附件

卫生应急演练工作情况月报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 地点 | 组织单位 | 内容 | 参演人数 | 演练形式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小计： | 截止到 月底，本区（本单位）全年已开展应急演练 次，参与演练 人次。 |

 注：各区、各单位每月5日前填报截止到上月底已开展的演练情况。其中，各区统计汇总并报送辖区内所有医疗

 卫生机构开展情况，市疾控中心、北京急救中心报告本单位组织开展的演练情况。

 报送单位： 区 报送人：

 （单位） 联系电话：