

目 录

一、项目基本情况	4
(一) 广德市经济、财政和债务有关数据	4
(二) 项目情况	5
1. 参与主体	5
2. 项目基本情况	5
(三) 建设方案	7
1. 编制依据	7
2. 新建感染性疾病科大楼工程	8
3. 全院院区附属配套工程	10
4. 手术部改造升级工程	10
(四) 项目性质	19
(五) 项目建设期和运营期	19
二、经济社会效益分析	19
(一) 经济效益	20
(二) 社会效益	20
三、绩效评估分析	22
(一) 事前绩效评估情况	22
1. 必要性和可行性	22
2. 项目建设投资合规性和成熟度	25
3. 项目资金来源和到位可行性	26
4. 项目收入、成本、收益预测合理性	27
5. 债券资金需求合理性	28
6. 项目偿债计划可行性和偿债风险点	29
7. 绩效目标合理性	30
8. 绩效目标	31
9. 总体评估结论	33
(二) 绩效目标	35
1. 设定情况	35
2. 审核情况	36
四、项目投资估算及资金筹措方案	37
(一) 投资估算	37
1. 项目合规情况	38
2. 项目投资估算	38
(二) 资金筹措方案	40
1. 资金来源	40
2. 项目分年度融资情况	40
3. 资金筹措及使用计划	41
五、项目预期收益、成本及融资平衡情况	41
(一) 预期收益	41
1. 项目收入	41
2. 项目运营成本	45
3. 相关税费	48

4. 项目可偿债收益.....	48
(二) 债务还本付息情况	49
1. 专项债券还本付息情况.....	49
2. 市场化融资还本付息情况.....	49
3. 总体债务还本付息情况.....	53
(三) 偿债指标计算	53
(四) 资金测算平衡情况	54
(五) 其他事项说明	56
六、项目风险评估及控制措施.....	57
(一) 影响项目施工进度或正常运营的风险及控制措施	57
(二) 影响项目收益的风险及控制措施.....	61
(三) 影响融资平衡结果的风险及控制措施.....	62
(四) 敏感性分析	63
七、投资者保护措施（还款保障计划）.....	63
(一) 项目还款责任与保障.....	63
(二) 项目收入管理	64
(三) 必要时在限额内发行新增专项债.....	64
(四) 从制度层面建立地方政府性债务风险防控措施及债务风险应急处置预案....	64
(五) 落实加强政府债务预算管理.....	66
(六) 项目资产管理	67
(七) 资金管理方案	67

一、项目基本情况

(一) 广德市经济、财政和债务有关数据

一、地方经济状况				
近三年经济基本状况				
项目	年份	2019年	2020年	2021年
地区生产总值(亿元)		380.7	329.6	321.2
地区生产总值增速(%)		11	3.6	8.4
第一产业(亿元)		28.6	26.5	24.2
第二产业(亿元)		188.2	157.0	154.7
第三产业(亿元)		163.9	146.1	142.3
产业结构				
第一产业(%)		7.5	8.1	7.5
第二产业(%)		49.4	47.6	48.2
第三产业(%)		43.1	44.3	44.3
固定资产投资(亿元)				
二、财政收支状况(亿元)				
(一) 近三年一般公共预算收支				
项目	年份	2019年	2020年	2021年
一般公共预算收入		32.64	28.65	27.13
一般公共预算支出		51.42	50.97	54.12
地方政府一般债券收入		0.88	0.54	0.42
地方政府一般债券还本支出		2.23	6.76	3.41
转移性收入		/	/	/
转移性支出		/	/	/
(二) 近三年政府性基金预算收支				
政府性基金收入		12.34	15.13	30.13
政府性基金支出		27.89	18.05	29.79
地方政府专项债券收入		7.1	5.09	16.07
地方政府专项债券还本支出		0	3.71	1.2
(三) 近三年国有资本经营预算收支				
国有资本经营收入		900	800	/
国有资本经营支出		900	800	/

三、地方政府债务状况（亿元）	
截至 2021 年底地方政府债务余额	85.51
2019 年地方政府债务限额	65.73
2020 年地方政府债务限额	71.37
2021 年地方政府债务限额	87.87

（二）项目情况

1. 参与主体

1.1 主管部门

本项目行业主管部门为广德市卫生健康委员会，其具体信息如下所示：

统一社会信用代码	11341723MBOU083680
名称	广德市卫生健康委员会
负责人	姚天顺
机构性质	机关
地址	广德市桃州镇新政务区爱民路
登记机关	广德县事业单位登记管理局

1.2 项目单位

本项目实施主体为广德市人民医院，其具体信息如下所示：

统一社会信用代码	123417234863315112
名称	广德市人民医院
机构性质	事业单位
地址	广德市桃州镇桃州南路 51 号
宗旨和业务范围	为人民身体健康提供医疗与护理保健服务。医疗救治、健康保健。
登记机关	广德县事业单位登记管理局

2. 项目基本情况

2.1 项目名称

广德市人民医院感染性疾病科大楼建设和院区附属配套工程建设项目（简称“本项目”）。

2.2 项目区位

本项目位于安徽省广德市人民医院。

2.3 项目建设内容和产出

2.3.1 建设目标

随着近年来我市居民生活水平的快速提高，对医疗需求的要求也越来越高，为完善广德市人民医院基础设施，提升医疗服务水平，现提出“广德市人民医院感染性疾病科大楼建设和院区附属配套工程建设项目”。建设该项目是为进一步提升三级综合医院医疗环境，适应全市社会经济发展的需要，为广德市及周边群众提供更加优质的诊疗服务。

2.3.2 实施方式

本项目作为政府投资项目，由广德市人民医院负责实施。

2.3.3 建设内容及规模指标

根据可行性研究报告，本项目包括三大工程，如下所示：

（1）新建感染性疾病科大楼工程：本工程为新建感染性疾病科门诊、住院综合大楼，总建筑面积 4500 平米，地上 3 层，包括按照三区两通道和感染性疾病科建设最新规范建设门诊区域和住院区域，配套智能化系统、负压系统、空气消毒系统、独立栅栏院墙隔离管控区域，专用停车位、污水处理站系统等设施。

（2）全院院区附属配套工程：主要包括新建、改造、升级整个

院区内附属配套设施，总占地面积 78 亩。包括门诊大楼、急诊大楼、外科住院大楼、内科住院大楼、妇幼综合楼等业务用房配套附属工程，新建、改造、升级院区内道路、雨污管道、污水处理、电力、消防、弱电管道、风雨连廊、停车场等综合配套设施。

(3) 手术部改造升级工程：主要对广德市人民医院外科住院大楼三层手术室全面改造升级，主要包括改造升级 8 个手术间，其中百级层流手术室 3 间、数字化手术室 1 间、铅防护手术室 3 间以及配套办公、生活用房。

(三) 建设方案

1. 编制依据

- 《建筑设计防火规范》GB50016-2014 2018 年版；
- 《建筑内部装修设计防火规范》GB50222-2017；
- 《民用建筑设计通则》GB50352-2005；
- 《工程建设标准强制性条文》（房屋建筑）2013 年版；
- 《综合医院建设标准》建标 110-2008；
- 《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014；
- 《医院洁净手术部建筑设计规范》GB50333-2013；
- 《公共建筑节能设计标准》GB50189-2015；
- 《采暖通风与空气调节设计规范》GB50019-2003；
- 《通风与空调工程施工质量验收规范》GB50243-2016；
- 《建筑物照明设计标准》GB50034-2013；

《供配电系统设计规范》 GB50052-2009；
《低压配电设计规范》 GB50054-2011；
《通用用电设备配电设计规范》 GB50055—2011；
《建筑物防雷设计规范》 GB50057-2010；
《民用建筑电气设计规范》 JGJ16-2008；
《电气火灾监控系统设计、施工及验收规范》 J11295-2008；
《民用闭路监视电视系统工程技术规范》 GB 50198-2011；
《综合布线系统工程设计规范》 GB 50311-2016；
《有线电视系统工程技术规范》 GB 50311-2007；
《智能建筑设计标准》 DB34/T 855-2008；
《建筑给水排水设计规范》 GB50015-2003（2009年版）；
《洁净厂房设计规范》 GB50073-2013；
《空气过滤器》 GB14295-2008；
《高效空气过滤器》 GB13554-2008；
其它有关现行规程、规范和标准。

2. 新建感染性疾病科大楼工程

该工程建设位置位于康复楼南侧。

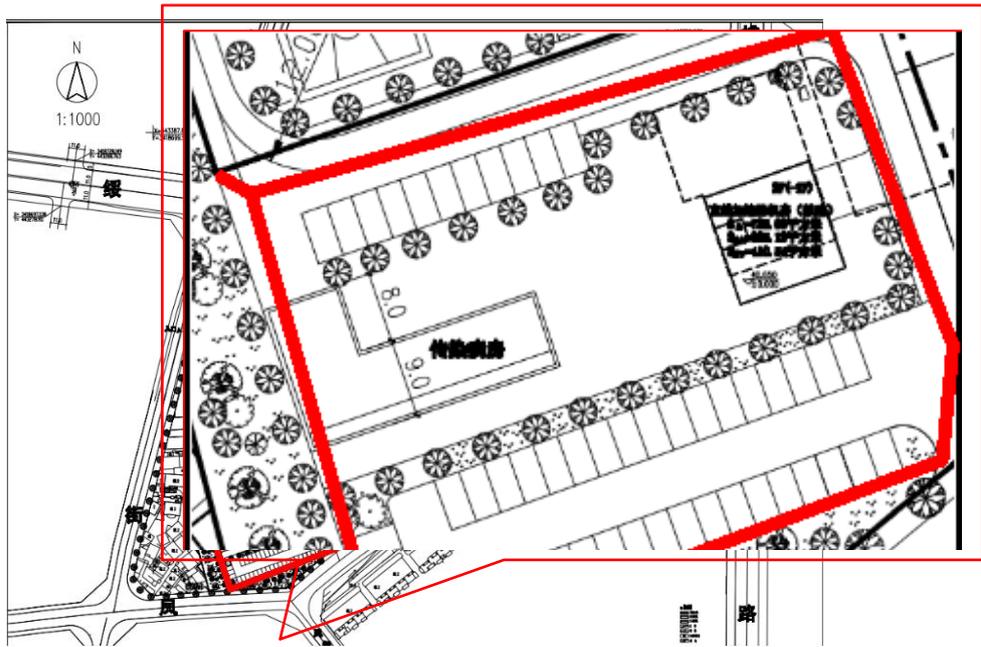


图 1 项目建设平面位置图

本工程为新建感染性疾病科门诊、住院综合大楼，总建筑面积 4500 平米，地上 3 层，包括按照三区两通道和感染性疾病科建设最新规范建设门诊区域和住院区域，配套智能化系统、负压系统、空气消毒系统、独立栅栏院墙隔离管控区域，专用停车位、污水处理站系统等设施。

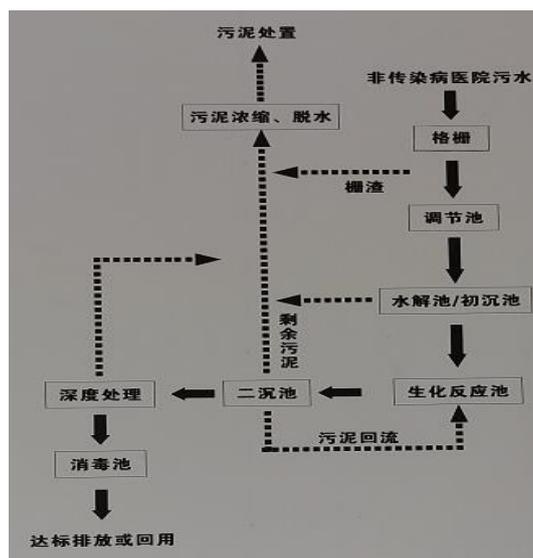


图 2 污水处理工艺流程图

3. 全院院区附属配套工程

主要包括新建、改造、升级整个院区内附属配套设施，总占地面积 78 亩。包括门诊大楼、急诊大楼、外科住院大楼、内科住院大楼、妇幼综合楼等业务用房配套附属工程，新建、改造、升级院区内道路、绿化、雨污管道、污水处理、电力、消防、弱电管道、风雨连廊、停车场等综合配套设施。

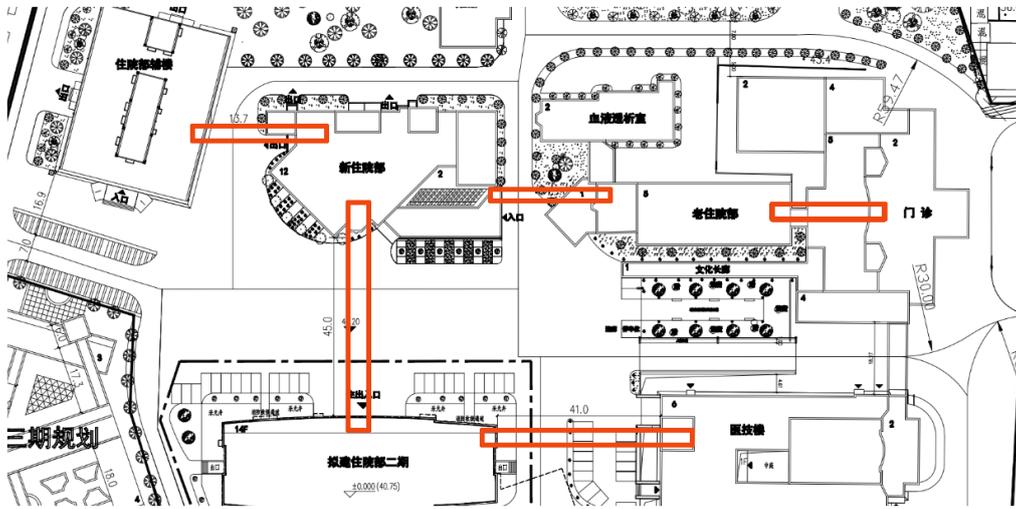


图 3 风雨连廊连接平面示意图

4. 手术部改造升级工程

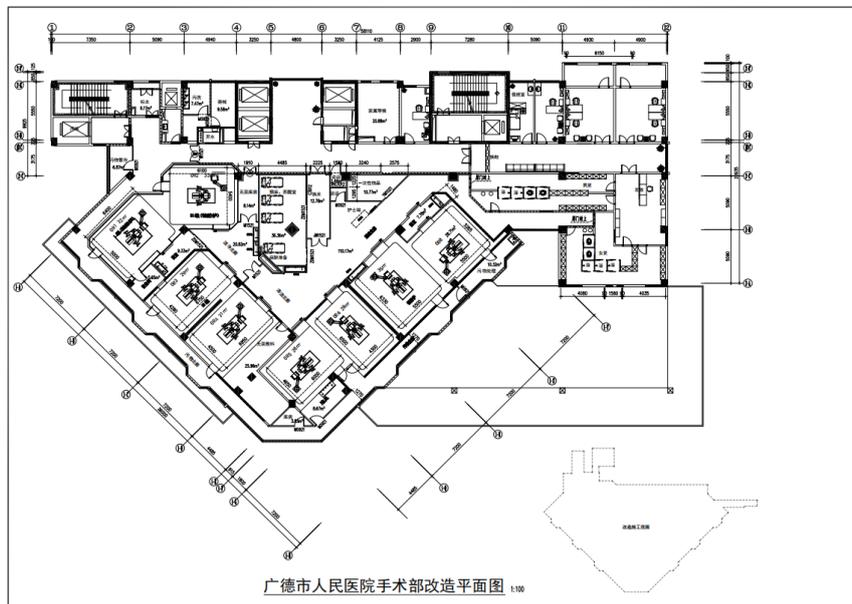
4.1 改造原则

- (1) 对建筑空间的综合分析：功能、流程、面积、交通等方面
- (2) 满足相关规范的要求：规划、消防、洁净度、气流组织、放射防护、院感等；
- (3) 人性化治疗环境的构建：患者、家属、医护人员；
- (4) 资源的合理利用：水、电、气、暖通等能耗大，需要综合运用各种资源，达到节能提效的目的；

(5) 充分考虑信息化技术的运用：物联网、互联网、5G 等新兴技术的应用，提质增效，实现管理科学化。

4.2 改造范围

广德市人民医院手术部位于大楼三层，本项目需对现有手术部进行改造。改造面积大约 800 平方米，共 8 间手术室及相关辅房。其中百级层流手术室 3 间、数字化手术室 1 间、铅防护手术室 3 间、普通手术室 1 间以及配套办公、生活用房。



4.3 改造内容

4.3.1 改造工程

(1) 墙体(满足燃烧性能 A 级要求)

手术间:龙骨采用现场焊接或装配式 1.2mm 厚 50 型钢方管结构，基层采用 9.5mm 石膏板，面层采用预制组合式成品 1.2mm 厚静电喷塑电解钢板，挂板式安装。墙体之间采用 R300 圆弧过渡。整体墙面处理光滑平整，接缝处采用喷涂颜色接近的密封胶密封。

辅助用房:龙骨采用现场焊接或装配式 1.2mm 厚 50 型钢方管结

构，基层采用 9.5mm 石膏板，面层采用 6mm 厚无机预涂板。换床间、洁净走廊、清洁走廊的墙面需安装防撞带，防撞带采用 1.2mm 厚 304 不锈钢板制作，宽 180mm，安装高度中心距地面 800mm。辅助用房墙体的阳角用装饰角铝覆盖，高度到吊顶。辅助用房靠外窗处做窗套，方便所在房间打开外窗通风换气。

(2) 地面(满足燃烧性能 B1 级要求)

手术间：面层采用厚 2.0mm 同质透芯 PVC 地板，耐磨等级 T 级。卷材拼缝均为热焊熔接，平整无缝，基层与面层间采用专用自流平及界面剂处理。踢脚线采用地面相同材质，高度 100mm，地板铺设时延伸出踢脚线尺寸，向上折 90 度与墙体粘接，末端用密封胶填缝。

辅助用房：面层采用厚 2.0mm 同质透芯 PVC 地板，耐磨等级 T 级。卷材拼缝均为热焊熔接，平整无缝，基层与面层间采用专用自流平及界面剂处理。踢脚线采用 50 型 R45 铝合金阴角圆弧。

(3) 吊顶(满足燃烧性能 A 级要求)

手术间：龙骨采用现场焊接或装配式 1.2mm 厚 50 型钢方管结构，基层采用 9.5mm 石膏板，面层采用预制组合式成品 1.2mm 厚静电喷塑电解钢板，挂板式安装。吊顶与墙体之间采用 R300 圆弧过渡。整体墙面处理光滑平整，接缝处采用喷涂颜色接近的密封胶密封。手术间吊顶不设检修口。手术间吊顶高度为 3 米。

辅助用房：龙骨采用现场焊接或装配式 1.2mm 厚 50 型钢方管结构。基层采用 9.5mm 石膏板，面层采用 6mm 厚无机预涂板。吊顶高度为 2.8 米。

(4) 防辐射 (OR1、OR2、OR7)

吊顶防辐射：按防辐射区域，采用 3mm 铅板铺设于顶面楼板。

墙体防辐射：沿防辐射区域外缘，采用 3mm 铅板铺设于墙体龙骨上，自地面楼板至顶面楼板。

地面防辐射：按防辐射区域外扩 200mm 的范围，根据现场情况，采用 $\geq 45\text{mm}$ 硫酸钡水泥砂浆找平层地面铺设。

门窗防辐射：不小于 3mm 铅当量。

连接处裸露钉头用 3mm 铅板进行包裹处理。

4.3.2 通风与空调工程

(1) 气流组织

洁净手术室气流组织采用顶送双侧下回，送风口应集中布置于手术台上方，使手术台及周边区位于洁净气流形成的主流区内。I 级、III 级洁净手术室采用不锈钢专用净化送风层流天花送风，其送风装置尺寸分别应不小于 $2.6\text{m} \times 2.4\text{m}$ 、 $2.6\text{m} \times 1.4\text{m}$ ，所有高效过滤器的过滤效率均为 H13。I 级手术室 100 级洁净区的气流必须是垂直单向流，手术区手术台工作面截面平均风速符合《医院洁净手术部建设标准》的规定。

洁净走廊及辅房气流组织采用顶送顶回，经常有人的辅房气流组织采用上送下侧回，均采用高效送风口送风，所有高效过滤器的过滤效率均为 H10。各手术室在病人的头部上方设置排风口，采用顶排风；感染手术间设独立机械排风系统；污洗吊顶上均需设置排

风口，采用顶排风。所有侧回风口洞口上边高度不应超过地面之上 0.5m，洞口下边离地面不低于 0.1m。

(2) 空调配置

本次工程净化区域空调系统采用净化空调机组加净化新风机组。新风分区集中处理；新风机组入口处设置电动密闭风阀，新风机组设置初效过滤器；净化机组的新风处理机组需单独配备深度除湿系统；循环机组设置初效过滤器和中效过滤器，室内末端高效过滤器；新风机组和循环机组均采用卫生型空气处理机组，应采用综合措施有效防止空调设备二次污染；一拖一形式的空调系统，每个手术室应能独立开启关闭及控制；整个空调系统考虑节能与稳定结合措施。其他非净化区域采用新风机组加风机盘管形式。所有新风机组采用光氢离子空气净化器对新风进行初步消毒。

空调冷热源，水系统：空调冷热源采用风冷热泵机组提供。空调水系统采用双管制、同程式。每个风机盘管回水管上设电动二通调节阀。净化空调机组、净化新风机组回水管上设置比例积分电动调节阀。

空调净化机组配置 G4+F8 两级过滤。机组内初中高效过滤器，其型式为：平板式、折绕式、袋式或折叠式。

所有空气处理机组均应符合《洁净手术室用空气调节机组》（GB19569-2004）要求，为性能优越的空调专业厂家生产医用机组，不得用通用机组代替。

I 类手术间每一间采用一台净化空调机组；III类手术间每一间采用一台净化空调机组；净化辅房采用一台净化空调机组；全部净化空

调机组采用一台净化新风机组；净化新风机组配备一台深度除湿系统；非净化区域采用一台新风机组。风机绝缘等级 F 级以上，防护等级 IP55 以上，风扇底部都装有避振器。所有空气处理机组内表面及内置零部件应选用耐消毒药品腐蚀的材质或面层，材质表面应光洁，内部结构应便于清洗，并能顺利排放清洗废水，不易结尘、滋生细菌。冷凝水排出口应具备自动防倒吸，并在负压时能顺利排出冷凝水的装置，凝结水管不能直接与下水管道相接。机组内各级空气过滤器前后应设置压差开关，测量接管应通畅，安装严密。不应采用淋水式空气处理器。当采用表面冷却器时，通过盘管所在截面的气流速度不应大于 2m/s。加湿设备与其后的空调设备段之间要有足够的距离。III级洁净用房净化空调系统的高效过滤器之前系统内的空气相对湿度不宜大于 75%。空调机组箱体的密封应可靠。当机组内保持 1000Pa 的静压值时，洁净度等于或高于 1000 级的系统，箱体的漏风率不应大于 1%；洁净度低于 1000 级的系统，箱体的漏风率不应大于 2%。

(3) 空调系统、通风系统、制冷换热系统配件要求

空调系统风管采用优质镀锌钢板制作，通风管道保温材料采用闭泡橡塑保温材料，难燃，保温厚度 20mm。采用与保温材料相配套的专用胶水（接口粘接后形成一体）。真空吸水率 $\leq 10\%$ ，导热系数小于 0.034w/(m.k)，湿阻因子 >4500 。

排风机采用高效长寿马达，离心式风机，采用高性能扇叶设计。风管辅助设备包括风阀、消声器等的用材应能耐腐蚀、不吸潮、不积尘、不产尘。风阀为对开多叶密闭阀，消声器为微穿孔型的，每个空

调系统均配置微穿孔型消声器。消声器外表须经无菌处理，禁用玻璃棉制品。新风口材料为铝合金，出口处安装防雨百叶及不锈钢防虫网，系统内设置调节阀及密闭阀。排风口材料为铝合金，出口处安装防雨百叶及不锈钢防虫网，系统内设置调节阀及止回阀。传感器、执行器具有高可靠性，高稳定性，无需经常维护，检修方便，检修时不影响系统运行。测量控制用传感器精度不低于 3%；计量用传感器不低于 2%。温湿度传感器时间常数不大于 20 秒。传感器和执行器的变送器要求采用统一的 0~10V DC 或 4~20mA 信号。

（4）净化空调控制系统

在护士站设置中央空调监控电脑和监控系统，对净化空调机组实现远程监控；实现对净化空调机组的启停、运行和故障监视；实现对过滤器的报警监视；实现对室内外温湿度的设定和监测；实现对所有比例积分电动阀、加热器和加湿器的监控。每台净化空调机组、净化新风机组、新风机组各由一个控制柜控制。排风机组由相应净化空调机组的控制柜控制。每间手术间也可在手术间内对机组进行控制。

自动控制器实行湿度优先控制。在夏季工况下：新风经过新风机组一次降温除湿后与回风混合，然后在循环机组中进行二次降温除湿至机器露点，再通过热盘管加热到设计的送风状态点；在冬季工况下：处理后的新风与室内回风直接混合后在循环机组中加热，再通过电极式加湿器等温加湿，直到温湿度满足自动控制器设定的标准。

辅助风管电加热器的开关程序通过自动控制器来控制，当风管内空气的温度小于所设定的温度时，电加热自动打开，反之则关闭，电

加热器本身还带有过热保护装置，当其温度超过 90℃时，电加热器自动关闭。电加热器有良好接地，并与风机联锁。

净化新风机组与净化空调机组实现连锁控制，即同一新风系统内，只要有一台净化空调机组开启，则净化新风机组必须开启，只有当净化空调机组全部关闭后，对应的净化新风机组才能关闭。

排风机组与净化空调机组实现连锁控制，即净化空调机组开启，所对应的手术室的排风机组开启，当净化空调机组关闭后，所对应的排风机组也关闭。

（5）深度除湿系统

手术室净化新风机组配备深度除湿机组，采用湿度优先模式深度除湿独立控制室内湿度，手术室循环机组独立控制室内温度，无需再热，无冷热抵消现象，节约大量能源。在夏季工况下，手术室净化新风机组采用湿度优先控制模式，新风通过一级表冷（冷冻水盘管表冷器）预冷，再通过二级表冷（氟利昂直接蒸发冷却器）深度除湿后，使得新风机组送风焓值小于室内空气状态点的焓值（送风焓值小于 30.32kJ/kg），干燥的新风可以抵消室内散湿，从而达到控制室内湿度的目的；手术室净化循环机组只需控制室内升降温，手术室净化循环机组盘管在干工况状态下运行，避免了传统恒温恒湿处理方式中由于再热导致的大量冷热抵消的想象，整体能耗大大降低。

4.3.3 强电工程

本系统采用三相五线制 TN-S 系统，采用等电位连接及共用接地点的方式，采用双电源专线供电方式。所有用电设备的电气接线的电缆(线)的绝缘必须采用阻燃材料。

I 级手术室每间配电负荷应不小于 10KVA，III级手术室每间配电负荷应不小于 8KVA。每间手术室设有独立专用配电箱，配电箱设置在手术室以外。每间手术室的干线必须独立敷设。无影灯不亮时，手术室设计最低照度应在 350LX 及以上。照明应采用超薄 LED 净化灯。所有开关、插座均采用嵌入式安装。各医疗设备上的用电插座，插座箱上应设接地端子，其接地电阻不应大于 1Ω 。手术台下方地面安装地插座，地插座应有防水措施。应采用阻燃及阻燃以上级别的认证电缆、电线。 电缆、电线应采用金属管及金属桥架敷设。洁净区均应设置安装保护接地系统和等电位接地系统，医疗仪器应采用专用接地系统。手术室需配备 IT 隔离电源系统，包含隔离变压器、绝缘监视仪、电流互感器、仪器专用电源、外接报警显示。

动力配电箱及照明配电箱：符合 BG7521、JB/T9666 等中国国家标准及国际标准；配电箱设备内元器件应有“3C”认证；配电箱内所有元器件采用名牌产品；箱体必须为全封闭型，箱门上须装防尘垫，装以锁扣或其他相同经批准的锁。整箱体的防护等级不低于 IP41；箱内设备必须包括所规定额定电流的镀锡铜母线，以及足够截面的多接线端子的中性线和地线母线；为了使带电部分和电线在打开前门板时能够完全屏蔽，所有在箱内的电线、母线等都应加以遮护；必须配置一个接地端子，使箱体可以接地。装有二次元件的箱门应通过软编制

铜带与接地端子相连。开关、插座：符合 GB16911 标准要求。有国家认可的质量检测机构出具的检验合格报告和“3C”认证。所有开关、插座必须使用同一品牌同一系列的产品。工作电压：220—250V AC；阻燃性，耐高温性，抗灾冲击性好，防紫外线；开关使用强力储能弹簧，分合能力强，耐疲劳能力高；插座载流件使用寿命长，稳定性高。所有插座均带有防单级插入保护门。

4.3.4 给排水工程

刷手池、污洗池等的采购安装；给排水管道的敷设。给排水管道材质参照大楼现有管道。

4.3.5 设备安装工程

对双臂外科塔、手术无影灯等设备进行安装。

（四）项目性质

本项目为新建项目。

（五）项目建设期和运营期

建设期：本项目建设计划时间为 24 个月。项目前期准备从 2022 年 11 月至 2022 年 12 月；2023 年 1 月项目开工，施工至 2024 年 10 月；竣工验收 2024 年 11 月。

运营期：2024 年 11 月竣工验收后，考虑 2023 年和 2024 年申请债券期限均为 15 年，所以项目在债券存续期内运营时间预计从 2025 年至 2039 年。

二、经济社会效益分析

（一）经济效益

广德市人民医院感染性疾病科大楼建设和院区附属配套工程建设项目，运营期按照三甲医院的标注，对外提供门诊和住院服务，债券存续期内预计项目运营净收益为 23598.28 万元，需偿还债券本金 10000.00 万元，债券利息 5845.50 万元；债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 1.49 倍，即债券存续期内的收益能否覆盖债券本金及利息，实现项目收益与融资自求平衡，因此本项目具有良好的经济效益。

（二）社会效益

国家卫生健康委办公厅关于印发“千县工程”县医院综合能力提升行动方案（2021-2025 年）的通知中明确要推动省市优质医疗资源向县域下沉，结合县医院提标扩能工程，补齐县医院医疗服务和管理能力短板，逐步实现县域内医疗资源整合共享，有效落实县医院在县域医疗服务体系中的龙头作用和城乡医疗服务体系中的桥梁纽带作用，到 2025 年，全国至少 1000 家县医院达到三级医院医疗服务能力水平，发挥县域医疗中心作用，为实现一般病在市县解决打下坚实基础。在“千县工程”县医院综合能力提升工作县医院名单中，广德市人民医院名列其中。

1、项目建设是进一步提升三级综合医院医疗环境的需要。

医疗卫生事业关系到人民群众的身体健康，与人民群众切身利益密切相关，是社会高度关注的热点，也是实现经济与社会协调发展，

构建社会主义和谐社会的重要内容之一。广德市人民医院现已成功创建三级综合医院，但院区基础设施条件较为落后，不能满足日益增长的就诊患者需要和现代医院管理需求。急需对院区环境及配套辅助设施升级改造，以改善患者就医体验，提升医院内部管理。

2、项目建设是进一步提升三级综合医院医疗服务能力的需要。

目前市医院感染科存在设置不规范、床位数量较少，基础设施陈旧等问题，尤其在新冠肺炎疫情的背景下，建设感染性疾病科大楼已迫在眉睫。本项目建成后，将补齐医院在感染性疾病诊疗设施落后的短板，提升感染性疾病救治和突发公共卫生事件应急处置能力。

广德市人民医院目前年手术量约 8000 余台次，日手术量高达 40 台次，手术间使用频次高。已建的住院部大楼三层手术室为 2010 年投入使用，至今已使用 12 年有余，设施设备老化（墙体、层流、空调、吊塔、无影灯等），故障率较高，院内感染、净化、质控及实际使用等方面欠合理，水电气使用安全存有较大隐患，无法满足《洁净手术部建筑技术规范》（GB50333-2013）、《医院手术部（室）管理规范（试行）》等规范相关要求，急需进行改造升级。

3、项目的建设是适应全市社会经济发展的需要

广德市户籍人口 50 多万人，加上市经济开发区吸引了外地约 5 万人来广德就业，以及其他各类来广人员，全市常住人口接近 60 万人。根据广德市城市发展总体规划，县城发展的目标是 2025 年新增人口 15 万人，建成中等规模城市。根据广德经济开发区发展规划，到 2025 年，广德经济开发区将按产城一体的发展方向，建成宜业宜

居的工业新城。届时将吸引农村和外地人员约 10 万来开发区就业。可以预见，随着广德社会经济的快速发展，群众对医疗卫生的需求将不断增长，作为全市医疗卫生龙头的市人民医院必须有与之相配套的医疗环境。

本项目建设完成后，将进一步满足广德市日益增长的医疗需求，使广德市乃至周边广大人民群众享受到优质、高效、便捷的医疗服务，是群众共享率高、普惠性强的项目。是广德市市委、市政府政府为人民办的一件好事、实事，也是人民群众十分关注的一件大事，对进一步提高广德市医疗卫生水平，加快广德市医疗卫生事业的发展，完善广德市医疗卫生体系，改善广德市的整体医疗环境，提升广德市整体形象，促进广德市经济社会的发展起到积极的促进作用，具有良好的社会效益。

三、绩效评估分析

（一）事前绩效评估情况

1. 必要性和可行性

（1）项目必要性

1.1 政策相关性

根据国家《产业结构调整指导目录(2019 年本)(2013 年修正)》，项目符合国家产业政策要求。国家卫生健康委办公厅关于印发“千县工程”县医院综合能力提升行动方案（2021-2025 年）的通知中明确要推动省市优质医疗资源向县域下沉，结合县医院提标扩能工程，补

齐县医院医疗服务和管理能力短板，逐步实现县域内医疗资源整合共享，有效落实县医院在县域医疗服务体系中的龙头作用和城乡医疗服务体系中的桥梁纽带作用，到 2025 年，全国至少 1000 家县医院达到三级医院医疗服务能力水平，发挥县域医疗中心作用，为实现一般病在市县解决打下坚实基础。在“千县工程”县医院综合能力提升工作县医院名单中，广德市人民医院名列其中。

综上所述，本项目实施具备政策相关性。

1.2 职能相关性：

本项目主管单位是广德市卫生健康委员会，主要责任是在依法依规、确保工程质量安全的前提下，加快项目对应专项债券资金支出进度，形成实物工作量，推动项目早见成效；项目主管部门和项目单位加强收益资金调度，及时足额将还本付息资金缴入国库；财政部门提早催调项目收入，保证债券按时还本付息。

主管部门要组织项目单位做好项目建设期限规划、投资计划、收益和融资测算等工作，确保项目收益与融资平衡；组织项目单位做好债券发行准备工作，项目单位要真实、准确、合规、完整编制资料；要组织做好债券项目建设，履行相关运营维护责任；要组织规范使用债券资金，加强监督管理，资金要用于所对应的项目，尽快形成实物工作量，确保债券资金按有关要求完全支出；要组织做好债券资金对应项目的资产登记、日常统计和动态监控等，确保项目资产独立性和确认资产权益归属，按要求做好会计核算管理，严禁改变使用用途，不得用于质押、抵押；要组织做好债券相关信息公开及其他债券管理

相关工作。

项目主管单位职能与项目情况匹配。

1.3 需求相关性：

本项目的建设是完善区域医疗服务规划的需要。随着经济的快速发展和人民生活水平的不断提高，随着城镇化水平不断提升，广德市及周边区域内医疗服务的刚性需求也随之加大。本项目可以缓解居民感染性疾病的就医负担，因此，加速本项目的建设势在必行，是完善区域医疗卫生基础设施建设规划的需要。

因此本项目的实施可以满足相应需求，具有足够的需求相关性。

(2) 项目公益性

2.1 项目受益群体的广泛性

本项目建设能够带动服务业、建筑业、交通运输业等相关产业的发展，同时促进间接产业链的相关行业发展。项目建设过程中需要大量的工人。推动设备制造，增加大量的就业机会，缓解当地劳动力富余的矛盾，提高收入。

因此本项目受益群体较为广泛。

2.2 项目的服务期和可持续性

通过本项目的实施，可以完善医疗卫生领域基础配套建设，实现城区医疗格局科学发展，使基础设施建设与城市发展同步而行、协调一致。在债券存续期内，本项目建成后至少可以提供 15 年以上的医疗服务能力。

(3) 项目收益性

本项目总投资调整后为 12414.55 万元。项目收益来源主要为提级收入、感染科室门诊收入和住院收入。本项目债券存续期内预计项目运营净收益为 23598.28 万元。收益与总投资的比值达到了 1.90 倍，收益性较好。

2. 项目建设投资合规性和成熟度

（1）项目建设投资合规性

目前本项目已经完成了可研批复等前期资料，其他审核文件正在有序推进落实。已取得立项批复、可研报告批复、土地证、环评手续资料。

综上所述，项目建设投资手续完备，无不合规性问题。

（2）项目成熟度

本项目主要建设内容：根据可行性研究报告，本项目包括三大工程：（1）新建感染性疾病科大楼工程：本工程为新建感染性疾病科门诊、住院综合大楼，总建筑面积 4500 平米，地上 3 层，包括按照三区两通道和感染性疾病科建设最新规范建设门诊区域和住院区域，配套智能化系统、负压系统、空气消毒系统、独立栅栏院墙隔离管控区域，专用停车位、污水处理站系统等设施。（2）全院院区附属配套工程：主要包括新建、改造、升级整个院区内附属配套设施，总占地面积 78 亩。包括门诊大楼、急诊大楼、外科住院大楼、内科住院大楼、妇幼综合楼等业务用房配套附属工程，新建、改造、升级院区内道路、雨污管道、污水处理、电力、消防、弱电管道、风雨连廊、停车场等

综合配套设施。(3) 手术部改造升级工程：主要对广德市人民医院外科住院大楼三层手术室全面改造升级，主要包括改造升级 8 个手术间，其中百米级层流手术室 3 间、数字化手术室 1 间、铅防护手术室 3 间以及配套办公、生活用房。

根据可研批复项目总投资 12500.00 万元，经调整后的总投资为 12414.55 万元，其中：工程费用 11216.43 万元，工程建设其他费用 307.38 万元，预备费 576.19 万元，建设期利息 304.55 万元，债券发行费用 10.00 万元。

本项目已经完成项目立项批复、可研报告批复、土地证、环评手续、取得开工令。

项目主要建设内容已经明确，投资估算已经完成，本项目相关工作也已顺利进行，项目成熟度较高。

3. 项目资金来源和到位可行性

(1) 资金来源合规性

本项目资金来源为申请政府专项债券资金和自筹资金，两种资金来源都符合国家相关法规政策要求，合规性无问题。

(2) 配套资金投入能力可行性

本项目资本金为自筹资金。广德市人民医院近三年收入平均值可达到 31115.33 万元。实施主体的综合实力较强，具备投入能力。

(3) 债券资金投入可行性

经过调研，本项目属于医疗卫生领域项目，项目类别属于政府专

项债券支持的领域之一，债券发行主体，申请资金规模都符合政策要求。债券存续期内项目运营净收益为 23598.28 万元，需偿还债券本金 10000.00 万元，债券利息 5845.50 万元；债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 1.49 倍，能够保障偿还债券本金和利息。债券资金投入具有可行性。

4. 项目收入、成本、收益预测合理性

(1) 项目收入预测合理性

根据本项目的《实施方案》，项目收入为提级收入、感染科室门诊收入和住院收入。在债券存续期内预计实现运营总收入 60710.67 万元。收入来源于可研报告和医疗行业定价收费文件及市场行情定价水平。

本项目收入包括提级收入、感染科室门诊收入和住院收入。执行行业收费定价和政府指导价，其它实行市场价格。

上述项目的收入预测依据较为充分，具有一定的合理性。

(2) 项目成本预测合理性

根据《实施方案》，项目运营成本费用运营成本包括：外购原辅料、外购燃料及动力、工资福利费、修理费用、管理费用。总成本包括：运营成本、折旧费和摊销费、债券利息费用，债券发行费用。在债券存续期内预计运营成本支出 37112.40 万元。

根据《财政部、国家税务总局关于全面推开营业税改征增值税试点的通知》（财税〔2016〕36号），医疗服务收入免征增值税、城建税

及附加税免征、免征企业所得税。

成本预测数据，成本税费预测具备合理性。

(3) 项目收益预测合理性

根据项目《实施方案》，本项目债券存续期内预测项目运营净收益为 23598.28 万元，根据实际调研，方案预测的年均收益以项目历史经营数据作为依据，项目收益预测具有合理性。

5. 债券资金需求合理性

(1) 债券类型需求合理性

本项目申请专项债券资金 10000.00 万元，其中：2023 年申请 5000.00 万元（其中：2023 年 5 月已发行专项债 1000.00 万元，2023 年本批次申请 2000.00 万元），债券期限为 15 年；2024 年申请 5000.00 万元，债券期限为 15 年。从谨慎性原则考虑，假设：各批次申请使用资金年利率为 4.00%（2023 年 9 月参考利率上浮 40%BP 为 3.17%，本次考虑不低于参考利率，保守估计按照 4.00%计算）；各批次申请时间假设在 2023 年上半年和 2024 年上半年；各批次在项目存续期每半年支付一次利息，到期一次性支付本金及当期利息。

根据上述假设各批次债券的还本付息情况：偿还债券本金 10000.00 万元，偿还债券利息 5845.50 万元，偿还债券本息共计 15845.50 万元。

专项债券具有周期长，利率低，前期还款压力小的特点。申请专项债券资金可以缓解财政压力，并且债券利率显著低于五年前以上

LPR 利率，并且主要还款来源为诊疗收入和财政拨款，财政所需承担的还款压力相对较小，本次申请债券规模需求合理。

（2）债券资金规模需求合理性

本项目调整后的总投资 12414.55 万元，其中项目资本金 2414.55 万元。其中 2023 年申请 5000.00 万元（其中：2023 年 5 月已发行专项债 1000.00 万元，**2023 年本批次申请 2000.00 万元**），债券期限为 15 年；2024 年申请 5000.00 万元，债券期限为 15 年。本项目无其他融资贷款。

本项目债券存续期内，可用于偿还债券本息的资金为 23598.28 万元，需偿还债券本金 10000.00 万元，债券利息 5845.50 万元；债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 1.49 倍。覆盖倍数大于 1.20，项目预期运营收益能够合理保障偿还融资本金及利息，且符合专项债申请相关政策要求。

综上所述，本次债券资金的需求规模是合理的。

6. 项目偿债计划可行性和偿债风险点

（1）偿债计划的可行性

项目收入、成本数据以可行性研究报告和政府定价、市场收费水平为依据，项目实施方案中的财务测算合理准确；

项目技术路线主要来自于可研，后期还需要进一步细化完善，以证明项目的先进、可行和合理。

项目组织、实施进度安排与预期基本相符。

（2）过程控制有效性

项目运营方案相对完善，项目建成后人力资源配置、组织管理、职责分工、运营管理措施需进一步建立、完善。

（3）偿债风险点及可控性

本项目的偿债风险点主要包括：影响项目施工进度或正常运营的风险，影响项目收益的风险，影响融资平衡结果的风险及控制措施，在项目实施方案中对相应风险进行了分析并提出了控制措施，相应风险识别到位，措施具有一定可行性，但缺乏细则，还待进一步完善。

7. 绩效目标合理性

（1）目标明确性

项目单位根据建设内容和预期目的设置了年度绩效目标，绩效指标基本按照目标内容进行了细化量化。绩效目标基本明确。

（2）目标合理性

绩效目标基本合理，但是项目收入指标以总体数据为主，建议可以细化列举分项收入；成本指标以总投资为指标，反应的是整体成本情况，无法准确反应各分项工程的成本情况，以及相应管理人员的人均成本，成本指标不够合理；生态效益指标可以尝试将污染物排放指标进行量化控制。

评估认为，该项目绩效目标基本明确和合理，但个别指标还需要调整和优化。

8. 绩效目标

地方政府专项债券资金项目支出绩效目标表

单位：万元

项目名称	广德市人民医院感染性疾病科大楼建设和院区附属配套工程建设项目		适用领域	医疗卫生		
主管部门	广德市卫生健康委员会		实施主体	广德市人民医院		
项目属性	以前年度延续性项目 <input type="checkbox"/>		2023 年新增项目 <input checked="" type="checkbox"/>			
项目期限	2022 年 11 月至 2024 年 11 月					
项目拟投资数（万元）	项目资金总额：12510.00 万元（经调整后的总投资为 12414.55 万元）					执行率分值（10 分）
	其中：1. 政府专项债资金：10000.00 万元					
	2. 其他财政拨款资金：0 万元					
	3. 出财政拨款外的其他资金 2414.55 万元					
绩效目标	<p>目标 1：产出目标：在建设期内完成本项目涉及的三大工程：新建感染性疾病科大楼工程总建筑面积 4500 平方米；全院院区附属配套工程，主要包括新建、改造、升级整个院区内附属配套设施，总占地面积 78 亩；对 8 个手术间进行全面改造升级。</p> <p>目标 2：效果指标：达到三级医院医疗服务能力水平，满足广德市常住人口及外来人口就医的需求。</p> <p>目标 3：经济指标：债券存续期内优先实现项目收益与融资自求平衡。</p>					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值及单位	指标值确定依据	分值权重（90 分）
	成本指标	经济成本指标	运营成本	债券存续期总运营成本 37112.40 万元	可行性研究报告及实施方案	5
		社会成本指标	社会负面影响	社会负面影响较小	可研报告	3
		生态环境成本指标	生态破坏和环境污染	生态破坏和环境污染较小	可研报告	3
	产出指标	数量指标	新建感染性疾病科门诊、住院综合大楼的总建筑面积	4500 平方米	根据项目可研报告确定	6
			新建感染性疾病科门诊、住院综合大楼层数	3 层	根据项目可研报告确定	4
			全院院区附属配套工程：主要包括新建、改造、升级整个院区内附属配套设施总占地面积	78 亩	根据项目可研报告确定	4
			手术部改造升级工程：改造升级手术间数量	8 个	根据项目可研报告确定	4

		手术部改造升级工程： 百米级层流手术室数量	3 间	根据项目可研报告 确定	4	
		手术部改造升级工程： 数字化手术室数量	1 间	根据项目可研报告 确定	4	
		手术部改造升级工程： 铅防护手术室数量	3 间	根据项目可研报告 确定	4	
	质量指 标	工程验收合格率	通过验收工程量占已 建总量的合格率 100%	验收合格完成达 95%以上	7	
		时效指 标	工程按期完成率	按期完成的工程量占 总工程量的比率	按期完成率达 100%	5
	工程完成时间		2024 年 11 月	可研报告	5	
	绩效指 标	经济效 益	本项目建设完成后增 级收入达到预测值	45117.23 万元	本项目实施方案预 测值	3
			本项目建设完成后门 诊收入预测值	2953.65 万元	本项目实施方案预 测值	2
			本项目建设完成后住 院收入预测值	12639.79 万元	本项目实施方案预 测值	3
			本项目建设完成后运 营总收入预测值	60710.67 万元	本项目实施方案预 测值	3
社会效 益		医疗服务能力	显著提高医疗服务能 力	根据项目可研报告 确定	2	
		医疗服务环境	提升当地医疗环境， 提升城市综合实力。	根据项目可研报告 确定	3	
生态效 益		项目建设和运营中减 轻污染	减轻环境空气、水 体、噪音的污染程度	参照相关行业规范， 达标后排放	3	
可持续 影响指 标		广德市医疗卫生健康 事业发展	有效促进	可行性研究报告	2	
		提供医疗服务年限	至少 15 年	项目运营使用年限 ≥15 年	3	
还本付 息		实现项目收益与融资 自求平衡	项目自身收益能够实 现及时偿还本项目本 金 10000 万及利息	实施方案预测值	5	
满意度 指标	社会公 众或服 务对象 满意度 指标	受益群众的满意度	受益群众调查中，满 意和较满意的人数占 全部调查不少于 90%	受益群体满意度调 研	3	

9. 总体评估结论

综上所述，可以得出本项目的事前绩效评估情况如下：

一级指标	二级指标	评估要点	分值	得分
项目必要性 (10)	政策相关性	是否与国家、广德市相关行业宏观政策相关。	2	2
	职能相关性	是否与主管部门职能、规划及当年重点工作相关。	3	3
	需求相关性	①是否具有现实需求，需求是否迫切；②是否有可替代性；③是否有确定的服务对象或受益对象。	5	5
项目公益性 (10)	项目受益群体的广泛性	受益群体是否广泛，受益群体在本地区总人口的比例是否较大	5	5
	项目的服务期和可持续性	项目服务期是否足够长，能够持续的为当地群众提供服务	5	5
项目收益性 (5)	项目收益性	项目收益与项目投资的对比情况，收益占投资的比例越高，证明项目收益性越强	5	5
项目合规性和成熟度 (10)	投资合规性	项目申报、审批、调整及项目资金申请、审批、拨付等方面已履行或计划履行的程序是否规范；	5	5
	项目成熟度	项目的立项、可研批复、环评、稳评、投资评审、招标、施工许可证等建设手续的进展情况，进展越快说明成熟度越高	5	3
资金来源和到位可行性 (15)	资金来源合规性	①资金来源渠道是否符合相关规定；②资金筹措程序是否科学规范，是否经过相关论证，论证资料是否齐全；③资金筹措是否体现权责对等，财权和事权是否匹配。	5	5
	配套资金投入能力可行性	①配套资金投入方式和承受能力是否科学合理	5	5
	债券资金投入可行性	债券资金申请是否符合专项债的支持方向，本息覆盖倍数等经济参数是否符合专项债的政策要求	5	5

项目收入、成本、收益预测合理性 (15)	收入合理性	收入是否合理，测算依据是否充分	5	5
	成本控制措施有效性	成本是否合理，测算依据是否充分	5	5
	收益合理性	收入是否合理，测算依据是否充分	5	5
债券资金需求合理性 (10)	债券类型需求合理性	申请专项债券是否能缓解财政压力，债券利率是否在当地财政的可承受范围，不会对财政造成过多负担。	5	5
	债券资金规模需求合理性	申请的债券资金规模与总投资的比例是否合适，相应的资金规模与项目和政府的偿还能力是否匹配	5	5
偿债风险点及可控性 (15)	偿债计划可行性	①项目财务测算是否合理准确；②项目技术路线是否完整、先进、可行、合理，与项目内容及绩效目标是否匹配；③项目组织、进度安排是否合理，是否按照项目实施计划正常进行。	5	5
	过程控制有效性	①项目组织机构是否健全、职责分工是否明确、项目人员条件是否与项目有关并得以有效保障；②建设期管理制度、技术规程、标准是否健全、完善，项目建成后运营管理制度及人员配备情况是否建立、健全；③项目执行过程是否设立管控措施、机制等，相关措施、机制是否能够保证项目顺利实施。	5	4
	偿债风险点及可控性	①对偿债风险认识是否全面；②是否针对预期风险设定应对措施；③应对措施是否可行、有效。	5	4
绩效目标合理性 (10)	目标明确性	①绩效目标设定是否明确；②与项目所在地规划目标是否一致；③项目受益群体定位是否准确；④绩效目标和指标设置是否与项目高度相关。项目内容是否明确、具体，与绩效目标是否匹配。	5	5
	目标合理性	①绩效目标与项目预计解决的问题是否匹配；②绩效目标与现实需求是否匹配；③绩效目标是否具有一定的前瞻性和挑战性；④绩效指标是否细化、量化，指标值是否合理、可考核。	5	4
综合得分			100	95

将上述表格中的分数相加得 95 分，本项目事前绩效评估结论建议为“予以支持”，具备申请专项债券资金支持的必要性和可行性。

建议补充完善资料如下：项目各风险点的保障措施为进一步细化；项目绩效目标中对成本指标进一步细化。

(二) 绩效目标

1. 设定情况

参考《财政部关于印发〈地方政府专项债券项目资金绩效管理办法〉的通知》(财预〔2021〕61号)、《安徽省财政厅关于印发〈安徽省政府专项债券项目资金绩效管办法〉的通知》(皖财债〔2021〕1485号)。绩效目标重点反映专项债券项目的产出数量、质量、时效、成本,还包括经济效益、社会效益、生态效益、可持续影响、服务对象满意度等绩效指标。绩效目标尽可能细化量化,能有效反映项目预期产出、融资成本、偿债风险等。

地方政府专项债券资金项目支出绩效目标表

单位:万元

一级指标	二级指标	三级指标	指标值及单位	指标值确定依据	分值权重(30分)	
绩效目标	成本指标	经济成本指标	运营成本	债券存续期总运营成本37112.40万元	可行性研究报告及实施方案	3
		社会成本指标	社会负面影响	社会负面影响较小	可研报告	2
		生态环境成本指标	生态破坏和环境污染	生态破坏和环境污染较小	可研报告	2
	产出指标	数量指标	感染性疾病科大楼建筑面积	4500平方米	根据项目可研报告确定	3
			门诊大楼附属工程建筑面积	3200平方米	根据项目可研报告确定	3
			急诊大楼附属工程建筑面积	2650平方米	根据项目可研报告确定	3
			外科住院楼附属工程建筑面积	4150平方米	根据项目可研报告确定	3
			内科住院楼附属工程建筑面积	3800平方米	根据项目可研报告确定	3
			妇儿综合楼附属工程建筑面积	4400平方米	根据项目可研报告确定	3
			手术室改造升级工程:改造手术室数量	8个	根据项目可研报告确定	3
			手术室改造升级工程:百未提升手术室数量	3间	根据项目可研报告确定	3
			手术室改造升级工程:新建手术室数量	1间	根据项目可研报告确定	3
			手术室改造升级工程:妇儿部手术室数量	3间	根据项目可研报告确定	3
			感染性疾病科大楼建筑面积	500平方米	根据项目可研报告确定	3
			门诊大楼附属工程建筑面积	1500平方米	根据项目可研报告确定	3
质量指标	工程验收合格率	通过验收工程量占计划总量的合格率100%	竣工验收完成达95%以上	5		
	时效指标	工程按期完成率	按期完成的工程量占总工程量的比率	按期完成率100%	5	
		工程完成时间	2024年11月	可研报告	5	
经济效益	经济效益	本项目建成后新增收入总额预测值	45117.23万元	本项目实施方案预测值	2	
		本项目建成后门诊收入预测值	2953.65万元	本项目实施方案预测值	2	
		本项目建成后住院收入预测值	12639.79万元	本项目实施方案预测值	2	
		本项目建成后运营收入预测值	60710.67万元	本项目实施方案预测值	2	
	社会效益	医疗服务能力	显著提高医疗服务能力	根据项目可研报告确定	2	
		医疗服务环境	提升当地医疗环境,提升城市综合实力	根据项目可研报告确定	3	
		生态效益	项目建设和运营中减轻污染	减轻环境空气、水体污染、噪音的污染程度	参照相关行业规范,达标后排放	3
	可持续影响指标	厂医市医疗卫生健康事业质量	有效促进	可行性研究报告	2	
		提供医疗服务年限	至少15年	项目运营使用年限≥15年	2	
	还本付息	实现项目收益与融资自求平衡	项目自身收益能够覆盖及时偿还本项目本金10000万元及利息	实施方案预测值	4	
满意度指标	社会公众或服务对象满意度	受益群众满意度	受益群众调查中,满意和较满意的人数占全部调查不少于90%	受益群众满意度调研	2	

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/237004104110006056>