



一、项目基本情况

(一) 市县及行业专项规划概况

1、行业专项规划

1、《健康绵竹 2030 规划纲要》

《健康绵竹 2030 规划纲要》提出：要完善公共卫生服务体系。加强疾病预防控制机构建设，市疾病预防控制中心达到三级乙等标准。推进妇幼保健与计划生育技术机构标准化建设，市妇幼保健与计划生育服务中心达到三级以上标准。

构建整合型医疗服务体系。统筹区域医疗资源配置，整合推进医疗资源共享。加强区域医疗中心建设，推进完善医联体、医共体建设，促进优质医疗资源均衡分布。医疗卫生设施的布局实现均等化，建立起功能齐全的医疗卫生服务网络，提供公平、便捷、经济、有效的服务。城市构建“市一社区”二层服务框架，农村完善“乡镇一农村”两级医疗网的建设，同时完善全市急救医疗网络体系建设。充分利用影像中心，开展远程会诊，采用名医定期乡村坐诊等服务形式，使基本医疗卫生服务惠及乡村。科学规划设置儿童、精神、妇产、肿瘤等专科医院，重点加强康复、老年病、长期照护、慢性病、安宁疗护等接续性医疗机构建设。

加强综合医院和基层医疗卫生机构建设，鼓励符合条件的基层医疗卫生机构创建二级医院。到 2030 年，形成全市 15 分钟基本医疗卫生服务圈，每千常住人口执业（助理）医师数达到 3 人，注册护士数达到 4.7 人。

综上所述，本项目符合城市总体规划，是未来城市发展必不可少的一部分，项目的建设与当地发展实际相结合，项目可行。

（二）项目情况

1. 参与主体

实施单位：绵竹市卫生健康局

项目业主：绵竹市妇幼保健计划生育服务中心

2. 项目概况

（1）项目名称：绵竹市妇幼公共卫生服务综合大楼建设项目

（2）建设性质：迁建

（3）项目业主：绵竹市妇幼保健计划生育服务中心

（4）建设地址：绵竹市紫岩街道南光大道地南侧

（5）建设规模及建设内容

项目规划总用地面积 34328.383m²（合 51.49 亩），新建总建筑面积 35947.40m²，其中地上建筑面积 31347.40m²，包括门诊楼 5857.40m²、医技楼 5500.00m²、住院部 12600.00m²、保健大楼 4600.00m²、医护人员倒班楼 2616.00m²、污水处理站 129.00m²、高压氧舱 45.00m²；地下建筑面积 4600.00m²。

（6）项目总投资

项目总投资为 20000.00 万元。其中，工程费用 16253.60 万元（含医用设备购置等费用 1545.00 万元），工程建设其他费用 1559.73 万元，预备费 890.67 万元，建设期债券利息 1280.00 万元，债券发行费 16.00 万元。

（7）资金筹措

项目总投资为 20000.00 万元，其中：项目资本金 4000.00 万元，占总投资的比例为 20.00%；债券融资 16000.00 万元，占总投资的比例为 80.00%。项目资本金为地方配套资金。

（8）建设工期

本项目建设工期 12 个月，即 2023 年 9 月至 2024 年 8 月。

二、经济社会效益分析

（一）经济效益分析

1、直接经济效益

项目建成投入运营后，绵竹市妇幼保健院规模可扩大至 300 张床位，可提高绵竹市整体的医疗保健水平。项目将直接取得门急诊收入、住院收入、停车收入，以上收入为本项目的直接收入，15 年债券存续期内，可实现含税收入 90406.53 万元。

2、间接经济效益

本项目建设期间，由于项目投资拉动，可促进绵竹市生产总值增加，推动地方经济发展。项目建成运营后，将进一步完善绵竹市医疗卫生体系，提高医院医疗水平，保障城乡居民健康水平进一步提高，促进和带动当地医疗事业和经济发展。项目对经济

的贡献主要体现在能增加第三产业产值。

（二）社会效益分析

本项目是一个公益性的民生工程。得到了市委、市政府的高度重视和大力支持，它的建设将对本地经济建设和社会发展产生长远的、积极的影响。

项目建成后，可大力提升绵竹市的医疗条件和诊疗水平，对提高医疗质量、拓宽医疗业务范围、满足新时期广大人民群众对医疗保健的需求有着十分重要的意义。人民群众就医更加方便，缓解人民群众看病难、看病贵的矛盾，是一项利民惠民的工程，是促进区域经济社会和谐发展的重要措施。

三、项目投资估算及资金筹措方案

（一）投资估算

项目总投资为 20000.00 万元。其中，工程费用 16253.60 万元（含医用设备购置等费用 1545.00 万元），工程建设其他费用 1559.73 万元，预备费 890.67 万元，建设期债券利息 1280.00 万元，债券发行费 16.00 万元。

（二）资金筹措方案

1. 资金筹集情况

项目总投资为 20000.00 万元，其中：项目资本金 4000.00 万元，占总投资的比例为 20.00%；债券融资 16000.00 万元，占总投资的比例为 80.00%。项目资本金为地方配套资金。

2. 资金使用计划

项目建设期 30 个月，2022 年 11 月-2023 年 10 月计划投资规模为 13425.80 万元，其中 13000.00 万元通过发行专项债券融资筹措，425.80 万元通过申请地方配套资金筹措；2023 年 11 月-2024 年 10 月计划投资规模为 4383.80 万元，其中 3000.00 万元通过发行专项债券融资筹措，1383.80 万元通过申请地方配套资金筹措；2024 年 11 月-2025 年 4 月计划投资规模为 2190.40 万元，全部来源为地方配套资金。

本项目建设期债券利息和发行费用全部由资本金支付。

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

项目收入来源主要为门诊收入、住院收入、停车收入等经营收入。绵竹市人民政府承诺，未来绵竹市妇幼公共卫生服务综合大楼建设项目的收入将（扣除必要的经营成本外）将全部用于偿还专项债券债务融资本息，直到融资本息偿还为止。

（1）门诊收入

本项目参考绵竹市妇幼保健院 2018-2021 年四年的收入情况进行分析和论证，并保持一定弹性，从而确保项目收入的可行性。

门诊收入=门诊人次×人均门诊费用

门诊人次：根据医院 2018-2021 近四年的门诊接诊人数，取近四年接

诊人次的平均值为基数，并考虑年 9% 的增长率，预测项目运营第一年（2024 年）的门诊接诊人次为 149901 人次。

出于谨慎性考虑，项目运营期第一年年接诊人次均按照 149901 人次，往后年增长率按 3% 计取。

表 7-1 近四年门急诊收入依据表

年份	门诊人次	门诊收入（元）	人均门诊消费费用（元）
2018 年	108902	15612585.78	143.36
2019 年	112817	18221503.4	161.51
2020 年	92685	17634308.29	190.26
2021 年	148600	24938800	167.83
平均值	115751	15612585.78	165.74
2024 年（预测人数）	149901	/	/

人均门诊费用：根据医院近四年的门诊收入与接诊人次的统计信息，知近四年平均门诊人均费用为 165.74 元。出于谨慎性考虑，本项目人均门诊费用取 165.74 元。

增长率：依据“2017-2020 年四川省卫生健康统计年鉴”，四川省内公立医院 2017-2020 年门诊病人医药费用涨幅数据（可比价格）数据，知 2017-2020 期间年门诊病人医药费用平均增长为 4.34%，本项目人均门诊费增长率参考 4.34% 计取。

表 7-2 “2017-2020 年四川省卫生健康统计年鉴”住院费用涨幅统计表

年份	门诊费用增长	住院费用增长
----	--------	--------

	(按可比价格上涨)	
2017	2.29%	1.49%
2018	5.98%	4.55%
2019	2.17%	2.56%
2020	6.90%	3.27%
平均值	4.34%	2.97%

三、医药费用

(一) 医院医药费用

2020 年, 医院次均门诊费用 297.64 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 10.32% (增幅比上年上升 5.08 个百分点), 按可比价格上涨 6.90%。人均住院费用 9088.45 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 6.57% (增幅比上年上升 0.93 个百分点), 按可比价格上涨 3.27%。

三、医药费用

(一) 医院医药费用

2019 年, 医院次均门诊费用 269.80 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 5.23% (增幅比上年下降 2.55 个百分点), 按可比价格上涨 2.17%。人均住院费用 8528.00 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 5.64% (增幅比上年下降 0.69 个百分点), 按可比价格上涨 2.56%。

三、医药费用

(一) 医院医药费用

2018 年, 医院次均门诊费用 256.38 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 7.78% (增幅比上年上升 4.06 个百分点), 按可比价格上涨 5.98%。人均住院费用 8072.73 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 6.33% (增幅比上年上升 3.42 个百分点), 按可比价格上涨 4.55% (详见附录 3-11、附录 3-12)。

三、医药费用

(一) 医院医药费用

2017 年, 医院次均门诊费用 237.87 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 3.72% (增速比上年下降 0.91 个百分点), 按可比价格上涨 2.29%; 人均住院费用 7592.47 元, 与上年相比, 按当年价格上涨 2.91% (增速下降 1.13 个百分点), 按可比价格上涨 1.49%。

(2) 住院收入

住院收入=住院人次×人均住院费用(元)

住院人次=平均病床周转次数×床位×床位占用率

项目实施后, 床位数增加至 300 张, 根据“2020 年四川省卫生健康

统计年鉴”，2020 年绵阳市公立医院的平均病床周转次数为 28.18，2016-2020 年专科医院的床位占用率分别为“87.06%、86.04%、86.5%、85.45%、80.34%”，本项目平均病床周转次数按 2020 年绵阳市统计数据 28 计取，床位占用率按照近五年的平均值 85.08%计取。

四川卫生健康统计年鉴 2020

续表 5-6-5 (1)

地 区	公立医院				民营医院			
	病床周转次数	病床工作日	病床使用率 (%)	出院者平均住院日	病床周转次数	病床工作日	病床使用率 (%)	出院者平均住院日
古蔺县	49.21	327.10	89.62	6.65	31.44	237.19	64.98	7.47
德阳市	27.48	311.31	85.29	11.60	17.48	281.75	77.19	14.52
旌阳区	28.02	304.91	83.54	10.94	19.47	263.79	72.27	11.46
罗江区	30.87	255.77	70.07	8.46	8.96	261.49	71.64	27.55
中江县	25.53	304.37	83.39	13.92	11.27	263.17	72.10	15.58
广汉市	23.08	322.35	88.32	13.86	16.71	285.84	78.31	16.90
什邡市	38.64	357.14	97.85	8.94	18.19	340.75	93.36	18.03
绵竹市	25.52	315.76	86.51	12.15	20.51	243.34	66.67	11.06
绵阳市	28.18	329.88	90.38	11.40	16.56	217.88	59.69	10.26
涪城区	29.28	315.15	86.34	10.38	23.28	191.06	52.34	7.36
游仙区	25.29	323.77	88.71	12.49	5.57	275.91	75.59	38.91
安州区	32.71	291.39	79.83	9.44	13.42	114.64	31.41	9.23
三台县	28.50	363.19	99.50	12.41	20.64	195.51	53.56	8.54
盐亭县	35.39	331.86	90.92	8.89	14.66	288.65	79.08	8.22
梓潼县	33.15	331.79	90.90	10.08	16.02	236.43	64.78	12.24
北川县	21.11	335.47	91.91	14.71				
平武县	38.28	386.24	105.82	8.68				
江油市	26.06	339.65	93.05	12.89	10.63	186.97	51.23	15.05

表 5-6-2 2016—2020 年全省不同性质医院病床使用率（病床使用率：%）

分 类	2016	2017	2018	2019	2020
总 计	90.17	91.34	88.80	89.37	78.99
按经济类型分					
公 立	98.81	100.75	98.49	99.89	86.42
民 营	68.90	70.80	68.81	67.90	64.27
按主办单位分					
政府办	99.77	101.71	99.23	100.65	87.10
社会办	77.87	76.77	74.89	73.15	66.54
个人办	66.28	68.89	66.34	65.77	63.24
按管理类别分					
非营利性	95.65	97.17	94.65	95.91	83.84
营利性	64.72	67.72	67.07	66.53	63.78
按医院等级分					
三级医院	105.31	105.91	102.65	103.38	87.65
二级医院	90.70	93.20	88.63	88.59	77.91
一级医院	63.60	63.93	61.76	60.95	59.94
未定级医院	66.64	67.92	66.19	64.58	55.93
按类别分					
综合医院	89.94	91.56	88.41	89.61	78.03
中医医院	94.38	96.67	93.77	94.41	82.49
中西医结合医院	98.89	98.65	96.81	93.54	76.29
民族医院	57.36	64.06	54.45	58.40	48.17
专科医院	87.06	86.04	86.50	85.45	80.34
护理院	25.00	23.17	68.17	66.08	58.19

人均住院费用：根据医院近四年的住院收入与出院人次的统计信息，知近四年平均住院人均费用为 2896.13 元。本项目人均住院费用取 2896.13 元。

表 7-3 近四年住院收入依据表

年份	出院人次	出院收入（元）	人均住院消费费用（元）
2018 年	2554	7399852.34	2897.36
2019 年	3414	9113587.28	2669.47
2020 年	2292	7527251.68	3284.14
2021 年	2747	7509100	2733.56
平均	2752	7887448	2896.13

增长率：依据“2017-2020 年四川省卫生健康统计年鉴”，四川省内公

立医院 2017-2020 年人均住院费用涨幅数据(可比价格)数据,知 2017-2020 期间年人均住院费用平均增长为 2.97%,本项目人均住院费用增长率参考 2.97%计取。

表 7-4 “2017-2020 年四川省卫生健康统计年鉴”住院费用涨幅统计表

年份	门诊费用增长	住院费用增长
	(按可比价格上涨)	
2017	2.29%	1.49%
2018	5.98%	4.55%
2019	2.17%	2.56%
2020	6.90%	3.27%
平均值	4.34%	2.97%

(3) 停车场收入

停车场收入=停车位数量*人均消费(元/天)*加停车率*每年停车综合天数。

本项目建成后共设计 120 个停车位,停车场可接纳量与医疗机构接纳负荷同步,运营期第 3 年及以后预计停车负荷达到 90%,此后每年保持不变。

德阳市发展和改革委员会《关于德阳市机动车差别化收费的通知》(发改价管〔2021〕2 号)可知:

一类区域:起价 4 元/泊位/1 小时(不足 1 小时按 1 小时计算),首小

时后每增加 1 小时加收 1 元（不足 1 小时按 1 小时计算），每天最高不超过 16 元。

二类区域：起价 3 元/泊位/1 小时（不足 1 小时按 1 小时计算），首小时后每增加 1 小时加收 1 元（不足 1 小时按 1 小时计算）。每天最高不超过 15 元。

本项目属于参考上述二类区域收费标准，并参考绵竹市妇幼保健院历史数据，确定停车场收费 4 元/次，单个停车位日周转次数按 3 次考虑。

德阳市发展和改革委员会文件

德市发改价管〔2021〕2号

德阳市发展和改革委员会 关于德阳市区机动车停放服务 实行差别化收费的通知

《德阳市区机动车停放服务差别化收费实施方案》已经市政府87次常务会议审议通过。现将有关事项通告如下：

机动车临时占道停车差别化收费标准

一类区域：起价4元/泊位/1小时（不足1小时按1小时计算），首小时后每增加1小时加收1元（不足1小时按1小时计算），每天最高不超过16元。

二类区域：起价3元/泊位/1小时（不足1小时按1小时计算），首小时后每增加1小时加收1元（不足1小时按1小时计算）。每天最高不超过15元。

实行政府定价管理的公共停车场收费标准

综上所述，经测算，项目在债券存续期内的含税总收入合计 90406.53 万元，不含税收入合计 90370.98 万元。

2. 项目成本

（1）经营成本

项目成本主要包括经营成本（医院人员工资及福利、药品及材料支出费、维修费用、运营管理费及水、电、气、办公、印刷等费用等）、固定资产折旧费、财务费用，本次估算假设如下：

人员工资及福利：人力成本包括工资、为员工支付的社会保险、公积金、津贴补助等条目。医院现有定员 175 人，按照人均年工资及福利按 6.6 万元计取；

药品及材料费：根据“2020 年四川省卫生健康统计年鉴”，门诊药费占比由 2016 年 42.25%逐年降至 2020 年的 35.52%，住院药费由 2016 年 30.20%逐年降至 2020 年的 22.42%，参考上述数据，门诊的药品及材料费暂按门诊收入的 40%计取，住院的药品及材料费暂按住院收入的 25%计取。

表 4-5-1 2016—2020 年全省医院门诊病人人次均医药费用和出院病人人均医药费用

分 类	年份	门诊病人 人次均医药 费用（元）			占门诊医药费比例 （%）		出院病人 人均医药 费用（元）			占出院医药费比例 （%）	
		药费	检查 治疗费	药费	检查 治疗费	药费	检查 治疗费	药费	检查 治疗费	药费	检查 治疗费
合 计	2016	229.34	92.67	79.93	40.41	34.85	7377.77	2285.08	2419.83	30.97	32.80
	2017	237.87	89.83	84.79	37.77	35.65	7592.47	2095.56	2625.81	27.60	34.58
	2018	256.38	92.36	95.15	36.02	37.11	8072.73	2085.64	2881.65	25.84	35.70
	2019	269.80	95.83	100.19	35.52	37.13	8528.00	2143.48	3100.49	25.13	36.36
	2020	297.64	100.53	112.85	33.78	37.91	9088.45	2142.89	3342.69	23.58	36.78
公立医院	2016	230.43	97.36	79.00	42.25	34.28	8283.73	2501.74	2706.72	30.20	32.68
	2017	236.97	94.06	83.48	39.69	35.23	8523.03	2265.32	2950.89	26.58	34.62
	2018	248.06	95.08	90.29	38.33	36.40	8956.48	2225.01	3208.40	24.84	35.82
	2019	257.23	97.46	94.13	37.89	36.59	9351.16	2253.44	3437.76	24.10	36.76
	2020	281.92	100.13	106.28	35.52	37.70	10005.35	2242.72	3735.02	22.42	37.33
三级医院	2016	274.74	119.96	92.51	43.66	33.67	10516.22	3194.91	3372.88	30.38	32.07
	2017	278.62	113.03	96.90	40.57	34.78	10732.60	2822.92	3687.15	26.30	34.35
	2018	280.46	108.00	102.31	38.51	36.48	10429.30	2576.79	3703.75	24.71	35.51
	2019	287.76	108.66	106.22	37.76	36.91	10773.85	2574.71	3945.98	23.90	36.63
	2020	306.51	108.98	115.94	35.56	37.83	11217.58	2497.33	4182.58	22.26	37.29

燃料动力及办公费：本项费用暂按医院年营业收入的 3%计取

运营管理费：本项费用暂按医院年营业收入的 2%计取。

维修费用：本项费用暂按医院年营业收入的 1.5%计取。

（2）折旧费

折旧费按直线折旧法以工程分类计算。建筑工程房屋折旧年限为 40 年，设备折旧年限为 20 年，固定资产残值率按 5%计算。估算得项目折旧费年为 600.38 万元。

（3）利息支出

本项目财务费用主要为债券利息，建设期间债券利息计入总投资，本项目主要是指经营期间内，尚未偿还的债券融资利息。

项目债券融资本金 16000.00 万元，拟于 2022 年发行 13000.00 万元，

2023 年发行 3000.00 万元，债券年利率按 4%测算，债券期限为 15 年。利息按半年支付，本金到期一次性偿还，运营期内共偿还利息 8120.00 万元。

（二）资金测算平衡情况

因为建设期内投资与筹资总体平衡，故只需考虑项目运营期间的经营性现金流对运营期内需偿还的本息的覆盖率。

项目运营期内含税营业收入 90406.53 万元，含税现金流出为 57628.38 万元，则项目可用于还款资金为 32778.16 万元，本项目运营期内债券融资本息共计 24120.00 万元，则项目整体综合偿债备付率为 $32778.16/24120.00=1.36$ ，能够实现项目收益和融资自求平衡。

项目偿还完专项债券融资本息共计 24120.00 万元后，在偿还完债券后，仍有 8658.16 万元的累计现金结余。期间将不存在任何资金缺口。在债券存续期内项目未来产生的现金流能完全覆盖本次债券的本息。

表 4-1 绵竹市妇幼公共卫生服务综合大楼建设项目资金测算平衡表

项目	年份	合计	计算期（年）									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
现金流 入	项目资本金	4000.00	425.80	1383.80	2190.40							
	专项债券资金	16000.00	13000.00	3000.00	0.00							
	项目运营收入（含税）	90406.53	0.00	0.00	1156.95	4843.14	5110.95	5390.26	5687.49	6003.90	6340.82	6699.69
	小计	110406.54	13425.80	4383.80	3347.35	4843.14	5110.95	5390.26	5687.49	6003.90	6340.82	6699.69
现金流 出	项目建设投资	18704.00	13092.80	3740.80	1870.40							
	债券发行费	16.00	13.00	3.00	0.00							
	建设期债券利息	1280.00	320.00	640.00	320.00							
	项目运营成本（付现）	52093.68	0.00	0.00	804.00	3070.57	3183.51	3303.62	3431.78	3568.55	3714.55	3870.45
	增值税	15.21	0.00	0.00	0.91	1.28	1.52	1.46	1.39	1.32	1.24	1.16
	税金及附加	1.83	0.00	0.00	0.11	0.15	0.18	0.17	0.17	0.16	0.15	0.14
	企业所得税	5517.66	0.00	0.00	0.00	65.62	171.34	211.16	253.44	298.37	346.12	396.89
	归还专项债券本金	16000.00										
	归还专项债券利息	8120.00	0.00	0.00	320.00	640.00	640.00	640.00	640.00	640.00	640.00	640.00
	小计	101748.38	13425.80	4383.80	3315.42	3777.63	3996.55	4156.41	4326.78	4508.40	4702.07	4908.64
当年项目现金净流入		8658.16	0.00	0.00	31.92	1065.52	1114.40	1233.85	1360.72	1495.50	1638.75	1791.05
期末项目累计现金结存额			0.00	0.00	31.92	1097.44	2211.84	3445.69	4806.41	6301.91	7940.66	9731.71

平均偿债备付率	1.36
---------	------

续表 4-1

项目资金平衡测算表

单位：万元

项目	年份	合计	计算期（年）					
			11	12	13	14	15	16
现金流入	项目资本金	4000.00						
	专项债券资金	16000.00						
	项目运营收入（含税）	90406.53	7082.06	7489.59	7924.04	8387.34	8881.52	9408.78
	小计	110406.54	7082.06	7489.59	7924.04	8387.34	8881.52	9408.78
现金流出	项目建设投资	18704.00						
	债券发行费	16.00						
	建设期债券利息	1280.00						
	项目运营成本（付现）	52093.68	4036.95	4214.80	4404.84	4607.93	4825.01	5057.10
	增值税	15.21	1.07	0.98	0.88	0.78	0.67	0.55
	税金及附加	1.83	0.13	0.12	0.11	0.09	0.08	0.07
	企业所得税	5517.66	450.88	508.32	569.46	634.54	703.84	907.67
	归还专项债券本金	16000.00					13000.00	3000.00
	归还专项债券利息	8120.00	640.00	640.00	640.00	640.00	640.00	120.00

	小计	101748.38	5129.03	5364.23	5615.29	5883.34	19169.60	9085.39
	当年项目现金净流入	8658.16	1953.03	2125.36	2308.76	2504.00	-10288.09	323.39
	期末项目累计现金结存额		11684.74	13810.10	16118.86	18622.85	8334.77	8658.16
	平均偿债备付率	1.36						

五、项目绩效目标

为贯彻落实十九大关于“全面实施绩效管理”的要求，根据《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）》文件精神，本项目主要以偿债来源、融资与项目收益平衡、成本、支出属性四个要素作为管理动因，制定了针对本项目的绩效目标，有利于项目的建设运营，保障财政资金的高效使用。本项目的具体绩效目标如下表。

表 4-2 项目绩效目标申报表

绩效目标	项目总体建设目标				2022 年度目标		
	目标 1：完成项目建设施工，建成医院业务用房及附属用房 目标 2：在 2025 年 4 月 30 日前完成项目竣工验收 目标 3：债券存续期内实现年度收支平衡和总体收支平衡 目标 4：解决现有区域群众就诊需求，消除医院建筑内安全隐患，提高区域居民就医环境，带动区域协同发展。				目标 1：场地平整及其他施工前期准备工作，包含高压线塔迁移工作，争取工程进度达到 70% 目标 2：完成建筑基础及地下车库建筑施工； 目标 3：项目施工不影响周围居民生活交通质量		
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标（示例）	指标值（示例）	二级指标	三级指标（示例）	指标值（示例）
	产出指标	数量指标	指标 1：征地面数、拆迁公顷数	51.49 亩	数量指标	指标 1：征地面数、拆迁亩数	51.49 亩
			指标 2：完成新建建筑面积	35947.40m ²		指标 2：完成地下车库建筑	4600m ²

			指标 3: 医院 床位数	300 张			
			指标 3: 停车 位数	120 个			
		质量指 标	指标 1: 项目 竣工验收达 标率	$\geq 95\%$	质量 指标	指标 1: 项目 分项工程竣 工验收达标 率	$\geq 95\%$
			指标 2: 项目 设计方案变 更率	$\leq 5\%$		指标 2: 项目 设计方案变 更率	$\leq 5\%$
		时效指 标	指标 1: 按时 取得项目开 工许可证	2022 年 11 月 1 日	时效 指标	指标 1: 按时 取得项目开 工许可证	2022 年 11 月 1 日
			指标 2: 工程 按时开工	2022 年 11 月 1 日		指标 2: 工程 按时开工	2022 年 11 月 1 日
			指标 3: 工程 按时竣工验 收	2025 年 4 月 30 日		指标 3: 工程 按时竣工验 收	2025 年 4 月 30 日
		成本指 标	指标 1: 项目 建设总投资 成本	≤ 20000 万 元	成本 指标	指标 1: 项目 建设总投资 成本	≤ 13500 万 元
			指标 2: 项目 融资总成本	≤ 2000 万元		指标 2: 项目 融资总成本	≤ 330 万元
			指标 3: 项目 运营成本	≤ 53000 万 元			
		预算执 行 指标	指标 1: 债券 资金实际支 出	≥ 16000 万 元	预算 执行 指标	指标 1: 债券 资金实际支 出	≥ 13000 万 元

			指标 2: 地方投入资金实际支出	≥4000 万元		指标 2: 地方投入资金实际支出	≥430 万元
	效益指标	经济效益指标	指标 1: 项目总收入	≥90000 万元	经济效益指标	指标 1: 项目带动社会资本投入	≥430 万元
		社会效益指标	指标 1: 完成妇幼保健院迁建	1 座	社会效益指标	指标 1: 建成地下停车位	120 个
			指标 2: 提供医院床位	300 张			
		生态效益指标	指标 1: 水电能源节约率	≥95%	生态效益指标	指标 1: 施工期水电能源节约率	≥95%
			指标 2: 片区就医条件改善	达成预期目标		指标 2: 片区就医条件改善	达成预期目标
		可持续影响指标	指标 1: 运营期限	≥15 年	可持续影响指标	指标 1: 运营期限	≥15 年
			指标 2: 推动区域全面协调发展	达成预期目标		指标 2: 推动区域全面协调发展	达成预期目标
	绩效指标	融资与收益平衡指标（含还本付息）	指标 1: 项目收益覆盖倍数	1.36	还本付息指标	指标 1: 债券还本付息	333 万元
			指标 2: 债券还本付息	按时足额		指标 2: 还本付息资金来源	地方配套资金
			指标 3: 还本	项目运营收			

			付息资金来源	入			
	满意度指标	服务对象满意度指标	指标 1：区域辐射人群满意度	$\geq 90\%$	服务对象满意度指标	指标 1：区域辐射人群满意度	$\geq 90\%$

六、潜在影响项目的风险评估

本项目是医院项目，涉及众多不同利益群体，且项目投资额度较大、参建各方涉及范围广，因此风险管理尤其必要。

业主单位专门组织专家进行了风险分析与识别，并制定了相应的风险防范措施。

1、社会政治风险

该项目涉及到的社会政治风险主要包括：

（1）行政性风险：设计、环保缺陷或不符合政策导向等，会对本项目的整体性有影响；

（2）法规变更风险：本地的法规发生变化对本项目的影响。
风险防范：

（1）绵竹市卫生健康局作为项目实施机构，将保证社会环境长期稳定；

（2）项目建设前力争做到规划充分，设计合理，要全面考虑社会政策导向，紧密结合绵竹市发展总体规划；

（3）建设以及运营中实时紧跟社会经济发展趋势以及政策环境导向；要与当地公安、消防、防疫等部门加强联系，共同创造良好的施工环境。在各阶段加强质量控制，减小行政性风险，通过合理手段控制各种社会政治风险。

2、经济风险

该项目涉及到的经济风险主要包括：

（1）利率风险：主要指利率变动对项目投资费用增加的影

响；

（2）通货膨胀风险：主要指通货膨胀引起工程材料涨价，增加投资费用；

（3）运营风险：运营初期配套设施不健全可能造成运营不畅，运营效果不佳，经济效益不理想；

（4）建设期资金供应发生问题，无法保证资金到位，造成工程建设延期。

风险防范：

（1）通过制定完善的资金计划，合理分析预测经济形式，掌握项目建设初期合理计划建设资金来源，确保资金到位；

（2）资金安排应有近期、中期、长期的计划，严格按工程进度要求分步骤投资。

（3）企业进一步挖潜可开发资源，从开源节流等方面进行考虑以保证企业更好的经营效益；

（4）施工招标文件应写明由于通货膨胀造成材料价格上涨范围及限度，以便控制总投资。

3、自然风险

该项目涉及到的自然风险主要包括属于不可抗力风险，是由不能预见且无法克服的事件给项目建设造成的损坏或损毁。如地震、异常恶劣天气影响等。

风险防范：自然风险属于不可抗力风险，防范的重点在于提前做好风险出现后的应急预案，有效降低自然风险破坏的后期影响。

七、还款保障情况

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

绵竹市卫生健康局作为项目的主管部门应当督促指导项目单位及时规范使用项目资金，对项目建设运营情况进行监督检查，督促指导项目单位做好项目收入管理，按时缴纳债券还本付息资金，指导项目单位做好项目全生命周期数据信息公开等相关工作。绵竹市妇幼公共卫生服务综合大楼建设项目专项债券项目全套信息披露文件通过中国债券信息网-中央结算公司官方网站和中国地方政府债券信息公开平台详细披露。

九、补充说明

根据发行计划及额度安排，此项目债券资金总需求 16000.00

万元，根据地方政府债务限额管理要求和项目实施进展情况，截止现在项目已发行 9600.00 万元。本次拟继续发行 1190.00 万元，期限 15 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。