

20 个新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指引

2020-02-05 09:21

划重点

01

楼宇商场防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认知，结合楼宇、商场人员密集度大、停留时间长、构成复杂的特点，制定本指引。

本指引适用于写字楼、办公楼、商场（超市、连锁餐饮）等场所。

一、保持室内空气流通

优先打开窗户，采用自然通风。有条件的可以开启排风扇等抽气装置以加强室内空气流动。

使用集中空调通风系统时，应保证集中空调通风系统运转正常。应关闭回风，使用全新风运行，确保室内有足够的新风量（详见《新型冠状病毒感染的肺炎流行期间集中空调通风系统运行防控指引》）。

应保证厢式电梯的排气扇、地下车库通风系统运转正常。

二、保持环境卫生清洁

日常应以通风换气和清洁卫生为主，同时对接触较多的公用物品和部位进行预防性消毒。必要时对地面、墙壁等进行预防性消毒，详见《新型冠状病毒感染的肺炎流行期间预防性消毒指引》。

三、建立工作人员健康监测制度

写字楼、办公楼、商场（超市、连锁餐饮）等场所的经营和管理者应掌握工作人员在京、离京状况，实行每日健康监测制度，建立体温监测登记本，员工若出现发热、干咳等症状，要求其不得带病上班，应佩戴一次性使用医用口罩及时就医。

工作人员在提供服务时应保持个人卫生，勤洗手，并佩戴一次性使用医用口罩。工作服保持清洁卫生。

四、特定场所的预防控制

1. 自动扶梯、厢式电梯

建议尽量避免乘坐厢式电梯，乘坐时应佩戴一次性使用医用口罩。

运行中的厢式电梯应保证其换气扇运转正常。厢式电梯的地面、墙壁应保持清洁，受到污染时需进行消毒。电梯按钮及自动扶梯扶手等经常接触部位每日消毒。

2. 地下车库

应保证地下车库通风系统运转正常。地下车库的地面、墙壁应保持清洁，受到污染时进行消毒。停车取卡按键等人员经常接触部位每日消毒。

3. 卫生间

卫生间应保持清洁和干爽，空气流通，提供洗手液，并保证水龙头等设施正常使用。应增加卫生间的巡查频次，视情况增加消毒次数。

4. 办公室、会议室、多功能厅

注意开窗通风，保持室内清洁。处于单人办公环境下的工作人员原则上可以不佩戴口罩。处于多人办公环境下的工作人员，办公环境宽松、通风良好，且彼此间确认健康状况良好情况下可以不佩戴口罩。其它工作环境或无法确定风险的环境下应佩戴口罩，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。加强对来访人员的登记。

5. 餐厅、大排挡、咖啡厅等餐饮场所（区域）

保持空气流通，以清洁为主，预防性消毒为辅。采取有效的分流措施，避免人员密集。食饮具一人一用一消毒。

6. 员工食堂、茶水间

保持空气流通，以清洁为主，预防性消毒为辅。延长供餐（饮）时间，采取有效的分流措施，避免人员密集。食饮具一人一用一消毒。

7. ATM机、自动售货机、智能快递柜、储物柜等

以保持清洁为主，当受到污染时可进行消毒。

8. 门店、超市

保持空气流通，以清洁为主，预防性消毒为辅。采取有效分流措施，避免人员密集。对人员接触较多的部位进行每日消毒。取消非必需的室内外群众性活动（如促销活动、店庆等）。

9. 健身房

做好使用人员的健康监护和登记记录，提供免洗手消毒剂或洗手设施，提醒使用人员接触健身器械前做好手卫生。确保室内空气流通，环境清洁。

10. 收银台、服务台

制定合理的人员路线和分流措施，减少人员聚集。

11. 顾客休息区（室）、母婴休息室（区）等配套设施

顾客休息区（室）、母婴休息室（区）等配套服务设施和区域应保持空气流通、环境清洁干爽。非必须不建议对母婴休息室（区）进行消毒。

五、加强日常健康防护工作

1. 在所有楼宇、商场入口处要提醒人员，必要时佩戴口罩（参见《新型冠状病毒感染的肺炎流行期间公众佩戴口罩指引》）。并在醒目位置张贴健康提示，并利用各种显示屏宣传新型冠状病毒感染的肺炎和冬春季传染病防控知识。

2. 可增设废弃口罩专用垃圾桶，用于投放使用过的口罩，并注意及时清理。

3. 应准备一次性使用医用口罩、体温计、碘伏等卫生防护用品，提供给身体不适的人员使用，并协助其就医。

六、日常清洁和预防性消毒措施

以通风换气和保持清洁为主，同时对接触较多的公共物品和部位进行预防性消毒，必要时对地面、墙壁等进行预防性消毒。

1. 地面、墙壁

地面或墙壁有污染时，可用 500mg/L~1000mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制 1000mg/L 含氯消毒液时，取 1 份消毒液，加入 49 份水）擦拭消毒。消毒作用时间应不少于 15 分钟。

2. 门把手、存包箱柜按钮、水龙头等物体表面

配制浓度为 500mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）。作用 30 分钟，然后用清水擦拭干净。

3. 卫生间

公共卫生间应增加巡查频次，视情况增加消毒次数。

卫生间便池及周边可用 2000mg/L 的含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 24 份水）擦拭消毒，作用 30 分钟。卫生间内的表面以消毒手经常接触的表面为主，如门把手、水龙头等，可用有效氯为 500mg/L~1000mg/L 的含氯消毒剂或其他可用于表面消毒的消毒剂，擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

4. 拖布和抹布等清洁工具

清洁工具应专区专用、专物专用，避免交叉污染。使用后以有效氯含量为 1000mg/L 的含氯消毒剂进行浸泡消毒，作用 30 分钟后用清水冲洗干净，晾干存放。

5. 餐饮具

煮沸或流通蒸汽消毒 15-30 分钟；也可用 250mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 199 份水）浸泡，作用 30 分钟后再用清水洗净。

6. 注意事项

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒。针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，应佩戴口罩和手套等，为防止喷溅也可佩戴防护眼镜，同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。所使用消毒剂应在有效期内，消毒剂须现配现用。

划重点

02

空调通风系统运行防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发疾病，根据目前对该疾病的认识制定本指引。

本指引适用于各类集中空调通风系统。

一、在使用集中空调通风系统前，应了解集中空调通风系统的类别、供风范围、新风的取风口等情况。

二、疫情流行期间，只有满足下列要求之一的集中空调通风系统方可使用：

（一）全空气方式的集中空调通风系统，应关闭回风系统采用全新风运行，并在每天空调启用前或关停后多运行 1 小时；

（二）空气-水方式的集中空调通风系统，须确保各房间独立通风；

（三）已装有空气净化消毒装置（去除颗粒物、气态污染物和微生物）的集中空调通风系统，运行中应严格遵循产品使用说明操作，保障运行效果符合国家卫生标准要求。

三、在疫情流行期间，应每周对运行的集中空调通风系统的过滤器、风口、空气处理机组、表冷器、加热（湿）器、冷凝水盘等部件进行清洗、消毒或更换。

四、发现新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例和疑似病例时，应采取下列防控措施：

（一）立即关停确诊病例和疑似病例活动区域对应的集中空调通风系统；

（二）立即对上述区域内的集中空调通风系统进行强制清洗消毒。

五、使用集中空调通风系统的其他注意事项还包括：

（一）使用集中空调通风系统，应确保建筑内所有房间空气流通和有足够新鲜空气供应。

（二）在疫情流行期间，情况许可应优先打开窗户采用自然通风，有条件的可以开启排风扇等抽气装置以加强室内空气流动。

（三）含氯消毒剂对金属具有一定的腐蚀性，对需要消毒的金属部件建议优先选择季铵盐类消毒剂。

六、消毒方法

（一）过滤器：

应先清洗，后消毒。可采用季铵盐类消毒剂或 500mg/L 含氯消毒剂喷洒或擦拭消毒。

（二）风口、空气处理机组

应先清洗，后消毒。可采用化学消毒剂擦拭消毒，金属部件首选季铵盐类消毒剂，按说明书中规定用于表面消毒时的浓度进行消毒。非金属部件首选 500mg/L 含氯消毒剂或 0.2%的过氧乙酸消毒剂。

（三）表冷器、加热（湿）器

应先清洗，后消毒。可采用季铵盐类消毒剂喷雾或擦拭消毒，按说明书中规定用于表面消毒时的浓度进行消毒。

（四）冷凝水盘

应先清洗，后消毒。可采用季铵盐类消毒剂喷雾或擦拭消毒，按说明书中规定用于表面消毒时的浓度进行消毒。

（五）风管

应先清洗，后消毒。可采用化学消毒剂喷雾消毒，金属管壁首选季铵盐类消毒剂，按说明书中规定用于表面消毒时的浓度进行消毒。非金属管壁首选 500mg/L 含氯消毒剂或 0.2%的过氧乙酸消毒剂。

附录：法律法规依据

- 1、《中华人民共和国传染病防治法》（2013）
- 2、北京市人民政府令（224 号），《北京市集中空调通风系统卫生管理办法》；
- 3、北京市地方标准（DB11/485-2011），《集中空调通风系统卫生管理规范》。

4、中华人民共和国卫生行业标准（WS/T 394-2012）《公共场所集中空调通风系统卫生规范》

5、中华人民共和国卫生行业标准（WS/T 396-2012）《公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范》

划重点

03

密切接触者居家隔离医学观察指引

本指引适用于被疾控机构判定的密切接触者。

来自或经停湖北的人员可参照执行。

一、密切接触者

1. 要依法服从隔离医学观察措施。接受社区医务人员对居住环境的评估（见附件1）。如果居住环境不能满足居家医学观察，应服从社区医务人员安排，前往集中观察点进行观察。
2. 居家隔离期间，密切接触者应单独居住在通风良好的房间里，使用专用餐饮具，有条件时使用专用厕所。密切接触者应尽量减少与家人接触。拒绝一切探访。
3. 密切接触者单独居住，可不戴口罩；在进入和家庭成员共用的空间时应佩戴医用口罩。口罩被分泌物弄湿或弄脏时，应立即更换。
4. 不确定手是否清洁时，避免用手接触口、鼻、眼。打喷嚏或咳嗽时用纸巾、口罩或手肘遮住口鼻。
5. 居室要经常开窗通风，至少上、下午各1次，每次通风时间30分钟以上，可选择阳光充足的时段进行，保持房间空气清新，同时注意保暖。确保共用空间（厨房、浴室等）通风良好。
6. 每日至少进行一次房间湿式清扫，以保持清洁为主，预防性消毒为辅，消毒方法见附件2。
7. 如果密切接触者为哺乳期母亲，佩戴口罩和做好手卫生的条件下可以继续母乳喂养婴儿。

8. 观察期间不得外出，如果有疾病等特殊情况必须外出的，须经社区医务人员批准后方可离开。

9. 每日至少早晚各测体温一次，密切关注自身是否出现急性呼吸道症状或其他相关症状。

10. 一旦出现任何症状（包括发热、寒战、干咳、咳痰、鼻塞、流涕、咽痛、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻和腹痛等），要立即联系社区医务人员，说明自身健康状况，并按社区医务人员的要求就诊。

二、密切接触者家庭成员

1. 其他家庭成员避免进入密切接触者房间，必须进入时应佩戴口罩。尽量减少与密切接触者及其用品接触，如避免共用牙刷、餐具、饭菜、饮料、毛巾、浴巾、床单等。接触可能污染的表面、与密切接触者接触后，可用含酒精速干手消毒剂进行手消毒，也可用 0.5%碘伏溶液，作用 1 分钟~3 分钟。

2. 家庭成员清洗密切接触者衣物、床单、浴巾和毛巾等时，将上述衣物放入洗衣袋，不要抖动，避免直接接触自己的皮肤和衣服。使用洗衣皂或洗衣液和清水清洗。

3. 家庭成员应配合社区医生做好密切接触者的管理，并督促密切接触者做到医学观察的各项要求。

三、社区医务人员

1. 对密切接触者居家环境进行评估，具备条件的密切接触者采取居家隔离医学观察，不具备条件的安排集中隔离观察。

2. 实施医学观察时，应当告知医学观察的缘由、期限、法律依据、注意事项和疾病相关知识，以及负责医学观察的机构名称及联系人和联系方式。

3. 每日至少对密切接触者早晚各测量 1 次体温，询问健康状况，做好相应记录；主动询问居家其他人员健康状况。

4. 实施医学观察的工作人员应做好个人防护，穿戴一次性工作帽、医用外科口罩、工作服、一次性手套，与被调查对象保持 1 米以上距离。

5. 一旦发现密切接触者出现发热及其他呼吸道症状，立即向当地的卫生健康部门报告，并协助疾控部门采集样本进行检测。一旦密切接触者被诊断为疑似或确诊病例，应对其密切接触的人员进行医学观察。

6. 密切接触者医学观察期满后，如无异常情况，应及时解除医学观察。疑似病例排除后，其密切接触者可自行解除医学观察。

四、社区、村（居）委会等相关部门

1. 发动社区工作人员、网格员对密切接触者进行规范管理。

2. 为密切接触者提供基本生活保障及必要的其他服务。

3. 对社区（村）居民开展健康教育。

4. 协助社区医务人员开展密切接触者隔离医学观察，配合当地公安机关对拒不执行医学观察的密切接触者采取强制隔离措施。

5. 组织做好环境整治、物资储备等工作，协助做好病例家庭、楼栋单元、单位办公室、会议室等场所的消毒。

附件 1 居家隔离医学观察和集中隔离医学观察基本条件的判定标准

一、密切接触者判定标准

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，且未采取有效防护者：

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。

二、居家医学观察的基本条件

(一) 无其他家庭成员共同居住的密切接触者，需具备以下基本条件：

- 1、身体健康状况符合居家条件；
- 2、配有厨房、厕所；
- 3、可以开窗通风；
- 4、具备社区生活支持条件和看护能力。

(二) 有其他家庭成员共同居住的密切接触者，需具备以下基本条件：

- 1、身体健康状况符合居家条件；
- 2、可以为密切接触者单独安排一间房间居住，且通风良好；
- 3、有条件者，应为密切接触者提供专用厕所，如共用厕所，应具备自然通风或排风设施，并有足量含氯消毒剂；
- 4、可以为密切接触者提供单独餐具；
- 5、具有个人防护用品如口罩；
- 6、具备社区生活支持条件。

三、集中医学观察

任何不符合居家医学观察条件的密切接触者，均采取集中医学观察。

各区要做好集中医学观察者家中老人、儿童及其他失能人群的照护。

附件 2 日常预防性消毒方法

1、密切接触者单独使用的房间以清洁为主；与家庭成员共用的环境中，可能被污染的家用物品、家具表面每天消毒；受到唾液、痰液等污染，应随时消毒。消毒时可用 500mg/L 的含氯消毒液、75%酒精或其他可用于表面消毒的消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

2、共用厕所应在密切接触者每次使用冲水后，立即消毒。密切接触者专用厕所，每天消毒一次。便池及周边可用 2000mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒，作用 30 分钟。厕所内的表面以消毒手经常接触的表面为主，如门把手、水龙头等，可用 500mg/L~1000mg/L 的含氯消毒液或其他可用于表面消毒的消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

3、拖布和抹布等卫生用具应按照房间分区专用，避免交叉感染。使用后以 1000mg/L 的含氯消毒液进行浸泡消毒，作用 30 分钟后用清水冲洗干净，晾干存放。

4、密切接触者产生的垃圾，如纸巾、口罩等接触口鼻的垃圾，使用专用垃圾袋，清理前使用 1000mg/L 的含氯消毒液浇洒至完全湿透，扎紧垃圾袋口，作用 30 分钟。

5、就医交通工具（私家车等）建议使用含氯消毒剂或过氧乙酸消毒剂，对所有被呼吸道分泌物或体液污染的表面进行消毒。消毒方法与家具表面相同。

6、呕吐物、排泄物、分泌物：可用一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取 5000mg/L~10000mg/L 含氯消毒液小心移除。可能收到污染的表面用 1000mg/L 含氯消毒液擦拭消毒，作用 30 分钟。处理污染物应佩戴手套与口罩，处理完毕后应洗手或手消毒。

7、食饮具消毒方法：首选煮沸消毒 15 分钟，也可用有效氯为 250mg/L~500mg/L 含氯消毒液溶液浸泡 15 分钟后，再用清水洗净。

划重点

04

返（来）京人员社区排查工作规范

按照《北京市新型冠状病毒感染的肺炎疫情社区（村）防控工作方案（试行）》的相关要求，各社区（村）对辖区内返（来）京人员情况实施网格化、地毯式管理，为规范管理行为，特制定本规范。

一、工作要求

1、做好组织落实，严格分类管理。

2、严守排查程序，语言友好规范。

3、准确把握标准，不遗漏，不扩大。

二、排查内容

1、询问居民两周内外地出行情况、乘坐交通工具情况、家庭居住人口数等情况。

2、对符合近 14 天内湖北等疫情高发地区返（来）京人员条件的，登记其基本信息和联系方式，并要求有条件的集中医学观察或严格居家观察 14 天，观察每日监测体温并向社区报告，如出现发热等症状，佩戴口罩，及时到就近的发热门诊就医，不要乘坐公共交通工具。

3、对其他区域进京人员，要求其开展健康监测，自我观察 14 天，外出佩戴口罩，尽量避免与人近距离接触。

4、提供社区医务人员联系信息、发热门诊和定点救治医院名单信息。

三、防护要求

1、排查工作首选使用电话询问方式开展，如确实需要方可采取上门排查。

2、上门排查时，人员应全程佩戴一次性医用口罩，并携带免洗手消毒剂，有条件可佩戴一次性手套，工作携行物品不得乱放，离开后应及时更换口罩并做手部清洗。

3、摘除一次性医用口罩时，把口罩的皮筋从双耳除下，应尽量避免触摸口罩外表面。一次性医用口罩在弄湿或弄脏时应及时更换。一次性医用口罩废弃后不要随地乱扔，应按照生活垃圾分类要求处理。

如果排查中曾遇到发热和咳嗽、咳痰等呼吸道症状的人员，且怀疑口罩被污染，摘下的口罩在丢弃前应使用 1000mg/L 的含氯消毒液浇洒至完全湿透，扎紧垃圾袋口，作用 30 分钟，再按照生活垃圾分类要求处理。

在佩戴口罩前和摘除口罩后应注意手卫生。取下口罩后，用免洗手消毒液清洗双手，清洗前双手不得接触眼睛，口鼻。

4、上门排查时工作人员与市民避免不必要的近距离接触，保持 1 米以上距离，尽量不入户调查，防止交叉感染。

5、注意工作节奏，避免过度疲劳，保持身体健康。

四、注意事项

排查的主要目的来自或经过湖北等重点地区的来京、返京人员，而不是湖北籍的人员。

划重点

05

宾馆酒店防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认知，结合宾馆酒店人员流动性大、构成复杂的特点，制定本指引。

本指引适用于宾馆酒店（饭店）、普通旅店、招待所、快捷酒店等。

一、保持室内空气流通

划重点

06

预防性消毒指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认知，制定本指引。

一、消毒原则

正常情况下，以清洁卫生为主，预防性消毒为辅，当面临传染病威胁或者人群密集性活动时才有必要进行消毒。

二、消毒剂的选择

表面消毒可选择含氯消毒剂（如 84 消毒液）、75%酒精；手、皮肤消毒可选择碘伏或速干手消毒剂。

三、消毒方法

1、室内空气

开窗通风为主，每日开窗通风 2-3 次，每次 30 分钟，注意人员保暖。

2、手、皮肤

以洗手为主，在接触可疑污染物后建议选择碘伏、速干手消毒剂擦试消毒。

3、地面和可能被污染的墙壁等表面

可用有效氯为 1000mg/L 的含氯消毒剂擦拭或喷洒消毒，消毒顺序由外向内，消毒作用时间不少于 30 分钟。

4、餐（饮）具

首选煮沸消毒 15 分钟，也可用有效氯为 250mg/L-500mg/L 含氯消毒剂溶液浸泡 15 分钟后，再用清水洗净。

5、家用物品、家具表面

经常触碰的家用物品和家具表面等可用有效氯为 500mg/L 的含氯消毒剂、75%酒精或其他可用于表面消毒的消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

6、厕所

便池及周边可用 2000mg/L 的含氯消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟。厕所内的表面应消毒手经常接触的表面为主，如门把手、水龙头等，可用有效氯为 500mg/L-1000mg/L 的含氯消毒剂或其他可用于表面消毒的消毒剂，擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

7、拖布和抹布等卫生用具

应按照房间分区专用，避免交叉感染。使用后以有效氯含量为 1000mg/L 的含氯消毒剂进行浸泡消毒，作用 30 分钟后用清水冲洗干净，晾干存放。

8、衣服、被褥等纺织品

可流通蒸汽或煮沸消毒 15 分钟，或用有效氯为 250mg/L 的含氯消毒剂进行浸泡消毒，作用 15-30 分钟后，按常规清洗。

9、呕吐物、排泄物及分泌物直接污染地面

污染物可用一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取 5000mg/L-10000mg/L 含氯消毒剂（或能达到高水平消毒的消毒湿巾）小心移除。地面用 1000mg/L 含氯消毒剂擦拭被污染表面及其周围可能污染的表面。处理污染物应带手套与口罩，处理完毕后应洗手或手消毒。

四、注意事项

1、消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，包括口罩、帽子、手套和工作服等，配制消毒剂时为防止溅到眼睛，建议佩戴防护镜。同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意达到消毒时间后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。

2、含氯消毒剂对织物具有漂白作用，对织物消毒时要慎重。

3、用其他消毒剂进行消毒时，使用前认真阅读消毒产品说明书，严格按照说明书规定的使用范围、使用方法、作用浓度、作用时间正确使用。

4、所使用消毒剂应为经备案的合格产品，应在有效期内，消毒剂须现配现用。

划重点

07

公众佩戴口罩指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认识，制订本指引。

本指引仅适用于新型冠状病毒流行期间公众的日常工作和生活。

一、口罩分类及标准依据

1、名称：一次性使用医用口罩

标准依据：《一次性使用医用口罩》YY/T0969-2013

2、名称：医用外科口罩

标准依据：《医用外科口罩》YY0469-2011

3、名称：医用防护口罩

4、名称：自吸过滤式防颗粒物呼吸器（包括公众俗称的 N95 口罩）

二、口罩适用范围

1、一次性使用医用口罩

适用于普通医疗环境中佩戴，阻隔口腔和鼻腔呼出或喷出污染物。

2、医用外科口罩

适用于临床医务人员在有创操作等过程中佩戴。

3、医用防护口罩

适用于医疗工作环境下，过滤空气中的颗粒物，阻隔飞沫、血液、体液、分泌物等。

4、自吸过滤式防颗粒物呼吸器（包括公众俗称的 N95 口罩）

适用于防各类颗粒物，包括粉尘、烟、雾和微生物。

三、佩戴口罩场景指引

1、室外环境

在建筑工地、野外郊游等室外环境工作或活动的人员，原则上可以不佩戴口罩（职业防护例外）。但以下人员除外：参加演唱会、大型赛事等集会的人员，在商业街等室外公共场所可能与他人密切接触的人员，交警、公路稽查等执法人员，公交车站引导员等服务人员，以及其他向公众提供服务的有关人员。

室外环境下需要戴口罩时，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。

2、室内环境

（1）家庭环境

家中无密切接触者原则上可以不佩戴口罩。

家中有密切接触者时请参照北京市疾控中心发布的《新型冠状病毒感染的肺炎病例密切接触者居家隔离医学观察指引》。

家庭成员出现呼吸道症状时应佩戴口罩，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。

（2）工作环境

处于单人办公环境下的工作人员原则上可以不佩戴口罩。

处于多人办公环境下的工作人员，办公环境宽松、通风良好，且彼此间确认健康状况良好情况下可以不佩戴口罩。

其它工作环境或无法确定风险的环境下应佩戴口罩，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。

（3）集体住宿

按照北京市疾控中心发布的《新型冠状病毒感染的肺炎流行期间高校防控指引》、《新型冠状病毒感染的肺炎期间集体单位外来务工人员防控指引》等指引落实相关措施后，相关人员可不用佩戴口罩。

（4）其他场所

公众处于公共交通工具、厢式电梯等密闭小环境时，应佩戴口罩，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。

四、佩戴口罩的其他建议

1、公众在日常工作和生活中需要佩戴口罩时，通常建议佩戴一次性使用医用口罩。

2、一次性使用医用口罩在弄湿或弄脏时应及时更换。

3、一次性使用医用口罩废弃后不要随地乱扔，应按照生活垃圾分类要求处理。

4、在佩戴口罩前和摘除口罩后应注意手卫生。

划重点

08

养老院等社会福利机构防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认识，老年人和罹患慢性疾病的人群是本病的高危人群，制定本指引。

本指引适用于养老院、临终关怀、福利院等机构。

一、预防性控制措施

1、保持室内空气流通，有条件的应优先考虑开窗通风，装有排风扇等抽气装置的，可以启用设施加强室内空气流动。使用集中空调通风系统时，应保证集中空调系统运转正常，关闭回风系统，采用全新风运行，确保室内有足够的新风量。

2、做好健康宣传工作，确保工作人员和护养老人掌握预防新型冠状病毒感染肺炎个人的防护措施，守卫生要求，卫生和健康习惯。

3、建立健全工作人员和被服务对象的健康筛查制度，并做好每日信息登记。

4、预备一个临时隔离房间，以供未来出现可疑症状的老人隔离治疗使用，临时隔离房间应设在人流不密集、通风良好、有独立厕所的单人房间，并处于养老院内的下风向。

5、完善工作人员个人防护措施，在为服务对象提供服务时必须佩戴医用口罩，员工要严格遵守“四个洁手时刻”：接触服务对象前、执行服务过程中、接触服务对象生活废弃物后、清理环境卫生后。

6、做好物资准备，提供必要的卫生设施，要在员工和服务对象便利的场所摆放免洗手消毒液、洗手液、纸巾等卫生用品。

7、环境以清洁为主，预防性消毒为辅，避免过度消毒。

8、严格探访制度，非必要不探访，如须探视要做好探访者的健康登记，进行体温监测，并询问其近期离京情况，所有探访人员应佩戴医用口罩。有发热、咳嗽等症状的拒绝探访。

二、出现疑似和确诊病例时的防控措施

- 1、如有被服务对象出现发热、咳嗽等症状时，要立即为其佩戴医用口罩并转运至临时隔离房间，使用专车或拨打 120 送往就近发热门诊。工作人员出现上述症状时，要立即佩戴医用口罩并前往就近的发热门诊就医。
- 2、要限制发热病人同室人员的活动，并为其佩戴医用口罩，避免与他人接触。
- 3、配合辖区疾病预防控制中心做好疑似或确诊病例的流行病学调查、密切接触者排查。在辖区疾病预防控制中心工作人员指导下进行消毒。经判定为密切接触者的其他服务对象和工作人员应接受 14 天的隔离医学观察。

附件 日常预防性消毒方法

- 1、密切接触者单独使用的房间以清洁为主；与家庭成员共用的环境中，可能被污染的家用物品、家具表面每天消毒；受到唾液、痰液等污染，应随时消毒。消毒时可用有效氯为 500mg/L 的含氯消毒剂、75%酒精或其他可用于表面消毒的消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。
- 2、共用厕所应在每次使用冲水后，立即消毒。密切接触者专用厕所，每天消毒一次。便池及周边可用 2000mg/L 的含氯消毒剂擦拭消毒，作用 30 分钟。厕所内的表面以消毒手经常接触的表面为主，如门把手、水龙头等，可用有效氯为 500mg/L~1000mg/L 的含氯消毒剂或其他可用于表面消毒的消毒剂，擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。
- 3、拖布和抹布等卫生用具应按照房间分区专用，避免交叉感染。使用后以有效氯含量为 1000mg/L 的含氯消毒剂进行浸泡消毒，作用 30 分钟后用清水冲洗干净，晾干存放。
- 4、密切接触者产生的垃圾，如纸巾、口罩等，使用专用垃圾袋，清理前使用 1000mg/L 的含氯消毒液浇洒至完全湿透，扎紧垃圾袋口，作用 30 分钟。
- 5、就医交通工具（私家车等）建议使用含氯消毒剂或过氧乙酸消毒剂，对所有被呼吸道分泌物或体液污染的表面进行消毒。消毒方法与家具表面相同。
- 6、呕吐物、排泄物、分泌物直接污染地面时，污染物可用一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取 5000mg/L~10000mg/L 含氯消毒剂（或能达到高水平消毒的消毒湿巾）小心移除。地面用 1000mg/L 含氯消毒剂擦被污染表面及其周围可能污染的表面。处理污染物应带手套与口罩，处理完毕后应洗手或手消毒。
- 7、餐饮具消毒方法：首选煮沸消毒 15 分钟，也可用有效氯为 250mg/L~500mg/L 含氯消毒剂溶液浸泡 15 分钟后，再用清水洗净。

划重点

儿童预防接种防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认识，制定本指引。

本指引仅适用于儿童免疫规划疫苗。

一、接种前

- 1、为避免等候时间过长、减少与他人接触的机会，接种前可拨打预防接种证上预留的联系电话进行预约，并主动告知儿童近期旅行史。
- 2、接种当天应测量体温，确认儿童健康状况，如出现体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 、严重湿疹、腹泻等情况，请不要前往预防接种门诊，另行预约接种时间。
- 3、接种当天应给儿童穿宽松且容易穿脱的衣服，家长必须佩戴医用口罩，做好自身防护。

二、接种

- 1、儿童及其家长应按照预防接种门诊要求，测量体温后方可进入门诊。
- 2、在接种门诊内应与其他儿童及家长保持适当距离，至少在一米以上。
- 3、协助登记台工作人员核对相关信息，如实提供近期健康情况。
- 4、接种中要尽量注意儿童保暖，接种完成后尽快为儿童穿好衣服。
- 5、接种后，应在门诊指定区域观察 30 分钟后离开。

三、接种后

- 1、回家后应注意观察儿童健康状况，与疫苗相关的发热通常出现在接种后 24-48 小时之内，体温多为中低热，一般持续时间不超过 48 小时。
- 2、当天给婴幼儿护理时应避免揉搓接种部位，红肿和硬结直径 < 1.5 厘米的局部反应一般不需任何处理。红肿和硬结直径在 1.5-3 厘米的局部反应，可用干净的毛巾先冷敷，出现硬结者可热敷，每日数次，每次 10-15 分钟。接种卡介苗出现的局部红肿不能热敷。

四、疫情流行期间免疫规划疫苗推迟接种的建议

以下建议仅适用于当前新型冠状病毒感染的肺炎流行期间

- 1、卡介苗：4 周岁之前的任何时间完成接种均有效。
- 2、乙肝疫苗：建议 12 月龄之前完成三剂次接种，每剂次间隔至少 28 天，超过 12 月龄接种同样有效。
- 3、脊灰疫苗、百白破疫苗：建议最好按照免疫规划程序完成三剂次基础免疫，但 12 月龄之前任何时间完成三剂次均有效，每剂次间隔至少 28 天。
- 4、A 群流脑多糖疫苗：建议最好按照免疫规划程序完成，但 12 月龄之前任何时间完成两剂次接种均有效，每剂次间隔 3 个月。
- 5、麻风疫苗/麻腮风疫苗：建议最好按照免疫规划程序完成，但 12 月龄之前任何时间完成一剂次接种均有效。
- 6、乙脑疫苗、甲肝疫苗：建议最好按照免疫规划程序完成，但 24 月龄之前任何时间完成一剂次接种均有效。

划重点

10

集中隔离医学观察点的设置标准及管理技术指引

一、组织架构

在集中观察点设立临时办公室, 下设五个工作组: 防控消毒组、健康观察组、信息联络组、安全保卫组、后勤保障组。可由街道政府、医疗卫生机构、公安、安保、服务及相关行业主管部门或单位负责人人员组成。要准备第二梯队, 作为替换。

二、设置隔离点的卫生学要求

(一) 选址

1. 交通方便, 具有较完备的城市基础设施;
2. 环境应安静, 远离污染源及易燃、易爆产品生产、储存区域及存在卫生污染风险的生产加工区域。
3. 远离人口密集居住与活动区域, 并处于本区域当季主导风向的下风向。

(二) 平面布局

1. 隔离点内要合理进行功能分区：

1) 清洁区：工作人员的一般活动区域；

2) 半污染区：为医务人员进行相关诊疗的工作辅助区域，位于清洁区和污染区之间；

3) 污染区：隔离观察者起居及活动治疗诊断限制在此区域，还包括了卫生间、污物间、洗消间等；

2. 所有垃圾均应装入黄色医用垃圾处理袋内，按医疗垃圾要求，每日定期集中回收处理。如果垃圾量较少，也可对垃圾进行消毒后按生活垃圾处理。剩余食物煮沸 30min 后废弃；纸巾、口罩等接触口鼻的垃圾，使用专用垃圾袋，不得与食物等其他垃圾混放，清理前使用 1000mg/L 的含氯消毒液浇洒至完全湿透，扎紧垃圾袋口，作用 30min；其他不接触分泌物及排泄物的垃圾，可按生活垃圾直接处理。

3. 出入口不应少于两处，附近应设有救护车冲洗消毒的场地。

（三）通风系统

1. 隔离点的通风必须保证气流沿清洁区→半洁净区→污染区→室外的顺向流动。

2. 采用自然通风方式时，必要时开启排风扇等抽气装置以加强室内空气流动。

3. 使用集中空调通风系统时，新风口应设置在室外空气清洁点，低于排风口，且不能发生短路。

1) 须采用全新风运行，每天空调启用前或关停后多运行 1 小时；

2) 应装有空气净化消毒装置，并有效运行；

3) 风机盘管加新风的空调系统，须确保各房间独立通风；

4) 开放式冷却塔、空气处理机组、表冷器、加热（湿）器、冷凝水托盘等设备部件，应每周清洗、消毒或更换。

（四）对隔离点内产生的废弃物处置。

1. 每个房间放置一个垃圾桶，被隔离人员应将生活垃圾及废弃物统一丢弃至垃圾桶。

2. 每日由专人（戴口罩、穿一次性隔离衣等一次性防护用品）负责先用含氯消毒剂 1000 mg/L 喷洒消毒后用垃圾袋扎紧，再统一收集放置指定的垃圾贮存室带盖的环卫大垃圾桶内，贮存室应有冲洗设施、加锁，清运后冲洗消毒地面和收集桶。

3. 工作人员一次性防护用品按照医疗废弃物处理。每次脱下消毒后放入医疗垃圾专用袋扎紧袋口，装入医疗废弃物垃圾桶。工作人员收集完毕后做好个人的清洗，并用洗手消毒液进行消毒。

4. 观察点贮存垃圾根据实际贮存量，应每 2~3 天由医疗废物处置单位用专车进行回收处置，并做好日期、数量、交接双方签名登记工作。

（五）公用厕所

每次使用冲水后，立即消毒，单人隔离使用的厕所，每天消毒一次。便池及周边可用 2000mg/L 的含氯消毒剂擦拭消毒，作用 30min。厕所内的表面以消毒手经常接触的表面为主，如门把手、水龙头等。可用有效氯为 500mg/L~1000mg/L 的含氯消毒剂或其他可用于表面消毒的消毒剂，擦拭消毒，作用 30min 后清水擦拭干净。

（六）日用物品

拖布和抹布等卫生用具应按照房间分区专用，使用后以有效氯含量为 1000mg/L 的含氯消毒剂进行浸泡消毒，作用 30min 后用清水冲洗干净，晾干存放。

物品、家具表面等可能被污染的表面每天消毒 2 次，受到唾液、痰液等污染，应随时消毒。消毒时可用有效氯为 500mg/L~1000mg/L 的含氯消毒剂、75%酒精或其他可用于表面消毒的消毒剂擦拭消毒，作用 30min 后清水擦拭干净。

（七）餐（饮）具

共用的餐具每次首选煮沸消毒 15min，也可用有效氯为 250mg/L~500mg/L 含氯消毒剂溶液浸泡 15min 后，再用清水洗净。

三、工作流程

（一）接收工作流程

1. 联系：信息组与隔离点设置部门联系，确认拟接收人员名单及相关情况，后勤组、安保组提前做好接收准备。

2. 接洽：健康观察组与转运工作人员接洽，核对接收人员基本信息。

3. 核实: 健康观察组和安全保卫组共同核实集中观察人员基本信息, 填写《集中观察人员信息一览表》。
4. 录入: 信息组将《集中观察人员信息一览表》录入电脑, 并按规定上报。
5. 确认: 信息组与疾控中心沟通, 确定集中观察对应的病例或疫情形势, 初步确定解除集中观察时间。
6. 建卡: 健康观察组给每个集中观察人员建立《集中观察人员健康监测卡》。
7. 汇总: 信息组及时汇总情况上报有关部门, 并存档备查。

(二) 健康观察工作程序

1. 健康观察组每日至少 2 次询问集中观察人员健康状况, 并测量体温, 写入《集中观察人员健康监测卡》。
2. 健康观察组如果发现集中观察人员健康异常, 立即进入转诊程序。
3. 信息组汇总当日集中观察人员健康动态, 填写《每日汇总表》, 上报有关部门。

(三) 解除观察工作程序

集中观察期满当天, 经健康观察组确认集中观察人员无相关症状, 领导小组共同讨论确认, 符合解除条件, 并与疾控中心核实, 出具《集中观察证明》或《解除集中观察通知书》或《温馨健康提示卡》, 通知集中观察人员解除集中观察。通知安全保卫组做好解除集中观察人员身份核查、负责交通疏导, 保障解除人员迅速离开集中观察点。

四、个人防护要求

集中观察点的管理人员、保洁人员等相关人员, 与集中观察人员接触、或进行消毒时, 应佩戴口罩、手套、眼罩、防护服等。工作后注意洗手和消毒。

五、集中观察点管理要求

1. 适用人群为密切接触者和来自或经停湖北的人员。
2. 密切接触者和来自或经停湖北的人员不宜在同一个集中观察点进行医学观察。

3. 密切接触者要单独居住，避免与其他集中观察人员接触。原则上要求集中观察人员在房间内单独就餐。
4. 来自或经停湖北的人员如有明确发热病人接触史或者污染环境暴露史者应单间居住，不同来源地、无共同旅行、居住史的人员建议单间居住，其他人员可以根据集中观察点情况安排居住。
5. 除工作人员外，严格限制人员进出，统一进行管理。
6. 集中观察人员随时保持手卫生。减少接触集中观察点内的公共场所的公共物品和部位；从公共场所返回、咳嗽用手捂之后、饭前便后，用洗手液或香皂流水洗手，或者使用含酒精成分的免洗洗手液；不确定手是否清洁时，避免用手接触口鼻眼；打喷嚏或咳嗽时用手肘衣服遮住口鼻。
7. 集中观察人员在集中观察点公共区域内活动应佩戴一次性口罩。
8. 集中观察人员应保持良好卫生和健康习惯。不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。注意营养，勤运动。

划重点

11

公共场所防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据公共场所人群高度聚集、人员构成复杂、流动性大的特点，制定本指引。

本指引适用于宾馆、酒店、商场（超市）、餐馆、影院、KTV、网吧、公共浴池、体育馆、展览馆、候车大厅等公共场所。

一、保持公共场所室内空气流通

划重点

12

旅行者防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，根据目前对该疾病的认识，制定本指引。

本指引适用于私人或商务旅行者。

一、出发前

1、国内旅行可首先查阅国家卫生健康委网站了解新型冠状病毒感染的肺炎病例报告情况，以及旅游建议。同时可拨打当地 12320 卫生健康咨询热线询问当地防控建议。

2、国际旅行可查阅世界卫生组织网站、海关总署网站或目的地国家的官方网站，了解目的地的疫情发生情况。

3、做好防护物品准备，按照停留时间、旅行地卫生设施状况等，准备一定数量的医用口罩、免洗手消毒剂等。

4、患有慢性疾病、60 岁以上老人，出发前应首先对自己健康状况作出评价，慢性病发作或罹患其他急性疾病的一定要避免前往疫情发生地。

二、旅程中

1、要配合铁路、民航、客运等交通部门健康检查的要求，如有发热、咳嗽等症状，要及时终止旅行。

2、在乘坐飞机、火车、长途汽车过程中出现发热、咳嗽等症状，要及时佩戴口罩并向司乘人员或领队/导游报告，寻求帮助。

3、到达住宿地后要按照当地政府部门各项防控措施要求，配合开展健康检疫，做好个人防护。

4、在当地旅行时，最好不要前往宠物市场，以及任何动物制品市场，特别是有畜禽屠宰的市场。

5、要勤洗手，每次洗手要用肥皂或洗手液，至少要用水冲洗 20 秒。如果你的旅行地不方便洗手，应在饭前、便前便后以及触摸眼、口、鼻时，使用免洗手消毒剂。

6、当打喷嚏、咳嗽时，一定要用纸巾或衣袖遮住口鼻。

7、如果出现发热、咳嗽等症状，应该到就近的发热门诊及时就医。如果症状严重行动不便，可拨打 120 寻求帮助。与他人接触时要首先自己戴上口罩，并尽可能保持一米以上距离。

三、返回后

1、返回后应自我医学观察 14 天，尽量减少与其他人的密切接触，每日早晚各测量一次体温并做好记录。

2、若出现发烧、咳嗽等症状时，应立即佩戴医用口罩前往就近的发热门诊，并主动告知医生近期到访的地方，以及是否接触过动物等流行病学史。

划重点

13

中小學生防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，中小學校是人群高度聚集場所，根据目前对该疾病的认知及中小學生特点，制定本指引。

本指引适用于中小學生和家长。

1. 两周内对来自或经停湖北以及疫情高发地区的同学，返京后应居家隔离医学观察 14 天，减少与其他人的密切接触，每日早晚各测量 1 次体温并做好记录，同时报告社区和班主任，医学观察期满后后方可返校。
2. 尽量减少聚会，避免到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，如影剧院、网吧、KTV、商场、车站、展览馆、博物馆等。
3. 不要接触、购买和食用野生动物（即野味），禽肉蛋要充分煮熟后食用。
4. 居室保持清洁，勤开窗通风。每天通风 2-3 次，每次至少 30 分钟。
5. 保持手卫生。减少接触公共场所的公共物品；掌握正确的洗手方法，勤洗手，洗手时使用洗手液或香皂，使用流动水洗手。
6. 外出时佩戴医用口罩。戴口罩前应保持手卫生，分清口罩的正、反面，佩戴时应全部遮盖口鼻处，双手压紧鼻两侧的金属条，使口罩与面部紧密贴合。当口罩污染或潮湿后应及时更换。
7. 保持良好的卫生习惯。不随地吐痰，打喷嚏或咳嗽时用手肘部或纸巾遮住，不要用手接触口鼻眼。口鼻分泌物或吐痰时用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。
8. 合理营养、平衡膳食、科学运动、增强体质。
9. 保证充足睡眠时间，小学生每天 10 小时、初中生每天 9 小时，高中生每天 8 小时。
10. 开学后如有出现发热、咳嗽等症状，立即报告班主任和校医，并及时就医或回家休息，不要带病坚持上课。

11. 做好两操一课。

划重点

14

高校防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，高校是人群高度聚集场所，根据目前对该疾病的认知，制定本指引。

本指引适用于各类高校。

一、开学前的防控准备工作

1、根据《北京市人民政府关于进一步明确责任加强新型冠状病毒感染的肺炎预防控制工作的通知》文件精神，落实四方责任，制定完善本校传染病防控应急预案，责任到位，分工到人。

2、提前了解外地返校师生的相关信息和健康情况。

对来自或经停湖北的师生要进行重点关注，采取隔离措施进行医学观察，每日早晚各进行一次体温检测并做好记录，从到京当日满 14 日无新型冠状病毒感染的肺炎相关症状后方可解除。

对其它地区返校师生要做好体温监测及症状筛查。

对于已在校的师生要每日了解健康状况。

3、学校应设置集中隔离医学观察区（参照卫生健康部门相关要求），对来自或经停湖北以及疫情高发地区的师生和被判定为密切接触者进行集中医学观察。

学校医疗机构应设置隔离观察区（室），对疑似病例进行隔离医学观察。

4、为师生提供“慕课”“空中课堂”等多种形式的网络学习内容，并督促师生合理安排网络学习。

5、要做好物资准备，包括体温计、必要的防护用品和消毒用品等。

二、开学后的防控工作

1、组织两周内有对来自或经停湖北以及疫情高发地区的师生，进行集中隔离医学观察，减少与其他人的密切接触，每日上下午各测量 1 次体温并做好记录，同时报告校医院，到京之日起医学观察 14 天期满后 方可上课。

2、以多种形式开展健康教育，尽早组织全体教职员工开展新型冠状病毒感染防控知识和技能的培训，培养师生良好卫生习惯和技能，提高防病意识。

3、开展因病缺勤监测，每天对因病缺勤的师生进行电话随访，及时了解掌握师生健康状况。

4、教室和宿舍保持清洁，加强卫生管理，按要求开窗通风。每天通风 2-3 次，每次至少 30 分钟。使用集中空调通风系统的建议全新风运行。

5、设置充足的洗手设施和洗手液或香皂等卫生用品。

6、合理安排教学，减少聚集性活动，集体性活动尽量安排在室外进行。

7、每日对食堂、宿舍、教室、图书馆等重要场所进行预防性消毒。

三、出现疑似病例时的防控措施

1、发现师生出现新型冠状病毒感染的肺炎可疑症状，如发热，咳嗽，咽痛，胸闷，呼吸困难，轻度纳差，乏力，精神稍差，恶心呕吐，腹泻，头疼等，应立即隔离，为师生（包括与疑似病例接触的师生）提供医用口罩，及时到就近的发热门诊就诊。

2、配合疾病预防控制中心工作人员开展流行病学调查。

3、在辖区疾病预防控制中心和中小学卫生保健所工作人员指导下对环境和物品进行消毒。

4、经判定为密切接触者的师生，应接受 14 天的居家或集中隔离医学观察。

四、预防性消毒

以通风换气为主，同时对地面、墙壁等物体表面和物品进行预防性消毒。

1、地面、墙壁

配制浓度为 1000mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%–6%，配制时取 1 份消毒液，加入 49 份水）。消毒作用时间应不少于 15 分钟。

2、桌面、门把手、水龙头等物体表面

配制浓度为 500mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）。作用 30 分钟，然后用清水擦拭干净。

3、食品用具

煮沸或流通蒸汽消毒 15–30 分钟；也可用有效氯为 500mg/L 含氯消毒液（例如某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）浸泡，作用 30 分钟后，再用清水洗净。

4、毛巾、衣物被褥等织物

配制浓度为 250mg/L 的含氯消毒剂溶液（配制方法举例某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 199 份水）。浸泡 15–30 分钟，然后清洗。也可用流通蒸汽或煮沸消毒 15 分钟。

5、注意事项

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒。针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，应戴防护眼镜、口罩和手套等，同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。所使用消毒剂应在有效期内。

划重点

15

中小学校和托幼机构防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，中小学校和托幼机构是人群高度聚集场所，根据目前对该疾病的认知，制定本指引。

本指引适用于中小学校和托幼机构。

一、开学前的准备工作

1、根据《北京市人民政府关于进一步明确责任加强新型冠状病毒感染的肺炎预防控制工作的通知》文件精神，落实四方责任，制定完善本校传染病防控应急预案，责任到位，分工到人。

2、提前掌握师生假期出京情况，对来自或经停湖北的师生要进行重点关注，督促其进行居家观察，每日早晚各测量一次体温并做好记录，从到京当日起满14日可解除居家观察。督促其他师生关注自身健康状况。

3、在校园内应设置临时等候区，用于临时安置晨午检出现发热等情况的学生。

4、要做好物资准备，包括体温计、口罩等防护用品和消毒用品等。

二、开学后的防控工作

1、以多种形式开展健康教育，尽早组织全体教职员工开展新型冠状病毒感染的防控知识和技能的培训，培养师生良好卫生习惯和技能，提高防病意识。

2、每日对入校的教职员工进行体温排查，体温异常者不得入校；对因病缺勤的教职员工进行电话随访，及时了解掌握其健康状况。

3、落实晨午检制度，如有出现发热、咳嗽等症状的学生，应立即送往临时等候区，并通知家长带孩子及时就医或回家休息，不要带病坚持上课。

4、开展因病缺勤监测，每天对因病缺勤的学生进行电话随访，及时了解掌握学生健康状况。

5、保持教室清洁，按要求开窗通风。每天通风2-3次，每次至少30分钟。

6、设置充足的洗手设施和洗手液或香皂等卫生用品。

7、合理安排教学，集体性活动安排在室外进行。

8、有住宿生的学校，每日安排专人对住宿生进行巡视

9、加强对学生宿舍的清洁通风和预防性消毒。

三、出现疑似或确诊病例后的防控措施

- 1、要配合辖区疾病预防控制中心做好疑似或确诊病例的流行病学调查、密切接触者排查。
- 2、在辖区疾病预防控制中心和中小学卫生保健所工作人员指导下进行消毒。
- 3、经判定为密切接触者的学生或老师，应接受 14 天的居家隔离医学观察。

四、预防性消毒

以通风换气为主，同时对地面、墙壁等物体表面和物品进行预防性消毒。

1、地面、墙壁

配制浓度为 1000mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%-6%，配制时取 1 份消毒液，加入 49 份水）。消毒作用时间应不少于 15 分钟。

2、桌面、门把手、水龙头等物体表面

配制浓度为 500mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）。作用 30 分钟，然后用清水擦拭干净。

3、食品用具

煮沸或流通蒸汽消毒 15-30 分钟；也可用有效氯为 500mg/L 含氯消毒液（例如某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）浸泡，作用 30 分钟后，再用清水洗净。

4、毛巾、衣物被褥等织物

配制浓度为 250mg/L 的含氯消毒剂溶液（配制方法举例某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 199 份水）。浸泡 15 -30 分钟，然后清洗。也可用流通蒸汽或煮沸消毒 15 分钟。

5、注意事项

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒。针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，应戴防护眼镜、口罩和手套等，

同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。所使用消毒剂应在有效期内。

划重点

16

集体单位外来务工人员防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，集体单位外来务工人员是流动性较高的群体，根据目前对该疾病的认知，制定本指引。

本指引适用于外来务工人员的集体单位。

一、开工前的防控准备工作

1、根据《北京市人民政府关于进一步明确责任加强新型冠状病毒感染的肺炎预防控制工作的通知》文件精神，落实四方责任，制定完善本单位传染病防控应急预案，责任到位，分工到人。

2、招工时应了解外来务工人员的家庭居住地和健康情况。对来京人员做好体温监测及症状筛查。对已在京人员要每日了解健康状况。

3、对集体来京务工的人员，用工单位可采用专车专列接送。

4、单位应设置集中隔离医学观察区（参照卫生健康部门相关要求），对被判定为密切接触者进行集中医学观察。

5、要做好物资准备，包括体温计、必要的防护用品和消毒用品等。

二、开工后的防控工作

1、提供集体住宿的用工单位要尽量降低人员住宿密度，保证室内空气流通。

2、以多种形式开展健康教育，尽早组织全体人员开展新型冠状病毒感染的肺炎防控知识的培训，培养人员良好卫生习惯和技能，提高防病意识。

3、宿舍、食堂、厂房、办公场所、厕所等保持清洁，加强卫生管理，按要求开窗通风。每天通风2-3次，每次至少30分钟。使用集中空调通风系统的建议全新风运行。

4、在工作和生活场所设置充足的洗手设施和洗手液或香皂等卫生用品。

三、出现疑似病例时的防控措施

- 1、发现职工出现新型冠状病毒感染的肺炎可疑症状，如发热，咳嗽，咽痛，胸闷，呼吸困难，轻度纳差，乏力，精神稍差，恶心呕吐，腹泻，头疼等，应立即隔离，为其提供医用口罩，及时到就近的发热门诊就诊。
- 2、配合疾病预防控制中心工作人员开展流行病学调查。
- 3、在辖区疾病预防控制中心工作人员指导下对环境和物品进行消毒。
- 4、经判定为密切接触者的人员，应接受 14 天的集中隔离医学观察。

四、预防性消毒

以通风换气为主，同时对地面、墙壁等物体表面和物品进行预防性消毒。

1、地面、墙壁

配制浓度为 1000mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%-6%，配制时取 1 份消毒液，加入 49 份水）。消毒作用时间应不少于 15 分钟。

2、桌面、门把手、水龙头等物体表面

配制浓度为 500mg/L 含氯消毒液（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）。作用 30 分钟，然后用清水擦拭干净。

3、食品用具

煮沸或流通蒸汽消毒 15-30 分钟；也可用有效氯为 500mg/L 含氯消毒液（例如某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）浸泡，作用 30 分钟后，再用清水洗净。

4、毛巾、衣物被褥等织物

配制浓度为 250mg/L 的含氯消毒剂溶液（配制方法举例某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 199 份水）。浸泡 15 -30 分钟，然后清洗。也可用流通蒸汽或煮沸消毒 15 分钟。

5、注意事项

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒。针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，应戴防护眼镜、口罩和手套等，同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。所使用消毒剂应在有效期内。

划重点

17

快递和送餐人员防控指南

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，快递和送餐人员是流动性较高的群体，根据目前对该疾病的认知，制定本指南。

本指南适用于快递和送餐人员。

- 1、快递公司和送餐用工单位应做好工作人员的健康监测，建立每日体温监测制度，并做好信息登记。
- 2、用工单位应为快递员和送餐人员提供足够的医用口罩和免洗手消毒剂等防护用品。
- 3、用工单位应教育职工尽量减少聚会，避免到人员密集的公共场所活动。
- 4、快递员和送餐员应保持居室清洁，勤开窗通风。
- 5、外出提供服务时应佩戴医用口罩。戴口罩前应保持手卫生，分清口罩的正、反面，佩戴时应全部遮盖口鼻处，双手压紧鼻两侧的金属条，使口罩与面部紧密贴合。当口罩污染或潮湿后应及时更换。
- 6、保持手卫生。减少接触公共场所的公共物品；掌握正确的洗手方法，勤洗手，洗手时使用洗手液或香皂，使用流动水洗手。
- 7、尽量减少使用厢式电梯，减少与顾客的接触机会。
- 8、保持良好的卫生习惯。不随地吐痰，打喷嚏或咳嗽时用手肘部或纸巾遮住，不要用手接触口鼻眼。口鼻分泌物或吐痰时用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。
- 9、快递和送餐人员有发热、咳嗽等症状应自觉停止提供快递或送餐服务，用工单位应督促其及时就医。

划重点

18

家政服务人员防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发传染病，家政服务人员是流动性较高的群体，根据目前对该疾病的认知，制定本指引。

本指引适用于家政服务人员。

- 1、外地返京家政服务人员，返京后应自我医学观察 14 天，尽量减少与其他人的密切接触，每日早晚各测量 1 次体温并做好记录，同时报告社区。
- 2、尽量减少聚会，避免到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，如影剧院、网吧、KTV、商场、车站、码头、展览馆、博物馆、公共浴池、温泉等。
- 3、居室保持清洁，勤开窗通风。
- 4、保持手卫生。减少接触公共场所的公共物品；掌握正确的洗手方法，勤洗手，洗手时使用洗手液或香皂，使用流动水洗手。
- 5、外出及提供服务时佩戴一次性医用口罩。戴口罩前应保持手卫生，分清口罩的正、反面，佩戴时应全部遮盖口鼻处，双手压紧鼻两侧的金属条，使口罩与面部紧密贴合。当口罩污染或潮湿后应及时更换。
- 6、保持良好的卫生习惯。不随地吐痰，打喷嚏或咳嗽时用手肘部或纸巾遮住，不要用手接触口鼻眼。口鼻分泌物或吐痰时用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。
- 7、主动做好健康监测。自觉发热时要主动测量体温，并做好记录。
- 8、非住家家政服务人员有发热、咳嗽等症状应自觉停止提供家政服务，并及时就医。
- 9、住家家政服务人员应主动告知雇主返京时间、行程等信息，并按照返京人员居家隔离要求做好各项防护措施。雇主应为住家家政服务人员提供便利。

划重点

19

会议防控指引

划重点

20

市内公共交通防控指引

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发疾病，根据目前对该疾病的认识制定本指引。

本指引适用于公交、地铁、出租车、其他类型营运车辆及候车区域等公共场所。

一、公共交通候车区域

（一）室内候车室

1、保持空气流通

保持站台、站厅等室内候车室空气流通，确保有足够新鲜空气供应以降低新型冠状病毒传播和感染的风险。

在疫情流行期间，应优先开窗自然通风，有条件的可以开启排风扇等抽气装置以加强室内空气流动。使用集中空调通风系统时，应保证空调系统运转正常，关闭回风系统采用全新风运行，确保室内有足够的新风量。室内候车室运营开始前或结束后，集中空调通风系统多运行 1 小时。

2、物体表面清洁及预防性消毒

环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。

应加强清洁次数，并安排工作人员密切监测站台、站厅内的清洁状况。

根据需要对站台、站厅等室内候车室的门把手、电梯按键、楼梯扶手、座椅表面及扶手等人员经常接触的部位进行消毒。可使用有效氯为 500mg/L 的含氯消毒剂或其他可用于表面消毒的消毒剂（浓度为 500mg/L 的含氯消毒液配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水），进行擦拭消毒，作用时间 30 分钟。消毒后用清水擦拭，去除残留消毒剂。

3、卫生设施

洗手间应保持清洁和干爽，提供洗手液，并保证水龙头等设施正常使用。增设有有害标识垃圾桶，用于投放使用过的口罩。

（二）室外候车站点

1、物体表面清洁及预防性消毒

环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。

应加强清洁次数并安排工作人员密切监测站点的清洁状况。

根据需要对栏杆、座椅表面及扶手等人员经常接触的部位进行消毒。具体消毒方法同室内候车室。

2、卫生设施

增设有有害标识垃圾桶，用于投放使用过的口罩。

（三）安检要求

- 1、对乘客进行体温检测，必要时进行复测。
- 2、劝返有发热、干咳等症状却不佩戴口罩的乘客。

（四）乘客限流

- 1、在外地乘客返京的主要地铁站、人流量大的地铁换乘站以及公交枢纽等，实施导流措施以控制乘客进站速度。
- 2、地铁舒适性指数应达到“一般舒适/较舒适/舒适”级别，防止出现人群拥挤。

二、人员防护

（一）工作人员

应保持个人卫生，勤洗手，并佩戴医用口罩。工作服保持清洁卫生。

工作人员实行每日健康监测制度，建立工作人员体温监测登记本，若出现发热、乏力、干咳及胸闷等症状时，不应带病上班，应佩戴医用口罩及时就医。

（二）乘客

乘坐公共交通的乘客应服从、配合公交运输单位疫情流行期间采取的各项措施，尽量避免乘坐厢式电梯。有发热、乏力、干咳等症状的乘客，不应乘坐公共交通工具。其他乘客应做好以下防护措施：

- 1、佩戴口罩。
- 2、不要触碰口、眼、鼻。
- 3、外出回到家，一定要先洗手。
- 4、接触可能被污染的物品后，必须洗手，或用手消毒剂消毒。
- 5、外出衣物要经常换洗，保持清洁。

三、交通工具

- 1、保持空气流通，应适量打开车窗，包括司机舱的窗户。如属密闭式/空调式车厢等，应将新风送风量调至最大。
- 2、日常以清洁为主，必要时进行消毒。座椅、桌面、车厢内壁、吊环、扶手、地面等，可用有效氯为 500mg/L 的含氯消毒剂溶液擦拭或喷洒至表面湿润，作用 15min，不耐腐蚀的表面应使用新洁尔灭类消毒剂。（浓度为 500mg/L 的含氯消毒液配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 99 份水）。