

# 深圳市残疾人联合会文件

深残发〔2020〕60号

---

## 深圳市残疾人联合会关于深圳市残疾人康复 服务定点机构全面恢复服务秩序的通知

各区（新区）残联，各康复服务定点机构：

为深入贯彻习近平总书记关于统筹推进疫情防控和经济社会发展的系列重要讲话精神和党中央、国务院“内防输入，外防反弹”的总体防控策略，根据中国残联办公厅《关于做好残疾人服务机构常态化疫情防控和有序开展服务的通知》（残联厅函〔2020〕70号）和省残联《关于全省残疾儿童康复机构全面恢复服务秩序的通知》（粤残联〔2020〕34号）的精神和相关要求，现就进一步做好全市残疾人康复服务定点机构（以下简称“机构”）全面恢复服务秩序工作通知如下：

## 一、适用范围

已纳入深圳市残疾人智力/精神（孤独症）/肢体/言语/听力/视力康复服务定点机构。

## 二、时间安排

从6月2日起，机构可向属地区（新区）残联申请报备，经区（新区）残联报备合格后，可全面恢复康复训练服务。

## 三、报备程序

### （一）报备申请

各机构按照区（新区）属地管理要求，认真做好各项准备工作，制定常态化疫情防控方案和疫情防控应急预案，向属地区（新区）残联提出报备申请。

### （二）报备材料清单

1. 《深圳市残疾人康复服务定点机构面恢复服务秩序备案表》;
2. 《深圳市残疾人康复服务定点机构全面恢复服务秩序疫情防控责任承诺书》;
3. 《深圳市残疾人康复服务定点机构全面恢复服务秩序疫情防控物资统计表》;
4. 机构教职工核酸检测名单及证明;
5. 新型冠状病毒疫情防控方案及紧急处置预案;
6. 常态化疫情防控知识培训、疫情应急演练信息、图片（包

括时间、地点、内容、参加人员)；

7. 防疫物资表格及购买发票等证明。

### (三) 上报报备情况

实行周报告制度。各区(新区)残联根据辖区内机构报备的情况,认真填报《残疾儿童康复机构全面恢复服务秩序情况表》,于每周四 12 时前将加盖公章扫描版发至市残联康就部(邮箱: 2420722316@qq.com)。各区(新区)残联辖区内所有机构全部全面恢复服务秩序的,可自行终止周报告。

### (四) 公布名单

市残联根据各区(新区)报备情况,定期向社会公布名单。

## 四、工作要求

(一)落实常态化疫情防控与全面恢复服务秩序主体责任。各机构法定代表人是疫情防控的第一责任人。各区(新区)残联要督促、指导康复服务定点机构严格按照《广东省残疾儿童康复机构恢复服务秩序疫情防控工作指引》(粤卫疾控函[2020]54号)要求,积极主动做好常态化疫情防控与全面恢复服务秩序工作。

(二)属地管理,分级管控原则。各区(新区)残联要切实落实属地管理责任,统筹辖区内机构常态化疫情防控和全面恢复服务秩序工作,严格受理机构报备材料;要主动服务辖区机构,协调安排对接街道、社区、社康中心具体联系人和联系

电话，共同做好相关工作；要加强联防联控，将残疾人康复服务定点机构纳入属地“三位一体”管理，落实各项防控措施，做到“风险得不到控制不复课、防控条件不具备不复课、安全得不到保障不复课”；要保障恢复服务秩序的残疾儿童康复机构防控物资供应，协助各机构的口罩、防护服、消毒用品、测温仪等防控物质购置到位。对属地机构的违规行为，要从严进行查处。

### （三）全面恢复服务秩序前准备工作。

1. 全面消毒。机构恢复服务秩序前，要对人员密集场所、重点设施设备等部门进行彻底消杀，保持良好通风，防止病毒传播。

2. 储备防疫物资。购置至少一个月员工使用的医用口罩、适量的儿童口罩、消毒酒精、消毒水、体温计（额温枪、红外线体温仪）等。

3. 全面检测。要减少机构进出通道，对进出人员、车辆严格检查检测，严禁无关人员进入机构；要对全体员工（含后勤人员）进行核酸检测，检测结果为阴性，并且无发热、干咳、乏力等疑似症状，方可返岗。

4. 全面加强就餐卫生管理。保证食材安全、餐具卫生，采取分时段供餐、分散就餐的方式，减少人员聚集。

5. 建立返岗人员对象“花名册”，实行健康状况“一人一档”

管理。对于从外省返粤及与确诊和疑似感染者有接触的职工、服务对象，严格执行隔离观察措施，待确认健康后方可返岗、入训。

6. 建立台账制度。每日对教学用具、日常用品、各功能室等重点场所的消毒情况进行登记。

7. 建立进出人员登记制度。禁止不必要人员的访视，所有人员进入机构前必须进行体温监测，异常者（ $37.3^{\circ}\text{C}$  以上）不得入内。

8. 全面掌握幼儿身体状况。暂停对发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等流感症状幼儿的康复训练，做好因病缺勤及病因登记追踪。

9. 加强对重点地区、重点岗位人员健康检测指导管理。各区（新区）残联要指导机构做好对国内外重点地区返深的员工和残疾儿童及家属，按疫情防控指引和要求做好核酸检测、健康码申报和健康信息申报等工作。

10. 开展常态化疫情防控知识培训，组织一次疫情应急演练。组织员工学习本机构常态化疫情防控方案及疫情应急预案，对重点岗位人员进行针对性培训，压实人员责任，提高防控意识。

11. 成立健康管理小组。设立健康管理责任人，主动对接卫生医疗部门，制定并实施常态化疫情防控方案及应急预案，划分片区，责任到人，建立机构内感染控制与隔离制度、流程并

组织实施。

（四）积极应对新冠病毒疫情应急事件。各康复机构一旦发现新型冠状病毒感染情况，迅速启动应急预案；做好现场控制、维护，积极配合卫生医疗部门采取措施进行隔离，防止疫情扩散，对办公场所进行消毒；及时撰写事件发生过程及处置情况，第一时间呈报市、区（新区）属地防控指挥部和市、区（新区）残疾人联合会。

## 五、监督与职责

市、区（新区）两级残联将电话访问家长或不定期上门抽查机构落实常态化疫情防控情况。如发现有不符合要求的行为，将立即停止康复训练服务，拒不整改的，取消相应定点资质。

工作中有何问题和建议，请径向市残联反映。

- 附件：1. 《广东省残疾儿童康复机构恢复服务秩序疫情防控工作指引》（粤卫疾控函〔2020〕54号）
2. 《关于全省残疾儿童康复机构全面恢复服务秩序的通知》（粤残联〔2020〕34号）
3. 《深圳市残疾人康复服务定点机构全面恢复服务秩序备案表》
4. 《深圳市残疾人康复服务定点全面恢复服务秩序疫情防控责任承诺书》

5. 深圳市残疾人康复服务定点全面恢复服务秩序疫情  
防控物资统计表
6. 深圳市残疾人康复服务定点全面恢复服务秩序情  
况表
7. 深圳市残疾人康复服务定点机构名单

深圳市残疾人联合会

2020 年 5 月 25 日

( 联系人及电话：徐俊涛 15626150519，李海亮  
13760309824 )

### 附件 3

## 深圳市残疾人康复服务定点机构全面恢复服务秩序备案表

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 机构名称                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |        |  |
| 员工人数                                                                                                                                                                                                   |                                                                        | 服务对象人数 |  |
| 机构负责人                                                                                                                                                                                                  |                                                                        | 联系电话   |  |
| 健康管理责任人                                                                                                                                                                                                |                                                                        | 联系电话   |  |
| 拟恢复服务日期                                                                                                                                                                                                | 年 月 日                                                                  |        |  |
| 对象排查                                                                                                                                                                                                   | 1. 高危地区返回人数： 人，其中员工 人，服务对象 人。                                          |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 2. 境外旅居史人数： 人，其中员工 人，服务对象 人。                                           |        |  |
| 疫情防控准备                                                                                                                                                                                                 | 1. 制定完善疫情防控方案 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 2. 制定完善疫情防控应急预案 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 3. 建立员工及服务对象健康档案 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 4. 开展疫情防控知识培训 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 5. 组织疫情防控应急演练 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 6. 与员工、服务对象签订承诺书 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 7. 建立进出人员登记制度 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否    |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 8. 防疫防控物资购置 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否      |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |        |  |
|                                                                                                                                                                                                        | 其他：请填写（此表框可加页或附后）                                                      |        |  |
| <p>我机构已做好常态化疫情防控的各项准备工作，定于 月 日全面恢复康复各项服务，恢复服务后将按要求定时报送疫情防控情况，并配合做好有关工作，如有不符合规范的情形导致出现确诊病例，将立即停止风险服务项目，依法依规承担有关责任。</p> <p>备案单位（盖章）：<br/> <div style="text-align: right;">法定代表人（签名）：<br/>日 期：</div> </p> |                                                                        |        |  |

## 附件 4

# 深圳市残疾人康复服务定点机构 全面恢复服务秩序疫情防控责任承诺书

\_\_\_\_\_区残疾人联合会：

我单位承诺：根据广东省新冠肺炎防控指挥部疫情防控组《关于印发残疾人服务机构恢复服务秩序新冠肺炎疫情防控工作指引的通知》和\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（市、区）政府疫情防控指挥部要求，本机构将切实承担常态化疫情防控主体责任，落实各项防控措施，开展疫情防控应急演练，如实、清楚、完整向服务对象及其家属解释、说明机构防疫条件、风险、服务项目等。如出现不符合规范的情形导致出现确诊病例，将立即停止有风险的项目服务，依法依规承担有关法律责任。

承诺单位（盖章）

法定代表人（签名）

时间：

## 附件 5

### 深圳市残疾人康复服务定点机构 全面恢复服务秩序疫情防控物资统计表

单位（盖章）：

填报时间：

| 序号 | 名 称          | 数 量 | 备 注 |
|----|--------------|-----|-----|
| 1  | 口罩：成人口罩（个）   |     |     |
| 2  | 口罩：儿童口罩（个）   |     |     |
| 3  | 体温计：水银体温计（根） |     |     |
| 4  | 体温计：额温枪（把）   |     |     |
| 5  | 体温计：红外体温仪（台） |     |     |
| 6  | 消毒用品：酒精（ml）  |     |     |
| 7  | 消毒用品：消毒水（ml） |     |     |
| 8  | 消毒用品：消毒粉（g）  |     |     |
| 9  | 护目镜（副）       |     |     |
| 10 | 防护服（套）       |     |     |
| 11 | 洗手液（瓶）       |     |     |
| 12 | 一次性手套（副）     |     |     |
| 13 | 一次性鞋套（副）     |     |     |
| 14 |              |     |     |
| 15 |              |     |     |

附件 6

深圳市残疾人康复服务定点机构  
全面恢复服务秩序情况表

\_\_\_\_\_区残联 （盖章）                      填报时间：

| 市、县<br>(市、区) | 现有残疾儿童康<br>复机构数（家） | 已恢复服务秩<br>序机构数（家） | 已恢复服务秩序<br>机构人数（人） |      |
|--------------|--------------------|-------------------|--------------------|------|
|              |                    |                   | 工作人员               | 服务对象 |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
|              |                    |                   |                    |      |
| 合 计          |                    |                   |                    |      |

注：第一行请填写本区级机构情况