

江苏省政府专项债券项目绩效自我评价报告

(锡山区医疗卫生中心工程项目)

一、项目情况

(一) 项目概况

1、项目背景

党中央、国务院高度重视卫生与健康事业发展，提出推进健康中国建设，将卫生与健康事业发展摆在了经济社会发展全局的重要位置。人民群众对全面建成小康社会美好生活的追求激发多层次、多样化的健康需求，为健康服务业创造更为广阔的发展空间。全面依法治国深入推进，为提升卫生与健康治理体系和治理能力现代化水平提供坚实的法治保障。卫生与健康事业发展面临难得的历史机遇。

本项目的实施满足了锡山区及邻近其他区域人口对于优质医疗资源的巨大需求，有利于合理开发和集约利用土地资源；有利于无锡市加快城市建设的进程，加快锡山区城市建设改造的步伐，美化区域环境；有利于公共卫生服务体系建设和环境状况的改善。

2、主要内容

锡山区医疗卫生中心工程项目将新增 550 个病床位，其中锡山人民医院二期医技住院综合楼 250 床、锡山妇幼医院 300 床。总用地面积 18411 不变，总建筑面积约 70000 平方米不变，容积率 2.72。地上建筑面积约 50000 平方米不变，其中二期医技住院综合楼 1#房 27000 平方

米（1 栋主楼 13 层），妇幼医院 2#、3#房合计 23000 平方米（2#为 1 栋 4 层裙房；3#为 1 栋主楼 8 层及部分 4 层裙房）；地下建筑 2 层，为停车库和设备用房，面积约 20000 平方米。

3、实施方式

经公开招标系统进行招标。

4、资金投入和使用情况

2022 年度共发行专项债券总额 2.8 亿元，已全部到位并实际使用，全部投入工程建设，无资金滞留。

(二) 绩效目标

1、总体目标

提供 550 张床位，满足锡山区及邻近其他区域人口对于优质医疗资源的巨大需求。

2、阶段性目标

完成机电安装 90%待调试，室内装修 85%，外立面幕墙 96%。

二、评价情况

(一) 项目特点分析

1、项目建设必要性

(1) 锡山人民医院二期医技住院综合楼建设的必要性：

锡山人民医院新院区自 2018 年 1 月 28 日搬迁启用以来，门急诊人

次、住院人次等业务量迅速攀升，持续维持在较高水平。截止 5 月 14 日，完成门急诊 173105 人次，日均 1680 人次，最高日门急诊 2207 人次；入院总 6375 人次，日均 619 人次，最高日住院 683 人次；完成手术 2077 台次，日均 20.2 台次；床位使用率近 90%。

目前，新院区床位紧张情况持续维持，住院难问题突出，特别是呼吸内科、消化内科、神经内科、内分泌科、妇科、儿科，一般要预约 5 天-7 天。

按照三级医院科室设置要求，结合重点专科建设，需加快肿瘤科业务用房、ECT、直线加速器检查用房建设，心内科心导管室建设，以及介入放射科专用手术室的建设。鉴于医院建设周期需要 3-5 年，结合新院区业务情况和专科建设要求，二期建设项目必须尽快启动。

(2) 锡山妇幼医院建设的必要性：

无锡市“十三五”妇幼健康事业发展规划（2016—2020 年）中指出妇幼健康事业发展的现状：妇幼健康服务体系建设滞后，影响妇幼事业发展。各市（县）区均未设置二级妇幼保健院，妇幼保健机构以独立运行、与其他机构合并等多种形式并存，均不开展产科服务，已无法适应日益增加的妇幼保健工作需要。市妇幼保健院作为全市妇幼保健工作的龙头，由于受到场地等因素的限制，群众就医环境急需得到改善。妇幼健康服务体系建设滞后，已经制约了妇幼卫生事业的可持续发展，加快体系建设迫在眉睫。

产儿科资源短缺，母婴安全保障压力增大。全面两孩政策实施后，群众累积生育需求集中释放，高龄及高危产妇数量明显增加，再生育人

群中高龄孕产妇比例高，病理妊娠凸显，疤痕子宫再次妊娠数量增加，发生孕产期合并症、并发症的风险增大。城区现有三级综合医院产儿科床位，特别是 MICU 及 NICU 床位数供不应求，现有的产儿科临床供给不能满足群众需求。

重点学科建设缓慢，人才队伍亟待加强。妇幼保健重点学科发展缓慢，适宜技术推广应用进展不快，不能满足妇女儿童重大疾病防治的需要。妇幼卫生人员总量不足，业务素质有待提高，基层妇幼保健计划生育服务机构服务能力与妇女儿童日益增长的健康需求不相适应。

在《规划》的主要任务和重点工作中明确指出，通过规划及政策引导，加强城区三级妇幼保健院、综合医院、规模较大的基层医疗卫生机构妇产科和儿科建设。进一步完善以市妇幼保健院、儿童医院和三级综合医院的妇产、儿科为龙头，以市（县）区妇幼保健院、二级以上综合医院妇产、儿科为骨干，以城乡基层医疗卫生机构的妇幼保健门诊、计划生育门诊等为基础，民办专科医院等为补充的新型妇幼健康服务网络体系建设。

综上所述，本次申报的锡山区医疗卫生中心工程（包括锡山人民医院二期医技住院综合楼、锡山妇幼医院）项目建设十分必要，结合新院区业务情况和专科妇幼建设要求，同时全面提升锡山区医疗卫生中心的硬件设施、医疗水平、服务功能，将锡山区医疗卫生中心建成集医疗、预防、保健、康复、急救、精神卫生、教学、科研功能为一体的现代化综合性三级医院。

2、项目实施过程阶段性

项目应关注的绩效指标包括建设管理过程的指标和阶段产出的指标，具体包括资金管理指标、组织实施指标、阶段产出数量指标、阶段产出质量指标、阶段产出时效指标、阶段成本指标。

(1) 资金管理指标:

资金到位率：资金到位率=（实际到位资金/债券发行额度）×100%。

资金执行率：资金执行率=（实际支出资金/实际到位资金）×100%。

(2) 组织实施指标:

管理制度健全性：是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度；财务和业务管理制度是否合法、合规、完整、

制度有效执行性：是否遵守相关法律法规和相关管理规定；项目调整及支出调整手续是否完备；项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档；项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位；项目竣工后资产备案和产权登记是否完成。

(3) 阶段产出数量指标:

根据项目建设进度安排，本项目 2021 应完成设备机具进场，施工单位进场，施工进度达 30%。

(4) 阶段产出质量指标:

质量控制方案、施工进度方案及相关方案及时审批通过。相关验收资料、验收程序齐全到位。质量达到合同规定要求和验收规范。

(5) 阶段产出时效指标:项目总施工进度有计划推进。

(6) 阶段成本指标:成本控制率: 成本控制不高于投资概算。

3、项目的收益性

(1) 项目运营会产生相应的经济效益

主要包括门诊收入、住院收入和其他收入

(2) 社会效益

本项目的实施提供建筑施工就业岗位 100 个。

(3) 生态效益

项目建成后地区生态环境影响，有专职物业管理，生活垃圾随时收集，生活污水集中处理，固废粪便无害处理，供热供气集中合理，绿草花木适时管理，人与自然融为一体。

(4) 可持续发展

建设具有先进理念的现代化健康中心，实现社会效益与环境效益良性互动。

(二) 评价思路方法

1、评价原则

独立、客观、公正、科学。

2、评价方法

(1) 绩效目标实现程度以定性和定量相结合的方法，用量化指标进行表述。

(2) 目标合理性、可持续能力评价采用逻辑框架法。

3、评价标准

(1) 理论依据

现代系统工程与反馈控制的管理理论，是对项目决策、实施和运营结果作出科学的分析和判定。

(2) 政策制度依据

2005 年 5 月，国资委下发《中央企业固定资产投资项目后评价工作指南》；

2008 年，国家发展改革委发布了《中央政府投资项目后评价管理办法(试行)》；

2014 年国家发展改革委修订《中央政府投资项目后评价管理办法》并印发《中央政府投资项目后评价报告编制大纲(试行)》；

2007 年，江苏省发展改革委发布关于印发《江苏省政府投资项目后评价管理暂行办法》的通知；

2011 年，江苏省无锡市人民政府办公室发布《关于印发无锡市政府投资项目后评价管理暂行办法的通知》。

本项目参考以上后评价工作的管理要求。

(3) 信息数据依据

项目策划和决策的主要文件:项目实施的主要文件。

(三) 评价工作情况

项目绩效目标实现程度以定性和定量相结合的方法。

项目绩效目标实现程度

一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值
过程	资金管理	指标 1: 资金到位率= (实际到位资金/债券发行额度) × 100%。	100%	100%
		指标 2: 资金执行率= (实际支出资金/实际到位资金) × 100%。	100%	100%
	组织实施	指标 1: 管理制度健全性: 评价要点: ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度; ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。	健全	健全
		指标 2: 制度有效执行性: 评价要点: ①是否遵守相关法律法规和相关管理规定; ②项目调整及支出调整手续是否完备; ③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档; ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位; ⑤项目竣工后资产备案和产权登记是否完成。	有效	有效
产出	数量指标	指标 1: 完成机电安装 90%待调试, 室内装修 85%, 外立面幕墙 96%。	100%	100%
	质量指标	指标 1: 工程质量检测报告通过率	100%	合格
	时效指标	指标 1: 施工进度	30%	30%
	成本指标	指标 1: 成本控制率	不高于投资概算	不高于投资概算
效益	经济效益	指标 1: 项目运营会产生相应的经济效益	主要包括门诊收入、住院收入和其他收入	完成

	社会效益	指标 1: 本项目的实施提供建筑施工就业岗位	100 个	完成
	生态效益	指标 1: 项目建成后地区生态环境影响	有专职物业管理, 生活垃圾随时收集, 生活污水集中处理, 固废粪便无害处理, 供热供气集中合理, 绿草花木适时管理, 人与自然融为一体	完成
	可持续发展	指标 1: 项目建成后带来的可持续影响	建设具有先进理念的现代化健康中心, 实现社会效益与环境效益良性互动	完成
满意度	服务对象满意度	指标 1: 项目直接服务对象满意程度或评判结果	无有效投诉记录	无

(四) 绩效评价结论

绩效评价结果量化为百分制综合评分, 并按照综合评分进行分级。

综合评分为 90 分(含)以上的为 优, 80 分(含)至 90 分的为良, 60 分(含)至 80 分的为 中, 60 分以下的为 差。

绩效评价的总评分 97 分, 详见附表 1, 绩效结果为优。

三、项目绩效

(一) 项目实施的主要做法

- 1、人员具体分工, 保障项目各项工作正常推进。
- 2、加强资金预算管理。内部开展专题研究, 定期听取项目关于资金运行情况的汇报。
- 3、加强对大额资金管理规范。充分运用财务数据, 客观、真实地

对项目年初预算的执行情况进行分析，基本保障了项目建设费用和其他相关费用在预算范围内开支。

4、在项目建设管理上做好跟踪检查工作。定期不定期地对项目实施情况进行跟踪检查，对能实现预期绩效目标的项目予以充分肯定，对进展缓慢、预期绩效目标较差的项目及时进行协调并提出整改措施，确保项目实施工作正常运行，达到预期绩效目标。

5、安排专门人员做好项目建设管理，确保有效推进项目进程。

(二) 经验

1、严格按照相关政策法规、制度，做好项目的各项准备工作。

2、根据上年度任务完成情况，在结合实际情况的基础上，调整完善本年度的指标任务

3、各负责人员工作上相互协调，征求意见，在各项工作中沟通合作，保证了项目的正常推进，使工作质量形成叠加效果。

(三) 取得绩效。

1、过程指标完成情况

(1)资金管理指标:

①资金到位率达 100%

②资金执行率达 100%

(2)组织实施指标:

①工程施工管理、财务管理等制度的健全性：已制定或具有相应的财务和业务管理制度，符合绩效指标要求，

②工程施工管理、财务管理等制度的有效执行性：项目调整及支出调整各项手续按制度进行；项目合同书、技术鉴定等资料齐全并按制度归档；项目实施人员资质、场地设施、信息支撑等落实到位。绩效指标完成。

2、产出指标完成情况：

(1)阶段产出数量指标：

2023 年度应完成机电安装 90%待调试，室内装修 85%，外立面幕墙 96%，绩效指标完全完成

(2)阶段产出质量指标

①人员到位率：建设单位、施工单位、监理单位、质量管理人员等按照规定和制度配备 100%，绩效指标完成。

②质量控制方案、施工进度方案及相关方案及时审批通过，方案审批通过率 100%。绩效指标完成，

③相关验收资料、验收程序齐全到位。质量达到合同规定要求和验收规范。评价合格，绩效指标完成。

(3)阶段产出时效指标

施工进度达 30%，绩效指标完成。

(4)阶段成本指标：

成本控制率：成本控制在概算以内，已完成年度绩效指标。

3、效益指标完成情况

(1)经济效益指标：

主要包括门诊收入、住院收入和其他收入，经济效益需待项目建设完成后逐步体现。

(2)社会效益指标:

本项目的实施提供建筑施工就业岗位 100 个，绩效指标完成。相关社会效益需待项目建成后逐步体现。

(3)生态效益指标:

项目建成后地区生态环境影响，有专职物业管理，生活垃圾随时收集，生活污水集中处理，固废粪便无害处理，供热供气集中合理，绿草花木适时管理，人与自然融为一体，需待项目建设完成后逐步体现。

(4)可持续发展指标:

建设具有先进理念的现代化健康中心，实现社会效益与环境效益良性互动，绩效指标完成。

4、项目的满意度指标

主要包括服务对象的满意度，项目直接服务对象无直接投诉记录，满意度 100%，绩效指标完成。

四、存在问题

- 1、项目能否有效配置资源的公益性方面无法做到完全平衡。
- 2、项目实施的收益性及可靠性的论证不够明确。