

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 10057—2026

## 工作场所传染病预防控制通用指引

General guideline for prevention and control of infectious diseases  
at workplace

2026-06-16 发布

2026-12-01 实施

国家疾病预防控制局 发布



## 目 次

前 言 .....	III
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 原则 .....	2
4.1 广泛适用性 .....	2
4.2 风险导向性 .....	3
4.3 可操作性 .....	3
5 通用防控措施 .....	3
5.1 概述 .....	3
5.2 健康教育 .....	3
5.3 健康监测 .....	3
5.4 个人防护 .....	4
5.5 环境卫生 .....	5
5.6 应急处置 .....	6
6 基础保障 .....	6
6.1 组织保障 .....	6
6.2 物资保障 .....	7
7 评估完善 .....	7
7.1 评估内容 .....	7
7.2 绩效考核 .....	7
7.3 持续完善 .....	7
附录 A（资料性） 常用的环境清洁与消毒具体方法示例 .....	8
附录 B（资料性） 评估工作场所预防控制传染病工作绩效的参考指标示例 .....	10
参考文献 .....	11



## 前 言

本文件按照GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家疾病预防控制标准委员会传染病标准专业委员会提出，由国家疾病预防控制局归口。

本文件起草单位：中日友好医院、国家卫生健康委医疗管理服务指导中心、中南大学湘雅医院、中国医学科学院北京协和医学院、北京医院、北京中医药大学、解放军总医院、中国疾病预防控制中心传染病预防控制所、复旦大学附属中山医院、江苏省疾病预防控制中心、中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）。

本文件主要起草人：郭丽萍、王强、吴安华、李中杰、蔡虹、李瑞锋、刘运喜、陈霞、赵婧、常昭瑞、胡必杰、顾健、杨汀、崔勇。



# 工作场所传染病预防控制通用指引

## 1 范围

本文件规定了工作场所传染病预防控制的原则、通用措施、基础保障与评估完善等内容。

本文件适用于各级各类工作场所的传染病预防控制工作，工作场所可根据其核心构成要素有针对性地应用，包括所有层级的决策制定。

本文件为管理工作场所的传染病发生和传播的风险提供了一种通用方法，而非仅针对某些特定行业。如有必要制定某类工作场所的专项传染病预防控制规范，可以本文件作为基础；以重点场所为例，在参照执行的同时还应依据法律法规、部门规章和国家（行业）相关标准（规范）等，严格落实体现其行业职责特殊性的传染病预防控制工作主体责任。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（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 17051 二次供水设施卫生规范  
GB/T 17217 公共厕所卫生规范  
GB 18599 一般工业固体废物贮存、处置场污染控制标准  
GB/T 18883 室内空气质量标准  
GB/T 19095 生活垃圾分类标志  
GB 19193 传染病消毒规范  
GB/T 26396 洗涤用品安全技术规范  
GB 27952 普通物体表面消毒剂通用要求  
GB 27953 疫源地消毒剂通用要求  
GB 31654 食品安全国家标准 餐饮服务通用卫生规范  
GB/T 39198 一般固体废物分类与代码  
GB 55012 生活垃圾处理处置工程项目规范  
HJ 421 医疗废物专用包装袋、容器和警示标志标准  
WS/T 699 人群聚集场所手卫生规范  
WS/T 10004 公共场所集中空调通风系统卫生学评价规范  
WS/T 10005 公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范  
WS/T 10013 公共场所集中空调通风系统卫生规范

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**工作场所** workplace

劳动者进行职业活动，并由用人单位直接或间接管理的物理环境与人际关系的总和。

注：工作场所的核心构成要素包括劳动者、用人单位提供的工作条件（包括但不限于建筑用房、工作装备、办公家具、电器和基础卫生设施）以及在其中进行的工作活动。

[来源：GBZ/T 224—2010,2.24,有修改]

### 3.2

**传染病预防控制措施** prevention and control measure for infectious diseases

针对传染源、传播途径和易感人群等环节，为预防和控制传染病发生和传播所采取的，以保障劳动者身心健康为目的的系统性工作。

### 3.3

**通用防控措施** general prevention and control measure

适用于各级各类工作场所的传染病常态化预防措施，以及在工作场所出现暴发或重大传染病疫情时的应急处置基本措施。

### 3.4

**重点人群** populations with high infection risk

因职业特性、健康状况、行为模式或环境暴露等因素，更容易感染或传播传染病，或感染后可能引发严重健康后果或群体性传播的特定群体。

### 3.5

**重点地区** regions with high infection risk

特指在一定行政区域内（通常是省级行政区域），基于当地历史和实时流行病学数据进行风险评估研判，当具备高传播风险、高脆弱性时应优先采取重点防控措施的地理范围。

### 3.6

**重点场域** areas with high infection risk

工作场所内受人员聚集、通风不良、病媒生物与传染病病原体易孳生等因素影响，导致传染病传播风险较高的区域。

### 3.7

**重点物品表面** object surfaces with high infection risk

经常或频繁地被多人接触、触摸的工作装备、办公家具和电器以及卫生设施设备的表面。

### 3.8

**重点场所** priority places

包括但不限于医疗机构、学校、托育机构、养老机构、康复机构、福利机构、未成年人救助保护机构、救助管理机构、体育场馆、监管场所、车站、港口、机场；其他，如病原微生物实验室及有关单位、采供血机构、生物制品生产单位等；上述场所因特殊的功能属性、人员活动模式或环境容易导致传染病聚集性传播或交叉感染。

## 4 原则

### 4.1 广泛适用性

以依法防控为根本遵循，通过发挥联防联控机制作用，积极落实有效防控传染病的核心策略——早发现、早报告、早隔离、早治疗；同时，为重点场所严格履行具有行业职责特殊性的传染病预防控制主体责任提供基础支撑。

## 4.2 风险导向性

4.2.1 全要素防控：覆盖从劳动者到工作环境和活动工作的各个方面。

4.2.2 全流程防控：常规措施与重点措施相结合，通过评估重点人群、重点地区、重点场域、重点物品表面等不同的传染病潜在风险，实时选择有利于最大程度保护工作场所和劳动者合法权益，且对他人权益损害和生产生活影响较小的防控措施。

4.2.3 全场景防控：既规范常态化预防措施，也规范在工作场所出现暴发或重大传染病疫情时的应急处置措施。

## 4.3 可操作性

在提供通用防控行为规范性框架要素、操作节点和细则的同时，还提供了关键举措的具体方法示例，并且要求用人单位宜提供基础保障，包括但不限于组织保障和物资保障。

## 5 通用防控措施

### 5.1 概述

通用防控措施的规范性框架包括健康教育、健康监测、个人预防、环境卫生和应急处置五个条目。各条目相关的操作节点和对应细则如下。

### 5.2 健康教育

#### 5.2.1 日常和岗前

5.2.1.1 引导和鼓励劳动者主动学习《中华人民共和国传染病防治法》、传染病防控常识和个人健康知识等，养成良好的个人卫生习惯；其中，传染病防控常识包括但不限于传染病病原体的分类和危害、常见传染病和艾滋病、病毒性肝炎、性病等重大传染病的传播途径和免疫应答作用。

5.2.1.2 已识别的工作场所传染病风险和健康危害的综合信息，宜纳入新入职劳动者培训范畴。

#### 5.2.2 突发疫情/专项应急阶段

宜强化特定传染病以及突发原因不明的传染病的防控知识、技能的科普宣传和培训，如疫苗接种注意事项、症状识别、就医指南、消毒常识和正确选用个人防护用品等。

### 5.3 健康监测

#### 5.3.1 一般人群（监测）

5.3.1.1 宜倡导劳动者建立自我健康监测意识，对本人及/或家庭共同生活人员出现发热、咽痛、咳嗽、咯痰、盗汗、腹痛、腹泻、呕吐、皮疹、结膜充血、头痛、头晕等传染病相关症状时，宜予以重视。

5.3.1.2 一旦出现传染病相关症状，患病人员应尽量减少与他人接触，不带病上岗，应及时主动就医。

#### 5.3.2 重点人群（监测）

5.3.2.1 对于发生传染病聚集性风险相对较高的重点人群，宜建立劳动者健康监测制度，根据工作场所的特点和劳动者的职业活动类型，确定重点关注的相关传染病症状与疾病，包括但不限于：

- a) 对于直接提供医疗照护服务、从事传染病病原体操作的劳动者，重点关注发热伴呼吸系统症状、消化系统症状、皮疹、神经系统症状和出血倾向等传染病相关症候群，以及被服务对象罹患的传染病或实施操作的传染病病原体相关的感染症状和传染病；

- b) 对于从事餐饮服务的劳动者，重点关注发热、咽部严重炎症、呕吐、腹泻、黄疸等症状；从事接触直接入口食品工作的劳动者还应关注皮肤有无伤口或感染，以及按照 GB 31654 有碍食品卫生而不应带病上岗的疾病；
- c) 对于从事动物饲养、运输、屠宰、加工、销售等职业活动的劳动者，重点关注发热、咳嗽、结膜充血、皮疹、皮肤溃疡、淋巴结肿大、肝脾肿大、多汗、关节肿痛、咯血和皮下瘀斑等出血倾向、衰竭等人畜共患传染病症状；
- d) 对于有野外作业、野外露营和就餐等活动史的劳动者，或有活禽、海鲜、野生动物接触史的劳动者，或曾前往鼠疫、登革热、疟疾、黄热病、基孔肯雅热、寨卡病等疫情流行风险地区的劳动者，在返回工作场所后，应做好自我健康监测。

5.3.2.2 一旦有上述情况出现，患病人员宜尽量减少与他人接触，不提倡劳动者带病上岗，应及时主动就医。

5.3.2.3 上述工作场所宜指定专人在属地疾病预防控制机构的指导下，对照法律法规、部门规章及国家（行业）相关标准（规范）的要求，确定出现上述情况的劳动者及相关人员是否应暂时调离工作岗位以降低传染病的传播风险。

### 5.3.3 （监测）报告

5.3.3.1 短时间内在劳动者中突然出现多例症状相同的病例，应及时了解病例的诊治情况。

5.3.3.2 一旦疑似工作场所暴发传染病疫情，或者发生严重影响劳动者身体健康、以致威胁生命安全或者可能导致工作场所以外的公众聚集性异常健康情形时，工作场所应以最便捷的通讯方式及时向属地/附近的疾病预防控制机构、医疗机构或者疾病预防控制部门报告，同时报告所属行业主管部门，开展应急处置。

## 5.4 个人预防

### 5.4.1 一般性预防

5.4.1.1 规律作息，均衡营养，适度运动，养成健康生活方式。

5.4.1.2 保持良好的个人卫生习惯，勤洗手，注意咳嗽礼仪，正确选用个人防护用品，不喝生水、不吃腐败变质的食物，不加工和食用病死禽畜，不靠近、投喂和食用流浪动物及野生动物，避免前往疫情高发区旅行。

5.4.1.3 在工作中应穿戴工作防护装备（包括但不限于个人防护用品），规范操作流程。如果发生传染病职业暴露，应进行快速局部处置包括但不限于冲洗、消毒，并尽快就医。

### 5.4.2 疫苗接种

5.4.2.1 应遵循知情同意、自愿接种的原则，在充分尊重劳动者个人意愿的基础上，提高疫苗接种率。

5.4.2.2 积极鼓励劳动者接种流感病毒疫苗、新型冠状病毒疫苗、肺炎球菌疫苗、麻疹疫苗、水痘疫苗和带状疱疹疫苗等，以降低工作场所的传染病暴发风险，尤其针对有慢性基础性疾病因而易出现重症的劳动者，宜加强疫苗接种工作。

5.4.2.3 重点人群宜根据实际需要，咨询属地疫苗预防接种单位接种适宜疫苗。

### 5.4.3 预防性用药

5.4.3.1 劳动者如果未正确选用个人防护用品，并且未接种适宜疫苗，在暴露于传染源或传染病病原体后，可通过药物降低传染病风险或减轻病情严重程度。预防性用药应基于专业评估后尽早开始，典型保护周期通常仅在用药期间至停药后数天。

5.4.3.2 针对发病高风险的结核潜伏感染者开展结核病预防性治疗，方案主要包括化学药物预防和免疫预防两种。

5.4.3.3 部分药物可能引起肝、肾功能异常和过敏反应等，应定期监测，同时注意与其他药物的相互作用。

## 5.5 环境卫生

### 5.5.1 基本要求

5.5.1.1 宜兼顾劳动者健康、自然环境保护以及用人单位的工作效率和生产安全。

5.5.1.2 总体建筑布局宜满足作业功能分区和流程合理、共享服务资源等需求，并且预留隔离、救治和紧急疏散等应急区域。

5.5.1.3 加强环境卫生和相关制度建设，可涉及责任制度、专项管理制度和监督保障制度等，以实现包括但不限于卫生通风、防尘、防毒、防暑、防寒、防虫害。

### 5.5.2 基础卫生设施和用品

5.5.2.1 宜配备和维护与传染病预防控制工作相匹配的基础卫生设施，包括清洗、保洁、盥洗、消毒、通风等设施设备和公共厕所。

5.5.2.2 劳动者生活饮用水卫生应符合 GB 5749 的要求。二次供水设施卫生应符合 GB 17051 的要求。

5.5.2.3 洗涤用品宜符合 GB/T 26396 的要求。消毒用品应符合 GB 27952、GB 27953 的要求，并按照消毒产品标签（铭牌）和说明书推荐的浓度、作用时间和操作方法进行消毒。

5.5.2.4 配备手卫生设施设备和用品，包括但不限于洗手液或肥皂、速干手消毒剂和干手纸等，在洗手池张贴“六步洗手法”流程图，应符合 WS/T 699 的要求。

5.5.2.5 配备合理数量的公共厕所，包括大、小便器、洗手盆、拖布池及有关的配套设施，应符合 GB/T 17217 的要求。

5.5.2.6 废弃物按照相关规范，包括但不限于 GB 18599、GB/T 19095、GB/T 39198、GB 55012 和 HJ 421，进行分类和无害化处理。

### 5.5.3 环境清洁与消毒

5.5.3.1 宜严格落实工作场所环境清洁与消毒制度，加强消毒人员培训、技术指导和监督评价，规范工作场所的环境清洁与消毒工作。

5.5.3.2 清洁卫生的程序和方法主要采用湿式清扫。首要应确保无积尘、水渍和垃圾残留；必要时辅以预防性消毒，即在无明确的传染源存在时，对可能受到传染病病原体污染的环境和物品进行消毒处理。有污染物时，应随时消毒，即先用吸湿材料去除可见的污染物后再清洁，待传染源离开后及时进行终末消毒。工作结束时应做好手卫生、人员卫生处理和重复用保洁用具的管理。全程做好个人防护。常用的环境清洁消毒方法示例见附录 A。消毒操作记录保存时间不应少于一个月，以满足定期评估的要求。

5.5.3.3 重点场域，如休息区、会议室、食堂等，在集体使用结束后应及时清洁。厢式电梯、公共厕所、垃圾处理区的全面性清洁和预防性消毒频次每天不应少于两次。重点物品表面，每天清洁与预防性消毒频次不宜少于两次。如发现污染物，应及时清除后规范消毒。突发疫情阶段宜合理增加对重点场域和重点物品表面的清洁与预防性消毒的频次或采用长效消毒剂。传染源离开后，应对其污染和可能污染的环境和物品，按照 GB 19193 的要求及时进行终末消毒。

### 5.5.4 卫生通风

5.5.4.1 应根据职业活动类型、环境条件和危害因素灵活调整通风方式。既可利用自然通风优势，也可在特殊情况下辅以技术手段实现卫生通风。

5.5.4.2 室内工作场所，在室外通风状况良好时，每日宜定时开窗通风，保持室内空气流通；如无法开窗通风，可采用机械辅助通风或空调系统通风，以确保室内空气质量符合 GB/T 18883 的要求。如采用集中空调通风系统，运行和维护应按照 WS/T 10004、WS/T 10005、WS/T 10013 的要求，在日常情况下保证

风管、冷却水和冷却塔的清洁卫生质量。室外工作场所，提倡优化自然通风、机械辅助通风和个人防护相结合的卫生通风。

5.5.4.3 重点场域在突发疫情阶段可增加通风频次和时长，或采取错峰限流等措施。在呼吸道传染病流行期间，应重点加强送风口、回风口、过滤网及相关部件的清洗消毒。对于发生呼吸道传染病疫情的工作场所，在进行集中空调通风系统消毒时，应关停集中空调通风系统，先对房间和通风系统各部件消毒后，再更换新的滤网和滤器，经评价合格后方可启用。

### 5.5.5 病媒生物防制

5.5.5.1 规范对鼠、蚊、蝇、蚤等病媒生物的预防控制工作。遵循以环境治理为主的综合预防控制原则，保持工作场所的建筑结构完好和环境整洁卫生，根据需要配备适宜的病媒生物防制设备（包括但不限于灭蝇灯、防蝇帘、粘鼠板）及低毒杀虫剂等，防止病媒生物侵入及孳生。化学杀虫剂应存放在专门设施内，以保障环境安全和人身安全。

5.5.5.2 发现病媒生物时，宜优先使用物理方法将其杀灭；如捕杀效率较低、对隐蔽性强的病媒生物效果不佳时，应同时结合使用化学方法。发现病媒生物侵入及孳生的痕迹时，宜积极追查来源并予以消除。

5.5.5.3 强化重点地区、重点场域的病媒生物防制工作。重点人群在有病媒生物高暴露风险时应使用个人防护用品，以尽量减少皮肤暴露面积并局部使用驱虫剂。

## 5.6 应急处置

### 5.6.1 报告

健康监测提示在工作场所内疑似出现暴发或重大传染病疫情时，或者发生严重影响劳动者身体健康、以致威胁生命安全并可能导致工作场所以外的公众聚集性异常健康情形时，用人单位应及时向属地/附近的疾病预防控制机构、医疗机构或者疾病预防控制部门报告，同时报告所属行业主管部门。

### 5.6.2 处置

5.6.2.1 首先根据工作场所职责和权限开展临时应急处置，控制风险区域等传染源，阻遏事态发展。

5.6.2.2 应主动配合疾病预防控制机构的流行病学溯源调查，落实后续防控措施，包括但不限于：

- a) 按照 WS/T 311 的要求正确使用个人防护用品；
- b) 主动配合开展病例、病原携带者、疑似患者和上述人员的密切接触者等风险人员的管理，包括但不限于个案调查、采集样本、检验检测、隔离治疗和医学观察等措施；
- c) 按照 GB 19193 的要求进行终末消毒；集中空调通风系统的终末消毒按照 WS/T 10005 的要求；
- d) 组织紧急使用疫苗接种。

5.6.2.3 同时，应主动配合执行县级以上人民政府报请上一级人民政府同意采取的防控传染病传播的其他必要措施。

### 5.6.3 恢复与重建

工作场所疫情得到有效控制并经属地疾病预防控制机构评估后，可恢复正常工作秩序。同时，应主动分析疫情发生的原因、总结经验与教训，提出进一步预防和应对此类事件的有效措施。重点场所应修订传染病预防控制应急预案并继续组织开展培训演练。

## 6 基础保障

### 6.1 组织保障

6.1.1 用人单位可根据工作性质、人员规模、工作场所的环境特点等实际需求，成立传染病预防控制工作小组。

6.1.2 传染病预防控制工作小组宜确认主要负责人、专（兼）职的专项工作负责人及各部门的职责，全

面负责工作场所传染病预防控制工作。

6.1.3 倡导建立并落实传染病预防控制相关工作制度，包括但不限于传染病预防控制工作计划管理制度、传染病预防控制知识和技能培训制度、劳动者健康监测报告制度、工作场所清洁与消毒制度、传染病预防控制物资配置管理制度、传染病预防控制相关的安全管理制度（如外来人员登记管理制度）、传染病应急预案演练制度和定期评估制度以及传染病预防控制措施定期督查和评估完善制度等，通过分级防控、责任到人、流程闭环，将传染病预防控制规范转化为可落地、有成效的操作实践。

## 6.2 物资保障

6.2.1 工作场所可储备必要的个人防护用品、清洁与消毒用品。在突发疫情阶段，上述物品可相应增加储备和供应。

6.2.2 按照有关部门向社会公布的应急物资储备指南和建议清单，宜储备基本的应急自救物资和生活必需品。

6.2.3 宜建立储备物资台账，定期清点，及时更新补充。

## 7 评估完善

### 7.1 评估内容

可制定内部督查机制和评估流程，对通用防控措施和基础保障的落实情况定期进行全面自评。内容包括但不限于工作场所传染病预防控制体系的建设情况、传染病预防控制工作的开展情况以及传染病预防控制的工作绩效。

### 7.2 绩效考核

用人单位可通过常态化开展工作场所传染病预防控制工作的绩效评估，实施动态考核管理。绩效考核指标可设置为正向指标与负向指标两类，全面、客观反映防控工作落实质量与执行效果。参考示例见附录B。

### 7.3 持续完善

根据考核结果，可综合评估通用防控措施的科学性、劳动者的依从性和基础保障的执行力，优化调整防控策略，实现自我约束、自我规范、自我提升，确保全过程闭环管理，持续完善工作场所传染病预防控制工作。

附 录 A  
(资料性)  
常用的环境清洁与消毒具体方法示例

A.1 环境和物品表面的日常清洁与预防性消毒方法示例

环境和物品表面的日常清洁与预防性消毒方法示例见表A.1。

表A.1 环境和物品表面的日常清洁与预防性消毒方法示例

类型	举例	日常清洁方法	预防性消毒方法	频次	备注
环境和物品表面	工作区域的地面、墙壁	1) 清水或加清洁剂湿式清洁; 2) 适用的一次性清洁湿巾擦拭; 3) 清洁顺序: 从上到下, 从里到外	1) 适用的一次性消毒湿巾擦拭消毒; 2) 含500 mg/L有效氯消毒剂擦拭, 作用时间不少于30min; 3) 其他适用的有效浓度的消毒剂擦拭消毒	1) ≥1次/日; 2) 污染时随时消毒	1) 适用的一次性消毒湿巾在环境和物品表面进行清洁与消毒可一次性完成; 2) 重复用保洁用具在擦拭不同环境物品表面或擦拭同一环境物品表面但污染严重时,应及时更换保洁用具; 3) 清水、清洁剂、消毒剂使用过程中严禁“二次浸泡”(指将使用后已被污染的重复用保洁用具再次浸入); 4) 清洁、消毒过程中应做好个人防护
	高频接触物品表面(扶手、门把手、电源开关、指纹打卡机、共享打印机的操作面板、厢式电梯按钮、电热水器、微波炉、电冰箱、饮水机的按钮及把手和自来水的水龙头等)		1) 适用的一次性消毒湿巾擦拭消毒; 2) 含500 mg/L有效氯消毒剂擦拭, 作用30min后清水擦拭干净; 3) 其他适用的有效浓度的消毒剂擦拭消毒	1) ≥2次/日; 2) 污染时随时消毒	
	重点场域的水池、便池、垃圾处理区的地面、墙壁和场域内相关物品表面等		1) 适用的一次性消毒湿巾擦拭消毒; 2) 便池表面及周边地面, 含2000 mg/L有效氯消毒剂擦拭, 作用时间不少于30min; 3) 其余的环境物品表面, 含500 mg/L有效氯消毒剂擦拭, 作用时间不少于30min; 4) 其他适用的有效浓度的消毒剂擦拭消毒	1) ≥2次/日; 2) 污染时随时擦拭消毒	

A.2 重复用保洁用具的日常清洁与消毒方法示例

重复用保洁用具的日常清洁与消毒方法示例见表A.2。

表A.2 重复用保洁用具的日常清洁与消毒方法示例

类型	举例	清洁方法	消毒方法	频次	备注
----	----	------	------	----	----

重复用保洁用具	擦拭布巾	流动水或加清洁剂,进行手工或机械清洗	1) 在含250 mg/L~500 mg/L有效氯消毒剂中,浸泡30min,清水冲洗,干燥装箱备用; 2) 采用热力消毒、机械干燥、装箱备用	1) 一物一布巾; 2) 视污染程度随时更换	1) 对擦拭布巾及平板地拖(拖把头)进行分区分色使用管理; 2) 按照“S”形走势擦拭,勿重复擦拭已清洁(消毒)区域;
	平板地拖(拖把头)		1) 在含500 mg/L~1000 mg/L有效氯消毒剂中,浸泡30min,清水冲洗,干燥装箱备用; 2) 采用热力消毒、机械干燥、装箱备用	1) 每个房间一个拖把头; 2) 视污染程度随时更换	3) 清水、清洁剂、消毒剂使用过程中严禁“二次浸泡”(指将使用后已被污染的重复用保洁用具再次浸入); 4) 备用的保洁用具宜有专用保洁工具存放空间; 5) 清洁、消毒过程中应做好个人防护

### A.3 有污染物时的清除与消毒方法操作示例

A.3.1 举例: 污染物如体液、血液、分泌物、呕吐物、排泄物等污染工作场所环境和物品表面时。

A.3.2 清除污染物的方法: 量少时, 可用一次性吸水材料(如纱布、抹布等)蘸取含 5000 mg/L~10000 mg/L 有效氯消毒剂(或能达到至少高水平消毒的消毒湿巾/干巾)小心移除; 量多时, 宜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含 5000 mg/L~10000 mg/L 有效氯消毒剂浇在吸水材料上, 作用 30min 以上(或能达到至少高水平消毒的消毒干巾), 小心清除干净。

A.3.3 消毒方法: 及时清除污染物后, 应对污染的环境和物品表面、重复用保洁用具进行消毒, 消毒方法参照 A.1、A.2。

A.3.4 频次: 污染时应随时清除、消毒。

A.3.5 备注: 清除、消毒过程中应做好个人防护, 避免接触污染物, 清除的污染物应规范无害化处理。

附录 B  
(资料性)

评估工作场所传染病预防控制工作绩效的参考指标示例

评估工作场所传染病预防控制工作绩效的参考指标包括正向指标和负向指标，示例见表B.1。

表B.1 评估工作场所传染病预防控制工作绩效的参考指标示例

指标类型	指标内容
正向指标	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 参加传染病预防控制相关培训的员工的百分比；</li> <li>● 接受传染病预防控制培训后相关知识和技能考核合格的员工的百分比；</li> <li>● 某项传染病预防控制措施执行的百分比；</li> <li>● 员工佩戴个人防护用品（有需要时）的百分比；</li> <li>● 与传染病预防控制相关的督查工作次数变化（与往年相比）</li> </ul>
负向指标	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 因患传染病而缺勤的劳动者人天数与同期应在岗总人数比（传染病相关缺勤率）；</li> <li>● 每月报告的与传染病相关的劳动者缺勤百分比；</li> <li>● 在同一时间段内，与类型、规模、地区、场域等具有可比性的工作场所相比较时，同一年龄段和相同性别劳动者患传染病的百分比；</li> <li>● 员工未佩戴个人防护用品（有需要时）的百分比；</li> <li>● 劳动者传染病相关患病人数变化（与往年同期相比）</li> </ul>

## 参 考 文 献

- [ 1 ] GB/T 15982 医院消毒卫生标准
- [ 2 ] GB 28932 中小学校传染病预防控制工作管理规范
- [ 3 ] GBZ/T 224 职业卫生名词术语
- [ 4 ] WS 233 病原微生物实验室生物安全通用准则
- [ 5 ] WS/T 311 医院隔离技术标准
- [ 6 ] WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
- [ 7 ] WS/T 442 临床实验室生物安全指南
- [ 8 ] WS/T 512 医疗机构环境表面清洁与消毒管理标准
- [ 9 ] WS/T 642 普通高等学校传染病预防控制指南
- [ 10 ] WS/T 772 学校传染病症状监测预警技术指南
- [ 11 ] 《中华人民共和国传染病防治法》
- [ 12 ] 中共中央、国务院 《国家突发事件总体应急预案》，2025
- [ 13 ] 《中华人民共和国突发公共卫生事件应对法》
- [ 14 ] 李兰娟,高志良,宁琴等.传染病学 [ M ] . 第10版. 北京:人民卫生出版社,2024
- [ 15 ] 原卫生部 《血站管理办法》，2017
- [ 16 ] 原卫生部 《消毒管理办法》，2017
- [ 17 ] 原卫生部 《公共场所卫生管理条例实施细则》，2017
- [ 18 ] 国务院 《医疗废物管理条例》，2011
- [ 19 ] 生态环境部、国家卫生健康委员会 《关于印发医疗废物分类目录（2021年版）的通知》，2021
- [ 20 ] 全国爱国卫生运动委员会、卫生部 《病媒生物预防控制管理规定》，2009
- [ 21 ] World Health Organization 《Global technical consultation report on proposed terminology for pathogens that transmit through the air》 [ R ] , 2024
- [ 22 ] Sadeghi N, Gerami-Seresht N. Improving occupational safety in office spaces in the post-pandemic era[J]. Sustainable Cities and Society,2023,98:104781
- [ 23 ] 中国健康促进与教育协会. 成人预防接种服务专家共识(2023年版) [ J ] . 中华预防医学杂志,2024,58(03):275-284
- [ 24 ] American Industrial Hygiene Association 《Hierarchy of Controls》 [ R ] , 2024.
- [ 25 ] World Health Organization 《WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 1: prevention: tuberculosis preventive treatment》 [ R ] , 2024
- [ 26 ] 徐彩红、赵雁林. 《中国结核病预防性治疗指南》 [ M ] . 北京:人民卫生出版社,2023
- [ 27 ] 中华医学会呼吸病学分会、国家呼吸医学中心. 综合医疗机构结核病发病高危人群的预防性治疗专家共识 [ J ] . 中华结核和呼吸杂志,2024,47(10):933-945
- [ 28 ] 左双燕,陈玉华,曾翠等. 各国口罩应用范围及相关标准介绍 [ J ] . 中国感染控制杂志,2020,19(2):109-116
-