

中华人民共和国卫生行业标准

WS 694—2020

新冠肺炎疫情期间医学观察和救治 临时特殊场所卫生防护技术要求

**Health Protection Requirements of Temporary Special Places for Medical Observation and
Treatment during COVID-19 Epidemic**

2020 - 07 - 20 发布

2020 - 07 - 20 实施

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发布

前 言

本标准的全部技术内容为强制性。

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位：中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所、华中科技大学、武汉市疾病预防控制中心、北京市劳动保护科学研究所。

本标准主要起草人：施小明、姚孝元、张流波、徐顺清、王先良、沈瑾、王姣、陈晓敏、潘力军、程义斌、胡玢、段弘扬、唐非、李莉、朱亭亭。

新冠肺炎疫情期间医学观察和救治临时特殊场所 卫生防护技术要求

1 范围

本标准规定了新冠肺炎疫情期间医学观察和救治临时特殊场所的通用要求、消毒措施、个人防护和卫生管理等。

本标准适用于新冠肺炎疫情期间，室内体育场馆、展览馆、宾馆、学校等改造作为新冠肺炎轻症患者救治、疑似患者隔离、密切接触者医学观察等临时特殊场所。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。其中凡是注明日期的引用文件，仅注明日期的版本适用于本文件。凡是不注明日期的引用文件，仅最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 5749 生活饮用水卫生标准

GB 18466 医疗机构水污染物排放标准

GB 19193 疫源地消毒总则

GB 50849 传染病医院建筑设计规范

WS/T 311 医院隔离技术规范

WS/T 396 公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范

医疗废物管理条例

医疗卫生机构医疗废物管理办法 原卫生部

医院污水处理技术指南 原国家环境保护总局

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

临时特殊场所 temporary special places

新冠肺炎疫情期间，被改造作为轻症患者治疗、疑似患者隔离、密切接触者医学观察的临时场所。

3.2

污染区 contaminated area

轻症患者和疑似患者接受诊疗的区域，以及被其血液、体液、分泌物、排泄物等污染的物品暂存场所和物品处理场所，包括病房、处置室、污物间以及患者出入院处理室等。

3.3

半污染区 semi-contaminated area

位于清洁区与污染区之间，有可能被患者血液、体液或病原微生物等污染的区域，包括医务人员办公室、治疗室、护士站、内走廊、患者使用后的物品及医疗器械处理室等。

3.4

清洁区 clean area

不易受到患者血液、体液和病原微生物等污染以及传染病患者禁止进入的区域，包括医务人员的值班室、浴室、卫生间、储物间等。

3.5

两通道 two passages

污染通道和清洁通道。污染通道包括轻症患者、疑似患者、密切接触者出入和转运通道等，清洁通道包括健康的医护和工作人员出入通道等。

4 新冠肺炎轻症患者救治临时特殊场所

4.1 通用要求

4.1.1 场所选择要求

4.1.1.1 主要改造室内体育馆、展览馆等作为接收新冠肺炎轻症患者的临时救治场所（如方舱医院等）。

4.1.1.2 场所选址应尽量避开高密度居民区、幼儿园、学校等人群密集活动区。

4.1.1.3 场所与周边建筑应设置至少 20 m 绿化隔离卫生间距。当不具备绿化条件时，其隔离卫生间距应不小于 30 m。

4.1.1.4 在场所外围设置明显的危险标识。

4.1.2 建筑要求

4.1.2.1 场所建筑应有适宜朝向，并满足安全、采光、日照、通风、消防等基本要求。

4.1.2.2 地下空间不应被改造为此类临时特殊场所。

4.1.3 功能分区

4.1.3.1 场所总体按照“污染区、半污染区、清洁区”和“污染通道、清洁通道”进行分区运行使用，“两通道”应完全分开。

4.1.3.2 各分区应采用物理隔离，并设置明显标识。

4.1.3.3 在污染区与半污染区之间设置缓冲室。

4.1.3.4 病床区应做好床位分区、男女分区。每区设置的病床数量不应大于 50 张，床位之间间隔 1.2 m 以上。每张床位应配置被褥、床头桌、收纳箱、垃圾桶及其他必要的个人生活用品等。

4.1.4 供水

每个病床区应单独设置饮用水供水点，并提供自来水和开水。生活饮用水水质应符合 GB 5749 的要求。

4.1.5 通风换气

4.1.5.1 场所内应设置机械通风系统。场所内污染区、半污染区、清洁区的机械送、排风系统应按区域独立设置，保障场所内的通风换气。

4.1.5.2 清洁空气应首先通过清洁区，再流向半污染区、污染区。

4.1.5.3 清洁区等小空间采用自然通风或机械通风。

4.1.5.4 污染区和半污染区应采用自然通风；污染区采用机械排风式通风时，排风量应多于送风量至少 10 %。

4.1.5.5 污染区如使用集中空调系统，全空气空调系统应以最大新风量运行，并尽可能关小回风。

4.1.5.6 每周对集中空调系统的冷却塔、空气处理机组、送风口、冷凝水盘等运行的设备和部件进行清洗、消毒或更换。清洗消毒技术要求等参照 WS/T 396 执行。

4.1.6 污水处理

4.1.6.1 排水管应密封；排水通气管四周应通风良好，不得接入空调通风系统的排风管道。排水要求参照 GB 50849 执行。

4.1.6.2 各区污水、废水应单独收集并进行消毒和生化处理。污水处理参照 GB 19193 和《医院污水处理技术指南》执行，处理后的水质应符合 GB 18466 的要求。

4.1.6.3 临时设置的洗浴房、盥洗间的废水不能直接外排，随各区污水、废水单独收集后处理。

4.1.7 厕所卫生

4.1.7.1 患者使用临时厕所时，应走专用通道；优先选用泡沫封堵型移动厕所。男厕按照每 20 人配一个蹲位，女厕按照每 10 人配一个蹲位，必要时应依据患者实际需求适当增加。临时厕所位置应在场所下风向并距离供餐区和供水点 200 m 以上。

4.1.7.2 临时厕所中患者粪便等排泄物需要进行投药消毒或集中无害化处理。安排专人投药消毒，一日两次。安排专用粪便清运机械设备及时清运处理后的粪便。

4.1.7.3 场所内外的固定厕所仅供医务人员使用。

4.1.7.4 厕所粪便均需按照传染病医院要求严格管理，严禁直接外排。用专门容器收集排泄物，消毒处理后再排放，消毒方式参照 GB 19193 执行。

4.1.7.5 厕所内应设洗手设施，选配洗手液（或肥皂）、速干手消毒剂、非接触式烘干机等。在洗手池附近张贴“六步洗手法”步骤图。

4.1.8 垃圾处置

4.1.8.1 清洁区生活垃圾放置在专用垃圾桶内，各病区单元配备套有医疗废物垃圾袋并加盖的专用垃圾桶。垃圾应每日清理或及时清理。

4.1.8.2 医疗废物的处置应符合《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定。

4.2 消毒措施

4.2.1 物体表面消毒

诊疗设施设备表面以及床围栏、床头柜、公共桌椅、公共门把手等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，用有效氯 1 000 mg/L 的含氯消毒液或 500 mg/L 的二氧化氯消毒液进行喷洒、擦拭或浸泡消毒，作用 30 min 后用清水冲洗干净。

4.2.2 餐（饮）具消毒

餐（饮）具清除食物残渣后，煮沸消毒 30 min，也可用有效氯 500 mg/L 的含氯消毒液浸泡 30 min 后，再用清水洗净。

4.2.3 污染物（患者血液、分泌物和呕吐物）消毒

4.2.3.1 少量污染物可用一次性吸水材料（如纱布、抹布等）沾取有效氯 $5\,000\text{ mg/L}\sim10\,000\text{ mg/L}$ 的含氯消毒液（或能达到高水平消毒的消毒湿巾/干巾）小心移除。

4.2.3.2 大量污染物应使用含吸水成分的消毒粉或漂白粉完全覆盖，或用一次性吸水材料完全覆盖后用足量的有效氯 $5\,000\text{ mg/L}\sim10\,000\text{ mg/L}$ 的含氯消毒液浇在吸水材料上，作用30 min以上（或能达到高水平消毒的消毒干巾），小心清除干净。清除过程中避免接触污染物，清理的污染物按医疗废物集中处置。

4.2.3.3 患者的分泌物、呕吐物等采用专门容器收集，用有效氯 $20\,000\text{ mg/L}$ 的含氯消毒液，按物、药比例1:2浸泡消毒2 h。

4.2.3.4 清除污染物后，应对污染的环境或物体表面进行消毒。盛放污染物的容器可用有效氯 $5\,000\text{ mg/L}$ 的含氯消毒液浸泡消毒30 min，然后清洗干净。

4.2.4 皮肤、粘膜消毒

皮肤被污染物污染时，应立即清除污染物，再用一次性吸水材料沾取0.5%碘伏或3%过氧化氢消毒剂擦拭消毒3 min以上，使用清水清洗干净；粘膜应用大量生理盐水冲洗或0.05%碘伏冲洗消毒。

4.2.5 手卫生

参与现场工作的人员均应加强手卫生措施。可选用含醇速干手消毒剂或醇类复配速干手消毒剂，或直接用75%乙醇进行擦拭消毒。醇类过敏者，可选择季铵盐类等有效的非醇类手消毒剂。特殊条件下，也可使用3%过氧化氢消毒剂、0.5%碘伏或0.05%含氯消毒剂等擦拭或浸泡双手，并适当延长消毒作用时间。有肉眼可见污染物时应先使用洗手液在流动水下洗手，然后按上述方法消毒。

4.2.6 终末消毒

临时特殊场所终止使用后，应对场所内的物品和环境进行终末消毒，具体要求参照GB 19193执行。

4.3 个人防护

4.3.1 配备防护用品和设施

临时特殊场所应为医护、清洁、消毒、安保等工作人员配备口罩、手套、防护服、防护面屏或护目镜、手消毒剂以及急救用品等，并设置穿脱防护服的场所和设施。

4.3.2 工作人员防护

4.3.2.1 医护类工作人员在岗工作时，应穿戴工作服、一次性工作帽、一次性手套、防护服、医用防护口罩、医用防护面屏或护目镜、鞋套等。

4.3.2.2 清洁、消毒、安保等类别工作人员在临时特殊场所工作时，应穿戴工作服、一次性工作帽、一次性手套、防护服、医用防护口罩或动力送风过滤式呼吸器、防护面屏或护目镜、工作鞋或胶靴、防水靴套等。

4.3.2.3 工作期间应减少人员交谈，避免聚集，做好手卫生。

4.3.3 患者防护

应佩戴口罩，避免近距离接触，做好手卫生。

4.4 卫生管理

4.4.1 加强环境卫生

应保持临时特殊场所内、外环境清洁，无蚊蝇、蟑螂、鼠类等孳生。

4.4.2 保持食堂卫生

每日对操作台、各种物体表面及地面进行常规清洁，并用有效氯 500 mg/L 的含氯消毒液或其他有效的消毒剂消毒。应采用一次性餐具供餐，避免供应凉菜。

4.4.3 地面防滑

临时特殊场所内需采取防滑措施；若场所内走廊、厕所、洗浴房、盥洗间等区域地面未做防滑处理，应铺设临时防滑地垫。

5 新冠肺炎疑似患者隔离临时特殊场所

5.1 通用要求

5.1.1 场所选择要求

主要改造社区卫生服务中心、乡镇卫生院等作为接收新冠肺炎疑似患者的隔离场所。

场所选址要求参照 4.1.1.2。

5.1.2 功能分区

5.1.2.1 场所按“污染区、半污染区、清洁区”和“污染通道、清洁通道”划分，并分区运行使用。

5.1.2.2 在污染区与半污染区之间设置缓冲室，设置要求参照 WS/T 311 执行。

5.1.2.3 疑似患者需单间隔离，隔离期间未经允许不得离开房间。

5.1.3 通风换气

5.1.3.1 应定时开窗通风，加强空气流通，并根据天气条件适时调节；或安装排风设备，加强排风。有条件时安装循环风空气消毒机。

5.1.3.2 使用空调系统时，应选择分体式空调。使用分体式空调时，应间隔一段时间开窗通风（通风 30 min 以上），房内卫生间排风扇常开。

5.1.4 污水和粪便处理

应具有独立化粪池。污水在进入市政排水管网前，应进行消毒处理。定期投放含氯消毒剂，并确保消毒 1.5 h 后，总余氯量达 10 mg/L，消毒后污水应符合 GB 18466 要求。

如无独立化粪池，则用专门容器收集排泄物，消毒处理后再排放，消毒方式参照 GB 19193 执行。

5.1.5 垃圾处置

疑似患者生活垃圾应统一收集，按医疗废物处理。医疗废物的处置应当遵循《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》要求，使用双层黄色医疗废物收集袋规范封装后按流程

进行处置。

5.1.6 洗手设施

场所公共区域和患者房间应设置洗手设施，选配洗手液（或肥皂）、速干手消毒剂、非接触式烘干机等。在洗手池附近张贴“六步洗手法”步骤图。

5.2 消毒措施

场所应加强清洁消毒，包括台面、地面、门把手等物体表面，以及手、皮肤、粘膜等，具体消毒方法参照 4.2。

当房间内被隔离的疑似患者更换时，房间内物品和环境应参照 GB 19193 执行终末消毒。

5.3 个人防护

5.3.1 配备防护用品和设施

临时特殊场所应为医护、清洁、消毒、安保等工作人员配备口罩、防护服、手套、防护面屏或护目镜、手消毒剂以及急救用品等。设置穿脱防护服的场所和设施。

5.3.2 工作人员防护

场所工作人员个人防护参照 4.3.2。

5.3.3 疑似患者防护

应佩戴口罩，缩小活动范围，减少接触公共物品和设施，加强手卫生。

6 密切接触者医学观察临时特殊场所

6.1 通用要求

6.1.1 场所选择要求

6.1.1.1 主要改造宾馆、学校等作为接收密切接触者医学观察临时特殊场所。

6.1.1.2 场所应为多层独栋建筑。

6.1.1.3 选址与其他邻近建筑应设置至少 20 m 绿化隔离卫生间距；邻近建筑不应包括人口稠密区及人群密集场所（如住宅区、商业中心、中小学校以及幼儿和老年人聚集的场所）；优先选择郊区宾馆、学校等。

6.1.2 建筑要求

参照 4.1.2。

6.1.3 功能分区

6.1.3.1 应将密切接触者医学观察区与工作人员工作区分开，将密切接触者通道与工作人员通道分开，并分区运行使用。

6.1.3.2 各分区应采用物理隔离，并设置明显标识。

6.1.4 供水

生活饮用水水质应符合 GB 5749 的要求。

6.1.5 污、废水处理

6.1.5.1 客房面盆下应有存水弯，卫生间地漏应有水封。

6.1.5.2 分体式空调的冷凝水应集中收集或排到卫生间地漏。

6.1.5.3 应设置独立化粪池和污水排放池；污水在进入市政排水管网前，应参照 5.1.4 进行处理。消毒后污水应符合 GB 18466 要求。

6.1.6 通风换气

6.1.6.1 应定时开窗通风，并根据天气条件适时调节；或安装机械排风设备，加强空气流通。

6.1.6.2 使用空调系统时，应选择分体式空调。使用分体式空调前，应先开窗通风 30 min，再开启空调，调至最大风量运行 10 min 以上才能关闭门窗；分体式空调关机后，打开窗户，通风换气。在满足室内温度适宜的前提下，空调运行时应保持窗户不完全闭合。

6.1.7 垃圾处置

6.1.7.1 密切接触者生活垃圾应当统一收集，按生活垃圾处理。当密切接触者转为疑似患者或确诊后，其产生的生活垃圾按照医疗废物处理。

6.1.7.2 医疗废物的处置应符合《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的规定。

6.1.8 洗手设施

参照 5.1.6。

6.2 消毒措施

6.2.1 物体表面消毒

客房应由密切接触者自行清洁消毒。对高频接触的物体表面（如桌面、床头柜、家具、门把手等），用有效氯 500 mg/L 的含氯消毒液或其他有效的消毒剂进行定时喷洒或擦拭。

公共区域、外环境应由工作人员清洁消毒。对高频接触的物体表面（如电梯间按钮、扶手、门把手等）、公共卫生间，用有效氯 500 mg/L 的含氯消毒液或其他有效的消毒剂进行定时擦拭。

6.2.2 餐（饮）具消毒

参照 4.2.2。

6.2.3 手卫生

参照 4.2.5。

6.2.4 终末消毒

当密切接触者被确诊感染新冠病毒并离开医学观察场所后，由专业人员对场所内的物品和环境参照 GB 19193 执行终末消毒。

6.3 个人防护

6.3.1 工作人员防护

6.3.1.1 医护类工作人员在进行样本采集、流行病学调查、心理安抚等工作时，参照 4.3.2.1 进行防护。

6.3.1.2 客房服务类工作人员在岗期间应穿工作服，佩戴医用防护口罩和一次性手套，必要时佩戴防护面屏或护目镜。应保持工作服清洁，定期清洗。当出现发热、咳嗽等症状时，要及时按规定去定点医院就医，前往医院路上和在医院内应全程佩戴口罩。

6.3.1.3 工作期间减少人员交谈，避免聚集，做好手卫生。

6.3.2 密切接触者防护

主要在隔离房间内活动，加强手卫生。经过公共区域时应佩戴口罩，避免接触房间外公共物品和设施。

6.4 卫生管理

6.4.1 场所内公共区域应无痰迹，楼道内无杂物、无卫生死角，楼梯扶手无积尘。

6.4.2 场所外地面无痰迹、污物、积水等；及时清理垃圾，无裸露垃圾；垃圾桶整洁。

6.4.3 密切接触者应单间隔离，隔离期间未经允许不得离开房间。

6.4.4 每天对工作人员进行体温测量和健康监测，并做好记录，严禁带病上岗。工作人员家中如有疑似患者出现，应按相关规定进行隔离，严禁上岗。

6.4.5 餐厅员工应实行错峰就餐、单独用餐。疫情流行期间，餐厅应与厨房完全隔断，并应防止餐厅的空气流向厨房。

6.4.6 密切接触者应实行送餐制，由服务人员送餐至隔离房间门口。

6.5 其他

6.5.1 应去除场所内现有地面的软装织物，如地毯等；或铺设一次性地垫。

6.5.2 应在场所内配备急救人员、设备和设施。