附件1

广东省医疗机构普通门诊新冠肺炎

感染防控工作指引（参考）

一、工作人员防护与管理

1.普通门诊工作人员（普通门诊医生、护士、保安、挂号、收费人员、药学等）在工作区域须做好个人防护，建议固定上班鞋。

2.特殊门诊（口腔、耳鼻喉）工作人员须使用医用防护口罩和戴防护面屏或护目镜。

3.预诊分诊护士在护送疑似感染患者到发热门诊或隔离病房时，须戴医用防护口罩，戴帽子、乳胶手套、防护目镜或面屏，穿一次性防水隔离衣，必要时加鞋套。

4.工作人员须严格执行手卫生，接触病人后、穿戴防护用品前、脱摘防护用品前中后、离开诊室前、接触污染的环境与物品后、体液暴露后、饭前、便后等须洗手或手消毒，未执行手卫生前不得接触手机、眼镜等。

5.出诊医生下班前，更换污染口罩，使用含75%酒精消毒液或消毒湿布擦拭消毒个人眼镜、手机、笔等物品，流动水下洗手，到工衣更换点更换清洁的工作服后方能回原科室。可复用护目镜由门诊护士统一回收，清洁消毒后发放使用。

6.设定专人严格落实工作人员健康检查和健康登记工作，实施每天上班员工健康报告制度，出现新冠肺炎临床症状有应急预案，遵照执行并上报。

7.各门诊设定感控督导岗，每天督导工作人员防护用品正确使用情况，及时纠正不良行为，严防职业暴露。

8.做好员工就餐管理，要求分批就餐，控制同时就餐人数，就餐饭桌增加距离（1米），有条件执行每张饭桌只坐1人。就餐区应设置在清洁区，与工作区分开，不得着工作服到就餐区就餐。

9.尽量避免举办多人参加的会议、交班等，必须举办的要控制参加人数和缩短时间或分批次，并佩戴口罩，尽量通过视频、网络等形式进行，保持环境通风。

二、预检分诊

1.门诊大厅监测所有进入医院的患者及家属的体温，如有异常，指引其到发热门诊就诊；保安严格穿戴好工作服、工装帽和医用外科口罩，并做好手卫生。

2.各门诊在大堂、专科挂号处等设置预检分诊点，预检分诊由护士执行，对每位患者进行体温检测，询问流行病学史、接触史、有无发热等，指导患者填写《医疗机构新型冠状病毒肺炎流行病学史问卷》，患者签名后随身携带就诊。（流行病学史、接触史不限于14天内，湖北旅居史建议询问时间延长至2019年12月）

3.指导患者正确佩戴口罩，预检分诊发现可疑症状或有流行病学史患者时，由预检分诊护士按医院规定路线引导患者至发热门诊就诊。

4.全面实施非急诊预约挂号，减少现场挂号，尽量实时分时段挂号，引导患者错峰就诊，避免挂号大厅、候诊区域聚集，严控诊间加号。

5.严格执行“一人一诊一室”，禁止多名患者同时进入诊间。

6.所有新入院患者必须开展新冠病毒核酸检测，必要时行血常规检查和胸部CT检查，排除新冠肺炎后方能安排入院。疑似病例按要求隔离、报告、转运。

7.患者携带填好的《医疗机构新型冠状病毒肺炎流行病学史问卷》进入诊间看诊，接诊医生必须再次详细询问相关症状及流行病学史，医生签字确认后存档。

三、人员培训

1.工作人员上岗前，根据不同岗位的级别防护，对不同的工作岗位人员（如医生、护士、安保、保洁等）进行实操培训，经过考核合格方能上岗，并有培训与考核记录。

2.科室需每周通过视频、网络等形式开展一次全员培训，培训内容应包括有关政策要求、新冠肺炎诊疗和感染防控等知识。

3.有门诊突发情况紧急处理方案（如：出现新冠肺炎疑似患者的转诊流程），并有应急演练的记录。

四、环境物表与用物消毒

（一）空气消毒。

1.能开窗的区域（如诊室）须开窗通风，加强空气流通。

2.不能开窗通风的诊室尽量加大新风量，无人时使用紫外线灯照射消毒，每次照射消毒60分钟以上（从灯亮5分钟起计算照射消毒时间）。

（二）环境、物体表面消毒。

1.医务人员办公区、更衣室、休息室等区域物表用500mg/L 的含氯消毒液每天擦拭至少2次（设立登记本），地面用500mg/L 的含氯消毒液拖拭每天2次。

2.诊室内的物表每天用500mg/L 的含氯消毒液擦拭至少2次(注意对电脑鼠标、电脑键盘、门把手、办公桌面、接诊椅子、水龙头等高频接触物表的消毒)，候诊区坐椅每天用500mg/L 的含氯消毒液擦拭至少1次。

3.诊室与候诊区的地面每天用500mg/L 的含氯消毒液拖地2次，作用30分钟后用清水拖干净。

4.卫生间用2000mg/L 的含氯消毒液擦拭台面、坐便器、洗手池等，每天2次。卫生间配置洗手液和一次性擦手纸。

5.清洁工具应分区使用，实行颜色标记或区分，禁止交叉使用。每次使用后用500mg/L 含氯消毒液浸泡消毒30 分钟，清水冲洗干净，晾干备用。

（三）诊疗用品消毒。

1.与病人皮肤直接接触的诊疗床单疫情期间应一人一用一更换。

2.听诊器由医生用75%酒精进行擦拭消毒，执行一人一用一消毒。

3.B超、床边心电图等仪器检查完毕，每次使用后应对设备所有表面用500mg/L含氯消毒液消毒。不耐消毒的仪器如B超探头等在使用时应用保护套包裹，去除保护套后使用专用消毒纸巾擦拭消毒。

4.血压计每次使用后用消毒湿巾擦拭消毒，每天用500mg/L 含氯消毒液擦拭消毒。

五、医疗废物管理

1.医疗废物与生活垃圾不得混放，感染性医疗废物置双层黄色医疗垃圾袋内，锐器置于锐器盒内。医疗废物本填写完整。

2.工作人员使用后的一次性防护用品按感染性医疗废物进行处理。

3.医疗废物暂存处由专人用2000mg/L含氯消毒液喷洒墙壁或拖地消毒，每天上下午各一次。