**统一社会信用代码**

**12500223671018631H**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2020 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 重庆市潼南区无偿献血服务站 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | 重庆市潼南区无偿献血服务站 | | |
| **宗旨和**  **业务范围** | 为公民无偿献血提供服务。承担全区公民无偿献血的宣传、发动、组织协调工作。 | | |
| **住 所** | 重庆市潼南区桂林街道办事处兴潼大道42号 | | |
| **法定代表人** | 邱菊 | | |
| **开办资金** | 64（万元） | | |
| **经费来源** | 财政补助（全额拨款） | | |
| **举办单位** | 重庆市潼南区卫生健康委员会 | | |
| **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） | |
| 7.3 | | 12.9 | |
| **网上名称** | **重庆市潼南区无偿献血服务站** | | **从业人数** | 6 |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** | 我单位于4月11日任免了单位行政负责人，按《细则》规定于4月20日申请办理了变更法人代表登记。 | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | 2020年度，我单位在区政府，卫生行政部门的领导下，认真贯彻《事业单位登记管理暂行条例》和《事业单位登记管理暂行条例实施细则》及有关法律、法规、政策，按照核准登记的宗旨和业务范围开展活动，现将履职情况公示如下： 一、开展的主要工作 (一)健全无偿献血工作机制。一是贯彻落实《献血法》《重庆市献血条例》建立健全多部门合作、全社会共同参与的无偿献血长效机制。二是加强监督管理，强化责任。加强对献血工作的监督管理，将无偿献血工作开展情况纳入政府责任考核体系，促进无偿献血工作职责。 （二）提升献血服务能力。稳步拓展无偿献血模式，推动团体无偿献血和街头流动无偿献血协调发展。在街头流动献血工作的同时，强化团体预约无偿献血工作，把无偿献血动员由街头向各政府（街道）、企事业单位、社区等延伸，确保临床急救用血和血液偏型。 （三）普及无偿献血知识宣传。充分利用报刊、展板、电视、网络等媒体向社会传递无偿献血无私奉献挽救他人的正能量。 二、取得的效果 一是区政府将无偿献血工作纳入目标考核任务；二是以无偿献血志愿者为依托，努力扩大无偿献血者队伍。 三、存在主要问题 宣传动员未跟上，宣传教育不够广泛、深入，任有部分群众对无偿献血心存顾虑，不愿参加无偿献血。 四、下一步打算 （一）加强组织协调，协调指导我区各单位献血计划的落实，促进无偿献血工作整体推进。 （二）大力宣法律法规、无偿献血知识、无偿献血无损害健康，科学献血有益健康，带动更多人参于无偿献血，形成较好的献血氛围。 | | | |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 无 | | | |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情 况** | 1.没有涉及奖惩事项。 2.没有涉及诉讼事项。 | | | |
| **接受捐赠**  **资助及使用 情 况** | 未接受捐赠资助。 | | | |

**填表人：** 唐艳 **联系电话：**13508361006 **报送日期：2021年03月02日**