

摘要

当涂县医疗卫生服务能力提升工程项目建设地点分别位于当涂县姑孰镇、石桥镇、黄池镇、太白镇。项目主要包括：新建当涂县人民医院大公圩分院（二乙）17000平方米；改造建设当涂县疾控中心血防专科医院6300平方米并建设当涂县核酸检测实验室；新建当涂县精神专科医院12500平方米；新建当涂县人民医院老年病防治南部医院21000平方米。通过本项目的实施，可增设现代化床位690张。

本项目建设期约27个月，2020年1月开始项目的前期准备工作，预计2020年6月开始建设，2022年3月底项目完工，2022年4月投入运行。目前已经完成立项、可行性研究报告编制及批复、用地审查、环保意向性意见等前期工作。

本项目属于财政部重点支持的医疗健康类公益性项目，具有显著的社会公益性。本项目建设投产后，有利于进一步提升当涂县的医疗服务水平及设施，提高医疗服务质量，营造良好的医疗环境，人民群众的医疗将得到有效保障；为加快精神文明建设提供保障，进一步促进当地经济更快发展，加快当涂县医疗卫生事业的发展，项目社会效益显著。

本项目建设总投资为28,808.80万元，其中工程费用24,032.27万元，工程建设其他费用1,431.88万元，预备费2,337.85万元，流动资金775.00万元，建设期利息209.80万元，债券发行费22.00万元。

项目资金来源为资本金和本次债券融资。其中资本金由地方政府财政资金投入,金额为 8,808.80 万元,占总投资的 30.58%;债券融资 20,000.00 万元,占总投资的 69.42%。

本项目计划通过债券融资 20,000.00 万元。根据工程项目的进度情况,按 3 期进行,2020 年计划融资 3,200.00 万元(已参与 2020 年专项债券发行 3,200.00 万元),2021 年计划融资 12,000.00 万元(已参与 2021 年专项债券发行 4,000.00 万元,拟参与本次专项债券发行 7,000.00 万元),2022 年年初计划融资 4,800.00 万元,每半年付息一次,到期一次性还本。根据本次项目的具体情况,本次债券的期限按照 10 年、拟发行债券的利率参照近期类似地方政府债券的利率按照 3.40%进行测算,已发行的债券按照实际利率 2.95%和 3.41%进行测算。建设期及经营期的利息金额总计 6,660.00 万元,累计还本付息总额为 26,660.00 万元。

本项目收入包括门诊收入、住院收入、康复中心收入、接种疫苗收入、体检收入、中央财政专项工作经费和政府补助。

本项目债券存续期内经营活动净现金流量为 42,825.69 万元,对本期债券本息 6,660.00 万元的覆盖倍数为 1.61,能够合理保障偿还本期债券本金和利息,可以实现项目收益与融资自求平衡。

当收入下降 10%,非标专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.47。当成本上升 10%,非标专项债券对应的净现

金流量对融资成本覆盖倍数为 1.49。

本项目具有较强的抗风险能力，具有较高的安全边际。

目录

摘要	1
一、项目基本情况	3
(一) 当涂县国民经济、医疗卫生服务体系发展规划及目前医疗机构、人员情况	3
(二) 项目建设背景	9
(三) 项目建设的必要性分析	15
(四) 项目公益性论证	23
(五) 项目建设基本情况	24
(六) 项目编制依据及原则	27
二、项目社会效益和经济效益分析	29
三、项目投资估算及资金筹措方案	36
(一) 项目投资估算	36
(二) 资金筹措方案	51
(三) 项目建设计划及现状	51
(四) 资金使用计划	51
四、项目收入及成本测算	52
(一) 相关收费政策	52
(二) 项目收入测算	52
(三) 项目成本及费用测算	58
五、项目收益与融资平衡情况	62
(一) 项目收益	62

(二) 项目营业活动净现金流量	64
(三) 融资平衡情况	64
(四) 压力测试	66
(五) 独立第三方机构评估意见	66
六、项目融资计划	67
(一) 发行依据	68
(二) 发行计划及债券还本付息计划	70
(三) 资金管理方案	72
(四) 信息披露计划	73
(五) 专项债券投资者保护措施	74
七、专项债券全生命周期风险管理方案	76
七、专项债券全生命周期风险管理方案	76
(一) 全生命周期风险管理架构	77
(二) 专项债券项目各阶段风险管理目标与重点	77
八、项目风险评估及控制措施	80
(一) 影响项目施工、正常运营的风险及控制措施	80
(二) 影响项目收益的风险及控制措施	83
(三) 影响融资平衡结果的风险及控制措施	85
九、还款保障情况	86
(一) 还款责任及保障	86
(二) 项目资产管理	88
(三) 项目收入管理	88

安徽省 2021 年地方政府非标专项债

当涂县医疗卫生服务能力提升工程项目

总体实施方案

一、项目基本情况

(一) 当涂县国民经济、医疗卫生服务体系发展规划及目前医疗机构、人员情况

1、当涂县国民经济概况

当涂县，隶属于安徽省马鞍山市，地处安徽东部、长江下游东岸。东临博望区和石臼湖，以湖中流河与江苏省南京市溧水区、高淳区交界；西濒长江，与和县隔江相望；南与芜湖市郊、芜湖县及宣城市接壤；北与雨山区毗连。当涂县总面积 1002 平方公里，总人口 48 万人，辖 10 镇（姑孰镇、黄池镇、乌溪镇、石桥镇、塘南镇、护河镇、太白镇、年陡镇、湖阳镇、大陇镇）、1 乡（江心乡）1 个省级开发园区（当涂经济开发区）1 个省级现代农业示范区（当涂现代农业示范区）1 个国家 4A 级旅游区（当涂大青山李白文化旅游区）和当涂青山河高新技术产业园区。

2019 全年实现地区生产总值 445.29 亿元，按可比价计算，比上年增长 8.6%。分产业看，第一产业增加值 32.6 亿元，增长 10.32%；第二产业增加值 230.56 亿元，降低 1.1%；第三产业增加值 182.14 亿元，增长 47.89%。全年完成财政总收入 50.6 亿

元。

2020 年完成 GDP463.5 亿元，增长 4.7%；财政收入 51 亿元；规模工业增加值增长 6.8%；固定资产投资增长 8.4%；社会消费品零售总额增长 3.6%；战略性新兴产业产值增长 38.5%；高新技术产业增加值增长 29%；城镇居民人均可支配收入 43495 元，增长 6%；农村居民人均可支配收入 28974 元，增长 9.1%。

2、医疗卫生服务体系发展规划

(1) 安徽省“十三五”卫生与健康规划

1) 主要目标，到 2020 年，基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务。

人民健康水平持续提高：国民健康素养显著提升，身体素质明显增强。到 2020 年人均预期寿命在 2015 年基础上提高 1.3 岁以上，居民主要健康指标达到或超过全国平均水平。

健康服务体系协调发展：新型医疗卫生服务体系基本建立，区域性、领域性资源差异明显缩小，发展空间布局得到优化，主要卫生资源指标接近全国平均水平。

健康服务能力显著提高：健康服务能力和水平显著提升，服务效率不断优化，有效控制健康危险因素，消除一批重大疾病，人民对健康服务满意度明显提高。

2) 推动医疗资源优化配置

以规划为指导、资源整合为着力点，合理布局医疗卫生资源，优化资源配置结构，提高资源利用效率，构建与国民经济和社会

发展水平相适应、与居民健康需求相匹配，体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系。

分类指导全省医疗资源发展，加快结构布局优化，促进医疗资源向皖北地区和大别山革命老区倾斜、向基层和农村流动，补短板、强基础、促高端，缩小区域之间基本医疗卫生服务的差距。强化基本医疗服务供给，对新建城区、郊区、卫星城区等薄弱区域，或社会资本投入不足的地区和领域，由地方政府有计划、有步骤建设公立医疗机构。加快补齐医疗资源短板，提高妇幼健康、公共卫生、肿瘤、精神、产科、儿科、康复、护理等急需领域医疗服务能力。

(2) 安徽省医疗卫生服务体系规划(2016-2020年)

建设健康安徽，以深化改革、整合资源、多元办医为动力，合理布局卫生资源，优化资源配置结构，增进资源利用效率，不断满足人民群众健康需求，构建与国民经济和社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配，体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系，基本医疗卫生服务更加优质、均衡，医疗卫生科技水平和创新能力不断提升。到2020年，基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，人民健康水平持续提升，医疗卫生服务可及性、服务质量、群众满意度和人均预期寿命稳步提高。

(3) 安徽省医疗卫生服务体系规划(2016-2020年)

规划明确提出：

1) 推进分类发展

根据不同区域医疗卫生资源现状、承载能力及发展潜力，统筹经济、人口等因素，将全省 16 个设区市划分为医疗卫生创新、发展、成长类城市，实行分类发展。

其中发展类城市包括淮南、**马鞍山**、淮北、铜陵、滁州、池州、宣城市，在区域内急危病症、疑难病症和科研教学领域发挥辐射带动作用，鼓励以现有医疗资源为基础，发展高端医疗技术，新增资源向薄弱领域倾斜，使之具备国内先进水平或省内一流水平的临床服务能力。

2) 优化区域医疗中心布局

坚持统筹兼顾、分级规划、择优设置、辐射带动的原则，按区域地理位置和安徽经济社会区域发展现状，将全省划分为 3 个区域设置区域医疗中心：皖中医疗服务区包括合肥、六安、滁州 3 市，合肥市既是皖中医疗服务区，也是全省区域医疗中心；皖南医疗服务区包括芜湖、安庆、黄山、**马鞍山**、宣城、铜陵、池州 7 市，芜湖市既是皖南医疗服务区，也是全省区域医疗分中心，安庆市为皖南的区域医疗次中心；皖北医疗服务区包括蚌埠、阜阳、淮北、亳州、宿州、淮南 6 市，蚌埠市既是皖北医疗服务区，也是全省区域医疗分中心，阜阳市为皖北的区域医疗次中心。

(4)《马鞍山市医疗卫生服务体系规划(2016 年—2020 年)》

规划提出：“壮大县域卫生服务体系”。进一步优化整合县域医疗卫生资源，实现优势互补、资源共享、中西并进、各有所长、各具特色、错位和协同发展。加强县乡村医疗卫生资源

要素和公共卫生服务功能整合，加快信息化建设。发挥县级医院改革和建设的龙头作用，带动中心卫生院和村卫生室发展。医疗设备配置方面，根据功能定位、医疗技术水平、学科发展和群众健康需求，坚持资源共享和阶梯配置，引导医疗机构合理配置适宜设备，逐步提高国产医用设备配置水平，降低医疗成本。根据省大型设备配置规划，加强全市大型医用设备规划配置管理，严控公立医院超常规和举债装备，适度放宽社会办医疗机构配置条件。推进区域影像中心、检验中心建设，建立健全检验检查标准体系，建立大型设备共用、共享、共管机制。

(5)《马鞍山市关于深化医药卫生体制改革的实施意见》

“到2020年，建立比较完善的公共卫生服务体系和医疗服务体系，比较健全的医疗保障体系，比较规范的药品供应保障体系，比较科学的医疗卫生机构管理体制和运行机制，形成多元办医格局，人人享有基本医疗卫生服务，基本适应人民群众多层次的医疗卫生需求，人民群众健康水平进一步提高。”

(6)《当涂县国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》

提高全民健康水平。大力发展医疗卫生事业。以解决人民群众“看病难、看病贵”和医疗卫生事业可持续发展为导向，深化医药卫生体制改革，提升医疗服务质量和水平。加强疾病预防控制、妇幼健康服务、突发公共事件卫生应急等公共卫生服务体系建设，促进基本公共卫生服务逐步均等化。完善县级区域卫生信息平台建设，提升人口健康信息化水平，实现人口健康信息资

源互联互通。巩固完善新农合制度，扎实推进城乡居民大病保险工作。适应新型城镇化发展要求，合理配置城乡医疗卫生计生资源，有序调整乡镇卫生院布局，促进人力资源和设备资源向中心卫生院集中，扶持实力较强的中心卫生院创建二级综合医院，力争到2020年全县1/3的中心卫生院达到二级综合医院水平。支持社会力量举办非营利性医疗机构，到2020年，按照每千人常住人口不低于1.5张床位为社会办医院预留空间。积极推进分级诊疗制度建设，促进县、乡（镇）、村三级医疗卫生机构开展纵向合作，提升整体服务能力。

(7) 当涂县医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）

1) 规划提出“2020年，居民健康和医疗卫生服务主要指标在省各县处于中等水平。”的目标要求，对于疾病预防控制机构的发展目标主要提出：“加强县疾病预防控制中心（县血吸虫病防治站）的能力建设，深化专业技术服务“龙头”作用。加强乡镇、村疾控工作的硬件建设和能力建设，强化三级预防保健网络的网底功能。按照不同疾病防治要求，在重点地区、重点场所、重点人群积极开展防治工作，稳步降低传染病发病率和死亡率。加强健康教育工作，不断提高居民健康教育知晓率。”

2) 根据《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》提出的“十三五”期间，要在分级诊疗、现代医院管理、全民医保、药品供应保障、综合监管等5项制度建设上取得新突破。提升基层医疗卫生服务能力，以常见病、多发病的诊断和鉴别诊断为重点，强

化乡镇卫生院、社区卫生服务中心基本医疗服务能力建设的要求，合理适度地发展医疗卫生服务体系，形成良好的医疗卫生服务基础。提升县级公立医院技术水平，大力加强基层医疗卫生服务机构服务能力，规范引导民营医院。努力实现每千人口床位数 4.4 张，其中公立医院每千人口床位数达 2.4 张，基层医疗卫生机构每千人口床位数达 0.88 张以上。加强卫生人才建设，人才规模与人民群众健康服务需求相适应，城乡和区域医药卫生人才分布趋于合理。

3、当涂县医疗机构及人员情况

目前，当涂县有 239 个医疗卫生计生机构，其中二级甲等医院 2 家（含解放军八六医院），二级规模中医院（县中医医院）1 家，乡镇中心卫生院 3 所，一般卫生院 7 所，民营医疗机构 9 个，社区卫生服务中心 2 个，社区卫生服务站 11 个，村卫生室 115 个，乡村个体诊所及村卫生二室 85 个。具有执业资质医生总数 1028 人，其中，执业助理及以上人员 824 名，村卫生室乡村医生 204 名。

（二）项目建设背景

1、当涂县疾病预防控制中心血防专科医院及核酸检测实验室建设项目（位于当涂县姑孰镇）

人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。医药卫生事业是重大民生问题。从 2003 年“SARS 病毒”横行肆虐，到 2009 年“甲型 H1N1 流感”汹汹来袭，2012 年 MERS-CoV 中东呼吸综

合症冠状病毒、2016年“H7N9禽流感”，再到2019年新型冠状病毒。短短十年间，人类不断遭到病毒攻击。党的十九大报告明确指出要“实施健康中国战略。通过深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系，健全现代医院管理制度……《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出：“全面加强公共卫生服务体系建设。建立健全疾病预防控制、健康教育、妇幼保健、精神卫生、应急救治、采供血、卫生监督和计划生育等专业公共卫生服务网络，完善以基层医疗卫生服务网络为基础的医疗卫生服务体系的公共卫生服务功能……。”

2020年1月新型冠状肺炎爆发以来，全国面临疫情加快蔓延的严重形势。习总书记高度重视，并作出重要指示，要求建立健全区县、街镇、城乡社区等防护网络，做好疫情监测、排查、预警、防控等工作，加强联防联控，严防死守、不留死角，构筑群防群治抵御疫情的严密防线。另外，中央全面深化改革委员会第十二次会议强调：完善重大疫情防控体制机制，健全国家公共卫生应急管理体系。优化医疗卫生资源投入结构，加强农村、社区等基层防控能力建设，织密织牢第一道防线。而目前，当涂县疾病预防控制中心尚未配备负压病房、核酸监测实验室及配套设备，由于医疗资源的短缺，大大降低了疾控中心在新冠病毒的检测及收治新冠肺炎患者的应急处理能力。

另外，当涂县又是血吸虫疾病的高发地区，《地方病防治专

项三年攻坚行动方案（2018—2020年）》中明确提出：“现症地方病病人和晚期血吸虫病病人全部得到有效救治，助力脱贫攻坚”的总体目标。国家卫生健康委将分别于2019年、2020年组织中期和终期评估，抽查各地工作落实情况和实施效果（地方病防治），评估结果向国务院报告。目前，疾控中心科室设置较为分散、医疗设备陈旧、基础设施简陋等现实问题，导致血吸虫防控能力及健康服务保障能力不足，无法更好地承担地区血吸虫疾病防治的重任。

面对疾病预防以及应急救治的双重任务，对现状当涂县疾病预防控制中心血防专科医院进行升级改造显得尤为紧迫且必要。通过改善医院软硬件条件，提升医疗服务水平，承担起当涂县传染病救治以及血吸虫疾病防治的重任。本项目是贯彻落实地方病防治专项三年攻坚行动的重要组成部分，目的为健全公共应急管理体系，提高应对突发重大公共卫生事件的能力水平，为全县血吸虫病的预防与治疗提供良好的软硬件设施条件，提升防治能力。本项目不仅是造福于百姓的民生工程，也是接受国家考核的重要环节。

2、当涂县人民医院大公圩分院医疗综合楼原地新建工程项目（位于当涂县石桥镇）

人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。党的“十九大”指出：全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系；加强基层医疗卫生服务体系和

全科医生队伍建设。《“健康中国 2030”规划纲要》提出：到 2030 年，促进全民健康的制度体系更加完善，健康生活方式得到普及，健康服务质量和健康保障水平不断提高，主要健康指标进入高收入国家行列。

国家、安徽省高度重视医疗卫生服务体系建设工作。《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015-2020 年）》、《安徽省医疗卫生服务体系规划（2016-2020 年）》提出：优化医疗卫生资源配置，构建与国民经济和社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配、体系完整、分工明确、功能互补、密切协作的整合型医疗卫生服务体系；为实现 2020 年基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度和人民健康水平持续提升奠定坚实的医疗卫生资源基础。

目前，当涂县已建立由医院、公共卫生机构、基层医疗卫生机构等组成的、覆盖城乡的卫生服务体系。《当涂县医疗卫生服务体系规划（2016-2020 年）》明确：重点加强石桥中心卫生院等 3 个中心卫生院专科特色服务能力建设，积极争创并达到二级医院水平；将其建设成为大公圩区域中心的中心卫生院，使之成为县域医疗分中心。石桥中心卫生院位于大公圩中心，现为一级甲等医院。由于存在危房比例较大、业务用房紧缺、医疗设备陈旧等问题，导致医疗服务人次增幅显著降低，县外转诊率仍居高不下。因此，当涂县卫生健康委员会决定实施“当涂县人民医院大公圩分院医疗综合楼原地新建工程项目”。

3、当涂县人民医院老年病防治南部医院项目（位于当涂县黄池镇）

人口老龄化背景下，老年人的健康问题日益严重，尤其是高龄老人的健康问题令人担忧。卫生部对全国 12 省（市）老年人抽样调查结果显示，中国老年人中有相当数量的人患有高血压、冠心病、糖尿病、脑卒中、风湿病、恶性肿瘤和其它退行性疾病。这些疾病长期影响着老年人的生活质量。资料表明，老年人的慢性病患病率为总人口的 4.2 倍，且人均患有 2-3 种疾病。我国慢性病患者已超过 2 亿人，其中以老年人居多。由于各种条件的限制，至少半数的患病老人需住院而未能住院治疗。老年人患慢性疾病后，往往需要长期的药物维持和持续的保健服务，这无疑需要花费大量医疗保健费用。医疗费用作为老年人支出的重要组成部分，已成为老年人生活的一项非常沉重的负担，其中农村老年人的经济压力更为突出。

当涂县人民医院黄池镇卫生院历史悠久，早年间经亭头医院更名而来，至今已近 15 年历史。期间在原址基础上进行过一次改建，至今已有近 10 年时间。黄池镇卫生院的现状早已满足不了农村广大群众对日益增长的医疗卫生服务需求。随着经济社会的发展以及广大人民群众对卫生医疗水平要求的提高，黄池镇卫生院硬件条件落后的问题日益突出，尤其是布局不合理，基础设施落后、床位数不足，建筑面积不达标，功能不健全，严重影响了业务的拓展及医疗水平的提升。对此，当涂县卫健委拟借国家

大力发展乡镇卫生事业之机遇，选址建设黄池镇卫生院新院区，打造当涂县医疗卫生服务分中心，一方面完善乡镇卫生院的基础条件，另一方面加强老年病的诊治水平和医疗质量，设立“当涂县人民医院老年病防治南部医院”，以满足老年人在医疗、照料、护理、康复等方面快速增长的需求。

4、当涂县精神专科医院项目（位于当涂县太白镇）

根据《马鞍山“十三五”卫生与健康规划》、《马鞍山市医疗卫生服务体系规划（2016年-2020年）》及《当涂县发展总体规划》，当涂县卫健委拟参照综合医院标准，将当涂县精神专科医院建设成为达到二级综合性医院水平的县域医疗卫生服务分中心，卫生服务覆盖率达到100%，每千常住人口基层医疗卫生机构床位数达到1.2张。当下，随着社会生活节奏的急速加快、人口密度的急剧增大、城镇化进程的快速推进，加上经济、社会、文化上的各种矛盾冲击，人们内心日趋变得脆弱和孤立，精神压力和精神疾病快速增长，精神卫生问题已成为我国重大公共卫生挑战和突出社会问题。对此，当涂县卫健委拟进一步加强当涂县精神专科医院的精神科基础设施建设，参照《精神专科医院建设标准》（2016年），完善精神疾病医疗条件，满足广大患者的需求。按照一次规划，分步实施原则，参照《综合性医院标准》，《精神专科医院建设标准》（2016年），充分整合利用既有存量土地及医疗设施，主要建设为精神科业务用房（住院楼）、2#住院楼、门诊楼扩建用房等，其中一期工程为建设精神科业务用房

(住院楼)(在建),二期工程建设为2#住院楼、门诊楼扩建用房。

(三)项目建设的必要性分析

1、当涂县疾病预防控制中心血防专科医院及核酸检测实验室建设项目

当涂县疾病预防控制中心血防专科医院服务范围为全县人口,项目建成后将提供血吸虫疾病的防治医疗及重大传播疾病的防控任务。

(1) 弥补配套设施不足,满足周边群众就医与疾病预防需求

近年来,当涂县医疗服务能力不足使患者外流的比例较高。由于县域内医疗服务能力弱,加上周边省市医疗水平发达,交通又便利,当涂县2015年48.66%患者选择在县外住院治疗,其中25.46%在市级住院,23.2%选择在省级及以上医疗机构住院治疗;当涂县疾病预防控制中心整体业务用房利用率不高、加上医疗设备陈旧,严重制约了整体服务能力的提升。项目实施通过优化业务用房功能分区、添置现代医疗设备等途径,可以大幅改善疾控中心软硬件配套设施。优化业务用房功能分区,可以改善就医环境;配置、更新现代化诊疗设备,增强对本地多发病、高外转病和主要死因疾病的诊断和治疗能力;通过疾控中心软硬件设施的提升,吸引高素质技术人才,为全县患者提供高质量就医环境及医疗技术,满足患者就近就医需求,降低外传率,提升医疗卫生服务能

力。

(2) 缓解医疗资源紧张，提高专科医疗服务水平

血吸虫疾病的预防与治疗一直是安徽省、马鞍山市的疾控任务重心，并且《当涂县医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）》明确提出要加强县疾病预防控制中心（县血吸虫病防治站）的能力建设，深化专业技术服务“龙头”作用。本项目将进一步优化疾控中心业务用房的功能布局及分区，专设血防住院部，从硬件条件入手完善血吸虫疾病控制与预防的医疗供给，结合拟建地实际，通过改造实施，满足增设床位至65张。并逐步改善医疗条件、提升软硬件环境，进而吸引医技人才。不仅能提高县域医疗服务水平，更是当涂县医疗卫生体系规划目标实现的有力补充。

(3) 健全医疗卫生服务体系，提高突发公共卫生事件应急能力

负压病房以及核算监测实验室及相关配套设施的投入使用，可以大大提高当涂县医疗服务能力及水平。负压病房可避免污染环境，保护医护人员工作安全。核酸检测实验室投入使用后可为患者早发现、早隔离、早诊断、早治疗提供先机，对疑似病例的筛查及鉴别诊断具有重要意义。硬件设施设备的补充，能够及时提供冠状病毒及微生物的检测诊断，为公众提供隔离观察场所，进而提高应急处理能力，使疾控预防更加高效。是健全当涂县公共卫生服务体系，优化医疗卫生资源投入结构的重要举措。

2、当涂县人民医院大公圩分院医疗综合楼原地新建工程项目

目

(1) 有利于缓解医疗资源不足，实现“病有所医”

当涂县石桥镇位于皖南首圩——当涂县大公圩的中心，规划建设为中心镇。石桥中心卫生院卫生医疗服务辐射石桥、大陇、塘南、黄池、乌溪、护河、大青山旅游区 7 个乡镇（园区），覆盖总人口约 23 万人。但是，由于其始建于上世纪 80-90 年代，现有 8200m² 业务用房中危房约 5500m²。业务用房紧缺、医疗设备陈旧，严重制约了整体服务能力的提升。项目实施后，建成一流二级综合性医院，可以增加医疗卫生供给资源总量，进一步优化功能分区，改善就医环境。配置、更新现代化诊疗设备，增强对本地多发病、高外转病和主要死因疾病的预防、诊断和治疗。通过卫生医疗硬件的提升，吸引高素质技术人才，提升基层医疗卫生服务能力，满足大公圩地区地区人民群众不断增长的医疗卫生需求，形成基层卫生机构发展的良性循环。

(2) 有利于医疗体系分工协作，提升卫生服务水平

《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》指出，到 2020 年，分级诊疗模式逐步形成，基本建立符合国情的分级诊疗制度。依据《当涂县医疗卫生服务体系规划（2016-2020 年）》要求，本项目在 2018 年达到二级医院水平，并逐步打造成县域医疗分中心。项目实施后，可以强化与当涂县人民医院的分工协作，推动功能整合和资源共享。通过远程服务，提升远程医疗服务能力，利用信息化手段促进医疗资源纵向流动，提高优质医疗资源可及

性和医疗服务整体效率。通过全科医生与专科医生的资源共享和业务协同，健全基于互联网、大数据技术的分级诊疗信息系统。通过医师下基层、对口支援、远程医疗、建立医疗联合体等形式，夯实基层医疗卫生队伍，大力提升乡镇卫生院常见病、多发病的诊断和鉴别诊断服务能力。因此，项目实施后，可以迅速提升石桥中心卫生院卫生服务水平，控制住院患者外流，为实现县域内就诊率不低于90%的医改目标做出积极贡献，是实现《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》发展目标的重要举措。

（3）有利于供给侧结构性改革，缓解地方财政压力

当前，健康中国战略迈上新高度，深化医改持续发力，公立医院综合改革全面推开。从经济层面看，卫生与健康事业发展方向正在从要素驱动为主转向以创新驱动为主；从健康层面看，卫生与健康事业发展理念正在从“以治病为中心”转向“以健康为中心”；从规划层面看，卫生与健康事业发展结构正从增量扩能为主转向调整存量、做优增量并存的深度调整。项目实施后，可以提升大公圩地区医疗卫生资源的可及性和便利性；通过硬件、医疗设备、人才队伍建设，弥补石桥中心卫生院不足，推动薄弱领域实现“量的增加”和“质的提升”，调整存量；保障项目所在地区医疗卫生服务能力，增加诊疗人次，降低单位成本，体现规模效益，谋求患者、医院、地方财政多方面平衡，做优增量；通过体制机制改革，理顺医疗服务价格，破除以药补医机制，整体提升医疗服务体系运行效率和活力，实现创新驱动。

3、当涂县人民医院老年病防治南部医院项目

(1) 是强化公共卫生体系建设，加快推进新型农村医疗合作制度的需要

公共卫生被喻为人民健康的“守护神”。随着城乡居民医疗保险、职工医疗保险等工作的全面铺开，以大病统筹为主，解决城乡居民基本医疗问题，符合多数城乡居民的利益和需求；随着新型农村合作医疗制度的全面铺开，与医疗救助制度衔接，保证贫困农民能够参保，是当前我国解决农民基本医疗问题的现实选择。当涂县黄池镇卫生院是全镇 5 万及周边约 8 万人口疾病的预防、治疗与科研任务，是连接城乡卫生医疗工作的重要枢纽，是全县医疗体系建设、也是新型农村合作医疗制度支撑体系中一个重要环节。该项目建设对于解决全镇疾病患者的预防、治疗任务，对于完善全县医疗体系建设，对于切实推进当涂县市新型农村合作医疗试点工作，加强当涂县黄池卫生院的卫生基础设施建设，有着举足轻重的作用。

(2) 是满足城乡居民基本医疗保健，建设和谐社会的需要

坚持以人为本，构建和谐社会，其中一项非常重要的任务就是加快公共卫生事业的发展，切实解决人民群众看病难、费用高的问题。但是当涂县公共卫生体系不健全、不完善，特别是公共卫生基础设施严重不足的问题突出。近几年，随着职工医疗保险、城乡居民医疗保险、困难企业职工、困难农民医疗保险等工作在当涂县全面铺开，当涂县医疗工作有明显进步；但是，当涂县黄

池镇卫生院现有的医疗业务用房已不能满足全镇城乡居民及周边各县区人民群众的就医需要，迫切需要建设一座直接服务于社会公众和广大农民，且规模合理、功能齐全的综合卫生医院，筑起一道有效保障全镇人民身体健康和生命安全的防线，提高文明程度和整体素质，促进和谐社会建设。

(3) 是医院自身发展完善卫生医疗基本功能的需要

当涂县黄池镇卫生院以诚信服务为宗旨，以低门槛、质量高、服务好、价格廉为服务理念，坚持合理检查、合理用药、合理治疗、努力减轻患者的医疗费用负担。因此近几年来门诊人次、住院人次等业务总量均逐年大幅度增长。但是，由于医院的基础设施建设落后，医院现有住院病房紧缺，不能满足广大患者住院治疗的需求，成为影响医院形象和制约医院发展的“瓶颈”。一些群众急需的住院病区供需矛盾突出；一些发展了的科室无法按照学科发展和患者需求以专业化要求设立病区；一些住院病区按照卫生医院要求必须设置的重症病区也无法设立，在很大程度上影响广大群众和患者的医疗保健质量。目前医院的医疗条件严重滞后于国家的要求，滞后于广大群众“奔小康，要健康”的需求。因此，该项目建设是医院自身发展补齐住院诊疗条件落后短板的需要。

(4) 是应对老龄化社会提高对老年病的诊治水平和医疗质量的需要

随着人均寿命的不断增长以及人口出生率的不断下降，我国

已进入老龄化社会。老龄化带来了一系列的社会、经济问题，其中，如何完善老年人医疗保障制度这个问题尤为突出。传统单纯的疾病诊疗模式已经不适合老年患者。随着社会老龄化程度继续加深，老年人对医养结合服务的需求十分旺盛。如何在我国基本国情下，从人口老龄化的现状出发，分析现有医疗保障制度的局限性，提出适合我国国情的多层次老年医疗保障体系设想，具有深远的意义。中国的老龄化是一个规模大且发展迅速的过程，比其他国家都要更快。2015年，60岁以上老年人口已经达到了2.2亿人，占总人口数的16%左右。老年人口在医疗、照料、护理、康复等方面的需求快速增长，这些需求的满足程度是影响老年人生活和健康状况的重要因素，这给我国的医疗保障制度带来了巨大挑战。

4、当涂县精神专科医院项目

(1) 是强化公共卫生体系建设，加快推进新型农村医疗合作制度的需要

公共卫生被喻为人民健康的“守护神”。随着城乡居民医疗保险、职工医疗保险等工作的全面铺开，以大病统筹为主，解决城乡居民基本医疗问题，符合多数城乡居民的利益和需求；随着新型农村合作医疗制度的全面铺开，与医疗救助制度衔接，保证贫困农民能够参保，是当前我国解决农民基本医疗问题的现实选择。当涂县太白中心卫生院精神科是当涂县精神卫生防治指导分中心，承担全县47万人口心理精神疾病的预防、治疗与科研任

务，是连接城乡精神卫生医疗工作的重要枢纽，是全县医疗体系建设、也是新型农村合作医疗制度支撑体系中一个重要环节。该项目建设对于解决全县重性精神病患者心理精神疾病的预防、治疗任务，对于完善全县医疗体系建设，对于切实推进当涂县市新型农村合作医疗试点工作，加强当涂县太白中心卫生院精神科的卫生基础设施建设，有着举足轻重的作用。

(2) 是满足城乡居民基本医疗保健，建设和谐社会的需要

坚持以人为本，构建和谐社会，其中一项非常重要的任务就是加快公共卫生事业的发展，切实解决人民群众看病难、费用高的问题。但是当涂县公共卫生体系不健全、不完善，特别是公共卫生基础设施严重不足的问题突出。近几年，随着职工医疗保险、城乡居民医疗保险、困难企业职工、困难农民医疗保险等工作在当涂县全面铺开，当涂县医疗工作有明显进步；随着城乡居民医疗保险在当涂县太白中心卫生院精神科进行定点，当涂县的精神卫生医疗工作也有明显起色。但是，当涂县太白中心卫生院精神科现有的医疗业务用房已不能满足全县城乡居民及周边各县区人民群众的精神卫生就医需要，迫切需要建设一座直接服务于社会公众和广大农民，且规模合理、功能齐全的综合精神卫生医院，筑起一道有效保障全县人民身体健康和生命安全的防线，提高文明程度和整体素质，促进和谐社会建设。

(3) 是医院自身发展完善卫生医疗基本功能的需要

当涂县太白中心卫生院精神科以诚信服务为宗旨，以低门槛、

质量高、服务好、价格廉为服务理念，坚持合理检查、合理用药、合理治疗、努力减轻患者的医疗费用负担。因此近几年来门诊人次、住院人次等业务总量均逐年大幅度增长。但是，由于医院的基础设施建设落后，医院现有住院病房紧缺，不能满足广大患者住院治疗的需求，成为影响医院形象和制约医院发展的“瓶颈”。一些群众急需的住院病区供需矛盾突出；一些发展了的科室无法按照学科发展和患者需求以专业化要求设立病区；一些住院病区按照精神卫生医院要求必须设置的重症病区也无法设立，在很大程度上影响广大群众和患者的医疗保健质量。目前医院的医疗条件严重滞后于国家的要求，滞后于广大群众“奔小康，要健康”的需求。因此，该项目建设是医院自身发展补齐住院病房不足短板的需要。

综上，上述四个子项目的建设既是重要的民生问题、经济问题和社会问题，也是建设和谐平安当涂一项最实际的举措。本项目的建设符合国家“预防为主，防治结合，重点干预，广泛覆盖，依法管理”的有关精神，项目的实施能使当涂县医疗卫生服务最大限度满足人民群众的需求，适应国民经济和社会发展的需要。

因此本项目建设是十分必要的。该项目实施将产生显著的社会效益和经济效益。

（四）项目公益性论证

根据《国务院办公厅关于做好全国政府性债务审计工作的通知》（国办发明电〔2013〕20号）、《财政部地方全口径债务清查

统计填报说明》、《安徽省财政厅关于报送 2020 年第一批入库非标专项债项目申报材料的通知》（皖财债【2020】7 号）文件精神及发改委在审核发行企业债中对于平台债和产业债的分类认定，公益性项目是指为社会公共利益服务，不以盈利为目的，且不能或不宜通过市场化方式运作的政府投资项目，包括以下几类：

1. 城市开发、基础设施建设项目：包括城市基础设施建设、市政建设、园区开发建设等；
2. 土地开发项目：包括土地整理、土地储备管理等；
3. 公益性住房项目：包括棚户区改造、保障房、安居房、安置房、经济适用房、廉租房等；
4. 公益性事业：包括垃圾、污水处理、环境整治、水利建设等；
5. 其他：乡村振兴、脱贫攻坚、生态环保、水电气热等公用事业、公立医院、公立学校、文化旅游等。

本期债券项目属于其他——公立医院建设类项目，建设内容符合相关政策文件对公益性项目的定义，不以盈利为目的，具有为社会公共利益服务的属性，符合地方政府专项债券项目的公益性要求。

（五）项目建设基本情况

1. 项目名称

当涂县医疗卫生服务能力提升工程项目（以下简称“医卫能力提升项目”或“项目”）。该项目包括以下四个子项目：当涂县

疾病预防控制中心血防专科医院及核酸检测实验室建设项目(以下简称“当涂疾控中心及核酸检测项目”)、当涂县人民医院大公圩分院医疗综合楼原地新建工程项目(以下简称“当涂县人民医院大公圩分院项目”)、当涂县人民医院老年病防治南部医院项目(以下简称“当涂县人民医院南部医院项目”)和当涂县精神专科医院项目。

2. 项目建设地点

本项目建设地点分别位于当涂县姑孰镇、石桥镇、黄池镇、太白镇。

3. 项目实施主体

当涂县卫生健康委员会。

4. 项目建设单位

当涂县卫生健康委员会。

5. 项目建设方案

(1) 项目建设工期

本项目建设期约 27 个月，2020 年 1 月开始项目的前期准备工作，预计 2020 年 6 月开始建设，2022 年 3 月底项目完工，2022 年 4 月投入运行。

(2) 项目建设规模及内容

本项目所属领域为财政部重点支持的医疗健康项目。

为提升当涂县医疗卫生服务的能力和水平，补齐医疗卫生短

板，由当涂县卫生健康委员提出申请，经当涂县发展和改革委员会《关于当涂县医疗卫生服务能力提升工程的函》（当发改函[2020]17号）文件同意，当涂县卫生健康委员会进行以下医疗健康类项目的建设：新建当涂县人民医院大公圩分院（二乙）17000平方米；改造建设当涂县疾控中心血防专科医院6300平方米并建设当涂县核酸检测实验室；新建当涂县精神专科医院12500平方米；新建当涂县人民医院老年病防治南部医院21000平方米。具体如下：

1) 当涂疾控中心及核酸检测项目（位于当涂县姑孰镇）

本项目拆除面积409.86 m²，新增隔墙面积83.16 m²，装修及公用工程（电气、给排水、消防工程、暖通工程）面积共6300 m²，绿化工程2947.2 m²，新增围墙134m，大门1扇，新增污水处理设施1台。新增床位数35张，其中血防专科医院17张，负压病房18张；设置机动车停车位10个、非机动车停车位252个。项目同时增添彩超、DR、荧光定量PCR仪、全自动核酸提取仪、高速冷冻离心机等相关医疗设备。

2) 当涂县人民医院大公圩分院项目（位于当涂县石桥镇）

新增总建筑面积17000 m²，床位数200张。其中门急诊综合楼建筑面积约为3900 m²，地上5层，楼内设门诊、急诊、医技、预防保健、体检中心、行政后勤等科室；住院楼建筑面积为9100 m²，地上7层，楼内设内科、外科、妇科、产科、儿科、骨科、五官等病区，手术室、产房、消毒供应等科室；传染病防治用房

4000 m²，4层；其他附属用房由现门诊楼改造，项目同时配备相关的医疗设备。

3) 当涂县人民医院南部医院项目（位于当涂县黄池镇）

本项目按照达到二级综合性医院水平的县域医疗卫生服务分中心的规划目标进行建设，总建筑面积 21320.00 平方米，门诊及住院楼 8200.00 平方米（设计床位 140 张），附楼 1840.00 平方米，食堂 1060.00 平方米，门卫 50.00 平方米，垃圾站及污水处理站 70.00 平方米，地下建筑面积 3800.00 平方米，康复楼 3600.00 平方米（设计床位 60 张），职工宿舍 2700.00 平方米。项目同时配备相关的医疗养护设备。

4) 当涂县精神专科医院项目（位于当涂县太白镇）

当涂县精神专科医院按照达到二级精神病医院水平的县域医疗卫生服务分中心的规划目标进行建设，总建筑面积为 11753.50 平方米，设计床位数为 260 张，分 2 期建设。其中一期工程已经开始建设，主要为精神科业务用房（住院楼），建筑面积为 2956 平方米，设计床位 60 张。二期工程即本项目，主要建设 2#住院楼，建筑面积 7897.50 平方米，其中地上 6784.0 平方米，地下 1113.5 平方米，设计病房 40 间，设计床位 200 张。门诊楼扩建用房 900 平方米，项目同时配备相关的医疗设备。

（六）项目编制依据及原则

1. 项目编制依据

（1）《投资项目可行性研究报告指南（试用版）》；

- (2)《产业结构调整指导目录(2019年本)》;
- (3)国家发改委《建设项目经济评价方法与参数》(第三版);
- (4)《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》;
- (5)《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》;
- (6)《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革2019年重点工作任务的通知》;
- (7)《地方病防治专项三年攻坚行动方案(2018—2020年)》;
- (8)《“健康中国2030”规划纲要》;
- (9)《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015—2020年)》;
- (10)《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》;
- (11)《“十三五”卫生与健康规划》;
- (12)《安徽省“十三五”卫生与健康规划》;
- (13)《安徽省国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》;
- (14)《安徽省人民政府关于印发安徽省深化医药卫生体制综合改革试点方案的通知》;
- (15)《马鞍山市医疗卫生服务体系规划(2016年—2020年)》;
- (16)《马鞍山市关于深化医药卫生体制改革的实施意见》;
- (17)《当涂县国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》;
- (18)《当涂县医疗卫生服务体系规划(2016—2020年)》;
- (19)《综合医院建设标准》(2018年版);
- (20)《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014);

- (21)《疾病预防控制中心建筑技术规范》(GB50881-2013);
- (22)《精神专科医院建设标准》(建标 176—2016);
- (23)《马鞍山市总体规划(2002-2020年)》(2017年修订);
- (24)《当涂县城总体规划(2015-2030)》;
- (25)《当涂县空间规划(2017-2030年)》;
- (26)《马鞍山市当涂县石桥镇总体规划(2015-2030年)》;
- (27)《当涂县黄池卫生院总体规划》;
- (28)当涂县太白中心卫生院总体规划及实际建设情况;
- (29)项目建设单位提供的立项批复、可行性研究报告及批复、用地审查意见、环保意向性意见等相关基础资料。

2. 编制原则

(1)全面贯彻党的十九大及国务院、国家卫健委等关于鼓励发展医疗卫生事业的政策精神,以满足人民群众不断增长的健康医疗需求为宗旨,根据当涂县医疗卫生事业发展现状规划及目前医院的现状,采用一次规划、分期实施的原则推动项目建设。

(2)根据社会需求及当涂县总人口及乡镇人口和面积指标,合理制定项目的建设规模,将先进性与合理性有机结合,做到投入少,社会效益最大化。

(3)严格遵守“三同时”设计原则,对建设过程可能产生的污染源进行综合治理,使其达到国家规定的排放标准。

二、项目社会效益和经济效益分析

(一) 本项目是国家发改委《产业结构调整指导目录(2019年本)》中的鼓励类项目, 并且符合《“健康中国 2030”规划纲要》、安徽省“十三五”卫生与健康规划、安徽省医疗卫生服务体系规划(2016-2020年)、《马鞍山市医疗卫生服务体系规划(2016年—2020年)》《当涂县医疗卫生服务体系规划(2016-2020年)》等国家各部门相关政策精神。

(二) 项目建设符合当涂县总体规划和医疗卫生事业发展规划的要求, 得到了政府的大力支持, 用地、用电、供水、供气等条件落实; 项目的建设规模与需求相适应, 工程技术方案合理。

(三) 该项目的实施, 提升了当涂县医疗卫生服务的能力和水平, 补齐医疗卫生短板, 提高医疗服务质量, 人民群众的医疗将得到有效保障, 提高了国民身体素质和人民群众的切身利益。

(四) 项目建成后, 健全了当地的医疗卫生服务体系, 促进了医疗技术的发展, 提高了突发公共卫生事件应急能力。

(五) 项目的实施有利于医疗卫生与养老服务相结合。经过规范建设后的当涂县人民医院老年病防治南部医院, 能使老年人就医环境得到进一步的改善, 更加体现出医疗服务中的人性化关怀, 可以更好地发挥医疗、保健、急救能力, 较好地满足了老年人老有所医的需求, 并减轻全县老年患者到外地医治疾病的经济负担, 对推动全县卫生事业的发展具有深远的历史意义和现实意义。

(六) 项目建成投入使用后将极大地推动当涂县医疗卫生事

业的发展，实现当涂县医疗卫生事业与经济社会的协调发展，有利于区域社会经济可持续发展，为加快精神文明建设提供保障，改善了投资环境，增加就业机会，进一步促进当地经济更快发展，对构建和谐安宁的社会具有重大意义。

（七）通过本项目建设，使各家医疗机构的软硬件设施条件得到的很大的改善，有利于本地病人就近诊治，减轻转诊外地的经济负担，可以带来稳定的住院收入、门诊收入、康复收入等。

综上所述，本项目符合法律、法规、规章和国家方针政策规定，符合广大群众的利益，具有显著的社会效益和经济效益。

（五）项目绩效评价

1、绩效评估结论

（1）项目的总体产出和效果

通过本项目的实施，可增设现代化床位 690 张，有利于进一步提升当涂县医疗服务水平及设施，提高医疗服务质量，营造良好的医疗环境，人民群众的医疗将得到有效保障。经计算，项目达产年度年门诊收入 3,240.00 万元、住院收入 3,479.50 万元、康复中心收入 290.00 万元、接种疫苗收入 160.00 万元、体检收入 90.00 万元、中央财政专项工作经费 660.00 万元、政府补助 4,100.00 万元，合计年收入 12,019.50 万元/年。

（2）项目建设的可行性

1) 政府支持，当涂县委、县政府对医疗卫生事业的高度重视，使当涂县医疗卫生服务能力提升工程在政策扶持和投资上有

更多的优惠和方便。政府已成立了由卫健委、发改、财政、城建等部分负责人组成的协调领导小组，负责项目建设事宜。

2) 该项目建设符合宏观形势和政策要求，拥有广泛的市场需求，可改善就诊人群的医疗环境，提升区域医疗卫生条件，更好地为广大群众提供更优质的医疗服务。项目建设对提高黄池镇乃至当涂县、马鞍山市医疗卫生水平，改善投资环境，提高国民身体素质，促进就业，构建社会主义和谐社会，有着积极的现实意义和长远的战略意义。

通过对该项目的数量指标、质量指标、时效指标、成本指标等产出指标，经济效益指标、社会效益指标、生态效益指标、可持续影响指标等效益指标，服务对象满意度、员工满意度等满意度指标的评价，当涂县医疗卫生服务能力提升工程项目的实施，将极大地改善当涂县的医疗现状。

2、项目绩效目标表

新增债券项目绩效目标表

项目名称		当涂县医疗卫生服务能力提升工程项目			
主管部门		当涂县人民政府	实施机构	当涂县卫生健康委员会	
项目属性		<input type="checkbox"/> 新增项目 <input checked="" type="checkbox"/> 在建项目			
项目资金（万元）		项目投资总额：	28,808.80		
		其中：项目资本金	8,808.80		
		债券资金	20,000.00		
总体目标	实施目标（2020年-2022年）				
	目标1：提升当涂县医疗卫生服务的能力和水平，补齐医疗卫生短板，提高医疗服务质量，营造良好的医疗环境，使人民群众的医疗得到有效保障，加快当涂县医疗卫生事业的发展。				
	目标2：健全医疗卫生服务体系，提高突发公共卫生事件应急能力。				
	目标3：改善投资环境，提高国民身体素质，促进就业，构建社会主义和谐社会，促进当涂县经济发展。				
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	绩效标准
	产出指标	数量指标	建设面积	2	建设面积符合项目预期要求。
			建设数量	2	产出数量符合项目预期要求。
		质量指标	竣工验收	4	项目竣工验收符合国家建设质量规范。

			材料设备质量	3	采购设备与材料符合国家质量规范要求。
			过程管理	3	建设过程中施工过程、噪音、扬尘等符合国家规范要求。
		时效指标	进度计划	2	项目需要编制完整的施工进度计划。
			施工进度	2	施工进度需要符合施工进度计划。
			完工时间	4	项目按时完工。
		成本指标	进度款	3	按时按进度支付进度款。
			投资管控	5	建立动态投资管控机制，对项目支出进行有效审核。
			债券资金管理	5	债券资金管理符合要求，能够合理、合规地使用债券资金。
			项目总投资	5	项目完成后，总支出是符合项目预期，项目支出合法合规，符合手续要求。
		效益指标	经济效益指标	项目收益	5
	社会效益指标		产业结构优化	4	项目建成后实现了当地产业结构调整，优化产业结构。
			改善生产生活	4	建成后对辖区内人民生活进行改善。
	生态效益指标		节约资源	3	项目建成后集约了相应资源。
			综合开发利用	3	项目建设符合辖区内总体开发利用要求。
			污染处理效果	4	对产生的污染物进行正确处理。

		可持续影响指标	生态建设	3	项目建设符合生态文明建设要求。
			制度保障	3	项目建成后建立相关制度保障项目运营。
			人力资源	3	建成后对当地就业产生一定地促进作用。
			经费充足	4	项目建成后运行经费及收益符合预期。
	满意度指标	服务对象满意度指标	医疗服务水平	3	医院拥有良好的管理服务水平。
			交通便捷程度	4	医院周围的交通便捷。
			配套设施完备	4	配套设施完善。
			就医环境	3	环境优美，气候宜人。
			医疗价格	5	看病就医价格适中。
			就医便捷程度	5	就医挂号方便快捷。
		服务对象满意度指标	工作环境、机构管理、工资待遇、培训机会、职称晋升、发展前景等	5	工作环境良好、机构管理、工资待遇较高、培训机会较多、职称晋升较快、发展前景良好。

三、项目投资估算及资金筹措方案

(一) 项目投资估算

1、编制依据

- (1) 《投资项目可行性研究指南》。
- (2) 建设项目投资估算编审规程 (CECA/GC1-2007)；
- (3) 全国市政工程投资估算指标 (建设部)；
- (4) 《建设项目经济评价手册》；
- (5) 《建设项目经济评价方法与参数》(第三版)；
- (6) 《投资项目可行性指南》；
- (7) 《安徽省建设工程工程量清单计价定额》；
- (8) 《安徽省安装工程计价定额》；
- (9) 《安徽省市政工程计价定额》；
- (10) 《建筑工程设计文件编制深度规定》(2016年版)；
- (11) 国家及地方现行的有关取费标准；
- (12) 类似工程技术经济指标及概算资料；
- (13) 项目工程技术资料；
- (14) 其他相关资料。

2、项目投资估算

该项目建设投资估算范围包括研究报告推荐的技术方案所包含的建设内容的建安工程费、配套设备的购置及安装费用、项目管理费、工程建设其他费用以及工程预备费等。

本项目建设总投资为 28,025.80 万元,其中当涂疾控中心及核酸检测项目 2,999.68 万元,当涂县人民医院大公圩分院项目 10,304.77 万元,当涂县人民医院南部医院项目 8,337.12 万元,当涂县精神专科医院项目 6,384.23 万元(其中一期投资估算 872 万元(在建),二期投资估算 5512.23 万元)。四个子项目的具体费用构成如下表所示:

金额单位:人民币万元

序号	工程和费用名称	合计	当涂疾控中心及核酸检测项目	当涂县人民医院大公圩分院项目	当涂县人民医院南部医院项目	当涂县精神专科医院项目
1	工程费用	24,032.27	2,623.08	8,173.00	7,402.24	5,833.95
2	工程建设其他费用	1,431.88	209.62	490.40	518.08	213.78
3	预备费	1,704.65	84.98	866.37	416.80	336.50
4	流动资金	775.00	-	775.00	-	-
5	建设期利息	80.00	80.00	-	-	-
6	债券发行费	2.00	2.00	-	-	-
7	总投资(调整前)	28,025.80	2,999.68	10,304.77	8,337.12	6,384.23

本项目拟采用债券融资方式进行。根据测算,预计建设期利息及发债费用金额为 231.80 万元(其中建设期利息 209.80 万元,发行债券费用 22.00 万元)。则项目按照投资额的权重经过建设期利息及发债费用、预备费调整后的费用构成及投资额的情况如下表所示:

金额单位:人民币万元

序号	工程和费用名称	合计	当涂疾控中心及核酸检测项目	当涂县人民医院大公圩分院项目	当涂县人民医院南部医院项目	当涂县精神专科医院项目
1	工程费用	24,032.27	2,623.08	8,173.00	7,402.24	5,833.95
2	工程建设其他费用	1,431.88	209.62	490.40	518.08	213.78
3	预备费	2,337.85	116.55	1,188.19	571.62	461.49

序号	工程和费用名称	合计	当涂疾控中心及核酸检测项目	当涂县人民医院大公圩分院项目	当涂县人民医院南部医院项目	当涂县精神专科医院项目
4	流动资金	775.00	-	775.00	-	-
5	建设期利息	209.80	21.91	77.37	62.59	47.93
6	债券发行费	22.00	2.30	8.11	6.56	5.03
7	总投资(调整后)	28,808.80	2,973.45	10,712.07	8,561.10	6,562.18

综上,经过建设期利息、债券发行费用、预备费的重新测算及调整后的项目总投资额为 28,808.80 万元(其中当涂疾控中心及核酸检测项目 2,973.45 万元,当涂县人民医院大公圩分院项目 10,712.07 万元,当涂县人民医院南部医院项目 8,561.10 万元,当涂县精神专科医院项目 6,562.18 万元),其中工程费用 24,032.27 万元,工程建设其他费用 1,431.88 万元,预备费 2,337.85 万元,流动资金 775.00 万元,建设期利息 209.80 万元,债券发行费 22.00 万元。

四个子项各类工程建设费用(建设期利息、发债费用及预备费调整前的数据)估算情况如下:

当涂疾控中心及核酸检测项目投资估算表（概算法，）单位：万元

序号	工程及费用名称	建筑工程费	设备购置安装费	其他费用	合计	工程量	指标（元）
一	工程费用	799.08	1824.00	0.00	2623.08		
1	拆除工程	6.15	0.00		6.15	409.86	150
2	新增隔墙	1.50			1.50	83.16	180
3	装饰装修工程	767.75	1500.00	0.00	2267.75		
3.1	疾控中心血防站	610.49	800.00	0.00	1410.49	4276.37	
3.1.1	1F	89.15	0.00	0.00	89.15		
	医务用房	63.64				530.37	1200
	咨询台	6.12				61.15	1000
	走道	14.75				184.42	800
	候诊室	4.64				46.40	1000
3.1.2	2F	89.01	0.00	0.00	89.01		
	医务用房	61.19				509.90	1200
	咨询台	15.81				158.14	1000
	走道	9.45				118.14	800
	候诊室	2.56				25.60	1000
3.1.3	3~4F	213.66	0.00	0.00	213.66		
	病房	59.52				496.00	1200
	中医	17.30				173.00	1000
	公共走廊	19.20				240.00	800
	手术室	95.00				380.00	2500
	护士站区域	8.24				103.00	800
	医更、医办、值班室	14.40				180.00	800
3.1.4	5F（核酸实验室）	186.00			186.00		
	核酸实验室	147.00				420.00	3500

序号	工程及费用名称	建筑工程费	设备购置安装费	其他费用	合计	工程量	指标(元)
	公共走廊	18.00				120.00	1500
	医更、医办、值班室	16.20				90.00	1800
	卫生间	4.80				32.00	1500
3.1.5	6F 食堂	32.66			32.66	408.25	800
3.1.6	医疗设备		800.00		800.00		
3.2	负压病房楼	157.27	700.00	0.00	857.27		
3.2.1	1F	47.10	0.00	0.00	47.10		
	病房	3.72				14.87	2500.00
	健康评估室	1.31				8.73	1500.00
	CT室	2.24				11.22	2000.00
	DR室	2.97				14.87	2000.00
	配餐	1.72				14.30	1200.00
	接待区	2.77				23.07	1200.00
	医护值班室	6.47				53.90	1200.00
	男更女更	3.70				30.83	1200.00
	公共走廊、楼梯间	20.04				200.43	1000.00
	卫生间	2.16				21.60	1000.00
3.2.2	2F	54.12	0.00	0.00	54.12		
	病房	22.31				89.22	2500.00
	药房	1.36				11.33	1200.00
	护士站区域	2.77				23.07	1200.00
	公共走廊、楼梯间	19.51				195.07	1000.00
	医办、值班	2.77				23.07	1200.00
	配餐	1.72				14.30	1200.00
	男更女更	3.70				30.83	1200.00
3.2.3	3F	56.04	0.00	0.00	56.04		

序号	工程及费用名称	建筑工程费	设备购置安装费	其他费用	合计	工程量	指标(元)
	病房	22.31				89.22	2500.00
	公共走廊、楼梯间	19.51				195.07	1000.00
	护士站区域	2.77				23.07	1200.00
	化验室	3.72				14.86	2500.00
	男更女更	3.70				30.83	1200.00
	配餐	1.72				14.30	1200.00
	值班室	2.33				23.31	1000.00
3.3.4	医疗设备		700.00		700.00		
4	公用工程	0.00	324.00	0.00	324.00		
4.1	电气工程		37.80		37.80	6300.00	60
4.2	给排水工程		31.50		31.50	6300.00	50
4.3	消防工程		25.20		25.20	6300.00	40
4.4	电梯工程		60.00		60.00		
4.5	氧气系统		10.00		10.00		
4.6	污水处理系统		20.00		20.00	1	200000
4.7	负压病房空调系统		45.00		45.00	1800	250
4.8	血防站空调系统		94.50		94.50	6300	150
5	总图工程	23.68	0.00	0.00	23.68		
5.1	绿化工程	17.68			17.68	2947.20	60
5.2	围墙及大门	6.00			6.00		6
二	工程建设其他费用			209.62	209.62		
1	建设单位管理费			44.35	44.35		
2	勘察设计费			52.46	52.46	2623.08	2.00%
3	前期咨询费			7.00	7.00		
4	招标代理服务费用			14.00	14.00	2623.08	
5	工程保险费			7.87	7.87	2623.08	0.30%

序号	工程及费用名称	建筑工程费	设备购置安装费	其他费用	合计	工程量	指标(元)
6	工程监理费			39.35	39.35	2623.08	1.50%
7	场地准备及临时设施费			13.12	13.12	2623.08	0.50%
8	工程造价咨询服务费			31.48	31.48	2623.08	1.20%
三	预备费			84.98	84.98		
	基本预备费			84.98	84.98	2832.70	3.00%
四	建设投资	799.08	1824.00	294.60	2917.68		
五	建设期利息				80.00		
六	发债费用				2.00	2000.00	0.10%
七	总投资				2999.68		100%

当涂县人民医院大公圩分院项目投资估算表(概算法) 单位:万元

编号	工程和费用名称	概算价值(万元)				总值	指标		
		建筑工程	设备及工具器具	安装工程	其他费用		单位	工程量	经济技术指标 (元/m ²)
一	工程费用					8173			
1	主体工程	5316	2005	321		7642			
1.1	土建工程	3060				3060	m ²	17000	1800
1.2	装饰工程	2256				2256	m ²	18800	1200
1.3	医疗等设备		850	43		893			
1.4	给排水工程		131.6	56		188	m ²	18800	100
1.5	消防工程		120.32	30		150	m ²	18800	80
1.6	空调工程		270.72	68		338	m ²	18800	180
1.7	电气工程		270.72	68		338	m ²	18800	180
1.8	弱电工程		225.6	56		282	m ²	18800	150

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/406102135235010101>