

高等学校新冠肺炎 疫情防控手册



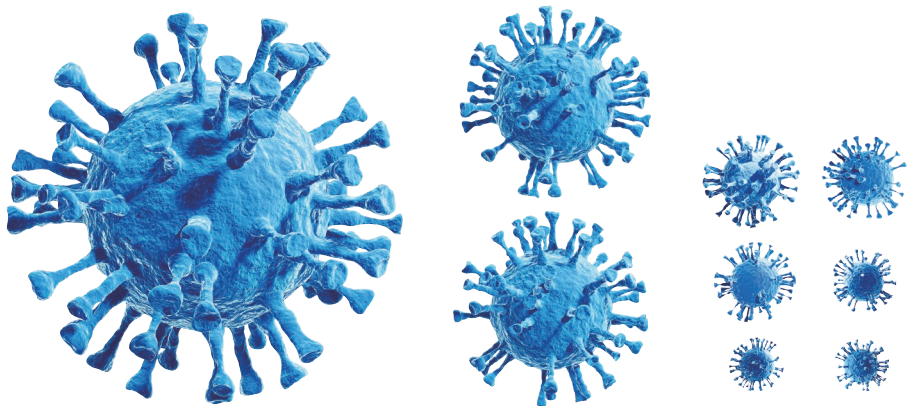
省委重大疾病和传染病防治工作领导小组办公室疫情研判组
山东省疾病预防控制中心



第一部分 知识篇

一、新型冠状病毒是什么？

冠状病毒是自然界广泛存在的一类病毒，因该病毒形态在电镜下观察类似王冠而得名。新型冠状病毒，是以前从未在人体中发现的一种新型的冠状病毒。本次发现的新型冠状病毒，世界卫生组织已将其命名为“2019-nCoV”，即2019新型冠状病毒，由这一病毒所致疾病为“COVID-19”。

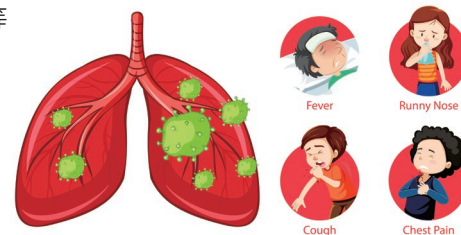


病毒对紫外线和热敏感，56℃ 30分钟、乙醚、75%乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒。

新型冠状病毒传染性强，容易造成人际传播，人群普遍易感，易导致聚集性疫情。新冠肺炎的流行没有明显的季节性，防控措施落实不到位时存在流行的风险。

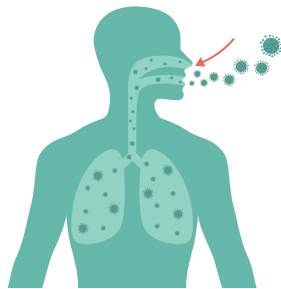
二、新冠肺炎有哪些症状和表现？

基于目前流行病学调查和研究结果，新冠肺炎潜伏期为1-14天，多为3-7天。新冠肺炎患者主要表现为发热、乏力、呼吸道症状以干咳为主。部分患者以嗅觉、味觉减退或丧失等为首发症状，少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状。多数患者表现为轻中症、预后良好，仅少数患者病情危重，甚至死亡。



三、新型冠状病毒如何感染我们？

传染源主要为新冠病毒感染的患者和无症状感染者。主要传播途径为经呼吸道飞沫和密切接触传播，接触到病毒污染的物品也可能被感染；在相对封闭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；由于在粪便、尿液中可分离到新冠病毒，应注意其对环境污染造成接触传播或气溶胶传播；其他途径尚待明确。



四、戴口罩有什么作用？

口罩是预防呼吸道传染病的重要防线，可以阻挡空气和飞沫中的细菌、病毒，降低呼吸道传染病感染风险。虽然新冠肺炎疫情进入常态化防控，但它与其他传染病的传播风险依然存在，口罩应成为每个人不可或缺的日用品。建议平时随身携带备用口罩，在需要的情况下适时佩戴。





五、如何科学佩戴口罩？

科学合理选戴口罩，既做好个人防护，又避免资源浪费。

必须佩戴口罩的情形包括：

（一）有发热、鼻塞、流涕、咳嗽等症状的人员及相关陪同人员，赴医疗机构就诊或前往公共场所（场合）；

（二）相关服务行业或特殊职业人员（包括医疗机构医务人员、公共服务行业从业人员、从事疫情防控相关工作人员等）在岗期间；

（三）乘坐公共交通工具，进入医疗机构、福利机构及学校等国家有明确要求的场所。

年老及体弱者、慢性病患者外出时，建议随身携带口罩，在密闭空间内、人群密集区、与他人密切接触时，建议佩戴口罩。



六、如何正确佩戴口罩？

（一）口罩都有正反面。以一次性口罩为例，颜色深的是正面，颜色较浅的是反面。

（二）医用口罩上有鼻夹（金属条），带有鼻夹的部分应该在口罩的上端。

（三）先将手洗干净，分清楚口罩的正面、反面、上端、下端，确定正确后，将两端的绳子挂在耳朵上。

（四）口罩佩戴完毕，需要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，覆盖住鼻子和嘴巴。



七、如何保存、清洁和处理口罩？

需重复使用的口罩，使用后悬挂于清洁、干燥通风处或将其置于清洁、透气的纸袋中。单独存放，避免多人用过的口罩相互接触。备用口罩建议存放在原包装袋内，如非独立包装可存放在一次性使用食品袋中，并确保其不变形。

口罩在变形、弄湿或弄脏导致防护性能降低时应及时更换。健康人群使用过的口罩，按照生活垃圾分类的要求进行处理；医疗卫生机构、人员密集场所工作人员或其他可疑污染的废弃口罩，单独存放，按有害垃圾进行处理。



八、为什么洗手能够预防呼吸道疾病？

洗手是预防传染病最简便有效的措施之一。在日常工作、生活中我们的手会接触到被病毒、细菌污染的物品，病原体可通过手接触口、眼、鼻的粘膜后进入人体，通过洗手可以简单有效切断这一传播途径，降低感染新型冠状病毒的风险。

九、什么时候洗手？

为了避免疾病经手传播，应随时保持手卫生。外出归来，戴口罩前及摘口罩后，准备食物前，用餐前，便前便后，接触过泪液、鼻涕、痰液或唾液后，咳嗽打喷嚏用手遮挡后，抱孩子、喂孩子食物前，护理老年人和婴幼儿前，处理婴儿粪便后，接触过垃圾后，使用公共设施或物品后，触摸眼睛等“易感”部位前以及接触或处理动物排泄物后，都要洗手。





十、如何正确洗手?

洗手时应当采用洗手液或肥皂,在流动水下按照正确洗手法彻底洗净双手,也可使用速干手消毒剂揉搓双手。

不确定手是否清洁时,避免用手接触口鼻眼。

“七步洗手法”

洗手时,要注意用流动的水和肥皂(皂液)洗手,揉搓时间不少于15秒。

科学的洗手方法有7步:



① 掌心对掌心,相互揉搓



② 掌心对手背,两手交叉揉搓



③ 掌心对掌心,十指交叉揉搓



④ 十指弯曲紧扣,转动揉搓



⑤ 拇指握在掌心,转动揉搓



⑥ 指尖在掌心揉搓



⑦ 清洁手腕

第二部分 学校常态化防控篇

一、学校的疫情防控体系和机制有哪些要求?

学校根据实际情况进一步细化完善学校疫情防控工作方案和应急预案,做到“一校一案”。开学前做好各项准备,错峰返校,严格执行开学条件核验制度,坚决守牢“条件不达标不开学”的底线。开学后恢复正常教育教学秩序。

强化学校联防联控与工作联动。学校在教育部门和卫生健康行政部门的指导下,加强与疾控机构、就近定点医疗机构、社区卫生服务中心的沟通协调,配合属地街道(乡镇)、社区(村)等有关部门积极开展联防联控。

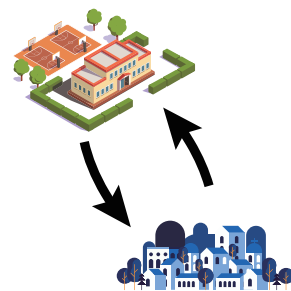
二、校园日常防控如何做?

实行教职员工和学生健康情况“日报告”“零报告”制度。

做好学校师生员工中的重点人群摸排检测管控工作,开展以师生员工家庭为单位的健康监测及接触史、旅行史排查,及时摸排检测有风险的人员。

落实学校传染病疫情报告制度、因病缺勤追踪登记制度等。加强流感等秋冬季高发传染病的监测、报告。

校园实行相对封闭管理。学生和教职员工尽量减少出校,非必要不出校,做到学习、生活空间相对固定。校外住宿教职员工实行“两点一线”管理。



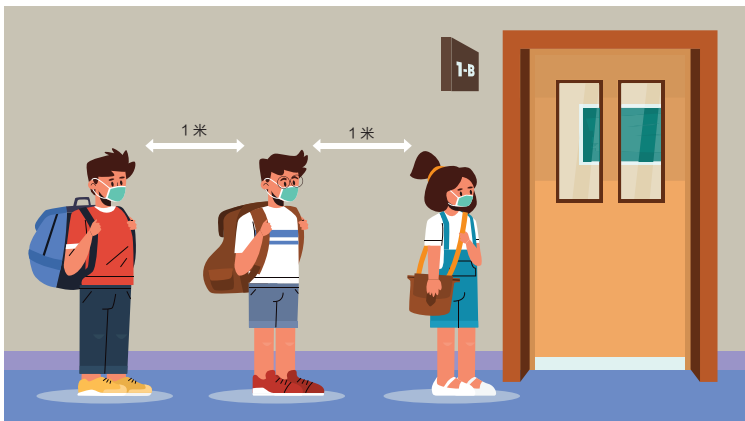


统筹做好消毒剂、口罩、手套等防疫物资储备，并做好安全管理。

校内设立（临时）隔离室，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。

三、学生和教职员工该怎么做？

遵守学校有关疫情防控规定，自觉进行健康监测和管理，出现可疑症状时，及时就医并报告相关人员。自觉养成“一米线”、勤洗手、戴口罩、公筷制、咳嗽礼仪等文明健康的生活方式和卫生习惯。减少到人员密集的公共场所活动，尤其密闭空间、空气流动性差的地方。掌握正确洗手和口罩佩戴方法。注意用眼卫生，积极参加体育锻炼。保持宿舍卫生清洁，做好个人卫生。



校（楼）门值守人员、食堂工作人员、清洁消毒人员等注意做好个人防护和卫生。食堂工作人员应当穿工作服并保持清洁，定期洗涤、消毒工作服。

落实学校传染病疫情报告制度、因病缺勤追踪登记制度等。加强流感等秋冬季高发传染病的监测、分析、预警、处置。开展经常性防疫培训、检查排查，将疫情防控作为学校日常管理的重要内容。

四、校园内需要佩戴口罩吗？

校（楼）门值守人员、清洁人员及食堂工作人员等工作期间需要佩戴口罩。

校园内学生和其他教职员工，可不戴口罩。

五、重点场所和环节如何管理

（一）校园进出管理。严把校门关，实行进出校登记制度。教职员工、学生、其他外来人员入校时进行体温检测，并查看健康码。对发现黄码或红码的人员，立即隔离并报告。

（二）教室等室内场所卫生管理。加强室内通风换气，保持室内卫生清洁，垃圾及时清理。对公共区域高频接触物体表面，如门把手、课桌椅、讲台、楼梯扶手、电梯按钮等，安排专人每日进行清洁消毒。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。

（三）食堂卫生管理。错峰就餐，分散就餐，就餐排队时保持安全距离。加强食材采购、存储、加工和销售等环节卫生安全管理，严格执行食品进货查验记录制度。做好就餐区域桌椅、地面及餐（饮）具和炊具的清洁消毒，重复使用的餐（饮）具应当“一人一用一消毒”。餐余垃圾及时清理和收集。食堂就餐提倡无接触扫码支付方式。在使用刷卡和纸币支付等方式时，注意做好手部卫生和消毒。

冷链食品和接触人员按照相关规定进行管理。

（四）饮水卫生管理。加强热水器、饮水机等卫生管理，做好按钮、开关等重点部位的清洁消毒。





(五) 宿舍管理。学生宿舍严禁外来人员入内。安排专人负责宿舍的卫生管理和检查。宿舍要勤通风、勤打扫，保持厕所清洁卫生，洗手设施运行良好。做好垃圾清理和日常公共区域消毒。



(六) 班车管理。班车经常换气通风，科学规范做好日常清洁消毒。垃圾及时清理。

六、会议、考试等集体活动如何管理？

鼓励采取视频形式，减少现场会议活动和考试。

尽可能实施最小单元群体管理，以校区、专业、楼栋、年级、班级等为单位开展活动。

14 天内无本地疫情的低风险地区，可按规定举办各类现场会议活动、考试，但要从严控制活动规模，缩短会期，控制考试时间。举办会议活动和考试应按照相关防控指南，遵循“谁举办、谁负责”和“一会（考）一案”的原则，严格落实举办方、举办地的主体责任。



七、境外来校师生等如何管理？

遵守入境口岸和学校属地对入境人员相关规定，隔离期满且抵达目的地后检测阴性的，凭健康通行码“绿码”入校。适用“快捷通道”人员按有关政策执行。入校后执行校园防控规定。

八、哪些人群属于核酸“应检尽检”人员

14 天内本人或家庭成员有疫情重点地区（含境外）旅居史、接触史的、21 天内所居住社区（村居）发生疫情的学校师生员工，属于“应检尽检”实时检测人员。

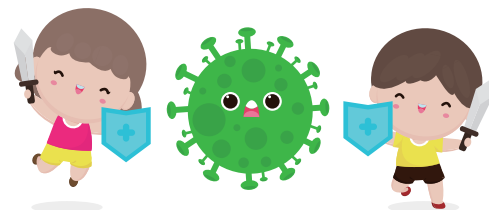
学校餐厅食堂直接接触冷冻冷藏肉类、水产品及包装物的从业人员，以及其他无防护状态下与上述人员有直接接触或参与相关工作的等冷链食品相关从业人员，属于“应检尽检”定期检测人员。



九、学校的健康教育和培训如何做？

以增强学生身体素质、健康体魄为出发点，重视学生健康素养和自我防护能力提升。加强传染病防控知识和个人防护技能教育。

加强师生心理健康教育 and 心理疏导，为师生提供心理健康咨询服务。强化宣传教育，积极引导学生家长自觉履行疫情防控义务。





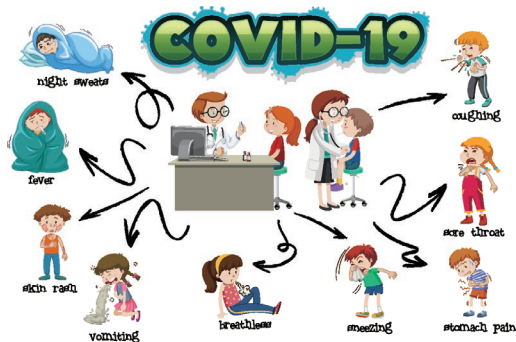
第三部分 疫情应急处置篇

一、学校所在地区新冠肺炎疫情风险等级发生变化，应当按照当地疫情防控要求执行。

二、学生和教职员工如出现发热、干咳等症状，应当立即做好佩戴口罩等防护措施，学生应当及时报告辅导员，教职员工应当及时报告校医院。学校及时安排临时隔离室进行观察，由指定专人负责对隔离者进行健康状况监测及指导就诊。未设置校医院（医务室）的学校，应当就近前往社区或其他医疗机构进行相应处置。



三、如发现新冠肺炎疑似病例，学校应当立即启动应急处置机制，第一时间向辖区疾病预防控制机构报告，配合做好流行病学调查、密切接触者集中隔离医学观察和消毒等工作。对共同生活、学习的一般接触者要按相关规定及时处置，如出现发热、干咳等症状时要及时就医。



四、学校对接受隔离医学观察的学生和教职员工，要做到排查、管控、督导、宣教、关爱“五个到位”。教职员工和学生病愈后，返校要查验由当地具备资质的医疗单位开具的复课证明。

山东省疾病预防控制中心

0531-88738367

0531-88737580