

## 项目支出绩效自评表

项目名称:	46000023T000000904125-省直医疗卫	填报人:	李碧蓉	联系方式:	13519805575
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:	23,826,800.00	23,826,800.00	0.00	10.00	0	0
其中: 财政资金:	0.00	0.00	0.00		0	
单位资金:	23,826,800.00	23,826,800.00	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
完成年度医疗设备采购、安装验收和进度款支付等工作。	完成年度医疗设备采购、安装验收和进度款支付等工作。

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	设备完好率	≥	100	%	100	100.00%	25.00	25	
产出指标	质量指标	设备质量合格率	=	95	%	100	100.00%	20.00	20	
效益指标	社会效益指标	设备利用率	≥	95	%	100	100.00%	25.00	25	
成本指标	经济成本指标	购置设备成本	≤	2382.74	万元	2327.99	100.00%	20.00	20	
合计								100.00	90	

海南省妇女儿童医学中心

海南省妇女儿童医学中心