

省级部门整体绩效自我评价表

2024年度

单位名称	徐州医科大学附属医院						
主要职能	1、贯彻执行党和国家卫生健康方针政策，坚持公益性，保障人民群众健康，推动医院各方面事业健康发展。2、树立正确的办院理念，坚持公立医院公益性，为人民身体健康提供医疗与护理保健服务。3、参与医联体建设并发挥作用，优化就医流程，推行日间手术、远程医疗、多学科联合诊疗模式。4、开展优质护理服务，加强志愿者服务。妥善化解医疗纠纷，构建和谐医患关系。5、承担院校临床实习工作，医护人员医学教育、卫生医疗人员进修培训，卫生技术人员继续教育。6、开展临床医学研究，加快诊疗技术创新突破和应用，加强基础学科与临床学科、辅助诊疗学科的融合，提高医疗技术水平。7、开展对口支援、对口帮扶，加彰显公益性。						
机构设置及人员配置	单位内设机构包括：党群部门、行政职能部门、临床部门以及医技科室。（1）党群部门包括党委办公室、党委组织部、离退休人员管理办公室、纪委办公室、党委宣传部、行风建设办公室、工会、团委、医务社会工作部及各总支；（2）行政职能部门包括院办公室、人事处、医务处、法务办公室、医疗质量管理办公室、科技处、药品临床试验机构办公室、医学伦理委员会办公室、教育处、门诊部、护理部、感染管理科、公共卫生科、财务处、运营管理部、审计处、对外合作与发展处、采购中心、招投标办公室、医疗保险管理办公室、信息处、病案统计科、图书馆、医疗设备管理处国有资产管理处、随访问办公室、病房管理科、总务处、膳食管理中心、保卫处、武装部；（3）医院临床科室包含：心血管内科、呼吸与危重症中心、消化内科、血液内科、肾内科、内分泌科、风湿免疫科、神经内科、老年病科、全科医学科、肿瘤科、感染性疾病科、普通外科、骨科、心胸外科、泌尿外科、神经外科、小儿外科、介入放射科、烧伤整形科、整形外科、肛肠科、麻醉科、手术室、疼痛科、重症医学科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、急诊医学科、皮肤性病科、中医科、康复医学科、放射治疗科、健康管理中心、入院服务中心、老年综合评估中心、核医学科等；另有包含医学影像科、医学检验科、药学部、病理科、输血科、中心实验室、营养科、输液室、高压氧室、消毒供应中心等在内的医技科室。医院编制床位4150张，主要由在编人员、医学院编制、长聘人员、离退休人员组成。						
预算安排及支出情况			全年预算数			实际支出数	
		资金总额	502231.03			509917	
		基本支出	448493.73			462242.43	
		项目支出	53737.3			47674.57	
		信息网络购建项目	4292.2			2225.18	
		江苏省中医药事业发展专项补助资金	45			30.47	
		专用医疗设备购置	13000			19201.94	
		东院工程	12891			11160.93	
		单位公用非资本性项目支出	40			40.58	
		大型修缮项目	7618			3593.67	
		新门诊医技楼	7966.1			3829.72	
		办公设备购置	775			1291.78	
	省卫生健康事业发展专项资金	7110			6300.3		
一级指标	二级指标	三级指标	全年指标值	分值	评价要点及评分规则	实际完成值	得分
决策	计划制定	中长期规划制定健全性	健全	1	评价要点：①是否制定了明确的中长期规划，包括总体目标、工作内容、时间进度等；②中长期规划是否涵盖了部门全部职能，并与部门职能相匹配。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		工作计划制定健全性	健全	1	评价要点：①是否制定了明确的年度工作计划，包括总体目标、实施内容、时间、资金、人员等；②年度工作计划是否具体、可操作；③年度工作计划是否与部门职能相匹配；④年度工作计划是否与部门中长期战略相衔接。评分规则：以上评价要点各占1/4分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	绩效指标明确性	明确	1	评价要点：①是否将部门整体预算绩效目标细化分解为具体的重点工作任务；②部门整体及项目的绩效指标是否清晰，指标值是否量化、可衡量；③是否与年度重点工作任务数相对应，并突出核心绩效指标。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	

目标完成	绩效目标合理性	合理	1	评价要点：①是否符合国家法律法规、国民经济和社会发展总体规划、部门“三定”方案确定的职责；②是否符合部门制定的中长期规划和年度工作计划；③是否与本年度部门预算资金相匹配。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	预算编制科学性	科学	1	评价要点：①预算编制是否经过科学论证；②预算内容与项目内容是否匹配；③预算额度测算依据是否充分，按照标准编制；④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。评分规则：指标完成情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按指标分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	预算编制规范性	规范	1	评价要点：①预算填报方式是否规范，填报内容是否合理、科学、完整；②是否经预算主管部门集体决策程序（如三重一大）。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按指标分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
预算编制	“三公经费”变动率	≤0%	1	“三公经费”变动率=[（本年度“三公经费”总额-上年度“三公经费”总额）/上年度“三公经费”总额]×100%。“三公经费”：年度预算安排的因公出国（境）费、公务用车购置及运行费和公务招待费。评分规则：1. 比率≤0%，得满分；2. 比率>0%，不得分。	0.00%	1
	公用经费控制率	≤100%	1	公用经费控制率=（实际支出公用经费总额/预算安排公用经费总额）×100%。评分规则：1. 比率≤100%，得满分；2. 比率>100%，不得分。	101.45%	0
	支付进度符合率	=100%	1	支付进度率=（实际支付进度/计划支付进度）×100%。实际支付进度：部门在某一时刻的支出数与年度预算数的比率。计划支付进度：由部门在申报部门整体绩效目标时确定的支付进度（比率）。评分规则：1. 比率≥100%，得满分；2. 比率<100%，每减少1%，扣2%的权重分，扣完为止。	95.89%	0.92
	政府采购执行率	=100%	1	政府采购执行率=（实际政府采购金额/政府采购预算数）×100%；政府采购预算：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。评分规则：得分=政府采购执行率×分值。	92.90%	0.93
	结转结余率	=0%	1	结转结余率=结转结余总额/调整预算数×100%。结转结余总额：部门（单位）本年度的结转资金与结余资金之和（以决算数为准，“三公”经费未执行数和政府采购节约资金等视同已支出）。评分规则：1. 比率=0%，得满分；2. 10%≤比率<0%，每增加1%，扣10%的权重分，扣完为止。	3.51%	0.6
	非税收入预算完成率	≥100%	0	非税收入预算完成率=（非税收入实际完成数/非税收入预算数）×100%。非税收入实际完成数：部门（单位）本年度实际完成的非税收入数。预算数：本年度部门（单位）编制的非税收入预算数。评分规则：1. 比率≥100%，得满分；2. 比率<100%，每减少1%，扣2%的权重分，扣完为止。	100.00%	0
	预算执行率	=100%	2	1. 基本支出预算执行率=（基本支出预算执行数/基本支出调整预算数）×100%。2. 项目支出预算执行率=（项目支出预算执行数/项目支出调整预算数）×100%。评分规则：以上评价要点各占1/2权重，得分=（基本支出预算执行率+项目支出预算执行率）×50%×分值。	95.89%	1.92
	预算调整率	=0%	1	预算调整率=（预算调整数/预算数）×100%。预算调整数：部门（单位）在本年度内涉及预算的追加、追减或结构调整的资金总和（因落实国家政策，发生不可抗力、上级部门或本级党委政府临时交办而产生的调整除）。评分规则：1. 比率=0%，得满分；2. 20%≤比率<0%，每增加1%，扣5%的权重分，扣完为止。	0.00%	1

过程	预算管理	基础信息完善性	完善	1	评价要点：①基本财务管理制度健全；②基础数据信息和会计信息资料是否真实、完整、准确。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		绩效管理覆盖率	=100%	1	绩效管理覆盖率=(纳入绩效管理预算数/部门整体预算总额)×100%。评分规则：得分=绩效管理覆盖率×分值。	100.00%	1
		资金使用合规性	合规	2	评价要点：①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定；②是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况；③资金拨付是否有完整的审批程序和手续；④公用经费是否存在超标准支出情况，项目支出与公用经费是否存在重复交叉。评分规则：以上评价要点各占1/4分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	2
		非税收入管理合规性	合规	0	无非税收入的部门无需设置。评价要点：①非税收入征收是否做到依法征收、应收尽收；②非税收入是否按规定缴入国库或财政专户，是否存在截留、挪用等情况。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	0
		预决算信息公开度	公开	1	评价要点：①是否按规定内容公开预决算信息；②是否按规定时限公开预决算信息。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		预算管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有相应的预算管理制度，包括收入与支出管理、往来资金结算管理、现金及银行存款管理、财务监督管理、政府采购管理、绩效管理；②预算管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	资产管理	固定资产利用率	=100%	1	固定资产利用率=(实际在用固定资产总额/所有固定资产总额)×100%。评分规则：得分=固定资产利用率×分值。	100.00%	1
		资产管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有资产管理制度；②相关资产管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		资产管理规范性	规范	1	评价要点：①资产购置是否符合规定，新购资产入库管理是否规范（如编制采购计划、进行采购审核、验收等）；②是否定期对现有资产进行清查统计，是否账实相符；③资产有偿使用和资产处置是否规范，所获收入是否及时足额上缴。评分规则：以上评价要点各占1/3分，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	项目管理	项目管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有相应的项目管理制度；②项目管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		项目管理制度执行规范性	规范	2	评价要点：①项目管理工作机制是否健全，沟通协调是否顺畅；②项目是否按照要求规范严格地执行制度，包括可行性论证、概算、预算、施工设计、资金拨付、组织申报、政府采购、招投标、监理、中期检查、竣工验收、公示等。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	2

	人员管理	人员管理制度健全性	健全	1	评价要点：①有明确的组织架构和职责分工；②人员配备是否充足，是否能够保障单位履职需要；③是否存在以政府购买服务变相用工情况。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1		
		人员管理制度执行有效性	有效	1	评价要点：①年终组织个人、处（科）室考核，实施程序规范、资料完整；②考核结果切实运用。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1		
		在职人员控制率	=100%	1	在职人员控制率=（在职人员数/编制数）×100%。在职人员数：部门（单位）实际在职人数，以财政部确定的部门决算编制口径为准。编制数：机构编制部门核定批复的部门（单位）的人员编制数。评分规则：1.比率≤100%，得满分；2.比率>100%，每增加1%，扣5%的权重分，扣完为止。	100.00%	1		
	机构建设	业务学习与培训及时完成率	=100%	1	业务学习与培训及时完成率=（实际及时完成的业务学习与培训数/计划业务学习与培训数）×100%。评分规则：得分=业务学习与培训及时完成率×分值。	100.00%	1		
		纪检监察工作有效性	有效	1	评价要点：①纪检监察工作实施程序规范、相关资料完整；②纪检监察结果切实运用。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1		
		组织建设工作及时完成率	=100%	1	组织建设工作完成率=（实际及时完成的组织建设工作数/计划组织建设工作数）×100%。评分规则：得分=业务学习与培训及时完成率×分值。	100.00%	1		
	一级指标	二级指标	重点工作	三级指标	全年指标值	分值	评价要点及评分规则	实际完成值	得分
	人才建设	加强科技管理 质量控制	基础研究 与临床研 究融合	不断优化	0.5		达成预期目标	0.5	
			科研管理 制度化信 息化	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5	
推进人才 队伍建 设		新培养 引进博 士	≥25人	0.5		42.0 0人	0.5		
		省双创 博士	≥20人	0.5		21.0 0人	0.5		
提升医学 教育水 平		争创国 家一流 课程	不断推 进	0.5		达成预期目标	0.5		
		医学教 育体系	不断优 化	0.5		达成预期目标	0.5		
提升学科 建设整 体水平		江苏省 临床重 点专科	≥1项	1		30.0 0项	1		
		江苏省 医学重 点学科	≥2项	0.5		7.00 项	0.5		
		科教强 卫工程 人才	≥7人	0.5		38.0 0人	0.5		
党的建设		思想建设	党建工 作信息 化建设	不断加 强	0.5		达成预期目标	0.5	
	议事决 策程度		健全	1		达成预期目标	1		
	政治建设	全面从 严治 党	不断加 强	1		达成预期目标	1		
	组织建设	干部的 考核管 理	不断完 善	0.5		达成预期目标	0.5		
医疗技术 创新	新技术 水平	不断优 化	1		达成预期目标	1			
		肾脏移 植手术 例数	≥30例	0.5		38.0 0例	0.5		
		院内器 官捐献 例数	≥6例	0.5		4.00 例	0		
	临床路 径实施 病种	≤350 个	1		317. 00个	1			

履职	医疗质量	强化医疗质量管理	住院次均费用增幅	≤4%	1		-6.87%	1
			医用耗材精细化管理	不断优化	0.5		达成预期目标	0.5
			平均住院日	≤7天	1		6.25天	1
			病历内涵质控覆盖率	≥100%	0.5		100.00%	0.5
			门急诊患者分级分类救治	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5
			门诊次均费用增幅	≤4.8%	1		3.82%	1
		改善医疗服务品质	优化就诊流程	不断优化	0.5		达成预期目标	0.5
			加强智慧门诊建设	不断优化	0.5		达成预期目标	0.5
			四级手术率	≥33%	0.5		30.89%	0
			年住院人次	≥20万人次	0.5		21.99万人次	0.5
			年门急诊量	≥200万人次	0.5		294.26万人次	0.5
			重点监控耗材占比	≤30%	0.5		24.45%	0.5
	合作交流	医联体建设	紧密型医联体成员单位	≥5个	1		19.00个	1
			结对帮扶开展合作共建	不断深化	1		达成预期目标	1
	后勤保障	加强医院安全防范	医疗安全典型案例分析	定期开展	0.5		达成预期目标	0.5
			医疗安全管理信息化建设	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5
			医院基础设施改造工程	加强	0.5		达成预期目标	0.5
			门急诊区域改扩建工程	不断推进	1		达成预期目标	1
	治理能力	优化运营管理体系	DRG支付方式改革	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
			人员支出占业务支出比例	≥31%	1		32.38%	1
			绩效分配方案	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
			运营管理与医院核心业务	不断融合	0.5		达成预期目标	0.5
		完善医院内控制度	风险评估与内部控制评价	优化提升	1		达成预期目标	1
		推进智慧医院建设	互联网医院建设	不断完善	1		达成预期目标	1
			信息系统标准化建设	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
			电子病历5级测评	不断推进	1		达成预期目标	1
		法治建设	合同信息化管理系统	上线	0.5		未达成	0
			法律事务和法律服务	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
		效益指标	经济效益	对区域医疗卫生事业发展影响力水平	不断提升	7		达成预期目标
	对单位履职、促进事业发展的影响或提升程度			不断提升	5		达成预期目标	5
	社会效益		对减少财政投资成本的改善程度	不断增强	5		达成预期目标	5

	生态效益	节能减排	明显改善	5		达成预期目标	5
	可持续影响	对单位精细化管理和高质量发展提供可持续保障	不断提升	6		达成预期目标	6
满意度指标	服务对象满意度	患者满意度	≥90%	10		达成预期目标	10
	合计			100			96.87
绩效等级	优						
主要成效	<p>人才建设方面，人才集聚优势逐步显现，2024年招聘国内外知名院校博士30人，医师队伍博士占比提升到25%。院内入选江苏双创团队1个，第七期省“333工程”8人，中华医学会一级分会委员6人，省医学会及医师协会主任委员4人，副主任委员5人，1人获政府特殊津贴。柔性引进国家级人才6人，业务紧缺型专家及团队2个。坚定落实“给信心、给平台、给机会、给经费”的人才“四给”政策，完成首批6名登峰人才”选拔，31人出国境访学、培训，12次国外专家来访交流。成立青年人才联合会，首批入会209名博士和高级职称青年。平台建设实现历史新突破，“骨髓干细胞实验室”获批国家级重点实验室培育建设点；“器官移植与移植免疫实验室”获批省高校重点实验室；“江苏省消化系统肿瘤基础和转化医学工程研究中心”获批省工程研究中心；有序推进医院科创平台建设，成功立项为“2025年徐州市级重大项目”。科技成果不断涌现，获2023年江苏省科学技术奖一等奖、二等奖、三等奖各一项；一人获2023年度省青年科技杰出贡献奖，为该奖项立项以来第一位医学获奖者。获国家自然科学基金39项；获国家重点研发计划专项课题1项、省级课题8项、厅级课题4项。发表SCI论文350余篇，其中中科院大类I区73篇；授权专利64项。党建方面，坚持党的全面领导，成功召开第二次党代会，谋划实施“三步走”战略，以“六个牢牢把握”为方向，扎实推动“十四项提升工程”，确立了建设高水平研究型医院的“时间轴”“路线图”。坚定不移推进全面从严治党，营造风清气正的干事创业气氛，为医院高质量发展提供坚强保障。扛起管党治党政治担当，严格落实党委主体责任。医疗质量方面，以强内涵、提质效为导向，持续推动内部结构调整，释放改革动能。两个效益创历史新高。2024年门急诊工作量达294.26万人次，同比增长5.4%；出院患者21.99万人次，同比增长4.65%；总手术量69812例，其中四级手术21586例，同比增长6.19%；药占比同比下降2.94%；耗占比同比下降1.67%；平均住院日降至6.25天，同比下降4.80%；疑难危重诊疗能力不断提升。取得国内外原创性诊治技术攻关项目5项；新引进国际或国内领先技术项目5项；获批省级限制类技术培训基地7项；5项卒中技术荣登中国三级医院卒中中心全国百强；成功实施肾脏移植手术38例、达芬奇手术729例、复杂冠脉搭桥41例、ECMO技术救治患者55例。牵头制定CAR-T细胞治疗恶性血液病诊疗指南，双靶点CAR-T细胞治疗重症肌无力技术获国际认可。高峰高原学科优势加快构建。神经外科顺利通过国家临床重点专科建设项目验收；血液内科获批国家临床重点专科建设项目；4个学科选中国研究型医院学会研究型学科；减重代谢中心荣获全国示范中心荣誉称号；急诊医学科获批国家级破伤风防治示范基地；整形外科获批江苏省整形美容专业质控中心；5个学科获批省级区域医疗中心。医院荣获“2024年度中风险识别行动试点区优秀组织单位”称号。2024年一季度江苏省绩效考核排名全省第5，二季度排名全省第4，等级均为A+。合作交流方面，结对帮扶成效凸显，2024年向泗洪县第一人民医院和丰县人民医院累计派出帮扶专家477人次，成立29个专家工作室，开展新技术33项、三四级手术1200余例，接收进修人员47人，向泗洪定向开通同等学力研究生班，丰县8个专科获批市级临床重点专科，麻醉科建成全市县级医院首个省级重点专科。泗洪县人民政府续签“院府合作”协议，结对帮扶“泗洪模式”获全省点赞。医联体建设持续深化，贾汪“院府合作”协议成功签订，睢宁紧密型医联体实施细则顺利签约，全年新增淮海经济区专科联盟3家，截至目前，牵头成立15个区域专科联盟，联盟成员单位共计297家。后勤保障方面，基础建设稳步推进，完成输血科、高压氧、儿科病房等区域改造；门诊医技楼建设有序推进；积极筹备门诊综合楼和东院药理学楼建设。安全管理常抓不懈，推动消防、安保数字化转型，开启后勤智能化运维新模式，年度安检整改完成率100%；开展全面审计和工程全过程监督，建立风险防范机制；完善合同管理制度，审查合同513份，合同文本计260万余字。治理能力方面，运行效率持续提升，CMI指数1.53，同比增长2%；费用消耗指数降至0.87，同比下降13%；时间消耗指数0.94，同比下降3%。医保管理受到国家和省市医保局认可。全年完成节能技改26项，整体节能率达到26%，万元收入能耗支出首次降到百元以下。盘活闲置资产近1000万元，招采控费近6700万元。数智转型打下坚实基础，建成云计算资源平台、集成平台数据中心、网络安全态势感知平台，实现医疗数据的安全集中存储、高效处理与智能分析；探索“数字孪生”构建数字科室、数字医院；通过电子病历应用水平五级评审；获得国家级数据安全能力建设认证。</p>						
存在问题	<p>我院距离标杆医院的差距仍然较大。基础建设严重滞后、发展结构亟待调整、学科人才核心竞争力不足、东院本部发展不协调、科技创新基础薄弱、数智转型动力不够、全院干部职工特别是青年职工干事创业的热情需要进一步激发。可以预见的是，未来医院的发展范式应从“被动改革”转向“主动变革”、从“等待诊疗”转向“主动服务”、从“实体发展”转向“虚实结合”转变。</p>						
整改措施	<p>依据绩效评估结果，进一步完善预算绩效管理制度。不断加强人才储备，完善制度建设，及时总结经验，改进管理措施，提高整体绩效和项目产出与效益。1.全面加强党的建设，增强高质量党建对改革发展的引领力。2.深化全面从严治党，提升党风廉政建设对高质量发展的保障力。3.确立“学习提升年”主题，以全员学习强化对高水平研究型医院建设的支撑力。4.加快高水平医院建设，全面实现医院发展层级新跃升。5.聚焦“五中心一高地”目标，打造区域医疗中心新标杆。6.推动数字化和智能化转型，以“数智转型启动年”激发高质量发展新动能。7.守牢意识形态阵地，打造特色医院文化建设新品牌。8.坚持以人民为中心，大力推动服务保障水平迈上新台阶。</p>						