

附件 1

项目支出绩效自评表
(2024 年度)

项目名称		2024 年残疾人事业发展补助（6 岁以下儿童康复训练补助）						
主管部门		丰台区残疾人联合会			实施单	丰台街道民生保障办		
项目负责人		魏红霞			联系电话	83936946		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年预 算数	全年 执行数	分值	执行率	得分	
	年度资金总额	9.0	9.0	9.0	10	100%	10	
	其中：当年财政 拨款	9.0	9.0	9.0	—	100%	—	
	上年结转 资金	0	0	0	—	0	—	
	其他资金	0	0	0	—	0	—	
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	为辖区内持证、非持证残疾儿童报销康复训练费用				全部完成			
绩效 指标	一级指 标	二级指标	三级指标	年度 指标值	实际 完成值	分值	得分	偏差原 因分析 及改进 措施
	产出指 标	数量指标	补贴发放人数	4 人	4 人	15	15	
		质量指标	专款专用	足额到 人	足额到 人	10	10	
		时效指标	每半年报销一次	按时发 放	按时发 放	15	15	
	效益指 标	社会效益 指标	残疾儿童得到更好的 康复	康复训 练	康复训 练	15	15	
		可持续影 响指标	加强康复率	长期	长期	15	15	
	成本指 标	经济成本 指标	每人月标准（每年 10 个月）	3600	<3600	10	10	
	满意度 指标	服务对象 满意度标	辖区残疾人	100%	100%	10	10	
	总分					100	90	