# 工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案

来源：网络 作者：紫竹清香 更新时间：2025-02-28

*工作方案是对未来要做的重要工作做了最佳安排，并具有较强的方向性、导性粗线条的筹划，是应用写作的计划性文体之一，以下是本站分享的工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案，希望能帮助到大家!　　工地开复工新型冠状病毒防疫工作...*

　　工作方案是对未来要做的重要工作做了最佳安排，并具有较强的方向性、导性粗线条的筹划，是应用写作的计划性文体之一，以下是本站分享的工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案，希望能帮助到大家!

**工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案**

　　局属各单位、各县(市)区建设局，各有关单位：

　　为进一步加强施工工地新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作，结合施工工地从业人员多且流动性大特点，现就我市施工工地开复工及施工期间进一步加强新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作制定方案如下：

**一、工作目标**

　　深入贯彻落实习近平总书记关于坚决打赢疫情防控阻击战的一系列重要讲话精神，按照省、市政府的部署要求，通过指导和督促工程各参建单位严格落实新型冠状病毒感染肺炎疫情防控措施，切实把“外防输入、内防扩散”落到实处，压实用人单位的防疫主体责任，全力做好我市施工工地新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作。

**二、时间安排**

　　即日起至重大突发公共卫生事件一级响应终止。

**三、工作措施**

　　(一)严格控制施工工地开复工时间。全市施工工程复工或新开工时间不得早于2月9日(正月十六)24时。

　　(二)严格落实施工工地疫情防控措施

　　一、开复工工地要做到“五个不得”

　　①项目开复工前，必须制定制定详细、周全的防控措施、预案，除值班留守人员、检查人员外不得允许其他人员进入。

　　②工地施工现场、办公区域、施工设施设备未经专业消毒消杀不得复工。

　　③未经建设单位和监理单位复工评估合格，不得复工。

　　④不得组织聚集性活动，宜采用微信、视频等方式进行疫情防范和安全教育培训。

　　⑤发现发热等疑似病例立即隔离，不得进入施工区域，立即上报。

　　二、施工工地落实“两严、两禁、两减少、两做到”管控

　　①严格工地饮食卫生、个人卫生和居住卫生管理;严格做好宿舍、食堂等人员密集处的消毒消杀，每天至少两次。

　　②严禁工地区域饲养、宰杀、食用野生动物，通过正规渠道购买食品物资，全力把好食品安全关;严禁未测体温、未戴口罩进入工地。

　　③尽量减少工地区域人员进出，尽量减少工地人员与外界接触。

　　④做到防护用品充足，做到应急准备充分。

　　(三)严格落实开复工项目疫情防控评估

　　施工工地开复工前，应制定详细、周全的防控措施、预案，由建设单位和监理单位按照省、市有关文件要求对施工工地疫情防控措施进行全面评估，评估合格后，报属地建设行政主管部门或其委托的工程安全监督机构备案。施工工地开复工前，建设单位应向属地镇街政府或社区报备，并督促施工单位落实各项防疫措施、服从属地镇街政府或社区疫情防控工作的指导和检查。

　　(四)严格落实疫情防控值守和信息上报制度。工程参建单位要加强疫情应急值守，严格执行领导带班制度，疫情信息每日上报属地建设行政主管部门及属地政府(街道、社区)，确保人员、信息无遗漏。

　　(五)加大监督抽查力度。建设行政主管部门及其委托的建设工程安全监督机构应督促建设单位、施工单位落实企业防疫主体责任，严格落实《福州市社区新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指导手册》《特定人群个人防护指南》《特定场所消毒技术指南》等文件精神。强化施工工地管控，采取科技手段，利用远程视频探头、手机视频等加密对施工工地抽查，督促施工工地落实疫情防控措施。

**四、工作保障**

　　1、加强组织领导。市建设局成立施工工地新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作领导小组，陈漠诚局长担任组长，各分管领导担任副组长，相关处室和局属单位负责人担任成员(详见附件1)。各县(市)区建设局相应成立领导小组;建设单位、施工单位、施工工地等相应成立疫情防控工作领导小组。

　　2、明确责任。一是属地责任。按照属地管理原则，各县(市)区、乡镇、社区负责辖区内施工工地的防疫工作。二是建设行业主管部门监管责任。建设主管部门及其委托的工程安全监督机构对工地落实疫情防控措施情况进行检查、指导，发现疫情防控措施未落实或落实不到位的，立即停工整改，依法予以严肃处理。三是建设项目主体责任。所有在建工程由施工总承包单位牵头成立疫情防控工作专班，建设单位、监理单位、专业分包单位、劳务分包单位共同参与，施工总承包单位项目经理对疫情防控工作负总责，并在签订专业分包合同时，必须明确防疫措施及处罚规定。建设单位对防疫工作负有首要责任，应督促检查施工总承包单位落实防疫措施是否到位，复工前要对防疫工作进行评估。工程参建单位应积极配合项目所在地政府开展防疫工作，及时报送相关信息，齐心协力，严格落实各项防控措施。

　　3、注重防控工作实效。工程参建单位要按照《福州市开复工工地新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作手册》要求落实开复工前及施工期间新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作措施，确保各项防范措施落到实处。建设主管行政部门及其委托的工程质量安全监督机构在落实自身防护基础上，综合运用现场检查、远程视频探头监控抽查等方式，通过严格执法、严肃追责，督促落实疫情防控措施。

　　4、强化宣传教育。施工单位务必做好教育交底工作，宜采用微信、学习强国APP等召开视频会议，做好疫情防范和安全教育培训，交底落实到每个员工。同时，在工地大门口显要位置设置宣传栏，张贴工地防疫责任人名字、联系方式以及新型冠状病毒感染肺炎疫情防范知识。

**工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案**

　　有效控制和预防新型冠状病毒感染肺炎的危害，保障全区建筑业从业人员的生命安全和身体健康。依据新型冠状病毒感染肺炎疫情防控期间建筑工地开复工工作指南，现就我区建筑施工工地疫情期间开复工审核和防控制定如下方案。

　　1、 指导思想 全面贯彻落实习近平关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作指示精神和省、市、区对疫情防控的工作部署和要求，切实做到守土有责，坚决做好全市建筑施工工地疫情防控工作，稳妥有序做好建筑施工工地疫情期间复工审核和疫情防控工作，全力保障全区建筑业从业人员的生命安全和身体健康，促进建筑业持续健康发展。

　　二、工作要求及措施 一开复工原则 1.严格开复工管理。按照“谁监管、谁负责审核”和分级管理原则，严格开复工管理。首先要根据我区疫情防控要求，辖区乡镇政府、卫健等部门，进行疫情防控现场核查，疫情防控审查核准后，区住建局做好开复工安全生产、扬尘治理、劳务用工实名制复工条件的核查，做到审核合格一个，开工一个。

　　2.坚持开复工原则。建筑工地开复工应坚持“六不” 原则即工地未建立联控联防机构不得复工;

　　工地未制定疫情防控方案不得复工;

　　工地未配置专职疫情防控人员不得复工;

　　工地进场人员排查不彻底不得复工;

　　工地未储备好体温枪、口罩、手套、消毒液等防控物资不得复工;

　　工地未进行全面消杀不得复工。

　　二开复工条件 施工企业要严格落实开复工前工地疫情防控和开复工安全生产、扬尘治理、劳务用工实名制复工条件。项目疫情防控达到如下条件后，疫情防控审核工作向辖区乡镇政府提交申请，安全生产等复工条件审核向区住建局提交。

　　1.成立项目负责人负责的疫情防控机构，设立防疫专人专岗，对接辖区乡镇、卫生防疫部门或疾控机构，全面落实各项疫情防控措施。

　　2.设置单独的隔离观察室，用于需要临时观察的人员。隔离观察室应符合我区卫生防疫部门或疾控机构要求。

　　3.保障防疫物资充足到位，项目单位要根据复工人员情况配齐、配足体温枪、口罩、测温计、消毒液等疫情控制用品。口罩、消毒液等用品储备量不少一周用量。

　　4.对项目内所有复工人员14 天以内往来史、接触史必须进行详细排查，并有详细记录，同时全部人员填写建筑工地施工现场驻守人员及外来人员含返工、新招人员台账和施工现场人员疫情防控承诺书、项目疫情防控承诺书。

　　5. 实行实名制管理，严格进、出场实名制考勤，真实采集和录入全部进场人员姓名、身份证号、籍贯、工种、班组、联系方式等实名信息。

　　6.施工现场生活区、办公区、食堂、卫生间等已经消毒灭菌处理，并制定定时、定点消毒制度。

　　7.疫情防控保障措施和安全生产、扬尘治理、劳务用工实名制复工条件达到复工要求。

　　三人员管理要求 施工企业必须对进入施工现场的人员一律进行最严格的排查登记和管理。

　　1.积极做好春节前返回湖北或途经湖北尚未返回的员工思想疏导和劝解工作，各相关单位企业要动员其留在当地，暂时不返回。

　　2.对14天内去过湖北、武汉、浙江、温州等重点疫区，与上述地区人员有接触史的员工，要求其暂不返回岗位，并报告当地疫情防控部门。用工单位要督促其按要求自最后一次接触相关人员之日或抵达项目所在地起，在施工现场外安全隔离14天。身体未出现发热、咳嗽等症状后，方可返岗。隔离期间，用人单位要及时给予隔离人员关心关爱，给予必要的生活物资保障。

　　3.对与新型冠状病毒感染肺炎病例接触的员工由单位企业专兼职防控人员向辖区乡镇及区卫生防疫部门或疾控机构报告，按规定进行隔离。隔离人员返岗后，原则上暂时不得安排从事食堂、出入口等与人员过多接触的工作岗位。

　　4.建立工地人员健康档案，每天进行不少于两次的体温检测，对反复进出场人员做到一次一测，作好记录。发现有发热、乏力、干咳等症状的人员，立即报告辖区乡镇及区卫生防疫部门或疾控机构，并协助其用专用车辆到就近的定点医疗机构发热门诊就诊。做好台账登记附表6建筑工地施工现场疫情防控发热人员排查登记台账、附表7建筑工地施工现场新型冠状病毒肺炎疫情防控跟踪卡。

　　四现场管理要求 1.建立联防联控防疫机构。每个项目要由建设单位牵头建立疫情防控指挥部，成员由施工总承包单位、监理单位、专业分包单位、劳务分包单位和其他有关单位组成。各单位的项目负责人为具体责任人，制定项目防控工作方案和疫情应急预案，对疫情防控、生活保障、治安保卫、对外联系等实施有效管理，“一方案、一预案”同时向辖区乡镇及区住建报备。

　　2.实行封闭式管理。严格实行实名制管理，对进、出施工现场人员实行实名制考勤、登记和核查。建筑工程施工现场进出人员登记表、建筑工程施工现场全员日常登记表。封闭无使用需要的出入口，只保留一个出入口，采取有效的封闭措施。施工现场、办公区和生活区出入口必须满足消防车的通行要求，临近主干道施工现场围挡的高度不得低于2.5m,其他区域现场围挡高度不得低于1.8m。

　　3.实行出入口测体温登记制度。施工企业应在工地、生活区、办公区进出口设立体温检测点，由专人对进入人员测体温、登记，核对人员情况，并配备相应的保安人员。对体温≥37.3℃人员，要及时送至就近的定点医疗机构发热门诊就诊。

　　4.施工现场人员都应做好个人防护措施，工作期间佩戴医用外科口單。要采取分班、分组、分区域等施工方式，减少班组人员之间交叉。

　　5.食堂、宿舍、办公场所等人员密集地方以及闸机、升降机轿厢要落实定时消毒制度。食堂餐前餐后要整体消毒，每天至少4次;

　　宿舍每天至少消毒2次;

　　办公室、会议室根据使用情况及时消毒，并做好记录。保持通风换气，尽可能打开门窗通风换气，也可采用机械排风，如使用空调，应保证空调系统供风安全，及时做好消毒工作。

　　6.及时做好施工现场和生活区、办公区的垃圾储运、污水处理等工作，并设置废弃口罩手套专用收集装置。确保施工现场、卫生间等公共场所洗手设施运行正常，并配备速干手消毒剂、洗手液、擦手纸等用品。加强垃圾桶等垃圾盛装容器的清洁，定时进行消毒处理。

　　7.加强工地内人员饮食起居的防疫工作，严防交叉感染。工地食堂应实行分餐、错时用餐等措施。人员配备独立餐具，避免集中就餐、面对面就餐，就餐时人员人之间距离至少保持1米以上。食堂餐饮人员体检要合格，食品来源要安全可靠。

　　8.减少人员聚集。班前教育、技术交底等活动应分散开展。减少集中召开的会议，确需集中召开的，人数不超过50人，宜优先选择开敞、通风地方，参会人员应佩戴口罩，进入会场前后洗手消毒，集中时人与人之间前后左右距离至少保持1米以上。

　　9.在施工现场设立符合疫控部门要求的应急隔离区域，并作出明显标识，当出现疑似或确诊病例时，及时到该区域暂时隔离，再按照其他相关规范要求进行处理。

　　10.加强人员上岗卫生防疫教育和培训。人员上岗前要进行卫生防疫安全交底，防疫教育内容应参照省、市卫生防疫部门有关规定执行。

　　五开复工申报核查步骤 疫情防控审核步骤。施工单位自查→监理单位复核→建设单位审核→建设单位向辖区乡镇提交书面疫情防控验收申请→辖区乡镇审核后→由辖区乡镇将建筑工地疫情防控审核备案表附件8报区住建局→区住建对安全生产、扬尘治理、农民工实名制现场复工条件审核通过后报区政府领导同意后方可复工。

　　六疫情应急处置 1.当工地人员出现发热、咳嗽等症状时，项目疫情联防联控机构要按照工作预案要求，立即用专用车辆送至就近的定点医疗机构发热门诊就诊，并按照区卫生防疫部门或疾控机构要求做好相关人员隔离、场所消毒等应急处置。

　　2.经医疗机构确认为疑似病例或确诊后，施工现场要立即停 工并封锁场地，配合卫生防疫部门或疾控机构开展疫情防治，并及时向当地建设行政主管部门报告，经卫生防疫部门或疾控机构评估合格后方可开复工。

　　三、组织保障 一加强领导 区成立保障建筑工地疫情期间开复工工作领导小组，组长由区政府党组副书记担任，副组长由区政府副区长担任，成员由区住建局、卫健局等有关部门主要负责人担任，领导小组办公室设在区住建局，办公室主任由区住建局党组书记、局长赵增军担任。各乡镇、经济开发区有关部门也要成立相应机构，制定具体实施方案。

　　2 落实责任 各乡镇政府、经济开发区管委会是辖区建筑工工地疫情防控的责任主体，要在做好疫情防控的前提下，按规定全力支持和组织推动建筑工地复工，保障建筑业从业人员的生命安全和身体健康。区政府有关部门要积极指导帮助建筑企业做好疫情防控和相关行业复工条件。区住建局要认真履行领导小组办公室工作职责，切实加大建筑工地开复工协调力度，加强对疫情防控的宣传力度，将相关政策传达到位。区卫健局要建立建筑工地疫情防控审核制度，积极指导帮助建筑工地做好疫情防控工作。建筑工地在疫情防控审核验收通过后，区住建局同时对建筑工地安全生产、扬尘治理、劳务用工实名制复工条件进行审核验收。

　　3 督导检查 区保障建筑工地疫情期间开复工工作领导小组办公室和区纪委监委、区两办督查科要采取定期或不定期方式进行督导检查。对于疫情防控措施落实不到位的，将严格追究有关人员责任。

**工地开复工新型冠状病毒防疫工作方案 工地停工后的复工方案**

　　一、编制依据

　　1.1编制目的

　　根据XXX工程管理中心、XXX建设有限公司及地方建设行政主管部门要求，结合实际况，做好新型冠状病毒肺炎疫情防治工作，同时做好人力、物资、技术准备工作，并在项目发生疑似新型冠状病毒肺炎病例等紧急情况时，能够及时采取应急预案，控制事故风险等级。

　　为加强对新型冠状病毒肺炎疫情了防范，及时做好疫情发生的救援处置工作，能迅速调动一切可用资源，抢救伤员和财产，防止事态扩大，控制灾害损失，确保职工生命安全，实现应急反应行动快速、有序和高效。结合实际情况，制定关于本项目的。

　　1.2编制依据

　　1.\*\*省科学技术出版社《新型冠状病毒肺炎防治手册》、人民卫生出版社《新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南》;

　　2.XXX[2023]2号文《县住建局关于加强新型冠状病毒肺炎防控工作的通知》;

　　3.应急总医院《新型冠状病毒感染的肺炎防控知识手册》;

　　4.公司相关通知、要求。

　　1.3适用范围

　　1.适用范围：XXX项目

　　2.适用对象：XXX项目中发生的疑似新型冠状病毒感染肺炎等应急救援。

　　二、工程概况

　　2.1工程概况

　　1、工程名称：

　　2、工程地址：

　　3、建设单位：

　　4、勘察单位：

　　5、设计单位：

　　6、施工单位：

　　7、监理单位：

　　8、质安监单位：

　　2.2项目概况

　　本项目总建筑面积，由XX栋高层住宅组成，占地面积较大，项目用工人数约XXX人，90%居住在职工生活区、生产及住宿人员比较集中。

　　三、风险分析与事件分级

　　3.1风险分析

　　3.1.1本预案所称新型冠状病毒肺炎是指：根据国家卫生健康委员会网站1月28日凌晨发布新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第四版)，具备以下病原学证据之一者：

　　1呼吸道标本或血液标本实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸阳性;

　　呼吸道标本或血液标本病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源。

　　3.1.2根据新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第三版)显示，新型肺炎以以发热、乏力、干咳为主要表现。鼻塞、流涕等上呼吸道症状少见。具体如下：

　　(1)一般症状：一般症状有：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难;部分患者起病症状轻微，甚至可无明显发热。

　　(2)严重症状有：急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍。

　　(3)多数患者预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

　　3.1.3新型冠状病毒感染的肺炎症状与流感症状有何区别

　　流感症状主要表现为发热、头痛、肌痛和全身不适，体温可达39～40℃，可有畏寒、寒战，多伴全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状，常有咽喉痛、干咳，可有鼻塞、流涕、胸骨后不适等。颜面潮红，眼结膜充血。部分以呕吐、腹痛、腹泻为特点，常见于感染乙型流感的儿童。无并发症者病程呈自限性，多于发病3～4天后体温逐渐消退，全身症状好转，但咳嗽、体力恢复常需1～2周。肺炎是流感最常见的并发症，其他并发症有神经系统损伤、心脏损害、肌炎、横纹肌溶解综合征和脓毒症休克等。

　　目前对于新型冠状病毒感染的肺炎的症状尚缺乏足够临床资料。根据现有病例资料，新型冠状病毒感染的肺炎以发热、乏力、干咳等为主要表现，少数患者伴有鼻塞、流涕、腹泻等上呼吸道和消化道症状。重症病例多在1周后出现呼吸困难，严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和出凝血功能障碍。值得注意的是重症、危重症患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。部分患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现，多在1周后恢复。少数感染者无明显临床症状，仅检测阳性。从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，儿童病例症状相对较轻，少数患者病情危重。死亡病例多见于老年人和有慢性基础疾病者。3.1.4新型冠状病毒肺炎临床表现包括：

　　常见的可感染人类的冠状病毒通常会引起轻度或中度的上呼吸道疾病，如感冒。症状较轻，主要包括流鼻涕、头痛、咳嗽、咽喉痛、发热等。有时会引起下呼吸道疾病，例如肺炎或支气管炎，心肺疾病患者、免疫力低下人群、婴儿和老年人中较常见。

　　新型冠状病毒感染的一般症状有：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难;部分患者起病症状轻微，甚至可无明显发热。严重症状有：急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍。从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。

　　除了以上发病症状，还有可能发病症状“不典型”，例如：

　　(1)仅以消化系统症状为首发表现：如轻度纳差、乏力、精神差、恶心呕吐、腹泻等。

　　(2)以神经系统症状为首发表现：如头痛。

　　(3)以心血管系统症状为首发表现：如心慌、胸闷等。

　　(4)以眼科症状为首发表现：如结膜炎。

　　(5)仅有轻度四肢或腰背部肌肉酸痛。

　　3.1.5新型冠状病毒感染的肺炎的传播途径

　　根据目前的证据，可以确定新型冠状病毒可以持续人传人。目前已经确定的传播途径主要是呼吸道飞沫传播(打喷嚏、咳嗽等)和接触传播(用接触过病毒的手挖鼻孔、揉眼睛等)。

　　传播方式：口腔飞沫传播、接触传播(包括手污染导致的自我接种)、结膜传染及空气传播。

　　3.1.5.1飞沫可以通过一定的距离(一般是1米)进入易感的粘膜表面。由于飞沫颗粒(大于5um)，不会长时间悬浮在空气中。

　　日常面对面说话、咳嗽、打喷嚏都可能造成飞沫传播。如果周围有疑似新型冠状病毒患者，记得戴口罩并尽量保持1米的距离。普通人群佩戴过的口罩，没有新型冠状病毒传播风险，使用后按照生活垃圾分类的要求处理即可。疑似病例及其护理人员用过的口罩，按照医疗废物收集、处理，在处理完口罩后，要清洗双手。

　　3.1.5.2可通过空气传播的颗粒，一般直径小于5um，能长时间远距离散播后仍有传染性的颗粒，通过空气传播的病原体也可以经过接触传播。

　　3.1.5.3接触传播是指病原体通过粘膜或者皮肤的直接接触传播。病毒可以通过血液或者带血的体液经过粘膜或破损的皮肤进入人体。

　　3.1.6新型冠状病肺炎的潜伏期

　　新型冠状病毒肺炎的潜伏期认为是3~14天，即便是有些人的发病时间较晚，也不会超过14天，国家根据新型冠状病毒潜伏期的时间，提倡从\*\*地区有过滞留史的患者，居家隔离14天观察症状，如有发热、干咳、无力等表现，需要及时的就诊治疗，如果14天以后，无特殊的临床症状，可基本上排除感染病毒的可能，潜伏期之内仍具有一定的传染性，避免和其他人的接触。

　　通过以上分析，该传染病隐蔽期长，发病症状和普通感冒有共同处，不易鉴别，症状变化因人而异，需要14天的观察和医学检测，综合判定风险较大。

　　3.2事件分级

　　(1)特别重大新型冠状病毒肺炎事件

　　公司/项目部范围内爆发新型冠状病毒肺炎疫情，项目部内有2名及以上人员被诊断患病，与其接触的人员被隔离，造成大面积停工，员工正常生活受到严重影响。

　　(2)重大新型冠状病毒肺炎事件

　　公司/项目部所在地区及周边未爆发疫情，公司/项目部内出现一例确诊病例，或者项目部范围内出现一例确诊患者，分部人员有与其接触史;

　　(3)较大新型冠状病毒肺炎事件

　　发现疑似新型冠状病毒肺炎疫情，疫情控制尚可，分部出现1人或以上疑似病例，或出现接触其他疑似病例人员;

　　(4)一般新型冠状病毒肺炎事件

　　发现疑似新型冠状病毒肺炎疫情，疫情控制尚可，公司/项目部现场生产、生活未受到影响。

　　四、防护及应急救援组织机构及职责

　　公司/项目部应急组织机构由应急领导小组、应急办公室、现场应急指挥部组成。紧急联络电话：略

　　4.1

　　防护及应急领导小组成员及职责

　　组长：

　　副组长：

　　成员：

　　主要工作职责：

　　(1)

　　审定分部的应急预案;

　　(2)

　　全面指导分部的应急救援工作;

　　(3)

　　落实政府及上级单位有关应急工作的重要指令;

　　(4)

　　负责组建应急指挥部或指定人员到现场指挥应急抢险工作，对应急抢险重大问题进行决策;

　　(5)

　　审定对外发布和上报的事件信息;

　　(6)

　　负责审定下达和解除预警信息，负责下达应急响应程序的启动和终止指令;

　　(7)

　　应急响应结束后，安排相关部门和人员进行事故调查、评估和总结。

　　4.2

　　防护及应急办公室成员及职责

　　组长：

　　副组长：

　　成员：公司/项目部安质部全体人员、公司/项目部综合部全体人员

　　主要工作职责：

　　(1)负责传达、贯彻落实上级应急管理工作的有关方针政策、法律法规及一系列文件指示精神和本单位应急领导小组的会议决议、有关要求等;

　　(2)负责24小时应急值守，接收各类突发事件的报告，跟踪事件的处置状况，收集相关信息并做好上报工作;

　　(3)负责应急预案的管理工作，组织总体应急预案和专项应急预案的制定、修订、审核、发布和管理备案工作;负责制定、报批和组织实施应急演练、培训计划;

　　(4)负责应急资金计划的制定和应急项目的审批;

　　(5)负责应急物资储备库的建设，负责应急物资储备库管理制度的编制、落实，制订应急物资和装备配备计划，负责应急物资的定期检查等;

　　(6)负责应急队伍建设，制定并实施应急队伍的培训与演练计划等;

　　(7)组织应急演练、应急培训、应急物资

　　和抢险救援队伍等，并对施工情况进行考核评价管理;

　　4.3

　　现场应急救援队伍成员及职责

　　现场应急救援队伍是由应急领导小组统一领导各应急救援工作组，分工协作有序开展现场处置和救援工作。工作组可根据实际进行增减调整，主要包括现场抢险组(救援、疏散、警戒等)、后勤保障组、善后处理组、事故调查组。

　　(1)现场抢险组

　　组长：

　　成员：各部门负责人

　　主要职责：实施现场救援方案确定的各项救援措施以控制事态发展，减少事故损失;负责现场感染人群的救护，设置隔离区域;负责协助外部救援和医疗队伍开展工作。

　　(2)善后处理组

　　组长：

　　成员：各部门负责人

　　主要职责：负责患者的后续医疗救治;负责核实患病人员情况及其亲属的接待、安抚、住宿及日常生活工作;负责赔偿的洽谈以及死亡人员的善后工作;负责保险索赔事宜;负责恢复现场办公、生活等基本功能。

　　(3)事故调查组

　　组长：

　　成员：各部门负责人

　　主要职责：负责保护事故现场，搜集事故资料;负责事故调查，确定事故损失、性质、原因、主要责任人，提出预防措施和处理意见等。

　　五、预防新型冠状病毒防护常识

　　5.1

　　发病症状

　　(1)发热:以高热症状为最典型(体温一般高于38℃)。发热的同时常伴有肌肉酸痛和全身乏力，不典型病例为低热或者发热不明显。

　　(2)咳嗽、气短:是较常见的症状，咳嗽一般以干咳为主，并伴有气短和逐渐加重的呼吸困难，严重者出现呼吸加速，气促，或明显呼吸窘迫。

　　(3)其他伴随的少见症状:包括头痛、咯血和腹泻。

　　5.2

　　防护常识

　　传播途径：

　　(1)直接传播：病人喷嚏、咳嗽、说话的飞沫、呼出气体近距离接触直接吸入，可以导致感染。

　　(2)气溶胶传播：飞沫混合在空气中，形成气溶胶，吸入后导致感染。

　　(3)接触传播：飞沫沉积在物品表面，接触污染手后，再接触口腔、鼻腔、眼睛等粘膜，导致感染。

　　5.3

　　防护措施

　　(1)成立了预防新型冠状病毒防治领导小组，项目经理为领导小组组长;

　　(2)项目部及生活区开窗通风，防疫执行人，负责监督执行;

　　(3)防疫物资发放，防疫执行人，相应物资采购由负责、发放(要求同一检测点体温检测仪不少于3个，管理人员口罩每天不少于一个，配备消毒水及酒精满足公共区域每天消毒3遍需求);

　　(4)项目部及生活区废弃口罩、生活垃圾收集处理及公共部位消毒防疫由项目部保洁防疫执行人负责;

　　(5)施工现场入口处安排保安负责，责任组长;负责对入场每位人员体温检测，出现高温及咳嗽症状者立即制止入场及时上报;

　　(6)所有人员必须登记造册，各个班组长负责节后返场人员姓名、数量、行程及时如实向项目部登记。而且严格控制人员的外出，严格请销假制度，一律报公司审批;

　　(7)正确佩戴一次性医用口罩。

　　(8)勤开窗户透气，每次通风换气不少于30分钟，并要经常对空气进行消毒，消毒时要对室内进行全封闭。消毒可用84消毒液、双氧水、酒精等进行消毒。

　　(9)各个班组如出现返场人员有新型冠状病毒症状者，应立即隔离通知项目部及当地防疫部门;

　　(10)领导小组每天对职工的工作区、生活区、食堂等场所进行检查，发现不符合要求的，立即进行整改;

　　(11)办公室、食堂、宿舍必须定期进行消毒，一天不得少于三次，每次消毒均要做好记录，记录表格附后;

　　(12)采用分餐进食，避免人员密集。餐厅每日消毒3次，餐桌椅使用后进行消毒。餐具用品须高温消毒。操作间保持清洁干燥，严禁生食和熟食用品混用，避免肉类生食。职工餐具安排专人进行管理，在餐前餐后均要进行消毒，并做好记录;

　　(13)办公区、生活区、等场所，采用自然通风，食堂采用机械通风，但必须保证通风道清洁;

　　(14)生活区、食堂等场所必须接通自来水，用于工人洗手，洗手处必须放置消毒肥皂或洗手液;

　　(15)开展卫生大扫除，净化环境，生活区及办公区一天必须清扫三次以上，保证清洁卫生;

　　(16)尽量少去人中密集的地方。避免去人口密集、通风差的地。

　　(17)要注意休息，保证有充足的睡眠。

　　(18)避免近距离接触，交谈保持1米以上距离。

　　(19)对施工队伍加强教育和监督，督促他们立即行动起来，搞好办公、食堂、宿舍的卫生，做到空气畅通，购置必须的药品，做好消毒和个人的预防工作;

　　(20)充分利用宣传栏等宣传工具，做好宣传工作，对预防常识等进行宣传，同时教育大家要正确对待，提高自身的预防意识;

　　(21)在日常工作中，做到“早发现，早报告，早隔离，早治疗”，按上级要求，实行日报制，各施工班组要将当天的情况及时报项目经理部。

　　5.4

　　防护线路

　　新型冠状病毒感染肺炎防护线路图附后

　　六、监测与预警

　　6.1风险监测

　　6.1.1工作职责

　　应急办公室负责本单位新型冠状病毒肺炎风险监测工作。负责与当地政府、卫生行政主管部门、疾病预防控制中心联系，获取新型冠状病毒肺炎疫情信息，当收到新型冠状病毒肺炎预警信息时应及时向上一级单位应急办公室报告。特殊情况可越级上报。

　　发现传染病疑似病例后，疑似病例所在部门立即向应急救援日常管理办公室人员汇报，应急办公室根据疑似病例、是否有发热病人或疫情接触情况综合分析判断，向应急领导小组汇报，发布预警通报，通知各部门作好应急准备。

　　各部门每天定时向应急办公室汇报本部门疫情情况(是否有发热病人或疫情接触情况)，如出现疑似病人由应急办公室联系医院进行甄别和处置。

　　6.1.2监测方法

　　6.1.2.1判定疑似病人主要通过询问其是否有以下接触史。

　　1)可疑暴露者是指暴露于新型冠状病毒检测阳性的野生动物、物品和环境，而且暴露的时候未采取有效防护(如戴口罩)。

　　2)密切接触者是指与可疑感染者或确诊感染者有过如下接触情形之一：

　　3)与病例共同居住、学习、工作或其他有密切接触的人员;

　　4)诊疗、护理、探视病例时未采取有效防护措施的医护人员、家属或其他与病例有类似近距离接触的人员;

　　5)病例同病室的其他患者及陪护人员;

　　6)与病例乘坐同一交通工具并近距离接触人员;

　　7)现场调查人员调查后经评估认为符合条件的人员。

　　8)对于密切接触者，需要在家进行医学观察。不要上班不要随便外出，做好自我身体状况观察，定期接受社区医生随访。

　　6.1.2.2注意通过以下几项区分新型冠状病毒肺炎和普通疾病：

　　1)新型冠状病毒肺炎以发热、乏力、干咳等为主要表现，并会出现肺炎，但早期肺炎可能不发热，仅有畏寒和呼吸道感染症状，但CT会显示有肺炎现象。

　　2)流感以高热、咳嗽、咽痛及肌肉疼痛等为主要表现，有时也可引起肺炎，但不常见。

　　3)普通感冒以鼻塞、流鼻涕为主要表现，多数患者症状较轻，一般不引起肺炎症状。

　　6.1.2.3观察以下这些体征和症状：

　　1)发烧。每天两次测量的体温。

　　2)咳嗽。

　　3)呼吸短促或呼吸困难。

　　4)其他需要注意的早期症状，及时向部门、单位负责人报告，负责人报告应急办公室后，统一联系医生，到指定医疗部门进行排查、诊治。

　　如果发热超过38.5℃，同时有以下三种情况之一，1)伴有呼吸困难、明显的胸闷气喘;2)接触过新型肺炎或可疑新型肺炎的病人;3)本身就有高血压、心脏病等心脑肝肺肾等基础疾病的病人。建议及时到医院就诊，必要时在医院隔离处理。

　　6.2预警信息发布

　　应急办公室接到疑似病人的预警信息后，上报应急领导小组，应急领导小组结合医院诊断结果，研判可能造成的后果，综合判断情况的紧急程度，确定预警级别。由应急办公室采用电话、QQ平台、微信平台、whatAPP平台、短信等方式发布预警信息，预警信息包括可能发生事件时间、地点、可能影响的范围以及应采取的措施等。

　　6.3预警行动

　　各应急救援工作组接到预警信息后进入待命状态，做好应急响应准备。

　　6.4预警调整和结束

　　应急办公室根据急性传染病事件和变化情况，报请应急领导小组批准后，发布调整或解除预警信息通知。

　　七、应急响应

　　7.1信息报告

　　7.1.1发生新型冠状病毒肺炎事件后，事发单位负责人应立即向公司代表处应急办公室报告，并及时向附近的疾病预防控制机构或者医疗机构报告。

　　7.1.2当发生较大及以上新型冠状病毒肺炎事件时，应急办公室需按规定向公司总部应急办公室报告。各应急救援工作组在现场指挥部的统一指挥下，按照分工，相互配合、密切协作，共同开展应急处置和救援工作。由属地政府统一协调指挥的急性传染病突发事件，应遵其安排。

　　7.1.3报告内容：新型冠状病毒肺炎名称、发生地点、发生时间、波及人群或潜在的威胁和影响、报告单位、联系人及通讯方式。并尽可能提供以下信息：新型冠状病毒肺炎的性质、范围、严重程度、可能范围、已采取的措施，病例发生和死亡的分布及可能发展趋势。

　　7.2应急处置措施

　　7.2.1较大及以上新型冠状病毒肺炎事件应急处置措施主要包括：

　　(1)发现传染病人、疑似传染病人时，必须在24小时内报告，并向当地卫生主管部门、疾病控制中心报告。

　　(2)对传染病人、疑似传染病人在做好自身保护的前提下，应及时将其送往医疗急救中心(医疗部门)进行救治。发现人应尽可能避免与患者直接接触或扩距离接触，并离开患者生活、工作的房间或办公室等场所。在现场附近把守，防止人员进出，等待应急组织其他人员的到来。

　　(3)对传染病人、病毒携带者、疑似传染病病人污染的场所、物品，做好消毒处理，必要时请疾病控制中心进行专业消毒。对发生确诊或可疑病人的疫区、空间、交通工具、病人接触过的物品、呕吐物、排泄物，进行有效消毒;对不宜使用化学消杀药品消毒的物品中，采取其他有效的消杀方法;对价值不大的污染物，采用在指定地点彻底焚烧，深度掩埋(2米以下)，防止二次传播。

　　(4)与传染病人或疑似病人密切接触者，应隔离进行临床观察。对需观察隔离的员工设置专门的隔离区，负责安排好被隔离人员的生活必需品的配给。食堂采买要避开毒源，保证食品的安全性。

　　(5)对易感人群应采取应急接种，预防性用药，群体防护措施。需要进行隔离的病人、疑似病人和密切接触者，应主动配合有关卫生部门采取医疗措施。

　　(6)照顾患者时应佩戴口罩防护服等，口罩用后要统一回收处理，与患者接触后应用肥皂等彻底清洗双手。

　　(7)充分考虑发生传染病疫情及群体性不明原因疾病期间可能带来的人手紧缺问题，合理调配人力资源，保证正常生活、工作秩序。

　　(8)及时公布本次发生疾病的传播方式，传播规律，有效的预防方法，如何正确对待，使广大职工进一步了解相关疾病的预防知识。以消除职工、群众的恐惧心理，稳定职工情绪，保证正常生产、生活秩序。

　　(9)禁止非本单位人员乘坐本公司车辆，随时对公司所属车辆进行消毒。根据需要派出专用车辆参加救援工作。

　　(10)做好患者亲友的接待、安抚工作。

　　(11)对健康的未受感染的人员进行集中居住，统一食宿，减少外界接触，以保障上述人员不被感染。

　　7.2.2一般新型冠状病毒肺炎事件应急处置措施主要包括：

　　(1)号召全体人员养成良好的卫生习惯，保持办公、生活场所的卫生。

　　(2)控制人员出入，同时对出入人员进行健康状况检查，发现疑似急性传染病人员立即隔离观察。在营地入口设立体温检查点，进出人员进行体温检查。尤其是对外来访问人员检查体温，发放口罩，并进行登记。

　　(3)消毒灭菌。冠状病毒对热敏感，56℃30分钟、乙醚、75%酒精、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂可以有效灭活原病体。对营地、办公区、宿舍、会议室等进行消毒，定时打开门窗自然通风，改善室内空气质量。营地内禁止长期露天堆放垃圾，垃圾场及时清理垃圾，杜绝污水横流。

　　(4)如果能做到单人居住最好，如果做不到，尽量做到和家人(同事)保持一米远的距离，另外，单间隔离的房间，东西越少越好，戴好口罩，做好通风;在隔离期间，注意多饮水。

　　(5)加强食堂卫生管理，入口处设置洗手点，服务人员使用口罩，公用器具采用消毒柜消毒，员工存放碗筷的柜子定期进行消毒清洗。单独碗筷单独消毒。洗碗池保持清洁卫生。食材方面，不要吃活禽、野味，保护营养均衡。

　　(6)卫生间使用完毕之后，做消毒和通风。完善卫生间洗手池、洗手液烘干器等设施，加强卫生管理，保持厕所清洁卫生。建议使用蹲便器，每天清洁所有[高频接触]的物体表面，如柜台、桌面、门把手、洗手间固定装置、厕所、手机、健盘、平板电脑和床旁桌子。另外，清洁可能带血、体液和/或分泌物或排泄物的任何表面。

　　(7)公司/项目部全体人员包含分包队人员，每天上午上班前和下午下班前测量人员体温。出现发热人员，体温超过38.5℃，伴有全身不适症状，服用退热药物，如乙酰氨基酚，并进行隔离观察。

　　7.3扩大响应

　　在当前应急措施难以应对，可能造成重大人员伤亡或财产损失时，现场应急指挥部应及时请示公司/项目部代表处应急领导小组调整响应级别，向上级单位请求支援，同时充分寻求属地政府或救援机构的支援。

　　7.4应急结束

　　在公司/项目部范围内，应隔离时间段内，已隔离病员均得到有效治疗，患者生活、工作场所已消毒;且未发生新增疑似病例及确诊病例时，由应急救援日常管理机构负责人报告应急救援指挥部。应急领导小组组长根据上级统一部署，宣布本次新型冠状病毒肺炎事件应急响应结束。

　　八、后期处置

　　8.1应急响应结束后，按照把事件损失和影响到最低程度的原则，及时做好生产、生活恢复工作。

　　8.2财务部负责牵头核算救灾发生的费用及后期保险和理赔等工作。

　　8.3事件调查组必须实事求是，尊重科学，按照“四不放过”原则，及时、准确查明传染病疫情的原因，深刻吸取事故教训，制定防范措施，落实责任制，防止类似事件发生。

　　8.4　应急办公室负责收集、整理应急救援工作记录、方案、文件等资料，组织各部门对应急救援过程和应急救援保障等工作进行总结和评估，提出改进意见和建议，并将总结评估报告报上级主管部门。

　　九、应急保障

　　9.1　应急队伍

　　项目部应急队伍参见3.3，由应急领导小组组建现场应急救援队伍，主要包括现场抢险组(救援、疏散、警戒等)、后勤保障组、善后处理组、事故调查组，各组人员由专业相关各部门人员抽调组成，相关人员均应参加相应的应急预案演练或者培训活动。

　　9.2　应急物资与装备

　　应急办公室、项目部设备物资部组织储备适量的应急防护设施，如防护手套、口罩、消毒液、红外线温度仪等。项目部有一辆专用救援车，机动应急小车2辆，应急期间优先保障应急需要。

　　名称 数量

　　水银温度计 20个

　　医用手套 20副

　　电子体温计 6个

　　消毒液 15L

　　口罩(N95) 300个

　　洗手液 2L

　　一次性口罩 1000

　　塑料袋 500个

　　应急救援车 1辆

　　医用封闭式垃圾桶 20个

　　机动应急车 2辆

　　工程铲车 1辆

　　9.3　通信与信息

　　通讯联络通过手机、微信方式进行。项目部全体均配备有手机，各执勤点配置了对讲机。

　　应急办公室：略

　　物资领用处：略

　　抢险指挥部：略

　　消毒联络点：略

　　9.4　应急路线

　　9.4.1距离最近医院

　　本工程最近医院为XXX中心卫生院，距项目约4.9KM，途经XXX大道，红绿灯2个，用时约10分钟，医院电话：略。

　　【地图略】

　　9.4.2医疗条件最佳医院

　　本工程附近医疗条件最好医院为XXX医院，距项目约40.1KM，途经XXX大道，红绿灯8个，用时约40分钟，医院电话略。

　　【地图略】建筑工地节后复工新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作方案为全面深入落实贯彻国家、省、市关于新型冠状病毒感染肺炎疫情防控的有关要求，统一防控应对新型冠状病毒感染肺炎，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》及相关规定，我项目部为切实做好新型冠状病毒肺炎防控的相关工作，特按要求制定本预案。

　　一、指导思想：

　　以中国疾病预防控制措施为指导，建立新型冠状病毒预防和控制传染病的处理机制，迅速开展施工现场防控传染病紧急情况的处置工作，及时采取防控措施，做到早发现、早报告、早处置、早治疗，坚决防止疫情输入、蔓延、输出，避免疫情在项目出现、扩散和蔓延。最大限度地降低损失和影响，有效、切实维护生命安全和秩序稳定。

　　二、目标任务

　　1、宣传和普及传染病防控知识，提高广大施工人员的自我保护意识。

　　2、打好提前仗，早作准备，早预防，及时部署相关工作和落实相关措施。

　　3、完善传染病报告制度，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

　　4、建立快速反应和应急处理机制，及时采取措施，确保传染病不在本工程传染。

　　5、严格控制新入场人员，进行登记备案，并对外地进工地人员进行健康监测，发现可疑病例，及时送往定点医院，严禁在工地留宿，特别注意\*\*省来青人员的检查。

　　三、工作原则

　　1、预防为主、常抓不懈。宣传普及传染病防控知识，提高全体工人的防护意识，加强日常监测，发现病例及时采取有效的预防与控制措施，迅速切断传播途径，控制疫情的传播和蔓延。

　　2、规范管理、统一领导。严格执行国家有关法律法规，对传染病突发事件的预防、疫情报告、控制和救治工作实行依法管理。成立预防传染病工作领导小组，协调与落实项目建筑地对传染病的防控工作。

　　3、快速反应、运转高效。建立预警和医疗救治快速反应机制，增强应急处理能力。按照“四早”要求，保证发现、报告、隔离、治疗等环节紧密衔接，一旦发现疫情，快速反应，及时准确处置。

　　4、现场封闭管理原则。各类工地施工作业、生活区域应与外界围挡隔离，不能围挡隔离的应设警戒。

　　5、“外防输入，内防扩散”原则。各类工地以项目部为单位，严格按照防控要求，对所有外来人员均实行严格准入管理，场内工作人员无特殊情况禁止对外流动。

　　四、组织领导

　　成立建筑工地传染病防控工作小组，负责组织、指挥、协调与落实传染病的防控工作。

　　公司分管领导：防控工作小组：

　　组长：xxx

　　副组长：xxx

　　成员及分工：xxx

　　(1)宣传与教育：xxx

　　(2)消毒与检查：xxx

　　(3)联络与上报：xxx

　　(4)急救电话：120

　　(5)其他成员：项目部其他人员、安保人员及各分包单位相关负责人

　　五、工作措施

　　1、项目部对外部进场人员实行严格准入制度，对符合疫情防控要求的人员准予进入工地。

　　2、对工地内工作人员，建立健康监测和严格外出制度。每天两次对全部人员进行体温测量和登记，发现发热特别是伴有咳嗽、咽喉疼痛等状况等身体异常人员，立即采取隔离、送医等应急处置。

　　3、做好宣传教育工作，派发资料及宣传传染病的防控知识，加强工人个人卫生教育。教育工人饭前便后以及班后一定要洗手，注意个人卫生，使用肥皂和流动水洗手。

　　4、严格落实全员登记制度，对进出工地人员的姓名、籍贯、来去方向、交通方式及时间等信息实施真实、动态记录。工地大门值班人员严格登记管理制度，严禁无关人员进入施工现场。

　　5、对配送材料、物资等外来人员，车辆进场后，车上人员不得出驾驶室，货物、物资由项目部安排工地内人员接收和装卸。

　　6、做好工地内人员生活保障工作，确保生活保障物资充裕。由专人外出采买，外出人员做好自身防护措施，出入时间、路线做好登记备案。

　　7、做好防范措施，门卫及办公室配备体温计，75%酒精，84消毒液，口罩等应急防范物品，保持施工现场、宿舍卫生及室内空气流通，落实环境消毒制度，切实做好施工现场卫生管理、个人卫生防护和生活垃圾装袋清理，做好处理垃圾污物，消除鼠、蟑、蚊、蝇等病媒生物孽生环境，及时组织开展全面的病媒生物防治与消杀，有效降低病媒生物密度。

　　8、安排专人实施24小时值班和项目领导带班，带班领导和值班人员要确保在岗在位、通信畅通。

　　9、实行日报告和零报告制度。完善传染病报告，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗，分层管理，及时落实”。要做好与项目所在地街道、社区、居委会的配合工作，现场防控方案执行和每日疫情防控情况形成日报反馈到分公司。若出现疫情第一时间向青岛市定点医院报告，同时上报分公司和相关政府主管部门。

　　六、应急措施

　　当工地出现“传染病”疫情预警时，立即启动应急处置方案后，在第一时间采取如下措施：

　　1、在第一时间内向上级主管部门、卫生部门报告。

　　2、对一般发热等病人的处理：

　　(1)出现发热咳嗽咽痛等症状，应及时就医，不得带病上班。发热病人退热两天后，且无反复，凭医院的健康证明，才能回岗。

　　(2)在规定时间内将发热人数向相关上级主管部门报告，并对病人作跟踪了解。

　　3、对可疑病例的处理

　　(1)发热病人经医院认为有传染病疑似病例嫌疑的，项目部第一时间立即报告主管部门。对在工地发现病人和接触过的人员，要在第一时间进行隔离观察通知医院诊治。

　　(2)工地要对可疑病人所在寝室或活动场所进行彻底消毒;对与可疑病人密切接触的人员进行隔离观察。

　　(3)可疑病人在医院接受治疗时，禁止任何人员前往探望。

　　(4)工地应根据可疑病人活动的范围，在相应的范围内调整施工计划和安排。

　　4、对传染病人的处理

　　若“疑似病人”被医院正式确诊为传染病患者，项目部要立即向上级报告，并采取一切有效措施，迅速控制传染源，切断传染途径，保护易感人群，具体要求是：

　　(1)封锁疫点。立即封锁患者所在寝室及班组，等待卫生部门和相关主管部门的处理意见。

　　(2)疫点消毒。对工地所有场所进行彻底消毒，消毒必须严格按标准操作，消毒结束后进行通风换气。

　　(3)疫情调查。工地应配合卫生部门进行流行病学调查。对传染病人到过的场所、接触过的人员，进行随访，并采取必要的隔离观察措施。

　　5、根据相关规定，出现因疫情原因需要部分或全部停工，按上级建委和卫生部门的通知精神执行。

　　6、准备一定数量的体温计和口罩等应急物资。

　　七、保障措施

　　项目部适当安排经费用于传染病疫情的宣传及防控工作，确保处理事件的快速反应能力。

　　八、责任追究

　　实行责任追究制。项目经理为第一责任人，分管领导具体负责，各班组长直接负责。全体管理人员必须把传染病的防控工作作为重要工作来抓，站在讲政治的高度，以对工人高度负责的态度，认真做好传染病防控工作，层层落实责任，做到防患于未然。对因工作不力、不负责任、措施不当造成工地传染病疫情扩散传播或对施工人员健康造成严重后果的，将按上级有关规定实行责任倒查，并追究相关人员的政治经济责任。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找