附件8

广东省医疗机构普通住院病区新冠肺炎

感染防控工作指引（参考）

一、工作人员防护与管理

1.普通住院病区工作人员（医生、护士、保洁、运输、陪护等）在工作区域须按照现有指引做好个人防护，建议固定上班鞋。

2.如做气管插管、支气管镜检查等产生气溶胶操作时，工作人员应使用医用防护口罩和戴防护面屏或护目镜。

3.护送疑似新型冠状病毒感染患者到发热门诊或感染科隔离病房时，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，未执行手卫生前不得接触手机、眼镜等。

5.门诊出诊医生下班前，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病区。（病区建立监督机制）

6.病区工作人员下班前，更换污染口罩，做好个人眼镜、手机、笔等物品的消毒，并做好手卫生。疫情期间工作服建议每天更换或消毒。

7.各科病区指定专人负责工作人员（包括：医护人员、保洁、保安、配餐员、陪护、运输人员等）健康监测工作，每天监测上报。

8.科室（部门）工作人员出现健康异常时，科室负责人须及时做好评估工作，正确指导工作人员就诊与排查，排查结果未出前科室做好排班调整，暂不安排上班。

9.感控督导员每天督导工作人员防护用品正确使用、患者收治筛查、工作人员健康监测、陪护管理、环境清洁消毒等工作，发现问题及时纠正与整改。并有督导记录备查。

10.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），条件许可每张饭桌限坐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。

11.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，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、入院与诊疗

1.病区医生收患者入院前须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，要求患者填写《医疗机构新型冠状病毒肺炎流行病学史调查表》并签名。（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）

2.新入院患者均须进行新冠病毒核酸检测（咽拭子或鼻咽拭子），必要时行血常规检测和胸部CT检查，排除新冠肺炎方可入院。

3.新冠病毒感染排除后的患者，如有发热、腹泻、肺炎等症状的患者尽量单间收治。

4.患者住院期间如出现发热、肺炎、上呼吸道感染症状或消化道感染症状等，科室及时组织排查。经确认为新冠肺炎疑似病例时，按照现有指引进行隔离处置和转运。

6.加强患者和陪护宣教。加强陪护管理，一人一护（要求固定），取消探视。必要时为陪护进行咽拭子检测。

7.病情需要行紧急手术者，须进行新冠病毒核酸检测采样，手术按照疑似病例手术在负压或专用手术间进行，手术人员按照疑似病例进行个人防护。

三、人员培训

1.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、保安、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.有病区突发情况紧急处理方案（如：病区出现新冠疑似患者的处理流程），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.能开窗的区域建议开窗通风，加强空气流通。（开窗病房要做好安全管理，防止意外事件）

2.不能开窗通风的区域尽量加大新风量，必要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）。

3.每周做好滤网的清洁消毒。

（二）环境、物体表面消毒。

1.医务人员办公区、更衣室、值班房等区域物表每天至少2次使用500mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒(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)，地面使用500mg/L 的含氯消毒液拖拭每天2次。（设立登记本）

2.病房物表、走廊扶手等用500mg/L 的含氯消毒液擦拭消毒每天至少2次（注意擦拭床头柜、座椅、呼叫铃按键、床栏等高频接触物表），要求一床一巾一消毒；地面用500mg/L 的含氯消毒液拖拭消毒每天2次。

3.患者出院、死亡后，床垫、棉被、枕芯等如周转允许建议送床垫中心高温消毒；窗帘、床帘疫情期间建议少用，必须使用增加清洗频次。

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。

5.污物间地面、墙面用2000mg/L含氯消毒液拖拭或冲洗，地面每天一次，墙面每周一次。

6.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.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。

2.血压计每天使用500mg/L 含氯消毒液擦拭消毒。

3.可复用护目镜用500mg/L 含氯消毒液浸泡消毒。

4.叩诊锤、手电筒、软尺等专床专用，如交叉使用应一用一消毒。

5.常规监护仪、输液泵、床旁桌、计算器、病历夹、摇床器、PDA等高频接触物品用500mg/L含氯消毒液擦拭每天至少2次。

6.超声诊断仪、除颤仪、心电图等使用后，接触患者的部位立即用500mg/L含氯消毒液擦拭消毒，不接触患者部位每周擦拭消毒2次。

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.隔离间配医疗废物桶、双层黄色医疗废物袋、锐器盒，隔离患者产生的生活垃圾按感染性废物处理。

4.被患者血液、体液和排泄物等污染的输液瓶（袋）、药盒、纸皮箱等包装物按医疗废物处理，严禁回收或私卖。

5.医疗废物暂时贮存场所用2000mg/L含氯消毒液喷洒墙壁或拖地消毒，每天上下午各一次。