

安阳工学院新冠病毒肺炎疫情 防控知识手册



安阳工学院新型冠状病毒疫情防控工作领导小组办公室

二〇二〇年二月



前 言

新冠肺炎疫情阻击战打响以来，党中央、国务院高度重视，2月3日，中共中央政治局常委会召开会议研究下一步疫情防控工作，习近平总书记再次发表了重要讲话，指出在党中央集中统一领导下，在各方面共同努力下，防控工作正有力开展，强调要把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓，切实做好各项防控工作。目前全校上下众志成城，奋力迎战，把新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控作为压倒一切的重要政治任务，坚决打赢疫情防控阻击战。开学在即，为了让全体师生在返校途中和返校后更好地做好防护，在家中科学做好健康观察，按照“停课不停教、停课不停学”的要求，保障学校学习生活各项秩序的同时落实好学校疫情防控工作，保障师生身体健康和生命安全，我们编辑整理了《安阳工学院新冠病毒肺炎疫情防控知识手册》，供广大师生参考学习。

本宣传手册内容以国家卫生健康委员会《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案（第三版）》、中国疾病预防控制中心关于新型冠状病毒感染的肺炎公众预防指南系列



以及中共河南省委办公厅、河南省政府办公厅《河南省各类学校加强新型冠状病毒感染的肺炎防控工作指南》、河南省教育厅新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组《河南省学校新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作指南及流程图》等为依据，结合我校防控工作实际情况进行汇编整理。



目 录

第一部分 起底新冠肺炎	6
一、什么是新型冠状病毒肺炎?	6
二、新冠病毒传染源有哪些? 怎样传播? 为什么会流行?	6
三、哪些人易感染新冠病毒? 潜伏期有多长?	7
四、新型冠状病毒感染的肺炎临床表现有哪些?	7
五、什么是疑似病例?	8
六、什么是确诊病例?	8
七、判定密切接触者的标准是什么?	9
第二部分 怎样做好防护	10
一、不参加聚集	10
二、正确佩戴口罩	10
三、保持手部卫生	12
四、普通家庭如何做好居家消毒?	13
五、有疾病流行地区居住旅行史人员该怎么做?	13
六、疫情流行期间, 因其他疾病就医如何应注意什么?	14
七、家中出现新型冠状病毒感染的患者时, 该采取何种消毒措施?	15
第三部分 我校师生返校期间注意事项	16



一、利用网络平台进行授课和学习	16
二、做好心理建设和防疫	16
三、做好返校途中自身防护	18
四、配合学校做好人员摸排	19
五、返校后应遵守的行为规范	20
六、校园消毒杀毒工作	21
七、学生公寓的管理	22
八、餐厅工作人员及采购管理	25
九、餐饮销售管理	26
十、就餐秩序管理	27
第四部分 消除负面情绪，理性应对疫情	28
一、双黄连口服液、板蓝根和熏醋可以预防新型冠状病毒感 染的肺炎吗？	28
二、抗生素是否能治疗新型冠状病毒感染的肺炎？	28
三、戴多层口罩才能防住病毒吗？	28
四、理性应对疫情，消除恐慌	29

第一部分 起底新冠肺炎

一、什么是新型冠状病毒肺炎？

已知感染人的冠状病毒有 6 种, 2019 年 12 月武汉发现的新新型冠状病毒为第 7 种, 它们都从某个哺乳/野生动物开始传播, 中间经过一个宿主, 然后感染人类, 引起肺炎。2 月 8 日, 国务院联防联控机制举行新闻发布会, 将新型冠状病毒感染的肺炎统一称谓为“新型冠状病毒肺炎”, 简称“新冠肺炎”, 世卫组织正式将新型冠状病毒命名为“COVID-19”。

二、新冠病毒传染源有哪些？怎样传播？为什么会流行？

目前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。其主要的传播途径还是呼吸道飞沫传播和接触传播, 气溶胶和粪口等传播途径尚待进一步明确。



由于冠状病毒发生抗原性变异产生了新型冠状病毒, 人



群缺少对变异病毒株的免疫力，所以可引起新型冠状病毒肺炎的流行。

三、哪些人易感染新冠病毒？潜伏期有多长？

人群普遍易感。新型冠状病毒肺炎在免疫功能低下和免疫功能正常人群均可发生，与接触病毒的量有一定关系，是否感染主要取决于接触机会。对于免疫功能较差的人群，例如老年人、孕产妇或存在肝肾功能障碍人群，病情进展相对较快，严重程度更高。

基于目前对新冠病毒感染肺炎的认识，其潜伏期一般为14天，近日有潜伏期出现24天的报道，但权威解释该病例仅为个例，不需过分解读。

四、新型冠状病毒感染的肺炎临床表现有哪些？

以发热、乏力、干咳为主要表现。少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状。重症病例多在一周后出现呼吸困难和/或低氧血症，严重者快速发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。值得注意的是重症、危重症患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。

轻症患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。

五、什么是疑似病例？

疑似病例结合下述流行病学史和临床表现综合分析：

（一）流行病学史：

1. 发病前 14 天内有武汉市及周边地区、或其他病例报告社区的旅行史或居住史；
2. 发病前 14 天内曾接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；
3. 聚集性发病；
4. 与新型冠状病毒感染者有接触史。新型冠状病毒感染者是指病原核酸检测阳性者。

（二）临床表现：

1. 发热和/或呼吸道症状。
2. 具有肺炎影像学特征。
3. 发病早期白细胞总数正常或降低，或淋巴细胞计数减少。

有流行病学史中任何一条，符合临床表现中任意 2 条即可认定其为疑似病例。

六、什么是确诊病例？

符合疑似病例标准的基础上，呼吸道标本或血液标本实时荧光 RT-PCR 检测新型冠状病毒核酸阳性或呼吸道



标本或血液标本有病毒基因测序，与已知的新型冠状病毒高度同源，可以确诊。从2月13日起，湖北省将临床诊断病例数纳入确诊病例数进行公布。

七、判定密切接触者的标准是什么？

密切接触者是指与病例发病后有如下接触情形之一，但未采取有效防护者：

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，如直接治疗及护理病例、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。

第二部分 怎样做好防护

一、不参加聚集

1. 避免去疫情高发区及人流密集的场所。疾病流行期间尽量不聚会,不聚餐。

2. 疫情流行期间尽量不乘坐公共交通工具,如必须乘坐,务必全程佩戴口罩。途中尽量避免触摸车上物品。



二、正确佩戴口罩

1. 戴口罩前应洗手,避免手接触到口罩内面。分清口罩的内外、上下,浅色面为内面,内面应贴着口鼻,深色面朝外,有金属条(鼻夹)一端是上方。戴口罩时双手压紧鼻夹,使口

罩与面部完全贴合,然后将折面完全展开,将嘴、鼻、下颌完全包住。



1. 将口罩平展, 双手平拉推向面部, 长鼻梁条在上方。



2. 用指尖由内向外按压鼻梁条, 顺着鼻梁形状向两侧移动。



3. 将口罩上下完全展开, 使其全面遮盖口鼻, 贴合面部。

2. 摘口罩时先洗手, 双手从耳挂处摘下口罩并放在有害垃圾的垃圾桶内, 不要随意丢弃, 不接触口罩的表面, 摘下口罩后应立即洗手。

3. 口罩被污染后(如亲密接触病患或可疑病患后)应立即更换。鼻夹损坏、头带变松、口罩变形、口罩有异味或脏污, 以及潮湿后呼吸阻力变大时也应进行更换。

4. 作为日常防护, 一般人群佩戴口罩, 建议使用医用外科口罩。**棉纱口罩、活性炭口罩**对本次疫情无防护作用。

5. 公众如未接触确诊或疑似病例, 只需要在口罩脏污、损坏、有异味、或者阻力上升导致呼吸困难时更换口罩。如计划重复使用, 需将口罩存放在干燥、洁净的通风处, 不能进行清洗、加热或消毒处理。

呼吁: 本次疫情应对中开展疫情现场处理和感染病人救治的医疗卫生工作者是高风险的人群, 要给予高等级防护并

优先保障。广大师生不要过度防护，在口罩短缺的情况下，合理分配限资源，控制疫情蔓延和保护人民健康。

三、保持手部卫生

手部接触所涉及的传播途径包括经水/食物传播、血液/血制品传播、空气飞沫传播、消化道传播、直接或间接接触传播等等。研究表明，正确洗手是预防腹泻和呼吸道感染的最有效措施之一。

1. 洗得细

使用肥皂或洗手液按照七步洗手法用流动的水洗手搓手时间不少于 20 秒。无流动水，也可以使用含醇手消毒剂。为了方便记忆揉搓步骤，可简单归纳为七字口诀：内-外-夹-弓-大-立-腕。



2. 洗得勤

外出归来，触摸手扶电梯、电梯按键、门把手等公共物品后，接触他人，点击手机或键盘后，吃东西或揉眼睛前等情况下都要及时洗手。

四、普通家庭如何做好居家消毒？

在疾病流行期间，外出回家后，应及时用洗手液和流水洗手，或用含乙醇洗手液或消毒剂进行手消毒。桌椅等物体表面每天做好清洁，并定期消毒；避免客人来访，若有客人（身体健康状况不明）来访后，及时对室内相关物体表面进行消毒，可选择合法有效的消毒剂或消毒湿巾擦拭消毒。室内做好通风换气，自然通风或机械通风，冬天开窗通风时，需注意避免室内外温差大而引起感冒。

物体表面可选择二氧化氯等含氯消毒剂或消毒湿巾擦拭。手、皮肤建议选择有效的消毒剂如碘伏、含氯消毒剂和过氧化氢消毒剂等手皮肤消毒剂或速干手消毒剂擦拭消毒。

五、有疾病流行地区居住旅行史人员该怎么做？

1. 尽快到所在村支部或社区进行登记，减少外出活动，尤其是避免到人员密集的公共场所活动。

2. 从离开疾病流行地区的时间开始，连续 14 天进行自



我健康状况监测，每天两次测量体温。条件允许时，尽量单独居住或居住在通风良好的单人房间，并尽量减少与家人的密切接触。

3. 若出现可疑症状（包括发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、轻度纳差、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等），应根据病情及时就诊。

六、疫情流行期间，因其他疾病就医如何应注意什么？

1. 原则上尽可能少去或不去医院，除非必须立即就医的急症、危重症患者。如果必须去就医，应就近选择能满足需求的、门诊量较少的医疗机构；如必须去医院，公众只做必须的、急需的医疗检查和医疗操作，其他项目和操作尽可能择期补做；如果可以选择就诊科室，尽可能避开发热门诊、急诊等诊室。

2. 若需前往医院，尽可能事先网络或电话了解拟就诊医疗机构情况，做好预约和准备，熟悉医院科室布局和步骤流程，尽可能减少就诊时间。

3. 前往医院的路上和在医院内，患者与陪同属均应该全程佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

4. 如果可以，应避免乘坐公共交通工具前往医院。

5. 随时保持手卫生，准备便携含酒精成分免洗洗手液。



在路上和医院时，人与人之间尽可能保持距离(至少 1 米)。

6. 若路途中污染了交通工具, 建议使用含氯消毒剂和过氧乙酸消毒剂, 对所有被呼吸道分泌物或体液污染的表面进行消毒。

7. 尽量避免用手接触口、眼、鼻, 打喷嚏或咳嗽时用纸巾或肘部遮住口、鼻。

8. 接触医院门把手、门帘、医生白大衣等医院物品后, 尽量使用手部消毒液, 如果不能及时手部消毒, 不要接触口、眼、鼻。医院就诊过程中, 尽可能减少医院停留时间。

9. 患者返家后, 立即更换衣服, 流水认真洗手, 衣物尽快清洗。

10. 若出现可疑症状(包括发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等), 根据病情及时就诊, 并向接诊医师告知过去 2 周的活动史。

七、家中出现新型冠状病毒感染的患者时, 该采取何种消毒措施?

患者离开后, 应进行终末消毒。病家终末消毒的对象包括: 住室地面、墙壁、桌椅等家具台面、门把手、患者餐饮具、衣服和被褥等生活用品、玩具、卫生间等。终末消毒一般由专业人员完成, 具体可联系当地疾病预防控制中心。其他家庭成员为密切接触者, 应接受 14 天医学观察。



第三部分 我校师生返校期间注意事项

一、利用网络平台进行授课和学习

各位师生在此期间勿忘工作学习，要结合新学期学业安排，充分利用好网络平台等资源，统筹做好教学、科研准备和课程预习自学。网上教学活动方式如下：

1. 在线直播教学。主要运用“雨课堂”等网络教学工具，组织教师对本班学生通过网络平台进行在线直播、课件与视频上传、课程公告、布置作业、讨论答疑、PPT+语音互动、互动辅导等。

2. 网络资源与在线直播混合式教学。任课教师需先利用“爱课程校内 SPOC”“中国大学 MOOC”、智慧树等平台指定网络资源，提前联系学生，并指导平台注册与使用；开课期间严格按照学校课表，进行不少于 30 分钟网络直播授课，与学生网络互动、答疑、重点难点问题解析以及布置作业。

二、做好心理建设和防疫

为更好地全面阻击疫情，学校心理健康教育中心将面向全校师生开展应对疫情义务网上心理援助服务工作。具体安排如下：

（一）服务时间

2 月 1 日开始，每周一至周日，上午 8:00-12:00，下午



14:00-18:00。

(二) 服务方式

1. 开通心理咨询热线。

安阳工学院心理咨询热线值班表

值班日期	姓名	联系方式
周一	李老师	13937219169
周二	琚老师	18737216543
周三	崔老师	15515179869
周四	冉老师	15993832016
周五	吴老师	13598139066
周六	秦老师	13937210592
周日	张老师	13598139060

疫情无情，心有情，心理中心将像面对面那样，给您提供贴心的心理咨询热线服务。

2. QQ 语音服务。

QQ 群号：982712005。（操作流程：打开手机 QQ，在首页界面右上角点击加好友，在搜索栏“找群”中输入本 QQ 号，申请加群，进群后可以与当天值班咨询师进行小窗口的文字对话，也可添加好友进行语音和文字聊天），由安阳工学院心理健康教育教育中心专职教师值守。



3. 邮箱心理咨询服务

电子邮箱：agx1525@163.com；如果您不方便其他方式，可以使用邮箱进行留言咨询，我们会认真回复你的每一封来信咨询。

（三）温馨提示

1. 电话和网络心理咨询，值班人员均由有专业资质的咨询师接待，每次咨询时间 30 分钟左右。

2. 网络心理服务是因疫情而开设的，我们将在相关法律和职业伦理约束下，开展规范、专业的心理服务，并对个人信息严格保密。

3. 心理服务时间安排将根据疫情实际情况顺延。

三、做好返校途中自身防护

1. 乘坐公共交通工具时，建议全程佩戴医用外科口罩或 N95 口罩。

2. 随时保持手部卫生，尽量减少接触交通工具的公共物品和部位；接触公共物品、咳嗽手捂后、饭前便后，用洗手液或香皂流水洗手，或者使用消毒洗手液；不确定手是否清洁时，避免用手接触口鼻眼；打喷嚏或咳嗽时，用手肘衣服遮住口鼻。

3. 旅途中做好健康监测，感觉发热时要主动测量体温。发现身边出现可疑症状人员，及时报告乘务人员。



4. 旅途中应留意周围旅客健康状况，避免与可疑症状人员近距离接触。

5. 若旅途中出现可疑症状，应主动戴上医用外科口罩或N95口罩，尽量避免接触其他人员，并视病情及时就医。

6. 旅途中如需医疗机构就诊时，应主动告诉医生相关疾病流行地区的旅行居住史，以及发病后接触过什么人，配合医生开展相关调查。

7. 妥善保管旅行票据信息，以配合可能的相关密切接触者调查。

四、配合学校做好人员摸排

1. 学校建立了教职员工和学生假期行踪和健康监测机制，对本校教职员工和学生进行全覆盖排查，实行“日报告、零报告”制度。各部门安排专人负责本部门人员的摸排工作，重点关注来自湖北及信阳、南阳、周口、驻马店、商丘的人员假期流动及滞留情况。人事处负责全校教职员工的摸排，学生处负责全校学生的摸排，后勤管理处负责校内各物业公司、餐厅、各商业网点等场所从业人员的摸排。

2. 精准掌握来自疫情防控重点地区教职员工、学生的分布情况，精准掌握疫情防控重点地区教职员工、学生在校内各学院、专业、班级的分布情况，特别是要精准掌握每一名确诊及疑似病例的师生康复情况，精准掌握每个教职员工、



学生返校前 14 天的身体健康状况，“一人一案”建立台账，做到底数清、情况明、数据准。对有疫情高发地区居住史或旅行史的教职员工、学生，自离开疫情高发地区后，居家或在指定场所医学观察 14 天，达不到疫情防控要求的人员不得到校上班、上学。

3. 严禁迟报、漏报、瞒报，一经发现，按有关规定，严肃处理。

五、返校后应遵守的行为规范

1. 所有进入校园的人员必须全程佩戴口罩，不佩戴口罩严禁进行入校内。口罩应注意定期更换、处理。若出现口罩潮湿或使用时间达到 4 小时，请及时更换并将使用过的口罩放置有盖垃圾桶内。摘除口罩后，应立即在流动水下用洗手液或肥皂洗手，时间为 15-30 秒；也可以使用含酒精的免洗洗手液或消毒纸巾擦拭，时间大约为 20 秒。

2. 学校大门、东门、北门由保卫处安排专人进行体温测量，校内各楼宇实行出入口分开，只保留一个入口和出口。进入各楼宇的人员由所属部门安排专人进行体温测量。

3. 各教学院部密切监测学生的健康状态，每日两次测量体温，做好缺勤、早退、请假记录，监测学生健康状况，填写健康卡，不允许带病或未解除医学观察人员上学。



4. 发现体温异常人员及时报校医务室，由医务室进行病理初诊，根据初诊情况报学校疫情防控领导小组。

六、校园消毒杀毒工作

1. 学校各类场所消杀实行属地管理，消杀物品由后勤管理处统一发放，分工如下：后勤管理处负责校内行政楼、校园内各类露天公共场所的消杀，检查督促校内外餐厅、各商业网点消杀工作。学生管理处负责所有学生公寓区内宿舍的消杀。各部门负责本部门内所有的办公室、教室、实验室、会议室、实训室等各类场所的消杀，洹滨校区消杀工作自行安排。

各物业公司负责本区域内所有公共场所的消杀，消杀物资自行解决，致中苑、德馨苑、青年教师公寓按社区要求执行。

2. 消杀要求：各部门责任范围内要保持卫生干净整洁，定时通风换气（每日通风3次，每次20-30分钟，通风时注意保暖），餐厅、教室、图书馆、洗手间、电梯等人员密集场所，安排专人负责每日的通风、清洁、消杀工作。

3. 每天需要使用84消毒液或浓度为75%酒精进行消杀，酒精主要对室内办公设备、桌椅、门把手等场所进行擦抹消毒，每天早8点、下午2点半上班进行，严禁喷洒。84消毒液用于地面、墙壁和空气的喷洒消毒，时间为每天



的下班以后。两者严禁混用。

七、学生公寓的管理

(一) 认真做好开学前准备工作

1. 提高认识，普及常识。开学前召开相关会议，凝心聚力、提高认识、责任分工、严格工作纪律，各公寓区、公寓楼明确责任人，培训所有公寓工作人员关于消杀和相关防护常识。

2. 组织开展学生公寓区消杀专项行动。在学生返校前，深入开展学生公寓区环境卫生整治，彻底清除各类病媒生物滋生环境。做好学生公寓公共区域消毒通风和清洁卫生工作，保证公寓区达到疫情防控要求。

3. 完善开学前防控设施及物资储备。配合后勤管理处做好防控物资的准备工作，确保在学生返校前将温度计、消毒液、医用酒精、手持红外测温仪、口罩、防护服、护目镜等防控物资配备到各公寓区。

4. 做好隔离防护工作。各公寓区做好临时隔离用宿舍的准备工作。

5. 建立工作人员、学生假期行踪和健康监测机制。精准掌握每个工作人员、学生返校前 14 天的身体健康状况，

“一人一案”建立台账，做到底数清、情况明、数据准。对有疫情高发地区居住史或旅行史的教职员工、学生，自离开



疫情高发地区后，居家或在指定场所医学观察 14 天，达不到疫情防控要求的人员不得上岗、上学。

6. 减少出入口，加强门禁管理。减少公寓进出口，实行出入口分开管理，严格门禁，做好出入人员的登记，严禁外来无关人员和提前返校学生进入公寓区和公寓楼，保证公寓防线的安全稳固。

(二) 严格做好返校时入住公寓工作

严格出入管理，建立入校体温检测制度。减少公寓进出口，对返校学生入住公寓前，进行现场体温测量，体温正常方可入校，不允许带病或未解除医学观察人员返校。返校前有过疫情高发地区（如武汉等地区）居住史或旅行史的学生，应居家观察 14 天期满再返校。

(三) 细致做好开学后日常管理工作

1. 减少出入口，加强门禁管理。减少公寓进出口，严格门禁管理，做好出入人员的登记，严禁外来无关人员进入公寓区和公寓楼、防止窜楼窜宿舍，保证公寓防线的安全稳固。

2. 做好出入人员体温检测工作。各公寓区和公寓楼主出入口每天现场做好进入公寓区和公寓楼人员的体温测量工作，发现异常及时隔离并上报。上报流程如下：

宿管员、保安-公寓主任、物业经理-学生工作处（宿管中心）-学校（同时通报给学生所在学院）

3. 做好值班值守工作。严格贯彻执行公寓值班制度、门



岗制度、辅导员进驻公寓值班制度等，发现问题及时上报。

4. 取消聚集性集体活动。暂停在公寓区举办的聚集性集体活动。

5. 加强疫区、实习学生管理。疫情防控期间，严格防止疫区、实习学生私自提前返回宿舍。

6. 加强管理工作。严查外宿、夜不归宿、小范围聚集性活动现象，发现一起处理一起。

7. 及时消杀，确保卫生。每日加大卫生检查力度，及时向学院通报卫生未达标宿舍。做好学生公寓公共区域和宿舍的消毒、通风和清洁卫生工作，并做好记录，保证公寓区及宿舍达到疫情防控要求。严格要求入住公寓的第三方服务对相关设备设施进行消杀和卫生保养。

8. 加强合作，监督到位。积极与物业公司、第三方服务沟通协调，督促物业公司、第三方服务严格按照学校的要求开展各项工作。

9. 积极配合，细致服务。各公寓积极配合相关部门做好公寓检查工作。

(四) 加强宣传教育

加强舆论引导，充分利用板报、条幅、微信公众号、微信群、LED 屏等做好防疫知识的宣传推送工作。提高学生对“新型冠状病毒感染肺炎”的认知水平，引导学生科学应对防范，养成良好卫生习惯，提升自我防护意识。



八、餐厅工作人员及采购管理

1. 加强对全体炊管人员(含超市、餐厅保洁人员)信息摸排,建立台账,确保疫区人员和与疫区人员密切接触者员工延期返岗,待疫区疫情防控明显好转后返岗工作,上岗前进行14天自行隔离,身体健康方可上岗。对上岗人员进行防控新型冠状病毒感染的肺炎传染性、危险性、传播性常识普及教育,引导员工及时掌握相关防控知识,使全体员工成为疫情防控的参与者和推动者。

2. 加强对全体员工进行健康防控管理。一是在确保上岗员工身体健康的同时,进行每天早上、下午上班前进行体温筛查,如有异常杜绝上岗,同时做好记录,并及时报学校疫情防控领导小组。二是每天在工作群里进行员工自己及家人的健康状况汇报。

3. 加强对食堂从业人员住宿地集中管理,做到室内物品排放整齐,干净卫生,公共区域每日保洁到位、一日两消毒、出入有登记、早晚有体温测量。

4. 加强对采购食材的渠道、索证的防控监管。确保食材来源清晰,供应商证照齐全。严格落实蔬菜检测制度,确保安全供给。



九、餐饮销售管理

1. 加强销售防控管理：餐厅从业人员上岗时必须佩戴一次性帽子、口罩、手套，一律使用消毒过的用具进行售卖。采购人员或供货人员应避免直接手触肉禽类生鲜材料，摘除手套后及时洗手。从业人员与服务对象保持一米以上安全距离，对公用餐具严格按相关规定进行清洗、消毒、保洁，同时做好消毒记录。

2. 加强烹饪防控管理。一是烹饪食物时做到烧熟烧透。二是禁止售饭窗口出现生冷食品。三是严格做到生熟食品分开存放和加工，防止交叉污染。四是免费汤、粥、调料等设置防飞沫及灰尘措施。

3. 加强对就餐公共区域卫生消毒，每日营业结束后利用紫外线灯统一集中消毒。餐具用品按照《食（饮）具消毒卫生标准》进行高温消毒。热力消毒包括煮沸、蒸汽、红外线消毒。煮沸、蒸汽消毒保持 100℃ 作用 10 分钟；红外线消毒一般控制温度 120℃，作用 15—20 分钟；洗碗机消毒一般水温控制 85℃，冲洗消毒 40 秒以上。

4. 在餐厅洗手处配备消毒洗手液。

5. 对餐厅保持全天候保洁。



十、就餐秩序管理

1. 后勤管理处、学生处、团委联合做好学生就餐管理工作，加强值班值守，安排专人负责引导学生分散就餐。
2. 所有进入餐厅人员必须佩戴口罩并测量体温，就餐时方可摘下口罩，就餐完毕后立即佩戴口罩离开餐厅。
3. 就餐实行一人一桌，面向一个方向，严禁扎堆聚集就餐。就餐时严禁从事交谈、玩手机等和就餐无关的事项，尽快完成就餐，离开餐厅。餐厅内就餐人数超出规定负荷时严控人数增加。
4. 为避免更多人员交集和近距离接触，鼓励学生自带餐具打饭和打包带回寝室就餐，由餐厅提供安全打包袋和一次性餐具，为学生打包饭菜提供便利。
5. 学生进出餐厅实行出入口分开，由专人值守，确保进出有序，严防拥堵、踩踏事情发生。
6. 学校统一协调学生下课时间，实行错峰就餐。
7. 加强学生餐厅售饭窗口支付管理。利用一卡通、微信支付、支付宝等进行支付，禁止现金交易。
8. 利用音响设备，循环播放学生分散就餐的提示及要求。



第四部分 消除负面情绪，理性应对疫情

一、双黄连口服液、板蓝根和熏醋可以预防新型冠状病毒感染的肺炎吗？

目前上海药物所和武汉病毒研究所对于实验室体外研究的结果初步显示双黄连有抑制新型冠状病毒作用，但抑制不等于预防和治疗，下一步还需通过进一步临床研究来证实。无症状者请勿抢购自行服用双黄连口服液，以免出现药品不良反应。板蓝根适用于治疗风热感冒等热性疾病的治疗，对冠状病毒没有效果。熏醋达不到消毒效果。

二、抗生素是否能治疗新型冠状病毒感染的肺炎？

抗生素是用于治疗细菌感染的，新型冠状病毒感染的肺炎病原体属于病毒，服用抗生素不仅没有预防和治疗效果，反而可能会发生药物不良反应，甚至破坏肠道正常菌群。

三、戴多层口罩才能防住病毒吗？

就医用口罩而言，只要正确佩戴合格产品，只需一个就能达到预期的防护效果。多个叠戴也不能增加防护效果，口罩防护的关键指标还有气密性，就好比：如果门关不严，再厚的门也不防盗。



四、理性应对疫情，消除恐慌

1. 关注可靠信息，学习科学知识，不要盲目恐惧。通过政府、权威机构发布的信息，了解本次新型冠状病毒感染的肺炎疫情、防控知识等相关信息。

2. 减少对疫情信息的过度关注，减少不科学信息对自己的误导，不信谣、不传谣。认识到这个疾病以呼吸道传播为主，主动采取戴口罩、勤洗手、室内多通风、少出门等个人防护措施。维持规律作息，合理安排生活，追求内心充实。保持正常的作息，吃好三餐，多喝水，选择合适的身体锻炼方式，避免吸烟、饮酒、熬夜等不利于健康的生活方式，保护和增强免疫力。

3. 允许接纳焦虑：焦虑是面对威胁时最常出现的情绪反应。要理解和接纳自己这样的状态，也要理解它们可能会持续一段时间，但程度会逐渐减轻的。其实，适度的焦虑可以提高我们的警觉水平，提高人们的适应和应对能力，是一种保护性反应。学习放松技巧，通过科学渠道学习深呼吸放松技术、冥想（正念）技术等，帮助自己缓解负性情绪。