|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出绩效自评表** | | | | | | | | | | | | | |
| （2024年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 养老服务审计 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市通州区民政局 | | | | | 实施单位 | | 养老事务中心 | | | | |
| 项目负责人 | | 王东克 | | | | | 联系电话 | | 69544807 | | | | |
| 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 | | 15 | 10.8 | | 10.8 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：区级资金 | | 15 | 10.8 | | 10.8 | | — | | 100% | | — |
| 中央及市级资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 准确发放养老机构运营补贴、困境家庭服务对象入住补贴、养老护理岗位奖励津贴、养老服务驿站及养老照料中心建设资助等补贴。 | | | | | | 按要求开展并完成审计工作。 | | | | | | |
| 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：审核项目数 | | | 4 | 4 | 10 | | 10 | |  | |
| 质量指标 | 指标1：对审核项目提交审核材料 | | | 对审核项目提交审核明细表 | 对审核项目提交审核明细表 | 10 | | 10 | |  | |
| 时效指标 | 指标1：审核时间 | | | 按时提交审核明细表 | 按时提交审核明细表 | 15 | | 15 | |  | |
| 成本指标 | 指标1：项目费用金额 | | | ≤15  万元 | 10.8万元 | 15 | | 15 | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：提高养老服务补贴发放准确性 | | | 准确性提高 | 准确性提高 | 15 | | 15 | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：养老机构对补贴政策学习情况 | | | 对政策把握更加了解 | 对政策把握更加了解 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：养老机构运营补贴满意度 | | | ≥90% | 90% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |