附件2

广东省新冠疫情防控一线医护人员排查情况汇总表

填报单位： 单位：个，人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指定医院情况** | | | | **发热门诊、隔离病区医院情况** | | | | **疾控单位情况** | | | |
| 医院数量 | 一线医护人员数量 | | | 门诊、医院数量 | 一线医护人员数量 | | | 疾控单位数量 | 一线工作人员数量 | | |
|  | 其中：赴湖北驰援人数 | 受感染人数 |  | 其中：赴湖北驰援人数 | 受感染人数 |  | 其中：赴湖北驰援人数 | 受感染 人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计：承担一线疾控任务的医疗机构** 家，一线医护和疾控人员 人，其中赴湖北驰援 人，受感染 人。 | | | | | | | | | | | |
| **医护和疾控人员及其家庭困难情况：** | | | | | | | | | | | |

填报人及电话： 填报时间：

（注：首次上报请于2020年2月13日前报至省总职工服务部，联系人：曾婉芬15622104810，传真：020-83824990）