



新型冠状病毒感染的肺炎 防控知识宣讲

禅城区新冠肺炎疫情防控培训工作组

禅城区新冠肺炎疫情防控培训宣讲团

2020年2月10日



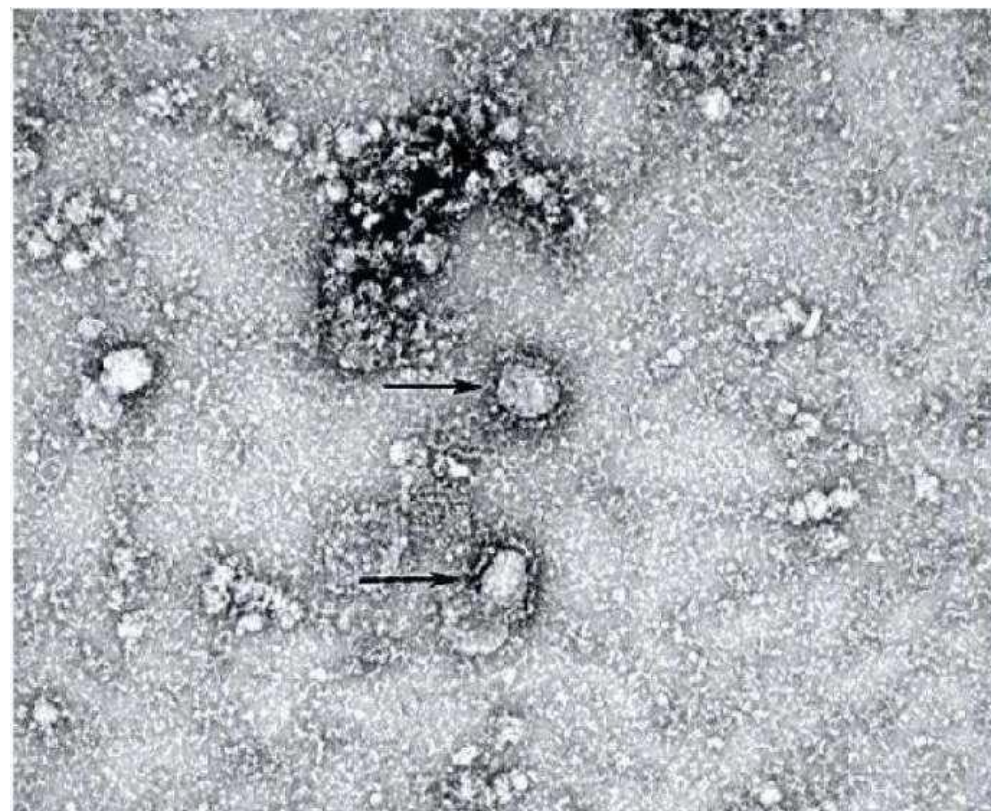
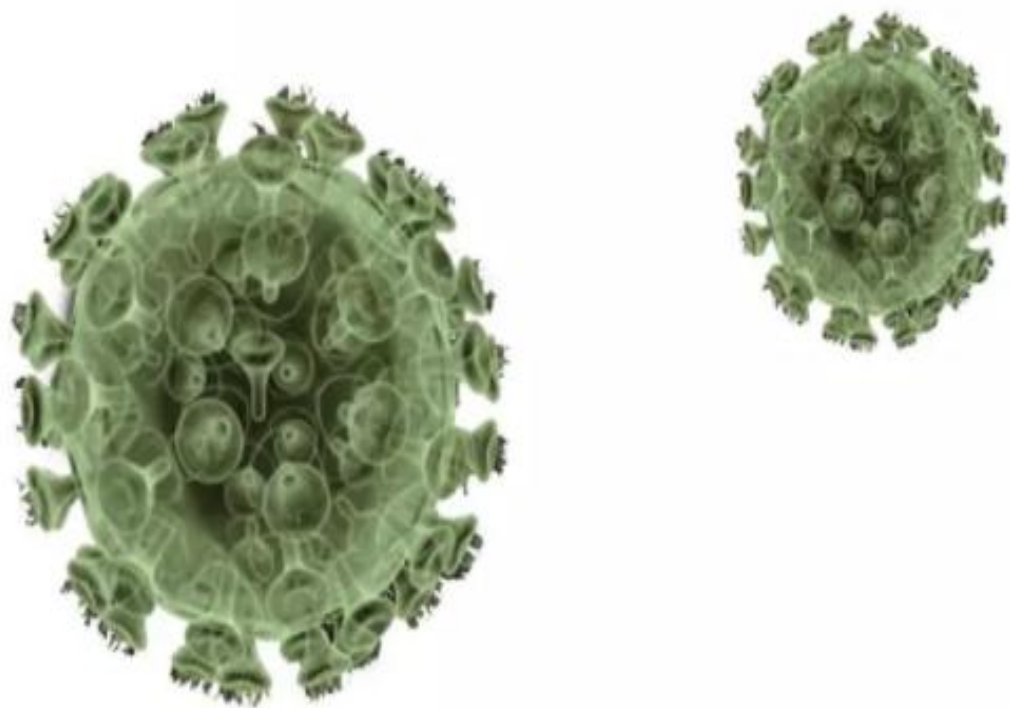
内 容 摘 要

- 一、新型冠状病毒感染的肺炎基本防控知识
- 二、基本防护技能
- 三、学校疫情防控基本指引

基本知识篇

新型冠状病毒感染的肺炎简介

1.新型冠状病毒（2019-nCoV）



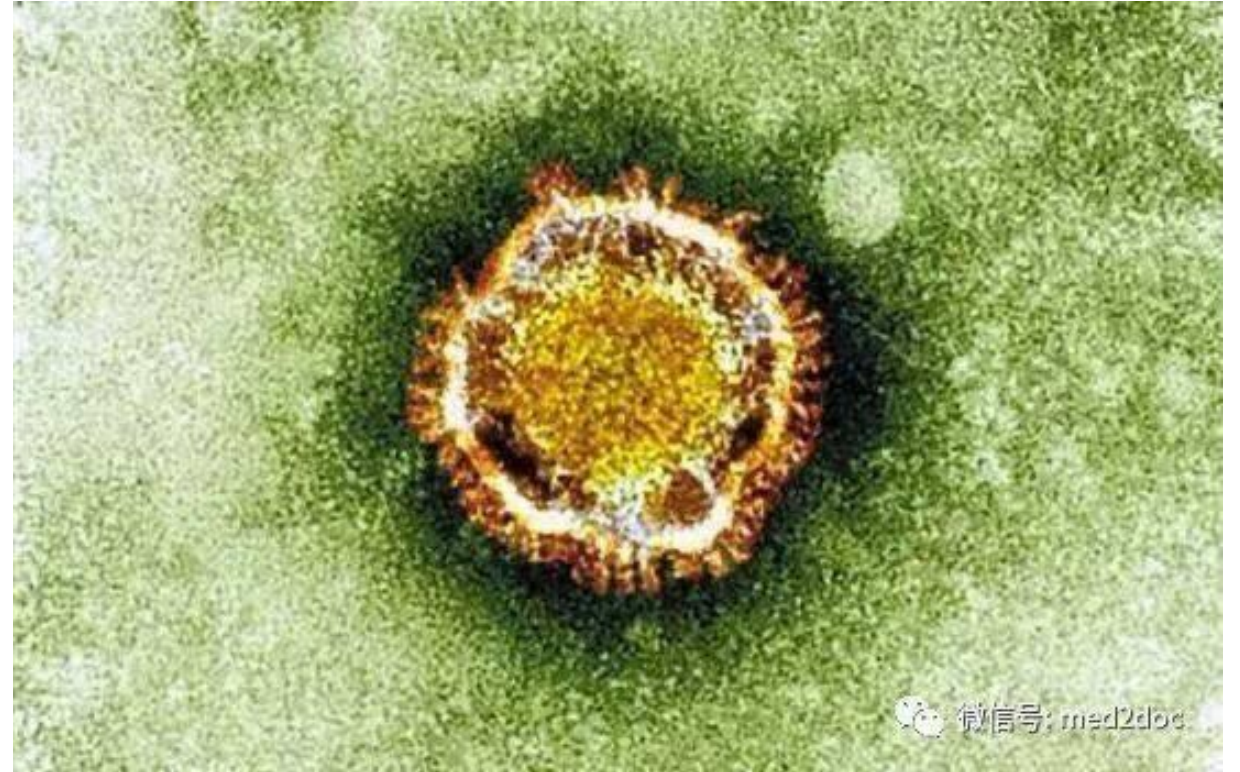
(1)非SARS病毒、MERS病毒。

(2)可引起肺炎。

(3)对热和紫外线敏感；

56摄氏度30分钟；

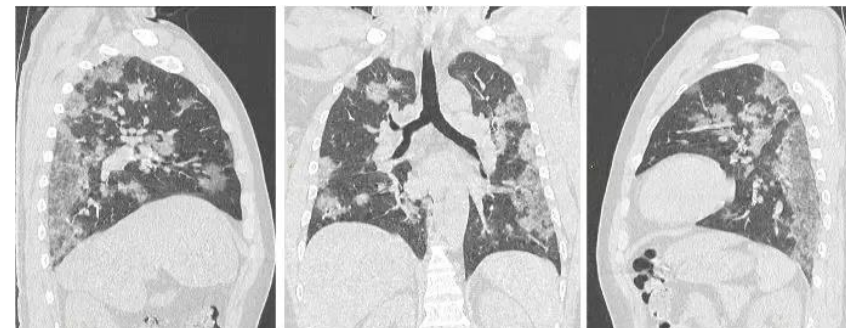
乙醚，75%乙醇，含氯消毒
剂，过氧乙酸，氯仿等均可
有效灭活该病毒。



2.新型冠状病毒感染的肺炎

(1)主要临床表现：**发热、乏力、干咳。**

(2)重型病例多在一周后出现**呼吸困难。**



(3)**通过咽拭子、痰、血液等标本检测**新型冠状病毒核酸或基因序列进行**确诊。**

(4)从目前收治情况看，**多数患者预后良好**，少数患者病情危重，死亡病例多见老年人和有慢性基础疾病者,目前**计算死亡率2.4%。**

(5)人群普遍易感，患者和是传染源，无症状感染者也可能成为传染源，主要通过呼吸道飞沫传播或接触传播，气溶胶和消化道等传播途径尚待明确。

(6)潜伏期1-14天，多为3-7天。

(7)乙类传染病，采取最高级别的甲类传染病预防和控制措施。



新型冠状病毒感染的肺炎疫情概况

1.全国情况：

截至2月8日24时，据31个省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团报告，现有确诊病例33738例（其中重症病例6188例），累计治愈出院病例2649例（黑龙江核减1例），累计死亡病例811例，累计报告确诊病例37198例（山西、黑龙江、河南、海南各核减1例），现有疑似病例28942例。累计追踪到密切接触者371905人，尚在医学观察的密切接触者188183人。

（来源于国家卫生健康委员会官方微信号“健康中国” jkzg-nhfpc）

2.广东省情况：

截至2月8日24时，全省累计报告新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例1120例。累计报告确诊病例中，男性550例，女性570例，年龄介于2月龄-90岁之间。在院的994例确诊病例中，轻型67例，普通型798例，重型91例，危重型38例。新增出院28例，累计出院125例。累计死亡1例。（来源于广东省卫生健康委官方微信号“健康广东” jkgd-gdhfpc）

3.佛山市情况：

截至2月8日12时，全市累计报告新型冠状病毒肺炎确诊病例64例(禅城区8例，南海区26例，顺德区20例，三水区10例).累计报告确诊病例中，男性36例，女性28例，年龄介于14-75岁之间。在院的60例确诊病例中，轻型8例，普通型42例，重型8例，危重型2例。无新增出院病例，累计出院4例。无死亡病例。

（来源于佛山市卫生健康局微信号“健康佛山” fshealth）

基本技能篇

个人日常防护基本技能 之 正确戴口罩



1.选对口罩



明星同款



针对「新型冠状病毒感染的肺炎疫情」有关防控情况的新闻发布会上，钟南山院士表示：并不一定要戴N95，因为这些病毒实际上不是单独的存在，它常常存在在飞沫中，一般的口罩、外科口罩等等这些还是能够阻挡大部分带着飞沫的病毒进入呼吸道。

2. 正确戴口罩



检查口罩有效期及
外包装



手持口罩扣于面部，凸
面朝外，鼻夹侧朝上



先套下系带，再套上系带



双手指尖向内触压鼻夹，并逐渐向外移动，为鼻夹塑型



调整鼻夹及系带，直至吹、吸气时均不漏气



污染、破损及超说明使用时限时更换，拎住系带弃于医疗（黄色垃圾桶）



检查口罩有效期及外包装



鼻夹侧朝上，一般深色面朝外或褶皱朝下



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



适当调整面罩，使
周边充分贴合面部



口罩污染时或使用
超过 4 小时后更换避



手拎系带，弃于医
疗（黄色）垃圾桶

四、儿童佩戴口罩的标准与注意事项

建议儿童选用符合国家标准 GB2626-2006 KN95，并标注儿童或青少年颗粒物防护口罩的产品。儿童使用口罩需注意以下事项：

（一）儿童在佩戴前，需在家长帮助下，认真阅读并正确理解使用说明，以掌握正确使用呼吸防护用品的方法；

（二）家长应随时关注儿童口罩佩戴情况，如儿童在佩戴口罩过程中感觉不适，应及时调整或停止使用；

（三）因儿童脸型较小，与成人口罩边缘无法充分密合，不建议儿童佩戴具有密合性要求的成人口罩。

**以教育幼儿、儿童，
少出门，
少聚堆，
勤洗手，
管住口，
不直接用手揉眼睛为主**

个人日常防护基本技能 之 正确洗手



标准七步洗手法

研究表明，通过规范“手卫生”能有效降低近30%的疾病感染发生率



取适量洗手液于手心：



掌心相对，手指并拢，相互搓擦：



手心对手背沿指缝相互搓擦，交换进行：



掌心相对，沿指缝相互搓擦：



弯曲手指关节，双手指相扣，互搓：



一手握另一手大拇指旋转搓擦，交换进行：



将五个手指尖并拢在另一手掌心旋转搓擦，交换进行：



如有必要，螺旋式擦洗手腕，交换进行。

精诚 | 博学 | 传承 | 创新 |

石狮大林综合门诊部

1、双手掌心对掌心，手指并拢相互揉搓



2、掌心对手背手指交错相互揉搓，然后两手交替



3、双手掌心对掌心，手指交叉，
相互揉搓



4、双手互握，揉搓指背，然后
两手交替



5、 拇指在另一手掌中转动揉搓，
然后两手交替



6、指尖并拢在另一手掌中搓擦，
然后两手交替



1、双手交替清洗手腕。



个人日常防护基本技能 之 正确测量体温





适时校准：使用前，可用普通体温计与红外体温计测同一部位，以看温度是否有偏差进行校准。

1.在初次使用时，先按箭头打开电池盖，看看有没有电池，没有的话，准备两节7号电池按正负极排列放入。



2.然后可查看一下贴在温度计侧面的那张提示，这种红外线体温计在使用时，与被测部位保持3-5厘米左右的距离，测量的时间是0.5秒左右。



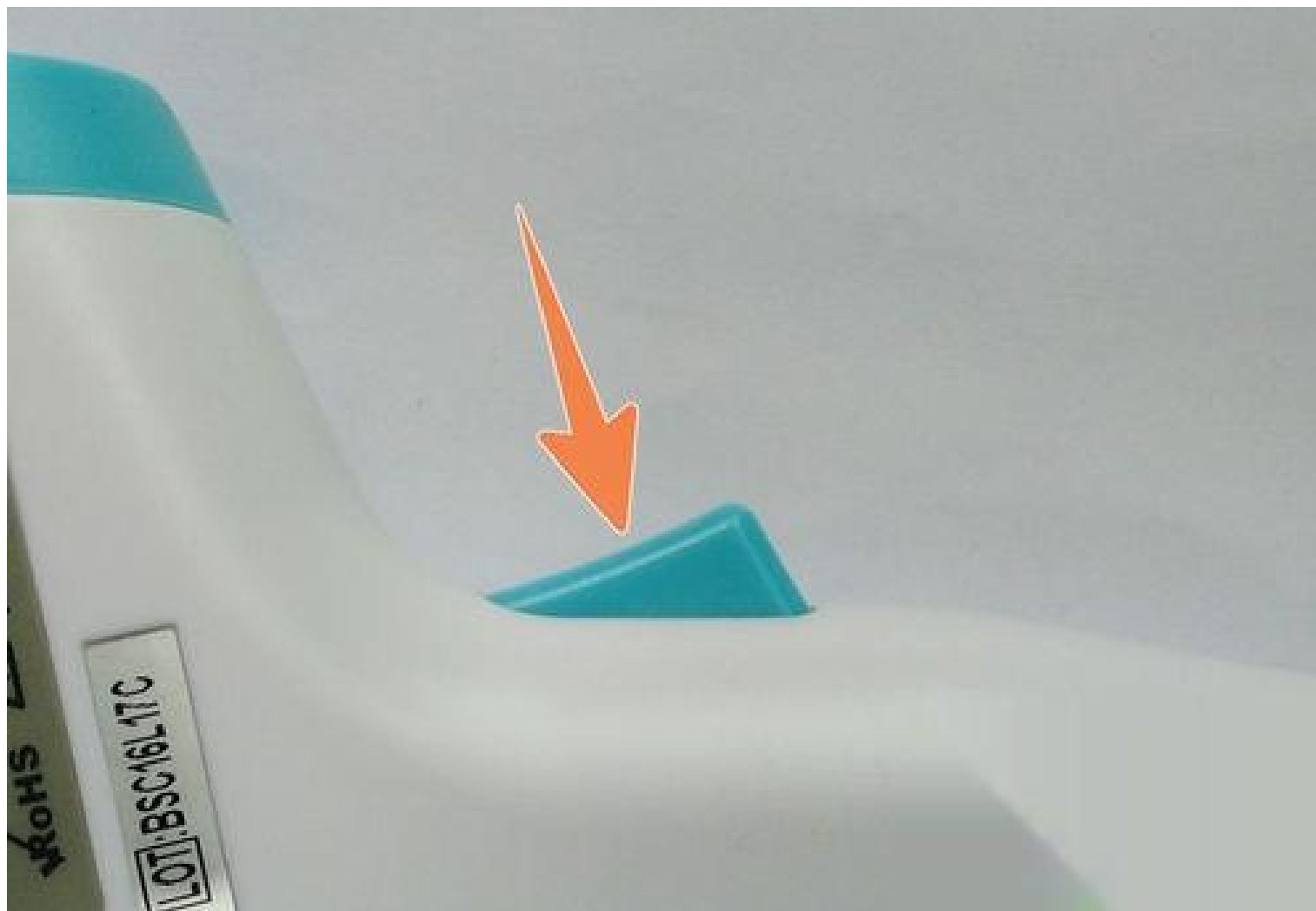
3.刚放入电池后，体温计便会自动开机一次，刚开机时，在显示屏上会出现如下图这样的显示内容，这是正常的。



4.稍等会儿后，显示屏上的内容就会自动变成如下图这样，显示成如LO的字样，这时就可以开始使用了。



5.使用时，只要握住红外体温计的握柄部位，然后距离要测量的部位（如额头、腋下）3-5厘米，再用手指压下图中的这个按键。



6.这时，在红外体温计的显示屏上应该就会出现被测量部位的温度了，如下图，在显示屏上出现的就是指35摄氏度。

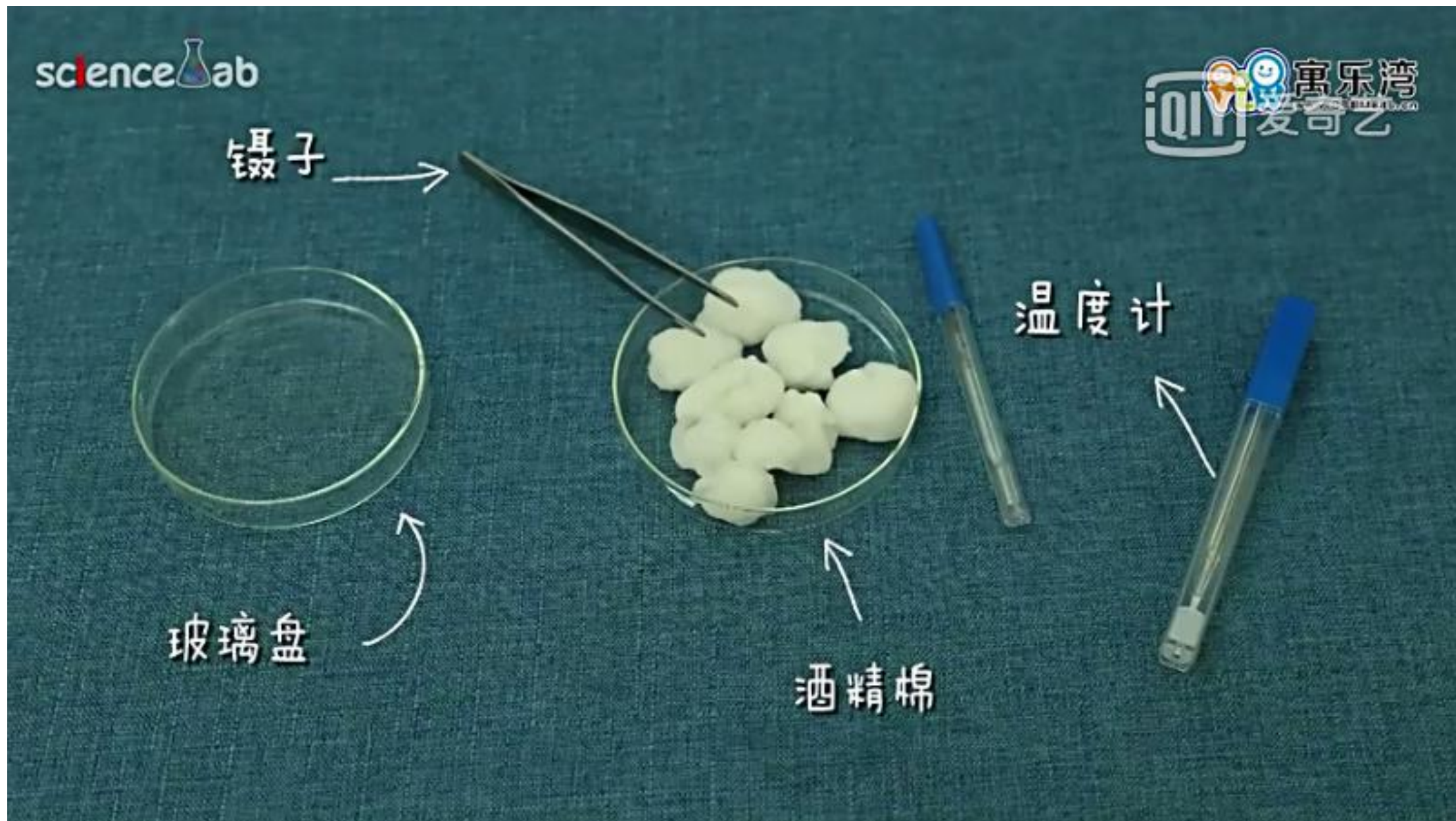


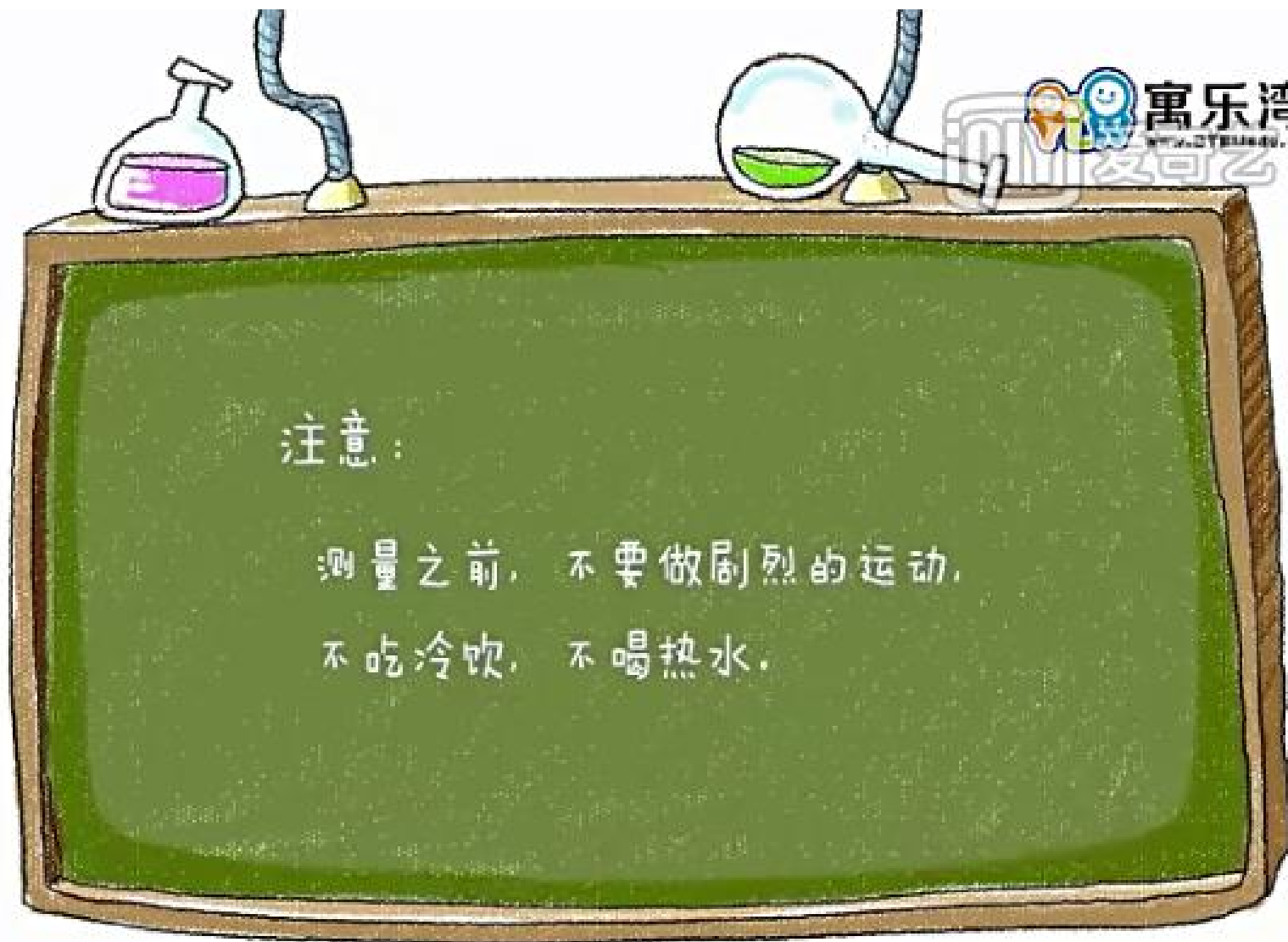
镊子

温度计

玻璃盘

酒精棉











看体温计时，需将体温计
横持，并缓缓转动。





直到能观察到水银柱
所示的刻度。



36.8 °C







个人日常防护基本技能 之 正确咳嗽和打喷嚏





基本指引篇

1.学校日常和出现疑似新型冠状病毒感染患者时的预防控措施

佛山市禅城区防治重大疾病工作联席会议办公室

佛山市禅城区防治重大疾病工作联席会议 办公室关于印发新型冠状病毒感染的 肺炎相关防控指引的通知

区防治重大疾病工作联席会议有关成员单位：

禅城区小学及托幼机构新型冠状病毒感染的肺炎防控指引

一、日常预防控制工作

(一) 根据教育行政部门的部署，制定本单位传染病防控**应急预案**，建立领导责任制。并将责任分解到部门、单位和个人。

(二) 每学年开学后应即组织校医、园医或负责学校和托幼机构卫生工作的人员**学习冬春季呼吸道传染病防控知识**。

(三) 落实**晨检**制度，发现发热、咳嗽等呼吸道症状的学生和幼儿，立即电话通知其家长领回家，尽早到医院或社区卫生服务中心就诊治疗。

(四) 做好**因病缺勤及病因登记追踪**制度，发现呼吸道传染病病例异常增多要及时报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。

（五）加强各类学习、生活、娱乐、工作场所（如教室、音乐室、舞蹈室、阅览室、保育室、宿舍、教研室）的卫生与**通风**，保持空气流通，保持室内外环境卫生整洁。

（六）加强师生**健康知识教育**，教育学生打喷嚏时要主动掩住口鼻，及时洗手，提高防病意识。

（七）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**，托幼机构由保育员每日落实幼儿勤洗手，推行六步洗手法。

（八）在冬春呼吸道传染病的流行季节，**集体性活动尽量安排在室外进行**。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

除做好上述日常防控措施外，还须实施：

- 1.疑似患者应立即戴上口罩就医。
- 2.尽快向当地疾病预防控制机构报告。
- 3.若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者，其密切接触者应接受14天医学观察。
- 4.避免举办全校或全园性的室内集会等活动。

5.实施晨检和午检制度，发现发热、咳嗽等疑似新型冠状病毒感染症状立即电话其家长领返，尽早到医院或社区卫生服务中心诊治。

6.学校和托幼机构由专人负责与离校或离园的学生进行家访联系，了解其每日健康状况。

7.根据疾病预防控制机构的要求实行日报和零报告制度，掌握病例学生每日增减情况。

8.引导师生假期尽量不要前往疾病正在流行的地区，非去不可的要做好预防措施。

9.学校要在当地疾病预防控制机构的指导下加强教室、寝室等的消毒与通风。配合卫生健康部门做好疫情处理等工作。

禅城区大专院校、职业技术学校及初高级中学新型冠状病毒感染的肺炎防控指引

一、日常预防控制工作

（一）开展多种形式的健康宣教，普及呼吸道传染病的防控知识。

（二）搞好学校各类场所环境卫生，加强通风，保持空气流通。

（三）开展手部卫生教育，各类场所应配备洗手龙头及洗手液。

（四）若有老师或学生出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应戴口罩并及时就医，避免带病上课。

（五）学校校医室要储备一定数量的医用口罩、一次性手套、洗手液和感冒药品。要有专人落实晨午检制度、因病缺课登记追踪制度。

（六）建立健全校内有关部门和人员、学校与家长、学校与当地医疗机构及教育行政部门的联系机制，完善信息收集报送渠道，保证信息畅通。

二、出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者时

除做好上述日常防控措施外，还须实施：

- 1.疑似患者应立即戴上口罩就医。
- 2.及时报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。
- 3.若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者，其密切接触者应接受14天医学观察。
- 4.停止举办校内各种大型师生集会和会议等活动。

5.启动以**班级为单位的晨午检制度**。

6.学校由**专人负责**离校学生的家访**联系**，了解其每日健康状况。

7.根据疾病预防控制机构的要求实行**日报和零报告制度**，掌握每日现症学生增减情况。

8.配合卫生健康部门做好疫情的处理等工作。

9.学校要在当地疾病预防控制机构的指导下，对教室、寝室及公共教室如电脑、视听、图书馆等的**消毒与通风**。

10.引导师生假期尽量**不要前往疾病正在流行的地区**，非去不可的要做好预防措施。

2.普通居家人员预防控制指引

广东省新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控指挥部办公室疫情防控组

特急

粤卫函〔2020〕13号

广东省疫情防控指挥部办公室疫情防控组 关于印发重点场所重点人群预防控制 系列指引（之三）的通知

一、普通居家人员

（一）尽量减少外出活动。减少走亲访友和聚餐，尽量在家休息。减少到人员密集的公共场所活动，尤其是相对封闭、空气流动差的场所，例如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头和展览馆等。

（二）做好个人防护和手卫生。家庭置备体温计、口罩、家用消毒用品等物品。未接触过疑似或确诊患者且外观完好、无异味或脏污的口罩，回家后可放置于居室通风干燥处，以备下次使用。需要丢弃的口罩，按照生活垃圾分类的要求处理。随时保持手卫生，从公共场所返回、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。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，用手肘衣服遮住口鼻。

（三）保持良好的生活习惯。居室整洁，勤开窗，经常通风，定时消毒。平衡膳食，均衡营养，适度运动，充分休息。不随地

吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。

（四）主动做好个人与家庭成员的健康监测。自觉发热时要主动测量体温，家中有小孩的，要早晚摸小孩的额头，如有发热要为其测量体温。

（五）有不适应及时去医疗机构就诊。若出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等可疑症状，应根据病情，及时到医疗机构就诊。

3.公共场所预防控制指引

广东省卫生健康委员会

特急

粤卫函〔2020〕4号

关于印发广东省新型冠状病毒感染的肺炎 重点场所预防控制工作指引的通知

各地级以上市防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情工作领导小组、
省防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情工作领导小组相关成员单位：

当前 各地卫生健康行政部门应迅速落实防控措施，加强重点场所预防控制工作，

一、预防控制措施

(一)保持公共场所内空气流通。保证空调系统或排气扇运转正常,定期清洗空调滤网,加强开窗通风换气。

(二)保持环境卫生清洁,及时清理垃圾。

(三)公共场所进出口处和洗手间要配备足够的洗手液,洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。

(四)公用物品及公共接触物品或部位要加强清洗和消毒。

(五)加强宣传教育,设置新型冠状病毒感染的肺炎相关防控知识宣传栏。利用各种显示屏宣传新型冠状病毒和冬春季传染病防控。

(六)建议在入口处使用快速红外体温探测仪对进入人员检测体温。

(七)在门口提供一次性口罩,供进入人员使用。

(八)公共场所工作人员要实行健康监测,若出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染的症状,不要带病上班,应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有相关疾病流行地区的旅游史,以及发病后接触过什么人,应主动告诉医生,配合医生开展相关调查。

(九) 取消非必需的室内外群众性活动。

(十) 限制人流密集、流动性大且通风不良的室内公共场所（如商场、影院、网吧、KTV 等）开放。应做到以下几点：

1. 进入人员要戴口罩，在门口提供一次性口罩。

2. 在入口处使用快速红外体温探测仪。发现发热症状病人，如是 14 天内从疫区来粤人员，给他戴上口罩，通知 120 急救车将病人转运到定点收治医院。如是其他地方的人员，劝导到就近发热门诊就诊。

3. 严格执行网吧管理规定，严禁未成年人进入网吧，必要时控制网吧人员密度。

4. 强制通风，开窗或使用排气扇换气。

5. 每天使用消毒剂对物体表面（地面、桌椅、电脑键盘、鼠标、麦克风等人体常接触的物体）进行消毒。

4.学校和托幼机构清洁消毒指引

广东省新型冠状病毒感染的肺炎 疫情防控指挥部办公室疫情防控组

粤卫规划函〔2020〕5号

广东省疫情防控指挥部办公室疫情防控组关于 印发学校和托幼机构、居民社区、托老机构 预防新型冠状病毒感染的肺炎卫生 清洁消毒指引的通知

各地级以上市疫情防控指挥部办公室，省疫情防控指挥部办公室

一、个人卫生

(一) 教职员工、学生及幼儿要做好健康监护。

(二) 新型冠状病毒感染的肺炎疫情流行期间，户外空旷区域且无近距离接触，可不用佩戴口罩；室内会议室、课室内人员密集空间建议戴一次性医用外科口罩，口罩潮湿需更换；若使用一次性普通医用口罩应勤换；使用可复用口罩，应勤洗勤换。有咳嗽症状的人员要佩戴一次性医用外科口罩。

(三) 鼓励学生、幼儿多到室外活动，多晒太阳。

(四) 加强手卫生。在咳嗽、打喷嚏后，摸公共物品后，餐前便后，接触宠物后，有分泌物污染手时都要用肥皂或洗手液流动水六步洗手法洗手。必要时也可用快速手消毒液搓揉双手。

(五) 食堂工作人员工作时应穿工作服，工作服要每日清洗，

如被污物污染时应及时更换清洗，接触食物时应戴口罩和帽子。

二、环境清洁卫生

（一）校区环境应以清洁卫生为主，预防性消毒为辅。

（二）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清洁一次；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孳生。

（三）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。温暖季节宜实行全日开窗；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，每日至少开窗 2 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。

（四）通风条件较差的室内场所，尽量减少人员进出。可采用紫外线灯定期照射消毒。可根据实际需要调整消毒频次。

（五）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（具体方法见本指引的第三、六）。校园内出现发热、咳嗽等症状并有 14 天内武汉停留史的新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例或有聚集性发热病例时，应及时与属地疾控中心联系，开展随时消毒和终末消毒（具体方法见本指引的第四、五、六）。

三、日常预防性消毒

（一）空气消毒。

可采用紫外线灯照射或空气消毒机消毒。

1. 紫外线灯照射消毒：在无人条件下开启，每次照射不少于1小时，每天一次。

2. 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。

（二）空调滤网。

每月清洁消毒一次，过滤网可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂浸泡 30 分钟后用清水冲净晾干。

（三）地面、物体表面消毒。

地面可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂拖拭，作用 30 分钟后再用清水拖拭干净；讲台、课桌椅、窗台、角橱、门窗把手、床栏、电话机、开关、洗手盆、坐便器、台面等高频接触的部位可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂擦拭，作用 30 分钟后再用清水擦拭干净，每天至少一次。

（四）集体食堂厨房的清洁消毒。

每餐工作完毕，用清洁剂如洗洁精清洁各种厨具餐具表面，并用清水冲洗干净，保持卫生。厨房地面可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂拖拭，作用 30 分钟后，再用清水洗净，每天至少一次。

（五）集体食堂餐具消毒。

首选餐具消毒器消毒，常用的消毒碗柜有紫外线臭氧消毒碗柜和高温加热消毒碗柜等，按照操作说明书使用；也可用高温蒸汽或煮沸 15～30 分钟消毒，或采用有效氯浓度为 250 mg/L～500 mg/L 的消毒剂浸泡 30 分钟后，再用清水漂洗干净。餐具消毒后应注意保洁。

（六）手的消毒。

学校应在校园内配置足量的洗手设施。新型冠状病毒感染的肺炎疫情期间，学校应配备充足的洗手液，督促学生在入校后、离校前、饭前便后、集体活动前后等进行洗手。洗手时应采用流动水，按照六步洗手法洗手。可根据实际情况配备含醇类快速手消毒液。

（七）卫生间的消毒。

可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂擦拭门把手、水龙头、马桶按钮、洗手台面等或将有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 消毒液放入喷雾器中进行空间及表面喷雾至湿润，作用 30 分钟后开窗通风，清水洗净。

（八）校车的消毒。

无空调的校车应开窗通风，有空调的校车到终点后应开窗通风；校车内座椅、扶手、吊环等表面可参考本文三（三）物体表面的消毒；车内空调滤网每周清洁消毒一次，滤网可浸泡于有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂 30 分钟后用清水冲净晾干后使用；无窗密闭的校车，可在人员清空后用移动紫外线灯照射消毒 1 小时，或可用有效氯浓度为 250 mg/L ~ 500 mg/L 的消毒剂喷雾消毒，作用 30 分钟后，开启空调外循环通风换气。

四、随时消毒

学校发现新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例或暴露病例时，患病学生应立即隔离，学校保健医生立即上报属地疾控中心，在疾控部门指导下确定密切接触人员，并对相关环境实施消毒。

（一）消毒人员应在疾控部门指导下做好个人卫生防护，消毒完成后及时清洁消毒双手。

（二）根据疾控部门的指导确定消毒范围，对疑似病例和密接人员的生活用品（包括文具、餐具、洗漱用品等）、随身物品、排泄物、呕吐物（含口鼻分泌物、粪便、脓液、痂皮等）等进行随时消毒。消毒方法可参考如下：

1. 疑似病例和密接人员的生活用品和随身物品可采用有效氯浓度为 500 mg/L ~ 1000 mg/L 的消毒剂消毒。

2. 疑似病例的排泄物和呕吐物消毒：可用含固态过氧乙酸应急呕吐包覆盖包裹，或用干毛巾覆盖后喷洒有效氯浓度为 10000mg/L 的消毒剂至湿润。污物污染的台面和地面应及时消毒，可用有效氯浓度为 1000 mg/L ~ 2000 mg/L 的消毒液擦拭或拖拭，消毒范围为呕吐物周围 2 米，作用 30 分钟。建议擦拭 2 遍。

(三)疑似病例所在班级座位及其前后三排座位用有效氯浓度为 1000mg/L ~ 2000mg/L 的消毒剂进行喷雾处理或 2 ~ 3 遍的擦拭消毒。

(四)消毒人员填写随时消毒处理记录(附表)并及时报送疾控机构。

五、终末消毒

发现疑似病例送至医院治疗后，学校环境应及时由属地疾控机构组织进行终末消毒。

六、常见消毒剂及配制

（一）有效氯浓度 500 mg/L 的消毒剂配制方法：

1. 84 消毒液（标识有效氯含量 5%）：按消毒液：水为 1:100 比例稀释；

2. 消毒粉（标识有效氯含量 12%，20 克/包）：1 包消毒粉加 4.8 升水；

3. 含氯泡腾片（标识有效氯含量 500mg/片）：1 片溶于 1 升水。

（二）75%乙醇消毒液：直接使用。

（三）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。

5.健康观察场所工作指引（参考）

佛山市疾病预防控制中心文件

佛疾控〔2020〕10号

关于印发佛山市新型冠状病毒感染的肺炎 留观场所医学观察工作指引 (第一版)的通知

6.解除医学观察指引（参考）

佛山市禅城区新型冠状病毒感染的肺炎防控工作领导小组办公室文件

佛禅防控办〔2020〕6号

佛山市禅城区新型冠状病毒感染的肺炎防控工作
领导小组办公室关于印发佛山市禅城区新型
冠状病毒感染的肺炎病例密切接触者隔离
医学观察有关工作指引的通知（试行）

五、解除医学观察隔离条件

符合以下条件之一可解除医学观察隔离：

（一）疑似病例排除后，其密切接触者即解除医学观察隔离。

（二）确诊病例的密切接触者自最后一次暴露或与病例发生密切接触（无有效防护的）起14天，未出现新型冠状病毒感染的肺炎相关症状，即解除医学隔离。

附件 2-1

实施医学观察告知书

先生/女士，根据疾控中心的流行病学调查结果，您被判定为新型冠状病毒密切接触者。按照《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，现对您进行为期14天医学观察，观察期自____年__月__日至____年__月__日止。为了您和您的家人健康，在医学观察期内请您务必配合卫生部门集中管理、隔离医学观察、采样检测、及其他体检工作安排。

医学观察对象签收:

此告知书可作为单位带薪休假/学校请假凭证。

XXXX 疾病预防控制中心

年 月 日

.....

解除医学观察告知书

先生/女士，按照《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，经卫生部门评估后决定自____年__月__日起解除对您的医学观察，并对您给予我们工作的支持和配合表示衷心感谢。

医学观察对象签收:

此告知书可作为单位带薪休假/学校请假凭证。

XXXX 疾病预防控制中心

年 月 日

附件 2-2

健康告知书

先生/女士，根据疾控中心的流行病学调查结果，您被判定为新型冠状病毒一般接触者，自____年__月__日至____年__月__日止，在这期间若您出现发热（腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）及咳嗽等急性呼吸道感染症状时要立即就医。为了您和您的家人健康，请及时联系我们，感谢您的配合！

（联系人: XXX 联系电话: XXXXXXXXXX）

签收人:

XXXX 疾病预防控制中心

年 月 日

7.病例返校指引（参考）

国家卫生健康委员会办公厅 国家中医药管理局办公室

国卫办医函〔2020〕103 号

关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案 (试行第五版)的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药管理局：

九、解除隔离和出院标准

— 11 —

体温恢复正常 3 天以上、呼吸道症状明显好转，肺部影像学显示炎症明显吸收，连续两次呼吸道病原核酸检测阴性（采样时间间隔至少 1 天），可解除隔离出院或根据病情转至相应科室治疗其他疾病。



谢谢聆听！

盼疫情尽快结束！

大家平安健康！