**统一社会信用代码**

 **1215262768650574XG**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2021 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 兴和县红十字会医院 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **《事业****单位****法人****证书》****登载****事项** | **单位名称** | 兴和县红十字会医院 |
| **宗旨和****业务范围** | 开展人道主义的医疗救助工作。开设综合内科、普外科及下腹部手术等。 |
| **住 所** | 兴和县新城区 |
| **法定代表人** | 张振国 |
| **开办资金** | 1（万元） |
| **经费来源** | 财政补助 |
| **举办单位** | 内蒙古兴和县红十字会 |
| **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） |
| 1 | 1 |
| **网上名称** | **兴和县红十字会医院.公益** | **从业人数** | 25 |
| **对《条****例》和****实施细****则有关****变更登****记规定****的执行****情 况** | 无 |
| **开****展****业****务****活****动****情****况** | 1、实行人道、博爱、奉献的精神。2、本着“救死扶伤”为宗旨，开设内科、外科、妇产科、儿科、中医科、皮肤科、预防保健科、医学检验科、医学影像科，开展门诊及住院业务。3、本着“扶危救困”的精神，为800余名老年人免费体检，为2600余名慢性病进行免费随访，为社区、学校等开展健康知识讲座，在疫情防控中，积极完成了各卡口的体温检测、扫码任务。4、人员设有财政工资，医院基本条件比较差，下一步争取创造更好的医疗条件为广大患者服务。  |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 医疗机构执业许可证 登记号：68650574X15092411B1001有效期限：2021年9月-2026年1月15日  |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情 况** | 无 |
| **接受捐赠****资助及使用 情 况** | 无 |

**填表人：** 马辉 **联系电话：**13947426979 **报送日期：2022年03月17日**