

社区老年护理措施 社区疫情防控应急预案 (汇总9篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

社区老年护理措施篇一

坚决做好十个“一”，筑牢疫情防控屏障。

(一) 签订落实一张责任状

镇疫情防控领导小组办公室负责制定疫情防控责任状，由各村、各单位签订，压实各方责任。各村要严格落实属地责任，加强疫情防控宣传，重点地区和重点人群摸排，相关信息上报、应急处置等工作。各科室、职能单位要严格落实行业部门主管责任，加强对本领域疫情防控工作的监管，督促各单位严格落实疫情防控措施。社会单位要严格落实主体责任，卫生院、学校、养老机构、车站、商场超市、农贸市场等重点行业、重点场所要严格按照《冬春季新冠肺炎疫情健康防护措施指引》等有关要求，严格落实亮码、测温、戴口罩、流动人员排查等防疫规定，确保各项防控责任落实到专门领导、专门人员。设立巡查监督岗，检查、督促、提醒重点场所内人员做好戴口罩等防疫措施。强化公共场所工作人员防控意识，所有工作人员每日必须体温检测正常方可进入经营场所，上岗期间规范佩戴口罩，保持清洁卫生，严格洗手消毒。镇疫情防控指挥部将进一步加大检查、抽查力度，督促落实疫情防控各项措施。

(二) 各村执行每日一报告制度

各村要统筹开展流动人员排摸、防疫宣传、巡查走访等工作，实行每日一报告制度。安排专门人员负责疫情防控信息每日上报，每天下午2点前完成前一天到当日信息上报工作。对镇疫情防控指挥部下发核查任务要立即展开核查。强化值班值守，发现疫情立即规范上报。加强应急处置响应，对筛查发现的病例、无症状感染者和密切接触者做到快速处置、精准管控。

（三）填好一张流动人员排查表

办公室负责制定流动人员排查表下发各村、各单位，各村、各单位要严格落实流动人员网格化管理工作，充分发挥组长代表、网格员等大网格作用，对外地返回人员进行滚动排查，做到底数清，情况明。尤其对境外及国内中高风险地区返回人员要加大排摸力度，发现后第一时间填表上报，落实管控。

入境人员需实施“14+7+7”管控措施，即入境隔离14天期满后，再落实7天居家观察和7天日常健康监测，同时建立“4+1”核酸检测机制，即所有入境人员，在集中隔离初始进行一次核酸检测，医学观察期满再进行一次核酸检测，居家观察期满、日常健康监测期满各进行一次免费核酸检测，同时对其共同生活者进行一次免费的核酸检测。

国内中、高风险地区返回人员，应在抵临后第一时间到综合服务点接受核酸检测。检测结果阴性人员实施“7+7”管控措施，即7天居家观察和7天日常健康监测。

各村、各单位要提前掌握入境人员、国内回归人员行踪，提前报告镇防疫办公室，镇防疫办公室要会同各村、各单位提前做好人员回归的对接管护，防止出现人员交互流动的意外情况。

（四）发放一封村民告知书

办公室负责制定村民告知书，各联村组及村两委负责发放，确保到村到户。号召村民养成“勤洗手、勤通风、少聚集、一米线、用公筷”等卫生文明习惯，慎购慎食进口冷链食品。引导广大群众科学认识疫情防控，做到不信谣、不造谣、不传谣。倡导广大村民合理安排行程，减少跨省流动，非必要不出境，不前往疫情中、高风险地区，旅途尽量避免乘坐公共交通工具。广大村民春节期间减少走亲访友活动，倡导就地过节，提倡网络拜年，减少不必要的聚集性活动，个人家庭聚集尽量控制在10人以下。从严控制大型聚集性活动，禁止举办300人以上活动。提倡文明节俭过节，红白喜事停办缓办，确需举办需报镇疫情防控指挥部备案。

（五）上好学校一堂辅导课

学校要严格实行校园相对封闭管理制度，落实校园疫情防控措施，上好一堂辅导课，引导师生养成良好卫生习惯，避免前往人群聚集和通风不良场所。稳妥有序组织在校学生放假离校和节后返校，进一步细化师生健康跟踪管理，确保离临师生底数清、情况明、行程可追踪。

（六）开展每日宣传一广播

办公室负责拟定广播宣传稿件，进行录制后每日中午、傍晚两个时间节点通过镇广播系统进行播告，提醒群众如何开展防疫、发现情况如何处理，以及应积极参与那些防疫工作等，形成全民防疫的良好氛围。

（七）建立一支应急处置小组

组建镇村两级应急小组负责疫情相关应急处置工作。镇疫情防控领导小组办公室负责制定15人的镇级疫情防控应急小组。各村要发挥党员先锋模范作用，充分发动群众开展群防群控。把青年党员、积极分子组织起来，成立5-10人的青年先锋队，负责疫情防控应急处置。

（八）提前准备一个隔离点

镇疫情防控领导小组办公室负责全镇集中隔离点及其工作人员的筹备工作，严格落实市防控办相关要求，集中隔离点要明确专人专职负责，配备足够的安保、医务、后勤人员。要加强集中隔离点工作人员相关防疫知识和工作流程培训，确保疫情发生时人员队伍“拉得出”、“用的上”。

（九）积极储备一批防疫物资

党政办负责购买储备一批防疫物资，包括消毒药品、个人防护用品、免洗手消毒剂、消毒湿巾、体温测量等相关设备，防疫物资储备量需满足全镇疫情防控工作控满负荷运行15天所需的物资量。

（十）举行一次疫情防控演练

镇疫情防控指挥部办公室安排日期举行一次面向各村、各单位及全体机关工作人员的疫情防控工作演练，由清凉峰镇卫生院指导、公共服务办协助开展。针对防控工作中个人防护器具正确使用、重点地区人员排查、高危人员接驳转诊、集中隔离点运行规范等相关工作进行培训演练，切实增强广大工作人员应急处置能力，确保疫情防控工作顺利开展。

社区老年护理措施篇二

（一）预防为主。加强疫情防控，及时发现，及时报告，及时采取措施，切断传播途径，迅速控制疫情，严防疫情在学校的传播和蔓延。

（二）联防联控。疫情防控实行条块结合、联防联控、分工负责，共同落实防控措施。

（三）及时处置。确保早发现、早诊断、早隔离、早治疗。

对防控对象及密切接触者按规定进行医学观察。对疑似病例及时送指定医院进行诊断和治疗。

社区老年护理措施篇三

（一）合理安排出行。

如无十分必要，建议不出境旅行和前往国内中高风险地区；确需出行，特别是跨省际出行，应提前详细了解目的地的疫情形势，备好口罩、手消毒液等防护用品，合理出行、错峰出行、预约出行；如确有特殊原因须前往中高风险地区，要在出行前向所在村(居)及所在单位进行登记报备，返回后第一时间主动报告。老年人、慢性病患者、孕妇等特殊人群不建议出行。

（二）减少人员聚集。

双节期间，尽量减少人员聚集聚餐；如确需要，家庭聚集建议规模控制在10人以下，做好个人防护、保持安全距离。各级企业事业单位举办聚集性活动规模控制在50人以下；超过50人的，要有完备的防控工作方案。

（三）正确佩戴口罩。

广大群众外出时应随身携带口罩，在遇到自己无法确定风险的情况下及时佩戴口罩；去往商场、超市等人员密集封闭拥挤场所时必须佩戴口罩；前往医院就诊人员、陪护探视人员、有发热或患呼吸道感染疾病的患者接触其他人员或外出时必须佩戴口罩；在与他人1米内近距离接触、乘坐公共交通工具、电梯必须佩戴口罩；年老及体弱者、有慢性疾病患者外出时，建议佩戴口罩。

（四）重点行业、重点场所做好疫情防控。

商场、超市、餐饮、宾馆、农贸市场、火车站、汽车站和影剧院等重点场所从业人员要戴口罩、测温验码、保持社交距离；从事冷链、快递、外卖、出租车(网约车)、公共交通、医疗卫生等重点行业从业人员必须佩戴口罩；工作场所要常通风换气，定期消毒。

（五）坚持“人、物、环境”同防。

卫生习惯和生活方式，出现发热和呼吸道症状时应及时到医疗机构就医。选购冷链食品、清洗加工食材时，建议佩戴口罩和一次性手套，防止溅洒污染，做到生熟分开、分隔存放，并及时洗手和消毒器具；接收快递包裹时，注意个人防护，做好物品表面消毒(建议用75%的酒精)，处置完后立即洗手并消毒；避免直接接触公共场所的设备、设施，若有接触应及时洗手或进行手消毒。保持良好卫生习惯。要坚持“戴口罩、勤洗手、勤通风、少聚集、一米线、用公筷”等良好个人卫生习惯。尽量不聚集、不扎堆、不食用野生动物，建议不食用进口水产品。

（六）及时就医。

发现发热、干咳、乏力等可疑症状，一定要佩戴好口罩，及时到人民医院或中医院发热门诊进行筛查诊治，切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗，减少传染病传播风险。

（七）储备物资。

加强医疗物资动态储备，有效控制库存量，严防过期物资或者不合格物资投入使用，医疗物资根据实际情况进行采购补充；要始终保持在3个月的储备量，最低不少于2个月的储备量，确保各类防疫物资有序、足量保质储备。

社区老年护理措施篇四

组长□**x

副组长□**x

成员□**x等

(一) 人员分工

- 1、项目副经理□**x负责与上级相关单位及时联系，根据上级单位工作思路及路面具体情况，作统一安排，指挥布路做到轻重缓急，及时掌握各种情况。
- 2、综合办公室□**x负责收集气象信息，及时了解天气状况，有情况及时上情下达，同时负责后勤保障工作，安排24小时值班人员，做好值班记录，有情况及时汇报。
- 3、安全管理科：负责全路段安全生产，路况巡查，落实安全措施。对机械设备、仓库、食堂、办公室、员工住房进行全面的安全检查和安全隐患跟踪整改。
- 4、工程科□**x负责全路段的路况冰雪情况巡查，对“四高”及隧道、特大桥等危险路段进行重点巡查，重点跟踪观测记录，组织人员对冰雪后损坏的路面进行抢修工作，保证公路的顺利畅通。
- 5、机料科□**x负责设备的配备及正常的维修保养，保证施工车辆、机械设备正常工作，准备充足的处理冰雪和防滑的必须物资(如：融雪剂、石粉、铁锹、铁耙、扫帚、拖把、草袋等材料物资)，同时租赁一批施工车辆及机械设备作为后备力量，做到随叫随到，预先准备融雪剂。
- 6、内外场施工组：负责对内场机械设备、仓库、员工住房

的加固，同时提前联系好安全居住地，以便在冰雪危及到员工生活区时使员工安全转移。具体组织安排应急救援小分队的救援抢险工作。预备40名沿线临时应急队员，作为后备力量，除冰雪工作需要时能随叫随到。

7、应急救援小分队

应急救援小分队在下雪季节工作由项目经理视具体情况统一调配，无险情时各自坚守岗位职责。

隧道，其次为大中小桥梁。

第二小分队：由x负责，养护工5人，浙ax(轻卡)，其它工具若干，具体清扫路段为□k**8——k159宁向重点清重点清扫隧道，其次为大中小桥梁。

如遇强降雪，项目部将动用后备力量，保证有足够的人员进入到除雪工作中。

8、保洁组：负责全线保洁工日常工作的管理，根据项目部工作安排，布路具体工作任务，保证通讯畅通，随叫随到。

(二)应急除雪专用车辆：

1、应急除雪指挥专用车：浙a**(桑塔纳3000)。

2、应急除雪机械设备：浙a**(皮卡)浙ax(轻卡)浙a**(轻卡)厂内装载机(带除雪清扫器)一辆。

(三)应急除雪物资：配备足够的反光工作服、反光背心、手套、雨衣、雨鞋、扫把、铁耙、铁锹、编织袋、泥桶、施工车防滑链等常用物质，掌握天气情况，提前备足融雪剂、防滑砂、石粉等融雪防滑材料，工业用盐(货源渠道已定，厂方货量充足，运距较短，如须调用，马上可到现场)等。仓库已

储备20吨工业用盐以及反光标志牌等安全设施。

(四)除冰、雪的注意事项：

1、冬季来临前，项目部应在组织上、技术上、设备上、材料上做好准备工作，防患于未然。督促养护工人在降雪期间坚守岗位，抓住降雪初期雪层松散时机，及时投入除雪工作。

2、除雪中应注意除雪秩序，应该先在路面地势较低地段横向排沟，保证流水畅通，其次清除桥面及危险路段，且桥面中央分隔带内高出水泥平台上的积雪要全部清除干净，在未封闭交通时，严禁逆向除雪作业。在清除中央分隔带附近积雪时，要避免将积雪飞溅至另一侧，而影响过往车辆的正常行使。

在下雪季节，及时收集天气信息，掌握天气状况，采取相应的预防措施，在接到天气预报要下雪的情况时，进入戒备状态。

1、下雪前期准备：检修装备器材，提高防备能力。对车辆、设备进行再次全面的检修保养。材料物资再次清点、核实。组织落实，人员到位，随时待命。加强与高速交警、管理处的联系，做到目标一致，服从指挥。

2、冰、雪来临之时：加强路况巡查，项目部领导负责召集小组成员待命，根据路面情况，快速做出反应，外场施工班组准备就绪。如果下雪量较小，路面不积雪，马上安排人员上路清扫，对重点路段、桥面撒融雪剂。如果下雪量较大，路面积雪，人员停止上路作业，根据情况随时待命。

3、冰、雪停止及封道后的工作：根据高速交警及管理处的指挥，项目部有计划地安排各班组快速上路，根据预定方案，各司其责、各自负责作业路段，清除积雪、积冰，确保重点路段先清除，如特大桥、大桥、各互通区、危险路段，争取

当天完成撒铺融雪剂、清扫积雪的任务，以防第二天严重冰冻影响交通。

4、待第一天积雪清扫后，马上着手安排第二天清除桥面等易结冰路段的工作。因根据天气状况，下雪后，天放晴，气温低，易结冰，结冰对车辆运行影响较大，根据路面情况，加大人力、物力的投入，抓紧时间清除结冰路段。对结冰路段的清除可用大吨位的车辆进行碾压后撒铺融雪剂，或先撒融雪剂再用大吨位的车辆进行碾压，加速冰雪的融化，再实行人工清扫。

5、总结记录。对本次工作情况进行总结，不足之处提出整改措施

，对所采取的各项措施及执行的效果进行记录、归纳。

社区老年护理措施篇五

各社区应成立由社区主任任领导小组组长、社区工作人员为组员的疫情应急工作小组，下设排查组、医疗保障、安全后勤保障、消毒组等职能小组，并明确职责分工。要建立疫情防控工作组织体系，以社区干部、社区卫生服务中心、基层公安民警为主的联防联控工作队伍，实施网格化、地毯式管理，责任落实到人，对社区楼栋、家庭全覆盖落实防控措施。

（一）出现散发病例

社区出现散发病例，是指在社区居民中，出现1例确诊病例，尚未出现续发病例。出现散发病例后，社区应提高监测防控力度，配合市疾控中心做好密切接触者的排查与管理，并做好消毒，在区卫健部门的指导下落实各项防控措施。

（二）出现2例及以上聚集性疫情

聚集性疫情，是指14天内在小范围（如一个家庭、一个单位等）发现2例及以上的确诊病例或无症状感染者，且存在因密切接触导致的人际传播的可能性，或因共同暴露感染的可能性。应由区疫情防控专家评估后采取相应管控措施。对有确诊或疑似病例的楼栋实施封闭管理，限制人员进出。对发生聚集性疫情的楼栋实施硬隔离。视疫情情况确定隔离范围。

（一）疫点

如果社区出现散发病例，将病例可能污染的范围确定为疫点。原则上，病人发病前3天至隔离治疗前所到过的场所，病人停留时间超过1小时、空间较小且通风不良的场所，应列为疫点进行管理。疫点一般以一个或若干个住户、同一栋楼等单位。

（二）疫区

如果出现了聚集性疫情，可根据《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，将该社区确定为疫区。

四、应急处置措施

（一）散发病例

1. 病例发现与报告。发现可疑病例时，应立即联系市120急救中心，由专人专车进行转送，将病例转送到辖区街道卫生医疗机构初步排查，有需要的送区定点留观医院诊治，诊断为疑似病例、确诊病例、无症状感染者后立即报告市疾控中心。
2. 流行病学调查。协助市疾控中心开展流行病学调查、采样等工作。
3. 接触者追踪管理。配合市疾控中心开展密切接触者筛查及流病调查，对所有接触过病例或无症状感染者的人员进行

调查。根据属地管理原则，按照最新版新冠肺炎防控方案或有关最新文件要求进行密切接触者集中隔离医学观察。隔离期间一旦出现发热、咳嗽等疑似新冠肺炎症状时要及时送区定点留观医院排查、诊治。除密切接触者外，与病例曾接触过但不符合密切接触者判定原则的人员，判定为一般接触者。对一般接触者要做好登记，并进行健康风险告知，嘱其一旦出现发热、咳嗽等疑似新冠肺炎症状时要及时告知社区，并主动告知近期活动史，做好体温检测，佩戴口罩。所有配合市疾控中心开展流行病学调查的人员，应做好个人防护，佩戴口罩、佩戴医用外科口罩等。

4. 疫点消毒及保洁。做好病例所在家庭、宿舍（公寓）等疫点、公共场所、电梯（扶梯）的清洁、随时消毒和终末消毒工作。每日对社区办公室、会议室、厕所等公共场所及垃圾箱进行消毒。

5. 疫点封锁及生活保障。按照区卫健部门的建议，根据疫情防控需要启动封闭式管理，因地制宜采取住宅、楼栋封锁等措施，严格限制人员进出，严格控制外来人员、车辆进入。适时适当调整工作安排，必要时采取停工停产等措施。

做好安全后勤保障工作，确保应急工作顺利开展。保障应急处置需要的设施、设备和物资供应。做好餐饮、生活饮用水安全等生活保障。加强巡查管控，及时停止群体性聚集活动，及时处置安全突发事件。

社区老年护理措施篇六

实施“外防输入”的策略，具体措施包括组织动员、健康教育、信息告知、疫区返回人员管理、环境卫生治理、物资准备等。

1、组织动员：社区要建立新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作组织体系，以街道和社区干部、社区卫生服务中心和家庭

医生为主，鼓励居民和志愿者参与，组成专兼职结合的工作队伍，实施网格化、地毯式管理，责任落实到人，对社区、楼栋、家庭进行全覆盖，落实防控措施。

2、健康教育：充分利用多种手段，有针对性地开展新型冠状病毒感染肺炎防控知识宣传，积极倡导讲卫生、除陋习，摒弃乱扔、乱吐等不文明行为，营造“每个人是自己健康第一责任人”“我的健康我做主”的良好氛围。

使群众充分了解健康知识，掌握防护要点，养成手卫生、多通风、保持清洁的良好习惯，减少出行，避免参加集会、聚会，乘坐公共交通或前往人群密集场所时做好防护，戴口罩，避免接触动物（尤其是野生动物）、禽类或其粪便。

3、信息告知：向公众发布就诊信息，出现呼吸道症状无发热者到社区卫生服务中心（卫生院）就诊，发热患者到发热门诊就诊，新型冠状病毒感染者到定点医院就诊。

每日发布本地及本社区疫情信息，提示出行、旅行风险。

4、疫区返回人员管理：社区要发布告示，要求从疫区返回人员应立即向所在社区报告登记，每天上午9点，下午3点自测体温两次，并将体温和健康状况每天下午4点前向社区报告，主动居家隔离14天。

街道办事处每天下午5点前将汇总报表（附件2、3）报崂山区新型冠状病毒感染肺炎疫情防控指挥部疫情防控组金宏。

体温超过 37.3°C 立即电话报告社区，社区要立即向街道办事处、所属社区卫生服务中心（卫生院）报告。由社区卫生服务中心（卫生院）安排120救护车转运到发热门诊就诊，并将信息立即报告区疾病预防控制中心。

5、环境卫生治理：社区开展以环境整治为主、药物消杀为辅

的病媒生物综合防制，对居民小区、垃圾中转站、建筑工地等重点场所进行卫生清理，处理垃圾污物，消除鼠、蟑、蚊、蝇等病媒生物孳生环境。

及时组织开展全面的病媒生物防制与消杀，有效降低病媒生物密度。

6、物资准备：社区和家庭备置必需的防控物品和物资，如体温计、口罩、消毒用品等。

（二）社区出现病例或暴发疫情

采取“内防扩散、外防输出”的策略，具体包括上述6项措施，以及密切接触者管理、加强消毒。

1、密切接触者管理：充分发挥社区预防保健医生、家庭签约医生、社区干部等网格管理员的作用，对新型冠状病毒感染肺炎确诊病例的密切接触者开展排查并实施居家或集中医学观察，有条件的应明确集中观察场所。

每日随访密切接触者的健康状况，指导观察对象更加灵敏的监测自身情况的变化，并随时做好记录。做好病人的隔离控制和转送定点医院等准备工作。

2、消毒：社区要协助疾控机构，做好病例家庭、楼栋单元、单位办公室、会议室等疫点的消毒，以及公共场所清洁消毒。

（三）社区传播疫情

采取“内防蔓延、外防输出”的策略，具体包括上述8项措施，以及疫区封锁、限制人员聚集等2项措施。

1、疫区封锁：对划为疫区的社区，必要时可采取疫区封锁措施，限制人员进出，临时征用房屋、交通工具等。

2、限制人员聚集：社区内限制或停止集市、集会等人群聚集的活动，关闭公共浴池、温泉、影院、网吧□ktv□商场等公共场所必要时停工、停业、停课。

社区老年护理措施篇七

按照“早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗”的原则，实施群防群治、联防联控，网格化、地毯式管理，最广泛动员群众自我防护，最坚决防止疫情输入、蔓延、输出，最严格落实综合防控措施，最果断处置疫情，最有效控制疾病传播，坚决打赢这场疫情防控的人民战争。

社区老年护理措施篇八

（一）强化有效防控机制，推动疫情防控常态化。

1、加强组织领导。充实完善新冠肺炎疫情处置工作领导小组，街道党工委书记吴晓阳任组长、主任邵平任副组长，其他班子成员、派出所所长、卫生服务中心主任。各站办所负责人为成员。对疫情常态化防控工作负总责，负责安排、部署、检查、督导疫情防控工作，加强对疫情防控工作的组织领导和统筹协调。领导小组下设办公室，陈仁芬同志任办公室主任，街道民政和社会事务办负责日常工作。

2、保持联防联控机制不变。进一步健全完善全社会协同的防控体系，强化应急排查。成立应急排查处突工作组。街道政法书记严正银任组长、派出所所长、卫生服务中心主任。街道平安办、应急办、民兵应急分队、各村居、各驻村工作队为成员单位。街道平安办负责应急排查日常工作开展。工作职责：确定排查对象、排查方式，并移送相关对象到指定区域，调动人员统筹安排封闭隔离区域等工作。

3、做好大规模人群新冠肺炎病毒核酸检测应对准备工作。成立核酸检测组织工作组。党工委书记吴晓阳任组长，主任邵

平任副组长、派出所所长、卫生服务中心主任，街道民政和社会事务办、申明派出所、各村居、各驻村工作队为成员。街道民政和社会事务办负责日常工作。工作职责：宣传动员组织核酸检测工作，指导各关爱小组人员发动组织群众有序参加行程码采集和核酸检测登记建档及7个检测站的标志标牌等工作。

4、强化基层管控，成立村居疫情防控小组。组长：各村社书记，副组长：村社主任，成员：村社其他干部及两委成员、驻村工作队队员、村（居）民小组长（楼栋长）、关爱小组成员。工作职责：具体负责上级要求传达、贯彻，疫情预防知识宣传，外来人员、返乡人员行程信息掌握，对象排查、追踪，组织核酸检测等工作。各村居细化职责分工，落实分段分片分区域工作职责。

5、强化工作督导。由街道纪工委对各村社、各企事业单位疫情防控工作落实情况进行督查督导。

（二）突出关键领域和环节，强化完善疫情防控措施。

1、强化重点环节排查。发现可疑人员及时送指定地点隔离并做核酸检测；医疗机构认真落实预检分诊和发热门诊排查，发现疑似病例就地隔离，等待确诊结果分类处理；诊所、零售药店严格执行购买治疗发热类药品人员信息登记报告制度。对发现的确诊病例、疑似病例、无症状感染者和重点地区来万返万人员做到早发现、早报告，不得瞒报、漏报、迟报。

2、强化特殊场所卫生治理。落实落细养老机构等特殊场所的防控措施，制定周密疫情防控方案和应急处置预案，严防疫情输入和内部扩散。严格人员出入管理，全面实施体温监测和健康监测，定期开展排查筛查，禁止有可疑症状的人员上岗；对新接收人员开展风险评估，根据评估结果进行隔离观察和健康筛查；密切关注老年人、儿童、精神障碍患者、流浪乞讨人员的健康状况，出现新冠肺炎可疑症状，立即隔离

观察并及时送医。加强日常环境清洁、消毒通风和个人卫生防护，做好防控物资储备。对出现确诊、疑似病例、无症状感染者区域，立即开展规范消毒，规范处置个人物品，全力追踪密切接触者并按要求进行集中隔离。

3、强化学校防控措施落实。严格执行《中小学校新冠肺炎疫情防控技术方案（修订版）》和《托幼机构新冠肺炎疫情防控技术方案（修订版）》，抓紧抓实抓细学校疫情防控工作，认真落实“一校一案”，进一步细化完善学校疫情防控工作方案和应急预案。实行教职员工和学生健康情况“日报告”“零报告”制度。加强日常防控管理，做好健康提示、健康管理和教室通风、消毒等工作。严格落实晨午检和缺课登记追踪制度，实行校外住宿教职员工和走读学生“两点一线”管理。做好疫情应急处置，规范应急处置流程，组织经常性演练，一旦发生异常情况，做到第一时间隔离、第一时间报告、第一时间流行病学调查、第一时间处置，严防疫情扩散。强化学校联防联控与工作联动，定期不定期对学校日常疫情防控工作开展检查指导。健全学校与家庭、疾控机构、医疗机构联动机制，建立学校卫生副校长聘任制度，强化学校校医配备，引导学生家长自觉履行疫情防控义务，推动社会理解和支持教育复学工作，确保每一名师生员工安全健康、教学秩序平稳有序。

4、加强社区疫情防控。加强基层社区网格化管理，发挥社区志愿者作用，及时排查掌握外来人员和有可疑症状人员情况，科学分类处置，织密织牢社区防控网络。建立健全由村居干部、网格员、基层医务人员、公安民警、社会工作者、志愿者等组成的社区疫情防控小组，开展健康教育、随访登记、信息告知、物资准备、环境卫生治理、出租房屋和集体宿舍管理等工作。疫情重点地区来返人员要第一时间向居住地所在社区（村）如实申报本人相关信息，及时开展核酸检测，检测结果确定之前不得离开医学健康检测点，检测结果正常的纳入社区（村）健康管理。出现疫情的单位、社区（村）、小区要加强密切接触者排查和隔离管理、终末消毒

等工作，及时采取限制人员聚集性活动、封闭式管理等措施。

5、完善公共场所常态化防控措施。按照国家和重庆市相关疫情防控技术指南，落实防控措施。抓实抓细公共场所常态化防控，全面做好交通场站、商场超市、农贸市场、酒店宾馆等公共场所、重点场所工作人员健康监测和人员出入管理，严格落实环境清洁、消毒通风、人员防护、检测筛查、客流量控制等常态化防控措施，从严控制、审核各类涉及人群聚集性活动，切实做到健康码必验、体温必测，引导公众科学佩戴口罩，防止聚集扎堆。抓好节假日期间疫情防控，认真制定应对预案，妥善周密安排，加强外来人员核查，全面落实交通出行、就餐购物、外出旅游等环节的防控措施，科学分流引导人群，避免人员聚集，严防疫情传播。

（三）突出重点人群服务管理，落实精准化防控措施。

1、加强重点地区来街道人员服务管理。严格排查登记，进一步压实村居（社区）和用人单位责任，提前进行疫情重点地区（中高风险地区）来街道人员摸排，认真开展人员信息登记、健康检查和转运引导。合理设置外来人员集中隔离点，优化登记服务流程。各关爱小组做好返乡人员信息统计，核查返乡人员行程码，按区新冠肺炎疫情防控工作领导小组要求，加强安全管理，确保规范安全运行。

2、强化大规模人群核酸检测准备。按照每5000人设置一个检测采样点的标准设置采样点，整个街道共设置集中采样点7个。每个采样点设置等待区、采样区、缓冲区、临时隔离区。等待区能容纳30人以上，所有人员保持1米的距离。采样区要保持相应的独立，能容纳12名工作人员正常开展采样工作，与等待区明显分开。缓冲区空间应当相对密闭，可供工作人员更换个人防护装备及存放样品。临时隔离区应远离其他三个区域。所有区域用警戒线分开。每个采样点配了样品运输箱4个，立式集中采样标识牌2个，折叠式采样指示牌4个，集中采样用雨蓬3顶，扩音器2个，便携式打印机2台，扫码枪2把。

各村居负责落实采样点电源、网络、警戒线、电脑（2台）、条桌（4张）、椅子（12把以上）、样品转运车1辆。每班现场工作人员至少配备9人，每个点分别由联村领导、村居书记担任，负责采样点的管理及组织协调工作；秩序维护人员4人，由民警或村居干部担任，负责秩序维护和安保工作；引导员4人，由村居干部或居民代表担任，负责引导居民接受采样和指导现场扫码排号等工作。入户宣传员每个居民小组配备2名，宣传员可由网格员、居民代表、村组及企事业单位干部、驻村干部担任，主要负责通知或动员居民到指定地点采样。

3、加强居民个人防护。推进自主管控常态化，积极倡导健康生活方式，强化“每个人都是自己健康第一责任人”，引导居民形成规范的日常行为，实现由被动防控向主动预防转变，切实构筑起群防群控的常态机制。减少外出活动和人群聚集，尽量避免走亲访友、聚餐聚会，保持1米以上社交距离，减少到人员密集的公共场所活动，尤其是密闭空间、空气流动性差的地方。做好个人防护，科学佩戴口罩，养成随身携带口罩习惯，在人员聚集场所、密闭空间以及就医、乘坐公共交通工具及电梯时，主动佩戴口罩；随时保持手卫生，减少接触公共场所的公共物品和部位，避免用手接触口鼻眼，采用正确洗手方法；做好个人与家庭成员的健康监测，出现可疑症状，及时就医并主动告知个人旅居史和人员接触史。保持良好卫生和健康习惯，做好家庭清洁卫生，经常通风，注意营养，适度运动。不接触、购买和食用野生动物。家庭常备体温计、一次性医用口罩、家用消毒用品等物资，主动向社区和单位报备家庭成员疫情重点地区旅居史和人员接触史。

社区老年护理措施篇九

所有住宅社区（村组）、单位等实施封闭式管理，落实“六个一”机制：

1、只留设一个出入口。严格社区封闭式管理，仅保留一个必要出入通道，切实减少人员流动，对于无法封闭的开放式居

民点，要以网格为基础拉设警戒线，确保有效防控。

2、组建一支管理队伍。要充实社区（村组）疫情防控管理队伍，组建由街道或社区干部、网格员、物业管理人员、保安、协警、志愿者等组成的防控小分队，互相监督和配合，共同担起责任，保障居民、业主的生命安全。

3、设置一个劝导宣传台。通过横幅标语、宣传手册、大喇叭等方式，在社区内营造浓厚的防疫防控氛围，让疫情的严峻形势及防范相关知识家喻户晓。

4、配备一套防控装备。要保障管理队伍的物资配备，确保测温枪、口罩、消毒液及喷洒设备等必要的工作物资能够得到保障。

5、形成一套管理制度。要形成24小时轮流值班、住宅社区“一日一消毒”、进出社区登记备案等工作制度，做好社区清洁消毒、垃圾分类处理、电梯消毒等工作，确保社区有效管理。

6、组织一个督查队伍。加强对居民社区新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的指导和调度，严之又严、细之又细做好各项疫情防控工作，确保住宅社区封闭式管理标准化、规范化。

（二）认真核查人员车辆

1、社区（村组）进出口实行“无死角布防、网格化管理、小单元作战、全天候管控”，落实24小时不间断应急值守，白天值守人员不少于4人，夜间不少于2人。

2、对来往人员进行核查，对外来人员及外地返乡人员逐人填写健康登记表报备，并实施居家医学观察管理。对没有登记的外来人员，应第一时间主动向所在社区（村组）报告，由

县区、镇街掌握去向，据情纳入相应管控机制。

3、凡不主动报告及拒绝接受检测体温、医学筛查、医学观察等防控措施的，由公安机关依法追究法律责任。

4、严控社区（村组）以外人员和车辆进入，特殊情况确需进入的，一律戴口罩、测体温并由专人带进，工作队必须建立台账并及时销号。

（三）加强重点区域管理

对出现确诊病例的社区（村组），在做好“六个一”的基础上，由社区（村组）对相应住宅楼楼栋或单元进行封闭式硬隔离：

1、要摸清人员组成。以家庭为单位，对该楼栋或单元住户进行登记造册，切实摸清人员组成、人员结构、人员关系，确保登记到该楼栋或单元的所有人员。

2、要实行居家隔离。要求该楼栋或单元所有人员居家隔离，生活必备物资由属地街道、社区工作人员代为购买，定点投放，不见面送达。

3、要实时监控体温。每日对该单元住户进行一次体温测量，单元住户出现发热、咳嗽等症状，必须及时送诊、及时报告。

4、要强化卫生防疫。每日至少对该区域公共部位进行两次消毒，使用频繁的部位要多轮、多次及时消毒。

（四）做好重点人群服务

1、对社区（村组）内确诊或疑似患者的密切接触者一律实行定点集中隔离观察，并进行核酸检测初筛，由集中隔离工作专班组织做好心理疏导和咨询服务。

2、对排查出的14天内有湖北、河南、浙江温州等省外和省内疫情严重地区旅居史人员，规范开展居家隔离医学观察。

3、对确诊患者的密切接触者隔离时间满14天、且无不适症状的，由包保干部和包保医务人员共同签字确认后，解除隔离医学观察。

4、督促患者及时就医就诊，出现发热、咳嗽、腹泻等症状的人员，第一时间向所驻社区（村组）工作队报告，由工作队联系医疗机构上门收治，定点诊疗，严禁自行乘车或乘坐公共交通工具前往医院。居家隔离人员若出现发热、咳嗽等异常情况，第一时间向所驻社区（村组）工作队报告，由工作队联系医疗机构上门收治，确保患者第一时间得到诊治。

5、全面掌握独居、空巢、留守、失能及患有多种慢性疾病的老年人和婴幼儿、孕产妇基本信息。做好养老院、敬老院等场所环境消毒工作。加强孕产妇健康咨询和指导，督促家长看护孩子养成良好卫生习惯。

（五）强化生活物资保障

切实做好生活服务工作，社区（村组）人员外出实行通行证制度，实施“一户一卡”。疫情期间每户发放1张出入通行证或定期发放出入券，每2天每户可指派1名相对固定的身体素质好、抵抗力较强的家庭成员持通行证出门采购生活物品，或由所在社区（村组）提供生活必需品上门（非接触）服务。快递、外卖实行无接触配送。

（六）严格公共场所管控

1、除涉及民生的水电气维修外，社区（村组）各类工程施工一律停工；立即关闭社区（村组）内非涉及居民生活必需的公共场所。

2、社区周边农贸市场、超市、药店等场所实行提升一级管理，缩短营业时间，入口处应设置消毒垫，室内定期消杀，安排专人督促进出人员一律测体温、全程戴口罩，不配合的及时提醒并劝返。

3、所有药店出售退烧、咳嗽类药品，一律实行实名登记并报告相关部门。

4、对违反上述规定的重点公共场所，一经发现或经举报查实，立即依规予以停业整顿。

（七）加强环境卫生治理

1、大力开展爱国卫生运动，加大环境卫生整治力度，严格对社区人群聚集的公共场所进行清洁、消毒和通风，改善环境卫生状况，特别要加强对农贸市场的环境整治和非法贩卖野生动物的监管，把环境卫生整治措施落实到每个社区、每个单位、每个家庭。

2、社区（村组）组织开展以环境整治为主、药物消杀为辅的病媒生物综合防制，对居民社区、垃圾中转站、建筑工地等重点场所进行卫生清理，处理垃圾污物；及时组织开展全面的病媒生物防制与消杀，有效降低病媒生物密度。

3、加强废弃口罩处置管理，按照规范足量设置废弃口罩定点收集桶，在城乡社区、乡村原垃圾投放点设置专用废弃口罩收集桶，并在桶上张贴明确标识，引导群众定点投放，规范处置。

（八）限制人员聚集活动

社区（村组）积极开展“六小六起来”活动，严格做到不扎堆、不串门、不聚集，尽量不外出，不得在社区（村组）内聚集、聊天、串门、遛狗等。社区内一律禁止组织、开展任

何形式的聚集性活动，“红事”停办，“白事”从简，并提前向所驻社区（村组）工作队报告备案，对拒不听从管理劝阻甚至聚众闹事者，公安机关依法惩处。

（九）提高全民防控意识

1、要通过“一封信”、“倡议书”等多种形式，有针对性地开展新型冠状病毒感染等传染病防控知识宣传，发布健康提示和就医指南，科学指导公众正确认识和预防疾病，引导公众规范防控行为，做好个人防护，尽量减少大型公众聚集活动，出现症状及时就诊。

2、社区（村组）通过宣传栏、标语、广播喇叭等多种形式，宣传疾病防控、生活防疫等知识和相关法规政策，营造群防群控、科学防控的氛围。

3、加强思想政治工作，畅通居民沟通渠道，及时解疑释惑，回应社会关切，引导居民弘扬正气，坚决做到不造谣、不信谣、不传谣，对违法违纪违规行为坚决予以抵制，共同维护社会公共秩序。

（十）发挥党员带头作用

1、认真学习贯彻党中央《关于加强党的领导、为打赢疫情防控阻击战提供坚强政治保证的通知》精神，组织社区（村组）内党员建立临时党支部，协助社区（村组）开展疫病防控。

2、充分发挥社区（村组）内党员、干部、老师、公职人员模范带头作用，带头管好家人和亲属，主动参与社区疫情防控工作，引导带动群众科学防控，共同打好疫情防控阻击战。