附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2020 年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 系统外房租 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 朝阳区卫健委 | | | | | 实施单位 | | 朝阳社管中心 | | | | |
| 项目负责人 | | 张屹 | | | | | 联系电话 | | 65586301 | | | | |
| 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 | | 553.3394 | 553.3394 | | 553.3394 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | |  | 553.3394 | | 553.3394 | | — | | 100% | | — |
| 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 | | | | | | |
| |  | | --- | | **使社区卫生服务网点布局更加合理，保障社区卫生服务机构正常运转，为居民提供方便安全的就医环境，满足居民就近就医的社区卫生服务需求** | | | | | | | 社区运行正常 | | | | | | |
| 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：服务朝阳区小区居民数量 | | | 360.5万人 | 100% | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：社区卫生服务机构正常运行 | | | 租赁房屋提供服务 | 100% | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：一季度支付 | | | 批复后支付 | 100% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：适当补贴 | | | 按照市场价适当补贴 | 100% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标30分 | 经济效益  指标 | 指标1：适当补贴 | | | 100%满足 | 100% | 9 | | 9 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：100%满足社区居民就近就医需求 | | | 完成 | 100% | 9 | | 9 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  | 6 | | 6 | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1：符合要求 | | | 符合 | 100% |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：延续 | | | 符合 | 100% | 6 | | 6 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标  10分 | 服务对象满意度指标 | 指标1：100%满足社区居民就近就医需求 | | | 完成 | 100% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | |  | |  | |

填表人： 应曼 联系电话： 65564540 填写日期：2021.02.18