

项目支出绩效自评表

项目名称:	46000024T000001278570-新冠患者救治费用	填报人:	李碧蓉	联系方式:	13648611688
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:	否	网址:			

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:	45,730.11	249,241.11	245,346.80	10.00	98.44	9.84
其中: 财政资金:	45,730.11	249,241.11	245,346.80		98.44	
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
用于补助新冠确诊患者医疗费用个人负担部分。	用于补助新冠确诊患者医疗费用个人负担部分92人次，有效减轻了新冠患者医疗费用负担。

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	资金发放人数	≥	91	人次	92	100.00%	30.00	30	
产出指标	质量指标	发放及时率	=	100	%	100	100.00%	30.00	30	
效益指标	社会效益指标	减轻新冠患者医疗费用负担	定性	有效减轻		有效减轻	1	30.00	30	
合计								100.00	99.84	