

平顶山市新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控指挥部办公室 文件

〔2020〕29号

关于印发新型冠状病毒感染的肺炎 预防控制系列指南的通知

各县（市、区）疫情防控指挥部，市疫情防控指挥部各成员单位：

为贯彻落实国务院应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控机制（疫情防控组）《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎公众预防指南的通知》和《关于印发公共交通工具消毒操作技术指南的通知》（肺炎机制发〔2020〕13号）有关要求，科学指导公众正确认识和预防新型冠状病毒感染的肺炎，提高公众自我防范意识，省疫情防控指挥部办公室结合实际，组织专家制定了14篇预防控制指南，现印发给你们，供在防控科普宣传工作中

使用。

2020年1月31日

新型冠状病毒感染的肺炎

预防控系列指南

- 1、清洁消毒通用篇
- 2、公众个人篇
- 3、有疾病流行地区旅居史人员篇
- 4、病例密切接触者的居家医学观察篇
- 5、普通家庭篇
- 6、“三站一场”消毒篇
- 7、企事业等集体单位篇
- 8、公共交通工具篇
- 9、公共场所篇
- 10、小学及托幼机构篇
- 11、初高中及大中专院校篇
- 12、养老机构篇
- 13、农贸市场篇
- 14、畜禽养殖、运输、屠宰场所篇

清洁消毒通用篇

新型冠状病毒感染的肺炎是一种新发疾病，为做好疫情防控工作，最大程度减少新型冠状病毒对公众健康造成的危害，保障广大人民群众身体健康和生命安全，特制订清洁及消毒指引。

一、清洁消毒对象及方法

1、空气。保持家居通风，每天尽量开门窗通风，不能自然通风的用排气扇等机械通风。不使用中央空调系统。

2、垃圾。 设置套有塑料袋并加盖的垃圾桶。用过的纸巾、口罩等放置到垃圾桶，每天清理。清理前用含有效氯 500mg/L ~ 1000mg/L 的含氯消毒液喷洒或浇洒垃圾至完全湿润，然后扎紧塑料袋口，按照不可回收垃圾处理。

3、餐饮具和茶具： 首选物理消毒，煮沸 15-30 分钟，或按说明书使用高温消毒箱（柜）消毒；也可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250 mg/L ~ 500 mg/L）浸泡 30 分钟后，再用清水漂洗干净。

4、物体表面： 对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面，可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250 mg/L ~ 500 mg/L）擦拭，作用 30 分钟，再用清水擦净。

5、地面： 可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250 mg/L ~ 500 mg/L）用拖布湿式拖拭，作用 30 分钟，再用清水拖净。

6、普通织物： 对毛巾、衣物、被罩等可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250 mg/L ~ 500 mg/L）浸泡 30 ~ 60 分钟，再用清水漂洗干净（注意：含氯消毒剂对织物有漂白作用），或采用煮沸 15 分钟消毒，或采用其它衣物消毒液按说明书使用。

7、手及皮肤、黏膜。 手消毒可采用有效碘含量为 0.5%碘伏消毒液或含 75%乙醇消毒液擦拭手部 1 ~ 3 分钟，防止手造成的交叉感染。有肉眼可见污染物时应先使用洗手液在流动水下洗手，然后消毒。皮肤被污染物污染时，应立即清除污染物，然后用一次性吸水材料沾取 0.5%碘伏消毒液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；粘膜应用大量生理盐水冲洗或 0.05%碘伏冲洗消毒。

8、污染物。 主要指呕吐物、排泄物、分泌物直接污染地面。少量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。

大量污染物，应使用一次性吸水材料（干毛巾）完全覆盖后用足量的 5000mg/L ~ 10000mg/L 含氯消毒剂浇在吸水材料上消毒，作用 30 分钟以上，小心清除干净。再用 500mg/L ~ 1000mg/L 含氯消毒剂擦（拖）被污染表面及其周围 2 米。处理污染物应戴手套与口罩，处理完毕后应沐浴、更换衣服。

二、常见消毒剂及配制使用

（一）有效氯浓度 500 mg/L 的含氯消毒剂配制方法：

1、使用 84 消毒液（有效氯含量 5%）。按消毒液：水为 1:100 比例稀释；

2、消毒粉（有效氯含量 12-13%，20 克/包）。1 包消毒粉加 4.8 升水；

3、含氯泡腾片（有效氯含量 480mg/片-580mg/片）。1 片溶于 1 升水。

（二）75%乙醇消毒液。直接使用。

（三）其他消毒剂按产品标签标识以杀灭肠道致病菌的浓度进行配制和使用。

三、注意事项

（一）含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性，配置和使用时建议佩戴口罩和手套，儿童请勿触碰。

（二）乙醇消毒液使用应远离火源。

公众个人篇

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，适用于疾病流行期间公众个人预防指导。

一、尽量减少外出活动

(一) 避免去疾病正在流行的地区。

(二) 建议春节期间减少走亲访友和聚餐，尽量在家休息。

(三) 减少到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，例如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等。

二、个人防护和手卫生

(一) 外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

(二) 随时保持手卫生。减少接触公共场所的公共物品和部位；从公共场所返回、咳嗽手捂之后、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。

三、健康监测与就医

(一) 主动做好个人与家庭成员的健康监测，自觉发热时要主动测量体温。家中有小孩的，要早晚摸小孩的额头，如有发热要为其测量体温。

(二) 若出现可疑症状，应主动戴上口罩及时就近就医。若出现新型冠状病毒感染可疑症状（包括发热、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、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等），应根据病情，及时到医疗机构就诊。并尽量避免乘坐地铁、公共汽车等交通工具，避免前往人群密集的场所。就诊时应主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史，以及发病后接触过什么人，配合医生开展相关调查。

四、保持良好卫生和健康习惯

(一) 居室勤开窗，经常通风。

(二) 家庭成员不共用毛巾，保持家居、餐具清洁，勤晒衣被。

(三) 不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。

(四) 注意营养，适度运动。

(五) 不要接触、购买和食用野生动物（即野味）；尽量避免前往售卖活体动物（禽类、海产品、野生动物等）的市场。

(六) 家庭备置体温计、医用外科口罩或 N95 口罩、家用消毒用品等物资。

有疾病流行地区旅居史人员篇

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，适用于在两周内有武汉等疾病流行地区居住、旅行史的人员。

一、尽快到所在村支部或社区进行登记，减少外出活动，尤其是避免到人员密集的公共场所活动。

二、从离开疾病流行地区的时间开始，连续 14 天进行自我健康状况监测，每天两次自测体温。条件允许时，尽量单独居住或居住在通风良好的单人房间，并尽量减少与家人的密切接触。

三、若出现可疑症状（包括发热、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、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等），应根据病情及时就诊。就医途中具体指导建议如下：

1. 前往医院的路上，病人应该佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。
2. 如果可以，应避免乘坐公共交通工具前往医院，路上打开车窗。
3. 时刻佩戴口罩和随时保持手卫生。在路上和医院时，尽可能远

离其他人（至少 1 米）。

4. 若路途中污染了交通工具，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。

病例密切接触者的居家医学观察篇

新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例的密切接触者，应从和病人接触的最后一天起采取医学观察 14 天。在家中观察期间需与医学观察人员保持联系，并需要了解病情观察和护理要点，掌握家庭预防的洗手、通风、防护和消毒措施。

一、房间设置

家中如果有多套房屋，最好单独居住；如果只有一套房屋，则单独房间居住，并有独立卫生设施。如果条件不允许，其他家庭成员和密切接触者至少保持 1 米的距离（例如可以分床睡）；最小化密切接触者活动区域，和其他家庭成员尽可能不产生重叠，可能重叠的区域（厨房、浴室等）需要做好通风（保持窗户开启）、消毒。

密切接触者居住房间应该通风良好，不能使用和其他房间共通的中央空调。房间室内应当使用木质、金属的家具，避免使用布艺、皮质等不易消毒的家具。

二、作为密切接触者应该做的事

1、自觉隔离观察 14 天，减少外出活动。除有必要请勿和他人密切接触。

2、每日至少测量体温 2 次，密切接触者应密切观察自身是否出现急性呼吸道症状或其他相关症状（如：发热、乏力等）。

3、注意咳嗽礼仪和手卫生，使用纸巾遮掩口鼻，接触呼吸道分泌物立即用流水与洗手液洗手并采取手消毒措施。

4、密切接触者如果出现症状，包括发热、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、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等，应立即联系居家隔离医学观察管理人员。

三、外出和探视

密切接触者应尽可能减少与共同居住人员的接触，原则上不得外出，拒绝一切探访。如果必须外出，经医学观察管理人员批准后方可，并要佩戴医用外科口罩或医用防护口罩(N95)，避免去人群密集场所。

四、个人防护

家属应尽量减少与密切接触者及其用品接触，如避免共用牙刷、香烟、餐具、饭菜、饮料、毛巾、浴巾、床单等。看护人员与密切接触者共处一室时应该戴好口罩，口罩需要紧贴面部，且佩戴过程中禁止触碰、调整（解释戴什么、怎么戴）。口罩因分泌物变湿、变脏时，必须立刻更换。摘下及丢弃口罩之后，进行双手清洁（口罩的处置）。与密切接触者有任何直接接触，或离开密接接触者居住空间后，需清洁双手。准备食物、饭前便后也均应清洁双手。如果双手不是很脏，可用酒精免洗液清洁。如双手比较脏，则使用肥皂和清水清洗。（注意酒精使用安全，如意外吞食用或引发火灾）。

五、物品准备

居家隔离医学观察的房间内应当准备：**水银温度计、外科口罩、消毒纸巾、快速手消毒剂、84消毒液等消毒剂、带有盖的垃圾桶。**

六、清洁和消毒。参照清洁消毒篇，并适当增加频次。

普通家庭篇

一、家居环境

每天开窗通风，不能自然通风的可采用排气扇等机械通风；每天清洁家居，保持家居环境和物品清洁卫生。

二、个人卫生

（一）什么情况戴口罩：到医院必须戴口罩。到人群密集通风不良的公共场所，农贸市场，乘坐公共交通工具建议戴口罩。

（二）尽量避免到人群密集通风不良的公共场所，与别人谈话时尽量保持1米以上距离，回家后请第一时间用洗手液和流动水洗手或用含乙醇的手消毒剂进行手卫生。到医院回来尽量先洗澡，换洗衣物。

（三）尽量避免与活禽接触，不购买、宰杀、接触野生动物。

（四）注意咳嗽礼仪和手卫生。咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或采用肘护，在接触呼吸道分泌物后应立即使用流动水和洗手液洗手。餐前便后、擦眼睛前后、接触宠物或家禽后、接触病人前后等应及时洗手。

（五）毛巾采用一人一巾一用原则，使用后悬挂于通风干燥处。

（六）设置套有塑料袋并加盖的垃圾桶，用过的纸巾、口罩等放置到加盖垃圾桶里，每天清理，清理时扎紧塑料袋口，再投放到分类垃圾桶里。

（七）若有发热、咳嗽、乏力等呼吸道症状，并且近期有与野生动物或发热咳嗽病人接触史，请戴上一次性医用口罩及时到医院就诊。

三、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

“三站一场”消毒篇

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，防止疫情通过火

车站(含高铁站)、地铁站、汽车客运站和飞机场“三站一场”)传播,保障广大人民群众身体健康和生命安全,维护正常的运输生产秩序,特制订本消毒指引。

一、通风换气,保持空气流通

非空调公共交通等候室、购票厅等及公共交通工具的窗户应尽量打开,保持室(车)内良好的通风状态。

密闭的空调等候室及公共交通工具可调节新风装置,加大新风量和换气量或开启换气扇以增加空气流通。对初效滤网应每周清洁消毒一次,可浸泡于有效氯含量为 250mg/L~500mg/L 的消毒液中 30min 后,用清水冲净晾干后使用。

二、清理清洁,保持卫生整洁

公共交通等候室、购票厅等公共交通服务场所及公共交通工具车厢内应保持卫生整洁,及时打扫卫生和清理垃圾。

三、加强设施设备配置

(一)在入口处使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。

(二)进出口处和洗手间要配备足够的洗手液,洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。

(三)进入人员应戴口罩。

四、加强宣传教育

设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控知识。

五、公共场所工作人员要实行健康监测

建立工作人员体温监测登记本,若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状,不要带病上班,应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游

史，以及发病后接触过什么人，应主动告诉医生，配合医生开展相关调查。

六、规范作业，重点部位擦拭消毒

对等候室和公共交通工具的高频接触部位，例如门把手、座椅扶手、电梯开关、电梯扶手、方向盘、地铁车厢内扶杆、掉环拉手等重点部位，应严格按以下消毒作业方法进行消毒。

七、增加频次，专人督导检查

新型冠状病毒感染的肺炎疫情时期需增加等候室、临时隔离室和车厢内清洁消毒频次（至少每天一次），指派专人进行清洁消毒工作的检查，并做好清洁消毒工作记录和标识。

八、消毒作业方法

（一）日常预防性消毒。由保洁人员进行，使用含氯消毒剂（有效氯浓度 500 mg/L）擦拭重点部位，每天 1 次。

（二）终末消毒。公共交通工具在运营途中发现新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例时，及时做好隔离工作，跟班工作人员在疾控部门指导下对公共交通内部实施消毒，并做好消毒工作记录。

1、消毒人员应做好个人卫生防护，消毒完成后及时消毒双手。

2、根据疾控部门的指导确定消毒范围，对疑似病例的生活用品（包括餐具、洗漱用品、痰罐等）含有效氯为 500mg/L 的消毒液浸泡 30 分钟后，再用清水洗净。排泄物、呕吐物（含口鼻分泌物、脓液、痂皮等）等，用应急呕吐包覆盖，或用干毛巾覆盖后喷洒 10000mg/L 含氯消毒剂至湿润完全清除污染物，再用 1000mg/L 的含氯消毒液进行喷洒或擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净；对疑似病例座位及其前后三排座位用有效氯 1000mg/L-2000mg/L 含氯消毒剂进行喷雾处理或 2-3 遍的擦拭消毒。

(三)随时消毒。若疑似病例还在车上未下车,做好及时隔离外,还要对其所处环境、排出的污染物及污染的物品做好随时消毒工作,具体方法可参照终末消毒,注意有人条件下不建议喷洒消毒。

企事业等集体单位篇

一、日常预防控制工作

(一)利用单位宣传栏开展新型冠状病毒和呼吸道传染病防治知识健康宣教。

(二)确保工作环境清洁卫生,保持室内空气流通。使用空调系统的单位,要定期清洗空调。每天开启门窗,通风换气。开空调时,可同时开排气扇。定期用消毒水为办公室设备、门把手和电梯按钮进行消毒。

(三)开展手部卫生教育,各类场所配备洗手龙头、洗手液、抹手纸或干手机。倡导员工养成经常洗手的好习惯。

(四)减少不必要的各种大型集会和大型会议等活动。

(五)推广健康的生活方式,有条件的单位安排做工间操。尽量不加班。

(六)建立员工的病假记录制度。有员工出现发热、咳嗽等呼吸道症状应劝其不上班,并尽早到医院或社区卫生服务中心就诊治疗。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

(一)疑似患者应立即戴上口罩就医。

(二)及时联系当地疾病预防控制中心请求指导处理,并协助开展相关调查处置工作。

(三)若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者,其密切接触者应接

受 14 天医学观察。

(四) 根据有关部门建议，实行轮休制度、休假等减少人员密集的措施。

(五) 停止或减少使用中央空调，并清洗消毒，保持室内空气流通。

(六) 启动晨检制度和健康申报制度。

三、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

公共交通工具篇

一、预防控制措施

(一) 非空调车的车窗应尽量打开，保持车内良好通风状态；密闭的空调车要开启换气扇及空调排风装置，以增加空气流通。

(二) 保持车站、车厢内的卫生整洁，及时打扫卫生和清理垃圾。

(三) 司机和乘务人员要戴一次性口罩（每 4 小时换一次）。

(四) 自觉有发热、咳嗽、乏力的人员建议不乘坐公共交通工具，普通乘客应佩戴口罩。

(五) 增加车站、车厢内清洁消毒频次，指派专人进行清洁消毒工作的督导检查，做好清洁消毒工作记录和标识。

(六) 司机等工作人员要实行健康监测，若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状，不要带病上班，应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史，以及发病后接触过什么人，应主动告诉医生，配合医生开展相关调查。

(七) 做好司乘人员工作与轮休安排，确保司乘人员得到足够休

息。

(八) 加强健康教育。设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。

二、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

公共场所篇

一、预防控制措施

(一) 保持公共场所内空气流通。保证空调系统或排气扇运转正常，定期清洗空调滤网，加强开窗通风换气。

(二) 保持环境卫生清洁，及时清理垃圾。

(三) 公共场所进出口处和洗手间要配备足够的洗手液，洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。

(四) 公用物品及公共接触物品或部位要加强清洗和消毒。

(五) 加强宣传教育，设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。

(六) 建议在入口处使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。

(七) 进入人员应佩戴口罩。

(八) 公共场所工作人员要实行健康监测，若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状，不要带病上班，应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史，以及发病后接触过什么人，应主动告诉医生，配合医生开展相关调查。

(九) 取消非必需的室内外群众性活动。

(十) 限制人流密集、流动性大且通风不良的室内公共场所（如商场、影院、网吧、KTV 等）开放。如开放，应做到以下几点：

1、进入人员应佩戴口罩。

2、在入口处使用快速红外体温探测仪。发现发热症状病人，如是 14 天内来自疫区人员，应立即戴上口罩，通知 120 急救车将病人转运到定点收治医院。如是其他地方的人员，劝导到就近发热门诊就诊。

3、严格执行网吧管理规定，严禁未成年人进入网吧，必要时控制网吧人员密度。

4、强制通风，开窗或使用排气扇换气。

5、每天使用消毒剂对物体表面（地面、桌椅、电脑键盘、鼠标、麦克风等人体常接触的物体）进行消毒。

二、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

小学及托幼机构篇

一、日常预防控制工作

(一) 根据教育行政部门的部署，制定本单位传染病防控应急预案，建立领导责任制。并将责任分解到部门、单位和个人。

(二) 每学年开学后应即组织校医、园医或负责学校和托幼机构卫生工作的人员学习冬春季呼吸道传染病防控知识。

(三) 落实晨检制度，发现发热、咳嗽等呼吸道症状的学生和幼儿，立即电话通知其家长领返回家，尽早到医院或社区卫生服务中心就诊治疗。

(四) 做好因病缺勤及病因登记追踪制度，发现呼吸道传染病病例异常增多要及时报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。

(五) 加强各类学习、生活、娱乐、工作场所(如教室、音乐室、舞蹈室、阅览室、保育室、宿舍、教研室)的卫生与通风，保持空气流通，保持室内外环境卫生整洁。公共上课场所(如音乐室、舞蹈室、电脑室)要求一批学生进去消毒一次。

(六) 加强师生健康知识教育，教育学生打喷嚏时要主动掩住口鼻，及时洗手，提高防病意识。

(七) 落实手部卫生，设置充足的洗手水龙头，配备洗手液或肥皂供师生使用，托幼机构由保育员每日落实幼儿勤洗手，推行六步洗手法。

(八) 在冬春呼吸道传染病的流行季节，集体性活动尽量安排在室外进行。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

除做好上述日常防控措施外，还须实施：

(一) 疑似患者应立即戴上口罩就医。

(二) 尽快向当地疾病预防控制机构报告。

(三) 若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者，其密切接触者应接受 14 天隔离医学观察。

(四) 避免举办全校或全园性的室内集会等活动。

(五) 实施晨检和午检制度，发现发热、咳嗽等疑似新型冠状病毒感染症状立即电话其家长领返，尽早到医院或社区卫生服务中心诊治。

(六) 学校和托幼机构由专人负责与离校或离园的学生进行家访联系，了解其每日健康状况。

(七) 根据疾病预防控制机构的要求实行日报和零报告制度，掌握病例学生每日增减情况。

(八) 引导师生假期尽量不要前往疾病正在流行的地区，非去不可的要做好预防措施。

(九) 学校要在当地疾病预防控制机构的指导下加强教室、寝室等的消毒与通风。配合卫生健康部门做好疫情处理等工作。

(十) 提前掌握学生假期有无到过疫区，如到过疫区，还没返回的，请其推迟返回时间。如已返回的，应居家隔离至离开疫区 14 天。

三、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

初高中及大中专院校篇

一、日常预防控制工作

(一) 开展多种形式的健康宣教，普及呼吸道传染病的防控知识，教育学生打喷嚏时要主动掩住口鼻，及时洗手，提高防病意识。

(二) 搞好学校各类场所环境卫生，加强通风，保持空气流通。

(三) 公共上课场所（如音乐室、舞蹈室、电脑室）要求一批学生进去消毒一次。

(四) 减少不必要的校内各种大型师生集会和大型会议等活动。

(五) 开展手部卫生教育，各类场所应配备洗手龙头及洗手液。

(六) 若有老师或学生出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应戴口罩并及时就医，避免带病上课。

(七) 学校校医室要储备一定数量的医用口罩、一次性手套、洗手液和感冒药品。要有专人落实晨午检制度、因病缺课登记追踪制度。

(八) 建立健全校内有关部门和人员、学校与家长、学校与当地

医疗机构及教育行政部门的联系机制，完善信息收集报送渠道，保证信息畅通。

（九）提前掌握学生假期有无到过疫区，如到过疫区，还没返回的，请其推迟返回时间。如已返回的，请其居家隔离或到隔离留观场所隔离至离开疫区 14 天。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

除做好上述日常防控措施外，还须实施：

（一）疑似患者应立即戴上口罩就医。

（二）及时报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。

（三）若被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎患者，其密切接触者应接受 14 天隔离医学观察。

（四）启动以班级为单位的晨午检制度。

（五）学校由专人负责离校学生的家访联系，了解其每日健康状况。

（六）根据疾病预防控制机构的要求实行日报和零报告制度，掌握每日现症学生增减情况。

（七）配合卫生健康部门做好疫情的处理等工作。

（八）学校要在当地疾病预防控制机构的指导下，对教室、寝室及公共教室如电脑、视听、图书馆等的消毒与通风。

三、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

养老机构篇

一、日常预防控制工作

(一) 对工作人员和护养老人加强新型冠状病毒感染肺炎和冬春季呼吸道传染病防控的知识教育。

(二) 建立晨检制度和健康申报制度。建立老人和工作人员的健康档案。

(三) 工作人员一旦出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应立即停止工作，尽早去医院就诊治疗。

(四) 建立探访人员登记制度，如探访人员有发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应拒绝其探访。

(五) 确保环境清洁卫生，定期用消毒水为老人住所、厕所、休息聊天场所、活动器械等抹洗消毒。经常将老人的被褥衣服晒太阳。

(六) 尽量开启门窗，保持室内空气流通，使用空调系统的单位，要定期清洗空调。开空调时，可同时开排气扇。

(七) 设置适合老年人的洗手设施，提供洗手液、抹手纸或干手机。倡导老人养成经常洗手的好习惯。

(八) 准备隔离后备房间（设置在人流不密集、通风、有独立厕所的房间），提供给急性发热、咳嗽的老人隔离治疗使用。有症状的老人应及时予以隔离，避免传染给其他老人。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

除做好上述日常防控措施外，还须实施：

(一) 疑似患者应立即戴上口罩就医。

(二) 及时联系当地疾病预防控制中心请求指导，并协助开展相关调查处置工作。

(三) 若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者，其密切接触者应接受 14 天医学观察。

(四) 暂停探访工作。

(五) 减少不必要的聚会、聚餐等群体性活动。建议不安排集中用餐，可以安排老人在各自房间用餐。

(六) 落实晨检制度和健康申报制度，加强空气流通、环境清洁等工作。

(七) 养老院要在当地疾病预防控制机构的指导下，对餐厅、卧室、公共活动室等场所进行消毒。

三、日常清洁及预防性消毒。参照清洁消毒篇，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。

农贸交易市场篇

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，最大程度减少新型冠状病毒对公众健康造成的危害，防止疫情通过农贸市场、花鸟虫鱼交易市场、活禽（畜）交易市场传播，保障广大人民群众身体健康和生命安全，参照禽流感防控模式，“一日一清洁消毒、一周一大扫除、一月一大清洁”的防控措施，特制定本指引。

一、清洁消毒

(一) 一日一清洁。以清洁为主，消毒为辅。售卖活体动物（禽类、海产品、野生动物等）市场经营者在每日收市后，必须做到“三清一消”。

1、清除：必须把档口内鱼鳞，内脏、粪便、鸡毛、下脚料、其它垃圾等污物清除干净；

2、清洁：用水将台面、地面、下水沟渠和店面周边地面清扫清洗干净；

3、消毒：主要对清洁后的台面、屠宰工具、砧板用具、笼具、

档口地面进行消毒（具体方法按本指引中“一（四）”操作）。

4、清洗：用清水把消毒后的器具、台面、砧板等冲洗干净。

（二）一周一大扫除。清洁与消毒并重，农贸交易市场经营者每周收市后，要进行大扫除和消毒。

1、在“一日一清洁消毒”的基础上，重点对清空后的舍具、笼具、喂食具、鱼池（箱）、运输工具等进行彻底清扫；

2、对下水道、店面周边地面、排泄物进行彻底大扫除，不留死角；

3、清洗干净后进行全面喷洒消毒（具体方法按本指引中一（四）操作）；

4、消毒剂作用 30 分钟后用清水冲洗干净。

（三）一月一大清洁。清洁消毒要彻底，市场经营者在每月应进行一次彻底的清洁消毒。

1、有活禽（畜）清空存栏，实现零存栏；

2、彻底清除粪便、垃圾和杂物；

3、疏通下水道，并把档口地面、墙面、店面周边环境清洗干净；

4、全面大清洗后，进行彻底消毒。

（四）消毒剂配制、使用及作用时间。用 10%含氯消毒粉按 1 袋（规格 20 g/袋）加入 4000ml 水中，搅拌混匀，用喷壶或喷雾器喷洒，作用 30 分钟。

（五）个人防护要求。在进行清洗消毒时，要穿长筒水鞋、戴口罩、防水长手套，做好个人卫生防护。要注意场所通风（必要时采用机械通风）。清洗消毒结束后，将围裙、工作衣、用具等用按上述要求配制的消毒液浸泡 30 分钟，用清水洗净晾干。

二、灭鼠除虫

（一）抓源头管好垃圾。市场管理者承担市场灭鼠除害的主体责任，确保市场鼠、蚊、蝇、蟑螂（病媒生物）控制水平达到国家标准要求。加强农贸市场垃圾管理，要求垃圾运输车和手推式垃圾收集车等密闭存放、运输，提高垃圾收集、运输、处理水平。

（二）安装防鼠和防蝇设施。市场管理者要完善农贸市场病媒生物防制设施；市场地面硬底化，沟渠要疏通，坑洼地面要填平，墙洞地缝要堵抹，下水道和沟渠要密闭，下水道口要安装防鼠设施；加工、销售、存放直接入口食品场所的房间要配备纱窗、纱门、风帘机、纱罩、玻璃柜等防蝇设施；市场内及周边要按相关要求安置毒鼠屋。

（三）控制病媒生物密度。每半月投放毒鼠饵料 1 次，减少鼠密度；每周巡查一次清除各类小容器积水，检查市场内花卉店铺积水，减少蚊虫孳生。每天清理垃圾，减少蝇类密度。

三、措施落实

（一）日常的清洁消毒工作由农贸交易市场经营者实施，对大型农贸交易市场的消毒工作可委托专业消杀公司进行。市场监管部门要加强监管，做到实施清洁消毒有计划、有记录。疾控部门要做好消毒与个人防护的技术指导工作。

（二）病媒生物密度控制可采用购买专业有害生物防制公司服务与市场管理者协同相结合的方法，重点是清理卫生死角，消除鼠蝇蚊蟑等病媒生物孳生场所。

畜禽养殖、运输、屠宰场所篇

一、一般措施

（一）保持工作场所清洁卫生，应定期进行清洁、消毒，尤其是活禽畜类相关场所，垃圾、粪便集中进行无害化处理。

(二) 保持工作环境中空气流通。保持室内空气流通，每天开窗换气两次，每次至少 10 分钟，或使用排气扇保持空气流通。

(三) 发现不明原因病、死禽畜时要及时向农业农村部门报告，不自行处理病、死禽畜。

(四) 不购进、不运输、不销售来源不明或非法捕获的野生动物及其制品，尽量避免野生动物与家禽、家畜接触。

(五) 从事禽畜养殖、分拣、运送、销售、宰杀等人员做好个人防护，佩戴口罩、工作帽、工作服、长筒胶鞋、橡胶手套等防护用品。

二、出现病、死禽畜时

(一) 任何单位和个人不得抛弃、收购、贩卖、屠宰加工病、死畜禽。

(二) 发现病、死禽畜要及时向畜牧兽医部门报告，并按照规定妥善处理病死禽畜。

(三) 如果发现有禽畜类大量生病或死亡等异常情况，立即关闭工作场所，并及时向当地畜牧兽医部门报告。

三、消毒

主要对清洁后的台面、地面进行消毒，可用 10%含氯消毒粉按 1 袋（规格 20 克/袋）加入 10 斤水中，搅拌混匀，用喷壶喷洒，或擦拭或拖地，作用 30 分钟再清洗。

