**附件2**

**丽水市中医院自评基本情况表**

**项目名称：中医药补助项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项 目 基 本 概 况** | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | 雷后兴 | | 联系电话 | | | | 2665218 | |
| 地 址 | | | 莲都区中山街800号 | | | | | | 邮编 | 323000 |
| 项目起止时间 | | | 2019年1月1日～2019年12月31日 | | | | | | | |
| 预算金额（万元） | | | 950 | | 实际支出金额（万元） | | | | | 950 |
| 其中：中央财政 | | |  | |
| 省财政 | | |  | |
| 市财政 | | | 950 | |
| 其它 | | |  | |
| **二、项目支出明细情况** | | | | | | | | | | |
| 支出内容  （经济科目） | | | 预算支出数 | | | 实际支出数 | | | | |
| 机关事业单位基本养老保险缴费 | | |  | | | 205.48 | | | | |
| 职业年金缴费 | | |  | | | 90.55 | | | | |
| 职工基本医疗保险缴费 | | |  | | | 61.96 | | | | |
| 公务员医疗补助缴费 | | |  | | | 121.96 | | | | |
| 其他社会保障缴费 | | |  | | | 38 | | | | |
| 其他工资福利支出 | | |  | | | 49.73 | | | | |
| 办公费 | | |  | | | 9.04 | | | | |
| 印刷费 | | |  | | | 1.27 | | | | |
| 咨询费 | | |  | | | 1.39 | | | | |
| 物业管理费 | | |  | | | 4.41 | | | | |
| 差旅费 | | |  | | | 4.65 | | | | |
| 维修（护）费 | | |  | | | 55.94 | | | | |
| 租赁费 | | |  | | | 0.68 | | | | |
| 培训费 | | |  | | | 37.67 | | | | |
| 公务接待费 | | | 5.98 | | | 3.37 | | | | |
| 劳务费 | | |  | | | 1.2 | | | | |
| 公务用车运行维护费 | | | 6.9 | | | 3.71 | | | | |
| 其他商品和服务支出 | | | 937.12 | | | 236.52 | | | | |
| 其他资本性支出 | | |  | | | 22.47 | | | | |
| 支出合计 | | | 950 | | | 950 | | | | |
| **三、项目绩效目标完成情况（简要）** | | | | | | | | | | |
| 项目绩效目标及实施计划 | 预期及调整情况 | | | | | | 实际完成情况 | | | |
| **项目绩效目标：**1. 根据《丽水市中医药事业发展“十三五”规划》的要求，建设医院符合国家三级甲等中医医院复评标准并争取达到国家重点建设中医医院标准（25分）；2、扎实推进中医药信息化投入提高中医药服务能力和效率（25分）；3、进一步提升中医药服务能力，增强患者对中医药的获得感和满足感（25分）；4、加大中医药健康知识普及，繁荣中医药文化（25分）。  **实施计划：**根据丽水市中医药事业发展“十三五”规划，按计划顺利完成国家三级甲等中医医院复评并争取达到国家重点建设中医医院标准。 | | | | | | 2019年，我院继续参与深化医药卫生体制改革，积极推动中医药信息化进程，进一步提升了中医药服务能力，在“最多跑一次”改革、学科建设、人才培养和引进、医联体等方面成绩斐然，增强患者对中医药的获得感和满足感，加大了中医药健康知识普及。 | | | |
| **四、评价人员** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | | 职务 | | | | 联系电话及手机 | | |
| 雷后兴 | | 丽水市中医院 | | 院长 | | | | 0578-2665218 | | |
| 孔岳娟 | | 丽水市中医院 | | 财务处副处长 | | | | 13857071659 | | |
| 吴丽芳 | | 丽水市中医院 | | 党政综合办副主任 | | | | 15906421683 | | |
| **五、项目单位（评价机构）意见：**  项目自评优秀  （盖章）  2020年 5 月 28 日 | | | | | | | | | | |
| **六、主管部门审核意见：**  同意 （盖单）  2020年 5 月28 日 | | | | | | | | | | |