



新冠肺炎疫情防控健康教育手册

宣传部、信息中心 编

二〇二一年一月

为做好疫情防控健康教育工作，普及防控知识，提高师生防控意识和能力，促进广大师生养成并保持良好的卫生习惯和文明健康的生活方式，在中国健康教育中心、江苏省疾病预防控制中心等发布的疫情防控教育知识基础上编写了本手册。

随着疫情形势的变化，一些信息和措施可能会进一步更新，请各位师生及时关注权威机构发布的相关信息，我们也会适时更新。

目录

第一章 新冠肺炎防控基本知识.....	1
1.新冠肺炎对健康有哪些危害？	1
2.新冠肺炎的主要症状和表现是什么？	2
3.新冠肺炎的传播途径有哪些？	2
4.什么是无症状感染者？	2
5.新冠肺炎的潜伏期是多长？	3
6.个人在传染病疫情防控中有哪些责任和义务？	3
第二章 个人防护知识和技能.....	4
7.个人应养成哪些良好的卫生习惯？	4
8.为什么要坚持戴口罩？	5
9.普通公众应如何选戴口罩？	5
10.佩戴口罩时，有哪些注意事项？	6
11.口罩应如何保存和清洁？	7
12.使用过的口罩如何处理？	7
13.为什么洗手能够有效预防呼吸道传染病？	7
14.应如何正确洗手？	8
15.什么时候需要洗手？	8
16.外出不方便洗手时怎么办？	9
17.为什么要少去人员密集的公共场所？	9
18.室内为什么要经常开窗通风？	9
19.为什么要保持1米社交距离？	10
20.加工制作食物应注意哪些事项？	10
21.为什么不能捕猎、贩卖、购买、加工、食用野生动物？	11
22.常用的家庭消毒方式有哪些？	11
23.家庭使用消毒剂有哪些注意事项？	12
24.外出回到家应该如何做？	13
25.外出就医有哪些注意事项？	13
26.出现发热症状如何就诊？	14
27.居住小区出现新冠肺炎病例或无症状感染者怎么？	14
第三章 不同场景下个人防护要点.....	15

28.前往公共场所应如何做好自我防护?	15
29.到超市、商场购物有哪些注意事项?	16
30.到农贸(集贸)市场购物有哪些注意事项?	16
31.外出就餐有哪些注意事项?	17
32.前往旅游景区或公园应注意什么?	18
33.前往室内娱乐场所应注意什么?	18
34.乘坐公共交通工具有哪些注意事项?	19
35.乘坐出租车(网约车)应如何做好防护?	19
36.工作场所如何做好防护?	20
37.召开会议有哪些注意事项?	20
38.在单位食堂就餐有哪些注意事项?	20
39.学生上学应遵守哪些防护要求?	21
第四章 健康生活方式	21
40.如何保持健康的生活方式?	21
41.为什么要推广分餐制、使用公勺公筷?	22
42.在家庭中如何实施分餐制和使用公勺公筷?	22
43.如何克服分餐制、使用公勺公筷引起的情感障碍?	23
44.使用公勺公筷有哪些注意事项?	23
45.怎样做到合理膳食?	23
46.怎样做到科学锻炼?	24
47.如何保持心理健康?	24
第五章 重点人群疫苗接种	25
48.什么是全病毒灭活疫苗?	25
49.新冠疫苗有必要接种吗?	25
50.目前使用的新冠疫苗是否安全?	26
51.现阶段新冠疫苗接种重点人群包括哪些?	26
52.公众何时可以开始接种新冠疫苗?	27

第一章 新冠肺炎防控基本知识

1. 新冠肺炎对健康有哪些危害？

新冠肺炎不同于普通的感冒和流感。

普通感冒主要表现为鼻塞、流涕、打喷嚏等上呼吸道症状，重者可能伴有发热、乏力、头痛、关节痛等症状，全身表现一般较轻，通常 3~5 天恢复健康，不会引起严重的并发症。普通感冒传染性较弱，不会引起大流行。

流感是由流感病毒感染引起的呼吸道传染病，会出现高热、咽喉痛、肌肉酸痛、乏力、食欲下降等症状，但大部分 5~7 天可恢复，只有少数高危人群可能会出现肺炎等严重并发症，甚至危及生命。流感传染性较强，每年可引起季节性流行。

而新冠肺炎是由新冠病毒感染引起，以发热、干咳、乏力为主要表现，重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和（或）低氧血症，严重者可快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒、出凝血功能障碍及多器官功能衰竭等，极少数患者还可有中枢神经系统受累及肢端缺血性坏死等表现。新冠肺炎与感冒和流感的主要区别在于，新冠病毒感染者中大多数人会出现肺炎，且重症比例高于流感，而感冒和流感患者只有在治疗不及时或极个别情况下才会出现肺炎。

新冠病毒是一种全新的病毒，目前对其研究和认识还在不断深入，可以确定的是新冠病毒的传染性比流感强，容易

造成人际传播，由于人群对它普遍缺乏免疫力，在人群密集场所极易暴发流行。此外，新冠肺炎的流行没有明显的季节性，只要防控措施落实不到位，随时存在流行的风险。

2. 新冠肺炎的主要症状和表现是什么？

新冠肺炎患者以发热、干咳、乏力为主要表现。部分患者以嗅觉、味觉减退或丧失等为首发症状，少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状。

3. 新冠肺炎的传播途径有哪些？

经呼吸道飞沫和密切接触传播是新冠肺炎的主要传播途径，接触受到病毒污染的物品也可造成感染。

在相对封闭的环境中长时间暴露于高浓度气溶胶情况下存在经气溶胶传播的可能。

由于在粪便、尿液中可分离到新冠病毒，应注意其对环境污染造成接触传播或气溶胶传播的可能。

4. 什么是无症状感染者？

新冠病毒无症状感染者是指无相关临床表现，如发热、咳嗽、咽痛等可自我感知或可临床识别的症状与体征，但核酸检测阳性的人。无症状感染者多在聚集性疫情调查、重点人群筛查和检测等过程中发现。无症状感染者通常有两种情形：一种经 14 天的隔离医学观察，均无任何可自我感知或可临床识别的症状与体征；另一种是处于潜伏期的“无症状

感染”状态。无症状感染者具有传染性，存在着传播风险。

对于无症状感染者，需要集中医学观察 14 天，期间如出现新冠肺炎相关临床症状和体征者转为确诊病例。集中医学观察满 14 天且连续两次标本核酸检测呈阴性者可解除集中医学观察，核酸检测仍为阳性且无临床症状者需继续集中医学观察。对解除集中医学观察的无症状感染者，还需继续进行 14 天的医学观察、随访，解除集中医学观察后第 2 周和第 4 周需要到定点医院随访复诊，及时掌握健康状况。

5. 新冠肺炎的潜伏期是多长？

新冠肺炎潜伏期为 1~14 天，多为 3~7 天。新冠肺炎患者和无症状感染者在潜伏期即具有传染性。因此，与新冠肺炎患者、疑似患者、无症状感染者发生无有效防护的接触后均需隔离观察 14 天。

6. 个人在传染病疫情防控中有哪些责任和义务？

根据《中华人民共和国传染病防治法》，公民在疫情防控中应当承担的责任和义务包括：

第十二条：一切单位和个人，必须接受疾病预防控制机构、医疗机构有关传染病的调查、检验、采集样本、隔离治疗等预防、控制措施，如实提供有关情况。

第十六条：传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人，在治愈前或者在排除传染病嫌疑前，不得从事法律、行政法规和国务院卫生行政部门规定禁止从事的易使该传染病扩

散的工作。

第二十七条：对被传染病病原体污染的污水、污物、场所和物品，有关单位和个人必须在疾病预防控制机构的指导下或者按照其提出的卫生要求，进行严格消毒处理；拒绝消毒处理的，由当地卫生行政部门或者疾病预防控制机构进行强制消毒处理。

第三十一条：任何单位和个人发现传染病病人或者疑似传染病病人时，应当及时向附近的疾病预防控制机构或者医疗机构报告。

第七十七条：任何个人违反相关规定，导致传染病传播、流行，给他人人身、财产造成损害的，应当依法承担民事责任。

第二章 个人防护知识和技能

7. 个人应养成哪些良好的卫生习惯？

良好的卫生习惯和生活方式是预防传染病简单、经济、有效的方法。为预防呼吸道传染病，要把新冠肺炎疫情期间形成的良好卫生习惯继续坚持下去。做到勤洗手，常通风，不随地吐痰和擤鼻涕。咳嗽或打喷嚏时用纸巾或肘袖遮掩口鼻，鼻涕或痰液用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。不要用不干净的手触摸口、眼、鼻。保持居室清洁和周围环境整洁。与他人保持1米以上社交距离。随身携带口罩、消毒湿巾或免洗手消毒剂，必要时使用。推行分餐制，使用公勺公筷。

注意饮食卫生，加工、储存食物做到生熟分开，煮熟煮透。不食用野生动物。

8. 为什么要坚持戴口罩？

戴口罩可以阻挡空气和飞沫中的细菌、病毒，是预防呼吸道传染病最重要的措施。在疫情防控常态化情况下，判断是否戴口罩主要根据以下几个标准：第一是所处地区的风险等级，如中、高风险地区要戴口罩；第二是看所处的环境，如果处于人员密集、通风不良的场所，或者长时间停留在公共区域，则应佩戴口罩；第三，某些服务行业和特殊职业，如公共交通工具的司机和乘务员，餐厅、超市、商场服务人员以及幼儿园教师、医生、养老院服务人员等，需要佩戴口罩；第四，出现咳嗽、咽痛、打喷嚏等呼吸道症状时，要戴口罩以防传染他人。另外，一些场所有特殊规定的，要遵从管理方要求佩戴口罩。

疫情防控常态化情况下，口罩应成为每个人不可或缺的日用品，建议平时随身携带备用口罩，在需要的情况下适时佩戴。

9. 普通公众应如何选戴口罩？

佩戴口罩，是预防新冠肺炎、流感等呼吸道传染病的有效方法，既保护自己，又保护他人。公众应根据不同疫情风险等级和所处环境选择适宜防护级别的口罩，不必过分追求高防护级别。做到科学选戴口罩，既达到防护效果，又避免

资源浪费。

(1) 在居家、户外，无人员聚集、通风良好的情况下，可以不戴口罩。

(2) 处于人员密集场所，如办公、购物、餐厅、会议室、车间、乘坐厢式电梯、公共交通工具等，应随身备用一次性使用医用口罩或医用外科口罩，在与其他人近距离接触（小于1米）时佩戴。

(3) 有咳嗽或打喷嚏等症状者，佩戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

(4) 与居家观察、出院患者共同生活的人员，佩戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

10. 佩戴口罩时，有哪些注意事项？

(1) 戴口罩前、摘口罩后，均应做好手卫生。

(2) 区分口罩正反面，不能两面戴。

(3) 不与他人混用或共用口罩。

(4) 捏紧鼻夹，使口罩与脸颊贴合，避免漏气。如佩戴口罩感觉胸闷、气短等不适时，应立即前往户外开放场所，摘除口罩。

(5) 运动，尤其是剧烈运动时不应佩戴口罩。

(6) 一次性使用医用口罩和医用外科口罩均为限次使用，应定期更换，不建议清洗或使用消毒剂、加热等方法进行消毒后使用。

11. 口罩应如何保存和清洁？

需重复使用的口罩，使用后悬挂于清洁、干燥的通风处，或将其放置在清洁、透气的纸袋中。口罩需单独存放，避免彼此接触，并标识口罩使用人员。

备用口罩建议存放在原包装袋内，如非独立包装可存放在一次性使用食品袋中，并确保其不变形。

口罩出现变湿、脏污或变形等情况后需及时更换。健康人使用后的口罩，按照生活垃圾分类的要求处理即可。

12. 使用过的口罩如何处理？

普通公众使用过的废弃口罩归为其他垃圾进行处理。医疗卫生机构、人员密集场所工作人员或其他可疑污染的废弃口罩，需单独存放，并按有害垃圾进行处理。

13. 为什么洗手能够有效预防呼吸道传染病？

洗手是预防传染病最简便有效的措施之一。呼吸道传染病除了通过飞沫传播，也会经手接触传播。日常工作、生活中，人的手不断接触到被细菌、病毒污染的物品，如果不能及时正确洗手，手上的细菌、病毒可以通过手触摸口、眼、鼻进入人体。而用脏手触摸物体表面，一些细菌、病毒又可能通过接触传染给他人。通过洗手可以简单有效地切断这一途径，保持手的清洁卫生可以有效降低患呼吸道传染病的风险。

14. 应如何正确洗手？

(1) 用流动水将双手淋湿。

(2) 取适量肥皂或洗手液均匀涂抹双手。

(3) 按照“七步洗手法”认真搓洗双手至少 20 秒：

第一步，洗手掌。手心相对，手指并拢相互搓揉。

第二步，洗手背。手心对手背，手指交叉，沿指缝相互搓揉。双手交换进行。

第三步，洗指缝。手心相对，手指交叉，相互搓揉。

第四步，洗指背。一手弯曲呈空拳，放另一手的手心，旋转搓揉。双手交换进行。

第五步，洗拇指。一手握住另一只手的大拇指，旋转搓揉。双手交换进行。

第六步，洗指尖。一手五指指尖并拢，放在另一只手的手心，旋转搓揉。双手交换进行。

第七步，洗手腕。一手握住另一只手的腕部，旋转搓揉。双手交换进行。

(4) 用流动水将双手冲洗干净。

(5) 捧起一些水，冲淋水龙头后，再关闭水龙头（如果是感应式水龙头不用做此步骤）。

(6) 用清洁毛巾或纸巾擦干双手，也可用吹干机吹干。

15. 什么时候需要洗手？

为了避免疾病经手传播，应注意正确洗手，洗手频率根据具体情况而定。以下情况应及时洗手：外出归来，戴口罩

前及摘口罩后，接触过泪液、鼻涕、痰液和唾液后，咳嗽打喷嚏用手遮挡后，护理患者后，准备食物前，用餐前，上厕所前后，接触公共设施或物品后（如扶手、门柄、电梯按钮、钱币、快递等），抱孩子、喂孩子食物前，处理婴儿粪便后，接触动物或处理动物粪便后。

16. 外出不方便洗手时怎么办？

外出不方便洗手时，可选用含 75%酒精的手消毒剂进行手部清洁，将消毒剂涂抹双手，持续揉搓 15 秒。特殊情况下，也可使用含氯或过氧化氢手消毒剂。应足量使用，要让手心、手背、指缝、手腕等处充分湿润，两手相互摩擦足够长的时间，等消毒剂差不多蒸发之后再停止。

对公众而言，不建议以免洗的手部消毒剂作为常规的手部清洁手段，只是在户外等没有条件用水和肥皂洗手的时候使用。

17. 为什么要少去人员密集的公共场所？

公共场所人员多，流动量大，感染风险未知，且人与人之间难以保持 1 米距离，一旦有病毒感染者，在没有有效防护的情况下，很容易造成人与人之间的传播，空气流动性差的公共场所病毒传播的风险更大。

18. 室内为什么要经常开窗通风？

室内环境密闭，容易造成病菌滋生繁殖，增加人体感染

疾病的风险。勤开窗通风可有效减少室内致病微生物和其他污染物的含量，此外，阳光中的紫外线还有杀菌作用。每天早、中、晚均应开窗通风，每次通风时间不短于 15 分钟。寒冷季节开窗通风要注意保暖，不要对着窗口直吹，避免受凉。

19. 为什么要保持 1 米社交距离？

呼吸道传染病大多通过飞沫近距离传播，因此，为了预防呼吸道传染病，日常工作、生活中人与人的社交距离应保持在 1 米以上，即为社交安全距离。保持社交安全距离不仅能降低新冠肺炎等呼吸道传染病传播的风险，也是文明礼仪的体现。

20. 加工制作食物应注意哪些事项？

在加工、运输、储藏等过程中，食品表面或外包装上可能被细菌、病毒污染，因此在日常制作食物的过程中应注意以下事项。

(1) 注意手卫生。接触生的肉、禽、水产品等生鲜食材后要及时洗手。

(2) 生熟分开。生熟食品分开加工和存放，尤其在处理生肉、生水产品等食品时应格外小心，避免交叉污染。

(3) 煮熟煮透。加工肉、水产品等食物时要煮熟、烧透。尽量不吃生的水产品。

(4) 分类储存。生的肉、水产品等在放入冷冻层之前

最好先分割成小块，单独包装，包装袋要完整无破损，生、熟食物分层存放。

21. 为什么不能捕猎、贩卖、购买、加工、食用野生动物？

野生动物指所有非经人工饲养而生活于自然环境下的各种动物。近年来，新发传染病不断出现，严重威胁着人类健康，且很多都与野生动物有关。许多野生动物带有多种病毒，如果人类与之接触，就有可能将病毒传播给人类。如艾滋病病毒、莱姆病伯氏疏螺旋体、埃博拉病毒、亨德拉病毒、尼巴病毒、猴痘病毒、SARS 病毒、MERS 病毒以及新冠病毒等，都是通过与野生动物的接触传播到人类。

22. 常用的家庭消毒方式有哪些？

在家庭中，要做好日常清洁工作，保持居家环境整洁卫生，经常开窗通风。门把手、电话机、手机、电视遥控器、桌面、地面等家人经常接触的公共物品表面，要经常用干净的湿毛巾擦拭或清洗，一般不需要消毒。必要时（如家中有身体状况不明客人来访等）进行消毒，主要的方式有煮沸消毒和化学消毒。

煮沸消毒主要用于对餐具、水杯的消毒，先将物品洗净，再放入沸水中煮（蒸）10 分钟。

化学消毒是指用化学消毒剂作用于物体表面，达到消毒的目的。家庭一般选用含氯消毒剂（如“84”消毒液）和含醇消毒剂（如 75%酒精）进行擦拭消毒，作用 30 分钟后再用

清水擦拭干净。

含氯消毒剂适用于物体表面、餐具等的消毒，对金属有腐蚀作用，对织物有漂白、褪色作用。含醇消毒剂乙醇含量为 70%~80%，主要用于手和皮肤消毒，也可用于小物体表面的消毒。

23. 家庭使用消毒剂有哪些注意事项？

消毒剂是用于杀灭传播媒介上的微生物使其达到消毒或灭菌要求的制剂。家庭常用的消毒剂主要是含醇消毒剂（如 75%酒精）和含氯消毒剂（如“84”消毒液），使用消毒剂应注意以下事项。

（1）严格按照产品说明书规定的使用方法、剂量、浓度使用。

（2）消毒剂应存放在阴凉干燥处，并远离火源。

（3）消毒剂应存放在儿童接触不到的地方。

（4）不要使用饮料瓶等盛放消毒剂，防止儿童或不明情况者误服。

（5）严禁不同种类的消毒剂同时使用或混合使用。

（6）酒精只适用于物体表面擦拭或喷洒消毒，不适用于大面积喷洒，不能用于空气消毒，以免引起火灾。

（7）使用酒精时应远离高温物体和明火，不要吸烟。

（8）含氯消毒剂要用冷水稀释，现配现用，且不能与酸性物质混合。

（9）含氯消毒剂有腐蚀性，不能直接接触皮肤，使用

时应戴橡胶手套。

24. 外出回到家应该怎么做？

外出回到家后，有条件的建议将鞋子、外衣等挂在通风处。妥善存放好口罩。应先用肥皂（或洗手液）和流动水清洗双手。手机、钥匙等经常触摸的物品，应定期用消毒湿巾或手消毒液擦拭。

25. 外出就医有哪些注意事项？

（1）遵守“小病在社区，大病到医院”的分级就诊原则，选择就近就医。

（2）提前网上或电话预约挂号，了解就诊流程，熟悉医院科室布局，减少在医院停留的时间。

（3）乘坐公共交通工具和就医期间全程佩戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。

（4）就医过程中尽量避免直接触摸门把手、挂号机、取款机等物体表面，触摸后应及时洗手或用速干手消毒剂揉搓双手。

（5）候诊和排队时，与他人保持1米以上距离；尽量选择楼梯步行，若乘坐轿厢电梯，应分散乘梯，避免同梯人过多。

（6）尽量选择扫码支付等非接触方式付费。

（7）注意个人卫生，保持手卫生，避免用不清洁的手触摸口、眼、鼻，打喷嚏、咳嗽时用纸巾或肘臂遮掩口鼻。

(8) 就医返家后，立即正确洗手。

26. 出现发热症状如何就诊？

发热患者就诊时，除遵守外出就医要求外，还应全程佩戴医用外科口罩到发热门诊就诊，尽量避免乘坐公共交通工具。陪同人员也要注意做好防护。

就医时，应如实讲述患病和既往就医情况，尤其是应告知医生近期旅行和居住史、与可疑人员的接触史等。若被诊断为新冠肺炎疑似病例或确诊病例，应积极配合医院进行相关检查及隔离治疗。

27. 居住小区出现新冠肺炎病例或无症状感染者怎么办？

如果居住的小区出现新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者，在这些人被诊治的同时，相关机构会按要求对他们的密切接触者进行隔离医学观察。当地疾病预防控制机构会到病例或无症状感染者家中进行消毒，公共区域也会由疾病预防控制机构指导物业进行清洁消毒。所以作为小区居民，无需过度恐慌。除继续做好外出戴口罩、勤洗手、常通风等日常防护外，还应注意以下事项：

(1) 配合社区疫情防控工作：配合疾病预防控制机构或社区开展流行病学调查、疫情排查等工作，服从社区统一管理。

(2) 减少外出活动：尽可能减少外出，如必须外出，一定要做好个人防护，与他人保持 1 米以上的距离，尽量减

少在外滞留时间。

(3) 乘坐电梯做好防护:尽量选择人少的时候乘坐电梯,避免拥挤,乘坐电梯佩戴口罩,注意和他人保持距离,尽量不要用手直接接触电梯按钮。

(4) 关注家人健康状况:若自己或家人出现发热、呼吸道症状、畏寒、乏力、腹泻、结膜充血等症状,应第一时间报告村(居)委会或医疗卫生机构,配合做好相关的诊治。

(5) 不信谣、不传谣:及时关注卫生健康部门等官方权威渠道发布的疫情信息,理性对待疫情,不制造、不听信、不传播不实言论。

第三章 不同场景下个人防护要点

28. 前往公共场所应如何做好自我防护?

(1) 尽量减少到人员密集的公共场所活动,如必须去,应随身携带一次性使用医用口罩,在通风不良或与他人接触小于1米距离时佩戴。

(2) 咳嗽或打喷嚏时,用纸巾将口鼻完全遮住或用肘袖遮挡;将用过的纸巾扔进封闭式垃圾箱内;如果咳嗽、打喷嚏时用手遮掩,需用流动水和肥皂洗手,或用含酒精的免洗消毒液擦洗双手。

(3) 随身携带消毒湿巾或手消毒液,在接触公共物品或公共设施后及时洗手或用消毒湿巾(手消毒液)擦拭,避免直接接触口、眼、鼻。

(4) 外出回家后要正确洗手，确保手部卫生，避免经手传播。

29. 到超市、商场购物有哪些注意事项？

(1) 购物前，列好购物清单，尽可能减少购物逗留时间。

(2) 尽量避开商场、超市的客流高峰期，减少与其他人接触的机会。

(3) 进入超市、商场前配合进行体温检测、“健康码”登记等。

(4) 全程正确佩戴口罩，购物、结账时尽可能与他人保持 1 米以上距离。

(5) 乘坐电梯时，优先使用扶梯；如果必须乘坐厢式电梯，应佩戴口罩。

(6) 结账时，优先选择非接触扫码方式付费。

(7) 回家后立即洗手，做好手卫生。

30. 到农贸（集贸）市场购物有哪些注意事项？

(1) 配合体温检测：根据要求，在市场入口处主动接受体温检测，体温正常者方可进入。

(2) 做好个人防护：在低风险地区农贸（集贸）市场内应当随身携带口罩，在人多的摊位和难以保持 1 米以上间距的摊位购物时，应当佩戴口罩。中高风险地区顾客进入市场应当全程佩戴口罩，挑选商品时建议佩戴手套。优先采用

扫码付费方式结账。

(3) 加强个人卫生：避免用不干净的手触摸口、眼、鼻，打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡。尽量减少触碰货架、摊位等公共物品表面。离开市场后，应及时进行手卫生。有条件时，可随身携带速干手消毒剂。

针对在进口冷冻食品中或其外包装上检测出新冠病毒这一情况，特别提示：在购买冷冻食品时，尤其是进口冷冻食品时，尽量避免直接用手触碰；回家后，及时用肥皂或洗手液洗手；食品加工前要认真清洗，清洗时不要在水龙头下直接冲洗冷冻食品，防止水花飞溅污染（可放在水盆中清洗）；加工时，注意生熟分开，煮熟煮透后再食用；储存时，最好采用保鲜袋独立封闭包装。

31. 外出就餐有哪些注意事项？

(1) 尽量减少多人聚餐。

(2) 选择卫生条件好的餐厅，尽可能错峰用餐，避免人员拥挤。

(3) 进入餐厅前，要配合工作人员测量体温，服从餐厅工作人员管理。

(4) 在餐厅期间，尽量减少接触公共设施，如需排队取餐，注意保持 1 米距离。

(5) 多人围桌合餐时，使用公筷、公勺或实行分餐制，减少接触传播的机会。

(6) 尽量通过线上或扫码等非接触方式进行点餐和付

费。

32. 前往旅游景区或公园应注意什么？

旅游景区人员聚集性强、流动性大，公众应主动配合旅游景区采取的各项管控措施，并采取个人防护。

(1) 采取门票预约、分时段入园方式，服从景区分流疏导措施。

(2) 实名登记购票信息及联系方式。

(3) 入园时要配合做好相关防控工作，如测量体温、佩戴口罩、出示“健康码”等。

(4) 遵守公共秩序，文明游览，不随地吐痰。

(5) 随身携带备用口罩，与他人近距离接触时戴口罩。

(6) 尽量使用线上或扫码等非接触式消费和服务。

(7) 在购票、游览、休息、餐饮等场所注意与他人保持距离，避免扎堆聚集。

33. 前往室内娱乐场所应注意什么？

室内娱乐场所主要包括电影院、健身房、游泳馆等，不仅人员聚集性强、流动性大，而且空间相对密闭、通风不良，公众前往这类场所应特别注意：

(1) 配合场所实行的限流限量、预约消费、错峰入场等措施。

(2) 遵守场所管理规定，进入场所时按要求佩戴口罩、测量体温、出示“健康码”、进行实名登记等。

(3) 遵守公共场所文明规范，不随地吐痰，科学佩戴口罩。

34. 乘坐公共交通工具有哪些注意事项？

(1) 优先采用线上或扫码等非接触方式购票或付费。

(2) 全程佩戴口罩，尽量与他人保持 1 米以上安全距离。

(3) 在车站、机场、码头等要主动配合体温检测，尽量减少滞留时间。

(4) 乘车期间，保持手卫生，尽量少碰触扶手、扶杆、车门、厕所门及把手等，触摸后不要用手直接接触口、眼、鼻。

(5) 妥善保留旅行票据信息，以备查询。

35. 乘坐出租车（网约车）应如何做好防护？

(1) 乘坐出租车（网约车）期间乘客和司机均要佩戴口罩。

(2) 在外界气温、行驶速度等条件允许的情况下，适当开窗通风。

(3) 尽量在后排落座，不触摸车上用品。

(4) 优先选择非接触扫码方式付费。

(5) 下车后及时洗手，或使用手免洗消毒剂进行手部清洁。

36. 工作场所如何做好防护？

遵守单位防疫措施和规定。进入工作场所要配合做好体温检测、“健康码”出示、出入登记等措施。不要带病上班，出现发热等身体不适及时向单位报告。在工作场所中，应保持戴口罩、勤洗手、一米距离、开窗通风、少聚集。乘坐电梯时注意与他人保持距离，尽量避免用手直接接触按钮。对于机场、火车站、公交车、地铁、商场、农贸市场、餐饮、学校等重点场所的工作人员，要严格按照场所的疫情防控规定开展工作。

37. 召开会议有哪些注意事项？

(1) 尽量控制开会次数、参会人数和会议时间，提倡召开网络视频会议。

(2) 保持会议室通风，如外界气温允许，尽量选择开窗通风换气。

(3) 提倡自带水杯。共用水杯使用过后应及时消毒。

(4) 会议结束后，立即对会场进行清理，必要时采用含有效氯 250~500mg/L 的消毒剂进行喷洒或擦拭，也可采用有效的消毒湿巾进行擦拭。

38. 在单位食堂就餐有哪些注意事项？

(1) 错峰就餐，避免聚集。

(2) 排队取餐保持 1 米距离。

(3) 提倡自带餐具。

(4) 用餐时尽量同向间隔就坐，保持距离，减少交谈。

39. 学生上学应遵守哪些防护要求？

(1) 遵守所在学校的防疫措施和规定。

(2) 按照学校要求每日监测体温并上报。

(3) 随身携带一次性使用医用口罩，低风险地区校园内学生无需佩戴口罩。

(4) 餐前、便前便后、接触垃圾后、使用体育器材等公用物品后，触摸眼、口、鼻等部位前，均要正确洗手。

(5) 就餐排队时与他人保持距离，避免扎堆就餐，减少交谈。

(6) 出现发热、干咳等症状要及时向学校如实报告，并立即到医院就诊，严禁带病上课。

第四章 健康生活方式

40. 如何保持健康的生活方式？

健康生活方式是指有益于健康的习惯化的行为方式。广义的健康生活方式包括作息规律，没有不良嗜好，讲求个人卫生、环境卫生、饮食卫生，讲科学、不迷信，平时注意保健、生病及时就医，积极参加对健康有益的文体活动和社会活动等。注意保持心理平衡，生活态度乐观、开朗、豁达，能够恰当地评价自己并应对日常生活中的压力，建立良好的人际关系，有效率地工作和学习。

41. 为什么要推广分餐制、使用公勺公筷？

分餐是指把主食和菜肴分配到不同就餐者的餐盘或碗中，用餐者使用个人餐具进食的就餐方式。公筷公勺是指将公用的筷子和勺子放在菜盘上，方便就餐者夹菜，但不可以用来进食，即“公筷夹菜，私筷进食”。

研究表明，幽门螺杆菌、甲肝病毒等消化道致病微生物可通过唾液污染筷子、勺子进而污染食物，传染给其他就餐者。提倡集体就餐时采用分餐制、使用公勺公筷，避免个人使用过的餐具污染公共食物，可以有效降低病从口入的风险，减少交叉感染。使用公勺公筷，剩余的饭菜可以放心打包或分装，减少食物浪费。

推广分餐制、使用公勺公筷是最简单有效的卫生防病习惯，文明健康、绿色环保的生活方式需要终身践行。

42. 在家庭中如何实施分餐制和使用公勺公筷？

(1) 合理备饭：根据家庭成员人数、年龄阶段和活动强度，确定饭菜总量和营养搭配。

(2) 固定餐具：家庭成员固定餐具，即每人使用自己的碗、筷子、勺子、水杯，从外形、颜色、材质上加以区别。

(3) 践行分餐：在每个菜盘、盆、锅等盛食物的容器上，放上公筷公勺，每个人都用公勺公筷来盛、夹食物，用自己的碗、筷子和勺子吃饭。

43. 如何克服分餐制、使用公勺公筷引起的情感障碍？

中国传统的用餐习惯是一家人围桌合餐，同吃一盘菜、同喝一盆汤，一边吃饭，一边交流情感，是人民群众对家庭团圆、幸福美好生活的一种认同和体现，但也存在着传播疾病的危险。

推广分餐制、使用公勺公筷并不改变一家人围桌合餐、家庭团圆的初衷，也不影响一家人的情感交流，而且还成为预防疾病传播、关爱他人、对健康负责的表现，体现了文明健康、简约适度的生活价值观，凸显了社会的文明进步。多了解分餐制、使用公筷公勺的好处，宣传分餐的好处，大多数的家庭会理解并接受，久而久之，全社会就会形成文明健康就餐新风尚。

44. 使用公勺公筷有哪些注意事项？

- (1) 最好每道菜配备一把公筷或公勺。
- (2) 公筷公勺最好与其他筷子勺子有明显区分，便于识别。
- (3) 使用公勺公筷后应放回原处。
- (4) 按需适量取食，吃剩的饭菜不得放回。
- (5) 餐后剩余食物打包或分装时应使用公勺公筷。

45. 怎样做到合理膳食？

合理膳食是指能提供全面、均衡营养的膳食。合理膳食讲求食物种类多样，以谷类为主，多吃蔬菜、水果和薯类，

注意荤素、粗细搭配。每天食用奶类、豆类及其制品。适当食用鱼、肉、蛋、坚果等食物。饮食要清淡，做到少油、少盐、少糖。足量饮水，多喝白开水，少喝含糖饮料。

46. 怎样做到科学锻炼？

科学锻炼可以增强心肺功能，强健肌肉骨骼，改善耐力和体能，有助于保持健康体重，降低疾病风险、提高生命活力、促进心理健康，改善生活品质。科学锻炼应将身体活动融入日常生活中，适度量力，选择适合自己的运动方式、强度和运动量，并注意与全面的营养、充分的休息和安全的环境相结合，以达到理想的锻炼效果。

推荐成年人每周进行不少于 3 次，累计不少于 150 分钟中等强度的有氧运动；同时减少静坐的时间，鼓励随时随地、各种形式的身体活动。推荐儿童和青少年每天累计至少 1 小时中等强度及以上的运动，培养热爱运动的习惯，提高身体素质。老年人应当进行与自身健康状况相适应的运动，在重视有氧运动的同时，重视肌肉力量练习，进行平衡能力锻炼，强健肌肉、骨骼，预防跌倒。

47. 如何保持心理健康？

保持正常的生活节奏。保持积极乐观的态度和良好的作息习惯，劳逸结合；减少聚会，勤洗手，公众场所戴口罩。

调整良好的心理状态。勇于面对疫情带来的心理压力，多运动，多交流，听音乐，缓解紧张情绪，不道听途说，不

传谣信谣，多做自己喜欢的事情。

提供必要的校园支持。开设心理咨询热线，提供有效支持服务。学会自我保护和帮助他人，同学之间互相陪伴，分享乐趣，倾听苦恼。

寻求专业的心理帮助。学校充分发挥心理咨询室的作用，主动发现并认真对待寻求帮助的师生员工，给予心理关怀。对于情况严重者，及时与家属沟通，寻找专业机构的心理帮助。

第五章 重点人群疫苗接种

48. 什么是全病毒灭活疫苗？

全病毒灭活疫苗，系通过化学等方法使新冠病毒失去感染性和复制力，同时保留能引起人体免疫应答活性而制备成的疫苗。

灭活疫苗的优势是传统经典的疫苗制备方式，属于成熟、可靠、经典的疫苗研发手段。相对于其他技术路线而言的优势包括，研发平台成熟、生产工艺稳定、质量标准可控、保护效果良好，且易于规模化生产，具有国际通行的安全性和有效性评判标准。

49. 新冠疫苗有必要接种吗？

接种疫苗是控制传染病非常重要的手段。

一方面从个体来看，几乎所有人没有针对新冠病毒的

免疫力，对新冠病毒是易感的，而且感染后极易会发病、有的还会发展为危重症或死亡。接种疫苗后，绝大部分人可以获得免疫力，能有效降低感染、发病乃至危重症或死亡的风险；

另一方面从群体来看，通过接种疫苗会在人群中建立起免疫屏障，可以有效阻断新冠病毒在人群中持续传播，避免新冠肺炎大流行。

50. 目前使用的新冠疫苗是否安全？

根据我国新冠疫苗开展的 I 期、II 期、III 期临床试验，以及我国依法依规在自愿知情同意的前提下已经开展的上百万人次的疫苗紧急接种显示我国新冠疫苗具有较好的安全性。江苏省已接种新冠疫苗人群的安全性监测数据显示，在用的新冠疫苗安全性良好。截至目前，江苏省无严重异常反应报告。

51. 现阶段新冠疫苗接种重点人群包括哪些？

接种重点人群主要包括：

一是新冠肺炎感染高风险人群。包括职业暴露风险较高的人群，如涉进口冷链物品的口岸一线海关检验检疫人员，口岸装卸、搬运、运输等相关人员，国际和国内交通运输从业人员、面临较高境外疫情风险的边境口岸工作人员、医疗卫生人员等；有在境外感染风险的人群，如因公、因私出国工作学习的人员等。

二是保障社会基本运行的关键岗位人员。包括社会秩序保障的人员，如公安、消防、社区工作者、机关事业单位中直接对公众提供服务的相关人员等；维持社会正常生产、生活运行的人员，如水、电、暖、煤、气相关人员等；社会基本运行服务人员，如交通、物流、养老、环卫、殡葬、通讯相关人员等。

52. 公众何时可以开始接种新冠疫苗？

公众的新冠疫苗接种需根据国家的统一安排和部署，在做好现阶段重点人群新冠病毒疫苗接种的基础上，按照边境、口岸、入境人数较多和人口密集的城市等重点地区优先；养老机构、高校等重点单位优先；教育行业、服务业、劳动密集型重点行业优先的原则，对相关人群依次开展接种。

来源：中国健康教育中心、江苏省疾病预防控制中心