|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出绩效自评表** | | | | | | | | | | | | | |
| （2024年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 法律顾问服务 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 西城区医疗保障局 | | | | | 实施单位 | | 西城区医疗保障局 | | | | |
| 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 | | 10 | 10 | | 10 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 10 | 10 | | 10 | | — | | 100% | | 10 |
| 上年结转资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 保障我区医保基金的安全，确保我单位各项工作符合国家法律法规要求，完善我单位的法律顾问制度，保障我区参保人员的合法权益，完善我单位的法治政府建设工作。  协助我单位开展合同审查、投诉举报处理、依申请公开、行政复议、行政诉讼、参保单位医保稽核、参保个人违规处置等工作。 | | | | | | 2024年3月与北京慧运会计师事务所有限公司签订了西城区定点医药机构医保基金监督检查专项审计合同。2024年3月支付法律顾问首付款4万元；2024年12月支付尾款6万元。 | | | | | | |
| 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 | 指标1：免费代理诉讼业务数量 | | | ≤3件 | 3 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2：提供专项法律讲座或培训 | | | =4件 | 4 | 10 | | 10 | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：合同以及有关涉及法律问题的文书审查率 | | | 100% | 100% | 5 | | 5 | |  | |
| 指标2：经常业务活动和日常管理中涉及的一般法律问题提供法律咨询、提出分析建议或意见率 | | | 100% | 100% | 5 | | 5 | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：付款准时率 | | | 100% | 100% | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：法律顾问服务合同金额 | | | =10万元 | 10 | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：保障我区参保人员的合法权益 | | | 有所保障 | 有所保障 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：完善我局的法治政府建设工作 | | | 有所完善 | 有所完善 | 15 | | 15 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：相关被服务科室满意度 | | | 98% |  | 10 | | 10 | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |