

疫情防控 知多一点

重点场所、单位新冠肺炎疫情常态化防控相关防护指南（节选）



1. 做好口罩、洗手液、消毒剂等防疫物资储备，制定应急工作预案，落实单位主体责任，加强人员健康培训。

2. 工作人员疫苗接种做到应接尽接，接种疫苗后仍需注意个人防护。建立工作人员健康监测制度，每日对工作人员健康状况进行登记，如出现可疑症状应及时就医。

3. 对进入商场和超市的顾客和工作人员进行体温检测和核验健康码，体温和健康码正常者方可进入。

4. 商场、超市及其对外租赁的商铺，应严格按照所在地区疫情风险等级、营业面积、营业区域、营业内容、客流高峰时段等情况，合理设置一定时段内的顾客最大接待量，防止造成人员聚集。

5. 确保有效通风换气。温度适宜时，尽量采用自然通风加强室内空气流通。如使用集中空调，应在开启前检查设备确保运行正常，确保新风取风口与排风口之间保持一定距离，对冷却塔等进行清洗，保持新风口清洁；运行过程中以最大新风量运行，加强对冷却水、冷凝水等卫生管理，定期对送风口等设备和部件进行清洗、消毒或更换。

6. 每日正式对外营业前，集中空调提前运行1小时，每日正式结束营业清场后，集中空调延长运行时间1小时。

7. 对经常接触的公共用品和设施（如存储柜、购物车筐、电梯间按钮、扶梯扶手、卫生间门把手、公共垃圾桶等）要做好清洁消毒。

8. 保持电梯、咨询台和售货区等区域环境整洁，及时清理垃圾。

9. 公共卫生间要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作；有条件时可在电梯口、咨询台等处配备速干手消毒剂或感应式手消毒设备。

10. 应设置“1米线”，提醒顾客排队付款时保持安全距离。

11. 推荐顾客自助购物、非接触扫码付费，尽量减少排队时间。建议购物时间不超过两小时。商场超市营业时间内设置卫生防疫监督员，提醒商户及顾客正确佩戴口罩，避免人员聚集。

12. 注意个人卫生，及时进行手卫生，避免用未清洁

无论我们是否愿意，无论身处何方，几乎所有人的生活都直接或间接地被疫情影响。

谈到压力，人们往往会联想到新冠这样的“负性”事件或者生活情境，事实上“正性”事件也会诱发压力——人们都把结婚叫做办喜事，但是操办喜事的过程本身也会劳心劳力，处处沟通，不得不改变一些计划，难免会有一些不如意的事情发生。只是和正性事件相比而言，新冠肺炎这样的负性事件所能够诱发的压力更能够让人注意到。

之所以强调这点，是因为我们需要知道，我们都是一边面对压力一边成长，而我们往往也比想象中更能够承压。

然而，当自己所在的地区出现新冠相关疫情的时候，人们还是难免会有恐惧。恐惧本身不是坏事，甚至可以说，当人们对新冠有过度恐惧而不是盲目自信的时候，对于新冠的防控可能更有利。

真正对生活造成很大负面影响的，其实是过度的恐惧，甚至于对出门上班，去超市买菜，收发快递都战战兢兢、如履薄冰。

其实传染病从来没有远离过人类，只是我们很少去关注。传染病都有特定的传染途径，对遵从某些行为规范的人而言，被传染的概率并不大。因此，面对新冠病毒，要意识到虽然其传染性强，但是在人群中并不是随机发生的。经验表明“戴口罩、勤洗手、不扎堆、少聚集、保持社交距离”确实有帮助，是应对疫病传播的有效手段。

在现实生活中，适合指导生活的重要准则，其实是现实事情发生的概率有多大，而不是绝对发生或者绝对不发生。

那么，在面临新冠肺炎疫情的时候，我们特别需要把这种思路合理推广到生活中——如果我们戴上口罩，勤洗手，保持社交距离，积极执行当地的防疫规定，那么我们就可以安心地生活了。

据《科普中国》

的手触摸口、眼、鼻，打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡等。

13. 工作人员工作期间，全程戴医用外科口罩或以上级别口罩；顾客戴一次性使用医用口罩、医用外科口罩或以上防护等级口罩。口罩弄湿或弄脏后，及时更换。

14. 通过海报、电子屏和宣传栏等加强新冠肺炎防控知识宣传。

15. 当出现新冠肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者时，应在当地疾病预防控制机构的指导下对场所进行终末消毒，同时对空调通风系统进行清洗和消毒处理，经卫生学评价合格后方可重新启用。



1. 做好口罩、洗手液、消毒剂等防疫物资储备，制定应急工作预案，落实单位主体责任，加强人员健康培训。

2. 工作人员疫苗接种做到应接尽接，接种疫苗后仍需注意个人防护。建立工作人员健康监测制度，每日对工作人员健康状况进行登记，如出现可疑症状应及时就医。

3. 对进入理发店的顾客和理发师等工作人员进行体温检测和核验健康码，体温和健康码正常者方可进入。

4. 确保有效通风换气。温度适宜时，尽量采用自然通风。用于烫染服务的排风机在营业过程中应保持开启。如使用集中空调，应在开启前检查设备确保运行正常，确保新风取风口与排风口之间保持一定距离；对冷却塔等进行清洗，保持新风口清洁；运行过程中以最大新风量运行，定期对送风口等设备和部件进行清洗、消毒或更换。

5. 做好收银台、座椅、物品存储柜和操作台等公用设备设施和门把手等高频接触物体表面的清洁消毒。

6. 保持门厅和顾客等候区等区域环境整洁，及时清理垃圾。

7. 建议在收银台配备速干手消毒剂或感应式手消毒设备。

8. 理发工具以及顾客用品（毛巾、围布等）做到“一客一用一消毒”。

9. 提醒顾客保持安全距离，鼓励采用非接触扫码付款。

10. 注意个人卫生，及时进行手卫生，避免用未清洁的手触摸口、眼、鼻，打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡等。

11. 工作人员工作期间，全程戴医用外科口罩或以上级别口罩；顾客戴一次性使用医用口罩、医用外科口罩或以上防护等级口罩。口罩弄湿或弄脏后，及时更换。

12. 通过海报、电子屏和宣传栏等加强新冠肺炎防控知识宣传。

13. 当出现新冠肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者时，应在当地疾病预防控制机构的指导下，对场所进行终末消毒，同时对空调通风系统进行清洗和消毒处理，经卫生学评价合格后方可重新启用。



1. 制定社区疫情防控工作总体方案和突发疫情应对工作方案（明确责任主体、健全组织体系、细化防控措施）。

2. 根据当地党委、政府统一部署、调配，储备防疫物资并组织应急演练。

3. 落实属地、部门、单位、个人“四方责任”，实施网格化管理，责任落实到人。

4. 社区工作人员每日进行健康监测，出现发热、咳嗽、呼吸困难等可疑症状，及时就医排查，上岗前做好个人防护。

5. 工作人员疫苗接种做到应接尽接，接种疫苗后仍需注意个人防护。

6. 社区内办公区域、办事服务区域和室内公共活动区域加强通风换气。

7. 保持社区环境清洁卫生，垃圾做到“日产日清”，垃圾点、公共厕所、电梯间等重点场所每日进行清洁后消毒。

8. 减少社区居民聚集性活动。

9. 通过海报、电子屏和宣传栏等加强新冠肺炎防控知识宣传，提高社区居民防范意识。

10. 当出现新冠肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者时，在当地疾病预防控制机构的指导下，对相关场所进行终末消毒。

国家卫生健康委员会办公厅
(请该文配图作者联系编辑，以便奉寄稿酬)

一波新冠病毒疫苗接种谣言来了 这些都别信！

编者按

近日，接种新冠病毒疫苗相关话题频上热搜，民众对此的关注度持续提高。与此同时，一些传言也甚嚣尘上：接种新冠病毒疫苗易致病毒变异、打了新冠病毒疫苗就不用做核酸检测了、得过新冠肺炎的人不用接种疫苗、新冠病毒疫苗5月要收费？事实果真如此吗？真相究竟是什么？

谣言一：接种新冠病毒疫苗易致病毒变异？

真相：接种疫苗可阻止病毒变异株的出现

4月21日，在国务院联防联控机制新闻发布会上，科研攻关组疫苗研发专班专家组成员邵一鸣表示，即使没有注射疫苗，人体感染新冠病毒后，免疫系统也会对该病毒产生免疫压力，导致病毒变异株的出现。但若事先接种疫苗，拥有了对新冠病毒的基础免疫力，即便感染该病毒，人体也能在很大程度上将病毒压制下去，这样病毒复制的数量更少、病毒变异的机会也就更少。

谣言二：打了疫苗就不用做核酸检测？

真相：极少数接种者仍可能出现核酸阳性

北京市疾病预防控制中心明确表示，在新冠肺炎疫情防控需要进行核酸筛查时，新冠病毒疫苗接种证明不能替代核酸检测报告，相关人员还需配合有关部门进行核酸检测。原因在于，在一些特殊情况下，极少数受种者仍会出现核酸检测阳性或发病。

谣言三：得过新冠肺炎的人不用打疫苗？

真相：有二次感染的可能

中山大学附属第三医院感染性疾病科主任医师林炳亮曾在接受媒体采访时表示，判断新冠肺炎患者治愈后会不会二次感染的关键，在于其体内有无足够的、针对新冠病毒的免疫功能。人体感染新冠病毒后会产生抗体，这种抗体确实会对人体起到一定的保护作用，但保护作用有多强、持续时间有多长，还需进一步观察和研究。已经得过新冠肺炎的患者，如果体内没有有效的抗体，就存在再次感染的可能。

谣言四：新冠病毒疫苗5月要收费？

真相：新冠病毒疫苗全民免费接种

国家医保局副局长李滔在国务院联防联控机制1月9日举行的新闻发布会上提到，新冠病毒疫苗全民免费接种，个人不承担疫苗的成本和接种费用，由医保基金和财政共同负担。

文案、制图：张文婷
资料来源：国家医保局、科技日报

本报讯 中小学秋季开学临近，校园疫情防控怎么做？8月19日，我市教育系统召开会议进行安排部署，有关负责人解读了《2021年全省学校秋季学期疫情防控工作方案》。

坚持五个基本原则

2021年秋季学期疫情防控将坚持属地管理、落实学校主体责任、实行“一校一案”、错峰错峰返校、精准科学防控五个基本原则。

开学前，学校要联合卫健(疾控机构)部门和定点医院开展突发疫情应急处置演练，做到全过程各环节无缝衔接，形成第一时间有效处置机制。要落实“日报告”“零报告”制度，用好全省教育系统疫情防控信息平台，做好开学情况和防控工作统计。

落实疫情防控重点措施

加强健康状况摸排。师生员工要在开学前进行连续14天每日体温监测，确保每位师生员工(包括保洁、保安、餐饮服务后勤工作人员)返校前14天的旅居史、接触史、健康史底数清、情况明，特别是新生摸排统计工作一定要明确专人负责。各驻荷高校要提前将省外师生名单通报属地疾控机构。做好重点人群检测，做好“应检尽检”新“三类人群”核酸检测，并及时通过全省教育系统疫情防控平台报送核酸检测信息。

加快教职工及学生疫苗接种。加快教职工及12-17岁学生疫苗接种，各县区要抓紧调度，争取8月28日前全部完成第一剂接种任务。因各县区开学时间与12-17周岁学生接种第二剂时间重叠，要注意做好接种第二剂疫苗学生服务保障和健康管理等工作。

做好应急物资储备。在开学前储备至少可供使用1个月以上的防护和消杀物资。

落实好疫情防控技术方案。实行教职员工和学生健康状况“日报告”“零报告”制度，严格落实因病缺课(勤)病因追查和登记追踪，形成疫情常态化防控条件下师生员工工作学习生活新模式。

严格重点场所和师生员工行为管理。加强校门管理，校园实行相对封闭管理，做好宿舍、餐厅、体育馆等场所的通风消毒。落实勤洗手、常通风、戴口罩、“一米线”等常态化疫情防控要求。

推进校医配备和校医院建设。通过增加临时周转编制专户、协调医疗机构派驻专业人员、政府购买服务等方式，配齐中小学学校校医。

加强节庆会议活动管理。按照“谁举办、谁负责，谁组织、谁负责”和“一会一案”原则，落实节庆、会议活动精准防控措施。

激活有效处置机制。各高校要对接属地疫情防控领导小组，开学前将外省师生员工名单报属地疾控机构，做好核酸检测准备工作。要制定疫情突发情形下的教育组织预案，实现线上线下即时切换，确保发生疫情时“停课不停学”、无法返校学生“停学不停课”。

分批分类组织开学返校

严格执行返校标准：一是学校疫情防控条件达不到当地防控要求的，不能返校；二是学校各项防控措施落实不到位的，不能返校；三是有效应急预案和演练不到位的，不能返校。

科学确定开学时间。各县区要科学分析研判疫情形势，研究确定各级各类学校开学时间。低风险地区的县区按计划时间组织开学(菏泽市中小学开学时间为8月30日)。曹县、单县开学要考虑距离商丘比较近这个特殊情况，在当地卫健部门和疾控部门的指导下，科学研判开学时间。

明确暂不返校人员范围。第一、师生员工所在县(区、市)有中高风险地区的暂不安排返校，待降为低风险地区后再安排返校。第二、2021年7月以后本人或共同生活的家庭成员为确诊病例、无症状感染者、疑似病例，或被疾控部门判定为密切接触者、次密切接触者的，暂不安排返校，经属地卫生健康部门解除健康管理限制后方可返校。第三、有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状的师生，暂不返校，待治愈且经学校同意后方可返校。明确师生员工返校要求。符合返校条件的高校省外师生员工要提前3天返校，且保持48小时内有效新冠病毒核酸检测阴性结果、健康码(行程码)绿码。

(牡丹晚报全媒体记者 姜培军)

全面消杀！筑防线迎开学

本报讯 随着秋季学期开学时间的临近，我市各学校制定了详细的学校开学工作方案，备足防疫物资，实时掌控师生健康动态，提前开展卫生清扫、全面消杀行动。

8月17日上午，牡丹区公共卫生服务中心工作人员携带专业设备来到菏泽市第二中学，对校园进行了全面消杀。

工作人员按要求配置消毒液，严格执行消毒常规操作规范，对校园进行了全面消杀，尤其对教室、食堂、宿舍、厕所等场所进行了重点消杀。

与此同时，在定陶区第一中学，疫情应急队也对校园走廊、教室、餐厅等公共场所逐一开展细致全面的卫生清洁和消毒工作(上图)。对于像教室门把手、楼梯扶手等高频接触区域，在喷洒酒精后，

疫情应急队的老师们还会为其进行精细化擦拭，有效切断病毒传播途径。

同时，学校还购置了充足的防疫物资，为秋季开学，做足准备。“目前，我们学校配备了消毒湿巾、隔离衣、防护服、一次性橡胶手套等防疫物资，并且建立了当日使用当日补充机制，确保为广大师生提供充足的物资保障。”定陶区第一中学后勤保障中心主任曹静介绍。

该校还制定了秋季学期开学疫情防控工作实施方案，建立了学校、年级、班级和家长的四级防控工作联系网络，对师生开学前14天内的健康检测和出行进行摸排，并通过电话提醒的方式，帮助全体师生及时了解最新的疫情动态。

(牡丹晚报全媒体记者 孟欣)