



广州市疾病预防控制中心
GUANGZHOU CENTER
FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

新型冠状病毒疫情和学校防控指引

广州市疾病预防控制中心

2020年2月19日

新型冠状病毒疫情和学校防控指引



- 一、认识新型冠状病毒
- 二、新型冠状病毒肺炎疫情
- 三、解读《广州市大专院校、职业技术学校新型冠状病毒感染的肺炎复课后防控指引》



一、认识新型冠状病毒

新型冠状病毒



- 人冠状病毒， 目前发现7种可感染人类的冠状病毒， HCoV-229E、 HCoV-OC43、 HCoV-NL63、 HCoV-HKU1、 SARS-CoV、 MERS-CoV 和**新型冠状病毒(2019-nCoV)**

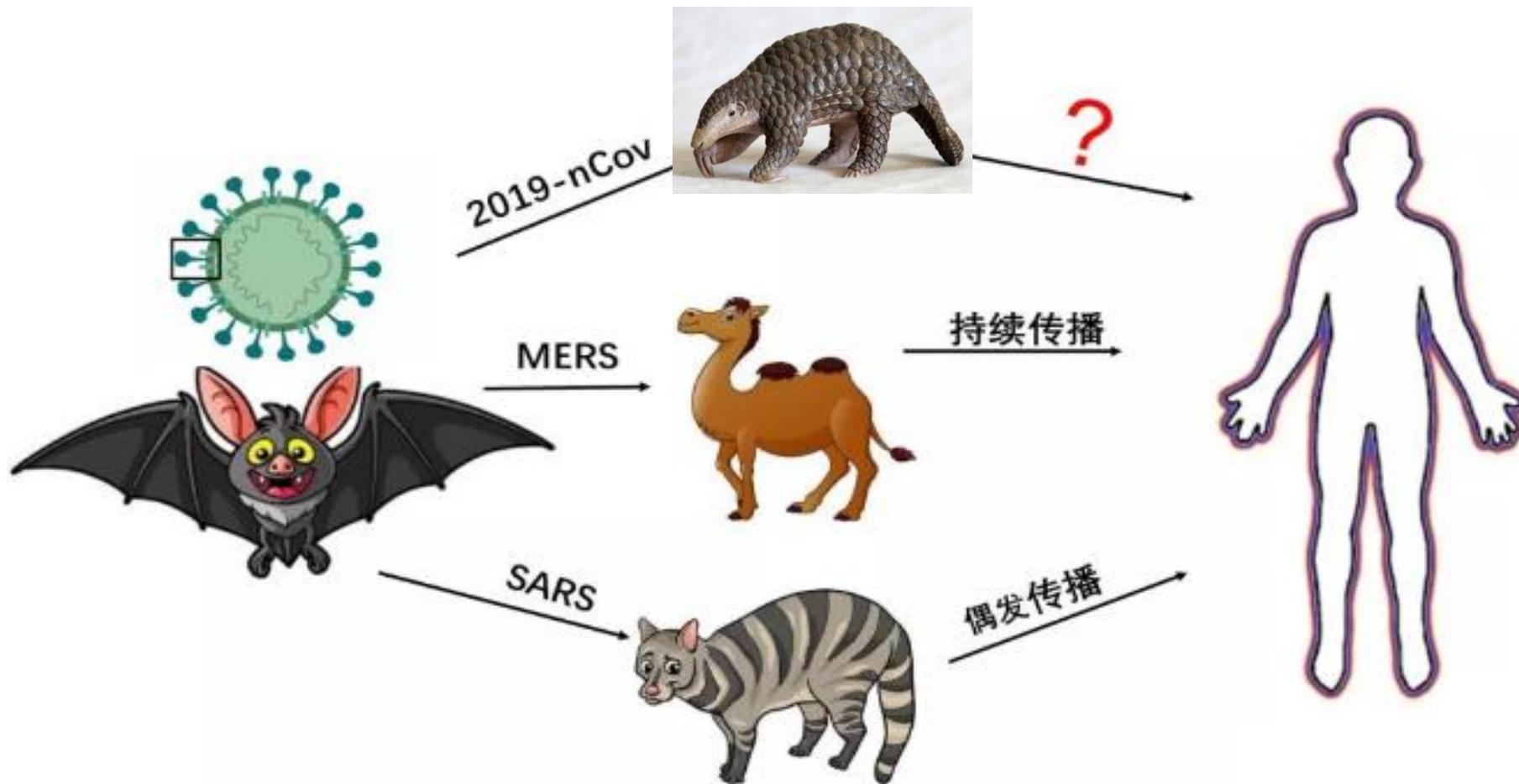


● 新型冠状病毒属于β冠状病毒属，
与**中华菊头蝠**的蝙蝠核苷酸同源性达到**84%**，
与**人类SARS**病毒的核苷酸同源性达到**78%**，
与**MERS**病毒的同源性达到约**50%**。

蝙蝠体内拥有种类最多的冠状病毒，是多种冠状病毒的**天然宿主**。



溯源



➤ 新型冠状病毒感染的肺炎患者临床表现

- **一般症状：发热、干咳、乏力、逐渐出现呼吸困难，部分患者起病症状轻微，可无发热。**
- **严重者：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。**

- **潜伏期一般为3-7天，最短1天，最长不超过14天**
- **疾病临床严重性：多为老年人、有慢性基础疾病者**
- **核酸检测方法可用于病例识别诊断和出院依据**
- **没有疫苗，没有特异性抗病毒药物**

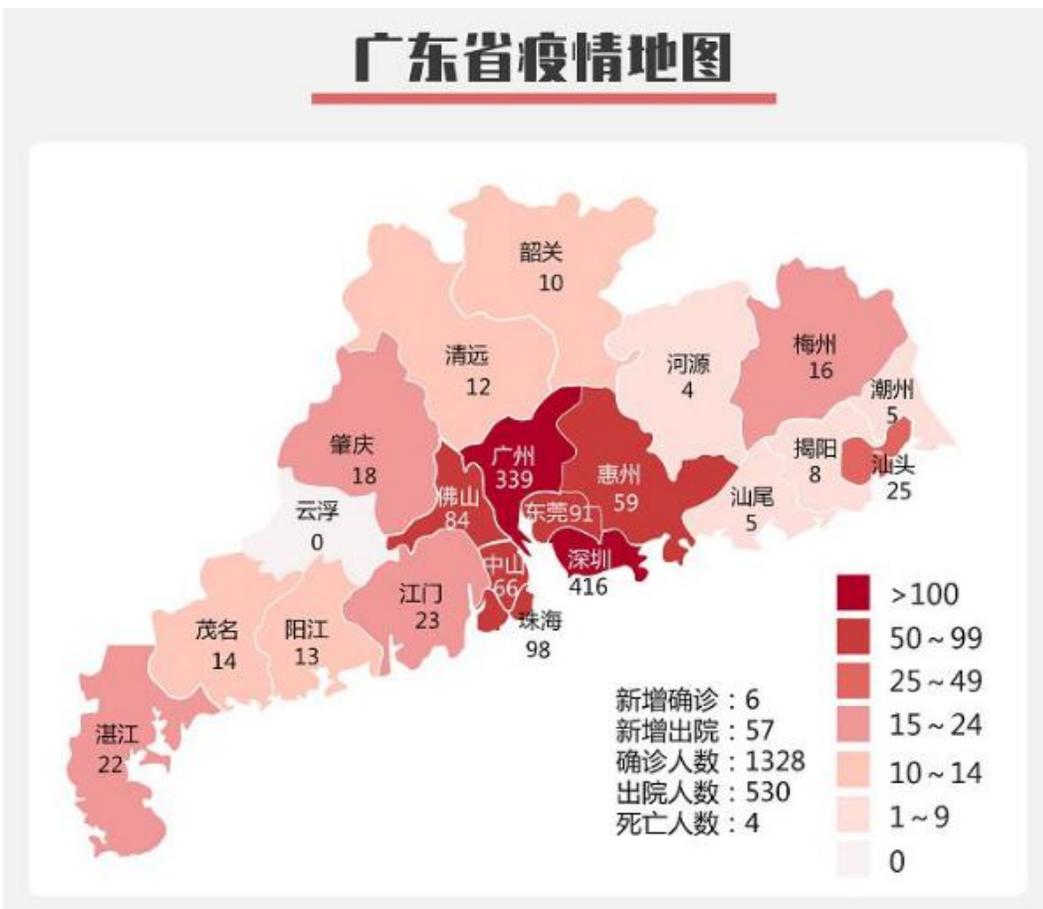
- 1. 主要是新型冠状病毒感染者
- 2. 隐性感染者（**难以及时被诊断和隔离**）
- 3. 潜伏期患者有一定的传染性。

- 1.呼吸道飞沫传播:**病毒通过患者咳嗽、打喷嚏、谈话时产生的飞沫传播，易感者吸入后导致感染
- 2.接触传播:**是指含有病毒的飞沫沉积在物品表面，接触污染手后，再接触口腔、鼻腔、眼睛等黏膜，会导致感染
- 3.粪-口传播:** 尚待明确。
- 4.气溶胶传播:** 尚待明确。
- 5.母婴传播:** 尚待明确。

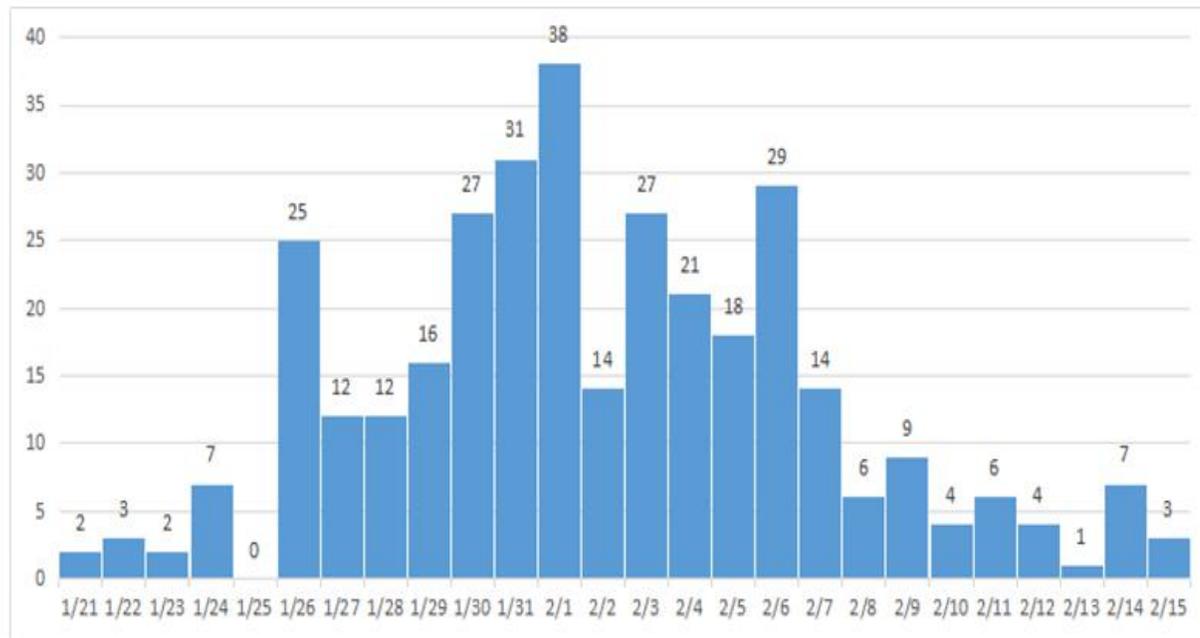
- **1. 人群普遍易感**：各年龄段人群均对新型冠状病毒没有抵抗力，只要满足传播条件均可以感染。老年人和患有哮喘、糖尿病、心脏病等基础疾病的人感染病毒的风险可能增加。
- **2. 高危人群**：新型冠状病毒肺炎患者、隐性感染者的**密切接触者**是新型冠状病毒感染的高危人群。医护人员和患者家属在治疗、护理、陪护、探望患者时，同患者近距离接触次数多，感染风险高。

➤ 二、新型冠状病毒肺炎疫情

广东省疫情地图



截至2月17日24时，全省累计报告新冠肺炎确诊病例**1328**例。17日当天全省新增确诊病例**6**例，新增出院57例，累计出院530例。新增出院病例中，**8例为重型或危重型病例治愈出院**，其他为普通型或者轻型治愈出院。



截至2月16日，广州市已经连续9日新增确诊病例数维持在个位数水平

广州市的确诊病例持续**以输入为主**，输入病例占全部病例的**70%左右**。

累计报告的338例确诊病例中，有聚集性疫情66起，涉及209例确诊病例，也主要发生在家庭内部。这些数据都说明，目前新冠肺炎在广州还没有形成社区流行或传播，是一个非常好的现象。



三、广州市大专院校、职业技术学校新型冠状病毒感染的肺炎复课后防控指引

为**做好广州地区大专院校、职业技术学校新型冠状病毒感染的肺炎防控工作，切实保障师生身体健康和生命安全，维护正常的教育教学秩序，特制定本指引。**

(一) 制定学校新型冠状病毒感染的肺炎防控预案**，建立领导责任制，并将责任分解到部门、落实到人。**

(二) 建立学校、院（系、部）、班级三级防控工作联系网络，及时收集和报送相关信息。明确学校信息报告人，及时向有关单位报送信息。

(三) 加强与辖区卫生健康部门、疾病预防控制机构、医疗机构联系，开展联防联控

(四) 保障学校防控必须的场所和物资，物资准备见附件。

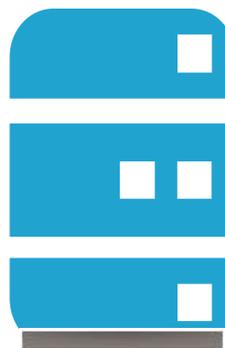
(一) 加强对学生和教职员工的健康监控**，在学校门口安装红外线体温监测仪器，监测入校人员体温，在疫情发生期间控制校外人员入校。有条件的学校在宿舍、图书馆、食堂门口安装红外线体温监测仪，监测学生体温。**

广州市托幼机构和学校学生晨检信息网络直报系统

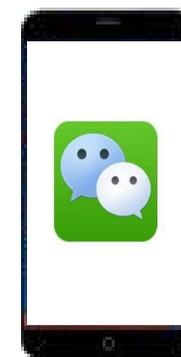
覆盖全市3867所学校



晨检系统



晨检监测数据库



移动端

晨检监测系统是一款互联网与学生传染病早期筛查业务深度融合的监测系统，通过移动渠道快速采集各监测数据源，为症状统计、疾病统计、缺勤统计等重要数据支撑。

系统功能：班晨检数据采集、晨检数据审核、晨检数据分析、疫情预警、数据统计等功能。

(二) 全面落实学校辖区内的环境卫生与保洁消毒措施

1.保持学校课室内外的环境卫生清洁，加大每天巡查清扫消毒力度和频率。洗手间和公共场所要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作。

2.空气消毒

(1) 用含0.5%过氧乙酸或3%过氧化氢或500mg/L二氧化氯，按20ml/m³的量对各类教学和生活及工作场所进行空气喷雾消毒，消毒后及时通风换气。

(2) **紫外线灯照射消毒**。要求使用中的紫外线灯在垂直1m处辐射强度高于70 μ W/cm²，吊装高度距离地面1.8~2.2m，并且分布均匀，平均每立方米不少于1.5W，连续照射30-60分钟，消毒后及时通风换气。

(3) **空气消毒机消毒**。可采用紫外线循环风、高压静电循环风等类型的空气消毒机，按照设备使用说明书操作使用。提倡有人条件下开启使用。

3.物表消毒

使用**含氯消毒剂**（250 ~ 500mg/L）对物体表面（地面、扶手、门把手、课桌椅、体育器材等人体常接触的物体或位置）进行擦拭，作用30min后用清水擦拭干净。

课室、图书馆、实验室和隔离室等公共场所做到**一日一消**，由专职人员负责消毒，并做好**消毒登记**，消毒登记表见附件1。如果自身无法完成日常消毒措施的学校可聘请专业的PCO公司进行消毒处置。

(三) 加强各类教学和生活及工作场所的通风换气

1. 首选自然通风，确保排气扇运转正常，保持室内空气流通。无法采用自然通风的，必须采用机械通风。

2.机械通风（集中空调通风系统）

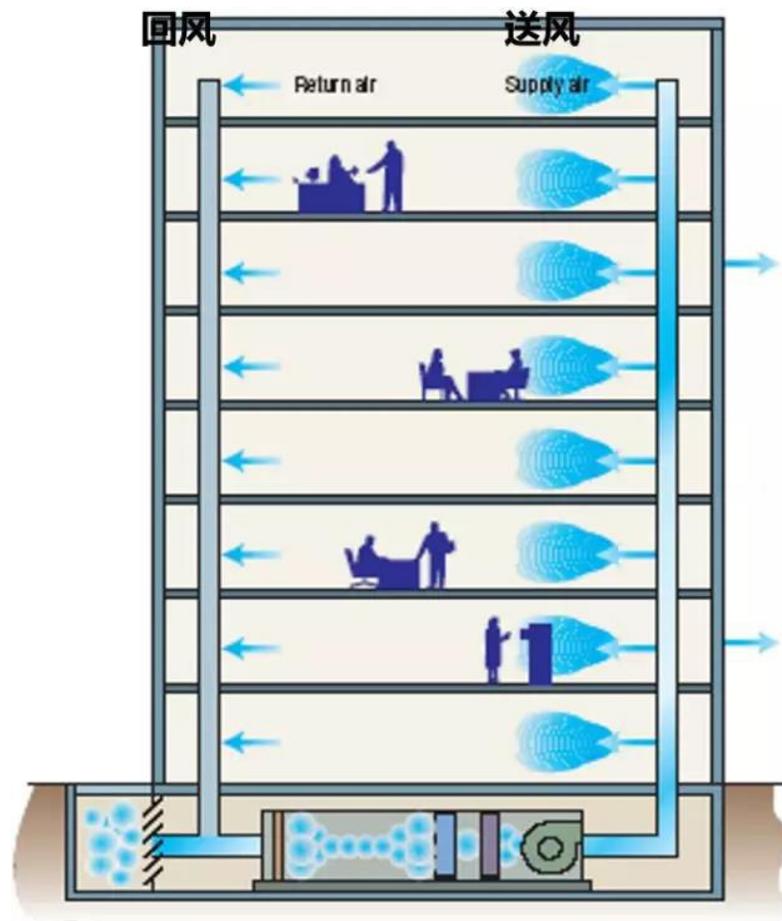
(1) 加强**集中空调通风系统的维护**，确保所有通风设备保持正常运转，定期对运行的开放式冷却塔、过滤网、过滤器、净化器、风口、空气处理机组、表冷器、加热（湿）器、冷凝水盘等设备和部件进行清洗、消毒或更换。

(2) **采用全新风运行方式，关闭回风管。**

(3) 无法全新风运行的，应有**空气净化消毒装置**，特别是空调通风系统风机房、回风口可采用加装紫外线灯等消毒方式进行空气消毒，并保证有效运行。

(4) 每天上课前和下课
后30-60分钟，集中
空调通风系统应保持运
行。

(5) 所有排风均需直
接排到室外。



集中空调通风系统新风口

(四) 加强宣教培训

- 1.开学后立即组织校医、教职员工作人员学习新型冠状病毒防控知识。**
- 2.加强师生健康知识宣教，教育学生打喷嚏时使用纸巾或屈肘遮掩口鼻，防止飞沫传播；不要随地吐痰，应将口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。**

(五) 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，推行七步洗手法。

预防感染
从正确洗手开始

专业洗手 7 步法
Professional hand-washing 7-step

洗手温馨提示：

洗手在流水下进行，取下手上的饰物及手表，卷袖至前臂中段，如手有裂口，要用防水胶布盖严，打开水龙头，湿润双手。搓手步骤如图，每个步骤至少搓擦五次，双手搓擦不少于10-15秒种。双手稍低置，流水由手腕、手、至指尖尖冲洗，然后擦干。



取适量洗手液于掌心



① 内

掌心对掌心揉搓



② 外

手指交叉,掌心对手背揉搓



③ 夹

手指交叉,掌心对掌心揉搓



④ 弓

双手互握,相互揉搓指背



⑤ 大

拇指在掌中转动揉搓



⑥ 立

指尖在掌心揉搓



⑦ 腕

旋转揉搓腕部直至肘部

- **佩戴医用外科口罩，浅色朝里，深色朝外，金属条朝上。**
- **佩戴医用防护口罩，鼻夹向外，拉住耳带，确保鼻夹向上。**
- **医用外科口罩虽然薄，但能够有效阻挡病毒入侵。**
- **日常防护选择医用外科口罩就好，N95口罩防病效果更好，但透气性较差，不适合长时间佩戴。**

(六) 在疫情流行季节，减少集体性活动，暂时关闭公共课室和公共使用场所，并尽量安排在室外进行，避免举办全校或全园性的室内集会等活动。

(七) 确保疫情发生期间物资的储备（详见附件2）。

(八) 加强宿舍的自然通风，保证宿舍的空气质量。

一旦出现发热、乏力、干咳及胸闷等怀疑**新型冠状病毒感染**学生时，须进一步落实以下措施：

（一）对监测有发热病人或疑似患者，要求其立即**戴上口罩**，引导学校的**隔离留观室**，同时通知社区卫生服务中心将患者接诊去就近的定点医疗机构进一步诊断治疗，患者离开后立即对隔离室进行消毒，与患者接触的所有人员均应做好防护措施，要求戴医用外科口罩或N95医用口罩。

广州医疗救治定点医院和发热门诊一览



(二) 对相关的密切接触者进行健康告知，患者一旦被确诊为新型冠状病毒的肺炎患者，所有密切接触者在学校隔离区接受14天医学观察。

(三) 学校要配合卫生健康部门做好疫情处理等工作。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。

(四) 疑似或确诊的学生病例复课前需要学校所在辖区的社区卫生服务中心开具可以返校复课的证明。

(五) 结合疫情发展程度，根据卫生健康部门和教育行政部门意见可执行部分班级或全校停课措施。



[内部文件 妥善保管]

广州市卫生健康委员会

穗卫肺炎防控函〔2020〕97号

广州市卫生健康委员会关于印发学校和托幼机构
新冠肺炎疫情处置工作指引和隔离场所
工作指引（试行）的通知

