

部门整体绩效评价报告

部门名称（公章）：深圳市慢性病防治中心

填报人：廖琴琴

联系电话：0755-25501740

一、部门基本情况

（一）部门主要职能。

深圳市慢性病防治中心是深圳市卫生健康委员会直属专业公共卫生机构，是全市公共卫生体系的重要组成部分。主要承担全市慢性非传染性疾病（心脑血管疾病、肥胖与代谢性疾病、恶性肿瘤、伤害、口腔疾病、慢性阻塞性肺部疾病等）和慢性传染性疾病（结核病、性病、麻风病等）防治工作规划及其监测、预防控制、诊疗和管理等工作。同时，负责对全市10个行政区（新区）慢性病防治工作的业务指导和督导评估。

（二）年度总体工作和重点工作任务。

强化主体责任。贯彻“万无一失，一失万无”的工作思维，发挥“中心党委、责任部门、职能部门、纪检部门”四位一体的主体责任，确保防控工作科学规范。驰援疫情防控。在深圳2021年“5·21”、“6·14”、2022年“01·07”和东莞疫情处置中，按照上级统一部署，先后出动15批1364人次奔赴罗湖、盐田、龙岗、龙华、宝安、东莞市凤岗镇等193个采样点，完成现场核酸采样50.56万份；选派2批26人紧急支援宝安、罗湖现场流行病学调查工作；选派3名实验室技术骨干支援龙岗核酸检测。选派1名分管领导、3名中层和2名骨干支援市疫情防控指挥部、委机关疫情防控工作组、坝光生态国际酒店专班、口岩跨境通、市进口冻品集中监管仓等工作。落实闭环管理和名单式管理。制定突发疫情闭环管理工作预案，实施

“督-查-改-管”全流程院感防控，按要求做好预检分诊，加强重点科室和重点环节应急演练和封闭演练，以“名单式”管理手段落实核酸检测“应检尽检”和新冠疫苗“应接尽接”，作为委属单位先进代表进行会议交流和经验推广。发扬党员表率。“吃一碗面的功夫，连救两条生命”，党支部书记、临床检验科主任刘涛同志救人的事迹被新华社、人民日报、央视新闻等转载报道，登上全国热搜榜，阅读量达 1.9 亿次。强化慢性非传染性疾病监测。全年常住人口报告脑卒中 26104 例，急性心肌梗死 6332 例，恶性肿瘤 35931 例，报告准确率均超过 98%。强化慢性传染性疾病监测。全年报告肺结核病 5864 例，报告发病率 43.6/10 万；报告法定性病 18263 例，报告发病率 104.0/10 万；新确诊麻风病例 4 例，年新发现率 0.02/10 万。强化现场流行病学调查。全市居民心脑血管疾病及其危险因素调查完成 54 个调查点 6338 人的现场调查；重点人群口腔健康状况监测完成国家监测点 526 人的现场调查；全国率先开展中小學生营养健康与生长发育现况调查，覆盖 27 所学校 5026 名学生。推进慢性病医防深度融合。探索社康机构初筛评估-专业医疗机构诊断治疗-社康机构随访管理-慢病机构监测、管理、质控的阿尔兹海默病医防协同模式，绘制全市认知障碍诊疗医院分布地图，为患者就医转诊提供支撑。探索社工参与糖尿病管理。积极探索社工参与糖尿病健康管理的标准化工作路径，推动社工开展糖尿病社区动员，组织患者开展自我管理小组活动 182

期。慢性病健康管理成效显著。首次全面超额完成省级下达的慢性病健康管理任务。全市管理高血压和糖尿病患者62.89万和23.61万,任务完成率分别为112.2%和105.7%,规范管理率分别为71.8%和65.8%;接受健康管理老年人35.71万名,老年人健康管理率83.5%。试点开展“三高”共管和医防共管。全市累计纳入医防共管高血压患者5.3万例,100家社康纳入“三高”人群1万余例,提高人群血压、血糖、血脂治疗率和控制率,降低居民心脑血管疾病发病风险。探索糖尿病患者并发症筛查机制。制定《深圳市糖尿病并发症筛查管理试点项目实施手册》,建立糖尿病并发症筛查管理试点,完成1097例糖尿病视网膜病变及糖化血红蛋白检测的调查分析报告。全国率先启动老年人失能(失智)筛查干预项目。开发了失能(失智)高危人群标准化筛查和干预工具包,在全市16个试点社康开展躯体及认知功能轻度受损老年人失能(失智)预防干预,精筛696名,完成355名高危老年人基线调查和中期评估,获国家和省市认可推广。创新校园营养健康管理。儿童营养教育覆盖全市182所学校6.4万名小学二年级学生及其家庭,纳入市委卫生工委“百项健康惠民行动”。起草《深圳市学生肥胖分级诊疗标准(试行)》,建设学生肥胖干预标准化门诊,开发集监管-营养配餐-膳食评价与指导-培训为一体的学生配餐信息平台,探索建立学生营养健康管理全流程体系。持续开展重点癌症早诊早治。健全重点癌症早诊早治项目信息平台,开发“肠心安”微

信小程序，推行结直肠癌线上筛查服务。全年完成癌症风险评估 84975 例，临床筛查 7139 例，确诊阳性病例 6170 例。六是连续 13 年开展免费窝沟封闭项目。累计为 57 万名二年级小学生封闭牙齿超过 194 万颗，每投入 1 元产出 4.28 元的经济效益，有效预防龋齿发生。率先开展结核病主动筛查。病人发现关口前移，对综合医院胸部异常阴影患者和社康中心咳嗽患者进行结核病主动筛查，痰结核菌阳性检出率超过 2%。及时处置重大传染病聚集性疫情。全年共处置龙岗科城实验学校、宝安崛起实验学校、罗湖阿卡索信息咨询公司 3 起结核病聚集性疫情。持续开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染综合防治项目。采用“1+X”模式开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染筛查、规范治疗、随访管理、性伴通知等工作，提升居民生殖健康水平。继续巩固基本消除麻风病成效。全人口麻风病年患病率降至 0.22/10 万。“人工智能+预约”。在心脑血管疾病及其危险因素调查中首次启用智能语音进行电话预约，提升居民参与率和工作效率。“人工智能+诊断”。推行口腔疾病智慧识别技术，通过居民自行拍摄口腔照片并上传信息系统，获取诊断信息。“人工智能+管理”。利用大数据构建 AD 知识图谱，便于居民检索 AD 科普知识，做好自我管理。“人工智能+随访”。与华为公司开展运动健康领域合作，利用智能可穿戴设备和 AI 智能语音助手等进行干预和随访，提升慢性病患者自我管理水平。推动皮肤病专科医院建设纳入“十四五”规划。加快推进皮肤专科住

院大楼和皮肤病制剂中心建设，完成符合 GMP 生产要求的洁净车间建设。联合医科院皮肤病医院和中南大学湘雅医院“三名工程”团队，开展疑难皮肤病的病理诊断、临床治疗及临床药理研究。提升结核病专科诊疗能力。联合复旦大学“三名工程”团队开展结核病发现与诊断新技术和耐药结核病精准治疗等研究。耐药结核病患者纳入治疗率 81.4%，治疗成功率 71.6%，位居全省前列。宣传模式“新”。无烟家庭建设经验获国家肯定。创新“家-校-卫”联动学生健康教育模式，举办首届健康家委科普技能竞赛，实施家长健康赋能行动。宣传形式“新”。通过刷牙比赛、绘本剧比赛、健康科普堂直播、健康同伴领袖训练营等传递健康知识，践行“每个人都是自己健康第一责任人”理念。宣传载体“新”。设计制作认知障碍高危人群综合干预工具包，原创儿童绘本《口腔大作战》《咸咸的风暴》，由人民卫生出版社出版。荣获各级科普奖项 12 项，《脑海里的橡皮擦》《RIGHT NOW! 三减三健》《夜空中最亮的星》等获健康中国、科普中国、学习强国、全民健康生活方式等官方平台推广。2021 年居民慢性病防治素养水平达到 46.19%，较 2020 年提升一个百分点。加强慢性病防治科研布局。慢性非传染性疾病防控重点学科获得 2020 年度“A”等级、营养与慢性病防控和癌症预防三名工程获评“B”等级。主持国家和省市科研项目 15 项，其中国家自然科学基金 2 项，发表学术论文 48 篇，其中 SCI 论文 21 篇；出版学术专著 11 本；获批发明专利和软件著作权

权共 2 项；牵头制定地方标准 3 项；荣获 2021 年市科技进步奖二等奖和中华预防医学会科学技术奖三等奖各 1 项。优化慢性病防治教学布局。推动与中山大学、深圳大学等 9 所高等院校开展深度合作，实施慢性病防控骨干人才培养，带教实习生 52 名（硕、博士 20 人），接收 14 名规培进修人员。

（三）2021 年部门预算编制情况。

1、2021 年年初预算财政拨款收入较上年减少 8.09%，主要是预算编报政策调整造成专项业务项目、市科创委课题、政府投资项目财政拨款减少； 2、2021 年年初预算事业收入较上年增加 39.88%，主要是健康中国生活方式项目及中心门诊业务收入增加所致。 3、2021 年年初预算其他收入较上年增加 175.98%，主要是利息收入、版面收入、停车场停车费收入增加所致。

（四）2021 年部门预算执行情况。

2021 年度总支出为 24,089.36 万元，其中：基本支出 5,595.56 万元、专项业务经费支出 11,806.79 万元。其中：中央补助经费支出 611.46 万元、市级科创委科研经费、市级科研经费 61.76 万元、“三名”专项工程 1,000.00 万元、项目业务经费 4,649.42 万元、单采健康中国行动方式项目 1,555.75 万元、社康中心基本公卫服务项目 138.15 万元、中心门诊医疗项目 3,790.25 万元。我中心各项预算经费都能够按照预算的计划和要求去执行，充分发挥各项专款的使用效果，顺利地开展和完成了我院 2021

年的皮肤、性病艾滋病及孕产妇梅毒监测项目、结核病、口腔疾病干预、麻风病和慢性非传染性疾病等项目的社会防治、监测和督导业务工作任务。

二、部门主要履职绩效分析

各部门要按照“部门职责—工作任务—预算项目”三个层级规范部门预算绩效管理结构，结合本部门主要职责和年度重点工作任务，对预算使用绩效进行分析。可参照《部门整体支出绩效评价共性指标体系框架》（详见附件），结合部门履职实际增加个性类指标，进一步完善部门整体评价指标体系后进行评分评级，形成评价结果。分析内容包括但不限于以下几项：

（一）主要履职目标

(1)深圳市结核病控制项目 落实《中国结核病预防控制工作技术规范》，按照年度工作计划，努力完成国家、省级和市级项目办下达的各项工作任务。进一步健全结核病防治服务体系，推动区级结核病实验室硬件和能力建设，推进分子诊断技术在全市广泛应用，实现结核病的快速、准确诊断，精准预防，持续提升防治服务能力，重点人群、重点地区防治措施不断加强，规范化诊疗水平，按国家规范要求进一步提升结核病患者健康管理服务，落实基本公共卫生服务均等化，提升公众结核病防治知识水平，遏制结核病。(2)糖尿病综合防治项目 按照《健康中国行动》等多项文件的内容和精神，开展糖尿病防治健康教育，倡导居民关注血糖和健康生活方式形成；推动高危人群血糖筛查，提高居民糖尿病知

晓率；扎实糖尿病基本公共卫生服务，开展糖尿病健康服务档案质量评估，提升糖尿病患者管理服务质量。（3）深圳市性病综合防治项目 依据《中国预防与控制梅毒规划（2010-2020年）》（卫生部[2010]52号）文件要求。性病防治一直作为我市重要的公共卫生工作。各级政府高度重视，特别是在“十一五”期间，加大财政投入，建立了以市、区慢性病防治机构为性病预防控制专业机构，全市145家医疗机构共同组成的三级防治网络，逐步健全了以综合监测、病原微生物检验和疫情信息报告为手段的性病监测网络系统，落实了以性病筛查、诊断与治疗、高危人群行为干预、预防与控制梅毒母婴传播等策略为重点的性病综合防治措施，性病防治取得显著成效。（4）主要恶性肿瘤早诊早治项目 基于现有城市癌症早诊早治工作基础，结合随访结果，评价现有肿瘤筛查与早诊早治模式的实施效果。结合深圳市自身人口、经济、卫生服务等特点，开展人群研究，探讨适合深圳人群的肿瘤筛查与早诊早治模式，包括筛查对象选择标准、肿瘤标志物、筛查流程、临床检查方法、筛查阳性者管理、随访工作等方面。扩大深圳市肿瘤筛查规模，采用优化后的筛查与早诊早治模式，进一步评价应用效果。集成大数据优势和信息技术、网络技术和多学科交叉合作的优秀人才队伍，从肿瘤危险因素、发病、死亡、随访信息收集、多源数据有效整合及数据深度挖掘利用多个层面进行学科建设，深度开展肿瘤监测信息收集、开发及利用研究。（5）深圳市慢性病健康教育与健康促进 2016年国务院发布《“健

康中国 2030”规划纲要》，从五大方面阐述了健康中国 2030 的战略任务。普及健康生活，要求加强健康教育，提高健康素养，引导群众形成合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡的健康生活方式。

(6)深圳市二年级窝沟封闭及口腔防治项目 “六龄牙”是窝沟龋的好发部位，保护儿童的第一恒磨牙很重要。窝沟封闭是预防恒磨牙窝沟龋的最有效方法。窝沟封闭是指不损伤牙体组织，将窝沟封闭材料涂布于牙冠咬合面、颊舌面的窝沟点隙，当它流入并渗透窝沟后固化变硬，形成一层保护性的屏障，覆盖在窝沟上，能够阻止致龋菌及酸性代谢产物对牙体的侵蚀，以达到预防窝沟龋的方法。“深圳市二年级小学生六龄牙免费窝沟封闭项目”已纳入我市重大公共卫生项目及多年市级民生实项目。该项目覆盖全深圳市所有小学，为经口腔医生检查符合适应症的二年级小学生提供六龄牙的免费窝沟封闭治疗。

(7)深圳市麻风病防治项目 麻风病是由麻风杆菌引起的一种慢性丙类传染病，是长期以来严重危害人民群众身心健康的疾病。是国家重大疾病与健康危害因素监测项目之一；是市委市政府《健康深圳行动计划（2017-2020 年）》要求巩固防治成果的疾病之一，是我市重大公共卫生专项持续性防治项目。每年新发现及核查疑似麻风病例 400 例以上，新确诊麻风病人 5 例以上；全程规范免费治疗管理现症麻风病人 45-55 例（新确诊及现症麻风病人数属于全国较多的城市）、愈后存活者监测 50 例以上，密切接触者检查 100 人以上，开展畸残预防与康复的个性化自我护理及小组活动 60-100 人次。

(8)深

圳市规范化实验室建设与质量控制 组织完成全市所有规范化性病实验室室间质评及技术培训 1 次，参与完成卫生部临床检验中心室间质量评价；组织完成慢病机构结核病实验室室间质评；完成约 500 例结核菌的十项药敏检测和约 2000 例结核菌的利福平，异烟肼耐药基因突变筛查。

(9)深圳市校园营养干预项目 营养不良、肥胖等与营养密切相关的健康问题已经成为我市中小学生主要健康问题。为推进健康校园建设，促进中小学生健康，开展校园营养干预项目，具有重大意义。通过校园营养干预项目，从儿童阶段开始，宣传科学的营养、健康知识，倡导健康饮食和均衡营养理念，养成健康的生活方式行为。联合家庭-学校-卫生部门，采取多方位干预的模式对肥胖学生进行营养教育及干预。

(10)第四批三名团队-周宏灏院士重大慢性病精准医学研究团队依据《深圳市“医疗卫生三名工程”政策措施》（深府〔2014〕99号）、《深圳市举办高水平医学学术会议管理办法》（深卫计人事〔2015〕10号）、《深圳“医疗卫生三名工程”人才研修管理办法》（深卫计发〔2015〕49号）等文件的要求，结合引进团队在精准医学、转化医学、个体化医学和药物基因组学的技术优势，利用深圳市预防-治疗-管理的一体化慢性病防治网络体系，建立重大慢性病的回顾性和前瞻性研究队列，通过 5 年的合作将深圳市慢性病防治中心建设成为高层次人才培养基地、华南地区较有影响力的重大慢性病精准医学研究平台。进一步提升依托科室的科研能力和学术影响力，在国内外期刊发表论文 32 篇以上，其中 SCI 论文 16

篇以上，申请国家专利 3-5 项，申请国家、省、市各级科研项目 5 项以上，举办学术会议 7 次以上。加强人才培养，为依托科室培养博士后、博士和硕士研究生和中青年学术骨干 6-12 名，培养学术骨干/后备人才成为国家/省市专业学会主委或副主委 3 名以上。培养学术骨干/后备人才成为深圳市高层次人才 2 名以上。(11)三名工程第五批中国医学科学院肿瘤医院陈万青教授癌症预防团队依据《深圳市“医疗卫生三名工程”政策措施》（深府〔2014〕99 号）、《深圳市举办高水平医学学术会议管理办法》（深卫计人事〔2015〕10 号）、《深圳“医疗卫生三名工程”人才研修管理办法》（深卫计发〔2015〕49 号）等文件的要求，继续开展人群肿瘤防控知识宣传，开展人群核心信息健康教育效果中期评估，完成评估报告一份，进一步强化人群肿瘤防控宣传，构建区域性恶性肿瘤筛查模型 2-3 个，并进一步开展适用性评估现场研究。举办学术交流/报告/讲座 ≥ 2 次，举办学术会议 ≥ 2 次，培养学术骨干 ≥ 2 人次，培养博士/硕士 ≥ 2 人。国家学术期刊副主编/编委 1 人，国家/省/市一级学会/协会委员 1 名以上。发表 SCI 4 篇，中文核心论文 3 篇，获批国家级科研项目 1 项。(12)病例报告：淋病和生殖道沙眼衣原体感染病例报告准确率达到 95%。筛查检测：在重点人群和高危人群进行淋病和生殖道沙眼衣原体感染筛查，淋病筛查 20 万人次，生殖道沙眼衣原体筛查 45 万人次（其中高危人群免费筛查淋病和生殖道沙眼衣原体 3.5 万人次）；转诊和转介：不具备淋病、生殖道沙眼衣原体感染诊疗条件的机构或科室

筛查阳性病例按要求进行转诊与转介；规范治疗：对诊断为淋病和生殖道沙眼衣原体感染者（2.5 万例）进行规范治疗，淋病和生殖道沙眼衣原体感染者规范治疗率达到 85%；随访评估：对接受规范治疗且满足随访评估要求的 2500 例患者进行愈后随访评估；性伴管理：完成 3500 例性伴通知；健康教育与行为干预：发放宣传折页 10 万张，医疗机构在提供诊疗服务的同时，提供行为干预和指引服务；非医疗机构开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染等性病预防知识宣传。

（二）主要履职情况

强化慢性非传染性疾病预防监测。全年常住人口报告脑卒中 26104 例，急性心肌梗死 6332 例，恶性肿瘤 35931 例，报告准确率均超过 98%。强化慢性传染性疾病预防监测。全年报告肺结核病 5864 例，报告发病率 43.6/10 万；报告法定性病 18263 例，报告发病率 104.0/10 万；新确诊麻风病例 4 例，年新发现率 0.02/10 万。强化现场流行病学调查。全市居民心脑血管疾病及其危险因素调查完成 54 个调查点 6338 人的现场调查；重点人群口腔健康状况监测完成国家监测点 526 人的现场调查；全国率先开展中小学生学习营养健康与生长发育现状调查，覆盖 27 所学校 5026 名学生。推进慢性病医防深度融合。探索社康机构初筛评估-专业医疗机构诊断治疗-社康机构随访管理-慢病机构监测、管理、质控的阿尔兹海默病医防协同模式，绘制全市认知障碍诊疗医院分布地图，为患者就医转诊提供支撑探索社工参与糖尿病管理。积极探索社工参与糖尿病健康管理的标准化工作路径，推动社工开展糖

尿病社区动员，组织患者开展自我管理小组活动 182 期。慢性病健康管理成效显著。首次全面超额完成省级下达的慢性病健康管理任务。全市管理高血压和糖尿病患者 62.89 万和 23.61 万，任务完成率分别为 112.2%和 105.7%，规范管理率分别为 71.8%和 65.8%；接受健康管理老年人 35.71 万名，老年人健康管理率 83.5%。试点开展“三高”共管和医防共管。全市累计纳入医防共管高血压患者 5.3 万例，100 家社康纳入“三高”人群 1 万余例，提高人群血压、血糖、血脂治疗率和控制率，降低居民心脑血管疾病发病风险。探索糖尿病患者并发症筛查机制。制定《深圳市糖尿病并发症筛查管理试点项目实施手册》，建立糖尿病并发症筛查管理试点，完成 1097 例糖尿病视网膜病变及糖化血红蛋白检测的调查分析报告。全国率先启动老年人失能（失智）筛查干预项目。开发了失能（失智）高危人群标准化筛查和干预工具包，在全市 16 个试点社康开展躯体及认知功能轻度受损老年人失能（失智）预防干预，精筛 696 名，完成 355 名高危老年人基线调查和中期评估，获国家和省市认可推广。创新校园营养健康管理。儿童营养教育覆盖全市 182 所学校 6.4 万名小学二年级学生及其家庭，纳入市委卫生工委“百项健康惠民行动”。起草《深圳市学生肥胖分级诊疗标准（试行）》，建设学生肥胖干预标准化门诊，开发集监管-营养配餐-膳食评价与指导-培训为一体的学生配餐信息平台，探索建立学生营养健康管理全流程体系。持续开展重点癌症早诊早治。健全重点癌症早诊早治项目信息平台，开发“肠心安”微信

小程序，推行结直肠癌线上筛查服务。全年完成癌症风险评估 84975 例，临床筛查 7139 例，确诊阳性病例 6170 例。连续 13 年开展免费窝沟封闭项目。累计为 57 万名二年级小学生封闭牙齿超过 194 万颗，每投入 1 元产出 4.28 元的经济效益，有效预防龋齿发生。率先开展结核病主动筛查。病人发现关口前移，对综合医院胸部异常阴影患者和社康中心咳嗽患者进行结核病主动筛查，痰结核菌阳性检出率超过 2%。及时处置重大传染病聚集性疫情。全年共处置龙岗科城实验学校、宝安崛起实验学校、罗湖阿卡索信息咨询公司 3 起结核病聚集性疫情。持续开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染综合防治项目。采用“1+X”模式开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染筛查、规范治疗、随访管理、性伴通知等工作，提升居民生殖健康水平。继续巩固基本消除麻风病成效。全人口麻风病年患病率降至 0.22/10 万。“人工智能+预约”。在心脑血管疾病及其危险因素调查中首次启用智能语音进行电话预约，提升居民参与率和工作效率。“人工智能+诊断”。推行口腔疾病智慧识别技术，通过居民自行拍摄口腔照片并上传信息系统，获取诊断信息。“人工智能+管理”。利用大数据构建 AD 知识图谱，便于居民检索 AD 科普知识，做好自我管理。“人工智能+随访”。与华为公司开展运动健康领域合作，利用智能可穿戴设备和 AI 智能语音助手等进行干预和随访，提升慢性病患者自我管理水平。推动皮肤病专科医院建设纳入“十四五”规划。加快推进皮肤专科住院大楼和皮肤病制剂中心建设，完成符合 GMP 生产要求的洁净

车间建设。联合医科院皮肤病医院和中南大学湘雅医院“三名工程”团队，开展疑难皮肤病的病理诊断、临床治疗及临床药理研究。提升结核病专科诊疗能力。联合复旦大学“三名工程”团队开展结核病发现与诊断新技术和耐药结核病精准治疗等研究。耐药结核病患者纳入治疗率 81.4%，治疗成功率 71.6%，位居全省前列。宣传模式“新”。无烟家庭建设经验获国家肯定。创新“家-校-卫”联动学生健康教育模式，举办首届健康家委科普技能竞赛，实施家长健康赋能行动。宣传形式“新”。通过刷牙比赛、绘本剧比赛、健康科普堂直播、健康同伴领袖训练营等传递健康知识，践行“每个人都是自己健康第一责任人”理念。宣传载体“新”。设计制作认知障碍高危人群综合干预工具包，原创儿童绘本《口腔大作战》《咸咸的风暴》，由人民卫生出版社出版。荣获各级科普奖项 12 项，《脑海里的橡皮擦》《RIGHT NOW! 三减三健》《夜空中最亮的星》等获健康中国、科普中国、学习强国、全民健康生活方式等官方平台推广。2021 年居民慢性病防治素养水平达到 46.19%，较 2020 年提升一个百分点。加强慢性病防治科研布局。慢性非传染性疾病防控重点学科获得 2020 年度“A”等级、营养与慢性病防控和癌症预防三名工程获评“B”等级。主持国家和省市科研项目 15 项，其中国家自然科学基金 2 项；发表学术论文 56 篇，其中 SCI 论文 22 篇；出版学术专著 13 本；获批发明专利和软件著作权共 2 项；牵头制定标准 3 项；荣获 2021 年市科技进步奖二等奖和中华预防医学会科学技术奖三等奖各 1

项。优化慢性病防治教学布局。推动与中山大学、深圳大学等9所高等院校开展深度合作，实施慢性病防控骨干人才培养，带教实习生52名（硕、博士20人），接收14名规培进修人员。

（三）部门履职绩效情况

财政补助收入预算执行率158.89%，主要是财政补助收入中央补助款611.46万元、基本公共卫生服务支出经费647.00万元及省自然科学基金、市科创委课题；增人增资等共计经费1,391.75万元。事业收入实际执行数增加8,066.98万元，主要是：1、政府购买服务“健康中国行动项目”6,442.70万元；2、整个新大楼就医环境提升，中心领导班子根据单位履职定位拓展中心门诊业务所致。其他收入是由利息收入24.39万元、其他收入68.60万元主要是版面收入、停车场停车费等；非同级财政拨款463.81万元，其中：离退休人员两贴款302.47万元、罗湖区财政局拨款水库新村社康中心基本公共卫生经费138.15万元、新冠疫情补助15.71万元。2021年度总收入为27,015.77万元，其中：事业收入7,986.28万元、单一来源政府购买服务6,442.70万元；其他收入556.78万元（其中：非同级财政拨款463.80万元、利息收入24.39万元、其他收入68.59万元）；财政补助收入11,889.99万元（其中：正常经费3,513.05万元、对个人和家庭补助支出经费86.76万元；日常公用经费1,227.61万元；中央补助经费611.46万元、市科创委及省、市级科研经费33.55万元、6个“三名”专项工程1,000.00万元、

专项业务经费 4,649.42 万元)。2021 年度总支出为 24,089.36 万元,其中:基本支出 5,595.56 万元、专项业务经费支出 11,806.79 万元。其中:中央补助经费支出 611.46 万元、市级科创委科研经费、市级科研经费 61.76 万元、“三名”专项工程 1,000.00 万元、项目业务经费 4,649.42 万元、单采健康中国行动方式项目 1,555.75 万元、社康中心基本公共卫生服务项目 138.15 万元、中心门诊医疗项目 3,790.25 万元。根据中央八项规定要求,我中心严格执行“三公”经费的使用原则。由于受新冠疫情影响,各项业务开展网上办理,随之业务经费缩减。2021 年接待费 0 万元;车辆购置运行费用较上年减少 8.67 万元,减幅 8.67%,2021 年预算执行率为 73.79%,将会一如既往按相关要求执行。财政拨款收入 11889.99 万元,其中:基本支出为 5,595.56 万元(人员费 3,513.05 万元;公积金 467.27 万元;房补 284.90 万元;离退休人员费 86.76 万元;日常公用经费 1,243.65 万元);专项业务项目经费 6,294.43 万元;财政拨款支出 11,918.20 万元,其中:基本支出为 5,595.56 万元;专项业务项目支出 6,322.64 万元。

三、总体评价和整改措施

(一) 预算绩效管理工作主要经验、做法。

主要经验、做法 党的十九大报告提出“建立全面透明规范、标准科学、约束有力的预算制度,全面实施绩效管理”以及《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》的发布,都充分体现出党和政府对全面实施预算绩效管理工

作的高度重视。中心紧紧围绕“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制，加大预算绩效管理工作推进力度。按照市财政局和主管部门统一部署，开展单位绩效自评工作，及时对预算资金产出和结果的经济性、效率性、效益性实施评价。及时发现使用过程中存在的不足之处，提出对应整改措施，进一步规范了财政资金管理。

（二）部门整体支出绩效存在问题及改进措施。

（1）重大慢性病防治能力需进一步加强。重大慢性病的疾病筛查、临床诊疗、健康管理、效果评价的管理闭环尚未形成，全流程监测、健康管理及政策评估能力有待加强。老年人失能失智防控网络建设与实际需求差距甚远。“强基层、促健康”执行力需要增强，与医疗机构、社康机构的结合还不够紧密，推动医疗机构落实公共卫生责任不够到位。

（2）智慧慢病互通共享尚未完全实现。“慢性病防治机构-综合性医疗机构-基层医疗机构”信息互联互通问题亟待解决，各医疗机构阿尔茨海默病及结核病相关数据尚未推送至市慢病管理系统，基于慢性病个案信息开展大数据监测和评估工作受到影响。评价重大慢性病的防治效果离不开持续、稳定和高质量的死因监测数据，但目前死因监测信息系统未建立共享机制，数据质量和分析利用明显不足。

（3）皮肤病专科医院建设亟需推进。皮肤病临床诊疗和学科发展与民生幸福标杆城市的战略定位存在差距。依托深圳市皮肤病防治研究所建设深圳市皮肤病专科医院迫在眉

睫。

（三）后续工作计划、相关建议等。

加大项目督促、指导频度和力度，保障项目工作质量，加强项目培训，提高项目完成质量。将信息化手段用于项目财务管理，完善经费申报路径及工作量监管，将有利于更准确的制定项目预算，更高效的使用经费，且便于预算执行更清晰、准确、及时。并严格按照要求制定预算绩效指标，加大对预算绩效方面的人员培养，完善预算绩效制度，预算联合绩效。培养项目相关人员对项目进行监管，加大对人员培训的投入以及重视感。

四、部门整体支出绩效评价指标评分情况

部门（单位）整体支出绩效目标完成情况自评表							
部门（单位）名称		深圳市慢性病防治中心		预算年度		2021	
	任务名称	主要内容 内容	完成情 况	预算数（元）		执行数（元）	
				总额	其中：财政 拨款	总额	其中：财政拨 款
年度 主要 任务 完成 情况	公共卫生	主要用于 公共卫生 服务	“深圳市 二年级小 学生六龄 牙免费窝 沟封闭项 目”已纳 入我市重 大公共卫 生项目及 多年市级 民生实事 项目。该 项目覆盖 全深圳市 所有小学 ，为经 口腔医生 检查符合 适应症的 二年级小 学生提供 六龄牙的 免费窝沟 封闭治 疗。组织 完成全市 所有规范 化性病实 验室室间 质评及技 术培训1 次，参与 完成卫生 部临床检	53,695,128 .30	53,695,128 .30	52,304,13 5.68	52,304,135. 68

			<p>验中心室 间质量评 价；组织 完成慢病 机构结核 病实验室 室间质 评；通过 校园营养 干预项 目，从儿 童阶段开 始，宣传 科学的营 养、健康 知识，倡 导健康饮 食和均衡 营养理 念，养成 健康的生 活方式行 为。联合 家庭-学 校-卫生 部门，采 取多方位 干预的模 式对肥胖 学生进行 营养教育 及干预。 推动高危 人群血糖 筛查，提 高居民糖 尿病知晓 率；扎实 糖尿病基 本公共卫 生服务， 开展糖尿 病健康服 务档案质</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			<p>量评估，提升糖尿病患者管理服务质量。落实《中国结核病预防控制工作技术规范》，按照年度工作计划，努力完成国家、省级和市级项目办下达的各项工作任务。进一步健全结核病防治服务体系，推动区级结核病实验室硬件和能力建设，推进分子诊断技术在全市广泛应用，实现结核病的快速、准确诊断，精准预防，持续提升防治服务能力，重点人群、重点地区防治措施不断加强，规范</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

			化诊疗水平，按国家规范要求进一步提升结核病患者健康管理服务，落实基本公共卫生服务均等化，提升公众结核病防治知识水平，遏制结核病。				
	三名专项	主要用于三名专项	联合医科院皮肤病医院和中南大学湘雅医院“三名工程”团队，开展疑难皮肤病的病理诊断、临床治疗及临床药理研究。联合复旦大学“三名工程”团队开展结核病发现与诊断新技术和耐药结核病精准治疗等研究。慢性非传染性疾病防控重点学科获得	10,000,000.00	10,000,000.00	10,000,000.00	10,000,000.00

			<p>2020 年度“ A ”等级、营养与慢性病防控和癌症预防三名工程获评“ B ”等级。主持国家和省市科研项目 15 项，其中国家自然科学基金 2 项，发表学术论文 48 篇，其中 SCI 论文 21 篇。第四批三名团队-周宏灏院士重大慢性病精准医学研究团队建立重大慢性病的回顾性和前瞻性研究队列，通过 5 年的合作将深圳市慢性病防治中心建设成为高层次人才培养基地、华南地区较有影响力的重大慢性病精准医</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			学研究平台。三名工程第五批中国医学科学院肿瘤医院陈万青教授癌症开展人群肿瘤防控知识宣传，开展人群核心信息健康教育效果中期评估，完成评估报告一份，进一步强化人群肿瘤防控宣传，构建区域性恶性肿瘤筛查模型2-3个，并进一步开展适用性评估现场研究。				
严控类项目	主要用于公务接待	2021年暂无公务接待	30,000.00	0.00	0.00	0.00	
医疗服务	主要用于医疗服务	通过开展各项诊疗项目，让市民提高健康管理意识，市民得到更多健康服务。通过开	800,000.00	800,000.00	800,000.00	800,000.00	
基本支出	主要用于	用于在职	95,425,432	56,477,975	55,795,82	55,795,828.	

	人员、公用及对个人和家庭补助支出等	人员工资福利支出，离退休津贴，物业管理费，水电费等。	.40	.40	8.86	86
	金额合计		159,950,560.70	120,973,103.70	118,899,964.54	118,899,964.54
年度总体目标完成情况	预期目标		目标实际完成情况			
	进一步健全慢性病防治服务体系，持续提升“防、治、管”综合服务能力。推动市、区慢性病防治机构和社区健康服务中心队伍能力建设，积极探索慢性病防控体系与基层医疗集团衔接、融合的协作机制，健全完善“防-治-管”一体化的慢性病管理模式。1. 实现二年级小学生免费窝沟封闭项目学校全覆盖。2. 性病麻风病防治扎实推进 3. 探索开展校园营养干预项目。3. 以高血压为突破口，提升基层医疗机构慢性病管理水平。4. 无烟城市建设继续推动。5. 健康城市送健康进社区、进单位专项工作全面启动。		强化慢性非传染性疾病监测。全年常住人口报告脑卒中 26104 例，急性心肌梗死 6332 例，恶性肿瘤 35931 例，报告准确率均超过 98%。强化慢性传染性疾病监测。全年报告肺结核病 5864 例，报告发病率 43.6/10 万；报告法定性病 18263 例，报告发病率 104.0/10 万；新确诊麻风病例 4 例，年新发现率 0.02/10 万。强化现场流行病学调查。全市居民心脑血管疾病及其危险因素调查完成 54 个调查点 6338 人的现场调查；重点人群口腔健康状况监测完成国家监测点 526 人的现场调查；全国率先开展中小学生营养健康与生长发育现状调查，覆盖 27 所学校 5026 名学生。推进慢性病医防深度融合。探索社康机构初筛评估-专业医疗机构诊断治疗-社康机构随访管理-慢病机构监测、管理、质控的阿尔兹海默病医防协同模式，绘制全市认知障碍诊疗医院分布地图，为患者就医转诊提供支撑。探索社工参与糖尿病管理。积极探索社工参与糖尿病健康管理的标准化工作路径，推动社工开展糖尿病社区动员，组织患者开展自我管理小组活动 182 期。慢性病健康管理成效显著。首次全面超额完成省级下达的慢性病健康管理任务。全市管理高血压和糖尿病患者 62.89 万和 23.61 万，任务完成率分别为 112.2%和 105.7%，规范管理率分别为 71.8%和 65.8%；接受健康管理老年人 35.71 万名，老年人健康管理率 83.5%。试点开展“三高”共管和医防共管。全市累计纳入医防共管高血压患者 5.3 万例，100 家社康纳入“三高”人群 1 万余例，提高人群血压、血糖、血脂治疗率和控制率，降低居民心脑血管疾病发病风险。探索糖尿病患者并发症筛查机制。制定《深圳市糖尿病并发症筛查管理试点项目实施手			

					<p>册》，建立糖尿病并发症筛查管理试点，完成 1097 例糖尿病视网膜病变及糖化血红蛋白检测的调查报告。全国率先启动老年人失能（失智）筛查干预项目。开发了失能（失智）高危人群标准化筛查和干预工具包，在全市 16 个试点社康开展躯体及认知功能轻度受损老年人失能（失智）预防干预，精筛 696 名，完成 355 名高危老年人基线调查和中期评估，获国家和省市认可推广。创新校园营养健康管理。儿童营养教育覆盖全市 182 所学校 6.4 万名小学二年级学生及其家庭，纳入市委卫生工委“百项健康惠民行动”。起草《深圳市学生肥胖分级诊疗标准（试行）》，建设学生肥胖干预标准化门诊，开发集监管-营养配餐-膳食评价与指导-培训为一体的学生配餐信息平台，探索建立学生营养健康管理全流程体系。持续开展重点癌症早诊早治。健全重点癌症早诊早治项目信息平台，开发“肠心安”微信小程序，推行结直肠癌线上筛查服务。全年完成癌症风险评估 84975 例，临床筛查 7139 例，确诊阳性病例 6170 例。六是连续 13 年开展免费窝沟封闭项目。累计为 57 万名二年级小学生封闭牙齿超过 194 万颗，每投入 1 元产出 4.28 元的经济效益，有效预防龋齿发生。率先开展结核病主动筛查。病人发现关口前移，对综合医院胸部异常阴影患者和社康中心咳嗽患者进行结核病主动筛查，痰结核菌阳性检出率超过 2%。及时处置重大传染病聚集性疫情。全年共处置龙岗科城实验学校、宝安崛起实验学校、罗湖阿卡索信息咨询公司 3 起结核病聚集性疫情。持续开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染综合防治项目。采用“1+X”模式开展淋病和生殖道沙眼衣原体感染筛查、规范治疗、随访管理、性伴通知等工作，提升居民生殖健康水平。继续巩固基本消除麻风病成效。全人口麻风病年患病率降至 0.22/10 万。</p>
年度绩效指标完成情况	一级指标	二级指标	三级指标	预期指标值	实际完成指标值
	产出	数量	按时出刊及时举办论坛和培训	1	1
			线上质控人次数	≥100 万人次	100 万人次
			临床筛查	5000 例	7139 例

		完成数量		
		食物样本检测数量	400 份	500 份
		成人烟草调查 3500 户家庭	3500 户家庭	4800 户
		平面媒体和各类新媒体报道篇数	100	237 篇
		采集尿液标本及拭子标本	8000 份	7867 份
		知晓血糖行动调查	10000 人	10144 人
		临床收集分装血清样本	100 例	100 例
		窝沟封闭牙数	25 万颗	37.5 万
		累计实施并完成社区人群五大类高发肿瘤风险评估	30000 例	55530 例
		开展麻风病 8 条疑似症状与体征的筛查数	1550 万人	2547.8 万人
	质量	收集血浆样品合格率	>85%	100%
		淋病和衣原体感染病例报告准确率	95%	95%
		老年人健康管理率	≥36%	81.6%
		基层全科医生在线	≧70%	>70%

		培训时长达标率		
		样本微量元素检测均进行质量控制	检测值与真实值偏差 $\leq 10\%$	$< 10\%$
		成人烟草调查问卷合格	大于 80%	95%
		窝沟封闭剂保留率	$> 90\%$	98.08%
		知晓血糖行动调查有效调查比例	$\geq 95\%$	100%
		杂志出版发行达到国家相关标准	逐年提高	逐年提高
	时效	完成时间	1 年	1 年
	成本	预算执行率	$\geq 95\%$	98.29%
效益	经济效益	早发现、早诊断、早治疗	执行减免政策，减轻个人、家庭和社会经济负担。同时，患者及时康复为社会作贡献，避免劳动力损失，从而挽回社会经济收益。	完成 27811 社区居民的高危风险评估，7139 人次高危人群临床筛查，通过项目开展，提高居民防癌意识，提高重点癌症的早诊早治率，降低疾病负担。
		减轻了社会负担和居民负担	完成 8 万名小学生窝沟封闭及健康教育等，减少龋齿的发生率，减轻社会负担及居民治疗负担	完成 11.2 万名小学生窝沟封闭及健康教育等，减少龋齿的发生率，减轻社会负担及居民治疗负担
	社会效益	社会人员知晓率提高	$\geq 90\%$	95%
		提升深圳传染病防控能力和水平，同时也为深圳民众普	逐年提高	逐年提高

			及宣传相关知识	
			窝沟封闭项目作为政府民生实事社会效益显著	1. 降低小学生恒牙龋病发病率; 2. 提高居民口腔健康保健意识; 3. 体现政府为民办实事, 健康从孩子抓起。 1、2021年窝沟封闭项目完成质量再创新高, 有效预防龋病发生。2、项目通过椅旁口腔健康宣教、健康讲座、刷牙比赛、窝沟封闭线上筛查等多种线上宣传模式深入开展口腔健康教育, 提高居民口腔健康保健意识。3、2021年窝沟封闭项目在新冠疫情影响下, 超额完成年度目标, 履行了政府对孩子口腔健康的民生承诺。
			重点癌症早诊早治率	完成 15000 社区居民的高危风险评估, 5000 人次高危人群临床筛查, 通过项目开展, 提高居民防癌意识, 提高重点癌症的早诊早治率, 降低疾病负担。 完成 27811 社区居民的高危风险评估, 7139 人次高危人群临床筛查, 通过项目开展, 提高居民防癌意识, 提高重点癌症的早诊早治率, 降低疾病负担。
			性传播疾病综合防治研究项目作为政府公共卫生项目社会效益显著	通过实施性病综合防治项目, 可以提高社区居民性病预防意识, 减少性传播疾病发生, 体现政府重视居民健康, 为民办实事的服务宗旨。 通过实施性病综合防治项目, 可以提高社区居民性病预防意识, 减少性传播疾病发生, 体现政府重视居民健康, 为民办实事的服务宗旨。
			获得成人烟草行为相关数据, 科学评估控烟条例实施的实际成效。进	发布深圳市成人烟草流 行调查评估结果报告 已完成
			增强市民慢病防治观念, 全面提升市	2021年, 全市居民健康素养水平提高到 30% 全市居民健康素养水平提高 30%

			民健康素养水平，营造全社会关		
		生态效益			
	满意度	其他满意度	患者满意度评价	$\geq 90\%$	100%
		其他满意度	窝沟封闭项目满意度	$> 90\%$	100%
		其他满意度	社会大众对该项工作的满意度	90%	100%

部门整体支出绩效评分表

评价指标						指标说明	参考评分标准	分数
一级指标		二级指标		三级指标				
名称	参考分值	名称	参考分值	名称	参考分值			
部门决策	20	预算编制	10	预算编制合理性	5	部门（单位）预算的合理性，即是否符合本部门职责、是否符合市委市政府的方针政策和工作要求，资金有无根据项目的轻重缓急进行分配。	1. 部门预算编制、分配符合本部门职责、符合市委市政府方针政策和工作要求（1分）； 2. 部门预算资金能根据年度工作重点，在不同项目、不同用途之间合理分配（1分）； 3. 专项资金预算编制细化程度合理，未出现因年中调剂导致部门预决算差异过大问题（1分）； 4. 功能分类和经济分类编制准确，年度中间无大量调剂，未发生项目之间频繁调剂（1分）； 5. 部门预算分配不固化，能根据实际情况合理调整，不存在项目支出进度慢、完成率低、绩效较差，但连年持续安排预算等不合理的情况（1分）。	5
				预算编制规范性	5	部门（单位）预算编制是否符合财政部门当年度关于预算编制在规范性、完整性、细化程度等方面的原则和要求。	1. 部门（单位）预算编制符合财政部门当年度关于预算编制的各项原则和要求，符合专项资金预算编制、项目库管理、新增项目事前绩效评估等要求（5分）； 2. 发现一项不符合的扣1分，扣完为止。本指标需对照相应年度由财政部门印发的部门预算编制工作方案、通知和有关制度文件，根据实际情况评分。	5

		目标设置	10	绩效目标完整性	3	部门（单位）是否按要求编报项目绩效目标，是否依据充分、内容完整、覆盖全面、符合实际。	1. 部门（单位）按要求编报部门整体和项目的绩效目标，实现绩效目标全覆盖（3分）； 2. 没按要求编报绩效目标或绩效目标不符合要求的，一项扣1分，扣完为止。	3
		目标设置	10	绩效指标明确性	7	部门（单位）设定的绩效指标是否清晰、细化、可量化，用以反映和考核部门（单位）整体绩效目标的明细化情况。	1. 绩效指标将部门整体绩效目标细化分解为具体工作任务，与部门年度任务数或计划数相对应（2分）；2. 绩效指标中包含能够明确体现部门（单位）履职效果的社会、经济、生态效益指标（2分）；3. 绩效指标具有清晰、可衡量的指标值（1分）；4. 绩效指标包含可量化的指标（1分）；5. 绩效目标的目标值测算能提供相关依据或符合客观实际情况（1分）。	5
部门管理	20	资金管理	8	政府采购执行情况	2	部门（单位）本年度实际政府采购金额与年度政府采购预算的比率，用以反映和考核部门（单位）政府采购预算执行情况；政府采购政策功能的执行和落实情况。	1. 政府采购执行率得分=政府采购执行率×1分 $\text{政府采购执行率} = \frac{\text{实际采购金额合计数}}{\text{采购计划金额合计数}} \times 100\%$ 如实际采购金额大于采购计划金额，本项得0分。 政府采购预算是指采购机关根据事业发展规划和行政任务编制的、并经过规定程序批准的年度政府采购计划。 2. 政府采购政策功能的执行和落实情况（1分），落实不到位的酌情扣分。	1.8
				财务合规性	3	部门（单位）资金支出规范性，包括资金管理、费用支出等制度是否严格执行；资金调整、调剂	1. 资金支出规范性（1分）。资金管理、费用标准、支付符合有关制度规定，按事项完成进度支付资金的，得1分，否则酌情扣分。	2

				是否规范；会计核算是否规范、是否存在支出依据不合规、虚列项目支出的情况；是否存在截留、挤占、挪用项目资金情况。	2. 资金调整、调剂规范性（1分）。调整、调剂资金累计在本单位部门预算总规模 10%以内的，得 1 分；超出 10%的，超出一个百分点扣 0.1 分，直至 1 分扣完为止。 3. 会计核算规范性（1分）。规范执行会计核算制度得 1 分，未按规定设专账核算、支出凭证不符合规定或其他核算不规范，酌情扣分。 4. 发生超范围、超标准支出，虚列支出，截留、挤占、挪用资金的，以及其他不符合制度规定支出，本项指标得 0 分。	
			预决算信息公开	3 部门（单位）在被评价年度是否按照政府信息公开有关规定公开相关预决算信息，用以反映部门（单位）预决算管理的公开透明情况。	1. 部门预算公开（1.5分），按以下标准分档计分： （1）按规定内容、时限、范围等各项要求进行公开的，得 1.5 分。 （2）进行了公开，存在不符合时限、内容、范围等要求的，得 1 分。 （3）没有进行公开的，得 0 分。 2. 部门决算公开（1.5分），按以下标准分档计分： （1）按规定内容、时限、范围等各项要求进行公开的，得 1.5 分。 （2）进行了公开，存在不符合时限、内容、范围等要求的，得 1 分。 （3）没有进行公开的，得 0 分。 3. 涉密部门（单位）按规定不需要公开相关预决算信息的直接得分。	2

		项目管理	4	项目实施程序	2	部门（单位）所有项目支出实施过程是否规范,包括是否符合申报条件;申报、批复程序是否符合相关管理办法;项目招投标、调整、完成验收等是否履行相应手续等。	1.项目的设立、调整按规定履行报批程序(1分); 2.项目招投标、建设、验收以及方案实施均严格执行相关制度规定(1分)。	2
				项目监管	2	部门（单位）对所实施项目（包括部门主管的专项资金和专项经费分配给市、区实施的项目）的检查、监控、督促整改等管理情况。	1.资金使用单位、基层资金管理单位建立有效资金管理和绩效运行监控机制,且执行情况良好(1分); 2.各主管部门按规定对主管的财政资金（含专项资金和专项经费）开展有效的检查、监控、督促整改(1分),如无法提供开展检查监督相关证明材料,或被评价年度部门主管的专项资金绩效评价结果为差的,得0分。	2
		资产管理	3	资产管理安全性	2	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,用于反映和考核部门（单位）资产安全运行情况。	1.资产配置合理、保管完整,账实相符(1分); 2.资产处置规范,有偿使用及处置收入及时足额上缴(1分)。	2
				固定资产利用率	1	部门（单位）实际在用固定资产总额与所有固定资产总额的比例,用以反映和考核部门（单位）固定资产使用效率程度。	$\text{固定资产利用率} = (\text{实际在用固定资产总额} / \text{所有固定资产总额}) \times 100\%$ 1.固定资产利用率 $\geq 90\%$ 的,得1分; 2. $90\% > \text{固定资产利用率} \geq 75\%$ 的,得0.7分; 3. $75\% > \text{固定资产利用率} \geq 60\%$ 的,得0.4分; 4.固定资产利用率 $< 60\%$ 的,得0分。	1

		人员管理	2	财政供养人员控制率	1	部门(单位)本年度在编人数(含工勤人员)与核定编制数(含工勤人员)的比率。	财政供养人员控制率=本年度在编人数(含工勤人员)/核定编制数(含工勤人员) 1. 财政供养人员控制率≤100%的, 得1分; 2. 财政供养人员控制率>100%的, 得0分。	1
				编外人员控制率	1	部门(单位)本年度使用劳务派遣人员数量(含直接聘用的编外人员)与在职人员总数(在编+编外)的比率。	1. 比率<5%的, 得1分; 2. 5%≤比率≤10%的, 得0.5分; 3. 比率>10%的, 得0分。	1
		制度管理	3	管理制度健全性	3	部门(单位)制定了相应的预算资金、财务管理和预算绩效管理等制度并严格执行, 用以反映部门(单位)的管理制度对其完成主要职责和促进事业发展的保障情况。	1. 部门制定了财政资金管理、财务管理、内部控制等制度(0.5分); 2. 上述财政资金管理、财务管理、内部控制等制度得到有效执行(1.5分); 3. 部门按照预算和绩效管理一体化的要求制定本部门全面实施预算绩效管理的制度或工作方案, 组织指导本级及下属单位开展事前评估、绩效目标编报、绩效监控、绩效评价和评价结果应用等工作(1分)。	3
部门绩效	60	经济性	6	公用经费控制率	6	部门(单位)本年度实际支出的公用经费总额与预算安排的公用经费总额的比率, 用以反映和考核部门(单位)对机构运转成本的实际控制程度。	1. “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% (1) “三公”经费控制率<90%的, 得3分; (2) 90%≤“三公”经费控制率≤100%的, 得2分; (3) “三公”经费控制率>100%的, 得0分。 2. 日常公用经费控制率=日常公用经费决算数/日常公用经费调整预算数×100% (1) 日常公用经费控制率<90%的, 得3分; (2) 90%≤日常公用经费控制率≤100%的, 得2分;	6

						(3) 日常公用经费控制率>100%的, 得 0 分。		
		效率性	20	预算执行率	6	部门(单位)部门预算实际支付进度和既定支付进度的匹配情况, 反映和考核部门(单位)预算执行的及时性和均衡性。	<p>1. 一季度预算执行率得分=(一季度部门预算支出进度/序时进度 25%) ×1 分</p> <p>2. 二季度预算执行率得分=(二季度部门预算支出进度/序时进度 50%) ×1 分</p> <p>3. 三季度预算执行率得分=(三季度部门预算支出进度/序时进度 75%) ×1 分</p> <p>4. 四季度预算执行率得分=(四季度部门预算支出进度/序时进度 100%) ×1 分</p> <p>5. 全年平均支出进度得分=全年平均执行率×2 分 其中: 全年平均执行率=Σ(每个季度的执行率) ÷4</p> <p>季度支出进度=季度末月份累计支出进度(即 3、6、9、12 月月末支出进度)</p>	5
				重点工作完成情况	8	部门(单位)完成党委、政府、人大和上级部门下达或交办的重要事项或工作的完成情况, 反映部门对重点工作的办理落实程度。	<p>重点工作是指中央和省相关部门、市委、市政府、市人大交办或下达的工作任务。全部按期保质保量完成得 8 分; 一项重点工作没有完成扣 4 分, 扣完为止。</p> <p>注: 重点工作完成情况可以参考市委市政府督查部门或其他权威部门的统计数据(如有)。</p>	7
				项目完成及时性	6	部门(单位)项目完成情况与预期时间对比的情况。	<p>1. 所有部门预算安排的项目均按计划时间完成(6 分);</p> <p>2. 部分项目未按计划时间完成的, 本指标得分=已完</p>	6

						成项目数/计划完成项目总数×6分。		
		效果性	25	社会效益、经济效益、生态效益等	25	部门（单位）履行职责、完成各项重大政策和项目的效果，以及对经济发展、社会发展、生态环境所带来的直接或间接影响。	根据部门（单位）职责，结合部门整体支出绩效目标，合理设置个性化绩效指标，通过绩效指标完成情况与目标值对比分析进行评分，未实现绩效目标的酌情扣分。根据部门（部门）履职内容和性质，从社会效益、经济效益、生态效益三个方面对工作实效和效益进行评价。	23
		公平性	9	群众信访办理情况	3	部门（单位）对群众信访意见的完成情况及时性，反映部门（单位）对服务群众的重视程度。	1. 建立了便利的群众意见反映渠道和群众意见办理回复机制（1分）； 2. 当年度群众信访办理回复率达100%（1分）； 3. 当年度群众信访及时办理回复率达100%，未发生超期（1分）。	3
				公众或服务对象满意度	6	反映社会公众或部门（单位）的服务对象对部门履职效果的满意度。	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，一般采用社会调查的方式。如难以单独开展满意度调查的，可参考市统计部门的数据、年度市直民主评议政风行风评价结果等数据，或者参考群众信访反馈的普遍性问题、本部门或权威第三方机构的开展满意度调查等进行分档计分。 1. 满意度≥95%的，得6分； 2. 90%≤满意度<95%的，得4分； 3. 80%≤满意度<90%的，得2分； 4. 满意度<80%的，得1分。	5

综合评分	90.8
评分等级	优
填表人	廖琴琴

附注：1.《部门整体支出绩效评价共性指标体系框架》的适用对象是部门和单位；

2.各项指标的分值是参考分值，各部门各单位在开展绩效评价时可结合不同评价对象的特点，赋予评价指标科学合理的权重分值，明确具体的评分标准。