

## 附件 3

# 疫病防控项目绩效自评报告

根据广东省财政厅《关于做好 2022 年省级财政资金绩效自评工作的通知》的有关要求，我中心认真组织开展了疫病防控项目的绩效评价工作。现将有关情况报告如下：

## 一、基本情况

### （一）专项资金情况。

党的十九大报告《决胜全面建成小康社会 夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利》提出，实施健康中国战略，要坚持预防为主，深入开展爱国卫生运动，倡导健康文明生活方式，预防控制重大疾病。中共中央、国务院于 2016 年 10 月 25 日印发并实施的《“健康中国 2030”规划纲要》指出，推进健康中国建设，要坚持预防为主，推行健康文明的生活方式，营造绿色安全的健康环境，减少疾病发生。2021 年根据《广东省卫生健康委关于批复 2021 年部门预算的通知》（粤卫财务函〔2021〕6 号），安排我中心省疫病防控项目本次评价项目资金 4009.35 万元（详见表 1）。专项用于开展免疫规划、重大及重点传染病、艾滋病、慢性病、地方病、寄生虫病等疾病防治，以及支持开展卫生应急队伍建设公共卫生骨干人才项目等疾控机构能力建设。资金使用单位为广东省疾病预防控制中心，该专项资金中的省本级资金采用

项目法分配，主要按照资金支持的方向、相应的职能任务及相关的考核管理办法进行分配。

**表 1 2021 年度疫病防控项目资金分配表**

单位：万元

项目明细	合计	省级资金
合计	4,009.35	4,009.35
1.扩大免疫规划	1,545.00	1,545.00
2.艾滋病防治	368.00	368.00
3.重点传染病防治	1,177.38	1,177.38
4.地方病与寄生虫病防治	162.08	162.08
5.慢性病防治	30.00	30.00
6.应急项目	380.00	380.00
7.环境卫生与学校卫生	95.15	95.15
8.公共卫生骨干人才培养	251.74	251.74

(二) 绩效目标。

全省传染病疫情保持平稳，艾滋病等重大传染病及登革热、手足口病等急性传染病得到有效控制。国家免疫规划疫苗接种率维持在 90%以上。慢性非传染性疾病、地方病、血吸虫病防治成果得到巩固。疾控机构能力水平进一步增强。具体指标见表 2。

**表 2 疫病防控项目绩效指标表**

一级指标	二级指标	三级指标	目标值
产出指标	数量指标	国家免疫规划疫苗接种率	≥90%
		慢性病综合防控示范区建设完成率	100%
		急性传染病相关突发公共卫生事件处置率	100%
	时效指标	预算资金执行率	≥90%
效益指标	社会效益指标	新发突发重大传染病不明原因疫情应对率	100%
		艾滋病感染者/病人随访检测比例	≥90%

## 二、自评情况

### （一）自评分数。

依据《广东省财政厅关于开展2022年省级财政资金绩效自评工作的通知》，确定的项目支出绩效评价指标体系、评分标准和要求，我中心从投入、过程、产出和效益4个维度对专项资金的使用情况开展绩效评价工作。经综合评审，2021年度疫病防控财政资金使用绩效自评得分为98.05分，绩效等级为“优”。

### （二）专项资金使用绩效。

**1.专项资金支出情况。**截至2021年12月31日，我中心疫病防控项目2021年年初下达预算金额4009.35万元，年中及年未经省财厅同意收回资金40万元，2021年实际下达预算金额3969.35万元，实际支出3357.71万元，结余611.67万元，专项资金支出执行率84.59%。

### 2.专项资金完成绩效目标情况。

#### （1）数量指标。

**指标1** 国家免疫规划疫苗接种率。全省免疫规划疫苗应接种剂次数3314万剂，实际接种剂次数3305万剂，完成率99.72%，实现预期目标（≥90%）。

**指标2** 慢性病综合防控示范区建设完成率。全省慢性病综合防控示范区建设任务数53个，实际完成53个，完成率100%，实现预期目标（100%）。

**指标3** 急性传染病相关突发公共卫生事件处置率。2021年

全省共报告 1707 起新型冠状病毒肺炎事件。除新型冠状病毒肺炎疫情外，2021 年全省共报告 17 起一般及以上级别突发公共卫生事件，其中传染病事件 3 起，占突发公共卫生事件的 18%。全部传染病突发公共卫生事件及监测事件均得到及时有效处置，急性传染病相关突发公共卫生事件处置率为 100%，实现预期目标（100%）。

## （2）时效指标。

**指标 4 预算资金执行率。**截至 2021 年底，疫病防控项目资金实际支出 3357.71 万元，预算资金执行率 84.59%，没有达到预期目标（≥90%）。

资金执行率未达标具体原因和改进措施如下：一是因我省预防接种异常反应补偿保险试行的期限到期，需要重新走相关审批流程，目前审批流程尚未完成，导致无法进行公开招标采购，涉及 300 万元。改进措施：2022 年省疾控中心将继续跟进补偿保险相关审批手续，在补偿保险手续批复后尽快完成招标采购。

二是受我省新冠肺炎本土疫情影响，2021 年骨干人才培养受训学员根据省新冠疫情防控工作部署全程参与疫情现场处置工作，项目部分工作出现延后情况；2021 年学校卫生项目相关工作因新冠疫情期间学校停课等原因，部分线下工作难以开展；改进措施：受影响的部分培训和工作计划，省级疾控中心将在疫情缓和后加紧推进，结转经费也将在 2022 年完成支出。

三是部分实验室设备维护维保合同存在服务期限跨年的情

况，因此部分维保维护费用没有在 12 月底完成支付。改进措施：今后应保证实验室设备维护维保合同的服务期限与预算年度保持同步。

### **（3）社会效益指标。**

**指标 5** 新发突发重大传染病不明原因疫情应对率。2021 年全省共报告 1707 起新型冠状病毒肺炎事件。除此之外，报告新发突发重大传染病不明原因疫情相关个案 16 例。全部疫情均得到有效处置应对，新发突发重大传染病不明原因疫情应对率为 100%，实现预期效果（100%）。

**指标 6** 艾滋病感染者/病人随访检测比例。2021 年全省艾滋病感染者/病人随访检测比例 94.1%，实现预期效果（90%）。

### **3.专项资金分用途使用绩效。**

2021 年，全省传染病疫情保持平稳，艾滋病等重大传染病及登革热、手足口病等急性传染病得到有效控制。国家免疫规划疫苗接种率维持在高水平。慢性非传染性疾病、地方病、血吸虫病、性病防治成果得到巩固。疾病预防控制体系进一步完善，机构能力不断增强；我省中长期发生重大公共卫生安全事件的风险逐步降低。

**（1）扩大国家免疫规划项目：**①人群免疫水平监测，任务数 5040，实际完成数 5080，完成率 100.79%。②乙肝监测项目，任务数为 141109 例，实际完成 189942 例，完成率为 134.61%。③甲肝及戊肝监测，任务数为 120 例，实际完成 120 例，完成率

为 100%。④百日咳哨点监测，任务数为 600 例，实际完成 747 例，总完成率 124.50%。⑤流行性腮腺炎监测，任务数为 100 例，实际完成 163 例，实际完成率为 163%。具体工作任务完成情况见附表 3:

**表 3 扩大国家免疫规划项目任务完成情况表**

序号	任务名称	任务数要求	实际完成数	完成率 (%)
1	人群免疫水平监测	5040	5080	100.79
2	乙肝监测	141109	189942	134.61
3	甲肝、戊肝监测	120	120	100.00
4	百日咳哨点监测	600	747	124.50
5	流行性腮腺炎监测	100	163	163.00

**(2) 艾滋病防治项目。**①社会组织参与艾滋病防治工作。2021 年参与艾防工作的社会组织 35 个、项目 54 个，项目覆盖 15 个地市。项目涉及艾滋病防治宣传教育、高危行为干预和病人关怀等多个领域。民政、卫健等部门加大对社会组织的扶持和指导，同时依托省性病艾滋病防治协会，通过加强对社会组织的管理、培训和技术指导，有效提高了社会组织的防治能力。社会组织易于接触特殊人群、工作方式灵活等独特优势有效发挥，参与艾滋病防治工作能力稳步提升。②感染者规范化随访管理。2021 年，全省对艾滋病感染者和病人进行随访及 CD4 检测，感染者和病人随访检测比例为 94.1%（完成 90%即达标）。

**(3) 其他重点急性传染病防治项目。**根据国家和省级实施方案及年度任务要求，完成登革热等其他重点急性传染病 18 个病种，以及病菌识别网监测、传染病能力建设、传染病报告监测

分析和预警等专项工作。在省卫生健康委组织领导下，全省指定的哨点单位开展其他重点急性传染病监测工作，其他重点急性传染病暴发疫情处置及时率达到 100%；新发突发重大传染病不明原因疫情应对率达到 100%。全省各地市哨点共完成采集任务 4008360 份，完成检测任务 4025549 项次，哨点监测完成率达到 100%。省疾控针对突发公共卫生事件，做到及时预警和分析，快速应对现场处置工作，派出专业技术人员现场处置累计 1354 人次，现场调研指导超 250 人/天/次；完成样品检测 125378 项次；完成新冠肺炎等传染病风评报告、简报、日报、现场处置报告等约 687 份；全年举办线下技术培训班 7 期，培训业务骨干 606 人次，覆盖 21 个地市、县/区级 CDC 和参与监测工作的哨点；健康促进方面，完成新冠肺炎原创制作不少于 200 篇、超过 90 次媒体沟通，其他项目创作视频 2 项，微信推送若干等；急传平台维护功能模块达到 20 个病种，338 个模块，目前全省共有 5222 家机构、8238 个用户使用平台进行传染病的监测工作，急传平台监测采集的数据分析和利用率达到 100%。通过项目实施，不断强化我省急性传染病监测的质量和完成效果，完善我省急性传染病的监测体系，提升疾病监测预警预测能力，实现防控关口前移，为预防控制决策提供详实的数据支持，用最少的投入达到最大的效果，为社会经济的发展带来经济效益和社会效益，促进社会和谐发展。具体工作任务完成情况见表 4。

表 4 其他重点急性传染病防治项目任务完成情况表

任务名称		任务指标	完成情况	完成率
新发突发重大传染病不明原因疫情应对率		100%	100%	100%
重点急性传染病暴发疫情处置及时率		100%	100%	100%
全省开展项目数		18 项	> 18 项	100%
哨点任务 (≥85%)	常规任务数	164371	4008360	2438.60%
	病原检测任务数	226920	4025549	1774%
省疾控	采样数	实际发生数	39786	完成
	检测数	实际发生数	125378	完成
	培训工作	3 期	7 期	完成
	健康促进	实际任务数	新冠肺炎超过 200 篇原创、超 90 次媒体沟通；其他项目制作视频 2 项，微信推送等。	完成
	新冠肺炎风评、简报、日报	实际任务数	490 份，约 1645 万字	完成
	其他病种风评、简报、日报	实际任务数	197 份	完成

(4) 地方病与寄生虫病防治项目。

地方病防治方面：①完成项目培训工作，2021 年 4 月 12~14 日，省疾控中心在广州举办“2021 年广东省地方病防治技术培训班”，参加培训的学员为省、21 个地市、40 个饮水型氟中毒病区县（市、区）级疾控中心地方病防治专业人员共计 80 余人。培训学员全覆盖 21 个地市，培训总人数超过项目计划 50 人的目



标，培训完成率 100%。②完成外质控考核任务。组织省、市、县级疾控中心实验室参加 2021 年全国碘、水氟外质控考核。尿碘考核：省级、21 个地级实验室的反馈率和合格率均为 100%（22/22），100 个县级实验室（有条件的县级，下同）的反馈率和合格率均为 100%。盐碘考核：省级、21 个地级实验室的反馈率和合格率均为 100%（22/22），100 个县级实验室的反馈率和合格率均为 100%。水碘考核：省级、21 个地级实验室的反馈率和合格率均为 100%（22/22）。水氟考核：省级、14 个地级实验室的反馈率和合格率均为 100%（15/15），37 个县级实验室的反馈率和合格率分别为 100%（37/37）和 91.9%（34/37），不合格单位均已整改。③地市级复核任务完成率 100%。按全国监测方案规定，市级抽取辖区每个县级监测样品的 5%以上进行复核，含尿碘、盐碘及水氟。2021 年，全省地市级复核任务量是 3720 份，实际复核数为 3889 份，任务完成率 104.5%。各地市的任务完成率也达到 100%或以上（详见下表 5）。

表 5 2021 年监测样品地市级复核任务量和实际完成量表

地市	复核任务数（份）	实际复核数（份）	任务完成率（%）
广州	330	330	100
深圳	270	270	100
珠海	90	91	101.1
汕头	210	210	100
佛山	150	150	100
韶关	300	300	100
河源	180	191	106.1
梅州	240	252	105
惠州	150	150	100
汕尾	120	120	100

东莞	30	60	200
中山	30	145	483.3
江门	210	210	100
阳江	120	120	100
湛江	270	270	100
茂名	150	150	100
肇庆	240	240	100
清远	240	240	100
潮州	90	90	100
揭阳	150	150	100
云浮	150	150	100
合计	3720	3889	104.5

**寄生虫病防治方面：**14个原血吸虫病流行县（区）在原流行村完成钉螺可疑孳生地建档，省疾控中心组织专家先后对四会市和肇庆高新区进行现场核查验收。全省开展传染源和钉螺监测，调查可疑环境2032个，面积248.04万平方米，在养家畜46192头，均无发现活钉螺和来自疫区的家畜。召开全省血防会议，完成交叉查螺培训、螺区综合治理近期效果评估、定期巡查调研、双脐螺分布调查等工作。积极开展宣传教育，录制螺区综合治理纪录片一部，发放血防宣传折页/单张52936份、宣传练习本6493本、张贴海报8421张编写版报788期，给小学生上血防课215节次。积极参与南方七省区消除疟疾联防联控，按时完成6个省级媒介监测点监测工作，全省“四热”病人血检116811人次，疟疾病原监测与疫点处置158个，及时、规范处置疫情，未有继发病例发生。举办“消除疟疾后防止输入再传播媒介按蚊监测技术培训班”和“广东省寄生虫病网络报告信息管理培训班”；采购配送疟疾治疗药物1216份。完成2个肝吸虫病综合防治试点工作

和 9 个省级土源性、食源性寄生虫病监测点监测任务。按计划完成仪器设备、RDT 等试剂耗材等采购，进一步完善血样和按蚊标本电子样品库建设，参比实验室能力建设得到进一步提升。通过监测和科学防控，2021 年无发现本地新发感染疟疾病例和血吸虫病病人、病畜及阳性钉螺，我省疟疾和血吸虫病继续维持消除状态。人群肝吸虫和儿童蛲虫感染率也呈下降趋势。具体工作任务完成情况见表 6:

**表 6 寄生虫防治项目任务完成情况表**

序号	任务名称	任务数要求	实际完成数	完成率 (%)
1	钉螺监测点数	14	14	100
2	钉螺疫情处置点数	2	2	100
3	双脐螺调查点数	4	4	100
4	疟疾病原监测与疫点处置数	125	158	126.4
5	疟疾媒介监测点	6	6	100
6	疟疾检测、治疗质量控制	2	2	100
7	肝吸虫病综合防治试点	2	2	100
8	肝吸虫、土源性线虫监测点数	9	9	100

**(5) 慢性病防治项目：**广东省慢性病防控对口能力建设培训项目：为落实《广东省防治慢性病中长期规划(2017-2025 年)》(粤府办〔2017〕47 号)及健康广东行动的要求，促进我省疾病预防控制机构的慢性病防控能力建设和工作网络建设，继续开展第三期“广东省慢性病防控对口能力建设项目”。截至目前，10 名学员均完成理论学习、基地实践同时配合基地疫情防控需要，

参与新冠疫情防控工作。回生源单位后，积极拓展慢性病防控工作，在疫情防控常态化背景下，逐步推进死亡登记、肿瘤随访登记、心血管事件监测、慢性病综合防控示范区建设以及基本公共卫生服务项目的开展与绩效评价工作。为确保学员的业务水平，中心及基地单位带领学员在全省交叉开展慢性病防控现场调研工作。手把手指导学员开展慢性病防控工作。2021年12月，10名学员向项目办提交项目产出专项报告并顺利通过结业答辩，达到结业要求。2019-2021年累计培养36名慢性病防控技术骨干，逐步实现所有非珠三角地市疾控机构有至少1名慢性病防控技术骨干，在当地能统筹开展各项慢性病综合防控工作。

**全民健康生活方式行动：**截止2021年12月31日，我省21个地市及其所辖县区均100%启动第二阶段“行动”；累计招募健康生活方式指导员12724人，并完成231个任务数工作。

**重点慢性病干预：**根据《关于开展重点慢性病综合干预工作的通知》（粤疾控〔2020〕21号）文件要求，广州、深圳、佛山、东莞和中山5个地市根据各自制定的慢性病综合干预方案，继续开展重点慢性病干预项目，各项目地市整合项目地区当前工作和任务，充分利用现有资源，进一步推动项目工作。东莞、佛山和中山结合基本公卫“两病”管理和慢性病高危因素综合干预工作，推动高血压和糖尿病相关的项目试点工作。深圳通过整合国家、省级和市级三级与阿尔茨海默病（AD）相关项目的管理体系、技术体系，初步形成适宜于当地的AD系统化、全流程防控模式，为制定和完善老年

痴呆防控方案奠定基础，广州市已完成项目点社区确立、项目研讨会、物资采购、方案印制、项目培训等工作。截止 2021 年底，5 个地市中除广州市以外，其他 4 个地市已完成两年项目方案既定任务和目标，广州市因新冠疫情防控压力较大以及人力紧张等原因，干预对象招募进展较慢，项目工作仍在进行。

**慢性病综合防控示范区：**2021 年指导 25 个国家级示范区通过“国家示范区信息管理系统”进行 2021 年动态管理资料网报。举办覆盖全省示范区的“广东省慢性病综合防控示范区建设与慢性病患者自我管理技能培训班”。广州番禺区和佛山南海区 2021 年顺利通过国家示范区复审。出版《广东省慢性病综合防控优秀实践案例精选》，在全国慢性病综合防控优秀案例征集中我省有 4 篇案例入选国家《慢性病综合防控践行探索精选（第二集）》，位居全国第三，同时我中心荣获全国优秀组织奖。截止 2021 年底，我省共建成示范区 53 个，其中国家级示范区 25 个，省级示范区 28 个。

**伤害监测与干预：**

①伤害监测：2021 年广东省 15 个地市 18 个伤害监测点完成全年监测任务，监测覆盖率 100%；抽查部分监测点漏报率为 7.0%（达到省 < 10% 要求）；完成全省数据库收集、汇总和清洗，举办一期省级伤害监测培训班，完成广东省伤害监测总结报告。

②伤害干预：在中国疾控中心慢病中心指导下开展 2021 年广东省老年人跌倒干预项目，按要求完成所有干预、不同阶段干预效果评价以及经济学评价等工作，并取得良好成效。完成《儿童溺水干预工具合集》专著的撰写，拟于 2022 年初出

版。**高血压和糖尿病管理能力提升项目**:根据《广东省卫生健康委员会办公室关于开展广东省重大慢性病综合干预模式项目试点的通知》(粤卫办疾控函〔2020〕78号)要求,我省在惠州市惠阳区及阳江市阳西县开展以提升高血压和糖尿病管理能力为主要目标的重大慢性病综合干预模式项目试点工作继续顺利实施。目前已完成省、市、区县各级相关工作人员以及患有慢性病的社区居民的定性访谈;两个项目点所有基层医疗卫生机构定量调查;完成2021年阶段性任务,拟撰写第一阶段调查分析报告及下一阶段的干预方案。具体工作任务完成情况见表7:

**表7 慢性病防治项目任务完成情况表**

序号	任务名称	任务数要求	实际完成数	完成率(%)
1	广东省慢性病防控对口能力建设培训项目	至少10人	10人	100%
2	全民健康生活方式行动	231	231	100
3	重点慢性病干预	5	4	80%
4	慢性病综合防控示范区建设	53个	53个	100%
5	伤害监测与干预	覆盖率100%	100%	100%
6	高血压和糖尿病管理能力提升项目	2	2	100%

**(6) 环境卫生和学校卫生项目。**持续推进城乡饮用水监测工作。在全国饮用水水质监测方案基础上,制定适合我省实际情况的省级方案,指导、培训各地开展饮用水卫生监测,各县(市、区)每个季度向社会公开属地的用户水龙头水质状况信息。全省设置城市饮用水监测点1988个,农村饮用水监测点3798个,县

级以上城市监测覆盖率达 100%，农村乡镇监测覆盖率达 100%。完成培训情况：2 期“广东省饮用水卫生检验检测骨干培训项目（GDWATP）”9 人；市、县（区）人员参加的城乡饮用水水质监测暨饮用水污染调查培训班 155 人；地市级人员参加的广东省城乡饮用水水质监测数据审核培训班 45 人。通过培训提高了我省各市、县（区）城乡饮用水水质监测能力，确保监测数据准确、科学和真实。加强对各地的监测指导工作，组织专家组到珠海市、惠州市及所辖惠城区和博罗、江门市及所辖新会区和开平市、河源市及所辖紫金县和东源县、云浮市及所辖罗定市和新兴县、湛江市及所辖徐闻县和吴川市等地开展城乡饮用水卫生监测及农村饮水安全工程卫生学评价工作现场技术指导活动，提升各地的监测和评价水平。

进一步加强我省学校卫生工作。一是积极配合教育部门做好校园疫情防控工作。切实发挥各级疾控机构的技术支撑作用，全力配合省新冠肺炎防控指挥办校园疫情防控工作专班，保障大中小学生和托幼儿童平安返校复学。持续优化学生症状缺勤监测系统，全省近 1450 所中小学校和托幼机构纳入监测哨点，监测学生人数日均达 300 余万人。2021 年共开展 40 个教学周学生症状监测和病因追踪工作，撰写简报 190 份、周报 40 份，指导各地追踪和处置完成各类症状预警 996 次，督促指导各地做好常见传染病症状监测预警及时处置和分析研判。配合做好普通高考等重大教育教学活动疫情防控保障。二是强化学校卫生专业人员技术

培训和指导。为进一步加强我省学生常见病防控工作，提升学校卫生专业人员专业技能水平，7月在广州增城举办“广东省学生常见病防控适宜技术培训班”；积极服务学校疾病防控工作，提升学校疫情防控能力，分别在6月举办“校园疫情防控暨高考防疫技术指导视频培训会”、8月承办“2021年秋季学期校园多病共防及学校卫生重点工作视频培训会”等技术培训，培训超2000人次。指导全省做好校园清洁消毒、师生健康管理，校园内感染性腹泻、季节性流感、水痘、手足口病等常见传染病多病共防工作。三是继续实施儿童青少年近视调查、学生常见病和健康影响因素监测工作。2021年，基于“广东省儿童青少年健康信息平台”开发无纸化体检APP和在线问卷调查系统，提高现场工作效率、大幅度减轻基层工作压力。指导部分地级市进一步提质扩面，增加2个学生常见病扩展监测点、34个近视扩展调查点。四是继续组织开展“灵动儿童、阳光少年健康行动”为主题的6+1系列干预活动，创作“减重控肥知多少”和“与营养不良说bye bye”等青少年健康动漫科普作品，《脊柱侧凸防控视频》获得全国健康知识普及行动——2021年新时代健康科普作品征集大赛优秀作品。五是以前视防控为切入点，推进首批儿童青少年近视防控适宜技术试点落实。为我省广州增城等6个首批全国儿童青少年近视防控适宜技术试点做好技术支撑工作，协助省卫生健康委开展专题需求调研，联合有关专业技术机构编制《广东省儿童青少年近视防控适宜技术试点工作指引（2021版）》，规范性指导试点工作。11月25日，



我中心联合中山大学中山眼科中心举办工作指引宣贯培训班，并发布 6 部适宜技术科普视频，省市媒体广泛报道，为我省儿童青少年近视防控工作提供良好示范。

**（7）全省卫生应急工作有序推进。**一是慎终如始开展新冠肺炎疫情防控工作。快速有效处置了“5.21”广州及关联地市、“6.14”深圳东莞、“8.04”澳门珠海 3 起新冠病毒 Delta 变异株疫情，“5.21”深圳盐田港 Alpha 变异株疫情等。在做好本省疫情处置的同时，中心派出专家和技术骨干赴河北省石家庄市、江苏省南京市、内蒙古自治区锡林郭勒盟二连浩特市、内蒙古自治区阿拉善盟额济纳旗、辽宁省大连市、贵州省遵义市、江西省上饶市等地支援本地疫情防控工作，为全国的新冠疫情防控工作做出了积极贡献。二是加强国家卫生应急队伍规范化建设。通过驰援外省处置本地疫情以及快速有效处置本省疫情等抗疫实战积累经验提升能力。通过“5.12 卫生应急进企业”、全省突发急性传染病防控卫生应急队伍规范化建设培训班暨新冠肺炎疫情防控演练、2021 年粤桂卫生应急演练、中心全员个人穿脱防护服操作流程培训等培训演练全面强化疫情应急处置能力。通过全面使用 2020-2021 年应急队伍置换和增配的 10 台应急车辆和购置的流行病学调查设备以及移动病原检测和理化检测相关设备加强信息化队伍建设引领。三是加强突发公共事件应急物资储备工作。配合完成省卫生健康委物资储备，协助调拨 5 批次价值 157 万的物资给粤东西北地区以及省新冠肺炎防控指挥办成员单位用于汛期卫生应

急响应准备和新冠肺炎疫情防控。严格按照物资储备要求，将中心 5 类（防护物资、消毒产品、采样耗材、样品运输、检测试剂）33 项物资的储备工作落实到位。加强应急物资信息化建设，继续运用省级突发公共事件应急物资储备物联网系统，提升物资管理效率。

**（8）公共卫生骨干人才项目。**根据省委省政府印发《关于进一步加强我省公共卫生人才队伍建设的若干措施》的精神和要求，为市县培养具有高水平的疾控骨干实战型人才，进一步强化基层流调队伍建设和人才储备，2021 年省疾控开展广东省现场流行病学培训项目、病原微生物实验室专业技术人员手把手培训项目、慢性病防控对口能力建设培训项目等培训工作，培训任务完成率达到 100%，（任务指标 $\geq$ 90%）；培训合格率达到 100%。一是广东省现场流行病学培训项目，2021 年按照年度培训计划，招收录取十六期学员 22 名，其中一年制学员 16 名，半年制学员 6 名，比 2020 年 15 期增多 10 名受训学员；基层疾控机构覆盖单位增至 61 个，比 2020 年增多了 6 个未覆盖县区级疾控机构。截至 12 月 31 日，6 名半年制学员已完成培训工作，16 名一年制学员继续按计划开展培训工作。学员参与新冠疫情防控现场处置和调研工作 630 人天次，撰写调查报告 24 篇、论文 4 篇；2021 年第十六届 CFETP 年会有 3 个案例被大会选作口头汇报，8 个案例被大会选作展板展示，其中 2 个案例分别获得口头汇报类和展板类优秀奖。二是病原微生物实验室专业技术人员手把手培训

项目在 2021 年按计划招收 24 名手把手学员，分 6 期进行培训，每人培训时长 3 个月，24 人均完成培训顺利结业。并举办相关专业技术培训班，共计培训 99 人。三是慢性病防控对口能力建设培训项目在 2021 年第 3 期共招收 10 名学员，均按计划完成理论学习、基地实践同时配合基地疫情防控需要，参与防控工作；回生源单位后，本着“干中学，学中干”精神，积极开展慢性病防控工作，在疫情防控常态化背景下，逐步推进死亡登记、慢性病综合防控示范区建设以及基本公共卫生服务项目工作与绩效评价工作；部分县区在基地带教教师指导下新增心脑血管监测及肿瘤随访登记工作，逐步填补地区慢性病防控工作空白。为跟踪及了解学员的业务水平，项目办不定期举办项目进展例会及专题培训；中心及基地单位带领学员在全省交叉开展慢性病防控现场调研工作。手把手指导学员开展慢性病防控质控工作，以实际工作为例给学员解疑答惑。2021 年 12 月，10 名学员向项目办提交项目产出专项报告并顺利通过结业答辩，达到结业要求。具体工作完成情况详见表 8：

**表 8 公共卫生骨干人才项目任务完成情况**

任务名称	任务指标	完成情况	培训任务完成率(≥90%)	培训合格率
广东省现场流行病学培训项目	≥20 人	22 人	100%	100%
病原微生物实验室专业技术人员手把手培训项目	24 人	24 人	100%	100%
慢性病防控对口能力建设培训项目	10 人	10 人	100%	100%

### （三）专项资金使用绩效存在的问题。

1.资金执行进度过慢。由于新冠肺炎疫情影响和有关相关工作审批手续尚未结束等原因导致该项目资金执行效率较慢。

2.重大疾病预防控制体系依然存在短板和不足。一是我省区域防控能力发展不平衡，粤东西北地区整体防控能力、监控系统相对薄弱，监测预警和应急决策的信息化程度不高，加上各级疾控机构和哨点单位的监测资源不均衡，影响疾病“早发现早防控”工作。二是我省公共卫生人才队伍建设相对于近年来医疗卫生人才队伍建设力度显得相对滞后，公卫人才队伍能力提升有待提升和专业人才短缺，影响了疫病防控项目开展的质量和水平。

### 三、改进意见

（一）在疫情缓和以及相关工作审批手续批复后，尽快推进结转资金执行。

（二）进一步完善重大疾病预防控制机制。一是加强公共卫生体系建设。整体规划和建设重大疾病预防控制能力，包括软硬件建设，着力解决重大疾病预防控制能力区域不平衡问题和公共卫生人才能力问题。二是强化技术骨干培训、业务督导、监测数据质控等工作，进一步提高全省疾病监测预警等疫病控制能力。