附件3

**\_\_\_\_\_\_省（区、市）短缺药品停产情况表**

省级联动机制牵头单位（盖章）：

填报人：\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_ 填报时间：\_\_\_\_\_\_

一、企业报告短缺药品的基本情况

（一）企业名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（二）品种名称：\_\_\_\_\_\_\_\_，剂型：\_\_\_\_\_\_，规格：\_\_\_\_\_\_\_

（三）主要临床用途：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（四）药品属性：1.基本药物；2.急（抢）救药品；3.特殊管理药品；4.中毒解救药品；5.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（五）停产时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（六）停产原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（七）预计复产时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、省内供应和使用情况

（八）临床使用情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（九）供应现状：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_