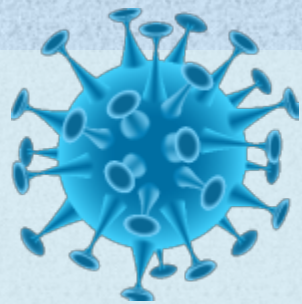


新型冠状病毒肺炎 疫情防控

时间：2020年2月5日

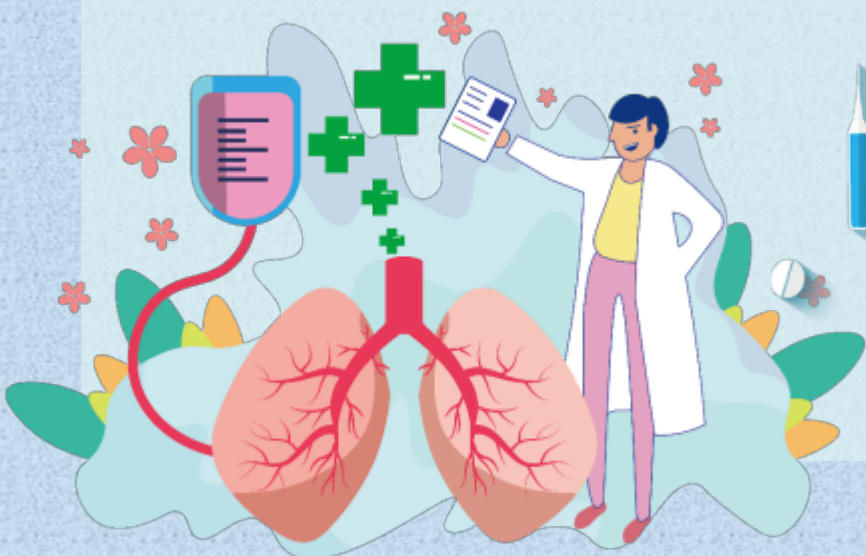




CONTENTS

目录

- 01 什么是冠状病毒
- 02 新型冠状病毒的特点
- 03 如何预防新型冠状病毒感染
- 04 复工企业防疫措施
- 05 新型冠状病毒的消毒





疫情实时大数据报告



国内疫情

(截止2020-02-05 10:33全国数据统计)

确诊病例: 24363

疑似病例: 23260

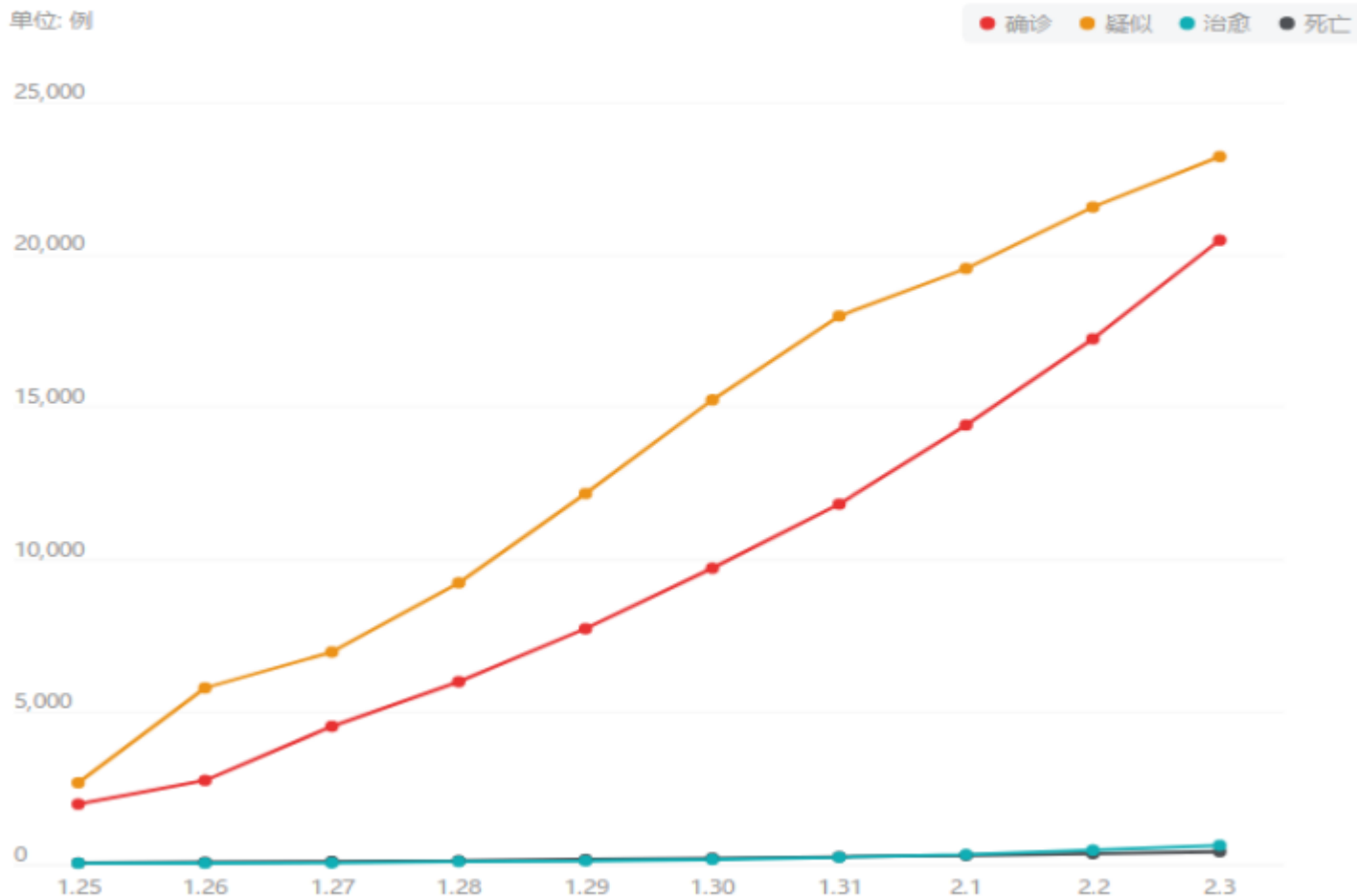
重症病例: 3219

死亡病例: 481

治愈病例: 897

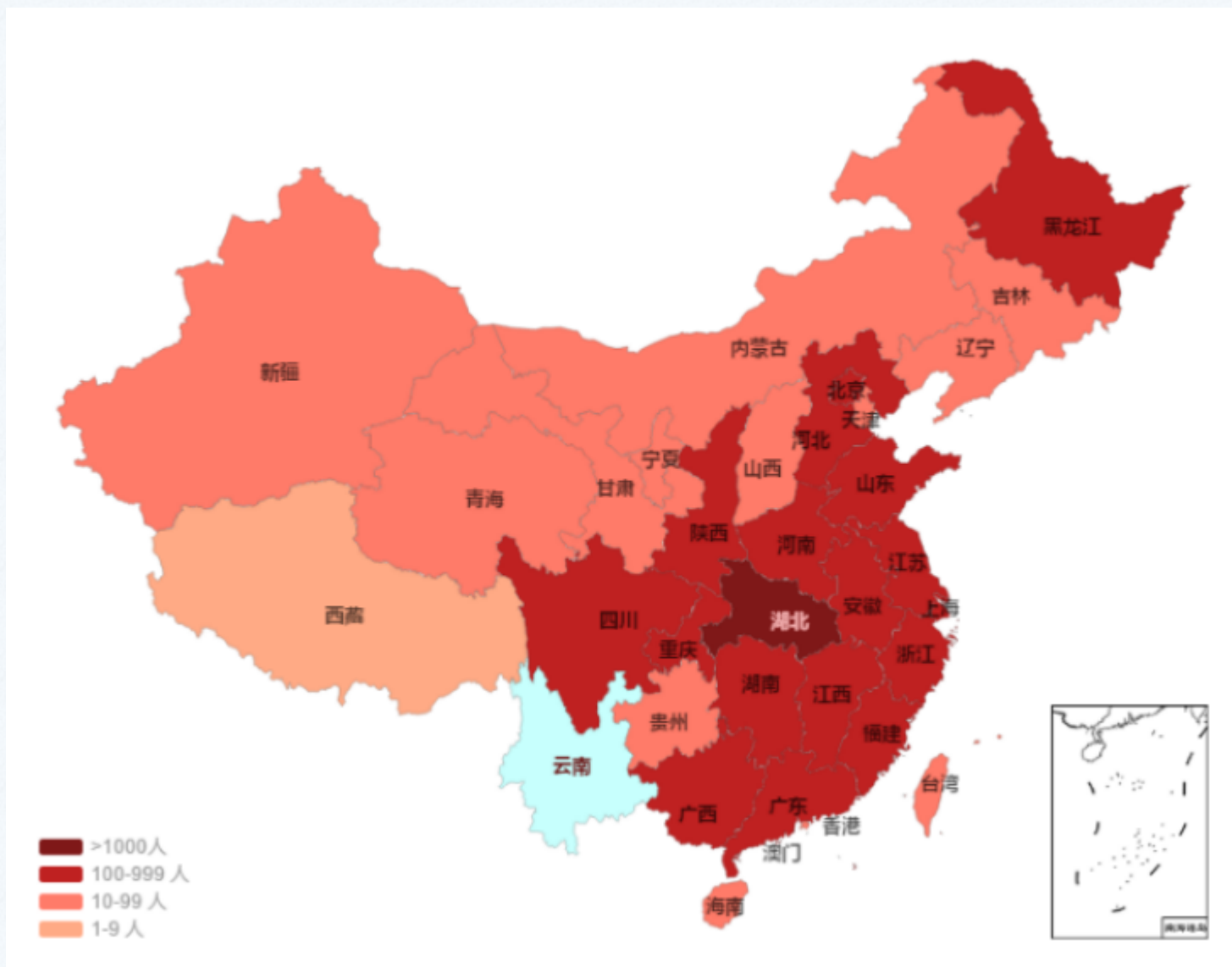
全国疫情趋势图

单位: 例





疫情地图





政府关于疫情防控工作的指示



- 1 中共中央政治局常务委员会2月3日召开会议，听取中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组和有关部门关于疫情防控工作情况的汇报，研究下一步疫情防控工作。会议中习近平指出，疫情防控要坚持全国一盘棋。各级党委和政府必须坚决服从党中央统一指挥、统一协调、统一调度，做到令行禁止。各地区各部门必须增强大局意识和全局观念，坚决服从中央应对疫情工作领导小组及国务院联防联控机制的指挥。各地区各部门采取举措既要考虑本地区本领域防控需要，也要考虑对重点地区、对全国防控的影响。疫情防控不只是医药卫生问题，而是全方位的工作，各项工作都要为打赢疫情防控阻击战提供支持。疫情防控形势不断变化，各项工作也不断面临新情况新问题，要密切跟踪、及时分析、迅速行动，坚定有力、毫不懈怠做好各项工作。



政府关于疫情防控工作的指示



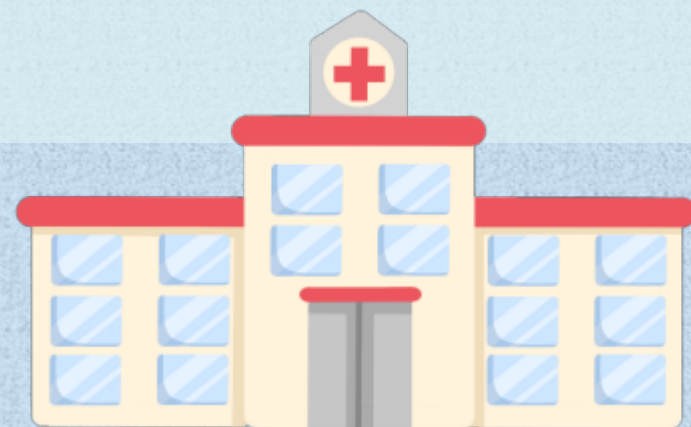
- 2月1日，中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组组长李克强赴疫情防控国家重点医疗物资保障调度平台考察，强调要在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，全力保障重点医疗防控物资生产供应，优化调度，优先保障重点地区需要，同时保障好生活必需品供应，为打赢疫情防控阻击战提供必要条件。

李克强听取了当前医用防护服、口罩等重点防控物资生产、调度和保障情况汇报。李克强说，加快医疗防控物资生产、增加供应保障能力，是降低疫情感染患者死亡率、提高治愈率和做好防控工作的必要条件。增加供应就是增强抗击疫情的战斗力的战斗力。要充分挖掘潜在产能，在保证质量的基础上争分夺秒增加生产，还要创造条件扩大产能。



PART 01

什么是冠状病毒





什么是冠状病毒



冠状病毒是自然界广泛存在的一类病毒，因形态在电镜下观察类似王冠而得名。目前为止发现，冠状病毒仅感染脊柱动物，可引起人和动物呼吸道、消化道和神经系统疾病。





什么是冠状病毒



此次流行的冠状病毒为一种新发现的冠状病毒，WHO 命名为 2019-nCoV。因为人群缺少对新型病毒株的免疫力，所以人群普遍易感。

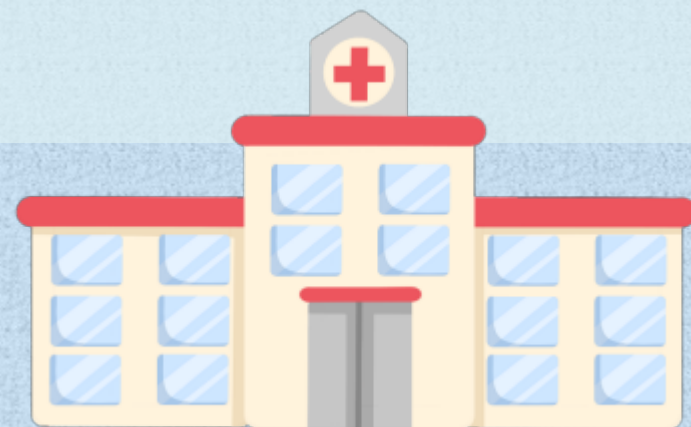
新型冠状病毒与 SARS 病毒、MERS 病毒同属于冠状病毒这个大家族，是「兄弟姐妹」，基因序列有很多一样的地方，但不完全相同。传染性与 SARS 相比有待确定，致死率按照目前来看较 SARS 较低，但是不排除病毒变异的可能。





PART 02

新型冠状病毒的特点





新型冠状病毒的特点



- ◆ 病毒：新型冠状病毒 2019-nCoV
- ◆ 传染源：新型冠状病毒感染的肺炎患者
- ◆ 传播途径：经呼吸道飞沫传播，亦可通过接触传播，存在粪-口传播可能性
- ◆ 易感人群：人群普遍易感。老年人及有基础疾病者感染后病情较重，儿童及婴幼儿也有发病
- ◆ 潜伏期：一般为 3~7 天，最长不超过 14 天，潜伏期内存在传染性
- ◆ 宿主：野生动物，可能为中华菊头蝠





什么是飞沫传播？什么是接触传播？



什么是飞沫传播？

飞沫：一般认为直径 $>5\mu\text{m}$ 的含水颗粒，飞沫可以通过一定的距离（一般为1米）进入易感的粘膜表面。

飞沫的产生：

- (1) 咳嗽、打喷嚏或说话
- (2) 实施呼吸道侵入性操作，如：吸痰或气管插管、翻身、拍背等刺激咳嗽的过程中和心肺复苏等

什么是接触传播？

直接接触：病原体通过粘膜或皮肤的直接接触传播

- (1) 血液或带血体液经粘膜或破损的皮肤进入人体
- (2) 直接接触含某种病原体的分泌物引起传播



什么是密切接触者？



指14天内曾与病毒的确诊或高度疑似病例有过共同生活或工作的人。

包括办公室的同事，同一教室、宿舍的同事、同学，同机的乘客等。以及其它形式的直接接触者包括病毒感染病人的陪护、乘出租车、乘电梯等。



感染患者的临床表现

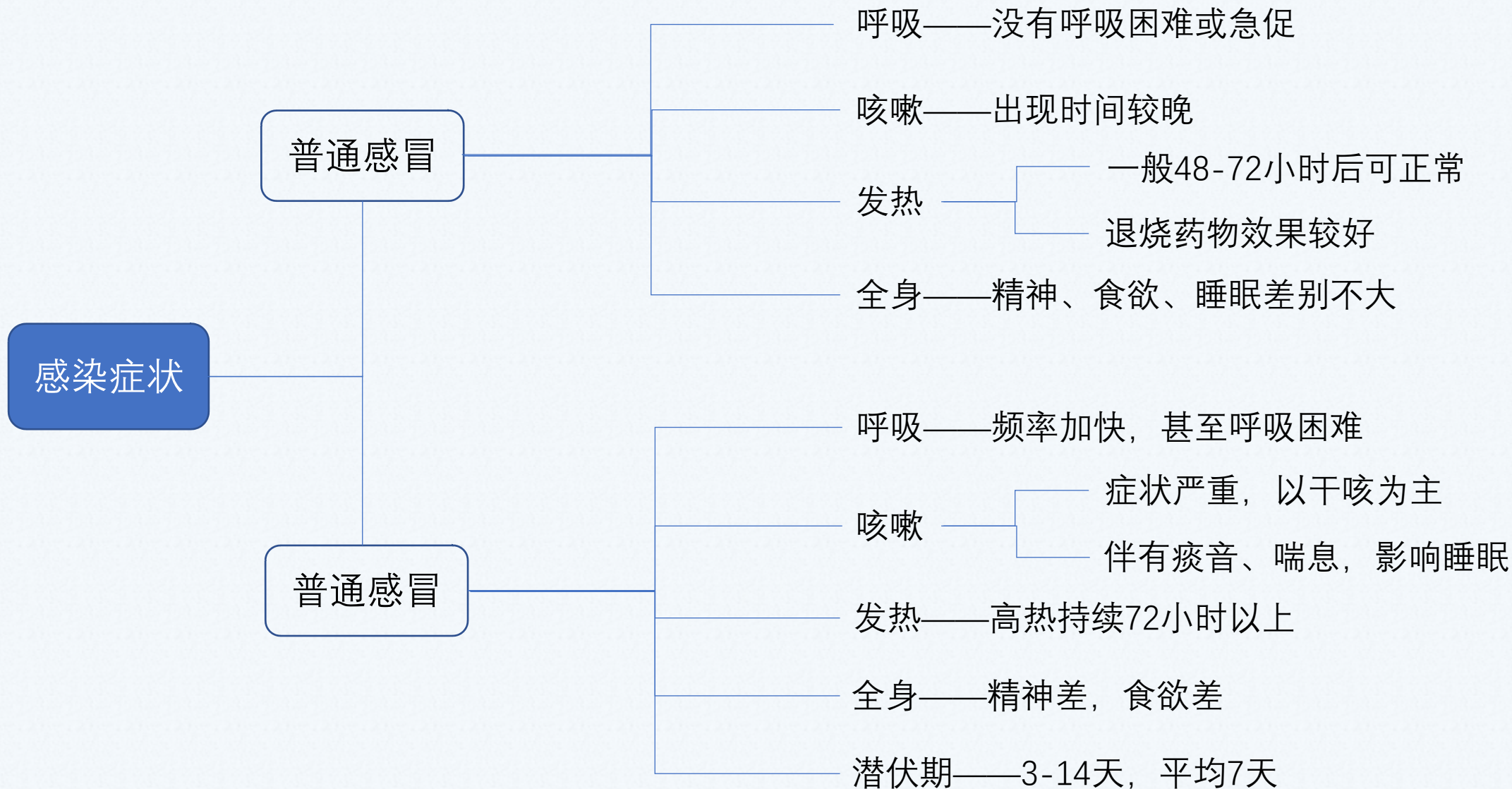


新型冠状病毒感染的一般症状有：发热、乏力、干咳，逐渐出现呼吸困难；部分患者起病症状轻微，甚至可无明显发热。

严重症状有：急性呼吸窘迫综合征、脓毒性休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍。从目前收治的病例情况看，多数患者预后良好，少数患者病情危重，甚至死亡。



新型冠状病毒肺炎与流感、普通感冒症状有什么区别？





被治愈的人还会继续患病（被传染）吗？



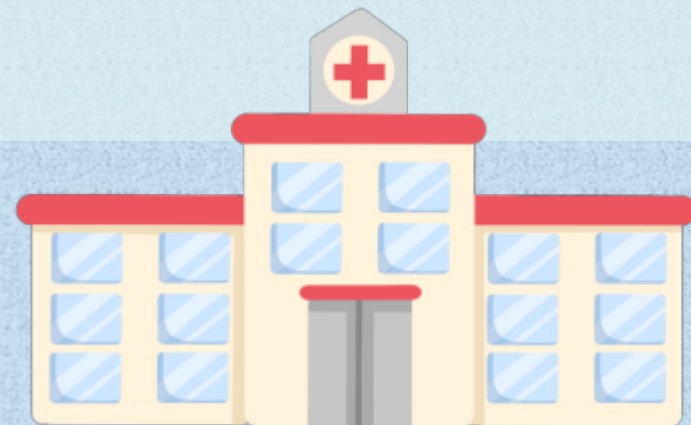
冠状病毒属于单链 RNA 病毒，容易变异，所以很难形成持续性免疫力。比如每年流行的流感病毒，都需要接种最新的疫苗，也是因为病毒类型经常会发生变化。





PART 03

如何预防新型冠状病毒感染





如何预防新型冠状病毒感染？



(1) 勤洗手。使用肥皂或洗手液并用流动水洗手，用一次性纸巾或干净毛巾擦手。双手接触呼吸道分泌物后（如打喷嚏后）应立即洗手。

(2) 保持良好的呼吸道卫生习惯。咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻，咳嗽或打喷嚏后洗手，避免用手触摸眼睛、鼻或口。

(3) 增强体质和免疫力。均衡饮食、适量运动、作息规律，避免产生过度疲劳。

(4) 保持环境清洁和通风。每天开窗通风数次不少于3次，每次20-30分钟。户外空气质量较差时，通风换气频次和时间应适当减少。





如何预防新型冠状病毒感染？



(5) 尽量减少到人群密集场所活动，避免接触呼吸道感染患者。

(6) 如必须外出，佩戴口罩，选择一次性医用口罩或者N95医用防护口罩，连续佩戴4小时更换，污染或潮湿后立即更换。

(7) 如出现呼吸道感染症状如咳嗽、流涕、发热等，应居家隔离休息，持续发热不退或症状加重时及早就医。





如何预防新型冠状病毒感染？



(8) 不要食用已经患病的动物及其制品；要从正规渠道购买冰鲜禽肉，食用禽肉、蛋奶时要充分煮熟。

(9) 处理生食和熟食的切菜板及刀具要分开。处理生食和熟食之间要洗手。

(10) 即使在发生疫情的地区，如果肉食在食品制备过程中予以彻底烹饪和妥善处理，也可安全食用。



1. 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，建议居家观察14天期满再返校。
2. 学生返校后应每日监测体温和健康状况，尽量减少不必要外出，避免接触其他人员。
3. 学生与其他师生发生近距离接触的环境中，要正确佩戴医用外科口罩或N95口罩，尽量缩小活动范围。



幼儿园（或学校）防控指南

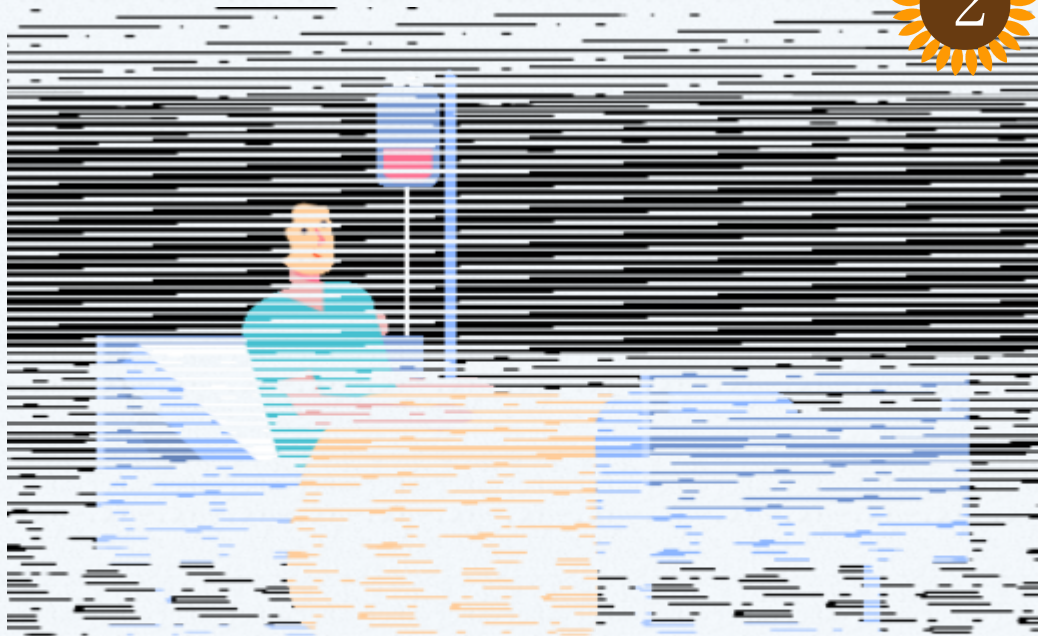


4. 学校密切监测学生的健康状况，每日两次测量体温，做好缺勤、早退、请假记录，如发现学生中出现可疑症状，应立刻向疫情管理人员报告，配合医疗卫生机构做好密切接触者管理和消毒等工作。

5. 学校应尽量避免组织大型集体活动。教室、宿舍、图书馆、活动中心、食堂、礼堂、教师办公室、洗手间等活动区域，建议加强通风清洁，配备洗手液、手消毒剂等。



2



疾病流行期间建议养老机构实施封闭式管理，原则上不接待外来人员走访慰问，老人不能离院外出，不再接受新入住老人，必须外出的老人，回到养老院后应密切观察。

1. 日常预防措施

(1) 确保工作人员和护养老人掌握相关知识，避免共用个人物品，注意通风，落实消毒措施。建立老人和工作人员的健康档案，每日开展晨检和健康登记。

(2) 工作人员一旦出现可疑症状，应立即停止工作并去医院就诊排查，排除新型冠状病毒感染和其他传染性疾病后，方可重新上岗。

(3) 建立探访人员登记制度，如探访人员有新型冠状病毒感染的可疑症状，应拒绝其探访。所有外来探访人员应佩戴医用外科口罩。



(4) 通风换气保持室内空气新鲜。至少每半日开窗通风30分钟以上；不宜开窗通风的，应配备机械换气通风设备。冬季开窗通风时，应注意避免因室内外温差过大而引起感冒。

(5) 倡导老人养成经常洗手的好习惯，确保环境清洁卫生。

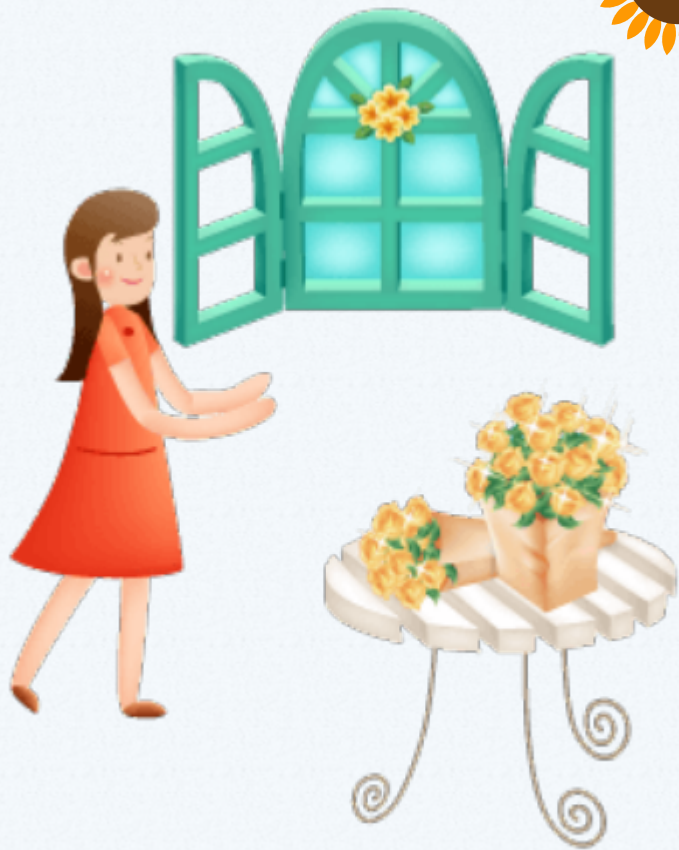
(6) 预备隔离房间，以供未来出现可疑症状的老人隔离治疗使用。有症状的老人应及时予以隔离，避免传染给其他老人。

2. 有老人出现可疑症状时

养老院中有老人出现可疑症状时，及时对该老人单间自我隔离，由医护人员对其健康状况进行评估，视病情状况送至医疗机构就诊，并暂停探访活动。



3



1. 工作人员要自行健康监测，若出现新型冠状病毒感染的可疑症状（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），不要带病上班。
2. 若发现新型冠状病毒感染的可疑症状者，工作人员应要求其离开。
3. 公用物品及公共接触物品或部位要定期清洗和消毒。
4. 保持办公场所内空气流通。保证空调系统或排气扇运转正常，定期清洗空调滤网，加强开窗通风换气。
5. 洗手间要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作。
6. 保持环境卫生清洁，及时清理垃圾。



交通工具防控指南（包括飞机、公交、地铁、火车等）



4

1. 发生疾病流行地区的公共交通工具在岗工作人员应佩戴医用外科口罩或N95口罩，并每日做好健康监测。
2. 公共交通工具建议备置体温计、口罩等物品。
3. 增加公共交通工具清洁与消毒频次，做好清洁消毒工作记录和标识。
4. 保持公共交通工具良好的通风状态。
5. 保持车站、车厢内的卫生整洁，及时清理垃圾。
6. 做好司乘人员的工作与轮休安排，确保司乘人员足够休息。





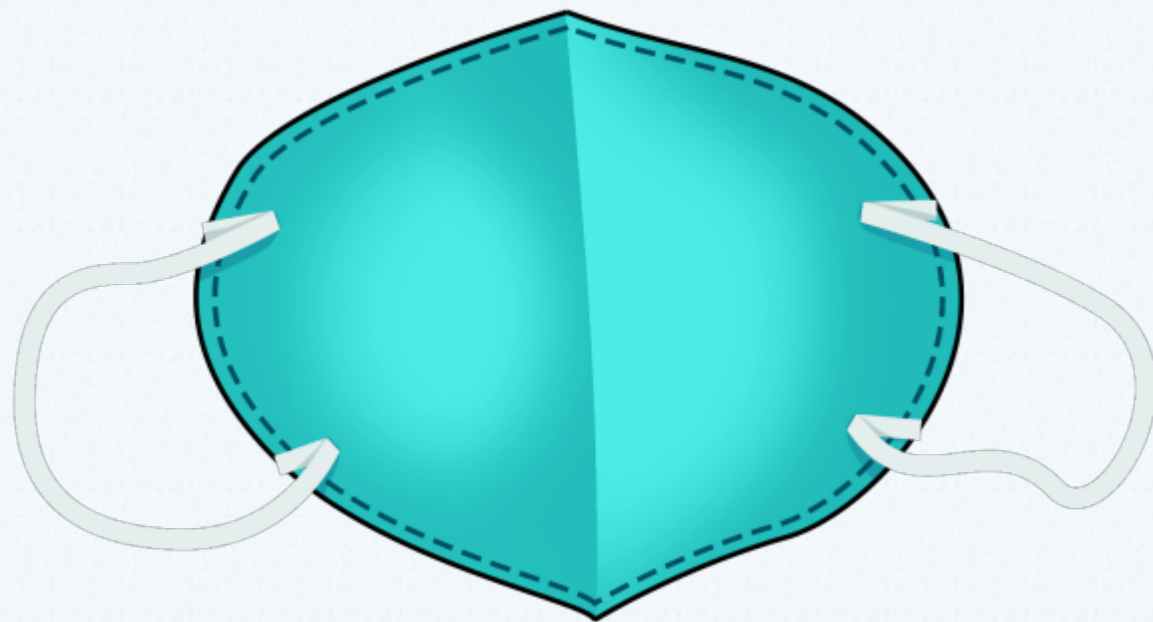
公共场所防控指南



商场、餐馆、影院、KTV、网吧、公共浴池、体育馆、展览馆、火车站、地铁站、飞机场、公交汽车站等公共场所。



1. 公共场所工作人员要自行健康监测，若出现新型冠状病毒感染的可疑症状，不要带病上班。
2. 若发现新型冠状病毒感染的可疑症状者，工作人员应要求其离开。
3. 公用物品及公共接触物品或部位要定期清洗和消毒。
4. 保持公共场所内空气流通。保证空调系统或排气扇运转正常，定期清洗空调滤网，加强开窗通风换气。





公共场所防控指南

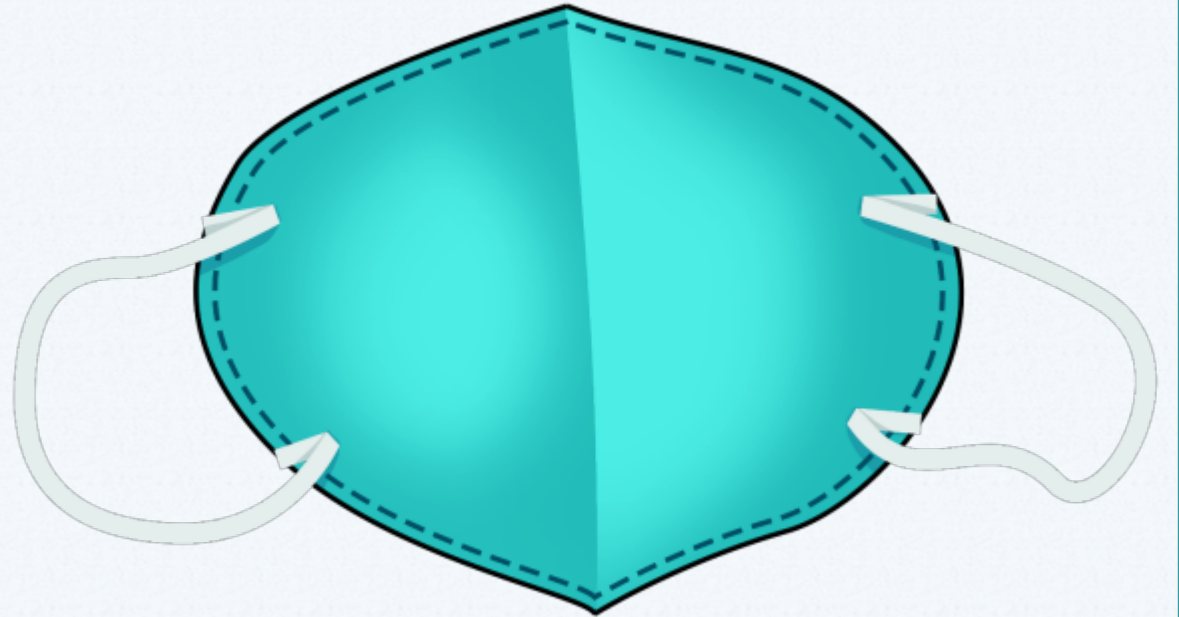


5. 洗手间要配备足够的洗手液，保证水龙头等供水设施正常工作。

6. 保持环境卫生清洁，及时清理垃圾。

7. 疾病流行地区，公众应尽量减少前往公共场所，尤其避免前往人流密集和空气流通较差的地方。

8. 如果去人员密集的公众场合，应佩戴医用外科口罩。照顾呼吸道感染患者时，应佩戴N95等医用防护口罩。需要注意的是，不管什么类型的口罩，防护效果都是有限的，需要定期更换。建议4小时更换一次，遇污染或潮湿，应及时更换。





居家隔离防控指南



1. 居住空间安排

(1) 可疑症状者需住在通风良好的单人房间，并拒绝一切探视。

(2) 家庭成员应生活在不同房间，如果条件不允许，应至少保持1米距离，分床睡。可疑症状者应减少活动，限制居住空间，确保需要共用的空间（如厨房和卫生间）通风良好（保持窗户持续开放）。

2. 照顾者安排

最好固定一位家庭成员照顾，这位家庭成员应身体健康状况良好且没有慢性疾病。

3. 防止传播

家庭成员与可疑症状者在同一房间时，都应该佩戴与面部严密贴合的医用外科口罩。随时保持手卫生，勤洗手，避免直接接触身体分泌物，不要共用任何可能导

致间接接触感染的物品





居家隔离防控指南



4. 污染物的处理

使用过的手套、纸巾、口罩以及其他废物都应该放在患者房间专用的垃圾袋里面，标记为污染物再丢弃。

5. 出现以下症状时应立即停止居家隔离并及时就医

- (1) 出现呼吸困难（包括活动后加重的胸闷、憋气、气短）。
- (2) 出现意识问题（包括嗜睡、说胡话、分不清昼夜等）。
- (3) 腹泻。
- (4) 高烧超过39℃。
- (5) 其他家庭成员出现新型冠状病毒感染的可疑症状。





医用口罩正确使用方法



正确佩戴和摘脱

佩戴口罩前应洗手，或者在戴口罩过程中避免接触到口罩内侧面，减少口罩被污染的可能。



① 检查口罩有效期及外包装



② 手持口罩扣于面部，凸面朝外，鼻夹侧朝上



③ 先套下系带，再套上系带



⑤ 双手指尖向内触压鼻夹，并逐渐向外移动，为鼻夹塑型



⑥ 调整鼻夹及系带，直至吹、吸气时均不漏气



⑦ 污染、破损及超说明使用时限时更换，拎住系带弃于医疗（黄色垃圾桶）

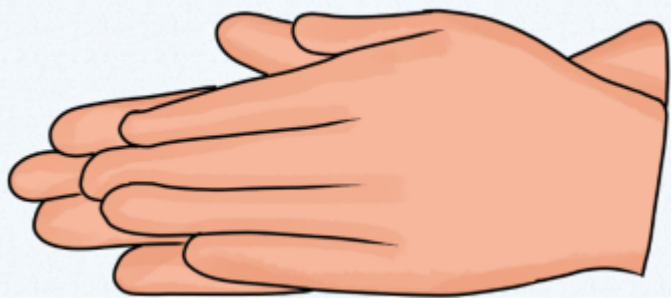


特殊人群如何佩戴口罩？

- (1) 孕妇佩戴口罩，应注意结合自身条件，选择舒适性比较好的产品。
- (2) 老年人及有心肺疾病慢性病患者佩戴后会造成不适感，甚至会加重原有病情，应寻求医生的专业指导。
- (3) 儿童处在生长发育阶段，其脸型小，选择儿童防护口罩。

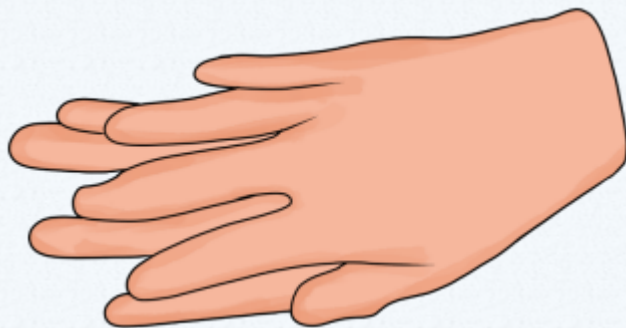


正确洗手需掌握六步洗手法



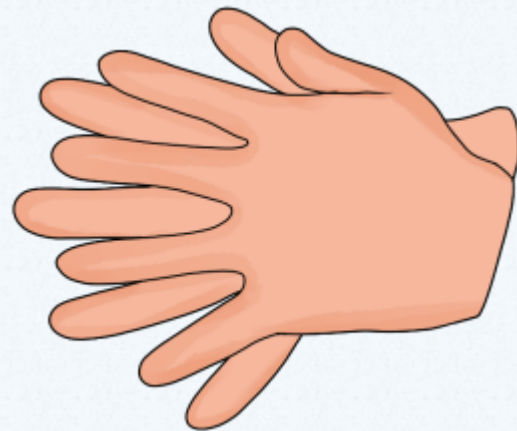
第一步

双手手心相互搓洗
(双手合十搓五
下)



第二步

双手交叉搓洗手指缝 (手心对手背,
双手交叉相叠, 左右手交换各搓洗五
下)

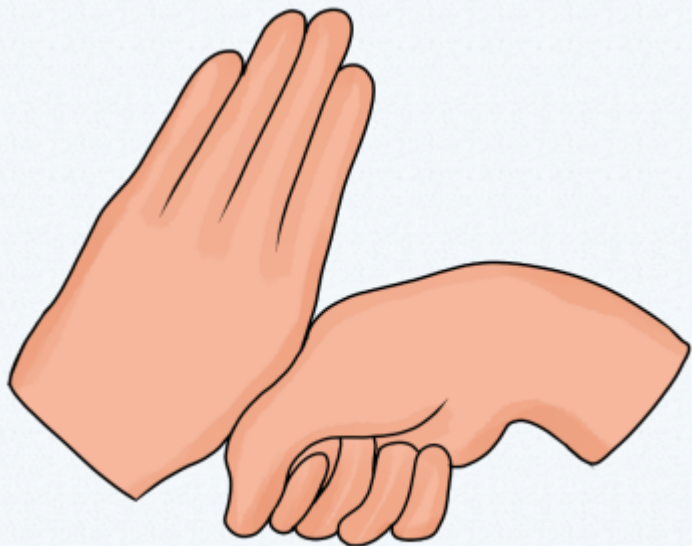


第三步

手心对手心搓洗手指缝 (手
心相对十指交错, 搓洗
五下)

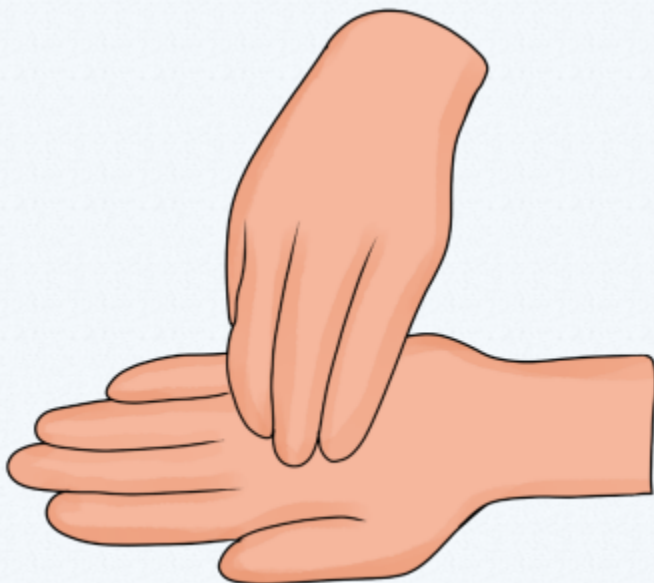


正确洗手需掌握六步洗手法



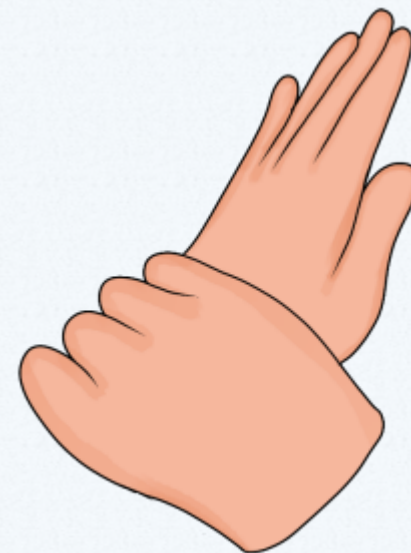
第四步

一只手握住另一只手的拇指搓洗，左右手相同搓五下



第五步

弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行各搓五下



第六步

一只手摩擦对侧手腕，再交换



哪些时刻需要洗手？

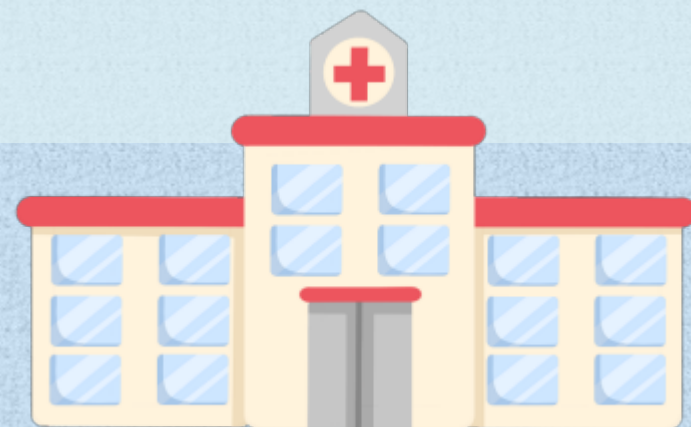


- (1) 传递文件前后
- (2) 在咳嗽或打喷嚏后
- (3) 在制备食品之前、期间和之后
- (4) 吃饭前
- (5) 上厕所后
- (6) 手脏时
- (7) 在接触他人后
- (8) 接触过动物之后
- (9) 外出回来后



PART 04

复工企业防疫措施





开工后企业须落实以下疫情防控措施



- 1. 健康申报和晨检：**建立健康申报和职工晨检等制度，由专人负责对每位职工进行体温测量。有班车的工业企业，应在上班车前进行测量，发热症状者禁止乘坐班车或进入单位。对发热、咳嗽等症状的职工，立即指导其到发热门诊就医。
- 2. 科学佩戴防护用品：**应为职工配备医用口罩，未佩戴口罩的职工禁止乘坐班车或进入企业人群密集岗位。晨检人员应佩戴医用口罩。工业企业要指导职工正确佩戴口罩、做好口罩的定期更换和使用后口罩的正确处理。
- 3. 洗手消毒：**各控制室、办公室、食堂、卫生间等工作场所和生活场所应设置洗手设施和消毒用品，如无洗手设备，应配备70-75%的酒精搓手液或免洗手消毒液。班车、公务用车、接待室、办公室、电梯、桌椅、工作台、地面等交通工具、公共区域和物体表面应由专人负责进行定期消毒，每日2次。



开工后企业须落实以下疫情防控措施



4. 个人卫生：职工应加强个人卫生，打喷嚏和咳嗽时应用纸巾或手肘部位（不是双手）遮蔽口鼻，将打喷嚏和咳嗽时使用过的纸巾放入有盖的垃圾桶内，打喷嚏和咳嗽后应用肥皂或洗手液彻底清洗双手。
5. 健康教育：有针对性地开展新型冠状病毒感染的肺炎防控知识宣传，积极倡导讲卫生、除陋习，摒弃乱扔、乱吐等不文明行为，营造“每个人是自己健康第一责任人”“我的健康我做主”的良好氛围，推广健康的生活方式，增强身体抵抗力，提高职工对新型冠状病毒肺炎防治的正确认识和自我防护能力。
6. 环境卫生清理：开展以环境整治为主、药物消杀为辅的病媒生物综合防制，对食堂、职工宿舍、建筑工地等重点场所进行环境卫生清理和药物消杀。



开工后企业须落实以下疫情防控措施



7. 通风换气：加强职工工作和生活场所自然通风和机械通风，保持空气流通。减少使用空调，定期开窗通风、清洗空调；对有回风的集中式空调系统，要在回风口设置低阻中效空气过滤器，并加强新风口空气过滤器的清洁和更换，保证人均新风量符合《工业企业设计卫生标准》GBZ2.1-2010的要求。
8. 减少集体性室内活动：停止职工非必要的出差，可采取远程视频会议、企业邮件等交流形式，最大限度减少大型聚集性的室内活动，以降低交叉感染风险。
9. 饮食安全：集体用餐的工业企业，应注意食品安全与卫生，并加强对餐具消毒及管理。
10. 外来人员管理：制定外来人员疫情防控要求，做好外来人员信息登记、手部清洁、体温测量和口罩发放等工作。外来人员应由接待人员陪同到指定场所办公、休息和就餐。



出现疑似新型冠状病毒感染患者后防控措施



出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染患者后：

（一）疑似患者应立即戴上口罩就医。

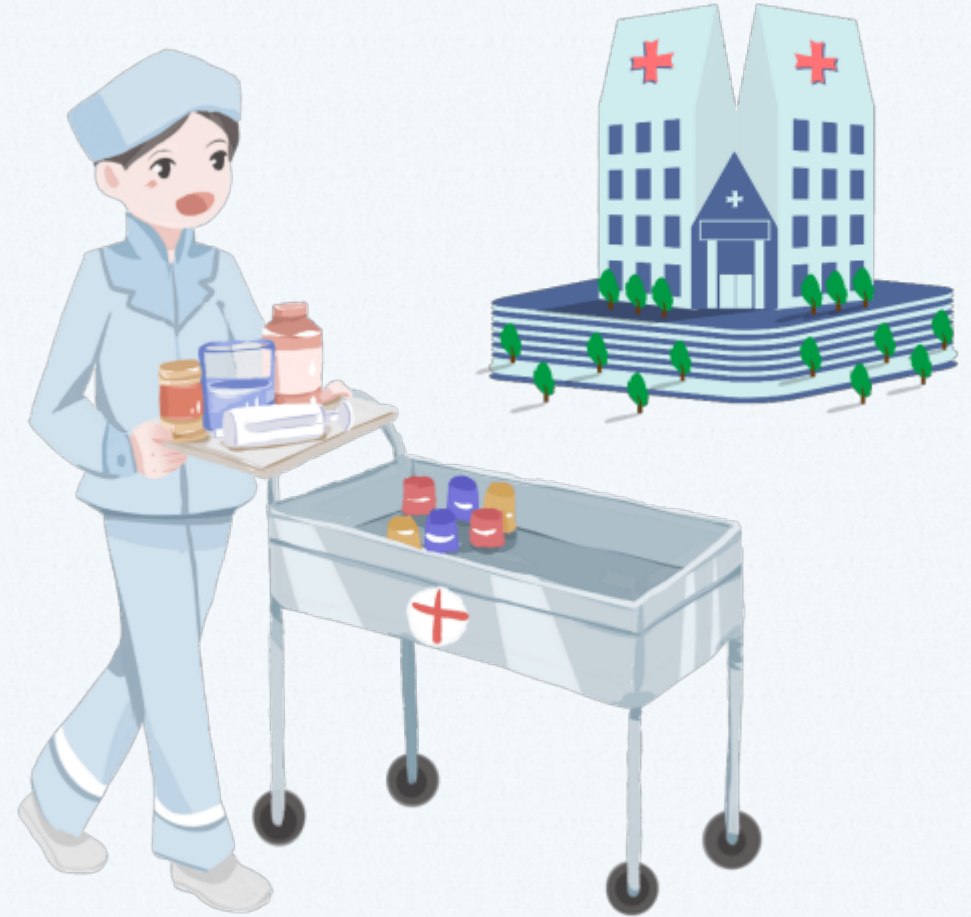
（二）及时联系当地疾病预防控制中心请求指导处理，并协助开展相关调查处置工作。

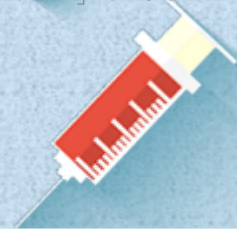
（三）若被诊断为新型冠状病毒的肺炎患者，其密切接触者应接受14天医学观察。

（四）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。

（五）停止或减少使用中央空调，并清洗消毒，保持室内空气流通。

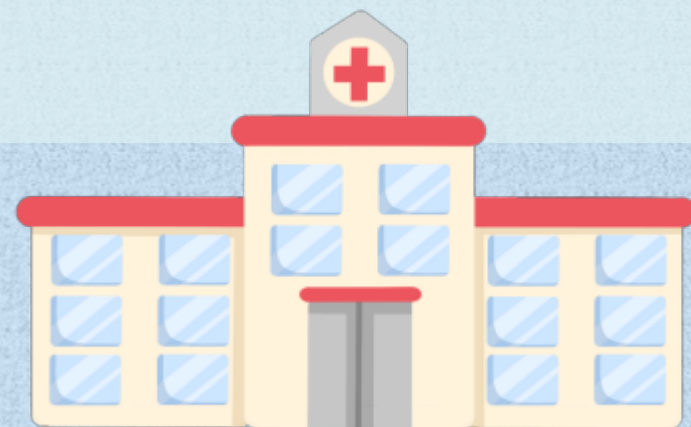
（六）启动晨检制度和健康申报制度。





PART 05

新型冠状病毒的消毒





药械



- 常量喷雾器、超低容量喷雾器；
- 过氧乙酸、含氯消毒剂；
- 医用防护口罩、防护服、帽子、胶鞋、乳胶手套、防护镜；
- 配制消毒剂的量具。





消毒工作要求



1. 消毒应在无人员活动时进行，消毒作用至规定时间后，用清水将人员常接触的物体表面及物品用擦拭干净。
2. 有针对性地对内部公共区域以及经常有人员聚集的会议室、办公室、卫生间、电梯、食堂等进行消毒，不必要对外环境进行大规模的喷洒消毒。消毒工作应在疾病预防控制机构消毒专业人员指导下由有关单位和人员进行，也可委托专业的PCO公司进行消毒。
3. 进行现场消毒时应设置警示牌，阻止无关人员进入。
4. 室内环境和物体表面应先清洁后消毒，空气以通风为主，人员密集场所室内环境和物体表面可定期消毒。
5. 待新型冠状病毒疫情消除或确定消除危险因素后，方可终止预防性消毒工作。
6. 工作人员做好防护后方可进行消毒工作。



消毒对象与方法



（一）室内空气消毒。

对相对密闭的环境，特别是多人活动的室内，应常开窗通风，每日通风2~3次，每次不少于30min。

无法通风的空间，有必要进行消毒处理时，下述方法可供选用。

1. 可使用过氧化氢借助器械雾化或汽化进行空气消毒，按照厂家说明书执行。
2. 紫外线消毒灯照射。
3. 紫外线空气消毒器。
4. 臭氧空气消毒器。
5. 喷洒空气消毒剂。

将消毒液用喷雾法或超声雾化法，发生消毒气溶胶，杀灭空气中的微生物。用化学消毒剂消毒空气，室内必须无人，消毒后开窗通风，或待空气中的消毒剂气味消失后，人员才能进入。



消毒对象与方法



(二) 地面、墙壁、门窗消毒。

消毒时按照先上后下、先左后右的顺序，依次进行喷雾消毒，喷雾消毒可用0.2%~0.5%过氧乙酸溶液或500mg/L~1000mg/L的含氯消毒剂溶液，喷洒喷湿即可。擦拭消毒时，用抹布或拖布沾取上述消毒液后进行擦拭。作用时间应不少于30min。





消毒对象与方法



(三) 水杯等食品用具。先清除食物残渣后，再煮沸或流通蒸汽消毒15~30min，也可用250mg/L~500mg/L含氯消毒剂溶液浸泡15~30min后，再用清水洗净。

(四) 手。手部无可见污物时，可用含酒精类等免洗手消毒剂进行手卫生。当手部有可见污染物时应先采用肥皂或洗手液按照六步洗手法流动水洗手，再用含酒精类等免洗手消毒剂揉搓作用至手干为止，也可用75%乙醇浸泡1min~3min。

(五) 公用车辆。打开车门进行通风30min，车内饰可用75%酒精擦拭消毒。



人员防护



- ◆ 消毒工作人员戴医用防护口罩，穿防护服，戴帽子、乳胶手套，穿胶鞋戴护目镜。
- ◆ 脱掉防护用品后进行手卫生和人员卫生处理。



疫情就是命令 防控就是责任

全国30个省份均已启动一级响应，我们要众志成城、齐心协力，共同对抗疾病

感谢观看

时间：2020年2月5日

