

市级部门整体绩效自评表

2024年度
无锡市第五人民医院

| 单位名称 | 无锡市第五人民医院 | | | | | | |
|--------------|--|------------|---------|----------|---|---------|------|
| 主要职能 | (一) 贯彻落实新时期我国卫生与健康工作方针, 坚持公益性, 保障人民群众健康, 推动医院各方面工作健康发展。 (二) 为人民群众提供医疗、疾病预防、健康教育、健康科普等医疗和一定的公共卫生服务。 (三) 承担院校医学教育、毕业后医学教育和继续医学教育, 不断提升医学人才能力素质和工作水平。 (四) 开展临床医学和基础医学研究, 推动医学科技成果转化。 (五) 按照举办主体和有关部门批准的范围开展对外技术交流和国际合作。 (六) 按照举办主体和有关部门批准的范围开展涉外医疗服务, 承担重大活动医疗保障任务, 承担突发公共事件的医疗卫生救助。 (七) 根据规划和需求, 经举办主体和有关部门批准, 可与社会力量合作举办新的非营利性医疗机构或在人才、管理、服务、技术、品牌等方面建立协议合作关系。 (八) 经举办主体和有关部门批准, 与相关医疗机构组成医联体, 推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。 (九) 开展援疆援藏、对口帮扶、送医下乡等健康扶贫和志愿者服务工作。 (十) 承担上级党委和政府交办的其他事项。 (十一) 有关法律法规规定的其他义务。 | | | | | | |
| 机构设置及人员配置 | 医院临床科室设有感染科(急性传染病科、感染与免疫科)、感染科ICU、肝病科、中西医结合(肝病)科、结核科、肿瘤科、介入科、呼吸与危重症医学科、性传播疾病科(皮肤科)、体检科、普内科、神经内科、消化内科、肾内科、内分泌科、普外科、骨科、肝胆外科、妇科、儿科、眼科、口腔科、耳鼻咽喉科、泌尿外科、急诊科、麻醉科、重症医学科、中医科等, 并设有检验科、放射科、功能科、药剂科、病理科等医技科室。其中感染科、中西医结合肝病科为省级重点专科, 肝病科、结核科、检验科为市级重点专科。本单位无下属单位。 截止至2024年12月, 医院共有职工877人, 其中编内436人, 编外441人, 共有研究生以上学历193人, 高级职称共186人。 | | | | | | |
| 预算安排及支出情况 | 资金总额 | 全年预算数 | | 实际支出数 | | | |
| | 基本支出 | 59718.34 | | 57138.02 | | | |
| | 项目支出 | 16974.18 | | 25251.85 | | | |
| | 食堂食材采购 | 42744.16 | | 31886.17 | | | |
| | 医疗设备维保维修 | 664 | | 604.1 | | | |
| | 信息化建设项目 | 507 | | 401.48 | | | |
| | 家具器具购置 | 720 | | 507.17 | | | |
| | 专用材料购置 | 54 | | 28.96 | | | |
| | 物业管理经费 | 29440 | | 23605.46 | | | |
| | 医院其他运转经费 | 1999.25 | | 1729.48 | | | |
| | 信息化运维项目 | 589.97 | | 2046.22 | | | |
| | 专用设备购置 | 250.3 | | 203 | | | |
| | 水电燃气蒸汽费 | 1563.85 | | 1580.34 | | | |
| 市五院感染楼紧急改造项目 | 1355 | | 1076.17 | | | | |
| 信息设备购置 | 40.89 | | 40.89 | | | | |
| | | | 159.9 | | | 62.9 | |
| 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有可操作; 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 |
| | 目标设定 | 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是否与本部门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 |
| | | 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 |
| | 预算编制 | 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 |
| 预算执行 | 预算执行 | 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外)。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 |
| | | 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: 部门在某一时间点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。 | 100.00% | 1 |
| | | 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。 | 95.68% | 1.91 |
| | | 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。 | 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。 | 213.11% | 0 |
| | | “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 |

过程

| | | | | | | |
|------|--------------|-------|---|--|---------|---|
| | 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计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。 | 0.00% | 0 |
| | 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。 | 88.97% | 0 |
| 预算管理 | 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | 预算决算信息公开度 | 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 |
| | 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 |
| 资产管理 | 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相关资金管理制度是否合法、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合规。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 |
| | 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 |
| 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=(在职人数/编制数)×100%。 在职人数: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 | 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 |
| | 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 |
|----------|-----------------------------|---|-----------------------------|-------|-----|---|---------|-------|
| 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 |
| 履职 | 提供高质量的医疗服务，改善医疗服务效果 | 加强医疗质量控制、合理用药、检查检验同质化管理，提高医院医疗质量和医疗安全，改善医疗服务效果。 | 单病种临床路径管理率 | ≥80% | 3 | | 63.31% | 3 |
| | | | 大型医用设备检查阳性率 | ≥70% | 3 | | 85.55% | 3 |
| | | | 不发生违法违规执业行为 | =0次 | 3 | | 0.00次 | 3 |
| | | | 点评外方占外方总数的 | ≥1% | 3 | | 13.85% | 3 |
| | 提高医院经济运行管理水平，落实政府办医责任 | 加强医疗资源利用效率，提高医院经济运行管理水平，落实政府办医责任。 | 医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入 | ≥20% | 3 | | 26.45% | 3 |
| | | | 门诊次均费用增幅 | ≤5% | 3 | | -5.29% | 3 |
| | | | 住院次均费用增幅 | ≤5% | 3 | | -10.86% | 3 |
| | | | 医院住院医师首次参加医师资格考试通过率 | =100% | 3 | | 100.00% | 3 |
| | 加强人才队伍建设与教学科研能力，引领医院发展和持续运行 | 提高医务人员稳定性，通过科研成果临床转化提高医院创新支撑能力，引领医院发展和持续运行。 | 医护比 | 1:1.6 | 3 | | 达成预期目标 | 3 |
| | | | 护床比 | 1:0.6 | 3 | | 达成预期目标 | 3 |
| 住院重症病人比例 | | | ≥30% | 7 | | 47.06% | 7 | |
| 四级手术占比 | | | ≥35% | 7 | | 19.42% | 3.88 | |
| 成本 | | 均次门诊费用 | ≤460元 | 7 | | 369.10元 | 7 | |
| | | 均次住院费用 | ≤18000元 | 7 | | 17407.24元 | 7 | |
| | | 门诊患者满意度 | ≥95% | 5 | | 98.96% | 5 | |
| | | 出院患者满意度 | ≥95% | 5 | | 99.40% | 5 | |
| 合计 | | | | | 100 | | | 94.79 |
| 绩效等级 | | 优 | | | | | | |
| 主要成效 | | <p>（一）紧扣“高质量”发展提能力</p> <p>一是强化专学科建设。结合医院十四五发展规划，紧盯省市级重点专科，制定专（学）科建设管理实施办法，完善并落实专学科建设激励机制，做好新增省级重点专科申报，重点推进创伤中心、卒中中心规范化建设工作。</p> <p>二是提升专科技术水平。综合科切实增加外科、微创手术，提高四级手术占比及微创手术占比，进一步提升OMI值；感染科着力打造特色专科技术及特色服务品牌，进一步扩大专科影响力；中医药领域聘请长三角区域内有较大影响力的中医药专家成立名中医工作室，开展包括肝病在内的中医科研项目合作。</p> <p>三是优化人才评价激励机制。建立以创新价值、能力、贡献为导向的人才评价体系和绩效评估激励机制。依托太湖人才计划和国家传染病医学中心无锡基地建设，加强高端人才引进和培养，深入推进“五航”人才计划，搭建科研人员与国内外高等院校所交流学习的桥梁。</p> <p>四是加强科研平台建设。继续实施“新三名战略”，进一步优化临床研究中心工作机制，加强与临床专科学科间相互交流，以临床促发展、以科研促提升；依托临床研究中心实验室平台，设立病原微生物测序平台和分子病理平台；结合无锡市卫健委大数据中心及我院各临床科室数据资源设立大数据分析平台；基于检验科中心实验室免疫分析相关科研设备，设立免疫分析平台；推进肝病研究所建设，聘请德国埃森大学知名教授为肝病研究所名誉所长，充分发挥中德感染与免疫实验室平台作用。</p> <p>（二）紧扣“精细化”运营抓管理</p> <p>一是推进三甲复评工作。对标最新三甲传染病医院建设标准，结合两轮自评中发现问题和不足，补短板，提能力，使三级复评工作成为医院高质量发展的有力抓手，确保顺利通过三甲周期复评。</p> <p>二是推动业财深度融合。加强预算全周期管理，通过事前构建全面管理体系、事中加强预算监督制度、事后建立预算考核机制，形成闭环管理；加强数据分析和结果运用，定期对临床部门的工作效能、业务结构和经济效益分析研判，对存在问题及时干预指导，优化收支结构；加强成本控制，通过HRP成本模块建设，实时归集成本数据并共享至业务部门，变“事后成本核算”为“事中成本控制”，推动深度业财融合。</p> <p>三是深化内部风险控制。持续开展专项审计及内部控制风险评估，加强对医院业务的监督和风险控制，跟踪监督审计问题整改落实情况，加强审计结果运用；以医院HRP系统建设为契机，依托信息系统支撑，强化内控建设相关要求。</p> <p>四是改善患者就医体验。推进门诊多学科联合诊疗（MDT）工作，针对疑难杂症提供全方位、多学科的综合诊疗；推进亚专科及高级专家门诊诊疗业务，进一步提升假日门诊服务能力，加大日间手术开展；开展“互联网+药学服务”，提供更方便、高效的药学服务；切实加强专科、专病、专家宣传工作，打造特色服务品牌，进一步提高群众对医院门诊对外服务能力和水平认可和认可。</p> <p>（三）紧扣“公益性”导向强保障</p> <p>一是深入推进医防融合。进一步完善艾滋病等传染病转介流程和规范，持续打造传染病防治特色项目，推进各类传染病患者归口管理，确保病毒性肝炎、结核病等防治工作省内领先地位；与社区卫生服务中心签订协议，指导并推进落实慢阻肺筛查相关工作；加快健康教育基地建设，制定单病种健康教育临床路径，提升医防融合水平。</p> <p>二是严格执行阳光采购制度。围绕国家进一步深化医药卫生体制改革的实施方案，做到药品/医用耗材（试剂）在省阳光平台应采尽采；根据省医保最新招采专项评价办法的文件要求，确保完成网上采购、议价采购、预警品种采购、带量采购约定采购量、系统对接和数据对接质量等工作。</p> <p>三是提高信息化应用水平。推进HRP项目实施验收，实现物资、财务全流程管理，拓展互联网医院应用，实现慢病线上就诊、药物配送，重症线下救治、远程协助理念，线上线下业务融会贯通，对接院内HIS，提供在线检验检查申请预约功能，建设全院质控、环节质控、人工质控、质控分析、编码质控等功能，落实电子病历功能应用水平5级改造和互联互通四甲改造项目实施，为后期评审夯实信息基础。</p> | | | | | | |
| 存在问题 | | <p>口径不同：部门预算是将人员费用作为基本支出，其他的作为项目支出。而医院预算实际执行数是将财政基本和自筹资金作为基本支出，科教和财政项目作为项目支出。</p> <p>决策方面：计划制定、目标设定、预算编制均达到预期目标，无问题。</p> <p>过程方面：预算执行率、非收入预算完成率低于年初计划，公用经费控制率超出年初计划，预算管理、资产管理、项目管理、人员管理、机构建设均达到预期目标，无问题。</p> <p>履职方面：均达到年初计划。</p> <p>效益方面：四级手术占比未达年初计划值，其余指标均达标。</p> | | | | | | |
| 整改措施 | | <p>过程方面：1.做好各项工作的审核，加快付款进度。</p> <p>2.制定详细的实施计划，明确各项任务和支出，确保预算的准确性和可执行性。</p> <p>3.确保各部门之间的沟通和协作，促进预算执行的协调和配合。</p> <p>4.引入内部控制机制，建立健全预算管理和监督机制，加强对预算执行的监督和管理。</p> <p>5.加强预算执行的审计和监督，对预算执行情况进行全面、客观、及时的审计和监督，及时发现和解决问题，提高预算执行率。</p> <p>效益方面：1.强化专学科建设。围绕肝病、肺病、感染性疾病加强专科学科建设；按照医院十四五发展总体规划，制定专（学）科建设管理实施办法。</p> <p>2.提升专科技术水平。积极推进新技术运用，体现差异化发展特色，着重提升急危重症救治、高级别手术、心血管介入相关技术能力及水平，独立开展ECMO技术，成立名中医工作室。</p> <p>3.强化人才队伍建设。全面推进“太湖人才计划”：进一步完善医院人才培养实施方案，落实人才管理办法。</p> <p>4.加强推广与宣传：深入社区基层促进双向转诊；引进外请专家及优秀人才、外出进修学习提升专科技术水平。</p> | | | | | | |