|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2024 年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 新华医院公用经费、人员及临时人员经费 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市通州区卫生健康委员会 | | | | | 实施单位 | | 北京市通州区新华医院 | | | | |
| 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 | | 11033.07 | 11033.07 | | 11033.07 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 11033.07 | 11033.07 | | 11033.07 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 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 | | | | | | |
| 2024年度资金支付完毕，保证业务顺利开展。 | | | | | | 全部完成 | | | | | | |
| 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 | 时效指标 | 指标1：按月发放至个人 | | | 当年12月发放完毕 | 当年12月发放完毕 | 25 | | 25 | |  | |
| 成本指标 | 指标1：公用经费、人员及临时人员经费 | | | 11033.07万元 | 11033.07万元 | 25 | | 25 | |  | |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 指标1：对我单位人员经费进行补助，医疗服务工作顺利开展，就医环境提升。 | | | 减轻医院运行压力，提高职工积极性 | 减轻医院运行压力，提高职工积极性 | 30 | | 30 | |  | |
| 满意度指标 | 服务对象满意度标 | 指标1：增强工作服务意识，提高辖区居民就医满意度 | | | 提高辖区居民就医满意度 | 提高辖区居民就医满意度 | 10 | | 10 | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |