

## 江苏省扬州市项目支出绩效自我评价情况表

填报单位:	扬州市疾病预防控制中心	项目名称:	公共卫生专项
项目实施年度:	2022		
项目实施开始时间 (年/月):		项目实施完成时间 (年/月):	
项目自评情况			
一、项目概况（项目政策、资金分配使用、项目实施情况等）			
<p>扬州市级3.24世界结核病日宣传活动包括：（1）在扬州市高等院校附近的六个公交站台投放大幅宣传海报；（2）利用新媒体积极开展线上宣传，在扬州广播电台967健康栏目结核病专题直播；扬州晚报、扬州日报专版结核病防治知识热点答疑；扬州新闻APP“扬帆APP”的视频频道宣传结核病防治；（3）开展结核病防治知识微信有奖答题活动；（4）在扬州市区选择18-25岁人群，推送结核病相关知识6万人次；（5）委托邗江区疾病预防控制中心开展扬州市市级3.24现场宣传活动；（6）制作、采购3.24宣传品。2.顺利开展结核病信息系统培训班和学校结核病防控培训班，两次培训人次均达100余人次。3.采取区县互相督导的方式开展结核病督导工作。4.全市耐药药患者共37例，耐药关怀补助按4200/人发放关怀补助。5.对扬州三院和江都三院两家结核病定点医院进行绩效考核，经考核达标后发放相关经费。按照我市重大疾病筛查项目工作要求，制定了我市《扬州市2022年卒中高危人群筛查和干预技术方案》、《扬州市2022年度社区居民慢阻肺高危人群筛查和干预技术方案》、《扬州市2022年肿瘤综合筛查项目技术方案》和《扬州市2022年度癌症患者康复指导和随访管理项目技术方案》，拟定绩效考核指标和工作实施进度计划，启动邀请省市专家开展项目培训，定期开展现场技术指导，推进项目工作，有效保障任务的完成。根据《2022年江苏省血吸虫病防治工作方案》开展查病工作。认真贯彻省疾控中心《关于印发江苏省二〇二二年度疾病预防控制工作要点的通知》（苏疾控〔2022〕137号）、市教育局和市卫生健康委下发《关于组织开展“青少年近视防控”健康教育进校园宣讲活动的通知》（扬教发〔2022〕37号）以及市卫健委《关于印发2022年全市疾病预防控制与卫生应急工作要点的通知》（扬卫疾控〔2022〕7号）文件要求，认真组织开展2022年青少年近视防控项目。（1）扎实有序推进“青少年近视防控”百场讲座进校园活动，切实加强视力健康宣传教育；（2）开展视力监测：通过对学校教学环境监测评估读写环境对学生近视的危害；通过对学生视力进行监测建立完善视力健康档案，掌握学生近视情况；（3）开展近视干预活动：学校卫生标准普及行动、中小学生学习健康月、健康父母行动、重点人群关爱活动至少开展一项。多种形式开展世界艾滋病日宣传：（1）社区居民宣传：多部门联合在三盛广场共同开展大型现场宣传活动；（2）高校宣传：在市区高校开展大学生艾滋病科普活动；（3）流动人口宣传：（5）电台宣传：通过扬州广播电台的967健康学堂栏目和985疾控之声栏目，扩大宣传覆盖面。做好艾滋病患者的相关干预检测工作，如对艾滋病患者的阴性配偶开展检测，对艾滋病高危人群（暗娼和MSM人群）进行干预检测，同时在艾滋病患者中开展结核病筛查，早期发现共患病情况，降低传播风险。对扬州三院和江都三院两家艾滋病定点医院进行绩效考核，经考核达标后发放相关经费。根据《江苏省病媒生物监测方案》要求，开展鼠类、蚊虫、蝇类和蜚蠊的生态学监测、所辖建城区病媒生物密度控制水平达标调查工作、登革热蚊媒专项监测工作。</p>			
二、项目绩效（通过绩效评价发现并总结的项目绩效）			
<p>扬州市结核病防治工作高危人群耐药筛查率、利福平耐药患者纳入治疗率、利福平耐药患者成功治疗率等核心指标均位于全省并列第一名，核心指标综合排名全省第四名。2.扬州市耐药药结核病人纳入治疗率逐年提高，今年达100%，所有耐药患者均纳入治疗，提高耐药患者补助，提高了耐药患者的依从性，降低扬州市耐药结核病负担。3.3月24日世界结核病防治日宣传活动顺利开展，提高了大众的结核病核心信息知晓率。截止2022年底所有项目工作均已完成。卒中高危人群筛查和干预项目完成院外筛查4969，任务完成率110.42%；院内筛查2265，任务完成率113.25%。癌症患者康复指导和随访管理项目完成康复指导3511人，任务完成率100.31%。肿瘤综合筛查项目完成筛查8059人，任务完成率100.74%。社区居民慢阻肺高危人群筛查和干预项目，共筛查慢阻肺高危人群12897人，任务完成率102.36%。2022年全年共完成血检查病87254人；全年未发生血吸虫病病人和病畜。市卫生健康委和市教育局联合组织开展全市中小学校参加“青少年近视防控”健康教育进校园宣讲活动，截止到12月29日，2022年全市共开展100场近视防控进校园活动，受众人数4万余人。教学环境与近视密切相关，2021-2022学年全市共监测学校96所，监测覆盖率25.46%，截止目前全部完成现场教学环境监测并完成数据上报，不合格项目已通过江苏省“学生健康监测系统”反馈学校，环境整改信息反馈率98.97%，通过开展学校教学环境监测，促使学校及时了解教学环境的不足，为有的放矢改善教学环境、降低近视发病率做好前期铺垫。艾滋病相关检测率均达标：艾滋病患者阴性配偶检测率为99.1%，暗娼和MSM人群干预检测数均达到任务要求，艾滋病患者接受结核病检查比例为99.8%，通过加强艾滋病高危人群的干预检测工作力度，并开展艾滋病/结核病两病筛查工作，提高疾病的早发现、早诊断、早治疗水平，从而提高我市艾滋病人群的健康水平。通过开展形式多样的12.1世界艾滋病日宣传，提高了我市居民的艾滋病防治水平，扩大了艾滋病科普宣传的范围，有利于艾滋病的预防和控制。扬州市共布有效鼠类5585只、诱蚊灯540只、布蝇笼216只、投放蟑螂粘捕卡2150张；全年鼠类控制水平等级为A，蚊虫等级为B，蝇类控制水平等级为B，蜚蠊控制水平等级为B。</p>			
三、存在问题（通过绩效评价所发现的问题，原则上按照决策、过程、产出、效益、满意度分别归类撰写）			

1. 部分县市区在耐药患者出院后将耐药补助一次性发放给耐药病人，导致个别患者在随访时不够配合。2. 中途断药或死亡的患者，各县区发放方式不一致。3. 部分基层医疗机构专业人员技术能力不足。4. 教育卫生行政配合力度需增强，学校卫生顾名思义学校是主体，卫生起着指导、协助、干预的作用，学校卫生工作应该是在学校（或教育部门）的主导下工作，目前情况恰恰相反，大多数工作是卫生在主导，教育部门（或学校）被动地、机械地配合工作，大大增加了卫生部门（疾控中心）工作的难度。对学校应做的工作，卫生部门也无法进行考核，比如学校教学环境监测，疾控部门通过多年来的监测，大多数学校的教学环境未能达到要求，监测情况通报给教育主管部门亦未见实效，教学环境监测形同废纸，未起到应有的效果。再如学校学生总数，每年都有变化，而学校仅仅是把上学年的数据进行上报，未能如实反映学校学生总数的实际情况。这些都对学生视力的改善及视力建档工作带来不小的难度。5. 学校卫生相关人员不足。随着学校卫生工作业务飞速发展，各县（市、区）、各功能区疾控中心存在学校卫生专业技术人员不足的现象。学校校医/保健老师配备不足，流动性大，多为兼职，导致学校卫生工作不能顺利开展。6. 各地学校环境监测项目计量认证存在较大困难，部分地区存在质量管理体系不健全，专业人员不足，计量认证时间较长等问题导致无法顺利开展全市学校环境监测项目计量认证工作。7. 由于疫情的影响，世界艾滋病日的现场宣传力度有所减弱，形式多样化也仍然不够，覆盖范围也需要进一步扩大。8. 艾滋病高危人群（暗娼和MSM人群）的干预检测工作和公安部门的协调还不够，对工作的开展造成一定影响。9. 消毒及病媒防制工作业务人员数量不足。

#### 四、有关建议（针对存在的问题，分别提出相关完善或整改建议）

1. 建议各县区耐药补助根据服药情况发放，除住院2000元补助，可在患者出院后发放，出院后治疗补助按季度发放，切勿在未完成疗程时，将补助一次性发放。2. 统一中途断药患者和死亡患者，按实际治疗的月份发放补助，剩余的未发放补助结转给后续报告并规范完成疗程的耐药患者。3. 加强培训，提高工作人员技术水平。4. 加强政治理论学习。进一步牢固树立党风廉政建设责任意识，科室负责人切实履行第一责任人职责。进一步着力抓好思想建党关键，始终拧紧理想信念总开关，坚持用党的新时代思想武装头脑，坚持深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想。5. 加强基层培训。切实做好对校医、卫生防保等基层业务人员的培训，进一步推动学校卫生监测工作高质量发展。6. 加强校医队伍建设，共同做好学校疫情防控工作。根据《学生卫生工作条例》第20条“城市普通中小学、农村中心小学和普通中学设卫生室，按学生人数600:1的比例配备专职卫生技术人员。学生人数不足600人的学校，可以配备专职或者兼职保健老师，开展学校卫生工作”要求，各地教育行政部门要加强辖区各级各类学校校医队伍建设和学校卫生管理，配齐配全学生缺课监测工作人员，将学校学生缺课监测工作纳入学校考核指标并加强考核。各地卫生健康行政部门将督促疾控机构建立健全学校卫生指导专业队伍，提高技术指导工作质量。各地教育行政部门要组织辖区学校校医或保健老师，参加辖区疾控中心组织的缺课监测技术培训，辖区疾控中心要指导学校顺利完成信息填报、预警处置等传染病防控工作，共同营造学校良好教学氛围，确保师生身体健康。7. 严格落实通报制度。定期通报辖区学校卫生监测工作情况，特别是要重点通报存在突出问题的学校，进一步推动学校卫生各项监测工作的开展，确保省、市考核目标圆满完成。8. 进一步加强世界艾滋病日的宣传力度，形式需要更加创新，通过居民喜闻乐见的方式提高宣传覆盖范围。9. 进一步加强与公安部门的合作，优化艾滋病高危人群（暗娼和MSM人群）的干预检测工作流程，提高艾滋病的早发现、早诊断、早治疗水平。10. 积极响应江苏省消毒及病媒防制工作发展要求，进一步增强科室软、硬件实力，适时向本单位或卫生行政部门提交发展申请，尽早达到人员建制、物资储备要求，保障相应监测技术等推广。

江苏省扬州市项目支出绩效自评评分表

填报单位:		扬州市疾病预防控制中心		项目名称:		公共卫生专项	
评价指标			年初指标值	实际完成值	权重	得分	评分依据
一级指标	二级指标	三级指标					
决策	项目立项	立项依据充分性	充分	达成预期目标	2	2	评价要点: ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策; ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求; ③项目立项是否与部门职责范围相符, 属于部门履职所需; ④项目是否属于公共财政支持范围, 是否符合中央、地方事权支出责任划分原则; ⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复。评分规则: 以上评价要点各占20%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、80%-60%(含)、
		立项程序规范性	规范	达成预期目标	2	2	评价要点: ①项目是否按照规定的程序申请设立; ②审批文件、材料是否符合相关要求; ③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策。评分规则: 以上评价要点各占1/3权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、
	绩效目标	绩效目标合理性	合理	达成预期目标	2	2	评价要点: (如未设定预算绩效目标, 也可考核其他工作任务目标) ①项目是否有绩效目标; ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性; ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平; ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。评分规则: 以上评价要点各占25%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%评分。
		绩效指标明确性	明确	达成预期目标	2	2	评价要点: ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标; ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现; ③是否与项目目标任务数或计划数相对应。评分规则: 以上评价要点各占1/3权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-
	资金投入	预算编制科学性	科学	达成预期目标	2	2	评价要点: ①预算编制是否经过科学论证; ②预算内容与项目内容是否匹配; ③预算额度测算依据是否充分, 是否按照标准编制; ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。评分规则: 以上评价要点各占25%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、
		资金分配合理性	合理	达成预期目标	2	2	评价要点: ①预算资金分配依据是否充分; ②资金分配额度是否合理, 与项目单位或地方实际是否相适应。评分规则: 以上评价要点各占50%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、80%-60%
过程	资金管理	资金到位率	100%	达成预期目标	3	3	资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100%。实际到位资金: 一定时期(本年度或项目期)内落实到具体项目的资金。 预算资金: 一定时期(本年度或项目期)内预算安排到具
		预算执行率	=100%	100.00%	3	3	预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%。实际支出资金: 一定时期(本年度或项目期)内项目实际拨付的资金。
	资金使用合规性	合规	达成预期目标	4	4	评价要点: ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定; ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续; ③是否符合项目预算批复或合同规定的用途; ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。评分规则: 以上评价要点各占25%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、	
	管理制度健全性	健全	达成预期目标	2	2	评价要点: ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理等制度; ②财务和业务管理等制度是否合法、合规、完整。评分规则: 以上评价要点各占50%权重, 每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档, 按100%-80%(含)、	

	组织实施	制度执行有效性	有效	达成预期目标	6	6	评价要点：①项目是否制定合理的实施计划，实施过程中是否遵守相关法律法规和相关管理规定，并按照规定程序实施项目，进度是否符合计划；②项目调整及支出调整手续是否完备，资产管理是否规范，是否开展监督检查、绩效监控和评价；③项目合同书、验收报告、技术鉴定、监督检查、绩效管理等资料是否齐全并及时归档；④项目实施的组织机构、人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位；评分规则：以上评价要点各占25%权重，每个要点执行情况分达成、部分达成、未达成三档，按100%-80%	
产出	数量指标	脑卒中高危人群筛查和干预人数	=6000人	6000.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		肿瘤综合筛查人数	=8000人	8000.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		癌症康复指导和随访人数	=3500人	3500.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		慢阻肺高危人群筛查人数	=11000人	11000.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		开展结核病相关培训次数	=2次	2.00次	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		血吸虫病病人血清学查病人数	=8万人	8.00万人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		百场讲座进校园活动	=100场	100.00场	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		开展学校视力监测数	=78所	78.00所	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		开展近视干预活	≤1项	1.00项	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		艾滋病暗娼干预检测人数	=3200人	3200.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		鼠类生态学监测投放有效鼠夹	≥5000个	5400.00个	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		MSM人群干预检测人数	=2000人	2000.00人	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		蝇类生态学监测数量	≥200笼次	216.00笼次	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		蚊虫生态学监测数量	≥500灯次	540.00灯次	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		蜚蠊生态学监测投放有效粘蟑纸	≥2100张	2160.00张	1.2	1.2	达标得满分，否则不得分	
		登革热蚊媒专项监测数量	≤720户	720.00户	1	1	达标得满分，否则不得分	
		质量指标	按时完成重大慢性病筛查工作	按时	达成预期目标	1	1	达标得满分，否则不得分
			对结核病定点医院绩效考核	合格	达成预期目标	1	1	达标得满分，否则不得分
			结核病耐药患者成功治疗率	≥60%	87.00%	1	1	达标得满分，否则不得分
			利福平耐药患者纳入治疗率	≥90%	100.00%	1	1	达标得满分，否则不得分
现症和晚期血吸虫病病人救治和管理完成率	=100%		100.00%	1	1	达标得满分，否则不得分		
密度控制水平评估主城区人口数覆盖率	=100%		100.00%	1	1	达标得满分，否则不得分		
时效指标	人群筛查及时性	及时	达成预期目标	1	1	达标得满分，否则不得分		
	结核病高危人群耐药筛查率	≥95%	100.00%	1	1	达标得满分，否则不得分		
	新病原学阳性患者耐药筛查率	≥95%	99.00%	1	1	达标得满分，否则不得分		

		按时序进度开展工作	按时	达成预期目标	1	1	达标得满分, 否则不得分
	成本指标	培训、组织、宣传、质控等控制预算内	严格执行	达成预期目标	1	1	达标得满分, 否则不得分
效益	经济效益	提高慢性病早诊率, 降低治疗成本	效果明显	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
		病媒生物对人群的骚扰和经济损失	减少	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
	社会效益	开展慢性病“三早”预防, 提高疾病早诊早治率, 提升预期寿命	效果明显	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
		结核病核心知识宣传活动影响力	有效	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
		本地感染血吸虫病病人、畜数	=0个	0.00个	3	3	达标得满分, 否则不得分
		预警虫媒传染病发生、发展和流行; 为全国卫生城市创建提供基础	效果明显	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
	生态效益	掌握全市早期慢性病发病、死亡	掌握	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
		耐药结核病传播风险	降低	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
		掌握区域范围内媒介生物的密度、种群、季节消	掌握	达成预期目标	3	3	达标得满分, 否则不得分
	可持续影响	延缓慢性病进程, 降低致残率, 提高患者生活质量, 提高人	效果明显	达成预期目标	1.5	1.5	达标得满分, 否则不得分
将蚊蝇鼠蟑密度长期控制在不足为害的水平		效果明显	达成预期目标	1.5	1.5	达标得满分, 否则不得分	
满意度	服务对象满意度	服务对象满意度	≥95%	97.00%	10	10	≥95%得10分; ≥85%、<95%得5分; <85%得0分
总计						100	

注: 1、自评价可参考绩效目标, 结合实际情况设置相应评价指标, 并分别打分。指标栏可以根据自评价指标设置情况自行