

2023 年岫岩满族自治县
中心人民医院可转换 ICU 建设项目
绩效评价报告



组织单位：岫岩满族自治县财政局

编制单位：辽宁光明会计师事务所有限责任公司

二〇二四年十二月十六日

您可使用手机“扫一扫”或进入“注册会计师行业统一监管平台 (<http://acc.mof.gov.cn>)”进行查验。
此码用于证明该审计报告是否由具有执业许可的会计师事务所出具，
报告编码：辽246WYCR9SR



目 录

一、基本情况	- 1 -
(一) 项目概况	- 1 -
(二) 项目绩效目标	- 2 -
二、绩效评价工作开展情况	- 3 -
(一) 绩效评价目的、对象和范围	- 3 -
(二) 绩效评价原则和方法	- 3 -
(三) 绩效评价目标、思路及指标体系	- 4 -
(四) 证据收集计划	- 6 -
(五) 绩效评价工作过程	- 7 -
三、综合评价情况及评价结论	- 8 -
四、绩效评价指标分析	- 8 -
(一) 项目决策情况	- 8 -
(二) 项目过程情况	- 9 -
(三) 项目产出情况	- 10 -
(四) 项目效益情况	- 11 -
五、主要经验及做法、存在的问题及原因分析	- 12 -
六、有关建议	- 12 -
七、对项目原有的绩效目标和指标进行完善, 并提出为项目新设为 可用于申报下一年度部门预算的绩效目标和指标	- 12 -
八、其他需要说明的问题	- 12 -



2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目 绩效评价报告

辽光会咨[2024]327 号

岫岩满族自治县财政局：

我们受贵单位委托，于 2024 年 11-12 月对 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目开展绩效评价工作。按照《中华人民共和国预算法实施条例》（1995 年 11 月 22 日中华人民共和国国务院令 186 号发布 2020 年 8 月 3 日中华人民共和国国务院令 729 号修订）、《关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10 号）、辽宁省财政厅《关于印发省级项目支出绩效目标和指标设置及取值指引（试行）的通知》（辽财绩函〔2023〕535 号）等文件要求，我们组成绩效评价组，根据绩效评价标准和评价方法，采用以项目目标为导向，以项目绩效评价指标实现程度为基础，基于证据分析的比较法，进行了资料核查、实地考察、访谈问卷等必要的工作程序，并依据所收集的基础资料，结合项目的实际情况，对评价对象的绩效情况进行定量、定性分析和综合评价，形成了绩效评价报告。现将评价情况及结果报告如下：

一、基本情况

（一）项目概况

2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目的目标为升级可转换 ICU 床位 30 张，购置相关医疗设备 14 台（其中呼吸



机 4 台、监护仪 5 台、除颤仪 5 台），项目具备长期的社会效益，并且具有良好的可持续性。

2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目财政资金共计 60.00 万元。在各单位工作领导小组的积极带领下，有效推进项目实施。通过项目的实施，提升岫岩满族自治县中心人民医院急救治能力，在资源紧张的情况下，可以更有效地分配和利用医疗资源，保障重症新冠肺炎患者救治需求，促进社会和谐稳定。通过开展 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目的绩效评价，进一步整合各类资金和资源，优化支出结构，提高资金使用效益，对岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目资金投入的有效利用有着深远的意义。

本次绩效评价的 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目财政资金共计 60.00 万元，实际投入资金 60.00 万元，实际使用资金 87.00 万元，超出财政资金部分为医院自有资金。具体情况如下：

单位：万元

序号	种类	数量	实际支出金额
1	呼吸机	4 台	52.00
2	除颤仪	5 台	27.50
3	监护仪	5 台	7.50
	合计	14 台	87.00

（二）项目绩效目标



- 1、升级可转换 ICU 床位 30 张
- 2、购置相关医疗设备 14 台（其中呼吸机 4 台、监护仪 5 台、除颤仪 5 台）

二、绩效评价工作开展情况

（一）绩效评价目的、对象和范围

根据《关于转发鞍山市新型冠状病毒感染疫情应急救治能力提升项目中央预算内投资计划的通知》（鞍发改投资〔2023〕2 号），按照实地评价实施地点和资金 100%的要求进行绩效评价，评价范围为 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目。

（二）绩效评价原则和方法

1. 绩效评价原则

本次绩效评价工作遵循“客观、公正、科学、规范”的基本原则，突出问题导向，通过调研、分析和评价，找出项目实施过程中存在的问题，纠正偏差，提高项目有效性和精准度；着眼于资金绩效，对项目产出和项目效益进行系统评价。

2. 绩效评价方法

本次评价主要运用因素分析法、文献法、社会调查法等多种方法，具体评价方法如下：

因素分析法：综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外部因素。

文献法：通过检索、查阅、梳理政府部门相关政策文件，掌握该补助项目的重点，为本次绩效评价的实施提供支撑。



社会调查法：社会调查是深入了解项目参与主体和受益方对项目认知及态度的主要方法。评价小组通过访谈、实地考察、问卷调查的方式，对 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目开展调查，重点关注项目实施过程是否规范、资金支出是否合规、项目是否按相关要求完成。

（三）绩效评价目标、思路及指标体系

1. 绩效评价目标

为了客观、公正、科学地评价 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目的实际效果，加强和规范项目专项资金及项目管理，提高专项资金使用效益，充分发挥专项资金的牵动和引导作用，加强项目责任管理，有效考核和反映项目成果，保障项目绩效目标如期实现，对偏离绩效目标的行为及时采取措施予以纠正，促进财政专项资金分配和使用更加科学高效，不断提高财政资金的使用效益。

2. 绩效评价思路

根据委托方工作要求，结合本次评价项目的基本特征，通过访谈、资料核查、实地考察、问卷调查等方式，对 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目资金使用情况、项目实施情况予以核实。评价小组依据“决策-过程-产出-效益”的逻辑路径展开绩效评价。具体评价思路如下：

决策方面：主要从项目立项、绩效目标、资金投入三个方面进行考察。包括立项依据充分性、绩效目标合理性、绩效指标明确性、资



金分配合理性等。重点关注：①项目是否按照规定的程序申请设立。②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现等情况。③资金分配是否合理。

过程方面：主要从资金管理、组织实施两个方面进行考察。包括资金到位率、预算执行率、资金使用合规性、管理制度健全性、制度执行有效性等。重点关注：①项目资金是否落实到位。②项目资金是否按计划执行。③资金使用是否符合相关规定、手续是否完整、是否存在截留挤占等情况。④项目是否制定相应的管理办法等。⑤项目执行是否符合国家、省相关规定，项目文件等资料是否齐全等情况。

产出方面：主要从产出数量、产出质量、产出时效和产出成本四个方面进行考察。包括设备购置情况、设备验收合格率、验收及时性等。重点关注：①项目是否完成建设内容。②设备验收合格情况。③设备验收是否及时等情况。

效益方面：主要从社会效益、可持续影响和满意度调查三个方面进行考察。重点关注：①设备设施投入使用率。②设备是否持续使用。③设备使用单位对项目实施效果的满意程度等情况。

3. 绩效评价指标体系及评分等级

（1）绩效评价指标体系

指标体系整体框架由 4 项一级指标、11 项二级指标、18 项三级指标组成。指标数据来源于政府文件、工作记录、问卷调查、实地调研、访谈等。

决策类指标：占权重分 8 分，用于评价实施的项目立项依据的充



分性和评价绩效目标的明确性等。

过程类指标：占权重分 22 分，用于评价项目实施的资金管理和组织实施等。

产出类指标：占权重分 45 分，用于综合评价项目实施后的项目实际产出情况。

效益类指标：占权重分 25 分，用于综合评价项目实施后的效益达成情况。

（2）绩效评分等级

绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式。总分设置为 100 分，等级划分为四档：90（含）-100 分为“优”、80（含）-90 分为“良”、60（含）-80 分为“中”、60 分以下为“差”。

（四）证据收集计划

为了顺利完成本次绩效评价任务，评价小组使用了以下几种证据收集方法：

1. 案卷研究：从现有的文件资料中寻找证据。包括相关的法律、法规、制度及管理办法及实施情况、自查报告等。

2. 座谈会：以项目为单位组织相关项目人员进行座谈。绩效考核小组与部分专项资金项目单位负责人及熟悉项目设计、实施、运行、管理的人员进行座谈，将绩效评价小组进行绩效评价情况和座谈目的同与会人员进行介绍和沟通。了解项目资金的到账情况、资金使用情况、项目管理情况等，收集相关的证据。

3. 实地调研：绩效评价小组成员到抽样项目承担单位进行现场考



察，勘察项目绩效目标的完成情况和实际运转效果。

4. 问卷调查：以询问方式对项目直接受益人和项目基层实施人员进行满意度调查。

评价方式为项目承担单位自评与绩效中介机构现场评价相结合。

（五）绩效评价工作过程

1. 项目启动阶段

与委托单位就其需求、要求进行接洽，以便更好的开展本次绩效评价工作。

2. 制定工作方案阶段

接受委托后，搜集并梳理项目相关资料，全面了解项目实施情况，与项目实施单位进行沟通，了解项目实施的内容、资金的使用情况、管理机制、产出和效果等情况，根据项目资金实施情况和项目绩效管理等要求，设计绩效评价指标体系、实地调研方案等，制定绩效评价工作方案。

3. 评价实施阶段

（1）项目现场调研

与项目实施单位相关业务处室对接，了解项目的总体情况及本项目资金的使用情况，开展 2023 年岫岩满族自治县中心人民医院可转换 ICU 建设项目绩效评价工作。

（2）资料整理

整理、归纳调研资料及数据，形成评价结论并出具问题清单。

4. 报告撰写阶段



在数据分析基础上，按照绩效管理要求撰写绩效评价报告。绩效评价报告完成初稿后，与项目实施单位和委托单位沟通确认，并根据双方意见进行修改，最终经委托方及项目实施单位确认后定稿。开展项目绩效评价工作。

三、综合评价情况及评价结论

通过对“绩效评价项目”的客观评价，项目最终得分 97.71 分，评价等级为“优”。

一级绩效指标	分值	实际得分	得分率%
决策	8.00	8.00	100.00
过程	22.00	22.00	100.00
产出	45.00	45.00	100.00
效益	25.00	22.71	90.84
综合绩效	100.00	97.71	97.71

四、绩效评价指标分析

（一）项目决策情况

1. 立项依据充分性

根据《关于转发鞍山市新型冠状病毒感染疫情应急救治能力提升项目中央预算内投资计划的通知》（鞍发改投资〔2023〕2 号）文件，立项依据充分，符合相关政策以及发展规划等。本指标满分 2 分，综合评价后得分 2 分。

2. 绩效目标合理性

项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以



反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。根据《2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目绩效目标自评表》，绩效目标符合评价内容，本指标满分 2 分，综合评价后得分 2 分。

3. 绩效指标明确性

依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。根据《2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目绩效目标自评表》，绩效指标符合评价内容，本指标满分 2 分，综合评价后得分 2 分。

3. 资金分配合理性

主要考核项目资金投入情况，资金分配是否合理，与实际是否相适应。专项资金按照转移支付管理制度以及资金管理办法规定的范围和标准分配资金。本指标满分 2 分，综合评价后得分 2 分。

（二）项目过程情况

1. 资金到位率

根据《关于下达专项资金指标的通知》（岫财指经〔2023〕834 号）、《关于下达专项资金指标的通知》（岫财指经〔2023〕835 号）文件，项目资金均已到位。本指标满分 4 分，综合评价后得分 4 分。

2. 预算执行率

主要考核项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，资金是否及时拨付，用以反应和考核项目资金的规范运行情况。根据项目支付凭证，项目资金按照国库集中支付制度有关规定支付资金。本指标满分 6 分，综合评价后得分 6 分。



3. 资金使用合规性

项目资金使用符合相关的财务管理制度规定，符合项目资金的规范运行情况。本指标满分 4 分，综合评价后得分 4 分。

4. 管理制度健全性

主要考核管理制度是否健全、有效，项目实施是否符合相关管理规定。根据《岫岩满族自治县卫生健康局专项资金管理办法》，项目实施单位的管理制度基本健全。本指标满分 4 分，综合评价后得分 4 分。

5. 制度执行有效性

主要考核项目实施是否符合相关管理规定。根据项目合同书、验收报告等材料，项目的组织实施遵守相关管理规定。本指标满分 4 分，综合评价后得分 4 分。

（三）项目产出情况

1. 项目完成情况

主要考核评价项目的实际购置设备情况，用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。根据项目实施单位的采购合同、验收意见书以及现场实地考察，项目实施单位按照计划产出数量完成项目的实施。本指标满分 15 分，综合评价后得分 15 分。

2. 设备验收合格率

主要考核设备是否符合预定的技术标准和性能要求，反映设备采购工作的质量和效率，用以反映和考核项目产出质量目标的实现程度。根据实施单位的验收意见书以及现场实地考察。项目实施单位购



置的设备达到了质量要求。本指标满分 10 分，综合评价后得分 10 分。

3. 设备验收及时性

考核项目实际验收时间与计划验收时间的比较，用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。合同约定：合同签订后 1 个月内完成交货并安装调试验收合格。合同签订日期为 2023 年 11 月 28 日，验收日期为 2023 年 12 月 28 日。项目实施单位验收符合相关约定。本指标满分 10 分，综合评价后得分 10 分。

4. 设备政府采购率

主要考核政府对采购活动的控制程度。根据实施单位的政府采购合同。政府采购率达到百分之百。本指标满分 10 分，综合评价后得分 10 分。

（四）项目效益情况

1. 社会效益

考核项目实施的设备设施投入使用情况。通过实地调研，购置的 14 台设备中，4 台呼吸机尚未使用。本指标满分 8 分，根据评分标准，扣 2.29 分，综合评价后得分 5.71 分。

2. 可持续影响

考核项目实施的可持续影响。项目实施产生了良好的可持续影响，提升岫岩满族自治县中心人民医院急救能力，保障患者救治需求。本指标满分 8 分，综合评价后得分 8 分。

3. 服务对象满意度

考核项目的实施对设备使用单位产生的影响和效果。通过问卷形



式评价小组认为，项目的实施对设备使用单位产生了良好的影响和效果。本指标满分 9 分，综合评价后得分 9 分。

五、主要经验及做法、存在的问题及原因分析

该项目在财政局和卫生健康局的指导驱动及督导检查下，项目依托单位能够及时推进项目实施，为推进项目实施进度及项目实施质量打下夯实的基础。项目依托单位及实施单位根据评价过程中提出的问题进行了相应的整改，从具体方案的制定到财务管理凭证的合理性，再到相关档案资料归集的整理均达到了相关文件的要求，但仍存在一些不足，现将存在的问题及原因分析描述如下：

项目产出效益方面，购置的 14 台设备中，4 台呼吸机尚未使用。设备投入使用方面有待加强。

六、有关建议

加强设备投入使用，确保设备安装调试到位，减少因安装不当导致的设备故障和使用延误。及时发现并解决问题，保持设备最佳运行状态。减少设备闲置，提高设备利用率，保障患者救治需求。

七、对项目原有的绩效目标和指标进行完善，并提出为项目新设为可用于申报下一年部门预算的绩效目标和指标

因本项目为首次实施绩效评价，经与委托单位及项目实施单位进行充分沟通、协调，在原有的绩效目标基础上，评价小组为本项目制定了新的绩效评价表，部分指标是为了该项目新设置的个性化指标，此类指标可作为申报下一年部门预算的绩效目标和指标的参考依据。

八、其他需要说明的问题



（一）由于受总体工作时间的限制，本次评价结果可能与项目总体实际情况存在一定程度的偏差。对于评价中的数据和信息，除一部分是通过项目座谈会、实地调研和面访获取外，其余是从项目单位、有关部门提供的总结分析报告、项目案卷等材料中获得，数据难以一一核实。

（二）受绩效评价指标体系设置的影响，在评价过程中发现的部分问题，不能在三级指标表中体现对应的评分项，可能会对评价效果产生影响。



(此页无正文)

附件：

1. 绩效评价表
2. 调查问卷
3. 绩效评价机构营业执照及资格证书

辽宁光明会计师事务所
有限责任公司



中国注册会计师：

王沫

中国注册会计师：

罗云波

中国·沈阳

二〇二四年十二月十六日



附件1:

2023年岫岩县中心人民医院可转换ICU建设项目绩效考核指标体系

被评价单位名称: 岫岩满族自治县中心人民医院

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	指标说明	得分
决策	8	项目立项	2	立项依据充分性	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策以及发展规划,用以反映和考核项目立项依据情况。	评价要点: ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策; ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求。 评分标准: 满分2分, 每违反一项扣1分。	2.00
		绩效目标	4	绩效目标合理性	2	项目所设定的绩效目标是否依据充分, 是否符合客观实际, 用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	评价要点: ①项目是否有绩效目标; ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性; ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平; ④是否与预算确定的项目投融资或资金量相配。 评分标准: 满分2分, 每违反一项扣0.5分。	2.00
				绩效指标明确性	2	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等, 用以反映和考核项目绩效目标的细化情况。	评价要点: ①是否通过清晰、可衡量的指标值体现; ②是否与项目目标任务或计划数相对应。 评分标准: 满分2分, 每违反一项扣1分。	2.00
		资金投入	2	资金分配合理性	2	项目预算资金分配是否合理, 与实际是否相适应, 用以反映和考核项目预算资金分配的合理性、科学性、合理性情况。	评价要点: ①预算资金分配依据充分; ②资金分配额度是否合理, 与项目单位或地方实际是否相适应。 评分标准: 满分2分, 每违反一项扣1分。	2.00
过程	22	资金管理	14	资金到位率	4	实际到位资金与预算资金的比率, 资金到达实际项目执行单位是否及时, 用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	资金到位率=(实际到位资金/预算资金)*100% 实际到位资金: 本年度内落实到具体项目的资金。 预算资金: 本年度内预算安排到具体项目的资金。 评分标准: 按资金到位率比例得分。	4.00
				预算执行率	6	项目预算资金是否按照计划执行, 用以反映或考核项目预算执行情况。	预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)*100% 实际支出资金: 本年度内项目实际支付的资金。 评分标准: 按预算执行率比例得分。	6.00
				资金使用合规性	4	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定, 用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	评价要点: ①是否符合国家法律、法规和财务管理以及有关专项资金管理办法的规定; ②是否符合项目预算批复或合同规定的用途; ③如发生资金补助对象、补助标准、补助方式等的变化, 是否经过省级备案或说明; ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 评分标准: 满分4分, 每违反一项扣1分。	4.00
		组织实施	8	管理制度健全性	4	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全, 用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	评价要点: ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度; ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。 评分标准: 满分4分, 每违反一项扣2分。	4.00
				制度执行有效性	4	项目实施是否符合相关管理规定, 用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	评价要点: ①是否遵守相关法律法规和相关管理规定; ②项目调整及支出调整手续是否完备; ③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档; ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。 评分标准: 满分4分, 每违反一项扣1分。	4.00
		产出数量	15	购置呼吸机	5	考察项目是否完成建设内容, 用以反映项目产出数量目标的实现程度。	评价要点: 购置呼吸机4台。 评分标准: 完成得5分, 未完成不得分。	5.00
产出	45	产出数量	15	购置监护仪	5	考察项目是否完成建设内容, 用以反映项目产出数量目标的实现程度。	评价要点: 购置监护仪5台。 评分标准: 完成得5分, 未完成不得分。	5.00
				购置除颤仪	5	考察项目是否完成建设内容, 用以反映项目产出数量目标的实现程度。	评价要点: 购置除颤仪5台。 评分标准: 完成得5分, 未完成不得分。	5.00
				设备验收合格率	10	衡量设备是否符合预期的技术标准和性能要求, 反映设备采购工作的质量和效率, 用以反映项目产出质量目标的实现程度。	设备验收合格率=(验收合格的设备数量/总验收设备数量)*100% 验收合格的设备数量: 指在一定时间内, 经过正式验收程序后, 被确认符合技术规格和性能要求的设备数量。 总验收设备数量: 指在相同时间内, 所有经过验收程序的设备的总数。 评分标准: 按设备验收合格率比例得分。	10.00
		产出时效	10	设备验收及时性	10	实际验收时间与计划验收时间的比较, 用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。	评价要点: 是否按相关规定验收及时。 评分标准: 实际验收比计划验收时间晚不超过1个月扣1分, 晚不超过2个月扣3分, 晚不超过1个季度扣5分, 晚超过1个季度不得分。	10.00
		产出成本	10	设备政府采购率	10	用以反映政府对采购活动的控制程度。	政府采购率=政府采购金额/全部采购金额*100% 政府采购金额: 指政府在一定时期内, 通过采购活动所支付的总金额。 全部采购金额: 指同一时期内, 政府及非政府实体进行的所有采购活动的总金额。 评分标准: 政府采购率100%得满分, 每降低10%扣2分, 扣完为止。	10.00
效益	25	实施效益	16	社会效益	8	设备设施投入使用率	投入使用率=投入使用设备数/购置设备数*100% 评分标准: 按投入使用率比例得分。	5.71
				可持续影响	8	特种设备持续使用	评价要点: 特种设备是否持续使用。 评分标准: 完成得10分, 未完成不得分。	8.00
		满意度	9	服务对象满意度	9	设备使用单位满意度	通过问卷调查, 分析设备使用单位对项目总体满意度。满意度100%得10分, 每降低一个百分点扣1分, 扣完为止。	9.00
合计	100		100		100			97.71

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名:

张福元

联系方式:

13889229188

地址:

岫岩县中心人民医院

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1

2

3

4

5

总得分 100

调查员: 李双

调查日期: 2024 年 12 月 5 日

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名：王月

联系方式：150 4221 6024

地址：县医院内

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1

2

3

4

☒ 5

总得分 100

调查员: 李双

调查日期: 2024 年 12 月 5 日

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 孙晓

联系方式: 13470060485

地址: 岫岩满族自治县中心人民医院ICU

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1

2

3

4

☒ 5

总得分

5/100

调查员: 李双

调查日期: 2024 年 12 月 5 日

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 孙明

联系方式: 13998051029

地址: 岫岩县医院

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1

2

3

4

5

总得分 100

调查员: 孙明

调查日期: 2024 年 12 月 5 日

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 孙明

联系方式: 13464352118

地址: 岫岩县中心人民医院 ICU

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1	2	3	4	5	总得分
					100

调查员: 李双

调查日期: 2024 年 12 月 5 日

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名：姜永

联系方式：15241201932

地址：岫岩县医院 2m

您好！为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况，我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作！

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何？

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求？

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力？

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求？

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用？

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写！

满意度得分及比重：					
1	2	3	4	5	总得分 100
调查员：李敏					
调查日期：2024 年 12 月 5 日					

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 宋佳 联系方式: 1874146667
地址: 岫岩县中心人民医院

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:					
1	2	3	4	5	总得分 (100)
调查员: 李丽					
调查日期: 2024 年 12 月 5 日					

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 刘帅

联系方式: 18742274227

地址: 鞍山市岫岩县大宁街105号

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒ A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒ A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1	2	3	4	5	总得分
					100
调查员: 李双					
调查日期: 2024 年 12 月 5 日					

2023 年岫岩中心人民医院可转换 ICU 建设项目

满意度问卷调查

姓名: 宫宇卓

联系方式: 19984146000

地址: 辽宁省·鞍山市·岫岩县大宁街105号

您好!为准确了解中心人民医院可转换 ICU 建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在符合您选择的选项字母处划“√”。谢谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

A. 非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

A. 是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重:

1	2	3	4	5	总得分
					100
调查员: 李双					
调查日期: 2024 年 12 月 5 日					

2023年岫岩中心人民医院可转换ICU建设项目

满意度问卷调查

姓名: 王平

联系方式: 13478067840

地址: 岫岩县大宁街105号

您好!为准确了解中心人民医院可转换ICU建设项目的满意度情况,我们就本项目有关问题征求您的意见。请直接在本问卷选项的选项旁勾选“√”,并
谢合作!

1. 您对本项目的实施整体满意度评价如何?

☒非常满意 (20) B. 比较满意 (10) C. 不太满意 (0)

2. 您对本项目的政策、资金等支持是否满足实际需求?

☒是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

3. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够增强县医院的应急救治能力?

☒是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

4. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否满足县医院的日常工作需求?

☒是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

5. 您认为本项目购买的医疗相关设备是否能够持续使用?

☒是 (20) B. 一般 (10) C. 否 (0)

以下部分被调查者请勿填写!

满意度得分及比重: 100%

1	2	3	4	5	总得分
					100
调查员: 李322					
调查日期: 2024年12月5日					



营业执照

统一社会信用代码

91210103241016943E

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。



(副本)

(副本号: 1-1)

名称 辽宁光朗会计师事务所有限责任公司

类型 有限责任公司

法定代表人 王沐

注册资本 人民币壹佰万元整

成立日期 1996年03月15日

住所 辽宁省沈阳市沈河区市府大路262号甲

经营范围

许可项目：注册会计师业务（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，具体经营项目以审批结果为准）
一般项目：税务服务，财务咨询，财政资金项目预算绩效评价服务，企业管理咨询，信息技术咨询服务，社会经济咨询服务，企业管理，破产清算服务，薪酬管理服务，商务代理代办服务，企业管理咨询，破产清算服务，职业技能培训等需取得许可的培训）（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）



登记机关

2023

年 08 月 09 日

国家企业信用信息公示系统网址:

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

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。

国家市场监督管理总局监制

证书序号: 0009258

说明

- 1、《会计师事务所执业证书》是证明持有人经财政部门依法审批, 准予执行注册会计师法定业务的凭证。
- 2、《会计师事务所执业证书》记载事项发生变动的, 应当向财政部门申请换发。
- 3、《会计师事务所执业证书》不得伪造、涂改、出租、出借、转让。
- 4、会计师事务所终止或执业许可注销的, 应当向财政部门交回《会计师事务所执业证书》。



发证机关: 辽宁省财政厅

二〇一九年八月

中华人民共和国财政部制

会计师事务所

执业证书

名称: 辽宁光明会计师事务所有限责任公司

首席合伙人: 王沫

主任会计师: 王沫

经营场所: 沈阳市沈河区市府大路262号甲新华科技大厦24层2412室

组织形式: 有限责任

执业证书编号: 21010126

批准执业文号: 辽财会协字[1999]593号

批准执业日期: 1999年11月23日



姓 名

Full name

王沫

性 别

Sex

出 生 日 期

Date of birth

1965年01月31日

工 作 单 位

Working unit

辽宁光明会计师事务所有限责任公司

身 份 证 号 码

Identity card No.

210102196501315639



年度检验登记

Annual Renewal Registration

本证书经检验合格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after
this renewal.

年检通过



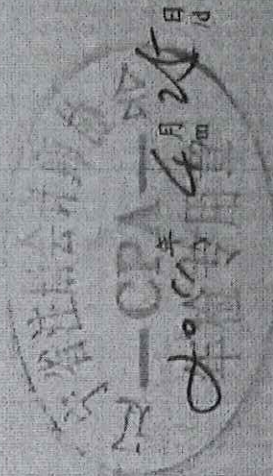
证书编号: 210101260001

No. of Certificate

批准注册协会
Authorized Institute of CPAs

发证日期:
Date of Issuance

2021年09月06日



年检历史查询

年检凭证

中国注册会计师协会

王沫

会员编号 210101260001

最后年检时间

年检结果

2024年06月

年检通过

历年记录

2023年

2023-08-08

通过

2022年

2022-08-29

通过

2014年

2014-03-25

通过

2013年

2013-04-27

通过



姓 名 罗云波
Full name _____
性 别 女
Sex _____
出 生 日 期 1968年03月12日
Date of birth _____
工 作 单 位 辽宁光明会计师事务所有限责任公司
Working unit _____
身 份 证 号 码 210111680312152
Identity card No. _____

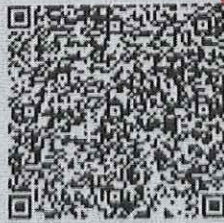


年度检验登记

Annual Renewal Registration

本证书经检验合格，继续有效一年。
This certificate is valid for another year after this renewal.

年检通过



罗云霞 210101260004

证书编号:

No. of Certificate

210101260004

批准注册协会:

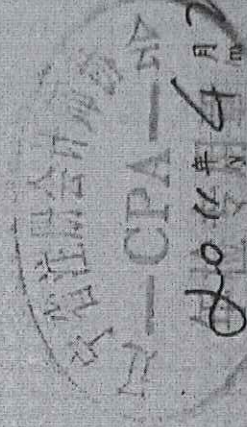
Authorized Institute of CPA

辽宁省注册会计师协会

发证日期:

Date of Issuance

2021年10月23日



2021年10月23日

年检历史查询

年检凭证

中国注册会计师协会

罗云波

会员编号 210101260004

最后年检时间

2024年06月

年检结果

年检通过



通过

2022年

2022-08-29

通过

2014年

2014-03-25

通过

2013年

2013-04-27

通过