项目绩效目标申报表  
（2019年度）

填报单位（盖章）衡阳市卫生和计划生育委员会

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 爱心助孕经费、出生缺陷干预工程、病残儿鉴定、卫生计生妇幼会议经费 | 项目属性 | 新增项目 □ 延续项目Ⅴ | | |
| 主管部门 | 衡阳市卫健委 | 主管部门编码 | 090001 | | |
| 项目单位 | 妇幼健康科 | 项目负责人 | 滕洁 | 联系电话 | 8232623 |
| 项目起止时间 | 2019年1月1日—12月31日 | | | | |
| 项目资金申请 （万元） | 资金总额： 56 | | | | |
| 一、财政拨款：56 | | | | |
| 二、自有资金：0 | | | | |
| 三、其他：0 | | | | |
| 项目概况 | 爱心助孕经费、出生缺陷干预工程、病残儿鉴定、卫生计生妇幼会议经费 | | | | |
| 项目立项情况 | 项目立项的依据 | 衡阳市人民政府办公室关于印发《衡阳市出生缺陷防治工作实施方案》的通知（衡政办发[2016]11号）、湖南省卫生计生委、湖南省财政厅关于实施“计划生育爱心助孕特别行动”项目的通知（湘卫妇幼发[2018]21号）、湖南省人口计生委关于印发《湖南省病残儿医学鉴定管理办法实施细则》的通知（湘人口发[2011]33号） | | | |
| 项目申报的可行性 | 衡阳市人民政府办公室关于印发《衡阳市出生缺陷防治工作实施方案》的通知（衡政办发[2016]11号）、湖南省卫生计生委、湖南省财政厅关于实施“计划生育爱心助孕特别行动”项目的通知（湘卫妇幼发[2018]21号）、湖南省人口计生委关于印发《湖南省病残儿医学鉴定管理办法实施细则》的通知（湘人口发[2011]33号） | | | |
| 项目申报的必要性 | 降低孕产妇死亡率和五岁以下儿童死亡率，控制出生缺陷，提高人口素质 | | | |
| 项目实施进度计划 | 项目实施内容 | 开始时间 | | 完成时间 | |
| 1、开展爱心助孕 | 2019年1月1日 | | 12月31日 | |
| 2、出生缺陷干预工程 | 2019年1月1日 | | 12月31日 | |
| 3、病残儿鉴定 | 2019年1月1日 | | 12月31日 | |
| 项目绩效目标 | 长期目标 | | 年度目标 | | |
| 降低孕产妇死亡率和五岁以下儿童死亡率，控制出生缺陷，提高人口素质 | | 1、孕产妇死亡率15.67/10万  2、5岁以下儿童死亡率5.90 ‰ | | |
| 长期绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 指标内容 | 指标值 | 备注 |
| 产出指标 | 数量指标 | 1、孕产妇死亡率 | 1、死亡率15.67/10万， |  |
| 质量指标 | 1、5岁以下儿童死亡率2、两癌”筛查 | 1、死亡率5.90 ‰，2、目标人群覆盖率105.07% |  |
| 时效指标 | 按时完成妇幼健康工作任务 | 长期 |  |
| 成本指标 | 56万元/年 | 56万元/年 |  |
| … |  |  |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 |  |  |  |
| 社会效益指标 | 控制孕产妇死亡 | 达标 |  |
| 生态效益指标 |  |  |  |
| 可持续影响 指标 | 开展孕前优生健康检查 ，完成省工作任务 | 控制出生缺陷 |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | 群众满意度 | 90%以上 |  |
| …… |  |  |  |
| 年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 指标内容 | 指标值 | 备注 |
| 产出指标 | 数量指标 | 1、孕产妇死亡率 | 1、死亡率15.67/10万， |  |
| 质量指标 | 1、5岁以下儿童死亡率2、两癌”筛查 | 1、死亡率5.90 ‰，2、目标人群覆盖率105.07% |  |
| 时效指标 | 按时完成妇幼健康工作任务 | 2019年 |  |
| 成本指标 | 56万元 | 56万元 |  |
| … |  |  |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 |  |  |  |
| 社会效益指标 | 控制孕产妇死亡 | 达标 |  |
| 生态效益指标 |  |  |  |
| 可持续影响 指标 | 开展孕前优生健康检查 ，完成省工作任务 | 控制出生缺陷 |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | 群众满意度 | 90%以上 |  |
| …… |  |  |  |
| 其他需说明的问题 |  | | | | |
| 财政部门预算管理科室审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |
|
| 财政绩效管理部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | |

填报人： 联系电话： 填报日期：