

## 南雄市本级财政支出项目绩效自评基础信息表

(2023年度)

填报单位名称：南雄市医疗保障局

基本情况	项目名称	资助特殊困难群众参与城乡医疗保险缴费资金					
	资金安排文件号						
	功能科目代码及名称	2120899其他国有土地使用权出让收入安排的支出					
	资金主管部门			资金使用单位	医保局		
	联系人	王芳娟	联系电话	6976516	联系邮箱		
	项目开始时间	年 月 日	是否完工		项目完工时间	年 月 日	
资金安排和使用情况 (万元)			年初预算数	全年预算数 (A)	全年执行数 (B)	预算执行率 (B/A)	
	年度资金总额:	939.97	939.97	404.98	43.08%		
	其中: 中央财政资金						
	省级资金						
	地方资金						
	南雄市本级资金	939.97	939.97	404.98	43.08%		
	其他资金						
总体目标完成情况	总体目标			全年实际完成情况			
	1、巩固参保率；2、稳步提高保障水平；3、保障低保、五保、残疾人等特殊人群的2022年城乡居民医疗保险缴费			资金使用率为100%，用于资助南雄市困难群众参加城乡居民基本医疗保险。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标 (名称)	年度指标值	实际完成值	偏差原因分析和改进措施	
	产出指标	数量指标	资助参加城乡居民医疗保险人数	大于1.2万人	大于1.2万人		
		质量指标					
	时效指标	当年财政补助资金到位率	100%	100%			
	成本指标						
	效益指标	经济效益指标					
社会效益指标							
生态效益指标							
可持续影响指标							
满意度指标	服务对象满意度指标	参保人员对医保服务的满意度	大于80%	大于80%			
		政策知晓度	大于80%	大于80%			
单位需要说明的其他情况							

注：全年执行数是指按照国库集中支付制度要求，支付到商品和劳务供应者或用款单位形成的实际支出。

## 南雄市财政预算项目支出绩效自评表

（ 年度）

项目名称					
主管部门				实施单	
项目负责人				联系电	
项目资金			年初预算数	全年预算数	全年执
	年度资金总额				
	其中：当年财政拨款				
	上年结转资金				
其他资金					
年度总体目 标	预期目标				
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
	产出指 标	数量指标	指标1:		
			指标2:		
			.....		
		质量指标	指标1:		
			指标2:		
			.....		
		时效指标	指标1:		
			指标2:		
			.....		
		成本指标	指标1:		
			指标2:		
			.....		
	效益指 标	经济效益 指标	指标1:		
			指标2:		
			.....		
		社会效益 指标	指标1:		
			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:		
			指标2:		
总分					
评价人员					
姓名		职务		单位	


项目单位意见：


主管部门负责人（签章）：


年 月 日



