**（湖南省湘雅医学与健康）基金会 2015 年度工作报告**

本基金会按照《基金会管理条例》及相关规定，编制（2015）年度工作报告。基金会理事会及理事、 监事保证年度工作报告内容真实、准确和完整，并承担由此引起的一切法律责任。

法定代表人签字： 基金会印章：

# （说明:法定代表人签字必须由本人手签，不接受电子签章等其他非手签格式）

目录

一、基本信息

二、机构建设情况

（一）理事会召开情况

（二）理事会成员情况

（三）监事情况

（四）工作人员情况

（五）内部制度建设情况

（六）党组织建设情况

(七)年度登记、备案事项办理情况

（八）专项基金、代表机构、持有股权的实体及其他内设机构基本情况

三、业务活动情况

（一）接受捐赠情况、大额捐赠收入情况

（二）募捐情况（公募基金会填写）

（三）公益支出情况

（四）业务活动情况

1、本年度公益项目开展情况

2、本年度开展的援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况

3、下年度计划开展援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况

4、涉外活动情况

（五）重大公益项目收支明细表

（六）重大公益项目大额支付对象

（七）委托理财

（八）投资收益

（九）关联方关系及其交易

（十）应收账款及客户

（十一）预付账款及客户

（十二）应付账款

（十三）预收帐款

（十四）工作总结

四、财务会计报告

（一）资产负债表

（二）业务活动表

（三）现金流量表

五、接受监督、管理的情况

（一）年检情况

（二）评估情况

（三）行政处罚情况

（四）整改情况

六、履行信息公开义务情况

(一) 在登记管理机关指定的媒体上公布 2014 年度工作报告摘要

（二）在其他媒体上公布 2014 年度工作报告全文

（三）发布募捐公告（公募基金会填写）

（四）公布内部管理制度

（五）公布公益项目收支明细

（六）公布关联方关系及其交易

七、年度报告审核意见

（一）业务主管单位初审意见

（二）登记管理机关年检结论

一、基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基金会名称 | 湖南省湘雅医学与健康基金会 | 基金会类型 | 非公募基金会 |
| 登记证号 | 湘基证字第 202 号 | 组织机构代码 | 33644326-X |
| 税务登记证号码 | 地税湘字 43010533644326X 号 |  |  |
| 税收优惠资格类型 | 是否取得 | 批准时间 | 批准部门 | 批准文号 |
| 公益性捐赠税前扣除资格 | 否 | 无 | 无 | 无 |
| 非营利组织免税资格 | 无 | 无 | 无 | 无 |
| 其他：（可填写） | 无 | 无 | 无 | 无 |
| 宗旨 | 遵守国家宪法、法律、法规和政策，崇尚社会道德风尚，弘扬湘雅精神，救助贫困患者，促进医院建设和发展，推动我国医疗健康事业的发展 |
| 业务范围 | （一）弘扬湘雅精神，资助扶持贫困患者；（二）支持医院提高医疗服务质量和管理水平；（三）扶植医院学科建设，资助与支持学术交流；（四）支持卫生人才培养，投入与健康事业有关的其他项目。 |
| 成立时间 | 2015.8 | 原始基金数额 | 200 万元 |
| 业务主管单位 | 湖南省民政厅 |
| 基金会住所 | 湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号中南大学湘雅医院内 |
| 秘书长 | 工作联系人 |
| 姓名 | 固定电话 | 移动电话 | 姓名及职务 | 固定电话 | 移动电话 |
| 费汝倩 | 89753890 | 13787062222 | 易宇婕 出纳 | 89753890 | 13974880580 |
| 电子邮箱地址 | yayifoundation@163.com | 传真 | 89753890 |
| 工作联系 QQ 号码 | 319880728 | 网址 | http://www.yayifound ation.com/ |
| 理事长 | 肖平 | 邮政编码 | 410008 |
| 理事数 | 17 | 监事数 | 3 |
| 负责人数（理事长、副理事长、秘书长） | 7 | 负责人中现任国家工作人员的人数 | 5 | 负责人中担任过省部级及以 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 上领导职务的人数 |  |
| 专项基金数 | 0 | 代表机构数 | 无 |
| 持有股权的实体数 | 0 | 专职工作人员数 | 2 |
| 志愿者数 | 12 | 举办刊物情况 | 无 |
| 会计师事务所名称 |  | 审计意见类型 |  |
| 报告日期 |  | 报告编号 |  |

# 说明：

1、基金会的住所填写能接收邮件、信件的实际办公场所。

# 2、现任国家工作人员按照民函［2004］270 号规定执行。

二、机构建设情况

（一）理事会召开情况

本年度共召开（2）次理事会

1、本基金会于（2015）年（07）月（06）日召开（第一）届（第一）次理事会议 会议时间：2015 年 7 月 6 日 14：30

会议地点：中南大学湘雅医院门诊二楼会诊会议室

会议议题：介绍《基金会筹备工作事项》、讨论并通过《湖南省湘雅医学与健康基金会章程（草案）》、 讨论并表决通过《选举办法》、选举产生理事长、副理事长和秘书长、通过第一届监事会名单

出席理事名单：肖平、唐浩明、熊多奇、唐北沙、雷光华、费汝倩、朱建华、陈翔、肖红旗、黄晓东、陈卫红、梁昱、唐艳、钱招昕、费云、汪涵委托代理人：毛博群、闫希军委托代理人：刘宏伟

未出席理事名单：无

出席理事人数是否达到 2/3（出席理事数/出席理事人数与未出席理事人数之和）：是出席监事名单：陈子华、饶力明、张翼

未出席监事名单：无

会议决议：1、会议讨论决定了基金会的相关战略规划，制定了基金会的使命为“关爱生命，促进医学”； 理念为“诚爱，公信，责任”；愿景为：做中国最有公信力的公益基金会；

2、会议讨论确定了基金会的基本工作思路为：借鉴各类基金会实务经验和发展成果，提出符 合湖南实际的基金会发展规划。

3、会议讨论决定主要从以下五个方面，落实基金会各项工作事宜：按照国内（国际）基金组建基金架构；形象设计及网站策划，实现网络化；公益活动密切与志愿者工作相结合；引进专业人才队伍，建立完善的基金制度及管理流程；尝试性开展激励机制，体现基金会的公益属性。

4、会议讨论初步确定代表基金会的图标 ，再进行细致修改。

5、会议商议初步确定基金会成立大会，最迟于今年九月份在湘雅医院内召开。

6、会议讨论决定基金会首个公益项目的救助方向为重症新生儿病患群体，首批资助款由和一集团主要捐赠。

备注：

2、本基金会于（2015）年（09）月（25）日召开（第一）届（第二）次理事会议 会议时间：2015 年 12 月 29 日 14：30

会议地点：中南大学湘雅医院学术报告厅

会议议题：湖南省湘雅医学与健康基金会成立大会

出席理事名单：肖平、唐浩明、熊多奇、唐北沙、雷光华、费汝倩、朱建华、陈翔、肖红旗、黄晓东、陈卫红、梁昱、唐艳、钱招昕、费云、汪涵委托代理人：毛博群、闫希军委托代理人：刘宏伟

未出席理事名单：无

出席理事人数是否达到 2/3（出席理事数/出席理事人数与未出席理事人数之和）：是出席监事名单：陈子华、张翼、饶力明

未出席监事名单：无

会议决议：1.成功启动“为爱新生”公益项目；

2.成功搭建了湖南省首个医院发起的医疗救助平台。

备注：

（二）理事会成员情况

）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 理事会职务 | 在登记管理机关备案时间（最近一届） | 本年度出席理事会会议次数 | 任期起止时间 | 本年度在基金会领取的报酬和补贴(人民币元) | 领取报酬和补贴事由 | 是否为党政机关、国有企事业单位退（离）休干部 | 退（离休干部是否办理备案手续 |
| 1 | 肖平 | 男 | 1957年 11月 27日 | 理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 2 | 唐北沙 | 男 | 1957年 10月 14日 | 副理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 3 | 雷光华 | 男 | 1970年 11月 27日 | 副理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 4 | 熊多棋 | 女 | 1972年 1月 29日 | 副理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 5 | 唐浩明 | 男 | 1946年 10月 27日 | 副理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 6 | 汪涵 | 男 | 1974年 4月 7日 | 副理事长 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 7 | 费汝 | 女 | 1981 | 秘书长 | 2015.7 | 1 | 2015.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 倩 |  | 年 9 |  |  |  | -2020. |  |  |  |  |
|  | 月 11 | 8 |
|  | 日 |  |
|  |  | 男 |  |  |  | 2015.7 | 1 | 2015.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 8 | 陈翔 |  | 理 | 事 |  |  | -2020. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
|  |  | 女 |  |  |  | 2015.7 | 1 | 2015.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 9 | 唐艳 |  | 理 | 事 |  |  | -2020. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
|  |  | 男 |  |  |  | 2015.7 | 1 | 2015.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 10 | 梁昱 |  | 理 | 事 |  |  | -2020. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
|  |  | 男 |  |  |  | 2015.7 | 1 | 2015.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 11 | 费云 |  | 理 | 事 |  |  | -2020. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  |
| 12 | 钱招昕 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 13 | 肖红旗 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 14 | 黄晓东 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 15 | 闫希军 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 16 | 陈卫红 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 17 | 朱建华 | 男 |  | 理 | 事 | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |

（三）监事情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 在登记管理机关备案时间（最近一届） | 本年度列席理事会会议次数 | 任期起止时间 | 本年度在基金会领取的报酬和补贴( 人民币元) | 领 取 报 酬和 补 贴 事由 | 是 否 为 党政机关、国有 企 事 业单 位 退（离）休干部 | 退（离）休干 部 是 否办 理 备 案手续 |
| 1 | 陈子华 | 男 |  | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 2 | 张翼 | 男 |  | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |
| 3 | 饶力明 | 男 |  | 2015.7 | 1 | 2015.8-2020.8 | 0 | 无 | 否 | 无 |

（四）工作人员情况：

本机构共有工作人员（4）位，请填写秘书长及以下工作人员情况，如果理事、监事中有专职在基金会工 作的，也需填写

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 出生日期 | 学历 | 所在部门及职务 | 党组织关系所在单位 |
| 费汝倩 | 女 | 党员 | 1981.9.11 | 硕士研究生 | 秘书长 | 中南大学湘雅医院 |
| 易宇婕 | 女 | 团员 | 1988.7.28 | 本科生 | 行政管理部出纳 | 无 |
| 常永球 | 男 |  | 1985.9.1 | 本科 | 行政管理部会计 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

基金会工作人员的年平均工资为：0 元

# 说明：年平均工资值为领薪工作人员工资之和除以领薪工作人员数。

（五）内部制度建设

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目管理 | 项目管理制度 | * 有 □无
 |
| 专项基金、代表机构、持有股权的实体机构管理、内设机构制度 | 专项基金管理制度 | * 有 □无
 |
| 代表机构管理制度 | □有 ■无 |
| 持有股权的实体机构管理制度 | □有 ■无 |
| 内设机构制度 | * 有 □无
 |
| 证书印章管理 | 法人证书保管、使用管理制度 | * 有 □无
 | 保管在 | 办公室 |
| 印章保管、使用管理制度 | * 有 □无
 | 保管在 | 公章保管在秘书长处、印鉴保管在出纳处。 |
| 工作人员管理 | 人事管理制度 | * 有 □无
 | 专职工作人员签订聘用合同人数 | 0 |
| 专职工作人员参加社会保险人数 | 失业保险 | 0 | 养老保险 | 0 | 医疗保险 | 0 |
| 工伤保险 | 0 | 生育保险 | 0 |
| 奖惩制度 | □有 ■无 | 业务培训制度 | * 有 □无
 |
| 志愿者管理 | 志愿者管理制度 | * 有 □无
 | 志愿者数 | 12 |
| 财务管理（此处填写不下的，可另附说明 | 财务管理制度 | * 有 □无
 |
| 人民币开户银行及账号（列出全部账号） | 中国银行长沙市湘江北路支行 588566025535 |
| 外币开户银行及账号（列出全部账号） | 无 |
| ） 财政登记 | * 有 □无
 | 税务登记 | □国税 ■地税 □未登记 |
| 使用票据种类 | □行政事业性收费票据；■捐赠收据；□税务发票；□其他 |
| 财会人员 | 姓名 | 岗位 | 是否持有会计证 | 专业技术资格 |
| 常永球 | 会计 | 有 | 中级会计师 |
| 易宇婕 | 出纳 | 有 | 无 |
|  |  |  |  |
| 信息公开 | 信息公开制度 | * 有 □无
 |
| 其他管理制度 | 《财务管理制度》、《内部管理制度》、《档案管理制度》、《接受捐赠鸣谢管理办法》、《捐赠物资管理办法》、《信息披露管理办法》、《重大事项报告制度》、《出差人员差旅费管理办法》 |

上述制度中是否包括以下内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工资福利和行政办公支出 | 支付标准 | * 有 □无
 |
| 列支原则 | * 有 □无
 |
| 审批程序 | * 有 □无
 |
| 项目相关运行成本 | 支付标准 | * 有 □无
 |
| 列支原则 | * 有 □无
 |
| 审批程序 | * 有 □无
 |
| 资产管理和处置 | 原则 | * 有 □无
 |
| 风险控制机制 | * 有 □无
 |
| 审批程序 | * 有 □无
 |
| 投资资产占总资产比例标准 | * 有 □无
 |

（六）党组织建设情况

已建立党组织的社会组织在“是否建立党组织”中选择“是”后，呈现下表

|  |  |
| --- | --- |
| 是否建立党组织 | 否 |
| 基本情况 | 党组织名称 | 无 | 党组织类型 | 无 |
| 上级党组织名称 | 无 | 党员总人数 | 0 人 |
| 党组织书记 | 姓名 | 无 |
|  |  |
| 参与内部治理情况 | □会员（代表）大会（此选项仅供社会团体选择）□理事会 □常务理事会 □办公会 |
| 党建工作联系人 | 姓名 | 在社会组织中所任职务 | 手机号码 |
|  |  |  |
| 活动情况 | 是否有专门活动场所 | 无 | 活动经费数额 | 0 元/年 | 活动经费来源 | 无 |
| 组织生活开展次数 | 党员大会 | 支委会 | 党小组会 | 党课 |
| 0 次 | 0 次 | 0 次 | 0 次 |
| 群团工作 | 是否建立工会 | 无 | 是否建立团组织 | 无 | 是否建立妇联 | 无 |
| 群团组织开展活动次数 | 0 次 |

未建立党组织的社会组织在“是否建立党组织”中选择“否”后，呈现下表

|  |  |
| --- | --- |
| 是否建立党组织 | 否 |
| 党员总人数 |  15 人 |
| 群团工作 | 是否建立工会 | 否 | 是 否 建 立团组织 | 否 | 是否建立妇联 | 否 |
| 群团组织开展活动次数 |  0 次 |
| 党建工作联络员 | 姓名 | 联系方式 | 派出单位 |
| 易宇婕 | 13974880580 | 中南大学湘雅医院 |

(七)年度登记、备案事项办理情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事项（点击“□”选取） | 办理情况 | 批准时间 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 变更名称 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更住所 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更业务范围 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更原始基金 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更法定代表人 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更业务主管单位 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更基金会类型 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更宗旨 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 修改章程 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更负责人 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更代表机构名称 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更代表机构住所 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更代表机构业务范围 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |
| □ 变更代表机构负责人 | □已办理 □正办理 □未办理 |  |

（八）专项基金、代表机构、持有股权的实体及其他内设机构基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专项基金总数 | 0 个 | 本年度新设 | 0 个 |
| 本年度注销 | 0 个 |
| 代表机构总数 | 0 个 | 本年度新设 | 0 个 |
| 本年度注销 | 0 个 |
| 持有股权的实体总数 | 0 个 | 本年度新设 | 0 个 |
| 本年度注销 | 0 个 |

1、 专项基金情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专项基金名称 | 成立时间 | 发起人 | 出资人 | 负责人 | 使用帐户性质 |
| 1. | 中南大学湘雅医院文化建设项目 | 2015.9 | 江苏豪森药业股份有限公司 | 江苏豪森药业股份有限公司 | 王栋 | 中国银行 基本户 |
| 2. | 新医疗公益救助项目 | 2016.4 | 中南大学湘雅医院 | 基金会日常捐赠收入 | 文颖慧 | 中国银行 基本户 |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 是否成立专项基金管理机构 | 专 项 基金 管 理机 构 人数 | 本年召开会议次数 | 募集资金来源 | 资金的使用是否符合基金会的管理制度和章程 | 开展的公益活动全称 | 信息公开的媒体 |
| 1. | 否 | 0 | 0 | 日常捐赠收入 | 是 | 1. | 中南大学湘雅医院官方网站 |
| 2. |  |  |  |  |  | 2. | 湖南省湘雅医学与健康基金会官方网站 |
| 3. |  |  |  |  |  | 3. |  |
| 4. |  |  |  |  |  | ………… |  |

# （不能完全填写的可复制本页填写） 说明：

**信息公开媒体是指进行如下公示的媒体：**

**公布募捐公告(包括通过义演、义赛、义卖、义展等活动进行募捐) 公布公益资助项目**

2、 代表机构情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 成立时间 | 负责人 | 住所 | 帐户性质 | 开户银行和帐号 |
| 开户银行 | 帐号 |
| 1. | 无 |  |  |  |  |  |  |
| 2． |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4． |  |  |  |  |  |  |  |

3、 持有股权的实体情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 设立时间 | 法定代表人 | 工商登记类型 | 被投资实体注册资金 | 认缴注册资金 | 本基金会出资额 | 持股比例 | 投资资产占基金会总资产的比例 | 与基金会的关系 | 核算方法 |
| 1. | 无 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 期初余额 | 本期增加 | 本期减少 | 期末余额 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

# 说明：

**1、控制是指对被投资单位的持股比例在 50%以上且有权决定其财务和经营政策，投资企业能够对被投资单位实施控制的，被投资单位为其子公司；**

**2、非控制是指对被投资单位的持股比例在 20%以下且无权决定其财务和经营政策。**

**3、共同控制是指是指按照合同约定对某项经济活动所共有的控制，仅在与该项经济活动相关的重要财务和生产经营决策需要分享控制权的投资方一致同意时存在。投资企业与其他方对被投资单位实施共同控制的， 被投资单位为其合营企业。**

**4、重大影响是指对被投资单位的持股比例在 20%－50%之间且对一个企业的财务和经营政策有参与决策的权利，但并不能够控制或者与其他方一起共同控制这些政策的制定。投资企业能够对被投资单位施加重大 影响的，被投资单位为其联营企业。**

**5、对被投资单位无控制、无共同控制且无重大影响的，长期投资按成本法核算；若对被投资单位具有控制、 无共同控制或重大影响的，长期投资按权益法核算。**

4、 其他内设机构

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 负责人 | 住所 |
| 1 | 行政管理部 | 费汝倩 | 湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号湘雅大酒店 1317房 |
| 2 | 合作发展部 | 陈哲 | 湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号湘雅大酒店 1317房 |
| 3 | 项目管理部 | 罗磊 | 湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号湘雅大酒店 1317房 |
|  |  |  |  |

# （不能完全填写的可复制本页填写）

三、业务活动情况

**（一）**接受捐赠情况、大额捐赠收入情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 现金 | 非现金 | 合计 |
| 一、本年度捐赠收入 | 5000000 |  | 5000000 |
| （一）来自境内的捐赠 |  |  |  |
| 其中：来自境内自然人的捐赠 |  |  |  |
| 来自境内法人或者其他组织的捐赠 | 5000000 |  |  |
| （二）来自境外的捐赠 |  |  |  |
| 其中：来自境外自然人的捐赠 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来自境外法人或者其他组织的捐赠 |  |  |  |
| 二、接受非公益性捐赠情况（对捐赠人构成利益回报条件的赠与或不符合 公益性目的赠与） |  |  |  |
| 三、大额捐赠收入情况 |  |  |  |
| 捐赠人 | 本年捐赠额 | 用途 |
| 现金 | 非现金 |
| 中南大学湘雅医院 | 2000000 |  | 未限定用途 |
| 江苏豪森药业股份有限公司 | 500000 |  | 用于中南大学湘雅医院文化建设项目 |
| 湖南天士力民生药业有限公司 | 1500000 |  | 未限定用途 |
| 湖南省瑞格医药有限公司 | 1000000 |  | 未限定用途 |
| **合计** | **5000000** |  |  |

# 说明：

**大额捐赠收入中的捐赠人是指本年度累计捐赠超过基金会当年捐赠收入 5%以上或者 500 万以上的捐赠单位或个人：**

**捐赠人如要求不公开姓名、名称的，可以其他代号代替，其他捐赠信息要公开。**

（二）募捐情况（公募基金会填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 现金 | 非现金 | 合计 |
| 本年度组织募捐活动（ ）项，募捐取得收入 | 无 |  |  |
| （一）来自境内的捐赠 |  |  |  |
| 其中：来自境内自然人的捐赠 |  |  |  |
| 来自境内法人或者其他组织的捐赠 |  |  |  |
| （二）来自境外的捐赠 |  |  |  |
| 其中：来自境外自然人的捐赠 |  |  |  |
| 来自境外法人或者其他组织的捐赠 |  |  |  |

**（**三）公益支出情况

公募基金会

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 数额 |
| 上年度实际收入合计 |  |
| 调整后的上年度总收入 |  |
| 本年度总支出 |  |
| 本年度用于公益事业的支出 |  |
| 工作人员工资福利支出 |  |
| 行政办公支出 |  |
| 其他支出 |  |
| 本年度公益事业支出占上年度总收入的比例（综合近两年比例，综合近三年比例） | %（综合两年%，综合三年%） |
| 本年度工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例（综合近两年比例，综合近三年比例） | %（综合两年%，综合三年%） |

# 说明：公益事业支出包括直接用于受助人的支出和开展公益项目时发生的项目直接运行费用，调整后的上 年度总收入=上年度实际收入合计-上年收入中时间限定为上年不得使用的限定性收入+于上年解除时间限 定的净资产。

**综合近两年公益支出比例=（本年“公益支出”+上年“公益支出”）/（本年“上年总收入”+上年“上年 总收入”；综合近三年公益支出比例为近三年“公益支出”合计与近三年“上年总收入”合计比例；综合 近两年工资和行政办公支出比例为近两年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”合计与近两年“总支 出”合计比例，综合近三年同理。**

非公募基金会

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 数额 |
| 上年度基金余额（） | 0 |
| 本年度总支出 | 78710.3 |
| 本年度用于公益事业的支出 | 73097.7 |
| 工作人员工资福利支出 | 2500 |
| 行政办公支出 | 3112.6 |
| 其他支出 | 0 |
| 本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例 | （综合两年 1.46%，综合三年1.46%） |
| 本年度工作人员工资福利和行政办公支出占总支出的比例 | （ 综合两年 7.13%， 综合三年7.13%） |

# 说明：公益事业支出包括直接用于受助人的支出和开展公益项目时发生的项目直接运行费用，上年度基金 余额为上年度期末净资产。

**综合近两年公益支出比例=（本年“公益支出”+上年“公益支出”）/（本年“上年度基金余额”+上年“上 年度基金余额”；综合近三年公益支出比例为近三年“公益支出”合计与近三年“上年度基金余额”合计 比例；综合近两年工资和行政办公支出比例为近两年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”合计与近 两年“总支出”合计比例，综合近三年同理。**

计算公益支出比例、工作人员工资福利和行政办公支出比例的情况说明

上年度总收入中有时间受限为上年不得使用的限定性收入为 0 请说明具体情况:

无

于上年解除时间限定的净资产为 0 请说明具体情况：

无

如果本年公益支出与业务活动表中“业务活动成本本年累计数合计”不一致,请说明具体情况: 无

如果本年度工作人员工资福利、行政办公之和与业务活动表中“管理费用本年累计数合计”不一致,请说明具体情况:

无

其他需要说明的问题： 无

（四）业务活动开展情况

1、本年度公益项目开展情况

本年度共开展了（ 1 ）项公益项目，具体情况如下：

# 1、

项目名称 ：中南大学湘雅医院文化建设项目

本年度是否开展了募捐：是□ 否■

本年度是否进行了专项审计：是■ 否 □ 项目本年度收入：人民币 50 万元

项目本年度支出：人民币 7.31 万元运作模式：资助

服务对象：来中南大学湘雅医院就诊的所有人群服务领域：医疗卫生

服务地区：湖南省

项目介绍：中南大学湘雅医院文化建设项目计划书

中南大学湘雅医院历经一百多年的发展，不仅成为集“医疗、教学、科研、预防、保健”于一 体的现代化大型综合性医院，更是蕴藏着深厚文化沉淀的宝库。湘雅人继承了湘雅传统精神， 一直遵循着“公勇勤慎、诚爱谦廉、求真求确、必邃必专”的湘雅院训，秉承“严谨、团结、 求实、进取”的湘雅精神，为更好地打造湘雅特色的文化品牌，建设具有鲜明时代特征、丰富 管理内涵的医院文化标杆。按照捐赠协议书，甲方承担下述工作任务。

一、基本内容及要求

（一）学术文化建设

1、 “湘雅讲堂”：制定“湘雅讲堂”管理办法。讲座内容要求具有先进性、创新性和时代感， 应正确处理好专业性与普及性，科学性和人文性之间的关系，围绕科学研究、人文社科以及医院管理等主题开展。讲堂主讲人应是某一学科领域的知名专家或学者，如院士、长江学者特聘教授及讲座教授、“千人计划”入选者、中南大学或湘雅医院荣誉教授、客座教授等，也可邀请全国知名的作家、企业家、文学家、政治家、艺术家和英模人物等社会名流。

2、湘雅学术沙龙：每期以学术热点和国内外重要学术突破作为主题，主题由组织机构咨询学科带头人/部门负责人确定。学术沙龙力求突出主题新颖性、形式发散性、学科交叉性和成果科 学性，倡导争辩质疑、大胆创新，鼓励学术批判，要求与会者言之有物，反对假话、空话和套 话，避免重复别人观点。形式以专题报告、自由式讨论等为主，鼓励学科交叉性，从不同学科 不同视角进行交流碰撞。

（二）艺术文化建设

1、湘雅社团建设：鼓励医院员工根据兴趣爱好自发组建社团，支持各类社团组织开展主题积极、影响深远的活动。制定湘雅医院社团管理制度，对社团建立、经费使用等进行严格管理。 2、主题摄影作品征集：征集全院职工优秀摄影作品，在门诊、病房等醒目区域进行展览。主题摄影作品征集主要目的是通过图像直观地反映湘雅医院的今时“面貌”、员工真实的工作生 活状态，增强湘雅认同感和营造“家”的氛围，同时促进病友更进一步了解湘雅、了解医务人 员。

3、文化艺术节：举办医院文化艺术节，以爱院如家为主题，包括唱响院歌、重温院史、畅叙院情等；或以各纪念日、重大周年活动为契机，定期开展职工文体活动，丰富职工生活，陶冶 职工情操，激发职工爱院热情。

（三）物质文化建设

1、院史馆建设：开展湘雅历史文化抢救活动，进一步研究发掘湘雅历史文化，保护历史文物， 包括支持对湘雅历史资料和物件的收集、整理，院史馆硬件设施的建设等。

2、医院宣传平台建设：提高医院官方网站、院报、新媒体及相关刊物的美观度、充实度，不

断提升医院社会影响力。

3、医院环境文化建设：加强医院标识系统的规范和优化工作；将医院和科室核心价值观、理念、荣誉等更新上墙。

4、志愿服务工作：加强湘雅志愿服务的推广，扶持开展医院志愿服务和扶贫帮困工作。

（四）制度文化建设

1、制度建设：加强建章立制工作，围绕医疗质量与安全等中心工作，完善各种规章制度。充分发挥医院文化对行为规范的主导作用，促进医院管理水平和服务质量的提升，使医院工作更 加规范。

2、行为规范：编制《湘雅医院员工手册》，包含湘雅文化、核心管理制度、员工行为规范、员工发展、考核与薪酬等内容；分期举办培训班，强化医院全体人员的服务意识，统一和规范以医院精神为核心的服务理念、以医院标识为核心的视觉感观、以员工形象为核心的行为标准， 提高全体人员的服务水平和精神面貌。

二、项目负责人及执行科室

湘雅医院党委办公室副主任唐艳作为项目负责人，由党委办公室牵头，工会、党委宣传办公室、 团委、科研部、医务社会工作部参与执行。

三、执行进度与年度预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 具体内容 | 年度资金投入（万元） |
| 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 合计 |
| 1 | 学术文化建设 | 1. 湘雅讲堂
2. 学术沙龙
 | 5 | 6 | 6 | 8 | 25 |
| 2 | 艺术文化建设 | 1. 湘雅社团
2. 主题摄影
3. 文化艺术节
 | 10 | 12 | 13 | 15 | 40 |
| 3 | 物质文化建设 | 1. 院史馆筹建
2. 宣传平台建设
3. 志愿服务
 | 45 | 55 | 10 | 10 | 120 |
| 4 | 制度文化建设 | 1. 制度建设
2. 行为规范
 | 2 | 4 | 4 | 5 | 15 |
| 合 计 | 62 | 77 | 33 | 38 | 200 |

四、项目的预期产出成果

（一）管理资料和总结报告

1、湘雅讲堂：以医院红头文件形式出台管理办法，明确管理职责；专家讲座 PPT、文稿、影像资料整理保存。

2、湘雅学术沙龙：专题报告 PPT、讨论成果简报、论著等资料整理保存。

3、湘雅社团：以医院红头文件形式出台社团管理办法，专门部门对社团建立、经费使用等严格管理；社团活动资料整理保存。

4、文体活动：筹备工作资料、活动图片和影像资料整理保存。

（二）图书和影像出品

1、湘雅医院风采摄影集作品集。

2、湘雅历史资料相关的图书作品。

3、湘雅医院管理制度和员工手册。

4、发表在统计源期刊的学术论文。

|  |  |
| --- | --- |
| **2、** | 项目名称 ：本年度是否开展了募捐：是□ 否□本年度是否进行了专项审计：是□ 否□项目本年度收入：人民币 万元项目本年度支出：人民币 万元运作模式（资助、运作、混合）服务人群（所有人\儿童\老人\妇女\残疾人\少数族裔\某类特殊人群\某类病种人群\其他）服务领域（教育\医疗卫生\文化艺术\体育\科学研究\社会服务\生态环境\法律与公民权力\政策倡 导\灾害救助\ 扶贫及社区发展 \志愿服务\公益事业发展 \其他）服务地区（境外、全国、各省）项目介绍： |
| **3、** | 项目名称 ：本年度是否开展了募捐：是□ 否□本年度是否进行了专项审计：是□ 否□项目本年度收入：人民币 万元项目本年度支出：人民币 万元运作模式（资助、运作、混合）服务人群（所有人\儿童\老人\妇女\残疾人\少数族裔\某类特殊人群\某类病种人群\其他）服务领域（教育\医疗卫生\文化艺术\体育\科学研究\社会服务\生态环境\法律与公民权力\政策倡 导\灾害救助\ 扶贫及社区发展 \志愿服务\公益事业发展 \其他）服务地区（（境外、全国、各省））项目介绍： |

# （不能完全填写的可复制本页填写）

**说明：1、项目介绍应包括项目内容、运行时间、目标、受益方、已经取得或预期成效及项目合作方等。2、上述项目应当包括专项基金开展的公益项目。**

2、本年度开展的援助西藏自治区及四省藏区的有关活动情况

本年度开展了（0）项援助西藏及四省藏区的有关活动，具体内容如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 项目名称：项目支出：人民币项目地点：项目类别： 民生保障类() 项目内容简述： | 万元，扶贫济困类() | 其他类() |
| **2** | 项目名称： | 万元，扶贫济困类() |  |
|  | 项目支出：人民币 |  |
|  | 项目地点： |  |
|  | 项目类别： 民生保障类() | 其他类() |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 项目内容简述： |
| **3** | 项目名称：项目支出：人民币 万元， 项目地点：项目类别： 民生保障类() 扶贫济困类() 其他类() 项目内容简述： |

3、下年度计划开展援助西藏及四省藏区的有关活动

下年度计划开展（0）项援援助西藏及四省藏区的有关活动，具体内容如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称：项目支出：人民币项目地点：项目类别： 民生保障类() 项目内容简述： | 万元， 项目周期： 年 月 至 年扶贫济困类() 其他类() | 月 |
| 2 | 项目名称：项目支出：人民币项目地点：项目类别： 民生保障类() 项目内容简述 | 万元， 项目周期： 年 月至 年扶贫济困类() 其他类() | 月 |
| 3 | 项目名称：项目支出：人民币项目地点：项目类别： 民生保障类() 项目内容简述： | 万元， 项目周期： 年 月至 年扶贫济困类() 其他类() | 月 |

4、涉外活动情况

涉外合作项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 境外合作单位名称 | 合作单位所属国家或地区 | 项目经费来源 | 项目支出金额 | 合作项目内容简介 |
| 境外 | 境内 | 境内 | 境外 |
|  | 无 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

参加国际会议情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 会议名称 | 会议时间 | 会议地点 | 主办方名称 | 中方经费来源 |
|  | 无 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

参加国际组织情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国际组织名称（中文全称） | 国际组织名称（英文全称） | 参加时间 | 批准部门 | 担任何职务 |
|  | 无 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（五**）**重大公益项目收支明细表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 收入 | 支出 |
| 直接用于受助人的款物 | 项目直接运行费用 | 总计 |
| 立项、执行、监督和评估费用 | 人员报酬 | 租赁房屋、购买和维护固定资产费用 | 宣传推广费用 | 其他费用 | 小计 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．中南大学湘雅医院文化建设项目 | 50 万元 | 73097.7元 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2． |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | 50 万元 | 73097.7元 |  |  |  |  |  |  |  |

# 说明：

**一、重大公益项目名称应与公益项目开展情况表中项目名称一致； 二、满足下列条件之一的公益项目应填列上表：**

**1、该项目的捐赠收入超过基金会当年捐赠总收入的 20%；**

**2、该项目的支出超过基金会当年总支出的 20%；**

**3、项目持续时间在 2 年以上的（包括 2 年）。**

**三、“项目直接成本”按照《关于规范基金会行为的若干规定（试行）》有关规定列支。**

（六）重大公益项目大额支付对象

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 大额支付对象 | 支付金额 | 占基金会年度公益总支出比例 | 用途 |
| 1．中南大学湘雅医院文化建设项目 | 王栋 | 73097.7 | 100% | 报销垫付的费用 |
| …… |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

# 说明：基金会向某交易方支付金额占一个重大公益项目支出 5%以上的，该交易方为该项目的大额支付对象。

（七）委托理财（是指通过银行、信托公司等金融机构进行投资行为）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受托人 | 受托人法定代表人 | 受托人是否具有金融机构资质 | 委托金额 | 委托期限 | 报酬确定方式 | 当年实际收益金额 | 当年实际收回金额 |
| 中 国 银 行长 沙 市 湘江 北 路 支行 |  | 是 | 450 万元整 | 35 天 | 保证收益型理财 | 13808.22 元 | 4513808.22 元 |
| **合 计** |  |  |  |  | 13808.22 元 | 4513808.22 元 |

# 说明：是否具有金融机构资质是指由中国人民银行、银监会、保监会、证监会颁发的金融机构资质。

（八）投资收益

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 产生投资收益的来源 | 本年发生额 | 上年发生额 |
| 1．委托理财收益 | 13808.22 元 | 0 |
| 2．债券投资收益 | 0 | 0 |
| 3、股权投资收益 | 0 | 0 |
| 4、…… |  |  |
| 合 计 | 13808.22 元 | 0 |

（九）基金会的关联方

|  |  |
| --- | --- |
| 关联方 | 与基金会的关系 |
| 中南大学湘雅医院 | 发起人 |
| 湖南省瑞格医药有限公司 | 主要捐赠人 |
| 江苏省豪森药业股份有限公司 | 主要捐赠人 |

# 说明：关联方包括发起人、主要捐赠人、基金会理事主要来源单位、基金会投资的被投资方、其他与 基金会存在控制、共同控制或者重大影响关系的个人或组织。

基金会与关联方交易

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 关联方 | 基金会向关联方出售产品和提供劳务 | 基金会向关联方采购产品和购买服务 |
| 本年发生额 | 余额 | 本年发生额 | 余额 |
| 无 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

关联方未结算应收项目余额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 关联方名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |
| 无 | 金额 | 占当年总应收百分比 | 金额 | 占当年总应收百分比 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应收账款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他应收款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

关联方未结算预付项目余额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 关联方名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |
| 无 | 金额 | 占当年总预付百分比 | 金额 | 占当年总预付百分比 |
| 预付账款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

关联方未结算应付项目余额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 关联方名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |
| 无 | 金额 | 占当年总应付百分比 | 金额 | 占当年总应付百分比 |
| 应付账款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其他应付款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

关联方未结算预收项目余额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 关联方名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |
| 无 | 金额 | 占当年总预收百分比 | 金额 | 占当年总预收百分比 |
| 预收账款： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |

（十）应收款项及客户

1. 应收款项账龄：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 账 龄 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 账面余额 | 坏账准备 | 账面价值 | 账面余额 | 坏账准备 | 账面价值 |
| 1 年以内 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1-2 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2-3 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 年以上 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合 计 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

1. 应收款项客户：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 客户名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 | 欠款时间 | 欠款原因 |
| 账面余额 | 占应收账款总额的比例 | 账面余额 | 占应收账款总额的比例 |
| 1 | 无 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  | —— | —— |

（十一）预付账款及客户

* 1. 预付账款账龄：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 账 龄 | 年初账面余额 | 年末账面余额 |
| 账面余额 | 坏账准备 | 账面价值 | 账面余额 | 坏账准备 | 账面价值 |
| 1 年以内 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1-2 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2-3 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 年以上 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合 计 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* 1. 预付账款客户：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 客户名称 | 年初账面余额 | 年末账面余额 | 欠款时间 | 欠款原因 |
| 账面余额 | 占预付账款总额的比例 | 账面余额 | 占预付账款总额的比例 |
| 1 | 无 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |

（十二）应付款项

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 年初账面余额 | 本年增加额 | 本年减少额 | 年末账面余额 |
| 无 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| …… | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合 计 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**（**十三）预收账款

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 年初账面余额 | 本年增加额 | 本年减少额 | 年末账面余额 |
| 无 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| …… | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合 计 | 0 | 0 | 0 | 0 |

（十四）工作总结

用文字描述本基金会本年的成绩和不足：

湖南省湘雅医学与健康基金会以下简称“雅医基金会”自 2015 年 8 月成立至今，经过近半年的发展，已初步走上正轨，回顾即将过去的这一年，基金会在各级领导的关心和正确指引下，基金会的各项工作有序的进行了开展，较好的完成了预定目标，现将 2015 年的工作总结如下：

# 一．行政管理情况

1、筹备成立基金会，完成各项行政审批流程

经过将近半年的前期筹备，于今年4 月开始向民政厅递交成立基金会的各项申报材料，

于 8 月正式下文成立湖南省湘雅医学与健康基金会；并按照要求初步完成党组织建设，递交成立中共湖南省湘雅医学与健康基金会支部委员会的相关材料。

2、组建第一届理事会、监事会，确定基金会发展方向

2015 年 7 月 6 日召开基金会第一次理事会，讨论通过了基金会章程，选举产生了第一届理事会与基金会主要负责人，探讨了基金会远景、目标及未来发展的方向。

3、搭建组织构架，建章立制，完善内部管理

搭建了以理事会为最高决策机构、监事会为并行监督机构、秘书长为统筹日常工作管 理的“一会一事一长”的治理构架。根据《基金会日常管理条例》规定，设置了专门的财 务管理部门，同时聘请了专家与法律顾问，设置了名誉机构。拟定了《基金会内部管理制

度》《财务管理制度》《档案管理制度》、《接收捐赠的流程及项目形式》、《鸣谢管理 制度》、《捐赠物资管理制度》、《信息披露制度》、《重大事项报告制度》等系列规章 制度，并建立各类内部登记簿，更加规范、高效地处理基金会日常工作。

4、成功举办基金会成立大会，扩大社会影响力

2015 年 9 月 25 日成功举办基金会成立大会暨”为爱新生“公益项目启动仪式。大会的成功举办受到了医疗界、公益界和媒体界的关注，这一方面向社会公众宣告了雅医基金 会及首个医疗公益项目的正式成立，另一方面也在一定程度上象征了湖南省医疗救助平台 的成功搭建。

5、建立基金会门户网站，提高信息公开透明度

通过创建基金会门户网（[www.yayifoundation.com](http://www.yayifoundation.com/)），提供了一个展示基金会各方面 业务情况的平台，提高信息公开的透明度，广泛接受社会监督。

6、成立雅医志愿者协会，探寻多渠道公益发展模式

2015 年 11 月，在基金会行政框架下成立湖南省湘雅医学与健康志愿者协会（以下简称“雅医协会”），成为了基金会专职的志愿者团队，开展社会服务和公益活动，以支持 医院和医疗卫生慈善公益事业的发展。

7、学习借鉴业内知名基金会管理经验，开展专业人才培训

自基金会筹备成立以来，共赴 4 个城市 6 家基金会学习先进经验，开阔了视野思路， 扩大了交流合作；同时，为工作人员提供学习培训的机会，加快了基金会专业化的发展。

# 二．项目情况

1、为爱新生——关爱新生儿公益项目

2015 年 9 月，通过联合社会各界企事业单位与爱心人士，开设“为爱新生——关爱新生儿公益项目”（以下简称“为爱新生”，该项目旨在为贫困新生患儿减免手术费、减轻 其家庭负担，并通过倡导孕前及产前检查、倡导绿色孕育提倡自然分娩、提倡新生儿筛查 及母乳喂养等方式，呼吁更多社会人士关注新生儿群体，搭建具公信力的慈善平台，共筑 和谐医患关系。

目前已初步与爱心企业湖南和一实业集团有限公司及合作医院中南大学湘雅医院达 成三方合作框架协议，在“为爱新生”关爱新生儿公益项目下，携手成立“新生儿医疗救 助慈善项目”，用于救助在湘雅医院进行救治的贫困新生儿家庭。

2、湘雅医院文化建设项目

中南大学湘雅医院历经一百多年的发展，不仅成为集“医疗、教学、科研、预防、保 健”于一体的现代化大型综合性医院，更是蕴藏着深厚文化沉淀的宝库。湘雅人继承了湘

雅传统精神，一直遵循着“公勇勤慎、诚爱谦廉、求真求确、必邃必专”的湘雅院训，秉 承“严谨、团结、求实、进取”的湘雅精神，为更好地打造湘雅特色的文化品牌，于 2015

年 7 月开设“湘雅医院文化建设项目”，通过学术文化、艺术文化、物质文化、制度文化四个方面的建设，打造具有鲜明时代特征、丰富管理内涵的医院文化标杆。

目前已与爱心企业江苏豪森药业股份有限公司签订合作协议， 由该公司捐资2,000,000.00 元，分四年按照 50 万元/年执行到位，用于湘雅医院文化建设项目。

# 三．问题与反思

雅医基金会成立半年以来，绝大部分事物都处于起步阶段，在这半年的发展中也发现 了很多的不足之处。

1、整体品牌影响力有待进一步提高

作为湖南省首家医院牵头成立的公益慈善基金会，雅医基金会目前的知名度与影响力 都亟待提升。

2、善款来源单一，项目缺乏备用方案

现阶段善款来源主要为企业捐赠，个人捐赠较少。作为雅医基金会首个推出的慈善公 益项目“为爱新生”，由于善款捐赠方没有及时到位，项目启动一推再推，没有备用方案 的弊端初显。

3、理事成员投入度不高，积极性有待提高

各理事对基金会业务开展的积极性不高，链接社会资源还有很大的上升空间。 4、专业人才力量薄弱，人才培养计划稍有欠缺

基金会缺少具有相关经验的专业人才，且缺乏人才培养机制，没有建立培训机制和方

案。

5、项目多元化发展力度不够

基金会缺少足够的项目作为业务支撑，且项目管理实施水平需要进一步细节化。 6、未成立评审委员会

项目的开设与发展缺乏专家委员会进行评估，导致项目的可实施性缺乏理论支撑。

（本页不能完全填写的可以复制本页填写。）

四、财务会计报告

资产负债表

编制单位： 湖南省湘雅医学与健康基金会 2015 年 12 月 31 日 单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 资 产 | 行次 | 年初数 | 期末数 | 负债和净资产 | 行次 | 年初数 | 期末数 |
| 流动资产： |  |  |  | 流动负债： |  |  |  |
| 货币资金 | 1 |  | 426,878.21 | 短期借款 | 61 |  |  |
| 短期投资 | 2 |  | 4,500,000.00 | 应付款项 | 62 |  |  |
| 应收款项 | 3 |  |  | 应付工资 | 63 |  |  |
| 预付账款 | 4 |  |  | 应交税金 | 65 |  |  |
| 存 货 | 8 |  |  | 预收账款 | 66 |  |  |
| 待摊费用 | 9 |  |  | 预提费用 | 71 |  |  |
| 一年内到期的长期债权投资 | 15 |  |  | 预计负债 | 72 |  |  |
| 其他流动资产 | 18 |  |  | 一年内到期的长期负债 | 74 |  |  |
| 流动资产合计 | 20 |  | 4,926,878.21 | 其他流动负债 | 78 |  |  |
|  |  |  |  | 流动负债合计 | 80 |  |  |
| 长期投资： |  |  |  |  |  |  |  |
| 长期股权投资 | 21 |  |  | 长期负债： |  |  |  |
| 长期债权投资 | 24 |  |  | 长期借款 | 81 |  |  |
| 长期投资合计 | 30 |  |  | 长期应付款 | 84 |  |  |
|  |  |  |  | 其他长期负债 | 88 |  |  |
| 固定资产： |  |  |  | 长期负债合计 | 90 |  |  |
| 固定资产原价 | 31 |  |  |  |  |  |  |
| 减：累计折旧 | 32 |  |  | 受托代理负债： |  |  |  |
| 固定资产净值 | 33 |  |  | 受托代理负债 | 91 |  |  |
| 在建工程 | 34 |  |  |  |  |  |  |
| 文物文化资产 | 35 |  |  | 负债合计 | 100 |  |  |
| 固定资产清理 | 38 |  |  |  |  |  |  |
| 固定资产合计 | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 无形资产： |  |  |  |  |  |  |  |
| 无形资产 | 41 |  |  | 净资产： |  |  |  |
|  |  |  |  | 非限定性净资产 | 101 |  | 4,926,878.21 |
| 受托代理资产： |  |  |  | 限定性净资产 | 105 |  |  |
| 受托代理资产 | 51 |  |  | 净资产合计 | 110 |  | 4,926,878.21 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 资产总计 | 60 |  | 4,926,878.21 | 负债和净资产总计 | 120 |  | 4,926,878.21 |

业务活动表

编制单位： 湖南省湘雅医学与健康基金会 2015 年度单位：人民币元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 行次 | 上年数 | 本年累计数 |
| 非限定性 | 限定性 | 合计 | 非限定性 | 限定性 | 合计 |
| 一、收 入 |  |  |  |  |  |  |  |
| 其中：捐赠收入 | 1 | 0 |  | 0 | 5,000,000.00 |  | 5,000,000.00 |
| 会费收入 | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 提供服务收入 | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 商品销售收入 | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 政府补助收入 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 投资收益 | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 其他收入 | 9 | 0 |  | 0 | 5,588.51 |  | 5,588.51 |
| 收入合计 | 11 | 0 |  | 0 | 5,005,588.51 | - | 5,005,588.51 |
| 二、费 用 |  |  |  |  |  |  |  |
| （一）业务活动成本 | 12 | 0 |  | 0 | 73,097.70 | - | 73,097.70 |
| （二）管理费用 | 21 | 0 |  | 0 | 5,612.60 |  | 5,612.60 |
| （三）筹资费用 | 24 |  |  |  |  |  | - |
| （四）其他费用 | 28 |  |  |  |  |  | - |
| 费用合计 | 35 | 0 |  | 0 | 78,710.30 | - | 78,710.30 |
| 三、限定性净资产转为非限定性净资产 | 40 |  |  |  |  |  |  |
| 四、净资产变动额（若为净资产减少额， 以“-”号填列） | 45 | 0 |  | 0 | 4,926,878.21 | - | 4,926,878.21 |

# 说明：银行存款利息计入其他收入，业务活动成本包括公益事业支出和其他支出。

现金流量表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 行次 | 金 额 |
| 一、业务活动产生的现金流量： |  |  |
| 接受捐赠收到的现金 | 1 | 5,000,000.00 |
| 收取会费收到的现金 | 2 |  |
| 提供服务收到的现金 | 3 |  |
| 销售商品收到的现金 | 4 |  |
| 政府补助收到的现金 | 5 |  |
| 收到的其他与业务活动有关的现金 | 8 |  |
| 现金流入小计 | 13 | 5,000,000.00 |
| 提供捐赠或者资助支付的现金 | 14 | 73,097.70 |
| 支付给员工以及为员工支付的现金 | 15 | 2,500.00 |
| 购买商品、接受服务支付的现金 | 16 | 3,112.60 |
| 支付的其他与业务活动有关的现金 | 19 |  |
| 现金流出小计 | 23 | 78,710.30 |
| 业务活动产生的现金流量净额 | 24 | 4,921,289.70 |
| 二、投资活动产生的现金流量： |  |  |
| 收回投资所收到的现金 | 25 |  |
| 取得投资收益所收到的现金 | 26 |  |
| 处置固定资产和无形资产所收回的现金 | 27 |  |
| 收到的其他与投资活动有关的现金 | 30 |  |
| 现金流入小计 | 34 | 0.00 |
| 购建固定资产和无形资产所支付的现金 | 35 |  |
| 对外投资所支付的现金 | 36 | 4,500,000.00 |
| 支付的其他与投资活动有关的现金 | 39 |  |
| 现金流出小计 | 43 | 4,500,000.00 |
| 投资活动产生的现金流量净额 | 44 | -4,500,000.00 |
| 三、筹资活动产生的现金流量： |  |  |
| 借款所收到的现金 | 45 |  |
| 收到的其他与筹资活动有关的现金 | 48 | 5,588.51 |
| 现金流入小计 | 50 | 5,588.51 |
| 偿还借款所支付的现金 | 51 |  |
| 偿付利息所支付的现金 | 52 |  |
| 支付的其他与筹资活动有关的现金 | 55 |  |
| 现金流出小计 | 58 | 0.00 |
| 筹资活动产生的现金流量净额 | 59 | 5,588.51 |
| 四、汇率变动对现金的影响额 | 60 |  |

编制单位： 湖南省湘雅医学与健康基金会 2015 年度单位：人民币元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 五、现金及现金等价物净增加额 | 61 | 426,878.21 |

五、接受监督管理的情况(一)年检情况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 2011 年 | 2012 年 | 2013 年 | 2014 年 |
| 年检结论 | 尚未成立未参加 | 尚未成立未参加 | 尚未成立未参加 | 尚未成立未参加 |

# （年检结论应填写：“尚未成立（或新成立）未参加”、“合格”、“基本合格”、“不合格”、“未按 规定申报”）

(二)评估情况：

A、尚未参加评估 ■

B、已通过社会组织评估，评估等级为 ，有效期自 年至 年。(三)行政处罚情况：

本基金会是否受到过行政处罚？□是 ■否如选“是”，请填写下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 行政处罚的种类 | 行政处罚的实施机关 | 行政处罚时间 | 违法行为 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(四) 整改情况：

登记管理机关在 2014 年度检查工作中是否向本基金会发出改进建议书？□是 ■否如选“是”，请详细说明针对改进建议书中提出的问题都采取了哪些整改措施：

五、监事意见**（签名由本人手签）**

监事 1： 意见： 签名： 日期：

监事 2： 意见： 签名： 日期：

监事 3： 意见： 签名： 日期：

六、履行信息公开义务情况

(一) 在媒体上公布 2014 年度工作报告摘要 口是 ■否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 刊载媒体名称 | 刊载日期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(二) 在媒体上公布 2014 年度工作报告全文 口是 ■否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 刊载媒体名称 | 刊载日期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(三) 2015 年发布募捐公告(包括通过义演、义赛、义卖、义展等活动进行募捐) 口是 ■否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 刊载媒体名称 | 刊载日期 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(四)2015 年公布内部管理制度 ■是 口否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 刊载媒体名称 | 刊载日期 | 刊载内容 |
| 1 | 湖南省湘雅医学与健康基金会官方网站 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（五）2015 年公布公益资助项目收支明细 ■是 口否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 刊载媒体名称 | 刊载日期 | 刊载内容 |
| 1 | 湖南省湘雅医学与健康基金会官方网站 |  |  |
|  |  |  |  |

（六）2015 年公布关联方关系及关联交易情况 口是 ■否如选“是”，请说明在哪些媒体上进行公布

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 刊载媒体名称 | 刊载日期 | 刊载内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

八、年检审查意见

年 月 日

(印鉴)

经办人：

初审意见：

业务主管单位名称：

登记管理机关年检结论：

经办人：

年 月 日