绥阳县水务局水利工程运行服务中心

（后水河水库管理所）经费

绩效评价报告

报告编号：QCJ-PJ-2022-0912

委托单位：绥阳县财政局

评价机构：广州业越管理咨询有限公司

报告时间：2022年10月15日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评价分值：88.42 评价等级：良 | | | | | | | | | | | |
| **概 要** | | | | | | | | | | | |
| 评价机构全称（盖章）： 单位：万元、类、个 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | 绥阳县水务局水利工程运行服务中心（后水河水库管理所）经费 | | | | | | | | 评价年度 | | 2021年 |
| 财政主管处室 | 绩效评估股 | | | | | 联系人及联系方式 | | | 杨开良13885289268 | | |
| 主管部门 | 财政部门 | | | | | 联系人及联系方式 | | | XXX 1390851XXXX | | |
| 自评方式 |  | | | 自评分值 | |  | | | 自评等级 | |  |
| 各级资金  投入总数 | 30 | | | 抽查资金总数 | | 30 | | | 资金抽查占比 | | 100% |
| 县级财政资金  拨付数 | 30 | | | 县级财政资金抽查数 | | 30 | | | 县级财政资金抽查占比 | | 30 |
| 项目类别 | 1类 | | | 抽查类别 | | 1类 | | | 类别抽查占比 | | 100% |
| 项目数量 | 1个 | | | 抽查项目数 | | 1个 | | | 项目抽查占比 | | 100% |
| 涉及项目点 | 1个 | | 抽查项目点 | | 1个 | 抽查  区域 | | 绥阳县水务局水利工程运行服务中心（后水河水库管理所） | | | |
| 发放调查  问卷 | 102份 | | 有效调查  问卷 | | 102份 | 满意度  情况 | | 90.71% | | | |
| 绩效目标  实现情况 | 目标1：发放合同工7人工资  目标2：付宽带管理费  目标3：付管理所、电站电费  目标4：付巡逻船油费  目标5：应急演练及宣传标语、宣传手册  目标6：应急车辆油费、保险、保养、过路费、维修养护费  目标7：收取水资源费开发票税金及附加 | | | | | | | | | | |
| 评价问题  简要情况 | 1.绩效指标的完整性和明确性方面存在不足，主要表现在以下几个方面：一是，绩效指标目标值设置过低，如“巡逻后水河水库周边”数量指标绩效指标目标值为60次，实际巡逻次数为260次。二是，社会效益指标未做到细化、量化，不能为工作实施提供刚性约束。2.后水河水库加高工程建设项目流程不规范，前期用地手续审批尚未完成，存在跳跃式现象，可能对项目后期验收存在影响，且后水河水库加高工程欠工程款1114万元，档案验收、竣工技术验收、蓄水验收、消防验收未完成。3.后水河水库2018年锥形匣伐损坏，因维修锥形匣伐需将水库中的水放空维修，但目前暂无稳定水源代替人饮供水及国家电投工业用水，导致锥形匣伐尚未修复，辖区内长效供水方面存在隐患。 | | | | | | | | | | |
| 评价问题  简要建议 | 1.建议后水河管理所聚焦部门职能、部门规划和年度重点工作任务，提炼出明确可考核的项目绩效目标、指标，强化预算与绩效管理一体化，使其能够在符合客观实际的前提下，准确、全面反映部门年度工作履职情况。2.建议后水河水库管理所加快水利工程验收步伐，整理好工程施工中所有文件及合同，尽快申报县级政府完善项目用地审批手续，协调有关部门组织档案验收、消防验收、竣工验收等相关验收手续，严格建设程序、验收程序，推进工程规范运行。3.建议后水河水库管理所尽快联系相关部门，寻找稳定水源替代人饮及灌溉供水，及时维修锥形匣阀，延长水库设施使用寿命，保障水库长效供水。 | | | | | | | | | | |
| 评价结果  应用建议 | 1.建议县财政局督促被评价单位对本次绩效评价发现的问题进行整改，明确整改期限，并对整改结果进行复核。2.加强抽查监督，督促下一年绥阳县水利工程运行服务中心（后水河管理所）资金使用合理合规，部门履职高效尽责。3.建议本次评价结果向社会公开，接受社会监督。 | | | | | | | | | | |
| 评价时间 | | 2022年8月25日—2022年10月15日 | | | | | 评价机构报告编号 | | | QCJ-PJ-2022-0912 | |
| 项目主评人（签字）  及联系方式 | |  | | | | | 法定代表人（签字）  及联系方式 | | |  | |