# 绩效目标表

项目单位(盖章)： 南昌县医疗保障局 单位:万元

| 项目基本信息 | | | |
|---|---|---|---|
| 项目名称： | 城乡居民医疗保险市县财政补助 | 申请金额： | 12100 |
| 项目类型： | 基本民生支出 | 开始日期： | 2024 年 1 月 1 日 |
| 结束日期： | 2024 年 12 月 31 日 | 项目负责人： | 樊亮 |
| 联系电话： | 15879086645 | 联系人： | 李志文 |
| 资金用途： | 城乡居民医疗保险县级财政补助 | 是否重点项目： | ☑是 ☐否 |
| 政府购买服务: | ☐是 ☑否 | | |
| 项目基本情况 | | | |
| 立项必要性： | 城乡居民医疗生活水平，维护社会稳定 | | |
| 实施可行性： | 由财政配置所需资金，医保局经办和管理，采取零星报销的方式，方便城乡居民就医。 | | |
| 项目实施内容： | 南昌县医保局内部业务流程、基金管理制度、稽核制度 | | |
| 中长期目标： | 建立健全城乡居民医药费管理制度，做好全县城乡居民医药费管理工作 | | |
| 年度绩效目标： | 按政策规定及时、准确结算和支付城乡居民医疗费用，做好本年度城乡居民资金的管理和使用工作。 | | |
| 项目立项依据 | | | |
| 政策依据： | 洪财社指[2022] 18 号下达 2021 年城乡居民医疗保险市县财政补助和代缴资金的通知(指标盖章件) | | |
| 其他依据： | | | |
| 其他需要说明的其他问题： | | | |

| 2024 年项目绩效目标 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 序号 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 2024 年目标值 | | |
| | | | | 计算符号 | 目标值 | 单位 |
| 1 | 成本指标 | 经济成本 | 城乡居民医疗成年人县级补助金额 | ≥ | 9280.62 | 万元 |
| | | | 城乡居民医疗未成年人县级补助金额 | ≥ | 2863.8 | 万元 |
| 2 | | 社会成本 | / | / | / | / |
| 3 | | 生态环境成本 | / | / | / | / |
| 1 | 产出指标 | 数量 | 城乡居民医疗保险总人数 | ≥ | 856906 | 人 |
| 2 | | 质量 | 拨付经费准确率 | = | 100 | % |
| 3 | | 时效 | 项目实施年内完成率 | = | 100 | % |
| 5 | 效益指标 | 经济效益 | / | / | / | / |
| 6 | | 社会效益 | 提高群众生活幸福感 | 定性 | 提高 | |
| 7 | | 生态效益 | / | / | / | / |
| 9 | 满意度 | 满意度 | 项目实施城乡居民满意度 | ≥ | 95 | % |
| 主管部门审核意见 | | 审核人(盖章)： 年 月 日 | | | | |
| 财政业务股室审核意见 | | 审核人(盖章)： 年 月 日 | | | | |
| 财政绩效股室审核意见 | | 审核人(盖章)： 年 月 日 | | | | |

注:1. 项目须由财政业务股室审核通过后,再报财政公共服务中心绩效评价服审核；

2. 本表一式三份，业务股室、绩效评价股、预算股各一份

# 项目测算表

| 序号 | 项目任务明细 | 支出标准 | 单价（元） | 计量数 | 测算数（元） | 测算依据及说明 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 城乡居民医疗保险市县财政补助 | 由财政配置所需资金，医保局经办和管理，采取零星报销的方式，方便城乡居民就医。 | 141 | 856906人 | 121000000 | 洪财社指[2022]18号下达2021年城乡居民医疗保险市县财政补助和代缴资金的通知（指标盖章件） |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |