

深圳市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 文件

深肺炎防控组〔2020〕2号

深圳市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关于印发深圳市 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

各区（新区）新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部办公室，
市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部办公室各成员单位：

当前，多地报告新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例和疑似病例，疫情防控形势非常严峻。广东省启动了重大突发公共卫生事件一级响应。为贯彻落实党中央国务院、省委省政府和市委市政府的部署，市卫生健康委制定了普通家庭、公共场所、公共交通工具、学校、企业、养老院等9种重点场所预防控制指引。现印发给你们，请参照执行。

- 附件：1. 深圳市普通家庭新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
2. 深圳市公共场所新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
3. 深圳市公共交通工具新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
4. 深圳市火车站、高铁站、地铁站、汽车客运站、飞机场和港口码头新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
5. 深圳市学校新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
6. 深圳市企业复工及新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
7. 深圳市养老机构新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
8. 深圳市畜禽养殖、运输、屠宰场所新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
9. 深圳市农贸市场预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情预防控制指引

市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

深圳市卫生健康委员会（代章）

2020年1月31日

附件 1

深圳市普通家庭新型冠状病毒感染的肺炎 预防控制指引

一、家居环境

每天开窗通风，不能自然通风的可采用排气扇等机械通风；每天清洁家居，保持家居环境和物品清洁卫生。

二、个人卫生

（一）什么情况戴口罩：到医院必须戴口罩。外出活动时，应当按照《广东省新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部办公室通告》（粤防疫指办通〔2020〕1号）要求佩戴口罩。

（二）尽量避免到人群密集通风不良的公共场所，与别人谈话时尽量保持1米以上距离，回家后请第一时间用洗手液和流动水洗手或用含醇的手消毒剂进行手卫生。到医院回来尽量先洗澡，换洗衣物。

（三）尽量避免与活禽接触，不购买、宰杀、接触野生动物。

（四）注意咳嗽礼仪和手卫生。咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或采用肘护，在接触呼吸道分泌物后应立即使用流动水和洗手液洗手。餐前便后、擦眼睛前后、接触宠物或家禽后、接触病人前后等应及时洗手。

（五）毛巾采用一人一巾一用原则，使用后悬挂于通风干燥处。

(六) 设置套有塑料袋并加盖的垃圾桶，用过的纸巾、口罩等放置到加盖垃圾桶里，每天清理，清理时扎紧塑料袋口，再投放到分类垃圾桶里。

(七) 若有发热、咳嗽、乏力等呼吸道症状，并且近期有与野生动物或发热咳嗽病人接触史，请戴上一次性医用口罩及时到医院就诊。

三、日常清洁及预防性消毒

环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

(一) 餐饮具和茶具：首选物理消毒，煮沸 15-30min，或按说明书使用高温消毒箱（柜）消毒；也可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）浸泡 30 min 后，再用清水漂洗干净。

(二) 物体表面：对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面，可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250 mg/L ~ 500 mg/L）擦拭，作用 30min，再用清水擦净。

(三) 地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）用拖布湿式拖拭，作用 30min，再用清水洗净。

(四) 普通织物：对毛巾、衣物、被罩等可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）浸泡 30min，再用清水漂洗干净。（注意：含氯消毒剂对织物有漂白作用），或采用其它衣物消毒液按说明书使用。

四、常见消毒剂及配制使用

(一) 有效氯浓度 500mg/L 的含氯消毒剂配制方法:

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

2. 消毒粉 (有效氯含量 12-13%, 20 克/包): 1 包消毒粉加 4.8 升水;

3. 含氯泡腾片 (有效氯含量 480mg/片-580mg/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。

五、注意事项

(一) 含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性, 配置和使用时建议佩戴口罩和手套, 儿童请勿触碰。

(二) 乙醇消毒液使用应远离火源。

附件2

深圳市公共场所新型冠状病毒感染的肺炎 预防控制指引

一、预防控制措施

(一) 保持公共场所内空气流通。首选自然通风, 保证室内空气卫生质量; 有可开窗的场所, 尽可能打开门窗, 保持室内良好通风状态。保证空调系统或排气扇等所有通风设备正常运转, 定期清洗消毒空调滤网和管道等, 保证充足的新风输入, 所有排风都要直接排到室外。

(二) 保持室内外环境卫生清洁, 垃圾桶加盖密封, 垃圾要及时清运。

(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) 公共场所使用的物品用具、经常接触物品(如门把手及扶梯等)应定期用消毒液洗、擦消毒, 严格落实一客一换制度。

(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) 尽量减少客流量, 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) 要求进入的人员佩戴口罩, 对未佩戴口罩进入者予以

劝阻。

二、从业人员卫生

（一）勤洗手，工作时应穿戴洁净的工作服、帽，保持个人卫生，关键岗位（接待服务等岗位）佩戴口罩。

（二）除工作需要外，尽量少去公共场所或人口密集场所。

（三）建立每日健康检查制度，一旦发现职工有发热、咳嗽等症状，离岗休息，戴好口罩，尽快到正规医院发热门诊就医。

（四）凡经医院诊断为疑似或确诊的新型冠状病毒感染的肺炎者，暂停上班，并隔离治疗。

（五）新型冠状病毒感染的肺炎病人的密切接触者，按卫生健康部门要求集中隔离观察两周，如无发热、咳嗽等症状的，方可恢复上班。

（六）发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情的单位，应配合卫生健康部门做好疫情处理等工作，并在疾病预防控制机构的指导下进行终末消毒。

三、疾病监测

（一）单位启动疾病监控，实行日健康报告制度，对发热、咳嗽、乏力综合症状员工进行日登记，并建议其就近到正规医院发热门诊就诊，同时对其用品用具进行消毒。

（二）对出现发热、咳嗽、乏力综合症状的客人，应劝导其立即到正规医疗机构就诊，并进行信息登记。如发现发热症状病人是14天内从疫区来深人员，给他戴上口罩，通知120急救车将病人转运到定点收治医院。

(三) 自查和落实突发公共卫生事件卫生应急预案，做好相关应急处置。

(四) 严格落实卫生责任，设立专人负责本次疫情期间的信息汇总、报告和处置等工作。

四、日常清洁及预防性消毒

环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

(一) 物体表面：对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面，可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250 mg/L~500mg/L）擦拭，作用30min，再用清水擦净。

(二) 地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250 mg/L~500 mg/L）用拖布湿式拖拭，作用30min，再用清水洗净。

五、常见消毒剂及配制使用

(一) 有效氯浓度500mg/L的含氯消毒剂配制方法：

1. 84消毒液（有效氯含量5%）：按消毒液：水为1:100比例稀释；

2. 消毒粉（有效氯含量12-13%，20克/包）：1包消毒粉加4.8升水；

3. 含氯泡腾片（有效氯含量480mg/片-580mg/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。

六、注意事项

(一) 含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性，配置和使用建议佩戴口罩和手套，儿童请勿触碰。

(二) 乙醇消毒液使用应远离火源。

附件 3

深圳市公共交通工具新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引

一、预防控制措施

(一)非空调车的车窗应尽量打开,保持车内良好通风状态;密闭的空调车要开启换气扇及空调排风装置,以增加空气流通。

(二)保持车站、车厢内的卫生整洁,及时打扫卫生和清理垃圾。

(三)司机和乘务人员要戴一次性口罩,要求乘客佩戴口罩,对未佩戴口罩者予以劝阻。

(四)自觉有发热、咳嗽、乏力的人员建议不乘坐公共交通工具,普通乘客建议戴一次性口罩。

(五)增加车站、车厢内清洁消毒频次,指派专人进行清洁消毒工作的督导检查,做好清洁消毒工作记录和标识。

(六)司机等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。

(七)做好司乘人员工作与轮休安排,确保司乘人员得到足够休息。

(八) 加强健康教育。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。

二、日常清洁及预防性消毒

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

(一) 表面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250 mg/L ~ 500 mg/L）擦拭，作用30min，再用清水擦净。

(二) 地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250 mg/L ~ 500 mg/L）用拖布湿式拖拭，作用30min，再用清水洗净。

三、常见消毒剂及配制使用

(一) 有效氯浓度500mg/L 的含氯消毒剂配制方法：

1. 84消毒液（有效氯含量5%）：按消毒液：水为1:100比例稀释；

2. 消毒粉（有效氯含量12-13%，20克/包）：1包消毒粉加4.8升水；

3. 含氯泡腾片（有效氯含量480mg/片-580mg/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。

四、注意事项

(一) 含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性，配置和使用建议佩

戴口罩和手套，儿童请勿触碰。

(二) 乙醇消毒液使用应远离火源。

附件 4

深圳市火车站、高铁站、地铁站、汽车客运站、飞机场和港口码头新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，最大程度减少新型冠状病毒对公众健康造成的危害，防止疫情通过火车站（含高铁站）、地铁站、汽车客运站、飞机场和港口码头传播，保障广大人民群众身体健康和生命安全，维护正常的运输生产秩序，特制订本指引。

一、通风换气，保持空气流通

非空调公共交通等候室、购票厅等及公共交通工具的窗户应尽量打开，保持室（车）内良好的通风状态。

密闭的空调等候室及公共交通工具可调节新风装置，加大新风量和换气量或开启换气扇以增加空气流通。对初效滤网应每周清洁消毒一次，可浸泡于有效氯含量为250mg/L~500mg/L的消毒液中30min后，用清水冲净晾干后使用。

二、清理清洁，保持卫生整洁

公共交通等候室、购票厅等公共交通服务场所及公共交通工具车厢内应保持卫生整洁，及时打扫卫生和清理垃圾。

三、加强设施设备配置

（一）入口处使用快速红外体温探测仪对人员检测体温。

(二) 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。

(三) 要求进入的人员佩戴口罩，对未佩戴口罩进入者予以劝阻。

四、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。

五、公共场所健康监测

(一) 建立工作人员体温监测登记本，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。

(二) 火车站(含高铁站)、汽车客运站、机场和港口码头(以下简称“两站一场一港口”)旅客健康监测。

1. “两站一场一港口”在出入口设立体温监测点，配备快速体温监测和防护设备，对所有来往人员进行体温检测，防护设备为工作服和一次性外科口罩或 N95 口罩。

2. “两站一场一港口”提供一个留观室或临时隔离场所，要求相对独立，通风良好，并提供必需的办公用品。卫生健康部门派驻医务人员，配备体温枪、水银温度计、外科口罩、消毒纸巾、快速手消毒剂、84 消毒剂等医疗用品。

3. “两站一场一港口”体温检测发现发热病例移交卫生健康

部门开展流行病学调查，发现可疑对象，给患者戴上口罩，使用救护车转运到定点医院进行排查。

4. 留观室和临时隔离场所均尽量少开空调，如有消毒装置功能的空调可以使用。每天要对留观室和临时隔离场所通风、消毒。发热乘客全部离开隔离房间后，应及时按指引规范消毒。

（三）在地铁入口启动乘客测温工作，由地铁工作人员对疑似发热病症乘客发放口罩和就医指引，阻止该类乘客进入候车室，劝其到就近医院发热门诊就医。同时做好疑似发热病症乘客信息登记工作，并将相关信息反馈所属社区。对拒不配合的乘客作报警处理。

六、规范作业，重点部位擦拭消毒

对等候室和公共交通工具的高频接触部位，例如门把手、座椅扶手、电梯开关、电梯扶手、方向盘、地铁车厢内扶杆、掉环拉手等重点部位，应严格按以下消毒作业方法进行消毒。

七、增加频次，专人督导检查

新型冠状病毒感染的肺炎疫情时期需增加等候室、临时隔离室和车厢内清洁消毒频次（至少每天一次），指派专人进行清洁消毒工作的检查，并做好清洁消毒工作记录和标识。

八、消毒作业方法

（一）日常消毒。

由保洁人员进行，使用含氯消毒剂（有效氯浓度500mg/L）擦拭重点部位，每天1次。

（二）随时消毒。

公共交通工具在运营途中发现新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例时，跟班工作人员在疾控部门指导下实施。

1. 消毒人员做好个人卫生防护，消毒完成后及时消毒双手。

2. 根据疾控部门的指导确定消毒范围，对疑似病例的生活用品（包括餐具、洗漱用品、痰罐等）、排泄物、呕吐物（含口鼻分泌物、脓液、痂皮等）等，用应急呕吐包覆盖包裹，或用干毛巾覆盖后喷洒10000mg/L含氯消毒剂至湿润；对疑似病例座位及其前后三排座位用有效氯1000mg/L-2000mg/L含氯消毒剂进行喷雾处理或2-3遍的擦拭消毒。具体方法由疾控中心对相关人员进行培训。

3. 卫生间消毒：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度2000mg/L）喷雾（洒）消毒。

4. 填写并保存随时消毒处理记录（附表）。

（三）终末消毒。

该交通工具到达终点后，疾控部门按照《疫源地消毒总则》（GB 19193-2015）要求，在交通工具维护维修点或站台对病人曾就座的厢体实施终末消毒。

随时（应急）消毒工作记录

班次： 组号： 事由：
 通知单位： 通知人： 通知时间：
 接报人： 接报时间：
 消毒位置： 车厢号： 疑似病例座位号：
 前后三排座位号：

| 消毒起止时间 | 对象 | 消毒配制 | 消毒方法 |
|-----------|--|--------------|--|
| 时分 至时分 | <input type="checkbox"/> 地面 <input type="checkbox"/> 车厢壁 | 1包消毒粉+4.8升水 | <input type="checkbox"/> 500mg/L 含氯消毒剂 <input type="checkbox"/> 擦拭 <input type="checkbox"/> 喷洒消毒60分钟 |
| | <input type="checkbox"/> 物体表面 () | 1包消毒粉+2.4升水 | <input type="checkbox"/> 1000mg/L 含氯消毒剂 <input type="checkbox"/> 擦拭 <input type="checkbox"/> 喷洒消毒60分钟 |
| 时分 至时分 | <input type="checkbox"/> 座位 <input type="checkbox"/> 卫生间 <input type="checkbox"/> 其他 () | 2包消毒粉+2.4升水 | <input type="checkbox"/> 2000mg/L 含氯消毒剂 <input type="checkbox"/> 擦拭 <input type="checkbox"/> 喷洒消毒60分钟 |
| | <input type="checkbox"/> 呕吐物、稀便 | 10包消毒粉+2.4升水 | <input type="checkbox"/> 10000mg/L 含氯消毒剂按粪、药比例1:2搅匀，消毒2小时 |
| 时分 至时分 | <input type="checkbox"/> 衣服、纺织品 | 1包消毒粉+4.8升水 | <input type="checkbox"/> 500mg/L 含氯消毒剂浸泡，消毒30分钟 |
| 交通工具运行状态： | | | |

消毒人员：

交表日期： 收表人：

注：以上含氯消毒剂浓度配制以有效氯含量12-13%，20克/包的含氯消毒粉为例。

附件 5

深圳市学校新型冠状病毒感染的肺炎 预防控制指引

本指引所指学校，包含托幼机构、小学、初高中、职业技术学校及大专院校。

一、日常预防控制工作

（一）要加强多部门联防联控制度建设，健全教卫联动、医教融合机制，推进“家校卫”平台建设，完善传染病防控制度和应急预案。建立领导责任制，并将责任分解到部门、单位和个人。加强学校卫生工作人力配置，缺乏卫生专业技术人员的学校，应提前寻求对口协作基层医疗单位的帮助，通过购买服务方式解决。

（二）加强学校全体师生对冬春季呼吸道传染病特别是新型冠状病毒感染的肺炎防控知识的学习。储备足量的个人防护用品（如一次性医用或医用外科口罩、手套、洗手液）、消毒剂（漂白粉、医用酒精等）、红外额温计和基本药品。

（三）加强各类场所环境卫生与通风，保持空气流通，保持室内外环境卫生整洁。公共上课场所（如音乐室、舞蹈室、电脑室）要求一批学生进去消毒一次。

1. 加大每天巡查清扫消毒力度和频率，整治卫生死角，进行鼠害监测和灭鼠。及时清理垃圾，保持环境卫生清洁。

2. 定期开展空气和物体表面消毒。可用含 0.5%过氧乙酸或 3%过氧化氢或 500mg/L 二氧化氯，按 20ml/m³ 的量进行空气喷雾消毒。使用含氯消毒剂（500~1000mg/L）对物体表面（地面、扶手、门把手、课桌椅、体育器材等人体常接触的物体或位置）进行擦拭消毒。

3. 加强各类教学、生活和工作场所（如教室、音乐室、舞蹈室、阅览室、保育室、宿舍、教研室等）的通风换气。首选自然通风，确保排气扇运转正常，保持室内空气流通。无法采用自然通风的，必须采用机械通风。

（四）要设置充足的洗手水龙头（提倡采用感应式水龙头）并保证能正常使用，配备洗手液或肥皂供师生使用。学习手卫生知识，推行七步洗手法，托幼机构由保育员每日落实幼儿勤洗手。

（五）在卫生监督、疾控机构的指导下加强对学校饮用水的卫生管理，做好供水设施（二次供水设施、食堂蓄水池、饮水机等）的清洁、消毒工作。通过二次供水设施提供的学生生活饮用水，必须于开学前经监测合格，才能于开学后供师生饮用。

（六）有食堂的学校，要严格落实食堂从业人员持有效健康证明上岗，做好食堂从业人员的健康体检和晨检工作；食堂进货严格落实索证索票，不使用来源不明的家禽家畜或野生动物。师生用餐尽量不在食堂内聚集用餐。

（七）严格落实师生员工的晨检、午检、因病缺勤及病因登记追踪与报告、隔离和复课制度等，若有教职工或学生出现发热、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，

并及时通知其家属或家长。如经诊断为传染病或疑似病例，应及时报告、妥善处置，做到传染病病例的早发现、早报告、早隔离、早处置。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中心和教育行政部门。完善信息收集报送渠道，保证信息畅通。

（八）开展多种形式的健康宣教，提高防病意识。引导教职工和家属、学生和家長居家或外出时做好个人防护工作，外出活动戴口罩，尽量减少到通风不畅和人流密集场所活动，外出返家及时清洁双手，如有不适，及时就诊。普及打喷嚏礼仪（使用纸巾或屈肘遮掩口鼻，防止飞沫传播），不要随地吐痰，应将口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。引导教职工、学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。

（九）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，减少不必要的校内各种大型师生集会和大型会议等活动。

（十）提前掌握学生假期有无到过疫情发生地，如到过疫情发生地，还没返深的，请其推迟返深时间。如已返深的，引导其到所在社区工作站进行登记，并接受社区工作站的管理服务，或到学校、托幼机构指定的隔离留验场所隔离，隔离时间 14 天。

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：

（一）疑似患者应立即戴上口罩就医。

(二) 立即报告当地疾病预防控制机构和教育行政部门。

(三) 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 天隔离医学观察。

(四) 暂停举办全校(园)性的室内集会等活动。

(五) 学校由专人负责与离校(园)的学生进行家访联系，了解其每日健康状况。

(六) 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。

(七) 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、图书馆等进行消毒与通风，配合卫生健康部门做好疫情的处理等工作。

三、日常清洁及预防性消毒

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

(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 1h，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) 表面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）擦拭，作用 30min，再用清水擦净。

(三) 地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~

500mg/L)用拖布湿式拖拭,作用30min,再用清水洗净。

四、常见消毒剂及配制使用

(一)有效氯浓度500mg/L的含氯消毒剂配制方法:

1.84消毒液(有效氯含量5%):按消毒液:水为1:100比例稀释;

2.消毒粉(有效氯含量12-13%,20克/包):1包消毒粉加4.8升水;

3.含氯泡腾片(有效氯含量480mg/片-580mg/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。

五、注意事项

(一)含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性,配置和使用时建议佩戴口罩和手套,儿童请勿触碰。

(二)乙醇消毒液使用应远离火源。

深圳市企业复工及新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引

一、复工时间安排

按照《广东省人民政府关于企业复工和学校开学时间的通知》要求有序复工。提前复工的要按照《省疫情防控指挥部办公室关于实施企业提前复工报备制度的通知》进行报备。为缓解目前医疗防护物资缺乏的突出问题，消毒药品器械和医疗防护用品生产企业应尽快复工。

二、企业复工后疫情防控措施

企业复工前要建立疫情防控内部责任机制和应急预案，提前购置口罩、测温仪、消毒水等疫情防控物资。并做到：

（一）报健康状况。返工前收集员工近期健康状况、疫情发生地居住史和员工动向。每天了解职工健康状况，尤其是有员工密集工作场所或有集体宿舍的单位，要制定相应的健康检查制度，并由专人负责，严格执行。若有发热、咳嗽、乏力等症状，或近期有与野生动物或发热咳嗽病人接触史不要带病上班，应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有疫情发生地居住史或旅行史，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。

（二）测体温。在入口处使用快速红外体温探测仪，对所有

进入企业的人员开展体温探测。发现发热症状病人，如是 14 天内从疫区来深人员，给其戴上口罩，通知 120 急救车将病人转运到定点收治医院。如属其他地方的人员，劝导其到就近发热门诊就诊。

（三）戴口罩。提前采购口罩等防护设备，提醒员工前往公众场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴一次性医用或医用外科口罩；空旷场地，不需要佩戴口罩。公众日常使用可选择一次性医用或医用外科口罩，其佩戴有以下步骤：（1）鼻夹侧朝上，深色面朝外；（2）上下拉开皱褶，使口罩覆盖口、鼻、下颌；（3）双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁；（4）适当调整口罩，使口罩周边充分贴合面部。脱口罩时，抓住耳朵上弹力带取下口罩，不要接触口罩外侧。普通人（无发热，咳嗽等症状）日常使用的口罩，按照生活垃圾分类的要求，丢入“其他垃圾”桶；如果是疑似新型冠状病毒感染的肺炎患者及其护理人员，应在就诊或接受调查处置时，将使用过的口罩作为感染性医疗废物进行收集处置。

（四）设隔离留观室。每个工厂都要设置隔离留观室。对来自疫情发生地的员工，劝其留在原居住地，防止疫情扩散蔓延；已经返工的，要求其自抵达后自我隔离或在工厂隔离场所观察 14 天。安排单人单间、相对独立房间设立疫区返岗人员厂内临时隔离场所。隔离人员必须每日进行体温测量，如出现发热、咳嗽、乏力等症状，请带上口罩立即到就近的定点救治医院发热门诊就诊。隔离结束后所有隔离人员必须经过体温检测合格后方可解除

隔离。

（五）致电。询问当地集中隔离场所或咨询防控问题，请致电“12345”或“12320”热线电话。急诊就医请致电“120”急救电话。

（六）开展爱国卫生运动。大力开展爱国卫生运动，加强健康教育，人人动手除“四害”，大搞环境卫生，保持工作生活环境整洁，预防疾病发生。环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，收到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：（1）物体表面：对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面，可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250mg/L-500mg/L）擦拭，作用30min，再用清水擦净。（2）地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度250mg/L-500mg/L）用拖布湿式拖拭，作用30min，再用清水洗净。

（七）健康教育。宣传卫生防病相关知识，教育员工搞好个人卫生，养成勤洗手等良好习惯，特别是班前、班后应洗手，提高员工预防疾病的意识。

尽量不乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车、班车上班。如必须乘坐公共交通工具时，务必全程佩戴口罩。途中尽量避免用手触摸车上物品。

工作场所、尤其是人员密集的工作场所、员工集体宿舍，要尽量保证自然对流通风，若自然通风不足，应安装足够的机械通风装置（排气扇），确保做到充分通风透气。空调工作场所应调节足够的新风分配量，并每周对新风房、过滤网等进行清洁、消

毒 2 次以上。

参加会议时，建议佩戴口罩，进入会议室前洗手消毒。开会人员间隔 1 米以上。减少集中开会，控制会议时间，会议时间过长时，开窗通风 1 次。会议结束后场地、家具必须进行消毒。茶具用品建议开水浸泡消毒。

食堂进餐时，采用分餐进食，避免人员密集。餐厅每日消毒 1 次，餐桌椅使用后进行消毒。餐具用品须高温消毒。操作间保持清洁干燥，严禁生食和熟食品混用，避免肉类生食。建议营养配餐，清淡适口。

下班后，洗手后佩戴一次性医用口罩外出，回到家中摘掉口罩后首先洗手消毒。用七部洗手法清洁双手，步骤如下：（1）洗手掌（内）：流水湿润双手，涂抹洗手液（或肥皂），掌心相对，手指并拢相互揉搓；（2）洗背侧指缝（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，双手交换进行；（3）洗掌侧指缝（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；（4）洗指背（弓）：弯曲各手指关节，半握拳把指背放在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行；（5）洗拇指（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，双手交换进行；（6）洗指尖（立）：弯曲各手指关节，把指尖合拢在另一手掌心旋转揉搓，双手交换进行；（7）洗手腕、手臂（腕）：揉搓手腕、手臂，双手交换进行。手机和钥匙使用消毒湿巾或 75%酒精擦拭。居室保持通风和卫生清洁，避免多人聚会。

（八）强化人文关怀。要加强人文关怀，切实维护好企业的良好形象，高度关注被隔离人员的思想动态，及时进行心理疏导，

做到隔离不隔“爱”。

三、企业集中隔离点设置

工厂和有条件的其他类型企业要设立员工隔离区，用于疫情发生地来深复工员工的集中隔离医学观察，以及待排查员工的留验。

（一）集中隔离医学观察点的选点条件。

1. 和企业办公区、居住区有一定距离或相对独立，可控制人员进出。

2. 观察点内住宿房间必须为独立空调系统、卫生设施，房间数量满足单独隔离。

3. 具有良好的通讯设施、上网设备及办公设施。

4. 有专职的驻点工作人员，有条件的可配备驻点医务人员。有足够的后勤服务人员、有相关污水及医疗废物处理措施，有足够的消毒设施。

（二）集中隔离医学观察点主要工作内容。

1. 采取各种形式和方法宣传我市防治重点传染病工作的政策、措施以及设立集中隔离医学观察点的意义，获得员工的配合和支持。

2. 建立健全集中隔离医学观察点接收人员登记、观察、消毒、学习、转诊、解除观察等各项规章制度，对被隔离观察人员进行防治传染病知识的健康教育。

3. 实施医学观察时，应当书面或口头告知医学观察的缘由、期限、法律依据、注意事项和疾病相关知识。

4. 购置并储备适应集中隔离医学观察点面积、消毒频度的消毒药物、消毒器械以及工作人员防护用品，做好工作人员个人防护。

5. 详细登记观察对象的姓名、性别、年龄、职业、与传染病病例关系、接触时间、接触方式、周围人群有无发病情况、居住地址、身体健康状况、联系方法等具体内容。

6. 每天最少早晚 2 次为被观察对象测量体温，询问检查其身体健康状况，重点检查其有无发烧、咳嗽、胸闷、气促、呼吸困难等自觉症状和体征。

7. 每天两次定时为各观察房间开窗换气、消毒，保持观察点基本卫生，督促被观察者参加身体锻炼。

8. 被隔离观察人员出现发热、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状者，须及时报告所在区疾病预防控制中心，送市定点医疗机构诊治。

9. 员工被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例后，由所在地疾病预防控制部门对其所住房间和到过的场所、所接触物品终末消毒，并将其密切接触者送政府指定密切接触者集中隔离点进行集中隔离医学观察。

四、企业一般预防控制措施

（一）利用单位宣传栏开展新型冠状病毒和呼吸道传染病防治知识健康宣教。

（二）确保工作环境清洁卫生，保持室内空气流通。使用空调系统的单位，要定期清洗空调。每天开启门窗，通风换气。开

空调时，可同时开排气扇。定期用消毒水为办公室设备、门把手和电梯按钮进行消毒。

（三）开展手部卫生教育，各类场所配备洗手龙头、洗手液、抹手纸或干手机。倡导员工养成经常洗手的好习惯。

（四）减少不必要的各种大型集会和大型会议等活动。

（五）推广健康的生活方式，有条件的单位安排做工间操。尽量不加班。

（六）建立员工的病假记录制度。有员工出现发热、咳嗽等呼吸道症状应劝其不上班，并尽早到医疗机构就诊。

（七）员工出现发热等疑似新型冠状病毒感染症状时，疑似患者应立即戴上口罩就医。及时联系当地疾病预防控制中心请求指导处理，并协助开展相关调查处置工作。若被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎患者，其密切接触者接受 14 天医学观察。根据有关部门建议，实行轮休制度、休假等减少人员密集的措施。停止使用中央空调，并清洗消毒，保持室内空气流通。启动晨检制度和健康申报制度。

五、日常清洁及预防性消毒

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

（一）表面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L-500mg/L）擦拭，作用 30min，再用清水擦净。

（二）地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L-500mg/L）用拖布湿式拖拭，作用 30min，再用清水擦净。

六、常见消毒剂及配制使用

(一) 有效氯浓度 500mg/L 的含氯消毒剂配制方法:

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

2. 消毒粉 (有效氯含量 12-13%, 20 克/包): 1 包消毒粉加 4.8 升水;

3. 含氯泡腾片 (有效氯含量 480mg/片-580mg/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。

(四) 注意事项: 含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性, 配置和使用进建议佩戴口罩和手套, 儿童请勿触碰。乙醇消毒液使用应远离火源。

深圳市养老机构新型冠状病毒感染的肺炎 预防控制指引

一、日常预防控制工作

（一）对工作人员和护养老人加强新型冠状病毒肺炎和冬春季呼吸道传染病防控的知识教育。

（二）建立晨检制度和健康申报制度。建立老人和工作人员的健康档案。

（三）工作人员一旦出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应立即停止工作，尽早去医院就诊治疗。

（四）建立探访人员登记制度，如探访人员有发热、咳嗽等呼吸道感染症状，应拒绝其探访。

（五）确保环境清洁卫生，定期用消毒水为老人住所、厕所、休息聊天场所、活动器械等抹洗消毒。经常将老人的被褥衣服晒太阳。

（六）尽量开启门窗，保持室内空气流通，使用空调系统的单位，要定期清洗空调。开空调时，可同时开排气扇。

（七）设置适合老年人的洗手设施，提供洗手液、抹手纸或干手机。倡导老人养成经常洗手的好习惯。

（八）准备隔离后备房间（设置在人流不密集、通风、有独立厕所的房间），提供给急性发热、咳嗽的老人隔离治疗使用。

有症状的老人应及时予以隔离，避免传染给其他老人。

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：

（一）疑似患者应立即戴上口罩就医。

（二）及时联系当地疾病预防控制中心请求指导，并协助开展相关调查处置工作。

（三）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。

（四）暂停探访工作。

（五）减少不必要的聚会、聚餐等群体性活动。建议不安排集中用餐，可以安排老人在各自房间用餐。

（六）落实晨检制度和健康申报制度，加强空气流通、环境清洁等工作。

（七）养老院要在当地疾病预防控制机构的指导下，对餐厅、卧室、公共活动室等场所进行消毒。

三、日常清洁及预防性消毒

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

（一）表面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）擦拭，作用 30min，再用清水擦净。

（二）地面：可使用含氯消毒剂（有效氯浓度 250mg/L ~ 500mg/L）用拖布湿式拖拭，作用 30min，再用清水洗净。

四、常见消毒剂及配制使用

(一) 有效氯浓度 500mg/L 的含氯消毒剂配制方法:

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

2. 消毒粉 (有效氯含量 12-13%, 20 克/包): 1 包消毒粉加 4.8 升水;

3. 含氯泡腾片 (有效氯含量 480mg/片-580mg/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。

五、注意事项

(一) 含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性, 配置和使用时建议佩戴口罩和手套, 儿童请勿触碰。

(二) 乙醇消毒液使用应远离火源。

附件 8

深圳市畜禽养殖、运输、屠宰场所新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引

一、一般措施

(一) 保持工作场所清洁卫生，应定期进行清洁、消毒，尤其是活禽畜类相关场所，垃圾、粪便集中进行无害化处理。

(二) 保持工作环境中空气流通。保持室内空气流通，每天开窗换气两次，每次至少 10 分钟，或使用排气扇保持空气流通。

(三) 发现不明原因病、死禽畜时要及时向市场监管部门报告，不自行处理病、死禽畜。

(四) 不购进、不运输、不销售来源不明或非法捕获的野生动物及其制品，尽量避免野生动物与家禽、家畜接触。

(五) 从事禽畜养殖、分拣、运送、销售、宰杀等人员做好个人防护，穿戴口罩、工作帽、工作服、长筒胶鞋、橡胶手套等防护用品。

二、出现病、死禽畜时

(一) 任何单位和个人不得抛弃、收购、贩卖、屠宰加工病、死畜禽。

(二) 发现病、死禽畜要及时向市场监管部门报告，并按照规定要求妥善处理病死禽畜。

(三) 如果发现禽畜类大量生病或死亡等异常情况，立即

关闭工作场所，并及时向当地市场监管部门报告。

三、消毒

主要对清洁后的台面、地面进行消毒，可用 10%含氯消毒粉按 1 袋（规格 20 克/袋）加入 10 斤水中，搅拌混匀，用喷壶喷洒，或擦拭或拖地，作用半小时再清洗。

深圳市农贸交易市场预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情预防控制指引

为做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，最大程度减少新型冠状病毒对公众健康造成的危害，防止疫情通过农贸市场、花鸟虫鱼交易市场传播，保障广大人民群众身体健康和生命安全，参照禽流感防控模式，“一日一清洁消毒、一周一大扫除、一月一大清洁”的防控措施，特制定本指引。

一、清洁消毒

（一）一日一清洁。

以清洁为主，消毒为辅。售卖活体动物（海产品、水产品等）市场经营者在每日收市后，必须做到“三清一消”。

1. 清除：必须把档口内鱼鳞、内脏、其它垃圾等污物清除干净；

2. 清洁：用水将台面、地面、下水沟渠和店面周边地面清扫清洗干净；

3. 消毒：主要对清洁后的台面、屠宰工具、砧板用具、档口地面进行消毒（具体方法按本指引中“一（四）”操作）。

4. 清洗：用清水把消毒后的器具、台面、砧板等冲洗干净。

（二）一周一大扫除，清洁与消毒并重。

农贸交易市场经营者每周收市后，要进行大扫除和消毒。

1. 在“一日一清洁消毒”的基础上，重点对清空后的喂食具、鱼池（箱）、运输工具等进行彻底清扫；
2. 对下水道、店面周边地面、排泄物进行彻底大扫除，不留死角；
3. 清洗干净后进行全面喷洒消毒（具体方法按本指引中一（四）操作）；
4. 消毒剂作用 30min 后用清水冲洗干净。

（三）一月一大清洁，清洁消毒要彻底。

市场经营者在每月应进行一次彻底的清洁消毒

1. 彻底清除垃圾和杂物；
2. 疏通下水道，并把档口地面、墙面、店面周边环境清洗干净；
3. 全面大清洗后，进行彻底消毒。

（四）消毒剂配制、使用及作用时间。

用 10%含氯消毒粉按 1 袋（规格 20 g/袋）加入 5000ml 水中，搅拌混匀，用喷壶或喷雾器喷洒，作用半小时。

（五）个人防护要求。

在进行清洗消毒时，要穿长筒水鞋、戴口罩、防水长手套，做好个人卫生防护。要注意场所通风（必要时采用机械通风）。清洗消毒结束后，将围裙、工作衣、用具等用按上述要求配制的消毒液浸泡半小时，用清水洗净晾干。

二、灭鼠除虫

（一）抓源头管好垃圾。市场管理者承担市场灭鼠除害的主

体责任，确保市场鼠、蚊、蝇、蟑螂（病媒生物）控制水平达到国家标准要求。加强农贸市场垃圾管理，要求垃圾运输车和手推式垃圾收集车等密闭存放、运输，提高垃圾收集、运输、处理水平。

（二）安装防鼠、防蚊和防蝇设施。市场管理者要完善农贸市场病媒生物防制设施；市场地面硬底化，沟渠要疏通，坑洼地面要填平，墙洞地缝要堵抹，下水道和沟渠要密闭，下水道口要安装防鼠设施；加工、销售、存放直接入口食品场所的房间要配备纱窗、纱门、风帘机、纱罩、玻璃柜等防蝇设施；市场内及周边要按相关要求安置毒鼠屋。

（三）控制病媒生物密度。每半月投放毒鼠饵料1次，减少鼠密度；每周巡查一次清除各类小容器积水，检查市场内花卉店铺积水，减少蚊虫孳生。每天清理垃圾，减少蝇类密度。

三、措施落实

（一）日常的清洁消毒工作由农贸交易市场经营者实施，对大型农贸交易市场的消毒工作可委托专业消杀公司进行。市场监管部门要加强监管，做到实施清洁消毒有计划、有记录。疾控部门要做好消毒与个人防护的技术指导工作。

（二）病媒生物密度控制可采用购买专业有害生物防制公司服务与市场管理者协同相结合的方法，重点是清理卫生死角，消除鼠蝇蚊蟑等病媒生物孳生场所。