

绩效目标申报表

单位名称:新余市渝水区医疗保障局

基本信息

项目名称*：	医疗救助补助资金	项目编号*：	360502228888030001075
项目类别*：	当年项目	资金用途*：	业务类
开始日期*：	2022-01-01	结束日期*：	2022-12-31
项目负责人*：	朱益民	联系人*：	李淑平
联系电话*：	13879076328	是否重点项目：	否
项目总金额*：	2000	本年度预算金额*：	2000

基本情况

立项必要性：	为困难人群医疗费支出提供补助，缓解因病致贫、因病返贫现象。
实施可行性：	为困难人群医疗费支出提供补助，缓解因病致贫、因病返贫现象。
项目实施内容：	为困难人群医疗费支出提供补助，缓解因病致贫、因病返贫现象。
中长期目标：	为困难人群医疗费支出提供补助，缓解因病致贫、因病返贫现象。
年度绩效目标：	为困难人群医疗费支出提供补助，缓解因病致贫、因病返贫现象。

立项依据

政策依据	依据医疗救助相关规定。
其他依据	
需要说明的其他问题：	

绩效目标

2022 年绩效目标：	缓解贫困人员医疗费用负担，缓解因病致贫，因病返贫现象
-------------	----------------------------

绩效目标

序号	一级指标	二级指标	三级指标	2022 年目标值		
				计算符号	目标值	单位
1	产出指标	数量	资助参保人数	>=	20000	人
2			住院救助人次	>=	30000	人次
3			门诊救助人次	>=	10000	人次
4		质量	门诊医疗费用救助比例	>=	70	%
5			住院医疗费用救助比例	>=	70	%
6		时效	一站式结算覆盖率	>=	90	%
7	满意度	满意度	政策知晓率	>=	95	%
8			救助对象满意度	>=	95	%