|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件:6：  **项目支出绩效自评表** | | | | | | | | | | | | | | |
| （2023年度） | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  | |
| 项目名称 | | | | 中央转移支付过渡期医务人员临时性工作补助 | | | | | | | | | | |
| 主管部门及代码 | | | | 北臧村镇人民政府 | | | | 实施单位 | | | | 北臧村镇中心卫生院 | | |
| 项目资金 （万元） | | | |  | | 年初预算数（A） | | 全年执行数（B） | | | | 分值（10分） | 执行率（B/A) | 得分 |
| 年度资金总额： | | 6.951 | | 6.951 | | | | — | 100% | 10 |
| 其中:财政拨款 | | 6.951 | | 6.951 | | | | — |  | — |
| 其他资金 | |  | |  | | | | — |  | — |
| 年度目标 | 年初设定目标： | | | | | | | 年度总体目标完成情况综述： | | | | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | | | 三级指标 | | 年度指标值(A) | 全年实际值(B) | | | | 分值 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产 出 指 标 (50分) | 数量指标 | | | 为辖区人口服务数量 | | 达标 | 完成 | | | | 10 | 10 |  |
| 正常年度预算 | | 达标 | 完成 | | | | 5 | 5 |  |
| 质量指标 | | | 其他对个人和家庭补助 | | 达标 | 完成 | | | | 10 | 10 |  |
| 进度指标 | | | 体制结算－对地方专项财力补助资金 | | 达标 | 完成 | | | | 10 | 10 |  |
| 突发公共卫生事件应急处理 | | 达标 | 完成 | | | | 5 | 5 |  |
| 成本指标 | | | 基本公共卫生服务补助项目 | | 达标 | 完成 | | | | 10 | 10 |  |
| 效 果 指 标 (40分) | 效益指标 | | | 依申请公开 | | 满意 | 完成 | | | | 20 | 20 |  |
| 服务对象 满意度指标 | | | 辖区人口满意度 | | 比较满意 | 完成 | | | | 20 | 20 |  |
| **总分：** | | | | | | | | | | | | | 100 | |