

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：	医疗服务和保障能力
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

一、项目概况（项目政策、资金分配使用、项目实施情况等）

根据公立医院改革与高质量发展项目要求，坚持以人民健康为中心的发展理念，开展慢性病防控子项目，构建覆盖全生命周期的慢性病综合防治体系，创新“防、治、管、教”一体化服务模式，全面提升慢性病防控水平。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。年初，组织召开2024年重大慢性病筛查管理民生幸福工程项目启动暨培训会议，成立市级项目办及领导小组，全面部署筛查工作。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。2023年12月26日，国办发〔2023〕46号文件《国务院办公厅关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》指出要加强人才培养，建立公共卫生专业技术人员和医疗机构临床医生交叉培训制度，探索人员双向流动。2024年5月9日，市卫建委印发了《扬州市医防融合复合型临床/公卫医师 2024年培训方案》，截至2024年底已完成全市6个县（市、区）、3个功能区基层医疗机构，6家市直、驻扬二级以上医疗医疗机构和7家疾控机构1025名临床和公卫人员的培训。扬州市儿童近视精准防控社区干预与示范区建设项目，采用阶梯性实验开展近视防控效果与实时性评价，开展视力筛查、问卷调查等基线调查，研制8项儿童青少年近视防控适宜技术，构建6项近视防控干预行动方案，项目设计、队列研究、干预举措、购置设备耗材、开设近视防控医防融合联合门诊等公共卫生干预工作；关注重点人群，对高度近视伴有眼底并发症儿童青少年进行专项管理，提升病理性近视综合防治水平。根据我省相关文件要求，开展急性传染病监测，对发热伴血小板减少综合征等重点传染病开展基因测序工作，及时了解其流行特征、病原谱变化，掌握主要病原变异特征，为急性传染病防治提供依据；为监测重点传染病流行规律及病原特征，防范化解急性传染病重大疫情风险，特开展多病原检测项目，掌握病原谱构成，了解病原体变异趋势。根据《扬州市医学重点学科（实验室）考核评分标准》，开展为期三年的研究能力、医疗（公卫）服务、人才队伍、学术活动、教学能力、项目管理等方面的重点学科建设。在原有扬州市医学检验中心、扬州市卫生检测中心、扬州市城市核酸检测基地的基础上建立扬州市区域卫生检验检测中心，服务各级医疗机构感染性疾病病例样本检测，重点关注各类新发、突发传染病的早发现、早诊断；提高我市病原微生物甄检能力，打造病原体测序技术平台和生物信息分析平台，提升新发、突发、输入及罕见传染病快速检测“一锤定音”能力。

二、项目绩效（通过绩效评价发现并总结的项目绩效）

2024年，我市加快推进癌症综合防控体系建设，充分发挥疾控中心专业优势，构建覆盖筛查、诊断、治疗和康复的全流程服务体系。结合全国肿瘤防治宣传周，通过线上线下相结合的方式开展系列主题宣传活动，完成4239人的癌症核心知识调查，知晓率达到78.33%。加强肿瘤监测多部门协作，完善数据共享平台，确保了监测数据的准确性和完整性。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%。深入开展健康生活方式普及行动，全面提升居民健康素养和慢性病防控意识。同时，积极推进健康支持性环境建设，创建一批健康社区、健康单位等示范点，营造全民健康文明生活氛围。全年完成健康生活方式指导员培训2807人，为健康生活方式的广泛推广提供了坚实的人才保障，进一步推动“每个人是自己健康第一责任人”理念深入人心。共完成1025名复合型人才培训，出勤率≥95%，其中二级以上医疗机构临床（护理）专业学习≥50学时，其他医疗机构临床（护理）专业≥70学时，公共卫生专业≥90学时；考核通过率≥95%，对772人开展满意度评价，满意度为97.41%。本项目立项阶段通过全面调研和多方论证形成扎实依据，严格遵循审批流程确保程序合规；目标设置既符合实际又具有挑战性，既有具体数值指标又体现发展方向；预算制定经过细致测算，资金分配合理能够保障重点任务开展。产出指标圆满完成，效益指标提升明显。科研能力显著提升，承担了多项省市级科研项目，发表了多篇高质量论文，部分研究成果应用于本地疾病防控实践；人才培养成果突出，为本地输送了一批高素质公共卫生专业人才，师资队伍结构进一步优化；社会服务能力增强，在本地传染病防控等方面发挥了重要作用，为政府决策提供了科学依据；与本地高校及周边地区科研机构的合作逐步深化，学术交流更加活跃。共完成32611名幼儿园、中小學生视力筛查工作，收集问卷12415份，发放近视防控干预服务包863套。2024年MDT门诊共接诊筛查视力异常患者近300名，90%随访小患者家长反映儿童就诊后用眼行为习惯得到明显提升和改善，近视发展进程得到有效控制。联合苏北人民医院已开展高度近视儿童青少年专项管理工作。购置生物测量仪、电子身高测量仪用于项目监测、坐姿矫正器、翻转拍和家用小视力表用于近视防控干预，印刷门诊就诊记录册、宣传单。已签订合作协议单位16家，市直三级医疗机构5家，广陵、邗江、功能区基层医疗机构11家。检测样本180份，检出鸬鹚热病例2例，及时处置，阻断疫情传播风险。

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、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。2、在制定医防融合培训规划时，对医学科技发展趋势、公共卫生新挑战预判不够准确。例如，未能充分考虑到人工智能在疾病筛查与健康管理中的应用，导致培训内容未能及时跟上技术革新步伐。3、医务人员日常工作繁忙，培训时间与工作时间冲突较为常见。目前的培训往往集中在特定时间段，没有充分考虑医务人员的工作节奏。4、承担医防融合培训的师资队伍中，在教学过程中理论与实践脱节。例如，在讲解慢性病管理案例时，无法结合实际工作中的复杂情况进行分析，使学员难以将所学知识应用到实际工作中。5、医防融合培训是一个长期的过程，短期内难以看到明显的经济效益和社会效益。在项目实施初期，投入了大量的人力、物力和财力，但在疾病防控效果、居民健康水平提升等方面的改善并不显著，容易导致相关部门和人员对培训项目的信心不足。6、项目立项、绩效目标、资金投入等相关内容缺乏可量化指标。缺乏高层次科研成果。经济效益、生态效益、可持续发展效益薄弱。7、科研成果转化率低：科研成果与实际公共卫生需求脱节，转化应用能力不足；社会服务效益不明显：学科在本地公共卫生事件中的作用未充分发挥，社会影响力有限。

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。2、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。3、引入先进的学习管理系统，开通线上培训进行全程监控，记录学员学习时长、参与互动情况等数据。线下培训采用严格的考勤制度和多元化考核方式。增加医务人员医防融合工作实际产出指标，如患者健康指标改善率、医防协同工作完成质量等。定期开展效益评估，根据评估结果及时调整培训策略，确保培训项目效益最大化。4、进一步增加项目立项、绩效目标、资金投入等相关内容的可量化指标。提升科研成果层次，寻求高水平科研课题和论文突破。增强项目转化情况以进一步形成经济效益、生态效益、可持续发展效益。5、推动科研成果转化：加强与政府、疾控中心等部门的合作，推动科研成果应用于公共卫生实践；提升社会服务能力：积极参与本地公共卫生事件应对，提供科学依据和技术支持，强化学科的社会服务功能。

江苏省扬州市项目支出绩效自我评价评分表

填报单位:		项目名称:		医疗服务和保障能力		
评价类别		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)、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。
	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%-0%评分。
	资金投入	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。
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。
		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。
	组织实施	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;
		脑卒中高危人群筛查和干预	≥8000人	8324.00人	1.3	1.3 达标等满分,否则不得分
		肿瘤综合筛查	≥5700人	6028.00人	1.3	1.3 达标等满分,否则不得分
		上消化道癌症筛查	≥1000人	1006.00人	1.3	1.3 达标等满分,否则不得分
		社区居民大肠癌筛查	≥2000人	2010.00人	1.3	1.3 达标等满分,否则不得分
		癌症康复指导和随访	≥3500人	3790.00人	1.3	1.3 达标等满分,否则不得分

产出指标	数量指标	慢阻肺高危人群筛查	≥8100人	8832.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		全面健康生活方式指导员配培训	≥1050人	2807.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		医防融合交叉培训	≥1000人	1025.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		对中小学生视力监测	≥20000人	32611.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		对中小学生散瞳检查	≥300人	300.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		对学生口腔 咽拭子采集	≥300人	350.00人	1.3	1.3	达标等满分，否则不得分
		发放近视防控干预服务包	≥800份	863.00份	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		完成病原微生物实验检测量	≥100份	180.00份	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		新增市、厅级科研项目立项	≥5项	7.00项	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		举办学术会议、培训会	≥4次	4.00次	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		完成重点职业病人随访	≥80%	85.00%	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		完成地方标准制定	≥3项	5.00项	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
		发表论文	≥5篇	7.00篇	1.1	1.1	达标等满分，否则不得分
	质量指标	肿瘤监测随访率	≥85%	98.79%	1	1	达标等满分，否则不得分
		医防融合交叉培训出勤率	≥98%	100.00%	1	1	达标等满分，否则不得分
		高度近视人群专案管理	合理	达成预期目标	1	1	达标等满分，否则不得分
		微生物检测结果准确性	有效	达成预期目标	1	1	达标等满分，否则不得分
		实现传染病早检测、早诊断，提高临床救治效率	有效	达成预期目标	1	1	达标等满分，否则不得分
		重点传染病个案流调率	＝100%	100.00%	1	1	达标等满分，否则不得分
效益指标	时效指标	筛查数据录入及时性	及时	达成预期目标	1	1	达标等满分，否则不得分
	成本指标	资金使用规范性	规范	达成预期目标	1	1	达标等满分，否则不得分
	经济效益	资源配置优化	优化	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		学生近视治疗成本	减少	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		提升全市传染病防控水平，加强病原微生物检验能力	有效	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
	社会效益	降低人群重大慢性病过早死亡率	降低	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		高度近视眼底并发症发生	降低	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		形成以区域检验检测中心为核心，纳入二、三级医疗机构和第三方检测机构实验室的集监测、检测于一体的传染病监测网络。	有效	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		促进劳动卫生学学科能力提升	提升	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		降低疫情波及范围及发病、死亡人数	明显	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
	生态效益	健康服务可及性	可及	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
	可持续影响	慢病防控知识知晓率	提高	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		研制8项儿童青少年近视防控适宜技术	提高	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
		降低发病率、死亡率、公众健康意识以及医疗资源利用	明显	达成预期目标	2.5	2.5	达标等满分，否则不得分
	满意度指标	服务对象满意度	≥95%	98.00%	10	10	达标等满分，否则不得分

