

柞水县卫生健康局

柞卫健函〔2020〕215号

2020 全国食用菌产业发展暨柞水“小木耳·大产业”招商大会参会人员疫情防控须知

根据《商务部公安部卫生健康委关于展览活动新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》（商服贸发〔2020〕137号）等文件要求，制定2020全国食用菌产业发展暨柞水“小木耳·大产业”招商大会所有参会人员疫情防控须知，请遵照执行：

1、请所有参会人员提前申领“陕西健康码”，持绿码者方可参会。所有参会人员需填报《新冠肺炎简要流行病学调查表》（附后），签字确认后于参会前反馈组委会。

2、参会人员中如有未治愈的新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例、尚在集中隔离医学观察期的密切接触者、有境内中高风险地区旅居史未解除隔离的人员等，请取消参计划。

3、请所有参会人员于参会前14天内，做好每日体温检测等健康监测工作。抵达招商大会现场和驻地宾馆时请出示健康码并接受体温测量，“健康码”为绿码且体温正常者方可进入会场和驻地宾馆。请自备并规范佩戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩，使用过的口罩、纸巾等应投放入专用垃圾桶，请勿随意丢弃，防止他人接触。

4、请所有参会人员随时保持手卫生。招商大会现场和会议室入口处、餐厅吧台处、洗手间等位置均配备免洗手消毒液等，方便参会人员使用。

5、请所有参会人员乘电梯时佩戴口罩、相互间注意保持1米以上距离，并快进快出。电梯内外均配备一次性卫生抽纸，避免直接用手接触按钮。楼层间隔3层以内建议步行。

6、如您在会前14天内或者会议期间出现体温异常或者有呼吸道症状，请立即向医疗救治组报告（联系人：黄钊 联系电话：18992435360；赵安灵 联系电话：13991565768；邮箱：2416376070@qq.com）。



新冠肺炎简要流行病学史调查表

| | | | | |
|--|----|------|------|---|
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | |
| 身份证号码 | | 居住地址 | | |
| 有无以下症状 (请勾选) 发热 () <input type="checkbox"/> <u> </u> ℃ 咳嗽 () <input type="checkbox"/> 鼻塞 () <input type="checkbox"/> 咽痛 () <input type="checkbox"/> 流涕 () <input type="checkbox"/> 胸闷 () <input type="checkbox"/> 气促 () <input type="checkbox"/> 呼吸困难 () <input type="checkbox"/> 全身酸痛 () <input type="checkbox"/> 乏力 () <input type="checkbox"/> 腹泻 () <input type="checkbox"/> 其他 () <input type="checkbox"/> _____ | | | | |
| 流行病学史 (请勾选) | | | | |
| 14 天内有无境内中高风险地区, 或其他有病例报告的社区, 或境外疫情严重国家或地区的旅行史或居住史 | | | | 有 () <input type="checkbox"/> 无 () <input type="checkbox"/> |
| 14 天内是否与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)有接触史 | | | | 有 () <input type="checkbox"/> 无 () <input type="checkbox"/> |
| 14 天内是否曾接触过来自境内中高风险地区, 或境内其他有病例报告的社区, 或境外疫情严重国家或地区的发热或有呼吸道症状的患者 | | | | 有 () <input type="checkbox"/> 无 () <input type="checkbox"/> |
| 有无聚集性发病:14 天内在小范围内(如家庭、办公室、学校班级、车间等场所), 出现 2 例及以上发热和/或呼吸道症状的病例 | | | | 有 () <input type="checkbox"/> 无 () <input type="checkbox"/> |
| 我承诺以上情况属实。 | | | | |
| 本人签名: | | | | 日期: 2020 年 月 日 |