

广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会

2023年度工作报告

本基金会按照《基金会管理条例》《广东省民政厅关于社会组织年度报告的实施办法（试行）》等有关规定编制的2023年度工作报告书，保证填报内容真实、准确、完整，愿意承担由此引起的一切法律责任并接受监督。

法定代表人签字：

基金会印章：

时间： 2024 年 5 月 16 日

(说明:法定代表人签字必须由本人亲笔签名，不接受电子签章等其他非手签格式)



责任书

根据《广东省民政厅关于社会组织年度工作报告的实施办法（试行）》等有关规定编制的2023年度工作报告书，签订责任书如下：

- 一、保证填报内容政治表述严谨、规范、准确。
- 二、保证填报内容不存在非法链接。
- 三、保证填报内容真实、准确、完整。

以上内容，愿意承担由此引起的一切政治、法律责任并接受监督。

法定代表人签字：

社会组织印章：

时间：2024年5月16日

2023年
年报

目录

一、基本信息

二、机构建设情况

(一) 理事会情况

(二) 理事会召开情况

(三) 理事会成员情况

(四) 监事情况

(五) 专职工作人员情况

(六) 内部制度建设情况

(七) 党建工作情况

(八) 年度登记、备案事项办理情况

(九) 专项基金、分支（代表）机构及内设机构基本情况

三、公益事业（慈善活动）支出和管理费用情况

(一) 本年度捐赠收入情况

(二) 公开募捐收入情况

(三) 大额捐赠情况

(四) 支出情况

(五) 公益慈善项目开展和公开募捐活动备案情况

1、2023年度公益慈善项目开展情况

2、慈善组织公开募捐备案情况

3、2023年度开展援藏援疆活动情况

4-1、2023年度参与“百千万工程”专项行动工作情况

4-2、2023年度参与东西部协作工作情况

5、2023年度参与广东省“百城千社万企助就业”工作情况

2023年
年报

6、2024年度计划参与稳经济促发展--广东省“百城千社万企助就业”

工作情况

(六) 重大公益慈善项目收支明细表

(七) 重大公益慈善项目大额支付对象

(八) 慈善信托情况

1、本组织作为受托人运营的慈善信托

2、本组织作为委托人设立的慈善信托

(九) 关联方关系及其交易

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

(四) 应收账款及客户

(五) 预付账款及客户

(六) 应付账款及客户

(七) 预收账款及客户

五、接受监督管理的情况

(一) 年检年报情况

(二) 评估情况

(三) 行政处罚情况

六、保值增值投资活动情况

(一) 购买资产管理产品情况

(二) 持有股权的实体情况

(三) 委托投资情况

(四) 其他投资情况

2023年
年报

七、信息公开情况

八、监事意见

九、其他需要说明的情况

十、业务主管单位审查意见

十一、涉外活动情况

一、基本信息

基金会名称	广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会		
统一社会信用代码	53440000MJK852110N		
宗旨	遵守宪法、法律、法规和国家政策，践行社会主义核心价值观，遵守社会道德风尚，弘扬爱国主义精神。弘扬“博爱、崇德、求精、奋进”的院训精神和“救死扶伤、兼济天下、敢为人先、精益求精、团结奋进”的逸仙情怀，传承医学教育优秀文化，促进医学教育和医疗卫生事业发展，培养德才兼备，以德为先，有家国情怀，有担当奉献精神的优秀医学人才。		
业务范围	资助医院学科建设、学术交流、科普教育，改善教学科研条件；奖励优秀教职工和优秀学生，资助困难学生；资助培育医疗人才、医疗教育发展相关项目；资助医学研究、成果转化、技术推广应用、品牌推广等公益活动；资助困难群众就医。（涉及法律法规规章规定须经批准的事项，依法经批准后方可开展）		
基金会类型	非公募基金会		
是否慈善组织	是	认定（登记）为慈善组织时间	2023-03-29
是否取得公开募捐资格证书	无	取得证书时间	无
成立时间	2023-03-29	原始基金数额	390万元
业务主管单位	广东省教育厅		
基金会住所	广东省广州市越秀区仁济路14号502房		
电子邮箱	syxjjh@mail.sysu.edu.cn	传真	020-38620764
邮政编码	510120	网址	



法定代表人	姓名	手机号码		固定电话	
	古小红				
	在本组织担任的职务			其他	
秘书长	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	王薇				
年报工作联系人	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	杨奕帆				
社会组织 新闻发言人	姓名	职务	固定电话	移动电话	电子邮箱
	王薇	秘书长			
理事长	姓名	固定电话	移动电话		电子邮箱
	古小红				
理事数	7		监事数		1
负责人数 (理事长，副理事长，秘书长)	3		专职工作人员数		4
工作人员总数	4		中共党员人数		4
大学专科人数	0		大学本科及以上人数		4
35岁及以下人数	2		36岁至45岁人数		2
46岁至55岁人数	0		56岁及以上人数		0
举办刊物情况	未举办刊物				
税收优惠资格	是否取得		取得优惠的时间		批准文件名称及文号
公益性捐赠税前扣除资格	否				
非营利组织免税资格	否				
其他：	否				

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、年度报告对外公布时将隐藏手机号码信息。



二、机构建设情况

(一) 理事会情况

本届理事会成立时间	2023-03-29
章程规定的理事会任期	5
是否按时换届	否
未按时换届原因	<div>本届理事会任期未到期。</div> <div>2023年 年报</div>

(二) 理事会召开情况
本年度共召开 (7) 次理事会

1、本基金会于（2023）年（3）月（22）日召开（1）届（1）次理事会议	
会议时间	09:30
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、筹备组介绍基金会的筹备情况，宣布基金会理事会成员。 二、审议基金会名称。 三、理事会选举基金会负责人。 四、审议基金会宗旨、业务范围、业务主管单位、注册资金、成立同时认定慈善组织、成立后党组织的建设情况等。 五、审议表决基金会《章程》（草案）。 六、审议办公地址。 七、审议基金会的内部制度。 八、通报监事人选。 九、新当选理事长讲话。 十、中山大学领导讲话。 十一、业务主管部门省教育厅领导讲话。 十二、登记管理部门省民政厅领导讲话。
出席理事名单	古小红、朱胤、王薇、欧阳霞、郑大会、黄建堂
未出席理事名单	徐凤琴
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意理事会成员为古小红、朱胤、王薇、欧阳霞、徐凤琴、郑大会、黄建堂。二、会议审议并同意基金会名称为广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会。三、会议审议并同意基金会负责人为古小红（理事长）、朱胤（副理事长）、王薇（秘书长）。四、会议审定基金会宗旨、业务范围、业务主管单位、注册资金、成立同时认定慈善组织、成立后党组织的建设情况。五、会议审议并同意基金会《章程》（草案）。六、会议审议并同意基金会办公地址。七、会议审议并同意基金会内部制度。八、同意监事人选。
表决方式	投票
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金会于（2023）年（4）月（7）日召开（1）届（2）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、关于审定基金会正式银行账户的遴选结果。二、关于选定广东中烟捐赠困难患者就医资助项目拟资助方向的讨论结果。
出席理事名单	古小红、朱胤、王薇、欧阳霞、徐凤琴、郑大会、黄建堂
未出席理事名单	无
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意遴选结果。二、会议审议并同意资助方向。
表决方式	举手
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金会于（2023）年（4）月（23）日召开（1）届（3）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、关于讨论筹款方式及品牌宣传合作方招标事宜。二、关于讨论审定基金会若干制度的结果。
出席理事名单	古小红、朱胤、王薇、欧阳霞、郑大会、黄建堂
未出席理事名单	徐凤琴
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、研究后再讨论。二、会议审议并同意制度修改。
表决方式	举手
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金会于（2023）年（6）月（12）日召开（1）届（4）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、关于审议修订《广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会支出审批及报销制度》。二、关于汇报近期接受捐赠事宜。
出席理事名单	古小红、王薇、欧阳霞、郑大会、黄建堂、徐凤琴
未出席理事名单	朱胤
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意修订制度。
表决方式	举手
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金会于（2023）年（8）月（22）日召开（1）届（5）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、讨论表决逸仙教育系列奖教金项目。
出席理事名单	古小红、王薇、欧阳霞、徐凤琴、郑大会、黄建堂
未出席理事名单	朱胤
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意设立项目。
表决方式	
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金会于（2023）年（9）月（4）日召开（1）届（6）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、关于将2笔捐赠款划入逸仙教育系列奖教金项目的议题。
出席理事名单	古小红、朱胤、王薇、欧阳霞、徐凤琴、黄建堂、郑大会
未出席理事名单	无
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意划拨方案。
表决方式	举手
备注	



(二) 理事会召开情况

本年度共召开（ ）次理事会

1、本基金公司于（2023）年（11）月（24）日召开（1）届（7）次理事会议	
会议时间	09:00
会议地点	中山大学孙逸仙纪念医院
召开方式	现场会议
会议议题	一、关于审议副理事长朱胤同志请辞书的议题。二、关于增补理事的议题。三、关于补选基金会副理事长的议题。四、关于增补副秘书长的议题。五、关于基金会近期工作汇报。六、关于基金会未来工作设想。
出席理事名单	古小红、王薇、欧阳霞、徐凤琴、郑大会、黄建堂
未出席理事名单	朱胤
出席监事名单	伍俊斌
未出席监事名单	无
会议决议	一、会议审议并同意朱胤同志的请辞。二、会议审议并投票表决同意增补李彩霞同志为基金会理事。三、会议审议并投票表决同意选举李彩霞同志为基金会副理事长。四、会议审议并投票表决同意增补林伟吟同志为基金会副秘书长。
表决方式	投票
备注	



(三) 理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	政治面貌	理事会职务	在登记管理机构备案时间(最近一届)	2023年度出席理事会议次数	任期起止时间	2023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	古小红				理事长	2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
2	李彩霞				副理事长	2023-11-24	1	自：2023-11-24 至：2028-03-28				
3	王薇				秘书长	2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
4	欧阳霞				理事	2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
5	徐凤琴				理事	2023-03-29	6	自：2023-03-29 至：2028-03-28				

说明：上表按照理事长、副理事长、秘书长、理事顺序填写、如有兼任情况，一并写清楚。



(三) 理事会成员情况

序号	姓名	性别	出生日期	政治面貌	理事会职务	在登记管理机构备案时间(最近一届)	2023年度出席理事会会议次数	任期起止时间	2023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、企事业单位退(离)休干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	郑大会				理事	2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
2	黄建堂				理事	2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
3								自： 至：				
4								自： 至：				
5								自： 至：				

说明：上表按照理事长、副理事长、秘书长、理事顺序填写、如有兼任情况，一并写清楚。



(四) 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)	2023年度列席理事会会议次数	任期起止时间	2023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、国有企业单位退休(离)休干部	退(离)休干部是否办理备案手续
1	伍俊斌			2023-03-29	7	自：2023-03-29 至：2028-03-28				
2						自： 至：				
3						自： 至：				
4						自： 至：				
5						自： 至：				



(五) 专职工作人员情况

本机构共有专职工作人员 (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, 也需填写。)

*有/无此情况: (有)

姓名	性别	政治面貌	出生日期	学历	所在部门及职务	党组织关系所在党支部名称
王薇					部门: 职务:	
林伟吟					部门: 职务:	
杨奕帆					部门: 职务:	
沈丽娜					部门: 职务:	
					部门: 职务:	
					部门: 职务:	
					部门: 职务:	
专职工作人员的年平均工资为: (0) 元						

说明: 平均年工资值为领薪工作人员工资之和除以领薪工作人员数。

(六) 内部制度建设情况

项目管理	项目管理制度			有			
专项基金、分支 (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			
	分支(代表)机构管理制度			无			
	持有股权的实体机构管理制度			无			
	内设机构制度			无			
证书印章管理	法人证书保管、使用管理制度			有	保管在	办公室（秘书处）	
	印章保管、使用管理制度			有	保管在	办公室（秘书处）	
工作人员管理	人事管理制度	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	无		业务培训制度		无	
志愿者管理	志愿者管理制度	无		志愿者数		0	
财务和资产管理	财务管理制度	有					
	资产管理制度	有					
	人民币开户银行(列出全部开户行)			人民币银行账号 (列出全部帐号)			



财务和资产管理	外币开户银行(列出全部开户行)		外币银行账号 (列出全部帐号)		
	税务登记		登记		
	使用票据种类		捐赠收据		
	财会人员	姓名	岗位	是否持有会计证	专业技术资格
伍芳莹		财务负责人	是	有	
涂云云		核算会计	是	有	
陈丹仪		出纳	是	有	
信息公开	信息公开制度	有			
其他管理制度	选举办法、接受社会捐赠管理办法、新闻发言人制度				



(七) 党建工作情况

是否按照章程示范文本（最新修订）把党的建设和社会主义核心价值观有关内容写入社会组织《章程》

是

* 是否建立党组织：是

1、本社会组织党员及群团情况

本社会组织党员及群团情况	本社会组织党员情况	专职工作人员情况（专职工作人员是指与社会人组织签订劳动合同的人员）说明：专职工作人员分为一般专职工作人员和社 会组织负责人中的专职工作人员	专职工作人员数量	4名	一般专职工作人员数量	3名	负责人中专职工作人员数量	1名	
			其中党员人数	4名	一般专职工作人员其中党员数量	3名	负责人中专职人员的党员数量	1名	
			其中党员组织关系已转入所在社会组织或广东省党群服务中心党支部的党员数	0名	一般专职工作人员组织关系已转入所在社会组织或广东省党群服务中心党支部的党员数	0名	其中负责人中专职工作人员组织关系已转入所在社会组织或广东省党群服务中心党支部的党员数	0名	
		党员总数（专职工作人员党员数与负责人党员数之和）						4名	
		35岁以下党员人数		2名		35-45岁党员人数		2名	
		46-60岁党员人数		0名		60岁以上党员数		0名	
		本科及以上学历党员人数				4名			
		大学专科及中专学历党员数			0名	高中及以下学历党员数		0名	
	群团组织工作	是否成立工会	否	建立工会批准文号		无	工会开展活动次数		0次
		是否成立共青团	否	建立共青团组织批准文号		无	团组织开展活动次数		0次
		是否成立妇女组织	否	建立妇女组织批准文号		无	妇女组织开展活动次数		0次



2、党组织工作情况表

党组织基本情况	党组织设置情况	党组织全称	中共广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会教 职工党支部委员会		设置形式		单独党支部					
					党委设立党总 支数量		0 个					
					党委/党总支 设立党支部数 量		1 个					
		成立时间	2023-04-13			上一次换届时 间		2023-04-13				
		隶属关系	本级行业党委（党总支）									
			隶属党组织的名称			中共中山大学孙逸仙纪念医院党 委						
		若为联合党支 部，请填写联 合的社会组织 单位	1、 2、 3、 4、 5、				联合社 会组织 数量		0 个			
	本党组织党员人数（党员组织关系已转入所在社会组 织或广东省党群服务中心党支部的党员数）					4 名						
	党组织书记 基本情况	书记姓名	王薇		任社会组织职务			秘书长				
		书记任职时间	2023-04-13		书记联系手机							
		出生年月	1981-06-22		性别			女				
		学历	硕士		入党时间			2003-06-18				
		参与内部 治理情况	理事会, 办公会									
		是否为现职（离退 休）党政机关、事 业单位及国有企业 人员	是	任现职的单位及职 务（已退休人员请 注明退休单位及退 休前具体职务）			单位		中山大 学孙逸 仙纪念 医院			
							职位		院长助 理			
		民主评议情况	本人（王薇）在本支部党员大会进行2023年度年报 民主评议党员的等级， 考核等次为：优秀									
		是否设置党组织第 一书记										
		第一书记姓名			联系手机				出生日期			
		是否为现职（离退休）党政机关、事 业单位及国有企业人员										
		现（原）任职 单位				现（原）职务						



党组织基本情况	基础保障情况	活动场所是否按照“六有”配置			否		
		是否已申请党建经费	否	上级拨付财政保障经费	0 元/年	党费收入	1973.36 元/年
		是否有会费补充		否	是否有其他经费补充		否
		会费补充金额		0 元	占会费收入比例		0 %
	组织活动情况	党员大会		9 次	支委会		0 次
		党小组会		0 次	党课		2 次
		是否按时召开年度组织生活会		是	党日活动		4 人/次
		党员民主评议情况 党员是否都合格		是	请上报民主评议党员不合格名单		无
		学习习近平新时代中国特色社会主义思想政治理论思想的累计数					4人次

填写说明：

- 1.成立时间：指上级党委批准成立党组织批复文件中的落款时间。
- 2.上一次换届时间：召开党员（代表）大会，选举出党组织书记的当日。
- 3.社会组织管理层：指社会组织理事会层面的成员。
- 4.书记任职时间：召开党员（代表）大会，选举出党组织书记的当日。
- 5.“六有”指有场所、有设施、有标志、有党旗、有书报、有制度”为主要内容的党建阵地标准化建设。
- 6.学习习近平新时代中国特色社会主义思想政治理论思想的累计数：是统计全年学习的累计次数，包括自学与集体学习。
- 7.已建党组织需提供党组织当年度《工作总结报告》。



(九) 分支机构、代表机构、专项基金及内设机构基本情况

1、基本情况

分支机构总数	(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
专项基金总数	(0) 个	本年度新设	(0) 个
		本年度注销	(0) 个
内设机构总数	(0) 个	本年度新设	(0) 个
		本年度注销	(0) 个



2、分支机构情况

*有/无此情况：(无)

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							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							



3、代表机构情况

*有/无此情况：(无)

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							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							



4、专项基金情况

*有/无此情况：(无)

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						
2						
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	开展的公益项目名称
1						
2						
3						
4						

说明：

- 1、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、开展的公益项目名称应与年度报告主报告中公益项目名称一致

5、内设机构情况

*有/无此情况：（无）

序号	名称	负责人	住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



三、公益事业（慈善活动）支出和管理费用情况

(一) 接受捐赠情况、大额捐赠收入情况 单位：人民币元

项目	现金	非现金	合计
一、本年度捐赠收入	1517001.66	338400	1855401.66
（一）来自境内的捐赠	1517001.66	338400	1855401.66
其中：来自境内自然人的捐赠	57001.48	18900	75901.48
来自境内法人或者其他组织的捐赠	460000.18	319500	779500.18
来自其他基金会的捐赠	1000000	0	1000000
（二）来自境外的捐赠	0	0	0
其中：来自境外自然人的捐赠	0	0	0
来自境外法人或者其他组织的捐赠	0	0	0

说明：

- 1、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500万元以上的捐赠单位或个人。
- 2、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) 公开募捐情况 单位：人民币元

项目	现金	非现金	合计
本年度组织通过公开募捐取得的捐赠收入	0	0	0
（一）来自境内的捐赠	0	0	0
其中：来自境内自然人的捐赠	0	0	0
来自境内法人或者其他组织的捐赠	0	0	0
（二）来自境外的捐赠	0	0	0
其中：来自境外自然人的捐赠	0	0	0
来自境外法人或者其他组织的捐赠	0	0	0



(三) 大额捐赠收入

捐赠人	本年捐赠额		用途
	现金	非现金	
广东中烟工业责任有限公司	500000	0	春天奖学金
广东中烟工业责任有限公司	500000	0	“听见春天”医疗救助项目
广东精一国学文化发展中心	0	319500	逸仙发展项目
佛山市南海尖沙咀餐厅	400000	0	逸仙发展项目
合计	1400000	319500	

说明：

1、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500万元以上的捐赠单位或个人。

2、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。

2023年12月31日前是否已认定为慈善组织：(否) 2023年12月31日前是否取得公开募捐资格证书: (无)



(四) 支出情况

非公募基金会

单位：人民币元

项目	金额		
上年末基金余额	0		
本年度总支出	543733.47		
本年度用于公益事业的支出	528068.92		
工作人员工资福利支出	0		
行政办公支出	15613.55		
其他支出	51		
本年度公益事业支出占上年度基金余额的比例	0%	0%	0%
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	2.87%	2.87%	2.87%

说明：1、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。

2、综合近两年公益事业支出比例=（本年“公益事业支出”+上年“公益事业支出”）/（本年“上年度基金余额”+上年“上年度基金余额”）；综合近三年公益事业支出同理计算。

3、综合近两年工资和行政办公支出比例=（本年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”+上年“工作人员工资福利支出与行政办公支出”）/（本年“总支出”+上年“总支出”）；综合近三年同理计算。

2023年
年报

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	
其他需要说明的问题：	
无	

2023年
年报

(五) 公益慈善项目开展和公开募捐活动备案情况

1、2023年度公益慈善项目开展情况

2023年度共开展了 (1) 项公益慈善项目，项目总支出为 (479968.92) 元人民币，具体情况如下：

1、	项目名称：“听见春天” 医疗救助项目					
	本年度是否为该项目开展了公开募捐：否					
	开展公开募捐的起始时间：					
	本年度是否对该项目进行了专项审计：否					
	项目本年度收入：人民币		500000		元	
	项目本年度支出：人民币		479968.92		元	
	项目本年度来自公开募捐的资金（物资折价）收入：	人民币0元	来自境外资金捐赠收入：	人民币0元	来自境外物资捐赠收入：	人民币0元
	项目本年度来自境外物资捐赠的种类：					
	运作模式：运作					
	服务对象：儿童, 某类病种人群					
	服务领域：医疗卫生					
	服务地区：广东省					
	项目介绍：					
	资助救治患有失聪和小耳畸形的家庭经济困难儿童。					

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。

3、本年度来自境外物资捐赠种类可参考《慈善捐赠物资免征进口税收暂行办法》（财政部海关总署 国家税务总局公告2015年第102号）



2、慈善组织公开募捐备案情况

本年度共新增募捐方案备案	(0) 个
其中：互联网募捐	(0) 个
线下异地募捐	(0) 个

公开募捐活动明细

公开募捐活动名称	合作方	执行方

3、2023年度开展援藏援疆活动情况

2023年度是否开展援藏援疆活动：（否），本年度开展了（0）项援藏援疆活动，具体内容如下：

(1)	项目名称		
	项目支出	人民币(0)元	
	受益范围	(0) 户 (0) 人	
	项目受益地点	() 省 () 市 () 县	
	项目成效（多选）		
	项目内容简述：		



4-1、2023年度参与“百千万工程”专项行动工作情况

2023年度是否参与“百千万工程”专项行动工作：（否）

(1)	项目名称		
	项目总投资额	人民币(0)元	
	受益范围	(0) 户 (0) 人	
	项目受益地点	() 省 () 市 () 县	
	项目成效（多选）		
	项目内容：		
	效果简述：		



其中：2023年度是否参与“百社联百村——助力百千万工程”专项行动工作：（否）

(1)	项目名称		
	项目总投资额	人民币(0)元	
	受益范围	(0) 户 (0) 人	
	项目受益地点	() 省 () 市 () 县	
	项目成效（多选）		
	项目内容：		
	效果简述：		



4-2、2023年度参与东西部协作工作情况

2023年度是否参与东西部协作工作：（否）

(1)	项目名称		
	项目支出	人民币(0)元	
	受益范围	(0) 户 (0) 人	
	项目受益地点	() 省 () 市 () 县	
	项目成效（多选）		
	项目内容：		
	效果简述：		

5、2023年度参与广东省“百城千社万企助就业”工作情况

2023年度是否参与“百城千社万企助就业”活动：（无）

社会组织自身助就业情况			社会组织发动会员企业助就业情况			
社会组织自身提供就业岗位（个）	社会组织自身实际接收就业人数（人）	其中：社会组织自身实际接收大学生就业人数（人）	社会组织发动会员企业（家）	会员企业实际提供就业岗位（个）	会员企业实际接收就业人数（人）	其中：会员企业实际接收大学生就业人数（人）
0个	0人	0人	0家	0个	0人	0人

填报说明：1.社会组织自身提供就业岗位、接收就业人数，均指2023年度。
2.发动会员企业提供就业岗位、接收就业人数，均指2023年度。



(六) 重大公益慈善项目收支明细表

单位：人民币元

项目名称	收入	支出					其他费用	总计
		直接或委托其他组织资助给受益人的款物	为提供慈善服务和实施慈善项目发生的人员报酬，志愿者补贴和保险	使用房屋、设备，物资发生的相关费用	为管理慈善项目发生的差旅、物流、交通、会议、培训、审计、评估等费用			
“听见春天” 医疗救助项目	500000	479968.92	0	0	0		0	479968.92
春天奖学金	500000	0	0	0	0		0	0
合计	1000000	479968.92	0	0	0		0	479968.92

说明：

一、重大公益慈善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慈善项目应填列上表：

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5年以上的（包括5年）。

(七) 重大公益慈善项目大额支付对象

*有/无此情况: (无)

序号	项目名称	大额支付对象	支付金额 (人民币元)	占基金会年度公益总支出比例	用途
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
合计			0	0.00%	



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

(八) 慈善信托情况

2023 年共参与（0）单慈善信托。其中，本慈善组织作为委托人运营（0）单慈善信托，作为受托人设立（0）单慈善信托。

1、本组织作为受委托人运营的慈善信托

*有/无此情况：（无）

慈善信托名称	慈善信托目的	委托人	共同受托人 （如有）	监察人 （如有）	合同规模	本年度保 值增值收 益	本年度新 增委托规 模	本年度公益 支出	年度信托财产 实际规模



2、本组织作为委托人设立的慈善信托

*有/无此情况：(无)

慈善信托名称	慈善信托目的	其他委托人 (如有)	受托人 (如有多个受 托人，均需列 出)	监察人 (如有)	合同规模	本年度拨 付给该慈 善信托的 财产规模	累计拨付 给该慈善 信托的财 产总规模	该慈善信 托本年度 收入	该慈善信 托本年度 支出	年底信托财 产实际规模



(九) 关联方关系及其交易

1、基金会的关联方

关联方	与基金会的关系
中山大学孙逸仙纪念医院	发起人

2023年
年报

说明：

下拉框选项：关联方包括发起人、主要捐赠人、理事主要来源单位、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、其他与基金会存在控制共同控制或者重大影响关系的组织。

2、基金会与关联方交易

单位：人民币元

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
中山大学孙逸仙纪念医院	0	0	0	0



3、关联方未结算应收项目余额

单位：人民币元

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	金额	占当年总应收百分比	金额	占当年总应收百分比
中山大学孙逸仙纪念医院				
应收账款：	0	0	20664.26	100%
合计	0	0%	20664.26	100%
其他应收款：	0	0	0	0
合计	0	0%	0	0%

4、关联方未结算预付项目余额

单位：人民币元

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	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：	0	0	0	0
合计	0	0%	0	0%

5、关联方未结算应付项目余额

单位：人民币元

关联方名称	年初账面余额		年末账面余额	
	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：	0	0	0	0
合计	0	0%	0	0%
其他应付款：	0	0	0	0
合计	0	0%	0	0%



四、财务会计报告

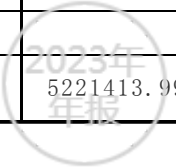
(一) 资产负债表

编制单位： 广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育 2023年12月31日 单位： 人民币元
基金会

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	0	4881249.73	短期借款	61	0	0
其中：现金	1-1	0	0				
银行存款	1-2	0	4881249.73				
短期投资	2	0	0	应付款项	62	0	60000
应收款项	3	0	20664.26	应付工资	63	0	0
预付账款	4	0	0	应交税金	65	0	0
存货	8	0	319500	预收账款	66	0	0
待摊费用	9	0	0	预提费用	71	0	0
一年内到期的 长期债权投资	15	0	0	预计负债	72	0	0
其他流动资产	18	0	0	一年内到期的 长期负债	74	0	0
流动资产合计	20	0	5221413.99	其他流动负债	78	0	0
				流动负债合计	80	0	60000
长期投资：							
长期股权投资	21	0	0	长期负债			
长期债权投资	24	0	0	长期借款	81	0	0
长期投资合计	30	0	0	长期应付款	84	0	0
				其他长期负债	88	0	0
固定资产：				长期负债合计	90	0	0
固定资产原价	31	0	0				
减：累计折旧	32	0	0	受托代理负 债：			
固定资产净值	33	0	0	受托代理负债	91	0	0
在建工程	34	0	0				
文物文化资产	35	0	0	负债合计	100	0	60000
固定资产清理	38	0	0				
固定资产合计	40	0	0				
无形资产：							
无形资产	41	0	0	净资产：			
				非限定性净资 产	101	0	3914782.91
受托代理资 产：				限定性净资产	105	0	1246631.08
受托代理资产	51	0	0	净资产合计	110	0	5161413.99
资产总计	60	0	5221413.99	负债和净资产 总计	120	0	5221413.99

财务负责人签字：

日期：



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：							
捐款收入	1	0	0	0	39600	1755800	1795400
会费收入	2	0	0	0	0	0	0
提供服务收入	3	0	0	0	0	0	0
商品销售收入	4	0	0	0	0	0	0
政府补助收入	5	0	0	0	0	0	0
投资收益	6	0	0	0	0	0	0
其他收入	9	0	0	0	9747.46	0	9747.46
收入合计	11	0	0	0	49347.46	1755800	1805147.46
二、费用							
（一）业务活动成本	12	0	0	0	528068.92	0	528068.92
（二）管理费用	21	0	0	0	15613.55	0	15613.55
（三）筹资费用	24	0	0	0	0	0	0
（四）其他费用	28	0	0	0	51	0	51
费用合计	35	0	0	0	543733.47	0	543733.47
三、限定性净资产转为非限定性净资产	40	0	0	0	509168.92	-509168.92	0
四、净资产变动额（若为净资产减少额，以“-”号填列）	45	0	0	0	14782.91	1246631.08	1261413.99

财务负责人签字：日期：

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。



(三) 现金流量表

编制单位： 广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育 2023年度
基金会

单位：人民币元

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	1517000
收取会费收到的现金	2	0
提供服务收到的现金	3	0
销售商品收到的现金	4	0
政府补助收到的现金	5	0
收到的其他与业务活动有关的现金	8	7843.06
现金流入小计	13	1524843.06
提供捐赠或者资助支付的现金	14	500633.18
支付给员工以及为员工支付的现金	15	0
购买商品、接受服务支付的现金	16	0
支付的其他与业务活动有关的现金	19	44866
现金流出小计	23	545499.18
业务活动产生的现金流量净额	24	979343.88
二、投资活动产生的现金流量：		
收回投资所收到的现金	25	0
取得投资收益所收到的现金	26	0
处置固定资产和无形资产所收回的现金	27	0
收到的其他与投资活动有关的现金	30	0
现金流入小计	34	0
购建固定资产和无形资产所支付的现金	35	0
对外投资所支付的现金	36	0
支付的其他与投资活动有关的现金	39	0
现金流出小计	43	0
投资活动产生的现金流量净额	44	0
三、筹资活动产生的现金流量：		
借款所收到的现金	45	0
收到的其他与筹资活动有关的现金	48	3901905.85
现金流入小计	50	3901905.85
偿还借款所支付的现金	51	0
偿付利息所支付的现金	52	0
支付的其他与筹资活动有关的现金	55	0
现金流出小计	58	0
筹资活动产生的现金流量净额	59	3901905.85
四、汇率变动对现金的影响额	60	0
五、现金及现金等价物净增加额	61	4881249.73

财务负责人签字：

日期：

2023年
年报

(四) 应收款项及客户

1、应收款项账龄

单位：人民币元

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	20664.26	0	20664.26
1-2年	0	0	0	0	0	0
2-3年	0	0	0	00	0	0
3年以上	0	0	0	0	0	0
合计	0	0	0	20664.26	0	20664.26



2、应收款项客户

单位：人民币元

序号	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	中山大学孙逸仙纪念医院	0	0	20664.26	100%	2023-12-31	医疗补助未全部使用 待退回
2							
3							
4							
5							
合计		0	0%	20664.26	100%	——	——



1、预付账款账龄

1、预付账款账龄

2023年
年报
4

2、预付账款客户

单位：人民币元

序号	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							
6							
7							
8							
9							
10							
	合计	0	0%	0	0%	——	——



(六) 应付款项及客户

单位：人民币元

项目名称	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额	客户名称
广东浩然千里控股有限公司	0	60000	0	60000	广东浩然千里控股有限公司
合计	0	60000	0	60000	



(七) 预收账款及客户

单位：人民币元

项目名称	年初账面余额	本年增加额	本年减少额	年末账面余额	客户名称
无	0	0	0	0	无
合计	0	0	0	0	



五、接受监督管理的情况

(一) 年检年报情况

登记管理机关发放了2023年度责令整改通知书	否
请详细说明针对责令整改通知书或改进建议书中提出的问题都采取了哪些整改措施：	

(二) 评估情况

1、是否参加评估	尚未参加评估		
2、已通过评估， 评估等级为		有效期	自 至

(三) 行政处罚情况

是否受到过行政处罚：（ 否 ）。				
如选“是”，请填写下表：				
序号	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
1				
2				
3				



六、保值增值投资活动情况

(一) 购买资产管理产品情况 (单位: 人民币元)

*有/无此情况: (无)

序号	购买的资产管理产品名称	购买金额	投资期限	当年实际收益金额	当年实际收回金额	期末余额
1						
2						
3						
4						
5						



(二) 持有股权的实体情况 (单位: 人民币元)

*有/无此情况: (无)

序号	实体名称	设立时间	法定代表人	登记类型	与本组织宗旨 业务关系	被投资实体 注册资金	认缴 注册资金	本组织 出资额	持股 比例
1									
2									
3									
4									
序号	出资额占 本组织总资产 的比例	股权取得时间	全体投资人 与基金会的关系	核算方法	期初股份数	期初市值 (估值)	本期股份 增、减情况	期末市值 (估值)	期间分红情 况 及红利金额
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、共同控制或重大影响的，长期投资按权益法核算。

(三) 委托投资情况 (是指将财产委托给受金融监督管理部门监管的机构进行投资) (单位: 人民币元) *有/无此情况: (无)

序 号	受托机构	受托人是否 有资质在 中国境内 从事投资 管理业务	委托金额	委托期限	投资方向	风控措施	资产配置 方式及比 例	投资期限	收益确定 方式	当年实际 收益金额	当年实际 收回金额
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
合 计											



(四) 其他投资情况

无



七、信息公开情况

是否按照《中华人民共和国慈善法》、《基金会管理条例》、《慈善组织信息公开办法》、《基金会信息公布办法》等法律法规的要求履行了信息公开义务		是
信息公开	是否已在统一信息平台（慈善中国）公开	
年度工作报告	是	
经民政部门核准的章程	是	
信息公开制度	是	
项目管理制度	是	
财务和资产管理制度	是	
重大资产变动	是	
重大投资	是	
重大交易及资金往来	是	
关联交易行为	是	



八、 监事意见

监事姓名	伍俊斌		
意见	对年报数据无异议。		
签名		日期	2024-04-30
监事姓名			
意见			
签名		日期	
监事姓名			
意见			
签名		日期	
监事姓名			
意见			
签名		日期	

说明：请将本页表格打印后，交由监事亲笔签字，再上传至附件。



九、其他需要说明的情况

无



十、广东省中山大学孙逸仙纪念医院医学教育基金会2023年度报告业务主管单位审查意见

业务主管单位名称：广东省教育厅
审查意见：

业
务
主
管
单
位
审
查
意
见

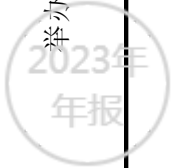
经办人：



十一、涉外活动情况
(一) 基本信息

*有/无此情况: (无)

港澳台及外籍人员 在本单位工作情况	负责人	理事	分支（代表）机构负责人	工作人员	会员	志愿者
本年度参加国际会议情况	注：负责人包括理事长（会长），副理事长（副会长），秘书长（校长，院长等）。					
	共计参加()次，其中，		主办（联合主办）	承办（联合承办）	参与	
			()次	()次	()次	
本年度出国（境）情况	组织或者参与出访团组共计()个，本单位共计()人次出访。					
举办外文网站	是否举办：()，外文网站数量：()个，外文网站使用的语言：(无)					
举办外文刊物	是否举办：()，外文刊物数量：()个，外文刊物使用的语言：(无)					



(二) 在境外设立机构情况

*有/无此情况： (无)

序号	机构名称	所在国家（地区）	机构类型	设立时间	工作对象和内容	外派工作人员人数
1	无					
2						
3						
4						
5						

注：1.本栏目统计本单位截止2023年底建立的所有境外机构。
2.机构类型包括：分支机构（代表机构）、法人实体机构、其他。



(三) 对外交流项目 (含分支、代表机构开展的合作项目)

*有/无此情况: (无)

序号	项目名称	境外合作方			项目资金 (人民币元)		项目形式	实施国家 (地区)	项目活动简介
		组织类型	所在国家 (地区)	境外合 作方	中方	外方			
1	无								
2									
3									
4									
5									



(四) 参加国际组织 (含分支、代表机构参加的境外组织)

*有/无此情况: (无)

序号	国际组织名称 (中、英文全称)	国际组织类型	参加时间	缴纳会费数额 (单位: 人民币元/年)	担任职务或获得资格情况
1	无				
2					
3					
4					
5					



(五) 涉外捐赠情况

*有/无此情况: (无)

境外捐赠方名称	本年捐赠额		捐赠用途	是否签订书面捐赠协议	是否向业务主管单位报备/报批
	现金	非现金			
无					

