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）（中央直达） | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 香河园街道办事处 | | | | | 实施单位 | | 香河园街道办事处 | | | | |
| 项目负责人 | | 步彦群 | | | | | 联系电话 | | 64648670 | | | | |
| 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 | | 1.43 | 1.43 | | 1.43 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 1.43 | 1.43 | | 1.43 | | — | |  | | — |
| 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：保障社区个数 | | | 9 | 9 | 10 | | 10 | |  | |
| 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 | 按照相关文件要求做好社会救助对象医疗救助工作 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：1-12按月完成 | | | 按时完成 | 按时完成 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：全年经费成本 | | | 1.43万元 | 1.43万元 | 10 | | 10 | |  | |
| 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基础医疗救助、专项医疗救助及补充医疗救助。 | | | 减轻救助对象就医负担，有效防止因病返贫、因病致贫。 | 减轻救助对象就医负担，有效防止因病返贫、因病致贫。 | 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：政策因素 | | | 依据政策变化调整 | 依据政策变化调整 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：参与对象满意度 | | | 100% | 100% | 20 | | 20 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |

填表人：高天琪 联系电话： 64648670 填写日期：2022.1.12