

目 录

一、信阳市疫情防控指挥部就现阶段返信、离信相关 事项权威解答	1
二、什么是红码、黄码、绿码？有异议怎么办？	2
三、“四早”、“五包一”、“四方责任”等术语的 内容分别是什么？	3
四、如何做好重点人员的隔离医学观察和健康监测？ .	5
五、常态化疫情防控重点工作有哪些？	6
六、一旦出现新冠肺炎疫情，该如何处理？	9
七、医疗机构门诊、病房疫情防控工作要求有哪些？	12
八、常态化防控条件下聚集性餐饮等活动能否举办？	13
九、核酸检测避免交叉感染防护细节.....	14
十、疫情防控咨询电话	15

国内疫苗对“德尔塔”病毒依然有效，请及时全程接种疫苗。

一、信阳市疫情防控指挥部就现阶段返信、离信相关事项权威解答

问题 1. 来信返信人员有什么要求？

国内中高风险地区所在设区市（直辖市为所在区）人员暂缓来信返信，如必须来信返信，需报备并持 48 小时内有效核酸检测阴性证明；无核酸检测阴性证明的，要配合属地做好核酸检测、医学隔离观察等健康管理工作。

其他地区人员来信返信需查验健康码和行程码。

问题 2. 来信返信人员怎么报备？

国内中高风险地区所在设区市（直辖市为所在区）人员在来信返信前，要主动向本人所在村（社区）、单位报告登记本人健康状况、旅居史，不得迟报、漏报、瞒报、谎报。

问题 3. 中高风险地区人员来信返信后需要怎么做？

国内中高风险地区所在设区市（直辖市为所在区）人员来信返信后，要主动配合辖区的调查登记、样本采集、日常健康监测、居家健康观察、集中医学观察等防控措施。

问题 4：信阳市民外出有哪些注意事项？

信阳市民如非必要，不要前往中高风险地区；

确需前往的，请务必做好个人防护，准确记录好自己的活动轨迹，返信后须主动向所在社区(村)、单位报备，配合落实相关防控措施。

问题 5：自己的健康码发生变化怎么办？

在信人员要持续关注自己的健康码，一旦转为红码或黄码，必须第一时间主动向所在社区(村)、单位报告，按要求配合做好各项防控措施。

二、什么是红码、黄码、绿码？有异议怎么办？

1. **红码**。“红码”表示要采取定点医疗机构隔离治疗或集中隔离医学观察，由各级管理部门进行重点严格跟踪管理，并采取一切必要的隔离、治疗、检测等措施。

“红码”人员包括：核酸检测结果阳性人员、确诊病例、无症状感染者、疑似病例、密切接触者、密切接触者的密切接触者、入境人员、近 14 天内有国内中高风险地区旅居史人员等，以及应急处置疫情期间，其他需要紧急追踪隔离管理的高风险人员。

经过中高风险区域道路，健康码会变色吗？
不会！不要相信谣言。

2. **黄码**。“黄码”表示需“进行排查”，或

需进行“居家健康检测”。黄码人员必须第一时间主动向所在社区（村）、单位报告，不隐瞒行程，如实报告自己或亲朋好友去过的中高风险地区，按要求配合做好各项防控措施。

3. 绿码。“绿码”表示“未见异常”，可以正常通行。

4. 对黄码的异议申诉制度。

黄码人员如能向所在社区提交核酸检测阴性证明或通过APP等资料查到核酸检测阴性证明，社区可直接判定改码。

三、“四早”、“五包一”、“四方责任”等术语的内容分别是什么？

“四早”：早发现、早报告、早隔离、早治疗。

“五包一”：街道（乡镇）干部、网格员、基层医务工作者、民警、志愿者社区防控责任制。

“四方责任”：属地、部门、单位、个人的防控责任。

“五有一网格”：有疫情防控指南、有防控管理制度和责任人、有适量防护物资储备、有属地医疗卫生力量指导支持、有隔离场所和转运安排准备等措施。一网格：组织人员到户、到人，做好假期返乡人员（特别是从事进口冷链食品相关

工作返乡人员)、外来人员、来自中高风险地区人员、入境人员等重点人群的信息登记、摸排和日常健康监测工作，督促落实好个人防护措施，强调出现发热症状之后的自我隔离和报告。

“十个第一时间”：第一时间报告核酸检测阳性个案信息、第一时间开展流调、第一时间对密接者和密接者的密接者集中隔离医学观察、第一时间推送异地协查信息、第一时间封控重点人员活动区域、第一时间组织核酸检测、第一时间追踪溯源、第一时间进行病毒基因测序、第一时间管控社区（村屯）和相关公共场所、第一时间开展救治。

冷链食品“三证一码”：检验检疫证明、核酸检测证明、消毒证明、冷链食品溯源码。

防院感“三区两通道”：清洁区、污染区和半污染区，医务人员通道和病人通道。

疫苗接种中“三查、七对、一验证”：一检查受种者健康状况和接种禁忌症、二查对预防接种卡（簿）与儿童预防接种证、三查疫苗、注射器外观与批次、有效期；一对接种对象姓名、二对接种对象年龄、三对接种疫苗名称、四对接种疫苗规格、五对接种疫苗计量、六对疫苗接种部位、七对疫苗接种途径；请受种者或监护人验证

疫苗名称、有效期。

四、如何做好重点人员的隔离医学观察和健康监测？

1. 境外返信人员。坚持人物同查、人物同防，在完成口岸 14 天隔离医学观察后，再进行社区精准管控的“7+7”隔离医学观察。即在 7 天的隔离医学观察后，再开展 7 天居家健康监测，期间做好体温、症状等监测，并在第 2 天和第 7 天各开展一次核酸检测，期间减少流动，不参加聚集性活动。

2. 流行病学调查确定的密切接触者和密接的密接。须采取“14+7”天的集中隔离医学观察，并在隔离的第 1、4、7、14 天分别进行一次核酸检测。解除集中隔离后，再居家开展 7 天居家健康监测，期间做好体温、症状等监测，并在第 2 天和第 7 天各开展一次核酸检测，期间减少流动，不参加聚集性活动。坚持人物同查、人物同防。

3. 从国内中高风险区返信人员（含持 48 小时内有效的核酸检测阴性报告人员）。须主动向社区报备，并按照社区要求实施“五包一”政策，进行 14 天的居家隔离，隔离期间除每天的体温测量外，分别开展 1、4、7、14 天的 4 次核酸检

测，期间严禁外出，直至解除医学观察。坚持人物同查、人物同防。

4. 卫生健康从业人员、进口冷链及非冷链食品物品直接接触人员等高风险人员。卫生健康从业人员在日常严格防护的基础上，每周至少要做2次核酸检测。进口冷链食品从业者每周至少一次核酸检测、环境和物品至少每一周采样一次、所有进口冷链食品必须有“三证一码”。发现核酸检测阳性物品后，对相关物品临时封存、无害化处理，对工作区域严格消毒处理，并及时向来源地和其他流向地通报信息。

5. 重点区域和场所防控措施。医院、车站、商场超市、便利店、机场、宾馆、公共交通工具、学校、宗教场所等要对进入场所人员严格落实查验健康码、戴口罩、测体温等措施，严禁红码、黄码人员进入，消杀相关区域。当发现新冠肺炎病例时，要在当地疾控机构的指导下，在全面消杀后，经卫生学评估合格后方可重新启用。

一旦本地发现病例，第一时间启动相关预案。

五、常态化疫情防控重点工作有哪些？

一是疫情监测。高、中风险地区返信人员要持有48小时内核酸检测阴性证明，返信后按照

要求落实社区“五包一”管理、居家健康检测14天，并分别在隔离期第1、4、7、14天进行4次核酸检测。

二是多渠道监测预警。1. 高中风险地区返信人员健康监测。纳入社区管理的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、出院新冠肺炎患者、入境人员等出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状者要及时到具有发热门诊（诊室）的医疗机构就诊并进行核酸检测。

2. 对门诊及住院患者的监测。各级各类医疗机构对所有发热患者和其他无发热的可疑患者、不明原因肺炎和住院患者中严重急性呼吸道感染病例，特别是近期有中高风险地区出游史、或者与中高风险地区返信人员接触史的，所有新入院患者及陪护人员开展新冠病毒核酸检测。

3. 风险职业人群和重点机构监测。对进口冷链食品监管和从业人员，对农贸（集贸）市场、商场超市、便利店、普通医疗机构其他科室、快递外卖、环卫、交通运输等行业人员，集中隔离场所管理和服务人员，辖区内的养老福利机构、精神专科医院、监管场所、人员密集型场所（如生产车间、培训机构）、托幼机构和学校等重点机构人员，做好人员的每日健康监测，发现发热、

干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等状况者及时到具有发热门诊（诊室）的医疗机构就诊并进行核酸检测。对重点机构的物品和环境进行抽样核酸监测。

三是疫情发现报告。1. 病例发现报告。医疗机构对发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状监测，一旦发现发热等可疑患者及时开展实验室检测。属地落实“村报告、乡采样、区检测”核酸检测策略，尽早发现疫情。对密切接触者和密切接触者的密切接触者（以下简称密接的密接）、入境人员、高风险职业人群、纳入社区管理的重点人群健康监测，一旦出现以上症状要及时送医开展核酸检测。

2. 无症状感染者发现报告。对发现的无症状感染者要在2小时内转运至定点医疗机构进行集中隔离医学观察。如后续出现相关症状或体征需在24小时内订正为确诊病例。

3. 聚集性疫情发现报告。聚集性疫情要第一时间报告。

四是疫情处置。一旦发生疫情，应立即启动相关预案，以街道（乡镇）为单位划分风险等级并动态调整，做好分区分级精准管控。

五是提前完成大规模人群疫苗接种、人员培

训、物资储备以及应急演练等工作。

六、一旦出现新冠肺炎疫情，该如何处理？

第一时间控制传染源。

1. 确诊病例。发现后应在 2 小时内转运至定点医疗机构进行治疗和隔离医学观察。

2. 疑似病例。在定点医疗机构单人单间隔离治疗，连续 2 次新冠病毒核酸检测阴性，且发病 7 天后新冠病毒特异性抗体 IgM 和 IgG 仍为阴性，可排除疑似病例诊断。有疫苗接种史者，血清学 IgM 和 IgG 不作为排除指标。

3. 无症状感染者。应当在定点医疗机构进行集中隔离医学观察 14 天，根据核酸检测结果和肺部 CT 检查结果决定是否解除集中隔离。解除集中隔离医学观察的无症状感染者，应当继续进行 14 天的居家医学观察并于第 2 周和第 4 周到定点医疗机构随访复诊。

第一时间做好流调与溯源。根据流行病学调查结果，组织开展传播风险评估，精准划定管控区域范围至最小单元（如楼栋、病区、居民小区、自然村组等）并实施封闭管控。按照属地化管理原则，由区疫情防控指挥部组织开展流行病学调

查。24小时内完成病例和无症状感染者的个案调查，及时开展聚集性疫情调查，并按规定报告信息。

第一时间做好密切接触者的判定与管理。根据流行病学调查结果，由公共卫生专业技术人员科学判定密切接触者和密接的密接，并将其在第一时间内转运至集中隔离场所进行隔离医学观察。对密切接触者采取14天的集中隔离医学观察，在集中隔离医学观察的第1、4、7和14天分别进行一次核酸检测。解除隔离后开展7天居家健康监测，期间做好体温、症状等监测，减少流动，外出时做好个人防护，不参加聚集性活动，并在第2天和第7天各开展一次核酸检测。密接的密接集中隔离医学观察期限根据密切接触者的核酸检测结果确定，如密切接触者在隔离医学观察期间前两次核酸检测均为阴性，且其密接的密接第1、4、7天核酸检测阴性，可于第7天解除隔离医学观察；如密切接触者前两次核酸检测有阳性结果，其密接的密接按照密切接触者管理至期满14天。隔离医学观察期间每日应做好体温和症状监测。

第一时间做好重点人群核酸检测。根据疫情形势和流行病学调查结果，开展风险评估，确定

核酸检测人群的范围和先后次序，制定可操作性检测方案，迅速组织调度核酸检测力量，做好分类采样检测的组织和质量控制。核酸检测机构应在 12 小时内反馈检测结果。视情况开展全员核酸检测。

第一时间转运。发现的病例和无症状感染者，密切接触者、密接的密接应安排专用车辆在规定时间内转运至定点医疗机构或集中隔离场所，转运过程中应严格落实个人防护及车辆消毒措施。出院或解除隔离后，要尽快返回家中，过程中做好个人防护，规范佩戴口罩。

第一时间隔离管理。平桥区集中隔离场所设在陆庙社区卫生服务中心。必要时可临时征用集中隔离场所。

第一时间社区（村）管控。全区要健全区乡村三级包保机制，加强外地返信人员的登记摸排和健康监测，落实各项管控措施。落实街道（乡镇）干部、网格员、基层医务工作者、民警、志愿者“五包一”社区防控责任制，压实“四方责任”。

第一时间消毒。区疫情防控指挥部负责组织相关部门和专业机构开展消毒工作。

第一时间信息发布等工作。及时发布疫情信

息，避免出现谣言及民众恐慌等不利局面。

七、医疗机构门诊、病房疫情防控 工作要求有哪些？

（一）全面禁止住院探视

患者住院期间，全面禁止探视。谢绝亲朋好友来院探望，提倡以电话、微信、视频等方式进行探视和慰问。

（二）进入医院要求

1、按照医院指定出入口出入。

2、所有进入医院人员请全程正确佩戴口罩，在预检分诊通道主动接受体温测量，“健康码、行程码”查验（未使用智能手机的老人可出示身份证并登记相关信息）及流行病学调查。体温正常且健康码核验绿码，方可进入医院就诊。

3、就诊患者须携带身份证有效证件就诊。

（三）门诊管理

1、门诊就诊时自觉配合医院执行“一医一患一诊室”，避免人员聚集，就诊请保持1米以上距离。患者仅限一名家属陪同。

2、候诊时，座位间隔就坐；就诊时，患者独自进入诊室，如有特殊需要，由一名家属陪同进入诊室。在检查、取药、缴费、办理出入院手

续等候时，请自觉保持 1 米以上距离。

3、建议轻症患者自行就诊，减少陪同人员。重症、孕产妇及儿童患者可有一名家属陪同就诊。

4、如有发热、咳嗽、咽痛、乏力等症状，或者与新冠病毒感染者有接触史或聚集性发病者，请主动前往定点发热门诊接受筛查。

（四）病房管理

1、住院患者，只限一名人员陪同，患者及陪护人员均需做核酸检测。住院期间，患者一律不得擅自离开医院。

2、固定陪护人员，住院期间不得更换陪护。

3、患者及陪护人员均需做好个人防护，佩戴好口罩，勤洗手，病房内勤通风。不要随意进入其他病房，不要在走廊、楼道聚集聊天等。主动配合进行体温筛查及信息登记。

八、常态化防控条件下聚集性餐饮等活动能否举办？

1、严禁 100 人以上集体聚餐，100 人以下的聚餐要向所在乡镇办事处疫情防控指挥部报备，落实防控措施，健全应急处置方案。提倡“喜事缓办、丧事简办”，减少聚集。

2、严格落实冷链食品，尤其是进口冷链食

品闭环管理措施，无“三证一码”一律禁止采购使用，提倡不采购使用进口冷链食品，要特别关注集体聚餐、中大型酒店。

3、提前抓好学校（幼儿园）食堂开学前准备，尤其是食品从业人员情况排查，要重点关注养老机构、企业单位、医疗机构、机场和高速公路服务区等餐饮服务单位。

九、核酸检测避免交叉感染防护细节

1. 去做核酸检测，个人要做好防护措施

出门前，携带好身份证，洗手并正确佩戴好口罩，最好再备一个口罩，也可以随身携带免洗消毒液或免洗酒精，可在采样结束后及时给双手消毒等。

出行尽量不要乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车前往核酸检测采样点。如必须乘坐公共交通工具，全程正确佩戴口罩，途中尽量保持安全距离，避免手碰触公众设施及物品，不要用收接触眼、耳、鼻、口等处。

到达采样点排队，一定要保持安全距离，全程戴好口罩，不要与人交谈，咳嗽时用纸巾或手肘遮挡，避免飞沫传播风险，配合现场工作人员的指导有序进行采样。

接受咽拭子采样时，将口罩取下折叠封装在塑料袋里放入口袋中。在采集咽拭子时尽量放松，头后仰，深呼吸，张口发出“啊”音。在咽拭子采集过程中可能出现咽部不适，想要咳嗽、打喷嚏或者呕吐等，切记不要对着医护人员或者其他人，对着地面或准备好纸巾都可以。

采集完样品后立即洗手或用免洗酒精擦拭双手，戴上备用口罩。将废弃口罩投入指定医用垃圾桶。立即离开，不要在采集地点周围吐痰、呕吐。

2. 大规模核酸检测时，要做到听从指挥，有序开展

一是以社区为单位，分小区、分楼栋、分时间段依次有序进行，防止人群短时间内大量聚集。

二是通过微信、小区广播等发布检测须知，提醒做好个人防护。

三是在小区空旷位置合理设置采样点，做好环境卫生，及时消杀，保持通风，在入口处设置体温监测点，安排专人值守，提醒居民保持间距。

四是采样人员做好防护，提醒受检居民佩戴口罩（戴一备一）和注意手卫生。

十、疫情防控咨询电话

市疫情防控指挥部：6319227

泌河区：6618588 平桥区：3702785 罗山县：
2172818

潢川县：6119592 固始：4667088 息县：
5956698

淮滨县：7732008 光山县：8855296 商城县：
7921538

新县：15660959293 羊山新区：6306569

信阳高新区：3706122 南湾管理区：
6373637

鸡公山管理区：6991966 上天梯管理区：
3886023

平桥区乡镇办事处疫情防控联系方式

平桥办事处 3771337 平西办事处 3800766

平东办事处 3893595 震雷山办事处 3790258

甘岸办事处 8831688 五里店办事处 3881020

明港镇 8661991 邢集镇 8921388 平昌关镇
3585025

五里镇 3891201 洋河镇 3811027 肖王镇
3873322

龙井乡 3831022 肖店乡 3869309 胡店乡
3855308

彭家湾乡 3822306 长台关乡 8821308 查山乡
3567008

王岗乡 8951096 高粱店乡 3591306 陆庙办事处
3819222

兰店办事处 8931026 城阳城址管委会
8826219

核酸检测“九注意”

1、采样前2小时请勿进食;30分钟请勿吸烟、喝酒、嚼口香糖等。

2、任何时候都不要用手或其他物品触及式子采样冠(棉签前段)。

3、尽量放松、保持深呼吸、可避免不适。

4、戴口罩,同时准备备用口罩,保持一米线,勿拥挤。

5、采样完毕立即洗手或消毒,戴上备用口罩,将废弃口罩投入指定医用垃圾桶。

6、检测过程中尽量不要触碰检测台等物品及采集人员防护服。

7、事先告知有无口腔水肿、出血等症状,避免污染样本。

8、尽量不乘坐公共交通工具。

9、血清抗体检测不受饮食影响,无需空腹。

通 告

为切实做好我省疫情防控工作，有效控制和降低疫情传播风险，现将有关事宜通告如下：

7月5日以来，凡去过郑州市第六人民医院或有中高风险地区旅居史的人员，均属高风险人群，河南健康码将变为“红码”或“黄码”，须第一时间向所在社区（村、单位）报告，配合落实相应管控措施，进一步做好检测和核查核实。凡有瞒报、漏报、逃避疫情防控措施等情形，造成严重后果的，将由有关部门依法依规追究相关责任。

河南省新冠肺炎疫情防控指挥部

2021年8月6日