中国涂料工业协会

关于做好2021亚太国际涂料产业发展大会

期间疫情防控有关工作的通知

按照国家、河南省、濮阳市疫情防控工作要求，为切实做好2021亚太国际涂料产业发展大会期间疫情防控工作，认真贯彻落实疫情防控各项措施和要求，科学安排会前的各项防疫工作，现将有关事项通知如下:

一、做好流行病学史筛查。按照疫情防控有关规定，在报到前14天内有境外及国内中高风险地区、港台地区、国外旅居史，以及新冠病毒感染者(确诊病例或无症状感染者)的密切接触者，不得参会;已治愈出院的确诊病例和己解除集中隔位医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内的不得参会。请参会人员认真做好流行病学史筛查，有上述情况的不得参会。

二、及时开展健康监测。所有参会人员采取自查自报方式进行健康监测，自2021年7月6日填写近14天的健康信息；采取每日早晚进行体温测量(水银体温计腋下测温)。如体温超过37.3℃或出现发热、乏力、咳嗽、咳痰、咽痛、腹泻、呕吐、嗅觉或味觉减退等症状，要及时报告并尽快就诊排查，未排除传染病或仍存在以上身体不适症状者不得参会。

三、所有参会人员要认真填写参会前的《健康检测表》、《流行病学筛查表》、《健康承诺书》，会议报到时统一交到会务组。

附件：《健康监测表》

《流行病学筛查表(个人填写)》

《健康承诺书》

中国涂料工业协会

2021年7月18日

2021年亚太国际涂料产业发展大会 先生（女士）健康监测表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体 温 | | 症 状（如有以下症状，请在对应表格空白处打“√”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 早 | 晚 | 寒  颤 | 咳  嗽 | 咳  痰 | 咽  痛 | 打  喷  嚏 | 流  涕 | 鼻  塞 | 头  痛 | 乏  力 | 肌肉  酸痛 | 关节  酸痛 | 气  促 | 胸  闷 | 呼吸  困难 | 结膜充血 | 恶  心 | 呕  吐 | 腹  泻 | 腹  痛 | 皮  疹 | 黄  疸 | 其它 |
| 7月6日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月7日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月8日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月9日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月10日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月11日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月12日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月13日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月14日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月15日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月16日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月17日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月18日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月19日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7月20日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：体温填水银温度计腋下温度。 填表人： （本人承诺以上情况均属实）

**流行病学筛查表(个人填写)**

姓名： 性别： 年龄: 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 是 | 否 | 备注 |
| 1.有境内中高风险区或境外疫情严重国家或地区的旅行史和居住史,按照相关要求尚未解除隔离医学观察 |  |  |  |
| 2.被判定为新冠肺炎感染者（确诊病例及无症状感染者）密切接触者，按照相关要求尚未解除隔离医学观察 |  |  |  |
| 3.已治愈出院的新冠肺炎确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者,尚在随访及医学观察期内 |  |  |  |

居住地： 省 市 县(区) 乡(街道) 村（小区）

注：1.请在表格空白处打“√”,如有相关情况请注明详细情况,有上述情况者不得参会。

2.中高风险地区按居住地市人民政府公布的高中低风险地区填写。

健康承诺书

姓名： 联系电话：

单位：

身份证号码：

本人承诺所提供的以下情况均真实可靠：

1.从本日起之前14天之内，本人没有中高风险地区或境外疫情严重国家以及其他有病例报告社区的旅行史或居住史；

2.从本日起之前14天之内，本人未曾接触过来自中、高风险地区或境外疫情严重国家，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；

3.本人周围没有聚集性疫情发生；

4.本人与确诊及疑似密切接触新冠感染者无接触史；

5.本人不是已解除隔离的无症状感染者；

6.本人不是已治愈的新冠确诊病例。

如提供虚假信息，由本人承担相应法律责任。

承 诺 人：

承诺日期：2021年 月 日