

手足口培训方案(汇总5篇)

为有力保证事情或工作开展的水平质量，预先制定方案是必不可少的，方案是有很强可操作性的书面计划。那么我们该如何写一篇较为完美的方案呢？以下是我给大家收集整理方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

手足口培训方案篇一

手足口病是由肠道病毒引起严重威胁婴幼儿及学龄前儿童的丙类传染病，四季散发，夏季高发。为了消除手足口病对儿童及家庭造成的危害，提高大家对手足口病的认识，提高手足口病患儿的检出率，我院于5月13日15:00，组织相关医务人员进行“手足口病防治知识”的培训，由感管科科长万艳春授课，共有23人参加了此次培训。

本次培训，万科长围绕手足口病的流行趋势、临床症状、治疗及流行病学进行了深入浅出的讲解，重点阐述了手足口病对儿童及家庭的危害，以及手足口病的预防与控制策略。万科长强调，手足口病的预防难度较大，传染源难以发现和控制，且儿童普遍易感，传播途径多，因此难以有效阻断，养成良好的卫生习惯是关键，发现病例后应及时报告、及时治疗。

手足口培训方案篇二

今年以来，我省部分地区发生手足口病疫情，为有效预防控制手足口病的发生和流行，切实保障幼儿的身体健康和生命安全，我园按照上级主管部门会议精神和文件要求，结合实际有针对性地采取有效措施，确保了幼儿安全。

一、加强领导，提高认识，高度重视手足口病的防治工作。

手足口病是由肠道病毒引起的常见传染病，以5岁以下儿童发病率为主。大多数患者症状轻微，以发热和手、足、口、臀等部位的皮疹或疱疹为主要特征。引起手足口病的肠道病毒传染性强、隐性感染比例大、传播速度快、在短时间内极易造成大范围流行，疫情控制难度较大。为此，幼儿园召开了领导班子成员紧急会议，成立了手足口病防控工作领导小组，并召开了全体教职工会议，使广大教职工充分认识做好传染病防治工作的重要性和紧迫性，把这项工作作为工作中的重中之重来抓，严格落实责任，加强督察力度，认真做好各项防治工作，确保幼儿的身体健康及生命安全，决不能让手足口病等重大疾病疫情扩散。

二、突出重点，加强健康教育，加大宣传及防控工作力度。

为加大手足口病防控工作的宣传及防控工作力度，幼儿园在门口橱窗内张贴了有关手足口病的防控知识、幼儿园园报、悬挂了宣传横幅，园长对全体家长进行手足口病防控知识的宣传，让家长提高认识，对幼儿加强健康教育。同时，幼儿园还对全体教师进行了一次手足口病防治知识全员培训，使全体教职工掌握手足口的防治知识，明确职责、责任到人、全面落实晨午检制度及卫生消毒制度等措施，并对幼儿进行健康教育，引导幼儿正确的吸收方法，养成良好的饮食卫生习惯。通过在门口橱窗内张贴预防手足口病的预防知识、温馨提示、召开家长会、小喇叭广播等形式，开展“勤洗手、吃熟食、喝开水、常通风、晒被褥”等为重点的手足口病防控知识宣传，让家长知道当前的形式及预防知识，切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

三、全员参与，全面实施防控。

1、各班教师按要求严格执行晨检制度。坚持每天对到园幼儿要注意观察精神状态、体温、手足口部是否有散在点状丘疹、水疱等现象，要及时通知家长隔离，送医疗单位进行诊疗。{幼儿园手足口病工作总结}.

- 2、各班教师认真做好缺勤幼儿登记、调查工作。及时了解因病缺勤患儿的诊断情况，发现手足口病或其他传染病时要及时向园领导报告并采取相应的措施。
- 3、为保持活动室空气清新，各班教师每天早上入园、中午孩子起床后各开窗通风20——30分钟。
- 4、各班每日对生活用具、玩具、餐具、水杯、手巾等物品用84消毒液浸泡、进行清洗消毒；对地面、门把手、楼梯扶手、活动室墙壁等物体表面每日用84消毒液进行擦拭消毒。
- 5、各班教师教育幼儿养成了吃饭(吃点)前和便后洗手的良好习惯，引导幼儿用六步洗手法洗手，讲究个人卫生。
- 6、教师每天按规定带幼儿到室外参加活动锻炼，沐浴阳光。
- 7、各班通过家长会及接送孩子交流等方式，让家长带幼儿多参加活动锻炼，沐浴阳光，确保幼儿身体健康和生命安全。
- 8、为及时掌控缺勤幼儿情况，我们要求各班教师对缺勤一天以上的幼儿家长进行电话询问，并做好相应记录。

幼儿园手足口工作心得9

岱岳区3月24日手足口病疫情上升以来，通过全区上下的共同努力，疫情得到了有效控制，发病患儿日趋减少，现将工作开展情况汇报如下一、加强领导，完善组织，做好手足口病防控工作面对手足口病的疫情，区委、区政府、区卫生局、区教育局等各级部门高度重视，快速反应、有效应对、科学防控，做了大量艰苦细致的工作，取得了显著成效。3月25日区卫生局召开区手足口病等传染病和职业病防控工作会议，会议上王笃峰局长传达了卫生部、省卫生厅和市卫生局手足口病等传染病和职业病防控工作电视电话会议精神，部署全区的防控工作，重点强调了医疗卫生单位要认真贯彻各手足

口等传染病和职业病防控工作电视电话会议精神，高度重视，加强领导，周密部署，落实责任，完善措施，切实做好各项防控工作。指出一是统一思想，提高认识，进一步增强做好传染病防控工作的责任感和紧迫感。手足口病、麻疹等传染病传播速度快，容易在人群密集场所暴发，群众关注程度高，社会影响程度大，波及范围广，防控工作关系民生。二是加强监测，规范报告，提高传染病预警预测能力。三是强化培训，规范诊疗，努力提高传染病救治水平。四是全面加强能力建设，提高传染病和职业病防控水平，区疾病预防控制中心要加强实验室能力建设。五是加强部门协调，实行联防联控，形成传染病和职业病防控合力。各级各单位要加强与教育、宣传、农业、工商、安全监管等有关部门合作，完善联防联控机制，确保防控工作信息互通、资源共享、措施联动，要及时通报疫情信息，协同做好联防联控工作。六是强化督导检查，确保各项防控措施落到实处。各单位要充分利用网络媒体、广播、电视、报刊、宣传画册等各种宣传手段，对公众进行健康教育，增强人民群众的防病意识和防病能力。

4月25日区委、区政府在雷健民副区长的主持下，召开了有区卫生系统、教育系统、乡镇(办事处)分管乡镇长参加的手足口病防控工作会议，会议上分析了我区的手足口病疫情，强调了手足口病的防控是当前疾病控制的首要任务，对防控工作进行了明确分工，公布了咨询电话，实行责任包干制。在手足口病的防控工作中，分管区长靠上抓手足口病防控工作，现场督导，多次召开调度会，协调各部门防控工作的开展。保障各项防治措施的落实。迅速调整了防治工作领导小组。区卫生局调整了岱岳区手足口病防控领导小组，副区长雷建民任组长，区旅游局局长张义岭、区卫生局王笃峰副主任，各有关部门主要负责人任成员。流行病学调查处理指导小组、医疗救护专家指导小组，负责全区手足口病的防控工作。流行病学调查处理指导小组，负责流行病学调查、疫情处理的技术指导及相关标本采集的指导；医疗救护专家指导小组，负责医疗救护的诊断、治疗技术指导。宣传教育指导工作小组负责手足口病的宣传教育工作。消杀组负责疫点的消毒处理。

二、落实手足口病防控关口前移措施，防疫情蔓延落实手足

口病防控关口前移措施，是做好手足口病防控工作的关键。我们主要做好了以下几点一是加强宣传，提高群众的知晓率和防病意识。采取专题讲座、发放明白纸等多种形式，广泛宣传手足口病防控知识。防控工作开展以来我们共向群众发放明白纸23万余份，发放宣传画2万余张，印发宣传彩页1万余份，做到人人明白什么是手足口病，如何传播，如何防控等等。各医疗单位在显要位置开设了宣传栏，同时将手足口病知识专题讲座在区电视节目中不间断滚动播出。部分有条件的乡镇利用电视转播插播手足口病的防病知识，卫生局先后编发了多期手足口病防控工作简报。区疾控中心以疫情简报的形式对全区的疫情及时进行通报分析。区疾控中心派专业人员到各乡镇培训手足口病防控知识，对医务人员、幼儿教师、乡村干部培训达80余场次。通过以上措施把手足口病可防、可控、可治知识传给广大人民群众，教育广大人民群众特别是儿童积极预防手足口病。二是搞好晨检筛查，做到早发现，早治疗。每天对本辖区内的7岁以下儿童进行晨检筛查，对发现有发热等症状的儿童及时送医院就诊，确保每一名发病儿童能及时到医院进行救治。我们还以村为单位举办7岁以下儿童家长培训班600余场次，向家长传授手足口病防控知识，提高群众的自我防控意识，共同做好晨检筛查。三是做好消杀工作，防止聚集性病例发生。区政府安排专项资金统一购买消杀药品优氯净4吨，生石灰30余吨，消毒液5000余瓶，各乡镇成立了消杀队，统一对幼儿园、小学、{幼儿园手足口病工作总结}。

儿童家庭进行全方位消杀，严防疫情的爆发流行。同时加强对疫情重点村、幼儿园的隔离消毒工作。凡发生2例以上患者的村庄列为疫情重点村，幼儿园列为重点幼儿园，严密监控，签发监督意见书160余份，停园140余所，有效地控制疫情的爆发流行。四、信息畅通，处置有效。区疾控中心及卫生院对发生的手足口病病例及时网络直报，及时作流行病学个案调查，采集标本325份，特别是对群集性爆发疫情在对患儿采集标本的同时，及时对密切接触者采集标本。每天下午5点前及时将疫情信息上报市疾控中心、区政府办公室、区卫生局。

三、建立及时救治机制，维护患儿生命健康安全对医院门诊、病房等基础设施进行改造，组织精良的设备、优秀的人员和充足的物资全力投入到了手足口病救治工作中。健全并完善了一系列手足口病救治规章制度，设置了手足口病救治流程，对就诊患儿预检分诊、留观、门诊报告卡填写、门诊日志填报、网络直报都进行了规范。为手足口病患儿提供比较完善的救治服务。卫生院在救治工作最前沿，确保对每一名发病住院儿童都能提供及时的医疗救治服务。

四、加强督导检查，群策群力做好手足口病防控工作
在手足口病防控工作中，区卫生局、疾控中心放弃星期天和节假日，坚持24小时值班制度，保持通信畅通，每天下午5点前负责乡镇防控工作的人员要向主要负责人汇报当天的工作开展情况，并写出调查分析材料，随着工作的深入区政府要求，包干人员每天下午5点前向区政府办公室汇报一天的工作开展情况，为指导全区手足口病防控工作提供依据。目前，我区手足口病防控工作取得了阶段性成效，各项工作正在有条不紊推进之中，防控措施到位，疫情日趋平稳，救治规范，门诊量稳定下降，出院患儿日渐增多。截至6月6日全区共发病523例，其中北集坡90例，累计康复480例，无死亡病例发生。特别近期手足口病例已明显下降。下一步我们将进一步提高认识，克服麻痹松懈思想，密切关注疫情动态，不断提高预防诊治水平，采取有效措施，整合卫生资源，打好防控手足口病的攻坚战，确保儿童的生命健康安全。

手足口培训方案篇三

手足口病是一种由肠道病毒引起的春季常见传染病，最近几年来在我国许多地区蔓延流行，严重危害儿童生命健康。手足口病是临床上小儿常见的疱疹性疾病之一，全年均可发病，但以3-11月份多见，6-8月为高峰期。这种疾病传播速度极快，传播范围广。发病年龄可从4个月的婴儿到成人。但以5岁以下的婴幼儿发病率最高，手足口病主要通过人群密切接触传播为主，病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等直接传播，也可

通过被污染的毛巾、玩具、床上用品、内衣等间接传播，患儿咽喉分泌物及唾液中的病毒还能通过飞沫传播，也能通过接触被病毒污染的水源而感染，特别在托幼机构及小学校容易引起大面积流行。为了让广大医务人员都能掌握手足口病防治基本知识，根据区疾控中心统一部署，中心制定详细的培训计划，认真开展培训，具体情况总结如下：

3月28日分别对中心医务人员和公共卫生管理所全体人员以及两个卫生服务站医务人员进行手足口病知识培训，今年的培训是在手足口病发病高峰之前进行的，主要目的是要求医务人员通过培训能够提高认识，把手足口病防治工作放在重要位置，在平时工作中时刻注意，增强责任心，及时发现可疑病例并及时报告。培训人员根据手足口病防治要求，就手足口病的一般可疑症状，传播途径，临床诊断标准，以及手足口病诊治和护理要点做了详细的介绍。同时对手足口病的报告作具体要求，一定要填写患儿的学校、班级、家长姓名、联系电话等基本信息。

掌握基本的预防知识，指导群众和患者手足口病的护理和预防常识作了进一步部署。还负责对辖区的小学校和幼托机构做好手足口病防治知识的宣传指导，并认真开展可疑病例的监测报告。对确诊的病例及时规范进行隔离治疗和疫点消毒工作。

手足口培训方案篇四

我院积极应对制定相应的宣传计划，印发宣传资料8000余万张，分组下发一是派发到各个卫生室。印制手足口病宣传单3000张、84消毒液使用说明3000。手足口病宣传画6000张，通过走村入户，进幼儿园进行讲座、宣传、张贴和分发宣传资料，已经全面覆盖我乡各个村民点，幼儿园。做到了家喻户晓，收到了很好的宣传效果。夏季手足口病要预防，家长多注意防手足口病隐形传播、预防手足口病保幼儿健康，预防手足口病你我共行动、手足口病不可怕。全方位向全辖区

人民宣传预防手足口病的基本知识、防范措施，让所有人都养成良好的卫生行为习惯，提高防病意识。

手足口病的预防是一项长期工作，坚持以“预防为主”的方针，加大宣传力度，群策群力，就能有效控制传染病的发生和流行。我们决心在前期工作的基础上，继续加强预防手足口病的健康教育工作，在上级部门的指导下全面完成各项工作任务。

手足口培训方案篇五

卫生保健5月的工作重点是预防手足口病。为了教师们更全面的了解手足口病的症状以及做好幼儿预防控制措施，因此开展此次的《预防手足口病》专题培训学习。

此次培训的主要内容有两点：“什么是手足口病？”“如何做好儿童预防控制措施”两个大的方面。为了解决这两个大的内容，开篇我就讲到手足口病的具体概念“手足口病是由肠道病毒引起的常见急性传染病，多发生于学龄前儿童，尤以5岁以下儿童发病率最高。”讲到手足口病的具体医学概念，就谈谈手足口病的主要症状，主要症状有“主要表现为手、足、口腔、臀部等部位的斑丘疹、疱疹；少数患儿可出现心肌炎、肺水肿、脑膜炎、脑炎、脑脊髓炎等临床表现，个别患儿可发生死亡。透过文字引领教师们有一个书面的概念，再透过具体的图片更直观的观察手足口病的症状。每一种疾病的预防工作都必须谈到它的传染源、传播途径、隔离传染源这三个环节，那么此次的讲座也谈到。手足口病的传染源有：患者和隐性感染者；传播途径有：密切接触传播：病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、食具、奶具以及床上用品、内衣等引起间接接触传播。飞沫传播：患者咽喉分泌物及唾液中的病毒可通过飞沫传播；经水传播：如接触被病毒污染的水源，亦可经水感染。知道具体的传染源以及传播途径，接着就谈一谈手足口病的一些特点，有哪些特点呢？“手足口病分布广泛，无明显的地区性；四季

均可发病，以夏秋季高发。本病常呈暴发流行后散在发生；流行期间，幼儿园和托儿所易发生集体感染，家庭也亦可发生聚集发病现象。该病传染性强，传播途径复杂，在短时间内可造成较大规模流行。解决了此次培训的第一大内容，接着谈谈此次培训的第二大内容：怎么做好儿童预防控制措施？借助图文的形式帮助教师更好的理解预防控制措施，也借助此次的培训引导教师遇到因手足口病被隔离的幼儿具体返园日期做一个简要的说明。

希望透过此次的培训，教师们在教育工作中遇到此类感染儿童能不惊慌，专业的引导家长更科学的照顾感染儿童。