财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目	项目名称									
主管部门		上海申康医院发展中心			实施单位		上海市皮肤病医院			
			年初预算数	全年预算数	全年执行		分数	执行率(%)	得分	
项目资金 (万元)		年度资金总额:	350.00	350.00	350.00)	10.00	100.00	10.00	
		其中: 当年财政 拨款	350.00	350.00	350.00)	-	100.00	-	
		上年结转资金	0.00	0.00	0.00		-	0.00	-	
		其他资金	0.00	0.00	0.00		-	0.00	-	
		·	期目标	l			· 陈完成情			
年度 总体 目标	开招标 收,1	2024年2月立项,3月报建办理相关手续,4月上网公开招标,5月签订合同,6月进场施工,9月竣工验收,10月送审,11月完成项目支付。截止2024年11月底达到预期效果。				本项目为跨年项目,年度目标于 2025 年完成。2024 年已完成报建相关手续、上网公开招标、签订合同等工作,项目实施期内,未发生设计变更、工程安全事故等现象,科室人员满意度达 92%,项目预计 2025 年 11 月竣工,并与 12 月完成验收并交付使用,后续将继续遵循项目实施计划完成各项工作内容。				
一级 指标	二级 指标	三级扫	旨标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析 及改进措施		
成本指标	经济 成本 指标	项目成本	节约率	>0.00(%)	1.00(%)	10.00	10.00			
产出指标	数量指标	工程完	成量	=1259.00(平 方米)	200.00(平方 米)	5.00	3.00	项目为跨年原预计 2025 年前完成验收并用,按照年度划,2024 年200 平方米的度,后续将组项目,严格拉进度计划	12 月之 弁交付使 度工作计 已完成 分工程进 继续开展 安照工程	
		消防验收	合格率	=100.00(%)	0.00(%)	5.00	0.00	项目目前处于 段,尚未开原 收		
	质量	项目设计	变更率	≤5.00(%)	5.00(%)	5.00	5.00			
	指标	项目验收	合格率	=100.00(%)	0.00(%)	5.00	0.00	项目目前处于 段,尚未开原 收		
		工程安全事故发生率		=0.00(次)	0.00(次)	5.00	5.00			
	时效	项目竣工	及时性	2024年9月	部分达成指	5.00	4.00	项目为跨年周	度项目,	

							预计 2025 年 11 月之
			(含)前完 成	标并具有一 定效果			前竣工,项目实施期 内各项工作均及时开 展
	指标	项目开工及时性	2024年6月 (含)前开 工	达成指标	5.00	5.00	
		资产交付验收使用及时性	2024年9月 (含)前完 成	部分达成指 标并具有一 定效果	5.00	3.00	项目为跨年度项目, 预计 2025 年 12 月之 前完成验收并交付使 用,项目实施期内涉 及的资产均使用及时
	经济 效益 指标	零星维修成本	小于 2023 年 度	部分达成指 标并具有一 定效果	8.00	6.00	项目为跨年度项目, 预计 2025 年 12 月之 前完成验收并交付使 用,待项目结束后进 行该指标的评估
 效益 指标	社会	设施利用率	≥95.00(%)	50.00(%)	6.00	5.00	项目为跨年度项目, 预计 2025 年 12 月之 前完成验收并交付使 用,待项目结束后进 行该指标的评估
1643	指标	设施正常运转率	≥95.00(%)	50.00(%)	6.00	5.00	项目为跨年度项目, 预计 2025 年 12 月之 前完成验收并交付使 用,待项目结束后进 行该指标的评估
	可持 续影 响指 标	新建运维设施保养管理情况	健全、完善	达成指标	10.00	10.00	
满意 度指 标	服对满度标	科室人员满意度	≥90.00(%)	92.00(%)	10.00	10.00	
		总分	1	l	100.00	81.00	
评分等	至级			良			

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放保康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识。促使康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识值传,开展形式多样的性病艾滋病防治知识宣传活动; 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所;力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗8、2024年12月份根据计划完成1场性病、艾滋病防					(2024 平)	. /						
(万元) 年の預算数 全年預算数 全年执行数 分数 执行率(%) 得分 (万元) (4度资金总额: 336.00 336.00 336.00 10.00 100.00 100.00 (力のの 投数 336.00 336.00 336.00 10.00 100.00 100.00 上年結转資金 0.00 0.00 0.00 - 0.00 - 0.00 1 (力のの 100.00 100.	项目	名称										
中度资金总额: 336.00 336.00 10.00 10.00 10.00 10.00 其中: 当年財政 336.00 336.00 336.00 - 100.00 - 2	主管部门		上海申康医院发展中心			实施单位		上海市皮肤病医院				
项目资金 (万元) 其中: 当年财政 接款 336.00 336.00 336.00 - 100.00 - 2.00				年初预算数	全年预算数	全年执行数		分数	执行率(%)	得分		
(万元) 投款 336.00 336.00 - 100.00 - 100.00 - 100.00 - 100.00 - 1			年度资金总额:	336.00	336.00	336.00		10.00	100.00	10.00		
预期目标 1、完成麻风在院稿人衣食住行等生活照顾及医疗护理、安全保障,弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持的不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供用关 经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家容询、带教和外出进修当治的。 百合体麻风可的、可治、不可怕理念,改善潜在的解、内歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放健康教育处方、开展知识培训等,方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识,提高全民麻风防治知识知晓率和自我导诊、发现能失。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识,提高是民麻风防治知识进往区、进学校、进重点场所,加强对解区居民的性病防治知识,通过群众放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对外来多工人员和辖区居民的性病防治知识,提高全民麻风防治知识进往区、进学校、进重点场所,加强对解区居民的性病防治知识,循环处脉及的治解、对域上程、发递病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对解区居民的性病防治知识,确保宣传用品发放数量不低于4000份。相关的特殊风病的意识。 9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治资源短缺的定域,多类我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病知识如降率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流境和强度传播动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。				336.00	336.00	336.00		-	100.00	-		
預期目标 1、完成麻风在院病人衣食住行等生活照顾及医疗护理、安全保障,弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持的不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如蜕疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风的治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防,可治、不可怕理念,改善潜在的麻切歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放被健康教育处方、开展知识培训等, 5、宣传麻风可防,可治、不可相理念,改善潜在的麻切歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放被腹水象工人员和辖区居民的性病防治知识,提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对格区居民的性病防治知识宣传活力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对格区居民的性病防治知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份。			上年结转资金	0.00	0.00	0.00		-	0.00	-		
1、完成麻风在院病人农食住行等生活照顾及医疗护理、安全保障,弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持的不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科。种经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治分成,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗: 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家各询、带数和外出进修培训等,方、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的,可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的,可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的,可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的,可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的,可治、不可怕理念,改善潜证方效 健康教育处方、开展知识语训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识宣传,无通过发放健康教育处方、开展知识语训等方式,有效避免麻风防治知识宣传。移、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,等及麻风防治知识宣传,形成麻风知识培训。活动,1、1场麻风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于4000份。			其他资金	0.00	0.00	0.00		-	0.00	-		
理、安全保障,弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持的不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗。 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等。 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害的被被视而隐瞒病史、延说就医可能性; 6、通过发放饭罐教育处方、种雇知识培训等,方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识,提高全民麻风防治知识知赔率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识的情况,是是所见的治知识,通过群众防婚和识别赔判等方式,推进性病支滋病知识进往区、进学核、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病发滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病支滋病的治溶源短缺的现状。10、提高全民性病支滋病防治溶源短缺的现状。10、提高全民性病支滋病防治溶源短缺的现状。10、提高全民性病支滋病防治溶源短缺的现状。10、提高全民性病支滋病的治疗源短缺的形式,形成风知识增训活动、1场麻风知识宣传培动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。			预	[期目标			实	际完成情				
不足: 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残疾、溃疡等医疗服务: 3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能增训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗: 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家答询、带教和外出进修培训等。 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性: 6、通过发放增康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识,促进麻风为枝杆菌分子诊断新块术培训,聘请知名顾问专家答询、带教和外出进修培训等。 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性: 6、通过发放增,期请知名顾问专家答询、带教和外出进修培训等,方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识宜传活,力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗、火、7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治解风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		1、完	成麻风在院病人衣	天食住行等生活	照顾及医疗护	1、完成麻风在	院病人	.衣食住往	丁等生活照顾	及医疗护		
疾、溃疡等医疗服务;3、在上海市疾控中心协助下开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗、4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等,5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性;6、通过发放健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识,促进麻风分枝杆菌分子诊断治知识,提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病支滋病的治知识宣传活头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病支滋病的治知识遗传治动,7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病支滋病的治知识遗传治动,7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病支滋病的治知识遗传结别,1场麻风知识宣传培训,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治资源短龄的现状。10、提高会民性病艾滋病的治资源短龄的现状。10、提高会民性病艾滋病的治资源短龄的现状。10、提高会民性病艾滋病的治资源短龄的现状。10、提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024 年年底之前计划完成 1场性支防治增速,3,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		理、多	E全保障 ,弥补麻风	弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持的			理、安全保障,弥补麻风住院病人缺少社会家庭支持					
展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗;4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性;6、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识直传、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识直传活动,作为麻风知识宣传培训,普及麻风防治知识直传语流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高经常,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治资源短缺的现状。10、提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成 1场性艾防治神座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		不足;	; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如残			的不足; 2、为社会面康复患者提供麻风相关后遗症如						
科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关 经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性;6、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识,提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治体风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的流行和等还未知人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治体风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		疾、溃	疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下开			残疾、溃疡等医疗服务; 3、在上海市疾控中心协助下						
治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关 经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性;6、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识。 设定,是高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病、遗免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病、遗免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗、大,推进性病支滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识通信,8、2024年12月份根据计划完成1场性病、艾滋病防治,确保宣传用品发放数量不低于4000份。 1、确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神经内				开展麻风防治学术交流及上海市医疗机构皮肤科、神						
4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提供相关 经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培 训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻 风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害 怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放 健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识 识:提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能 力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗 头。 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,指进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,指进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训。 8、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传培训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场库风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。 6、2024 年 12 月份根据计划完成 1 场中成 2 2 2 2 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及麻风防				经内科等相关专业人员麻风防治技能培训,宣传普及						
经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等; 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识 识:提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。 8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。 9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。 10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延; 11、2024 年年底之前计划完成 1 场性艾防治诽座、1 场麻风防治培训活动、1 场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早治疗;				麻风防治知识,促进麻风新病例早发现、早诊断、早						
训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等: 5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻 风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害 怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性:6、通过发放 健康教育处方、开展知识培训等 方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识: 提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病的治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延:11、2024 年年底之前计划完成 1 场库风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		4、为	麻风防治人员提高	治疗; 4、为麻风防治人员提高专业技能、学历素质提								
5、宣传麻风可防、可治、不可怕理念,改善潜在的麻风歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性;6、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知识。 4 人员和辖区民麻风防治知识宣传活为,7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性支防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		经费支	元持 ,包括开展麻风	供相关经费支持,包括开展麻风分枝杆菌分子诊断新								
因歧视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性:6、通过发放 健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识宣传, 开展形式多样的性病艾滋病防治知识宣传活识: 提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力, 有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式, 推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所, 加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生产质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延: 11、2024 年年底之前计划完成 1 场性艾防治讲座、1 场麻风防治培训活动、1 场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		训,聘	导请知名顾问专家咨询、带教和外出进修培训等;			技术培训,聘请知名顾问专家咨询、带教和外出进修						
年度 怕被歧视而隐瞒病史、延误就医可能性: 6、通过发放 健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知 识: 提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力, 有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延; 11、2024年年底之前计划完成1场性支防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		5、宣	宣传麻风可防、可治、不可怕理念, 改善潜在的麻			培训等;5、通过发放健康教育处方、开展知识培训等						
总体 健康教育处方、科普宣传等多样化形式普及麻风防治知识;提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		风歧视	视社会问题,减少麻风感染者和密切接触者因为害			方式,加强对外来务工人员和辖区居民的性病防治知						
目标 识:提高全民麻风防治知识知晓率和自我早诊、发现能力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。	年度	怕被战	歧视而隐瞒病史、延误就医可能性; 6、通过发放			识宣传, 开展刑	/	羊的性病	艾滋病防治知证	识宣传活		
力,有效避免麻风低流行状态持续和死灰复燃苗 头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方 式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场 所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度 内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性 病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问 题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全 民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感 染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流 行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防 治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活 动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。	总体	健康教	文育处方、科普宣传	等多样化形式普	及麻风防治知	动; 7、通过发放健康教育处方、开展知识培训,推进						
头。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。	目标	识; 携	是高全民麻风防治知	识知晓率和自我	早诊、发现能	性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场所; 8、2024年12月份根据计划完成1场性病、艾滋病防						
式,推进性病艾滋病知识进社区、进学校、进重点场 所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度 内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知 识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性 病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问 题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全 民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感 染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流 行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防 治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活 动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		力,不	有效避免麻风低 ?	流行状态持续和	1死灰复燃苗							
所,加强对辖区居民的性病防治知识宣传。8、在年度 内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		头。7	。7、通过发放健康教育处方、开展知识培训等方			治讲座、1场麻风知识培训活动、1场麻风知识宣传培						
内开展学术交流及专业人员的培训,普及麻风防治知识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		式,推	注进性病艾滋病知识	训,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份。								
识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		所,加	口强对辖区居民的性									
病流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		内开展	吴学术交流及专业									
题,弥补性病艾滋病防治资源短缺的现状。10、提高全民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延;11、2024年年底之前计划完成1场性艾防治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。		识,通过群众防治麻风病的意识。9、改善我国目前性										
民性病艾滋病知识知晓率和自我防护能力,不断提高感染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延; 11、2024年年底之前计划完成 1 场性艾防治讲座、1 场麻风防治培训活动、1 场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。		病流行	涛流行,特别是梅毒持续流行等公共卫生问题和社会问									
染者和病人的生存质量,有效预防控制性病艾滋病的流行和蔓延; 11、2024年年底之前计划完成 1 场性艾防治讲座、1 场麻风防治培训活动、1 场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。												
行和蔓延; 11、2024年年底之前计划完成 1 场性艾防治讲座、1 场麻风防治培训活动、1 场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。												
治讲座、1场麻风防治培训活动、1场麻风知识宣传活动,确保宣传用品发放数量不低于4000份等。												
动,确保宣传用品发放数量不低于 4000 份等。				成1场性艾防								
一级 二级 三级指标 年度指标值 实际完成值 分值 得分 偏差原因分析		动,硝	解宣传用品发放数	量不低于 4000 份	等。							
	一级	二级	三级扫	旨标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因	分析		

指标	指标						及改进措施	
		性艾防治讲座线上线下完成次数	=1.00(场)	1.00(场)	6.00	6.00		
	料 . 具.	宣传用品发放数量	≥4000.00(份)	4000.00(份)	6.00	6.00		
	数量 指标	麻风住院病人费用补助减免人次	=16.00(人次)	16.00(人次)	6.00	6.00		
		麻风防治培训活动完成场次	=1.00(场)	1.00(场)	6.00	6.00		
		麻风知识宣传线上线下完成次数	=1.00(场)	1.00(场)	6.00	6.00		
产出 指标	质量	在院病人治疗、护理合规	不存在因救 治不足死亡	达成指标	5.00	5.00		
	指标	项目质量考评合格率	≥95.00(%)	95.00(%)	5.00	5.00		
	时效 指标	麻风病相关工作完成及时性	年底之前全 部完成	达成指标	5.00	5.00		
		性病艾滋病相关工作完成及时性	年底之前全 部完成	达成指标	5.00	5.00		
	社会效益指标	保障麻风住院病人基本医疗生活	减轻麻风住 院病人负担	达成指标	8.00	8.00		
		培训交流对象性艾防治知识知晓 率	≥95.00(%)	95.00(%)	8.00	8.00		
效益 指标		培训交流对象麻风防治知识知晓 率	≥95.00(%)	95.00(%)	7.00	7.00		
	可持 续影 响指 标	麻风病防治政策、制度健全性	健全、完善	达成指标	7.00	7.00		
满意 度指 标	服务	麻风住院病人满意度	≥85.00(%)	91.00(%)	3.00	3.00		
	对象	培训人群满意度	≥85.00(%)	92.00(%)	3.00	3.00		
	满意 度指 标	医护人员满意度	≥85.00(%)	94.00(%)	4.00	4.00		
	小				100.00	100.00		
证公竺	E 413	必 力			100.00	100.00		
评分等	级	优						