2021年城乡居民基本医疗保险参保缴费工作经费自评报告

一、绩效目标分解下达情况

（一）县财政下达项目绩效目标情况。

根据奉节财社[2021]168号文件，下达我镇2021年城乡居民基本医疗保险参保缴费工作经费3.03万元，用于开展2021年城乡居民基本医疗保险参保缴费工作。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

根据奉节财社[2021]168号文件，2021年到位我镇2021年城乡居民基本医疗保险参保缴费工作经费3.03万元。

1. 总体绩效目标完成情况分析。

已按照朱衣镇2021年合作医疗参保缴费工作实施方案开展相关工作，2021年使用参保工作经费金3.03万元，结余资金0元。

（三）绩效目标完成情况分析。

1.产出指标完成情况分析。

（1）数量指标。朱衣镇按照2021年县医保局下达的参保任务指标完成落实。

（2）时效指标。完工及时率100%。

（3）成本指标。未超出项目资金预算。

2.效益指标完成情况分析。

（1）社会效益。辖区居民参保率达到84.65%，已脱贫户、低保户、特困户、残疾人、优抚对象等资助参保对象100%参保，达到了预期效果。

3.满意度指标完成情况分析。受益群众满意度100%，群众对于该项政策满意度高。

三、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施。

该项目建设过程中无偏离绩效目标等现象。

四、绩效自评结果拟应用和公开情况

绩效目标、绩效完成情况及自查报告已公示，经公示，无异议。

五、其他需要说明的问题

无

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出预算绩效目标自评表** | | | | | | | | | | |
| **（2021年度）** | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | 2021年合作医疗参保缴费工作经费 | | | **项目负责人** | | | 张秋林 | | |
| **主管部门** | | 县社会保障科 | | | **实施单位** | | | 朱衣镇人民政府 | | |
| 资金情况（万元） | | 类 别 | | 全年预算数 | 全年执行数 | 分值 | | 执行率 | | 得分 |
| 年度资金总额 | | 3.03　0.165+0.11 |  | 10分 | | 100% | |  |
| 其中：财政拨款 | |  |  |  | |  | |  |
| 其他资金 | |  |  |  | |  | |  |
| 年度总体目标 | | 年初设定目标 | | | | 年度总体完成情况综述 | | | | |
| 2021年合作医疗参保缴费工作经费 | | | | 2021年合作医疗参保缴费工作经费 | | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度指标值 | 分值 | 实际完成值 | 得分 | | 未完成原因及拟采取的措施 | |
| 产出指标（50分） | 数量指标 | 参保经费 | 完成 | 30　10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 质量指标 | 完成参保助 | 100% | 10　101010 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 时效指标 | 完成及时率 | 100% | 10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 成本指标 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 经济效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
| 效益指标（30分） |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 社会效益指标 | 全面参保助 | 100% | 15　15151515 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 生态效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 全面参保保补助 | 100% | 15 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 全面参保保补助 | 100% | 10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 填报单位负责人：冉术江 填表人：张秋林 填报日期：2022年5月25日 | | | | | | | | | | |