

长沙南方职业学院

应对变异株新冠病毒肺炎疫情

应 急 预 案

(第一版)

2022 年 3 月

长沙南方职业学院应对变异株新冠病毒肺炎疫情应急预案

根据新冠病毒变异株（主要指德尔塔变异株和奥密克戎变异株）传播速度快、病毒载量高、传播能力强、致病性强、潜在风险大等特点，按照“及时发现、快速处置、精准管控、有效救治”的防控原则，扎实做好我院变异株新冠病毒肺炎疫情的应急处置，在原新冠肺炎疫情防控相关应急预案的基础上，制定学院应对变异株新冠病毒肺炎疫情影响应急预案。

一、快速启动响应

1. 快速启动指挥体系。

学院发生本地疫情时，按照“提级管控、属地管理”原则，在上级新冠肺炎疫情防控工作领导小组的领导下，学院新冠肺炎疫情防控领导小组第一时间启动应急响应，激活指挥体系，设立现场指挥部，总顾问由长沙市教育局联点机关干部担任，指挥长由学院院长领导担任。

总 顾 问：周小青

总 指 挥：赵小群

常务副总指挥：肖晓春

副 总 指 挥：王金、吴涛、肖建伟、王建辉

现场指挥部在常态化工作体系下设置七个工作组：综合组、宣传组、防控组、学生组、教务组、后勤组、保卫组。

(1)综合组（数据组）

组 长：刘中良

成 员：办公室全体成员、学院各单位行政干事

职 责：

①对接联络上级指挥部，负责衔接通知发布、工作安排、信息收集、整改落实等事项；

②建立每日例会制度，评估疫情发展态势，研究制定防控措施，及时上报有关情况；

③统筹安排学院现场指挥体系 24 小时值班值守，加强培训和演练，重点掌握核酸检测筛查、医疗救治、封闭管控、人员隔离、环境消杀等指南或方案。

(2)宣传组

组 长：严晓蕾

成 员：刘翔、党委办公室（宣传部）全体成员、学院各单位宣传管理员、全体学院融媒体中心成员

职 责：

①做好疫情防控工作的正面宣传引导，加强个人健康卫生知识和疫情防控知识的宣传，指导师生做好正确防护；及时向全校师生通报疫情防控工作进展情况，稳定家长和师生的情绪，避免过度恐慌，确保校园稳定；负责实时记录突发事件的发展过程，确保材料准确、真实、完整，按规定拟稿上报；

②加强舆情监测，做好相关舆情处置、舆论引导工作，及时管控处理各类 QQ 群和微信群等公共信息平台、新媒体、网络等负面信息；

③负责各新闻媒体单位协调衔接，做好新闻报道和信息发布工作。

(3)防控组（疫苗接种组，流调溯源专班、密切接触者排查专班）

组 长：黄玲

副组长：伍 珊、周华林

成 员：人事处、计划财务处全体成员

职 责：

①制定教职员返校返岗方案、督促教职员疫苗接种（含加强针接种）工作的落实，做到应接尽接；

②成立流调溯源专班做好重点人员甄别，主动配合疾控部门开展流行病学调查、采样筛查；成立密切接触者排查专班协助疾控部门做好密接、次密接人员排查工作；准确摸清病例的活动史、人员接触史和重点人群名单，掌握医学观察人员每日健康情况；

③加强教职员健康监测及统计，建立健康台账，每日测量体温并报告健康状况（特别关注发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状）；如出现可疑症状的人员，要及时引导到临时留观室，并立即告知学院医务室，即刻安排就医排查；

④对在封闭封控区域内的教职员分类建立台账，摸底教职员基础病、慢性病情况，安排医护人员测量体温并简要询问核实相关症状，及时联系医疗机构给与基本医疗服务和转诊，做到底数清、情况明、全覆盖；指导排查教职员心理健康情况，及时发现教职员心理问题并转介；

⑤组织全体教职员定期进行核酸检测，科学规范有序设置测温等候区、信息确认区、检测采样区和隔离区，科学设置布点和流程，保障物资准备充裕，调配足够的工作人员和学生志愿者，引导教职员做好个人防护，有序保持距离排队进行检测，确保检测过程安全迅速，秩序井然；

⑥督查各工作组、各单位履行防控职责情况，对疫情防控任务不落实、工作措施不得力、失职失察行为的单位和个人依法依规进行严肃追责问责，为做好疫情防控工作提供坚强的纪律保障。

(4)学生组（心理辅导组、隔离场所组，核酸检测专班、排查专班）

组 长：刘文根

副组长：曹永彪、周 灿、谭泽良、全国泽、童 舟、张 伟、彭 伟、谢海鱼、周健山

成 员：学生工作处、招生就业处全体成员、各院系部团总支书记、全体教师及辅导员、学生干部、学生志愿者等

职 责：

①统筹协调、具体调度指挥学工系统面向全院学生开展疫情防控工作，进一步提高学工人员对疫情防控工作的重要性、紧迫性和敏感性，依法科学有序防控，及时做好疫情监测、排查、预警等工作；

②组织发动学生志愿者，开展培训和应急演练，动员安排学生干部到各年级专业班级担任班主任助理，协助专职辅导员和兼职班主任做好学生管理和相关服务保障工作。

③做好学生舆论引导与管理，落实疫情应急处置有关工作；根据情况有针对性的对学生开展心理支持和危机干预工作；

④加强学生健康监测及统计，建立健康台账，每日测量体温并报告健康状况（特别关注发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状）；如出现可疑症状的人员，要及时引导到临时留观室，并立即告知学院医务室，即刻安排就医排查。认真做好学生因病缺勤病因追查与登记等工作，严格落实隔离、复课等传染病防控制度；负责学生疫苗接种（含加强针接种）情况的落实；

⑤成立排查专班协助防控组和疾控部门，做好重点人员甄别、密接、次密接人员排查工作，开展流行病学调查、采样筛查；准确摸清病例的活动史、人员接触史和重点人群名单，掌握医学观察人员每日健康情况；

⑥统筹安排教职员校内临时宿舍，规范布置好校内学生隔离宿舍，提前对接联系好学生的隔离酒店；

⑦成立核酸检测专班组织全院学生定期进行核酸检测。科学规范有序设置测温等候区、信息确认区、检测采样区和隔离区，科学设置布点和流程，保障物资准备充裕，调配足够的工作人员和学生志愿者，引导学生做好个人防护，有序保持距离排队进行检测，确保检测过程安全迅速，秩序井然。

(5)教务组

组 长：张克俭

副组长：王 娜、李 兵、许少鹏、项 林、徐 飞、钟迎春、张昕辉、施 敏、
缪学梅

成 员：教务处全体成员、各院系部教务干事、全体教师等

职 责：

①做好封控管控后的各类形式教学安排，按照人才培养方案安排的学期开课计划，调整编排出并分发新课表；

②对集中隔离不便参与线上课程的学生，由各院系（部）做好分类统计，根据具体情况对应做好教学组织方案；

③组织发动教师志愿者，开展培训和应急演练，动员安排教师到各年级专业班级担任兼职班主任，协助辅导员做好学生管理和相关服务保障工作。

(6)后勤组（防疫物资组、生活物资组、交通运输组、医疗救治组，重点人员转运专班）

组 长：王庆云

副组长：王 斌、孟壮吾、骆 勤、刘安民

成 员：继续教育部、工会、纪检监察室、后勤处全体成员

职 责：

①成立重点人员转运专班，提前联系好转运车辆的租赁调配，负责落实专车将发热学生送往定点医院，配合有关部门及时按照被转运人员的类型（确诊病例、无症状感染者、密接者、次密接者、其他重点人员）优先顺序，转运到政府指定地点进行隔离医学观察。

②统筹安排教职员校内临时宿舍，规范布置好教职员校内隔离宿舍，提前对接联系好教职员工的隔离酒店。

③做好师生员工就餐预案，严格实行错峰错时就餐或分餐制，实行一人一座，协调安排校内食堂，每天集中制作饭菜，封控期间食堂做饭，由学生志愿者送到宿舍楼栋大门口，隔离区由教职员志愿者送至每间隔离室门口；管控期间，每间宿舍安排1人到食堂买饭；确保学生吃得准时、吃得健康。

④及时了解和保障师生员工生活必需品、防疫物资、基本医疗服务和药品的需求，做好疫情防控物资的采购、储备及发放工作；对接街道社区安排上门核酸检测采样工作。提前联系好教职员工的隔离酒店，设立医学观察隔离室，提前与当地卫健委协商，明确收治医院，确保一旦发现感染者或疑似病人，第一时间隔离观察，并立即联系指定医院转诊。

⑤加强食堂超市等校内经营户工作人员健康监测及统计，建立健康台账，每日测量体温并报告健康状况（特别关注发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、鼻塞、

流涕、结膜炎、肌痛和腹泻等症状)；如出现可疑症状的人员，要及时引导到临时留观室，并立即告知学院医务室，即刻安排就医排查。督促第三方机构人员疫苗接种(含加强针接种)情况的落实；

⑥保障水、电、用车、网络通讯畅通；加强对自备水源的防护，做好供水设施的清洁、消毒工作。全面检查食堂、校内餐饮经营单位、超市等重点场所，消除食品安全隐患；

⑦做好涉疫情垃圾处理，一般隔离人员产生的垃圾按“其他相关生活垃圾”处置，垃圾日产日清，清理前用含有效氯500~1000mg/L的消毒液，双层垃圾袋包装，再按照生活垃圾分类安排有资质的专业公司负责清运生活、医疗垃圾。普通学生使用后废弃的口罩，按照生活垃圾分类要求处理。一旦出现发热等十大症状人员，产生的垃圾按医疗垃圾处理。

⑧规范环境消杀。在疾控部门的指导下，重点做好病例所在宿舍(公寓)、教室等疫点、公共场所的清洁、随时消毒和终末消毒；按照公共卫生事件处置要求，严格按照操作标准规范开展消毒工作，对校园环境(包括教室、办公室、医务室、校园公共区域、食堂、厕所、图书馆、垃圾站等)及设施设备等卫生清洁和预防性消毒，每天消毒两次，并做好消毒记录。

(7)保卫组(管控专班)

组 长：胡长荣

副组长：马爱彬

成 员：保卫处全体成员

职 责：

①封闭校内所有出入口，管控好校园主干道，切断学院与校外所有的物理通道；

②在前期处置过程中，负责现场警戒、秩序维护、人员疏散等；负责涉疫区域合围、隔离封锁，按照公共卫生事件处置要求做好现场管控；

③加强校园安全巡查，及时处置校园安全事件；严格控制校内人员进出，进出人员必须进行身份核验、实名登记和体温检测；严格控制外来人员、车辆进入校园，指导校内各场所、宿舍区域等分段分区分班管控，降低交叉感染的风险性。

二、快速报告信息

2. 快速报告阳性信息。

发现本土核酸检测初筛阳性时，综合组第一时间向湖南省教育厅、长沙市教育局、岳麓区疫情防控指挥部、学士街道办和白鹤社区报告，逢阳必报，逢阳即报，决不能因为层层审核延误疫情报告。必须严格落实“四早”的要求，第一时间发现，第一时间报告。

3. 快速审核上报信息。

按照“初报求快、续报求准”的原则，综合组第一时间向湖南省教育厅、长沙市教育局、岳麓区疫情防控指挥部、学士街道办和白鹤社区书面报告。首次报告内容应包括感染者基本情况、流行病学调查及密切接触者排查等情况。后续报告内容包括疫情最新情况，每日工作进展及相关统计表。

三、快速流调溯源

4. 快速流调管控。

防控组进行流调判定，对阳性检测者第一时间开展流行病学调查，追踪轨迹，对感染者发现点、居住点、工作(或学习)点、活动停留点“四个关键点”开展流调溯源调查，要在最短的时间内判定和找到可能的密切接触者、次密切接触者，做到应隔尽隔、应管尽管。

保卫组要尽快对检测阳性者进行隔离，迅速采取措施确定封控管控区域范围。

5. 调查活动轨迹。

防控组对阳性检测者前 14 天至隔离前的活动轨迹调查，形成活动轨迹初步调查报告。

后勤组根据其活动轨迹，对可能污染的场所、环境进行消杀工作。

6. 排查追踪高危人群。

防控组分析可能的感染来源、排查密切接触者、次密切接触者、可能暴露人群等高危人群（密切接触者界定指导意见见附件 4），摸清传播链。

四、快速实施管控

7. 确定风险区域和重点场所。

防控组根据感染者的活动轨迹确定涉疫重点场所及暴露时段，现场指挥部根据现场调查结果综合研判，划定校内风险区域和重点场所。

8. 分级实施区域防控。

保卫组根据上级划分封控区、管控区、防范区，按疫情防控需要设置警戒区。

(1) 封控区。将阳性个案的发现点、居住点、工作点、活动点及周边区域划为封控区，实行“封闭隔离、足不出户、服务上门”管理措施。封控区全体人员前 7 天核酸检测一日一检，第 10、14 天各检测 1 次。封控区 14 天内（自最后一例阳性个案隔离管控日期起计算）无新增感染者则解除封闭。

(2) 管控区。将阳性个案的密切接触者及共同暴露高风险人群的居住点、工作点、活动点及周边区域划为管控区，实行“只进不出，严禁聚集”的管理措施，原则上每户只能派 1 人在指定时间外出购置保障物资。管控区全体人员第 1、4、7 天各开展 1 次核酸检测。管控区 7 天内无新增感染者，经上级指挥部组织评估后转为防范区管理 7 天，如无新增感染者则解除管理。

(3) 防范区。根据现场流行病学调查结果，视情将管控区周边区域划为防范区，实行“两点（居住点—工作点）一线、非必要不离开”管理措施。防范区全体人员 24 小时内开展 1 次核酸检测。防范区 14 天内无新增感染者解除管理（封控区、管控区、防范区管理见附件 5）。

五、快速转运隔离

9. 严格落实人员转运。

后勤组要制定和完善人员转运工作方案，落实转运车辆，确保点对点规范转运。转运时，要严格按照《新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南》（见附件 6），落实分类分批转运，按照被转运人员的类型，联系相应类型的车辆转运。要做到“一车一消毒”。转运工作人员要严格做好防护，严防交叉感染。

10. 严格落实应隔尽隔。

学生组要规范隔离场所管理，落实集中隔离场所，后勤组要做好生活物资保障。集中隔离场所原则上“单人单间”隔离。对密切接触者、次密切接触者要区分楼层、区分房间标识进行隔离，将密切接触者安排在高楼层、次密切接触者安排在低楼层。在隔离场所不足时，先安排密切接触者，再安排次密切接触者。密切接触者、次密切接触者隔离时间从与病例或密切接触者最后接触的日期开始计算，建立集中隔离点隔离观察人员健康监测登记，严格落实每日监测。严格把握“同住”审批要求对于符合共同居住条件的集中隔离观察人员，要做好人员健康防护（附件 7）。

六、快速核酸筛查

11. 全员核酸筛查。

学生组制定全员核酸检测工作方案，加强全员核酸检测演练，原则上 2 天内完成

全员核酸检测。核酸检测力量主要依托本区检测力量，积极发挥第三方实验室作用，提升大规模核酸检测，尤其是现场采样工作效率。

七、快速信息发布

12. 准确发布校园官方信息。

散发病例发生后，宣传组当天发布病例基本信息、活动轨迹。聚集性疫情发生后，最迟在5小时内发布校园官方信息，加强舆情监测和研判，回应社会关切。涉及疫情的重要信息、敏感信息发布要及时上报。

八、快速调整教学

13. 开展线上教学。

教务组暂停线下教学，开展线上教学。视情延迟考试时间，调整考核考试办法。加强健康知识线上教育。组织开展体育、美育、心理健康教育视频、讲座，分散对疫情封闭管控的注意力，缓解身心压力。

九、做好解封准备

14. 恢复教学秩序。

根据疫情形势进展，经采取多次病毒核酸检测且结果均为阴性报告，疫情校园传播风险已排除，由学校所在区级以上新冠肺炎疫情防控指挥部研判决定，对封闭封控管理的校园进行解封。在落实常态化疫情防控措施的前提下，有序解除人员封闭封控管理，逐步恢复教育教学秩序和校内各项活动。

十、严肃工作纪律

15. 加强值班值守。

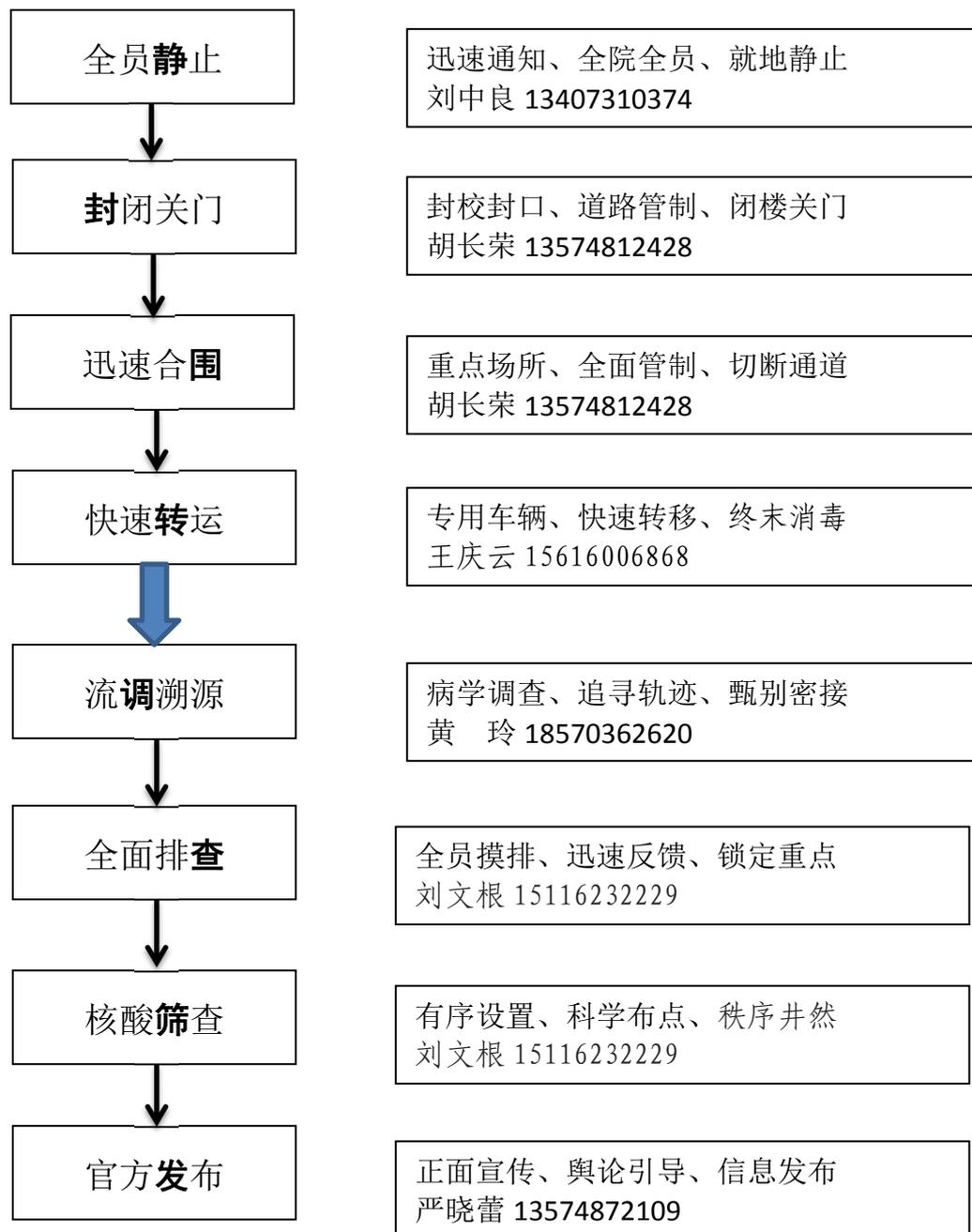
校园封闭封控期间，应急工作专班成员驻校开展工作。严格实行院领导带班和24小时应急值守，各单位负责人要在校在岗，保持手机24小时通畅，切不可擅离职守，确保各项工作正常运行，并根据工作需要安排本部门人员在校在岗开展工作。值班人员应熟悉和掌握各种应急机制和流程，保障应急工作通畅开展。各院系（部）党总支书记、副书记、党支部书记、团总支书记、党员教师、辅导员全员到岗，全力做好本院系（部）学生管理服务工作的。

- 附件：
1. 长沙南方职业学院封控处置流程
 2. 长沙南方职业学院紧急通知范文
 3. 新冠肺炎个案初步流行病学快速调查核心信息
 4. 本地疫情密切接触者界定指导意见
 - 5-1. 新冠肺炎疫情封控区管理措施
 - 5-2. 新冠肺炎疫情管控区管理措施
 - 5-3. 新冠肺炎疫情防范区管理措施
 - 5-4. 封控区、管控区、防范区区别及解除标准
 6. 新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南
 7. 集中隔离医学观察点共同居住人员健康防护指引（试行）
 8. 长沙南方职业学院师生员工及相关单位应急物资储备建议清单

长沙南方职业学院新冠肺炎疫情防控领导小组
2022年3月26日

长沙南方职业学院封控处置流程

〈静、封、围、转，调、查、筛、发〉



严格落实四方责任：

属地（社区）：早报告、谋支持
部门（疾控）：速请示、要指示
单位（学校）：网格化、快转移
个人（师生）：防护好、勤报告

工作要求：

教师：讲政治、不讲艰苦
学生：讲规矩、不讲条件
机构：讲服务、不讲效益

启动“暂停健”时状态

一、场景

广播站：拉响封校警报，全校持续广播

教室：暂停上课，教师组织管控安抚学生

宿舍：张贴闭楼公告、迅速关闭大门，学生不出门、不串门，寝室长管控好本寝室室友，有情况向专职辅导员和兼职班主任报告

食堂超市：张贴暂停营业公告、迅速关闭大门、加紧做好送餐准备，所在单位负责人组织职工管控安抚好场所内的师生

田径场篮球场：师生停止活动，保持1米以上距离，现场有教职工或学生干部出面管控安抚

道路上：师生停止行走，应地待命；若下雨则就近转移楼栋门厅走廊或篮球场风雨棚

车辆上：就近停入停车位，关闭门窗，车内待命

二、工作人员

工作组立即进入战斗状态，并快速有序展开工作；

领导靠前指挥、干部奔赴一线、工作人员就位

附件2

长沙南方职业学院紧急通知范文

紧急通知

学院各单位：

接上级通知，请学院全体教职员工、全体学生，就地静止，包括校内校外的。等下一步通知。

所谓就地静止，即请您在当时所在地点立即停止聚集性活动，就近寻找一个通风良好的单独空间，采取佩戴好口罩等个人防护措施，保持就地等待状态，等候期间请不要随意走动、不要与他人产生无防护近距离谈话、更不能与他人共同用餐、不要乘坐公共交通（回家也是不行的），后续根据属地疫情防控部门的安排，主动配合做好健康管理措施。

请务必高度重视，做好防护，配合做好疫情工作，等待进一步通知。

长沙南方职业学院新冠肺炎疫情防控领导小组办公室

202 年 月 日

(发布形式：微信(QQ)群发、邮件群发、短信群发、官网官微、张贴公告、校园广播、相互转告)

紧急通知

学院各单位：

因突发情况，即时起全校所有课程全面转为线上教学，恢复线下教学时间另行通知，请全体老师和同学保持通信通畅！

长沙南方职业学院新冠肺炎疫情防控领导小组办公室

202 年 月 日

(发布形式：微信(QQ)群发、邮件群发、短信群发、校园广播、相互转告)

临时闭楼公告

各位老师、同学：

为做好新冠疫情防控工作，学院综合楼、第××号公寓暂时关门，楼外师生不得进入，楼内师生不得离开，所有人员就在待命！

开放时间另行通知。给您带来不便，敬请谅解。

长沙南方职业学院××处(系)

202 年 月 日

(发布形式：张贴公告、微信(QQ)群发、校园广播、相互转告)

长沙南方职业学院致全体师生的一封信

亲爱的老师和同学们：

今天，新冠肺炎疫情“遭遇战”与我们不期而遇，学校现已成为新冠肺炎疫情管控区(封控区/防范区)。

疫情之下，每一位师生的平安健康是学校最大的牵挂。大家务必众志成城、全力以赴，坚决打赢这场疫情阻击战。

坚决打赢这场“战疫”，需要大家听从指挥，勇敢担当。学校已第一时间启动防控预案，实施科学防控。希望大家严格执行防控要求，认真做好个人防护。

坚决打赢这场“战疫”，需要大家坚定信心，冷静从容。自2020年以来，我们全体师生平安、校园稳定、信心满满。这次我们更要保持镇定、理性看待，不恐慌、不懈怠。

坚决打赢这场“战疫”，需要大家团结相守，关爱相助。虽然学校全力在保障大家的学习生活，但疫情管控的确给大家带来了诸多不便。我们更要十指相扣，拧成一股绳，多一份守望，就多一份温暖。

校园就是家园，让我们一如既往，共克时艰！

长沙南方职业学院新冠肺炎疫情防控领导小组办公室

202 年 月 日

(发布形式：微信(QQ)群发、邮件群发、官网官微、张贴公告、校园广播、相互转告)

附件 3

新冠肺炎个案初步流行病学快速调查核心信息

简述感染者发现过程：

一、个人、家庭和工作基本情况

二、感染者发病和诊疗经过

三、流行病学调查

(一)活动史：按天记录主要活动地点等信息。

(二)可疑暴露史和影响的人员及地，点：病例、无症状感染者、环境暴露史、密切接触者人员、次密切接触者人员、入境人员、可能被病毒污染的场所等。

四、密切接触者调查与管理

初步判断的密切接触者人员基本信息；提醒其他部门需要再次排查的密切接触者人员名单及信息。

五、采样与检测结果

病例实验室采样结果信息。

六、感染来源分析

通过现场流行病学调查等方法做出初步推断。

附件 4

本地疫情密切接触者界定指导意见

一、优先排查管控

本地疫情发生时，在病例发病前或无症状感染者（以下简称阳性人员）首次阳性标本采样时间前 4 天内判定密切接触者（以下简称密切接触者）。优先排查管控与阳性人员共同居住（家庭成员、邻居）、工作接触（同事）、亲密朋友、餐馆同桌/邻桌、共用厕所、共乘电梯的人。

二、重点场所密切接触者界定

(一)居住地点

1. 高层商品房住宅小区：阳性检出者发病前（检出阳性前）4 天内，有如下情况的人员建议判为密切接触者：(1) 共同居住者；(2) 同单元同一楼层的其他家庭成员；(3) 同乘电梯人员；(4) 阳性感染者到访过的家庭全员；(5) 有过明确直接接触的人员；(6) 流调人员判定为具有潜在被感染风险的人员。(7) 如阳性人员感染来源未明时，建议同一单元或楼栋的所有人员参照密切接触者管理。

2. 城中村的楼房：密切接触者判定原则，参照商品房住宅小区。握手楼同层居民全部判为密切接触者。

3. 城中村的平房：阳性检出者发病前（检出阳性前）4 天内，有如下情况人员建议判为密切接触者：(1) 共同居住者；(2) 共用卫生间，厨房等设施的人员；(3) 阳性感染者到访过的家庭全员；(4) 有过明确直接接触的人员；(5) 前后左右紧邻的邻居家全员；(6) 流调人员判定为具有潜在被感染风险的人员。(7) 村内出现感染来源未明阳性人员时，可适当扩大密切接触者判断范围。

(二)工作/学习地，点

1. 高层办公场所：同办公或同线下会议人员等直接接触人员判为密切接触者。
2. 幼儿园、学校、培训班：同班级或同宿舍人员等直接接触人员判为密切接触者。

(三) 其他密闭空间

1. 结合大数据手机轨迹、场所监控录像、消费记录确认阳性人员在该场所的活动路线及其他人员情况。结合场所类型、环境状况、通风情况、病例及同场所人员活动情况、防护情况等进行密切接触者判定。

2. 对于通风不良、人员密集、停留时间较长的就餐、娱乐、休闲等场所，有如下情况建议判为密切接触者：(1) 与阳性人员共同前往；(2) 同场所服务人员；(3) 直接接触；(4) 阳性人员所在桌子周围或频繁经过；(5) 同上洗手间；(6) 暴露于阳性人员污染的环境和物品的其他人员。

3. 当阳性人员感染来源未明时，确认与阳性人员同时段处于场所内的全部人员，全部参照密切接触者管理。

三、相关定义

1. 密切接触者

疑似病例和确诊病例症状出现前4天开始，或无症状感染者标本采样前4天开始，与其有近距离接触但未采取有效防护的人员。如疑似病例、确诊病例或无症状感染者有明确感染时间者，则为该时间点开始，与其有近距离接触但未采取有效防护的人员。

2. 密接的密接

密切接触者与病例或无症状感染者的首次接触（病例发病前4天或无症状感染者标本采样前4天至被隔离管理前这段时间内，密切接触者与病例或无症状感染者的第一次接触）至该密切接触者被隔离管理前，与密切接触者有共同居住生活、同一密闭环境工作、聚餐和娱乐等近距离接触但未采取有效防护的人员，调查中要以与密切接触者接触频繁的家属和同事等人群为重点。

3. 一般接触者

与疑似病例、确诊病例和无症状感染者在乘坐飞机、火车和轮船等同一交通工具、共同生活、学习、工作以及诊疗过程中有过接触，以及共同暴露于商场、农贸（集贸）市场、公交车站、地铁内等公共场所的人员，但不符合密切接触者判定原则的人员。

4. 潜在密切接触者

在病例发病前或无症状感染者首次阳性标本采样时间前4天至被隔离管控前所涉及的通风不良、空间密闭的高风险重点场所的停留史和活动史。对本地疫情，可通过视频监控、电子支付、现场或电话调查等方式排查确认与阳性人员同时段出现在该场所的人员。

5. 可能暴露重点人群

病例发病前或无症状感染者首次阳性标本采样前4天至被隔离管控前，所涉及的通风不良、空间密闭的高风险重点场所，与阳性人员同时段出现在该场所及周边范围内、停留超过1小时以上的人员。

新冠肺炎疫情封控区管理措施

一、实行封控管理。

相关区域的小区、社区、路段设立卡口，仅保留少量出入口，关卡 24 小时值守。人员只进不出，车辆禁止通行。人员就医等需求报社区管控专班统筹安排，出入时规范防护，严格消毒。

二、严格管控措施。

停止区域内的所有商贸服务，娱乐场所、餐饮、商铺、群众性健身文化活动现场等全部停业。

三、做好居家隔离。

隔离期间，所有人员居家不得外出，确保“足不出户”。

四、满足基本需求保障。

做好居家隔离人员的管理服务，积极回应居家隔离人员合理诉求，日常必需物品由属地街道（镇）配送上门。保障水电网络通讯畅通，引导居民网上购物，物流专人管理，无接触配送到家。重点关心关注考生、孕产妇、残疾人，独居老人等人群的特殊需求。

五、做好涉疫情生活垃圾处理。

一般隔离人员产生的垃圾按“其他相关生活垃圾”处置，垃圾日产日清，清理前用含有效氯 500mg/L~1000mg/L 的消毒液或 75% 的酒精喷洒消毒，双层垃圾袋包装，再按照生活垃圾分类要求处理。普通居民使用后废弃的口罩，按照生活垃圾分类要求处理。

六、规范环境消杀。

严格按照操作标准开展消毒工作，重点对厢式电梯、公共楼道、公共厕所、公共座椅、健身器材等公共区域与设施，电梯按键、楼梯扶手、单元门把手、快递柜等手经常接触的重点部位进行消毒。

七、加强人员健康监测和服务。

实施“专人包户”制度，村（居）委和属地公安机关组成监控和服务团队，“社区三人组”负责居家人员健康监测，每日 2 次体温检测和症状询问。出现发热、咳嗽等症状人员及时送定点医院排查，做好透析等慢性病患者送医就诊服务。

八、组织开展核酸检测。

按市新冠肺炎防控指挥部确定频次，建议前 7 天每天一检查，第 10、14 天对区域内全体居民开展核酸检测。采样时避免人群聚集和交叉。

九、加强宣传引导，维护社会稳定。

密切关注群众反映，及时对群众做好解释工作，稳定群众的情绪，消除群众的忧虑和恐惧心理，营造“不造谣、不传谣、不信谣”的防控氛围，维护社会稳定。

十、封控区域的解除。

14 天内没有发现感染者，环境清洁消毒合格，达到封闭管理时限后，由街道（镇）提交申请，区新冠肺炎防控指挥部组织相关部门进行评估，报市新冠肺炎防控指挥部同意，解除封控管理。

新冠肺炎疫情管控区管理措施

一、实施管控管理。

相关区域的小区、社区、路段设立卡口，仅保留少量出入口，关卡 24 小时值守。人员只进不出，车辆禁止通行。人员就医等需求报社区管控专班统筹安排，出入时规范防护，严格消毒。封控区域内，设立若干个网格化管理，各网格内人员不可以流动到其他网格。

二、严格管控措施。

区域内的餐饮场所暂停营业，批发市场(农贸市场除外)和卡拉 K、电影院、健身房、室内游泳馆、酒吧、洗浴中心等密闭场所暂停营业，所有培训机构(含托管)暂停线下服务。区域内保留一定数量通风条件良好的超市，其员工不得离开封控管理区，工作时全程规范佩戴口罩。

三、做好居家隔离。

所有人员原则上足不出户，待 2 次核酸检测结果阴性后，可以有序到区域内的超市、农贸市场采购生活物资、领取快递以及非聚集性活动等。

四、做好基本需求保障。

组织物流网络保障物资供应，保障区域内的超市、农贸市场为居民提供服务。可适当设置外卖、快递临时暂存点，做到专人管理，无接触配送。重点关心关注考生、孕产妇、残疾人、独居老人等人群的特殊需求。

五、做好涉疫情生活垃圾的处理。

一般隔离人员产生的垃圾按“其他相关生活垃圾”处置，设置指定垃圾收集装置，日产日清。

六、规范环境消杀。

严格按照操作标准开展消毒工作，重点对厢式电梯、公共楼道、公共厕所、公共座椅、健身器材等公共区域与设施，电梯按键、楼梯扶手、单元门把手、快递柜等手经常接触的重点部位进行消毒。

七、加强人员健康监测和服务。

实施“专人包户”制度，村(居)委和属地公安机关组成监控和服务团队，“社区三人组”负责居家人员健康监测，每日 2 次体温检测和症状询问。出现发热、咳嗽等症状人员及时送定点医院排查，做好透析等慢性病患者送医就诊服务。

八、组织开展核酸检测。

按市新冠肺炎防控指挥部确定频次对区域内全体居民开展核酸检测，采样时避免人群聚集和交叉。建议按照第 1、4、7 天开展三轮全员核酸检测。

九、加强宣传引导，维护社会稳定。

密切关注群众反映，及时对群众做好解释工作，稳定群众的情绪，消除群众的忧虑和恐惧心理，营造“不造谣、不传谣、不信谣”的防控氛围，维护社会稳定。

十、管控区域的解除。

7 天 3 检没有发现感染者，环境清洁消毒合格，达到封控管理时限后，由街道(镇)提交申请，区新冠肺炎防控指挥部组织相关部门进行评估，报市新冠肺炎防控指挥部同意，解除封控管理，转为警戒区管理 7 天，设定流动检测点，加强流动核酸检测和居民健康监测。警戒区管理 7 天无新增病例报告，则解除管理。

附件 5-3

新冠肺炎疫情防范区管理措施

一、实施闭环管理。

相关区域的小区、社区、路段设立卡口，实行 24 小时值守，出入口严格执行体温必测、口罩必戴、扫通行码、亮健康码通行。严格管控非本小区（村居）居民进出。

二、非必要不外出。

所有人员不聚集不串门，在第 1 次核酸检测结果出具前暂实施居家隔离。核酸检测结果为阴性的可以外出，外出时尽量避免乘坐公共交通，“两点一线”往返目的地。非必要不离开警戒区域，确实要离开的，凭 72 小时有效核酸检测证明。

三、严格管控措施。

区域内的批发市场（农贸市场除外）和卡拉 K、电影院、健身房、室内游泳馆、酒吧、洗浴中心等密闭场所暂停营业，所有培训机构（含托管）暂停线下服务。区域内公共交通限制载客量保持在限定值 50% 以下。超市、农贸市场加强通风，限制人流，提倡非现金支付。餐饮场所禁止堂食，每个包房不超过 10 人。

四、加强健康服务。

落实“四个一”健康服务，指导居民自我健康检测，每日测量体温，出现发热、咳嗽等症状及时到附近发热门诊就诊，并向所在单位及居住地村（居）委会报备，基层医疗卫生服务机构随访，辖区医疗机构加强发热病例监测。药店强化对退热等中西感目药销售登记上报管理，禁止向健康码“黄码”人员销售退热类药品。

五、加强环境卫生。

加强爱国卫生运动，清除卫生死角，加强对公共卫生间、社区活动场所、户外活动设施等公共部位以及垃圾站点的消毒。

六、加强宣传引导，维护社会稳定。

密切关注群众反映，及时对群众做好解释工作，稳定群众的情绪，消除群众的忧虑和恐惧心理，营造“不造谣、不传谣、不信谣”的防控氛围，维护社会稳定。

七、防范区域的解除。

14 天内没有发现感染者，环境清洁消毒合格，达到闭环管理时限后，由街道（镇）提交申请，区新冠肺炎防控指挥部组织相关部门进行评估，报市新冠肺炎防控指挥部同意，解除闭环管理。

附件 5-4

封控区、管控区、防范区区别及解除标准

一、划分封控区、管控区、防范区的目的

为及早发现管控新冠病毒感染者，阻断疫情传播途径，有效遏制疫情在社区扩散和蔓延，发生疫情的地区根据疫情传播风险的高低将社区防控精准划分为三个区域：封控区、管控区、防范区，实施分类管理措施。以全力保障居民生命健康安全和正常生活秩序，将疫情对人民群众健康和生活造成的危害控制在最小范围。

二、封控区、管控区、防范区有什么区别

1、封控区

划分标准：一般是指病例和无症状感染者在发病或检测到阳性前 2 天起至隔离管理前，其居住地所在小区及活动频繁的周边区域。可精确划分至小区（自然村组）、楼栋、单元等。

管控措施：实行“区域封闭、足不出户、门磁管理、服务上门”，严格落实居家隔离措施，居家隔离时佩戴口罩，尽量减少家庭成员之间的接触。做好环境消毒通风等。安排 24 小时巡逻值守，防止人员外出流动，做到足不出户。如管理难度大，存在较高传播风险，必要时可将区域内居民转运至集中隔离场所。对因就医等确需外出

人员，须联系社区防控办公室同意后，安排专人专车，全程做好个人防护，实行闭环管理。

解除标准：在同时满足以下条件时，可解除封控：(1)近14天区域内无新增病例或无症状感染者；(2)区域内最后一名密切接触者自末次暴露超过14天，核酸检测为阴性；(3)解封前2天区域内所有人员完成一轮核酸筛查，均为阴性。

2、管控区

划分标准：病例发病前2天或无症状感染者检测到阳性前2天起至隔离管理前，如其对工作地、活动地等区域人员具有一定的传播风险，但是无法精确判定该区域密接、次密接的，可将该区域判定为管控区，可精确划分至小区(自然村组)、楼栋、单元等。该区域内如发现核酸检测阳性者即转为封控区。

管控措施：管控区实行“人不出区，严禁聚集”，原则上居家，每户每2-3天可安排1人在严格做好个人防护的前提下，分时分区限人数到社区指定地点购买生活物资。对因就医等确需外出的人员，由社区出具证明并做好审核登记。所有出入人员落实查证、验码、测温、登记。居家时也要佩戴口罩，尽量减少家庭成员之间的接触，做好环境消毒、通风。除保障居民正常生活需求的商场、超市和农贸市场外，其他密闭公共场所全部关闭。

解除标准：在同时满足以下条件时，可解除管控：(1)近14天区域内无新增病例或无症状感染者；(2)区域内最后一名密切接触者自末次暴露超过14天，核酸检测为阴性；(3)解封前2天区域内所有人员完成一轮核酸筛查，均为阴性。

3、防范区

划分标准：县(区)内封闭区、管控区以外的区域均为防范区。

管控措施：防范区实行“强化社会面管控，严格限制人员聚集规模”。严格限制人员聚集，严格落实进入室内公共场所预约错峰、测温、扫码、戴口罩等措施。商场、超市和农贸市场等基本生活物资供应场所合理控制人员数量。从严控制聚会、聚餐等聚集性活动规模。在疫情初期、流行病学调查尚未排清风险前，暂停网吧、歌厅、棋牌室、图书馆等有关室内公共场所的运营活动。控制餐馆、公共食堂经营规模和营业时间，必要时暂停堂食。居民应主动减少外出、避免聚集、保持社交距离、做好个人防护，出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状后要及时主动前往医疗机构就诊。主动配合做好风险人员协查工作。

解除标准：县(区)内封控区、管控区全部解封解控。

三、封控、管控、防范区是否可以出行

按照相应管控措施，封控区足不出户，管控区人不出区，防范区有序出行。非特殊需要，未经市、县(市、区)疫情防控部门批准的不得离开当地。市内其他区域居民非必要不离当地、不出本省。

四、封控区、管控区解封解控后要注意哪些方面

按照“解封不解防”的原则，封控区解封后，居民要继续实行健康监测，健康管理期间实行居住地和单位“两点一线”管理，全程做好个人防护，不去公共场所、不去人员聚集场所、不乘坐公共交通工具，建议第7天做一次核酸检测。小区、单位要继续做好人员进出管理，严格实行测温、验码和规范佩戴口罩等措施，外卖、快递提倡无接触配送。电梯、楼道和公共区域等重点场所和设施定期进行通风和预防性消毒。落实小区生活垃圾分类收集、做到及时消杀，“日产日清”。

管控区解控后，恢复常态化疫情防控，居民出行时要做好个人健康防护，自觉养成戴口罩、勤洗手、一米线、不扎堆、少聚集等良好卫生习惯。

新冠肺炎疫情相关人员转运工作指南

为指导做好新冠病毒感染的确诊病例、无症状感染者、密切接触者等人员的转运，有效降低转运过程中的传播风险，防止疫情扩散，制定本指南。

一、确诊病例和无症状感染者

(一) 转运车辆

1. 病例转运使用的救护车，需具备转运呼吸道传染病患者基本条件，尽可能使用负压救护车进行转运。

2. 专车专用，驾驶室与车厢严格密封隔离，车内设专门的污染物品放置区域，配备防护用品、消毒液、快速手消毒剂。

3. 转运时应保持密闭状态，转运后及转运下一例患者前应对车辆进行严格消毒处理。

4. 转运重症病例时，应随车配备必要的生命支持设备，防止患者在转运过程中病情进一步恶化。

(二) 工作人员防护

转运病例时医务人员应穿防护服，戴手套、工作帽、医用防护口罩、防护面屏或护目镜；司机应穿工作服，戴医用防护口罩、手套。转运后须及时更换全套防护物品。

(三) 病例防护

病例转运过程中，做好个人防护，规范佩戴 95 口罩和手套。

(四) 车辆消毒

1. 转运过程中，若出现人员呕吐、吐痰，应立即用一次性吸水材料加足量消毒剂或消毒干巾对呕吐物进行覆盖，清除呕吐物后，再对呕吐物污染过的地面、车壁等进行消毒处理。

2. 转运结束后，应对车辆进行终末消毒，开窗通风，使用过氧化氢喷雾或含氯消毒剂擦拭消毒车厢及其物体表面。发热病人需要转运时参照以上要求执行。

二、密切接触者、次密切接触者

(一) 转运车辆

1. 专车专用，驾驶室与车厢做好物理隔离，车内设专门的污染物品放置区域，配备防护用品、消毒液、快速手消毒剂。

2. 转运过程中，若出现人员呕吐、吐痰，应立即用一次性吸水材料加足量消毒剂或消毒干巾对呕吐物进行覆盖，清除呕吐物后，再对呕吐物污染过的地面、车壁等进行消毒处理。

3. 转运后，应开窗通风；使用过氧化氢喷雾或含氯消毒剂擦拭消毒车厢及其物体表面。

(二) 工作人员防护

转运时工作人员应穿防护服，戴手套、工作帽、医用防护口罩；司机应穿工作服，戴医用防护口罩、手套。转运后须及时更换全套防护物品。

(三) 人员防护

转运过程中控制同车人员数量，尽量间隔就坐，做好个人防护，规范佩戴医用防护口罩和手套，减少相互交流。

三、出院病例和解除隔离人员

确诊病例和无症状感染者出院后、密切接触者和入境人员解除隔离后，要尽快返回家中，过程中做好个人防护，规范佩戴口罩。

附件 7

集中隔离医学观察点共同居住人员健康防护指引（试行）

一、除用餐、淋浴等场景外，必须佩戴医用外科口罩，且不能同时摘口罩，口罩应按要求及时更换，一般不多于 4 小时，避免搂抱、亲昵、同时用餐、面对面朝向睡觉休息等行为，尽量不喂食。

二、每天尽量开窗通风或每 2 小时开窗通风一次，室内空调风速调至低速，观察对象床位于下风口，陪护人员床位靠近窗口，条件允许可放空气消毒机（靠近隔离观察对象）。

三、加强手卫生，饭前便后、互相接触及触摸共用物品前后等均应洗手或手消毒。

四、轮流使用卫生间，每次便后应先盖马桶盖再冲水，便器用含氯消毒液擦拭消毒，作用 30 分钟后再使用。

五、用过的纸巾、口罩、消毒湿巾以及其他生活垃圾应及时装入黄色医用垃圾处理袋，喷洒消毒后扎紧塑料口，放置于隔离房间门口。

六、合面、门把手、电话机、开关、热水壶、洗手盆等日常接触使用的物品表面，应使用消毒湿巾擦拭。

七、观察对象的毛巾、衣物、被罩等需清洗时，要单独放置，先用含氯消毒剂浸泡 30 分钟后用清水漂洗干净。

八、有条件的集中隔离医学观察点可提供有里外间套房，无条件的应尽可能保持床间距大于 2 米。

九、隔离观察对象和陪护人员要注意日常卫生、防护知识及隔离期间要求等学习，并正确使用黄色医用垃圾处理袋、医用外科口罩、消毒湿巾、消毒剂等防护用品。有发热、咽痛、咳嗽、腹泻等症状，应及时向隔离点管理人员或医护人员报告。

十、14 岁以下儿童、孕产妇、70 岁以上老年人、半自理及无自理能力人员的陪护人员应经过医务人员评估，符合条件后经隔离点管理者确认后方可共同居住。

附件 8

长沙南方职业学院师生员工及相关单位应急物资储备建议清单

序号	类型	物资名称	备注
1	师生员工	水、方便面饼干糖果；抗感染、感冒、腹泻和创可贴等常用药品；免洗消毒液（小瓶）、口罩、手机及充电宝充电线、塑料袋垃圾袋、毛巾牙刷套装、洗发水（小瓶）；身份证医保社保卡、适量现金、1-2 套备用衣服、收纳包等	
2	后勤处	医用防护口罩、医用防护服、医用隔离面罩、一次性乳胶手套 PE 手套、PVC 手套隔离、护目镜防护服；75%医用酒精、84 消毒液、免洗手消毒液、紫外线消毒灯、手持式红外测温仪、急救包、喷雾器（常量、超低容量）、消毒人员个人防护物品；体温计额温枪、黄色医用垃圾袋、垃圾桶、帐篷等	
3	保卫处	警戒带、水牌、栅栏、交通反光路锥、应急手电、求救哨、长明蜡烛、帐篷；医用防护口罩、医用防护服、医用隔离面罩、一次性乳胶手套 PE 手套、PVC 手套隔离、护目镜防护服；免洗手消毒液、手持式红外测温仪、急救包等	
4	校内食堂	水、发电机、油盐米、荤菜蔬菜干货、一次性碗筷、打包盒、袋子及运输工具；医用防护口罩、医用防护服、医用隔离面罩、一次性乳胶手套 PE 手套、PVC 手套隔离、护目镜防护服；75% 医用酒精、84 消毒液、免洗手消毒液、紫外线消毒灯、手持式红外测温仪、急救包、喷雾器（常量、超低容量）、消毒人员个人防护物品；体温计额温枪、黄色医用垃圾袋、垃圾桶、帐篷(含睡袋)等	
5	校内超市	水、方便面饼干糖果、免洗消毒液（小瓶）、口罩、充电宝充电线、塑料袋垃圾袋、毛巾牙刷套装、洗发水（小瓶）、应急手电、求救哨、长明蜡烛等；医用防护口罩、医用防护服、医用隔离面罩、一次性乳胶手套 PE 手套、PVC 手套隔离、护目镜防护服；75%医用酒精、84 消毒液、免洗手消毒液、紫外线消毒灯、手持式红外测温仪、急救包、喷雾器（常量、超低容量）、消毒人员个人防护物品；体温计额温枪、黄色医用垃圾袋、垃圾桶、帐篷(含睡袋)等	
6	医务室	抗感染消炎、感冒退烧、腹泻、镇痛、创可贴等常用药品；医用防护口罩、医用橡胶手套、医用胶带、医用纱布、棉球/棉棒、医用弹性绷带、医用防护服、医用隔离面罩、一次性乳胶手套 PE 手套、PVC 手套隔离、护目镜防护服；75%医用酒精、84 消毒液、免洗手消毒液、紫外线消毒灯、手持式红外测温仪、急救包、喷雾器（常量、超低容量）、消毒人员个人防护物品；体温计额温枪、黄色医用垃圾袋、垃圾桶、帐篷(含睡袋)等	

备注：校内其他经营户及第三方机构人员参照执行。