**人民医院整体改扩建工程项目支出绩效评价报告**

摘要

# 项目概况：

## 1.项目立项背景及目的

东川区是国家深度贫困县，昆明市所辖七区之一，拥有人口32万人，国土面积1858.79平方公里，东邻会泽，南接寻甸，西连禄劝。境内最高海拔4344.1米，最低海拔695米，高差3649.1米。区政府所在地距昆明距离157公里，距四川西昌316公里。2017年地区生产总值达281405万元，比上年增长111.46％，是东川历史上较快的一年。三次产业全面发展，第一产业完成增加值24842万元，增长4.7％；第二产业完成增加值206877万元，增长273.3％；第三产业完成增加值49684万元，增长3.6％。虽然东川区经济发展增长较快，但社会经济发展中仍然存在着一些困难和问题。医疗卫生事业虽有了长足发展，却仍然无法满足现实需求，东川区人民医院新院区硬件设施（尤其是内科住院楼）缺乏已经严重制约了群众的需求，形成社会发展的瓶颈。因此，加快东川地区医疗事业发展的脚步，是促进当地社会经济平衡发展刻不容缓的要事。

2. 预算收支情况

东川区人民医院近三年成本费用明细汇总表：单位：人民币万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
| 卫生材料费 | 2,765.29 | 2,952.91 | 3,167.39 |
| 药品费 | 6,077.31 | 6,332.43 | 6,992.35 |
| 工资及福利费 | 9,569.24 | 9,923.34 | 10,986.36 |
| 固定资产折旧和摊销 | 378.91 | 413.43 | 447.18 |
| 医疗风险基金 | 48.24 | 53.11 | 59.87 |
| 管理费用 | 2,564.59 | 2,766.10 | 3,169.32 |
| 其他 | 727.43 | 778.09 | 825.81 |
| 成本合计 | 22,131.01 | 23,219.41 | 25,648.28 |

东川区人民医院近三年收入情况表 单位:万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 增长率 |
| 一、门诊收入 | 5,689.59 | 6,322.83 | 6,752.63 | 6.80% |
| 人次 | 29.84 | 31.23 | 31.95 | 2.31% |
| 人均门诊医疗费 | 190.67 | 202.46 | 211.35 | 4.39% |
| 二、住院收入 | 14.409.24 | 15,781.65 | 18,192.74 | 15.28% |
| 人次 | 2.88 | 3.09 | 3.48 | 12.62% |
| 床位数 | 812 | 860 | 900 | 4.65% |
| 人均住院费 | 5,003.21 | 5,107.33 | 5,227.80 | 2.36% |
| 三、其他收入 | 872 | 870 | 876 | 0.69% |
| 小计 | 20970.83 | 22,974.48 | 25821.37 | 12.39% |

# 评价结论

## 1、项目解决医院运营问题

1. 昆明市东川区人民医院建设项目的实施将有助于改善昆明市东川区人民医院医疗条件，加强医疗资源整合，消除因内、外科住院分离而影响人民群众就医和存在的医疗安全隐患、运营成本高等问题。项目建设对提高东川区医疗服务质量有着很大的作用，促进东川区乃至昆明市医疗事业的发展。能够一定程度上解决群众“看大病贵”的情况，让每个群众“病有所医，病有所养”，让群众看得起病，发挥医疗机构在保障人民健康方面的基础作用。

## 2.项目建设为当地及周边人民群众就医提供基本保障

昆明市东川区人民医院是东川区传染病治疗、危急孕产妇抢救定点医院，被省卫生厅授予“爱婴医院”。为保障当地群众身心健康及社会稳定起到了重要的作用。2018年门诊总人次31.81万，其中急诊人次6.73万；出院人次3.1万；住院手术量9012台次；药比28.47%，基药比52.6%；急危重抢救成功率92.62%。

## 3、项目建设有利于促进社会和经济发展

内科住院楼的完善将使得东川区人民医院成为一所诊疗功能齐全，设备先进，技术力量雄厚的综合医院。医院承担着为人民服务，为社会主义现代化服务的特殊功能，其质量高低，功能强弱，效果好坏都直接关系到群众的安危和社会的发展与稳定。卫生医疗对增进人们健康水平，改善、提高人们生活质量，发挥着直接作用；也为增进人力资本提供了健康基础，随着人力资本的增加所产生广泛的扩散效应，将对整个社会、经济可持续发展起到巨大的促进作用。人类发展指数就是基于人类自身健康与社会经济发展关系提出来的，为更清楚地了解人类健康与社会经济发展的关系提供了一条重要线索。随着现代科学技术的发展和人们生活水平的提高，卫生保健功能将逐步从医院扩散到社会生产和生活各个领域，卫生防疫、医疗保健和家庭护理将成为人们日常生活的重要组成部分，健康状况已成为衡量社会进步和生活质量的最高标准。

## 项目在新型冠状病毒期间的作用

项目的建设可改善目前东川区人民医院在病毒性感染疾病突发性事件中的应急能力及在一定程度上改善东川区人民医院的办公场所紧张的现状。

由此可见，本项目的建设所带来的社会效益十分显著。

# 三、经验、问题和建议

## 1.主要经验及做法；

（1）从基础工作的角度，要加强地方政府专项债券的通识教育与市场化引导

（2）从财力的角度，要建构能够有规避市场风险的地方偿债保障机制。

## 2.存在的问题；

项目收益专项债券条件较为严苛，公益类项目难以满足收支平衡的发债要求。

## 改进措施及建议。

提高医院运营效率的同时争取财政基本拨款收入达到60%。以此提升项目净收益达到收支平衡。

#### 正文：东川区人民医院整体改扩建项目支出绩效评价报告

#### 一、项目基本情况

##### （一）项目概况。

1.立项背景及目的。

（1）昆明市东川区人民医院本着一切从实际出发、实事求是的态度，建设内容及规模符合国家及云南省发展医疗卫生事业的要求，符合项目地区域规划和基础设施建设规划。项目建设意义重大，政策性强，必要性充分。

（2）随着国家城乡居民医保制度的实施，病人就诊数量剧增，东川区人民医院2018年与2017年业务指标相比均为增长：2017年门诊总人次30.3万，其中急诊人次6.66万，健康体检2.69万；2018年门诊总人次31.81万，其中急诊人次6.73万，健康体检3.54万。目前东川区人民医院内、外科分离的实际情况，远远满足不了群众多层次、人性化的就医需求。所以本项目的建设凸显国家优惠政策，惠及广大群众。

（3）东川区人民医院是区属唯一的一家综合性公立医院，承担着全区32.5万人口的医疗健康保障工作，东川区是国家深度贫困县，东川区人民医院作为东川区的定点扶贫医院，在开展基本医疗服务工作的同时还承担着东川区的健康扶贫、贫困人口大病救治、慢病管理等工作。现在医院分两个院区运行，新院区主要是外系科室，老院区主要是内系科室。两个院区分开，群众就医不方便，医疗安全隐患大，运行成本高，特别是老院区内科住院楼，办公楼建设年代长，门诊楼已被鉴定为D级危房，就医环境差，医疗设备、电器、线路等已老化，存在较大安全隐患，老院区现有的医疗设施已不能满足广大群众日益增长的需求。其次为了今后应对病毒感染性突发事件，为了[不断满足人民群众日益增长的卫生健康需求](http://www.baidu.com/link?url=9BvCtoH7nEZHRo3oQiRBVjzQ8Eivxn2PlFESixhkkB-kw-PgnZFN3v6zS0-WuS4xtrU1K96mIp7mUFd5yB28Va)，进一步提高东川区人民健康水平，改善医疗环境条件，更好地服务全区人民群众，需尽快在新院区预留地块上建设内科住院大楼，综合办公楼及传染病楼以提供便捷良好的就医环境，提高运行效率，降低管理成本，改善医疗服务水平，最大限度缓解看大病难、看大病贵问题，切实维护群众利益，因此，有必要加快东川区人民医院整体改扩建工程。

综上所述，建好办好昆明市东川区人民医院是全区卫生事业的重点工作，是昆明市社会事业的主要内容，是党和人民政府为人民谋幸福的具体内容，是保障社会稳定的重要举措，是健康扶贫的重要体现，其意义重大而深远。

##### 项目实施情况。

自2020年6月28日开工以来，医院领导班子高度重视，精心组织、抢抓进度，经过6个多月的努力奋战，由江西省城建房屋建筑工程公司承建的内科住院楼顺利完成了主体封顶断水工作。内科住院楼建筑面积22715.19㎡，地下一层，地上六层，设有心内科、呼吸内科、感染科、消化内科、老年病科、中医科、血透中心，拟建病房床位数482床。内科住院楼封顶后，工程将全面进入装修阶段，预计2021年12月底竣工投入使用，届时，将为东川区的老百姓提供更好的就医环境和更优质的医疗服务。

资金来源及使用情况。

1、项目总投资：19730万元 100.00﹪

 其中： 前期投资

建筑安装工程费17114.88万元，占总投资的86.7﹪

建设其他费用1324.38万元，占总投资的6.7﹪

 基本预备费用1290.75万元，占总投资的6.5﹪

资金筹措

项目建设总投资为核实数据：19730万元。资金筹措方式为多渠道筹集解决，具体方式为申请专项债券8000万元；资金本5724万元；市场化融资7700万元。

资金使用情况自项目开工以来截止2020年12月31日，项目累计工程产值11549.87万元，累计支付资金8331.31万元其中专项资金8000万元；完成度100%；资本金331.31万元。

组织及管理情况。包括项目组织情况、项目实施流程、资金拨付流程。



##### （二）绩效目标。

1.总目标：

2023年3月竣工验收并投入使用

年度目标：

2021年内科大楼竣工验收并投入使用。

#### 二、绩效评价工作情况

（一）绩效评价目的。

全面了解项目管理过程是否规范、产出目标是否完成以及效果目标是否实现等方面的内容，总结经验，查找不足，为项目在以后年度的开展提供可行性参考建议。在此基础上，重点分析项目预算编制的合理性、成本支出的真实性和控制有效性，评价财政资金的使用效率和效果，为以后年度编制项目预算、选择项目实施主体等提供参考依据。

##### （二）绩效评价工作方案制定过程。

1.前期调研。

医院在前期调研工作中委托江西省煤炭设计院编制项目可行性报告，该报告于2020年三月编制完成。

1. 研究文件。
2. 东川区发展改革委员会文件，东发改【2019】155号《关于东川区人民医院整体改扩建项目可行性报告的请示》的批复
3. （2）昆明市环境保护局文件，昆环保复【2008】20号关于对《昆明市东川区人民医院项目环境影响报告》的批复。
4. （3）昆明市东川区人民政府文件，东政复【2007】85号《昆明市东川区人民政府关于新建东川区人民医院建设用地》的批复。

3.绩效评价指标体系及工作方案的设计。

①建章立规：建立健全规章制度、工作流程，完善用工手续。

②安全施工培训：开展分层次的培训，保证工程顺利进行。

③控本增效：在工程实施过程中加强管理节约成本，减少浪费。

④竣工验收：争取2021年完成内科大楼竣工验收并投入使用。

##### （三）绩效评价原则、评价方法

1.绩效评价原则。包括科学规范、公开公正、绩效相关等原则。

2.绩效评价方法。包括指标评价、数据采集和社会调查中所采用的方法。

##### （四）绩效评价实施过程

1.数据填报和采集。

2.社会调查。

3.数据分析和撰写报告。

##### （五）本次绩效评价的局限性。

医院负债规模扩大，增加医院运营成本造成资金紧张。

#### 三、评价结论和绩效分析

##### （一）评价结论。

1.评价结果。

经过评价小组对东川区人民医院专项整体开扩建工程项目立项、资金落实、业务管理、财务管理、项目产出、项目效益等进行绩效评价，项目的绩效目标能得到实现，总评价得分98分，评价等级为优。

2.、主要绩效

按计划施工合理有序推进项目进展，完成主体大楼封底计划

1. 具体绩效分析。

1、项目决策

（1）项目立项

根据东发改《东川区人民医院整体改扩建项目可行性报告的请示》【2019】155号，2020年医疗卫生专项债券实施方案等经过评价，绩效目标与部门中长期规划目标匹配性，与市政府相关规划、决策匹配性，项目立项与部门职责适应性，项目立项合法、合规。

本项指标满分8分，评价得分8分。

（2）项目目标

医院制定的工程计划年度目标：2020年内完成内科大楼封顶。

经评价，设定的绩效目标与事业发展规划相关，设定的绩效目标完整地反应预期产出和效果，设定的绩效目标与年度预算相匹配，对绩效目标细化分解为清晰、可衡量的绩效指标，设定的绩效指标与年度工作任务相对应。

本项指标满分12分，评价得分12分。

2、项目管理

（1）投入管理

医院对2021年整体开扩建工程的预算编制充分、合理、预算项目反应完整， 2021年无防治艾滋病经费预算调整，预算执行率达到100%。

本项指标满分4分，评价得分4分。

（2）财务管理

经抽查，项目资金使用符合预算批复的用途，未发现存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。财务管理制度健全，制定有《东川区人民医院财务管理制度》，财务管理制度符合相关财务会计制度的规定。资金拨付具有完整的审批程序和手续，符合相关制度规定。经抽查，未发现有违反相关财务管理制度的情况。

本项指标满分6分，评价得分6分。

（3）项目实施

依据昆明市东川区人民政府督查室关于政府专项债券和抗疫国债资金使用进度目标分解立项督查的通知；东政督【2020】94号等管理方案及制度，项目由专人负责，项目实施管理制度基本健全，对项目实施过程建立了台账记录管理。

本项指标满分10分，评价得分10分。

3、项目绩效

（1）项目产出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度 指标值 | 实际 完成值 | 完成率 |
| 产出指标 | 数量指标 | 工程进度与计划完成率 | 100.00% | 100.00% | 100% |
| 文明安全施工 | 100.00% | 100.00% | 100% |
| 质量指标 | 农民工工资及时及时拨付 | 100.00% | 100.00% | 100% |
| 成本指标 | 施工用材合格率 | 100.00% | 100.00% | 100.00% |

本项指标满分30分，评价得分30分。

（2）项目效益

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度 指标值 | 实际 完成值 | 完成率 |
| 项目收益 | 社会效益指标 | 项目需求满足区内居民医疗需求情况 | 10 | 10 | 100% |
| 可持续影响指标 | 工程施工污染情况 | 10 | 9 | 99% |
| 服务对象满意度指标 | 发放补助的乡村医生满意度 | 10 | 9 | 99% |

本项指标满分30分，评价得分28分。

四、成本效益分析。

##### （一）预期收益

1.项目收入

（1）项目收入来源及测算依据

医院统一按照《云发改收费【2005】556号》《云南省发展和改革委员会、云南省卫生厅 关于规范和调整非营利性医疗服务价格的通知》文件及相关物价文件进行收费， 实行政府定价收费，本收费项目共3966项，医院严格按收费标准进行收费；项目收入来源及测算依据以此文件收费标准进行。测算医院总收入：以近三年医院的财政补贴及医疗收入为基础，医疗收入适当增长，财政补贴有所增长。

东川区人民医院近三年收入情况表 单位:万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 增长率 |
| 一、门诊收入 | 5,689.59 | 6,322.83 | 6,752.63 | 6.80% |
| 人次 | 29.84 | 31.23 | 31.95 | 2.31% |
| 人均门诊医疗费 | 190.67 | 202.46 | 211.35 | 4.39% |
| 二、住院收入 | 14.409.24 | 15,781.65 | 18,192.74 | 15.28% |
| 人次 | 2.88 | 3.09 | 3.48 | 12.62% |
| 床位数 | 812 | 860 | 900 | 4.65% |
| 人均住院费 | 5,003.21 | 5,107.33 | 5,227.80 | 2.36% |
| 三、其他收入 | 872 | 870 | 876 | 0.69% |
| 小计 | 20970.83 | 22,974.48 | 25821.37 | 12.39% |

根据可研报告以及近3年历史数据，2020年至2031年项目收入按照以下方式进行测算：

一是，2020年至2024年，门诊人次每年按2.5%递增，门诊收入每年3%递增，此后年度不再增长。

二是，2020年至2024年，住院人次每年按2.5%递增，住院收入每年3%递增，此后年度不再增长。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 总 计 | 2020年 | 2021年 | 2022年 | 2023年 | 2024年 | 2025年 | 2026年 | 2027年 | 2028年 | 2029年 | 2030年 | 2031年 |
| 1.门诊收入 | 101,845.60 | 7,129.09 | 7,526.54 | 7,946.14 | 8,389.14 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 | 8,856.84 |
| 年门诊人次 | 425.18 | 32.75 | 33.57 | 34.41 | 35.27 | 36.15 | 36.15 | 36.15 | 36.15 | 36.15 | 36.15 | 36.15 | 36.15 |
| 门诊人次次均费用（元） |  | 217.69 | 224.22 | 230.95 | 237.88 | 245.01 | 245.01 | 245.01 | 245.01 | 245.01 | 245.01 | 245.01 | 245.01 |
| 2.住院收入 | 274,389.411 | 19,206.99 | 20,277.78 | 21,408.27 | 22,601.78 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 | 23,861.83 |
| 年住院人次 | 46.31 | 3.57 | 3.66 | 3.75 | 3.84 | 3.94 | 3.94 | 3.94 | 3.94 | 3.94 | 3.94 | 3.94 | 3.94 |
| 住院者平均住院次均费用(元） |  | 5,384.63 | 5,546.17 | 5,712.56 | 5,883.93 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 | 6,060.45 |
| 收入总计 | 376,235 | 26,336 | 27,804 | 29,354 | 30,991 | 32,719 | 32,719 | 32,719 | 32,719 | 32,719 | 32,719 | 32,719 | 32,719 |

2.项目运营成本

项目运营成本按医院会计制度分类，测算依据和计算方法参照医院近三年的运行成本进行，按医院建成后的规模进行测算。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
| 卫生材料费 | 2,765.29 | 2,952.91 | 3,167.39 |
| 药品费 | 6,077.31 | 6,332.43 | 6,992.35 |
| 工资及福利费 | 9,569.24 | 9,923.34 | 10,986.36 |
| 固定资产折旧和摊销 | 378.91 | 413.43 | 447.18 |
| 医疗风险基金 | 48.24 | 53.11 | 59.87 |
| 管理费用 | 2,564.59 | 2,766.10 | 3,169.32 |
| 其他 | 727.43 | 778.09 | 825.81 |
| 成本合计 | 22,131.01 | 23,219.41 | 25,648.28 |

近三年成本费用明细汇总表单位：人民币万元

测算依据：

以2019年各项成本为基数，固定资产折旧和摊销不再纳入营运成本，且本项目不涉及税费。项目运营成本包括：卫生材料费、药品费、工资及福利费、医疗风险基金、管理费用、其他费用。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 2019年 | 占收入比 |
| 卫生材料费 | 3,167.39 | 12.27% |
| 药品费 | 6,992.35 | 27.08% |
| 工资及福利费 | 10,986.36 | 42.55% |
| 医疗风险基金 | 59.87 | 0.23% |
| 管理费用 | 3,169.32 | 12.27% |
| 其他 | 825.81 | 3.20% |
| 成本合计 | 25,201.10 |  |

测算期2020年至2031年的卫生材料费、药品费、工资及福利费、医疗风险基金、管理费用、其他费用均以2019年数据为基数，各项成本按年增长2%的增长率逐年递增测算。经测算2020年-2031年总运营成本为344,759.40万元。

2020年-2031年医院运营成本费用测算表 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 总 计 | 2020年 | 2021年 | 2022年 | 2023年 | 2024年 | 2025年 | 2026年 | 2027年 | 2028年 | 2029年 | 2030年 | 2031年 |
| ①卫生材料费 | 43330.95  | 3230.74  | 3295.35  | 3361.26  | 3428.48  | 3497.05  | 3567.00  | 3638.34  | 3711.10  | 3785.32  | 3861.03  | 3938.25  | 4017.02  |
| ②药品费 | 95657.67  | 7132.20  | 7274.84  | 7420.34  | 7568.74  | 7720.12  | 7874.52  | 8032.01  | 8192.65  | 8356.51  | 8523.64  | 8694.11  | 8867.99  |
| ③提取医疗风险基金 | 150297.05  | 11206.09  | 11430.21  | 11658.81  | 11891.99  | 12129.83  | 12372.43  | 12619.87  | 12872.27  | 13129.72  | 13392.31  | 13660.16  | 13933.36  |
| ④工资及福利费 | 819.04  | 61.07  | 62.29  | 63.53  | 64.81  | 66.10  | 67.42  | 68.77  | 70.15  | 71.55  | 72.98  | 74.44  | 75.93  |
| ⑤管理费用 | 43357.35  | 3232.71  | 3297.36  | 3363.31  | 3430.57  | 3499.19  | 3569.17  | 3640.55  | 3713.36  | 3787.63  | 3863.38  | 3940.65  | 4019.46  |
| ⑥其他费用 | 11297.35  | 842.33  | 859.17  | 876.36  | 893.88  | 911.76  | 930.00  | 948.60  | 967.57  | 986.92  | 1006.66  | 1026.79  | 1047.33  |
| 成本费用总计 | 344759.40  | 25705.12  | 26219.22  | 26743.61  | 27278.48  | 27824.05  | 28380.53  | 28948.14  | 29527.11  | 30117.65  | 30720.00  | 31334.40  | 31961.09  |

3.项目可偿债收益

鉴于专项债券存续期小于市场化融资期限，故测算期为2020年-2025年，其中2025年上半年到期还本付息，故2025年可偿债收益取值50%进行计算，即2020年至2024年可偿债收益为9350万元,2025年可偿债收益为4338/2=2169万元。

2020年-2031年项目可偿债收益表 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  项 目 |  总 计 | 2020年 | 2021年 | 2022年 | 2023年 | 2024年 | 2025年 | 2026年 | 2027年 | 2028年 | 2029年 | 2030年 | 2031年 |
|  项目收入 | 376,235.01 | 26,336.08 | 27,804.32 | 29,354.41 | 30,990.92 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 | 32,718.66 |
| 项目运营成本 | 344,759.40 | 25,705.12 | 26,219.22 | 26,743.61 | 27,278.48 | 27,824.05 | 28,380.53 | 28,948.14 | 29,527.11 | 30,117.65 | 30,720.00 | 31,334.40 | 31,961.09 |
| 项目净收入 |  31,475.60  |  630.96  |  1,585.09  |  2,610.80  |  3,712.44  |  4,894.61  |  4,338.13  |  3,770.52  |  3,191.56  |  2,601.01  |  1,998.66  |  1,384.26  |  757.57  |
| 其中：项目资本金占用 |  4,084.00  |  500.00  |  1,500.00  |  2,084.00  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目可偿债收益 |  27,391.60  |  130.96  |  85.09  |  526.80  |  3,712.44  |  4,894.61  |  4,338.13  |  3,770.52  |  3,191.56  |  2,601.01  |  1,998.66  |  1,384.26  |  757.57  |

#### 五、主要经验及做法、存在的问题和建议

##### （一）主要经验及做法；

（1）从基础工作的角度，要加强地方政府专项债券的通识教育与市场化引导

（2）从财力的角度，要建构能够有规避市场风险的地方偿债保障机制。

##### 存在的问题；

项目收益专项债券条件较为严苛，公益类项目难以满足收支平衡的发债要求。

##### 建议和改进措施。

提高医院运营效率的同时争取财政基本拨款收入达到60%。以此提升项目净收益达到收支平衡。