



## 2025年部门整体支出绩效目标表

填报单位：湘潭市全民健身服务中心

|            |   |                  |               |  |   |   |
|------------|---|------------------|---------------|--|---|---|
| 部门名称       | 湘潭市全民健身服务中心   |                  |               |  |   |   |
| 年度预算申请(万元) | 资金总额：684.02   |                  |               | 按支出性质分：                                |   | 预算编制说明：<br>1. 基本支出426.02万元。<br>我中心2024年10月份在职在编人员24人，离休人员1人，退休人员41人。根据《湘潭市财政局关于编制2025年市直行政事业单位部门预算的通知》，计算出人员经费376.53万元，公用经费49.49万元，合计426.02万元。<br>2. 项目支出258万元。部门预算项目10个，其中全民健身活动项目34万；国民体质监测项目5万；羽毛球馆委托运营项目36万；体育场馆运营项目43万；补贴场馆电费20万；补贴场馆水费30万；物业管理项目40万；消防安全保卫项目8.35万；市级低免资金项目20万；劳务派遣人员费用21.65万。 |
|            | 按收入性质分：   |                  |               | 按支出性质分：                                |   |   |
|            | 其中：一般公共预算：426.02  |                  |               | 其中：基本支出：426.02                         |   |   |
|            | 政府性基金拨款：  |                  |               | 项目支出：258                               |   |   |
|            | 纳入专户管理的非税收入拨款：258   |                  |               |  |   |   |
| 其他资金：      |   |                  |               |  |   |   |
| 部门职能职责概述   | <p>(一) 负责市全民健身服务中心场馆的运行、管理和维护，为市民体育健身提供优质服务；</p> <p>(二) 宣传全民健身政策法规，实施全民健身计划，组织开展各类全民健身活动，为体育赛事提供场馆服务；</p> <p>(三) 举办各类健身运动项目的培训，推广全民健身科普知识，推动体育健身运动服务业的发展；</p> <p>(四) 承办上级交办的其他工作。</p> |                  |               |  |   |   |
| 整体绩效目标     | <p>目标1. 坚持抓好场馆免费低收费开放工作和国民体质监测工作，全力拓展全民健身推广，努力办好品牌赛事。</p> <p>目标2. 抓好场馆建设、维护和安全管理，创新优化场馆经营管理。</p>  |                  |               |  |   |   |
| 目标1        | 一级指标  | 二级指标             | 三级指标          | 指标值及单位                                 | 指标来源说明  |   |
|            | 产出指标  | 数量指标             | 免费国民体质监测人次    | ≥1200人次                                | 1、国家体育总局《大型体育场馆基本公共服务规范》、《大型体育场馆运营管理综合评价体系》<br>2、体育总局办公厅《公共体育场馆免费低收费开放服务评价指引(试行)》 |   |
|            |   |                  | 完成全年免费低收费体验人数 | ≥50万人次                                 |   |   |
|            |   |                  | 举办群体赛事活动次数    | ≥20次                                   |   |   |
|            |   |                  | 全民健身科普活动      | ≥10次                                   |   |   |
|            |   |                  | 全身体育培训人次      | ≥1200人次                                |   |   |
|            | 质量指标  | 免费国民体质监测合格率      | ≥90%          |  |   |   |
|            | 时效指标  | 场馆低免收费全年对外开放天数   | ≥330天         |  |   |   |
|            |   | 节假日场馆低免收费等每天开放时间 | ≥8小时          |  |   |   |
|            | 成本指标  | 项目成本控制           | ≤95万          | 《湘潭市全民健身服务中心预算支出测算依据、测算过程明细表》序号1-4项目明细 |   |   |

|              |      |              |                             |              |   |
|--------------|------|--------------|-----------------------------|--------------|---|
| 部门整体支出年度绩效指标 | 效益指标 | 社会效益指标       | 通过举办健身科普活动, 丰富全市人民体育文化生活    | ≥10次         | 体育总局办公厅《公共体育场馆免费低收费开放服务评价指引(试行)》        |
|              |      | 社会公众或服务对象满意度 | 市民对体育中心综合服务水平满意度            | ≥90%         | 满意度调查表                                  |
|              | 产出指标 | 数量指标         | 主体育馆外立面隐患敲除次数               | 2次           | 中心会议记录                                  |
|              |      |              | 全年安全生产大检查次数                 | ≥12次         | 根据应急办的要求, 大型场所                          |
|              |      |              | 全年安全生产(消防)培训或演习次数           | 2次           |   |
|              |      | 质量指标         | 外立面敲墙验收合格率                  | ≥90%         | 中心会议记录                                  |
|              |      | 时效指标         | 项目完成时间                      | 2025年12月31日前 | 《湘潭市全民健身服务中心预算支出测算依据、测算过程明细表》序号5-10项目明细 |
|              |      | 成本指标         | 项目成本控制                      | ≤163万        |   |
|              | 效益指标 | 社会效益指标       | 通过体育场馆外立面隐患敲除, 保障湘潭体育事业健康发展 | 2次           | 中心会议记录                                  |
|              |      | 社会公众或服务对象满意度 | 市民对体育中心综合服务水平满意度            | ≥90%         | 满意度调查表                                  |
| 其他需说明的问题     |      |              |                             |              |   |
| 主管部门审核意见     |      |              |                             |              | (盖章)<br>年 月 日                           |
| 财政部门审核意见     |      |              |                             |              | (盖章)<br>年 月 日                           |

填表人: 陈琼 联系电话: 13087313035 填报日期: 2024. 11. 11 单位负责人签字:

王果志