**2020年鹤城区精神疾病和慢病防治工作**专项经费绩效自评报告

鹤城区疾病预防控制中心

按照《湖南省卫生健康委关于开展2020年度专项资金绩效评价工作的通知》要求，我中心组织人员对精神疾病和慢病防治工作专项经费资金的管理情况进行了一次绩效评价。现将有关情况报告如下：

一、项目基本情况

**（一）项目概况**

2020年开展精神疾病和慢病防治项目工作

**（二）、项目内容及实施情况**

**1、精神疾病工作开展情况**

督导与考核：按公共卫生管理规范对基层医疗机构进行两次督导，每半年进行一次考核，并将督导及考核结果反馈给被考核单位。宣传与培训：在世界精神卫生日进行宣传，向过往群众发放宣传资料，邀请专家进行义诊咨询，倡导精神疾病早发现、早治疗的理念。邀请精神疾病的专家对辖区内21家基层医疗机构的精卫专干进行专业的培训，提高自身业务素质，更好的做好管理工作。加强检索与筛查：与综治、公安、民政、残联等相关部门协作，发现疑似患者及时送专科医院确诊，确诊后签订知情同意书后建档管理。加强对危险性评估在三级及以上患者管理，将符合以奖代补条件的患者名单及时上报政法部门。每天浏览管理系统，及时处理流转信息，提醒各单位及时对建档患者进行规范随访。每月初统计工作指标完成情况，目前，鹤城区各项指标均已超过省市考核标准。患病率千分之4，管理率95%，规范管理率90%，服药率80%，规律服药率60%，面访率85%，精神分裂症服药率80%

**2、慢病防治工作开展情况**

开展死因监测工作，争取死因监测工作年度辖区死亡病例报告粗死亡率、死亡病例身份证信息填报率、多死因链填写比例、报告死亡病例审核率及时率等达到湖南省2020年慢性病防控主要工作市州量化评估表的要求。鹤城区参加湖南省第五届"万步有约"拓展赛，组织全区卫生系统350组建23支队伍参加激励大赛，于11月11日～12月1日21天完成健走任务。鹤城区脑卒中项目，老年人慢心里关爱项目圆满完成。脑卒中项目选定的是迎丰街道，由怀化市第一人民医院负责，已调查2000人。两个国家项目肿瘤随访登记项目及中国居民心血管疾病及危险因素监测项目，在12月份开展实施。根据《湖南省基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目实施方案》的要求及鹤城区卫生键康局工作安排，在全区选定7家医疗机机构进行试点，实现50%的基层医疗卫生机构具有常见慢性呼吸系统疾病的早期筛查干预能，在12月份底完成 。传播健康科普知识，提高全民健康素养。2020年9月1日是全国第14个“全民健康生活方式日”，为贯彻落实《健康中国行动（2019-2030年）》、《全民健康生活方式行方案（2017-2025年）》文件，根据国家卫生健康委疾控局要求深入推进以“三减三健”为主题的全民健康生活方式行动，进一步传播和普及健康文明的生活方式，营造良好社会氛围，从2020年9月1日起，开展全民健康生活方式宣传月活动。

**(三)资金到位和使用情况**

2020年中央和省级财政安排精神疾病和慢病防治项目工作专项资金41.41万元。

2020年精神疾病和慢病防治项目工作专项资金支出41.41万元。

二、绩效评价的工作情况

我们按照省财政厅要求，制订了详细的工作方案，组成了绩效评价小组，听取了科室的情况介绍，调阅了项目档案资料、台帐和相关会计凭证，结合监测结果。通过对监测机构进行现场评价并结合科室报送的绩效自评报告形成评价结论。

三、综合评价结果

根据《鹤城区公共服务资金绩效目标指标》设定的评分标准，从项目立项、资金落实、业务管理、财务管理、项目产出、项目效益六个方面逐项评分，绩效评价综合得分为96分，财政支出绩效为“优”。

**四、**认真开展精神疾病和慢病防治绩效评估工作

根据省市通知要求，对我区精神疾病和慢病防治项目工作专项的情况进行了一次绩效评估。我中心按照国家项目办、省卫健委、省疾控中心的工作布署，贯彻执行并制定各相关工作方案，工作内容符合方案要求。

中国肿瘤病例信息收集内容表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(01) 身份证号** | **(02) 出生日期** | **(03) 姓名** | **(04) 性别** | **(05) 民族** | **(06) 婚姻 状态** | **(07) 学历 （文化程度）** | **(08) 职业** | **(09) 籍贯** | **(10) 联系人 姓名1** | **(11) 与患者 关系1** | **(12) 联系 电话1** |
| **(13) 联系人 姓名2** | **(14) 与患者 关系2** | **(15) 联系 电话2** | **(16) 联系人 姓名3** | **(17) 与患者 关系3** | **(18) 联系 电话3** | **(19) 发病 日期** | **(20) 发病 实足年龄** | **(21) 发病时户口 所在地9位码** | **(22) 发病时户口 所在地详细地址** | **(23) 发病时 住址9位码** | **(24) 发病时住址 详细地址** |
| **(25) 诊断依据 （IARC）** | **(26) 医院诊断** | **(27) 病理诊断** | **(28) ICD-O-3 解剖学部位** | **(29) ICD-O-3 形态学** | **(30) ICD-O-3 行为学** | **(31) ICD-O-3 分化分级** | **(32) 侧位** | **(33) 肿瘤ICD-10编码 （导入）** | **(34) 病理TNM 分期T** | **(35) 病理TNM 分期N** | **(36) 病理TNM 分期M** |
| **(37) 临床TNM 分期T** | **(38) 临床TNM 分期N** | **(39) 临床TNM 分期M** | **(40) 临床分期** | **(41) 是否多原发 患者 （导入）** | **(42) 发病备注** | **(43) 报告医院** | **(44) 报告日期** | **(45) 门诊号/ 就诊卡号** | **(46) 住院号/ 病案号** | **(47) 治疗情况** | **(48) 治疗项目** |
| **(49) 治疗项目其他** | **(50) 报告医师** | **(51) 随访日期** | **(52) 生存状态** | **(53) 其他原因 失访** | **(54) 最后接触 日期** | **(55) 死亡日期** | **(56) 死亡原因** | **(57) 根本死因编码 （ICD-10）** | **(58) 死亡地点** | **(59) 首次治疗 情况** | **(60) 首次治疗 医院** |
| **(61) 首次治疗 项目** | **(62) 首次治疗 项目其他** | **(63) 首次治疗 门诊号/ 就诊卡号** | **(64) 首次治疗 病案号/ 病历号/住院号** | **(65) 随访医师** | **(66) 随访备注** |