

运输机场疫情防控技术指南

（第十版）

为深入贯彻落实党中央、国务院决策部署，落实国务院应对新型冠状病毒感染疫情联防联控机制《关于对新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”的总体方案》（联防联控机制综发〔2022〕144号）要求，准确把握当前疫情防控新形势新任务，指导机场做好新型冠状病毒感染实施“乙类乙管”后的疫情防控工作，经综合评估病毒变异、疫情变化和行业恢复发展需要，在充分总结前期民航疫情防控经验和有效做法基础上制定本指南。

一、客流密度

人员密集时，可采取加强客流引导、增加通道、控制人员间距等减少人员聚集的措施，提倡使用自助值机等非接触式服务。鼓励应用物联网、云计算、大数据、自动化等技术提高日常客流密度监测能力。

二、通风换气

机场应根据航站楼结构、布局和当地气候条件，加强空气流通。气温适合时应开门开窗，采用自然通风。人员密集时，原则上每日通风不少于2次，具备条件的应增大通风量。

三、清洁消毒

做好值机区域、安检区域以及航站楼内餐厅、卫生间等人员聚集的重点公共区域环境消毒工作，原则上每日开展预防性

消毒不少于 1 次。廊桥通道、商铺、窗口柜台等其他公共区域环境预防性消毒根据客流情况开展。机场公共区域环境及物表预防性消毒操作建议，参考附录 1。

四、员工健康防护

机场一线从业人员应加强自我防护意识，持续开展健康监测，如出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状时，及时报告单位，并开展抗原或核酸检测。原则上不提倡阳性员工带病工作，避免交叉感染风险。如确需到岗，应做好个人防护，减少与他人接触。值机、安检和保洁等频繁直接接触旅客的岗位，员工应规范佩戴 N95/KN95 口罩，其他一线岗位员工应规范佩戴一次性医用外科及以上级别口罩。佩戴口罩及手部清洁消毒注意事项参考附录 2。

五、员工心理健康

机场一线从业人员在航班保障工作中存在暴露风险，机场应持续做好员工的人文关怀和心理疏导工作，提供心理健康服务。具体措施可参考《运输航空公司疫情防控技术指南》“五、一线从业人员心理健康管理”。

附录 1

机场公共区域环境及物表预防性消毒操作建议

1. 空气消毒：气候条件适宜情况下，以自然通风为主，不建议采取化学消毒。

2. 空调通风系统应定期清洗、消毒。金属部件首选 1000mg/L 季铵盐类消毒剂，非金属部件首选过氧化物类消毒剂，可采用 250mg/L 二氧化氯或 0.1-0.2%过氧乙酸或 1-3%过氧化氢等喷洒或擦拭，作用 10-30min。

3. 物体表面消毒：重点对人群聚集区域、高频接触的物体表面（如自助/人工值机柜台、证件查验柜台、电梯间按钮、扶手、卫生间门把手等），可考虑 250mg/L~500mg/L 含氯消毒剂或 250mg/L 二氧化氯或 1000mg/L-2000mg/L 双链季铵盐等喷洒或擦拭作业，作用 30min 后清水擦拭干净。易被腐蚀的物表也可用 1000mg/L 季铵盐类消毒剂或酒精湿巾擦拭清洁消毒。

4. 除有可疑污染物外，不建议对一般公共场所进行地面、安检隔离带等区域进行消毒，以防止带来次生危害。在条件允许时，部分场所可用紫外线及臭氧等代替消毒液对环境物表进行消毒。

附录 2

佩戴口罩及手部清洁消毒注意事项

1.佩戴口罩应紧贴面部，双手按压使其完全罩住口鼻。佩戴期间和摘口罩时，手不能触摸口罩外面，避免污染。

2.工作期间至少每 4 小时更换一次口罩(或视需随时更换)，当口罩等防护装备出现脏污、变形、损坏、异味、汗水浸湿等情况时应及时更换，更换前后均需进行手部清洁消毒。

3.使用快速手消毒剂或含醇类消毒湿巾，做好手部清洁消毒。当不确定手是否清洁时避免用手接触口鼻和眼部。如具备条件时，首选流动水洗手。