

江苏省政府专项债券项目绩效自我评价报告

常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目

一、项目情况

(一) 项目概况

1. 项目背景

国家及地方非常重视发展医疗卫生事业，近期出台了相关政策加强医疗卫生事业的改革和建设。

1.1 中国共产党第十九次全国代表大会

实施健康中国战略。人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务。深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系，健全现代医院管理制度。加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设。全面取消以药养医，健全药品供应保障制度。

1.2 《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）

《意见》指出，要深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，推进实施健康中国战略，提升医疗卫生现代化管理水平，优化资源配置，创新服务模式，提高服务效率，降低服务成本，满足人民群众日益增长的医疗卫

生健康需求。要突出包容审慎、鼓励创新的政策导向，鼓励医疗机构运用“互联网+”优化现有医疗服务，“做优存量”；推动互联网与医疗健康深度融合，“做大增量”，丰富服务供给。

1.3 《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发〔2017〕67号）

意见要求：健全医疗质量安全管理制。院长是医院依法执业和医疗质量安全的第。落实医疗质量安全院、科两级责任制。健全科研管理制度。加强临床医学研究，加快诊疗技术创新突破和应用，大力开展适宜技术推广普及，加强和规范药物临床试验研究，提高医疗技术水平。加强基础学科与临床学科、辅助诊疗学科的交叉融合。建立健全科研项目管理、质量管理、科研奖励、知识产权保护、成果转化推广等制度。

全面开展便民惠民服务。三级公立医院要全部参与医疗联合体建设并发挥引领作用。进一步改善医疗服务，优化就医流程，合理布局诊区设施，科学实施预约诊疗，推行日间手术、远程医疗、多学科联合诊疗模式。加强急诊急救力量，畅通院前院内绿色通道。

1.4 《国家卫生计生委关于深化“放管服”改革激发医疗领域投资活力的通知》（国卫法制发〔2017〕43号）

通知中提到：进一步简化医疗机构审批程序。对二级及以下医疗机构的设置审批与执业登记“两证合一”，进一步简化三级医院的设置审批。各级卫生计生部门积极配合相关部门建立

医疗机构审批工作协作机制，推动审批信息共享。

1.5 《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》（国发〔2013〕40号）

《意见》提出：优化医疗服务资源配置。公立医院资源丰富的城市要加快推进国有企业所办医疗机构改制试点；国家确定部分地区进行公立医院改制试点。

加强规划布局和用地保障。各级政府要在土地利用总体规划和城乡规划中统筹考虑健康服务业发展需要，扩大健康服务业用地供给，优先保障非营利性机构用地。支持利用以划拨方式取得的存量房产和原有土地兴办健康服务业，土地用途和使用权人可暂不变更。

本项目为第二人民医院阳湖院区二期工程，建成后可进一步完善医院功能，满足常州南部地区人民日益增长的医疗服务需求，项目建设符合相关政策要求。

2. 主要内容及实施情况

项目位于常州市武进区，东至府南路，南至滆湖中路，西至武宜南路，北至永胜路。本工程新建部分在原有用地范围内实施，不涉及新增建设用地。

本项目建设内容主要包括：项目在原有用地范围内新建1幢25层住院医技综合楼（裙房5层），通过连廊与一期医技楼连通，总建筑面积144759平方米，其中：地上建筑面积115200平方米，地下建筑面积29559平方米。规划地上25层，地下3层，其中负三层配建人防工程。同步实施环境绿化、水电气等综合

配套设施。

项目1-4层为医技用途，包括CT、血透；5-20层为住院部，建设完成后新增床位1000张；21-25层为临床医学院教学使用。

项目预算资金110129万元，由市财政统筹安排。目前已经收到债券资金合计59600万元。

（二）项目绩效目标

1. 总体目标

创建成为一所集医疗、教学、科研、预防、急救为一体的现代化三级甲等综合性医院。充分服务常州南部地区人民，减少城区医疗资源紧张的态势，提升武进中心城区的区位优势。打造医教研一体化发展的常州南部地区地市级医学中心。

2. 年度目标

年度目标主要以当年度预算安排对应的工作任务为主，2022年本项目在编制预算时同步设定了相应的绩效目标，并结合“疫情”影响适时申请了调整。主要有：

（1）过程类指标：在项目资金管理方面，项目收益合理、合规。项目建设运营过程中的收入、支出、还本付息可以按计划实现，项目建设运营期间可以做到收益平衡。在项目组织实施方面，财务和业务管理制度健全，制度执行有效，项目实施符合相关管理规定。

（2）产出类指标：项目计划完成投资额3.5亿元，实际完成投资额3.7亿元，超额完成投资。实际工程形象进度也达到预期目标。每次的施工节点都可以提前完成。

此外，在效益类指标方面，我们有效带动了社会投资，全年扬尘管控0投诉，职工对在建工程满意度达到95%以上，而且为了解决场地内停车难问题，我们还积极协调推进停车楼建设事宜，目前已经进入发改委三年滚动计划，目标是明年启动该项目建设。

二、评价情况

（一）项目特点分析

本次绩效评价的对象和范围是常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目收支平衡情况。该项目在2019年1月14日取得常发改行服〔2019〕6号《关于常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目项目建议书的批复》。是常州市目前医疗卫生系统中最大的单体建筑项目。

（二）评价思路方法

针对本次项目的总体评价目的和专项资金设立背景、项目主要内容、实施流程及年度工作成果的基础上，通过设计有针对性的绩效评价指标体系，评价项目实施取得的成效；同时总结经验，查找问题与不足，分析原因，提出有针对性的意见和建议，为完善相关政策、加强项目管理、提高资金使用效益提供重要的决策依据。

本次绩效评价秉承科学规范、公平公正、绩效相关等原则，按照从决策、投入、过程管理到产出、效果和影响力的绩效逻辑路径，结合医院的实际情况，运用定量和定性分析相结合的方法，对项目进行客观公正的评价。评价重点关注预算安

排及项目规划的合理性、资金使用的合法合规性、各类任务的完成程度、绩效目标的达成情况以及产生的效益等。

本次评价在财政部门绩效评价指标体系的基础上，结合公立医院的特点和管理要求等，设计了评价指标体系。在指标权重与评分规则上，主要是根据财政绩效管理有关要求、本次绩效评价关注的重点及其在本类指标中的相对重要性，分别赋予不同的权重；同时，参照财政部、常州市绩效管理有关要求制定评分规则。

评价以结果为导向，主要采取文献调查法、访谈调研法、专家赋值法、历史数据分析法、横向比较法等方法。

（三）评价工作情况

评价工作从2022年2月启动至2022年5月完成。具体分为工作部署、数据填报、现场调研与核查、汇总分析、综合评价等阶段。

第一步，明确本次绩效评价项目基本情况，在充分调研项目开展情况的基础上，设计评价指标，并就绩效指标的科学性、合理性，指标相关数据的可获取性以及目标值设定的依据等问题，与部门进行沟通。

第二步，预算部门填报基础数据表。填报过程中，第三方随时解答部门的问题，协助部门的填报工作。

第三步，在数据填报结束以后进行数据核查。结合数据填报和资料提供的全面性、完整性等，适时组织开展业务台账、管理过程资料等案头数据资料核查、工作人员访谈、项目实地

调研等。

第四步，数据整理分析阶段，对调查信息、基础数据、指标数据进行整理分析。该部分工作作为评价结论形成的重要环节，需要通过对每项评价指标的完成情况分析，总结和发现项目开展的成效和存在问题。

最后，在汇总各类信息数据之后，进行指标数据的总体评估，撰写绩效评价报告。

三、项目绩效

(一) 项目投资总额及资金筹措

1. 本期申请专项债券资金为24000万元。

2. 资金筹措方式：

非资本金50523万元，其中：已有地方政府专项债券资金35600万元，拟使用本期地方政府专项债券资金24000万元，具体明细如下：

序号	项目名称	项目总投资 (万元) ①=②+③	资金来源(人民币万元)					
			资本金			非资本金部分		
			②=④+⑤+⑥			③=⑦+⑧+⑨		
			已有地方政府专项债券资金金额④	拟使用本期地方政府专项债券资金金额⑤	其他资本金⑥	已有地方政府专项债券资金金额⑦	拟使用本期地方政府专项债券资金金额⑧	其他资金(非资本金)⑨
	常州市本级							
一	常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目	110,129.00				35600	24000	50529

备注：1、其他配套资金，均为无须还本付息的资金。

(二) 本期债券募投项目收益与资金平衡测算

2017年财政部公布《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）（以下简称通知），提出在法定专项债务限额内，各地方按照本地区政府性基金收入项目分类发行专项债券，着力发展实现项目收益与融资自求平衡的专项债券品种。

根据《通知》要求，分类发行专项债券的项目，应当能够产生持续稳定的反映为政府性基金收入或专项收入的现金流收入，且现金流收入应当能够完全覆盖专项债券还本付息的规模。

1. 项目收益及现金流入预测

可用于平衡融资本息的项目收益具体情况如下：

金额单位：人民币万元

序号	项目名称	收入合计		成本合计		项目收益	
		本期债	全周期债	本期债	全周期债	本期债	全周期债
	常州市本级						
一	常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目	1,941,910.84	2,138,674.23	1,767,138.86	1,946,193.55	174,771.98	192,480.68

项目实施完成后，新增床位1,000张，债券全周期期间预计各项医疗业务收入年平均142,578.28万元，年平均成本费用129,746.24万元，年平均净收益12,832.05万元；

债券存续期间预计可取得医疗业务收入1,941,910.84万元，预计成本费用1,767,138.86万元，项目净收益174,771.98万元；

债券全周期期间预计可取得医疗业务收入2,138,674.23万元，预计成本费用1,946,193.55万元，项目净收益192,480.68万元，可用于本项目还本付息。

2. 测算融资本息

还本付息情况表（1）-以前年度发债及融资

金额单位：人民币万元

年度	期初本金余额	本金减少	期末本金余额	当期支付利息	当期还本付息合计
2022	150,300.00		150,300.00	5,257.61	5,257.61
2023	150,300.00		150,300.00	5,257.61	5,257.61
2024	150,300.00	2,200.00	148,100.00	5,221.20	7,421.20
2025	148,100.00		148,100.00	5,184.79	5,184.79
2026	148,100.00		148,100.00	5,184.79	5,184.79
2027	148,100.00		148,100.00	5,184.79	5,184.79
2028	148,100.00		148,100.00	5,184.79	5,184.79
2029	148,100.00		148,100.00	5,184.79	5,184.79
2030	148,100.00	97,000.00	121,100.00	4,729.84	31,729.84
2031	121,100.00		121,100.00	4,274.89	4,274.89
2032	121,100.00		121,100.00	4,274.89	4,274.89
2033	121,100.00		121,100.00	4,274.89	4,274.89
2034	121,100.00		121,100.00	4,274.89	4,274.89
2035	121,100.00		121,100.00	4,274.89	4,274.89
2036	121,100.00			4,274.89	4,274.89
2037	121,100.00	121,100.00		2,171.15	123,271.15
合计		150,300.00		69,935.81	220,235.81

还本付息情况表（2）-本期发债

金额单位：人民币万元

期限	年度	期初本金余额	本期新增本金	本期偿还本金	期末本金余额	当期支付利息	当期还本付息合计
十五年期	2022		210,100.00		210,100.00		
	2023	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2024	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2025	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2026	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2027	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2028	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37

期限	年度	期初本金 余额	本期新增 本金	本期偿还 本金	期末本金 余额	当期支付 利息	当期还本 付息合计
	2029	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2030	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2031	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2032	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2033	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2034	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2035	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2036	210,100.00			210,100.00	7,080.37	7,080.37
	2037	210,100.00		210,100.00		7,080.37	7,080.37
	合计		210,100.00	210,100.00		106,205.55	316,305.55

还本付息情况表（3）-期后融资计划

金额单位：人民币万元

期限	年度	期初本金 余额	本期新增 本金	本期偿还 本金	期末本金 余额	当期支付 利息	当期还本 付息合计
十五年 期	第一年		136,087.00		136,087.00	2,293.07	2,293.07
	第二年	136,087.00	26,000.00		162,087.00	5,024.23	5,024.23
	第三年	162,087.00	10,000.00		172,087.00	5,630.83	5,630.83
	第四年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第五年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第六年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第七年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第八年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第九年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十一年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十二年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十三	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十四年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	第十五年	172,087.00			172,087.00	5,799.33	5,799.33
	合计		172,087.00			82,540.11	82,540.11

3. 测算项目收益覆盖融资本息倍数

①本期债券项目收益测算对融资总额本息的覆盖倍数为：

金额单位：人民币万元

序号	项目名称	期初发债本金	期初其他融资本金	本期发债本金	期后计划发债本金	债券存续期内应付债务资金本息之和	项目收益	项目收益覆盖倍数
	常州市本级							
一	常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目	35600.00		24000.00	45000.00	107,551.82	174,771.98	1.63

②全周期债券项目收益测算对融资总额本息的覆盖倍数为：

金额单位：人民币万元

序号	项目名称	累计已发债本金	累计其他融资本金	本期发债本金	期后计划发债本金	债券存续期内应付债务资金本息之和	项目收益	项目收益覆盖倍数
	常州市本级							
一	常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目	35600.00		24000.00	45000.00	160,589.91	192,480.68	1.20

（三）总结

综上所述，经上述测算，在项目单位提供的相关资料、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2022年第二批江苏省政府债券（城镇建设专项债券）常州市本级项目，本期债项目收益对融资本息覆盖倍数为1.63，本项目全周期债项目收益对融资本息覆盖倍数为1.20，能够保障偿还债券本金和利息，实现项目收益和融资自求平衡。

金额单位：人民币万元

序号	项目名称	本期债			全周期		
		债券存续期内应付债务资金本息之和	项目收益	项目收益覆盖倍数	债券存续期内应付债务资金本息之和	项目收益	项目收益覆盖倍数
	常州市本级						
一	常州市第二人民医院阳湖院区二期建设项目	107,551.82	174,771.98	1.63	160,589.91	192,480.68	1.20

(四) 主要经验及做法

4.1 本项目建设特点分析

1. 项目体量大、要求高、投资高，社会影响大

常州二院是医疗系统重点单位，社会知名度高。本项目为常州二院阳湖院区二期工程，也是惠民利民的重点工程，投资大，标准高。项目建设早日完工可与一期工程共同发挥整体医疗效果，以提高建设单位整体效益。项目从前期手续办理、各期工作界面、水电气等配套的综合利用、专业管线接口等许多方面都紧密相关，必须统筹考虑。本次二期项目如何注重各方关注，合理缩短工期，尽可能提前投入使用，缓解目前一期床位少，病人入院难的急迫问题，故本项目平衡投资与工期的关系是投资控制的第一要点。

体量大，特别是住院楼单体体量达十万多平方米，地下室建筑面积也达到三万五千多平方米。施工场地相对狭小；周边居民区较为集中；一期院区在正常使用，施工期均不能对居民生活和一期使用产生较大影响；施工涉及专业较多，参建单位多，界面的分割复杂，势必交叉作业增多。这些都可能制约施工的正常推进，造成建设工期吃紧。后期在赶工期情况下，投资控制压力增大。必须提前预控，确保平稳实施。

4.2 项目组成的特种性及复杂性

本项目的使用要求决定了建设项目组成的特种性及复杂性。主要包括：新建1幢25层住院楼、1幢4层医技楼，同时配套建设地下室；同步实施环境绿化、水电气等综合配套设施；以及与建设工程相配套的室外市政、园林、绿化、门卫、配电

房、各种供电、供水、供气地下管线等基础设施。势必形成施工专业多、招标形式多样、工作界面复杂，客观增加了投资控制的难度和工作量。另建设项目从立项、选址定位、地质勘探、初步设计、施工图设计、工程招标投标、工程施工到竣工验收，整个过程要经过很多程序。各建设阶段涉及的单位有：勘察、设计、施工、监理、检测部门，材料、设备供货方以及审计、招标代理等相关咨询单位；涉及市、区级发展和改革委员会，医疗主管部门，城建、规划、公安消防、环保、气象、人防、质检等多家建设行政管理部门；涉及社会科学和自然科学的许多学科，并且和政治、经济及生产力发展水平紧密联系。因此医院建设是一项涉及面广、内外协作配合环节多的复杂的系统管理工程，在建设过程中不可预见的因素多，施工过程中不可避免地出现一些意想不到的情况，例如气候的制约、矛盾的协调等，都增加了建设项目的复杂性。

4.3 投资控制目标明确

1. 以批准的投资概算为投资管理总目标，以跟踪审计审定的预算价为阶段性管理目标，对相关专业单位承诺的造价目标实行管理。

2. 施工图纸、工程变更须经甲方及相关单位确认。

3. 政府相关部门规费及有关垄断性企业的服务性收费按实计取。

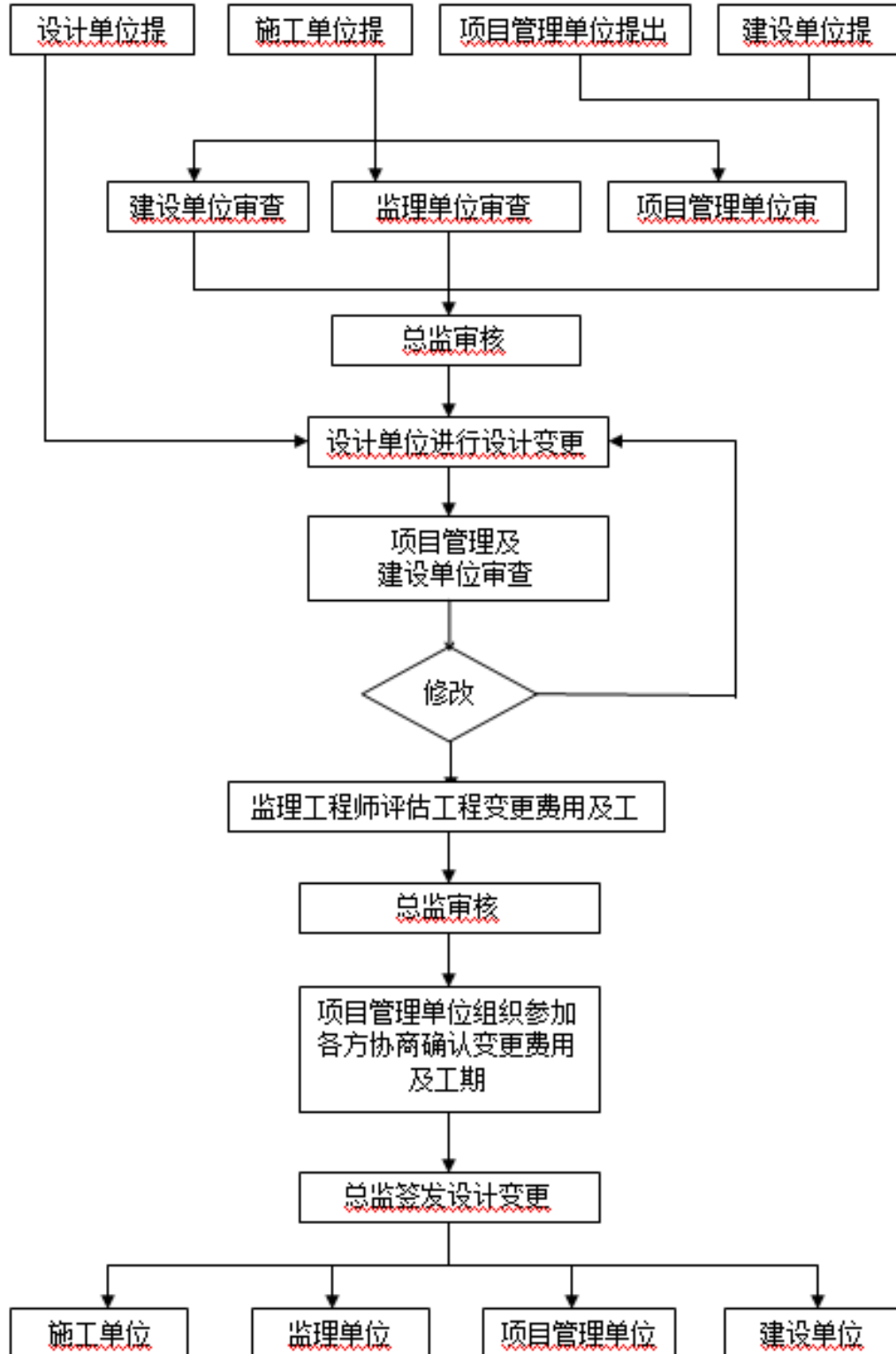
4. 其他调整概算情况按本合同文件的通用条款执行。

4.2 投资管理控制程序

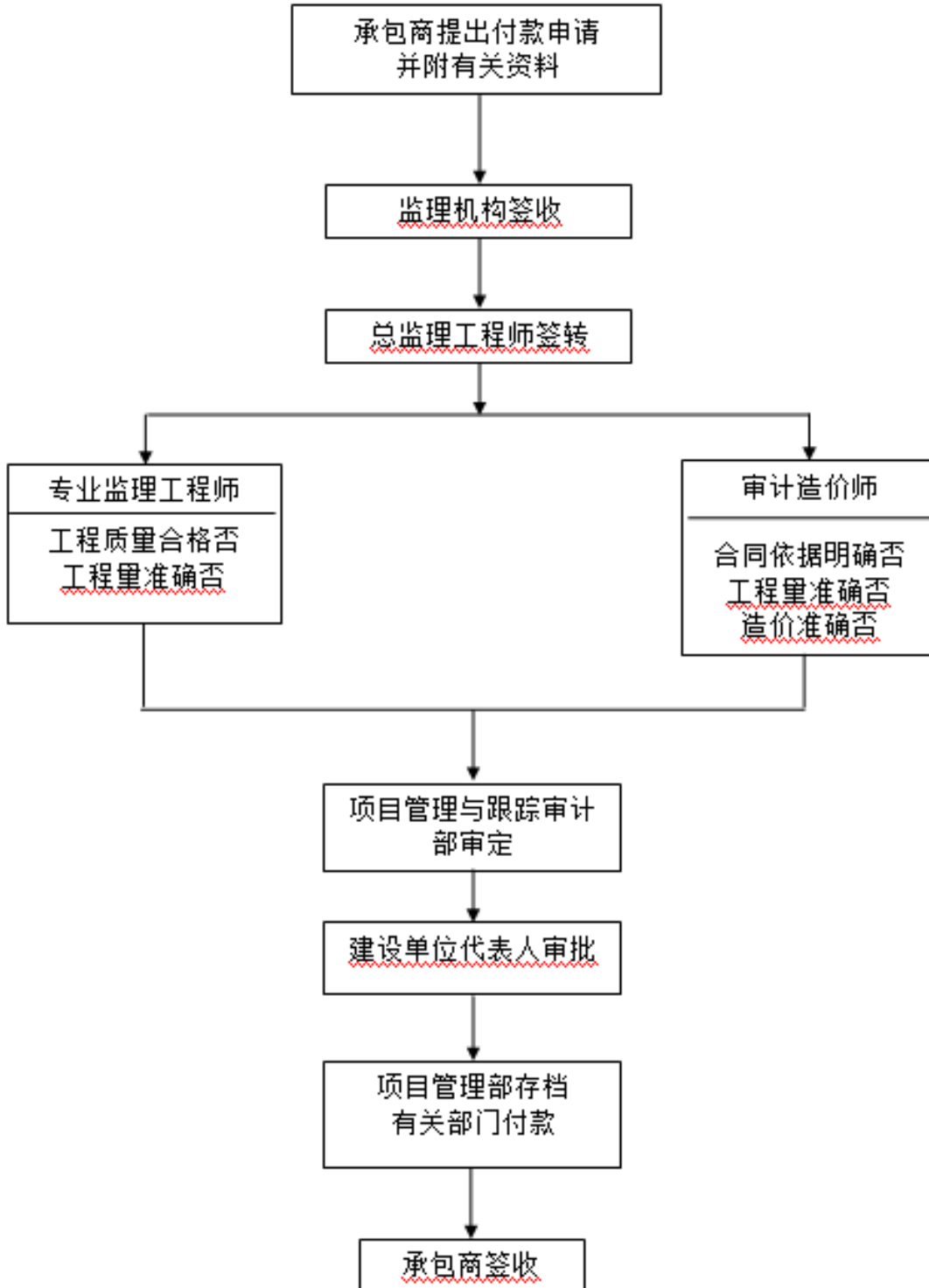
投资管理控制程序包括：设计变更管理控制程序、工程款

支付控制程序

设计变更管理控制流程图



工程款支付控制流程图



4.3 投资控制关键点及对应措施

1. 项目投资控制的关键点:

1.1 项目整体功能定位、项目内外装饰档次定位、项目优化设计和二次设计。

1.2 项目招投标环节、合同签约环节。

1.3 项目施工阶段中的计量环节、价款调整环节、价款支付环节。

1.4 竣工结算环节。

2. 项目整体功能定位、项目内外装饰档次定位、项目优化设计和二次设计的投资控制措施

2.1 项目管理人员对项目整体功能定位、项目内外装饰档次定位、项目优化设计和二次设计采取积极主动进行控制，将此环节的投资控制作为工程项目投资控制的重点。以主动控制为原则，通过院方各科室专家组、专业人员与设计单位不断沟通，使设计人员在项目设计过程中具有投资控制意识，协调好设计与施工的过渡。

2.2 项目管理人员充分发挥自身的投资控制优势，运用专业的理论，合理、科学地控制项目投资，通过专业人员监督优化与二次设计方案，不断优化，保证设计方案在技术上的先进性和经济上的合理性，避免在后续的施工过程中出现重大的设计方案变更，为整个建设项目投资控制奠定良好的基础。

2.3 项目管理人员与设计人员紧密合作，充分参与到项目二

次设计过程中，对设计方案的比较、优化等进行专业的投资控制，做好限额设计工作。重点是控制景观绿化、二次装修设计标准，实行限额设计；控制专业设备采购，邀请专家论证，做好匹配性设计；多方论证，合理确定供配电负荷；对校区西北侧多处河塘进行详细勘察，确定合理的处理方案。

2.4 以技术与经济相结合为原则，根据委托人实际情况和需要，结合工程特点，平衡好功能与经济之间的关系，合理投资，充分定位并向设计方传达好对工程项目建设的需求，参与各经济技术指标的计算、分析、对比，做好偏差分析，认真进行二次设计概算审核，监督设计人员的限额设计工作，严格控制设计变更，协同设计人员在投资范围内进行设计，选择最符合委托人需求的设计方案。

3. 项目招投标环节、合同签约环节

3.1 项目管理人在招投标时是明确各项目参与方职责、规范，约束各项目参与方行为的重要阶段，力求通过招投标手段，在合理价格范围内，选择最优的承包商，降低工程投资，做好项目招投标阶段的工程造价控制工作，这对确保工程项目投资能够合理、有效利用具有重要意义。

3.2 在项目招投标阶段，项目管理人做好招标文件的编制管理工作和合同管理工作。招标文件是承包商进行投标报价的重要依据，也是双方处理争议和索赔的依据。委托人通过发布招标公告和文件，合理的进行合同发包模式策划，选择有利的发包形式，采取对投资控制有利的合同形式。对投标企业依据

评标办法严格进行对比审核，客观、公正地择优选择承包单位。

3.3 在招标前，项目管理人配合委托人，设置专业人员认真制定审核招标文件的相关条款，最大化地降低施工过程中承包商可能发生的索赔，合理制定适当的标底编制办法。

3.4 做好合同管理工作，合同是明确业主和各项目参与者之间关系的法律依据，是工程实施过程中双方履行义务、享有权利的法律基础，也是双方解决争端的依据。项目管理人配合委托人严谨地制定合同条款，措辞严密，对涉及到项目投资、设计变更等的合同条款，应明确而详实地做出规定，尽可能避免工程纠纷的发生。选择适当的合同形式，制定有利的合同投资控制条款，合理的分配业主与承包商/供应商的风险。

3.5 合理确定施工总平面布置。

4.4 项目施工阶段中的计量环节、价款调整环节、价款支付环节

4.1 项目施工阶段是将设计转变为具体建筑实体的过程，是整个项目建设过程中涉及关系最复杂和经历时间最长的阶段，在此阶段，项目施工受各种客观因素影响大，存在各种不确定性，是发生项目实际建设情况与预计实现情况偏差最多的阶段，因此，施工阶段的投资控制是最为复杂和困难的。

4.2 在项目施工阶段，项目管理人严格控制工程签证、工程变更，及时处理工程索赔。加强承包商签证索赔的审核，严格按照签证索赔的程序进行签证索赔管理。

4.3 项目管理人技术人员主动参与到现场中，实时了解项目进展，及时记录工程变更，计量时应认真、细致记录尺寸和数量，做到计量准确，对施工现场情况达到心中有数。

4.4 项目管理人重点做好材料管理工作，加强过程控制，抓好工程质量，工程建设所用的材料费用约占工程造价的60%-70%之多，有效的材料管理能直接影响工程造价，把好工程质量关可控制工程项目的质量成本。

4.5 项目管理人专业人员严格把关工程签证，防止施工单位以少报多。与监理单位、跟踪审计单位协同负责签证索赔管理。其中监理单位、跟踪审计负责现场签证计量、项目管理部负责签证审核和索赔审核。

4.6. 制定计量支付程序，并严格按照程序对工程计量进行审核。及时支付工程进度款，防止发生工程进度款延付现象。

4.7. 项目管理人充分做到明确责任，积极进行索赔管理，为避免不必要的损失，及时提出反索赔。严格履行合同，如期提供施工现场；及时提供设计图纸等技术资料；按期、按质、按量地供应由业主负责的材料、设备，从而保证承包商能如期开工、连续施工、减少向业主索赔的机会。

4.8. 施工阶段优先安排，先期实施主干道和雨污水管道，并与市政管网良好沟通。一可解决施工期雨污水排放问题，二可有效减少重复施工问题。

5. 竣工结算环节

5.1. 项目竣工结算阶段是委托人和承包人都十分重视的阶

段，经竣工结算的价款即为工程实际造价。在此阶段中，应注重项目资料的整理和分析，严格审核竣工结算。

5.2 在审计报告时，不仅要审核结算价款，还要重点分析工程价款的各类影响因素及如何控制工程造价；严格核对设计变更是否有设计部门负责人签字；认真审核竣工内容与合同条款的符合程度，仔细检查隐蔽工程验收记录是否与竣工图纸一致，是否监理工程师签字。项目管理人通过严格审核竣工结算中项目增减情况、设计变更、索赔等，使结算价款能准确地反应委托人的投资情况。

四、存在问题及原因分析

虽然阳湖院区二期建设项目在施工进度上符合预期要求，但是也存在一些与不足，需要引起重视。

（一）医疗服务水平的提升仍任重道远

虽然我院的规模和医疗水平在武进南部地区已经属于首屈一指，但是和沪宁线上的其他大型医院相比，我们的医疗水平还有很大的提升空间。所以急需在二期项目落成后，组建高质量的医疗团队来提升医疗服务质量和水平。围绕总体目标不动摇，坚持创建成为一所集医疗、教学、科研、预防、急救为一体的现代化三级甲等综合性医院。充分服务常州南部地区人民，减少城区医疗资源紧张的态势，提升武进中心城区的区位优势。打造医教研一体化发展的常州南部地区地市级医学中心。

（二）预算编制不够科学，财务支出效率不高

医院收支内容复杂，尤其近两年原材料价格上涨对预算的影响也尤为重大，导致2022年预算编制依据不够充分、数据不够精准。虽然政府在公交设施建设、运营服务等方面给与优先保障，但仍存在着资金到位性与时效性的问题，而且面对财政资金，我们相关部门都高度重视，对于支出的每一笔费用都做到十分的谨慎，要求所有负责人会签，所以导致会签流程比较长，消耗时间较多，影响了财务打款效率。

五、相关建议

（一）精确编制预算，做好监管，加快资金拨付进程

预算编制，需科学进行成本测算，综合考虑预期目标、上年实际完成情况及在市、区的分担比例等，按实际需求核定预算。加强协调与监管力度，确保补贴资金及时落实到位。

（二）合理调整目标，有效整合绩效考核体系

绩效目标既是跟踪考核的依据，也是全年工作的奋斗目标。因此，应进一步做好绩效目标的编制工作。建议：对现阶段考核价值不大的指标、衡量受限的指标，进行剔除或选取更适用的指标，加强单位间沟通，预算申报时的绩效目标与主管局的绩效考核目标应尽可能做到体系统一、目标一致，以此统一工作方向，确保评价结果一致。对于未能完成的绩效目标，找出未完成的原因，在下年度编制绩效目标时及时修正、调整，从而更好的发挥绩效目标对工作的指导作用。对于受到不可控因素影响的指标，如疫情，在年度执行中应通过规定流程及时申请调整、修正目标值。

常州市妇幼保健中心公卫大楼项目

一、项目情况

(一) 项目概况

1. 项目名称

常州市妇幼保健中心公卫大楼项目

2. 项目用地

常州市妇幼保健院西侧预留发展用地（棕榈路以南、茶花路以东、丁香路以北、月季路以西）。

3. 规划条件

项目总用地面积约66640平方米(合100亩)，其中二期用地面积约3500平方米（合5.25亩）。

4. 设计依据

- 1) 《江苏省城市规划管理技术规定》（2011年版）；
- 2) 《综合医院建设标准》[建标2018]；
- 3) 《建筑设计防火规范》(GB50016-2014)2018年局部修订版；
- 4) 国家、本省、本市建筑设计规范和相关专业设计规范等；
- 5) 其它应遵守的法律、法规；

5. 医院概况

常州市妇幼保健院筹建于1981年，先后完成与常州市妇幼保健所、常州市计划生育指导所的合并。经过30多年的发展，现集保健、医疗、教学、科研于一体，2007年被卫生部授予三级甲等妇幼保健院。2019年2月26日整体搬迁至钟楼区，以“大专科，小综合”的新模式，提供全生命周期的医疗保健服务。现拥有省重点专科1个，省妇幼重点学科4个，市重点专科3个，成为常州及周边地区妇、产、新生儿科疑难重症的诊治中心。

6. 项目背景

2019年常州市妇幼保健院门诊总诊疗845437人次，同比增加162248人次，上升23.7%；出院28959人次，同比增加6489人次，上升28.9%；手术20000人次，同比增加3601人次，上升22.0%；分娩数12256人次，同比增加2214人次，上升22.0%，业务量位于全省前五。随着人民健康需求的不断提升以及“全面两孩”政策实行，高龄孕产妇比例不断增加，人民群众对妇幼保健服务能力和危急重症救治能力的要求也不断增加。由于全市孕产妇危急重症救治体系、救治空间以及医疗技术的限制，孕产妇危急重症救治已经成为常州市妇幼保健院快速发展的短板和瓶颈，更是影响常州妇幼健康事业高质量发展的重要因素。

本期工程拟建设1栋公卫大楼，主要功能包含隔离救治区和妇幼公共卫生服务区两个部分，两个部分分设独立的进出通道、电梯等。总建筑面积：建筑面积约30700m²，其中地上为高层，建筑面积约24000m²，地下为两层停车设备用房，建筑面积

约6700平方米。人防按一等人掩配置，满足相关规范及验收要求。

常州市妇幼保健中心公卫大楼项目建筑面积表（m²）

功能区		建筑面积（m ² ）
1. 妇幼公共卫生服务区		20600
1.1	儿童保健康复中心	5400
		设置儿童保健门诊及检查室不少于20间、设置儿童康复门诊及训练室不少于10间、设置康复训练区、游泳抚触室及感统训练室、设置医护办公及后勤保障等功能用房。
1.2	围产保健中心	5300
		设置围产保健门诊及检查室不少于30间、设置集体保健区、设置孕妇学校、胎心监护区、设置医护办公及后勤保障等功能用房。
1.3	普通妇产科病房	8100
		共设置180-200床病床，并配置公共卫生间、开水间、污洗间、晾晒间；配置护士站、换药室、抢救室、处置室；配置办公室、值班室、会议示教、医护更衣及卫生间、器械库房等功能用房
1.4	运动医学康复中心	1800
		设置供儿童、妇产女性运动康复的场所，可设置瑜伽室、PT训练室、OT训练室、保健室、康复训练室等用房。
2. 隔离救治区		2050
2.1	隔离妇产科病房	1650
		共设置20-25床病床，同时配置公共卫生间、开水间、污洗间、晾晒间、护

		士站、换药室、抢救室、处置室、办公室、值班室、会议示教、医护更衣及卫生间、器械库房等功能用房。
2.2	隔离产房、手术室	200 设置隔离产房单间1间、隔离手术室1间。
2.3	疫情防控指挥中心	200 设置指挥办公室、值班休息室、视频会议室、调度室等功能用房。
3. 附属用房及保障用房		1350
3.1	一二期连接连廊	550
3.2	室内机屋面设备机房	800
4. 地下室		6700
4.1	地下人防及停车	6700
总计		30700

(二) 绩效目标

项目总体目标：本院的一期建筑已投入使用两年，此次项目是妇幼保健院现有建筑的一个扩大、补充及完善。通过新大楼的设计以及老大楼的改建，使两者功能相互协调、融为一体，和谐共生、资源共享。

项目阶段性目标：2023年完成常州市妇幼保健中心公卫大楼主体验收工作，进入装饰装修阶段。

二、评价情况

(一) 项目特点分析

常州市妇幼保健院始终秉持“诚信、敬业、和谐、创新”的医院精神，遵循“认同、维护、坚守、奉献”的医院文化价值观，全力打造品质医院、人文医院、智慧医院，始终将医疗

质量放在第一位，不断改进服务，集思广益实施品牌战略，浓墨重彩描绘发展蓝图，力争建成一个管理科学、设施配套、技术精湛、服务优质的现代化区域性医疗中心。

该项目是我市妇幼健康事业建设的重要项目之一，项目实施后，能进一步健全完善我市公共卫生服务体系，更好地履行妇幼保健公共卫生职能，推动全市卫健事业的发展该项目服务广大妇女儿童,对保障母婴安全，提高母婴健康水平起到十分重要的作用。

（二）评价思路方法

项目资金管理评价主要依据《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》对专项债券资金进行管理要求设置细化指标，进行管理、考核。项目建设进度、安全生产等评价主要依据各项考核指标进行分解细化，设置细化指标进行管理考核。目前扩建项目处于建设期，故绩效评价主要集中为过程指标和产出指标，以评价项目资金管理、项目建设进度安全生产等相关情况。

（三）评价工作情况

1. 质量监督管理

第一节 施工单位的质量

施工单位应积极开展优质的工程建设，严格做好材料封样工作，每种工序或者分项施工前都要求先创建样板工程，经过监理、审计（必要时）、项目管理单位确认后，以此为标准要求施工单位通过技术交底的方式要求工地的各班组学习、要

求，形成以点带面，促进工程整体质量的提高。加强对成品、半成品的保护负责。

及时、准备、真实、完整地整理工程资料，验收前的施工单位准备的图纸、测量数据要求真实准确，严禁胡编乱造，参加工程的竣工验收。

施工过程中，施工单位为保证工程质量必须对下列项目采取有效措施，做好检测和试验工作：

对隐蔽工程除做好各项记录外，对关键部位或监理工程师认为有必要处，应拍摄现场照片或录像并随原始记录存档。

关键工程或关键工序必须有经监理工程师批准的施工工艺和质量安全保证措施方可施工。

施工单位对每种工序，每天施工前必需对班组进行技术及主要事项的交底，要明确施工的具体技术要求、标准、范围等，并形成必要的书面材料，对已完成分项工程的质量要进行100%的检查，各项自检必须合格。对达不到合格的项目必须进行返工，直到达到所签施工合同要求的质量标准为止。施工单位在分项工程自检合格的基础上报请监理工程师检查，上道工序达不到标准，不允许进入下道工序的施工。

施工单位的质量管理行为由项目管理单位和监理单位共同督查，并由项目管理单位和监理单位按建设管理方考核办法共同对施工单位进行定期考核评分。

第二节 监理单位的质量管理

监理单位必须实行总监负责制。严格按照《工程建设监理

暂行规定》和《监理合同》开展工作，合理的组织人员，确保工程质量；现场的材料检查要对样品、资料、现场实际材料一一对照，查看是否相符；在送检方面，要检查送样与现场施工是否相符，严禁送样为一种，现场施工为另一种，尤其在钢筋、保温、防水等主材方面。

监理单位现场检查工作，要求有自己的专业工具，例：水平仪、回弹仪、测距仪等。

对施工中的重要部位、关键工序，必须安排监理人员进行全过程旁站监理；监理针对现场的监测情况，要求形成相关的书面材料，要客观地反映现场的实际情况，例如：平行检测记录、巡查记录、砼抽查记录、旁站（尤其是装配式建筑）记录等，严禁编造。

监理要严把原材料关，严禁不合格的材料进场，不合格的材料进退场时，要留有专门的照片、记录及视频。

监理单位要配合“声像档案”拍摄单位，根据现场的实际情况进行相关的声像档案拍摄。

对重要部位及关键工序或项目管理单位要求参与验收的隐蔽项目，监理单位必须在隐蔽前报项目管理单位共同进行隐蔽工程验收。

监理单位的质量管理行为由项目管理单位督查，并由项目管理单位进行考核评分。

2. 安全文明施工管理

第一节 施工单位的安全文明管理

施工单位必须成立以项目经理为主的安全文明生产管理小组，认真贯彻落实国家有关安全文明的政策法规。必须按规定设专职安全员，人数满足要求，严禁施工员代替安全员，施工现场除了必须要求配备专职安全员外，还要配有专职电工。

施工单位必须编写专项安全施工方案，对重大危险源和危险点要有具体防范措施，施工安全专项方案报监理批准后方可施工。

制定主要分项工程和工序的安全技术操作规程及劳动保护措施。工作前认真进行安全交底，禁止违章作业，现场各种作业前必须进行书面安全交底，要求细化到手套、穿鞋、工具配备、危险情况下的停工作业等，实现安全文明生产。

施工单位要有明确的安全管理办法及奖惩制度，定期与不定期的进行奖惩示例，以督促施工人员加强安全教育及安全意识。

施工现场工地做安保工作，并应落实好治安防范措施，避免失盗事件；同时在靠近居民区，严禁发现扰民事件，注意搞好群众关系。

施工单位在施工过程中严禁野蛮施工，对原有管线等设施采取保护措施，严禁堵塞、破坏等现象发生，否则承担相应责任。

施工单位对施工范围内的建筑垃圾、生活垃圾、卫生间等，要安排人员与设备定期或不定期进行清理。

施工单位的安全文明管理行为由监理单位负责督查，并由

监理单位进行考核评分（建设单位、项目管理单位协助）。

第二节 监理单位的安全文明管理

工程监理单位应当将安全文明生产管理内容纳入安全监理实施细则。

工程监理单位应当审查施工企业资质和安全生产许可证、三类人员及特种作业人员考核合格证书和操作资格证书，监理项目部要定期或不定期，对现场机械操作人员是否持证上岗进行逐一检查，一经发现未持证上岗的情况，要立刻出具书面通知单要求施工单位立刻整改，并持续关注。

监理单位要经常组织安全巡查，对达不到安全文明管理规定的要采取措施，责令施工单位限期整改，对拒绝整改的要及时向上级主管部门报告。

监理项目部要定期组织参建单位每月不少于2次的现场安全大检查，范围要求包括临电、消防、机械，单体内外、宿舍等，并记录成稿，规定时间督促施工单位限期整改，并根据现场整改情况，记录在月考核评分中。

监理单位的安全文明管理行为由项目管理单位督查，并由项目管理单位进行考核评分。

3. 工程进度管理

第一节 施工单位的施工进度计划管理

施工单位按照《项目总施工进度计划》结合施工合同的工期要求，编制施工总进度计划、施工月度计划、周计划报监理部及项目管理单位。

施工单位要定期进行施工计划对照周计划、月计划、总计划相互对照，对应总计划有偏差的，要及时调整周、月计划并提出项目的调整方案。

施工单位的进度管理行为由项目管理单位和监理单位督查，并由项目管理单位、监理方共同进行考核评分。

第二节 监理单位的进度计划管理

监理单位予以审核《项目总进度计划》的符合性和合理性，提出意见及建议并提交项目管理单位审查。

监理单位要每月将月进度计划与总进度计划进行一次对比，对于不能按总进度计划和落实后与总进度计划的情况，要会同施工单位研究落后原因，提出有效的赶工措施，编制可行的赶工计划。

监理单位的进度管理行为由项目管理单位督查，并由项目管理单位进行考核评分。

第四节 投资控制管理办法

前期需健全设计管理制度，对设计成果和变更审核把关，严格按批准的概算控制工程总投资。

工程施工要做好工程量计量、变更设计管理，计量工作依据付款规定及审批

程序进行控制，设计变更必须符合有关规定。

竣工验收要对照合同（协议）内容、工程设计图纸、签证和工程量清单，完善各项费用认定手续，各部门相互配合，与监理单位共同做好工程验收和工程决算工作。

明确项目组织机构，明确管理职能分工，避免出现多头管理，责任不明；建章立制，制定控制投资的管理方式和方法，统一口径，明确规定工程建设现场项目管理小组、监理单位、设计单位、施工单位各方面控制投资中所承担的义务，做到主之有力、措施得当、控制有效。

重视设计方案优化，详细研究初步设计、施工图设计及施工组织设计，深入研究节约投资的可能。开工前组织专家审核施工组织设计，对于影响投资的因素进行重点的审查，按合理工期组织施工，避免工期拖延，根据业主要求严格控制投资，减少不必要的投入。

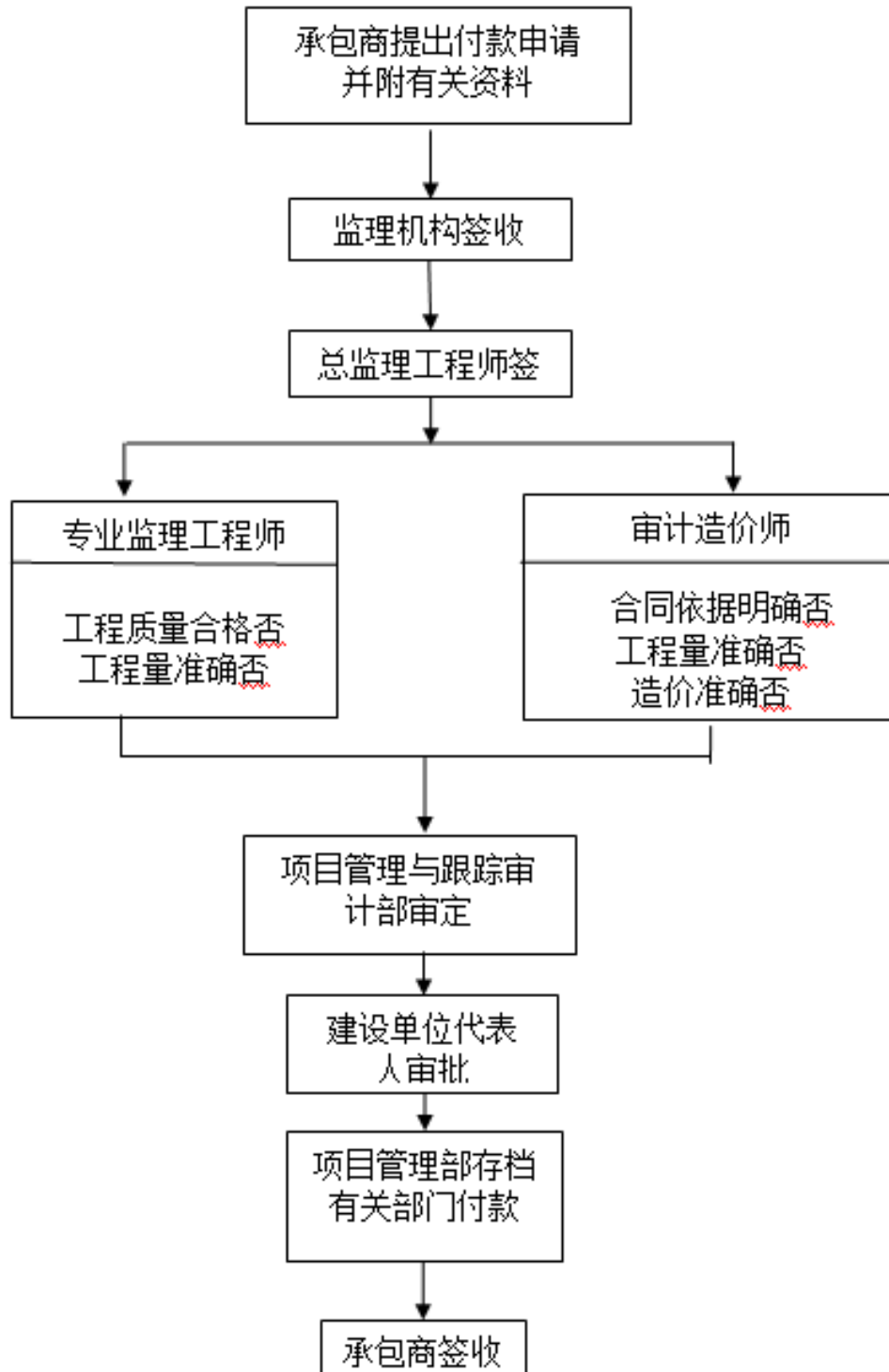
动态地比较投资计划值和实际值，分析各项费用支出，采取对节约投资有力的措施。分析计划投资的完成情况，找出影响投资进度的重点，分析问题、解决问题，在下一个报告采取纠正措施。

建立项目评估和专家咨询机制，对重要方案做好论证工作，设计要按照批准的方案进行，对设计成果和变更审核把关，防止出现设计浪费现象。

做好审计工作，对未经审计的费用，不得支付。

现场与设计或招标条件不符，而发生的工程量现场签证，必须由监理、跟踪审计、项目管理单位综合把关。所有签证必须报相关领导审定同意后实施，具体按《签证（变更）管理办法》执行。

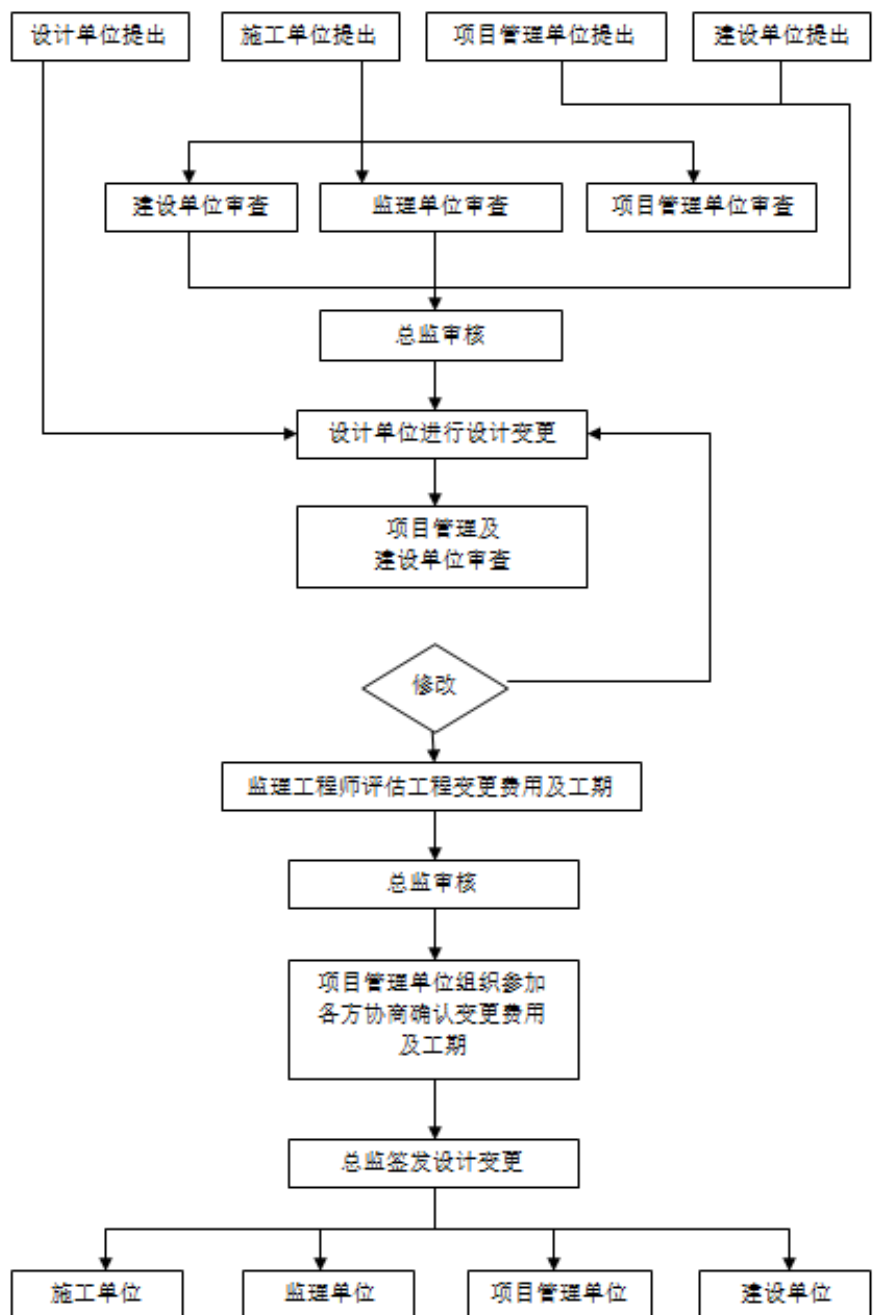
工程款支付控制流程图



五、工程签证（变更）管理

为加强工程项目部签证管理，合理控制工程造价，特制定本项目工程签证（变更）管理办法。

设计变更管理控制流程图



签证（变更）的定义

1.1 当有设计院出具的施工图时，发生不可预见性费用、原设计深度不够或按照建设方联系单要求施工增加合同外的工作时发生的签证（变更）；

1.2 当无完备的施工图时，为推进工程建设，由施工方或其它方出具的施工方案（不涉及审图但影响结算审计）并经项目管理单位、监理方、审计批准时发生的签证（变更）；或按建设方联系单要求发生的签证（变更）；

1.3 无法事先控制的工程量，工程量受不可控因素制约，必须以签证形式反映实际施工情况或施工数量时发生的签证；

1.4 属于工期签证的，由施工单位填写签证单，跟踪审计、项目监理、项目管理单位根据实际情况签署意见作为结算依据，没有工期签证的工程项目，在结算时不予考虑工期调整。

2. 签证（变更）内容要求和格式

2.1 完整的签证（变更）应包含如下内容

①建设单位联系单或设计院变更单或经批准的施工方案②原始测量记录（须标注参照轴线或反映平面空间几何关系，必要时可在相关打印图纸中标注）和附加隐蔽部位照片③签证（变更）会办单④与签证（变更）内容相关的会议纪要、决议、建议等；

2.2 对于施工方因保证施工组织、质量、安全、进度提出的变更引起的签证（变更），必须具备上述2.1条①至④条内容；

2.3 对于建设方和监理方针对现场建设要求或日后使用情况或质量要求提高（降低）提出的变更引起的签证（变更），必须具备上述2.1条相关内容而定；

2.4 签证（变更）必须按照立项名称以时间顺序严格编号，各签证号码管理由工程部项目主管分配管理，作为结算送审的依据；具体编号格式为某项目简称—顺序编号；

2.5 实行严格的时间限制，严禁事后补办，必须要有齐备有效的原件作为结算依据，紧急情况下项目管理单位和监理认可的变更，事后应在一周内补齐上述手续；

2.6 各类附表中要求的签字方必须签字到位，否则为无效签证；

2.7 各类签证一式六份原件，签署完成后，建设方、项目管理和审计方各保留一份，施工方保留两份，监理方保留一份；

3. 签证（变更）的流程和权限

对于施工方申请的签证（变更）：施工方事前向项目管理单位上报签证（变更）会办单（签证内容涉及施工方案并影响造价时必须附相关施工方案，需图示才能表达清楚的必须附图，可以计算工程量的必须附计算式，同时附各种条件和情况下的报价）此环节施工方上报资料完整性由监理方初步审核→审计方、设计方（必要时）对经监理审核过的会办单中方案、报价可行性专项审核→项目管理单位、建设方审核可行性→签证（变更）。

项目管理单位、审计和监理结合现场实际情况和投标书情况，预判签证的发生。项目监理方应及时提醒、督促施工方开展签证（变更）会办单工作，杜绝施工方无手续擅自施工和后

补会办单的情况。

4. 签证（变更）的现场丈量

4.1 当签证（变更）必须以实际丈量方式才能确定具体工程量时，在具体丈量时项目管理单位、审计、监理、施工方必须同时参加，及时签字。

5. 签证的时间

5.1 签证（变更）工程完工后，一周内应签证完毕，过期签证不作为结算依据，应注意时间性，对工程量的签证必须在施工的同时进行，做到工程施工到哪里，签证到哪里，签证的时间应在原始记录中注明：

5.2 需签证的工程若在发生前需要进行现场确认的，或工程隐蔽前需要确认的，施工单位应至少提前24小时通知监理（组织方）、审计、项目管理方。特殊情况下，经叁方负责人认可后可适当延后。

6. 签证（变更）的汇报制度

6.1 施工方应将工程签证（变更）及时整理、汇总，做好工作记录台帐并在工程月报中提供反映本月签证（变更）工程量的汇总；

7. 签证（变更）文件的保存

7.1 签证（变更）工程完工后，由监理、跟踪审计督促施工单位按上述要求返还签证（变更）资料并审查有关资料的完整性和真实性。

7.2 签证（变更）文件返回给建设单位的部分由项目管理

单位统一汇总。

专项债券的使用确保项目建设顺利进行，目前项目完成常州市妇幼保健中心公卫大楼桩基施工，部分土方开挖及基坑支护。

（四）绩效评价结论

对照评价标准，逐项对各项指标进行评价。常州市妇幼保健中心公卫大楼项目资金管理规范，项目建设正常进行。2022年未发生造成重大社会影响的质量安全事件。在对照绩效目标编报，在认真进行情况搜集和核实的基础上，形成自我评价结论，绩效评价等级为“优”。

三、项目绩效

严格按照《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》对专项债券资金进行管理使用。资金专户管理、专款专用于本项目建设，按照时间节点要求，按月报送资金使用进度和项目投资情况。

专项债券资金为常州妇幼保健中心公卫大楼项目提供了有力的资金保障，对工程建设稳步推进、农民工工资及时发放起到了重要的作用，2022年度项目顺利完成了常州市保健中心公卫大楼项目桩基施工，部分土方开挖及基坑支护。2023年完成主体验收奠定了良好的基础。

常州市儿童医院移址新建工程

一、项目情况

（一）项目概况

常州市儿童医院成立20余年来，已发展和成为一所医教研同步发展、综合实力显著增强的现代化儿童专科医院，但随着品牌效应和儿科就诊季节性高峰，供需矛盾越来越严重。根据常州市卫健委“常州市儿童医院移址新建医院提案办理情况汇报”（2018年6月14日），为满足城市发展和全市儿童就医需要，服务经济发展，进一步提高儿童卫生服务能力，拟在天宁区龙城大道高架西侧实施新建一所三级甲等儿童医院。

常州市儿童医院移址新建工程项目位于天宁区雕庄街道凤凰新城范围内。中吴大道以北、光华路以南、优胜路以东、青洋路以西地块，用地面积约66576平方米，总建筑面积约139200平方米，其中地上建筑面积90700平方米，地下建筑面积48500平方米。设置医疗综合楼、感染楼、制剂楼、科教楼、污水处理站等建筑。总床位数约850床，医疗综合楼地上13层，地下2层，总高55.45米，项目建成后将满足日门诊3000人次（峰值5000人次要求）。总投资11.1188亿元，建设资金由市财政统筹安排，项目由常州工务工程管理有限公司承担管理工作。

（二）绩效目标。

项目总体目标：改善常州市的儿童就医状况，提高服务质量，降低服务成本，同时为周边的儿童患者提供优质的医疗服务。

项目阶段性目标：住院楼主楼主体验收完成，外架拆除完成，幕墙龙骨及窗立挺型材安装完成80%；科教楼、药剂楼、

感染楼主体封顶完成，装饰装修一标段（主楼负二-5层（含地下室），裙楼1-5层）整体工程量完成35%，装饰装修二标段（主楼6-13层，科教楼、感染楼、药剂楼、门卫）进场施工，智能化工程开始进行全面施工。

二、评价情况

（一）项目特点分析

教育、卫生、文化等社会事业是提高人力资源素质的基础领域，也是产生新增人力资本的主要部门，要加强这些领域的建设，切实提高国民文化、健康和精神素质。

健康是人类最宝贵的财富之一，无论是自身的发展、自我价值的实现、还是社会发展的参与和社会成果的享有，都必须以身体健康为前提。随着常州市社会经济的快速发展，人民生活水平的不断提高，卫生条件逐步改善，医疗水平和就医环境也需要相应提高，常州市儿童医院是常州地区唯一的三甲儿童专科医院，是常州医疗卫生事业重要组成部分，由于门急诊病房楼和门急诊综合楼建设年代比较久远，存在功能布局不合理和就医环境差等问题，阻碍了常州卫生事业的发展，更给儿童就医带来诸多不便。

项目的建成将极大地改善常州市的儿童就医状况，提高诊疗能力，降低服务成本，同时为周边的儿童患者提供优质的医疗服务。项目对促进经济发展，扩大劳动就业，提升城市形象具有重要作用。

（二）评价思路方法

目前移址新建项目尚处于建设期，项目评价主要关注项目的建设进度，项目在建设过程中遵守各项法律法规及管理制度的情况，项目建设的资金使用规范情况等。项目评价的原则应遵循客观、科学、公正的原则，依据《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》（以下简称《管理办法》）对专项债券资金进行管理要求设置细化指标，采用因素分析法，从过程、产出、效益、满意度等方面对项目进行评价。

（三）评价工作情况

项目实施过程中紧紧围绕制度及目标进行跟踪和管理，对于设计重大调整的内容及时上报或上会研究决定，完成相应的审批手续。项目各参建单位配备专门的档案人员，对工程规划许可证、施工许可证等前期资料以及项目实施过程的材料进场验收、试验以及质量验收方面的资料及时进行了分类归档。按照各阶段的实际情况，各参建单位配备充足的专业人员及劳动力，推进项目的迅速开展，项目相关安装设备和医疗设备按照总进度、形象进度及专业进度计划的要求，完成进场和安装等工作，做到了人、材、机及制度的保障的有效衔接。

（四）绩效评价结论

对照评价标准，逐项对各项指标进行评价。常州市儿童医院移址新建工程项目资金管理规范，项目建设正常进行。2022年未发生造成重大社会影响的质量安全事件。在对照绩效目标编报，在认真进行情况搜集和核实的基础上，形成自我评价结论，该项目考核评价分值100分，自评分值为98分，绩效评价等

级为“优”。

三、项目绩效

严格按照《管理办法》对专项债券资金进行管理使用。资金专户管理、专款专用于本项目建设，按照时间节点要求，按月报送资金使用进度和项目投资情况。专项债券资金为常州市儿童医院移址新建项目提供了有力的资金保障，对工程建设稳步推进、农民工工资及时发放起到了重要的作用，虽然2022年度受疫情影响，停工15天，以及封控等客观原因导致年度计划有所滞后，但是通过后期稳步推进，顺利完成住院楼主楼主体验收，外架拆除，幕墙龙骨及窗立挺型材安装完成80%；科教楼、药剂楼、感染楼主体封顶完成，装饰装修一标段（主楼负二-5层（含地下室），裙楼1-5层）整体工程量完成35%，装饰装修二标段（主楼6-13层，科教楼、感染楼、药剂楼、门卫）进场施工，智能化工程开始进行全面施工。

本项目的建设是适应区域发展和常州区域卫生规划的需要。未来项目的落成，常州市儿童医院将拥有850张床位，满足日门诊3000人次要求，形成医、教、研一体。充分利用医疗资源，有效地做好医疗服务工作的延伸，加强常州市儿童医疗服务体系建设，改善儿童就医环境，切实提高儿童健康保障能力，确保我市儿童医疗服务达到全省先进水平，成为区域儿童医学中心。

常州市疾病预防控制中心检验检测大楼

一、项目情况

（一）项目概况

常州市市政府十分注重当地卫生事业的发展，《常州市卫生计生“十三五”事业发展总体规划》中指出：为认真贯彻“以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享”的新时期卫生与健康工作方针，科学配置常州市医疗服务资源，加强医疗卫生机构管理，推进健康常州建设，努力让人民群众享有全方位、全周期的健康服务，为加快建设“强富美高”新常州贡献力量，为常州市经济和社会又好又快发展提供强有力的健康保障。

随着国民经济水平的不断发展，人民群众的生活质量有了显著提高，人民群众越来越关注自身的健康状况，越来越关注社会医疗卫生设施，愈发关心社会公共卫生事业的发展与建设。公共卫生是关系到一国或一个地区人民大众健康的公共事业，也是一个国家甚至是全世界稳定发展的基石。疾病预防和卫生监督是公共卫生体系中的两大支柱，也是公共卫生应急体系中的核心部门。构建预防、监督与应急指挥为一体的疾病预防控制中心，是有效提高我市应对突发公共卫生事件统筹协调能力的一项有力举措，也是一项惠及民生的大事。

此外，因人口大规模的聚集和流动，突发公共卫生事件、重大传染病疫情等公共卫生应急事件的发生将是一个常态化过程，特别是今年新冠疫情将是一个长期的、常态化的防控工作。为满足全市疾病预防控制和新冠肺炎常态化防控检测要求，提供更优质的检验检测服务，迫切需要建设符合生物安全

相关要求的实验室，在此背景下，我市拟新建的疾病预防控制中心检验检测大楼项目应运而生。

项目占地面积11988平方米，规划总建筑面积38042平方米，其中：地上建筑面积29642平方米（包括常州市卫生监督所建筑面积5505平方米，新北区疾控中心建筑面积7374平方米），地下建筑面积8400平方米（包括常州市卫生监督所建筑面积1702平方米，新北区疾控中心建筑面积2118平方米）。

本项目匡算总投资约26925万元，市疾控中心及市卫生监督所资金20456万元由市财政筹措解决；新北区疾控中心6469万元由区财政筹措解决。

主要内容包括：理化实验楼、微生物实验楼、业务用房、污水处理及垃圾处理用房、配套建筑、人防等功能。同步实施环境绿化、地面及地下停车场地和水、电、气等综合配套设施。

（二）绩效目标

2022年常州市疾病预防控制中心检验检测大楼项目各现场参建单位克服3月份常州疫情爆发，停工管控、材料无法采购；8、9月份持续高温天气；12月份新冠病毒传染爆发，施工人员临时战斗减员等困难；精心组织、合理部署、群策群力，至2022年12月底取得土建建筑内部和外立面完成、室内精装修完成、实验室区域外的水、暖、电、智能化、空调完成，实验室设备、系统专业工程施工完成工程量80%，市政道路基层完成、绿化进场施工的成绩，土建、装饰、机电、空调竣工资料

已完成，项目已具备竣工验收条件。由于受两次疫情影响，特别是当前的社会现状，建设主管部门工作量巨大，无法及时对本项目进行竣工验收。

二、评价情况

（一）项目特点分析

本项目符合国家和产业政策，是贯彻落实国家关于加强医疗卫生事业发展、推动地区医疗事业发展的真实体现。项目的建设有利于提高社会公共卫生服务能力，建设社会主义和谐社会，促进城市基本建设，提高人民生活质量；同时项目能完成其所担负的社会责任，将取得极好的社会效益，对常州市居民的疾病预防和控制方面起到良好的效果，在促进家庭、社会和谐方面具有积极作用

（二）评价思路方法

项目资金管理评价主要依据《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》对专项债券资金进行管理要求设置细化指标，进行管理、考核。项目建设进度、效益等评价主要依据各项考核指标进行分解细化，设置细化指标进行管理考核。目前扩建项目处于建设期，故绩效评价主要集中为过程指标和产出指标，以评价项目资金管理、执行制度的规范性等来考核。

（三）评价工作情况

至2022年12月底取得土建建筑内部和外立面完成、室内精装修完成、实验室区域外的水、暖、电、智能化、空调完成，实验室设备、系统专业工程施工完成工程量80%，市政道路基

层完成、绿化进场施工的成绩，土建、装饰、机电、空调竣工资料已完成，项目已具备竣工验收条件。

（四）绩效评价结论

对照评价标准，逐项对各项指标进行评价。常州市检验检测大楼项目资金管理规范，项目建设正常进行。2022年未发生造成重大社会影响的质量安全事件。在对照绩效目标编报，在认真进行情况搜集和核实的基础上，形成自评价结论，绩效评价等级为“优”。

三、项目绩效

严格按照《地方政府专项债券项目资金绩效管理办法》对专项债券资金进行管理使用。资金专户管理、专款专用于本项目建设，按照时间节点要求，按月报送资金使用进度并且在穿透式债券系统中填报工作量及月报。

附表：江苏省政府专项债券项目资金绩效年度自评价情况表