

广东省新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室疫情防控组

特急

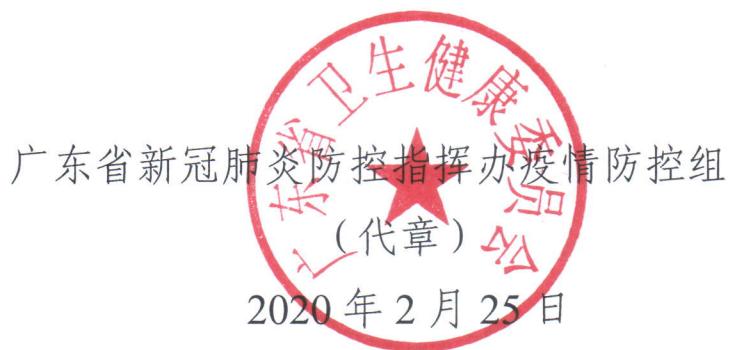
粤卫疾控函〔2020〕30号

广东省新冠肺炎防控指挥办疫情防控组关于 印发广东省社区复工复产新冠肺炎疫情 防控工作指引的通知

各地级以上市新冠肺炎防控指挥办，省新冠肺炎防控指挥办疫情防控组各相关成员单位：

为贯彻落实《广东省应对新型冠状病毒肺炎疫情分区分级防控工作指引（试行第二版）》（粤防疫指办明电〔2020〕42号）要求，做好我省社区新冠肺炎防控工作，做到疫情防控和复工复产两不误，根据当前新冠肺炎疫情防控工作进展，我们组织编制了《广东省社区复工复产新冠肺炎疫情防控工作指引》，现印发给你们，请参照执行。

附件：广东省社区复工复产新冠肺炎疫情防控工作指引



附件

广东省社区复工复产新冠肺炎疫情 防控工作指引

一、适用范围

本指引适用于社区及其职责管辖范围内的物业管理公司、出租屋、民宿、非星级酒店等单位复工复产后的疫情防控工作。

二、总体要求和基本原则

各社区居委会及相关单位要处理好疫情防控和复工复产的关系，以科学、合理、适度、管用为原则，突出重点，分类施策。严格落实各项防控措施，做好复工前评估，对返工人员进行健康监测和管理，外防输入，内防扩散，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。防止复工复产后疫情在社区内传播，切实保障居民身体健康和生命安全。

各社区居委会及相关单位要参照《国务院应对新型冠状病毒感染肺炎疫情联防联控机制关于印发企事业单位复工复产疫情防控措施指南的通知》(国发明电〔2020〕4号)《广东省应对新型冠状病毒肺炎疫情分区分级防控工作指引(试行第二版)》(粤防疫指办明电〔2020〕42号)，结合本地分级情况，制定防控工作方案和社区新冠肺炎疫情应急预案，组织落实复工复产相关工作。

三、职责分工

各社区负责落实整个社区疫情防控主体责任，物业管理公司

负责落实本小区疫情防控主体责任、非星级酒店等落实本单位疫情防控主体责任，相应业务主管部门落实监管责任，属地卫生健康部门负责提供技术指导。

四、主要防控措施

(一) 社区疫情防控管理。

1.成立疫情防控专项工作组。各社区居委会要成立疫情防控专项小组，社区居委会负责人为疫情防控第一责任人，要成立健康管理小组，并同时设立健康管理责任人，主动对接属地卫生健康部门做好疫情防控工作。要组织制定防控工作方案并部署实施，制定突发公共卫生事件报告与处理工作应急预案。

2.分类管理，做好重点人群管理。对湖北等疫情高发地来粤人员，要积极开展点对点宣传引导，劝导其暂不返粤并做好防护措施。发布告示，要求从疫情高发地返回人员立即到所在社区居委进行登记，并监督其接受居家医学观察，不得外出，为其提供基本生活保障。

对非疫情高发地来粤人员要加强管理，抵粤 14 天内除上下班外不得外出，不得组织参与聚餐、聚会。出现发热等不适症状的送就近发热门诊排查治疗。

社区实行网格化管理，拉网式筛查。组建由社区居委干部、卫生健康、民警组成的“三人工作小组”排查疫情发生地来粤人员健康情况。出租屋和承租人要逐一造册建档，强化外来人员监测力度，提高追踪的敏感性和精细化程度。住建部门组织城市各物业公司，加强对居民小区管理，密切关注小区居民健康动态，发

布健康告知及公共区域防控工作指引。物业管理部门对物业管理区域实施封闭管理，加强人员（车辆）出入管理，做好公共区域清洁消毒等。社区民宿、酒店等单位应收集入住人员的目前健康状况信息、近期外地居住或旅行史。若发现住客出现可疑症状，应建议其主动佩戴口罩及时就近就医。如发现疑似病例，需及时报告社区开展排查转诊。

3.出入人员体温监测。要在社区各个出入口、小区、出租屋、民宿、酒店等单位设置专人对每位进出人员进行体温检测，体温正常方可出入。一旦发现有发热、咳嗽等疑似新冠肺炎症状的人员，在做好个人防护的前提下，立即送就近的发热门诊排查治疗。

4.减少聚集性活动。各社区根据分区分级进行分类管理，提供餐饮服务的（含单位食堂）要根据疫情分区分级防控要求进行管理。所在县（市、区）为高风险地区的暂停堂食，采用打包送餐到人的办法；所在县（市、区）为中风险地区按照《广东省餐饮服务业新冠肺炎防控工作指引》开展堂食服务，分批就餐，控制同时就餐人数，就餐桌和座位增加距离。

高风险防控区内的社区暂停大型集中会议、培训、展览展示、文化娱乐等聚集性活动；居民不得组织、参与聚集活动。中风险防控区内的社区限制大型集中会议、培训、展览展示、文化娱乐等聚集性活动，居民减少聚集活动。

（二）居民卫生防护和健康教育。

1.佩戴口罩、注意手卫生。社区内所有工作人员、居民在公共场所应戴防护口罩，空旷场所可以不戴口罩。所有工作人员、

居民应当经常洗手，可用有效的含醇速干手消毒剂；在工作生活中避免用手或手套触碰眼睛。

2.健康教育。充分利用多种手段，深入开展宣传教育，强调防护要点，避免参加集会、聚会，乘坐公共交通；前往人群密集场所时做好防护，戴口罩，避免接触动物（尤其是野生动物）、禽类或其粪便。

（三）环境卫生治理。

社区及各有关单位开展爱国卫生运动，以环境整治为主、药物消杀为辅的病媒生物综合防制，消除四害，对小区、单位、垃圾中转站、建筑工地等重点场所进行卫生清理。居民社区卫生清洁消毒、专业消毒工作人员个人防护指引。

各单位要首选自然通风，或开窗通风换气，保证室内空气卫生质量。单位进出口处和洗手间要配备足够的洗手液，洗手间保证水龙头等供水设施正常工作。酒店等公用物品及公共接触物品或部位应每日清洗和消毒，严格落实一客一换制度。定期用消毒水为公共场所、厕所、活动器械等抹洗消毒。电梯、卫生间、公共场所按照防控指引进行消毒管理。

五、出现疫情后的防控措施

复工复产后如出现感染病例，应按照政府部门要求及时有效地开展相关防控措施。发生疫情后，按照社区新冠肺炎疫情应急预案进行处置。

（一）出现散发病例。出现散发病例后，社区应提高监测防控力度，配合疾控机构做好密切接触者的排查与管理，并做好终

末消毒，在当地卫生健康部门的指导下落实各项防控措施。

(二)一周内出现2例及以上聚集性病例。应由疫情防控专家评估后采取相应管控措施。对有确诊或疑似病例的楼栋实施封闭管理，限制人员进出。对发生聚集性疫情的楼栋实施硬隔离。视疫情情况确定隔离范围。

- 附件：1.社区新冠肺炎疫情应急预案
2.物业管理区域新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作指引（试行）
3.公众通用新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
4.个人防护新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
5.普通家庭新型冠状病毒感染的肺炎预防控制指引
6.预防新冠肺炎粪-口传播公众指引
7.新冠肺炎居家隔离医学观察管理工作指引
8.居家和公共场所卫生间预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情卫生清洁消毒指引（第一版）
9..预防新型冠状病毒感染的肺炎口罩使用指引
10.新冠肺炎流行期间办公场所和公共场所空调通风系统运行管理指引
11.新型冠状病毒肺炎疫情期间公共电梯（扶梯）清洁消毒工作指引
(具体附件请登录省卫生健康委官方网站下载)

附件 1

社区新冠肺炎疫情应急预案

一、成立疫情应急领导小组，建立保障机制

社区及各有关单位成立主要负责人任领导小组组长的新冠肺炎疫情应急领导小组，下设医疗保障、安全后勤保障、消毒组等职能小组，并明确职责分工。

二、实施应急措施

如出现感染病例（含确诊病例、临床诊断病例、疑似病例）和无症状感染者时，应按照政府部门要求启动新冠应急预案应急响应，参照本预案执行。

（一）散发病例。

1.发现可疑病例时，应立即引导病例到临时医学观察点或单独隔离观察间进行留观，联系单位所在社区的社区卫生服务中心初步排查，有需要的送辖区定点医院诊治，确诊后立即报告当地疾控中心。

2.配合疾控机构开展密切接触者流行病学调查，对所有接触过病例或无症状感染者的人员进行调查。根据属地管理原则，按照最新版新冠肺炎防控方案或有关最新文件要求进行密切接触者集中隔离医学观察。隔离期间一旦出现发热、咳嗽等疑似新冠肺炎症状时要及时送定点医院排查、诊治。

除密切接触者外，与病例曾接触过但不符合密切接触者判定原则的人员，判定为一般接触者。对一般接触者要做好登记，并

进行健康风险告知，嘱其一旦出现发热、咳嗽等疑似新冠肺炎症状时要及时告知健康管理员，并主动告知近期活动史，做好体温检测，佩戴口罩。

所有配合疾控机构开展流行病学调查的人员，应做好个人防护，佩戴医用外科口罩等。

3.在疾控机构的指导下，按国家和省的消毒指引，做好病例所在宿舍（公寓）等疫点、公共场所、电梯（扶梯）的清洁、随时消毒和终末消毒工作。

做好其他区域的保洁和消毒防疫工作；加强人群聚集场所的通风换气和空调等公共设施及公共用具的消毒，每日对办公室、食堂、宿舍、会议室、厕所等公共场所及垃圾桶/站进行消毒；各工作场所和食堂入口要配备含酒精成分的手消毒液，厕所配备洗手液，指导和督促员工做好手卫生。

4.按照卫生健康部门的建议，根据疫情防控需要启动封闭式管理，因地制宜采取宿舍（公寓）、楼栋封锁等措施，严格限制人员进出，严格控制外来人员、车辆进入。适时适当调整工作安排，必要时采取停工停产等措施。

5.做好安全后勤保障工作，确保应急工作顺利开展。保障需要应急处置的设施、设备和物资供应。做好餐饮、生活饮用水安全等生活保障。加强巡查管控，及时停止群体性聚集活动，及时处置安全突发事件。

6.本单位医务人员要协助当地疾控机构开展流行病学调查、采样、密切接触者筛查等工作。继续做好职工的健康监测工作，

配合卫生健康部门做好集中隔离医学观察人员的健康监测工作。每天保持与单位主要负责人、疾控部门进行信息沟通，及时上报最新情况。

7.做好宣传和员工心理疏导工作。疫情期间要做好舆情监测、心理健康引导和健康教育等工作。通过各种渠道宣传新冠防控知识。根据确诊病例、疑似病例和密切接触人员等不同群体的实际情况，有针对性的开展心理支持和危机干预工作，稳定社区居民的情绪，避免过度恐慌。

（二）1周内出现2例及以上聚集性病例。应立即报告当地疾控中心，由疫情防控专家评估后采取相应管控措施。对发生聚集性疫情的楼宇、院落实施硬隔离。社区内企事业单位是否因疫情停工和停工范围由当地卫生健康部门、人力资源部门和企事业单位主管部门现场评估研究决定。

三、响应终止

当病例已得到隔离治疗，密切接触者观察14天期满，后续无新发病例，环境得到有效消毒，经卫生健康部门评估，可由疫情应急领导小组决定终止响应。

附图：社区新冠肺炎疫情应急响应流程图

社区新冠肺炎疫情应急响应流程图

成立领导小组: 1. 社区主要负责人任组长; 2. 下设医疗保障、安全后勤保障、消毒组等职能小组，并明确职责分工

健康筛查: 1. 实施网格化管理，以网格为单位，设立网格健康管理员，每日对进出人员测量体温；2. 社区干部、卫生健康、民警组成的“三人工作小组”联合排查疫情高发地返回人员健康情况，开展健康登记，对非疫情高发地返回人员加强管理；3. 社区健康管理员负责收集每日社区内各网格健康筛查情况，并按规定报告当地卫生健康部门

发现 1 例可疑病例: 体温异常($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$) 或有其他症状(咳嗽、乏力等)

一周内发现 2 例及以上可疑病例

立即留观: 引导病例到临时医学观察

立即报告: 联系当地社区卫生服务中心
(乡镇卫生院) 上门排查

诊治: 送辖区定点医院诊断及隔离治疗

排除新冠感染

确诊新冠感染

立即报告: 健康管理员立即报告当地疾控中心

排除新冠聚集性疫情

确认新冠聚集性疫情

密接隔离: 社区内密接调查及集中隔离观察，若出现疑似病例，立即转定点医院

区域封闭: 按照疾控中心的建议，对有确诊或疑似病例的楼宇区域实施封闭管理，限制人员进出

消毒: 病例所在住所、公共场所、电梯清洁消毒

物资保障: 应急物资供应、餐饮、生活饮用水安全等生活保障

健康监测: 社区居民和隔离人员的健康监测，及时上报

心理疏导: 宣传教育；开展心理支持和危机干预工作，稳定社区居民的情绪

当病例已得到隔离治疗，密切接触者观察 14 天期满，后续无新发病例，环境得到有效消毒，经卫生健康部门评估，可由疫情防控专项工作组决定终止响应

公开方式：主动公开

校对：疫情防控组

(共印 6 份)

