

# 项目支出绩效自评表

项目名称:	46000023T000001150136-重点工作岗 <small>位临时性工作补贴</small>	填报人:	李碧蓉	联系方式:	36616870
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.hnwmc.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	1,331,800.00	1,331,800.00	10.00	100	10
其中: 财政资金:	0.00	1,331,800.00	1,331,800.00		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
及时发放重点工作岗位的临时性工作补贴。	及时发放重点工作岗位的临时性工作补贴。

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	发放人数	=	452	人	452	100.00%	50.00	50	
效益指标	社会效益指标	有效提升省级医疗机构人员服务能力	定性	稳步提升		稳步提升	1	40.00	40	
合计								100.00	100	