附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2021年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 2021年追加-集中疫苗接种期间一次性补助经费 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 香河园街道办事处 | | | | | 实施单位 | | 香河园街道办事处 | | | | |
| 项目负责人 | | 尹琦 | | | | | 联系电话 | | 64648670 | | | | |
| 项目资金 （万元） | |  | | 年初预算数 | 全年预算数 | | 全年执行数 | | 分值 | | 执行率 | | 得分 |
| 年度资金总额 | | 11.888 | 11.888 | | 11.888 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 11.888 | 11.888 | | 11.888 | | — | |  | | — |
| 上年结转资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 保障街道辖区内疫苗接种、核酸检测等民生工作可持续开展 | | | | | | 保障街道辖区内疫苗接种、核酸检测等民生工作可持续开展 | | | | | | |
| 绩 效 指 标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | | 年度  指标值 | 实际  完成值 | 分值 | | 得分 | | 偏差原因分析及改进措施 | |
| 产出指标 | 数量指标 | 指标1：保障社区个数 | | | 9 | 9 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：各社区疫苗接种、核酸检测等疫情防控工作保障到位 | | | 9 | 9 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：1-12按月完成 | | | 按时完成 | 按时完成 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：全年经费成本 | | | 11.888万元 | 11.888万元 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1：无 | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：地区疫情防控平稳有序进行 | | | 保障地区疫情防控工作平稳有序，提升居民健康质量 | 保障地区疫情防控工作平稳有序，提升居民健康质量 | 20 | | 20 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：保障地区疫苗接种、核酸检测等民生工作可持续开展 | | | 100% | 100% | 20 | | 20 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |

填表人：高天琪 联系电话： 64648670 填写日期：2022.1.12