**疫情期间公共文体场（馆）防控工作指南**

**（一）工作人员要求**

1.对新返岗人员（包括志愿者）建立“一人一表”的健康登记。最近14天内有旅居重点疫区（湖北省、广东省、湖南省、河南省、江西省（南昌市、新余市、上饶市）、安徽省（合肥市、蚌埠市、阜阳市）、温州市、台州市）、接触过确诊或疑似肺炎病例、出现发热干咳等症状的人员，一律不得上班。

2.进单位人员必须进行体温检测（上午、下午各一次），凡是发现身体异常的，按照防疫规定处置。

3.现场服务人员必须戴口罩上岗，其他工作人员进入公共区域或集聚性工作必须戴好口罩。非现场服务人员尽量减少进入公共区域。

4.严格把控外来人员进入办公区域，与工作无关人员不得进入。外来人员必须戴好口罩、出示身份证及体温检测，并介绍有无接触疑似传染病人和来舟时间（要求14天以上）等情况，否则不得入馆。

**（二）环境防疫要求**

1.增加卫生间巡查频次，卫生间应保持清洁和干爽，提供洗手液，并保证水龙头等设施正常使用。

2.加强消毒防疫，要求对电梯轿厢内及电梯按钮每2小时擦拭消毒一次，并做好消毒记录；开放区域的门把手、楼梯扶手、休息座椅、服务台面每半天擦拭消毒一次；便池及周边每天喷洒消毒一次。

3.要及时开窗通风。在开馆前和开馆期间都要设定开窗通风时段，每次通风要求半小时以上，有新风系统的也应同步开启。

**（三）观众（顾客）进场（馆）须知**

疫情期间活动须知：为了您的安全和健康，请配合遵守以下要求。

1.最近14天内有旅居重点疫区（（湖北省、广东省、湖南省、河南省、江西省（南昌市、新余市、上饶市）、安徽省（合肥市、蚌埠市、阜阳市）、温州市、台州市）、接触过确诊或疑似肺炎病例、出现发热干咳等症状的人员，请自觉离开。

2.请自觉接受场馆管理人员的体温检测，体温超过37.3摄氏度的人员应立即到指定医院发热门诊就医。

3.体温正常人员须戴好口罩方可进场（馆）参观，观众（顾客）之间请保持一定距离。

4.为了减少观众（顾客）密度，要求观众（顾客）听取管理人员提供的信息，合理选择活动路径。

5活动结束后，请观众（顾客）尽快离开，不要无故滞留在馆内。

**（四）开放管理要求**

1.在公共文体场（馆）开放之前须制定“活动须知”，通过不同途径告知活动要求，并在公共场（馆）门口张贴“活动须知”。

2.有条件的场馆，尽量分开进口与出口，避免人群不必要接触。

3.根据观众（顾客）流量，引导分批次分区域参观或活动，严格控制人员密度。

4.进口要安排专门人员提醒观众认真阅看“活动须知”，并全面落实“活动须知”相关要求。

5.安排值班领导，处理相关纠纷与突发事件，汇总疫情防控信息。

**（五）疫情突发事件处理**

1.设立相对封闭的疫情隔离空间（晴好天气允许设立在室外，用一米线警戒），非病人陪侍人员不得入内。该空间使用前后都要组织专门消毒。

2.发现发热、干咳、乏力病人，应立即报告值班领导，并陪同送到疫情隔离空间。值班领导要立即关闭新风系统、空调，及时报告县区、功能区防疫办处理，并在疫情隔离空间外围安排人员警戒，防止冲突。

3.观众出现蛮横行为的应尽力劝导，不听规劝的，应及时报告值班领导。值班领导可视情决定是否报告公安。

附件：1.个人健康申报表

2.体温检测表

3.外来人员登记表

4.消毒记录表

附件1

**个人健康申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 居住地址 |  | | |
| **若有以下情况请勾选：**  1.近14天内是否有湖北、广东、河南、湖南、江西（南昌、新余、上饶）、  安徽（合肥、蚌埠、阜阳）及温州、台州居住史、旅行史。 □  2.近14天内是否与以上区域人员共同生活、学习、工作。 □  3.近14天内是否与以上区域人员乘坐同一交通工具并近距离接触。 □  4.近14天内是否有发热、咳嗽、乏力等症状。 □  5.近14天内是否接触过发热、咳嗽病人。 □  6.近14天内有无到医院就诊。 □  （症状或疾病： ）  7.来舟前14天内，您住过或到过的社区（村），有无发生新型冠状病毒  感染的肺炎病例？  □是（地点： ） □否  8.其他情况可另写： | | | |
| **本人承诺以上所填写情况属实，如有不实之处，本人承担所有责任。**  填写人签名：  日期： 2020年 月 日 | | | |

附件2

**新型冠状肺炎疫情防控体温检测记录表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 月 日检测 | | 月 日检测 | | 月 日检测 | | 月 日检测 | | 月 日检测 | |
| 上午 | 下午 | 上午 | 下午 | 上午 | 下午 | 上午 | 下午 | 上午 | 下午 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**新型冠状肺炎疫情防控外来人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 来场（馆）事由 | 日 期 | 起止时间 | 身份证号码 | 体温检测 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **——** |  |  |  |  |

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **电梯轿厢消毒记录表** | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 电梯按钮 | | | | | | | | 地面及其它部位 | | | |
| 消毒时间 | 消毒人 | 消毒时间 | 消毒人 | 消毒时间 | 消毒人 | 消毒时间 | 消毒人 | 消毒时间 | 消毒人 | 消毒时间 | 消毒人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |