

统一社会信用代码

124306810601124697

事业单位法人年度报告书

(2025) 年度

单位名称

汨罗市基层医疗卫生机构财务集中
核算中心

法定代表人

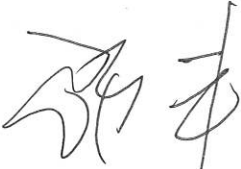




国家事业单位登记管理局制

《事业 单位 法人 证书》 登载 事项	单位名称	汨罗市基层医疗卫生机构财务集中核算中心		
	宗旨和 业务范围	加强财务监督，促进基层医疗卫生机构协调健康发展。负责基层医疗卫生机构的会计核算、会计监督、国有资产监管、票据监管、会计档案管理 负责指导基层医疗卫生机构编制、执行年度预算 指导报账员开展业务等工作		
	住 所	汨罗市卫生局机关院内		
	法定代表人	邵丰		
	开办资金	12.6 万元		
	经费来源	财政补助（全额拨款）		
	举办单位	汨罗市卫生健康局		
	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）		
12.6		12.6		
网上名称	汨罗市基层医疗卫生机构财务集中核算中心.公益	从业人数	11	
对《条例》和 实施细则 有关 变更登 记规定 的执行 情况	我单位今年以来登记事项未发生变化。			

开展业务活动情况

自去年起，结合汨罗卫生健康工作实际，局制定医共体建设并着手实施，到今年上半年，各医共体牵头医院开展医共体组建工作，并完成组建。三个医共体中，至少一个牵头医院落实与成员单位之间行政、后期、人事、财务、业务、用药、信息、医保、绩效等“八统一”管理，达到紧密型医共体建设标准。医共体内建立财务管理中心，负责医共体内各医疗机构经营性收入的会计核算和统一管理。对成员单位单独设帐、集中核算。加强医共体内部经济运行分析，合理控制成本。在医共体建设期间，局财务核算中心将坚持加强对乡镇卫生院的财务管理、财务监督。五月起，局党组研究决定将各乡镇卫生院业务范围内所有财务支出执行统一审核、审批。由局核算中心行使此审核权，审核人需对每笔财务支出的真实性、合理性、合规性进行审核、审批，把握好各项支出的标准，对于不符合规定及超出标准的，有权不予审核，对于超出审批人权限的，可按局机关相关文件的规定、批复、上级领导的书面授权书等为依据予以据实办理审核。审批人为审批事项的决策人，对审批事项承担决策主要责任。核算中心对各卫生院所有财务支出必须严格执行审核、审批，即能有效地控制成本、防范风险，并提高资金使用的效率和效果。通过对各卫生院的财务核查回头看，现卫生院的账务效率比之前有明显的提高，但仍有不足之处需要完善。总结如下：1、卫生院报账员的报账及时性普遍都能做到按时报账，但仍有报账员因兼职多，事务繁忙，医院缺少人手等情况没及时报账；2、绝大部分卫生院库存现金账面余额过大的问题已经整改；3、在建工程账面余额过大，造成资产不能结转的问题绝大部分卫生院都已经整改到位，现已工程项目账务资料不齐全不规范的核算中心不予受理；4、药品管理都已整改规范，药房盘底及时，药房亏盈大部分都能持平；5、各卫生院的政府采购电子平台意识得到很大的加强，核算中心的会计做到不走平台的账务不予受理；6、公卫等印刷费过多的问题照核算中心会计制度执行，不合理不规范的支出不予受理；7、卫生院人员绩效、工资按照2024年局机关统一的绩效考核方案执行。2026年，核算中心将继续以“依法、公正、廉洁、高效”为宗旨，坚持依法理财，加强审核、审批，加强财务监督，规范财务管理，不断提高理财积极性，牢固树立为核算单位服务的工作理念。努力建设一支“思想好，作风正，懂业务，会管理”的会计核算队伍，坚持做好以下工作目标：加强中心内部稽核工作，完善内部监督机制，使证、帐、表、业务处理的每个环节和报账程序达列标准规范的要求，确保财政资金安全。加强审核、审批工作，有效地控制成本、防范风险，并提高资金使用的效率和效果。加强固定资产管理，要求卫生院建立财产物资管理制度，定期清理本单位的固定资产，如有变动及时办理手续并报核算中心进行账务调整，确保固定资产不流失。加强专项资金的监督和管理，对专项资金使用进行跟踪监督，及时掌握资金的使用情况，确保专项资金专款专用，充分发挥资金的使用效益。加强业务知识学习，努力提高财会知识水平及业务能力，转变工作作风，增强工作责任心，激发工作积极性、主动性，强化对财政资金的监督管理。加强报账员的业务培训，发挥核算中心工作人员的指导作用，做到边工作边辅导，不断提高报账人员的业务素质，进行经常性的交流和沟通，对一些新的财务管理、政策要及时告知，努力提高报账人员的业务水平，促使其把好单位财务的第一道关。牢固树立服务意识，始终以财经法纪为准绳，在工作中以满腔的热情，扎实的作风和认真的态度搞好服务，充分调动单位的理财积极性，为核算单位理好财，为局机关把好关。

<p>相关资质 认可或执 业许可证 明文件及 有效期</p>	<p>无</p>
<p>绩效和 受奖惩及 诉讼投诉 情况</p>	<p>汨罗市卫生健康局对本单位的绩效考评为合格。</p>
<p>接受捐赠 资助及其 使用情况</p>	<p>无</p>
<p>事业单位 委托意见</p>	<p>兹委托登记管理机关公示我单位年度报告书。 法定代表人： 公章： 2026年2月9日</p>
<p>举办单位 意见(含 保密审查 意见)</p>	<p>该年度报告书情况属实，并经保密审查，可以向社会 公示 公章： 2026年2月9日</p>

填表人：孟平 联系电话：

报送日期：2026年2月9日