附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2020年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 妇幼保健院设备购置经费 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市朝阳区卫生健康委员会 | | | | | 实施单位 | | 北京市朝阳区妇幼保健院 | | | | |
| 项目负责人 | | 陈晶晶 | | | | | 联系电话 | | 87789830 | | | | |
| 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 | | 2000 | 1961.867 | | 1961.867 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 2000 | 1961.867 | |  | | — | |  | | — |
| 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 | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| 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：购买相关科室设备，满足业务需求。 | | | 58种150件 | 58种150件 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：给区域内妇女儿童提供温馨的就医环境。 | | | 国际一流、国内领先，质量先进、满足需求。 | 国际一流、国内领先，质量先进、满足需求。 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：在指定年度内完成采购 | | | 2020年内完成 | 2020年内完成 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：总成本 | | | 1961.867 | 1961.867 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标30分 | 经济效益  指标 | 指标1：本采购项目共计2000万 | | | 财政经费拨款资金使用率100%，无超出预算资金 | 财政经费拨款资金使用率100%，无超出预算资金 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：采购设备已准备投入使用，提升我院医疗水平。 | | | 待新院区正常运行，可促进科研项目。 | 待新院区正常运行，可促进科研项目。 | 10 | | 8 | | 新院区暂未开诊 | |
| 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：按照采购合同内容完成项目 | | | 我院已经着手安排新购设备的安装、调试、培训、型号升级等工作 | 我院已经着手安排新购设备的安装、调试、培训、型号升级等工作 |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标  10分 | 服务对象满意度指标 | 指标1：辖区内所有居民 | | | 提高患者满意度，降底患者投诉率，提高医务人员工作效率，患者满意度≥90% | 提高患者满意度，降底患者投诉率，提高医务人员工作效率，患者满意度≥90% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 989 | |  | |

填表人：陈晶晶 联系电话：87789830 填写日期：2021.2.8