

统一社会信用代码：12440307455835311L

# 事业单位法人年度报告书

(2023 年度)

单位名称 深圳市龙岗区第五人民医院 (公章)



填报日期：2024 年 3 月 6 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，是指执行本单位章程的情况、按照登记的宗旨和业务范围开展了哪些具体的业务活动、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、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。

九、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、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。

十一、事业单位在提交报告前应核实本报告书中的《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

单位名称	深圳市龙岗区第五人民医院		
宗旨和业务范围	为本街道人民身体健提供医疗与护理保健服务。内、外、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、皮肤科、急诊科、康复科、中医科、美容科、全科。		
住所	深圳市龙岗区平湖街道双拥街77号		
法定代表人	吴松		
经费来源	财政核拨补助		
开办资金	¥1410 万元		
举办单位	深圳市龙岗区卫生健康局		
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"/>
上一年度单位章程是否进行修改		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input 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	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 网址：_____		
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
是否拥有相关资质认可或执业许可证明	是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
注：事业单位法人证书除外。			
证书名称	认可（许可）范围	有效期 截止日期	颁发机关



<p>医疗机构执业许可证</p>	<p>预防保健科/全科 医疗科/内科/外科/妇产科/妇女保健科/儿科/儿童保健科/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/精神科; 临床心理专业(门诊)/急诊医学科/康复医学科/职业病科; 其他(职业健康检查)/麻醉科/医学检验科; 临床体液、血液专业; 临床微生物学专业; 临床化学检验专业; 临床免疫、血清学专业; 其他(分子生物学专业)/病理科/医学影像科/中医科*****</p>	<p>2036-05-13</p>	<p>深圳市卫生健康委员会</p>
<p>本单位网站名称和网址</p>	<p>有 <input type="checkbox"/> _____ 无 <input checked="" type="checkbox"/></p>		
<p>是否向主管部门或举办单位报送上一年度财务报告</p>	<p>是 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>否 <input type="checkbox"/></p>	
<p>资产损益情况</p>	<p>净资产合计(所有者权益合计)</p>		
	<p>年初数(万元) <u>15623.239991</u></p>	<p>年末数(万元) <u>17231.069081</u></p>	
<p>人员编制情况</p>	<p>编制数</p>	<p>实有在编人员数</p>	<p>实有在职人员数</p>

	284	215	765
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 <u>深圳市龙岗区平湖街道双拥街77号</u>			
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	否 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 组织开展绩效评价的单位/部门： <u>深圳市龙岗区卫生健康局</u> 评价年度： <u>上一年度</u> <input checked="" type="checkbox"/> <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"/> 评价结果/等级： <u>C级</u>	
上一年度单位是否有接受奖励的情况	否 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 获奖时间： <u>2023年4月</u> 获奖名称和等级： <u>深圳市龙岗区妇幼健康项目管理优秀单位</u> 颁奖单位： <u>深圳市龙岗区卫生健康局</u> 获奖时间： <u>2023年4月</u> 获奖名称和等级： <u>深圳市龙岗区儿童保健管理优秀单位</u> 颁奖单位： <u>深圳市龙岗区卫生健康局</u> 获奖时间： <u>2023年6月</u>	

		<p>获奖名称和等级：<u>2022年度药品不良反应监测与报告工作先进单位</u></p> <p>颁奖单位：<u>深圳市龙岗区卫生健康局</u></p> <p>获奖时间：<u>2023年6月</u></p> <p>获奖名称和等级：<u>深圳市卫生经济学会2022年度先进集体</u></p> <p>颁奖单位：<u>深圳市卫生经济学会</u></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___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： 已整改 <input type="checkbox"/></p> <p>              整改中 <input type="checkbox"/> 未整改 <input type="checkbox"/></p>
<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</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>具体情况：</p>
<p>上一年度单位是否办理过信访投诉事项</p>	<p>否 <input type="checkbox"/></p>	<p>是 <input checked="" type="checkbox"/>                   受 理 <u>287</u> 件</p> <p>  已办结 <u>287</u> 件   未办结 <u>0</u> 件</p>

<p>上一年度单位是否有 接受诉讼的情况</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>是 <input type="checkbox"/></p> <p>接受诉讼次数_____次</p> <p>接受诉讼时间：_____</p> <p>接受诉讼类型：民事诉讼 <input type="checkbox"/></p> <p>刑事诉讼 <input type="checkbox"/> 行政诉讼 <input type="checkbox"/></p> <p>法院判决结果： 已判决 <input type="checkbox"/></p> <p>正在审理中 <input type="checkbox"/></p>
<p>上一年度单位是否有 接受捐赠或资助的情 况</p>	<p>否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	<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>
<p>开展业务活动情况</p>	<p>2023年，在龙岗区卫健局的正确领导、平湖街道党工委办事处的大力支持和医院全体职工的共同努力下，医院持续完善高效优质的医疗卫生服务体系，积极推进健康龙岗建设，取得良好的整体效益。一、主要工作指标：2023年门急诊总量1116010人次，出院病人6864人次，门急诊人次人均费用173.42元，出院人均费用6164.42元。总收入46775万元，其中业务收入28728.09万元。二、推进“双改善双提升”工作，促进整体服务质量提升。①加快推进医院三大工程改造项目。②全力打造龙岗西部职业病体检中心。③完善服务管理模式，推动高质量发展。④推进多项惠民措施齐落地。⑤推进“互联网+护理”延续护理服务。⑥大力推进健康教育和健康促进工作。⑦努力提高职工福利待遇，提升职工满意度。三、推进基本公卫服务提</p>	



	<p>质增效，提升社区健康服务水平。①持续优化社康管理服务内涵。②推进卫生辅导员进企业试点工作。③强化社康人才引进和培养。④持续推进分级诊疗工作。四、努力提高党建工作质量，推动高质量党建引领高质量发展。①全面加强党的政治建设。②深化党建内涵建设。③强化党建引领提升工作效能。④持续推进正风肃纪反腐。五、存在困难：①重点学科人才引进困难。②硬件设施落后老旧。③业务用房不足。五、下一步工作打算：①推进三大工程改造项目。②进一步提升社区健康服务能力。③推进医院与社康公共卫生服务融合发展。④推进医院信息化建设。⑤推进重点学科建设。⑥继续做好健康教育工作。⑦继续加强安全生产管理和应急管理工作。⑧加强信访维稳和舆情监控工作。⑨深化行业党建“标准+质量+示范”建设。</p>		
<p>报告中其他需要说明的情况</p>	<p>无</p>		
<p>举办单位是否对本年度报告书进行审查</p>	<p>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。  <input type="checkbox"/> 审查时间 2024年 3月 15日（举办单位公章）             未经举办单位审查 <input type="checkbox"/>，具体原因：__</p>		
<p>报告联系人</p>	<p>姓名</p>	<p>办公电话</p>	<p>电子邮箱</p>
	<p>杨秋燕</p>	<p>28450631</p>	<p>w-slwy-bgs@lg.gov.cn</p>

（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。）