

统一社会信用代码：1244030031951808X0

# 事业单位法人年度报告书

(2022 年度)

单位名称 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院 (公章)

填报日期：2023 年 3 月 13 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	中国医学科学院肿瘤医院深圳医院	
宗旨和业务范围	<p style="text-align: center;">建立现代公立医院管理制度，提升深圳市整体医疗技术水平，满足市民更高水平、更多层次的医疗健康服务需求。医疗与护理、医学教育：医学生临床教学/医学生临床实习/医学博士培养/医学硕士培养/外国留学生培养。医学研究：利用大学自身科研优势和医疗资源。引入消化病、肾病、骨科等国家临床重点专科以及相关学科团队，培养床型、科研型高层次医学人才。积极推动与省内外、国内外医院、大学及科研单位的学术交流。卫生医疗人员培训：住院医师培训/护士培训/医疗人员岗位培训/基层临床人员培训/预防保健人员培训。</p>	
住所	深圳市龙岗区龙城街道宝荷大道西侧	
法定代表人	王绿化	
经费来源	财政核拨补助	
开办资金	10190 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"/>

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 <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	是 <input 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
医疗机构执业许可证	诊疗科目：预防保健科 / 内科 / 外科；普通外科专业；神经外科专业；骨科专业；泌尿外科专业；胸外科专业 / 妇产科：妇科专业，/ 耳鼻咽喉科 / 口腔科 / 精神科；临床心理专业（门诊） / 肿瘤科 / 急诊医学科（急诊室） / 临终关怀科 / 麻醉科， / 疼痛科 / 重症医学科 / 医学检验科；临床体液、血液专业；临床微生物学专业；临床化	2019年3月1日至2034年2月28日	深圳市卫生健康委员会

	<p>学检验专业:临床免疫、血清学专业:临床细胞分子遗传学专业:其他(分子生物专业)/病理科(组织病理专业、细胞病理专业、免疫组织化学专业、分子病理专业)/医学影像科;X线诊断专业:CT诊断专业;磁共振成像诊断专业;核医学专业;超声诊断专业;心电诊断专业;介入放射学专业;放射治疗专业/中医科/中西医结合科</p> <p>****</p>		
<p>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。</p>			
<p>本单位网站名称和网址</p>	<p>有 <input checked="" type="checkbox"/> <a href="http://www.szch-cn.com">http://www.szch-cn.com</a> / 无 <input 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>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。</p>		
	<p>年初数(万元)</p> <p><u>180471.48</u></p>	<p>年末数(万元)</p> <p><u>184723.68</u></p>	

人员编制情况	编制数	实有在编人员数	实有在职人员数
	0	0	1193
上一年度单位是否有多个开展业务活动的地址		是 <input checked="" type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
开展业务活动的地址有（详细到街道名字）： 主要地址： <u>深圳市南山区桃园路89号</u> 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 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/>	组织开展绩效评价的单位/部门： <u>市卫生健康委</u> 评价年度： <u>上一年度</u> <input 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 checked="" type="checkbox"/> 评价结果/等级： <u>B</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 <input type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/>	1. 获奖时间： <u>2021年12月</u> 获奖名称和等级： <u>2021年度全国癌症防治先进集体</u> 颁奖单位： <u>国家癌症中心</u> 2. 获奖时间： <u>2022年4月</u>



		<p>获奖名称和等级：<u>2021年深圳市药械不良反应/事件监测工作先进单位</u></p> <p>颁奖单位：<u>深圳市市场监督管理局、深圳市卫生健康委员会</u></p> <p>3. 获奖时间：<u>2022年6月</u></p> <p>获奖名称和等级：<u>援藏贡献单位</u></p> <p>颁奖单位：<u>深圳市第九批援藏工作组</u></p> <p>4. 获奖时间：<u>2022年11月</u></p> <p>获奖名称和等级：<u>2020-2021年度深圳市“安康杯”竞赛优胜单位</u></p> <p>颁奖单位：<u>市总工会、市应急管理局、市卫生健康委</u></p> <p>5. 获奖时间：<u>2022年11月</u></p> <p>获奖名称和等级：<u>2021年度深圳市绿色医院</u></p> <p>颁奖单位：<u>市卫生健康委员会</u></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：<u>                    </u></p>

		被处罚事项: _____ 作出处罚决定的单位/部门: _____ 整改情况: 已整改 <input type="checkbox"/> 整改中 <input type="checkbox"/> 未整改 <input type="checkbox"/> 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 <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 type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 受理 <u>6</u> 件 已办结 <u>6</u> 件 未办结 <u>0</u> 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 type="checkbox"/>	是 <input checked="" type="checkbox"/> 接受诉讼次数 <u>3</u> 次 1. 接受诉讼时间: <u>2022</u> 年 <u>10</u> 月 接受诉讼类型: 民事诉讼 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2. 接受诉讼时间: <u>2022</u> 年 <u>11</u>

		<p>月</p> <p>接受诉讼类型：民事诉讼 <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 正在审理中 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>3. 接受诉讼时间： 2022年3月</p> <p>接受诉讼类型：民事诉讼 <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 正在审理中 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>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。</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>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

里程碑式突破。在市委、市委卫生工委的坚强领导下,中国医学科学院肿瘤医院深圳医院党委班子团结协作、全体员工共同努力,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,牢记主体责任,发扬实干精神,强化使命担当,突出自我革命,全面从严治党,规范开展换届,建设坚强战斗堡垒,形成发展合力,成功创评“三级甲等肿瘤专科医院”,顺利获批第四批国家区域医疗中心建设项目,开启全面建设高水平肿瘤专科医院新征程。

医疗服务能力全面提升。妥善处置院内发生的人员核酸阳性事件,密接、次密接涉疫事件 21 起,确保患者、员工人身安全。医疗服务能力得到显著提升。2022 年开放床位 869 张,门急诊量 148048 人次(不含核酸门诊),出院人次 33952 人次。购置 TOMO 螺旋断层扫描放射治疗设备投入使用。

持续推进“城市癌症早诊早治项目”、国家科技部重点研发计划“肺癌和结直肠癌多中心筛查的随机对照试验前瞻性队列研究”、“中国居民癌症防控行动”深圳试

点工作。完成深圳市重点癌症危险因素调查、高危人群评估 17384 人次，临床筛查 3712 人次。统筹深圳市多个癌症防控项目和公益性癌症筛查资源，建立深圳市癌症防控全周期全链条管理模式。

加强医联体建设，推进深圳市医防融合肿瘤疾病项目。与龙岗区第七人民医院共建安宁疗护试点，与龙岗区人民医院、龙岗区中心医院建立双向转诊绿色通道。新增南方科技大学医院、深圳仁安医院等作为医防融合网络医院；建立坪山区前列腺癌全周期管理队列；组织社康机构全科医师、护士、药师、公共卫生医师及相关医务人员培训。

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。

<p>报告中其他需要说明的情况</p>	<p>无</p> <p>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。</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"/></p> <p>经举办单位审查，不宜向社会公示。<input type="checkbox"/></p> <p>审查时间：<sup>2023</sup>年 3 月 31 日（举办单位公章）</p> <p>未经举办单位审查<input type="checkbox"/>，具体原因：_____</p> <p>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。</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>马炜祎</p>	<p>66618168-15 015</p>	<p>Zlyybgs@ 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。）