附 件

 月药品流通环节疫情防控监管情况统计表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 当月检查数量（家次） | 不符合要求数量（家） | 责令整改（家） | 立案查处（件） | 其他行政处理措施（家） | 备注 |
| 药品零售企业 |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构 |  |  |  |  |  |  |
| 疾控机构和接种单位 |  |  |  |  |  |  |