

甘肃二甲医院建设项目  
可行性研究报告

西安文海工程咨询有限公司

编制单位：西安文海工程咨询有限公司

二〇一四年十一月

西安文海工程咨询有限公司

# 目 录

第一章 总论.....	1
一 项目背景.....	1
二 项目概况 .....	3
三 结论与建议 .....	6
第二章 项目背景及建设必要性 .....	8
一 项目背景 .....	8
二 项目建设的必要性 .....	12
第三章 建设地址及建设条件 .....	15
一 建设地址 .....	15
二 建设条件 .....	15
第四章 建设规模及内容 .....	19
一 服务范围及服务人口 .....	19
二 医院属性 .....	19
三 床位规模 .....	20
四 门（急）诊量 .....	20
五 用地规模 .....	20
六 建设内容 .....	21
第五章 项目建设方案 .....	25
一 方案确定的原则 .....	25
二 总图布置 .....	25
三 建筑方案 .....	27
四 设备方案 .....	30
五 给排水系统 .....	31
六 通风、空调调节.....	32
七 电气工程 .....	33

八 原材料来源 .....	34
第六章 环境保护与资源节约 .....	35

西安文海工程咨询有限公司

一 环境保护 .....	35
二 节能措施 .....	38
三 小结 .....	40
第七章 劳动安全卫生与消防.....	41
一 生产劳动安全 .....	41
二 职业卫生 .....	41
三 消防措施和设施.....	42
第八章 组织机构与人力资源配置.....	44
一 组织机构 .....	44
二 人员配置 .....	44
三 人员培训 .....	45
第九章 项目管理及实施进度安排.....	46
一 项目管理 .....	46
二 项目招标 .....	46
三 项目进度安排.....	47
第十章 投资匡算与资金筹措.....	48
一 投资匡算 .....	48
二 资金筹措方案 .....	49
第十一章 经济与社会效益分析 .....	51
一 经济效益分析 .....	51
二 社会评价 .....	52

附件一 医疗机构执业许可证

附件二 组织机构代码证

附件三 土地证

附件四 医院现有人员配置数

附件五 项目区域位置图

附件六 项目功能区域分布图

附件七 项目交通动线图

西安文海工程咨询有限公司

# 第一章 总论

## 一 项目背景

### （一）项目名称及工作阶段

项目名称：甘肃二甲医院建设项目

### （二）项目建设单位

### （三）可行性研究报告编制单位

西安文海工程咨询有限公司

### （四）编制依据

## 二 项目概况

### （一）建设地址及建设条件

医院（建设地点位于甘肃天水市中部，市政府以东两公里处，用地性质为医疗卫生用地，总用地面积 300 亩，有效用地面积 243 亩。该地块地势较为平坦，周边无环境污染源，噪音干扰小，水电供给充足，适宜医院建设。

### （二）建设规模及内容

#### 1、服务范围及服务人口

##### （1）服务半径

医院承担着全市城镇职工的医疗任务，服务半径为城区 20KM<sup>2</sup> 范围，并辐射周边新区及乡、镇、街道人群。

##### （2）服务人口

#### 2、医院属性

#### 3、床位规模

目前，霍医院社会性开放床位数量 220 张，但据卫生局及市发改委的有关文件显示，该医院实际开放床位数 350 张，床位使用率已超过 135%。现有医院规模已远远不能满足人民群众日益增长的健康保健需求。

按照《医院分级管理标准》，三级医院的床位数量为 500 张以上，人民医院将按此标准进行建设，并将成为配合临汾市，为市辖区域提供高水平专科性医疗

西安文海工程咨询有限公司



卫生服务和执行高等教育、科研任务的区域性综合医院。经与建设单位商榷，初步确定市人民医院的床位规模为 800 张。

4、门（急）诊量

5、用地规模

### 三 结论与建议

#### （一）研究结论

经研究分析，本项目建设依据充分，外部建设条件基本具备。本项目的实施是缓解群众看病难和就医难的迫切需要，是贯彻落实科学发展观的重要举措，是建设社会主义和谐社会的具体体现，是医院进一步加快发展的重要措施，对促进当地社会经济发展也具有重要的意义和作用。因此，项目建设是必要的。建议项目及早实施，早日发挥效益。

#### （二）建议

建议项目实施单位在项目建设和运行过程中，严格执行国家环保等方面的政策和规定，采取有效措施，合理处置医疗垃圾、医疗污水，防止造成环境污染。

## 第二章 项目背景及建设必要性

### 一 项目背景

#### （一）医疗卫生事业现状

改革开放以来，我国卫生事业有了较大发展，取得了举世瞩目的成就。我国医疗卫生事业增速加快，领先于世界平均水平。但国民健康的改善程度却明显低于国际多数国家，当前卫生事业的发展与经济建设和社会进步的要求还不相适应，地区间卫生事业发展不平衡，农村卫生、预防保健工作薄弱，医疗保障制度不健全，卫生投入不足，资源配置不够合理，存在医药费用过快上涨的现象，卫生服务质量和服务态度同社会发展要求还存在差距。我国卫生事业在服务体系建设方面还存在布局和结构调整等多方面的不完善性，医疗卫生服务体系费用大幅度攀升，老百姓看病贵、看病难、医患关系紧张的情况愈演愈烈。

“十二五”时期，市委、市政府坚持把保障和改善民生放在首位，通过实施教育提质、医疗健康、社会保障、创业就业、文化创新等五大工程，各项社会事业取得了重大进步。特别是卫生计生工作成绩显著，完成了市、乡、村三级医疗服务网络建设，医疗服务水平得到进一步提高；实施医疗卫生体制改革，减轻了群众就医负担；启动实施了新型农村合作医疗和城镇居民医疗保险，2010年底，全市新农村合作医疗参合率达到90%，城镇居民医疗保险参保率达到90%，社会保障工作有效推进。

#### （二）医疗需求增长情况

人人享有卫生保健，全民族健康素质的不断提高，是社会主义现代化建设的重要目标，是人民生活质量改善的重要标志，是社会主义精神文明建设的重要内容，是经济和社会可持续发展的重要保障。随着经济发展、科技进步以及人民生活水平的提高，人民群众对改善卫生服务和提高生活质量将有更多更高的要求。工业化、城市化、人口老龄化进程加快，与生态环境、生活方式相关的卫生问题

日益加重，慢性非传染性疾病患病率上升。一些传染病、地方病仍危害着人民健康，新的传染病对人民健康构成重大威胁。

据统计，2013 年末，全国医疗卫生机构床位 618.2 万张，其中：医院 457.9

西安文海工程咨询有限公司

万张（占 74.1%），基层医疗卫生机构 135.0 万张（占 21.8%）。与 2012 年比较，床位增加 45.7 万张，其中：医院床位增加 41.7 万张，基层医疗卫生机构床位增加 2.6 万张。每千人口医疗卫生机构床位数由 2012 年 4.24 张增加到 2013 年 4.55 张。

2013 年，全国医疗卫生机构总诊疗人次达 73.1 亿人次，比上年增加 4.2 亿人次（增长 6.1%）。2013 年居民到医疗卫生机构平均就诊 5.4 次。2013 年总诊疗人次中，医院 27.4 亿人次（占 37.5%），基层医疗卫生机构 43.2 亿人次（占 59.1%），其他医疗机构 2.5 亿人次（占 3.4%）。与上年比较，医院诊疗人次增加 2.0 亿人次，基层医疗卫生机构诊疗人次增加 2.1 亿人次。2013 年，公立医院诊疗人次 24.6 亿人次（占医院总数的 89.8%），民营医院 2.9 亿人次（占医院总数的 10.6%）。

2013 年，每千人口执业(助理)医师 2.06 人，每千人口注册护士 2.05 人，每万人口全科医生 1.07 人，每万人口专业公共卫生机构人员 6.08 人。

由此可见，全国医疗诊疗人口数量呈现增长态势，人均床位数量、医护人员数量均在持续性增长。而作为医疗重点承载单位的公立性医院，将依旧承担着诊疗诊治的核心地位，其医疗需求将持续增长。

### （三）全民医保水平将进一步提高

“坚持全覆盖、保基本、多层次、可持续方针，以增强公平性、适应流动性、保证可持续性为重点，全面建成覆盖城乡居民的社会保障体系”是我国医疗保障制度的基本要求。我国从十年前的农民和城镇居民基本没有医疗保障，到 2008 年的新农合制度覆盖超过 8 亿人，再到 2012 年，以职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗为主体，城乡医疗救助制度为兜底，商业健康保险及其他多种形式医疗保险为补充的特色医保制度体系初步形成，目前我国医疗保障制度已基本覆盖人数超 13 亿人。作为世界人口第一大国，我国仅用 10 年时间，实现了全民基本医保，被国际社会誉为“中国速度”。截至 2013 年底，全国有 2489 个县（市、区）开展了新型农村合作医疗，参合人口数达 8.02 亿人，参合率为 98.7%。2012 年，各级政府对新农合的补助标准提高到每人每年 240 元，农民个人缴纳 50 元，人均筹资标准达到 290 元。

然而，仅以人口数量纳入医保网来衡量医保水平还不够。目前，城乡医疗保障水平差异较大，城镇居民医保、新农合的保障水平相对较低。公务员、事业单

西安文海工程咨询有限公司

位员工，城镇职工及城乡居民的三个群体享受到的医疗保障水平仍呈现三个阶梯。

自新一轮医改启动以来，有一部分群众仍感觉不明显，主要是因为城市，特别是城市中的大医院看病还比较难、比较贵。我国的医保水平还比较低，和群众日益增长的卫生保健需求还有一定的差距。目前，我国医疗保障制度的特征是从无到有、从有到低水平，只能达到广覆盖，将广大人民群众先覆盖进来，再逐渐提高医保水平。医疗保障水平人需伴随经济的发展逐步提高。

## 二 项目建设的必要性

### （一）是医疗体制改革、医院自身发展的需要

按照国家有关政策要求，为给当地人民群众提供可靠的医疗保障，更好地发挥医疗机构救死扶伤、保障健康的作用，根据市卫生事业发展、《市城市总体规划调整（1999—2010）》的要求，拟建立一座综合的现代化医院。通过项目实施，改善市人民医院的医疗卫生条件，提高医疗保健水平，保证当地人民群众身体健康，不仅十分必要，而且也十分紧迫。

### （二）是提高医疗技术水平，促进医学科技进步的需要

随着人民生活水平的不断提高，对疾病医疗诊治水平的要求越来越高，疾病的种类也不断增加，给医务工作提出了新的挑战。近年来，疾病并发症发病率逐渐提高，一些疾病的前期症状往往不是有一种病情产生，有些病症显出突发的不明原因性，传统的诊治方法不能准确判断，容易造成误诊和错诊。而由于缺少必备的设备和医疗技术手段，医生只能让患者转诊，延缓患者就诊时间。同时，与医疗相关的科研、教学工作无法开展，新的治疗方式也无法顺利进行。

通过本项目的建设，引进先进的医疗设备，将显著增强医院医疗技术水平和医学科研实力，促进医学科技的进步。

### （三）将方便患者就近就医，减轻群众负担，增加社会效益

通过建设新医院，将最大程度的覆盖人民群众的就诊范围，减少因缺乏医疗设备而转移的患者数量，减少对危重患者及时救助的延误，使患者减轻痛苦，同

时也减少患者留驻外地诊疗而造成不必要的经济负担，进一步增强当地基本医疗保障体系，促进医疗卫生事业的发展，增加显著的社会效益。

**（四）是健全社会服务能力，建设社会主义和谐社会的需要**

西安文海工程咨询有限公司

构建社会主义和谐社会是党和政府做出的一项重大战略部署，建立健全完善的社会服务能力是社会主义和谐社会的重要标志。目前，社会服务能力在城乡之间、地区之间发展不均衡的状况不断加重，成为社会高度关注的焦点问题，也是人民群众反映最强烈的突出问题。虽然社会成员之间存在一定的医疗服务可及性差距是难以避免的，但如果差距过大，长期得不到解决，必然会影响国民健康素质，影响社会安定团结，影响群众对经济社会发展的信心。坚持以人为本，实现全面建设小康社会目标，构建和谐社会，就要着手解决涉及人民群众切身利益的突出问题。

综上所述，从满足当地医疗、保健、救治需要以及促进群众身体健康，推动经济发展和社会进步的角度来看，建设医新医)项目，不仅是完全必要的，而且势在必行。



## 第三章 建设地址及建设条件

### 一 建设地址

新医院建设地点位于甘肃天水中部，市政府以东两公里处，用地性质为医疗卫生用地。该地块地势较为平坦，周边无环境污染源，噪音干扰小，水电供给充足，适宜医院建设。

### 二 建设条件

#### （一）地质条件

#### （二）气象条件

冬季盛行偏北风，夏季盛行偏南风。年平均气温 12.2℃，年降水量为 437.3 毫米，年日照时数 2265.1 小时，全年无霜期日数 235 天。

#### （三）水文条件

#### （四）交通条件

#### （五）地震效应

##### 1、抗震设防烈度

据《建筑抗震设计规范》（GB50011-2010）划分，抗震设防烈度为 8 度，设计基本地震加速度值为 0.20g，设计地震分组为第一组。属对建筑抗震一般地段。

##### 2、建筑场地类别

根据地堪报告资料显示，场地内 20.00m 深度范围内土层的实测等效剪切波速测试值为 324.2m/s、345.9m/s、379.1m/s，按《建筑抗震设计规范》（GB50011-2010）要求，确定场地土地类型为中硬土，该建筑场地类别为 II 类。

##### 3、抗震设防类别

##### 7、场地稳定性及适宜性评价

根据区域地形、地貌及地质构造条件，结合场地条件，判定场地无全新活动断裂通过，不存在滑坡、泥石流、崩塌等不良地质作用。地基土不存在液化、震陷。拟建场地属于稳定场地，适宜建筑。

#### （五）配套基础设施条件

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/245143232304012002>

西安文海工程咨询有限公司