

统一社会信用代码: 12440304MB2E40797Q

事业单位法人年度报告书

(2023 年度)

单位名称 深圳市福田区福田街道公共卫生中心 (公章)



填报日期: 2024 年 03 月 11 日

注: 事业单位法人在本网站上填写和公示的年度报告内容不得涉及国家秘密、商业秘密和个人隐私。如年报内容存在涉密事项, 请在本网站“办事指南”中的“报送年度报告”栏内下载年度报告等资料填写, 并按规定途径另行报送。

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

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	深圳市福田区福田街道公共卫生中心
宗旨和业务范围	福田街道公共卫生中心贯彻落实党中央、省委、市委、区委关于卫生健康工作的方针政策和决策部署，履行公共卫生职责，坚持和加强党的全面领导。日常疾病预防控制；公共卫生应急事件监测和应急处置；公共卫生服务管理；职业卫生监督监测和卫生监督协管；健康教育和健康促进；其他工作。
住所	深圳市福田区福田街道金田路 2006 号
法定代表人	韩瑜
经费来源	财政核拨
开办资金	10 万元
举办单位	深圳市福田区福田街道办事处

上一年度是否按规定申请了变更登记

是 ☐

否 ☒

变更登记具体内容及时间

名称 ☐ 变更前_____变更后_____

变更时间_____年_____月_____日

法定代表人 ☐ 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□

否☒

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□

否☒

□网址：_____

□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☒

否□

是否拥有相关资质认可或执业许可证明

是□

否☒

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

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 ☐ _____ 无 ☒		
是否向主管部门或举办单位报送上一年度财务报告	是 ☐	否 ☒	
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） _____10_____	年末数（万元） _____10_____	
人员编制情况	编制数	实有在编人员数	实有在职人员数
	27	7	23
上一年度单位是否有多个开展业务活动的地址		是 ☐	否 ☒
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. _____ _____ _____			
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 ☒	是 ☐ 组织开展绩效评价的单位/部门： _____ 评价年度：上一年度 ☐	

		<u>再上一年度</u>（原因是目前未有上一年度绩效考核结果）☐ 评价结果/等级：<u> </u> 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。
上一年度单位是否有接受奖励的情况	否 ☐	是 ☒ 获奖时间：<u>2023 年 6 月</u> 获奖名称和等级：<u>2023 年福田区突发急性传染病卫生应急队伍培训演练中荣获三等奖</u> 颁奖单位：<u>深圳市福田区卫生健康局</u> 获奖时间：<u>2023 年 10 月</u> 获奖名称和等级：<u>2023 年福田区公卫中心“三才”队伍集中培训中被评为：优秀参学团体</u> 颁奖单位：<u>深圳市福田区卫生健康局</u> 获奖时间：<u>2023 年 11 月</u> 获奖名称和等级：<u>2023 年福田区食物中毒处置应急演练中荣获：团体三等奖</u> 颁奖单位：<u>深圳市福田区卫生</u>

		<u>健康局</u> 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。
上一年度单位是否有接受处罚的情况	否 ☒	是 ☐ 接受处罚次数____次 被处罚时间：_____ 被处罚事项：_____ 作出处罚决定的单位/部门：_____ 整改情况： 已整改 ☐ 整改中 ☐ 未整改 ☐ 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。
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 ☒	是 ☐ 具体情况：
上一年度单位是否办理过信访投诉事项	否 ☒	是 ☐ 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 ☒	是 ☐ 接受诉讼次数_____次 接受诉讼时间: _____ 接受诉讼类型: 民事诉讼 ☐ 刑事诉讼 ☐ 行政诉讼 ☐ 法院判决结果: 已判决 ☐ 正在审理中 ☐ 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 ☒	是 ☐ 接受捐赠或资助是否符合本单位的宗旨和业务范围: 是 ☐ 否 ☐ 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 ☐ 否 ☐ 接受捐赠资助及其使用情况: _____ 注: 填写接受捐赠资助的数量、方式、使用方向和使用结果等。

开展业务活动情况

一、今年各项工作运行情况

2023年，公卫中心以实施“百千万工程”为契机，坚持问题导向，坚持和加强党的全面领导。在公共卫生、健康管理、应急监测与处置、疾病预防控制和健康教育等方面取得较好成效。

（一）聚焦“党建强”

针对党建工作中理论联系实际存在短板等问题，通过加强理论学习，加大深入群众力度，切实提高理论联系实际的能力。一方面，常态化开展三会一课，定期组织理论思想学习交流会，开展“百千万工程”经验案例学习，提升党员运用党的创新理论分析解决问题的能力。另一方面，开展丰富多样的主题党日活动，通过党员集市、包进联等形式深入群众、深入基层，引导党员干部靠前服务，普及健康生活，促进健康惠民。多管齐下，支部党员的理论水平、服务群众水平稳步提升，深化党建引领基层治理。

（二）促进“发展好”

针对公众慢病防控和健康意识不强问题，通过细化慢病管理和居民健康管

理，强化居民健康管理，促进人的健康发展。一是加强慢病管理。按照国家标准开展健康社区、健康单位的创建和动态管理，实现辖区内社区100%创建健康社区，各社区35%家庭创建健康家庭。联合社康中心成立自我健康管理小组，实现健康社区全覆盖。皇岗、福山、福南三个社区圆满完成慢性病及社会影响因素状况调查，获得区慢病院的高度评价。二是开展居民健康管理。以育龄妇女信息为基础，以人口出生信息为重点，完善全员人口系统信息，提高系统准确率；动员居民签约家庭医生参与国家基本公共卫生服务；持续开展科学育儿系列活动，推进普惠性托育机构建设，引导居民培养健康生活习惯，做实健康发展。

（三）完善“治理好”

针对学校突发疫情频繁问题，通过加大检查防治力度，提升应急能力，实现及时高效、快速响应，控制蔓延风险。公卫中心每月对辖区内十大重点场所进行检查，开展卫生安全以及病媒评估情况，督促场所负责人做好卫生清洁以及

病媒消杀，落实卫生安全主体责任。针对应急处置事件及学校疫情接报，公卫中心均能快速响应，有效防止疫情蔓延。2023年以来公卫中心共参与多次应急事件处置，能够独立接报和处置学校传染病事件，夯实基层治理。

（四）落实“服务好”

针对特殊家庭、困难人群多样化诉求，公共卫生中心致力提供精细化服务，对需要帮助及服务的居民做到来者不拒，知无不言，言无不尽，耐心解答。一是做好独生子女父母奖励金办理；二是开展计生特殊家庭帮扶，截止2023年12月底，计划生育家庭特别扶助新增7户8人，现共有74户100人；特病扶助申请上报4例；为特殊家庭提供家政服务，电话访问及短信微信联系，做细健康服务。

（五）实现“环境好”

针对公众对于健康卫生环境的需求，公卫中心加强对人居环境的监测和消杀，推动清洁环境建设。一是加强福田高铁站及中信银行信用卡中心的健康教育与促进、重点场所及病媒生物防制

检查,顺利通过国家卫生城市复审检查,并获得专家组肯定。二是通过组织开展“冬春季爱国卫生专项行动”、“清洁深圳月”等爱国卫生专项行动,举办系列培训,使社区及物业掌握病媒生物防制工作重点,提高“四害”监测工作成效。三是倡导辖区内深入开展爱国卫生运动,开展生物病媒防制,做好四害消杀和卫生治理。

(六)做到“群众满意”

坚持以人为本,做到敢为人先,落实岗位职责。公卫中心全体人员全年坚守岗位,做到辖区内公卫突发事件应急处置及时,计生家庭帮扶落实到位,辖区内各场所卫生状况实时监测、病媒消杀稳步进行,2023年以来接受来电来访咨询,及时处理民众反映突出、强烈的问题,得到民众的一致认可。

二、下一步工作计划

接下来,我们将着力应急体系和应急能力建设、健康协同发展体系建设、健康管理服务等方面,努力提高基层防病治病和健康管理能力,保障人民健康,推动健康福田建设。

（一）为提升应急防控综合水平，我们将通过完善应急体系和应急能力建设，实现快速响应、高效处置。一是独立接报、处置学校疫情，针对公共疫情进行紧急、专业处置，控制疫情蔓延风险。二是持续开展应急演练和培训，加强实操，提高应急队伍综合素质，提升应急处置能力。三是不断完善社区公共卫生委员会建设，夯实基层公共卫生基础，推动基层治理向着更加专业化、社会化的方向升级，进一步提高公共卫生应急防控能力。

（二）为保障人民健康，我们将积极构建常态化公共卫生和医疗健康协同发展体系，提升居民医疗服务水平。一是发挥社区+社康联动协同作用，借助辖区社康机构均为中大八院统一管理的平台，加强医院和各社康、社区的沟通协作，整合社区资源，精品化、特色化公共卫生服务项目，提升健康服务的效能，更好地满足群众对家门口医疗卫生服务的需求。二是充分运用大数据、信息化等数字技术，完善街道社区平台与社康机构数据互联互通，维护更新辖区重点

人群台账,持续做好重点人群健康调查、关心关爱工作。

(三)为优化健康管理服务,我们将重点做好“一老一小”健康管理服务,提升居民幸福感和获得感。一是为儿童提供规范化、有质量的健康管理服务,通过开展科学育儿系列活动,推进普惠性托育机构建设,注重科学喂养、预防儿童常见病、培养健康生活习惯。二是优化老年人健康服务,结合老年人健康管理和日常基本医疗卫生服务等,动态更新、完善老年人健康档案,优化区域健康管理服务。三是充分发挥街道和社区计生协作用,依托社会资源为计生特殊家庭提供服务,帮助计生特殊家庭走出精神低谷、重拾生活信心、改善生活质量。

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。

2.填写内容较多的单位应自行调整表格大小。

报告中其他需要说明的情况	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。 ☒ 经举办单位审查，不宜向社会公示。 ☐ 审查时间：2024年3月12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
	蓝泽军	83820077	344108521@qq.com

（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。）