

统一社会信用代码：12440300455755493G

事业单位法人年度报告书

（2022 年度）

单位名称 深圳市保健委员会办公室

填报日期：2023年03月08日


《事业单位法人证书》登载事项

单位名称	深圳市保健委员会办公室		
宗旨和业务范围	负责全市干部保健工作政策和规划的组织实施；组织协调来深中央保健对象、国家级外宾和我市重要会议、大型活动重要保健对象的医疗保健工作；负责全市保健对象级别确认、保健经费管理；统筹并承担保健对象、高层次人员的健康体检和保健对象的健康管理工作；承担深圳市保健委员会日常工作；完成上级交办的有关干部保健其他工作。		
住所	深圳市罗湖区翠竹街道东门北路1019号		
法定代表人	文正万		
经费来源	财政核拨		
开办资金	24644万元		
举办单位	深圳市卫生健康委员会		
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 type="checkbox"/>	否 <input checked="" type="checkbox"/>	
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（注：事业单位法人证书除外）	是 <input checked="" 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
医疗机构执业许可证	预防保健科/全科医疗科/内科/外科/妇产科；妇科专业/眼科/耳鼻咽喉科/口腔科/皮肤科/医学检验科/医学影像科/中医科/中西医结合科*****	2026-05-12	深圳市卫生健康委员会
本单位网站名称和网址	http://wjw.sz.gov.cn/szbjb/		
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"/>	

本单位网站名称和网址	http://wjw.sz.gov.cn/szbjb/		
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）		
	年初数（万元）	年末数（万元）	
	0	0	
人员编制情况	编制数	实有在编人员数	实有在职人员数
	119	105	242
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：深圳市罗湖区翠竹街道东门北路1019号			
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	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">组织开展绩效评价的单位/部门：深圳市卫生健康委员会</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">评价年度：再上一年度（原因是目前未有上一年度绩效考核结果）</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">评价结果/等级：B</div>	
上一年度单位是否有接受奖励的情况	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>		

<p>上一年度单位是否有接受处罚的情况</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>上一年度事业单位法人或法定代表人是否被列入失信被执行人的情况</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>上一年度单位是否办理过信访投诉事项</p>	<p>是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>	<p>受理数 10件 已办结数 10件 未办结数 0件</p>
<p>上一年度单位是否有接受诉讼的情况</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" 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>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	

<p>开展业务活动情况</p>	<p>一、主要业务活动情况</p> <p>圆满完成各类保健任务、体检任务、门诊诊疗任务、疫苗接种、核酸采样及信息报送工作。强化保健工作调查研究，提高保健工作科学决策水平。夯实了人财物方面的保健保障。深化体检保健制度建设，建立了体检质控机制。上线门诊信息化系统，启动保健信息化建设，推动提高保健工作信息化水平。</p> <p>二、存在的问题</p> <p>一是对保健对象的服务保障有待加强；二是全市保健数据的互联互通不足；三是保健基础设施配套建设有待完善。</p> <p>三、下一步工作思路</p> <p>一是坚持以党建促保健；二是强化工作统筹；三是全力打造智慧保健；四是加强保健人才队伍建设；五是推动基地医院专区建设；六是完善就医绿色通道。</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。</p> <p>审查时间（举办单位公章）：2023年03月08日</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>牛彩香</p>	<p>0755-25625135</p>	<p>szsbjb-ncx@wjw.sz.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核后自行提供，并对全部信息内容的真实性、准确性、完整性和合法性负责。