

(北京杏霖健康公益基金会) 基金会 2018 年度工作报告

本基金会按照《中华人民共和国慈善法》《基金会管理条例》及相关规定,编制(2018)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。

基金会印章:



孙爱军

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) 人力资源情况
 - (八) 年度登记、备案事项办理情况
 - (九) 专项基金、代表机构、持有股权的实体及内设机构基本情况
 - (十) 慈善组织开展公开募捐活动备案情况
- 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
 - (二) 公开募捐情况(具有公开募捐资格的基金会填写)
 - (三) 公益事业支出情况/慈善活动支出和管理费用情况
 - (四) 业务活动情况
 - 1、本年度公益慈善项目开展情况
 - 2、本年度参与脱贫攻坚和精准救助情况
 - 3、2019 年度参与脱贫攻坚和精准救助计划
 - 4、涉外活动情况
 - (五) 重大公益慈善项目收支明细表
 - (六) 重大公益慈善项目大额支付对象
 - (七) 由基金会作为受托人的慈善信托情况(认定为慈善组织的基金会填写)
 - (八) 委托理财
 - (九) 投资收益
 - (十) 关联方关系及其交易
 - (十一) 应收账款及客户
 - (十二) 预付账款及客户
 - (十三) 应付账款
 - (十四) 预收帐款
 - (十五) 工作总结

(十五) 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) 年检年报情况
- (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) 公开基本信息
- (二) 在登记管理机关指定的媒体上公开 2017 年度工作报告摘要
- (三) 在媒体上公开 2017 年度工作报告全文
- (四) 公开募捐活动信息 (具有公开募捐资格的基金会填写)
- (五) 公布公益慈善项目信息
- (六) 公开慈善信托信息
- (七) 公开重大资产变动情况、重大投资活动情况
- (八) 公开重大交易或者资金往来情况
- (九) 公开关联交易情况

七、监事意见

八、业务主管单位审查意见

一、基础信息

基金会名称	北京杏霖健康公益基金会			
统一社会信用代码	531100000628276011			
最近一次取得税收优惠资格的年度和批次	是否取得	取得优惠的时间	批准部门	批准文号
公益性捐赠税前扣除资格	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	2018-05-21	北京市财政局 北京市国家税务局 北京市地方税务局 北京市民政局	京财税【2018】996号
非营利组织免税资格	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否			
其他资格	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否			
宗旨	关注大众健康，倡导健康生活，提升健康水平。			

业务范围	宣传健康知识，帮扶贫困患者，资助改善贫困地区医疗条件和医疗水平。		
基金会类型	<input type="checkbox"/> 公募基金会。非公募基金会		
是否登记或认定为慈善组织	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	登记或认定时间	2018-06-15
是否取得公开募捐资格证书	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	取得证书时间	
成立时间	2013年02月22日	原始基金数额	2000000元
业务主管单位	北京市民政局		
基金会住所	北京市朝阳区百子湾路32号院苹果社区3号楼B座—1211室		
电子邮箱	72959****@qq.com	传真	010-6526****
邮政编码	100006	网址	无
秘书长	姓名	固定电话	移动电话
	刘*昭	010-6526****	*****
年检年报工作联系人	姓名	固定电话	移动电话
	杨*曼	010-6526****	*****
社会组织新闻发言人	姓名	固定电话	移动电话
	无	无	无
理事长	孙*军		理事数
监事数	1		负责人数 (理事长、副理事长、秘书长)
负责人中担任过省部级及以上领导职务的人数	0		负责人中现任国家工作人员的人数
专项基金数	0		代表机构数
持有股权的实体数	0		专职工作人员数
志愿者数	0		举办刊物情况
会计师事务所名称	北京东审鼎立国际会计师事务所	审计意见类型	无保留意见
报告日期	2019-03-18	报告编号	鼎立会 2019D10-086号

说明：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 (3) 次理事会

本基金会上于 2018-02-02 召开 (六) 届 (一) 次理事会议

会议时间: 2018-02-02

会议地点: 北京市东城区王府井大街 201 号

会议议题: 第一, 审议“理事马*军因个人原因, 申请辞去理事一职”的相关事宜。第二, 审议“新增理事会成员: 梁*林、高*虹、王*滨、顾*蓓、刘*娇、王*萍、张*利、陈*瑛、郭*霞、赵*旻”的相关事宜。

出席理事名单: 孙*军、何*斌、邵*津、马*军、李*峥、王*宏、马*霞、栾*扬

未出席理事名单: 无

出席监事名单: 常*瑜

未出席监事名单: 无

会议决议: 第一, 审议通过马*军先生辞去理事一职。第二, 审议通过新增理事梁*林、高*虹、王海*滨、顾*蓓、刘*娇、王*萍、张*利、陈*瑛、郭*霞、赵旻, 共计 10 位新理事。

备注: 无

本基金会上于 2018-02-07 召开 (六) 届 (2) 次理事会议

会议时间: 2018-02-07

会议地点: 北京市东城区王府井大街 201 号

会议议题: 审议理事成员变动, 审议“成立胚胎植入与胎盘发育研究联盟专项基金”审议“慈善组织认定申请”的相关事宜。

出席理事名单: 孙*军、何*斌、栾*扬、李*峥、王*宏、马*霞、邵*津、梁*林、高*虹、王*滨、顾*蓓、刘*娇、王*萍、张*利、陈*瑛、郭*霞、赵*旻、

未出席理事名单: 无

出席监事名单: 常瑜

未出席监事名单: 无

会议决议: 第一, 审议通过原副理事长栾*扬辞去副理事一职。第二, 审议通过原秘书长何*辞去秘书长一职。第三, 审议通过刘*昭任秘书长一职。第四, 审议通过成立“胚胎植入与胎盘发育研究联盟专项基金”。第五, 审议通过成立“青年成才专项基金”。第六, 审议通过“慈善组织认定申请”。

备注: 无

本基金会上于 2018-10-25 召开 (六) 届 (2) 次理事会议

会议时间: 2018-10-25

会议地点: 北京市东城区王府井大街 201 号

会议议题：会议审议通过“新增张*玲任监事一职”的相关事宜；修改并全票通过北京杏霖健康公益基金会章程条款

出席理事名单：孙*军、梁*林、高*虹、王*滨、顾*蓓、刘*娇、王*萍、张*利、陈*瑛、郭*霞、赵*昉

未出席理事名单：无

出席监事名单：张*玲

未出席监事名单：无

会议决议：会议审议通过“监事张*瑜因个人原因辞去监事一职”的相关事宜； 2 会议审议通过“新增张*玲任监事一职”的相关事宜； 3 修改并全票通过北京杏霖健康公益基金会章程条款，

备注：无

(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
----	----	----	------	-------------------	-------------------------------	--------------------------	------------	-----------------------------------	-------------------	--	---------------------------------

高 丽 虹	女	*****	理事	2018-02-02	3	2018-02-02 至 2023-02-01	0	0	否	
-------------	---	-------	----	------------	---	-------------------------------	---	---	---	--

张 晓 玲	女	1980-02-15	2018-10-25	2	2018-10-25 至 2023-10-24	0	0	否	
-------------	---	------------	------------	---	-------------------------------	---	---	---	--

(四) 工作人员情况:

本机构共有 (2) 位工作人员

说明: 请填写秘书长及以下工作人员情况, 如理事、监事专职在基金会工作, 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	党组织关系所在党支部名称
----	----	------	------	----	---------	--------------

内部制度建设情况

项目管理	项目管理制度	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无					
	代表机构管理制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无					
	持有股权的实体机构管理制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无					
	内设机构制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无					
证书印章管理	法人证书保管、使用管理制度	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	保管在	办公室			
	印章保管、使用管理制度	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	保管在	办公室(秘书处)			
工作人员管理	人事管理制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无		专职工作人员签订聘用合同人数			
	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	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无		业务培训制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无		
志愿者管理	志愿者管理制度	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 无		志愿者数			
财务和资产管理	财务管理制度	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无					
	资产管理制度	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无					
	人民币开户银行及账号(列出全部账号)	民生银行北京建国门支行 010401420003538					
	外币开户银行及账号(列出全部账号)	无					
	财政登记	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无	税务登记	<input type="checkbox"/> 国税。地税 <input type="checkbox"/> 未登记			
	使用票据种类	<input type="checkbox"/> 行政事业性收费票据。捐赠票据 <input type="checkbox"/> 税务发票 <input type="checkbox"/> 其他行政事业单位资金往来结算票据					

	财会人员	序号	姓名	岗位	是否持有会计证	专业技术资格
--	------	----	----	----	---------	--------

信息公开	信息公开制度	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
其他管理制度	无	

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	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	列支原则	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	审批程序	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
项目相关运行成本	支付标准	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	列支原则	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	审批程序	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
资产管理和处置	原则	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	风险控制机制	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	审批程序	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无
	投资资产占总资产比例标准	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 无

5、党建工作情况

社会组织信息					
社会组织名称	北京杏霖健康公益基金会	社会组织分类	基金会	社会组织统一信用代码	531100000628276011
从业人员总数	0	负责人姓名	孙爱军	负责人联系方式	18600045466
从业人员青年人数	0	28 周岁以下团员人数			0
		年满 18 周岁至 35 周岁青年人数			0
从业人员中民主党派人数	0	从业人员中少数民族人数	0	从业人员中女性总数	0
是否建立工会	否	是否建立团组织	否	是否建立妇联	否
党建指导员					
是否派驻党建指导员	否				
党建指导员		联系电话		联系邮箱	

党组织信息			
是否建立党组织	否		
党组织名称		隶属的上级党组织名称	
党组织类别		党组织成立时间	

党组织书记		联系电话		联系邮箱	
党组织联系人		联系电话		联系邮箱	

党员信息												
党员总体情况			党员总数	0			党员中 专职人员	0人		党员中 兼职人员	0人	
			流动党员 数	0			正式党员	0人		预备党员	0人	
姓名	性别	民族	出生日期	学历	党组织 关系所 在支部	人员 类别	加入党组 织日期	转为正 式党员 日期	工作 岗位	党内 职务	行政 职务	

党建活动开展情况				
党组织活动场所	有无平方米	党组织活动经费		有无万元
党组织活动经费保 障情况	上级拨付管理费用列支自筹其它:			
党组织组建以来 发展党员情况	积极分子	人	发展对象	人
	预备党员	人	转正	人
年度组织生活	党员大会	次	支委会	次
	组织生活会	次	党课	次
是否开展党建工作 培训	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
党建品牌活动 (简述特色、做法)				

社会组织及党组织所获主要荣誉				
时间	所获奖项	获奖原因	颁奖单位	备注

填表说明:

- 1.从业人员是指在秘书处等内设机构的全职工作人员；
- 2.党组织名称、上级党组织名称请严格按照党组织成立批复红头文件填写；
- 3.流动党员是指由于就业或居住地变化等原因，在较长的时间内无法正常参加正式组织关系所在党组织活动的党员。
- 4.党建指导员
“是否派驻党建指导员”，选“是”须填写党建指导员相关信息，选“否”不用填写。
- 5.党组织信息
“是否建立党组织”，选“是”须填写党组织相关信息，选“否”不用填写；
- 6.党员信息
党员总数=专职党员+兼职党员=正式党员+预备党员，流动党员数应不大于党员总数。
党员详细信息列表需填写的党员信息行数应与党员总数相等。
党员详细信息列表中涉及“是”或“否”的选项，选“否”后相关信息不用填写。
- 7.党建活动开展情况
“党组织组建以来发展党员情况”、“年度组织生活”，未建立党组织的不用填写。
- 8.从业人员青年人数是指 18-35 周岁的青年人数；28 周岁以下团员人数是指计入共青团，具有团籍的人数；年满 28 周岁至 35 周岁以下团员人数是指加入共青团且保留团籍的党员（一般是专、兼职团干部）。

(七) 人力资源情况

从业人员	从业人员总数						兼职（ ）人	
	人		专职（ ）人				负责人	工作人员
	男	女	负责人		工作人员			
	人	人			人		人	人
户籍	京籍	人	非京籍		人	境外人员		人
学历结构	博士及以上		人	硕士（含在职研究生）		人	本科	人
	大专	人	中专	人	高中及以下		人	
职称结构	高级职称	人	中级职称	人	初级职称	人	无职称	人
	其中：高级社工师		人	社工师	人	助理社工师		人

年龄结构	35岁(含)及以下	人	35岁以上-60岁(含)	人	60岁以上	人
	1年以内(含)的	1年至3年(含)的		3年至10年(含)的	10年以上的	
在本单位工作年限						
	执行工资制度	年工资总额		元	专职人员工资总额	元
工资薪酬	其他人员工资总额		元	从业人员平均年工资		元
	签订劳动合同	人		参加社会保险	人	
社会保障	参加商业保险			人		

人事档案存放	京籍	人才中心	职介中心	街道社保所	原工作单位	毕业院校	无档案
		人	人	人	人	人	人
	非京籍	人才中心	职介中心	原籍	毕业院校	无档案	
		人	人	人	人	人	

志愿者情况	志愿者岗位数	个	志愿者人数	人
	志愿者服务人次数	人次	志愿服务时间	小时

注：从业人员是指在社会组织中取得劳动报酬的人员，具体包括专职工作人员（即社会组织与之签订劳动合同人员）、兼职工作人员、志愿者。

(八)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 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更住所 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更业务范围 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更原始基金 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更法定代表人 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更业务主管单位 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更基金会类型 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更宗旨 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
修改章程 <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	2018-10-29
变更负责人 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更代表机构、分支机构名称 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更代表机构、分支机构住所 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更代表机构、分支机构业务范围 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	
变更代表机构、分支机构负责人 <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	<input type="checkbox"/> 已办理 <input type="checkbox"/> 正办理 <input type="checkbox"/> 未办理	

(九) 专项基金、代表机构、持有股权的实体及内设机构基本情况

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
内设机构总数	0个		

(十) 慈善组织公开募捐备案情况

是否在登记的民政部门进行了募捐方案备案 是 否			
募捐方案的活动名称			
备案编号		备案时间	
是否在异地开展募捐	是 否	开展异地募捐是否向所在地民政部门报送了募捐方案	是 否
是否开展互联网募捐	是 否		
开展互联网募捐请填写募捐平台名称			

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、本年捐赠收入			
(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			
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	
合计			

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。

未取得公开募捐资格的慈善组织

单位：人民币元

项 目	数额
上年末净资产	
本年度总支出	

本年度用于慈善活动的支出	
管理费用	
其他支出	
本年度慈善活动支出占上年末净资产的比例 (占前三年年末净资产平均数额的比例)	% (本年) % (前三年末净资产)
本年度管理费用占总支出的比例	%

说明：本表所称慈善活动、管理费用等应符合《慈善法》、《关于慈善组织开展慈善活动年度支出和管理费用的规定》的规定。

计算有关比例的情况说明

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 (单位：人民币元)	
请说明具体情况：	
于上年解除时间限定的净资产为 (单位：人民币元)	
请说明具体情况：	
其他需要说明的问题：	

(四) 业务活动开展情况

1、本年度公益慈善项目开展情况

<p>本年度共开展了 (1) 项公益慈善项目，具体情况如下：</p> <p>项目名称： 妇幼健康联学联建“她健康家幸福”扶贫攻坚项目</p> <p>本年度是否开展了公开募捐： <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否</p> <p>开展公开募捐的起始时间：</p> <p>本年度是否进行了专项审计： <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否</p> <p>该项目是否与房地产开发企业或金融机构合作开展的购房补贴 (资助) 活动： <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否</p> <p>项目本年度收入： 人民币 200000 元</p> <p>项目本年度支出： 人民币 187637 元</p>

运作模式: 资助 运作 混合

服务对象:

所有人 儿童 老人 某类特殊人群 少数族裔 残疾人。妇女 某种病种人群 其他

服务领域:

体育 教育 医疗卫生 文化艺术 社会服务 科学研究 生态环境 灾害救助 法律与公民权利 政府倡导 公益事业发展 志愿服务 扶贫及社区发展 其他

服务地区:

境外。全国 北京市 天津市 河北省 黑龙江 吉林省 辽宁省 内蒙古自治区 山西省 上海市 江苏省 浙江省 湖北省 河南省 山东省 江西省 福建省 湖南省 广东省 广西壮族自治区 云南省 贵州省 四川省 重庆市 海南省 西藏自治区 陕西省 甘肃省 新疆维吾尔自治区 青海省 宁夏回族自治区 安徽省 深圳市 大连市 青岛市 宁波市 厦门市

项目介绍: 在中国妇幼保健协会领导下, 各省市各级医疗机构配合下, 北京杏霖健康公益基金会协办, 中国妇幼保健协会妇科内分泌专业委员会执行, 2018年, 为深入贯彻党的十九大精神, 更好地发挥党建工作在妇幼健康行业中的指导作用, 促进妇幼健康事业可持续发展, 中国妇幼保健协会妇科内分泌专业委员会在国家卫健委妇幼司、中国妇幼保健协会、中国生殖健康产业协会、中国疾病预防控制中心妇幼中心、中国人口报社等 5 家单位的指导下, 以联学联建为载体, 以实用妇科内分泌培训、实用妇科内分泌与妇幼保健培训工程、实用妇科内分泌与肿瘤培训工程、全国基层妇产科医师培训工程为依托, 有组织、有秩序的先后在全国建立并培训了 250 多家基地, 其中包含 160 多家基层医疗机构, 直接受益学员近 6 万人次, 惠及了千万基层患者。即日起, 为响应中央扶贫攻坚号召, 也为了实现基层、贫困地区、边远地区医疗单位妇科内分泌技术与一二线城市同频共振, 在现有培训形式下, 北京杏霖健康公益基金会进一步成立《妇幼健康联学联建“她健康家幸福”扶贫攻坚项目》构建“横向到边、纵向到底”的妇幼健康联学联建“她健康家幸福”扶贫攻坚模式, 旨在提升全国妇科内分泌技术水平。

(多项活动可新增)

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、参与脱贫攻坚和精准救助情况

社会组织名称	北京杏霖健康公益基金会		
本年度是否参与脱贫攻坚和精准救助	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	是否召开理事会研究	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否
本年度未参与脱贫攻坚和精准救助原因	无此公益基金支持		
本年度参与脱贫攻坚和精准救助项目（多个项目可插页）			
项目名称			
帮扶领域		受援地区	是否北京精准救助 <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
项目概述 (帮扶对象、帮扶内容、社会效益等)			
项目投入	投入资金： 万元	投入人力： 人次	投入物资： 万元

联系人： 黄*桐

联系方式： *****

填表说明：

1.本年度参与脱贫攻坚和精准救助项目”，参与脱贫攻坚和精准救助的社会组织需填写，未参与的不用填写。

2.援助京外省区的项目，受援地区选择“京外省区”，下拉菜单包括：河北、内蒙古、西藏、新疆、青海、湖北、河南，以及我国其他省、自治区、直辖市。下划线处填写具体地点。

北京市精准救助项目，受援地区选择“北京（精准救助）”。

3.援助京外省区的项目，帮扶领域包括：产业帮扶、就业帮扶、教育帮扶、健康帮扶、志愿帮扶、异地扶贫帮扶、生态环境治理、其他帮扶。

北京市精准救助项目，帮扶领域包括：助医、助学、助就业、助生活、志愿服务、

其他等。

3、2019 年度社会组织参与脱贫攻坚和精准救助计划

社会组织名称	北京杏霖健康公益基金会		
2019 年度是否有参与脱贫攻坚和精准救助计划：	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	是否召开理事会研究	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否
2019 年度计划参与脱贫攻坚和精准救助项目（多个项目可新增）			
项目名称			
帮扶领域		受援地区	是否北京精准救助 <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
项目概述 (帮扶对象、帮扶内容、社会效益等)			
项目投入	投入资金： 万元	投入人力： 人次	投入物资： 万元

联系人： 黄*桐

联系方式： *****

填表说明：

- 2019 年度参与脱贫攻坚和精准救助计划须召开理事会研究。
- 援助京外省区的项目，受援地区选择“京外省区”，下拉菜单包括：河北、内蒙古、西藏、新疆、青海、湖北、河南、北京，以及我国其他省、自治区、直辖市。下划线处填写具体地点。
北京市精准救助项目，受援地区选择“北京（精准救助）”。
- 援助京外省区的项目，帮扶领域包括：产业帮扶、就业帮扶、教育帮扶、健康帮扶、志愿帮扶、异地扶贫帮扶、生态环境治理、其他帮扶。
北京市精准救助项目，帮扶领域包括：助医、助学、助就业、助生活、志愿服务、其他等。

		型	(地区)				

注：1. 合作方类型：政府组织、非营利性组织、营利性组织、个人。
2.项目形式不包括会议、考察、访问等非项目性的一次性活动。

5.参加国际组织（含分支、代表机构参加的境外组织）

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)	担任职务或资格情

注：1.本栏目统计本单位截止 2018 年底仍然有效参加的所有国际组织。
2.国际组织类型包括非政府间国际组织，政府间国际组织，外国（地区）非政府组织。
3.职务或资格类型包括：会员、担任国际组织分支机构具体职务、担任国际组织具体职务、获得国际组织某种资格或认可（如谘商地位、建立正式官方关系）等。

6.2018 **年对外活动主要成绩、问题和管理政策建议**

1. 2018	年对外活动主要成绩及存在的问题
	无
	2.建立健全对外活动管理制度的意见和建议。
	无

(五) 重大公益慈善项目收支明细表

项目名称	收入	支出					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	其他费用	
合计							

说明：

1、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；

2、重大公益慈善项目标准由基金会章程规定。如基金会章程没有规定重大慈善项目标准，满足下列条件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 2 年以上的（包括 2 年）。

(六) 重大公益慈善项目大额支付对象

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
			%	
合计				

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。

(七) 由基金会作为受托人的慈善信托情况（认定为慈善组织的基金会填写）

2018 年度共开展了慈善信托，涉及域，金额总计元。

慈善信托名称	委托方	用途	共同受托方

(八) 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	收益确定方式	当年实际收益金额	当年实际收回金额

合 计							

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、证监会授予的金融机构资质。

(九) 投资收益

产生投资收益的来源	本年发生额	上年发生额
合 计		

(十) 关联方关系及其交易

关联方	与基金会的关系

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（人民币元）	余额（人民币元）	本年发生额（人民币元）	余额（人民币元）

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	
	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比
---请选择---				
应收账款：		%		%
合 计				
其他应收款：		%		%

合 计				
-----	--	--	--	--

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

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	
	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比
---请选择---				
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	
	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比
---请选择---				
应收账款:		%		%
合 计				
其他应收款:		%		%
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	
	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比	金额 (人民币元)	占当年总应收百分比
---请选择---				
预付账款:		%		%
合 计				

(十一) 应收款项及客户

(1)、应收款项账龄:

2-3年	0	0	0	0	0	0
3年以上	0	0	0	0	0	0
合计						

(2)、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		
无	0	0	0	0	0	0
合计						

(十二) 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						

(2)、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		
无	0	0	0	0	0	0
合计						

(十三) 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
合计				

(十四) 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
合计				

(十五)工作总结

用文字描述基金会本年度的成绩和不足：

四、财务会计报告

(一) 资产负债表

编制单位：北京杏霖健康公益基金会

2018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	1050733.22	2110534.45	短期借款	61	0	0
短期投资	2	1000000	0	应付款项	62	0	0
应收款项	3	0	0	应付工资	63	0	1200
预付账款	4	0	0	应交税金	65	0	0
存货	8	0	0	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	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	2050733.22	2110534.45	其他流动负债	78	0	0
				流动负债合计	80	0.00	1200.00
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	0.00	0.00	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	0.00	0.00
固定资产原价	31	14697	14697				
减：累计折旧	32	14196.88	14697	受托代理负债：			
固定资产净值	33	500.12	0.00	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	0.00	1200.00
固定资产清理	38	0	0				
固定资产合计	40	500.12	0.00				
无形资产：							
无形资产	41	0	0	净资产：			
				非限定性净资产	101	1832955.9	1891057.01
受托代理资产：				限定性净资产	105	218277.44	218277.44
受托代理资产	51	0	0	净资产合计	110	2051233.34	2109334.45
资产总计	60	2051233.34	2110534.45	负债和净资产总计	120	2051233.34	2110534.45

(二) 业务活动表

编制单位：北京杏霖健康公益基金会

2018 年

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	354000	0	354000.00	245582.28	0	245582.28
会费收入	2	0	0	0.00	0	0	0.00
提供服务收入	3	0	0	0.00	0	0	0.00
商品销售收入	4	0	0	0.00	0	0	0.00
政府补助收入	5	0	0	0.00	0	0	0.00
投资收益	6	43524.36	0	43524.36	24969.86	0	24969.86
其他收入	9	1837.29	0	1837.29	5088.38	0	5088.38
收入合计	11	399361.65	0.00	399361.65	275640.52	0.00	275640.52
二、费 用							
（一）业务活动成本	12	354000	0	354000.00	194487	0	194487.00
（二）管理费用	21	18562.01	0	18562.01	22439.36	0	22439.36
（三）筹资费用	24	0	0	0.00	0	0	0.00
（四）其他费用	28	0	0	0.00	613.05	0	613.05
费用合计	35	372562.01	0.00	372562.01	217539.41	0.00	217539.41
三、限定性净资产转为非限定性净资产	40	0	0	0.00	0	0	0.00

四、净资产变动额（若为净资产减少额，以“-”号填列）	45	26799.64	0	26799.64	58101.11	0	58101.11
----------------------------	----	----------	---	----------	----------	---	----------

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：北京杏霖健康公益基金会

2018 年度

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	245582.28
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	5088.38
现金流入小计	13	250670.66
提供捐赠或者资助支付的现金	14	0
支付给员工以及为员工支付的现金	15	11094.44
购买商品、接受服务支付的现金	16	194487
支付的其他与业务活动有关的现金	19	10257.85
现金流出小计	23	215839.29
业务活动产生的现金流量净额	24	34831.37
二、投资活动产生的现金流量：		
收回投资所收到的现金	25	1000000
取得投资收益所收到的现金	26	24969.86
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	1024969.86
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	0.00
投资活动产生的现金流量净额	44	1024969.86
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	0

现金流入小计	50	0.00
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	0.00
筹资活动产生的现金流量净额	59	0.00
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	1059801.23

五、接受监督管理的情况

(一)年检年报情况:				
年度	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
检查结论	合格	合格	合格	合格

(检查结论应填写：“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”、“未出结论”，“登记认定为慈善组织，履行了X X年度报告义务”)

(二)评估情况:

A、尚未参加评估 B、评估等级有效期已过

C、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:

本基金是否受到过行政处罚? 。是 否

如选“是”,请填写下表:

序号	行政处罚 种类	其他 行政 处罚 详细	行政处罚实施 机关	行政处罚时 间	违法行为
----	------------	----------------------	--------------	------------	------

(四)整改情况：

登记管理机关在 2017 年度检查和年度报告工作中是否向本基金会发出责令整改通知书或改进建议书？。是 否

如选“是”，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：

六、履行信息公开义务情况

(一) 公开基本信息

1.公开经民政部门核准的章程 是 否

如选“是”，填写下表

序 号	刊载媒体名称	刊载日期
-----	--------	------

七、监事意见（签名由本人手签）

监事：

意见：

签名：

日期：

八、业务主管单位审查意见

业务主管单位名称： 北京市民政局

审查意见：

同意提交社团办依法审核。

(印鉴)

2019年04月02日

第二部分 2018年度北京市基金会补充信息

基金会名称：

(盖章)

1、基本情况

行业分类		如果享受非营利组织免税资格，可免税金额		
财务人员		理事长		
姓名	固定电话	移动电话	理事长是否担任其他组织法定代表人	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
			联系电话	
本届理事会进行换届时间		届期(年)		按《章程》规定下一届换届时间
		年		

2、接受境内捐赠及资金使用情况统计

1、接受境内捐收入赠情况				
捐赠情况 捐赠人类型	来自北京地区捐赠		来自其他省市捐赠	
	捐赠人数量	捐赠金额	捐赠人数量	捐赠金额
来自自然人的捐赠	人	元	人	元
来自法人或其他组织的捐赠	家	元	家	元

合计		元		元
境内捐赠人数量总计 () ， 来自境内捐赠金额总计 () 元				
2、公益支出分配及使用情况				
北京地区	其他省市及港澳台	境外	合计	
元	元	元	元	

3、理事会成员详细情况

序号	姓名	理事会职务	户籍	是否专职	政治面貌	工作单位	工作单位职务	代表委员身份	代表委员级别	是否参加国际组织	国际组织名称	担任任何职
1	孙*军	理事长	京籍	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否	中共党员	北京协和医院	妇产科专家	无	无	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否		
2	刘	秘书	京	<input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	群众	北	总	无	无	<input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否		

	* 昭	长	籍	是 ○ 否		京 斐 思 凯 医 疗 管 理 有 限 公 司	经 理			是 ○ 否		
3	梁 * 林	理事	非 京 籍	○ 是 ○ 否	群众	西 安 黑 方 品 牌 设 计 有 限	总 经 理	无	无	○ 是 ○ 否		

						公 司						
4	高 * 虹	理事	非 京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党 员	嘉 兴 市 妇 幼 保 健 院	医 生	无	无	○ 是 ⊙ 否		
5	王 * 滨	理事	非 京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党 员	厦 门 大 学 医 学 院	教 授	无	无	○ 是 ⊙ 否		
6	顾 * 蓓	理事	京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党 员	北 京 世 纪 坛	医 生	无	无	○ 是 ⊙ 否		

						医 院						
7	刘* 娇	理事	京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党员	国 药 集 团	职 员	无	无	○ 是 ⊙ 否		
8	张* 利	理事	京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党员	北 京 妇 产 医 院	教 授	无	无	○ 是 ⊙ 否		
9	陈* 瑛	理事	京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党员	北 京 友 谊 医 院	教 授	无	无	○ 是 ⊙ 否		
10	郭* 霞	理事	非 京 籍	○ 是 ⊙ 否	群 众	杏 霖 妇 科	职 员	无	无	○ 是 ⊙ 否		

						内 分 泌 研 究 院						
11	赵 * 暘	理事	京 籍	○ 是 ⊙ 否	中 共 党 员	北 京 人 民 医 院	医 生	无	无	○ 是 ⊙ 否		

4、监事详细情况

序号	姓名	户籍	政治面貌	工作单位	工作单位 职务	代表委员身 份	代表委 员级别
1	张	京籍	群众	无	无	无	无

	*						
	玲						

5、京津冀协同发展情况

本年度参与河北、天津协同发展的公益项目和活动，具体情况如下：

1	项目活动名称：
	项目活动支出：人民币元， 项目活动周期： 年 月至 年 月
	项目活动地点：
	服务人群：（ 所有人 儿童 老人 某类特殊人群 动物 少数族裔 残疾人 妇女 某种病种人群）、
	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）
	项目介绍：

说明：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。

6、举办庆典、论坛等活动情况

本年度是否举办下列活动	活动名称	总次数
是否举办节会 是否		
是否举办庆典 是否		
是否举办论坛 是否		
是否举办研讨 是否		
是否举办展会 是否		
是否举办评比表彰活动 是否		

7、资源配置表

本组织能为其他组 织开展公益项目提 供的资源	资金		元
	场地	类型	
		地域	
		面积	m ²
	志愿者		人
	社会工作者		人
	专家指导		人
	物资		人
	其他资源		人