

## 江苏省扬州市项目支出绩效自评价情况表

填报单位:	扬州市疾病预防控制中心	项目名称:	卫生健康上级补助2024-2026
项目实施年度:	2024		
项目实施开始时间 (年/月):	2024年1月	项目实施完成时间 (年/月):	2024年12月
项目自评情况			
<b>一、项目概况（项目政策、资金分配使用、项目实施情况等）</b>			
<p>2008年运行性病区域监测哨点来，但基于病例报告的监测工作无法收集高危人群性病流行病学特征及相关危险因素，利用艾滋病哨点监测网络覆盖范围广、高危人群多样优势，最大限度整合资源，拓宽高危人群监测全面性系统性。了解重点人群性病流行状况、流行因素及变化趋势。提供性病疫情研判、疫情估计和预测信息。提供制定性病干预措施和评价干预效果依据。根据《艾滋病防治条例》和《扬州市遏制与防治艾滋病“十四五”行动计划》相关文件要求，我市积极开展艾滋病防控业务培训、艾滋病数据质量评估、艾滋病健康教育与健康促进、红丝带青春校园行活动、结合基公卫项目开展老年人群艾滋病宣传干预及检测、医疗机构艾滋病扩大检测等工作。在政府倡导、社会动员和健康教育三大策略下有组织有计划系统性地开展结核病健康宣传教育活动、信息传播和行为干预，组织各县区开展3.24世界防治结核病宣传日，开展结核病“亮灯”活动，进学校、进企业、进机关、进社区、进农村等“五进”活动，针对公众、各职业人群和重点人群开展兼具通用和差异性宣传，日常定期开展结核病宣传活动，以常规宣传和主题宣传相结合，树立典型，推动结核病健康促进活动的积极开展，提高公众结核病知晓率。开展结核病相关培训活动，提高结核病防治人员专业能力，提高结核病防止工作效率，降低结核病发病风险，提高结核病患者成功治疗率。2024年，我市以“三减三健”专项为切入点，持续推进全民健康生活方式行动，成功举办为期100天的第一届减重减脂大赛，以9月全民健康生活方式月为抓手，推进健康知识普及，加强医体融合，举办“健康生活方式指导员‘三减三健’核心素养提升专项”培训班，多渠道发展全民健康生活方式指导员，积极开展健康单位、健康食堂示范点创建，以慢病宣传日为契机，通过投放宣传视频、发放健康干预工具及宣传手册。稳步推进死因及监测工作，制定并下发《2024年度扬州市死因和肿瘤监测工作计划》《2024年度扬州市心脑血管事件和慢阻肺监测工作计划》，组织召开年度工作会议、死因及慢病监测数据汇审会及半年推进会，确保监测工作有序开展。联合市卫健委、公安、民政、统计和医保局等多部门，召开高质量重点工作考评指标“预期寿命”专题研讨会，推动数据共享与应用。同时，举办扬州市居民生命健康信息转化应用技术能力提升培训班，提升专业人员技术水平，并开展2次现场技术指导，确保监测工作规范高效实施。依据省市要求，制定《2024年扬州市重大慢病筛查管理技术方案》，细化职责分工，科学分解任务。通过“健康扬州”“扬州疾控”微信公众号、扬州广播电视台等新媒体平台，结合线下宣传方式，广泛开展筛查动员宣传，有效提升居民知晓率和参与率。为确保项目高效推进，每月定期统计项目进展，动态跟踪工作进度。全年开展2次质量评估，确保筛查工作规范落实。此外，市疾控中心组织开展慢阻肺筛查肺功能检测能力提升培训，全面提升基层医务人员筛查能力，为项目顺利实施提供技术保障。根据《2024年江苏省防止疟疾输入再传播工作方案》开展防止疟疾输入再传播风险评估工作。扬州市历史上即为血吸虫病重度流行区，历史累积有螺面积20390.5001万平方米，累计血吸虫病人335908人。全市现有螺面积632.4238万平方米，建卡登记晚期病人总数875人。项目资金主要用于全市范围内国家监测点及重点区域监测、南水北调工程监测及联防联控等工作。根据《2024年江苏省地方病防治中央和省级项目技术方案2024年江苏省地方病防治中央和省级项目技术方案》实施开展碘缺乏病监测项目。本项目经费主要用于地市级质量控制与技术指导补助及社会动员。扬州市疾控中心圆满完成每周1次的新冠病毒污水监测工作以及数据的上报。根据《江苏省食品安全风险监测实施方案》要求，开展食源性疾病监测、食品污染及有害因素监测、食品放射性污染监测。完成2024年扬州市食品安全风险监测工作总结报告。按照《关于印发扬州市营养健康食堂建设行动计划（2023-2027年）的通知》和《关于上报2024年扬州市学校营养健康食堂建设名单的通知》要求，从环境要求、人员要求、菜肴的营养要求、油盐糖用量及烹调要求、营养标识要求等方面在我市大中小学、幼儿园开展营养健康餐厅（食堂）建设工作。按照《扬州市营养指导能力提升实施方案（试行）》的通知要求，结合国家、省里下发的培训教材，联合扬州大学食品科学与工程学院，结合国家营养指导员培训参考教材，录制线上培训课程，对报名学员进行营养学内容、食品卫生学内容、健康教育学内容的线上培训和考核工作。依据《江苏省病媒生物监测方案》（2024版）和《各级疾病预防控制机构基本职责》的要求，科学、规范地开展主城区所辖建城区病媒生物密度控制水平达标调查工作。开展一轮基本情况调查和从业人员健康状况调查以及两轮健康危害因素监测。</p>			
<b>二、项目绩效（通过绩效评价发现并总结的项目绩效）</b>			

广陵区作为MSM人群监测哨点，完成276例病例的调查，上送咽拭子130份、肛拭子126份和尿液276份，肛拭子CT阳性7份，尿样CT阳性数1份，尿样NG阳性数1份；仪征市作为FSW人群监测哨点，完成402例病例的调查，上送咽拭子204份、生殖道拭子204份和尿液402份，咽拭子CT阳性数2份，阴道拭子CT阳性数5份，尿样CT阳性数4份，尿样NG阳性数4份；高邮市作为STD人群监测哨点，完成400例病例的调查，上送咽拭子210份和尿液400份，尿样CT阳性数5份。艾滋病防控业务培训：举办艾滋病高危行为干预及随访管理新方法培训班，提高基层人员业务能力和水平。艾滋病数据质量评估：按要求开展艾滋病数据质量评估，进一步提高报卡的规范性与准确性。艾滋病健康教育与健康促进：在三盛广场开展多部门艾滋病日联合宣传活动，并在扬州广播电台进行宣传，营造了人人参与艾滋病防控的良好氛围。红丝带青春校园行活动：在扬州大学举办“美好青春我做主”红丝带青春校园行活动，利用白岩松的明星效应扩大防艾宣传效果。结合基公共卫生项目开展老年人群艾滋病宣传干预及检测：按规范要求开展老年人群艾滋病筛查，圆满完成工作任务。医疗机构艾滋病扩大检测：按要求在重点科室和重点人群中开展医疗机构艾滋病扩大检测，重点人群HIV检测覆盖率达到指标要求。充分将传统媒体与新媒体相结合开展统筹宣传，大力开展互联网新媒体在结核病防治宣传工作中的应用，不断拓宽宣传辐射面。今年3.24我们利用各大新闻客户端、融媒体、微信公众号等新媒体进行宣传：扬州广播电台967健康栏目、98.5疾控之声和88.9健康宝应进行结核病专题直播；扬州新闻广播公众号、扬州发布APP和扬帆APP报道了我市“3.24世界结核病防治”现场宣传活动，专题采访市疾控结核病防治专家及市级、区级定点医院结核病临床专家讲解我市结核病防治现状及相关知识；在扬州疾控微信公众号、江都疾控中心微信公众号、宝应疾控中心微信公众号、宝应融媒体中心公众号、仪征卫健委微信公众号等平台上，发布图文并茂的文章及短视频，向公众科普结核病的防治知识。宣传活动，共发放纸质宣传海报5000张，宣传折页30000张、宣传手提帆布袋800余个、宣传日历本840余本，宣传扑克牌2700余副、宣传抽纸7700余盒，接受宣教和义诊咨询人数10000余人。本次宣传形式喜闻乐见、宣传内容精彩纷呈，取得了满意的宣传效果，受到了群众的一致好评，形成了全民参与的良好宣传氛围。既调动了全民参与的积极性，又全面普及了结核病防治相关知识，促进了公众的健康知识素养，提高了公众的结核病防治能力。2023年举办了结核病防控最新策略及防控技术进展培训班、扬州市基于“互联网+”的结核病重点人群干预策略和方法培训班。培训了结核病防治的工作人员达400余人，提高了本市结核病防治工作效率与工作质量，提升了我市结核病疫情防控、处置水平，有效降低结核病的发生和流行。2024年，我市全面开展重大慢性病筛查管理工作，超额完成各项筛查任务。其中，脑卒中高危人群筛查和干预8324人，完成率104.05%；肿瘤综合筛查6028人，完成率105.75%；上消化道癌症筛查1006人，完成率100.6%；社区居民大肠癌筛查2010人，完成率100.5%；癌症康复指导和随访3790人，完成率108.29%；慢阻肺高危人群筛查8832人，完成率109.04%。2024年我市共上报疟疾病例16例，1例间日疟，12例恶性疟，1例三日疟，2例卵形疟；全部为国外输入，全市未发生当地感染疟疾病例。全年未发生血吸虫病人和病畜。维持全市所有流行区县维持血吸虫病消除标准。在全市6个县（市、区）开展了人群碘营养监测工作，共采集、检测1800份居民户家庭盐样，碘盐覆盖率96.76%，碘盐合格率97.53%，合格碘盐食用率94.39%；共采集、检测1200份8-10岁学生尿样，尿碘中位数为195.4 μg/L；共采集、检测孕妇尿样600份，尿碘中位数为172.9 μg/L。全市所有县（市、区）均能保持消除碘缺乏危害状态，人群碘营养水平保持在总体适宜水平，实现持续消除碘缺乏危害的目标。选择3家污水处理厂为新冠病毒监测对象，全年开展57轮次182份样品的监测工作，其中常规监测55轮次165份样品，应急监测2轮次17份样品，编制完成2024年扬州市城市污水新冠病毒监测工作总结。采购一台污水分子浓缩仪。全市食源性疾病哨点医院完成5172例病例信息监测，采集检测病例生物标本1018份；共完成267份食品化学污染物及有害因素监测，318份食品微生物及其致病因子监测，54份食品放射性污染监测。完成食品安全风险监测预警信息报告6份。完成11家医疗机构消毒监测，共采集678份样品，合格669份，合格率为98.53%。编制完成扬州市公共场所健康危害因素监测项目工作技术总结报告

### 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）

艾滋病高危人群（暗娼和MSM人群）的隐蔽性和流动性较大，健康教育和干预检测工作难度较大。慢性病筛查资金相对有限，难以全面覆盖重点人群和高危人群。监测系统信息化水平不完善，数据共享和整合能力不足，难以实现实时动态监测。

### 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）

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。建议增加慢性病监测专项资金投入，确保监测工作全面覆盖重点人群和高危人群。提升信息化水平：加快监测系统信息化建设，推动数据共享平台建设，实现多部门数据互联互通，提高监测效率和实时性。

**江苏省扬州市项目支出绩效自评价评分表**

填报单位:		扬州市疾病预防控制中心		项目名称:		卫生健康上级补助2024-2026			
一级指标	二级指标	评价标准		年初预算值	实际完成值	权重	得分	评分依据	
		三级指标	评价标准						
决策	绩效目标	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)、60%-0%评分。		
		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)、80%-60%(含)、60%-0%评分。		
资金投入	资金分配合理性	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%-0%评分。		
过程管理	资金管理	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%(含)、60%-0%评分。		
		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)、80%-60%(含)、60%-0%评分。		
组织实施	管理制度健全性	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)内预算安排到具体项目的资金。 评分规则:得分=资金到位率×分值。		
		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。 评分规则:得分=资金到位率×分值。		
	制度执行有效性	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)、80%-60%(含)、60%-0%评分。		
		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)、80%-60%(含)、60%-0%评分。		
		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%(含)、80%-60%(含)、60%-0%评分。		
		性病、丙肝、结核病相关业务培训次数	≥3次	3.00次	0.6	0.6	达标得满分,否则不得分		

数量指标	性病、丙肝防治督导	$\geq 2$ 次	2.00次	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	举办3.24宣传活动	$\geq 4$ 场	4.00场	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	艾滋病患者抗病毒治疗比例	$\geq 95\%$	99.00%	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	艾滋病患者随访CD4检测比例	$\geq 95\%$	99.80%	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	艾滋病患者病毒载量检测比例	$\geq 95\%$	99.70%	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	脑卒中高危人群筛查和干预	$\geq 8000$ 人	8324.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	肿瘤综合筛查	$\geq 5700$ 人	6028.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	上消化道癌症筛查	$\geq 1000$ 人	1006.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	社区居民大肠癌筛查	$\geq 2000$ 人	2010.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	癌症康复指导和随访	$\geq 3500$ 人	3790.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	慢阻肺高危人群筛查	$\geq 8000$ 人	8832.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	全面健康生活方式指导员配培训	$\geq 1500$ 人	2807.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	死因及慢性病监测综合能力提升培训班	$\geq 2$ 次	2.00次	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	防止疟疾输入再传播风险评估县(市、区)数	$\geq 6$ 个	6.00个	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	无本地感染疟疾病、血吸虫病病人	=0个	0.00个	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	碘缺乏病监测调查县数	$\geq 6$ 个	6.00个	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	选择污水处理厂为新冠病毒监测对象	$\geq 2$ 家	3.00家	0.6	0.6	—达标得满分,,否则不得分
	全年开展新冠病毒监测次数	$\geq 52$ 次	55.00次	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	检测污水水样数	$\geq 104$ 份	165.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	公共场所监测家数	$\geq 16$ 家	16.00家	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	食源性疾病病例监测数量	$\geq 4900$ 份	5172.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	食源性疾病样本监测数量	$\geq 1000$ 份	1018.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	食品化学污染物及有害因素样品监测数量	$\geq 200$ 份	267.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	食品微生物及其致病因子监测样本监测数量	$\geq 225$ 份	318.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分

产出指标	食品放射性物质污染监测样本监测数量	$\geq 35$ 份	54.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	营养指导员培训人数	$\geq 165$ 人	332.00人	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	营养健康食堂建设数量	$\geq 66$ 家	155.00家	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	蛔虫密度监测水平评估主城区人口数覆盖率	$= 100\%$	100.00%	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	市属二级以上医疗机构消毒监测覆盖率	$= 100\%$	100.00%	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	手足口标本送样总数达标	$\geq 360$ 份	592.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	sari病例送样数达标	$\geq 1000$ 份	1101.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	流感样病例送样数量达标	$\geq 4100$ 份	4259.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	动物流感采样、检测数	$\geq 240$ 份	280.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	致病菌识别网送检数	$\geq 500$ 份	501.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
	多病原检测数量	$\geq 2300$ 份	2524.00份	0.6	0.6	达标得满分,,否则不得分
质量指标	梅毒、丙肝报卡准确率	$\geq 95\%$	95.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	性病干预包发放覆盖率	$= 100\%$	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	梅毒筛查覆盖率	$= 100\%$	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	肺结核患者成功治疗率	$\geq 90\%$	90.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	肺结核耐药患者成功治疗率	$\geq 70\%$	70.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	艾滋病患者治疗成功率	$\geq 95\%$	99.10%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	肿瘤监测随访率	$\geq 85\%$	98.79%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	所有输入性疟疾病例规范处置率	$= 100\%$	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	人群碘营养及病情监测完成率	$= 100\%$	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	营养指导员培训合格率	$\geq 70\%$	77.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	营养健康食堂达标率	$\geq 90\%$	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	新报告丙肝病例及时维护率	$\geq 95\%$	95.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	死因监测报告、死因监测审核及时性	及时	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	慢阻肺监测审核及时性	及时	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分

时效指标	南水北调工程监测完成情况	=100%	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	营养健康食堂建设任务完成及时率	=100%	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	营养指导员任务完成及时率	=100%	100.00%	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	完成全部登革热疑似病例的检测	及时完成	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	传染病疫情处置	及时	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
成本指标	成本控制合理性	合理	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
	资金使用规范性	规范	达成预期目标	0.4	0.4	达标得满分,,否则不得分
经济效益	性病、丙肝以及学生结核病防治综合负担	降低	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	减少病媒生物对人类生活的侵扰和经济损失	较高	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
效益指标	性病、丙肝、结核病核心知识宣传活动影响力	有效	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	艾滋病防治科普宣传	有效	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	人群重大慢性病过早死亡率	降低	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	对食品安全风险监测进行预警，及时发现疑似食源性疾病暴发事件，为主动发现食品安全隐患提供基础	合理	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	预警虫媒传染病发生、发展和流行	较高	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	对我市急性传染病流行趋势开展及时监测与评估	及时、效率较高	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	性病、丙肝患者发现能力	提高	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
生态效益	耐药结核病传播风险	降低	达成预期目标	1.8	1.8	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、季节消长情况	较高	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	对传染病风险及时预警，及时发现可疑信号	效果较好	达成预期目标	1.8	1.8	达标得满分,,否则不得分
	丙肝疫情发生风险	降低	达成预期目标	1.7	1.7	达标得满分,,否则不得分
可持续影响	慢病防控核心知识知晓率	提高	达成预期目标	1.7	1.7	达标得满分,,否则不得分
	居民营养健康知识知晓率	提高	达成预期目标	1.7	1.7	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. 7	1. 7	达标得满分,,否则不得分
		为我市传染病防控提供保障	效果较好	达成预期目标	1. 6	1. 6	达标得满分,,否则不得分
满意度指标	服务对象满意	服务、培训等对象满意度	≥95%	97. 00%	10	10	达标得满分,,否则不得分
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