

# 学校新冠肺炎疫情 防控指导手册

(高校版)

科学防疫 健康平安  
齐心协力 共抗病毒



陕西教育系统应对新型冠状病毒肺炎  
疫情防控工作领导小组  
2022年4月

# 目 录

一、基本知识 .....	( 1 )
01 什么是新型冠状病毒？ .....	( 1 )
02 什么是德尔塔 (Delta) 毒株？ .....	( 2 )
03 什么是奥密克戎 (Omicron) 毒株？ .....	( 2 )
04 新型冠状病毒肺炎的传染源是什么？ .....	( 3 )
05 新型冠状病毒肺炎的传播途径是什么？ .....	( 3 )
06 哪些人群容易感染新型冠状病毒？ .....	( 3 )
07 感染新型冠状病毒后有哪些主要症状？ .....	( 4 )
08 什么是无症状感染者？ .....	( 4 )
09 什么是密接？ .....	( 5 )
10 什么是次密接？ .....	( 5 )
11 为什么密切接触者必须观察 14 天？ .....	( 6 )
12 什么是集中隔离医学观察？ .....	( 6 )
13 什么是居家隔离医学观察？ .....	( 6 )
14 什么是居家健康监测？ .....	( 6 )
15 什么是流调？ .....	( 7 )
16 流调问什么？ .....	( 7 )
17 遇到流调怎么办？ .....	( 7 )
18 出现发热、乏力、干咳等临床表现，是否意味被	



感染? .....	( 8 )
19 为什么要做新冠病毒核酸检测? .....	( 8 )
20 什么是新冠病毒抗原检测? .....	( 9 )
21 为什么要接种新冠病毒疫苗? .....	( 9 )
22 为什么要接种新冠病毒疫苗加强针? .....	( 9 )
23 新冠病毒发生变异后, 接种新冠病毒疫苗还有 作用吗? .....	(10)
24 什么是序贯加强免疫接种? .....	(10)
25 为什么接种完疫苗后要留观半个小时? .....	(11)

## 二、高校师生防护须知 .....

返校前: .....	(11)
01 报备健康状况 .....	(11)
02 落实返校要求 .....	(11)
03 什么时候可以返校? .....	(12)
04 病愈或集中隔离医学观察的师生如何才能返校? .....	(12)
返校途中: .....	(12)
01 返校途中如何做好个人防护? .....	(12)
在校期间: .....	(13)
01 如何进出校门? .....	(13)
02 在校园内, 如何做好个人防护? .....	(13)
03 乘坐电梯有哪些注意事项? .....	(13)
04 学校哪些场所容易感染病毒? .....	(14)

05	教师在办公室需要戴口罩吗? .....	(14)
06	教师办公室多人共用的办公物品如何消毒? .....	(14)
07	上课前师生要做哪些准备? .....	(14)
08	上课时教师应注意什么? .....	(15)
09	上课时学生应该注意什么? .....	(15)
10	课间休息时应注意什么? .....	(15)
11	开会应注意什么? .....	(16)
12	就餐时应注意什么? .....	(16)
13	外卖还可以点么? .....	(16)
14	取快递应注意什么? .....	(17)
15	外来人员到访时应注意什么? .....	(17)
16	公务出行应注意什么? .....	(17)
17	学生寝室如何进行消毒? .....	(18)
18	出现可疑症状怎么办? .....	(18)
19	如果被隔离观察需要注意什么? .....	(19)
20	疫情期间, 如何增强抵抗力? .....	(19)
	疫情期间如何进行心理调适: .....	(20)
01	树立正确的疾病观 .....	(20)
02	积极适应新的工作和学习模式 .....	(20)
03	保持积极心态 .....	(20)

<b>三、学校防控措施</b> .....	(21)
开学前: .....	(21)

01	重视开学准备	(21)
02	压实四方责任	(21)
03	完善联防联控机制	(21)
04	细化防控方案	(22)
05	完善应急预案	(22)
06	做好物资储备	(23)
07	做好隔离场所设置	(23)
08	做好环境整治	(23)
09	加强教育培训	(23)
10	做好信息摸排	(24)
	开学后：	(24)
01	落实主体责任	(24)
02	严格日常管理	(24)
03	加强校门管理	(25)
04	加强公共场所管理	(25)
05	加强食堂卫生管理	(25)
06	加强宿舍管理	(26)
07	加强活动管理	(26)
08	加强家属区管理	(26)
09	开展应急演练	(27)
10	推进疫苗接种	(27)
	<b>四、疫情监测与应急处置</b>	(27)
01	关注疫情变化	(27)

02	强化监测预警 .....	(28)
03	属地县（区）发生本土疫情但学校内未发生疫情… .....	(28)
04	学校内发生本土疫情 .....	(29)
05	信息报告 .....	(30)
附件 1:	学校出现疑似症状人员应急处置流程 .....	(32)
附件 2:	学校出现密接、次密接人员应急处置流程 .....	(33)
附件 3:	学校内出现核酸检测阳性人员应急处置流程 ...	(34)



## 一、基本知识

### 01 什么是新型冠状病毒？

冠状病毒是自然界广泛存在的一类病毒，因该病毒形态在电子显微镜下观察类似王冠而得名。冠状病毒是一个大型病毒家族，除此次新发现的冠状病毒外，已知会感染人的冠状病毒有6种：其中4种在人群中较为常见，但致病性较低，一般仅引起类似普通感冒的轻微呼吸道症状；另外两种是我们熟知的严重急性呼吸综合征（SARS）冠状病毒和中东呼吸综合征（MERS）冠状病毒，可分别引起严重急性呼吸综合征和中东呼吸综合征等较严重疾病。

2019年底在我国武汉发现的新型冠状病毒是以前从未在人体中发现的冠状病毒新毒株，世界卫生组织2020年1月将其命名为“2019新型冠状病毒（2019-nCoV）”，2020年2月，国际病毒分类委员会的冠状病毒研究小组（CSG）将新型冠状病毒命名为SARS-CoV-2，由该病毒引起的疾病命名为COVID-19，新名称反映了与SARS冠状病毒之间的遗传与相似性。

新型冠状病毒与SARS冠状病毒虽同属于冠状病毒这一大家族，但基因进化分析显示，它们分居于不同的亚群分支，病毒基因序列有差异。冠状病毒对热敏感，56℃30分钟、乙醚、75%的乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可高效

灭活病毒，但氯已经不能有效灭活病毒。

## 02 什么是德尔塔（Delta）毒株？

德尔塔（Delta），是一种新冠病毒变异毒株，最早于2020年10月在印度发现。2021年5月，世界卫生组织将最早在印度发现的新冠病毒变异毒株 B.1.617.2 命名为“德尔塔”变体。

德尔塔变异毒株与2019新型冠状病毒相比更加亲和人类、耐热性更强，因此它呈现出传播力更强、病毒载量高、致病性强和可能存在免疫逃逸等特点。

## 03 什么是奥密克戎（Omicron）毒株？

“奥密克戎”变异株是南非于2021年11月9日首次从病例样本中检测到的新冠病毒变异株。目前研究表明，这种变异毒株的细胞受体亲和力、病毒复制能力较以往毒株有所增强，同时具有免疫逃逸的特点。2021年11月26日世界卫生组织将其定义为第五种“关切变异株”（VOC），取名希腊字母 Omicron（奥密克戎）变异株。

目前，奥密克戎变异株已成为全球优势流行株。2021年12月20日，世界卫生组织表示，奥密克戎毒株比德尔塔毒株传播速度更快，且会感染新冠疫苗接种者与感染康复者。

奥密克戎变异株最早于2021年11月27日输入我国香港，12月9日首次输入我国内地。我国近期多地疫情也均与“奥密克戎”变异株相关。

## 04 新型冠状病毒肺炎的传染源是什么？

很多野生动物都可能携带病原体，成为某些传染病的传播媒介，果子狸、蝙蝠、竹鼠、獾等都是冠状病毒的常见宿主。目前新型冠状病毒肺炎所见传染源主要是新型冠状病毒感染的患者。无症状感染者也可能成为传染源。

## 05 新型冠状病毒肺炎的传播途径是什么？

经呼吸道飞沫和密切接触传播是主要的传播途径。在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能。

飞沫传播：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。

接触传播：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。

## 06 哪些人群容易感染新型冠状病毒？

人群对新型冠状病毒普遍缺乏免疫力，普遍易感。因此所有的人群都属于易感者，以下人群属于高危人群：

1. 与新型冠状病毒感染者或者携带者有密切的接触史；
2. 居住在新型冠状病毒感染的流行区或者到流行区有短暂的旅居史；
3. 与新型冠状病毒感染者同乘一座交通工具，比如公交车、火车、飞机等；



4. 与新型冠状病毒感染者同居住在一栋楼，同在办公室或者在同班级，也属于高危人群。

此外，对于体质比较弱，有慢性病或免疫功能低下的部分人群，感染了新型冠状病毒之后，病情容易加重。

## 07 感染新型冠状病毒后有哪些主要症状？

该病潜伏期 1 - 14 天，多为 3 - 7 天，以发热、乏力、干咳为主要表现，少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状。重症患者多在发病一周后出现呼吸困难或低氧血症，严重者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。值得注意的是重型、危重型患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。

轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。多数患者预后良好。

## 08 什么是无症状感染者？

目前，发现有一些人没有临床症状，但是核酸检测呈阳性，被称为无症状感染者，他们主要通过聚集性疫情调查和传染源追踪调查被发现。

还有一些病人发热不明显，偶尔干咳或者乏力。由于无症状感染者也具有一定病毒传播力，因此要严格进行隔离和医学观察。

## 09 什么是密接？

从疑似病例和确诊病例症状出现前 2 天开始或无症状感染者标本采集前 2 天开始，未采取有效防护与其有近距离接触（1 米以内）的人员，具体接触情形如下：

1. 与病例共同居住、学习、工作，或其他有密切接触的人员，如与病例近距离工作或共用同一教室或与病例在同一所房屋中生活；

2. 诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他与病例有类似近距离接触的人员，如到病例所在的密闭环境中探视病人或停留，病例同病室的其他患者及其陪护人员；

3. 与病例乘坐同一交通工具并有近距离接触人员，包括在交通工具上照料护理过病人的人员；该病人的同行人员（家人、同事、朋友等）；经调查评估后发现有可能近距离接触病人的其他乘客和乘务人员；

4. 现场调查人员调查后经评估认为符合其他与密切接触者接触的人员。

除此之外，对于德尔塔、奥密克戎毒株来说，凡是满足在同一个空间、同一个单位、同一座建筑、同一栋楼，于发病前 4 天和疑似病例、确诊病例或无症状感染者相处这一条件，即为密切接触者。

## 10 什么是次密接？

密切接触者与病例或无症状感染者的首次接触至该密切接

触者被隔离管理前，与密切接触者有共同居住生活、同一密闭环境工作、聚餐和娱乐等近距离接触但未采取有效防护的人员，调查中以与密切接触者接触频繁的家属、同事、同学等人群为重点。

## 11 为什么密切接触者必须观察 14 天？

医学观察期的长短是参考其他冠状病毒所致疾病潜伏期、结合新型冠状病毒肺炎病例相关信息和当前防控实际情况确定的，目前将密切接触者医学观察期定为 14 天，观察期从和病人接触的最后一天算起，一旦出现任何症状，特别是发热、咳嗽、呼吸短促、腹泻等，马上就医。

## 12 什么是集中隔离医学观察？

要求在指定场所接受集中留观，由专业的医疗卫生技术人员和服务人员提供专业、安全的医疗及生活保障服务，隔离期间不得离开房间、不得相互串门。

## 13 什么是居家隔离医学观察？

要求单人单户单院居家，单独卫生间、独立空调，且一律不得外出，不得接受外人来访和探视，核酸检测由社区上门采样或按规范集中转运采样，生活用品也由社区或其他人员配送到户。

## 14 什么是居家健康监测？

要求被监测人在乡镇（街道）、村（居）民委会的指导下

进行健康监测。居家监测期间非必要不外出，原则上不参加聚集性活动，不前往人群聚集场所和密闭、半密闭场所，不乘坐市区内公共交通工具，确需外出应做好个人防护，保持1米以上社交距离，并详细记录活动轨迹。

## 15 什么是流调？

流调是流行病学调查的简称，是所有传染病防控中非常重要的一项工作。通过调查病例的发病情况、暴露史、接触史等流行病学相关信息，寻找或确定传染源、追踪和判定密切接触者、分析聚集性疫情的传播特征和传播链，进而采取相应措施防范疫情的蔓延与传播。

履行法律职责，积极配合流行病学调查，是公民应尽的义务。流行病学调查是对自己和他人的健康负责，可以让可能的感染者尽快排查出来，及时得到救治。

## 16 流调问什么？

针对新冠肺炎，流调人员一般会问：个人的基本信息；健康状况，就医、核酸检测情况，是否已经住院或隔离等；发病前后一定的时间段都去过哪里、怎么去的、接触过哪些人，接触方式和频率等情况。

## 17 遇到流调怎么办？

首先，不要恐惧慌张，被判定为密切接触者不等于一定会被感染。一定耐心听完流调人员的情况介绍，根据流调人员的

问询，仔细回顾行程，如实回答相关问题，不隐瞒、不编造。即便对话已经结束，一旦想起重要的行程轨迹，还应主动联系流调人员。

## **18 出现发热、乏力、干咳等临床表现，是否意味被感染？**

很多呼吸道疾病都会出现发热、乏力、干咳，是否被新型冠状病毒感染，需要医生根据发病前的活动情况、是否接触过可疑病例、实验室检测结果等信息来综合判断，因此一旦出现疑似新型冠状病毒感染症状，请第一时间报告学校做好备案，并戴好口罩及时就医。

## **19 为什么要做新冠病毒核酸检测？**

新冠病毒感染人体后，会在鼻腔、咽部、下呼吸道等处“定居”并进行繁殖，通过采集鼻咽拭子、痰液等标本进行病毒核酸检测，可以判断人体是否感染了新冠病毒。

在人群中开展新冠病毒核酸检测，对早诊早治、疫情防控和复工复产都具有重要意义。在密切接触者及公众等人群中进行核酸检测，有助于及早发现感染者，特别是及早发现那些已经感染了病毒但尚未出现症状的人，从而及早采取隔离和治疗措施，既可以避免传染他人又可以减少自身发展成重症的风险。因此，根据要求科学合理地开展核酸检测，既有利于精准防控，维护群众健康，又有利于保障人员合理流动，推动社会经济和生产生活秩序的全面恢复。

## 20 什么是新冠病毒抗原检测？

新冠病毒抗原检测是通过抗原和抗体结合反应在试纸条上检测，方便快捷，一般 15 - 20 分钟即可出结果，但抗原抗体反应因为会有一些干扰的存在而出现假阳性，方法学上的特异性达不到 100%，所以抗原检测结果不可替代核酸检测结果。

因此，抗原检测阳性的师生，不论是否有呼吸道、发热等症状，应当立即向学校和所在社区（村镇）报告，由社区（村镇）联系急救中心按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南，将师生转运至设置发热门诊的医疗机构，进行核酸检测。阳性人员使用后的采样拭子、采样管、检测卡等装入密封袋一并转运至医疗机构作为医疗废物处置。抗原检测阴性的师生，无症状可密切观察，需要时再进行抗原检测或核酸检测；有症状的师生，应尽快前往校医院（卫生所）就诊，并及时进行核酸检测。

## 21 为什么要接种新冠病毒疫苗？

新型冠状病毒具有传染性和危险性，感染后，病毒会直接侵犯人体的肺部组织，引起一些比较严重的肺部感染，如果患者本身的免疫力较差或者治疗不及时，病情会迅速发展，很容易导致全身多器官衰竭，甚至引起死亡。接种新冠病毒疫苗后，可以有效降低发病率，减少重症和死亡的风险。

## 22 为什么要接种新冠病毒疫苗加强针？

根据国内外研究结果来看，完成新冠病毒疫苗的基础免疫

对预防感染、减少重症方面发挥了很大作用，不过随着时间推移，大部分人的免疫水平在下降，疫苗保护效果也在削弱，因此适时进行加强免疫是非常有必要的。一方面加强免疫产生的抗体持久力更强，加强免疫半年后，虽然抗体水平也有下降，但依然高于两剂或一剂接种后的峰值。另一方面加强免疫能更好应对变异株，关于灭活疫苗加强免疫的相关研究表明，接种加强免疫针后，抗体水平增加，对变异株会产生更好的保护作用。

## 23 新冠病毒发生变异后，接种新冠病毒疫苗还有作用吗？

病毒是最简单的生物之一，它的增殖要依靠活的细胞，在增殖过程中，病毒会发生变异。从全球对新冠病毒变异的监测情况看，目前尚无证据证明病毒变异会使现有的新冠病毒疫苗失效。不过，世界卫生组织、各国研究机构、疫苗生产企业等都在密切关注新冠病毒变异情况，也在开展相关研究，这将为后续疫苗的研发及应用提供预警和科学分析依据。

## 24 什么是序贯加强免疫接种？

序贯加强免疫接种是指采用与基础免疫不同技术路线的疫苗进行加强免疫接种。采用序贯加强免疫接种主要有两个目的：一是不同疫苗之间可以优势互补；二是个人体质不同，可能对某一类疫苗产生的副作用多一些，采用不同技术路线疫苗接种可以规避副作用反应。

## 25 为什么接种完疫苗后要留观半个小时？

接种疫苗后，可能有极少数人会出现急性过敏反应、晕厥等情况，严重危及生命安全的急性过敏反应多在接种后 30 分钟内发生，如发生急性过敏反应，可以在现场及时采取救治措施。晕厥也大多出现在接种后半小时内，如接种后立即离开留观现场，可能会因晕厥给受种者造成意外伤害。因此，受种者在接种疫苗后需要在接种单位指定区域留观半小时。

## 二、高校师生防护须知

### 返校前：

#### 01 报备健康状况

师生在返校前要根据学校要求如实报备健康状况，开学前连续 14 天每日监测体温以及新冠肺炎相关症状，记录健康状况和活动轨迹，将健康码、行程码如实上报学校，配合学校做好开学入校健康检查。

#### 02 落实返校要求

及时掌握学校各项防控制度及本地和学校所在地的疫情形势、防控规定，掌握个人防护与消毒等知识和技能。学校正式确定和通知开学时间前，学生未经审批原则上不得提前返校。确需返校的，应履行报批程序。



### 03 什么时候可以返校？

按照学校返校通知要求，在规定的返校时间才可以返校，不得擅自提前返校。中高风险地区所在县（区）或 14 天内有中高风险地区所在县（区）旅居史的师生员工暂缓返校，收到学校返校通知后方可返回。师生返校返岗前要进行健康调查报备，根据各地各校要求提供核酸检测阴性证明、健康码绿码及无中高风险地区旅居史行程码等材料后方可返校。

### 04 病愈或集中隔离医学观察的师生如何才能返校？

师生员工病愈或按期解除集中隔离医学观察，并按规定完成居家健康监测与核酸检测阴性结果后方可返校。返校时，学校要查验由当地具备资质的医疗机构开具的相关证明。

## 返校途中：

### 01 返校途中如何做好个人防护？

1. 返校途中要随身携带足量的口罩、速干手消毒剂等个人防护用品，全程佩戴好口罩，注意卫生，做好防护。

2. 在公共交通工具上尽量减少与其他人员交流，与同乘者尽量保持距离，避免聚集。做好手卫生，尽量避免直接触摸门把手、电梯按钮等公共设施，接触后要及时洗手或用速干手消毒剂等进行清洁处理。

3. 返校途中身体出现疑似症状，应当主动报告，及时就近就医。在机场、火车站以及乘坐飞机、火车等公共交通工具时，应主动配合工作人员进行健康监测、防疫管理等。

## **在校期间：**

### **01 如何进出校门？**

师生员工应遵守学校校门管理规定，尽量减少出校。学生做到学习、生活空间相对固定，对于因找工作、实习等原因，确需出校的，履行相应程序，允许进出校门。

### **02 在校园内，如何做好个人防护？**

1. 返回校园和宿舍前必须进行体温检测。
2. 如果校园内有隔离医学观察点，师生不要去校园隔离医学观察点周围活动。
3. 减少人员聚集。避免或减少不同班级、寝室学生间的接触。
4. 不随地吐痰，咳嗽或打喷嚏时使用纸巾或屈肘遮盖口鼻。不高声喧哗，避免“唾沫横飞”。
5. 勤洗手。

### **03 乘坐电梯有哪些注意事项？**

1. 5楼以下推荐走楼梯。
2. 乘坐电梯时请戴好口罩，不在电梯内与人交谈。

3. 用手直接碰触电梯按键或电梯四壁后要及时洗手。

#### **04 学校哪些场所容易感染病毒？**

学校教室、电梯间、图书馆、实验实训室、运动场馆、食堂（餐厅）等学生密集的地方，是学校里比较容易感染病毒的场所，要特别注意。

#### **05 教师在办公室需要戴口罩吗？**

1. 多人办公，建议佩戴口罩。尽量不面对面设置座位，不串岗，减少交谈，交谈时保持1米以上距离。

2. 保持工作区域清洁卫生，工作期间至少开窗通风3次，每次15-30分钟。人员较多的办公室，可适当增加通风次数，或持续开窗通风。

3. 保持手卫生。接触门把手、话筒等物品后，咳嗽或打喷嚏后，餐前便后，外出回来，要及时洗手。避免用手直接触摸口鼻眼。

4. 注意咳嗽和喷嚏礼仪。

#### **06 教师办公室多人共用的办公物品如何消毒？**

电话、桌椅、公用电脑、打印机、传真机、复印机等，可用75%的酒精或消毒湿巾擦拭晾干，每日1次。如果使用频率高，可增加消毒次数。

#### **07 上课前师生要做哪些准备？**

师生每天早上和午间自测体温，体温正常才可去上课，如

有发热等症状要向辅导员报备后戴好口罩去医务室就医。随身携带餐巾纸、消毒湿巾或速干手消毒剂等物品以备用。

## 08 上课时教师应注意什么？

1. 老师授课时要与学生保持 1 米以上距离，建议佩戴口罩。
2. 在使用话筒、教具等公用教学设备前要用 75% 酒精或消毒湿巾擦拭消毒。
3. 随时注意学生的身体状况，发现有咳嗽、气促等呼吸道可疑症状的学生，应立即上报学校。
4. 辅导员应每日登记缺课缺勤的学生，追踪缺课缺勤原因，并做好记录。

## 09 上课时学生应该注意什么？

1. 上课时尽量减少与他人交谈，用 75% 酒精或消毒湿巾擦拭课桌椅，触碰了门把手等公用物品后及时洗手或使用速干手消毒剂清洁手部。
2. 如要咳嗽或打喷嚏，用纸巾或手肘捂住口鼻，并尽快洗手。
3. 教室全天保持通风状态，暂停其他活动和自习。

## 10 课间休息时应注意什么？

1. 课间休息时不孔堆，不聚集，不嬉戏，少交谈。
2. 上厕所时用消毒湿巾或餐巾纸触碰厕所的门把手等公

共物品，便后及时洗手。

## 11 开会应注意什么？

1. 疾病流行期间，尽量不开会、少开会、开短会，尽量采取电视电话会议或视频会议的形式。

2. 如必须现场集中开会，选择可开窗通风的会议室，并在会议期间持续开窗，保持通风良好。

3. 进入会议室前均应洗手，进入会议室和落座时，参会人员须隔位就坐。

4. 会议期间使用自己的水杯，若有外单位参会人员则使用瓶装水。

## 12 就餐时应注意什么？

1. 准备套餐，采用分时段就餐，避免人员密集，尽量减少师生在餐厅集体就餐。

2. 教职员工在教工食堂用餐，用餐时保持一定距离。

3. 师生在排队时保持1米以上的距离，不扎堆就餐，不面对面就坐，吃饭时不相互交谈。

4. 就餐前洗手。

5. 食堂保持通风。

## 13 外卖还可以点么？

1. 疫情期间建议少点外卖。

2. 如果需要点外卖，尽量选择无接触配送服务，可由外

卖员将外卖放于指定位置，避免与外卖员面对面接触，降低病毒传播风险。

3. 需要与外卖员接触取外卖时，佩戴口罩做好防护，避免过多的交流。

4. 取到外卖后，及时拆开并丢弃外卖包装，及时用肥皂或洗手液清洗双手。

## 14 取快递应注意什么？

严格按照学校要求，前往设置的快递收发点寄取快递，接收快递时佩戴口罩，与快递员保持至少1米以上的距离，处理完包裹立即洗手。

## 15 外来人员到访时应注意什么？

1. 外来人员进入校园前应先进行体温检测并查验健康码、行程码。

2. 接待外来人员时，双方均需佩戴口罩，保持一定距离，避免握手、拥抱等肢体接触。

3. 宿舍加强管理，谢绝非本楼访客。

4. 及时洗手。

## 16 公务出行应注意什么？

1. 佩戴口罩出行，避开密集人群。避免在公共场所长时间逗留。

2. 与人接触，保持1米以上距离。

3. 保持手卫生。不要用手直接触摸口鼻眼。

4. 若乘坐单位的公务专车出行，上车后开窗通风，就座后建议用75%的酒精或消毒湿巾擦拭双手。

5. 若集体外出需要乘坐单位的班车，上车后开窗通风，出行人员在车内需佩戴口罩，并尽量隔开一定距离乘坐。

6. 停止不必要的出差活动，尤其是到中高风险地区。

## 17 学生寝室如何进行消毒？

1. 如果寝室中没疑似病例或病人，做好寝室日常清洁就行，没有必要进行消毒，尤其不能在有人时对屋内进行消毒。对一些室内的公用物品，可以选择对呼吸道刺激小的产品进行预防性消毒，如使用75%浓度的酒精棉片或酒精擦拭。

2. 保持衣服、被褥等纺织物清洁，应定期洗涤、定期晾晒。如需消毒处理，可煮沸消毒30分钟，或先用高效氯500mg/L的含氯消毒液浸泡30分钟后，再常规清洗。

3. 室内物品摆放整齐有序，地面清洁，室外无乱堆乱放，每日至少早、中、晚打开门窗通风3次，每次至少30分钟。

4. 寝室长负责室友的健康观察与报病。

## 18 出现可疑症状怎么办？

1. 增强自我防护意识，关注自身健康状况。

2. 若出现有发热、乏力、咳嗽及其他呼吸道症状，应戴好口罩并及时就医，同时向寝室长报告健康状况。

3. 与其他老师同学保持1米以上距离。

4. 就诊时，主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史，接触过什么人，配合医生开展相关调查。

## 19 如果被隔离观察需要注意什么？

1. 集中隔离观察期间要居住单室，加强室内通风换气，每日早晚开窗通风2次以上，每次半小时以上，也可以使用空气消毒器。

2. 不要与其他人近距离接触，不要外出。

3. 注意个人卫生，使用肥皂（洗手液）和流动清水洗手，不随地吐痰，咳嗽和打喷嚏时使用纸巾或屈肘遮掩口鼻。

4. 隔离期间产生的废弃物如口罩、个人卫生相关物品投放至指定的加盖垃圾桶。

5. 合理营养，适量运动。

6. 隔离观察期间拒绝探访，可以和家人、老师或同学通过视频、电话联系。

7. 做好自我身体状况监测，早晚各测1次体温，如有发热、呼吸道感染等症状，请及时告知隔离点医务人员。

8. 保持乐观心态积极配合，听从医生、社区和疾控中心工作人员的建议。

## 20 疫情期间，如何增强抵抗力？

1. 保障均衡营养，注意食物的多样性，粗细搭配，荤素适当，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素与纤维素，多喝水。

2. 规律作息，充足睡眠。合理的睡眠可高效改善身体机



能，提高机体抗病能力。成年人每日平均睡眠时间为 7 - 8 小时。

3. 适度运动，减少久坐。利用有限的室内环境条件，结合运动 APP 和网络视频，积极进行身体活动，减少久坐或躺卧等静态生活时间。不建议多人集中锻炼。

## **疫情期间如何进行心理调适：**

### **01 树立正确的疾病观**

积极学习新型冠状病毒肺炎等呼吸道传染病防治知识和相关政策，理性对待，做好个人防护，避免过度焦虑。

### **02 积极适应新的工作和学习模式**

1. 返校者应遵守学校的防护要求。如果需要与未返校的同事远程协作办公，应积极学习和磨合，降低工作方式改变带来的紧张和焦虑。

2. 暂时不能返校者，要尽快学习和适应线上工作和学习的方式，加强沟通和磨合。建议通过有仪式感的方式划分工作、学习与生活的边界，如准时起床，穿戴整齐，找到一个尽量安静的地方为工作、学习区，与同事、同学保持顺畅沟通。

### **03 保持积极心态**

1. 备课和上课时应彻底杜绝无关信息，确保注意力聚集在工作、学习中。

2. 保持对自己身心状态的觉察，若出现过度疲劳或家里有医学观察人员、疑似患者、确诊患者，一方面及时向学校或寝室长求助；另一方面，可通过热线、在线咨询等方式寻求专业帮助；若自身有可疑症状，请及时就医。

### 三、学校防控措施

#### 开学前：

##### 01 重视开学准备

学校根据疫情形势和属地疫情防控政策要求，加强学校疫情监测综合分析和风险研判，做好新冠肺炎和学校常见传染病预防工作，科学制定开学工作方案，师生员工和学校公共卫生安全得到切实保障后，周密安排师生返校，安全有序推进开学工作。

##### 02 压实四方责任

严格落实辖区党委和政府属地责任、行业部门主管责任、学校主体责任、师生员工自我管理责任。高等学校党委书记和校长是学校疫情防控工作第一责任人，全面负责学校疫情防控的组织领导和责任落实，提前有序做好开学前学校疫情防控各项准备。

##### 03 完善联防联控机制

教育行政部门与卫生健康部门、疾控机构加强指导，推动

学校与疾控机构、就近定点医疗机构的沟通协调，争取属地政府与辖区内高校建立“包联制”，配合属地积极开展联防联控。卫生健康部门、疾控机构提供专业指导和人员培训，形成教育、卫生和学校、家庭、医疗机构、疾控机构“点对点”多方协作机制、监测预警机制与快速反应机制，做到业务指导、培训、巡查全覆盖。教育行政部门安排专人定期检查评估，开展专项风险排查，确保每项措施落到实处。

#### 04 细化防控方案

学校防控骨干应熟悉掌握属地防控要求、防控方案、医疗服务预案，根据疫情防控形势和师生来源特点，完善常态化疫情防控方案，细化各项防控措施，做到任务明确、责任到人。校医院（医务室）等应发挥与疾控机构、医疗机构的纽带作用。

#### 05 完善应急预案

高校开学前与属地医疗机构、疾控机构和公安机关等做好对接，健全学校疫情处置机制，周密部署、联动高效做好应急预案，做到“点对点”“人对人”。针对性地开展疫情防控多场景、实操性应急演练，确保一旦发生疫情，应急预案各环节能快速响应，应急措施到位，以最快速度落实隔离、转运、流调、封控、治疗、健康监测、信息发布、线上教学、舆情监测、人文关怀、服务保障等。

## 06 做好物资储备

提前做好口罩、消毒剂、洗手液、非接触式测温设备等防疫物资储备。加强学校卫生管理员、宣传员等校园防控队伍建设。安排专人负责学校物资储备、卫生设施管理、卫生保障、监督落实等工作。

## 07 做好隔离场所设置

学校要在校内设立（临时）隔离（留观）室，位置相对独立，必备物资齐全，操作流程规范，值守人员合格，返校开学后一旦出现可疑症状人员立即进行暂时隔离。学校要充分利用培训中心、宾馆、有独立卫生间的宿舍等场所，按照比例不低于每万人40间的标准，储备隔离场所，以备临时隔离管理高风险师生员工。

## 08 做好环境整治

对校园实施全面环境卫生整治，加强对冰鲜冷链物流的监控和管理，保障饮食和饮水安全。对教室、实验室、会议室、食堂、宿舍、图书馆、体育馆、公共卫生间等场所进行彻底卫生清洁消毒、通风换气、垃圾清理。对校园内使用的空调通风系统和公共区域物体表面进行清洁和预防性消毒。

## 09 加强教育培训

通过各种媒体等途径，全方位开展新冠肺炎防控知识宣传

教育，引导师生牢固树立“自己是健康第一责任人”意识。对高校党政领导干部、师生员工开展新冠肺炎疫情防控法规和制度、个人防护与消毒等知识和技能培训。

## 10 做好信息摸查

建立覆盖全体师生员工的健康监测制度，全面摸查、准确动态掌握在校师生员工的健康状况、新冠病毒疫苗接种情况以及近期行程等信息，拟定师生员工返校方案，精准施策，做到“一校一策，一人一档”。

### 开学后：

#### 01 落实主体责任

压实学校传染病防控主体责任，严格落实常态化疫情防控各项措施，细化完善传染病防控工作方案和应急处置方案，落实学校传染病疫情报告制度、因病缺课（勤）追踪登记制度、复课证明查验制度等要求和防控措施。

#### 02 严格日常管理

依托学校、院（系、部、处等）、班级三级公共卫生工作网络，每日掌握师生员工动态，做好缺勤、早退、请假记录。全体师生员工非必要不前往中高风险地区。对因病缺勤缺课师生员工，坚持密切追踪诊断结果和病情进展。加强新冠肺炎相关症状、流感等季节性常见传染病的监测、分析、预警、处

置。经常性开展防疫培训、检查排查，将疫情防控作为学校日常管理的重要内容。

### **03 加强校门管理**

全面把控进出校园通道，做到专人负责、区域划分合理、人员登记排查记录齐全。所有人员入校时严格核验身份、测量体温、查看健康码和行程码，所有人员健康码、行程码和体温正常、佩戴口罩方可进入。合理设置快递收发点，加强对外卖配送和快递人员核查、登记与管理，加强冷链食品包装、国内国际邮件预防性消毒。积极运用信息化手段，实施便捷的进出校门管理机制。全面排查出入校漏洞，重点检查围栏损坏处、绿植围挡处、矮墙等人员可通过又无人看管的区域，及时修缮、堵上漏洞。

### **04 加强公共场所管理**

落实校园内公共区域卫生管理制度和消毒制度。校园垃圾日产日清，并做好垃圾盛装容器的清洁消毒。使用空调时应当保证空调系统供风安全。疫情期间，增加对公共区域开关面板、水龙头、门把手、楼梯扶手、健身器材等高频接触物体表面的清洁消毒频次。校内大型建设施工现场实行闭环管理，施工人员与校园实现物理隔离。

### **05 加强食堂卫生管理**

严格落实《教育部办公厅 市场监管总局办公厅 国家卫

生健康委办公厅关于加强学校食堂卫生安全与营养健康管理工作的通知》要求，食堂餐桌安装隔板，错峰就餐，引导人员保持安全距离。建立就餐、清洁消毒等食堂卫生管理台账。严格执行食品进货查验记录制度，原料从正规渠道采购，保证来源可追溯。做好就餐区域桌椅、地面及餐（饮）具和炊具的清洁消毒，及时收集和处理餐余垃圾。

## 06 加强宿舍管理

学生宿舍严禁外来人员入内，安排专人负责宿舍的卫生管理和检查，引导学生在宿舍区不聚集、少串门。宿舍要勤通风、勤打扫，保持厕所和公共区域清洁卫生，洗手设施运行良好，做好垃圾清理和日常公共区域清洁消毒。

## 07 加强活动管理

根据校园情况合理控制人员密度，加强对教室、自习室、图书馆、体育场等公共空间内的人员密度控制。原则上非必要不组织大型室内聚集性活动。

## 08 加强家属区管理

将家属区纳入社区常态化防控管理，对家属区实行网格化管理。加强学校通勤车辆管理。加强教职员工作所在院系与其家属和社区网格管理员的沟通交流，密切注意教职员工作家属日常身体情况。

## 09 开展应急演练

高校在开学后应定期组织开展应对校园突发新冠肺炎疫情的应急演练，提高应急预案的针对性、实用性、可操作性和即时反应能力，检验学校疫情防控骨干和师生员工等对应急预案的熟悉程度，对发现的问题和薄弱环节要及时整改、调整。

## 10 推进疫苗接种

学校要配合当地卫生健康部门、疾控机构，加快推进适龄人群新冠疫苗接种工作。要在依法依规、自愿知情同意、免费接种的前提下，加大疫苗接种宣传引导力度，推进符合接种条件的师生员工做到应接尽接。符合条件的 18 岁以上目标人群进行 1 剂次同源加强免疫或序贯加强免疫接种，不可同时接受同源加强免疫和序贯加强免疫接种。

# 四、疫情监测与应急处置

## 01 关注疫情变化

及时关注学校所在辖区、全国其他地区疫情形势变化。一旦学校所在地区发生本土疫情或新冠肺炎疫情风险等级发生变化，应严格执行当地疫情防控有关要求，立即激活疫情防控应急指挥体系，果断采取处置措施。



## 02 强化监测预警

学校在做好常态化疫情防控工作基础上，严格实施师生员工健康监测、体温检测、晨午检和因病缺课（勤）病因追查与登记等措施，执行“日报告”“零报告”制度。师生员工如出现疑似症状，学生应当及时报告辅导员，教职员工应当及时报告校医院，学校及时安排临时隔离室（点），由指定专人负责对被隔离者进行健康状况监测及指导就诊。未设置校医院（医务室）的学校，应当就近前往定点医疗机构进行相应处置。

一旦学校所在县（区）发生疫情，要根据疫情扩散风险加密核酸检测频次，提高师生核酸检测抽检比例，推广使用抗原检测。期间学校食堂工作人员、保洁人员、校（楼）门值守人员等工作人员每周开展核酸检测，可适当增加抗原检测。若出现抗原检测阳性者，无论是否出现发热或呼吸道等症状，均需按照新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南的要求，由急救中心转运至有发热门诊的医疗机构，进行核酸检测。

## 03 属地县（区）发生本土疫情但学校内未发生疫情

1. 激活应急响应。学校所在县（区）发现1例确诊病例，属地教育行政部门和学校立即启动应急响应，激活学校疫情防控专班，各环节应急措施快速到位，24小时值班值守，关注疫情变化，有异常情况第一时间上报。

2. 核酸检测排查。发生疫情的县（区）学校要加密核酸检测频次，推广使用抗原检测，将每天师生检测抽检比例提高到20%。学校食堂厨师、服务人员等重点人群每周开展核酸检测，期间可适当增加抗原检测。

3. 教育教学及校园管理。由所在县（区）疫情防控指挥部结合疫情防控形势直接研判决定，并向省教育厅报备。恢复时间由原决定机关决定并宣布。学生停止线下教学前开展一次核酸检测，做好疫情风险排查工作。

属地县（区）发生本土疫情拟划定中高风险区的县（区）、校园内师生员工出现感染者或密接次密接、辖区内出现社会面传播本土病例及疫情有输入学校的风险等情况下，学校实行封闭管理，师生员工非必要不外出，物资保障运送严格消杀。

## 04 学校内发生本土疫情

1. 启动应急响应。学校出现1例确诊病例或密接人员后，教育行政部门和学校疫情防控领导小组第一时间启动应急响应，立即按照规定向上级教育行政部门报告和属地县（区）疫情防控指挥部报告，并按照属地县（区）疫情防控指挥部部署，快速落实各项防控措施。省、市教育疫情防控专班前线工作组与县（区）教育、卫健部门立即组成工作专班，实行扁平化管理，指导学校迅速开展流调、转运、隔离、消杀等工作。

2. 教育教学及校园管理。涉疫学校要在属地县（区）疫

情防控指挥部的指导下采取果断措施，紧急制动，封闭校门，停止堂食，将所有线下教学转为线上，要让学生静在宿舍，尽量减少人员流动，对重点区域开展消杀，对病例活动场所开展终末消毒。按属地县（区）疫情防控指挥部要求，开展多轮次全员核酸检测，确保不漏一人，探索推广使用抗原检测。

3. 落实流调及密接转运。学校要第一时间将确诊、阳性或密接人员进行隔离管控。属地县（区）疫情防控指挥部统一指挥，辖区教育行政部门和学校全力配合属地流调溯源工作小分队开展流调，迅速将密接、次密接等高风险人员就地隔离或临时转运至校内隔离点。属地县（区）疫情防控指挥部负责迅速落实隔离场所和转运车辆，按照规定将校内密接、次密接等高风险人员转运至校外隔离场所落实集中隔离医学观察。

## 05 信息报告

1. 学校出现阳性检测人员、确诊病例或密接、次密接人员，学校要第一时间上报属地疫情防控指挥部和省教育系统应对新冠肺炎疫情领导小组办公室，不得瞒报、迟报。报告内容包括个人基本信息、疫苗接种、活动轨迹、密接次密接排查、转运管控、核酸采样及检测、其他师生接触情况、风险区域划定和隔离管控等工作开展情况。

2. 新增确诊病例信息要遵循“国家发布病例数据、省级发布病例信息、市县发布病例活动轨迹和工作动态”的顺序对外通报，学校不得未经同意提前或擅自发布。对封校期间师生

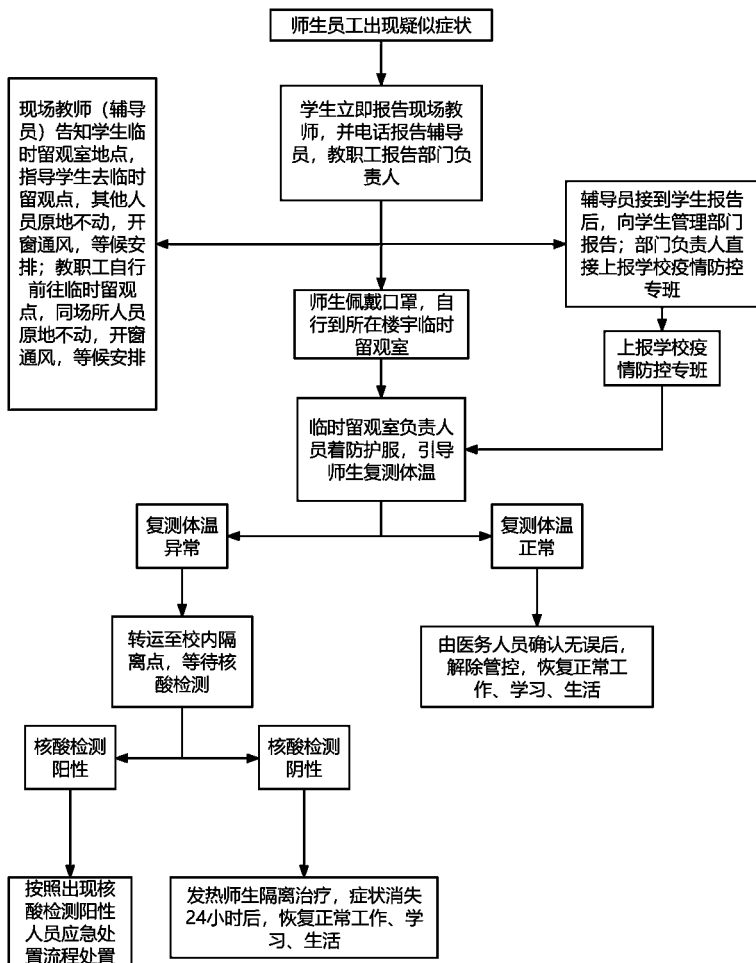
反映的问题，做好线下调查处置，及时解决，对不准确或不实信息，要及时主动发声予以澄清，还原事实真相，防止舆情发酵。

附件：

1. 学校出现疑似症状人员应急处置流程
2. 学校出现密接、次密接人员应急处置流程
3. 学校内出现核酸检测阳性人员应急处置流程

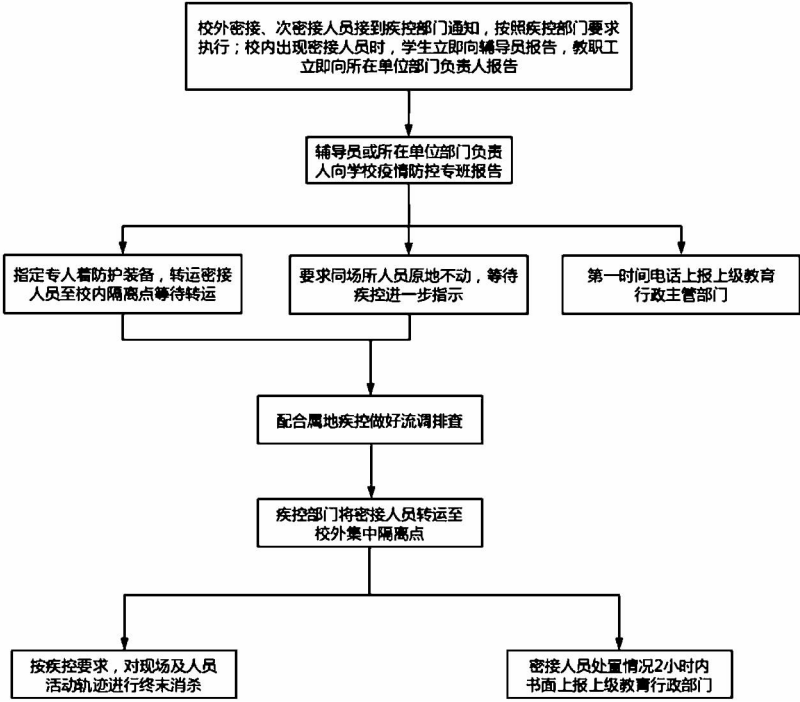
# 附件 1:

## 学校出现疑似症状人员应急处置流程



附件 2:

## 学校出现密接、次密接人员应急处置流程



### 附件 3：

## 学校内出现核酸检测阳性人员应急处置流程

