

安徽省宿州市宿马现代产业园区三级 综合医院项目专项债券 总体实施方案

财政单位：宿州市财政局

主管单位：宿州马鞍山现代产业园区管理委员会

编制单位：宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司

编制时间：二〇二五年二月二十一日

摘 要

宿马现代产业园区三级综合医院项目建设地点位于宿州市宿马现代产业园区，当涂路以南、闵子路以西、雨山路以北。项目总用地面积 124.30 亩，总建筑面积 144995.95 平方米，设置现代化床位 1100 张。建设内容主要包括：门急诊综合楼、医技楼、行政办公楼、后勤保障中心、住院部、院内生活设施、地下室。并配套建设道路、绿化、给排水、配电、空调通风、燃气、消防、医用气体、智能化工程、信息化工程、气动物流工程、标识系统工程、净化工程、电梯工程、环保设施等和医疗设备的购置等。

本项目建设期为 6 年 6 个月，自 2019 年 7 月开始到 2025 年 12 月为止。2019 年 7 月-2019 年 12 月为施工前期准备工作，包括项目立项、可研编制及批复、用地预审等。项目按 2 期进行，分期竣工。1 期计划于 2022 年 10 月投入运营，项目 2 期计划于 2026 年 1 月正式对外运营。以上各阶段均为合理交叉进行，以保证项目在 6 年 6 个月的时间内建成。

目前该项目已经完成立项、可行性研究报告的编制及批复、用地预审等前期工作。本项目已于 2020 年 6 月开工。

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，将改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的

现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，项目社会效益显著。

项目投资估算合计为 120,000.00 万元，其中工程费用 96,794.72 万元、工程建设其他费用 3,205.28 万元、预备费 3,595.25 万元，建设期贷款利息 6,299.15 万元，流动资金 10,000.00 万元，债券发行费用 105.60 万元。

项目资金来源为项目资本金和本次债券融资。其中项目资本金 24,000.00 万元，来源于建设单位自有资金，占总投资的 20%；债券融资 96,000.00 万元，占总投资的 70%。

本次计划通过债券融资 96,000.00 万元，根据工程项目的进度情况，按 5 期进行，2020 年 4 月发行 5,000.00 万元按照已发行利率 2.88%进行测算；2021 年发行 15,000.00 万元（其中 2021 年 5 月已发行 8,000.00 万元按照已发行利率 3.37%进行测算，2021 年 9 月已发行 7,000.00 万元按照已发行利率 3.13%进行测算）；2022 年 6 月已发行 21,000.00 万元按照已发行利率 2.93%进行测算；2023 年 7 月已发行 10,000.00 万元按照已发行利率 2.72%进行测算；2025 年计划发行 45,000.00 万元（其中本次拟发行 10,000.00 万元）参照近期类似专项债的利率 3.2%进行测算。根据本次项目的具体情况，本次债券 7 年期，按年计息，到期一次性还本。建设期及经营期的利息金额为 20,720.00 万元，还本付息总额为 116,720.00 万元

根据项目未来数据的合理预测，在债券存续期间内共产生可用于还本付息金额的净现金流入 185,979.09 万元，能够覆盖债券本息金额 116,720.00 万元，债务本息偿付保障倍数为 1.59 倍，用于还本付息资金的充足性得到保障。

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 1.1。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 1.26。

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

一、项目基本情况	1
（一）宿州市国民经济和医疗卫生服务体系发展规划	1
（二）项目建设背景	6
（三）项目建设的必要性分析	8
（四）项目公益性论证	10
（五）项目建设基本情况	11
（六）项目编制依据及原则	15
二、项目社会效益和经济效益分析	16
三、项目绩效评价	18
四、项目投资估算及资金筹措方案	23
（一）项目投资估算	23
（二）资金筹措方案	28
（三）项目建设计划及现状	28
（四）资金使用计划	28
五、项目收入及成本测算	29
（一）相关收费政策	29
（二）项目收入测算	29
六、项目收益与融资平衡情况	34
（一）项目收益	34

（二）项目营业活动净现金流量	34
（三）融资平衡情况	34
（四）压力测试	38
（五）独立第三方机构评估意见	38
七、项目融资计划	39
（一）发行依据	39
（二）发行计划及债券还本付息计划	42
（三）资金管理方案	43
（四）信息披露计划	45
八、潜在影响项目收益和融资平衡结果的各种风险评估	46
（一）影响项目施工进度或正常运营的风险及应对措施	46
（二）影响目收益的风险及控制措施	47
（三）影响融资平衡结果的风险	51
九、还款保障情况	52
（一）还款责任及保障	52
（二）项目资产管理	53
（三）项目收入管理	53

附件：项目事前绩效评估

宿马现代产业园区三级综合医院项目

实施方案

一、项目基本情况

（一）宿州市国民经济和医疗卫生服务体系发展规划

1、宿州市国民经济概况

宿州，安徽省地级市，地处安徽省北部，皖、苏、鲁、豫四省交界，襟临沿海，东至东北与江苏省宿迁市、徐州市接壤，南临蚌埠市，西至西北与淮北市、河南省商丘市、山东省菏泽市毗邻。总面积 9787 平方千米。宿州市是安徽省文明城市、国家园林城市、国家智慧城市、国家森林城市。宿州市下辖 1 个市辖区、4 个县，宿州市常住人口 530 万人。

2022 年实现地区生产总值（GDP）2224.6 亿元，其中：第一产业增加值 338.2 亿元，第二产业增加值 771.6 亿元，第三产业增加值 1114.8 亿元，人均生产总值 41875 元。全年一般公共预算收入 155.3 亿元，比上年增长 6.6%。全年常住居民人均可支配收入 25666 元，比上年增长 5.7%。其中，城镇常住居民人均可支配收入 38910 元，增长 4.4%；农村常住居民人均可支配收入 16897 元，增长 6.2%。

2023 年 GDP 总量为 2291.5 亿元，第一产业增加值 338.4 亿元；第二产业增加值 739.2 亿元；第三产业增加值 1213.9 亿元。三次产业结构比为 14.8：32.2：53.0。人均地区生产总值

43387 元，增长 6.5%。全年一般公共预算收入 161.8 亿元，比上年增长 4.1%。一般公共预算支出 501.8 亿元，下降 0.1%。。

2023 年全年参加城乡居民养老保险人数 346.3 万人。城镇职工基本养老保险参保 47.2 万人。城乡居民社会养老保险金领取人数 93.5 万人。参加基本医疗保险 548.4 万人，其中，城镇职工参加基本医疗保险 37.8 万人，城乡居民参加基本医疗保险 510.7 万人。基本医保参保率 104.2%。

年末全市拥有卫生机构 2243 个。其中，基层医疗卫生机构 2109 个、专业公共卫生机构 26 个，医院 102 个。社区卫生服务中心（站）75 个。全市实有床位 3.9 万张，其中，医院 2.6 万张，基层医疗卫生机构 1.3 万张。全市卫生技术人员 4.0 万人，其中，执业（助理）医师 1.7 万人，注册护士 1.9 万人。

全市各类社会福利收养性单位 207 个，床位 3.3 万张。社区服务中心 225 个，城市社区综合服务设施覆盖率达 100%。全市共支出医疗救助金 4.5 亿元。农村五保供养对象 2.7 万人。

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。

3) 利用社会资本做优医疗资源增量

充分发挥社会办医疗机构在推动医疗卫生领域供给侧结构性改革中的积极作用，按照每千常住人口不低于 1.5 张床位为社会力量

办医预留规划空间，同步预留诊疗科目设置和大型医用设备配置空间。优先支持举办非营利性医疗机构，推进非营利性民营医院和公立医院同等待遇。鼓励社会资本在亳州市、宿州市、马鞍山市、六安市、安庆市、滁州市、池州市、阜阳市等医疗资源薄弱区域举办医疗机构，支持社会力量发展儿科、精神科、老年病、长期护理、口腔保健、康复、安宁疗护等资源稀缺及满足多元需求的服务。鼓励公立医院与社会力量共同举办新的非营利性医疗机构。支持有资质的中医专业技术人员特别是名老中医开办中医门诊部、诊所，鼓励药品经营企业举办中医坐堂医诊所。

(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) 《宿州市医疗卫生服务体系规划（2016-2020 年）》

1) 总体目标

到 2020 年，在全市建立起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、多元发展、密切协作的整合型医疗卫生服务体系，实现人人享

有基本医疗卫生服务的要求，形成多元化的医疗机构布局。

2) 医疗空间总体架构

按照《安徽省医疗卫生服务体系规划（2016－2020年）》要求，宿州市应具备区域内整体综合性或专科性医疗服务水平，引导卫生资源向薄弱区域和薄弱领域倾斜，增强卫生资源的综合服务能力。全市医疗卫生服务体系形成“1主4次20点”的结构：

1主：以宿州中心城区为医疗中心，支持建设1个省内领先、皖北一流的综合性医疗中心，向全市和周边地区提供紧急救援、疑难病症诊疗和专科医疗服务；

4次：以4个县城为医疗次中心，通过提高综合服务能力，提供县域内常见病、多发病诊疗，以及急危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务，满足县域内及周边卫生需求；适度加大泗县对周边地区医疗服务的区域带动作用，体现区域医疗基地的地位；

20点：以20个中心乡镇卫生院为主要节点，5个县区各选取4个中心乡镇卫生院，作为农村基层区域性医疗卫生中心，提供基本医疗服务，同时承担所在乡镇预防、保健、健康教育、康复、计划生育技术服务等综合性卫生计生服务，协助县级卫生计生行政部门对区域范围内一般卫生院进行技术指导。一般设置病床100－200张，业务用房（不含职工生活用房）面积控制在每病床55－80平方米。

（二）项目建设背景

宿州马鞍山现代产业园区位于安徽省宿州市埇桥区境内，规划面积为 50 平方公里，是在安徽省省委、省政府振兴皖北的战略部署下，依托京沪高速铁路宿州东站规划建设的一个园区。2012 年 1 月 18 日，园区经省人民政府批准成立，由宿州市、马鞍山合作共建，独立运作，享受省级开发区政策。园区整体定位为一座集生活服务、现代服务业与高新产业于一体、依托高铁与生态资源建构的东部高铁新城，远期发展成为宿州城市副中心。

园区依托京沪高铁、宿淮铁路、泗许高速、盐洛高速等交通区位优势，坚持高标准规划，高起点建设，围绕生态型、科技型、外向型产业定位，坚持“三化”统筹协调发展，是全省首家挂牌合作园区，已成为两市合作交流的平台、工业扩张的基地、开放创新的窗口。预计 2020 年，园区建成面积将达 30 平方公里，集聚人口超过 30 万人。

随着产业转移的承接，宿马现代产业园区将以示范、创新、合作为主旨，产业特色鲜明、区域功能完善、生态环境优越，逐步把新区建设成为皖北示范区，成为省内一流、全国知名的产业集聚区，充满活力和魅力，特色鲜明的产业新区、生态新区、示范新区。

目前宿马现代产业园区的人口较为稀少，且分布较为分散，现状人口约 5 万人，远期规划预计人口规模为总居住人口约 30

万人。

园区作为宿州市东部门户，中远期发展成为宿州的城市副中心，区域经济社会的持续快速发展，人民生活水平进一步提高，同时随着人们对医疗卫生的重视，以及随着国家医疗卫生体制改革的深入，职工医保、居民医保、农村合作医疗全面推开，预计今后一段时期宿马现代产业园区人民群众的医疗卫生服务需求必将进一步扩大。特别是随着宿马现代产业园区成为省级经济开发区，园区的建设快速推进，汇聚人口急剧增加，就医需求也将同步扩大。

作为区域重要的医疗资源，宿马现代产业园区现有医院基础设施条件已严重落后，既不能满足当地群众就医需求，也阻碍了医院的可持续发展。随着人民群众对医疗服务需求的日益提高，医疗用房紧张，难以解决人民群众看病难等问题，无法满足人民群众对医疗卫生服务日益提高的需求。这与现代医院发展的要求及宿马现代产业园区政治、经济、文化的发展水平不相吻合。要解决这些问题，必须考虑实施新建综合医院，以满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求。

综上所述，拟建的宿马现代产业园区三级综合医院项目是一所高规格、高质量的综合性医院，该项目的建成，将改善宿州市城区医院布局不均衡状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，有利于吸纳高尖医技工作来院工作，通过医疗水平的提高更好地为宿马现代产业园区人民提供医疗保健

服务。

为了推进宿马现代产业园区医疗卫生事业的发展，完善城市功能，扩大优质医疗资源，根据宿州市市委、市政府的统一部署，确定建设宿马现代产业园区三级综合医院项目。

（三）项目建设的必要性分析

1、是改善医院就医条件，满足人民群众日益增长的医疗卫生服务的需求

宿马现代产业园区作为宿州市东部门户，中远期发展成为宿州城市副中心，区域经济社会的持续快速发展，人民生活水平进一步提高，同时随着人们对医疗卫生的重视，以及随着国家医疗卫生体制改革的深入，职工医保、居民医保、农村合作医疗全面推开，预计今后一段时期宿马园区人民群众的医疗卫生服务需求必将进一步扩大。特别是随着宿马园区成为省级经济开发区，园区的建设快速推进，汇聚人口急剧增加，就医需求也将同步扩大。

但作为区域重要的医疗资源，宿马园区现有医院基础设施条件已严重落后，既不能满足当地群众就医需求，也阻碍了医院的可持续发展。随着人民群众对医疗服务需求的日益提高，医疗用房紧张难以解决人民群众看病难等问题，无法满足人民群众对医疗卫生服务日益提高的需求。这与现代医院发展的要求及宿马园区政治、经济、文化的发展水平不相吻合。要解决这些问题，必须考虑实施新建中心医院，以满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求。

2、利于提高宿马园区医疗卫生服务水平，加快构建社会主义和谐社会

医疗卫生事业关系到人民群众的身体健康和生老病死，与人民群众切身利益密切相关，是贯彻落实科学发展观，实现经济和社会协调发展，构建社会主义和谐社会的重要内容之一。

进入 21 世纪以来，人民群众的主要健康指标大幅度提高，现代医疗卫生服务体系正逐步确立。但是，从“以人为本”的科学发展观和构建社会主义和谐社会的高度来审视，宿马园区的医疗卫生事业与经济的快速发展和人民群众日益增长的医疗服务需求还不相适应，老百姓看病难的问题还非常突出。而要解决这一问题，最根本的办法就是要加快发展壮大医疗卫生资源。而且，随着宿马园区经济的快速发展，特别是人民群众生活水平的不断提高，人民群众对医疗卫生服务有了更高的要求，诊治的高效、就医的便捷、环境的舒适等越来越被人们所重视。适应经济发展，改善就医条件和提高医疗服务质量，更应是医疗机构的奋斗目标。

本项目的建设将为宿马园区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。项目的建设对全面提升宿马园区的医疗卫生水平、加快构建和谐社会具有重要的现实意义。

3、是促进宿马园区经济建设发展的需要

近年来，宿马园区坚持高标准规划，高起点建设，围绕生态型、科技型、外向型产业定位，主要发展农产品食品深加工、信息和光电材料两个主导产业，机械装备制造、商贸物流两个辅助产业，以多元功能铸造经济动力。随着这些设想的逐步实现必将吸引更多的企业落户大足。

随着宿马园区经济的发展，需要匹配相关配套设施，而综合医院的建设就是相关配套设施的重要组成部分。

综上，本项目的建设是必要的。

（四）项目公益性论证

1、《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，“各地要聚焦国家重大战略和重点领域项目建设，2020 年重点支持医疗健康等公益事业项目建设。

2、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）、宿州市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。

3、本项目建成后，将改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，为公益性项目。

综上所述，本期债券项目属于医疗健康类公益性建设项目，项目符合国家有关政策和发展方向，具有良好的社会效益和经济效益，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

宿马现代产业园区三级综合医院项目（以下简称“宿马医院项目”或“项目”）

2. 项目建设内容

本项目所属领域为财政部重点支持的医疗健康类公益性项目。

宿马医院为宿马现代产业园区内预防保健、医疗、急诊急救、康复为一体的三级综合性医院。根据宿州市城区医疗卫生设施布局规划，按照三级医院建设分两期实行，其中一期建设500张床位，二期扩展至1100张床位。

项目主要建设内容包括土建工程和设备工程，具体如下：

（1）土建工程

项目占地82868.80平方米（约合124.30亩），总建筑面积144995.95平方米，其中：一期建设门急诊综合楼10170.00平方米、医技楼14125.00平方米、行政办公楼1977.50平方米、后勤保障中心5085.00平方米、住院部A楼22882.50平方米、院内生活设施2260.00平方米，二期建设门急诊综合楼12204.00平方米、医技楼16950.00平方米、行政办公楼2373.00平方米、后勤保障中心6102.00平方米、住院部B楼

27459.00 平方米、院内生活设施 2712.00 平方米、地下室 20695.95 平方米。并配套建设道路、绿化、给排水、配电、空调通风、燃气、消防、医用气体、智能化工程、信息化工程、气动物流工程、标识系统工程、净化工程、电梯工程、环保设施等。

土建工程技术经济指标表

项目			单位	数值	备注
占地			亩	82868. 80	约 124. 30 亩
总建筑面积			m²	144995. 95	
地上总建筑面积			m²	124300. 00	
其中	一期			56500. 00	
	其中	门急诊综合楼	m²	10170. 00	4F
		医技楼	m²	14125. 00	4F
		行政办公楼	m²	1977. 50	4F
		后勤保障中心	m²	5085. 00	9F
		住院部 A 楼	m²	22882. 50	9F
		院内生活设施	m²	2260. 00	6F
	二期			67800. 00	
	其中	门急诊综合楼	m²	12204. 00	4F
		医技楼	m²	16950. 00	4F
		行政办公楼	m²	2373. 00	4F
		后勤保障中心	m²	6102. 00	9F
		住院部 B 楼	m²	27459. 00	9F
		院内生活设施	m²	2712. 00	6F
地下总建筑面积			m²	20695. 95	二期
总占地面积			m²	22115. 04	
建筑密度			%	26. 69	
容积率			/	1. 50	
绿地率			%	40. 00%	
地面停车位			辆	2487	

项目		单位	数值	备注
其中	机动车停车位	辆	995	0.8 辆/100 m ²
	非机动车停车位	辆	1492	1.2 辆/100 m ²

(2) 设备工程

①基本设备：购置给氧装置、多功能抢救床、万能手术床、骨科牵引床、电动吸引器、高频电刀、手术显微镜、开颅动力系统、微量输液泵、抢救车、自动洗胃机、麻醉机、麻醉监护仪、呼吸机、气管插管、血液回收装置、床旁血液净化机、血氧饱和度监测仪、心电图机、动态心电图机、脑电图机、脑血流图机、肌电图机、心脏除颤器、床边监护仪、中心监护系统、超声心动图机、超声诊断仪、彩色超声诊断仪、彩色经颅多普勒、血管彩超、血管造影机、X光机、移动式X光机、CT机、核磁共振、数字胃肠机、内窥镜系统、鼻咽喉镜、支气管镜、电子胃镜、十二指肠镜、结肠镜、直肠镜、腹腔镜、膀胱镜、宫腔镜、食道镜、前列腺电切镜、输尿管镜、内镜消毒设施、妇科检查床、万能产床、母婴监护仪、产程监护仪、新生儿黄疸治疗仪、新生儿抢救台、新生儿吸痰器、婴儿保温箱、婴儿体重计、裂隙灯、检眼镜、眼压计、视力表、直接/间接眼底镜、视野计、验光仪、耳鼻喉治疗台、电子测听仪、口腔综合治疗台、CO₂激光治疗仪、肺功能仪、物理治疗的基本康复设备与器材、生物显微镜、血球计数仪、全自动尿液分析仪、电解质分析仪、凝血分析仪、血糖测定仪、全自动血气分析仪、血沉仪、凝血仪、全自动生化分析仪、全自动酶标分析仪、全自动

细菌仪、特种蛋白分析仪、洗板机、分析天平、离心机、超净工作台、电冰箱、低温冰箱（ $-40^{\circ}\text{C} \sim -80^{\circ}\text{C}$ ）、储血专用冰箱、 -20°C 以下储血浆专用低温冰箱、 $2-8^{\circ}\text{C}$ 试剂储存专用冰箱、 $2-8^{\circ}\text{C}$ 标本储存专用冰箱、血小板保存箱、专用血浆解冻箱（融浆机）、血型血清学离心机、全自动血型配血分析系统、恒温水浴箱、热合机、恒温培养箱、干燥箱、紫外可见分光光度计、切片机（含冷冻切片机）、组织包埋机、组织脱水机、快速消毒器、高压灭菌设备、蒸馏器、紫外线灯、救护车等。

②病床每床单元设备：购置吸引设备、供氧设备、监护设备、呼叫系统、心脏除颤器、呼吸机、简易呼吸机、心电图机、换药车、转运床、快速血糖仪、微量泵、输液泵、营养输液泵、气管插管设备、防褥疮气垫、医用冰箱、血压计、体重计、体温计、空气消毒机等。

③购置办公生活设备等。

3. 项目建设地点

本项目建设地点位于宿州市宿马现代产业园区，当涂路以南、闵子路以西、雨山路以北。

4. 项目实施主体

宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司。

5. 项目建设单位

宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司。

6. 项目建设的工期

本项目建设期为 6 年 6 个月，自 2019 年 7 月开始到 2025 年 12 月为止。2019 年 8 月-2019 年 12 月为施工前期准备工作，包括项目立项、可研及批复、用地预审等。项目按 2 期进行，分期竣工。1 期计划于 2022 年 12 月投入运营，项目 2 期计划于 2026 年 1 月正式对外运营。以上各阶段均为合理交叉进行，以保证项目在 6 年 6 个月的时间内建成。

7. 项目主要技术经济指标

本项目的技术经济指标如下：（1）项目用地面积 124.30 亩。（2）总建筑面积 144,995.95 m²，其中地上建筑面积 124,300.00 建筑面积，地下总建筑面积 20,695.95 m²。（3）建筑密度 26.69%。（4）容积率 1.5。（5）绿地率 40%。（6）机动车停车位 995 辆。（7）非机动车停车位 1492 辆。（8）床位数 1100 张。

（六）项目编制依据及原则

1. 项目编制依据

1、《建设项目经济评价方法与参数（第三版）》，国家发展与改革委员会 2006 年审核批准施行；

2、《投资项目可行性研究指南》，国家发展与改革委员会 2002 年；

3、《产业结构调整指导目录（2011 年本）（修正）》；

- 4、《国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》；
- 5、《安徽省医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）》；
- 6、《宿州市医疗卫生服务体系规划（2016-2020年）》；
- 7、《综合医院建筑设计规范》GB51039-2014
- 8、《综合医院建设标准》（修订征求意见稿）2018
- 9、《宿州市统计年鉴》（2018年）；
- 10、社会调研有关资料和项目单位提供有关本项目的各种技术资料、项目方案及基础材料。

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，根据宿州市医疗卫生事业发展现状规划及宿马现代产业园区的现状，采用一次规划、稳步实施的原则推动项目建设。

（2）根据社会需求及宿马现代产业园区总人口和面积指标，合理制定医院的建设规模，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

- 1、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)、宿州市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。

2、项目建设完成投入使用后将极大地推动宿马园区医疗卫生事业的发展,实现宿马园区医疗卫生事业与经济社会的协调发展,对构建和谐安宁的社会具有重大意义。

3、项目建成投入使用后能够提高宿马园区卫生系统疾病救治能力,及时应对突发公共卫生事件;可减小病情对人民群众的身体健康和生命安全的威胁,维持正常的生产、生活和工作秩序,促进社会的协调发展。

4、项目建设进一步强化医院医疗、教学、科研、康复和急救的职能,这是解决宿马园区人民群众疾病预防和治疗的关键所在,对进一步缓解“看病难、看病贵”有着重要的作用,将会为提高宿马园区人民群众的健康水平做出重大贡献。

5、本项目建设有利于满足人民群众不断增长的医疗卫生服务需要,对提高人民的生活水平和生活质量有着重要作用,将极大提高宿马园区医疗卫生条件,对宿马园区经济社会的快速发展也起到保障作用,其社会效益非常明显。

6、该项目符合社会需求,市场潜力大,项目内部收益率高,抗风险性强,规模经济效益显著。

综上分析,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。

三、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，可设置现代化床位 1,100 张，极大的改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，项目社会效益显著。

2）项目建设的必要性

该项目的建设是改善医院就医条件、满足人民群众日益增长的医疗卫生服务的需求，有利于提高宿马园区医疗卫生服务水平，加快构建社会主义和谐社会，是促进宿马园区经济建设发展的需要。

3）项目建设的可行性

①宿州市市委市政府始终重视医疗卫生工作，根据省、市政府有关政策制定了关于加强医疗卫生工作一系列规范性文件，不断深化改革，加大投入，加快医疗卫生机构基础设施建设步伐，着力改善医疗卫生服务条件，切实解决了宿州市卫生体制不顺、机制不活、效益不高的问题，为项目实施奠定了坚实基础，提供了有利政策环境，使项目建设提供了最为可行的基础。

②项目建设土地使用及基础设施条件良好。现已征求省、市政府意见。项目建设可以充分利用现有的供水、供电、以及电信、邮政配套设施等条件。

项目建设在资金筹集到位的情况下，短期内可破土动工，按项目要求及时完成交付使用，发挥效益。

③项目建成后，可以极大地改善宿马园区医疗条件及业务水平，使园区医疗服务层次得到提升，群众就医环境明显改善，而且还可以吸引周边县区的患者来此就医，有利于园区的发展。

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，宿马现代产业园区三级综合医院项目的实施，将极大的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。

2、项目绩效目标表

新增债券项目绩效目标表

项目名称			宿马现代产业园区三级综合医院项目		
主管部门			宿州市人民政府	实施单位	宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司
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：	120,000.00	
			其中：资本金	24,000.00	
			债券资金	96,000.00	
总体目标	实施目标（2020 年—2031 年）				
	目标 1：推进宿马现代产业园区医疗卫生事业的发展，完善城市功能，扩大优质医疗资源。				
	目标 2：改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要。				
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	指标 1：门诊人数	118.8 万人次 / 年	120 万人次 / 年
			指标 2：床位数	1100 张	1100 张
			指标 2：住院人数	6.42 万人次 / 年	6 万人次 / 年
		质量指标	指标 1：工程质量	优良	优良
			指标 2：设备质量	优良	优良
			指标 3：医疗服务质量及安全	服务质量优良、无重大医疗安全事故	四个院内感染指标、抗菌药物使用强度、手术患者重返手术室再次手术总发生率、每万名出院患者医疗事故发生次数、手术患者围手术期住院死亡率、医疗纠纷处理、临床路径管理的专业和病种数等
		时效指标	指标 1：人力效率	50 次	医师日均担负门诊人次数、医师日均担负住院床日数
			指标 2：床位效率	10 天、95%以上	平均住院天数、病床使用率

			指标 3: 医疗服务便捷和适宜	护床比 $\geq 0.6 : 1$, 医护比 $\leq 1 : 1-1 : 1.2$, 信息公开、落实分级诊疗制度等, 医疗服务非常便捷和适宜	护床比、医护比、预约诊疗、优质护理服务、择期手术术前平均住院、急诊平均留观时间、信息公开、落实分级诊疗制度等
		成本指标	指标 1: 门诊成本	200(元/人次)	≤ 220 (元/人次)
			指标 2: 住院成本	4300(元/人次)	≤ 4500 (元/人次)
	效益指标	经济效益指标	指标 1: 年收入规模	69,432.00 万元	$\geq 60,000$ 万元
			指标 2: 成本收入比	78.08%	$\leq 80\%$
		社会效益指标	指标 1: 医疗服务水平及设施	服务水平较高、医疗设施较先进	服务水平较高、医疗设施较先进
			指标 2: 医疗保健环境	良好	良好
			指标 3: 政府指令性任务落实	落实情况良好	承担公共卫生任务、突发事件卫生应急和医疗救治、支农支边、对口支援、援外、医学人才培养、国防卫生动员等任务完成情况、惠民措施等任务完成情况
		生态效益指标	指标 1: 废气、废水、噪声、固体废物	能够实现达标排放和安全处置	是否能够实现达标排放和安全处置
			指标 2: 大气环境、声环境、地表水环境、地下水环境、生态环境	影响较小	对大气环境、声环境、地表水环境、地下水环境、生态环境的影响程度较小、轻微或无影响
		可持续影响指标	指标 1: 人才队伍建设	人才结构符合医院功能定位, 医、药、护、技人员比例合理, 将取得住院医师规范化培训合格证书作为新进医师聘用的必备条件	高层次人才或临床骨干人才配备数量、卫生技术人员占医院工作人员的比例、新聘医生参加规范化培训等

			指标 2：临床专科发展	按当地同类医院排名，具体按省（区、市）规定的相关要求执行。 （1）获得国家和地方临床重点专科；（2）获得政府认可的科技相关奖项。	医院高水平科研成果及临床重点专科建设
			指标 3：教学	按省（区、市）规定的相关要求执行。	每百名卫技人员带教人数（包括实习生、研究生、进修生）
			指标 4：可研	按省（区、市）规定的相关要求执行。	卫技人员科研项目成果
	满意度指标	服务对象满意度	指标 1：门诊患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
			指标 2：在院患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
			指标 3：出院患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
		员工满意度	指标 1：医务人员满意度	满意度较高	包括工作环境、机构管理、工资待遇、培训机会、职称晋升、发展前景等

四、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、国家发改委、建设部《建设项目经济评价方法与参数》（第三版）；
- 2、国家发改委《投资项目可行性研究指南》（试用版）；
- 3、建筑工程费估算按当地工程造价水平，以综合费用指标估算。
- 4、设备材料价格采用询、报价及现行市场价格，不足部分参照类似装置设备价格估算，并调整到现行价格水平。
- 5、根据国家计委（1999）1340号文件，本项目价差预备费费率为零。
- 6、根据财税字（1999）299号文件，本项目投资方向调节税未计列。
- 7、建设单位管理费：按财政部财建[2016]504号文计算。
- 8、工程监理费：按国家发展改革委、建设部《建设工程监理与相关服务收费管理规定（发改价格[2007]670号）计取。
- 9、招标代理服务费：按原国家计委计价格[2002]1980号文《招标代理服务收费管理暂行办法》计列。
- 10、环评费：按《国家计委、国家环境保护总局关于规范环境影响咨询收费有关问题的通知》计价格[2002]125号计算。

11、前期工作费，包括项目建设书、可行性研究报告编制费等，根据国家计委《建设项目前期工作咨询收费暂行规定》（[1999]1283号）确定。

12、工程勘察、设计费：包括工程的道路测绘、地质勘探、工程设计、预算编制等费用，根据《工程勘察设计收费标准》（2002年3月）规定计列。

13、基本预备费按10%计取。

2、项目投资估算

项目投资估算合计为120,000.00万元，其中工程费用96,794.72万元、工程建设其他费用3,205.28万元、预备费3,595.25万元，建设期贷款利息6,299.15万元，流动资金10,000.00万元，债券发行费用105.60万元。本项目主要建设内容包括：门急诊综合楼、医技楼、行政办公楼、后勤保障中心、住院部、院内生活设施、地下室。并配套建设道路、绿化、给排水、配电、空调通风、燃气、消防、医用气体、智能化工程、信息化工程、气动物流工程、标识系统工程、净化工程、电梯工程、环保设施等和医疗设备的购置。各类工程建设费用估算情况如下：

投资估算表（概算法）

单位：万元

序号	工程或费用名称	建筑工程费	设备购置费	安装工程费	其他费用	合计	比例（%）
一	工程费用	46,142.16	20,021.13	29,906.45	724.98	96,794.72	75.37%
1	一期工程	17,634.14	8,926.48	11,869.20	282.50	38,712.31	30.14%
1.1	基建工程	12,147.50				12,147.50	9.46%
	门急诊综合楼	2,186.55				2,186.55	1.70%
	医技楼	3,036.88				3,036.88	2.36%
	行政办公楼	425.16				425.16	0.33%
	后勤保障中心	1,093.28				1,093.28	0.85%
	住院部 A 楼	4,919.74				4,919.74	3.83%
	院内生活设施	485.90				485.90	0.38%
1.2	装饰工程	5,085.00	-	-	-	5,085.00	3.96%
	内装	3,107.50				3,107.50	2.42%
	外装	1,977.50				1,977.50	1.54%
1.3	安装工程	-	-	6,554.00	-	6,554.00	5.10%
	电气工程			904.00			0.00%
	弱电工程			1,525.50			0.00%
	消防报警工程			367.25			0.00%
	给排水工程			1,186.50			0.00%
	消火栓工程			113.00			0.00%
	喷淋工程			423.75			0.00%
	通风空调工程			2,034.00			0.00%
1.4	辅助工程	-	-	3,367.75	-	3,367.75	2.62%
	医用气体			395.50		395.50	0.31%
	智能化工程			847.50		847.50	0.66%
	信息化工程			904.00		904.00	0.70%
	气动物流工程			254.25		254.25	0.20%
	标识系统工程			56.50		56.50	0.04%
	电梯工程			910.00		910.00	0.71%
1.5	净化工程	-	1,045.25	1,384.25	-	2,429.50	1.89%
	净化装饰			452.00		452.00	0.35%
	净化空调			621.50		621.50	0.48%
	净化强电			310.75		310.75	0.24%
	净化设备		1,045.25			1,045.25	0.81%
1.6	室外工程	401.64	-	563.20	282.50	1,247.34	0.97%
	给水管网			192.00		192.00	0.15%
	污水管网			137.20		137.20	0.11%
	雨水管网			234.00		234.00	0.18%
	垃圾、污水处理系统				282.50	282.50	0.22%
	道路、停车位、广场	250.97				250.97	0.20%
	绿化美化	150.67				150.67	0.12%
1.7	设备工程		7,881.23			7,881.23	6.14%
2	二期工程	28,508.03	11,094.65	18,037.25	442.48	58,082.41	45.23%
1.1	基建工程	20,785.79				20,785.79	16.19%
1.1.1	地上建筑	14,577.00				14,577.00	11.35%
	门急诊综合楼	2,623.86				2,623.86	2.04%
	医技楼	3,644.25				3,644.25	2.84%

	行政办公楼	510.20				510.20	0.40%
	后勤保障中心	1,311.93				1,311.93	1.02%
	住院部 B 楼	5,903.69				5,903.69	4.60%
	院内生活设施	583.08				583.08	0.45%
1.1.2	地下建筑	6,208.79				6,208.79	4.83%
	地下车库	6,208.79				6,208.79	4.83%
1.2	装饰工程	7,240.28	-	-	-	7,240.28	5.64%
	内装	4,867.28				4,867.28	3.79%
	外装	2,373.00				2,373.00	1.85%
1.3	安装工程	-	-	10,265.53	-	10,265.53	7.99%
	电气工程			1,415.94		1,415.94	1.10%
	弱电工程			2,389.39		2,389.39	1.86%
	消防报警工程			575.22		575.22	0.45%
	给排水工程			1,858.41		1,858.41	1.45%
	消火栓工程			176.99		176.99	0.14%
	喷淋工程			663.72		663.72	0.52%
	通风空调工程			3,185.85		3,185.85	2.48%
1.4	辅助工程	-	-	4,899.57	-	4,899.57	3.82%
	医用气体			619.47		619.47	0.48%
	智能化工程			1,327.44		1,327.44	1.03%
	信息化工程			1,415.94		1,415.94	1.10%
	气动物流工程			398.23		398.23	0.31%
	标识系统工程			88.50		88.50	0.07%
	电梯工程			1,050.00		1,050.00	0.82%
1.5	净化工程	-	1,637.18	2,168.15	-	3,805.33	2.96%
	净化装饰			707.97		707.97	0.55%
	净化空调			973.46		973.46	0.76%
	净化强电			486.73		486.73	0.38%
	净化设备		1,637.18			1,637.18	1.27%
1.6	室外工程	481.96	-	704.00	442.48	1,628.44	1.27%
	给水管网			240.00		240.00	0.19%
	污水管网			171.50		171.50	0.13%
	雨水管网			292.50		292.50	0.23%
	垃圾、污水处理系统				442.48	442.48	0.34%
	道路、停车位、广场	301.16				301.16	0.23%
	绿化美化	180.80				180.80	0.14%
1.7	设备工程		9,457.47			9,457.47	7.36%
	第一部分合计	46,142.16	20,021.13	29,906.45	724.98	96,794.72	75.37%
2	工程建设其他费用	-	-	-	3,205.28	3,205.28	2.50%
	建设用地使用费					-	0.00%
	前期开办费				532.37	532.37	0.41%
	建设单位管理费				487.84	487.84	0.38%
	建设工程监理费				365.33	365.33	0.28%
	环境影响咨询费				48.40	48.40	0.04%
	前期工作咨询费				33.88	33.88	0.03%
	勘察费				96.79	96.79	0.08%
	设计费				774.36	774.36	0.60%
	审图费				58.08	58.08	0.05%
	工程量清单或审核				24.20	24.20	0.02%
	招标代理费				58.08	58.08	0.05%

	场地准备费				96.79	96.79	0.08%
	临时设施费				145.19	145.19	0.11%
	工程保险费				290.38	290.38	0.23%
	工程结算费				193.59	193.59	0.15%
	第一、二部分合计	46,142.16	20,021.13	29,906.45	3,930.26	100,000.00	77.87%
3	预备费	-	-	-	3,595.25	3,595.25	0.00%
3.1	基本预备费				3,595.25	3,595.25	11.15%
3.2	涨价预备费						11.15%
4	流动资金				10,000.00	10,000.00	0.00%
5	建设期利息				6,299.15	6,299.15	7.79%
6	债券发行费用				105.60	105.60	3.11%
7	建设投资合计					120,000.000	0.08%

（二）资金筹措方案

本项目总投资 120,000.00 万元，项目资本金和本次债券融资。其中项目资本金 24,000.00 万元，占总投资的 20%；债券融资 96,000.00 万元，占总投资的 70%。。项目资本金来源于建设单位自有资金。

本次债券融资 96,000.00 万元所发生的本息，将通过本项目的门诊收入、住院费收入等予以偿还。

（三）项目建设计划及现状

本项目建设期为 6 年 6 个月，自 2019 年 7 月开始到 2025 年 12 月为止。2019 年 8 月-2019 年 12 月为施工前期准备工作，包括项目立项、可研编制及批复、用地预审等。项目按 2 期进行，分期竣工。1 期计划于 2022 年 12 月投入运营，项目 2 期计划于 2026 年 1 月正式对外运营。以上各阶段均为合理交叉进行，以保证项目在 6 年 6 个月的时间内建成。

目前该项目已经完成立项、可行性研究报告的编制及批复、用地预审,环评审批手续正在办理，项目已开工建设。

（四）资金使用计划

本项目建设期为 6 年 6 个月，自 2019 年 8 月至 2025 年 12 月。2020 年计划使用资金 6,250.00 万元，2021 年计划使用资金 18,750.00 万元，2022 年计划使用资金 26,250.00 万元，2023 年计划使用资金 13,400.00 万元，2024 年计划使用资金

6,300.00 万元，2025 年计划使用资金 49,050.00 万元。资金主要用于项目工程土建，内外装饰装修，周边道路、绿化，配置安装医疗设备等。具体情况如下表所示：

金额单位：人民币万元

序号	项目	合计	建设期					
			2020 年	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年	2025 年
1	项目总投资	120,000.00	6,250.00	18,750.00	26,250.00	13,400.00	6,300.00	49,050.00
1.1	建设投资	103,595.25	3,896.86	16,937.61	23,974.93	10,807.00	3,780.00	44,198.85
1.2	建设期利息	6,299.15	72.00	278.80	940.35	1,248.00	1,520.00	2,240.00
1.3	流动资金	10,000.00	2,275.64	1,517.09	1,311.62	1,334.01	1,000.00	2,561.65
1.4	申请债券发行费用	105.60	5.50	16.50	23.10	11.00	-	49.50
2	资金筹措	120,000.00	6,250.00	18,750.00	26,250.00	13,400.00	6,300.00	49,050.00
2.1	项目资本金	24,000.00	1,250.00	3,750.00	5,250.00	3,400.00	6,300.00	4,050.00
2.2	债务资金	96,000.00	5,000.00	15,000.00	21,000.00	10,000.00		45,000.00

五、项目收入及成本测算

（一）相关收费政策

1. 国家发改委、建设部联合颁布的《建设项目经济评价方法与参数》（第三版）；
2. 国家现行的财税制度以及有关行业标准、法规；
3. 《关于规范医疗服务价格管理及有关问题的通知》（发改价格〔2012〕1170 号）；
4. 《安徽省非营利性医疗机构病床床位费管理暂行办法》；
5. 《安徽省医疗服务收费标准》；
6. 其他相关资料。

（二）项目收入测算

项目建成后主要收入来源为门诊收入、住院费收入等。其

中：

1. 一期门诊收入

一期门诊人次按照住院床位数的 3 倍计算，按照 360 天计算，则门诊人次为 54 万人次， 2022 年负荷率 80%、2023 年 90%、2024 年及以后负荷率 100%。收费按照人次收费，收费基数为 260 元/人次。

具体如下所示：

序号	项目	合计	2022 年 12 月	2023 年	2024 年	2025 年	2026 年
1	一期门诊收入	575,864.80	2,104.00	28,404.00	31,560.00	31,560.00	65,644.80
2	单价（元/人次）	139,932.00	936.00	12,636.00	14,040.00	14,040.00	14,040.00
3	数量（万人次）		260.00	260.00	260.00	260.00	260.00
4	经营负荷		54.00	54.00	54.00	54.00	54.00

续上表：

序号	项目	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	一期门诊收入	14,040.00	14,040.00	14,040.00	14,040.00	14,040.00	14,040.00
2	单价（元/人次）	260.00	260.00	260.00	260.00	260.00	260.00
3	数量（万人次）	54.00	54.00	54.00	54.00	54.00	54.00
4	经营负荷	100%	100%	100%	100%	100%	100%

2. 一期住院费收入

一期床位 500 张，按照床位使用率 80%，365 天全年运营，每 5 天一个轮转，计算床位人次为 2.92 万人次， 2022 年负荷率 80%、2023 年 90%、2024 年及以后负荷率 100%。收费按照人次收费，收费基数为 6000 元/人次。

具体如下所示：

序号	项目	合计	2022 年 12 月	2023 年	2024 年	2025 年	2026 年
1	一期住院费收入	174,616.00	1,168.00	15,768.00	17,520.00	17,520.00	17,520.00
2	单价（元/人次）		6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
3	数量（万人次）		2.92	2.92	2.92	2.92	2.92

4	负荷率		80%	90%	100%	100%	100%
---	-----	--	-----	-----	------	------	------

续上表：

序号	项目	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	一期住院费收入	17,520.00	17,520.00	17,520.00	17,520.00	17,520.00	17,520.00
2	单价（元/人次）	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
3	数量（万人次）	2.92	2.92	2.92	2.92	2.92	2.92
4	负荷率	100%	100%	100%	100%	100%	100%

3. 二期门诊收入

二期门诊人次按照住院床位数的 3 倍计算，按照 360 天计算，则门诊人次为 64.8 万人次，2025 年负荷率 90%、2026 年及以后负荷率 100%。收费按照人次收费，收费基数为 260 元/人次。具体如下所示：

序号	项目	合计	2026 年	2027 年	2028 年
1	二期门诊收入	116,251.20	15,163.20	16,848.00	16,848.00
2	单价（元/人次）		260.00	260.00	260.00
3	数量（万人次）		64.80	64.80	64.80
4	经营负荷		90%	100%	100%

续上表：

序号	项目	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	二期门诊收入	16,848.00	16,848.00	16,848.00	16,848.00
2	单价（元/人次）	260.00	260.00	260.00	260.00
3	数量（万人次）	64.80	64.80	64.80	64.80
4	经营负荷	100%	100%	100%	100%

4. 二期住院费收入

二期床位 600 张，按照床位使用率 80%，365 天全年运营，每 5 天一个轮转，计算床位人次为 3.5 万人次 2025 年负荷率 90%、2026 年及以后负荷率 100%。收费按照人次收费，收费基数为 6000 元/人次。

如下所示：

序号	项目	合计	2026 年	2027 年	2028 年
1	二期住院费收入	145,065.60	18,921.60	21,024.00	21,024.00
2	单价（元/人次）		6,000.00	6,000.00	6,000.00
3	数量（万人次）		3.50	3.50	3.50
4	经营负荷		90%	100%	100%

续上表：

序号	项目	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	二期住院费收入	21,024.00	21,024.00	21,024.00	21,024.00
2	单价（元/人次）	6,000.00	6,000.00	6,000.00	6,000.00
3	数量（万人次）	3.50	3.50	3.50	3.50
4	经营负荷	100%	100%	100%	100%

综上，本项目债券存续期累计项目收入 575,864.80 万元。

（三）项目成本及费用测算

项目成本包括经营成本、相关税费和财务成本。具体如下：

1. 项目经营成本的测算

项目建成后，每年的经营成本主要包括外购原辅材料费、外购燃料及动力费、工资及福利费、修理费、其他费用等。外购原辅材料为项目建成后生产中所需原辅材料，主要为食材、医药等；燃料动力费均按现行市场价及消耗量计算；本项目劳动定员 1,135.00 人，福利费按 14% 计算；修理费按销售收入的 0.24% 计算；其他费用中营业费用、管理费用分别按销售收入的 2.00% 计算。具体如下：

人民币单位：万元

序号	项 目	合 计	2022 年 12 月	2023 年	2024 年	2025 年	2026 年
1	外购原辅材料费	218,828.62	799.52	10,793.52	11,992.80	11,992.80	24,945.02
2	外购燃料及动力费	13,909.06	50.82	686.05	762.28	762.28	1,585.54
3	工资及福利费	130,026.41	475.07	6,413.43	7,126.04	7,126.04	14,822.16
4	修理费	1,369.23	5.00	67.54	75.04	75.04	156.08
5	其他费用	25,752.39	94.09	1,270.21	1,411.35	1,411.35	2,935.60

6	经营成本	389,885.71	1,424.50	19,230.75	21,367.50	21,367.50	44,444.41
---	------	------------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

续上表：

序号	项 目	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	外购原辅材料费	26,384.16	26,384.16	26,384.16	26,384.16	26,384.16	26,384.16
2	外购燃料及动力费	1,677.02	1,677.02	1,677.02	1,677.02	1,677.02	1,677.02
3	工资及福利费	15,677.28	15,677.28	15,677.28	15,677.28	15,677.28	15,677.28
4	修理费	165.09	165.09	165.09	165.09	165.09	165.09
5	其他费用	3,104.97	3,104.97	3,104.97	3,104.97	3,104.97	3,104.97
6	经营成本	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51

综上，本项目债券存续期累计项目运营成本 389,885.71 万元。

2. 相关税费

根据《财政部 国家税务总局关于全面推开营业税改征增值税试点的通知》（财税〔2016〕36号）附件三第一条的规定：

“下列项目免征增值税（七）医疗机构提供的医疗服务。医疗机构涵盖了各类医疗服机构，对“医疗服务”定义表述为”本项所称的医疗服务，是指医疗机构按照不高于地（市）级以上价格主管部门会同同级卫生主管部门及其他相关部门制定的医疗服务指导价格（包括政府指导价和按照规定由供需双方协商确定的价格等）为就医者提供《全国医疗服务价格项目规范》所列的各项服务，以及医疗机构向社会提供卫生防疫、卫生检疫的服务。”故该项免征增值税，相关税费为 0。

3. 财务成本

2020 年发行 5,000.00 万元按照已发行利率 2.88%进行测算； 2021 年发行 15,000.00 万元（其中 2021 年 5 月已发行

8,000.00 万元按照已发行利率 3.37%进行测算, 2021 年 9 月发行 7,000.00 元按照已发行利率 3.13%进行测算); 2022 年 6 月已发行 21,000.00 万元按照已发行利率 2.93%进行测算; 2023 年已发行 10,000.00 万元按照已发行利率 2.72%进行测算; 2025 年计划发行 45,000.00 万元(其中本次拟发行 10,000.00 万元)参照近期类似专项债的利率 3.20%进行测算。存续期内债券利息共 20,720.00 万元。

六、项目收益与融资平衡情况

(一) 项目收益

债券存续期内项目损益表

人民币单位: 万元

序号	项 目	合计	2022 年 12 月	2023 年	2024 年	2025 年	2026 年
1	营业收入	575,864.80	2,104.00	28,404.00	31,560.00	31,560.00	65,644.80
2	税金及附加	-					
3	总成本费用	433,554.98	2,439.53	21,486.92	24,007.69	24,727.69	50,258.24
4	利润总额	142,309.82	-335.53	6,917.08	7,552.31	6,832.31	15,386.56
5	所得税	-					
6	净利润	142,309.82	-335.53	6,917.08	7,552.31	6,832.31	15,386.56

续上表:

序号	项 目	2027 年	2028 年	2029 年	2030 年	2031 年	2032 年
1	营业收入	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00
2	税金及附加						
3	总成本费用	52,750.34	52,543.54	51,881.99	51,574.34	51,302.34	50,582.34
4	利润总额	16,681.66	16,888.46	17,550.01	17,857.66	18,129.66	18,849.66
5	所得税						
6	净利润	16,681.66	16,888.46	17,550.01	17,857.66	18,129.66	18,849.66

(二) 融资平衡情况

此次项目经营期经营活动净现金流量的现金预计总流入为

185,979.09 万元，建设期及经营期的还本付息总额为 116,720.00 万元，非标专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.59，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，具体情况如下表所示：

项目收益与融资平衡测算表（金额单位：万元）

人民币单位：万元

序号	项目	合计	建设期						运营期						
			2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	2025年	2026年	2027年	2028年	2029年	2030年	2031年	2032年
1	营业活动净现金流量	185,979.09	-	-	679.50	9,173.25	10,192.50	10,192.50	21,200.39	22,423.49	22,423.49	22,423.49	22,423.49	22,423.49	22,423.49
1.1	现金流入	575,864.80	-	-	2,104.00	28,404.00	31,560.00	31,560.00	65,644.80	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00
1.1.1	营业收入	575,864.80	-	-	2,104.00	28,404.00	31,560.00	31,560.00	65,644.80	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00	69,432.00
1.2	现金流出	389,885.71	-	-	1,424.50	19,230.75	21,367.50	21,367.50	44,444.41	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51
1.2.1	经营成本	389,885.71	-	-	1,424.50	19,230.75	21,367.50	21,367.50	44,444.41	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51	47,008.51
1.2.2	营业税金及附加	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.3	所得税费用	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	投资活动净现金流量	120,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1	现金流入	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2	现金流出	120,000.00	6,250.00	18,750.00	26,250.00	13,400.00	6,300.00	49,050.00	-	-	-	-	-	-	-
2.2.1	建设投资	103,595.25	3,896.86	16,937.61	23,974.93	10,807.00	3,780.00	44,198.85	-	-	-	-	-	-	-
2.2.2	建设期利息	6,299.15	72.00	278.80	940.35	1,248.00	1,520.00	2,240.00	-	-	-	-	-	-	-
2.2.3	流动资金	10,000.00	2,275.64	1,517.09	1,311.62	1,334.01	1,000.00	2,561.65	-	-	-	-	-	-	-
2.2.4	申请债券发行费用	105.60	5.50	16.50	23.10	11.00	-	49.50	-	-	-	-	-	-	-
3	筹资活动净现金流量	9,579.15	6,250.00	18,750.00	26,250.00	13,400.00	6,300.00	49,050.00	2,960.00	7,888.00	17,681.20	23,019.65	11,712.00	-1,440.00	45,720.00
3.1	现金流入	120,000.00	6,250.00	18,750.00	26,250.00	13,400.00	6,300.00	49,050.00	-	-	-	-	-	-	-
3.1.1	项目资本金投入	24,000.00	1,250.00	3,750.00	5,250.00	3,400.00	6,300.00	4,050.00	-	-	-	-	-	-	-

3.1. 2	发债金额	96,000.00	5,000.00	15,000.00	21,000.00	10,000.00	-	45,000.00							
3.2	现金流出	110,420.85			-	-	-	-	2,960.00	7,888.00	17,681.20	23,019.65	11,712.00	1,440.00	45,720.00
3.2. 1	各种利息支出	14,420.85							2,960.00	2,888.00	2,681.20	2,019.65	1,712.00	1,440.00	720.00
3.2. 2	偿还债务本金	96,000.00	-	-	-	-	-	-	-	5,000.00	15,000.00	21,000.00	10,000.00	-	45,000.00
四	净现金流量	75,558.24	-	-	679.50	9,173.25	10,192.5 0	10,192.50	18,240.3 9	14,535.4 9	4,742.29	-596.16	10,711.49	20,983.49	- 23,296.51
五	累计净现金流量	65,365.74	-	-	679.50	9,852.75	20,045.2 4	30,237.74	38,285.6 4	52,821.1 3	57,563.42	56,967.26	67,678.76	88,662.25	65,365.74
六	经营期经营活动净现金流量	185,979.09		-	679.50	9,173.25	10,192.5 0	10,192.50	21,200.3 9	22,423.4 9	22,423.49	22,423.49	22,423.49	22,423.49	22,423.49
七	累计经营期经营活动净现金流	185,979.09		-	679.50	9,852.75	20,045.2 4	30,237.74	51,438.1 3	73,861.6 2	96,285.12	118,708.6 1	141,132.1 0	163,555.5 9	185,979.0 9
八	累计还本付息金额	116,720.00													
九	平均本息覆盖率	1.59													

（四）压力测试

本项目建设投产后，将改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，项目社会效益显著。

鉴于项目收益预测依赖一定的假设条件，依据当前的市场状况及数据，对未来收益和现金流进行预测，未来实现情况存在不确定性，本着保守性原则，对项目收益下行波动情况进行抗压测试，作为衡量项目收益满足本息偿付的可靠性指标。

当收入下降 10%，相关测试数据如下：

现金预计总流入为 128,392.61 万元，建设期及经营期的还本付息总额为 116,720.00 万元，非标专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.1。

当成本上升 10%，相关测试数据如下：

现金预计总流入为 146,990.52 万元，建设期及经营期的还本付息总额为 116,720.00 万元，非标专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.26。

由以上分析可见，本项目具有较强的抗风险能力，具有较高的安全边际。

（五）独立第三方机构评估意见

中天运会计师事务所（特殊普通合伙）安徽分所对项目本

期债券募集资金投资项目收益与融资自求平衡情况进行评价，并出具了专项评价报告。认为：

在对项目收益预测及其所依据的各项假设前提下，本次评价的宿马现代产业园区三级综合医院项目，项目收支结余能够合理保障偿还融资本金及利息，实现项目收益和融资自求平衡。

安徽天禾律师事务所出具了法律意见书，认为：

1. 实施主体为依法设立的具有独立法人地位的企业单位，具备本项目的主体资格。

2. 业主单位为依法开办的具有独立法人地位的企业单位，具备本项目的主体资格。

3. 本期债券投资项目宿马现代产业园区三级综合医院项目已获得政府相关机构批准。

4. 本期债券募集资金拟投资项目具有稳定的预期偿债资金来源，对应的收支结余能够保障偿还债券本金及利息，实现项目收益与融资自求平衡。

5. 为本期债券发行提供服务的审计机构、法律顾问均具备相应的从业资质。

七、项目融资计划

（一）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。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第四条规定，设区的市、自治州，县、自治县、不设区的市、市辖区政府（以下简称市县级政府）确需发行专项债券的，由省、自治区、直辖市政府统一发行并转贷给市县级政府。

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务委员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。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第十一条规定，省级财政部门在财政部下达的本地区专项债务限额内，根据债务风险、财力状况等因素并统筹考虑本地区公益性项目建设需求等，提出省本级及所辖各市县当年专项债务限额方案，报省、自治区、直辖市政府批准后下达市县级

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。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第十三条规定，增加举借专项债务收入，以下内容应当列入预算调整方案：（一）省、自治区、直辖市在新增专项债务限额内筹措的专项债券收入；（二）市县级政府从上级政府转贷的专项债务收入。

《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第十八条规定，专项债务转贷下级政府的，财政部门应当在本级人民代表大会或其常务委员会批准后，及时将专项债务转贷的预算下达有关市县级财政部门。接受专项债务转贷的市

县级政府在本级人民代表大会或其常务委员会批准后，应当及时与上级财政部门签订转贷协议。

4. 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（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。

（二）发行计划及债券还本付息计划

本次债券拟募集资金规模 96,000.00 万元，全部用于宿马现代产业园区三级综合医院项目建设。

本次计划通过债券融资 96,000.00 万元，根据工程项目的进度情况，按 5 期进行，2020 年 4 月发行 5,000.00 万元按照已发行利率 2.88%进行测算；2021 年发行 15,000.00 万元（其中 2021 年 5 月已发行 8,000.00 万元按照已发行利率 3.37%进行测算，2021 年 9 月已发行 7,000.00 万元按照已发行利率

3.13%进行测算)；2022年6月已发行21,000.00万元按照已发行利率2.93%进行测算；2023年7月已发行10,000.00万元按照已发行利率2.72%进行测算；2025年计划发行45,000.00万元（其中本次拟发行10,000.00万元）参照近期类似专项债的利率3.2%进行测算。根据本次项目的具体情况，本次债券7年期，按年计息，到期一次性还本。建设期及经营期的利息金额为20,720.00万元，还本付息总额为116,720.00万元，具体如下：

债券还本付息计划表

人民币单位：万元

序号	项目	合计	建设期				
			2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
1	债券筹资	51,000.00	5,000.00	15,000.00	21,000.00	10,000.00	-
2	债券利率		2.88%	3.37%/3.13%	2.93%	2.72%	
3	本期偿还本金	96,000.00					
4	偿还本金后余额		5,000.00	20,000.00	41,000.00	51,000.00	51,000.00
5	债券利息	20,720.00	72.00	278.80	940.35	1,248.00	1,520.00
6	偿还债券本息合计	116,720.00	72.00	278.80	940.35	1,248.00	1,520.00

续上表：

序号	项目	经营期			
		2025年	2026年	2027年	2028年
1	债券筹资	45,000.00			
2	债券利率	3.20%			
3	本期偿还本金			5,000.00	15,000.00
4	偿还本金后余额	96,000.00	96,000.00	91,000.00	76,000.00
5	债券利息	2,240.00	2,960.00	2,888.00	2,681.20
6	偿还债券本息合计	2,240.00	2,960.00	7,888.00	17,681.20

续上表：

序号	项目	经营期			
		2029年	2030年	2031年	2032年
1	债券筹资				
2	债券利率				
3	本期偿还本金	21,000.00	10,000.00	-	45,000.00
4	偿还本金后余额	55,000.00	45,000.00	45,000.00	-
5	债券利息	2,019.65	1,712.00	1,440.00	720.00
6	偿还债券本息合计	23,019.65	11,712.00	1,440.00	45,720.00

(三) 资金管理方案

1、主管部门及职责

本项目承担建设单位宿州马鞍山投资集团（控股）有限公

司，组织设立项目建设领导小组，建设资金实行专户管理，严格项目费用核算和支出，禁止将资金用于工程范围外建设项目。宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司已经制定了完善的资金管理制度，对专项债券募集资金实行集中管理和统一调配，财务部负责募集资金的总体调度和安排，对募集资金支付情况建立台账管理并及时做好相关会计记录，定期组织内部审计人员对资金使用情况进行核查，主要审查资金的专款专用、项目的核算办法、内控制度的健全等方面，切实保证募集资金的安全、高效使用。

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。对于审批通过项目资本金，严格按资金需求进度进行支付。

本项目专项债券资金由宿州市财政局统一管理。

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投资支出、债券本息偿付和项目运营成本。

关于项目投资支出，负责项目建设的单位按照进度提出资金申请，并报送相关要件，审核后拨付。

关于债券本息偿付，由宿州市财政局组织准备需要到期支

付的债券本息，并向省财政缴纳本期应当承担的还本付息资金。

运营成本严格计划支出，预算外支出及时上报审批。

（四）信息披露计划

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）规定，分类发行专项债券的地方政府应当及时披露专项债券及其项目信息。财政部门应当在门户网站等及时披露专项债券对应的项目概况、项目预期收益和融资平衡方案、专项债券规模和期限、发行计划安排、还本付息等信息。行业主管部门和项目单位应当及时披露项目进度、专项债券资金使用情况等信息。按此规定，本期专项债券全套信息披露文件通过安徽省财政厅官方网站及中国债券信息网-中央结算公司官方网站详细披露，披露时间及文件内容具体如下：

- 1、每期债券发行日五个工作日之前披露专项债券发行基本信息。
- 2、每期债券发行结束当日披露专项债券发行结果公告。
- 3、每期债券每个付息日五个工作日之前披露专项债券付息公告。
- 4、每期债券兑付日五个工作日之前披露专项债券还本付息公告。
- 5、每期债券存续期内随时披露内容可能影响到本次专项债券按期足额兑付的重大事项。

八、潜在影响项目收益和融资平衡结果的各种风险评估

（一）影响项目施工进度或正常运营的风险及应对措施

本项目风险因素对工程影响比较大的因素归纳起来可概括为市场风险、技术风险及投资风险等 3 种风险：

1、市场风险

市场风险一般来自三个方面：一是市场供需实际情况与预测值发生偏离；二是项目产品市场竞争力或者竞争对手情况发生重大变化；三是项目产品和主要原材料的实际价格与预测价格发生较大偏离。

2、技术风险

项目采用技术的先进性、可靠性、适用性和可得性与预测方案发生重大变化，导致设施利用率降低，生产成本增加，项目经营达不到预期要求等，构成技术风险。老年护理院建设项目作为较大型工程，技术问题比较复杂，风险因素存在于工程勘测、设计、施工、设备配备、生产运行等过程中。技术风险是常规性的不可避免的风险。

3、投资风险

政策风险、工程技术风险最终也反应在投资上，这些风险的增加势必造成投资的增加。工程项目越大、工期越长、工程难度越大，投资面临的风险也越大。

针对上述风险，主要采取以下应对措施，具体情况如下：

1、市场风险应对措施

力争本项目通过批准立项，业主应该加快工程进度，保证按计划投产，尽快占领周边有需求的客户市场，确保该项目市场的稳定性；同时应努力降低工程成本，保持营运低成本的竞争优势，最大程度降低市场风险。

2、技术风险应对措施

为了降低技术风险，设计方面应选择优秀的设计队伍，加强技术问题研究和攻关，进一步完善设计、优化设计；选择优秀的施工单位，工程建设管理中应加强合同的风险管理，利用合同约束进行风险控制；要加强工程监理和提高施工质量；除进行工程、设备、人身事故等保险外，还应通过保险机制减轻风险损失；运行阶段，加强垃圾处置场、设备等设施的管理、监测和维护。

3、投资风险应对措施

尽快与与主要材料商和设备供应商签订保证的协议；选择有经验的施工队伍以保证工期和质量。

（二）影响目收益的风险及控制措施

1. 影响项目施工进度的风险及控制措施

本项目能否如期建设投入运营，主要取决于项目的施工进度。施工进度主要受以下因素的影响：

（1）自然环境和施工条件

项目工期较长，工程贯穿春夏秋冬四季。雨天是工期滞后的主要因素，对雨天带来的工期滞后，应合理的调整施工作业

时间、夜间加班来保证工程的质量和工期节点。

（2）来源于施工方的风险因素

施工现场的情况千变万化，若承包单位的施工方案不恰当、计划不周详、管理不完善、解决问题不及时等，都会影响工程项目的施工进度。因此，在工程投标阶段对组织机构及管理模式进行详细的规划，结合目前流行的、先进的管理模式及组织机构，组织精干、高效、富有创造力及充满活力的专业化管理团队。项目任职的主要管理人员和施工人员要具有丰富的工程施工经验，并具有类似工程的管理和施工经验。

（3）来源于设计单位的风险因素

由于原设计有问题需要修改，或由于业主提出了新的要求等原因造成设计图纸质量问题，提出以下防范措施：

设计阶段，做好方案比选工作，选择最优设计方案，有效降低工程项目实施期间和运营期间的质量风险。在设计文件中，明确高风险施工项目质量风险控制的工程措施，并就施工阶段必要的预控措施和注意事项，提出防范质量风险的指导性建议；将施工图审查工作纳入风险管理体系，保证其公正独立性，摆脱业主方、设计方和施工方的干扰，提高设计产品的质量；项目开工前，由建设单位组织设计、施工、监理单位进行设计交底，明确存在重大质量风险源的关键部位或工序，提出风险控制要求或工作建议，并对参建方的疑问进行解答、说明；工程实施中，及时处理新发现的不良地质条件等潜在风险因素或风

险事件，必要时进行重新验算或变更设计。

（4）来源于供应商的风险因素

施工过程需要的材料、构配件、机具和设备等不能按期运抵施工现场或运抵后发现不符合有关标准的要求，都会影响施工进度。所以足够的物资投入是保证工期顺利实现的基本条件之一，周转材料、主材、辅材，机械设备等方面应作足够的投入。

（5）资金落实情况

工程的顺利施工必须有足够的资金作保障。通常，资金的影响来自业主，或由于没有及时给足工程预付款，或由于拖欠工程进度款，甚至要求承包商垫资。正常的施工生产必须有足够的资金作为后盾，有充分的能力来保证前期工程的资金投入，对资金的使用，做到有计划、有准备、合理使用。特别是保证工人及管理人员的工资及时发放和对物资设备商的及时付款。

（6）工程事故

工程事故是在工程施工中指能够对人造成伤亡或对物造成突发性损害的因素。常见工程危险因素有高处坠落、物体打击、起重伤害、坍塌、机械伤害、触电、车辆伤害、中毒和窒息、火灾等。

应对措施：落实安全生产制度，实施责任管理，将安全管理贯穿于施工的全过程，重点是进行人的不安全行为与物的不安全状态的控制。

2. 经营风险

经营风险主要有：（1）经营管理不善，导致各项收入达不到预期的要求；（2）医疗事故风险，较大的医疗事故给医院带来的声誉风险。（3）市场把控不合理。无视回报一味的投入、扩张将可能成为医院发展的绊脚石。（4）成本控制不当，虽然是公益单位，也要强化成本管控。

经营风险的控制措施：建立健全各项规章制度：建立完善成本管理体系能够有效的控制和预防经营风险。

3. 市场风险

市场风险，主要来自三个方面：一是市场供需实际情况与预测值发生偏离。二是项目产品市场竞争力或者竞争对手情况发生重大变化。三是项目产品和主要原材料的实际价格与预测价格发生较大偏离。

市场风险的控制措施：（1）规范内部管理，固化运作流程，实现对经营流程各环节的优化和控制，提高管控水平，降低经营风险。（2）建立科学、实时、准确的成本核算系统和统计分析系统，满足经营分析、绩效考核和管理决策需要。（3）实现全过程的客户关系管理，密切客户联系，科学进行客户需求和行为分析，提高客户满意度和忠诚度。（4）优化人力资源管理，提升组织能力确保战略实施。

4. 财务风险

财务风险是指由于不同的资本结构而对项目投资者的收益

产生的不确定影响。财务风险来源于项目资金利润率和借入资金利息率差额上的不确定因素以及借入资金与自有资金的比例的大小。

财务风险的控制措施：（1）使项目尽快产生收入，提高资产盈利能力，降低投资风险。（2）加强对资金运行情况的监控，最大限度地提高资金使用效率；实施财务预决算制度。

（三）影响融资平衡结果的风险

1. 投资测算不准确风险

风险分析：影响项目运营项目融资平衡最大的风险在于高估项目运营过程中整体营业收入、低估成本费用支出以及突发事件造成的保险之外的额外赔偿支出等方面，进而影响整体现金流量测算出现偏差将导致项目可行性分析不能及时纠偏，项目资金投入和现金流入不能平衡的结果。

2. 利率波动风险

风险分析：在本专项债券存续期内，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影响，进而影响项目投资收益的平衡。

3. 存续债券置换不畅风险

风险分析：根据《地方政府专项债务预算管理办法》（财预〔2016〕155号）第六条规定，专项债务本金通过对应的政

府性基金收入、专项收入、发行专项债券等偿还。由于债券还款来源较为单一，且发行期限较长，若本期政府专项债券到期时项目收入不足以偿还本期债券，发行人将发行新一期政府专项债券置换本期债券。因此，存在由于新一期政府专项债券不能足额及时募集而造成本期政府专项债券不能按期足额兑付的风险。

4. 流动性风险

本次发行的专项债券可以在银行间债券市场、上海证券交易所和深圳证券交易所市场交易流通，银行间债券市场、上海证券交易所市场和深圳证券交易所市场资金的供需状况及投资者的投资偏好变化可能影响本次发行债券的流动性，在转让时存在无法找到交易对象而存在一定的流动性风险。

九、还款保障情况

（一）还款责任及保障

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。

（二）项目资产管理

当前项目资产权属清晰，不存在任何抵押或担保。

在债券存续期间，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。

（三）项目收入管理

按时完成项目建设，及时实现项目收入，保障项目按时进行债券还本付息。

严格管理项目收入，杜绝通过第三方转移收入。

在例行审计之外，项目业主须不定期对项目收入进行内部审计，以保证专款专用，落实对于债权人的承诺。

安徽省宿州市宿马现代产业园区三级综合医院项目专项债券项目事前绩效评估

根据《财政部关于印发〈地方政府专项债券项目资金绩效管理办法〉的通知》中“贯彻落实党中央、国务院决策部署，加强地方政府专项债券项目资金绩效管理，提高专项债券资金使用效益，有效防范政府债务风险”的文件精神，我们按照《安徽省财政厅关于印发〈安徽省政府专项债券项目资金绩效管理办法〉的通知》的文件要求，对“安徽省宿州市宿马现代产业园区三级综合医院项目”进行了事前绩效评估。具体如下：

（一）项目实施的必要性、公益性、收益性

1、项目实施的必要性

（1）是改善医院就医条件，满足人民群众日益增长的医疗卫生服务的需求

宿马现代产业园区作为宿州市东部门户，中远期发展成为宿州城市副中心，区域经济社会的持续快速发展，人民生活水平进一步提高，同时随着人们对医疗卫生的重视，以及随着国家医疗卫生体制改革的深入，职工医保、居民医保、农村合作医疗全面推开，预计今后一段时期宿马园区人民群众的医疗卫生服务需求必将进一步扩大。特别是随着宿马园区成为省级经济开发区，园区的建设快速推进，汇聚人口急剧增加，就医需求也将同步扩大。

但作为区域重要的医疗资源，宿马园区现有医院基础设施条件已严重落后，既不能满足当地群众就医需求，也阻碍了医院的可持续发展。随着人民群众对医疗服务需求的日益提高，医疗用房紧张难以解决人民群众看病难等问题，无法满足人民群众对医疗卫生服务日益提高的需求。这与现代医院发展的要求及宿马园区政治、经济、文化的发展水平不相吻合。要解决这些问题，必须考虑实施新建中心医院，以满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求。

（2）有利于提高宿马园区医疗卫生服务水平，加快构建社会主义和谐社会

医疗卫生事业关系到人民群众的身体健康和生老病死，与人民群众切身利益密切相关，是贯彻落实科学发展观，实现经济和社会协调发展，构建社会主义和谐社会的重要内容之一。

进入 21 世纪以来，人民群众的主要健康指标大幅度提高，现代医疗卫生服务体系正逐步确立。但是，从“以人为本”的科学发展观和构建社会主义和谐社会的高度来审视，宿马园区的医疗卫生事业与经济的快速发展和人民群众日益增长的医疗服务需求还不相适应，老百姓看病难的问题还非常突出。而要解决这一问题，最根本的办法就是要加快发展壮大医疗卫生资源。而且，随着宿马园区经济的快速发展，特别是人民群众生活水平的不断提高，人民群众对医疗卫生服务有了更高的要求，诊治的高效、就医的便捷、环境的舒适等越来越被人们所重视。适应经济发展，改善就医条件和提高医疗服务质量，更应是医

疗机构的奋斗目标。

本项目的建设将为宿马园区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。项目的建设对全面提升宿马园区的医疗卫生水平、加快构建和谐社会具有重要的现实意义。

（3）是促进宿马园区经济建设发展的需要

近年来，宿马园区坚持高标准规划，高起点建设，围绕生态型、科技型、外向型产业定位，主要发展农产品食品深加工、信息和光电材料两个主导产业，机械装备制造、商贸物流两个辅助产业，以多元功能铸造经济动力。随着这些设想的逐步实现必将吸引更多的企业落户大足。

随着宿马园区经济的发展，需要匹配相关配套设施，而综合医院的建设就是相关配套设施的重要组成部分。

综上，本项目的建设是必要的。

2、项目的公益性

根据《安徽省财政厅关于开展 2021 年专项债项目评审入库工作的通知》（皖财债【2021】24 号）文件精神，新增专项债券资金重点用于国务院常务会议确定的：（1）交通基础设施、（2）能源项目、（3）农林水利、（4）生态环保项目、（5）民生服务、（6）冷链物流设施、（7）市政和产业园区基础设施等七大领域。积极支持“两新一重”、公共卫生设施建设中符合条件的项目，可根据需要及时用于加强防灾减灾建设。

本项目债券项目属于“民生服务”——“公共卫生设施建

设”项目，有利于改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义；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。

3、项目的收益性

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)、宿州市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；项目建设完成投入使用后将极大地推动宿马园区医疗卫生事业的发展，实现宿马园区医疗卫生事业与经济社会的协调发展，对构建和谐安宁的社会具有重大意义，具有显著的社会效益和经济效益。

(1) 经济效益分析

宿马医院为宿马现代产业园区内预防保健、医疗、急诊急救、康复为一体的三级综合性医院。根据宿州市城区医疗卫生设施布局规划，按照三级医院建设分两期实行，其中一期建设 500 张床位，二期扩展至 1100 张床位。预计在债券存续期内可获得门诊收入和住院收入约 57.59 亿元，具备一定的经济效益。该项目符合社会需求，市场潜力大，项目内部收益率高，抗风

险性强，规模经济效益显著。

（2）社会效益分析

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，将改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，项目社会效益显著。

（二）项目投资合规性与项目成熟度

1、项目投资合规性

本项目建设期为6年6个月，自2019年7月开始到2025年12月为止。2019年7月-2019年12月为施工前期准备工作，包括项目立项、可研编制及批复、用地预审等。项目按2期进行，分期竣工。1期计划于2022年12月投入运营，项目2期计划于2026年1月正式对外运营。以上各阶段均为合理交叉进行，以保证项目在6年6个月的时间内建成。

目前该项目已经完成立项、可行性研究报告的编制及批复、用地预审、环评审批手续并已开工建设。

2、项目成熟度

（1）《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，“各地要聚焦国家重大战略和重点领域项目建设，2020年重点

支持医疗健康等公益事业项目建设。

(2) 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)、宿州市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。

(3) 本项目建成后,将改善宿州市城区医院布局不均衡的状况,改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状,更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务,满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要,对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义,为公益性项目。

综上所述,本期债券项目属于医疗健康类公益性建设项目,项目符合国家有关政策和发展方向,具有良好的社会效益和经济效益,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。本项目属于财政部重点支持的医疗健康类公益性项目,建设目的明确,建设方案可行,建设条件具备,建设资金有保障,因此本项目的建设是可行的,项目是成熟的。

(三) 项目资金来源和到位可行性

本项目资金来源为自筹资金和本次债券融资。其中项目建设单位自筹资金32,425.60万元,占总投资的25.25%。本项目

实施主体暨建设单位宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司。通过对建设单位经营财务状况的分析，公司负债规模适当，现金流较为充足。同时宿州市政府高度重视这一重大的民生服务工程的建设，且本项目属于财政部重点支持的医疗健康类公益性项目，所以本项目的资金来源是有保障的，能够及时到位是可行的。

（四）项目收入、成本、收益预测合理性

1、本项目收入包括门诊收入和住院费收入，收入测算有政策文件作依据、市场价格行情作参考，本次收入预测基于谨慎性考虑出发，处于低位合理的区间内。

2、项目成本主要包括经营成本、折旧摊销和财务成本，其中经营成本主要包括外购原辅材料费、外购燃料及动力费、工资及福利费、修理费、其他费用等。

不同的成本费用项目采用不同的方法进行测算，有关键参数的确定过程及具体依据，有可靠的数据来源与历史数据、行业数据、宏观经济运行状况。

综上，本项目的收入测算方面依据充分，成本测算方面因素考虑周全，不重不漏，不同的成本费用项目采用不同的方法进行测算，相关数据按照谨慎性原则进行预测，即收益预测选择区间数据较低值，成本预测选择区间数据较高值。

因此本次项目的收入、成本及得出的收益预测是谨慎性的、合理的。

（五）债券资金需求合理性

1、债券资金需求规模符合相关政策要求

（1）本项目总投资 128,425.60 万元，资金来源为自筹资金和本次债券融资。其中自筹资金 32,425.60 万元，占总投资的 25.25%；债券融资 96,000.00 万元，占总投资的 74.75%。

（2）根据《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〔2015〕51 号）文件精神，本项目所属行业的最低资本金比例为 20%，外部融资比例不超过 80%。

综上，本项目的资本金比例为 25.25%（>20%），债券融资（外部融资）比例为 74.75%（<80%），符合相关政策要求。

2、项目预期收益对债券本息覆盖率满足要求

本项目债券存续期内经营活动净现金流量为 185,979.09 万元，对本期债券本息 116,720.00 万元的覆盖倍数为 1.59，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%，专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.1。当成本上升 10%，专项债券对应的净现金流量对融资成本覆盖倍数为 1.26。项目具有较强的抗风险能力，具有较高的安全边际。

因此，本项目的发债规模适当、债券资金需求合理。

（六）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

本次计划通过债券融资 96,000.00 万元，根据工程项目的进度情况，按 5 期进行，2020 年 4 月发行 5,000.00 万元按照已发行利率 2.88%进行测算； 2021 年发行 15,000.00 万元（其中 2021 年 5 月已发行 8,000.00 万元按照已发行利率 3.37%进行测算，2021 年 9 月已发行 7,000.00 万元按照已发行利率 3.13%进行测算）； 2022 年 6 月已发行 21,000.00 万元按照已发行利率 2.93%进行测算；2023 年已发行 10,000.00 万元按照已发行利率 2.72%进行测算；2025 年计划发行 45,000.00 万元（其中本次拟发行 10,000.00 万元）参照近期类似专项债的利率 3.2%进行测算。根据本次项目的具体情况，本次债券 7 年期，按年计息，到期一次性还本（其中 2027 年还本 5,000.00 万元、2028 年还本 15,000.00 万元、2029 年还本 21,000.00 万元、2030 年还本 10,000.00 万元、2032 年还本 45,000.00 万元）。建设期及经营期的利息金额为 20,720.00 万元，还本付息总额为 116,720.00 万元。

项目建设期的利息及债券发行费用由资本金进行支付，项目经营期的利息及债券本金由项目经营期的经营活动净现金流加以偿付。累计的债券本息和为 116,720.00 万元，累计经营活动净现金流量为 185,979.09 万元，偿还债券本息后的累计净现金流为 69,259.09 万元，故项目不存在资金缺口，能使用于还本付息的资金稳定性得到充分保障，偿债计划是可行性的。

2、偿债风险点

本项目的偿债风险点主要包括影响项目施工及正常运营的

风险、影响项目收益的风险和影响融资平衡结果的风险，具体如下：

（1）项目施工的风险

主要包括自然环境和施工条件、来源于施工方的风险因素、来源于设计单位的风险因素、来源于供应商的风险因素、工程事故、技术风险、投资风险。

（2）影响项目收益的风险

主要包括经营风险、市场风险、财务风险、

（3）影响融资平衡结果的风险

主要包括投资测算不准确风险、利率波动风险、存续债券置换不畅风险和流动性风险。

（七）绩效目标合理性

1、绩效目标是项目预计在一定期限内达到的产出和效果，绩效性评估主要评估本项目绩效目标的明确性、合理性及可实现性；绩效指标与宿州经济社会发展规划、部门职能及事业发展规划的契合度，包括项目的预期产出效益和效果是否符合正常业绩水平；产出目标与效益目标的关联性、匹配性和逻辑性；依据绩效目标设定的绩效指标和目标值是否清晰、细化、可衡量等。通过事前绩效评估，为项目实施后或开展的绩效跟踪评价和后评价提供衔接依据。

2、本项目从该项目的数量指标、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

意度等满意度指标等方面的绩效来分解目标。

3、本项目绩效目标清晰明确、科学合理，效果指标体现了《“健康中国 2030”规划纲要》、安徽省“十三五”卫生健康规划、安徽省医疗卫生服务体系规划(2016-2020 年)、宿州市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，与财政部《项目支出绩效评价管理办法》(财预〔2020〕10 号)的内容密切相关，基本涵盖了从投入和过程管理到项目完工验收决算的整个项目实施过程，包括工程进度时效、产出数量、质量、成本等产出目标，以及项目实施后的社会效益和环境效益等个性化分解目标及其指标目标值。

本项目设置的绩效指标可以通过清晰、可衡量的指标值予以体现，绩效目标符合客观实际，且与项目实施内容相匹配。

综上，本项目绩效目标的设置是合理的，具体绩效指标及目标值设置情况如下：

新增债券项目绩效目标表

项目名称		宿马现代产业园区三级综合医院项目			
主管部门		宿州市人民政府	实施单位	宿州马鞍山投资集团（控股）有限公司	
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：	128,425.60		
		其中：资本金	32,425.60		
		债券资金	96,000.00		
总体目标	实施目标（2020 年—2031 年）				
	目标 1：推进宿马现代产业园区医疗卫生事业的发展，完善城市功能，扩大优质医疗资源。				
	目标 2：改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要。				
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	指标 1：门诊人数	118.8 万人次 / 年	120 万人次 / 年
			指标 2：床位数	1100 张	1100 张
			指标 2：住院人数	6.42 万人次 / 年	6 万人次 / 年
		质量指标	指标 1：工程质量	优良	优良
			指标 2：设备质量	优良	优良
			指标 3：医疗服务质量及安全	服务质量优良、无重大医疗安全事故	四个院内感染指标、抗菌药物使用强度、手术患者重返手术室再次手术总发生率、每万名出院患者医疗事故发生次数、手术患者围手术期住院死亡率、医疗纠纷处理、临床路径管理的专业和病种数等

		时效指标	指标 1: 人力效率	50 次	医师日均担负门诊人次、医师日均担负住院床日数
			指标 2: 床位效率	10 天、95%以上	平均住院天数、病床使用率
			指标 3: 医疗服务便捷和适宜	护床比 $\geq 0.6 : 1$, 医护比 $\leq 1: 1-1 : 1.2$, 信息公开、落实分级诊疗制度等, 医疗服务非常便捷和适宜	护床比、医护比、预约诊疗、优质护理服务、择期手术术前平均住院、急诊平均留观时间、信息公开、落实分级诊疗制度等
		成本指标	指标 1: 门诊成本	200(元/人次)	≤ 220 (元/人次)
			指标 2: 住院成本	4300(元/人次)	≤ 4500 (元/人次)
	效益指标	经济效益指标	指标 1: 年收入规模	69,432.00 万元	$\geq 60,000$ 万元
			指标 2: 成本收入比	78.08%	$\leq 80\%$
		社会效益指标	指标 1: 医疗服务水平及设施	服务水平较高、医疗设施较先进	服务水平较高、医疗设施较先进
			指标 2: 医疗保健环境	良好	良好
			指标 3: 政府指令性任务落实	落实情况良好	承担公共卫生任务、突发事件卫生应急和医疗救治、支农支边、对口支援、援外、医学人才培养、国防卫生动员等任务完成情况、惠民措施等任务完成情况
		生态效益指标	指标 1: 废气、废水、噪声、固体废物	能够实现达标排放和安全处置	是否能够实现达标排放和安全处置
			指标 2: 大气环境、声环境、地表水环境、地下水环境、生态环境	影响较小	对大气环境、声环境、地表水环境、地下水环境、生态环境的影响程度较小、轻微或无影响

		可持续影响指标	指标 1: 人才队伍建设	人才结构符合医院功能定位，医、药、护、技人员比例合理，将取得住院医师规范化培训合格证书作为新进医师聘用的必备条件	高层次人才或临床骨干人才配备数量、卫生技术人员占医院工作人员的比例、新聘医生参加规范化培训等
			指标 2: 临床专科发展	按当地同类医院排名，具体按省（区、市）规定的相关要求执行。（1）获得国家 and 地方临床重点专科；（2）获得政府认可的科技相关奖项。	医院高水平科研成果及临床重点专科建设
			指标 3: 教学	按省（区、市）规定的相关要求执行。	每百名卫技人员带教人数（包括实习生、研究生、进修生）
			指标 4: 可研	按省（区、市）规定的相关要求执行。	卫技人员科研项目成果
	满意度指标	服务对象满意度	指标 1: 门诊患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
			指标 2: 在院患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
			指标 3: 出院患者满意度	满意度较高	包括安全性、经济性、舒适性、方便性和有效性等方面
		员工满意度	指标 1: 医务人员满意度	满意度较高	包括工作环境、机构管理、工资待遇、培训机会、职称晋升、发展前景等

4、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，可设置现代化床位 1,100 张，极大的改善宿州市城区医院布局不均衡的状况，改变宿马现代产业园区医疗机构从无到有的现状，更好地为宿马现代产业园区的人民提供医疗保健服务，满足广大宿马现代产业园区人民享受优质医疗保健资源的需要，对推动当地卫生事业的发展具有重要的意义，项目社会效益显著。

(2) 结论

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，本项目的建设是改善医院就医条件、满足人民群众日益增长的医疗卫生服务的需求，有利于提高宿马园区医疗卫生服务水平，加快构建社会主义和谐社会，是促进宿马园区经济建设发展的需要，具有显著的社会效益和经济效益。