

# 在 K-12 学校、托儿所、早教、青少年发展机构及日间夏令营课程内减缓 COVID-19 传播的要求和指南

2022 年 3 月 7 日变更摘要– 2022 年 3 月 12 日生效

- 随着华盛顿 K-12 学校 2021-2022 学年的教学进入最后几个月的尾声阶段，本文件中仅概述了针对 K-12 学校、托儿所、早教、青少年发展机构及日间夏令营课程的其余要求，并提供了在制定 COVID-19 防控措施框架时，可考虑采用的方案，以便最大限度地降低教育机构和托儿所环境中发生密切接触的风险。
  - [第 1 节](#)中列出了**要求**采取的措施。
  - [第 2 节](#)和[第 3 节](#)中包括针对学校和教育机构的其他方案和注意事项。这些并非硬性要求。
  - [第 4 节](#)和[附录](#)包括其他资源和信息。
- 先前针对 K-12 学校 2021-2022 学年的要求和 K-12 学校补充注意事项已合并到一个文件中，并进行了精简。
- 先前针对 K-12 学校、托儿所、早教、青少年发展机构及日间夏令营课程的建议均包含在本文件中，本文件更加全面且与先前保持一致。

就本文件而言：

- **学校**指从幼儿园到 12 年级（K-12）公立和/或私立学校。
- **教育机构**是指托儿所、早教、青少年发展机构及日间夏令营课程。如需获取此类别中包含的课程清单，请参见[术语表](#)。

## 目录

2022 年 3 月 7 日变更摘要– 2022 年 3 月 12 日生效.....	1
<b>第 1 节：要求</b> .....	<b>2</b>
员工接种 COVID-19 疫苗的要求.....	2
出现 COVID-19 症状者不得来校的要求.....	3
居家隔离方案及返回学校、托儿所或各类课程的要求 .....	3
机构内的 COVID-19 病例隔离要求.....	3
向群体或个人发出潜在接触通知的要求 .....	4
确保及时提供 COVID-19 诊断性检测的要求.....	5
报告 COVID-19 病例和疫情及与 Public Health 合作的要求 .....	5
应对聚集性感染和疫情爆发的要求 .....	5
<b>第 2 节：关于分层级防控的可选策略信息</b> .....	<b>5</b>
接种疫苗 .....	6
口罩 .....	7

筛查检测 .....	7
Test to Stay .....	8
通风 .....	8
保持安全距离 .....	9
校车接送 .....	9
洗手和呼吸礼仪 .....	9
清洁和消毒 .....	9
<b>第 3 节：补充注意事项.....</b>	<b>10</b>
行为和心理健康 .....	10
公平 .....	11
高危和残障群体 .....	11
婴幼儿托管 .....	11
外出后返回学校或机构 .....	11
针对活动和/或假期后的筛查检测 .....	11
艺术表演 .....	11
田径运动 .....	12
针对体育、艺术表演或其他活动/事件的筛选检测 .....	12
其他联课活动或课外活动(Career and Technical Student Organizations、俱乐部、兴趣小组、科学、技术、工程和数学 展会、实地考察等) .....	13
<b>第 4 节：COVID-19 信息和资源 .....</b>	<b>13</b>
适用于学校和教育机构的其他 COVID-19 资源.....	13
COVID-19 一般资源.....	13
<b>附录 A：术语表 .....</b>	<b>14</b>

## 第 1 节：要求

在适当情况下，学校和教育机构必须继续遵守本节要求：

- [员工接种 COVID-19 疫苗的要求](#)
- [出现 COVID-19 症状者不得来校的要求](#)
- [居家隔离方案及返回学校、托儿所或各类课程的要求](#)
- [机构内的 COVID-19 病例隔离要求](#)
- [向群体或个人发出潜在接触通知的要求](#)
- [确保及时提供 COVID-19 诊断性检测的要求](#)
- [报告 COVID-19 病例和疫情及与 Public Health（公共卫生部门）合作的要求](#)
- [应对聚集性感染和疫情爆发的要求](#)

学校、学区、教育机构、各类课程及/或当地卫生管辖部门可选择实施更多防护政策，这些政策也必须遵守。

### 员工接种 COVID-19 疫苗的要求

根据[州长公告 21-14.3（仅英文）](#)，教育机构内的所有员工必须完全接种疫苗或持有医疗或宗教豁免证明。

## 出现 COVID-19 症状者不得来校的要求

出现 [COVID-19 \(中文\)](#) 症状的学生、儿童及教职员工，**必须**待在家中、接受检测以及/或前往医疗服务提供者处就医，并遵循相应的返回工作岗位/托儿所/学校的防疫方案（请参见[居家隔离方案及返回学校或各类课程的要求](#)部分）。另请参见[如果有人出现症状该怎么办 \(英文\)](#) 流程图，作为参考。

若任何学生、儿童或教职员工的 COVID-19 检测结果呈阳性，**必须**按照 Department of Health (DOH, 卫生部)（请参见[居家隔离方案及返回学校或各类课程的要求](#)部分）和 [Centers for Disease Control and Prevention \(CDC, 疾病控制与预防中心\)](#) (中文) 的现行指南要求，居家隔离。无论疫苗接种情况如何，此隔离指南均适用。

## 居家隔离方案及返回学校、托儿所或各类课程的要求

若学生、儿童或教职员工的 COVID-19 检测结果呈阳性，**必须**进行隔离，无论疫苗接种情况如何。

如符合下列情况，隔离者在隔离满 5 天后可返回学校/托儿所：

- 他们的[症状 \(中文\)](#) 有所改善或无症状，以及
- 在未服用退烧药的情况下，他们在过去 24 小时内未发烧。

若在第 5 天后返回学校/托儿所，对于隔离者：

- **强烈建议**在隔离期的第 6 - 10 天期间佩戴合适的口罩或带遮罩的面罩，或
- 在第 5 天后的任何一日，抗原检测或居家检测结果呈阴性。第 10 天之后无需进行检测。

若隔离者无法佩戴合适的口罩或带遮罩的面罩，且未获得阴性检测结果，则应继续隔离，直至满 10 天。

另请参见[如果有人出现症状该怎么办 \(英文\)](#) 流程图，作为参考。

## 机构内的 COVID-19 病例隔离要求

若任何学生、儿童或教职员工报告或出现[疑似 COVID-19 症状 \(中文\)](#)，则**必须**立即隔离，同时送返家中，并尽快转诊接受诊断性检测，无论疫苗接种情况如何。在等待离开学校或各类课程期间，出现症状者**必须**在指定的隔离区隔离。如果能够忍受且年龄适当，他们**必须**佩戴合适的口罩。负责看护隔离人员或执行评估的任何人均**必须**佩戴[适当的个人防护装备 \(仅英文\)](#)。

在校医室/卫生室和隔离室内，2 岁及以上的所有儿童、教职员工和访客均**必须**佩戴口罩，因为这些环境被视为医疗环境。在接触处于隔离状态的确诊或疑似 COVID-19 感染者时，教职员工必须佩戴具有一定防护级别的呼吸防护装备。请参见 Department of Labor and Industries (L&I, 劳动与工业部) 的[新冠疫情时期面罩和口罩佩戴要求](#) (仅英文)，了解更多详情。

出现疑似 COVID-19 症状者所处的指定隔离区**必须**与学校机构内用于一般急救或药物分发的区域或托儿所/早教结构内与其他儿童共享的区域分开。在学校内，若校医室的检查室采用负压气流和直接排气设计，那么应优先考虑将该检查室作为隔离区。若没有此类检查室，那么最好指定配有门窗的房间作为隔离区，其中门可关闭，窗可打开，以改善通风。可配备适合房间面积的高效颗粒空气空气过滤器，以提升过滤效果，请参见

[DOH 通风指南（仅英文）](#)，了解更多信息。

若无适当的室内空间可用（例如已占用），在天气晴好和可以保护隐私的情况下，可临时选择户外环境，但要时刻监督学生或孩子，并确保他们感到舒适。

[向群体或个人发出潜在接触通知的要求](#)

根据 [WAC 296-62-600（仅英文）](#) 中的要求，**必须**通知教职员，其发生了密切接触。请参见 [L&I 指南文件问题与解答：Health Emergency Labor Standards Act（HELSEA，紧急公共卫生事件劳动标准法）规定的报告和通知要求及个人防护装备的使用要求（仅英文）](#)。

此外，凡被认定为免疫功能低下、体弱多病或因感染 COVID-19 易发重症的[高危群体（中文）](#)的学生，学校和教育机构**必须**直接向其发出通知，其可能发生潜在接触。应向全体员工和高危人员发出通知，无论他们的疫苗接种情况如何，或无论过去 90 天内有无感染史。

对于其他普通学校和青少年教育服务机构，学校和教育机构**必须**制定一套通知流程，以便在校内发生病例或疫情的情况下，通知学生、儿童、家属及教职员。应使用家属能够理解的语言进行沟通。通常在资源有限的情况下，应集中进行通知，如通知体弱多病的学生、儿童及其家属和教职员，包括任何其他高危人群。

以下是向家属通知病例和疫情的可选方案：

- 通过每周时事通讯或在线仪表板通知发生病例或疫情。
- 通知（如通过电子邮件或即时消息系统）“群体”，而非个人“密切接触者”。群体中可包括同学、队友、同年级同学、分组成员、校车同乘者或其他人。
- 群体通知还适用于聚集性感染或疫情爆发的情况。
- 在某些情况下，可能需要对个人接触者进行追踪（例如在疫情爆发期间）。请咨询当地卫生管辖部门。

无论 COVID-19 疫苗接种情况如何，均建议可能接触到 COVID-19 患者的学生、儿童及教职员遵守下列指南：

- 监测[症状（中文）](#)；以及
- 自最后一次密切接触之日起 10 天内，考虑佩戴合适的口罩（若年龄适当），尤其在参加诸如高风险室内运动、艺术表演等活动时，更要佩戴口罩；以及
- 在最后一次密切接触后的 3-5 天接受检测。分子检测（Polymerase Chain Reaction（PCR，聚合酶链反应）/Nucleic Acid Amplification Technique（NAAT，核酸扩增技术））、抗原检测及居家检测结果均予以认可。若他们的检测结果呈阳性，必须进行[隔离](#)。
  - 对于近期有感染史（在过去 90 天内）者，应进行抗原检测，因为 PCR 结果可能持续呈阳性，但并不表明是新的活跃期感染。

另请参见[如果您收到密切接触通知该怎么办](#)（英文）流程图，作为参考。

学生、儿童和教职员在发生密切接触后，只要没有出现症状，即可继续参加所有线下教学和托儿服务，包括体育运动、艺术表演及其他课外活动。若学生、儿童和教职员在发

生密切接触后出现症状，则**必须**立即居家隔离，并遵守[出现 COVID-19 症状者不得来校的要求](#)部分所述的方案。

### 确保及时提供 COVID-19 诊断性检测的要求

K-12 学校**必须**及时向出现症状或发生潜在接触且想要接受检测的学生和教职员工提供诊断性检测。可在学校、学区集中检测点及/或值得信赖且方便前往的社区检测服务提供商（与学校合作的检测服务提供商）及当地公共卫生部门进行此类检测。及时对有症状的学生和教职员工进行检测，有助于减少因此而损失的线下授课天数。此外，COVID-19 检测结果呈阴性的有症状者，可以提前返回学校。分子检测 (PCR/NAAT)、床旁即时 (POC) 抗原检测及居家检测结果均予以认可。

DOH 的 [Learn to Return（返校学习计划）](#)（仅英文）检测方案有助于 K-12 学校满足诊断性检测要求。若学校或学区想要了解关于 COVID-19 检测方案的更多信息，请联系：[schools@healthcommonsproject.org](mailto:schools@healthcommonsproject.org)。请参见 DOH [校内检测](#)（仅英文）页面，了解更多信息。

### 报告 COVID-19 病例和疫情及与 Public Health 合作的要求

学校和教育机构在发现 COVID-19 病例及限制 COVID-19 的传播方面，发挥着至关重要的作用。学校和教育机构**必须**根据当地卫生管辖部门/DOH 指南和华盛顿州法律（[Washington Administrative Code（WAC，华盛顿州行政法规）246-101（仅英文）](#)）的要求，向[当地卫生管辖部门/DOH（仅英文）](#)报告发现的所有病例。**必须**向当地卫生管辖部门/许可证颁发机构（[WAC 246-101（仅英文）](#)）报告所有疫情。根据[报告 COVID-19 检测结果](#)（仅英文）网页中的指南要求，应向 DOH 报告 COVID-19 检测结果。此外，在与学校或教育机构相关的病例和疫情调查过程中，学校、教育机构及公众**必须**配合公共卫生部门（[WAC 246-101](#)）（仅英文）。

若机构内的教职员工中爆发 10 人或以上的疫情，雇主**必须**通知 L&I。请参见 L&I 指南文件[问题与解答：Health Emergency Labor Standards Act（HELSEA，紧急公共卫生事件劳动标准法）规定的报告和通知要求及个人防护装备的使用要求](#)（仅英文）。

### 应对聚集性感染和疫情爆发的要求

在发生聚集性感染和疫情爆发的情况下，学校或教育机构要配合当地公共卫生部门，加强疫情缓解措施，包括**必须**考虑采取[第 2 节](#)中所述的一些策略，防止疫情传播。

## 第 2 节：关于分层级防控的可选策略信息

在决定采用本文中所述的任何策略时，华盛顿州 Department of Health (DOH) 建议学校与当地公共卫生管辖部门协商。随着疫情进入新的阶段，我们仍未彻底摆脱 COVID-19 疫情，因此，我们应意识到，COVID-19 疫情应对措施必须保持灵活，才能应对州和地方层面的疫情变化。根据[实际情况](#)，我们可能需要采取强化的疫情缓解措施，以减轻疫情对学校和教育机构的影响，并确保线下授课和托儿服务的连续性。

成功抑制 COVID-19 的传播和最大限度地确保继续线下授课，取决于学校、教育机构及当地公共卫生部门之间的沟通。在此类沟通中，可能会涉及 Family Educational Rights and Privacy Act（FERPA，家庭教育权与隐私权法案）中规定的隐私信息。[FERPA](#)

（仅英文）规定，在应对紧急卫生事件时，学校可向当地公共卫生部门披露可识别个人身份的信息，而无需征得同意。

下列信息基于现有科学证据<sup>1,2</sup>和 Centers for Disease Control and Prevention (CDC) 发布的 [K-12 学校 COVID-19 预防指南（中文）](#) 和 [早期看护和教育/托儿课程运营机构 COVID-19 指南（中文）](#)。

迄今为止获得的证据表明，当采取分层级防控策略并切实贯彻实施时，会有效控制学校和教育机构课程内的传播率。此外，SARS-CoV-2（导致 COVID-19 的病毒）在社区内的传播与学校和教育机构内感染者的发病率有关。当社区内的 COVID-19 发病率较高时，SARS-CoV-2 传入学校或教育机构的可能性便大大增加，且可能发生潜在传播。

通过借鉴前两年的疫情防控经验，我们发现，遵守下列措施对于预防 COVID-19 传播和相关疫情爆发至关重要：

- 保证[疫苗接种](#)处于最新状态。
- 佩戴[口罩](#)，以保护个人安全和进行源头管控。
- 改善[通风](#)，以减少气溶胶病毒的传播。
- 发病时，留在家中。
- 接受快速诊断性检测。
- 保持良好的[呼吸礼仪和手部卫生](#)习惯。
- 在切实可行的情况下，尽可能保持[安全距离](#)。
- 根据需要[清洁和消毒](#)。
- 尽量开展户外活动。

学校和教育机构需要灵活应用分层级疫情缓解措施。在取消一层防控时，需要考虑诸如社区传播水平、当地疫情及疫苗接种率等因素。学校和教育机构还应确保为选择继续采取防护做法（比如佩戴口罩）的群体营造支持的环境。随着疫情加剧，学校和教育机构应考虑增加多层预防或缓解措施。配合当地公共卫生部门将确保以最佳方式保护学生、儿童、员工、家庭及社区的安全。

对于选择继续采用防护措施来保护自己者，应给予支持。不得对某人的信仰或健康状况进行假定或发表意见。学校和各类课程不应容忍任何形式的骚扰或欺凌。

## 接种疫苗

接种疫苗是目前最有效的预防策略，可保护符合接种资格的儿童和成人免于因感染 COVID-19 而出现最严重的后果。如上所述，根据[州长公告 21-14.3（仅英文）](#)，教育机构内的所有员工必须完全接种疫苗或持有医疗或宗教豁免证明。

学校和教育机构应向符合接种资格的学生、儿童、教职员工及家庭大力宣传，要保证所有疫苗接种处于[最新（中文）](#)状态，包括接种 COVID-19 疫苗。DOH 制作了[针对学校的 COVID-19 疫苗工具包](#)（仅英文），旨在为学校提供资料和资源，帮助他们解答家长的疑

---

<sup>1</sup> [Science Brief: Transmission of SARS-CoV-2 in K-12 Schools and Early Care and Education Programs - Updated | CDC](#) [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/transmission\\_k\\_12\\_schools.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/transmission_k_12_schools.html)（查阅日期：2022年3月6日）

<sup>2</sup> <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/science/science-briefs/indicators-monitoring-community-levels.html>（查阅日期：2022年3月6日）

问并促进 COVID-19 疫苗的接种。DOH 还制作了[针对学校的 COVID-19 疫苗接种诊所工具包](#)（仅英文），帮助学校在疫苗接种诊所与社区合作伙伴之间发挥协调作用，从而促进 COVID-19 疫苗的接种。在 DOH 的[学校和托儿所免疫](#)（仅英文）页面中，可找到这两个工具包。

另请参见[CDC 防疫指南（中文）](#)，了解[学校如何促进疫苗接种（中文）](#)。请访问 [DOH 发布的疫苗信息（中文）](#) 网页，了解关于 COVID-19 疫苗的一般信息，包括[疫苗接种点定位器（中文）](#) 工具。

## 口罩

正确佩戴合适的口罩或面罩可保护佩戴者及他人，从而防止 COVID-19 的传播。

虽然学校或教育机构普遍已不再要求佩戴口罩，但会出现 DOH 和/或当地公共卫生部门临时要求佩戴口罩的情况（例如，学生、儿童或教职员工在结束 5 天的隔离后，会要求他们在随后的第 6 - 10 天期间佩戴口罩），请参见[居家隔离方案及返回学校或各类课程的要求](#)部分）。此外，在教室或学生群体（例如唱诗班或运动队）或教育机构内发生聚集性感染和/或疫情期间，也会要求普遍佩戴口罩，以阻止疫情传播，并确保线下授课和托儿服务的连续性（请参见[应对聚集性感染和疫情爆发的要求](#)部分）。

学生、儿童和教职员工可选择在学校和/或教育机构佩戴口罩，希望尊重他们的选择。对于有些人而言，由于他们或他们的家人是易发 COVID-19 重症的[高危群体（中文）](#)，而需要佩戴口罩。

对于免疫功能低下、体弱多病及/或易发重症的高危学生、儿童和教职员工群体，应咨询医疗服务提供者，是否应继续佩戴合适的口罩。对于负责为学生和残障儿童提供看护且需要与他们密切接触的教职员工，强烈建议在提供看护时穿戴适当的个人防护装备。此外，学校应根据所有现行州和联邦法律，实施建议的疫情缓解措施，以满足高风险群体的需求。

学校和教育机构应根据需要或要求向教职员工、学生和儿童发放口罩及其他适当的个人防护装备。

虽然正确佩戴合适的口罩有助于预防 COVID-19 的传播，但口罩佩戴建议中包含一些例外情况，具体取决于年龄、发育或残障情况。请参见[DOH 口罩佩戴指南（仅英文）](#)和[CDC 口罩佩戴建议（中文）](#)，了解更多信息。员工有权选择普通口罩或防护性更强的口罩。请参见 L&I 的[新冠疫情时期面罩和口罩佩戴要求](#)（仅英文），了解更多详情。

## 筛查检测

无需对学生、儿童和教职员工进行筛查检测（一次性或每周一次），但筛查检测有助于发现感染者和具有传染性者。确认感染者后，可确保及时隔离病例，限制疫情的进一步传播，从而减少传播。

除要求提供的诊断性检测外，Learn to Return 计划还支持选择分层级防控策略的学校对学生和/教职员工进行筛查检测。若学校或学区想要了解关于 COVID-19 检测方案的更多信息，请联系：[schools@healthcommonsproject.org](mailto:schools@healthcommonsproject.org)。

教育机构可向当地卫生管辖部门索取检测资源。请访问 DOH 的[COVID-19 检测（中文）](#) 页面，了解关于如何获取检测试剂盒（包括居家检测试剂盒）及检测地点的一般信息。

## Test to Stay

在当地公共卫生部门的协助下，许多学校已建立了完善的 **Test to Stay**（留校检测）方案，作为居家检疫隔离的替代方案，从而确保学校和教育机构课程内未发病或 **COVID-19** 检测结果呈阴性的儿童继续上课。尽管不再要求进行接触者追踪，学校仍可继续实施现行检测方案，以确保全日制线下学习不会中断。

实施 **Test to Stay** 检测方案的注意事项包括但不限于：

- 注意易发生密切接触的高风险活动[例如，高风险的室内体育活动和产生大量气溶胶的活动（如室内啦啦队、唱歌或演奏铜管乐器或木管乐器）、在训练室锻炼或评估患者]。
- 注意家庭接触，这会导致长期和反复接触。
- 注意与已确知未完成最新 **COVID-19** 疫苗接种者的接触。
- 关注易发重症的高危群体。
- 在聚集性感染和疫情爆发期间，保持线下授课。

### **Test to Stay** 检测方案

在完成 **Test to Stay** 检测方案后，如符合下列情况，可继续上班、上学、入托及参加课外活动：

- 在完成为期 10 天的检测方案期间，进行了连续检测\*；以及
- 无症状。

强烈建议完成 **Test to Stay** 检测方案者监测是否出现症状，与他人在一起时佩戴合适的口罩。无论在何种情况下，**COVID-19** 检测结果呈阳性者必须居家隔离，并遵守 DOH 的[隔离指南](#)。

\*抗原检测、床旁即时 (POC) 分子检测或居家检测为优先认可的检测结果，因为这些检测能够在几分钟内获得结果，可满足及时发现阳性感染者并进行隔离的需求。

在完成 **Test to Stay** 检测方案期间，会在学校、医疗机构或由学校或医务人员监管的其他地点采集无症状者的样本，以便确诊。

学区必须在获得学生家长/监护人的许可后，才可为学生进行校内检测。

## 通风

良好的通风、过滤及室内空气质量对于减少接触空气中的呼吸道病原体（包括 **COVID-19**）、化学物质及异味非常重要。

DOH 建议采取下列通风做法：

- 若系统能够应对空气阻力，可将过滤器升级至 Minimum Efficiency Reporting Values (MERV, 最低效率报告值) 13。
- 使用 HVAC（暖通空调系统）或开窗，尽量让室外空气进入室内。
- 请咨询专业工程师或暖通空调专家，确定最大限度地提高建筑内各区域系统通风和空气过滤能力的最有效方法。
- 可使用冷却风扇。应远离人群。若设有吊扇，请翻转气流方向，使空气上行或关闭吊扇。
- 便携式 高效颗粒空气 空气净化器可在通风较差的房间或隔离区内提供更理想的过滤效果。选择经 California Air Resources Board 认证的 高效颗粒空气 空气净化



器，以免排放的臭氧达到危险水平。不要使用臭氧发生器、静电除尘器和电离器或负离子空气净化器等，因为它们会产生有害的副产物。不要使用个人空气净化器。

如需了解关于通风的更多信息和可选方案，请参见 DOH 的[减少 COVID-19 传播的通风和空气质量要求（仅英文）](#)、[CDC 的改善学校通风和增强过滤指南（中文）](#)，以及[Association for Heating, Ventilating and Air-Conditioning Engineers \(ASHRAE\) 的 COVID-19 疫情期间通风指南（仅英文）](#)。

### 保持安全距离

保持安全距离的要求不应妨碍学校向全体学生/家属提供全日制线下学习，也不得妨碍教育机构提供托儿服务。选择适用于学校和课程（在可用区域内上课）的相关策略，以增加安全距离。有时，学生和孩子们之间可能无法完全保持安全距离，比如在走廊或课间玩耍时会与他人擦肩而过。在进行所有预定的活动时，要尽可能增加学生和儿童之间的安全距离，并限制在大型群体环境中的互动。

在下列情况下，要尽可能增加学生和儿童之间的距离：

- 在食堂时。
- 在教室外的公共区域。
- 在高风险活动中，当呼气或气溶胶增加时（例如体育活动或室内锻炼、唱歌或演奏乐器及啦啦队或欢呼）。这些活动应尽可能转移到户外或通风良好的大型空间。

学校和教育机构必须遵守关于群体规模和教职员工比例的现行许可规定。

### 校车接送

减少学校和教育机构接送过程中 COVID-19 传播风险的策略包括：

- 考虑佩戴合适的口罩。
- 在校车上，让乘客之间尽可能保持较远的距离。
- 在校车上，至少将两扇前窗和两扇后窗打开几英寸，最大限度的通风。
- 请勿在校车上喷/洒消毒剂。在运行和根据需要进行清洁后，要打开车窗，让车内空气流通。
- 在保证安全的情况下，建议步行或骑车。
- 建议学生离开家或教室时清洗或消毒双手再上车。

### 洗手和呼吸礼仪

学校和教育机构应继续鼓励勤洗手和保持良好的呼吸礼仪，以防感染和传播 COVID-19 等传染病。通过持续开设健康教育单元和课程，教孩子们正确洗手并强化行为习惯。通过提供足够的用品来支持[健康的卫生（中文）](#)行为，包括肥皂、干手方法、纸巾及禁止触摸/脚踏垃圾桶。确保教职员工遵守正确的洗手和呼吸礼仪。

### 清洁和消毒

对频繁接触的表面（如门把手、水龙头把手、签到台、喷泉式饮水器和卫生间）进行清洁和消毒。一般来说，每天清洁一次便足以清除表面可能存在的潜在病毒。桌子可用肥皂和

水清洗。仅在上面有呕吐物、血液或粪便时或在疫情期间，需要对桌子进行消毒。清洁后要洗手。

杀菌剂和消毒剂必须为在 Environmental Protection Agency (EPA, 环保局) 注册的抗微生物杀虫剂。若未在美国 EPA 注册，便视为不当产品。为预防 COVID-19，要选择一种可杀灭 [SARS-CoV-2 病毒 \(仅英文\)](#) 的已注册消毒剂。尽可能选择更加安全的无香精消毒剂和杀菌剂。过氧化氢或酒精类产品对人体健康更安全，也是更适合哮喘患者的产品。

一般安全做法：

- 在通风良好的空间内使用消毒剂。仅在孩子不在时才能大量使用消毒剂产品。在师生返校前（例如在一天结束时），学校应有足够的时间进行通风。
- 使用适当浓度的消毒剂。
- 在使用消毒剂之前，通常要预先清洁表面。
- 保证消毒剂在润湿的表面上保持要求的接触时长。
- 按照个人防护装备（如手套、护目镜）和通风设备产品标签上的警告和说明进行操作。
- 将所有化学品置于儿童无法触及之处。18 岁以下的青少年和儿童不得使用在美国 EPA 注册的杀菌剂和消毒剂，包括消毒湿巾。
- 学校必须在校内保存每种化学品的安全数据表。
- 家长和教职员工不得提供消毒剂和杀菌剂。
- 使用酒精湿巾或 70% 异丙醇清洁键盘和电子设备。
- 不要使用雾化、熏蒸或大面积喷洒来控制 COVID-19 的传播。这些方法无效，并不能清洁受污染的表面，且对人体健康有害。

如需了解关于清洁、消毒及选择安全清洁和消毒产品的更多信息，请参见[公共场所的安全清洁和消毒指南 \(仅英文\)](#)。

### 第 3 节：补充注意事项

#### 行为和心理健康

对学校/教育机构常规教学秩序的改变感到焦虑，例如停止佩戴口罩或疫情程度加剧等，这些都是正常现象，也在意料之中。儿童、青少年及教职员工在 COVID-19 疫情期间的经历往往非常复杂，而又极具挑战；这对他们的身心和情感产生了一定影响。随着儿童、青少年、父母、看护人员和学校教职员工迎来下一阶段的疫情，这对学校和家庭究竟意味着什么，这些因素可能会影响他们的个人情绪功能。一些学生会感到宽慰和开心，但另一些学生会感到焦虑，会对发生的变化感到不适应。每个人都需要时间来调整自己的心态。务必要为学生提供支持和指导，让他们有时间适应新的指南，若青少年和教职员工未能适应发生的变化，可继续佩戴口罩或保持安全距离。

[家庭行为健康工具箱：在 COVID-19 疫情期间为儿童和青少年提供支持 \(仅英文\)](#)，为儿童、青少年及广大家庭提供在疫情期间应对常见情绪的一般信息。此外，还就如何帮助儿童、青少年及广大家庭从疫情中恢复并构建更强大的心理提出了建议。

[COVID-19 返回课堂 THINK 工具箱 \(仅英文\)](#) 提供行为健康建议和资源，用于疏导儿童、青少年及成年人在灾难期间的一些常见情绪反应，以及这些反应在课堂及其他生活领域中的表现。

请查阅 [DOH 的行为健康资源与建议](#)（仅英文）及 [华盛顿州 COVID-19 疫情应对措施：心理和情绪健康](#)（仅英文）网页，了解更多资源。

其他资源：

- [行为健康月度预测](#)（仅英文）
- [识别和报告在线教育环境中的虐待和忽视儿童行为](#)（仅英文）
- [在 COVID-19 疫情期间处理悲痛和失落情绪](#)（仅英文）
- [为处于危机中的儿童和青少年提供行为健康支持指导](#)（仅英文）

## 公平

一个人的种族/民族或国籍本身并不会增加他们感染 COVID-19 的风险。但收集的数据显示，在过去两年内，有色人种社区受到 COVID-19 的影响更大。这是由于种族主义带来的影响，特别是结构性种族主义，这使得一些群体保护自己和社区的机会较少。[污名化抗疫措施对抗击疫情毫无帮助](#)（仅英文）。与他人共享准确信息，防止谣言和错误信息的传播。请参见[减少污名化的资源](#)（仅英文）。

## 高危和残障群体

极易因 COVID-19 引发健康问题的高危群体（仅英文）在考虑如何上学、入托、参加青少年发展课程或日间夏令营时，应咨询医疗服务提供者。请参见 L&I 的[保护高危员工群体常见问题解答](#)（仅英文），了解更多信息。

在为儿童或患有残疾的青少年服务时，请参阅 [CDC 残障人士直接服务供应商指南](#)（英文）。

## 婴幼儿托管

婴幼儿需要抱着。在抱着、清洗或喂养幼儿时，托儿所员工应尽可能：

- 经常洗手。
- 清洗双手、脖子以及接触到儿童体液的任何部位。
- 在抱着、清洗或喂养幼儿时，要避免接触眼睛。
- 若体液沾到幼儿的衣物上，要尽快更换，然后洗手。
- 处理在家中或托儿所准备的婴儿奶瓶前后，要洗手。

## 外出后返回学校或机构

外出者应参阅 [CDC 外出指南](#)，了解相关信息。学校和教育机构应考虑将 CDC 的建议纳入到其政策中。向家长和监护人传达学校或机构对于外出后返校的要求。

## 针对活动和/或假期后的筛查检测

学校和教育机构可考虑在暑假、寒假、春假或其他节假日后或举办大型活动/聚会前进行“返校”检测，以最大限度地降低学校和教育机构内人群之间的传播风险。检测不应以任何方式干扰或中断授课或托儿服务。居家检测是予以认可的方案。

## 艺术表演

产生大量气溶胶的表演者[例如演唱者、木管和铜管演奏者、演讲/辩论者、跳舞（竞赛和舞蹈队）及剧院表演者]在排练和/或表演时应考虑佩戴合适的口罩和/或适当的喇叭罩。

- 在下列情况下，建议采用由适当材料（MERV 13 或 3 层医用面罩材料或类似材

料)制成的喇叭罩:

- 在室内演奏铜管和木管乐器时。
- 在室内演奏时,用于管乐器的末端或管体。
- 在普通音乐课和小学课堂上表演唱歌时,需要佩戴使用适当材料制成的口罩(3层医用口罩材料或类似材料)。教职员可为学生设计一种贴合面部且唱歌时能够轻松进行面部活动的口罩。

在室内时,表演者、导演及其他辅助人员应尽可能保持安全距离。确保所有学生都能参加他们选择的艺术表演课程。空间限制不应妨碍他们参与这些课程。

- 最好将参加艺术表演活动的群体进行分组,这样一旦发生病例接触或疫情,可将潜在的传播限制在群体内。

尽可能确保场地的通风。若场地较小和/或通风不良,请考虑使用便携式高效颗粒空气空气净化器来补充新鲜空气。另请参见上述[通风指南](#),了解留出适当换气时间的最佳做法。

从铜管乐器中收集冷凝水,养成良好的卫生习惯。考虑让学生使用吸水垫清空阀键,而不是直接倒在地板上。

### 田径运动

尽可能使室内场地通风。若空间较小和/或通风不良,请考虑使用便携式高效颗粒空气空气净化器来补充新鲜空气,或转移到户外开展活动。另请参见上述[通风指南](#),了解留出适当换气时间的最佳做法。

运动员、教练员、运动训练员及其他辅助人员在参加室内活动时,应考虑戴口罩,尤其是高风险的室内运动(如篮球、摔跤、水球、室内啦啦队),由于可能产生大量气溶胶,且室内空间通风不良;因此,在活动休息时,应尽可能保持距离。

- 通过在团队内分组,可在发生密接或疫情时,阻止在团队内传播的可能性,在进行锻炼、热身及外出时,也可采用分组方法。

### 针对体育、艺术表演或其他活动/事件的筛选检测

为促进更安全地参加由学校主办的活动,学校可面向参加高风险室内活动(如篮球、摔跤、水球、室内啦啦队)、艺术表演(如唱诗班、乐队、剧院表演)及/或其他活动的所有运动员实施筛查检测方案。

- 参与者的筛选检测可每周定期进行(如每周一次或两次),也可在表演、比赛或活动当天进行。过去90天内检测出COVID-19呈阳性并已康复且没有症状的人不用进行筛查检测。除非出现症状,届时建议进行抗原检测。
- 所有参加室内低风险或中等风险运动或其他活动的运动员还可参加筛查检测。当社区疫情较为严重时,这一做法尤为重要。请参见[CDC的社区COVID-19疫情程度](#)(英文),了解更多信息。
- 任何检测结果呈阳性的运动员、表演者或教职员均须隔离,且在隔离期间不得参加训练、排练、比赛、表演或活动。请参见上述[出现COVID-19症状者不得来校的要求](#)和[COVID-19病例隔离](#)部分,了解更多信息。可能需要以群体的形式向团队发出[密切接触通知](#)。按要求[报告病例](#)。

其他联课活动或课外活动 [Career and Technical Student Organizations](#)、俱乐部、兴趣小组、科学、技术、工程和数学 展会、实地考察等)

在举办或参加由学校或教育机构主办的活动、比赛、表演时，学生、儿童、教职员工、辅助人员和志愿者应考虑遵守本文件中的指南，以尽量减少 COVID-19 传播的风险。

## 第 4 节：COVID-19 信息和资源

适用于学校和教育机构的其他 COVID-19 资源

- DOH: [如果您的 COVID-19 检测结果呈阳性该怎么办](#) (仅英文)
- DOH: [如果您可能接触到 COVID-19 患者, 该怎么办](#) (仅英文)
- DOH: [在学校洗手预防疾病](#) (仅英文)
- DOH: [教室清洁 - 教师小贴士](#) (仅英文)
- DOH: [为哮喘患者营造安全课堂的清洁和消毒](#) (仅英文)
- L&I: [Workplace Safety and Health Requirements for Employers](#)
- L&I: [应佩戴哪种口罩执行任务?](#) (仅英文)
- CDC: [K-12 学校 COVID-19 预防指南](#) (中文)
- CDC: [COVID-19 疫情期间托儿所开课指南](#) (中文)
- CDC: [小型和大型集会指南](#) (中文)
- AAP: [COVID-19 疫情期间儿童佩戴布质口罩指南](#) (英文)
- OSPI: [适用于学校的 COVID-19 指南和资源](#) (仅英文)
- NFHS: [International Coalition of Performing Arts \(国际表演艺术协会\) 气溶胶研究报告 3](#) (仅英文)

### COVID-19 一般资源

随时了解最新的[当前华盛顿州 COVID-19 疫情情况](#) (中文)、[州长 Inslee 的公告](#) (仅英文)、[症状](#) (仅英文)、[传播方式](#) (仅英文) 以及[人们应接受检测的方式和时间](#) (仅英文)。请参见我们的[常见问题解答](#)，了解更多信息。

- [华盛顿州 Department of Health 2019 新型冠状病毒疫情 \(COVID-19\)](#) (中文)
- [华盛顿州冠状病毒应对措施 \(COVID-19\)](#) (中文)
- [查找您当地的卫生部门或学区](#) (仅英文)
- [CDC 新型冠状病毒 \(COVID-19\) 指南](#) (中文)

**有更多疑问？** 请拨打我们的 COVID-19 信息热线：**1-800-525-0127**

周一 – 早上 6 点至晚上 10 点，周二至周日以及[州法定节假日](#) (仅英文)，早上 6 点至下午 6 点。如需口译服务，请在对方接听后，**按 # 号键**，并说出您的语言。如果您对自己的健康状况、COVID-19 检测或检测结果有疑问，请联系医疗服务提供者。

若您需要本文档的其他格式，请致电 1-800-525-0127。失聪或听障客户请致电 711 ([Washington Relay](#)) 或发送电子邮件至 [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov)。

## 附录 A：术语表

**无症状：**感染者在感染 [COVID-19 后未出现症状](#)（中文）。

**无症状监测性检测：**对无症状人员进行检测，以监测某个群体或人群中的发病情况。

**病例调查（仅英文）：**其中部分流程是为已确诊或疑似 COVID-19 病例提供支持。Public Health 工作人员可与相关人员共同确定可能发病的 COVID-19 密切接触者，并提供关于如何保证安全和健康的信息，帮助患者监测症状并为患者联系各类资源，以便安全执行隔离或检疫隔离，并阻止 COVID-19 的传播。

**密切接触者（仅英文）：**密切接触者是指接触 COVID-19 病例的人员。CDC 和 DOH 定义的密切接触者通常指在 24 小时内与处于传染期的 COVID-19 病例在 6 英尺（2 米）范围内累计接触 15 分钟或以上。

对于 K-12 室内外教室环境，密切接触者的定义中排除了与感染者至少保持 3 英尺（1 米）距离且始终正确佩戴合适的防护口罩/口罩者。

密切接触者的定义在某些情况下可能会有所不同（例如，与正在咳嗽的未戴口罩者近距离接触的时间较少、接触直接咳嗽/喷嚏喷雾，或存在其他更密切的接触，如共享饮料、餐具等）。当地卫生管辖部门在调查期间会对密切接触者做出最终决定；但在适当的情况下，可能会委托其他机构做出相应认定。

**分组：**精心分配的学生小组，配有专门的教职员工，与他们全天待在一起。同一分组中的学生、儿童和教职员工应每天都待在一起，不得与其他分组混合。

**接触者追踪（仅英文）：**对 COVID-19 病例进行流调的过程，在确定 COVID-19 密切接触者后，会通知这些密切接触者，他们接触了感染者，同时提供公共卫生指南，但会对身份予以保密。接触者追踪有助于公共卫生部门的追踪，能够防止 COVID-19 的传播。请参见[针对学校和教育机构的症状决策树](#)（仅英文）和 [COVID-19 接触者追踪指南及学校和教育机构常见问题](#)（仅英文），了解更多信息。

**COVID-19（英文）：**2019 新型冠状病毒肺炎（COVID-19）是一种由 SARS-CoV-2 病毒引起的传染性疾病。感染者可能不会出现症状（无症状）或出现下列[症状](#)（中文）。通常认为，病毒主要在人际之间传播：

- 在密切接触（6 英尺或 2 米范围内）的人群之间传播，尤其在拥挤和/或通风不良的室内传播。
- 通过 COVID-19 感染者咳嗽、打喷嚏、唱歌、讲话或呼吸时产生的飞沫和微粒进行传播。这些飞沫和悬浮微粒可在空气中漂浮并被他人吸入，飞行距离超过 6 英尺（2 米）（例如在唱诗班排练时、在餐厅内或健身课上）。

**COVID-19 病例：**至少就本文件而言，COVID-19 病例是指 COVID-19 分子或抗原检测结果呈阳性者。与当地卫生管辖部门协商确定要在 COVID-19 病例定义中纳入的其他群体，以确定何时应开展接触者追踪，或学校何时应向当地卫生管辖部门报告病例（例如，与分子检测或抗原检测结果呈阳性者密切接触、出现 COVID-19 症状、但未接受检测的疑似病例）。

**COVID-19 聚集性感染：**

DOH 将 K-12 学校环境中的 COVID-19 聚集性感染定义为：

- 出现多个疑似或确诊 COVID-19 病例，包含特定核心群体<sup>1</sup>内至少 10% 的学生、教师或职工
- 或
- 特定核心群体<sup>1</sup>内至少有 3 个病例符合疑似或确诊 COVID-19 病例的标准；
- 以及
- 病例在 14 天内出现症状或检测结果呈阳性；以及
  - 病例在校外其他环境中（如家中）未被认定为与他人彼此密切接触

### **COVID-19 疫情爆发：**

DOH 和 CDC 对 K-12 学校环境中的 COVID-19 疫情爆发定义如下：

- 出现多个疑似或确诊 COVID-19 病例，包含特定核心群体<sup>1</sup>内至少 10% 的学生、教师或职工
- 或
- 特定核心群体<sup>1</sup>内至少有 3 个病例符合疑似或确诊 COVID-19 病例的标准；
- 以及
- 病例在 14 天内出现症状或检测结果呈阳性；以及
  - 病例在校外其他环境中（如家中）未被认定为与他人彼此密切接触；以及
  - 这些病例在流行病学上与学校环境或学校批准的课外活动<sup>2</sup>有关

<sup>1</sup> “核心群体”包括但不限于课外活动<sup>2</sup>、分组、课堂、课前/课后托管等。

<sup>2</sup> 学校批准的课外活动是指由学校或当地教育机构 (LEA) 或由当地教育机构批准的组织主办的活动，可自愿参加。课外活动包括但不限于准备和参与公开表演、竞赛、体育竞赛、示威、展览及俱乐部活动。

DOH 对托儿所环境中的 COVID-19 疫情爆发定义如下：

- 通过病毒检测发现有两个或多个 COVID-19 病例检测结果呈阳性；以及
- 至少有两个病例在 14 天内出现症状（若无症状，则为阳性样本采集之日）；以及
- 这些病例在流行病学上与托儿所环境或托儿所相关活动（如实地考察）有关；以及
- 无可信的流行病学关联表明，传播极有可能在托儿所环境以外的其他环境中发生（如家中）。

**消毒：**消毒是指用化学品杀死表面可能存在的病菌。Environmental Protection Agency (EPA) 制定了一份[消毒剂清单](#)（仅英文），所列消毒剂可用于杀死导致 COVID-19 的病毒。

**接触：**是指一个人与 COVID-19 有症状或无症状感染者发生密切接触。

**密切接触通知**是通过短信、电子邮件、电话或其他通讯方式发出的通知，以通知对方可能发生密切接触。该通知通常基于接触者追踪，或更通俗地说，是一个人在某个区域（如校车上或教室内）内与 COVID-19 检测结果呈阳性者接触，无论接触时长或人与人之间的距离如何，这意味着被通知者可能符合或不符合密切接触者的技术定义。

**手部卫生：**用肥皂和清水或用含酒精（酒精含量至少为 60%）的洗手液勤洗手，每次至少持续 20 秒。

**易发重症的高危（中文）群体：**在感染 COVID-19 后，比其他群体更易出现重症病状的群体。

**传染期：**最容易将病毒传播给其他人的时间段。同时，也指患者具有传染性的时间段。若 COVID-19 感染者未出现症状，那么传染期从开始出现症状的两天前开始或预计为采集检测样本之日的两天前开始。传染期可延长至患者的隔离期结束。

**隔离（英文）**是指某个人出现 COVID-19 症状或检测结果呈阳性后，要待在家中并远离他人（包括家人），以避免传播病毒。

**当地卫生管辖部门（仅英文）：**当地卫生管辖部门是指向当地人提供公共卫生服务的当地县或区机构。

**口罩（中文）：**合适的口罩是指完全遮住口鼻并紧密贴合面部两侧和下颌下方的口罩。口罩应由两层或多层密织布制成，配有绕过头部或挂到耳后的系绳或带子。因发育、行为或身体疾病而无法佩戴口罩的人员，可使用带有遮盖的护面罩。

**个人防护装备（英文）：**个人防护装备（通常称为 PPE）是指为尽量减少暴露于导致严重伤病的危险而穿戴的设备。特殊个人防护装备可用于防止 COVID-19 的传播。在不同场合可能需要穿戴某些个人防护装备，具体取决于与他人接触的程度。

**保持安全距离：**也称为保持社交距离，这是尽量减少与他人密切接触的做法。

**教育机构：**在本文件中，“教育机构”一词用于包括下列课程类型：

- 经 Department of Children, Youth, and Families (DCYF, 儿童、青少年与家庭部) 许可的儿童托管课程和 Early Childhood Education and Assistance Program (ECEAP, 早期儿童教育和援助计划)。
- 免执照课程，按本指南中的相关建议（将孩子和教职员工进行分组，且每组分配规定人数）开展教学。
- 联邦资助的 Head Start（启蒙计划）课程。
- 日间夏令营，包括体育夏令营等专业夏令营。
- 户外学前课程，包括非全日制免执照课程。
- 家长合作社。
- Youth Development（青少年发展）课程，提供托儿服务及其他基本支持，以便协助儿童和青少年参加远程 K-12 学校授课。
- 扩展的学习机会，包括针对青少年的学科类补课及/或社会情感类学习，如 Boys & Girls Clubs、YMCA 课程及其他基于文化和身份的课程。
- 由联邦 Nita M. Lowery 21<sup>st</sup> Century Community Learning Centers 计划资助的课程。
- 强化学习学院，例如正式辅导课程、辅导中心及大学预科课程。
- 在 K-12 机构内举办的托儿服务、青少年发展及日间夏令营活动。

**疫情爆发：**请参见上文中的“COVID-19 疫情爆发”部分。

**检疫隔离（仅英文）**是指 COVID-19 接触者在建议的时间段内待在家中，远离他人，以防隔离者受到感染并具有传染性。如果隔离者之后的 COVID-19 检测结果呈阳性或出现症状，那么检疫隔离变为隔离。

**SARS-CoV-2：**严重急性呼吸系统综合症冠状病毒 2 (SARS-CoV-2) 是一种引发 2019 新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 的病毒。该病毒包含现已确定的**变异株（中文）**。DOH 会进行测序，以追踪**华盛顿州境内的变异株（仅英文）**。



**源头管控（仅英文）：**个人防护装备可减少佩戴者因吸入可能包含污染物的空气而接触病毒，而源头管控是通过佩戴口罩减少呼吸道飞沫传播，从而减少他人接触病毒的机会，尤其能够避免接触不知道自己已感染的感染者。呼吸防护系统（如个人防护装备）可保护佩戴者；源头管控可保护他人。

**COVID-19 症状（中文）：**初始常见症状包括新发味觉或嗅觉丧失、发烧（高于 100.4 F 或 38°C）、咳嗽和呼吸急促，以及发冷、头痛、疲劳、肌肉酸痛、喉咙痛、充血或流鼻涕、恶心和腹泻。

**Test to Stay (TTS)：**学生或教职员工在发生密接后在限定期限内完成的定期检测方案，只要无症状且持续检测呈阴性，便可继续留在学校/托儿所。

**COVID-19 检测（中文）：**现有多种不同的 COVID-19 检测方法。

两种**诊断性**检测可用于确认 COVID-19 活跃病例：

- **分子检测：**在分子检测中会放大病毒 RNA 的片段，以检测是否存在病毒感染。此类检测也被称为 [Nucleic Acid Amplification Tests \(NAAT, 核酸扩增检测\)](#)（仅英文）。最常用的分子检测方法是 Reverse Transcription Polymerase-Chain Reaction（逆转录聚合酶链反应），或 RT-PCR。这种方法可用于鉴别 SARS-CoV-2（一种导致 COVID-19 肺炎的病毒）并与其遗传物质相结合。此类诊断性检测还包括 Loop-mediated Isothermal Amplification（LAMP, 环介导等温扩增）检测和 Clustered, Regularly Interspaced Short Palindromic Repeat（CRISPR, 基于成簇的规律间隔短回文重复序列）检测。
- **抗原检测：**这种检测方法会结合 SARS-CoV-2（一种导致 COVID-19 的病毒）表面的蛋白质。在检测中可发现特定病毒抗原的存在，这也表示当前感染了病毒。目前授权对鼻咽或鼻拭子样本进行抗原检测。抗原检测常用于 COVID-19 感染病例的诊断，还可用于未感染者的筛查，与 RT-PCR 检测相比，周转时间更短。

第三种检测是**抗体检测**，可用于证明被检测者先前是否曾感染过 COVID-19。这种检测方法可识别 SARS-CoV-2（一种导致 COVID-19 肺炎的病毒）的抗体。抗体检测不用于诊断当前的 COVID-19。

床旁即时 (POC) 检测利用快速诊断性检测方法，由被检测者以外的其他人或其父母或监护人执行检测或解释结果，检测可在各种环境中进行。床旁快速检测可采用 NAAT 检测、抗原检测或抗体检测。