

# 广州卫生健康

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

2020年2月4日 星期二  
第2期

准印证号:(粤A)L0160107 内部资料 免费交流 印刷期数:24期/年(半月)  
总第1150期 主管:广州市卫生健康委员会 编印:广州市健康教育所

## 必胜! 习近平总书记给出疫情防控阻击战“最强攻略”

据新华网 湖北省武汉市等地近期陆续发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情以来,习近平总书记始终高度重视,他亲自指挥、亲自部署,接连作出重要指示、发表重要讲话,为打赢这场疫情防控阻击战给出“最强攻略”。

**“第一位”要求**

习近平总书记要求要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,制定周密方案,组织各方力量开展防控,采取切实有效措施,坚决遏制疫情蔓延势头。生命重于泰山。疫情就是命令,防控就是

责任。要把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓。牢记16字方略:“坚定信心 同舟共济 科学防治 精准施策”。

**总体部署**

面对新型冠状病毒感染的肺炎疫情加快蔓延的严重形势,必须加强党中央集中统一领导,各级党委和政府要增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,深刻认识做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的重要性和紧迫性,加强统一领导、统一指挥,坚定不移把党中央各项决策部署落到实处,贯彻落实情况要及时向党中央报告。

**重点工作**

要全力救治患者,尽快查明病毒传播原因,加强病例监测,规范处置流程。要及时发布疫情信息,深化国际合作。要加强舆论引导,加强有关政策措施宣传解读工作,坚决维护社会大局稳定。加强联防联控工作,加强有关药品和物资供给保障工作,加强医护人员安全防护工作,加强市场供给保障工作,加强舆论引导工作,加强社会力量组织动员。

# 国家卫健委督导我市疫情防控工作

《广州卫生健康》讯(通讯员 越秀疾控)1月28日上午,国家应对新型冠状病毒感染的肺炎联防联控工作机制综合组第六督导组,到广州火车站开展新型冠状病毒感染的肺炎防控工作督导。专家组先后到广州火车站和广东省客运站,现场了解站场医疗保障点、体温监测点、出入口、候车大厅等重点区域的防控工作,重点对火车站、汽车站人群监测、通风、消毒、物资储备,以及对疑似病例及密切接触者隔离检查、医疗救治、大众宣传等方面开展的工作进行深入了解。

专家组充分肯定车站站内医疗点的发热病人初筛通道设置合理、分类指引清晰、转运及时。铁路部门和地方部门紧密配合,把各项防疫措施落到实处,保障春运旅客的生命安全和身体健康。同时,专家组认为越秀区政府高度重视疫

情防控,及时研究部署各项决策,落实联防联控机制,科学精准实施防控,区内各部门形成防控合力,疾控机构充分发挥防控专业指导作用,多阵地开展大众健康教育,宣传氛围浓厚。

1月27日下午,国家新型冠状病毒感染肺炎防控工作督导组一行到越秀区白云街督导疫情防控工作。

督导组实地查看了街道社区卫生服务中心设置的预检分诊处、留观区、发热门诊、隔离病房等情况,对街道强化联防联控、群防群控,组织社区医务人员、社

工、民警组成的“三人小组”进行入户走访,建立一人一档管理的做法表示充分肯定,并强调基层卫生服务机构要高标准严格落实预检分诊等各项防控措施,规范患者就诊流程,做好医护人员自我防护。

## “尽最大努力救治每一位患者”

### 市卫生健康委督导检查新型冠状病毒感染的肺炎临床救治工作

穗卫健讯 为贯彻落实省委、省政府、市委、市政府有关防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情的决策部署,坚决遏制疫情蔓延。1月23日下午,市卫生健康委党组书记、主任唐小平,在市卫生健康委一级调研员胡文魁陪同下,到市第八人民医院督导检查广州市新型冠状病毒感染的肺炎临床救治工作。听取了救治情况汇报,座谈了解了存在困难和问题,研究提出了解决办法,并对有关救治工

作提出了指导意见。唐小平对市第八人民医院救治工作给予了充分肯定。

唐小平指出,市第八人民医院政治站位高,面对疫情主动作为,全院行动,取消了春节休假,有很强的责任感和使命感!唐小平代表市卫生健康委对广大医务人员表示慰问,感谢大家付出的辛勤努力!并祝广大医务人员新年快乐!唐小平强调,广大医务人员要发扬伟大的抗非精神,继承市八的优良传统,甘于奉献,接力为我市应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情作出新的更大的贡献!唐小平要求,大家要认真学习领会习近平总书记和李克强总理批示精神,以及省、市主要领导指示批示要求,把遏制疫情作为当前最为重要的政治任务,精心组织、科学施治,进一步把救治准备工作做细做实,“宁可备而不用,不可用而不备”,不打无准备之仗;要进一步把防控措施落实到位,加强排查和救治工作,统

筹好救治力量,倾全院之力,完成好救治任务;要加强对重症患者救治管理,每天组织临床救治专家组会诊、巡诊,必要时邀请省级专家会诊,用最好的专家、最好的技术、最好的服务救治每一位患者,最大限度防止发生死亡病例,努力实现广州零死亡目标。同时,要加强医护人员个人防护,统筹安排好值班,注意休息,加强营养,避免疲劳作战,坚决防止医务人员感染。

## 坚决打赢疫情防控阻击战 各区卫生健康人在行动

### 越秀区疾控中心:

#### 注重联防联控,科学规范处置疫情



越秀区疾控工作人员对疑似病例及密切接触者居住地进行终末消毒

今年1月份伊始,越秀区疾控中心根据区卫健局部署和疫情趋势,严格

落实重大突发公共卫生事件一级响应机制要求,迅速制定了《越秀区疾控中心新型冠状病毒肺炎疫情防控工作方案》,清点应急物资储备,强化人员技能培训,为迎接疫情防控战斗做好充分准备。春节期间,全体职工取消休假,全面投入疫情防控工作,10个工作小组有序出动,对疑似及确诊病例进行流行病学调查、疫点现场消毒、对武汉返(抵)穗人员开展健康状况筛查登记、指导社区开展对密切接触者的医学观察,根据工作需要开展病原检测筛查等工作,及时做好各类疫情信息上报以及开展大众健康教育宣传。

(文/越秀区疾控中心江汀 图/李婷)

### 荔湾卫健系统:

#### 以“医疗+街道+公安”小分队形式提供健康服务



荔湾区疾控中心联合街道、社区调查湖北发热病人的接触人员

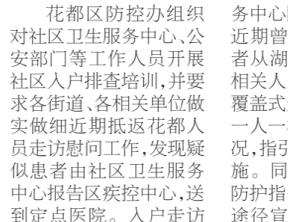
荔湾区卫生健康部门和局属各医

疗机构取消春节休假,全力投入疫情防控工作。迅速成立荔湾区卫生健康局防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作领导小组,下设医疗救治、疫情防控、社区卫生防治、综合保障4个工作小组和防控疫情专家组,有序组织对疫情处置工作。荔湾区卫生健康局坚决以切断传染源为工作重点,全力以赴做好社区监测、病例发现、隔离、救治等工作。辖内17个社区卫生服务分中心组织专门力量,以“医疗+街道+公安”小分队形式提供健康服务以及入户关怀。

(文、图/荔湾区卫生健康局 李致媛)

### 花都疾控中心:

#### 做实做细近期抵返花都人员走访慰问工作



花都疾控工作人员冒雨入户调查

务中心医务人员组成,对近期曾到过湖北武汉或者从湖北武汉来花都的相关人员进行地毯式、全覆盖式走访慰问,并实行一人一档,监测健康状况,指引做好居家隔离措施。同时发放市民健康防护指引等宣传资料,多途径宣传防控知识和就医指引。

花都防控办组织对社区卫生服务中心、公安等部门工作人员开展社区入户排查培训,并要求各街道、各相关单位做实做细近期抵返花都人员走访慰问工作,发现疑似患者由社区卫生服务中心报告区疾控中心,送定点医院。入户走访小分队由街道(居委)、派出所民警和社区卫生服

### 天河区:

#### 发动全区防控新型冠状病毒肺炎



工作人员在全区开展终末消毒

1月21日开始,天河区疾病预防控制中心成立新型冠状病毒肺炎防控应急指挥部,下设疫情信息综合管理组、流行病学调查组、医学观察组、消

毒处理组、宣教组、后勤保障组。传染病防控突击队加入防控队伍,并立即制定各小组工作流程。在疫情防控中,中心全体人员在全区开展终末消毒等工作,并对天河区中医院、天河区人民医院进行新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作督导。石牌街、员村街发动各社区居委和社区卫生服务中心工作人员,对近期武汉来穗人员进行全面走访,开展实时监测,跟踪每日动态情况,指导其做好居家隔离观察工作。员村街利用“云收集”程序收集居民的健康信息,针对重点人员进行上门排查。

(文、图/天河区疾控中心)

## 众志成城 抗击疫情 广州市各大医疗卫生机构在行动

### 广州市疾控中心:

#### 百人宣誓“我志愿奔赴疫情最前线”

1月21日开始,广州市疾控中心成员取消了全部假期,24小时值守,一旦收到疑似病人的信息采集通知,就马上到定点医院对疑似病人进行咽拭子采样,并迅速转交病毒免疫实验室对本进行核酸RT-PCR检测,第一时间确诊病人是否新型冠状病毒感染的肺炎。1月30日,市疾控中心全体领导班子成员、在中心内的全体党员干部职工约100人参加新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作誓师大会。何蔚书记带领全体职工郑重宣誓,“自愿奔赴抗击新冠疫情最前线,为保护全市人民健康安全,服从大局、听从指挥、全力以赴、不负使命”。



市疾控中心誓师大会 庄小波摄

命”。市疾控中心党委在疫情防控工作的最开始阶段就成立了“抗疫情、勇担当、争先锋”行动计划领导小组,以应急防控工作组为单位,成立了八个临时党支部,并在四个战斗在疫情防控一线的临时党支部建立“党员先锋队突击队”。(文/广州市疾控中心)

### 广州市第八人民医院:

#### 广州首例出院的“新冠”患者从市八出院

12月底,广州市第八人民医院第一时间做好防控预案、工作指引、人员培训、物资及一栋5层楼200张病床负压隔离病房等一切准备,医院先后召开了14次防控专题会议。1月20日,医院开始收治第一例新型冠状病毒感染的肺炎患者,院内感染科、发热门诊、检验、放射科和行政后勤人员全部投入战役中。1月27日上午,举行应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作誓师大会,全院150多名医护人员参加。医院按照“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的原则,把相关医疗资源集中调派到嘉禾院区,并在嘉禾院区新设观察病区,



广州首例出院的“新冠”患者 庄小波摄

再腾空综合住院大楼600床位,专用于对确诊病例密切接触者的隔离观察,一共收治床位达到800张。1月30日,从广州市第八人民医院出院的广州首例出院的新型冠状病毒感染的肺炎患者咽拭子病毒核酸阴性,经专家组确认,准予出院。

(文/广州市第八人民医院)

### 广州市妇女儿童医疗中心:

#### 各部门戮力同心、多措并举共同抵御疫情

1月24日,广州市妇女儿童医疗中心党委正式组建党员先锋队突击队防控新型冠状病毒肺炎应急救援临时党支部。中心组织开展新型冠状病毒感染的肺炎防控知识培训并组织现场考核。不少党员主动请缨,勇敢冲锋在前线,后勤部门为临床工作提供强有力的保障。春节期间,中心实验室完成疑似新型冠状病毒样本核酸检测定量PCR检测389例,为临床分流处置疑似新型冠状病毒病例提供了确诊依据。同时进行一线人员防护用物储备及咽拭子管及培养基的储备工作,保证所有发热病



医务人员奋战在疫情防控的最前线

人都必须完成新型冠状病毒筛查采样工作,保证零感染的出现。

(文、图/市妇儿中心)

### 广州市第一人民医院:

#### 全院动员 做好医护人员和患者的防控救治



医生在发热门诊观察区查看患者

春节前,曹杰院长、黄光烈书记多次主持召开相关工作协调会,并多次走访发热门诊、急诊科等科室,叮嘱大家做好院内医护人员和患者的防控救治。1月23日,全院后勤、行政各个部门奋战4小时,迅速将原

整形美容病区改造成“发热门诊观察区”。1月24日,医务部门一线医生护士、支援医生请战,后勤罗保障物资、放射科专机支援、检验保障快速查验、网络保障、药学等各路共同保障。1月25日,新冠病毒感染肺炎防控工作小组和专家会议召开。模拟医学中心对医护人员进行防护滚动培训。春节期间,在发热门诊制作党建宣传栏、鼓劲海报和心愿墙、科普宣传栏,营造良好氛围。内科总支制定内科住院大楼新冠肺炎期间新的探视规定,严控探视时间和探视人员。

(文、图/广州市第一人民医院 魏星)

### 广州医科大学附属第一医院:

#### 早期开展收治防控演练 多位专家驰援武汉

2019年11月起,广州医科大学附属第一医院密切关注武汉疫情动态,启动相关物资、培训、收治流程、使用负压病房检测等准备工作。2020年1月起,医院开展多次疑似不明原因肺炎病人收治防控演练。1月17日,正式启动医院收治与防控工作部署,成立医院防控工作小组及由各线院领导牵头的10个工作小组,开展全院培训、演练、考核。1月21日起,发热门诊实现24小时不间断开诊,设置独立的应急病区。1月23日,重症医学科秦岭副主任医师被选派参加国家卫健委抗



广州医科大学附属第一医院医疗队赴武汉

击新型冠状病毒感染的肺炎专家支援队赴武汉。春节期间,医院分别派出两批支援湖北疫情防控医疗队赴武汉参与疫情救治。

(文、图/广州医科大学附属第一医院 韩文青)

### 广州医科大学附属第二医院:

#### 开通免费24小时发热门诊线上咨询

1月19日上午,广州医科大学附属第二医院召开“新型冠状病毒救治协调会”并启动医院应急预案。当日下午,医院成立以肖国宏院长为组长的专项工作领导小组;成立以呼吸科阳勇主任为组长的临床救治专家组。广医二院有6名专家成为“广州市卫生健康委新型冠状病毒感染医疗救治组专家”,制定医院《新型冠状病毒感染的肺炎病例救治应急预案》,组织开展“新型冠状病毒防控”全员培训。自春节假期开始,医院发热门诊24小时开放,互联网医院开通免费24小时



放射科技师穿着厚厚的防护服为门诊发热患者照X线平片,进行CT检查

发热门诊线上咨询。过千名职工报名投身防控最前线。同时启动院内应急响应,保障医院器材、装备、药物、防护用品等合理调配。

(文、图/广州医科大学附属第二医院 咏怡)

# 面对疫情,医疗卫生机构如何做好防控?



近期,全国多地陆续发生新型冠状病毒感染的疫情,牵动人心。为指导全国科学规范做好新型冠状病毒感染的预防与控制工作,有效降低新型冠状病毒在医疗机构内的传播风险,保障医疗质量和医疗安全,1月22日,国家卫生健康委发布了《医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)》。该《技术指南》是结合目前掌握的新型冠状病毒病原学特点,在已有的医疗机构内感染防控相关制度、标准和规范的基础上,进一步完善细化形成,更加突出了实践指导性。此外,本版还刊出常见医用防护用品使用范围指引和广州市预防接种门诊的防控指引知识,供医疗机构相关人员交流学习。

## 医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南(第一版)

为进一步做好新型冠状病毒感染预防与控制工作,有效降低新型冠状病毒在医疗机构内的传播风险,规范医务人员行为,特制定本技术指南。

## 新型冠状病毒感染的肺炎防控中常见医用防护用品使用范围指引(试行)



- 一、外科口罩:** 预检分诊、发热门诊及全院诊疗区域应当使用,需正确佩戴。污染或潮湿时随时更换。
- 二、医用防护口罩:** 原则上在发热门诊、隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)等区域,以及进行采集呼吸道标本、气管插管、气管切开、无创通气、吸痰等可能产生气溶胶的操作时使用。一般4小时更换,污染或潮湿时随时更换。其他区域和在其他区域的诊疗操作,原则上不使用。
- 三、乳胶检查手套:** 在预检分诊、发热门诊、隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)等区域使用,但需正确穿戴和脱摘,注意及时更换手套。禁止戴手套离开诊疗区域。戴手套不能取代手卫生。
- 四、速干手消毒剂:** 医务人员诊疗操作过程中,手部未见明显污染物时使用,全院均应当使用。预检分诊、发热门诊、隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)必须配备使用。
- 五、护目镜:** 在隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)等区域,以及采集呼吸道标本、气管插管、气管切开、无创通气、吸痰等可能出现血液、体液和分泌物等喷溅操作时使用。禁止戴着护目镜离开上述区域。如护目镜为可重复使用的,应当消毒后再复用。其他区域和在其他区域的诊疗操作原则上不使用护目镜。
- 六、防护面罩/防护面屏:** 诊疗操作中可能发生血液、体液和分泌物等喷溅时使用。如为可重复使用的,使用后应当消毒方可再用;如为一次性使用的,不得重复使用。护目镜和防护面罩/防护面屏不需要同时使用。禁止戴着防护面罩/防护面屏离开诊疗区域。
- 七、隔离衣:** 预检分诊、发热门诊使用普通隔离衣,隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)使用防渗一次性隔离衣,其他科室或区域根据是否接触患者使用。一次性隔离衣不得重复使用。如使用可复用的隔离衣,使用后按规定消毒后方可再用。禁止穿着隔离衣离开上述区域。
- 八、防护服:** 隔离留观病区(房)、隔离病区(房)和隔离重症监护病区(房)使用。防护服不得重复使用。禁止戴着医用防护口罩和穿着防护服离开上述区域。其他区域和在其他区域的诊疗操作原则上不使用防护服。其他人员如物业保洁人员、保安人员等需进入相关区域时,按相关区域防护要求使用防护用品,并正确穿戴和脱摘。(来源:国家卫生健康委)

### 一 基本要求



(一)制定应急预案和工作流程。医疗机构应当严格落实《关于进一步做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》(国卫办医函[2019]480号),根据新型冠状病毒的病原学特点,结合传染源、传播途径、易感人群和诊疗条件等,建立预警机制,制定应急预案和工作流程。

(二)开展全员培训。依据岗位职责确定针对不同人员的培训内容,尤其是对高风险科室如发热门诊、内科门诊、儿科门诊、急诊、ICU和呼吸病房的医务人员要重点培训,使其熟练掌握新型冠状病毒感染的防控知识、方法与技能,做到早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗、早控制。

(三)做好医务人员防护。医疗机构应当规范消毒、隔离和防护工

作,储备质量合格、数量充足的防护用品,如消毒产品和医用外科口罩、医用防护口罩、隔离衣、眼罩等防护用品,确保医务人员个人防护到位。在严格落实标准预防的基础上,强化接触传播、飞沫传播和空气传播的感染防控。正确选择和佩戴口罩、手卫生是感染防控的关键措施。

(四)关注医务人员健康。医疗机构应当合理调配人力资源和班次安排,避免医务人员过度劳累。提供营养膳食,增强医务人员免疫力。针对岗位特点和风险评估结果,开展主动健康监测,包括体温和呼吸系统症状等。采取多种措施,保障医务人员健康地为患者提供医疗服务。

(五)加强感染监测。做好早期预警预报,加强对感染防控工作的监督与指导,发现隐患,及时改进。发现疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者时,应当按照有关要求及时报告,并在2小时内上报信息,做好相应处置工作。

(六)做好清洁消毒管理。按照《医院空气净化管理规范》,加强诊疗环境的通风,有条件的医疗机构可进行空气消毒,也可配备循环风空气消毒设备。严格执行《医疗机构消毒技术规范》,做好诊疗环境(空气、物体表面、地面等)、医疗器械、患者用物等的清洁消毒,严格患者呼吸道分

泌物、排泄物、呕吐物的处理,严格终末消毒。

(七)加强患者就诊管理。医疗机构应当做好就诊患者的管理,尽量减少患者的拥挤,以减少医院感染的风险。发现疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者时,依法采取隔离或者控制传播措施,并按照规定对患者的陪同人员和其他密切接触人员采取医学观察及其他必要的预防措施。不具备救治能力的,及时将患者转运到具备救治能力的医疗机构诊疗。

(八)加强患者教育。医疗机构应当积极开展就诊患者及其陪同人员的教育,使其了解新型冠状病毒感染的肺炎的预防知识,指导其正确洗手、咳嗽礼仪、医学观察和居家隔离等。

(九)加强感染暴发管理。严格落实医疗机构感染预防与控制的各项规章制度,最大限度降低感染暴发的风险。增强敏感性,一旦发生新型冠状病毒感染疑似暴发或暴发后,医疗机构必须按照规定及时报告,并依据相关标准和流程,启动应急预案,配合做好调查处置工作。

(十)加强医疗废物管理。将新型冠状病毒感染疑似或确诊患者产生的医疗废物,纳入感染性医疗废物管理,严格按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》有关规定,进行规范处置。

### 三 医务人员防护

- (一)医疗机构和医务人员应当强化标准预防措施的落实,做好诊区、病区(房)的通风管理,严格落实《医务人员手卫生规范》要求,佩戴医用外科口罩/医用防护口罩,必要时戴乳胶手套。
- (二)采取飞沫隔离、接触隔离和空气隔离防护措施,根据不同情形,做到以下防护。
  - 1.接触患者的血液、体液、分泌物、排泄物、呕吐物及污染物品时:戴清洁手套,脱手套后洗手。
  - 2.可能受到患者血液、体液、分泌物等喷溅时:戴医用防护口罩、护目镜、穿防渗隔离衣。
  - 3.为疑似患者或确诊患者实施可能产生气溶胶的操作(如气管插管、无创通气、气管切开、心肺复苏、插管前手动通气和支气管镜检查等)时:(1)采取空气隔离措施;(2)佩戴医用防护口罩,并进行密闭性能检测;(3)眼部防护(如护目镜或面罩);(4)穿防体液渗透的长袖隔离衣,戴手套;(5)操作应当在通风良好的房间内进行;(6)房间中人数限制在患者所需护理和支持的最低数量。
- (三)医务人员使用的防护用品应当符合国家有关标准。
- (四)医用外科口罩、医用防护口罩、护目镜、隔离衣等防护用品被患者血液、体液、分泌物等污染时应当及时更换。
- (五)正确使用防护用品,戴手套前应当洗手,脱去手套或隔离服后应当立即流动水洗手。
- (六)严格执行锐器伤防范措施。
- (七)每位患者用后的医疗器械、器具应当按照《医疗机构消毒技术规范》要求进行清洁与消毒。



### 二 重点部门管理

(一)发热门诊。

- 1.发热门诊建筑布局和工作流程应当符合《医院隔离技术规范》等有关要求。
- 2.留观室或抢救室加强通风;如使用机械通风,应当控制气流方向,由清洁侧流向污染侧。
- 3.配备符合要求的、数量充足的医务人员防护用品,发热门诊出入口应当设有速干手消毒剂等手卫生设施。
- 4.医务人员开展诊疗工作应当执行标准预防。要正确佩戴医用外科口罩或医用防护口罩,戴口罩前和摘口罩后应当进行洗手或手卫生消毒。进出发热门诊和留观病房,严格按照《医务人员穿脱防护用品的流程》要求,正确穿脱防护用品。
- 5.医务人员应当掌握新型冠状病毒感染的流行病学特点与临床特征,按照诊疗规范进行患者筛查,对疑似或确诊患者立即采取隔离措施并及时报告。
- 6.患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》进行终末处理。
- 7.医疗机构应当为患者及陪同人员提供口罩并指导其正确佩戴。

(二)急诊。

- 1.落实预检分诊制度,引导发热患者至发热门诊就诊,制定并完善重症患者的转出、救治应急预案并严格执行。
- 2.合理设置隔离区域,满足疑似或确诊患者就地隔离和救治的需要。
- 3.医务人员严格执行防护措施,做好个人防护和诊疗环境的管理。实施急诊气管插管等感染性职业暴露风险较高的诊疗措施时,应当按照接治确诊患者的要求采取防护措施。



- 4.诊疗区域应当保持良好的通风并定时清洁消毒。
- 5.采取设置等候区等有效措施,避免人群聚集。

(三)普通病区(房)。

- 1.应当设置应急隔离病室,用于疑似或确诊患者的隔离与救治,建立相关工作制度及流程,备有充足的应对急性呼吸道传染病的消毒和防护用品。
- 2.病区(房)内发现疑似或确诊患者,启动相关应急预案和工作流程,按规范要求实施及时有效隔离、救治和转诊。
- 3.疑似或确诊患者宜专人诊疗与护理,限制无关医务人员的出入,原则上不探视;有条件的可以安置在负压病房。
- 4.不具备救治条件的非定点医院,应当及时转到有隔离和救治能力的定点医院。等候转诊期间对患者采取有效的隔离和救治措施。
- 5.患者转出后按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末处理。

(四)收治疑似或确诊新型冠状病毒感染的肺炎患者的病区(房)。

- 1.建筑布局和工作流程应当符合

《医院隔离技术规范》等有关要求,并配备符合要求、数量合适的医务人员防护用品。设置负压病区(房)的医疗机构应当按相关要求实施规范管理。

- 2.对疑似或确诊患者应当及时采取隔离措施,疑似患者和确诊患者应当分开安置;疑似患者进行单间隔离,经病原学确诊的患者可以同室安置。
- 3.在实施标准预防的基础上,采取接触隔离、飞沫隔离和空气隔离等措施。具体措施包括:
  - (1)进出隔离病房,应当严格执行《医院隔离技术规范》(医务人员穿脱防护用品的流程),正确实施手卫生及穿脱防护用品。
  - (2)应当制定医务人员穿脱防护用品的流程;制作流程图和配置穿衣镜。配备熟练感染防控技术的人员督导医务人员防护用品的穿脱,防止污染。
  - (3)用于诊疗疑似或确诊患者的听诊器、体温计、血压计等医疗器具及护理用品应当专人专用。若条件有限,不能保障医疗器具专人专用,每次使用后应当进行规范的清洁和消毒。
- 4.重症患者应当收治在重症监护病房或者具备监护和抢救条件的病室,收治重症患者的监护病房或者具备监护和抢救条件的病室不得收治其他患者。
- 5.严格落实探视制度,原则上不设陪护。若患者病情危重等特殊情况下必须探视的,探视者必须严格按照规定做好个人防护。
- 6.按照《医院空气净化管理规范》规定,进行空气净化。

### 四 加强患者管理

- (一)对疑似或确诊患者及时进行隔离,并按照指定规范路线由专人引导进入隔离区。
- (二)患者进入病区前更换患者服,个人物品及换下的衣服集中消毒处理后,存放于指定地点由医疗机构统一保管。
- (三)指导患者正确选择、佩戴口罩,正确实施咳嗽礼仪和手卫生。
- (四)加强对患者探视或陪护人员的管理。
- (五)对被隔离的患者,原则上其活动限制在隔离病房内,减少患者的移动和转换病房,若确需离开隔离病房或隔离区域时,应当采取相应措施如佩戴医用外科口罩,防止患者对其他患者和环境造成污染。
- (六)疑似或确诊患者出院、转院时,应当更换干净衣服后方可离开,按《医疗机构消毒技术规范》对其接触环境进行终末消毒。
- (七)疑似或确诊患者死亡的,对尸体应当及时进行无害化处理。处理方法是:用3000mg/L的含氯消毒剂或0.5%过氧乙酸棉球或纱布填塞患者口、鼻、耳、肛门等所有开放通道;用双层布单包裹尸体,装入双层尸体袋中,由专用车辆直接送至指定地点火化。患者住院期间使用的个人物品经消毒后方可随患者或家属带回家。



(来源:国家卫生健康委)

## 广州市预防接种门诊 新型冠状病毒感染的肺炎防控指引

### 一、日常预防控制工作

- (一)严格按照《医疗机构消毒技术规范》,做好医疗器械、物体表面、地面等的清洁与消毒,按照《医院空气净化管理规范》要求进行空气消毒。
- (二)在实施预防接种过程中产生的医疗废物,应根据《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的有关规定进行处置和管理。
- (三)合理安排医务人员的工作,避免过度劳累,建立健康申报制度。医务人员一旦出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状,应立即停止工作,尽早去正规医院就诊治疗。
- (四)在预防接种区域配备非手触式水龙头和卫生手消毒设施,配备暖手器或一次性使用擦手纸巾。严格按《医务人员手卫生规范》规定的“七步洗手法”执行。卫生手消毒时首选速干手消毒剂。戴手套不能代替手卫生,摘手套后应进行手卫生。
- (五)保持室内空气流通。每天开启门窗,通风换气。使用空调系统的单位,要定期清洗空调。开空调时,可同时开排风扇。定期用消毒水对公共区域的设备、门把手、电梯按钮、厕所等进行消毒。
- (六)每年利用单位宣传栏开展呼吸道传染病防治知识健康宣教。

### 二、在新型冠状病毒感染的肺炎疫情流行期间,除做好上述日常防控措施外,还须实施:

- (一)儿童监护人必须通过“广州健康通”微信公众号或预防接种服务App提前预约接种,取消现场取号。不提前预约,不提供接种服务。尽量减少陪同接种的人数。监护人和儿童必须佩戴口罩(考虑婴儿配合程度低,婴儿可不戴口罩),进入预防接种门诊前须测量体温,体温正常者方可进入预防接种门诊接种疫苗。有发热症状者,佩戴口罩到发热门诊治疗。
- (二)预防接种门诊医务人员出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似新型冠状病毒感染症状时:
  - 1.疑似患者应立即戴上口罩送定点医院发热门诊就医。
  - 2.确诊为新型冠状病毒感染的肺炎时,疫点进行终末消毒。密切接触者应接受14天医学观察。
  - 3.对其他无需接受医学观察的接种门诊医务人员的健康状况进行主动监测,监测体温和呼吸系统症状。
  - 4.在当地疾病预防控制中心的指导下,对公共区域的设备、门把手、电梯按钮、厕所等加强消毒。
  - 5.必要时,在当地疾病预防控制中心的指导下,对预防接种工作进行适当调整。
- (三)卫生健康行政部门经过综合评估,决定暂停预防接种服务时,按相关文件精神暂停预防接种服务。(来源:广州市疾病预防控制中心)



# 普通市民：做好自己 保护家人 配合社区

目前,新型冠状病毒肺炎防控工作进入关键时期。疫情就是命令,防控就是责任。作为广州市民的一分子,本版小编特向读者发出如下倡议:

- 1.自觉落实各项防控措施,做好自身及家庭的安全防护工作,尽量减少外出;
- 2.与家人和周围邻居守望相助,积极配合有关部门做好防疫检查,按要求主动登记申报健康状况,对疑似病例和相关情况要及时向社区报告;

- 3.积极学习科学防治知识,及时关注疫情动态;
- 4.不造谣、不信谣、不传谣,勇于同一切不利于新型冠状病毒肺炎防控工作的言行做斗争;
- 5.正确面对疫情,保持心理平衡,既不掉以轻心也不过度焦虑,坚定战胜疫情的信心;
- 6.如必要,请按指引做好居家观察、隔离等工作,配合做好小区环境消毒等防控工作;
- 7.发挥自身资源优势,及时对接社区所需,与社区形成防控合力。

广州市卫生健康咨询热线:020-12320  
广州市心理卫生援助热线:020-81899120 020-12320-5

## 家庭日常防护篇



### 家庭日常做到



### 搞好个人和家庭防护, 防控新型冠状病毒感染

- (1)避免去疾病正在流行的地区。
- (2)减少到人员密集的公共场所活动,尤其是空气流动性差的地方,例如公共浴池、温泉、影院、网吧、KTV、商场、车站、机场、码头、展览馆等。
- (3)不要接触、购买和食用野生动物(即野味);尽量避免前往售卖活体动物(禽类、海产品、野生动物等)的市场,禽、肉、蛋要充分煮熟后食用。
- (4)居室保持清洁,勤开窗,经常通风。
- (5)随时保持手卫生。减少接触公共场所的公用物品和部位;从公共场所返回,咳嗽手捂之后、饭前便后,用洗手液或肥皂,流水洗手,或者使用含酒精成分的免洗洗手液;不确定手是否清洁时,避免用手接触口、鼻、眼;打喷嚏或咳嗽时,用手肘衣服遮住口、鼻。
- (6)外出佩戴口罩。外出前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时,佩戴医用外科口罩或N95口罩。
- (7)保持良好卫生和饮食习惯,家庭成员不共用毛巾,保持家居、餐具清洁,勤晒衣被。不随地吐痰,口鼻分泌物用纸巾包好,弃置于有盖垃圾桶内。注意营养,适度运动。
- (8)主动做好个人与家庭成员的健康监测,自觉发热时要主动测量体温。家中有小孩的,要早晚摸小孩的额头,如有发热要为其测量体温。
- (9)准备常用物资。家庭备置体温计、一次性口罩、家庭用的消毒用品等物资。
- (10)身体不适及时到正规医院就医,如实告知医生自己在14天内的出行史。
- (11)确诊病例的密切接触者,遵医嘱居家或集中隔离。
- (12)如有疑问,可拨打广州市12320卫生热线咨询。

### 口罩、纸巾使用后的废弃处理指引

一经使用的口罩、用于擦拭呼吸道(口鼻分泌物)和咳嗽时掩住口鼻的纸巾,不可随地丢弃,均应遵循以下处理方式:

**一、口罩:**  
须动作轻柔脱下并收折,妥善存放后再丢弃,一般应完成以下几步并避免手部触碰口罩外侧面和扬起可能的沾附于口罩上的飞沫。切忌把使用后的口罩放入袋中。

- (1)摘:摘下口罩。如果是N95口罩中的有较定型较硬的杯型口罩,因不易对折可摘下后直接装入塑料袋(即跳至第5步)。
- (2)折:将口罩对折,与口鼻接触面(医用外科口罩通常是白色)朝外。
- (3)卷:将对折后的口罩卷起,稍微整理挂耳绳使其不被卷入。
- (4)捆:用挂耳绳做好捆扎。
- (5)装:装入事先准备的塑料袋,如无塑料袋可装入留存原口罩的包装袋。
- (6)弃:将塑料袋放入就近的分类垃圾桶中。

如你正好在医院内就医或活

动,或者是发热、咳嗽症状的人员,口罩使用后应尽可能丢弃在医疗卫生机构内标识为医疗废物的垃圾桶(带盖、黄色);

无法找到医疗废物垃圾桶时,丢弃在标识为“其他垃圾”的分类垃圾桶。

(7)丢弃完后,尽快按标准操作洗手。

**二、纸巾:**  
养成不随地丢弃纸巾的习惯,尽可能装入自备的塑料袋后集中丢弃,可丢弃在标识为“其他垃圾”的垃圾桶。

但发热、咳嗽症状的人员使用的应尽可能丢弃在医疗卫生机构内标识为医疗废物的垃圾桶(带盖、黄色)。

丢弃完后,尽快按标准操作洗手。

**请注意:**如果您丢弃时正好在医疗卫生机构中活动(含就诊、探访、陪护、工作等),请务必将使用后的口罩或纸巾丢弃在标识为医疗废物垃圾桶(带盖、黄色)中。

### 关于空气流通要知道

- 空气够流通 健康又轻松。
- 经常打开窗户,保持室内空气新鲜。
- 最好房间每天保证两到三次对流式通风,每次半小时。
- 如果无法做到自然通风,使用风扇或抽风设备,加强空气流通
- 保持室内无烟环境。

## 就诊篇

### 家庭成员出现可疑症状时

- (1)若出现新型冠状病毒感染的肺炎可疑症状(包括发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、轻度纳差、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等),应根据病情及时就医。
- (2)避免乘坐地铁、公共汽车等公共交通工具,避免前往人员密集的场所。
- (3)就诊时应主动告诉医生自己的相关疾病流行地区的旅行居住史,以及发病后接触什么人、配合医生开展相关调查。
- (4)患者的家庭成员应佩戴口罩,与无症状的其他家庭成员保持距离,避免近距离接触。
- (5)若家庭中有人被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎,其他家庭成员如果经判定为密切接触者,应接受14天医学观察。
- (6)对有症状的家庭成员经常接触的地方和物品进行消毒。

### 发热就医指引

**一、市民出现发热,建议佩戴医用外科口罩去就近的发热门诊就诊,一定要告知医生过去14天内外出旅行史和活动史。**

#### 小贴士:发热门诊

发热门诊设在医疗机构内的独立区域,设有独立的候诊室、诊室、处置治疗室、留观观察室等。目前广州市共有127家医疗机构设有发热门诊,遍及11个区。

**二、如果市民出现发热,且发病前2周内有武汉市旅行史或居住史,或曾经接触来自武汉的发热伴有呼吸道症状的患者,前往定点医院发热门诊就诊,注意以下几点:**

- 带好口罩。
- 避免乘坐地铁、公交车等公共交通工具,如乘坐,注意公共场所

行为卫生礼仪。

如果离定点医院距离远,亦可就近选择其他医疗机构发热门诊就诊。

#### 小贴士:新型冠状病毒感染的肺炎定点医院

卫生健康委根据救治能力和医疗资源情况指定定点医院,收治确诊病人和疑似病人,全力做好病人隔离救治和感染控制工作。定点医院均设置发热门诊。目前广州市辖区的定点医院包括:

- ★广东省人民医院
- ★广东省第二人民医院
- ★中山大学附属第三医院
- ★南方医科大学南方医院
- ★广州医科大学附属第一医院
- ★广州市第八人民医院
- ★广州市第一人民医院
- ★广州市妇女儿童医疗中心
- ★广州医科大学附属第二医院

## 居家隔离消毒篇

### 新型冠状病毒感染的肺炎密切接触者居家隔离消毒指引

#### 一、保持家居通风

每天尽量开窗通风,不能自然通风的用排气扇等机械通风。

#### 二、个人卫生

(一)与家里其他人尽量避免近距离的接触(至少间隔1米以上距离),最好处于下风向。

(二)日常佩戴一次性医用口罩,4个小时或口罩潮湿后更换。

(三)注意咳嗽礼仪和手卫生。咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或采用肘护,在接触呼吸道分泌物后应立即使用流动水和洗手液洗手。

(四)设置套有塑料袋并加盖的专用垃圾桶。用过的纸巾、口罩等放置到专用垃圾桶,每天清理,清理前用含有效氯500mg/L~1000 mg/L的含氯消毒液喷洒或喷洒垃圾至完全湿润,然后扎紧塑料袋口。

(五)生活用品实行专人专用,单独洗涤消毒处理。

#### 三、医学观察要求

(一)每天早晚测体温1次,并记录在册。

(二)若出现发热或者干咳、气促、肌肉酸痛无力等症状应立即向当地社区卫生服务中心(卫生院)报告,并戴上医用口罩,等待医务人员到门诊治。

(三)隔离医学观察期限为自最后一次与病例发生无有效防护的接触后14天。

#### 四、预防性消毒

(一)台面、门把手、电话机、开关、热水壶、洗手盆、坐便器等日常可能接触使用的物品表面,用含有效氯250 mg/L~500 mg/L的含氯消毒剂擦拭,后用清水洗净;每天至少一次。

(二)地面表面,每天用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂进行湿式拖地。

(三)日常的织物(如毛巾、衣物、被罩等)用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂浸泡1h,或采用煮沸15min消毒。

(四)对耐热的物品,如食具、茶具等可煮沸15 min或用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂浸泡30 min后用清水漂洗干净。

#### 五、随时消毒

密切接触者出现呕吐、腹泻等症

状时,排出的污染物需实行随时消毒。(一)呕吐物、排泄物、分泌物可采用专门容器收集,用84消毒液(有效氯5%)按污物与消毒液为1:5的比例混合作用2h后排入下水道。

(二)如呕吐物、排泄物、分泌物等污染物直接污染地面,可用干毛巾直接覆盖污染物,用1:1稀释的84消毒液喷洒作用30 min后包裹去除污染物,再用1:100稀释的84消毒液擦(拖)布擦(拖)拭被污染表面及其周围(消毒范围为呕吐物周围2米,建议擦拭2遍)。

(三)随时消毒时开窗通风或用排风扇等进行机械通风。

(四)处理污染物前戴医用口罩和橡胶手套。处理完毕应及时淋浴,更换衣服。

#### 六、终末消毒

密切接触者出现明显症状送院治疗后,家居环境应及时由属地疾控机构组织进行终末消毒。

### 普通居家预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情卫生清洁消毒指引

#### 一、家居环境

保持家居通风,每天尽量开窗通风,不能自然通风的用排气扇等机械通风;每天清洁家居,保持家居和物品清洁干燥。

#### 二、个人卫生

(一)尽量避免到人群密集场所,与别人谈话时尽量保持至少1米以上距离,确需与陌生人近距离接触的佩戴一次性使用医用口罩,外出回家后请第一时间洗手。

(二)到农贸市场尽量佩戴一次性医用口罩,尽量避免与活禽接触,不购买、宰杀、接触野生动物。

(三)注意咳嗽礼仪和手卫生,咳嗽、吐痰或者打喷嚏时用纸巾遮掩口鼻或用手肘护,在接触呼吸道分泌物后应立即使用流动水洗手液七步法洗手。饭前便后、擦眼睛前后、抹嘴唇前后及时洗手。

(四)设置套有塑料袋并加盖的垃圾桶,用过的纸巾、口罩等放置到加

盖垃圾桶里,每天清理,清理时扎紧塑料袋口,再投放到垃圾桶里。

(五)餐具尤其是亲友聚餐后及时清洗消毒餐具。

(六)日常织物包括毛巾、衣物、床上用品等经常拿到太阳底下晾晒。

(七)若有发热、咳嗽等呼吸道症状,有且类似病人近距离接触过,请戴上一次性使用医用口罩及时到医院就诊。

#### 三、预防性消毒

(一)普通家居日常也可做些预防性消毒措施,台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等日常使用的物品表面,用含有效氯250 mg/L~500 mg/L的含氯消毒剂擦拭,后用清水洗净。

(二)地面保持清洁干燥为主,也可不定时用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂进行湿式拖地,后用清水擦拭。

(三)日常的织物(如毛巾、衣物、被罩等)可不时用250mg/L~

500mg/L的含氯消毒剂浸泡30分钟,(注意,含氯消毒剂对织物有漂白作用),或采用其它衣物消毒液按说明书使用。

(四)对耐热的物品,如食具、茶具等可煮沸15min或用250mg/L~500mg/L的含氯消毒剂浸泡30min后用清水漂洗干净。

### 常见消毒剂及配制使用

(一)84消毒液(有效氯5%):常规按消毒液:水为1:100稀释后即有效氯500mg/L。

(二)75%乙醇消毒液:直接使用。

(三)日常家居类消毒剂按产品标签标识以杀灭肠道致病菌的浓度进行配制和使用。

(四)其他消毒剂按产品标签标识以杀灭肠道致病菌的浓度进行配制和使用。

## 心理应对篇

这个春节,铺天盖地的「新型冠状病毒肺炎」消息,是否让你感到焦虑不安?不能出门,手机片刻刷个不停,官方和各种小道消息铺天盖地,有些人感觉几乎麻木;有些人对照着患者出现的症状,甚至觉得自己也有生病的状况……如果你也有这样的情况出现,可能是进入应激状态……应激状态下,我们心理很可能会受到不同程度的影响或创伤,并导致躯体不适。

需要明确的是,感到焦虑本身并非坏事,短期内的焦虑,会使人处在“应激”状态中,人的内在生理机能被激发——如分泌“肾上腺素”来积极应对危机。这次疫情中购买和使用口罩,避免不必要的外出,不去高危的场所,积极获取相关医疗信息等,均是在焦虑情绪影响下寻求增强生存机会的积极行为。

但是,如果焦虑状态持续,长期的恐惧和焦虑会造成免疫和内分泌功能的损害,直接导致免疫力下降,引发疾病。而抗击新型冠状病毒感染,人的自身免疫能力是最重要的。此外,焦虑的核心体验就是危险和失控,人们也会急于重新获得可控感,从而做出不理性的应对行为。

### 科学应对疫情带来的心理恐慌

#### 1.关注可靠信息,科学全面认识疾病,减轻对未知的恐惧

通过政府、权威机构发布的信息,了解本次疫情相关情况、防控知识和治疗建议等。主动采取个人防护措施。避免对疫情信息的过度关注,减少不科学信息导致的过度恐慌、不信谣、不传谣。

#### 2.维持规律作息,丰富生活,平稳心态

保持正常的作息规律,适度睡眠,吃好三餐,多喝水,坚持适度、适合自己的体育锻炼活动。充实生活,做一些让自己感到愉悦或者有趣的事情,比如听音乐、看书、与家人朋友聊天等,或者在家办公、学习,做家务等。掌控自己的生活节奏,有利于保持平和的心态。

#### 3.进行自我心理调适,接纳负面情绪,注入正能量

★认识到,出现负面情绪很正常,接纳这些情绪反应,不指责埋怨自己。

★学习放松技巧。通过科学渠道学习深呼吸放松技术、冥想(正念)技术等,帮助平复情绪,缓解焦虑。

★利用社会支持系统。寻求家人、朋友等帮助,通过沟通交流,舒缓不良情绪,获得有效支持。

★采用积极生活方式。保持健康生活习惯,避免吸烟、饮酒、熬夜等不利于健康的生活方式。

★及时寻求专业帮助。如果不良情绪难以自我调节,且影响正常生活、工作,及时寻求精神卫生、心理健康专业人员的帮助。

### 合理看待疫情,防止灾难化思维

灾难化思维通常包含“如果……怎么办”的字眼。比如“如果疫情失控怎么办?”“如果我感染上病毒怎么办?”“如果身边的人也都感染了怎么办?”

如何扭转灾难化思维,我们可以通过以下三个步骤来实现:

一是识别扭曲思维,把担忧的问题转换成肯定陈述。比如把“如果疫情失控怎么办?”换成“我担心疫情有失控的可能性。”

二是质疑扭曲观点的正确性。试着问自己这样的问题:担忧的事发生的可能性有多高?以前出现疫情时,有过失控吗?值得一提的是,疫情期间的每日资讯中,正面信息多于负面,我们需要根据事实,判定自己的担忧是否合理。

三是用符合现实的想法取代扭曲的观点。这要求我们从实际出发,客观地评估现实情况,并且在能力范围内合理应对。

# 阻击疫情,我们用科普构筑起“防线”

## ——广州市卫生健康宣传教育中心开展疫情防控宣传发挥科普先传先导作用

2020的早春,注定是一段特别的日子,新型冠状病毒感染的肺炎疫情蔓延,牵动着亿万人民的心。在多少人还茫然惊诧时,有这样一群人,他们已经转身迎风,以科普为矛,平台为盾,在没有硝烟的战场上,为人民的生命健康默默筑起一道阻击的防线。

文/梁文 摄影/张聪 李巍元 邵健远 刘玉洪 陆盛 莫雅琅 邓雪樱



▲疫情初期第一时间采访防控防治专家,为创作微信、抖音作品收集素材,及时为公众传达最新、最权威的资讯。



▶取消休假,坚守岗位。这个春节,中心每一位干部职工都在为打好疫情防控攻坚战默默贡献自己的一份力量。



◀实物宣传资料及时派发到。春节期间,中心紧急设计制作的海报、单张13款82万份,源源不断发送到各区健康教育所和各定点医院支援开展疫情防控宣传。



中心三人小分队前往各区,到居民小区、居委会、社区卫生服务中心及交通运输站点查看疫情防控宣教工作开展情况。



深入荔湾区、白云区一线采访,零距离跟踪拍摄社区卫生服务中心工作人员上门排查、接送病人过程,制作基层医务人员直面疫情勇担使命的宣传片。

“疫情就是命令,防控就是责任”。新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生后,按照国家、省和市卫生健康委的工作部署,广州市卫生健康宣传教育中心党组织迅速响应,组织人员全力以赴投入到疫情防控战中,以科普宣传构筑起阻击疫情的“第一道防线”。

### 一份使命:为了人民健康

防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情首重宣传,只有当群众清楚了解、理性面对,才能更有效地配合卫生健康部门打赢防控战。因此,发挥好科普宣传的先传先导作用就极其重要。

职责所在,使命必达。中心第一时间制订疫情防控科普宣传工作方案,开展战备动员,建立工作机制。在中心疫情应急宣传工作领导小组的总指挥和调度下,科普宣传先锋队 and 战备队各司其职又协同合作,通过融媒体平台全方位、多渠道将疫情防控信息迅速传递到群众中间,帮助群众及时了解疫情变化,掌握防控信息,树立正确的观念,并采取有效措施做好个人防护,阻断疫情蔓延途径,保护自身和他人健康,为各级部门做好疫情防控工作赢得了时间和空间。

### 一份担当:首战有我

在这场突发的疫情防控战中,中心广大干部职工发扬了爱岗敬业、勇于担当的精神,连续奋战在疫情防控宣传一线上。

先锋队的影音宣传组、新媒体宣传组夜以继日地开展拍摄录工作,在中心开设的“健康”抖音号、“生育百视通”和“广州市健康教育所”微信公众号上,以及在电视台、电台等合作媒体平台上,不间断地推出小视频、音频、微信、公益广告、科普短片;报刊图文宣传组编印海

报、折页、单张资料,为各区健康教育所和各定点医院开展防控宣传提供物资支援;战备队及时编印疫情防控健康教育要点,指导各区健康教育所和基层医疗卫生机构开展好宣传工作。

心系疫情,不少同志在春节前就直接取消了休假,或提前取消假期,返回工作岗位。陈晓发同志顾不上妻子临近预产期,自告奋勇申请留下坚守第一线。也有的同志虽已休假,却每天在线参与团队作业,不曾缺席。

### 一份答卷:写满坚守

自1月20日至2月4日,中心微信公众号以平均每天制作并发布超过1条推文频率向公众发布疫情防控科普知识,其中,“生育百视通”推送的《戴口罩,很重要,阻挡飞沫病毒进入呼吸道,动图教程来了》阅读量超过1.2万;《防御新型冠状病毒图鉴》一经推出,广州卫健委、健康广东、广州日报等微信公众号纷纷转发,阅读量超过2万。

“健康”抖音号10天发布原创科普小视频34条,总播放量达200万。其中,《新型冠状病毒定点医院》播放量近70万。

与此同时,制作的小视频还推送上了学习强国APP、广州日报、花城汇APP等移动学习、信息平台,多条公益广告在广州广播电视台《人家人》电视栏目和综合、少儿、法制频道,以及增城电视台、翡翠台、花都频道等平台反复播放;自制的音频节目《预防新型冠状病毒感染的肺炎知多D》在广州电台新闻频道《人口时空》栏目播出多次。

从23号开始,广州地铁全线2.5万个电视屏幕上播出中心制作的公益广告,设计的宣传栏在地铁600块灯箱广告里展示。春节期间印制的海报、单张13款82万份,也全部发送到位。



影音宣传组在完成后期制作。16天里,团队完成并发布原创科普小视频34条,在抖音平台上播放并获得了极高的人气。



从1月23日开始,中心制作的公益广告在广州地铁全线2.5万个电视屏幕上播出,设计的宣传栏在地铁600块灯箱广告里展示,及时为出行的人们送上温馨提醒。



在这个不同寻常的春节里,这群逆行而行的卫健宣教人,不忘记初心,与病毒赛跑,与“魔鬼”抗争,为人民健康筑起长长防线!“若有战,召必回!”“战‘疫’在前,先锋不退!”这一切,只缘于一份沉甸甸的使命:“急人民所急,解群众所难,完成党的嘱托、人民的期盼!”

面对疫情,广州市卫生健康宣传教育中心全体干部职工紧密团结,快速响应,高效行动,充分发挥了健康科普宣传的先传先导作用,让鲜红的党旗始终飘扬在战“疫”一线上。