|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鄂州市2022年市直部门预算项目支出绩效目标表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | | | | |  |
| 申报单位： 鄂州市卫生界学会办公室 | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | | | 金额单位：万元 | | | | | |
| 项目名称 | | 鄂州继续医学教育项目培训 | | 项目类别 | | | | 部门执行项目 | | | | | | | | | 项目性质 | | | | 常年性 | |
| 立项依据 | | 湖北省公布《湖北省继续医学教育学分授予和学分登记管理实施细则》，此项规定自2004年开展以来，继续医学教育委员会办公室严格按照《学分授予办法和学分登记管理细则》组织培训工作。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目预算 | | 成本构成 | 金额 | | | | 测算（公式）依据 | | | | | | | | | | | | 2020年实际执行数 | | | 2021年实际执行数 |
|
| 继续医学教育项目培训 | 10 | | | | 《湖北省继续医学教育学分授予和学分登记管理实施细则》 | | | | | | | | | | | | 5.626 | | | 5.9778 |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 合计 | 10 | | | |  | | | | | | | | | | | | 5.626 | | | 5.9778 |
| 绩效目标 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 绩效指标 | | 一级指标 | | 二级指标 | | | | 绩效标准 | | | | | | | | | | | | 当年预期实现值 | | |
| 数量指标 | | 开展继续医学教育项目 | | | | 不低于3个 | | | | | | | | | | | | 完成4个 | | |
| 质量指标 | | 提高医疗卫生工作水平 | | | | 组织全市卫健系统医护人员继续医学教育项目培训工作。 | | | | | | | | | | | | 组织全市卫健系统医护人员继续医学教育项目培训工作。 | | |
| 成本指标 | | 发展继续医学教育事业 | | | | 实现卫生事业可持续发展的战略措施和根本保证。 | | | | | | | | | | | | 实现卫生事业可持续发展的战略措施和根本保证。 | | |
| 社会效益指标 | | 健全教育体系 | | | | 加强卫生人力资源开发。 | | | | | | | | | | | | 加强卫生人力资源开发。 | | |
| 生态效益指标 | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| 时效指标 | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| 可持续影响指标 | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| 服务对象满意度指标 | | 满意度 | | | | 100% | | | | | | | | | | | | 100% | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
| 保障绩效目标实现措施 | | 提高对继续医学教育工作重要性的认识，把发展继续医学教育事业，完善教育制度，健全教育体系作为加强卫生人力资源开发、提高医疗卫生工作水平、实现卫生事业可持续发展的战略措施和根本保证。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门审核意见 | | 审核意见： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |