



上海市海外救援服务中心

地址：上海市中山北路3553号2307室

电话：+86-021-60325185

传真：+86-021-60325184



海外安全常识手册

(2020 新版)

上海市商务委员会

上海市海外救援服务中心

北京安库风险信息技术服务有限公司

海外安全常识手册

(2020 新版)

上海市商务委员会
上海市海外救援服务中心
北京安库风险信息技术服务有限公司

海外安全常识手册（2020 新版）

目 录

第一章 新冠疫情常态防控.....	1
第一节 疫后时代境外安全新常态.....	1
第二节 政府发布的新冠疫情防控政策与措施.....	6
一、商务部合作司发布《境外企业和项目新冠肺炎疫情防控工作指引》	6
二、上海市企业海外（境外）项目疫情防控市级统一协调服务平台发布《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》	12
附件（一） 新冠肺炎流行期间办公场所和公共场所空调通风系统运行管理指南.....	20
附件（二） 预防性消毒技术要点.....	23
附件（三） 新型冠状病毒肺炎现场消毒技术指南.....	26
附件（四） 密切接触者判定标准.....	33
附件（五） 集中隔离场所及设施基本条件.....	34
三、市商务委海外（境外）企业和项目新冠肺炎疫情防控工作提示.....	45
提示一：关于疫情期间加强对外承包工程项目分包方管理的工作提示.....	45

海外安全常识手册（2020 新版）

提示二：海外项目回国人员疫情防控实施指南.....	47
提示三：“走出去”企业秋冬季新冠疫情防控工作提示.....	50
第二章 出行安全.....	55
第一节 行前准备.....	55
第二节 旅途安全.....	59
第三节 当地出行安全.....	62
第四节 女性出行特别提醒.....	65
第三章 场所安全.....	67
第一节 公共场所安全.....	67
第二节 宾馆安全.....	67
第三节 办公、居住场所安全.....	69
第四章 信息安全.....	72
第一节 资料安全.....	72
第二节 通信安全.....	73
第三节 酒店信息安全.....	74
第五章 突发事件应对.....	76
第一节 室外抢劫应对.....	76
第二节 室内抢劫应对.....	77
第三节 检查站应对.....	77
第四节 绑架、劫持应对.....	79
第五节 示威游行应对.....	80

海外安全常识手册（2020 新版）

第六节 恐怖袭击应对.....	81
第七节 战争、暴乱应对.....	83
第八节 匿名电话或威胁应对.....	83
第九节 地震应对.....	84
第十节 火灾应对.....	85
第十一节 核辐射应对.....	88
第六章 健康管理和常用急救方法.....	90
第一节 健康管理.....	90
第二节 公共卫生安全.....	91
第三节 叮咬伤.....	92
第四节 创伤及出血.....	96
第五节 骨骼及脱位的急救.....	97
第六节 烧伤和烫伤.....	98
第七节 心肺复苏.....	99
第八节 防冻伤.....	102
第九节 中毒.....	103
第十节 中暑急救.....	103
附录 1 求救信号.....	105
附录 2 常见病的症状和预防.....	108
附录 3 常用联系方式.....	114

第一章 新冠疫情常态防控

目前,新冠肺炎疫情已蔓延至全球 200 多个国家和地区,覆盖我对外投资合作业务所有国别,其中超九成采取各类贸易和人员限制性措施,走出去业务发展愈发面临挑战。部分国家或地区自身公共卫生与社会安全治理所需的基础设施薄弱,营商环境风险长期高企,导致我境外企业和项目人员面临风险持续上升。为进一步指导对外投资合作在外人员做好疫情防控,现收集汇总部分政府政策与行业规范,供各机构实际工作参考。

第一节 疫后时代境外安全新常态

随着全球新冠疫情防控进入新常态,疫情危机期间所出现的新的社会习惯、经济影响和安全趋势可能仍将持续,并成为新常态的一部分。疫情防控新常态化下,境外机构与在外人员需要适应如下习惯、场景与趋势。

一、社会习惯的新常态

（一）更注重健康保护

应更注重公共卫生安全,尤其是对传染病预防和控制持续关注。提高对传染病的认识(及时隔离治疗、接种疫苗等);增加检测和筛查(发热检测和筛查系统、无感染和免

疫认证、接触者追踪等)；做好集体和个人防护措施（保持社交距离、消毒、口罩、手套、筛查等）。

（二）提高社会意识

新冠危机使得社会意识得到提升。危机期间，人与人之间更加团结，互帮互助，共渡难关。危机过后，仍要继续发扬团结互助精神。

（三）社交距离与远程化

疫情期间，在外人员已逐渐适应保持社交距离，进行远程办公、远程购物、远程运动、远程娱乐等。远程化的习惯或对房地产业产生巨大影响，包括预期空置，提高对灵活性（灵活的办公室/多渠道零售空间）的需求，以及缩减短期内投资。

（四）减少不必要的差旅

新冠疫情对旅游业提出全方位的挑战，包括：不再使用空间有限的交通工具、不再跨越边境、不再住酒店过夜等。在外人员需要适应新的相关应对措施，包括：额外的检查、客舱消毒、更多的疫情情报、遵守合规等。

二、经济影响的新常态

（一）优化成本

新冠疫情导致产出水平、家庭支出、企业投资、国际贸

海外安全常识手册（2020 新版）

易的急剧萎缩，休闲和文化产业几乎完全停滞。由于没有或减少的收入和停产，企业已被迫开始削减成本，包括精简人员与设备、优化流程、提高效率、采用新技术等。

（二）失业率上升

9月，国际劳工组织发布的最新评估报告显示，疫情引起的工作时间损失使全球各地劳动者收入大幅下降，与2019年同期相比，全球劳动收入在2020年前三个季度下降10.7%，即3.5万亿美元(该数字不包括政府采取措施提供的收入支持)；预计今年第四季度全球工作时间损失同比将达8.6%，相当于2.45亿个全职工作岗位。相关研究表明，全球失业率上升将对犯罪行为与社会治安产生重大影响。企业面临优化安防成本与盗抢等犯罪威胁增加的两难抉择。

（三）增加本地采购

近年来，购买本地商品在全球范围内越来越受欢迎，正从一种民族自豪感变成一种必要。因担忧新冠疫情蔓延，各国纷纷边境关闭，国家或部分地区进入封锁状态，当地货源或成为唯一的解决方案。这可能会产生一些重要的影响：

由于国外的供应面临压力，企业被迫越来越多地依赖本地产品；

制造商和零售商或考虑把国外的生产转移到本国；

消费者或加深对本地产产品的信任；

跨国公司需要将全球优势和本土元素相结合，以应对对远距离供应链的疑虑。

（四）更注重合规安全

新冠疫情在短时间内造成了前所未有的监管中断。通过颁布特别的法律法规，政府、劳工、社会保障、金融和其他机构的运作方式发生巨大变化。企业和个人需要不断适应此类变化，包括医疗保健（体温检测等）、数据保护和隐私（社交距离 APP 等）、传染病预防（个人防护装备义务等）、劳动和社会保障方面的相关法律合规。

三、安全趋势的新常态

（一）自动化增加

新冠疫情危机导致对自动化技术的需求增加，包括：自动开门结合自动计数和流量控制、面部识别、带屏幕的柜台、发热筛查和检测系统、远程监控系统、机器人与无人机守卫等。然而，自动化也有一个悖论——自动化程度越高，人力的参与变得越重要（尤其是出现问题时）。

（二）数字化转型加速

新冠疫情危机最显著的影响之一就是数字化转型的巨大推动，包括用于检测社交距离的应用程序 APP 或用于

海外安全常识手册（2020 新版）

检测穿戴个人防护设备（PPE）的智能系统。风险运营中心（ROC）将在安全领域的数字化中发挥核心作用。ROC 将成为融合数字化信息的枢纽，智能运营商将根据与客户达成的协议对接收到的信息采取行动。

（三）新的安全威胁

据国际刑警组织(Interpol)和欧洲刑警组织(Europol)报告，新冠疫情也带来了以下新的威胁：

包括恶意域名、恶意软件和勒索软件在内的网络威胁明显增加；

个人防护设备和抗病毒药品的欺诈和假冒贸易；

通过社交媒体、加密应用程序和暗网等途径增加了毒品交易，收入减少的个人和企业可能成为高利贷的目标。

（四）新的安全边界

新冠疫情危机使得企业的物理安全边界发生了变化。疫情防控须在准入流程中尽早实施。原先的企业物理安全边界通常位于公司的入口或接待处，现在则已延伸到停车场甚至更远的地方。

第二节 政府发布的新冠疫情防控政策与措施

采取有效的、科学的防控措施是阻断病毒传播链条的有效方式。以下提供了商务部、上海市联防联控机制、上海市企业海外（境外）项目疫情防控市级统一协调服务平台、市商务委定制的新冠疫情防控政策和工作提示，供各对外投资合作企业参考。

一、商务部合作司发布《境外企业和项目新冠肺炎疫情防控工作指引》

（一）健全疫情防控应急响应机制

1.健全工作机制。成立由企业国内总部牵头、境外企业或项目部组成的国内外一体的疫情联防联控机制，完善组织架构，加大指挥部署力度，层层压实责任，做到第一时间快速响应，确保各项措施落地实施。境外企业和项目成立一线疫情防控指挥部，密切关注所在国及周边地区疫情发展，坚持底线思维，全面研判评估风险，制订切实有效的疫情防控工作方案和应急预案，统筹疫情防控、生产经营、生活保障、安全保卫、对外关系等各项工作。

2.加强统筹协调。组织当地关联企业、分包企业或合作区入区企业开展联防联控，主动与所在国卫生、移民、警察、海关等部门、项目业主、设计监理单位、周边社区、医疗机

海外安全常识手册（2020 新版）

构建立沟通机制，确保当地疫情防控要求传达准确、执行到位，出现问题迅速反应、妥善解决。

3.强化监督检查。企业国内总部通过视频会议、现场连线等方式，定期或不定期对境外企业和项目一线防疫工作进行指导、督促和检查，对防控措施不到位的，要及时通报整改，视情追究相关责任。

（二）加强境外企业和项目人员管理

4.减少境内外人员轮替。坚持就地防疫为主，按照当地疫情防控的法律法规，参照国内疫情防控的经验做法，完善疫情防控措施。减少境内外人员轮换，避免发生旅途交叉感染。

5.做好疫情防控知识培训。采用微信、短信、网络、视频、手册等方式向员工发布疫情防控相关信息，普及疫情防控知识，提高防范意识和能力。积极倡导卫生健康的生活方式和习惯，配备口罩、消毒液、防护服等必要防护设备。关注员工身心健康，引导员工理性认识疫情，加强心理安抚和疏导，缓解紧张情绪，稳定员工队伍。

6.加强人员健康监测。建立员工健康档案，每天进行体温检测并作好记录，严格实行疫情零报告制度。加强对当地及第三国员工的管理和培训，做好疫情筛查、台账登记等工

作，指导其严格遵守各项防疫措施，科学做好个人防护，严防疫情通过当地员工向境外企业和项目输入。对于有疫情严重地区旅行史、确诊病例密切接触史的员工，应采取隔离观察措施。

（三）完善境外企业和项目现场防控措施

7.做好人员出入管理。在工地、厂房、生活区、办公区进出口等关键地点设立防疫专人专岗，严格进出人员体温检测和信息登记。如条件允许，可配备红外线测温、视频记录等设备，提高人员出入效率。疫情严重地区的境外企业和项目应只保留少数出入口，采取有效管控措施。

8.科学制定作业流程和人员安排。采取分班组、分区、错峰作业等措施，减少人员间密切接触。人员往返施工现场时尽可能安排专车统一接送，施工时做好个人防护，尽量减少外出或与其他人员接触。合理安排人员作息时间，避免过度劳累。更多采取线上设计、咨询、采购、洽谈、签约和视频会议、远程办公等工作方式，确保沟通顺畅。集中召开会议，宜优先选择宽敞、通风地点，参会人员应佩戴口罩，进入会场前后洗手消毒，集中时人与人之间前后左右距离至少保持 1 米以上。

9.加大重点环节防控力度。对重要生产场所、人员密集

场所，指定专人盯守，做好定时通风、消毒、卫生防疫和人员防护等工作。保障防疫物资充足到位，配齐、配足体温枪、口罩、测温计、消毒液等疫情控制用品和必要的生产、生活和医疗物资。预留符合要求的隔离观察设施，制定被隔离人员的生活保障和健康观察方案。

10.做好疫情应急处置。加强应急值守，发现有发热、乏力、干咳、胸闷等症状的人员，应立即就地隔离，并向我驻当地使（领）馆和国内报告，联系当地医政部门送医诊断治疗，并做好相关人员隔离、场所消毒等处置措施。出现疑似病例或确诊病例的，应严格落实密切接触者隔离观察等防控措施，严防疫情扩散。

（四）优化境外企业和项目公共卫生环境

11.加大公共区域卫生环境治理。做好办公区、生活区、食堂、卫生间等区域消毒灭菌、垃圾储运、污水处理、通风换气等工作，确保洗手设施运行正常，并配备速干手消毒剂、洗手液、擦手纸等用品，设置废弃口罩(手套)专用收集装置，加强垃圾盛装容器的清洁，定时消毒处理。改善员工住宿条件，优化生活区布局，人与人之间保持适当空间，严防交叉感染。

12.确保饮食安全卫生。食堂实行分餐、错时用餐、打

包等措施，避免集中面对面就餐，就餐时人与人之间距离至少保持 1 米以上。严格管控采购、加工、存储等环节，食堂餐饮人员体检要合格，食品来源要安全可靠，不违规宰杀、处置、食用野生动物。

（五）稳妥推进境外企业和项目有序运营施工

13. 积极推进在建项目实施。采取多种措施应对疫情带来的项目工期延误、物资短缺和人员不足等困难，及时调整生产施工方案，增强资源配置能力，做好供应链管理，加大从当地或第三国采购所需原材料、物资设备和雇佣劳动力，在做好疫情防控的前提下全力确保项目施工质量和生产安全。

14. 稳妥应对商业纠纷。全面梳理和评估项目合同履行情况，认真做好因疫情原因导致项目工期延误可能引发的合同纠纷所涉及的法务工作，加大与项目业主、供应商的沟通协商，在调整工期等方面争取业主的理解与支持，合理通过主张不可抗力维护合法权益。

15. 有序推进项目开工或复工。新项目开工和停工项目复工要符合当地的防疫规定，全面评估研判项目风险和施工条件，完善各项管控措施，严格遵守项目所在国疫情防控要求，确保项目平稳实施和人员生命健康安全。

（六）妥善处理好与当地关系

16.争取当地多方支持。主动联系当地政府部门，提出疫情防控工作中遇到的困难与需求，最大限度地争取当地政府协助解决。对于人员较多的企业和项目，加强与当地医政部门和医疗机构的联系，积极获取医疗资源和支持。妥善处理好与周边社区的关系，主动介绍国内疫情防控情况，正面引导，增信释疑，避免矛盾冲突。

17.妥善应对当地舆情。密切关注当地舆情，出现针对企业和项目的虚假、抹黑报道的，要及时发声澄清，正面引导宣传，全力做好应对，以免对企业和项目正常运营施工造成严重影响。

二、上海市企业海外（境外）项目疫情防控市级统一协调服务平台发布《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》

为加强本市海外（境外）企业新型冠状病毒肺炎疫情防控工作，控制疫情传播，降低病死率，切实维护境外相关人员身体健康和生命安全，根据《上海市新型冠状病毒肺炎防控方案（第五版）》等相关文件要求，特制定本指引。

（一）、加强疫情防控组织领导和统筹协调

1.成立疫情防控领导小组。海外（境外）企业和境外项目实施单位（以下简称“企业”）是境外疫情防控的责任主体，企业主要负责人是疫情防控第一责任人，应将员工生命安全和身体健康放在首位，以防范风险，保障境外企业和项目人员安全为重点，切实采取及时有效措施，避免出现聚集性疫情。要成立疫情防控领导小组，建立内部疫情防控体系，制定日常疫情防控工作方案及应急预案，明确疫情防控应急措施和处置流程。

2.落实疫情防控责任。企业要将防控责任落实到部门、班组、岗位和个人，做好疫情防控、物资储备、生活保障、治安保卫等工作。配备专人负责体温检测、通风消毒、个人

防护用品发放、宣传教育等工作，指定专人负责本单位疫情防控情况的收集和报送工作。

3.加强统筹协调与沟通。企业应积极沟通当地关联企业、分包企业或合作区企业，开展联防联控，主动与所在国卫生、移民、警察、海关等部门、项目业主、设计监理单位、周边社区、医疗机构等建立沟通机制，确保当地疫情防控要求传达准确、执行到位，出现问题迅速反应、妥善解决。

4.强化监督检查。企业国内总部应通过视频会议、现场连线等方式，定期或不定期对境外企业和项目一线防疫工作进行指导、督促和检查，对防控措施不到位的，要及时通报整改，视情追究相关责任。

（二）、加强防疫管理和健康监测

1.员工健康管理

1.1 严格员工健康管理。企业要全面自我排查境外分支（或项目）员工、中方外派人员的健康状况，做到全覆盖、无死角、底数清、情况明；掌握员工流动情况和缺勤人员健康状况，对在外人员每天活动轨迹、身体状况进行有效监测；每日汇总员工健康状况，严格执行疫情“日报告、零报告”制度。要求员工每天自主测量体温和观察健康状况，如出现

可疑症状时，要及时向本单位指定专人如实报告。指定专人立即向企业防控领导小组报告，并采取相应防控措施。

1.2 做好新聘员工管理。在疫情高发地区，对在当地新招聘的员工要进行入职前 14 天的隔离健康观察，如无异常，方可进入工作区域。

1.3 合理安排员工工作计划。企业应及时掌握有关国家疫情通报与疫情防控的相关政策变化与限制性措施，慎重安排人员出访和安排境外行程，及时调整出行计划或做好必要的应对准备。要立足就地抗疫和自我防护，减少境外项目人员轮换。

2. 人员出入管理

2.1 做好出入口登记与管理。对进出企业的人员进行体温检测，发现体温异常人员立即将其转移至临时隔离区域，并按相关规定进行处置。加强外来人员登记与管理，尽可能减少非本单位人员进出；确需进入企业内部的，须询问并登记来访人员单位、健康状况、是否接触疫情发生地区人员等基本情况，体温检测符合要求并佩戴口罩，方可进入。

2.2 控制人员进出密度。各企业可根据不同部门的作业特点，采取错时上下班制、“弹性工作”等方式降低工作场所人员密度，合理分流，有效避免人员集中进出。

3.人员就餐管理

3.1 合理组织安排班中餐。分时段、分区域、分批次安排员工分餐饮食。食品等原料从正规渠道采购，保证来源可追溯。员工食堂应当设置洗手设施和配备消毒用品，供就餐人员洗手消毒。做好炊具餐具消毒工作，不具备消毒条件的要使用一次性餐具，采取错峰用餐等措施，减少人员聚集，用餐时保持合理距离。

3.2.做好食品卫生。设立食堂的企业，在采购食材、处理食品的过程中，尤其是冷冻食品时，应注意卫生，生熟案板、生熟食物器皿要分开，生食熟食不能交叉混用。食品加工前后要洗手。

4.工作场所管理

4.1 工作场所通风换气。工作场所应当加强通风换气，保持室内空气流通，在条件允许的情况下首选自然通风，在自然通风不能满足要求的情况下，辅以机械通风。采用机械通风的厂房，应当保证充足的新风输入，人均新风量应当 $\geq 30\text{m}^3/\text{小时}$ 。使用中央空调通风时，要按照《新型冠状病毒肺炎流行期间办公场所和公共场所空调通风系统运行管理指南》{肺炎机制综发〔2020〕50号，提示（一）}对空调

系统进行管理，定期对空调系统进行清洗，对空调回风口过滤网进行消毒，采用全新风模式时关闭回风系统。

4.2 科学合理安排会议。控制日常会议频次和规模，尽量缩短会议时间。提倡采用视频、电话等线上会议。必须集中召开的会议，参会人员需视情做好个人防护。

5. 日常住宿场所管理

5.1 宿舍管理。生活区宿舍采取封闭式管理。对入住宿舍人员进行体温检测，发现体温异常人员立即将其转移至临时隔离区域，并按相关规定进行处置。员工宿舍应当严控入住人数，设置可开启窗户，定时通风，对通风不畅的宿舍应当安装排风扇等机械通风设备。盥洗室配设洗手池和消毒用品，定时清洁和消毒。

5.2 医务服务。设立医务室的企业要调配必要的药物和防护物资，未设立医务室的企业要与就近医疗机构建立联系，确保员工及时得到救治或医疗服务。关心关爱员工心理健康，及时疏解员工心理压力。

6. 公共卫生间管理

6.1 加强公共卫生间等重点环节清洁消毒。确保公共卫生间的流动水并配置洗手液和手消毒液，每日两次对厕所内

马桶按钮、马桶盖、洗手台表面、洗手池及水龙头进行消毒。及时清理公共卫生间内的污物。

7.日常消毒管理

7.1 做好环境整洁卫生和消毒。做好工作场所、食堂、电梯、交通工具等公共区域的清洁消毒。对操作按钮、门把手等人员接触频次高的物体或部件表面，以及人员公用场所定时进行预防性消毒。操作岗位允许佩戴手套的，员工尽量佩戴手套进行操作。具体操作方法可参照《预防性消毒技术要点》{提示（二）}。

7.2 垃圾收集处理。在公共区域设置口罩专用回收箱，加强垃圾箱清洁，定期进行消毒处理。加强垃圾分类管理，及时收集并清运。

（三）、指导员工做好个人防护

1.强化宣传教育。企业应当加强宣传教育培训，采用微信、短信、网络、视频、手册等方式向员工发布疫情防控相关信息，宣传普及疫情防控知识，提高防范意识和能力；积极倡导卫生健康的生活方式和习惯，让员工掌握正确佩戴口罩、手卫生、咳嗽喷嚏礼仪、清洁消毒等防护知识，增强自我防护意识。在厂区和生活区显著位置张贴卫生防疫宣传海

报挂图等宣传品。引导员工及其家属理性认识疫情，加强心理安抚和疏导，缓解紧张情绪，稳定员工队伍。

2.加强个人防护。企业应配备口罩、消毒液、防护服等必要防护物品。应根据工作岗位的性质和感染的风险给员工配备和发放相应足够的防护口罩、防护服、手套、免洗手消毒剂等防护用品。员工在进入企业后应当全程佩戴符合要求的口罩，按岗位要求穿戴其他防护用品。保持良好卫生习惯。加强手部卫生，尤其是在佩戴和摘除口罩后，应当及时洗手。日常工作中保持 1-2 米的社交距离（根据当地要求）。现场没有洗手设施时，可使用免洗手消毒剂进行消毒。打喷嚏或咳嗽时要用纸巾、手绢、衣袖等遮挡。倡导合理膳食、适量运动、规律作息等健康生活方式。

3.加强班后活动管理。休息期间，员工要减少不必要外出，避免去人群聚集尤其是空气流动性差的场所，集体活动时尽量减少人员聚集，降低聚集感染风险。

（四）、做好异常情况处置与报告

1.立即启动应急预案。一旦发现企业员工有可疑症状或感染新冠肺炎，应立即启动应急预案，采取有效措施。境外子公司和项目部第一时间向我驻外使领馆经商处和其境内集团母公司进行报告，并接受我驻外使领馆的前方指导。境

内母公司第一时间向国内主管部门进行报告，并向前方提供各类必要的支持。

2.立即隔离可疑症状员工并及时送医。企业应设置相对独立的临时隔离区域，当员工出现可疑症状时，应当及时转移到该区域进行暂时隔离，并及时安排员工就近就医，按照当地的疫情防控方案和流程开展排查、诊治。

3.发现可疑症状员工的应对处置。企业立即封闭其工作岗位和宿舍，并根据医学观察情况进一步封闭其所在工作场所以及员工宿舍等生活场所，严禁无关人员进入。同时对其活动场所及使用物品进行终末消毒。并教育培训隔离观察人员对排泄分泌物进行消毒，具体要求参照《新型冠状病毒肺炎终末消毒技术指南》{提示（三）}。

4.发现病例后的应对处置。企业一旦发现病例，要做好密切接触者的判断{提示（四）}和追踪管理、相关场所的终末消毒等工作。根据疫情严重程度，暂时关闭工作场所，待疫情得到控制后再恢复生产。

5.密切接触者管理。企业提前设置好密切接触者隔离的场所或酒店{提示（五）}，对病例的密切接触者保证单人单间落实集中隔离医学观察，每日至少进行2次体温测量，询问是否出现急性呼吸道症状或其他相关症状及病情进展。密

切接触者医学观察期为与病例和无症状感染者末次接触后14天。

（五）、妥善处理与当地关系

1.争取当地多方支持。主动联系当地政府部门，提出疫情防控工作中遇到的困难与需求，最大限度地争取当地政府协助解决。对于人员较多的企业和项目，加强与当地医政部门和医疗机构的联系，积极获取医疗资源和支持。妥善处理与周边社区的关系，主动介绍国内疫情防控情况，正面引导，增信释疑，避免矛盾冲突。

2.妥善应对当地舆情。密切关注当地舆情，针对企业和项目的虚假、抹黑报道，要及时发声澄清，正面宣传，全力做好应对，减少对企业和项目正常运营施工造成的影响。

附件（一） 新冠肺炎流行期间办公场所和公共场所空调通风系统运行管理指南

一、目的

为保证新冠肺炎流行期间，办公场所和公共场所空调通风系统的安全合理使用，防止因空调通风系统开启而导致新冠肺炎疫情的传播和蔓延，最大限度地保护使用者，特制定本指南。

二、运行要求

海外安全常识手册（2020 新版）

（一）当空调通风系统为全空气系统时，应当关闭回风阀，采用全新风方式运行。

（二）当空调通风系统为风机盘管加新风系统时，应当满足下列条件：

1.应当确保新风直接取自室外，禁止从机房、楼道和天棚吊顶内取风；

2.保证排风系统正常运行；

3.对于大进深房间，应当采取措施保证内部区域的通风换气；

4.新风系统宜全天运行。

（三）当空调通风系统为无新风的风机盘管系统（类似于家庭分体式空调）时，应当开门或开窗，加强空气流通。

三、管理要求

（一）新风采气口及其周围环境必须清洁，确保新风不被污染。

（二）对于人员流动较大的商场、写字楼等场所，不论空调系统使用运行与否，均应当保证室内全面通风换气；并且，每天下班后，新风与排风系统应当继续运行 1 小时，进行全面通风换气，以保证室内空气清新。

（三）人员密集的场所应当通过开门或开窗的方式增加通风量，同时工作人员应当佩戴口罩。

（四）建议关闭空调通风系统的加湿功能。

（五）加强对风机盘管的凝结水盘、冷却水的清洁消毒。

（六）下水管道、空气处理装置水封、卫生间地漏以及空调机组凝结水排水管等的 U 型管应当定时检查，缺水时及时补水，避免不同楼层间空气掺混。

（七）当场所出现下列情况时应当停止使用空调通风系统：

- 1.发现疑似、确诊新型冠状病毒感染的肺炎病例；
- 2.集中空调通风系统的类型、供风范围等情况不清楚。

（八）空调通风系统的清洗消毒应当符合下列要求：

1.空调通风系统的常规清洗消毒应当符合《公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范》（WS/T 396-2012）的要求。可使用 250mg/L ~ 500mg/L 含氯（溴）或二氧化氯消毒液，进行喷洒、浸泡或擦拭，作用 10 分钟 ~ 30 分钟。对需要消毒的金属部件建议优先选择季铵盐类消毒剂。

2.当发现新冠肺炎确诊病例和疑似病例时，在疾病预防控制中心的指导下，对空调通风系统进行消毒和清洗处理，经卫生学评价合格后方可重新启用。

海外安全常识手册（2020 新版）

附件（二） 预防性消毒技术要点

消毒对象	消毒方式与要点	消毒剂及浓度	注意事项
空气	<ol style="list-style-type: none">1.开窗自然通风，每日至少 2 次，每次 30 分钟以上。2.不能开窗通风或通风不良的，可使用电风扇、排风扇等机械通风方式。3.必要时使用循环风空气消毒机消毒，应持续开机消毒。	循环风空气消毒机建议杀菌因子为纳米或等离子。	<ol style="list-style-type: none">1.循环风空气消毒机使用时应关闭门窗。2.按产品使用说明书使用循环风空气消毒机，确认其使用时房间可否有人及适用面积。3. 选购空气消毒机时，应查询该产品是否在卫生监督机构备案。
空调等通风设备	<ol style="list-style-type: none">1.排风扇等机械通风设备每周清洗消毒 1 次。2.分体空调设备过滤网和过滤器每周清洗消毒 1 次。3.集中空调通风系统定期清洗消毒	250mg/L-500mg/L 含氯（溴）或二氧化氯消毒液浸泡或喷洒，消毒 10 分钟-30 分钟。	<ol style="list-style-type: none">1.消毒前先去除挡板上的积尘、污垢。2.集中空调系统的清洗消毒应由具有清洗消毒资质的专业机构完成。

海外安全常识手册（2020 新版）

<p>物体表面</p>	<p>1.经常接触或触摸的物体表面，如门把手、窗把手、台面、桌椅、扶手、水龙头、电梯按钮等每天消毒 2~3 次。 2.不易触及的物体表面可每天消毒 1 次。 3.使用消毒湿巾或抹布进行擦拭消毒或常量喷雾器喷洒消毒。</p>	<p>1.1%过氧化氢湿巾或消毒液。 2. 250mg/L 含氯（溴）消毒液。 3.100mg/L-250mg/L 二氧化氯消毒液。 4.消毒 10 分钟-30 分钟。</p>	<p>1.有肉眼可见的污染时，应先去除可见污染后再行喷洒消毒。消毒时物体表面被完全润湿，润湿时间应达到 30 分钟以上。 3.消毒剂不得与清洗剂合用，消毒剂现配现用，消毒中抹布不得污染使用中消毒液。 4.电子设备或操作仪表等使用湿巾或酒精擦拭消毒，消毒时间完成后取出表面残留。 5.接触消毒剂时带好手套避免损伤皮肤。</p>
<p>地面、墙壁</p>	<p>1.一般情况下，墙面不需要进行常规消毒。 2. 地面每天消毒 2-3 次。 3.当地面或墙面受到血液、体液、排泄物、呕吐物或分泌物污染时，清除污染物后，及时消毒。 4.采用拖拭、擦拭或常量喷雾器喷洒消毒。</p>	<p>1.250mg/L-500mg/L 含氯（溴）消毒液。 2.250mg/L-500mg/L 二氧化氯。 3.消毒 10 -30 分钟。</p>	<p>消毒前先清除地面的污迹，其他同物体表面</p>

海外安全常识手册（2020 新版）

消毒对象	消毒方式与要点	消毒剂及浓度	注意事项
洗手水池、便器	洗手水池、便器等每天 2 次擦拭消毒。	1. 250mg/L-500mg/L 含氯（溴）消毒液。 2.125mg/L-250mg/L 二氧化氯。 3.消毒 15 -30 分钟。	每次清洁后再进行消毒，适当增加每日清洁频次。
毛巾、台布等纺织品	1.煮沸及流通蒸汽计算时间均从温度到达 100℃开始 2.煮沸消毒时毛巾、台布需完全浸没	1. 流通蒸汽 100℃作用 20-30 分钟。 2.煮沸消毒作用 15-30 分钟。 3.在阳光下暴晒 4 小时以上。	毛巾应一人一巾一用一消毒，或使用一次性纸巾；台布一用一消毒。
餐饮具	1.员工餐饮的公用餐饮具每次用餐后进行消毒 2.可采用远红外线等消毒碗柜进行消毒	可用流通蒸汽 100℃作用 20-30 分钟，或煮沸消毒作用 15-30 分钟。	1.消毒前用清水清洗，取出餐具污垢后进行消毒。 2.煮沸消毒时餐饮具需完全浸没
饮水机	每日上午下午消毒一次饮水机出水口	可用 75%的酒精擦拭消毒	

附件（三） 新型冠状病毒肺炎现场消毒技术指南

本消毒技术基于以下认识：1.该疾病的感染来源、暴露方式尚不完全明确，目前认识为经呼吸道飞沫和接触传播，在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能，其他传播途径尚待明确；2.有包膜病毒对热、紫外线和常用化学消毒因子比较敏感；③对受到病原体污染的医疗器械和用品、织物、环境物体表面、空调系统和空气等开展严格的消毒是新型冠状病毒肺炎感染控制的关键措施之一。

一、消毒原则

发生新型冠状病毒肺炎病例或无症状感染者时，企业应组织开展对病例、无症状感染者污染或可能污染的区域进行消毒处理。

（一）新型冠状病毒肺炎终末消毒应由掌握有关消毒知识的人员进行消毒处理。消毒人员开展消毒前应接受新型冠状病毒肺炎消毒培训。

（二）在进行清洁和消毒时应按照二级防护要求穿戴推荐的个人防护用品。

（三）使用的消毒产品应当符合国家有关规定和标准。

（四）为保证消毒效果，接到新型冠状病毒肺炎病例报告后，应在 2 小时内采取消毒措施。

海外安全常识手册（2020 新版）

（五）对患者所有接触使用的物品、血液、体液、分泌物和排泄物及可能污染的环境物体表面、织物、空调系统、空气等应进行严格的消毒处理。不必对室外环境（包括空气）开展大面积消毒。

（六）在清洁消毒等过程中应加强手卫生。

二、消毒场所与对象

（一）隔离观察点消毒

密切接触者隔离观察期间，指导其对居住的生活环境及使用、接触的物品进行日常清洁消毒。垃圾在扎口封袋前对垃圾进行喷洒消毒，由专人收集根据当地要求进行处理。

在观察期间密切接触者出现症状入院后，应及时做好病家的终末消毒。病家终末消毒的对象包括：住室地面、墙壁，桌、椅等家具台面，门把手，患者餐饮具、衣服、被褥等生活用品，空调系统，厕所、卫生间等。

（二）工作场所

各企业机构要感召相关消毒技术指南要求加强日常预防性消毒工作。发现有症状员工的场所，在病人转移后，应加强通风，并做好终末消毒，消毒对象主要为公众经常接触的物品和部位，包括：室内空气、水龙头、门把手、电梯按钮、扶手等，场所内的各种物品表面、空调系统等。

（三）交通运输工具

转运病人的车辆和物品转运结束后应对受到污染的物品、设备和车辆进行彻底的消毒。

三、消毒方法

消毒工作应由经过培训有现场消毒经验的人员进行，掌握消毒剂的配制方法和消毒器械的操作方法，针对不同的消毒对象采取相应的消毒方法。

（一）空气

应注意开窗通风，保持室内空气流通。每日通风 2~3 次，每次不少于 30 分钟。以自然通风为主，有条件的可采用排风扇等机械通风措施。

空气消毒时，可密闭房屋，密闭后应用 0.5% 过氧乙酸、1%-3% 过氧化氢或 500mg/L 二氧化氯的消毒溶液按 20mL / m³ 进行气溶胶喷雾，作用 1 小时；或使用过氧化氢干雾或气溶胶终末消毒机（配合相应的过氧化氢）进行消毒。人进入前应先开门窗通风或采取过氧化氢降解处理。

（二）地面、墙壁

有肉眼可见污染物时，应先完全清除污染物再消毒。无肉眼可见污染物时，可用 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 二氧化氯的消毒溶液擦（拖）拭或喷洒消毒。地面消毒先由外向内喷洒一次，喷药量为 100mL/m³~300mL/m³，待室内消毒完毕后，再由内向外重复喷洒一次。消毒时间应

海外安全常识手册（2020 新版）

不少于 30 分钟。

（三）环境物体表面

可用 0.2%-0.5% 过氧乙酸溶液、500mg/L-1000mg/L 二氧化氯或有效氯（溴）1000mg/L-2000mg/L 含氯（溴）消毒液进行浸泡、喷洒或擦拭消毒，作用时间应不少于 30 分钟。

（四）衣物、被褥等纺织品

耐热、耐湿的纺织品可流通蒸汽或煮沸消毒 30 分钟，或用有效氯（溴）1000mg/L 的含氯（溴）消毒剂浸泡 30 分钟；不耐湿的纺织品可将被消毒物品置环氧乙烷消毒柜中，在温度为 54℃，相对湿度为 80% 条件下，用环氧乙烷气体（800mg/L）消毒 4~6 小时。

（五）污染物（患者血液、排泄物、分泌物和呕吐物）

少量污染物可使用呕吐物应急处置包或一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取有效氯 5000mg/L-10000mg/L 的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾/干巾）小心移除。

大量污染物应使用呕吐物应急处置包或含吸水成分的消毒粉或漂白粉完全覆盖，或用一次性吸水材料完全覆盖后用足量的有效氯 5000mg/L~10000mg/L 的含氯消毒液浇在吸水材料上，作用 30 分钟以上（或能达到高水平消毒的消毒

干巾)，小心清除干净。清除过程中避免接触污染物，清理的污染物按医疗废物集中处置。

患者的排泄物、呕吐物等最好用固定容器盛放，稀薄的排泄物、呕吐物，每 2000mL 可加漂白粉 100g 或含有效氯（溴）20000mg/L 消毒剂溶液 4000mL，搅匀放置 2 小时。粘稠的排泄物、呕吐物，含有效氯（溴）50000mg/L 消毒剂溶液 2 份加于 1 份排泄物或呕吐物中，混匀后，作用 2 小时。

盛排泄物或呕吐物的容器可用含有效氯（溴）5000mg/L 消毒剂溶液浸泡 30 分钟，浸泡时，消毒液要漫过容器。

被排泄物、呕吐物等污染的地面，用带呕吐物应急处置包中的消毒干巾或漂白粉覆盖，作用至说明书规定时间（漂白粉作用 30-60 分钟）后清理。

（六）餐(饮)具

首选煮沸消毒 30 分钟，也可用有效氯（溴）500 mg/L 含氯（溴）消毒剂溶液浸泡 30 分钟后，再用清水洗净。

（七）手

参与现场工作的所有人员均应加强手卫生措施，可选用含醇速干手消毒剂或醇类复配速干手消毒剂，或直接用 75% 乙醇进行擦拭消毒；醇类过敏者，可选择季铵盐类等有效的非醇类手消毒剂；特殊条件下，也可使用 3% 过氧化氢消毒剂或 0.5% 碘伏（含有效碘 5000 mg/L）等擦拭或浸泡双手，并适

海外安全常识手册（2020 新版）

当延长消毒作用时间。有肉眼可见污染物时应先使用洗手液在流动水下洗手，然后按上述方法消毒。

（八）皮肤与黏膜

皮肤被污染物污染时，应立即清除污染物，再用一次性吸水材料沾取0.5%碘伏(含有效碘 5000 mg/L)或过氧化氢消毒剂擦拭消毒 3 分钟以上，使用清水清洗干净；黏膜应用大量生理盐水冲洗或 0.05%碘伏(含有效碘 500 mg/L)冲洗消毒。

（九）运输工具

应先进行污染情况评估，汽车有可见污染物时应先使用一次性吸水材料沾取有效氯 5000mg/L-10000mg/L 的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾/干巾）完全清除污染物。清除污染物后车外表面可用 1%-3%过氧化氢、0.5% 过氧乙酸溶液、500mg/L 二氧化氯消毒剂或有效氯（溴）1000mg/L 含氯（溴）消毒剂溶液喷洒至表面湿润，作用 30 分钟。空间使用 1%-3%过氧化氢或 0.5% 过氧乙酸或 500mg/L 二氧化氯消毒液进行气溶胶喷雾消毒。

（十）空调系统

1 .建筑物内一旦发现新型冠状病毒肺炎疑似病例或确诊病例，应立即关闭空调通风系统，在采取有效的清洗消毒措施后方可重新运行。

2 .在对病人居住或活动的房间作空气消毒时,单机空调应

保持运转，直流式空调应关闭。

3. 在对病人居住或活动的房间进行空气消毒处理后，应打开所有门窗，并将空调系统开至最大进行空气抽换并维持一段时间。

4. 过滤器、过滤网应先消毒再更换。消毒方法可用有效氯（溴）含量为 2000mg/L 的消毒溶液喷洒至湿润，作用 30 分钟。过滤器、过滤网拆下后应再次喷洒消毒，然后焚烧或作为感染性医疗废物处理。

5. 所有供风设备和送风管路用有效氯（溴）含量为 1000mg/L-2000mg/L 的消毒溶液喷雾或擦拭消毒，作用时间 30 分钟。

6. 空调箱的封闭消毒,可采用 1%-3%过氧化氢、0.5%过氧乙酸或 500mg/L 二氧化氯消毒液喷洒后封闭 60 分钟，消毒后及时通风。

7. 空调凝结水应集中收集在密闭的塑料容器内，按污水处理方法，以每公斤水投加有效氯（溴）200mg 的比例加入含氯（溴）消毒剂，混匀后作用 1 小时后排放。如采用连续收集的方法，则可在收集容器内预先加入有效氯（溴）含量为 500mg/L 的消毒溶液，容器加盖，防止在收集过程中产生气溶胶。

海外安全常识手册（2020 新版）

附件（四） 密切接触者判定标准

密切接触者指从确诊病例症状出现前 2 天开始，或无症状感染者标本采样前 2 天开始，未采取有效防护与其有近距离接触（1 米内）的人员，具体接触情形包括：

1. 同一房间共同生活的家庭成员；
2. 直接照顾者或提供诊疗、护理服务者；
3. 在同一空间内实施可能会产生气溶胶的诊疗活动的医务工作者；
4. 在办公、车间、班组、电梯、食堂、教室等同一场所有近距离接触的人员；
5. 密闭环境下共餐、共同娱乐以及提供餐饮和娱乐服务的人员；
6. 探视病例的医护人员、家属或其他有近距离接触的人员；
7. 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和无症状感染者的其他乘客和乘务人员；
8. 防控小组调查后经评估认为其他符合密切接触者判定标准的人员。

附件（五） 集中隔离场所及设施基本条件

1. 与居民小区保持一定距离,远离水源取水点。
 2. 应有便于隔离观察人员接收、疏散和转运的通道。
 3. 具备自然通风条件。
 4. 隔离观察房间如为地毯，应在人员入住前对地毯使用其他不透水材料（如橡胶、人造皮革、聚酯材料、喷绘布等）进行覆盖处理，并保证接头处密封。
 5. 隔离观察点要设置清洁和污染二个通道，二个通道不得交叉。
 6. 要有隔离观察人员排泄物处理的独立化粪池。污水在排入市政排水管网前，进行消毒处理。
- 隔离观察人员的生活垃圾要有临时存放点，临时存放点要在偏僻、人员不易接触的地方。临时存放点垃圾箱（桶）必须有盖。

海外安全常识手册（2020 新版）

附件（1）：

关于加强海外（境外）项目疫情防控中对分包方管理的参考建议

序号	工作内容	基本要求	参考建议
1	加强领导	海外（境外）企业、项目要转变以往“在商言商”观念，提高站位，全面担负起疫情期间总承包方在疫情防控方面的主体责任。在全体分包方队伍中，通过更加明确的目标承诺，牢固树立疫情防控是当务之急、重中之重，全力以赴构筑起疫情防控的铜墙铁壁。	成立联合党支部、联防联控领导小组，构建总承包方与分包方之间领导层面“定期制”研讨交流平台；建立专职人员联系群，构建总承包方与分包方之间工作层面“常态化”专项互动平台。视条件成立海外项目现场党支部，把“支部建在项目上”，充分发挥党员在疫情防控工作的引领和示范作用。
2	专项排查	在加强自身建设的同时，必须花更多的精力、人力和物力在疫情防控方面去管理分包方，对分包方开展全面“体检”，及时开展查漏补缺，不断完善疫情管控工作。	坚持项目推进和疫情防控两手抓；要在疫情防控方面对分包方提出更加详尽的责任目标，提出更加精准的改进要求；要不断查找薄弱环节，注重源头管控。具体措施可参照《疫情防控薄弱环节再审视再排查》表。
3	体系建设	指导分包方进一步建立、健全疫情防控管理体系，使项目现场的疫情管控格局不断得到改善和提高。	注重查验分包方在疫情防控管理体系建设方面的成效，特别是领导体系、制度体系、执行体系的建立、健全和实施情况，夯实项目参建各方基础。
4	注重协调	密切关注海外项目现场进展和防控工作形势，加强与海外使领馆、相关部门沟通联系，研究制定工作任务与要求，使总承包方和分包方之间在疫情防控方面达成目标一致、步调一致。	完善台账资料和管理工作，疫情期间海外项目人员管理可参照表一至表五。
5	整改督查	在做好源头管控、体系建设的基础上，注重过程管理、动态管理，加强日常督查，确保项目在不确定的外部环境中拥有一个良好的内部环境。督促分包方做好专项排查的整改工作。	把管理关口前移、把工作重心下沉。组织领导力量、配置人力资源，加强对分包方的工作区域、相对薄弱的环节及容易放松的场景进行专项检查和飞行检查，发现问题必须开具《整改单》，并限期整改、即知即改。

备注：根据参考建议，制定以下表格（表一至表五），对相关工作措施进行了细化，供各单位使用借鉴。

表一（A）：总承包方所用

海外（境外）工程员工情况每周跟踪表

工程项目名称：截至 年 月 日

单位名称	人员结构情况		核酸检测情况						确诊病例情况									人员现实情况									
	中方人员数 (±)	当地人员 数 (±)	累计检测人次			其中：本周新增 检测人次			累计确诊病例			其中：本周新增 确诊病例			累计治愈病例			累计死亡病 例			正常 工作 人数	自我 隔离 人数	确诊 就医 人数	临时 待工 人数	非集 中住 宿人 数	其他 人数	
			总数	中方 人次	当地 人次	总数	中方 人次	当地 人次	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数							
总承包 方																											
一级分包 方																											
合计																											

说明：

1. 无论总承包方还是各级分包方，疫情期间必须全面掌握所属员工的动态信息，尤其是与疫情有关的信息；
2. 关于核酸检测情况：
 - (1) 检测人次仅指已完成检测的次数，尚未进行检测的（如预约状态、重新检测等）不在此列；
 - (2) 本表只统计检测次数，但各海外工程管理团队必须做好详细的台账记录，包括：人员、日期、结果等；
 - (3) 检测人次包括已完成检测，但结果尚未出来的情形。

填表人： 邮箱地址： 手机号码： 审核领导： 邮箱地址： 手机号码：

海外安全常识手册（2020 新版）

表一(B):分包方所用

一级分包方员工情况周报表

工程项目名称：截至 年 月 日

单位名称	人员结构情况		核酸检测情况						确诊病例情况									人员现实情况									
	中方人员数 (±)	当地人员 数 (±)	累计检测人次			其中：本周新增 检测人次			累计确诊病例			其中：本周新增 确诊病例			累计治愈病例			累计死亡病 例			正常 工作 人数	自我 隔离 人数	确诊 就医 人数	临时 待工 人数	非集 中住 宿人 数	其他 人数	
			总数	中方 人次	当地 人次	总数	中方 人次	当地 人次	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数	总数	中方 人数	当地 人数							
一级分包 方																											
二级分包 方																											
合计																											

说明：

1. 无论总承包方还是各级分包方，疫情期间必须全面掌握所属员工的动态信息，尤其是与疫情有关的信息；
2. 关于核酸检测情况：
 - (1) 检测人次仅指已完成检测的次数，尚未进行检测的(如预约状态、重新检测等)不在此列；
 - (2) 本表只统计检测次数，但各海外工程管理团队必须做好详细的台账记录，包括：人员、日期、结果等；
 - (3) 检测人次包括已完成检测，但结果尚未出来的情形。

填表人： 邮箱地址： 手机号码：

审核领导： 邮箱地址： 手机号码：

表二：总承包方、分包方通用（总承包方负责汇总）

确诊病例调查表

单位名称	个人信息					工作及生活信息		诊断过程					密切接触 人员情况	治疗近况 (治愈/ 治疗中)
	姓名	年龄	国籍	派出地	籍贯	工作 岗位	居住场所（集 中/居家 /酒店）	确诊 时间	可能传染 源	行动 轨迹	治疗方式（居 家治疗/住院 治疗）	症状程度（轻 症/重症 /危重）		

说明：

1. 无论总承包方还是分包方，一旦出现疫情感染的确诊病例，必须及时反馈员工相关信息，并全面开展流行病学史相关调查，旨在及时掌握疫情；
2. 出现确诊病例，应及时填写并上报总承包方；
3. 本表不仅需要反映当前新增确诊病例的及时信息，还应反映之前已确诊病例的后续治疗情况。

填表人： 邮箱地址： 手机号码：

审核领导： 邮箱地址： 手机号码：

海外安全常识手册（2020 新版）

表三：总承包方、分包方通用

疫情防控应对指南

序号	疫情状况	相关工作	应对措施
1	某一区域出现首例确诊病例。	1、及时报告当地疾控部门和上级单位； 2、开展调查，包括：行动轨迹、可能传染源、密切接触者，努力找到感染来源。注：如果可能，应请当地疾控部门进行流行病学史调查。	1、将确诊病例及时送医治疗或遵医嘱安排独立房间服药静养，并派专人护理和管理； 2、将所有密切接触者进行隔离观察 14 天以上，同时对出现症状者及时进行核酸检测； 3、与确诊病例有关的工作场所、居住场所、经历场所集中进行消杀工作（或请第三方专业机构操作）； 4、分析传染源和传播途径，查找疫情防控薄弱环节，制定对策，强化防范措施。
2	出现 2 例以上确诊病例且彼此间存在关联。	1、及时报告当地疾控部门和上级单位； 2、开展调查，包括：行动轨迹、可能传染源、密切接触者，努力找到感染来源； 3、基本判定：局部区域出现聚集性疫情。	1、如果工作现场有明确的区域划分，应及时对涉及疫情的区域采取停产停工措施； 2、如需复工必须做到：找到传染源并采取相应改进措施、所有确诊病例得到隔离治疗、所有密切接触者得到核酸检测或隔离观察 14 天、相关场所全部得到消毒。
3	确诊病例数基本覆盖现场所有区域。	1、及时报告当地疾控部门和上级单位； 2、开展调查，包括：行动轨迹、可能传染源、密切接触者，努力找到感染来源； 3、基本判定：项目现场出现较大范围聚集性疫情。	1、项目应全面停产停工，并全面审视和排查疫情防控工作情况； 2、如需复工必须做到：找到传染源并采取相应改进措施、所有确诊病例得到隔离治疗、所有密切接触者得到核酸检测或隔离观察 14 天、相关场所全部得到消毒。
4	与确诊病例有密切接触且出现发热、咳嗽、乏力等症状。	开展调查：与谁接触？什么时间？什么场合？为何接触？	1、及时安排核酸检测； 2、在尚未明确核酸检测结果之前，必须采取严格的隔离措施； 3、如果检测结果为阳性，应及时送医治疗。

5	<p>1、与确诊病例曾有接触史，或曾有外出行动经历，但自我感觉正常，没有发热等症状；</p> <p>2、与确诊病例没有接触史，且没有外出行动，但自我感觉不适，有发热、感冒等症状。</p>	<p>开展调查：收集、记录相关信息。</p>	<p>1、条件允许情况下，可采取 7~14 天的隔离观察；</p> <p>2、如果工作需要，无法采取隔离措施，可进行核酸检测。</p>
6	<p>部分员工体质较弱、有基础病，或有心理恐慌情绪。</p>	<p>了解身体情况和心理情况，开展必要的人文关怀和心理疏导工作。</p>	<p>1、调整工作岗位，尽量从事相对安全（不与外界接触、不与众人接触）的工作，减少被传染风险；</p> <p>2、可进行核酸检测，以解除这部分员工的后顾之忧；</p> <p>3、多提供一些独立（隔离）休息的机会。</p>
7	<p>1、属于确诊病例，但医院要求居家治疗；</p> <p>2、准备或已经进行核酸检测，但检测结果尚未出来。</p>	<p>1、提供严格意义上的独立房间；</p> <p>2、配置必要的、合适的专门人员；</p> <p>3、购买需要的药品、生活用品。</p>	<p>1、确诊病例：按医院嘱咐进行治疗和护理；</p> <p>2、等待核酸检测结果员工：保持独立的隔离状态。</p>

说明：

1. 无论总承包方还是分包方，如果出现确诊病例或疑似情况，必须按照规定的应急预案，熟练开展相关工作，及时采取合理、正确的应对措施，以便及时控制疫情在内部的扩散，及时阻断传播链。

2. 按照《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》要求落实疫情防控工作。

疫情防控薄弱环节再审视再排查

风险分类	主要内容	风险评估（具体描述）	措施完善
风险人群	<ol style="list-style-type: none"> 1、生活物资采购人员； 2、生产物资采购人员； 3、业务对外经办人员； 4、 需要与业主、设计方、监理方等外来人员接触人员； 5、新招录的当地员工； 6、不集中住宿人员； 7、工地大门口保安人员和营地管理人员； 8、厨师和保洁人员； 9、专用班车、商务车辆的司乘人员； 10、轮换到岗新来的国内人员； 11、其它。 		
风险场景	<p>上班时：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、员工进入工地时； 2、相关方前来交流时； 3、供货方货物交接时； 4、因公外出人员外出和返回时； 5、邮政、快递等接受时； 6、专用班车使用前、使用后； 7、商务车辆使用前、使用后； 8、会议室使用前、使用时、使用后； 9、共用打印机、复印机、电话机等公共用品日常消毒执行情况； 		

<p>风险场景</p>	<p>10、公共区域定期消毒执行情况； 11、更衣室、食堂、厕所、浴室等敏感场所防疫措施执行情况； 12、中央空调必须在清洗、消毒，并关闭回风的前提下使用；分体空调也要做好清洗、消毒工作； 13、工作期间出现员工聚集时； 14、其它。</p> <p>下班后： 1、不集中住宿的员工是最大的风险源； 2、集中住宿员工如果多人同居一室，属于有风险场景； 3、集中住宿，但厕所、盥洗室、饭桌等公共部位存在交叉性风险； 4、集中住宿容易造成员工间打牌、聊天等现象，存在聚集性风险； 5、下班后员工没有严格执行“居家令”，会带来风险； 6、其它。</p>		
-------------	--	--	--

说明：
 1. 必须从确诊病例的流调反映的行动轨迹、可能的传染源中查找薄弱环节，通过完善防控措施，不断弥补漏洞，阻断传播风险；
 2. 必须定期从自我审视和监督检查中排查薄弱环节，通过研究、讨论，不断完善防疫措施，真正做到防微杜渐。

填表人： 邮箱地址： 手机号码：

审核领导： 邮箱地址： 手机号码：

海外安全常识手册（2020 新版）

表五：总承包方、分包方通用

现场员工分类管理指导意见

序号	员工状态	疫情期间加强管理的关键环节
1	正常工作状态	1、上下班通勤； 2、空调清洗、消毒； 3、因公外出人员防疫措施落实情况； 4、更衣室、食堂、厕所、浴室等敏感场所防疫措施落实情况； 5、与业主、设计方、监理方等外来人员接触环节； 6、工作场所，可能出现的员工聚集情况； 7、下班后，“居家令”落实情况； 8、其它。
2	自我隔离状态	1、体温测量与记录； 2、跟踪了解身体情况和心理情况； 3、生活物资保障； 4、食物保障； 5、安排核酸检测； 6、禁止离开隔离场所； 7、其它。
3	确诊就医状态（未被医院收治）	1、体温测量与记录； 2、跟踪了解身体情况和心理情况； 3、生活物资保障； 4、食物保障； 5、必要的药品保障； 6、专人护理和管理； 7、禁止离开隔离场所； 8、其它。

海外安全常识手册（2020 新版）

4	临时待工状态	1、了解居住情况（集中住宿/非集中住宿）； 2、生活物资和食物采购方式； 3、外出防疫措施落实情况； 4、“居家令”落实情况； 5、出现发烧、感冒、乏力等症状，须主动报告，及时就医，必要时采取隔离措施； 6、其它。
5	非集中住宿状态	1、签订《居家疫情防控行为承诺书》； 2、生活物资和食物采购方式； 3、外出防疫措施落实情况； 4、“居家令”落实情况； 5、出现发烧、感冒、乏力等症状，须主动报告，及时就医，必要时采取隔离措施； 6、其它。
6	其它	针对员工所处不同状态（除以上状态之外），辨识疫情防控关键环节，并加强相关防范措施。

说明：

1. 以上均为纳入现场管理的人员，被医院收治的确诊患者、被解雇的当地员工、安排回国的中方人员不在此列；
2. 病毒传播主要是在人与人之间，所以管好员工的风险行为，将从本质上做到“外防输入、内防扩散”。

三、市商务委海外（境外）企业和项目新冠肺炎疫情防控工作提示

提示一：关于疫情期间加强对外承包工程项目分包方管理的工作提示

当前海外新型冠状病毒肺炎疫情防控形势严峻，为贯彻落实国务院和上海市联防联控机制关于扎实做好境外项目疫情防控工作的指示精神，加强本市对外承包工程企业新冠肺炎疫情防控，切实维护海外（境外）职工群众的身体健康和生命安全，现就切实加强对海外（境外）项目疫情防控中分包方的管理有关工作提示如下：

（一）落实企业主体责任，履行总包负责制

本市各对外承包工程总包单位要按照《对外承包工程管理条例》中的规定，履行总包负责制，明确总包方和分包方关于疫情防控的职责任务，层层压实责任。总包单位要敦促分包单位按照《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》要求，建立疫情防控及突发事件的处置预案，切实落实各项防疫举措。总包单位要全面掌握项目现场分包商的所有人员和疫情信息，在对分包商加强管理的同时履行总包职责，统筹负责做好防疫物资保障及项目现场人员包机轮换工作。

（二）总包单位加强项目现场管理，抓好境外项目疫情

防控工作。各对外承包工程总包企业要加强对项目分包单位日常疫情防控的管理、监督和指导，建立疫情“零报告”制度，及时排查风险漏洞，分包单位员工发现感染病例必须第一时间上报总包方，总包方要第一时间报告国内主管部门、地方政府及驻外使领馆。总包方要加强与分包方的沟通联系，及时传递国内相关工作要求，发挥分包方在项目中应有的作用；把分包方的管理短板和漏洞纳入自身管控体系，按照项目实际和分包方的情况，对分包方疫情防控工作进行全面“体检”，不断规范管理，及时查漏补缺，形成长效机制；要注重源头管控，制订排查方案（参照附件建议），全面排查薄弱环节，对分包方提出更加详细具体的责任目标，督促做好整改。

（三）总包单位统筹做好项目“复工复产”工作，加强对境外人员的关心和日常帮扶工作。

各对外承包工程总包企业密切关注所在国家（地区）的疫情发展和形势变化，全面评估因疫情影响的各项风险，按照所在国和我驻外使领馆的相关要求，在确保安全的前提下，有序推进重大对外承包工程项目“复工复产”工作；加强对于项目现场所有人员的防疫指导和日常帮扶工作，通过发放“健康包”、举办防疫知识讲座等形式，全力做好人员“双稳”工作。

海外安全常识手册（2020 新版）

附件（1）：关于加强海外（境外）项目疫情防控中对分包方管理的参考建议。

提示二：海外项目回国人员疫情防控实施指南

一、 回国前 14 天实施相对封闭的疫情防控管理

- 1、不能安排因公外出活动；
- 2、不能因私出行，包括旅行、购物、就餐等；
- 3、若防疫措施能做到全封闭，则可以继续在生产工地和生活营地之间往返，直至核酸检测完成之时；反之，则必须单人单间采取隔离措施；
- 4、做好个人 14 天内体温信息记录、登记工作。

二、 回国前 5 天（96 小时）实施绝对封闭的疫情防控管理

- 1、必须由单位组织回国人员统一到当地政府指定医疗机构进行核酸检测。有条件的，可进行两次核酸检测（如果 5 天之内可以完成两次核酸检测的，则可放宽回国前 14 天的管理措施，即：不能外出但可以继续在项目内部工作，直至第一次核酸检测完成之时进入封闭管理）；
- 2、整个检测过程必须指定专人管理和监督，并派专车进行接送。被检测人员必须全程做好个人防护（如戴口罩、防护手套、保持与人间距、勤洗手等）；

3、被检测人员完成检测以后，一律实施严格的、无差别的单人单间隔离措施（生活问题由项目部统一管理），直至离开隔离点前往机场。

三、 前往机场、登机时疫情防控措施

1、回国人员必须戴好 N95 口罩（随身多备几个，以便及时更换），必须随身携带小包装消毒棉片（方便随时消毒）。同时，为了安全起见，如果条件允许，建议穿戴防护手套、防护服、护目镜等防护用品；

2、各单位应派专车、专人送达机场，半途不能下车离开。车辆必须事完做好消毒工作；

3、回国人员必须配合机场海关做好体温检测工作，如有不适应主动报告，不能隐瞒病情，更不能擅自服用退烧药之类药物；

4、在机场办理登记手续及候机时，回国人员务必做好个人防护（如戴口罩、防护手套、保持与人间距、勤洗手等）。

四、 登机后疫情防控措施

1、必须全程戴好 N95 口罩，建议穿戴防护手套、防护服、护目镜等防护用品；

2、注意休息，减少不必要的面对面交流；

3、减少走动，触摸公共物品后及时洗手或用消毒棉片擦洗；

海外安全常识手册（2020 新版）

4、全程必须佩戴口罩，为此应尽量控制餐饮次数。如需用餐，尽量与左右相邻座位人员错峰就餐。

五、 到达国内机场后疫情防控措施

- 1、依然需要穿戴好防护用品；
- 2、绝对服从机场地面管理人员的指挥和安排；
- 3、做好个人防护，无条件服从市政府疫情防控各项措施。在完成政府规定的隔离观察措施之后，本企业自有员工再追加 14 天居家隔离措施。

六、 对包机中分包方回国人员的疫情防控措施

- 1、要求分包方单位全面执行上述五条管理要求；
- 2、总包方应对分包方的执行情况进行飞行督查。不符合疫情防控管理措施的单位或个人，一律取消登机资格；
- 3、对核酸检测过程，总包方应派员全程参与，确保这项工作得到完整落实和心中有数。如果可能，可由总包方统一集中组织核酸检测；
- 4、对分包方回国人员，要求每人提交一份统一规定的承诺函，确保每位个体在疫情防控方面能做到完美无缺；
- 5、如果条件许可，分包方回国人员在核酸检测之后，统一集中到总包方的生活营地实施单人单间集中隔离。在统一完成政府规定的隔离观察措施之后，总包方应及时协调，及时通过分包方落实专车将其员工全程封闭、无缝衔接地送

离上海。

提示三：“走出去”企业秋冬季新冠疫情防控工作提示

当前，我国新冠肺炎疫情防控阻击战已取得重大战略成果，但全球疫情仍在加速扩散蔓延。秋冬季是呼吸道传染病的流行季节，为进一步科学有效做好常态化疫情防控工作，有效应对秋冬季节可能出现的疫情反弹风险，根据《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》、《上海市秋冬季新冠肺炎疫情防控工作方案》、《市商务委秋冬季新冠肺炎疫情防控工作方案》精神和要求，特制定此工作提示，请各对外投资合作企业按照执行。

一、工作目标

全面贯彻“人民至上，生命至上”理念，针对秋冬季海外（境外）企业疫情防控难度加大的实际困难，坚持底线思维、突出精准施策，落实企业主体责任，加大各方面的保障力度和必要支持，统筹做好本市企业境外疫情防控和境外重点项目复工复产工作。

二、工作内容

（一）加强疫情防控组织领导

海外安全常识手册（2020 新版）

1、成立疫情防控机构。各企业要严格落实企业主体责任，主要负责人是疫情防控第一责任人，要根据企业实际情况成立专门的疫情防控组织机构，建立内部疫情防控体系，配备专人负责相关工作。要进一步提高思想认识，重视境外子公司、项目和人员的疫情防控工作，杜绝麻痹大意，避免出现聚集性感染。

2、层层落实疫情防控责任。各企业要将疫情防控责任落实到各个境外子公司、分支机构、项目组，做好疫情防控、物资储备、生活保障、治安保卫等关联工作。境外现场要加强人员管理、防疫知识宣讲和教育、员工个人防护用品发放。

3、及时调整完善疫情防控措施和预案。秋冬季呼吸道疾病高发，各企业要高度关注疫情发展变化情况，针对秋冬季呼吸道疾病易发的特点加强研判，及时调整境外疫情防控措施和应急处置突发事件预案。严格遵照《上海市海外（境外）企业新冠病毒肺炎疫情防控指引》的要求执行，确保境外子公司、分支机构和项目部各项防疫措施落实到位。

（二）加强在外人员健康监测和防疫管理

4、加强在外人员健康检测和情况报送。企业要全面排查境外子公司、分支机构、项目部外派人员的健康情况，建立人员健康台帐管理制度，分类管理，及时向集团总部报送

在外人员健康情况。每日做好在外员工体温检测和记录，必要时安排外派人员做好核酸检测。企业集团总部要将有关情况及时报送我驻外使领馆和境内商务主管部门。

5、加强外派人员个人防护教育。各企业要进一步提升外派人员个人防护意识，坚持佩戴口罩、保持社交距离、注意个人卫生，养成勤洗手、勤通风的科学健康防护习惯。

6、加强外派人员关怀和心理疏导。企业要将外派员工心理疏导纳入整体疫情防控工作部署，了解在外人员实际需求，及时回应员工的重点关切，加强在外员工的心理健康管理工作，强化对员工的关怀和关爱。

（三）加强工作场所防疫管理

7、减少人员聚集和不必要人员的进出。各企业要加强境外企业、分支机构和项目部人员进出管理，做好出入人员体温检测，尽可能减少人员聚集和不必要的外来人员进入。对于体温异常人员，立即转移至临时隔离区，并按照相关预案进行处置。

8、要人、物同防，加强工作、居住场所和各类物资物品的清洁消毒工作。总结近期境外企业防疫防控经验和教训，部分企业只关注了人员健康管理，忽略了各类物资的消杀工作，如现场通勤车辆、各类物资、各种物品外包装等。同时，

海外安全常识手册（2020 新版）

对办公场所、居住场所等消杀工作也要进一步重视，尤其是对人员接触频次较高的物体或物件表面要定时消毒。切勿疏忽隐蔽环节，要杜绝麻痹大意和工作疏漏，尽力做到人、物同防，措施有效。

9、加强工作场所通风换气。境外工作场所应当加强通风换气，保持室内空气流通，在条件允许的情况下，首选自然通风。境外企业要按照新冠病毒防疫防控的要求，加强对办公场所空调系统的管理，定期对空调系统进行清洗和消毒，对空调过滤网进行定期消毒。

10、减少工作中的非必要接触。各企业应尽量减少工作人员间的直接接触，鼓励采用无纸化办公，触摸公共设施或他人物品后及时洗手或用免洗洗手液揉搓双手。企业应尽可能减少开会频次，缩短会议时间，多采用网络视频会议等方式，会议期间温度适宜时应当开窗或开门。人员密集且有外单位人员参会时建议全程佩戴口罩。在单位食堂就餐尽量错峰、错时用餐，尽量不在就餐时近距离交流。

（四）企业境内总部要加强对境外子公司、分支机构、项目部复工复产的管理和指导。

11、加强企业境内外人员轮换防疫工作。各企业集团总部要结合境外子公司、分支机构和项目所在国不同的防疫防

控要求和风险形势，制定好境内外人员轮换的具体措施和方案，做好境内拟出境人员的核酸检测和境外轮换赴境内人员的远程防疫、赴境内检测隔离工作。同时，为境外子公司、分支机构和项目部做好境外防疫、境内外人员轮换所需医疗防疫物资和资金支持。

12、加强对外承包工程项目分包商管理。对外承包工程企业须按照《对外承包工程管理条例》规定，履行总包负责制。总包单位要敦促分包单位履行防疫防控职责，全面掌握境外项目现场分包商所有人员防疫健康情况，统筹做好防疫物资保障。

第二章 出行安全

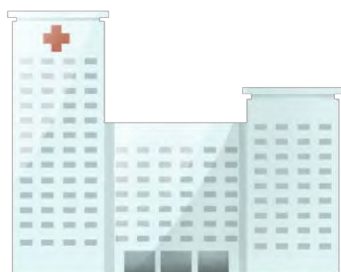
第一节 行前准备

1.1 咨询了解类

参加各派出单位的行前教育，了解相关领事保护信息，注意外交部网站发布的通知；了解目的地国家（地区）的人文、地理、政治、经济、海关规定，尤其是当地习俗、治安情况以及流行病、地方疾病、天气和自然灾害等情况，若存在的风险对出行影响较大、危及人员生命安全，建议暂缓出行；

了解目的地医疗制度、费用情况，制订适宜的医疗保障计划；

了解驻地/办公室与周边医疗资源（附近的药店、综合/专科/急救医院等）之间的距离、路况，熟记当地的急救电话，并将医院地址、急救电话、紧急联络人和联络方式等信息记录在应急联络卡上。



1.2 材料准备类

检查护照有效期办妥签证、出境证等；将护照本人页、签证页复印，与邀请函、机票行程单、几张护照照片一起携带出国（境），护照与其余证件分开放置，所有材料国内办公室和电子版各备份一套；



提前把护照、行程、航班等信息告知紧急联络人；随身携带应急联络卡并填写完整（派出单位和紧急联络人）；若发生紧急情况，应急方法详见第五章。

前往疫情国家（地区）前，应提前（至少十天）咨询专业机构，根据相应情况进行必要的健康体检，并接种适当的疫苗后，领取接种证明（俗称“黄皮书”）并随身携带，以备过关查验；防治办法详见第五章第一节。

准备个人常用药品、电源转换插头和小面值现金，但不要携带非法药物。

注意保存和备份相关信息资料，注意信息安全，详见第四章。

海外安全常识手册（2020 新版）

行前准备列表（参考）

护照(单独存放)	<input type="checkbox"/>	个人随身携带物品	<input type="checkbox"/>
签证	<input type="checkbox"/>	电源转换插头	<input type="checkbox"/>
出境证	<input type="checkbox"/>	常用药品	<input type="checkbox"/>
机票行程单	<input type="checkbox"/>	地图	<input type="checkbox"/>
身份证（单独存放）	<input type="checkbox"/>	工作名片	<input type="checkbox"/>
(国际)驾驶执照	<input type="checkbox"/>	小面值当地现金	<input type="checkbox"/>
照片	<input type="checkbox"/>	个人生活用品	<input type="checkbox"/>
介绍信（邀请函）	<input type="checkbox"/>	疫苗接种证明(黄皮)	<input type="checkbox"/>
紧急联络卡	<input type="checkbox"/>	健康检查证明(红皮)	<input type="checkbox"/>
瑞士军刀（需托运）	<input type="checkbox"/>	雨伞 / 雨衣	<input type="checkbox"/>
重要文件备份加密（扫描件 / 拍照 / U盘），随行文件加密	<input type="checkbox"/>	衣物厚薄适度、洗漱用品	<input type="checkbox"/>
电子设备、U盘等重要文件备份	<input type="checkbox"/>	保险单扫描件	<input type="checkbox"/>
其他：将自己完整海外行程，告知国内紧急联系人（如家人、朋友）			

备注：所有证件材料均需自备复印本

出行前的一刻：

关好家中门、窗等

做好垃圾分类处理

保存家中贵重物品

关闭家中水、电、煤等

安排家中宠物寄养

第二节 旅途安全

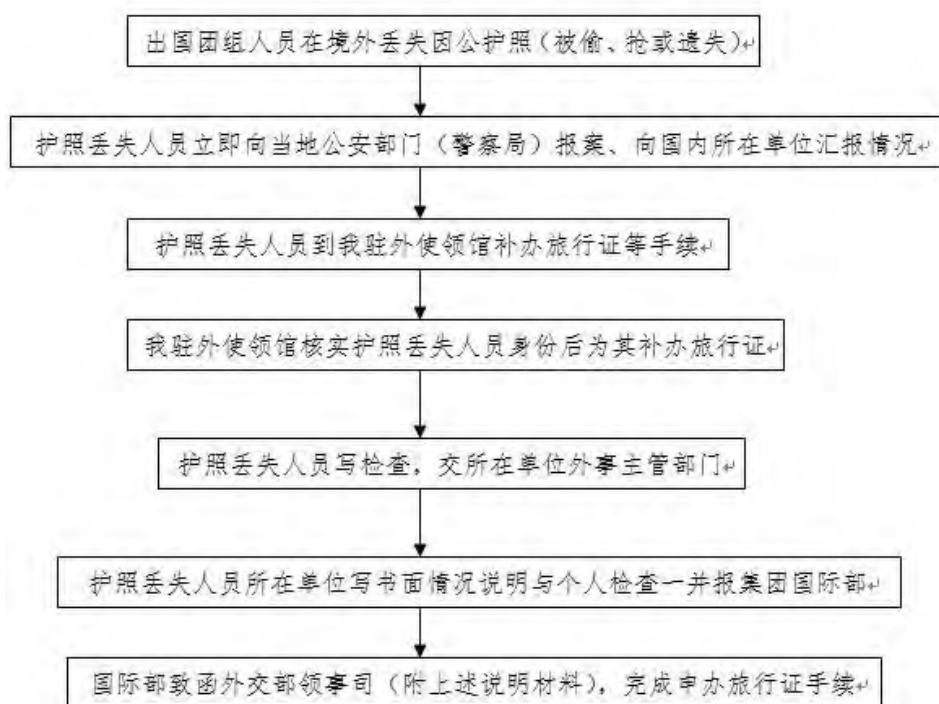
2.1 一般安全

- 及早做好准备工作，带齐证件及物品，确认航班起飞和转机的机场和航站楼，并提前到达；
- 时刻留意所乘坐航班的登机口是否发生变更；
- 如出现被拒绝入境等突发状况，应立即与当地常驻机构、紧急联络人或中国驻当地使领馆等可靠渠道联系；
- 识别和确认接机人员时，先不要主动暴露自己的身份信息。

2.2 护照安全

任何情况下不要把护照抵押或借给任何人，如果护照不慎丢失，请参考如下程序补办旅行证件。

海外丢失因公护照补办程序



2.3 行李安全

- 1、严禁携带违禁物品,切勿为陌生人携带行李和物品;
- 2、使用不引人注意的行李箱,避免引起犯罪分子的注意;
- 3、认真核对托运行李件数,妥善保管好行李票;在办理出入境手续、安检、候机、转机时一定要看管好自己的行李和贵重物品;



海外安全常识手册（2020 新版）

4、使用行李捆扎带等捆绑好行李，以防搬运过程中行李散架；

5、需要转机时，尽量将托运行李直接托运到最终目的地；

6、不要靠近无人看管的行李或包裹；

7、如被要求检查行李，应先确认该人员是否是合法的检查人员；如合法应配合检查，并保证行李检查全过程应在视线范围内。

第三节 当地出行安全

3.1 步行安全

1、衣着低调，勿带太多现金出门，应随身携带通讯设备；

2、要注意交通标志，自觉遵守当地交通规则；

3、尽量避免到偏僻之处，夜间行走尤其要选择明亮的主干道；避免长期有规律的出行活动；

4、对周围环境时刻保持警觉，防止被跟踪和监视，最好能结伴同行，若怀疑背后有人来意不明，应加快脚步去往人多的公共区域；

5、若路遇游行、骚乱、爆炸等突发事件，应迅速远离现场前往安全地带。应对方法详见第五章第七、八节。

3.2 驾驶安全

1、派驻人员应取得当地合法的驾驶资格，使用当地主流车型，定期保养车辆，确保车辆时刻处于完好状态；



2、短期出差员工原则上不应驾驶车辆，以防发生事故；

3、上车前应环顾四周观察是否有人藏匿，提早将车钥匙准备好，并检查好车况，不要在停车场整理物品，妥善放

海外安全常识手册（2020 新版）

置好贵重物品；上车后应立即锁紧车门，系好安全带，关闭车窗；

4、驾车时要注意周围车辆和人员动向，尽量选择主干道、高速公路或者快速通道，不要走小道，避免走隔离的道路和危险的区域；

5、车上应备地图或GPS定位系统；迷路时勿盲目驾驶；问路时不要随意下车；

6、不要随便停车，不载搭便车的人；选择安全区域停车，记住自己的停车位以及四周的情形，下车时检查门窗是否锁好，车上不要放引人注意的东西和贵重物品。应随车携带工具箱、备胎、急救包、灭火器；打雷时要紧闭车窗，不要接打手机。



7、驾驶中遇到车辆剐蹭等交通意外情况，不要轻易下车，应首先迅速判断周边形势是否安全，并留心假的交通事故；

8、驾驶中如遇到军警检查站，应提前准备好有关旅行文件，要耐心礼貌地配合军警检查；夜间接受检查时应关闭远光灯并打开车内照明。要对检查站的真假保持警觉，接受

检查时应避免车的门窗大开、发动机要时刻保持启动状态，同时避免对检查人员行贿；

9、车辆在高速公路上发生故障或出现事故时，应按规定设置警告标志，车上人员应迅速转移到路肩或应急车道内，并迅速报警。

3.3 公共交通安全

1、乘坐公共交通工具时，应事先准备好零钱，并尽量和众人坐在一起，不要独自坐在空旷车厢里；



2、要乘坐正规的出租车，不要坐黑车，不要和陌生人拼车，上车前应记清车牌号并告知相关联络人，如果对费用有争议，尽量不要和司机起争执；



3、乘坐出租车要全程关闭车门和玻璃，不要轻易透露个人信息以及公司情况，以免被不法分子利用，时刻保持警惕；如大幅偏离行车路线或出现其它异常，要及时采取应急措施，如可在繁华区要求停车；



4、如乘坐小型飞机和直升机，应听从地勤人员的指挥，从飞行员视野内的安全区域走近飞机；不要靠近飞机发动机、螺旋桨。

第四节 女性出行特别提醒

女性在外人员，应警惕独自出行风险，参考并采取以下更为明智的安全防范措施：

1.建议女性在外人员选择住处时首先考虑安全问题，尽量避免单独外出、出入酒吧、集市等社会人员混杂场所；中长期派任当地的独身女性应尽量居住在安保措施完备的高档公寓内。

2.针对独身女性在外人员实施的袭击，大多发生在夜晚，地点常见于僻静的街道、人员稀少的海滨区域、不正规的出租车或夜生活区附近。在以上区域应保持警惕，并尽量通过酒店或值得信任的当地第三方预订出租车。

3.采取合理的步行安保措施；避免在偏僻地区独自行走，不要在天黑以后在安全场所以外行走。步行时，要留意周围环境，并不时观察是否有任何被尾随的迹象。

4.建议带上结婚戒指掩饰身份，减少麻烦；不和陌生人交流，拒绝搭讪；遵守当地涉及女性的风俗习惯，依据当地标准得体着装。

5.避免向不熟悉的人透露自己的个人信息，包括全名、联系方式，以及您可能停留、游览或工作的地址。

6.在餐厅、酒吧和夜店要特别小心。不要让饮料离开自己的视线，也不要接受陌生人的饮料。约会强奸药会产生一些常见作用，包括眩晕、困倦、失忆（可能是短暂失忆或长期失忆，具体取决于药物）、恶心、呕吐、意识模糊以及肌肉控制受损。若怀疑自己成为约会强奸的受害者，应立即寻求专业人士的医疗建议和支持。

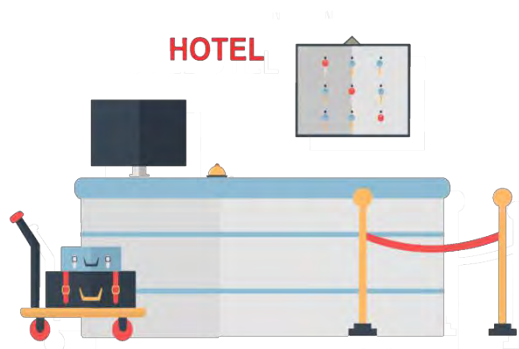
第三章 场所安全

第一节 公共场所安全

- 1.进入公共场所时，先观察安全出口、紧急通道的位置；
- 2.不要到热点地区和正有抗议活动、大型集会的区域；
- 3.在人流量大的地方，要注意在火灾、骚乱等紧急情况出现时保护好自己，以免发生踩踏。

第二节 宾馆安全

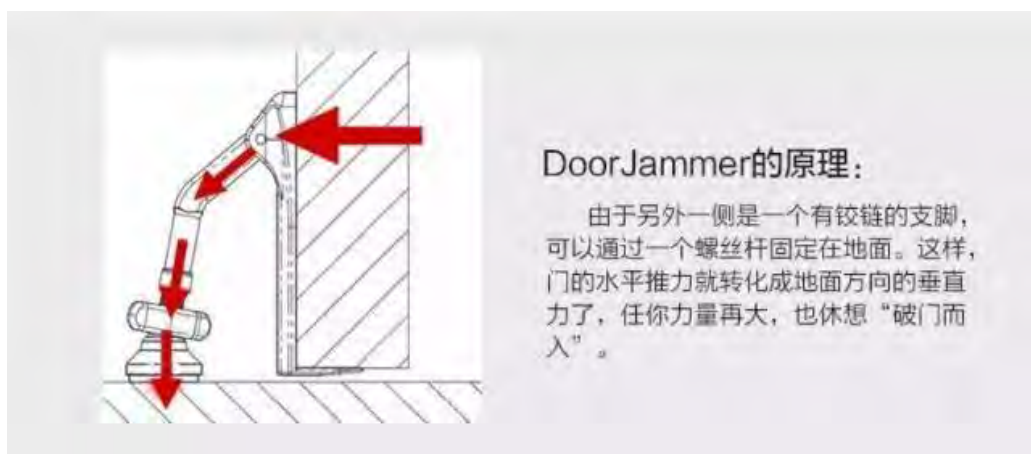
1、应选择入住安全的宾馆，如非必要，不要提供公司名称等信息；进入房间前，应注意是否有人尾随；不轻易向他人透露自己的宾馆房间号，尽量不要在所住宾馆房间里接待客人；



2、进入房间后，应查看房间内设施是否可以正常使用，并确认宾馆内消防设施的位置和安全出口、紧急通道是否通畅；

3、了解宾馆服务台电话和如何拨打其他房间电话，测试一下常用联系方式，打开电视新闻台，了解所在地最新情况；

4、检查门锁是否完好，并拉上安全门链，随时锁上房间门，经常出差者可以购买宾馆防冲门装置或**阻门器**，俗称**门档(如图)**。**尽量不要打开窗帘。**



5、有人敲门时，要先通过门镜看清对方，问明来意，不要让陌生人或未确定身份的来访者进入房间；

6、护照、钱包、钥匙、手机、重要文件、贵重物品等应妥善保管；外出时携带钥匙或亲手交给前台接待员，要记下宾馆的名称地址和电话号码，或携带一张当地语言的宾馆名片；



7、用餐时尽量不要携带行李，尤其是用自助餐时，不要将行李单独搁在座位边，如果同时需要退房，应将行李寄存在前台再用餐；

8、退房要留出足够的时间，不要把记录了护照、信用卡等信息的房卡交回酒店。

第三节 办公、居住场所安全

3.1 选址安全

1、选择治安状况好的住宅区和办公区，尽可能选择封闭式管理、地势高的住宅小区；如果是独立的房屋，就需要安装相应的防盗、报警设施，院墙顶上要有防爬的装置，院子四周不应有灌木和靠近院子的高树，梯子要收好，房子周围的照明要完好，没有死角；

2、选址应尽量远离潜在袭击目标或较为敏感的建筑周围，例如敏感国家的大使馆以及宗教设施；尽量靠近主要交通路线，到机场、医院等重要设施也较方便；

3、楼层优先考虑选择3至7楼之间，这个范围的楼层既不容易从街道上接近，在紧急情况下也处于救援范围之内；

4、从正规渠道租用住房和写字楼，签署完备的合同，租房过程中注意留存相关收据、合同等文件，警惕低价出租广告；

5、仔细检查房屋水、电、气以及防火防盗等设施是否符合要求；

3.2 一般安全

1、不要在家/办公室存放大量现金；

2、离开办公室时，应确认水、电、气关闭以及门窗上锁；

3、外出时应随身携带钥匙并锁好门；如果钥匙丢失，立即换锁；到家/办公室之前提前准备好钥匙，不要在门口翻找；

4、夜间上楼应尽量乘坐电梯，不走楼梯；进门前注意是否有人跟踪或藏匿在住处附近死角，若发现可疑现象，切勿进屋，立即报警；

5、开门前，要先确认对方身份，对不认识的人要挂上安全门链后再开门或交谈；不邀请不熟的人来家做客；独自在家时要保持门窗关闭上锁；打雷时，应关闭电视机、电脑，勿拨打手机或靠近窗户；

海外安全常识手册（2020 新版）

6、如果收到来历不明的邮包，特别是怀疑为爆炸物或受到了生化污染，及时报警；

7、分别在家和办公室准备好应急包，根据需要存放必要的水、食物、通讯、消防和医疗设备等应急物品。

第四章 信息安全

第一节 资料安全

1、属于国家秘密的信息，原则上禁止带到海外。如遇特殊情况必须带出，则按照国家和集团公司的相关规定，履行审批手续；非国家秘密的海外信息安全实行“业务谁主管，保密谁负责”的原则。



2、避免将保存有涉密信息的笔记本电脑随身携带，以防被目的国海关没收检查。建议携带新的电脑去海外出差。

3、各出国团组和驻外机构不能携带涉密计算机，携带的非密工作计算机遵循“谁使用谁负责”的原则；在海外使用的工作计算机，必须设置开机密码，并保证密码定期进行更换。

4、涉及商业秘密的文档与数据需进行备份，并对备份的介质进行登记并妥善保存；不使用来历不明的存储介质，如需移动存储，尽量使用自带的存储介质，存储介质在外使用后，需杀毒；带有涉密信息的电脑，随身携带。

5、如需在海外修理电子设备，修理过程中电子设备保管人需在场；海外常驻机构人员如需进行工作轮换，则应对

海外安全常识手册（2020 新版）

相应的电子资料进行交接；设备报废时，要做好检查，确保所有敏感信息被删除或被安全重写。设备再利用时，确保以前敏感信息已完全被覆盖，不可恢复。

6、所有员工、承包商人员和第三方人员对信息和信息处理设施的访问权应随着任用、合同或协议终止而终止，或在变化时及时调整。

第二节 通信安全

1、海外计算机的网络安全也坚持“谁上网谁负责，谁发布谁负责”的原则；



2、在海外使用的计算机接入网络时，禁止使用来历不



明、引发病毒传染的软件，对于来历不明的可能引发计算机病毒的软件应使用我国公安部门推荐的杀毒软件进行检查、杀毒；

3、禁止在海外通过移动通讯设备等上网设备在网络社交平台上发布与商业秘密相关的地点、人员等相关信息；

4、在海外通过传真或电子邮件交换或沟通商业秘密信息时，需将信息或资料加密，确保数据不会发生增加、修改、丢失和泄露；密码按照国家密码主管部门和本企业相关规定进行配置；如需发送的资料或文件敏感，不宜通过电子邮件发送，可采取刻录光盘、打印等方式，由公司内部人员带回。

5、驻在国或地区社会安全风险较高的，严禁通过对讲机、电台、移动电话和网络电话使用明语交换和沟通敏感信息，确有需要时，须使用保密代码。鼓励通过内部电话和卫星电话使用保密代码，交换和沟通敏感信息。保密代码应由海外中资企业及项目所属社会安全管理部门和相关部门编制并定期更换。不与非法电台、伪造呼号电台随意联通，不得谈论政治、军事等安全涉密信息和话题。

第三节 酒店信息安全

1.离开办公桌30分钟以上，应关闭或锁定个人计算机。且桌面上不能放有涉及公司“秘密”信息等级以上文件（以下简称“涉密文件”）或涉及员工隐私的文档。

海外安全常识手册（2020 新版）

2.不要使用酒店WIFI处理敏感文件，不在酒店房间内沟通敏感信息以防窃听，对留有敏感信息的纸张应及时销毁，不得随意丢弃。

3.对于计算机上的涉密文件，应采取适当的加密措施，妥善存放。

4.禁止在酒店下载、使用、传播与工作无关的文件，以及下载来历不明的文件。

5.在外禁止进行涉密文件的打印或拷贝。

6.在酒店举办会议，应当安排专人负责文件、资料的登记、分发、管理和清退，如需外部人员参加，应获得会议主办部门领导知会，并对外部参加人员进行提出具体保密要求。

7.在酒店参加涉外活动，禁止谈论或对外提供涉密信息及文件。

8.发现信息安全事件，需在 24 小时内向直属领导报告，所属单位及时组织追查和采取补救措施。

9.不要开公开场合讨论自己的房间号及行程。

第五章 突发事件应对

第一节 室外抢劫应对

1、如发现可疑人物或行为，躲到安全地带并报警。如果安全的话可取躲避行为。

2、如果歹徒继续追赶，将车开到人多地带，并通过电话求救；

3、如果歹徒已经非常接近，不要试图逃跑；

4、开车经过闹市区或偏僻地带时，确保车门锁好，车窗升起以防止突然暴力入侵；

5、发现劫车或可疑行为，马上掉头并驾驶到安全的地方；

6、如果无法掉头，就呆在车里，保持冷静，不要反抗，坚决服从歹徒的命令。下车前可请求解开安全带，以免让歹徒误认为是在取武器；

7、面临劫持时，交出抢劫者要求的钱包，如果被攻击，切记保命为重。尽量保持镇静，记住劫持者的细节特征，向警方报告，同时向中国驻当地领事馆反应情况。



第二节 室内抢劫应对

面临抢劫时要一直保持姿势和冷静；不要在身体和口头上拒绝歹徒；不要突然移动身子，确保歹徒可以随时看到双手；劫持发生后尽可能找机会报警。

第三节 检查站应对

1、在接近检查站时，应快速对状况进行评估，决定应对措施。一个重要的因素是要评价路障是真是假；

2、尽量待在检查站之外，直至出口畅通为止，并观察前面的车辆被如何对待；在接近过程中要保持手可被对方看见；

3、只要有可能，务必要让当地司机或安保人员来接触设置障碍的人员，他们比外国人更容易与之建立一种更好的关系；

4、保持车门锁闭，车窗关闭；要耐心，礼貌并合作，保持警惕；准备可能需要的所有证明文件。如果无法提供证明文件，则马上提供为避免被采取进一步行动而索贿的理由；

5、应尽量避免行贿。但这并不妨碍做出一些小的友好姿态，例如递上一支烟或一瓶水，以营造和谐的气氛。

6、司机应做好准备驶离，首先挂好挡，或传动装置。如果确定路障为伪造，可以考虑快速驶离。这将完全取决于当时的情况，必须谨慎考虑，因为这可能是一种非常危险的选择。乘车人员应立即趴在车底板上，因为车辆可能马上会成为开火的目标；

7、在夜间，在接近检查站时应关闭大灯，开启车内灯，这样可使操作；

8、路障的人能够看到车内的人，知道不会对他们造成威胁；

9、在仓促设置的非法检查站处，如能倒车驶出或穿过，应考虑以下措施：

- ⊙尝试以U型转弯或倒车方式驶离现场；
- ⊙如果自己的车不大可能被劫停，可尝试强行闯关；
- ⊙为避免所乘车辆停下，需要在撞击前将速度降至每小时5-10英里；以路障上最轻的部位为目标进行冲撞；
- ⊙身体尽量放低，因为他们可能在驶离过程中试图向车射击。

第四节 绑架、劫持应对

作为被绑架人质

※尽量避免与绑匪直视，更不能有言语冲突；表现出顺从的样子，勿流露出有逃跑企图的举动和意向；如可能，可用当地语言与绑匪沟通，拉家常，按当地风俗习惯与之交往；

※适时向绑匪提出要求人道主义待遇，索要饮水、食物及药品等；

※留心观察周围环境和行进路线，以备日后选择正确逃离路线；

如听枪响，应即俯地，并伺机逃离；

※内心保持镇定、信心，等待救援；尽可能了解自己所处的位置。如被蒙住双眼，可通过计数的方法，估算汽车行驶的时间和路途的远近，记住转弯的次数、大致的方向等；

※在确保自身不会受到更大伤害的情况下，尽可能与绑匪巧妙周旋，如利用绑匪准许人质与亲朋通话的时机，巧妙地将自己所处的位置、现状、绑匪等情况告诉亲朋；如采取自救措施时，一定要选择好时机，不要激怒绑匪，在确保自身安全的情况下逃脱；

※逃脱后，要立即向所在单位和驻在国或地区的中国驻外使领馆报案，提供绑匪的有关情况；

作为人质单位联系人

※人质所在单位联系人如接到疑犯电话，要机智周旋，勿激怒对方；

※人质所在单位联系人立即向驻在国或地区的中国驻外使领馆联系，并提供：人质年龄、体貌特征、生活习惯、活动规律、随身携带物品、手机号码、车辆及近期照片；案发前后是否有可疑人、可疑电话或可疑车辆等情况；案发后，绑匪以何种方式与单位联系及其电话号码，绑匪要求等；应基于当前形势与领馆商议是否报警；

※如选择报警，人质所在单位联系人应按警方提示与绑匪联系；根据警方制定的解救方案，协助警方开展行动，不要擅作主张。

第五节 示威游行应对

如果发现前方可疑活动，或大规模人群，应立即掉头，更换不同的路线，远离该区域并将情况上报，让其他人也可避免进入该区域；

如身处游行示威人群中，则不要试图穿过人群或穿过路障，等人群消失后再通行；

海外安全常识手册（2020 新版）

如果工作场所或住处附近发生游行示威，将其交给公司管理层或相关人员处理，不要卷入其中。如果可能，转移到安全区域。

第六节 恐怖袭击应对

听到枪响，应立即低头蹲下或趴下，不要站立，尽快躲避到掩蔽物后面；有效的掩蔽物为不能被枪弹击穿，且体积比较大能挡住自己的身体、如墙体、大树干、汽车前部的发动机和轮胎等；木门、玻璃门、垃圾桶、灌木丛、柜台、场馆内座椅、汽车门和尾部等不能挡住子弹，不能作为掩蔽物；有的物体形状不规则，如小假山、观赏石等，受到枪击后容易产生跳弹而伤及躲避者，也不能作为掩蔽物，但这些物体能够起到隐蔽作用，有利于躲避者下一步的撤离；

判明枪击方向，利用隐蔽物体向相反的枪击方向快速撤离；在情况不明时要注意隐蔽，不要四处乱跑；

尽快报警，将现场观察的可疑人、可疑物向警方报告，协助调查；

在环境安全许可的情况下，实施自救或互救；

保持冷静，不要反抗，相信政府会积极、妥善地解决问题；

不与恐怖分子对视或对话，可趴在地上，动作要缓慢；
尽可能保留和隐蔽自己的通信工具，及时把手机改为静音，可寻找适当的时机用手机短信通知亲友向警方求救，短信内容包括：自己所在的位置、所知道的人质人数和恐怖分子人数等；

注意观察恐怖分子的活动和恐怖组织的头目，努力记住相关情况，以便事后向警方提供证言；

在警方发起突击的瞬间，要尽量趴在地上，并在警方的掩护下脱离现场。

如乘坐地铁时遭遇恐怖袭击，在判明情况后，快速撤离到较为安全的车厢内；等车到站后，迅速下车撤离，注意在车门和出站口避免拥挤，听从站台人员指挥，顺序撤出；如果车辆中途停在隧道内，不要急于破窗跳车，以免出现其他伤害。

第七节 战争、暴乱应对

1、人员和驻外机构应及时与驻在国或地区的中国驻外使领馆取联，寻求协助；根据派出单位和驻在国或地区的中国驻外使领馆指示，决定转移，撤离的人员和驻外机构，应结合实际启动应急工作：设计转移、撤离计划，包括人员撤离、转移路径、地图、交通工具转移、撤离预警；

2、准备相关文件，通知使领馆、政府部门及客户；

3、召集全部人员，保全个人及公司财产，开始转移、撤离；

4、按照派出单位外出团组管理规定的要求出行，在高风险国家（地区）出行应慎重考虑出行的必要性；

5、在高风险国家（地区），应尽量避免在游行示威、武装抢劫或者其他任何可能威胁道路安全情况的地段，确定主路线，并选择其他可行的备选路线。

第八节 匿名电话或威胁应对

1、接听电话的时候，应保持镇定，并记下呼叫人说的话。注意他们的嗓音以及任何明显特征或语言障碍。尽量听出背景声音。猜测呼叫人的年龄，并判



断其性别；

2、收到匿名电话或威胁应立即向使领馆和单位报告，请求救援。

第九节 地震应对

1、在地震多发区域，睡前可在桌上放置空易拉罐；

2、住在平房的居民遇到地震时，如室外空旷，应迅速头顶保护物跑到屋外；来不及跑时可躲在桌下、床下及坚固的家具旁，并用毛巾或衣物捂住口鼻防尘、防烟；

3、住楼房的居民，应选择厨房、卫生间等开间小的空间避震；也可躲在内墙根、墙角、坚固的家具旁等易形成三角空间的地方；要远离外墙、门窗和阳台；不要使用电梯，更不要跳楼；尽量关闭电源、火源；

4、正在教室上课、工作场所工作、公共场所活动时，应迅速抱头、闭眼，在讲台、课桌、工作台和办公家具下边等地方躲避；

5、正在市内活动时，应注意保护头部，迅速跑到空旷场地蹲下，尽量避开高大建筑物、立交桥，远离高压电线及化学、煤气等工厂或设施；



海外安全常识手册（2020 新版）

6、正在野外活动时，应尽量避免山脚、陡崖，以防滚石和滑坡，如遇山崩，要向远离滚石前进方向的两侧方向跑；

7、正在海边时，应迅速远离海边，以防地震引起的海啸；驾车行驶时，应迅速躲开立交桥、陡崖、电线杆等，并尽快选择空旷处立即停车；

8、身体遇到地震伤害时，应设法清除压在身上的物体，设法用砖石等支撑上方不稳的重物，保护自己的生存空间；

9、用石块或铁器等敲击物体与外界联系，不要大声呼救，注意保存体力；

10、遇到地震要保持冷静，不能拥挤乱跑，震后应有序撤离；

11、已脱险人员，震后不要急于回屋，以防余震；对震动不明显的地震，不必外逃；遭遇震动较强烈的地震时，是逃是躲，因地制宜。



第十节 火灾应对

1、公共通道平时不要堆放杂物，否则既容易引起火灾，也会妨碍火灾时的逃生及救援。



- 2、及时扑救。可利用各楼层的消防器材扑灭初起火灾；
- 3、向下不向上。因火势向上蔓延，应用湿棉被等物作掩护快速向楼下有序撤离；
- 4、关紧房门。离开房间以后，一定要随手关门，使火焰、浓烟控制在一定的空间内；
- 5、注意防烟。用湿毛巾等物掩住口鼻，保持低姿势前进，呼吸动作要小而浅。带婴儿逃离时，可用湿布轻轻蒙在婴儿脸上；
- 6、理性逃生。利用建筑物阳台、避难层、室内设置的缓降器、救生袋、应急逃生绳等进行逃生，也可将被单、台布结成牢固的绳索，牢系在窗栏上，顺绳滑至安全楼层；
- 7、等待救援。当通道被火封住，欲逃无路时，可靠近窗户或阳台呼救，同时关紧迎火门窗，用湿毛巾、湿布堵塞门缝，用水淋透房门，防止烟火侵入；
- 8、靠墙躲避。因为消防人员进入室内救援时，大都是沿墙壁摸索行进的；火场能见度非常低，保持镇静、不盲目行动是安全逃生的重要前提；因供电系统随时会断电，千万不要乘电梯逃生；

海外安全常识手册（2020 新版）

9、不要轻易跳楼。只有在消防队员准备好救生气垫或楼层不高的情况下，或者如不跳楼就会丧命的情况下，才能采取此方法；

10、发现初起火灾，应利用楼层内的消防器材扑灭初起火灾；要保持头脑清醒，千万不要惊慌失措、盲目乱跑；

11、火势蔓延时，应用衣服遮掩口鼻，放低身体姿势，浅呼吸，快速、有序地向安全出口撤离，尽量避免大声呼喊，防止有毒烟雾进入呼吸道；离开房间后，应关紧房门，将火焰和浓烟控制在一定的空间内；

12、利用建筑物阳台、避难层、室内设置的缓降器、救生袋、应急逃生绳等进行逃生，也可将被单、台布结成牢固的绳索，牢系在窗栏上，顺绳滑至安全楼层；

13、逃生无路时，应靠近窗户或阳台，关闭迎火门窗，向外呼救；人员密集场所的安全门或非常出入口有明显标志，平时应加留心；

14、下榻宾馆、酒店后，应特别留心服务方提供的火灾逃生通道图，或自行了解安全出口的方位；逃生时千万不要拥挤。

第十一节 核辐射应对

1、避免淋雨。尽量减少裸露部位，穿长衣（白色为好），戴帽子、头巾、眼镜、雨衣、手套和靴子等。脖子（甲状腺）部位尤其重要。



2、如果你估计自己已经暴露于核辐射中：更换衣服和鞋子。将暴露过的衣物放在塑料袋中。密封塑料袋，放到偏僻处。彻底洗一次澡。洗澡时应先冲再洗。如果要求撤离，注意保持窗户和通风口关闭，使用再循环空气。如果留在室内：关闭空调、换气扇、锅炉和其他进风口。在车上保持车窗和通风口封闭，并采用车内循环空气。

3、如果可能，进入地下室或其他地下区域。如非绝对必要，不要使用电话。注意随时携带一个用电池的收音机收听具体指令。

4、将食品放在密闭容器内或冰箱里。事先没有封闭的食物应当先清洗再放入容器。不要饮用海水淡化水。

海外安全常识手册（2020 新版）

5、尽可能缩短被照射时间；尽可能远离放射源；注意屏蔽，利用铅板、钢板或墙壁挡住或降低照射强度。



6、进入空气被放射性物质污染严重的地区时，要对五官严防死守。例如，用手帕、毛巾、布料等捂住口鼻，减少放射性物质的吸入。



第六章 健康管理和常用急救方法

第一节 健康管理

了解当地医疗制度、费用情况，制订适宜的医疗保障计划；

了解驻地/办公室与周边医疗资源（附近的药店、综合/专科/急救医院等）之间的距离、路况，熟记当地的急救电话，并将医院地址、急救电话、紧急联络人和联络方式等信息记录在应急联络卡上；

保证水源的清洁干净，尽量饮用瓶装水或将水煮沸后再饮用；



不随便吃野外摘取的水果、蘑菇以及其他不认识、没吃过的食物；

在外吃饭要选择干净卫生的餐馆，不接受陌生人提供的饮料、食物；

海外安全常识手册（2020 新版）

如果发生或怀疑发生食物中毒，应立即停止食用可疑食品，寻求专业救治。

应选择当地正规的大医院，及时就医。

第二节 公共卫生安全

1、尽可能避免在黄昏和黎明外出，蚊子通常在此时叮咬；晚上外出时要穿长袖衣服和长裤，避免穿深色衣服，深色衣服会吸引蚊子；

2、将避蚊剂涂抹在裸露的皮肤上，要选用含避蚊胺或酞酸二乙酯百分比较高的避蚊剂；

3、使用门纱和窗纱防蚊。如居室门窗不严紧，使用蚊帐；

4、晚上睡觉前，使用含有合成除虫菊酯类的祛蚊用喷雾剂或杀虫剂，或者在卧室点燃含合成除虫菊酯的蚊香。

5、若不小心被动物抓伤或咬伤，应高度重视，尽快采取医疗措施；勿共用有可能刺破皮肤或粘膜的用具，如牙刷、剃须刀、指甲刀等；避免不必要的输血和注射，确实需要打针时，要使用一次性针头。

第三节 叮咬伤

3.1 蚊虫叮咬

在野外，如被蚊子叮咬，冰敷或使用凉的泥和木灰糊外敷可以缓解蚊虫叮咬引起的瘙痒与不适，用蒲公英汁、椰子肉、大蒜或洋葱汁外敷也可减轻症状。



3.2 动物咬伤

如是表浅伤口，可用温肥皂水彻底洗净伤口，待皮肤干燥后包裹敷药，以减少感染风险，并立即前往当地医院注射狂犬疫苗或免疫球蛋白，最晚不超过72小时；

如果被严重咬伤，应控制出血，如可能，抬高患肢，用干净或无菌敷料包扎。

3.3 昆虫蛰伤

用镊子拔去可见的刺，冷敷以减少组织水肿；若口腔内受蛰伤，口含冰块；如发生过敏性休克，准备心脏复苏。

3.4 海洋生物蛰伤、刺伤

往伤口上喷洒酒精或醋，以帮助消灭活的蛰伤物；

海外安全常识手册（2020 新版）

伤口周围皮肤上洒灰尘或滑石粉以使残留的蛰伤物粘接在一起。

将受伤部位放入能耐受的热水中至少30分钟，注意不要发生烫伤，水凉后移出受伤部位；

如果皮肤内有残留的刺伤物，应立即到医疗机构取出。

3.5 毒蛇咬伤

穿长靴和长裤，行动前小心观察，打草惊蛇；

黑暗中避免外出，外出时使用强光电筒；

遇到蛇时保持镇定不动，强烈建议不要试图与蛇近距离接触，即使看上去像是条死蛇；

如不慎被蛇咬伤，保持镇定，不要尝试去捉蛇；去除戒指或者手镯

之类的装饰物；冲洗伤口；夹板固定但注意避免限制血流；保持受伤部位低于心脏；

注意不要用止血带；不要切开伤口；不要吮吸毒液；不要冰敷不要让受伤者行走；

紧急转送伤者，寻求正规医疗机构的医疗救助。

3.6 鼠疫的预防

鼠疫概述：传染性强，鼠蚤叮咬是主要传播途径直接接触患者体液或病兽也可传染出现发热、淋巴结肿痛、肺炎、

出血倾向等链霉素为首选，强调早期、足量用药。

流行地区：鼠疫是一种自然疫源性疾病，其自然疫源地分布在亚洲、非洲、美洲的 60 多个国家和地区。目前流行最广的 3 个国家是马达加斯加、刚果民主共和国和秘鲁。我国目前存在着 12 种类型的鼠疫自然疫源地，主要在西藏和青海，其他地区也有散发。

2020 年 9 月 7 日，蒙古国扎布汗省一名感染鼠疫的 38 岁男子医治无效死亡。今年以来，蒙古国已有 3 人死于鼠疫。

传播途径：

1、经跳蚤叮咬传播-人类鼠疫的首发病例多由跳蚤叮咬所致。

2、经直接接触传播-人类通过捕猎、宰杀、剥皮及食肉等方式直接接触染疫动物而感染，食用未煮熟的鼠疫病死动物（如旱獭、兔、藏系绵羊等）可发生肠鼠疫。

3、经飞沫传播-肺鼠疫患者或动物呼吸分泌物中含有大量鼠疫菌，形成细菌微粒及气溶胶，



造成肺鼠疫传播。

4、实验室感染-由于防护不严、操作不当和实验室事故造成感染。

预防措施：应灭鼠、灭蚤，监控鼠间鼠疫，加强疫情报告。对来自疫区的车、船、飞机进行严格检疫，对可疑旅客应隔离检疫。疫区及其周围的人群，参加防疫的工作人员应进行鼠疫菌苗接种。

防鼠疫“三要”：

- 发现病（死）旱獭和其他病（死）动物要报告；
- 发现鼠疫病人或疑似鼠疫病人应立即报告；
- 发现原因不明的急死病人应立即报告。

防鼠疫“三不要”：

- 不接触、不剥皮、不煮食病（死）旱獭和其他病（死）动物；
- 不在旱獭洞周围坐卧休息，以防跳蚤叮咬；
- 不到鼠疫病人或疑似鼠疫病人家中探视护理或死者家中吊丧。

个人防护：凡接触鼠疫或疑似鼠疫患者的人员，应采取加强防护。**医护人员进入病房应着全套个人防护装备，主要包括防护眼镜、防护服、N95 口罩、手套、鞋套等。**

第四节 创伤及出血

4.1 轻度和中度出血伤口

直接压迫出血部位；如伤口污染严重，用流水冲洗；使用辅料和绷带包扎；如无骨折存在，可抬高并支撑出血部位。



4.2 严重外出血

直接压迫伤口止血；

对伤口中可直视、松动、并易取出的异物，可去除，或用纱布轻轻擦掉；

不要试图取出嵌插在组织中的异物---可用新月形的纱布垫或软织物围住异物，纱布垫应达一定高度，足以防止异物直接受外接压迫；

立刻用干净敷料压迫伤口，可用另一软棉垫覆盖其上，确保敷料及棉垫将伤口完全覆盖，然后用绷带加压包扎固定；

如果没有敷料，用手指直接按压出血点5-15分钟，如果伤口面积大，轻轻的由外向内挤压伤口边缘将伤口紧紧闭合；

将受伤部位抬高至心脏水平以上并辅以支托，如疑有肢体骨折，要小心搬动患肢；

如果继续出血将敷料浸透，可在原敷料上加包敷料，不要去掉紧贴伤口的敷料，这样会干扰伤口凝血过程；

海外安全常识手册（2020 新版）

- 用合适的方法固定伤肢；
- 救护者使用一次性手套保护自己；
- 将伤员置于舒适卧位，必要时放低头部。

4.3 内出血

内出血可表现为：口唇苍白；皮肤湿冷；晕厥和头晕，或出现意识改变、烦躁不安兴奋，甚至休克和昏迷；自述疼痛和口渴；呼吸变浅，可伴哈欠和叹息，甚至呼吸困难。当判断为内出血时，应注意：

- 放松，抬高下肢；
- 松解颈部、胸部、腰部所有紧缩的衣服；
- 仔细观察有无其他伤情病情；
- 避免受寒冷和风雨的侵袭；
- 仔细检测并记录呼吸、脉搏；
- 不要服用任何东西，可用湿毛巾湿润口唇。

第五节 骨骼及脱位的急救

- 除非有险情，否则在损伤部位固定前不要移动；
- 不要吃喝任何东西；
- 稳固和支持损伤处，适当覆盖包扎伤口；

如转运延迟，则需要进一步的支持制动肢体，可用未受伤的腿做夹板，在两腿之间适当加垫子，然后绑紧两腿，使用宽绷带固定骨折上下端并包括膝盖和踝关节；

不要尝试复位脱臼的关节；

轻微牵引可以减轻骨折处疼痛和出血；

在适当情况下（如手受伤）抬高患肢；

每10分钟检查一次包扎部位的血液供应情况；

特别注意，不必要的移动会加重疼痛和休克。

第六节 烧伤和烫伤

小烧伤及烫伤

用冷水冲至少10分钟；

去掉相应部位的戒指及其他首饰；

用无菌纱布、保鲜膜或聚乙烯袋覆盖伤口。

严重烧伤和烫伤

躺下；用大量的凉水冲洗至少10分钟，
不要过度冷却；

在冷却患处的同时检查气道、呼吸、循环（做好复苏准备）；



海外安全常识手册（2020 新版）

轻轻去掉戒指、手表等(不要去掉粘附于烧伤处的东西，因为这样可导致进一步的损伤)；

不要弄破水泡或使用油膏、洗剂等；

用无菌烧伤纱布、塑料袋或保鲜膜覆盖；

立即拨打急救电话，或将伤员送到最近的有条件的医疗机构，在等待紧急救助的同时治疗休克。

晒伤

转移到阴凉处，预防进一步损伤的危险；

用海绵擦拭或浸于水中冷却患处；

频繁喝水；

轻度阳光灼伤可涂抹油膏或炉甘石洗液。

第七节 心肺复苏

重要提醒：本节内容涉及心肺复苏术，建议经专业培训并获有关资质者操作，普通人员不宜擅自尝试。2018年11月5日，美国心脏学会（AHA）官网发布关于心肺复苏（CPR）和心血管急救的指南更新文件，分别为《2018AHA心肺复苏和心血管急救指南更新：心脏骤停期间和之后立即使用抗

心律失常药物进行高级心血管生命支持》、《2018AHA心肺复苏和

心血管急救指南更新：儿童高级生命支持》和《2018国际复苏联合会(ILCOR)心肺复苏和心血管急救治疗推荐要点》。

以下内容仅供参考。

心肺复苏 (cardiopulmonary resuscitation, CPR) 适用于急性心肌梗塞、脑卒中、严重创伤、电击伤、溺水、挤压伤、踩踏伤、中毒等多种原因引起的呼吸、心脏骤停的患者。

心肺复苏通常采用人工胸外挤压和口对口人工呼吸方法。具体救护步骤：

判断意识：如病人对呼唤和轻拍没反应，可判断病人无意识。

立即呼救：求助他人帮忙，并拨打急救电话。

救护体位：让伤病人仰卧位（脸朝上），放在坚硬的平面上（如水泥地面等）。

打开气道：先将病人衣领口、领带等解开，用手帕或毛巾等抠除病人口鼻内的污泥、土块、痰、呕吐物等异物，然后用一手压病人的前额，

海外安全常识手册（2020 新版）

另一手托起病人的下巴，二手同时用力使头后仰，打开呼吸道，保持呼吸道畅通。

人工呼吸：一手捏住病人鼻孔两侧，另一手托起病人下巴，深吸一口气，用口对准病人的口吹入，吹气停止后放松鼻孔，让病人从鼻孔出气，依此反复进行。成人患者每分钟14-16次，每次吹气量约500—1000毫升，同时要注意观察患者的胸部，操作正确应能看到胸部有起伏，并感到有气流逸出。



胸外心脏挤压：先吹气两口后，观察病人心跳情况，无心跳立即实施胸外心脏挤压。抢救者左手掌根放在病人的胸骨中下半部，右手掌叠放在左手背上。手臂伸直，利用身体部分重量垂直下压胸腔，然后放松。放松时掌根不要离开患者胸腔，挤压要平稳、有规则，也不能冲击猛压。胸外按压

频率为100-120次/分，按压幅度为5-6cm，按压过快，胸廓不能充分回弹，并不能达到维持循环的目的；按压幅度过大，可能会对患者胸部造成损伤，使患者受到二次伤害。

在实施胸外心脏挤压的同时，就交替进行人工呼吸。心脏挤压与人工呼吸的比例：无论单人或双人抢救均为30：2，即口对口先吹2口气后，再按压30下，再口对口吹2口气，再按压30下，以此类推。

第八节 防冻伤

- 不要在太冷或者潮湿的环境中逗留时间过久；
- 尽量多活动一下手部或者足部，如搓手、跺脚等；
- 袜子、鞋子不可太紧；
- 保持局部干燥，脚部出汗后就要换袜子；
- 低温的皮肤很易被损伤，避免不必要的操作，不要揉擦皮肤；
- 不要用水瓶、热砖等直接加热；
- 不要喝酒；
- 对中重度低体温患者，避免复温过快。

第九节 中毒

9.1 药物中毒

检查患者的反应；

检查患者气道、呼吸、循环；不要催吐，但要保留任何呕吐样本。



9.2 酒精中毒

检查患者反应程度；检查患者气道、呼吸机循环状况，如果必要行复苏处理并将患者置于恢复体位；注意保暖。

9.3 食物中毒

注意保持休息；大量饮用水、稀释的果汁、淡茶等饮料。

9.4 有毒植物

检查患者反应和气道、呼吸及循环，必要时进行复苏并将患者置于恢复体位；明确何种植物、保留样本。



第十节 中暑急救

迅速将患者运至凉爽处，去掉外衣；

救助者敷以湿、凉毛巾或者床单是被患者降温。如用湿冷的单子包裹患者，保持湿度，至舌下温度降至38°C为止；



对患者保持监护。如体温升高，重复冷却过程。如发现患者有知觉，应为其补充含盐分或小苏打的清凉饮料。

如果患者拒绝喝水、伴随呕吐和意识改变，这意味着病人的病情恶化。对于出现高烧、昏迷抽搐等重症症状的患者，必须立即送院治疗。在等待救援期间，应使患者平卧，头向后仰，以保持呼吸畅通。如患者出现呼吸停止的情况，应及时做心肺复苏急救。

附录 1 求救信号

烟火信号

遇险时，非常有效的联络信号是火。为保证信号的可靠程度，遇险者可视自身情况不同，白天在火堆上放些苔藓、橡皮、青嫩树枝等使之产生浓烟；夜晚可放些干柴，将火烧旺，使火光明显；深绿色的丛林中，潮湿的草席、座垫熏烧会产生醒目的亮色浓烟；黑色烟雾在雪地或沙漠中最醒目，利用橡胶和汽油可产生黑烟。

国际通行的求救信号是燃放三堆火焰，将火堆摆成三角形，最好每堆间的距离相等，这样也方便点燃。如果燃料很少或自己伤势严重，或过度虚弱等凑不够三堆火焰，那么就点燃一堆也行。

体示信号

当飞机较近时，可用体示信号表达遇险者的信息。比如，双手举过头顶，做左右交叉摆动，以发出“求救”的体示信号。此体示信号表示，“这里有人需要救援”。

旗语信号

将一面旗子或一块亮艳的布料系在木棒上，挥动木棒时，左侧长划，右侧短划，可加大动作的幅度，做“8”字形运动。

声音信号

如距离较近可大声呼喊，三声短三声长，再三声短；间隔1分钟之后再重复。也可借助其它物品发出声响，如吹哨，或用棍子敲打树木与金属器皿。

反光信号

利用阳光和一个反射镜即可反射出光信号。任何明亮的材料都可以用，如罐头盒盖、玻璃、一片金属铂片，最好有面镜子。持续的反射会规律性地产生一条长线和一个圆点，这是莫尔斯代码的一种。即使随意反照，也可引人注目，但这种光线可能使营救人员目眩，因此一旦确认自己被发现，应立刻停止。

地面标志

在比较开阔雪地、海滩、草地上可以制作一些地面标志以示求救。如在雪地上踩出一定标志；用树枝、海草等拼成一定标志；把青草割成一定标志；还可以使用国际民航统一规定的地空联络符号所示。总之，充分利用各种自然条件可以表达求救信息。



留下信息

应当注意的是，当离开危险地带时，要留下信号标志，以让救援人员发现。地面信号物应使营救者了解你的位置或者过去的位置，利用方向指示标表示你的行动路径。注意一路上不断留下指示标，可以使救援人员有所追寻，在自己可能返回时，也不致迷路。

方向指示器包括：

- 用岩石或碎石片摆成箭形表示方向；
- 用棍棒支在树叉间，顶部指向行动的方向；
- 在卷草中的中上部系上结，使其顶端弯曲指示行动方向；
- 在地上放置一根分叉的树枝，用分叉点指向行动方向；
- 用小石块垒成石堆，在边上再放一小石块指向行动方向。

附录 2 常见病的症状和预防

1、疟疾

疟疾 (malaria) , 俗称打摆子 , 是疟原虫寄生于人体所引起的传染病 , 是一个世界性广泛流行的疾病 , 主要流行于热带及亚热带地区 , 在非洲、东南亚和中、南美洲的一些国家 , 疟疾十分流行 , 恶性疟死亡率极高。目前全世界每年有病人超过1亿人 , 其中约100万人死于疟疾。



传染源：疟疾的传染源是现症病人及无症状带虫者。

传播途径：在自然条件下，疟疾传播媒介为按蚊。输血和母-婴传播亦为传播途径。

潜伏期：间日疟为13 - 15天；三日疟为21 - 30天；恶性疟为7 - 12天；卵形疟为13 - 15天。

疟疾的典型发作：可分为寒战期、发热期和出汗期。

前驱期：少数病人有全身不适、疲倦、头痛等。

寒战期：病人先有畏寒感，然后出现寒战。

发热期：体温迅速上升至39 - 40℃，伴剧烈头痛，全身酸痛，乏力，恶心、呕吐等。

海外安全常识手册（2020 新版）

出汗期：体温达高峰并持续一段时间后即随之大量出汗，衣褥全湿，体温降至正常或更低。

疟疾的凶险型：可引起疟疾患者死亡，主要发生于恶性疟。表现为脑型疟疾，急性血管内溶血（黑尿热），过高热型，胃肠型疟疾等。

治疗：疟疾发作时应卧床休息，寒战时应保暖，高热、头痛可给予物理降温，必要时可给予少量镇痛药。饮食应为流食或半流食。常用抗疟药有氯喹、青蒿素、甲氟喹、奎宁等。

预防：目前没有预防疟疾的特效药，所以防治主要是要控制好传染源，防止被蚊子叮咬是首要的预防疟疾的措施。

没有哪种药物预防是100%有效的，即使服用防疟药物也可能感染。采用口服抗疟药物时，一定要保证全程按时服药，不仅在疟疾流行区停留期间定时服药，而且在离开疟疾流行区后还要持续服药4周。

疟疾的潜伏期一般为7-40天，少数可达一年以上，所以回国后一年内都应保持警惕。如从疟源区回国后，出现发烧风症状，要去地级及以上的出入境检验检疫部门做检测，并及时去专业的治疗机构就医。

2、霍乱

霍乱是一种急性腹泻疾病，病发高峰期在夏季，能在数小时内造成腹泻脱水甚至死亡。霍乱是由霍乱弧菌所引起的，霍乱弧菌存在于水中，最常见的感染原因是食用了被病人粪便或呕吐物污染过的水。从污染的海水里捉捕的海产品，如未经煮熟或生吃可能引致疾病流行。霍乱弧菌能产生霍乱毒素，造成分泌性腹泻，即使不再进食也会不断腹泻，洗米水状的粪便是霍乱的特征。

本病的潜伏期可由数小时至5日，以1~2日为最常见。多数患者起病急骤，无明显前驱症状。多以突然腹泻开始，继而呕吐。一般无明显腹痛。重症者严重脱水、酸碱失衡、周围循环衰竭及急性肾功能衰竭。

预防的方法除了公共卫生的改善之外，到流行地区旅行前可以注射疫苗。

3、登革热

登革热 (dengue fever) 是登革热病毒引起、伊蚊传播的一种急性传染病，病人和隐性感染者是主要传染源。临床特征为起病急骤，高热，全身肌肉、骨髓及关节痛，极度疲乏，部分患可有皮疹、出血倾向和淋巴结肿大。

海外安全常识手册（2020 新版）

潜伏期2~15天，平均6天左右。本病尚无特效治疗方法，主要是支持和对症治疗。一般治疗急性期应卧床休息，给予流质或半流质饮食，在有防蚊设备的病室中隔离到完全退热为止，不易过早下地活动，防止病情加重。保持皮肤和口腔清洁。

对症治疗：物理降温、维持水电平衡、止血、抗休克治疗等。

登革热为自限性疾病，预后良好，病死率低于1%，老年人有动脉硬化者及严重出血者，预后差。

目前没有疫苗，清除病媒蚊孳生源与及早侦测疫情为防治登革热的首要工作，以防病毒扩散。

4、艾滋病

艾滋病(acquired immuno deficiency syndrome ,AIDS) ,即获得性免疫缺陷综合征，是由人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus , HIV)引起的一种严重传染病。



主要传播途径为血液、性接触和母婴传播。感染初期可出现类感冒样或血清病样症状，然后进入较长的无症状感染

期，继之发展为获得性免疫缺陷综合征前期，最后发生各种严重机会性感染和恶性肿瘤，成为获得性免疫缺陷综合征。

至今尚无有效防治手段，几无救治成功的病例，故被称为超级癌症。艾滋病病毒在人体内的潜伏期平均为12年至13年。在发展成艾滋病病人以前外表看上去正常，他们可以没有任何症状地生活和工作很多年。

5、禽流感

人感染禽流感，是由禽流感病毒引起的人类疾病。人感染主要途径是密切接触病死禽，高危行为包括宰杀、拔毛和加工被感



染禽类。少数案例中，当儿童在散养家禽频繁出现的区域玩耍时，暴露于家禽的粪便也被认为是一种传染来源。

患者发病初期表现为流感样症状，包括发热、咳嗽，可伴有头痛、肌肉酸痛和全身不适，也可以出现流涕、鼻塞、咽痛等。部分患者肺部病变较重或病情发展迅速时，出现胸闷和呼吸困难等症状。

海外安全常识手册（2020 新版）

预防：勤洗手、保持环境清洁；避免使用未经煮熟的鸡、鸭及其产品、避免接触染病的禽类及其粪便；疫区人员要戴口罩。

附录 3 常用联系方式

商务部

地址:北京市东长安街 2 号

业务咨询电话 : 86-10-53771212

官网: <http://www.mofcom.gov.cn>

外交部

地址: 北京市朝阳区朝阳门南大街 2 号

电话 : 86-10-65961114

官网 : <http://www.fmprc.gov.cn>

外交部领事保护热线

电话 : 86-10-12308

上海市商务委员会

电话 : 86-21-23111111

上海市海外救援服务中心

地址:上海市中山北路 3553 号 2307-2313 室

电话 : 86-21-60325185

上海市疾病预防控制中心

地址: 上海市中山西路 1380 号

电话: 86-21-62758710

官网: <http://www.scdc.sh.cn/>

上海国际旅行卫生保健中心

地址: 金浜路 15 号 (可体检、预防接种)

官网 : <http://www.ithc.cn/sh/>

总机 : 86-21-62686171

健康评估和预防接种联系方式 :

电话 : 86-21-62688851 (持有中国护照)

电话 : 86-21-62685072 (持有外国护照)

传真 : 86-21-62683088