

第二阶段指导 冠状病毒2019 (COVID-19)：学校指南 (学前班至K-12和成人教育)

在第二阶段，学校可以重新开放。在我们能够更好地评估开放学校对COVID-19传播的影响之前，该指南将一直有效，因此此项进展可能会独立于华府特区的重新开放阶段。在学校重新开放后，应实施以下措施，以帮助减少学生和教职员工之间传播COVID-19的风险。如欲了解更多信息，请访问coronavirus.dc.gov/phasetwo。

支持员工和学生的安全

日常健康筛查

- 各学校应对所有进入建筑物的学生和教职员工进行日常健康筛查。具有以下任何症状的个人均不得进入学校，而应立即隔离并致电其医疗保健提供者：
 - 发烧（感觉发烧或测温华氏100.4度）或发冷、咳嗽、呼吸急促或呼吸困难、疲劳、肌肉或身体酸痛、头痛、新近丧失味觉或气味、喉咙痛、鼻塞、恶心或呕吐、腹泻或有其他不适症。
 - 症状可以在到达之前（通过电话或应用程序）或到达之后进行评估，并且可以根据看护者的报告进行评估
- 如果学生或教职员工在上学日出现上述任何症状，则学校应有适当的流程在他们回家之前让他们隔离并寻求医疗保健提供者的指导。

鼓励健康的习惯

- 确保有足够的用品（例如肥皂、纸巾、洗手液、卫生纸）来保持健康的卫生习惯。
- 确保落实洗手策略，包括用肥皂和水洗手至少20秒钟。如果没有肥皂和水，并且手部看上去并不是很脏，则使用含至少60%酒精的酒精洗手液。
- 经常进行手部清洁（用肥皂和水或酒精洗手液）。
 - 重要洗手时间包括
 - 进食之前，
 - 上完厕所后，
 - 戴上、触摸或摘除布面罩或触摸脸部之前后，
 - 擤鼻涕、咳嗽或打喷嚏后。

高危人群

建议有因感染COVID-19而罹患严重疾病高风险的学生及教职员工在亲自参加活动之前先咨询其医疗服务提供者。这包括但不限于：

- 慢性肺病，
- 中度至重度哮喘，
- 严重心脏病，
- 免疫功能低下的疾病，
- 严重肥胖（体重指数 > 40），
- 糖尿病，
- 慢性肾病，和/或

- 肝病
- 65岁以上的人
- 任何患有此清单未列出的疾病但仍对其安全性感到担忧的儿童或工作人员。

预防注射疫苗可预防的疾病的暴发

根据疾病控制与预防中心（CDC）和华府特区卫生署（DC Health）的数据，COVID-19大疫情导致包括哥伦比亚特区和马里兰州在内的全国儿童疫苗接种量大幅减少。

为了防止在学校中发生疫苗可预防的疾病暴发，所有亲自参加活动的学生均必须按照CDC和DC Health标准进行**充分疫苗接种**。

- 确保制定相关政策审查儿童的免疫接种状况、向父母发出提醒、合规的时间表以及不符合要求的儿童的排除情况。
- 您可以在[这里](#)找到有关疫苗接种的审查情况。
- CDC还有其他有关[疫苗可预防疾病](#)的资源。

实施控制来限制接触

非医用面罩（口罩）

- 所有成人在校期间均必须始终佩戴非医用面罩或口罩。如果某成年人因医疗或其他原因而禁忌戴口罩，则此人不应亲自参加学校活动（如果可行）。
- 强烈鼓励学生在可能的情况下戴上口罩。某些学生可能因医学、发育和心理上的原因而被限制戴口罩。与年龄较小的儿童相比，年龄较大的儿童和青少年戴口罩的困难可能较小。

有关非医用面罩或口罩的更多信息，请参阅以下网址上的“普通民众戴口罩和其他面罩指南”：
coronavirus.dc.gov。

保持社交距离

学校应通过以下措施确保人与人之间保持适当的距离：

- 一班之内聚集的人数不得超过12人，
 - 如有必要，可以临时增加一名职员（总共13个人）到班上支持学生的个人需求。
- 上课时间表中插入暂停时间（隔周上课时间表），以中断可能的传播链，
- 人与人之间保持六英尺距离，
- 每天全天都将相同的学生和教职员工编排在同一组（而不轮换老师或孩子），
- 限制不必要的访客，
- 无论进出建筑物、用餐时间、休息室、运动场、走廊和其他共享空间内，各组之间均不得互相混合，
- 不得举行大型团体活动及要求儿童互相靠近坐着或站着才能开展的活动，
- 取消各种活动和事项，例如实地参观游、学生会、体育比赛或锻炼、特别表演、全校范围的家长会，
- 取消或修改学生可能有互相密切接触的课程（即合唱班），
- 重新布置学生课桌以使学生之间有最大的间距。

- 将课桌朝同一方向布设（而不是彼此面对）以减少因含病毒的飞沫（例如在说话、咳嗽、打喷嚏时产生的飞沫）而引起的传播，
- 允许学生在教室里吃午餐和早餐，而不是让他们在餐厅里互相混合。如果不可能，则按班级错开午餐时间和/或按班级分开午餐和休息区。
- 错开上学和/或放学时间，
- 减少卫生室的拥挤状况，
- 教职员、学生及其家人在学校彼此保持距离，
- 对教职员、学生及其家人进行COVID-19和保持社交距离教育。

潜在接触可能和COVID-19阳性病例

- 如果有任何学生或工作人员与COVID-19呈阳性者有过密切接触，该学生或工作人员必须获得医疗保健提供者的评估或在检疫隔离期之后未出现症状或被确诊为COVID-19时，方可进入学校。
- 如果有任何学生或教职员与正在等待COVID-19测试结果的人有过密切接触，则在密切接触者测试呈阴性之前，该学生或教职员不得进入学校。如果密切接触者的测试呈阳性，则他们应寻求医疗保健提供者或华府特区卫生署（DC Health）的指导。

如果学校发现学生或工作人员在COVID-19测试中呈阳性，则该学校务必针对COVID-19接触情况制定计划。

- 确定学校联络点，以便员工在COVID-19测试呈阳性并选择披露此信息时可通知该联络点。
- 确诊患有COVID-19的教职员或学生不得进入学校，直到他们完成隔离时未出现感染。
- 学校应通过电子邮件通知华府特区卫生署（DC Health）：coronavirus@dc.gov，电子邮件中应包含以下信息：
 - 电子邮件主题行中应写明“COVID-19咨询”
 - 最佳联络点人员的姓名和直接电话号码，以便华府特区卫生署回电
 - 事件/情况的简要说明
- 华府特区卫生署的调查人员将在24小时内跟进所有适当提交的电子邮件通知。
- 与华府特区卫生署（DC Health）咨询后，学校应制定通知流程，以便与员工和家长分享以下信息：
 - 有关COVID-19（包括COVID-19的体征和症状）的教育
 - 在以下网址参阅《与COVID-19确诊患者接触的指南》：<https://coronavirus.dc.gov>
 - 在以下网址参阅有关哥伦比亚特区COVID-19测试选项的信息：<https://coronavirus.dc.gov/testing>
- 如果一名已知的COVID-19患者在学校中与其他人发生密切接触，DC Health会指示学校放学及采取其他安全预防措施。

清洁和消毒

所有学校均应根据[华府特区清洁和消毒指南](#)对各种表面和材料进行定期清洁、消毒和灭菌。

- 定期清洁和消毒经常触摸的各种表面和物件。这可能包括清洁原来并非每天清洁的物件/表面（例如门把、电灯开关、教室水槽开关、各种台面）。用通常使用的清洁剂清洁。根据标签上的使用说明使用所有清洁产品。
- 在让儿童使用之前，应遵循制造商有关浓度、使用方法、接触时间和干燥时间的说明对产品进行所有的清洁、消毒和杀菌。请参阅[CDC安全正确使用消毒剂指南](#)。

有关建筑物的注意事项

长时间关闭设施后要重新开放的学校应确保所有通风和供水系统及功能（例如水槽、水龙头、自动饮水机、装饰性喷泉）均能安全使用，具体如下：

- 确保通风系统正常运行，并尽可能增加室外空气的流通，例如打开窗户和门。在安全和可能的情况下，重新开放后应继续增加空气流通状况。如果打开窗户和门会给使用该设施的儿童带来安全或健康风险（例如跌倒、引发哮喘症状等风险），则请勿打开。
- 冲洗供水系统以清除积水并以新鲜水代替之。这样可以清除可能浸出到水中的任何金属（例如铅），并最大程度地降低[军团杆菌病](#)和其他与水有关的疾病的风险。
 - 可在下列CDC网站找到有关此程序各步骤的更多详细信息：

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html>。

随着疫情的发展，上述指导准则将持续更新。请定期访问<https://coronavirus.dc.gov/> 以获取最新信息。