

# 阿坝州松潘县人民医院优质高效医疗服务 体系及综合救治能力提升项目





---

# 阿坝州松潘县人民医院优质高效医疗服务 体系及综合救治能力提升项目

## 一、项目基本情况

### （一）省市县及行业专项规划概况

《四川省“十四五”卫生健康发展规划》中提出：

人民健康水平得到新提高。居民健康生活方式基本普及，健康素养水平持续提升，人均预期寿命达到 78.2 岁，孕产妇死亡率下降到 14.5/10 万以下，婴儿死亡率下降到 5.2‰以下，5 岁以下儿童死亡率下降到 6.6‰以下。

卫生健康体系构建新格局。促进优质医疗资源扩容和区域布局更加均衡，强大公共卫生体系初步构建，疾病预防控制体系进一步完善，公共卫生临床救治体系全面建成。优质高效整合型医疗服务体系基本建立，国家、省医学中心和区域医疗中心建设取得新进展，市、县医疗服务体系进一步健全。基层医疗卫生服务体系不断完善，建成 400 个左右县域医疗卫生次中心。覆盖全人群全生命周期的卫生健康体系建立健全。

健康服务能力实现新提升。重大疫情和突发公共卫生事件应对能力显著增强，高水平的国家级重点学科（专科、实验室）数量大幅增加，精准医学、转化医学、核医学、高原医学等高新医学技术创新发展，部分重大疑难疾病的诊治能力达到全国或世界先进水平，省域内人人享有均质化的危急重症、疑难病症诊疗和专科医疗服务，县域内人人享有均等化的基本医疗卫生服务。面

---

向“一老一小”等重点人群健康的医疗卫生服务能力明显增强，健康服务智能化水平显著提升。

重大疾病防治取得新成效。艾滋病疫情继续有效遏制，结核病发病率进一步降低，持续控制和消除寄生虫病、重点地方病危害，重大慢性病发病率上升趋势得到遏制，心理相关疾病发生的上升趋势减缓，严重精神障碍、职业病得到有效控制。

健康产业发展迈出新步伐。健康产业发展机制不断完善，营商环境进一步优化，职业技能人群逐步覆盖，健康融合新业态新模式更加丰富，健康产业占全省 GDP 比重稳步提升，打造一批具有较强竞争力的领军企业、知名品牌和关键技术，西部健康产业高地加快建成。

医药卫生体制改革取得新进展。深化医疗、医保、医药联动改革取得重要进展，分级诊疗体系、医疗联合体建设、公立医院高质量发展取得显著成效，药品和耗材集中采购使用改革、疾病预防控制体系改革加快推进，综合监管制度更加健全。

卫生健康治理效能达到新水平。贯彻落实卫生健康领域法律法规，卫生健康发展的地方性法规体系不断健全，依法行政、执法能力显著提升。促进健康的制度体系更加完善，卫生健康领域治理体系和治理能力显著提升。

阿坝藏族羌族自治州近年来，阿坝州贯彻落实中央“以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，把健康融入所有政策，人民共建共享”的原则，坚持关口前移，持续在落实预防为主工作方针上下功夫，坚持协同发力，持续在深化医疗卫生体制改革上下功夫，坚持同步推进，持续在打赢医疗扶贫攻坚战上下功夫，坚持融合发展，持续在培育壮大健康产业上下功夫，坚持人才兴卫，持续在强化医疗队伍建设上下功夫，进一步



---

提高人民群众健康水平，着力构建融入全局、贯穿全程、惠及全民健康的治理新格局，加快推进健康阿坝建设进程。

为全力推进“健康阿坝”建设，阿坝州印发了《“健康阿坝2030”实施意见》。提出了：建设“健康阿坝”是贯彻中央省委部署、决胜全面小康的重要举措，是构建“三好两富”生活、顺应群众期盼的务实抓手，是加快建成美丽阿坝、推动融合发展的有效载体，全州上下要始终把人民健康放在优先发展的战略地位，从民族地区的实际、发展的需要和群众的期盼出发，坚持正确的卫生与健康工作方针，坚持基本医疗卫生事业的公益性，坚持提高医疗卫生服务质量和水平，坚定不移地补齐卫生与健康公共服务最大短板，切实解决脱贫攻坚最大制约因素，努力推动全州卫生与健康事业发展不断迈上新台阶。

松潘县加快推进医疗卫生高质量发展，持续深化医药卫生体制改革，逐步实现大病、常见病和多发病治疗不出县的目标。持续推进紧密型“医联体”建设，加速推动县医院与各乡镇“医共体”“互联网+”卫生信息化建设，加强医疗卫生应急救援中心建设，全面推行分级诊疗和医院管理考核体系，提升医疗卫生资源利用质效。建设县人民医院城南分院。提高中藏医院医疗水平，支持藏羌医药等民族医药事业发展。深化医疗、医保、医药“三医”联动改革，有序稳妥引进社会力量办医。推动公共卫生服务体系建设，完善突发公共卫生事件联合处理机制，提高重大疾病防控和突发公共卫生事件应对能力，强化旅游沿线高原应急医疗

---

保障。健全完善医疗队伍“引培优待”激励机制，加强医技人员技能培训，推进高层次人才协作，着力加强全科医生和基层卫生队伍建设。大力开展爱国卫生运动，争创国家级卫生（健康）县城。

## **（二）项目情况**

### **1.实施单位**

松潘县人民医院。

### **2.项目概况**

#### **2.1 项目所属领域**

阿坝州松潘县人民医院优质高效医疗服务体系及综合救治能力提升项目属于社会事业领域卫生健康投向，是未来具备一定收益的公益性建设项目。

#### **2.2 产出说明**

松潘县县域内医疗卫生系统信息化建设，改建九环线全域旅游急救创伤中心业务用房 1600 平方米，提升改造院内污水、停车场等附属工程，购置核磁共振检测仪等医疗设施设备。

#### **2.3 建设方案**

##### **2.3.1、信息化建设能力提升方案**

目前松潘县人民医院 HIS、LIS、PACS 系统建设已经多年，系统架构已经不能满足现在信息化医疗管理的要求，同时系统多次出现故障，厂家售后维护不到位，已经影响到正常业务开展，

---

因此需要优化平台的架构和性能。

原有的 HIS、LIS、PACS 系统均为 C/S 架构，此次规划为 B/S 架构，便于维护，也免去了安装的问题，对原有界面、功能、流程全面优化。同时 B/S 架构便于分发，可以通过此系统覆盖乡镇医院，实现镇-县联动一体化管理。

### 2.3.2、医院实验室信息管理系统（LIS 系统）升级方案

#### (1) 检验医嘱

医生为治疗病人疾病开具的、要求病人做的检验项目，比如血常规、尿常规、肝功、两对半、糖耐量等，可以是单个项目，也可能是组合项目，检验医嘱由医生书写在病人病历本中。

#### (2) 电子检验医嘱

为了实现对病人的收费，护士通过计算机系统录入病历中的检验医嘱，从而形成的、按照收费单位规范了的、存放于计算机系统、电子化的检验医嘱。比如病历本中检验医嘱写成是"肝功加血糖"，电子化后是两条电子医嘱"肝功"和"血糖"。

#### (3) 检验申请单

医生书写开立的、护士做为凭借采样的、最后提供给检验技师进行检验操作时使用的凭单。检验申请单上有一个唯一的流水号。它包含病人信息和该病人要做的检验项目信息。

#### (4) 电子检验申请单

存放在 LIS 或 HIS 系统中的检验申请单。它的形成有多种方式：

A) 由 LIS 系统单独完成。

B) 由 HIS 单独系统完成，由护士将检验医嘱录入 HIS 系统中，然后 HIS 系统按照设定的规则将电子检验医嘱自动（允许人工调整）变换成电子检验申请单，或者由护士将检验申请单录



---

入 HIS 系统中。

C) 由 LIS 系统和 HIS 系统协同完成，然后 LIS 系统按照设定的规则将 HIS 系统中的电子检验医嘱自动（允许人工调整）变换成电子检验申请单。

#### (5) 检验样本

由护士采集提供给检验科检验使用的病人样品，比如血、尿、便、脑脊液等，一个样本对应一张检验申请单，两者是一一对应的关系。

#### (6) 检验报告

检验科室接受检验申请、完成样本检验、审核结果后，向临床科室发布的、包含检验结果的书面报告。

#### (7) 电子检验报告

通过 LIS 系统提供统一的检验报告，可以方便地查询出来供阅读、打印等。

#### (8) 检验收费

检验收费是按照检验医嘱来计算收取的，可以利用 HIS 系统，HIS 系统根据电子检验医嘱来计算收费的。

#### (9) 病人信息

获取病人的自然属性，比如病案号、姓名、性别、出生日期等，通过存放在 HIS 系统中的病案号获取 LIS 系统中的病人相关信息。

### 2.3.3、医学影像信息系统（PACS 系统）升级方案

目前松潘县人民医院 PACS 系统故障较多，因此此次升级需要重点保障稳定性。

具体功能和运行要求如下：

#### (1) 影像处理系统



---

1) 数据接收功能：接收、获取影像设备的 DICOM3.0 和非 DICOM3.0 格式的影像数据，支持非 DICOM 影像设备的影像转化为 DICOM3.0 标准的数据。

2) 图像处理功能：自定义显示图像的相关信息，如姓名、年龄、设备型号等参数。提供缩放、移动、镜像、反相、旋转、滤波、锐化、伪彩、播放、窗宽窗位调节等功能。

3) 测量功能：提供 ROI 值、长度、角度、面积等数据的测量；以及标注、注释功能。

4) 保存功能：支持 JPG、BMP 等多种格式存储，以及转化成 DICOM3.0 格式功能。

5) 管理功能：支持设备间影像的传递，提供同时调阅病人不同时期、不同影像设备的影像及报告功能。支持 DICOM3.0 的打印输出，支持海量数据存储、迁移管理。

6) 远程医疗功能：支持影像数据的远程发送和接收。

7) 系统参数设置功能：支持用户自定义窗宽窗位值、放大镜的放大比例等参数。

## (2) 报告管理系统

1) 预约登记功能。

2) 分诊功能：病人的基本信息、检查设备、检查部位、检查方法、划价收费。

3) 诊断报告功能：生成检查报告，支持二级医生审核。支持典型病例管理。

4) 模板功能：用户可以方便灵活的定义模板，提高报告生成速度。

5) 查询功能：支持姓名、影像号等多种形式的组合查询。

6) 统计功能：可以统计用户工作量、门诊量、胶片量以及费

---

用信息。

### (3) 运行要求

- 1) 共享医院信息系统中患者信息。
- 2) 网络运行：数据和信息准确可靠，速度快。
- 3) 安全管理：设置访问权限，保证数据的安全性。
- 4) 建立可靠的存储体系及备份方案，实现病人信息的长期保存。
- 5) 报告系统支持国内外通用医学术语集。

### 2.3.4、RIS 系统升级改造

RIS 系统即放射信息管理系统.RIS 是优化医院放射科工作流程管理的软件系统,一个典型的流程包括登记预约、就诊、产生影像、出片、报告、审核、发片等环节。RIS 系统内含 PACS 系统接口，配合医学分类和检索、放射物资管理、影像设备管理和科室信息报表等外围模块。

其功能点如下：

(1) 登录、预约自动安排：自动安排登录安排病人在指定的时间、地点就诊。自动安排医生及其他工作人员在指定的时间、地点工作。

(2) 病历管理：进行病人人数统计及相关病历的获取和管理。

(3) 资源管理：包括人力资源管理、设备管理、消耗材料管理等资源的管理。

(4) 胶片、文件跟踪：管理胶片及相关文件的借出、入库等。

(5) 医学影像诊断报告的书写：制作、审阅、打印诊断报告书。

(6) 财务和报表管理：财务管理及各类统计报表的管理

### 2.3.5、电子病历系统升级改造

---

为了更好地满足医院电子病历的处理需求，适应电子医疗信息化后对外信息披露要求，应对外部监管单位的统计制度，提高整个医院的管理水平与质量，同时减轻相关医生与其他医疗工作人员的工作压力，需要逐步建设一套统一的、完备的、强大的、可靠的、稳定的电子病历系统。

门诊病历在录入的同时实行模板调用的功能，同时可进行电子处方的录入，并把信息传入到 HIS 收费系统进行收费，在录入时产生医嘱步骤，以便于输液室的工作人员按门诊医嘱进行治疗药品的调配，录入完成后即可打印门诊病历，打印位置可拖动灵活设置，打印后保存当前设置，也可恢复默认位置。

#### （1）门急诊电子病历组成

手术麻醉信息、病人基本信息、检查报告、检验报告、检查报告系统、身份登记/挂号、手术/麻醉系统、门诊医生工作站、检验报告系统、门急诊电子病历、简明病史/诊断

#### （2）电子病历浏览器

病人每住一次院产生一个住院电子病历主记录。住院电子病历内容包括：首页、病程、医嘱、体温单四类，其中病程部分又包括住院志、病程记录、非病程记录、检查检验、诊疗、知情文件、质量监控等七类。对每名医生而言，开始收治病人时，只需将病人（病历）从候诊病人列表中移入到他自己经治的病人列表中即可。住院电子病历是病房医生工作站的主要内容，除了医嘱处理（其功能在后面的医生工作站部分介绍），住院电子病历主要提供病程相关的文档书写、审核、浏览等功能，具体包括：（1）住院志模块，主要用于住院志书写；（2）病程记录模块，主要用于病程记录书写；（3）非病程记录模块，主要用于与病程记录不连续编排的记录和某些特殊记录的书写，如手术记录、产科某些



---

有特殊要求的记录；（4）检查检验申请模块，主要用于检查检验申请单书写；（5）诊疗申请模块，主要用于诊疗申请单书写；（6）知情文件模块，主要用于知情同意书书写；（7）质量监控模块，主要用于病历书写时限和部分内容的质量监控。各模块的相关数据可通过“电子病历”服务器共享，“电子病历”浏览器阅读。

#### 2.3.6、电子胶片系统

数字智能胶片提供原始 Dicom 影像数据的云存储，实现手机、PC 等多终端智能阅览和分享，方便患者进行转诊、会诊以及个人健康档案管理，帮助医院节能降耗，提升患者就医体验，提高医院整体信息化水平，并且以全链条式智能化运营管理后台系统和专业运营运维团队为医院、医生、患者提供全流程 360° 闭环服务。

#### 2.3.7、AI 智能诊断系统

人工智能辅助筛查将多个人工智能辅助诊断产品进行集成，包括：CT 新冠肺炎辅助筛查系统、CT 早期肺癌诊断系统、DR 肺结核人工智能筛查系统、DR 四肢骨骨折辅助筛查系统。使用人工智能技术，有效学习专家影像诊断经验和知识，帮助改善影像阅片时因经验、疲劳造成的诊断差异，显著提高阅片医生诊断效率和准确性，缓解医生工作压力。

#### 2.3.8、智慧院区可视化运营管理平台

在院区搭建的 IT 基础设施上，构建一个基于 WEB/Portal 的虚拟院区，运用物联网、云计算、多媒体等现代信息技术，帮助医院在信息化建设方面构建统一的组织管理协调架构、业务管理平台 and 对外服务平台，为医院管理者以及企业提供创新管理与运营服务，具体包括以下方面：

（1）资源整合：搭建统一入口的信息平台，使医院管理者、

---

医院员工、患者形成一个紧密联系的整体，盘活医院内各方角色的资源，获得高效、协同、互动、整体的效益。

（2）管理服务：为加强医院管理服务，进一步提升医院内部的政务管理能力和服务水平，同时增强医院在推动业务创新上的服务能力。

（3）品牌宣传：通过搭建院区门户平台，利用信息检索、虚拟展示等功能，可以让公众了解院区及企业，在更广阔的范围内提升院区知名度，促进院区品牌宣传，有利于院区形象树立和招商引资。

（4）创新能力：运用现代信息技术，降低成本，提高效率，扩大服务的覆盖面和受益面，同时，物联网、云计算等技术的应用，促进医院信息化建设，打造高科技、智慧医院，提升医院层次和服务水平。

#### 2.3.9、大屏展示系统建设

大屏展示系统通过在机房或者会议室建立 LED 屏系统，可以展示各类业务数据，同时也可以作为急救创伤中心的指挥中心。大屏展示系统设置在医院一楼，计划使用面积 40m<sup>2</sup>。

#### 2.3.10、机房（数据中心）升级改造方案

数据中心计划淘汰原有服务器，原有服务器大多已经运行多年，在各类系统升级以后，完全不能满足互联网化的业务系统运行需求。

数据中心的服务器建设可分为多个方面，总体上分为基础服务系统服务器和应用服务系统服务器，主要有：

（1）基础系统服务器：这类服务器是保障数据中心为用户提供各种服务的前提，这类服务器有 DNS 服务器、目录服务器、网络管理服务器、防火墙服务器、各类安全服务器、数据中心系



---

统性能监控服务器等等。此次计划设置基础服务器 2 台。

(2) 数据库服务器：它是保证数据中心可以为用户提供各种应用服务的基础，数据中心的数据库服务器必须能支持大容量访问、多种数据库等。预设 1 台数据库服务器；

(3) 数据备份服务器：它是数据中心为客户提供安全服务的内容之一，保证客户的数据安全可靠。由于数据中心的服务器种类繁多、有多种数据库，所以数据备份要支持多机型、多种数据格式等等，而且容量要大。预设 2 台备份服务器。

(4) 应用服务器：是数据中心为用户提供相关应用服务的服务器。由于数据中心的业务扩展，所以应用服务器应具有很好的扩展性，以及支持各类应用软件的数量要多。预设 6 台应用服务器。

(5) 服务器的负载均衡：这是数据中心提供高性能、高可靠性服务的重要方法之一，服务器的负载均衡可由硬件设备（如网络交换设备）或软件的方法实现。

#### 2.3.11、核磁共振建设方案

根据松潘县人民医院的需求，此次增加一台核磁共振仪。

#### 2.3.12、九环线全域旅游急救创伤中心建设

总体设置 ICU 病房 11 个，总计 22 张床位；设置抢救室 2 个，治疗室 3 个，处置室 2 个，换药室 2 个，护士站 1 个，手术室 2 间（含配套）。总体改造区域面积为 1604m<sup>2</sup>。

1 楼作为诊疗区域，面积为  $40\text{m} \times 11.7\text{m} = 468\text{m}^2$ ，另外包含 200m<sup>2</sup> 的接待、等待区域，面积共计 668m<sup>2</sup>；

2 楼作为 ICU 病房，ICU 病房 10 个，医生和护士工作室各 1 个。面积为  $40\text{m} \times 11.7\text{m} = 468\text{m}^2$ ；

3 楼作为手术室和 ICU 病房，建立 2 个千级手术室，3 个



---

ICU 病房。总面积为  $40\text{m} \times 11.7\text{m} = 468\text{m}^2$ ;

整体改造以原有基础格局为基础进行装修,不更改房屋结构,对房屋安全不构成影响。

## 二、社会经济效益分析

### (一) 项目经济效益

项目建设有利于提供更好的基本医疗卫生服务,满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求,提高人民疾病预防和卫生保健水平。基层医疗卫生服务覆盖广泛、方便群众,项目建设能使广大群众获得基本医疗卫生服务,也有利于满足群众日益增长的多样化医疗卫生服务需求。

着力推进体制、机制创新,将发展基层医疗卫生服务作为深化医疗卫生体制改革、有效解决城乡居民看病难、看病贵问题的重要举措,使基层医疗卫生机构设置合理,服务功能健全,人员素质较高,运行机制科学,监督管理规范,居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务,形成“小病在社区、大病到医院、康复回社区”的有序医疗卫生服务格局,为居民提供安全、有效、方便、价廉的公共卫生服务和基本医疗服务,为建立适应经济社会发展要求的新型医疗卫生服务体系奠定基础。项目建设也是为了更加适应经济的发展和满足社区群众的健康需求,让医院更好地为城乡居民提供健康教育、预防、保健、康复、计划生育、基本医疗的“六位一体”服务,从根本上解决辖区及周边人群“看病难”的问题。

### (二) 项目社会效益

---

（一）积极响应党中央和国务院大力倡导“互联网+”医疗

改革精神，致力于通过互联网信息技术连接医院、医生和患者，优化医疗资源配置、提升医疗服务体系效率，打造专业的互联网分级诊疗平台，助力健康中国梦的实现。

（二）从服务患者出发。

（1）在看病就诊过程方面：挂号流程更顺畅；支付环节更简单；临床检查更高效；住院手续更集约；药事管理更安全；复诊、取药更方便。

（2）落实分级诊疗方面：足不出户看医生；不出社区看医生；健康管理云路径。

（三）医院院内可以规范化、高效化、同质化管理，简化流程管理，提高各检查、检验设备的利用率，减轻医护人员工作量，更好的为患者服务，提高患者满意度。院外可以对住院患者的随访做到更好的管理，对慢病患者可以不需再次入院给出治疗方案及药品配送；如果需要检验、检查也可不用找医生诊断开医嘱，而是直接从网上开具检查医嘱，预约检查时间，直接检查，不需要再等检查报告，方便省时、快捷高效；提高了医师和检查科室的工作效率，可以为更多患者服务。

### 三、项目投资估算及资金筹措方案

#### （一）项目总投资

本项目总投资估算金额为 5,000.00 万元，其中工程费用 4,576.66 万元，占项目总投资的 91.53%；工程建设其他费用 183.64 万元，占项目总投资的 3.67%；预备费用 95.70 万元，占项目总投

资的 1.91%；专项债券建设期利息 140.00 万元，占项目总投资的 2.80%；专项债券发行费用 4.00 万元，占项目总投资的 0.08%。

项目投资估算表

单位：万元

行次	投资总额构成	金额	投资比例
1	一、建设投资	4,856.00	97.12%
2	（一）工程费用	4,576.66	91.53%
3	1、建筑安装工程	901.40	18.03%
4	2、设备购置	3,675.26	73.51%
5	（二）工程建设其他费用	183.64	3.67%
6	（三）预备费用	95.70	1.91%
7	（四）征地拆迁及土地费	-	-
9	二、流动资金		-
10	三、建设期利息及发行费用	144.00	2.88%
11	（一）专项债券建设期利息	140.00	2.80%
12	（二）专项债券发行费用	4.00	0.08%
13	四、投资总额（1+9+10）	5,000.00	100.00%

（二）资金筹措方案

1.资金筹集情况

本项目总投资 5,000.00 万元，由资本金、专项债券组成。其中：资本金 1,000.00 万元；发行专项债共计 4,000.00 万元。项目资本金 1,000.00 万元由财政资金解决，按项目实施进度逐步安排到位。

2 资金使用计划

2023 年预计投入 5,000.00 万元，其中项目资本金 1,000.00 万元；项目专项收益债券 4,000.00 万元。

项目资金使用计划表

单位：万元



项目	合计	2023年
投资进度	100.00%	100.00%
一、投资	-	-
（一）建设投资	4,856.00	4,856.00
1、工程费用	4,576.66	4,576.66
（1）建筑安装工程	901.40	901.40
（2）设备购置	3,675.26	3,675.26
2、工程建设其他费用	183.64	183.64
3、预备费用	95.70	95.70
4、征地拆迁及土地费		-
（二）流动资金	-	-
（三）建设期利息	140.00	140.00
（四）专项债券发行费用	4.00	4.00
小计（3+11+12+13）	5,000.00	5,000.00
二、筹资	-	-
（一）资本金	1,000.00	1,000.00
（二）发行专项债券	4,000.00	4,000.00
小计（16+17）	5,000.00	5,000.00

## 四、项目预期收益、成本及融资平衡情况

### （一）预期收益

#### 1.项目收入

项目预期收入测算详见“债券存续期内总收入预测表”与“债券存续期内总收入预测明细表”。项目含税总收入共计 42,028.32 万元。

债券存续期内总收入预测表

单位：万元

项目	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	2037年	2038年	2039年	2040年	2041年	2042年
一、总收入	41,782.84	1,833.09	1,859.65	1,872.26	1,984.59	1,984.59	1,984.59	2,103.67	2,103.67	2,103.67	2,229.89	2,229.89	2,229.89	2,363.68	2,363.68	2,363.68	2,505.50	2,505.50	2,505.50	2,655.83
(一) 经营收入	41,782.84	1,833.09	1,859.65	1,872.26	1,984.59	1,984.59	1,984.59	2,103.67	2,103.67	2,103.67	2,229.89	2,229.89	2,229.89	2,363.68	2,363.68	2,363.68	2,505.50	2,505.50	2,505.50	2,655.83
1、门、急诊收入	16,311.47	730.00	730.00	730.00	773.80	773.80	773.80	820.23	820.23	820.23	869.44	869.44	869.44	921.61	921.61	921.61	976.90	976.90	976.90	1,035.32
2、住院收入	4,754.51	179.10	202.98	214.92	227.82	227.82	227.82	241.48	241.48	241.48	255.97	255.97	255.97	271.33	271.33	271.33	287.61	287.61	287.61	304.87
3、体检收入	16,758.36	750.00	750.00	750.00	795.00	795.00	795.00	842.70	842.70	842.70	893.26	893.26	893.26	946.86	946.86	946.86	1,003.67	1,003.67	1,003.67	1,063.89
4、停车位收入	265.35	8.71	11.39	12.06	12.78	12.78	12.78	13.55	13.55	13.55	14.36	14.36	14.36	15.22	15.22	15.22	16.13	16.13	16.13	17.10
5、配套用餐运营收入	3,693.16	165.28	165.28	165.28	175.20	175.20	175.20	185.71	185.71	185.71	196.85	196.85	196.85	208.67	208.67	208.67	221.19	221.19	221.19	234.46





## 2.项目成本

### 2.1 外购医疗耗材及药品

根据《四川卫生健康统计年鉴 2018》门诊病人次均医药费用为 181.69 元，其中药费为 71.50 元，占医药费用的 39.35%。药费成本约占药费收入的 60%，门诊药费成本占门诊收入的比例为  $60\% \times 39.35\% = 23.61\%$ 。

住院病人人均医药费用 6918.23 元，其中药费 1853.17 元，占医药费用的 26.78%。药费成本约占药费收入的 60%，住院药费成本占住院收入的比例为  $60\% \times 26.78\% = 16.07\%$ 。

按保守原则本次外购医疗耗材及药品成本按门诊和住院收入的 55%测算。

续表 4-5-3 (2)

地 区	门诊病人 次均医药费用 (元)			出院病人 人均医药费用 (元)		
		药费	检查治疗费		药费	检查治疗费
遂宁市	188.20	65.06	71.28	7503.53	1656.26	2854.98
船山区	228.74	78.09	87.41	9364.80	1831.72	3711.78
安居区	113.51	45.79	39.70	4172.01	919.24	1378.53
蓬溪县	135.80	44.62	50.06	3421.63	1438.76	1983.18
射洪县	166.59	61.66	65.41	6073.93	1686.51	2100.10
大英县	131.17	40.05	44.78	5531.17	1490.25	2005.73
内江市	216.18	70.66	79.56	6827.63	1759.25	2411.05
市中区	233.37	82.30	78.95	9221.83	2328.58	2989.72
东兴区	276.39	76.75	115.18	6693.98	1555.23	2809.16
威远县	145.84	51.09	54.83	4725.96	1568.92	1454.69
资中县	196.73	52.77	77.52	5793.69	1418.36	2117.03
隆昌市	220.11	85.82	70.79	6591.44	1730.62	2256.14
乐山市	181.69	71.50	66.20	6918.23	1853.17	2366.64

### 2.2 燃料动力费

四川省电费收费标准：

四川电网目录销售电价表

用电分类			电度电价（元/千瓦时）		
			不满1千伏	1-10千伏	35千伏及以上
一、居民生活用电	合表		0.5464	0.5364	0.5364
	一般工业	月用电量150千瓦时及以下部分	0.5224	0.5124	0.5124
		月用电量150至250千瓦时部分	0.6224	0.6124	0.6124
		月用电量超过250千瓦时部分	0.8224	0.8124	0.8124
二、农业生产用电			0.5063	0.4973	0.4883
其中：农业、园艺、养殖业用电			0.2521	0.2421	0.2321

《松潘县城镇居民用水实行阶梯价制度实施方案》的通知（松府办发〔2020〕3号）文件规定：



松潘县

0 文章    105万 阅读量

查看TA的文章>

评论

分享

微信分享

新浪微博

QQ空间

复制链接

【通知】松潘县自来水厂 关于松潘县自来水价格调整及城镇居民用水实行阶梯水价的通知

2020-03-11 10:14

自来水价格调整及城镇居民用水

实行阶梯水价的通知

松潘县各用水户：

一、松潘县自来水价格调整

我厂根据国家、省相关政策规定，按照调价程序对其成本进行了监审、组织价格听证会，并报松潘县十四届县人民政府第51次政府常务会议审议同意、中共松潘县委十三届第75次常委会议审议通过，对松潘县自来水价格进行调整，具体自来水价格调整如下：

- 1、居民生活用水收费标准为：1.1元/立方米。
- 2、非居民用水收费标准：1.4元/立方米。
- 3、特种行业用水收费标准为：1.7元/立方米。包括：（各类新建、扩建、改建、装饰装修等工程建筑安装施工用水，各类娱乐KTV、歌舞厅、夜总会、酒吧、棋牌室等综合性娱乐场所；洗车各类洗车场所洗浴各类休闲洗浴、水疗、沐浴、桑拿浴等场所）。

用户类别		单位	第一级	第二级	第三级
“一 户 一 表” 用户	阶梯水量	立方米 /月?户	18(含)及 以下	18(不含)-30 (含)	30以上 (不含)
	阶梯水价	元/立 方米	基础水价	基础水价 +50%	基础水价 +200%
	覆盖率	%	80	95	
合表 用户	居民用户和执行 居民水价的非居 民用户	元/立 方米	基础水价+20%		
	廉租房用户	元/立 方米	基础水价		

1、居民生活用水收费标准为：1.1 元/立方米。

2、非居民用水收费标准：1.4 元/立方米。

3、特种行业用水收费标准为：1.7 元/立方米。包括：（各类新建、扩建、改建、装饰装璜等工程建筑安装施工用水，各类娱乐 KTV、歌舞厅、夜总会、酒吧、棋牌室等综合性娱乐场所；洗车各类洗车场所洗浴各类休闲洗浴、水疗、沐浴、桑拿浴等场所）。

松潘县主城区居民“一户一表”用户各阶梯气量及销售价格为：第一阶梯气量调整为 540 立方米/户·年以下，销售价格由 1.95 元/立方米调整为 2.18 元/立方米；第二阶梯气量调整为 540 立方米—800 立方米/户·年，销售价格调整为 2.62 元/立方米；第三阶梯气量调整为 800 立方米/户·年以上，销售价格调整为 3.27 元/立方米；居民合表用户销售价格调整为 2.40 元/立方米。

结合当地收费标准，按谨慎原则，燃料动力费中，天然气单价按 2.2 元/立方米，电费单价按 0.8 元/度，水费单价按 3 元/立方米。

### 2.3 管理费

项目管理费用主要指医院行政管理部门为组织和管理生产经



---

营活动而发生的各种费用。主要包括：医院行政管理部门在医院经营管理中发生的,应当由医院统一负担的司经费、工会经费、待业保险费、劳动保险费、咨询费、诉讼费、业务招待费、办公费、差旅费、邮电费等。管理费按总收入的 5%测算。

#### 2.4 停车位经营成本

停车位经营成本主要包括停车管理人员工资及福利、车位临时设施费用，停车位经营成本按停车收入的 10%测算。

#### 2.5 维修费

维修费主要指医院运营过程中每年对本项目所涉及设备进行的维护管理所产生的费用，维修费按折旧费的 5%测算。

#### 2.6 工资及福利费

企业职工福利费是指企业为职工提供的除职工工资、奖金、津贴、纳入工资总额管理的补贴、职工教育经费、社会保险费和补充养老保险费(年金)、补充医疗保险费及住房公积金以外的福利待遇支出，包括发放给职工或为职工支付的以下各项现金补贴和非货币性集体福利。

西大街   口腔助理医生	知蜀口腔	四川	7小时班
6000-7500 元/月	医生   不限   不限		
包吃 包住			
阿坝   医生	果水索韵诊所	四川	6天班
8000-11000 元/月	医生   不限   不限		
包吃 包住 房补 交通补助 餐补			
<a href="https://ao.58.com/vykaa0/?PGTID=0d202408-0265-8ec3-d0a1-b550ced1eb15&amp;ClickID=2">https://ao.58.com/vykaa0/?PGTID=0d202408-0265-8ec3-d0a1-b550ced1eb15&amp;ClickID=2</a>			
2022/12/7 阿坝医生招聘 阿坝医生招聘信息 阿坝医院招聘-阿坝58同城			
医生 ✓	请输入职位名称和公司	地区筛选	筛选职位
五险一金 包住 包吃 加班补助			
汶川县   医师护士	汶川德源中西医结合医院	四川	2022-04-25
4000-6000 元/月	医生   不限   不限		
求职保障			
汶川县   医生	汶川德源中西医结合医院	四川	2022-04-25
7000-10000 元/月	医生   不限   不限		
求职保障			

本项目中医护人员 50 人，人均年均职工薪酬 10 万元。辅助人员 10 人，人均年均职工薪酬 4.2 万元。社保费按工资的 18% 计取，福利费按工资的 1% 计取。工资增涨按每 5 年增涨 5% 测算。

## 2.7 总成本费用

本次发债项目根据相关项目的可研数据及上述计算结果，测算的项目总成本费用为 38,356.87 万元（经营成本 31,009.80 万元、折旧摊销费 4,687.07 万元、财务费用 2,660.00 万元）总成本费用包括经营成本、折旧及摊销费、财务费用。







---

## （二）资金测算平衡情况

### 1.资金测算平衡

根据融资平衡测算分析，在满足假设条件的前提下，本项目计算期内组合融资经营期息前现金净流量 10,600.00 万元，项目组合融资本息覆盖倍数=经营期息前现金净流量÷运营期债券本息和=1.59。

资金测算平衡明细见“融资资金测算平衡情况表”。

### 2.偿债能力分析

以本息覆盖倍数作为项目偿债能力衡量的指标。债务本息偿付保障倍数大于 1，就说明项目具有偿债能力，该指标越高，说明项目的偿债能力越强；否则，如果该指标小于 1，则说明项目无力偿还到期债务；指标越低，项目偿债能力越差。

经测算，项目融资本息覆盖倍数 1.59，表明项目偿债能力强。



融资资金测算平衡情况表

项目	合计	单位: 万元																			
		2023年	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	2037年	2038年	2039年	2040年	2041年	2042年
经营活动产生的现金流量	10,600.00	-	380.49	392.53	397.93	467.70	467.70	432.37	506.33	506.33	506.33	584.74	565.10	565.10	648.20	648.20	648.20	697.34	697.34	697.34	790.72
一、经营活动产生的现金流入	42,028.32	-	1,843.79	1,870.59	1,883.26	1,996.26	1,996.26	1,996.26	2,116.03	2,116.03	2,116.03	2,242.99	2,242.99	2,242.99	2,377.57	2,377.57	2,377.57	2,520.23	2,520.23	2,520.23	2,671.44
(一) 经营收入	41,782.84	-	1,833.09	1,859.65	1,872.26	1,984.59	1,984.59	1,984.59	2,103.67	2,103.67	2,103.67	2,229.89	2,229.89	2,229.89	2,363.68	2,363.68	2,363.68	2,505.50	2,505.50	2,505.50	2,655.83
1、门、急诊收入	16,311.47	-	730.00	730.00	730.00	773.80	773.80	773.80	820.23	820.23	820.23	869.44	869.44	869.44	921.61	921.61	921.61	976.90	976.90	976.90	1,035.52
2、住院收入	4,754.51	-	179.10	202.98	214.92	227.82	227.82	227.82	241.48	241.48	241.48	255.97	255.97	255.97	271.33	271.33	271.33	287.61	287.61	287.61	304.87
3、体检收入	16,758.36	-	750.00	750.00	750.00	795.00	795.00	795.00	842.70	842.70	842.70	893.26	893.26	893.26	946.86	946.86	946.86	1,003.67	1,003.67	1,003.67	1,063.89
4、停车位收入	265.35	-	8.71	11.39	12.06	12.78	12.78	12.78	13.55	13.55	13.55	14.36	14.36	14.36	15.22	15.22	15.22	16.13	16.13	16.13	17.10
5、配套用餐运营收入	3,693.16	-	165.28	165.28	165.28	175.20	175.20	175.20	185.71	185.71	185.71	196.85	196.85	196.85	208.67	208.67	208.67	221.19	221.19	221.19	234.46
(二) 收到的税费	245.47	-	10.70	10.94	11.00	11.66	11.66	11.66	12.36	12.36	12.36	13.10	13.10	13.10	13.89	13.89	13.89	14.72	14.72	14.72	15.61
1、增值税	245.47	-	10.70	10.94	11.00	11.66	11.66	11.66	12.36	12.36	12.36	13.10	13.10	13.10	13.89	13.89	13.89	14.72	14.72	14.72	15.61
二、经营活动产生的现金流出	31,428.31	-	1,463.30	1,478.06	1,485.33	1,528.55	1,528.55	1,563.88	1,609.70	1,609.70	1,609.70	1,638.26	1,677.90	1,677.90	1,729.37	1,729.37	1,729.37	1,822.89	1,822.89	1,822.89	1,880.72
(一) 经营成本	31,009.80	-	1,443.53	1,458.20	1,465.43	1,507.60	1,507.60	1,542.93	1,587.63	1,587.63	1,587.63	1,635.00	1,636.65	1,636.65	1,706.88	1,706.88	1,706.88	1,799.06	1,799.06	1,799.06	1,855.49
1、外购医疗耗材及药品	11,586.29	-	500.01	513.14	519.71	550.89	550.89	550.89	583.94	583.94	583.94	618.98	618.98	618.98	656.12	656.12	656.12	695.48	695.48	695.48	737.21
2、外购燃料及动力	717.97	-	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79	37.79
3、管理费用	1,982.47	-	86.97	88.24	88.83	94.16	94.16	94.16	99.81	99.81	99.81	105.80	105.80	105.80	112.15	112.15	112.15	118.88	118.88	118.88	126.01
4、停车位经营成本	265.35	-	0.87	1.14	1.21	1.28	1.28	1.28	1.35	1.35	1.35	1.44	1.44	1.44	1.52	1.52	1.52	1.61	1.61	1.61	1.71
5、工资及福利	14,410.51	-	706.64	706.64	706.64	706.64	706.64	706.64	741.97	741.97	741.97	741.97	779.07	779.07	779.07	779.07	779.07	818.02	818.02	818.02	858.02
6、维修费	207.39	-	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23	18.23
7、用餐原材料成本	2,078.63	-	93.03	93.03	93.03	98.61	98.61	98.61	104.52	104.52	104.52	110.80	110.80	110.80	117.44	117.44	117.44	124.49	124.49	124.49	131.96
(二) 支付的各项税费	418.52	-	19.76	19.86	19.90	20.95	20.95	20.95	22.07	22.07	22.07	23.25	23.25	23.25	24.24	24.24	24.24	25.82	25.82	25.82	27.23
1、增值税	418.52	-	19.76	19.86	19.90	20.95	20.95	20.95	22.07	22.07	22.07	23.25	23.25	23.25	24.24	24.24	24.24	25.82	25.82	25.82	27.23
2、税金及附加	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3、企业所得税	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
投资活动产生的现金流量	-4,856.00	-4,856.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
一、投资活动产生的现金流入	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
二、投资活动产生的现金流出	4,856.00	4,856.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(一) 建设投资	4,856.00	4,856.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(二) 流动资金	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
融资活动产生的现金流量	-1,804.00	4,856.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-140.00	-4,140.00
一、融资活动产生的现金流入	5,000.00	5,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(一) 项目资本金流入	1,000.00	1,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(二) 发行债券融资流入	4,000.00	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
二、融资活动产生的现金流出	6,804.00	144.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	4,140.00
(一) 偿还专项债券本金	4,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(二) 支付专项债务利息	2,800.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00	140.00
(三) 支付专项债券发行费	4.00	4.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
四、期末现金增加 (1+2+3+7)	3,940.00	-	240.49	252.53	257.93	327.70	327.70	292.37	366.33	366.33	366.33	444.74	425.10	425.10	425.10	508.20	508.20	557.34	557.34	557.34	-3,349.28
五、累计盈余资金	3,940.00	-	240.49	493.02	750.95	1,078.65	1,406.35	1,698.72	2,065.06	2,431.39	2,797.73	3,242.47	3,667.56	4,092.66	4,600.86	5,109.06	5,617.26	6,174.60	6,731.94	7,289.28	3,940.00





---

## 五、项目绩效目标

本项目绩效目标与部门的长期规划目标、年度工作目标相一致，结合相关历史数据、行业标准、计划标准等因素，本项目制定了定性定量的绩效目标。项目绩效目标可行、合理。

通过对本项目的功能特性进行梳理，结合项目的经济效益、社会效益、生态效益、可持续影响和群众满意度等指标分析，项目预期提供的产品、服务、效益或其他目标明确细化，可衡量。项目绩效目标明确。

## 六、潜在影响项目的风险评估

此项目主要存在工程建设风险，项目收益与融资平衡风险及管理措施收益不确定性风险，通过实施单位采取合理可控的风险控制措施能够有效地规避、减轻相关风险的发生，经评估项目风险可控。

## 七、还款保障措施

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。

## 八、主管部门职责

### (一) 主管部门职责

1、认真履行项目建设、运营和维护责任,确保项目如期建设、如期投入运营,早日实现持续稳定的收益。

2、监督指导建设运营主体规范使用本专项债券资金,对发现的违法违规资金使用进行严肃处理和责任追究。

3、配合做好债券对应项目形成资产的登记管理工作,做好日常统计和动态监控;确保项目资产独立性和确认资产权益归属,严禁专项债券对应资产和权益用于为融资平台公司等企业融资提供担保和抵押,不对项目资产进行转移和划拨注入企业。

4、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。

### (二) 项目单位职责

1、注重政策信息的收集和分析研究,及时了解和判断政策的变化,对项目的运营策略做出正确的调整,确保项目的稳健发展。

2、不断提高管理水平和经营业绩,优化产业结构,提升项目单位的盈利能力和市场竞争力,从而抵御经济周期性波动对实施单位业务和盈利的不利影响。

3、项目单位应全面统筹安排,对运营方的能力进行多方面评估,谨慎选择运营方。



---

4、项目单位应制定完善的资金管理制度，对募集资金实行集中管理和统一调配。使用本期债券募集资金的投资项目将根据项目进度情况和项目资金预算情况统一纳入公司的年度投资计划进行管理。

5、每年将项目运营收益根据还款协议及相关还款要求及时向本级财政偿还本项目还本付息资金。如偿债出现困难，将通过调减投资计划、处置实施单位可变现资产、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。

## 九、补充说明

根据发行计划及额度安排，此项目 2023 年拟申请发行 4,000.00 万元，本次拟发行 4,000.00 万元，期限 20 年。该项目实施内容及收益来源未发生变动，在不超过项目债券总需求情况下，债券分批次跨年发行对项目整体融资平衡不构成实质影响。

