附件2

2019年度卫生健康机构控烟专项检查信息汇总表

市（区）卫生监督所（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位数 | 检查单位数 | 检查内容全部符合要求单位数 | 下达整改意见书（份） | 案件查处 | | | 处罚数量 | | 罚款金额（元） | |
| 禁止吸烟场所所在单位未设置醒目的禁止吸烟警语和标志 | 禁止吸烟场所所在单位未对吸烟者进行劝阻的 | 在禁止吸烟场所内吸烟的 |
| 个人 | 单位 | 个人 | 单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期： 单位负责人（签字）：