2023年度

南江县天池镇卫生院

单位决算

目录

公开时间：2024年9月13日

第一部分 单位概况

一、主要职责

二、机构设置

第二部分 2023年度单位决算情况说明

一、收入支出决算总体情况说明

二、收入决算情况说明

三、支出决算情况说明

四、财政拨款收入支出决算总体情况说明

五、一般公共预算财政拨款支出决算情况说明

六、一般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明

七、财政拨款“三公”经费支出决算情况说明

八、政府性基金预算支出决算情况说明

九、国有资本经营预算支出决算情况说明

十、其他重要事项的情况说明

第三部分 名词解释

第四部分 附件

第五部分 附表

一、收入支出决算总表

二、收入决算表

三、支出决算表

四、财政拨款收入支出决算总表

五、财政拨款支出决算明细表

六、一般公共预算财政拨款支出决算表

七、一般公共预算财政拨款支出决算明细表

八、一般公共预算财政拨款基本支出决算明细表

九、一般公共预算财政拨款项目支出决算表

十、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表

十一、国有资本经营预算财政拨款收入支出决算表

十二、国有资本经营预算财政拨款支出决算表

十三、财政拨款“三公”经费支出决算表

# 单位概况

# 一、主要职责

以公共卫生服务为主，综合提供卫生行政、预防保健和基本医疗服务，其主要职能职责：

（一）贯彻执行卫生工作法律、法规和方针、政策，组织实施国家卫生标准和技术规范。

（二）疾病预防与控制：坚持预防为主的方针，协助处理农村重大疫情和公共卫生突发事件，协助重点控制严重危害农民身体健康的结核病、艾滋病等传染病和地方病、职业病、寄生虫病等疾病；实施免疫规划，为艾滋病感染者和艾滋病患者提供预防保健咨询服务等。

（三）妇幼保健：农村妇女疾病普查、孕产妇建卡管理、产后访视与指导、高危孕产妇筛查及转诊、0-6岁儿童健康体检、儿童生长发育监测与指导，托幼机构卫生保健管理等。

（四）基本医疗：一般常见病、多发病的诊治，现场救护，慢性病筛查和重点慢性病病例管理，精神病患者管理，转诊服务等。

（五）健康教育：普及疾病预防和卫生保健知识，开展青春期、更年期保健知识的咨询及指导。进行健康档案管理，引导和帮助农民建立良好的卫生习惯，破除迷信，倡导科学、文明、健康的生活方式。

（六）抓好辖区内公共卫生管理和服务及卫生监督协管工作；协助镇政府开展好城乡居民医疗保险宣传、咨询、发动等工作；承担区域内公共卫生信息收集与报告等任务；处理突发公共卫生事件；对村卫生室进行一体化管理、业务指导及对乡村医生的培训。

（七）完成上级部门和卫生行政主管部门安排的临时性工作任务。

二、机构设置

南江县天池镇卫生院下属二级单位0个，其中行政单位0个，参照公务员法管理的事业单位0个，其他事业单位0个。

# 第二部分 2023年度单位决算情况说明

1. 收入支出决算总体情况说明

2023年度收、支总计均为**331.77**万元。与2022年度相比，收、支总计各减少9.00万元，下降2.63%。主要变动原因是财政拨款收入减少。

（图1：收、支决算总计变动情况图）（柱状图）

1. 收入决算情况说明

2023年度本年收入合计**331.77**万元，其中：一般公共预算财政拨款收入**194.25**万元，占**58.55%**；政府性基金预算财政拨款收入**0**万元，占**0**%；国有资本经营预算财政拨款收入**0**万元，占**0**%；上级补助收入**0**万元，占0%；事业收入**137.52**万元，占**41.44**%；经营收入**0**万元，占**0**%；附属单位上缴收入**0**万元，占**0**%；其他收入**0**万元，占**0**%

（图2：收入决算结构图）（饼状图）

1. 支出决算情况说明

2023年度本年支出合计**331.77**万元，其中：基本支出**259.58**万元，占**78.24**%；项目支出**72.19**万元，占**21.75**%；上缴上级支出**0**万元，占**0**%；经营支出**0**万元，占**0**%；对附属单位补助支出**0**万元，占**0**%。

（图3：支出决算结构图）（饼状图）

四、财政拨款收入支出决算总体情况说明

2023年度财政拨款收、支总计均为**194.25**万元。与2022年度相比，财政拨款收、支总计各减少62.81万元，下降24.43%。主要变动原因是财政拨款收入减少。

（图4：财政拨款收、支决算总计变动情况）（柱状图）

五、**一**般公共预算财政拨款支出决算情况说明

**（一）一般公共预算财政拨款支出决算总体情况**

2023年度一般公共预算财政拨款支出**194.25**万元，占本年支出合计的**58.55**%。与2022年度相比，一般公共预算财政拨款支出减少62.81万元，下降24.43%。主要变动原因是财政拨款收入减少。

（图5：一般公共预算财政拨款支出决算变动情况）（柱状图）

**（二）一般公共预算财政拨款支出决算结构情况**

2023年度一般公共预算财政拨款支出**194.25**万元，主要用于以下方面:**一般公共服务支出**0万元，占0%；**教育支出**0万元，占0%；**科学技术支出**0万元，占0%；**文化旅游体育与传媒支出0万元，占0%**；**社会保障和就业支出**21.10万元，占10.86%；**卫生健康支出**164.65万元，占84.76%；**住房保障支出**8.50万元，占4.38%。

（图6：一般公共预算财政拨款支出决算结构）（饼状图）

**（三）一般公共预算财政拨款支出决算具体情况**

**2023年度一般公共预算支出决算数为194.25万元**，**完成预算100%。其中：**

**1.社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）事业单位离退休（项）: 支出决算为1.63万元，完成预算100%。**

**2.社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）机关事业单位基本养老保险缴费支出（项）: 支出决算为13.80万元，完成预算100%。**

**3.社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）机关事业单位职业年金缴费支出（项）: 支出决算为5.67万元，完成预算100%。**

**4.卫生健康支出（类）其他卫生健康支出（款）其他卫生健康支出（项）:**支出决算为164.65万元，完成预算100%。

**5.住房保障支出（类）住房改革支出（款）住房公积金（项）：**支出决算为8.50万元，完成预算100%。

六**、一**般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明

2023年度一般公共预算财政拨款基本支出**122.07**万元，其中：

人员经费**122.07**万元，主要包括：基本工资、津贴补贴、奖金、伙食补助费、绩效工资、机关事业单位基本养老保险缴费、职业年金缴费、其他社会保障缴费、其他工资福利支出、离休费、退休费、抚恤金、生活补助、医疗费补助、奖励金、住房公积金、其他对个人和家庭的补助支出等。  
　七、**“**三公”经费财政拨款支出决算情况说明

**（一）“三公”经费财政拨款支出决算总体情况说明**

2023年“三公”经费财政拨款支出决算为0万元，完成预算0%；较上年增加0万元，增长0%。

**（二）“三公”经费财政拨款支出决算具体情况说明**

2023年“三公”经费财政拨款支出决算中，因公出国（境）费支出决算0万元，占0%；公务用车购置及运行维护费支出决算0万元，占0%；公务接待费支出决算0万元，占0%。具体情况如下：

1.**因公出国（境）经费**支出0万元，完成预算0%。全年安排因公出国（境）团组0个，出国（境）0人。因公出国（境）支出决算比2022年增加0万元，增长0%。

**2.公务用车购置及运行维护费**支出0万元，完成预算0%。公务用车购置及运行维护费支出决算比2022年增加0万元，增长0%。其中：**公务用车购置费**支出0万元。全年按规定更新购置公务用车0辆，其中：轿车0辆、金额0万元，越野车0辆、金额0万元，小型载客汽车0辆、金额0万元，大中型载客汽车0辆、金额0万元，其他车型0辆、金额0万元。截至2023年12月底，本部门共有公务用车0辆，其中：轿车0辆、越野车0辆、小型载客汽车0辆、大中型载客汽车0辆、其他车型0辆。**公务用车运行维护费**支出0万元。

**3.公务接待费**支出0万元，完成预算0%。公务接待费支出决算比2022年增加0万元，增长0%。其中：**国内公务接待**支出0万元。

**外事接待**支出0万元。

八、政府性基金预算支出决算情况说明

2023年政府性基金预算拨款支出0万元。

九、国有资本经营预算支出决算情况说明

2023年国有资本经营预算拨款支出0万元。

十**、**其他重要事项的情况说明

**（一）机关运行经费支出情况**

2023年，南江县天池镇卫生院机关运行经费支出0万元，比2022年增加0万元，增长0%（或与2022年决算数持平）。

**（二）政府采购支出情况**

2023年，南江县天池镇卫生院政府采购支出总额0万元，其中：政府采购货物支出0万元、政府采购工程支出0万元、政府采购服务支出0万元。授予中小企业合同金额0万元，占政府采购支出总额的0%，其中：授予小微企业合同金额0万元，占政府采购支出总额的0%。

**（三）国有资产占有使用情况**

截至2023年12月31日，南江县天池镇卫生院共有车辆0辆，其中：副部（省）级及以上领导用车0辆、主要领导干部用车0辆、机要通信用车0辆、应急保障用车0辆、执法执勤用车0辆、特种专业技术用车0辆、离退休干部用车0辆、其他用车0辆。

**（四）预算绩效管理情况。**

根据预算绩效管理要求，本单位在2023年度预算编制阶段，组织对2100408（基本公共卫生服务）、2100399（基本药物补助）项目等2个项目开展了预算事前绩效评估，对2个项目编制了绩效目标，预算执行过程中，选取2个项目开展绩效监控，组织对2个项目开展绩效自评，绩效自评表详见第四部分附件。

第三部分 名词解释

1.财政拨款收入：指单位从同级财政部门取得的财政预算资金。

2.事业收入：指事业单位开展专业业务活动及辅助活动取得的收入。

3.经营收入：指事业单位在专业业务活动及其辅助活动之外开展非独立核算经营活动取得的收入。

4.其他收入：指单位取得的除上述收入以外的各项收入。

5.使用非财政拨款结余：指事业单位使用以前年度积累的非财政拨款结余弥补当年收支差额的金额。

6.年初结转和结余：指以前年度尚未完成、结转到本年按有关规定继续使用的资金。

7.结余分配：指事业单位按照会计制度规定缴纳的所得税、提取的专用结余以及转入非财政拨款结余的金额等。

8.年末结转和结余：指单位按有关规定结转到下年或以后年度继续使用的资金。

9.基本支出：指为保障机构正常运转、完成日常工作任务而发生的人员支出和公用支出。

10.项目支出：指在基本支出之外为完成特定行政任务和事业发展目标所发生的支出。

11.“三公”经费：指部门用财政拨款安排的因公出国（境）费、公务用车购置及运行费和公务接待费。其中，因公出国（境）费反映单位公务出国（境）的国际旅费、国外城市间交通费、住宿费、伙食费、培训费、公杂费等支出；公务用车购置及运行费反映单位公务用车车辆购置支出（含车辆购置税）及租用费、燃料费、维修费、过路过桥费、保险费等支出；公务接待费反映单位按规定开支的各类公务接待（含外宾接待）支出。

12.机关运行经费：为保障行政单位（含参照公务员法管理的事业单位）运行用于购买货物和服务的各项资金，包括办公及印刷费、邮电费、差旅费、会议费、福利费、日常维修费、专用材料及一般设备购置费、办公用房水电费、办公用房取暖费、办公用房物业管理费、公务用车运行维护费以及其他费用。

第四部分 附件

部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报表编号：510000\_0013zp | | | |  |  | | |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192221R000000029729-长赡人员经费支出 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 1.67 | 1.78 | 1.67 | | | 94.02% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 1.67 | 1.78 | 1.67 | | | 94.02% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192221T000000068591-实施国家基本药物制度 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 保证基层医疗机构实施国家基本药物制度，推进综合改革顺利进行。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.00 | 6.96 | 6.96 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.00 | 6.96 | 6.96 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 国家基本药物制度在持续实施 | ≥ | 100 | % |  | 10 |  |  |
| 质量指标 | 政府办基层医疗机构实施基药制度 | 定性 | 高中低 | % |  | 30 |  |  |
| 时效指标 | 一年内 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 保障群众基本用药权益 | 定性 | 逐渐改善 | % |  | 30 |  |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 减轻群众用药负担 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192221T000000071158-基本公共卫生服务 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 确保基本公共卫生项目惠及我县广大城乡居民。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.00 | 39.93 | 39.93 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.00 | 39.93 | 39.93 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 0-6岁儿童健康管理率 | ≥ | 100 | % |  | 10 |  |  |
| 老年人健康管理率 | ≥ | 90 | % |  | 10 |  |  |
| 质量指标 | 严重精神障碍患者健康管理率 | ≥ | 100 | % |  | 10 |  |  |
| 肺结核患者健康管理率 | ≥ | 100 | % |  | 10 |  |  |
| 时效指标 | 不断提高适龄儿童健康管理 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 高血压患者管理人数 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 社会效益指标 | 65岁以上老年人健康体检 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 可持续影响指标 | 肺结核患者管理率 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 基本公共卫生服务水平 | 定性 | 高中低 | % |  | 10 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192221T000000092151-村卫生室基药补助 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 保证所有政府举办的基层医疗机构实施国家基本药物制度，推进综合改革顺利进行。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.00 | 25.30 | 25.30 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.00 | 25.30 | 25.30 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 基层医疗卫生机构基本药物制度覆盖率 | ≥ | 100 | % |  | 10 |  |  |
| 村卫生室实施国家基本药物制度覆盖率 | ≥ | 100 | % |  | 40 |  |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 乡村医生收入增幅 | ≥ | 100 | % |  | 40 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192222R000005453589-一次性抚恤金 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
|  | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.00 | 5.19 | 0.00 | | | 0.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.00 | 5.19 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008443954-在职人员工资-基本工资 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 48.21 | 48.23 | 48.21 | | | 99.95% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 48.21 | 48.23 | 48.21 | | | 99.95% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008444354-在职人员工资-津贴补贴 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 11.64 | 7.29 | 7.29 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 11.64 | 7.29 | 7.29 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008445197-在职人员工资-绩效工资 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
|  | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 7.95 | 7.95 | 7.95 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 7.95 | 7.95 | 7.95 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008445527-在职人员工资-年度考核绩效 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 5.44 | 4.73 | 4.73 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 5.44 | 4.73 | 4.73 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008445879-在职人员工资-基础绩效奖 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 15.36 | 15.36 | 10.56 | | | 68.75% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 15.36 | 15.36 | 10.56 | | | 68.75% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008446602-各项计提费用-在职社会保障缴费-养老保险 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 13.80 | 13.80 | 13.80 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 13.80 | 13.80 | 13.80 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008446951-各项计提费用-在职社会保障缴费-医疗保险 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 6.22 | 6.22 | 6.22 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 6.22 | 6.22 | 6.22 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008447334-各项计提费用-在职社会保障缴费-失业保险 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.43 | 0.43 | 0.43 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.43 | 0.43 | 0.43 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008447700-各项计提费用-在职社会保障缴费-工伤保险 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.43 | 0.43 | 0.43 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.43 | 0.43 | 0.43 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008448102-各项计提费用-在职社会保障缴费-补充医疗 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 2.17 | 2.17 | 2.17 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 2.17 | 2.17 | 2.17 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008448441-各项计提费用-在职住房公积金 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 8.50 | 8.50 | 8.50 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 8.50 | 8.50 | 8.50 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008449155-各项计提费用-在职职业年金 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 5.67 | 5.67 | 5.67 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 5.67 | 5.67 | 5.67 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008451556-社会福利和救助-遗属生活补助 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
|  | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.20 | 0.20 | 0.20 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.20 | 0.20 | 0.20 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008470280-离退休人员经费-补充医疗 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 0.54 | 0.54 | 0.54 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 0.54 | 0.54 | 0.54 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门预算项目支出绩效自评表（2023年度）** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 51192223R000008472067-离退休人员经费-离休人员目标绩效 | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 卫生健康局 | | | | | 实施单位 （盖章） | 南江县天池镇卫生院 | | |
| 项目基本情况 | 1.项目年度目标完成情况 | 项目年度目标 | | | | | 年度目标完成情况 | | | |
| 严格执行相关政策，保障工资及时、足额发放或社保及时、足额缴纳，预算编制科学合理，减少结余资金。 | | | | | 对照年度目标，说明相关任务目标的完成情况（100字以内） | | | |
| 2.项目实施内容及过程概述 |  | | | | | | | | |
| 预算执行情况（10分） | 年度预算数（万元） | 年初预算 | 调整后预算数 | 预算执行数 | | | 预算执行率 | 权重 | 得分 | 原因 |
| 总额 | 2.08 | 3.71 | 3.71 | | | 100.00% | 10 |  | *1.预算执行率=预算执行数/调整后预算数，预算执行率未达到90%的需说明原因（100字以内）;2.年中发生预算调整的（追加或调减）,应单独说明理由；3.其他资金包括：社会投入资金、银行贷款.* |
| 其中：财政资金 | 2.08 | 3.71 | 3.71 | | | 100.00% | / | / |
| 财政专户管理资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 单位资金 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | 0.00% | / | / |
| 其他资金 |  |  |  | | |  | / | / |
| 绩效指标（90分） | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标性质 | 指标值 | 度量单位 | 完成值 | 权重 | 得分 | 未完成原因分析 |
| 产出指标 | 数量指标 | 发放（缴纳）覆盖率 | ＝ | 100 | % |  | 60 |  |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | 足额保障率（参保率） | ＝ | 100 | % |  | 30 |  |  |
| 合计 | | | | | | | | 100 |  |  |
| 评价结论 | *结合自评情况，说明项目自评总分，说明项目实施取得的成效或成果。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 存在问题 | *结合自评情况，分析存在的问题及原因。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 改进措施 | *针对项目自评中发现的问题，提出下一步改进完善的意见及有关政策性建议。（200字以内）* | | | | | | | | | |
| 项目负责人： | | | | | 财务负责人： | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

第五部分 附表

## 一、收入支出决算总表

## 二、收入决算表

## 三、支出决算表

## 四、财政拨款收入支出决算总表

## 五、财政拨款支出决算明细表

## 六、一般公共预算财政拨款支出决算表

## 七、一般公共预算财政拨款支出决算明细表

## 八、一般公共预算财政拨款基本支出决算表

## 九、一般公共预算财政拨款项目支出决算表

## 十、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表

## 十一、国有资本经营预算财政拨款收入支出决算表

## 十二、国有资本经营预算财政拨款支出决算表

## 十三、财政拨款“三公”经费支出决算表