

最新社区疫情防控宣传活动方案 疫情防控常态化宣传方案(大全5篇)

为了确定工作或事情顺利开展，常常需要预先制定方案，方案是为某一行动所制定的具体行动实施办法细则、步骤和安排等。通过制定方案，我们可以有条不紊地进行问题的分析和解决，避免盲目行动和无效努力。下面是小编精心整理的方案策划范文，欢迎阅读与收藏。

社区疫情防控宣传活动方案篇一

按照《广东省人民政府关于企业复工和学校开学时间的.通知》要求有序复工。提前复工的要按照《省疫情防控指挥部办公室关于实施企业提前复工报备制度的通知》进行报备。

企业复工前要建立疫情防控内部责任机制和应急预案，提前购置口罩、测温仪、消毒水等疫情防控物资。并做到：

(一)报健康状况。返工前收集员工近期健康状况、疫情发生地居住史和员工动向。每天了解职工健康状况，尤其是有员工密集工作场所或有集体宿舍的单位，要制定相应的健康检查制度，并由专人负责，严格执行。若有发热、咳嗽、乏力等症状，或近期有与野生动物或发热咳嗽病人接触史不要带病上班，应主动戴上口罩到就近的定点救治医院发热门诊就诊。如果有疫情发生地居住史或旅行史，以及发病后接触过什么人，应主动告诉医生，配合医生开展相关调查。

(二)测体温。在入口处使用快速红外体温探测仪，对所有进入企业的人员开展体温探测。发现发热症状病人，如是14天内从疫情发生地来深人员，给其戴上口罩，通知120急救车将病人转运到定点收治医院。如属其他地方的人员，劝导其到就近发热门诊就诊。

(三)戴口罩。提前采购口罩等防护设备，提醒员工前往公共场所、就医和乘坐公共交通工具时，佩戴一次性医用口罩、医用外科口罩或n95口罩；空旷场地，不需要佩戴口罩。公众日常使用可选择一次性医用或医用外科口罩，其佩戴有以下步骤：

(1)鼻夹侧朝上，深色面朝外；

(2)上下拉开褶皱，使口罩覆盖口、鼻、下颌；

(3)双手指尖沿着鼻梁金属条，由中间至两边，慢慢向内按压，直至紧贴鼻梁；

(4)适当调整口罩，使口罩周边充分贴合面部。

脱口罩时，抓住耳朵上弹力带取下口罩，不要接触口罩外侧。普通人(无发热，咳嗽等症状)日常使用的口罩，按照生活垃圾分类的要求，丢入“其他垃圾”桶；如果是疑似新型冠状病毒感染的肺炎患者及其护理人员，应在就诊或接受调查处置时，将使用过的口罩作为感染性医疗废物进行收集处置。

(四)设隔离留观室。每个工厂都要设置隔离留观室。安排单人单间、相对独立房间设立疫区返岗人员厂内临时隔离场所。隔离人员必须每日进行体温测量，如出现发热、咳嗽、乏力等症状，戴上口罩立即到就近的定点救治医院发热门诊就诊。

(五)致电。询问当地集中隔离场所或咨询防控问题，请致电“12345”或“12320”热线电话。急诊就医请致电“120”急救电话。

(六)开展爱国卫生运动。大力开展爱国卫生运动，加强健康教育，人人动手除“四害”，大搞环境卫生，保持工作生活环境整洁，预防疾病发生。环境及物品以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，收到污染时随时进行清洁消毒。

消毒方法如下：

(1)物体表面：对台面、门把手、电话机、开关、热水壶把手、洗手盆、坐便器等经常接触的物体表面，可使用含氯消毒剂(有效氯浓度250mg/l-500mg/l)擦拭，作用30min□再用清水擦净。

(2)地面：可使用含氯消毒剂(有效氯浓度250mg/l-500mg/l)用拖布湿式拖拭，作用30min□再用清水洗净。

(七)健康教育。宣传卫生防病相关知识，教育员工搞好个人卫生，养成勤洗手等良好习惯，特别是班前、班后应洗手，提高员工预防疾病的意识。

尽量不乘坐公共交通工具，建议步行、骑行或乘坐私家车、班车上班。如必须乘坐公共交通工具时，务必全程佩戴口罩。途中尽量避免用手触摸车上物品。

工作场所、尤其是人员密集的工作场所、员工集体宿舍，要尽量保证自然对流通风，若自然通风不足，应安装足够的机械通风装置(排气扇)，确保做到充分通风透气。空调工作场所应调节足够的新风分配量，并每周对新风房、过滤网等进行清洁、消毒2次以上。

参加会议时，建议佩戴口罩，进入会议室前洗手消毒。开会人员间隔1米以上。减少集中开会，控制会议时间，会议时间过长时，开窗通风1次。会议结束后场地、家具必须进行消毒。茶具用品建议开水浸泡消毒。

食堂进餐时，采用分餐进食，避免人员密集。餐厅每日消毒1次，餐桌椅使用后进行消毒。餐具用品须高温消毒。操作间保持清洁干燥，严禁生食和熟食品混用，避免肉类生食。建议营养配餐，清淡适口。

下班后，洗手后佩戴一次性医用口罩外出，回到家中摘掉口罩后首先洗手消毒。用七部洗手法清洁双手，步骤如下：

(2)洗背侧指缝(外)：手心对手背沿指缝相互揉搓，双手交换进行；

(3)洗掌侧指缝(夹)：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；

(5)洗拇指(大)：一手握另一手大拇指旋转揉搓，双手交换进行；

(7)洗手腕、手臂(腕)：揉搓手腕、手臂，双手交换进行。手机和钥匙使用消毒湿巾或75%酒精擦拭。居室保持通风和卫生清洁，避免多人聚会。

(八)强化人文关怀。要加强人文关怀，切实维护好企业的良好形象，高度关注被隔离人员的思想动态，及时进行心理疏导，做到隔离不隔“爱”。

有条件的企业要设立员工隔离区，用于疫情发生地来深复工员工的14天集中隔离医学观察，以及待排查员工的留验。

(一)集中隔离医学观察点的选点条件。

1. 和企业办公区、居住区有一定距离或相对独立，可控制人员进出。

2. 观察点内住宿房间必须为独立空调系统、卫生设施，房间数量满足单独隔离。

3. 具有良好的通讯设施、上网设备及办公设施。

4. 有专职的驻点工作人员，有条件的可配备驻点医务人员。有足够的后勤服务人员、有相关污水及医疗废物处理措施，有足够的消毒设施。

(二) 集中隔离医学观察点主要工作内容。

1. 采取各种形式和方法宣传我市防治重点传染病工作的政策、措施以及设立集中隔离医学观察点的意义，获得员工的配合和支持。
2. 建立健全集中隔离医学观察点接收人员登记、观察、消毒、学习、转诊、解除观察等各项规章制度，对被隔离观察人员进行防治传染病知识的健康教育。
3. 实施医学观察时，应当书面或口头告知医学观察的缘由、期限、法律依据、注意事项和疾病相关知识。
4. 购置并储备适应集中隔离医学观察点面积、消毒频度的消毒药物、消毒器械以及工作人员防护用品，做好工作人员个人防护。
5. 详细登记观察对象的姓名、性别、年龄、职业、与传染病病例关系、接触时间、接触方式、周围人群有无发病情况、居住地址、身体健康状况、联系方法等具体内容。
6. 每天最少早晚2次为被观察对象测量体温，询问检查其身体健康状况，重点检查其有无发烧、咳嗽、胸闷、气促、呼吸困难等自觉症状和体征。
7. 每天两次定时为各观察房间开窗换气、消毒，保持观察点基本卫生，督促被观察者参加身体锻炼。
8. 被隔离观察人员出现发热、咳嗽、气促等急性呼吸道感染症状者，须及时报告所在区疾病预防控制中心，送市定点医疗机构诊治。
9. 员工被确诊为新型冠状病毒感染的肺炎病例后，由所在地疾病预防控制部门对其所住房间和到过的场所、所接触物品

终末消毒。

(一)利用单位宣传栏开展新型冠状病毒和呼吸道传染病防治知识健康宣教。

(二)确保工作环境清洁卫生，保持室内空气流通。使用空调系统的单位，要定期清洗空调。每天开启门窗，通风换气。开空调时，可同时开排气扇。定期用消毒水为办公室设备、门把手和电梯按钮进行消毒。

(三)开展手部卫生教育，各类场所配备洗手龙头、洗手液、抹手纸或干手机。倡导员工养成经常洗手的好习惯。

(四)减少不必要的各种大型集会和大型会议等活动。

(五)推广健康的生活方式，有条件的单位安排做工间操。尽量不加班。

(六)建立员工的病假记录制度。有员工出现发热、咳嗽等呼吸道症状应劝其不上班，并尽早到医疗机构就诊。

(七)员工出现发热等疑似新型冠状病毒感染症状时，疑似患者应立即戴上口罩就医。及时联系当地疾病预防控制中心请求指导处理，并协助开展相关调查处置工作。若被诊断为新型冠状病毒感染的肺炎患者，其密切接触者接受14天医学观察。根据有关部门建议，实行轮休制度、休假等减少人员密集的措施。停止使用中央空调，并清洗消毒，保持室内空气流通。启动晨检制度和健康申报制度。

以清洁为主，预防性消毒为辅，应避免过度消毒，受到污染时随时进行清洁消毒。消毒方法如下：

(一)表面：可使用含氯消毒剂(有效氯浓度250mg/l-500mg/l)擦拭，作用30min□再用清水擦净。

(二)地面：可使用含氯消毒剂(有效氯浓度250mg/l-500mg/l)用拖布湿式拖拭，作用30min□再用清水擦净。

六、常见消毒剂及配制使用

(一)有效氯浓度500mg/l的含氯消毒剂配制方法：

1. 84消毒液(有效氯含量5%)：按消毒液：水为1：100比例稀释；

3. 含氯泡腾片(有效氯含量480mg/片-580mg/片)：1片溶于1升水。

(二)75%乙醇消毒液：直接使用。

(三)其他消毒剂按产品标签标识以杀灭肠道致病菌的浓度进行配制和使用。

(四)注意事项：含氯消毒剂有皮肤黏膜刺激性，配置和使用进建议佩戴口罩和手套，儿童请勿触碰。乙醇消毒液使用应远离火源。

社区疫情防控宣传活动方案篇二

为确保疫情防控期间教职工送餐、用餐工作安全、卫生、健康地进行，现将□xx学校20xx-20xx学年第二学期开学疫情防控期间教职工返校送餐方案》印发给你们，请认真遵照实施。

xx校区□xx食堂

xx月xx日至学生返校期间

早餐：7：00~9：00

午餐：11：00~13：00

晚餐：16：30~19：00

(一)请先洗手，再买饭就餐。

(二)佩戴口罩并配合体温检测。

(三)具有发热、咳嗽、乏力等症状人员不得进入，马上记录报告学校防控工作领导小组办公室。

(一)早餐：直接到食堂，现场按需刷卡，打包回各自岗位就餐或在食堂一、二、三楼按指定位置错峰就餐。

(二)中、晚餐：食堂提前准备两种价格各五款套餐(根据市场情况而定，在食堂入口提示)，统一定价，全额支付。

教职工就餐方式：

方式一：线上订餐

订餐时间：须每天上午9:30之前完成该日中餐、晚餐的点餐程序(便于准备食材，避免浪费。)

送餐地点：行政办公楼、学院办公室、各单位指定地点。

方式二：快餐盒用餐

教职工自行到食堂快餐窗口选好套餐，刷卡支付后带餐盒离开食堂。回各自办公室就餐，或在食堂一、二、三楼一人一桌分开就餐。

社区疫情防控宣传活动方案篇三

1、生命重于泰山，疫情就是命令，防控就是责任。

2、把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，坚决遏制新

型冠状病毒感染的肺炎疫情蔓延势头。

3、强化联防联控，依法落实疫情防控责任。

4、依法科学有序防控，坚决遏制疫情扩散。

5、做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控措施落实，切实保障人民群众健康。

6、全力以赴做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，落实早发现、早报告、早隔离、早治疗和集中救治措施。

7、冬春季是传染病高发季节，市民要增强卫生健康意识，加强锻炼，规律作息，提高自身免疫力。

8、戴口罩是阻断呼吸道分泌物传播的有效手段。

9、每个人是自身健康的第一责任人，务必做好自我防护。

10、大力开展爱国卫生运动，加强人群聚集场所环境整治。

11、科学宣传新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控知识，提高公众自我保护意识。

12、新型冠状病毒存在人传人，请减少到人群密集场所活动。

13、有发热症状患者，请及时到医疗机构发热门诊就诊。

14、科学应对、群防群控、战胜疫情！

15、重科学、听官宣、不信谣、不传谣！

16、早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗！

17、疫点返乡回到家、居家观察14天、出现症状要报告！

- 18、少出门、多居家、网络拜年乐大家！
- 19、接触家畜和家禽、个人防护要到位！
- 20、戴口罩讲卫生勤洗手勤通风！
- 21、打喷嚏捂口鼻有症状早就医！
- 22、疫情当前不添乱，待在家里莫乱转。
- 23、只送祝福，不传谣言，别让错误信息帮倒忙！
- 24、关系不因距离疏远，问候到，心意到！
- 25、过年回家，安心居家。
- 26、以“一万”的努力防范“万一”的发生，坚决打好打赢疫情防控阻击战
- 27、把人民群众生命安全和身体健康放在第一位。
- 28、众志成城，齐心协力防控疫情。
- 29、采取切实有效措施，坚决遏制疫情蔓延势头
- 30、防范疫情勿侥幸，人人有责当重视。
- 31、疫区返乡回到家、居家观察14天、出现症状早报告
- 32、依法科学有序防控，切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗
- 33、与生命赛跑，保人民安全。
- 34、我们同努力，疫情定可防！

35、守土有责、守土负责、守土尽责，做人民群众生命安全和身体健康的`守护人。

36、强防护、不恐慌，信科学、不传谣。

37、戴口罩、勤洗手，测体温、勤消毒，少聚集、勤通风。

38、生命重于泰山。疫情就是命令，防控就是责任

39、个人防护四要素：戴口罩、勤洗手、不串门、不聚集

40、回来莫乱跑，传染肺炎不得了。

41、坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策，坚决打赢疫情防控阻击战

42、科学应对、群防群控、战胜疫情

43、加强联防联控和群防群治，坚决打好疫情防控阻击战

44、不聚餐不聚会，自我防护需谨记。

45、如有不适，尽快就医，沉着冷静，谨遵医嘱！

46、科学防范，不信谣、不传谣

47、抗击疫情，人人有责！

48、不食野味，防范病毒

49、阻击疫情，人人有责。安心居家，利我利他。

50、疫情就是命令，防控就是责任！

51、向战斗在抗击疫情一线的医务工作者和社会各界人士致

敬！

52、把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，组织各方力量开展防控工作

53、不图一时热闹，但求平安健康！

54、疫情当前，短信拜年。

55、全民动员，坚决打赢疫情防控阻击战。

56、坚决落实好各项防控措施，确保人民群众生命健康安全和社
会大局稳定

57、防范新型肺炎，从我做起，人人有责

58、用各级党员干部和医护人员的辛苦付出换来广大人民群众的幸福安宁

59、违反禁令，招来疫病，害人害己。

60、疫情肆虐需警惕，少出门，少集聚。

61、坚持在防控一线用身影指挥、用行动说话，坚决打好打赢疫情防控阻击战

62、疫情肆虐需警惕，防范措施要牢记。

63、见屏如面，网络拜年也是团圆！

64、依法科学防控，及时诊疗救治，保障人民群众生命健康安全！

65、早发现、早报告、早隔离、早治疗，对自己负责，对他人负责！

社区疫情防控宣传活动方案篇四

为切实加强社会管理综合治理，不断促进社会治安形势持续平稳，大力提升人民群众的安全感和满意度，共创“平安xx”
为进一步深化“红袖章”工程，xx年x月x日晚开展月月“亮剑”行动。为确保行动有效开展，取得实效，特制定本实施方案。

深入推进社会治安大防控万人“红袖章”工程，积极发挥由乡镇牵头组织，派出所主力军作用，紧紧围绕当前社会治安巡逻防控中的关键环节和突出问题，在全镇范围内组织开展“亮剑”行动。全面动态管理全镇流动人口、出租房屋、重点对象、宾馆酒店、文化娱乐场所和危爆物品从业人员等底数，强力消除治安、消防等安全隐患，有效打击和遏制违法犯罪，切实压减发案率，实现发案少、秩序好的工作目标，确保社会治安状况明显好转，人民群众安全感和满意度大幅提升。

成立xx镇“亮剑”行动领导小组，由镇党委书记xx为政委，党委副书记、镇长xx任总指挥长；党委副书记xx、纪委书记程维、党委委员、副镇长xx、副镇长xx、人大副主席（常务）、岭北镇政法书记xx、派出所所长xx、交警一中队队长xx任副指挥长；综治办、党政办、派出所、财政所、交警一中队、城管队、各村（社区）、镇属各企事业单位、岭北镇工作力量为成员。设办公室在综治办，由毛亮红同志任办公室主任。

成员单位职责如下：

综治办：统筹全镇“亮剑”行动实施开展，收集掌握和调查研究“亮剑”行动中存在的问题，提出措施与建议。并组织实施有关督导检查 and 考核评比工作，并将工作实施纳入年度综治考核体系。

党建办：利用电视、报刊、网络等多种新闻媒体及其他宣传方式，对开展“亮剑”行动的重要性和必要性进行立体化宣传，对工作实施中的各类违法行为加强舆论监督，正确引导有关舆情，提升群众知晓率。

派出所：充分发挥主力军作用，安排专门力量全程参与“亮剑”行动，负责开展设卡盘查、集中清查、蹲点守候、巡逻防范等工作。加强对“红袖章”专业和义务巡防队伍的业务指导、工作培训、监督管理、考核考评工作，依法打击处理“亮剑”行动实施中发现的各类违法犯罪活动。

财政所：负责社会治安大防控万人“红袖章”工程月月“亮剑”行动的工作经费和后勤保障。

各村（社区）、镇属各企事业单位：配合相关部门开展“红袖章”工程月月“亮剑”行动，周密安排，精心部署，动员安排村（组）两级“红袖章”义务巡防队员参与月月“亮剑”行动。

1、时间安排□xx年1月22日所有参与行动人员于当天晚上7：00到xx派出所集合，7:30准时开展行动。

2、人员安排：“亮剑”行动由镇综治办牵头组织实施，派出所负责向区公安局申请公安警力配备，并配合综治办制定详细方案。共分为四个行动小组，即两个设卡巡查组和两个清查行动组（具体人员分组安排见附表）。

（一）加强领导，落实责任。实施“亮剑”行动是加强社会治安防控体系建设的重要内容，直接关系到社会的长治久安。各村（社区）和镇属企事业单位要明确工作措施，积极踊跃参与，确保工作实效。

（二）强化宣传，营造氛围。要加大宣传力度，要扩大宣传方式，要广泛利用专题专栏，黑板报、宣传车等多种形式全

方位宣传“亮剑”行动，使广大人民群众自觉参与到“红袖章”工程中来，有效预防、发现、检举、揭发违法犯罪，共同维护社会治安。

（三）部门配合，形成合力。“亮剑”行动需要镇、村（社区）、派出所等有关单位密切配合，齐抓共管，形成合力。综治办和派出所要及时、准确研判辖区治安状况，合理铺排巡逻防控时间与节点；财政所要在资金上给予切实保障和支持；综治办要把“亮剑”行动开展实施情况列入年度综治目标考评内容。

（四）强化督查，严格考评。“亮剑”行动领导小组将对各村（社区）的工作进展情况进行考核，制定专项考评办法。建立“亮剑”行动调度制度，通报人员到岗到位、发案率、打击处理、抓获现行、民转刑案件等情况。对开展“亮剑”行动工作扎实、成绩突出的单位和个人给予表彰奖励，典型推介。对工作不重视、不落实，未按要求、时间、地点开展“亮剑”行动的，在年度综治目标考核中记扣2分，并约谈相关责任人；因失职、渎职，致工作上不去成效不明显，导致社会治安问题突出的，将对相关单位分别采取限期整改、“黄牌警告”直至“一票否决”措施。

社区疫情防控宣传活动方案篇五

为全面做好新冠疫情防控工作，及时有效控制可能发生的秋冬季疫情，防止扩散和蔓延，根据《__市秋冬季新冠肺炎疫情防控工作方案暨应急处置预案》，结合我镇实际，制定本方案。

一、工作目标

认真贯彻落实关于统筹推进疫情防控和经济社会发展的重要指示精神，坚持常态化科学精准防控与应急处置相结合，抢抓当前疫情形势稳定向好的有利时机，强化底线思维、风险

意识、问题导向，抓紧补短板、强弱项、堵漏洞，抓紧推进应对可能发生的秋冬季新冠肺炎疫情防控的各项准备，全面落实“及时发现、快速处置、精准管控、有效救治”防控措施，及时发现和处置疫情，有效遏制疫情传播和扩散，统筹疫情防控和正常生产生活秩序恢复。

二、工作原则

(一)以人为本，生命至上。统筹疫情防控和社会经济发展两个大局，始终把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，把疫情防控作为头等重要的大事，不惜一切代价抢救生命、救治患者，把宗旨意识转化成为民行动，在疫情面前切实增强人民群众的安全感。

(二)统一领导，压实责任。在市委、市政府的统一领导下，落实秋冬季新冠肺炎疫情暴发的准备措施和应急处置工作，及时研究部署，落实属地、部门单位、村(社区)、个人和家庭“五方责任”，快速响应、区域联动、部门联动和分级联动，利用区域资源解决点上资源不足的问题，优化联动抗疫方案，有效提升抗疫作战能力，密切协作，共同做好疫情防控应急工作。

(三)预防为主，群防群控。在做好常态化防控的基础上，针对秋冬季呼吸道传染病流行特点，进一步宣传普及新冠肺炎防治知识，以“治未病”理念，持续强化公众自我防护意识，提高防病能力。发挥群防群控的优势，稳防控，扎实落实各项防控措施，增强防控成效，在巩固现阶段防控成果的同时，有效做到“外防输入、内防反弹”。

(四)分级分类，精准施策。在前期防控工作的基础上，突出重点、统筹兼顾，进一步落实防控应急责任，全面落实精准防控措施，认真做好分级响应，实施网格化管理，按照精准施策的要求，做好高、中、低风险时期差异化防控策略的落实工作。

(五)依法科学，有序防控。严格执行相关法律法规，有序规范开展新冠肺炎疫情监报告、疫情控制、病例救治和信息管理等工作。认真落实各项防控措施，有序做好防控工作，有效防止疫情输入和扩散。

三、常态化防控措施

(一)强化监测预警

1. 主动配合监测。配合卫健部门强化出入境人员健康监测，在人群聚集公共场所开展体温监测。配合市场监管局在农贸市场、超市等各类交易市场(包括附设冷库)等开展环境监测，重点加大对自疫情高发国家进口食品的检测力度。

2. 及时预警响应。根据卫健部门发布的预警信息，启动应急响应。按规定发布疫情信息，做好防控政策措施宣传解读，提高公众自我防护意识，增强公众信心。做好情导控确保社会大局稳定。对首例报告的人员和机构给予鼓励，对缓报、漏报、瞒报的严肃处理。

(二)加强入境和中高风险人群管控

1. 加强入境人员管控。一是确保14天内有境外旅居史的来乐人员一律进行核酸检测;二是确保“四类人员”一律按防控规定就地进行分类处置，其他人员一律由第一入境点集中隔离医学观察后，一律纳入村(社区)防控体系;三是确保不因输入性病例导致二代传播，杜绝三代传播和社区传播，坚决防范和化解境外输入性疫情扩散和蔓延的风险。

2. 加强中高风险区域来乐重点人群排查。一是对外地通报的来乐/在乐密切接触者进行排查管控;二是对外省通报的中高风险区域的亲乐人群开展排查管控;三是对以上人员进行集中隔离医学观察，同时进行核酸检测和健康监测。

3. 规范人员有序流动。对低风险地区人员，持健康通行码“绿码”，在测温正常且做好个人防护的前提下可自由有序流动。对入境人员和中高风险地区人员，在健康码互认、核酸检测结果互认的基础上，积极落实分类有序流动或隔离观察政策，杜绝其他不合理的人员流动限制措施。

(三) 落实精准化疫情防控措

1. 及时发现

切实落实疫情防控常态化管理的主体责任。落实网格化管理措施，及时掌握单位职工、居住人员、出入公共场所人员的健康状况，以及近期外出旅行情况；按要求对相关人员进行规范开展集中隔离观察、排查追踪、健康监测、随访管理等工作。

2. 快速处置

(1) 接到可疑疫情报告后，精准确定密切接触人员，尽快查找到所有密切接触者(包括一般接触者和次密切接触者)。密切接触者实施集中隔离医学观察措施，确保单人单间隔离。根据疫情研判情况和防控工作需要，对次密切接触者等重点人群进行风险评估，必要时采取集中隔离医学观察措施。不适合集中隔离的人员，应当在社区指导下进行居家隔离。

(2) 出现确诊病例，立即进行科学精准研判，并依据病例的工作、生活、出行轨迹，分层划定管控区域，设定分类管控措施。

(3) 对新冠肺炎感染者(确诊病例、疑似病例或无症状感染者)的密切接触者般接触者、次密切接触者，以及防控单元(楼栋、居民小区、自然村、病区等)范围内的所有人员进行重点排查，开展病毒核酸检测，做到“应检尽检”，不漏一人。排查发现有发热呼吸道症状者，及时送市人民医院筛查和诊断。

(4)对可能的污染场所全面终末消毒和随时消毒。对新冠肺炎感染者(确诊病例、疑似病例或无症状感染者)、密切接触者、一般接触者、次密切接触者可能的污染场所做好全面终末消毒和随时消毒。

3. 精准管控

发现疫情后，镇新冠肺炎疫情防控应急指挥部及时上报上级疫情防控应急指挥部，由上级确定风险等级。确定风险等级后要果断采取限制人员聚集性活动、封锁等措施，切断传播途径，尽最大可能降低感染风险，及时公布防控区域相关信息。

低风险地区：无疫情以及连续14天内无新增确诊病例(不含境外输入病例和无症状感染者)。

中风险地区：连续14天内发生不超过10例确诊病例(不含境外输入病例和无症状感染者)，或1起聚集性疫情(指14天内在学校、居民小区、工厂、自然村、医疗机构等小范围内发现5例及以上病例)。

高风险地区：连续14天内出现10例及以上确诊病例(不含境外输入病例和无症状感染者)，或发生2起及以上的聚集性疫情。

4. 保障民生

(1)切实做好集中隔离场所、居家隔离场所、封闭小区等人员的生活保障工作，保障居民必需生活品供应。

(2)镇卫生院要统筹做好群众日常医疗服务，加强院感防控、发热门诊管理，完善诊疗流程。

四、应急准备

当前，全球疫情蔓延，预计严重流行态势将持续较长时间，境外输入风险难以避免；国内新冠肺炎疫情基本实现阻断目标，但个别地区仍存在发生散发病例与小规模聚集性疫情，境内始终存在快速传播风险；对病毒来源、致病机理、传播途径、流行规律等方面认识有限，存在很多不确定性；我市新冠肺炎本地疫情虽已基本阻断，但秋冬季新冠肺炎疫情与常见呼吸道传染病叠加新冠肺炎疫情防控复杂性和防控难度加大；我市防控形势持续向好，经济社会秩序加快恢复，人员流动和聚集增多，部分单位、群众出现厌战情绪、麻思想，为疫情防控带来更多的潜在风险。

(一) 保持战备化指挥体系

在市委、市政府的领导下，在省、景德镇市、乐平市疫情防控应急指挥部指导下，双田镇新冠肺炎疫情防控应急指挥部全面领导、组织全镇新冠肺炎疫情处置工作，始终保持战备化的指挥体系，常态化运转，确保一旦发生疫情，能够迅速启动，高效处置。

(二) 强化应急能力准备

1. 医疗物资准备。确定物资储备清单，建立疫情防控重要医疗物资储备保供制度，做好医用防护用品、消杀产品等的储备工作，至少要满足30天满负荷运转需求，确保疫情再次发生时物资储备充足、供应渠道顺畅。
2. 要进一步健全完善疫情防控管理制度和应急处置流程，就近与医疗卫生机构建立联系，做好疫情防控、防护物资储备、留观室设置、宣传教育等工作，严格做到“五有”，即有防护指南、防控管理有制度和责任人、防护物资设备有储备、医护力量有支持、留观室和转运有安排。常态开展健康教育，加强个人防护与消毒等疫情防控知识科普宣传，提高疫情防控能力和应急处置水平。

(三)强化流感等其他秋冬季传染病防治。通过需方补助、纳入医保等方式，提高流感疫苗、b型嗜血杆菌疫苗(hib疫苗)、肺炎球菌疫苗、水痘疫苗和腺疫苗等非免疫规划疫苗接种率，减少流感等其他秋冬季呼吸道传染病发病。将老年人、儿童、医务人员等重点人群作为优先接种对象，减少常见呼吸道传染病发病，避免造成医疗挤兑。

五、应急处置措施

(一)局部出现输入性发病例防拉应急处置措施

实施积极防御策略，精准打击和扑灭疫情，“外防输入、内防反弹”，阻断病毒传播。主要以医疗卫生机构维持病例发现、救治和密切接触者追踪及管理措施为主，除高风险时期外，保持正常生产生活。

在常态化疫情防控基础上，采取以下防控措施：

1. 加强对疫情形势的分析研判。根据获取的国内、省内、市内的疫情信息，镇疫情防控应急指挥部及时开展风险评估，研判疫情形势及危害，并按上级要求的应急响应策略和措施强度的开展防疫工作。
2. 加强监测，强化院感。镇卫生院要严格落实发热门诊制度，建立和维持敏感的疾病监测工作；对发热门诊和常规门诊实行严格管理，防止院内感染；对发热病人、呼吸道感染患者、新入院的病人及陪护人员做好转上级医院工作；强化医院感染控制措施，防止疾病的医源性传播。
3. 及时应急处置。加强培训和演练，当局部地区出现聚集性病例时具备迅速扑灭疫情的能力。
4. 重点场所、重点人群防拉。加强老、孤、病残、孕、无固定收入等脆弱人群防护，做好敬老院、殡改办等重点场所防

控。

5. 加强宣传教育。及时向公众发布疫情信息，继续向全社会提倡手卫生、戴口罩、咳嗽礼仪，减少非必要聚集活动，保持一定的人际安全距离。

6. 强化境外情输入防范与应对播施。镇新冠肺炎疫情防控应急指挥部各小组要严格落实联防联控工作机制，切实做到无缝衔接、闭环管理。严格落实出入境交通工具、人员、货物等卫生检疫措施，对出入境人员严格实施“三查三排一转运”。

(二) 中风险时期防控应急处置措施

1. 防控区域划定。将病例发生地所在的社区或行政村及与病例有流行病学关联的地区划分为中风险地区的防控区域。当发生发例时，将病例所在的楼栋或自然村(组)划定为疫点；当发生聚集性疫情时，将病例所在的小区或与其周边相邻较近的自然村(组)划定为疫区。

2. 人员流动管理。疫区(点)实行封闭管理，禁止人员进出，取消所有聚集性活动，组织落实居民日常生活服务保障、健康监测、环境消毒等工作。中风险社区(行政村)人员减少外出和聚集。有疫情的社区(行政村)设置卡口，实行24小时值守，出入口严格执行体温必测，口罩必戴、扫码或健康证明通行的要求，引导居民非必要不出门。外来人员及车辆禁止进入。

3. 学校和托幼机构管理。有疫情发生的学校、托幼机构，由疫情防控指挥部根据疫情程度、学校规模等采取学校停课等紧急措施。其他学校、托幼机构，允许上课，不组织大型集体活动做好教职员工和上课学生晨午检工作，实行“日报告”和“零报告”制度。

4. 企事业单位管理。有疫情发生单位停工停产，落实防控措施经评估后方可复工复产；可能被污染的单位采取扩大核酸检测、终末消毒等措施后可不停工停产。防控区域内单位实行封闭管理减少人员进出，鼓励远程、居家等弹性办公，鼓励错峰上下班；如疫情进一步发展，经评估后，及时采取停工停产的措施。

5. 特殊机构防控。疫情发生后敬老院等实行全封闭管理和全员核酸检测，禁止人员进出，暂停接收新进人员，停止家属探视活动。如确有探视需求的，可向相关机构提出申请，视具体情况妥善安排。

6. 公共场所管理。疫情发生后暂停开放棋牌室、游艺厅，网吧、ktv、培训机构等密闭场所。各类公共场所对进出人员实施体温必查、口罩必戴、扫码或查验健康证明方可进入，合理控制人流量和保持足够的社交距离。

7. 密接追踪和隔离场所管理。疫情发生后，充分利用大数据等技术，尽可能开展病例发现和密切接触者追踪管理工作。按疫情波及人群数量和专家组意见，启动隔离场所运行，负责密切接触者集中隔离医学观察，安排专职医务人员每日开展健康监测。

8. 加强宣传教有。广泛发动群众参与爱国卫生运动，组织开展多种形式的疫情防控知识宣传和使康教育活动，积极引导“每个人是自己健康第一责任人”的理念，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，提高防护意识和健康素养。强化公众手卫生、开窗通风、清洁消毒、少去人员聚集场所和佩戴口罩等健康防护意识，引导村民养成勤洗手、公筷制、咳嗽和打喷嚏时注意遮等良好卫生习惯和行为，降低疫情传播风险。

(三) 高风险时期防控应急处置措施

在落实中风险地区各项防控措施基础上，进一步采取以下措施：

1. 扩大防控区域范围。防控区域从有疫情的社区(行政村)扩大到全镇。将疫点的防控范围扩大到社区(行政村)，划为疫区进行管控。
2. 人员流动管理。疫区实行封闭管理，禁止人员进出。高风险地区人员坚持“非必要不出区”，确需离开本市的，须持7日内核酸检测阴性证明。采取适当保持人际距离的措施，包括错峰上下班、居家办公、限制或者减少聚集、召开视频会议、关闭非生活必需的公共场所，公众尽量减少不必要的出行，如需出行佩戴口罩。实施管控措施，禁止非必要人员和车辆进出。
3. 学校和托幼机构管理。辖区内学校托幼机构全面停课停学，实行在线教学。
4. 企事业单位管理。疫情波及的一类 and 二类企业严格落实各项防控措施可不停工停产，三类和四类企业停工停产。
5. 特殊机构防控。敬老院院人员一律不得进出，取消所有探视。
6. 公共场所管理。餐饮服务单位停止开放；暂停开放影剧院、棋牌室、游艺厅、网吧□ktv□培训机构等密闭场所。
7. 密接追踪和隔离场所管理。充分利用大数据等技术，尽可能开展病例发现和密切接触者追踪管理工作。根据疫情防控需要，启动一定数量和规模的集中隔离医学观察点。
8. 公共交通工具管理。公共交通停止运营，限制私家车、出租车等出行。

9. 宣传教育和心理危机干预。通过多种方式，建立权威可靠渠道及时通报疫情情况，开展疫情防控和个人防护知识宣传，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，提高防护意识和健康素养，如佩戴口罩保持手卫生、咳呼吸道礼仪、减少公共场合聚集等。密切关注舆情、依法向社会公开透明发布疫情信息，内紧外松，做好防控措施宣传解读，增强公众信心。对重点人群加强心理干预，关注一线抗疫人员和重点岗位人员、以及高风险地区群众的心理问题，开通咨询热线和团体干预措施，组织专业人员及时提供心理咨询、疏导和其他干预服务。

六、保障措施

(一) 加强组织领导。坚持党政主要负责人直接指挥疫情防控工作的工作机制，主动谋划新冠肺炎疫情防控工作，及时协调、解决疫情防控中遇到的重大问题压实五方责任，确保各项疫情防控措施落地见效。

(二) 加大资金投入。统筹做好资金调度，优先保障和及时拨付疫情防控资金，切实保障疫情防控支出需求，保障医疗物资动态储备。要建立疫情防控资金台账，严格规范资金用途，提高财政资金使用效益。

(四) 强化工作落实。针对新冠肺炎疫情防控的组织领导、方案制定、人员培训、物资储备、经费保障等开展自查自纠，发现问题立行立改。