附件1-1

2023部门整体支出绩效目标表

填报单位：双牌县红十字会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门名称 | 双牌县红十字会 | | | | |
| 年度预算申请 （万元） | 资金总额：67.13 | | | | |
| 按收入性质分： | | | 按支出性质分： | |
| 其中： 一般公共预算：67.13 | | | 其中： 基本支出：57.85 | |
| 政府性基金拨款： | | | 项目支出：9.28 | |
| 纳入专户管理的非税收入拨款： | | |  | |
| 其他资金： | | |  | |
| 部门职能  职责概述 | （一）. 宣传、贯彻、落实《中华人民共和国红十字会法》和中国红十字会总会制定各项工作方针政策。  （二）.开展救灾准备工作，组织社会开展募捐，接受国内外援助，监督救灾物资的使用。  （三）.开展人道领域内的社会服务和社会公益活动。  （四）.开展与红十字会相关的其他工作。 | | | | |
| 整体绩效目标 | 持续开展无偿献血宣传，增强人民无偿献血观念，为治疗人民群众的疾病提供源源不断的优质血源，为保障人民群众身体健康发挥应有的作用。 | | | | |
| 部门整体支出  年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | | 指标值及单位 |
| 产出指标 | 数量指标 | 无偿献血人数 | | 850 |
| 质量指标 | 按时完成各项工作 | | ≥90% |
| 成本指标 | 基本支出57.85万元，项目支出9.28万元。 | | 良好 |
| 时效指标 | 按照上级考核指标逐项完成率。 | | ≥95% |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 引导群众无偿献血，减轻患者医疗负担 | | 效果明显 |
| 社会效益指标 | 上级部门对单位工作的认可程度，提高了红十字会影响力和社会认识度 | | 较为认可 |
| 生态效益指标 | 无明显联系 | |  |
| 可持续影响指标 | 无偿献血观念深入人心。 | | 效果明显 |
| 社会公众或服务对象满意度 | 服务对象满意度 | | ≥96% |

填表人：杨国姣 联系电话：0746-7726199填报日期：2023年3月10日 单位负责人签字：

附件2-1

2023项目支出绩效目标表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位：（盖章）双牌县红十字会 单位：万元 | | | | | | |
| 项目支出名称 | 无偿献血业务经费 | | 预算部门 | 双牌县红十字会 | | |
| 年度本级  预算金额 | 9.28 | | 该项目支出上级资金 | | 预算资金 | |
| 项目支出实施期 | 2023.1.1-2023.12.31 | | | | | |
| 实施期绩效目标 | 及时、足额支付事业发展经费，保障单位各项业务工作顺利开展 | | | | | |
| 本年度绩效目标 | 及时、足额支付事业发展经费，保障单位各项业务工作顺利开展 | | | | | |
| 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 | 完成支出总额 | 9.28 | | 计划标准 |
| 质量指标 | 资金使用合格率 | ≥90% | | 计划标准 |
| 时效指标 | 完成支出及时率 | ≥95% | | 计划标准 |
| 成本指标 | 支出控制在预算内 | 9.28 | | 计划标准 |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 促进经济发展 | 良好 | | 计划标准 |
| 社会效益指标 | 促进社会发展 | 良好 | | 计划标准 |
| 生态效益指标 | 促进可持续发展 | 良好 | | 计划标准 |
| 可持续影响指标 | 促进可持续发展 | 良好 | | 计划标准 |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | 服务对象得到很大的满足 | ≥96% | | 计划标准 |

填表人：杨国姣 联系电话：0746-7726199 填报日期： 2023年3月10日 单位负责人签字

附件3-1

2023年项目绩效目标表

填报单位（盖章）：双牌县红十字会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 无偿献血业务经费 | | 项目起  止时间 | 2023.1.1-2023.12.31 | |
| 主管部门及其编码 | 205001 | | | | |
| 项目实施单位 | 双牌县红十字会 | 项目负责人 | 周厚瑛 | 联系电话 |  |
| 项目资金申请 （万元） | 资金总额： 9.28 | | | | |
| 一、预算资金：9.28 | | | | |
| 二、自有资金： | | | | |
| 三、其他： | | | | |
| 项目概况 | 保障工资支出和单位业务正常运转，开展无偿献血工作 | | | | |
| 项目实施进度计划 | 项目实施内容 | 开始时间 | | 完成时间 | |
| 无偿献血业务经费 | 2023年1月 | | 2023年12月 | |
| 项目绩效目标 | 长期目标 | | 年度目标 | | |
| 及时、足额支付事业发展经费，保障单位各项业务工作顺利开展 | | 及时、足额支付事业发展经费，保障单位各项业务工作顺利开展 | | |
| 年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 | 绩效标准 |
| 产出指标 | 数量指标 | 完成支出总额 | 9.28 | 计划标准 |
| 质量指标 | 资金使用合格率 | ≥90% | 计划标准 |
| 时效指标 | 完成支出及时率 | ≥95% | 计划标准 |
| 成本指标 | 支出控制在预算内 | 9.28 | 计划标准 |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 促进经济发展 | 良好 | 计划标准 |
| 社会效益指标 | 促进社会发展 | 良好 | 计划标准 |
| 生态效益指标 | 促进可持续发展 | 良好 | 计划标准 |
| 可持续影响指标 | 促进可持续发展 | 良好 | 计划标准 |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | 服务对象得到很大的满足 | ≥96% | 计划标准 |
| 其他需说明的问题 | 无 | | | | |
| 主管部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
|

填表人：杨国姣 联系电话：0746-7726199 填报日期： 2022年3月10日 单位负责人签字