附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （2021年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 5月城乡特困人员医疗救助 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 区医保局 | | | | | 实施单位 | | 奥运村 | | | | |
| 项目负责人 | | 陈艳艳 | | | | | 联系电话 | | 84913628-106 | | | | |
| 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 | | | 0.45 | 0.45 | 0.45 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | | 0.45 | 0.45 | 0.45 | | — | |  | | — |
| 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 | | | | | | |
| 对低保（含困补）、低收入、特困供养人员等救助对象实施基础医疗救助、专项医疗救助及补充医疗救助 | | | | | | 对社会救助对象实施医疗救助，减轻救助对象就医负担，有效防止因病返贫、因病致贫 | | | | | | |
| 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 | 数量指标 | 指标1：资金拨付人数 | 3人 | | | 已完成 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：对社会救助对象实施医疗救助 | 按照相关文件要求做好社会救助对象医疗救助工作 | | | 已完成 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：资金执行进度 | 100% | | | 已完成 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：总成本 | 0.45 | | | 已完成 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1：无 |  | | |  |  | |  | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：对低保（含困补）、低收入特困供养人员等救助对象实施医疗救助 | 减轻救助对象就医负担，有效防止因病返贫、因病致贫 | | | 已完成 | 10 | | 9 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1：无 |  | | |  |  | |  | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：政策因素 | 依据政策变化调整 | | | 已完成 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：满意率 | 100% | | | 已完成 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： |  | | |  |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 99 | |  | |

填表人：王俊玉 联系电话：62928865 填写日期：2022年1月11日