

全国中小学校指导用书

中小学校 新型冠状病毒肺炎防控指南

Guidelines on COVID-19 Prevention and Control
in Primary and Middle Schools

教育部应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组办公室 组织编写

主 审 李立明

主 编 马 军

副主编 星 一 高爱钰 张风云



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南 / 马军主编

. 一北京: 人民卫生出版社, 2020.3

ISBN 978-7-117-29845-2

I. ①中… II. ①马… III. ①日冕形病毒 - 病毒病 - 肺炎 - 预防 (卫生) - 指南②中小学 - 学校卫生 - 公共卫生 - 卫生管理 - 中国 - 指南 IV. ①R563.101-62
②G478-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2020) 第 032386 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南

主 编: 马 军

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:

经 销: 新华书店

开 本: 889 × 1194 1/32 印张: 3

字 数: 62 千字

版 次: 2020 年 3 月第 1 版 2020 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-29845-2

定 价: 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

质量问题联系电话: 010-59787234 E-mail: zhiliang@pmph.com

编者(以姓氏笔画为序)

- 马 军 北京大学儿童青少年卫生研究所
马迎华 北京大学儿童青少年卫生研究所
王 艳 江苏省疾病预防控制中心儿童青少年健康促进所
云 虹 北京大学医院
庄丽丽 北京市东城区中小学卫生保健所
麦锦城 广州市中小学卫生健康促进中心
严林峰 乌鲁木齐市高级中学
李长富 北京市海淀区教育卫生保健中心
李立明 北京大学公共卫生学院
李红影 《中国学校卫生》杂志社
杨 婕 江苏省疾病预防控制中心儿童青少年健康促进所
杨招庚 北京大学儿童青少年卫生研究所
杨俊芬 郑州市中小学卫生保健站
杨彩霞 中国儿童中心
邹志勇 北京大学儿童青少年卫生研究所
宋 逸 北京大学儿童青少年卫生研究所
宋洁云 北京大学儿童青少年卫生研究所
张 欣 天津医科大学公共卫生学院
张凤云 江苏省疾病预防控制中心儿童青少年健康促进所

陈海华 北京市东城区中小学卫生保健所
林 艺 乌鲁木齐市中小学卫生保健所
罗春燕 上海市疾病预防控制中心儿童青少年健康所
郑建东 中国疾病预防控制中心传染病管理处
星 一 北京大学儿童青少年卫生研究所
姜天乐 北京大学医院
徐 勇 苏州大学卫生发展研究中心
徐春霞 乌鲁木齐市中小学卫生保健所
高爱钰 北京市东城区中小学卫生保健所
郭 欣 北京市疾病预防控制中心学校卫生所
郭仰峰 广州市中小学卫生健康促进中心
陶芳标 安徽医科大学卫生管理学院
黄思哲 中山市中小学卫生保健所
程 颖 中国疾病预防控制中心传染病管理处
潘勇平 北京市东城区中小学卫生保健所
戴秀文 广州市中小学卫生健康促进中心

编写说明

疫情就是命令,防控就是责任。针对近期在全国发生的新型冠状病毒肺炎疫情,习近平总书记多次作出重要指示,强调要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,制定周密方案,组织各方力量开展防控,采取切实有效措施,坚决遏制疫情蔓延,坚决打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战。

教育部深入贯彻习近平总书记重要指示精神,认真落实李克强总理重要批示和中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组、国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制的要求,深入研判疫情形势,采取切实有效措施积极做好教育系统的疫情防控工作。

中小学校是学生集中生活学习的地方,人群聚集密度大、社会关注度高,科学精准指导中小学校做好疫情防控,对维护师生员工生命健康、稳步有序恢复教学活动、维护学校正常教学秩序,具有重大意义。

为切实做好中小学校疫情防控工作,教育部应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组办公室商请北京大学牵头组织

全国部分中小学卫生保健机构、各级疾病预防控制机构、高等学校、中小学校,编写《中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南》,指导中小学校抓紧、抓实、抓细疫情防控工作。该《指南》依据科学防治、依法管理、分类指导、家校联防、教医联控原则,提出了新型冠状病毒相关基础知识、学校疫情防控工作体系构建,开学前和开学后防控工作等方面的内容,对中小学校做好疫情应对工作具有很强的可操作性和指导性,可作为疫情防控期间中小学校必备的“口袋书”。

感谢北京大学、人民卫生出版社,以及有关单位和专家为《指南》编写付出的辛勤努力。

教育部应对新型冠状病毒感染肺炎疫情
工作领导小组办公室
2020年3月2日

前言

为做好中小学校新型冠状病毒肺炎疫情防控工作,落实中共教育部党组发布《关于统筹做好教育系统新冠肺炎疫情防控和教育工作发展工作的通知》,经教育部应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组办公室商请,北京大学组织全国部分中小学卫生保健机构、各级疾病预防控制机构、高等学校、中小学校,编写《中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南》(以下简称《指南》)。

《指南》严格落实科学防治、精准施策的要求。重点强调,提高认识、加强领导是打赢疫情防控战的重要保障;科学普及新型冠状病毒肺炎防控基本知识,提高意识、掌握技能是打赢疫情防控战的重要基础;规范建立“两案九制”,加强关键环节和场所防控是打赢疫情防控战的重要措施。

《指南》涉及防控原则与适用范围、基本知识、学校相关人员职责、场所管理、组织管理、心理疏导、学校卫生清洁消毒指引等七个方面,重点介绍中小学校疫情防控组织建设、制度完善、全员培训、严格管理、实时监测、清洁消毒、行为培养、物资保障、

联防联控、心理干预等方面内容,供中小学校及相关机构参考使用。

《指南》编写过程中,得到了教育部体育卫生与艺术教育司、国家卫生健康委员会相关司局、人民卫生出版社、部分小学卫生保健机构、各级疾病预防控制机构、相关高等学校、中小学校以及专家的大力支持。在此,感谢人民卫生出版社的大力支持和帮助;感谢北京市(东城区、海淀区)、乌鲁木齐市、广州市、中山市、郑州市中小学卫生保健机构,中国疾病预防控制中心及江苏省、北京市、上海市疾病预防控制中心,苏州大学、安徽医科大学、天津医科大学,以及中国儿童中心、《中国学校卫生》杂志社、北京大学医院对本《指南》编写的全力配合和支持;特别感谢本《指南》编写组织单位——北京大学各级领导和相关部门的支持和帮助,以及参与编写师生们的辛勤付出和努力。

随着对新型冠状病毒肺炎研究的深入和疫情形势的变化,相关信息和防控措施可能会进一步更新,请各位读者及时关注

权威机构发布的相关信息。由于时间紧,本《指南》难免有不足之处,敬请批评指正。

《中小学校新型冠状病毒肺炎防控指南》编委会

2020年3月2日

目录

一、防控原则与适用范围	1
(一) 防控原则	1
(二) 适用范围	1
二、基本知识	3
(一) 病原学	3
(二) 流行病学知识	5
(三) 临床表现	6
三、学校相关人员职责	9
(一) 学校负责人	9
(二) 学校教职员工	13
(三) 家长	20
(四) 学生	21

四、场所管理 27

- (一) 学校门口管理 27
- (二) 教室管理 30
- (三) 教师办公室管理 33
- (四) 其他室内公共场所管理 33
- (五) 食堂、饮用水设施管理 36
- (六) 卫生室(保健室)管理 42
- (七) 卫生间管理 44
- (八) 楼道、楼梯管理 47
- (九) 宿舍管理 49

五、组织管理 53

- (一) 组织领导 53
- (二) 工作机制 54



目 录

(三) 疫情监测与报告	55
(四) 疫情现场处理	60
(五) 疑似病例、密切接触者的就诊和隔离管理	61
六、心理疏导	65
(一) 学校心理疏导工作的主要职责	65
(二) 开学前心理疏导工作要点	65
(三) 开学后心理疏导工作要点	67
七、学校卫生清洁消毒指引	71
(一) 个人卫生	71
(二) 环境清洁卫生	72
(三) 日常消毒	72
(四) 常见消毒剂及配制	76
附录	77
附录 1 疫情防控期间中小学校日常操作参考	77
附录 2 疫情防控期间中小学校相关人员佩戴口罩 指引	79
参考文献	81



一、防控原则与适用范围

(一) 防 控 原 则

科学防治、依法管理、分类指导、家校联防、教医联控。

(二) 适 用 范 围

《指南》适用于各级、各类中小学校开展新型冠状病毒肺炎防控工作。

各类儿童青少年培训机构参照使用。





二、基本知识

(一) 病原学

新型冠状病毒肺炎,简称新冠肺炎,是由新型冠状病毒引起的新发传染病。世界卫生组织已将该疾病正式命名为COVID-19(coronavirus disease 2019)。2020年1月20日,经国务院批准,新型冠状病毒肺炎被纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,采取甲类传染病的防控措施进行管理。

新型冠状病毒与严重急性呼吸综合征冠状病毒(SARS-CoV)和中东呼吸综合征冠状病毒(MERS-CoV)都属于 β 属冠状病毒(图1)。该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(图2)。



二、基本知识

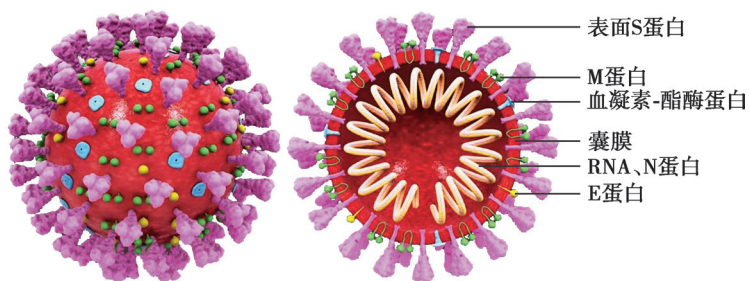


图1 新型冠状病毒的超微结构图

病毒表面有四种蛋白,其中刺突蛋白(S蛋白)使其形如冠状,因而得名

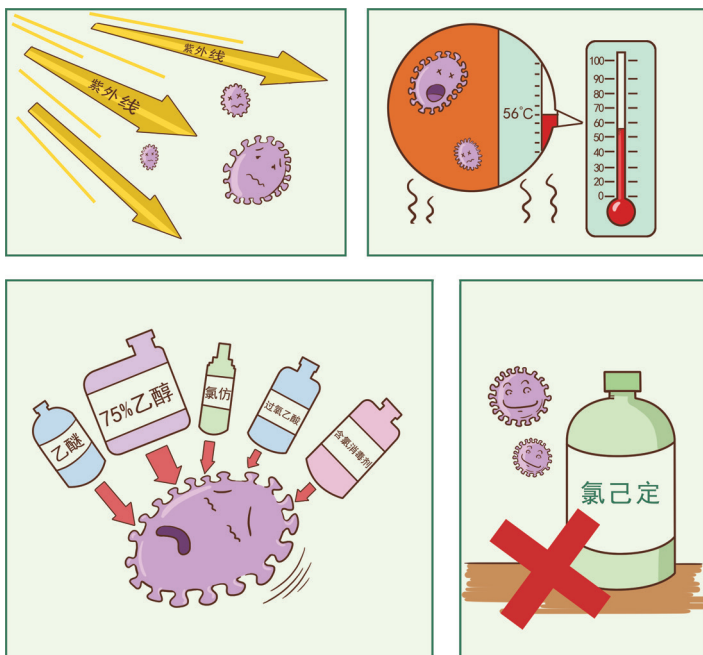


图2 新型冠状病毒的灭活方式



(二) 流行病学知识

1. **传染源** 目前认为,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。

2. **传播途径** 主要传播途径为经呼吸道飞沫传播和密切接触传播。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(图 3)。由于在粪便及尿中可分离到新型冠状病毒,应注意粪便及尿对环境污染造成气溶胶或接触传播。

3. **易感人群** 人群普遍易感。

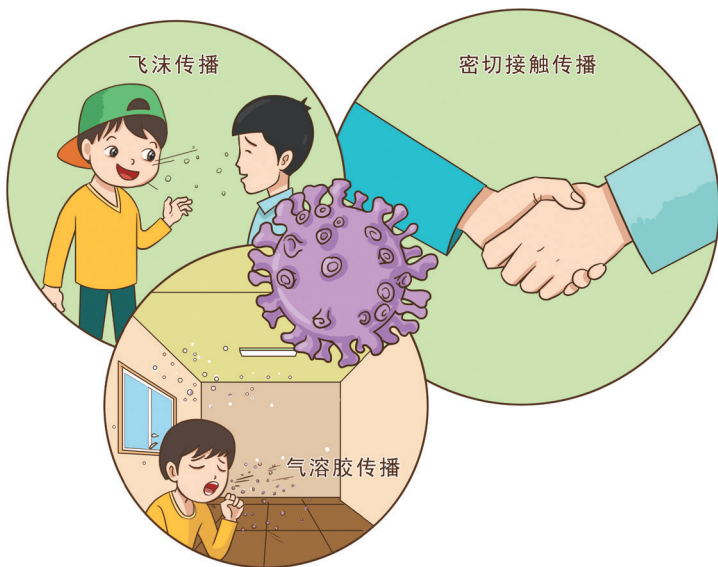


图 3 新型冠状病毒传播途径



二、基本知识

(三) 临床表现

基于目前的流行病学调查,人从感染到发病的潜伏期为1~14天,多为3~7天。

新型冠状病毒肺炎患者以发热、干咳、乏力为主要表现,少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状(图4)。重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和/或低氧血症,严重者可



图4 新型冠状病毒肺炎临床表现



快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍及多器官功能衰竭。值得注意的是重型、危重型患者病程中可为中低热,甚至无明显发热。

部分儿童及新生儿病例症状可不典型,表现为呕吐、腹泻等消化道症状或仅表现为精神弱、呼吸急促。

轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等,无肺炎表现。

从目前收治的病例情况看,多数患者预后良好,儿童病例症状相对较轻。





三、学校相关人员职责

(一) 学校负责人

1. **完善组织领导。**学校成立由校长(法人代表)/党组织负责人作为第一责任人、分管校长为主要负责人的学校疫情防控工作领导小组,全面负责学校的各项传染病预防控制管理工作,明确学校疫情报告人。工作小组成员包括学校主要领导、各部门负责人、校医(保健教师)、班主任、后勤处、教育处、少先队/团委、学生社团/志愿者等人员(图5),部门及人员分工明确,逐级压实责任,落实防控物资和经费。

2. **落实分工责任。**学校在教育行政部门的领导和管理下,开展本校传染病预防控制工作,并接受卫生健康管理部门的监督和疾病预防控制机构的技术指导。

3. **强化联防联控。**学校内建立学校、年级、班级、家长四级防控工作联系网络。同时,掌握属地教育行政部门、卫生健康管理部门、疾病预防控制机构、就近发热门诊/定点医院、所在社



三、学校相关人员职责

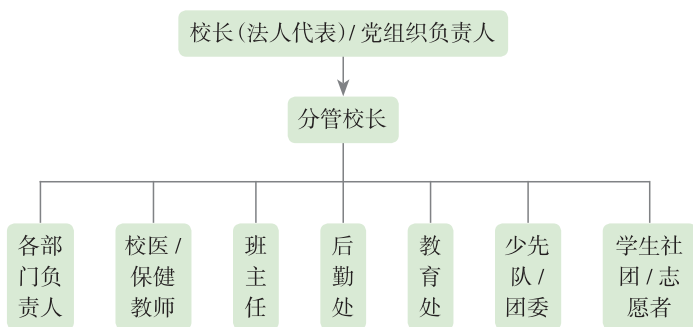


图5 工作小组成员组成

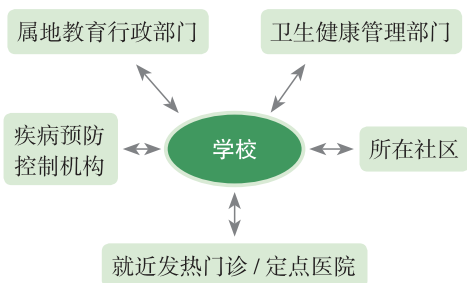


图6 学校疫情联防联控网络结构图

区等疫情防控人员及其联系方式,加强沟通,联防联控(图6)。

4. 提前健康排查。明确部门及班级人员管理职责,掌握全校师生员工的健康状况和行程动向,了解其外出史、接触史、疾病史等关键信息,严禁师生员工带病返岗返校;学校及时汇总师生员工健康信息,实行“日报告”与“零报告”制度,并向教育行政部门报告。发现有异常情况应及时与属地疾病预防控制机构联系。



5. **加强培训。**及时将疫情防控相关知识通过微信、短信、校园网等途径发送给师生员工和家长,提高防范意识,做好科学防护,同时加强《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》的普法教育,提示任何人瞒报疫情信息造成严重后果的要负法律责任,增强法律意识。开学前教职职工必须熟悉、掌握防控工作流程和各项制度,依法、科学、精准开展疫情防控工作。

6. **建立“两案九制”。**制订新型冠状病毒肺炎防控工作方案和新型冠状病毒肺炎疫情应急处置预案,完善传染病疫情报告制度等九项制度,建立“两案九制”(图7)。

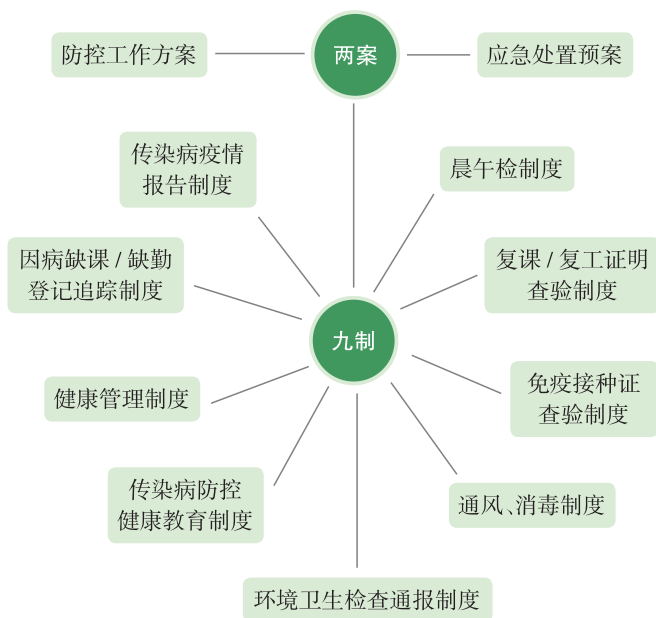


图7 中小学校新型冠状病毒肺炎防控工作“两案九制”基本内容



三、学校相关人员职责

7. **改善校园环境。**利用开学前的时机开展校园环境整治行动,加强校园内教室、宿舍、食堂、会议室、厕所、卫生间等重要公共场所的保洁和消毒,彻底清理卫生死角。根据本校实际情况,合理规划和设置(临时)隔离医学观察场所,位置相对独立,以备人员出现发热等症状时立即进行暂时隔离。

8. 做好物资储备

(1) 个人防护用品:一次性使用医用口罩(儿童选用性能相当产品)、医用外科口罩、医用防护口罩(N95/KN95及以上)、工作服、隔离衣、医用防护服、护目镜、一次性橡胶手套、防护面屏、工作鞋或胶靴、防水靴套等。

(2) 晨午(晚)检物品:额(耳)温枪、水银体温计等体温测量仪器,压舌板,手电筒。所有寄宿制学校要按照每个学生宿舍一个体温计数量配备,同时提供足量的75%酒精棉球,并做好体温计使用和消毒方法宣教,避免交叉感染。

(3) 消毒用品:可用于环境的消毒剂(如含氯消毒剂、二氧化氯类消毒剂、过氧化物类消毒剂等);用于手(皮肤)的消毒剂如碘伏、75%乙醇等及其他速干免洗手消毒剂。

(4) 消毒器械:移动式紫外线消毒设备、超低容量喷雾器、微酸性次氯酸水生成器、医疗废物专用包装袋、呕吐物应急处置包、高温(蒸汽或煮沸)清洗消毒设备、废弃口罩专用的带盖收集桶等。

(5) 其他设备:有人情况下可以使用循环风空气消毒机,人员密集的場所还可以使用红外线体温探测器等设备。

9. 实现停课不停学。

各地各校根据当地政府和教育行政



部门的要求,结合当地疫情防控形势,不能按时开学的情况下,合理安排教学计划,提早组织教师开设网络化教学课程,对教师和学生进行统一管理,做到停课不停教、停课不停学。

10. 加强监督指导。分解防控责任到部门和具体人员,压实责任,制订完成时间表,组织开展防控任务落实情况的指导和监督检查工作。

11. 避免人群聚集。学校不得举办任何形式、人数众多的现场集体活动。暂停师生员工到疫情高发地区参加活动(政府安排的定点支援除外)。严控师生员工到境外及其他省市参加交流、学习活动。

12. 疫情防控期间校园实施封闭管理。严把校门关,谢绝一切与教学、卫生防疫等工作无关的外来人员进入校园。每天对进入校园的人员进行体温检测和身份确认,了解疫情高风险地区或有病例报告社区的旅居史,以及相关人员接触情况,体温正常且符合要求者佩戴口罩方可入校。

(二) 学校教职员工

1. 教师(班主任)

(1) 掌握本班学生假期和返校前健康状况及行程动向,了解其外出史、接触史、疾病史等关键排查信息,并做好登记工作,提醒学生不要提前返校和带病返(入)校。排查流程参见图8,学校排查日报表参见表1。



三、学校相关人员职责

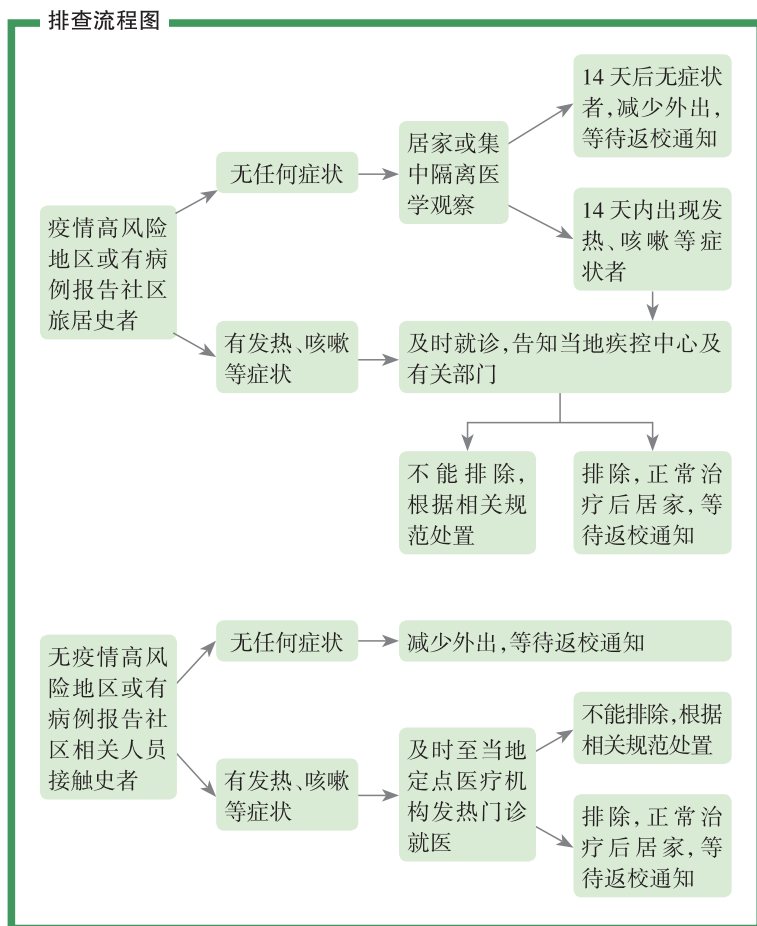


图8 中小学校新型冠状病毒肺炎高危人群排查流程图



表 1 学校新型冠状病毒肺炎高危人群排查日报表 (样表)

学校名称: _____		排查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日		排查人员: _____		
年级 班级	姓名	联系方式	近 14 天是否有疫情 高风险地区或有病例 报告社区旅居史	近 14 天是否接触: ① 疫情高风险地区或有病例报告社区旅居史者; ② 新型冠状病毒肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者; ③ 处在观察期的新型冠状病毒肺炎患者或疑似病例的密切接触者	目前是否有 发热*、咳嗽等状况	处理 方式
			1. 是 返回时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 往返地区: _____ 2. 否	1. 是 接触时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. 否	1. 是 2. 否	

* 发热指使用水银体温计测量腋下体温, 体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$, 使用测温枪 (包括额温枪等) 测量体温时, 受环境因素等影响体温有所变动, 一般比腋下体温低 0.5°C 左右, 各地根据情况自行决定。文中普遍使用体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 代表发热, 体温 $< 37.3^{\circ}\text{C}$ 代表无发热。



三、学校相关人员职责

(2) 及时将疫情防控相关知识通过微信、短信、校园网等途径发送给学生和家长,指导学生和家长自我学习,提高防控知识和技能,强化疫情防控法律责任,做好科学防护。

(3) 开学后配合校医(保健教师)做好本班学生每天晨检和午检工作,寄宿制学校还应对寄宿生开展晚检,尤其做好体温测量和干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状的排查,如发现异常情况立刻通知校医(保健教师)和家长,提示学生戴好口罩,配合校医(保健教师)转移至(临时)隔离医学观察场所进行单独隔离和医学观察,并对其学习、生活及活动的公共场所进行预防性消毒。

(4) 做好因病缺课登记追踪工作,发现疫情及时上报给本校传染病疫情报告人员,并配合做好疫情处置工作。

(5) 根据本地疫情防控形势,在假期结束后不能按时开学的情况下,组织学生接受网络化教学课程,对学生进行统一管理,做到“停课不停教、停课不停学”。

2. 校医(保健教师)

(1) 在本校疫情防控工作领导小组的统一领导下开展相关疫情防控工作,全面掌握本校师生员工因病缺课/缺勤情况,追踪缺课/缺勤人员为新型冠状病毒肺炎疑似病例、确诊病例和无症状感染者或者发生突发公共卫生事件时,于2小时内向属地疾病预防控制机构和教育行政部门报告。

(2) 统筹指导开展本校师生员工的健康教育工作,收集、筛选、传播科学的防控知识,切实提高广大师生员工及家长的疫情防控知识和技能,配合心理咨询师(或心理教师)做好师生员工



心理疏导工作。

(3) 指导各部门和班级做好开窗通风和预防性消毒工作,如学校发生传染病疫情,在疾病预防控制机构的指导下做好密切接触者排查、停课、终末消毒等处置工作。

(4) 在校期间本校师生员工出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状时:学生应佩戴口罩到学校设置的(临时)隔离医学观察场所暂时留观,及时通知家长接患病学生就医;寄宿制学生家长不能及时赶到,学校应派人送学生就医,相关人员做好防护;教职员工应停止工作,佩戴口罩后及时离校就医。患病人员离开后要及时对其接触的公共环境和部位进行消毒。按照当地要求及时报告所在辖区内疾病预防控制机构和教育行政部门。

(5) 日常工作时做好个人防护,应佩戴医用外科口罩、穿好工作服等。接触可疑患病师生员工(密切接触者),应适当提高防护级别,如穿戴一次性隔离衣、手套、医用防护口罩、护目镜等。

3. 食堂从业人员

(1) 食堂从业人员须持证上岗,加强晨午检和缺勤追访。操作前,必须洗手消毒,一律着工作衣帽、戴口罩和一次性手套,防止食品交叉污染。食堂工作人员的宿舍要加强通风换气,保持室内清洁,可进行预防性消毒。

(2) 食堂从业人员每天早、晚测量体温,并做好记录。如发现发热、咳嗽、皮疹、腹泻、结膜红肿、黄疸和乏力等任何一项症状,应立即脱离岗位,及时就诊,待完全康复后凭医院病愈证明



三、学校相关人员职责

到卫生室审核后,方可恢复工作。

(3) 食堂人员要严把原料采购关,严格落实进货查验登记制度。

4. 门卫(校园保安)

(1) 首先做好自身防护,推荐佩戴医用外科口罩、也可佩戴一次性使用医用口罩、手套等防护用品;每天应测量体温 2 次,如有发热、咳嗽等症状时禁止带病上岗,应及时就医。

(2) 加强校门及宿舍区的门卫管理,凡是进入校门和宿舍区的师生员工及车辆应主动出示本校下发的学生证 / 员工证 / 通行证,经过体温测量,佩戴口罩方可进入相关区域,严查进入车辆所有乘坐人员证件。

(3) 未经校方允许,家长和其他外来人员一律不得进入学校和宿舍区;对经过允许进入的车辆和人员进行登记,并测量体温,佩戴口罩方可进入。

(4) 门卫配备必要的消毒用品和设施,对人体接触的体温测量仪器进行每人次消毒,对非接触性仪器进行适当消毒。对外来人员登记使用的笔和本要采取有效的消毒措施,防止交叉感染。

5. 宿舍管理员

(1) 宿舍管理员首先做好自身防护,佩戴一次性使用医用口罩、手套等防护用品;个人如有发热、咳嗽等症状时禁止带病上岗,要及时就医。

(2) 做好进入宿舍楼的人员管理,查验方法同门卫管理。

(3) 指导学生做好宿舍每天至少 3 次开窗通风,每次至少 30 分钟;做好公共区域如寝室、卫生间、楼道、浴室等场所的清



洁和预防性消毒工作,根据疫情情况,每天增加消毒的频次,重点加强门把手、电梯按钮、开关等接触频繁部位的消毒。

(4) 师生员工如有发热、咳嗽等症状时,应立即通知校医(保健教师)或相关管理人员,及时送医就诊,并对所在寝室、楼层及接触过的区域及时进行消毒;如确诊为新型冠状病毒肺炎或疑似病例,应在疾病预防控制机构指导下进行终末消毒,摸排和登记密切接触者并及时实施隔离观察。

(5) 配备满足需求的消毒用品,对温度测量仪器进行消毒,对外来人员登记使用的笔和本要采取有效的消毒措施,防止交叉感染。

6. 校车 / 通勤车司机

(1) 校车 / 通勤车司机首先做好自身防护,推荐佩戴医用外科口罩,也可佩戴一次性使用医用口罩、手套等防护用品;个人如有发热、咳嗽等症状时禁止带病上岗,应及时就医。

(2) 校车必须备有体温测量仪、口罩、免洗手消毒液、消毒剂、呕吐包和医疗废物专用袋等防护物资。乘车人员要测量体温,佩戴口罩,进行手部消毒后方可上车,防止交叉感染。

(3) 车辆使用完毕后进行批次消毒。避开人群,首选打开门窗通风 1 小时;车内预防性消毒使用 75% 乙醇,1.5%~3% 过氧化氢或含醇季铵盐消毒湿巾擦拭,也可使用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液喷洒消毒,关闭后保持 30 分钟,消毒完成后要开窗通风 30~60 分钟后方可再次使用。如果车辆乘坐过确诊病例、疑似病例或无症状感染者,还应该在属地疾病预防控制机构的指导下做好消毒。



(三) 家 长

1. 家长在疫情流行期间尽量减少外出,有条件的采取居家办公;不要带孩子走亲访友、聚会聚餐,不要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。一律暂停参加线下培训。

2. 家长应给孩子准备适合年龄特点的口罩,外出时应佩戴口罩,外出回家应立即洗手,外套要放在通风的地方晾晒。

3. 向孩子普及新型冠状病毒肺炎防控的知识和技能,保持家庭整洁。做好每天至少2次、每次至少30分钟开窗通风和预防性消毒工作。

4. 科学配餐,加强营养,合理制订孩子居家体育锻炼计划,保证睡眠时间,提高身体免疫力,抵抗病毒侵袭。

5. 监督孩子完成当地教育部门、学校安排的网络教学课程和课后作业;减少近距离用眼和电子屏幕视屏时间,近距离用眼或视屏30~40分钟后远眺10分钟,防止近视发生或近视程度加深。

6. 开学前要做好低龄学生的安全看护工作,避免学生独自在家,防止意外伤害发生。

7. 每天对家庭成员进行健康监测,如有发热和咳嗽等症状应及时就医,并根据社区和学校的要求进行上报,严禁送患儿上学。



8. 如家庭成员需要居家隔离进行医学观察,应尽可能减少与其他家庭成员接触,共处一个房间时需要佩戴医用外科口罩,并注意保持 1 米以上距离;减少活动范围;卫生间、生活用品要与其他家庭成员分开;严格执行分餐制,多开窗通风,用过的物品和接触过的环境进行随时消毒,避免交叉感染。

9. 开学后尽量驾驶私家车送孩子上下学,或让(陪伴)学生走路上下学,尽量避免乘坐公共交通工具,预防交叉感染。

(四) 学 生

1. 通过电视、网络、新闻媒体了解疫情动态,主动学习疫情防控知识和技能,熟练掌握以下知识和技能。

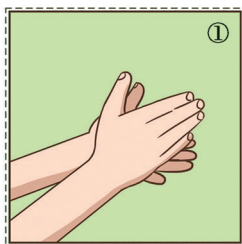
(1) 七步洗手法:洗手时,要注意用流动水和洗手液(肥皂)清洗,洗手总时间至少 20 秒。七步洗手法口诀是:内—外—夹—弓—大—立—腕(图 9)。

(2) 需要洗手的时刻:在外出回来、吃饭前、上厕所后、接触眼鼻口前、咳嗽或打喷嚏后、佩戴口罩前、摘脱口罩前后、接触高频次公共物品(电梯按钮、扶手、打卡机等)后、接触过动物后、感觉手脏时等情况下要洗手(图 10)。

(3) 口罩的选择及佩戴方法:口罩选择依据见附录 2。佩戴口罩前应洗手,检查口罩使用有效期和外包装,外包装损坏或超过有效期,禁止佩戴。佩戴口罩过程中避免手接触到口罩内侧面,减少口罩被污染的可能。一次性使用医用口罩颜色深的一面朝外,颜色浅的一面正对面部,或者褶皱朝下。医用口罩上有



三、学校相关人员职责



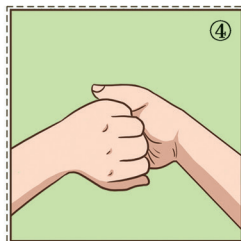
掌心搓掌心



手指交错，掌心搓手背，两手互换



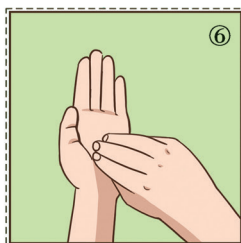
手指交错，掌心搓掌心



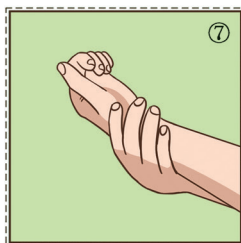
两手互握，互擦指背



指尖摩擦掌心，两手互换



拇指在掌中转动，两手互换

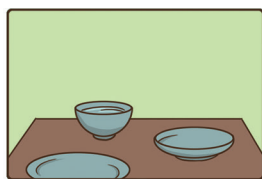


一手旋转揉搓另一手的腕部、前臂，直至肘部；交替进行

图9 七步洗手法



外出回来



吃饭前



上厕所后



接触眼、鼻、口前



咳嗽或打喷嚏后



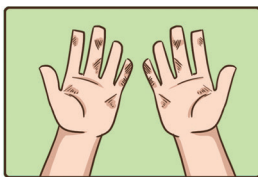
佩戴口罩前和摘脱口罩后



接触高频次公共物品后



接触过动物后



感觉手脏时

图 10 需要洗手的时刻



三、学校相关人员职责

鼻夹金属条,金属条在口罩的上方。佩戴时先将手洗干净,分清楚口罩的正面、反面、上端、下端后,将两侧的绳子挂在耳朵上;用双手压紧鼻梁两侧的金属条,使口罩上端紧贴鼻梁,然后向下拉伸口罩,使口罩不留有褶皱,要求口罩覆盖口、鼻、下颌。具体见图 11。

(4) 一次性使用医用口罩摘脱和丢弃的方法

1) 脱下口罩时避免触碰口罩外侧,用手抓着系带取下,避免细菌或病毒黏附到手上,以手为媒介扩散。

2) 不建议将摘下来的口罩直接塞进口袋里或丢弃,这样容易造成医用口罩二次污染。普通人群佩戴过的口罩使用后按照生活垃圾分类的要求处理即可;确诊病例、疑似病例及其护理人员用过的口罩按照医疗废弃物收集处理。

2. 学生假期尽量居家,减少走亲访友、聚会聚餐,不到人员密集的公共场所活动,尤其是空气流动性差的地方。

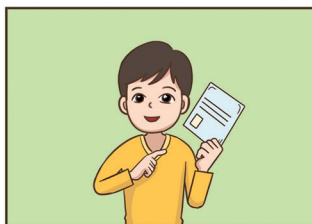
3. 建议学生每天进行健康监测,并根据社区或学校要求向社区或学校指定负责人上报。

4. 开学前,学生如无可疑症状,并且 2 周内没有到过疫情高发地区或有病例发生的社区居住和旅行史可正常返校。如有可疑症状,应报告学校或由家长报告学校,及时就医,待痊愈后再返校。

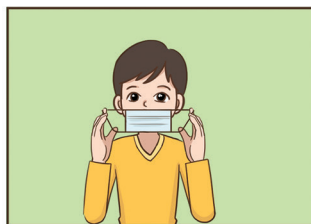
5. 外地学生返校途中注意事项

(1) 乘坐公共交通工具时,建议全程佩戴一次性使用医用口罩(儿童选用性能相当产品)。

(2) 随时保持手卫生,减少接触交通工具的公共物品或部



检查口罩使用有效期和外包装



洗净双手，判断内外，鼻夹侧朝上，一般深色面朝外或者褶皱朝下



上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颌



双手指尖向内触压鼻夹，逐渐向外移



适当调整口罩，使周边充分贴合面部



抓住系带摘脱口罩并洗手

图 11 一次性使用医用口罩佩戴程序和方法



三、学校相关人员职责

位;接触公共物品、咳嗽手捂之后、饭前便后要使用洗手液(肥皂)流动水洗手,或者使用免洗手消毒液;不确定手是否清洁时,避免用手接触口、鼻、眼;打喷嚏或咳嗽时用纸巾或手肘衣服遮住口鼻。尽量减少旅途中进餐的频率和时间。

(3) 旅途中应留意周围旅客健康状况,避免与可疑人员近距离接触。如发现身边出现可疑症状人员要及时报告乘务人员。

(4) 旅途中做好健康监测,自觉发热时要主动测量体温。出现可疑症状,应主动佩戴医用外科口罩或医用防护口罩,尽量避免接触其他人员,并视病情及时就医。

(5) 旅途中如需前往医疗机构就诊时,应主动告诉医生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,配合医疗卫生机构进行相关调查。

(6) 妥善保存旅行票据信息,以配合可能的相关密切接触者调查。

6. 上学途中尽量避免搭乘公共交通工具,尽量采取步行或乘坐私家车上下学。

7. 开学以后,如有发热、咳嗽等可疑症状时不要到学校上课,主动告知家长,及时就医,上报班主任。

8. 由于当地疫情防控需要,在假期结束后不能按时开学的学生,接受学校统一安排的网络化教学课程,接受学校和教师线上管理,完成教师布置的课程和作业,做到停课不停学。

9. 学生解除医学观察或康复后复课,需要向学校出示医院开具的病愈证明或解除隔离证明,方可复课。



四、场所管理

(一) 学校门口管理(图 12)

1. 严把校门关(图 13) 加强学校出入管理,严把校门关,谢绝一切与学校教学活动、卫生防疫等正常工作无关的外来人员进入校园。另外,在校园内部加强不同功能区域或者楼间管理,建立楼门管理制度,避免楼间无关人员流动,减少交叉接触。

在校园门口设置手持式测温枪,有条件的学校可在校园门口设置免接触式人体热成像测温仪。每天务必对进入校园人员进行体温检测,对拒绝接受体温检测以及体温异常人员有权拒绝其入校,入校人员应佩戴口罩。对与学校工作有关、确有必要入校的相关人员,应当进行体温检测、检查证件、进行信息登记并限制其离校时间,体温正常者佩戴口罩方可入校,尽最大可能杜绝输入性病源。

学生入校时,安排充足的教职员工或志愿者在学校门口



四、场所管理

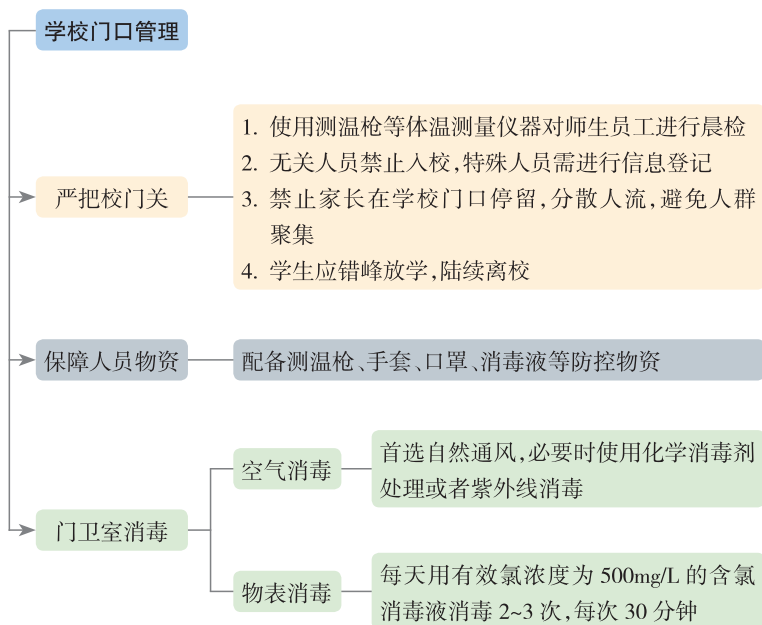
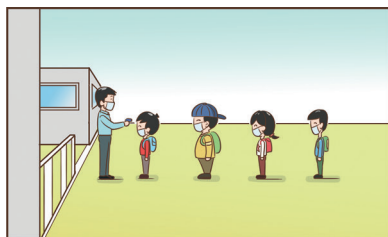


图 12 新型冠状病毒肺炎防控——学校门口管理

执勤,测量体温(使用非接触式体温计),进行晨检,禁止家长在学校门口停留,分散人流,避免人群聚集;放学时,学生应错峰陆续离校,由班级教师按照本年级放学时间护送学生到学校划定的本班级家长接送点,确保将学生安全交接给家长。

体温检测人员和校医(保健教师)等应做好个人防护,防止飞沫传播和接触传播。

2. 保障人员物资 配备测温枪、手套、口罩、消毒液等防控物资。



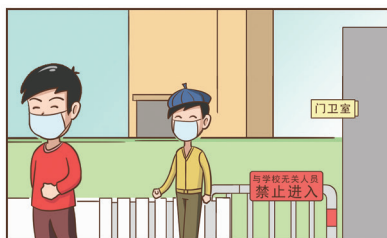
学生有间隔排队等待检测



校园门口测体温进入



外来人员进学校前需登记



无关人员禁入，避免人群聚集

图 13 学校门口新型冠状病毒肺炎防控重点



四、场所管理

3. 门卫室严格消毒

(1) 空气消毒:首选自然通风,尽可能打开门窗通风换气或加大新风,必要时使用化学消毒剂处理或者紫外线消毒。

(2) 环境物品表面消毒:对地面、墙面以及经常使用或触摸的物体表面如门窗、门把手、桌面、笔、垃圾桶等部位进行消毒,每天消毒 2~3 次。可选用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液作用 30 分钟,消毒后用清水擦拭,去除残留消毒剂,或使用 75% 乙醇擦拭消毒,消毒后开窗通风 60 分钟后再进入。座机电话每天使用 75% 乙醇擦拭 2 次,如果有外来人员使用要进行 1 次消毒。

(二) 教室管理(图 14)

1. 开学前 对教室进行通风换气、物体表面和地面进行预防性消毒,定期打扫卫生,保持环境清洁。

2. 开学后 每天对教室进行通风换气,所有物体表面和地面进行消毒,并保持环境清洁。

(1) 通风换气:每天通风不少于 3 次,每次不少于 30 分钟。课间尽量开窗通风,也可采用机械排风。如使用空调,应当保证空调系统供风安全,保证充足的新风输入,所有排风直接排至室外。自然通风时,注意室内温度不能过低,避免学生感冒。寒冷季节,上课时门窗保留缝隙;天气暖和,且空气质量较好的情况下,建议一直保持通风状态。

(2) 物表消毒:消毒应在学生放学后进行。每天对课桌椅、



教辅设备、门把手等进行清洁。对课桌椅、教辅设备、门把手等使用含氯消毒剂(有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液)擦拭,作用 30 分钟后,再用清水擦拭,去除消毒剂残留;还可以使用 75% 乙醇、1.5%~3% 过氧化氢或含醇季铵盐消毒湿巾擦拭消毒。话筒、键盘、激光笔等用 75% 乙醇,1.5%~3% 过氧化氢或含醇季铵盐消毒湿巾擦拭消毒。

(3) 地面消毒

1) 每天进行不扬尘的湿式打扫,定期使用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液拖地消毒,作用 30 分钟后,再用清水拖地。拖把清洗干净后,置于阳光下暴晒或置于通风处晾晒。

2) 地面有痰迹等少量肉眼可见污染物时,应及时进行清洁,用一次性卫生湿巾或消毒湿巾擦拭干净,再用有效氯浓度为 1000mg/L 的消毒液作用 30 分钟,最后用清水擦拭干净。

3) 出现人员呕吐时,应当立即用一次性吸水材料加足量消毒剂(如有效氯浓度为 5000~10 000mg/L 的含氯消毒液)或有效的消毒干巾对呕吐物进行覆盖消毒;清除呕吐物后,使用含氯消毒剂(有效氯浓度为 1000mg/L 的含氯消毒液)进行物体表面消毒处理,作用 30 分钟后,再用清水擦拭干净。

(4) 保持室内外清洁卫生:保持教室内外的环境卫生清洁,每天专人巡查清扫并进行登记。



四、场所管理

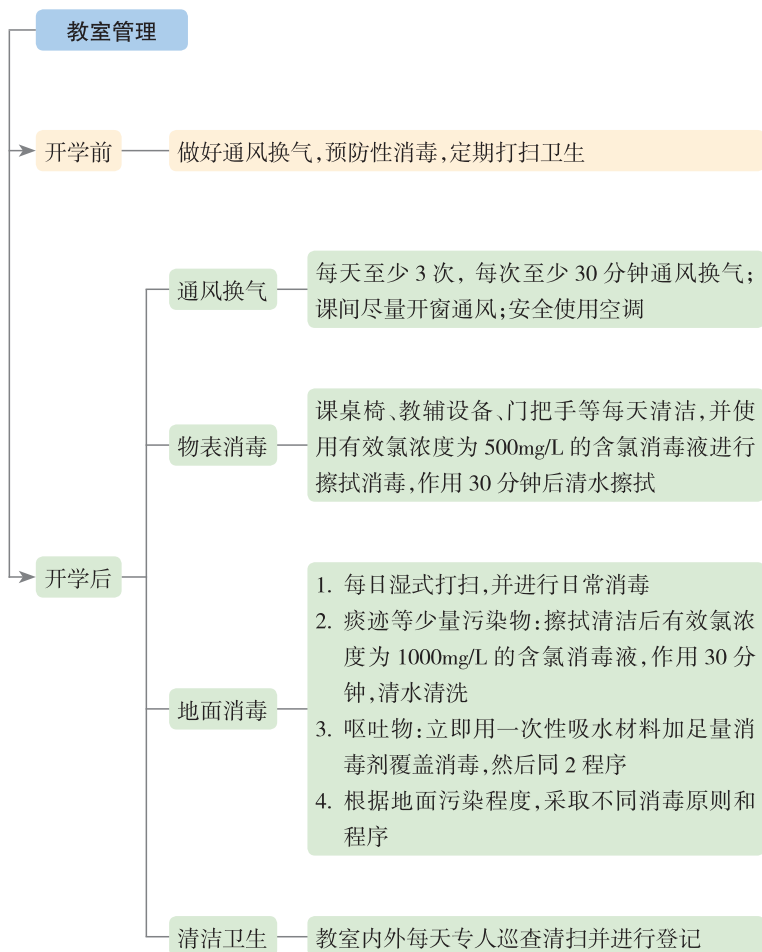


图 14 新型冠状病毒肺炎防控——教室管理



(三) 教师办公室管理(图 15)

1. **开学前** 对教师办公室进行通风换气,物体表面和地面进行预防性消毒,并定期打扫室内卫生,保持环境清洁。

2. **开学后** 应每天对教师办公室进行通风换气,所有物体表面和地面进行消毒(通风和消毒原则参考教室部分),并保持环境清洁。

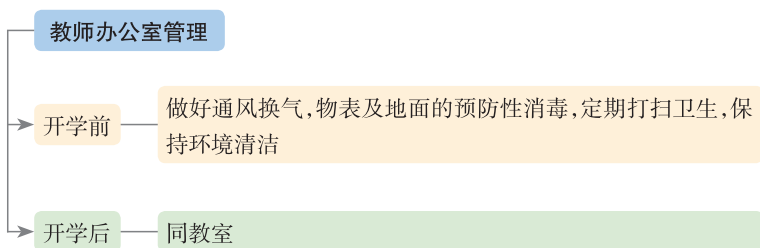


图 15 新型冠状病毒肺炎防控——教师办公室管理

(四) 其他室内公共场所管理(图 16)

其他室内公共场所包括但不限于会议室、图书馆/室、专用教室等。

1. **开学前** 对室内公共场所进行通风换气,物体表面和地面进行预防性消毒,并定期打扫室内卫生,保持环境清洁。

2. **开学后** 每天对室内公共场所进行通风换气,所有物体表面和地面进行消毒,并保持环境清洁,每天专人巡查清扫并进



四、场所管理

行登记。

(1) 加强使用管理:学校应尽量避免组织大型集体活动。图书馆、活动中心、会议室、礼堂、体育馆等活动区域,建议加强通风清洁,配备洗手液、消毒剂等。疫情期间公共场所全面停用中央空调;疫情解除后,重新开启中央空调前,应注意规范清洗和消毒。

必要的小型会议应控制时间,定时开窗通风,全程佩戴口罩,开会人员间隔 1 米以上,会议结束后对场地、桌椅、设备进行消毒。完成消毒程序需开窗通风 60 分钟后方可再次使用。

公共上课场所(如音乐教室、舞蹈教室、计算机教室)要求每批学生使用后消毒 1 次。完成消毒程序需开窗通风 60 分钟后方可再次使用。

(2) 通风换气:每天通风不少于 3 次,每次不少于 30 分钟。通风条件不良的房间,可采用排气扇进行机械通风换气。

通风条件较差的室内场所,尽量减少人员进出;通风不畅的房间,按照 $1.5\text{W}/\text{m}^3$ 在室内安装紫外线消毒灯,无人状态下,开紫外线消毒灯消毒 30~60 分钟,有人时采用循环风空气消毒器(无臭氧)消毒,可根据实际需要调整消毒频次。

(3) 物表消毒:对会议室、学生实验室、图书室、体育活动场所等公共区域经常使用或触摸的物体如门窗、讲台、课桌椅、电脑键盘、鼠标、话筒、门把手、水龙头、洗手池、卫生间等物体表面每天用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的消毒液擦拭。作用 30 分钟后,再用清水擦拭,去除消毒剂残留。

(4) 地面消毒:消毒原则参考教室部分。

(5) 保持环境卫生清洁。

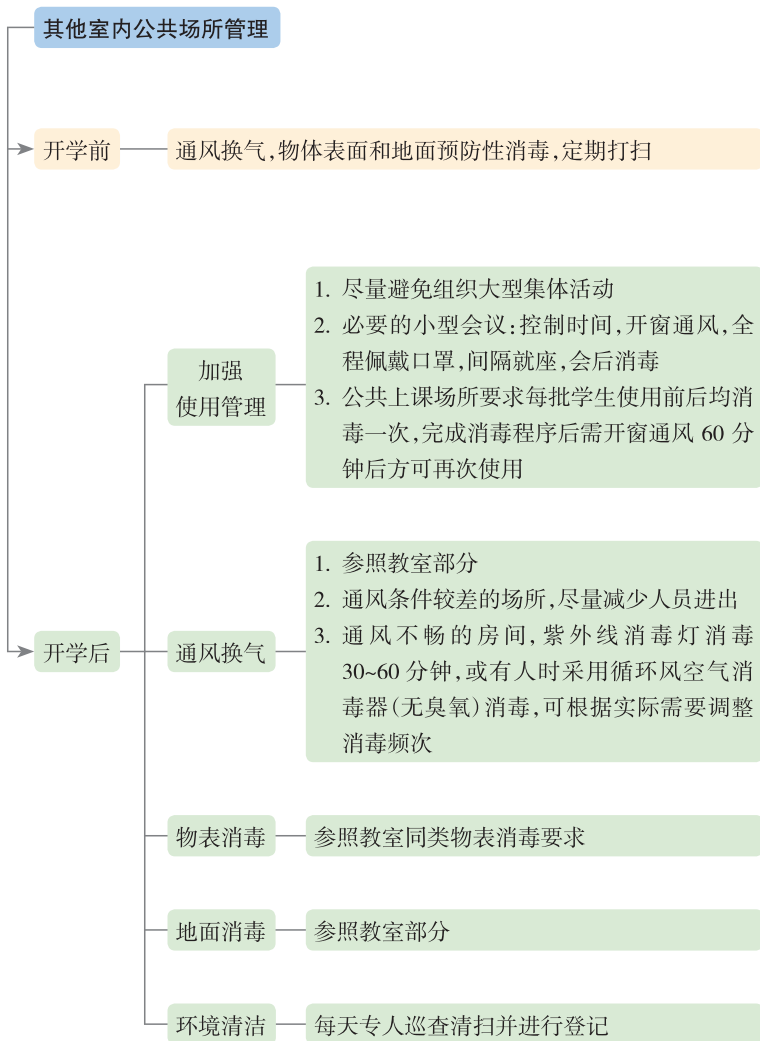


图 16 新型冠状病毒肺炎防控——其他室内公共场所管理



(五) 食堂、饮用水设施管理

1. 开学前(图 17) 加强人员管理,做好卫生消毒,检查库存食品。

(1) 封闭管理。延迟开学期间,学校食堂尽量不要开餐,采取封闭管理,对操作间、库房等张贴封条。

(2) 建立健全相关制度。开学前要严格执行《学校食堂与学生集体用餐卫生管理规定》,进一步建立健全相关制度。

(3) 加强食堂从业人员管理和培训。食堂从业人员必须取得健康证明,经过培训后方可上岗。主要进行食品安全及新型冠状病毒肺炎防控知识和技能的培训。

(4) 盘点货物,清洗消毒餐具、用具。食堂要彻底清洁,盘点库房货物,清除过期食品,清洗消毒餐具、用具。

(5) 做好预防性消毒。通过开窗通风、紫外线消毒、消毒剂喷洒擦拭和拖拭等措施对食堂空气、物体表面和地面进行消毒。

(6) 加强安全监管和技术指导。在有关部门指导下加强对学校食堂、学生集体配餐单位的全面检查。

(7) 严把进货关。食堂进货严格落实索证索票,审验供货商资质,严禁采购野生动物。

(8) 加强供水设施检测。做好供水设施的清洁、消毒工作,自备水源、二次供水设施须经有关部门检测合格后才能使用。

(9) 储备必要的卫生保障物资。储备口罩、帽子、手套、洗

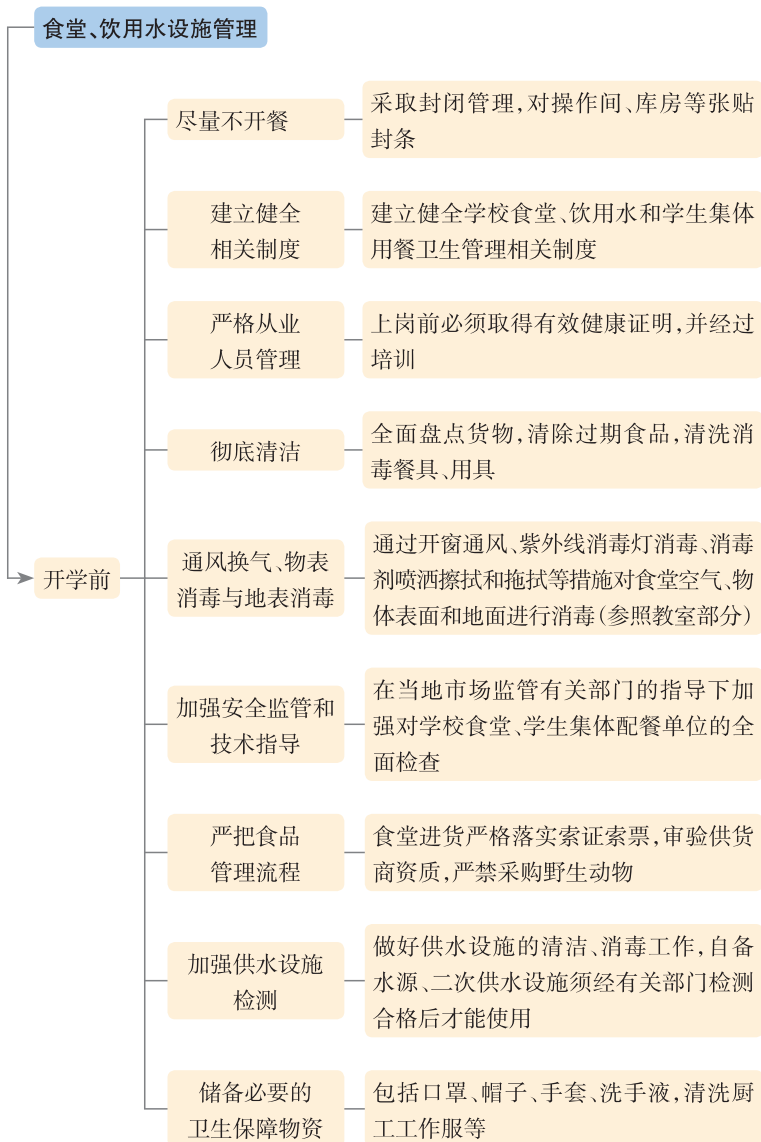


图 17 新型冠状病毒肺炎防控——开学前食堂、饮用水设施管理



四、场所管理

手液,清洗厨工工作服等。

2. 开学后(图 18)

加强健康管理,规范就餐流程,尽量集中分餐、送餐到班;或者延长供餐时间,有效分流,错峰进餐,避免聚集(图 19)。

(1) 食堂环境

1) 保持空气流通,每天通风不少于 3 次,每次不少于 30 分钟;同时,餐厅地面、桌椅,消毒工作结束后开窗通风。

2) 加强物体表面消毒,对门把手、食堂地面、餐桌餐椅、饮水机水龙头和工作台面可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液进行擦拭,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。

3) 加强餐(饮)具的清洁消毒,餐(饮)具应当一人一具一用一消毒,建议学生自带餐具。餐(饮)具去残渣、清洗后,煮沸或流通蒸汽消毒 15 分钟;或采用热力消毒柜等消毒方式;或采用有效氯浓度为 250mg/L 的含氯消毒液浸泡 30 分钟,消毒后应将残留消毒剂冲净。

4) 做好饮用水设备清洁、消毒工作。

(2) 就餐秩序

1) 推荐分时用餐。如果学校食堂不具备集中分餐条件,师生均应按照食堂分时用餐时序安排,在规定时间内就餐。

2) 做好卫生防护。餐前师生必须洗手,学校在卫生间和食堂要提供洗手液(肥皂)或免洗手消毒液,在醒目位置张贴“七步洗手法”图示,宣传指引师生学会正确洗手方法;就餐人员须佩戴口罩进入餐厅,领餐时必须佩戴口罩,分餐人员必须戴帽子、口罩和一次性手套对餐食进行分发。



3) 用餐秩序要合理。送餐到班的,要分散就餐,避免集中;在食堂就餐的,应加大间隔、单面用餐、禁止交谈。

4) 做好垃圾分类。就餐人员要做好餐余垃圾的清理、分类和投放。

5) 做好食品留样制度:对每餐次每类食品冷藏的留样量不少于 125g,留样时间不少于 48 小时,做好留样管理。

(3) 集中式供货、供餐及送餐要求

1) 严把原料采购关,杜绝不合格产品进入食堂,加强原材料供货商的资质审核和索证管理,并做好原材料采购的检验合格证明查验和采购票据的存档。

2) 尽量采取定点配送方式,要求供货商送货车辆须消毒后方可进入办公区域。供货商配送食品原料的人员须佩戴口罩及一次性手套,进入学校前,应对其体温测量,避免与其近距离接触。禁止采购活禽进行加工制作,不得提供冷荤食品。

3) 集中式供餐单位强化本单位疫情防控安全相关措施落实并主动向学校提供相关材料,确保配送餐食品安全,送餐人员需全程佩戴口罩和一次性手套。

4) 加强外送餐管理,专人负责严格查验送餐单位相关资质,要求提供该单位疫情防控措施的相关材料,对餐车、餐箱彻底消毒,对外来送餐人员入校前进行体温测量,入校期间必须佩戴口罩和一次性手套。

5) 禁止外卖进入校园。



四、场所管理

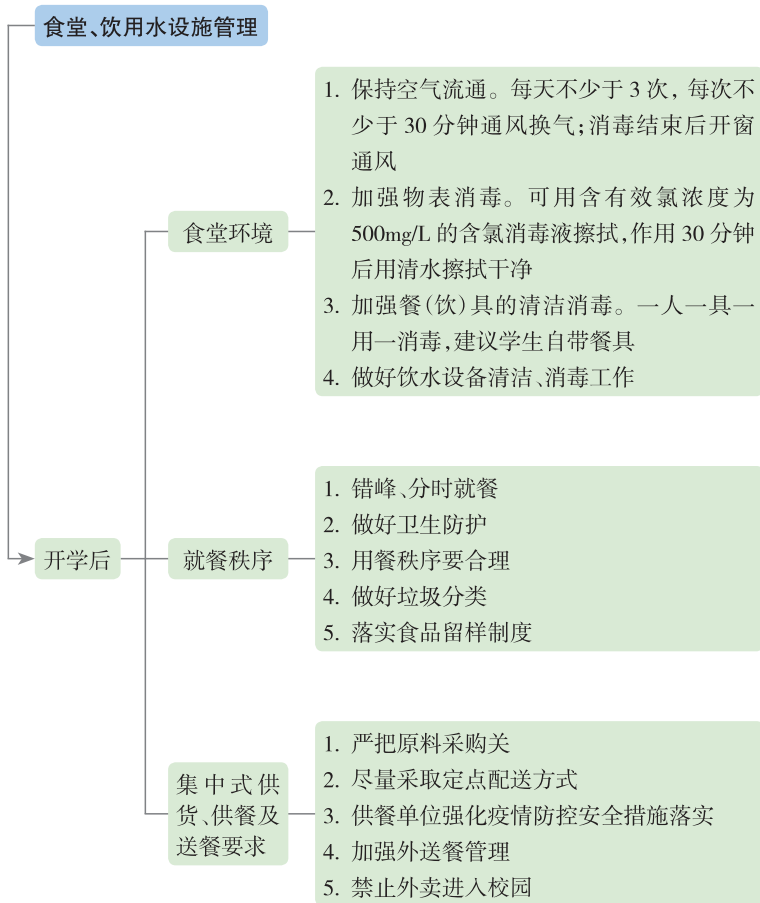
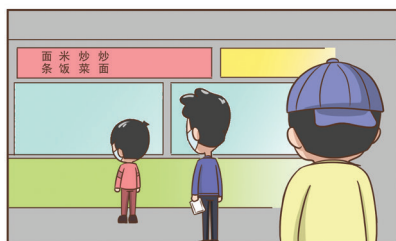


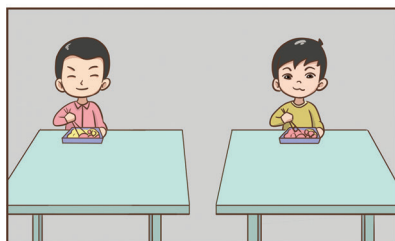
图 18 新型冠状病毒肺炎防控——开学后食堂、饮用水设施管理



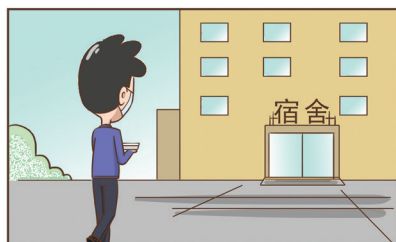
炊管人员戴帽子、口罩和一次性手套



取餐人员间隔 1 米排队取餐



错峰就餐，单面间隔就座



根据条件，分散就餐

图 19 开学后食堂环境和就餐秩序要点



(六) 卫生室(保健室)管理(图 20)

1. 开学前

(1) 卫生室由校医负责管理。卫生室管理制度、相关处置流程要张贴上墙。

(2) 对卫生室进行充分的通风换气及所有物体表面消毒。

1) 通风换气:开学前进行充分的通风换气,保证空气清洁。

2) 物体表面消毒:使用含氯消毒剂(有效氯浓度为 500mg/L)对物体表面(地面、扶手、门把手、办公桌椅、诊疗床)进行擦拭,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。使用 75% 酒精棉球擦拭消毒体温计、诊疗器械表面。

(3) 保持卫生室内外的环境卫生清洁。

(4) 卫生室(保健室)应保证防疫物资(消毒用品、诊疗器械、一次性手套、口罩、帽子、鞋套、护目镜、隔离衣等)配备充足,并妥善保管消毒剂,标识明确,避免误食或灼伤。

(5) 卫生室要设置洗手设施;设立(临时)隔离场所,位置相对独立,以备人员出现发热等症状时立即进行暂时隔离。

2. 开学后

(1) 每天对卫生室进行空气消毒及所有物体表面消毒,如(临时)隔离场所当日有隔离人员,在隔离人员离开后立即对(临时)隔离场所进行消毒和通风。

1) 空气消毒:每天通风不少于 3 次,每次不少于 30 分钟。按照不少于 $1.5\text{W}/\text{m}^3$ 、吊装高度距离地面 1.8~2.2 米的标准在室

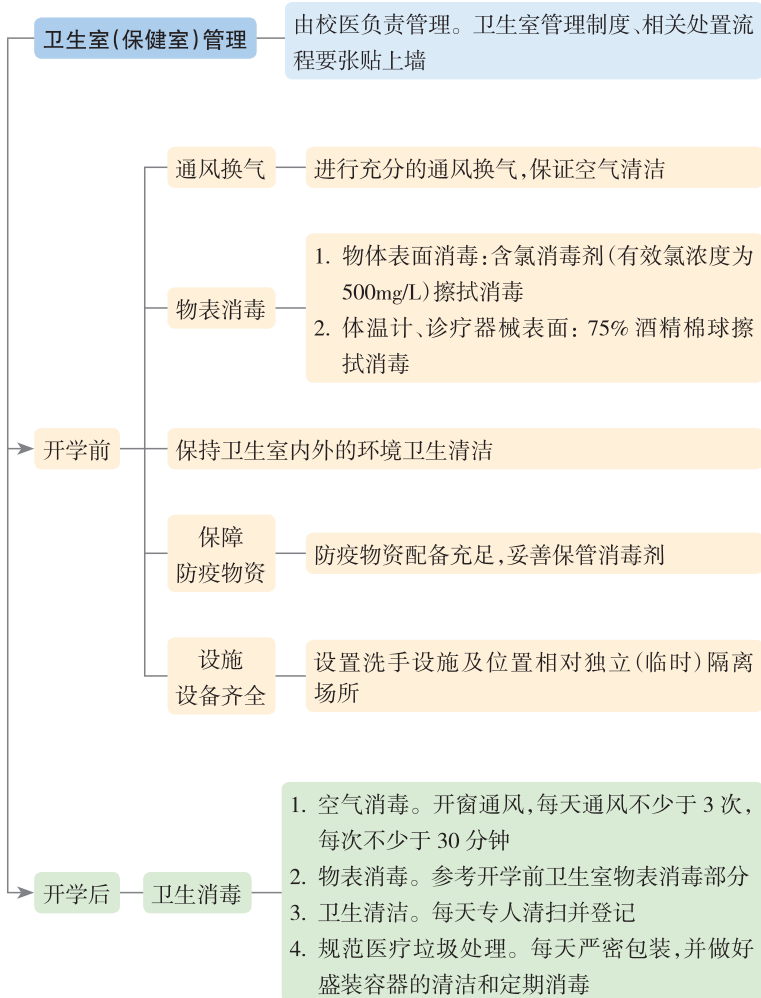


图 20 新型冠状病毒肺炎防控——卫生室(保健室)管理



四、场所管理

内安装紫外线消毒灯,确保紫外线消毒灯在垂直 1 米处辐射强度高于 $70\mu\text{W}/\text{cm}^2$,并且分布均匀。每天下班后,无人状态下连续照射不少于 60 分钟,消毒后及时通风换气。

2) 物体表面消毒:消毒原则参考开学前卫生室(保健室)物体表面消毒部分。

(2) 保持卫生室内外的环境卫生清洁,每天专人清扫并进行登记。

(3) 规范医疗垃圾处理。每天医疗垃圾用医疗废物专用袋严密包装,并做好垃圾盛装容器的清洁,可用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液定期进行消毒处理。

(七) 卫生间管理(图 21)

1. 开学前

(1) 延迟开学期间建议封闭部分卫生间,贴好封条,降低使用频率和疫情传播风险。

(2) 开学前卫生间要彻底清洁消毒。使用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液对卫生间地面、冲水按钮、门把手等清洗消毒。

(3) 卫生间要配齐配足洗手液、肥皂和擦手纸巾等,并张贴“七步洗手法”图示;保证水龙头、大便蹲位、小便池等设施正常使用,数量满足开学后学生使用需求,每 40~45 人应设一个洗手盆或 0.6 米长盥洗槽。

(4) 保持卫生间内空气流通。保证排气扇运转正常,加强



开窗通风换气。

(5) 保持卫生间环境卫生清洁,及时清理垃圾。

(6) 检查下水道的密闭性,如发现下水道有反水、漏水的情况,应及时处理,并加强马桶或坐便器的密封性。

2. 开学后

(1) 卫生间应保持清洁和干爽,空气流通,提供洗手液、肥皂和擦手纸巾,并保证室内设施正常使用。

(2) 应增加卫生间的巡查频次,每天对卫生间要彻底清洁消毒 1 次,并视情况增加消毒次数。卫生间内手经常接触的表面应作为主要消毒对象,如卫生间门把手、洗手台面、水龙头、坐便器内外及其坐垫和按钮等,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒,作用 30 分钟后清水擦拭干净。卫生间蹲坑、小便池及周边可用有效氯浓度为 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭或喷雾消毒,作用 30 分钟后用清水冲洗干净。对于可能出现的呕吐物、排泄物和分泌物,用一次性吸水材料(如纱布、抹布等)蘸取有效氯浓度为 5000~10 000mg/L 的含氯消毒液小心移除;受到污染的表面用有效氯浓度为 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。

(3) 卫生间的拖布和抹布等清洁工具应专区专用、专物专用,做好标识,避免与其他场所的清洁工具交叉污染。使用后以有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液浸泡消毒,作用 30 分钟后用清水冲洗干净,悬挂晾干后分区存放。

(4) 加强垃圾分类管理(设置废弃口罩专用垃圾桶),注意及时清理。可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液喷洒垃圾至



四、场所管理

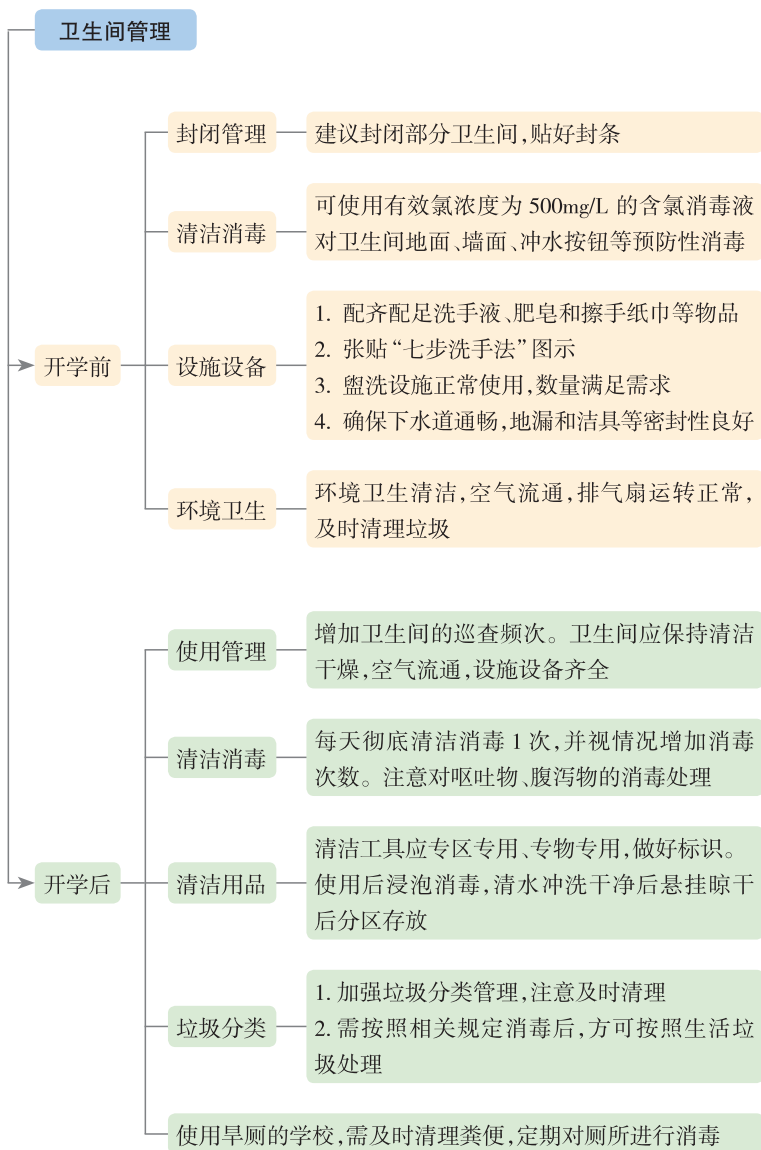


图 21 新型冠状病毒肺炎防控——卫生间管理



完全湿润,扎紧垃圾袋口,作用 30 分钟后按生活垃圾处理。

(5) 使用旱厕的学校,需及时清理粪便,定期对厕所进行消毒。

(八) 楼道、楼梯管理(图 22)

1. 开学前

(1) 开学前对楼梯楼道进行彻底清洁,对楼道和楼梯的地面、墙壁、门把手、电梯按钮、扶手等物体表面进行预防性消毒,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液进行擦拭,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。以上表面有污染时,可用有效氯浓度为 1000mg/L 的含氯消毒液擦拭,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。

(2) 消毒后保持楼道、楼梯的环境卫生清洁,减少灰尘飞扬,每天专人巡查清扫并进行登记。

(3) 因消毒剂具有一定的毒性和刺激性,保洁人员上岗前要接受使用技能培训,包括:配制和使用消毒剂时应注意个人防护,应佩戴帽子、口罩、手套和护目镜等;学会在不同情况下配制不同浓度的消毒液;消毒剂具有一定的腐蚀性,应避免过度消毒,并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。

2. 开学后

(1) 每天对楼道楼梯进行彻底清洁 1 次,对楼梯和楼道的地面、墙壁、门把手、电梯按钮、扶手等物体表面进行预防性消毒,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液进行擦拭,作用 30 分



四、场所管理

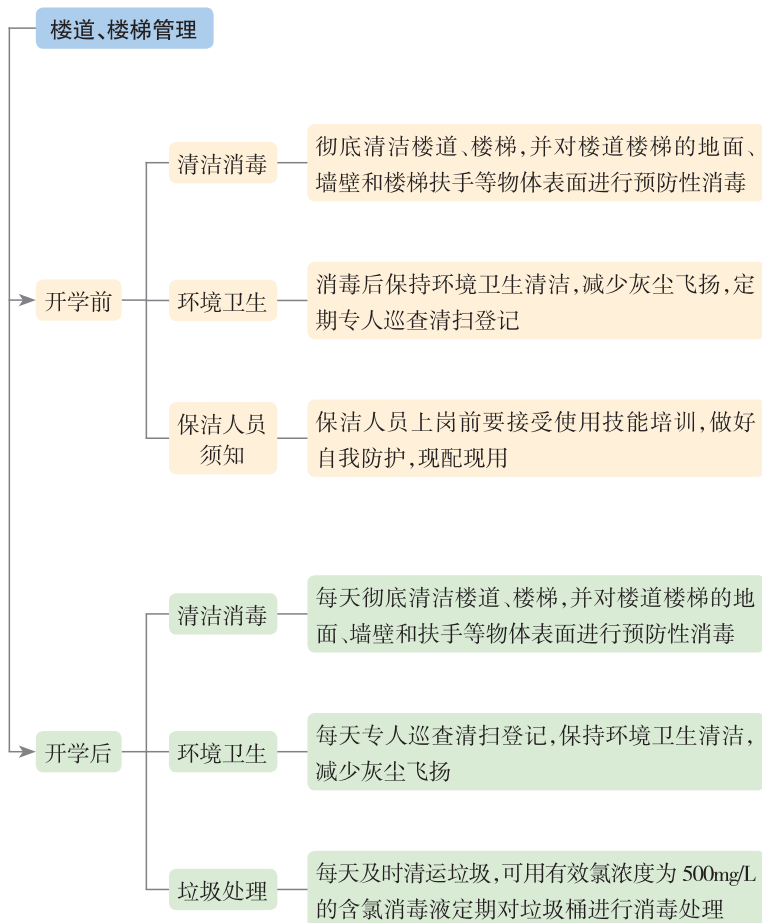


图 22 新型冠状病毒肺炎防控——楼道、楼梯管理



钟后用清水擦拭干净。

(2) 每天保持楼道楼梯的环境卫生清洁,减少灰尘飞扬,每天专人巡查清扫并进行登记。

(3) 每天及时清运楼道、楼梯垃圾桶内的垃圾,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液定期对其进行消毒处理。

(九) 宿舍管理(图 23)

1. 开学前

(1) 封闭管理。延迟开学期间,学生宿舍采取封闭管理,不得使用,所有宿舍粘贴封条。

(2) 完善制度。进一步完善宿管制度,取得有效健康证的工作人员才能上岗。

(3) 保障物资。做好帽子、口罩、手套、体温计、消毒液等防控物资准备。

(4) 清洁消毒。宿舍进行彻底清洁,每天专人巡查清扫并进行登记。要定期开窗通风,对宿舍地面、墙壁、门把手、床具、课桌椅等物体表面进行预防性消毒,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液擦拭,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。

(5) 清洗过滤网。宿舍安装空调的要在开学前清洗空调滤网。

2. 开学后

(1) 加强通风换气。每天开窗通风不少于 3 次,每次不少于 30 分钟。



四、场所管理

(2) 清洁消毒。每天对宿舍地面、墙壁、门把手、床具、课桌椅等物体表面进行预防性消毒时,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液每天擦拭两遍,作用 30 分钟后用清水擦拭干净。消毒后要保持宿舍内外的环境卫生清洁,每天专人巡查清扫并进行登记。垃圾要及时清理,可用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液定期对垃圾桶进行消毒处理。

(3) 测温筛查。宿舍楼应设置体温筛查岗,每天体温正常且无其他不适症状的学生才能进入教学区。

(4) 设置(临时)隔离场所。宿舍楼内应设置(临时)隔离场所,并远离于人群密集场所。一旦发现发热学生,立即隔离,通知家长带学生尽快就医。如家长不能及时到校,学校应派人送学生就医,相关人员要做好自我防护。被隔离者尽量单人单间,房间内设卫生间。(临时)隔离场所加强通风,保持环境卫生。(临时)隔离场所内产生的废弃物,均按感染性废物放入双层黄色垃圾袋,其他物品必须经过消毒后才能移出隔离区。被隔离者须佩戴医用外科口罩,禁止离开房间和相互探访,不得使用集中空调系统。

(5) 错峰返校。寄宿学生周末返校时需实行分批进校,防止学生聚集进校。

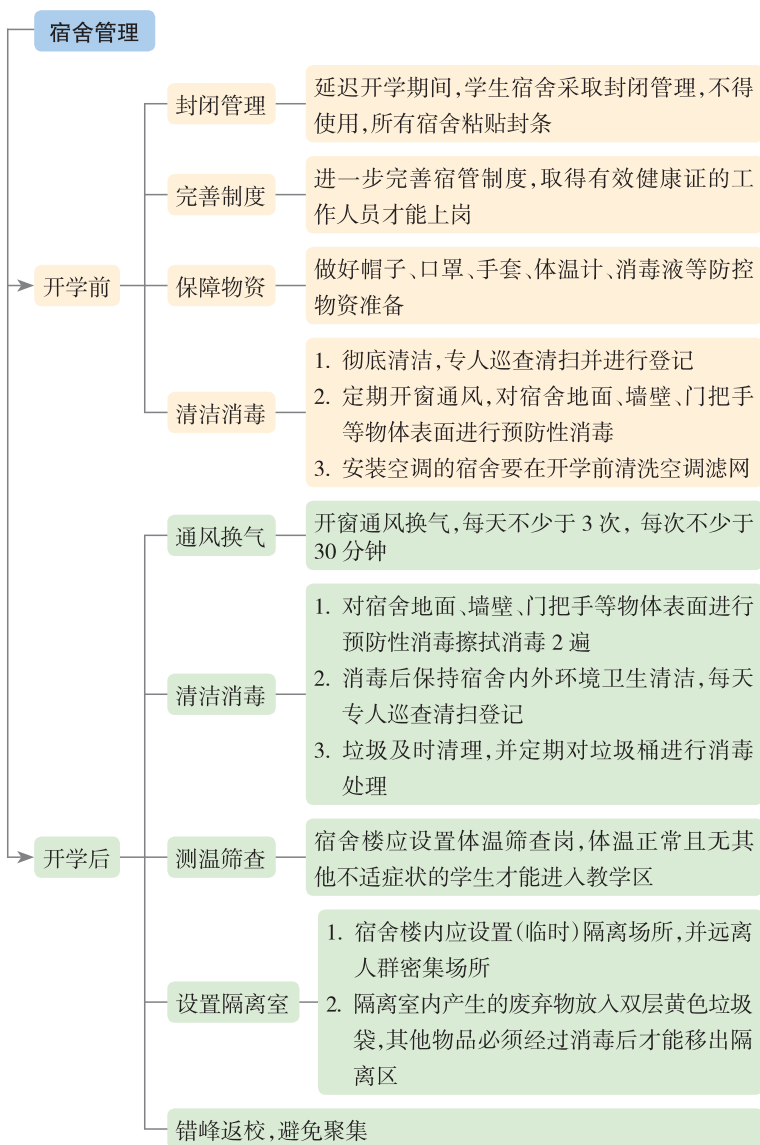


图 23 新型冠状病毒肺炎防控——宿舍管理





五、组织管理

(一) 组织领导

进一步强化落实“四方责任”，即属地责任、部门责任、单位责任、个人责任，充分发挥政府、教育行政部门、卫生健康管理部门、学校和师生个人的力量，阻断疫情在学校的传播。

学校要成立以校长(法人代表)/党组织负责人为组长的疫情防控领导小组，学校的各级干部要成为领导小组的组员并明确职责，以严格落实“四方责任”中学校的单位责任为工作目标。

1. **领导小组下设办公室**(建议设在学校的“校办”)。用以统筹协调学校各方力量和资源，并能点对点、点对线、点对面地发布学校疫情防控指令，同时能够及时汇总各方信息供领导小组统筹协调和决策参考。

2. **领导小组下设若干工作组**。工作组的设定可根据学校和地方教委的要求设定，应该包括信息汇总组、疫情应急处置



组、宣传组和防疫物资统筹组等。

(二) 工作机制

学校要健全包含指挥协调工作机制、会商研判工作机制、落实清单工作机制、信息报送与发布工作机制、督导问责工作机制等在内的相关工作机制。

1. 加强领导,落实责任,建立防控长效机制

(1) 学校要把广大师生的生命安全和身体健康放在首位,时刻做到思想不麻痹、工作不放松。教育系统各学校校长(法人代表)/党组织负责人是学校落实传染病防控工作的第一责任人,扎实履行学校防控传染病“发现、报告、落实措施、协助处置”的职责。一旦出现迟报、瞒报、漏报情况,要追究直接责任。

(2) 学校要成立专门工作组织,明确专人主管、专人负责和人各有责、党政同责。做到关口前移,关心先行。强化年级组长(主任)、班主任、校医(保健教师)的责任意识和底线意识。进一步细化每位工作人员的职责。对工作人员进行专业知识培训,确保工作人员业务娴熟,有效落实各项工作。

2. 组织做好疫情摸底排查和信息报送工作 学校要全面排查师生员工的健康状况,包括保安、保洁、厨师等所有在单位工作的员工(含劳务派遣员工),并对师生和员工进行健康监测,如发现有发热、干咳、乏力等不适症状的,及时提醒并帮助其到指定医院发热门诊接受诊断治疗并进行相应的跟



踪观察,如发现新型冠状病毒肺炎疫情,应第一时间上报。设专门的信息报告员,确保信息报送的及时、准确,不得瞒报、漏报、错报。学校要积极参与联防联控,畅通各方信息沟通渠道,积极获取专业指导,落实早发现、早报告、早隔离,配合属地疾病预防控制机构有效处置疫情,严格落实疫情防扩散措施。

3. 强化防控宣传教育 通过微博、微信公众号、家长群、学生群等网络渠道或健康教育课广泛开展健康教育,宣传、普及疫情防治知识和防控要求,提高师生自我保护意识。强化个人责任,增强法制观念,依法依规开展科学防控。同时做好风险沟通,防止产生恐慌情绪,保证学校秩序稳定。

4. 加大校园环境整治,广泛开展爱国卫生运动,营造健康学习、生活环境 学校要组织开展爱国卫生运动,加大校园环境卫生整治力度,全方位改善学校环境卫生条件,推进教室、宿舍、食堂、运动场馆、图书馆、厕所等重点区域和场所环境卫生改善整体行动。保持室内场所通风换气,做好学习和活动场所的清洁消毒,为广大师生创造卫生、整洁、健康、文明的校园环境。

(三) 疫情监测与报告

各类中小学校应当建立学生—教师—学校疫情报告人—学校领导的传染病疫情发现、信息登记与报告制度(图 24)。

1. 疫情监测 学校应当建立晨、午(晚)检和因病缺课/缺



五、组织管理

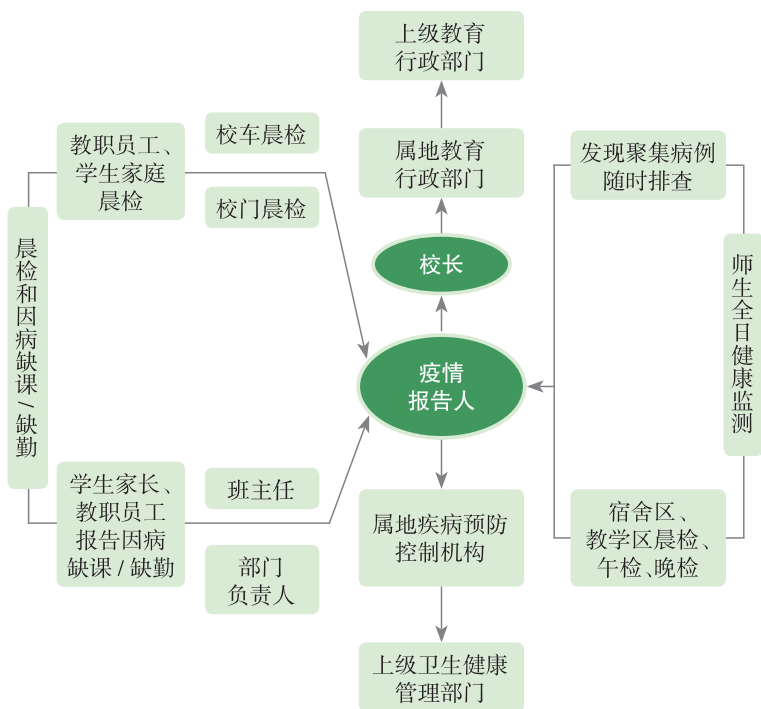


图 24 学校疫情发现、信息登记与报告流程图

勤病因追查与登记制度,开展全员全日健康监测。教师发现学生有新型冠状病毒肺炎早期症状、疑似病例以及因病缺课/缺勤等情况时,应及时报告给学校疫情报告人。学校疫情报告人应及时进行排查,做到早发现、早报告。

(1) 进校前自检:学生返校前应在家长指引下做好健康自查,凡是有发热、咳嗽、咽痛、呕吐、腹泻、结膜充血等症状,应及时就医,并向班主任请假,报告病因等真实信息。教职工返校返岗前也应做好健康自检和因病缺勤报告。



(2) 学校晨检(午检、晚检)和因病缺课/缺勤追踪登记上报

1) 晨检人员要求

➤ 学校在职人员、校车司乘人员等均可作为晨检员;工作态度认真负责,耐心严谨,健康状况良好。

➤ 需经培训后再上岗,掌握常见问题应对方法;佩戴口罩和手套等,做好个人防护,完成工作后应做好清洁消毒。

➤ 寄宿制学校在每班设立晨检员或安排宿舍长负责晨检工作,并及时向班级晨检员报告。

2) 晨检工作要求

➤ 上校车前、进校门前,需进行体温检测和健康询问。晨检时询问和观察要点:①新型冠状病毒肺炎相关症状:发热、咳嗽、乏力、呼吸不畅、腹泻、流涕、咳痰、结膜充血等。②其他传染病相关症状:皮疹(含皮肤、口腔黏膜等)、呕吐、腹泻、黄疸等。若有体温异常,需由复查人员使用水银体温计复查,并登记。

➤ 一旦发现师生有疑似新型冠状病毒肺炎症状,应立即让其佩戴医用外科口罩,并安排在(临时)隔离医学观察场所暂时隔离。同时通知家长,并由专车转诊到就近定点医院。

➤ 使用测温枪时要规范操作,不要接触被测者皮肤。如检测到体温异常者,应用微湿酒精棉球对体温测量仪器进行必要消毒。水银体温计应及时消毒,未经消毒不得重复使用,并规范操作。

➤ 学校要因地制宜合理设置晨检通道,尽量避免人群聚集。晨检区应有工作台、免洗手消毒液、纸巾、遮雨(阳)棚等。



五、组织管理

➤ 班主任、班级晨检员应该在每天上午第一节课下课前,将所在班级晨检、因病缺课学生患病情况及可能病因等信息报送学校疫情报告人。各部门负责人也应在每天8:30前将职工(员工)的晨检、因病缺勤信息报送学校疫情报告人。

➤ 学校疫情报告人应该在每天10:00前将晨检、因病缺课/缺勤信息汇总及上报完毕。

➤ 尽量使用互联网等信息化手段做好晨检、因病缺课/缺勤信息登记和上报工作。

3) 午检、晚检工作要求

➤ 安排午休的学校,在下午第一节上课前,班主任或任课教师需完成对学生健康状况的询问与观察。

➤ 在疫情流行期间,寄宿制学校及安排晚修的学校要进行晚检,由班级晨检员在晚修前负责登记,上报学校疫情报告人。

➤ 寄宿制学校需制订周末分时、分批返校计划,并组织返校师生在上校车前、进校门前由工作人员对其进行体温检测等排查。

(3) 全日健康监测

1) 教职工和学生应自觉关注自身健康状态,如有不适,应及时戴上口罩到卫生室、学校附近定点医院就诊。疫情报告人接到报告后应及时排查是否属于聚集性发病,是否怀疑传染病等。

2) 卫生室应规范发热、腹泻病例就诊流程,安排有序就诊,



减少交叉感染。凡是有发热、咳嗽等症状病例,校医应进一步询问其流行病学史,有无到过疫区,有无与疫情高风险地区人员或有病例报告的社区人员接触,有无和疑似病例、确诊病例有过接触等情况,以做到及早发现。

(4) 可疑聚集性病例的发现与排查

1) 当发现同一班级、同一宿舍、同一部门一天内出现 2 例及以上不明原因发热或干咳、气促等症状的疑似感染病例,应立即对与疑似病例一起生活、学习的接触者进行排查。

2) 当发现同一楼层一天内有 2 例及以上出现不明原因发热、干咳、气促等症状的疑似感染病例,应立即组织排查。

2. 疫情报告

(1) 新型冠状病毒肺炎被纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病,并采取甲类传染病的预防控制措施管理。一旦发现应立即由学校疫情报告人报告属地疾病预防控制机构,学校上报教育行政部门。

(2) 当疫情报告人或者校医发现一天内有 3 例及以上出现不明原因发热、干咳、气促等症状的疑似病例,且有相同流行病学史,应立即向属地疾病预防控制机构、教育行政部门报告。

(3) 其他符合《学校和托幼机构传染病疫情报告工作规范(试行)》《中华人民共和国传染病防治法》报告要求的也需及时报告。学校疫情报告人应当以最方便的通讯方式(电话、传真等)向属地疾病预防控制机构报告,同时向属地教育行政部门报告。



五、组织管理

(4) 疫情属于突发公共卫生事件时,除了初次报告,应完成进程报告和结案报告。

(四) 疫情现场处理

1. 学校应及时启动应急预案,成立信息和宣教组、医疗和后勤组、教学调控组等应急小组,严格按照所在地各级政府的指挥、属地疾病预防控制机构的指导下全力落实各项报告、隔离等防控工作要求。积极配合做好流行病学调查、随时消毒和终末消毒等应急处置工作。

2. 对于不明原因发热、干咳、气促的患者、疑似病例及密切接触者,要第一时间督促其佩戴医用外科口罩或医用防护口罩。如果是学生,马上通知家长来校跟进处置,及时安排就诊。

3. 对符合密切接触者判断标准的师生,由属地疾病预防控制机构组织开展隔离医学观察。

4. 学校疫情报告人要对发热咳嗽患者、疑似病例及密切接触者等进行专门建册跟踪,跟踪情况包括是否确诊、是否隔离、隔离期限、是否治愈、何时返校等。

5. 要稳定师生、家长情绪,同时做好健康宣教,密切监控舆情,防止产生不良社会影响,避免引起恐慌。

6. 走班教学、午休、晚自习、校车乘坐等安排要进行必要调整;图书馆、体育馆、游泳馆等暂停使用。

7. 学校工会应关怀患病职工、学生,使其安心养病,以科学



的态度面对疾病。

8. 学校不应组织大型集体活动,同时增加校园安全管理。

9. 疫情发生后,学校应在属地疾病预防控制机构的指导下开展清洁和消毒工作,各项措施应规范操作,同时加强校园安全管理,避免由于消毒带来的次生伤害。

10. 要做好停课预案和补课方案,做好物资储备,以便及时应对不同状况。

11. 学校应当在属地疾病预防控制机构指导下,在一定范围内向师生介绍学校疫情防控工作开展的情况。

(五) 疑似病例、密切接触者的 就诊和隔离管理

1. 离校就诊指引

(1) 前往医院路上,应该根据病情佩戴医用外科口罩或医用防护口罩。

(2) 有条件的情况下,应避免乘坐公共交通工具前往医院,乘车路上需打开车窗。

(3) 时刻佩戴口罩,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) 如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。



2. 校内隔离观察要求

(1) 发热咳嗽病例、疑似病例及密切接触者尽量安排在最短的时间内由家长或学校送到医院诊治。

(2) (临时)隔离医学观察场所的设置:应有足够的空间且相对独立,不得设在紧靠教室、食堂以及学生易到达的场所,采光、通风良好,最好有单独使用的卫生间和洗手设施,要设立提醒标识,要有专人管理,避免其他人员误入。

(3) 被观察人员须佩戴医用外科口罩或医用防护口罩,禁止离开房间和相互探访。(临时)隔离医学观察场所不得同时安排不同病例。

(4) 定期常规消毒,若有可疑病例或发热人员进入,需在专业部门指导下,进行消毒处理。学生的呕吐物、腹泻物、垃圾、接触过的物品应及时、严格消毒处理。无关人员不得随意进入。不得使用中央空调系统。

3. 居家隔离医学观察要求 居家隔离医学观察的人员每天早晚测体温各 1 次,并记录在册;若出现发热或者干咳、气促、肌肉酸痛等症状,应立即向班主任或学校疫情报告人报告,并佩戴医用外科口罩或医用防护口罩;学校立即向属地疾病预防控制机构报告,配合做好排查和后续相关工作。

居家隔离医学观察期间,尽量开窗通风,不能自然通风的用排气扇等机械通风。被观察人员与家庭成员尽量避免近距离接触(至少间隔 1 米以上距离),有条件的独居一室,最好处于居家位置的下风向。日常佩戴一次性使用医用口罩;注意手部卫生;咳嗽或者打喷嚏时用纸巾或肘部衣服遮掩口鼻;接



触呼吸道分泌物后应立即使用流动水和洗手液洗手。设置套有塑料袋并加盖的专用垃圾桶。被观察人员用过的纸巾、口罩等放置到专用垃圾桶并及时清理,清理前用有效氯浓度为500~1000mg/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。生活用品专人专用,单独洗涤消毒处理。

4. 确诊病例密切接触者隔离医学观察 确诊病例密切接触者隔离医学观察按照当地政府政策,按照疾病预防控制机构要求实施。

5. 返校管理

(1) 患病学生病愈且隔离期满后,班主任(辅导员)应督促其先到医院或社区开具痊愈证明,复课前持医院病愈证明到卫生室(保健室)复核确认登记,方可复课。若校医复核结论与学生的医院病愈证明不一致,以校医的结论为准,学生暂不返校上课,并遵照校医的休假建议继续休息。

校医应与家长做好沟通解释,若家长对复核结论、休假建议存在争议,校医立即将情况报告校领导、教育行政部门和疾病预防控制机构,协商后作出是否返校的决定,并通知学生和家

长。

(2) 凡是病愈或隔离期满无症状人员返校,可安排在上午(下午)第一节上课后从专门通道入校,由校医(疫情报告人)核查病愈证明、解除医学观察证明等。隔离期限以校医(疫情报告人)掌握的为主,证明辅助验证。

(3) 对于已排除新型冠状病毒感染的可疑人员,凡出现呼吸道症状、发热、畏寒、乏力、腹泻、结膜充血等症状者,应待症状



五、组织管理

消失后、身体痊愈后方可返校(发热患者需症状消失 48 小时后
方可返校,呕吐腹泻患者需症状消失 72 小时后方可返校)。因
过敏、哮喘等其他原因引起咳嗽症状的,需有医院提供的医学
证明。



六、心理疏导

(一) 学校心理疏导工作的主要职责

学校要将心理疏导纳入新型冠状病毒肺炎疫情防控整体部署,建立健全心理疏导工作机制,组建具有专业资质的心理疏导队伍,制订不同时段的心理疏导工作方案。开学前,充分利用热线或网络资源等方式,面向全校师生和家长开展心理辅导;开学后,努力营造学校积极的心理环境,采用多种途径面向师生和家长广泛开展心理健康教育。

(二) 开学前心理疏导工作要点

1. 心理疏导的对象

(1) 家长:要帮助家长科学认知疫情形势,调整心态,营造温馨健康的家庭环境;增强有效的亲子沟通,观察孩子在疫情期间的心理行为问题并积极引导。



六、心理疏导

(2) 教师:要关注教师在疫情期间的工作、学习和生活状态,进行人文关怀,缓解教师的紧张、焦虑情绪,有效地提高其心理健康水平。

(3) 学生:要及时了解学生的身心状况,尤其要密切关注初高中毕业年级学生的心理状况,根据需要开展心理疏导和心理健康教育。对学生进行心理疏导使其在居家隔离期间保持积极心态,将学生心理危机干预纳入疫情防控整体部署,发现高危学生要及时识别和转介。

2. 心理疏导的内容

(1) 疫情期的认知调整:帮助师生和家长认识新型冠状病毒肺炎,学会自我防护,客观地评价自己,及时察觉并调整不合理认知,引导其进行积极思维和正向思维。

(2) 疫情期的情绪管理:鼓励师生和家长进行积极的情绪体验与表达,学会调节过度的焦虑和紧张情绪,从国家正规网站和权威媒体获取相关疫情信息,缓解对疫情的恐慌和害怕心理,正确处理负面情绪。

(3) 疫情期的行为活动:维持正常健康的生活,作息规律,掌握积极的休闲方式,坚持科学的体育活动,合理安排个人时间,适当转移注意力,做好个人防护。

3. 心理疏导的方式

(1) 网络心理健康宣传教育:积极利用学校网站、微信公众号、微信群和QQ群等开展师生心理健康教育,为师生提供有针对性的心理健康教育,包括提供调整认知、情绪疏导、行为管理、心理放松等方面的知识,引导有需要的师生和家长积极寻求



心理援助,促进师生情绪稳定,维护心理健康。

(2) 心理辅导热线或网络心理辅导:学校专兼职心理健康教师在学校统一领导下,有序开展心理支持热线或网络心理辅导工作,明确辅导对象和辅导服务范围,使用规范、科学的助人方法开展工作,并遵循心理咨询的基本伦理,工作人员定期接受心理督导。

4. 特殊个案的心理疏导

(1) 新型冠状病毒肺炎确诊病例:及时评估师生的心理行为风险,如有心理危机迅速进行保护和转介。向师生科学解释治疗方案,帮助其稳定情绪,提供积极的心理支持,坚定其治愈的信心。

(2) 居家隔离者:提供权威的疫情信息,引导其主动表达自身情绪感受,获得社会支持和鼓励,提高配合治疗的积极性。

(3) 密切接触者:提供科学的疫情知识,缓解紧张情绪,鼓励配合隔离医学观察,帮助其科学合理地安排学习和生活。

(4) 受疫情防控措施影响的疫区相关人员:提供维护心理健康的相关知识,培养面对疫情的积极心态,掌握心理调节的基本方法。

(三) 开学后心理疏导工作要点

1. 心理疏导的对象

(1) 家长:要帮助家长提高疾病防控意识,关注孩子开学后的适应情况,加强与教师沟通交流,对孩子开学后出现的心理问



六、心理疏导

题进行积极引导,营造积极和谐的家庭氛围。

(2) 教师:要关注疫情对教师的身心影响,建设积极心理环境来缓解和消除教师的应激反应,通过科学合理的教学安排缓解教师压力,针对教师各类心理问题开展心理健康教育,对班级学生管理工作提供心理支持。

(3) 学生:动态监测学生受疫情影响的身心状况,根据实际需要开展心理疏导和心理健康教育,引导学生尽快适应学习生活。特别关注曾经治疗或被医学观察隔离的学生,对存在心理问题的学生开展个体心理辅导,及时识别高危学生,实施转介。

2. 心理疏导的内容

(1) 认知调整:帮助教师、学生尽快适应学校的学习生活,通过疫情来客观认识自身的优缺点,更加积极地面对未来。

(2) 情绪管理:提倡疫情中的积极情绪反应,学会调节开学引发的焦虑和紧张情绪,培养积极乐观的情绪。

(3) 行为活动:坚持健康的学习生活作息规律和良好的卫生习惯,科学锻炼身体,树立健康饮食习惯,减少和消除影响健康的不利因素。

3. 心理疏导的方式

(1) 开设心理健康课程:通过心理健康课程对学生进行有计划的积极引导,培养学生形成良好的心理品质,使学生更快地适应环境,不断提高心理素质。

(2) 开展心理健康专题教育:专题教育可利用各类主题活动,采取多种形式,促进师生心理、人格积极健康发展,最大程度地预防和消除师生发生和疫情相关的心理行为问题。



(3) 实施个体心理辅导:通过个体心理辅导帮助师生解决在学习、生活和疫情中出现的问题,在个体心理辅导过程中要树立危机干预意识,对个别有严重心理问题的师生,能够及时识别并转介。

(4) 家校协同教育:要及时与家长进行沟通,帮助家长了解和掌握孩子心理特点,协助家长共同解决孩子在疫情后出现的心理行为问题。





七、学校卫生清洁消毒指引

新型冠状病毒肺炎疫情防控期间,应合理使用消毒剂,以清洁为主,预防性消毒为辅,同时避免过度消毒。

(一) 个人卫生

1. 教职员工和学生要做好健康监护。
2. 新型冠状病毒肺炎流行期间,会议室(建议每人间隔 1 米及以上)、教室内人员密集空间建议佩戴一次性使用医用口罩(儿童选用性能相当产品)。有咳嗽症状的人员要佩戴医用外科口罩。
3. 鼓励学生多到室外活动,多晒太阳。
4. 严格落实教职员工及学生手卫生措施。餐前,便前便后,接触垃圾后,外出归来,使用体育器材、学校电脑等公用物品后,接触动物后,触摸眼睛等“易感”部位之前,接触污染物品之后,均要洗手。洗手时应当采用洗手液或肥皂,在流动水下按照七步洗手法彻底洗净双手,也可使用速干手消毒剂揉搓双手。
5. 食堂工作人员工作时,应穿工作服、戴工作帽、戴口罩,



七、学校卫生清洁消毒指引

工作服要每天清洗,如被污物污染时应及时更换清洗。如接触直接入口食品,宜佩戴一次性手套并及时更换。

(二) 环境清洁卫生

1. 校区环境应以卫生清洁为主,预防性消毒为辅。
2. 每天应及时清除校园内落叶、积水、污水、污物等,室内地面应每天至少湿式清洁 1 次;校园公共卫生间、公用垃圾桶应每天清洁和消毒,及时清倒废弃杂物,避免蚊蝇等病媒生物滋生。
3. 室内场所如教室、图书馆、活动室、休息室等应每天开窗通风,保持空气流通。温暖季节宜全日开窗;寒冷季节可在课前和课间休息期间开启教室和走廊的门窗换气,每天至少开窗 3 次,每次 30 分钟以上。通风条件不良的建筑,可采用排气扇进行机械通风换气。
4. 通风条件较差的室内场所,尽量减少人员进出。可采用紫外线消毒灯定期照射消毒(表 2),并根据实际需要调整消毒频次。

(三) 日常消毒

疫情期间,可加强校园各类场所如教室、图书馆、活动室、室内体育馆等的日常预防性消毒。校园内出现发热、咳嗽等症状的人员,有 14 天内到过疫情高风险地区或者有病例报告社区的人员,发现新型冠状病毒肺炎疑似病例,或有聚集性发热病例



时,应及时与属地疾病预防控制机构联系,进行消毒处置。具体消毒技术和方法见表 2。

表 2 消毒技术与方法

消毒对象	消毒方式、频次与要点
空气	1. 开窗自然通风,每天至少 3 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. 通风不畅的房间,按照不少于 $1.5\text{W}/\text{m}^3$ 吊装紫外线消毒灯,开紫外线消毒灯 30~60 分钟 4. 循环风空气消毒机(无臭氧)消毒
空调等通风设备	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
物体表面	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. 使用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的消毒湿巾或抹布进行擦拭消毒或常量喷雾器喷洒消毒,每次作用 30 分钟
地面、墙壁	1. 一般情况下,墙面不需要进行常规消毒 2. 地面每天使用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液消毒 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,用有效氯浓度为 $1000\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液及时消毒;采用拖拭、擦拭或常量喷雾器喷洒消毒,消毒时间 30 分钟
洗手水池、便器、盛装吐泻物的容器、痰盂(杯)等	1. 洗手水池、便器等每天 2 次使用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液擦拭或喷雾消毒 15~30 分钟 2. 盛装吐泻物的容器、痰盂(杯)等每次使用后及时用有效氯浓度为 $500\text{mg}/\text{L}$ 的含氯消毒液浸泡消毒 30 分钟以上



七、学校卫生清洁消毒指引

续表

消毒对象	消毒方式、频次与要点
毛巾、被褥、台布等纺织品	1. 每周清洗消毒 1 次 2. 在阳光下暴晒 4 小时以上 3. 煮沸消毒 15~30 分钟
电话机、传真机、打印机、电脑键盘、鼠标、小件办公用品	1. 75% 乙醇或 1.5%~3% 过氧化氢湿巾表面擦拭清洁消毒 2. 每周消毒 1~2 次,每次作用 30 分钟
餐桌、餐茶具、熟食盛具	1. 餐桌使用前应擦拭清洁消毒 2. 餐(茶)具和熟食盛具应专用或一人一具一用一消毒 3. 高温蒸汽或煮沸消毒 15~30 分钟,或按说明书使用消毒箱(柜) 4. 采用含氯消毒剂(有效氯浓度为 500mg/L)浸泡 30 分钟后,再用清水漂洗干净
文体活动用品、玩具	1. 耐热、耐湿物品可用流通蒸汽或煮沸消毒 20~30 分钟 2. 不耐热的物品如塑料、橡皮、木器类文体活动用品和玩具,用 1% 过氧化氢湿巾、消毒液或有效氯浓度为 250mg/L 的含氯消毒液擦拭或浸泡消毒 10~30 分钟 3. 纸质、长毛绒类文体活动用品和玩具可置阳光下暴晒 4 小时或使用臭氧消毒器消毒 4. 每周消毒 1~2 次
清洁用具	1. 不同的区域应使用不同的拖布和抹布 2. 每次使用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液浸泡消毒,消毒 30 分钟以上
呕吐物、分泌物、腹泻物	1. 用消毒干巾(高效消毒剂)覆盖包裹呕吐物,5 分钟后,在穿戴好口罩、手套和隔离衣的情况下用覆盖的消毒干巾处理呕吐物丢入废物袋,然后用有效氯



续表

消毒对象	消毒方式、频次与要点
呕吐物、分泌物、腹泻物	浓度为 2000mg/L 的含氯消毒液擦拭或拖拭,消毒范围为呕吐物周围 2 米,作用 30 分钟,建议擦拭 2 遍 2. 马桶、便池或洗手池内的呕吐物等,应先用漂白粉均匀撒在上面(包括周边)进行覆盖,盖上马桶盖,30 分钟后,用水冲去
手	1. 一般情况下采用流动水和洗手液,按照七步洗手法,充分搓洗 2. 必要时可用合格的免洗手消毒剂消毒
校车等	1. 校车使用完毕后应打开门窗通风 2. 车内(校车内)座椅、扶手、吊环等表面用 75% 乙醇或 1.5%~3.0% 过氧化氢消毒湿巾擦拭 3. 无窗密闭的校车,可在人员清空后,用有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液喷洒消毒或移动紫外线消毒灯照射消毒 30 分钟后,开启空调进行外循环通风换气
终末消毒	如果学校出现确诊病例、疑似病例、无症状感染者,对其所居住、生活的场所以及活动的公共区域应及时由属地疾病预防控制机构组织进行终末消毒

注:1. 消毒要在无人的环境下进行,化学消毒剂消毒后,用清水擦拭或冲洗,去除消毒剂残留,降低腐蚀性。消毒后开窗通风 60 分钟。

2. 含氯消毒剂有腐蚀性和皮肤黏膜刺激性,乙醇消毒液使用应远离火源。配制和使用时应佩戴口罩和手套,专人指导。

3. 外用消毒剂,不得口服。不得与易燃物接触,应远离火源。

4. 次氯酸消毒剂,勿与其他酸性试剂混合使用;避免阳光直射,于阴凉处保存。

5. 醇类消毒剂应避光,置于阴凉、干燥、通风处密封保存。不可用于空气消毒。

6. 所有消毒剂包装应标示相应的安全警示标志。

7. 所有消毒剂应依照具体产品说明书注明的使用范围、使用方法、有效期和安全性检测结果使用。



(四) 常见消毒剂及配制

1. 有效氯浓度为 500mg/L 的含氯消毒液配制方法

(1) 84 消毒液 (标识有效氯浓度 5%): 按消毒液和水的比例为 1 : 99 稀释。

(2) 消毒粉 (标识有效氯浓度 12%, 20g/ 包): 1 包消毒粉加 4.8L 水。

(3) 含氯泡腾片 (标识有效氯含量 500mg/ 片): 1 片溶于 1L 水。

(4) 次氯酸水消毒剂 (有效氯浓度为 500mg/L): 无须稀释, 直接使用。

2. 75% 乙醇消毒液 又称 75% 酒精消毒液, 直接使用。

3. 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。



附录

附录 1 疫情防控期间中小学校日常操作参考

- | | |
|-----------|---|
| 1. 入校前准备 | <p>(1) 清洗消毒:教室、图书馆、实验室、(临时)隔离场所等公共场所一天一消毒(参见消毒指引)。</p> <p>(2) 检测准备:确保测温仪正常使用,配备校门值守人员的个人防护用品(推荐佩戴医用外科口罩,也可佩戴一次性使用医用口罩;一次性手套)等,重点地区按照卫生健康(疾病预防控制)部门对医学观察点的要求配备。</p> <p>(3) 场地安排:如遇异常天气(雨、雪等),准备备用场所开展进校检查。</p> |
| 2. 进入学校 | <p>(1) 人员:实施学生错峰入校,严格控制外来人员进入学校。</p> <p>(2) 测温:专人负责监测所有进入校园人员体温,发现体温异常情况,禁止入校。</p> <p>(3) 晨检:严格落实学生晨检制度,班主任参与晨检,上报率 100%。防疫期间,应同时密切关注其他传染病发生的情况。</p> |
| 3. 使用功能场所 | <p>(1) 通风:教室、图书馆、会议室、实验室等各类教学场所加强通风换气,保持室内空气流通。</p> |



续表

3. 使用功能场所	(2) 清扫消毒:每天消毒 1 次(空气消毒及物体表面消毒),加大每天检查整治卫生力度,保持室内外环境清洁卫生。 (3) 测温:有条件的学校在宿舍、图书馆、食堂门口安装红外线体温监测仪,监测师生体温。 (4) 卫生间:每天彻底消毒 1 次,定期巡查,及时清理垃圾,保持通风。配备足够的洗手液,确保水龙头等供水设施正常工作,张贴“七步洗手法”宣传画。 (5) 食堂:每天消毒一次,确保食堂环境卫生,通风换气,确保食品安全,规范就餐流程,做好餐具消毒。
4. 课间休息	(1) 引导学生劳逸结合,课间适度放松。 (2) 做眼保健操前后,要求学生清洁手部卫生。
5. 体育锻炼	(1) 加强锻炼:促进师生增强体质。 (2) 物品清洁:学生经常使用的体育设施设备、教具等每天进行始末消毒(参见消毒指引)。 (3) 学生锻炼后,一定要注意手部卫生。
6. 就餐	(1) 食堂从业人员:严格健康排查,所有从业人员每天测量及询问有无异常症状,做好记录,禁止带病上岗。食品制作、售卖全过程佩戴口罩,售卖时戴一次性手套。禁止无关人员进入厨房、分餐区。 (2) 师生:就餐前洗手,错峰就餐或分餐、送餐,尽可能减少聚集用餐。 (3) 食品留样:每餐次每类食品冷藏留样量不少于 125g,留样时间不少于 48 小时,专人管理、记录情况。 (4) 集中式供餐:学校未设食堂,采用集中式供餐的,由专人负责,确保供货商资质合格、配送食品安全。禁止外卖进入校园。
7. 离开学校	做好个人防护。 (1) 师生离开学校必须佩戴口罩,随时保持手卫生。 (2) 尽可能不到人员密集的公共场所,如果乘坐公共交通工具,注意自我保护。



附录2 疫情防控期间中小学校 相关人员佩戴口罩指引

人群及场景		可不戴 口罩或 戴普通 口罩	一次性使 用医用口 罩 YY/T 0969—2013	医用外科 口罩 YY 0469— 2011	颗粒物防 护口罩 GB 2626— 2006	医用防护 口罩 GB 19083— 2010	防护面 具(加 P100 棉)
高风险	疫区发热门诊				√	○	√
较高风险	学校临时隔离场所的校医、保洁等工作人员				○	√	
	学校健康监测中发现新型冠状病毒感染可疑症状人员			√	○		
	参与转运新型冠状病毒感染可疑症状人员的校医、司机或陪同人员				○	√	
中等风险	校医(保健教师,视情况而定)		√	○	√		
	门卫		√	○			
	食堂工作人员		√	○			
	宿管、保洁人员		√	○			



附 录

续表

人群及场景		可不戴 口罩或 戴普通 口罩	一次性使 用医用口 罩 YY/T 0969—2013	医用外科 口罩 YY 0469— 2011	颗粒物防 护口罩 GB 2626— 2006	医用防护 口罩 GB 19083— 2010	防护面 具(加 P100 棉)
中等 风险	居家隔离学生和教职员工		√	○			
	与居家隔离人员共同生活的学生和教职员工		√	○			
较低 风险	在校学生		○				
	在校教职员工		○				
低风 险	居家室内活动人员	○					
	在户外空旷场地或场所活动的学生和教职员工	○					

注:○,推荐使用;√,选择使用。

使用注意事项:

(1) 口罩选择:根据个人活动范围和接触人群判断自己的风险级别,酌情选择适当的口罩类型,并根据疫情发展变化,酌情调整;儿童应选择符合标准的儿童专用口罩;如果是疑似或确诊病例则不能佩戴带有呼气阀的 N95/KN95 口罩。

(2) 口罩更换:医用标准的防护口罩均有使用期限,口罩专人专用,人员间不能交叉使用;较高风险人员在接触高度疑似病例后需更换;其他风险类别暴露人群佩戴的口罩可反复、多次使用,口罩佩戴前需按规程洗手,佩戴时避免接触口罩内侧,口罩脏污、变形、损坏、有异味时需及时更换。

(3) 口罩保存、清洗和消毒:如需再次使用的口罩,可悬挂在洁净、干燥通风处,或将其放置在清洁、透气的纸袋中。口罩需单独存放,避免彼此接触,并标识口罩使用人员;医用标准防护口罩不能清洗,也不能使用消毒剂、加热等方式进行消毒;棉纱口罩可清洗消毒,其他非医用口罩按说明书使用。

(4) 口罩丢弃:普通人群按照生活垃圾处理口罩;如果接触疑似病例或确诊病例则需按照医疗废弃物处理口罩。

参考文献

- [1] 国家教育委员会,中华人民共和国卫生部.学校卫生工作条例[S/OL].(1990-06-04).http://www.moe.gov.cn/s78/A17/twys_left/moe_943/moe_793/tnull_9866.html.
- [2] 中华人民共和国卫生部.中小学校传染病预防控制工作管理规范:GB 28932—2012[S/OL].(2012-12-31).<http://www.nhc.gov.cn/wjw/pqt/201303/ad99f897dc7b4fd49d58ebc66631da33.shtml>.
- [3] 国家卫生健康委员会办公厅.新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)[EB/OL].(2020-03-04).<http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7652m/202003/a31191442e29474b98bfed5579d5af95.shtml>.
- [4] 国家卫生健康委员会.中华人民共和国国家卫生健康委员会公告(2020年第1号)[EB/OL].(2020-01-20).<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s7916/202001/44a3b8245e8049d2837a4f27529cd386.shtml>.
- [5] 国家卫生健康委员会办公厅.新型冠状病毒肺炎防控方案(第五版)[EB/OL].(2020-02-21).<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202002/a5d6f7b8c48c451c87dba14889b30147.shtml>.
- [6] 全国人民代表大会常务委员会办公厅.中华人民共和国传染病防治法[S].北京:中国民主法制出版社,2013.
- [7] 中华人民共和国国务院办公厅.突发公共卫生事件应急条例[S].北京:中国法制出版社,2011.
- [8] 李新华,高福.新型冠状病毒肺炎公众防护指南[M].北京:人民卫生



- 出版社,2020.
- [9] 中华人民共和国教育部. 教育部关于2020年春季学期延期开学的通知[EB/OL]. (2020-01-27). http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/s5987/202001/t20200127_416672.html.
- [10] 国家卫生健康委员会. 中小学开学前后如何防控新冠肺炎,25条核心措施来了! [EB/OL]. (2020-02-27). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/e4e16b2514854b9e89f969ad58ee5108.shtml>.
- [11] 中华人民共和国教育部. 坚决防止疫情向校园蔓延 确保师生生命安全[EB/OL]. (2020-02-27). http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/moe_1485/202002/t20200207_418897.html.
- [12] 中华人民共和国中央人民政府. 国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情防控联防联控机制关于进一步做好民政服务机构疫情防控工作的通知[EB/OL]. (2020-02-28). http://www.gov.cn/zhengce/content/2020-02/28/content_5484533.html.
- [13] 中华人民共和国教育部. 国务院联防联控机制发布通知要求落实院校防控责任[EB/OL]. (2020-02-26). http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s5147/202002/t20200226_424115.html.
- [14] 江苏省疾病预防控制中心. 新型冠状病毒肺炎中小学校防控指导手册:第一版[M]. 南京:江苏凤凰科学技术出版社,2020.
- [15] 国家卫生健康委员会. 防疫期间,送您一份口罩科普大全[EB/OL]. (2020-02-17). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/e5e91db1ed2d4870b062cfab5d8065dc.shtml>.
- [16] 国家卫生健康委员会. 一图读懂:不同人群预防新型冠状病毒感染口罩选择与使用技术指引[EB/OL]. (2020-02-06). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/b91dcd4fd254ee09da71b49c26dad2b.shtml>.
- [17] 国家卫生健康委员会. 口罩啥时候戴啥时候换?看这一份就够了[EB/OL]. (2020-02-08). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/01ce1afd63a9459fb45804e2110aada7.shtml>.
- [18] 国家卫生健康委员会. 疫情期间食堂安全就餐,九条指南要记牢! [EB/OL]. (2020-02-08). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/b00466>



- b93ebe43a5943ce8e6001adc31.shtml.
- [19] 中华人民共和国教育部. 进一步部署降低病亡率和保障生活必需品供应 要求细化重点人群疫情防控措施 加强防控国际合作[EB/OL]. (2020-02-08).http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s6052/moe_838/202002/t20200227_424997.html.
- [20] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征的最新认识[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41 (2): 139-144.
- [21] 中国疾病预防控制中心新型冠状病毒肺炎应急响应机制流行病学组. 新型冠状病毒肺炎流行病学特征分析[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41 (2): 145-151.
- [22] 中华人民共和国教育部. 教育部明确要求各地延迟开学[EB/OL]. (2020-02-13).http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s5147/202002/t20200213_420659.html.
- [23] 陆林, 王高华. 新冠肺炎全民心理健康实例手册. 北京: 北京大学医学出版社, 2020.
- [24] 国家卫生健康委员会. 青少年如何进行心理调适? [EB/OL]. (2020-02-16). <http://www.nhc.gov.cn/xcs/kpzs/202002/5c60d9395bc74593a344fd720fbbc3f5.shtml>.
- [25] 中华人民共和国教育部. 给全国中小学生家长在疫情防控期间引导孩子居家学习生活的建议[EB/OL]. (2020-02-16). http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/s5987/202002/t20200216_421472.html.
- [26] 国家卫生健康委员会. 新冠肺炎防治膳食指导[EB/OL]. (2020-02-16). <http://www.nhc.gov.cn/sps/s7886/202002/5fdabe86e08248aa969990bf71d380e1.shtml>.
- [27] ZHOU P, YANG XL, WANG XG, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin [J]. Nature, 2020. doi: 10.1038/s41586-020-2012-7.
- [28] WU F, ZHAO S, YU B, et al. A new coronavirus associated with human respiratory disease in China [J]. Nature, 2020. doi: 10.1038/s41586-020-2008-3.
- [29] LU R, ZHAO X, LI J, et al. Genomic characterisation and epidemiology of