

建筑工程项目应对新冠肺炎疫情 复工复产“100问”

浙江省建筑业行业协会

2020年2月

目 录

一、复工申请篇

1. 建筑工程项目复工申请主体有哪些? 1
2. 针对项目防疫, 需满足哪些条件才能进行复工申请? ... 1
3. 企业复工方案应包含哪些内容? 2
4. 如何搭建复工防控体系? 3
5. 如何进行企业职工排查? 4

二、物资准备篇

1. 项目复工后应采购哪些防疫物资? 5
2. 防护设施及用品如何保障? 5
3. 防护物资使用需要注意什么? 6
4. 84 消毒水配比, 应遵循哪些常识? 6
5. 为什么要尽量避免使用 75%酒精? 7
6. 如必须使用酒精进行消毒, 应注意哪些事项? 8
7. 究竟存放有哪些注意事项? 8
8. 一旦酒精着火, 有什么灭火的简易方法? 9

三、防控措施篇

1. 项目复工后，可采取哪些防预防控措施？	10
2. 针对员工的宣传教育应注意哪些要点？	10
3. 针对项目人员防疫管理，可从哪几个方面着手？	11
4. 针对人员实名制管理，可采取哪些措施？	11
5. 针对测温管理，有哪些注意事项？	12
6. 员工测量体温前的注意事项是什么？	13
7. 红外体温仪的使用注意事项有哪些？	13
8. 针对会议管理，有哪些注意事项？	13
9. 员工用餐管理有哪些注意事项？	14
10. 疫情防控期间，食堂工作人员如何防范？	14
11. 针对外来访客，应注意哪些事项？	15
12. 应如何建立应急响应机制？	16
13. 一旦出现异常情况，该如何报告？	17

四、生产计划篇

1. 项目复工后，应当如何制定生产计划？	18
2. 如何安排现场劳动力？	18
3. 如何安排现场材料？	18

4. 如何安排现场机械设备？	19
----------------------	----

五、现场管控篇

1. 施工现场管理应遵循哪些原则？	20
2. 施工区防疫管理，有哪些注意事项？	20
3. 为保障正常施工，出入口设置卡口有哪些要点？	21
4. 生活区防疫管理，有哪些注意事项？	21
5. 工地内部及生活区域卫生管理，有哪些注意事项？	22
6. 办公区管理，有哪些注意事项？	23
7. 外来车辆管理，有哪些注意事项？	23

六、法律风险应对篇

1. 新冠肺炎疫情发生后，建设工程施工合同履行存在哪些风险？	25
2. 针对上述风险，应该如何应对？	25
3. 施工企业复工后，存在哪些易发风险？	27
4. 针对上述风险，应该如何应对？	27
5. 企业复工后，存在哪些用工风险？	29
6. 针对上述风险，应该如何应对？	29
7. 企业未依法落实防控措施，将存在哪些风险？	30

8. 针对上述风险，应该如何应对？	30
-------------------------	----

七、人员防疫篇

1. 哪些场合应注意洗手？	32
2. 洗手的正确方式是怎样的？	32
3. 新型冠状病毒那么厉害，肥皂和清水洗手能管用吗？ ..	33
4. 洗热水澡或汗蒸可帮助杀死病毒吗？	34
5. 什么场合需要佩戴口罩？	34
6. 口罩正确的佩戴方式是什么？	35
7. 戴多层口罩可以更好地预防新型冠状病毒感染吗？	35
8. 普通人戴口罩需要一次一换吗？	35
9. 口罩内垫纸巾能延长“寿命”？	36
10. 如何正确丢弃口罩？	36
11. 咳嗽和打喷嚏要注意什么？	36
12. 戴了手套就可以不洗手吗？	36
13. 个人主动防护措施有哪些？	37

八、疾病信息篇

1. 什么是新型冠状病毒？	38
2. 新型冠状病毒的传染源是什么？	38

3. 患者的主要症状是什么？	38
4. 新型冠状病毒的传播途径？	39
5. 飞沫的近距离传播距离是多少？	39
6. 新型冠状病毒可以在空气中存活吗？	39
7. 目前新型冠状病毒有疫苗吗？	40
8. 目前新型冠状病毒引起的肺炎有针对性的治疗方法吗？	40
9. 密切接触者是怎么判定的？	40
10. 目前筛查的重点风险人群是哪些人？	41
11. 聚集性疫情的标准是什么？	41
12. 哪类人群容易感染新型冠状病毒？	41
13. 哪里可以第一时间看到疫情数据？	42
14. 新型冠状病毒感染的肺炎与流感、普通感冒有什么区别？	42
15. 与 SARS 相比，这次新型冠状病毒肺炎是轻还是严重？	43
16. 病毒会通过母婴传播吗？	43
17. 什么是接触传播？	43
18. 什么是气溶胶传播？	44

19. 空气中是否有新型冠状病毒？还能开窗通风吗？..... 44
20. 按照现在的防护手段比如戴口罩，能否有效防止气溶胶传播？ 44

九、谣言篇

1. 开窗通风会把病毒吹进来 45
2. 室内空调温度调高可以抵御新型冠状病毒..... 45
3. 有人捡口罩回收，建议剪碎处理 45
4. 吃双黄连口服液或板蓝根能预防新型冠状病毒..... 46
5. 蒸食醋能杀菌消毒 46
6. 对口罩喷酒精消毒后可以反复使用 46
7. 抗生素能有效预防和治疗新型冠状病毒肺炎..... 46

一、复工申请篇

1. 建筑工程项目复工申请主体有哪些？

建设项目可以以总承包单位作为主体申报复工，也可将项目部或建设项目单独作为主体进行分开申报复工。项目部单独申报的负责人为项目经理，建设项目单独申报由总承包单位申报，负责人为总承包单位法定代表人。

2. 针对项目防疫，需满足哪些条件才能进行复工申请？

（1）必须成立防控机构。必须成立以项目经理为总负责人的疫情防控机构，设立专人专岗，对接属地行业主管部门、疾病控制部门，全面落实各项疫情防控措施。

（2）必须设置单独的隔离观察宿舍。用于需临时隔离观察的人员单独生活居住。隔离观察措施应符合属地疾病控制部门要求。

（3）必须保障防疫物资充足到位。项目应准备足够的一次性防护口罩、红外测温仪、84 消毒液、喷壶、一次性手套、消毒人员个人防护物品（防护服、护目镜）等防疫防控物资。

（4）必须排查人员健康状况。排查复工人员两周内往来

史、接触史，杜绝疫情的输入性、扩散性蔓延。

(5) 必须实行实名制管理。严格进、出场实名制考勤，真实采集和录入全部进场人员姓名、身份证号、工种、班组、籍贯、联系方式等实名信息。

(6) 必须现场消毒杀菌。必须并提前对厂区内公共场所、人员聚集场所的设施、设备进行消杀防疫。

(7) 必须宣传教育到位。建立和落实复工上岗前个人防护知识全员培训制度，为员工准备防疫知识、宣传手册、宣传视频，在宣传板、企业微信、电子大屏等开展宣传，并组织专题培训，切实提高员工个人疫情防控意识。

(8) 必须安全生产检查。必须对生产设施设备进行安全检查，对原材物料储备情况进行盘点、研判保障连续生产的周期。

3. 企业复工方案应包含哪些内容？

企业复工前，应制定严密的复工方案，具体包括以下内容：

(1) 组织管理：成立领导小组，制定防控方案，明确工作职责。

(2) 物资储备：防护口罩、红外测温仪、消毒药械、一

次性手套等。

(3) 全面清洁消毒：做好预防性消毒工作，保持环境卫生和室内空气流通。

(4) 提前设备隔离观察室。

(5) 信息告知：向职工发布防控相关信息，重点疫区返岗职工未经医学观察者禁止回岗工作。

(6) 组织职工开展防疫知识培训与宣贯。

(7) 健康排查：开展全体职工休假期间的生活旅行情况登记，掌握职工是否离开工作地及前往地点、身体状况、是否到过重点疫区、密切接触史、其家属和经常接触人员是否有被确诊或例为疑似病例。

(8) 登记随访：对外地、外出返岗人员及与发热病人有密切接触者，医学观察 14 天，每天 2 次报告体温和其他身体状况；对本地未外出的返岗人员及未与发热病人有密切接触者，坚持每日健康情况跟踪。

(9) 如发现疑似病例，按发现疑似病例后措施执行。

4. 如何搭建复工防控体系？

复工项目应成立疫情防控工作组，由项目经理任组长。

应急指挥部下设通讯联络组、技术支持组、消杀监督组、医疗救护组、后勤保障组。

5. 如何进行企业职工排查？

（1）建立返岗人员登记制度，对返回人员登记到人，详细记录职工身体状况、假期外出情况、与重点疫区人员接触情况等信息。

（2）对于湖北、温州及台州等重点疫区职工(名单附后)，重点跟踪，联系到人，要求暂不返回杭州。对提前返回人员(名单附后)，要求实施 14 天的隔离医学观察，由专人负责跟踪观察情况，并及时报告。

二、物资准备篇

1. 项目复工后应采购哪些防疫物资？

根据单位规模、员工数量，要求配备足量一次性医用口罩、红外测温器、免洗消毒洗手液、84 消毒液、消毒泡腾片、消毒粉、喷壶（常量、超低容量）、废弃口罩专用垃圾桶、纸巾、消毒人员个人防护物品（防护服、护目镜）等防控物资，建议储备用量不少于两周。

2. 防护设施及用品如何保障？

（1）确保员工防护用品及消毒药械的质量，建立顺畅的货源采购渠道，保证所需物品供应及时。

（2）设置发病员工的疫情隔离观察室，以及风险物品存放消毒区，准备相关救助工具。

（3）确保疑似感染紧急措施各流程环节所需物品充足。

（4）做好企业易燃、易挥发性消毒制剂安全存放，以及其他防护性用品有效期的管控。注意：84 消毒液和酒精不应存放在同一地点，更不能混合使用。

3. 防护物资使用需要注意什么？

(1) 含氯消毒剂应根据施药面积和消毒频率现配现用，加盖放置；

(2) 红外线体温枪使用后，可以用 75%的医用酒精进行擦拭，但要避开红外线探头；

(3) 消毒应配备专人消毒人员，并做好消毒记录；

(4) 防疫期间，摘口罩前后要做好手部卫生，将废弃口罩放入垃圾桶内。建议企业设立废弃口罩专用垃圾桶，对垃圾桶喷洒有效氯浓度为 1000ml/L 的消毒液，充分浸湿。作用 60 分钟以上。

4. 84 消毒水配比，应遵循哪些常识？

(1) 84 消毒液有一定的刺激性与腐蚀性，必须稀释以后才能使用。一般稀释浓度为千分之二到千分之五，即 1000 毫升水里面放 2 到 5 毫升 84 消毒液。浸泡时间为 10 到 30 分钟。被消毒物品应该全部浸没在水中，消毒以后应该用清水冲洗干净后才能使用。

(2) 84 消毒液的漂白作用与腐蚀性较强，最好不要用于衣物的消毒，必须使用时浓度要低，浸泡的时间不要过长。

(3) 84 消毒液是一种含氯消毒剂，而氯是一种挥发性的气体，因此盛消毒液的容器必须加盖盖好，否则达不到消毒的效果。

(4) 一般物体表面→→1 份“84 消毒液”与 24 份“水”相溶合，有效氯含量：500mg/L，消毒时间：30 分钟，消毒方法：擦拭，喷洒，拖洗消毒后用清水洗净。

(5) 白色织物→→1 份“84 消毒液”与 24 份“水”相溶合，有效氯含量：500mg/L，消毒时间：30 分钟，消毒方法：浸泡消毒后用清水洗净。

(6) 废弃口罩等污染物品→→1 份“84 消毒液”与 2.4 份“水”相溶合，有效氯含量：5000mg/L，消毒时间：60 分钟，消毒方法：浸泡，喷洒消毒后用清水洗净。

5. 为什么要尽量避免使用 75%酒精？

75%酒精消毒液危险性较高，不推荐使用。如使用一定要注意，其闪点大约在 22℃，火灾危险性还是属于甲类，受热或遇明火有燃烧爆炸危险。酒精易挥发，当空气中的酒精达到爆炸极限时，遇到一点火星就会爆炸，这比酒精被点燃还要危险。

6. 如必须使用酒精进行消毒，应注意哪些事项？

(1) 使用酒精不要靠近火源、热源。使用前彻底清除使用范围地（酒精滴落地）周边 20m 内的易燃及可燃物。给电器表面消毒，应先关闭电源，待电器冷却后再进行；如用酒精擦拭厨房灶台，要先关闭火源，以免酒精挥发导致爆燃。

(2) 不要采用喷洒式消毒方式。在使用 75%酒精进行消毒过程中，应采取擦拭方法进行消毒且在消毒过程中避免撒漏，保持室内通风，以防止火灾发生。

(3) 不要往身上喷洒酒精。如果喷洒到衣物上，衣服静电就能爆炸，吸烟人群远离酒精。

(4) 家中不宜大量囤积酒精。居民在家中用酒精消毒时，以够用为宜，以免留下安全隐患。存放时远离火种、热源，温度不宜超过 30℃，防止阳光直射，每次取用后必须立即将容器上盖封闭。

7. 究竟存放有哪些注意事项？

储存于阴凉、通风的库房。远离火种、热源。库温不宜超过 30℃。保持容器密封。应与氧化剂、酸类、碱金属、胺类等分开存放，切忌混储。禁止使用易产生火花的机械设备和工具。

8. 一旦酒精着火，有什么灭火的简易方法？

湿布盖火，断氧是最靠谱扑灭酒精起火方法。在实际操作中，有条件时，最好事先将覆盖物浸湿。最好使用覆盖面较大的湿布，灭火时不能有快速拍打动作。

一旦被烧伤，伤者正确的应对措施应当包括以下几点：第一，立即脱去衣物。衣物沾上酒精，已经成为燃烧物，以最快速度去除衣物，脱离热源，可以最大限度的减轻损伤和后果。第二，避免高声喊叫。在头面部已经被火焰包围的情况下，喊叫会引起严重呼吸道烧伤。而呼吸道烧伤，是烧伤患者三大死亡原因之一。第三，设法灭火。应当就地打滚压灭火焰或至少压制火势，减轻损伤。

三、防控措施篇

1. 项目复工后，可采取哪些防预防控措施？

一是成立项目经理负责的疫情防控机构，设立专人专岗；二是防疫物品落实到位，项目准备足够的口罩、测温计、消毒液等卫生防疫用品(口罩、消毒液等储备不少于一周用量)；三是排查开工储备人员两周内往来史、接触史；四是按要求对建设工地实行封闭式管理、做好生活、办公、作业区的消毒工作；五是现场按要求设置相对独立的医学观察区，用于需临时隔离观察的人员集中单间生活居住。

2. 针对员工的宣传教育应注意哪些要点？

(1) 发放疫情防控手册，确保疫情防控宣传到每个返岗员工，要求员工做好自我防护。

(2) 施工现场应将相关卫生防疫教育纳入进场和每日岗前教育，内容包括：疫情防控相关知识；针对性的防范措施；违反防控纪律产生的后果；预防、减少感染风险及疑似病例救治的基本措施等。

(3) 在现场醒目位置张贴疫情防控宣传教育图片、科普

知识宣传资料、卫生防疫教育知识二维码，二维码包括文档、PPT、视频等多种形式，可随时增加教育内容，随地扫码学习，营造良好的疫情防控氛围。

（4）充分利用微信、广播等媒体，高频次、大强度宣传疫情有关信息、要求、知识，做到“不造谣、不信谣、不传谣”，积极做好正面宣传与引导。

3. 针对项目人员防疫管理，可从哪几个方面着手？

项目人员防疫管理，应着重人员实名制管理、测温管理、会议管理、用餐管理等几个方面。

4. 针对人员实名制管理，可采取哪些措施？

（1）包车返岗

组织“点对点、一站式”直达返程服务，对车辆消毒、劳务人员及司机的体温测量、口罩佩戴、座位间隔等进行集中管理，统一接送、集中管控，压缩病毒传染“接触面”，降低疫情扩散的风险。

（2）摸排登记

指定疫情防控专员负责开展人员排查登记工作，排查信息

应建立书面台账，落实“一人一档”。

提前联系外地返岗人员，了解摸排人员春节动态和身体健康情况。来自疫情严重地区的人员，不得返岗。途经疫情严重地区以及与重点人员密切接触的，返岗前应在工地外隔离观察14天。省内市外的，返岗前应在工地外隔离7天。

(3) 实名管理

施工现场设置全封闭围挡，原则上保留一个出入口，劳务人员必须实施实名制登记管理，经过排查并录入系统的人员才可进入。

5. 针对测温管理，有哪些注意事项？

在施工现场大门、项目部办公区入口、劳务工人生活区入口设置体温监测点，体温测试点应安排专人值守，每班不少于2人，测温人员要做好防护措施，配备红外测温仪、体温计等设备，对所有进入工地人员进行体温检测并记录，并检查人员佩戴口罩情况；

采取班前、班后定时，过程抽检等方式，对场内人员进行测温，做好员工健康检查、问询。对出现体温异常（ $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咽痛咳嗽、呼吸困难、结膜发炎等症状的人员，要立即进行隔

离，并上报疫情防控部门。

6. 员工测量体温前的注意事项是什么？

测量体温前 20-30 分钟要避免剧烈运动、进食、喝冷水或热水，不要冷热敷，要保持情绪稳定，不要紧张。

7. 红外体温仪的使用注意事项有哪些？

(1) 要将仪器对准要测的对象，接触器在仪器的 LCD 上读出温度数据。

(2) 请勿将激光直接对准眼睛或间接反射的表面上。

(3) 要注意环境条件，蒸汽、尘土、烟雾等可以阻挡仪器的光学系统而影响精确测温。

(4) 如果测温仪突然暴露在环境温差为 20℃或更高的情况下，允许仪器在 20 分钟内调节到新的环境温度。

8. 针对会议管理，有哪些注意事项？

减少集中开会，尽量以视频、电话等非面对面形式召开会议。

必要的现场会议需做到以下几点：

- (1) 会务期间全程佩戴口罩；
- (2) 与会者保持距离，间隔 1 米以上；
- (3) 会场注意开窗通风；
- (4) 会议期间使用一次性茶具或自带水杯；
- (5) 会前、会后洗手。

9. 员工用餐管理有哪些注意事项？

(1) 未设食堂的单位，采用集体订送餐，选择合适的用餐配送单位，分餐派发，分散用餐。

(2) 已设食堂的单位，食堂应符合卫生防疫及安全距离要求，食堂应设置洗手池，配备洗手液、烘干机或一次性纸巾。

(3) 食堂尽可能使用标准快餐盒供餐，并以“少接触、少交叉”为原则，实行分时、分区就餐，督促餐前洗手，在通风处就餐。严格控制用餐人数，避免人员密集用餐。

(4) 强化食堂环境管理，食堂炊事员应持证上岗，每天按要求对食堂上岗人员测体温，规范佩戴口罩等卫生防护用品。餐厅要开窗通风，每日消毒，餐具饮具用后及时清洁消毒。

10. 疫情防控期间，食堂工作人员如何防范？

(1) 加强对食堂工作人员的健康监测，若出现新型冠状病毒感染的肺炎可疑症状（发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难等呼吸道症状以及乏力、恶心呕吐、腹泻、头痛、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等）要及时隔离就医，不要带病上班；

(2) 勤洗手。最好使用洗手液（肥皂）用流动水充分洗手，工作期间也可使用免洗消毒液消毒手；

(3) 工作人员工作期间做好个人防护。除穿戴必要的工作服（帽）外，要戴好防护口罩。

(4) 严禁生熟食混放，分餐及送餐时一定要注意清洁卫生做好断具及餐具的消毒处理。

11. 针对外来访客，应注意哪些事项？

强化外来人员准入管理，实施 24 小时值班和巡逻制度，原则上严禁非项目工作人员进入工地，如确需进入工地，需请报项目疫情防控领导小组同意后，按员工检查登记程序录入信息。

来访人员按照要求测量体温，在 37℃ 以下并填写有/无疫区接触史和健康状况等信息，佩戴口罩后方可进入园区。

强化外来车辆管理，外来车辆如无必要，严禁进入施工现场；对需进场的运输车辆，需做好消毒处理，减少外来车辆在场区内停留时间，对运输物资，应视情况进行消杀处理。

12. 应如何建立应急响应机制？

(1) 严格隔离，工地暂停施工，禁止工地所有人员进出，切断传染源的原发地立即进行隔离，同时通知公司领导，上报市卫生监督部门。并妥善就近安排医院(具体医院名称)就诊，指导消毒及疫情调查。

(2) 对所有疫情发生地点或人群实施隔离控制措施，并进行严格消毒检疫。

(3) 对传染病人可能经过或停留的场所进行消毒。

(4) 对传染病人可能接触的人员进行检疫。

(5) 疫情发生后可请防疫部门专职消毒人员进行消毒。

(6) 同协助生监督部和上级领导做好调查处理、跟踪患者救治最新的动态发展等。

(7) 吸取事故典例:教育全体施工作业人员，提高施工作业人员的卫生防病意识。

13. 一旦出现异常情况，该如何报告？

（1）对到岗人员信息表、隔离医学观察人员表和重点疫区人员跟踪表，做到每日确认每日更新，及时上报给项目及政府相关部门。

（2）对项目人员出现发热、咳嗽等疑似症状的，按相关规定第一时间隔离，并报当地防疫工作指挥部。

（3）由消杀监督组、技术组负责制定防控应急预案，实施分级防控策略。各部门发现异常情况，应第一时间向项目疫情防控领导小组报告，由疫情防控领导小组根据情况类别按规定及时采取最高可停工停产的预案措施。

四、生产计划篇

1. 项目复工后，应当如何制定生产计划？

项目应合理调整施工进度计划或制定赶工措施，根据疫情发展情况，在确保疫情防控要求的前提下，及时评估人员情况，按要求落实人员，保证生产有序进行。

2. 如何安排现场劳动力？

(1) 对本项目劳动力重新统计，对于湖北、温州及台州等重点疫区员工一律不用，重新安排其他满足工程需求人员。

(2) 按照管理人员优先返岗，后统筹安排其余人员有序返杭。

3. 如何安排现场材料？

实时确认原材料供给情况，与周边供应商保持紧密联络，确保生产需要，及时调达。

(1) 对本项目材料新统计，对于缺少、破坏无法满足施工要求材料，提前采购。

(2) 对于工程建设所需混凝土、渣土消纳场地、渣土运

输队伍已落实到位。

4. 如何安排现场机械设备？

(1) 对于本项目机械设备复查到位。

(2) 对于大型设备安装、拆卸、维保、使用人员安排到位。

(3) 对于大型设备安装、拆卸、使用必须持证上岗。

五、现场管控篇

1. 施工现场管理应遵循哪些原则？

(1) 进出项目现场需检测体温，施工现场出入口设立 24 小时门岗检查，对所有进入施工、生活、办公区域的人员必须进行体温测试，并做好登记。体温正常（37° 以下）方可进入。

(2) 加强项目现场封闭管理，施工现场和生活区、办公区暂时无使用需要的出入口，应及时关闭上锁，采取有效的封闭措施。施工现场围挡的高度不得低于 2.5m，严禁无关人员进场。

(3) 加强人员进出各区域管理权限，避免交叉感染。

(4) 在施工、生活、办公区域设立口罩等常用防疫用品集中收集垃圾桶。

2. 施工区防疫管理，有哪些注意事项？

(1) 所有人员在施工区内须全天、全程戴口罩。

(2) 对施工现场人员实行分区分时管理。人员入场后要按批次、区域，尽量减少人员交叉流动。

(3) 合理安排施工作业，优化班组工作地点及内容，避免有限空间内进行聚集作业。

(4) 每日对施工区域的道路、过道、设备等公共部位消毒。

3. 为保障正常施工，出入口设置卡口有哪些要点？

工地实行封闭式管理，出入口设置卡口应注意以下要点：

(1) 一个活动拦截设施或警戒带、一个标识标志公告牌、一个帐篷或简易棚、一个测温仪、一本信息登记本、一个扩音宣传喇叭、一批卡口管控及疫情防控宣传资料、一个临时照明设施。

(2) 配置卡口工作人员。工作人员需做好自我防护，上岗期间必须戴口罩、手套、穿戴红袖章和红背心。

4. 生活区防疫管理，有哪些注意事项？

(1) 宿舍必须设置可开启式窗户，经常保持室内通风。

(2) 宿舍室内高度不低于 2.5m，通道宽度不小于 0.9m，人均使用面积不小于 2.5 m²，每间宿舍居住人员不得超过 8 人。宿舍内严禁使用通铺。

(3) 宿舍内应设置生活用品专柜、垃圾桶等生活设施，保持环境卫生。

(4) 每日对走廊、过道、卫生间、门、扶手等公共部位消毒。

(5) 设置独立观察区，必须具备独立空调系统，保持 24 小时通风状态，每天 2 次定时为各观察房间消毒，并严格限制居住人数。详细登记入住观察区人员信息，每天最少早晚 2 次为被观察对象测量体温，询问检查其身体健康状况，重点检查其有无发烧、咳嗽、胸闷、气促、呼吸困难等自觉症状和体征。

5. 工地内部及生活区域卫生管理，有哪些注意事项？

严格落实工地内部环境卫生管理，做到“两严两禁两减少”。

(1) 严格做好工地饮食卫生、个人卫生和居住卫生管理，保障饮用、洗漱等热水供应；严格做好宿舍、食堂等重点部位的清洁通风和消毒杀菌工作。

(2) 严禁工地区域饲养、宰杀、食用野生动物，必须通过正规渠道购买食品物资，全力把好食品安全关；严禁垃圾偷倒乱倒，做好垃圾储运、污水处理、沟渠及下水道疏通等工作。

(3) 尽量减少工地区域人员进出，尽量减少工地人员与外界接触。

针对工地内部及生活区域卫生情况，项目部将安排两人进

行清理与消毒，分上下午两次清理与消毒，重点区域为生活区域，对生活区的生活垃圾项目部设置专属投放点并配备专人进行分类与清理。

6. 办公区管理，有哪些注意事项？

(1) 保持办公区环境清洁，每日通风 3 次，每次 20-30 分钟，通风时注意保暖。

(2) 人与人之间尽量保持 1 米以上沟通距离，不要在茶水间、休息室等公共区聚集。

(3) 每日定时对门厅、楼道、会议室、电梯、楼梯、卫生间、车库等公共部位实施消毒。

(4) 对公共场所物品定期清洁、消毒，办公电话机、鼠标键盘灯，每日用 75%酒精擦拭 2 次及以上。

(5) 不开中央空调。

7. 外来车辆管理，有哪些注意事项？

(1) 事前报备审批。提前 1 天收集要进入项目区域的车辆、人员信息，登记备案，提交项目负责人审核，重点疫区车辆、人员不予以核准。

(2) 事中全程监管。车辆到达项目入口，查验车辆、人员信息，测量司乘人员体温，进入项目后，对车辆和驾乘人员进行全程跟踪管理，尽量做到驾乘人员不下车。货物装卸完成后，第一时间在相关人员的护送下驶离项目。

六、法律风险应对篇

1. 新冠肺炎疫情发生后，建设工程施工合同履行存在哪些风险？

新冠肺炎疫情发生后，各地政府为有效防控疫情普遍采取了临时性应急管理措施，建筑施工工地多数停工，人员返岗和建筑材料生产、销售、运输受到诸多限制和影响，人工、材料、机械价格都面临上涨压力，施工企业在疫情发生前签订的建设工程施工合同，面临因不能正常履行而承担相应违约责任等风险。

2. 针对上述风险，应该如何应对？

（1）及时通知相关各方。因政府采取停工等疫情防控措施直接导致工期延误的，施工企业应按照合同约定的方式及时通知建设单位，以减轻可能给建设单位造成的损失。因施工人员返岗延迟等疫情相关原因将导致工期延误的，施工企业应严格按照合同约定及时向建设单位提出工期顺延申请，积极取得建设单位或者监理单位签证。涉及分包部分施工内容的，总承包企业应及时通知分包企业推迟复工，分包企业应采取适当措施防

止损失扩大。

(2) 积极协商合理分担损失。因疫情防控导致的停工和工期延误相关损失，如停工期间必须支付的农民工工资、后期赶工费用等，合同有约定的从其约定，没有约定的根据公平原则，综合考虑损失大小和各方受益情况、风险承受能力、履约表现等因素，由建设单位和施工企业协商合理分担，协商时可参照《建设工程施工合同（示范文本）》（GF-2017-0201）。因疫情防控导致人工、材料、机械价格发生超出正常市场风险范围的重大变化，合同对价格调整有约定的从其约定，合同没有约定的，可以依据《浙江省建设工程计价依据（2018版）》中有关价格风险分担的原则协商调整。

(3) 慎重提出解除合同要求。疫情防控虽然对合同履行有诸多不利影响，但是否具备解除合同的条件，要综合疫情影响力、当事人履行能力等因素确定。从目前情况看，可能多数建设工程施工合同并不具备相应解除条件，对虽受疫情影响但仍符合继续履行条件的合同，建设单位和施工企业都应继续履行。对具备合同解除条件的，也不提倡轻易解除合同，毕竟解除合同、重新缔约对当事人和社会来说都会增加成本，在全社会共同抗击疫情的危难时刻，建议各方以最大的诚意和善意团

结互助、共克时艰。

3. 施工企业复工后，存在哪些易发风险？

（1）建筑施工现场管理人员和农民工全部或者部分返岗后，如发生有人罹患新冠肺炎的情况，可能导致施工现场全部人员被隔离而全面停工，产生施工合同履行风险。

（2）为了弥补工期、价格等损失，有的施工企业复工后可能会盲目赶工期、降低安全生产条件或出现偷工减料问题，影响工程质量和安全生产，产生施工合同履行风险以及被行政处罚的风险。

（3）施工企业在疫情防控期间复工的，应按照规定采取防控措施，如配置相关防护用品、加强现场封闭管理、改善人员居住条件、实施日常监测监控等，由此必然会产生一些费用，如对费用由谁承担没有约定或约定不明，可能导致合同纠纷。

4. 针对上述风险，应该如何应对？

（1）合理安排复工计划。施工企业要严格执行当地政府发布的复工要求，充分评估自身情况和应对风险的能力，根据实际情况采取部分施工、机械施工部分优先安排、分阶段增加

人员和施工量等措施，有计划、有准备的复工，保持安全、正常、稳定的生产经营。

（2）建立疫情防控管理制度。施工企业应当建立疫情防控管理制度并报建设单位、监理单位和有关行政机关，更要按照制度落实措施。施工企业因落实疫情防控措施产生的费用可列入工程造价，浙江省住房和城乡建设厅《关于全力做好疫情防控支持企业发展的通知》已明确“按照每人每天 40 元的标准计取”。对外地返岗施工人员需要隔离观察的，为满足隔离需要额外产生的住宿费、伙食费、管理费等费用明显超出上述标准的，由建设单位和施工企业协商解决。如复工后由于施工现场疫情防控不力再导致停工，施工企业需承担相应损失。

（3）保证工程质量和安全生产。施工企业不得以疫情防控为由违反工程建设法律法规和强制性标准，不得降低安全生产条件和施工质量。受疫情影响已经产生工期延误的建设工程，建设单位和施工企业更要互相理解和支持，合理顺延工期和把握施工进度，确保工程质量符合标准。确需赶工的，要建立在建设单位承担相应增加费用和施工企业具备相应条件的基础上，不能牺牲工程质量安全和施工企业合法权益。

5. 企业复工后，存在哪些用工风险？

疫情发生后，多数地方都采取了居住区封闭管理、道路交通管制、重点地区人员劝返、确诊患者隔离治疗、疑似人员医学观察、新进人员居家隔离等一系列措施，导致部分职工无法按时返岗。在此情形下，企业如擅自与职工解除劳动合同、终止劳动关系，或者扣发、停发工资，将违反相关法律和政策规定。施工企业、房地产开发企业是用工较多的单位，需要高度关注这些风险。

6. 针对上述风险，应该如何应对？

因疫情防控导致职工被隔离或限制出行的，企业在此期间不得以疫情防控措施导致职工无法复工为由解除劳动合同或终止劳动关系，并需继续履行工资支付义务。企业因受疫情影响导致生产经营困难的，可以与职工协商采取调整薪酬、轮岗轮休、缩短工时等方式稳定工作岗位，尽量不裁员或者少裁员。

《关于做好新型冠状病毒感染肺炎疫情防控期间稳定劳动关系支持企业复工复产的意见》（人社部发〔2020〕8号）、《人力资源社会保障部办公厅关于妥善处理新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控期间劳动关系问题的通知》（人社厅明电〔2020〕5号）、

《浙江省人力资源和社会保障厅关于积极应对新型冠状病毒感染肺炎疫情切实做好劳动关系工作的通知》（浙人社明电〔2020〕3号）等文件对疫情防控期间劳动关系处理有具体规定，企业应认真执行。

与建设工程相关的还有一种特殊情况，因建设单位未按照合同约定及时拨付工程款导致疫情防控期间留守施工现场的农民工工资拖欠的，农民工有权向建设单位主张以未结清的工程款为限先行垫付被拖欠的工资。房地产开发企业应按照施工合同约定及时向施工企业支付工程款，并督促施工企业做好农民工工资支付工作。

7. 企业未依法落实防控措施，将存在哪些风险？

疫情防控期间企业如违反中央及地方政府疫情防控管理规定，擅自组织提前复工，瞒报、谎报疫情，妨碍或者拒绝执行行政机关依法采取的疫情防控措施，将面临行政处罚甚至刑事处罚的风险。

8. 针对上述风险，应该如何应对？

（1）各类企业应严格执行《浙江省人民代表大会常务委

员会关于依法全力做好当前新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作的决定》第四条的规定，遵守有关疫情防控的规定，服从政府的统一指挥和管理。

（2）每个企业都是本单位落实各项疫情防控措施的责任主体，应强化防控工作责任制和管理制度，履行有关管控、监测、报告义务，并密切配合政府及有关部门、居民委员会、村民委员会等单位开展疫情防控工作。

七、人员防疫篇

1. 哪些场合应注意洗手？

- (1) 咳嗽、打喷嚏后；
- (2) 触碰公共物品后，例如：门把手；
- (3) 准备食物前、中、后；
- (4) 用餐前；
- (5) 上厕所后；
- (6) 护理患者后；
- (7) 接触动物或处理粪便后。

2. 洗手的正确方式是怎样的？

(1) 洗手掌（内）：流水湿润双手，涂抹洗手液（或肥皂），掌心相对，手指并拢相互揉搓；

(2) 洗背侧指缝（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，双手交换进行；

(3) 洗掌侧指缝（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；

(4) 洗指背（弓）：弯曲各手指关节，半握拳把指背放

在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行；

(5) 洗拇指（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，双手交换进行；

(6) 洗指尖（立）：弯曲各手指关节，把指尖合拢在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行；

(7) 洗手腕、手臂（腕）：揉搓手腕、手臂，双手交换进行。



七步洗手法

3. 新型冠状病毒那么厉害，肥皂和清水洗手能管用吗？

有用。勤洗手是预防新型冠状病毒感染的明确措施之一。

通过充分涂抹肥皂和揉搓动作，能有效清楚皮肤表面的污垢和微生物，而流水冲洗调肥皂也可以最大程度地减少对皮肤的刺激。

4. 洗热水澡或汗蒸可帮助杀死病毒吗？

新型冠状病毒在 56℃ 环境中 30 分钟会死亡，一般洗澡或汗蒸达不到这个温度和持续时间，不过勤洗澡可以减少感染的风险。

5. 什么场合需要佩戴口罩？

(1) 室外通风场所与他人距离 > 1 米，居家（共处的家人健康），通风好的单人办公室，独自开车、散步时，不需要佩戴口罩；

(2) 人员密集场所、密闭的公共场所，用一次性医用口罩或普通口罩；

(3) 到医院就诊，用一次性医用外科口罩；

(4) 医用防护口罩（N95 及以上级别）主要供医护人员等使用，普通人员不需要如此高级别的防护。

6. 口罩正确的佩戴方式是什么？

(1) 鼻夹侧朝上，深色棉朝外（或褶皱朝下）；

(2) 上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颚；

(3) 双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁；

(4) 适当调节口罩，使口罩周边充分贴合面部。



7. 戴多层口罩可以更好地预防新型冠状病毒感染吗？

只要正确佩戴合格产品，戴一个口罩就达到防护效果，戴三四个口罩会使人喘不过气来。因为空气无法从正面进入鼻腔，只能从侧面进入，反而起不到防护效果。

8. 普通人戴口罩需要一次一换吗？

公众戴口罩的更换频次，要根据口罩的具体类型及自己的活动情况而定。一般口罩上有说明是一次性还是可以反复使用的，同时要注意，若口罩出现明显潮湿可能就需要更换了。

9. 口罩内垫纸巾能延长“寿命”？

普通的纸巾最多能吸收口腔喷出的水蒸气，不能替代口罩“中间层”的过滤作用。最多能让大家心理上有“被阻隔了一下，口罩还干净”的假象，实际意义不大

10. 如何正确丢弃口罩？

- (1) 摘口罩时，注意不要碰到口罩的外面；
- (2) 由内往外包裹摘下的口罩；
- (3) 普通人群废弃口罩投入“其他垃圾”桶，然后洗手。

11. 咳嗽和打喷嚏要注意什么？

咳嗽和打喷嚏时，含有病毒的飞沫可散布空气中，周围的人可因吸入这些飞沫而被感染。因此要注意：

- (1) 打喷嚏和咳嗽时应用纸巾或手肘部位（而不是双手）遮掩口鼻；
- (2) 把打喷嚏和咳嗽时用过的纸巾放入有盖的垃圾桶内；
- (3) 打喷嚏和咳嗽后最好用肥皂或洗手液彻底清洗双手。

12. 戴了手套就可以不洗手吗？

不论是否戴手套，都不能取代洗手，都要坚持勤洗手，这样才能减少由于手污染造成的接触传播。

13. 个人主动防护措施有哪些？

(1) 增强卫生健康意识，适量运动、保障睡眠、不熬夜，提高自身免疫力；

(2) 保持良好的个人卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时用纸巾掩住抠鼻，经常彻底洗手，不用脏手触摸眼睛、鼻或口；

(3) 不共用毛巾，保持家具、餐具清洁，勤晒衣被；

(4) 不到人多拥挤和空间密闭的场所，如超市、商场等，如必须去则佩戴口罩；

(5) 不接触野生动物和家禽家畜，食用肉类和蛋类要煮熟、煮透；

(6) 宿舍、办公室多通风换气并保持整洁，每天不少于 3 次，每次 15-30 分钟；

(7) 密切关注发热、咳嗽等症状，出现此类症状一定要及时上报并就近就医；

(8) 应自觉配合各级疫情防控工作检查询问，为他人，更为自己。

八、疾病信息篇

1. 什么是新型冠状病毒？

此次新型冠状病毒属于 β 属的新型冠状病毒，WHO 命名为 2019-nCoV。目前研究显示与蝙蝠 SARS 样冠状病毒同源性达 85%以上。新型冠状病毒对紫外线和热敏感，56℃ 30 分钟、乙醚、75% 乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒，氯己定不能有效灭活病毒。

2. 新型冠状病毒的传染源是什么？

目前所知的传染源主要是新型冠状病毒感染的患者。无症状感染者也可能成为传染源。

3. 患者的主要症状是什么？

基于目前的流行病学调查，潜伏期 1-14 天，多为 3-7 天。以发热、乏力、干咳为主要表现，少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状。

重症患者多在一周后出现呼吸困难和 / 或低氧血症，严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合症、脓毒症休克、难以纠正的

代谢性酸中毒和出凝血功能等障碍等。值得注意的是重型、危重型患者病程中可为低热，甚至无明显发热。

轻症患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。

4. 新型冠状病毒的传播途径？

经呼吸道飞沫和接触传播是主要的传播途径。气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。

5. 飞沫的近距离传播距离是多少？

飞沫传播是指病人咳嗽、喷嚏、说话所产生的飞沫，呼出的气体近距离接触，或者飞沫混合在空气中形成气溶胶，吸入后可导致感染。

飞沫传播只有与传染病原近距离（1 ~ 2 米）接触才可能实现，所以距离传染源 1 ~ 2 米以外是相对安全的。

6. 新型冠状病毒可以在空气中存活吗？

根据以往对冠状病毒的研究经验，新型冠状病毒脱离载体（如飞沫、唾液等）后在空气中存活时间是有限的，需要特定的环境才可在空气中继续生存。但到目前为止，新型冠状病毒

离体后的具体存活时间还在研究中。

7. 目前新型冠状病毒有疫苗吗？

新型冠状病毒为一种新发现的病毒，目前还没有疫苗。

8. 目前新型冠状病毒引起的肺炎有针对性的治疗方法吗？

目前还没有特效的治疗方法，临床治疗以对症支持治疗为主。不过随着对疾病认识的不断深入，相信会有新的有效方法。

9. 密切接触者是怎么判定的？

密切接触者指与疑似病例、确诊病例、轻症病例发病后，无症状感染者检测阳性后，有如下接触情形之一，但未采取有效防护者：

（1）共同居住、学习、工作，或其他有密切接触的人员，如近距离工作或共用同一教室或在同一所房屋中生活；

（2）诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他有类似近距离接触的人员，如到密闭环境中探视病人或停留，同病室的其他患者及其陪护人员；

（3）乘坐同一交通工具并有近距离接触人员，包括在交

通工具上照料护理人员、同行人员（家人、同事、朋友等）、或经调查评估后发现有可能近距离接触病例（疑似病例、确诊病例）和感染者（轻症病例、无症状感染者）的其他乘客和乘务人员。

（4）现场调查人员调查后经评估认为符合其他与密切接触者接触的人员。

10. 目前筛查的重点风险人群是哪些人？

近 14 天内有武汉或其他有本地病例持续传播地区的旅行史或居住史，并且出现呼吸道症状、发热、畏寒、乏力、腹泻、结膜充血等症状者，作为重点风险人群筛查。

11. 聚集性疫情的标准是什么？

聚集性疫情是指 14 天内在小范围（如一个家庭、一个工地、一个单位等）发现 2 例及以上的确诊病例、轻症病例或无症状感染者，且存在因密切接触导致的人际传播的可能性，或因共同暴露而感染的可能性。

12. 哪类人群容易感染新型冠状病毒？

新型冠状病毒感染的肺炎是一种全新的冠状病毒肺炎，人群对新型冠状病毒普遍缺乏免疫力，该病毒具有人群易感性，老年人、青壮年及儿童均有发病，目前以老年人发病多见。

13. 哪里可以第一时间看到疫情数据？

疫情数据，您可以关注“健康浙江”公众微信号，会每天在第一时间发布疫情数据。

14. 新型冠状病毒感染的肺炎与流感、普通感冒有什么区别？

普通感冒是指以鼻咽部上呼吸道症状为主的疾病，症状主要为鼻塞、流涕、打喷嚏，无明显发热，无明显头痛、关节痛及周身不适等症状。

流感是以流感病毒感染引起的疾病，流感病人发病急，症状严重，头痛、肌肉乏力、食欲下降等症状明显。对于老人、孩子、孕妇或有基础性疾病的人群，流感也可导致重症肺炎，甚至死亡。

新型冠状病毒感染无症状带毒者感染后不发病，所以要求从疫情发生地回来的人员要主动报告，自我隔离。轻症患者仅有一点发热、咳嗽、畏寒及身体不适。重症患者早期症状尤其

是前三五天为发热咳嗽及逐渐加重的乏力，一周后加重出现肺炎。

15. 与 SARS 相比，这次新型冠状病毒肺炎是轻还是严重？

与 2003 年 SARS 相比，此次新型冠状病毒感染的肺炎传染力更强，发病人数更多，但是病死率低。

16. 病毒会通过母婴传播吗？

相关数据还不充分。目前血液中核酸检测阳性率不高，一般来说血液中病毒率高才能造成母婴垂直传播。因此现在还没有定论，初步判断新生儿接触感染的可能性更大，还需要进一步研究。

17. 什么是接触传播？

接触传播是指呼吸道分泌物（打喷嚏、说话、咳嗽的口沫）把物体表面污染，或者手上有这些分泌物再摸键盘或玩具等，污染物体表面，别人再用手摸这些物体，之后摸自己的眼口鼻，造成感染传播。

18. 什么是气溶胶传播？

气溶胶传播是指飞沫在空气悬浮过程中失去水分而剩下的蛋白质和病原体组成的核，形成飞沫核，可以通过气溶胶的形式漂浮至远处，造成远距离的传播。目前尚没有证据显示新型冠状病毒通过气溶胶传播。

19. 空气中是否有新型冠状病毒？还能开窗通风吗？

新型冠状病毒可通过呼吸道飞沫传播。而飞沫传播距离很短，不会在空气中长期漂浮。从这个角度讲，在日常通风环境下，空气中一般不会有新型冠状病毒。所以建议每天至少两次开窗通风，是降低感染风险的有效措施，但是提醒大家，注意保暖。

20. 按照现在的防护手段比如戴口罩，能否有效防止气溶胶传播？

新型冠状病毒目前还是主要通过飞沫传播和接触传播的疾病，在某些特殊的条件下才可能发生气溶胶传播，例如进行临床气管插管等专业医疗操作时。如果是在常规临床护理、一般的工作生活条件下，采取正确佩戴口罩的飞沫传播防护措施，是足以满足保护普通公众，而不被感染的。

九、谣言篇

1. 开窗通风会把病毒吹进来

不会。开窗通风是一个良好的预防呼吸道疾病的方法，它有助于降低室内可能存在的病毒量，也有助于更新室内空气。

如果家中有疑似急性呼吸道感染的患者，通风时开窗不开门，也不要使用空调，避免患者所处区域的气体进入干净区域。

2. 室内空调温度调高可以抵御新型冠状病毒

不能。房间内的温度要适应人的健康，太高对人的健康也不好。新型冠状病毒对外部环境是不耐高温的，并不是说让你家里有那么高的温度，家里温度还是按照我们常规的生活需求来调节。

3. 有人捡口罩回收，建议剪碎处理

不用。使用过的口罩可能携带大量微生物，如病毒、口腔细菌等，风险很大，千万不要去捡或者回收，如果看到有这样的情况，请及时劝阻并拨打 12345 热线进行举报。

使用过的口罩可能存在很大感染风险。网传的剪碎丢弃、焚烧、开水烫等反而容易二次污染，我们建议您使用密封袋封

装分类处理，有条件的家庭可以使用消毒剂喷洒后处理，之后记得一定要洗手。

4. 吃双黄连口服液或板蓝根能预防新型冠状病毒

不能。目前还没有公认的相关的研究证明。

5. 蒸食醋能杀菌消毒

不能。食醋中的醋酸含量往往较低，远不能达到杀菌消毒的作用。因此，蒸醋对新型冠状病毒并没有良好效果。

6. 对口罩喷酒精消毒后可以反复使用

不能。酒精的消毒原理是通过是蛋白质变性达到杀菌消毒的效果，医学上已经证明用 75% 的酒精擦拭物体表面杀毒灭菌效果最佳。但是，喷洒酒精的湿法消毒方式，会破坏口罩表层材料的疏水处理工艺，进而影响表层阻挡和中间层过滤效果。

7. 抗生素能有效预防和治疗新型冠状病毒肺炎

不能。抗生素对病毒不起作用，它们只对细菌感染有作用。新型冠状病毒是一种病毒，不能用抗生素进行预防或治疗。