健康监测记录表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 单位：

联系电话： 身份证件号码：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 症状 |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |
| 晚 |  |

注：

1、 “体温”填水银体温计测腋下温度，其他症状填写相应情况： 包括咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、关 节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、皮疹、黄疸等或无。2、 每日自主开展健康监测，并按要求于集会前提供给集会主办 单位。3、 有上述症状应及时向集会主办单位报告，未排除传染病者或 存在其他身体不适者不得参会。

健康承诺书

姓名： 单位：

身份证件号码： 联系电话：

本人是（集会名称）的□参会人员/□工作人员，本人已知晓 并理解、遵守（集会名称）关于参会人员（工作人员）健康要求和 新冠肺炎疫情防控相关管理规定，郑重承诺以下事项：

（一） 本人在健康监测记录表中填写的体温和症状均属实。

（二） 本人不属于14天集中隔离观察期或居家隔离观察期内的人 群。

（三） 本人从未被确诊为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者；或 本人既往被确诊为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者但已治愈出院 且不属于随访医学观察期内人群。

（四） 本人在参加集会前14天健康监测中体温不曾；37.3°C,未 出现过咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、 关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、皮疹、黄疸等 症状，个人健康情况正常。

（五） 本人在（集会名称）前天内接受过新冠病毒核酸检测，检 测结果为阴性。

（六） 本人如实回答以下流行病学信息，保证所填报内容真实准 确。

1.参加集会前14天内，是否接触过新冠肺炎确诊病例/无症状感

染者/疑似病例？ 口是□否

2.参加集会前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ 口是□否

3.参加集会前14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？ 口是□否

（七） 本人在参加集会期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况， 自觉配合工作人员开展相关疫情防控措施。

（八） 本人在参加集会期间自觉遵守中华人民共和国和上海市有 关法律及传染病防控各项规定。如本人未遵守以上承诺，愿承担相应 法律责任。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒 病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的, 愿承担相应法律责任。

声明人（签字）：承诺日期：

集会类活动防控新型冠状病毒消毒防用品清单

|  |  |
| --- | --- |
| 种类 | 物品名称 |
| 体温检测 | 热成像人体测温仪器或红外线体温监测仪 |
| 测量体温的红外线额温枪 |
| 耳温枪 |
| 水银体温计 |
| 消毒剂及用品 | 含氯或含漠消毒片（一般物体表面擦拭或喷雾消毒） |
| 漂白粉（含氯消毒粉）（厕所呕吐物或排泄物消毒） |
| 酒精棉球（棉片）（小件电子物品和体温计消毒） |
| 1%过氧化氢消毒液或二氧化氯消毒液（空气消毒） |
| 1%过氧化氢湿巾（物体表面擦拭消毒） |
| 免洗手消毒剂 |
| 呕吐物应急处置包（展厅呕吐物或排泄物消毒处置） |
| 洗手液 |
| 消毒器械 | 锂电池超低容量喷雾器 |
| 锂电池常量喷雾器 |
| 手动常量喷雾器 |
| 循环风空气消毒机（纳米光子或电凝并等）（密闭空间消毒） |
| 全空气集中空调通风系统回风安装中高效过滤装置或消毒 装置（纳米光子等） |
| 防护用品 | 一次性使用医用口罩 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 医用防护口罩 |
| 一次性橡胶/丁腊手套 |
| 一次性隔离衣 |
| 医用防护服 |
| 防护鞋套 |
| 护目镜或防护面屏 |

注：1.所有使用的消毒剂（物体、空气和手）均需备案，且在国家消毒产品 备案平台上查询到。

2.终末消毒工作须在疾控部门的指导下开展。