

XINXINGGUANZHUANGBINGDUGANRANDEFEIYAN  
JIANGSUSHENGGGAODENGXUEYUANXIAO  
FANGKONGZHIDAOSHOUCE

新型冠状病毒感染的肺炎

# 江苏省高校防控 指导手册

(第一版)



江苏省教育厅 | 监审  
江苏省卫生健康委员会

江苏省疾病预防控制中心 | 编

2020.2

# 新型冠状病毒感染的肺炎 江苏省高校防控指导手册（第一版）

为有效遏制新型冠状病毒感染的肺炎疫情在高校的扩散和蔓延，指导高校科学有序地开展防控工作，切实保障师生的身心健康和生命安全，特制定本指导手册。

## 适用范围

全省高等院校（含独立学院）。

## 工作目标

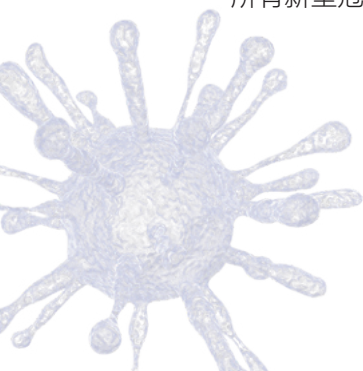
以“控制传染源、切断传播途径、保障师生安全”为目标：

确保进入高校校园所有人员均经过体温检测；

所有发热、咳嗽等症状人员均得到及早发现；

所有新型冠状病毒感染的肺炎病例密切接触者均得到有效隔离和医学观察；

所有新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例及时送医。





## 目录

### 第一篇

## 开学前 / 预防预警

1. 建立疫情防控工作体系 / 006
2. 完善预案、制度 / 007
3. 做好师生健康监测 / 008
4. 做好教学安排 / 009
5. 加强安全保障 / 010
6. 做好环境整治 / 010
7. 做好物资储备 / 011
8. 设置隔离观察区域 / 012
9. 严控聚集活动 / 012
10. 做好宣传和培训 / 013

### 第二篇

## 返校途中 / 安全防护

第三篇

开学后 / 规范运转

1. 健康监测 / 020
2. 清洁与消毒 / 021  
    消毒技术与方法 / 022
3. 个人卫生 / 025  
    医用口罩正确使用方法 / 026  
    正确洗手的方法 / 029
4. 食品安全监管 / 030
5. 疫情防控废弃物管理 / 030
6. 严控聚集活动 / 032
7. 做好隔离观察区管理 / 032  
    新型冠状病毒感染的肺炎隔离医  
    学观察感染防控指引 / 034
8. 持续、深入开展健康教育 / 037

第四篇

发生疫情时 / 应急处置

1. 疫情处置流程 / 040
2. 做好心理支持和疏导 / 042



开学前

第一篇



预防预警



01

建立疫情防控工作体系

疫  
情  
防  
控  
工  
作  
体  
系

新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控  
领导小组

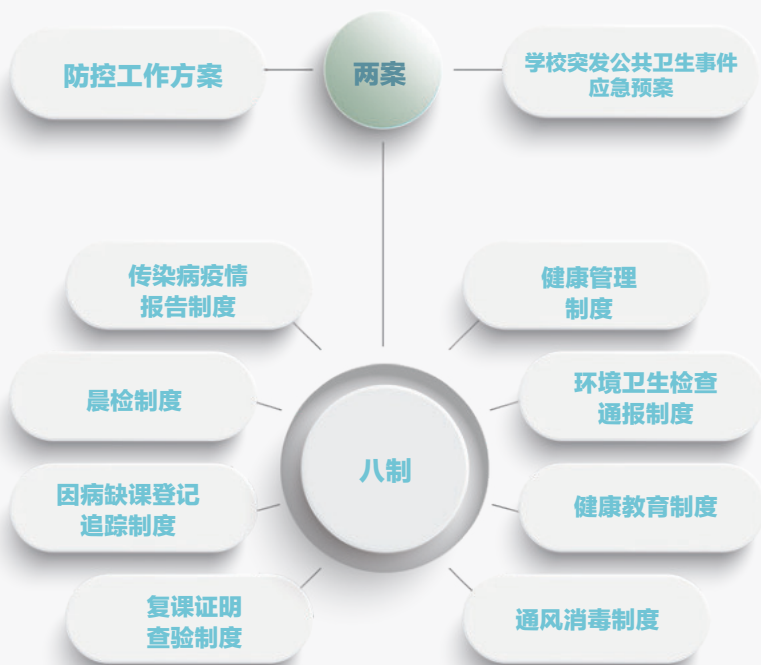
新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控  
工作小组

学校、院（系）、年级（班级）校内  
三级防控工作联系网络

与属地疾病预防控制机构、定点发热  
门诊、定点医院联系工作网络

02

完善预案、制度







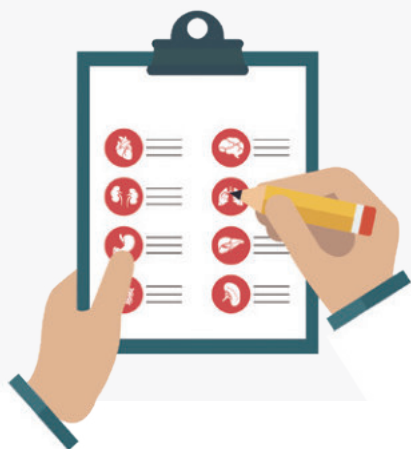
### 03 做好师生健康监测

(1) 全覆盖、无遗漏，摸清在疫情防控重点地区的师生员工（包括离退休人员、留学生等）分布情况及感染病例情况。

(2) 精准掌握师生员工返校前 14 天和确诊病例、疑似病例、疫情防控重点地区人员接触情况。

(3) 统计师生员工近期旅行史、目前居住地点。

(4) 安排专人每日统计师生员工每天所在地、身体状况等信息，实行“日报告”“零报告”制度。



04

做好教学安排

(1) 根据教育部的要求，做好教学工作调整，在疫情防控期间组织开展在线教育，实现“停课不停教、停课不停学”；合理调整、统筹安排春季学期与秋季学期课程教学计划。

(2) 加强疫情防控知识宣传，鼓励慕课平台开设有关流行病学、传染病学的专题，提高大学生科学防控传染病能力。

(3) 根据疫情防控形势，在确保安全条件下，精准安排疫情防控重点地区教职员工、学生分期分批有序返校。

(4) 不允许学生提前返校。

(5) 严禁疫情防控重点地区人员提前返校。





05

加强安全保障

在突发公共卫生事件一级响应解除前，高校实行封闭式管理，建立入校人员体温测量和登记制度。

06

做好环境整治

(1) 大力开展爱国卫生运动，创造良好的校园环境，彻底清理卫生死角。

(2) 做好教室、食堂、宿舍、图书馆、活动中心、洗手间等公共场所的保洁和消毒。

(3) 设置充足的洗手水龙头，配备必要的洗手液、肥皂、纸巾或吹干机等设施。

07

做好物资储备

- 应急物品
- 测温仪
  - 体温计
  - 含氯消毒液
  - 84 消毒液
  - 紫外线灯等



- 防护用品
- 一次性医用口罩
  - 医用外科口罩
  - 医用帽子
  - 手套
  - 隔离衣等





## 08 设置隔离观察区域

(1) 对来自非疫情重点防控地区、乘坐公共交通工具返校的人员实行一般医学观察。

(2) 对来自疫情重点防控地区者、与病例或疑似病例密切接触者实行隔离观察。

(3) 隔离观察区域相对独立，集中隔离观察区和正常居住宿舍不在同一楼宇，单独通道；隔离区基本生活设施齐备，符合安全防护要求。

(4) 建立隔离观察区管理制度，确保防护安全。

(5) 隔离观察区配备适当的安全防护物资和医护、安保、后勤、保洁等工作人员，专人负责，职责明确。

## 09 严控聚集活动

(1) 不得举行任何形式人数众多的集体活动。

(2) 严控师生员工到境外、其他省市参加交流、学习活动。

(3) 暂停到疫情防控重点地区参加活动。

10

做好宣传和培训

(1) 通过微信、短信、校园网等新媒体及防控工作联系网络，多方式、多途经将新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控知识推送给师生员工。

(2) 动员师生员工积极配合学校做好各项防控措施，保持个人卫生，提升师生自觉防控的意识和能力。

(3) 引导师生寒假期间尽量居家，减少走亲访友、聚会聚餐，不到人员密集的公共场所活动。

(4) 告知有疫情重点防控地区居住史或旅行史的师生，自离开疫情重点防控地区后，居家或在指定场所医学观察14天。

(5) 做好教职员工的防控技能培训。分类分次组织学校疫情防控领导小组、工作小组、院系（部门）负责人、食堂、安保、物业、卫生机构等部门人员学习防控知识和疫情应急处置预案，掌握学校传染病防控工作流程和各项制度，增强法制观念，依法依规开展科学防控。



返校途中

第二篇



安全防护



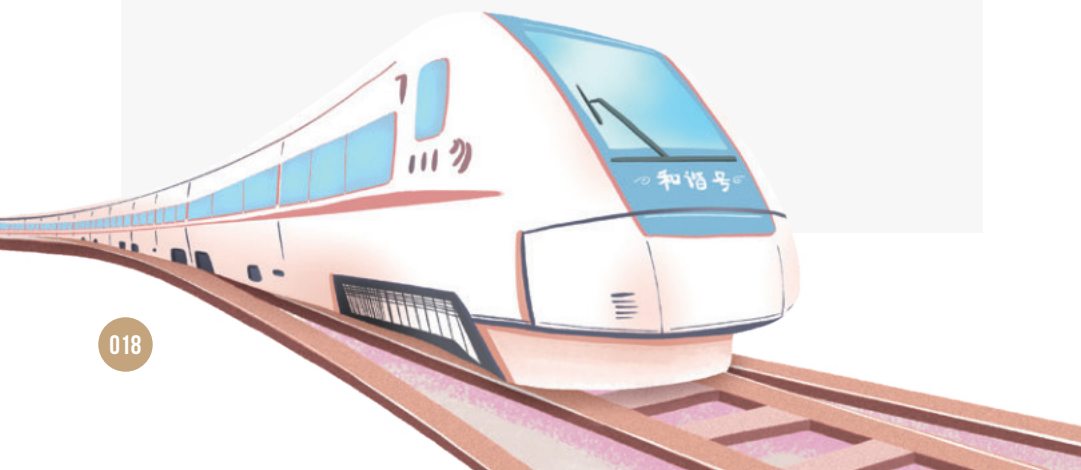


1. 乘坐公共交通工具时，全程佩戴医用外科口罩或 KN95/N95 口罩。

2. 随时保持手卫生，减少接触交通工具的公共物品或部位；接触公共物品、咳嗽手捂之后、饭前便后，用洗手液或香皂流水洗手，或者使用免洗洗手液；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。

3. 应留意周围旅客状况，避免与可疑人员近距离接触。发现身边出现可疑症状人员，及时报告乘务人员。

4. 做好健康监测，自觉发热时要主动测量体温，若出现可疑症状，尽量避免接触其他人员，视病情及时就医。



5. 旅途中如需到医疗机构就诊，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，配合开展相关调查。

6. 妥善保存旅行票据信息，以配合可能的密切接触者调查。

7. 到校按学校要求报告，登记相关信息，填写健康卡（健康卡内容至少应包括：自身身体健康状况、家庭成员身体健康状况、假期期间是否曾前往疫情防控重点地区、是否接触过疫情防控重点地区高危人群等情况）。





开学后

第三篇



规范运转



01

健康监测

(1) 对所有进入校园人员进行体温检测和登记，体温异常者禁止进入校园，并要求其立即就医。

(2) 在校师生员工每天测量体温 2 次，体温异常者视病情及时就医。

(3) 严格执行师生员工缺课缺勤登记、追踪制度。通过防控工作联系网络，学工、研工、教务、人事等部门在 24 小时内汇总师生因病缺课缺勤信息，并按规定上报。

(4) 学校卫生机构按照属地卫生主管部门防控要求，严格执行发热预检分诊制度，并做好发热患者登记和随访。



02

清洁与消毒

(1) 加强教室、食堂、宿舍、图书馆、活动中心、礼堂、办公室、实验室、电梯间、洗手间等活动区域的清洁、消毒，每天至少清洁、消毒 1 次。

(2) 做好物体表面清洁消毒，对电梯按钮、扶手、门把手、公共课桌椅等接触频次高的物体表面，用含有效氯 500mg/L 的消毒剂进行喷洒或擦拭，也可采用消毒纸巾进行擦拭。

(3) 避免使用中央空调，使用时须经过专业评估，保证空调系统供风安全。

(4) 保持室内空气流通，每日至少早、中、晚打开门窗通风三次，每次至少 30 分钟。

(5) 洗手池配备肥皂、洗手液或手消毒剂等。





## 消毒技术与方法

新型冠状病毒在 56℃ 条件下，30 分钟可杀灭病毒。含氯类、酒精、碘类、过氧化物类等多种消毒剂也可杀灭病毒。

### 一、手消毒

在做好个人防护的同时，特别要注意手卫生，目前 WHO 推荐的手消毒剂为含量在 70%~75% 的乙醇，在没有明显污物的情况下，使用七步洗手法用乙醇手消毒剂进行手消毒（有明显污物情况下，要用流水和洗手液清洗，擦干后再使用手消毒剂进行手消毒）。特别是去医院就诊的病人，在摘除口罩后，由于口罩很可能已被污染，一定要进行手消毒。

### 二、物体表面消毒

课桌椅、活动室操作台等：每日清洁，保持清洁状态。使用含氯消毒剂（有效氯含量为 500mg/L）擦拭，作用 30 分钟后，再用清水擦拭，去除消毒剂残留。

地面：每日使用不扬尘的湿式打扫，定期使用有效氯 500mg/L 的消毒液拖地消毒，作用 30 分钟后，再用清水拖地。拖把清洗干净后，阳光下暴晒或置于通风处干燥。

卫生间：洗手台面、水龙头、坐便器内外及其坐垫和按钮、厕所蹲坑等使用含氯消毒剂（有效氯含量为 500mg/L）擦拭或喷雾消毒，作用 30 分钟后，再用清水洗净；地面使用含氯消毒剂（有效氯含量为 500mg/L）用拖布湿式拖拭，作用 30 分钟后，再用清水洗净。

### 三、环境空气消毒

开窗自然通风为主，有条件的采用机械通风。自然通风时，注意室内温度不能过低，避免受凉感冒。冬天寒冷季节，上课时门窗保留缝隙，课间活动时间保持打开门窗通风；天气暖和后，建议一直保持通风状态。无人情况下，对于密闭不易通风的房间，可使用移动式紫外线消毒器（按照  $1.5\text{W}/\text{m}^3$ ，即每 20 立方米空间使用一只 30W 紫外线灯）消毒 60 分钟。



含氯泡腾片每片含有效氯 500mg，能在水中自溶，1L 水放 1 片或者 2 片，可用于物体表面消毒。84 消毒液可按照说明书来配制消毒液。





### 四、终末消毒

当有疑似或确诊病例出现时，在专业人员指导下，戴医用防护口罩（N95 以上）、一次性乳胶手套（或橡胶手套）、防护眼罩、穿防护服、防水胶靴，对空气、污染物、地面和墙壁、物体表面、衣服等纺织品、餐（饮）具和疑似或确诊病例的生活垃圾进行终末消毒。

终末消毒需要对空气采取化学消毒剂超低容量气溶胶喷雾消毒时，使用 0.2%-0.3% 的过氧乙酸或 1.5%-3% 过氧化氢消毒液，按照  $20\text{ml}/\text{m}^3$  超低容量气溶胶喷雾消毒，60 分钟后开窗通风。

### 五、注意事项

1、以清洁为主，预防性消毒为辅，每天至少消毒一次，同时避免过度消毒。

2、含氯消毒剂有腐蚀性和皮肤黏膜刺激性，使用乙醇消毒液时应远离火源。配置和使用消毒剂时建议佩戴口罩和手套，专人指导，避免儿童触碰。

3、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。

4、应使用符合国家卫生健康部门管理要求的消毒产品。

03

个人卫生

在密闭公共场所近距离接触过程中，要正确佩戴一次性医用口罩或医用外科口罩。减少接触公共物品和部位。打喷嚏或咳嗽时，用纸巾或手肘衣服遮住口鼻。推行师生员工勤洗手的防控策略，贯彻落实七步洗手法。尽量缩小活动范围。





## 医用口罩正确使用方法

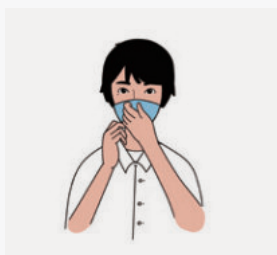
佩戴口罩前应洗手，或者在戴口罩过程中避免接触到口罩内侧面，减少口罩被污染的可能。



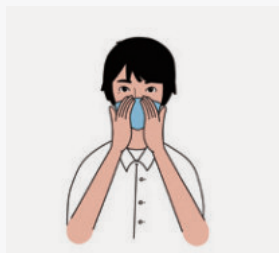
1、检查口罩有效期及外包装



2、鼻夹侧朝上，一般深色面朝外或褶皱朝下



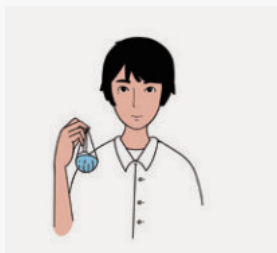
3、上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颌



4、双手指尖向内触压鼻夹，逐渐向外移

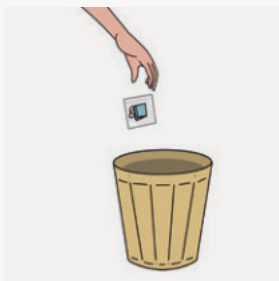


5、适当调整面罩，使周边充分贴合面部



6、口罩污染时或使用超过4小时后更换

## 医用口罩摘脱方法



7、使用过的口罩弃于废弃物专用垃圾桶

1. 口罩外侧吸附了大量细菌，脱下口罩时避免触碰口罩外侧，用手抓着系带取下，避免细菌沾附到手上以手为媒介扩散。

2. 不宜将摘下来的口罩直接塞进口袋里或丢弃，避免造成医用口罩二次污染。应将口罩接触口鼻的一面朝里折好，放入清洁的自封袋中。摘脱口罩之后，一定要记得手卫生消毒。

## 定期更换口罩

1. 医用口罩防护的效果有时效性，须定期更换。若口罩被污染，应立即更换。

2. 医用口罩为一次性使用，不可重复使用。



## 正确处理使用过的口罩

### 1. 有呼吸道症状者佩戴过的口罩

出现发热、咳嗽、咳痰、打喷嚏等呼吸道症状者以及隔离观察等人员佩戴过的口罩，应按照相关规定，放置到套有塑料袋并加盖的垃圾桶，定时清理，清理前用医用 75% 酒精或含氯消毒液（5% 的 84 消毒液按照 1: 99 配比，或者每片含 500mg 有效氯的泡腾消毒片，按照 1 升水 1 片，用自来水溶解稀释，配好的消毒液含有效氯 500mg/L，现配现用）喷洒或浇洒至完全湿润，然后扎紧塑料袋口后丢入带盖的垃圾箱。

### 2. 健康人群佩戴过的口罩

健康人群佩戴过的口罩，因接触病原微生物风险较低，此类使用过的口罩可以向外对折后，放入一次性使用自封袋或者垃圾袋中封好、扎紧，再丢入带盖的垃圾箱。



## 正确洗手的方法



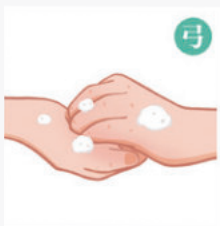
第一步，掌心相对，手指并拢相互摩擦。



第二步，手心对手背沿指缝相互搓擦，交换进行。



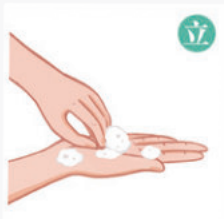
第三步，掌心相对，双手交叉沿指缝相互摩擦。



第四步，弯曲各手指关节，在另一手掌心旋转搓擦，交换进行。



第五步：一只手握住另一只手的拇指搓擦，交换进行。



第六步：将五个手指尖并拢放在另一手掌心旋转揉搓，交换进行。



第七步：一只手的手掌握住另一只手的手腕部分，旋转揉搓，交换双手。

## 七步洗手法

七步洗手法口诀是：

内—外—夹—弓—大—立—腕。



04

食品安全监管

食堂是保障学校全体师生员工饮食安全的重要场所，务必加强疫情防控期间的管理，相关流程参考食堂疫情防控管理流程图。

05

疫情防控废弃物管理

- (1) 加强垃圾分类管理，及时收集清运。
- (2) 设置标志明显的疫情防控废弃物（使用后的口罩等）专用垃圾箱，按照相关规定进行有效消毒处理。

## 食堂疫情防控管理流程

### 从业人员 健康管理

1. 严格食堂人员返校健康排查，符合健康要求并持有有效健康证的人员方可上岗工作。
2. 食堂从业人员每天测量体温，有发热、咳嗽、腹泻等症状人员须居家休息或就医，待完全恢复后上岗。
3. 食品制作过程中严格佩戴口罩，售卖时需加载一次性手套。
4. 食品原材料送货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。

### 食堂就餐

1. 每天对餐厅环境全面消毒。
2. 通过开窗通风、紫外线灯照射、消毒剂喷洒、擦拭和拖拭等措施，对空气、物体表面和地面进行消毒。
3. 根据餐次对食品处理区、加工区、售卖区、就餐区环境进行预防性消毒。
4. 安排师生员工错峰就餐或分餐、送餐，减少聚集用餐。
5. 餐前洗手，负责送餐的人员戴口罩和一次性手套对餐食进行分发。
6. 严禁非食品加工人员进入厨房。

### 餐具消毒

1. 开学前对餐具和加工用品全面消毒，开学后每餐次进行消毒。
2. 煮沸消毒法，将清洗干净的餐具完全浸没清水中加热，待水沸腾后计时15分钟，取出，晾干即可。
3. 流通蒸汽法，将餐具放入蒸屉加热，从水沸腾开始计时，消毒15~30分钟。
4. 对耐高温的碗、筷、不锈钢餐盘，可以放入热力消毒柜消毒，摆放均匀，温度设定105℃~120℃，维持100℃以上15分钟。

### 集中式供餐 及送餐

1. 专人负责，做好疫情防控安全相关措施。
2. 确保配送餐途中食品安全。
3. 限制校外单位、个人配送餐到校内。





06

严控聚集活动

在解除突发公共卫生事件一级响应前，参照开学前“严控聚集活动”执行。

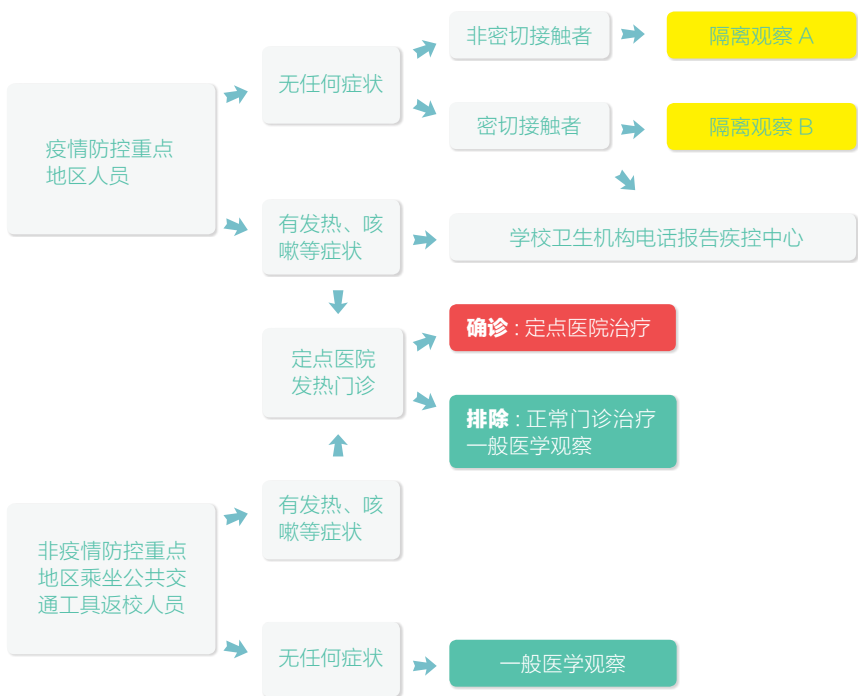
07

做好隔离观察区管理

- (1) 严格执行隔离观察相关文件要求和制度。
- (2) 规范流程，做好清洁消毒，确保工作人员和隔离人员防护安全。



## 健康排查及隔离观察流程





## 新型冠状病毒感染的肺炎隔离医学观察感染防控指引

### 1、隔离医学观察区工作人员、随访者预防感染防控

(1) 访视隔离医学观察人员时，若情况允许电话或微信视频访视，无需特殊个人防护。

(2) 实地访视隔离医学观察人员时，正确佩戴工作帽、外科口罩或医用防护口罩，穿工作服、一次性隔离衣、工作鞋或胶靴、防水靴套等。每班更换，污染、破损时随时更换。

(3) 需要采集呼吸道标本时，加戴护目镜或防护面屏，外科口罩换为医用防护口罩（N95及以上），戴乳胶手套。

(4) 一般情况下与隔离医学观察人员接触时保持 1 米以上的距离。

(5) 现场随访及采样时尽量保持房间通风良好，被访视对象应当处于下风向。

(6) 需要为隔离医学观察人员检查而密切接触时，加戴乳胶手套，检查结束后脱手套进行手消毒，更换一次性隔离衣。

(7) 接触隔离医学观察人员前后或离开其住所时，进行手卫生，

用含酒精速干手消毒剂揉搓双手至干。不要用手接触自己的皮肤、眼睛、口鼻等，必须接触时先进行手卫生。

(8) 不重复使用外科口罩或医用防护口罩，口罩潮湿、污染时随时更换。

(9) 隔离医学观察随访者至少须随身携带：速干手消毒剂、护目镜或防护面屏、乳胶手套、外科口罩 / 医用防护口罩、一次性隔离衣、医疗废物收集袋。

(10) 随访等工作中产生的医疗废物随身带回，按医疗废物处置。

## 2、隔离医学观察人员感染防控

(1) 将隔离医学观察人员安排在通风较好的房间隔离，多开窗通风；保持房门随时关闭，在打开与其成员相通的房门时先开窗通风。

(2) 在隔离房间活动可以不戴口罩，离开隔离房间时先戴外科口罩。佩戴新外科口罩前和处理用后的口罩后，应当及时洗手。

(3) 必须离开隔离房间时，先戴好外科口罩，洗手或手消毒后再出门。不得随意离开隔离房间。

(4) 禁止与隔离区其他非工作人员接触，必须接触时，保持 1



米以上距离，尽量处于下风向。

（5）生活用品独立分开，避免交叉污染。

（6）避免使用中央空调，使用时须经过专业评估。

（7）保持充足的休息时间和营养。不共用卫生间，必须共用时须分时段，用后通风并用酒精等消毒剂消毒身体接触的物体表面。

（8）讲究咳嗽礼仪，咳嗽时用纸巾遮盖口鼻，不随地吐痰，用后纸巾及口罩丢入专门的带盖垃圾桶内，并及时洗手，保持手部清洁。

（9）用过的物品及时清洁消毒，产生的生活垃圾经消毒后，按医疗废弃物处理。

（10）参照居家隔离医学观察要求，每日上午下午测量体温，自觉发热时随时测量并记录。出现发热、咳嗽、气促等急性呼吸道症状时，及时报告隔离点工作人员。

## 08 持续、深入开展健康教育

- (1) 普及新型冠状病毒感染的肺炎防控知识。
- (2) 增强师生自我防控意识和防护技能。
- (3) 树立科学防控理念，提振战胜疫情信心。





发生疫情时

第四篇



应急处置





01

疫情处置流程

学校一旦发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情，应及时上报，并在当地卫生健康部门指导下开展疫情防控工作。



应  
急  
处  
置  
流  
程

1、做好疫情报告。若有本校师生员工被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎患者，学校立即报告当地疾病预防控制中心和教育行政部门。

2. 协助开展疫情防控。学校如实反映情况，接受卫生健康部门的调查、采样、密切接触者筛查、隔离治疗等预防控制措施。学校建立健康教育网络平台，开设心理咨询热线，提供服务。

3、根据疫情防控需要，学校按照卫生健康部门和教育行政部门的建议，必要时采取班级或全校停课等措施。配合属地疾病预防控制中心对疫点开展终末消毒、疫情调查和宣传教育等工作。

4、查验证明。师生员工病愈或隔离期满后，须持医院病愈返校证明或隔离解除证明到学校卫生机构复核确认登记，持有学校卫生机构出具的证明方可复课和上岗。

5、分析疫情发生的经过，总结经验，优化流程，加强管控。进一步做好健康教育，提高师生疫情防控的知识和技能。



## 02 做好心理支持和疏导

保持正常的生活节奏。保持积极乐观的态度和良好的作息习惯，劳逸结合；减少聚会，勤洗手，公众场所戴口罩。

调整良好的心理状态。勇于面对疫情带来的心理压力，多运动，多交流，听音乐，缓解紧张情绪，不道听途说，不传谣信谣，多做自己喜欢的事情。

提供必要的校园支持。开设心理咨询热线，提供有效支持服务。学会自我保护和帮助他人，同学之间互相陪伴，分享乐趣，倾听苦恼。

寻求专业的心理帮助。学校充分发挥心理咨询室的作用，主动发现并认真对待寻求帮助的教师员工，给予心理关怀。对于情况严重者，及时与家属沟通，寻找专业机构的心理帮助。





---

本手册为线上电子阅读版，可用于新型冠状病毒感染的肺炎防控期间个人或单位学习使用，以及其他非商业性或非盈利性用途。

未经授权，任何单位或个人不得利用本手册用于商业或盈利活动。

版权所有，翻印必究。

---

