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 | | | | | 实施单位 | | 北京市朝阳区紧急医疗救援中心 | | | | |
| 项目负责人 | | 赵杨子 | | | | | 联系电话 | | 010-85950191 | | | | |
| 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 | | 513.464 | 513.464 | | 432.399925 | | 10 | | 84.21% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 513.464 | 513.464 | | 432.399925 | | — | | 84.21% | | — |
| 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 | | | | | | |
| 劳务派遣人员队伍稳定 | | | | | | 按要求完成 | | | | | | |
| 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：提供医疗救护员 | | | 53人 | 53人 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：满足患者需求 | | | 发放准确 | 发放准确 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：按时发放 | | | 按时发放 | 按时发放 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：执行结果 | | | 513.464 | 432.399925 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标30分 | 经济效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：提供院前急救服务 | | | 提升呼叫满足率 | 提升呼叫满足率 | 20 | | 20 | |  | |
| 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：提高居民急救服务满意率 | | | 服务满意率90%以上 | 服务满意率90%以上 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标10分 | 服务对象满意度指标 | 指标1：提高居民急救服务满意率 | | | 服务满足率达到90% | 服务满足率达到90%以上 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |

填表人： 赵杨子 联系电话：010-85950191 填写日期：2021.2.19