件1：

**玛纳斯县财政项目支出绩效自评报告**

（2018年度）

参考模板

项目名称：其他公共卫生—救护车及驾驶员工资

实施单位（公章）：县人民医院

主管部门（公章）：玛纳斯县卫计委

项目负责人（签章）：田勇

填报时间：2018年8月31日

**一、项目概况**

**（一）项目单位基本情况**

**县人民医院创建于1954年，位于县城凤凰东路26号，占地面积3.9万平方米，建筑面积2万平方米，医院现有15个临床科室，辅助科室4个，职能科室12个，另外设有两个门诊部。**

**（二）项目预算绩效目标设定情况**

**根据县医院目前配备的救护车数量，在承接每日急救病号、县上大型活动医疗救护工作外不足以承担重点场所的医疗保障，需增配两台救护车。**

**二、项目资金使用及管理情况**

**（一）项目资金安排落实、总投入等情况分析**

**购买救护车所需资金全部由政府承担，县财政按24万配套安排救护车采购资金，并承担两名驾驶员9万元的工资费用。**

**（二）项目资金实际使用情况分析**

**我委将按照招标采购价格直接将此笔费用支付给中标公司，同时将工资按月拨付给两名驾驶员。**

**（三）项目资金管理情况分析**

**严格按照资金用途使用该笔资金。**

**三、项目组织实施情况**

**（一）项目组织情况分析**

**我委根据招标采购情况将资金拨付给中标公司，并在收到救护车后及时交付县医院用于承担重点场所的医疗保障工作；驾驶员工资按月支付。**

**四、项目绩效情况**

**（一）项目绩效目标完成情况分析**

**县医院收到救护车后，立即聘用两名专职司机负责救护车驾驶工作，更好地为重点场所提供日常医疗保障工作，确保患者的医疗安全。**

**五、其他需要说明的问题**

**（一）后续工作计划**

在今后工作中严格按照指定的救护车使用制度执行，确保救护车运转正常。

**（二）主要经验及做法、存在问题和建议**

在救护车使用过程中制定了制度，并合理排班，确保运转正常。

**六、附表**

**《玛纳斯县财政项目支出绩效自评表》**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **玛纳斯县财政项目支出绩效自评表** | | | | | | |
| （2018年度） | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 项目名称 | | | 突发应急 | | | |
| 预算单位 | | | 玛纳斯县卫计委 | | | |
| 预算 执行 情况 （万元） | 预算数： | | 330000 | | 执行数： | 330000 |
| 其中：财政拨款 | | 330000 | | 其中：财政拨款 | 330000 |
| 其他资金 | | 0 | | 其他资金 | 0 |
| 年度 目标 完成 情况 | 预期目标 | | | | 实际完成目标 | |
| 购买2辆救护车用于重点场所医疗救护保障工作，并按月支付驾驶员工资。 | | | | 已购买并交付县医院投入使用，同时将驾驶员工资一并拨付。 | |
| 年度 绩效 指标 完成 情况 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | 预期指标值（包含数字及文字描述） | 实际完成指标值（包含数字及文字描述） |
| 项目完成指标 | 数量指标 | 指标1： | | 购买2辆救护车 | 已购买 |
| 指标2： | | 支付两名驾驶员工资 | 已支付 |
| …… | |  |  |
| 质量指标 | 指标1： | | 符合救护车标准 | 验收合格 |
| 指标2： | |  |  |
| …… | |  |  |
| 时效指标 | 指标1： | | 2018年完成 | 2018年已完成 |
| 指标2： | |  |  |
| …… | |  |  |
| 成本指标 | 指标1： | |  |  |
| 指标2： | |  |  |
| …… | |  |  |
| …… |  | |  |  |
| 项目效果指标 | 经济效益 指标 | 指标1： | |  |  |
| 指标2： | |  |  |
| …… | |  |  |
| 社会效益 指标 | 指标1： | | 提高县医院医疗救护能力 | 县医院救护车由4辆增加至6辆，医疗救护保障能力大幅提升 |
| 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 | 满意度指标 | 指标1： | | 医院对救护车是否满意 | 满意 |
| 指标2： | |  |  |
| …… | |  |  |
| …… |  | |  |  |