

# 伊犁哈萨克自治州霍城县 2022 年度预算绩效评价报告

项目名称：2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金  
项目

项目单位：霍城县卫生健康委员会

主管部门：霍城县卫生健康委员会

委托单位：霍城县财政局

评价机构：新疆财讯睿智信息咨询有限公司

2022 年 7 月





## 项目关键信息表

评价机构全称（盖章）：新疆财讯睿智信息咨询有限公司

项目名称	2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目			评价年度	2022
财政局分管科室	社保科	联系人及联系方式		买地努尔 15559268453	
项目主管部门	霍城县卫生健康委员会		联系人及联系方式		谢靖 13565261807
项目实施单位	霍城县卫生健康委员会、霍城县第一人民医院、霍城县疾病预防控制中心、霍城县妇幼保健计划生育服务中心		联系人及联系方式		谢靖 13565261807 陈丽娜 15352790179 文鑫 13679931857 闫铁成 15199988812
资金来源	中央转移支付				
项目资金投入总额	200.5	项目资金执行数	200.5	资金执行率	100.00%
发放调查问卷	376	回收有效问卷	376	满意度情况	92.94%
采用的评价方法与评价标准	采用的评价方法：文献法、社会调查法、对比分析法 采用的评价标准：计划标准、行业标准				
绩效评价结果	运用由评价组研发并通过预算单位确认的评价指标体系及评分标准，通过项目实施单位提供的基础数据、问卷调查和访谈获取的信息资料，评价组对2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目进行了独立客观的评价，最终评分结果为91.42分，评价等级为“优”。				
项目主评人（签字）					



## 摘 要

### 一、项目概述

#### (一) 项目概述

传染病指的是人体感染病原微生物以后，发病并且存在传染性的一类疾病。与一般疾病相比，传染病能够通过一定的传播途径引起疾病的传播，比如艾滋病可通过性接触传播，也可通过母婴传播、血液传播等；肺结核主要通过空气、飞沫传播等，因而一旦有人患有传染病，在不知情或者隐瞒病情的情况下可能造成疾病传播，致使更多人员发生感染，增加传染病疾病的控制难度。重大传染病防控主要包括纳入国家免疫规划的常规免疫及补充免疫，艾滋病、结核病、血吸虫病、包虫病防控，精神心理疾病综合管理、重大慢性病防控管理模式和适宜技术探索、疾病及危害因素监测等全国性或跨区域的重大疾病防控内容。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把建设“健康中国”上升为国家战略，坚持把维护人民健康权益放在突出位置。新时期卫生与健康工作方针提出坚持“预防为主”，通过多举措完善疾病预防控制体系，我国传染病疾病控制取得了一定的成效，总的发病率和死亡率都有所降低，大规模传染性疾病发生的情况相对减少，在一定程度上抑制了传染病疾病的传播。

重大传染病具有传染性强、流行性强的特点，仍为一个重要的公共卫生问题。近年伊犁地区各类重大传染病报告发病数位居全疆前列，霍城县的重大传染病报告数也居高不下，为进一步加强霍城县重大传染病防治工作，遏制重大传染病



的流行，2022年霍城县财政局安排2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目资金200.5万元。通过项目开展，增强居民重大传染病防控意识，提升全县医疗卫生资源巩固及能力。全面做好霍城县重大传染病防控工作，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体健康和公共卫生。

## （二）项目实施情况

（1）免疫规划：完成扩大免疫规划，AFP、麻疹、AEFI监测和现场处置，查验接种、补充免疫、查漏补种等工作。

（2）结核病防治：开展结核病防治专项行动、预防性服药工作试点、跨区域肺结核患者筛查、诊治、管理；开展结核病监测与干预、患者筛查、诊治和管理等相关工作，为特殊场所提供免费抗结核病药品，支持结核病专项行动并落实“普查普治、应治尽治、住院收治”等工作

（3）艾滋病防治：按照国家制定的三个90%计划，协调相关部门完成全县90%的HIV感染者被发现，并得到随访检测，90%的病人得到治疗，90%病人治疗成功，让艾滋病对社会公共危害降到最低程度。加大干预随访力度，艾滋病病毒感染者和病人的配偶间年传播率控制在1%以下，配偶检测达到90%，艾滋病病毒感染者/病人随访及CD4检测比例达到90%以上。加强对高危人群的检测、监测，继续完成哨点监测、扩大监测、“十四五”重大科技重大项目，做到早发现、早治疗。为孕产妇提供预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的综合防治服务，最大程度地减少因艾滋病、梅毒和乙



肝母婴传播造成的儿童感染，改善妇女、儿童的生活质量及健康水平。

(4) 慢病综合：推广癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、口腔疾病等重点慢性病早期筛查和干预适宜技术，健全完善慢性病及其危险因素风险监测网络，以慢性病综合防控示范区和全民健康生活方式行动为抓手，加强慢性病防控能力建设。

(5) 精神卫生：开展严重精神障碍筛查，登记报告和随访服务，开展社会心理服务体系即建设试点，开展农村地区贫困癫痫患者筛查登记和随访管理，提高患者治疗率

(6) 包虫病防治：开展包虫病成人和学生的 B 超筛查；学生问卷调查；终末宿主和中间宿主的监测；包虫病病人的管理及药品发放，提供犬驱虫药物等工作。

(7) 新冠重大疾病监测：分别完成以新冠肺炎为主的病毒性传染病监测，基于国家致病菌识别网的细菌性传染病监测。一是开展新冠病毒感染常规监测任务；二是新冠病毒感染及重点传染病培训、宣传、指导督导；三是新冠肺炎暴发处置和流行病学调查；

通过项目开展，增强居民重大传染病防控意识，提升全县医疗卫生资源巩固及能力。全面做好霍城县重大传染病防控工作，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体健康和公共卫生。

### **(三) 绩效目标**

#### **1.总目标**



目标1.继续为0-6岁儿童常规接种；目标2.减少艾滋病新发感染，降低艾滋病病死率，全国艾滋病疫情继续控制在低流行水平，进一步减少结核感染，患病和死亡，切实降低扶病疾病负担，控制包虫病等重点寄生虫病的流行，提高人民群众健康水平；目标3.推广癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、口腔疾病等重点慢性病早期筛查和干预适宜技术，健全完善慢性病及其危险因素监测网络，以慢性病综合防控示范区和全民健康生活方式行动为抓手，加强慢性病防控能力建设，加强严重精神障碍筛查，登记报告和随访服务，开展社会心理服务体系即建设试点，开展农村地区贫困癫痫患者筛查登记和随访管理，提高患者治疗率；目标4.分别完成以新冠肺炎为主的病毒性传染病监测，基于国家致病菌识别网的细菌性传染病监测。

## 2.年度绩效目标

根据霍城县《2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目》，本专项资金2022年度绩效目标如下：

表 1-1 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目绩效目标表

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
产出指标	数量指标	艾滋病免费抗病毒治疗	=100%
		规范治疗和随访检查的肺结核患者任务完成率	=85%
		有症状的病原学阳性率肺结核患者密切接触者检查率	=90%
		肺结核病原学阳性患者耐药筛查率	=80%
		包虫病人群主动筛查任务完成率	>=85%
		重大慢性病筛查任务完成率	=100%



一级指标	二级指标	三级指标	指标值
		严重精神障碍患者筛查任务完成率	=100%
		新冠肺炎网络实验室建设任务完成率	>=85%
	质量指标	全区以乡（镇）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率	=90%
		艾滋病规划随访干预比例	=100%
		艾滋病高危人群检测比例	=100%
		艾滋病临床用血核酸检测	=100%
		艾滋病感染孕产妇所生儿童抗病毒药物反应应用比例	>=90%
		窝沟封闭完好率	>85%
		死因监测规范报告率	>80%
		在册严重严重精神障碍患者治疗率	>=80%
		在册严重严重精神障碍患者管理率	>=60%
		农村癫痫防治项目县患者治疗率	>=1%
		细菌性传染病网络实验室考核合格率	>=80%
		病媒生物监测结果分析报告	>=80%
时效指标	资金拨付及时性	=100%	
效益指标	社会效益指标	提高患者治疗率	有效提高
	可持续影响指标	有效控制艾滋病疫情	有效
		居民健康水平提高	中长期
		公共卫生均等化水平提高	中长期
满意度指标	满意度指标	患者满意度	>=95%

## 二、绩效评价情况

### （一）评价结论



运用由评价组研发并通过预算单位确认的评价指标体系及评分标准，通过项目实施单位提供的基础数据、问卷调查和访谈获取的信息资料，评价组对 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目进行了独立客观的评价，最终评分结果为 91.42 分，评价等级为“优”。

## **（二）预算执行情况**

伊犁州财政局下发《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10 号）文件拨付重大传染病防控经费，霍城县卫生健康委员会根据文件设立 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目，项目资金 200.5 万元，资金来源为中央转移支付。截至 2022 年 12 月 31 日，实际支出 200.5 万元，资金执行率 100%。

## **（三）项目绩效情况**

**有效控制县域内重大传染病。**通过项目开展，增强居民重大传染病防控意识，提升全县医疗卫生资源巩固及能力。全面做好霍城县重大传染病防控工作，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体健康和公共卫生。通过现场访谈霍城县卫生健康委员会得出通过本项目有效控制了霍城县县域内重大传染病，截止 2022 年 12 月 31 日，重大传染病大部分指标呈下降趋势。通过发放《2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目项目受益人群满意度问卷》，形成的问卷调查显示，受益对象的整体满意程度为 92.94%，满意度水平较好。





### 三、经验、问题和建议

#### (一) 主要经验及做法

**1.免疫规划工作：**通过不断加大对基层人员的培训和指导，强化儿童信息化系统的规范使用，疫苗的管理更加规范，2022年免疫规划疫苗中含麻类疫苗接种率达到了95%以上，其他疫苗接种率均达到92%以上；完成两轮脊灰疫苗补充免疫活动，接种率99.92%；上报麻疹疑似病例11例，其中排除病例8例，完成2/10万的排除率指标；上报一般反应17例。

**2.传染病防治工作：**截止11月底霍城县共报告甲乙丙类传染病1030例，报告发病率为328.69/10万，与去年同期（929例）相比上升了10.87%；全县医疗机构报传染病报告卡821张，及时审核率99.42%。接到时间序列预警信号86个，进行数据分析与核实后均予以排除。完成职业健康体检637人，7例尘肺病例随访工作，101例食源性疾病的监测。与教育局联合开展4次疫情防控联合检查指导，利用线上线下对校医进行7次传染病防控培训，开展一次校外机构联合督导，提高各学校及培训机构的传染病防控措施。

**3.重点传染病防治工作：**一是艾滋病防治工作：截止10月底有AIDS/HIV感染者1392人，随访1159人，全民健康体检检测11.4125万人，干预检测高危人群1494人。抗病毒治疗门诊有在治病人1190人，治疗率91.04%，治疗有效率93.2%，今年新报告艾滋病感染者及病人13例，



与 2021 年同期下降 57%。二是结核病防治工作：截止 11 月初结核病门诊初诊疑似肺结核患者 174 人，初诊查痰率 100%，其中病原学阳性 42 人，阳性率 24.14%；肺结核患者治疗成功率 93.28%。规范管理率 93.28%。

**4.地方病防治工作：**一是完成全县碘盐监测。二是开包虫病防治工作及包虫病监测工作圆满完成。三是要求县直医疗机构及时接管布病诊疗工作，按照诊疗规范做好当地的布病患者治疗。四是全县开展消除疟疾常规监测工作，共血检发热病人 10000 人。五是饮茶型氟中毒监测：全县抽取 5 个乡镇的 5 个监测村，已经开展相关培训及具体安排氟斑牙。六是饮用水监测：完成全县城市和农村 78 份水样监测工作。

**5.慢性病防治工作开展情况：**2022 年度，高血压规范管理率、糖尿病管理率、老年人体检录入率、在管精神病人规律服药率、精神分裂症服药率、精神分裂症规律服药率均达标。

**6.加强健康教育宣传：**利用广播、电视等多形式开展新冠肺炎防控、手足口病等传染病防治知识、健康生活方式以及慢性防治知识，引导广大群众科学防控，不断提升全民健康素养整体水平。

## **(二) 存在问题与不足**

### **1.项目绩效目标合理性有待提升。**

绩效目标设置科学完整且合理。但部分指标能准确、客观系统地反映项目情况，如：绩效目标设置科学。但部分指



标能准确、客观系统地反映项目情况，如：项目绩效目标总体不符合绩效目标设置全覆盖的要求；已设置的数量指标均存在二、三级指标不匹配的情况且无法反映提供服务的人数；时效指标未对应资金支出方向及数量、质量指标设置相应的时效指标；未设置成本指标；社会效益指标的指标值设置不可衡量。

## **2.传染病健康宣教工作不到位。**

通过发放《2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人群满意度问卷报告》，形成的问卷调查显示部分被调查对象对于重大传染病的相关知识的了解程度还不足。认识上的不足，自然影响到传染病的防控工作，增加传染病防控难度。

## **3.重大传染病防控制度不完善。**

通过查阅项目实施单位提供的相关资料发现，截至目前各实施单位开展相关传染病防控工作大部分上是依赖于国家或自治区出台的相关实施方案或制度。管理标准难以起到约束性作用，使疾病的预防和控制工作难以有效地进行

## **4.人员配置不足严重制约着慢性病管理工作的顺利开展。**

通过访谈项目相关负责人，部分负责人指出：存在基层从事慢病管理的专业人员少，且兼职过多而承担的工作任务繁重的情况。同时由于人员队伍不稳定，导致培训难度加大，经验丰富人员不足，总体专业技能素质不高，严重影响着对患者指导工作的准确性及实际工作中的实效性。

## **5.部分传染病治疗人员依存性较差，流动人口监测体系**



不完善。

通过访谈项目相关负责人，部分负责人指出：存在艾滋病抗病毒治疗人员依存性较差，手机更换频繁，失联，影响维持治疗率。儿童服药人员依从性较差，暗娼、男同干预较难，流动人口干预较少的情况。且因肺结核耐药患者治疗疗程较长，部分患者不按时到州新华医院检查，不配合专干管理，存在乱跑，杜绝把药品交给专干等现象。

### **（三）建议和改进措施**

#### **1.加强绩效目标管理，科学合理设置绩效目标。**

建议霍城县卫生健康委员会合理设置绩效目标。不仅在预算执行过程中要做好充分准备，合理估计工作量，在考虑可实现性的基础上，尽量从严、从高设定指标值，以充分发挥绩效目标对预算编制执行的引导约束和控制作用，确保能够顺利完成既定的绩效指标值。而且在绩效指标设置时应遵循一是高度关联；二是突出重点；三是做到总目标及子目标应有机衔接。

#### **2.加强健康教育，提高公众对传染病的认识。**

传染病疾病控制过程中，必须要加强对各类传染病的健康教育，提高全社会不同人员对传染病的认识，了解更多传染病预防与控制知识。一是在传染病健康教育方面，必须要让公众认识到传染病所产生的危害性，并进一步从各方面落实健康教育。二是传染病具体健康教育中，既要重视突发性传染病的健康教育，也需要重视传染病的定期健康教育。三是传染病健康教育中还需要注重全面性，注重对薄弱人群的



重点健康教育，提升群众传染病防治知识。四是传染病健康教育中需要强调传染源、传播途径、易感人群等方面的教育，提高传染病控制的针对性。

### **3.建立健全重大传染病防控制度**

建议霍城县卫生健康委员会联合相关部门和医疗机构出台符合本地区的重大传染病防控制度，必要时可在相关单位中建立传染病监管制度，要求不同医院和部门应有传染病控制与管理制度等，使传染病疾病的预防和控制起到良好的效果，保证传染病疾病控制工作得以有效的进行。

### **4.做好技能培训，全面开展乡村医生（社区医生）签约服务。**

建议霍城县卫生健康委员会及项目相关实施单位在完成随访与体检的基础上，一是做好技能培训。首先应当做好公卫人员慢病管理流程及工作思路建立的培训。二是努力推行公共卫生服务均等化，提高居民健康水平，全面开展乡村医生（社区医生）签约服务。三是推行全民健康生活方式行动，加大宣传力度，增强群众健康意识，让群众自觉养成健康生活方式行为。

### **5.加大干预随访力度，建立流动人口监测体系。**

建议霍城县卫生健康委员会协同相关部门单位一是与抗病毒治疗中心以及各乡镇随访专干沟通、协调，着重跟进依从性差的病人，利用综治大数据平台，寻找失访人员，全力以赴追踪访感染者及病人并纳入管理当中，掌握动态。二是做好常态化监测预警，提升整个重大传染病监测的敏感度，



要进一步落实好“四早”，加强对于高危人群及流动人口的检测、监测，继续完成哨点监测、扩大监测面，切实做到高危人员及流动人口的早发现和早管控。



# 目 录

摘 要 .....	1
一、项目概况 .....	1
(一) 项目背景 .....	1
(二) 项目内容及规模 .....	2
(三) 资金来源及使用情况 .....	4
(四) 项目组织与管理情况 .....	5
(五) 项目绩效目标 .....	8
二、评价工作概述 .....	10
(一) 评价目的与原则 .....	10
(二) 评价方法 .....	10
(三) 绩效评价指标体系 .....	11
(四) 评价组织实施 .....	12
三、评价结论 .....	14
四、绩效评价分析 .....	16
(一) 项目决策情况 .....	17
(二) 项目过程情况 .....	19
(三) 项目产出情况 .....	20
(四) 项目效益情况 .....	25
五、主要经验及存在问题 .....	26
(一) 主要经验及做法 .....	26



(二) 存在问题 .....	27
六、相关建议 .....	31
(一) 加强绩效目标管理，科学合理设置绩效目标。 .	31
(二) 加强健康教育，提高公众对传染病的认识。 ....	32
(三) 建立健全重大传染病防控制度。 .....	33
(四) 做好技能培训，全面开展乡村医生（社区医生） 签约服务。 .....	33
(五) 加大干预随访力度，建立流动人口监测体系。 .	34
七、其他需要说明的问题 .....	35
八、绩效评价结果应用建议 .....	35
(一) 及时对评价中发现问题进行整改 .....	35
(二) 下一年度预算安排 .....	35
(三) 评价结果公开 .....	36
附件 1 综合评分表 .....	37
附件 2 基础表 .....	50
附件 3 满意度问卷 .....	51
附件 4 满意度问卷调查报告 .....	55
附件 5 相关负责人访谈记录 .....	62





# 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目预算绩效评价报告

受霍城县财政局委托，新疆财讯睿智信息咨询有限公司于 2023 年 7 月 3 日至 2023 年 7 月 25 日对霍城县卫生健康委员会负责管理实施的 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目开展了绩效评价，评价情况如下：

## 一、项目概况

### （一）项目背景

传染病指的是人体感染病原微生物以后，发病并且存在传染性的一类疾病。与一般疾病相比，传染病能够通过一定的传播途径引起疾病的传播，比如艾滋病可通过性接触传播，也可通过母婴传播、血液传播等；肺结核主要通过空气、飞沫传播等，因而一旦有人患有传染病，在不知情或者隐瞒病情的情况下可能造成疾病传播，致使更多人员发生感染，增加传染病疾病的控制难度。重大传染病防控主要包括纳入国家免疫规划的常规免疫及补充免疫，艾滋病、结核病、血吸虫病、包虫病防控，精神心理疾病综合管理、重大慢性病防控管理模式和适宜技术探索、疾病及危害因素监测等全国性或跨区域的重大疾病防控内容。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把建设“健康中国”上升为国家战略，坚持把维护人民健康权益放在突出位置。新时期卫生与健康工作方针提出坚持“预防为主”，通过多举措完善疾病预防控制体系，我国传染病疾病控制取得了一定的成效，总的发病率和死亡率都有所降低，大规模传染性疾病发生的情况相对



减少，在一定程度上抑制了传染病疾病的传播。

重大传染病具有传染性强、流行性强的特点，仍为一个重要的公共卫生问题。近年伊犁地区各类重大传染病报告发病数位居全疆前列，霍城县的重大传染病报告数也居高不下，为进一步加强霍城县重大传染病防治工作，遏制重大传染病的流行，2022年霍城县财政局安排2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目资金200.5万元。通过项目开展，增强居民重大传染病防控意识，提升全县医疗卫生资源巩固及能力。全面做好霍城县重大传染病防控工作，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体健康和公共卫生。

## **(二) 项目内容及规模**

### **1.项目内容**

(1)免疫规划：完成扩大免疫规划，AFP、麻疹、AEFI监测和现场处置，查验接种、补充免疫、查漏补种等工作。

(2)结核病防治：开展结核病防治专项行动、预防性服药工作试点、跨区域肺结核患者筛查、诊治、管理；开展结核病监测与干预、患者筛查、诊治和管理等相关工作，为特殊场所提供免费抗结核病药品，支持结核病专项行动并落实“普查普治、应治尽治、住院收治”等工作

(3)艾滋病防治：按照国家制定的三个90%计划，协调相关部门完成全县90%的HIV感染者被发现，并得到随访检测，90%的病人得到治疗，90%病人治疗成功，让艾滋病对社会公共危害降到最低程度。加大干预随访力度，艾滋病病毒感



染者和病人的配偶间年传播率控制在1%以下，配偶检测达到90%，艾滋病病毒感染者/病人随访及CD4检测比例达到90%以上。加强对高危人群的检测、监测，继续完成哨点监测、扩大监测、“十四五”重大科技重大项目，做到早发现、早治疗。为孕产妇提供预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的综合防治服务，最大程度地减少因艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播造成的儿童感染，改善妇女、儿童的生活质量及健康水平。

(4)慢性病综合：推广癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、口腔疾病等重点慢性病早期筛查和干预适宜技术，健全完善慢性病及其危险因素风险监测网络，以慢性病综合防控示范区和全民健康生活方式行动为抓手，加强慢性病防控能力建设。

(5)精神卫生：开展严重精神障碍筛查，登记报告和随访服务，开展社会心理服务体系即建设试点，开展农村地区贫困癫痫患者筛查登记和随访管理，提高患者治疗率

(6)包虫病防治：开展包虫病成人和学生的B超筛查；学生问卷调查；终末宿主和中间宿主的监测；包虫病病人的管理及药品发放，提供犬驱虫药物等工作。

(7)新冠重大疾病监测：分别完成以新冠肺炎为主的病毒性传染病监测，基于国家致病菌识别网的细菌性传染病监测。一是开展新冠病毒感染常规监测任务；二是新冠病毒感染及重点传染病培训、宣传、指导督导；三是新冠肺炎暴发处置和流行病学调查；

通过项目开展，增强居民重大传染病防控意识，提升



全县医疗卫生资源巩固及能力。全面做好霍城县重大传染病防控工作，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体卫生和公共卫生。

## 2.项目规模及范围

项目涉及霍城县财政局、霍城县卫生健康委员会、霍城县第一人民医院、霍城县疾病预防控制中心、霍城县妇幼保健计划生育服务中心及霍城县县域内所有人民群众。

## 3.评价时段

本项目资金的评价时段为 2022 年 1 月 1 日 - 2022 年 12 月 31 日。

### (三) 资金来源及使用情况

#### 1.资金分配情况

伊犁州财政局下发《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10 号）文件拨付重大传染病防控经费，霍城县卫生健康委员会根据文件设立 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目，项目资金 200.5 万元，资金来源为中央转移支付。

表 1-1 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金分配表

单位	免疫规划	结核病防治	艾滋病防治	慢病综合	精神卫生	包虫病防治	新冠及重大疾病监测	上划资金慢病综合防控	合计
疾控中心	34	33	16.7	1.7	3.3	49	2.1	10	149.8
第一人民医院		3	10	16.8			0.9		30.7
妇计中心			14						14
卫健委		6							6



单位	免疫规划	结核病防治	艾滋病防治	慢病综合	精神卫生	包虫病防治	新冠及重大疾病监测	上划资金慢病综合防控	合计
合计	34	42	40.7	18.5	3.3	49	3	10	200.5

## 2.资金使用情况

截至 2022 年 12 月 31 日，2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目实际支出 200.5 万元，资金执行率 100%。

### (四) 项目组织与管理情况

#### 1.项目组织情况:

本项目涉及的单位包括霍城县财政局、霍城县卫生健康委员会、霍城县第一人民医院、霍城县疾病预防控制中心、霍城县妇幼保健计划生育服务中心。各单位职责如下:

**霍城县财政局:** 主要负责下达资金预算指标; 对资金申请资料进行复审后报领导审核拨付资金; 审核资金年度项目支出计划; 日常组织、协调、督查、调度和推进工作; 协调解决项目实施中遇到的相关问题, 并及时报告重大事项; 组织开展绩效目标审核、绩效监督检查、绩效评价和绩效问责等全过程绩效管理工作。

**霍城县卫生健康委员会:** 主要负责申报 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目, 申请项目资金, 编制项目绩效目标表。负责项目相关档案和资料的管理工作, 并设专人进行收集、整理和归档。负责专项资金使用管理, 具体制定专项资金管理办法和项目实施方案、预算绩效管理工作机制等内控管理制度, 对霍城县第一人民医院、霍城县疾病预防控制中心、霍城县妇幼保健计划生育服务中心实行监督管理和指导, 复核各项资金申请资料是否符合



政策条件，确认符合后报霍城县财政局审批。会同财政局日常组织、协调、督查、调度和推进工作；协调解决项目实施中遇到的相关问题，并及时向财政局报告重大事项；定期向霍城县财政局报告预算执行情况；自觉接受监督，如实提供相关资料，执行有关部门依法作出的检查意见；作为主体参与项目监控、项目自评和绩效问责等全过程绩效管理管理工作。

**霍城县第一人民医院：**负责结核病耐药监测及耐药可疑者筛查、流动人口肺结核患者管理、结核病/艾滋病双重感染防控；AFP、麻疹、AEFI 监测和现场处置、产科负责新生儿乙肝卡介苗的接种工作；负责制定包虫病外科治疗救助技术方案，筛查并确定手术救治对象，指导包虫病的治疗及随访工作，开展治疗效果评估及药品发放；负责贫困精神病人治疗补助、危险行为精神病人应急处置和登记病人家属护理教育等；负责结合常规孕产期保健、产科和儿童保健工作，开展预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的医疗和技术服务。为所有孕产妇提供艾滋病、梅毒和乙肝的检测与咨询；对感染的孕产妇实行首诊负责制，为艾滋病感染孕产妇及其所生儿童提供抗病毒药物应用、安全助产、喂养指导、儿童定期随访与检测、预防性应用复方新诺明、婴儿早期诊断的血标本采集及转运等服务和干预措施；为梅毒感染孕产妇提供规范治疗，为其所生儿童提供预防性治疗及梅毒感染状况监测；为乙肝病毒表面抗原阳性的孕产妇所生儿童在出生后 12 小时内注射乙肝免疫球



蛋白和接种乙肝疫苗。严格规范相关药品、试剂，特别是乙肝免疫球蛋白的存储和使用，保障其安全的使用和有效性。参与并接受预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的相关技术指导 and 培训，负责收集、上报相关信息资料。

**霍城县疾病预防控制中心：**负责结核病菌株运输；包虫病病人的转诊，终末宿主的收集及检测、中间宿主监测、监督，指导病人随访管理。收集并督促乡镇卫生院及时完成成人、学生的B超筛查，小学生防治知识的问卷调查，提供犬驱虫药物；负责精神病人项目管理技术指导和项目质控、数据处理等；承担本辖区艾滋病、梅毒检测的技术指导，承担孕产妇及其儿童的艾滋病确认试验、CD4+T淋巴细胞计数、病毒载量检测。

**霍城县妇幼保健计划生育服务中心：**负责承担全县的预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播综合防治工作的技术指导，组成本辖区专家技术指导组，开展工作督导与检查，进行人员培训，协助卫生行政部门建立符合本地区情况的预防艾滋病、梅毒和乙肝的工作及服务流程；负责本辖区相关信息的管理，包括资料的收集、整理、上报、分析和反馈等工作。

## 2.资金管理情况

在项目执行过程中资金的使用遵守《重大传染病防控补助资金管理办法》《关于修订基本公共卫生服务等5项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31号）、《关于提前下达2022年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊



州财社〔2022〕10号)等国家有关法律、行政法规和《霍城县卫生健康委员会财务管理制度》相关规章制度。资金的使用严格按照项目预算执行,确保项目资金使用安全有效,执行期间不发生截留、挪用、挤占及弄虚作假等违反财经纪律行为的情况。

## **(五) 项目绩效目标**

### **1.总目标**

目标1.继续为0-6岁儿童常规接种;目标2.减少艾滋病新发感染,降低艾滋病病死率,全国艾滋病疫情继续控制在低流行水平,进一步减少结核感染,患病和死亡,切实降低扶病疾病负担,控制包虫病等重点寄生虫病的流行,提高人民群众健康水平;目标3.推广癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、口腔疾病等重点慢性病早期筛查和干预适宜技术,健全完善慢性病及其危险因素监测网络,以慢性病综合防控示范区和全民健康生活方式行动为抓手,加强慢性病防控能力建设,加强严重精神障碍筛查,登记报告和随访服务,开展社会心理服务体系即建设试点,开展农村地区贫困癫痫患者筛查登记和随访管理,提高患者治疗率;目标4.分别完成以新冠肺炎为主的病毒性传染病监测,基于国家致病菌识别网的细菌性传染病监测。

### **2.年度绩效目标**

根据霍城县《2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目》,本专项资金2022年度绩效目标如下:

表 1-2 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目绩效目标表





一级指标	二级指标	三级指标	指标值
产出指标	数量指标	艾滋病免费抗病毒治疗	=100%
		规范治疗和随访检查的肺结核患者任务完成率	=85%
		有症状的病原学阳性率肺结核患者密切接触者检查率	=90%
		肺结核病原学阳性患者耐药筛查率	=80%
		包虫病人群众主动筛查任务完成率	>=85%
		重大慢性病筛查任务完成率	=100%
		严重精神障碍患者筛查任务完成率	=100%
		新冠肺炎网络实验室建设任务完成率	>=85%
	质量指标	全区以乡（镇）为单位适龄儿童免疫规划疫苗接种率	=90%
		艾滋病规划随访干预比例	=100%
		艾滋病高危人群检测比例	=100%
		艾滋病临床用血核酸检测	=100%
		艾滋病感染孕产妇所生儿童抗病毒药物反应应用比例	>=90%
		窝沟封闭完好率	>85%
		死因监测规范报告率	>80%
		在册严重严重精神障碍患者治疗率	>=80%
		在册严重严重精神障碍患者管理率	>=60%
		农村癫痫防治项目县患者治疗率	>=1%
		细菌性传染病网络实验室考核合格率	>=80%
	病媒生物监测结果分析报告	>=80%	
时效指标	资金拨付及时性	=100%	
效益指标	社会效益指标	提高患者治疗率	有效提高



一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	可持续影响指标	有效控制艾滋病疫情	有效
		居民健康水平提高	中长期
		公共卫生均等化水平提高	中长期
满意度指标	满意度指标	患者满意度	≥95%

## 二、评价工作概述

### （一）评价目的与原则

本次评价坚持定量优先、定量与定性相结合的方式，始终遵循科学规范、公正公开、分级分类、绩效相关的基本原则。通过对 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目资金进行绩效评价，旨在了解项目资金使用和项目管理情况、取得的成绩及效益，进而分析在政策、预算资金安排、项目管理等方面存在的问题并提出针对性建议。

### （二）评价方法

本次评价主要运用文献法、社会调查法、对比分析法等多种方法，具体评价方法如下：

**文献法：**通过检索、查阅、梳理国家有关部门制定的《重大传染病防控补助资金管理办法》《关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31 号）、《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10 号）等相关政策文件，了解 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目立项依据的充分性及立项规范性。

**社会调查法：**指深入了解项目参与主体和利益相关方对



项目认知及态度的主要方法，同时也是搜集标准统计数据的有效途径。2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目绩效状况的优劣，很大程度上体现在项目效果和影响力。为此，评价组采用线上访谈及线上问卷调查，分别开展了线上访谈并与该项目评价的具体指标相对应，设计了调查问卷，按照一定比例，确定抽样样本，以网上发放等方式进行问卷调查，收集、分析所取得的样本数据，从而推断确定目标群体的满意度。通过对本次评价项目的实施方和受益方等进行充分调研，进而评价本项目取得的社会效益更加充分地掌握项目的内容、实施过程、实施效果等，为评价指标评分和结果分析提供支撑。

**对比分析法：**对比分析是绩效评价中分析政策产出和效果常用的方法之一。本次项目资金政策绩效评价过程中，评价组将各指标的实际完成值与绩效目标进行对比分析，通过电话、微信、调阅相关单位提供的资料等多种方式核实项目相关指标完成量的基础上，将该项目的实际执行结果与绩效目标进行比较，从而考察分析绩效目标的完成情况及实现程度和效果。

### **（三）绩效评价指标体系**

#### **1.指标体系设计思路**

根据绩效评价的基本原理、原则和项目特点，结合绩效目标，由项目组独立研制科学的指标体系。评价指标体系按照逻辑分析法设计，包括项目决策、项目管理、项目产出、产出效益四部分内容，力求全面考察项目决策、资金投入、



过程管理、产出效果和社会效益，体现从项目本身、执行到效果的逻辑路径。评价指标体系是评价的依据，评价数据通过由基础表、问卷、访谈等方式获取。

## **2.指标解释**

### **(1) 权重**

本项目评价指标体系各指标的权重由评价组根据项目评价需求，在调研基础上依据指标的重要性进行分配，在经专家论证后结合专家意见最终确定。

### **(2) 评价标准**

本项目评价指标体系的评价标准按照计划标准、行业标准、历史标准等制定。对于定性指标，一般通过问卷及访谈采集相关数据，在实施过程中运用等级描述法进行考核，通过设置分级标准来体现该指标认可程度的差异。对于定量指标，一般通过公式等方式予以量化，可以准确数量定义、精确衡量并能设定目标值的考核指标。

## **3.指标体系**

根据自治区财政厅《关于印发〈自治区本级财政支出绩效评价管理暂行办法〉的通知》（新财预〔2018〕188号）、财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）等相关文件要求，本次专项资金的评价指标体系包括评价指标、权重、指标解释、计算公式、评分标准，完整的绩效评价指标体系及评分过程详见附件1。

### **(四) 评价组织实施**

#### **1.评价人员**



本次评价委托方为霍城县财政局，受托方为新疆财讯睿智信息咨询有限公司。新疆财讯睿智信息咨询有限公司负责完成评价工作，公司高度重视此次霍城县财政局对重点评价工作的要求，配备专门人力，重视质量效益评价。组织人力进行前期调查、研究讨论、制定工作方案。具体人员名单如下：

**表 2-1 评价组组长表**

序号	姓名	评价中的角色	工作职责
1	张子恒	项目主评人	负责绩效评价过程指导
2	蔡世杰	项目质控	负责项目报告等重点工作的质量控制，技术指导
3	李翘楚	项目经理	负责对项目实施统筹、资料收集，整理及数据分析、撰写评价报告并对评价报告进行负责
4	冶志宏	项目助理	负责资料搜集、整理及数据分析等，并协助撰写评价报告等
5	代世平	项目助理	负责资料搜集、整理及数据分析等，并协助撰写评价报告等
6	刘娟杰	项目助理	配合公司人员完成社会调研工作

## 2.评价进度

本次项目的评价期间为 2023 年 7 月 3 日至 2023 年 7 月 24 日，具体安排如下：

### （1）收集材料——2022 年 7 月 8 日前

受霍城县财政局委托后，对项目资金管理和使用情况进行调研，与霍城县卫生健康委员会沟通，收集相关资料，了解专项资金的内容、操作流程、管理机制、资金使用、产出和效果等情况。

### （2）评价实施阶段——2023 年 7 月 15 日前

数据采集（2023 年 7 月 10 日前）。将基础表发送至霍城县卫生健康委员会按照预算绩效管理要求填报相关数据



并加盖公章。

线上调研（2023年7月15日）。根据方案，对预算单位，相关负责人进行访谈，并对其填报的数据进行复核。同时，对受益对象进行满意度问卷调查。调研结束后，对相关材料 & 数据进行分析整理。

### （3）报告撰写阶段——2023年7月24日前

撰写评价报告（2023年7月20日前）。对复核后的数据和资料进行汇总，依据评分标准对绩效指标进行评分，并形成政策评价结论。在此基础上，按照预算绩效管理要求撰写绩效评价报告。将绩效评价报告提交霍城县卫生健康委员会征求意见，根据相关意见修改后形成待验收稿。

报告提交（2023年7月24日前）。撰写完成的绩效评价报告提交霍城县财政局，并根据霍城县财政局的安排与单位沟通确认。

## 三、评价结论

运用由评价组研发并通过预算单位确认的评价指标体系及评分标准，通过项目实施单位提供的基础数据、问卷调查和访谈获取的信息资料，评价组对2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目进行了独立客观的评价，最终评分结果为91.42分，评价等级为“优”。各部分得分情况详见表3-1。评分过程详见附件1。

表3-1 项目指标得分情况汇总表

一级指标	权重分	得分	得分率
项目决策	20	13.92	69.60%



一级指标	权重分	得分	得分率
项目过程	20	17.5	87.5%
项目产出	50	50	100%
项目效益	10	10	100%
合计	100	91.42	91.42%

各项指标得分情况见下表 3-2:

表 3-2 项目指标得分表

一级指标	二级指标	三级指标	权重	标杆值	业绩值	得分	得分率
A 项目决策 (20)	A1 项目立项(4)	A101 立项依据充分性	3	充分	充分	3	100.00%
		A102 立项程序规范性	3	规范	规范	3	100.00%
	A2 绩效目标(10)	A201 绩效目标合理性	8	合理	较合理	3.52	44.00%
		A202 绩效指标明确性	2	明确	较明确	1.4	70.00%
	A3 资金投入(4)	A301 预算编制科学性	2	科学	较科学	1	50.00%
		A302 资金分配合理性	2	合理	合理	2	100.00%
B 项目过程 (20)	B1 资金管理(10)	B101 资金到位率	3	100%	100%	3	100.00%
		B102 预算执行率	4	100%	100%	4	100.00%
		B103 资金使用合规性	3	合规	合规	3	100.00%
	B2 组织实施(10)	B201 管理制度健全性	5	健全	较健全	2.5	50.00%
		B202 制度执行有效性	5	执行且有效	执行且有效	5	100.00%
C 项目产出 (50)	C1 产出数量(21)	C101 艾滋病患者管理人数	3	1392 人	1392 人	3	100.00%
		C102 肺结核患者管理人数	3	136 人	136 人	3	100.00%
		C103 免疫规划疫苗接种人次	3	16058 人	16058 人	3	100.00%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	标杆值	业绩值	得分	得分率	
		C104 包虫病患者管理人数	3	53 人	53 人	3	100.00%	
		C105 包虫病筛查人数	3	26 人	26 人	3	100.00%	
		C106 慢病综合管理人数	3	29625 人	29625 人	3	100.00%	
		C107 在册严重精神障碍患者数	3	1349 人	1349 人	3	100.00%	
	C2 产出质量(3)	C201 重大传染病患者管理率	3	100%	100%	3	100.00%	
	C3 产出时效(2)	C301 年度重大传染病防控工作完成率	2	100%	100%	2	100.00%	
	C4 产出成本(24)	C401 免疫规划工作成本	3	34 万元	34 万元	3	100.00%	
		C402 结核病防治工作成本	3	42 万元	42 万元	3	100.00%	
		C403 艾滋病防治工作成本	3	40.7 万元	40.7 万元	3	100.00%	
		C404 慢病综合管理工作成本	3	18.5 万元	18.5 万元	3	100.00%	
		C405 慢病综合防控工作成本	3	10 万元	10 万元	3	100.00%	
		C406 精神卫生工作成本	3	3.3 万元	3.3 万元	3	100.00%	
		C407 包虫病防治工作成本	3	49 万元	49 万元	3	100.00%	
		C408 新冠及重大疾病监测工作成本	3	3 万元	3 万元	3	100.00%	
	D 项目效益(10)	D1 项目效益(6)	D101 有效控制县域内重大传染病	6	100%	100%	6	100.00%
		D2 满意度(4)	D201 霍城县域内人民群众满意度	4	90%	92.94%	4	100.00%
	总分			100			91.42	91.42%

注：根据《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）要求，产出、效益指标权重不低于60%。

#### 四、绩效评价分析





## （一）项目决策情况

从评价得分情况看，此项评价满分为 20 分，绩效评价得分 13.92 分，得分率 69.6%，具体分析如下：

### 1.项目立项

（1）立项依据充分性：

①根据《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10 号）文件立项；②本项目与国家重大传染病防控工作计划相匹配、与霍城县卫生健康事业发展“十四五”规划，与霍城县卫生健康委员会 2022 年工作计划相匹配；③与霍城县卫生健康委员会职责密切相关。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

（2）立项程序规范性：

①本项目立项根据伊犁州财政局及批示并且经过集体决策；②项目立项符合规定程序；③审批文件等材料合规、完整。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

### 2.绩效目标

（1）绩效目标合理性：

①本项目设定了总目标与年度目标；先得16%权重分；②绩效目标设置科学。但部分指标能准确、客观系统地反映项目情况，如：项目绩效目标总体不符合绩效目标设置全覆



盖的要求；已设置的数量指标均存在二、三级指标不匹配的情况且无法反映提供服务的人数；时效指标未对应资金支出方向及数量、质量指标设置相应的时效指标；未设置成本指标；社会效益指标的指标值设置不可衡量。根据评分标准，扣除 $84\% \times 4/6 \times 8 = 4.48$ 分，

综上所述，该指标分值 8 分，根据评分标准得 3.52 分，得分率 44%。

#### （2）绩效指标明确性：

通过分析绩效目标表得出①已设置项目绩效目标表将绩效目标细化分解为具体的绩效指标，但细化不完全；②已设置的绩效指标均通过清晰、可衡量的指标值予以体现；③所设置的指标均能与项目目标任务数相对应。

综上所述，该指标分值2分，根据评分标准得1.4分，得分率70%。

### 3.资金投入

#### （1）预算编制科学性：

①霍城县卫生健康委员会根据《关于提前下达2022年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10号）文件编制预算，先得30%的权重分；②预算编制未细化。

综上所述，该指标分值 2 分，根据评分标准得 1 分，得分率 50%。

#### （2）资金分配合理性：

①预算资金分配依据项目申报单位项目绩效目标表申请数额确定；②资金分配额度合理，与项目单位实际情况相



适应。

综上所述，该指标分值2分，根据评分标准得2分，得分率100%。

## （二）项目过程情况

从评价得分情况看，此项评价满分为20分，绩效评价得分17.5分，得分率87.5%，具体分析如下：

### 1.资金管理

#### （1）资金到位率：

年度预算资金总额为200.5万元，截止2022年12月31日，资金到位数200.5万元，资金到位率= $200.5/200.5*100%=100%$ 。

综上所述，该指标分值3分，根据评分标准得3分，得分率100%。

#### （2）预算执行率：

年度预算资金总额为200.5万元，截止2022年12月31日，预算执行数200.5万元，预算执行率= $200.5/200.5*100%=100%$ 。

综上所述，该指标分值4分，根据评分标准得4分，得分率100%。

#### （3）资金使用合规性：

在项目执行过程中资金的使用遵守《重大传染病防控补助资金管理办法》《关于修订基本公共卫生服务等5项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31号）、《关于提前下达2022年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10号）等国家有关法律、行政法规和《霍城县卫生健康委员会财务管理制度》等相关规章制度。资金的使用



严格按照项目预算执行，确保项目资金使用安全有效，执行期间未发生截留、挪用、挤占及弄虚作假等违反财经纪律行为的情况。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

## 2.组织实施

### （1）管理制度健全性：

①已制定《霍城县卫生健康委员会财务管理制度》，缺少相应的业务管理制度；②财务管理制度合法、合规、完整。

综上所述，该指标分值 5 分，根据评分标准得 2.5 分，得分率 50%。

### （2）制度执行有效性：

①该项目实施遵守相关法律法规和相关管理规定；②项目合同书、验收报告等资料齐全并及时归档；③项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等均落实到位。

综上所述，该指标分值 5 分，根据评分标准 5 分，得分率 100%。

### （三）项目产出情况

从评价得分情况看，此项评价满分为 50 分，绩效评价得分 50 分，得分率 100%，具体分析如下：

#### 1. 产出数量

##### （1）C101 艾滋病患者管理人数：

经分析霍城县卫生健康委员会提供的艾滋病患者管理人员名单，实际完成艾滋病患者管理人数 1392 人，根据评



分标准计算完成率为  $1392/1392 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (2) C102 肺结核患者管理人数

经分析霍城县卫生健康委员会提供的肺结核患者管理人员名单，实际完成肺结核患者管理人数 136 人，根据评分标准计算完成率为  $136/136 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (3) C103 免疫规划疫苗接种人次

经分析霍城县卫生健康委员会提供的免疫规划疫苗接种数据，实际完成免疫规划疫苗接种人次 16058 人，根据评分标准计算完成率为  $16058/16058 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (4) C104 包虫病患者管理人数

经分析霍城县卫生健康委员会提供的包虫病患者管理人员名单，实际完成包虫病患者管理人数 53 人，根据评分标准计算完成率为  $53/53 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (5) C105 包虫病筛查人数

经分析霍城县卫生健康委员会提供的包虫病筛查人员名单，实际完成包虫病筛查人数 26 人，根据评分标准计算



完成率为  $26/26 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%

#### (6) C106 慢病综合管理人数

经分析霍城县卫生健康委员会提供的慢病综合管理人员名单，实际完成慢病综合管理人数 29625 人，根据评分标准计算完成率为  $29625/29625 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%

#### (7) C107 在册严重精神障碍患者数

经分析霍城县卫生健康委员会提供的在册严重精神障碍患者数人员名单，实际完成在册严重精神障碍患者管理人数 1349 人，根据评分标准计算完成率为  $1349/1349 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%

## 2. 产出质量

### C201 重大传染病患者管理率：

分析霍城县卫生健康委员会提供的重大传染病患者管理数据，实际完成 48639 人重大传染病患者管理，管理率 100%，根据评分标准计算完成率为  $100\%/100\% \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

## 3. 产出时效



### C301 年度重大传染病防控工作完成率

经分析霍城县卫生健康委员会提供工作总结及相关数据，年度重大传染病防控工作 100%完成，根据评分标准计算完成率为  $100\%/100\%\times 100\%=100\%$ 。

综上所述，该指标分值 2 分，根据评分标准得 2 分，得分率 100%。

## 4. 产出成本

### (1) C401 免疫规划工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，免疫规划工作资金支出 34 万元，根据评分标准计算完成率为  $34/34\times 100\%=100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

### (2) C402 结核病防治工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，结核病防治工作资金支出 42 万元，根据评分标准计算完成率为  $42/42\times 100\%=100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

### (3) C403 艾滋病防治工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，艾滋病防治工作资金支出 40.7 万元，根据评分标准计算完成率为  $40.7/40.7\times 100\%=100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得



分率 100%。

#### (4) C404 慢病综合管理工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，慢病综合管理工作资金支出 18.5 万元，根据评分标准计算完成率为  $18.5/18.5 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (5) C405 慢病综合防控工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，慢病综合防控工作资金支出 10 万元，根据评分标准计算完成率为  $10/10 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (6) C406 精神卫生工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，精神卫生工作资金支出 3.3 万元，根据评分标准计算完成率为  $3.3/3.3 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

#### (7) C407 包虫病防治工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，包虫病防治工作资金支出 49 万元，根据评分标准计算完成率为  $49/49 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得





分率 100%。

#### (8) C408 新冠及重大疾病监测工作成本

经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细，新冠及重大疾病监测工作资金支出 3 万元，根据评分标准计算完成率为  $3/3 \times 100\% = 100\%$ 。

综上所述，该指标分值 3 分，根据评分标准得 3 分，得分率 100%。

### (四) 项目效益情况

从评价得分情况看，此项评价满分为 10 分，绩效评价得分 10 分，得分率 100%，具体分析如下：

#### 1. 项目效益

##### D101 有效控制县域内重大传染病情况：

通过现场访谈霍城县卫生健康委员会得出通过本项目有效控制了霍城县县域内重大传染病情况，截止2022年12月31日，重大传染病大部分指标呈下降趋势。

综上所述，该指标分值 6 分，根据评分标准得 6 分，得分率 100%。

#### 2. 满意度

##### (1) D201 霍城县域内人民群众满意度：

通过发放《受益人群满意度问卷》，形成的问卷调查结果显示，在376份有效问卷中，受益对象的整体满意程度为 92.94%。根据评分标准达到目标值90%。

综上所述，该指标分值 4 分，根据评分标准得 4 分，得分率 100%。



## 五、主要经验及存在问题

### (一) 主要经验及做法

**1.免疫规划工作：**通过不断加大对基层人员的培训和指导，强化儿童信息化系统的规范使用，疫苗的管理更加规范，2022年免疫规划疫苗中含麻类疫苗接种率达到了95%以上，其他疫苗接种率均达到92%以上；完成两轮脊灰疫苗补充免疫活动，接种率99.92%；上报麻疹疑似病例11例，其中排除病例8例，完成2/10万的排除率指标；上报一般反应17例。

**2.传染病防治工作：**截止11月底霍城县共报告甲乙丙类传染病1030例，报告发病率为328.69/10万，与去年同期（929例）相比上升了10.87%；全县医疗机构报传染病报告卡821张，及时审核率99.42%。接到时间序列预警信号86个，进行数据分析与核实后均予以排除。完成职业健康体检637人，7例尘肺病例随访工作，101例食源性疾病的监测。与教育局联合开展4次疫情防控联合检查指导，利用线上线下对校医进行7次传染病防控培训，开展一次校外机构联合督导，提高各学校及培训机构的传染病防控措施。

**3.重点传染病防治工作：**一是艾滋病防治工作：截止10月底有AIDS/HIV感染者1392人，随访1159人，全民健康体检检测11.4125万人，干预检测高危人群1494人。抗病毒治疗门诊有在治病人1190人，治疗率91.04%，治疗有效率93.2%，今年新报告艾滋病感染者及病人13例，



与 2021 年同期下降 57%。二是结核病防治工作：截止 11 月初结核病门诊初诊疑似肺结核患者 174 人，初诊查痰率 100%，其中病原学阳性 42 人，阳性率 24.14%；肺结核患者治疗成功率 93.28%。规范管理率 93.28%。

**4.地方病防治工作：**一是完成全县碘盐监测。二是开包虫病防治工作及包虫病监测工作圆满完成。三是要求县直医疗机构及时接管布病诊疗工作，按照诊疗规范做好当地的布病患者治疗。四是全县开展消除疟疾常规监测工作，共血检发热病人 10000 人。五是饮茶型氟中毒监测：全县抽取 5 个乡镇的 5 个监测村，已经开展相关培训及具体安排氟斑牙。六是饮用水监测：完成全县城市和农村 78 份水样监测工作。

**5.慢性病防治工作开展情况：**2022 年度，高血压规范管理率、糖尿病管理率、老年人体检录入率、在管精神病人规律服药率、精神分裂症服药率、精神分裂症规律服药率均达标。

**6.加强健康教育宣传：**利用广播、电视等多形式开展新冠肺炎防控、手足口病等传染病防治知识、健康生活方式以及慢性防治知识，引导广大群众科学防控，不断提升全民健康素养整体水平。

## **（二）存在问题**

总体来看，霍城县卫生健康委员会“2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目”开展后取得了良好的成绩，在项目立项、资金落实、项目实施、财务管理方面取得了良好



的效果。项目为切实做好重大传染病防控工作，增强居民重大传染病防控意识，提升全县医疗卫生资源巩固及能力，有效预防、控制和消除可能发生的重大传染病的发生与流行，保障霍城县各族人民群众的身体健康和公共卫生。但存在以下问题：

### 1.项目绩效目标合理性有待提升。

项目绩效目标设置符合政策制度要求，绩效目标及其指标的设定与项目属性特点和支出内容相关联程度较高。绩效指标覆盖了产出指标、效益指标、满意度指标，并在数量、质量、时效、社会效益、可持续影响指标和满意度等方面进一步细化。设置的绩效指标符合客观实际且能够实现。验证指标的数据信息可获得。但通过分析项目绩效目标表发现部分指标未能准确、客观系统地反映项目情况，如：

①项目绩效目标总体不符合绩效目标设置全覆盖的要求，对有多个支出方向或若干子项目构成的项目资金，应由部门单位负责根据重点工作任务、需要解决的主要问题和相关支出的政策意图，研究明确项目的总体绩效目标，再将其分解成多个子目标。总目标及子目标应有机衔接，确保任务相互匹配、指标逻辑对应、数据相互支撑。

②已设置的数量指标均存在二、三级指标不匹配的情况，例如“艾滋病免费抗病毒治疗”应设置在质量指标下，且数量指标是反映预期提供的公共产品或服务数量，已设置的数量指标无法反映提供服务的人数；

③时效指标未对应资金支出方向及数量、质量指标设置



相应的时效指标，无法对各项工作的完成时间进行有力的约束，时效指标的设置作为反映项目是否在一定时限内达到产出和效果以及是否按时完成项目任务来说尤其重要，应根据工作实施方案设置确定的时间节点。

④未设置成本指标，无法直观反映项目所需成本管理和成本控制，应根据资金支出类型对应数量指标做到分项细化。

⑤社会效益指标“提高患者治疗率，指标值：有效提高”，指标值设置不可衡量，“有效提高”无对应的标杆值，可修改为比上年提高 XX%。

## 2. 传染病健康宣教工作不到位。

通过发放《2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人群满意度问卷报告》，形成的问卷调查显示部分被调查对象对于重大传染病的相关知识的了解程度还不足。传染病本身具有传染性与流行性特点，且疾病传播速度快，并能够在人群中广泛传播，进一步给家庭、社会造成不良影响。实际上因为传染病本身种类较多，不同传染病的病因也有不同，使得实际传染病健康教育工作不到位，较多人员对传染病缺乏认识，甚至不了解部分传染病。从我国传染病健康教育方式方面分析，目前大多采用的是应对突发性疾病的健康教育，比如在 2003 年非典疫情爆发后，2019 新冠肺炎疫情暴发后，不同电视媒体、宣传栏中有大量关于上述传染性疾病的健康宣传知识。实际上较多传染病是持续存在的，而关于不同传染病的定期健康教育内容明显不足，此外，现有的传染病健康教育工作主要集中在医院、学校等区



域，而且广大农村地区关于传染病健康教育存在明显的滞后性与局限性。这些都会不同程度影响到全员对相关传染病的认识，认识上的不足，自然影响到传染病的防控工作，增加传染病防控难度。

### **3.重大传染病防控制度不完善。**

通过查阅项目实施单位提供的相关资料发现，截至目前各实施单位开展相关传染病防控工作大部分上是依赖于国家或自治区出台的相关实施方案或制度。而重大传染病防控制度是控制传染病的基础性工作，它的建立和完善直接关系到重大传染病防控工作的展开。但是在当前阶段重大传染病防控制度还不够完善，相应的控制标准还没有真正的建立起来，不同的传染病因为地域性也存在或大或小的差异，如果只是一味的执行总制度，不根据地区特性出台相关制度，那管理标准难以起到约束性作用，导致相关的医疗部门在进行传染病疾病控制时，可能会缺少具体的工作标准及缺乏明确的部门归属，使疾病的预防和控制工作难以有效的进行

### **4.人员配置不足严重制约着慢性病管理工作的顺利开展。**

通过访谈项目相关负责人，部分负责人指出：存在基层从事慢病管理的专业人员少，且兼职过多而承担的工作任务繁重的情况。慢性病管理工作的现状多为，“一人多职，一人多能”，多数工作人员兼顾老年人管理、负责居民建档、重性精神疾病患者管理、慢病管理、死因监测工作等。人员严重不足，制约着慢性病管理工作的顺利开展。同时由于人员队伍不稳定，导致培训难度加大，经验丰富人员不足，总体专



业技能素质不高，这些问题都制约着慢性病管理工作的顺利开展，而这一问题则严重影响着对患者指导工作的准确性及实际工作中的实效性。

### **5.部分传染病治疗人员依存性较差，流动人口监测体系不完善。**

通过访谈项目相关负责人，部分负责人指出：存在艾滋病抗病毒治疗人员依存性较差，手机更换频繁，失联，影响维持治疗率。儿童服药人员依从性较差，暗娼、男同干预较难，流动人口干预较少的情况。且因肺结核耐药患者治疗疗程较长，部分患者不按时到州新华医院检查，不配合专干管理，存在乱跑，杜绝把药品交给专干等现象。

## **六、相关建议**

### **（一）加强绩效目标管理，科学合理设置绩效目标。**

建议霍城县卫生健康委员会合理设置绩效目标。不仅在预算执行过程中要做好充分准备，合理估计工作量，在考虑可实现性的基础上，尽量从严、从高设定指标值，以充分发挥绩效目标对预算编制执行的引导约束和控制作用，确保能够顺利完成既定的绩效指标值。而且在绩效指标设置时应遵循一是高度关联，绩效目标中的具体指标应指向明确，与支出方向、政策依据相关联，与部门职责及其事业发展规划相关，与项目实施的内容直接关联；二是突出重点，绩效目标应涵盖政策和支出方向的主体内容，选取能体现项目主要产出和核心效果的指标，三是对有多个支出方向或若干子项目构成的项目资金，应由部门单位负责根据重点工作任务、需



要解决的主要问题和相关支出的政策意图，研究明确项目的总体绩效目标，再将其分解成多个子目标。总目标及子目标应有机衔接，确保任务相互匹配、指标逻辑对应、数据相互支撑。

## **(二) 加强健康教育，提高公众对传染病的认识。**

传染病疾病控制过程中，必须要加强对各类传染病的健康教育，提高全社会不同人员对传染病的认识，了解更多传染病预防与控制知识。一是在传染病健康教育方面，必须要让公众认识到传染病所产生的危害性，并进一步通过常见传染病的病因、症状表现、传播途径、发病后对人体的影响、传染病如何治疗等方面落实健康教育。二是传染病具体健康教育中，既要重视突发性传染病的健康教育，也需要重视传染病的定期健康教育。传染病健康教育方式上，既要强调疾病教育的科学性，也需要结合不同层次人员的实际情况，从群众角度出发，采取分层次的健康教育模式；健康教育中重在科普，可以将一些专业医学术语等转化为公众所能理解的语言文字，保证传染病的健康教育效果。三是传染病健康教育中还需要注重全面性，结合不同地区的特点，保证城乡区域均有传染病的健康教育，尤其是一些自然环境较差、医疗条件较差的地区，应注重对薄弱人群的重点健康教育，提升群众传染病防治知识。消除群众因为对传染病缺乏认识或者认识不足而增加控制难度。传染病健康宣教是传染病预防控制的基础，也是解决传染病疾病控制难点的首要问题，通过多元化的健康教育路径，反复加强对不同人员的传染病知识





健康教育，为传染病控制工作奠定群众基础。四是传染病健康教育中需要强调传染源、传播途径、易感人群等方面的教育，提高传染病控制的针对性，比如手足口病是儿童常见传染病，主要发生在5岁以下儿童群体中，肠道病毒是引起该病的主要原因，因而5岁以下儿童是手足口病的易感人群，也是手足口病防治的重点人群。

### **（三）建立健全重大传染病防控制度。**

重大传染病防控制度是传染病控制工作展开的基础，是传染病控制工作进行赖以生存的保障。建立健全重大传染病防控制度，增加预防制度、完善疫情紧急预案制度，可以提高有关部门和有关领导对传染病疾病的重视程度，提高有关部门和领导对传染病疾病管理和应急处置能力，因此建议霍城县卫生健康委员会联合相关部门和医疗机构出台符合本地区的重大传染病防控制度，必要时可在相关单位中建立传染病监管制度，要求不同医院和部门应有传染病控制与管理、有对应的传染病隔离控制机构、传染病应急管理预案、传染病早期上报制度等，便于不同医疗机构能够敏锐的在发现传染病后及时上报，控制传染病的传播范围，使传染病疾病的预防和控制起到良好的效果，保证传染病疾病控制工作得以有效的进行。

### **（四）做好技能培训，全面开展乡村医生（社区医生）签约服务。**

建议霍城县卫生健康委员会及项目相关实施单位在完成随访与体检的基础上，一是做好技能培训。首先应当做好



公卫人员慢病管理流程及工作思路建立的培训。加强公卫人员及临床人员慢生病诊断、治疗、随访等基础工作的技能培训，加强健康体检相关基础技能的培训。可以请上级条件较好且经验丰富的医疗机构对下级医疗机构工作人员进行培训，加强基础技能与随访管理技能的培训。二是努力推行公共卫生服务均等化，提高居民健康水平，与县医保局加大两病（高血压、糖尿病）门诊工作力度，及时与医保局沟通，加大对精神病的转诊和未纳入管理患者的诊断，全面开展乡村医生（社区医生）签约服务。三是推行全民健康生活方式行动，加大宣传力度，增强群众健康意识，让群众自觉养成健康生活方式行为，通过健康生活方式行动，逐步提高人均期望寿命，进一步提高高血压、糖尿病的规范管理率，提高服药依从性，进一步提高精神病规范管理率与治疗率，尤其是精神分裂症患者的服药率，切实提高控制率和防控意识。

#### **（五）加大干预随访力度，建立流动人口监测体系。**

建议霍城县卫生健康委员会协同相关部门单位一是与抗病毒治疗中心以及各乡镇随访专干沟通、协调，着重跟进依从性差的病人，持续吃药，保证治疗有效率持续提高；督促专干全程陪同转介病人直至成功，提高治疗覆盖率。督促抗病毒治疗中心及时抽取病人 CD4 血样检测、病载血样送至州疾控中心检测，反馈结果及时录入系统，完成达标任务。督促各乡镇场中心随访专干与当地派出所、村、社区警务站沟通、对接，利用综治大数据平台，寻找失访人员，全力以赴追踪访感染者及病人并纳入管理当中，掌握动态。二是做



好常态化监测预警，提升整个重大传染病监测的敏感度，要进一步落实好“四早”，加强对于高危人群及流动人口的检测、监测，继续完成哨点监测、扩大监测面，切实做到高危人员及流动人口的早发现和早管控。加强与公安、卫监、市监等部门协调、沟通，解决高危人群及流动人口寻找难，不配合问题，积极开展检测、监测工作，提高高危人群检测比例。

## **七、其他需要说明的问题**

本次评价涉及的相关数据由霍城县卫生健康委员会提供的资料中提取，并采取线上访谈工作。针对上述情况，评价组在对本次评价中发现的问题存在局限性，可能影响本次评价结果。针对上述情况，评价组在对收集的数据进行分析的基础上，结合对相关单位的访谈对本项目的实施效果进行客观评价。

## **八、绩效评价结果应用建议**

### **(一) 及时对评价中发现的问题进行整改**

建议项目实施单位根据绩效评价报告中所反馈的问题和提出的建议及时研究制定整改措施，积极落实整改要求，切实提高项目管理水平，并在规定的时间内将整改情况向霍城县财政局行文报告。

### **(二) 下一年度预算安排**

根据财政部《项目支出绩效评价管理办法》(财预[2020]10号)规定，原则上对评价等级为优、良的项目，可依照相关政策制度，结合霍城县党委、霍城县人民政府工作安排以及霍城县本级财力情况等因素，原则上优先予以保障。



### **(三) 评价结果公开**

结合预算管理有关要求，霍城县财政局可以选择将此次评价结果对外公开，同时可将本次绩效评价结果向霍城县政府和人大报告，为政府决策提供参考。



## 附件 1 综合评分表

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
A 项目决策 (20)	A1 项目立项 (4)	A101 立项依据充分性	3	考察项目立项的依据文件是否充分, 是否与国家和地区的战略目标、发展目标、发展计划以及部门的基本职能和工作计划相适应。	充分	通用标准	考察①有相关政策依据(国家、省部级或市级政策依据); ②项目与国家和地区的战略目标、发展规划、工作计划相匹配; ③项目与项目单位职责密切相关。以上三项各占 1/3 权重分, 符合得该项权重分, 不符合不得分。	①根据《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》(伊州财社〔2022〕10 号)文件立项; ②本项目与国家重大传染病防控工作计划相匹配、与霍城县卫生健康事业发展“十四五”规划, 与霍城县卫生健康委员会 2022 年工作计划相匹配; ③与霍城县卫生健康委员会职责密切相关。根据评分标准, 该指标得满分。	3	100%
		A102 立项程序规范性	3	项目的申请、设立过程是否符合相关要求, 用以反映和考核项目立项的规范情况。	规范	通用标准	考察①立项前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、集体决策等; ②项目立项是否符合规定程序; ③审批文件和材料是否合规完整。以上三项各占 1/3 权重分, 符合得该项权重分, 不符合不得分。	①本项目立项根据伊犁州财政局及批示并且经过集体决策; ②项目立项符合规定程序; ③审批文件等材料合规、完整。根据评分标准, 该指标得满分。	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
	A2 绩效目标 (10)	A201 绩效目标合理性	8	考察是否设立了项目总目标及年度目标, 以及项目年度目标的完整性、明确性、可衡量性、可实现性、相关性和时限性。	合理	通用标准	①设立了总目标和年度目标先得 16%的权重分 (两项各占 8%的权重分); ②再根据项目年度目标是否完整、明确、可衡量、可实现、与战略目标和总目标相关、是否有时间限制, 共六项, 每符合一项, 再得 14%的权重分。	①本项目设定了总目标与年度目标; 先得 16%权重分; ②绩效目标设置科学。但部分指标能准确、客观系统地反映项目情况, 如: 项目绩效目标总体不符合绩效目标设置全覆盖的要求; 已设置的量指标均存在二、三级指标不匹配的情况且无法反映提供服务的人数; 时效指标未对应资金支出方向及数量、质量指标设置相应的时效指标; 未设置成本指标; 社会效益指标的指标值设置不可衡量。根据评分标准, 扣除 $84\% \times 4/6 \times 8 = 4.48$ 分, 最终得 3.52 分。	3.52	44%
		A202 绩效指标明确性	2	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等, 用以反映和考核项目绩效目标的明确细化情况。	明确	通用标准	①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标, 满足得 30%权重分, 不满足得零分; ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现, 满足得 40%权重分, 不满足得零分; ③是否与项目目标任务数或计划数相对应, 满足得 30%权重分, 不满足	通过分析绩效目标表得出①已设置项目绩效目标表将绩效目标细化分解为具体的绩效指标, 但细化不完全; ②已设置的绩效指标均通过清晰、可衡量的指标值予以体现; ③所设置的指标均能与项目目标任务数相对应。根据评分标准, 该指标得 1.4 分。	1.4	70%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
							得零分。			
A3 资金投入 (4)		A301 预算编制科学性	2	考察预算编制是否科学、合理，是否存在明显不合理之处。	科学	通用标准	考察①预算编制依据充分、合理；②预算编制细化；以上两项各占 50% 的权重分，满足则得分，否则扣除对应权重分。	①霍城县卫生健康委员会根据《关于提前下达 2022 年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10 号）文件编制预算，先得 30% 的权重分；②预算编制未细化。根据评分标准，该指标得 1 分。	1	50%
		A302 资金分配合理性	2	考察项目资金分配是否合理。	合理	通用标准	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。以上两项各占 50% 的权重分，满足则得分，否则扣除对应权重分。	①预算资金分配依据项目申报单位项目绩效目标表申请数额确定；②资金分配额度合理，与项目单位实际情况相适应。根据评分标准，该指标得满分。	2	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
B 项目过程 (20)	B1 资金管理 (10)	B101 资金到位率	3	反映项目预算资金的实际到位情况；资金到位率=实际到位金额/预算批复金额×100%	100%	通用标准	资金到位率达 100%则得满分，低于则每降低 1%扣相应权重的 5%，扣完为止。	年度预算资金总额为 200.5 万元，截止 2022 年 12 月 31 日，资金到位数 200.5 万元，资金到位率=200.5/200.5*100%=100%。根据评分标准，该指标得满分。	3	100%
		B102 预算执行率	4	反映项目预算资金的实际执行情况；预算执行率=实际支出金额/预算批复金额×100%	100%	通用标准	预算执行率达 100%则得满分，低于则每降低 1%扣相应权重的 5%，扣完为止。	年度预算资金总额为 200.5 万元，截止 2022 年 12 月 31 日，预算执行数 200.5 万元，预算执行率=200.5/200.5*100%=100%。根据评分标准，该指标得满分。	4	100%





一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		B103 资金使用合规性	3	反映项目资金使用是否合规	合规	通用标准	资金使用合规得满分，不合格得零分。	在项目执行过程中资金的使用遵守《重大传染病防控补助资金管理办法》《关于修订基本公共卫生服务等5项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31号）、《关于提前下达2022年中央重大传染病防控经费预算的通知》（伊州财社〔2022〕10号）等国家有关法律、行政法规和《霍城县卫生健康委员会财务管理制度》等相关规章制度。资金的使用严格按照项目预算执行，确保项目资金使用安全有效，执行期间未发生截留、挪用、挤占及弄虚作假等违反财经纪律行为的情况。根据评分标准，该指标得满分。	3	100%
	B2 组织实施（10）	B201 管理制度健全性	5	项目实施单位的业务管理制度是否健全，用以反映和考核业务管理制度对项目顺利实施的保	健全	通用标准	考察实施单位①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度；②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。以上两项各占50%的权重分，满足则得分，否则扣除对应权重分。	①已制定《霍城县卫生健康委员会财务管理制度》，缺少相应的业务管理制度；②财务管理制度合法、合规、完整。根据评分标准，该指标得2.5分。	2.5	50%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
				障情况。						
		B202 制度执行有效性	5	项目实施是否符合相关业务管理规定，用以反映和考核业务管理制度的有效执行情况。	执行且有效	通用标准	考察实施单位①是否遵守相关法律法规和相关管理规定； ②项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档； ③项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。以上三项各占 1/3 权重分，符合得该项权重分，不符合不得分。	①该项目实施遵守相关法律法规和相关管理规定；②项目合同书、验收报告等资料齐全并及时归档；③项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等均落实到位。根据评分标准，该指标得 5 分。	5	100%
C 项目产出 (50)	C1 产出数量 (21)	C101 艾滋病患者管理人	3	考察艾滋病患者管理人数是否达标。	1392 人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分，若不等于，完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分，完成率	经分析霍城县卫生健康委员会提供的艾滋病患者管理人员名单，实际完成艾滋病患者管理人数 1392 人，根据评分标准计算完成率为 1392/1392×100%=100%，故该指标得满分。	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		数					低于 100%根据完成率×权重分计算。			
		C102 肺结核患者管理人数	3	考察肺结核患者管理人数是否达标。	136人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分，若不等于，完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分，完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的肺结核患者管理人员名单，实际完成肺结核患者管理人数 136 人，根据评分标准计算完成率为 136/136×100%=100%，故该指标得满分。	3	100%
		C103 免疫规划疫苗接种人次	3	考察免疫规划疫苗接种人次是否达标。	16058人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分，若不等于，完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分，完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的免疫规划疫苗接种数据，实际完成免疫规划疫苗接种人次 16058 人，根据评分标准计算完成率为 16058/16058×100%=100%，故该指标得满分。	3	100%
		C104 包虫病患者管	3	考察包虫病患者管理人数是否达标。	53人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分，若不等于，完成率超过 100%的 20%及以上扣	经分析霍城县卫生健康委员会提供的包虫病患者管理人员名单，实际完成包虫病患者管理人数 53 人，根据评分标准计算完成率为 53/53×100%=100%，故该指	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		理人数					除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	标得满分。		
		C105 包虫病筛查人数	3	考察包虫病筛查人数是否达标。	26 人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的包虫病筛查人员名单,实际完成包虫病筛查人数 26 人,根据评分标准计算完成率为 26/26×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
		C106 慢病综合管理人数	3	考察慢病综合管理人数是否达标。	29625 人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的慢病综合管理人员名单,实际完成慢病综合管理人数 29625 人,根据评分标准计算完成率为 29625/29625×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
		C107 在册严重精神	3	考察在册严重精神障碍患者管理人数是否达	1349 人	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣	经分析霍城县卫生健康委员会提供的在册严重精神障碍患者数人员名单,实际完成在册严重精神障碍患者管理人数 1349 人,根据评分标准计算完成率为	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		障碍患者数		标。			除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	1349/1349×100%=100%, 故该指标得满分。		
	C2 产出质量 (3)	C201 重大传染病患者管理率	3	考察重大传染病患者管理情况	100%	计划标准	完成率(实际值/目标值×100%)等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的重大传染病患者管理数据,实际完成 48639 人重大传染病患者管理,管理率 100%,根据评分标准计算完成率为 100%/100%×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
	C3 产出时效 (2)	C301 年度重大传染病防控工作完成率	2	考察年度重大传染病防控工作是否按时完成	100%	计划标准	完成率(实际值/目标值×100%)等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供工作总结及相关数据,年度重大传染病防控工作 100%完成,根据评分标准计算完成率为 100%/100%×100%=100%,故该指标得满分。	2	100%
	C4 产出成本 (24)	C401 免疫规划	3	考察免疫规划工作成本执行情况	34 万元	计划标	完成率(实际值/目标值×100%)等于 100%得满分,若不等于,完成率超	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细,免疫规划工作资金支出 34 万元,根据评分标准计算完成率为	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		工作成本				准	过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	34/34×100%=100%，故该指标得满分。		
		C402 结核病防治工作成本	3	考察结核病防治工作成本执行情况	42 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分, 若不等于, 完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分, 完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细, 结核病防治工作资金支出 42 万元, 根据评分标准计算完成率为 42/42×100%=100%，故该指标得满分。	3	100%
		C403 艾滋病防治工作成本	3	考察艾滋病防治工作成本执行情况	40.7 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分, 若不等于, 完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分, 完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细, 艾滋病防治工作资金支出 40.7 万元, 根据评分标准计算完成率为 40.7/40.7×100%=100%，故该指标得满分。	3	100%
		C404 慢病综合管理	3	考察慢病综合管理工作成本执行情况	18.5 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分, 若不等于, 完成率超过 100%的 20%及以上扣	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细, 慢病综合管理工作资金支出 18.5 万元, 根据评分标准计算完成率为 18.5/18.5×100%=100%，故该指标得满	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		工作成本					除 50%的权重分,完成率低 于 100%根据完成率×权重分计算。	分。		
		C405 慢病综合防控工作成本	3	考察慢病综合防控工作成本执行情况	10 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低 于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细,慢病综合防控工作资金支出 10 万元,根据评分标准计算完成率为 10/10×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
		C406 精神卫生工作成本	3	考察精神卫生工作成本执行情况	3.3 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低 于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细,精神卫生工作资金支出 3.3 万元,根据评分标准计算完成率为 3.3/3.3×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
		C407 包虫病防治工	3	考察包虫病防治工作成本执行情况	49 万元	计划标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细,包虫病防治工作资金支出 49 万元,根据评分标准计算完成率为 49/49×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%



一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		作成本					除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。			
		C408 新冠及重大 疾病监测工 作成本	3	考察新冠及 重大疾病监 测工作成本 执行情况	3 万元	计划 标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低 于 100%根据完成率×权重分计算。	经分析霍城县卫生健康委员会提供的资金支出明细,新冠及重大疾病监测工作资金支出 3 万元,根据评分标准计算完成率为 3/3×100%=100%,故该指标得满分。	3	100%
D 项目 效益 (10)	D1 项 目效益 (6)	D101 有效控 制县域 内重大 传染病	6	考察项目 实施后是 否有效控 制县域内 重大传染 病情况	100%	计划 标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣除 50%的权重分,完成率低 于 100%根据完成率×权重分计算。	通过现场访谈霍城县卫生健康委员会得出通过本项目有效控制了霍城县县域内重大传染病,截止 2022 年 12 月 31 日,重大传染病大部分指标呈下降趋势。根据评分标准,该指标得满分。	6	100%
	D2 满 意度 (4)	D201 霍城县 域内人	4	考察霍城 县域内人 群对该项 目的满意 度	90%	计划 标准	完成率（实际值/目标值×100%）等于 100%得满分,若不等于,完成率超过 100%的 20%及以上扣	通过发放《受益人群满意度问卷》,形成的问卷调查显示,在 376 份有效问卷中,受益对象的整体满意程度为 92.94%。根据评分标准达到目标值 90%,	4	100%





一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标解释	标杆值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		民群众满意度					除 50%的权重分,完成率低于 100%根据完成率×权重分计算。	故该指标得满分。		
总分			100						91.42	91.42%



## 附件 2 基础表

序号	工作内容	数量	备注
1	艾滋病患者管理人数	1392	需提供人员名单或相关统计数据
2	肺结核患者管理人数	136	
3	免疫规划疫苗接种人次	16058	
4	包虫病患者管理人数	53	
5	包虫病筛查人数	26	
6	慢病综合管理人数	29625	
7	在册严重精神障碍患者数	1349	
8	重大传染病患者管理率	=100%	需提供重大传染病患者年度管理报表或重大传染病防控工作总结等其他相关材料
9	年度重大传染病防控工作完成率	=100%	
10	中央重大传染病防控资金执行数	200.5	需提供资金支出明细
11	有效控制县域内重大传染病情况	重大传染病处于低流行水平	需提供报党委或政府的全年工作总结
填写单位: 霍城县卫生健康委员会(盖章) 填写人: 马玉芳 联系电话: 18194946002 填写日期: 2023年7月10日			
备注: 此表由霍城县卫生健康委员会填写并加盖公章, 并提供相关数据对应的证明材料。			



## 附件3 满意度问卷

### 2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目

#### 受益人群满意度问卷

尊敬的女士/先生：

您好！受霍城县财政局的委托，我公司对2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人员展开调研。感谢您抽出宝贵时间参与问卷调查。整份问卷的填写大约需要5分钟，请根据您的真实感受填写。我们保证问卷数据仅限于统计分析，对于个人信息将予以严格保密。感谢您的支持与配合！

新疆财讯睿智信息咨询有限公司

2023年7月

#### 一、基本问题

1. 您的性别是（     ）
  - A. 男
  - B. 女
2. 您的年龄（     ）
  - A. 20岁以下
  - B. 20—39岁
  - C. 40—59岁
  - D. 60岁及以上
3. 您属于哪一类人员（     ）
  - A. 门诊患者
  - B. 住院患者



- C. 患者家属
  - D. 医护人员
  - E. 普通群众
4. 您是否了解重大传染病 ( )
- A. 非常了解
  - B. 了解一点
  - C. 不了解
5. 您了解重大传染病的途径是 ( )
- A. 传统媒体 (报纸、电视、户外宣传标语、走村入户宣讲等)
  - B. 网络媒体 (微信、新闻类 APP、政府网站、微信公众号等)
  - C. 社区/学校宣传栏
  - D. 亲朋好友
  - E. 其他
6. 您认为当地政府对重大传染病防控工作的重视程度怎么样? ( )
- A. 很重视
  - B. 一般
  - C. 很不重视
  - D. 不知道
7. 您在日常生活中是否曾担忧被传染重大传染病 ( )
- A. 是



B. 否

8. 您是否知道个人如何预防重大传染病? ( )

A. 知道

B. 了解一些

C. 完全不知道

9. 您是否参与过重大传染病筛查 ( )

A. 是

B. 否

10. 您或您的家人是否有接种过免疫规划的相关疫苗?  
( )

A. 是

B. 否

11. 您是否参加过重大传染病防控的相关培训或宣传活动?  
( )

A. 是

B. 否

12. 您是否了解重大传染病防控的相关补助政策?  
( )

A. 是

B. 否

13. 您在就医中是否享受过重大传染病防控的相关补助  
政策? ( )

A. 享受过多项

B. 享受过一项



C. 未享受过

14. 您认为当地重大传染病防控工作还有哪些地方需要改进? ( )

- A. 宣传教育
- B. 补贴力度
- C. 医护人员工作能力
- D. 就医环境
- E. 传染病“早发现”

## 二、满意度问题

请根据真实感受就以下问题分别做出满意度判断，在对应的数字上标记，其中，5分最高，1分最低。

满意度问题	最高	—————▶	最低		
1.您对当地重大传染病防控工作的满意度。	5	4	3	2	1
2.在就医期间您对医护人员服务的满意度。	5	4	3	2	1
3.您对重大传染病防控政策的满意度。	5	4	3	2	1

〈再次感谢您的支持与配合!〉



## 附件 4 满意度问卷调查报告

### 2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目

#### 受益人群满意度问卷报告

#### 一、调研对象与调研内容

##### (一) 调研对象

本次调研对象为该项目的，为霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人群。

##### (二) 调研内容

##### 1. 单选题:

您的性别是

您的年龄

您属于哪一类人员

您是否了解重大传染病

您认为当地政府对重大传染病防控工作的重视程度怎么样?

您在日常生活中是否曾担忧被传染重大传染病

您是否知道个人如何预防重大传染病?

您是否参与过重大传染病筛查

您或您的家人是否有接种过免疫规划的相关疫苗?

您是否参加过重大传染病防控的相关培训或宣传活动?

您是否了解重大传染病防控的相关补助政策?

您在就医中是否享受过重大传染病防控的相关补助政策?



## 2. 多选题:

您了解重大传染病的途径是

您认为当地重大传染病防控工作还有哪些地方需要改进?

## 3. 满意度问题:

您对当地重大传染病防控工作的满意度。

在就医期间您对医护人员服务的满意度。

您对重大传染病防控政策的满意度。

## 二、调研方法与抽样方式

### (一) 调研方法

针对上述问卷对象开展问卷调查，在全面调研开展之前先进行论证，根据论证结果对问卷和抽样方式进行一次修改调整。

### (二) 抽样方式

本次问卷调查采用的方式为随机抽样调查。

## 三、问卷的发放和回收

本次共发放 376 份问卷调查，收回有效问卷共 376 份。

## 四、调查问卷的信度与效度分析

### 1. 信度分析

信度 (Reliability) 是指测量结果的一致性、稳定性及可靠性。本次问卷调查运用克朗巴哈信度系数法 (Cronbach  $\alpha$ ) 来测量满意度问题的信度，其计算公式为:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum_{i=1}^K \sigma_i^2}{\sigma_T^2} \right)$$





其中  $k$  表示问卷中问题的数目， $\sigma_i^2$  为第  $i$  个问题得分的方差， $\sigma_t^2$  为总得分的方差。

通常，克朗巴哈系数的值在 0 和 1 之间。通常情况下，信度系数在 0.9 以上，则认为量表的内在信度高；信度系数在 0.8 ~ 0.9 之间，则表示量表信度较高；信度系数在 0.7 ~ 0.8 之间，表示量表具有相当的信度；信度系数不超过 0.7，一般认为内部一致信度不足。

分析结果显示，本次 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人群满意度问卷的信度为 0.92

## 2.效度分析

效度 (Validity) 用于评价量表的准确度、有效性和正确性，即检验问卷是否能简洁、准确地描述抽样数据的属性和特征以及它们之间的复杂关系。本次问卷调查运用相关系数来估算满意度问题的效度。其计算公式为：

$$r = \frac{\sum xy}{\sqrt{\sum x^2} \sqrt{\sum y^2}}$$

其中， $x = x_i - \bar{x}$ ，表示题目得分偏差； $y = y_i - \bar{y}$ ，表示问卷得分偏差。

通常，相关系数的值介于 -1 与 +1 之间。即  $-1 \leq r \leq +1$ 。其中， $r > 0$  表示两变量正相关； $r < 0$  表示两变量负相关； $|r| = 0$  表示两变量间不存在线性相关关系； $|r| = 1$  表示两变量为完全线性相关； $0 < |r| < 1$  表示两变量存在一定程度的线性相关，其中



$0 < |r| < 0.3$  为微弱相关， $0.3 < |r| < 0.5$  为低度相关， $0.5 < |r| < 0.8$  为显著相关， $0.8 < |r| < 1$  为高度相关。

调查数据计算结果表明，此次问卷效度较高，因此能够很好地反映的满意程度，有关问卷效度请见附表 1。

附表 1 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目受益人群满意度问卷问卷效度  
汇总

题目	效度得分
您对当地重大传染病防控工作的满意度。	0.92
您对重大传染病防控政策的满意度。	0.96
在就医期间您对医护人员服务的满意度。	0.9

## 五、调查问卷的分析

### 1. 单选题

#### 1) 您的性别是

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选男的比例为 15.16%，选女的比例为 84.84%。

#### 2) 您的年龄

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选 20 岁以下的比例为 1.06%，选 20—39 岁的比例为 68.35%，选 40—59 岁的比例为 30.59%，选 60 岁及以上的比例为 0%。

#### 3) 您属于哪一类人员

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选门诊患者的比例为 2.39%，选住院患者的比例为 1.33%，选患者家属的比例为 0.53%，选医护人员的比例为 92.55%，选普通群众的比例为 3.19%。

#### 4) 您是否了解重大传染病

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选非常了解的比例



为 77.66%，选了解一点的比例为 21.81%，选不了解的比例为 0.53%。

5) 您认为当地政府对重大传染病防控工作的重视程度怎么样？

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选很重视的比例为 85.9%，选一般的比例为 14.1%，选很不重视的比例为 0%，选不知道的比例为 0%。

6) 您在日常生活中是否曾担忧被传染重大传染病

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选是的比例为 67.82%，选否的比例为 32.18%。

7) 您是否知道个人如何预防重大传染病？

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选知道的比例为 83.24%，选了解一些的比例为 15.96%，选完全不知道的比例为 0.8%。

8) 您是否参与过重大传染病筛查

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选是的比例为 75%，选否的比例为 25%。

9) 您或您的家人是否有接种过免疫规划的相关疫苗？

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选是的比例为 91.22%，选否的比例为 8.78%。

10) 您是否参加过重大传染病防控的相关培训或宣传活动？

在 376 份有效问卷中，被调查对象中选是的比例为 93.88%，选否的比例为 6.12%。



11) 您是否了解重大传染病防控的相关补助政策?

在 376 份有效问卷中, 被调查对象中选是的比例为 80.05%, 选否的比例为 19.95%。

12) 您在就医中是否享受过重大传染病防控的相关补助政策?

在 376 份有效问卷中, 被调查对象中选享受过多项的比例为 36.44%, 选享受过一项的比例为 16.22%, 选未享受过的比例为 47.34%。

## 2.多选题

1) 您了解重大传染病的途径是

在 376 份有效问卷中, 被调查对象中选传统媒体(报纸、电视、户外宣传标语、走村入户宣讲等)的比例为 29.94%, 选网络媒体(微信、新闻类 APP、政府网站、微信公众号等)的比例为 26.61%, 选社区/学校宣传栏的比例为 20.58%, 选亲朋好友的比例为 11.02%, 选其他的比例为 11.85%。

2) 您认为当地重大传染病防控工作还有哪些地方需要改进?

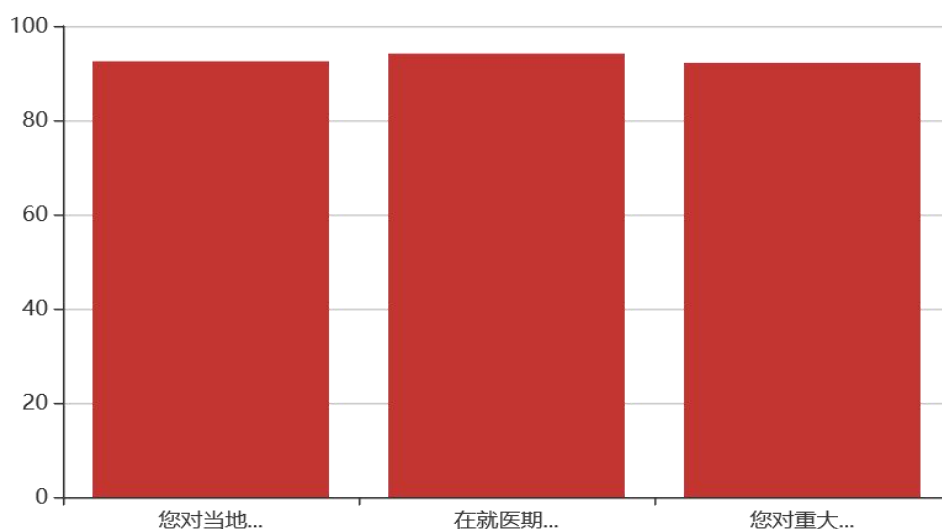
在 376 份有效问卷中, 被调查对象中选宣传教育的比例为 25.93%, 选补贴力度的比例为 18.02%, 选医护人员工作能力的比例为 17.02%, 选就医环境的比例为 17.56%, 选传染病“早发现”的比例为 21.47%。

## 3.满意度题

根据问卷调查结果显示, 受益对象的整体满意程度为 92.94%, 满意度水平较好。调查对象对问题按照满意度评分



由高到低排序依次为：您对当地重大传染病防控工作的满意度。（92.5%）、在就医期间您对医护人员服务的满意度。（94.149%）、您对重大传染病防控政策的满意度。（92.181%）。具体如下图所示。





## 附件 5 相关负责人访谈记录

### 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目

#### 相关负责人访谈（妇计中心）

1. 请您从以下几点谈谈该项目的概况：

(1) 项目立项的依据与背景；(2) 项目立项的目的；(3) 项目资金的构成及支出方向；(4) 项目规模及涉及范围；(5) 该项目取得的成绩与经验做法。

2. 请您根据以下资金支出方向对应分别开展哪些相关工作作出回答（没有开展相关工作可不作答）：

(1) 免疫规划；(2) 结核病防治；(3) 艾滋病防治、(4) 慢病综合、(5) 精神卫生、(6) 包虫病防治、(7) 新冠及重大疾病监测

3. 请您简要介绍该专项的预算申请编报、审批和拨付流程。

4. 请您简要介绍该项目实施的关键环节有哪些？针对各环节已制定的管理办法有哪些？以及上述办法的实际实施过程中是如何操作的。

5. 请您谈谈作为项目实施单位，单位财务管理制度是否健全？具体的财务管理制度是什么？为确保达到经费的合理支出都做了哪些监督和约束工作？

6. 该专项经费项目实施过程中涉及的部门或单位有哪些？并分别介绍一下所涉及的部门或单位的职责是什么？以及相互之间是如何联合确保项目顺利开展的，

7. 通过本项目经费，您认为达到了什么样的效果？

8. 请您谈谈项目实施过程中出现的问题或难点，针对存在的问题，是否提出有效的解决办法，以及下一步工作计划。

访谈联系表

访谈对象	被访谈者	联系方式	备注
妇计中心	阿依达	15199988182	



### 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目

#### 相关负责人访谈（第一人民医院）

1. 请您从以下几点谈谈该项目的概况：

(1) 项目立项的依据与背景；(2) 项目立项的目的；(3) 项目资金的构成及支出方向；(4) 项目规模及涉及范围；(5) 该项目取得的成绩与经验做法。

2. 请您根据以下资金支出方向对应分别开展哪些相关工作作出回答（没有开展相关工作可不作答）：

(1) 免疫规划；(2) 结核病防治；(3) 艾滋病防治、(4) 慢病综合、(5) 精神卫生、(6) 包虫病防治、(7) 新冠及重大疾病监测

3. 请您简要介绍该专项的预算申请编报、审批和拨付流程。

4. 请您简要介绍该项目实施的关键环节有哪些？针对各环节已制定的管理办法有哪些？以及上述办法的实际实施过程中是如何操作的。

5. 请您谈谈作为项目实施单位，单位财务管理制度是否健全？具体的财务管理制度是什么？为确保达到经费的合理支出都做了哪些监督和约束工作？

6. 该专项经费项目实施过程中涉及的部门或单位有哪些？并分别介绍一下所涉及的部门或单位的职责是什么？以及相互之间是如何联合确保项目顺利开展的，

7. 通过本项目经费，您认为达到了什么样的效果？

8. 请您谈谈项目实施过程中出现的问题或难点，针对存在的问题，是否提出有效的解决办法，以及下一步工作计划。

访谈联系表

访谈对象	被访谈者	联系方式	备注
霍城县第一人民医院	陈明	15252790119	



### 2022 年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目 相关负责人访谈（卫健委）

1. 请您从以下几点谈谈该项目的概况：

(1) 项目立项的依据与背景；(2) 项目立项的目的；(3) 项目资金的构成及支出方向；(4) 项目规模及涉及范围；(5) 该项目取得的成绩与经验做法。

2. 请您根据以下资金支出方向对应分别开展哪些相关工作作出回答（没有开展相关工作可不作答）：

(1) 免疫规划；(2) 结核病防治；(3) 艾滋病防治、(4) 慢病综合、(5) 精神卫生、(6) 包虫病防治、(7) 新冠及重大疾病监测

3. 请您简要介绍该专项的预算申请编报、审批和拨付流程。

4. 请您简要介绍该项目实施的关键环节有哪些？针对各环节已制定的管理办法有哪些？以及上述办法的实际实施过程中是如何操作的。

5. 请您谈谈作为项目实施单位，单位财务管理制度是否健全？具体的财务管理制度是什么？为确保达到经费的合理支出都做了哪些监督和约束工作？

6. 该专项经费项目实施过程中涉及的部门或单位有哪些？并分别介绍一下所涉及的部门或单位的职责是什么？以及相互之间是如何联合确保项目顺利开展的，

7. 通过本项目经费，您认为达到了什么样的效果？

8. 请您谈谈项目实施过程中出现的问题或难点，针对存在的问题，是否提出有效的解决办法，以及下一步工作计划。

访谈联系表

访谈对象	被访谈者	联系方式	备注
霍城县疾病预防控制中心	谢立青	13565261807	



扫描全能王 创建





### 2022年霍城县中央重大传染病防控补助资金项目

#### 相关负责人访谈（疾控中心）

1. 请您从以下几点谈谈该项目的概况：
  - (1) 项目立项的依据与背景；
  - (2) 项目立项的目的；
  - (3) 项目资金的构成及支出方向；
  - (4) 项目规模及涉及范围；
  - (5) 该项目取得的成绩与经验做法。
2. 请您根据以下资金支出方向对应分别开展哪些相关工作作出回答（没有开展相关工作可不作答）：
  - (1) 免疫规划；
  - (2) 结核病防治；
  - (3) 艾滋病防治、
  - (4) 慢病综合、
  - (5) 精神卫生、
  - (6) 包虫病防治、
  - (7) 新冠及重大疾病监测
3. 请您简要介绍该专项的预算申请编报、审批和拨付流程。
4. 请您简要介绍该项目实施的关键环节有哪些？针对各环节已制定的管理办法有哪些？以及上述办法的实际实施过程中是如何操作的。
5. 请您谈谈作为项目实施单位，单位财务管理制度是否健全？具体的财务管理制度是什么？为确保达到经费的合理支出都做了哪些监督和约束工作？
6. 该专项经费项目实施过程中涉及的部门或单位有哪些？并分别介绍一下所涉及的部门或单位的职责是什么？以及相互之间是如何联合确保项目顺利开展的，
7. 通过本项目经费，您认为达到了什么样的效果？
8. 请您谈谈项目实施过程中出现的问题或难点，针对存在的问题，是否提出有效的解决办法，以及下一步工作计划。

访谈联系表

访谈对象	被访谈者	联系方式	备注
霍城县疾控中心	文鑫	13679931857	

