

(八)

指导各地 好 冠 病毒肺 (简称 冠肺 , COVID-19) 的常 化防控工 , “ 防 、 防反弹 ” 的防控策略,根据 冠肺 类传 病甲类管理的 , 版防控方案基础 , 定本方案。

一、总体要求

坚持 “ 防 、 防 结合、 法科 、 分级分类 ” 的 , 坚持常 化精 防控和局部 急处 机结合,按 “ 及 发 、 快 处 、 精 管控、 救 ” 的工 , 坚决 防范境 和境 反弹, 力 好常 化 防控 工 。 “ 防、 发 、 报告、 隔离、 疗 ” 措 , 坚持 “ 防 ” , 加 点 段、 点地 、 点 防控,及 发 发病例和聚集 , 到 、 、 、 , 科 精 , 力、 、 处 , 发 , 不断巩固 防控成果, 护 安 和 健康。

二、病原学和流行病学特征

冠 病毒 (2019-nCoV, 简称 冠病毒) β 冠 病毒,对 和 感, 、 75% 醇、含氯 毒 剂、过 和氯仿等 剂均可 活病毒。 遍

感。基 本的流 病 调查和 究结果， 冠肺 伏 1-14 ，多 3-7 ；发病 1-2 和发病初 的传 对 较 ；传 冠肺 病例和 感 ； 传播 径 经呼 道飞 和 接触传播，接触病毒 的 可 成感 ， 对封闭的环境 暴露 高度 胶 况 存 经 胶传播可 ； 粪便、 可分离到 冠病毒， 当 对环境 可 成接触传播或 胶传 播。 冠病毒 流 过程 基 不断发 变 ， 究 部分变 病毒传播力 高，但 病力和对 果的 待进 步 究。

三、公共措施

(一) 传 。充分发挥互联 、 博、 、客户端 等 和广播、电 、报 、 传 等传 ， 方 开 冠肺 防控 传教 ， 调 个 已健康的 第 ，倡导 坚持 、戴口 、常 风、公筷 、 “ ”、咳 礼 等良好 惯和健康 活方 ， 高 居 防护 和健康 。倡导居 减 流动和聚 集， 倡节 风，不大办婚 嫁 等。加 防控工 冠肺 防控 和策略措 ， 除恐慌 理，科 精 各 防控措 ， 导公 成 觉的防 。 传教 可参考附件1《公 防 基本 》。

(二) 。

1. 好 暴露风 较高的 、 境 感 风的 、 持 会 常 产 活 的 及 持 会 基本 的关键岗 等 点 18 及 接 工 ， 供健康保护。

2. 好 边境口岸等 点地 、 服 、 劳动 集 、 高等 和 各类 教 工 等 疾病传播风 较高的 18 及 接 工 ， 接 的 18 及 接 ， 降低 感 和 发病风 。

3. 根据 发 进 和 临床 结果，进 步 接 策略。

(三) 。坚持 防 ， 开 爱国 动， 出 村、城 结合部、公共聚集场 等 点地 和 薄 环节，创 方 方法，持 进城 环境 ，不断 公 共 。倡导 健康绿 环保的 活方 ，开 健康 及， 立良好 风 ， 广 健康 活 惯。 动爱 国 动进 、进村 、进家 、进 、进 、进机 关， 动将健康 策，发动 广泛参 爱国 动。

四、疫情监测

(一) 。

1. 病例发 报告。各级各类 疗机构 加 发 、干咳、 乏力、 、 () 觉减 、腹 等 监测， 旦发 发

等可患及开 检测，对病例 2 过
国疾病 防控 进 报。 服 、
村 和个 发 发 等可 患 后 2 报告
服 或 ， “村报告、 采 、
检测”核 检测策略，尽 发 。加 对 接触 和
接触 的 接触 （ 简称 接的 接）、 境 、
高风 、 管理的 点 的健康监测， 旦
出 及 开 核 检测。

2. 感 发 报告。 感 冠病毒病
检测呈 但 关临床表 。 过 接触 和
接的 接、 境 、高风 等 点 核 检测、
传 、流 病 调查、 查等 径发 。对发 的
感 2 过 国疾病 防控 进
报，并 2 定点 疗机构进 集 隔离
观察。 后 出 关 或 24 订
病例。

3. 聚集 发 报告。聚集 14 、
居 、工厂、 村、 疗机构等范 发 5例及
病例和 感 。 过常规 疗活动、传 病
报 据 核分 、病例或 感 流 病 调查、 点场
和 点机构 及 点 的健康监测等 径发 。聚集
2 发公共 件报告管理

报告。

(二) 。

按点结合、传染病监测 部监测 结合的，开、 、环境等多道监测。

1. 医疗机构就 监测。各级各类医疗机构，别基层医疗机构 当 高对 冠肺 病例的发 和 报告，对 发 患 和 发 的可 患，不 肺 和 患 急 呼 道感 病例， 患 及 护 开 冠病毒核 检测。

2. 风 监测。对进口冷链 监管和从， 集 隔离场 管理和服，口岸进口货 接接触， 冠肺 病例定点 疗机构的， 疗机构发 和急 等科，国际交 工具从，船舶 航 等登临 籍船舶， 、海关 及 场监管 工 开 健康监测和 核 检测。发 发、干咳、乏力、 () 觉减、腹 等 及 到具 发 () 的 疗机构就 并进 核 检测。

对 (集) 场、 疗机构 科、快递、 交 等 定服 场 和 开 抽 核 检测。

3. 点 健康监测。对 管理的来 高风 地、解除 观察、出 冠肺 患、 境 等 好健康监测，发 发、干咳、乏力、 () 觉减

、腹 等 及 到具 发 ()的 疗机构就 并进 核 检测。

4. 和环境监测。对进口冷链 及 加工、 、存 储、 等场 环境开 抽 核 检测；对陆路、海路和航空 口岸 来 高风 国家和低 环境的进口货 及 货舱、 货柜、车 、集 和货 存放场 开 抽 核 检测，冬季 低 件 可 加检测 次和抽 量。

对 发 的 疗机构的环境和城 具 冷链 发 的大 场的环境定 开 核 检测。对大 海 进口冷冻 加工处理场 定 开 监测。

5. 点机构监测。本 ()出 1例及 本 病 例或 感 后，对 的 老福利机构、精 科 、监管场 、 集 场 (产车间、 场超 、 机构)、 机构和 等 点机构 ， 好 的 健康监测，发 发 、干咳、乏力、 、 ()觉减 、 腹 等 及 到具 发 ()的 疗机构就 并 进 核 检测。

6. 集 隔离场 监测。集 隔离场 间，定 开 环境核 检测。

7. 病 监测。对本 的 发或 病例、 病 例 流 病 关联的关键病例、感 来 不 的本 病例、境 病例、 境 及 关环境 标本开 病毒基 列

测定和比对分析，动态了解病毒基变情况，及发感来。

8. 分警。加部间共，开监测合分和风，出风估结果和警建，及会发布和健康风。

多道监测警见附件2《冠肺监测方案》。

五、疫情处置

发后，立即动急挥，街道（）单划分风等级并动调，好分分级精管控。低风险常化防控措，加监测，好处关备。高风险果断采列急处措，法规采聚集活动和交管控等措，到发、。

（一）传。

1. 病例。发后2定点疗机构进疗和隔离观察。病例出后，当继隔离观察14。核复检呈，并出发、咳等临床表，CT肺部病变加，当尽快定点疗机构，按病例的进隔离。核检测呈但临床表和CT进，按感进集隔离管理。

2. 病例。定点疗机构单单间隔离疗，连2次冠病毒核检测（采间间隔24），发

病 7 后 冠病毒 抗 IgM 和 IgG ， 可 除
病例 断。 接 ， IgM 和 IgG 不 除
标。

3. 感 。 当 定点 疗机构进 集 隔离
观察 14 ， 连 2 次标本核 检测呈 （采
间 间隔 24 ）可解除集 隔离 观察，核 检测
关临床表 继 集 隔离 观察， 观察
间连 2 次核 检测 可解除集 隔离 观察。集 隔
离 观察 间， 当开 常规、CT 检查和抗 检测；
符合 断标 后，及 订 病例。解除集 隔离 观
察的 感 ， 当继 进 14 的居家 观察并
第 2 和第 4 到定点 疗机构 访复 。

（二） 与 。根据流 病 调查结果， 开 传
播风 估，精 划定管控 范 单 （ 楼栋、病
、居 、 村 等）并 封闭管控。按 地化管
理 ， 报告病例和 感 的 疗 机构
（ ）级联防联控机 开 流 病 调查。加 核
检测机构和定点 的工 接，发挥 技 ，规范高
开 个案调查、 接触 和聚集 调查， 高流
调 量和 率。尽可 24 成病例和 感
的个案调查，及 开 聚集 调查，并按 规定报告 。
具 见附件 3《 冠肺 流 病 调查 》。 过

流病调查、病毒基测比对、核查、抗动检测和大数据等技术手段，从、和环境等方面分论，合病毒来源和传播径，导防控工作。

(三) 与。根据流病调查结果，公共技科定接触和接的接，并将 12 集隔离场进隔离观察。对接触采 14 的集隔离观察，集隔离观察的第 1、4、7 和 14 分别进次核检测。解除隔离后开 7 居家健康监测，间好、等监测，减流动，出个好防护，不参加聚集活动，并第 2 和第 7 各开次核检测。

接的接集隔离观察根据接触的核检测结果定，接触隔离观察间两次核检测均，接的接第 1、4、7 核检测，可第 7 解除隔离观察；接触两次核检测结果，接的接按接触管理 14。

隔离观察间好和监测。具见附件 4《接触定管理》。

() 人。根据和流病调查结果，开风估，定核检测的范和后次，定可操检测方案，调度核检测力量（包括第方检测机构），好采检测的和量控。按

地，14 到过地，高风地，低风地的点等层步扩大核检测范。分类采 1:1 单检测和 5:1、10:1 混检测。核检测机构 12 单反馈检测结果。

(五)。发的病例和感，接触、接的接安车辆规定定点疗机构或集隔离场，过程格个防护及车辆毒措。出或解除隔离后，尽快返回家，过程好个防护，规范戴口。具见附件 5《冠肺关工》。

(六)。合理集隔离场，按“两道”(活、观察和保供，工道和隔离道)标并规范管理，格到单单间。

备工，对封闭管理、部规范管理、洁毒和垃圾处理、环境监测等措，并好服保和理持。隔离场工格好个防护、健康监测和定核检测。居家观察导进，单独居或单间居，尽量单独间，好个防护，尽量减家成接触，观察间不得出。具见附件 6《冠肺隔离观察》。

(七) ()。健 (村) 防控工，建立街道 () 干部、格、基层工、警、

“包”防控，“方”。健康教、环境、查、居家管理、关爱服等格化管理措，点加对居家观察的管理和健康监测。发后，管控措，合部好、流病调查、环境采检测及毒等工，好居家观察的管理服、活保和理导等工。

村地和城结合部健村级包保机，加节假返的登记和健康监测，各管控措。

(村)管控具见附件7《(村)冠肺防控工》。

(八)。各级联防联控机负关部和机构开毒工。间，加环境和表的防毒，好垃圾、粪便和的集和害化处理。病例或感、间，对可的环境和进毒。病例和感后，立即当地疾控机构导，对居或活动过的场进毒。

村地毒，对村际况，定毒方案，并好毒教工。低毒，合法的低毒剂，合的毒备。

具见附件8《冠肺毒技》。

(九)健。各地定理干方案，理当地各类理服，建立健

防控 理干 队 。建立 级 立 理 班、 级 合
立 理 、 服 () 立
理 干的 理干 “ ” 服 ，建立健 理 服 ，
加 对各类 的 理健康 科 教。出 聚集
，加大 理健康科 教力度， 精 和 理健康
对 患 及家 、隔离 、 防控 工
等开 对 理干 。具 见附件 9 《 冠肺
理健康服 技 》。

() 信 。发 后，当地联防联控机
及 发布 ， 报 据 ，并不得
次 开 发布会，并建立 例 发布会机 。
关领 家， 过接 采访等 解 惑、 及
防护 ， 及 回 点 。

六、实验室检测

疗 机构 及 采集 检测标本。承担标本检测
工 的 疗机构、疾控机构、 部 机构或第 方检测
机构 当 12 反馈 检测结果。标本采集、 、
存储和检测 格按 规定 。 感 、 境 、
接触 隔离观察 间 采集鼻 进 核 检测，出
或解除隔离 采集 2 份鼻 本，分别 不
核 检测 剂检测，2 次检测 不 检测机构开 。

各 份 防控 挥部 调 级疾控机构、 境海关、定

点等，对 病例、 境 及 关环境 本，
及本 的 发或 病例、 病例 流 病 关联
的关键病例、感 来 不 的本 病例采集标本、 接 后
核 检测 标本， 级疾控机构开 病毒基 列测
定，及 将基 测 结果报 国疾控 ，并将标本
国疾控 进 复核。不具备基 测 力的 份， 接将标
本 国疾控 。

测 结果 发 的变 ， 级疾控机构 第
间将 基 列报 国疾控 并将标本 国疾
控 进 复核。 国疾控 获得 列结果后 24
将 列比对分 结果反馈 检单 。

具 见附件 10 《 冠病毒 本采集和检测技
》。

七、境外输入疫情防控

坚持 查、 共防， 防范境 过 境
和进口货 传播的风 。加 各方 沟 共 ，
境 闭环 、隔离管理、核 检测等防控措 。解除
隔离 ，第 境地 级联防联控机 及 将 境
、 份 号或护 号、 机号 、来 国家和地 、 境
间、解除隔离 间、 地 等 的地 级联防
联控机 。对 境 14 隔离 观察措 。对 成
端核 检测（ 接 仅 核 检测 ）的 境

，具备封闭管理条件、居家隔离条件（独立房间和独立卫生间）并进一步精准管控的可作为基础“7+7”隔离观察措施。解除隔离后开展7天居家健康监测，期间做好个人防护，不参加聚集活动，并分别于第2天和第7天各开展1次核酸检测。

加强对进口冷链食品及加工、包装、存储、运输等环节环境，进口高风险非冷链集装箱货物的抽检检测和消毒，推广低风险技术。严格进口冷链食品入境产、流、销全链条防控和管理。

加强口岸进口货物接触人员管理，强化单证审核，提高管理力度，配备必要防护设施，开展健康宣教、健康监测、核酸检测等防控措施。具体要求见附件11《新冠肺炎疫情入境防控要点》。

八、加强重点环节防控

（一）对重点人群。对新冠病毒暴露风险高、传播风险大、抵抗力较低的人群，加强健康宣教，督促佩戴口罩、勤洗手、咳嗽礼仪等常规防护措施，减少参加聚集活动，加强健康监测，按照要求开展核酸检测和疫苗接种。

（二）对重点场所。对聚集发聚集的场所，加强部门管控、消毒、通风和个人防护等防控措施。医疗机构严格发热门诊分诊、发热门诊和感控各

，基层 疗 机构和个 建立发 等患 接
。发 后， 点机构 根据当地风 级别，进 步 化
防控措 ， 老 、护理 、儿 福利 和监管场 可采 封
闭管理，不 供 ，避 聚集互访等措 ， 和 机构
等可 课。

(三) 。对车 、机场、 、 (集)
场、 场等 集 流动 大的场 和 车、火车、飞机等
闭交 工具， 风换 、 洁 毒、 监测等防控
措 。发 后， 点场 根据当地风 级别，进 步
化防控措 ，必 可调 间，控 度，避 聚
集 活动，降低公共交 工具的 率。

() 冷 产 。对冷链 产经 场
冠病毒传播风 进 估， 出 对 的 ，改
进 产、加工、 、 、 存及 等 关场 的环境
件， 场 洁 毒和从 常防护、健康监
测、核 检测等防控措 ，降低 发 和传播风 。

具 见附件 12《 点场 、 点机构、 点 和
定 冠肺 防控技 》。

九、组织保障

(一)健全 体 。地方各级党 府 地 ，
健 防控 挥 ， 部 和分工。建立 挥
动机 、 报告 度、工 例会 度、工 度、对

沟 联 机 、 督 导 检 查 度、 急 练 度、 城
度 等 工 机 和 度。 挥 保持 24 持 ， 发
后 立 即 激 活， 当 地 党 负 挥、 联 合
挥、 靠 挥， 各 工 合 ， 快 处 。 加
对 各 级 党 领 导 干 部 防 控 策 和 策 略 措 等 、
练， 高 科 挥 力。 建 立 家 会 和 决 策 度，
到 法 科 和 精 对。

(二) 信 。 或 单 独 建 急
处 ， 横 合 各 部 关 据， 贯 国 家
， 监 测 警 力。 合 检 测、 大 据、 流
病 调 查、 接 触 管 理、 病 例 和 疗 等 ，
防 控 工 和 的 闭 环 管 理。 步 功
， 风 、 防 控 措 定 和 筹 调 供 撑。

(三) 。 各 级 防 控 挥 部 按 不
景 力 储 备 ， 结 合 当 地 际， 好 防 控 、 核
检 测 力、 定 点 、 集 隔 离 场 、 防 等 储 备。
坚 持 结 合 的 ， 定 次 调 度 方 案 和 急 案， 高
对 不 规 ， 并 定 练， 急 反 和 精
防 控 力。

() 保 。 各 级 防 控 挥 部 急
案， 好 储 备 和 调 机 。 根 据 防 控 及 际 ，
及 调 疗 、 居 产 活 等 的 供 。 科 规 范

定 交 管 控 措 ， 保 急 、 保 车 辆
及 符 合 防 安 车 辆 。

(五) 。 各 级 防 控 挥 部 结 合 当 地
和 防 控 工 ， 定 开 对 点 地 、 点 场 、
点 防 控 及 急 处 练 、 力 储 备 等 工 的 督 导 检
查 ， 及 发 和 薄 环 节 ， 并 督 促 改 ， 避 过 度 防 控
层 层 加 ， 保 防 控 各 策 措 规 范 地 。

附件： 1. 公 防 基 本

2. 冠 肺 监 测 方 案

3. 冠 肺 流 病 调 查

4. 接 触 定 管 理

5. 冠 肺 关 工

6. 冠 肺 隔 离 观 察

7. (村) 冠 肺 防 控 工

8. 冠 肺 毒 技

9. 冠 肺 理 健 康 服 技

10. 冠 病 毒 本 采 集 和 检 测 技

11. 冠 肺 境 防 控 点

12. 点 场 、 点 机 构 、 点 和 定

冠 肺 防 控 技

附件 1

1. 勤洗手。回家后，吃饭，餐前，便后，护理老人、儿童和病人，接触口鼻和眼睛，或接触毒物；出返家后，护理病人后，咳嗽或打喷嚏后，洗手后，清理垃圾后，便后，接触快递后，接触电梯按钮、把手等公共部位后，或接触毒物。

2. 科学戴口罩。发生咳嗽等呼吸道症状时，就避免去拥挤的公共场所，乘坐公共交通工具，进入人员密集的公共场所，佩戴口罩。

3. 注意咳嗽礼仪。咳嗽打喷嚏时，用纸巾或手肘弯曲遮掩口鼻，纸巾用后立即丢弃，纸巾不乱丢。

4. 少聚集。减少聚餐聚会，减少访友，减少参加大型活动，非必要不到人员密集的场。

5. 文明用餐。不混用餐具，夹菜用公筷，敬酒不劝酒，尽量分餐；就餐时，尽量自备餐具。

6. 遵守 1 米线。排队、付款、交谈、运动、参观时，保持 1 米以上社交距离。

7. 常通风。家庭多开窗，房间多通风，病人和访客离开后，多开窗通风。

8. 做好清洁消毒。 常保持房间 洁。处理冷冻 的炊具和 ，病 及访客 的 和餐 具， 及 好 毒。

9. 保持厕所卫生。 洁厕 ， 冲 盖盖，经常开窗或开 ，保持地漏 。

10. 养成健康生活方式。加 锻炼，坚持 规律，保 充 ，保持 健康；健康 ，戒 酒；，及 就 。

11. 疫苗接种。 国家 冠病毒 接 策，积极合 接 ，保护个 健康。

附件 2

指导各地开展新冠肺炎监测工作，及时发现报告，防范境外病例的扩散及境外反弹，巩固当前防控成果，制定本方案。

一、监测目的

(一)及时发现和报告新冠病毒感染和聚集，采取防控措施，防止扩散。

(二)动态监测病毒变化情况，了解病毒变异对病检测和防护效果。

二、监测定义

(一)疑似例定义。

流行病学史的何1，符合临床表 2；流行病学史的，符合临床表的 3；或符合临床表 2，新冠病毒 IgM 抗体（近接触过新冠病毒不参考标）。

1. 流行病学：①发病 14 天病例报告的旅居或居住；②发病 14 天新冠病毒感染的患者和密切接触者；③发病 14 天接触过来病例报告的发或呼吸道感染的患者；④聚集发病(14

范 家 、办公 、 班级等场 ，出 2 例及
发 和/或呼 道 的病例)。

2. 临床表 ； ①发 和(或)呼 道 等 冠肺 关临
床表 ； ②具 冠肺 ； ③发病 白 胞
常或降低,淋巴 胞计 常或减 。

(二) 例 义。

病例具备 病 或 据 ；1. 冠病
毒核 检测 ； 2. 接 冠病毒 冠病毒
IgM 抗 和 IgG 抗 均 。

(三) 义。

冠病毒病 检测呈 ， 关临床表 ， 发 、
干咳、乏力、 、 ()觉减 、腹 等可 感 或可
临床 别的 ， CT 冠肺
。

三、人、物和环境监测

(一) 人 。

各级各类 疗机构， 别 基层 疗 机构
当 高对 冠肺 病例的发 和报告 ， 关
。

1. 加 对发 、干咳、乏力、 、 ()觉减 、腹
等 病例的监测，对 发 患 开 冠病毒核 检
测。对 发 但 干咳、乏力、 、 ()觉减 、腹

等，具 冠肺 流 病，或从 高风
(接 发 或感 疾病的，口岸检 和边防检查
，口岸进口货 接接触，从 冷链 监管和从
，隔离场 管理和服，(集) 场从 等)
的可 患 当及 检测。

2. 对不 肺 和 患 急 呼 道感 病
例开 冠病毒核 检测。

3. 对 患 及 护 开 冠病毒核 检
测。 服、村 和个 发 的发 等可
患 后 2 报告 服 或，
“村报告、 采、 检测”，尽 发。

(二) 业人。

1. 定 核 检测。 关部 或机构对进口冷链 监
管和从，集 隔离场 管理和服，口岸进口货
接接触， 冠肺 病例定点 疗机构的，
疗机构发 和急 等科，国际交 工具
从，船舶 航 等登临 籍船舶，、海关
及 场监管 工 开 健康监测和 次
核 检测。发 发、干咳、乏力、()觉减、
腹 等 及 到具 发 ()的 疗机构就 并
进 核 检测。

2. 定 抽 核 检测。 关部 或机构对 (集)

场、疗机构科、快递、交等定服
场和开次抽核检测。各地可根据际
况将“检尽检”监测，当扩抽核检
测范。

(三) 人健。

关部对管理的来高地、解除
观察、冠肺出患、境等好7或14
的健康监测，发发、干咳、乏力、
()觉减、腹等及到具发()的疗机构就
并进核检测。

()。

本()出1例及本病例或感
后，的老福利机构、精科、监管场、
集场(产车间、场超、机构)、机构
和等点机构的健康监测，发发、干咳、乏
力、()觉减、腹等及到具发
()的疗机构就并进核检测。

(五)。

1. 进口及环境。对进口冷链及加工、
存储、等场环境开抽核检测；对陆路、海路和航空
口岸来高地国家和低环境的进口货及货舱、
货柜、车、集和货存放场开抽核检测，冬季

低 件 可 加检测 次和抽 量。 点对进口冷链 或进口货 的 包 表 ， 及 工具、冰 、冷库、仓 库、货舱、货柜、车 、集 等接触 次较多部 进 采 。

2. 疗机构。对 发 的 疗机构的环境定 开 核 检测。 点对 急 等高风 环境的 把 、接 、 检查 备等接触较多的部 进 采 检测。

3. 集 隔离场 。集 隔离场 间，定 开 环境 核 检测。 点对 活 、工 道和隔离 道 把 、垃圾、 、 洁工具等部 进 采 检测。

4. (集) 场。对城 具 冷链 发 的大 (集) 场的环境定 开 核 检测。 点对冷链 、存储场 及 等进 采 检测。

5. 。对大 的进口冷冻 加工处理场 定 开 监测， 点对场 的 管道、 、 井等进 采 检测。

四、病原监测

(一) 全 。

1. 测 对 和 量。

(1) 境 病例的标本、 境 及 关环境 标本。

(2) 本 的 发或 病例、 病例 流 病 关联的关键病例、感 来 不 的本 病例标本。

(2) 检测方法。各级疾控机构和科研机构不具备检测能力的省份将检测样本传送到国家疾控中心检测。具备检测条件的省份在接收标本后 24 小时内开展检测工作。各省份建立本地区、本病例新冠病毒基因数据库，并进行序列对比分析，不具备序列对比分析能力的省份将序列传送到国家疾控中心检测。

(3) 结果报告反馈。关键样本到本后 4 小时内提供检测结果报告，并将在获得检测结果后 4 小时内将基因数据（一般 fastq 格式）和检测样本关键基

本，核 检测 Ct 低 30 开 病毒分离 。

2. 标本 。进 病毒分离的标本采集 不含病毒活剂的采 。

3. 结果报告 反馈。具 冠病毒分离、 的 级 疾控机构 开 病毒分离 工 ， 到关键 本后 96

开 关工 ， 获得分离毒 后 96 将毒 国 疾控 保存备案，并将毒 列等 关 过 报

块 传。不具备病毒分离 件的 份， 病例报告后 48 将病例标本 达 国疾控 ， 国疾控 到标本 后 96 动病毒分离工 ， 获得毒 后 96 反 馈分 结果。

(三) 上 。

病例、 境 及 关环境 本，及本 的 发或 病例、 病例 流 病 关联的关键病 例、感 来 不 的本 病例 标本、 接 后核 检测 标本及病毒基 测 结果和病毒分离毒 均

国疾控 。 标本 采集 2 次，混 1 管 ， 后 均分 成 2 份， 份 各 () 疾控机构留存开 关 工 ， 另 份 48 动 程 ， 国 疾控 。

() 。

1. 本保存 。各 级疾控机构 保存本

新冠病毒核 本，核 检测 本 -70℃ 库/ 柜
长 保存， 本待核 后 各单 处理。

2. 标本复核。 级疾控机构 及 将 发 的变 基
列测定结果和标本报 国疾控 进 分 复核。

3. 定 报。 国疾控 负 对各 病 监测工
况进 结 报。

五、变异株影响监测

(一) 。

国 发 的 冠病毒变 ， 及 界
(WHO) 定 “关 变 ” (Variant of Interest, VOI)
和 “关 变 ” (Variant of Concern, VOC)。

1. 关 变 : 可导 传播或聚集 ， 或 多
个国家检测发 的病毒变 。

2. 关 变 : 监测发 的关 变 ， 可 会导
传播力 、毒力 加、改变疾病 程度，或对 的 断、
疗 等防 段带来 的病毒变 。

(二) 。

1. 具备 估 力的 级疾控机构 对本 发 的 冠
病毒变 及 开 冠病毒核 检测 剂和 保护 果
的 估， 将 估结果报 国疾控 进 复核；不
具备 估 力的 份，可按 将标本 国疾控 开 核
检测 剂和 保护 果 的 估。

2. 国疾控 发 变 检测 剂灵 和 保护 果 ， 及 将 关 况 报 国 联防联控机 合 。

3. 对发 检测 剂灵 的变 ， 国疾控 及 具备 件的 级疾控机构 及 根据变 核 列， 建立 核 检测方法。

六、监测信息报告

(一) 例信 与 。

各级各类 疗 机构发 病例、 病例 ， 当 2 过 国疾病 防控 进 报。

报告病例 报“病例分类”， “ 病例”或“ 病例”。疾控机构 接到报告后 当立即调查核 ， 2 过 报 成报告 的 级 核。不具备 报 件的 疗机构， 当立即 当地 级疾控机构报告， 并 2 将 成的传 病报告卡寄出。 级疾控机构 接到报告后， 当立即进 报，并 好后 的订 。

第 方检测机构发 检测 本结果 的， 当立即 报 地 级 健康 部 ， 并 疗机构或 地疾控机 构 2 将 关 进 传 病 报。定点 疗机构 根据 后 临床 断 进 对 报告 订 ， 出 临 床表 ， 将 感 订 病例。

病例 或 除后 当及 订 。 病例根据病

变化 24 订 临床 程度。病例出 后， 24 报出 。病例 后， 24 报 。出 后的 病例出 “复 ” 况，可 该个案的传 病报告卡 进 备 ， 进 复报告。

各 () 出 例 冠肺 病例， 疾控机构 当 过 发公共 件报告管理 2 进 报， 件级别 “ 分级”。根据对 件的调查 估， 及 进 调 并报告。

(二) 信 与 。

各级各类 疗 机构发 感 ， 当 2 进 报， 病例类 处 “ 检测”，临床 程度 “ 感 ”。发病 标本采 集 间， 断 检出 间。 后 出 关 或 ， 24 订 病例， 发病 订 临床 或 出 的 间。解除集 隔离 观察后， 疗 机构 24 报 传 病报告卡 报解除 隔离 。解除隔离后的 感 出 “复 ” 况，可 该个案的传 病报告卡 进 备 ， 进 复报 告。

(三) 。

各 联防联控机 集 、 和环境核 检测 量和 ， 并将汇 据（见附件）报 国 联

联防联控机制。

七、监测管理要求

各联防联控机制按照本方案的要求，结合当地实际情况制定本地区的新冠肺炎监测工作方案。指导各有关部门做好报告工作，提高报告的及时性、完整性和准确性。监测过程中，有关病毒毒株和标本的采集、运输、保藏和检测等各项活动均应符合国家有关安全管理规定。各地要建立督导和评估机制，督促监测工作落实，评估监测工作质量。

附件：1. 新冠肺炎病毒核酸检测汇总表

附件

| 内容 | 类别 | 核酸检测数量 | 阳性数 |
|---------|--------------|--------|-----|
| 疗机构就 监测 | 发 | | |
| | 不 肺 | | |
| | 患 急 呼 道感 病例 | | |
| | 患 | | |
| | 患 护 | | |
| 风 监测 | 进口冷链 监管和从 | | |
| | 集 隔离场 管理和服 | | |
| | 口岸进口货 接接触 | | |
| | 定点 疗机构的 | | |
| | 疗机构发 | | |
| | 急 等科 | | |
| | 国际交 工具从 | | |
| | 船舶 航 等登临 籍船舶 | | |
| | 工 | | |
| | 海关 工 | | |
| | 场（集 ）监管 工 | | |
| | （集 ） 场从 | | |
| | 疗机构 科 | | |
| | 快递 从 | | |
| | 交 从 | | |
| | “ 检尽检” | | |
| 和环境监测 | 进口冷链 及 关场 | | |
| | 口岸非冷链 及 关场 | | |
| | 疗机构 关环境 | | |
| | 大 （集 ） 场 关环境 | | |
| | 大 进口冷冻 加工处理场 | | |
| | 集 隔离场 环境 | | |

附件 3

指导各地疾控机构规范开展新冠肺炎的流病调查工作，病例发病情况、暴露、接触等流病关系，分析聚集的传播和传播链，做好接触的判定，防范新冠肺炎的传播，制定本。

一、调查目的

- (一) 调查病例的传播，和判定接触；
- (二) 调查病例发病和就诊情况、临床和等；
- (三) 调查分析聚集的传播和传播链。

二、调查对象

新冠肺炎病例、病例和感，及聚集。

三、调查方法

按地化管理，病例就诊和发感的医疗机构()联防联控机制开展流病调查。调查单位应当成立调查，多部，调查的，制定调查计划，制定调查及分工。调查接到病例和感报告后，立即开展流病调查。

调查期间，充分利用化和大数据手段，过病例和

感 居（工）环境等 场调查和定点 点调查
结合，查 病例和 感 活动轨迹，规范开 个案调
查、 接触 和聚集 调查。调查过程 ，调查
好个 防护。 级、 级、国家级疾控机构可根据
处理 赶赴 场，参 、 导开 流 病 调查。

四、调查内容

（一）个 。

级疾控机构接到报告后，尽可 24 成病例
和 感 的基本 、发病 就 、 暴露 、
检测及 接 况等 调查， 个案调查表（附
件 3-1）。

1. 基本 调查。可 过查 料、 病例和 感
、 和接 等方 开 。 出 病例 成 14
隔离管理和健康 况监测后， 集 报病例 本采集 检测
，定点 疗机构和隔离场 工 好 动 合， 供
。

2. 感 来 调查。 大 据 集病例和 感 的
活动轨迹， 定旅 、接触 、暴露 等 关 ，分 可
的感 来 。 当 否 境 或境 地
病例， 感 地 境 地 ， 当 感 地疾控机构联
并核 关 。 感 地 本地， 当 否
继发病例或本地传播 。 流 病 调查 料不

感 来 ， 当对发病 14 的 接触 进 冠
病毒核 和 查， 对可 被 的 和环境进
采 检测，必 开 病毒基 测 ，尽可 查 感 来 。

3. 定 接触 。根据病例和 感 活动轨
迹，按 《 接触 定 管理 》(附件 4)的 ，
流 病 调查 合 定 接触 、 接的 接。

4. 范 调查。调查病例发病 2 或 感 采
2 被隔离 的活动轨迹，结合大 据，根据活动范
定可 的 范 。

(二) 。

级疾控机构根据 报 和病例个案调查 况，对
符合定 的聚集 立即开 调查。调查 包括病例的感
来 、 接触 等 ， 点调查病例间的流 病 联 ，
分 传播链和传播 径，调查 分 方法见附件 3-2。

五、信息上报与分析

级疾控机构接到病例、 感 个案调查报告后，
尽可 24 成基本 、发病 就 、
暴露 、 检测等 调查， 个案调查表。 成调查
后，登录 国疾病 防控 监测报告管理 “流病调
查” 块， 24 报个案调查表，并 附件方 传
该个案的 word 版流调报告。各地 对个案调查表
检测结果的 报， 对 次采 检测 均进 报告。

好流 病 调查 量 核和个案调查表 订 。

出 聚集 后， 疾控机构 当 过 发公共
件报告管理 2 进 报， 件级别
“ 分级”。根据对 件的调查 估，及 进 调 并报告。
对 5 例 病例和 感 流 病 关联的聚集 发
病 件 当 过 发公共 件报告管理 报告。
聚集 调查结果按 《国家 发公共 件 关 报
告管理工 规范 ()》的 ， 报 件的基本 、初
次、进 和结案报告，并将聚集 病例关键 登记表(参
见附件 3-2-1) 附 结案报告 。

附件： 3-1. 冠肺 病例个案调查表

3-2. 冠肺 聚集 调查 分 方法

附件 3-1

卷编号: _____

份号: _____

、基本

1. : _____ 2. 别:
3. 否 境 病例: 否
- , :
- 境 居 或旅 的国家或地 (可多): _____
- 境 经国家和地 : _____
- 国籍: _____ 护 号 : _____
- 境口岸: _____ (境机场、车 或 等)
- 境 : _____
- 境交 方 (航班号、车次、船号等): _____
4. 高: _____ 厘 (cm) 5. : _____ 公斤 (kg)
6. 冠 接 :
- , 否 境 接 : 否
- , 接 来 : 接 记录 回
- 冠 接 剂次: _____
- 第 剂接 : _____
- 产单 :
- 北京 BeiJing Institute of Biological Products Co.,Ltd.
- 汉 WuHan Institute of Biological Products Co.,Ltd.
- 北京科 SINOVAC
- 康 CanSinoBIO
- 安徽 飞龙科 Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical Co.,Ltd.
- 国辉 Pfizer
- 国 德 Moderna
- 国 Johnson&Johnson
- 国 津/阿 利康 Oxford University and AstraZeneca
- 俄、 Gamaleya
- _____ 不

第二剂接 接 : _____

产单 单 :

- 北京 BeiJing Institute of Biological Products Co.,Ltd.
- 汉 WuHan Institute of Biological Products Co.,Ltd.
- 北京科 SINOVAC
- 康 CanSinoBIO
- 安徽 飞龙科 Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical Co.,Ltd.
- 国辉 Pfizer
- 国 德 Moderna
- 国 Johnson&Johnson
- 国 津/阿 利康 Oxford University and AstraZeneca
- 俄、 Gamaleya
- _____ 不

第 剂接 接 : _____

产单 单 :

- 安徽 飞龙科 Anhui Zhifei Longcom Biopharmaceutical Co.,Ltd.
- _____ 不

二、病例发 就

7. 病例发 径: 动就 接管理发 境 查 动 查
 不 肺 、 SARI 等监测发 _____
8. _____
9. _____ 和 : 发 : 高 度 _____ °C 寒 干咳 咳
 鼻 流 _____ 乏力 觉减 觉减
 肌 关节 促 呼 困 _____ 结 充
 恶 _____ 腹 腹 _____
10. 并发 : _____
_____, (可多) : _____ 菌 肌
 急 肺 /ARDS 急 _____ 继发 菌 肺 _____
11. 部 X 或 CT 检查 否 冠肺 : 检查 _____
检查, 检查 间 _____
12. 出 : _____

暴露

13. 否 定 : 否 病 检测
动 接触 关 家、家 (集) 场从
口岸检 和边防检查 口岸进口货 接接触 从 冷
链 监管和从 隔离场 管理和服 _____
, 具 工 :
 护 疾控 场工 检测 _____

14. 否 妇: , _____ 否

15. 否 : 经常 (卷 1 , 连 或累计 6 个)
尔 (卷 4 , 但 均 不 1) 从不

16. 既 病 和基本 况 (可多): 高 病 管
疾病 喘 肺部疾病 (肺部疾病, _____)
瘤 (肺癌 _____) 病 肝病
类疾病 产后 (6) _____

发病或检测 14 否 暴露 或接触 :

17. 否 到过境 病例或 感 报告的 : 旅
居 否
, : _____ 地 () _____ ()

18. 否 境 国家或地 的旅 或居 : 旅 居 否
, 国家或地 : _____

18. 否接触过来 境 病例或 感 报告 的发 和/或呼
道 的患 : 否 不 楚

20. 否接触过来 境 国家或地 的发 和/或呼 道 的患 :
 否 不 楚

21. 否 病例或 感 的接触 : 否 不 楚

22. 患 家、办公、 或 机构班级、车间等集 单 否 聚
集 发病: 否 不 楚

| 、 检测 | | | | | | |
|--|---------|-----------------|----------------|-----------|------|----|
| 病例 次采 出 后隔离 间的 次标本采集 冠状病毒检测 况(含 份 本的 检测结果) | | | | | | |
| 标本类 | 采 间 () | 检测 结果 (/ /待 测) | 光 RT-PCR Ct ** | | | |
| | | | 剂厂家 | ORF1ab 靶标 | N 靶标 | 靶标 |
| 鼻 | | | | | | |
| 鼻 | | | | | | |
| 管分 | | | | | | |
| 管 | | | | | | |
| 肺 灌 | | | | | | |
| 粪便/肛 | | | | | | |
| 标本 (核 检测) | | | | | | |
| 标本 (IgM) | | | | | | |
| 标本 (IgG) | | | | | | |
| 标本 (IgM+IgG) | | | | | | |
| 标本 IgG 4 倍 及 高(恢 复 采)* | | | | | | |
| (标本 称) | | | | | | |
| 采集(不 采 间和结 果) | | | | | | |

*: 果恢复 标本 IgG 4 倍及 高, 检测结果处
 **: 核 检测结果 , 具 Ct 和 剂厂家

、基 测
 否进 基 测 : ① , 测 结果 _____ (具 毒 , B.1.167); ②否; ③不 道

调查单 : _____ 调查 : _____ 调查 间: _____

附件 3-2

一、聚集性疫情定义

聚集性疫情是指 14 日内，在同一地区、居住场所、工厂、学校、医疗机构等范围内发生 5 例及以上病例和无症状感染者。

二、聚集性疫情发现

(一) 通过病例的个案调查，发现密切接触者或共同暴露的病例、无症状感染者。

(二) 通过国家疾病防控系统，查单个或多个病例，发病间隔 1-2 个潜伏期的病例、无症状感染者。

(三) 汇总分析个案流调报告，查不地、发病 14 日内均乘飞机航班和火车车次，或参加旅游团或会议等具有共同暴露的病例、无症状感染者。

三、调查内容

(一) 病例调查。

聚集性疫情相关病例的调查重点关：①病例及密切接触者境病例报告，或境外国家或地区。

地的旅或居；②否接触过来境病例报告的，或境国家或地的发或呼道的患；③接触类、接触距离、率及采的个防护措况等；④病例关活动轨迹；⑤核并登记病例、份号及联系电话（常机号）。

初调查，聚集关病例的间范可不14，关病例和感调查。结案，根据流病和调查出否聚集关病例的定。

接触调查点关：①接触发病、标本采集和检测况；②接触类，聚餐、家共活、乘交通工具等；③接触归况。

（二）例。

1. 家暴露：调查病例共居的家成、接触及个防护况；家环境，包括房间、积和风空调况，况；单楼的电及毒况等。

2. 聚餐暴露：调查聚餐间、地点和及分布，聚餐环境、风空调况、况，可导传播风加的等。

3. 集单：调查病例工场的量、工分布、车间分布、工接触方及工防护况，工场、间等关场的环境、空

调、风况、电及毒况。

4.交通工具：调查乘的交通工具类、分布、风和空调及毒况、况，乘量、健康况和个防护况等。

5.公共场：病例暴露场、超、公共池、酒店、老、婚礼/礼场合等公共场留间，量或集程度及个防护况，公共场布局积、风和空调况、电及毒况、况等。

(三) 与。

病例按关开标本采集检测。对关暴露场可和环境开检测，必对关暴露场的接触进查。聚集的例病例怀疑感或伏传播等，2次核检测的况，建加采和检测次，并采集发病后7和3-4后的份标本留存备查。

四、资料分析

(一) 例传。

根据病例发病间绘流，结合例病例的关、发病14暴露及发病后的活动轨迹，绘发病或病例关，分传播链。

(二) 例代。

根据流、或病例关，结合伏、暴

露，断病例代际。聚集的代际定可参

:

第一代病例常发病间的病例，即聚集的例。果怀存感或伏传的情况，结合流病调查和检测结果进行合分定。

第二代病例定符合个件: ①发病14仅第一代病例过接触; ②到过或居境外病例报告的，或境外的国家或地; ③就等可暴露，或地发的传播。

第一代及病例定可参二代病例定。病例发病14两代病例均接触，代际法断。

(三) 伏。

对单个病例计伏符合个件: ①二代病例例病例的接触; ②二代病例例病例接触间较短; ③二代病例除例病例接触，发病何关暴露或接触。

聚集，发单个病例的伏超过究的短和长伏范常，核否符合件，病例发病间和例接触间的。

() 伏传。

聚集，定例存伏传播，

个 件：① 例 二代病例接触 均 何临床
或 ， 二 发病后 接触 ；②二代病例 次接触
例后 14 发病；③二代病例除 例接触 ，
关暴露 或接触 。

建 调查 ， 例 尽 采 ， 例 标本的采
间 二代病例的发病 间， 据更 。此 ， 还建
采集 例发病后 7 和 3-4 后的 份 标本留存备
查。

(五) 传 。

聚集 ， 定 感 传 ，
个 件：① 感 二代病例 的接触
， 二代病例发病后 该 感 接触 ；②二代
病例 次接触 感 后 14 发病；③二代病例
除 例接触 ， 关暴露 或接触 。

建 调查 ， 尽 采 ， 感 标本的
采 间 二代病例的发病 间， 据更 。此 ， 还
建 采集调查当 及 3 4 后的 标本留存备查。

(六) 传 。

场调查 ， 集病例间的接触方 、 距离及
间， 接触 个 防护和 等 关 况， 调查暴露场
的 积、 度、 风及空调 况， 合分 可 的
传播 径。

发 飞机、高 车 、 吧、歌 等 闭空间的聚集

，分 发病 例病例 距离、近距离交 间，
厕 暴露、 及个 防护等 关 的关联 。 飞
传播和接触传播 法解 病例的 间和空间分布，怀
胶传播的可 ，建 尽可 采集机舱、高 车 及厕 等
关场 的空 、空调 风 环境 等，检测
病毒含量和活 。

五、调查报告撰写提纲

(一) 。

介 件的发 和报告过程；当地 概况，包括发病
、 和病 率等。

(二) 。

1. 件病例 和分类（包括 病例、 病例
和 感 ）、 及 况。

2. 按发病 例病例的基本 况（ 、
龄、 别、 、发病 的居 地 、 份 号 ）、发病
和 疗经过、临床表 、标本采集和检测 况、病 进 及
归 况、暴露 、 接触 、发病后活动轨迹、个 防
护措 况等。

3. 根据病例调查结果，绘 流 、 、病例关
， 理 结聚集 调查的关键 附件 3-2-1。

(三) 例 。

暴露场 的环境、共 暴露 、 接触和防护
况。必 ，可绘 暴露场 。

() 。

病例 接触 的关 、接触方 和 率、
和 后接触 间， 定 接触 、 归 况及 。

(五) 。

对此次聚集 采 防控措 的 类、 间及
况。

(六) 。

断 传播代际和传播链， 传 来 和传播
径。

(七) 。

基 此次聚集 调查结果和发 的 ， 出 对
防控建 。

六、信息报告

各 () 出 聚集 ， 疾控机构 当 过
发公共 件报告管理 2 进
报， 件级别 “ 分级”。根据对 件的调查 估，及
进 调 并报告。对 5 例 病例 流 病 关联的聚
集 发病 件 当 过 发公共 件报告管理
报告。

附件： 3-2-1 聚集 病例关键 登记表

附件 3-2-1

| 聚集 | 家 聚集 | | | 聚餐传播 | | | 类 传播 () | | | 伏 传播 (1 2) | 感 传播 (1 2) | | | | |
|----------|---------------|----|----------|----------|----|-----------|----------|---------|------------|----------------------|----------------|-----|----------|------|------------|
| | 暴露的 感 | 发病 | 患率 (%) | 暴露的 感 | 发病 | 患率 (%) | 暴露的 感 | 发病 | 患率 (%) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病例 编号 | 代际 编号 ① | | 龄 () | 别 | 份号 | 发病 | | 集 隔离 | 第 次 标本采 | 代病例接触 ② | | | | 旅居 ⑤ | 病例接 触 ⑥ |
| | | | | | | | | | | 接触病例的代 际编号 | 次接触 | 次接触 | 接触场 ③ | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

- ①代际编号：第 代病例 1，第二代病例 2， 此类 ； 第二代 2例及 根据发病 ， 2-1、2-2等， 此类 ；代际 法 定的病例 “不”。
- ② 代病例接触 ： 代病例的接触 况。第 代病例和代际不 的病例可不 。
- ③接触场 ： 编号，1- ， 2-餐 ， 3-交 工具， 4-集 单 ， 5-公共场 (场、超 、酒店等)， 6- ， 7- ()。
- ④接触类 ： 编号，1-家 ， 2-邻居， 3- ， 4- ， 5- ()。
- ⑤旅居 ： 发病 14 境 病例或 感 报告的 ， 或境 国家或地 的旅居 ， 编号， 1- ， 2- 。
- ⑥ 病例接触 ： 接触除 代病例的 况， 编号， 1- ， 2- 。

附件 4

指导各地进一步做好新冠肺炎病例和密切接触者的接触、接管的判定，及管理和接触和接管的接，结合近国内新冠肺炎研究结果，制定本。

一、判定原则

(一) 病例和病例出 2 开，或感标本采 2 开，近距
离接触但采防护的。流病调查根
据流病调查结果，结合关部供的大据，
据定接触：

1. 房间共生活的家成；
2. 接顾或供疗、护理服；
3. 空间可会产胶疗活动的
护；
4. 办公、车间、班、电、教等场
近距离接触的；
5. 闭环境共餐、共乐及供餐和乐服
的；
6. 病例的护、家或近距离接触的

；

7. 乘交通工具并近距离接触（1），包括交通工具照料护理、（家、等），具定见附件4-1；

8. 暴露被病例或感的环境和的；

9. 场调查估符合接触定标的。

（二）。

接触病例或感的次接触（病例发病2或感标本采2被隔离管理段间，接触病例或感的第次接触）该接触被隔离管理，接触共居活、闭环境工、聚餐和乐等近距离接触但采防护的，调查接触接触繁的家和等点。

（三）一。

病例、病例和感乘飞机、火车和轮船等交通工具、共活、工及疗过程过，及共暴露场、（集）场、公交车、地等公共场的，但不符合接触的。

二、接触者管理

(一) 与 。

1. 接触管理。发 接触 当 12
集 隔离场 ，进 集 隔离 观察。 过程
好被 和 工 的个 防护， 好 工具的
毒。 接触 的集 隔离观察 后 次 病
例、 感 发 防护接触后 14 ；对
可采 居家 观察， 当加 导和管理， 格
居家 观察措 。

(1) 14 及 儿 。 父 或家 均 接触
， 集 隔离 观察， 好个 防护和保持 际距
离的 况 ， 儿 可 父 或家 居 。 仅儿
接触 ， 可 导 ， 好个 防护和保持
际距离， 家 儿 居家 观察； 基础疾病的
和老 不 儿 的 护 。

(2) 半 理及 理 力的 接触 。

集 隔离 观察措 ， 定 进 护理。 法
进 集 隔离 观察， 可 导 ， 采 居
家 观察。 基础疾病的 和老 不 护
。

2. 接的 接管理。发 接的 接 当 12
集 隔离场 ，进 集 隔离 观察。 过程
好被 和 工 的个 防护， 好 工具的
毒。 接的 接集 隔离 观察 根据 接触 的

核 检测结果 定， 接触 隔离 观察 间 两
次核 检测均 ， 接的 接第 1、4、7 核 检测
可解除隔离 观察； 接触 两次核 检测
， 接的 接按 接触 管理。

3. 般接触 管理。 般接触 好登记，并进 健
康风 告 ， 旦出 发 、干咳、乏力、 （ ）
觉减 、腹 等 及 就 。

村地 发 聚集 ，集 隔离场 短
集 隔离 ，对 接的 接、 接触 可考虑采
居家 观察措 ， 间 格 封村、封户，并加大核
检测 次。

（二） 。

1. 告 。 观察 ， 当 或口 告
观察的 、 、法律 据、 和疾病 关 ，
及负 观察的 疗 机构及联 和联 方 。

2. 核 检测。 接触 集 隔离 观察的第 1、4、
7 和 14 分别进 次核 检测。解除隔离后第 2 、第 7
各开 次核 检测。 接的 接 集 隔离 观察第
1、4、7 各开 次核 检测。

3. 健康监测。 、 对 接触 和 接的 接各
进 次 测量，并 健康 况，给 必 的帮 和
导。

4. 常 处理。 观察和健康监测 间， 接触

和 接的 接 旦出 何 ， 发 、 干咳、乏力、
、 () 觉减 、 腹 等， 立即 当地疾控机构报
告， 并按规定 定点 疗机构 ， 采集标本开 检
测 查工 。 查结果 病例、 病例， 当对
接触的 进 调查和 观察。

5. 观察隔离解除。 观察 ， 常 况，
当按 解除 观察。 病例 除后， 接触
和 接的 接即可解除 观察。

(三) 。

集 或居家 观察对 当独立居 ， 尽可 减
共 居 的接触， 观察 间 不得 出。 果必
出， 经 观察管理 ， 并 戴 次 科口 ，
避 集场 。

() 信 。

接触 观察的 疗 机构 当 《
接触 观察健康 况监测个案表》， 好登记和 计
汇 (见附件 4-2)。及 过 接触 观察健康 况
报告 块进 报。各地 对 例 报 好
量 核。

附件： 4-1. 交 工具 接触 定

4-2. 接触 登记 汇 表

附件 4-1

1. 飞机。一般情况，病例的 和 后各部的旅客及 供客舱服务的乘务员 接触。 航班 一般接触。
2. 路列车。封闭空调列车，病例 、 车或 包的 部乘客和乘务员 。非封闭的 列车，病例 间 包 ，或 节 () 车 格及 后邻格的旅客， 及 该 服务的乘务员 。
3. 车。封空调客车，病例 乘 辆 车的 。 风的 客车， 病例 车 后 的乘客和 驾乘 。
4. 轮船。病例 舱 的 部 和 该舱 供 服务的乘务员 。

附件 4-2

次接触病例 病例报告卡 ID# 别 接触的病例类
 病例感 来 否 接触的 接触的

| 份号 | 别 | 龄 | 联方 | 基础疾病 | 接触病例/感况 | 次接触病例/感 | | | 开隔离 | 否出临床 | 次出 | 发临床表 | 检测结果否 | 核采 | 检测标本 | 病例临床结局 | 出 /解除隔离 |
|----|---|---|----|------|---------|---------|-----|-----|-----|------|----|------|-------|----|------|--------|---------|
| | | | | | | 次接触 | 次接触 | 接触方 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 病例或感 的 接触 表。# 疾病 管理 (大) 病例报告卡 ID; 病例感 来 否 : ① ②否
2. 基础 疾病类 (可多): ①高 ② 病 ③ 管病 ④冠 病 ⑤ 喘 ⑥肺 ⑦ 管 ⑧肺癌 ⑨ 肝病 ⑩肝癌 ⑪ 病 ⑫ ⑬艾 病 ⑭肺结核 ⑮ ⑯ (表格)
3. 接触的病例类 : ① 病例 ② 感 (仅核 检测)
4. 接触病例/ 感 况: ① 仅接触1个 病例 ②接触2例及 的 病例 ③仅接触1个 感 ④接触2例及 的 感 ⑤ 接触了 病例和 感 ⑥ (表格)
5. 接触方 : ①共 居 活 ② 疗护理 ③聚餐 ④ 常交 ⑤ 乘交 工具 ⑥仅共处 闭空间, 接接触 交流 ⑦ (表格)。
6. 否出 临床 : ① ②否
7. 发临床表 (可多): ①发 ②寒 ③咳 ④咳 ⑤鼻 ⑥流 ⑦ ⑧ ⑨乏力 ⑩肌 ⑪关节 ⑫ 促 ⑬呼 困 ⑭ ⑮结 充 ⑯恶 ⑰ ⑱腹 ⑲腹 ⑳ (表格)
8. 检测结果 否 : ① , 核 检测 ② , IgM 抗 检测 ③□ , 核 检测和 IgM 抗 检测均 ④否 ⑤ 采 检测
9. 病例 (接触 产 的病例) 临床结局: ① 感 ② ③ ④ ⑤ ⑥

| 街道/ 或 家 | 例 开 观察 | 累计 观察 | 观察 | | | | 出 表 | | 常临床 | | | 后 接 触 计 解 除 观 察 |
|---------------|--------------|----------|------|--|------|----|--------|----|-----|---|----|--------------------------------------|
| | | | 当 观察 | | 解除观察 | | 当 | 累计 | 病例 | 感 | 累计 | |
| | | | | | 当 | 累计 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 合 计 | | | | | | | | | | | | |

- ：
1. 本表 对 冠肺 接触 进 观察的 疗 汇 报 。
 2. 常临床表：寒、咳、鼻、流、
、乏力、肌、关节、促呼困、
、结充、恶、
、腹、腹等。
 3. 表 及的累计 均 开 接触 观察工 今的汇 。

表单：_____（疗 机构） 表：_____ 表：_____

| | 例 开 观察 | 累计 观察 | 观察 | | | | 出 常 临床表 | | 病例和 感 | | | 后 接触 计解除 观察 |
|-----|--------------|----------|------|--|------|----|------------|----|----------|---|----|----------------------|
| | | | 当 观察 | | 解除观察 | | 当 | 累计 | 病例 | 感 | 累计 | |
| | | | | | 当 | 累计 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 合 计 | | | | | | | | | | | | |

- ：
1. 本表可供 、 级疾控机构 计汇 。
 2. 常临床表：寒、咳、鼻、流、 、 、乏力、肌 、关节 、促呼困 、 、结充、恶 、 、腹、腹等 。
 3. 表 及的累计均 开 接触 观察工 今的汇 。

表单：_____疾控 表：_____ 表：_____日

附件 5

导各地 好 冠病毒感 的病例、 感 、 发病 、 接触 、 接的 接和 境 的 ， 降低 过程 的传播风 ， 防 扩 ， 定本 。

一、病例和无症状感染者

(一) 。

1. 病例 的救护车， 具备 呼 道传 病患 基本 件， 尽可 负 救护车进 。

2. 车 ， 驾 车 格 封隔离， 车 的 放 ， 备防护 、 毒 、 快 毒 剂。

3. 保持 闭 ， 后及 例患 对车辆进 格 毒处理。

4. 病例 ， 车 备必 的 持 备， 防 患 过程 病 进 步恶化。

(二) 作人 。

病例 穿防护服， 戴 、 工 、 防护口 、 防护 或护 镜； 机 穿工 服， 戴 防护口 、 。 后 及 更换 防护 。

(三) 例 。

病例 过程 ， 好个 防护，规范 戴 N95 口 和
。

() 。

1. 过程 ， 出 、 ， 立即 次
y b±xhDYo 量 毒剂或 毒干巾对 进 覆盖，
除 后， 对 过的地 、 车壁等进 毒处
理。

2. 结 后， 对车辆进 毒，开窗 风，
过 化 或含氯 毒剂擦 毒车 及 表 。

发 病 参 。

二、密切接触者

防护口 ； 机 穿工 服，戴 防护口 、 。

后 及 更换 防护 。

(三) 人 。

过程 控 车 量，尽量间隔就 ， 好个
防护，规范 戴 防护口 和 ，减 互交流。

三、出院病例和解除隔离人员

病例和 感 出 后、 接触 和 境 解
除隔离后， 尽快返回家 ，过程 好个 防护，规范
戴口 。

附件 6

一、集中隔离医学观察

(一) 。

1. 病例、 病例、 感 的 接触 及 接的 接。
2. 境 。
3. 根据防控工 隔尽隔 。

(二) 。

1. 。合理利 的 ， 、安 高的 。

(1) 当 对独立， 口 集居 活动 保持 定防护距离， 离 ， 离 爆产 产、储存 ， 及存 风 的 产加工 ， 不得 疗 机构 集 隔离场 。

(2) 具 较 备的城 基础 ， 当 合法建 ， 基础 必 符合国家 的建 安 、 防安 、 抗 防 、 城 建 、 环境保护等标 ， 备 保 集 隔 离 常 活的基础 。 楼层较低在建 隔离场 ， 保 各类 的安 ， 高楼层窗户、 、 井等 当加 封闭 安 防护。

2. 集 观察场 部根据 合理分 和 道（“ 两 道”）。

（1）“ ”。 活 、 观察 和 保 供 等，不 间 格分界， 采 理隔断方 进 隔离，并 标 。

（2）“两 道”。 包括工 道和隔离 道。两 道不 交叉，尽量分布 场 两端，并 标 。具备 件的观察点，可根据 际 况将垃圾 道 隔离 进出的 道分开。

（3）疗废 存点。 观察点 疗废 存点， 管理， 警 标 。按《 疗废 管 理 例》和《 疗 机构 疗废 管理办法》的规定， 及 。

3. 件 。观察对 独立房间和独立 间， 当具备 风 件，窗户 ， 常 毒措 的 。 房间 及楼层的 间均 备肥 或 、流动 和 毒 。 个房间 间和 活 各放 个垃圾 ， 均 疗废 包 袋。

4. 好具 独立化粪池。 进 管 ， 进 毒处理， 毒后 当符合《 疗机构 放标 》（GB18466-2005）； 独立化粪池，

集 ， 毒处理后 放， 毒方 参 《 冠肺 毒技 》（附件8） 粪便 毒方法。

(三) 人 与 。

1. 。

集 隔离观察点 立临 办公 ， 防控 毒 、 健康观察 、 联 、 安 保 、 后 保 、 病例 、 关怀 ， 观察点工 封闭管理。具 ， 可兼 不 工 。

(1) 观察点负 ； 1 ， 具 较 管理和 调 力的 府部 工 担 。

(2) ； 按 观察对 不低 2: 50 的比例 备。

(3) 工 ； 包括 联 、 洁 毒、安 保 、 后 保 、 理辅导等方 的 ， 可兼 。根 据各地 冠防控观察点管理工 经 ， 工 量 可参考按 量的 3 4 倍进 备。

2. 。

(1) 负 ； 负 本观察点的工 ， 包括 安 及对 联 等工 。

(2) ； 负 观察点 疗 关工 ， 包括观察 对本底 核查、 、 监测、 理监测、常规 疗 服 、 、 健康教 和 导工 个 防护等。

(3) 联 ； 负 观察点的各 集、表格 及对 报 工 。

(4) 洁 毒 ； 负 观察点 间和解除隔离后

的 部 和 环 境 的 洁 毒 工 。

(5) 安 保 : 负 观 察 点 的 负 隔 离 观 察 点 封 闭 管 理 和 安 保 工 。

(6) 后 保 : 负 观 察 对 和 工 的 活 保 , 及 观 察 点 的 各 的 保 工 。

(7) 理 辅 导 : 负 观 察 对 和 工 的 关 怀 工 。

() 件 。

1. 观 察 点 按 改 、 合 格 。

2. 防 和 急 到 。

3. 工 经 后 进 观 察 点 。

4. 车 辆 。

(五) 。

集 隔 离 观 察 场 地 、 (、) 府 和 (街 道) 负 管 理 , 当 地 公 安 部 、 健 康 部 、 疾 控 机 构 、 (街 道) 等 共 开 集 隔 离 观 察 场 的 具 工 。

1. 管 理 度 。

观 察 点 建 立 , 包 括 工 度 , 工 分 工 、 核 检 出 出 方 案 、 观 察 对 就 方 案 、 急 处 案 等 ; 关 , 基 本 、 核 检 测 记 录 、 监 测 记 录 、 毒 记 录 等 。 保 各 工 可 , 防 观 察 点 交 叉 感 。

2. 管理。

府或 防控 挥部对隔离 的 、 别、 龄、 、 联 电话、 份 号、健康 况（ 否 基础疾病、精 疾病，服 况， 否 护的儿 、老 、 理 力的病患， 否 产妇等）等 进 登记，鼓励利 化 段进 管理，及 观察点 观察对 单 基本 。观察对 进 观察点后， 尽快（不超过 24 ）核 观察对 基本 和健康 关 况。

3. 防 。

（1）居 间， 当尽可 减 接接触，近距离接 触 好 戴口 等个 防护措 。

（2） 观察对 观察 间不 观察对 接触。除工 ， 格 进出。 集 观察点 公共 活动的， 当 戴 防护口 ，彼此间 保持1 距离，减 留 间，尽量不触 公共 及 。

（3） 定 开窗 风，并根据 候 件 当调节开窗 间； 空调 风 ， 分 空调， 集 空调，保 空调 常，加大 风量， 空 关闭回 风。

（4） 对 道、楼 等场 进 1次 毒， 理 1次垃圾，必 及 理。隔离 间房间和 间可 隔

离 毒。对临 的集 隔离 观察场 ，
进 步 化 毒措 ， 加 毒 次。

(5) 加 隔离 观察点 安 管理， 好
活保 。

(6) 格按 标 好隔离场 疗废 的处 和
粪便 的 毒处理， 降低疾病的传播风 。

(7) 、家具表 等可 被 的表 毒2次，
、 等 毒。 毒 氯 500mg/L ~
1000mg/L含氯 毒 、75%酒精或 可 表 毒的
毒剂擦 毒， 30分 后 擦净。

(8) 餐具 沸 毒15分 ， 可 250mg/L ~
500mg/L含氯 毒 浸 15分 后 净。

(9) 布和 布等 具 当按房间分 ，
后 1000mg/L含氯 毒 进 浸 毒， 30分 后
冲净，晾干存放。

(10) 单 隔离 的厕 毒1次。便池及 边
可 2000mg/L的含氯 毒 擦 毒， 30分 。厕
把 、 龙 等 经常接触的部 ， 可 氯 500mg/L
的含氯 毒 或 可 表 毒的 毒剂擦 毒，
30分 后 擦净。

(11) 出 病例的房间、 及 疾控部 导
进 毒及 估。

(12) 解除隔离观察 出后的房间、 及 ， 观

察点工 进 洁和 毒。

(13) 隔离场 垃圾包括观察对 餐盒、 活垃圾等均 当 黄 垃圾处理袋 ， 按 疗垃圾 ， 集 回 隔离点垃圾 存 。 隔离场 存垃圾可根据 际 存量 2~3 疗废 处 单 车进 回 处 ， 并 好 、 量、交接 方 登记工 。

4. 工 。

(1) 集 观察点工 工 间 当 好个 防护， 穿戴 次 工 、 科口 、 工 服、 次 ， 被隔离对 保持 1 距离。 病 或 工 被隔离对 近距离接触 ， 当 戴 N95 口 。 工 后 和 毒。

(2) 护 加 对 场 毒 ， 保 场 毒 够 进 个 防护、 毒剂 、 ， 规 范开 毒操 。

(3) 保洁或 毒 毒 ， 当穿戴 科口 、 胶 、 护 镜或防护 、 工 服等。

(4) 工 好健康监测和定 核 检测。

5. 健康监测 。

(1) 护 登记 隔离对 基本 况， 集 隔离 健康监测工 ， 、 对 各进 次 健康 况监测， 并 好记录。 鼓励 技 段对隔离 开 监测， 了解 否 基础疾患， 保 隔离 间的

常。

(2) 监测过程 发 隔离对 出 发、干咳、乏力、()觉减、腹 等，当及 当地 健康 部 和 疾控机构报告，并按规定立即 定点 疗机构。

6. 理健康服。

隔离场 理辅导 及 隔离 供 理 持、 理 导等服，缓解隔离 的负，防 减 的 理困顿，防范 理 力 发的极端 件。发 隔离 可 精，及 对口精 疗机构 介。

7. 解除隔离流程。

(1) 解除隔离 的 备工。解除隔离，好解除 观察对 的 计，并传递给，好接 备。

(2) 料 备。观察点 供解除集 观察 和 核 检测结果，

(3) 健康教。告 观察对 返家后 合 好 健康监测，出 常 及 报告。

(六) 保。

1. 保。当地 府 健康、公安、 旅、 防、 急管理等 关部，疾控机构、 疗机构等 关单， 街道()和 (村)，建立 调机，，分 工。

2. 保。根据隔离对 的 量， 够 量的 护 、公安 和服 等， 岗 24 班 度。

3. 保。集 观察场 当 备 计、 等 疗 材及口 、 毒剂等个 防护 和 毒产 。 储备 够的防护 (包括 次 科口 、N95 防护口 、 、 防护服、 防护 等)、 和 毒 、急救 和 等。保 常见病、 病的观察对 常 ， 康复和看护的观察对 ， 供 餐、 供 、 、 及 等基本 活 。

4. 安 保。各地 将隔离点安 保 工 筹 当 地 防控 工 部 ，建立 格的管理 度， 安 管理 。 加 对隔离点的安 保护，安 负 安 查。加 隔离点不 定 ， 好 安 护和 急处 备。 查和 改隔离点各类安 患， 防、 防、技防措 。对 建或改建的隔离点， 加 建 工安 和建 材料防火安 等 导服 ， 防安 措 ，防范发 次 和安 件。

5. 保。建立集 观察 管理 ， 及 交换 解除 观察 ， 好 缝对接。

6. 化督导。 防控 挥部 开 观察点工 督导， 点督导观察点 备、 分 、规 度建

立、工 流程及记录、 岗 否经过 、
建立、 疗废 处 、 发 况 急处 等 。

二、居家医学观察

(一) 。

1. 接触 和 接的 接 。 家 成
仅 14 及 儿 或 产妇 接触 或 接的 接；
患 基础 疾病或 半 理及 理 力 。
2. “7+7” 的 境 。
3. 出 后的患 和解除隔离后的 感 。
4. 经 估 法进 集 隔离 观察的
。

(二) 。

“7+7” 的 境 ， 结 集 隔离 观察后继
7 居家 观察， 均采 14 居家 观察。

(三) 。

1. 居家 观察 好单独居 ； 果 件不 ，
房 里 风较好的房间 隔离 ， 保持 对独立。
2. 对独立的隔离 放 凳， 非接触 传递
的交接处。
3. 房间不 空调， 不 和 房间共 的
空调。
4. 件 的 况 ， 尽量 单独 间， 避
家 成 共 间。

5. 房间 当 备 计、 巾、 口 、 次 、 毒剂等个 防护 和 毒产 及带盖的垃圾 。

() 。

1. 居家 观察 管理

(1) 导 进 居家 观察。

(2) 居家 观察 间， 常 活、 餐尽量 隔离房间 ， 拒绝 访， 尽量不进 隔离房 间。

(3) 隔离房间 活动可不戴口 ， 离开隔离房间 戴口 。 尽量减 家 成 接触， 必 接触 保持 1 距离， 戴好口 ， 好个 防护。

(4) 居家 观察 间不得 出， 果必 出， 经 观察管理 后方可， 并 戴 次 科口 ， 避 集场 。

(5) 居家 观察 哺 ， 好个 防 护的基础 可继 儿。

(6) 产妇可进 常产检， 当 ， 避 集 候 ， 好防护， 尽量 短就 间， 回家后及 。

(7) 患 基础疾病的居家 观察 当按 服 ， 不可 ， 储备不 ， 可 就近的 服 机构开 ， 可 家 代 ， 就 好 防护。

2. 健康监测 。

(1) 工 当对本 的居家 观察

好登记。

(2) 居家观察时，对各进行测量和健康监测，并将监测结果报告观察管理。

(3) 观察期间，居家观察出发、干咳、乏力、() 觉、腹痛等，管理当及当地健康部和疾控机构报告，按规定将定点医疗机构查，闭环管理。

3. 防。

(1) 保持家居风，尽量开窗风，不风的等机风。

(2) 好间、等共的风和毒。

(3) 已备、饭便后、戴口罩后，均当或毒。擦，好次擦。

(4) 讲究咳礼，咳或打巾盖口鼻或侧挡口鼻，将过的巾丢垃圾，接触呼吸道分立即或毒。

(5) 不家成共活，餐具后当和毒。餐具沸毒15分，可250mg/L~500mg/L含氯毒浸15分后净。

(6) 、把、电话机、开关、壶、

便等常可接触的表，含氯
250mg/L~500mg/L的含氯毒剂擦，后净，
1次。250mg/L~500mg/L的含氯毒剂进
地。

(7) 居家观察的巾、被等，
单独放，250mg/L~500mg/L的含氯毒剂浸30min，
或采沸15min毒后干净。

(8) 家共间，居家观察次厕
当毒1次；居家观察单独间，厕
可毒1次。便池及边可2000mg/L的含氯毒擦
毒，30分。厕把、龙等经常接触的
部，可氯500mg/L的含氯毒或可表
毒的毒剂擦毒，30分后擦净。

(9) 过的巾、口、次及活垃
圾料袋，放到垃圾，理，理含
氯500mg/L~1000mg/L的含氯毒或75%酒精
毒，后紧料口袋，和家里垃圾
丢。

(10) 被、等的毒，毒
氯500mg/L~1000mg/L含氯毒、75%酒精或可
表毒的毒剂擦毒，30分后擦净。
大量，当次材料(干巾)覆盖
后量的5000mg/L~10000mg/L含氯毒剂浇材料

毒，30min，除干净。500mg/L~1000mg/L 含氯 毒剂擦（ ）被 表 及 2 。
处理 当带 口 ，处理 毕后 、更换
服。

4. 理 会工 服 。
告 居家 观察 理 电话号 ， 供 理
持、 理 导等服 ， 缓解隔离 的负 ， 防
减 的 理困顿， 防范 理 力 发的极端 件。
发 居家 观察 出 精 ， 及 对口精
疗机构 介。

5. 工 或 护 。
(1) 观察管理 当 居家 观察 及
共 居 的 进 常 防护 及隔离 间
关 等 。

(2) 观察管理 对居家 观察 况
进 底， 单独居 或孤寡老 等脆 ， 当对
供 活 必 的帮 。

(3) 观察管理 或 护 居家 观
察 接触 ， 处理 及 表 ， 当 好
防护， 穿戴 次 工 、 科口 、 工 服、 次
， 保持 1 距离。 病 或 工
隔离 近距离接触 ， 当 戴 N95 口 。

(4) 居家 观察 何 接接触， 或离开 居

空间后，备、饭便后、戴、后进
洁及毒。

(5) 对居家观察居楼层道、楼等
场进1次毒，理1次垃圾，必及理。

(6) 基础疾病的和老不儿、产
妇、半理及理力等的护。

(五) 保。

1. 保。居家观察定承担
观察管理服工，，24班度，
及发，及解决。

2. 储备。储备够的防护（包括次
科口、N95防护口、防护服、
防护等）、和毒等。

附件 7

一、工作要求

充分发挥党的 领导 ，健 （村） 防控
工 ， （村） 会及 公共 会 基
础， 格化管理 合防控措 ， 到 教、 查、
管控、督导、关爱 “ 个到 ”， 牢 防控第 道防 。

二、工作任务

（一）低 （ ）。

1. 健康教 。持 开 传教 和健康促进， 过发放
计、 包口 、 个表格、 笔、 传册 “
个 ” 工具包等多 传 ，加 防控 策、防
传， 居 防护 ， 导 成 、常 风、戴
口 、 “ ”、 公 公筷等良好 惯。大力 传
和倡导 风 ， 导居（村） 不大办婚 嫁 ， 尽量
摆 、 串 、 动，减 聚集。

2. 环境 。 开 爱国 动， 化环境
，进 步规范垃圾 处理和 放， 除 角。

好 毒 ，加大公共厕 、垃圾 、健 材等
点 、 点部 毒 次。

3. 查。 开 管理， 点 好从 进

口冷链产 关工 、节假 间返 、来 高
风 地 及 境 、冠肺 出 患 等解除
观察 的 登记和健康监测，督促 个 防护措 。
加大城 结合部地 ， 别 口倒挂村 查力度，加
公安等部 的 合， 出 房 和 房 登记和管
理。

4.居家管理。 好居家 观察 健康监测，坚持
防和技防 结合， 保居家 观察 “ 不出户”，并
加 健康监测和 教 导。

5. 点场 和 点机构管理。督促 导 （村） 的
单 、经 场 ， 好常 化防控， 防
措 。对 （村） 的 、餐馆、超 及 老 、
儿 、 （集 ） 场、 教活动地等聚集 公
共场 ，坚持管理 到 ， 格 登记、 戴口 、
风 毒等防 措 。建立环境动 监测机 ，定 对
（村）的 （集 ） 场、公共 间、 老 、 车
间、集 等 点场 、 点部 进 环境标本采集和检
测。

6.关爱服 。 好居家观察 的管理服 ，积极回
居家观察 合理 ， 街道（ ） 供基本 活
保 。 点加 对 或独居老 、留 老 和留 儿 、
居孤儿、困境儿 、残疾 、 产妇、 困 及
低 家 的关 、关爱， 好 活保 、 感抚 和 理

导工。将居家观察、和集中隔离观察家、家服范，帮解决活困。

7. 防 备。(村) 单 好口、计、毒 等基础 防 储备。立 冬春季防 点，备 服等防 ，鼓励村 家 储备 量防 。街 道() 导 (村)，急 案，开 经 常 练，急 处 力。

(二) 中 ()。

低风 地 措 基础 ，进 步采 措 ：

8. 处 。对 发 病例和 感 的 (村) 立即按 单 的封闭管控，保 进不出。好 病例、感 、接 触 及 接的 接的隔离控 和 备工 。合 机构开 流 病 调查、核 检测、健康监测、环境采 检测 及 毒 等工 。

9. 管控。根据当地 府 定的风 等级及管控范 ，关 管控 ，关闭 经 场 和 、活动 等非 活必 的 乐 场 ，并监督 的单 、 场 流、 或 短、调 间等管控措 。高风 地 封闭管控的 (村)，加 力量， 不进不出，车辆禁 出 ； 高风 地 封闭管控但出 病例或 感

的（村），仅保留一个出口，查、测、登记等措施，非必要不出，非本、车辆禁止；高风险地的，加出管理，根据防控合理出口，必查、测、登记等措施，防居聚集活动。

10. 环境毒。加环境和高接触表的防毒，加大环境毒次，好垃圾、粪便和的集和害化处理。

11. 理导。及对居（村）好解工，定居（村），除的虑和恐惧理。

12. 活保。加会力量、场联动，活供、病、急车辆调等及基本活服的急措。

三、组织保障

（一）健全作体。（）干部包、（街道）干部包村（）、村（）包户的级包保度，建立街道（）干部、格、基层工、警、“包”防控，建立并地单定沟会机，保“方”到处。发挥好党、老党、居骨干、楼长、管家等各类防控力量的，动机，化（村）防控合力。

（二）专业。健疾控机构和城联动工

机，导 好 发、防控和 急处，
点 查管理等措，到 缝 接。（村）
合疾控部，好居（村）核 采 检测的、服、
保 及 处、 管控等工。

（三） 共享信。部、机构的 和工 流
程，及 关 共 核 检测、活动轨迹大
据、 接触 和 接的 接 及 境 的 和
管理 况等。

附件 8

一、消毒原则

(一) 。

根据流行病学调查结果，确定现场消毒的范围和对象。对病例或感、间可的环境和，进毒。对病例和感居或活动过的场，居、工、疗场、工具，及可到到场的，离开后（、出、），进毒。病例和感短经过的场，进毒。

(二) 。

1. 疗机构毒。尽量次疗，非次疗力菌，不可化毒剂或低菌备进毒或菌。

2. 环境表毒。可含氯毒剂、二化氯、过、过化、单过硫钾等毒剂擦、或浸毒。

3. 空毒。可过、二化氯、过化等毒剂毒。

4. 毒。建干毒剂进擦毒，可

碘伏、过氧化等毒剂。

二、消毒措施

(一)。

对病例或感、间，患、及的环境和，及进毒，毒方法参见常见对的毒方法，毒产符合国家健康部管理。的况，不建毒。患隔离的场可采风(包括风和机风)措，保持空流。风2-3次，次不30分。

件的疗机构将患安到负隔离病房，病例进单间隔离，病例可多安房间。非负隔离病房风良好，可采风(包括风和机风)，可采环风空毒机进空毒。件还可对空进毒，毒，可当长间到1。护和护疗、护理工结后并毒。

(二)。

保毒后的场及的各不病的存。

1. 病家。

病例和感或后，对居进毒，包括：空，地、壁等环境表，、

等家具表面，器具，电冰箱及冷冻柜，开关、把手等高接触部位，患者的餐（饮）具、衣服、被褥等活件等。

2. 交通工具。

病例和感染者离开后，对交通工具进行消毒，包括：舱壁、天花板、地板等表面，患者的餐（饮）具，（饮）具等纺织品，以及乘务员的和场，卫生间等。

3. 医疗机构。

病房隔离病房，病例和感染者出、入院后，对患者衣服等活件、相关诊疗和、床单位进行消毒；病房空病后，对空气、地、壁、卫生间等环境和进行消毒。

医疗机构发热门诊、感染科等，工作结束后，按消毒要求进行消毒处理。

病例和感染者接触过的公共区域，对空气、壁、诊疗备的表面等进行消毒后，非冠患者方可。

4. 农村。

农村地环境复杂，卫生状况较差，疾病种类繁多，病例和感染者离开后对农村进行消毒，要做好家庭、社区处理，做好工作，对当地实际情况，制定消毒方案。

毒，重点关 病例和 感 居房
间、厨房、 、厕 （ 旱厕）环境及 ，
及垃圾堆、 沟等的 毒处理， 低 环境 的
毒 。 低 毒技 的 进 。

5. 毒程 。

毒程 按 《 地 毒 》(GB19193-2015)
附录 A 。 场 毒 和 化 毒剂 ，
保 毒产 符合国家 健康部 管理 ，
好个 防护。

三、常见污染对象的消毒方法

(一) 内 。

居 过的场 家 、 疗机构隔离病房等 空 的
毒可参 《 空 净化管理规范》(WS/T368-2012)，
件 可 过 、 二 化氯、过 化 等 毒
剂，采 超低 量 法进 毒。

(二) (、)。

量 可 次 材料 (布、 布等)
氯 5000mg/L-10000mg/L 的含氯 毒 (或 达到高
毒的 毒 巾/干巾) 除。

大量 含 成分的 毒粉或 白粉
覆盖，或 次 材料 覆盖后 量的 氯
5000mg/L-10000mg/L 的含氯 毒 浇 材料 ，
30 分 (或 达到高 毒的 毒干巾)， 除

干净。除过程避接触，理的按疗
废集处。

患的分、等集，
氯 20000 mg/L 的含氯毒剂，按、比例 1:2 浸毒
2。

除后，对环境表进毒。
放的可氯 5000mg/L 的含氯毒剂
浸毒 30 分，后干净。

(三) 便。

具独立化粪池，进管进
毒处理，定加含氯毒剂，池加含氯毒剂（初
次加，氯 40mg/L），并保毒 1.5 后，
氯量达 6.5mg/L-10mg/L。毒后当符合《疗
机构放标》（GB18466-2005）。

独立化粪池，集，毒处
理后放。氯 20000mg/L 的含氯毒，按粪、
比例 1:2 浸毒 2；大量，含
氯 70%-80% 白粉精干粉，按粪、比例 20:1 加后
充分搅，毒 2。

村旱厕毒，旱厕或板等地可采
氯 2000mg/L 的含氯毒剂毒，量
200mL/m²-300mL/m²。粪坑粪便可白粉或灰覆盖，
封闭 14。

() 、 。

可见 ， 除 毒。

可见 ， 可 氯 1000mg/L 的含氯 毒 或 500mg/L 的二 化氯 毒剂擦 或 毒。地 毒 次， 量 100mL/m²-300mL/m²，待 毒 毕后， 复 次。 毒 间 不 30 分 。

(五) 体 。

疗 备表 及床 栏、床 柜、家具、 把 、 家居 等 可见 ， 除 毒。 可见 ， 氯 1000mg/L 的含氯 毒 或 500mg/L 的二 化氯 毒剂进 、擦 或浸 毒， 30 分 后 擦 干净。

(六) 、 。

集 避 产 胶，建 均按 疗废 集 处 理。 可见 ， 复 ，可 流 或 沸 毒 30 分 ；或 氯 500mg/L 的含氯 毒 浸 30 分 ， 后按常规 ；或采 包 袋 后 接 机 ， 进 涤 毒 30 分 ，并保持 500mg/L 的 氯含量； 的 可 环 或干 方法进 毒处理。

(七) 。

参 场工 的 均 加 措 ，可

干 毒剂，或 接 75% 醇进 擦 毒；醇类过
，可 季 类等 的非醇类 毒剂； 件 ，
可 3%过 化 毒剂、0.5%碘伏或 0.05%含氯 毒剂
等擦 或浸 ，并 当 长 毒 间。 可见
， 流动 ， 后按 方
法 毒。

(八) 、 。

肤被 ， 立即 除 ， 次
材料 0.5%碘伏或过 化 毒剂擦 毒 3分
， 干净； 大量 理 冲 或 0.05%
碘伏冲 毒。

(九) () 具。

餐 () 具 除 残 后， 沸 毒 30分 ， 可
氯 500mg/L 的含氯 毒 浸 30分 后，
净。

() 冰 冷冻 。

冰 表 毒参 “ 表 ” 毒方法； 壁 毒
采 低 毒剂，或待冰 度恢复常 后参 “ 表
” 毒方法。

当储存的冷冻 ， 可将 恢复 常 ，
沸 毒 30分 。 或 法进 沸 毒， 按
疗废 处理。

(一) 交 具。

进 况 估：火车、 车和轮船 可见
， 次 材料 氯
5000mg/L-10000mg/L 的含氯 毒 （或 达到高 毒的
毒 巾/干巾） 除 ， 氯 1000mg/L 的
含氯 毒 或 500mg/L 的二 化氯 毒剂进 或擦
毒， 30 分 后 擦 干净；对飞机机舱 毒 ，
毒剂 类和剂量按 国 航的 关规定进 。 、 垫、
和床单等建 按 疗废 集 处理。

（ 二） 。

患 活垃圾按 疗废 处理。

（ 三） 。

疗废 的处 。 《 疗废 管理 例》和《 疗
机构 疗废 管理办法》的 ，规范 层黄
疗废 集袋封 后按 常规处 流程进 处 。

（ ） 体 。

患 后， 尽量减 动和搬 ， 经
的工 防护 及 进 处理。 浸 毒 的
层布单包裹 ， 层 袋 ， 部 车
辆 接 定地点尽快火化。

四、低温消毒

（ ） 场 低 毒剂必 合法 ，
按《国家 健康 办公 关 发低 毒剂 安
价技 的 》（国 办监督函〔2020〕1062号）的

好产 安 价并备案。

(二) 格。产 ， 保按 低
毒剂的 度范 合理 。

() 关 毒 备 ， 对 毒 备进
调 ， 进 机 化 毒 ， 必 保 毒剂 量 覆
盖 毒对 表 ， 好 量控 ， 保达到 毒合格。

() 毒对 ， 低 毒剂冲 或
浸 后 处理， 禁 或擦 毒。

五、注意事项

() 毒工 单 具备 场 毒 力，操
经过 毒 ， 毒和个 防护基本 ，
毒 的 和 毒剂的 等。

(二) 场 毒均 进 过程 价， 好 毒记录
并保存。必 ， 进 毒 果 价。

() 场 毒 ， 好个 防护，根据 场 况和
关标 ， 合法 的个 防护 备。

附件 9

一、服务对象

冠肺 患 及家 、 隔离 及家 、 病 家 、
等 工 、 困 老 、 困境儿 等。

二、心理干预措施

(一) 保 ， 倡 作 。 各地
防控 挥部 调各方 力量， 尽量保 各类 的基本
活 ， 包括 界联 的基本 。 各类 发放健
康教 传 料， 健康 等， 鼓励各类 动
防控 ， 合理安 间， 高 力。

(二) 。 各地 发放《
冠 病毒感 的肺 公 理 导 》《
减 列 练》等科 教材料， 导各类 理
健康 理调节技 。

(三) 。 各地 健康
部 理当地各类 理服 ， 包括精 疗机
构、 会 理服 机构及 会 等 况， 精 科 、
理 疗 、 理 、 会工 、 理健康教 等
量及服 力， 理 开 及 况等。 根据当
地 防控 理服 ， 对 理服 进 调 。

() 健 估。各级 健康 部
精 疗机构等 机构对当地 大
的 进 理 估，对发 理健康 的及 进
理 导，对 较 的及 进 理 机干 、 科
疗机构 ，并定 跟进 访。结合 理 等 理
服 的 况，及 当地各类 理健康
况， 合 防控举措的 定和 。

(五) 供 上 下 。各地 健康 部
筹安 当地 防控 理服 ， 的
供 理服 。充分利 传 、 等， 公
供 理健康 科 教，介 理服
， 导 的 动 帮 。 过公 理
来电 供 理 导和 理 机干 。 具备
力的 理服 充 到 防控、 疗救 等 队
，及 对 的 供 理服 。

(六)为 人 。对 患 ，
帮 立康复的 ，可加 精 科联 会 服 ， 防、
别和处理精 病 、冲动等 况发 。对
集 隔离 ，可 过 、广播、电 等 及
供 理健康科 教材料，介 可利 的 理服 ，
导 缓解 力方法， 动 帮 。对
隔离 ， 保 基本 活 的 ， 保 病
患 的 供 ，对利 对 进 理 导。对

防 护 服 务 人 员 ， 关 部 合 理 安 排 工 作 时 间 ， 保 证 工 作 人 员 的 身 体 健 康 和 工 作 效 率 。 工 作 中 应 注 意 防 止 疲 劳 积 累 ， 避 免 因 疲 劳 导 致 的 工 作 失 误 或 撤 回 轮 流 工 作 人 员 ， 动 员 防 长 激 导 的 劳 累 、 倦 怠 及 关 理 障 碍 。 可 通 过 理 服 参 与 的 等 方 式 ， 可 利 用 理 服 人 员 的 专 业 技 术 ， 对 患 者 的 及 供 个 别 或 小 组 的 理 健 康 促 进 服 务 。 发 展 低 压 、 焦 虑 等 心 理 问 题 ， 及 开 理 机 干 预 。

(七) 住 院 患 者 的 健 康 管 理 。 各 地 健 康 部 门 应 注 意 精 神 疾 病 急 性 患 者 的 管 理 。 对 经 估 计 有 危 险 的 个 体 ， 精 科 结 合 患 病 供 量 的 精 类 患 者 ， 就 地 处 理 。 对 急 性 或 危 重 患 者 的 个 体 ， 保 证 畅 通 的 救 护 流 程 ， 保 证 精 神 疾 病 患 者 得 到 规 范 救 护 。

(八) 严 格 管 理 精 神 疾 病 患 者 。 各 地 健 康 部 门 应 注 意 精 神 疾 病 患 者 的 管 理 。 各 地 健 康 部 门 应 注 意 精 神 疾 病 患 者 的 管 理 ， 导 导 基 层 多 部 门 工 作 人 员 结 合 居 民 委 员 会 (村) 、 街 道 (街 道) 层 级 防 控 工 作 ， 加 强 对 登 记 册 精 神 疾 病 患 者 的 服 务 和 规 范 管 理 ， 及 时 发 现 患 者 ， 对 病 不 患 及 患 者 ， 减 少 患 者 病 波 动 而 导 致 的 危 害 。

三、保障要求

(一) 健 康 部 门 的 管 理 要 求 。 各 地 健 康 部 门 应 注 意 精 神 疾 病 患 者 的 管 理 。 各 地 健 康 部 门 应 注 意 精 神 疾 病 患 者 的 管 理 ， 导 导 基 层 多 部 门 工 作 人 员 结 合 居 民 委 员 会 (村) 、 街 道 (街 道) 层 级 防 控 工 作 ， 加 强 对 登 记 册 精 神 疾 病 患 者 的 服 务 和 规 范 管 理 ， 及 时 发 现 患 者 ， 对 病 不 患 及 患 者 ， 减 少 患 者 病 波 动 而 导 致 的 危 害 。

导等工 给 经费 持。

(二) 作 。各地 健康 部 加
教 、 等部 ，各部 立联 ，建立联动
工 机 。 会 理服 建 点城 当发挥 会
理服 ， 各类 供服 。

(三) 。各地 健康 部
理当地各类 理服 ，建立健 防控 理
干 队 。 地 级 健康 部 ，建立
级 立 理 班、 级 合 或 科 立 理 、
() 理 干的 理干
“ ” 服 。 薄 地 健康 部
级 健康 部 加 沟 ， 级 健康 部
家 过定点 的方 建 理服 队 并加
。

() 专业 作 。地 级 健康 部
建 精 科 、精 科护 、 理 疗 等 成的
工 队，对 各类 供 理 持、 理 导
等。 200 干 对 备精 科 、护 各
1 、 理 疗 或 会工 2 。

附件 10

指导各级疾控部门和有关机构规范开展新冠肺炎病例标本采集检测工作，保证检测质量，提高检测率，制定本办法。

一、标本采集

(一) 采集地点。

新冠肺炎病例、可疑感和可疑暴露者进行检测的，及可疑被污染的环境或物品等。

(二) 人员。

从事标本采集的技术人员应当经过安全、监测技术培训并合格，掌握标本采集方法，熟练掌握标本采集操作流程。严格按照操作流程进行采样，按照规范做好标本记录，保证标本质量符合标准、标本及相关物品可追溯。

(三) 采样方法。

1. 住院病例的标本由所在医院的医护人员采集，密切接触者标本由当地指定的疾控机构、医疗机构负责采集。采集标本时，要根据不同采集对象设置不同的采样区域，发热患者前往发热门诊就诊、采样，未设置发热门诊的机构应设置发热患者专用采样区域，将发热患者与其他检测人群分区采

样，避免交叉感染。

2. 感、境、接触 隔离观察
间 采集鼻 进 核 检测，解除隔离 采集 2
份鼻 本，分别 不 核 检测 剂检测，2 次检
测 不 检测机构开 。

3. 根据临床及 检测工 的 ，可 、隔离
间多次采 ，可 采集呼 道、 、便等多 标本。
采 格。 采 规范采集标本，保 采集标本
量符合 ， 记录 检 ，可利
等 化 段采集 关 。

4. 查 根据核 、检测 剂的 定
采 管，可 含病毒 活剂（ 或表 活 剂等）的采
管。 病毒分离的标本 放 不含 病毒 活剂的采
管。

5. 和环境监测 根据监测 的和防控 ， 定采
、 量，采 格。 采 规范。
() 。

个病例必 采集急 呼 道标本（包括 呼 道标
本或 呼 道标本）， 病例 采集 呼 道标本；根
据临床 可留 便标本、 标本、 标本和 标本。

和环境标本根据监测 采集。

标本 类：

1. 呼 道标本：包括鼻 、 等。

2. 呼吸道标本：咳、肺灌、管灌、呼吸道等。

3. 便标本/肛：留粪便标本10克（花大），果不便留便标本，可采集肛。

4. 标本：抗，采集量5ml，建含EDTA抗剂的空管采集。

5. 标本：尽量采集急、恢复份。第份当尽（好发病后7）采集，第二份当发病后第3~4采集。采集量5ml，建抗剂的空管。标本抗的测定，不进核检测。

6. 标本：留段晨，采集量2~3ml。

7. 表标本：包括进口冷链或进口货的包表，及储藏工具等可被的部进采集的标本。

8. 标本：根据海口岸大进口冷冻加工处理场分布况，点口、部管汇集处、流的或管的连接处等2~3处点进采。

（）。

1. 鼻：采扶被采集的部，，鼻孔进，鼻道的底部后缓缓，鼻道呈弧，不可力过，发出。待

顶端到达鼻后壁，（反咳，留刻），后缓缓出，将浸含2~3ml病毒保存（可等、或磷缓冲）的管，部，紧管盖。

2. 被采集理口，采将放菌理（禁将放病毒保存，避抗过），被采集部，大，并发“啊”，露出两侧扁，将过根，被采集两侧扁力来回擦3次，后后壁擦3次，将浸含2~3ml病毒保存（可等、或磷缓冲）的管，部，紧管盖。可鼻放管。

3. 鼻抽或呼吸道抽：负压泵连的集从鼻部抽或从管抽呼吸道分。将集部插鼻或管，接负，集部并缓出，集抽的，并3ml采冲集1次（可儿导管接50ml来代集）。

4. 咳：病咳后，将咳出的集含3ml采的采管。果集采，可检测，加2~3ml采，或加等积的化。化储存方见表1。

| 成分 | 量/ 积 |
|-------|-----------------|
| 二硫 醇 | 0.1g |
| 氯化 | 0.78g |
| 氯化磷 | 0.02g |
| 磷 二 | 0.112g |
| 磷 二 钾 | 0.02g |
| | 7.5ml |
| PH | 7.4 ± 0.2 (25℃) |

将储存 离 50ml, 等 积
混合 , 或 参 剂 进 , 可采 等
积的含1g/L蛋白 K的磷 缓冲 将 化。

5. 管灌 : 将 集 部从鼻孔或 管插口处插
管 (30cm 处), 5ml 理 , 接 负 ,
集 部并缓 出, 集抽 的 , 并 采 冲
集 1次, 可 儿导 管接 50ml 来 代
集。

6. 肺 灌 : 局部 后将 管镜 过口或鼻
经过 部插 肺 或 肺 段的 管, 将 顶端
管分 开口, 经 管活检孔缓缓加 菌 理 ,
次30~50ml, 量100~250ml, 不 超过300ml。

7. 粪便标本: 1ml标本处理 , 黄豆粒大 的便
标本加 管 , 吹 3~5次, 静 10分 , 8000

rpm离 5分 ， 进 检测。粪便标本处理 可
， 方见表2。

| 成分 | 量/ 积 |
|-----------------|--------------|
| Tris | 1.211g |
| 氯化 | 8.5g |
| 氯化钙（或含结晶 的氯化钙） | 1.1g （1.47g） |
| | 800ml |
| 调节 pH 7.5, 离 补充 | 1000 ml |

可 HANK' S 或 等 、 或
磷 缓冲 解便标本 备便 。 患 出 腹
， 留 粪便标本3~5ml, 吹打混 后, 8000rpm
离 5分 ， 备 。

8. 肛 毒 插 肛 3~5cm,
拔出, 立即放 含 3~5ml病毒保存 的15ml 螺 盖
采 管 , 部, 紧管盖。

9. 标本: 建 含 EDTA抗 剂的 空采 管采
集 标本5ml, 根据 核 剂的类 定
或 浆进 核 。 分离 浆, 将 1500~
2000rpm离 10分 , 集 菌螺口 料管 。

10. 标本: 空负 采 管采集 标本5ml,
静 30分 , 1500~2000rpm离 10分 , 集
菌螺口 料管 。

11. 表 标本: 参考《 (集) 场 冠 病毒环境监测技 规范》(WS/T776—2021) 荐的方法, 采 充分浸 病毒保存 后 表 复 , 将 放回 采 管浸 , 出后 次 采 , 复3次 。对表 较大的 进 多点分布 采 。

12. 标本: 参考《 (集) 场 冠 病毒 环境监测技 规范》(WS/T776—2021) 荐的方法, 采集 的 本 , 浸 附 , 将 放回采 管 浸 , 出后 次浸 , 复3次 , 对 个 采 进 多点分布 采 。采集 的 本 , 聚 料 集1L~1.5L , 大 1.5L 积的 采 集, 可 聚 料 或 场 富集 备。

本采集 , 充分混合均 后 ; 果 充 分混合, 出 分层 , 可按各层 量的比例分层 。

13. 材料: 据 计 规范采集。

(五) 。

标本采集后 安 二级 安 柜 分 。

1. 标本 当放 大 合的带螺 盖 垫 、 冷冻的 本采集管里, 紧。 本编号、 类、 及采 。

2. 将 闭后的标本 封袋, 袋 份标本。 本 包 符合《 航空安 技 》 的标 。

3. 及 部标本 的， 根据标本类 ， 按 A类或B类感 进 层包 。

(六) 保 。

病毒分离和核 检测的标本 当尽快进 检测，可 24 检测的标本可 4℃保存； 24 法检测的标本 -70℃或 保存（ -70℃保存 件， -20℃冰 存）。 标本可 4℃存放3 ， -20℃可长 保存。 当 立 库或 柜单独保存标本。

(七) 。

标本采集后 当尽快 ， 标本采集后 (25℃)放 不 超过4 。 果 长 ， 建 采 干冰等 冷方 进 保藏。标本 间 当避 反复冻 。

1. 标本。

各 (、)发 的本 的 发或 病例、 病例 流 病 关联的关键病例、感 来 不 的本 病例、境 病例、 境 及 关环境 标本等 标本 采集 2份， 份 各 级疾 控机构进 检测，另 份 国疾 控 进 检测、复核， 附 本 检单（见附件10-1）。各 分离到的 的代表 毒 ， 及 国疾 控 复核、保藏。

2. 标本及毒 。

(1) 国 。

新冠病毒毒 或 感 材料的 包
分类 A类，对 的联合国编号 UN2814，包 符合国际
航 件Doc9284 《 航空安 技 》的
PI620分类包 ；环境 本 B类，对 的联合国编号
UN3373，包 符合国际 航 件Doc9284 《 航
空安 技 》的PI650分类包 ； 过 交
工具 的可参 标 包 。

新冠病毒毒 或 感 材料 按 《可感
类的高 病 病 菌（毒） 或 本 管理规
定》（ 部令第45号）办理 《 》。

（2）国际 。

国际间 的 新冠病毒标本或毒 ， 当规范包 ，
按 《出 境 检 管理规定》办理 关 ，
并 关国家和国际 关 。

（3）标本和毒 的接 及管理。

过航空进 的标本抵达 的地机场后，
车辆 接 单 ， 过陆路 的标本 车辆进
， 和接 对标本进 。

新冠病毒标本及毒 管理， 记录标本及毒
的来 、 类、 量，编号登记，采 措 保毒
和 本的安 ， 防发 、 恶 、 被盗、被 、 丢
、 露等 件。

二、新冠病毒的实验室检测

(一) 人。

检测技 当具备 工 经历 及
关 技 技 ， 接 过 冠病毒 关检 检测技 。
检测机构 当按 开 检测 及标本量 备 检
测 ， 保 及 、高 成检测和结果报告。

(二) 。

1. 光RT-PCR方法检测 冠病毒核 。

(1) 核 检测 。 冠核 检测 按功
布 的不 ， 可分 集 布 和分 布 。 开
冠病毒核 检测的 当 : 剂储存
和 备 、标本 备 、扩 和产 分 。 根据 采
的 际 况, 标本 备 、扩 和产 分 可进 合并。
集 布 的 “各 独立, 单 流动(
风 , 力 度), 地 , 方便工 ” 的 。
各 的功 :

① 剂储存和 备 : 分 、储存 剂、 备扩
反 混合 , 及储存和 备 耗材。该 备冰 或
冰柜、离 机、 、 荡 、 量加 等。 防
 , 该 保持 。

② 标本 备 : 标本 的开 、标本 活(必)、
核 及 板加 扩 反 管等。该 备冰 或冰
柜、 安 柜、离 机、 、 量加 , 可根据
际工 动化核 等。标本 的开 、

分 安 柜 成。 防 ， 该 保持负 。 操 方便， 标本的分 及核 可 独立的 安 二级（BSL-2） 进 ， 的核 可 该 加 扩 反 。

③核 扩 和产 分 ：进 核 扩 反 和产 分 。 该 备 光定量PCR 。 防 扩 产 环境， 该 保持负 ， 力等 或低 标本 备 。

（2）冠病毒核 的 光定量RT-PCR检测。

当 定标 操 程（SOP）， 并 格按 SOP 进 操 。 接到标本后， 当 安 柜 对标本进 点核对， 并 据SOP进 剂 备、标本 处理、核 、 核 扩 、 结果分 及报告。 当建立可 标本复检 的流程。

① 剂 备。 当 国家 监督管理部 的 剂， 建 磁 法、 附法等进 核 ， 建 根据 核 剂及扩 的 的标本采 管， 不 建 核 接进 核 扩 反 。

②标本处理。 含 等 活 采 的标本 进 活处理， 可 接进 核 ， 而 非 活 采 的标本， 按 核 剂盒的 ， 量标本加 核 裂解 充分混 定的 间 可 活病 毒。 不 荐采 56℃ 孵 30分 的处理方 活病毒， 该 件不 保 充分 活病毒。

本处理可参考《（集）场冠病毒环境监测技术规范》（WS/T776—2021）荐的方法。

③核。将活后的标本出，安柜打开标本采集管加。或按核剂盒的，将标本裂解够间后继核步，核成后立即封盖。量核加PCR扩反。

④核扩。将扩放光定量PCR，按剂盒扩程，动扩程。扩成后反管不可开盖，接放垃圾袋，封好袋口，不可高，按般疗废出处理。

本的核检测方法对冠病毒基开放读框1ab（open reading frame 1ab, ORF1ab）和核壳蛋白（nucleocapsid protein, N）。

靶标（ORF1ab）：

（F）：CCCTGTGGGTTTTACTTAA

反（R）：ACGATTGTGCATCAGCTGA

光（P）：

5' -FAM-CCGTCTGCGGTATGTGGAAAGGTTATGG-BHQ1-3'

靶标二（N）：

（F）：GGGGAAGTTCTCCTGCTAGAAT

反（R）：CAGACATTTTGCTCTCAAGCTG

光（P）：

5' -FAM-TTGCTGCTGCTTGACAGATT-TAMRA-3'

⑤结果 断。

： Ct 、 S 扩 。

： Ct 等 检出 ， S 扩 ， 可报
告 。

灰 ： Ct 灰 ， 建 复 ， Ct 处
灰 ， 但出 的S 扩 ， 该 本 断 ，
否 。

： 化 剂盒， 厂家 供的 。

⑥病例 。

病例 两个 件 的 个：

件 一： 份标本 冠病毒2个靶标（ORF1ab、N）
光RT-PCR检测结果均 。

果出 单个靶标
的检测结果， 采 ， 检测。

件二： 两 标本 光RT-PCR 出 单靶标
， 或 类 标本2次采 检测 均出 单个靶标 的
检测结果， 可 定 。

环境 材料核 检测 除 接 残留
的 。

核 检测结果假 的可 包括： 本
量差； 本采集 间过 或过 ； 本保存、 和处理不
当； 病毒变 、 PCR 等。

⑦ 控。

级疾控部 对 级疾控 进 核 检测 控
考核， 国疾控 开 次对 级疾控机构

的考核，并 供 国 冠病毒 检测 控方
案， 级 对地 级 的 控考核 不 2次。各
检测机构 当加 核 检测 量控 ， 扩 检测 剂盒
定的核 剂和扩 。

。临床标本检测 ， 对核 剂、
、扩 剂、扩 等 成的检测 进 必 的
， 标包括但不 精 度（ 复 ）
和 低检测 。建 高灵 的 剂（检测 ≤ 500 拷贝
/ml）。

控。 可按 《国家 健康 办公 关
疗机构开 冠 病毒核 检测 关 的 》（国
办 函〔2020〕53号） 规范开 控。 检测
1份 控（第 方 控 ， 常 检出的
1.5-3倍）、3份 控（ 理 ）。控 机放
临床标本 ， 参 从 到扩 的过程。大规 查
， 旦出 结果， 对 标本采 另 到两 更
灵 的核 检测 剂对 标本进 复核检测，复核
方可报出。

和环境 本的采集检测，还 采 及采 过程
个 场空白 本及 个 空白 本， 进 过
程 的 量控 。

间 。 常 化参加国家级或 级疾控机构
的 间 。对检测量大 及承担 点 查等

的，可当加间率。不按参加间的，或间结果不合格的，报并报国家健，待间过后方可开核检测。

2. 病毒基测。

(1) 测标本。结合流调和病例传播链关，标本开测：本的发或病例、病例流病关联的关键病例、感来不的本病例、境病例、境及关环境标本、接后核检测标本等。测结果本地近个的病例和本病例列进比对。

(2) 测。单定开冠病毒基测的单，包括、级疾控机构和科机构。各建立本、本病例冠病毒基据库，具备列对比分力。建附法(工)核，二代测技进冠基测。具备测件的份接标本24开测工，关键本到本后供测结果报告，并获得测结果后4将基列据(般fastq格)和测本检单(见附件10-2)报国疾控。不具备测件的份病例报告后48将病例标本达国疾控，国疾控获得列后24单反馈分结果，并报国家健康。

(3) 标本。标本国疾控进

测，采集2次，混1管，后均分成2份，份各（）及开病毒基测，另份24动程，国疾控。果国疾控进病毒分离，保病毒采不含活剂成分。

3. 抗检测。

抗检测（胶金、磁粒化发光、ELISA）冠病毒核检测病例的补充检测，病例断核检测。建采集急（发病7）和恢复（3-4后）份进检测，可根据临床定采集间。抗检测除冠接的。

三、实验室活动生物安全要求

根据冠病毒传播、病和临床料等，该病毒按第二类病进管理，具：

（一）。冠病毒、动感当安级及开；经的感材料的操当安二级及进，采不低安级的个人防护；活材料的操当安二级及进；不及感材料的操，可安级进。

（二）关。各级健康部根据防控和安关，及出

冠病毒 检测 本处 见。对 保存的， 当
尽快 定具备保存 件的机构按 对集 进 保存，
或 国家级菌（毒） 保藏 保藏；对 保存的，
关机构按 安 关 及 处理。

(三)

。参考《

疗机构 冠 病毒核 检测工 册》(第二版)。

- 附件： 10-1. 冠病毒检测标本 检表
10-2. 冠病毒环境标本 检表
10-3. 冠病毒标本 列测定结果

附件 10-1

单 (盖): _____
: _____

: _____

| 标本 编号 | 标本类 | | 别 | 龄 | 发病 | 就 | 采 | 本来 1. 病例 2. 本 病例 | 光 RT-PCR | | | 基 列* | | 抗 检测 | | | | 备 | |
|----------|-----|--|---|---|----|---|---|------------------------|----------|-----|----|------|--------------------------|------|-----|----|------------------|---|------------------|
| | | | | | | | | | 检测 | 剂厂家 | 靶基 | 测 | 测 方法: 1. 二代测 2. 代测 | 检测 | 剂厂家 | 方法 | IgM (+/-) | | IgG (+/-) |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

: 本来 § 1 或 2, 病例 病例来 国家。基 列*, 否 成 基 测 , 成, 表 2 。

附件 10-2

单 (盖): _____
: _____

: _____

| 标本 编号 | 标本类 | 采 间 | 采 地 点 | 采 部 | 采 积 | 环境 度 度 | 光 RT-PCR | | | 基 列* | | | 备 | |
|----------|-----|--------|----------|-----|--------|-----------|----------|-----|----|------|--------------------------|----------|---|-----------|
| | | | | | | | 检测 | 剂厂家 | 靶基 | 测 | 测 方法: 1. 二代测 2. 代测 | 列覆 盖度 | | 列比 对结果 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

: 基 列*, 否 成 基 测 , 成, 。

附件 10-3

检测单 : _____ 报 : _____

检测 : _____

| 标本编号 | 标本类 | 别 | 龄 | 发病 | 就 | 采 | 本来 § 1. 病例 2. 本 病例 | 光 RT-PCR | | | | 基 测 * | | | 备 | |
|------|-----|---|---|----|---|---|--------------------------|----------|-----|--------------|---------|-------|-------------------------|------|---|-------|
| | | | | | | | | 检测 | 剂厂家 | ORFlab Ct | N Ct | 测 | 测 方法 1. 二代测 2. 代测 | 列覆盖度 | | 列比对结果 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

: 本来 § 1 或 2, 病例 病例来 国家。基 测 *, 成 基 测 交 基 列 , 尽量 交 fastq 格 件。

附件 11

好境 “防”和“防”工，加境
及进口货管理，防范风，各地化
防控点。

一、入境人员管理

(一) 入人。

1. 口岸地联防联控机定关机构及将海关部
检发的病例()、病例()、
发等的及定点疗机构，和工
流程参《冠病毒感的肺病例工方案()》

。

2. 将接触和非“类”定的集隔离
观察场，过程好被和工的个人
防护。

3. 境，各地各环节，规范操
流程、工，保闭环交接和缝对接，防
发过程管、控等。

(二) 入人。

1. 境“类”管理。病例、病例当定
点疗机构进隔离疗。病例经过疗后符合出标

的，出 后继 进 14 的隔离管理和健康 况监测，并 第 2 和第 4 到 访、复 。 病例进 单 单间隔离 疗，连 2 次 冠病毒核 检测 （采 间 间隔 24 ） 发病 7 后 冠病毒 IgM 抗 和 IgG 抗 可 除 病例 断。 接 ， IgM 和 IgG 不 除 标， 发病 7 后 加 次 冠病毒核 检测， 可 除。 发 、干咳、乏力、 、 （ ）觉减 、腹 等 ，定点 疗机构 采集 标本进 检 测，结果 冠病毒检测 按 病例处理， 进 步 查流感、 疾、登革 等 疾病，并进 疗。

接触 境后 14 隔离 观察措 。

2. 境非“ 类” 管理。对 境的非“ 类” ， 经 疗 机构 定 感 的，及 定点 疗机构集 隔离，观察病程进 。对 境 14 隔离 观察措 。对 成 端核 检测（ 接 仅 核 检测 ）的 境 ，具备封闭 管理 件、居家隔离 件（ 独立房间和独立 间）并 进 精 管控的可 基础 “7+7” 隔离 观察措 。 境 隔 离 间的第 1、4、7 和 14 分别开 次核 检测，标本 采集鼻 ， 第 14 核 检测 采集 2 份鼻 本，分别 不 核 检测 剂检测，2 次检测 不 检测机构开 。

解除隔离后开 7 居家健康监测， 间 好 、

等监测，减少流动，做好个人防护，不参加聚集活动，并第2和第7各开次核酸检测。

发境外第境地解除集中隔离核酸检测，到达的地后核酸检测，第境份疾控机构及对相关核酸检测剂、标本采集量和集中隔离点管理等情况进行调查，分估成该的。

(三) 入境信息共享与共享。

加健康、交、海关、边检、交、航、路、公安、管理等部门工沟通协调，共境外。境外解除隔离，第境地级联防联控机制及将的地级联防联控机制，保境外及共、及管控、及处。

二、入境物品及其直接接触人员管理

(一) 冷链。

1. 加强对进口冷链的抽检检测，对来自高风险国家和地区的冷链加大抽检检测力度。进口冷链境外接触，防毒处理，避毒对产，避复毒。具工按《关发进口冷链防毒工方案的》(联防联控机制发[2020]255号)。

2. 严格进口冷链境外产、流、程防控和管理。产经格进货查、安查、管理、管理、核酸检测报告和毒等安

，格好进口冷链包、存场、产加工备等洁毒。各地结合实际利、等段，进口冷链链化，具工按《关进步好冷链管理工》（联防联控机发〔2020〕263号）。

（二）冷

化对来高风国家的进口非冷链集的货包、集壁及把等高接触部的检测和防毒工。按“的货负，毒”的，负对进口集货、进口空集货和理防毒。加部合，避复毒和加不必环节。具工按《关发进口高风非冷链集货检测和防毒工方案的》（联防联控机发〔2020〕277号）、《关发进口高风非冷链集和货包表防毒防护技的》（联防联控机发〔2021〕15号）。

（三）人

1.加口岸进口货接接单，定关防控工度；备必防护，加对工服、工具等和关场的规范毒；化关登记管理，对固定从，督促关防控，轮班，必封闭管理。

2.加从健康教，高个防护，关

防护技 术 ， 强 化 党 关 防 控 。

3. 强 化 健 康 监 测 ， 单 位 负 责 、 监 测 及 登 记 。 对 口 岸 进 口 货 物 接 触 开 工 次 核 检 测 ， 必 须 加 核 检 测 次 。 对 离 岗 的 临 工 开 工 次 核 检 测 ， 督 促 好 离 岗 后 14 天 的 健 康 监 测 。

() 人 。

发 生 核 检 测 后 ， 对 关 键 临 封 存 、 害 化 处 理 ， 对 工 作 进 行 毒 处 理 。 对 检 出 冠 病 毒 核 的 冷 链 ， 按 冠 肺 防 控 冷 链 分 级 分 类 处 关 进 处 。 对 的 来 地 次 的 流 地 报 。 根 据 传 播 风 估 结 果 ， 对 接 触 采 健 康 监 测 和 核 检 测 ， 必 须 采 隔 离 观 察 。

附件 12

本 规定了 冠肺 间 点场 、 点机构、
点 和 定 的防控 ， 场 、机构和
可参 。

一、术语和定义

(一) 。 冠肺 间， 集 流动
大、 暴发聚集 的场 ， 车 、机场、 、公共
交 工具、健 乐场 、理发 场 、 (集) 场、
场超 、 剧 、 场馆、会 ， 馆、博 馆、
馆等 场馆， 后服 场 ， 教活动场
等。

(二) 。 冠肺 间， 暴发聚集
的机构，包括 疗机构、儿 福利 、 老 、护理 、监
管场 、 、 机构、 机构等。

(三) 人 。 冠病毒暴露风 高、传播风 大、抵
抗力较低的 ，包括 ， 、海关、 场监管
， 警察、保安、环 工 、保洁 ， 交 从
、快递 、公共场 服 、 电 等工 ，
老 、 基础 疾病患 、 妇、儿 、 残 等 。

() 人。冠肺 间，从 病例 (、 病例) 和 感 、 处理、环境 洁 毒、 标本采集、 检测、流 病 调查、隔离病 及 观察 场 、 检 、进口冷链货 产搬 等工 的 。

二、重点场所防控要求

(一) 低 。

采 健康监测、 洁 毒、 风换 、个 防护等 防控措 ， 开 防接 ，各类 点场 常 或开放。

1. 储备防 ， 定 急工 案， 急处 ， 单 ，加 ，建立健康监测 度。

2. 车 、机场、 、 教场 、 场 等对进 场的 进 检测。

3. 宾馆、 场和超 及公共交 工具等公共场 管 理和 量 符合 GB37487 《公共场 管理规范》和 GB37488 《公共场 标及 》的 。公共交 工 具还 符合 WS695 《冠肺 间公共交 工具 毒 个 防护技 》的 。

4. 空调 风 的 量、 管理、 价和 毒 符合 WS394 《公共场 集 空调 风 规范》、 WS696 《冠肺 间办公场 和公共场 空调 风 管理》、 WS/T395 《公共场 集 空调 风 价规 范》和 WS/T396 《公共场 集 空调 风 毒规范》的

- 。
5. 加电、公共卫生间等公共设施把手等高接触表面的消毒次数。
 6. 保持公共和办公环境清洁，及处理垃圾。
 7. 个人习惯，打喷嚏或咳嗽时用纸巾或衣袖遮挡。
 8. 工作人员开启防护接；做好个人防护，工作人员保持工作服干净，戴口罩。加强通风，保持室内清洁，或佩戴口罩。
 9. 海报，播放宣传，通过公众号、微博等定期防控。
 10. 车站、机场、公共交通工具、健身场所、理发店、（集）贸市场超市、剧场、场馆、图书馆、博物馆、文化馆等场馆还符合WS/T 698《新冠肺炎重点场所和单人防护》附录A的。

(二)中。

除防控措施，还采取措施。

11. 当发生新冠肺炎病例，当地疾控机构的指导，对空调风进行消毒和处理，经检测合格后方可。

12. 加强健康监测，查健康。

13. 办公场所严格控进入量，安工间隔、分就，条件的采取居家办公、分办公等措施。

14. 场和超、集场等场短
间，量，促等聚集活动，动急处
措。

15. 公共交工具采控乘客量、分就等措。

16. 集、空间对闭的场，教活动场、
场和场等关。

(三)。

17. 各类点场或开放。

三、重点机构防控要求

(一)低。

采加部管控、洁毒、风换和个防护等
防护措，各类点机构保持常。

1. 好口、毒剂、非接触度计等防
储备，定急工案，单。

2. 对工进健康监测，出发、咳等可
的，及就查。

3. 疗机构、老、护理、监管场、机
构和儿福利等，对进机构的工和来访进
检测。

4. 加办公、和间风换，保持空流。
空调风的量、管理、价和毒
符合 WS394《公共场集空调风
规范》、WS696
《冠肺间办公场和公共场空调风管

理》、WS/T395《公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范》和WS/T396《公共场所集中空调通风系统消毒规范》的。

5. 加强对、和间等重点部位的洁和毒。

6. 鼓励错峰餐，减和交流；鼓励采化办公，降低接触传播风；减集聚集活动动会、联欢会和会等。

7. 办公、和间等场，备，备干毒剂。

8. 工备口，近距离接触戴，打巾或臂挡口鼻，将过的巾放盖的垃圾，打和咳后（或肥）彻底。

9. 海报，播放传，过公号、博等定防控。

10. 、机关单等还符合WS/T 698《冠肺炎点场和单防护》附录B的。

（二）中。

除防控措施，还采措。

11. 当发冠肺炎病例，当地疾控机构的导，对空调风进毒和处理，经价合格后方可。

12. 加健康监测，查健康。

13. 疗机构加检测，格检分，控就

， 封闭管理。

14. 老、护理、儿福利和监管场 封闭管理、 访等措施，不举办聚集 活动。

15. 和 机构 采 封闭管理，加 各类聚集 活动管理，大 聚集 活动非必 不 。

16. 建 机构 改 课。

17. 建、机关 单 等采 化办公，降低接触传播风，不举办聚集 活动，采 错 班、弹 工或居家办公方，不 供 等措施。

(三) 。除 防控措，还 采 措。

18. 疗机构， 口、 镜常规检查等高风 操。

19. 、 机构、 机构 课。

20. 儿福利、老、护理等 避 聚集互访，不 供。

21. 监管场 格控 流动。

四、重点人群防护措施

(一) 低。

好健康监测，科 戴口，好，保持 活规律和充，咳 礼，加 对 点的健康防护 导。

1. 好 健康监测，出 发、咳 等可，

及就。

2. 科 戴口 ， 好 常防护。

3. 加 集 、 办公 等 风换 和 洁 毒，
保持干净 洁，及 理垃圾。

4. 好 ， 尽量避 接 触 公共 的 把 、
挂号机、 款机等 表 ， 接触后及 或 干 毒
剂 搓 。

5. 个 活 单独 ， 不可共 。

6. 保持 常 活规律，保 充 ， 淡 ， 均衡
。

7. 咳 礼 ， 打 、 咳 巾 口鼻或采
臂 挡等。

(二) 中 。 除 防控措 ， 还 好 措

。

8. 化健康监测， 格 戴口 ， 加 ， 保持 1
交距离。

9. 避 参加聚会、聚餐、婚 嫁 等聚集 活动。

10. 减 集 风不良的场 。

(三) 。 除 防控措 ， 还 好 措

。

11. 暴露机会高的 点 ， 化防护措 ， 戴
科口 或 呼 阀符合 KN95/N95 及 级别的防护口 ， 并
当地防控规定。

12. 传播风 大的 点 ， 高风 地 开 工

。

13. 抵抗力较差、患 基础 疾病的 避 出。

五、特定人群防护措施

定 根据暴露风 加 个 防护、定 进 核 检 测和接 等措 。

(一) 个人 使 。

接触或可 接触 冠肺 病例和 感 、 (、 、分 、 和 等)及 的 或环 境表 的 均 个 防护 备,具 包括:

1. 。进 或进 疗操 ，根据工 ， 戴 次 胶或丁 ， 接触不 患 或 及 毒，更换 并进 。

2. 防护口 。进 或进 疗操 ， 戴 防护口 或动力 风过滤 呼 ， 次 戴 戴 检查，穿戴多个防护 ， 必 保 防护口 后 除。

3. 防护 或护 镜。进 或进 疗操 ， 睛、 结 及 部 被 、 、分 、 及 胶 等 的风 ， 戴防护 或护 镜， 复 的护 镜 次 后，及 进 毒干 ， 备 。

4. 防护服。进 或进 疗操 ， 更换个 并穿工 服(科 服或 次 等)， 加防护服。

(二) 。

参 场工 的 均 加 措 ， 可 含 醇 干 毒剂或醇类复 干 毒剂，或 接 75% 醇进 擦 毒；醇类过 ， 可 季 类等 的非醇类 毒剂； 件 ， 可 3%过 化 毒剂、0.5%碘伏 或 0.05%含氯 毒剂等擦 或浸 ， 并 当 长 毒 间。 可见 流动 ， 后按 方法 毒。

常工 格采 措 ， 戴 和穿 个 防护 备 ， 对患 进 菌操 ， 可 接触患 、 及 或 环境表 后， 个 防护 备过程 ， 别 措 。

(三) 。

1. 病例和 感 。 建 穿戴工 服、 次 工 、 次 、 防护服、 防护口 或动力 风过 滤 呼 、 防护 或护 镜、工 或胶 、 防 等。

2. 处理 。 建 穿戴工 服、 次 工 、 次 和长 加厚 胶 、 防护服、KN95/N95 及 级别的 防护口 或 防护口 或动力 风过滤 呼 、 防护 、 工 或胶 、 防 、 防 或防 隔离 等。

3. 环境 洁 毒 。 建 穿戴工 服、 次 工 、 次 和长 加厚 胶 、 防护服、KN95/N95 及 级别的防护口 或 防护口 或动力 风过滤 呼 、 防护

、工 或胶 、防 、防 或防 隔离 ，
动力 风过滤 呼 ，根据 毒剂 类 尘毒 合的
滤毒盒或滤毒罐， 好 毒剂等化 的防护。

4. 标本采集 。建 穿戴工 服、 次 工 、 层
、防护服、KN95/N95 及 级别的防护口 或 防护口
或动力 风过滤 呼 、防护 、工 或胶 、防
。必 ，可加穿防 或防 隔离 。

5. 工 。建 穿戴工 服、 次 工 、
层 、防护服、KN95/N95 及 级别的防护口 或 防
护口 或动力 风过滤 呼 、防护 或护 镜、工
或胶 、防 。必 ，可加穿防 或防 隔离 。

6. 流 病 调 查 。对 接 触 调 查 ，穿 戴 次
工 、 科 口 、工 服、 次 ，被 调 查 对
保持 1 距离。对 、 病 例 和 感 调 查 ，
建 穿 戴 工 服、 次 工 、 次 、防 护 服、KN95/N95
及 级 别 的 防 护 口 或 防 护 口 、防 护 或 护 镜、
工 或 胶 、防 等。

7. 隔 离 病 及 观 察 场 工 。建 穿 戴 工 服、
次 工 、 次 、防 护 服、 防 护 口 或 动 力
风 过 滤 呼 、防 护 或 护 镜、工 或 胶 、防
等。

8. 检 。穿 戴 工 服、 次 工 、 次
、KN95/N95 或 等 防 护 级 别 的 防 护 口 。

9. 进口冷链货物产、搬、。穿戴工作服、
工和，戴科口防护级别的口。

10. 定的备还符合WS/T 697《冠肺
间定个防护》的。

() 事。

1. 尽量接触。

2. 的防护、长胶等非次的
接放毒的浸；次的放
黄疗废集袋疗废集处。

3. 防护备的步骤均进毒，防护备
部后次、毒。