

# 望江县县域医共体能力提升项目

## 实 施 方 案

财政部门：望江县财政局

主管部门：望江县卫生健康委员会

实施单位：望江县卫生健康委员会

出具日期：2024年12月25日

## 目 录

一、债券基本信息 .....	4
二、项目主要内容 .....	5
1. 项目名称 .....	5
2. 实施主体 .....	5
3. 项目地址 .....	5
4. 项目性质 .....	5
5. 建设内容 .....	6
6. 施工建设期 .....	7
7. 项目总投资 .....	7
8. 建设方案 .....	7
三、项目重大经济社会效益分析 .....	34
1. 项目建设背景 .....	34
2. 项目建设的必要性 .....	35
3. 经济效益分析 .....	39
4. 项目社会效益分析 .....	40
四、项目资金情况、项目建设计划及现状 .....	42
1. 事前绩效评估情况 .....	42
2. 绩效目标 .....	49
五、项目资金情况、项目建设计划及现状 .....	58
1. 项目资金情况 .....	58
2. 资金筹措 .....	60

3. 项目建设计划 .....	61
4. 项目建设现状及相关批复 .....	61
<b>六、项目预期收益分析 .....</b>	<b>65</b>
1. 项目运营收入 .....	65
2. 项目运营成本 .....	71
3. 项目税费 .....	74
4. 项目损益表 .....	74
<b>七、项目预期收益、支出以及融资平衡情况 .....</b>	<b>77</b>
1. 债券应付本金、利息及其他相关费用测算 .....	77
2. 项目预期收益、支出及融资平衡情况 .....	77
3. 项目收益抗压能力测试 .....	78
<b>八、项目融资计划 .....</b>	<b>83</b>
1. 项目发行地方政府专项债券募集资金计划 .....	83
2. 分年专项债券发行规模和期限安排 .....	85
<b>九、潜在影响项目收益和融资平衡结果的各种风险评估 .....</b>	<b>86</b>
1. 影响项目施工进度或正常运营的风险及控制措施 .....	86
2. 影响项目收益的风险及控制措施 .....	89
3. 影响融资平衡结果的风险及控制措施 .....	90
<b>十、还款保障措施 .....</b>	<b>92</b>
1. 项目还款责任与保障 .....	92
2. 项目收入管理 .....	92

3. 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 .....	92
4. 落实加强政府债务预算算理 .....	94
5. 项目资产管理 .....	94
6. 资金管理方案 .....	94
十一、其他需要说明的事项 .....	97

## 一、债券基本信息

本项目发行政府专项债券资金共 31200 万元。本项目 2024 年发行政府专项债 8000 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 2.41%；2025 年拟发行政府专项债 10000 万元（本批次发行 6000 万元），发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%；2026 年拟发行政府专项债 13200 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%。利息按半年付息，本金随最后一次利息一并支付。债券基本信息如下：

本期债券基本信息

发行规模	叁亿壹仟贰佰万元(RMB:312,000,000.00元)
募集资金用途	拟用于建设望江县县域医共体能力提升项目。
债券期限	10年期
债券利率	固定利率
还本付息方式	利息每半年支付一次，本金随最后一期利息一并支付

## 二、项目主要内容

本期申报新增专项债券募集资金拟安排用于投向望江县县域医共体能力提升项目。项目具体情况如下：

### 1. 项目名称

望江县县域医共体能力提升项目，简称“本项目”。

### 2. 实施主体

本项目实施主体为：望江县卫生健康委员会，该机构基本信息如下：

统一社会信用代码	11340827358583060J
机构名称	望江县卫生健康委员会
机构性质	机关
机构地址	安徽省安庆市望江县华阳镇
负责人	余四庆
赋码机关	中共望江县委机构编制委员会办公室

### 3. 项目地址

本项目建设地点为各卫生院院区内（其中望江县医院凉泉分院、望江县医院漳湖分院、望江县医院太慈分院、望江县中医院高士分院迁建）。

### 4. 项目性质

本项目由六个子项目组成，其中：望江县医院鸦滩分院、望江县中医院赛口分院均属于原址改扩建项目；望江县医院凉泉分院、望江县医院漳湖分院、望江县医院太慈分院、望江县中医院高士分院均属于迁建项目。

## 5. 建设内容

本项目是由望江县医院牵头组织实施的望江县县级医疗服务共同体的综合改革措施，参与医共体建设的卫生院主要建设内容为：

### （1）望江县医院鸦滩分院

望江县医院鸦滩分院总建筑面积12500平方米。其中：新建医疗用房占地面积1020平方米，建筑面积2500平方米；后勤保障用房占地面积500平方米，建筑面积1000平方米；改扩建原医疗用房占地面积3000平方米，建筑面积9000平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位100张。

### （2）望江县医院凉泉分院建设项目

新征用地16.05亩，总建筑面积11300平方米。新建医疗用房占地面积2200平方米，建筑面积8800平方米；后勤保障用房占地面积500平方米，建筑面积2500平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位100张。

### （3）望江县医院漳湖分院

望江县医院漳湖分院征地面积8667.1平方米（13亩），总建筑面积10684平方米，新建医疗用房占地面积1690平方米，建筑面积8384平方米；后勤保障用房占地面积760平方米，建筑面积2300平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。50张床位数。

### （4）望江县医院太慈分院

望江县太慈镇中心卫生院整体搬迁，占地面积5600平方米（8.4亩），建筑面积4577平方米，其中新建医疗用房占地面积603平方米，建筑面积3017平方米；后勤保障用房占地面积560平方米，建筑面积1560平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位40张。

#### （5）望江县中医院高士分院

新征用地30亩，建筑面积14000平方米，占地面积4600平方米。  
其中：①住院大楼建筑面积6000平方米，床位100张；②门诊综合楼大楼建筑面积3500平方米；③医技楼建筑面积1500平方米；④后勤保障用房3000平方米；⑤基础设施配套及医疗设备和通用设备采购。

#### （6）望江县中医院赛口分院

望江县中医院赛口分院总建筑面积9500平方米，新建医疗用房占地面积1500平方米，建筑面积4500平方米；后勤保障用房占地面积500平方米，建筑面积1500平方米；改扩建原医疗用房占地面积700平方米，建筑面积3500平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位70张。

### 6. 施工建设期

依据2020年2月21日望江县发展和改革委员会出具的关于《关于望江县县域医共体能力提升项目可行性研究报告的批复》（发改许可〔2020〕19号）本项目建设期为2年。但是由于资金筹措以及疫情影响等问题导致项目工期延长，本项目于2023年7月开工，计划2025年7月竣工。

### 7. 项目总投资

依据可行性研究报告，本项目由6个子项目组成，本项目总投资为40000.00万元，其中：工程费用34183.77万元，工程建设其他费用2746.75万元，预备费1789.29万元，建设期利息287.80万元。

### 8. 建设方案

#### 8.1 设计原则

本设计依据《关于开展乡镇卫生院一级综合医院评审工作的通知》



（卫基层秘〔2016〕696号）文件精神，严格执行相关要求和规范。结合目前国内先进医院的设计思想和指标，创建一级综合医院，在医院内部的功能、流程及医疗设施方面达到国内先进水平医院标准。

#### **8.1.1 综合分析场地实现规划意图**

本项目各部分的单体设计是严格按总体规划要求进行的，并且在所用场地面积较小的情况下，实现了总平面布置意图和规划部门及消防等有关部门提出的规划要求。

#### **8.1.2 功能分区明确，满足使用要求**

医疗活动是集脑力劳动和体力劳动为一体的复杂运动。医院建筑要根据医疗活动的规律进行设计和布局，达到节约劳动时间、缩短劳动半径，提高工作效率、医疗质量和医疗管理的目的。

#### **8.1.3 控制规模、投资、促使早见成效**

该项目任务明确，重点明确主体建筑，促成其早见成效。

#### **8.1.4 结合实际，选用新材料、新工艺、新技术**

针对本项目建设单位的条件、能力，在建筑材料选用上，较多地采用节能、环保材料，以有利于节约能源，有利于保护环境，尽量节约投资，把投资控制在合适的范围内。

### **8.2 项目建设内容**

本项目是由望江县医院牵头组织实施的望江县县级医疗服务共同体的综合改革措施，本项目参与医共体的医院包括：望江县医院鸦滩分院、望江县医院凉泉分院、望江县医院漳湖分院、望江县医院太慈分院、望江县中医院高士分院、望江县中医院赛口分院，其建设内容分别如下所示：

#### **8.2.1 望江县医院鸦滩分院**

现状：医院占地总面积 9347.22 平方米，总建筑面积 4300 平方

米。其中：业务用房 2600 平方米、生活用房 1700 平方米，现有门诊楼、住院楼、放射科、医院食堂各一幢、职工宿舍楼两幢（其中一幢公租房）。

建设内容：望江县医院鸦滩分院总建筑面积 12500 平方米。其中：新建医疗用房占地面积 1020 平方米，建筑面积 2500 平方米；后勤保障用房占地面积 500 平方米，建筑面积 1000 平方米；改扩建原医疗用房占地面积 3000 平方米，建筑面积 9000 平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 100 张。

### **8.2.2 望江县医院凉泉分院**

现状：现址占地总面积约为 3000 平方米，凉泉乡卫生院总占地面积 3000 平方米，门诊楼、住院楼、医技楼、职工宿舍楼建设面积共 2200 平方米。由于望江县医院凉泉分院现址比较狭小，没有发展余地，决定搬迁。

建设内容：新征用地 16.05 亩，总建筑面积 11300 平方米。新建医疗用房占地面积 2200 平方米，建筑面积 8800 平方米；后勤保障用房占地面积 500 平方米，建筑面积 2500 平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 100 张。

### **8.2.3 望江县医院漳湖分院**

现状：望江县漳湖镇卫生院系非营利性医疗事业单位，成立于 1978 年 10 月，设漳湖镇顺治街。由于现有房屋本身就不适合用于医疗用房，并年久失修屋顶漏水大部分成为危房，急需迁建。

建设内容：望江县医院漳湖分院征地面积 8667.1 平方米(13 亩)，总建筑面积 10684 平方米，新建医疗用房占地面积 1690 平方米，建筑面积 8384 平方米；后勤保障用房占地面积 760 平方米，建筑面积 2300 平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。50 张床位

数。

#### **8.2.4 望江县医院太慈分院**

现状：望江县医院太慈分院系非营利性医疗事业单位，成立于1953年。由于现有房屋本身就不适合用于医疗用房，并年久失修屋顶漏水大部分成为危房，决定整体搬迁。

建设内容：望江县太慈镇中心卫生院整体搬迁，占地面积5600平方米（8.4亩），建筑面积4577平方米，其中新建医疗用房占地面积603平方米，建筑面积3017平方米；后勤保障用房占地面积560平方米，建筑面积1560平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位40张。

#### **8.2.5 望江县中医院高士分院**

现状：现址占地总面积约为6690平方米，现有房屋建筑面积2920平方米，其中业务用房建筑面积1850平方米，辅助及后勤保障用房建筑春风吹又生1070平方米。由于现址位于老街中心地带，比较狭小，决定搬迁。

建设内容：新征用地30亩，建筑面积14000平方米。其中新建医疗用房占地面积4000平方米，建筑面积11000平方米；后勤保障用房占地面积600平方米，建筑面积3000平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位100张。

#### **8.2.6 望江县中医院赛口分院**

现状：望江县中医院赛口分院始建于一九五〇年。二〇〇五年乡镇区域规划调整由赛口镇中心卫生院和金堤乡卫生院合并而成。

建设内容：望江县中医院赛口分院总建筑面积9500平方米，新建医疗用房占地面积1500平方米，建筑面积4500平方米；后勤保障用房占地面积500平方米，建筑面积1500平方米；改扩建原医疗用

房占地面积 700 平方米，建筑面积 3500 平方米；配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 70 张。

### 8.3 硬件设施配置方案

本项目依据安徽省乡镇卫生院一级综合医院创建标准及甲方所提资料，项目建成后，各卫生院所需器械及相关辅助设备如下表所示：

望江县医院鸦滩分院新增设备明细表

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
1	CT 机	1	
2	彩色 B 超	1	
3	内窥镜	1	
4	DR	1	
5	生化分析仪	1	
6	麻醉机	1	
7	监护设备	1	
8	救护车	2	
	合计		

望江县医院凉泉分院新增设备明细表

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
1	DR 成像系统	1	
2	螺旋 CT	1	
3	彩超	1	
4	心脏彩超	1	
5	动态心电图机	1	
6	脑电图仪	1	
7	电子胃镜	1	
8	钾钠氯分析仪	1	
9	血凝仪	1	
10	电解质分析仪	1	
11	五分类血球分析仪	1	
12	全自动生化分析仪	1	
13	电子显微镜	1	
14	尿液分析仪	1	
15	多功能抢救床	2	
16	心电监护除颤仪	1	
17	呼吸机	1	

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
18	心电图机	1	
19	负压吸引装置	1	
20	多参数监护仪	2	
21	全自动洗胃机	1	
22	空气消毒机	1	
23	救护车	1	
24	污物接收台	1	
25	清洗工作台	1	
26	无油静音空压机	1	
27	超声清洗台	1	
28	台式超声清洗机	1	
29	干燥柜	1	
30	压力蒸汽灭菌器	1	
31	低温等离子灭菌器	1	
32	器械物品转运车	2	
33	腹腔镜	1	
34	超声刀	1	
35	关节镜	1	
36	椎间盘镜	1	
37	体外碎石机	1	
38	输尿管镜	1	
39	膀胱镜	1	
40	宫腔镜	1	
41	阴道镜	1	
42	新生儿黄疸治疗箱	1	
43	婴儿保温箱	1	
44	综合牙科治疗椅	1	
45	麻醉机	1	
46	电动手术床	2	
47	手术无影灯	2	
48	电子喉镜	1	
49	中心供氧设备	1	
50	中央监护系统	1	
51	变压器	1	
52	高压进线柜	1	
53	计量柜	1	
54	医疗垃圾焚烧炉	1	
55	医疗垃圾破碎机	1	

望江县医院漳湖分院新增设备明细表

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
1	DR 机	1	
2	彩超	1	
3	全自动生化分析仪	1	
4	CT 机	1	
5	心电图机	2	
6	消毒供应设备	1	
7	口腔牙椅	3	
8	推拿床	2	
9	智能中医熏蒸床	4	
10	智能牵引床	4	
11	救护车	1	
12	胃镜设备	1	
13	呼吸机	1	
14	碎石机	1	
15	全自动洗胃机	1	
16	心电监护仪	2	
17	麻醉机	1	
18	制氧机	5	

望江县医院太慈分院新增设备明细表

序号	项目	数量 (台/套/个)	备注
1	DR 机	1	
2	彩超	1	
3	全自动生化分析仪	1	
4	CT 机	1	
5	心电图机	2	
6	消毒供应设备	1	
7	口腔牙椅	3	
8	推拿床	2	
9	智能中医熏蒸床	4	
10	智能牵引床	4	
11	救护车	1	
12	胃镜设备	1	

13	呼吸机	1	
14	全自动洗胃机	1	
15	心电监护仪	2	
16	麻醉机	1	
17	制氧机	5	

望江县中医院高士分院新增设备明细表

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
1	DR 成像系统	1	
2	螺旋 CT	1	
3	床旁 X 光机	1	
4	彩超	1	
5	心脏彩超	1	
6	动态心电图机	1	
7	脑电图仪	1	
8	电子胃镜	1	
9	电子肠镜、	1	
10	电子十二指肠镜	1	
11	肌电图仪	1	
12	钾钠氯分析仪	1	
13	血凝仪	1	
14	电解质分析仪	1	
15	五分类血球分析仪	1	
16	全自动生化分析仪	1	
17	电子显微镜	1	
18	尿液分析仪	1	
19	多功能抢救床	2	
20	心电监护除颤仪	1	
21	呼吸机	1	
22	心电图机	1	
23	负压吸引装置	1	
24	多参数监护仪	2	
25	全自动洗胃机	1	
26	空气消毒机	1	
27	救护车	1	
28	污物接收台	1	
29	清洗工作台	1	
30	无油静音空压机	1	
31	超声清洗台	1	
32	台式超声清洗机	1	

序号	设备名称	数量 (台/套/个)	备注
33	干燥柜	1	
34	压力蒸汽灭菌器	1	
35	低温等离子灭菌器	1	
36	器械物品转运车	2	
37	腹腔镜	1	
38	超声刀	1	
39	关节镜	1	
40	椎间盘镜	1	
41	体外碎石机	1	
42	输尿管镜	1	
43	膀胱镜	1	
44	宫腔镜	1	
45	阴道镜	1	
46	新生儿黄疸治疗箱	1	
47	婴儿保温箱	1	
48	综合牙科治疗椅	1	
49	麻醉机	1	
50	电动手术床	2	
51	手术无影灯	2	
52	电子喉镜	1	
53	中心供氧设备	1	
54	中央监护系统	1	
55	变压器	1	
56	高压进线柜	1	
57	计量柜	1	
58	医疗垃圾焚烧炉	1	
59	医疗垃圾破碎机	1	

望江县中医院赛口分院新增设备明细表

序号	项目	数量 (台/套/个)	备注
1	DR	1	
2	彩超	1	
3	全自动生化分析仪	1	
4	CT 机	1	
5	心电图机	4	
6	消毒供应设备	2	
7	口腔牙椅	3	



序号	项目	数量 (台/套/个)	备注
8	推拿床	20	
9	智能中医熏蒸床	4	
10	智能牵引床	4	
11	救护车	1	
12	胃镜设备	1	
13	病床	60	
14	手术床	3	
15	无影灯	3	
16	心电监护仪	4	
17	电动吸引器	3	
18	呼吸机	2	
19	电刀	2	
20	平车	2	
21	气压止血带	4	
22	观片灯	6	
23	污水处理设备	1	
24	消防设备	1	

## 8.4 建筑设计方案

### （一）设计依据

- （1）《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）；
- （2）《安徽省公共建筑节能设计标准》（DB34/1467-2015）；
- （3）《民用建筑设计通则》（GB50352-2005）；
- （4）《办公建筑设计规范》（JGJ67-2006）；
- （5）《建筑设计防火规范》（GB50016-2014）；
- （6）安庆市规划管理技术规定。

### （二）设计要求及目的

为创建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗机

制，是由望江县医院牵头组织实施，整合下级各卫生院服务资源，实现望江县县级医疗服务共同体的目标，根据各下级卫生院现有建筑布局及新建建筑功能，本项目提出如下建设要求：

- (1) 合理进行功能分区，医患、人车等流线组织清晰；
- (2) 在建筑布局上，应与周围环境协调；
- (4) 建筑物内功能分区要合理，最大限度发挥其使用功能；
- (5) 结构选择合理，符合安全、适用、经济的要求；
- (6) 病房宜能获得良好朝向；
- (7) 对废气物处理做妥善安排，并应符合有关环境保护法令、法规的规定。

### (三) 建筑平面设计

#### (1) 望江县医院鸦滩分院

现有院区已由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。整体布局不做改变。

新建医技楼，占地面积 770 平方米，建筑面积 2000 平方米；新建发热门诊，建筑面积 500 平方米；住院楼改扩建，改建原医疗用房 4000 平方米、基础设施配套、医疗和通用设备采购；公共卫生服务中心建设项目，改建原国税大楼 5000 平方米及配套相关设备设施；改造后勤保障用房 1000 平方米。

新建住院楼、发热门诊楼、住院楼、后勤用房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

#### (2) 望江县医院凉泉分院

本院迁建，应由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。

新建住院大楼 4800 平方米、床位 100 张；门诊医技综合楼 4000 平方米；后勤保障用房 2500 平方米

新建住院大楼、门诊综合楼、后勤保障用房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

### （3）望江县医院漳湖分院

现有院区已由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。整体布局不做改变。

新建门诊综合楼，建筑面积 3584 平方米，占地面积约 1000 平方米；新建后勤保障用房建筑面积 2300 平方米，占地面积 760 平方米；新建住院楼建筑面积 4800 平方米，占地面积 690 平方米。

新建门诊综合楼、勤保障用房、放射科室、食堂、职工周转房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

### （4）望江县医院太慈分院

本院迁建，应由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。

门诊综合楼建筑面积 2697 平方米；后勤保障用房建筑面积 1500 平方米；门诊附属楼建筑面积 320 平方米；门卫室建筑面积 60 平方米；

新建门诊综合楼、后勤保障用房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

#### （5）望江县中医院高士分院

本院为迁建，经医院院委会开会讨论，报镇政府同意进行整体搬迁。新建院区已由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。

总建筑面积 14000 平方米，占地面积 4600 平方米，其中：住院大楼建筑面积 6000 平方米；门诊综合楼大楼建筑面积 3500 平方米；医技楼建筑面积 1500 平方米；后勤保障用房 3000 平方米；

新建住院大楼、门诊综合楼、医技楼、后勤保障用房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

#### （6）望江县中医院赛口分院

现有院区已由设计单位进行过总体规划设计，平面布置合理，人流通畅。整体布局不做改变。

新建医技楼建筑面积约 4200 平方米；新建发热门诊 300 平方米；改建原医疗用房 3500 平方米作为住院楼；新建后勤保障用房 1500 平方米；

新建医技楼与原医疗用房、后勤保障用房前后应满足日照和卫生间距要求，且距离不宜小于 12 米。

#### （四）装饰材料

本项目装饰设计力求美观大方、经济耐久，尽量选用当地装饰材料。

（1）门窗工程：门窗为断热铝合金中空门窗，均满足满足节能设计。

## （2）屋面工程

- 1) 保护层：40 厚 C20 细石砼随捣随抹光，内配纵横  $\phi 4b@200$ ，伸入檐沟净 40 并在下侧做滴水；
- 2) 隔离层：0.3 厚塑料隔离层；
- 3) 保温层：75 厚挤塑保温板；
- 4) 防水层：1.2 厚合成高分子防水卷材一道+1.5 厚合成高分子防水涂膜；
- 5) 找坡层：最薄处 30 厚加气混凝土随捣随抹找 2%坡兼找平；
- 6) 结构层：现浇屋面板。

## （3）外墙

外墙采用外保温墙体。外墙涂料选用国内知名品牌。

## （4）室内装修

- 1) 地面、踢脚板、墙裙、墙面、顶棚应便于清扫和冲洗，其阴阳角宜做成圆角。踢脚板、墙裙应与墙面齐平。
- 2) 检验科、病理科、手术室的操纵平台应采用耐腐蚀、易冲洗、耐燃烧的面层。相关的洗涤池和排水管亦应采用耐腐蚀材料。
- 3) 检验科应设洗涤设施，细菌检验应设专用洗涤、消毒设施，每个检验室应装有非手动开关的洗涤池。检验标本应设废气消毒处理设施。
- 4) 患者使用的卫生间隔间的平面尺寸，不应小于  $1.1m \times 1.4m$ ，门应朝外开，门应能里外开启。卫生间隔间内应设输液吊钩。
- 5) 住院楼病房门净宽应不小于 1.1m，门窗宜设观察窗。病房走

道两侧墙面应设置靠墙扶手及防撞设施。

#### （五）立面设计

立面造型上力求简洁中加以丰富的细部变化。建筑外墙采用外保温墙体，墙体粉刷采用暖色涂料。整体立面给人营造出整洁、大方、舒适、安静的感觉。

#### （六）楼内交通

楼梯的位置应能同时满足防火、疏散和功能分区的要求；主楼梯宽度不得小于 1.65m，踏步宽度不应小于 0.28m，高度不应大于 0.16m 通行推床的通道，净宽不宜小于 2.40m。有高差者应用坡道连接，坡道坡度应按无障碍坡道设计。

楼内设电梯，且电梯的台数不应小于 2 台；电梯井道不应与有安静要求的房间贴邻。

#### （七）无障碍设计

本项目各卫生院新增建筑有方便残疾人和老人使用的无障碍设计。在建筑首层各主要入口均设 1:12 无障碍坡道，设有无障碍电梯桥厢满足轮椅要求，并设有无性别无障碍患者专用卫生间。

### 8.5 结构设计

#### 一、设计依据

- （1）《建筑结构荷载规范》（GB50009-2012）；
- （2）《混凝土结构设计规范》（GB50010-2010）（2015 年版）；
- （3）《砌体结构设计规范》（GB50003-2011）；
- （4）《建筑地基基础设计规范》（GB50007-2011）；

- (5) 《建筑桩基技术规范》（JGJ94-2008）；
- (6) 《建筑抗震设计规范》（GB50011-2010）（2016 年版）；
- (7) 《建筑结构可靠度设计统一标准》（GB50068-2001）；
- (8) 《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）；
- (9) 《建筑设计防火规范》（GB50016-2014）。

## 二、工程基本参数

(1) 建筑规模：本项目六所卫生院建设规模如前面建设内容所述。

(2) 建筑结构安全等级二级，抗震设防类别为乙类。

(3) 建筑的耐久年限：50 年。

(4) 主体抗震设防烈度：6 度。

(5) 本工程耐火等级二级。

(6) 50 年一遇的基本风压  $0.4\text{kN/m}^2$ 。

(7) 50 年一遇的基本雪压  $0.35\text{kN/m}^2$ 。

## 三、结构选型

采用钢筋混凝土框架结构。

## 四、抗震及抗风设计

各建筑抗震设防烈度为 6 度。

根据地质资料，项目所在地土层为中生代层，在灰色砂岩中夹有薄砂砾层，红层上覆盖的是新生代黄褐黏土，结构紧实，地质条件良好有利抗震，无危险地段。

加强结构构件与非结构构件之间的连接。加强非结构构件间的连

接节点的构造，非结构构件连接节点损坏时，应不致引起与之相连接的有较高要求的非结构构件失效。

## 五、地基基础

基础采用钢筋砼独立柱基。

## 六、主要材料

主要使用材料为混凝土、钢筋，加气混凝土砌块。

### (1) 混凝土

基础：C35

基础垫层：C15

框架柱、剪力墙：C30~C40

框架梁：C30

现浇楼板：C30

后浇构造柱：C20

### (2) 钢筋

HPB300： $f_y=270\text{N/mm}^2$

HRB335： $f_y=300\text{N/mm}^2$

HRB400： $f_y=360\text{N/mm}^2$

### (3) 砌体

填充墙采用蒸压轻质砂加气混凝土砌块，M5 专用粘合剂，厚度 200mm、100mm。

## 七、楼面荷载

大厅： $3.5\text{kN/m}^2$



卫生间：2.0kN/m<sup>2</sup>

楼梯间：2.5kN/m<sup>2</sup>

消防疏散楼梯：3.5kN/m<sup>2</sup>

走廊：2.5kN/m<sup>2</sup>

科室（无设备）：2.0kN/m<sup>2</sup>

科室（有设备）：5.0kN/m<sup>2</sup>

通风机房、电梯机房：7.0kN/m<sup>2</sup>

## 8.6 给排水方案

### （一）设计依据

- （1）《建筑给水排水设计规范》GB50015-2003（2009 年版）；
- （2）《建筑设计防火规范》GB50016-2014；
- （3）《室外给水设计规范》GB50013-2006；
- （4）《室外排水设计规范》GB50014-2006（2014 年版）；
- （5）《建筑灭火器配置设计规范》GB50140-2005；
- （6）《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014。

### （二）设计范围

建筑的室内生活给水系统、制剂及医疗用水、热水、污废水系统、消防系统、雨水系统及室外给排水设计。

### （三）给水系统

本项目各卫生院的水源均来自市政供水管网，给水方式由城市管网压力供水，给水管网系统沿院区主要道路设置给水干管，以枝状接入各幢建筑，减少建设投资，规划给水干管管径为 200mm，支管管径

100mm。

各卫生院区现有水管网可满足新增建筑所需，不需水增容，只需将给水管网接入院区给水管网即可。

室内生活给水采用直接供给，引入管上分别设置消防总表和生活用水总表，室外给水管采用球墨铸铁管(DN>100)和内衬塑复合钢管(DN<100)室内生活给水管采用建筑给水聚丙烯 PP-R(DN<100>)，螺纹连接。

#### (四) 制剂及医疗用水

制剂和医疗用水应符合医疗工艺要求，且制备装置应设置在卫生、通风条件良好的房间或场所。

#### (五) 热水系统

本项目热水利用原有院区热水管网供水，医疗用热水应根据工艺确定，其他用途的热水水温宜按照 60℃设计。

#### (六) 排水系统

生活排水采用污、废水合流方式。污、废水采用伸顶通气立管排水系统。生活污水经化粪池后排入院区污水管网。

传染科、放射性废水、牙科废水单独收集处理后排入院区污水管网；消毒供应室的凝结水，经降温池冷却后在排入院区污水管网；分析化验采用的有腐蚀性的试剂单独收集后，经综合处理在排入院区污水管网；其他医疗设施或设备排水采用间接排水。

#### (七) 雨水系统

建筑屋面雨水、道路雨水分别由雨水斗及雨水口汇集后排至室外

雨水管网，后排入市政雨水管网。暴雨强度按当地暴雨强度公式计算，重现期  $P=2$  年，降雨历时按 5 分钟计算。建筑物内雨水管采用硬聚氯乙烯排水管，承插粘接。室外雨水管采用 UPVC 加筋管 ( $DN<600$ )，承插连接，“T”型橡胶圈封口， $DN>600$ ，采用钢筋混凝土管，承插连接，水泥沙浆接口。

#### (八) 消防设计

本项目建筑物耐火等级为二级。本工程采用水消防和化学消防相结合，以防为主，扑灭初期火灾，如发生重大火灾，应及时求救于当地城市消防组织。

##### 消防系统

(1) 消防用水量：室外消防水量 25L/S，室内消防水量为 15L/S，水压约 0.4MPa。

(2) 室外消防给水系统：消防水源为市政给水。在该项目的室外布置成环状管，室外地上式消火栓由院区环状给水管网上接出，室外消火栓间距不小于 120m，距道路边不大于 2m，距房屋外墙不宜小于 5m。

(3) 室内消防给水系统：室内消火栓给水系统采用临时高压系统，本工程的室内消火栓系统接自院区消防管网。院区的消防水池、消防泵、屋顶消防水箱由院区统一设置。室内消火栓给水管道水平及垂直布置成环状，连通管分别设于一层与顶层顶板下，在每层适当位置设置室内消火栓，并保证每一点有两股密集射流为 7m 的水柱同时到达，并在消火栓箱下设置相应数量的手提干粉灭火器。

消防栓箱内设启动消防系统泵按钮及击碎报警装置。

#### (4) 化学消防

本工程按建筑物内不同部位、不同火灾危险级别，设置相应的手提式磷酸铵盐灭火器。

### 8.7 电气设计

#### (一) 设计依据

- (1) 《民用建筑电气设计规范》（JGJ16-2008）；
- (2) 《供配电系统设计规范》（GB50052-2009）；
- (3) 《低压配电系统设计规范》（GB50054-2011）；
- (4) 《建筑防雷设计规范》（GB50057-2010）；
- (5) 《建筑设计防火规范》（GB50016-2014）；
- (6) 《通用用电设备配电设计规范》（GB50055-2011）；
- (7) 《综合布线系统工程设计规范》（GB/T50311-2016）；
- (8) 《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）。

#### (二) 设计范围

- (1) 供电设计；
- (2) 电气照明设计；
- (3) 弱电设计。

#### (三) 供电设计

(1) 望江县医院鸦滩分院、望江县医院漳湖分院、望江县中医院赛口分院、原有院区未设有变压器，单设电表计量电费。

望江县医院凉泉分院整体搬迁后新增变压器容量 500KVA。

望江县医院太慈分院整体搬迁后新增变压器容量 500KVA。

望江县中医院高士分院整体搬迁后新增变压器容量 500KVA。

#### (2) 供电系统

本项目各卫生院电源引自各卫生院总配电房，配电线路为二路供电（动力线路和照明线路），电压为 380/220 伏，采用树杆式和放射式混合方式供电。在低压侧设无功补偿，低压开关柜选用 GCS 型固定式低压开关柜，低压断路器选用 CM1 系列。

根据《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014，本项目建筑自动恢复供电时间 $\leq 0.5S$ 。

#### （四）照明设计

##### （1）照明光源及灯具

医疗用房内采用高显色照明电源，显色指数取 80 以上的灯具。病床照明采用间接型灯具，床头设局部照明；护理单元走道、病房等采用漫反射灯具；护理走道和病房夜间设照明，床头部位照明不大于 0.1lx。

##### （2）应急照明

应急照明包括疏散照明、备用照明：在大空间用房、疏散走道、安全出口、楼梯间及其前室、电梯间及其前室、主要出入口等场所设置疏散照明，重要场所如变配电所、消防控制室、电信网络机房、消防楼梯间、消防电梯机房、多功能厅、大堂等场所设置备用照明。

应急照明、疏散照明采用带镍镉电池的应急照明灯或疏散指示灯，其连续供电时间（寿命期内）不小于 30 分钟；所有应急照明灯具均应带玻璃或其他非燃烧材料制作的保护罩。

##### （3）照明配电

工作照明电源引自总配电房变压器。

#### （五）电能计量

##### （1）计量

低压配电每一出线回路设单相有功电度表。照明回路设三相四线

有功电度表。

## （2）节电措施

照明尽量多的采用节能型灯具、光源。

无功功率补偿采用自动补偿，降低电能损耗。

所有安装灯具均要求功率因数  $\cos \phi \geq 0.9$ 。

## （六）电气安全与接地

### （1）安全措施

1) 本工程低压配电系统接地型式采用 TN-S 系统；凡正常不带电而当绝缘破坏有可能呈现电压的一切电气设备金属外壳均应可靠接地；

2) 各楼层配电间设置等电位连接板，各弱电系统设置专用的接地端子板，直接与联合接地体连接。

总等电位联结具体做法参见国标图集《等电位联结安装》02D501-2。

3) 电话网络电源系统、电信引入端设过电压保护装置。

4) 为防止人身电击，所有插座回路均设置剩余电流保护，剩余电流动作值为 30mA。

5) 电缆桥架和金属线槽应接地，连续电缆桥架全长至少有两点与接地干线连接。非镀锌电缆桥架间连接板的两端跨接铜芯接地线，接地线最小允许面积不小于  $4 \text{ mm}^2$ 。

### （2）接地保护

1) 强、弱电系统共用联合接地装置，要求接地电阻不大于 1 欧姆；

2) 在强、弱电竖井设  $40 \times 4$  热镀锌扁钢做接地干线；

3) 电梯机房、消防控制室、弱电设备用房的接地，利用大楼统

一接地装置，单独设专用接地线。

### （七）弱电设计

本项目弱电设计包括公共广播系统、闭路电视监控、火灾报警系统等弱电系统设计。

（1）公共广播系统：系统平时作为背景音乐及广播，火灾或紧急情况时可被切换为消防紧急广播。广播系统具有 2 个主要功能，即平时的背景音乐或普通广播以及消防紧急广播。消防紧急广播总控制器有最高的逻辑控制优先权。当消防紧急广播总控制器有消防控制触发信号抵达时，通过启动各分区的逻辑控制模块将相应的负载回路切换成对应的紧急广播回路。在平时，无消防信号时，各分区独立操作，将相应回路切换成普通广播回路，而当无普通控制信号时，则处于背景音乐状态。

### （2）闭路电视监控系统

大楼出入口、电梯厅、楼梯前室等处设置高性能彩色/黑白摄像机，电梯内设置半球型黑白摄像机，24 小时连续监控，监控中心使用矩阵控制主机，可放大、循环等方式自由查看各楼层、电梯内情况，加入硬盘录像可储存，可回放查看。

### （3）火灾自动报警系统

1) 采用总线制集中报警控制系统。

2) 各类探头、手动报警按钮作报警点输入模块报警。

3) 探测器与灯具的水平净距应大于 0.2m；与送风口的水平净距应大于 1.5m；与多孔送风顶棚孔口或条形送风口的水平净距应大于 0.5m；与嵌入式扬声器的净距应大于 0.1m；与自动喷水头的净距应大于 0.3m；与墙或其它遮挡物的距离应大于 0.5m。精装修设计时可按具体情况调整探测器的位置，但必须满足以上要求。

4) 在适当位置设手动报警按钮及消防对讲电话插孔。每个防火分区应至少设置一只手动火灾报警按钮。从一个防火分区内任何位置到最邻近的手动报警按钮的步行距离不应大于 30 米。手动报警按钮宜设置在疏散通道或出入口处。

5) 在火灾光警报器应设置在每个楼层的楼梯口、消防电梯前室、建筑内部拐角等处的明显部位,且不宜与安全出口指示标志灯具设置在同一面墙上。每个报警区域内应均匀设置火灾警报器,其声压级不应小于 60dB; 在环境噪声大于 60dB 的场所,其声压级应高于背景噪声 15dB。

6) 在走道和大厅等公共场所设置消防广播。

7) 每回路总线地址编码总数应留 15%~20%的余量。

8) 系统总线上应设置总线短路隔离器,每只总线短路隔离器保护的火灾探测器、手动火灾报警按钮和模块等消防设备的总数不应超过 32 点;总线穿越防火分区时,应在穿越处设置总线短路隔离器。

## 8.8 暖通设计

### (一) 设计依据

- (1) 《综合医院建筑设计规范》(GB51039-2014);
- (2) 《民用建筑设计通则》(GB50352-2005);
- (3) 《建筑设计防火规范》(GB50016-2014);
- (4)《民用建筑供暖通风与空气调节设计规范》(GB50736-2012);
- (5) 《医院洁净手术部建筑技术规范》(GB50333-2013)。

### (二) 通风系统

- (1) 本项目办公及会议室内采用自然通风。
- (2) 公共卫生间采用机械排风,排风量按换气次数不小于 10 次/小时计算;



(3) 配电间设机械排风，排风量按换气次数不小于 4 次/小时计算；

(4) 化验室等污染较严重的场所设置局部排风；

(5) 门诊部应采用自然通风；

(6) 住院楼病区的换药室、处置室、配餐室、污物室、污洗室、公共卫生间等应设排风，排风口布置不应使局部空气滞留。排风换气次数不宜少于 10 次/h；

(7) 检验科设通风柜。

### (三) 空调系统

(1) 本项目 CCU 监护室、重大型手术室分别设置洁净空调系统，采用上送下回气流组织形式。新生儿病房的空调系统独立控制，不相互干扰。手术室内各房间洁净度参照《医院洁净手术部建筑技术规范》GB50333-2013 设置。

(2) 项目其余区域拟采用分体式空调系统，所选取空调能效等级满足《转速可控型房间空气调节器能效限定值及能效等级》(GB21455-2013) 中一级标准。

### (四) 消防系统

本工程楼梯间自然排烟，每五层可开启外窗有效面积不小于 2.0 平方米。前室自然排烟，每层可开启外窗有效面积不小于 2.0 平方米。合用前室自然排烟，每层可开启外窗有效面积不小于 3.0 平方米。不满足自然排烟条件的设置机械加压送风系统。楼梯间设计余压值 50Pa，前室、合用前室设计余压值 25Pa。

本工程走道自然排烟，可开启外窗有效面积不小于走道面积 2%，外窗距最远点不大于 30 米。超过 20 米，无自然排烟条件的内走道设置机械排烟系统。

本工程地上房间采用自然排烟,可开启外窗有效面积不小于房间面积 2%。无自然排烟条件的房间设置机械排烟系统。

### 三、项目重大经济社会效益分析

根据本项目可行性研究报告，本项目建设背景、必要性、重大经济和社会效益分别如下所示：

#### 1. 项目建设背景

农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定的大局，对提高全民族素质具有重大意义。改革开放以来，党和政府为加强农村卫生工作采取了一系列措施，农村缺医少药的状况得到较大改善，农民健康水平和平均期望寿命有了很大提高。但是，从总体上看，农村卫生工作仍比较薄弱，体制改革滞后，资金投入不足，卫生人才匮乏，基础设施落后，农村合作医疗面临很多困难，基层医疗服务水平进入瓶颈期。

随着基层医改工作的逐步深入，卫生事业快速发展以及人民群众就医需求的不断加大，乡镇居民对医疗服务水平的要求也越来越高。然而，望江县各乡镇医院存在医疗用房建设年代久远成危楼、应有设备欠缺和职工待遇不到位等问题。例如望江县医院鸦滩分院、望江县中医院赛口分院望江县医院漳湖分院的门诊楼业务用房年久失修，面积狭小，急需重建；望江县中医院高士分院、望江县医院凉泉分院、望江县医院太慈分院由于医院处在乡镇中心位置，面积较小，且目前的医疗用房面积较小，无法开展业务，急需迁建；这些问题致使各乡镇医院整体医疗水平无法满足服务半径内居民的医疗要求，从而导致绝大多数在能力范围内可以门诊或住院诊治的病患向县、市等上级医院尤其是安庆市几家医院流失，各卫生院的各项服务指标大幅度下滑。为了遏制此恶性循环，为了更好的服务于乡镇居民，方便广大民众对常见病、多发病的诊治，减轻农村居民看病难、看病贵的负担，更好、

更快的与望江县医院形成紧密型医联体，创建一级综合医院是突破各乡镇卫生院突破医疗水平瓶颈期的根本途径之一。

2020 年新年伊始，新型冠状病毒感染的肺炎疫情在全国各地和部分国家蔓延，在党中央集中统一领导下，采取有效应急管理措施，在此次抗疫的伟大斗争中，有效遏制了疫情输入病例的交叉传染、二次传染和社会集聚式传染，各地医共体在疫情中发挥重要的作用。例如：阜南县疫情充分利用医共体防控适时得体，无一例内源性扩散病历。阜南县是拥有 172.8 万的人口大县、财政穷县和国家级重点贫困县，也是全年有近 50 万人外出务工的劳务输出大县，其中大量劳务人员在武汉务工。凭借医疗卫生体制改革奠定的制度体系，充分利用医共体县乡村一体化建设基础，充分发挥卫健系统疫情防控专业参谋和业务主力优势，未发生一例内源性感染病例，有效遏制疫情的过快蔓延，为全面征服这场“战疫”赢得了宝贵时间，全力守护人民群众的生命安全和身体健康。

## **2. 项目建设的必要性**

### **(1) 项目建设符合国家政策的要求**

1) 本项目的建设符合《产业结构调整指导目录》（2019 修订本）第一类鼓励类中的第三十六条“教育、文化、卫生、体育服务业”第 29 项“医疗卫生服务设施建设”的政策。

2) 本项目的建设符合《望江县医疗卫生服务体系规划(2015-2020, 征求意见稿)》中合理配置和利用医疗卫生资源，将医疗机构的发展与经济发展、城镇发展、群众需求相结合，逐步形成资源布局合理、功能齐全、具有较强服务能力的医疗服务体系，满足人民群众的医疗服务需求，促进全县经济社会协调发展的政策要求。

3) 本项目的建设符合《全国医疗卫生服务体系规划纲要

（2015-2020 年）》推动深化医改向纵深发展，解决看病难、看病贵问题的政策要求。《规划纲要》的基本思路是在宏观调控下，适度有序发展医疗卫生服务体系，重在调整结构、系统整合、促进均衡，着力解决“办什么、办在哪、办多少、办多大”等重要问题，重点研究政府与市场、中央与地方以及各级各类医疗卫生机构之间的关系，目标是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群众健康水平持续提升奠定坚实的医疗卫生资源基础。

4) 本项目的建设符合《安徽省深化医药卫生体制综合改革试点方案》（皖政〔2015〕16 号）“优先加强县级医院服务能力，支持村卫生室、乡镇卫生院和社区卫生服务机构标准化建设”的政策要求。

5) 本项目的建设符合《安徽省 2016 年深化医药卫生体制综合改革试点重点工作任务》（皖政办〔2016〕27 号）“全面推进县域医共体建设。以县级医院为牵头单位，联合乡镇卫生院、村卫生室建立县域医共体。新农合（医保）基金对县域医共体牵头单位实行按人头总额预算包干，用于辖区居民门诊、住院、必要的转诊以及新农合（城乡居民医保）补偿方案规定的费用报销。规范和完善医共体内部管理与考核制度，合理分配结余资金，充分调动县、乡、村各级医疗机构服务积极性。积极利用世界银行等医疗卫生改革促进项目推进县域医共体建设”的政策要求。

## **（2）项目建设是全民建设小康社会的需要**

自 1979 年 12 月 6 日，邓小平同志在会见日本首相大平正芳时使用“小康”来描述中国式的现代化以来，已过去三十多年，时至今日，我党已将全面建设小康社会作为党和国家到 2020 年的奋斗目标。

三十多年来，小康的含义不断的更新，“十八”会议上提到要提高人民生活水平就必须要实现社会保障全民覆盖，人人享有基本医疗卫生服务，住房保障体系基本形成。这是实现老有所养、住有所居、病有所医的必然要求，也是我国全面建设小康社会的需求。

县域医共体能力提升项目旨在提高乡镇医疗水平，项目建成后将满足望江县乡镇人民的医疗需求，为望江县全面建设小康社会打下坚实的基础。

### **(3) 项目建设是完善望江县医疗服务体系，深化医疗体制改革的需要**

众所周知，健康不仅是促进人全面发展的必然要求，更是社会发展和进步的重要力量。应该说，提高全民健康水平，实现“病有所医”的理想，是人类社会的共同目标和追求。随着时代的变迁和社会结构不断变化，人们对健康的要求也越来越高。在我国这样一个发展中大国，如何以较低的费用、完善的体系来完成 13 亿人口的医疗保健，无疑是一个重大民生问题。正因为如此，我国政府一直致力于推动医疗卫生体制改革，克服医疗卫生体制中的积弊和痼疾，从而让人民群众得到更理想、更完善的基本医疗保障。

新一轮医改启动以来，在党中央、国务院的正确领导下，各地区、各有关部门协力同心推进改革，顶层设计不断完善，重点难点逐步突破，群众看病难、看病贵问题得到明显缓解，深化医改取得重大阶段性成效。居民人均预期寿命由 2017 年的 76.7 岁提高到 2018 年的 77.0 岁。

人民健康水平总体上达到中高收入国家平均水平，居民个人卫生支出占卫生总费用比重下降到 30% 以下，为近 20 年来的最低水平。医改取得的积极进展和成效，为持续深化改革奠定了坚实基础。

目前医改所面对的现实在于，医疗卫生事业的进步和发展落后于社会经济的发展，医疗机构依然处于计划经济下的运作模式，市场经济属性下的医疗服务缺失。医疗机构的资源配置规划不尽合理，过多的医疗资源集中于大城市和公立医院中，医疗资源的配置不平衡。公共卫生支出的效率性及公平性均存在较大偏差，医院、门诊机构费用偏高，公共卫生机构费用较低，医院难以摆脱盈利思维模式等。应该说，上述医疗卫生体制改革中固有的短板，不仅直接制约和影响了医疗卫生体制改革的进度和效果，更关乎国内卫生事业的长远健康发展。

因此，加快基层医疗卫生机构标准化建设是推动医改继续发展的重点之一。故通过本项目的建设，完善项目内这十三家乡镇基层医院的建设，是完善望江县医疗服务体系，深化医疗体制改革的需要。

#### **(4) 项目建设是乡镇卫生事业发展的需要**

卫生改革与发展面临良好的机遇，也肩负着繁重的任务。但是农村卫生发展仍然滞后，结核病、肝炎、血吸虫病和地方病患者，大部分在农村。农村公共卫生面临传染病、慢性病和意外伤害并存的局面。农村卫生机构服务能力不强，基础条件差，人员素质不高。部分中西部农村卫生机构房屋破旧，缺乏基本医疗设备，专业人才匮乏。全国乡镇卫生院人员中具有大专以上学历的只占 18.5%，无专业学历者高达 21.6%。特别是农村公共卫生体系不健全，缺乏经费保障，预防保健工作存在隐患。因此，加强县级分院的建设，倡导大众化、适用化的发展路线，把增加公共卫生资源和加快医疗卫生体制改革的重点放到农村去，是当前卫生工作的重中之重。

因此，本项目的建设是解决项目所在区域人们就医需求的需要，是保障人民群众健康的需要，是推动乡镇卫生事业发展的需要。

#### **(5) 项目建设是推动城镇化进程，实现城乡一体化的需要**

随着社会发展，新时期人口状况的变化，我国城镇化发展也产生了新的要求。我国新型城镇化建设注重以人为本，出发点和落脚点都在提高人的生活质量上，高质量的生活需要有高质量的医疗卫生服务做基础和保障，在城镇化进程中，医疗卫生事业更需要体现以人为本。

在城镇化率不断提高的同时，我国农村空心化程度也在加剧，农村留守人口老弱病残居多，其对医疗卫生的需求更多更急迫。但我国乡镇地区由于收入水平、教育水平、市场完善程度和政府监督管理水平偏低等因素，导致其居民医疗消费意愿低，医疗供给质量低，农民小病不愿看，大病医院看不了。据统计，我国目前农村居民的医疗保健水平严重低下，人均医疗保健支出仅为城镇水平的 45%。

因此要进一步推动城镇化发展进行，实现城乡一体化，需加大对乡镇医疗水平的建设，满足随着城镇化建设而日益增多的农村医疗需求。

故本项目的建设，提高了乡镇医疗水平，为望江县城镇化发展准备了充足的医疗条件。

### 3. 经济效益分析

本项目运营收入主要为门诊收入。本项目建设完成后可以收取门诊费，可带来一定规模的收入。

根据国家公立医疗单位收费相关规定，确定本项目收费标准。本项目主要营业收入见下表。

项目	数量	单价（元）	收入（万元）
望江县医院鸦滩分院	10 万人次/年	180	1800
望江县医院凉泉分院	12.5 万人次/年	180	2250
望江县医院漳湖分院	2.1 万人次/年	180	378



项目	数量	单价（元）	收入（万元）
望江县医院太慈分院	1.96 万人次/年	180	352
望江县中医院高士分院	6.8 万人次/年	180	1224
望江县中医院赛口分院	3.1 万人次/年	180	558
合计	36.46 万人次/年		6562

根据以上预测信息确定预测运营收入合计 117972.13 万元。

根据项目专项债券发行计划，经测算预测期现金流量，项目累计净现金流为 378275.23 万元；本项目债券存续期内预计项目运营净收益为 78744.86 万元。

因此，通过本项目建设，不仅能满足居民医疗服务需求，改善医疗设备设施，而且还能增加就业，提高医疗水平和服务能力，从而进一步促进小康社会的建成，本项目具有良好的经济效益。

#### 4. 项目社会效益分析

通过县域医共体能力提升项目的建设，能满足乡镇居民医疗需求，解决医院医疗用房存在安全隐患、应有设备缺少，职工福利待遇不到位等问题，加大医疗卫生资源供给，完善医疗卫生服务功能，为职工营造良好的生活条件，确保医疗安全，方便广大患者就诊，提高医疗水平和服务能力，满足居民不断增长的医疗卫生服务需求。

（1）本项目的建设符合《产业结构调整指导目录》（2019 修订本）第一类鼓励类中的第三十六条“教育、文化、卫生、体育服务业”第 29 项“医疗卫生服务设施建设”的政策。

（2）本项目的建设旨在改善基层卫生院医疗条件，提高医疗水平和服务能力，改善农村人口就医难、就医贵以及城乡医疗资源配置不合理的现状，更好的服务于服务半径内的居民。

（3）本项目的建设符合国家和我省医疗卫生事业的发展要求，对加大医疗卫生资源供给，健全和完善安庆市望江县乡镇医疗服务体

系,全面提升望江县乡镇医疗水平,更好的担负保护人民的身体健康,对保障经济长期平稳较快发展和社会和谐稳定具有十分重要的意义。

(4) 本项目的建设为望江县在全面建设小康社会的过程中,提供了坚实的的医疗基础,为实现小康社会提供了完善的医疗条件,从而进一步促进小康社会的建成。

(5) 项目建设将会带来较大的社会效益,为更多乡镇居民提供更多更好的医疗卫生服务,满足居民对身体健康的需求。

(6) 通过本项目的建设,将更好的服务于各乡镇及其周边乡镇居民,方便于广大民众对常见病、多发病的诊治,减轻农村居民看病难、看病贵的负担。

(7) 项目建成后,进一步完善医院的设施,提升医疗的档次和水平,努力为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务,朝着人人享有医疗卫生服务的目标迈进,以更好的服务于社会。

因此,本项目社会效益显著。

## 四、项目资金情况、项目建设计划及现状

### 1. 事前绩效评估情况

根据《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》（财预〔2021〕61号）要求，对专项债券项目事前绩效评估重点论证内容进行了明确的要求，本项目的绩效评估主要判断项目申请专项债券资金支持的必要性和可行性，重点论证项目实施的必要性、公益性、收益性；项目建设投资合规性与项目成熟度；项目资金来源和到位可行性；项目收入、成本、收益预测合理性；债券资金需求合理性；项目偿债计划可行性和偿债风险点；绩效目标合理性。事前绩效评估情况如下：

#### 1) 项目实施的必要性、公益性、收益性

##### ①必要性

项目的建设是贯彻落实建设健康安徽，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。项目的建设有助于改善区域医疗公共卫生资源短缺的局面，提高望江县公共卫生服务水平。因此，该项目的建设是十分必要的。

##### ②公益性

按照《财政部关于试点发展项目收益与融资自求平衡的地方政府专项债券品种的通知》（财预〔2017〕89号）、《关于做好地方政府专项债券发行及项目配套融资工作的通知》、等相关文件强调：专项债券必须用于有一定收益的重大项目，融资规模要保持与项目收益

相平衡，医疗卫生项目属于重点支持领域。

本项目的建设将为望江县提供一个优质的医疗卫生服务资源，有利于改善和提高医疗卫生环境和条件，使群众享受到优质、高效的医疗卫生服务。《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出医药卫生事业关系亿万人民的健康，关系千家万户的幸福，是重大民生问题，是全面建成小康社会的一项重大任务，将对望江县经济的发展和人民生活水平的提高起到积极的推动作用。从而切实保障当地人民群众基本医疗卫生服务需求，推动构建中国特色健康服务体系。

本项目属于社会事业领域项目，是长丰县重点推进的项目，本项目在财政部及安徽省地方政府专项债项目支持范围之内，本项目为符合《地方政府专项债券发行管理暂行办法》要求的项目，属于有一定收益的公益性项目。

### ③收益性

本项目属于有一定收益的公益性项目，项目建成后，可项目建成和投入使用后，本项目收入来源于新增运营收入和床位收入。项目的直接经济效益可观。

## 2) 项目建设的合规性与项目成熟度

本项目为新建项目，已取得批复件如下

(1) 2020年2月19日安庆市望江县生态环境分局关于望江县县域医共体能力提升建设项目开展前期工作的函（望环项函〔2020〕1号）；

(2) 2020年2月21日望江县发改委关于望江县县域医共体能力提升项目建议书的批复（发改许可〔2020〕18号）；

(3) 2020 年 2 月 21 日望江县发改委关于望江县县域医共体能力提升项目可行性研究报告的批复（发改许可〔2020〕19 号）；

(4) 2021 年 6 月 23 日安庆市望江县生态环境分局关于望江县县域医共体能力提升项目环境影响报告表的批复（望环许〔2021〕18 号）；

(5) 2022 年 1 月 24 日望江县自然资源和规划局《关于批准望江县县域医共体凉泉等 5 个卫生院项目修建性详细规划方案的请示》（望自然资规〔2022〕24 号）。

(6) 2022 年 2 月 11 日望江县人民政府办公室关于《关于批准望江县县域医共体凉泉等 5 个卫生院项目修建性详细规划方案的请示》的批复（望政办复〔2022〕5 号）。

(7) 2023 年 1 月 13 日望江县住房和城乡建设局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院雅滩分院的建筑工程施工许可证编号 340827202301130101。

(8) 2023 年 2 月 7 日望江县卫生健康委员会望江县住房和城乡建设局《望江县县域医共体能力提升项目工期情况说明》。

(9) 2023 年 3 月 1 日望江县发展和改革委员会《关于同意望江县县域医共体能力提升项目立项和可行性研究报告批复延期的函》。

(10) 望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院雅滩分院的：

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100010 号；

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100007 号；

建设用地规划许可证：地字第 340827202100025 号；

建设工程规划许可证：建字第 340827202200015 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202401100201。

（12）望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院漳湖分院的：

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100012 号；

建设用地规划许可证：地字第 340827202100031 号；

建设工程规划许可证：建字第 340827202200014 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202312200201。

（13）望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院高士分院的：

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100011 号；

建设用地规划许可证：地字第 340827202100029 号；

建设工程规划许可证：建字第 340827202200012 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202401110101。

（14）望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院赛口分院的：

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100009 号；

建设用地规划许可证：地字第 340827202100030 号；

建设工程规划许可证：建字第 340827202200009 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202311160301。

### 3) 项目资金来源和到位可行性

本项目总投资为 40000.00 万元，其中项目资本金 8800.00 万元，占出资比例的 22%，资本金来源于项目单位自筹。发行政府专项债券资金 31200.00 万元，占出资比例的 78%，其中 2024 年发行政府专项债 8000 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 2.41%；2025 年拟发行政府专项债 10000 万元（本批次发行 6000 万元），发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%；2026 年拟发行政府专项债 13200 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%。利息按半年付息，本金随最后一次利息一并支付。

根据项目单位提供的材料，本项目已完成可行性研究报告的批复、项目立项批复等前期手续，配套资金随着工程的进度逐步到位。

### 4) 项目收入、成本、收益预测合理性

#### （1）项目收入预测合理性

本项目收入来源于门诊收入及住院收入。本项目债券存续期间运营期内收入为 117972.13 万元（测算详见本实施方案第六部分）。

#### （2）项目成本预测合理性

本项目预估运营成本包括外购原辅材料费、外购燃料及动力费用、职工薪酬、修理费、其他费用及医疗风险基金。（测算详见本实施方案第六部分）。

#### （3）项目收益预测合理性

综合项目营业收入、经营成本、各项税费预测结果，假设本项目在运营期内持续稳定的运营，无相关税费，项目可偿债收益=项目收入-项目运营成本-占用项目偿债收益的相关税费（占用项目偿债收益的相关税费=相关税费合计-已计入总投资的税费），本项目的项目债券存续内可用于资金平衡的累计运营净收益为 78744.86 万元，债券存续期内总债务本息的收益覆盖债券本息倍数为 1.88 倍。

综上，本项目收入、成本、收益预测基本合理，满足项目申请债券要求。

#### **5) 债券资金需求合理性**

本项目资本金 8800.00 万元，占总投资的 22%，符合《国务院关于调整和完善固定资产投资项目资本金制度的通知》（国发〔2019〕26 号）有关规定要求。

本项目拟申请专项债资金 31200.00 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 1.88 倍。既保证了风险可控，又避免了本息覆盖倍数过高、债券申请额度较低的情形。

综上，本项目债券资金需求合理。

#### **6) 项目偿债计划可行性和偿债风险点**

##### **（1）项目偿债计划可行性**

依据项目建设内容、投资规模和建设单位资金到位等综合因素考虑，项目建设周期为 2023 年 7 月-2025 年 7 月。2022 年 4 月前期准备及项目审批。目前项目工程建设部分有序推进，项目建设不存在进度滞后的情形，可按照进度计划按时完工。因此本项目可按照计划进入运营期。



根据本章第 4 节、项目收入、成本、收益预测合理性的论证，本项目收益预算合理。

本项目债券存续期内预计项目运营净收益为 78744.86 万元，需偿还债券本金 31200.00 万元，债券利息 10744.00 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 1.88 倍。在债券存续期内，项目收益能覆盖债券本金及利息并具备一定的盈利能力，完全能覆盖融资本息。

## （2）项目偿债风险点

在项目全生命周期内充分识别影响项目收益和融资平衡结果的各种风险，揭示风险来源，判别风险程度，提出规避对策，降低风险损失。达到整体项目风险最小化的目标。

根据项目相关材料分析，影响项目债券偿付风险主要包括：

①经营风险。经营风险是指生产经营的不确定性带来的风险。若项目投入运营后的项目专项收入等未能达到预测值，将影响项目整体收益，对债券还本付息产生影响。

②市场风险。在专项债券存续期内，国际、国内宏观经济环境的变化，国家经济政策变动等因素会引起债务资本市场利率的波动，市场利率波动将会对本项目的财务成本产生一定影响，进而影响项目投资收益的平衡。

③财务风险。由于项目建设周期相对较长，如果在项目建设过程中，受市场因素影响，项目施工所需的原材料价格上涨，将导致项目施工成本增加，财务负担加重，进而影响项目建设进度，以及项目建设期内专项债券的利息兑付，因此面临一定财务风险。

综上，本项目风险点预估完备，并已考虑到应对措施。

## 7) 绩效目标合理性

根据项目申报材料和债券资金项目支出绩效目标申报表的内容，本项目总体目标为：本次为改造工程，改造后主要功能为乡镇中心卫生院，为基层一级医疗服务机构。本次改造不改变原有建筑主要使用性质及外立面效果，本次建设内容为结构加固、装饰装修工程、医疗设备采购、配套给排水、电气、暖通等工程。建设规模为：本次医疗专项涉及建筑面积为 5950 平方米，设置床位 60 张。

绩效指标一级指标分为项目产出、项目效益和满意度指标，指标设置满足《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》（财预〔2021〕61 号）的要求。

绩效指标中的三级指标分为 28 项，绩效指标总体可测量，可计算。

综上，本项目总体绩效目标设置明确，具体目标设置合理。

## 8) 其他需要纳入事前绩效评估的事项

本项目将加快项目进度，确保本项目及时投入运营，及时实现项目收入，保障项目按时进行债券还本付息。在例行审计之外，需不定期对项目收入进行内部审计，以保证债券存续期项目收入专款专用，落实对于债权人的承诺。在债券存续期间，将会定期对项目资产进行检查和盘点。在本项目全部债券还本付息完成前，项目资产不会进行任何抵押或担保等影响本项目权益的风险操作。

综上，本项目申请专项债券，资金偿还有保障。

## 2. 绩效目标

### 1) 设定情况

本项目的绩效目标设定包括产出指标、效益指标、满意度指标，

详细的指标设定情况见下表：

项目名称	望江县县域医共体能力提升项目			使用领域	医疗卫生	
主管部门	望江县卫生健康委员会			项目实施单位	望江县卫生健康委员会	
项目属性	以前年度延续性项目 <input checked="" type="checkbox"/> 2025 年新增项目 <input type="checkbox"/>					
项目期限	2023 年 7 月至 2035 年 6 月					
项目拟投资数 （万元）	项目投资总额：40000.00 万元					执行率 分值 （10）
	其中：1. 政府专项债券资金：31200.00 万元					
	2. 其他财政拨款资金：8800.00 万元					
	3. 除财政拨款外的其他资金 0 万元					
总体目标	1. 预期产出目标：着力改革完善医疗卫生条件，改革管理体制和运行机制，形成服务共同体、责任共同体、利益共同体、管理共同体 2. 融资成本目标：本项目拟申请专项债券资金 31200.00 万元，其中，2024 年拟申请 8000.00 万元，2025 年拟申请（本批次发行 6000 万元），2026 年拟发行政府专项债 13200 万元。 3. 偿债风险目标：债券存续期内，项目可用于偿还专项债券本息的收益达到 78744.86 万元，足够偿还专项债券本息 41944.00 万元，可以实现项目收益与融资自求平衡。					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	绩效标准	分值权重（90）
	成本指标 （20 分）	经济成本指标 （12 分）	指标 1：项目投资控制数	40000.00 万元	上下浮动 $\leq \pm 10\%$	4
			指标 2：项目实施成本节约率	$\geq 5\%$	项目实施成本节约率=（计划成本-实际成本）/计划成本	4
			指标 3：项目可用于专项债券还本付息的净收益	78744.86 万元	$\geq 78744.86$ 万元	4

		社会成本指标 (4分)	指标 1: 平均劳动耗费量的 耗费水平	≤社会平均成本	≤社会平均成本	4
		生态环境成本 指标 (4分)	指标 1: 生态环境影响	无影响	无影响	4
	产出 指标 (40分)	数量指标 (15 分)	指标 1: 望江县医院鸦滩 分院	总建筑面积 12500 m <sup>2</sup> 。其中: 新建 医疗用房占地面积 1020 m <sup>2</sup> , 建筑面 积 2500 m <sup>2</sup> ; 后勤保障用房占地面积 500 m <sup>2</sup> , 建筑面积 1000 m <sup>2</sup> ; 改扩建 原医疗用房占地面积 3000 m <sup>2</sup> , 建筑 面积 9000 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、 医疗和通用设备采购。新增床位 100 张。	合格, 满足设计要求	2.5
			指标 2: 望江县医院凉泉 分院	新征用地 16.05 亩, 总建筑面积 11300 m <sup>2</sup> 。新建医疗用房占地面积 2200 m <sup>2</sup> , 建筑面积 8800 m <sup>2</sup> ; 后勤 保障用房占地面积 500 m <sup>2</sup> , 建筑面 积 2500 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、医 疗和通用设备采购。新增床位 100 张。	合格, 满足设计要求	2.5

			指标 3: 望江县医院漳湖分院	征地面积 8667.1 m <sup>2</sup> (13 亩), 总建筑面积 10684 m <sup>2</sup> , 新建医疗用房占地面积 1690 m <sup>2</sup> , 建筑面积 8384 m <sup>2</sup> ; 后勤保障用房占地面积 760 m <sup>2</sup> , 建筑面积 2300 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 100 张。	合格, 满足设计要求	2.5
			指标 4: 望江县医院太慈分院	整体搬迁, 占地面积 5600 m <sup>2</sup> (8.4 亩), 建筑面积 4577 m <sup>2</sup> , 其中新建医疗用房占地面积 603 m <sup>2</sup> , 建筑面积 3017 m <sup>2</sup> ; 后勤保障用房占地面积 560 m <sup>2</sup> , 建筑面积 1560 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 40 张。	合格, 满足设计要求	2.5

			指标 5: 望江县中医院高士分院	新征用地 30 亩, 建筑面积 14000 m <sup>2</sup> 。其中新建医疗用房占地面积 4000 m <sup>2</sup> , 建筑面积 11000 m <sup>2</sup> ; 后勤保障用房占地面积 600 m <sup>2</sup> , 建筑面积 3000 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 100 张。	合格, 满足设计要求	2.5
			指标 6: 望江县中医院赛口分院	总建筑面积 9500 m <sup>2</sup> , 新建医疗用房占地面积 1500 m <sup>2</sup> , 建筑面积 4500 m <sup>2</sup> ; 后勤保障用房占地面积 500 m <sup>2</sup> , 建筑面积 1500 m <sup>2</sup> ; 改扩建原医疗用房占地面积 700 m <sup>2</sup> , 建筑面积 3500 m <sup>2</sup> ; 配套基础设施配套、医疗和通用设备采购。新增床位 70 张。	合格, 满足设计要求	2.5
		质量指标 (15 分)	指标 1: 望江县医院鸦滩分院	100%	质量验收合格	2.5
			指标 2: 望江县医院凉泉分院	100%	质量验收合格	2.5
			指标 3: 望江县医院漳湖分院	100%	质量验收合格	2.5

			指标 4: 望江县医院太慈分院	100%	质量验收合格	2.5
			指标 5: 望江县中医院高士分院	100%	质量验收合格	2.5
			指标 6: 望江县中医院赛口分院	100%	质量验收合格	2.5
		时效指标 (10分)	指标 1: 年度目标任务完成率	100%	按照建设进度, 完成建设任务	5
			指标 2: 资金使用效率	100%	资金及时投入使用	5
	效益指标 (20分)	经济效益指标 (7分)	指标 1: 投资效益	$\geq 100\%$	项目净收益/项目总投资	3
			指标 2: 债券存续期项目收入	117972.13 万元	达到预期要求	2
			指标 3: 地区经济发展	促进地区经济发展	促进地区经济发展	2
		社会效益指标 (7分)	指标 1: 就业岗位	项目直接或间接带来的工作岗位增加	项目直接或间接带来的工作岗位增加	3.5
			指标 2: 医疗卫生水平	医疗卫生水平有所提高, 节约医疗成本	医疗卫生水平有所提高, 节约医疗成本	3.5
		生态效益指标 (6分)	指标 1: 项目建设、运行过程中, 垃圾及污水处理	及时妥当处理	及时妥当处理	3
			指标 2: 项目实施对环境的影响	建设过程中体现绿色节能环保, 运行过程中节约资源、注重环境保护	建设过程中体现绿色节能环保, 运行过程中节约资源、注重环境保护	3
	满意度指标 (10分)	服务对象满意度指标 (10分)	指标 1: 患者满意度	$\geq 90\%$	$\geq 90\%$	5
			指标 2: 患者家属满意度	$\geq 90\%$	$\geq 90\%$	5



	分)					
--	----	--	--	--	--	--

## 2) 审核情况

本项目的绩效目标已报主管部门审核和财政部门审定。经审核，本项目绩效指标一级指标分为项目产出、项目效益和满意度指标，指标设置满足《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》(财预〔2021〕61号)的要求。绩效指标中的三级指标分为28项，绩效指标总体可测量，可计算，总体绩效目标设置明确，具体目标设置合理。

## 五、项目资金情况、项目建设计划及现状

### 1. 项目资金情况

#### (1) 项目总投资估算依据

a) 国家发展改革委、建设部颁布的《建设项目经济评价方法与参数》；

b) 现行投资估算的有关规定；

c) 同类工程造价情况；

d) 安庆市地区材料预算价格。

#### (2) 投资估算

##### 1) 工程费用

建筑物估算价值主要依据当地有关类似工程造价及安徽省建筑工程综合定额估算。

本项目建筑工程费估算为 30671.42 万元。

##### 2) 工程建设其他费用

根据国家有关规定和当地实际情况估算：

a) 建设单位管理费：按工程费用的 1.5% 计取。

b) 工程勘察设计的费用：按工程费用的 0.8% 计取。

c) 监理费：按工程费用的 0.5% 计取。

d) 工程招标代理：按工程费用的 0.3% 计取

费用合计为 5692.18 万元。

##### 3) 工程建设预备费

基本预备费计算基础为固定资产费用、无形资产费用与其他资产费用之和的 2% 进行估算，为 1789.29 万元。

#### (2) 项目总投资

根据可行性研究报告及批复，本项目由 6 个子项目组成，本项目总投资合计为 40000.00 万元。其中：其中：工程费用 34183.77 万元，工程建设其他费用 2746.75 万元，预备费 1789.29 万元，建设期利息 287.80 万元。

名称	估算价值	占比
工程费用	34183.77	85.46%
工程建设其他费用	2746.75	6.87%
预备费	1789.29	4.62%
建设期利息	287.80	0.72%
<b>总投资</b>	<b>40000.00</b>	<b>100.00%</b>

各子项目总投资构成如下所示：

(1) 子项目：望江县医院鸦滩分院

名称	估算价值	占比
<b>工程费用</b>	<b>4759.53</b>	<b>85.07%</b>
土建工程	2750.00	49.15%
设备及安装工程	1949.43	34.84%
室外配套及其他工程	60.10	1.07%
<b>工程建设其他费用</b>	<b>398.22</b>	<b>7.12%</b>
<b>预备费</b>	<b>257.89</b>	<b>4.61%</b>
<b>建设期利息</b>	<b>40.25</b>	<b>0.72%</b>
<b>总投资</b>	<b>5594.84</b>	<b>100%</b>

(2) 子项目：望江县医院凉泉分院

名称	估算价值	占比
<b>工程费用</b>	<b>6521.39</b>	<b>85.37%</b>
土建工程	3955.00	51.77%
设备及安装工程	2402.55	31.45%
室外配套及其他工程	163.84	2.14%
<b>工程建设其他费用</b>	<b>522.34</b>	<b>6.84%</b>
<b>预备费</b>	<b>352.19</b>	<b>4.61%</b>
<b>建设期利息</b>	<b>54.96</b>	<b>0.72%</b>
<b>总投资</b>	<b>7638.92</b>	<b>100%</b>

(3) 子项目：望江县医院漳湖分院

名称	估算价值	占比
<b>工程费用</b>	<b>5963.18</b>	<b>85.55%</b>
土建工程	3739.40	53.65%

设备及安装工程	2026.63	29.08%
室外配套及其他工程	196.15	2.81%
工程建设其他费用	479.42	6.88%
预备费	322.08	4.62%
建设期利息	50.15	0.72%
总投资	6970.08	100%

(4) 子项目：望江县医院太慈分院

名称	估算价值	占比
工程费用	3197.60	85%
土建工程	1597.15	42.46%
设备及安装工程	1517.49	40.34%
室外配套及其他工程	82.96	2.21%
工程建设其他费用	274.17	7.29%
预备费	173.59	4.61%
建设期利息	27.07	0.72%
总投资	3761.76	100%

(5) 子项目：望江县中医院高士分院

名称	估算价值	占比
工程费用	9635.72	85.51%
土建工程	4660.00	41.35%
设备及安装工程	4599.00	40.81%
室外配套及其他工程	376.72	3.34%
工程建设其他费用	776.37	6.89%
预备费	520.60	4.62%
建设期利息	81.08	0.72%
总投资	11268.49	100%

(6) 子项目：望江县中医院赛口分院

名称	估算价值	占比
工程费用	4106.35	86.16%
土建工程	2500.00	52.46%
设备及安装工程	1537.25	32.26%
室外配套及其他工程	69.10	1.45%
工程建设其他费用	296.23	6.22%
预备费	220.13	4.62%
建设期利息	34.29	0.72%
总投资	4765.91	100%

## 2. 资金筹措

本项目总投资为 40000 万元，其中项目资本金 8800 万元，占出资比例的 22%，资本金来源于项目单位自筹资金。发行政府专项债券资金 31200 万元，占出资比例的 78%，其中 2024 年发行政府专项债 8000 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 2.41%；2025 年拟发行政府专项债 10000 万元（本批次发行 6000 万元），发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%；2026 年拟发行政府专项债 13200 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%。利息按半年付息，本金随最后一次利息一并支付。

单位：万元

项目	金额	比例
项目资本金	8800	22.00%
财政配套资金	8800	22.00%
政府专项债券	31200	78.00%
合计	40000	100.00%

### 3. 项目建设计划

项目的建设工期指从项目获得立项审批到项目全面竣工交付使用的全过程，主要分为以下几个阶段：

- （1）项目决策阶段：主要工作为编制、审批可行性研究报告，进行方案设计及审批，编制审批初步设计，进行勘查设计招标；
- （2）项目准备阶段：主要工作为进行勘查、施工图设计，进行施工、监理及重要设备招标；
- （3）项目实施阶段：主要工作为进行土建施工、设备安装；
- （4）项目交付使用阶段：进行工程验收，交付使用。

本项目建设期共 2 年，即：2023 年 7 月至 2025 年 7 月。

### 4. 项目建设现状及相关批复

本项目处于在建阶段，截止目前得到的批复文件如下所示：

- （1）2020 年 2 月 19 日安庆市望江县生态环境分局关于望江县

县域医共体能力提升建设项目开展前期工作的函（望环项函〔2020〕1号）；

（2）2020年2月21日望江县发改委关于望江县县域医共体能力提升项目建议书的批复（发改许可〔2020〕18号）；

（3）2020年2月21日望江县发改委关于望江县县域医共体能力提升项目可行性研究报告的批复发改许可〔2020〕19号；

（4）2021年6月23日安庆市望江县生态环境分局关于望江县县域医共体能力提升项目环境影响报告表的批复望环许〔2021〕18号；

（5）2022年1月24日望江县自然资源和规划局《关于批准望江县县域医共体凉泉等5个卫生院项目修建性详细规划方案的请示》（望自然资规〔2022〕24号）。

（6）2022年2月11日望江县人民政府办公室关于《关于批准望江县县域医共体凉泉等5个卫生院项目修建性详细规划方案的请示》的批复（望政办复〔2022〕5号）。

（7）2023年1月13日望江县住房和城乡建设局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院雅滩分院的建筑工程施工许可证编号340827202301130101。

（8）2023年2月7日望江县卫生健康委员会望江县住房和城乡建设局《望江县县域医共体能力提升项目工期情况说明》。

（9）2023年3月1日望江县发展和改革委员会《关于同意望江县县域医共体能力提升项目立项和可行性研究报告批复延期的函》。

(10)望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院雅滩分院的:

用地预审与选址意见书:用字第 340827202100010 号;

建设用地规划许可证:地字第 340827202100027 号;

建设工程规划许可证:建字第 340827202200006 号;

建设工程施工许可证:编号 340827202301130101。

(11)望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院凉泉分院的:

用地预审与选址意见书:用字第 340827202100007 号;

建设用地规划许可证:地字第 340827202100025 号;

建设工程规划许可证:建字第 340827202200015 号;

建设工程施工许可证:编号 340827202401100201。

(12)望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院漳湖分院的:

用地预审与选址意见书:用字第 340827202100012 号;

建设用地规划许可证:地字第 340827202100031 号;

建设工程规划许可证:建字第 340827202200014 号;

建设工程施工许可证:编号 340827202312200201。

(13)望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院高士分院的:

用地预审与选址意见书:用字第 340827202100011 号;

建设用地规划许可证:地字第 340827202100029 号;



建设工程规划许可证：建字第 340827202200012 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202401110101。

(14)望江县自然资源和规划局关于望江县县域医共体能力提升项目望江县医院赛口分院的：

用地预审与选址意见书：用字第 340827202100009 号；

建设用地规划许可证：地字第 340827202100030 号；

建设工程规划许可证：建字第 340827202200009 号；

建设工程施工许可证：编号 340827202311160301。

本项目总投资、资金来源、实施主体及建设计划如下表所示：

项目名称	项目总投资 (万元)	资金来源（万元）		主管单位	计划建设 工期
		项目单位 自筹	专项债券资 金		
望江县县 域医共体 能力提升 项目	40000.00	8800.00	31200	望江县卫生健 康委员会	2 年

## 六、项目预期收益分析

根据财政部关于印发《地方政府专项债券发行管理暂行办法》的通知（财库〔2015〕83号）的规定：专项债务纳入政府性基金预算管理，通过对应的政府性基金或专项收入偿还。本期债券偿付资金主要来自于项目专项收入—医院的诊断预期收入。对《望江县县域医共体能力提升项目可行性研究报告》中的医疗收入、成本、税费等预测编制基础进行复核，根据现行政策预测项目预期收入现金净流量。

### 1. 项目运营收入

本项目运营收入主要为门诊收入及住院收入。

#### （1）医疗服务机构现状收入情况

##### ①望江县医院鸦滩分院

#### 望江县医院鸦滩分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	773.81	836.26	983.78	864.61
1. 门诊收入（万元）（1）*（2）*365	420.48	474.5	634.37	
（1）日诊疗接待能力	90	100	110	
（2）人均消费（元/人次）	128	130	158	
2. 住院收入（万元）（1）*（2）*（3）*365	353.33	361.76	349.41	
（1）住院床位数	40	40	40	
（2）床位使用率（%）	93.80%	95.30%	96.50%	
（3）平均收费（元/床/日）	258	260	248	255.33

望江县医院鸦滩分院，2021 年收入为 773.81 万元，2022 年收入为 836.26 万元，2023 年收入为 983.78 万元，近三年平均收入为 864.61 万元。

##### ②望江县医院凉泉分院

#### 望江县医院凉泉分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	597.61	663.10	655.79	638.83
1. 门诊收入（万元）（1）*（2）*365	430.70	482.90	485.89	
（1）日诊疗接待能力	100	105	104	
（2）人均消费（元/人次）	118.00	126.00	128.00	
2. 住院收入（万元）（1）*（2）*（3）*365	166.91	180.20	169.90	
（1）住院床位数	15	15	15	
（2）床位使用率（%）	93.80%	95.30%	96.50%	
（3）平均收费（元/床/日）	325	345.36	321.57	330.64

望江县医院凉泉分院，2021 年收入为 597.61 万元，2022 年收入为 663.10 万元，2023 年收入为 655.79 万元，近三年平均收入为 638.83 万元。

### ③望江县医院漳湖分院

#### 望江县医院漳湖分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	736.11	782.12	990.18	836.14
1. 门诊收入（万元）（1）*（2）*365	554.65	595.68	797.16	
（1）日诊疗接待能力	116	120	130	
（2）人均消费（元/人次）	131.00	136.00	168.00	
2. 住院收入（万元）（1）*（2）*（3）*365	181.46	186.44	193.02	
（1）住院床位数	20	20	20	
（2）床位使用率（%）	93.80%	95.30%	96.50%	
（3）平均收费（元/床/日）	265	268	274	269

望江县医院漳湖分院，2021 年收入为 736.11 万元，2022 年收入为 782.12 万元，2023 年收入为 990.18 万元，近三年平均收入为 836.14 万元。

### ④望江县医院太慈分院

#### 望江县医院太慈分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	879.48	1032.43	1058.35	990.09
1. 门诊收入（万元）（1）*（2）*365	689.12	791.03	873.08	

(1) 日诊疗接待能力	160	172	184	172.00
(2) 人均消费 (元/人次)	118.00	126.00	130.00	124.67
2. 住院收入 (万元) (1) * (2) * (3) * 365	190.36	241.40	185.27	
(1) 住院床位数	20	20	20	
(2) 床位使用率 (%)	93.80%	95.30%	96.50%	
(3) 平均收费 (元/床/日)	278	347	263	296.00

望江县医院太慈分院，2021 年收入为 879.48 万元，2022 年收入为 1032.43 万元，2023 年收入为 1058.35 万元，近三年平均收入为 990.09 万元。

#### ⑤望江县医院高士分院

#### 望江县医院高士分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	2105.18	2118.64	2523.95	2249.26
1. 门诊收入 (万元) (1) * (2) * 365	1861.50	1862.60	2184.16	
(1) 日诊疗接待能力	200	210	220	210.00
(2) 人均消费 (元/人次)	255.00	243.00	272.00	256.67
2. 住院收入 (万元) (1) * (2) * (3) * 365	243.68	256.04	339.79	
(1) 住院床位数	30	30	30	
(2) 床位使用率 (%)	93.80%	95.30%	96.50%	
(3) 平均收费 (元/床/日)	237.25	245.36	321.57	268.06

望江县医院高士分院，2021 年收入为 2015.18 万元，2022 年收入为 2118.64 万元，2023 年收入为 2523.95 万元，近三年平均收入为 2249.56 万元。

#### ⑥望江县医院赛口分院

#### 望江县医院赛口分院近三年收入情况

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
收入合计	1385.79	1533.75	1630.52	1516.69
1. 门诊收入 (万元) (1) * (2) * 365	1131.06	1270.78	1348.38	
(1) 日诊疗接待能力	122	136	141	133.00
(2) 人均消费 (元/人次)	254.00	256.00	262.00	257.33
2. 住院收入 (万元) (1) * (2) * (3) * 365	254.72	262.97	282.13	

项目	基础数据			年平均
	2021 年	2022 年	2023 年	
(1) 住院床位数	30	30	30	
(2) 床位使用率 (%)	93.80%	95.30%	96.50%	
(3) 平均收费 (元/床/日)	248	252	267	255.67

望江县医院高士分院，2021 年收入为 1385.79 万元，2022 年收入为 1533.75 万元，2023 年收入为 1630.52 万元，近三年平均收入为 1516.69 万元。

## 2) 医疗服务机构收入预测

项目建成后将取得门诊、住院收入，根据历年收入情况及项目新增床位情况，预测本项目收入包括常规运营收入及新增床位收入。

### ①常规运营收入

项目建成后，保守预测医院运营首年（2025 年）常规运营收入按现状近三年平均运营收入计取。

常规运营收入估算表（单位：万元）

序号	医院名称	现状收入				运营首年 常规运营 收入
		2021 年	2022 年	2023 年	平均收入	
1	望江县医院鸦滩分院	773.81	836.26	983.78	864.61	864.61
2	望江县医院凉泉分院	597.61	663.10	655.79	638.83	638.83
3	望江县医院漳湖分院	736.11	782.12	990.18	836.14	836.14
4	望江县医院太慈分院	879.48	1032.43	1058.35	990.09	990.09
5	望江县医院高士分院	2105.18	2118.64	2523.95	2249.26	2249.26
6	望江县医院赛口分院	1385.79	1533.75	1630.52	1516.69	1516.69
	合计	6477.97	6966.29	7842.57	7095.61	7095.61

### ②新增床位收入

望江县医院鸦滩分院现有床位 40 张，新增床位 100 张，并配备相应的医疗设备；望江县医院凉泉分院现有床位 15 张，新增床位 100 张；望江县医院漳湖分院现有床位 20 张，新增床位 100 张，配套基

基础设施配套；望江县医院太慈分院现有床位 20 张，新增床位 40 张，新建医疗用房；望江县医院高士分院现有床位 30 张，新增床位 100 张，配套基础设施配套、医疗和通用设备采购；望江县医院赛口分院现有床位 30 张，新增床位 70 张。

根据以上六家分院现状收入情况，望江县医院鸦滩分院床位平均收费标准为 255.33 元/床/日，望江县医院凉泉分院床位平均收费标准为 330.64 元/床/日，望江县医院漳湖分院床位平均收费标准为 269 元/床/日，望江县医院太慈分院床位平均收费标准为 296 元/床/日，望江县医院高士分院床位平均收费标准为 268.06 元/床/日，望江县医院赛口分院床位平均收费标准为 255.67 元/床/日。保守预测床位使用率按 70%计算。

新增床位收入估算汇总表（单位：万元）

序号	医院名称	床位平均收费（元/床/日）				新增床位数（张）	运营首年新增床位收入
		2021 年	2022 年	2023 年	平均收入		
1	望江县医院鸦滩分院	258.00	260.00	248.00	255.33	100	745.57
2	望江县医院凉泉分院	325.00	345.36	321.57	330.64	100	965.47
3	望江县医院漳湖分院	265.00	268.00	274.00	269.00	100	785.48
4	望江县医院太慈分院	278.00	347.00	263.00	296.00	40	345.73
5	望江县医院高士分院	237.25	245.36	321.57	268.06	100	782.74
6	望江县医院赛口分院	248	252	267	255.67	70	522.59
	合计	1611.25	1717.72	1695.14	1674.70		4147.57

本项目运营期第 1 年（2025 年）按新增预测收入的 50%计，第 2 年（2026 年）按预测收入 100%计。

综上，在债券存续期可取得运营收入 117972.13 万元。项目债券存续期内年度收入情况如下：

单位：万元

项目	合计	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年
<b>1. 望江县医院鸦滩分</b>	<b>16686.76</b>	<b>758.49</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>
常规收入		864.61	864.61	864.61	864.61	864.61	864.61
新增床位收入		652.37	652.37	652.37	652.37	652.37	652.37
<b>2. 望江县医院凉泉分</b>	<b>16319.77</b>	<b>741.81</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>
常规收入		638.83	638.83	638.83	638.83	638.83	638.83
新增床位收入		844.79	844.79	844.79	844.79	844.79	844.79
<b>3. 望江县医院漳湖分</b>	<b>16757.79</b>	<b>761.72</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>
常规收入		836.14	836.14	836.14	836.14	836.14	836.14
新增床位收入		687.30	687.295	687.295	687.295	687.295	687.295
<b>4. 望江县医院太慈分</b>	<b>14218.62</b>	<b>646.301</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>
常规收入		990.09	990.09	990.09	990.09	990.09	990.09
新增床位收入		302.51	302.51	302.51	302.51	302.51	302.51
<b>5. 望江县医院高士分</b>	<b>32275.69</b>	<b>1,467.08</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>
常规收入		2249.26	2249.26	2249.26	2249.26	2249.26	2249.26
新增床位收入		684.89	684.89	684.89	684.89	684.89	684.89
<b>6. 望江县医院赛口分</b>	<b>21713.51</b>	<b>986.98</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>
常规收入		1516.69	1516.69	1516.69	1516.69	1516.69	1516.69
新增床位收入		457.27	457.27	457.27	457.27	457.27	457.27
<b>合计</b>	<b>117972.13</b>	<b>5,362.37</b>	<b>10,724.74</b>	<b>10,724.74</b>	<b>10,724.74</b>	<b>10,724.74</b>	<b>10,724.74</b>

续表

项目	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
<b>1. 望江县医院鸦滩分</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>1,516.98</b>	<b>758.49</b>
常规收入	864.61	864.61	864.61	864.61	864.61	864.61
新增床位收入	652.37	652.37	652.37	652.37	652.37	652.37
<b>2. 望江县医院凉泉分</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>1,483.62</b>	<b>741.81</b>
常规收入	638.83	638.83	638.83	638.83	638.83	638.83
新增床位收入	844.79	844.79	844.79	844.79	844.79	844.79
<b>3. 望江县医院漳湖分</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>1,523.44</b>	<b>761.72</b>
常规收入	836.14	836.14	836.14	836.14	836.14	836.14
新增床位收入	687.295	687.295	687.295	687.295	687.295	687.295
<b>4. 望江县医院太慈分</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>1,292.60</b>	<b>646.30</b>
常规收入	990.09	990.09	990.09	990.09	990.09	990.09
新增床位收入	302.51	302.51	302.51	302.51	302.51	302.51
<b>5. 望江县医院高士分</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>2,934.15</b>	<b>1,467.08</b>
常规收入	2249.26	2249.26	2249.26	2249.26	2249.26	2249.26
新增床位收入	684.89	684.89	684.89	684.89	684.89	684.89
<b>6. 望江县医院赛口分</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>1,973.96</b>	<b>986.98</b>
常规收入	1516.69	1516.69	1516.69	1516.69	1516.69	1516.69
新增床位收入	457.27	457.27	457.27	457.27	457.27	457.27

项目	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
合计	10,724.74	10,724.74	10,724.74	10,724.74	10,724.74	5,362.37

## 2. 项目运营成本

本项目运营成本主要为外购原辅材料费、外购燃料及动力费用、职工薪酬、修理费、其他费用及医疗风险基金。项目运营成本如下所示：

①**外购原辅材料费**：参考望江县人民医院现有情况，本项目外购原料费参考当地价格标准、医院年度外购医药材料费（主要为药剂费及其他低值易耗品）占住院收入比例数据为依据，来确定年度外购原辅材料费支出。

医疗现状外购辅助材料费（单位：万元）

序号	医院名称	原辅材料费				平均收入	占收入比例
		2021 年	2022 年	2023 年	平均成本		
1	望江县医院鸦滩分院	195.00	219.00	246.00	220.00	864.61	25.44%
2	望江县医院凉泉分院	196.35	240.65	253.00	230.00	638.83	36.00%
3	望江县医院漳湖分院	173.48	181.52	185.00	180.00	836.14	21.53%
4	望江县医院太慈分院	186.48	185.52	201.00	191.00	990.09	19.29%
5	望江县医院高士分院	347.13	353.16	379.72	360.00	2249.26	16.01%
6	望江县医院赛口分院	188.98	186.43	194.6	190.00	1516.69	12.53%
	合计	1287.42	1366.28	1459.32	1371.01	7095.61	19.32%

②**水电费**：根据项目可行性研究报告，预计项目运营后年需外购燃料及动力（水电费）见下表：

名称	年耗电量 (万 kwh)	单价 (kwh/元)	年耗水量 (万立方米)	单价 (立方米/元)
望江县医院鸦滩分院	82.13	0.78	2.1	3
望江县医院凉泉分院	74.24	0.78	0.5	3
望江县医院漳湖分院	28.58	0.78	0.5	3
望江县医院太慈分院	36.79	0.78	0.95	3
望江县医院高士分院	91.98	0.78	1.42	3
望江县医院赛口分院	91.98	0.78	0.67	3

③**工资福利费**：本项目建成后新增人员工资与福利费为财政承担，



本项目不再计算工资与福利费。

④**修理费**：参照同类项目，按照固定资产投资（扣除利息）1%预计。

⑤**其他费用**：按照正常年运营收入的 5%计取。

⑥**医疗风险基金**：依据参考望江县、其他县区价格标准及同类同规模医院年度医疗风险基金占收入比例为依据提取医疗风险基金，经测算依据营业收入的 0.5%进行提取。

本项目债券存续期内的运营成本如下。

单位：万元

项目	合计	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年
<b>1. 望江县医院鸦滩分</b>	<b>6975.24</b>	<b>308.08</b>	<b>616.18</b>	<b>616.22</b>	<b>627.78</b>	<b>627.81</b>	<b>627.81</b>
外购原辅材料费	4668.38	204.82	409.66	409.68	419.19	419.22	419.22
燃料动力费	773.96	35.18	70.36	70.36	70.36	70.36	70.36
修理费	523.60	23.80	47.60	47.60	47.60	47.60	47.60
其他费用	917.53	40.25	80.51	80.52	82.39	82.39	82.39
医疗风险基金	91.77	4.03	8.05	8.05	8.24	8.24	8.24
<b>2. 望江县医院凉泉分</b>	<b>6994.95</b>	<b>306.18</b>	<b>612.36</b>	<b>612.36</b>	<b>627.57</b>	<b>627.57</b>	<b>627.57</b>
外购原辅材料费	4802.06	208.56	417.12	417.12	429.67	429.67	429.67
燃料动力费	653.51	29.70	59.41	59.41	59.41	59.41	59.41
修理费	523.60	23.80	47.60	47.60	47.60	47.60	47.60
其他费用	923.45	40.11	80.21	80.21	82.63	82.63	82.63
医疗风险基金	92.34	4.01	8.02	8.02	8.26	8.26	8.26
<b>3. 望江县医院漳湖分</b>	<b>5919.90</b>	<b>260.87</b>	<b>521.74</b>	<b>521.74</b>	<b>532.35</b>	<b>532.35</b>	<b>532.35</b>
外购原辅材料费	3984.49	174.57	349.13	349.13	357.59	357.59	357.59
燃料动力费	261.70	11.90	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79
修理费	655.82	29.81	59.62	59.62	59.62	59.62	59.62
其他费用	925.33	40.54	81.08	81.08	83.04	83.04	83.04
医疗风险基金	92.53	4.05	8.11	8.11	8.30	8.30	8.30
<b>4. 望江县医院太慈分</b>	<b>4481.90</b>	<b>217.81</b>	<b>399.15</b>	<b>399.15</b>	<b>403.44</b>	<b>403.44</b>	<b>403.44</b>
外购原辅材料费	2891.24	128.84	257.68	257.68	261.01	261.01	261.01
燃料动力费	347.05	15.77	31.55	31.55	31.55	31.55	31.55
修理费	419.29	36.46	36.46	36.46	36.46	36.46	36.46

项目	合计	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年
其他费用	749.44	33.40	66.79	66.79	67.66	67.66	67.66
医疗风险基金	74.97	3.34	6.68	6.68	6.77	6.77	6.77
<b>5. 望江县医院高士分</b>	<b>9410.69</b>	<b>473.42</b>	<b>837.52</b>	<b>837.52</b>	<b>845.93</b>	<b>845.93</b>	<b>845.93</b>
外购原辅材料费	5446.42	242.71	485.42	485.42	491.71	491.71	491.71
燃料动力费	836.00	38.00	76.00	76.00	76.00	76.00	76.00
修理费	1257.30	109.33	109.33	109.33	109.33	109.33	109.33
其他费用	1700.94	75.80	151.60	151.60	153.56	153.56	153.56
医疗风险基金	170.11	7.58	15.16	15.16	15.36	15.36	15.36
<b>6. 望江县医院赛口分</b>	<b>5444.57</b>	<b>243.83</b>	<b>487.67</b>	<b>487.67</b>	<b>492.38</b>	<b>492.38</b>	<b>492.38</b>
外购原辅材料费	2866.49	127.76	255.52	255.52	258.80	258.80	258.80
燃料动力费	811.26	36.88	73.75	73.75	73.75	73.75	73.75
修理费	508.54	23.12	46.23	46.23	46.23	46.23	46.23
其他费用	1143.83	50.98	101.96	101.96	103.27	103.27	103.27
医疗风险基金	114.40	5.10	10.20	10.20	10.33	10.33	10.33
<b>合计</b>	<b>39227.27</b>	<b>1810.19</b>	<b>3474.62</b>	<b>3474.65</b>	<b>3529.45</b>	<b>3529.48</b>	<b>3529.48</b>

续表

项目	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
<b>1. 望江县医院鸦滩分</b>	<b>639.92</b>	<b>639.92</b>	<b>639.92</b>	<b>652.64</b>	<b>652.64</b>	<b>326.32</b>
外购原辅材料费	429.17	429.17	429.17	439.63	439.63	219.82
燃料动力费	70.36	70.36	70.36	70.36	70.36	35.18
修理费	47.60	47.60	47.60	47.60	47.60	23.80
其他费用	84.35	84.35	84.35	86.41	86.41	43.21
医疗风险基金	8.44	8.44	8.44	8.64	8.64	4.32
<b>2. 望江县医院凉泉分</b>	<b>643.53</b>	<b>643.53</b>	<b>643.53</b>	<b>660.30</b>	<b>660.30</b>	<b>330.15</b>
外购原辅材料费	442.85	442.85	442.85	456.68	456.68	228.34
燃料动力费	59.41	59.41	59.41	59.41	59.41	29.71
修理费	47.60	47.60	47.60	47.60	47.60	23.80
其他费用	85.16	85.16	85.16	87.82	87.82	43.91
医疗风险基金	8.52	8.52	8.52	8.78	8.78	4.39
<b>3. 望江县医院漳湖分</b>	<b>543.50</b>	<b>543.50</b>	<b>543.50</b>	<b>555.20</b>	<b>555.20</b>	<b>277.60</b>
外购原辅材料费	366.47	366.47	366.47	375.79	375.79	187.90
燃料动力费	23.79	23.79	23.79	23.79	23.79	11.90
修理费	59.62	59.62	59.62	59.62	59.62	29.81
其他费用	85.11	85.11	85.11	87.27	87.27	43.64
医疗风险基金	8.51	8.51	8.51	8.73	8.73	4.37
<b>4. 望江县医院太慈分</b>	<b>407.94</b>	<b>407.94</b>	<b>407.94</b>	<b>412.66</b>	<b>412.66</b>	<b>206.33</b>
外购原辅材料费	264.51	264.51	264.51	268.19	268.19	134.10

项目	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
燃料动力费	31.55	31.55	31.55	31.55	31.55	15.78
修理费	36.46	36.46	36.46	36.46	36.46	18.23
其他费用	68.56	68.56	68.56	69.52	69.52	34.76
医疗风险基金	6.86	6.86	6.86	6.95	6.95	3.48
<b>5. 望江县医院高士分</b>	<b>854.77</b>	<b>854.77</b>	<b>854.77</b>	<b>864.05</b>	<b>864.05</b>	<b>432.03</b>
外购原辅材料费	498.27	498.27	498.27	505.17	505.17	252.59
燃料动力费	76.00	76.00	76.00	76.00	76.00	38.00
修理费	109.33	109.33	109.33	109.33	109.33	54.67
其他费用	155.61	155.61	155.61	157.77	157.77	78.89
医疗风险基金	15.56	15.56	15.56	15.78	15.78	7.89
<b>6. 望江县医院赛口分</b>	<b>497.32</b>	<b>497.32</b>	<b>497.32</b>	<b>502.52</b>	<b>502.52</b>	<b>251.26</b>
外购原辅材料费	262.23	262.23	262.23	265.84	265.84	132.92
燃料动力费	73.75	73.75	73.75	73.75	73.75	36.88
修理费	46.23	46.23	46.23	46.23	46.23	23.12
其他费用	104.64	104.64	104.64	106.08	106.08	53.04
医疗风险基金	10.46	10.46	10.46	10.61	10.61	5.31
<b>合计</b>	<b>3586.99</b>	<b>3586.99</b>	<b>3586.99</b>	<b>3647.37</b>	<b>3647.37</b>	<b>1823.69</b>

### 3. 项目税费

按照财政部、国家税务总局关于《医疗卫生机构有关税收政策的通知》的精神，本项目为国家公立医疗单位医院项目，免征增值税、免征所得税，故税金部分不再计算。

### 4. 项目收益与融资平衡情况

根据上述项目总投资、运营收入、成本情况、偿债资金来源，本项目现金净流入预测如下：

项目现金流量预测表

单位：万元

序号	项目	合计	2024	2025	2026	2027	2028	2029
一	现金流入小计	157972.13	16800.00	15362.37	23924.74	10724.74	10724.74	10724.74
1	自有资金流入	8800.00	8800.00					
2	债券资金流入	31200.00	8000.00	10000.00	13200.00			

序号	项目	合计	2024	2025	2026	2027	2028	2029
3	运营收入	117972.13		5362.37	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74
二	现金流出小计	120008.47	23611.40	17515.19	4298.22	4549.05	4603.85	4603.88
1	建设投资	38837.20	23515.00	15322.20				
2	运营成本	39227.27		1810.19	3474.62	3474.65	3529.45	3529.48
3	债券利息	10744.00	96.40	382.80	823.60	1074.40	1074.40	1074.40
4	债券本金	31200.00						
三	净现金流量	37963.66	-6811.40	-2152.82	19626.52	6175.69	6120.89	6120.86
四	累计净现金流量	378275.23	-6811.40	-8964.22	10662.30	16837.99	22958.88	29079.74
五	本息保障覆盖倍数	1.88						

续表

序号	项目	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036
一	现金流入小计	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	5362.37
1	自有资金流入							
2	债券资金流入							
3	运营收入	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	10724.74	5362.37
二	现金流出小计	4603.88	4661.39	4661.39	4661.39	12625.37	14338.97	15274.49
1	建设投资							
2	运营成本	3529.48	3586.99	3586.99	3586.99	3647.37	3647.37	1823.69
3	债券利息	1074.40	1074.40	1074.40	1074.40	978.00	691.60	250.80
4	债券本金					8000.00	10000.00	13200.00
三	净现金流量	6120.86	6063.35	6063.35	6063.35	-1900.63	-3614.23	-9912.12
四	累计净现金流量	35200.60	41263.95	47327.30	53390.65	51490.01	47875.78	37963.66
五	本息保障覆盖倍数							

## 5. 资金的稳定性

根据项目专项债券发行计划，经测算预测期现金流量，项目累计净现金流为 378275.23 万元，项目资金稳定性可靠，还本付息资金具

有一定的稳定性与风险抵抗能力。

## 七、项目预期收益、支出以及融资平衡情况

### 1. 债券应付本金、利息及其他相关费用测算

本项目 2024 年发行政府专项债 8000 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 2.41%；2025 年拟发行政府专项债 10000 万元（本批次发行 6000 万元），发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%；2026 年拟发行政府专项债 13200 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%。利息每半年支付一次，本金随最后一次利息一并支付。本项目专项债券存续期间应付本息测算情况如下：

单位：万元

项目计算期	期初本金 金额	本期发行 金额	本期偿还 本金	期末本金 金额	融资利率	应付利息
2024	0.00	8000.00		8000.00	2.41%	96.40
2025	8000.00	10000.00		18000.00	3.80%	382.80
2026	18000.00	13200.00		31200.00	3.80%	823.60
2027	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2028	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2029	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2030	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2031	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2032	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2033	31200.00			31200.00	3.80%	1074.40
2034	31200.00		8000.00	23200.00	3.80%	978.00
2035	23200.00		10000.00	13200.00	3.80%	691.60
2036	13200.00		13200.00	0.00	3.80%	250.80
合计		31200.00	31200.00			10744.00

债券存续期利息 10744.00 万元，本金 31200.00 万元，本息合计 41944.00 万元。

### 2. 项目预期收益、支出及融资平衡情况

本项目债券存续期内预计项目运营净收益为 78744.86 万元，债券还本付息总额 41944.00 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 1.88 倍。能够合理保证偿还本期债券本金、利息，可以实现项目收益与融资自求平衡。

### 3. 项目收益抗压能力测试

依据当前的市场状况及数据，对未来的收益及现金流进行预测，存在较大的不确定性。基于谨慎性原则，下面对债券存续期内收入波动进行敏感性分析，详见下表：

敏感性分析	敏感性变化比率				
项目收入变动率	-10%	-5%	0%	5%	10%
偿债资金合计（A）	70870.38	74807.62	78744.86	82682.11	86619.35
债券还本付息额（B）	41944.00	41944.00	41944.00	41944.00	41944.00
债券本金	31200.00	31200.00	31200.00	31200.00	31200.00
债券利息	10744.00	10744.00	10744.00	10744.00	10744.00
债券本息覆盖率（A/B）	1.69	1.78	1.88	1.97	2.07

由以上分析可见，该项目财务指标良好，能够产生持续稳定的现金流入，且现金流入能够覆盖专项债还本付息的规模，从财务角度上分析投资具备可行性。

子项目覆盖倍数情况如下：望江县医院鸦滩分院债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 1.63 倍；望江县医院凉泉分院债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 1.16 倍；望江县医院漳湖分院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，望江县医院太慈分院债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 2.13 倍；望江县医院高士分院债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 2.13 倍；望江县医院赛口分院债券存续期内项目运营净收益对债券本息覆盖倍数为 3.22 倍。

项目运营净收益情况如下：



1. 望江县医院鸦滩分院	项目	年份	合计	2024 年	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年	
	收入	运营收入	16686.76		758.49	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	1516.98	758.49	
	扣除项	运营成本	6649.92	—	308.08	616.18	616.22	627.78	627.81	627.81	639.92	639.92	639.92	652.64	326.32	327.32	
	收益	可用于资金平	10036.84	—	450.41	900.80	900.76	889.20	889.17	889.17	877.06	877.06	877.06	864.34	1190.6	431.17	
	专项债 支付本息情况	应付利息	1645.85	13.90	55.21	118.79	154.96	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	141.06	99.75	36.17
		应付本金	4500.00												1153.8	1442.3	1903.8
		应付本息合计	6145.85	13.90	55.21	118.79	154.96	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	171.00	1294.9	1542.0	1940.0
	本息覆盖倍数（A/B）		1.63														

续表

2. 望江县医院凉泉分院	项目	年份	合计	2024 年	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年	
	收入	运营收入	16319.77		741.81	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	1483.62	741.81	
	扣除项	运营成本	6994.95	—	306.18	612.36	612.36	627.57	627.57	627.57	643.53	643.53	643.53	660.3	660.3	330.15	
	收益	可用于资金平	9324.82	—	435.63	871.26	871.26	856.05	856.05	856.05	840.09	840.09	840.09	823.32	823.32	411.66	
	专项债 支付本息情况	应付利息	2066.15	18.54	73.62	158.38	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	188.08	133.00	48.23
		应付本金	6,000.00												1538.4	1923.0	2538.4
		应付本息合计	8066.15	18.54	73.62	158.38	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	206.62	1726.5	2056.0	2586.6
	本息覆盖倍数（A/B）		1.16														

续表

3. 望江县医院	项目	年份	合计	2024年	2025年	2026年	2027年	2028年	2029年	2030年	2031年	2032年	2033年	2034年	2035年	2036年
	收入	运营收入	16757.79		761.72	1523.4 4	1523.44	1523.4 4	1523.44	1523.44	1523.4 4	1523.44	1523.44	1523.44	1523.44	761.72

漳湖 分院	扣除项	运营成本	5919.90	—	260.87	521.74	521.74	532.35	532.35	532.35	543.5	543.5	543.5	555.2	555.2	277.6
	收益	可用于资金平衡的项目相关收益（A）	10837.89	—	500.85	1001.70	1001.70	991.09	991.09	991.09	979.94	979.94	979.94	968.24	968.24	484.1175
	专项债支付本息情况	应付利息	1859.54	16.68	66.25	142.55	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	169.27	119.70	43.41
		应付本金	5,400.00											1,384.62	1,730.77	2,284.62
		应付本息合计（B）	7259.54	16.68	66.25	142.55	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	185.95	1553.88	1850.47	2328.02
	本息覆盖倍数（A/B）		1.49													

续表

4. 望 江县 医院 太慈 分院	项目	年份	合计	2024 年	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
	收入	运营收入	14218.62		646.30	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	1292.60	646.30
	扣除项	运营成本	4481.90	—	217.81	399.15	399.15	403.44	403.44	403.44	407.94	407.94	407.94	412.66	412.66	206.33
	收益	可用于资金平衡的项目相关收益（A）	9736.72	—	428.49	893.45	893.45	889.16	889.16	889.16	884.66	884.66	884.66	879.94	879.94	439.971
	专项债支付本息情况	应付利息	1170.82	10.51	41.72	89.75	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	106.58	75.37	27.33
		应付本金	3,400.00											871.79	1,089.	1,438.
		应付本息合计（B）	4570.82	10.51	41.72	89.75	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	117.08	978.37	1165.11	1465.79
	本息覆盖倍数（A/B）		2.13													

续表

5. 望江县医院高士分院	项目	年份	合计	2024 年	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
	收入	运营收入	32275.69		1,467.0	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	2,934.1	1,467.0
	扣除项	运营成本	9410.69	—	473.42	837.52	837.52	845.93	845.93	845.93	854.77	854.77	854.77	864.05	864.05	432.03
	收益	可用于资金平	22865.00	—	993.66	2096.63	2096.63	2088.22	2088.22	2088.22	2079.38	2079.38	2079.38	2070.10	2070.10	1035.04
	专项债 支付本息情况	应付利息	2754.87	24.72	98.15	211.18	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	250.77	177.33	64.31
		应付本金	8,000.00											2,051.	2,564.	3,384.
		应付本息合计	10754.87	24.72	98.15	211.18	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	275.49	2302.0	2741.4	3448.9
	本息覆盖倍数 (A/B)		2.13													

续表

6. 望江县医院赛口分院	项目	年份	合计	2024 年	2025 年	2026 年	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年	2033 年	2034 年	2035 年	2036 年
	收入	运营收入	22700.49		1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	1973.96	986.98
	扣除项	运营成本	5444.57	—	243.83	487.67	487.67	492.38	492.38	492.38	497.32	497.32	497.32	502.52	502.52	251.26
	收益	可用于资金平衡的项目相关收益 (A)	17255.92	—	1730.13	1486.29	1486.29	1481.58	1481.58	1481.58	1476.64	1476.64	1476.64	1471.44	1471.44	735.72
	专项债 支付本息情况	应付利息	1465.25	134.30	47.85	102.95	134.3	134.3	134.3	134.3	134.3	134.3	134.3	122.25	86.45	31.35
		应付本金	3,900.00											1,000.00	1,250.00	1,650.00
		应付本息合计 (B)	5365.25	134.30	47.85	102.95	134.30	134.30	134.30	134.30	134.30	134.30	134.30	1122.25	1336.45	1681.35
	本息覆盖倍数 (A/B)		3.22													

## 八、项目融资计划

### 1. 项目发行地方政府专项债券募集资金计划

本项目总投资合计为 40000 万元。项目所需资金主要来源于以下两个方面：拟发行债券 31200 万元，占比约 78%；项目单位自筹资金 8800 万元，占比约 22%。

#### (1) 发行依据

##### 1) 发行主体资格

《中华人民共和国预算法》第三十五条规定，经国务院批准的省、自治区、直辖市的预算中必需的建设投资的部分资金，可以在国务院确定的限额内，通过发行地方政府债券举借债务的方式筹措。

《国务院关于加强地方政府性债务管理的意见》（国发〔2014〕43 号）第二条规定赋予地方政府依法适度举债权限。经国务院批准，省、自治区、直辖市政府可以适度举借债务，市县级政府确需举借债务的由省、自治区、直辖市政府代为举借。本项目非标专项债券有安徽省人民政府代政府代为举债。

##### 2) 地方政府债务限额管理

《中华人民共和国预算法》第三十五条规定，举借债务的规模，由国务院报全国人民代表大会或者全国人民代表大会常务委员会批准。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155 号）第十条规定，财政部在全国人民代表大会或其常委会批准的专项债务限额内，根据债务风险、财力状况等因素并统筹考虑国家调控政策、各地区公益性项目建设需求等，提出分地区专项债务限额及当年新增专项债务限额方案，报国务院批准后下达省级财政部门。

《财政部关于试点发展项目收益与融资自求平衡的地方政府专项债券品种的通知》（财预〔2017〕89号）规定，各地试点分类发行专项债券的规模，应当在国务院批准的专项债务限额内统筹安排，包括当年新增专项债务限额、上年末专项债务余额低于限额的部分。

### 3) 地方政府债务预算管理

《中华人民共和国预算法》第三十五条规定，省、自治区、直辖市依照国务院下达的限额举借的债务，列入本级预算调整方案，报本级人民代表大会常务委员会批准。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第三条规定，专项债务收入、安排的支出、还本付息、发行费用纳入政府性基金预算管理。

### 4) 建立地方政府债务应急处置机制

《中华人民共和国预算法》第三十五条第五款规定，国务院建立地方政府债务风险评估和预警机制、应急处置机制以及责任追究制度。

《国务院关于加强地方政府性债务管理的意见》（国发〔2014〕43号）第四条第（二）点“建立债务风险应急处置机制”规定，各级政府要制定应急处置预案，建立责任追究机制。

按照国务院办公厅2016年10月27日印发的《国务院办公厅关于印发地方政府性债务风险应急处置预案的通知》（国办函〔2016〕88号）第7.1点规定，县级以上地方各级人民政府要结合实际制定当地债务风险应急处置预案。

### 5) 地方政府债务信息公开

财政部关于印发《地方政府债务信息公开办法（试行）》的通知（财预〔2018〕209号）第八条提出新增专项债券发行公开第三方评估信息。包括财务评估报告（重点是项目预期收益和融资平衡情况评

估）、法律意见书、信用评级报告等。

(2) 发行场所

通过全国银行间债券市场、证券交易所债券市场发行。

(3) 品种和数量

按安徽省要求和规定有序进行。

(4) 时间安排

专项债券发行以省政府发行时间为准。

(5) 上市安排

本期债券按照有关规定进行上市交易。

(6) 兑付安排

利息每半年支付一次，本金到期随最后一期利息一并偿还。

(7) 招投标

按照安徽省厅统一要求。

## 2. 分年专项债券发行规模和期限安排

本项目发行政府专项债券资金共 31200 万元。其中 2024 年发行政府专项债 8000 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 2.41%；2025 年拟发行政府专项债 10000 万元（本批次发行 6000 万元），发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%；2026 年拟发行政府专项债 13200 万元，发行期限为 10 年，发行利率按年化 3.80%。利息每半年支付一次，本金随最后一次利息一并支付。此次债券品种为记账式固定利率付息债券、新增债券。债券发行后可按规定在全国银行间债券市场和证券交易所债券市场上市流通。

## 九、潜在影响项目收益和融资平衡结果的各种风险评估

望江县县域医共体能力提升项目，单个项目的投资规模相对较大，但工程的投资主要依靠地方财政投资、专项债券，偿债资金的归还主要依靠项目本身预期收入现金净流量来解决，因此可能存在一定的风险。

在项目全生命周期内充分识别影响项目收益和融资平衡结果的各种风险，揭示风险来源，判别风险程度，提出规避对策，降低风险损失。达到整体项目风险最小化的目标。

### 1. 影响项目施工进度或正常运营的风险及控制措施

#### (1) 自然环境和施工条件

风险识别：自然环境和施工条件风险主要是指恶劣的自然条件，恶劣的气候和环境，恶劣的现场条件以及不利的地理环境等。项目存在因自然环境和施工条件的因素而形成的风险，如地震，风暴，异常恶劣的雨、雪、冰冻天气等；未能预测到的特殊地质条件，如泥石流、河塘、流沙、泉眼等；恶劣的施工现场条件或考古文物保护等都会造成工期的拖延和财产的损失。

风险控制措施：由自然环境和施工条件造成的风险最好的控制措施是通过购买保险等方式进行风险转移，风险转移是向保险公司投保，将项目部分风险损失转移给保险公司承担，本项目在建设期按照国家规定强制购买工程一切险，本项目保险费已按规定计入项目总投资其它建设费用类，另针对地质条件政府及勘察设计单位应加强项目前期勘察论证。

#### (2) 来源于政府方的风险

风险识别：来源于政府方的风险主要是政府方作为项目管理的甲

方，立项手续不完备、土地指标不明确、招标程序不合规、设计变更频繁、资金来源不落实、监管不到位、验收不及时等。

风险控制措施：政府方，尤其是项目实施主体，应做好项目前期立项手续，本项目前期立项手续已完备，不存在立项手续不完备风险，本项目建设用地已划拨，并获得国有建设用地交地确认书，下一步政府将合法合规选择施工实施主体，择优选择设计单位，并聘请工程监理公司，代表政府加强对项目实施过程的监督管理，合理统筹项目资金，及时根据已完工程量拨付资金，隐蔽工程、关键部位专人现场参与验收，当施工单位提交竣工验收申请报告时，及时组织专业的团队组织竣工验收，确保项目尽早投入使用，进入运营期。

### （3）来源于施工方的风险因素

风险识别：施工方的风险因素主要由施工技术不当、管理方案不完善导致。管理者及工程人员的水平和工作态度的影响；施工管理不善、发包方、承包方、监理方不能形成高效的合作机制；建筑原材料、成品、半成品质量的影响；施工所采用的技术方案、工艺流程、管理组织措施的影响。

风险控制措施：在招标和工程实施中应确保相关人员的素质和水平，特别是设计负责人和专业负责人、总监理工程师、施工项目经理、业主代表及各类管理人员，正式施工之前各方主体做好充分的交底。对建筑原材料（如水泥、砂石、钢材，机械设备、电线电缆、管材以及其它成品、半成品等），必须严格从招标、签定合同、出厂合格证、进场检测、现场保管、安装调试、工程验收等各个环节把好关，杜绝不合格产品和材料用于工程建设，另要求设计方、施工单位做好项目交底，。

### （4）来源于设计单位的风险因素



风险识别：设计风险主要体现在设计质量、设计变更两个方面。设计质量风险，因设计单位水平不足，导致项目设计不合理，技术方案表达不充分，质量达不到国家相关规范标准要求，或评审、验证不够充分，导致设计缺陷；设计变更会影响施工安排，会导致施工进度延误，造成承包人工期推延和经济损失。

风险控制措施：应拟订规划设计大纲，明确设计质量标准。在设计阶段，设计单位因充分了解项目情况，勘察仔细，因地制宜，评估到位，设计合理、规范满足国家规范、标准，评审环节充分验证、符合仔细，保证设计质量。阶段设计完成后，应进行全面审核，内容包括计划投资、方案比选、文件规范、结构安全、工艺先进性、技术合理性、施工可行性。提交施工图后及时报送进行施工图审查、设计交底和图纸会审。施工中派驻设计代表，明确责任到位，参加防线、验槽、隐蔽工程验收、单项和总体工程验收等，负责现场解决设计技术问题。对设计变更，尽量提前实现，尽可能把设计变更控制在设计阶段初期，特别是对影响工程造价的重大设计变更，更要用先算账后变更的办法解决，使工程造价得到解决有效控制，同时保证施工进度。

#### （5）来源于供应商的风险因素

风险识别：来源于供应商的风险因素包括选择供应商不当，供应商自担风险的能力较低，劳动力市场、材料市场、设备市场等，这些市场价格的变化，特别是价格的上涨。造成供应商违约，不能按质按量按期完成分包工程，从而影响整个工程的进度或发生经济损失；

风险控制措施：项目在选择供应商时，应选择信誉好、实力强、自担风险能力较高的供应商，或设置合理的调价机制，对价格上涨风情况进行一定的调价约定，降低供应商违约风险。同时可以通过收取履约保证金的方式，降低违约风险。

## （6）资金落实情况

风险识别：资金落实风险主要是因融资、拨款等环节的各种客、主观原因，资金不能及时到位，导致项目建设停工或拖延；或是利率变化导致融资成本升高而形成的。

风险控制措施：准确把握国家宏观经济政策、国家及地方产业发展政策，充分利用有利条件，在其变化时及时调整策略。加强对项目的资金管理，落实建设资金，保证工程按期完工。

## （7）工程事故

风险识别：工程事故风险主要存在于施工过程中，施工中人的不安全行为、物的不安全状态、作业环境的不安全因素和管理缺陷是项目发生工程事故的主要原因，必须采取有针对性的控制措施。

风险控制措施：工程事故问题是建设工程项目的核心问题，存在较大风险。在项目前期招标过程中，选定设计、监理、施工、设备材料供应商时，应把安全和防止质量事故作为重要因素考虑。在审查相关单位设计文件、监理实施细则、施工组织设计、设备招标文件以及签合同时都应给予足够重视。项目建设期间，必须在安全危险源识别、评估基础上，编制施工组织设计和施工方案，制定安全技术措施和施工现场临时用电方案；对危险性较大分部分项工程，编制专项安全施工方案。应派驻经验丰富的甲方代表加强该方面工作，遇到质量、安全隐患及时提出整改要求。

## 2. 影响项目收益的风险及控制措施

### （1）经营风险

风险识别：经营风险是指生产经营的不确定性带来的风险。若项目投入运营后的诊断收入未能达到预测值，将影响项目整体收益，对债券还本付息产生影响。

风险控制措施：要求项目管理单位密切关注诊断医疗收入情况，保证还本付息及发行费用资金。因项目取得的专项收入暂时难以实现，不能偿还到期债券本金时，可在专项债务限额内发行相关专项债券周转偿还，项目收入实现后予以归还。

## （2）市场风险

风险识别：在专项债券存续期内，国际、国内宏观经济环境的变化，国家经济政策变动等因素会引起债务资本市场利率的波动，市场利率波动将会对本项目的财务成本产生一定影响，进而影响项目投资收益的平衡。

风险控制措施：要求项目单位合理安排债券发行金额和债券期限，做好债券的期限配比、还款计划和资金准备。密切关注宏观经济市场，充分与市场机构沟通，选择合适的发行窗口，降低财务成本，保证项目收益与融资平衡。

## （3）财务风险

风险识别：由于项目建设周期相对较长，如果在项目建设过程中，受市场因素影响，项目施工所需的原材料价格上涨，将导致项目施工成本增加，财务负担加重，进而影响项目建设进度，以及项目建设期内专项债券的利息兑付，因此面临一定财务风险。

风险控制措施：项目可行性研究报告编制过程中，在测算项目总投资时已考虑相关风险。同时，在项目建设过程中，加强项目施工预算管理、招标及合同管理，尽可能控制建设成本。

# 3. 影响融资平衡结果的风险及控制措施

## （1）投资测算不准确风险

风险识别：投资测算不准确风险是指在项目收益测算时，基于安庆市望江县卫生决算及国内有关诊断、治疗收费标准的假设，测算结

果可能与实际结果存在一定的差距；此外，测算可能含有不可避免的人为误差。因此，投资测算不准确会影响到项目整体的收益、成本，对债券还本付息造成影响。

风险控制措施：对测算中的基本假设进行合理性评估，应当符合望江县经济社会发展的现实情况，并进行压力测试；对投资测算的部分由专业的会计师事务所进行复核，尽可能的减小人为误差到可控范围。

## （2）利率波动风险

风险识别：利率波动风险是指因利率变动，导致付息资产（如贷款或债券）而承担价值波动的风险。由于在本项目中，融资收益平衡专项债属于固定利率债券。若未来市场利率下降，政府的融资成本相较于当时的市场利率水平则偏高，对其产生不利影响。

风险控制措施：可约定提前还债，降低利率波动带来融资成本变高的风险；若市场利率降低，可通过债券置换对冲利率风险。

## 十、还款保障措施

### 1. 项目还款责任与保障

按照《国务院办公厅关于印发地方政府性债务风险应急处置预案的通知》（国办函〔2016〕88号）规定，本级政府对地方政府债券依法承担全部偿还责任。本级财政将按照《财政部关于印发〈地方政府专项债务预算管理办法〉的通知》（财预〔2016〕155号）规定，及时按照转贷协议约定逐级向省财政缴纳本级应当承担的还本付息资金，由省财政按照合同约定及时偿还专项债券到期本息。如偿债出现困难，将通过调减投资计划、处置可变现资产、调整预算支出结构等方式筹集资金偿还债务。未按时足额向省财政缴纳专项债券还本付息资金的，省财政采取适当方式扣回。

### 2. 项目收入管理

本项目债券存续期间，收取的诊断及医疗收入优先用于偿还本项目募集债券资金的还本付息。经测算，本项目建设完成后，本项目债券存续期内预计项目运营净收益为78744.86万元，足够覆盖本项目融资成本、利息支出及发行费用，实现偿债来源与融资自求平衡。

本项目将加快项目进度，确保本项目及时投入运营，及时实现项目收入，保障项目按时进行债券还本付息。在例行审计之外，县医院需不定期对项目收入进行内部审计，以保证债券存续期项目收入专款专用，落实对于债权人的承诺。

### 3. 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

安徽省委、省政府、安庆市、望江县政府高度重视政府性债务管理工作，积极采取有效措施、不断完善政府性债务管理制度，着力控

制债务规模，防范和化解政府性债务风险。

### （1）建立完善望江县政府债务风险防控机制

根据《中华人民共和国预算法》、《国务院关于加强地方政府性债务管理的意见》（国发〔2014〕43号）和《国务院办公厅关于印发地方政府性债务风险应急处置预案的通知》（国办函〔2016〕88号），省政府出台了《安徽省人民政府关于加强地方政府性债务管理的实施意见》（皖〔2015〕25号）、《关于印发政府性债务风险应急处置预案的通知》（皖政办秘〔2017〕10号）等一系列规范性文件，构建了安徽省政府性债务管理的制度框架。

### （2）实行政府性债务限额管理

2015年起，财政部实施政府债务限额管理，制定了《关于对地方政府债务实行限额管理的实施意见》（财预〔2015〕225号），及时将财政部下达全省的政府债务限额向省人大常委会提请审议，严格履行预算调整程序，研究提出债务限额分配方案下达市、县，要求市、县政府举借债务不得突破批准的限额，确需举借债务的，依照经批准的限额提出本地区当年政府债务举借和使用计划，列入预算调整方案，报本级人大常委会批准，报省政府备案，并由省政府代为举借，2018年制定《新增政府债务限额分配管理暂行办法》，科学分配新增政府债务限额。安徽省对地方政府债务规模实行余额限额管理，政府举债不得突破批准的限额，省财政厅在国务院下达的限额内，根据各地债务风险和偿债压力，提出省级及市县新增债务限额分配方案，报省政府批准后下达各市县政府。本项目31200.00万元募集资金拟在安徽省政府批准的限额范围内发行。

### （3）有效防范化解政府债务风险、严格政府债务风险监管。

根据财政部通报的地方政府债务风险情况，对债务风险预警或提

示地区实施通报。安徽省制定了《安徽省地方政府债务风险评估和预警暂行办法》，对各市政府性债务进行动态监测、评估和预警，督促和约谈高风险的市本级及县区制定风险化解应急预案，确保不发生系统性财政金融风险，印发了《关于印发政府性债务风险应急处置预案的通知》，明确政府债务风险等级标准和应急处置措施，虽然望江县政府债务率在可控范围之内，但望江县人民政府高度重视政府债务风险防范，积极配合省政府督导，并加强债务风险防控。

#### **4. 落实加强政府债务预算算理**

设立预算稳定调节基金，建立跨年度的预算平衡机制，加强一般公共预算、政府性基金预算和国有资本经营预算体系的统筹力度，强化项目资金的管理，加快专项资金清理，归并和整合力度。建立债务项目全生命周期偿债计划，分层次编制政府债务偿还规划和年度计划，建立健全政府债务滚动偿还方案，做好分年度的债务还本付息预算安排工作，加大预算的统筹力度，多渠道多角度全方位筹集资金偿还到期债务。根据财政部的相关要求和统一部署，根据债务分类，将一般债务纳入一般公共预算管理，将专项债务纳入政府性基金预算管理。

#### **5. 项目资产管理**

项目资产权属当前较为清晰，不存在任何抵押或担保。在债券存续期间，望江县将会定期对项目资产进行检查和盘点。在本项目全部债券还本付息完成前，项目资产不会进行任何抵押或担保等影响本项目权益的风险操作。

#### **6. 资金管理方案**

望江县人民政府、望江县财政局、项目建设单位建立起完善的专项债券资金使用管理制度，明确各部门职责，加强债券资金使用监管，组织开发新增债券资金绩效评价工作，确保债券资金合规使用，提高

债券资金使用效率，保障投资者合法权益。

本项目严格执行专项债券资金专款专用的原则，将建立明确主管部门及职责，执行严格的流入管理和流出管理制度，并按照中共中央国务院《关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34号）的要求进行绩效评价，加强资金的使用与管理。

#### （1）主管部门及职责

本项目主管部门为望江县卫生健康委员会，主要职责为负责按照望江县县域医共体能力提升项目的建设要求并根据建设任务、成本等因素，建立本地区医疗卫生非标专项债券项目库，做好入库非标专项债项目的规划期限、投资计划、收益和融资平衡方案、预期收入等测算，做好医疗卫生专项债券年度项目库与政府债务管理系统的衔接，配合做好望江县县域医共体能力提升项目非标专项债券发行各项准备工作，加强对项目实施情况的监控，并统筹协调相关部门保障项目建设进度，如期实现专项收入。

#### （2）资金流入管理

项目资金流入主要包括资本金、债券资金和项目收入流入。

本项目资本金来源于财政预算安排资金。每年及时按要求申报财政预算，使本项目资本金需求纳入财政预算安排。对于审批通过的项目资本金，严格按资金需求进度进行支付。

本项目医疗服务能力非标专项债券资金由县级财政统一管理，专账核算，专款专用，不得挪用。或者在商业银行开立独立于日常经营账户的债券资金管理专用账户（以下简称债券资金专户），用于专项债券募集资金的接收、存储及划转。

本项目收入专款专用，用于本项目债券本息的偿付。

#### （3）资金流出管理



本项目资金流出主要包括项目建设投资支出、流动资金支出等投资支出、债券本息偿付和项目运营成本。

关于建设投资等投资支出，负责实施的施工单位按照进度提出申请，并报送监理单位、卫健委，施工单位需如实填写专项债券资金支付审批表、已完工程量、综合单价、变更、索赔凭证、工程进度等要件，并抄送财政局，卫健委，经卫健委、财政局同意后，方可从专用账户中拨付资金。

关于债券本息偿付，由县财政组织准备需要到期支付的债券本息。由县财政向省（市）财政缴纳本期应当承担的还本付息资金。

项目运营成本严格按计划支出，预算外支出要上报审批。

#### （4）资金预算绩效评价

县财政局将按照中共中央国务院印发《关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34号）的要求，将专项债券资金的使用纳入到项目主管单位的绩效评价范围之内，绩效评价结果将决定债券资金的拨付额度及拨付进程及同类项目专项债的再次申报批复。

## 十一、其他需要说明的事项

望江县政府高度重视政府性债务管理工作，将积极采取有效措施完善相关制度，可有效防范地方金融债务风险。望江县将积极培植财源，加强税收征管，认真清缴欠税，堵塞税收漏洞，实现收入稳步增长。望江县卫生健康委员会将加强本项目的运营管理，提高管理效率，降低运营维护成本，以提升可偿债能力，缓解偿债压力。望江县政府将积极推进政府债务风险防控工作科学化、精细化，以切实防范和化解债务风险。望江县将严格债务资金管理，合理控制债务规模，做到政府性债务风险总体可控。

附件：2021-2023 年地方经济状况及财政收支状况

一、地方经济状况				
近三年经济基本状况				
项目	年份	2021 年	2022 年	2023 年
地区生产总值（亿元）		202.27	202.49	209.74
地区生产总值增速（%）				5.6
第一产业（亿元）		34.99	36.03	35.76
第二产业（亿元）		83.24	79.52	80.69
第三产业（亿元）		84.03	86.95	93.30
产业结构				
第一产业（%）		17.3	17.8	17
第二产业（%）		41.2	39.3	38.5
第三产业（%）		41.5	42.9	44.5
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	2021 年	2022 年	2023 年
一般公共预算收入		7.95	8.59	9.36
一般公共预算支出		42.16	46.62	46.4
（二）近三年政府性基金预算收支				
政府性基金收入		11.67	11.54	4.66
其中：国有土地出让收入		11.34	11.19	4.34
政府性基金支出		11.13	13.58	10.99
其中：国有土地出让支出		2.71	4.68	2.46
三、地方政府债务状况（亿元）				
截至 2023 年底地方政府债务余额		57.26		
2022 年地方政府债务限额		59.95		
2023 年地方政府债务限额		60.39		