

江苏省省级部门整体预算绩效目标表

2024年度

| | | | | |
|-----------------|--|---------------|-------------|-----------|
| 单位名称 | 江苏省肿瘤医院 | | | |
| 单位主要职能 | <p>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，推动医院各方面事业健康发展。二、为人民群众提供医疗保健、疾病预防、健康教育等医疗和一定的公共卫生服务。三、承担学校教育、住院医师规范化培训、继续医学教育等毕业后教育、促进医学人才能力和水平的提升。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、根据规划和需求，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。六、与相关医疗机构组成医联体或医共体，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。七、开展对口帮扶、送医下乡等健康扶贫工作。八、承担上级党委和政府交办的其他事项。</p> | | | |
| 机构设置及人员配置 | <p>医院实际开放床位1350张，设27个临床及医技科室，肿瘤科和胸外科为国家级重点专科，中西医结合科为国家级中医药工作示范单位，7个江苏省临床重点专科，1个省级中医重点专科医院，肺癌、食管癌、胃癌、鼻咽癌、淋巴瘤等多个学科处于国内先进水平。现有在职职工1868人。</p> | | | |
| 部门整体资金（万元） | 收入 | | 全年 预算数 | |
| | | 资金总额 | 332536.98 | |
| | | 一般公共预算资金 | 9989.4 | |
| | | 政府性基金 | 0 | |
| | | 国有资本金 | 0 | |
| | | 社保基金 | 0 | |
| | | 财政专户管理资金 | 0 | |
| | | 上年结转资金 | 57047.58 | |
| | | 其他资金 | 265500 | |
| | 支出 | | 半年 计划执行数 | 全年 预算数 |
| | | 基本支出 | 108961 | 242635.55 |
| | | 项目支出 | 11359.48 | 89901.43 |
| | | 医院专项业务 | 896 | 2241.87 |
| | | 办公设备购置 | 176 | 440 |
| | | 信息网络及软件设备更新 | 624.48 | 3037.4 |
| | | 省卫生健康事业发展专项资金 | 3646 | 7292 |
| | | 车辆更新购置 | 0 | 25 |
| | | 出国出境 | 0 | 10 |
| | | 医院专用设备 | 1000 | 6820.16 |
| | | 省级中医药事业发展专项资金 | 17 | 35 |
| 百子亭院区建设 | 5000 | 10000 | | |
| 江苏省肿瘤医院江北院区项目工程 | 0 | 60000 | | |
| 中长期目标 | <p>医院秉承“永远为患者做对的事”的院训，加快建设步伐，全院上下聚力创新，聚焦发展，努力将医院建成与江苏经济文化大省地位相适应的、全国一流的肿瘤防治中心，为早日实现“成为一个让人们能够托付生命的卓越医院”的愿景目标而不断前行。</p> | | | |

| 年度目标 | | 坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的二十大精神，依托国家癌症区域医疗中心和研究型医院建设，紧紧围绕“十四五”发展规划，以高质量发展为主题，深化医院改革，创新工作机制，谋求专科发展，进一步提升医疗技术水平、科研创新能力及精细化管理水平，不断增强医院核心竞争力，促进医院高水平建设。 | | | | |
|------|------|--|------|---------|-------|-------|
| 一级指标 | 二级指标 | | 三级指标 | 半年指标值 | 全年指标值 | |
| 决策 | 计划制定 | 中长期规划制定健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | | 工作计划制定健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | 目标设定 | 绩效目标合理性 | | 合理 | 合理 | |
| | | 绩效指标明确性 | | 明确 | 明确 | |
| | 预算编制 | 预算编制科学性 | | 科学 | 科学 | |
| | | 预算编制规范性 | | 规范 | 规范 | |
| 过程 | 预算执行 | 预算调整率 | | =0% | =0% | |
| | | 支付进度符合率 | | =100% | =100% | |
| | | 预算执行率 | | =40% | =100% | |
| | | 结转结余率 | | =0% | =0% | |
| | | 公用经费控制率 | | ≤100% | ≤100% | |
| | | “三公经费”变动率 | | ≤0% | ≤0% | |
| | | 政府采购执行率 | | =100% | =100% | |
| | | 非税收入预算完成率 | | ≥100% | ≥100% | |
| | 预算管理 | 预算管理制度健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | | 资金使用合规性 | | 合规 | 合规 | |
| | | 绩效管理覆盖率 | | =100% | =100% | |
| | | 基础信息完善性 | | 完善 | 完善 | |
| | | 预决算信息公开度 | | 公开 | 公开 | |
| | | 非税收入管理合规性 | | 合规 | 合规 | |
| | 资产管理 | 资产管理制度健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | | 资产管理规范性 | | 规范 | 规范 | |
| | | 固定资产利用率 | | =100% | =100% | |
| | 项目管理 | 项目管理制度健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | | 项目管理制度执行规范性 | | 规范 | 规范 | |
| | 人员管理 | 人员管理制度健全性 | | 健全 | 健全 | |
| | | 人员管理制度执行有效性 | | 有效 | 有效 | |
| | | 在职人员控制率 | | =100% | =100% | |
| | 机构建设 | 组织建设及时性完成率 | | =100% | =100% | |
| | | 业务学习与培训及时性完成率 | | =100% | =100% | |
| | | 纪检监察工作有效性 | | 有效 | 有效 | |
| | 一级指标 | 二级指标 | 重点工作 | 三级指标 | 半年指标值 | 全年指标值 |
| | | | | 临床路径入径率 | ≥50% | ≥60% |

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|---------|------|
| 坚持公益性，提供医疗服务和公共卫生服务 | 提升医疗服务水平 | 临床路径完成率 | ≥70% | ≥70% | |
| | | 非计划再次手术率 | 较上年降低 | 较上年降低 | |
| | | 出院患者四级手术比例 | ≥70% | ≥72% | |
| | | MDT开展率 | 提高 | 提高 | |
| | 强化医疗质量安全 | 优质护理服务病房覆盖率 | =100% | =100% | |
| | | 临床病案首页主要诊断填报正确率 | ≥90% | ≥90% | |
| | | 首台手术准时开台率 | ≥96% | ≥96% | |
| | | 不良事件每百张床位上报数量 | ≥0例 | ≥20例 | |
| | | 针对不良事件进行的院内管理流程改造数量 | ≥0例 | ≥2例 | |
| | 院感防控管理 | 院感事情爆发率 | =0% | =0% | |
| | | 感控相关培训人次 | ≥0人次 | ≥1000人次 | |
| | | 新上岗放射人员培训覆盖率 | ≥0% | ≥100% | |
| | | 在用放射设备年度监测报告质量合格率 | ≥0% | ≥95% | |
| | 承担教培任务，促进医学人才能力和水平的提升 | 加强继续教育管理 | 继续教育学分达标率 | ≥0% | ≥95% |
| | | 加强医学教育培养工作 | 住院医师规范化培训结业考核首考通过率 | ≥0% | ≥90% |
| | | | 住院医师规范化培训结业招生完成率 | ≥0% | ≥80% |
| 研究生招生人次 | | | ≥0人次 | ≥60人次 | |
| 进修生招生人次 | | | ≥85人次 | ≥170人次 | |

| | | | | | |
|-----------------|---------------------------|----------------|-------------------------|---------|---------|
| 履职 | | | 博士后进站人次 | ≥4人次 | ≥8人次 |
| | | | 博士出站人次 | ≥3人次 | ≥5人次 |
| | | | 执业医师资格考试首考通过率 | ≥0% | ≥90% |
| | 开展医学研究， 推动医学科技 成果转化 | 提升科研成果质量 | 发表SCI论文 | ≥0篇 | ≥90篇 |
| | | | 发表中文论文 | ≥0篇 | ≥50篇 |
| | | | 年授权专利数 | ≥0项 | ≥100项 |
| | | 推进科研平台建设 | 为全院人才引培提供支撑覆盖率 | ≥40% | ≥80% |
| | | | 实验室使用人员满意度 | =100% | =100% |
| | 开展对口帮扶和 援助工作 | 落实卫生对口支 援任务 | 国家级、省市级指令性对口支援任 务完成率 | =100% | =100% |
| | | | 落实配套补助等保障措施 | =100% | =100% |
| | | | 保障性任务完成率 | =100% | =100% |
| | | 开展免费医疗卫 生服务 | 帮助贫困病人链接资源 | ≥10人 | ≥20人 |
| | | | 举办“音悦坊” | ≥20场 | ≥40场 |
| | | | 举办“午间半小时·抗癌大讲堂” | ≥20场 | ≥40场 |
| | 开展党风廉政建 设和行风建设 | 加强党风行风建 设 | 开展满意度调查次数 | ≥180次 | ≥360次 |
| | | | 开展行风监督员会议次数 | ≥1次 | ≥2次 |
| | | | 开展党风廉政、行风教育培训人次 | ≥1500人次 | ≥3000人次 |
| | | | 开展行风督查次数 | ≥2次 | ≥4次 |
| 对医院行风建设的影响和提升程度 | | | 明显 | 明显 | |

| | | | | | |
|------------------|------------------|-----------------------|--------------------------|-----------|-----------|
| | | | 提升监督检查水平及能力水平 | 明显 | 较高 |
| | 切实提升医院安全生产综合保障能力 | 深化安全医院建设工作 | 义务消防员落实情况 | 提升 | 提升 |
| | | | 安全生产事故 | =0次 | =0次 |
| | | | 医院突发事件处理及时性 | 及时 | 及时 |
| | 提升基础设施建设 | 百子亭院区改扩建工程 | 项目初步设计概算控制情况 | 小于项目设计标准值 | 小于项目设计标准值 |
| | | | 项目的实施对区域生态环境的提升或影响程度 | 明显提升 | 明显提升 |
| | | | 服务对象或项目受益人对相关产出及其影响的认可程度 | 大于项目设计标准值 | 大于项目设计标准值 |
| | | 江北院区建设工程 | 项目年度目标完成及时性 | =50% | =100% |
| | | | 促进医院发展的提升程度 | 较高 | 较高 |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 半年指标值 | 全年指标值 | |
| 效益指标 | 经济效益 | 资产负债率 | ≤30% | ≤30% | |
| | 社会效益 | 对社会对公共服务水平的改善或提高程度 | 明显 | 明显 | |
| | | 对单位业务管理水平的提升或影响程度 | 明显 | 明显 | |
| | | 对推动“互联网+”发展的影响程度 | 明显 | 明显 | |
| | | 对工作效率、管理和决策支持的改善或提升程度 | 明显 | 明显 | |
| | 生态效益 | 对减少污染排放量的影响程度 | 明显 | 明显 | |
| | | 采用节能环保建筑材料，倡导绿色健康环保理念 | 明显 | 明显 | |
| | 可持续影响 | 对医院履职、促进事业发展的影响或提升程度 | 明显 | 明显 | |
| 对保障医院正常运转的持续影响程度 | | 较高 | 较高 | | |
| 满意度指标 | 服务对象满意度 | 门诊患者满意度 | ≥90% | ≥93% | |
| | | 住院患者满意度 | ≥90% | ≥93% | |
| | | 医务人员满意度 | ≥90% | ≥93% | |