

第四章

新型冠状病毒肺炎社区防控

葛承辉

第四章 新型冠状病毒肺炎社区防控

目录

1

第一节：建立健全排查体系

2

第二节：病例发现与报告

3

第三节：流行病学调查

4

第四节：标本采集与检测

5

第五节：病例诊疗及院内感染预防控制

6

第六节：密切接触者的追踪和管理

7

第七节：重点人群的追踪和管理

8

第八节：个人防护与消杀

9

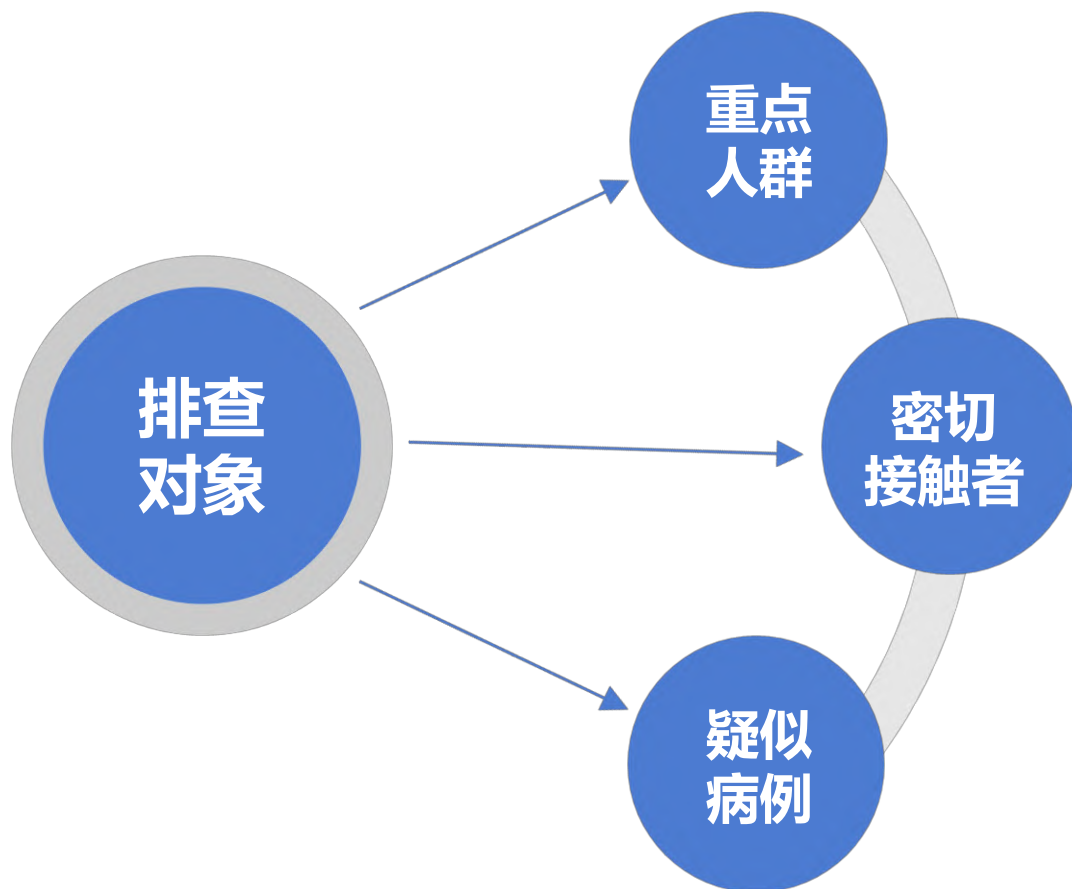
第九节：医学观察人员及其生活垃圾转运管理

第一节

建立健全排查体系

第一节 建立健全排查体系

一、明确排查对象

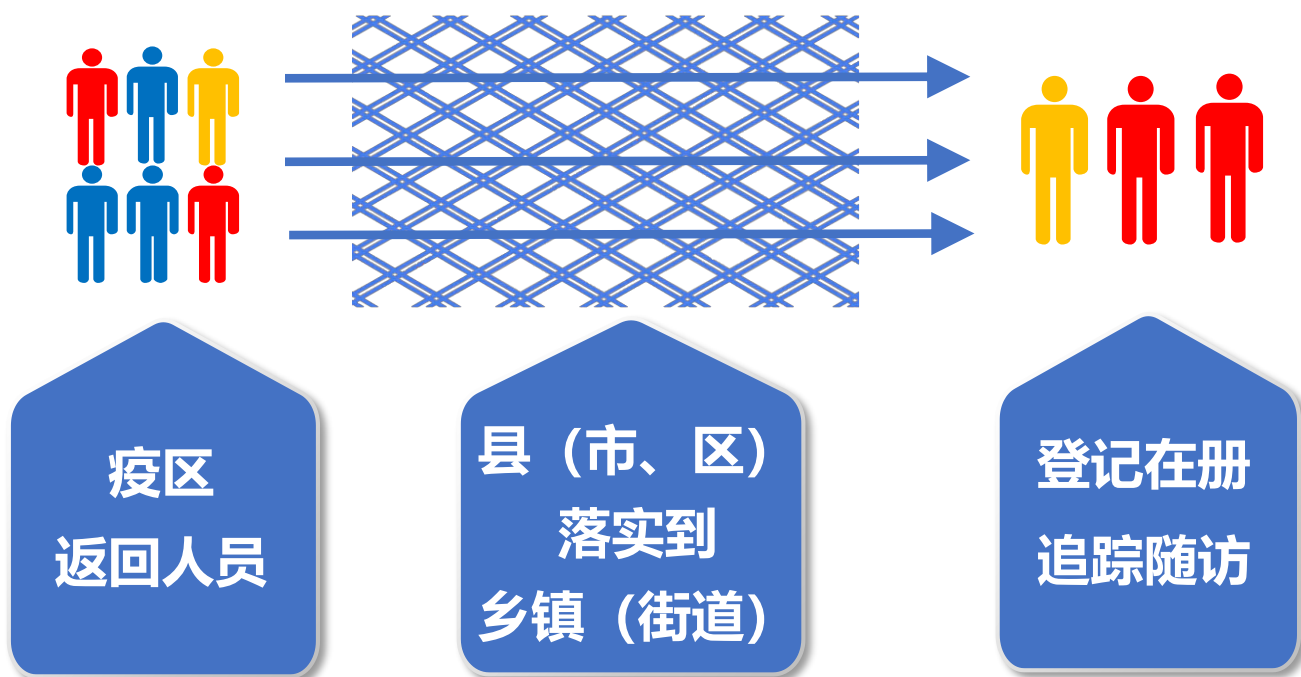


第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

(一) 社区网格化排查

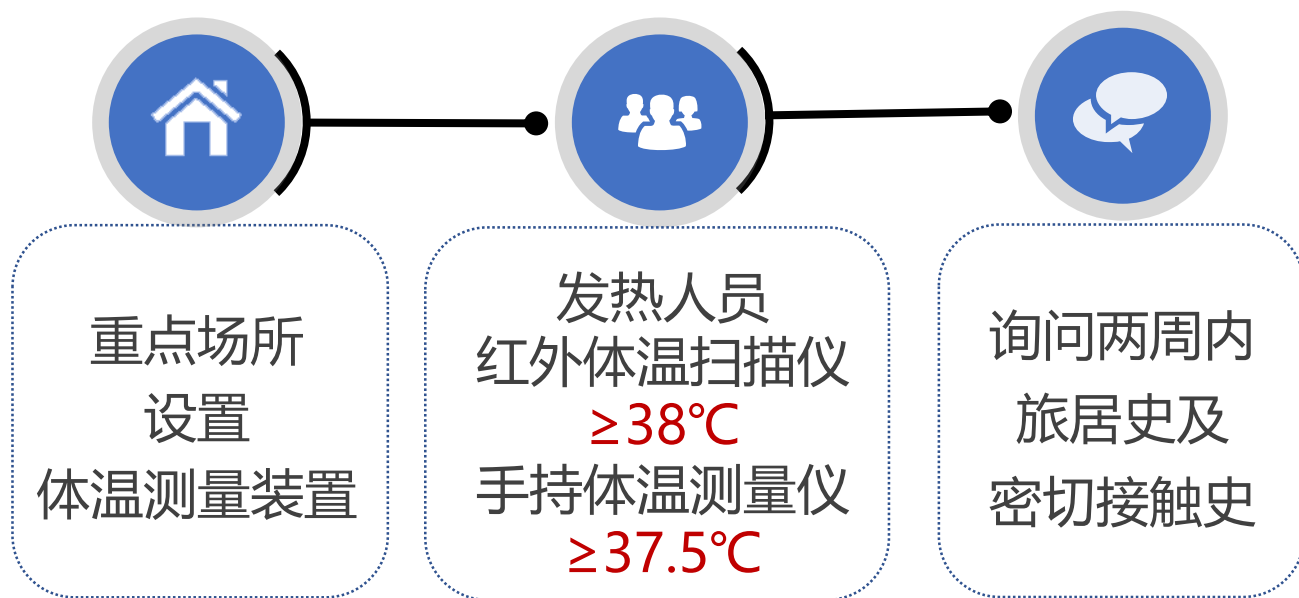
属地化管理原则



第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

(二) 交通枢纽管控排查



第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

(二) 交通枢纽管控排查

流行病学史	发热、呼吸道症状	转运工具	处理方式
√	√	救护车	1.有症状人员进行登记后送当地发热门诊 2.随行人员送医学观察点实施医学观察
√	×	专用车辆	转移至当地医学观察点实施医学观察
×	√	—	1.告知其自行前往当地发热门诊 2.登记后将信息反馈当地社区 3.社区做好追踪随访
×	×	—	放行

第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

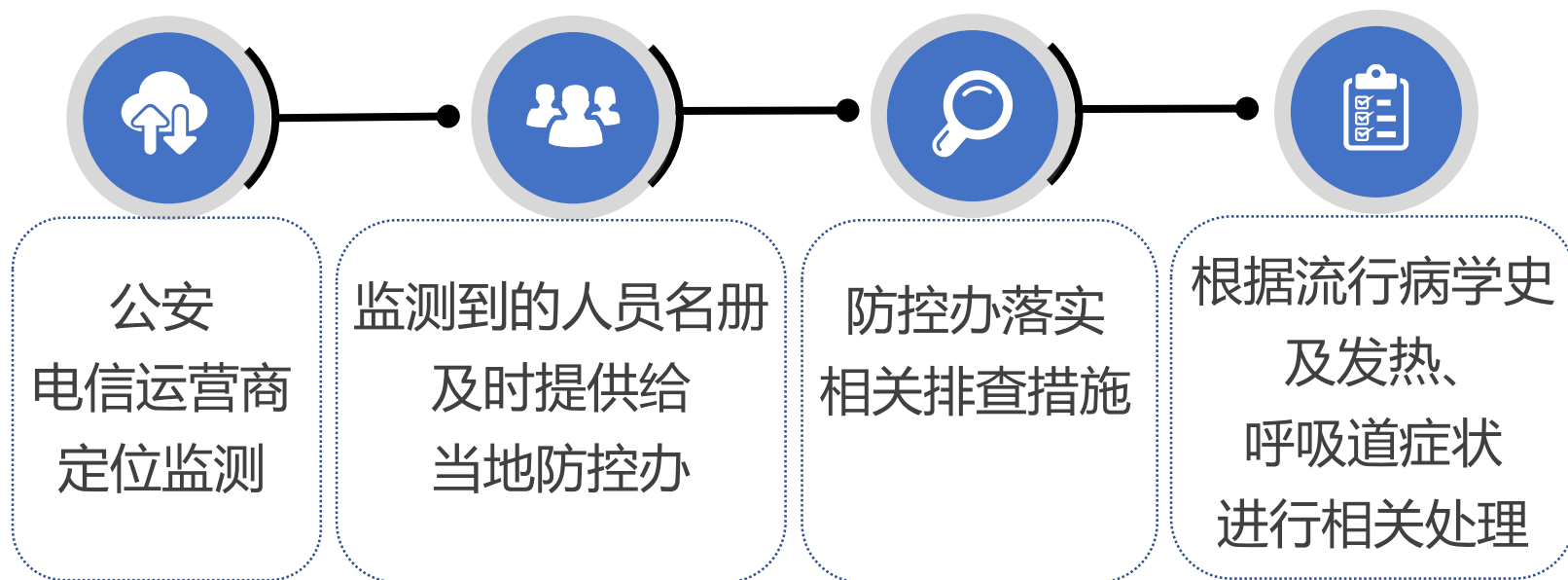
(三) 省际交界口岸管控排查



第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

(四) 信息技术排查



二、完善排查方式

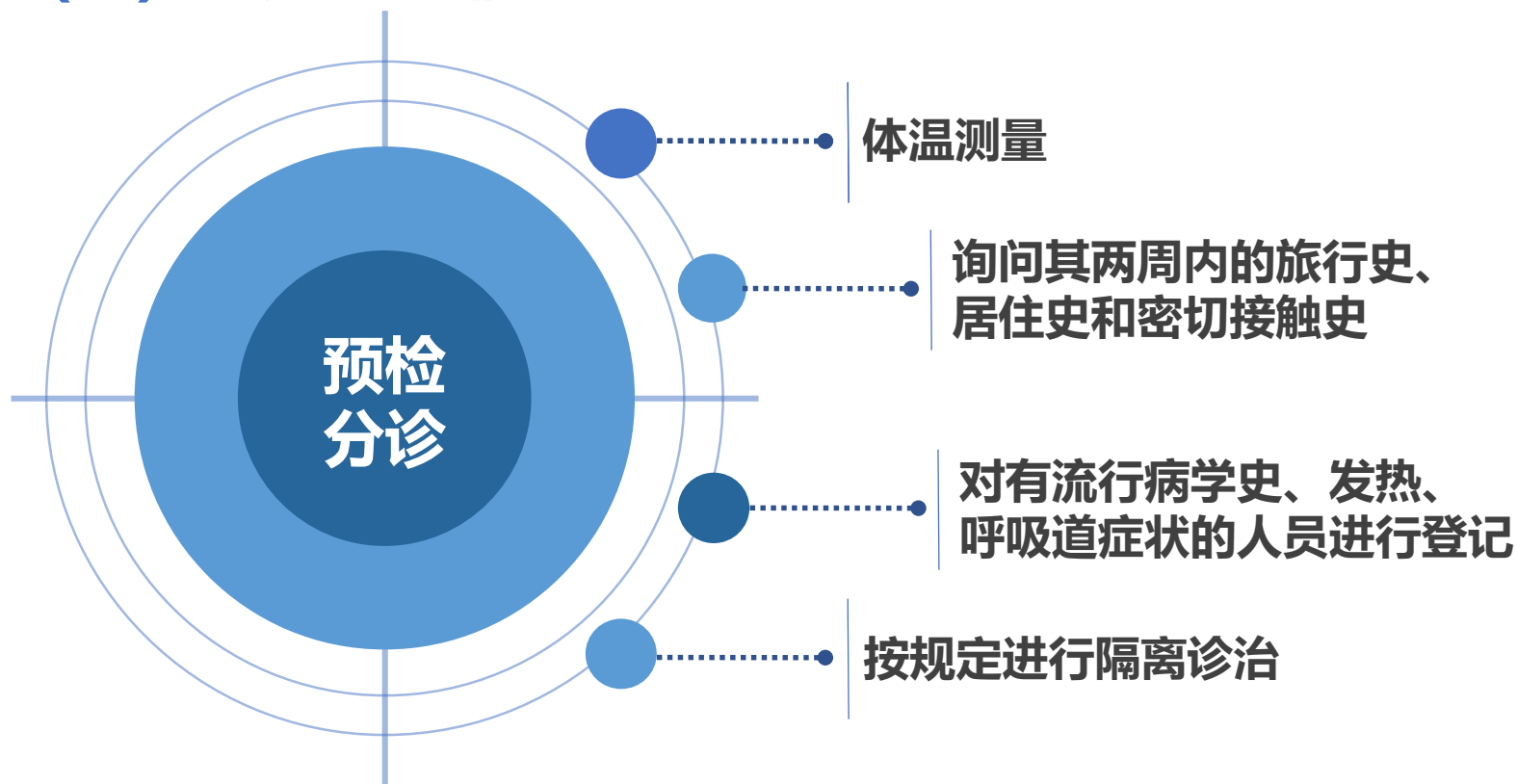
(五) 宾馆酒店排查



第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

(六) 医疗机构排查



第一节 建立健全排查体系

二、完善排查方式

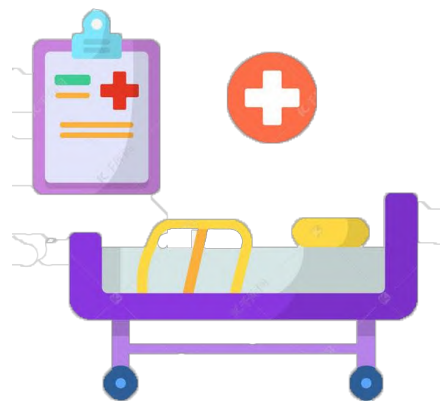
(六) 医疗机构排查

发热门诊

- 二级及以上综合医院设立24小时发热门诊
- 独立区域
- 标识引导清晰醒目
- 具备一体化服务
- 设立唯一出入口
- 设立缓冲区
- 医疗废弃物处置应有专用的污物通道
- 配备充足的防护用品

预检分诊点

- 设立唯一出入口
- 标识引导清晰醒目
- 配有体温测量工具
- 至少 1 间专用临时诊室
- 转运诊室应设置在相对独立区域
- 配备专用救护车



第一节 建立健全排查体系

三、处置排查结果

(一) 重点人群的卫生管理要求

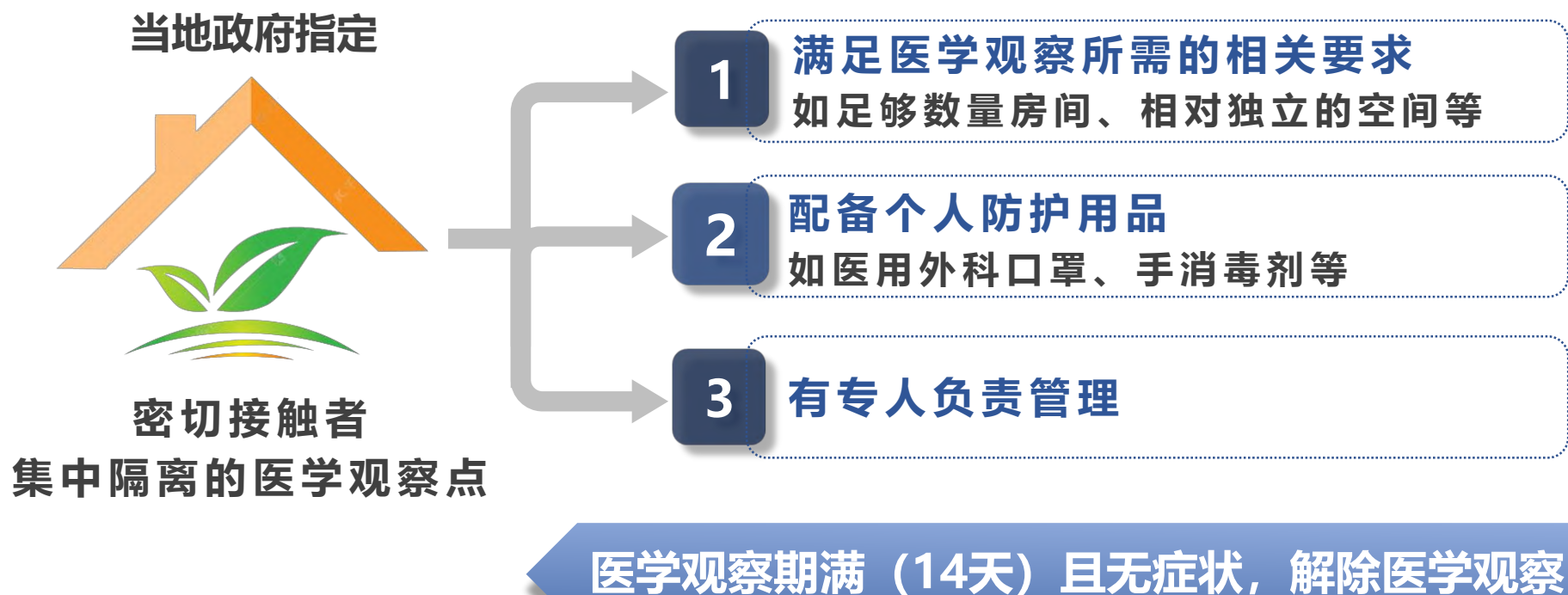


- 上门访视八个一
- 居家监测五服务
- 解除观察四确认
- 隔离一人一档案

第一节 建立健全排查体系

三、处置排查结果

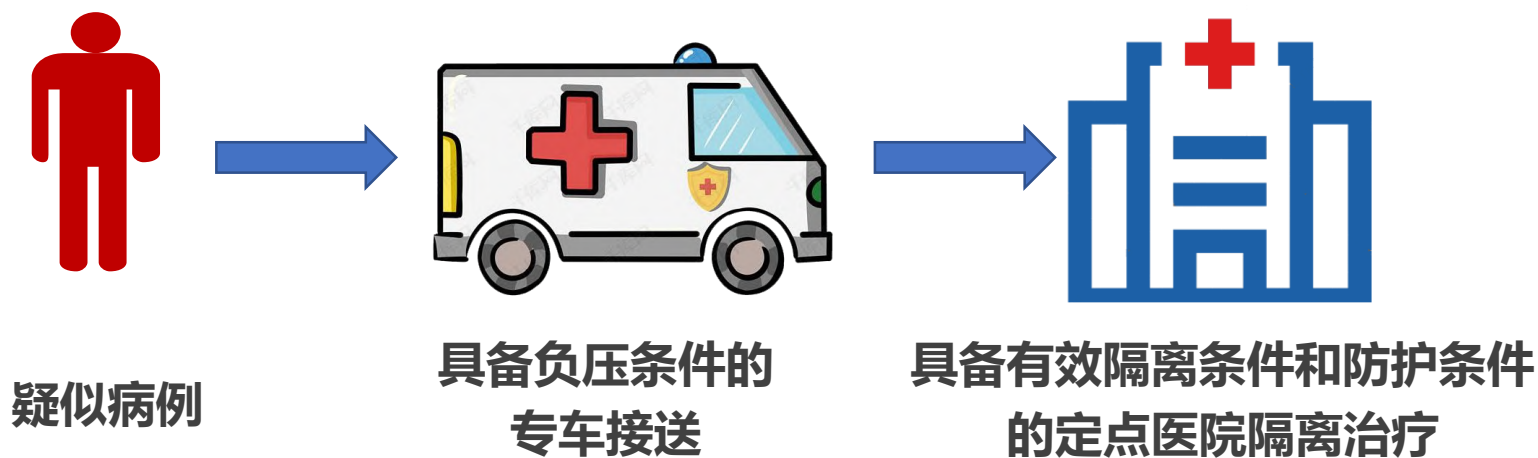
(二) 密切接触者的卫生管理要求



第一节 建立健全排查体系

三、处置排查结果

(三) 疑似病例的卫生管理要求



单人单间隔离治疗

第二节

病例发现与报告

第二节 病例发现与报告

一、病例发现

- 提高对该病例的诊断和报告意识
- 对于不明原因发热或咳嗽、气促等症状的病例，询问发病前14天内旅居史及密接史



医疗机构

- 重点风险人群筛查
- 专业机构采样检测



基层机构

- 发现疑似病例
- 立即隔离治疗
- 采集样本进行核酸检测
- 尽快转运至定点医院
- 连续两次核酸检测阴性(采样时间至少间隔1天)方可排除



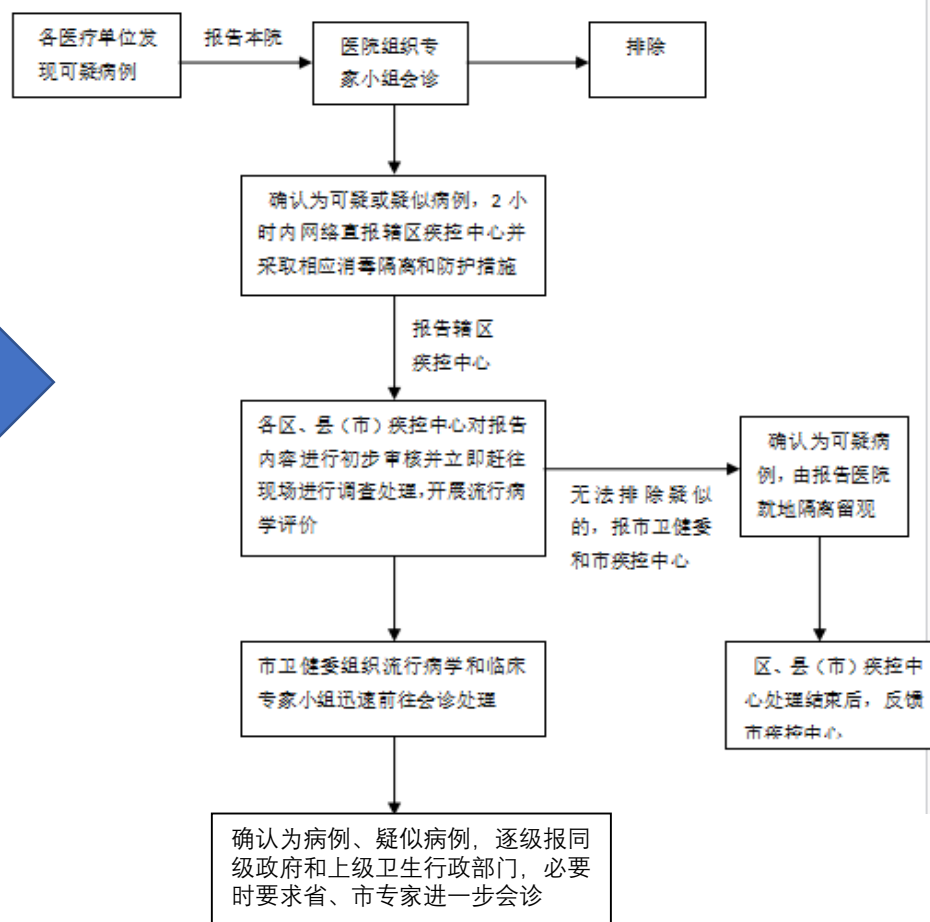
医务人员

第二节 病例发现与报告

二、病例报告

(一) 病例报告流程

疫情报告处理程序流程图



二、病例报告

(二) 病例网络直报

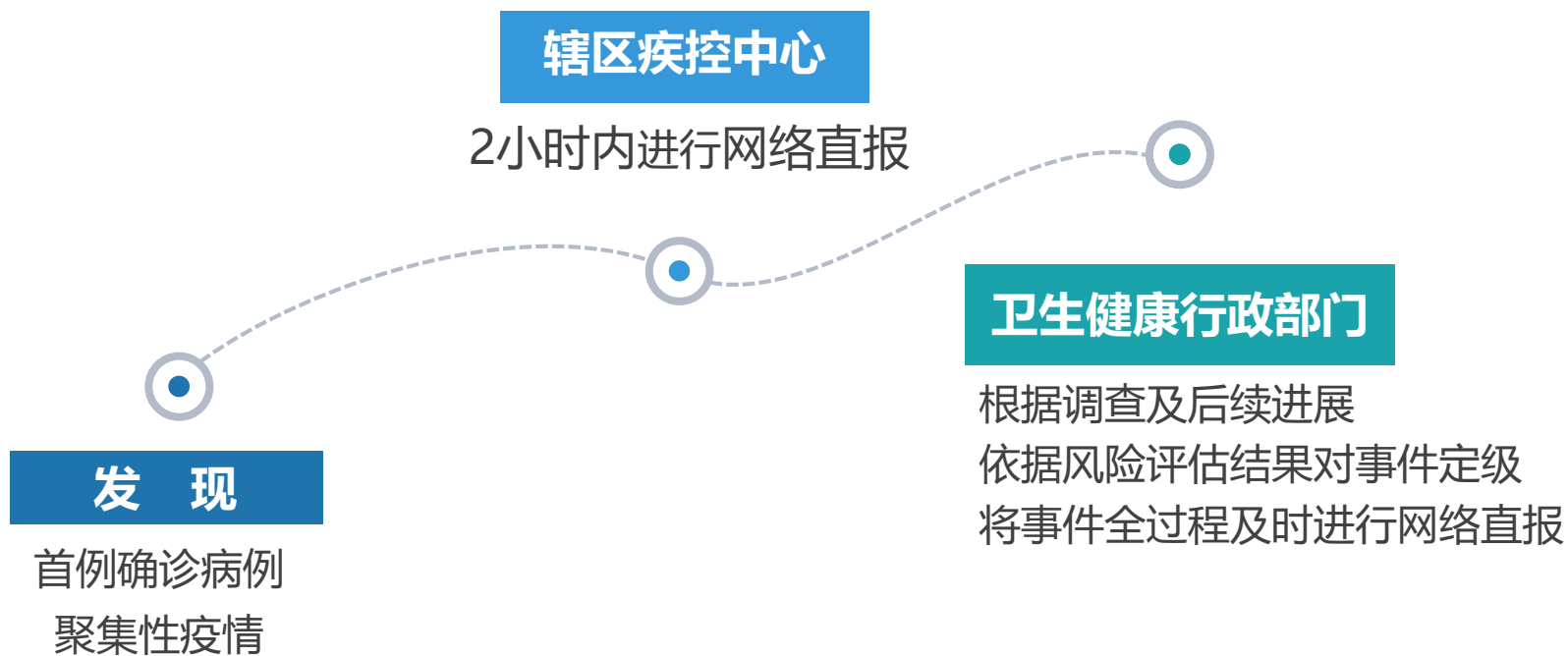
- 1 对诊断的所有病例，按“病例分类”，逐一进行报告。
- 2 上报的病例，根据临床进展，及时予以报告订正。
- 3 通过多种筛查途径发现的感染病例，经采样检测判定后及时上报。

二、病例报告

(三) 疫情报告要求

- 1 对疫情实行日报告和零报告制度，紧急情况随时报告。
- 2 市疾病预防控制中心负责收集汇总各辖区的可疑、疑似、临床确诊病例，并将处理情况按规定时间以书面形式逐层上报。

三、突发事件的发现与报告



第三节

流行病学调查

一、调查目的

- 调查病例的发病和就诊情况、临床特征和可能的感染来源
- 发现和管理病例的密切接触者

二、调查对象

- 新型冠状病毒感染的肺炎疑似病例、确诊病例以及疑似聚集性病例



三、调查内容和方法

1

基本情况

基本人口学信息，如：姓名、性别、联系方式等信息

2

发病与诊疗情况

临床表现、实验室检查、发病就诊经过和病情变化与转归

3

可能感染来源

对病例发病前14天内的暴露史开展调查

4

密切接触者判定

根据判定标准，将符合标准者判定为密切接触者

第三节 流行病学调查

四、组织与实施

按照“属地化管理”原则，根据病例发病前的活动轨迹，组织疾病预防控制机构开展相关流行病学调查



五、信息的上报与分析

1

网上直报

2小时内将调查报告通过网络直报

2

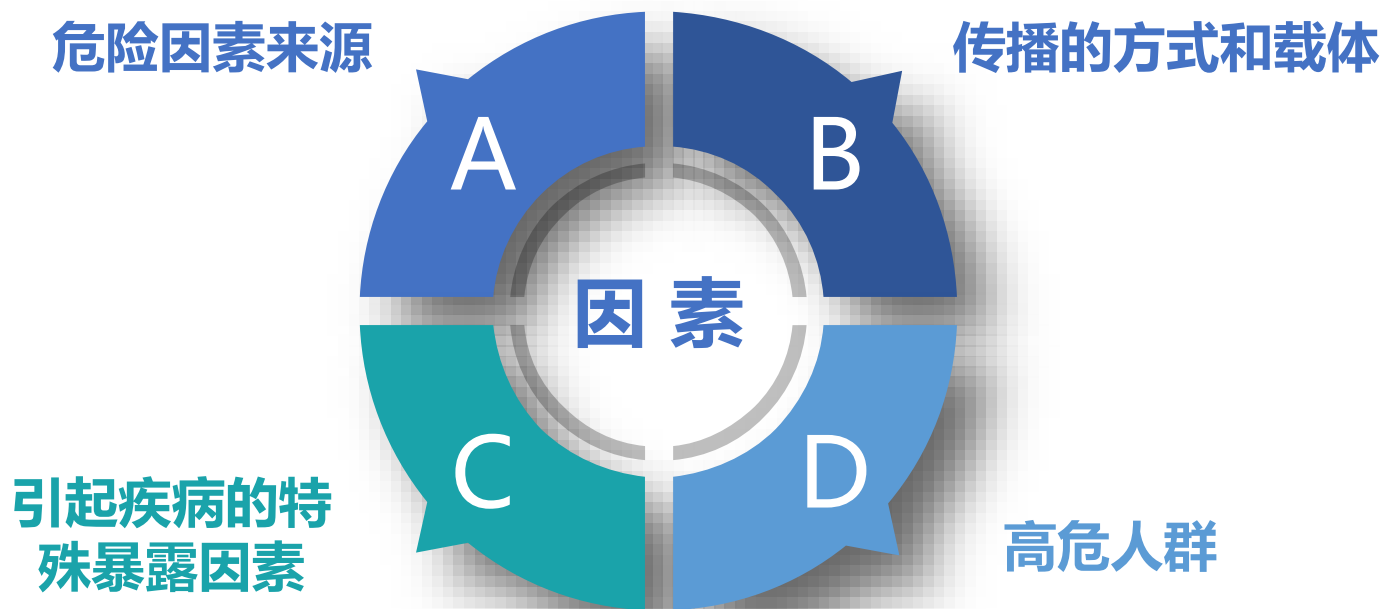
纸质报告

流行病学调查分析报告递交本级卫生机构和上级疾控机构

流行病学调查分析报告的三间分布与目的

六、建立并验证假设

假设是利用上述步骤所获得的信息来说明或推测暴发流行的来源，假设必须建立在研究设计之前，通常会考虑多种假设



七、采取控制措施



八、完善现场调查

通过找出更多病例，来完整、准确地评价流行或暴发的流行特征，从而更好地确定流行强度或评价一个新的检验方法检出病例的技术

九、书面报告



初步报告

进程报告

总结报告

第四节

标本采集与检测

第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(一) 采集对象



第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(二) 采集要求



第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(三) 采集种类



第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(四) 采集方法



咽拭子采集手法



咽拭子采集部位



鼻拭子标本采集

依据设计需求规范采集

第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(五) 标本包装

标本采集后在生物安全二级实验室生物安全柜内分装

1

所有标本应放在大小适合的带螺旋盖内有垫圈、耐冷冻的样本采集管里，拧紧。容器外注明样本信息

2

将密闭后的标本放入大小合适的塑料袋内密封，每袋装一份标本

3

涉及外部标本运输的，应根据标本类型，按照A类或B类感染性物质进行三层包装

第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(六) 标本保存

用于病毒分离和核酸检测的标本		
时间范围	≤ 24小时	> 24小时
保存温度	4℃	≤ -70℃ 或 -20℃ 冰箱

- A. 应设立专库或专柜单独保存标本
- B. 标本运送期间应避免反复冻融

第四节 标本采集与检测

一、标本采集

(七) 标本送检

标本采集后用符合运输标准的采样箱应尽快送往实验室，如果需要长途运输标本，建议采用干冰等制冷方式进行保藏

上送标本

送至中国疾病预防控制中心病毒预防控制所进行检测复核

标本运输

国内运输、国际运输、毒株和样本管理

第四节 标本采集与检测

二、标本检测

(一) 常规检测



外周血检查



生化检查



动脉血气分析

(二) 核酸检测

人冠状病毒的常规检测方法主要有RT-PCR、real-time RT-PCR、巢式PCR、多重PCR、pan-PCR等。

三、生物安全

按照病原微生物危害程度分类中第二类病原微生物进行管理

1

病毒培养操作

3

未经培养的感染性材料的操作

2

动物感染实验

4

灭活性材料操作

四、医疗废弃物管理

- 1 制定废弃物处置程序文件及污物、污水处理操作程序
- 2 所有的危险性废弃物必须依照统一规格容器和标示方式
- 3 处理人员应经过培训，且具备个人防护装备和设备
- 4 必须充分掌握生物安全废弃物的分类，并严格执行相应的处理程序

四、医疗废弃物管理

废液的处理

- 普通污水
- 感染性废液
- 工作人员应当及时处理废弃物，不得将废弃物带出实验区

固体废物的处理

- 固体废物分类收集
- 小型固体废物需经过压力蒸汽灭菌处理
- 体积较大的固体废物应进行消毒灭菌
- 集中交由专业处理单位处置
- 实验过程使用的锐器要统一高压灭菌处理
- 建立废弃物处理记录

五、操作失误或意外的处理

操作台污染

- ✓ 0.55%含氯消毒液
- ✓ 消毒液现用现配
- ✓ 24小时内使用

实验室污染

- ✓ 保持密闭
- ✓ 0.55%含氯消毒液
- ✓ 20g/L过氧乙酸消毒液用气溶胶喷雾器喷雾
- ✓ 必要时用高锰酸钾-甲醛熏蒸

清理污染物

- ✓ 严格遵循活病毒生物安全操作要求
- ✓ 采用压力蒸汽灭菌处理
- ✓ 实验室换气

第五节

病例诊疗及院内感染 预防控制

第五节 病例诊疗及院内感染预防控制

一、病例诊疗

定点医疗机构

- ✓ 对疑似病例、确诊病例进行隔离诊疗

基层医疗机构

- ✓ 预检分诊
- ✓ 鉴别可疑病人，并将其转运至定点医疗机构



第五节 病例诊疗及院内感染预防控制

二、院内感染预防控制

(一)

健全工作制度

制定新冠肺炎防控应急预案
成立应急小组

(三)

加强感染监测

建立院感四维防控制度



开展全员培训

明确岗位职责
加强人员培训

(二)

加强预检分诊

保留唯一出入口
设置预检分诊台及临时留置点

(四)

第五节 病例诊疗及院内感染预防控制

二、院内感染预防控制

(五)

医护人员防护与监测

严格按照感染防控指引做好个人防护
每日健康监测

(七)

临时隔离病人的管理

引导病人至临时隔离点
做好信息登记并用专车转运
院内消毒

(九)

医疗废弃物管理

详见本章第十节

社区就诊病人的管理

推进互联网诊疗
分时段预约就诊
加强健康宣教

院内清洁与消毒

常见污染对象的消毒方法
消毒效果评价

(六)

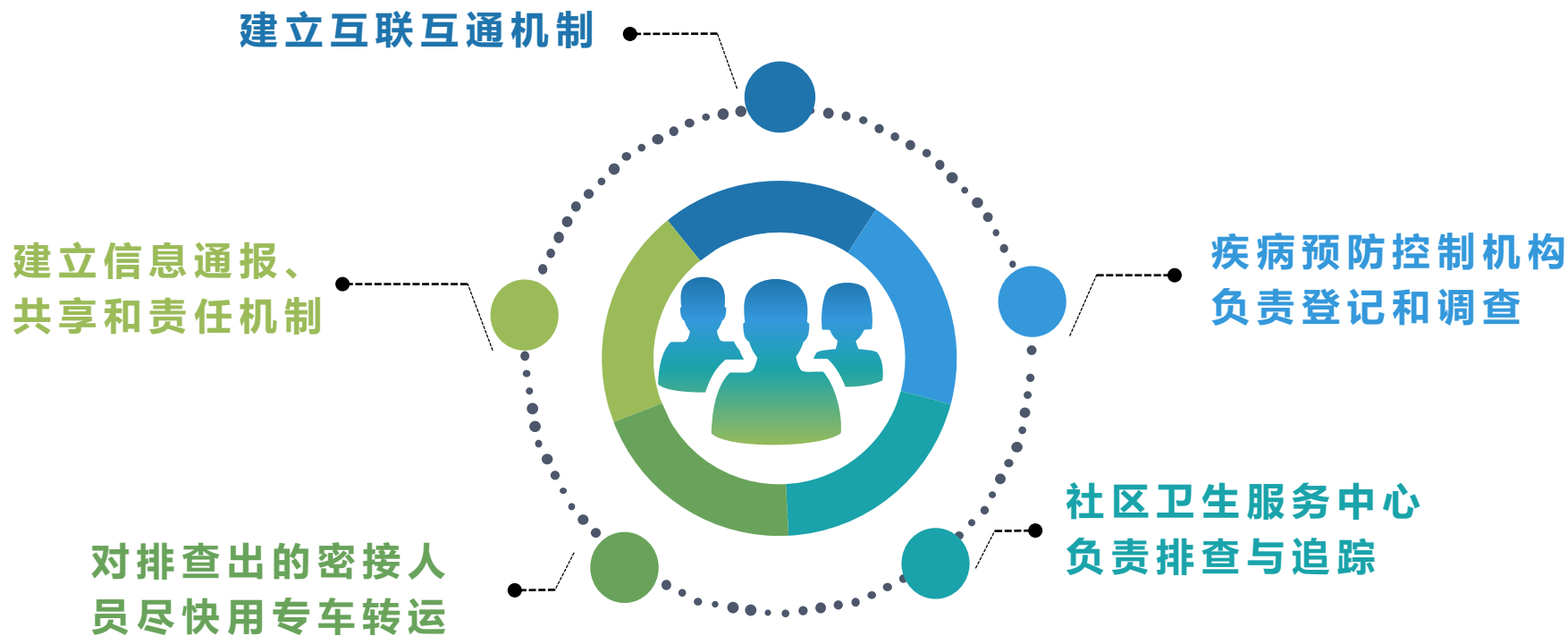
(八)

第六节

密切接触者的追踪和管理

第六节 密切接触者的追踪和管理

一、密切接触者的追踪



第六节 密切接触者的追踪和管理

二、医学观察站设置及启用要求

地理位置
内部设施

独立



选点要求

医学检查站
工作生活区
后勤保障区

明显标识



分区要求

防护用品
诊疗器械
办公设备

足量



物资要求

站长
临床医护人员
安全保卫人员

职责分明



人员配备

第六节 密切接触者的追踪和管理

三、医学观察站主要工作流程及内容



1

登记、发放
告知书并签字

2

每日医学观察
并统计汇总

3

解除
医学观察

4

出现
异常呼吸道感染
症状后的转诊

第六节 密切接触者的追踪和管理

四、观察站人员职责

站长

落实制度措施
确认人员是否转运
确认签字

临床医生

询问并记录
既往史与健康状况
提供诊治服务

护理人员

早晚体温监测
每日症状监测
异常反馈
健康宣教
心理疏导

保洁消毒员

清洁消毒
医疗废物和生活
垃圾的清理转运
做好记录

后勤保障人员

物资生活保障
安全保卫
转运

五、医学观察站环境清洁消毒

1 做好预防性消毒，生活垃圾及医疗废弃物处理

2 观察对象被确诊后
对环境和设施进行彻底的终末消毒

3 观察对象隔离期满后
对环境和设施进行清洁消毒

4 医学观察站撤销后
对环境和设施进行最后一次彻底的终末消毒

第七节

重点人群的追踪和管理

第七节 重点人群的追踪和管理

一、重点人群的追踪方式



第七节 重点人群的追踪和管理

二、重点人群管理

(一) 集中隔离观察

1 场所及设施要求

选址
功能划分
排泄物、污水和废物物处理

3 每日流程和要求

测量体温和询问症状
信息收集、汇总和上报
异常情况的处置

2 医务人员配备

区疾病预防控制中心
社区卫生服务中心
医疗机构
省（市）疾病预防控制中心

4 注意事项

消毒
个人防护

第七节 重点人群的追踪和管理

二、重点人群管理

(二) 居家观察

1

观察点条件配置

房间设置
物品准备

3

观察对象的注意事项

自觉隔离观察14天，避免外出活动
每日至少测量体温2次
出现异常及时联系观察员
注意咳嗽礼仪和手卫生
通风、清洁和消毒

2

每日流程和要求

首次上门：

医务人员做好个人防护
访视流程
信息核对
现场测量操作

每日监测

信息收集、汇总和上报

三、重点人群的解除隔离



第八节

个人防护与消杀

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(一) 个人防护的措施

洗手



七步洗手法



每个步骤不少于5遍，洗手全过程要认真揉搓双手15秒以上，在1分钟内完成

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(一) 个人防护的措施

手套	面罩	护目镜	口罩	隔离衣
				

- 防止病毒在医护人员与病人间的相互转移
- 有效减少液体的传染性物质飞溅到医护人员的眼睛、口腔及鼻腔黏膜
- 有效防止被渗出物、飞溅的水和大量的传染性材料污染

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(二) 医务人员防护的原则

医务人员根据感染的危险性程度采取**分级防护**

医疗机构内所有区域采取**标准预防**

核心内容

1

所有的病人均被视为具有潜在感染性病人

2

防止呼吸道与经接触性传播性疾病的传播

3

强调双向防护

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(三) 医务人员的分级防护

一级防护

适用于医疗机构普通医务人员、预检分诊、筛查、为居家观察人员检测体温以及为一般公共场所消杀等工作的医务人员。

二级防护

适用于进入发热门诊、集中隔离观察区、隔离留观室的医务人员。

三级防护

适用于进入隔离病房为病人进行治疗或进行流行病学史调查的医务人员

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(三) 医务人员的分级防护

新冠肺炎疫情期间不同人员个人防护用品使用图表

顺序 工作岗位	手卫生	工作帽	医用外科 口罩	医用防护 口罩	工作服	防护服	手套	隔离衣	防护面屏 /护目镜	鞋套 /靴套
一般科室	●	○	●		●					
手术	●	●	●	○	●		●	○	○	○
预检分诊	●	●	●		●		●	●		
发热门诊	●	●	●	○	●		●	●	○	○
可能产生喷溅的操作	●	●		●	●	○	●	●	●	○
疑似/确诊患者诊疗	●	●		●	●	●	双层	○	●	●
疑似/确诊患者转运/ 陪检	●	●		●	●	●	●	○	●	●
疑似/确诊患者 标本采集	●	●		●	●	●	双层	○	●	○
实验室常规检测	●	●	●		●		●			
实验室疑似样本检测	●	●		●	●	○	●	●		
实验室病毒核酸检测	●	●		●	●	●	双层	○	●	○
环境清洁消毒	●	●		●	●	●	+长袖 加厚橡胶 手套	○	●	○
标本运送	●	●	●		●					
尸体处理	●	●		●	●	●	+长袖 加厚橡胶 手套	○	●	●
行政管理	●		●		○					

备注：1. ●应选择，○根据暴露风险选择；

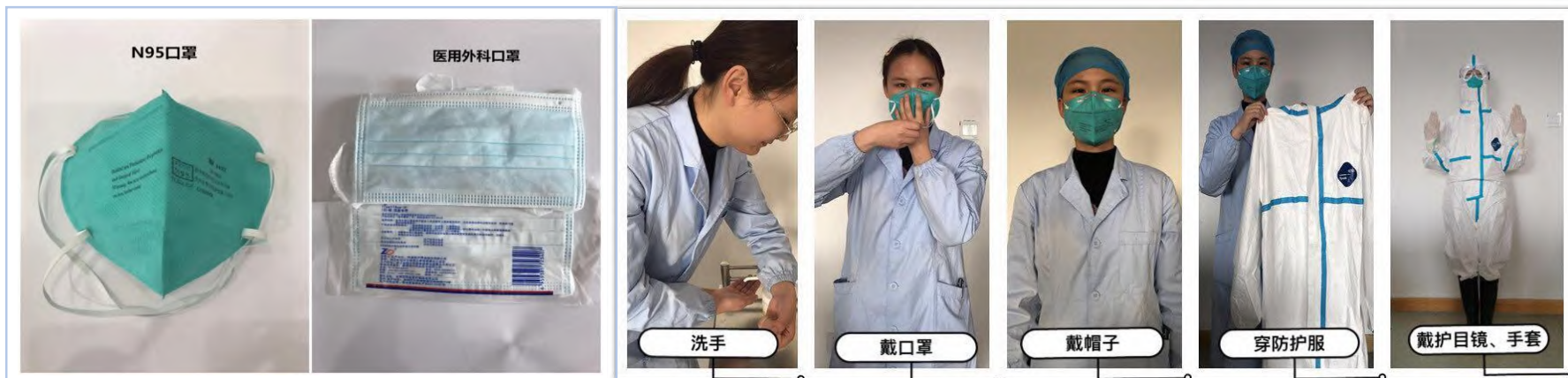
2. 暴露风险高的操作有条件时可选动力送风过滤式呼吸器。

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(四) 防护用品的标准及使用

医务人员使用的防护用品应当符合国家医用级标准。



常用防护口罩

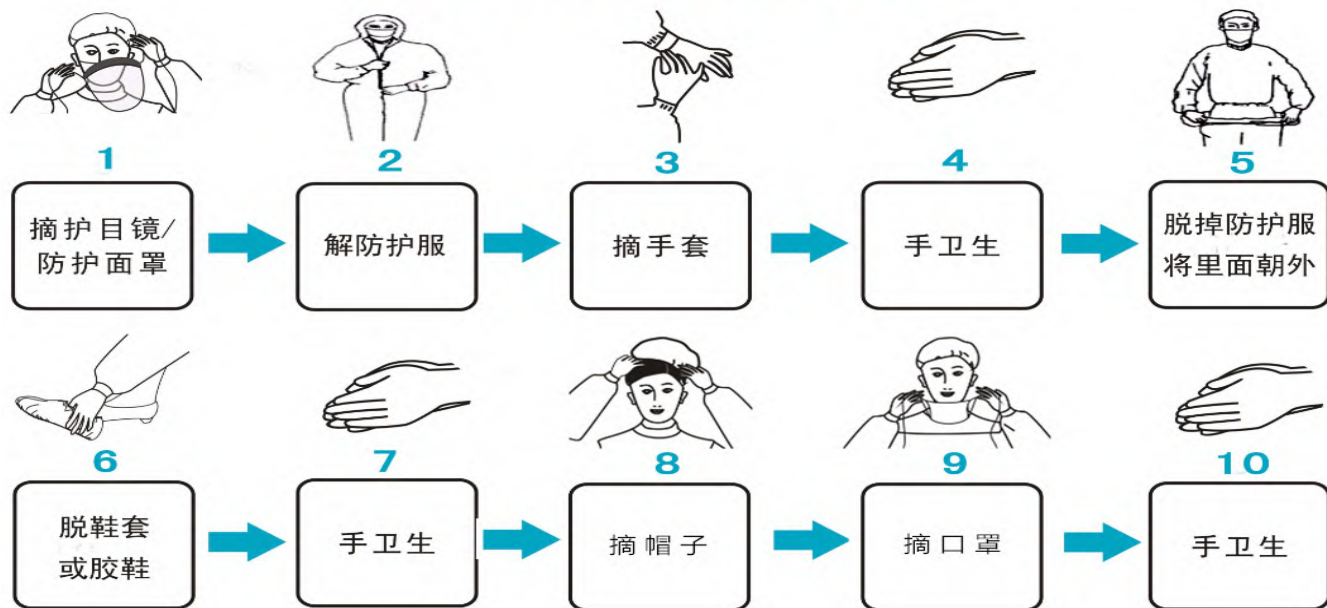
穿防护用品顺序

第八节 个人防护与消杀

一、个人防护

(四) 防护用品的标准及使用

防护用品脱摘的程序



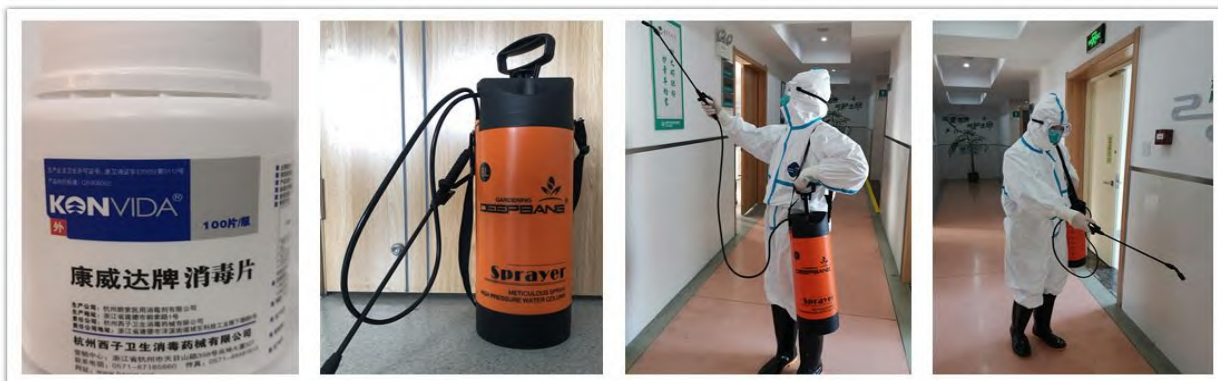
第八节 个人防护与消杀

二、消杀

消杀是指医务人员使用具有杀灭细菌和（或）抑制病毒的化学制剂或物理方法对各类场所或物品进行消毒的行为

一般采用两种形式：

- 对于预防性场所消毒采用一级防护
- 对终末消毒时工作人员采取二级防护



消杀示范图

二、消杀



第九节

医学观察人员及其生活垃圾 转运管理

第九节 医学观察人员及其生活垃圾转运管理

一、确诊病例或疑似病例转运管理

消毒原则

- 专车专用
- 预防性消毒
- 随时消毒
- 终末消毒

消毒准备工作

- 转运车辆设施配备
- 转运车辆人员准备

消毒步骤

- 转运结束后的车辆消毒
- 转运结束后的人员消毒

消毒注意事项

- 做好个人防护
- 保持通风
- 一次性床单
- 配备速干手消毒剂

二、医学观察点生活垃圾管理规范

(一) 生活垃圾收集范围



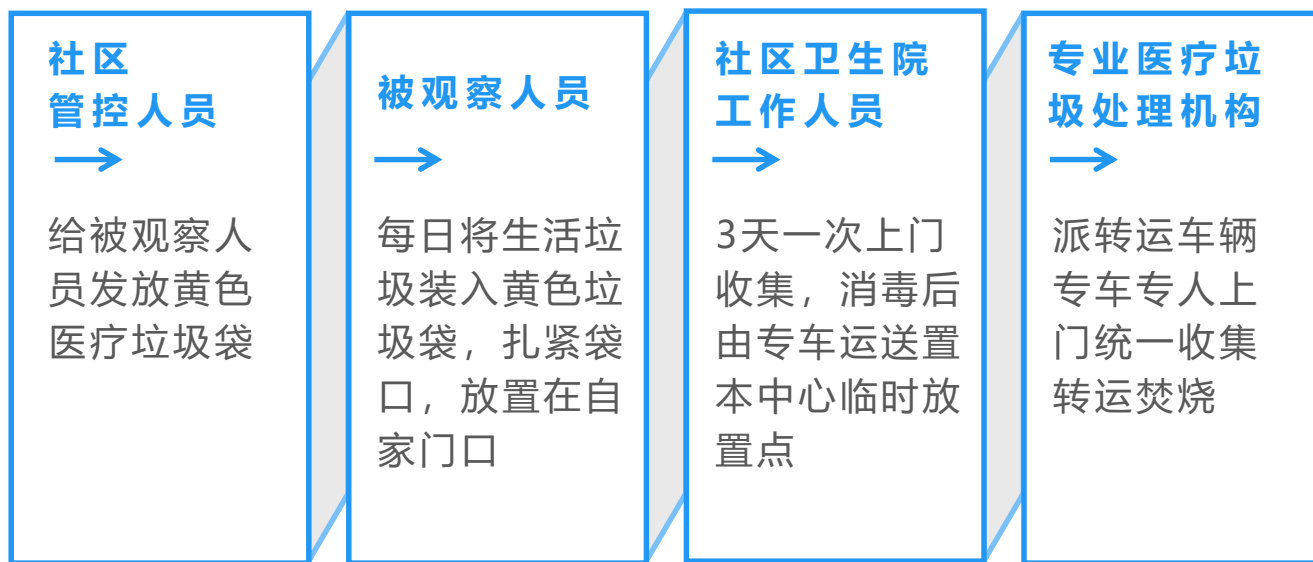
收集的生活垃圾按医疗垃圾处理

第九节 医学观察人员及其生活垃圾转运管理

二、医学观察点生活垃圾管理规范

(二) 生活垃圾处置流程

居家隔离医学观察点

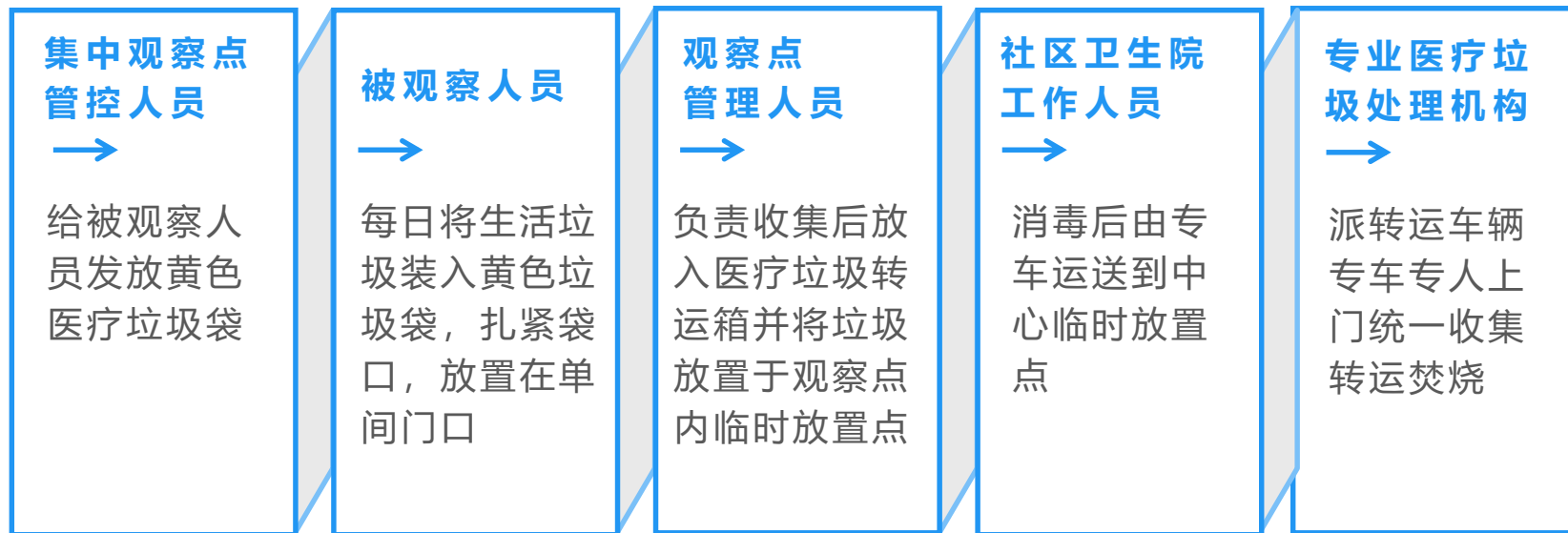


第九节 医学观察人员及其生活垃圾转运管理

二、医学观察点生活垃圾管理规范

(二) 生活垃圾处置流程

集中隔离医学观察点



二、医学观察点生活垃圾管理规范

(二) 生活垃圾处置流程



二、医学观察点生活垃圾管理规范

(三) 防护要求和转运车辆消毒要求

1

个人防护要求

- 收集、转运人员应当着一级防护

2

垃圾转运车辆消毒要求

- 转运车辆转运垃圾后就地消毒
- 本地区专业医疗垃圾转运车辆运输后在垃圾焚烧点进行消毒



THANKS

谢 谢 聆 听
