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（含退离居老积极分子医疗待遇补助）（第二批） | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 朝阳区财政局 | | | | | 实施单位 | | 北京市朝阳区人民政府亚运村街道办事处 | | | | |
| 项目负责人 | | 谭鹏 | | | | | 联系电话 | | 64956899 | | | | |
| 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 | | 6.31 | 6.31 | | 6.31 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 6.31 | 6.31 | | 6.31 | | — | |  | | — |
| 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 | | | | | | |
| 按时发放城市低保医疗救助人员补贴经费 | | | | | | 按时发放城市低保医疗救助人员补贴经费 | | | | | | |
| 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：救助人员数量 | | | 34名城市低保医疗救助人员 | 34名城市低保医疗救助人员 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：资金使用标准 | | | 按时发放救助金 | 按时发放救助金 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：资金发放时间 | | | 在拨款当月时间内发放 | 在拨款当月时间内发放 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：资金预算 | | | 下达金额符合城市低保医疗救助人员实际发放金额 | 下达金额符合城市低保医疗救助人员实际发放金额 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1：资金使用效益情况 | | | 保障低保医疗救助人员生活质量 | 保障低保医疗救助人员生活质量 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：资金使用效益情况 | | | 保障城市低保医疗救助金正常发放 | 保障城市低保医疗救助金正常发放 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1：资金使用效益情况 | | | 保障医疗救助渠道畅通 | 保障医疗救助渠道畅通 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：资金使用效益情况 | | | 保障城市低保医疗救助情况 | 保障城市低保医疗救助情况 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：救助人员满意度 | | | 城市低保医疗救助人员满意率100% | 城市低保医疗救助人员满意率100% | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | |  | |  | |

填表人：谭鹏 联系电话：64956899 填写日期：2022.1.14