*Приложение*

Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций в зоне ответственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать медицинскую организацию) за 2020 г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п № | Наименование ЧС, основные характеристики | Количество пострадавших | Длительность ЧС | Привлекаемые медицинские силы, в т.ч. сторонних медицинских организаций | Дефекты оказания помощи |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |