

子洲县 2022 年度部门（单位）整体支出 绩效自评报告



部门(单位)名称：子洲县疾病预防控制中心

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期：2023 年 3 月 19 日

子洲县财政局（制）

一、整体支出绩效自评表

一级指标	二级指标	三级指标	评分标准	指标解释	分值	得分	扣分原因
投入 (15分)	预算配置 (15分)	在职人员控制率	以100%为标准。在职人员控制率≤100%，计5分；每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。	在职人员控制率=(在职人数/编制数)×100%。在职人数：部门(单位)实际在职人数，以财政部门确定的部门决算编制口径为准。编制数：机构编制部门核定批复的部门(单位)的人员编制数。	5	5	
		“三公经费”变动率	“三公经费”变动率≤0，计5分；“三公经费”>0分，每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。	“三公经费”变动率=[(本年度“三公经费”总额-上年度“三公经费”总额)/上年度“三公经费”总额]×100%。	5	5	
		重点支出安排率	重点支出安排率≥90%，计5分；80%(含)-90%，计4分；70%(含)-80%，计3分；60%(含)-70%，计2分；低于60%不得分。重点支出安排率=(重点项目支出/项目总支出)×100%。	重点项目支出：单位职能工作、《政府工作报告》目标任务、省市重点工程和重大项目建设等。项目总支出：部门(单位)年度预算安排的项目支出总额。	5	5	
过程 (40分)	预算执行 (15分)	预算调整率	预算调整率=0，计3分；0-10%(含)，计2分；20%-30%(含)，计0.5分，大于30%不得分。预算调整率=(预算调整数/预算数)×100%。	预算调整率：部门(单位)在本年度内涉及预算的追加、追减或结构调整的资金总和(因落实国家政策，发生不可抗力、上级部门或本级党委政府临时交办而产生的调整除外)。	3	3	
		支付进度	春节前下达全部专项资金的50%。6月底前所有专项资金指标全部下达完，每出现一个专项未按进度完成资金下达扣0.5分，扣完为止。	按照相关规定，及时下达。	3	0	12月份又下达10余个指标
		资金结余	无结余，得3分；有结余，但不超过上年结转，得2分；结余超过上年结转，不得分。	按照相关规定，足额下达。	3	2	有上级资金在年末下达
		“三公经费”控制率	以100%为标准。“三公经费”控制率≤100%，计6分；每超过一个百分点扣1分，扣完为止。	“三公经费”控制率=(“三公经费”实际支出数/“三公经费”预算安排数)×100%。	6	6	
	预算管理 (15分)	管理制度健全性	①已制定或具有预算资金管理办法，内部财务管理制度、会计核算制度等管理制度，1分；②相关管理制度合法、合规、完整，1分；③相关管理制度得到有效执行，1分。	按照相关文件要求，建立健全管理制度。严格执行相关制度。	3	3	
		资金使用合规性	①支出符合国家财经法规和财务管理制度的规定以及有关专项资金管理办法的规定；②资金拨付有完整的审批程序和手续；③项目支出按规定经过评估论证；④支出符合部门预算批复的用途；⑤资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。以上情况每出现一例不符合要求的扣1分，扣完为止。	部门(单位)使用预算资金是否符合相关的预算财务管理制度的规定，用以反映和考核部门(单位)预算资金的规范运行情况。	3	3	
		预决算信息公开性和完善性	①按规定内容公开预决算信息，1分；②按规定时限公开预决算信息，0.5分；③基础数据信息和会计信息资料真实，0.5分；④基础数据信息和会计信息资料完整，0.5分；⑤基础数据信息和会计信息资料准确，0.5分。	预决算信息是指与部门预算、执行、决算、监督、绩效等管理相关的信息。	3	3	
		政府采购执行率	政府采购执行率等于100%的，得3分；每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。	政府采购执行率=(实际政府采购预算项目个数/政府采购预算项目个数)×100%。政府采购项目中非预算内安排的项目除外。	3	3	
		公务卡刷卡率	公务卡刷卡率≥50%以上的，得3分；每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。公务卡刷卡率=公务消费刷卡支出/授权支付*100%。	部门(单位)是否按照《榆林市市级预算单位公务卡管理暂行办法》、《关于进一步规范全市财政资金支付行为的规定》加强公务卡的使用和管理。	3	3	
		管理制度健全性	①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法、合规、完整，2分；②相关资产管理制度得到有效执行，1分。	部门(单位)为加强资产管理，规范资产管理行为而制定的管理制度是否健全完整、用以反映和考核部门(单位)资产管理制度对完成主要职责或促进社会发展的保障情况。	3	3	
资产管理 (10分)	资产管理安全性	①资产保存完整；②资产配置合理；③资产处置规范；④资产账务管理合规，帐实相符；⑤资产有偿使用及处置收入及时足额上缴；以上情况每出现一例不符合有关要求的扣1分，扣完为止。	部门(单位)的资产是否保存完整，使用合规、配置合理、处置规范、收入及时足额上缴，用以反映和考核部门(单位)资产安全运行情况。	4	4		
	固定资产利用率	每低于100%一个百分点扣0.1分，扣完为止。	固定资产利用率=(实际在用固定资产总额/所有固定资产总额)×100%	3	3		
产出 (10分)	履职 (10分)	单位职能工作	任务1：2剂次常规疫苗接种率达到95%，8月龄首针及时接种率达到95%，满18月龄及时接种率达到95%，每低一个百分点，扣1分，扣完为止。	以系统统计信息为标准	6	6	
			任务2：乡级以上医疗机构网络直报及时率达到100%以上；传染病报告率达100%以上；卡片填写完整率要求达到100%以上，检查率达到100%得6分，少0.1个百分点扣0.5分，扣完为止。	以系统统计信息为标准	6	6	
			任务3：以乡镇为单位DOTS覆盖率达到100%；以村为单位结核病宣传资料发放、张贴率达到100%。医疗机构可疑肺结核转诊率达90%以上，达到得7分，少1个百分点扣1分，扣完为止。	以系统统计信息为标准	7	7	
			任务4：高血压、糖尿病、重症精神病督导，县乡两级加强村级的督导与培训，一年不少于四次，达到得6分，少1次扣1分，扣完为止。	以实际督导检查报告为标准	6	4	实际完成4次

效果 (20分)	履职 效益 (20分)	经济效益	全县人民健康证办理	长期目标, 免费	5	5	
		社会效益	逐步提高我县居民疾病预防意识, 降低传染病的对人们生活的影响	长期目标	5	5	
		生态效益	为建设美好子洲县创造良好的社会环境	长期目标	5	5	
		社会公众或服务对象满意度	95%(含)以上计5分; 85%(含)-95%, 计3分; 75%(含)-85%, 计1分; 低于75%计0分。	社会公众或服务对象是指部门(单位)履行职责而影响到 的部门、群体或个人。	5	3	因人员主要下沉到基层做疫情防控工作, 对常规工作有影响
总分					100	92	

备注: 根据资金支出实际情况, 对“三级指标”进行增加或删除, 并将修改后的“评分标准”和“指标解释”进行细化, 总分为100分。

(2021年度)

二、评价小组

姓 名	职务/职称	单 位	签 字
乔常唤	主任	子洲县疾病预防控制中心	
张光晨	副主任	子洲县疾病预防控制中心	
赵保忠	副主任	子洲县疾病预防控制中心	
王世梅	副主任	子洲县疾病预防控制中心	
路多乐	财务	子洲县疾病预防控制中心	

评价组组长(签字):


2023 年 03 月 19 日

部门(单位)意见:

部门(单位)负责人(签章): _____ 年 月 日

三、评价报告（文字部分）

（一）部门（单位）概况

我单位是全额财政拨的二级预算单位，隶属于洲县卫生健康局，主要负责对县、乡、村防保人员的业务培训，突发公共卫生事件的应急处置，传染病疫情的处置，结核病、艾滋病、地方病的防治，全民健康教育和促进，学校卫生的监测以及从业人员的健康体检。一类疫苗的储运，对基层免疫规划的督导、评估、流行病的调查、慢性病的管理等工作。截止年末，编制人员 31 人，实有人员 30 人，其中正科 1 人、副科 5 人、干事 24 人。单位资产总额（账面净值）1059.97 万元，其中流动资产 410.18 万元，固定资产 473.27 万元，无形资产 171.16 万元，在建工程 5.35 万元。2021 年总收入为 1329.29 万元，本年预算收入 859.27 万元其中财政拨款预算收入 725.34 万元（基本收入 408.60 万元，项目收入 316.74 万元），非同级财政拨款预算收入 53.53 万元（基本 10.41 万元，项目 43.12 万元），其他预算收入 80.40 万元，上年结转结余 469.98 万元（基本 62.11 万元，项目 407.87 万元）；2021 年的总支出为 927.35 万元，其中基本支出为 431.24 万元，项目为 496.11 万元，本年结转结余 387.80 万元（基本 116.18 万元，项目 271.62 万元）。

2022 年年初计划包括以下几个方面，具体如下：

一、免疫规划

（一）实施扩大国家免疫规划工作。

1. 加强预防接种工作管理，提高免疫接种服务质量。
2. 加强预防接种知识宣传，推广预防接种“家长课堂”。
3. 规范疫苗管理。

4. 加强流动儿童免疫接种工作管理。
5. 做好入托、入学查验预防接种证及漏种儿童的补种工作。
6. 开展 AEFI 监测和报告，妥善处理异常反应。
7. 加强疫苗冷链监测和追溯管理系统的运行和管理，进一步规范完善各级免疫规划信息管理系统。

(二) 预防和控制疫苗针对传染病。

1. 巩固 AFP 病例监测系统工作质量，继续做好维持无脊灰工作。
2. 实施消除麻疹措施，加强麻疹风疹监测。
3. 加强腮腺炎控制工作。
4. 加强乙肝疫苗的接种，做好乙肝控制工作。
5. 加强流脑、乙脑疾病监测和控制工作。

(三) 做好新冠病毒疫苗接种相关工作。

1. 做好疫苗采购，分发和管理工作。
2. 开展技术培训和指导工作。
3. 协助做好新冠病毒疫苗接种单位设置。
4. 规范开展新冠病毒疫苗接种工作。
5. 加强信息登记和报告工作。

(四) 督导、培训及宣传。

1. 加强督导检查。根据年初领导指示，本年度我科将每季度有针对性的对免疫规划工作薄弱区域进行至少一次督导，并作好相应的工作计划，督导后做好督导记录和总结，
2. 根据《疫苗管理法》及国家新出台的各项规范、方案要求，做好 2022 年全省免疫规划工作考核。

3. 各级要加强免疫规划相关业务培训，尤其是对国家即将出台新法规、

规范和方案等的培训工作，培训要讲求实效，重点培训接种单位接种医生，将要求落到实处。

二、传染病工作

（一）工作目标

1. 以深化医药卫生体制改革的实施为契机，进一步加强疾病预防控制体系建设，认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》及《传染病报告制度》等相关法律法规和其他要求。

2. 加强领导，提高认识，明确传染病防控的任务和应采取的措施。

3. 加强培训，做好知识储备。高度重视传染病预防控制知识的培训工作。

4. 做好重点传染病防控，建立健全公共卫生防治的长效运行机制。

5. 遵循“预防为主”的原则，成立传染病防控领导小组，组建应急处置专业技术队伍，制定防控传染病应急预案，切实有效地开展传染病防控工作。

6. 加强健康教育工作。利用卫生防治宣传日，广泛宣传传染病的防治知识，加强全民卫生知识健康教育。

7. 提高应对突发重大疫情、传染病爆发疫情应急处置能力，按规定及时报告突发公共卫生事件相关信息，规范处置传染病突发公共卫生事件。

（二）控制目标。

力争 2022 年，甲、乙、丙类传染病总发病率低于全市的平均水平或持平，控制主要传染病的爆发流行，力争使梅毒、布病、肺结核、手足口病、水痘发病率降低。

（三）网络管理及奖惩制度。

1. 需及时完成法定传染病报告。

2. 责任报告单位及个人疫情报告及时准确无误，杜绝迟报、漏报、错报和瞒报等。

3. 传染病预警处理。充分利用传染病自动预警信息系统，对传染病预警信息进行实时监控，及时报告处理，做好记录。

4. 无传染病也要浏览疫情，空白记录按每月 50 元处罚。对报告及时、准确、无漏报且全年资料收集齐全、填写完整的报告单位给予表彰和奖励。

（四）突发疫情的应急处置。

为有效预防、及时控制和消除突发疫情造成的危害，保障公众身体健康与生命安全，各医疗卫生单位必须加强组织机构建立、物资储备和业务人员学习和培训，做好应对各种突发疫情应急预案，随时应对新型冠状病毒感染的肺炎、禽流感及传染病暴发流行的预防控制工作，做到召之即来，来之能战，战之能胜。

（五）传染病漏报调查。

每半年开展一次传染病漏报调查与评价。我中心对全县各直报单位的医院进行传染病管理检查和漏报调查工作对个体和村级诊所也要抽查。以县为单位漏报率控制在 2% 以内。

（六）继续加强手足口病监测及报告管理。

我中心要每日对网络直报系统进行浏览，及时对报告的病例进行审核、查重、订正等工作，定期对监测数据进行分析，判断发病趋势，发现异常升高或病例呈聚集性分布或出现重症及死亡病例时，要及时核实并向同级卫生行政部门及上级疾病预防控制机构报告，并定期向下级医疗机构反馈疫情分析信息。

三、艾滋病工作。

（一）进一步推进落实六大工程工作。

1. 推进和巩固艾滋病宣传教育、扩大检测和治疗工程。

加强舆论引导，促进各类人群主动检测。健全实验室布局，提升检测可及性。完善检测策略，提高检测覆盖比例。

提高治疗比例，持续巩固治疗成功率。做好各项监测检测工作，完成中转支付任务。加强感染者随访管理，提升规范随访比例。

2. 进一步推进艾滋病综合干预和社会综合治理工程。

落实防控政策，持续推行安全套免费摆放全覆盖策略。加强培训和舆论引导，做好艾滋病暴露前后预防工作。提升综合服务质量，提高戒毒药物维持治疗在治人数。拓展综合干预模式，积极推进购买社会组织服务。落实配偶传播的预防和检测，避免配偶间传播。

3. 进一步推进落实学生预防艾滋病教育工程。

加强信息互联互通，继续坚持和完善高校疫情通报机制。落实学生宣传教育，继续开展“百千万校园行”活动。

4. 掌握学生感染特征，开展青年学生艾滋病流病调查。

（二）强化疫情分析和培训指导，进一步提升防治工作水平。

1. 强化艾滋病疫情分析和研判。

2. 开展技术培训和督导评估。

3. 提高艾滋病防治数据质量，定期通报工作进度。

（三）加强网络实验室管理和完成相关检测送样工作。

根据陕西省疾控中心《关于印发2022年艾滋病实验室检测工作要求的通知》（陕疾控艾防发〔2022〕26号）和《关于开展全省HIV传播网络检测与干预工作的通知》（陕疾控艾防发〔2022〕41号）要求，配合完成辖区内网络实验室建设和管理。同时收集辖区内所有确证阳性样品、未治疗首次CD4检测样品和HIV-1病毒载量大于1000CPs/mL的样品，按季度送至

市疾控中心。

四、结核病工作

（一）工作指标。

1. 结核病报告发病率稳步下降，达到《榆林市遏制结核病行动计划（2020-2022）》指标要求。
2. 肺结核患者和疑似肺结核患者总体到位率达到 95%以上。
3. 活动性肺结核患者病原学阳性比例达到 55%以上。
4. 基层医疗卫生机构肺结核患者规范管理率达到 90%以上；普通肺结核患者成功治疗率达到 90%以上。
5. 高危人群和重点人群结核病检查率达到 90%以上；结核分支杆菌潜伏感染者预防性治疗率达到 50%以上。
6. 病原学阳性患者耐药筛查率达到 90%以上。

（二）工作重点。

1. 深化结核病防治服务体系建设。完善绩效考核机制。加强结防科任务目标责任考核，夯实科室和人员职责。提升防治服务能力。及时组织相关人员培训。
2. 强化结核病防治核心措施落实。完善发现策略，提高发现能力。采取多种措施，早期发现患者。落实免费政策，激励患者发现。加强患者管理。扩大管理范畴。加强信息化管理。
3. 深化耐药结核病诊治管措施。完善耐药筛查技术和流程。根据《榆林市耐药结核病防治实施方案（试行）》的要求，发现阳性样本时要及时送检。
规范耐药治疗和随访复诊。加强耐药患者管理和关怀。
4. 强化重点人群结核病防控。加大潜伏感染筛查力度。

积极开展预防性治疗。强化学校结核病防控。系统开展跨区域管理。

5. 深入开展结核病健康促进。按照《陕西省结核病健康促进活动方案》（陕卫办疾控函〔2021〕68号），切实做好日常宣传活动的组织实施，

6. 强化结核病信息监测管理。全面运行全民健保工程结核病系统。针对升级完善的国家全民健康保障信息化工程，建立结核病系统与医疗机构信息系统数据对接功能。

（三）创新开展“中国结核病防治三大行动”。

以患者关爱行动、无结核社区行动和全社会动员行动为依托，全面推进结核病防治工作，切实提升结核病防治工作质量，降低结核病患者经济负担，助力终止结核病策略目标的如期实现。

（四）加强结核病综合质控。

每季度对所有乡镇进行现场指导，抽查30%村卫生室，全年现场访视所有在治病原学阳性患者至少1次，每季度访视所有利福平耐药患者。乡镇级按照《陕西省基层医疗卫生机构结核病防治工作人员手册》要求对所辖村卫生室进行督导。

五、地方病工作

1. 落实综合防治措施。与畜牧部门密切协作。遏制畜间疫情，减少人间发病。与盐业部门协作。继续抓好盐业市场管理和合格碘盐的免费供给，确保病区群众食用上合格的碘盐，巩固和发展碘缺乏病已取得的防治成果。与水利、财政、扶贫搬迁等部门协作。巩固氟病防治成果。加强鼠疫预防工作。严防动物鼠疫疫情，杜绝人间鼠疫发生。

2. 着力做好病（疫）情监测和调查。

重点做好鼠疫监测及预防。布鲁氏菌病监测。布病病原学检测。高危人群

筛查与职业人群干预。布病疫情调查处理。碘缺乏病监测。氟中毒监测。地方病患者管理。地方病现症患者治疗等工作。

3. 抓好宣传和地方病健康教育项目。

组织开展鼠疫、布病等其它地方病的专项宣传和健康教育。采取多种形式进行干预，提高群众对重点地方病防治知识的知晓率。

六、精神卫生工作。

(一) 基本目标。在册患者服药率 75%，在册规律服药率不低于 65%，精神分裂患者服药率不低于 80%，精神分裂规律服药率管理率不低于 70%，规范管理率 80%，面访率 80%，体检率尽可能达 100%，报告率 5% 等。完善严重精神障碍患者救治救助保障制度，有效管控危险评级三级及以上的患者，严防发生严重精神障碍患者肇事肇祸恶性案件。

(二) 主要任务。

1. 加强摸底排查，及时登记报告
2. 做好危险评估，实行分类管理。
3. 明确救助条件，完善救助政策
4. 加强网络建设，提升服务水平。
5. 加强部门协作，实现信息共享。
6. 落实便民措施，实行一站式服务。

(三) 工作要求。

1. 强化组织领导
2. 强化经费管理。
3. 强化宣传引导。

4. 强化督查评估。

七、其他

按照上级要求做好其他相关工作。坚持稳中求进的工作基调和不断创新发展的工作理念，以制度建设为主线，以改革创新为动力，强和扩大对乡、村防保人员的业务培训工作力度。免疫规划科、流病科、结防科、地病科、慢性病管理科、健康教育科要制定出 2021 年业务培训计划、有针对性开展培训，为提高疾病控制建立一支高水平、高素质的防保队伍，为全县完成 2022 年疾控各项工作任务打下良好的基础。同时坚持不懈争取打赢新冠肺炎疫情防控战和健康扶贫收官战“两个战役”，多措并举，齐头并进。

（二）部门（单位）整体支出绩效实现情况

按照年初的工作指标和目标任务，我中心本着“预防为主、保障人民群众健康”的原则，有条不紊的开展基本公共卫生项目的各项工作，2022 年工作主要如下：

一、流行性传染病防控工作

1. 传染病发病情况。

根据全县疫情网络直报统计，按现住址统计截止 10 月底共报告病例为 397 例，发病率为 141.79/10 万。本年无甲类传染病发生，乙类传染病发生 11 种共 336 例，报告发病率为 120/10 万，较去年有所下降。传染病报告病例较多的病种依次为肺结核 96 例，发病率 34.28/10 万，占发病总数 24.18%；乙肝 65 例，发病率 23.21/10 万，占发病总数 16.37%；梅毒 62 例，发病率 22.14/10 万，占发病总数 15.62%。本年报告丙类传染病 6 种 61 例，报告发病率为 21.78/10 万，无死亡病例，其中手足口病 17 例、发病率 6.07/10 万，流行性感冒 25 例、发病率 8.9/10 万，其它感染性腹泻 10

例、发病率 3.6/10 万，流行性腮腺炎 7 例、发病率 2.5/10 万。

2. 乙丙类传染病发病、死亡分析。

血源及性传播传染病：发病 180 例，死亡 0 例，占传染病发病总数的 45.34%；呼吸道传染病：发病 101 例，死亡 0 例，占传染病发病总数的 25.44%。肠道传染病：发病 15 例，死亡 0 例，占传染病发病总数的 5.3%。自然疫源及虫媒传染病发病 40 例，死亡 0 例，占传染病发病总数的 10.01%。

3. 新冠肺炎疫情分析。

截止 2022 年 10 月底。登记管理境外返子人员 2 人，国内重点地区返子人员 915 人，密切解除者 80 人；累计解除留观 77 人。

4. 传染病网络直报情况。

我县共有直报单位 23 个，实报单位 21 个。其中子洲县卫健局和子洲县卫生监督所不进行网络直报，其它各级医疗直报单位均进行了传染病网络报告，传染病网络直报率为 100%。

5. 传染病报告审卡工作。

我中心流病科人员负责传染病报告卡的浏览、审核、查重、确认，为防止网络直报过程中的迟报、错报，每天至少浏览 4 次，并作记录。累计全年共审核传染病报告卡 148 张，及时审核 143 张，及时审核率为 96.62%。

不及时审卡 5 张，情况说明如下：3 月份有一张迟审卡，原因是：我中心负责审卡人员的疏忽，当天因其它原因忘记审卡导致。针对此问题，我中心对审卡人员予以警告。5 月份有一张迟审卡，原因是：因疫情防控需要，我中心负责审卡人员在乡镇派出所流调，未能及时审核。6 月份有一张迟审卡，原因是：我中心负责审卡人员的疏忽，当天因其它原因忘记审卡导致。针对此问题，我中心对审卡人员予以警告。9 月份有二张迟审卡，原因是：因我县疫情演练，流调人员被抽调到县派出所进行流行病学调查。

针对此问题，我中心对审卡人员予以警告。

6. 传染病漏报调查情况。

我中心业务员于7月份和12月份对全县各医疗单位进行了2次传染病漏报调查，发现迟报1例、无漏报、无错报现象，报告率99.61%。

7. 疫情简报、疫情分析。

根据上级业务部门要求，按月编写疫情简报共10期，按季度3期，并进行全年疫情分析与总结。

8. 预警信号分析处理。

一年来，我县共发出6种25条预警信号，分别为肺结核21条，流行性感冒2条、痢疾1条、黑热病1条、共及时处理25条，及时处理率100%。

9. 宣传。我科室利用宣传日进行了疟疾、肠道传染病，食源性疾病，学生近视等相关知识的宣传教育并且发放了部分相关宣传资料。

二、计划免疫工作

（一）常规免疫接种率。

2022年1-12月份，应报告12次，实报告12次(含县级)；所有疫苗接种率均达到规定的95%，一类疫苗接种情况：乙肝疫苗接种2204剂次，卡介苗接种530剂次，脊灰疫苗接种2990剂次，百白破接种2980剂次，白破接种769剂次，含麻疹疫苗接种1690剂次，流脑疫苗接种1720剂次，A+C流脑疫苗接种1820剂次，乙脑疫苗1736剂次，甲肝疫苗881剂次：二类疫苗接种情况，我县1-12月份二类疫苗接种情况如下：乙肝疫苗670剂次，HIB疫苗接种249剂次，水痘疫苗接种925剂次，流感疫苗729剂次，5价口服轮状病毒疫苗39剂次，23价肺炎疫苗325剂次，狂犬疫苗1766剂次，EV71疫苗766剂次。2价宫颈癌178剂次，4价流感疫苗706剂次，二类疫苗属于知情自费疫苗。

（二）宣传工作。

2022年4月25日，我中心免疫规划工作人员和健康教育人员在我县中心广场开展了预防接种宣传活动。各乡镇卫生院免疫规划工作人员，在我们计划免疫宣传日通过各种形式进行了预防接种知识宣传。本次宣传发放了3种宣传手册和4种宣传礼品，受到儿童和家长的一致好评。

本次活动，我县全体计免工作人员共发放三种宣传手册20000册，3000个围裙，5000个油壶，5000宣传袋、5000支笔。

2022年7月28日，借着农贸市场群众购买货物的时候，我中心工作人员和各乡镇卫生院免疫规划工作人员。给人民群众大力普及乙肝的预防相关知识。

本次活动，我县工作人员共发放2000张宣传海报，5000本肝炎宣传手册，儿童预防接种知识手册5000本，1000个接种宣传袋等。

（三）新冠疫苗接种情况。

根据省、市级文件要求，截止12月31日，全县累计共接种新冠疫苗307404剂次，其中第一剂接种113737人，第二剂接种112573人，第三剂加强接种81063人，第四剂加强接种31人。

（四）疫苗冷链运转情况。

根据省、市级要求，我科室为全县20个接种单位常规疫苗冷链运转12次，新冠疫苗冷链运转20余次。每次运转疫苗全程冷链温度监测，并温度。

（五）开展全县常规疫苗资质认证和新冠疫苗接种资质认证培训会，并组织考试测评。

2022年6月30日开展了全县免疫规划、新冠疫苗接种技术指南线上培训会，参会人员主要有：县卫健局王鹏副局长、县疾控中心主任乔常唤主任、县疾控中心副主任赵保忠同志、疾控中心免疫规划科所有人员、县医

院、中医院、各乡镇卫生院计免专干。

此次共培训 200 人，其中 114 人为常规免疫接种工作人员，86 人为新冠疫苗接种工作人员。培训结束后，我中心对 200 名参会人员进行了现场考核，考核合格人员 200 名。本次会议取得了良好的效果。

三、结核病防治工作

（一）大力宣传，广泛动员，为防治工作营造舆论氛围。

不断加大宣传力度，积极采取多种形式，广泛深入地对国家的结核病防治工作政策和策略进行宣传，普及结核病防治知识，有效地提高了人民群众结核病防治知识知晓率，增强了防病治病的意识，为防治工作营造舆论氛围。一是利用 3.24 结核病防治日开展宣传活动。今年是第 27 个“世界结核病防治日”。今年的活动主题是“生命至上 全民行动 共享健康 终结结核”。为进一步提高人民群众对结核病危害性的认识，遏制结核病流行，我中心开展了这次主题宣传活动。由于当前疫情形势严峻，避免人群聚集，我中心将此次活动地点设置在单位门口，通过采用悬挂横幅、发放宣传资料（肺结核防治手册、读本共 800，宣传单 1500，挂历 240，）、生活用品（围裙 200 个）、给患者提供肺结核相关知识咨询等形式开展宣传。另外，在学校宣传栏内摆放了防治肺结核的宣传资料，方便学生翻阅。

（二）实施培训，提高素质，为防治工作搞好技术保障。

一年来，我县结防机构采取线上培训进行技术培训，不断加强结核病防治专业队伍建设，打造了一支业务精、能力强、留得住的专业队伍。一是对全县 18 个乡镇卫生院专干及村医进行专题培训，目的是通过培训提高专干和村医的整体水平和业务能力。二是走下去宣传指导。组成了专门的宣传和技术指导小组，定期到基层进行宣传和技术指导，发挥“传、帮、带”的作用，提高全县结核病防治专业人员的业务素质 and 整体水平。

（三）抓住要害环节，落实五项措施，提高结核病病人发现率。

2022年，我们抓住重要环节，注重落实，采取有效措施，提高结核病病人发现率。截止目前，定点医院结核病门诊共登记肺结核病人18例，现管理病人13人，其中代管4人，结核性胸膜炎2人。完善结核病三级防治网络。结核病防治工作的性质和特点决定了结核病防治工作的重点在农村，结核病病人的发现和治理要依靠基层乡村医生来完善。因此，我们把建立和完善结核病三级防护网络作为重点来抓。2022年县乡两级共培训乡村医生152人次。通过强化培训，进一步明确了他们在结核病防治工作中宣传、发现和治理三大职责，增强了村医的工作能力。二是抓好综合医院结核病归口治理关，提高结核病病人发现率。综合医院在结核病病人的发现工作中起着非常重要的作用。我们强化了综合医院与疾控中心的合作，促进了结核病病人的双向转诊工作。三是抓好网络直报关，做好病人的追访工作。我们紧紧抓住实行结核病疫情网络直报的机遇，逐步建立了网络直报病人追访机制，对未到位的可疑或确诊的肺结核病人利用结核病三级防御网络进行层层追访。四是加强结核病筛查，做好重点人群的结核防治工作。根据上级文件要求，对全县学校进行结核病筛查工作，筛查全县新生6192名。其中症状筛查6192人，PPD筛查4201人。应筛查6192人，实际6192筛查人，筛查率为100%。筛查有症状人数和密切接触史人数105人。筛查师生总人数共4620，应筛查4620人，实际筛查4362人，筛查率为94.41%。其中强阳性63人，占筛查人数的1.44%；中度阳性130人，占筛查人数的2.98%；一般阳性26人，占筛查人数的0.60%。初筛强阳性及中度阳性PPD试验和未做PPD试验的224名师生进行胸部DR胸片拍摄，发现DR片异常患者1人。需要接受预防性服药63人，尚未有学生接受服药。

新生是学校结核病防治工作的重点。做好新生入学PPD试验筛查，并同时

对筛查强阳性反应、胸片检查未见异常者进行知情同意预防性服药或对可疑病例的跟踪观察是有效控制结核病在学校爆发及流行的重要手段。

（四）加强督导治理，不断提高结核病防治工作质量。

我县在抓好结核病人发现的同时，特别注重以项目病人的督导为重点，全面提升工作质量，能力规范各级结核病防治工作督导治理的运作程序和内 容，充分利用三级防护网络，切实落实 DOTS 策略，确保病人不仅能得到免费的治疗，而且能够享受到我们免费的治理和服务。今年共督导 4 次，访 视病人 46 例。各级督导员充分利用深入病人家庭的机会，热心、细心地关 心病人，宣传结核病防治知识和国家的优惠政策，在四周人群中起到了极 好的宣传效果，同时规范的治理也得到了各医疗机构业务人员和广大人民 群众的肯定和认可，有效的提高了结核病人的转诊率和转诊到位率。

（五）乡镇开展重点人群 PPD 筛查。在 8 月初开展重点人群 PPD 筛查 计划、培训，对全县 65 岁以上老年人 19300 和糖尿病患者 2973 人进行筛 查。共采购 1000 支结核菌素疫苗用于筛查。18 个乡镇卫生院共筛查 65 岁 以上老年人 6203 人，筛查率为 32.1%。（申请经费不足，采购疫苗不够）。 其中阴性 5714 人，一般阳性 60 人，中度阳性 86 人，影像学检查 74 人均 X 线检查正常。糖尿病患者筛查 608 人。其中阴性 511 人，一般阳性 1 人， 中度阳性 2 人，影像学检查 3 人均 X 线检查正常。糖尿病合并 65 岁以上老 年人 174 人，均为阴性。

四、慢性病防治工作

截止 2022 年 10 月份，共有高血压患者 14302 人，规范管理高血压患者 12556 人，规范管理率 87.79%；血压达标 12317 人，血压达标率 86.12%，随 访 49906 人次。共有 II 型糖尿病患者 3053 人，规范管理 II 型糖尿病患者 2572 人，规范管理率 84.25%，血糖达标 2518 人，血糖达标率 82.48%，随访 10659

次。共有严重精神障碍患者 1315 人,规范管理 1213 人,规范管理率 92.24%,随访 3639 人次。

截止目前共报告法定传染病 387 例,传染病疫情报告率 100%,报告及时率 100%;无突发公共卫生事件发生做好传染病疫情报告、个案调查,及时处理疫点,防止疫情扩散。规范开展预防接种工作。1 月份至 9 月份底全县新建卡、建证 1106 人,建卡率 100%,建证率 100%。免疫规划疫苗全程合格接种率均达到 95%及以上。辖区内通知应管理肺结核患者 59 人,管理 59 人,管理率 100%。

五、检验科工作

1. 从业人员健康体检:完成各类从业人员健康体检 2300 人,为把握好食品和公共场所从业人员入行关,确保健康证的有效发放提供有力证据。

2. 完成对县城各乡镇开展农村饮用水工程水质安全监测,共监测 40 个点,水样 40 份(枯水期),完市级水质盲样考核并通过。

3. 参与省地病所尿碘,盐碘、水氟等盲样考核并顺利通过。

4. 配合艾防科完成度季度 CD4 送样,积极配合结防科完成医院结核督导工作。

5. 截止目前完成新型冠状病毒肺炎核酸样本检测 167284 份.完成省市级新冠盲样考核 3 次,新冠抽检样 1 次。

六、地方病防治工作

(一) 布病监测工作。

1. 监测点设置:今年以来我们通过布病专病门诊监测、医院监测、监测点监测(全县共设立 18 个布病监测点,其中:裴家湾镇、三川口屠宰场,老君殿镇、老君殿红太养殖场为固定监测点和监测场所,其余乡镇为流动监测点)暴发疫情处理,截止 11 月中旬共发生 1 起布病聚集性疫情(淮宁

湾姜家湾村)。

改好给你

2. 暴发疫情处理: 2022年共发生4起聚集性疫情, 2022年4月7日老君殿崔家坪发生1起布病聚集性疫情, 筛查24人, 血清全部阴性, 2022年4月15日老君殿南瓜发生1起布病聚集性疫情, 筛查56人, 3人确诊, 5人隐性感染。2022年5月25日裴家湾李家坪发生1起布病聚集性疫情, 筛查8人, 1人确诊布病。2022年6月19日老君殿南瓜发生一起布病聚集性疫情。其余病人发病时间各不相同。

3. 监测结果: 2022年共报告布病确诊病例41例(外报本22人, 本报本19人), 隐性感染者6人, 发病率14.07/10万, 布病病人已全部纳入疾控中心管理范围, 病人均在县定点医院和省市级医院治疗。本中心工作人员对监测点或散发点进行现场流行病学调查, 共调查797人, 组织人员在皮毛加工、乳肉加工等高危人群中进行布病高危人群筛查257人, 血清学检249份, 检测出阳性19人, 阳性率10.04%。今年对布病高危人群共计发放布病行为干预包850份。

(二) 鼠疫防治。

2022年继续开展鼠疫监视工作, 未发现成批自毙鼠。

(三) 碘盐监测。

1. 碘盐监测: 采集315份盐样, 按照合格碘盐(18 mg/kg -33mg/kg)标准, 合格311份, 碘盐覆盖率100%, 碘盐合格率98.73%, 合格碘盐食用率98.73%, 碘含量最高值30.8/kg、最低值16.9mg/kg, 碘盐均数 23.19 ± 3.33 。

2. 尿碘监测: 5个监测乡镇共210名儿童、105名孕妇, 尿碘含量中位数分别为234.37ug/L、174.76ug/L, 儿童尿碘在20ug/L-50ug/L范围之内

的有份 0，占 0%，在 50ug/L-100ug/L 范围之间的有 6 份，占 2.86%，在 100ug/L-200ug/L 范围之间的有 71 份，占 33.81%，200ug/L-300ug/L 范围之间的有 81 份，占 38.57%，300ug/L-500ug/L 范围之间的有 52 份，占 24.76%。500ug/L-800ug/L 范围之间的有 0 份，占 0%。孕妇尿碘在 0ug/L-20ug/L 范围之间的有 4 份，占 3.81%，20ug/L-50ug/L 的有 6 份，占 5.71%，50ug/L-100ug/L 的有 11 份，占 10.48%，100ug/L-150ug/L 的有 26 份，占 24.76%，150ug/L-250ug/L 的有 25 份，占 23.81%，250ug/L-500ug/L 的有 27 份，占 25.72%，500ug/L-800ug/L 的有 6 份，占 5.71%。

3. 甲状腺肿抽样调查结果：5 所中心小学检查学生 210 名，其中男 99 名、女 111 名，用触诊法未检测出甲状腺肿大儿童。

碘盐监测结果于 10 月前，通过“全国碘盐监测信息管理平台”上传省、市有关业务部门。技术指标均达到消除标准。

（四）氟骨症治疗。

本年度治疗氟骨症患者 588 例，轻度 401 例，中度 144 例，重度 43 例，分布在 17 个乡镇。

（五）水氟全覆盖监测。

1. 饮水型地方病氟中毒监测结果。

本年度共计监测了 13 个乡镇 247 个行政村。在 247 个改水村，共监测了 247 个饮水工程，正常运转工程 247 个，占监测工程的 100.00%。水氟含量 $<1.2\text{mg/L}$ 的村有 244 个，占改水监测村的 98.79%；水氟含量 $=1.2\text{mg/L}$ 的村有 0 个；占改水监测村的 0%，水氟含量 $>1.2\text{mg/L}$ 的村有 3 个占改水监测村的 1.21%。3 个高水氟村分别是苗家坪镇：董家湾村、钟家砭村、庙岔村。我县氟中毒防治已达国家控制标准，水氟值大多低于 1.2mg/L ，有少部分饮水工程仍存在问题。

2. 氟斑牙病情监测结果。

本次全覆盖病区监测 8-12 岁儿童,305 人,未检出氟斑牙患者,因此我县目前已到达控制目标。

(六) 地方病健康教育与健康促进工作。

1. “第 29 届全国防治碘缺乏病日”宣传活动,5 月 15 日宣传当日,疾控中心在单位门口设立宣传咨询点,以“智慧人生健康路,科学补碘第一步”为主题,全天共发放宣传画 1000 张、宣传册 2000 本、宣传单 2000 张、传盐罐 800 个、电蚊香 250 个、围裙 2000、腌制盐 0.5 吨,食用盐 1 吨,通过大力宣传,有效的提高了群众对碘缺乏病的认识与防治水平,从而为全民正确食用合格碘盐打下坚实的基础。街道拉“智慧人生健康路,科学补碘第一步”横幅 1 条,通过宣传,收到良好效果。

2. 在布病流行病学调查时,发放宣传书 4000 册,宣传围裙 2000 件,受教育村民达 2000 多人次。同时在县城开展宣传咨询活动 1 次发放宣传书 1000 册,围裙 1000 件,通过多种形式的宣传教育,提高了村民对布病的认识和自我防护意识。

(三) 部门(单位)整体支出绩效评价等次及绩效完成情况的分析

本次整体绩效评价主要涉及 6 个方面,满分 100 分,自评总得分为 92 分,优秀等级。其中预算配置共 15 分,得 15 分;预算执行共 15 分,得 11 分(上级有年末有 10 余个指标下达,未能及时使用);预算管理共 15 分,得 15 分;资产管理共 10 分,得 10 分,职责履行共 25 分,得 23 分(因疫情原因,下乡次数未达到 6 次,只进行 4 次,扣 2 分。);履职效益共 20 分,得 18 分(社会公众或服务对象满意度共 5 分,得 3 分)。

（四）部门（单位）整体支出绩效中存在问题及改进措施

主要问题及原因分析：1. 上级在 12 月底又上线各种经费 10 余项，指标上线率不达标，亦不能及时支付导致年末有结余；2. 因疫情原因导致下乡督导次数不达标；4. 因疫情原因人员下沉基层进行疫情防控，导致常规业务无法正常按时开展，群众满意度不高。

改进方向及具体措施：以后尽量合理预算，及时支出，统筹规划，合理安排人员及工作，确保做到面面俱到，对业务人员及时培训，定期考核，提高其业务水平，确保单位正常有序运行。

（五）绩效自评结果拟应用和公开情况

2022 年本单位积极参加财政部门组织的绩效自评、绩效监控和绩效再评价等相关会议，认真对待绩效自评工作，成立自评小组结合单位实际情况，制定工作方案，严格按照指标进行绩效自评，并且将自评结果在子洲县人民政府网进行了公示。