

学校开学前后
新型冠状病毒肺炎疫情
防 控 知 识

一、国内外疫情简介

截至5月4日24时，全国累计报告
确诊病例82881例，现有确诊病例395
例（其中重症病例29例），累计死亡
4633例，境外输入累计确诊病例1676
例，现有确诊病例325例（含重症病例
5例）。

境外现有确诊超过200万例，超过200个国家地区有确诊病例，疫情呈现快速蔓延趋势。美国、意大利、西班牙、德国、英国、法国、俄罗斯、伊朗、土耳其、巴西疫情发展快速，超过中国病例数。目前疫情防控重点主要是防控海外输入及国内疫情反复。

漳州市疫情简介

- 自1月23日以来，全市累计报告本地确诊病例20例，其中3起聚集性疫情，芗城2起、长泰1起（均为家庭聚集性），无社区传播。截至5月4日24时，全市累计报告境外输入新冠肺炎确诊病例1例（菲律宾输入）。4月17日报告省外输入无症状感染者1例。
- 截至5月4日24时，全市累计追踪到的密切接触者943人（含市外通报协查），已解除医学观察943人，已全部解除医学观察。
- 各级政府高度重视，各部门联防联控，广大市民积极配合，群防群控，专业机构防治工作科学有序有力，取得阶段性成效。自2月15日起，我市已无新增本地确诊病例报告。

新冠临床特点

- 潜伏期：1~14 天，多为3~7 天。
- 一以发热、干咳、乏力为主要表现，少数伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状。
- 一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和出凝血功能障碍及多器官功能衰竭等。
- 一轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。

流行病学特点--传播途径

■ 呼吸道飞沫（主要传播途径）

— 病人或病原携带者在呼气、打喷嚏或咳嗽时，病毒经口鼻排出，健康人吸入后可引起感染。

■ 密切接触传播（主要传播途径）

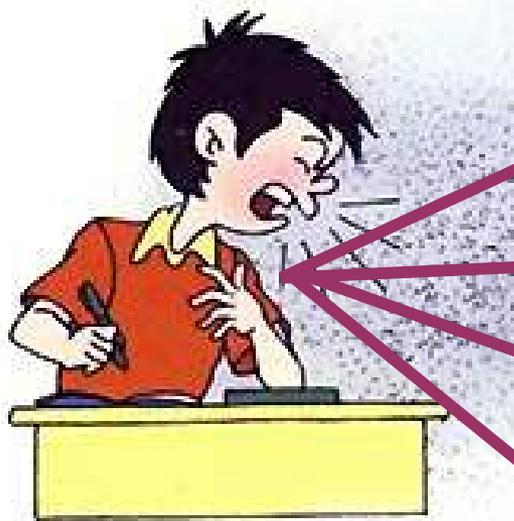
— 直接或间接接触携带病毒的分泌物、血液、体液或排泄物以及被病毒污染的物品时，有可能造成感染。

■ 气溶胶传播（可能传播途径）

— 相对密闭环境、高浓度、长时间暴露

■ 粪-口等其他传播途径（有待进一步证实）

传播途径



传染源

传染源

飞沫

接触

气溶胶

粪-口?



易感人群

易感人群

新冠肺炎传播流行的三环节

■ **控制传染源（患者/无症状感染者/密切接触者）**——早发现、早报告、早隔离、早治疗

——早期症状轻（低热、干咳、乏力、肌痛等），不易发现

——无症状感染者、患者潜伏期可能具有传染性，控制难度大

■ **切断传播途径——隔离（患者/无症状感染者/密切接触者/健康人群）、消毒**

——呼吸道飞沫：咳嗽礼仪、通风、重点场所和部位消毒

——密切接触传播：手卫生；重点场所和部位清洗、消毒

■ **保护易感人群——没有疫苗，没有特异性抗病毒药物**

——佩戴口罩、避免近距离接触

——勤洗手、少外出、不到人员密集场所等

二、开学前疫情防控的准备措施

复学前准备一学校

- 成立领导小组，校长是本单位疫情防控第一责任人。明确分管领导、责任科室、责任人（疫情日报告、体温和症状监测及晨午检、消毒、应急处置及卫生管理、疫情防控保障等）。
- 制定疫情防控应急预案，明确处置流程，责任到人。
- 指定专人每日收集、汇总教职员工及学生健康情况，实行“日报告”、“零报告”制度，并向主管部门报告。
- 开展防控知识宣传教育和培训。
- 开学前对学校内外环境进行彻底清洁，对公共场所物体表面进行预防性消毒处理，教室、宿舍开窗通风。
- 所有师生员工，应当居家隔离14天，健康者方可返校。
- 做好体温监测设备、洗手液、手消毒剂、口罩、手套、消毒剂等防控物资的储备。
- 设立集中医学观察点和临时隔离室。

复学前准备—学生

- 每日向学校报告健康情况。
- 进行健康申报准备，申请电子健康码。按学校通知的返校时间返校。
- 被实施居家/集中隔离医学观察者，应取得解除隔离证明；疑似/确诊病例需有符合要求的医院提供的排除诊断或达到出院标准并已解除医学观察期的医学证明。不允许带病或未解除医学观察人员返校返岗。
- 如实填写健康申报表，内容主要包括返校前14天本人旅行史、居住史和密切接触史等流行病学史、本人与家人身体健康状况、返校交通方式和时间等。
- 学习疫情防控知识，保持健康生活方式和良好卫生习惯。

三、开学后疫情防控 必需落实的措施

（一）主体责任的落实

1. 疫情防控工作领导小组：第一责任人意识
2. 理清工作责任制
3. 责任到人

（二）健康管理及报告：落实晨午检制度

（体温和症状监测）、因病缺课登记报告每日汇总，向主管部门进行日报告和零报告。

开学后—1. 人员分类管控

- 体温和症状检测：校门口、宿舍出入口测量
- 根据健康码和返校前14天活动范围，采取不同的管理措施（风险动态变化）：
 - 一高风险地区—集中隔离医学观察
 - 一中风险地区—集中隔离医学观察
 - 一低风险地区—监督性医学观察（宿舍-教室）
 - 一发热或其他症状—临时隔离点观察

应对新型冠状病毒肺炎疫情 疫情风险等级查询

— 居住地、工作地都能查！ —

- 全国近**3000**个县（市、区、旗）都可以查
- **高、中、低**风险一目了然
- 结合行程卡查询**14**天国内国外行程，可证明自己是否经过低风险地区



疫情风险等级查询

防控新冠肺炎疫情

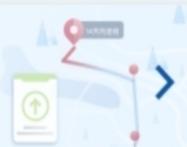
广东省广州市黄埔区 ▾



低风险地区

截至2020-03-25 18时

14天国内外行程查询



返校后—2. 每日健康管理和报告

- 指定专人负责晨午检（体温和症状监测）、因病缺课登记报告。每日汇总，向主管部门进行日报报告和零报告。
- 额温枪等测量体温工具，应经校正后使用（用水银体温计修正）
- 监测对象：学生和教职员工
- 健康监测人员除了测量体温，还要询问乏力、干咳、腹泻、结膜炎等症状，发现异常送到临时隔离点

返校后—2. 每日健康管理和报告

- 因病缺课登记报告：请病假学生应及时向班主任或校医报告，由校医或班主任负责跟踪核实，凡属呼吸道疾病或相关症状者，由学校疫情报告人立即报告辖区疾控中心。
- 疫情报告：晨午检、因病缺课登记统一使用《漳州市学校、幼托机构晨午检、因病缺课、健康巡察患病情况登记表》进行登记，每日从班级→年段→学院→学校疫情报告人逐级上报，疫情报告人每日对全校当日和近一周时段内数据进行汇总分析，发现异常及时报告辖区卫生院（社区卫生服务中心）或县级疾控中心；同时报告主管部门。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/385233212120011131>