# 2024工地疫情防控应急处置预案模板【五篇】

来源：网络 作者：雾凇晨曦 更新时间：2024-08-31

*在生活、工作和学习中，有时会出现一些突发事件，为了控制事故的发展，通常需要提前准备好一份应急预案。下面小编在这里为大家精心整理了几篇，希望对同学们有所帮助，仅供参考。一、指导思想：以中国疾病预防控制措施为指导，贯彻执行“预防为先、分级控制、...*

在生活、工作和学习中，有时会出现一些突发事件，为了控制事故的发展，通常需要提前准备好一份应急预案。下面小编在这里为大家精心整理了几篇，希望对同学们有所帮助，仅供参考。

一、指导思想：

以中国疾病预防控制措施为指导，贯彻执行“预防为先、分级控制、分层管理、及时处置”的工作原则，力求务实、高效、科学、有序地预防和控制新型冠状病毒，做好建筑施工现场防控传染病紧急情况的处置工作，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、完善传染病报告制度，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

3、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xxx建筑工地蔓延。

4、加强环境卫生整治，动员全体施工人员集中整治环境卫生，消除发病诱因和隐患。对员工宿舍进行大扫除，及时清理脏乱差和卫生死角。

5、每日进行施工人员身体病况排查，一旦发现发热等疑似症状的人员，立即送往医院诊治，及时对员工所在寝室所用物品进行彻底消毒，发现疫情立即向高新区疫情防控指挥部报告。

6、严格控制新入场人员，进行登记备案，并对外地进陕人员进行健康监测，发现可疑病例，及时送往定点医院，严禁在工地留宿。

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，协调与落实建筑工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。

四、组织领导

成立建筑工地防疫工作领导小组，负责组织、指挥、协调与落实传染病的防控工作。

防控工作小组：

组长：xxx

副组长：xxx

成员及分工：

(1)宣传与教育：

督促建筑工地制作、张贴防护宣传条幅标语，宣传和普及疫情防控知识，提高广大施工人员自我保护意识。项目部落实专人对上级主管部门有关防控传染病的文件、通知、疫情通报等信息及防控传染病的知识向现场所有人员进行宣传教育、充分利用现场黑板报、宣传栏、报纸、电视等新闻媒介，对职工进行宣传、同时做好原始记录。项目部每天公布疫情检查情况，有无新来外省务工人员，有无体温过高人员。

(2)消毒与检查：

人员登记管理：对春节复工新进场人员，项目部要做好花名册，记录所有人员节日期间所在地、返岗时间、是否与xx人员接触、是否有发热症状等。外省回来人员按防疫指挥部统一要求隔离、留观。加强门卫管理，尽量限制人员在一个出入口通行，集中管理排查。每天对进场人员进行排查登记，登记人员姓名、工种、进场时间、进场测温温度等。

消毒测温管理：每天按照说明书，使用84消毒液、酒精等，对生活区、办公区、生产区、食堂、卫生间、垃圾堆场(桶)开展两次以上的消毒工作并记录;对出入人员严格登记、测量体温，发现异常立即进行隔离并上报高新区防疫指挥部;对进出车辆严格登记并进行喷洒消毒，外省入陕车辆严禁驶入工地内部。

(3)联络与上报：

疑似病例。有以下三项临床表现，并具有任何一项流行病学史的患者：

1、临床表现：发热;

2、流行病学史：发病前14天内有xx市旅行史或居住史;

3、发病前14天内曾接触过来自xx的发热伴有呼吸道症状的患者;有聚集性发病或与确诊病例有流行病学关联。

在第一时间内向上级主管部门及辖区疫情防控指挥部报告。

辖区疫情防控指挥部电话：

辖区交通和住房建设局：

辖区定点医疗机构：

辖区人民医院：

辖区中医院：

(4)物资储备

对于药品、防护用品、消毒用品储备数量是否满足日常所需，并提供储备清单及每日消耗清单。(如：口罩、感温仪、防护服、护目镜、消毒液、雨衣等)

五、主要工作

1、做好宣传教育工作。组织人员进行卫生大扫除、印发宣传资料及宣传传染病的防控知识。

2、加强疾病检查工作。

每天由施工班组长做好工人的检查，突出以班组为单位的询问制，通过一摸、二看、三问、四查的方式，细致地观察每一个工人的情绪与身体状况，有可疑病症，立即上报项目部。

3、保持寝室空气流通。开窗通风，保证室内空气畅通。

4、做好防范措施，每个寝室配备体温计，84消毒液，口罩等物品。

5、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，不喝生水。

6、启动应急预案。如发现工人发热特别是伴有咳嗽、咽喉疼痛等，迅速隔离，立即带到正规卫生院就诊。

7、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。

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，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及辖区疫情防控指挥部报告。

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，项目部应对其隔离14天无异常，才能回岗。

(2)在规定时间内向上级主管部门及高新区疫情防控指挥部报告发热人数，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，工地要立即报告上级主管部门及高新区疫情防控指挥部。对在工地发现的病人，要在第一时间进行隔离观察并报告指挥部医疗救治组诊治。

(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，工地要立即向上级报告，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，等待卫生部门和高新区疫情防控指挥部的处理意见。

(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。工地应配合高新区疫情防控指挥部进行流行病学调查。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，按上级主管部门及高新区疫情防控指挥部最新决定执行。

七、保障措施

建筑工地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，其余人员一岗双责。全体管理人员必须把疫情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，并追究相关人员的法律责任。

一、编制依据

1.1编制目的

根据工程管理中心、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.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.《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：本项目

2.适用对象：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：

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，提倡从湖北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。

4.1

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：

物资领用处：

抢险指挥部：

消毒联络点：

9.4应急路线

9.4.1距离最近医院

9.4.2医疗条件最佳医院

一、总则

(一)主要目的

全面加强防控，坚决防止新型冠状病毒感染肺炎疫情在我市建筑工地蔓延、扩散，并指导各县区住建部门和工程项目做好相关防控工作。

(二)编制依据

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《国家突发公共事件总体应急预案》、《新型冠状病毒感染肺炎防控知识手册》编制。

(三)适用范围

本预案适用于全市建筑工地新型冠状病毒感染肺炎疫情的预防控制应急工作。

二、应急组织指挥体系及职责

(一)组织体系

成立全市建筑施工领域新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作领导组，领导组成员如下：

组长：xxx

副组长：xxx

成员：xxx

(二)工作职责

1、领导小组及其办公室工作职责

在市委、市政府和省住建厅的指导下，组织指挥全市建筑工地做好新型冠状病毒感染肺炎疫情的防控应急工作，积极做好应急信息收集、统计等工作。

2、各成员单位工作职责

(1)质安科：负责建筑施工领域节后返岗返工人员疫情防控的综合协调工作，指导各县区在建工程项目做好返岗返工人员疫情防控工作。

(2)办公室：负责局机关及局属各单位防控指导工作，安排疫情期间应急值班值守工作，确保信息渠道畅通。

(3)城建科：负责指导市政道路、桥梁、场馆、广场等建设工程参建单位做好返岗返工人员疫情防控工作。

(4)市场科：负责指导全市建筑施工企业、监理企业做好返岗返工人员疫情防控工作。

(5)党组办公室：负责做好返岗返工党员干部的疫情防控宣传教育工作。

(6)财务科：负责协调政府工程财政物资保障工作。

(7)各县区住建局负责各自辖区内建筑工程项目返岗返工人员疫情防控工作。

三、防控措施

(一)住建系统职工返岗

局机关及局属各单位工作人员于2月3日正式上班，在疫情期间，严格按照《xxx市住房和城乡建设局关于疫情期间上下班工作的通知》要求，上班人数按实有人员的25%比例执行。

(二)在建工地返工

全市新建项目和已停工项目，原则上不早于3月16日开复工，因疫情防控、污染治理、民生工程实际，需连续作业和应急处置的工程项目，经市、县(区)人民政府批准后，可按审批时间开复工。

1、严格落实人员管控

xx及周边省份从业人员疫情解除前不得返同;途经xx从业人员一律自行隔离14天;省内其他城市回同人员一律自行隔离14天;已去往xx人员禁止返同;因工作等原因计划去往xx的人员疫情解除前不得前往;所有从业人员必须随身携带身份证，无身份证人员公安系统原则上按在逃人员处理。

开工后工地每日都要进行体温检测和健康记录登记，符合疫情防控要求的方可进入施工现场，一旦发现有发热等症状的人员，项目负责人要及时报告，并对相关人员第一时间进行隔离，同时通知就近发热门诊安排就医。

2、严格落实防控应急准备

春节过后，全市各建筑工地陆续进入开、复工准备阶段，输入性疫情风险急剧上升。各工程项目务必做足防控疫情的各项应急准备工作，制定疫情防控专项应急预案，做好“五个明确”。明确防控第一责任人和各方责任，备足备齐防疫物资设备、个人防护用品、消毒设备满足工程项目应急需要;明确疑似病例报告程序、时限和处置方式;明确距离项目部最近的定点专门医疗机构的名称、位置、联系方式及病例转运方式;明确疑似病例接触者的隔离观察等处置措施;明确应急值班值守制度。

3、严格落实施工现场管理

(1)建筑工地办公区、生活区(工地食堂、宿舍及厕所)要每日进行消毒通风，保持环境清洁干净。

(2)施工现场严格实行门禁制度，防止施工人员、外界人员随意进出。工地入口处要对所有进出人员实行体温检测、身份、健康状况登记，一旦发现有发热症状的人员，第一时间隔离观察，并及时报告。

(3)工地食堂严把食材进货关，严禁食用野生动物。工人餐具专人专用，每日进行高温消毒，防止交叉感染。工人就餐区域要设置洗手池，配置洗手液等。

(4)施工现场全部人员需佩戴医用口罩，落实每日体温检测等措施，逐一记录做好统计。项目部要及时掌握工地人员健康状况，发现问题及时上报、及时处理、及时隔离。

4、严格落实联防联控

各工程项目参建单位要在属地建设主管部门的统一部署下强化建筑工地疫情防控措施落实，强化与住建、卫健、公安、社区街道等部门的联动，密切信息沟通和协调配合，特别是积极配合卫健部门严格落实疫情防控各项举措，及时发现报告并有效处置疫情。

(三)城市公园管理

1、全市各公园管理中心严格落实领导带班和24小时值班制度，确保公园的异常情况得到及时处理解决。工作人员上岗时需进行体温测量，并正确佩戴口罩。安保人员加大巡查力度，做好检查游客入园体温和佩戴口罩情况，不得进行聚集活动。

2、对公厕、座椅、垃圾箱、栏杆扶手、体育健身器材等公共设施进行全面消毒，确保游园环境干净整洁。

3、加强宣传，在入口处等明显位置发布疫情期间的温馨提示、疫情防控工作重要通知等，并通过广播、标语、人工劝阻等方式引导市民居家锻炼。

4、大同公园管理中心关闭动物园，对野生动物做好巡查监测。

四、应急处置

根据建筑工地疫情防控的可控性、严重程度和影响范围，建立以下应急处置程序。

(一)建筑工地一旦发现有来自xxxx等疫情严重地区的人员，应立即封闭施工现场，就地隔离相关人员，1小时内报告住建、卫健有关部门，采取医学观察措施。

(二)建筑工地发现有发热症状的人员，应立即封闭施工现场，第一时间采取隔离观察措施，1小时内联系就近定点医院就医，有疑似状况报告住建、卫健有关部门。

(三)建筑工地发现有确诊或疑似病例接触人群应立即封闭施工现场，停产停工，第一时间对相关人员实施隔离，1小时内联系就近定点医院采取医学防护措施并报告住建、卫健有关部门。各县区建设行政主管部门1小时内报告市级建设行政主管部门和各县区人民政府。

五、预案终止与评估

(一)疫情终止

根据市委、市政府指示要求，新型冠状病毒感染的肺炎疫情得到有效控制后，终止本预案。

(二)评估

新型冠状病毒感染肺炎疫情的应急工作结束后，领导小组及时组织有关人员对全市建筑施工防控工作进行评估。评估内容主要包括：全市建筑工地总体情况、现场处置情况、所采取的的措施效果、在应急处置过程中存在的问题、取得的经验及工作建议。

(三)预案管理

本预案由大同市建筑施工领域新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作领导组制定，根据工作需要及时进行修订完善。

一、应急事项：

为了使险情及时得到控制，降低损失，制定本预案。

二、上报程序：

发生通信中断事故，现场负责人立即报告组长，并按照要求逐级上报。

三、火灾应急措施

1.发生一般火警、火灾事故、设备事故、人身伤害事故，当班值班人员应立即报告领导，逐级上报。火警火灾拨打119请求救援。人身伤亡事故应立即送医院治疗，但不管是哪类事故，抢险救护时都要先切断电源或采取防护措施后再组织救护，防止事态扩大。

2.发生重大火灾事故，应立即切断电源，迅速向组长汇报，组长逐级向上反映。岗位人员拨打“119”救援电话请求救援后，首先组织自救，使用现场的灭火器进行灭火。根据着火部位、性质也可用现场备用的防火沙、土、水进行灭火，电气火灾要用干粉灭火器、变压器、油罐等用水冷却时，人要远离，严防爆炸伤人，待消防专业人员赶到后，在专业人员指挥下配合灭火。

3.发生人身伤亡事故，发现人员要立即向安全专管员、组长，逐级上报后，还要通知医院工伤抢救小组，立即赶赴现场组织救援。若伤者属擦伤、碰伤、压伤等要及时用消炎止痛药物擦洗患处，若出血严重，要用干净布料进行包扎止血。若伤者发生骨折要保持静坐或静卧。若发生严重烧伤、烫伤，要立即用冷水冲洗30分钟以上。若伤者已昏迷、休克，要立即抬至通风良好的地方，进行人工呼吸或按摩心脏，待医生到达后立即送医院抢救。

4.发生重大设备事故，要立即报告，同时停止设备运转，处理事故时，要有专人监护，严格执行检修程序和停送电确认制度，防止打乱仗，冒险作业。

5.发生爆炸事故，要立即关闭爆炸源，若有人员伤亡，按人员伤亡预案救援。

6.发生重大交通事故，应指挥员工紧急集合疏散至安全地段，迅速将事故报总经理、县交警大队、保险公司、县安委会及集团公司安全科。同时安全责任负责人迅速抢救受伤员工，在最短时间内将受伤员工送至救治，及时报打110、119、120请求援助，保护好事故现场。并采取有效措施，做好善后处置工作。

7.发生各类事故都要保护好现场，待事故调查分析。

一、预案启动的条件

应急工作领导组（值班室设在综合办公室）接到施工现场发生事故的报警并核实后，立即报告单位第一管理者，由单位第一管理者决定并正式发布启动预案的命令。在同一时间内向上级和建设单位应急工作领导组报告。必要时，在同一时间内向相关方和所在地有关部门报警（医院、消防）。

二、预案启动方式

单位第一管理者，以下列方式分部预案启动命令：口头、电话、广播或书面签署。

三、预案启动前的工作要求

指挥部成立应急工作领导组统一指挥事故的应急处理工作，组织实施各项应急工作。

四、事故发生后预案的实施

在事故发生的第一时间内，施工现场的负责人根据现状，有权采取措施立即处理。必要时采取下列程序进行疏散：切断电源；人员疏散；设备撤离。同时向单位领导进行事故报告。单位领导接到事故报告后，迅速奔赴事故现场，同时向上级管理机构报告事故情况并启动事故应急实施预案，迅速采取有效措施组织抢救，防止事故扩大。必要时，根据上级管理机关指示，按国家有关规定，向业主及地方主管部门报告。

事故发生后，工区在24小时内向指挥部上报书面报告。依据有关规定协助公司事故调查组进行事故调查处理，同时积极为早日恢复现场生产创造条件。

五、预案终结

当下列条件具备后，本预案终结：事故现场处理完毕，事故善后工作已结束；查清事故原因，落实施工安全措施；事故责任人受到处理及全体员工均已受到教育；施工现场已具复工条件；公司及监理已下达复工令。

六、应急救援预案的准备

按照预案的要求，做好人力、物资、机械设备、技术方案的全面准备。将工地的备用设备、物资与应急抢险相结合，分类存放并保养好，发生事故立即启用。经理部定期进行检查，发现问题及时解决。

七、应急救援预案的配合

指挥部所属各单位、各部门，在发生事故需要调集人员、调拨物资设备时，要服从命令顾大局，无条件的予以援助。

八、发生安全事故的受罚承诺

当工程安全未达到安全目标时，愿按照建设（上级）单位的有关规定接受处罚。

【2024工地疫情防控应急处置预案模板【五篇】】相关推荐文章：

2024学校常态化疫情防控培训总结范文5篇

学校疫情防控应急演练方案及流程模板精选三篇

2024肺炎疫情抗疫英雄事迹材料

2024最新肺炎疫情抗疫英雄事迹心得体会

2024地质灾害应急预案模板【精选五篇】

2024尽调报告模板 尽职调查报告模板精选

2024疫情减免房租申请书范文简短

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找