

UDC

# 江西省土木建筑学会团体标准

T/JXTM 0001-2020

## 办公建筑新型冠状病毒肺炎疫情 防控应急运行管理指南

**Emergency operation management guide for the prevention and control  
of COVID-19 in office buildings**

2020-03-12 发布

2020-03-12 实施

江西省土木建筑学会发布

江西省土木建筑学会团体标准

办公建筑新型冠状病毒肺炎疫情  
防控应急运行管理指南

Emergency operation management guide for the prevention and control  
of COVID-19 in office buildings

T/JXTM 0001-2020

主编单位：江西省建筑设计研究总院  
发布单位：江西省土木建筑学会  
施行日期：2020年03月12日

2020 南昌

## 前 言

根据新型冠状病毒的传播特点及国内外疫情发展形势的需要，为保证疫情防控期间我省正常复工生产、防止办公建筑因人员密集、不科学使用空调等设备而导致新冠病毒传播扩散及交叉感染，确保办公建筑内工作人员身体健康及办公建筑设备正确运行管理，江西省建筑设计研究总院于2020年2月上旬组织力量依据传染性疾病预防与控制的相关要求和办公建筑的特点，编制完成了本《办公建筑新型冠状病毒肺炎疫情防控应急运行管理和使用指南》，并已在本单位办公楼进行了为期1个月的使用，取得了良好效果。现经学会组织省内卫生防疫专家及省内建筑专家进一步进行了技术审查，学会发布为学会推荐标准，供有关部门和单位参考使用。

本标准的主要技术内容为：1 总 则；2 办公建筑人员戴口罩要求与“四少四多”行为规范；3 办公建筑出入管理；4 办公建筑公共区域；5 电梯、楼梯；6 办公室；7 会议室或多功能厅；8 食 堂；9 公共卫生间；10 通风空调系统；11 给水排水系统；12 电气及网络系统；13 清洗消毒；14 废弃口罩及垃圾的收集与处置；15 后勤人员；与及附录：个人防护知识七问。

执行过程中如有意见或建议，请反馈至江西省土木建筑学会，以供今后修订时参考。

本《指南》编写人员： 许秋华 胡伟民 王梦云 邓晓斌 俞志敏 胡 松 杨玮明 刘 凯  
周宏波 魏方兴 陈娟娟 陈建昌 胡 岚 刘郁葱 何安良 杨 军  
吴宗献

本学会标准技术审查人员： 龚福根 刘晓青 詹 建 周 斌 李 晨 罗新梅 郑国荣 许 强  
郑文昕 舒春林 秦新民

## 目 次

1 总 则 .....	5
2 办公建筑人员戴口罩要求与“四少四多”行为规范 .....	6
3 办公建筑出入管理 .....	7
4 办公建筑公共区域 .....	8
5 电梯、楼梯 .....	9
6 办公室 .....	10
7 会议室或多功能厅 .....	11
8 食 堂 .....	12
9 公共卫生间 .....	14
10 通风空调系统 .....	15
11 给水排水系统 .....	17
12 电气及网络系统 .....	19
13 清洗消毒 .....	20
14 废弃口罩及垃圾的收集与处置 .....	24
15 后勤人员 .....	26
附：个人防护知识七问 .....	27

## 1 总 则

1.1 为保障新型冠状病毒肺炎疫情防控期间办公建筑的正常运行管理和应急处置，维护安全卫生的办公环境，确保工作人员身体健康，制订本指南。

1.2 本指南适用于新型冠状病毒肺炎疫情防控期间(下称：疫情防控期间)办公建筑的运行管理和应急处置。

1.3 疫情防控期间办公建筑人员集中场所主要包括门厅、会议室、食堂、电梯、办公室、公共卫生间及其他公共空间。办公建筑应着重加强对空调通风系统、给水排水系统、人员集中场所、公共卫生等场所的管理，采取对疫情有效的防控措施，阻止新型冠状病毒“直接传播”、“气溶胶传播”、“接触传播”和“粪口传播”等传播方式，确保“控制传染源、切断传播途径、保护易感人群”。

1.4 办公建筑在疫情防控期间运行管理和应急处置除应符合本指南的规定外，尚应符合国家现行有关标准及相关规定。

## 2 办公建筑人员戴口罩要求与“四少四多”行为规范

2.1 办公建筑场所内所有人员在疫情防控期间要求戴口罩并严格落实手卫生措施，摘口罩前后应做好手卫生。

2.2 疫情防控期间办公建筑人员应做好的“四少”行为规范：

1 减少乘坐电梯的次数：所去楼层尽量采取戴口罩走楼梯的步行方式；乘坐电梯时应戴好口罩，即使无其他乘客同时乘坐也勿取下口罩，并尽量不说话；

2 减少走动：工作时相互之间不聚集、减少走动；与外界进行工作联系时尽量采取电话、网络等方式，人与人需要见面谈话时应戴口罩并尽量保持 1 米以上距离；

3 减少开会频次和会议时长：建议尽量采用网络视频会议等方式；确需人员集中开会时，会议期间适当开窗或开门；

4 用餐时应避免面对面就坐、尽量不或减少与他人交谈。

2.3 疫情防控期间办公建筑人员应做好“四多”行为规范：

1 多洗手；

2 多通风；

3 多锻炼；

4 多喝热水。

### 3 办公建筑出入管理

3.1 疫情防控期间，为控制传染源、切断传播途径，设有门禁系统的出、入口和次要的出、入口等应关闭，仅保证必要的进出口。办公建筑出入口宜疏导，设置只进和只出的通道或门，采用人流、车流单行进出的方式。如无专人把控的地下停车库或地下室应关闭地下室与办公楼相通的通道、电梯、楼梯。

3.2 严格落实单位主体责任，在人员密集的大型商务写字楼宇推行“双楼长”制，由属地街道（乡镇）、物业管理单位分别责成专人担任“双楼长”，共同负责。用人单位应对自己的员工进行健康监测，建立体温监测登记本，详细排查工作人员近期有无到相关疫区旅行和与新冠肺炎确诊患者的接触史，以及有无发热、乏力、干咳及胸闷等疑似症状。同时应采取措施，尽量减少工作人员外出及外来访客上门。

3.3 办公建筑出入口实行全体工作人员的识别与登记工作，暂时停用指纹考勤机，改用其他方式进行考勤；全体工作人员须佩戴口罩，进入办公建筑前首先应自觉接受体温检测；进入办公建筑后，建议先到卫生间洗手。

3.4 疫情防控期间应加强外来人员的登记与管理，尽可能减少不必要的外来人员进入；确需进入的，需询问单位、健康状况、接触疫情发生地区人员等情况，并做好相关情况登记，体温检测符合要求并佩戴口罩，方可进入。建议有条件的办公建筑设置单独的会客及洽谈区域，尽可能减少来访人员与其他办公人员的接触，以减少交叉感染的机会。

3.5 发热（体温超过 37.3℃）、干咳等症状的人员，不得入内，并应当在应急区域进行暂时隔离，再按照其他相关规范要求进行处理。

## 4 办公建筑公共区域

4.1 疫情防控期间应在办公建筑内公共区域的显著位置采用视频滚动播放或者张贴宣传画等方式开展疫情防控宣传教育，并在重点区域及部位做好疫情防控的标识引导、提醒工作。

4.2 疫情防控期间，办公建筑宜根据实际使用功能需要、使用的人员和使用的时间将建筑物划分为不同性质又相对固定的使用区域；对于频繁流动的人员，宜安排在独立的区域；在不同使用区域入口附近宜设置通风良好的访客接待区，且尽量采用预约访客制，以避免人员聚集。

4.3 办公建筑的人员停留区域的空间布置，应考虑人员相互交流空间能保持在距离 1m 以上。办公建筑中庭、公共休息区等人员停留的区域，应减少或不布置桌椅等家具，尽量减少人员停留接触时间。

4.4 办公建筑宜尽量在靠近主出入口附近设置临时医学观察点，用于初测体温  $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$  人员的体温复测和待送人员停留。当办公建筑内人员出现发热、乏力、干咳及胸闷等疑似症状时，及时安排到该区域进行暂时隔离，并报告当地疾控机构或街道/社区居委会，按照相关要求安排人员就近就医。临时医学观察点应加强消毒、通风。



## 5 电梯、楼梯

5.1 疫情防控期间，工作人员应戴口罩尽量采用步行方式上下楼梯，尽量不使用电梯。总层数在四层及以下办公建筑的电梯应停止运行；其他多层办公建筑的电梯宜停止运行；高层办公建筑的工作人员尽量采用戴口罩走楼梯步行方式，电梯使用时期 2~4 层电梯到达层建议关闭。

有条件的办公建筑宜分开设置上行和下行楼梯，以避免人员交叉。

5.2 应采取有效措施确保门厅、电梯厅、走道、楼梯封闭前室和电梯的通风，并符合下列要求：

1 门厅、电梯厅、走道、楼梯封闭前室应尽量利用自然通风或机械通风的方式降低室内有害气体浓度。

2 轿厢内安装有通风风扇的电梯，应当保持通风风扇长期开启。电梯轿厢内尽量不使用空调，轿厢内没有安装通风风扇的电梯，每隔 2 小时应消毒一次，同时打开轿厢门进行通风换气，每次通风换气时间不少于 10 分钟；厢式电梯的地面、侧壁应当保持清洁，每日消毒不少于 2 次；电梯按钮、自动扶梯扶手等经常接触部位每日消毒应当不少于 3 次。

5.3 在大堂电梯门口和轿厢内外张贴告示，提醒乘客乘坐电梯时戴好口罩，乘坐电梯时尽量不讲话，乘坐电梯后不要揉鼻子眼睛。即使无其他乘客同时乘坐，也不得取下口罩。

5.4 在大堂电梯轿厢门口配置速干手消毒液和卫生抽纸纸巾。乘坐电梯人员尽量避免用手直接接触按键，可使用纸巾包裹手指后接触按键，用完的纸巾出电梯即应丢弃在指定垃圾箱内，不得随意丢弃，更不能丢弃在电梯轿厢内。

5.5 疫情防控期间轿厢内乘客不能超过限载人数的 2/3。

5.6 已出现确诊病例的建筑物，该楼所有电梯轿厢、病例所在的层站和大堂电梯按钮，应在疾控中心指导下进行终末消毒。

## 6 办公室

6.1 疫情防控期间，应保持办公室环境清洁；对于没有通风换气条件又没有新风系统补充新风的办公室，应暂停使用；对于有自然通风换气条件的办公室，应开启一定的外窗以保持室内外空气的合理流通，建议每日通风 3 次，每次 20~30 分钟，通风时室内人员注意保暖，并多饮热水。

6.2 办公室工作时人与人之间应保持安全距离至少 1 米以上，全过程佩戴口罩。

6.3 传递纸质文件前后均需洗手，传阅文件时必须戴口罩。

## 7 会议室或多功能厅

7.1 疫情防控期间会议应尽量采取电话会议、视频会议或者微信群、QQ 群会议等方式进行。

各类会议室或多功能厅尽可能少用或者不用。

7.2 确需使用会议室或多功能厅开会、交流时，应使用有外窗的会议室并合理布置桌椅，尽量避免形成人员面对面开会的布置方式；会议、交流等活动应佩戴口罩并控制会议、交流时间；会议、交流期间开窗通风。

7.3 会议室或多功能厅的场地、家具应在使用前消毒，使用后再进行一次消毒。茶具用品用开水浸泡消毒（茶具建议尽量采取自带或者饮用成品纯净水）。

## 8 食堂

8.1 应强化对食堂工作人员身体状况的监控，确保身体健康。食堂工作人员进入食堂前，每天应专门测一次体温，体温合格方允许进入。

8.2 厨房工作人员工作期间应全过程戴口罩和一次性橡胶手套，避免直接手触肉禽生鲜材料及蔬菜，摘手套后应及时洗手消毒。

8.3 应严格做好生熟食分离及食品、餐具的消毒杀菌工作。操作间保持清洁干燥，严禁生食和熟食用品混用，避免肉类生食；餐具用品须高温消毒；建议营养配餐，清淡适口。

8.4 应每天检查厨房与隔油器连接的水封装置，对于水封不完整或漏水的情况应及时修理。

8.5 采取有效的人员分流措施，鼓励打包或外卖，避免人员密集和聚餐活动。建议尽量采用送盒饭到办公室并在个人办公座位上的用餐形式。如实施有困难时，宜错峰分批用餐，并且应做到：

1 进餐人员进入食堂前，应检测体温，体温合格方允许进入。

2 餐厅入口及出口处宜设置非手动开关且配备消毒洗手液的洗手水池，或利用原有给水点位置改造。

3 售餐窗口内外之间，应采取局部隔断措施（例如透明板等），将餐厅内就餐人员与厨房加工人员（及售餐区内部）适当隔开，隔离高度 1.3~2.0 米（人的呼吸区范围）。

4 用餐时应避免面对面的用餐方式，确保人员间隔 1 米以上安全距离；尽量少说话。

5 厨房通风与餐厅食堂通风时，应检查气流组织的正负压方向，餐厅应对厨房形成负压，防止餐厅的空气流向厨房，同时，切断通过建筑内其他区域向厨房补风的途径，通过室外直接补风。餐厅食堂通风时，若原有排风口设置于售卖区，且售卖区处于负压区或回流区，不应启动原有排风系统，可在餐厅食堂设置临时移动式风机从人员停留区向室外排风。

6 采用多台立柜式分体空调或多联机空调（无新风系统及无排风系统）的餐厅，全天应尽量开启外窗，进行自然通风，降低室内空气中污染物浓度，提高空气品质。

7 对于没有设置机械通风措施或没有可开启外窗的小包间，若无法改造，疫情防控期内应停止使用。

8 保持空气流通，以清洁为主，预防性消毒为辅。餐厅每餐前消毒 1 次，餐桌椅使用后应进行消毒。

8.6 应保证开水房设施的正常工作，开水房取水龙头应采用非手动开关。

## 9 公共卫生间

9.1 公共卫生间的机械排风机在办公期间应连续运行，未设置机械通风设施的公共卫生间应尽可能利用自然通风进行通风换气。

9.2 公共卫生间的卫生器具应尽量采用非手动开关。对于采用手动开关的卫生器具，条件许可时进行改造：洗手盆龙头可改造为肘动开关、蹲便器冲水阀可改造为膝动或脚动（踏）开关。

卫生间洗手台应配备消毒液如 75%酒精、洗手液等方便尤其是在使用手动开关的用后。

9.3 公共卫生间应配备足够的洗手液和擦手纸，配备速干手消毒剂，有条件时可配备感应式手消毒设施，并保证水龙头等供水设施工作正常。

9.4 便器使用后应及时冲水清洗。使用坐便器时应配置一次性垫纸，坐便器不使用时应盖上盖子。

9.5 公共卫生间手纸篓内应套一次性塑料袋。

9.6 应检查卫生间污水系统伸顶通气立管是否畅通。

9.7 应逐一排查确认卫生器具排水是否有水封，检查洗手盆（台面）下部排水管、挂式小便器下部排水管、上层卫生间蹲便器排水管（通常在吊顶内）、上层立式小便器排水管、拖布池排水管、空调凝结水排水管等水封状况，对于没有水封或水封不完整的、有漏水现象的应立即更换为带有完整水封的排水管或将排水器具封闭，漏水的应及时修理。应采取措施保证水封的有效性，并符合下列要求：

- 1 应每天注水保持地漏水封完好。

- 2 洗手盆使用时尽量不采用盆塞，盆塞拔开放水形成自虹吸易造成水封损失；如果保洁清洗必须采用盆塞时，拔开盆塞放水后要用细水流把水封充满。

- 3 暂不使用的卫生间，应每天对各个器具的水封注水。

## 10 通风空调系统

10.1 在疫情防控期间，办公建筑应尽量少用或不用空调，提倡通过通风方式加强室内外空气流通，最大限度引入室外新鲜空气。

10.2 室内通风换气优先采用自然通风方式，或采用机械排风系统+外窗自然进风的通风方式；对于无外窗房间或大开间公共区域，可同时启动排风与新风（送风）系统机械通风。对于不具备自然通风条件且排风量较小的区域，如设置有机机械排烟系统，可启动排烟风机短时、间歇排风。

10.3 疫情防控期间的日常自然通风，每 2 小时应主动开窗通风 1 次，每次 15 分钟~30 分钟。开窗通风的时间，冬季宜选在室外温度较高的时段，夏季宜选在室外温度较低的时段。

10.4 疫情防控期间，通风空调系统若需要使用则在启用前，相关工作人员应根据通风空调自身系统特点，评估各个服务区域可能存在的疫情风险，确定可以运行的通风空调系统并制订出相应的预案、明确突发情况的应对措施，一旦发现疑似病人，与其停留空间相关的通风空调系统应立即停止运行，对疑似病人停留空间及相关的通风空调系统严格消毒并确认系统安全后方可再次使用。

10.5 有外窗的房间，在空调运行期间宜保持外窗一定的开度（高层办公建筑随着高度增加，开窗开度可以适当减小）；若外窗与空调设置窗磁联动控制，建议在疫情防控期间取消联动；办公建筑中无外窗或设置固定外窗的房间，在空调运行期间宜将房间门保持一定开度。

10.6 夜间无人期间，在确保室温不低于 5℃ 的防冻值班温度前提下，应关闭所有空调设备，开启外窗，启动所有排风系统进行通风换气，换气时间不少于 2 小时。对于无外窗与设置固定外窗的房间，宜设置临时移动式风机和软管与室外连通进行通风换气，无法与室外连通的，可采用临时移动式风机从房间向公共区域排风，并通过公共区域与室外换气，避免通风死角。

10.7 疫情防控期间，室内空调供暖温湿度宜按以下原则设定：有条件时，可以适当提高冬季室内的设定温度，室内相对湿度不宜大于 50%。设有空气加湿处理的空调系统宜关闭加湿系统。

10.8 疫情防控期间，全空气空调系统应关闭回风口（或回风系统上的阀门），新风阀应全开，采用全新风运行，以防止交叉感染；每天空调启用前或关停后宜让新风和排风机多运行 1 小时，以加强空调房间的室内外空气流通；不能实现全新风运行的全空气空调系统应停止运行。

10.9 采用风机盘管加独立新风和变频多联式空调系统加独立新风的空调系统可正常运行，但其新风系统宜全天运行（下班后应关闭冷热源，仅新风机运行）。

10.10 采用独立式空调器（机）供冷供热、无有组织新风系统的房间，应合理开启部分外窗，使空调房间有良好的自然通风；当空调关停时，应及时打开门窗，加强室内外空气流通。

10.11 采用新风与排风进行热回收的新风机组和组合式空调机组，应关闭排风机及排风管道上的阀门，新风机可正常运行。

10.12 空调机房内和空调新风口附近应保持环境清洁，空调通风机房必须保持干燥清洁，严禁堆放无关物品；机房内空调箱的新风进气口应采用风管与新风竖井或进风百叶窗相连接，不应间接从机房内、楼道内和天棚吊顶内吸取新风；新风室外取风口应当远离建筑物的排风口、开放式冷却塔、垃圾排放点和其他污染源。

10.13 地下车库的通风系统，应按照设计要求正常投入运行，并适当延长运行时间。

10.14 办公建筑中的集中除尘系统防疫期间宜停止使用，每个房间连接口宜封闭。



## 11 给水排水系统

11.1 疫情防控期间应对给水排水系统以下内容进行检查与处理：

1 建筑排水系统中的每个用水器具是否通过水封装置与下水管道隔开，阻断下水管道内的污染气体进入室内。当水封不完整或有漏水现象时，应及时更换带有完整水封的排水管或将排水器具封闭，漏水的应及时修理。办公建筑的地漏应每天注水保持地漏水封完好。水封深度达到 50 毫米的地漏每日注水不少于 2 次，每次注水不少于 350 毫升；水封深度未达到 50 毫米的不符合规范要求的地漏视情况增加注水次数，保证地漏不干涸。对于出现疑似病例的公共建筑，注水时应添加按照 10 克/立方米投入 84 消毒液、单过硫酸氢钾、过氧乙酸粉剂和溶液，达到 2.0 毫克/升的标准消毒剂。

2 对设备用房等区域中长期不使用的排水点，应将其封闭；未设置水封的地漏，应将其封闭。封闭方法可采用塑料布、湿毛巾、胶带等完全覆盖封严。

3 检查各污水系统伸顶通气立管畅通，便于污浊气体向大气扩散。

4 对公共饮用水、管道直饮水、生活集中热水设施及热水系统应按要求清洗后投入使用，投入使用前应严格按照国家相关标准的规定进行水质检测。疫情防控期间各项供水水质应至少做一次检测。水质检查不合格时，应继续对管道、设备、过滤滤芯清洗或消毒，并排查污染原因。

5 放空办公建筑室内的景观用水，保持干燥。

6 办公场所桶装水开水机应停止使用，恢复使用前应做彻底消毒清洗处理（建议采用小型电开水壶）。

11.2 热水系统使用时，热水温度应加热至 60℃ 及以上且半小时后使用。

11.3 对于采用非传统水源的办公建筑，防疫期间宜关闭非传统水源的使用。

11.4 应每天对生活水泵房进行巡检，及时处理维护结构漏水、室内积水、污物积存、建筑或构件生霉等非正常情况。生活水泵房及直饮水处理间应加强通风。定期清洗生活水箱、直饮水箱、热水箱、空调系统开式膨胀水箱等。

## 12 电气及网络系统

12.1 疫情防控期间应每天检查变配电设施，确保用电设备的正常使用。如办公建筑内有在紧急情况下需要开启的风机和空调，应有保障供电的措施，且应每天试运行确保可靠。

12.2 有条件的办公建筑，可在卫生间、走廊、会议室、办公室及其他需要灭菌消毒的场所设置移动式紫外线灭菌消毒设备插座。

12.3 疫情防控期间应每天检查网络系统，确保疫情防控期间办公网络设备的正常使用。有条件的单位应保障远程办公系统主机的稳定，开放远程办公系统 IP 限制，实现员工在家通过网络隔离办公。

## 13 清洗消毒

13.1 办公建筑应每日对门厅、楼道、办公室、会议室、电梯、楼梯、卫生间等公共部位进行消毒，并尽量使用喷雾消毒。每个区域使用的保洁用具要分开，避免混用。

13.2 每天上班前、下班后及午休时应定期对正在使用的电梯采取全面消毒，两次全面消毒中间再进行一次局部消毒。对发现新冠肺炎确诊病例或疑似病人乘坐过电梯的，应当立即停止电梯运行，并按照疾控部门要求进行处置。

13.3 办公建筑应做好易接触的物体表面清洁消毒工作，对于公共的易触摸部位除每次使用时消毒外，尚应每 4 小时定时清洁消毒。对公众高频接触的物体表面（如电梯间按钮/扶手/门把手等），可用有效氯 500mg/L 的含氯消毒剂擦拭消毒，也可定时采用消毒湿巾进行擦拭；办公建筑中公共易触摸部位宜设置浓度 75% 的酒精、洗手液、消毒液等清洁消毒用品，并告示使用方法。洗手盆手动龙头附近设置洗手液，龙头使用前对把手消毒后使用。应保持环境的整洁卫生，每天定期消毒，并做好清洁消毒的记录。

13.4 会议室或多功能厅应在使用前提前半小时使用有效氯 500mg/L 的含氯消毒剂擦拭消毒，使用后再进行一次消毒。

13.5 电话座机应每日用 75% 酒精擦拭消毒两次，如果使用频繁可增加至每日四次。

13.6 对设置集中热水系统的食堂或卫生间，特别是采用太阳能、热泵等作为热源的系统，应采用高温消毒等措施，杀灭管道系统的军团菌等：

- 1 高温消毒应保证最不利点水温不应低于 60℃，持续时间不应少于 1 小时；
- 2 条件许可时，可在管道系统上增设银离子或光催化氧化消毒器。

13.7 生活水箱、直饮水箱宜设置紫外线或银离子消毒器，热水箱宜设置银离子或光催化氧化消毒器。同时配置余氯检查仪器，定期检测余氯数据，保证余氯量数据合格。

13.8 对地下车库的截水沟、集水坑等应定期消毒（如三天一次，发现疫情的一天一次）。

13.9 办公建筑中应清洗或消毒的其他设备与部位还包括：

1 空调通风系统（或设备）的过滤器（空气净化器）、空调机组的凝结水盘等重点部位应定期清洗和消毒，空调通风系统的清洗消毒应当符合《公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范》WS/T 396-2012 的规定。

2 公共建筑中给水排水系统的饮用水滤芯、开水炉、热水炉、给水管道、平时用水箱等。

3 办公建筑中公共易触摸部位清洗或消毒包括公共区域的把手、扶手、电梯按钮、公共电脑键盘等。

4 办公建筑中公共空间中的垃圾收集间等暂存场所、公共的污水泵井、卫生间及其卫生洁具、疑似病例停留的空间以及日常公共室的清洁等。

5 楼内卫生管理员应配备以下消杀工具：环卫工作服、口罩、手套、夹子、消毒液喷雾剂，并穿戴整齐，应每隔不超过 2 小时对卫生间及其卫生洁具的清洁情况（包括排泄物的残留情况）进行检查，并及时处理；应将装有厕纸的袋子取出并扎紧，与废弃口罩同步运输；对清空后的专用废纸篓进行消杀，消杀完毕后，对废纸篓进行重新布袋；每隔两小时对蹲位、把手、龙头、废纸篓、地面进行消杀作业一次。物品表面消毒用有效氯 500 mg/L 的含氯消毒剂对公共台面、洗手池、门把手和卫生洁具等物体表面进行擦拭，30 分钟后用清水擦拭干净。

13.10 公务用车内部及门把手每日在使用前后用 75%酒精擦拭 1 次；乘坐公务用车、单位班车应戴口罩。

13.11 办公建筑内发现病人时，应对通风空调系统以下部位进行彻底消毒与清洗更换：

1 空调末端翅片及凝结水盘消毒可采用有效氯 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 的二氧化氯消毒剂喷洒消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

2 可拆卸部件的消毒：可先用有效氯 500mg/L 的含氯消毒液浸泡 30 分钟，然后按常规清洗；

3 不能拆卸部件的消毒：可用有效氯 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 的二氧化氯消毒剂擦拭或喷洒消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

4 通风空调风管：用季铵盐含量为 400mg/L~12000mg/L 的消毒溶液擦拭消毒 5min~20 min 或用季铵盐含量为 1000mg/L~2000mg/L 的消毒溶液喷雾消毒 10min~30min。

13.12 办公公共建筑，当电梯必须开启时，使用浓度为 250~500mg/L 的含氯消毒剂喷洒（擦拭）轿厢壁、厢门和厢底面，作用 30 分钟，再用清水擦净。每日消毒不少于 3 次，并做好消毒标识。电梯层站按钮、电梯轿厢内的楼层显示按钮及电梯门开关按钮等可贴膜保护，在保护膜上用 75%乙醇消毒剂或者浓度为 250-500mg/L 的含氯消毒剂擦拭，每两个小时一次，并做好消毒标识。贴膜每 2 天更换一次或发现破损及时更换。

13.13 应加强冷却塔与冷却水水系统的清洗消毒，改善冷却水水质，具体包括：

1 使用喷淋式冷却水塔的建筑物在疫情防控期内，应通过提高排污量与增加补水量的方法，改善冷却水的水质，降低含菌量。

2 宜对喷淋式冷却水塔水中的含菌量进行不定期的抽检。

13.14 办公建筑中排水系统以及设置检修门的水管井应每 2~3 月进行一次消毒。对于疫情严重地区，应每半月进行一次消毒。常规消毒可采用带消毒液清水冲洗。

13.15 污水泵井等周边应定期喷洒过氧乙酸或过氧化氢进行消毒，有条件的附加采用紫外线灯照射。每天定时对卫生间及其卫生洁具的清洁情况（包括排泄物的残留情况）进行检查，并及时处理，检查频率不小于 4 次/天。

13.16 公厕管理人员每天按照公厕三格化粪池容积，按照 10 克/立方米投入 84 消毒液、单过硫酸氢钾、过氧乙酸粉剂和溶液，达到 2.0 毫克/升的标准，注入药剂可从蹲坑冲入化粪池，确保

消杀标准。如发现疑似病例，在进入市政排水管网前需进行消毒处理，投加含氯消毒剂，池内投加含氯消毒剂（初次投加，有效氯 40mg/L 以上），并确保消毒 1.5 小时后，总余氯量达

10mg/L。消毒后污水应当符合《医疗机构水污染物排放标准》GB18466-2005。

13.17 办公建筑垃圾收集间等暂存场所应设有冲洗和排水设施,并进行定期冲洗、消毒杀菌。

在智能化垃圾收集箱中宜增设紫外线或消毒液消毒等功能,投放垃圾时宜根据实际情况选择消毒功能的启动。一般性的垃圾收集箱旁,应配置消毒液等消毒设施。

13.18 对出现疑似病例停留的空间,有肉眼可见污染物时,应先完全清除污染物再消毒。无肉眼

可见污染物时,可用有效氯 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 的二氧化氯消毒剂擦拭或喷洒消毒。地面消毒先由外向内喷洒一次,喷药量为  $100\text{mL}/\text{m}^2 \sim 300\text{mL}/\text{m}^2$ ,待室内消毒完毕后,再由内向外重复喷洒一次。消毒作用时间应不少于 30 分钟。

13.19 清洗与消毒时,工作人员应戴口罩、手套、穿工作服等防护措施。空调风管不应采用人工清洗与消毒方式。

13.20 办公建筑常规清洁时,宜在非工作无人员期间湿式清洁,避免清洁时扬尘。

## 14 废弃口罩及垃圾的收集与处置

### 14.1 废弃口罩的收集与处置应符合要求：

1 规范化收集管理。各楼层应在人员非密集区域增设专门用于收集废弃口罩的收集容器，内设塑料袋单独装袋密封，避免废弃口罩投放时与容器直接接触，做好“废弃口罩收集容器”的标志标识，实行专门管理、专人收集、专人消毒，按照医疗垃圾要求由环卫部门进行集中处置。

2 及时清运消杀。特别要加强废弃口罩专用收集桶的消毒工作，每天两次使用有效氯 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 的二氧化氯消毒剂擦拭或喷洒消毒。

3 加强分类处置。不触碰他人使用过的口罩，口罩用完后不要直接放在包里、兜里；对于普通人员日常使用的口罩，废弃后收集废弃口罩的收集容器里，严禁回收及分拣；对于存在发热、咳嗽、咳痰、打喷嚏症状的人，或接触过此类人群的人，可将废弃口罩丢入垃圾袋，再使用 5% 的 84 消毒液按照 1:99 配比后，撒至口罩上进行处理。如无消毒液可使用密封袋或保鲜袋，将废弃口罩密封后丢入“废弃口罩收集容器”桶；对于疑似新型冠状病毒感染的肺炎患者及其护理人员，应在就诊或接受调查处置时，将使用过的口罩作为感染性医疗废物进行收集处置。

14.2 所有人员不应随地吐痰，可以先吐在自带的纸张上，再把它扔进封闭式垃圾箱里；咳嗽或者打喷嚏时，也应用纸巾将口鼻完全遮住，并将用过的纸巾集中装在自备的塑料袋里，封口后尽快扔进标识为“废弃口罩收集容器”的封闭垃圾桶，以防止病原体传播。

14.3 应保持环境卫生清洁，应在各楼层设置垃圾箱，严格执行垃圾管理制度、垃圾分类收集管理制度，及时建立和完善各项工作记录；办公建筑厨余垃圾和办公楼固体废弃物收集时应密封，应及时清运、日产日清，时间不得超过 24 小时；运输时垃圾不散落、不污染环境；垃圾容器、收集点每日消毒。有条件时，宜开展实名制垃圾分类收集，实施可追溯+精准垃圾分类方



案。

14.4 当出现人员呕吐时，应先使用一次性吸水材料沾取有效氯 5000mg/L~10000mg/L 的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾/干巾）完全清除污染物，再用有效氯 1000mg/L 的含氯消毒液或 500mg/L 的二氧化氯消毒剂进行喷洒或擦拭消毒，作用 30 分钟后清水擦拭干净。

14.5 对于疑似病例曾使用后的垃圾应按当地相关规定，单独收集并标识后独立处理。医疗废物的处置应遵循《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求，规范使用双层黄色医疗废物收集袋封装后按照常规处置流程进行处置。

## 15 后勤人员

15.1 服务人员工作时须佩戴口罩，并与人保持安全距离。

15.2 环卫保洁人员工作时须佩戴口罩及一次性橡胶手套、穿工作服，并与人保持安全距离；工作结束后洗手消毒，提高自身防护能力。

15.3 食堂采购人员或供货人员须佩戴口罩出行，尽量避开密集人群，与人接触应保持 1 米以上安全距离，并避免在公共场所长时间停留。

15.4 安保人员须佩戴口罩工作，与人保持安全距离，并认真询问和登记外来人员状况，发现异常情况及时报告。

## 附：个人防护知识七问

### 一问、如何保护自己远离新冠肺炎传染？

(1) 尽量减少外出活动，不串门，不聚餐，外出戴口罩。

(2) 做好个人防护，保持手卫生。家庭置备体温计、口罩、家用消毒用品等物品。咳嗽或打喷嚏时用纸巾或手肘内侧掩住口鼻；饭前便后洗手；避免手触摸眼、鼻、口。

(3) 保持良好的生活习惯。保持居室整洁，勤开窗，经常通风换气，定时消毒。均衡饮食、适量运动、作息规律，避免产生过度疲劳。不随地吐痰，口、鼻分泌物用纸巾包好后弃置于有盖垃圾箱内。

(4) 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，最好坚持每日定时为其测量体温。

(5) 上班期间每 2~4 小时开窗通风一次，每次 20~30 分钟，人员较多的办公室，可适当增加开窗通风次数，通风时注意保暖。用餐应尽量采取错峰就餐，避免聚集，落座间隔应保持 1 米以上，有条件可以使用分餐制。

(6) 若出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜充血、肌肉酸痛等可疑症状，立即停止工作，不能带病上岗，在做好个人防护的前提下，及时就近至医疗机构就医。

### 二问、上班途中如何做？

正确佩戴一次性医用口罩。尽量不乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车、单位班车上班。如必须乘坐公共交通工具时，务必全程佩戴口罩。途中尽量避免用手触摸车上物品。

### 三问、下班路上如何做？

洗手后佩戴一次性医用口罩外出，回到家中摘掉口罩前后先洗手消毒。手机和钥匙使用消毒湿巾或 75% 酒精擦拭。居室保持通风和卫生清洁，避免多人聚会。

## 四问、洗手在预防呼吸道传播疾病中的作用？

正确洗手是预防腹泻和呼吸道感染的最有效措施之一。国家疾病预防控制中心、WHO 及美国 CDC 等权威机构均推荐用肥皂和清水（流水）充分洗手。

### (1) 正确洗手需掌握六步洗手法：

第一步，双手手心相互搓洗（双手合十搓五下）；

第二步，双手交叉搓洗手指缝（手心对手背，双手交叉相叠，左右手交换各搓洗五下）；

第三步，手心对手心搓洗手指缝（手心相对十指交错，搓洗五下）；

第四步，指尖搓洗手心，左右手相同（指尖放于手心相互搓洗搓五下）；

第五步：一只手握住另一只手的拇指搓洗，左右手相同搓五下；

第六步：弯曲手指使关节在另一手掌心旋转揉搓，交换进行各搓五下。

### (2) 哪些时刻需要洗手？

- 1) 传递文件前后；
- 2) 在咳嗽或打喷嚏后；
- 3) 在制备食品之前、期间和之后；
- 4) 吃饭前；
- 5) 上厕所后；
- 6) 手脏时；
- 7) 在接触他人后；
- 8) 接触过动物之后；
- 9) 外出回来后。

### (3) 旅途在外没有清水，不方便洗手，怎么办？

可以使用含酒精消毒产品清洁双手。冠状病毒不耐酸不耐碱，并且对有机溶剂和消毒剂敏感。75% 酒精可灭活病毒，所以达到一定浓度的含酒精消毒产品可以作为肥皂和流水洗手的替代方案。

## 五问、怎样正确使用口罩？

### (1) 口罩该怎么选？

选择一：一次性医用口罩，连续佩戴 4 小时更换，污染或潮湿后立即更换；

选择二：N95 医用防护口罩，连续佩戴 4 小时更换，污染或潮湿后立即更换。

棉布口罩、海绵口罩均不推荐。

### (2) 正确使用口罩

医用口罩的使用方法：

- 1) 口罩颜色深的是正面，正面应该朝外，而且医用口罩上还有鼻夹金属条；
- 2) 正对脸部的应该是医用口罩的反面，也就是颜色比较浅的一面，除此之外，要注意带有金属条的部分应该在口罩的上方，不要戴反了；
- 3) 分清楚口罩的正面、反面、上端、下端后，先将手洗干净，确定口罩是否正确之后，将两端的绳子挂在耳朵上；
- 4) 将口罩佩戴完毕后，需要用双手压紧鼻梁两侧的金属条，使口罩上端紧贴鼻梁，然后向下拉伸口罩，使口罩不留有褶皱，最好覆盖住鼻子和嘴巴。

### (3) 特殊人群如何佩戴口罩？

- 1) 孕妇佩戴防护口罩，应注意结合自身条件，选择舒适性比较好的产品。
- 2) 老年人及有心肺疾病慢性病患者佩戴后会造成不适感，甚至会加重原有病情，应寻求医生的专业指导。
- 3) 儿童处在生长发育阶段，其脸型小，选择儿童防护口罩。

## 六问、骑共享单车应该如何做好防护？共享单车企业是否需要频繁给车辆消毒？

疫情防控期间骑共享单车时，尽量避开人群聚集地，且中途不做过多停留，务必遵守交通规则，同时需加强手卫生。建议骑车时佩戴手套，到达目的地后，摘除手套并进行手卫生（洗手或用速干手消毒剂揉搓双手）。如手套为重复使用，应及时清洗。共享单车企业应保证车辆清洁，可正常使用；如车辆有明显污染物，清洁后可用消毒剂或消毒湿巾擦拭消毒。

## 七问、在外使用公共洗手间时如何做好个人防护？

使用公共卫生间时应注意正确佩戴口罩。使用坐便器时，如厕后先把马桶盖盖好，再冲水。如厕后用洗手液（或肥皂等）流水洗手，使用干手机吹干，或一次性纸巾擦手。