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