财政项目支出绩效跟踪报告

项目名称：残疾人基本医疗保险参保缴费资助

项目单位：玉门市残疾人联合会

主管部门：玉门市残疾人联合会

 2023年7月

摘 要

 一、项目基本情况

**（一）项目概况**

对全市一、二级残疾人和一户多残家庭中的残疾人城乡居民基本医疗保险每人补助220元。其他三、四级残疾人每人补助160元。

**（二）项目起止时间**

2022-01-01到2022-06-25

**（三）项目实施计划**

**（四）项目资金投入和使用情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级项目名称 | 项目金额 | 财政拨款 | 财政拨款预算到位数 | 实际支出数合计 | 其中：财政资金实际支出数 | 预算执行率 |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |

二.项目绩效情况

**（一）完成较好的指标**

资金发放及时率:=100%;

符合发放人数:=2411人;

符合发放人数:=100%;

补贴人群符合度:=100%;

补贴人群符合度:=100%;

社会和谐发展:=100%;

残疾人满意度:=85%;

1. **可能存在问题的指标**

三.改进措施

**（一）对预算执行进度方面的建议**

**（二）对项目管理及实施方面的建议**

**（三）对调整预算的建议**

**（四）对修订绩效目标的建议**

**附件**

**1.绩效目标修订表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **内容** | **原定指标** | **原定目标值** | **确认后指标** | **确认后目标值** |
| **投入与管理目标** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **产出目标** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **效果目标** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **影响力目标** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.绩效完成情况分析表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类型** | **指标** | **目标值** | **跟踪目标值** | **实际值** | **偏差度** | **偏差原因分析** | **完成目标可能性** | **改进措施** | **备注** |
| 社会成本指标 | 资金发放及时率 |  | =100% | =100% |  |  |  |  |  |
| 数量指标 | 符合发放人数 |  | =100% | =100% |  |  |  |  |  |
| 质量指标 | 补贴人群符合度 |  | =100% | =100% |  |  |  |  |  |
| 社会效益指标 | 社会和谐发展 |  | =100% | =100% |  |  |  |  |  |
| 服务对象满意度 | 残疾人满意度 |  | =85% | =85% |  |  |  |  |  |