附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2020 年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 公共事务协管经费 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市朝阳区卫生健康委员会 | | | | | 实施单位 | | 北京市朝阳区卫生健康监督所 | | | | |
| 项目负责人 | | 冯琰钰 | | | | | 联系电话 | | 87528610 | | | | |
| 项目资金 （万元） | |  | | 年初预算数 | 全年预算数 | | 全年执行数 | | 分值 | | 执行率 | | 得分 |
| 年度资金总额 | | 677.4973 | 677.4973 | | 635.511619 | | 10 | | 94% | | 9 |
| 其中：当年财政拨款 | | 677.4973 | 677.4973 | | 635.511619 | | — | |  | | — |
| 上年结转资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 整合编外人员资源，显著提升执法效率和水平 | | | | | | 整合编外人员资源，显著提升执法效率和水平 | | | | | | |
| 绩 效 指 标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | | 年度  指标值 | 实际  完成值 | 分值 | | 得分 | | 偏差原因分析及改进措施 | |
| 产出指标50分 | 数量指标 | 指标1：94名协管员工资 | | | 按在岗人员发放工资 | 按在岗人员发放工资 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：按标准发放 | | | 按标准发放 | 按标准发放 | 20 | | 20 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：月度发放 | | | 按月发放 | 按月发放 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：总额控制 | | | 控制在预算内 | 控制在预算内 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标30分 | 经济效益  指标 | 指标1：协管就业 | | | 解决就业 | 解决就业 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：执法效率 | | | 执法效率显著提升 | 执法效率显著提升 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：监督执法环境优化 | | | 监督执法环境持续优化 | 监督执法环境持续优化 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标  10分 | 服务对象满意度指标 | 指标1：服务对象满意度 | | | 满意度超过95% | 满意度超过95% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 99 | | 部分保险免征，影响执行率 | |

填表人：郭梦菲 联系电话：87528610 填写日期：2021.2.19