

附件 1

统一社会信用代码：12440300MB2C778386

事业单位法人年度报告书

(2022 年度)

单位名称 深圳市光明区干部保健中心（公章）



填报日期：2023 年 3 月 20 日

填报事项说明

一、各项数据信息截止日期为上一年度 12 月 31 日，举办单位审查时间据实填报。

二、开办资金,是指事业单位被核准登记时可用于承担民事责任的全部财产的货币体现。事业单位开办资金包括举办单位或者出资人授予事业单位法人自主支配的财产和事业单位法人的自有财产,但不包括:代为管理的公共基础设施和资源性资产;关系国家秘密、公共安全、公共保障,不能进入流通领域的资产;借贷款、合同预收款、合同应付款;职工福利费、保险金、住房公积金等专用基金;规定了使用方向,不能用于民事赔偿的他人资助的资产;按照法律、法规规定不能用于民事赔偿的其他资产。事业单位开办资金应当以人民币表示。

三、相关资质认可或执业证明文件及有效期,是指本单位业务范围涉及的资质认可或执业许可文件内容,包括证书名称、认可(许可)范围、有效期截止日期、颁发机关。

四、资产损益情况,是指本单位资产负债表“净资产合计”或“所有者权益合计”科目的数额。

五、编制数,是指本单位所有编制数;实有在编人数,是指本单位实际在编的人员数(包括借调到其他单位工作的在编人员);实有在职人员数,是指本单位实际在岗工作的人员数(包括非在编人员)。

六、接受奖励和处罚情况,是指本单位是否受到有关部门的奖励和惩处以及所受奖惩的项目(不包括针对职工个人的奖惩情况)。

七、开展业务活动情况,填写执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨和业务范围分项梳理主要职能,填写各项职能的具体业务活动

情况、取得的主要社会效益和经济效益（用数字说明）、存在的问题及改进措施和下一步工作思路等。

八、公益服务投入，主要是反映政府在公益布局方面的财政投入情况，同时也通过财政投入反映事业单位公益服务质量效率。相关数据根据上一年度业务情况据实填写。

九、其他组织利用国有资产举办事业单位情况，是指不定级别不定编制，实行企业化管理和社会化用人类型的事业单位的党组织建设、理事会运作、投资兴办企业等情况。公益一类、公益二类事业单位无需填写。

十、报告中其他需要说明的情况，是指事业单位分支机构设置和独立办证（许可）情况及运行情况，举办或参与举办其他机构情况，重大资产变动情况，本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况，以及其他需要说明的情况。

十一、事业单位需通过广东事业单位登记管理网提交并公示年度报告书。年度报告书内容不宜对社会公开的单位应按时向登记管理机关报送加盖本单位公章的纸质版年度报告书和上一年度资产负债表。根据《广东省事业单位登记管理实施办法》第三十条规定，举办单位应对事业单位的年度报告进行保密审查，并盖章确认。

十二、报告联系人信息是指填写和提交报告的工作人员信息，便于登记管理机关联系和接受公众咨询。

十三、事业单位在提交报告前应核对本报告书中的《事业单位法人证书》登载事项是否与实际一致，单位印章的印迹、基本账户、法定代表人的签字、印章的印迹是否备案，如有变更请按规定及时办理变更登记手续和备案手续。

《事业单位法人证书》登载事项

注：若年度报告可公示，则由网络系统自动生成，否则自行填报。

单位名称	深圳市光明区干部保健中心	
宗旨和业务范围	贯彻落实上级和新区有关干部保健工作要求,制定新区干部保健工作计划,并组织实施、检查和总结。负责新区保健委员会确定的干部保健对象的保健管理工作;负责组织安排新区干部保健体检工作并建立档案;负责协调保健对象重大病情的会诊和医疗抢救工作;负责协调、指导干部保健定点医院开展医疗保健工作;负责新区干部保健经费的管理和使用。	
住所	深圳市光明区光明街道公共服务平台四楼	
法定代表人	杨开秀	
经费来源	财政核拨	
开办资金	10万元	
举办单位	深圳市光明区卫生健康局	
上一年度是否按规定申请了变更登记	是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
变更登记具体内容及时间		
名称	<input type="checkbox"/> 变更前 _____ 变更后 _____	
变更时间	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
法定代表人	<input type="checkbox"/> 变更前 _____ 变更后 _____	

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

宗旨和业务范围□ 变更前 _____

变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所□ 变更前 _____

变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

经费来源□ 变更前 _____ 变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

开办资金□ 变更前 _____ (万元) 变更后 _____ (万元)

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

举办单位□ 变更前 _____ 变更后 _____

变更时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日

注：单个登记事项发生了多次变更的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。

上一年度单位章程是否进行修改	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
章程制订或修改后是否备案，或在 “广东事业单位登记管理”网站公 示	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 网址：_____ <input type="checkbox"/> 已备案

单位印章的印迹、基本账户、法定代表人签字、 印章的印迹是否已备案			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否拥有相关资质认可或执业许可证明 注：事业单位法人证书除外。			是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
证书名称	认可（许可）范 围	有效期 截止日期	颁发机关	
注：有多项资质认可或执业许可证明的应自行增加并填写相应表格栏目。				
本单位网站名称和网 址	有 <input type="checkbox"/> _____ 无 <input checked="" type="checkbox"/>			
是否向主管部门或举办单位报送上一年度财务 报告			是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
资产损益情况	净资产合计（所有者权益合计） 注：此处所填数据应与本报告所附上一年度末资产负债表中 的净资产合计（所有者权益合计）一致。			
	年初数（万元） 343.239418	年末数（万元） 353.397997		
人员编制情况	编制数	实有在编人员数	实有在职人员数	
	4	4	9	
上一年度单位是否有多个开展业务活动的地址			是 <input type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>
开展业务活动的地址有（详细到街道名字）：				
主要地址 _____				
其他地址 1. _____				

<p>上一年度单位是否接受行政主管部门或举办单位开展的绩效评价</p>		
<p>否<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/>组织开展绩效评价的单位/部门： _____</p> <p>评价年度： <u>上一年度</u><input type="checkbox"/></p> <p><u>再上一年度</u>（原因是目前未有上一年度绩效考核结果）<input type="checkbox"/></p> <p>评价结果/等级：_____</p> <p>注：接受了多次绩效评价的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>		
<p>上一年度单位是否有接受奖励的情况</p>		
<p>否<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/></p> <p>获奖时间：_____</p> <p>获奖名称和等级：_____</p> <p>颁奖单位：_____</p> <p>注：接受了多次奖励的应在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>		
<p>上一年度单位是否有接受处罚的情况</p>		
<p>否<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>是<input type="checkbox"/> 接受处罚次数 <u> </u> 次</p> <p>被处罚时间：_____</p> <p>被处罚事项：_____</p> <p>作出处罚决定的单位/部门： _____</p> <p>整改情况： <u>已整改</u><input type="checkbox"/></p> <p><u>整改中</u><input type="checkbox"/> <u>未整改</u><input type="checkbox"/></p> <p>注：接受了多次处罚的应根据填写的接受处罚次数在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。</p>		

上一年度事业单位法人或法定代表人是否被列为失信被执行人的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 具体情况：
上一年度单位是否办理过信访投诉事项	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 受理____件 已办结____件 未办结____件 注：受理件数=已办结件数+未办结件数
上一年度单位是否有接受诉讼的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 接受诉讼次数____次 接受诉讼时间：_____ 接受诉讼类型： 民事诉讼 <input type="checkbox"/> 刑事诉讼 <input type="checkbox"/> 行政诉讼 <input type="checkbox"/> 法院判决结果： 已判决 <input type="checkbox"/> 正在审理中 <input type="checkbox"/> 注：接受了多次诉讼的应根据填写的接受诉讼次数在该事项后自行增加并填写相应表格栏目。

上一年度单位是否有接受捐赠或资助的情况	否 <input checked="" type="checkbox"/>	<p>是<input type="checkbox"/></p> <p>接受捐赠或资助是否符合本单位的宗旨和业务范围： 是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>是否根据与捐赠人、资助人约定的期限、方式和合法用途使用：是<input type="checkbox"/> 否<input type="checkbox"/></p> <p>接受捐赠资助及其使用情况：</p> <hr/> <p>注：填写接受捐赠资助的数量、方式、使用方向和使用结果等。</p>
开展业务活动情况	<p>一、活动情况</p> <p>(一) 开展健康体检</p> <p>一是根据不同年龄层的需求按$1+X$的模式与医院制定体检套餐。二是收集机关事业单位及高级人才体检名单共5159人。三是到中国科学院大学深圳医院(光明)健康管理中心进行4次体检督查，指导管理中心流畅体检流程，做好人员分流，对异常数据做好跟踪回访，提高体检质量。四是邀请了中国科学院大学深圳医院(光明)共18名内外科专家开展专家集中体检活动。五是统计体检数据。</p>	

组织医院体检中心每年汇总年度体检数据，加强干部体检结果分析，对体检数据异常人员跟踪随访，加强健康指导。

（二）开展干部保健服务

一是保健中心共计完成 2290 余人次的干部保健任务，含就诊、开药、咨询等。为提高保健任务的服务质量和效率，为干部编辑和发送就诊温馨提示约 600 条。二是为提高广大保健对象以及在职干部的自我保健意识和能力，干部保健中心每月通过信息平台，结合时节、天气、疾病高发期等特殊时期，以短信形式定期为干部职工发送保健温馨提示，共发送短信 15700 余条。三是细化保健等级确认办理流程，主动联系各相关部门，为 21 名保健对象成功办理保健等级确认。为领导干部配备保健药品并根据药效时限及个性需求及时更新。四是为领导干部配备共计约 500 保健药箱（包）、急救药盒。五是建立保健资

料存档机制，及时跟踪保健情况。

（三）开展干部心理健康关爱项目

一是开展线上心理讲座。2022年共开展7场线上心理讲座。合计参与1336人次。二是开展驻场咨询活动。在光明区老干部服务中心3楼干部保健基地开展3场线下一对一心理驻场咨询。共有11名人员前往咨询。三是发放心理刊物。共通过微信方式发放6期心理刊物。四是提供心理测评服务。共开展2场心理集中测评工作。筛查人数共82人，初筛数据异常人数共2人，回访后确定出现心理问题的人数共2人，及时跟进疏导，异常状态已解除。

（四）开展干部健康疗养

一是开启2022年度光明区机关事业单位健康疗养工作。收集干部疗养名单，发放疗养温馨提示。二是管理干部疗养点，定期统计疗养数据，共有137名干部前往疗养。三是提升干部疗养体验度。新增疗养点，目前共

有8家，为我区干部提供更优质更多元化的选择。四是推进疗养小程序的开发，加强信息化建设，进一步优化反馈机制。

（五）健康宣教工作

一是针对干部常见病或多发病的计并根据干部需求，为光明区干部职工供方便的诊察疾病服务，2022年邀请科大专家在光明区公共服务平台一楼城社康开展了三场专家义诊活动，主题别为骨科、心血管内科、呼吸内科，共62名机关工作人员提供问诊服务。二为增强干部的健康防范意识，开展了两主题为“恶性肿瘤的预防”、“预防心性猝死”线上健康讲座，累计参与199次。三是配合新城社康在夏冬两季，分向全体机关工作人员开展“三伏贴”、“三九贴”贴敷活动，共提供贴敷服务1人次，有效预防秋冬多发疾病。

二、存在问题

一是专家库充实度不够；二是前保健宣教途径仍需拓展；三是保健工作人员业务能力需进一步提升。

三、下一步工作计划

一是争创一流干部保健，做实干部保健服务；二是优化体检全流程，提升干部体检质量；三是加强健康数据管理，推信息化建设；四是开展多层次服务，完善特需门诊建设；五是全面优化服务，关爱离退休干部；六是推进中医药保健，发挥治未病优势。

注：1.填写执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨和业务范围分项梳理主要职能，填写各项职能的具体业务活动情况、取得的主要社会效益和经济效益（用数字说明）、存在的问题及改进措施和下一步工作思路等。

2.填写内容较多的单位应自行调整表格大小。

公益服务投入	经费来源	财政核拨	
	财务相关项目	金额/比率	备注
	开办资金(万元)	10	
	经费自给率(%)	0	
	人员支出占事业 支出比率(%)	10.38%	
	公用支出占事业 支出比率(%)	0.05%	
	资产负债率(%)	0	
	收入增长率(%)	1.83%	

	支出增长率 (%)	2.12%	
	收入支出比 (%)	99.58%	
其他组织利用国有资产举办事业单位情况	党组织建设情况(如有则填写)	无	
	理事会运行情况	人员组成情况 召开会议情况 决策决议情况	无 无 无
	兴办企业情况	无	
	国有资产投入使用情况	无	
报告中其他需要说明的情况	无	注:填写事业单位分支机构设置和独立办证(许可)情况及运行情况,举办或参与举办其他机构情况,重大资产变动情况,本单位年度发生了重组、整合、拆分、撤销、调整管理形式等情况,以及其他需要说明的情况。	
举办单位是否对本年度报告书进行审查	经举办单位审查,可以向社会公示。 <input checked="" type="checkbox"/> 经举办单位审查,不宜向社会公示。		



审查时间2021年3月25日(举办单位
公章)

未经举办单位审查，具体原因：_____

注：可以公示请上传举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》扫描版（或照片）。不可以公示请向事业单位登记管理机关提交举办单位盖章确认的《事业单位法人年度报告书》等纸质材料。

报告联系人	姓名	办公电话	电子邮箱
	毛梅花	0755-23420549	gmgbbjzx@szgm.gov.cn

(以上信息由事业单位法人进行真实性、准确性、完整性审核和保密性审查后自行提供，并对全部信息内容的真实性、准确性、完整性和合法性负责。)

