

南京医科大学第二附属医院文件

南京医科大学第二附属医院门诊病房 综合楼专项债券资金绩效自评报告

为加强专项债券资金绩效管理，提高专项债券资金使用效益，现将绩效评价情况报告如下：

一、基本情况

（一）项目概况

南京医科大学第二附属医院（以下简称“二附院”）是南京市城北地区唯一一所省属三级甲等综合医院，担负该地区的医疗、预防、科研、教学等重要任务，2009年前医院占地面积约100亩，建筑面积只有4万多平方米，空间狭小，医院建筑面积未达到三级综合医院规范建设标准要求。

为缓解二附院医疗用房紧张状况，降低病床使用率到正常水平，优化诊疗流程，提高医疗服务能力，提升医疗服务和科研教

学水平等现实需要，以及适应人民对基本医疗服务日益增长需求，根据《江苏省“十二五”卫生发展规划》等有关文件精神，经当时省卫生厅申请“南京医科大学第二附属医院儿童、消化医学中心综合楼项目”立项，2010年8月取得了省发改委关于该项目的建设意见书的批复。后原“儿童、消化医学中心综合楼”因医院整体布局和内部功能调整更名为“门诊病房综合楼”。

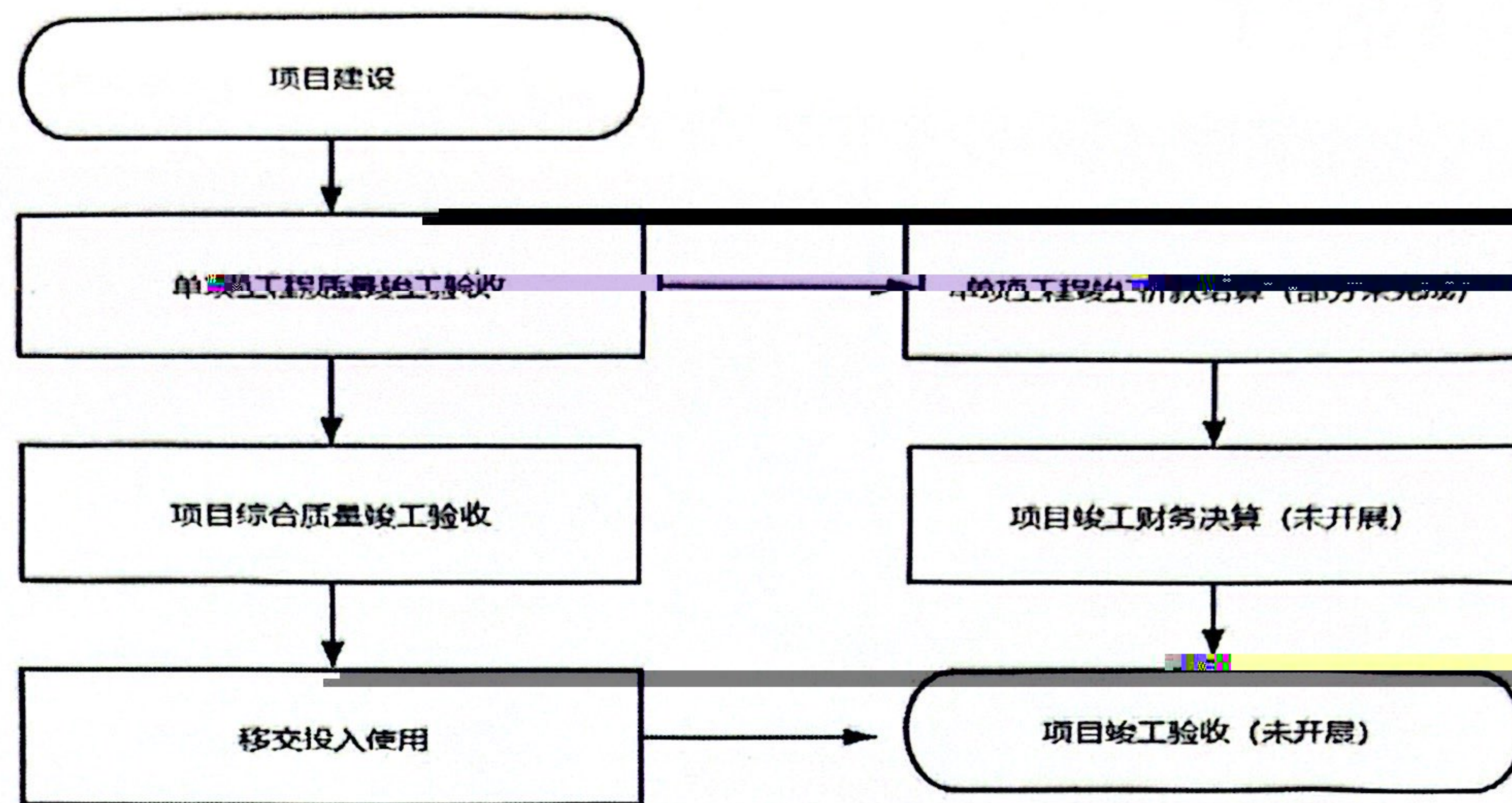
2015年6月门诊病房综合楼正式开工建设，2015年11月公立医院改革，取消药品加成，医院自筹资金能力变弱。为使南京医科大学第二附属医院门诊病房综合楼项目（以下简称“本项目”）建设正常推进，根据省财政厅《关于省属高校和医院申请地方政府专项债券有关事项的通知》（苏财债〔2019〕23号）等文件精神，二附院申请了2019年第六批省政府专项债券资金3亿元，债券年利率3.3%，期限为十年，发行费用30万元，采用“每半年付息，到期还本”方式。本项目投资概算为9.92亿元，其中省财政专项资金3.9亿元、省预算内统筹基建资金3.32亿元、专项债券资金3亿元、自筹资金2.2亿元。2021年7月，门诊病房综合楼正式投入使用。

（二）实施流程

1、实施流程。

在专项债券资金支持下，门诊病房综合楼项目主要实施流程如图1所示：

图1 实施流程图



2、资金安排。

项目申请省政府专项债券资金 3 亿元，并于 2019 年 10 月一次性到位。

(三) 绩效目标

1、项目资金管理方面，严格落实专款专用制度。

2、项目进度及质量控制方面，确保工程质量、进度和安全；项目建设监管及建设规范标准方面，严格控制工程造价，有效防范法律风险，达到三级甲等综合性医院建筑标准，项目功能效果优化方面，采用一站式服务模式，营造舒适温馨的就医环境，拓展学科空间，提升医院核心竞争力。

3、社会效益方面，改善医疗服务，提升医疗服务水平。

二、评价情况

二附院姜家园院区门诊实现了整体搬迁，全院科室统筹规划，改善了老门诊小、破、乱、吵状况，优化了门诊就医流程，充分节省患者时间，提升患者就医体验感和满意度。专项债券资金有

效缓解了二附院门诊病房综合楼建设资金压力，为项目建设提供了有效的资金来源。同时，专项债券资金采用到期还本方式，减轻了项目建设期资金还款负担，有效保障了项目建设顺利实施。

经评价，“南京医科大学第二附属医院门诊病房综合楼专项债券资金”绩效综合得分为98分。

附件：江苏省政府专项债券项目资金绩效年度自评情况表

南京医科大学第二附属医院

2024年6月26日



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：2023年度

项目名称	南京医科大学第二附属医院门诊病房综合楼项目		建设/运营单位(盖章)	南京医科大学第二附属医院			
国家重大项目代码			地债管理系统项目编号				
项目累计发行专项债券总额(亿元)	3		项目已实际使用专项债券总额(亿元)	2.5			
年度总体目标	预期目标		实际完成情况				
	加强专项债券资金绩效管理, 加快专项债券资金使用效率, 提高专项债券资金使用效益。		专项债券资金按照项目管理流程及工程进度及时支出, 项目进度顺利, 预期年度目标任务顺利完成, 以及人民对基本医疗服务日益增长的需求。				
一级指标	二级指标	评价年度绩效目标自评完成情况					评分依据
		三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	
过程	资金管理	资金使用合规性	①债券资金专款专用; ②拨付有完整的审批程序和手续; ③符合发行时规定的用途要求; ④不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。	①债券资金专款专用, ②拨付有完整的审批程序和手续; ③符合发行时规定的用途要求; ④不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。	10	10	①②③④每项“是”, 全部“是”得权重分, ①②③④每一项“否”, 扣1/4权重分。
		管理制度健全性	①已制定或具有相应的财务和项目管理制度; ②财务和项目管理制度资金支出、核算、完整。	①已制定或具有相应的财务和项目管理制度; ②财务和项目管理制度资金支出、核算、完整。	10	10	①②每项“是”, 每项得1/2权重分; 每一项“否”, 扣1/2的权重分。
	组织实施	管理制度有效性	①遵守相关法律法规和相关管理规定; ②概算及支出调整手续完备; ③合同、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档; ④建设项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。	①遵守相关法律法规和相关管理规定; ②概算及支出调整手续完备; ③合同、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档; ④建设项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。	10	10	①②③④每项“是”, 每项得1/4权重分; ①②③④每一项“否”, 每项扣1/4权重分。
产出	数量指标	出院人数	70,000	78,848	10	10	超过指标值得满分, 每下降5%扣1分, 扣完为止。
		实际开放总床日数	700,000	707,746	10	10	超过指标值得满分, 每下降5%扣1分, 扣完为止。
	质量指标	主体工程的质量	达标	达标	5	5	“达标”, 得权重分; “不达标”, 不得分。
		配套工程的质量	达标	达标	5	5	“达标”, 得权重分; “不达标”, 不得分。
	时效指标	项目竣工管理及时性	及时	不及时	5	3	“及时”, 得权重分; 否则视具体情况得分。
	成本指标	成本控制在经批复的调整概算内	符合要求	符合要求	5	5	“符合要求”, 得权重分; 否则不得分。
效益	经济效益	人均床位费增长幅度	降低	降低	5	5	“降低”得权重分, 否则不得分。
	社会效益	医疗服务能力	提升	提升	5	5	“提升”得权重分, 否则不得分。
	生态效益	医疗废物收集运转规范	达标	达标	5	5	“达标”得权重分, 否则不得分。
	可持续发展	资产维护使用情况	有效	有效	5	5	“有效”得权重分, 否则不得分。
满意度	服务对象满意度	患者满意度	≥90%	97.79%	10	10	满意度达90%以上(含90%)的得权重分; 65%-90%的按比例得分, 65%以下不得分。
总计					100	98	
自评偏差原因及改进措施	2021年7月门诊病房综合楼投入使用, 项目土建总包、内装等工程已投入使用前取得“单位工程竣工验收证明书”, 因前期疫情影响, 截至2023年底, 土建总包、内装等工程尚未完成竣工价款结算, 故整个项目尚未开展竣工财务决算及竣工验收, 下一步将加快进度。						
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、对目标完成情况有争议的, 以绩效评价、制度保障、人员保障、硬件条件保障、软件条件保障等为基础, 结合项目实际情况, 提出合理的意见建议。

3、对目标完成偏差较大的项目, 应加大重点监控, 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“评分依据”栏要说明评价规则及评分依据, 其中“评分依据”栏要说明评价规则及评分依据。