

项目支出绩效自评表

海南省妇幼保健院

项目名称:	46000023T000001232119-疫情防控补贴	填报人:	李碧蓉	联系方式:	13687559608、18089760260
主管部门:	401-省卫生健康委员会	实施单位:	401005-省妇女儿童医学中心		
是否公开:	是	网址:	https://www.hnwcmc.com		

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:	0.00	3,599,300.00	2,270,800.00	10.00	63.09	6.31
其中: 财政资金:	0.00	3,599,300.00	2,270,800.00		63.09	
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
一、诊室数量≥10间 二、过渡期临时补助发放人数≥500人 三、补助资金足额保障率=100% 四、稳步提高发热门诊服务能力	一、诊室数量≥10间 二、过渡期临时补助发放人数≥500人 三、补助资金足额保障率=100% 四、稳步提高发热门诊服务能力

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	补助资金足额保障率	=	100	%	100	100.00%	20.00	20	
产出指标	数量指标	过渡期临时补助发放人数	≥	500	人次	500	100.00%	20.00	20	
产出指标	数量指标	诊室数量	≥	10	个	10	100.00%	20.00	20	
效益指标	社会效益指标	提高发热门诊服务能力	定性	稳步提升		稳步提升	1	30.00	30	
合计								100.00	96.31	