附件1

三元区重点人群核酸检测频次要求

（9月10日-10月31日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 人群类别 | 核酸检测要求 |
| 1 | 定点医疗机构工作人员 | 每天1次 |
| 2 | 集中隔离场所工作人员 |
| 3 | 进口冷链食品储存加工企业一线人员 |
| 4 | 海关、移民管理部门等其他直接接触入境人员和物品的一线人员 |
| 5 | 普通医疗机构发热门诊相关医务人员（含保安、保洁等辅助工作人员） |
| 6 | 快递、外卖人员 | 2天1检 |
| 7 | 酒店服务（宾馆、酒店、餐饮、理发店等服务人员） |
| 8 | 电影院、博物馆、生产车间、酒吧、KTV、桑拿按摩等密闭场所服务人员 |
| 9 | 装修装卸服务人员 |
| 10 | 交通运输服务人员（含市内公共交通、货车、网约车和出租车等司机） |
| 11 | 商场超市和农（集）贸市场工作人员 |
| 12 | 非进口冷链食品从业人员 |
| 13 | 生产车间服务人员 |
| 14 | 养老和儿童福利领域服务机构 |
| 15 | 监管场所 |
| 16 | 精神专科医院工作人员 |
| 17 | 学校、托幼机构及校外培训机构教职员工和学生 | 每天抽检不少于20% |
| 18 | 国内高中低风险地区入（返）元人员 | （1）高风险区旅居史人员，在集中隔离第1、2、3、5、7天各开展1次核酸检测。（2）中风险区旅居史人员，在居家隔离医学观察第1、4、7天各开展1次核酸检测。（3）低风险区旅居史人员，3天内应完成2次核酸检测。 |
| 19 | 密切接触者和密接的密接 | 1. 密切触者在集中隔离医学观察的第1、2、3、5、7天各开展1次核酸检测，在居家健康监测第3天开展1次核酸检测。

（2）密接的密接在居家隔离医学观察的第1、4、7天各开展1次核酸检测。 |
| 20 | 发热门诊患者 | 就诊当天检测。 |

附件2

 公司离（返）明员工情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 部门 | 离明时间 | 到访地 | 交通方式 | 返明时间 | 返明后核酸情况 | 备 注 |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、交通方式：自驾、飞机、高铁、动车、客车等。2、返明后核酸情况：有做的填写检测时间和结果，否则填否。

附件3

 公司核酸检测情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 部门 | 身份证号 | 检测时间 | 检测结果 | 备 注 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |