

附件 7

江苏省政府专项债券项目绩效自我评价报告

一、项目情况

(一) 项目概况

医院坐落于常州市金坛区滨湖新城，始建于 1919 年，历经百年变革和发展，成为一所集医疗、教学、科研、预防保健和康复为一体的三级乙等综合医院，是江苏大学附属医院、江苏医药职业学院的临床学院；是东南大学医学院、甘肃医学院等医学院校的教学医院；是江苏省老年友善医疗机构优秀单位，入选公立医院高质量发展省级试点单位。

医院总占地面积 255 亩，建筑面积 19.6 万平方米，一期开放床位 1000 张，设有行政职能科室 14 个，临床科室 38 个，护理单元 32 个，医技科室 8 个，拥有常州市临床重点专科 14 个，常州市市区共建重点学科 1 个，麻醉科入选常州市市级薄弱专科，争创江苏省级临床重点专科。中医科为江苏省综合医院示范建设单位，消化内科为江苏省临床重点专科建设单位。医院现有职工 1308 名，其中卫技人员 1178 名。拥有享受国务院特殊津贴专家 2 名，博士生和博士后导师 2 名，硕士生导师 11 名，博士生 8 名，博士研究生在读人员 7 名，硕士 180 名，区级以上人才 60 余人。

2021 年 12 月 30 日，上海市第一人民医院与常州市金坛区

人民政府合作共建“上海市第一人民医院金坛医院”。“院府合作”以来，医院不断融入长三角医疗一体化发展，对接沪上优质医疗资源，共同开展学科建设和人才培养，借势借力，不断提升科研诊疗水平和医疗服务能力。

2011年医院作为江苏省首批16家公立医院综合改革试点县医院，在2020年度全省公立医院综合改革效果评价中，53个县（市、区）评价排第五名。2020年互联互通标准化成熟度测评达到四级甲等。2018—2021年分别获“国家级健康促进医院”“江苏省平安医院”“全省卫生计生系统先进集体”等荣誉，并被国家卫健委授予“改善医疗服务示范医院”。2022年被江苏省卫生健康委员会确定为江苏省老年友善医疗机构优秀单位。2023年被江苏省卫生健康委员会确定为江苏省老年营养病房建设单位。2024年重症医学科被国家卫生健康委员会授予“肠内营养示范病房”称号。同年顺利通过国家五级电子病历评审。

2011年常州市金坛第一人民医院推进了以技术为纽带的区域化医联体建设。于2024年5月区委区政府召开医共体建设大会，并下发了《关于进一步深化金坛第一人民医院医共体集团建设的实施方案（试行）》文件。目前医院采取了“1+9+N”模式组建金坛第一人民医院医共体集团。联合9个乡镇（中心）卫生院及其下辖的87个村卫生室和社区卫生服务站，组建纵向到底的区、镇（街道）、村（社区）三级联动、上下协同的紧密型医共体集团。成立“六大集约化资源共享中心”：县域医学影像、心电

诊断、医学检验、消毒供应、病理、远程会诊等资源共享中心并实行资源共享。县域医共体实现六个统一、一项融合为核心的运行机制。组建人力资源管理中心，逐步统一人员队伍管理；组建财务管理中心，逐步统一财务绩效管理；组建后勤服务保障中心，逐步统一物资调配管理；组建医疗业务管理中心，逐步统一医疗业务管理；组建健康服务管理中心，逐步统一健康服务管理；组建信息管理中心，逐步统一资源信息数据互联互通共享；组建党群服务管理中心，促进文化理念融合。

金坛县域医共体将继续坚持“以人民为中心”的理念，以满足金坛及周边地区群众高品质就医需求为己任，秉承“精勤人和崇德厚生”院训，一路披荆斩棘，努力为建设更高质量的健康金坛、健康中国做出更大的贡献。

新建苏南骨伤科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造），总占地面积 23.13 亩，其中，分中心改造建筑面积 2323 平方米，改造床位 20 张，主要改造内容为门急诊楼、住院楼及宿舍楼的改造。新建建筑面积 26880 平方米，新建床位 200 张，建设主要包含急诊急救中心、骨伤科中心、骨伤科科研中心、创伤中心、120 调度指挥及院前急救中心、分中心辅房、分中心输液室及分中心连廊等建筑，同步实施器材安装、室外道路、雨污水、景观绿化等附属设施。本项目完成后，医院增加床位 220 张。

目前苏南骨伤科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造）项目已投入专项债 0.2 亿元，目前资金未使用。

（二）绩效目标

本项目旨在加强工程的建设管理，采用规范化市场运作，以公开招投标形式组织各项工程的施工建设和施工监理等工作，并严格验收，确保工程保质、保量如期完成；进一步改善就医环境，改进就医流程，提升急危重症救治水平，改善就医感受，提升患者体验，提高科教研的综合能力，持续提升“院府合作”水平，提升医院美誉度；同时可以更好的为保障企业生产安全、承担大型公共活动应急安全、应对突发公共卫生事件等创造扎实基础；把“以时间换生命”的疾病在区域内解决，守护好人民群众生命安全和身体健康，拥抱“两高”时代，赋能健康金坛。

计划在 2027 年 12 月完成该项目。

二、评价情况

（一）项目特点分析。深入分析项目特点，以明确绩效评价要点。

苏南骨伤科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造）项目涉及面广、时间跨度长、技术性较强的系统工程。需要从过程、产出、效益、满意度 4 个方面对当期项目的完成情况进行评价。

1.过程

过程需要从两个方面进行考核，分别为资金管理和组织实施，通过考核资金到位率、试桩完成 100%、试桩检测、施工图设计启动确定当期过程指标得分。

2.产出

过程需要从四个方面进行考核，分别为用地预审与选址意见书、初设批复、试桩检测机构资质、试桩检测报告、试桩按期完成、设计费用合理性、试桩费用合理性确定当期产出指标得分。

3.效益

过程需要从四个方面进行考核，分别为经济效益、社会效益、生态效益和可持续影响，通过考核提高医疗收入、提升创伤救治能力、建筑水、电、施工符合节能要求、建设期环境影响、设计预留扩展空间确定当期产出指标得分。

4.满意度

主要考核的服务对象的满意度，通过考核围居民零投诉确定当期产出指标得分。

（二）评价思路方法。

专项债项目绩效评价的依据主要包括如下：

1.合规性原则

严格遵循《江苏省政府专项债券项目资金绩效管理办法》（苏财规〔2023〕12号）第五条，确保评价程序合法、依据充分。

2.客观性原则

以批复文件、检测报告、资金凭证等客观证据为评分基础，杜绝主观臆断。

（三）评价工作情况。主要为项目情况核查和社会测评等方面的情况。

评价组由财政、工程、医疗三方专家组成，分三步完成：

- 1.实地核进度：查试桩现场。
- 2.资金验安全：查银行流水，确认 2000 万专项债零支付。
- 3.检查相关批复文件和平台无投诉记录。

（四）绩效评价结论。绩效评价的评分及等级等。

评价结果共分为四个等级，分别是优、良、中、差，绩效分值与对应绩效等级如下表所示：

表：绩效分值与绩效等级对应表

一级指标	绩效等级			
	[90,100]	[80,90]	[60,80]	[1,60]
过程	优	良	中	差
产出	优	良	中	差
效益	优	良	中	差
满意度	优	良	中	差
整体绩效	优	良	中	差

注：[90，100]表示的分值为 90（含）至 100（含）之间；[80，90）表示的分值为 80（含）至 90 之间；[60，80）表示的分值为 60（含）至 80 之间；[0，60）表示的分值为 0（含）至 60 之间。

苏南骨伤科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造）项目 2024 年度项目绩效评价综合得分为 90 分，评价等级为“优”。

三、项目绩效

(一) 2024 年地方政府专项债券涉及苏南骨伤科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造）项目绩效目标为：取得发改初步设计批复，完成试桩施工和检测，进行施工图设计。

(二) 有效经验

1.资金严控：2000 万专项债专款专用，保证资金安全。

2.分期推进：优先完成试桩及检测（100%达标），方案预留扩展空间。

四、存在问题

项目前期准备工作尚不充分。

五、有关建议

加快推进施工图绘制的进度，完善项目前期的各项必要手续。

附件：绩效评价评分表

江苏省政府专项债券项目资金绩效年度自我评价情况表

评价债券资金使用年度：2024年度

项目名称	苏南骨科中心（急救创伤病房大楼扩建及分中心病房改造）项目			建设/运营单位（盖章）	常州市金坛第一人民医院		
国家重大项目库代码	2404-320413-04-01-491192			地债管理系统项目编码	P24320482-0007		
项目累计发行专项债券总额（亿元）		0.2		项目已实际使用专项债券总额（亿元）		0	
年度总体目标	预期目标			实际完成情况			
	取得发改初步设计批复，完成试桩施工和检测，进行施工图设计。			取得发改初步设计批复，完成试桩施工和检测，进行施工图设计。			
一级指标	二级指标	评价年度绩效目标自评完成情况					
		三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	评分依据
过程	资金管理	指标1：资金到位率	争取专项债资金2000万	已完成	6	6	财政资金下达到实施单位情况
	组织实施	指标1：试桩完成100%	完成试桩	完成	6	6	工程验收情况
		指标2：试桩检测	完成	完成	6	6	签订试桩检测合同
		指标3：施工图设计启动	招标完成，进行设计工作	在施工图设计阶段	7	7	签订设计合同
产出	数量指标	指标1：用地预审与选址意见书	获批	获批	6	6	获得该项批复
		指标2：初设批复	获批	获批	6	6	获得该项批复
	质量指标	指标1：试桩检测机构资质	合格	合格	6	6	检测机构资质情况
		指标2：试桩检测报告	合格	合格	6	6	取得试桩检测报告
	时效指标	指标1：试桩按期完成	2024年8月	2024年8月	6	6	工程进度情况
	成本指标	指标1：设计费用合理性	合理	合理	6	6	招标和合同签订情况
		指标2：试桩费用合理性	合理	合理	6	6	招标和合同签订情况
效益	经济效益	指标1：提高医疗收入	可提高	未完成	5	0	该项目未投入使用
	社会效益	指标1：提升创伤救治能力	可提升	未完成	5	0	该项目未投入使用
	生态效益	指标1：建筑水、电、施工符合节能要求	符合	符合	3	3	施工节能情况调查
		指标2：建设期环境影响符合要求	符合	符合	3	3	环境影响调查情况
	可持续影响	指标1：设计预留扩展空间	持续改善	持续改善	7	7	医院总平面图
满意度	服务对象满意度	指标1：周围居民零投诉	无投诉	无投诉	10	10	无投诉
总 计					100	90	
自评偏差原因及改进措施							

项目主管部门 复核意见	 部门负责人:  部门: (盖章)
财政分管处 (科)室复核 意见	 处(科)室负责人:  处(科)室: (盖章)
财政绩效处 (科)室复核 意见	 处(科)室负责人:  处(科)室: (盖章)
财政债务处 (科)室重点 监控整改情况	 处(科)室负责人:  处(科)室: (盖章)

备注: 1、项目主管部门、财政部门(分管处室)须对项目单位提供的目标绩效进行严格把关,项目单位要对数据的真实性、准确性负责;
2、对目标完成情况存在偏差的项目,从经费保障、制度保障、人员保障、硬件条件保障、项目实施方式和进程等方面进行研判和分析,查找原因,提出改进的意见建议;
3、对目标完成偏差较大的项目,列入重点监控,并说明整改情况;
4、“评分依据”栏要说明评价规则及评分依据,其中定量指标须增列出评分公式。