项目支出绩效自评表

项目名称:	46000022T000000639209-医疗服务与保障能力提升（中医药事业传承与发	填报人:	李建英	联系方式	0898-65955656
主管部门:	401-省卫生健康委员会	实施单位:	401029-省卫生健康委员会医疗管理服务指导中心		

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:	1,000,000.00	1,000,000.00	992,715.65	10.00	99.27	9.93
其中：财政资金:	1,000,000.00	1,000,000.00	992,715.65		99.27	
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
加强中央对地方转移支付中医药资金的绩效评价，充分发挥转移支付资金对中医药事业传承创新发展的促进效益，进一步强强中医药财务人员队伍建设，提升预算执行和管理水平，并通过专项审计促进中医药经费规范执行。	本年度该项目已完成绩效评价工作、审计工作、专项培训及飞行检查工作，工作任务完成暨资金支出完毕。

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	质量指标	是否完成	≥	95	%	100	100.00%	40.00	40	
效益指标	社会效益指标	是否达标	=	100	%	100	100.00%	40.00	40	
满意度指标	服务对象满意度	是否满意	=	100	%	80	80.00%	10.00	8	年初工作开展较为紧张，导致基层工作未能
合计								100.00	97.93	