

# 项目支出绩效评价报告

(贵池区血防站)

## 一、项目基本情况

### (一) 项目概况。

#### 1. 项目背景

依据《安徽省财政厅 安徽省卫生健康委员会 安徽省疾病预防控制中心 关于提前下达 2024 年中央卫生健康部分补助资金的通知》(皖财社[2023]1414 号)的有关要求,根据文件下达的 520 万用于重大传染病血吸虫病防治的项目资金,自 2024 年 1 月 1 日起至 2024 年 12 月 31 日止,在此期间内适时开展查螺、药物灭螺、人群查病治病、晚期血吸虫病人救治、复杂有螺环境改造、易感地带与可疑环境的封洲禁牧、淘汰牛羊、聘用禁牧协管人员、区域之间的联防联控、重点地区及环境的风险监测、血防区广大人民群众的健康教育、加强血防专业人员的技术培训及血防信息化建设等工作。

#### 2. 主要内容

依据《关于印发安徽省 2024 年中央补助重大传染病防控项目实施方案的通知》(皖疾控函[2024]80 号),2024 年中央财政重大传染病防控经费血吸虫病防治项目包含钉螺调查、药物灭螺、传染源管理及质量控制(含人群查病、治疗和人群化疗、病人流调与随访管理、家畜传染源控制和禁牧协管)、晚血治疗、血吸虫病疫情监测、血吸虫病防控能力建设、联防联控工作、疫点处置、达标考核评估工作、健康教育等方面。

#### 3. 实施情况

依据《关于印发安徽省 2024 年中央补助重大传染病防控项目实施方案的通知》（皖疾控函[2024]80 号），项目的组织、协调和领导由贵池区卫生血防项目领导小组办公室负责，设在区血防站，具体由区血防站实施。一是做好项目任务分解，具体到村、到环境、到责任人，明确目标，落实任务；二是建立项目明细台账，加强项目物资管理，确定专人，做到账物一致；三是加强项目资料的收集整理，做到查灭螺、查治病等原始记录详实可靠，各种图账卡册一致。

#### 4. 资金投入

资金共 760 万元，包括提前下达的资金 520 万和清算资金 240 万，分配如下：钉螺调查安排资金 140 万元；药物灭螺安排资金 120 万元；询检查病安排资金 6 万元；血检查病安排资金 25 万元；粪检查病安排资金 2.04 万元；已登记病人随访与管理安排资金 4.8 万元；预计新发病人流调安排资金 1.04 万元；村委会工作补助安排资金 6.9 万元；家畜传染源控制及禁牧协管安排资金 18 万元；晚血治疗安排资金 210 万元（其中 147.34 万资金在贵池区卫生健康委员会指导监督下使用）；流行因素监测安排资金 3 万元；风险因素监测安排资金 20 万元；野鼠监测村安排资金 8 万元；基层防治能力建设安排资金 20 万元；血吸虫病消除推进试点县安排资金 100 万元；联防联控和督导安排资金 2 万元；达标考核安排资金 8 万元；疫点处置安排资金 45 万元；健康教育安排资金 20 万元。

#### 5. 使用情况

2024年中央财政重大传染病防控经费血吸虫病防治项目合计使用资金530.25万元，预算执行率为69.49%。具体使用情况如下：钉螺调查使用资金130万元；药物灭螺使用资金103.55万元；询检查病使用资金3.92万元；血检查病使用资金11.80万元；粪检查病使用资金0.04万元；晚血治疗使用资金157.70万元（其中有95.04万元是在贵池区卫生健康委员会指导监督下使用）；已登记随访与管理使用资金0万元；预计新发病人个案调查使用资金0万元；村委会补助使用资金5.75万元；传染源控制和禁牧协管员使用资金11.86万元；流行因素监测使用资金3万元；风险因素监测使用资金5.01万元；野鼠监测村使用资金3.78万元；基层防治能力建设使用资金25.41万元；血吸虫病消除推进试点县使用资金14.96万元；联防联控督导使用资金0万元；达标考核使用资金0万元；疫点处置使用资金45万元；健康教育使用资金15.96万元。

## （二）项目绩效目标。

### 1. 总体目标

坚持以传染源控制为主、强化重点环境钉螺控制的综合防治策略，认真贯彻落实各项防控措施，稳步推进血吸虫病消除进程，结合农业、水利、林业、国土等血吸虫病综合治理项目，做好血吸虫病防治工作，保障血防区人民群众身体健康。

### 2. 阶段性目标

（1）巩固我区血吸虫病防治工作成果，助力全省血吸虫病消除工作进程。

（2）以我区为单位，血防区各行政村无当地感染的血吸虫病

病人和病畜；按照国家规定的程序和方法，查不到感染性钉螺。不发生血吸虫病突发疫情。

## 二、绩效评价工作开展情况

### （一）绩效评价目的、对象和范围。

#### 1. 绩效评价目的

（1）客观评估项目资金使用效率、管理规范性和目标实现程度。

（2）衡量血防工作对疫区人群健康、生态环境和社会经济效益的影响。

（3）总结经验、发现问题，为后续政策优化和预算安排提供依据。

#### 2. 绩效评价对象

（1）绩效评价主体：池州市贵池区血吸虫病防治站

（2）绩效评价内容：2024年度重大传染病防控血吸虫病防治专项资金使用及项目执行情况

#### 3. 绩效评价范围

（1）时间范围：2024年1月-2024年12月项目周期内

（2）地域范围：项目覆盖的贵池区辖区范围内

（3）业务范围：包含钉螺调查、药物灭螺、传染源管理及质量控制（含人群查病、治疗和人群化疗、病人流调与随访管理、家畜传染源控制和禁牧协管）、晚血治疗、血吸虫病疫情监测、血吸虫病防控能力建设、联防联控工作、疫点处置、达标考核评估工作、健康教育等方面。

### （二）绩效评价相关内容

#### 1. 评价原则

- (1) 科学性原则：采用定量与定性相结合的指标设计。
- (2) 系统性原则：覆盖投入、过程、产出、效益全流程。
- (3) 可操作性原则：数据来源明确，便于采集和验证。

## 2. 评价指标体系（附表说明）

	一级指标	二级指标	三级指标
绩效指标	产出指标	数量指标	
		质量指标	
		时效指标	
		成本指标	
	效益指标	经济效益指标	
		社会效益指标	
		生态效益指标	
		可持续影响指标	
	满意度指标	服务对象满意度指标	

## 3. 评价方法

- (1) 定量分析法：通过财务数据、统计报表计算完成率、覆盖率等。
- (2) 现场核查法：实地检查灭螺工程、医疗设备使用情况。
- (3) 问卷调查法：对疫区居民开展防治知识知晓率、满意度调查。
- (4) 专家评审法：邀请公共卫生专家对防治效果进行专业评估。

## 4. 评价标准。

- (1) 优秀（90-100分）：超额完成目标，社会效益显著。
- (2) 良好（80-89分）：目标全面达成，管理规范。

(3) 合格 (60-79 分)：基本完成目标，存在局部不足。

(4) 不合格 (<60 分)：未完成核心指标，资金使用不规范。

(三) 绩效评价工作过程。

#### 1. 前期准备阶段

(1) 成立评价工作组，明确职责分工。

(2) 制定《绩效评价实施方案》，确定指标权重和评分细则。

(3) 收集项目立项文件、预算批复、工作总结等基础资料。

#### 2. 现场实施阶段

(1) 召开座谈会听取项目单位汇报。

(2) 抽查相关乡镇的查灭螺记录、患者治疗档案。

(3) 随机访谈几名基层医务人员和若干户疫区居民。

#### 3. 分析总结阶段

(1) 整理数据，运用层次分析法 (AHP) 计算综合得分。

(2) 撰写绩效评价报告初稿，组织专家论证。

(3) 向项目单位反馈问题清单，提出整改建议。

### 三、综合评价情况及评价结论 (附相关评分表)

评分表见附表 1。

### 四、绩效评价指标分析 (可附表进行分析)

(一) 项目决策情况。

根据《安徽省公共卫生服务补助资金管理暂行办法》要求，由区财政局督促区卫健委负责对项目资金实行专人、专账管理，专账核算 (项目明细分类核算)，并按照项目进展预拨资金，项目资金使用严格执行报账制。同时建立了完善的资金财务管理制度、档案管理制度和监管制度，严把资金使用审核关，做到专人

负责、专款专用、专项核算，杜绝截留、滞留、挪用资金等现象的发生，确保资金的使用安全和最大效益的发挥。具体工作中，采取电话随访等形式了解各项资金的真实性，对非专业人员的劳务费采用银行打卡转账方式支付。

## （二）项目产出情况。

### 1. 产出指标完成情况分析。

#### （1）数量指标。

2024年贵池区血防站实际完成目标如下：

人群查病任务完成率：对17个镇街的166个村（社区）及流动人员开展询检查病12.59万人，血检查病5.44万人，粪检查病2130人（含寄生虫病监测1274人），分别完成项目计划的104.92%（12.59/12.00）、108.80%（5.44/5.00）和125.29%（2403/1700）。

人群化疗任务完成率：开展血检阳性对象治疗及扩大化疗3048人次，完成项目计划的101.60%（3048/3000）。

晚血救治任务完成率：开展晚血病人救治420人（482人次），完成项目计划的100.00%。

已登记病人随访与管理：对录入EDDC系统的现症病人开展随访与管理，累计随访管理1640人，完成项目计划的102.50%（1640/1600）。

新（复）发病人个案调查：对当年省级确认的10例复发晚血病例按照国家卫生健康委制定的《血吸虫病消除工作规范》要求规范开展流行病学个案调查，完成项目计划的84.62%（10/13）。

村委会工作补助完成率:村委会工作补助涉及 115 个流行村,完成项目计划的 83.33% (115/138)。

查螺任务完成率:对 17 个镇街 128 个村(社区)开展查螺 7063.02 万 m<sup>2</sup>,完成防治计划的 100.90% (7063.02/7000),查出有螺面积 2828.29 万 m<sup>2</sup>,调查环境数 1132 处,查出有螺环境 798 处。

药物灭螺任务完成率:对 14 个镇街 79 个村(社区) 587 个环境实施反复药物灭螺灭蚴 1135.52 万 m<sup>2</sup>,完成项目计划的 113.55% (1135.52/1000),其中对重点环境实施药物灭螺不少于 2 次。

流行因素和风险因素监测:按照《全国血吸虫病监测方案(2020 版)》,完成 3 个村流行因素监测(螺情、病情及野粪调查)和 2 个村(螺情和野粪调查)的风险监测,以及 4 个省级和 3 个市级风险监测点的查螺和野粪调查工作,同时完成 6 个流行村野生动物(野鼠)血吸虫病传染源监测。

健康教育:对血防区中小学校、重点流行村居民、大型工程建设施工人员、农田水产种养殖人员、退捕上岸渔船民等重点人群,通过横幅、展板、健康咨询、发放实用性宣传品、上血防课、媒体宣传与宣传栏等多种形式,大力推进血防健康教育和宣传工作。全年累计受教育人数 48.23 万人次。

基层防治能力建设:开展专业人员、医疗机构、禁牧员、乡村教师及干部等各级各类培训 10 次,培训人员 381 人次,同时对基层血防组硬件设施进行了必要的更新和完善。

联防联控：4月，与枞阳县疾控中心在池州港及凤仪洲渡口联合开展血吸虫病宣教工作。5月，继续与铜陵市郊区开展血吸虫病联防联控工作，筑牢疫情防控“防护墙”，为推动两地协作和加快血吸虫病消除进程夯实基础。

疫点处置：完成5个区级3个省级螺点环境改造项目，环改面积3445m<sup>2</sup>。

传染源控制和禁牧协管员：2024年，区政府将传染源控制工作作为卫生工作中一项重点工作来抓，先后召开专题领导小组会议两次，消除推进会一次，部门落实会一次。进一步明确部门工作职责，落实工作举措。由区农业、卫生、城管、环保等部门组建的区政府血防综合治理工作组，定期不定期深入重点地区进行调研、督导，发出整改告知书3次，强力推进传染源控制工作。2024年，禁牧协管员由当地政府结合公益岗位统一聘用。

## （2）质量指标。

防治目标实现：全区2个街道（清溪和杏花村）及31个流行村（联庄、莲花、紫岩、涓桥、三友、十里、长岗、孔井、石门、百安、西山、霄坑、梅山、先进、双惠、园林、新龙、龙池、团结、低岭、石铺、步岭、顺利、乌石、东溪、殷汇、汇丰、尚书、长丰、前江、杨店）新达血吸虫病消除标准，血吸虫病防治成果得到进一步夯实。

人群血吸虫病筛查率：2024年，贵池区询检查病完成项目计划的104.92%，血检完成项目计划的108.90%。

化疗覆盖率：2024年，贵池区血吸虫病血检阳性者全部开展

了化疗，化疗覆盖率 100%。同时，对有疫水接触史的高危人群开展了扩大化疗。

重点环境药物灭螺覆盖率：2024 年钉螺调查工作中发现重点环境 15 个，药物灭螺覆盖率 100%。

中小學生血防知识知晓率：2024 年在全区 50 所中、小学校开设血防教育活动，健康教育覆盖率 100%，对其中 6 所中小学校的抽样调查显示中小學生血防知识知晓率为 99.29%。

血吸虫病突发疫情出现率：2024 年，我区未发生突发疫情。

疫点处置率：开展省级小环改项目 3 个，疫点处置率达 100%。

### （3）成本指标。

钉螺调查成本为 0.018 元/平方米，小于 0.025 元/平方米；药物灭螺成本（不包含灭螺药物费用）0.10 元/平方米，小于 0.18 元/平方米；人群询检查病成本 0.39 元/人次，小于 0.5 元/人次；人群血检查病（不包含试剂费用）2.54 元/人次，小于 5 元/人次；人群病原学查病 6.34 元/人次，小于 12 元/人次。

### （三）项目效益情况。

#### 1. 经济效益。

贵池区圆满完成了 2024 年项目计划任务，各项目有序有效开展。一定程度上减少了血吸虫病患者家庭因病致贫、返贫的代际传播，降低人群经济负担。改变钉螺孳生环境，改善农村人居环境，提高灌溉等效益，提升综合防治效益，促进疫区经济发展。

#### 2. 社会效益。

2024 年血吸虫病防治项目的实施，有效降低流行区人群血吸

虫感染风险。完成贵池血防展示馆建设并开放，发挥科普基地职能，提高居民健康水平和血吸虫病防治知识水平，增强群众对血防工作的获得感。

### 3. 生态效益。

通过综合治理措施，降低钉螺孳生环境血吸虫感染风险，居民生产生活环境得到显著改善，得到血防区广大干群的一致好评。

### 4. 可持续影响。

通过加强血吸虫病诊断网络实验室建设、血防系统信息化建设以及专业技术人员技能培训，促进血防专业机构血吸虫病防控能力提升，提高发现疫情风险及处置疫情的能力，为血防工作可持续发展提供技术保障。

## 五、主要经验及做法

项目的组织、协调和领导由贵池区卫生血防项目领导小组办公室负责，设在区血防站，具体由区血防站实施。一是做好项目任务分解，具体到村、到环境、到责任人，明确目标，落实任务；二是建立项目明细台账，加强项目物资管理，确定专人，做到账物一致；三是加强项目资料的收集整理，做到查灭螺、查治病等原始记录详实可靠，各种图账卡册一致。

## 六、存在问题及原因分析

中央项目中基层血防机构能力建设、传染源控制和禁牧协管员支出较多，主要原因一是因我站梅龙血防组及网络实验室建设，对硬件投入增加；二是在于传染源控制纳入常态化工作后禁牧协管员压力的增大，随着“秸秆变肉”暨肉牛振兴计划的实施，需进

进一步强化预算管理，根据实际需要提高传染源控制和禁牧协管员方面的经费预算；同时贵池区 2024 年年末虽已有 89 个流行村实现消除血吸虫病目标，但剩余的 77 个传播阻断流行村受近年洪灾频发、田地抛荒增加、野生动物反弹、跨区域作业等因素影响，传播风险依然存在并有扩散的可能，消除达标任务艰巨。随着达标工作的持续开展，疫情监测及小环境改造灭螺等投入也亟待增加，建议上级财政适当提高综合治理专项资金总体额度，以确保传播风险的消减及其他各项防控措施的有效落实，巩固已有防治成果，持续推进我区血吸虫病消除进程。

## **七、有关建议**

存在中央项目部分资金到位偏晚、资金支付速度有待提高、年底财政资金紧张导致项目资金停止支付等情况。影响了项目资金使用效率，项目内容虽已实施完成，但是年底资金与发票不能同步进行，部分资金无法正常支付。影响全年项目资金整体执行率。

## **八、其他需要说明的问题**

无