


曲靖市学校新冠肺炎 疫情防控须知

(中小幼版)

科学防疫 健康平安
齐心协力 共抗病毒



曲靖市教育体育局
2022年5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、师生返校注意事项

01 什么时候可以返校?	(11)
02 返校前要做哪些准备?	(11)
03 病愈或集中隔离医学观察的师生如何才能返校?	(12)
04 返校途中有哪些注意事项?	(12)
上下班/上学或放学:	(12)
01 如何选择交通工具?	(12)
02 骑自行车或走路, 如何做好个人防护?	(13)
03 乘坐私家车, 如何做好个人防护?	(13)
04 乘坐公交、地铁等公共交通工具和校车时, 如何做好个人防护?	(13)
05 到达学校或回到家, 应该怎么做?	(14)
下班后/放学后:	(14)

三、教职工防护须知	(14)
在校期间：	(14)
01 进出学校前做好哪些准备？	(14)
02 乘坐电梯有哪些注意事项？	(15)
03 在办公室内注意什么？	(15)
04 教师办公室多人共用的办公物品如何消毒？	(15)
05 上课时教师应注意什么？	(16)
06 开会应注意什么？	(16)
07 就餐时应注意什么？	(17)
08 外卖还可以点么？	(17)
09 工作期间取快递应注意什么？	(17)
10 外来人员到访时应注意什么？	(18)
11 公务出行应注意什么？	(18)
12 教职工在校住宿，该如何做好个人防护？	(18)
疫情期间，教职工如何进行心理调适：	(19)
01 树立正确的疾病观	(19)
02 积极适应新的工作模式	(19)
03 保持积极心态	(19)
四、学生防护须知	(20)
在校期间：	(20)
01 进出学校要做好哪些准备？	(20)
02 在教室内需要注意什么？	(20)
03 课间休息时应注意什么？	(21)

04	学生参加晨跑、大课间运动、体育课时应注意什么？	(21)
05	就餐时应注意什么？	(22)
06	在校期间学生参加校外活动应注意什么？	(22)
07	住校学生在宿舍应注意什么？	(22)
	疫情期间，学生如何进行心理调适：	(23)

五、家长防护须知

	接送：	(24)
01	家长把孩子送到学校后应注意什么？	(24)
02	家长接到放学回家的孩子应注意什么？	(24)
	在家期间：	(25)
01	在家期间，家长关注孩子的哪些卫生习惯？	(25)
02	家长应如何管理孩子的健康？	(25)
03	家长应如何进行家庭清洁消毒	(25)
	疫情期间，家长如何进行心理调适	(26)

六、学校防控措施

	开学前：	(26)
01	做好师生员工健康排查	(26)
02	做好教育引导	(27)
03	做好师生员工健康监测	(27)
04	做好环境整治	(27)
05	做好物资储备	(28)

06	合理安排假期生活	(28)
07	返校需要符合什么条件?	(28)
	开学后:	(28)
01	入校排查登记	(28)
02	加强校园出入管理	(29)
03	做好健康管理	(29)
04	巡检重点区域	(29)
05	加强活动管理	(30)
06	保持手卫生	(30)
07	保障食品安全	(30)
08	加强寄宿管理	(31)
09	加强健康教育	(31)
10	加强人员防护	(31)

七、疫情监测与应急处置 (32)

01	关注疫情变化	(32)
02	强化监测预警	(32)
03	属地县(市、区)发生本土疫情但学校内未发生疫情	(33)
04	学校内发生本土疫情	(34)
05	信息报告	(35)

附件 1: 学校出现疑似症状人员应急处置流程 (36)

附件 2: 学校出现密接、次密接人员应急处置流程 (37)

附件 3: 学校出现核酸检测阳性人员应急处置流程 (38)

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、师生返校注意事项

01 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（市、区）或 14 天内有中高风险地区所在县（市、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。

02 返校前要做哪些准备？

师生在返校前要根据学校要求如实反馈健康状况和返校信息，内容主要包括返校前 14 天本人旅居史、密切接触史、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。请如实反馈，不符合返校条件的要根据要求延后返校。

03 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结果阴性后方可返校。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。

04 返校途中有哪些注意事项？

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。

上下班/上学或放学：

01 如何选择交通工具？

建议选择步行、骑行或乘坐私家车，尽量不乘坐公共交通工具。

02 骑自行车或走路，如何做好个人防护？

1. 途中要全程佩戴口罩，并注意尽可能与其他行人保持 1 米以上的距离。

2. 尽量避免结伴上下班或上放学，若有同路需一起，则相互之间保持一定的距离（1 米以上）。

3. 由父母陪伴接送上学和放学的学生，父母和孩子需同时都佩戴口罩。

03 乘坐私家车，如何做好个人防护？

1. 自驾上下班或送孩子上放学，要适当增加开窗通风次数。

2. 如果多人乘坐私家车，建议佩戴口罩。

3. 私家车内部及门把手建议每日用 75% 的酒精或消毒湿巾擦拭一次。

04 乘坐公交、地铁等公共交通工具和校车时，如何做好个人防护？

1. 务必全程佩戴口罩。

2. 随身携带餐巾纸、一次性消毒湿巾或速干手消毒剂等物品。

3. 途中尽量减少用手触摸座位、扶手、车门、扶杆等公共物品，触摸后可使用速干手消毒剂或一次性消毒湿巾清洁手部。

4. 避免用手直接触摸口鼻眼。
5. 尽量与他人保持一定的距离（有条件时至少 1 米），如果是公交车，尽量将车窗打开，保持通风。
6. 注意咳嗽和喷嚏礼仪。
7. 到达目的地后及时洗手。

05 到达学校或回到家，应该怎么做？

1. 立即在流动水下用洗手液或肥皂洗手。
2. 到家后外套、裤子等挂起来进行通风晾晒。
3. 对手机、钥匙、文具等用品可用 75% 酒精擦拭消毒。

下班后/放学后：

下班后或休息时间，个人和家庭要做到不串门、不聚会、不聚餐。保持作息规律，营养均衡，充足睡眠，适量运动，提高免疫力。

三、教职工防护须知

在校期间：

01 进出学校前做好哪些准备？

进入学校前准备好健康码、行程码，自觉接受体温检测，体温正常、健康码为绿码、行程码无异常可入内工作。若出现发热等症状，请勿进入学校，回家休息观察，根据身体状况及

时就诊，期间向学校报告有关情况。

02 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做好手卫生。

03 在办公室内注意什么？

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，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30分钟以上。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，咳嗽和喷嚏后，餐前便后，外出回来，要及时在流动水下用洗手液或肥皂洗手。避免用手直接接触摸口鼻眼。

4. 注意咳嗽和喷嚏礼仪。

04 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。

05 上课时教师应注意什么？

1. 上课期间建议佩戴口罩，与学生保持1米以上距离，尽量在讲台上，不走进学生中。尽量少采用互动式教学、讨论等形式。

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. 注意个人卫生习惯，咳嗽打喷嚏要注意礼仪，不随地吐痰等。

4. 随时注意学生的身体状况，班级中若出现发热、乏力、干咳等不适症状的学生，应及时向学校报告，并立即将学生带离班级。

5. 班主任每日登记缺课缺勤的学生，追踪缺课缺勤原因，并做好记录。

6. 下课后及时洗手。

06 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。

07 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。
2. 教职员工在教工食堂用餐，用餐时保持一定距离。
3. 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。

08 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。

09 工作期间取快递应注意什么？

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。

10 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和验证健康码、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. 及时洗手。

11 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。班车在使用后，车内及门把手用含高效氯 250mg/L - 500mg/L 的含氯消毒剂进行喷洒或擦拭，也可用消毒湿巾擦拭。
6. 停止不必要的出差，尤其是到中高风险地区。

12 教职工在校住宿，该如何做好个人防护？

1. 如条件允许，应一人一间。
2. 多人居住，两张床之间应保持1米以上的距离，同室人

员不要近距离交谈和肢体接触。

3. 保持开窗通风，尽量不要开空调。

4. 接触公共物品前先消毒，然后及时洗手。

5. 尽量不使用共用洗衣机洗衣服，尽量单独就餐，公共厕所使用后如为坐便器应先盖马桶盖再冲水，如为蹲便器应先站立后再冲水，然后及时洗手。

6. 保持公共区域和个人环境的消毒和卫生工作。

疫情期间，教职工如何进行心理调适：

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、远程办公的教职工，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，与同事保持顺畅沟通。

03 保持积极心态

1. 尽量避免接触疫情信息等容易导致分神的内容。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同事求助；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。

四、学生防护须知

在校期间：

01 进出学校要做好哪些准备？

进入学校自觉接受体温检测，查验健康码、行程码无异常方可入内。一旦发现体温异常者，请勿进入学校，并由家长接回家休息观察，根据身体状况及时就诊，期间向学校报告有关情况。

02 在教室内需要注意什么？

1. 随身携带餐巾纸、消毒湿巾或速干手消毒剂等物品以备。

2. 尽量不面对面设置座位，尽量不要交头接耳。

3. 保持教室清洁卫生，垃圾分类丢弃，一天至少开窗通风3次，每次30分钟以上，通风时注意保暖。在能够保证适宜室温的情况下，可持续通风换气。

4. 保持手卫生。接触扶手、门把手、电梯按键、讲台、

黑板等物品后，咳嗽和喷嚏后，餐前便后，外出回来，要及时在流动水下用洗手液或肥皂洗手。避免用手直接接触摸口鼻眼。

5. 不随地吐痰，咳嗽、喷嚏时用纸巾或肘弯遮住口鼻。
6. 不高声喧哗，避免“唾沫横飞”。

03 课间休息时应注意什么？

1. 课间休息时不要聚在一起谈笑，不要追逐嬉戏，避免面对面近距离交谈。

2. 上厕所前先洗手，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。

04 学生参加晨跑、大课间运动、体育课时应注意什么？

1. 疾病流行期间，尽量在室外进行这些体育锻炼。

2. 如必须在室内才能进行的运动项目，选择可开窗通风的场馆，并在运动期间保持通风良好。

3. 不建议全校学生同时进行晨跑、大课间等运动。

4. 进行跑步等运动时，学生之间相互尽量保持至少1米以上的距离。

5. 运动期间使用自己的水杯或瓶装水。

6. 注意运动强度，运动时一定要注意保护自己，避免受伤。

05 就餐时应注意什么？

1. 采用分时段就餐，避免人员密集，尽量不在食堂就餐，可打包回教室进餐。

2. 若只能在食堂就餐，采取班级、年级分餐制。排队时学生间保持 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。

3. 就餐前后都应洗手。

06 在校期间学生参加校外活动应注意什么？

1. 尽量不去参加校外活动，不要去网吧、商场、影院、歌剧院、展览馆等空气流动性差的地方。

2. 如一定要参加不可延期的正规活动，则与他人保持 1 米以上距离。

3. 保持手卫生。不要用手直接触摸口鼻眼。

07 住校学生在宿舍应注意什么？

1. 进出宿舍楼都自觉接受体温检测，体温正常可入内或出宿舍楼。若出现发热等症状，由宿管或生活老师报告班主任，由班主任及时通知家长和报告学校疫情防控工作组，并根据学生身体状况及时就诊。

2. 保持寝室清洁卫生，垃圾分类丢弃；在寝室内开窗通风，每次 30 分钟以上，通风时注意保暖。在能够保证适宜室温的情况下，可持续通风换气。

3. 保持手卫生。接触扶手、门把手、桌椅、柜子、开关等物品后，咳嗽和喷嚏后，餐前便后，外出回来，要及时在流动水下用洗手液或肥皂洗手。避免用手直接触摸口鼻眼。同学间传递物品前后均需洗手。

4. 咳嗽、喷嚏时用纸巾或肘弯遮住口鼻。

5. 多人共用的物品可用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。

6. 若宿舍内有卫生间，则卫生间使用后需保持清洁和干燥。

7. 寝室长负责室友的健康观察与报病。

疫情期间，学生如何进行心理调适：

1. 家长和教师应密切关注学生的心理状况，帮助他们平稳度过心理应激期。

2. 树立正确的疾病观。家长和教师要采用多种方式，帮助学生了解新型冠状病毒肺炎等呼吸道传染病防治知识和相关政策，不信谣，不传谣，理性对待，消除恐慌，坚定信心。

3. 当身边有同学被隔离，没有顺利返校，老师和家长应告诉孩子隔离是防控疾病的重要手段，最终被隔离者一定会安全回来。可以安排适当的活动，让孩子们与被隔离者有互动，比如打电话、送去祝福卡片等，从中学习到助人的态度，也能缓解焦虑。

4. 面对疫情，我们不可掉以轻心，如出现生理或心理不适，及时寻求专业的帮助。如果孩子出现以下异常行为，应格

外留意，寻求专业人员的帮助：睡眠太少或太多；总是显得很疲倦；逃学或者躲避别人；话说的很少；表现任性或易怒；与他人有较多的争吵或打斗；发生行为问题；吃的过多或过少；悲伤或焦虑；成绩突然变差。

五、家长防护须知

接送：

01 家长把孩子送到学校后应注意什么？

1. 家长将孩子送至校门口即可，若家长必须陪同孩子进入学校，则需准备健康码、行程码，自觉接受体温检测，体温、健康码、行程码无异常方可入内。

2. 把孩子送到学校后，家长应及时洗手，若不方便洗手，可使用免洗手消毒液。

02 家长接到放学回家的孩子应注意什么？

1. 放学后家长要做到不带孩子串门、聚会、聚餐，不带孩子去培训机构、商场、影院、歌剧院、展览馆等空气流动性差的地方。

2. 回家后，家长和孩子的外套、裤子等也应挂起来进行通风晾晒，对钥匙、手机等用品可用75%酒精或消毒湿巾进行擦拭消毒。

在家期间：

01 在家期间，家长关注孩子的哪些卫生习惯？

帮助孩子养成良好的个人卫生习惯，勤洗手、勤洗澡、不共用毛巾、口杯等日常用品，做到不随地吐痰。打喷嚏或咳嗽时用纸巾或用手肘衣服遮住口、鼻，使用过的纸巾投放至有盖垃圾桶，并立即洗手。

02 家长应如何管理孩子的健康？

1. 鼓励孩子积极参加体育锻炼，合理安排学习和休息时间，保证孩子充足睡眠、合理营养，提高抵抗力。

2. 每日给孩子测量体温，如有发热乏力、干咳等症状，请佩戴口罩前往医院发热门诊就诊。请及时告知学校，不要让孩子带病上课，以免延误病情并导致疾病传播。就医时不要乘坐公共交通工具。

03 家长应如何进行家庭清洁消毒

1. 家居表面保持清洁。门把手、电话机、手机、遥控器、桌椅、地面等经常接触的表面，需要每天清洁，必要时（如有健康状况不明的客人来访）可用75%酒精或含氯消毒剂消毒，也可用消毒湿巾。

2. 疫情流行期间，外出衣物经常换洗，必要时可使用含氯消毒剂等浸泡消毒（按产品使用说明进行操作）。

疫情期间，家长如何进行心理调适

1. 家长要自信、冷静面对疫情，在疫情面前，家长要有理智的判断，科学的思考，正确理解国家科学防控疫情的措施。

2. 当孩子有发烧、咳嗽时，家长要沉着冷静地面对，不可胡思乱想，更不能因恐慌而给孩子错误地服用没有科学依据的药物，应及时带孩子就医。

3. 若其中一个家长情绪变动大，应当让其他家庭成员帮忙照顾孩子，自己则尽快调整情绪，比如练瑜伽、听音乐或找人倾诉等。这样就不会把自己的焦虑恐慌情绪转移到孩子身上，不至于过度关注孩子而影响到孩子的情绪。

4. 不必担心孩子的学业受到推迟开学，线上授课的影响，各地教育部门和学校都在积极的出台对应政策，相信学校和老师的安排即可。

六、学校防控措施

开学前：

01 做好师生员工健康排查

要建立排查制度，明确部门及班级人员管理职责，掌握全校师生员工的健康状况和行程动向，了解其外出史、接触史等关键信息，同时督促学生不要提前返校。有疫情高发地区居住史或旅行史的学生，自离开疫情高发地区后，居家观察或在指定场所医学观察 14 天。假期结束时，学生如无可疑症状，等

待返校通知；如有可疑症状，应报告学校，及时就医，待疾病痊愈后再返校。

02 做好教育引导

及时将疫情防控相关知识和防控政策通过微信、短信、校园网等途径发送给师生员工和家长，提高防范意识，科学做好防护。

引导师生员工假期尽量居家，减少走亲访友、聚会聚餐，不到人员密集的公共场所活动，尤其是空气流动性差的地方，例如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、展览馆等。

不得开展和参加大型聚集性活动，引导学生积极参加教育部门或学校组织的线上教学。

03 做好师生员工健康监测

师生员工每日进行健康监测，并根据要求向学校指定负责人报告，如出现可疑症状（发热、咳嗽、咽痛等），主动报告学校和所在社区，并及时就医。

04 做好环境整治

1. 大力开展爱国卫生运动，创造良好的校园环境，彻底清理卫生死角。

2. 做好教室、食堂、宿舍、图书馆、活动中心、洗手间等公共场所的保洁和消毒。

3. 设置充足的洗手水龙头，配备必要的洗手液、肥皂、

纸巾或吹干机等设施。

05 做好物资储备

加强校园疫情防控物资筹措，多渠道获取口罩、体温检测设备、各种消毒液、75%酒精、防护服、喷雾器等健康防护物资。做好相关物资的统计，进库出库做好登记。

06 合理安排假期生活

在各地原计划的正式开学日之前，不要提前开始新学期课程网上教学，可安排一些疫情防护知识、心理健康辅导、寓教于乐等方面的网上学习内容，确保学生度过愉快的假期。延迟开学期间，各级教育行政部门和各级各类学校要充分发挥在线教育平台和网络媒体作用，为学生提供辅导、答疑等线上教育教学活动，做到停课不停教、停课不停学。

07 返校需要符合什么条件？

具体返校时间应视疫情发展，原则上应在疫情得到有效控制，经教育主管部门组织科学研判后确定。

开学后：

01 入校排查登记

落实网格化管理要求，动态精准掌握师生员工及其共同生活居住人员开学前连续 14 天的健康状况、中高风险地区旅居史等。了解新冠肺炎症状，对于出现疑似症状的人员，应当督

促其及时就医、按规定流程处置。

02 加强校园出入管理

全面把控所有进出校园通道，实行校园相对封闭管理，做到专人负责、区域划分合理、人员登记排查记录齐全。师生员工进校门需佩戴口罩，核验身份并检测体温。来访人员还需验健康码、行程码，并进行登记，校外无关人员一律不准进校。入校时若出现疑似症状，应当由专人带至临时等候区，测量体温，及时联系学生家长，按规定流程处置。

03 做好健康管理

坚持落实学校传染病疫情报告制度、晨午检制度、因病缺勤缺课追踪登记制度等，运用信息化手段，严格落实“日报告”“零报告”制度，做到传染病疫情早发现、早报告、早处置。完善学生及其共同生活居住人员健康状况和风险接触信息档案，建立“一人一台账”，重点监测师生员工有无疑似症状。多病共防，做好流感、诺如病毒感染性腹泻、水痘等校园常见传染病的监测、分析、预警、处置工作。对因病缺勤缺课的师生员工要密切追踪诊断结果和病情进展。严格执行复课证明查验制度，做好登记台账。

04 巡检重点区域

学校每日开展门卫室、教室、实验室、办公室、食堂、宿舍、体育运动场所、图书馆、卫生室（保健室）、卫生间等重点区域、重点岗位、重点环节的巡查，排查潜在风险，加强整

改。做好学校室内外环境监测、卫生清洁和消毒消杀工作，定期通风换气，增加对高频接触物体表面的清洁消毒频次。校园垃圾“日产日清”，做好垃圾盛装容器的清洁消毒。

05 加强活动管理

组织活动要根据疫情形势、国家和属地疫情防控政策要求作出安排，合理管控人员密度。加强校园聚集性活动管理，非必要不举办；确有必要举办的活动，报当地教育行政部门批准，压缩规模、缩短时间、保持距离，可通过错峰开会、网络视频或提前录制会议材料等方式召开会议。引导学生在校期间保持安全社交距离，尽量减少前往校外人员密集和通风不良的场所，科学佩戴口罩，随身备用口罩。

06 保持手卫生

学校在体育运动场所、食堂、宿舍、卫生间等场所要配备足够的洗手设施并确保运行正常，配备洗手液或免洗消毒液。引导师生员工注意个人卫生，做好手卫生，采用正确方法洗手，或使用速干手消毒剂揉搓双手，避免用未清洁的手触摸口鼻眼，打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或用肘部遮挡。

07 保障食品安全

加强对食材尤其是冷链食品的采购、存储、加工等环节的安全管理和疫情防控管理，食品等原料从正规渠道采购，保证来源可追溯。开餐前半小时内完成就餐区域的消毒和通风换气。规范就餐流程，尽量集中分餐、送餐到班，或错时、错峰食堂

就餐。做好食堂地面、桌椅和餐（饮）具、炊具的清洁消毒和餐余垃圾无害化处理。校外供餐单位送餐人员全程佩戴口罩和一次性手套，健康码、行程码和体温正常方可进入学校。

08 加强寄宿管理

正常教学期间原则上不得出校。如必须出校，须严格履行请假程序，规划出行路线和出行方式，并告知学生家长。加强宿舍出入管理，凭证出入并进行体温检测，严禁外来人员入内。加强宿舍清洁消毒和通风换气，保持卫生间清洁，做好垃圾分类。每日进行自我健康监测，测量体温并注意观察有无疑似症状，当出现疑似症状时，及时报告班主任。

09 加强健康教育

学校应当将新冠肺炎和校园常见传染病防控知识与技能等纳入健康教育内容，学习《公民防疫基本行为准则》，定期对学校党政干部和师生员工开展培训指导，通过多种途径将相关信息推送给师生员工和学生家长。密切关注师生员工心理健康状况，及时提供心理辅导与咨询服务。

10 加强人员防护

在当地应对疫情联防联控机制（领导小组、指挥部）的支持和保障下，定期组织师生员工开展核酸抽检，对安保、保洁、食堂等校园工作人员加强健康管理和增加核酸检测频次。校（楼）门值守人员、保洁人员和食堂工作人员等工作期间，应当全程佩戴医用外科口罩或以上级别口罩，戴一次性手套，

食堂工作人员还应当戴帽子和穿工作服并保持清洁，定期洗涤、消毒。如出现疑似症状应上报并及时就诊，不带病工作。学校所在县（市、区）范围内没有中高风险地区，师生上课时可不佩戴口罩。

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。师生员工如在家期间出现疑似症状，应当立即佩戴口罩，做好个人防护后到医院就医，不得隐瞒病情，学生家长应当及时报告班主任，教职员工在家发病就医应及时告知学校，学校做好就医结果追踪登记工作。如在校期间出现疑似症状，学校医务人员第一时间采取隔离措施，严格按照“点对点”协作机制有关规定及时去定点医院就医，做好就医结果追踪和登记。未设置卫生室的学校，应当就近联系社区医疗卫生机构进行处置并做好

登记。

一旦学校所在县（市、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（市、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（市、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（市、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。中小学、幼儿园由县（市、区）教育行政部门根据当地疫情形势，提出停止线下教学、学校封闭管理等防控建议报告县（市、区）疫情防控指挥部决定，也可由县（市、区）疫情防控指挥部结合疫情防控形势直接研判决定。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（市、区）发生本土疫情拟划定中高风险区的县（市、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，均可考虑暂停中小学幼儿园、校外教育培训机构线下教学两周，实行线上教学。

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（市、区）疫情防控指挥部报告，并按照属地县（市、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（市、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（市、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，将所有线下教学转为线上，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（市、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（市、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（市、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。

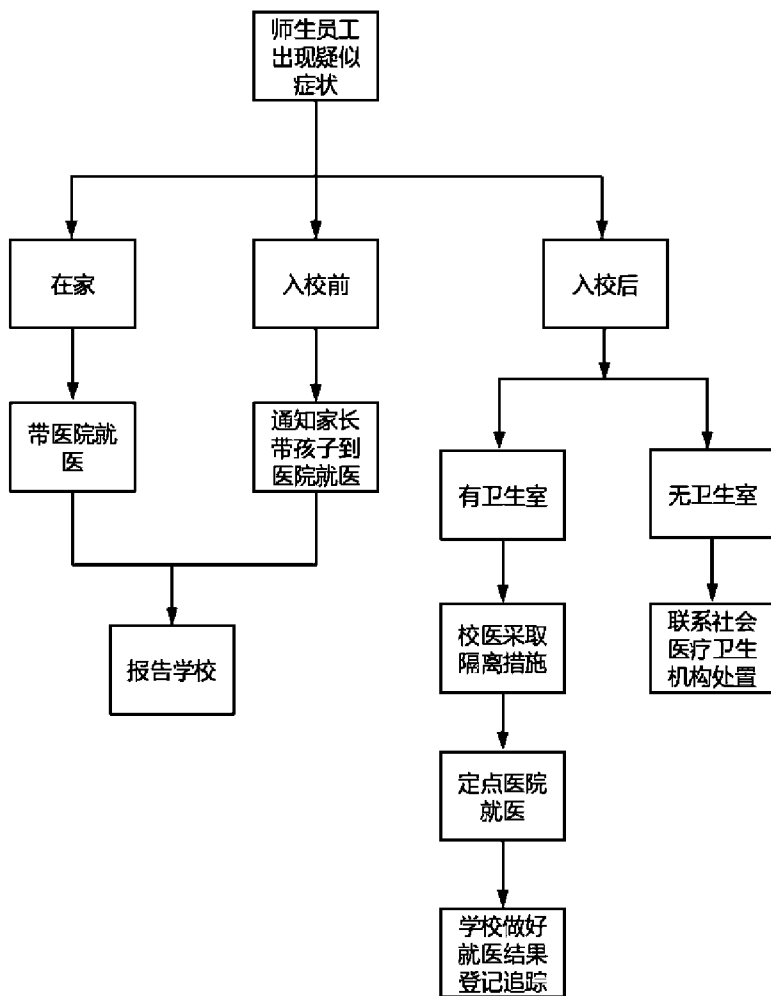
2. 新增确诊病例信息要遵循“国家发布病例数据、省级发布病例信息、市县发布病例活动轨迹和工作动态”的顺序对外通报，学校不得未经同意提前或擅自发布。对封校期间师生反映的问题，做好线下调查处置，及时解决，对不准确或不实信息，要及时主动发声予以澄清，还原事实真相，防止舆情发酵。

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

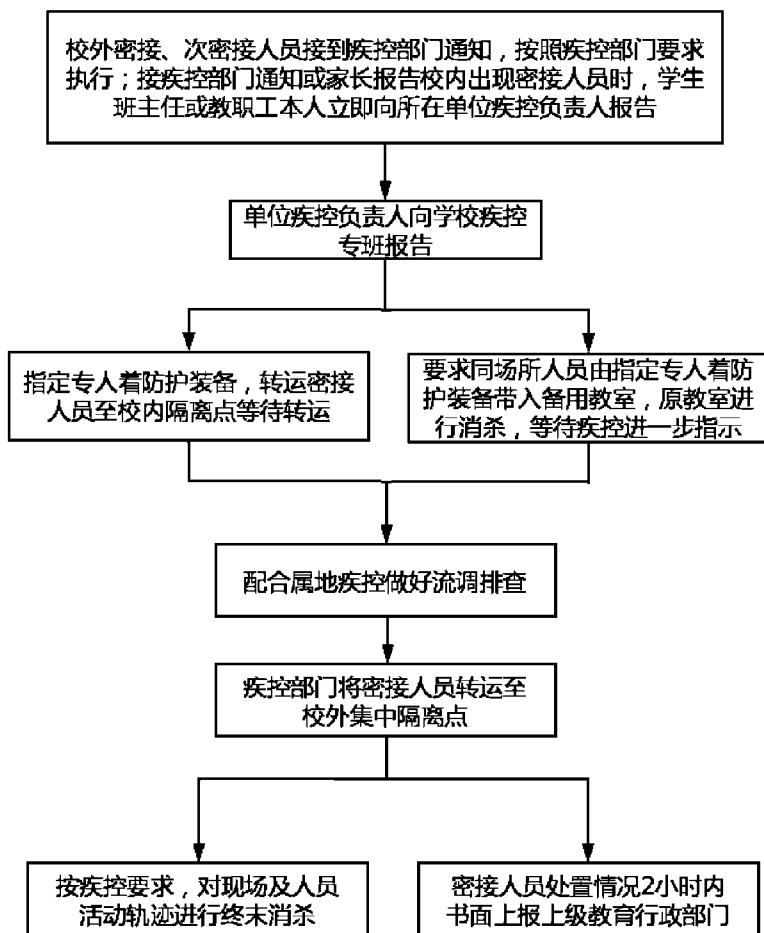
附件 1：

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:

学校出现核酸检测阳性人员应急处置流程

