

# 最新社区疫情防控领导方案(精选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。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的方案吗？以下就是小编给大家讲解介绍的相关方案了，希望能够帮助到大家。

## 社区疫情防控领导方案篇一

为全面落实常态化疫情防控要求，进一步加强新型冠状病毒核酸应急检测工作，提升社区疫情防控应急处置能力，确保对社区疫情应急事件响应及时、处置规范、工作闭环，特制定涌泉镇社区疫情防控应急演练方案如下。

成立涌泉镇社区疫情防控应急演练工作领导小组，统一调度，指挥应急处置，对重大问题进行决策。

组长：都进新党委书记

副组长：苏阳党委副书记、镇长

成员：袁东党委委员、人大主席

李凡党委副书记、纪委书记

宋春茂人大副主席（组织、宣传委员）

陈胜政法委员（武装部长）

张光文党委委员、副镇长

肖全香党委委员、副镇长

全面指导组织动员群众参加社区疫情防控应急演练工作，参与制订、修订应急采样方案，负责组织、协调、安排部署疫情防控应急演练工作。领导小组下设6个工作组，具体负责相关工作。

## (一)综合协调组

### 1. 人员组成

组长：李凡肖全香

副组长：张永刘玉

成员：曾琳玲、钟文惠

责任单位：综合办、民生办、各村（社区）书记

### 2. 主要职责

负责现场调度、秩序维护、后勤保障、效果评估等工作；综合评估各环节工作，提出改进意见，不断优化应急处置流程。

## (二)疫情监测组

### 1. 人员组成

组长：李凡

副组长：张永

成员：张静、王楠、赖胜骁、曾蕊

责任单位：党群办、各村（社区）书记

### 2. 主要职责

负责街道全体工作人员、进出人员的体温监测；疫情发生后，负责设置警戒区域，排查患病人员的活动轨迹和接触对象情况，确定接触者；对患病人员情况持续关注，每天加强疫情防控与巡视，加强后续观察和情况排查。

### (三)救治处置组

#### 1. 人员组成

组长：肖全香

副组长：刘玉

成员：曾琳玲、钟文惠

责任单位：民生服务办、各村（社区）书记、涌泉卫生院

#### 2. 主要职责

疫情发生后，立即组织患病人员隔离和初步诊断救治；确保发热人员隔离通道和其他干部职工疏散通道相互独立，避免交叉感染。

### (四)对外联络组

#### 1. 人员组成

组长：陈胜

副组长：

成员：闻学春、龚敏

责任单位：社区治理办、各村（社区）书记、涌泉派出所

## 2. 主要职责

出现疫情后，及时联系定点医院，并通知职工家属；按规定向上级部门、疫情防控部门报告情况；协助上级有关部门做好疫情防控、调查和环境污染消除工作。

### (五) 消毒防疫组

#### 1. 人员组成

组长：宋春茂、陈胜

副组长：冯俊武

成员：闻学春、龚敏、交协管员

责任单位：社区治理办、综合执法协调办、各村（社区）书记、涌泉派出所

## 2. 主要职责

负责对出现疫情症状人员经过的通道及该可能接触过的物品进行应急消毒；根据有关规定做好相关办公室、卫生间、公共场所等消毒工作，并在疑似人员离开后对留观室进行终末消毒，同时做好记录。

### (六) 宣传教育组

#### 1. 人员组成

组长：李凡

副组长：张永

成员：张静、王楠、赖胜骁、曾蕊

责任单位：党群办、各村（社区）书记

## 2. 主要职责

负责疫情发生后引导控制舆论，稳定干部职工及居民群众情绪；对进行隔离医学观察人员进行心理疏导，引导干部职工不恐慌、不猜测、不传谣，保持积极健康的心态。

### (一) 工作时间干部职工出现发热等疑似症状

1. 疫情监测组在一楼，进行消毒、体温检测等环节处理，检测体温时需保持安全距离，检测体温正常的干部职工迅速按照指定通道进入办公室。

2. 在演练中，发现一名干部职工在体温检测过程中出现异常，疫情监测组立即向当日值班领导报告。

3. 总指挥立即指令救治处置组身穿隔离服、佩戴口罩，携带测量设备快速到达，对该干部职工症状进行再次核实，核实后：体温 $37.3^{\circ}\text{C}$ 救治处置组立即向疫情防控领导小组组长报告情况，申请批准将该同志带至隔离室进行隔离并启动应急预案。

4. 疫情防控领导小组组长启动应急处置流程。

### (二) 食堂就餐演练，发现一干部职工出现腹泻等疑似症状

1. 干部职工错时就餐、分散就餐。

2. 干部职工就餐须佩戴口罩取用餐具即取即走，坐下吃饭的最后一刻才摘口罩，就餐结束后立即佩戴口罩并离开。

3. 避免面对面就餐和扎堆就餐，就餐间隔在1米以上，就餐中不交流、少说话，避免交叉感染。

4. 用餐结束后，佩戴好口罩，检查桌面保持干净，按一米距离排队，将剩饭菜倒进垃圾桶，餐盘、餐具分类送到相应回收位置。

5. 就餐过程中，发现一职工出现腹泻等症状，随即对该同志进行体温测量，显示37.3℃，救治处置组立即向疫情防控领导小组组长报告情况，申请批准将该同志带至隔离室进行隔离并启动应急预案。

4. 疫情防控领导小组组长启动应急处置流程。

### (三) 辖区居民出现疑似症状

1. 各村(社区)持续做好疫情防控的宣传、排查、居家隔离及重点人群管控工作，实时跟踪居家隔离人员、重点人群的行踪轨迹、身体健康状况及心理健康情说。

2. 居家隔离人员中，有人出现咳嗽、咽喉痛等疑似症状，立即报告疫情网格员。疫情网格员随即让居家隔离人员进行体温测量，显示37.3℃，疫情网格员立即将疑似症状人员准确信息及现有症状报至救治处置组，救治处置组立刻向疫情防控领导小组组长报告情况，并启动应急预案。

3. 疫情防控领导小组组长启动应急处置流程。

一是高度重视。全镇上下要充分认识到疫情防控形势的严峻性复杂性，按照市委、市政府疫情防控工作的指示要求，高度重视、高度警醒，以对人民群众极端负责的态度，采取坚决果断措施，以最严的举措，科学有效抓好防控工作，全力以赴、科学有效做好疫情防控工作，坚决打赢这场疫情防控硬仗。

二是明确流程。村(社区)、全机关工作人员均能明晰《涌泉镇社区疫情防控应急演练方案》及应急指挥手册相关内容，

确保有疑似病例出现时，能够按照规定的应急流程，快速、有力、有效落实。

## 社区疫情防控领导方案篇二

落实以社区防控为主的综合防控措施，指导社区科学有序地开展新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作，及早发现病例，有效遏制疫情扩散和蔓延，减少新型冠状病毒感染对公众健康造成的危害，依据《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《突发公共卫生事件应急条例》《突发公共卫生事件应急预案》《新型冠状病毒感染的肺炎病例监测方案》等相关文件规定，特制定本工作方案。

(一)党政牵头、社区动员，实施网格化、地毯式管理，把各项防控措施落到实处。

(二)落实“早发现、早报告、早隔离、早诊断、早治疗”原则，做好社区新型冠状病毒感染的肺炎疫情发现、防控和应急处置工作。

(一)社区。

本方案中“社区”是指街道办事处或乡镇人民政府所辖的城乡社区(即城市社区和村)。

(二)社区疫情划分

1. 社区未发现病例。

指在社区居民中，未发现新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例。

2. 社区出现病例或暴发疫情。

社区出现病例，是指在社区居民中，出现1例确诊的新型冠状病毒感染的肺炎，尚未出现续发病例。

暴发疫情是指14天内在小范围(如一个家庭、一个工地、一栋楼同一单元等)发现2例及以上确诊病例，病例间可能存在因密切接触导致的人际传播或因共同暴露感染的可能性。

### 3. 社区传播疫情。

指在社区居民中，14天内出现2例及以上感染来源不清楚的散发病例，或暴发疫情起数较多且规模较大，呈持续传播态势。

## (三) 疫点、疫区的划分

### 1. 疫点。

如果社区出现病例或暴发疫情，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、一个或若干个办公室、列车或汽车车厢、同一航班、同一病区、同一栋楼等单位。

### 2. 疫区。

如果出现了社区传播疫情，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) 密切接触者

与病例发病后有如下接触情形之一，但未采取有效防护者：

4. 现场调查人员调查后经评估认为符合其他与密切接触者接触的人员。



## (一) 社区未发现病例

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

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℃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。

1、戴口罩、勤洗手，测体温、勤消毒，少聚集、勤通风。

2、加强防护，不要恐慌，相信科学，绝不传谣

3、少聚一顿饭，亲情不会淡

4、关系不因距离疏远，问候到，心意到！

5、只送祝福，不传谣言，别让错误信息帮倒忙！

6、不传谣，定慧心，健康、平安、幸福过大年！

7、每个人是自身健康的第一责任人，务必做好自我防护

8、新型冠状病毒存在人传人，请减少到人群密集场所活动。

9、重科学、听官宣、不信谣、不传谣！

10、少出门、多居家、网络拜年乐大家！

11、重视自身健康，务必做好自我防护

- 12、新型冠状病毒存在人传人，减少到人群密集场所活动。
- 13、发热症状患者，请及时到指定发热门诊就医。
- 14、早发现、早报告、早隔离、早治疗、早康复。
- 15、依法科学有序防控，坚决遏制疫情扩散。
- 16、动员起来，科学预防，不信谣、不传谣、不造谣。
- 17、病毒来袭莫放松，出门口罩不可少。
- 18、戴口罩勤洗手，预防是的药。
- 19、疑似症状立即就医，侥幸心理害人害己！
- 20、同舟共济，群防群治，共抗新型冠状病毒，珍爱生命健康！

## 社区疫情防控领导方案篇三

为落实党中央国务院决策部署，全力抓好农村地区疫情防控工作，严防散发病例传播扩散，严防出现聚集性疫情，根据国务院联防联控工作机制综合组《关于印发农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案的通知》（联防联控机制综发〔20xx〕275号）要求，结合忠县实际制定本方案。

1. 疫情监测。落实“早发现、早报告”要求，县级医疗机构要规范设置发热门诊和留观室，有条件的乡镇卫生院要设置发热诊室，要加强预检分诊，落实发热患者闭环管理。要强化首诊医师负责制，加强流行病学史问诊和可疑病例早期识别。乡镇卫生院、村卫生室及个体诊所要提高对新冠肺炎病例的发现、报告意识，加强对发热、干咳、咽痛等呼吸道症状病例的监测和报告。乡镇卫生院要做好发热病人、新入院

病人及陪伴的核酸采样，及时送有资质的第三方检测机构开展核酸检测。检测机构要在6小时内反馈结果，阳性结果第一时间报送县卫生健康委和县疫情防控工作领导小组。县人民医院应当在病例或无症状感染者诊断后2小时内完成网络直报。

2. 重点人群防控。落实农村地区网格化管理，乡镇(街道)、村委会要组织人员开展全面摸排，做好农贸市场工作人员、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)医护人员和村医、春节返乡人员(特别是从事进口冷链食品相关工作和边境地区返乡人员)、外来人员、来自疫情中高风险地区人员、入境人员、外省市解除隔离人员等重点人群的信息登记和日常健康监测工作，督促重点人员落实戴口罩、勤洗手、用公筷等措施，返乡14天内做好日常健康监测，减少串门走动，出现发热等症状后的自我隔离和报告。加强巡回检查，要动员群众共同防控，一旦发现可疑情况及时向村委会报告，乡镇(街道)要立即组织核查，异常情况迅速如实详细上报。

3. 医疗机构院感防控。各级医疗机构要严格落实院感防控措施，指定专人负责院感防控工作。各医疗机构要落实全员标准防护措施，加强手卫生，环境通风和物表消毒管理。所有进入医疗机构人员均佩戴口罩，测量体温，出示健康码或其他健康证明。不断优化诊疗流程，做好人流物流管控，减少人员聚集。有新冠肺炎可疑症状的患者，不得与普通患者共用相同医疗区域和医疗设备。乡镇卫生院等医疗机构不具备上述条件时，在接诊新冠肺炎可疑患者后，要尽快实施环境和设备消杀，防止医疗机构内交叉感染。

4. 重点场所防控。乡镇(街道)、村委会要督促辖区内的企业和学校等单位落实主体责任，严格做好村内企业、风景区、民宿、餐馆、商超、药店、文化室、养老院、学校、幼儿园、农贸市场、集市等人员聚集场所的日常防护和健康监测等工作，并储备必要的防护物资。要全面规范重点场所机构管理，严格做好体温检测、定期消毒、人员限流等措施。要减少庙会集市、文艺巡演等活动，避免人群聚集。

5. 爱国卫生运动。深入开展农村爱国卫生运动，积极发动农村群众，广泛开展农村地区卫生整治，尤其加强农村地区休闲娱乐室、公共卫生间等公共场所的卫生整治，保持环境和家庭清洁卫生；着力完善公共卫生设施。提倡村民勤洗手、随身携带口罩并定期更换，保持室内定期开窗通风，在人员密集、通风不良的封闭场所且与他人距离小于1米时应当佩戴口罩。开展病媒生物防制，清除病媒生物滋生地，降低传染病通过媒介传播风险。

6. 宣传教育和健康促进。要加强健康知识宣传，通过有线广播、流动宣传车、微信群、宣传画、手机短信提醒和上门宣传等多种形式，持续加强疫情防控宣传，增强村民防护意识和有发热、咳嗽等呼吸道症状第一时间报告、就诊意识。强化流感等多病共防措施，倡导养成勤洗手、咳嗽打喷嚏时注意遮挡、聚餐使用公筷、合理膳食、适度运动等卫生习惯和生活方式。倡导节庆文明新风，不大办婚丧嫁娶，尽量少摆席、少串门、少走动，家庭聚餐10人以内，避免人群聚集，降低疫情传播风险。

7. 应急准备。乡镇(街道)、村委会要根据防控工作安排，储备好防控物资，做好应急演练，提升防控能力。尤其要加强元旦春节期间值班值守，对两节期间的人员流动和聚集性活动、发生疫情后的生产生活保障等做好应对准备工作。

8. 快速响应。一旦发现疫情，乡镇(街道)、村委会要立即上报县疫情防控工作领导小组和县卫生健康委，并积极配合做好应对工作。县卫生健康委接到报告后要迅速组织调派疫情分析、流行病学调查、核酸检测、医疗救治、环境消杀、社区防控等工作队伍开展疫情防控，做好集中隔离、定点医疗机构救治等应对工作。县卫生健康委要立即组织县级专家现场指导疫情处置和医疗救治工作。

9. 精准管控。疫情发生后，县疫情防控工作领导小组要在市级专家指导下，科学划定风险等级区域，管控区域范围可精

准划至最小单元(如居民小区、楼栋、自然村组等),依法依规报市疫情防控工作领导小组批准后采取交通管制、停工停业停课等措施。规范设置进村检疫点,落实出入人员测温、询问、登记、扫码、消毒等措施,并提前做好隔离期间村民的物资供应和医疗卫生保障工作。乡镇(街道)、村委会要协助做好新发现的核酸检测阳性者转运工作。

10. 快速流调。快速组建县级现场流行病学调查队伍,在市级流行病学调查队伍指导下开展工作;乡镇(街道)、村委会和村医要积极配合疾控机构开展流行病学调查。要加强部门间联动配合,传统流调与现代信息技术相结合,现场流调与核酸检测相结合,流调分析与临床诊治相结合,查人、查物、查环境相结合,境内与境外相结合,迅速开展流调溯源,争取最短时间摸清可能的感染来源,判定、追踪管理密切接触者、密切接触者的密切接触者。24小时内完成流行病学调查,将个案流行病学调查表以及流行病学调查报告进行网络报告。

11. 扩大检测。县卫生健康委根据流行病学调查进展,边调查边检测,按照各地制定的大规模采样检测作战图的安排,快速组织开展核酸采样检测工作,根据人群可能感染的风险高低,按照密切接触者、重点人群、全体村民等顺序依次开展核酸检测筛查,及时发现并管控感染者;必要时组织开展多次核酸筛查。要边研判边检测,及时组织开展风险研判,根据研判结果及时扩大采样范围,尽早排除潜在风险。

12. 严格隔离。密切接触者、密切接触者的密切接触者等人群要严格实施隔离医学观察。原则上,县乡一级人员在县集中隔离场所隔离医学观察,村一级人员可以实施居家单人单间隔离医学观察。对不满足居家隔离条件的人员,乡镇(街道)、村委会和村医要按照县疫情防控工作领导小组要求,利用农村地区的闲置房等资源设置村级的集中隔离医学观察场所,要加强集中隔离场所管理,落实严格分区、定期消毒、定期核酸检测和个人防护等管理措施,要加强隔离对象的医疗保障、生活保障和心理疏导等工作。对于居家隔离医学观察人

员，通过发放告知书、悬挂公示牌、每日上门等方式，强化落实单人单间隔离、体温监测等措施。要建立帮扶制度，由乡村、社区分别组建爱心服务队，主动问询、及时协调解决隔离人员困难。

13. 集中救治。基层医疗卫生机构要严格落实“四早”要求，及时发现并转诊可疑病例。有条件的乡镇卫生院要在相对独立区域设置发热门诊和留观室，可通过与其他医疗卫生机构或第三方检测机构合作等方式，对所有前来就诊的发热患者提供核酸检测和血常规检查服务。对于疑似病例和核酸检测阳性者要尽快安排救护车转运至县人民医院隔离、治疗；县卫生健康委应组织县级临床救治专家现场参与患者救治工作。疫情防控期间，县域内救护车归口至120急救中心统一调度。

14. 环境消杀。乡镇(街道)、村委会要对公厕等易出现疫情传播的重点公共场所，制定专门的消毒工作方案，设立专门值班员，负责消毒和秩序管理工作。对确诊和疑似病例、无症状感染者行动轨迹进行全链条、彻底消杀。对生活垃圾应当消毒并外运集中处理，对隔离人员产生垃圾集中消毒、封存，由相关部门处理。

15. 强化组织保障。建立县级领导分包乡镇、乡镇干部分包村、村级干部分包户的三级网格分片包干机制，落实疫情防控责任制，强化冬春季、节假日等重点时段防控。落实党委政府属地责任、行业部门主管责任、单位主体责任、个人和家庭自我管理责任。发挥村干部、网格员、党员和志愿者的积极作用。建立健全乡村公共卫生委员会，强化乡村卫生健康治理，组织村民开展卫生防疫工作。

16. 落实应急保障。县人民政府负责疫情防控和应急处置工作的经费支持和物资保障，按照县城(农村)疫情防控应对实操指南要求，查漏补缺，加强能力储备，确保常态化条件下流调人员不少于30人，日核酸检测量不少于1000人份，防控物资满足30天运转需要，配齐足够的社区排查力量；尤其要提高



县域内核酸检测能力，切实做到应检尽检，愿检尽检，并在规定时间内反馈检测结果。

17. 强化救治保障。加强对乡镇卫生院和村卫生室医务人员新冠肺炎防控技术与院感防控培训。落实对口帮扶，建立二级医院与乡镇卫生院的对口帮扶关系，通过开展线上培训，派出专家现场指导，派出医疗力量到乡镇卫生院驻点工作等方式，提升乡镇卫生院能力。乡镇卫生院要加强对村卫生室的指导和巡查，不断提高其疫情防控工作水平。要落实村医培训，确保能及时识别疑似症状患者，及时送医排查。

18. 完善预案方案。要结合农村地区特点，研判不同情形下农村地区的检测、隔离、流调、救治等能力需求，细化应急预案，拓展前期制定的疫情防控作战图，明确对口支援农村地区人员和设备安排，确保一旦发生疫情，支援力量能及时到位。

各乡镇(街道)各相关部门要加强工作统筹和政策衔接，按照县疫情防控工作指挥部综合办公室已出台的《关于认真做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的通知》《忠县2020年秋冬季新冠肺炎疫情防控工作方案》《关于做好境外疫情输入精准防控工作的通知》等政策要求，结合实际制定本辖区的农村地区疫情防控工作方案。各乡镇(街道)要在2021年1月10日18:00前将附件3和本地疫情防控工作方案报县疫情防控工作指挥部综合办公室备案，统筹做好农村地区外防输入、内防反弹各项工作。尤其是元旦春节期间，农村地区人流物流加大，加上防控力量薄弱，人员防护意识相对较差，群体性活动增多，传播风险加大，各乡镇(街道)各部门务必提高认识，做好准备，严防死守，抓实抓细防控措施，确保不出现规模性输入和反弹。

## 社区疫情防控领导方案篇四

为贯彻落实省、市、县关于做好当前新型冠状病毒感染的肺

炎疫情防控工作的部署要求，根据《寿县疫情防控开学延迟期间中小学教育教学工作指导方案》（\_教基函【20\_\_】\_号）要求，结合本校实际，制订《寿春中学疫情防控开学延迟期间教育教学工作方案》。

## 一、工作目标

根据疫情防控开学延迟的实际需要，围绕教育教学管理工作，突出师生互动，突出心理关怀，按照“开学不返校，课程按时到”的总要求，以“课堂进万家，老师在身边”，保障“离校不离教，离校不停学”的总目标。

## 二、工作原则

### 1、统筹安排

根据全市课程统一安排，以在线课堂为主阵地，由年级组负责制定方案，排出课表，责任到人。

### 2、班级主体

落实班主任主体责任，以班级为教学单位，要求授课教师承担起联系和指导学生的任务，多种方式做教学生的答疑、指导。

## 三、具体内容

1、以校本辅导为主，科学合理安排好疫情防控和假期延迟期间学生的学习和生活。

学校要聚焦教育的主体、主责和主业，充分体现学校的防控特点，广大教职员工要通过多种方式广泛了解奋战在疫情防控第一线的医务工作者、公安消防干警、社区防疫工作者、城市管理工作者、防疫物资生产和运输等单位行业人员子女

的学习和生活情况，开展形式多样的线上慰问活动，做好学习生活指导工作。要分年级、班级的具体情况制定具体的教学和管理方案，如预习新学期课程、复习的内容和适量的书面作业、阅读的文学和科普作品、研究性学习以及适度的体育锻炼。

要重视学生的心理辅导和健康指导，重视通过科学宣传，帮助学生消除因新型冠状病毒感染产生的心理恐惧，养成良好的卫生习惯，依靠科学防护维护学生的身心健康。

## 2、积极参与市级课程统筹管理，大力开展“课堂进万家，老师在身边”活动

按照市级课程管理要求，以在线课堂为主阵地，积极开展“课堂进万家老师在身边”活动，确保实现疫情防控开学延迟期间“开学不返校课程按时到”的总要求。

九年级毕业生：针对毕业班时间紧、复习压力大的实际，20\_\_年1月31日至2月17日，组织学生参加淮南市“空中课堂”在线学习。2月17日之后，将根据省市县相关要求再做安排。

七、八年级：20\_\_年2月10日至2月17日，组织学生参加全市“空中课堂”在线学习。主要内容是帮助学生复习巩固已学知识、指导学习新学期课程等。2月17日之后，将根据省市县相关要求再做安排。

## 3、有序组织教师通过线上方式提供辅导答疑

延迟开学期间，每位教师要指导自己的学生结合自身实际，制定学习、生活计划，努力使每一位学生尤其是奋战在疫情防控第一线的人员子女都能合理安排好学习和生活。要充分利用校园网、qq群、微信群等方式加强与学生和家长的联系与管理。教师尤其是班主任应每天向学生或家长了解相关情况，

及时调整工作。

教师之间要加强沟通，团结协作，通过电话、网络等多种方式做好学生的答疑、指导。

为方便学生与教师和学校联系，学校在校园网公布教师和学校联系电话。

各年级组要检查指导所属班级在停课期间学生在线学习等情况并向学校疫情防控工作领导小组报告。

要教育学生和家长积极配合学校做好疫情防控开学延迟期间的教育教学管理工作，在家管理和力所能及的辅导孩子，进一步培养良好的亲子关系；同时主动向学校、班主任、授课教师反映学生在家的学习、生活和健康状况，给予孩子更多的关心和爱护。