

汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及 配套项目

可行性研究报告

广东柏筑工程管理咨询有限公司

2024 年 5 月

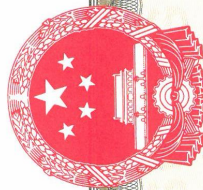
汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及 配套项目

可行性研究报告

建设单位：汕头市金平区卫生健康局

编制单位：广东柏筑工程管理咨询有限公司

编制时间：2024 年 5 月



统一社会信用代码
91440500MA54EUY201

营业执照

(副本) (副本号:2-1)

扫描二维码登录“
国家企业信用信息公示系统”了解更
多登记、备案、许可、监管信息。



名称 广东柏筑工程管理有限公司

注册资本 人民币壹仟万元

类型 有限责任公司(自然人独资)

成立日期 2020年03月25日

法定代表人 林蔚锋

营业期限 长期

经营范围 工程咨询；工程造价咨询；景观园林工程设计；
政府采购咨询服务；招标代理服务；工程项目管
理服务；项目全过程综合咨询；环境影响评价；
水土保持、检测技术咨询；工程设计咨询服务；
财务咨询；投资咨询。（依法须经批准的项目，经
相关部门批准后方可开展经营活动。）

住所 汕头市龙湖区长平路98号百脑汇生
活广场南塔楼1612号之一

登记机关



2021年2月20日

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过
国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告

<http://www.gsxt.gov.cn>

国家市场监督管理总局监制

工程咨询单位备案

温馨提示：标*部分为公示信息。

备案编号：91440500MA54EUY201-20

一、基本情况			
1.1工程咨询单位基本信息			
单位名称*	广东柏筑工程管理咨询有限公司	单位性质	民营企业
统一社会信用代码	91440500MA54EUY201	营业/经营期限	2020-03-25~长期
注册地*	广东	法定代表人	林蔚锋
证件类型	身份证	证件号码	445102199404270919
开始从事工程咨询业务时间*	2020年	邮政编码	515041
通信地址	汕头市龙湖区长平路98号百脑汇生活广场南塔楼1612之一		
职工总数	5	咨询工程师（投资）人数*	3
从事工程咨询专业技术人员数	3	从事工程咨询的高级职称人数	0
从事工程咨询的中级职称人数	1	从事工程咨询的聘用退休人数	0
除上述情况外的补充说明			

1. 2联系人				
备案联系人	姓名	林蔚锋	职务	法人
	固定电话	0754-87285678	手机	15766607964
	传真		电子邮箱	2790743855@qq. com
业务联系人*	姓名	林蔚锋	职务	法人
	固定电话*	0754-87285678	手机	15766607964
	传真		电子邮箱	2790743855@qq. com

温馨提示：标*部分为公示信息。

备案编号：91440500MA54EUY201-20

二、专业和服务范围					
序号	备案专业*	规划咨询*	项目咨询*	评估咨询*	全过程工程咨询*
1	建筑	√	√	√	√
2	市政公用工程	√	√	√	√
3	生态建设和环境工程	√	√	√	√
4	水利水电	√	√	√	√
5	公路	√	√	√	√

温馨提示：标*部分为公示信息。

备案编号：91440500MA54EUY201-20

报告编制人员

负责事项	姓名	职称
审 定	吴海涛	咨询工程师、高级工程师
审 核	冯 锐	咨询工程师、高级工程师
项目负责	武 鹏	咨询工程师、工程师
参编人员	林蔚锋	
	王创伟	

目 录

第一章 概述	- 1 -
1.1 项目概况	- 1 -
1.2 项目单位概况	- 5 -
1.3 编制依据及研究范围	- 6 -
1.4 主要结论和建议	- 8 -
第二章 项目建设背景和必要性	- 10 -
2.1 城市概况	- 10 -
2.2 项目政策背景	- 25 -
2.3 项目建设背景	- 35 -
2.4 项目建设必要性	- 36 -
第三章 项目需求分析与产出方案	- 39 -
3.1 需求分析	- 39 -
3.2 项目产出方案及建设内容规模	- 45 -
第四章 项目选址与要素保障	- 48 -
4.1 项目选址位置及范围	- 48 -
4.2 项目建设条件	- 61 -
4.3 要素保障分析	- 63 -
第五章 工程方案	- 65 -
5.1 总体原则及目标	- 65 -
5.2 设计依据	- 65 -
5.3 总体规划方案	- 68 -
5.4 总体改造方案构思	- 71 -
5.5 改造方案	- 74 -
5.6 诊疗设备更新升级购置方案	- 94 -
第六章 项目实施方案	- 121 -
6.1 实施方案	- 121 -
6.2 运营组织方案	- 121 -
6.3 安全保障方案	- 129 -
6.4 绩效管理方案	- 130 -
第七章 投资估算与资金筹措	- 134 -

7.1 编制范围	134	-
7.2 编制依据	135	-
7.3 取费依据	138	-
7.4 总投资估算	144	-
7.5 资金筹措	178	-
第八章 招标方案	179	-
8.1 项目招标的主要依据	179	-
8.2 招标的原则	180	-
8.3 项目招标的组织形式	180	-
8.4 项目招标的方式	181	-
8.5 招标方案	181	-
8.6 项目招标的具体实施	182	-
第九章 项目投融资与财务分析	184	-
9.1 编制依据及原则	184	-
9.2 项目测算基本设定	184	-
9.3 财务评价	184	-
9.4 评价意见	186	-
第十章 项目影响效果分析	192	-
10.1 经济影响分析	192	-
10.2 社会影响分析	192	-
10.3 环境影响分析	193	-
10.4 资源和能源利用效果分析	199	-
第十一章 劳动安全与卫生防疫、消防	205	-
11.1 设计原则	205	-
11.2 设计依据	205	-
11.3 危险、有害因素	206	-
11.4 劳动安全、卫生防疫措施	209	-
第十二章 项目风险管控方案	213	-
12.1 项目风险识别和评价	213	-
12.2 风险管控方案	217	-
12.3 本项目风险综合评判	220	-
第十三章 研究结论及建议	223	-
13.1 结论	223	-

第一章 概述

1.1 项目概况

1.1.1 项目名称

汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目。

1.1.2 项目提出的理由

党的“二十大”指出，要把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策，要加快提升医疗卫生水平，推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局。习近平总书记强调，现代化最重要的指标还是人民健康，这是人民幸福生活的基础，新征程上，应始终把保障人民健康放在优先发展的战略位置，加快提升全省整体的卫生健康水平，尤其是持续提高基层医疗卫生服务能力。

“十四五”时期，全面贯彻落实党的二十大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想，以提高人民群众健康水平为目的，落实新时期卫生健康方针，将健康融入政策，健康由人民共建共享，把人民群众的健康放在优先发展战略地位，以促健康、转模式、强基层、重保障为着力点，通过医疗卫生工作的改革、创新、调整和提高，有效推动工作重心下移和资源下沉，不断提高服务质量和水平，继续实现发展方式由以治病为中心向以人民健康为中心转变，保障多层次、多样化的健康需求，切实推进“卫生强区，健康金平”建设。

《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》提出，坚持“强基层”和“建高地”同步推进的发展思路，深化医药卫生体制改革，建立健全整合型医疗卫生服务体系，完善公共卫生服务体系，利用街道合并、社区卫生服务中心服务范围调整的契机，整合优化医疗卫生资源配置，推进区级医疗机构与社区卫生服务机构一体化管理的紧密型医疗联合体建

设，构建以市带区、区社一体多元化发展、优势互补、利益共享的 1+1+1 或 1+1+N 的“金平医联体模式”，提高社区卫生服务中心服务水平，强化基层公共卫生服务管理能力，逐步形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的医疗服务模式，分项分批提升政府办社区卫生服务中心标准化建设，补强基层医疗卫生短板。

《汕头市区卫生规划》提出，推进新兴信息技术与医疗卫生的融合创新，提升信息化在医疗、疾病监测、防控救治、综合监管、资源调配等方面的支撑能力，探索具有汕头特色的健康医疗大数据发展模式。建设一批互联网医院，深入推进“互联网+医疗健康”，积极开展“互联网+医疗”、“互联网+护理”、“互联网+心理健康”、“互联网+中医药”等服务，建设智慧医疗健康服务新体系。

根据《国务院关于印发〈推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案〉的通知》（国发〔2024〕7号）、《广东省推动大规模设备更新和消费品以旧换新的实施方案》（粤府〔2024〕27号）等相关文件要求，推进医疗设备设施迭代升级。推动医疗卫生机构装备和信息化设施迭代升级，鼓励具备条件的医学影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等医疗装备更新改造。推动医疗机构病房改造提升，优化住院诊疗服务。

《关于积极稳步推进超大特大城市“平急两用”公共基础设施建设的指导意见》指出，稳步推进“平急两用”公共基础设施建设，是统筹发展和安全、推动城市高质量发展的重要举措。

近年来，汕头市医疗卫生机构整体综合实力不够强，区域辐射带动力不明显，分级诊疗制度未能真正建立，优质高效的整合型医疗服务体系尚未有效形成等。金平区各医疗综合服务中心虽然已初步完成转型升级，但由于场所限制，现状医疗卫生服务机构大多存在业务用房总体布局不合理，业务用房严重紧缺，房屋老化，设备落后等问题，远远不能满足日益增长

的业务需求，制约了其总体综合服务能力，远远不能满足日益增长的业务需求。随着医院日常业务对信息化的依赖程度越来越高，医院信息系统要求也在逐步完善，推进智慧化系统建设也是迫在眉睫。

根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》、《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》、《汕头市区域卫生规划》、《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》、《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》以及《中共汕头市金平区委办公室 汕头市金平区人民政府办公室<关于贯彻落实“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的分解方案>的通知》（汕金委办函〔2023〕2号）等文件精神，汕头正构建大健康产业发展高地，强调要夯实医疗卫生综合服务能力，为补齐金平区医疗机构建设短板，进一步巩固医疗服务功能，打造服务能力满足国家推荐标准的医疗服务机构，健全公共卫生服务保障体系，提高基本公共卫生服务水平，加快信息化基础设施建设，汕头市金平区卫生健康局结合金平区卫生健康事业发展实际考虑，拟提出汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目。

根据基本建设程序，启动《汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目》可行性研究报告编制工作。

1.1.3 投资项目性质

本项目属于改造提升类建设项目。

1.1.4 建设地点

本项目位于汕头市金平区，涉及区人民医院、中医医院、第二人民医院、汕头市金平区妇幼保健等4个医院，以及光华、鮀江、小公园、金东、金砂、广厦、大华、岐山等8个街道社区卫生服务中心。

1.1.5 建设内容及规模

本项目拟对区人民医院等 12 家区属医疗单位的医疗服务设施、临床科室、病房、医技及其他业务用房等，结合“平急两用”功能进行综合改造提升，涉及改造总占地面积约 26880.31 平方米、改造建筑面积约 38778.66 平方米，新增病床位约 420 个，更新医疗设备设施及医疗废水处理设施等，以及升级改造信息化系统、智能设备、物联感知及网络通信基础设施等智慧医院配套。

1.1.6 建设工期

参考建设项目当地实际情况，结合本项目建设内容和工程量大小、建设难易程度、施工条件和使用要求等情况，按照“成熟一个，实施一个”的原则，结合资金到位情况，拟采用分期分批方式招标实施。计划于 2024 年 10 月底开始陆续开工建设，争取于 2026 年 12 月完成全部子项目竣工验收。

1.1.7 项目投资估算及资金筹措

本项目估算总投资 35426.97 万元，其中建设工程费用 10655.73 万元（其中建筑安装工程费 8155.73 万元、智慧医院建设估算费用 2500.00 万元）、医用设备费用 20717.52 万元、工程建设其他费用 2048.42 万元、工程预备费 2005.30 万元。资金来源为通过申请上级专项资金、特别国债及债券资金等予以解决。

1.1.8 项目建设模式

1、建设期间组织管理机构

本项目拟由汕头市金平区卫生健康局为项目建设管理单位，负责组织实施管理。

2、运营管理机构

项目建成投入使用后，移交相关街道医疗卫生服务中心及相关主管部门进行管理运营。

1.2 项目单位概况

1、建设单位：汕头市金平区卫生健康局

2、项目单位法人代表：唐玲

3、单位机构概况：

（1）贯彻执行国家、省和市有关卫生健康事业发展的法规、规章和政策、规划。统筹规划卫生健康资源配置，负责编制区卫生健康规划并组织实施，起草相关的规范性文件和实施方案，提出相关政策建议。负责全区卫生健康系统安全生产相关工作。制定并组织实施推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化和公共资源向基层延伸等政策措施。

（2）协调推进深化医药卫生体制改革，研究提出深化医药卫生体制改革的建议。组织深化公立医院综合改革，推进管办分离，健全现代医院管理制度，制定并组织实施推动卫生健康公共服务提供主体多元化、提供方式多样化的政策措施，提出制定完善医疗服务和药品价格政策的建议。

（3）负责疾病预防控制工作，协调有关部门对重大疾病防治规划以及严重危害人民健康公共卫生问题实施防控与干预，组织实施免疫规划。负责卫生应急工作，组织指导突发公共卫生事件的预防控制和各类突发公共事件的医疗卫生救援。

（4）组织拟订并协调落实应对人口老龄化政策措施，负责推进老年健康服务体系建设和医养结合工作。

（5）组织实施国家药物政策和基本药物制度，开展药品使用监测、临床综合评价和短缺药品预警，提出基本药物价格政策的建议。配合开展食品安全风险监测评估。

（6）负责职责范围内的职业卫生、放射卫生、学校卫生、公共场所卫生、饮用水卫生等公共卫生的监督管理，负责传染病防治监督，健全卫生健康综合监督体系。组织开展爱国卫生运动。

（7）负责医疗机构、医疗服务行业管理办法的监督实施，建立医疗服务评价和监督管理体系。会同有关部门实施卫生健康专业技术人员资格标准。组织实施医疗服务规范、标准和卫生健康专业技术人员执业规则、服务规范。协调组织全区无偿献血。

（8）负责计划生育管理和服务工作，开展人口监测预警，研究提出人口与家庭发展相关政策建议，完善计划生育政策。

（9）负责基层医疗卫生、妇幼健康服务体系和全科医生队伍建设。推进卫生健康科技创新发展。

（10）负责保健对象的医疗保健工作，负责重要会议与重大活动的医疗卫生保障工作。

（11）研究拟订全区卫生健康人才发展规划并组织实施，推动高素质专业化卫生健康人才队伍建设。

（12）拟订全区中医药事业发展规划，推进中医药防治重大疾病工作。组织实施中医药科学研究、技术开发规划，组织实施中医药重点科研项目，促进中医药科技成果的转化、应用和推广。组织实施社区卫生服务中的中医药工作。指导医疗机构的中医业务。推动中医药强区建设。

（13）完成区委、区政府和市卫生健康局交办的其他任务。

1.3 编制依据及研究范围

1.3.1 编制依据

1.3.1.1 政策依据

- 1.《“健康中国 2030”规划纲要》；
- 2.中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》；
- 3.《国务院关于印发〈推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案〉的通知》（国发〔2024〕7号）；

- 4.《关于积极稳步推进超大特大城市“平急两用”公共基础设施建设的指导意见》；
- 5.《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》；
- 6.《中共广东省委关于实施“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的决定》；
- 7.《中共广东省委广东省人民政府关于推进卫生健康高质量发展的意见》；
- 8.《广东省推动大规模设备更新和消费品以旧换新的实施方案》（粤府〔2024〕27号）；
- 9.《广东省卫生健康委关于印发广东省推进卫生健康领域设备设施迭代升级工作方案的通知》（粤卫函〔2024〕3号）；
- 10.《汕头市国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》；
- 11.《汕头市区域卫生规划（2021-2025年）》；
- 12.《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》；
- 13.《中共汕头市金平区委办公室 汕头市金平区人民政府办公室<关于贯彻落实“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的分解方案>的通知》（汕金委办函〔2023〕2号）；
- 14.《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》；
- 15.《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》；
- 16.其他相关法律法规、文件。

1.3.1.2 编制依据

- 1.《国家发展改革委印发投资项目可行性研究报告编写大纲及说明》（发改投资规〔2023〕304号）

2. 《中国建设项目管理实用大全》
3. 《建设项目经济评价方法与参数》（第三版）
4. 《建筑工程设计文件编制深度规定》（2016 年版）
5. 《汕头经济特区政府投资项目管理条例》（汕头市第十四届人民代表大会常务委员会公告第 4 号）

1.3.2 报告编制范围

本报告根据《政府投资项目可行性研究报告编写通用大纲（2023 年版）》要求，结合本项目性质进行编制，主要包括项目建设背景和必要性、项目需求分析与产出方案、项目选址与要素保障、项目建设方案、项目运营方案、投资估算、投融资与财务方案、项目影响效果分析、项目风险管控方案等方面进行了综合的分析论证，提出了项目建设必要性、要素保障性、工程可行性的研究结论。

1.4 主要结论和建议

1.4.1 结论

汕头正构建大健康产业发展高地，强调要夯实医疗卫生综合服务能力，本项目建设是为适应社会经济发展的需要，进一步优化汕头市医疗卫生资源配置，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系，同时结合“平急两用”功能建设需求，推进健康汕头建设，满足人民群众日益增长的健康需求。

同时，也有效完善金平区医疗卫生资源配置，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系，提升卫生健康质量和服务水平，对加快建设优质高效的医疗服务卫生服务体系，推进医疗设施设备升级更新以及数字健康新型基础设施支撑工程建设，对推进“卫生强区，健康金平”建设具有积极作用。

1.4.2 相关建议

1、本项目涉及建筑物结构加固以及改造提升，建议在项目实施前应做好应做好房屋鉴定及相关检测工作。

2、做好项目的整体计划安排。为推进项目的进度，应合理安排时间节点，使设计、施工有序进行，环环相扣，无缝衔接，保证工程顺利进行，充分利用资源，避免反复，保证工程质量，节约工程造价。

3、高效推进项目各项工作。本项目建设工期紧，项目建设各阶段应环环相扣，在施工阶段，建议依法依规选择资质高、信誉好、实力强的单位负责实施，确保工程能按时、保质、安全建成并交付使用。按时完成项目建设。

4、加强对建设项目的管理，强化对项目建设的监督，使建设项目更快更好发挥效益。

5、建议同步推进本项目其他审批工作，遵守各项环保法律、法规，接受当地的环保部门的监督和管理，严格执行我国建设项目环境保护“三同时制度”，对各项污染防治措施逐项予以落实、并加强污染治理设施的运行管理。

第二章 项目建设背景和必要性

2.1 城市概况

2.1.1 汕头市

2.1.1.1 基本情况

汕头为粤东中心城市，位于广东省东部，北接潮州，东南濒南海，西邻揭阳，地处韩江、榕江、练江出海口，素有“华南要冲，岭东门户”之称，是环珠三角、海峡西岸的重要城市和广东省距离台湾最近的城市。现辖金平、龙湖、澄海、濠江、潮阳、潮南 6 个区和南澳县，总面积 2198.7 平方公里。根据汕头市第七次全国人口普查公报，全市常住人口 550.20 万人，居住在城镇的人口为 389 万人，占 70.70%；居住在乡村的人口为 161.2 万人，占 29.30%。

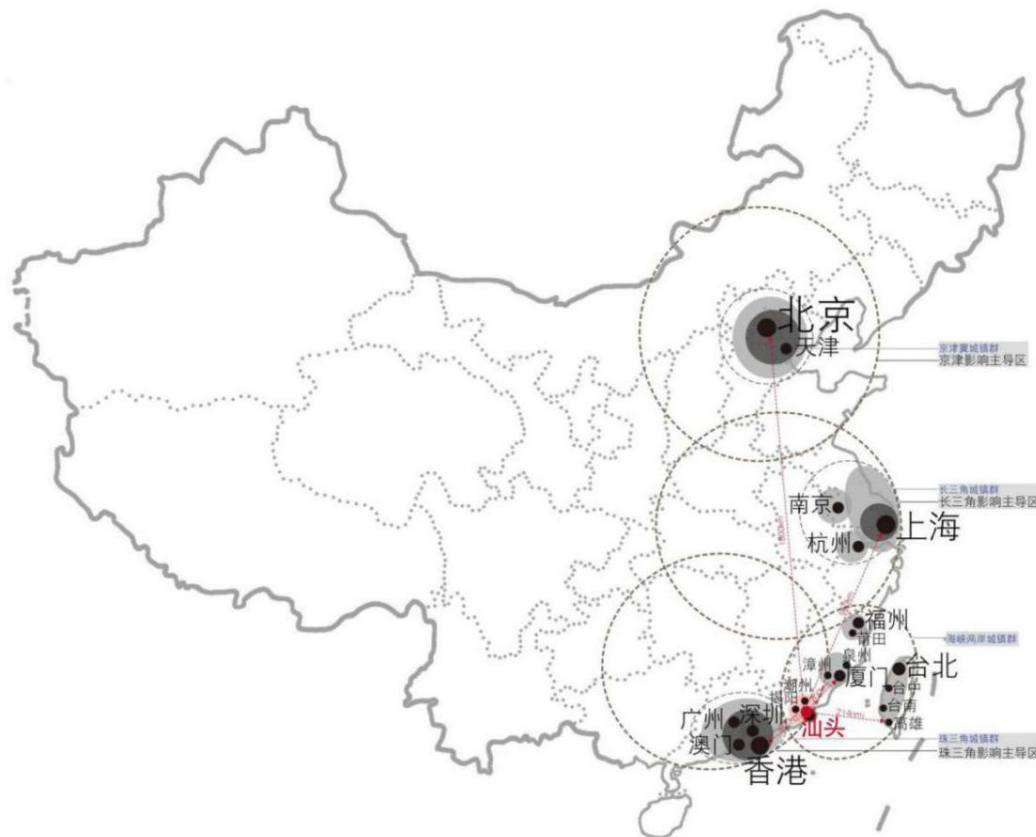


图 2-1 汕头市区位示意图

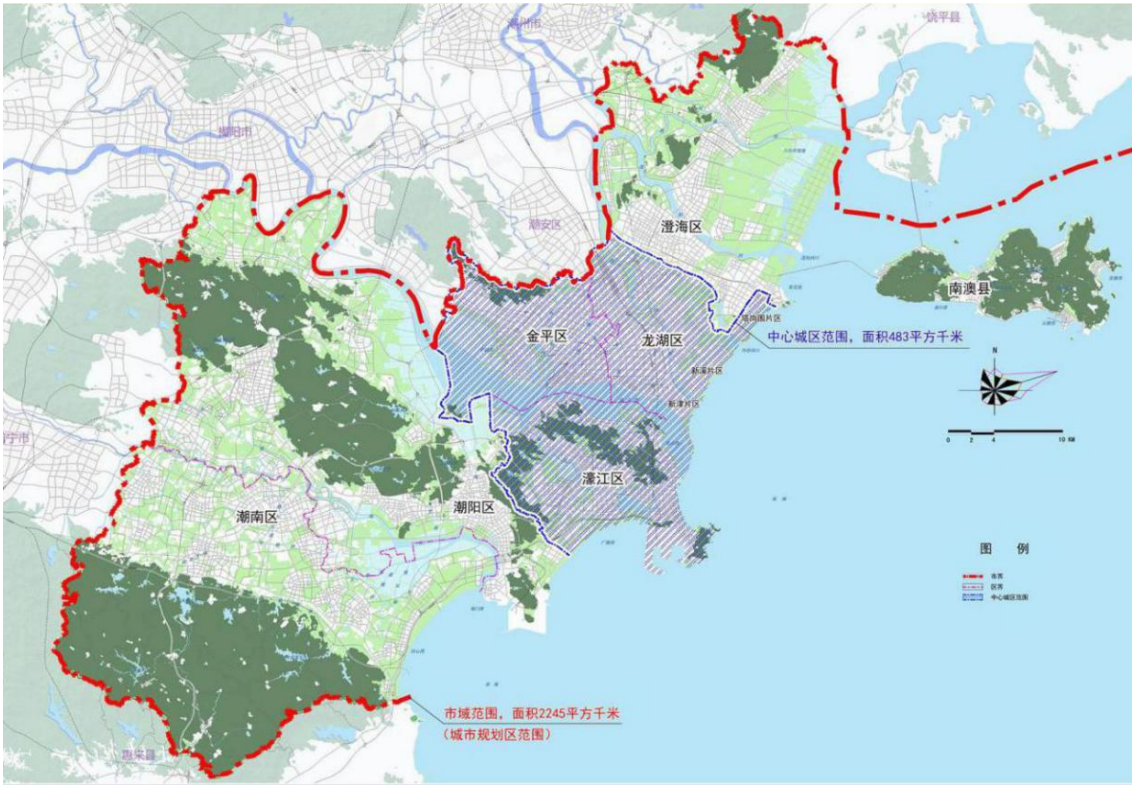


图 2-2 汕头市行政区划图

汕头是近代中国最早对外开放的港口之一。港口条件优越，汕头港是全国 25 个主要港口之一。汕头是全国著名侨乡，华侨众多，与海外交往密切，有遍布世界 40 多个国家和地区的海外华侨、华人和港澳台同胞 340 多万人。改革开放以来，汕头经济社会发展取得了显著成就。荣获“经济特区”“省域副中心城市”“海上丝绸之路重要门户”“全国主要港口城市”“国家卫生城市”“国家园林城市”等称号。全市现已形成电子信息、机械装备、纺织服装、工艺玩具、化工塑料、食品医药、印刷包装、音像材料等 8 大支柱产业和 17 个产业集群，是中国最大的内衣产业基地，工艺玩具三大生产基地之一、文具用品三大生产基地之一、印刷和包装机械设备四大生产基地之一，澄海区玩具产量约占全世界的 30%，潮南区内衣家居服产量约占全国 35%。

2.1.1.2 经济运行情况

2023 年，全市实现地区生产总值 3158.3 亿元，增长 4.2%。坚持“制造业当家”，实施“百亿企业、千亿产业”倍增培育计划，每月召开现场

会，完成“工改工”6576亩，新增产业用地8224亩，工业用地供应增长120%，实现规模以上工业增加值增长3.4%。坚持“项目为王”，建立健全重点项目联合审批专班和应急资金池机制，每季度举办重大项目集中签约开工投产活动，争取新增债券资金超200亿元，推动全市482个重点项目完成投资超1000亿元，实现固定资产投资额增长9.2%。坚持恢复和扩大消费，实施“锦上添花”促消费行动，精准投放消费券，举办系列大型展会、演唱会、焰火晚会、花车巡游和马拉松等文旅活动，旅客周转量、旅游收入分别增长100.6%和23.3%，实现社会消费品零售总额增长3.9%。坚持暖企惠企稳企，扎实开展第五次全国经济普查，制定实施激发企业活力65条，常态化开展政企“直通车”、暖企服务大走访等行动，设立特色融资服务中心、风险补偿资金等，为企业减轻社保负担2.9亿元、利息成本3.9亿元，减税降费、退税缓费超29亿元，普惠小微企业贷款增长23.6%，金融机构贷款余额突破3000亿元。坚持防范重点领域风险，新建和改造提升高标准农田1.3万亩，完成粮食播种面积104万亩、总产量46万吨，夯实粮食安全基础；实施房地产业扶持政策12条、“金融16条”，切实保交楼、保民生、保稳定；实现一般公共预算收入133.4亿元，增长4.2%，争取上级转移支付资金237亿元，民生支出占一般公共预算支出比重达78.3%，持续兜牢“三保”底线。

2.1.1.3 区域医疗高地建设成果

汕头市深入贯彻落实省委省政府、市委市政府关于汕头建设区域医疗高地的决策部署，积极推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局。

在医院建设上，2019年以来，各级筹集资金200多亿元，新改扩建医疗卫生机构26个；汕头国际眼科中心、汕头大学医学院附属肿瘤医院晋级为三甲医院，全市三甲医院累计达到6家，三甲医院数量在粤东西北地区名列前茅。汕大医学院第一附属医院、汕头市中心医院入选广东省高水平

医院建设单位，汕头市中心医院被确定为省级综合类区域医疗中心，汕头市中医院入选国家中医特色医院建设单位，汕头市第二人民医院成为全省首家地市级应急医院。汕头市中心医院、汕大医学院第一附属医院、汕头国际眼科中心和汕头大学精神卫生中心等 4 家三级公立医院在全国公立医院绩效考核中获得 A 等级。

在学科建设上，汕头国际眼科中心成为国家临床重点专科建设单位，全市有 3 个专科被评为省高水平临床重点专科、10 个专科被评为省临床重点专科（累计 60 多个）；新增心血管、神经、儿童、呼吸、肿瘤等 5 个专科类国家区域医疗中心省内分中心，设立国家临床医学研究中心广东省分中心 1 个。

在人才引进和培养上，实施引进博（硕）士三年行动计划，硕士学历以上占卫生技术人员比重达到 8.1%，居全省第四名。高规格成立潮医智库。全市获得中华医学会、省医学会、省医师协会专委会副主任委员以上的省级学科带头人 20 多名，居粤东西北首位。

在医疗服务能力和区域辐射力上，2022 年，全市总诊疗量 2338.40 万人次，出院量 59.75 万人次；CMI 指数（反映诊疗技术难度指标）0.99、收治异地疑难危重病人 1.74 万人，居全省第 4 名。

2.1.2 金平区情

2.1.2.1 基本情况

金平区作为汕头市的中心城区，面临汕头内海湾，背靠桑浦山，是汕头近代开埠原点，“百载商埠”的发祥地。是汕头市委、市政府所在地，也是汕头政治、文化、商贸、物流中心和重要的工业、科技基地。陆域面积 114.64 平方公里（连同海域共 141.24 平方公里），常住人口 77.66 万，下辖 12 个街道 170 个社区居委会。

人文底蕴深厚，从 1860 年汕头开埠至今已有 150 多年的历史。辖区范围涵盖整个汕头老市区，由原来的安平、同平、公园、金砂、郊区 5 个区于 1991 年、2003 年经过两次合并而成。作为汕头中心城区，是汕头市党、政、军机关所在地，也是汕头的政治、经济、文化、商业中心和重要的工业、科技基地。近年来，获评我省非珠三角地区唯一的“国家科技进步示范区”，连续 10 年被评为“全国科技进步先进区”，获得全国国土资源节约集约模范县（市）、全国法治区创建工作先进单位、全国计划生育优质服务先进单位、广东省金融稳定区等多个国家级、省级荣誉称号。

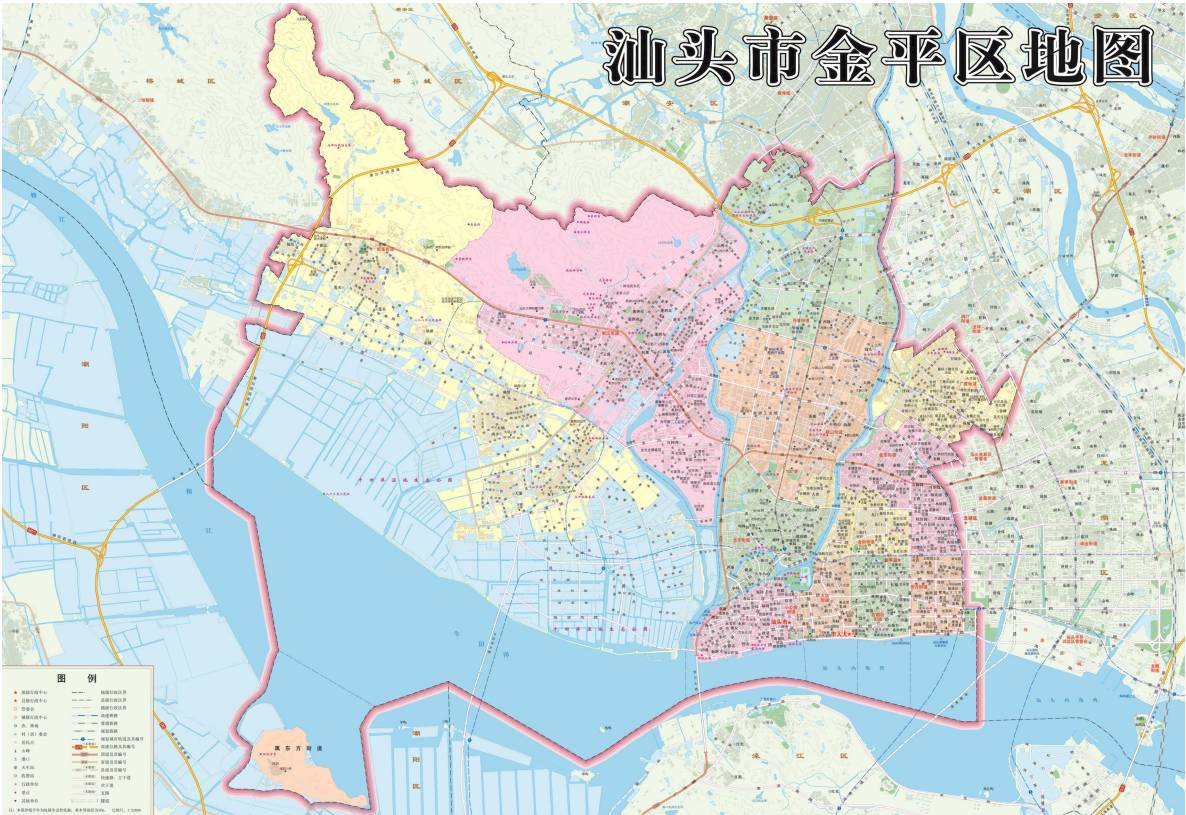


图 2-3 金平区区位图

2.1.2.2 经济发展情况

金平区认真贯彻落实中央、省委、市委系列会议精神和决策部署，科学应对经济下行压力，突出供给侧结构性改革，以创文强管为总抓手，深入实施推进振兴发展和创新驱动发展两大战略，坚持抓交通、建平台、造环境、强管理、创文明，推动全区经济社会加快发展。2023 年区人民政府

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，在市委、市政府和区委的正确领导下，在区人大及其常委会、区政协的监督支持下，实干担当，攻坚克难，有效应对疫情防控平稳转段后的新挑战，扎实推动金平各项事业发展取得新成效。全年完成地区生产总值 637.56 亿元，增长 4.3%；一般公共预算收入 10.41 亿元，增长 21.1%。全区固定资产投资额达 290.93 亿元，增长 9.2%。投入 5.37 亿元，全面完成 2023 年十项民生实事。

2.1.2.3 医疗卫生服务情况

金平区卫生健康工作坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为引领，认真贯彻落实中央、省、市关于疫情防控、深化医药卫生体制改革和推进卫生健康服务工作的部署，紧紧围绕区委、区政府的中心任务，扎实推进各项卫生工作，努力开创卫生健康事业科学发展新局面，使卫生健康事业发展呈良好态势，各项工作稳步推进。在“十三五”期间取得了以下成效：

截至 2020 年，金平区公立医院 4 家，政府办社区卫生服务中心 7 家，卫生事业单位 2 家，民营医院 4 家，康复医疗中心 1 家，集体办中医院 1 家，社区卫生服务站 18 家，门诊部、诊所等 261 家。持续开展人才培养。开展以“5+3”为主体、以“3+2”为补充的住院医师及全科医生规范化培训工作，进一步夯实基层医疗卫生人才队伍力量。

推进医院升级改造建设重点项目方面。在区委、区政府的大力支持下，陆续启动金平区人民医院、金平区中医医院、金平区妇幼保健院升级改造项目，以及金平区鮀浦医院和金平区疾控中心易地建设项目。完成金平区中医医院医疗设备配置项目，完成投资 504.99 万元；对金平区妇幼保健院综合大楼及附属楼现有业务用房和空置用房进行改扩建，主要对主楼一至十九层（十至十三层除外）及行政楼一至六层进行改扩建升级，建筑面积约 10426 平方米，包括各楼层拆除工程，地面、天棚面、墙面装饰工程及

通风系统安装等，并购置医疗设备；金平区人民医院对西侧未完工六层厂房建筑物进行加固续建，改造为医院综合楼，改造面积约 5199.04 平方米，包括加固工程、土建工程、电梯安装工程、装修装饰工程及水电安装工程等；易地建设金平区鮀浦医院和金平区疾控中心，项目位于澄海路-普宁路西北角，规划总用地面积为 8079.8 平方米，总建筑面积为 38382.33 平方米，建成后鮀浦医院床位达到 300 张，鮀浦医院已于 2023 年 8 月完成搬迁启用。

2.1.3 医院概况

2.1.3.1 汕头市金平区人民医院

汕头市金平区人民医院，始建于 1958 年，是一所集医疗、教学、科研、预防保健及社区卫生服务于一体的非营利性公益二类综合性医院。多年来，凭借卓越的医疗技术和优质的服务，医院在中医骨伤科、骨外科以及血液净化中心等领域享有盛誉，深受患者信赖。

然而，随着医疗技术的日新月异和患者需求的不断升级，医院在硬件设施和服务水平方面亟需提升。为此，医院积极响应政策号召，深化与市级三甲医院的合作，并加大信息化建设力度，以期为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

2.1.3.2 汕头市金平区妇幼保健院

汕头市金平区妇幼保健院成立于 1991 年，是金平区政府举办的二级妇幼保健院，集医疗、预防保健、社区卫生服务工作为一体的非营利性妇幼保健机构。

医院始终坚持“以保护妇女儿童健康为中心，突出妇幼保健特色，坚持保健与临床相结合”的办院方针，以社会需求为导向，以做精妇女儿童医疗保健服务为重点，以改善医疗保健服务环境、提高医疗保健技术、优化服务质量为目标，承担辖区内妇幼保健、妇女儿童常见病防治、助产技术服务、计划生育服务、基本公共卫生服务等工作，开展与妇女儿童健康

密切相关的临床医疗服务；承接辖区内儿童健康体检、幼儿园入园体检、中小學生健康体检、干部和企事业单位职工健康体检等工作。

医院核定事业编制 301 名，购买服务 30 名，目前在职职工 251 人，在编 128 人，聘用 123 人。其中：专业技术人员 225 人，占 89%；专业技术高级职称以上 26 人，占专业技术人员 12%，中级职称 57 人，占专业技术人员 25%，初级职称 142 人，占专业技术人员 63%；本科学历 103 人，专科学历 122 人。

医院核定编制床位 230 张，目前开放床位数 102 张，其中妇产科 80 张，新生儿科 22 张。

医院设置行政职能科室 8 个，临床管理科室 10 个，临床业务科室 14 个，医技科室 6 个。

2023 年门诊量 183912 人次，住院人数 3861 人次，分娩数 2773 例，总收入 4936.66 万元。

2.1.3.3 汕头市金平区中医医院

汕头市金平区中医医院是金平区政府举办的公立医院，集中医综合医疗、预防保健、临床诊治、中医康复、急救、计划生育、社区卫生服务为一体的二级甲等中医医院，是汕头市医保定点医疗机构，汕头市中心医院“医疗联合体”成员单位，市中医医院中医全科培训的基层实践基地，区中医药适宜技术推广基地。

医院占地面积 19 亩，建筑面积 4.85 万平方米，设置病床 490 张。现设有内科、外科、骨伤科、康复科、妇产科、治未病科、儿科、急诊科、针灸科、推拿科、口腔科、预防保健科等 12 个临床科室，设有检验科、放射科、B 超室、心电图、手术室、消毒供应室、药剂科等医技科室。目前拥有康复省中医特色专科、骨伤市中医重点专科和内分泌市中医特色专科三个中医重点专科。特设“中医妇科”专科诊室，由市中心医院名专家坐

诊。拥有全国基层名老中医药专家传承工作室，由全国基层名老中医药专家杨懿凯坐诊，“金平名医”工作室 3 间，由名中医专家常年坐诊。医联体市中心医院常年派驻高级职称以上专家坐诊。

医院配置完善，设备较齐全，拥有一批先进医疗设备，有德国西门子 ACUSON X300 超声诊断系统、ACUSON S3000 超声诊断系统、Dimension Rx1 Max 全自动生化分析仪、医用诊断 X 射线机；美国锐珂 DRXR-1 数字化移动式摄影 X 射线机、飞利浦 Ingenuity Core128 X 线电子计算机断层扫描装置（CT）、GE Prodigy Primo X 射线骨密度仪、GE Brivo OEC 715 移动 C 臂 X 光机等先进医疗检测设备。

医院与汕头市中心医院签订合作协议，共同建设“汕头市中心医院康复分院”、“广东省工伤康复中心粤东分中心”，全力打造大专科小综合特色医院。

2.1.3.4 汕头市金平区第二人民医院

汕头市金平区第二人民医院成立于 1958 年，是金平区政府举办的一所集急救、医疗、康复、预防保健和健康管理为一体的公立非营利性公益二类综合性医院，汕头市医保定点医院。医院曾先后命名为汕头市鮀浦镇中心卫生院、升平区第三人民医院、金平区第三人民医院、金平区鮀浦医院，2023 年 8 月医院由鮀浦鮀都路搬至金平区普宁路 38 号新院区后，更名为金平区第二人民医院，并升级为二级综合医院。

医院新院区建筑面积 32000 平方米，拥有 1 栋门诊住院综合大楼、1 层地下车库和 1 栋供氧楼，设床位 300 张，环境优美，交通停车方便， 配套的先进的设备有：东软 63 排 CT、高端数字化 DR 和胃肠 DR、移动式 C 臂 X 线机、口腔全景 X 光机，迈瑞彩色多普勒超声系统(高端心脏、全身机)、超高端四维彩色 B 超、便携式彩色多普勒超声系统和超声经颅多普勒血流分析仪，迈瑞全自动生化分析仪、全自动化学发光免疫分析仪、BD 全

自动细菌培养系统、全自动微生物鉴定药敏分析仪，全高清腹腔镜微创手术系统、钬激光治疗机、超声刀和低温等离子手术系统，全数字超声引导妇科宫腔手术仪及骨伤、康复、五官、眼科、口腔科等先进的仪器设备。拥有百级、万级手术室并配套先进的手术设备设施。

医院现有医务人员 200 多人，中高级职称人员 47 人;设有急诊科、120 急救站、门诊部和住院病区。门诊部设有中医馆、金平名医工作室、中医骨伤科、颈肩腰腿痛专科、针灸推拿科、中医全科、中医眼科、肛肠科(痔疮科)及内科、外科、五官科、眼科、口腔科、妇产科、康复理疗科等诊室。住院病区设有外科病区、内儿科病区、老年病区、骨伤康复病区、颈肩腰腿痛诊疗中心、妇产科病区和综合病区。

2.1.4 各街道社区卫生服务中心发展情况

2.1.4.1 光华街道社区卫生服务中心

光华街道社区卫生服务中心目前位于北海旁路 1 号 A 座 3 楼，是政府开办的集社区和基本医疗服务为一体的非营利性社区卫生服务中心。于 2016 年 8 月由原金平区升平妇幼保健院整体转型的，中心服务范围光华街道，服务人口约五万余人。

1、原来二马路 62 号本中心办公楼自 2021 年 8 月 23 号由汕头市房屋监测中心鉴定为 D 级危房，经上级部门协调自 2021 年 11 月 23 日搬迁至临时办公地址为北海旁路 1 号 A 座三楼办公。

2、新址位于金平区西港路 78 号新天家园安置区二期，总建筑面积 2559.16 m² (共三层)，其中一层 1225.02 m²; 二层 977.10 m²; 三层 331.12 m²。目前为毛坯房，暂未能投入使用，急需进行改造装修。

3、人员情况：本中心目前核编 35 人+购买服务 4 人，在编人员 25 人+购买服务 2 人，聘用人员 22 人，退休人员 38 人。其中在职人员：副主任护师 2 人、主治医师 4 名、执业医师 6 人、助理执业医师 2 人、主管护

师 7 人、护师 5 人、护士 2 人、检验师 1 人、检验士 1 人、主管药师 1 人、药师 1 人，药士 2 人，中级会计师 1 人、中级经济师 2 人、购买服务 2 人、其他专业人员技术人员 10 人。

4、功能科室：本中心设有计免门诊、药房、检验科、B 超室、心电图室、中医科、儿保科、社区公共卫生服务科等。

5、服务项目：预防保健科、全科医疗科、计划生育专业、康复医学科、医学检验科、医学影像科、中医科。中心免费为辖区居民提供 12 项基本公共卫生服务和基本医疗服务，家庭医生签约服务。

6、基本医疗设备：EDAN_H300 自动血液细胞分析仪、Apogee-3100 彩超、CR420H 数显水温箱、血糖仪、心电图机、伊川 C600 全自动生化检测仪、优利特-330 尿液分析仪、光学显微镜。

2.1.4.2 鮀江街道社区卫生服务中心

金平区鮀江街道社区卫生服务中心是金平区政府举办的基层医疗机构，属公益一类非营利性事业单位。中心总建筑面积约 4000 平方米，位于金平区鮀江街道鮀新路 11 号（鮀浦医院老院区），内设基本公卫办公室、中医馆、全科门诊、B 超室、心电图室、化验室、预防接种门诊、中西药房、收费处等科室以及 2 个家庭医生团队和基本公共卫生服务 10 个项目组。在岗职工 32 人，其中卫生技术人员 21 人，本科 17 人，大专 9 人，中专 6 人，其中副主任医师 2 人，主治医师 2 人，助理医师 2 人，主管护师 3 人，护师 3 人，药剂师 1 人，检验师 1 人；全员参与基本公共卫生服务工作。配备有迈瑞 BS-460 全自动生化仪、迈瑞 BC-5130 血细胞分析仪、迈瑞 DC-40s 彩色 B 超机、十二导联心电图机及尿液分析仪等一批设备。集预防、医疗、保健、康复、健康教育等功能为一体的基层医疗卫生服务单位。总服务人口约 13.4 万人，我中心已为 125417 位居民建立电子健康档案，建档率 93.22%，辖区内 65 岁及以上常住居民数 13749 人，辖区内高

血压患者总人数 5251 人，辖区内 II 型糖尿病患者总人数 2142 人。正在逐步提高辖区高血压病、II 型糖尿病患者的规范管理率，也将继续为辖区居民提供整体性、连续性、综合性的特色服务，将基本医疗和公卫工作有机融合，为居民健康保驾护航。

2.1.4.3 大华街道社区卫生服务中心（延伸点）

大华街道社区卫生服务中心成立于 2016 年，原属于金平区中医医院管理。根据金平区政府《关于印发（金平区政府办社区卫生服务中心服务范围及有关事项调整方案）的通知》（汕金府办(2020)4 号)工作部署，为整合优化医疗卫生资源，落实街道撤并配套工作，对部分医疗卫生单位社区卫生服务范围进行了调整，2020 年 7 月调整由金平区人民医院牵头管理，成立一体化医联体，并将原社区服务中心服务范围调整为大华街道、石炮台街道。负责为大华街道及石炮台街道居民提供 12 项国家基本公共卫生服务。

中心现地址位于金平区人民医院 C 幢 1、2、4 楼，建筑面积 3000 平方米。服务人口数 122773 人。中心具备 5 支家庭医生团队，服务范围覆盖辖区全部 25 个居委会，现有执业医师（助理）8 人，中医师（助理）3 人，中心日最大接诊量可达 180 人次。结合家庭医生制度，为辖区居民提供方便、就近、有效、全面的健康指导、健康咨询、健康服务和医疗诊治。

同时，中心秉持让群众不得病、少得病和就近看得上病、看得起病、看得好病为目标，按照“资源共享、权责清晰、统分结合、协调发展”的原则，已于 2021 年完成区社一体化医联体建设，形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的医疗服务模式，利用医联体优势，整合优质资源。设置内科专家门诊，畅通“特殊门诊”申办渠道，减少患者长期购药花费，减少患者外出购药次数。将“特殊门诊”与慢病管理工作相结合，让国家基本公共卫生服务项目真正落到实处，取得实效，惠及百姓。

在金平区人民医院的支持和配合及中心全体员工的共同努力下，分别于 2021 年及 2022 年在基本公共卫生服务绩效考核中取得全市第一名及全区第一名的好成绩。中心将继往开来，立足群众需求，持续改革创新，不断提质增效。切实增强人民群众健康获得感、幸福感、安全感。

2.1.4.4 岐山街道社区卫生服务中心

汕头市金平区岐山街道社区卫生服务中心系金平区政府举办的公益一类非营利性事业单位，中心位于金平区护堤路 138 号，承担金平区岐山街道和月浦街道的基本公共卫生服务和基础医疗服务职能，辖区服务人口数 56088 人、共 18706 户。中心现有员工 54 人，其中卫生技术人员 39 人，临床执业（助理）医师 15 人（含全科医师 10 人），护士 15 人，其中高级专业技术人员 4 人（副高 4 人），中级专业技术人员 10 人。中心配备全自动生化仪、彩色 B 超、体检一体机、心电图机、DR、预防接种门诊后补式冷库及智能冰箱。中心坚持以社会效益为第一，坚持以居民健康为中心，为社区居民提供基础预防、保健、康复、健康教育、计划生育指导、医疗六位一体的功能服务，做到安全、便捷、有效、经济。

2023 年，岐山街道社区卫生服务中心共为辖区内 6847 名 0-6 岁儿童提供 1 次及以上随访、眼保健和视力检查，覆盖率达 90.32%；为辖区内 376 名孕产妇建立保健手册，共提供 376 次产后访视服务，主要进行一般体格检查、孕期营养及心理指导等孕期保健服务，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导；为 5040 名 65 岁以上老年人登记并建立健康档案。每年开展 1 次老年人健康管理，主要提供健康体检、健康咨询指导和干预；生活方式和健康状况评估；慢性病危险因素预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康指导。截止 2023 年 12 月 31 日，共为辖区内常住居民建立健康档案总数 55355 人，建档率达 98.69%；档案中有动态记录的档案分数为 51303 份，健康档案使用率为 92.68%。

2.1.4.5 小公园街道社区卫生服务中心

金平区小公园街道社区卫生服务中心是金平区政府举办的基层医疗机构，属公益一类非营利性事业单位。中心总建筑面积约 1800 平方米，内设办公室、公共卫生服务科、医务科、后勤管理科、财务科等 5 个职能科室，还设有中医馆、全科门诊、B 超室、心电图室、化验室、预防接种门诊、中西药房、收费处等业务科室以及 3 个家庭医生团队和基本公共卫生服务 12 个项目组。在岗职工 57 人，其中卫生技术人员人数 43 人，本科 23 人，大专 26 人，中专 8 人；其中主治医师 6 人，执业医师 2 人，执业助理医师 7 人；主管护师 9 人，护师 4 人，护士 4 人；主管药师 2 人，药师 1 人，药士 1 人；主管检验师 2 人，检验师 1 人；全员参与基本公共卫生服务工作。业务实行数字化管理，配备有迈瑞 BS-460 全自动生化仪、迈瑞 BC-5130 血细胞分析仪、迈瑞 40s 彩色 B 超机、十二导联心电图机及尿液分析仪等一批设备。集预防、医疗、保健、康复、健康教育等功能为一体的基层医疗卫生服务单位。总服务人口约 8 万人，我中心已为 77190 位居民建立电子健康档案，建档率 96.66%，辖区内 65 岁及以上常住居民数 13926 人，已建立健康档案的 65 岁及以上老年人数 11243 人，65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务人数 8513 人，体检人数 8608，管理率 61.13%，辖区内高血压患者总人数 3108 人，已规范管理 3001 人，管理率 84.85%，辖区内 2 型糖尿病患者总人数 1268 人，已规范管理 1247 人，管理率 86.18%。已逐步提高社区居民对我中心的信任。接下来将继续为辖区居民提供整体性、连续性、综合性的特色服务，将医疗和公卫工作有机融合，为居民健康保驾护航。加快推进慢性病、常见病诊疗工作，配备必需药物；增设中医基础设备。

2.1.4.6 金东街道社区卫生服务中心

金平金东街道社区卫生服务中心是金平区政府举办的基层医疗机构，

属公益一类非营利性事业单位。建筑面积 1489 m²，共有执业医师（助理）15 名，设有中医科、全科诊室、预防接种、化验等科室。为辖区群众提供普通门诊基本医疗服务及家庭医生签约服务和提供 12 项基本公共卫生免费服务。

金东街道社区卫生服务中心向辖区居民免费提供国家基本公卫服务是民生实事，中心依托金平区中医医院的医疗技术资源，向居民提供优质的国家基本公卫服务及基础医疗。

2.1.4.7 金砂街道社区卫生服务中心

金平区金砂街道社区卫生服务中心位于金新南路 109 号一体化医联体单位金平区妇幼保健院内，用地面积为 1273.13 m²。承担着东方和金砂两个街道 21 个居委约 13.3 万人的常见病和多发病诊疗、基本公共卫生服务和健康管理等功能任务。日接诊能力约为 500 人。

中心为金平区政府举办的财政补助一类基层医疗卫生事业单位，现有编制 113 人，在编人员 25 人，其中 3 人因参加规培不在岗，临聘人员 25 人。目前在编在职人员中共有医生 8 人，其他卫生技术人员 27 人。

中心目前依托金平区妇幼保健院医疗资源开展基本医疗服务。开展以全科、内科、中医等科目的门诊服务和检验检查服务。开展健康教育、预防接种、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等预防保健服务；对辖区内常住居民尤其是 65 岁及以上老年人、高血压及 2 型糖尿病等慢性病患者、0~6 岁儿童、孕产妇、严重精神障碍患者、肺结核患者等重点人群进行全方位、连续健康管理。中医馆目前已完成建设，目前向公众开展中医健康管理服务，中医康复设备也正在逐步采购完善中。

2.1.4.8 广厦街道社区卫生服务中心

汕头市金平区广厦街道社区卫生服务中心是一所由金平区政府举办的公益一类事业单位，于 2024 年 1 月 5 日在金平区中医医院门诊一楼揭牌成

立，服务范围为广厦街道 9 万多常住人口。社区卫生服务中心与金平区中医医院是一体化医联体，中心设置在金平区中医医院院内，借助金平区中医医院先进技术和设备，开展基本医疗和基本公共卫生服务。

社区中心拟设全科、中医科、中医骨伤科、康复理疗科、儿童保健科、B 超室、心电图等业务科室。以“高效、优质、便捷、廉价”为服务宗旨，热情为社区居民提供预防、保健、医疗等服务。

以后将一直致力服务广厦街道 13 个居委居民及流动人口的健康教育、中医药普及、65 岁以上老年人免费体检等基本公共卫生服务，坚持以社会效益为第一，坚持以居民健康为中心，为社区居民提供安全、便捷、有效、经济的服务，做好社区居民健康的“守门人”。

2.2 项目政策背景

2.2.1 国家政策

党的“二十大”指出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策，要深入贯彻以人民为中心的发展思想，在幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶上持续用力，人民生活全方位改善。

推进健康中国建设。人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。深化以公益性为导向的公立医院改革，规范民营医院发展。发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区。重视心理健康和精神卫生。促进中医药传承创新发展。创新医防协同、医防融合机制，健全公共卫生体系，提高重大疫情早发现能力，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染性疾病的传播。深入开展健康中国行动和爱国卫生运动，倡导文明健康生活方式。

中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》提出，到 2025 年，医疗卫生服务体系进一步健全，资源配置和服务均衡性逐步提高，重大疾病防控、救治和应急处置能力明显增强，中西医发展更加协调，有序就医和诊疗体系建设取得积极成效。到 2035 年，形成与基本实现社会主义现代化相适应，体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系，医疗卫生服务公平性、可及性和优质服务供给能力明显增强，促进人民群众健康水平显著提升。

强化城乡基层医疗卫生服务网底。加强乡镇卫生院和社区卫生服务中心规范化建设，发展社区医院，健全临床科室设置和设备配备。强化常见病多发病诊治、公共卫生、健康管理和中医药服务能力，提升传染病筛查、防治水平，加强重大慢性病健康管理，开展居民心理健康指导，增强乡镇卫生院二级及以下常规手术等医疗服务能力。

增强服务舒适性。改善就诊环境，优化设施布局，加快老年友善医疗机构建设。支持为行动不便的老年人、失能和半失能人员、重度残疾人等提供上门服务。强化医务人员服务意识，加强医患沟通，促进人文关怀，保护患者隐私。落实优质护理要求，持续加强临床心理、麻醉镇痛、用药指导、营养指导等服务。健全医务社工和志愿者服务制度。充分发挥人民调解主渠道作用，健全化解医疗纠纷的长效机制，构建和谐医患关系。

《关于积极稳步推进超大特大城市“平急两用”公共基础设施建设的指导意见》提出，在超大特大城市积极稳步推进“平急两用”公共基础设施建设，是统筹发展和安全、推动城市高质量发展的重要举措。注重统筹盘活存量，积极盘活城市低效和闲置资源，依法依规、因地制宜、按需新建相关设施。要充分发挥市场机制作用，加强标准引导和政策支持，充分调动民间投资积极性，鼓励和吸引更多民间资本参与“平急两用”设施的建设改造和运营维护。

2.2.2 推进广东卫生健康高质量发展

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，深入贯彻习近平总书记对广东系列重要讲话和重要指示精神，坚持以人民为中心的发展思想，坚持新时代党的卫生健康工作方针，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，树立大卫生、大健康的观念，坚持基本医疗卫生事业公益性，以创建卫生健康高质量发展示范省为牵引，推进健康广东建设，优化人口发展战略，深化医药卫生体制改革，推动公立医院高质量发展，提升医疗卫生服务质量和水平，构建强大的公共卫生体系，更好为人民提供全方位全周期健康服务，为广东在全面建设社会主义现代化国家新征程中走在全国前列、创造新的辉煌提供坚实健康保障。

《中共广东省委关于实施“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的决定》提出：要增强综合服务功能。打造完善的服务圈，加强政务服务中心建设，建好用好党群服务中心，优化教育、医疗、文化等公共资源配置，加快补齐偏远乡镇服务“三农”的短板弱项，在家门口满足农民生产生活基本之需。

《中共广东省委广东省人民政府关于推进卫生健康高质量发展的意见》提出：到 2025 年，基本建成更加安全牢固的公共卫生体系、更高水平的医疗服务体系、更加协同高效的卫生健康科技创新体系，基本医疗卫生制度健全完善，生育水平适当提高，城乡居民健康水平明显提升，人人享有公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务。到 2030 年，建立城乡一体、医防融合、中西医并重、优质高效的卫生健康体系，促进健康的制度体系更加完善，生育水平更加适度，人人享有更高品质、更加精准化个性化的全生命周期健康服务，主要健康指标达到高收入国家（地区）水平。

推动城乡医疗卫生均衡发展。统筹城乡医疗资源区域配置，支持高水平医院合理规划建设多院区、多中心，通过集团式发展向医疗服务能力薄弱地区延伸。实施高水平医院跨区域联动“一对一”紧密型帮扶项目，由

点扩面带动粤东粤西粤北地区打造一批省级区域医疗中心，提升区域一体化服务能力。强化紧密型城市医疗集团和县域医疗卫生共同体建设，深入推进城市三甲医院“组团式”帮扶县级医院，推动优质医疗资源下沉。

巩固基层医疗卫生服务网底。深入实施新一轮基层医疗卫生服务能力提升计划，提高基层防病治病和健康管理能力。推进基层医疗卫生机构提档升级，把乡村医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进，打造一批服务能力达到国家推荐标准的基层医疗卫生机构，健全基层医疗卫生服务网络。升级建设一批县级医院，提升胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重新生儿和儿童救治等急危重症诊疗能力。做细做实家庭医生签约服务，提高基本公共卫生服务均等化水平。

促进信息联通应用。完善全民健康信息服务体系建设，构建互联互通的全民健康信息平台，建立全民健康信息大数据中心，推动数据共享交换、跨区域汇聚和科学利用，实现诊疗技术、人工智能技术与医学设备深度融合。建设“互联网+医疗健康”示范省，打造一批示范市、县（市、区）和示范医院。推动各级医疗机构检验检查结果互认共享，支持医疗联合体运用互联网技术开展预约诊疗、双向转诊、远程医疗等服务。实施卫生健康“指尖行动”，丰富5G+医疗健康和医学人工智能应用场景，推动构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。

2.2.3 推进医疗设备设施迭代升级

推动大规模设备更新和消费品以旧换新，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大精神，贯彻落实中央经济工作会议和中央财经委员会第四次会议部署，统筹扩大内需和深化供给侧结构性改革，实施设备更新、消费品以旧换新、回收循环利用、标准提升四大行动，大力促进先进设备生产应用，推动先进产能比重持续提升，推动高质量耐用消费品更多进入居民生活，畅通资源循环利用链条，大幅提高国

民经济循环质量和水平。

国务院关于印发《推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案》的通知（国发〔2024〕7号）提出，到2027年，工业、农业、建筑、交通、教育、文旅、医疗等领域设备投资规模较2023年增长25%以上。提升教育文旅医疗设备水平。加强优质高效医疗卫生服务体系建设，推进医疗卫生机构装备和信息化设施迭代升级，鼓励具备条件的医疗机构加快医学影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等医疗装备更新改造。推动医疗机构病房改造提升，补齐病房环境与设施短板。

《广东省推动大规模设备更新和消费品以旧换新的实施方案》（粤府〔2024〕27号）提出，推进医疗设备设施迭代升级。推动医疗卫生机构装备和信息化设施迭代升级，鼓励具备条件的医学影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等医疗装备更新改造。推动医疗机构病房改造提升，优化住院诊疗服务。探索推进医疗装备产品“购买技术服务”和设备租赁等新模式。

广东省推进卫生健康领域设备设施迭代升级工作方案（粤卫〔2024〕3号）提出，到2027年，全省卫生健康领域设备投资规模较2023年增长25%以上。调整优化全省医疗机构病房床位结构配置，并配备较高舒适度和适老化的设施设备。各类医疗卫生机构结合信息技术应用创新等改造要求，基本完成老旧信息化设施迭代升级。

提升基层医疗卫生服务水平。对照国家卫生健康委《乡镇卫生院服务能力评价指南》和《社区卫生服务中心服务能力评价指南》要求，推进卫生健康领域“百千万工程”，全面提高基层公共卫生、全科、中医等能力。到2027年，1800间以上乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到国家基本标准、700间以上达到国家推荐标准。

优化医疗机构病房环境。更新升级病房空气净化、照明、防噪、家居

等设施，保护病人隐私，为病人治疗康复营造舒适环境。推进医院公共空间和病房的无障碍、适老化改造，配置必要助残助老设备，方便孕妇、残疾人、老年人等特殊人群看病就医。加强儿童友好设施建设，为儿童就医、家属陪护创造良好环境。改善病房医务人员值班室、护士站等工作条件，优化医务人员工作环境。

推进数字医院建设。升级医院数据中心，提高信息处理、数据存储和计算效能。逐步推动数字医院信息系统按需上云。深化新兴信息技术应用，迭代升级医院信息系统，强化数字化医疗、服务、管理、安全能力。升级预约、缴费、查询、取药、医院管理等信息化设备设施，开展信息系统适老化改造，提高便利化、智能化水平。

2.2.4 《汕头市区域卫生规划》（2021-2025 年）

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大精神，立足新发展阶段，以全面推进健康中国建设为引领，以维护人民健康为出发点，坚持新时期卫生与健康工作方针，优化卫生资源配置，提升卫生健康供给质量和服务水平，着力补短板、提质量、转模式、增效能，坚持“强基层”和“建高地”同步推进，加快建设优质高效的整合型医疗卫生服务体系，健全公共卫生服务体系，推动卫生健康发展方式以治病为中心向以人民健康为中心转变、服务体系从数量规模扩张向质量效益提升转变，实现卫生健康事业与经济社会协调发展，为建设健康汕头、提升人民健康水平提供有力支撑。

到 2025 年，基本建成体系完整、布局合理、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效、富有韧性的优质高效整合型医疗卫生服务体系，平急结合的公共卫生服务体系更加健全，优质医疗卫生资源配置进一步均衡化，中医药服务体系更加健全，系统连续的高质量医疗卫生服务更加公平可及，区域医疗高地建设取得明显成效。以“一老一小”为重点的全方位全周期

健康服务与保障能力明显增强，居民健康水平明显提高。

优化医用设备配置。坚持总量控制、合理布局、严格准入、有效使用原则，合理配置大型医用设备。根据功能定位、医疗技术水平、学科发展和群众健康需求，坚持资源共享和阶梯配置，引导医疗机构合理配置适宜设备，推进医疗机构检查检验结果互认共享。逐步提高国产医用设备配置，降低医疗成本。推进基层医疗卫生机构基本医疗设备标准化建设，分批配齐卫生院、社区卫生服务中心基本医疗设备，推动建立“基层医疗卫生机构检查、医院诊断”服务模式，提高基层医学影像服务能力。支持发展专业的医学检验机构和影像机构，鼓励建立区域医学影像中心和检验中心，逐步建立大型设备共用、共享机制，提高设备使用效能。

提升区县级医院综合服务能力。每个区原则上设置 1 所区办综合医院和 1 所区办中医医院，南澳县整合设置县办医院。强化高水平医院对区县医院的人才和技术支持，支持市级及以上医院通过合作共建、对口援建、托管、专科联盟等多种形式提升区县级医院医疗服务水平。实施区县级医院服务能力提升工程，改善基础设施条件和诊疗环境，补强薄弱专业、短板专科，提高常见病、多发病和慢性病诊疗能力，提升感染性疾病、精神疾病、呼吸、创伤、重症等救治水平。

完善医疗服务网络。以社区卫生服务中心和镇卫生院为主体，社区卫生服务站和村卫生室为补充，构建医疗服务网络。原则上每个建制乡镇须有一所政府举办的卫生院，每个行政村设置一所村卫生室（乡镇卫生院所在地的行政村除外），人口较多或村卫生室难以覆盖的行政村应适当增设村卫生室，人口较少或面积较小的行政村可与相邻行政村联合设置村卫生室；按照每个街道办事处或者 3-10 万人口的标准设置一所社区卫生服务中心，服务人口规模超过 10 万人或者服务区域较大的，可以适当增设社区卫生服务中心或者设置社区卫生服务站。进一步加大政府举办基层医疗服务

机构力度，加快推进应建未建以及未达到建设标准的社区卫生服务中心新改扩建工作。对新建或改建的社区卫生服务设施，要与居民住宅同步规划、同步建设、同步投入使用。

加快信息化基础设施建设。推进数字健康新型基础设施支撑工程建设，以电子政务外网为依托，建设全市卫生健康业务专网，基本实现医疗卫生机构专线网络资源全覆盖。推进一体化的数据采集、治理、共享和分析应用管理。支持各级医疗卫生机构完善新建设施配套，建设一批智慧医院，推进大数据、人工智能、“互联网+”、云计算、5G、区块链等新兴信息技术应用。推动融合基础设施建设。鼓励医院信息系统云上部署，推进医学影像数据存储、互联网服务和应用信息系统分步上云。加强县域医共体信息化建设，鼓励依托县级医院建设开发共享的影像、心电、病理诊断、医学检验等中心，接入省远程医疗平台，与高水平省市级医院对接。坚持网络信息和数据安全与新型基础设施建设工作同谋划、同部署、同推进、同实施，加快健康医疗大数据安全保障体系建设。

加强医疗健康数字化应用。推进新兴信息技术与医疗卫生的融合创新，提升信息化在医疗、疾病监测、防控救治、综合监管、资源调配等方面的支撑能力，探索具有汕头特色的健康医疗大数据发展模式。建设一批互联网医院，深入推进“互联网+医疗健康”，积极开展“互联网+医疗”、“互联网+护理”、“互联网+心理健康”、“互联网+中医药”等服务，建设智慧医疗健康服务新体系。实施卫生健康“指尖行动”，丰富 5G+医疗健康和医学人工智能应用场景，推动建设覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。推行居民电子健康码，实现一人一码、多码融合、业务通办。全面接入省远程医疗服务体系，以信息化手段打破优质医疗资源地域限制，开展远程会诊、远程影像、数字病理远程诊断、远程心电、远程手术指导等服务。推进电子健康档案与电子病历、公共卫生信息的对

接联动，建立动态更新的个人电子健康档案，开展个性化健康服务，提高健康医疗大数据治理和应用能力。继续推进多部门信息深度共享和业务协同，纵向联通上下级全民健康信息平台，横向联通同级政府相关部门信息平台，畅通部门、区域、行业之间的数据交换。建立健全数据开放共享与安全管理机制，推动健康医疗大数据安全、稳妥、有序对外开放。

2.2.5 汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划

“十四五”时期将是广东省全面建设健康广东的重要机遇期，也是汕头市大力推进卫生健康事业发展的重要攻坚期。目前汕头市医疗卫生机构整体综合实力不够强，区域辐射带动力不明显。分级诊疗制度未能真正建立，优质高效的整合型医疗服务体系尚未有效形成等。规划提出到 2025 年，健康汕头建设取得明显成效，人民健康水平进一步提高，人均预期寿命达到 79 岁。区域医疗高地建设取得显著成效，粤东区域医疗中心地位进一步强化巩固。到 2035 年，促进全民健康的制度体系更加完善，健康领域科学协调发展，健康生活方式全面普及，健康服务质量不断提升，健康保障能力不断增强，主要健康水平进一步改善，建成与省域副中心城市和新时代中国特色社会主义现代化活力经济特区地位相适应的健康汕头。

夯实医疗卫生综合服务能力，补齐医疗卫生服务体系短板，加强卫生服务能力建设，促进医疗卫生工作重点下移、资源下沉，加快推进分级诊疗制度实施，形成“小病在基层，大病到医院，康复回社区”的就医格局。加强基层医疗卫生服务体系建设，发挥区县级区域医疗中心龙头辐射带动作用，构建镇（街）卫生院（社区卫生服务中心）为主体、村（居）卫生站（社区卫生服务站）为基础的医疗卫生服务体系。强化各级政府责任，落实医疗卫生机构“公益一类财政保障，公益二类绩效管理”。坚持补短板、保基本、促均衡、强基层，把更多的财力、物力投向医疗卫生机构，统筹推进卫生服务体系建设。优先补充建设中医医院、妇幼保健院等各类

区级医疗设施，新建医疗卫生机构向东西两翼倾斜，推动全市医疗卫生资源均衡布局。推进医疗卫生机构规范化建设。实施医疗卫生机构设备配置更新项目，分批配齐乡镇卫生院、社区卫生服务中心基本医疗设备。鼓励社区卫生服务中心和卫生院建设社区医院。到 2025 年，基本达到“一街道一中心、一镇一院、一村一站”，完成规范化建设，推行一体化管理。

夯实医疗卫生服务网底，进一步加固筑牢医疗卫生“双网底”（公共卫生、医疗服务）功能，提升基层公共卫生和医疗服务的整体性、系统性和协调性。开展“优质服务基层行”活动，实施医疗卫生机构提质增效工程，加强薄弱领域服务能力建设，鼓励医疗卫生机构与上级医疗机构建立专科联盟和远程医疗协作，提升常见病多发病诊治、急诊抢救、常规手术、正常分娩、传染病筛查、护理康复、公共卫生服务和健康管理能力。到 2025 年，70%左右的乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力达到“优质服务基层行”活动基本标准，20%左右的卫生院和社区卫生服务中心达到推荐标准。

2.2.6 汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划

“十四五”时期，全面贯彻落实党的二十大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想，以提高人民群众健康水平为目的，落实新时期卫生健康方针，将健康融入政策，健康由人民共建共享，把人民群众的健康放在优先发展战略地位，以促健康、转模式、强基层、重保障为着力点，通过医疗卫生工作的改革、创新、调整和提高，有效推动工作重心下移和资源下沉，不断提高服务质量和水平，继续实现发展方式由以治病为中心向以人民健康为中心转变，保障多层次、多样化的健康需求，切实推进“卫生强区，健康金平”建设。

探索建立区社一体化医联体管理机制。在继续推进全区既有医联体建设的基础上，利用街道合并、社区卫生服务中心服务范围调整的契机，整

合优化医疗卫生资源配置，推进区级医疗机构与社区卫生服务机构一体化管理的紧密型医疗联合体建设，构建以市带区、区社一体多元化发展、优势互补、利益共享的 1+1+1 或 1+1+N 的“金平医联体模式”，促进优质医疗卫生技术骨干和设备下沉，拓展区级医疗机构的服务领域，提高社区卫生服务中心服务水平，强化基层公共卫生服务管理能力，逐步形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的医疗服务模式。

全面优化公立医疗卫生服务体系布局。全面完成区人民医院、中医医院、妇幼保健院、鮀浦医院和疾控中心等区级医疗卫生重点建设项目，分项分批提升政府办社区卫生服务中心标准化建设，补强基层医疗卫生短板。

稳步推进卫生信息化建设方面。金平区信息化建设始终以居民健康为中心，以卫生业务为主线，以服务居民，方便管理为原则。随着医院日常业务对信息化的依赖程度越来越高，为了保障医院信息系统的安全，依照汕头市公安局网络警察支队、区网信办等部门的要求，积极对各区属医疗卫生机构开展现场检查测评，并提出整改要求。开展攻防演练等工作，进一步保障网络系统安全性。

利用信息化技术服务我区基本公共卫生工作。为更好地加强日常对基层单位进行常态化指导和管理，在金平区卫健局体改股、区疾控中心开通网络专线链路，接入市基层医疗卫生信息平台。

2.3 项目建设背景

“十四五”时期是金平区紧扣汕头市落实“一核一带一区”区域战略、建设省域副中心城市、打造现代化沿海经济带重要发展极战略的关键时期。

根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》、《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》、《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》以及《中共汕头市金

平区委办公室 汕头市金平区人民政府办公室<关于贯彻落实“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的分解方案>的通知》（汕金委办函〔2023〕2号）等文件精神，汕头正构建大健康产业发展高地，强调要夯实医疗卫生综合服务能力，增强区域性医疗卫生服务能力，提高全区卫生服务可及性，提升人民健康水平。

近年来，金平区各医疗卫生综合服务中心虽然已初步完成转型升级，但由于场所限制，基本公共卫生服务质量不高，基本医疗服务严重萎缩，一家社区卫生服务中心的诊疗量甚至远不及一家个体诊所的诊疗量、现状医疗卫生服务机构大多存在业务用房总体布局不合理，业务用房严重紧缺，房屋老化，设备落后等问题，远远不能满足日益增长的业务需求，制约了其总体综合服务能力，远远不能满足日益增长的业务需求。

为补齐金平区医疗卫生机构建设短板，进一步巩固医疗卫生服务功能，打造服务能力满足国家推荐标准的基层医疗卫生机构，健全公共卫生服务保障体系，提高基本公共卫生服务水平，汕头市金平区卫生健康局结合金平区卫生健康事业发展实际考虑，拟提出汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目。

2.4 项目建设必要性

2.4.1 项目的实施是落实国家、省、市决策部署，全面提升医疗卫生综合服务能力，满足人民群众健康生活的需要

人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。根据《“健康中国2030”规划纲要》《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》等相关文件精神，通过对现有卫生服务中心装修改造和配备相关诊疗设备，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和

均等化公共卫生服务体系，始终坚持人民至上、生命至上，把人民健康放在优先发展战略地位，提升基层医疗卫生服务能力，面向人民生命健康持续发力，努力全方位、全周期保障人民健康。

2.4.2 项目实施有利于促进优化医疗卫生资源配置，提升现代化服务能力

项目的建设符合汕头市区卫生发展规划要求，与汕头市城市发展程度相适应，本项目实施坚持以人民为中心的发展思想，坚持新发展理念，大力推动基层卫生服务中心装修改造工作，对老旧科室重新修缮，设备欠缺老化进行补充完善。健全完善医疗卫生服务，是筑牢亿万农民群众健康的“第一道防线”。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视医疗卫生体系建设，从完善基础设施条件、人员队伍建设、机构运行机制等方面采取一系列措施，持续提升医疗卫生服务能力，基本实现了群众公平享有基本医疗卫生服务，社区居民健康水平不断提高。项目实施是改善基层基础设施条件，优化医疗卫生资源配置的重要举措，是加强能力建设，强化其基本医疗服务功能的有效措施，全面提升辖区卫生健康服务能力现代化水平，切实增强人民群众的获得感、幸福感和安全感。

2.4.3 项目实施是进一步完善健全医疗卫生服务体系的需要

项目实施对医疗卫生服务中心整体环境进行品质提升，同时对房屋老化，墙体老化脱落，杂乱电线电路进行整治修缮。项目实施将进一步完善就医环境、改善基层卫生基础设施条件、提升医疗卫生服务水平、满足群众就医需求，通过对医疗配套设施的补充完善，将进一步提升医院和社区卫生服务中心的收治能力，进一步完善健全医疗卫生服务体系，建成体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系，人民群众享有更高品质的全生命周期卫生健康服务。

2.4.4 项目实施是提高优质化服务，促进社区卫生事业健康发展的需要

健康连着千家万户的幸福，关系国家和民族的未来。习近平总书记强

调，人民健康是社会主义现代化的重要标志。项目的实施既是一个民生工程，又是一个发展工程，社区卫生服务中心作为医疗机构，是服务群众的“最后一公里”“家门口的医院”。一个热心为民的社区医疗服务中心，积极满足居民日常诊疗，提供集预防、保健、康复等综合性卫生服务，让社区卫生服务惠及千家万户，目前金平区涉及光华、鮀江、大华、岐山、小公园、金东、广厦、金砂等 8 个社区卫生服务中心配套设施差，且受建筑陈旧、面积受限等客观因素限制，没有足够有效的建筑面积和功能区域，开展业务受到很多制约，项目实施有利于提高优质化服务，为百姓健康提供了坚实的保障。有利于提供优质、便捷的医疗服务和公共卫生服务，真正做到“小病不出门，大病先诊治”，打通百姓看病最后一公里，不断提高了群众就近就医的满足感和幸福感。

综上所述，通过对医院和社区卫生服务中心进行升级改造和补充配套相关诊疗设施，能有效完善及修复就医环境，进一步改善医疗卫生基础设施条件，加大提升医疗卫生服务水平，提升人居环境品质，改善居民的居住条件和生活品质，加强医疗卫生服务体系建设，提升医疗卫生服务能力，不仅有利于医疗资源的优化配置，更有利于社会的和谐发展。

同时，项目实施着重切实改善社区医院的基础条件，按照中央、省、市对基础医疗建设的要求，完善科室设置，更新陈旧设备，配备专业人才，配足硬件设施，在医疗康复方面满足患者就近就医的需求，进一步完善健全医疗卫生服务体系，让人民群众享有更高品质的全生命周期卫生健康服务。

经综合分析，本项目建设符合相关规划、政策的发展要求，项目建设是非常必要且意义重大的。

第三章 项目需求分析与产出方案

3.1 需求分析

3.1.1 改造标准需求

医疗卫生服务是集预防、保健、康复、健康教育等为一体的基层卫生服务。社区卫生服务中心被认为是“家门口的医院”，主要满足周边居民就近就医、配药等需求。由于大部分社区卫生服务中心成立时间长、部分科室房屋老旧，医疗设备欠缺老化等客观原因，结合现场摸排情况，主要存在建筑墙体表面老旧脱落、电路电线杂乱、供水系统老化水压不足、排水管道老化锈蚀堵塞损坏、供电设备老化、部分功能用房布局不合理、网络等基础设施不完善、缺乏必要的诊疗设备等问题，无法让居民群众享受到更便捷优质高效的医疗卫生服务。

根据住房和城乡建设部，国家发展改革委批准发布的《社区卫生服务中心、站建设标准》（建标〔2013〕62号）要求：社区卫生服务中心按服务人口数量确定建设规模。社区卫生服务中心服务人口小于5万人（含5万人），建筑面积为1400 m²；服务人口5万~7万人（含7万人），建筑面积为1700 m²；服务人口大于7万人，建筑面积为2000 m²。

社区卫生服务中心规划布局，应符合下列要求：

- 1、建筑布局合理、节约用地。
- 2、满足基本功能需要，并适当考虑未来发展。
- 3、功能分区合理，布局紧凑，管理方便；流程科学，洁污分流，避免交叉感染。
- 4、根据不同地区的气候条件，合理确定建筑物的朝向、间距，充分利用自然采光与通风。
- 5、在气候异常（多雨、多雪、多风）地区，加强防护措施。

社区卫生服务中心临床科室、预防保健科室和医技科室用房应满足使用功能的要求，每间使用面积不宜低于下列规定：

- 1、全科诊室 10 m²，中医诊室 10 m²，康复治疗室 40 m²，抢救 14 m²。
- 2、预防接种室 50 m²，儿童保健室 10 m²，妇女保健室 18 m²，计划生育指导室 10 m²，健康教育室 40 m²。
- 3、检验室 18 m²，B 超室 12 m²，心电图室 12 m²，西药房 16 m²，中药房 16 m²，消毒间 10 m²，治疗室 8 m²，处置室 8 m²，观察 60 m²，健康管理室 12 m²。

社区卫生服务中心医疗用房层数为二层时宜设电梯或无障碍坡道，三层及以上应设电梯。社区卫生服务中心、站的建筑装修和环境设计，应有利于患者生理、心理健康，体现简洁、温馨的特点。

临床科室、预防保健科室和医技科室用房的室内装修，还应符合下列规定：

- 1、墙面、顶棚应易于清扫，不起尘，易维修。有推车（床）通过的门和墙面应采取防撞措施；
- 2、地面用材应采用防滑、宜清洗的材料；检验用房的地面材料还应耐腐蚀，便于清洁、消毒；部分医疗设备用房应按其设备要求防尘，防静电；
- 3、化验台、操作台等台面均应采用易洁净、耐腐蚀、可冲洗、耐燃烧的面层，相关的洗涤池和排水管应采用耐腐蚀的材料；
- 4、消毒间、卫生间、污物（洗）间等有蒸汽溢出和结露的房间，应采用牢固、耐用、易清洁的材料装修到顶，并应采取有效措施，使蒸汽排放顺利、楼地面排水通畅不出现渗漏；
- 5、卫生洁具、洗涤池，应采用耐腐蚀、易清洁的建筑配件。卫生间的洗手池和便器应采用非手动开关；
- 6、装修材料应采用环保、无污染的材料。

根据卫生部印发《城市社区卫生服务中心基本标准》中关于设备要求：

1、诊疗设备：诊断床、听诊器、血压计、体温计、观片灯、体重身高计、出诊箱、治疗推车、供氧设备、电动吸引器、简易手术设备、可调式输液椅、手推式抢救车及抢救设备、脉枕、针灸器具、火罐。

2、辅助检查设备：心电图机、B超、显微镜、离心机、血球计数仪、尿常规分析仪、生化分析仪、血糖仪、电冰箱、恒温箱、药品柜、中药饮片调剂设备、高压蒸汽消毒器等必要的消毒灭菌设施。

3、预防保健设备：妇科检查床、妇科常规检查设备、身高（高）和体重测查设备、听（视）力测查工具、电冰箱、疫苗标牌、紫外线灯、冷藏包、运动治疗和功能测评类等基本康复训练和理疗设备。

4、健康教育及其他设备：健康教育影像设备、计算机及打印设备、电话等通讯设备，健康档案、医疗保险信息管理与费用结算有关设备等。设病床的，配备与之相应的病床单元设施。

3.1.2 医疗设备设施迭代升级需求

根据《国务院关于印发〈推动大规模设备更新和消费品以旧换新行动方案〉的通知》（国发〔2024〕7号）、《广东省推动大规模设备更新和消费品以旧换新的实施方案》（粤府〔2024〕27号）等相关文件要求，提出要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，统筹扩大内需和深化供给侧结构性改革，坚持市场为主、政府引导，坚持鼓励先进、淘汰落后，坚持标准引领、有序提升，结合“百千万工程”、制造业当家和绿美广东生态建设等重点工作，实施大规模设备更新、新一轮消费品以旧换新、全链条废弃物循环利用、标准引领等四大行动，进一步释放投资消费潜力，加快发展新质生产力。到2027年，工业、能源、农业、建筑、交通、教育、文旅、医疗等领域设备投资规模较2023年增长25%以上。

推动医疗卫生机构装备和信息化设施迭代升级，鼓励具备条件的医学

影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等医疗装备更新改造。推动医疗机构病房改造提升，优化住院诊疗服务。

《广东省卫生健康委关于印发广东省推进卫生健康领域设备设施迭代升级工作方案的通知》，提出，到 2027 年，全省卫生健康领域设备投资规模较 2023 年增长 25%以上。调整优化全省医疗机构病房床位结构配置，并配备较高舒适度和适老化的设施设备。各类医疗卫生机构结合信息技术应用创新等改造要求，基本完成老旧信息化设施迭代升级。

提升基层医疗卫生服务水平。对照国家卫生健康委《乡镇卫生院服务能力评价指南》和《社区卫生服务中心服务能力评价指南》要求，推进卫生健康领域“百千万工程”，全面提高基层公共卫生、全科、中医等能力。到 2027 年，1800 间以上乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到国家基本标准、700 间以上达到国家推荐标准。

推进数字医院建设。升级医院数据中心，提高信息处理、数据存储和计算效能。逐步推动数字医院信息系统按需上云。深化新兴信息技术应用，迭代升级医院信息系统，强化数字化医疗、服务、管理、安全能力。升级预约、缴费、查询、取药、医院管理等信息化设施设备，开展信息系统适老化改造，提高便利化、智能化水平。

3.1.3 现状医疗卫生服务中心改造需求

汕头正构建大健康产业发展高地，强调要夯实医疗卫生综合服务能力，本项目涉及人民医院、中医医院、第二人民医院、汕头市金平区妇幼保健等 4 个医院，以及光华、鮀江、小公园、金东、金砂、广厦、大华、岐山等 8 个街道医疗卫生综合服务中心存在业务用房分区不合理，原有用房破旧，设备简陋的问题，已不符合社区卫生服务中心的要求，也不能适应当前基础医疗服务需要。

通过对医院和社区卫生服务中心进行升级改造和补充配套相关诊疗设

施，能有效完善及修复就医环境，进一步改善基层卫生基础设施条件，加大提升医疗卫生服务水平，推进数字健康新型基础设施支撑工程建设，加强社区卫生服务体系建设，提升社区卫生服务能力，不仅有利于医疗资源的优化配置，更有利于社会的和谐发展。

表 3-1 金平区医疗单位现状情况及需求一览表

序号	医院名称	医院性质	指标要求			存在问题	改造需求
			现有面积(m²)	对标面积(m²)	改造后面积(m²)		
1	金平区人民医院	二级综合医院	19791.89	/	19791.89	本次A、B楼修缮及设备配套还需更换现有2部老旧电梯，并在合适位置增设住院电梯2部。	对A、B栋室内进行修缮改造，对部分科室进行重新规划，并增设2部住院电梯，以符合二甲医院创建评审要求（B座7楼感染科修缮改造918.58平方；B座6楼麻醉科修缮改造400平方；A座5楼内科、血液透析中心修缮改造1989.4平方；A、B座4楼骨伤科一区修缮改造1989.4平方；A座3楼检验科、胃肠镜检查室、口腔科、门诊诊室修缮改造905.84平方，B座3楼含连廊骨科一区修缮改造1083.56平方；A座2楼影像科修缮改造905.84平方，B座2楼妇产科修缮改造918.58平方；B座1楼骨伤科二区修缮改造918.58平方；A座首层急诊、骨伤科门诊、西药房修缮改造905.84平方，B座首层中药房、供应室修缮改造918.58平方）。另对医院附属楼1200平方进行修缮改造。
2	金平区中医医院	二级甲等中医医院	8112	/	15431	/	项目装修改造面积约7319平方米，主要对A幢住院大楼12至16层进行内部装修改造。配套康复住院部，外科住院部，内科住院部（含ICU），康复训练大厅，食堂等。改造内容包括装饰工程，安装工程，室外配套等，配备医疗设施。
3	金平区第二人民医院	二级综合医院	25706.81	/	32541.61	/	将四楼和五楼装修改造为体检中心、血透中心、康复中心和高压氧舱，十二至十四楼改造升级为固定住院病房。配套建设给排水、土建、强弱电、智能化、暖通、电器、消防、气体工程、空调和其他设备设施等
4	汕头市金平区妇幼保健	二级妇幼保健院				缺乏设备	增加医疗设备设施
4	光华街道	社区卫生	712	1700	2595	现址为临时办	整体改造修缮

序号	医院名称	医院性质	指标要求			存在问题	改造需求
			现有面积(m²)	对标面积(m²)	改造后面积(m²)		
	社区卫生服务中心	服务中心				公，场地有限业务无法开展，设备欠缺老化。新址需装修，增加医疗设备。	
5	鮀江街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	489	3000	3030	需要明确鮀浦医院老院区的所有权及使用权。房屋老化，电路、电线杂乱，排水系统不畅，网络设施不全，医疗设备欠缺老化，消防设施不合格。需要对业务用房进行修缮、装修，电路、电线布线更新，消防设施改造、网络重新布线或进行完善，增加医疗设备。	鮀浦老院区1至4层建筑及附属一楼平房改造装修，配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统、安保系统、标识、食堂、会议室、医疗及生活垃圾房、洗衣房及其他等。
6	小公园街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	1873	2000	1873	中心一、三、五各楼层老旧需改造升级。整栋业务楼消防设施及污水处理等不达标。五楼设置康复治疗区，为方便病人需加装电梯，但场地是否适宜加装电梯，请第三方评估人员现场勘测是否能安装电梯。	对中心业务楼根据业务需求整体进行改造升级，满足中心开展工作使用要求。（其中1楼临床科室300 m²，3楼临床科室400 m²，5楼康复治疗区500 m²）。整栋业务楼进行污水处理和消防设施的改造。加装电梯（升降梯）。
7	金东街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	1489	2000	1489	需增设电梯，但场地条件有限。	内外墙体年久失修脱落需加固做防水，对1楼中西药房合并改造提升，4.5楼进行改造装修，增加康复治疗区、办公业务用房、老旧厕所进行修缮改造、污水处理系统设备老化锈蚀进行升级改造等。加装电梯（升降梯）。增设消防设施。

序号	医院名称	医院性质	指标要求			存在问题	改造需求
			现有面积(m²)	对标面积(m²)	改造后面积(m²)		
8	金砂街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	1522	2000	1522	原区疾控中心场地设施老旧，缺消防设施和污水处理设施，需拆除后重新装修，包括水电路、消防设施和污水处理设施，并加装室外电梯（场地条件允许加装）。	1、完善诊疗设备和中医馆设备，提升服务能力；2、对原区疾控中心场地进行翻新；3、加装室外电梯；4、增加消防设施和污水处理设施。
9	广厦街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	/	2500	2500	需求：对功能用房电路、电线布线更新，网络重新布线或进行完善，消防安全改造，厕所及污水改造，购置医疗设备。	对首层中药房进行改造、并对5层进行贯通改造。
10	大华街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	3000	2000	4200	建议汕樟路34路和现状人民医院社区服务点共同办公。汕樟路34号3层升级改造，用于体检、健康教育宣传、康复理疗、医养结合等。需对该楼层进行消防设施的改造。	利用汕樟路34号3层建筑作为社区延伸点使用，并根据使用需求进行装修改造，满足医院使用要求，主要为体检、健康教育宣传、康复理疗、医养结合等功能。需对该楼层进行消防设施的改造。
11	岐山街道社区卫生服务中心	社区卫生服务中心	1445	1700	1700	原办公楼老旧、已不适合社区医院要求，没有电梯，不方便辖区老年居民体检、就诊等，需要原对现有大楼进行加固改造升级。	中心计划在主体大楼的基础上加盖一层，同时对主体大楼进行抗震加固及水电装修，并增设电梯，同时对地面、下水道及地表环境进行配套修缮，消防改造

3.2 项目产出方案及建设内容规模

3.3.1 项目产出方案

根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《广东省卫生健康事业发展“十

四五”规划》、《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》、《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》以及《中共汕头市金平区委办公室 汕头市金平区人民政府办公室<关于贯彻落实“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的分解方案>的通知》（汕金委办函〔2023〕2号）、《社区卫生服务中心、站建设标准》（建标〔2013〕62号）等文件精神，在对各医疗服务机构的现状问题摸查、走访调研等多种形式基础上进一步梳理，现状基础上面临着医疗设备老旧、布局不够合理、空间利用率低等问题，对此本项目提出满足中心使用需求进行装修改造，并完善相关诊疗设备，提升社区卫生服务中心的服务能力。

通过对项目的升级改造和标准化建设，将有效完善医疗卫生基础设施并强化服务，切实提升了群众的就医环境和就医体验，积极改善人民群众就医环境，着力补齐医疗卫生事业发展短板，切实推动医疗卫生工作迈上新台阶，切实增强人民群众的获得感、幸福感和安全感。

3.3.2 建设内容及规模

本项目拟对区人民医院等12家区属医疗单位的医疗服务设施、临床科室、病房、医技及其他业务用房等，结合“平急两用”功能进行综合改造提升，涉及改造总占地面积约26880.31平方米、改造建筑面积约38778.66平方米，新增病床位约420个，更新医疗设备设施及医疗废水处理设施等，以及升级改造信息化系统、智能设备、物联感知及网络通信基础设施等智慧医院配套。

表 3-2 项目建设内容一览表

序号	医院名称	改造内容
1	金平区人民医院	对 A、B 栋室内进行修缮改造，对部分科室进行重新规划，并增设 2 部住院电梯，以符合二甲医院创建评审要求（B 座 7 楼感染科修缮改造 918.58 平方；B 座 6 楼麻醉科修缮改造 400 平方；A 座 5 楼内科、血液透析中心修缮改造 1989.4 平方；A、B 座 4 楼骨伤科一区修缮改造 1989.4 平方；A 座 3 楼检验科、胃肠镜检查室、口腔科、

序号	医院名称	改造内容
		门诊诊室修缮改造 905.84 平方,B 座 3 楼含连廊骨科一区修缮改造 1083.56 平方; A 座 2 楼影像科修缮改造 905.84 平方, B 座 2 楼妇产科修缮改造 918.58 平方; B 座 1 楼骨伤科二区修缮改造 918.58 平方; A 座首层急诊、骨伤科门诊、西药房修缮改造 905.84 平方, B 座首层中药房、供应室修缮改造 918.58 平方)。另对医院附属楼 1200 平方进行修缮改造。
2	金平区中医医院	项目装修改造面积约 7319 平方米,主要对 A 幢住院大楼 12 至 16 层进行内部装修改造。配套康复住院部, 外科住院部, 内科住院部(含 ICU), 康复训练大厅, 食堂等。改造内容包括装饰工程, 安装工程, 室外配套等, 配备医疗设施。
3	金平区第二人民医院	将四楼和五楼装修改造为体检中心、血透中心、康复中心和高压氧舱, 十二至十四楼改造升级为固定住院病房。配套建设给排水、土建、强弱电、智能化、暖通、电器、消防、气体工程、空调和其他设备设施等
4	汕头市金平区妇幼保健院	增加医疗诊治设备等内容。
5	光华街道社区卫生服务中心	主要包括对新址功能用房进行装修、增加医疗诊治设备等内容。
6	鮀江街道社区卫生服务中心	改造装修鮀浦老院区 1 至 4 层建筑及附属一楼平房, 主要包括对现状功能用房进行修缮, 配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统等基础设施改造, 增加医疗诊治设备等。
7	小公园街道社区卫生服务中心	对中心业务楼整体进行改造升级, 满足中心开展工作使用要求。配套消防、排水、排污等设施改造, 有条件下加装电梯, 增加医疗诊治设备等。其中 1 楼临床科室 300 m ² , 3 楼临床科室 400 m ² , 5 楼康复治疗区 500 m ² 。
8	金东街道社区卫生服务中心	对 1 楼中西药房改造合并, 4、5 楼进行改造修缮, 内外墙体防水加固, 厕所改造等。增加康复治疗区、办公业务用房等, 配套消防、排水、排污等设施改造, 有条件下加装电梯, 增加医疗诊治设备等。
9	金砂街道社区卫生服务中心	原区疾控中心场地设施老旧, 缺消防设施和污水处理设施, 需拆除后重新装修, 包括水电线路、消防设施和污水处理设施, 并加装室外电梯(场地条件允许加装)。
10	广厦街道社区卫生服务中心	对首层中药房进行改造、并对 5 层进行改造贯通。配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统等基础设施改造, 增加医疗诊治设备等。
11	大华街道社区卫生服务中心	根据使用需求对新址进行装修改造, 满足体检、健康教育宣传、康复理疗、医养结合等功能, 配套消防等基础设施改造, 增加医疗诊治设备等。
12	岐山街道社区卫生服务中心	对主体大楼进行抗震加固及修缮, 配套给水、排水、排污等基础设施改造。有条件下加盖一层并增设电梯, 增加医疗诊治设备等。

第四章 项目选址与要素保障

4.1 项目选址位置及范围

4.1.1 项目位置

本项目拟建地址位于汕头市金平区内，涉及区人民医院、中医医院、第二人民医院、汕头市金平区妇幼保健，以及光华街道社区卫生服务中心、鮀江街道社区卫生服务中心、大华街道社区卫生服务中心（延伸点）、岐山街道社区卫生服务中心、小公园街道社区卫生服务中心、金东街道社区卫生服务中心、广厦街道社区卫生服务中心、金砂街道社区卫生服务中心等 8 个街道社区卫生服务中心。



图 4-1 项目建设范围示意图

4.1.2 本项目场址现状条件

4.1.2.1 金平区人民医院

汕头市金平区人民医院，始建于 1958 年，是一所集医疗、教学、科研、预防保健及社区卫生服务于一体的非营利性公益二类综合性医院。多年来，

凭借卓越的医疗技术和优质的服务，医院在中医骨伤科、骨外科以及血液净化中心等领域享有盛誉，深受患者信赖。



图 4-2 金平区人民医院局部现状照片

4.1.2.2 金平区中医医院

汕头市金平区中医医院是金平区政府举办的公立医院，集中医综合医疗、预防保健、临床诊治、中医康复、急救、计划生育、社区卫生服务为一体的二级甲等中医医院，是汕头市医保定点医疗机构，汕头市中心医院“医疗联合体”成员单位，市中医医院中医全科培训的基层实践基地，区中医药适宜技术推广基地。

医院占地面积 19 亩，建筑面积 4.85 万平方米，设置病床 490 张。现设有内科、外科、骨伤科、康复科、妇产科、治未病科、儿科、急诊科、针灸科、推拿科、口腔科、预防保健科等 12 个临床科室，设有检验科、放射科、B 超室、心电图、手术室、消毒供应室、药剂科等医技科室。



图 4-3 金平区中医医院局部现状照片

4.1.3.3 汕头市金平区第二人民医院

汕头市金平区第二人民医院成立于 1958 年，是金平区政府举办的一所集急救、医疗、康复、预防保健和健康管理为一体的公立非营利性公益二类综合性医院，汕头市医保定点医院。医院曾先后命名为汕头市鮑浦镇中心卫生院、升平区第三人民医院、金平区第三人民医院、金平区鮑浦医院，2023 年 8 月医院由鮑浦鮑都路搬至金平区普宁路 38 号新院区后，更名为金平区第二人民医院，并升级为二级综合医院。



图 4-3 汕头市金平区第二人民医院局部现状照片

4.1.2.4 光华街道社区卫生服务中心

汕头市金平区光华街道社区卫生服务中心位于北海旁路1号A座3楼。中心按照规范化建设标准，设置有全科诊室、中医科、计划免疫科、儿保科、针灸推拿室、检验科、彩超、心电图、公卫科等科室。

目前，光华街道社区卫生服务中心共有职工49人，其中医师12人，护士人16，高级职称2人，中级职称11人。拥有彩超、心电图、生化分析仪、血常规仪、尿常规仪等医疗设备。改造装修面积共2595 m²，其中包括中心1楼普通门诊区、中医馆、中西药房、发热门诊、辅助检查室、厕所及污水处理等约1350 m²。2楼预防接种门诊、康复区、住院病房区约840

m²。3 楼行政后勤办公区约 369 m²。



为全面改善就医环境，拟于 2023 年底迁至新址（汕头市金平区西港光华安置区），为进一步提升中心诊疗医疗服务水平，中心拟配套完善康复科、口腔科、耳鼻喉科、DR 检查室、广东省预防接种规范门诊等科室，检验科在原有设备的基础上，需引进全自动血常规分析仪、显微镜等设备，以满足临床快速诊断的需要。



图 4-4 光华街道社区卫生服务中心（西港光华安置区）现状照片

4.1.2.5 鮀江街道社区卫生服务中心

汕头市金平区鮀江街道社区卫生服务中心位于鮀浦鮀新路 11 号。中心现状存在科室房屋老化，电路、电线杂乱，排水系统不畅，网络设施不全，医疗设备欠缺老化，消防设施不合格等问题。



图 4-5 鮀江街道社区卫生服务中心现状照片

改造装修面积 3030 m²，其中包括中心 1 楼中、西药房、药库、收费处、放射科、预设预防接种门诊、保安室、老年人健康管理室、食堂、供应室、电房约 998 m²；2 楼门诊部业务用房约 456 m²，不包含中医馆用房面积 300 m²；3 楼预设综合病区 698 m²；4 楼办公用房 698 m²；4 楼天台临设洗衣房、布草间 70 m²；各层公共厕所及污水处理约 110 m²。

4.1.2.6 大华街道社区卫生服务中心（延伸点）

汕头市金平区大华街道社区卫生服务中心原址位于金园路 21 号金平区人民医院 C 栋。本项目对中心延伸点进行装修改造，地址位于汕头市金平区汕樟路 34 号。延伸点现状医疗设备欠缺，消防设施不合格等问题，同时还需完善体检、健康教育宣传、康复理疗、医养结合等功能补充。改造装修面积 1200 m²，其中包括中心 3 楼体检、健康教育宣传科室 400 m²，康复理疗科室 400 m²，医养结合区 400 m²。





图 4-6 大华街道社区卫生服务中心（延伸点）现状照片

4.1.3.7 岐山街道社区卫生服务中心

汕头市金平区岐山街道社区卫生服务中心位于金平区护堤路 138 号。中心现状原办公楼老旧不满足社区医院要求，辖区老年居民体检、就诊等上下出行不方便，需要原对现有大楼进行加固改造升级等问题。





图 4-7 岐山街道社区卫生服务中心现状图

改造装修面积 1700 m²，其中包括 1 楼内外科、门诊业务用房、放射科、慢病中心、家庭医生签约区约 400 m²，2 楼儿科、药库约 100 m²，三楼国家基本公共卫生服务项目业务用房、康复治疗区约 400 m²，4 楼行政办公用房 300 m²，天台临设洗衣房、布草间约 100 m²，5 楼会议室、党员活动室、行政办公用房约 300 m²，各层公共厕所 100 m²。

4.1.3.8 小公园街道社区卫生服务中心

汕头市金平区小公园街道社区卫生服务中心位于汕头市金平区镇平路 2 号，是金平区政府举办的基层医疗机构，属公益一类非营利性事业单位。

中心总建筑面积约 1800 平方米，内设办公室、公共卫生服务科、医务科、后勤管理科、财务科等 5 个职能科室，还设有中医馆、全科门诊、B

超室、心电图室、化验室、预防接种门诊、中西药房、收费处等业务科室以及 3 个家庭医生团队和基本公共卫生服务 12 个项目组。集预防、医疗、保健、康复、健康教育等功能为一体的基层医疗卫生服务单位。总服务人口约 8 万人。



图 4-8 小公园街道社区卫生服务中心现状图

中心现状一、三、五各楼层科室房屋老旧，五楼设置康复治疗区，为方便病人需加装电梯，排水系统不畅，网络设施不全，医疗设备欠缺老化，消防设施不合格等问题。改造装修面积 1200 m²，其中包括中心 1 楼临床科室 300 m²，3 楼临床科室 400 m²，5 楼康复治疗区 500 m²。

4.1.3.10 金东街道社区卫生服务中心

汕头市金平区金东街道社区卫生服务中心位于汕头市金平区金东街道玫瑰园 11 栋，是金平区政府举办的基层医疗机构，属公益一类非营利性事业单位。建筑面积 1489 m²，共有执业医师（助理）15 名，设有中医科、全科诊室、预防接种、化验等科室。

为辖区群众提供普通门诊基本医疗服务及家庭医生签约服务和提供 12 项基本公共卫生免费服务。本项目改造装修面积 640 m²，其中包括中心 1 楼中西药房约 129.6 m²，4、5 楼业务用房、康复治疗区每层约 214.85 m²，厕所及污水处理约 80 m²。

1、楼龄久远。中心前身为 60 年代的“红旗医院”，主体大楼于 1992 年建设投入使用至今。中心的外部内部墙体年久失修存在脱落、漏水的隐患，严重影响周围居民和中心员工的出入人身安全。

2、规划落后。中心医疗用房层数为四层，根据《社区卫生服务中心、站建设标准建标 163-2013》规定应设电梯。由于中心位于玫瑰园中心位置，施工改造难度大，因长期未加装电梯，科室功能较少、条件较差、布局不适应发展需要，难以为来访者提供一站式舒心服务，儿童保健科、预防接种科设于三楼，协管室、精神障碍科室设于中心四楼，为了提供更好地全方位地优质服务，急需增设电梯，方便群众出行。



图 4-9 金东街道社区卫生服务中心现址

4.1.3.11 广厦街道社区卫生服务中心

汕头市金平区广厦街道社区卫生服务中心位于汕头市金平区广厦新城葵花园金平区中医医院 B 幢。



图 4-10 广厦街道社区卫生服务中心现址

中心现状存在电路、电线杂乱，排水系统不畅，网络布线不完善，医疗设备欠缺老化，消防设施不合格等问题。改造装修面积 500 m²，其中包括中心 1 楼中药房 120 m²，心电图、B 超室约 30 m²，康复科住院部 350 m²。

4.1.3.12 金砂街道社区卫生服务中心

金平区金砂街道社区卫生服务中心位于金新南路 109 号一体化医联体单位金平区妇幼保健院内，用地面积为 1273.13 m²。承担着东方和金砂两个街道 21 个居委约 13.3 万人的常见病和多发病诊疗、基本公共卫生服务和健康管理等功能任务。日接诊能力约为 500 人。

中心目前依托金平区妇幼保健院医疗资源开展基本医疗服务。开展以全科、内科、中医等科目的门诊服务和检验检查服务。开展健康教育、预防接种、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等预防保健服务；对辖区内常住居民尤其是 65 岁及以上老年人、高血压及 2 型糖尿病等慢性病患者、0~6 岁儿童、孕产妇、严重精神障碍患者、肺结核患者等重点人群进行全方位、连续健康管理。中医馆目前已完成建设，目前向公众开展中医健康管理服务，中医康复设备也正在逐步采购完善中。

原区疾控中心场地设施老旧，缺消防设施和污水处理设施，需拆除后重新装修，包括水电路、消防设施和污水处理设施，并加装室外电梯。



图 4-11 金砂街道社区卫生服务中心现状照片

4.2 项目建设条件

4.2.1 气候条件

汕头境内大部分属亚热带,处于赤道低气压带和副热带高气压带之间,在东北信风带的南缘。汕头市地处亚欧大陆的东南端、太平洋西岸,濒临南海。冬季常吹偏北风,夏季常吹偏南风或东南风,具有明显的季风气候特征。

北回归线从汕头市区北域通过。全市温和湿润,阳光充足,雨水充沛,无霜期长,春季潮湿,阴雨日多;初夏气温回升,冷暖多变,常有暴雨;盛夏虽高温而少酷暑,常受台风袭击;秋季凉爽干燥,天气晴朗,气温下降明显;冬无严寒,但有短期寒冷。

年日照 2000~2500 小时,日照最短为 3 月份。年降雨量 1300~1800 毫米,多集中在 4~9 月份。年平均气温 21℃~22℃,最低气温在 0℃以上;最高气温 35℃~38℃,多出现于 7 月中旬至 8 月初受太平洋副热带高压控制期间。冬季偶有短时霜冻。

本项目区位地处低纬度,属冬暖夏凉的亚热带海洋性季风气候,冬无严寒,夏无酷暑,日照充足,雨量充沛。年平均气温 21.3℃,年平均日照率为 49%,年平均湿度为 82%,年平均海水表层温度 21.1℃,年平均海水表层盐度 3.15%。

4.2.2 地形地貌条件

汕头地貌以三角洲冲积平原为主，占全市面积 63.62%，丘陵山地次之，占土地面积 30.40%，台地等占总面积 5.98%。汕头市地处海滨冲积平原之上，处在粤东的莲花山脉到南海之间，境内地势自西北向东南倾斜，整个地形自西北向东南依次是中低山——丘陵，台地或阶地——冲积平原或海积平原——海岸前沿的砂陇和海蚀崖——岛屿。东北部有莲花山脉，西北是桑浦山，西南有大南山。东南部沿海沿出江口处为冲积平原或海积平原和海蚀地貌以及港湾和岛屿的分布。韩江、榕江、练江的中、下游流经市境，三江出口处成冲积平原。

4.2.3 社会环境条件

汕头于 1860 年开埠，是近代中国最早对外开放的港口城市之一，商贸历来比较发达。20 世纪 30 年代，汕头港口吞吐量曾居全国第 3 位，商业之盛居全国第 7 位，是粤东、闽西南、赣东南的交通枢纽、进出港口和商品集散地。汕头与世界 180 多个国家和地区建立经贸关系。世界 40 多个国家和地区的客商到汕头投资，有 50 多家跨国公司、大财团在汕投资 150 多个项目。世界 500 强中的沃尔玛等 18 家企业在汕投资。

汕头市人口密度为每平方公里 2676 人，相当于全省的 4.5 倍；人均耕地面积 0.13 亩，相当于全省的三分之一；人均淡水资源量 400 立方米，相当于全省的五分之一。全市海域面积 1.05 万平方公里，海洋功能区划面积 2570 平方公里。

金平区位于广东省汕头市区西北部，地理坐标为北纬 $23^{\circ} 19' \sim 23^{\circ} 28'$ ，东经 $116^{\circ} 33' \sim 116^{\circ} 48'$ ，北回归线横贯境域，东部与龙湖区相接，北部及西北部分别与潮州市庵埠镇和揭阳市地都镇接壤，南部紧连汕头港、牛田洋，西南部浔洄岛与潮阳区为邻。全区面积 140.05 平方公里。区位优势，交通便利。地处汕潮揭三市交界，潮汕一小时生活圈核心区域，

北临潮汕机场（30 分钟）、南接沈海高速，东近汕头动车站（20 分钟），西通 206 国道，区内拥有潮汕环线高速、牛田洋快速通道、233 省道、汕昆高速、206 国道及金凤西路等“三纵三横”内外环快速通道，交通十分便利。

4.2.4 材料及运输条件

项目位于市政基础设施较成熟的金平区，周边市政配套成熟、交通路网完善，建设条件良好。

1、工程用水用电

本项目位于市政基础设施较成熟汕头市中心城区，工程用电用水可接市政用水用电解决。

2、运输条件

工程主要为工程材料，主要采用汽车运输方式。项目所在地处汕头市中心城区，城市道路网基本形成，为本工程施工运输提供了便利的条件。

4.3 要素保障分析

4.3.1 用地规划条件

本项目均在现有建筑基础上基础提升改造，不涉及新增建设用地，具备较好的建设条件。

4.3.2 资源要素保障

4.3.2.1 水资源保障条件

2021 年，全市水资源总量为 9.63 亿 m^3 ，其中地表水资源量为 8.52 亿 m^3 ，中心成区地表水资源量为 1.4 亿 m^3 ，水源较为充沛，韩江梅溪河金平区段为我市市级饮用水水源保护区，是我市主要饮用水源之一，本项目所在片区取水主要依靠东墩水厂、月浦水厂，该两个水厂的取水规模和日最大取水量正在逐步增加，足以满足未来该片区发展所增的用水量。

4.3.2.2 大气环境保障条件

根据汕头市环境质量报告监测数据，项目所在区域近年来区域环境质量变化不大：

①所在区域大气环境质量良好，二氧化硫、二氧化氮、可吸入颗粒物、降尘历年的浓度始终满足《环境空气质量标准》（GB3095-1996）要求，大气质量较为稳定。

②金平区区域环境噪声平均值符合国家《城市区域环境噪声标准》（GB3096-93）中的 2 类标准值。

4.3.3 生态承载能力相符性分析

4.3.3.1 与生态保护红线相符性

根据《汕头市环境保护规划》（2007-2020 年），项目选址所在位置处在集约利用区，不属于禁止开发的“严格控制区”和限制开发区。属于《汕头市环境保护规划》（2007-2020 年）确定的生态红线范围之外，项目建设符合生态红线要求。

4.3.3.2 与与环境质量底线相符性

本项目所在区域为环境空气二类区，区域环境空气常规污染物浓度水平符合《环境空气质量标准》（GB3095-2012）二级标准，区域环境空气中特正污染物 NMHC 符合《大气污染物综合排放标准详解》中推荐限值要求，项目周围声环境质量符合《声环境质量标准》（GB3096-2008）标准要求，声环境质量保持良好。本项目实施后对区域内环境影响较小，环境质量可以保持现有水平，符合环境质量底线要求。

4.3.3.3 与资源利用上线相符性分析

本项目均在现有建筑基础上基础提升改造，不涉及基本农田，不占用耕地等土地资源，土地资源消耗符合相关要求；项目生活用水使用自来水，不抽取地下水；项目能源主要依托市政电网供应。可见项目符合资源利用上线要求。

第五章 工程方案

5.1 总体原则及目标

5.1.1 设计原则

1、以人为本原则。强调整体建筑的舒适性、隐私性、实用性和明辨性，创造人性化的医疗建筑空间，通过人性化空间塑造体现人文关怀，使医疗建筑成为关爱生命的场所。

2、弹性设计及高适应性原则。功能区内的建筑空间采用标准化建筑设计方法，满足医疗功能的灵活性和互换性。

3、可持续发展原则。可以应对将来变化和成长的具有灵活性的整体规划。

4、洁污分区原则。明确清洁区、半污染区与污染区，清晰的功能分区是整个规划的总体框架。

5、医患分流原则。门诊、病区实施“医患分流”，有利于医护工作。

5.1.2 设计目标

本项目建设必须遵循医疗卫生机构的相关法律、法规及相关建设标准，从项目所在地实际情况出发，根据人民群众的需求，综合考虑当地经济发展水平和财力条件以及社会发展对项目提出的新的要求，因地制宜，合理确定建设规模和水平。同时项目建设将有效完善医疗卫生资源配置，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系，提升卫生健康质量和服务水平，对加快建设优质高效的医疗服务卫生服务体系，同时结合“平急两用”功能建设需求，对推进“卫生强区，健康金平”建设具有积极作用。

5.2 设计依据

5.2.1 相关规划、建设标准

1. 《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》
2. 《汕头市区卫生规划（2021-2025 年）》
3. 《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》
4. 《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》
5. 《汕头市医疗卫生设施专项规划（2021-2035 年）》（公示稿）
6. 《社区卫生服务中心服务能力标准》（2022 版）
7. 《社区卫生服务中心、站建设标准》（建标 163-2013）

5.2.2 相关设计规范标准

1. 《综合医院建筑设计规范》（GB51039-2014）
2. 《综合医院建设标准》(建标 110-2021)
3. 《民用建筑设计通则》（GB50352-2005）
4. 《医院洁净手术部建筑技术规范》（GB50333-2013）
5. 《公共建筑节能设计标准》（GB50189-2015）
6. 《建筑结构可靠度设计统一标准》(GB50068-2018)
7. 《建筑抗震设防分类标准》(GB50223—2008)
8. 《建筑结构荷载规范》（GB50009-2012）
9. 《建筑结构荷载规范》(广东省标准)(DBJ/T15-101-2022)
10. 《混凝土结构通用规范》（GB55008-2021）
11. 《建筑抗震设计规范》（GB50011-2010）
12. 《砌体结构设计规范》（GB50003-2011）
13. 《民用建筑工程室内环境污染控制规范》（GB50325-2020）
14. 《民用建筑热工设计规范》（GB50176-2016）
15. 《建筑内部装修设计防火规范》（GB50222-2017）
16. 《工程建设标准强制性条文-房屋建筑部分》

17. 《建筑工程施工质量验收统一标准》（GB50300-2013）
18. 《建筑给水排水设计规范》(GB50015-2019)
19. 《生活饮用水卫生标准》(GB5749-2022)
20. 《低压配电设计规范》（GB50054-2011）
21. 《供配电系统设计规范》（GB50052-2009）
22. 《建筑照明设计标准》（GB50034-2013）
23. 《建筑物防雷设计规范》（GB50057-2010）
24. 《民用建筑电气设计标准》（GB51348-2019）
25. 《通用用电设备配电设计规范》(GB50055-2011)
26. 《全国民用建筑工程设计技术措施-电气专篇》
27. 《民用建筑供暖通风与空气调节设计规范》（GB50736-2012）
28. 《建筑设计防火规范》（GB50016-2014）
29. 《自动喷水灭火系统设计规范》（GB50084-2017）
30. 《火灾自动报警系统设计规范》（GB50116-2013）
31. 《汽车库、修车库、停车场设计防火规范》（GB50067-2014）
32. 《建筑灭火器配置设计规范》（GB50140-2005）
33. 《火灾自动报警系统施工及验收标准》（GB50166-2019）
34. 《电子信息系统机房设计规范》（GB50174-2008）
35. 《水喷雾灭火系统技术规范》（GB50219-2014）
36. 《建筑内部装修设计防火规范》（GB50222-2017）
37. 《自动喷水灭火系统施工及验收规范》（GB50261-2017）
38. 《气体灭火系统施工及验收规范》（GB50263-2007）
39. 《泡沫灭火系统施工及验收规范》（GB50281-2006）
40. 《干粉灭火系统设计规范》（GB50347-2004）
41. 《建筑内部装修防火施工及验收规范》（GB50354-2005）

- 42.《医用气体工程技术规范》（GB50751-2012）
- 43.《防火卷帘、防火门、防火窗施工及验收规范》（GB50877-2014）
- 44.《消防给水及消火栓系统技术规范》（GB50974-2014）
- 45.《智能建筑设计标准》（GB/T50314-2015）
- 46.《安全防范工程技术标准》(GB50348-2018)
- 47.《防盗报警控制器通用技术条件》（GB12663-2001）
- 48.《建筑地面设计规范》（GB50037-2013）
- 49.《民用建筑设计统一标准》（GB50352-2019）
- 50.《广东省居住建筑节能设计标准》（DBJ/T15-133-2018）
- 51.《建筑节能与可再生能源利用通用规范》（GB55015-2021）
- 52.《安全防范工程程序与要求》（GA/T75-94）
- 53.《建筑给水排水设计标准》（GB50015-2019）
- 54.《民用建筑节水设计标准》（GB50555-2010）
- 55.《无障碍设计规范》（GB50763-2012）
- 56.其它相关法律、法规及行业标准。

5.3 总体规划方案

5.3.1 项目总体规划原则

本项目原有医疗设施比较陈旧，科室安排也不符合现在医护需求，所以在本次改造中，着重考虑科室的合理安排和整体翻新，能够更好地为居民服务。一改普通医疗中心的“老、破、小”印象，通过对临床科室、医技及其他等业务用房进行改造提升，以及完善医疗设备设施等配套，营造舒心的环境，让患者感到更加安心，整个就诊过程更加的舒适。

5.3.2 本项目规划理念

根据相关的法律、法规，以及汕头市的分区规划和相关规定，项目规划设计必须注重以下几个方面：

1、简约的装修风格，明亮、温暖、通透的空间能够安抚患者的紧张情绪，营造轻松的气氛，在诊疗环境中融入自然简约的装修风格，构建友好、轻松的医疗环境。

2、合理的功能分区，划分医护办公区、患者公共区域、洁污区等，并设置医患双通道，分设医疗电梯厅、患者电梯厅、访客电梯厅，对患者和探视人员快速疏导和分流，且有效避免医患间交叉感染，减少医护等待，保障医疗工作高效进行，同时保障患者的隐私。

3、尽量简化患者的行程，建筑布局、各个功能分区、各部门应考虑突出的患者使用流线，以减少不必要的行程，大大提高患者的就诊体验。

5.3.3 项目改造内容及规模

本项目拟对区人民医院等 12 家区属医疗单位的医疗服务设施、临床科室、病房、医技及其他业务用房等，结合“平急两用”功能进行综合改造提升，涉及改造总占地面积约 26880.31 平方米、改造建筑面积约 38778.66 平方米，新增病床位约 420 个，更新医疗设备设施及医疗废水处理设施等，以及升级改造信息化系统、智能设备、物联感知及网络通信基础设施等智慧医院配套。



表 5-1 项目建设内容一览表

序号	医院名称	改造内容	改造面积 (㎡)
1	金平区人民医院	对 A、B 栋室内进行修缮改造，对部分科室进行重新规划，并增设 2 部住院电梯，以符合二甲医院创建评审要求(B 座 7 楼感染科修缮改造 918.58 平方；B 座 6 楼麻醉科修缮改造 400 平方；A 座 5 楼内科、血液透析中心修缮改造 1989.4 平方；A、B 座 4 楼骨伤科一区修缮改造 1989.4 平方；A 座 3 楼检验科、胃肠镜检查室、口腔科、门诊诊室修缮改造 905.84 平方，B 座 3 楼含连廊骨外科一区修缮改造 1083.56 平方；A 座 2 楼影像科修缮改造 905.84 平方，B 座 2 楼妇产科修缮改造 918.58 平方；B 座 1 楼骨伤科二区修缮改造 918.58 平方；A 座首层急诊、骨伤科门诊、西药房修缮改造 905.84 平方，B 座首层中药房、供应室修缮改造 918.58 平方)。另对医院附属楼 1200 平方进行修缮改造。	13056.20
2	金平区中医医院	项目装修改造面积约 7319 平方米，主要对 A 幢住院大楼 12 至 16 层进行内部装修改造。配套康复住院部，外科住院部，内科住院部(含 ICU)，康复训练大厅，食堂等。改造内容包括装饰工程，安装工程，室外配套等，配备医疗设施。	7319.00
3	金平区第二人民医院	将四楼和五楼装修改造为体检中心、血透中心、康复中心和高压氧舱，十二至十四楼改造升级为固定住院病房。配套建设给排水、土建、强弱电、智能化、暖通、电器、消防、气体工程、空调和其他设备设施等	6834.80
4	汕头市金平区妇幼保健院	增加医疗诊治设备等内容。	0
5	光华街道社区卫生服务中心	主要包括对新址功能用房进行装修、增加医疗诊治设备等内容。	2595.00

序号	医院名称	改造内容	改造面积 (m ²)
6	鮀江街道社区卫生服务中心	改造装修鮀浦老院区 1 至 4 层建筑及附属一楼平房，主要包括对现状功能用房进行修缮，配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统等基础设施改造，增加医疗诊治设备等。	3030.00
7	小公园街道社区卫生服务中心	对中心业务楼整体进行改造升级，满足中心开展工作使用要求。配套消防、排水、排污等设施改造，有条件下加装电梯，增加医疗诊治设备等。其中 1 楼临床科室 300 m ² ，3 楼临床科室 400 m ² ，5 楼康复治疗区 500 m ² 。	1200.00
8	金东街道社区卫生服务中心	对 1 楼中西药房改造合并，4、5 楼进行改造修缮，内外墙体防水加固，厕所改造等。增加康复治疗区、办公业务用房等，配套消防、排水、排污等设施改造，有条件下加装电梯，增加医疗诊治设备等。	640.00
9	金砂街道社区卫生服务中心	原区疾控中心场地设施老旧，缺消防设施和污水处理设施，需拆除后重新装修，包括水电路、消防设施和污水处理设施，并加装室外电梯（场地条件允许加装）。	703.66
10	广厦街道社区卫生服务中心	对首层中药房进行改造、并对 5 层进行改造贯通。配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统等基础设施改造，增加医疗诊治设备等。	500.00
11	大华街道社区卫生服务中心	根据使用需求对新址进行装修改造，满足体检、健康教育宣传、康复理疗、医养结合等功能，配套消防等基础设施改造，增加医疗诊治设备等。	1200.00
12	岐山街道社区卫生服务中心	对主体大楼进行抗震加固及修缮，配套给水、排水、排污等基础设施改造。有条件下加盖一层并增设电梯，增加医疗诊治设备等。	1700.00

5.4 总体改造方案构思

5.4.1 建筑工程方案构思

1、首先从安全性出发，分析墙体脱落情况原因及严重程度，按需进行修复，其次社区卫生服务中心作为社会中特殊易感人群的集中地，其建筑特征与一般建筑大不相同，使用的建筑装修材料也不同，主要表现为墙面装修材料在洁净卫生方面的标准要求比一般建筑要高，如防尘、防火、耐候、清洁难度、使用年限等。同时，随着人们生活水平的提高，社区卫生服务中心已经不是作为简单的治病服务机构存在，对其整体环境的需求，医院的环境特色、美观设计和装饰特点也都成为人们共同关注的话题。所以，医院墙面装修材料在具备洁净功能性特征以外，还需要装饰性和文化性等共同参与医院的整体构成。

2、利用材质、色彩、形状、比例、尺寸以及这些元素的若干组合，并利用韵律、节奏、次序性、几何形以及差异对比等方式来实现建筑外观美感和内在美感。

3、改造做法需从适用性、可行性和经济性等多方面考虑，尽量采用效果好，性价比高的材料。

4、在保证质量、安全等基本要求的前提下，通过科学管理和技术进步，最大限度地节约资源并减少对环境负面影响的施工活动，实现节能、节地、节水、节材和环境保护。

5.4.2 排水工程方案构思

1、根据医院总体规划、道路和建筑的布置、地形高程、污雨水去向等因素，按照管线最短、埋深最小、尽量自流排出的原则。

2、在高层病房楼的设计中，将不同分区的给水、热水、回水、饮用水、消防等水平干管，分别设置于不同楼层的吊顶中，可以避免顶层或某些楼层吊顶内的给排水管道过多，影响走廊吊顶高度。

3、医院同位素诊疗区域，含有放射性污水的管道应单独排放，选用铸铁排水管柔性接口，并设置混凝土专用防护管井，经贮存衰变达标后排入院区污水管。

4、排水管道宜沿道路和建筑物的周边呈平行敷设，尽量减少相互间和其他管线的交叉。

5、排水管道敷设时，相互间以及与其他管线的水平距离和垂直净距，应根据两种管道的类型、埋深、施工检修的相互影响、管道上附属构筑物的大小和当地有关规定等因素确定。

6、当医院污水直接排入水体时其水质必须进行处理当各项水质指标均达到国家排放标准时才能排放。

5.4.3 电气工程方案构思

弱电智能化系统是现代医院智能化、数字化、网络化、信息化的体现和基础。弱电系统集成建筑设备管理、办公自动化、通信、计算机网络、服务管理、安全防范、停车库管理、门禁管理和医疗教育、医疗信息、医疗诊断、医院专用系统等为一体，医院的弱电设计要求因地制宜,根据各医院的实际情况与需求，采用多方案的比较来确定最优实施方案，有利于提供一个安全、高效、便利的建筑环境。

1、综合布线系统是智能化系统的基础，利用其标准化的、高带宽的传输通道，可方便的构架楼内的语音通讯网络、计算机通信网络及弱电智能化控制系统网络。应根据先进性、开放性、可靠性、可扩充性原则,设计标准、灵活、开放的结构化综合布线系统。

2、建筑设备管理系统可提高对楼内机电设备运行情况的监察、控制及管理水平，达到节能、舒适、控制方便的目的，系统宜采用集散控制。

3、服务管理包括公共广播系统、护理呼叫系统、排队叫号系统等。公共广播系统主要用于公共部位的背景音乐、广播通知、叫号及紧急消防广播、在各建筑物的大厅、走廊、电梯厅、楼梯间、地下室车库和设备用房等公共场所设置扬声器。公共广播系统平日播放有关工作、生活信息及背景音乐，部分区域(如候诊区)可兼用叫号广播，当有火警或紧急情况时由消防报警主机输出控制信号,强行转入播放消防应急广播信息。

5.4.4 消防工程方案构思

1、消火栓灭火系统。该系统在我国被作为最基本的灭火设备，在医院每层中都设置。灭火时，赶到火场的消防员从墙上消火栓箱内取水枪及水龙带，在距火焰约 10m 的范围内用水枪喷水灭火，以此控制火势，最终扑灭火灾。

2、防火分区系统。防火分区系统的设置在我国几乎和消火栓系统一样普遍。它是采用相应耐火性能的建筑构件或防火分隔物，将建筑物人为划

分的能在一定时间内防止火灾向同一建筑物的其他部分蔓延的局部空间。

3、火灾自动报警系统。火灾探测器通过烟感、温感、红外线等探测到火情后，该系统便发出火灾报警、应急照明、广播、消防控制联动等指令，以便于人们采取安全疏散、灭火救灾等措施。

4、自动灭火系统。自动喷水灭火系统自动喷水灭火系统，是当今世界上比较普遍使用的固定灭火系统。国内外应用实践证明，该系统具有安全可靠、经济实用、灭火成功率高等优点，是现代高大建筑不可缺少的消防设施。

5.4.5 医用设备方案构思

1、根据经济实用的原则，适宜地为医院提供品种数量必需，性能指标适当的技术物资装备，以满足医疗教学科研工作的需要。

2、在保证供应的基础上，力求最佳的经济效益，充分发挥投资的作用，并合理使用，避免闲置积压浪费，提高设备的使用率。

3、确保质量和安全，开展风险管理与预防性维修，使设备始终处于最佳技术状态，提高设备的完好率。

4、建立健全规章制度，加强人才培训和继续教育，利用现代管理理论，管理技术和方法实行科学管理，使医疗设备工作流程处于良性循环。

5、与临床和医技各科室紧密结合，参与临床实践，不断开展新技术，适时引进新设备，支持促进医学科学技术的发展和医学新学科的建设。

5.5 改造方案

5.5.1 装饰装修方案

墙体渗漏问题是医院建筑中非常突出的问题。尤其是八、九十年代的老医院建筑，由于时间久远，防水层老化，又缺乏多道防水措施，致使大雨过后，房屋受潮发霉、墙面起鼓、墙体脱落现象严重，不仅造成严重的经济损失，也给医院工作人员和患者带来极大不便，甚至影响医院正常运

营。

医院是特殊的公共区域，在其流动人群中，老弱病残的聚集比例远大于一般公共场所，因而对建筑装饰材料的安全性能提出了很高的要求，装修设计不仅要满足医疗操作系统功能，还要兼顾患者、医护人员等的心理感受，力求为患者提供一个温暖、舒适、优美的环境。

5.5.1.1 医疗服务中心墙面装修思路

在现代化医院建设潮流中，医院建筑的装饰性已经在医院整体建造中占有越来越重要的地位，随之，许多适用于医院的装修材料也呈现出越来越多的装饰化特征，主要表现在材质更加线条化、色彩化，可根据人的心理需求和感受选择适用的不同装饰材料达到相应的装饰效果。适用范围如：医院过道、门诊处，病房，手术室等区域。

环境和色彩能对人体心理情绪产生极大的影响，暖色调的颜色比较容易使人活泼、愉悦，而冷色调则易于使人平静。因此，合理地运用色彩原理，根据不同的区域条件和环境特点搭配线条、立体感较强的装修材料有益于促进患者痊愈

针对房屋受潮发霉、墙面起鼓、墙体脱落现象，可以通过以下措施解决：

1、墙体出现大面积受潮掉皮面，处理方法是将受潮起皮部分进行铲除，铲除后我们进行重新刷腻子处理，我们可以用砂纸将腻子表面打磨平整。

2、接下来我们通风，让墙面干燥，再用毛刷或滚刷均匀的刷上 2-3 遍防水和防霉的隔离液，我们可以采取第一次横刷一遍，第二次竖刷一遍，第三次再横刷一遍，这样可以保证封底液刷全、刷匀，一定要注意刷每一遍时，都需要在彻底干燥后才能进行下一遍粉刷。

3、待粉刷充分干燥以后，我们再对墙面进行刮皮，刮皮的时候一定要挂至未铲的墙面部分即可，这一层我们主要起的是防霉和填充的作用。结

尾的时候再用防水型腻子膏进行修补和找平，接着涂刷乳胶漆局部修补返潮掉皮的墙体。



图 5-2 装修改造意向图

5.5.1.2 装修材料选择

1、防尘性

灰尘无处不在，灰尘中含有大量的细菌，随着人群的流动，灰尘和细菌也会随之扩散，传播到他处，如果是传染性的病菌经过传播后就会感染到其他人群。而在医院活动的人群除了医务工作者就是病人，病人是病源同时也是易感人群，一类不起眼的病毒或者病菌都有可能对病人造成威胁。因此，医院的建筑结构、装修布置都是以简洁为主，尽量避免采用或制造能为灰尘提供置落空间的各种设施、装置，同时，医院内部装修材料也大都采用无尘、洁净或能消尘，不沾灰的装饰材料，为的就是能最大程度的减少灰尘、消除灰尘，以免造成交叉感染。

2、防火性

医院是为伤弱群体提供救治和疗养的地方，这部分群体因为身患伤疾身体各部分机能都不如正常人，有些甚至行动不便，试想如果医院建筑防火安全没有做好，发生火灾的话，这部分群体就会因为来不及逃生而丧命。虽然在一般的公用建筑中，防火安全设计和管理也同样重要，但是由于医院功能和人群的特殊性，其防火安全更值得注意。因此，不论是医院的建筑布局还是医院装修设计都应该注意防火安全方面的管理，医院的建筑装修材料更应该选用具有防火阻燃功能的材料，以确保医院建筑和人身安全。

3、耐腐蚀性

医院每天接诊上千的病人，在为病人做各项检查或者医治的过程中，免不了会与各类化学药品或仪器设备打交道，而这些药品、试剂以及设备或多或少会与地面或者桌面接触，有些就会发生化学反应，产生一定的腐蚀作用，那么医院的墙面、地面和桌面经过长时间的腐蚀，就会出现表面剥落、脱层等现象，破坏了建筑的使用功能和美观。因此，医院的建筑材料尤其是内部装修装饰材料都需要具有一定程度的耐腐蚀特征，特别是经常会与化学药品接触的区域如：实验室、治疗室等地，更需要具有耐腐蚀、耐候的装饰材料。

此外，医院装修材料还要求易清洁、使用寿命长等，一则是医院活动人流量大、清洁难度也因此加大，所以选择易清洁的材料会减少医院清洁工作者的工作量和难度，同时，也会降低医院的卫生维护成本，减少环境污染。二则，医院建成以后大都会保持十几二十或者更长时间不改动，因此，医院建筑装修材料需要选择使用寿命长而不影响使用效果的材料以减少医院翻新改造的成本

（1）地面装饰材料

医院对室内卫生有严格的要求，须清洁、环保、无卫生死角。可选的弹性地材主要有：橡胶地材、亚麻地材和 PVC 胶地板等。水磨石及水泥地面已较少使用。卫浴、污洗、配餐、消毒间的装饰材料需防水、防潮、防滑、易清洁，多选用地砖。

（2）墙面装饰材料

墙面装饰材料有磁砖、壁纸或涂料等，还有进口或国产花岗岩、大理石，也有用环保型 PVC 作墙面保护材料的。环保型 PVC 墙面材料有耐刮、耐磨、易清洁、色彩丰富的特点，同时防撞、抗冲击，可考虑大规模使用。

（3）天花装饰材料

天花一般以轻钢龙骨石膏板、硅酸钙、矿棉板、铝扣板等为材料吊顶，考虑清洁因素，吸声较好的矿棉板却很少使用；公共空间适宜采用轻钢龙骨石膏板、硅酸钙板，而公共走廊、行政办公、科教室、检验、治疗、处置室等辅助用房，可采用凹槽龙骨的硅钙板或矿棉板做吊顶，这种材料具有吸音、防霉、质轻、易清洁、便于切割更换等优点；至于卫生间，可选铝扣板吊顶。

（4）防护类材料

医院内会产生大能量射线的设备则需要用混凝土或铅板防护，如遇特殊要求使用玻璃则根据设备要求选用相应量的含铅玻璃；另一类则为产生电磁的医疗设备，如核磁共振，此类则一般用铜板屏蔽即可，玻璃则使用含有铜网的磁屏蔽玻璃。

（5）洁净类材料

在手术室的手术间、供应室洁净区、实验室中，一般选用以下材料：墙面、天花可使用电解钢板、不锈钢板、防锈铝板、彩钢板类金属材料和卡索板、抗倍特板、酚醛树脂板等非金属材料；地面材料则选用弹性地板。

在手术室的其他区域、供应室的清洁区、污染区中除选用手术间的材料外，一般从降低成本方面考虑，天花可选铝扣板、铝塑板，墙面可选抗菌乳胶漆，地面则可用弹性地板（非抗静电）、地砖、水磨石等。

国家住建部发布《建筑内部装修设计防火规范》（GB50222-2017）对医院内部装修防火设计材料选择提出了更高的标准要求。

表 5.1.1 单层、多层民用建筑内部各部位装修材料的燃烧性能等级

序号	建筑物及场所	建筑规模、性质	装修材料燃烧性能等级							
			顶棚	墙面	地面	隔断	固定家具	装饰织物		其他装修装饰材料
								窗帘	帷幕	
8	医院的病房区、诊疗区、手术区	—	A	A	B ₁	B ₁	B ₂	B ₁	—	B ₂

医院是为各种患者包括感染性疾病患者提供诊疗服务的场所，同时医院是老弱病残孕妇儿童等感染抵抗能力较弱的易感染人群最集中的公共场所。因此，医院无论从建筑设计还是装修材料选择上，应符合《医院洁净手术部建筑技术规范》（GB50333-2013）、《医院消毒规范》（GB15982）等院感控制相关规范的要求，要尽可能地满足医院院内感染控制的需求，有效遏制细菌和病毒的传播，减少患者交叉感染机会，保证医居环境的安全、整洁和健康；

5.5.1.3 项目内部装修其他要求

1、满足医院环境安全要求

（1）走廊、诊疗服务区域和房间墙面材料选择应使用平滑、不易擦伤的材料，儿童诊疗服务等区域还应选择带缓冲性的材料等；

（2）墙面阳角最好处理成圆角或用弹性材料做护角，避免磕碰受伤；

（3）地面铺装应选用 PVC 等平坦、防滑材料，以防止不必要的跌倒；

（4）楼梯材料应运用防滑处理材料，诊室和病房不应该设置门槛，卫生间、走廊等公共空间要设置扶手，并且扶手安装时应注意避免水平向的扶手固定件，避免对手平移造成阻挡，扶手的末端应采取向墙壁或下方弯曲的设计，以防止被勾住而挂倒；



图 5-3 装修改造意向图

（5）医院走廊等通道的隔断尽可能的避免使用玻璃，尽可能避免使用全玻璃门和落地窗玻璃，如果局部非用透明材料不可，可尽量选择不容易破碎的透明亚克力板等替代，防止运送患者的车床等碰撞破碎造成二次伤害。

（6）医院家具设计和材料选择需符合《儿童家具通用技术条件》（GB28007-2011）等规范的要求，保障医院家具的使用安全。

2、满足医院噪音控制要求

医院是个特殊的人居环境，医生护士从事高强度的脑力工作，由于噪声过大很容易对医生护士和患者造成不良的情绪影响，影响诊疗服务的开展，同时来医院就诊的患者都希望在安静、健康、舒适的环境中接受诊疗。

所以在装修设计时要考虑噪音的问题，尽最大程度为医护人员营造一个安静的诊疗环境，为患者营造一个安静、舒适的康复环境。因此医院内部装修设计应从整体结构布局上尽量避免造成人员高度集中和拥挤，将人员快速的分流，在装修材料选择上可以选择隔音、吸音降噪的材料。

吸声降噪材料是利用材料多孔的特性来吸收一部分声波，当声波进入

多孔材料后，声能就会转变成热能而耗散掉，从而起到吸声降噪作用。通过吸声材料的应用和吸声结构的设计，能有效改善医居环境噪声污染境况。



图 5-4 装修改造意向图

尤其是医院大厅、走廊、候诊区等人口密集区域，墙壁天花应尽可能的吸音降噪的材料，地面应尽可能采用塑胶材料（如 PVC 防滑地板）降低鞋底踩踏产生的噪音及声音反射。

3、满足以人为本、节能环保等要求

医院内部装修设计材料选择在满足医疗功能及各种规范要求的基本需求外，应尽可能充分考虑以人为本、节能环保、特色文化、温馨舒适的疗愈环境等众多因素。

宽敞明亮、安静整洁的环境适，当加入绿树、鲜花、装饰画各种装饰元素的合理融入，可以在一定程度上缓解患者和家属的不良情绪，缓解医生护紧张的工作精神状态。

医院尽量加强自然采光和自然通风的设计，最大程度而将自然光线和景观引入到室内，营造一种融入大自然的节能环保、自然舒适的疗愈环境。

医院内部环境装修材料需采用符合国家强制环保标准的材料，保障材料在长时间的使用过程中基本无毒无害，对人体健康无不良影响。首选天

然的、无有害物质释放的材料，在选用有机合成材料时，要符合甲醛、苯系物、VOC 等有害物质的排放标准。

5.5.2 公用工程方案

5.5.2.1 给排水工程

1、排水量的计算方法

(1) 根据 CECS07—2004《医院污水处理设计规范》医院分项用水定额和小时变化系数应按现行国家标准 GB50015《建筑给水排水设计规范》确定，排水量为给水量的 100%。

(2) 医院综合耗水量、小时变化系数与医院性质、规模设备完善程度有关，应根据实测数据确定，无实测数据时可参考下列数据计算：

1) 设备齐全的大型医院或 500 床以上医院：平均日污水量为 400～600L/床·d，污水日变化系数 $k_d=2.0\sim2.2$ 。

2) 一般设备的中型医院或 100～499 床医院：平均污水量为 300～400L/床·d，污水日变化系数 $k_d=2.2\sim2.5$ 。

3) 小型医院(100 床以下)：平均污水量为 250～300L/床·d，污水日变化系数 $k_d=2.5$ 。

2、卫生服务机构排水系统具体要求

(1) 要保证地漏的水封深度

对于医院，设计中应有效杜绝地漏水封干涸而污染室内空气环境，传播疾病。国家规范规定，地漏水封必须是 5 公分，为保证地漏的水封深度得到有效保护，在医院设计中，可采用直通地漏，下面做个 P 型存水弯，通过其他的用水点排水来补水。这样做有两个作用：一是存水弯肯定保证 5cm，避免了地漏水封达不到要求而带来的隐患；二是保证水封经常有水，不会干涸。

(2) 保证排水系统的通气

1) 排水管道应作伸顶通气管；医用倒便器应设专用通气管；室内各种集水坑应密闭并做好透气。医院室内不得用吸气阀代替通气管。国家有关规范规定，吸气阀不能代替通气管。对这条规范，很多设计人员一直有不同意见。在医疗建筑中，应单独设置通气管，不能用吸气阀代替通气管，因为室内的有害气体和被污染的气体，有可能经吸气阀排到室内，容易出现传染的危险。

2) 为保证医院运行时的污水管道检修的可能性，设备层以上病房区域的污水立管宜分设多路汇合管道引至一层排出，一旦一路管道堵塞疏通或检修时，其余区域的医疗、生活排水设施仍可安全使用。

3) 高层建筑病房卫生间内的排水管道应设置专用通气管，宜每层设置H管连通，维持好排水管内的压力平衡，防止卫生器具的水封破坏；地下室设置吸引机房、太平间或其他医疗或辅助设施时，应各自独立设置集污池采用密闭井盖，并设置透气管引至室外；医用倒便器应设通气管。

4) 对于清洗间、污洗间和设有清洗设备、拖布池等场所，宜采用无水封磁性翻斗式地漏并配置P或S型存水弯。对急诊抢救室、职工餐厅等处可设置开启式密封地漏，满足其地面冲洗的需要；对于各层空调机房和设置在设备层净化空调机组的冷凝水，采用独立排水管道，引至室外间接排放。

3、医院给排水建设质量要求

(1) 医院给排水系统管道材质选择

医疗建筑给水管，既要保证输水的可靠性，又要保证水质在运输过程中免受二次污染。建议首选塑料管，目前塑料管已普遍在医疗建筑中不断的推广和使用，特别是在冷水管材中，由于塑料管材具有无毒、质轻、韧性、耐用、耐腐蚀、内壁光滑、不易堵塞、易加工处理、易安装、保养费用低、能耗低并且可以回用等优点。目前常用的塑料管主要有：硬聚氯乙烯

烯（UPVC）管、聚乙烯（PE）管、聚丙烯（PPR）管、聚丁烯（PB）管、交联聚乙烯（PEX）管等。还可以选择衬塑钢管、304 号以上的标准不锈钢管、薄壁不锈钢管等。

（2）医院给排水系统设备选择

为了保证医疗质量和医护工作上的需要，在医院中必须设有多种建筑设备装置，其中有采暖、通风、空气调节、洁净室、给水、排水、生活热水、高压蒸汽、医用气体（供氧、压缩空气、氮气等）以及高压氧舱、液氯等装置。由于设备种类繁多、功能复杂，因而医院建筑是民用建筑中设备最为复杂的建筑类型。又由于医院各个部门对建筑设备的要求各不相同，而在有的设备中又存在着不安全因素，因此给建筑设计和运行管理造成很大的困难。医院中还有一种最普遍的现象是将一些饮用水设备、厨房设备、医疗研究设备的排水做成直接排水，而将煮沸消毒器的给水做成直接给水，这都会使给水系统或卫生设备受到严重污染。按规范要求，开水器排水管必须与下水道管口保持不小于 100mm~150mm 的距离。否则，当下水管的某段发生堵塞时，会使其他设备的污水进到开水器中来，还如煮沸消毒器的给水管中间必须设置空气隔断器，否则，当给水管有维修产生真空时，煮沸消毒器中被各种有毒有害物质所污染的污水会进入给水管中，使全院给水系统受到污染。

（3）医院洁具选择

1. 所有洁具应满足设计规范和中华人民共和国城镇建设行业标准节水型生活用水器具。

2. 座便器冲水开关选择水箱顶盖下压式，因医院使用人频繁更换，建议不选择侧面旋钮和侧压式冲水开关。

3. 小便斗宜选择后排水挂式，落地式和下排水小便斗不方便清洁卫生。

4. 残疾人卫生间洗手盆宜采用挂式且龙头为感应式。

5. 精神科病房淋浴管道应采用暗装。
6. 治疗室、诊断室、示教室、护士站、检查室等医务人员使用的宜采用柱盆。
7. 公共卫生间宜采用台下盆。
8. 洗涤盆、手术室刷手槽宜采用成品不锈钢制品。
9. 所有病房卫生间蹲便器应设低位拉手。
10. 所有洁具采用大小适中、釉面光洁、质优价廉的产品。
11. 蹲便器选择冲洗槽较深，无外溅挡板的产品，防止病人绊倒和污水外溅。
12. 所有洗手盆落水栓塞宜采用拉杆式。
13. 病房卫生间淋浴喷头宜只有固定淋浴头。
14. 感应的龙头宜为经变压 220VAC 器降压变为 12VAC 的电磁阀控制的龙头，建议不使用干电池的感应龙头。

5.5.2.2 电气工程

1、强电设计

强电设计按建筑类型选择负荷等级, 医院的负荷等级按照《民用建筑电气设计规范》(JGJ16-2008) 的要求, 并结合卫生服务中心的实际使用情况进行分级。

负荷等级	用电名称
一级负荷中特别重要负荷	消防水泵、消防风机、应急照明、手术室、产房、胎儿监护、ICU、NICU、抢救室用电、介入手术
一级负荷	走道照明、生活泵、客梯医梯、急诊部、门诊手术室、药房冷库、检验科、治疗室、实验室、病理科、手术部空调热水、核磁共振、加速器机房、放射治疗、输血科
二级负荷	收费、扶梯、诊断用 X 光机及 CT 机
三级负荷	其余用电

强电在设计时应考虑单体计量与分层、分功能区域计量, 这有利于日常

节电管理措施的落实与执行。变配电所应设置计算机检测系统,实现远距离实时遥控、遥测、遥信等现代化与智能化管理。消防设备配电装置均应设置明显的消防标志。各类用电设备选型时均应以安全保护为出发点,考虑继电保护、漏电保护、接地故障保护、防雷保护、火灾报警等措施。

由于卫生服务中心内存在大型医疗设备及大楼内设有变频空调系统,为避免大型医疗设备及变频器等运行时产生的谐波对医院内重要检测、监测仪器的干扰,且大量谐波造成电能损耗、引起变压器噪声较大等因素,需对谐波进行治理。

照明系统包括普通照明、紧急照明、各类特殊要求照明和照明控制,在设计时要考虑照明控制的各种节能措施,光源采用 LED 灯为优选,灯具选择节能型荧光灯。

2、弱电设计

弱电智能化系统是现代医院智能化、数字化、网络化、信息化的体现和基础。

弱电系统集成建筑设备管理、办公自动化、通信、计算机网络、服务管理、安全防范、停车库管理、门禁管理和医疗教育、医疗信息、医疗诊断、医院专用系统等为一体,医院的弱电设计要求因地制宜,根据各医院的实际情况与需求,采用多方案的比较来确定最优实施方案,有利于提供一个安全、高效、便利的建筑环境。

①建筑设备管理系统:建筑设备管理系统可提高对楼内机电设备运行情况的监察、控制及管理水平,达到节能、舒适、控制方便的目的;系统宜采用集散控制。

②通信系统:通信系统分有线通信及无线通信两部分。

有线通信一般通过引入通信电缆或光缆至楼层弱电间,由楼层弱电间引至各终端点。电话通信线路常采用综合布线方式,在医院的各办公室、

会议室、护士站、单人病房、药房、门急诊诊室、手术室、医技用房、辅助用房等场所设置电话终端,在公共部位安装公用电话,公用电话采用投币电话机和 IC 卡电话机。

无线通信又包括室内移动通信覆盖系统、楼内无线局域网系统、安保无线对讲系统。室内移动通信信号应覆盖区域包括楼内各房间、走道及电梯轿厢等处,楼内无线局域网应保证特定客户及管理人员能方便的使用便携式电脑无线上网,无线对讲传输系统一般采用网络传输方式。

③计算机网络系统:计算机网络系统是支持数字化医院医疗信息管理系统依托。计算机网络系统最好能支持多种通信协议,可进行各种网络的互联。网络设备可以方便地与外界联接,以实现对外的数据和语音互联。在医院的各办公室、会议室、手术室、医技用房、护士站、病房、药房、门急诊诊室和出入院登记、收费挂号等场所设置计算机网络终端,以满足医院业务、管理需要及实现办公自动化系统的功能。

④服务管理系统:服务管理包括公共广播系统、护理呼叫系统、排队叫号系统等。

公共广播系统主要用于公共部位的背景音乐、广播通知、叫号及紧急消防广播、在各建筑物的大厅、走廊、电梯厅、楼梯间、地下室车库和设备用房等公共场所设置扬声器。公共广播系统平日播放有关工作、生活信息及背景音乐,部分区域(如候诊区)可兼用叫号广播,当有火警或紧急情况时由消防报警主机输出控制信号,强行转入播放消防应急广播信息。

在病房区的每个护理单元设置独立的护理呼叫系统。在各护理单元的护士站设置护理呼叫主机;在各病床床头设置对讲型呼叫分机;在病房内的卫生间设置紧急呼叫按钮;走廊内设置呼叫显示屏。



图 5-5 装修改造意向图

⑤综合布线系统：综合布线系统是智能化系统的基础，利用其标准化的、高带宽的传输通道，可方便的构架楼内的语音通讯网络、计算机通信网络及弱电智能化控制系统网络。应根据先进性、开放性、可靠性、可扩充性原则,设计标准、灵活、开放的结构化综合布线系统。

5.5.2.3 暖通系统工程

暖通系统设计内容包含舒适性空调系统、手术部及工艺用房净化空调系统、通风系统、防烟排烟系统等。为了防止院内感染、维护医疗过程中适宜的医疗环境、卫生环境，确保采暖、通风、空调设备系统的安全、有效和可靠地运转，暖通系统要有冷热源（有条件可采用冷热回收系统）、空气处理、输配管网与室内分流分布。卫生服务中心各部门的功能之间的差异，对空调的供给要求不同，所以应根据各部门建筑情况的不同应采用多方案的技术与经济比较，选择一个能达到高效、节能、安全的实施方案。

①空调系统：根据室外空气计算参数、室内空气计算参数与有关指标及洁净手术部主要技术指标和通风换气次数进行冷、热源设计。手术部、中心供应、ICU 采用净化空调系统；门诊部、急诊大厅，医技部、住院部、办公及其他功能用房采用舒适性空调系统；消防控制室、各电梯机房、通信机房及其他有特殊要求的房间设置分体空调。

②通风系统：通风系统根据不同的需求分别设计，地下车库、水泵房、

污水处理用房、变配电用房、热水机房、空压机房、真空吸引站房、医疗垃圾存放室等设置机械送、排风系统，送、排风量依需要而定，公共卫生间污水处理用房、电梯机房、发电机房、储藏室、库房、医用气体汇流排间设置机械排风系统，排风量依需要设定。

③防排烟系统设计：防排烟设计和消防措施方面有自然排烟条件的房间设置不小于室内面积 2%的可开启外窗进行自然排烟；不满足自然排烟条件的内走道及房间设置机械排烟系统；在通风系统和空调系统中，风管穿越防火墙、防火隔断处，垂直风管与每层水平风管交接处的水平管段上均设有防烟、防火调节阀或防火调节阀；在其他必要处设有排烟口和排烟阀（常闭，着火时开 280℃关）、排烟用防火阀（常开，着火时开 280℃关）等消防用风阀。

5.5.2.4 消防工程

1、室内消火栓的布置应符合下列要求：

（1）消火栓的布置应保证 2 股水柱同时到达任何位置，消火栓宜布置在楼梯口附近。

（2）手术部的消火栓宜设置在清洁区域的楼梯口附近或走廊。必须设置在洁净区域时，应满足洁净区域的卫生要求。

（3）护士站宜设置消防软管卷盘。

2、设置自动喷水灭火系统，应符合下列要求：

（1）建筑物内除与水发生剧烈反应或不宜用水扑救的场所外，均应根据其发生火灾所造成的危险程度，及其扑救难度等实际情况设置洒水喷头；

（2）病房应采用快速反应喷头；

（3）手术部洁净和清洁走廊宜采用隐蔽型喷头。

3、医院的贵重设备用房、病案室和信息中心（网络）机房，应设置气体灭火装置。

4、血液病房、手术室和有创检查的设备机房，不应设置自动灭火系统。

5.5.2.5 专业标识设计

文字、图案、色彩标识应醒目、清晰、明确。不同科室可采用不同色彩。色彩应淡雅、和谐。注意中外文对照、款式、位置、颜色、造型、质感、装修装饰。可分为如下三大类型：

户外类：医院整个区域各单体建筑的导向标识及楼牌；道路指引；医院服务设施导向。



图 5-6 装修改造意向图

楼层类：室内功能总平面及各层功能平面图；国家规范要求的标识（消防通道、出入口等）。

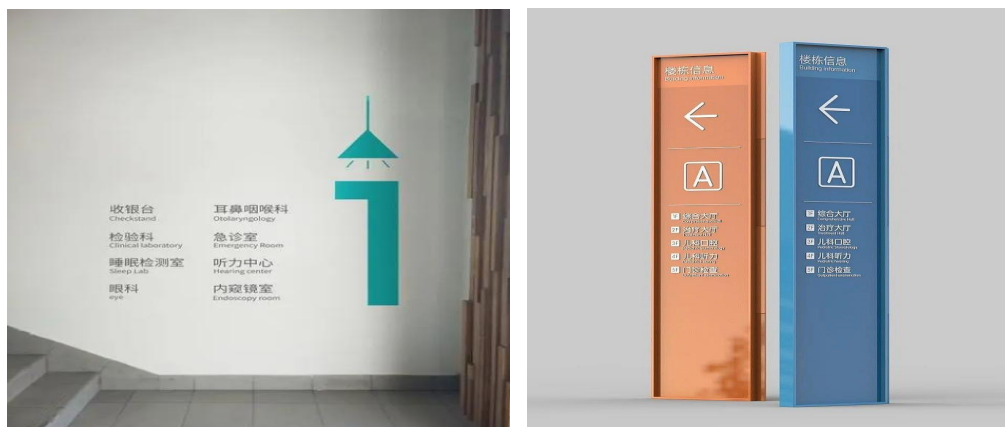


图 5-7 装修改造意向图

科室单元类：医疗单位的门、窗牌；公共服务设施标牌；行业规定的特殊标记。



图 5-8 装修改造意向图

5.5.3 无障碍设计

(1) 无障碍出入口

无台阶、无坡道的建筑出入口，是人们在通行中最为便捷和安全的出入口，通常称为无障碍出入口。该出入口不仅方便了行动不便的残疾人、老年人，同时也给其它人带来了便利。

入口包括坡道、台阶和楼梯、门。供轮椅通行的坡道应设计成一字型、一字多段型、L 型或 U 型，不宜设计成弧型。

坡道两侧应设扶手，坡道与休息平台的扶手应保持连贯。坡道侧面凌空时，在扶手栏杆下端宜设高度不小于 50mm 的坡道安全挡台。

国际标准要求坡度不应大于 1:12，如果条件允许，将坡道做成 1:16 或 1:20 则更为理想、安全和舒适。坡道的坡面应平整，不应光滑。

坡道起点、终点、休息转弯和中间休息平台的水平长度不应小于 1500mm。距坡道 250~500mm 处应设提示盲道，提示盲道的长度应与坡道的宽度相对应，提示盲道的宽度应为 300~600mm。

当改造或者修建坡道空间有限时，也可利用升降设备来消除高差。常选用的升降设备有轮椅升降平台、座椅电梯、电动爬楼车等。

应采用有休息平台的直线型梯段和台阶，不应采用无休息平台的楼梯和弧形楼梯。梯段宽度不应小于 1500mm。



图 5-9 坡道形式意向图

楼梯两侧应设扶手。踏面应平整不应光滑；明步踏面应设高度不小于 50mm 的安全挡台。距踏面起点、终点 250~300mm 应设提示盲道。

人行道设置的盲道位置和走向，应方便视觉障碍者安全行走和顺利到达无障碍设施位置；台阶距离起止处 250~500mm 处铺设宽 300~600mm 的提示盲道。

（2）服务设施

服务设施属于建筑物无障碍设计的重要部分，服务设施的无障碍程度高低直接关系到残障者使用建筑的方便与否。服务设施包括问诊台、低位电话、饮水处等

服务台的设计要求主要在于服务台的宽度、高度、深度。问诊台应设置在明显的位置，并有为视觉障碍者提供的可以直接到达的盲道等引导设施。宽度：服务台的宽度应大于或等于 800mm。高度：服务台的高度宜为 800mm，服务台下方距地的高度应大于或等于 650mm。深度：服务台的深度应大于或等于 450mm。盲道：在门到服务台之间应设置盲道。行进盲道的

起点和终点处应设提示盲道，其长度应大于行进盲道的宽度。行进盲道在转弯处应设提示盲道，其长度应大于行进盲道的宽度。提示盲道的宽度宜为 300~600mm。

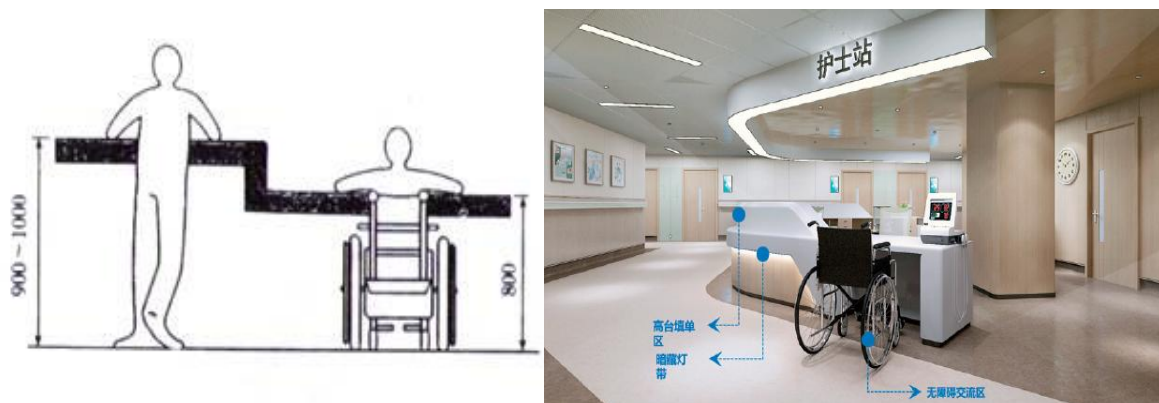


图 5-10 服务台设计意向图

(3) 走廊和无障碍电梯

走廊是通往目的地的必经之路，它的设计要考虑人流大小、轮椅类型、拐杖类型及疏散要求等因素。走廊的无障碍设计包括通道的通行空间、扶手、护墙（门）板、盲道和墙壁的突出物等。

走道的净宽度不应小于 1800mm；地面进行防滑处理。两侧应设高 850mm 的扶手；设两层扶手时，下层扶手高应为 650mm。扶手末端应向内拐到墙面，或向下延伸 100mm；栏杆式扶手应向下成弧形或延伸到地面上固定。扶手内侧与墙面的距离应为 40~50mm。扶手应安装坚固，形状易于抓握。安装在墙面的扶手托件应为 L 形，扶手和托件的总高度宜为 70~80mm。在扶手的起点与终点处应设盲文说明牌。对于盲人出入比较集中的区域，可配设语音提示系统。

无障碍电梯与普通电梯不同，残疾人使用的电梯在许多基本功能方面需有特殊考虑，这些功能决定残疾人使用电梯的能力。

无障碍电梯包括电梯厅和电梯厢。供残疾人使用的电梯，在规格和设施配备上均有所要求，如电梯门的宽度、关门的速度、电梯厢的面积，在电梯厢内安装扶手、镜子、低位及盲文选层按钮、音响报层按钮等，并在

电梯厅的显著位置安装国际无障碍标志。

乘轮椅者在到达电梯厅后，要转换位置和等候，因此电梯厅的深度不应小于 1800mm。电梯厅呼叫按钮的高度为 900~1100mm。电梯厅显示电梯运行层数标识的规格不应小于 50mm×50mm，以方便弱视者了解电梯运行情况。电梯入口的地面设置提示盲道标识，告知视觉残疾者电梯的准确位置和等候地点。

为了方便轮椅进入电梯厢，电梯门开启后的净宽不应小于 800mm。使用深 1700mm、宽 1400mm 的电梯厢，轮椅正面进入后可直接回转 180° 正面驶出电梯。电梯厢内三面需设高 850mm 的扶手，扶手要易于抓握，安装要坚固。电梯厢的侧面应设高度为 900~1100mm 带盲文的选层按钮。电梯厢正面高 900mm 处至顶部应安装镜子。电梯厢上、下运行及到达应有清晰显示和报层音响。

5.6 诊疗设备更新升级购置方案

5.6.1 金平区中医医院购置设备内容

金平区中医医院设备购置内容主要包括电子病历系统、服务器设备及配套系统、网络安全设备及配套系统、天轨减重步态训练系统、智能下肢康复训练机、悬吊康复训练器、电子支纤镜、支纤镜清洗工作站、可视喉镜、心电监护除颤仪、监护仪、病床、ICU 病床及配套设备、信息系统等内容，具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 金平区中医医院购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	天轨减重步态训练系统	台	1	康复科	住院大楼（A 幢）第二期（12-16 层）改造
2	智能下肢康复训练机	台	1	康复科	住院大楼（A 幢）第二期（12-16 层）改造
3	悬吊康复训练器	台	1	康复科	住院大楼（A 幢）第二期（12-16 层）改造
4	电子支纤镜	台	2	临床科室	住院大楼（A 幢）第二期（12-16 层）改造

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
5	支纤镜清洗工作站	台	1	临床科室	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
6	可视喉镜	台	1	临床科室	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
7	心电监护除颤仪	台	1	临床科室	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
8	监护仪	台	4	临床科室	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
9	病床	套	250	临床科室	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
10	ICU 病床及配套设备	套	8	ICU	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
11	信息系统及相关配套	套	1	全院	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
12	电子病历系统	套	1	全院	住院大楼（A幢）第二期（12-16层）改造
13	服务器设备及配套系统	项	1	全院	住院大楼（A幢）第二期（12-21层）改造
14	网络安全设备及配套系统	项	1	全院	住院大楼（A幢）第二期（12-22层）改造
15	医疗信息管理系统	套	1	800	全院

5.6.2 金平区人民医院购置设备内容

金平区人民医院设备购置内容主要包括动态 DR、彩色多普勒、电子胃肠镜、血凝仪、发光免疫分析仪、全自动生化仪、激光手术导引系统、腹腔镜、耳鼻喉综合治疗台、鼻咽喉镜、血滤机、透析水处理系统、血液透析机等内容，具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 金平区人民医院购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室
1	动态 DR	台	1	影像科
2	彩色多普勒	台	1	影像科
3	电子胃肠镜	套	1	影像科
4	全自动生化仪	台	1	检验科
5	尿常规分析仪	台	1	检验科
6	血型检测仪	台	1	检验科
7	纯水系统	套	1	检验科
8	激光手术导引系统	台	1	手术室

序号	设备名称	单位	数量	使用科室
9	腹腔镜	套	1	手术室
10	手术台	台	1	手术室
11	无影灯	台	2	手术室
12	麻醉机	台	1	手术室
13	高压炉设备	台	1	供应室
14	耳鼻喉综合治疗台	套	1	五官科
15	鼻咽喉镜	套	1	五官科
16	血滤机	台	4	血液透析科
17	透析水处理系统	套	1	血液透析科
18	血液透析机	台	10	血液透析科
19	多功能抢救床	只	6	重症医学科
20	有创呼吸机便携式呼吸机	台	3	重症医学科
21	输液泵、微量泵、营养输注泵	套	3	重症医学科
22	多参数监护设备	台	3	重症医学科
23	颅内压、脑电图、脑功能监测仪	套	3	重症医学科
24	信息软件	套	1	信息科

5.6.3 汕头市金平区妇幼保健院购置设备内容

汕头市金平区妇幼保健院设备购置内容主要包括彩色多普勒超声诊断仪、彩色多普勒超声诊断仪、3D 动态整骨机器人、空气压力治疗仪、多系统治疗仪、骨密度测定仪、视力筛查设备、听力筛查仪器、动态血压、电动液压产床（电动产床）、超声多普勒胎儿监护设备、心电测量分析设备、胎儿目前动态心电检测仪、宫腔镜、宫颈 LEEP 手术设备（高频电波刀）、宫颈激光治疗仪、数字式十二道心电图机、全自动生化分析仪、全自动血细胞分析仪、阴道微生态检测仪、小儿呼吸机、小儿呼吸机、婴儿辐射台等内容，具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 汕头市金平区妇幼保健院购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
----	------	----	----	------	----

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	彩色多普勒超声诊断仪	台	3	B 超	原址新增
2	彩色多普勒超声诊断仪	台	2	B 超	原址新增
3	3D 动态整骨机器人	台	2	女性整体康复中心	原址新增
4	空气压力治疗仪	台	6	女性整体康复中心	原址新增
5	多系统治疗仪	台	10	女性整体康复中心	原址新增
6	骨密度测定仪	台	1	儿保科	原址新增
7	视力筛查设备	台	1	儿保科	原址新增
8	听力筛查仪器	台	1	儿保科	原址新增
9	动态血压	台	2	妇产科	原址新增
10	电动液压产床（电动产床）	台	4	妇产科	原址新增
11	超声多普勒胎儿监护设备	台	2	妇产科	原址新增
12	心电测量分析设备	台	1	妇产科	原址新增
13	胎儿目前动态心电检测仪	台	1	妇产科	原址新增
14	分娩检测系统	台	1	妇产科	原址新增
15	宫腔镜	台	1	妇科	原址新增
16	宫颈 LEEP 手术设备（高频电波刀）	台	1	妇科	原址新增
17	远程胎监系统	台	2	妇科	原址新增
18	宫颈激光治疗仪	台	1	妇科	原址新增
19	数字式十二道心电图机	台	3	基本公卫	原址新增
20	全自动生化分析仪	台	1	检验科	原址新增
21	全自动血细胞分析仪	台	1	检验科	原址新增
22	全自动血液分析仪	台	1	检验科	原址新增
23	全自动化学发光分析仪	台	1	检验科	原址新增
24	全自动精液检测仪	台	1	检验科	原址新增
25	阴道微生态检测仪	台	1	检验科	原址新增
26	小儿呼吸机	台	2	新生儿科	原址新增
27	小儿呼吸机	台	2	新生儿科	原址新增
28	婴儿辐射台	台	10	新生儿科	原址新增
29	信息化设施升级	台	1	信息科	原址新增

5.6.4 汕头市金平区第二人民医院购置设备内容

汕头市金平区第二人民医院设备购置内容主要包括麻醉机、口腔 CT、核磁共振、除颤仪、医用电动爬楼梯轮椅、超声专用检查床、生物安全柜、肺功能仪、无创呼吸机、医用办公电脑及打印复印一体机、办公用品及病房配套设备、康复中心配套设备、医护对讲系统等内容，具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 汕头市金平区第二人民医院购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	麻醉机	台	2	麻醉科	原址新增
2	口腔 CT	台	1	放射科	原址新增
3	核磁共振	台	1	放射科	原址新增
4	除颤仪	台	2	急诊科、120 院前急救	原址新增
5	医用电动爬楼梯轮椅	台	1	120 院前急救	原址新增
6	超声专用检查床	台	1	B 超	原址新增
7	生物安全柜	台	3	检验科	原址新增
8	肺功能仪	台	1	老年病科	原址新增
9	无创呼吸机	批	3	急诊科、手术室	原址新增
10	医用办公电脑及打印复印一体机	批	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
11	办公用品及病房配套设备	批	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
12	康复中心配套设备	批	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
13	医护对讲系统	套	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
14	救护车（含配套设备）	辆	1	120 院前急救	原址新增
15	高压氧仓	套	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
16	信息系统建设及相关配套设备	批	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增
17	空调系统	批	1	门诊 4-5 楼，病房 12-14 楼	原址新增

5.6.5 光华街道社区卫生服务中心购置设备内容

光华街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括制氧机、便携式吸氧机、骨密度测定仪、听诊器、血压计、健康教育影像设备、健康档案柜、

高压蒸汽消毒器、显微镜、检验专用纯水系统、尿常规分析仪、生化分析仪、全自动离心机、全自动血常规、脉枕、红外线治疗仪、中医四诊设备、中医体质辨识设备、各类针具、电针治疗设备、灸疗器具、艾灸仪、中药重洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备、颈椎牵引设备、腰椎牵引设备、多功能牵引设备、针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床、中医光疗设备、中医超声治疗设备、高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备、特定电磁波治疗设备(TDP 神灯)、中医磁疗治疗设备、蜡疗设备、热敷(干、湿、陶瓷)装置、训练床、训练用阶梯、平行杠、姿热镜等、认知障碍康复评估训练系统、肌力训练设备、电动起立床、平衡训练设备、运动控制能力训练设备、微波治疗仪、中药饮片柜(药斗) 药架(药品柜)、药戥、电子秤、中药煎煮壶(锅)、煎药机(符合二煎功能,含包装机)、药品柜、床旁监护仪、身高(高)和体重检查设备、听(视)力测查工具、紫外线灯、观片灯、新生儿黄疸治疗箱、诊断床、病床、体温计、微量泵、治疗推车、中心供氧系统、综合验光仪、眼压计、直接眼底镜、眼科裂隙灯显微镜、眼底照像机、电子鼻咽喉镜、心电图机、B超、妇科检查床、妇科常规检查设备、计算机及打印设备、医疗保险信息管理与费用结算有关设备、电瓶车(8座)等内容,具体购置数量及参数详见下表:

表 5-1 光华街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	制氧机	台	2	公卫科	原址新增
2	便携式吸氧机	台	3	公卫科	原址新增
3	骨密度测定仪	台	1	公卫科	原址新增
4	听诊器	个	50	公卫科	原址新增
5	血压计	台	50	公卫科	原址新增
6	健康教育影像设备	套	1	公卫科	原址新增
7	健康档案柜	只	10	公卫科	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
8	高压蒸汽消毒器	台	1	检验室	原址新增
9	显微镜	台	1	检验室	原址新增
10	检验专用纯水系统	套	1	检验室	原址新增
11	尿常规分析仪	台	1	检验室	原址新增
12	生化分析仪	台	1	检验室	原址新增
13	全自动离心机	台	2	检验室	原址新增
14	全自动血常规	台	1	检验室	原址新增
15	脉枕	个	3	中医室	原址新增
16	红外线治疗仪	台	5	中医室	原址新增
17	中医四诊设备、中医体质辨识设备	套	1	中医科室	原址新增
18	各类针具、电针治疗设备	套	1	中医科室	原址新增
19	灸疗器具、艾灸仪	套	2	中医科室	原址新增
20	中药重洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备	套	1	中医科室	原址新增
21	颈椎牵引设备、腰椎牵引设备、多功能牵引设备	套	2	中医科室	原址新增
22	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	只	10	中医科室	原址新增
23	中医光疗设备	套	2	中医科室	原址新增
24	中医超声治疗设备	套	2	中医科室	原址新增
25	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备	套	3	中医科室	原址新增
26	特定电磁波治疗设备(TDP 神灯)	套	3	中医科室	原址新增
27	中医磁疗治疗设备	套	3	中医科室	原址新增
28	蜡疗设备、热敷(干、湿、陶瓷)装置	套	2	中医科室	原址新增
29	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿热镜等	套	1	康复治疗室	原址新增
30	认知障碍康复评估训练系统	套	1	康复治疗室	原址新增
31	肌力训练设备	套	1	康复治疗室	原址新增
32	电动起立床	台	1	康复治疗室	原址新增
33	平衡训练设备	套	1	康复治疗室	原址新增
34	运动控制能力训练设备	套	1	康复治疗室	原址新增
35	微波治疗仪	台	2	康复治疗室	原址新增
36	中药饮片柜(药斗) 药架(药品柜)、药戥、电子秤	套	3	中药房	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
37	中药煎煮壶(锅)	只	5	中药房	原址新增
38	前药机(符合二前功能, 含包装机)	只	2	中药房	原址新增
39	药品柜	只	5	西药房	原址新增
40	床旁监护仪	台	3	全科诊室	原址新增
41	身高(高)和体重检查设备	套	2	全科诊室	原址新增
42	听(视)力测查工具	套	2	全科诊室	原址新增
43	紫外线灯	只	5	全科诊室	原址新增
44	观片灯	台	5	全科诊室	原址新增
45	新生儿黄疸治疗箱	台	2	儿科	原址新增
46	诊断床	台	10	门诊	原址新增
47	病床	台	20	门诊	原址新增
48	体温计	支	20	门诊	原址新增
49	微量泵	台	2	门诊	原址新增
50	治疗推车	只	10	门诊	原址新增
51	中心供氧系统	台	1	门诊	原址新增
52	综合验光仪	个	1	眼科	原址新增
53	眼压计	台	1	眼科	原址新增
54	直接眼底镜	台	1	眼科	原址新增
55	眼科裂隙灯显微镜	只	1	眼科	原址新增
56	眼底照像机	台	1	眼科	原址新增
57	电子鼻咽喉镜	台	1	五官科	原址新增
58	心电图机	台	1	心电图室	原址新增
59	B超	台	1	B超室	原址新增
60	妇科检查床	台	1	妇科	原址新增
61	妇科常规检查设备	套	1	妇科	原址新增
62	计算机及打印设备	台	50	设备科	原址新增
63	医疗保险信息管理与费用结算有关设备	套	1	办公室	原址新增
64	电瓶车(8座)	辆	2	公卫科	原址新增
65	信息系统建设	套	1	全院	原址新增
66	拉杆急救抢救箱	套	4	门诊	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
67	抢救床	张	2	门诊	原址新增
68	新生儿体重计	台	2	儿科	原址新增
69	器械盘	套	10	门诊	原址新增
70	器械柜	个	10	门诊	原址新增
71	无菌柜	个	10	门诊	原址新增
72	电子阴道镜检查仪	台	1	妇科	原址新增
73	医用吸入压缩式雾化机	台	6	儿科	原址新增
74	洗胃机	台	1	门诊	原址新增
75	动态血压监测仪	台	5	心电图室	原址新增
76	动态心电监测仪	台	3	心电图室	原址新增
77	生物安全柜	个	1	检验室	原址新增
78	便捷式呼吸机	台	2	门诊	原址新增
79	全自动血凝仪	台	1	检验室	原址新增
80	过敏源测定仪	台	1	检验室	原址新增
81	微量元素仪	台	1	检验室	原址新增
82	动态心电图机	台	2	心电图室	原址新增
83	五官检查椅、医生凳	套	1	五官科	原址新增
84	空气消毒机	台	2	门诊	原址新增
85	血细胞全自动分析仪	台	1	检验室	原址新增
86	口腔治疗椅	套	1	口腔科	新址新增
87	便携式脉冲盆底磁修复仪器	套	1	妇科	原址新增
88	医用报告打印自动缴费终端机医院自助挂号机取单机自助终端一体机	台	4	门诊	原址新增
89	远程诊疗一体机	台	1	全科诊室	原址新增

5.6.6 鮀江街道社区卫生服务中心购置设备内容

鮀江街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括急救推车、抢救箱、心电监护仪、除颤仪、指夹脉搏血氧仪、简易肺功能仪、血压计、听诊器、简易呼吸球囊、气管插管设备、注射器泵、可调式输液椅、雾化器、移动输液架、吸痰器、观片灯、妇科检查床、妇科常规检查设备、听（视）力

测查工具、便携式诊疗床、简易手术设备、床旁监护仪、动态血糖监测仪、尿液分析仪、全自动生化分析仪、全自动血细胞分析仪、末梢血糖仪、恒温箱、生物安全柜、光学显微镜、12导联心电图机、便携心电图机、彩色B超（腹部、血管）、便携式多普勒超声系统、下乡基公卫体检一体机、健康档案柜、健康教育影像设备、超短波治疗仪、腰椎牵引床、红外线理疗电烤灯、拔罐器、艾灸床、针灸器具、颈椎牵引椅、脉枕、特定电磁波治疗设备（TDP神灯）、煎药机（符合二煎功能，含包装机）、电针治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备、中医磁疗治疗仪、蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置、中药饮片柜（药斗）、药架（药品柜）、训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等、计算机X线摄影系统(CR)、X光机(DR)、空气消毒机、紫外线车、制氧机、氧气瓶、氧气枕、吸氧面罩、救护车网络布线、移动巡诊箱、笔记本电脑计算机打印复印一体机碎纸机、体重身高计、高压蒸汽消毒器、电冰箱、冷藏包、医疗保险信息管理与费用结算有关设备、空调、医用屏风、电话等通讯设备、床头柜、椅、病床床上用品、病床、办公桌、办公椅等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 鮀江街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	急救推车	台	3	全科医学科	原址新增
2	抢救箱	套	5	全科医学科	原址新增
3	心电监护仪	台	3	全科医学科	原址新增
4	除颤仪	台	1	全科医学科	原址新增
5	指夹脉搏血氧仪	台	30	全科医学科	原址新增
6	简易肺功能仪	台	2	全科医学科	原址新增
7	血压计	台	10	全科医学科	原址新增
8	听诊器	套	20	全科医学科	原址新增
9	简易呼吸球囊	套	3	全科医学科	原址新增
10	气管插管设备	个	2	全科医学科	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
11	注射器泵	个	2	全科医学科	原址新增
12	可调式输液椅	个	5	全科医学科	原址新增
13	雾化器	个	5	全科医学科	原址新增
14	移动输液架	个	10	全科医学科	原址新增
15	吸痰器	个	3	全科医学科	原址新增
16	观片灯	台	2	中医科	原址新增
17	妇科检查床	个	1	重大公卫项目 组	原址新增
18	妇科常规检查设备	套	1	重大公卫项目 组	原址新增
19	听（视）力测量工具	套	2	儿童健康管理	原址新增
20	便携式诊疗床	个	5	社区中心	原址新增
21	简易手术设备	套	1	全科医学科	原址新增
22	床旁监护仪	台	5	全科医学科	原址新增
23	动态血糖监测仪	台	1	全科医学科	原址新增
24	尿液分析仪	台	1	检验科	原址新增
25	全自动生化分析仪	台	1	检验科	原址新增
26	全自动血细胞分析仪	台	2	检验科	原址新增
27	末梢血糖仪	台	10	全科医学科	原址新增
28	恒温箱	个	1	检验科	原址新增
29	生物安全柜	台	1	检验科	原址新增
30	光学显微镜	台	1	检验科	原址新增
31	12 导联心电图机	台	2	心电图室	原址新增
32	便携心电图机	台	2	心电图室	原址新增
33	彩色 B 超（腹部、血管）	台	1	B 超室	原址新增
34	便携式多普勒超声系统	台	1	B 超室	原址新增
35	下乡基公卫体检一体机	套	2	公卫办公室	原址新增
36	健康档案柜	个	5	公卫办公室	原址新增
37	健康教育影像设备	套	1	公卫办公室	原址新增
38	超短波治疗仪	台	2	康复治疗室	原址新增
39	腰椎牵引床	台	1	康复治疗室	原址新增
40	红外线理疗电烤灯	台	3	康复治疗室	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
41	拔罐器	套	1	康复治疗室	原址新增
42	艾灸床	台	1	康复治疗室	原址新增
43	针灸器具	套	5	中医科	原址新增
44	颈椎牵引椅	台	1	康复治疗室	原址新增
45	脉枕	个	10	全科医学科	原址新增
46	特定电磁波治疗设备（TDP 神灯）	台	2	康复治疗室	原址新增
47	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1	中医科	原址新增
48	电针治疗设备	套	5	康复治疗室	原址新增
49	中频治疗设备	套	1	康复治疗室	原址新增
50	低频治疗设备	套	1	康复治疗室	原址新增
51	中医磁疗治疗仪	台	1	康复治疗室	原址新增
52	蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置	套	1	康复治疗室	原址新增
53	中药饮片柜（药斗）	台	5	中药房	原址新增
54	药架（药品柜）	台	5	中药房	原址新增
55	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等	套	1	康复治疗室	原址新增
56	计算机 X 线摄影系统(CR)	套	1	放射科	原址新增
57	X 光机（DR）	台	1	放射科	原址新增
58	空气消毒机	台	3	公卫办公室	原址新增
59	紫外线车	台	5	全科医学科	原址新增
60	制氧机	台	2	全科医学科	原址新增
61	氧气瓶	个	8	全科医学科	原址新增
62	氧气枕	个	10	全科医学科	原址新增
63	吸氧面罩	个	100	全科医学科	原址新增
64	救护车	辆	1	社区中心	原址新增
65	移动巡诊箱	台	1	全科医学科	原址新增
66	笔记本电脑	台	10	公卫办公室	原址新增
67	计算机	台	30	社区中心	原址新增
68	打印复印一体机	台	5	社区中心	原址新增
69	碎纸机	台	2	公卫办公室	原址新增
70	体重身高计	台	2	公卫办公室	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
71	高压蒸汽消毒器	台	1	设备科	原址新增
72	电冰箱	台	3	预防接种门诊	原址新增
73	冷藏包	个	10	预防接种门诊	原址新增
74	空调	台	20	全科医学科	原址新增
75	医用屏风	个	10	全科医学科	原址新增
76	电话等通讯设备	套	5	公卫办公室	原址新增
77	床头柜、椅子	套	各 100	住院部	原址新增
78	病床床上用品	套	300	住院部	原址新增
79	病床	只	100	社区中心	原址新增
80	办公桌、办公椅	套	50	公卫办公室	原址新增
81	信息系统及相关配套	套	1	社区中心	原址新增
82	投影仪	台	2	社区中心	原址新增
83	中医光疗设备	套	1	中医馆	原址新增
84	电视机	台	3	社区中心	原址新增
85	康复训练设备	套	1	中医馆	原址新增
86	牙椅及口腔科相关配套设备	张/套	2	社区中心	原址新增

5.6.7 小公园街道社区卫生服务中心购置设备内容

小公园街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括 DR 工作站操作系统、洗片机、吸痰器、急救推车、电瓶车（8 座）、视力筛查仪、颈腰牵引床、中频电疗仪、超短波治疗仪、移动输液架、输液椅、多功能牵引设备、针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床、中医光疗设备、中医超声治疗设备、高频治疗设备、低频治疗设备、中药煎煮壶（锅）、煎药机（符合二煎功能，含包装机）、训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜、听力筛查工具、心里行为发育筛查工具、动态心电监测仪、动态血压监测仪、生物安全柜、远电心电监测仪、计算机、尿常规分析仪、全自动离心机、全自动血常规、生化分析仪、彩色台式 B 超机、心电图机、心电监护仪、中医辨识仪、血压计、听诊器等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 小公园街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	DR 工作站操作系统	套	1	放射科	原址新增
2	洗片机	套	1	放射科	原址新增
3	吸痰器	台	2	全科诊室	原址新增
4	急救推车	套	2	全科诊室	原址新增
5	电瓶车（8 座）	辆	2	公卫科	原址新增
6	视力筛查仪	部	1	全科诊室	原址新增
7	颈腰牵引床	张	1	全科诊室	原址新增
8	中频电疗仪	只	1	中医馆	原址新增
9	超短波治疗仪	只	1	全科诊室	原址新增
10	移动输液架	个	10	全科诊室	原址新增
11	输液椅	个	5	全科诊室	原址新增
12	多功能牵引设备	台	1	中医馆	原址新增
13	针灸治疗床	张	1	中医馆	原址新增
14	推拿治疗床	张	1	中医馆	原址新增
15	多功能治疗床	张	1	中医馆	原址新增
16	中医光疗设备	台	1	中医馆	原址新增
17	中医超声治疗设备	台	1	中医馆	原址新增
18	高频治疗设备	台	1	中医馆	原址新增
19	低频治疗设备	台	1	中医馆	原址新增
20	中药煎煮壶（锅）	个	1	中医馆	原址新增
21	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1	中医馆	原址新增
22	训练床	张	1	全科诊室	原址新增
23	训练用阶梯	台	1	全科诊室	原址新增
24	平行杠	台	1	全科诊室	原址新增
25	姿势镜	个	1	全科诊室	原址新增
26	听力筛查工具	台	1	全科诊室	原址新增
27	心里行为发育筛查工具	台	1	全科诊室	原址新增
28	动态心电监测仪	台	1	全科诊室	原址新增
29	动态血压监测仪	台	1	全科诊室	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
30	生物安全柜	个	1	检验科	原址新增
31	远心电图监测仪	台	1	全科诊室	原址新增
32	计算机	台	20	临床科室	原址新增
33	尿常规分析仪	台	1	检验科	原址新增
34	全自动离心机	台	2	检验科	原址新增
35	全自动血常规	台	1	检验科	原址新增
36	生化分析仪	台	1	检验科	原址新增
37	彩色台式B超机	台	1	B超室	原址新增
38	心电图机	台	1	心电图室	原址新增
39	心电监护仪	台	2	发热诊室、体检室	原址新增
40	中医辨识仪	台	1	中医馆	原址新增
41	血压计	台	50	体检室	原址新增
42	听诊器	个	50	体检室	原址新增
43	信息化系统及相关配套建设	项	1	中心各科室	原址新增

5.6.8 金东街道社区卫生服务中心购置设备内容

金东街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括血凝仪、视力听力检测筛选仪、空气消毒机、电瓶车、面包车、笔记本电脑、计算机、小型彩色复印扫描打印一体机、大型彩色复印扫描打印一体机、雾化机、电动吸引器、恒温箱、医疗保障信息管理与费用结算有关设备（电子凭证扫码支付设备）、药品柜、中医体质辨识设备、针灸针、艾灸仪、中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药透药设备、中医光疗设备、中医超声治疗设备、中医磁疗治疗设备、蜡疗设备、热敷装置、中药饮片柜、药架、药戥、中药电子秤、中药煎煮壶（锅）煎药机（符合二煎功能，含包装机）、训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜、验钞机、窗口双向对讲机、药物粉碎机、干燥箱、胶片打印机、儿童智力筛查仪、糖尿病足筛查仪等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 金东街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	血凝仪	台	1	化验室	原址新增
2	视力听力检测筛选仪	台	1	儿童保健室	原址新增
3	空气消毒机	台	5	体检大厅	原址新增
4	电瓶车	辆	1	协管室	原址新增
5	面包车	辆	1	公卫办公室	原址新增
6	笔记本电脑	台	8	健教项目组	原址新增
7	计算机	台	20	医生团队组	原址新增
8	小型彩色复印扫描打印一体机	台	20	医生团队组	原址新增
9	大型彩色复印扫描打印一体机	台	1	公卫办公室	原址新增
10	雾化机	台	4	门诊	原址新增
11	电动吸引器	台	2	门诊	原址新增
12	恒温箱	台	2	化验室	原址新增
13	医疗保障信息管理与费用结算有关设备 (电子凭证扫码支付设备)	套	5	收费处	原址新增
14	药品柜	套	4	西药房	原址新增
15	中医体质辨识设备	套	1	门诊	原址新增
16	针灸针	盒	500	门诊	原址新增
17	艾灸仪	台	2	门诊	原址新增
18	中药熏洗设备	台	1	门诊	原址新增
19	中药离子导入设备	台	1	门诊	原址新增
20	中药雾化吸入设备	台	1	门诊	原址新增
21	中药透药设备	台	1	门诊	原址新增
22	中医光疗设备	台	1	门诊	原址新增
23	中医超声治疗设备	台	1	门诊	原址新增
24	中医磁疗治疗设备	台	1	门诊	原址新增
25	蜡疗设备	台	1	门诊	原址新增
26	热敷装置	台	1	门诊	原址新增
27	中药饮片柜	套	3	中药房	原址新增
28	药架	套	3	中药房	原址新增
29	药戥	个	10	中药房	原址新增
30	中药电子秤	台	4	中药房	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
31	中药煎煮壶（锅）	台	4	中药房	原址新增
32	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1	中药房	原址新增
33	训练床	台	1	康复治疗区	原址新增
34	训练用阶梯	台	1	康复治疗区	原址新增
35	平行杠	台	1	康复治疗区	原址新增
36	姿势镜	台	1	康复治疗区	原址新增
37	验钞机	台	2	收费处	原址新增
38	窗口双向对讲机	台	6	收费处、药房	原址新增
39	药物粉碎机	台	2	中药房	原址新增
40	干燥箱	台	2	中药房	原址新增
41	胶片打印机	台	2	放射科	原址新增
42	儿童智力筛查仪	台	1	儿童保健室	原址新增
43	糖尿病足筛查仪	台	1	门诊	原址新增
44	网络防火墙	台	3	机房	原址新增
45	交换机柜	台	4	机房	原址新增
46	48 口千兆交换机	台	6	机房	原址新增
47	UPS 不间断电源	台	2	社区中心	原址新增
48	立式空调	台	4	社区中心	原址新增
49	冷暖空调	台	10	社区中心	原址新增
50	激光彩色打印机	台	14	社区中心	原址新增
51	办公家具	套	40	社区中心	原址新增
52	碎纸机	台	5	社区中心	原址新增
53	通讯设备	部	5	医生团队组	原址新增
54	电冰箱	台	4	社区中心	原址新增
55	网络布线	套	1	社区中心	原址新增
56	医用屏风	个	10	医生团队组	原址新增
57	救护车	辆	1	社区中心	原址新增
58	制氧机	台	2	门诊	原址新增
59	氧气瓶	台	10	门诊	原址新增
60	氧气枕	台	10	门诊	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
61	吸氧面罩	个	100	门诊	原址新增
62	紫外线车	台	10	社区中心	原址新增
63	移动巡诊箱	个	8	医生团队组	原址新增
64	体重身高计	台	2	医生团队组	原址新增
65	冷藏包	个	10	医生团队组	原址新增
66	生物安全柜	个	1	化验室	原址新增
67	光学显微镜	个	1	化验室	原址新增
68	便携式心电图机	个	1	心电图室	原址新增
69	健康档案柜	个	5	医生团队组	原址新增
70	健康教育影像设备	套	1	医生团队组	原址新增
71	LED 宣传健康教育大电视	台	2	医生团队组	原址新增
72	医疗信息系统【检验、影像数据互联互通、互联网诊疗医保结算、网上预约、网上健康信息查询、自助系统（查询、付款、打印）】	套	1	医生团队组	原址新增
73	超短波治疗	台	2	门诊	原址新增
74	病床	只	10	门诊	原址新增
75	腰椎牵引床	只	2	门诊	原址新增
76	红外线理疗电烤灯	台	2	门诊	原址新增
77	颈椎牵引床	台	1	中医馆	原址新增
78	拔罐器	套	5	中医馆	原址新增
79	艾灸床	台	1	中医馆	原址新增
80	脉枕	台	10	中医馆	原址新增
81	TDP 神灯	台	2	中医馆	原址新增
82	电针治疗设备	套	5	中医馆	原址新增
83	中频治疗设备	套	1	中医馆	原址新增
84	低频治疗设备	套	1	中医馆	原址新增
85	计算机 X 线摄影系统 (CR)	台	1	放射科	原址新增
86	末梢血糖仪	台	10	化验室	原址新增
87	除颤仪	台	2	门诊	原址新增
88	抢救箱	套	5	门诊	原址新增
89	简易肺功能仪	台	1	门诊	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
90	吸痰器	个	4	门诊	原址新增
91	床边监护仪	台	2	门诊	原址新增
92	动态血糖检测仪	台	2	门诊	原址新增
93	移动便携随访设备	台	6	医生团队组	原址新增
94	移动家庭医生签约系统	套	1	医生团队组	原址新增
95	药房瓶贴设备	套	2	药房	原址新增

5.6.9 金砂街道社区卫生服务中心购置设备内容

金砂街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括多功能治疗床、超短波电疗机（落地式）、短波治疗仪、温热式中频电疗机、磁振热治疗仪、便携式心电图机、便携式多普勒超声系统、多普勒超声系统、台式电脑数字化 X 射线摄影系统（含工作站）、全自动生化分析仪、高速离心机、药品柜、信息系统升级改造办公家具等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 金砂街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	多功能治疗床	张	3	中医馆	原址新增
2	超短波电疗机（落地式）	台	3	中医馆	原址新增
3	短波治疗仪	台	3	中医馆	原址新增
4	温热式中频电疗机	台	2	中医馆	原址新增
5	磁振热治疗仪	台	2	中医馆	原址新增
6	便携式心电图机	台	2	心电图室	原址新增
7	便携式多普勒超声系统	套	2	彩超室	原址新增
8	多普勒超声系统	套	2	彩超室	原址新增
9	台式电脑	台	20	公卫团队	原址新增
10	数字化 X 射线摄影系统（含工作站）	套	1	放射科	新址新增
11	全自动生化分析仪	套	1	检验科	新址新增
12	高速离心机	台	1	检验科	新址新增
13	药品柜	套	1	药房	新址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
14	信息系统升级改造	套	1	信息科	原址新增
15	办公家具	套	40	公卫团队	新址新增

5.6.10 广厦街道社区卫生服务中心购置设备内容

广厦街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括诊断床、听诊器、水银台式血压计、电子血压计、体温计、血氧仪、观片灯、体重身高计、出诊箱、治疗推车、供氧设备、小氧气瓶、电动吸引器、简易手术设备、可调式输液椅、手推式抢救车及抢救设备、脉枕、针灸器具、火罐、十二导联心电图机、彩超、便捷式彩超机、高压蒸汽消毒器、全自动生化分析仪、血凝仪、妇科检查床、妇科常规检查设备、听（视）力测查工具、电冰箱、疫苗标牌、移动式紫外线灯、冷藏包、健康教育影像设备、计算机、笔记本电脑、小型彩色打印机、大型彩色扫描复印一体机、电话等通讯设备、健康档案柜、医疗保险信息管理与费用结算有关设备、中医四诊设备、中医体质辨识设备、各类针具、电针治疗设备、灸疗器具、艾灸仪、中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药透药设备、颈椎牵引设备、腰椎牵引设备、针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床、中医光疗设备、中医超声治疗设备、高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备、特定电磁波治疗设备（TDP 神灯）、中医磁疗治疗设备、蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置、煎药机（符合二煎功能，含包装机）、训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等、血球分析仪（五分类）、血气分析仪、尿液分析仪、尿中有形成分分析系统、内科出诊包、外科出诊包、收费结算有关设备、教学电视、健康体检一体机、随访包、折叠桌、屏风、候诊椅、电脑桌、办公椅子、除颤仪、空气消毒机、四轮 8 座电瓶车等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 广厦街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	诊断床	台	10	公卫科	新址新增
2	听诊器	台	50	公卫科	新址新增
3	水银台式血压计	台	20	公卫科	新址新增
4	电子血压计	台	30	公卫科	新址新增
5	体温计	台	50	公卫科	新址新增
6	血氧仪	台	10	公卫科	新址新增
7	观片灯	台	2	公卫科	新址新增
8	红外线体重身高计	台	4	公卫科	新址新增
9	出诊箱	台	10	公卫科	新址新增
10	治疗推车	台	10	公卫科	新址新增
11	供氧设备	台	2	公卫科	新址新增
12	小氧气瓶	个	2	公卫科	新址新增
13	电动吸引器	台	2	公卫科	新址新增
14	简易手术设备	台	2	公卫科	新址新增
15	可调式输液椅	台	10	公卫科	新址新增
16	手推式抢救车及抢救设备	台	1	公卫科	新址新增
17	脉枕	台	10	公卫科	新址新增
18	针灸器具	台	100	公卫科	新址新增
19	火罐	台	30	公卫科	新址新增
20	十二导联心电图机	台	4	公卫科	新址新增
21	彩超机	台	1	公卫科	新址新增
22	便捷式彩超机	台	2	公卫科	新址新增
23	高压蒸汽消毒器	台	1	公卫科	新址新增
24	全自动生化分析仪	台	1	公卫科	新址新增
25	血凝仪	台	1	公卫科	新址新增
26	妇科检查床	台	1	公卫科	新址新增
27	妇科常规检查设备	台	1	公卫科	新址新增
28	视力灯箱	个	2	公卫科	新址新增
29	电冰箱	台	3	公卫科	新址新增
30	疫苗标牌	台	10	公卫科	新址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
31	移动式紫外线灯	台	10	公卫科	新址新增
32	冷藏包	台	10	公卫科	新址新增
33	健康教育影像设备	台	1	公卫科	新址新增
34	计算机	台	70	公卫科	新址新增
35	笔记本电脑	台	2	公卫科	新址新增
36	小型彩色打印机	台	30	公卫科	新址新增
37	大型彩色扫描复印一体机	台	1	公卫科	新址新增
38	电话等通讯设备	台	15	公卫科	新址新增
39	健康档案柜	台	20	公卫科	新址新增
40	医疗保险信息管理与费用结算有关设备	台	1	公卫科	新址新增
41	中医四诊设备、中医体质辨识设备	台	1	公卫科	新址新增
42	各类针具、电针治疗设备	台	10	公卫科	新址新增
43	灸疗器具、艾灸仪	台	10	公卫科	新址新增
44	中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药透药设备	台	各 1	公卫科	新址新增
45	颈椎牵引设备、腰椎牵引设备	台	各 1	公卫科	新址新增
46	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	台	10	公卫科	新址新增
47	中医光疗设备	台	10	公卫科	新址新增
48	中医超声治疗设备	台	1	公卫科	新址新增
49	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备	台	各 2	公卫科	新址新增
50	特定电磁波治疗设备（TDP 神灯）	台	5	公卫科	新址新增
51	中医磁疗治疗设备	台	1	公卫科	新址新增
52	蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置	台	1	公卫科	新址新增
53	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1	公卫科	新址新增
54	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等	台	各 1	公卫科	新址新增
55	全自动血细胞分析仪	台	1	公卫科	新址新增
56	血气分析仪	台	1	公卫科	新址新增
57	全自动尿液流水线	台	1	公卫科	新址新增
58	内科出诊包	套	1	公卫科	新址新增
59	外科出诊包	套	1	公卫科	新址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
60	收费结算有关设备	套	1	公卫科	新址新增
61	教学电视	台	1	公卫科	新址新增
62	健康体检一体机	台	1	公卫科	新址新增
63	随访包	台	2	公卫科	新址新增
64	折叠桌	台	20	公卫科	新址新增
65	屏风	个	10	公卫科	新址新增
66	候诊椅	套	20	公卫科	新址新增
67	电脑桌	台	70	公卫科	新址新增
68	办公椅子	只	70	公卫科	新址新增
69	除颤仪	台	1	公卫科	新址新增
70	空气消毒机	台	2	公卫科	新址新增
71	四轮 8 座电瓶车	台	2	公卫科	新址新增
72	X 线数字胃肠机	台	1	公卫科	新址新增
73	挂壁式空调	台	10	公卫科	新址新增
74	拉轮担架车	台	1	公卫科	新址新增
75	病床	台	2	公卫科	新址新增
76	PT 凳	只	2	公卫科	新址新增
77	经皮黄疸测试仪	台	2	公卫科	新址新增
78	新生儿视力筛查仪	台	1	公卫科	新址新增
79	新生儿听力筛查仪	台	1	公卫科	新址新增
80	直接眼底镜	台	1	公卫科	新址新增
81	眼压计	台	1	公卫科	新址新增
82	视野仪	台	1	公卫科	新址新增
83	免散瞳眼底照相机	台	1	公卫科	新址新增
84	电子鼻咽喉镜	台	1	公卫科	新址新增
85	动态心电监护仪	台	1	公卫科	新址新增
86	动态血压监护仪	台	1	公卫科	新址新增
87	医疗信息管理系统	套	1	公卫科	新址新增
88	智慧公众号（网上预约、网上咨询、报告查询、健康情况查询。				
89	服务器设备及配套系统				

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
90	网络安全设备及配套系统				

5.6.11 大华街道社区卫生服务中心购置设备内容

大华街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括 0-6 岁儿童神经心理发育量表工具箱、0-6 岁儿童神经心理发育筛查管理系统、经皮黄疸测试仪、新生儿听力筛查仪、视力筛查仪、婴儿量床（电子，身高体重）、超声波儿童体检机、阴道镜、功能性电刺激设备、牵引治疗设备、传导热治疗设备、低/中/高频电治疗设备、针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床、中医磁疗治疗设备、中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备、内脏脂肪检测仪、动脉硬化检测装置、神经传导检测仪、动态心电监护仪、动态血压监护仪、心电图机糖、化血红蛋白仪、血凝仪、血型检测仪、血培养仪、尿常规分析仪、血球计数仪、全自动生化仪、X 线数字胃肠机、多普勒超声仪(B 超)、电子胃肠镜、健康教育影像设备、直接眼底镜、眼压计、视野仪、免散瞳眼底照相机、电子鼻咽喉镜等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 大华街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	0-6 岁儿童神经心理发育量表工具箱 0-6 岁儿童神经心理发育筛查管理系统	套	1	儿科	原地址
2	经皮黄疸测试仪	台	1	儿科	原地址
3	新生儿听力筛查仪	台	1	儿科	原地址
4	视力筛查仪	台	1	儿科	原地址
5	婴儿量床（电子，身高体重）	台	1	儿科	原地址
6	超声波儿童体检机	台	1	儿科	原地址
7	阴道镜	台	1	妇产科	原地址
8	功能性电刺激设备	台	2	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号
9	牵引治疗设备	台	2	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
10	传导热治疗设备	台	4	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号
11	低/中/高频电治疗设备	台	8	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号
12	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	套	20	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号
13	中医磁疗治疗设备	台	2	康复医学科	原地址及汕樟路 34 号
14	中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备	套	2	康复医学科、中医科	原地址及汕樟路 34 号
15	内脏脂肪检测仪	台	1	内科	
16	动脉硬化检测装置	台	1	内科	
17	神经传导检测仪	台	1	内科	
18	动态心电监护仪	台	2	内科	原地址及汕樟路 34 号
19	动态血压监护仪	台	2	内科	原地址及汕樟路 34 号
20	心电图机	台	4	内科	原地址及汕樟路 34 号
21	糖化血红蛋白仪	台	1	医学检验科	原地址
22	血凝仪	台	1	医学检验科	原地址
23	血型检测仪	台	1	医学检验科	原地址
24	血培养仪	台	1	医学检验科	原地址
25	尿常规分析仪	台	1	医学检验科	原地址及汕樟路 34 号
26	血球计数仪	台	1	医学检验科	原地址及汕樟路 34 号
27	全自动生化仪	台	1	医学检验科	原地址及汕樟路 34 号
28	X 线数字胃肠机	台	1	医学影像科	原地址
29	彩色多普勒超声仪(B 超)	台	4	医学影像科	放在汕樟路 34 号三层体检点
30	电子胃肠镜	台	1	医学影像科	原地址
31	健康教育影像设备	套	1	全科医疗科	放在汕樟路 34 号三层体检点
32	直接眼底镜	台	1	全科医疗科	放在汕樟路 34 号三层体检点
33	眼压计	台	2	全科医疗科	放在汕樟路 34 号三层体检点
34	视野仪	台	1	全科医疗科	放在汕樟路

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
					34 号三层体检点
35	免散瞳眼底照相机	台	1	全科医疗科	原地址
36	电子鼻咽喉镜	台	1	全科医疗科	原地址
37	体检车	台	1		

5.6.12 岐山街道社区卫生服务中心购置设备内容

岐山街道社区卫生服务中心设备购置内容主要包括彩色 B 超机（非便携式）、血凝仪、负压吸引器、呼吸机、洗胃机、多参数监护仪、运送病人平车、妇科吸引器、胎心仪、气管插管设备、血液电解质测定设备、DR 摄片系统（非便携式）、全自动糖化血红蛋白检测仪、便携式手提 B 超机、便携式手提心电图机、体检车、电瓶车、制氧机、骨密度测定仪、神经电生理仪、宫腔镜、阴道镜、远程医疗设备、冲击波、中医经络导平治疗仪、中频动态干扰电治疗仪、中医辨识仪器、翔宇筋膜枪等内容。具体购置数量及参数详见下表：

表 5-1 岐山街道社区卫生服务中心购置设备清单表

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
1	彩色 B 超机（非便携式）	台	1	B 超室	原址新增
2	血凝仪	台	1	检验室	原址新增
3	负压吸引器	台	2	门诊、病房	原址新增
4	呼吸机	台	1	门诊	原址新增
5	洗胃机	台	1	门诊	原址新增
6	多参数监护仪	台	1	门诊	原址新增
7	运送病人平车	台	1	病房	原址新增
8	妇科吸引器	台	1	妇科门诊	原址新增
9	胎心仪	台	1	妇科门诊	原址新增
10	气管插管设备	套	1	急救室	原址新增
11	血液电解质测定设备	套	1	检验室	原址新增
12	DR 摄片系统（非便携式）	套	1	放射室	原址新增

序号	设备名称	单位	数量	使用科室	备注
13	全自动糖化血红蛋白检测仪	台	1	检验室	原址新增
14	便携式手提B超机	台	1	B超室	原址新增
15	便携式手提心电图机	台	1	心电图室	原址新增
16	体检车	辆	1	体检中心	原址新增
17	电瓶车	辆	1	卫生监督协管	原址新增
18	制氧机	台	4	急救室、病房	原址新增
19	骨密度测定仪	台	1	骨科门诊	原址新增
20	神经电生理仪	台	1	脑电室	原址新增
21	宫腔镜	台	1	妇科门诊	原址新增
22	阴道镜	台	1	妇科门诊	原址新增
23	远程医疗设备	套	1	体检中心	原址新增
24	冲击波	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
25	中医经络导平治疗仪	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
26	中频动态干扰电治疗仪	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
27	中医辨识仪器	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
28	翔宇筋膜枪	支	1	中医康复诊疗区	原址新增
29	信息系统建设	套	1	信息科	原址新增
30	中医定向透药治疗仪	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
31	CQG-222B4 颈椎病治疗仪	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
32	艾灸椅	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
33	智能中医体检仪（老年人健康检测仪）	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
34	中医微波治疗仪	台	1	中医康复诊疗区	原址新增
35	综合皮肤治疗仪	台	1	门诊	原址新增
36	发光仪 T3T4	台	1	检验科	原址新增

第六章 项目实施方案

6.1 实施方案

在项目建设实施的过程中，要本着“全面布局、合理安排、科学设计、保证质量”的原则，认真组织项目的实施，科学安排工程进度，保证项目高效率、高质量的实施

本项目拟由汕头市金平区卫生健康局为项目建设管理单位，负责组织实施管理。项目建成投入使用后，移交相关街道医疗卫生服务中心及相关主管部门进行管理运营。

6.2 运营组织方案

6.2.1 组织机构与人力资源配置方案

6.2.1.1 组织机构

汕头市金平区卫生健康局的主要职责：

1、贯彻执行国家、省和市有关卫生健康事业发展的法规、规章和政策、规划。统筹规划卫生健康资源配置，负责编制区卫生健康规划并组织实施，起草相关的规范性文件和实施方案，提出相关政策建议。负责全区卫生健康系统安全生产相关工作。制定并组织实施推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化和公共资源向基层延伸等政策措施。

2、协调推进深化医药卫生体制改革，研究提出深化医药卫生体制改革的建议。组织深化公立医院综合改革，推进管办分离，健全现代医院管理制度，制定并组织实施推动卫生健康公共服务提供主体多元化、提供方式多样化的政策措施，提出制定完善医疗服务和药品价格政策的建议。

3、负责疾病预防控制工作，协调有关部门对重大疾病防治规划以及严重危害人民健康公共卫生问题实施防控与干预，组织实施免疫规划。负责

卫生应急工作，组织指导突发公共卫生事件的预防控制和各类突发公共事件的医疗卫生救援。

4、组织拟订并协调落实应对人口老龄化政策措施，负责推进老年健康服务体系建设和医养结合工作。

5、组织实施国家药物政策和基本药物制度，开展药品使用监测、临床综合评价和短缺药品预警，提出基本药物价格政策的建议。配合开展食品安全风险监测评估。

6、负责职责范围内的职业卫生、放射卫生、学校卫生、公共场所卫生、饮用水卫生等公共卫生的监督管理，负责传染病防治监督，健全卫生健康综合监督体系。组织开展爱国卫生运动。

7、负责医疗机构、医疗服务行业管理办法的监督实施，建立医疗服务评价和监督管理体系。会同有关部门实施卫生健康专业技术人员资格标准。组织实施医疗服务规范、标准和卫生健康专业技术人员执业规则、服务规范。协调组织全区无偿献血。

8、负责计划生育管理和服务工作，开展人口监测预警，研究提出人口与家庭发展相关政策建议，完善计划生育政策。

9、负责基层医疗卫生、妇幼健康服务体系和全科医生队伍建设。推进卫生健康科技创新发展。

10、负责保健对象的医疗保健工作，负责重要会议与重大活动的医疗卫生保障工作。

11、研究拟订全区卫生健康人才发展规划并组织实施，推动高素质专业化卫生健康人才队伍建设。

12、拟订全区中医药事业发展规划，推进中医药防治重大疾病工作。组织实施中医药科学研究、技术开发规划，组织实施中医药重点科研项目，促进中医药科技成果的转化、应用和推广。组织实施社区卫生服务中的中

医药工作。指导医疗机构的中医业务。推动中医药强区建设。

13、完成区委、区政府和市卫生健康局交办的其他任务。

6.2.1.2 人力资源配置方案

项目建成后移交相关街道医疗卫生服务中心及相关主管部门进行相关人员的配置，具体配置方案应根据管理部门的实际情况而定。

6.2.1.3 项目管理方案

1、工程实施过程各阶段内容

项目实施时期是指从开展项目前期工作、立项正式确定该建设项目到建成后建筑及配套设施正常使用的这段时间，这一时期包括项目实施准备、资金筹集安排、勘察设计和材料采购、施工准备、施工和使用准备、试运转直到竣工验收和交付使用等各个工作阶段。这些阶段的各项投资活动和各个工作环节，有些是相互影响，前后紧密衔接的；也有些是同时开展、相互交叉进行的。因此需将项目实施时期各个阶段的各个工作环节进行统一规划、综合平衡，作出合理而又切实可行的安排。

（1）建立项目实施管理机构

项目实施管理机构，其主要职能是建设前期准备阶段、规划、设计以及施工所需各项报批手续。办理设计的委托手续及签订相应的合同和协议；提供设计必需的基础资料；项目施工图、预算财审完成后，即可着手进行施工招标准备。项目建设施工阶段中，项目实施管理机构对项目实施全面的质量、进度、成本、合同、信息、安全文明的控制管理，并组织协调好各方关系，直至竣工验收交付使用。项目管理部具体负责组织项目的实施，主要任务是组织协调建设项目相关的各部门关系，办理整个建设过程的建设手续，组织招标确定施工、监理单位及签订相应的合同和协议；提供设计必需的基础资料；申请或订购设备和材料；管理工程施工直至竣工验收交付使用。

（2）工程建设准备阶段

在工程建设准备阶段，提前联合相关单位，做好交通组织及疏散通知通告工作，做好施工场地准备工作。同时，加强施工招标过程监督管理，通过公开招标方式确定施工及建设工程监理单位。

（3）施工准备

项目施工图、预算财审完成后，即可着手进行施工招标准备。招标工作完成后签订工程合同。此外，还需组织设备和材料订货；完成施工用水、用电和道路等工程；进行临时设施建设和报批开工报告等。施工单位要根据施工图编制详细的施工组织设计，监理单位编制工程建设监理大纲和细则，获得开工前各项批准文件。

（4）施工阶段管理

施工阶段是项目实施时期的主要阶段，是项目从开工到竣工验收所经过的过程，此阶段的主要工作目标就是要在投资预算的范围内，按项目建设进度计划的要求，高质量地完成相关工程等施工，对项目实施全面的质量、进度、成本、合同、信息、安全文明的控制管理，并组织协调好各方关系。

（5）竣工验收

这个阶段包括以下各项活动：工程使用前准备工作；竣工验收、交付使用。该项目按批准的设计文件规定的内容建设完，并经工程建设质量主管部门按照国家规定的质量标准，检查验收。合格后，签发验收报告。会同施工单位办理竣工结算，提交竣工验收资料，并整理归档，完成整个项目建设。

2、工程建设管理内容

（1）资金管理

项目在执行过程中，必须具有严格的资金计划，具备完善的资金管理

制度，并凭借经济、行政和法律三种约束手段，把资金落到实处。

（2）监管工作

①建设管理单位根据项目的管理特点和要求，确定项目高质量的管理人员，凡具备该资格的从业人员才有可能从事项目的管理工作。

②充分利用经济合同法规各级项目责任人的权利和义务，有效避免各级责任人间的冲突和矛盾，加强各级责任人间的协调与配合，使“责、权、利”相对等的原则得以充分体现。

③招标采购工作是项目的核心环节，直接影响项目的进度和质量，需加强对项目招标采购的监督管理。

（3）建设管理

建设管理工作的重点是：工程质量、工程进度和工程投资。

①项目建设管理单位应做好项目的组织协调工作，确保项目按合同工期、投资、质量完成。编制建设管理计划及资金计划、审查施工图纸是否满足设计文件和规范要求，以及使用单位提出的一些特殊的功能和技术要求；

②采用公开招标确定施工、监理单位，签订合同；

③审批承建商提交的施工组织设计、施工进度计划、施工方案、施工质量保证体系等技术文件，并检查落实；

④检查承建商执行工程施工合同过程中的技术规范，作好投资、进度、质量和合同管理工作；

⑤检查工程所采用由投资方招标确定的供货商提供的主要设备和关键材料是否符合设计图纸和合同所规定的质量标准，并作好其他材料的招标采购工作；

⑥作好资金管理，按进度作好结算工程提款工作，节约投资；

⑦根据工程进度情况，审核承建商进度及付款申请，签发工程付款凭

证、支付工程款；

⑧组织竣工验收；

⑨组织工程竣工决算的审查和审计；

⑩审查接收承建商及监理公司规整的技术业务资料，建立工程技术档案。

（4）投资管理

项目的投资控制着重是在承发包阶段和施工阶段采取有效措施，随时纠正发生的偏差，把工程造价的发生控制在造价限额以内，以求在工程项目建设中取得较好的投资效益和社会效益。项目建设过程中，首先确定造价控制目标，制定工程费用支出计划并付诸实施，在计划执行过程中对其进行跟踪检查，收集有关反映费用支出的数据，将实际费用支出额与计划费用支出额进行比较，发现实际支出额与计划支出额之间的偏差，并分析产生偏差的原因，采取有效措施加以控制，以保证控制目标的实现。

（5）质量管理

工程质量达到国家现行规范要求，并经验收合格。质量管理内容主要有以下几个方面：

①审查监理、施工单位的资格和质量保证条件；

②组织和建立本项目的质量控制体系，完善质量保证体系；

③对工程质量进行跟踪、检查、监督、控制；

④质量事故的报告和处置；

⑤督促、检查工程建设是否符合设计图纸要求；

⑥督促、检查工程建设是否符合国家有关的规范要求；

⑦督促、检查工程材料是否符合要求。

6、进度管理

在施工承包合同、监理合同中写进有关工期、进度、进度违约金等条

款，通过招标的优惠条件鼓励施工单位加快进度，控制对投资的投放速度，控制对物资的供应，建立相应的奖励和惩罚措施等。依据规划、控制和协调等管理职能手段，在工程的准备及实施的全过程中，对工程进度进行控制。

根据目标工期编制合理的项目进度计划，定期收集反映实际进度的有关数据，同时进行现场实地检查。

7、合同管理

合同管理是工程建设管理的重要内容之一，是控制工程投资、进度质量的基本依据。由于建设工程投入涉及的单位多等原因，有必要将建设工程合同作为一个系统工程进行科学管理，从而提高工程项目的经济效益和社会效益。因此，工程实施过程中的每个项目，均要以合同形式确定双方或多方的责、权、利，以保证工程项目和工作任务的实现。

在项目建设管理过程中，制定具体的合同管理相关办法，对合同管理的原则、范围、主要内容、合同管理的组织原则及职责、合同承办人的职责、对合同的订立、审查及履行的监督检查，都提出了具体要求，对合同的变更、转让、解除、纠纷等做出符合法律规定的程序要求和解决办法，使合同管理有章可循。

严格按照合同办事，在工程建设招标、材料供应招标、监理招标中应按照合同法和工程建设有关管理制度和规章与中标单位签订完善的合同条款，并严格按照合同进行管理，以保证项目经营管理活动的顺利进行，提高工程管理水平，实现项目工程投资、进度、质量、环保等目标，取得良好的社会和经济效益。

8、组织协调

协调工作是项目管理的重点，也是保证工程顺利实施的关键。在工程实施过程中，建设项目组织与外部各关联单位之间，建设项目组织内部各

单位、各部门之间，专业与专业间、环节与环节间，以及建设项目与周围环境、其他建设工程间存在着相互联系、相互制约的关系和矛盾，特别是工期紧迫，需进行多头、平行作业的情况下尤为突出。因此，必须通过积极有效地组织协调、排除障碍、解决矛盾，以保证实现建设项目的各项预期目标。

9、安全建设管理

首先，监督和要求施工单位建立健全工程项目安全生产制度。必须建立有符合该项目特点的安全生产制度，参与项目的管理、监理、施工及相关部门都必须认真执行制度的规定和要求。工程项目安全生产制度要符合国家、地方、相关行业及单位的有关安全生产政策、法规、条例、规范和标准。其次，做好安全检查。对安全检查结果必须认真对待，需要整改的必须限定整改完成时间，落实整改方案 and 责任人。

10、资金管理

项目建设资金开设专用账户，专款专用。制定每月用款计划，确保建设资金足额、恰当、适时用于工程建设。

6.2.1.4 项目进度安排

参考建设项目当地实际情况，结合本项目建设内容和工程量大小、建设难易程度、施工条件和使用要求等情况，按照“成熟一批，实施一批”的原则，结合资金到位情况，拟采用分期分批方式招标实施。项目共分为三个阶段，具体进度计划如下：

1、项目决策阶段

项目计划于 2024 年 4 月-5 月完成前期街道摸排、可研报告编制等前期立项工作。

2、项目准备阶段

2024 年 6 月至 2024 年 9 月，完成初步设计、概算同步列固投；施工

图设计预算编制审核等工作。

3、项目实施阶段

结合项目建设条件成熟度，于 2024 年 10 月开始逐步分批次开展项目施工招标等工作，各项工程有序交叉展开，计划于 2024 年 10 月底开始陆续开工建设，争取于 2026 年 12 月完成全部子项目竣工验收。

表 6-1 项目建设进度计划表

序号	阶段	内容	预计工期	2024									2025	2026
				4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-12	1-12
一	决策阶段	完成前期街道摸查、可研报告编制等前期立项工作	2 个月											
二	准备阶段	完成初步设计、概算同步列固投；施工图设计预算编制审核等工作	4 个月											
		项目招投标等开工前准备工作	1 个月											
三	实施阶段	项目施工	27 个月											

6.3 安全保障方案

针对本项目的实际情况，建立安全生产领导小组。安全生产领导小组安全职责：

- 1、组织制定本项目安全生产的管理标准及有关制度、规定；
- 2、编制本项目安全生产年度计划、安全技术措施计划、反事故措施计

划、安全检查整改计划，并组织贯彻实施；

3、组织开展职工的安全技术培训，负责本项目安全教育的管理工作；

4、负责生产设备安全技术管理，按照安全技术规范定期进行设备检查和检验，对设备、设施、工艺、水质等存在隐患及时研究制定更新改造方案，并组织实施；

5、在生产过程中发现有重大事故隐患时，要及时进行调度指挥，采取得力措施，消除隐患；

6、积极会同有关部门开展安全生产检查，查隐患、抓整改；配合有关部门做好职工的技术、业务培训和技能考试，不断提高职工的技术素质；

7、经常深入现场检查安全生产情况，及时发现隐患，研究发生事故的规律，组织开展反事故活动；

8、组织和指导安全网活动，充分发挥基层安全员的作用；

9、学习、推广和应用安全生产的先进技术及经验，搞好本项目安全管理工作；

10、采取多种形式，组织开展公司性的安全竞赛活动，利用典型事故，对职工进行现场安全教育；

11、组织事故调查，按照“四不放过”原则，即：事故原因不查清不放过、责任人员未处理不放过、整改措施未落实不放过、有关人员未受到教育不放过。

12、审查和讨论安全奖惩事项。

6.4 绩效管理方案

6.4.1 绩效考核方案

为切实加强对本项目的建设和运营工作管理，提高公共服务供给质量和效率，提高社会效益和环境效益，保障合作各方合法权益，建议对项目的建设阶段及运营阶段进行绩效考核工作。可由项目实施机构作为考核管

理牵头单位，结合财政部门、行业主管部门意见，负责组织开展对本项目的绩效管理工作。本项目的具体考核内容应包括修缮效果绩效考核及文物保护工作绩效考核。

综合管理绩效考核内容具体包括制度和内控、人员到位、组织架构、岗位职责分工、财务管理、招标采购管理、投资完成度、计划完成度、廉洁、配合等。

本项目建设期和运营期绩效评价的绩效指标体系编制需符合以下要求：

- ①指标体系应按照科学严谨的要求，深入调查研究，充分论证；
- ②绩效体系应广泛征求意见，指标值的设定要客观、合理，达到或适当高于国家标准、地方标准、行业标准；
- ③绩效指标应与项目自身特点相适应，充分考虑项目类型、地域特点、历史情况、政府诉求等；
- ④指标权重应根据成本构成、对产出的影响程度、当地政府的关注程度、可监测性等多种因素综合确定；
- ⑤指标体系应遵循定量与定性相结合的原则，对能够进行定量描述的项目，必须通过多方面、多层次的指标进行量化评价，而对只能进行定性描述的项目，则需要对其进行全面分析，进行定性评价。

6.4.2 评估方式和方法

（一）评估思路

在全面了解项目实施内容的基础上，结合项目的特定要求，体现自身特点，确保绩效理念贯穿在专项债项目的全生命周期，融汇项目管理、预算管理、融资管理等内容。

（二）评估程序

1、评估准备阶段

(1) 明确评估对象。经过与委托方沟通，明确本次事前绩效评估对象为汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目。

(2) 成立评估工作组。为保障本项目事前绩效评估工作的严谨、客观和公正，结合评估对象及评估工作需求，评估机构组织专业人员和相关专家成立评估组，负责组织落实具体评估工作，确保绩效评估工作顺利实施。

(3) 编制工作方案。依据事前绩效评估流程要求，评估组拟定事前评估工作方案，明确评估对象、内容、方法、时间安排和工作要求等事项。

2、评估实施阶段

(1) 资料收集与审核。评估组全面收集与被评估项目有关的数据和资料，对数据和资料进行整理、审核与分析，并通过咨询专业人士、头脑风暴等方式，多渠道获取相关信息。

(2) 综合评估。评估组选择合适的评估方法，对照评估方案中内容，对项目立项必要性、实施可行性、绩效目标合理性、投入经济性、可持续性等方面进行综合评判。

3、评估报告阶段

(1) 形成初步评估意见。评估组通过对收集的资料和调研获得的信息进行综合分析，形成初步评估意见，并在汇总分析、论证后，形成最终评估结论。

(2) 撰写报告。评估组根据评估意见，撰写事前绩效评估报告，整理事前绩效评估资料。

(三) 评估方式

1、资料分析。通过查阅关于汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目专项资金相关的文件政策及方案资料，结合项目立项、实施方案等资料，为评估结论提供支撑。

2、网络调查。通过互联网查询其他地区同类型预算资金安排情况、预

算金额及本地区其他项目预算资金安排等，进行对比分析。

3、专家咨询。一是专家提出评估方向和评估要点；二是评估组与专家、项目实施单位和主管单位沟通交流事前绩效评估过程中发现的问题，并提出相关意见和建议。

（四）评估方法

通过建立事前绩效评估指标体系，绩效评价结果量化为百分制综合评分并按照综合评分进行分级。根据评估指标得分，确定事前评估结果，分为优、良、中、差五个等级，其中综合评分为 90 分（含）以上的为“优”，80 分（含）至 90 分的为“良”，60 分（含）至 80 分的为“中”，60 分以下的为“差”。（说明：对项目存在与现行法律法规、规章制度相抵触等重大缺陷的，可直接认定为“不通过评审”。）

在开展绩效评估工作开展过程中，根据绩效评估对象，结合实际评估需求，选取适合且可行的绩效评估方法开展绩效评估工作，主要采取以下绩效评估方法：

1、成本效益分析法。将财政投入资金与产出、效益进行关联性分析的方法，财政投入金额巨大，能否达到预期效益是评估的重点。

2、对比分析法。将绩效目标与预期实施效果、历史情况、不同部门和地区同类财政支出安排情况进行比较，对项目进行评估。

3、因素分析法。全面梳理影响绩效目标实现和实施效果的主客观因素，综合分析各种因素对绩效目标实现的影响程度，对项目进行评估。

4、文献分析法。对收集到的相关资料进行分析研究，深入了解评估对象的性质和状况，并从中引出相关观点或评估结论。

第七章 投资估算与资金筹措

7.1 编制范围

项目工程估算范围为汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目的建设投资，由建设工程费用（包括建筑安装工程费用、智慧医院建设）、医用设备费、工程建设其他费用及工程预备费四部分构成。

1、建设工程费用：本项目拟对区人民医院等 12 家区属医疗单位的医疗服务设施、临床科室、病房、医技及其他业务用房等，结合“平急两用”功能进行综合改造提升，涉及改造总占地面积约 26880.31 平方米、改造建筑面积约 38778.66 平方米，新增病床位约 420 个。

2、医用设备费：对区人民医院等 12 家区属医疗单位更新医疗设备设施及医疗废水处理设施等，以及升级改造信息化系统、智能设备、物联感知及网络通信基础设施等。

3、工程建设其他费：包括项目建设管理费，可行性研究报告，社会稳定风险分析报告，社会稳定风险评估报告，工程勘察报告（含初勘、详勘），1: 500 地形图测绘，设计工程费（含工程设计费（含方案设计、初步设计、施工图设计，扣除概算编制）、工程概算编制），项目水土保持方案报告，环境影响评价报告表，环境监测费用，施工图审查费，施工阶段全过程造价控制，工程概算审核费，工程预算审核费，工程结算审核费，建设工程监理费，招标代理服务费（含施工招标代理费、勘察设计招标代理费、监理招标代理费、设备招标代理费），建筑信息模型（BIM）技术应用费，白蚁防治费，场地准备及临时设施费，工程保险费，检验监测费及其他，城市基础设施配套费等。

4、工程预备费：基本预备费按建设工程费用、医用设备费、工程建设其他费用三项之和的 6% 计算。

7.2 编制依据

1、国家发展改革委、建设部联合以“发改投资〔2006〕1325号《关于印发建设项目经评价方法与参数的通知》”颁发的文件及其有关规定、方法（第三版）；

2、中国国际工程咨询公司咨经〔1998〕11号《关于印发经济评估方法的通知》，中国国际工程咨询公司《投资项目经济咨询指南》；

3、中国建设工程造价管理协会《建设项目投资估算编审规程》；

4、中国建设工程造价管理协会《建设项目总投资组成及其他费用规定》；

5、国家计委《关于工程建设其他项目划分暂行规定》《关于改进建筑安装工程费用项目划分的若干规定》；

6、《财政部关于印发〈基本建设项目建设成本管理规定〉的通知》（财建〔2016〕504号）；

7、广东省物价局、广东省财政厅《关于调低城市基础设施配套费标准的通知》（粤价〔2003〕160号）；

8、汕头市财政局、汕头市规划局《关于收取城市基础设施配套费有关问题的通知》（汕规〔2005〕70号）；

9、汕头市财政局、汕头市规划局《关于调整城市基础设施配套费计算基数的通知》（汕市财综〔2010〕27号）；

10、参照中国城市规划协会《关于发布城市规划设计计费指导意见的通知》（2004中规协秘字第022号）；

11、参照国家计委《关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》（计价格〔1999〕1283号）；

12、参照广东省物价局、广东省计划委员会《转发国家计委关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》（粤价〔2000〕8号）；

13、参照《中国工程咨询协会关于工程咨询服务(境内)人工成本要素信息调查情况的通报》（中咨协政〔2015〕46号）；

14、参照国家计委、建设部《关于发布〈工程勘察设计收费管理规定〉的通知》（计价格〔2002〕10号）；

15、参照《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格〔2011〕534号）；

16、参照国家发改委《建设工程监理与相关服务收费标准》（发改价格〔2007〕670号）；

17、广东省物价局发布的《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742号）；

18、参照《2009年测绘生产成本费用定额》（财建〔2009〕17号）；

19、参照《广东省建设工程概算编制办法》（2014）；

20、参照中国水利部《关于开发建设项目水土保持咨询服务费用计列的指导意见》（保监〔2005〕22号）；

21、《生产建设项目水土保持方案管理办法》（水利部令第53号）；

22、《水利部办公厅关于生产建设项目水土保持方案管理工作有关衔接事项的通知》（办水保函〔2023〕109号）；

23、《汕头市水务局 汕头市城市管理和综合执法局关于进一步加强城市管理建设项目水土保持工作的通知》（汕水执法〔2023〕6号）；

24、参照水利部办公厅《关于做好生产建设项目水土保持承诺制管理的通知》（办水保〔2020〕160号）；

25、参照水利部办公厅《关于进一步加强生产建设项目水土保持监测工作的通知》（办水保〔2020〕161号）；

26、参照广东省发展改革委、广东省财政厅、广东省水利厅《关于规范水土保持补偿费征收标准的通知》（粤发改〔2021〕231号）；

27、参照汕头市水务局《关于进一步明确汕头市生产建设项目水土保持方案编报与审批的通知》（汕水〔2022〕9号）；

28、参照《广东省地质灾害危险性评估取费指导价格》（广东省地质灾害防治协会，2017年）；

29、参照中国地质调查局《地质调查项目预算标准（2021年）》；

30、《广东省人民政府办公厅 印发广东省建设用地审查报批办法的通知》（粤府办〔2005〕70号）；

31、《国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知》（发改价格〔2015〕299号）；

32、参照《广东省住房和城乡建设厅关于印发〈广东省建筑信息模型（BIM）技术应用费用计价参考依据〉的通知》（粤建科〔2018〕136号）；

33、参照《汕头市住房和城乡建设局关于进一步加强建设工程质量检测委托管理等工作的通知》（汕住建通〔2021〕23号）；

34、参照《关于发布城市规划设计计费指导意见的通知》（2004 中规协秘字第 022 号）；

35、国家计委《国家计委关于加强对基本建设大中型项目概算中“涨价预备费”管理有关问题的通知》（计投资〔1999〕1340号）；

36、汕头市人民政府办公室关于印发《汕头市大力发展装配式建筑的实施方案》的通知（汕府办〔2019〕56号）；

37、汕头市住房和城乡建设局关于进一步贯彻落实《汕头市大力发展装配式建筑实施方案》的通知（汕住建通〔2022〕13号）；

38、《建设工程工程量清单计价规范》（GB50500-2013）；

39、广东省住房和城乡建设厅《广东省房屋建筑与装饰工程综合定额（2018）》《广东省市政工程综合定额（2018）》《广东省通用安装工程综合定额（2018）》《广东省园林绿化工程综合定额（2018）》《广东省

建设工程施工机具台班费用编制规则（2018）》；

40、财政部、国家税务总局《关于全面推开营业税改征增值税试点的通知》（财税〔2016〕36号）；

41、《广东省住房和城乡建设厅关于营业税改征增值税后调整广东省建设工程计价依据的通知》（粤建市函〔2016〕1113号）；

42、《关于调整我市中心城区人工单价及建筑材料综合价的通知》（汕建价〔2016〕1号）；

43、《关于执行营改增后建设工程计价依据有关事项的通知》（汕建价〔2016〕2号）；

44、《汕头市金平区人民政府办公室关于进一步优化政府投资项目审批和评审的通知（试行）》（汕金府办〔2023〕10号）；

45、《关于概算审核费用有关问题的请示》（汕金发改〔2023〕4号）及汕金府办文〔2023〕1-3号文；

46、《关于预、结算审核费用有关问题的请示》（汕金财报〔2023〕2号）及汕金府办文〔2023〕1-4号文；

47、本报告所确定的工程技术方案和工程量；

48、汕头市现行取费等有关规定；

49、国家规定的相关法律、法规等；

50、委托单位提供的其他资料。

7.3 取费依据

1、根据《汕头市中心城区(北区)2024年第一季度材料综合价格表》，其中，不含税建筑材料综合价格=含税建筑材料综合价格/(1+综合折税率)。

2、项目建设管理费：依据《基本建设项目建设成本管理规定》(财建〔2016〕504号)计算。计算依据详见财建〔2016〕504号文之附表《项目建设管理费总额控制数费率表》（单位：万元）。

表 7-1 项目建设管理费总额控制数费率表

工程总概算	费率（%）	算例	
		工程总概算	项目建设管理费
1000 以下	2	1000	$1000 \times 2\% = 20$
1001-5000	1.5	5000	$20 + (5000 - 1000) \times 1.5\% = 80$
5001-10000	1.2	10000	$80 + (10000 - 5000) \times 1.2\% = 140$
10001-50000	1	50000	$140 + (50000 - 10000) \times 1\% = 540$
50001-100000	0.8	100000	$540 + (100000 - 50000) \times 0.8\% = 940$
100000 以上	0.4	200000	$940 + (200000 - 100000) \times 0.4\% = 1340$

根据财建〔2016〕504号文的相关规定，项目建设管理费总额控制数以项目审批部门批准的项目总投资（经批准的动态投资，不含项目建设管理费）扣除土地征用、迁移补偿等为取得或租地土地使用权而发生的费用为基数分档计算。

3、项目可行性研究报告：计价依据参照《国家计委关于印发建设项目前期工作咨询收费暂行规定的通知》（计价格〔1999〕1283号），下浮50%计算。

4、社会稳定风险分析报告：参照《中国工程咨询协会关于工程咨询服务（境内）人工成本要素信息调查情况的通报》（中咨协政〔2015〕46号）文，下浮50%计算。

5、社会稳定风险评估报告：参照《中国工程咨询协会关于工程咨询服务（境内）人工成本要素信息调查情况的通报》（中咨协政〔2015〕46号）文，下浮50%计算。

6、工程勘察报告（含初勘、详勘）：参照《工程勘察设计收费标准（2002年修订本）》（计价格〔2002〕10号）、《市政工程设计概算编制办法》（建标〔2011〕1号）及《广东省建设工程概算编制办法（2014）》，暂按建筑安装工程费用的0.8%，下浮50%计算。

7、1: 500 地形图测绘：参照《2009 年测绘生产成本费用定额》（财建〔2009〕17 号），下浮 50%计算。

8、工程设计费：参照《工程勘察设计收费标准（2002 年修订本）》（计价格〔2002〕10 号），下浮 50%计算，包括工程设计费（含方案设计、初步设计、施工图设计，扣除概算编制）、工程概算编制，其中工程概算编制参照《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742 号）计算。计算依据详见计价格〔2002〕10 号文之附表《工程设计收费基价表》（单位：万元）。

表 72 工程设计收费基价表

序号	计费额	收费基价
1	200	9.0
2	500	20.9
3	1, 000	38.8
4	3, 000	103.8
5	5, 000	163.9
6	8, 000	249.6
7	10, 000	304.8
8	20, 000	566.8
9	40, 000	1, 054.0
10	60, 000	1, 515.2
11	80, 000	1, 960.1
12	100, 000	2, 393.4
13	200, 000	4, 450.8
14	400, 000	8, 276.7
15	600, 000	11, 897.5
16	800, 000	15, 391.4
17	1, 000, 000	18, 793.8
18	2, 000, 000	34, 948.9
注：计费额>2000000 万元的，以计费额乘以 1.8%的收费率计算收费基价		

9、项目水土保持方案报告：参照《关于开发建设项目水土保持咨询服务费用计列的指导意见》（保监〔2005〕22 号），下浮 50%计算。

10、环境影响评价报告表：参照《关于规范环境影响咨询收费有关问

题的通知》（计价格〔2002〕125号），社会服务行业调整系数0.8、环境敏感程度调整系数1.2，含专项评价专题一个，下浮50%计算。

11、环境监测费用：参照广东省环境监测协会发布的《广东省环境监测行业指导价》（粤环监协〔2018〕11号），暂估，下浮50%计算。

12、施工图审查费：参照国家发展和改革委员会文件《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格〔2011〕534号），按工程勘察设计费的6.5%计取，下浮50%计算。

13、工程造价咨询服务：参照《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742号）之“施工阶段全过程造价控制”，下浮50%计算。

14、工程概算审核费：参照《关于概算审核费用有关问题的请示》（汕金发改〔2023〕4号）及汕金府办文〔2023〕1-3号文，参照《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742号）计算，下浮50%计算。

15、工程预算审核费：参照《关于预、结算审核费用有关问题的请示》（汕金财报〔2023〕2号）及汕金府办文〔2023〕1-4号文，参照《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742号）计算，下浮50%计算。

16、工程结算审核费：参照《关于预、结算审核费用有关问题的请示》（汕金财报〔2023〕2号）及汕金府办文〔2023〕1-4号文，参照《关于调整我省建设工程造价咨询服务收费的复函》（粤价函〔2011〕742号）计算，下浮50%计算。

17、建设工程监理费：参照《建设工程监理与相关服务收费管理规定》（发改价格〔2007〕670号），下浮50%计算。计算依据详见发改价格〔2007〕670号文之附表《施工监理服务收费基价表》（单位：万元）。

表 7-3 施工监理服务收费基价表

序号	计费额	收费基价
1	500	16.5
2	1, 000	30.1
3	3, 000	78.1
4	5, 000	120.8
5	8, 000	181.0
6	10, 000	218.6
7	20, 000	393.4
8	40, 000	708.2
9	60, 000	991.4
10	80, 000	1255.8
11	100, 000	1507.0
12	200, 000	2712.5
13	400, 000	4882.6
14	600, 000	6835.6
15	800, 000	8658.4
16	1, 000, 000	10390.1

注：计费额大于 1000000 万元的，以计费额乘以 1.039% 的收费率计算收费几家，其他未包含的其收费由双方协商议定

18、招标代理服务费：包括施工招标代理费、勘察设计招标代理费、监理招标代理费和设备招标代理费。参照国家计委发布的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格〔2002〕1980 号）及《国家发展改革委关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》（发改价格〔2011〕534 号）计取。计算依据详见计价格〔2002〕1980 号文之附表《招标代理服务收费标准》相关调整。

表 7-4 招标代理服务收费标准

服务类型 费率 中标金额（万元）	货物招标	服务招标	工程招标
100 以下	1.5%	1.5%	1.0%

服务类型 费率 中标金额（万元）	货物招标	服务招标	工程招标
100-500	1.1%	0.8%	0.7%
500-1000	0.8%	0.45%	0.55%
1000-5000	0.5%	0.25%	0.35%
5000-10000	0.25%	0.1%	0.2%
10000-50000	0.05%	0.05%	0.05%
50000-100000	0.035%	0.035%	0.035%
100000-500000	0.008%	0.008%	0.008%
500000-1000000	0.008%	0.008%	0.008%
1000000 以上	0.004%	0.004%	0.004%
上限	350	300	450

19、建筑信息模型（BIM）技术应用费：参照《广东省住房和城乡建设厅关于印发<广东省建筑信息模型（BIM）技术应用费用计价参考依据>的通知》（粤建科〔2018〕136号），按设计施工运维三阶段应用考虑、按 35/m²计，下浮 50%计算。

20、白蚁防治费：参照《关于汕头市白蚁防治费用计价问题的通知》（汕标定通〔2024〕1号），参照新建房屋暂按 4.50 元/m²计。

21、场地准备及临时设施费：参照《广东省建设工程概算编制办法》（2014），按建设工程费用、医用设备费两项之和的 0.5%计取。

22、工程保险费：参照《广东省建设工程概算编制办法》（2014），按建设工程费用、医用设备费两项之和的 0.3%计算。

23、检验监测费及其他：参照《广东省建设工程概算编制办法》（2014）、《汕头市住房和城乡建设局关于进一步加强建设工程质量检测委托管理工作的通知》（汕住建通〔2021〕23号），按建设工程费用的 1.0%计算。

24、城市基础设施配套费：参照粤价〔2003〕160号文、汕市财综〔2010〕

27 号文，暂按 37.8 元/m²计算。

25、工程预备费包括基本预备费和价差预备费，基本预备费按建设工程费用、医用设备费、工程建设其他费用三项之和的 6%计算，价差预备费依据国家计委投资〔1999〕1340 号文规定，按零计算。

7.4 总投资估算

1、建设工程费用

项目为汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目，包含建筑安装工程费用、智慧医院建设。估算投资为 10655.73 万元，其中建筑安装工程费 8155.73 万元、智慧医院建设估算费用 2500.00 万元。

2、医用设备费用：估算投资为医用设备费用 20717.52 万元。

3、工程建设其他费用

包括项目建设管理费，可行性研究报告，社会稳定风险分析报告，社会稳定风险评估报告，工程勘察报告（含初勘、详勘），1: 500 地形图测绘，设计工程费（含工程设计费（含方案设计、初步设计、施工图设计，扣除概算编制）、工程概算编制），项目水土保持方案报告，环境影响评价报告表，环境监测费用，施工图审查费，施工阶段全过程造价控制，工程概算审核费，工程预算审核费，工程结算审核费，建设工程监理费，招标代理服务费（含施工招标代理费、勘察设计招标代理费、监理招标代理费、设备招标代理费），建筑信息模型（BIM）技术应用费，白蚁防治费，场地准备及临时设施费，工程保险费，检验监测费及其他，城市基础设施配套费等。估算投资为 2048.42 万元。

4、工程预备费

基本预备费按建设工程费用、医用设备费、工程建设其他费用三项之和的 6%计算，则为 2005.30 万元；涨价预备费不计。则工程预备费为 2005.30 万元。

5、工程估算总投资

本项目估算总投资为 35426.97 万元。

建筑安装工程费用估算表见表 7-5、医用设备费用估算表见表 7-6、建设投资估算总表见表 7-7。

表 7-5 建筑安装工程费用估算表

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	备注
		单位	数量	单位价值 (元)		
一	建筑安装工程费	m ²	38778.66	2103.15	8155.73	
1	金平区人民医院	m ²	13056.20	2084.25	2721.24	
1.1	现状改造	m ²	13056.20	2000.00	2611.24	
1.2	加装电梯、更换电梯	项	1.00	1100000.00	110.00	
2	金平区中医医院	m ²	7319.00	2000.00	1463.80	
3	金平区第二人民医院	m ²	6834.80	2000.00	1366.96	
4	光华街道社区卫生服务中心	m ²	2595.00	2308.29	599.00	
4.1	卫生服务中心改造	m ²	2595.00	2000.00	519.00	新址改造
4.2	污水处理	项	1.00	800000.00	80.00	暂估
5	鮀江街道社区卫生服务中心	m ²	3030.00	2000.00	606.00	新址改造
6	大华街道社区卫生服务中心 (延伸点)	m ²	1200.00	2000.00	240.00	延伸点改造
7	岐山街道社区卫生服务中心	m ²	1700.00	2647.06	450.00	现状改造、加 建一层,含加 装电梯
7.1	现状改造	m ²	1400.00	2000.00	280.00	
7.2	加建部分	m ²	300.00	4000.00	120.00	
7.3	加装电梯	项	1.00	500000.00	50.00	
8	小公园街道社区卫生服务中 心	m ²	1200.00	2416.67	290.00	现状改造,含 加装电梯
8.1	现状改造	m ²	1200.00	2000.00	240.00	
8.2	加装电梯	项	1.00	500000.00	50.00	

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	备注
		单位	数量	单位价值 (元)		
9	金东街道社区卫生服务中心	m ²	640.00	2390.63	153.00	现状改造,含 加装电梯
9.1	现状改造	m ²	640.00	2000.00	128.00	
9.2	加装电梯	项	1.00	250000.00	25.00	
10	广厦街道社区卫生服务中心	m ²	500.00	2000.00	100.00	新址改造
11	金砂街道社区卫生服务中心	m ²	703.66	2355.29	165.73	现状改造,含 加装电梯
11.1	现状改造	m ²	703.66	2000.00	140.73	
11.2	加装电梯	项	1.00	250000.00	25.00	

表 7-6 医用设备费用估算表

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
一	医用设备费用				20717.52	
(一)	金平区人民医院				3050.00	
1	动态 DR	台	1.00	3000000.00	300.00	影像科
2	彩色多普勒	台	1.00	3000000.00	300.00	影像科
3	电子胃肠镜	套	1.00	3000000.00	300.00	影像科
4	全自动生化仪	台	1.00	1500000.00	150.00	检验科
5	尿常规分析仪	台	1.00	200000.00	20.00	检验科
6	血型检测仪	台	1.00	200000.00	20.00	检验科
7	纯水系统	套	1.00	100000.00	10.00	检验科
8	激光手术导引系统	台	1.00	1000000.00	100.00	手术室
9	腹腔镜	套	1.00	2000000.00	200.00	手术室
10	手术台	台	1.00	1000000.00	100.00	手术室
11	无影灯	台	2.00	100000.00	20.00	手术室
12	麻醉机	台	1.00	800000.00	80.00	手术室
13	高压炉设备	台	1.00	500000.00	50.00	供应室
14	耳鼻喉综合治疗台	套	1.00	300000.00	30.00	五官科
15	鼻咽喉镜	套	1.00	100000.00	10.00	五官科
16	血滤机	台	4.00	250000.00	100.00	血液透析科
17	透析水处理系统	套	1.00	800000.00	80.00	血液透析科
18	血液透析机	台	10.00	180000.00	180.00	血液透析科
19	多功能抢救床	只	6.00	33333.33	20.00	重症医学科
20	有创呼吸机便携式呼吸机	台	3.00	250000.00	75.00	重症医学科
21	输液泵、微量泵、营养输注泵	套	3.00	33333.33	10.00	重症医学科
22	多参数监护设备	台	3.00	50000.00	15.00	重症医学科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
23	颅内压、脑电图、脑功能监测仪	套	3.00	266666.67	80.00	重症医学科
24	信息软件	套	1.00	8000000.00	800.00	信息科
(二)	金平区中医医院				2494.50	
1	天轨减重步态训练系统	台	1.00	250000.00	25.00	康复科
2	智能下肢康复训练机	台	1.00	1000000.00	100.00	康复科
3	悬吊康复训练器	台	1.00	250000.00	25.00	康复科
4	电子支纤镜	台	2.00	150000.00	30.00	临床科室
5	支纤镜清洗工作站	台	1.00	150000.00	15.00	临床科室
6	可视喉镜	台	1.00	50000.00	5.00	临床科室
7	心电监护除颤仪	台	1.00	170000.00	17.00	临床科室
8	监护仪	台	4.00	25000.00	10.00	临床科室
9	病床	套	250.00	5500.00	137.50	临床科室
10	ICU 病床及配套设备	套	8.00	600000.00	480.00	ICU
11	信息系统及相关配套	套	1.00	16500000.00	1650.00	全院
11.1	电子病历系统	套	1.00	2900000.00	290.00	
11.2	服务器设备及配套系统	项	1.00	5000000.00	500.00	
11.3	网络安全设备及配套系统	项	1.00	600000.00	60.00	
11.4	医疗信息管理系统	套	1.00	8000000.00	800.00	
(三)	金平区第二人民医院				2700.00	
1	麻醉机	台	2.00	250000.00	50.00	麻醉科
2	口腔 CT	台	1.00	500000.00	50.00	放射科
3	核磁共振	台	1.00	10000000.00	1000.00	放射科
4	除颤仪	台	2.00	100000.00	20.00	急诊科、120 院前急救
5	医用电动爬楼梯轮椅	台	1.00	20000.00	2.00	120 院前急救
6	超声专用检查床	台	1.00	30000.00	3.00	B 超

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
7	生物安全柜	台	3.00	100000.00	30.00	检验科
8	肺功能仪	台	1.00	100000.00	10.00	老年病科
9	无创呼吸机	批	3.00	250000.00	75.00	急诊科、手术室
10	医用办公电脑及打印复印一体机	批	1.00	500000.00	50.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
11	办公用品及病房配套设备	批	1.00	2000000.00	200.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
12	康复中心配套设备	批	1.00	4250000.00	425.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
13	医护对讲系统	套	1.00	250000.00	25.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
14	救护车 (含配套设备)	辆	1.00	600000.00	60.00	120 院前急救
15	高压氧仓	套	1.00	1000000.00	100.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
16	信息系统建设及相关配套设备	批	1.00	4000000.00	400.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
17	空调系统	批	1.00	2000000.00	200.00	门诊 4-5 楼, 病房 12-14 楼
(四)	金平区妇幼保健院				2752.00	
1	彩色多普勒超声诊断仪	台	3.00	1600000.00	480.00	B 超
2	彩色多普勒超声诊断仪	台	2.00	2200000.00	440.00	B 超
3	3D 动态整骨机器人	台	2.00	400000.00	80.00	女性整体康复中心
4	空气压力治疗仪	台	6.00	60000.00	36.00	女性整体康复中心
5	多系统治疗仪	台	10.00	80000.00	80.00	女性整体康复中心
6	骨密度测定仪	台	1.00	500000.00	50.00	儿保科
7	视力筛查设备	台	1.00	400000.00	40.00	儿保科
8	听力筛查仪器	台	1.00	300000.00	30.00	儿保科
9	动态血压	台	2.00	50000.00	10.00	妇产科
10	电动液压产床 (电动产床)	台	4.00	180000.00	72.00	妇产科
11	超声多普勒胎儿监护设备	台	2.00	470000.00	94.00	妇产科
12	心电测量分析设备	台	1.00	100000.00	10.00	妇产科
13	胎儿目前动态心电检测仪	台	1.00	800000.00	80.00	妇产科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
14	分娩检测系统	台	1.00	1400000.00	140.00	妇产科
15	宫腔镜	台	1.00	800000.00	80.00	妇科
16	宫颈 LEEP 手术设备（高频电波刀）	台	1.00	150000.00	15.00	妇科
17	远程胎监系统	台	2.00	400000.00	80.00	妇科
18	宫颈激光治疗仪	台	1.00	400000.00	40.00	妇科
19	数字式十二道心电图机	台	3.00	100000.00	30.00	基本公卫
20	全自动生化分析仪	台	1.00	500000.00	50.00	检验科
21	全自动血细胞分析仪	台	1.00	500000.00	50.00	检验科
22	全自动血液分析仪	台	1.00	450000.00	45.00	检验科
23	全自动化学发光分析仪	台	1.00	600000.00	60.00	检验科
24	全自动精液检测仪	台	1.00	400000.00	40.00	检验科
25	阴道微生态检测仪	台	1.00	300000.00	30.00	检验科
26	小儿呼吸机	台	2.00	650000.00	130.00	新生儿科
27	小儿呼吸机	台	2.00	400000.00	80.00	新生儿科
28	婴儿辐射台	台	10.00	80000.00	80.00	新生儿科
29	信息化设施升级	台	1.00	3000000.00	300.00	信息科
(五)	光华街道社区卫生服务中心				862.93	
1	制氧机	台	2.00	5000.00	1.00	公卫科
2	便携式吸氧机	台	3.00	5000.00	1.50	公卫科
3	骨密度测定仪	台	1.00	40000.00	4.00	公卫科
4	听诊器	个	50.00	100.00	0.50	公卫科
5	血压计	台	50.00	300.00	1.50	公卫科
6	健康教育影像设备	套	1.00	20000.00	2.00	公卫科
7	健康档案柜	只	10.00	4000.00	4.00	公卫科
8	高压蒸汽消毒器	台	1.00	20000.00	2.00	检验室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
9	显微镜	台	1.00	30000.00	3.00	检验室
10	检验专用纯水系统	套	1.00	20000.00	2.00	检验室
11	尿常规分析仪	台	1.00	200000.00	20.00	检验室
12	生化分析仪	台	1.00	2000000.00	200.00	检验室
13	全自动离心机	台	2.00	100000.00	20.00	检验室
14	全自动血常规	台	1.00	200000.00	20.00	检验室
15	脉枕	个	3.00	100.00	0.03	中医室
16	红外线治疗仪	台	5.00	1500.00	0.75	中医室
17	中医四诊设备、中医体质辨识设备	套	1.00	100000.00	10.00	中医科室
18	各类针具、电针治疗设备	套	1.00	5000.00	0.50	中医科室
19	灸疗器具、艾灸仪	套	2.00	2000.00	0.40	中医科室
20	中药重洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备	套	1.00	150000.00	15.00	中医科室
21	颈椎牵引设备、腰椎牵引设备、多功能牵引设备	套	2.00	100000.00	20.00	中医科室
22	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	只	10.00	2000.00	2.00	中医科室
23	中医光疗设备	套	2.00	20000.00	4.00	中医科室
24	中医超声治疗设备	套	2.00	60000.00	12.00	中医科室
25	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备	套	3.00	14000.00	4.20	中医科室
26	特定电磁波治疗设备(TDP 神灯)	套	3.00	2000.00	0.60	中医科室
27	中医磁疗治疗设备	套	3.00	10000.00	3.00	中医科室
28	蜡疗设备、热敷(干、湿、陶瓷)装置	套	2.00	4000.00	0.80	中医科室
29	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿热镜等	套	1.00	40000.00	4.00	康复治疗室
30	认知障碍康复评估训练系统	套	1.00	220000.00	22.00	康复治疗室
31	肌力训练设备	套	1.00	40000.00	4.00	康复治疗室
32	电动起立床	台	1.00	5000.00	0.50	康复治疗室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
33	平衡训练设备	套	1.00	40000.00	4.00	康复治疗室
34	运动控制能力训练设备	套	1.00	40000.00	4.00	康复治疗室
35	微波治疗仪	台	2.00	10000.00	2.00	康复治疗室
36	中药饮片柜(药斗) 药架(药品柜)、药戥、电子秤	套	3.00	30000.00	9.00	中药房
37	中药煎煮壶(锅)	只	5.00	500.00	0.25	中药房
38	前药机(符合二前功能, 含包装机)	只	2.00	10000.00	2.00	中药房
39	药品柜	只	5.00	4000.00	2.00	西药房
40	床旁监护仪	台	3.00	25000.00	7.50	全科诊室
41	身高(高)和体重检查设备	套	2.00	2000.00	0.40	全科诊室
42	听(视)力测查工具	套	2.00	2000.00	0.40	全科诊室
43	紫外线灯	只	5.00	1000.00	0.50	全科诊室
44	观片灯	台	5.00	1000.00	0.50	全科诊室
45	新生儿黄疸治疗箱	台	2.00	2000.00	0.40	儿科
46	诊断床	台	10.00	2000.00	2.00	门诊
47	病床	台	20.00	10000.00	20.00	门诊
48	体温计	支	20.00	200.00	0.40	门诊
49	微量泵	台	2.00	2000.00	0.40	门诊
50	治疗推车	只	10.00	3000.00	3.00	门诊
51	中心供氧系统	台	1.00	280000.00	28.00	门诊
52	综合验光仪	个	1.00	18000.00	1.80	眼科
53	眼压计	台	1.00	5000.00	0.50	眼科
54	直接眼底镜	台	1.00	12000.00	1.20	眼科
55	眼科裂隙灯显微镜	只	1.00	30000.00	3.00	眼科
56	眼底照像机	台	1.00	200000.00	20.00	眼科
57	电子鼻咽喉镜	台	1.00	4000.00	0.40	五官科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
58	心电图机	台	1.00	40000.00	4.00	心电图室
59	B 超	台	1.00	80000.00	8.00	B 超室
60	妇科检查床	台	1.00	5000.00	0.50	妇科
61	妇科常规检查设备	套	1.00	5000.00	0.50	妇科
62	计算机及打印设备	台	50.00	7000.00	35.00	设备科
63	医疗保险信息管理与费用结算有关设备	套	1.00	80000.00	8.00	办公室
64	电瓶车（8 座）	辆	2.00	55000.00	11.00	公卫科
65	信息系统建设	套	1.00	2000000.00	200.00	全院
66	拉杆急救抢救箱	套	4.00	2000.00	0.80	门诊
67	抢救床	张	2.00	10000.00	2.00	门诊
68	新生儿体重计	台	2.00	1000.00	0.20	儿科
69	器械盘	套	10.00	500.00	0.50	门诊
70	器械柜	个	10.00	2000.00	2.00	门诊
71	无菌柜	个	10.00	2000.00	2.00	门诊
72	电子阴道镜检查仪	台	1.00	10000.00	1.00	妇科
73	医用吸入压缩式雾化机	台	6.00	1000.00	0.60	儿科
74	洗胃机	台	1.00	10000.00	1.00	门诊
75	动态血压监测仪	台	5.00	2000.00	1.00	心电图室
76	动态心电监测仪	台	3.00	3000.00	0.90	心电图室
77	生物安全柜	个	1.00	20000.00	2.00	检验室
78	便捷式呼吸机	台	2.00	10000.00	2.00	门诊
79	全自动血凝仪	台	1.00	50000.00	5.00	检验室
80	过敏源测定仪	台	1.00	5000.00	0.50	检验室
81	微量元素仪	台	1.00	20000.00	2.00	检验室
82	动态心电图机	台	2.00	5000.00	1.00	心电图室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
83	五官检查椅、医生凳	套	1.00	10000.00	1.00	五官科
84	空气消毒机	台	2.00	5000.00	1.00	门诊
85	血细胞全自动分析仪	台	1.00	300000.00	30.00	检验室
86	口腔治疗椅	套	1.00	50000.00	5.00	口腔科
87	便携式脉冲盆底磁修复仪器	套	1.00	15000.00	1.50	妇科
88	医用报告打印自动缴费终端 机医院自助挂号机取单机自 助终端一体机	台	4.00	10000.00	4.00	门诊
89	远程诊疗一体机	台	1.00	300000.00	30.00	全科诊室
(六)	鮀江街道社区卫生服务中心				1654.78	
1	急救推车	台	3.00	3166.67	0.95	全科医学科
2	抢救箱	套	5.00	1000.00	0.50	全科医学科
3	心电监护仪	台	3.00	30000.00	9.00	全科医学科
4	除颤仪	台	1.00	40000.00	4.00	全科医学科
5	指夹脉搏血氧仪	台	30.00	200.00	0.60	全科医学科
6	简易肺功能仪	台	2.00	70000.00	14.00	全科医学科
7	血压计	台	10.00	150.00	0.15	全科医学科
8	听诊器	套	20.00	100.00	0.20	全科医学科
9	简易呼吸球囊	套	3.00	1000.00	0.30	全科医学科
10	气管插管设备	个	2.00	10000.00	2.00	全科医学科
11	注射器泵	个	2.00	2000.00	0.40	全科医学科
12	可调式输液椅	个	5.00	1000.00	0.50	全科医学科
13	雾化器	个	5.00	800.00	0.40	全科医学科
14	移动输液架	个	10.00	150.00	0.15	全科医学科
15	吸痰器	个	3.00	2666.67	0.80	全科医学科
16	观片灯	台	2.00	1000.00	0.20	中医科
17	妇科检查床	个	1.00	8000.00	0.80	重大公卫项目组

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
18	妇科常规检查设备	套	1.00	20000.00	2.00	重大公卫项目组
19	听（视）力测查工具	套	2.00	500.00	0.10	儿童健康管理
20	便携式诊疗床	个	5.00	1200.00	0.60	社区中心
21	简易手术设备	套	1.00	10000.00	1.00	全科医学科
22	床旁监护仪	台	5.00	68000.00	34.00	全科医学科
23	动态血糖监测仪	台	1.00	1000.00	0.10	全科医学科
24	尿液分析仪	台	1.00	80000.00	8.00	检验科
25	全自动生化分析仪	台	1.00	600000.00	60.00	检验科
26	全自动血细胞分析仪	台	2.00	80000.00	16.00	检验科
27	末梢血糖仪	台	10.00	500.00	0.50	全科医学科
28	恒温箱	个	1.00	60000.00	6.00	检验科
29	生物安全柜	台	1.00	150000.00	15.00	检验科
30	光学显微镜	台	1.00	70000.00	7.00	检验科
31	12 导联心电图机	台	2.00	110000.00	22.00	心电图室
32	便携心电图机	台	2.00	100000.00	20.00	心电图室
33	彩色 B 超（腹部、血管）	台	1.00	2500000.00	250.00	B 超室
34	便携式多普勒超声系统	台	1.00	1500000.00	150.00	B 超室
35	下乡基公卫体检一体机	套	2.00	230000.00	46.00	公卫办公室
36	健康档案柜	个	5.00	800.00	0.40	公卫办公室
37	健康教育影像设备	套	1.00	10000.00	1.00	公卫办公室
38	超短波治疗仪	台	2.00	50000.00	10.00	康复治疗室
39	腰椎牵引床	台	1.00	60000.00	6.00	康复治疗室
40	红外线理疗电烤灯	台	3.00	400.00	0.12	康复治疗室
41	拔罐器	套	1.00	200.00	0.02	康复治疗室
42	艾灸床	台	1.00	8000.00	0.80	康复治疗室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
43	针灸器具	套	5.00	160.00	0.08	中医科
44	颈椎牵引椅	台	1.00	10000.00	1.00	康复治疗室
45	脉枕	个	10.00	40.00	0.04	全科医学科
46	特定电磁波治疗设备（TDP神灯）	台	2.00	500.00	0.10	康复治疗室
47	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1.00	7000.00	0.70	中医科
48	电针治疗设备	套	5.00	1200.00	0.60	康复治疗室
49	中频治疗设备	套	1.00	90000.00	9.00	康复治疗室
50	低频治疗设备	套	1.00	40000.00	4.00	康复治疗室
51	中医磁疗治疗仪	台	1.00	100000.00	10.00	康复治疗室
52	蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置	套	1.00	60000.00	6.00	康复治疗室
53	中药饮片柜（药斗）	台	5.00	10000.00	5.00	中药房
54	药架（药品柜）	台	5.00	4000.00	2.00	中药房
55	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等	套	1.00	110000.00	11.00	康复治疗室
56	计算机 X 线摄影系统(CR)	套	1.00	100000.00	10.00	放射科
57	X 光机（DR）	台	1.00	1500000.00	150.00	放射科
58	空气消毒机	台	3.00	5000.00	1.50	公卫办公室
59	紫外线车	台	5.00	600.00	0.30	全科医学科
60	制氧机	台	2.00	5000.00	1.00	全科医学科
61	氧气瓶	个	8.00	500.00	0.40	全科医学科
62	氧气枕	个	10.00	200.00	0.20	全科医学科
63	吸氧面罩	个	100.00	10.00	0.10	全科医学科
64	救护车	辆	1.00	350000.00	35.00	社区中心
65	移动巡诊箱	台	1.00	500.00	0.05	全科医学科
66	笔记本电脑	台	10.00	8000.00	8.00	公卫办公室
67	计算机	台	30.00	8000.00	24.00	社区中心

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
68	打印复印一体机	台	5.00	20000.00	10.00	社区中心
69	碎纸机	台	2.00	2000.00	0.40	公卫办公室
70	体重身高计	台	2.00	1000.00	0.20	公卫办公室
71	高压蒸汽消毒器	台	1.00	300000.00	30.00	设备科
72	电冰箱	台	3.00	6666.67	2.00	预防接种门诊
73	冷藏包	个	10.00	20.00	0.02	预防接种门诊
74	空调	台	20.00	6000.00	12.00	全科医学科
75	医用屏风	个	10.00	500.00	0.50	全科医学科
76	电话等通讯设备	套	5.00	5000.00	2.50	公卫办公室
77	床头柜、椅子	套	100.00	500.00	5.00	住院部
78	病床床上用品	套	300.00	250.00	7.50	住院部
79	病床	只	100.00	3000.00	30.00	社区中心
80	办公桌、办公椅	套	50.00	4000.00	20.00	公卫办公室
81	信息系统及相关配套	套	1.00	500000.00	500.00	社区中心
82	投影仪	台	2.00	10000.00	2.00	社区中心
83	中医光疗设备	套	1.00	50000.00	5.00	中医馆
84	电视机	台	3.00	10000.00	3.00	社区中心
85	康复训练设备	套	1.00	30000.00	3.00	中医馆
86	牙椅及口腔科相关配套设备	张/套	2.00	250000.00	50.00	社区中心
(七)	大华街道社区卫生服务中心				2369.00	
1	0-6岁儿童神经心理发育量表工具箱 0-6岁儿童神经心理发育筛查管理系统	套	1.00	150000.00	15.00	儿科
2	经皮黄疸测试仪	台	1.00	100000.00	10.00	儿科
3	新生儿听力筛查仪	台	1.00	100000.00	10.00	儿科
4	视力筛查仪	台	1.00	100000.00	10.00	儿科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
5	婴儿量床（电子，身高体重）	台	1.00	10000.00	1.00	儿科
6	超声波儿童体检机	台	1.00	50000.00	5.00	儿科
7	阴道镜	台	1.00	1500000.00	150.00	妇产科
8	功能性电刺激设备	台	2.00	10000.00	2.00	康复医学科
9	牵引治疗设备	台	2.00	20000.00	4.00	康复医学科
10	传导热治疗设备	台	4.00	10000.00	4.00	康复医学科
11	低/中/高频电治疗设备	台	8.00	10000.00	8.00	康复医学科
12	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	套	20.00	5000.00	10.00	康复医学科
13	中医磁疗治疗设备	台	2.00	30000.00	6.00	康复医学科
14	中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药雾化吸入设备、中药透药设备	套	2.00	40000.00	8.00	康复医学科、中医科
15	内脏脂肪检测仪	台	1.00	300000.00	30.00	内科
16	动脉硬化检测装置	台	1.00	300000.00	30.00	内科
17	神经传导检测仪	台	1.00	300000.00	30.00	内科
18	动态心电监护仪	台	2.00	100000.00	20.00	内科
19	动态血压监护仪	台	2.00	70000.00	14.00	内科
20	心电图机	台	4.00	125000.00	50.00	内科
21	糖化血红蛋白仪	台	1.00	50000.00	5.00	医学检验科
22	血凝仪	台	1.00	80000.00	8.00	医学检验科
23	血型检测仪	台	1.00	100000.00	10.00	医学检验科
24	血培养仪	台	1.00	100000.00	10.00	医学检验科
25	尿常规分析仪	台	1.00	50000.00	5.00	医学检验科
26	血球计数仪	台	1.00	50000.00	5.00	医学检验科
27	全自动生化仪	台	1.00	2000000.00	200.00	医学检验科
28	X 线数字胃肠机	台	1.00	3000000.00	300.00	医学影像科
29	多普勒超声仪(B 超)	台	4.00	2000000.00	800.00	医学影像科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
30	电子胃肠镜	台	1.00	4000000.00	400.00	医学影像科
31	健康教育影像设备	套	1.00	100000.00	10.00	全科医疗科
32	直接眼底镜	台	1.00	100000.00	10.00	全科医疗科
33	眼压计	台	2.00	20000.00	4.00	全科医疗科
34	视野仪	台	1.00	50000.00	5.00	全科医疗科
35	免散瞳眼底照相机	台	1.00	100000.00	10.00	全科医疗科
36	电子鼻咽喉镜	台	1.00	500000.00	50.00	全科医疗科
37	体检车	台	1.00	1200000.00	120.00	全科医疗科
(八)	岐山街道社区卫生服务中心				1099.90	
1	彩色 B 超机（非便携式）	台	1.00	1600000.00	160.00	B 超室
2	血凝仪	台	1.00	500000.00	50.00	检验室
3	负压吸引器	台	2.00	5000.00	1.00	门诊、病房
4	呼吸机	台	1.00	200000.00	20.00	门诊
5	洗胃机	台	1.00	20000.00	2.00	门诊
6	多参数监护仪	台	1.00	30000.00	3.00	门诊
7	运送病人平车	台	1.00	5000.00	0.50	病房
8	妇科吸引器	台	1.00	2000.00	0.20	妇科门诊
9	胎心仪	台	1.00	20000.00	2.00	妇科门诊
10	气管插管设备	套	1.00	5000.00	0.50	急救室
11	血液电解质测定设备	套	1.00	100000.00	10.00	检验室
12	DR 摄片系统（非便携式）	套	1.00	1500000.00	150.00	放射室
13	全自动糖化血红蛋白检测仪	台	1.00	100000.00	10.00	检验室
14	便携式手提 B 超机	台	1.00	500000.00	50.00	B 超室
15	便携式手提心电图机	台	1.00	30000.00	3.00	心电图室
16	体检车	辆	1.00	1000000.00	100.00	体检中心

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
17	电瓶车	辆	1.00	60000.00	6.00	卫生监督协管
18	制氧机	台	4.00	6000.00	2.40	急救室、病房
19	骨密度测定仪	台	1.00	500000.00	50.00	骨科门诊
20	神经电生理仪	台	1.00	300000.00	30.00	脑电室
21	宫腔镜	台	1.00	400000.00	40.00	妇科门诊
22	阴道镜	台	1.00	250000.00	25.00	妇科门诊
23	远程医疗设备	套	1.00	100000.00	10.00	体检中心
24	冲击波	台	1.00	150000.00	15.00	中医康复诊疗区
25	中医经络导平治疗仪	台	1.00	70000.00	7.00	中医康复诊疗区
26	中频动态干扰电治疗仪	台	1.00	70000.00	7.00	中医康复诊疗区
27	中医辨识仪器	台	1.00	450000.00	45.00	中医康复诊疗区
28	翔宇筋膜枪	支	1.00	3000.00	0.30	中医康复诊疗区
29	信息系统建设	套	1.00	2000000.00	200.00	信息科
30	中医定向透药治疗仪	台	1.00	50000.00	5.00	中医康复诊疗区
31	CQG-222B4 颈椎病治疗仪	台	1.00	200000.00	20.00	中医康复诊疗区
32	艾灸椅	台	1.00	20000.00	2.00	中医康复诊疗区
33	智能中医体检仪(老年人健康检测仪)	台	1.00	180000.00	18.00	中医康复诊疗区
34	中医微波治疗仪	台	1.00	200000.00	20.00	中医康复诊疗区
35	综合皮肤治疗仪	台	1.00	200000.00	20.00	门诊
36	发光仪 T3T4	台	1.00	150000.00	15.00	检验科
(九)	小公园街道社区卫生服务中心				509.00	
1	DR 工作站操作系统	套	1.00	40000.00	4.00	放射科
2	洗片机	套	1.00	200000.00	20.00	放射科
3	吸痰器	台	2.00	3000.00	0.60	全科诊室
4	急救推车	套	2.00	2000.00	0.40	全科诊室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
5	电瓶车（8座）	辆	2.00	55000.00	11.00	公卫科
6	视力筛查仪	部	1.00	100000.00	10.00	全科诊室
7	颈腰牵引床	张	1.00	50000.00	5.00	全科诊室
8	中频电疗仪	只	1.00	28000.00	2.80	中医馆
9	超短波治疗仪	只	1.00	25000.00	2.50	全科诊室
10	移动输液架	个	10.00	1500.00	1.50	全科诊室
11	输液椅	个	5.00	2000.00	1.00	全科诊室
12	多功能牵引设备	台	1.00	8000.00	0.80	中医馆
13	针灸治疗床	张	1.00	2000.00	0.20	中医馆
14	推拿治疗床	张	1.00	10000.00	1.00	中医馆
15	多功能治疗床	张	1.00	5000.00	0.50	中医馆
16	中医光疗设备	台	1.00	30000.00	3.00	中医馆
17	中医超声治疗设备	台	1.00	9000.00	0.90	中医馆
18	高频治疗设备	台	1.00	1500.00	0.15	中医馆
19	低频治疗设备	台	1.00	6000.00	0.60	中医馆
20	中药煎煮壶（锅）	个	1.00	2000.00	0.20	中医馆
21	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1.00	28000.00	2.80	中医馆
22	训练床	张	1.00	1500.00	0.15	全科诊室
23	训练用阶梯	台	1.00	4000.00	0.40	全科诊室
24	平行杠	台	1.00	3000.00	0.30	全科诊室
25	姿势镜	个	1.00	1000.00	0.10	全科诊室
26	听力筛查工具	台	1.00	14000.00	1.40	全科诊室
27	心里行为发育筛查工具	台	1.00	2000.00	0.20	全科诊室
28	动态心电监测仪	台	1.00	18000.00	1.80	全科诊室
29	动态血压监测仪	台	1.00	35000.00	3.50	全科诊室

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
30	生物安全柜	个	1.00	59000.00	5.90	检验科
31	远电心电图监测仪	台	1.00	58000.00	5.80	全科诊室
32	计算机	台	20.00	5000.00	10.00	临床科室
33	尿常规分析仪	台	1.00	200000.00	20.00	检验科
34	全自动离心机	台	2.00	100000.00	20.00	检验科
35	全自动血常规	台	1.00	200000.00	20.00	检验科
36	生化分析仪	台	1.00	1000000.00	100.00	检验科
37	彩色台式B超机	台	1.00	1200000.00	120.00	B超室
38	心电图机	台	1.00	70000.00	7.00	心电图室
39	心电监护仪	台	2.00	30000.00	6.00	发热诊室、体检室
40	中医辨识仪	台	1.00	150000.00	15.00	中医馆
41	血压计	台	50.00	300.00	1.50	体检室
42	听诊器	个	50.00	200.00	1.00	体检室
43	信息化系统及相关配套建设	项	1.00	1000000.00	100.00	中心各科室
(十)	金东街道社区卫生服务中心				840.82	
1	血凝仪	台	1.00	100000.00	10.00	化验室
2	视力听力检测筛选仪	台	1.00	100000.00	10.00	儿童保健室
3	空气消毒机	台	5.00	10000.00	5.00	体检大厅
4	电瓶车	辆	1.00	50000.00	5.00	协管室
5	面包车	辆	1.00	150000.00	15.00	公卫办公室
6	笔记本电脑	台	8.00	7500.00	6.00	健教项目组
7	计算机	台	20.00	5000.00	10.00	医生团队组
8	小型彩色复印扫描打印一体机	台	20.00	3000.00	6.00	医生团队组
9	大型彩色复印扫描打印一体机	台	1.00	50000.00	5.00	公卫办公室
10	雾化机	台	4.00	5000.00	2.00	门诊

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
11	电动吸引器	台	2.00	5000.00	1.00	门诊
12	恒温箱	台	2.00	30000.00	6.00	化验室
13	医疗保障信息管理与费用结算有关设备(电子凭证扫码支付设备)	套	5.00	50000.00	25.00	收费处
14	药品柜	套	4.00	10000.00	4.00	西药房
15	中医体质辨识设备	台	1.00	100000.00	10.00	门诊
16	针灸针	盒	500.00	20.00	1.00	门诊
17	艾灸仪	台	2.00	5000.00	1.00	门诊
18	中药熏洗设备	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
19	中药离子导入设备	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
20	中药雾化吸入设备	台	1.00	10000.00	1.00	门诊
21	中药透药设备	台	1.00	30000.00	3.00	门诊
22	中医光疗设备	台	1.00	30000.00	3.00	门诊
23	中医超声治疗设备	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
24	中医磁疗治疗设备	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
25	蜡疗设备	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
26	热敷装置	台	1.00	50000.00	5.00	门诊
27	中药饮片柜	套	3.00	10000.00	3.00	中药房
28	药架	套	3.00	10000.00	3.00	中药房
29	药戥	个	10.00	100.00	0.10	中药房
30	中药电子秤	台	4.00	500.00	0.20	中药房
31	中药煎煮壶(锅)	台	4.00	500.00	0.20	中药房
32	煎药机(符合二煎功能,含包装机)	台	1.00	20000.00	2.00	中药房
33	训练床	台	1.00	5000.00	0.50	康复治疗区
34	训练用阶梯	台	1.00	5000.00	0.50	康复治疗区
35	平行杠	台	1.00	5000.00	0.50	康复治疗区

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
36	姿势镜	台	1.00	5000.00	0.50	康复治疗区
37	验钞机	台	2.00	250.00	0.05	收费处
38	窗口双向对讲机	台	6.00	500.00	0.30	收费处
39	药物粉碎机	台	2.00	1000.00	0.20	中药房
40	干燥箱	台	2.00	2000.00	0.40	中药房
41	胶片打印机	台	2.00	5000.00	1.00	放射科
42	儿童智力筛查仪	台	1.00	50000.00	5.00	儿童保健室
43	糖尿病足筛查仪	台	1.00	300000.00	30.00	门诊
44	网络防火墙	台	3.00	50000.00	15.00	机房
45	交换机柜	台	4.00	5000.00	2.00	机房
46	48口千兆交换机	台	6.00	5000.00	3.00	机房
47	UPS 不间断电源	台	2.00	5000.00	1.00	社区中心
48	立式空调	台	4.00	10000.00	4.00	社区中心
49	冷暖空调	台	10.00	5000.00	5.00	社区中心
50	激光彩色打印机	台	14.00	5000.00	7.00	社区中心
51	办公家具	套	40.00	10000.00	40.00	社区中心
52	碎纸机	台	5.00	2000.00	1.00	社区中心
53	通讯设备	部	5.00	2000.00	1.00	医生团队组
54	电冰箱	台	4.00	5000.00	2.00	社区中心
55	网络布线	套	1.00	200000.00	20.00	社区中心
56	医用屏风	个	10.00	500.00	0.50	医生团队组
57	救护车	辆	1.00	250000.00	25.00	社区中心
58	制氧机	台	2.00	5000.00	1.00	门诊
59	氧气瓶	台	10.00	500.00	0.50	门诊
60	氧气枕	台	10.00	200.00	0.20	门诊

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
61	吸氧面罩	个	100.00	10.00	0.10	门诊
62	紫外线车	台	10.00	600.00	0.60	社区中心
63	移动巡诊箱	个	8.00	500.00	0.40	医生团队组
64	体重身高计	台	2.00	1000.00	0.20	医生团队组
65	冷藏包	个	10.00	20.00	0.02	医生团队组
66	生物安全柜	个	1.00	150000.00	15.00	化验室
67	光学显微镜	个	1.00	50000.00	5.00	化验室
68	便携式心电图机	个	1.00	200000.00	20.00	心电图室
69	健康档案柜	个	5.00	1000.00	0.50	医生团队组
70	健康教育影像设备	套	1.00	10000.00	1.00	医生团队组
71	LED 宣传健康教育大电视	台	2.00	30000.00	6.00	医生团队组
72	医疗信息系统（检验、影像数据互联互通、互联网诊疗医保结算）	套	1.00	3600000.00	360.00	医生团队组
73	超短波治疗	台	2.00	50000.00	10.00	门诊
74	病床	只	10.00	3000.00	3.00	门诊
75	腰椎牵引床	只	2.00	10000.00	2.00	门诊
76	红外线理疗电烤灯	台	2.00	500.00	0.10	门诊
77	颈椎牵引床	台	1.00	10000.00	1.00	中医馆
78	拔罐器	套	5.00	200.00	0.10	中医馆
79	艾灸床	台	1.00	10000.00	1.00	中医馆
80	脉枕	台	10.00	50.00	0.05	中医馆
81	TDP 神灯	台	2.00	500.00	0.10	中医馆
82	电针治疗设备	套	5.00	2000.00	1.00	中医馆
83	中频治疗设备	套	1.00	100000.00	10.00	中医馆
84	低频治疗设备	套	1.00	50000.00	5.00	中医馆
85	计算机 X 线摄影系统(CR)	台	1.00	100000.00	10.00	放射科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
86	末梢血糖仪	台	10.00	500.00	0.50	化验室
87	除颤仪	台	2.00	40000.00	8.00	门诊
88	抢救箱	套	5.00	1000.00	0.50	门诊
89	简易肺功能仪	台	1.00	70000.00	7.00	门诊
90	吸痰器	个	4.00	2500.00	1.00	门诊
91	床边监护仪	台	2.00	75000.00	15.00	门诊
92	动态血糖检测仪	台	2.00	2500.00	0.50	门诊
93	移动便携随访设备	台	6.00	25000.00	15.00	医生团队组
94	移动家庭医生签约系统	套	1.00	60000.00	6.00	医生团队组
95	药房瓶贴设备	套	2.00	2500.00	0.50	药房
(十一)	广厦街道社区卫生服务中心				1726.45	
1	诊断床	台	10.00	1000.00	1.00	公卫科
2	听诊器	台	50.00	40.00	0.20	公卫科
3	水银台式血压计	台	20.00	100.00	0.20	公卫科
4	电子血压计	台	30.00	166.67	0.50	公卫科
5	体温计	台	50.00	10.00	0.05	公卫科
6	血氧仪	台	10.00	300.00	0.30	公卫科
7	观片灯	台	2.00	2500.00	0.50	公卫科
8	红外线体重身高计	台	4.00	5000.00	2.00	公卫科
9	出诊箱	台	10.00	300.00	0.30	公卫科
10	治疗推车	台	10.00	1000.00	1.00	公卫科
11	供氧设备	台	2.00	10000.00	2.00	公卫科
12	小氧气瓶	个	2.00	10000.00	2.00	公卫科
13	电动吸引器	台	2.00	20000.00	4.00	公卫科
14	简易手术设备	台	2.00	10000.00	2.00	公卫科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
15	可调式输液椅	台	10.00	3000.00	3.00	公卫科
16	手推式抢救车及抢救设备	台	1.00	200000.00	20.00	公卫科
17	脉枕	台	10.00	50.00	0.05	公卫科
18	针灸器具	台	100.00	100.00	1.00	公卫科
19	火罐	台	30.00	166.67	0.50	公卫科
20	十二导联心电图机	台	4.00	50000.00	20.00	公卫科
21	彩超机	台	1.00	2000000.00	200.00	公卫科
22	便捷式彩超机	台	2.00	100000.00	20.00	公卫科
23	高压蒸汽消毒器	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
24	全自动生化分析仪	台	1.00	1000000.00	100.00	公卫科
25	血凝仪	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
26	妇科检查床	台	1.00	10000.00	1.00	公卫科
27	妇科常规检查设备	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
28	视力灯箱	个	2.00	2000.00	0.40	公卫科
29	电冰箱	台	3.00	33333.33	10.00	公卫科
30	疫苗标牌	台	10.00	50.00	0.05	公卫科
31	移动式紫外线灯	台	10.00	100.00	0.10	公卫科
32	冷藏包	台	10.00	500.00	0.50	公卫科
33	健康教育影像设备	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
34	计算机	台	70.00	5000.00	35.00	公卫科
35	笔记本电脑	台	2.00	5000.00	1.00	公卫科
36	小型彩色打印机	台	30.00	2000.00	6.00	公卫科
37	大型彩色扫描复印一体机	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
38	电话等通讯设备	台	15.00	133.33	0.20	公卫科
39	健康档案柜	台	20.00	1000.00	2.00	公卫科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
40	医疗保险信息管理与费用结算有关设备	台	1.00	200000.00	20.00	公卫科
41	中医四诊设备、中医体质辨识设备	台	1.00	500000.00	50.00	公卫科
42	各类针具、电针治疗设备	台	10.00	1000.00	1.00	公卫科
43	灸疗器具、艾灸仪	台	10.00	1000.00	1.00	公卫科
44	中药熏洗设备、中药离子导入设备、中药透药设备	项	1.00	100000.00	10.00	公卫科
45	颈椎牵引设备、腰椎牵引设备	项	1.00	100000.00	10.00	公卫科
46	针灸治疗床、推拿治疗床、多功能治疗床	台	10.00	2000.00	2.00	公卫科
47	中医光疗设备	台	10.00	2000.00	2.00	公卫科
48	中医超声治疗设备	台	1.00	20000.00	2.00	公卫科
49	高频治疗设备、中频治疗设备、低频治疗设备	项	2.00	150000.00	30.00	公卫科
50	特定电磁波治疗设备（TDP神灯）	台	5.00	3000.00	1.50	公卫科
51	中医磁疗治疗设备	台	1.00	80000.00	8.00	公卫科
52	蜡疗设备、热敷（干、湿、陶瓷）装置	台	1.00	280000.00	28.00	公卫科
53	煎药机（符合二煎功能，含包装机）	台	1.00	20000.00	2.00	公卫科
54	训练床、训练用阶梯、平行杠、姿势镜等	项	1.00	30000.00	3.00	公卫科
55	全自动血细胞分析仪	台	1.00	800000.00	80.00	公卫科
56	血气分析仪	台	1.00	100000.00	10.00	公卫科
57	全自动尿液流水线	台	1.00	900000.00	90.00	公卫科
58	内科出诊包	套	1.00	1000.00	0.10	公卫科
59	外科出诊包	套	1.00	2000.00	0.20	公卫科
60	收费结算有关设备	套	1.00	20000.00	2.00	公卫科
61	教学电视	台	1.00	30000.00	3.00	公卫科
62	健康体检一体机	台	1.00	200000.00	20.00	公卫科
63	随访包	台	2.00	10000.00	2.00	公卫科
64	折叠桌	台	20.00	250.00	0.50	公卫科

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
65	屏风	个	10.00	100.00	0.10	公卫科
66	候诊椅	套	20.00	1000.00	2.00	公卫科
67	电脑桌	台	70.00	1000.00	7.00	公卫科
68	办公椅子	只	70.00	714.29	5.00	公卫科
69	除颤仪	台	1.00	100000.00	10.00	公卫科
70	空气消毒机	台	2.00	15000.00	3.00	公卫科
71	四轮 8 座电瓶车	台	2.00	50000.00	10.00	公卫科
72	X 线数字胃肠机	台	1.00	3000000.00	300.00	公卫科
73	挂壁式空调	台	10.00	5000.00	5.00	公卫科
74	拉轮担架车	台	1.00	20000.00	2.00	公卫科
75	病床	台	2.00	5000.00	1.00	公卫科
76	PT 凳	只	2.00	1000.00	0.20	公卫科
77	经皮黄疸测试仪	台	2.00	5000.00	1.00	公卫科
78	新生儿视力筛查仪	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
79	新生儿听力筛查仪	台	1.00	30000.00	3.00	公卫科
80	直接眼底镜	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
81	眼压计	台	1.00	20000.00	2.00	公卫科
82	视野仪	台	1.00	20000.00	2.00	公卫科
83	免散瞳眼底照相机	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
84	电子鼻咽喉镜	台	1.00	100000.00	10.00	公卫科
85	动态心电监护仪	台	1.00	50000.00	5.00	公卫科
86	动态血压监护仪	台	1.00	30000.00	3.00	公卫科
87	医疗信息管理系统	套	1.00	3000000.00	300.00	公卫科
88	智慧公众号（网上预约、网上 咨询、报告查询、健康情况查 询	项	1.00	500000.00	50.00	
89	服务器设备及配套系统	项	1.00	1000000.00	100.00	

序号	工 程 和 费 用 名 称	技术经济指标			工程费用 (万元)	使用科室
		单位	数量	单位价值 (元)		
90	网络安全设备及配套系统	项	1.00	500000.00	50.00	
(十二)	金砂街道社区卫生服务中心				658.14	
1	多功能治疗床	张	3.00	4000.00	1.20	中医馆
2	超短波电疗机（落地式）	台	3.00	32800.00	9.84	中医馆
3	短波治疗仪	台	3.00	18800.00	5.64	中医馆
4	温热式中频电疗机	台	2.00	7500.00	1.50	中医馆
5	磁振热治疗仪	台	2.00	26800.00	5.36	中医馆
6	便携式心电图机	台	2.00	18000.00	3.60	心电图室
7	便携式多普勒超声系统	套	2.00	500000.00	100.00	彩超室
8	多普勒超声系统	套	2.00	980000.00	196.00	彩超室
9	台式电脑	台	20.00	5000.00	10.00	公卫团队
10	数字化 X 射线摄影系统（含工作站）	套	1.00	1500000.00	150.00	放射科
11	全自动生化分析仪	套	1.00	500000.00	50.00	检验科
12	高速离心机	台	1.00	20000.00	2.00	检验科
13	药品柜	套	1.00	30000.00	3.00	药房
14	信息系统升级改造	套	1.00	1000000.00	100.00	信息科
15	办公家具	套	40.00	5000.00	20.00	公卫团队

表 7-7 建设项目总投资估算汇总表

序号	工 程 和 费 用 名 称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
一	建设工程费用	10655.73		10655.73				30.08%	
(一)	建筑安装工程费	8155.73		8155.73	m²	38778.66	2103.15		
1	金平区人民医院	2721.24		2721.24	m²	13056.20	2084.25		
1.1	现状改造	2611.24		2611.24	m²	13056.20	2000.00		现状改造
1.2	加装电梯、更换电梯	110.00		110.00	项	1.00	1100000.00		更换 2 部电梯、新增医用电梯 2 部
2	金平区中医医院	1463.80		1463.80	m²	7319.00	2000.00		新址改造
3	金平区第二人民医院	1366.96		1366.96	m²	6834.80	2000.00		现状改造
4	光华街道社区卫生服务中心	599.00		599.00	m²	2595.00	2308.29		
4.1	卫生服务中心改造	519.00		519.00	m²	2595.00	2000.00		新址改造
4.2	污水处理	80.00		80.00	项	1.00	800000.00		暂估
5	鮀江街道社区卫生服务中心	606.00		606.00	m²	3030.00	2000.00		新址改造
6	大华街道社区卫生服务中心 (延伸点)	240.00		240.00	m²	1200.00	2000.00		延伸点改造

序号	工 程 和 费 用 名 称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投资比例	
7	岐山街道社区卫生服务中心	450.00		450.00	m²	1700.00	2647.06		现状改造、加建一层，含加装电梯
7.1	现状改造	280.00		280.00	m²	1400.00	2000.00		
7.2	加建部分	120.00		120.00	m²	300.00	4000.00		
7.3	加装电梯	50.00		50.00	项	1.00	500000.00		暂按 2 部电梯
8	小公园街道社区卫生服务中心	290.00		290.00	m²	1200.00	2416.67		现状改造,含加装电梯
8.1	现状改造	240.00		240.00	m²	1200.00	2000.00		
8.2	加装电梯	50.00		50.00	项	1.00	500000.00		暂按 2 部电梯
9	金东街道社区卫生服务中心	153.00		153.00	m²	640.00	2390.63		现状改造,含加装电梯
9.1	现状改造	128.00		128.00	m²	640.00	2000.00		
9.2	加装电梯	25.00		25.00	项	1.00	250000.00		暂按 1 部电梯
10	广厦街道社区卫生服务中心	100.00		100.00	m²	500.00	2000.00		新址改造
11	金砂街道社区卫生服务中心	165.73		165.73	m²	703.66	2355.29		现状改造,含加装电梯
11.1	现状改造	140.73		140.73	m²	703.66	2000.00		

序号	工 程 和 费 用 名 称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
11.2	加装电梯	25.00		25.00	项	1.00	250000.00		暂按 1 部电梯
(二)	智慧医院建设	2500.00		2500.00	项	1.00	25000000.00		暂估
二	医用设备费用	20717.52		20717.52					详见医用设备费用明细表
1	金平区人民医院	3050.00		3050.00					
2	金平区中医医院	2494.50		2494.50					
3	金平区第二人民医院	2700.00		2700.00					
4	金平区妇幼保健院	2752.00		2752.00					
5	光华街道社区卫生服务中心	862.93		862.93					
6	鮑江街道社区卫生服务中心	1654.78		1654.78					
7	大华街道社区卫生服务中心	2369.00		2369.00					
8	岐山街道社区卫生服务中心	1099.90		1099.90					
9	小公园街道社区卫生服务中心	509.00		509.00					
10	金东街道社区卫生服务中心	840.82		840.82					

序号	工 程 和 费 用 名 称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
11	广厦街道社区卫生服务中心	1726.45		1726.45					
12	金砂街道社区卫生服务中心	658.14		658.14					
三	工程建设其他费用		2048.42	2048.42				5.78%	
1	项目建设管理费		195.18	195.18					财建[2016]504 号文 下浮 50%
2	可行性研究报告		23.15	23.15					参照计价格[1999]1283 号文 下浮 50%
3	社会稳定风险分析报告		18.72	18.72					参照中咨协政[2015]46 号文 下浮 50%
4	社会稳定风险评估报告		17.23	17.23					参照中咨协政[2015]46 号文 下浮 50%
5	工程勘察报告 (含初勘、详勘)		32.62	32.62					参照计价格[2002]10 号文、 建标[2011]1 号文 按建筑安装工程费的 0.8%计，下浮 50%
6	1: 500 地形图测绘		7.90	7.90					参照《2009 年测绘生产成本费用定 额》（财建[2009]17 号） 下浮 50%
7	设计工程费		421.93	421.93					参照计价格[2002]10 号文、 粤价函[2011]742 号文 下浮 50%

序号	工程和费用名称	估 算 金 额 (万元)			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
7.1	工程设计费 (含方案设计、初步设计、施工图设计, 扣除概算编制)		401.48	401.48					参照计价格[2002]10号文, 其中专业调整系数 1.0、工程复杂系数 1.0、附加调整系数 1.0 不含概算编制费 下浮 50%
7.2	工程概算编制		20.44	20.44					参照粤价函[2011]742号文 下浮 50%
8	项目水土保持方案报告		21.94	21.94					参照保监[2005]22号文 下浮 50%
9	环境影响评价报告表		3.30	3.30					参照计价格[2002]125号文, 社会服务行业调整系数 0.8, 环境敏感程度调整系数 1.2, 下浮 50%
10	环境监测费用		20.00	20.00					参照粤环监协〔2018〕11号文 暂估, 下浮 50%
11	施工图审查费		29.55	29.55					参照计价格[2002]10号文, 按勘察工程设计费的 6.5% 下浮 50%
12	工程造价咨询服务		132.29	132.29					参照粤价函[2011]742号文 施工阶段全过程造价控制, 下浮 50%
13	工程概算审核费		20.44	20.44					参照粤价函[2011]742号文 下浮 50%
14	工程预算审核费		43.85	43.85					参照粤价函[2011]742号文 下浮 50%

序号	工程和费用名称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
15	工程结算审核费		57.54	57.54					参照粤价函[2011]742 号文 下浮 50%
16	建设工程监理费		187.46	187.46					参照发改价格[2007]670 号文 下浮 50%
17	招标代理服务		18.71	18.71					参照计价格[2002]1980 号文 下浮 50%
17.1	工程施工招标代理费		15.44	15.44					参照计价格[2002]1980 号文 下浮 50%
17.2	勘察设计招标代理费		2.17	2.17					参照计价格[2002]1980 号文 下浮 50%
17.3	监理招标代理费		1.10	1.10					参照计价格[2002]1980 号文 下浮 50%
17.4	设备招标代理费		0.00	0.00					参照计价格[2002]1980 号文 由中标单位支付
18	建筑信息模型（BIM）技术应用 费		67.86	67.86					参照粤建科（2018）136 号文 暂按设计施工运维三阶段应用考虑、 按 35/m²计，下浮 50%
19	白蚁防治费		17.45	17.45					参照汕标定通〔2024〕1 号文 参照新建房屋、暂按 4.5 元/m²计
20	场地准备及临时设施费		156.87	156.87					参照广东省建设工程概算编制办法 按（建设工程费用+医用设备费） ×0.5%计算

序号	工 程 和 费 用 名 称	估 算 金 额（万元）			技术经济指标				备注
		工程费用	其他费用	小 计	单位	数量	单位指标 (元)	占总投 资比例	
21	工程保险费		94.12	94.12					参照广东省建设工程检测收费标准 按（建设工程费用+医用设备费） ×0.3%计算
22	检验监测费及其他		313.73	313.73					参照广东省建设工程检测收费标准、 汕住建通〔2021〕23号 按（建设工程费用+医用设备费） ×1.0%计算
23	城市基础设施配套费		146.58	146.58					参照粤价[2003]160号文、汕市财综 〔2010〕27号文，暂按37.8元/m²计 算
四	工程预备费		2005.30	2005.30				5.66%	取建设工程费用、医用设备费及其他 费用三项之和的6%
五	建设总投资 (一+二+三+四)			35426.97				100.00%	

7.5 资金筹措

本项目估算总投资 35426.97 万元，其中建设工程费用 10655.73 万元（其中建筑安装工程费 8155.73 万元、智慧医院建设估算费用 2500.00 万元）、医用设备费用 20717.52 万元、工程建设其他费用 2048.42 万元、工程预备费 2005.30 万元。资金来源为通过申请上级专项资金、特别国债及债券资金等予以解决。

第八章 招标方案

8.1 项目招标的主要依据

- 1、《中华人民共和国招标投标法》（中华人民共和国主席令 第 21 号）；
- 2、《中华人民共和国招标投标法实施条例》（中华人民共和国国务院令 第 613 号）；
- 3、《中华人民共和国政府采购法》（中华人民共和国主席令 第 68 号）；
- 4、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（中华人民共和国国务院令 第 658 号）；
- 5、《工程建设项目施工招标投标办法》（中华人民共和国国家发展和改革委员会令 第 30 号）；
- 6、《必须招标的工程项目规定》中华人民共和国国家发展和改革委员会令 第 16 号）；
- 7、广东省实施《中华人民共和国招标投标法》办法（广东省第十届人民代表大会常务委员会公告 第 3 号）；
- 8、广东省实施《中华人民共和国政府采购法》办法（广东省第十一届人民代表大会常务委员会公告 第 12 号）；
- 9、《广东省人民政府办公厅关于进一步深化政府采购管理制度改革的意见》（粤办函〔2015〕532 号）；
- 10、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（中华人民共和国财政部令第 87 号）；
- 11、《广东省政府集中采购目录及标准（2020 年版）》（粤财采购〔2020〕18 号）；
- 12、《汕头市政府集中采购目录及标准（2020 年版）》（汕市财采购〔2020〕18 号）；

13、《汕头市住房和城乡建设局 汕头市发展和改革局 汕头市财政局 印发关于进一步加强汕头市政府投资房屋建筑和市政公用工程招标投标管理的意见的通知》（汕住建通〔2023〕46号）；

14、其它有关招标投标事项的规定。

8.2 招标的原则

《招标投标法》第五条规定了招标投标活动应遵循的原则，即“招标投标活动应当遵循公开、公平、公正和诚实信用原则。”

1、公开原则

公开原则是指招投标的程序应透明，招标信息和招标规则应公开，有助于提高投标人参与投标的积极性，防止权钱交易等腐败现象的滋生。

2、公平原则

公平原则是指参与投标者的法律地位平等，权利与义务相对应，所有投标人的机会平等，不得实行歧视。

3、公正原则

公正原则是指投标人及评标委员会必须按统一标准进行评审，市场监管机构对各参与方都应依法监督，一视同仁。

“三公”原则中，公开是基础，只有完全公开才能做到公平和公正。

4、诚实信用原则

诚实信用原则是指招标、投标人都应诚实、守信、善意、实事求是，不得欺诈他人，损人利己。“诚实信用原则”在西方常被称为债法中的“帝王原则”，也是我国《民法典》的基本原则。“诚实信用原则”要求重合同、守信用是对当事人利益之间的平衡。在法律上，“诚实信用原则”属于强制性规范，当事人不得以其协议加以排除和规避。

8.3 项目招标的组织形式

招标有组织自行招标和委托招标两种形式。具备编制相应招标文件的标底，组织开标、评标能力的业主可以自行招标；凡不具备条件的业主应当委托具有相应资质证书的工程建设招标代理机构代理招标。如业主自行招标，则需要按照《工程建设项目自行招标试行办法》（国家发展计划委员会令第5号）的规定向项目审批部门报送书面材料。本项目招标拟委托有资质的中介机构进行招标。

结合建设单位专业技术力量，本项目招标组织形式拟委托有资质的中介机构进行招标。

8.4 项目招标的方式

招标方式可分为公开招标和邀请招标两大类型。

1、公开招标

公开招标又称无限竞争性招标。是指招标单位通过网络、报刊、广播、电视等新闻媒体发布招标公告，凡具备相应资质，符合投标条件的潜在单位不受地域和行业限制均可以申请投标。

2、邀请招标

邀请招标亦称有限竞争性招标，是指业主向预先选择的若干家具备相应资质、符合投标条件的单位发出邀请函，将招标工程的情况、工作范围和实施条件等做出简要说明，邀请其参加投标竞争，被邀请单位同意参加投标后，从招标单位获取招标文件，并按规定要求进行投标报价。

根据国家招标投标法和地区有关管理办法，结合本项目性质及规模，本项目建议采用公开招标的形式。

8.5 招标方案

根据《中华人民共和国招标投标法》、《必须招标的工程项目规定》（中华人民共和国国家发展和改革委员会令第16号）、《广东省财政厅关

于调整广东省政府采购限额标准的通知》等有关管理规定执行，勘察、设计、施工、监理以及与工程建设有关的重要设备、材料等的采购达到下列标准之一的，必须招标：

- 1、施工单项合同估算价在 400 万元人民币以上；
- 2、重要设备、材料等货物的采购，单项合同估算价在 200 万元人民币以上；
- 3、勘察、设计、监理等服务的采购，单项合同估算价在 100 万元人民币以上。

同一项目中可以合并进行的勘察、设计、施工、监理以及与工程建设有关的重要设备、材料等的采购，合同估算价合计达到前款规定标准的，必须招标。

8.6 项目招标的具体实施

依据《汕头市住房和城乡建设局 汕头市发展和改革局 汕头市财政局 印发关于进一步加强汕头市政府投资房屋建筑和市政公用工程招标投标管理的意见的通知》（汕住建通〔2023〕46 号）、《必须招标的工程项目规定》（中华人民共和国国家发展和改革委员会令第 16 号）的相关规定，金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目的招标方式如下：

1、工程施工、设计、监理拟采用公开招标方式。通过公开招标，可以在较广的范围内择优选择信誉良好、技术过硬、具有专业特长及丰富经验的服务单位，以保证工程的质量和降低工程造价，提高工程项目的社会效益和影响。开标、评标的具体程序及控制环节严格依法进行。

2、医用设备设施采购：可采用政府采购方式择优选择信誉良好、技术过硬、具有专业特长及丰富经验的专业服务单位。

项目招标基本情况见下表。

表 8-1 汕头市招标基本情况申报表

本条目	招标范围		招标组织形式		招标方式		不采用招 标方式	估算金额 (万元)	备注
	全部 招标	部分 招标	自行 招标	委托 招标	公开 招标	邀请 招标			
工程勘察							√	32.62	
工程设计	√			√	√			421.93	
建安工程	√			√	√			10655.73	含智慧医院建设
监理	√			√	√			187.46	
医用设备							√	20717.52	
其他							√	3411.71	
<p>情况说明:本项目估算总投资为 35426.97 万元,其中建设工程费用 10655.73 万元(其中建筑安装工程费 8155.73 万元、智慧医院建设估算费用 2500.00 万元)、医用设备费用 20717.52 万元、工程勘察费 32.62 万元、工程设计费 421.93 万元、工程监理费 187.46 万元。为加快项目实施进度、提高工程质量,依据《关于进一步加强汕头市政府投资房屋建筑和市政公用工程招标投标管理的意见》(汕住建通〔2023〕46 号)规定、《必须招标的工程项目规定》(中华人民共和国国家发展和改革委员会令第 16 号)的相关规定,申请该项目的工程设计、监理、施工实行公开招标,其他结合招标投标法、政府采购法相关文件按实际金额标准采用相应招标方式。</p> <p>建设单位盖章 年 月 日</p>									

第九章 项目投融资与财务分析

9.1 编制依据及原则

- 1.《建设项目经济评价方法与参数》（第三版）；
- 2.《投资项目可行性研究指南》（中国电力出版社出版）；
- 3.财政部发布的《企业财务通则》、《企业会计准则》及其解释、《中华人民共和国企业所得税法》；
- 4.以委托方及相关方提供的基础资料为依据；
- 5.本项目采用全投资现金流量表，选择内部收益率和净现值进行动态评价计算。

9.2 项目测算基本设定

1.本项目估算总投资 35426.97 万元，其中工程费用 31373.25 万元、工程建设其他费用 2048.42 万元、工程预备费 2005.30 万元，资金来源为通过申请上级专项资金、特别国债及债券资金等予以解决。

2.根据项目的具体情况，确定计算期中的项目建设期为 4 年，项目经营期为 30 年；

9.3 财务评价

9.3.1 项目总成本费用测算

1.估算条件

（1）人员工资及福利：项目现有职工共约 1308 人，人均 8 万元/年计，则年费用 10464 万元，运营期内按每年增长 4%计；

（2）水电费用：项目建成后预计每年用电量 330.25 万度，按 0.6 元/度计，年耗水量约 15.07 万吨、按 3 元/吨计，则年水电费用为 243 万元，运营期内按每年增长 4%计；

(3) 药品及材料费用：门诊药品及材料费按相应收入 10%计取，运营期内按每年增长 4%计；

(4) 折旧与摊销：本项目按平均年限法计算折旧与摊销，固定资产折旧年限取 26 年，残值率为 5%；

(5) 财务费用：项目暂不考虑贷款融资，财务费用为 0；

2. 成本费用估算结果

综合考虑，此次成本预测按收入预测每年增长 4%，项目年均总成本费用估算为 20383 万元，年均经营成本为 21678 万元。逐年总成本费用估算见附表 12-1：总成本费用估算表。

9.3.2 项目营业收入和税金测算

1. 营业收入

(1) 社区卫生服务中心门诊收入

本项目 8 个卫生服务中心覆盖区域常住人口共计 776891 人，按照每年 60%的人口问诊，人均问诊费用 100 元计，则年收入为 4661 万元。

(2) 医院门诊收入

本项目 4 个医院，2023 年总门诊人数为 569194，根据根据汕头市卫生健康局发布的 2023 年本地区医疗费用概况，平均每人门诊费用为 202.14 元，暂按 200 元计算，则年收入为 11384 万元。

本项目 4 个医院实际开放床位合计 781 个，按照根据根据汕头市卫生健康局发布的 2023 年本地区医疗费用概况，平均每人住院费用为 11950.07 元，暂按 10000 元计算，则年收入为 781 万元。

则医院合计年收入为 12165 万元。

2. 营业税金及附加和营业收入估算

根据《关于延续实施医疗服务免征增值税等政策的公告》（财政部 税务总局公告 2023 年第 68 号），本项目免征增值税。

项目经营收入和营业税金估算详见附表 12-2：营业收入、增值税及附加估算表。

9.3.3 财务分析

计算期内，项目总成本费用估算为 563618 万元（其中经营成本为 529963 万元），项目营业总收入 745600 万元，项目净利润总额 181981 万元。

根据逐年现金流量计算，项目投资税后项目投资财务内部收益率项目投资财务内部收益率 12.46%，投资回收期 11 年（含建设期），财务净现值 65919 万元。

详见附表 9-4：项目损益表及详见附表 9-3：项目投资现金流量表。

9.4 评价意见

经测算，项目投资税前项目投资财务内部收益率为 12.46%，；投资回收期 11 年（含建设期）；财务净现值（ic=4.20%）65919 万元。上述结果表明，项目在计算期内具有较好的盈利水平。综合上述，在经济上是可接受的，经济评价项目可行。

表 9-1 总成本费用估算表

单位：万元

序号	项目		建设期				运营期																													
		合计	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
1	经营成本（含税）	529963	0	0	0	0	12390	12886	13401	13937	14495	15067	15654	16256	16873	17505	171	1844	1917	1994	2074	2157	2242	2329	2418	2509	25	2637	2744	2854	2968	30876				
1.1	人工	445052	0			0	10464	10883	11311	11777	12241	12713	13194	13683	14181	14688	15194	15700	16206	16713	17220	17727	18234	18741	19248	19755	20262	20769	21276	21783	22290	22797	23304	23811	24318	25791
1.2	水电费用	10351				0	243	253	263	274	285	296	308	320	333	346	346	360	375	390	405	421	438	456	474	493	493	513	533	555	577				600	
1.3	餐食服装采购费用	74560				0	1683	1750	1820	1893	1968	2047	2129	2214	2303	2395	2491	2590	2694	2802	2914	3030	3150	3274	3402	3534	3670	3810	3954	4103	43	48	53	4486		
2	折旧摊销	33656	0			0	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	
2.1	折旧	33656	0			0	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	1294	
2.2	摊销	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	财务费用	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.1	长期借款利息	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3.2	流动资金利息	0	0																																	
4	总成本费用（含税）	563618	0			0	13684	14180	14695	15231	15789	16369	16972	17599	18250	18925	19625	1994	2073	2157	2242	2329	2418	2509	2602	2697	2794	2893	2994	3098	3171	32171				

表 9-2 营业收入、增值税及附加估算表（单位：万元）

序号	项目	合计	建设期				运营期																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
1	营业收入	745600	0	0	0	0	16826	17499	18199	18927	19684	20472	21291	22142	23028	23949	24907	25903	26939	28017	29138	30303	31515	32776	34087	35450	36868	38343	39877	41472	43131	44856				
1.1	卫生服务中心收入	206553		0	0	0	4661	4848	5042	5243	5453	5671	5898	6134	6379	6635	6900	7176	7463	7761	8072	8395	8731	9080	9443	9821	10214	10622	11047	11489	11948	12426				
1.2	医院收入	539047					12165	12651	13158	13684	14230	14797	15384	15992	16621	17271	17942	18634	19347	20081	20836	21612	22410	23230	24072	24937	25825	26737	27672	28631	29614	30622				
2	增值税	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
3	销项税	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
4	进项税	43758		0	0	0	1023	1064	1107	1151	1197	1245	1294	1346	1400	1456	1514	1573	1634	1697	1762	1829	1898	1969	2042	2117	2194	2273	2354	2437	2522	2549				
5	可结转进项税余额			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6	税金及附加	2388		2388	2388	3411	4475	5581	6732	7929	9173	10468	11814	13214	14670	16183	17757	19394	21097	22868	24701	26598	28563	30598	32707	34893	36158	38508	41145	43979	46146					
6.1	城市建设维护税（7%）	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6.2	教育费附加（3%）	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6.3	地方教育费附加（2%）	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

表 9-3 项目投资现金流量表（单位：万元）

序号	项目	合计	建设期		运营期																											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	现金流入	74 73 71	0	0	0	0	16 82 6	17 49 9	18 19 9	18 92 7	19 68 4	20 47 2	21 29 1	22 14 2	23 02 8	23 94 9	24 90 7	25 90 3	26 93 9	28 01 7	29 13 8	30 30 3	31 51 5	32 77 6	34 08 7	35 45 0	36 86 8	38 34 3	39 87 7	41 47 2	43 13 1	46 62 7
1 . 1	营业收入 （含销项 税）	74 56 00		0	0	0	16 82 6	17 49 9	18 19 9	18 92 7	19 68 4	20 47 2	21 29 1	22 14 2	23 02 8	23 94 9	24 90 7	25 90 3	26 93 9	28 01 7	29 13 8	30 30 3	31 51 5	32 77 6	34 08 7	35 45 0	36 86 8	38 34 3	39 87 7	41 47 2	43 13 1	44 85 6
1 . 2	补贴收入	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 . 3	回收固定资 产余值	17 71		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17 71
2	现金流出	56 53 90	17 71 3	17 71 3	0	0	12 39 0	12 88 6	13 40 1	13 93 7	14 49 5	15 07 4	15 67 7	16 30 4	16 95 7	17 63 5	17 73 1	18 44 0	19 17 7	19 94 5	20 74 2	21 57 2	22 43 5	23 33 2	24 26 6	25 23 6	25 37 8	26 39 3	27 44 9	28 54 7	29 68 9	30 87 6
2 . 1	建设投资	35 42 7	17 71 3	17 71 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 . 2	经营成本 （含进项 税）	52 99 63	0	0	0	0	12 39 0	12 88 6	13 40 1	13 93 7	14 49 5	15 07 4	15 67 7	16 30 4	16 95 7	17 63 5	17 73 1	18 44 0	19 17 7	19 94 5	20 74 2	21 57 2	22 43 5	23 33 2	24 26 6	25 23 6	25 37 8	26 39 3	27 44 9	28 54 7	29 68 9	30 87 6
2 . 3	增值税	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 . 4	税金及附加	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 . 5	调整所得税	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	所得税前净 现金流量		-1 77 13	-1 77 13	0	0	44 36	46 14	47 98	49 90	51 90	53 97	56 13	58 38	60 71	63 14	71 76	74 63	77 62	80 72	83 95	87 31	90 80	94 44	98 21	10 21 4	11 49 0	11 95 0	12 42 8	12 92 5	13 44 2	15 75 1
4	所得税前累 计净现金流 量		-1 77 13	-3 54 27	-3 54 27	-3 54 27	-3 09 91	-2 63 77	-2 15 79	-1 65 89	-1 13 99	-6 00 1	-3 88	54 50	11 52 1	17 83 5	25 01 1	32 47 5	40 23 7	48 30 9	56 70 4	65 43 5	74 51 6	83 95 9	93 78 1	10 39 95	11 54 85	12 74 35	13 98 63	15 27 88	16 62 30	18 19 81

单位：万元

- 190 -

汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目·可行性研究报告

序号	项目	合计	建设期				运营期																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
13	提取法定盈余公积金	181 98		0	0	0	31 4	33 2	35 0	37 0	39 0	41 0	43 2	45 4	47 8	50 2	58 8	61 7	64 7	67 8	71 0	74 4	77 9	81 5	853	892	102 0	106 6	111 3	116 3	121 5	126 9				
14	提取任意盈余公积金	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
15	可供投资者分配的利润			0	0	0	28 28	61 29	96 14	13 29 1	17 16 6	21 24 9	25 54 6	30 06 7	34 82 0	39 81 6	45 61 1	51 75 2	58 18 9	64 93 6	72 00 5	79 40 8	87 15 9	95 27 1	103 760	112 641	122 709	133 319	144 404	155 985	168 081	180 713				
16	股利分配	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
17	未分配利润			0	0	0	28 28	61 29	96 14	13 29 1	17 16 6	21 24 9	25 54 6	30 06 7	34 82 0	39 81 6	45 61 1	51 75 2	58 18 9	64 93 6	72 00 5	79 40 8	87 15 9	95 27 1	103 760	112 641	122 709	133 319	144 404	155 985	168 081	180 713				
18	息税前利润(利润总额+利息支出)	181 981		0	0	0	31 42	33 19	35 04	36 96	38 95	41 03	43 19	45 43	47 77	50 20	58 82	61 69	64 67	67 78	71 01	74 37	77 86	81 49	852 7	892 0	101 96	106 56	111 34	116 31	121 48	126 85				
19	息税折旧摊销前利润(息税前利润+折旧+摊销)	215 637		0	0	0	44 36	46 14	47 98	49 90	51 90	53 97	56 13	58 38	60 71	63 14	71 76	74 63	77 62	80 72	83 95	87 31	90 80	94 44	982 1	102 14	114 90	119 50	124 28	129 25	134 42	139 80				

第十章 项目影响效果分析

10.1 经济影响分析

本项目为金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目，其经济影响范围为光华、鮀江、小公园、金东、金砂、广厦、大华、岐山等8个街道，通过对医院和社区卫生医疗机构进行升级改造和补充配套相关诊疗设施，能有效完善及修复就医环境，进一步改善金平区医疗卫生基础设施条件，加大提升医疗卫生服务水平，提升人居环境品质，改善居民的居住条件和生活品质，加强社区卫生服务体系建设，提升社区卫生服务能力，不仅有利于医疗资源的优化配置，更有利于社会的和谐发展。其对国民经济的影响主要表现为外部效果。从本项目的建设内容来看，本项目建成后可以产生的经济效益包括以下部分：一是患者就医收费。二是医疗及其他收入，通过改善卫生服务中心环境，完善基础设施配备，增加卫生服务中心医疗收入。此外，本项目还包括配套消防、给水、排水、排污、强电、弱电、信息系统、安保系统、标识等整治改造。改造后将进一步完善健全医疗卫生服务体系，让人民群众享有更高品质的全生命周期卫生健康服务，促进汕头市社会的经济发展更进一步。

10.2 社会影响分析

社区医疗机构是可信賴的“家门口”医院，近年来，随着汕头市经济建设的迅猛发展，公共医疗卫生服务设施凸显不足。本项目的建设，有利于促进整体医疗机构运行机制的改革，改善服务条件，提高整体医疗服务质量水平；有利于适应人民群众对不同层次医疗卫生服务的要求，对增进人民群众身体健康，建设和谐、富裕、安康汕头，推进汕头市医疗卫生事业基本现代化的实现有重要的现实意义。项目对临床科室、医技及其他等业务用房进行改造提升，以及完善医疗设备设施、污水处理、消防设施等

配套。有利于进一步优化医疗卫生资源配置，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系，推进健康汕头建设，满足人民群众日益增长的健康需求。

本项目的建设对社会的主要影响见下表。

表 10—1 项目社会影响分析表

序号	社会因素	影响的范围、程度	可能出现的结果	措施建议
1	对居民生活水平与生活质量的影响	辐射范围/较大	减少群众医疗开支，从而有利于提高生活质量，促进社会和谐发展	提高医疗服务质量
2	对居民就业的影响	辐射范围/一般	施工可创造一定就业机会，由相关部门及市场确定。	有关部门注意引导
3	对不同利益群体的影响	建设时期由于施工围闭问题会引起当地居民的不便。	会不同程度地影响建设工期和施工环境等。	有关部门应对工程事宜做好前期工作，以求得其配合与支持。
		建成后可使医疗环境及医疗速度提高。	缩短患者就医时间	加强环境管理
4	对地区文化、教育、卫生的影响	辐射范围/较大	有正面的影响	有关部门应注意引导
5	对地区基础设施、社会服务容量和城市化进程的影响	促进基础设施建设，加快城市化进程。	促进社会经济健康发展，利于社会安定团结。	有关部门应注意发展的规划、管理和指导。

10.3 环境影响分析

项目建设过程中产生少量建设垃圾、噪声、废水、粉尘；在投入使用过程中产出雨污水、医疗污水、废气、医疗废弃物，医疗污水、医疗废弃物经处理合格后排出，不产生工业和二次污染。因此，该项目的不利影响以施工期间为主。

10.3.1 建设期环境影响因素

在施工期间主要产生的污染有：施工机械设备噪音，施工余泥渣土清运及施工粉尘飞扬等

1、废气

施工过程中造成空气污染的主要产生源有：施工过程中的扬尘；施工

建筑材料（水泥、石灰、砂石料）的装卸、运输、堆砌过程中的扬起和洒落；各类施工机械和运输车辆排放的废气。

漂浮于空中的粉尘被施工人员和周围居民吸入，会影响健康。此外，粉尘飘落到周围的各种建筑和绿化上，也会影响美观效果。

2、废水

施工期间废水主要来自施工废水及施工人员的生活污水。施工废水包括机械设备运转的冷却水和洗涤水；生活污水包括施工人员的盥洗水、食堂下水和厕所冲刷水。

在施工期间的排水工程中，如果不经处理进入地表水，不但会引起水体污染，可能还会造成排水管道的堵塞。

3、噪声

施工噪声是对周围环境影响较大的问题。一般噪声影响大多发生在施工初期的挖掘、打凿等过程，装修改造一方面的噪声级较高，另一方面持续的时间也相对较长，因此对周边的环境影响也较大。建筑施工单位应采取措施减缓施工噪声对周围的影响。施工机械噪声源强见下表。

表 10-2 施工机械噪声源强单位：dB (A)

机械名称	噪声值	机械名称	噪声值	备注
电钻	100-105	多功能木工刨	90-100	
冲击机	95	无齿锯	105	
电锤	100-105	压缩机	75-88	
空压机	75-85	卷扬机	90-105	
手工钻	100-105	轻型载重卡车	75-80	各种装修材料及必备设备

4、固体废物

施工期间将会产生大量余泥、渣土（包括拆迁建筑物的渣土）、施工剩余废物等。如不处理好这些建筑固体废弃物，则会阻碍交通、污染环境。

弃土在堆放的运输过程中，如不妥善处理，不但会给沿线地区增加阻

碍，造成交通不便，尘土的撒漏也会污染道路和城市环境。

10.3.2 营运期环境影响分析

1、污水

本项目改造完成后主要废水为雨污水及医疗污水。雨污水的主要污染物为 CODCr(400mg/l)、BOD5(200mg/l)、SS(220mg/l)、NH3-N(25mg/L)。

2、废气

本项目建成后主要为污水处理站产生的废气。

3、医疗废弃物

医疗垃圾属特种垃圾，包括病理废物、注射器、口罩、手套、安瓿瓶、试剂瓶及病人产生的废弃物等。

10.3.3 环境敏感点调查及分析

本项目环境敏感点主要为居民区、沿街商铺和街道、社区等基层管理单位，通过调查，可能产生的环境污染主要是施工扬尘污染、机械设备产生噪音与振动对沿线居民、商铺生产生活会产生干扰。定期检修机械设备、尽量较少鸣笛、晚上 10 点以后、早上 7 点以前禁止作业，施工时间与附近居民同步。

10.3.4 环境保护措施

10.3.4.1 施工期污染防治措施

1、噪声影响防治措施

虽然施工作业噪声不可避免，但为了减少其对周围环境的影响，建设单位和施工单位应该从以下几个方面着手，采取适当的实施措施来减轻其噪声的影响：

- ①、严禁高噪声设备在作息时间（中午或夜间）作业。
- ②、尽量选用低噪声的机械设备或带隔声、消声的设备。
- ③、施工部门应合理安排好施工时间和施工场所，高噪声作业区应远

离声环境敏感区，并对设备定期保养，严格操作规范。在其施工边界附近设置临时隔声屏障，以减少噪声的影响。

④、在有市电供应的情况下禁止使用柴油发电机组。

2、空气污染影响防治措施

为使施工过程中产生的粉尘对周围环境空气的影响降低到最小，建议采取以下的防护措施：

①、对施工场地松散、干涸的表土，应经常洒水防治粉尘飞扬。

②、不需要的泥土、建筑材料弃渣应及时运走，不宜长时间堆放。

③、运土卡车及建筑材料运输车应按规定配置防洒落装备，装载不宜过满，保证运输过程中不散落。

④、运输车辆加蓬盖，且出装、卸场地前先冲洗干净，减少车轮底盘等携带泥土散落路面。对运输过程中散落在路面的泥土要及时清扫，以减少运行过程中的扬尘。

⑤、施工过程中，严禁将废弃的建筑材料作为燃料燃烧。

3、污水防治措施

工程施工过程中，施工单位对于地面水的排放进行组织设计，严禁乱排乱流，污染道路、环境和其他市政设施。施工时产生的泥浆水等未经处理不能随意排放，不得污染现场和周围环境。在回填土堆放场、施工泥浆产生点应设置临时沉砂池，含泥砂雨水、泥浆水经沉砂池沉淀后排放。施工工地的粪便污水需经三级化粪池处理；工地食堂污水需经隔油隔渣处理后排放。

4、固体废弃物防治措施

为减少弃土在堆放和运输过程中对环境影响，建议采取如下措施：

①施工单位必须向有关部门提出申请，获得批准后方可在指定的受纳点弃土。

②车辆运输弃土等散体物料和废物时，应该密闭包扎、覆盖，不得沿途撒漏；运载土方车辆应该在规定的时间内，按制定的路段行驶。

③选择弃土场地不应占用农田，也不能靠近水边，最好选择地势低洼地带，在弃土场的上游应设置导流沟。

10.3.4.2 运行期污染防治措施

1、雨污水防治措施

严密检测各井口，防范雨污水外溢。

2、医疗污水防治措施

医院生活废水主要含有致病细菌和病毒、有毒有害物质，不能直接排入污水管道，在废水治理上，该治理工程将大楼污水经格栅、格网、沉沙井、调节池、接触氧化池、沉淀池进行集中处理，最后再经消毒池加二氧化氯对污水进行消毒，处理后的污水经检查合格后排入市政管道。加强对废水处理设施的管理，使经处理排放的废水应达到目的广东省对《广东省地方标准水污染物排放限值》（DB4426-2001）中二级标准的要求。污水处理拟采用工艺流程如下图：

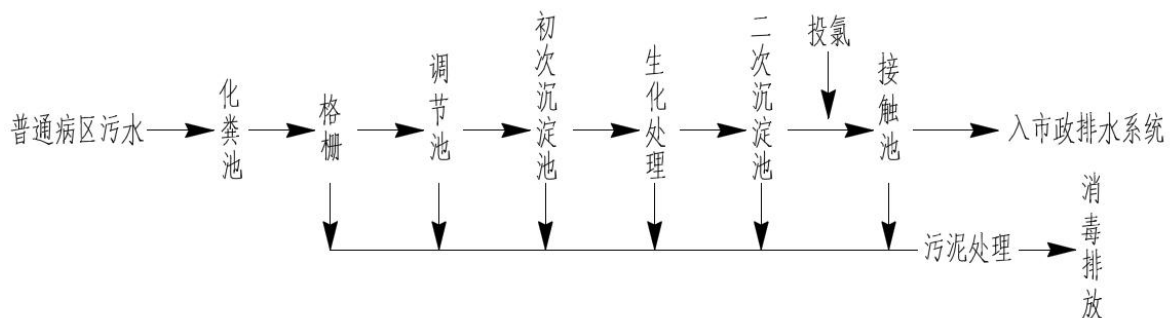


图 11-1 污水处理工艺流程

生活污水经处理后，达到排放标准后再排入市政排水管中。

3、废气防治措施

加强井口或风口管理，采取积极措施降低废气的产生。

4、医疗废弃物

根据基层医疗机构医院感染管理基本要求(2013)：一次性无菌医疗用品使用后，必须进行消毒毁形，并按照当地卫生行政部门规定进行无害化处理。

项目固体废物种类繁多，性质各异，因此需根据废物的性质，将其分为一般性固废和危险固废。医院废物遵循在废物收集处理过程中，将带有传染性的垃圾废料和不带传染性的严格分开，尽量减少有毒有害垃圾和带传染性垃圾的数量，以利于废物的回收利用和处理。不带传染性和未受污染的纸类、塑料类及瓶罐等废物，木材、金属、玻璃等废料均可回收利用，或委托废品收购部门处理。

医院垃圾处理的目的是使排出的垃圾废物稳定化（有机垃圾无机化）、安全化（有毒有害物质分解去除，细菌病毒灭菌消毒）和减量化。处理过程包括收集、密封、运送、贮存、中间处理和最终处置等过程，其流程如下：

收集→密封→输送→存放→运输→焚烧→最终处置。

医院的垃圾污物大多是带传染性的，采用焚烧的办法处理是最彻底和比较简便的方法。首先垃圾采取分类收集措施，生活垃圾与医院垃圾分开，对具传染性的有害废物与一般垃圾分类收集；生活垃圾可由环卫部门定期统一清运处理。其次医疗废物暂时按规定收集、贮存，地点为医院后门处，为避免二次污染、交叉感染，要求运往汕头市医疗特种废弃物处理中心进行焚烧处理。

10.3.4.3 环境保护评价

综上所述，项目的建设有利于能有效完善及修复就医环境，进一步改善基层卫生基础设施条件，加大提升医疗卫生服务水平，提升人居环境品质，改善居民的居住条件和生活品质，加强社区卫生服务体系建设，提升社区卫生服务能力。实施、运营过程产生噪声、振动、扬尘等影响在采取

相应措施下是可控的。本项目在施工和运行期间所产生的污染物，在经过一系列严格的环境保护措施后，对于自然环境、生态环境和社会环境的影响都将得到严格的控制，是可以接受的。同时，建议在工程中采用国家建设部、省建设厅等相关部门推荐使用的环保建材和设备，并满足生态循环的要求。

10.4 资源和能源利用效果分析

10.4.1 资源利用情况

发展循环经济、节能减排，是我国国民经济和社会发展规划中的重要任务，不仅是政府的一个行动目标，也能让人们能获得一个较好的生态环境，更是一个人类解决资源匮乏和环境污染问题的必要之路。项目在建设期间和运营期间会消耗部分水资源、能源以及产生对再生资源、废水污水资源化利用等。

10.4.1.1 项目建设期能耗状况

1、材料种类和能耗

在项目施工期，材料使用上建议采用节能新型材料，具有显著的社会效益、节能经济效益和环境效益，潜力很大。具体的节能材料和数量，根据设计图纸定。

2、项目施工过程中机械设备种类和能耗

本项目建设过程中的能源消耗种类主要是施工现场的临时用电、临时用水及柴油。能源消耗数量由施工单位定期进行计量，并根据国家和行业的有关要求合理进行合理监控。

①建筑立面可能会使用到吊篮、升降机等设备，以及立面清洗时使用到抽水泵机等，是主要耗能设备，应做好节能措施。

②现场使用的机械、机具、打夯机等耗能机械设备。

③模板加工机械有电焊机、圆锯、电刨等耗能机械设备。

项目在合理安排工序、选择合适施工机械和采用节电型设备的情况下，能耗指标能达到我国建筑施工行业先进水平。

10.4.1.2 项目运行期能耗状况

本项目主要消耗能源种类有电和柴油，主要的耗能工质为水。

电：主要用于医疗设备、办公设备、照明系统、空调通风系统、给排水系统、电梯设备、热水系统、插座设备、弱电系统等用电设备设施。

柴油：主要用于项目柴油发电机使用。

水：主要用于医疗活动、生活办公用水、实验手术、清洗清洁用水及其他未预见用水等。

10.4.2 资源消耗量分析

能源消耗数量由设计单位定期进行计量，并根据国家和行业的有关要求合理监控。经初步测算，本项目主要年用电量约 330.25 万 kWh，年能耗当量值为 444.62 吨标准煤。本项目资源消耗量如下：

表 10-3 项目能源年消耗量结构表

序号	能源种类	年实物消耗量	当量值		等价值	
			参考折标系数	折标量 (tce)	参考折标系数	折标量 (tce)
1	电	330.25	1.229tce/万kWh	405.87	2.77tce/万kWh	914.79
	(万 kWh)					
2	能源消费总量			405.87		914.79
	耗能工质种类	年实物消耗量	参考折标系数	折标量 (tce)	参考折标系数	折标量 (tce)
3	水(万 m³)	15.07	2.571(tce/万m³)	38.75	2.571(tce/万m³)	38.75
4	耗能工质总量			38.75		38.75
5	总计			444.62		953.53

10.4.3 节能措施分析

10.4.3.1 施工阶段节电节能措施

1、施工区和生活区分区供电，选用节能用电设备，由专业人员优化用电线路布置，减少多余线路；

2、严格控制非节能大功率用电器具的使用；

3、合理选用降耗装置，确定机械使用最大满载率，减少单位工作消耗量；

4、尽量避免夜间施工，确需夜间施工时，要使用于施工照明的太阳灯得到最优化布置；

5、采用先进的节水施工工艺和合理的管网布置，选用优质的管材和附件；

6、建立健全用水责任制，并安排专人负责节水工作；

7、建立用水记录和统计分析，加强用水设施的日常维护和管理。

10.4.3.2 运营期间节电节能措施

1、提高运行管理人员的技术素质，加强对管理人员的专业培训，提高管理人员的专业素质，实行管理人员从业证书制度。

2、实行合理的用能计费制度。

3、定期对本项目管路系统进行检漏，减少泄露带来的能量损失。

4、在过渡季节尽量利用室外空气的自然冷量。

5、合理设定设备的启动和停止时间。

6、做好设备管理运行及维护工作，保证各系统良好高效运行，既是项目正常运营的基础保障，也是做好节能降耗工作的前提。

7、针对本项目各单位的实际消耗量，参照相应能源管理制度，对节能表现好的部门，给予一定的物质奖励；而对于能源浪费的行为，视行为的轻重，给予相应的处罚。

8、加强管理，合理使用设备，严格按照操作规程进行操作，尽量避免空转、空载等无用功的情况出现。

9、要做好对所有设备的耗能量数据采集分析、审核工作，定期对设备各系统的水电气能耗、环境温度变化和设备运行数据进行采集整理，并定期分析能耗与设备运行情况，以提高设备的运行效率并制定改善方案。

10、杜绝长流水、长夜灯；管理用房要求人离关灯、关风扇；严格按照操作规程进行操作，尽量避免空转、空载等无用功的情况出现。

11、加大节能宣传力度

大力宣传绿色节能生活方式和工作方式，将节能贯穿到日常生活和工作中，使大家养成绿色生活的意识和节能习惯，有关人员养成绿色工作意识和节能习惯。应当将绿色节能意识体现到生活和工作的各个细节，如温馨提示语可有效地起到提示作用，养成离开室内随手关灯的习惯，杜绝白昼灯、长明灯，尽量使用自然光，室内亮度足够时，不开灯。空调温度设置在 26℃ 以上，不使用时要关闭，养成节约用水的好习惯，杜绝“跑冒滴漏、细水长流”现象，节约每一滴水。

10.4.4 其他节能措施分析

绿色建材的使用标准：

1、水泥制品及混凝土产品

混凝土外加剂释放氨限量应符合《室内装饰装修材料混凝土外加剂释放氨的限量》GB18588 的要求；放射性限量应符合《建材放射性核素限量》（GB6566）的要求；能耗应符合《水泥制品能耗等级定额》（JC710）的要求；碱含量、氯离子应符合相关国家或行业产品标准。

2、墙体材料

使用代用纤维制造无石棉的墙体材料；

鼓励使用废物（工业矿渣等）加工利用制造的墙体材料产品；

3、玻璃产品

采用热反射玻璃、低辐射（LOW-E）镀膜玻璃、吸热玻璃构成的中空玻

璃。

4、卫生器具

节能执行《建筑卫生陶瓷能耗等级定额》（JC72）的标准；使用节水型器具；给排水管材符合《生活饮用水输配水设备及防护材料的安全性评定标准》（GB/T17219）。

5、建筑门窗

使用保温、密封性能好的门窗型材、玻璃和密封结构；木门窗有害物质应符合《室内装饰装修材料木家具中有害物质限量》（GB18584）规定的有害物质限量要求。

6、装饰装修材料

材料中的氡、甲醛、氨、苯和挥发性有机化合物等有害物质的含量应符合相关的国家标准和行业规定。

7、地下集雨直灌技术的应用

在城市绿地灌溉中，绝大部分仍采用胶皮管大水漫灌绿地，这种方法大约有 80%的水由于深层渗漏和无效蒸发而损失掉。雨水也如此，90%以上的水白白的流失了，如果通过技术处理设法留住 30%左右的雨水，就可以使一部分园林植物常年不要浇水。在树坑底下铺一层塑料薄膜，塑料薄膜的中央留一个直径和树干同样大的洞，然后在塑料上铺上 10~30cm 厚的珍珠岩或保水树酯，另外在树的根茎周围做一个简单的围堰。当产生降雨的时候，雨水在塑料薄膜上聚集后被珍珠岩或保水树酯吸附，这样可以存贮大量水分，达到植物根部可以按需取水的目的。多余的雨水也会从塑料周围或塑料上的孔中流走，不会造成植物根部集水。

8、雨水回收利用

项目进入运营期后，雨水经收集后进入雨水收集池，经处理后达到中水会用水质，回用于浇灌用水、地面喷洒用水等。

10.4.5 项目节能效果分析

1、选用保温隔热性能良好的墙体材料。从建筑体形来说，同样面积的建筑物，接近立方体的外表面积最小，可以节能。对于长方形的建筑物，朝向对空调负荷有相当的大的影响，长边（主要面）朝向西或东的比朝南或北的大，最大设计冷负荷约大 25%左右，也即选择正确可以减少 25% 的冷负荷。

2、高效节能荧光灯与普通白炽灯之比为 1：2.6，用高效节能荧光灯替代白炽灯可节电 70～80%，用电子镇流器替代传统电感镇流器可节电 20～30%。

3、室内设计温度每提高 1℃，空调系统将减少能耗约 6%；由于夏季室内设计相对湿度一般不会低于 50%，所以以 50%为基准，相对湿度每增加 5%，节能 10%。

4、一般空调冷冻水泵、冷却水泵耗电量占空调系统耗电量约 15%～25%，通过减少循环流量和降低水泵扬程可减少水泵电耗。

由于建筑全年平均冷热负荷只有最大冷热负荷的 50%左右，如果通过使用变频调速水泵使水量随冷热负荷变化，那么全年平均的水量只有最大水流量的 50%左右，水泵能耗只有定水量系统水泵能耗的 12.5%，节能效果是非常明显的。

5、由于新风负荷占建筑物总负荷的 20～30%，控制和正确使用新风量是空调系统最有效的节能措施之一。

总的来说，按节能标准进行设计的建筑，在保证相同的室内环境参数条件下，与未采取节能措施前相比，全年采暖、通风、空气调节和照明的总能耗应可减少 50%。

10.4.6 碳达峰碳中和分析

本项目不属于高耗能、高排放项目，故不做碳达峰碳中和分析。

第十一章 劳动安全与卫生防疫、消防

11.1 设计原则

1、劳动安全及卫生必须贯彻“安全第一，预防为主”的方针，根据国家及地方相关劳动安全及卫生的规程、规范及标准，确定工程设计采用的劳动安全及卫生技术标准。

2、因地制宜，选择技术成熟、性能可靠、经济实用的劳动安全及卫生措施工艺。新建项目的劳动卫生防护措施，必须与主体工程同时设计、同时施工、同时投产。

3、工程项目及劳动场所的劳动安全卫生防护措施和有毒有害因素的浓度（强度），必须符合国家有关劳动安全卫生技术标准和相关的设计卫生标准。

4、现场改造装修施工、设备安装、供水、排水、供电系统、材料堆放等过程中，产生的电气危害、火灾危害、机械伤害、高空坠落、粉尘危害、噪声危害等，必须符合安全和劳动卫生的要求，最大限度减少劳动安全事故隐患，确保工程施工期间安全、文明施工。

11.2 设计依据

- 1、《中华人民共和国安全生产法》；
- 2、《建设项目（工程）劳动卫生监察规定》（劳动部令第3号）；
- 3、《供配电系统设计规范》（GB50052-2009）
- 4、《电气设备安全设计导则》（GB/T25295-2010）
- 5、《用电安全导则》（GB/T13869-2017）
- 6、《建设项目职业卫生“三同时”监督管理暂行办法》；
- 7、《生产过程危险和有害因素分类与代码》（GB/T13861-2022）
- 8、《企业职工伤亡事故分类标准》（GB6441-86）

- 9、《广东省劳动安全卫生条例》；
- 10、《生活饮用水卫生标准》；
- 11、《民用建筑隔声设计规范》（GB50118-2010）；
- 12、《建筑设计防火规范（2018 年版）》（GB50016-2014）；
- 13、《工业建筑供暖通风与空气调节设计规范》（GB50019-2015）；
- 14、《建筑抗震设计规范（2016 年版）》（GB50011-2010）；
- 15、《建筑工程施工职业技能标准》（JGJT314-2016）；
- 16、《机械安全防止上下肢触及危险区的安全距离》（GB23821-2009）。

11.3 危险、有害因素

本项目仅针对一般情况的主要危险有害因素进行论述。本次项目综合考虑起因物、引起事故的先发的诱导性原因、致害物、伤害方式等，识别出主要危害因素、有害因素。

11.3.1 危险因素分析

11.3.1.1 施工期主要危害因素分析

1、人为伤害

（1）身体负荷：本项目施工过程长，由于施工人员的工作环境不良、工作性质辛苦、劳动强度较大，长此以往，可能会促发施工人员身体负荷风险

（2）心理异常：项目施工人员来自各个地方，长期远离家庭和社会，生活环境较差，如果管理人员没有采取疏导措施，可能会导致出现心理问题，严重时，可能对工程造成不可逆的损失，甚至对周边人员构成安全危险。

2、机械伤害

如机械故障造成的伤害，造成故障发生的原因很复杂（如设计、制造、磨损、疲劳、老化、检查和维修、保养、人员失误、环境和其他系统的影

响等)。项目施工过程中会涉及多种机械设备,在建筑施工安装及设备使用过程中,如果设备出现故障,有可能导致现场人员对机械安装使用人员的伤害。

3、高处坠落

本项目可能需要施工人员高处作业,如果防护装置设施本身损坏、失灵,防护用地不符合要求,设置的安全距离和卫生防护距离不够等,人员随时都有坠落摔伤的危险。

4、触电危害

(1)用电设备不良:本项目各种机械、工具、照明等主要依靠电来驱动,如没有使用安全认证的电气设备、设备、机械、工具等漏电、电线老化等问题,都可能导致现场发生触电事件。

(2)违规使用电气用具设备:没有按规范使用电气设备,导致触电。

5、物体打击危害

物体打击的伤害主要有高处落物,飞蹦物击、滚物伤害、物料散落、倒塌等伤害因素,如施工过程中控制不当,物体在惯性力或重力等其他外力的作用下产生运动,有可能打击人体而造成人身伤亡事故。

(1)堆放材料超高、堆放不稳,造成散落,作业人员在作业时将断砖、废料等随手往地面扔掷;在同一垂直面、立体交叉作业时,上、下层间没有设置安全隔离层;机械设备松动等,造成落物伤害事故。

(2)爆破作业时安全覆盖、防护等措施不周;工地调直钢筋时没有可靠防护措施。使用有柄工具时没有认真检查,作业时手柄断裂,工具头飞出击伤人等。

(3)基坑边堆物不符合要求,使作业人员受到伤害。

(4)物料堆放不符合安全要求,取料者图方便不注意安全。

6、火灾危害

场地内的各类设施和家具等均属于易燃物质，若施工人员违反操作规程或吸烟有可能引发火灾，现场用电设备老旧、电线老化及人为等间接因素也可能引发火灾发生。

7、高温危害

防晒降温工作不到位建筑施工活动多为露天作业，夏季受炎热气候影响较大，少数施工活动还存在热源，此时进行户外作用，容易引发中暑。

8、管理失控

(1) 管理不当：由于施工过程具有复杂性和不确定性，因此会存在较多危险源，如施工管理人员责任意识薄弱，辨识不到危险，或者在施工过程指挥不当、监督不到位，也可能会导致施工危险。

(2) 应急处置不当：包括应急资源调查不充分、应急能力、风险评估不全面、事故应急预案缺陷、演练不规范、评估不到位等问题。当前，新冠疫情仍需警惕，对人民群众生命安全和身体健康构成威胁，除此之外，各种施工现场事故、用电用水、防火安全问题一旦发生后，没有及时处理好，很容易造成失控。

11.3.1.2 施工期有害因素分析

1、毒物危害

施工过程中会涉及焊接和切割作业，焊接过程可形成多种有毒、有害气体，这些气体对呼吸道、肺部组织有强烈的刺激、腐蚀作用，如果没有做好该工作的防护，长期作业有可能会引起中毒。

2、噪音危害

在施工及使用过程期间均存在不同程度的噪声污染，如果没有做好噪音隔离，可能会妨碍对话，信号联络，影响作业安全，同时造成施工人员不适。

3、粉尘危害

施工过程中没有采取降尘措施，项目在建设过程中将产生施工粉尘，若浓度高于容许浓度，施工人员将直接遭受粉尘的危害。长期吸入粉尘，易致肺部的感染。

11.4 劳动安全、卫生防疫措施

11.4.1 劳动安全措施

11.4.1.1 施工期劳动安全

1、施工前编制科学合理的安全施工方案和应急处理预案，加强施工过程中的监测与跟踪检查，避免发生安全事故。

2、加强安全文明施工管理，施工作业现场必须设置安全警示标志和安全防护措施，对易碎、易损物件事先采取相应的防范措施。

3、施工期间产生的污水，过滤沉淀处理后再排入市政管网，严禁直接排入地表水体。

4、对产生的有害气体、扬尘等，根据有害物质的特点、性质、数量和危害程度，采取相应的消烟除尘和通风措施，配置必要的除尘、净化或回收装置，以保证施工场所及其周围环境空气达到国家环保、劳动卫生等部门规定的标准。

5、对操作高噪声、振动设备的工作人员，配备隔音耳塞并对设备采取加减振垫等，以保证工作人员身体健康。

6、严格执行各类机械设备的专人管理和操作制度，各类机械有安全防护设备，机械设备要定期保养，经常检修，使其处于良好的状态。

7、现场材料、机械、临设按要求整齐放置或搭设。施工现场的坑、洞、危险处，设防护设施和明显的警示标志，不准任意移动。在施工区域和生活区域及道路上设置照明系统，保证夜间照明和生活用电。

8、施工区域内按有关规定建立消防责任制，按照有关防火要求布置临设，配备足够数量的消防器材，并设立明显的防火标志。

9、施工区域搭建的施工人员集体宿舍确保符合安全规定，按要求架设线路。

11.4.1.2 运行期劳动安全

作为公共医疗设施，其安全保卫工作是很必要的。对于安全设施及安全管理制度的建立与制定拟建议如下：

1. 医药的存放和保管场所，必须符合各类药品的理化性质要求。应有防污染、防虫蛀、防鼠、防尘、防潮、防霉变等设施。需避光、低温贮藏的药品，应有专用设备。特殊管理的药品应按有关规定执行。

2. 制剂室与门诊室、病房应有一定距离，并保持环境卫生。制剂室操作间要按配制剂的要求防尘、防菌、防蚊蝇昆虫、防异物混入等。

3. 试剂标签必须齐全清楚，可在标签上涂蜡保护，万一标签脱落，应立即取出，未经确认，不得使用，以防弄错后发生异常反应而引起危险。

4. 设立无障碍安全通道，方便特殊患者活动与行走；

5. 设立人性化设施，以人为本，方便患者就医；

6. x 线诊断室的特殊用房应设防止误入的红色信号灯，其电源与机组连通；

7. 成人病房和护士室之间设呼叫信号装置；

8. 护理单元走道和病房设“夜间照明”；

总之，医院的安全设施应充分体现以人为本、以患者为本，充分体现为人民服务的精神。

11.4.2 卫生防疫措施

医院是一个卫生场所，对环境卫生要求高，为了体现以人为本的宗旨，防止病房内相互传染或交叉感染，必须加强对卫生设施的建设和管理。卫生设施处处体现以人为本，建议采取以下措施来达到医院卫生管理相关标准：

1.公共大厅设立垃圾收集处

主要是收集一些简单的生活垃圾，例如纸屑和塑料袋等，防止对医院公共大厅的污染，影响医院的对外形象。

2.房间或过道设置卫生洁具

前来就诊的患者较多，人流量大，设置卫生洁具既方便了患者也提高了医院的卫生状况，让患者放心，医院也安心。

根据实际需要和使用便利，在相应的地方放置卫生设施、装置，加强通风透气、消毒杀菌等措施。

3.公共设施人性化、智能化

公共场所是方便人员自由活动的地方，在医院内部也有不少公共场所，而服务对象大多是前来就诊的患者或家属，为了体现人性化和智能化，诸如厕所等公共场所要设立更多为患者服务的公共卫生设施。

4、空调通风卫生防疫措施

（1）空气处理系统根据不同的洁净要求分别在新风、送风、回风、排风采取不同的空气过滤和消毒措施。

（2）选用易于清洁、易于消毒的卫生型空调末端设备。

（3）空调系统应能独立开启或关闭，可实现独立新风运行，尽量减少交叉污染。

（4）采取措施确保各污染区或传染病区相对于其他清洁区的空气负压。

11.4.3 消防措施

1、生产、储存、运输、销售或者使用、销毁易燃易爆危险物品的单位、个人，必须执行国家有关消防安全的规定。进入生产、储存易燃易爆危险物品的场所，必须执行国家有关消防安全的规定。禁止携带火种进入生产、储存易燃易爆危险物品的场所。储存可燃物资仓库的管理，必须执行国家

有关消防安全的规定。

2、禁止在具有火灾、爆炸危险的场所使用明火；因特殊情况需要使用明火作业的，应当按照规定事先办理审批手续。作业人员应当遵守消防安全规定，并采取相应的消防安全措施。进行电焊、气焊等具有火灾危险的作业人员和自动消防系统的操作人员，必须持证上岗，并严格遵守消防安全操作规程。

3、公安消防机构及其工作人员不得利用职务为用户指定消防产品的销售单位和品牌。

4、电器产品、燃气用具的质量必须符合国家标准或者行业标准。

5、任何单位、个人不得损坏或者擅自挪用、拆除、停用消防设施、器材，不得埋压、圈占消火栓，不得占用防火间距，不得堵塞消防通道。公用和城建等单位在修建道路以及停电、停水、截断通信线路时有可能影响消防队灭火救援的，必须事先通知当地公安消防机构。

第十二章 项目风险管控方案

12.1 项目风险识别和评价

12.1.1 风险因素识别

建设项目在建设、运行过程中引发的风险因素众多，结合本项目实际情况及周边环境特点，在风险调查的基础上，初步识别本项目特征风险因素，主要包括：项目投资机会的决策风险、工程项目设计风险、就医资源风险、施工风险（包括施工方案、文明施工、劳动安全与卫生等）、生态环境影响（包括大气污染排放影响、噪声和振动影响等）项目管理风险（包括成本控制风险、进度控制风险、质量控制风险等）、资金申请风险等。

12.1.2 风险因素等级的衡量标准

风险因素的衡量标准主要为：风险概率、影响程度，以及单因素风险等级判断。

表 12-1 单因素风险概率档次

序号	等级	描述
1	很高	极大程度会发生
2	较高	发生可能性较高
3	中等	发生可能性一般
4	较低	发生可能性较低
5	很低	不太可能或基本不会发生

表 12-2 单因素风险影响程度等级

序号	程度	描述
1	严重	影响程度对社会（人员、财产、环境、健康发展等）极度不利，需要通过很长时间或很大代价才能降低影响，不能完全消除影响，影响范围很广
2	较大	影响程度对社会（人员、财产、声誉等）高度不利，需要通过较长时间或较大代价才能降低影响，不能完全消除影响，影响范围较广
3	中等	影响程度对社会（人员、财产、声誉等）中度不利，需要通过一定时间或一定代价才能完全消除影响，影响范围一般
4	较小	影响程度对社会（人员、财产、声誉等）轻度不利，需要通过较短时间或较少代价就能完全消除影响，影响范围较小

序号	程度	描述
5	可忽略	影响程度对社会（人员、财产、声誉等）微度不利，基本不造成社会问题，影响可自行消除，影响范围很小

表 12-3 单因素风险等级

序号	等级	发生的可能性和后果
1	重大	影响和损失不可接受，必须采取积极有效的防范化解措施
2	较大	影响和损失是可接受的，需采取一定的防范化解措施
3	一般	一般不影响项目的可行性，应采取一定的防范化解措施
4	较小	对项目的可行性影响很小
5	微小	基本不影响项目的可行性

12.1.3 项目互适性分析

本项目的建设，在医疗服务需求、医院的医疗服务能力等方面，存在明显的互适性，既符合社会需求，也有提供更多高质医疗服务的可能：

1、人口总量的快速增长，使得整个社会对医疗服务的需求量越来越大，对医疗服务的质量要求也越来越高。因此，需要医疗机构及时作出反应，适时提供相应的医疗服务，以满足社会对医疗服务的需求。本项目的建设，目的就是为了提供更多更好的医疗服务，与社会需求不谋而合，两者具有明显的互适性。

2、项目的建设符合《汕头市区域卫生规划》（2021-2025 年），贯彻中央卫生工作大会提出的为社会主义建设服务，为人民健康服务的方针，提高医疗服务水平，以及更有效地保障人民群众身体健康与国家经济建设的顺利实施等方面，都具有十分重要的意义，社会大众普遍认同项目建设。

3、项目改造实施对强化汕头市卫生工作队伍建设，健全医疗卫生机构，提高医疗服务水平，以及更有效地保障人民群众身体健康与国家经济建设的顺利实施等方面，都具有十分重要的意义，地方的电力、通讯、供水等部门能够支持和配合项目建设。

12.1.4 风险因素识别分析

1、项目决策风险：项目前期对投资机会研究、可行性研究报告、项目评估等结论的必要性、可能性、合理性和可行性会直接影响后期决策结果，如果决策失误，往往会导致重大的投资失误。

项目的建设符合汕头市区域卫生发展规划要求，与汕头市城市发展程度相适应，本项目实施坚持以人民为中心的发展思想，坚持新发展理念，大力推动基层卫生服务中心装修改造工作，对老旧科室重新修缮，设备欠缺老化进行补充完善。健全完善医疗卫生服务，是筑牢亿万农民群众健康的“第一道防线”，因此，综合评判：未采取措施前，本项目决策风险发生概率较低、影响程度较大，认定该风险属于一般风险。

2、项目设计风险：项目准备阶段需要开展初步设计和施工图设计，规划设计方案的不合理造成的建设方案不合理、不经济，严重时可能会推倒重来。

根据项目实际情况，设计方案应由具有相应资质的设计团队设计，且要经过多轮方案对比，综合评判：未采取措施前，本项目设计风险发生概率较低、影响程度中等，认定该风险属于一般风险。

3、就医资源风险：随着汕头市医疗服务体系的逐渐完善，汕头市社会经济的不断发展，不同区域交通联系逐渐加强，汕头市医疗资源逐渐增多，医疗水平逐渐提高，医疗服务质量逐渐上升，分散了部分就医资源。本项目改造完善会进一步提升区域医疗服务能力，满足居民的就医需求，只要加强运营管理，提升服务质量，一定可以得到稳定的就医资源。

4、施工风险：本项目在施工过程中，施工方案制定的合理性、施工人员能否按照规范操作，是否有相应的安全防范措施等都是施工过程应该考虑的问题。

本项目在现状条件下进行装修改造，施工难度不大，在保证项目能正常开展施工的前提下，尽量选择技术成熟、先进、适用、可靠的施工方案。

健全工程监督机制与责任机制，及时发现施工过程中出现的各种技术、质量问题，并在调整达到要求后方可允许继续施工，杜绝因责任心不强或谋私动机引起的各种施工质量问题，以应对风险。综合评判：未采取措施前，本项目征地拆迁风险因素发生概率中等、影响程度中等，认定该风险属于一般风险。

5、生态环境影响风险：本项目在施工过程中，会产生大气污染排放、噪声和振动，对周围居民造成一定影响。

根据对周边走访调查和结合项目实际情况，本项目施工过程中必然对生态环境产生影响，但施工过程是短暂的，综合评判：未采取措施前，本项目生态环境影响的风险因素发生概率较高、影响程度中等，认定该风险属于一般风险。

6、项目管理风险：本项目的投资建设需要一定周期，影响因素多，因此需要对项目进行管理，如果在过程中没有控制好项目的工期，将导致工期延长，不能按期完工，投入使用；没有控制好成本风险，导致财务风险、资金不到位，造成项目停滞的风险。没有控制好工程质量，导致工程不能通过验收，经过评价工程质量未达标准，造成返工的风险。

项目实施过程中只要前期做好管理计划，并且做好每个环节的跟进和监督，便可以确保施工的延续性，综合评判：未采取措施前，本项目管理风险的风险因素发生概率较低、影响程度中等，认定该风险属于一般风险。

7、资金落实风险：本项目建设投资规模较大，当前社会经济发展及财政收入压力较大，需多渠道筹集项目建设资金，一旦资金落实不到位或不及时，将会影响项目实施建设进度及成效。

资金申请到位与否是项目的重点，如果申请落实不到位，项目将无法开展。综合评判：未采取措施前，本项目管理风险的风险因素发生概率中等、影响程度较高，认定该风险属于较大风险。

12.1.5 措施前风险评价

在采取措施前，对单因素风险进行整理汇总，形成本项目主要风险因素及风险程度汇总表如下：

表 12-4 采取措施前主要风险汇总表

序号	风险因素	风险概率	影响程度	风险程度
1	项目决策风险	较低	较大	一般
2	工程项目设计风险	较低	中等	一般
3	就医资源风险	中等	中等	一般
4	施工风险	中等	中等	一般
5	生态环境影响	较高	中等	一般
6	项目管理风险	较低	中等	一般
7	资金落实	中等	较高	较大

12.2 风险管控方案

12.2.1 风险防范和化解措施

本项目识别的风险因素有：①项目决策风险、②工程项目设计风险、③就医资源风险、④施工风险（包括施工方案、文明施工、劳动安全与卫生等）、⑤生态环境影响（包括大气污染排放影响、噪声和振动影响等）、⑥项目管理风险（包括成本控制风险、进度控制风险、质量控制风险等）、⑦资金落实风险等。针对识别的风险，拟采取相应的风险防范和化解措施如下：

1、项目决策风险引起的应对措施

错误的决策往往是信息差造成的，所以应在决策前尽可能地掌握足够的信息。建议通过座谈、采访、实地勘察、资料收集、网上搜索等形式，加强项目前期的调研和摸查，项目在决策之前编制的可行性研究报告、评估报告等内容应按照相关程序公开征求相关部门意见，编制过程力求公平、

公正，编制成果经专家评审并根据评审结果修正后，方可作为决策的依据。

2、项目设计风险引起的应对措施

在规划设计阶段，应组织有关部门、专家与利益相关召开座谈会，充分了解利益相关方诉求，丰富和掌握项目的第一手资料。项目设计方案应结合项目实际情况，因地制宜，由专业的规划设计单位进行规划设计，做出尽可能正确、合理的规划设计方案，正确指导项目下一步工作。

3、就医资源风险引起的应对措施

一是改变服务方式，坚持以群众需求为导向，针对群众反映的问题，强化医疗改革意识，推动互联网+健康应用，助力数字赋能医疗健康，提升医疗水平及服务，改变传统的医疗模式，不断改善患者就医体验感。二是改善就医环境，办好群众的小事，就是我们心中的大事。聚焦能够与患者密切接触的场所，提倡便捷就医流程，加大各医疗机构环境和设施投入，提供更好的就医环境，缓解群众就诊紧张、焦虑情绪，改善医患关系。三是促进资源下沉，让医疗到家门，群众少远行。依托社区紧密型医共体建设，加强医疗专家团队建设，促进分级诊疗，提倡优质医疗资源提标扩面，引进先进医疗技术，加快提升医疗服务质量。

4、施工风险引起的风险应对措施

施工方应编制施工组织设计技术文件，规范和指导该项工程从施工准备到竣工验收过程组织。及时做好各项施工准备工作，按科学规律组织规范施工，有计划地开展各部分项工程的施工，协调与各管线单位、工种之间的施工顺序及时间安排，保证施工的顺利进行，施工方案中应具备相应的安全防范措施。以确保施工安全。

5、生态环境影响引起的风险应对措施

(1) 施工过程中应配备专用洒水车对施工中的运输、装卸、堆放等易于产生地面扬尘的场所，采用洒水等办法降低影响，净化大气环境，防止

扬尘污染。加强施工机械和运输车辆的维修、保养，确保施工机械和运输车辆尾气达标排放。

(2) 尽量选用低噪声的施工机械和工艺，振动较大的固定机械设备应加装减振机座，固定强噪声考虑加装隔音罩（如发电车等），同时应加强各类施工设备的维护和保养，保持其良好的运转，以便从根本上降低噪声源强。

施工时间应合理规划，必须连续施工作业的工点，施工单位应视具体情况及时与当地环保部门取得联系，按规定申领夜间施工证，同时发布公告最大限度地争取民众支持。

6、项目管理引起的风险应对措施

(1) 成本控制

制定合理、规范的项目预算，包括资源预算、费用预算、收益预算等工作，列出该项目的重要里程碑节点。统计好实际的费用支出，并完善费用的审批流程。在人力资源方面控制成本，要制定科学的资源申请计划，资源经理要做好人员调拨。

(2) 进度控制

制定严格的工期计划进度，对于关键事件、里程碑事件进行工期重点管理，制定奖惩制度，并充分考虑可能遇到的阻碍工程正常推进的因素，采取有关的预防措施，确保工期按时完成。

(3) 质量控制

为确保工程的施工质量，建议建设单位和施工单位建立健全质量监管、质量保证体系，并将质量责任分解，实行分层管理、分级负责，并有针对性地制定各项质量管理制度和技术措施、各类质量事故应急预案；确保按设计图纸、施工工法的有关标准和规范组织施工；从严控制各项施工材料的进场复检工作，保障施工质量。

7、资金落实引起的风险应对措施

为保障项目顺利实施建设，充分把握资金政策，多渠道筹集建设资金，比如地方政府专项债券资金、中央补助投资等。同时，结合建设资金到位情况，采用分期分批实施建设，避免出现“半拉子”工程。

12.2.2 措施后风险评价

在采取措施后，对单因素风险进行整理汇总，形成本项目主要风险因素及风险程度汇总表如下：

表 12-5 采取措施后主要风险汇总表

序号	风险因素	风险概率	影响程度	风险程度
1	项目决策风险	较低	较低	较小
2	工程项目设计风险	很低	较低	较小
3	就医资源风险	较低	较小	较小
4	施工风险	较低	较小	较小
5	生态环境影响	中等	很低	较小
6	项目管理风险	很低	较小	较小
7	资金落实	较低	中等	一般

12.3 本项目风险综合评判

1、项目合法性、合理性、可行性、可控性评价

（1）合法性：根据《“健康中国 2030”规划纲要》《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》《汕头市金平区国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》等相关文件精神，通过对现有医疗卫生机构进行装修改造和配备相关诊疗设备，加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系，是一项实实在在的民生工程，分析认为：本项目具有合法性。

(2) 合理性：项目实施将进一步完善就医环境、改善基层卫生基础设施条件、提升医疗卫生服务水平、满足群众就医需求，通过对医疗配套设施的补充完善，将进一步提升社区医院和社区卫生服务中心的收治能力，进一步完善健全医疗卫生服务体系。项目可在进入运营前扎实做好方案编制、研究论证，以及征求村民等利益相关者意见，确保方案合理可行。分析认为：本项目具有合理性。

(3) 可行性：本项目工程技术方案由经验丰富、信誉良好、技术力量强的单位承担，经过多轮方案比选论证，工程方案扎实、成熟，可行性较高。项目在施工过程会对周围居民存在短暂的干扰，但该影响是短暂的，从项目的必要性和长远性看，项目建成后将能够为社区卫生服务中心带来良好的经济效益和社会效益。项目建设资金来源于财政资金和自筹资金，具有较强的保障度。分析认为：本项目具有可行性。

(4) 可控性：本项目前期已进行现场摸查，对于争议较少、开发条件较为成熟才纳入本次建设范围，项目采用的设备为当前较为先进、成熟的设备，施工内容和施工工艺成熟，发生重大应急事故的风险较低。虽然项目在实施过程中不可避免会出现风险因素，但可采取各种风险应对措施、管理方法技术和手段，对项目风险实行有效控制，将造成的风险损失控制在最低。综上所述，本项目社会风险可控，群众支持度高，分析认为：本次项目具有可控性。

2、风险等级评判

(1) 风险等级评判标准

参照国家发展和改革委员会《关于重大固定资产投资项目社会稳定风险评估暂行办法的通知》（发改投资[2012]2492号），项目风险等级划分如下：

高风险：大部分群众对项目有意见、反映特别强烈，可能引发大规模群体性事件。

中风险：部分群众对项目有意见、反映强烈，可能引发矛盾冲突

低风险：多数群众理解支持但少部分人对项目有意见，通过有效工作可防范和化解矛盾。

表 12-5 风险程度划分等级

风险等级	高（重大负面影响）	中（较大负面影响）	低（一般负面影响）
总体评判标准	大部分群众对项目建设实施有意见，反映特别强烈，可能引发大规模群体性事件。	部分群众对项目建设实施有意见、反弹强烈，可能引发矛盾冲突。	多数群众理解支持，但少部分群众对项目建设实施有意见。
可能引发风险事件评判标准	如冲击，围攻党政机关，要害部门及重点地区、部位、场所，发生打、砸、抢等集体械斗，聚众事，人员伤亡事件，非法集会，示威、游行，罢工、罢市，害课等。	如集体上访、请愿发生极端个人事件，围堵施工现场，堵塞，阻断交通，媒体（网络）出现负面事件等。	如个人非正常上访，静坐拉横幅或口号，散发宣传品，散布有害信息等。
风险事件参与人数评判标准	200 人以上	20 人～200 人	20 人以下
单因素风险程度评列标准	上个及以上重大或 5 个及以上较大单因素风险	1 个重大或 2 到 4 个较大单因素风险	1 个较大或 1 到 4 个一般单因素风险
综合风险指数评判标准	>0.64	0.36～0.64	<0.36

（2）风险等级评判

综上所述，本项目的社会稳定风险等级应为低风险，即多数群众理解支持但少部分人对项目有意见，通过有效工作可防范和化解矛盾，本项目属于低风险项目。

第十三章 研究结论及建议

13.1 结论

13.1.1 项目可行性

根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》、《汕头市卫生健康事业发展“十四五”规划》、《汕头市区域卫生规划》、《汕头市金平区国民经济和社会发展的第十四个五年规划和二〇三五年远景目标纲要》、《汕头市金平区卫生健康事业发展“十四五”规划》以及《中共汕头市金平区委办公室 汕头市金平区人民政府办公室<关于贯彻落实“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的分解方案>的通知》（汕金委办函〔2023〕2号）等文件精神，汕头正构建大健康产业发展高地，强调要夯实医疗卫生综合服务能力，为补齐金平区医疗机构建设短板，进一步巩固医疗服务功能，打造服务能力满足国家推荐标准的医疗服务机构，健全公共卫生服务保障体系，提高基本公共卫生服务水平，加快信息化基础设施建设，汕头市金平区卫生健康局结合金平区卫生健康事业发展实际考虑，拟提出汕头市金平区医疗卫生综合服务提升及配套项目。

本项目拟对区人民医院等 12 家区属医疗单位的医疗服务设施、临床科室、病房、医技及其他业务用房等，结合“平急两用”功能进行综合改造提升，涉及改造总占地面积约 26880.31 平方米、改造建筑面积约 38778.66 平方米，新增病床位约 420 个，更新医疗设备设施及医疗废水处理设施等，以及升级改造信息化系统、智能设备、物联感知及网络通信基础设施等智慧医院配套。

本项目估算总投资 35426.97 万元，其中建设工程费用 10655.73 万元（其中建筑安装工程费 8155.73 万元、智慧医院建设估算费用 2500.00 万

元)、医用设备费用 20717.52 万元、工程建设其他费用 2048.42 万元、工程预备费 2005.30 万元。资金来源为通过申请上级专项资金、特别国债及债券资金等予以解决。

参考建设项目当地实际情况,结合本项目建设内容和工程量大小、建设难易程度、施工条件和使用要求等情况,按照“成熟一个,实施一个”的原则,结合资金到位情况,拟采用分期分批方式招标实施。计划于 2024 年 10 月底开始陆续开工建设,争取于 2026 年 12 月完成全部子项目竣工验收。

13.1.2 项目必要性

汕头正构建大健康产业发展高地,强调要夯实医疗卫生综合服务能力,本项目建设是为适应社会经济发展的需要,进一步优化汕头市医疗卫生资源配置,加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系,推进健康汕头建设,满足人民群众日益增长的健康需求。

同时,也有效完善金平区医疗卫生资源配置,加快建设优质高效整合型医疗卫生服务体系和均等化公共卫生服务体系,提升卫生健康质量和服务水平,对加快建设优质高效的医疗服务卫生服务体系,推进医疗设备更新升级以及数字健康新型基础设施支撑工程建设,对推进“卫生强区,健康金平”建设具有积极作用。

经综合分析,本项目建设符合相关规划、政策的要求,符合国家重大战略及医疗卫生发展的需求,项目建设是非常必要且意义重大的。同时项目建设意义重大,建设条件良好、建设方案可行、投资估算合理、社会效益突出、社会稳定风险较低,项目建设是必要且可行的。

13.2 建议

1、做好项目的整体计划安排。为了推进项目的进度,应合理安排时间

节点，使设计、施工有序进行，环环相扣，无缝衔接，保证工程顺利进行，充分利用资源，避免反复，保证工程质量，节约工程造价。

2、高效推进项目各项工作。本项目建设工期紧，项目建设各阶段应环环相扣，在施工阶段，建议依法依规选择资质高、信誉好、实力强的单位负责实施，确保工程能按时、保质、安全建成并交付使用。按时完成项目建设。

3、加强对建设项目的管理，强化对项目建设的监督，使建设项目更快更好发挥效益。

4、建议同步推进本项目其他审批工作，遵守各项环保法律、法规，接受当地的环保部门的监督和管理，严格执行我国建设项目环境保护“三同时制度”，对各项污染防治措施逐项予以落实、并加强污染治理设施的运行管理。

