

项目支出绩效自评表										
项目名称：	46000024T000001264792-省公共卫生临床中心运营及设备购置费			填报人：	王琦		联系方式：		13518881024	
主管部门：	401-省卫生健康委员会			实施单位：	401039-省公共卫生临床中心		是否线下报送：		否	
资金构成(元)		年初预算数	全年预算数	执行数			分值	执行率	得分	
资金总额：		13,084,800.00	13,084,800.00	13,084,800.00			10.00	100	10	
其中：财政资金：		13,084,800.00	13,084,800.00	13,084,800.00				100		
单位资金：		0.00	0.00	0.00				0		
财政专户管理资金：		0.00	0.00	0.00				0		
年度目标						年度目标完成情况				
资金主要用于省共卫中心运营所需人员经费、水费、电费、物业费等各项日支出，保障公卫中心正常运转，如有突发公公共卫生事件储备我省应急能力。						完成缴纳各项基本费用准时率=100%，完成门诊正常开诊率=100%，完成运营公心数量=1，完成提升我省公共突发事件应急能力逐步提升。				
一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	年度指标值	度量单位	实际完成值	完成率	分值	得分	未完成原因分析
产出指标	数量指标	运营公卫中心数量	≥	1	个	1	100.00%	20.00	20	
产出指标	质量指标	门诊正常开诊率	=	100	%	100	100.00%	20.00	20	
产出指标	时效指标	缴纳各项基本费用准时率	=	100	%	100	100.00%	20.00	20	
效益指标	社会效益指标	提升我省公共突发事件应急能力	定性	逐步提升		逐步提升	基本达成目标	30.00	30	
合计								100.00	100	

[illegible]

