

湖南康爱肿瘤患者服务中心 2018 年度工作报告书

本报告书根据《民办非企业单位登记管理条例》、《民办非企业单位年度检查办法》、《民间非营利组织会计制度》等有关规定编制, 并保证本报告书内容真实、准确、完整。

请予审查。

(民办非企业单位印章)

日期: 2019-03-06

法定代表人（合伙人、个体负责人）申明

本报告书情况属实, 本人愿意承担由此引起的一切法律责任。

法定代表人（合伙人、个体负责人）签字:

日期: 2019-03-06

年检事宜联系人: 曹敏

手机号码: 139 0840 1249 592

电话: 0731 840124959 62

电子邮件: 40124959@qq.com

目 录

一、基本信息

二、内部建设情况

- (一) 2018 年度登记事项变更情况
- (二) 2018 年度会议及换届情况
- (三) 内部制度建设
- (四) 理事、监事备案表
- (五) 工作人员情况
- (六) 党组织建设情况

三、接受监督情况

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、业务活动情况

- (一) 2018 年度业务活动总体情况和2019年度计划简要
- (二) 2018 年度举办公益活动情况
- (三) 2018 年度接受捐赠资助情况和使用情况
- (四) 2018 年度国际交流与合作情况
- (五) 2018 年度举办展览会、交易会、研讨会、培训、评比达标表彰的情况

六、其它需要说明的情况

七、年检审查意见

一、基本信息

名称	湖南康爱肿瘤患者服务中心		单位性质	法人		行业分类	卫生		
业务主管单位	湖南省民政厅		成立时间	2017-10-20					
业务范围	肿瘤患者临终关怀; 开展肿瘤知识宣传; 肿瘤防治健康教育咨询; 康复健康检查; 康复经验交流会; 其他工作。								
统一社会信用代码	52430000MJJ539157L		开办资金	30万元		捐资	0万元		
执业许可证号	☒ 无 ☐ 有					出资	30万元		
						国有资产	0万元		
住 所	湖南省长沙市岳麓区枫林三路268号					邮政编码	410000		
住所来源	☐ 自有 ☒ 个人或组织无偿提供 ☐ 租赁 (租赁到期日:)								
联系电话			传真		07				
网址			电子邮箱	qq.com		微信公众号	湖南康爱肿瘤患者服务中心		
法定代表人 (合伙、个体负责人)	姓名	陈历宏	性别	男	出生日期	1970-10-04			
	政治面貌	无党派民主人士	学历	研究生		担任职务	理(董) 董事长		
理(董) 董事会、监事会及行政负责人	理事(合伙人) 人数	3		监事(会) 人数	1	70岁以上负责人数	0		
	理(董) 董事长	姓名	陈历宏	性别	男	出生日期	1970-10-04		
		政治面貌	无党派民主人士	学历	研究生	是否专职	兼职		
		工作单位及职务							
		电话							
	行政负责人	姓名	贺琼	性别	女	出生日期	1990-06-08		
		政治面貌	中国共产党党员	学历	大学本科	是否专职	专职		
		电话			传真	85776347			
	现职公务员兼任负责人			省部级及以上(0)人; 地厅级(0)人; 县处级(0)人;					
	退(离)休领导干部担任负责人			省部级及以上(0)人; 地厅级(0)人; 县处级(0)人;					
退(离)休领导干部担任理事数			省部级及以上(0)人; 地厅级(0)人; 县处级(0)人;						
工作人员	类别\项目	人数	平均年龄	女性人数	本科以上学历人数	专业技术人员 (有职称、职业资格人员)	党员人数		
	专职工作人员	8	35	4	5	3	4		
	兼职工作人员	0	0	0	0	0	0		
	全体工作人员	8	35.00	4	5	3	4		
新闻发言人	姓名	固定电话		移动电话		电子邮箱			
志愿者	志愿者人数	10		累计志愿劳动时间		50小时			
举办刊物情况	公开发行的刊物数	0		内部资料性刊物数		0			
公益活动	举办次数	30		公益活动支出		160584.63元			
国际交流与合作	国际合作项目	0项		参加国际会议		0次			
	参加国际组织	0个		组团出国(境)访问		0次			
其他	举办展览会、交易会、研讨会、培训、评比达标表彰活动					0项			

二、内部建设情况

(一) 2018年度登记、备案事项变更情况

变更事项	是否变更	办理情况	批准时间
变更名称	否		
变更活动地域	否		
变更业务范围	否		
变更住所	否		
变更开办资金	否		
变更法定代表人	否		
变更业务主管单位	否		
负责人变更备案	否		
修改章程	否		

(二) 2018年度会议及换届情况

章程规定	换届或会议情况	会议召开方式
理事会（5）年一届 7	最近一次换届时间为（）	
理事会一年（1）次	本年度召开理事会（1）次	现场会议方式
常务理事会一年（0）次	本年度召开常务理事会（0）次	

(三) 内部制度建设

证书印章管理	证书保管、使用管理制度	有	保管人	陈艳林								
	印章保管、使用管理制度	有	保管人	陈艳林								
档案管理	档案管理制度	有	保管人	贺琼								
工作人员管理	专职工作人员签订聘用(劳动)合同人数	0	专职工作人员平均工资(元)		0							
	专职工作人员参加社会保险及住房公积金人数	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	住房公积金	0					
财务管理	人民币开户银行	中国建设银行股份有限公司长沙望城坡支行										
	人民币银行账号	43050178413600000120										
	开户名称	湖南康爱肿瘤患者服务中心										
	外币开户银行	中国建设银行股份有限公司长沙望城坡支行										
	外币银行账号	43050178413600000120										
	财务登记	是	税务登记		国税							
	财务管理制度	有	固定资产管理制度		有							
	执行会计制度	《民间非营利组织会计制度》										
	专职财会人员数	1	具有会计职业资格人数		1							
	使用票据种类	☒ 税务发票 ☐ 行政事业性收费票据 ☒ 捐赠票据 ☐ 其他										
	财务软件	财政部、民政部联合监制开发的《民间非营利组织财务会计软件》；计划使用										

(四) 理事、监事备案表

姓名	陈历宏		出生日期	1970-10-04	
性别	男	民族	汉族	国籍或地区	中国
证件类型	内地居民身份证 ▼	证件编号	无		
理事/监事	理事	民非职务	理事长	专职/兼职	兼职
工作单位	湖南珂信医疗投资管理有限公司				
通讯地址	湖南省长沙市岳麓区枫林三路268号			邮政编码	410000
政治面貌	无党派民主人士	联系电话			
内部履行程序	2017-06-03, 第1届第一次常务理事会议, 选举 (聘任) (请标明会议次数, 如: 第三次常务理事会议)				

姓名	陈历义		出生日期	1965-07-17	
性别	男	民族	汉族	国籍或地区	中国
证件类型	内地居民身份证 ▼	证件编号	4 5		
理事/监事	理事	民非职务	无	专职/兼职	兼职
工作单位	湖湘中医肿瘤医院				
通讯地址	湖南省长沙市枫林三路268号			邮政编码	410000
政治面貌	群众	联系电话			
内部履行程序	2017-06-03, 第一届常务理事会, 选举 (聘任) (请标明会议次数, 如: 第三次常务理事会)				

姓名	王定一	出生日期	1958-01-09		
----	-----	------	------------	--	--

性别	男	民族	汉族	国籍或地区	中国
证件类型	内地居民身份证 ▼	证件编号	4.		
理事/监事	理事	民非职务	无	专职/兼职	兼职
工作单位	湖南珂信医疗投资有限公司				
通讯地址	长沙市岳麓区枫林三路268号			邮政编码	410000
政治面貌	群众	联系电话			
内部履行程序	2017-06-03, 第1届常务理事会议, 选举 (聘任) (请标明会议次数, 如: 第三次常务理事会议)				

姓名	戴纪军		出生日期	1973-12-03	
性别	男	民族	汉族	国籍或地区	中国
证件类型	内地居民身份证 ▼	证件编号			
理事/监事	监事	民非职务	监事	专职/兼职	兼职
工作单位	湖南珂信健康产业发展有限公司				
通讯地址	长沙市岳麓区枫林三路268号和一三楼			邮政编码	410000
政治面貌	中国共产主义青年团团员	联系电话			
内部履行程序	2017-06-03, 第1届1会, 选举 (聘任) (请标明会议次数, 如: 第三次常务理事会议)				

(五) 工作人员情况

请填写内设机构负责人信息

序号	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
1	陈历宏	男	无党派民主人士	1970-10-04	硕士研究生	理事长	无
2	贺琼	女	中国共产党党员	1990-06-08	大学本科	副秘书长	无

(六) 党组织建设情况

是否建立党组织: 是

已建立党组织

基本情况	党组织名称	中共湖南康爱肿瘤患者服务中心支部委员会	组织类别	党支部
	党组织所在单位情况	湖南省民政厅	单位中共党员数	3人
	党组织书记	陈跃林	党组织联系人	贺琼
	党组织联系电话	1	党组织是否换届	否
	单位名称	湖南康爱肿瘤患者服务中心	单位类别	社会组织
	社会组织类型	民办非企业单位	党组织所在单位代码	
	法定代表人是否为党员	否	法定代表人是否兼任党组织书记	否
	单位负责人是否是党员	是	党组织书记是否参加培训	是
	党组织班子全年研究党建工作次数	1次	党组织班子成员数	3人
	专职党务工作者人数	3人		

党员基本情况

姓名	贺琼		身份证号	430621199006080035	
性别	女	民族	汉族	出生日期	1990-06-08
学历	大学本科	籍贯	湖南		
家庭住址	湖南省临湘市五里乡孔家村贺家组			联系电话	1370723135
人员类别	正式党员	所在党支部	湖南省临湘市烟冲村党支部	加入党组织日期	2011-12-08
转为正式党员日期	2012-12-08	工作岗位	副秘书长	参加工作日期	2013-06-01
婚姻状况	否	党内职务	指党支部书记	档案管理单位名称	湖南省临湘市烟冲村

姓名	郇静伊		身份证号	3. 28	
性别	女	民族	汉族	出生日期	1986-09-25
学历	大学本科	籍贯	山东		
家庭住址	长沙市岳麓区枫林三路涉外国际公馆			联系电话	
人员类别	正式党员	所在党支部	长沙市岳麓区东唐社区党支部	加入党组织日期	2014-07-01
转为正式党员日期	2015-08-01	工作岗位	员工	参加工作日期	2010-06-30
婚姻状况	是	党内职务	普通党员	档案管理单位名称	长沙市岳麓区东唐社区

姓名	陈跃林		身份证号	2	
性别	男	民族	汉族	出生日期	1962-12-18
学历	大学专科和专科学校	籍贯	湖南邵阳		
家庭住址	长沙市岳麓区麓枫路59号			联系电话	
人员类别	正式党员	所在党支部	邵阳市劳动局	加入党组织日期	1989-07-01
转为正式党员日期	1990-07-01	工作岗位	秘书长	参加工作日期	1984-07-01
婚姻状况	是	党内职务	指党支部书记	档案管理单位名称	邵阳市劳动局

三、接受监督管理情况 (请如实填写, 填写内容如与登记管理机关结论不一致, 以登记管理机关结论为准)

年度检查	检查年度	年检结论	整改情况	
	2015年度	未参检	无整改内容	
	2016年度	未参检	无整改内容	
	2017年度	合格	无整改内容	
社会组织 评估	是否参评	否	评估结论	
	取得评估等级的时间			
	有效期至			
财务审计	年度	是否接受审计	审计机构	审计报告用途
	2015年	否		
	2016年	否		
	2017年	否		
行政处罚	是否受到过行政处罚		否 (如选否, 则不需填写以下四项内容)	
	行政处罚时间			
	行政处罚种类			
	行政处罚实施机关			
	违法行为			

四、财务会计报告

(一) 资产负债表

(截止到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	0	1898081.01	短期借款	61	0	0
短期投资	2	0	0	应付款项	62	0	0
应收款项	3	0	5000	应付工资	63	0	0
预付账款	4	0	0	应交税金	65	0	29.13
存 货	8	0	6072.98	预收账款	66	0	0
待摊费用	9	0	4500	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	1913653.99	其他流动负债	78	0	0
				流动负债合计	80	0	29.13
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	29.13
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	92285.46
受托代理资产:				限定性净资产	105	0	1821339.4
受托代理资产	51	0	0	净资产合计	110	0	1913624.86
资产总计	60	0	1913653.99	负债和净资产总计	120	0	1913653.99

(二) 业务活动表

(截止到2018年12月31日)

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	0	0	0	0	1981924.03	1981924.03
会费收入	2	0	0	0	0	0	0
政府补助收入	3	0	0	0	0	0	0
提供服务收入	4	0	0	0	6796.11	0	6796.11
商品销售收入	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	2036.23	0	2036.23
收入合计	11	0	0	0	8832.34	1981924.03	1990756.37
二、费 用							
(一) 业务活动成本	12	0	0	0	189121.5	160584.63	349706.13
其中: 捐赠项目成本		0	0	0	127790	0	127790
会员活动成本		0	0	0	0	0	0
政府补助成本		0	0	0	0	0	0
提供服务成本		0	0	0	61331.5	160584.63	221916.13
销售商品成本		0	0	0	0	0	0
投资活动成本		0	0	0	0	0	0
业务活动税金及附加		0	0	0	0	0	0
(二) 管理费用	21	0	0	0	27350.38	0	27350.38
(三) 筹资费用	24	0	0	0	0	0	0
(四) 其他费用	28	0	0	0	75	0	75
费用合计	35	0	0	0	216546.88	160584.63	377131.51
三、限定性净资产转为非限定性净资产	40	0	0	0	0	0	0
四、净资产变动额(若为净资产减少额, 以号填列)	45	0	0	0	-207714.54	1821339.4	1613624.86

(三) 现金流量表

(截止到2018年12月31日)

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	1981924.03
提供服务收到的现金	3	7000
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	2036.23
现金流入小计	13	1990960.26
提供捐赠或者资助支付的现金	14	134720
支付给员工以及为员工支付的现金	15	11000
购买商品、接受服务支付的现金	16	212433.87
支付的其他与业务活动有关的现金	19	34725.38
现金流出小计	23	392879.25
业务活动产生的现金流量净额	24	1598081.01
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	
收到的其他与投资活动有关的现金	30	
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	
对外投资所支付的现金	36	
支付的其他与投资活动有关的现金	39	
现金流出小计	43	
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	
收到的其他与筹资活动有关的现金	48	300000
现金流入小计	50	300000
偿还借款所支付的现金	51	
偿付利息所支付的现金	52	
支付的其他与筹资活动有关的现金	55	
现金流出小计	58	
筹资活动产生的现金流量净额	59	300000
四、汇率变动对现金的影响额	60	
五、现金及现金等价物净增加额	61	1898081.01

五、业务活动情况

(一) 2018年年度业务活动总体情况和2019年年度工作计划简要 (限1500字)

(请填写本年度遵守法律法规和国家政策情况、履行登记手续情况、理事会召开情况、人员和机构变动情况、财务管理情况、按照章程开展活动情况及开展扶贫工作情况。举办过面向社会的研讨会、论坛的还应当填写研讨会、论坛等活动情况。)

2018年度, 本机构认真贯彻执行国务院《民办非企业单位登记管理暂行条例》精神, 严格按照《民办非企业单位年度检查办法》、《中华人民共和国慈善法》等相关法律法规, 积极发挥登记机关职能作用, 严格按照程序办理登记、年检等相关手续, 认真开展工作, 保证民办非企业单位自律、诚信、自我约束, 规范、健康发展。

2018年度, 召开理事会1次, 员工共8人, 根据民间非盈利组织会计制度开展财务管理工作。

2018年按照章程规定开展活动和扶贫工作如下:

1. 康复经验交流会: 本机构每月至少举办一场康复经验交流会, 社会反响很好, 让很多肿瘤患者有了一个轻松的交流平台, 相互之间分享好的抗癌心得, 尤其给予了初期病人很大的鼓舞;
2. 健康讲座: 每月至少开展一次专家讲座为给患者普及医疗知识;
3. 大型活动: 百名肿瘤患者梅溪湖剧院免费观剧, 百名肿瘤患者参与禁烟倡导活动, 湖南联合抗癌倡议发布活动及百位肿瘤患者新年祈福活动等。

2018年精准扶贫56930元, 惠及22人。

(二) 年度举办公益活动的情况

序号	活动名称	时间	地点	活动内容	经济、社会效益
1	患者祈福活动	2018-12-26	开福寺长沙市	百名肿瘤患者齐聚古开福寺, 为祖国繁荣昌盛祈福, 为所	活动影响人数1800人次
2	百名肿瘤患者梅溪湖剧院免费观剧	2018-05-23	梅溪湖剧院	观剧	活动获得省内主流媒体报道, 网络点击量达1.9亿
3	绘画减压活动	2018-08-10	湘腾活动中心	通过绘画减轻患者的压力	活动效果反馈良好, 有益于患者的不良情绪疏导
4	百名生命强者中秋联谊活动	2018-09-22	湖南省抗癌协会癌症患者康复俱乐部活动中心	患者沟通交流, 抗癌经验分享	联动了2家社会爱心企业参与到活动中
5	心灵关怀之插花主题活动	2018-07-28	湘腾活动中心	联动湖南省肿瘤医院心灵关怀部老师, 举办插花减压活动	专业指导帮助患者康复, 社会反响很好
6	粽飘香, 迎端午活动	2018-06-15	湖南省社会组织孵化基地	端午节关爱肿瘤患者活动	患者及家属反馈很好, 参与度高患者

(三) 年度接受捐赠资助情况和使用情况 (单位: 人民币元)

项 目	现金	非现金折合	合计
一、本年度捐赠收入	1981924.03	0	1981924.03
(一) 来自境内的捐赠	1981924.03	0	1981924.03
其中: 来自境内自然人	0	0	0
来自境内组织	1981924.03	0	1981924.03
(二) 来自境外的捐赠	0	0	0
其中: 来自境外自然人	0	0	0
来自境外组织	0	0	0
主要用途和使用情况	湖南珂信医疗投资有限公司初始资金30万, 中国社会福利基金会19万限定捐款, 中国社会福利基金会限定捐款179.19万。主要用于康爱肿瘤患者服务中心业务活动支出34.97及日常经营费用2.74万元		

(四) 2018年度国际交流与合作情况

1. 国际合作项目 (最主要的三项)

☒ 无此情况

序号	项目名称	批准机关	境外合作单位名称	境外合作单位所属国家、地区或国际组织	项目资金 (单位: 人民币元)			项目类别	项目实施时间		项目实施地 (填写省级行政区名称)
					合计	境内	境外		开始时间	结束时间	
1											
2											
3											

2. 参加国际会议（最主要的三项）

☒无此情况

序号	会议名称	会议时间		会议地点	会议类型	主办单位名称	我方经费来源	我方发言主题
		开始时间	结束时间					
1								
2								
3								

3. 参加国际组织（最主要的五项）

☒无此情况

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)	担任职务情况		
					职务类型	任职开始时间	任职结束时间
1							
2							
3							
4							
5							

4. 组团出国（境）访问（最主要的三项）

☒无此情况

序号	出访国家或地区	出访时间		出访人数	出访目的	经费来源	境外邀请单位名称	批准机关
		开始时间	结束时间					
1								
2								
3								

(五) 举办展览会、交易会、研讨会、培训、评比达标表彰的情况

序号	活动名称	类型	时间或周期	对象	地点	批准单位
----	------	----	-------	----	----	------

七、其它需要说明的情况 (限1000字)

无

八、年检审查意见

业务主管单位初审意见	(印鉴) 年 月 日
登记管理机关审查意见	(印鉴) 年 月 日

2018年度工作信息采集表

1. 基本信息

☒ 无此情况

外籍人员在 本单位工作情况 (单位: 人数)	工作人员	分支(代表)机构负责人		志愿者	其他
本年度参加国际会议情况	共参加 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	☐ 否 ☐ 是, 外文网站数量 个, 外文网站使用的语言:				
举办外文刊物	☐ 否 ☐ 是, 外文刊物数量 个, 外文刊物使用的语言:				

2. 在境外设立机构情况

☒ 无此情况

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
----	------	----------	------	------	---------	----------

注：1.本栏目统计本单位截止2018年底建立的所有境外机构，不仅限于2018年度建立的。

2.机构类型包括：分支机构、代表机构、实体机构、合作中心、工作站（基地）、其他。

3. 在境外开展的合作项目(含分支、代表机构开展的合作项目)

☒无此情况

序号	项目名称	境外合作方		项目资金 (人民币元)			项目形式	实施时间(年月)	境外实施国家(地区)
		组织类型	所在国家(地区)	合计	中方	外方			

注: 1.组织类型: 外国(地区)政府组织、外国(地区)非政府组织、外国(地区)企业、外国(地区)社区、外国(地区)个人。

2.项目形式包括但不限于会议、培训、展览、研究、考察、资助等。

4. 参加国际组织（含分支、代表机构参加的国际组织）

☒无此情况

序号	国际组织名称	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		
					职务或资格类型	开始时间	结束时间

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, 不仅限于2018年度参加的。

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。

5. 近三年以来对外活动的主要成绩和典型案例

☒ 无此情况

(如: 组织召开的重大国际会议, 开展重要的对外经济活动, 实施重要的人文社会交往项目, 组织或者参与的重大科技攻关项目, 组织或者参与重要的国际行动, 开展有影响的对外扶贫救援, 参与制定国际行业规则, 在有影响的国际组织、国际非政府组织中担任重要职务或者与其建立正式工作关系, 建立海外机构, 依法发起或者参与发起成立国际性社会组织等)

6、本年度开展的扶贫活动情况

本年度是否开展扶贫活动：☒是 ☐否

本年度开展了（2）项扶贫活动，具体内容如下：

1	项目名称：对贫困肿瘤患者家庭给予生活补助 项目支出：人民币50000 元，受益建档立卡贫困户：16 户16 人 项目受益地点：湖南绥宁县 项目类别（多选）：☐教育扶贫 ☒健康扶贫 ☐产业扶贫 ☐基础设施 ☒直接救助 ☐志愿扶贫 ☐易地搬迁 ☐其他 项目内容简述：（限300字） 1、对贫困肿瘤患者家庭给予生活补助
2	项目名称：康爱公益行动项目 项目支出：人民币6930 元，受益建档立卡贫困户：6 户6 人 项目受益地点：湖南长沙市 项目类别（多选）：☐教育扶贫 ☒健康扶贫 ☐产业扶贫 ☐基础设施 ☒直接救助 ☐志愿扶贫 ☐易地搬迁 ☐其他 项目内容简述：（限300字） 对6名贫困肿瘤患者开展直接救助，合计6930元

“三社”力量参与精准扶贫情况

序号	社会组织	贫困户数	帮扶方式	帮扶金额（元）
1	个人	16	现金	50000
2	个人	6	现金	6930

7、2019年度计划开展的扶贫活动情况

2019年度是否开展扶贫活动：☒是 ☐否

2019年度计划开展（2）项扶贫活动，具体内容如下：

1	项目名称：湖南康爱公益行动项目 项目支出：人民币2000000 元，受益建档立卡贫困户：400 户500 人 项目受益地点：湖南省 项目类别（多选）：☐教育扶贫 ☒健康扶贫 ☐产业扶贫 ☐基础设施 ☒直接救助 ☐志愿扶贫 ☐易地搬迁 ☐其他 项目内容简述：（限300字） 对急需住院治疗的贫困肿瘤患者给予治疗费用救助，给予特殊贫困患者的家庭给予生活上的补助，“兜底线，救急难”帮助他们能够得到及时的治疗。
2	项目名称：特殊贫困肿瘤患者家庭给予生活补助 项目支出：人民币50000 元，受益建档立卡贫困户：15 户15 人 项目受益地点：湖南省 项目类别（多选）：☐教育扶贫 ☒健康扶贫 ☐产业扶贫 ☐基础设施 ☒直接救助 ☐志愿扶贫 ☐易地搬迁 ☐其他 项目内容简述：（限300字） 对“因病致贫”或“因病返贫”肿瘤患者家庭给予生活补助