中国红十字会救灾工作报表

**一、报表目录及表式**

|  |  |
| --- | --- |
| **表号** | **表名** |
| 表１ | 灾情及需求 |
| 表２ | 物资分配通知 |
| 表３ | 物资分配计划 |
| 表４ | 物资收据 |
| 表５ | 执行结果报告 |
| 表６ | 物资储备通知 |
| 表７ | 物资调拨通知 |
| 表８ | 物资采购情况报告 |
| 表９ | 物资发放登记表及续表 |
| 表１０ | 药品使用登记表及续表 |

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表１）灾情及需求**

**上报：** （20 年第 — 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **灾 情 统 计** | | | | | | | | | | | | | | |
| **发灾时间段** | | **灾害种类** | **受灾区域数** | | | | | **受灾人口（万人）** | | | | **因灾死亡人口（人）** | **因灾失踪人口（人）** | **因灾伤病人口（人）** |
| **地** | | **县** | **乡** | **村** |
|  | |  |  | |  |  |  |  | | | |  |  |  |
| **紧急转移安置人口（人）** | | **需口粮救济** **人口（人）** | **倒房间数** **（间）** | | | **损房间数** **（间）** | | **毁坏耕地面积（公顷）** | | | | **农作物/草场受灾面积（公顷）** | **灾区年人均收入（元）** | **直接经济损失（千万元）** |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  |  |  |
| **救 助 需 求** | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **品 名** | | | **规格/型号** | | | **单 价** | | **数 量** | | **总 价** | | | **预计受益人数** |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  |
| **备 注** | | | | | | | | | | | | | | |
| **灾情简要描述** | | | | | | | | | | **当地救助活动** | | | | **媒体报道情况** |
|  | | | | | | | | | |  | | | |  |

经手人： 核准人： 批准人： 填报单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表２）物资分配通知**

**下发：** （20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现分配给你会一批救助物资（详见右表），用于救助你会 月 日上报的 灾害。  备灾中心联系人：  联系电话：  协调单位：  协调人：  联系电话： | | **物资来源** | **调出库** | **品 名** | **型号/规格** | **单 位** | **单价（元）** | **数 量** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | | |  |
| **备**  **注** |  | | | | | | | | |

经手人： 核准人： 批准人： 填写单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表３）物资分配计划**

**上报：** 物资分配通知号（20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资来源： 拨款自购□ 筹款自购□ 实物接收□** | | | | | | | | | | | | |
| **品 名** | **型号/规格** | **单位** | **单价（元）** | **数 量** | **总价（元）** | **分配地点及数量** | | | | | | **预计受益人数** |
|  |  |  |  |  |  | **地点** |  |  |  |  |  |  |
| **数量** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **地点** |  |  |  |  |  |  |
| **数量** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **地点** |  |  |  |  |  |  |
| **数量** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **地点** |  |  |  |  |  |  |
| **数量** |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | | | | | | | |  |

经手人： 核准人： 批准人： 填报单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表４）物资收据**

**上报：** 物资分配通知号（20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现确认已收到分配给我会用于救助 灾害的一批救助物资 （详见右表）。 | | **物资来源** | **品 名** | **型号/规格** | **单 位** | **单价**（元） | **数 量** | **总价**（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | |  |
| **备**  **注** |  | | | | | | | |

经手人： 核准人： 填报单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表５）执行结果报告**

**上报：** 物资分配通知号( 20 年第 号)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发放时间** | **物资名称** | **物资来源** | **接收方式** | **收到(采购)数量** | **发放数量** | **结余情况** | **受益区域数** | | | | **受益人次** |
| **市** | **县** | **乡** | **村** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **备**  **注** |  | | | | | | | | | | |

经手人： 核准人： 批准人： 填报单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表６）物资储备通知**

**下发：**  （20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现有一批救灾物资入库，请查收造册。  生产厂家：  联系人：  联系电话：  协调单位：  协调人：  联系电话： | | **物资来源** | **品 名** | **型号/规格** | **单 位** | **单价（元）** | **数 量** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | |  |
| **备** **注** |  | | | | | | | |

经手人： 核准人： 批准人： 填写单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表７）物资调拨通知**

**下发：** （20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 为救助 灾区，决定从你库调运一批物资，请及时与 红十字会联系，迅速组织调运。运费由 承担。  受益地区：  联系人：  联系电话：  协调单位：  协调人：  联系电话： | | **物资来源** | **品 名** | **型号/规格** | **单 位** | **单价**（元） | **数 量** | **总价**（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合 计** | | | | | |  |
| **备注** |  | | | | | | | |

经手人： 核准人： 批准人： 填写单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表８）物资采购情况报告**

**上报：** 资金分配通知号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购物资** | | **参与报价厂商** | | | | | | | | |
| 1． | | | 2． | | | 3． | | |
| **名 称** | **单 位** | **单价（元）** | **数 量** | **总 价** | **单价（元）** | **数 量** | **总 价** | **单价（元）** | **数 量** | **总 价** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **交货期限** | |  | | |  | | |  | | |  |
| **总采购额** | |  | | |  | | |  | | |  |
| **采用的供货商及理由：** | | | | | | | | | | |  |

经手人： 核准人： 批准人： 填报单位： （盖章） 年 月 日

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表９）物资发放登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资来源：** | | **物资分配通知号：** | | |
| **物资名称：** | | **发放数量：** | | |
| **物资单价： 元** | | **发放标准：** | | |
| **发放时间：** | | **发放地点：** | | |
| **执行发放单位： （盖章）** | | | | |
| **序号** | **户主姓名** | **家庭人口** | **领取数量** | **领取人签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合 计** | |  |  |  |
| **备注** |  | | | |

经手人： 核准人： 第 页 共 页

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表９）物资发放登记表**（续表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **户主姓名** | **家庭人口** | **领取数量** | **领取人签名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合 计** | |  |  |  |
| **备注** |  | | | |

经手人： 核准人： 第 页 共 页

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表10）药品使用登记表**

物资分配通知号（20 年第 号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **药品来源：** | | | | | | | |
| **情况说明：**  **日期： 年 月 日** | | | | | | | |
| **序号** | **时间** | **患者姓名** | **所患疾病** | **药品名称** | **数量** | **价值（元）** | **医生签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位： 经手人： 核准人： 第 页 共 页

**中国红十字会救灾工作报表**

**（表10）药品使用登记表**（续表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **时间** | **患者姓名** | **所患疾病** | **药品名称** | **数量** | **价值（元）** | **医生签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位： 经手人： 核准人： 第 页 共 页

**二、指标解释：**

１．**灾害种类：**指洪涝、风雹（包括龙卷风、飓风、沙尘暴等）、台风（包括热带风暴）、干旱、地震、低温冷冻、雪灾、山体滑坡、泥石流等。

２．**发灾时间段：**指灾害发生的持续日期，采用公历年月日方式填写，从灾害发生时间起至灾害结束时间止。

３．**受灾区域：**指本行政区内受到灾害影响，且造成一定损失的地区。

４．**受灾人口：**指本行政区内因自然灾害遭受损失的人口数量。

５．**因灾死亡人口：**指以自然灾害为直接原因导致死亡的人口数量（含非常住人口）。

６．**因灾失踪人口：**指以灾害为直接原因导致下落不明，暂时无法确认死亡的人口数量（含非常住人口）。

７．**因灾伤病人口：**指以自然灾害为直接原因导致受伤或引发疾病的人口数量（含非常住人口）。

８．**农作物：**指粮食、经济和其它作物的总称。其中粮食作物是指稻谷、小麦、薯类、玉米、高粱、谷子、其它杂粮和大豆等粮食作物总称。

９．**毁坏耕地面积：**指因灾导致被冲毁、掩埋、沙砾化等，在短期内不能恢复的耕地面积。

１０．**受灾面积：**指因减产1成以上的农作物播种面积。如果同一地块的当季农作物多次受灾，只计算其中受灾最重的一次（下同）。

１１．**倒房间数：**指因灾导致房屋两面以上墙壁坍塌，或房顶坍塌，或房屋结构濒于崩溃、倒毁，必须进行拆除重建的房屋数量。统计时，以自然间为计算单位，独立的厨房、牲畜棚等辅助用房、活动房、工棚、简易房和临时房屋不在统计之列。因灾遭受严重损坏，无法修复的牧区帐篷，每顶按３间计算。

１２．**损房间数：**指因灾导致房屋部分承重构件出现损坏，或非承重构件出现明显裂缝，或附属构件遭受破坏，须进行较大规模的修复才可以居住的房屋间数。统计时，以自然间为计算单位，独立的厨房、牲畜棚等辅助用房、活动房、工棚、简易房和临时房屋不在统计之列。因灾遭受严重损坏，须进行较大规模修复的牧区帐篷，每顶按3间计算。

１３．**直接经济损失：**指受灾体遭受自然灾害袭击后，自身价值降低或丧失所造成的损失。直接经济损失的计算方法是：重置受灾体所需费用、折旧率、损毁率（损毁程度）三者之积。

１４．**紧急转移安置人口：**指因受到灾害威胁、袭击，须在24小时内离开其住所转移到其它地方的人口数量。

**三、填写说明**

**（一）本表适用于全国各级红十字会。**

**（二）填报方法**

本套报表共１０种，分别为：灾情及需求（表１）；物资分配通知（表２）；物资分配计划（表３）、物资收据（表４）、执行结果报告（表５）、物资储备通知（表６）、物资调拨通知（表７）、物资采购情况报告（表８）、物资发放登记表（表９）、药品使用登记表（表１０）。各种报表使用的范围和填报方法是：

**1.灾情及需求（表１）**

本表为下级红十字会向上级红十字会报告灾情及需求时使

用。分为三部分：灾情统计、救助需求、备注。

灾情统计：反映的是危害严重的洪涝、风雹（包括龙卷风、飓风、沙尘暴等）、台风（包括热带风暴）、地震、干旱、雪灾、滑坡、泥石流等自然灾害发生发展情况的统计。

救助需求：反映的是当地灾区急需的基本生活物资。

备注：可对灾情以及实际困难进行文字描述和反映，特别要说明发生灾害的具体地区等。简要概述当地政府以及红十字会的救助工作，当地新闻媒体对灾情的报道。备注可以附件形式发送，但必须在相应空格内注明。

有关编号：编号分为三部分，年度、主号、副号。在同一灾害中，随着时间的推移受灾情况会不断变化，下级红十字会可以根据灾情进展适时上报最新灾情，此时，主号不变，而副号则为更新的次数。例如：5月18日，福建省遭受珍珠台风袭击，这是福建省今年的第1次灾害，当天福建省首次上报珍珠灾情，编号应为：（2006年第1-1号），表示这是该省2006年的第一次灾害的第一次报灾；19日，福建省再次上报珍珠最新灾情，编号应为：（2006年第1-2号）……，以此类推，直至本次灾害结束。

必须内容：媒体报道（当地主流媒体发布的，能全面、客观地反映灾情的报道）或当地政府有关部门的灾情演示文稿、报告等。

**２．物资分配通知（表２）**

上级红十字会向下级红十字会分配物资时使用该表格，下

级红十字会在接收物资时应按照该表认真进行核对，同时根据表内信息建立台帐。上级红十字会应在备注中体现相关执行要求等。

**３．物资分配计划（表３）**

所有救灾物资在分配前，需制定分配计划，如果物资为上级红十字会下拨，或由上级红十字会拨款采购，需在接到上级红十字会分配通知后制定计划并将表格报上级红十字会，该表文号应与上级红十字会物资分配通知编号一致。

**４．物资收据（表４）**

下级红十字会接收物资并清点检查后，按实际情况于当日

填写本表，并上报上级红十字会。该表编号应与上级红十字会物资调拨编号相同，物资的质量以及物资运输过程中出现的问题在备注栏反应。

**５．执行结果报告（表５）**

本表在某批物资发放完毕后填写。如物资为上级红十字会调拨或下拨款采购，编号需与物资调拨通知编号一致，如执行结果与物资分配计划（表３）所述内容不一致，需在备注栏里如实注明，备注栏里同时须注明发放标准。物资接收方式指：实物接收、拨款采购等。

**６．物资储备通知（表６）**

向备灾救灾中心存放物资之前须下达此表，备灾救灾中心（仓库）在接到通知后，应及时做好接收准备。备灾救灾中心（仓库）应按照本表所述进行物资的接收工作，并登记造册，在接受过程中严把质量关，发现问题及时向上级红十字会汇报。物资全部接收完毕后，及时填写物资收据并反馈上级红十字会。

**７．物资调拨通知（表７）**

本表是向备灾救灾仓库所下达的通知书，上级红十字会在调拨物资时必须向备灾仓库下达此表，备灾救灾仓库需且必须在看到该通知书后迅速按本表所述进行调拨，同时进行台帐核减。

**８．物资采购报价汇总（表８）**

当下级红十字会接到上级红十字会救助资金，须在当地紧

急采购时使用此表。救灾物资采购需进行三家以上报价，在三家报价结束后如实填写该表，并提出建议采用厂家及理由。

**９．物资发放登记表（表９）**

本表由具体执行分发任务的红十字会负责填写，按物资种

类单独造册登记，以便于统计。其中签名必须由领取人亲自完成，尽量避免领取者用指纹代替签名。

注意：不同批次、不同来源、不同种类的物资要分别建表立案；而在同一批次、同一来源、同一种物资的发放中，当领取人数量超过一页表格时，可以续表，但表头信息不需要重复填写，即每一种物资只须填写一个表头，只需在表格右下角标明总页数和分页数即可。本表由执行发放任务的红十字会存盘。

**１０．药品使用登记表（表１０）**

本表在药品发放或义诊的情况下使用。