2019年项目支出绩效目标表

填报单位：（盖章） 衡东县人民医院 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目支出名称 |  | 预算部门 |  |
| 年度本级预算金额 |  | 该项目支出上级资金 |  （分级填报） |
| 项目支出实施期 |  |
| 实施期绩效目标 |  |
| 本年度绩效目标 |  |
| 本年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值及单位 | 绩效标准 |
| 产出指标 | 数量指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 质量指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 时效指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 成本指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 效益指标 | 经济效率指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 社会效益指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 生态效益指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 可持续影响指标 |  |  |  |
| …… |  |  |
| 社会公众或服务对象满意度 |  |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |

填表人: 填报日期: 联系电话: 单位负责人签字:

本单位该年度无此项数据，仅列出空表