

省级项目支出绩效自评价表

2024年度

填报单 江苏省血吸虫病防治研究所

项目名称：省卫生健康事业发展专项资金

项目概况	围绕推进寄生虫病防控与消除工作，实施相关防控策略、阻断与消除疾病关键技术研究，信息化技术等新技术推广应用，全省基层人员培训、公共卫生医师规范化培训，寄生虫病突发公共卫生事件应急处置、健康教育宣传等项目内容；围绕医学信息情报服务与科学普及工作，实施科技期刊编制、科普项目运行、科普基地建设等内容；围绕“全球卫生”国际合作，实施寄生虫病防治技术援外培训、世界卫生组织消除疟疾研究与培训合作中心运行、援外项目实施、“全球卫生”相关策略与技术研究等内容；围绕事业保障与发展，实施质量管理体系建设、生物安全保障、普法宣传教育等内容。						
评价指标		全年指标值	分值	评价要点及评分规则	实际完成值	得分	
一级指标	二级指标						
决策	项目立项	立项依据充分性	充分	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。	达成预期目标	2	
		立项程序规范性	规范	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。	达成预期目标	2	
	绩效目标	绩效指标明确性	明确	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。	达成预期目标	2	
		绩效目标合理性	合理	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。	达成预期目标	2	
	资金投入	资金分配合理性	合理	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。	达成预期目标	2	
		预算编制科学性	科学	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。	达成预期目标	2	
资金管理	预算执行率	=100%	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。	100.00%	3		
	资金到位率	100%	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。	达成预期目标	3		

过程	组织实施	资金使用合规性	合规	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。	达成预期目标	4
		管理制度健全性	健全	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。	达成预期目标	2
		制度执行有效性	有效	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%（含）、80%-60%（含）、60%-0%评分。	达成预期目标	6
产出指标	数量指标	疟疾媒介监测点个数	≥13个	2		13.00个	2
		血防查螺7亿平方米，灭螺面积8000万平米	≥100%	2		111.00%	2
		基层人员培训	≥500人次	2		1181.00人次	2
		重点寄生虫病监测点个数	≥20个	2		21.00个	2
		健康宣教	≥8000人次	2		36114.00人次	2
		中国血吸虫病防治杂志出版发行	≥6期	2		6.00期	2
		科普作品	≥5项	2		5.00项	2
	质量指标	国内外核心期刊数据库收录	≥6个	2.5		15.00个	2.5
		血吸虫病监测点和风险监测任务完成率	≥100%	2.5		100.00%	2.5
		重点寄生虫病监测点工作完成率	=100%	2.5		100.00%	2.5
	时效指标	疫点、输入性病例流行病学调查处置率	=100%	2		100.00%	2
		包虫病网报病例处置及时率	≥95%	2		100.00%	2
		输入性疟疾病例处置及时率（1-3-7）	≥96%	2		98.40%	2
	成本指标	预算控制率	≤100%	2.5		100.00%	2.5
效益指标	经济效益						
	社会效益	不发生本地感染的急性血吸虫病病例	=100%	13		100.00%	13
		全省人群重点寄生虫感染率	≤0.5%	13.5		0.05%	13.5
		防止输入性疟疾再传播	=0个	13.5		0.00个	13.5

	生态效益					
	可持续影响					
满意度指标	服务对象满意度					
总计			100			100
绩效等级	优					
主要成效	<p>2024年未发生本地感染的血吸虫病病例，新增南京市栖霞区、镇江市丹徒区、扬中市达到血吸虫病消除标准，截至2024年，全省血吸虫病流行县（市、区）消除率96.92%。接受国家疾控局、国家卫生健康委、生态环境部、农业农村部、中国疾控中心、中华预防医学会等有关部门的领导和专家组成调研组，对我省开展血防工作调研，相关工作得到调研组高度评价。2024年完成全省13个疟疾媒介监测点工作，未发生输入继发病例，未有死亡病例，重症疟疾病例有所减少。进一步建立健全我省寄生虫病的监测体系。基于“One Health”理念完善寄生虫病风险因素监测体系，新设立宠物体内寄生虫和土壤中寄生虫专项监测点，截至目前，我省每年以县（市、区）为单位的监测点覆盖率均维持在50%以上。2024年，江苏省共有36个省级重点寄生虫病监测点和25个寄生虫感染风险监测点，其中重点寄生虫病监测点包括肝吸虫病监测点10个、土源性线虫监测点11个、儿童蛲虫感染监测点13个和包虫病监测点2个，寄生虫感染风险监测点包括土壤中寄生虫监测点5个、宠物体内寄生虫监测点5个、水产品体内寄生虫监测点5个、饮用水中“两虫”监测点4个和福寿螺体内广州管圆线虫监测点6个。重点寄生虫病监测21741人，阳性11人，重点寄生虫感染率为0.05%；幼儿园儿童蛲虫感染监测5785人，12名阳性，感染率为0.21%；监测宠物粪样503份，阳性32份，阳性率为6.36%；监测土壤样本250份，阳性3份，阳性率为1.20%；监测海鱼356条，异尖线虫阳性112条，阳性率为31.46%。结合监测项目开展寄生虫病宣传教育。我省在开展寄生虫病监测项目的同时，积极开展食源性寄生虫病、慢性丝虫病关怀照料、幼儿园儿童蛲虫病等宣传教育，增强了群众的自我防护意识。进一步提升了各级专业技术人员的寄生虫病检测技能。随着国家级寄生虫病监测项目的实施，我省每年均组织基层专业技术人员开展寄生虫相关专业技能的培训，并组织省级寄生虫镜检技能评估，2024年完成两期寄生虫镜检技能评估，12人获1级检测能力证书、21人获2级检测能力证书、16人获3级检测能力证书，不仅提升了我省专业人员的技能，也有效地维持了我省寄生虫病防控的专业技术队伍，为我省寄生虫病防治工作的顺利开展提供保障。</p>					
存在问题	<p>钉螺控制难度大。受近年来长江中下游地区洪涝灾害影响，我省钉螺面积和密度均呈上升态势，且部分内陆河道、沟渠、苗木市场周边环境出现钉螺复现及扩散。在长江大保护背景下，部分地区受到生态保护、水源保护、渔业保护等因素制约，沿江区域与湿地环境的钉螺控制工作受到挑战。传染源风险大。我省人口密集，人员流动频繁，自2018年以来，我省已报告6例输入性非洲血吸虫病病例。血吸虫病传染源种类多、数量大，40多种哺乳动物可作为血吸虫宿主，我省周边血吸虫病流行区的家畜流动频繁，野生动物活动增加，进一步增加了防治工作的复杂性和困难程度。各级对寄生虫病监测工作的参与及重视程度显著下降；现场监测中经典病原学检测方法效率较低，漏检情况常见，且监测工作周期较长，各地对监测工作的依从性下降；寄生虫病监测、防治技术人员能力有待进一步的提升和加强。</p>					
整改措施	<p>进一步加强血吸虫病防治工作的组织领导，继续坚持以传染源控制和钉螺控制并重的综合防治策略，提高防治过程查灭螺、查治病、监测预警等工作质量。加强血防人才队伍建设，加大科学防治和创新力度，有效控制血吸虫病传播危险因素，进一步强化敏感、高效的血吸虫病监测体系建设，确保血防工作可持续发展。加强对寄生虫病防治工作的重视与领导；加大对寄生虫病的基础与应用性科研的投入，提高科研创新；加强技能培训与继续教育，提升各级专业技术人员能力水平。</p>					