

最新幼儿园手足口病防控工作部署 手足口病防控工作总结必备(优秀8篇)

自我介绍是在第一次见面或者新环境中向他人介绍自己的一种言谈行为。以下是小编为大家收集的总结范文，希望能给大家一些启发和参考。

幼儿园手足口病防控工作部署篇一

针对近期我国部分地区手足口病传染疫情，我校高度重视，积极预防。在校长的带领下，我校全体教职员以高度的责任心和对学生负责的态度，积极落实对手足口病的预防工作。以深入贯彻落实上级精神和主管部门的工作要求为目标，预防手足口病的传播，结合我校实际精心组织，通过全体师生的共同努力，使学生养成良好的卫生习惯，预防手足口病在我校的传染，有力地保证了学生的身心健康。现将我校开展的工作总结如下：

一、领导重视，齐抓共管，开展爱国卫生活动。

本次活动中学校领导亲自挂帅，由校长任组长，副校长为副组长，班主任为成员的卫生领导小组，认真贯彻上级的文件精神，真抓实干，开展学校的爱国卫生活动。

二、宣传广泛，认识明确，营造了爱国卫生运动的良好舆论氛围。

幼儿园手足口病防控工作部署篇二

从2008年手足口病纳入法定传染病报告以来，其一直是我县重点防控传染病之一。根据我县2011年手足口病发病趋势预测分析，5月份手足口病疫情将会上升及5月2日我县已出现1例重症病例的情况，为提高对手足口病监测的灵敏度和重症

病例的早期识别并及早治疗，县卫生局组织县疾控中心相关专业人员对县城13所幼儿园、2所农场幼儿园和2所镇上幼儿园进行督导检查以及进行现场宣传教育。现将督查情况总结如下：

(1)通过询问，多数幼儿园没有成立手足口病防控领导小组，即使被告知有成立的，也并无文件等资料显示。

(2)发现可疑手足口病病例，有报告记录的幼儿园在督查到的幼儿园中只占1/4。没有一所幼儿园电话报告手足口病或可疑手足口病。

(3)手足口病防控知识培训方面，通过询问，开展过培训的幼儿园在督查到的幼儿园中也只占1/4，但几乎没有培训签到表。

(4)晨检情况：督查的幼儿园都备有体温计，但开展晨检的幼儿园只占1/3，且晨检不规律进行。

(5)被督查的幼儿园都有学生缺课/病假记录。

(6)被督查的幼儿园每周至少一次对学生用具和活动场所进行简单清洁剂消毒，但无消毒记录，无专人管理及专业消毒设施。

(7)部分幼儿园有简单张贴手足口病宣传海报进行宣传，少数幼儿园有简单板书预防知识。

(8)被督查的幼儿园都有流动水洗手设施。

(1)被询问到的老师基本上都知道手足口病，有的通过学校宣传知道，有的去卫生院时看到宣传栏知道，有的通过跟亲戚朋友聊天时知道。

(2)对手足口病的传播途径，很多人知道的不是很准确。

(3)对手足口病预防，通过街上、卫生院等地方悬挂的横幅基本上都知道洗净手、喝开水、吃熟食、勤通风。

对督查的幼儿园，都发放了相关的手足口病宣传折页，海报，小册子等，并进行现场宣传教育。

(1)县委县政府继续重视手足口病的预防控制工作，县卫生局继续把手足口病作为重点传染病防控并及早做出工作部署，继续贯彻以传染源管理和重症病例救治为重点的综合防治策略，提高各医疗机构对重症病例的早期识别能力，以便及早实施有效救治。

(2)县疾控中心需加强对托幼机构、学校的督导，主动与教育部门联系，建立学校、托幼机构手足口病例聚集性发病的报告渠道，做好手足口病防控的“四早”工作，最大限度的压低疫情，避免手足口病的蔓延流行。

(3)各医疗机构加强对手足口病的监测工作，加强对本辖区学校、托幼机构手足口病的督导，防治知识的培训及宣传教育工作。

幼儿园手足口病防控工作部署篇三

为了有效开展手足口病防治工作，确保各项手足口病防控措施落实到位，明确各医疗机构、托幼机构的工作职责，有效遏制疫情发展态势，严防疫情大规模暴发，减少重症患儿发病率和病死率，县卫生局、县教体局于xx月14至xx月19日，先后对县直医疗单位、各中心、镇卫生院、托幼机构手足口病防治工作进行了督导检查。现就手足口病防治督导工作小结如下：

各中心小学(九年制学校)、幼儿园积极行动，成立防控组织，制定防控工作方案，对保育员、幼儿教师、食堂工作人员开展全员培训。指定疫情报告人，实行疫情零报告，严格落实

晨检午检制度，发现可疑患儿即采取送医、隔离及居家隔离治疗等相应防控措施，确保不发生疫情的扩散和蔓延。县疾控中心印发宣传材料15000份发放到每所幼儿园、小学，学校通过家长接送孩子之机发到每个儿童家长手中，普及手足口防病知识，倡导家长建立良好的卫生习惯，实现家园共防。

各小学加强食品卫生、饮水卫生，严格进行餐具、茶具、玩具等消毒，切断传播途径；建立因病缺勤登记和跟踪记录，从源头上加强防控。

虽然各小学、托幼机构手足口病防控工作安排早，采取措施比较到位，目前幼儿园手足口病疫情主要发生在城区，没有发生广泛扩散和流行，但仍不断有散发病例发生。部分幼儿园在晨检方面存在过程不细致、记录不完整、个别儿童带病入园、消毒液配制操作不熟练等细节性问题，仍需进一步加强和纠正，非常时期非常措施，杜绝儿童带病入园，严格控制传染源，强化通风和消毒工作，切断传播途径，避免手足口病在幼儿园发生广泛传播和流行。

对医院的预检分诊和发热门诊进行了督导检查。检查中发现县医院有关人员均参加了医院组织的手足口病防治培训，发现病人能及时上报或转诊。设立有宣传版面，设立有单独发热门诊，存在门诊消毒设施不配套、制度不完善，不能按照三专四严要求开展工作，存在交叉感染风险。医院领导均表示将严格按照省市有关要求积极整改。

1、进一步提高认识。各医疗卫生单位要进一步提高对手足口病防控工作的认识，明确“四早一不”基本目标，即早发现，早报告、早治疗，早控制，尽可能减少或不发生死亡病例。

2、加大疫情监测力度。各医疗卫生单位坚持疫情每日报告制度；卫生院要加大对辖区内手足口病病人所在居住地周围人群以及托幼机构、小学在疫情搜索力度，发现手足口病疑似病例要详细登记并及时转诊和报告，及时掌握病人动态。

幼儿园手足口病防控工作部署篇四

一、每日晨检，发现有发热、皮疹的学生，要立即要求家长带小孩去医院就诊；同时做好缺课儿童病因追查。晨检结果报告相关部门。

二、发现患病学生，立即去医院诊治，患病儿童不接触其他任何儿童，痊愈两周后上课。

三、立即对患儿接触过的被褥、桌椅、体育器材等进行消毒；同时做好教室、寝室、食堂、厕所等消毒处理。

四、每天早晚校舍通风或消毒半小时。

五、上一堂手足口病健康教育课，熟知防治知识和正确洗手方法。

六、不要让儿童喝生水、吃生冷食物。饭前便后洗手，不接触患病同学。

七、在与患者接触后，触摸眼、口、鼻前，打喷嚏或咳嗽后，如厕后，戴口罩前及摘口罩后，接触公共设施如扶手、门柄、电梯按钮、公共电话后，从外面回家后，均需要立即洗手。洗手时肥皂液或洗手液在手上保持6秒钟以上。

八、发现教师和其他工作人员有发热伴皮疹的，应立即暂停工作。

九、在学校门口和班级门口张贴手足口病宣传画和宣传单，黑板报宣传手足口病防治知识。

十、每天用消毒液对学校门把手、楼梯扶手、桌面等物体表面进行擦拭消毒。

十一、每个学生带给家长一张宣传单，带回家读给其家长听，让家长了解手足口病防治知识。

十二、在流行季节避免不同小学的学生或外来人员的往来或交流活动。

明确园长、保健医、班主任及教师等人员的职责，任务落实到人。健全并落实各项工作制度。完善卫生设施，配备必要的消毒设备。

1、7：30入园，入园后教师要认真做好晨检工作和教室通风工作。

2、对有异常的现象和幼儿要更加认真仔细。带药、身体不适的幼儿均不可入园，中午离园的幼儿，下午入园要带上中午幼儿体温及手足口检查。

3、晨检要进行两遍，第一遍保健医检查，第二遍本班教师检查，坚持“一看、二摸、三问、四查”，并做晨检记录。重点检查幼儿有无发热、咳嗽症状，皮肤与口腔黏膜是否有皮疹、溃疡等。当发现有发热、皮疹现象的儿童，要立即请家长带孩子去医院就诊。午检，要求检查幼儿体温及观察幼儿手足是否出疹子，或异常，教会幼儿注意自己手脚是否有疹子，发现及时告诉教师等。

4、幼儿入园时，请家长出示孩子的.早晚体温检查记录，由班上收集，上交保健，入档案。

5、请西煤职工医院专家马院长入园讲课，及学习未央区疾控中心关于幼儿手足口病知识。观看手足口宣传ppt

6、向家长发放【积极预防幼儿手足口病宣传】册，以展板的方式，给全体幼儿家长普及“手足口病”知识学习。并通过网络，致家长一封信—如何预防幼儿手足口病及安全倡议书。

提醒家长朋友在传染病流行期间不带儿童到公共场所。加强体格锻炼，增加儿童体质，提高对疾病的抵抗力。

7、因病缺勤病因追踪工作。各班老师应及时了解儿童缺勤的原因，对因病缺勤的要追踪病因。并及时上报保健医处汇总。

8、规范晨检、因病缺勤病因追踪及消毒工作等记录。

9、加强教师及幼儿个人卫生管理工作。如幼儿入园洗手，幼儿室内、外活动后洗手、入厕前后洗手、饭前饭后洗手及以图文并茂的方式，教会孩子正确使用肥皂洗手方法。强调-教师不得留指甲、染指甲带手饰等。教师在给幼儿打饭前或入厕后用流动水洗手。

三、严格各项卫生管理制度

1、每天早晨必须将活动室、卧室、盥洗室各处清扫干净，门窗、墙壁、地面、用具、用品等，保持整洁，各种用具放置固定地方。保持室内空气流通，要求每班每天打开十二扇窗户通风。

2、注意室内环境卫生，每天小扫一次，每周大扫一次。每日进园、离园时要进行卫生打扫、湿扫、湿抹。消灭四害，保持园内无蚊蝇、蟑螂、老鼠，厕所无异味、无污水、无黄垢。

活动室、教室的地面应采用湿式托扫，每天对地面、门把手、桌椅、玩具等物体表面用有84消毒液500mg/l的消毒液擦拭或浸泡，作用15分钟后用清水擦拭、冲洗干净。15分钟后用清水擦干净。

3、幼儿餐具餐餐洗净后用消毒柜消毒。

4、毛巾专人专用洗净后挂好在太阳下暴晒。

- 5、幼儿口杯专人专用每天用消毒柜消毒。
- 6、厕所拖把、教室拖把要有明确标识，分开清洗晾晒。厕所拖把入专用消毒桶。
- 7、幼儿被褥，每周日晒一次。
- 8、儿童衣物按一定要求折叠整齐，放在固定位置。
- 9、幼儿手绢专人专用，每日换洗，每周剪指甲一次。
- 10、幼儿厕所洁具要做到无污垢，无味，干净卫生。
- 11、文具、图片、纸张、教具每周放在阳光下，曝晒2-3小时。
- 12、儿童床每学期初、学期中用肥皂水擦洗一次，桌椅每日用消毒液擦洗，玻璃窗每两周擦洗一次，并注意保持清洁明亮。
- 13、保持室内空气流通，每天用紫外线照射一次，消毒时间每晚19点消毒灯自动亮，每次40分钟，每周五用95%酒精擦灯管一次。
- 14、严格执行《食品卫生法》的规定，严防食物中毒。食堂、库房防止闲人进入，不带幼儿进入食堂、锅炉房。厨房或班上的饭菜、点心必须加盖，每周烫洗碗厨一次。
- 15、伙房人员坚持饭菜留样每次100g□留样48小时。

幼儿园手足口病防控工作部署篇五

针对近期我国部分地区手足口病传染疫情，我院高度重视，积极预防。在院长的带领下，我院全体职工以高度的责任心和对社会人民负责的态度，积极落实对手足口病的预防工作。

以深入贯彻落实上级精神和主管部门的工作要求为目标，预防手足口病的传播，结合我院实际，精心组织，通过全院职工的共同努力，使所有人养成良好的卫生习惯，预防手足口病在我辖区的传染，有力地保证了人民的身心健康。现将我院开展的工作总结如下：

一、领导重视，齐抓共管，开展爱国卫生活动。

本次活动院领导亲自挂帅，由院长任组长，副院长为副组长，职工为成员的卫生领导小组，认真贯彻上级的文件精神，真抓实干，开展全镇的爱国卫生活动。二、宣传广泛，认识明确，营造了爱国卫生运动的良好舆论氛围。

结合我院实际，卫生工作领导小组进行了广泛宣传和动员，利用镇区集会发放宣传单、黑板报、宣传栏等形式多样的宣传方式，使社会所有人了解到手足口病的危害，增强防范意识，积极预防和有效控制手足口病的发病和传染。号召所有人参与治理环境，重点死角、周边地区的卫生。

三、认真做好预防手足口病的工作。

防控手足口病工作会议召开后，我院立即启动预防传染病的紧急预案。针对手足口病的发病特点，各村防疫员负责传染病疫情监测与报告，实行疫情零报告制度，做到早发现、早诊断、早隔离、早治疗。同时加强厕所的清洁和管理，做好各村的消毒处理工作，做好各家各户环境卫生的监督检查工作。

幼儿园手足口病防控工作部署篇六

为了认真贯彻省、市、县关于加强手足口病防治工作有关文件精神，做好我县手足口病预防控制工作，根据怀化市卫生监督所关于印发《怀化手足口病防控卫生监督工作方案》的

通知，结合我县卫生监督工作实际，我所于4月20日-5月20日开展了对全县医疗机构、县疾控中心、托幼机构开展了重点卫生监督检查，出动执法人员40人次，车辆15台次，下达监督意见书40余份。具体检查情况如下：

一、 医疗机构检查

对手足口病收治的县人民医院、中医院、19个乡镇医院、19家个体诊所、妇幼保健院、疾控中心门诊开展了专项检查，各单位均对医务人员进行了手足口病防治知识的培训工作，有专人负责疫情报告，县医院设立了预检分诊台，有专门的医务人员负责预检分诊工作。各医疗机构均按相关要求做好的手足口病防控应急准备工作。

二、 对县疾控中心的监督

县疾控中心开展了防治知识培训，疫情报告系统通畅，建立了应急队伍，充分准备了消杀物质及人员储备。

三、 中医院及乡镇卫生院的监督

县中医院、19个乡镇卫生院均开展了对医务人员的培训工作，疫情报告系统通畅，开展了宣教工作，做好的人员、物资等应急准备。

四、 对托幼机构的监督

各托幼机构开展了晨检工作、有因缺课追踪登记管理记录。部分幼儿园开展了肠道传染病宣传工作。

为认真贯彻省、市、县关于加强手足口病防治工作有关文件精神，做好我县手足口病预防控制工作，根据贵阳市《2011年贵阳市传染病防控工作监督检查方案》精神，结合我县卫

生监督工作实际，我所于3月30日至4月7日开展了对全县医疗机构、县疾控中心、托幼机构、餐饮单位及公共场所开展了重点卫生监督检查，此次检查共出动执法车辆16车次，执法人员50人次，检查全县医疗卫生机构17家、托幼机构12户、餐饮经营单位186户次、公共场所经营单位42户次。具体情况总结如下：

一、医疗机构检查

对手足口病定点收治医院县人民医院及中医院、十乡镇卫生院及驻县医务室开展专项检查，共检查医疗机构16家，各单位均对医务人员进行了手足口病防治知识的培训工作，有专人负责疫情报告，县医院设立了预检分诊台，有专门的医务人员负责预检分诊工作。各医疗机构均按相关要求做好的`手足口病防控应急准备工作。

二、对县疾控中心的监督

县疾控中心开展了防治知识培训，疫情报告系统通畅，建立了应急队伍，充分准备了消杀物资及人员储备。

三、中医院及乡镇卫生院的监督

县中医院、十乡镇卫生院均开展了对医务人员的培训工作，疫情报告系统通畅，开展了宣教工作，做好的人员、物资等应急准备。

四、对托幼机构的监督

检查了托幼机构12户，各托幼机构均开展了晨检工作、有因病缺课追踪登记管理记录。部分幼儿园开展了肠道传染病宣传工作。

五、食品及公共场所监督

检查了餐饮经营单位186户次。对其食品原料采购索证、台帐登记、食品加工卫生、从业人员个人卫生等进行了重点检查。检查了公共场所经营单位42户次。对其通风情况、公共用品用具消毒管理情况、从业人员个人卫生管理情况进行了重点监督检查。

息烽县卫生局卫生监督所

幼儿园手足口病防控工作部署篇七

为认真做好我镇手足口病的防治工作，维护人民群众身体健康和生命安全，促进社会经济发展和社会稳定，促进社会和谐。我院于今年x月x日再次开展了全镇村级防保人员手足口病防治培训会议，现将培训情况总结如下：

一、参会人员

参加本次手足口病培训会议的人员有我镇中心卫生院院长xxx及其全体医务人员、各村防保人员共计15人。

二、培训情况

在本次手足口病防治培训会上，我院防保科负责人陈敏虹对手足口病的概述、传染源、传播途径、临床表现、实验室检查、物理学检查、临床诊断、治疗及预防等知识作了详细讲解，并每人发放1份培训材料。院长对本次手足口病防治工作作了重要强调：1、把手足口病纳入丙类传染病管理；2、认真做好手足口病疑似病例的登记及上报工作；3、由陈敏虹负责手足口病日报告工作，并做好记录。培训结束后，经过对手足口病知识测试，成绩均在90分以上，说明我镇医务人员及乡村医生对手足口病防治知识基本掌握。本次培训工作已

达预期目的。

二〇一〇年x月x日

幼儿园手足口病防控工作部署篇八

为加强手足口病防控工作，切实保障广大人民群众尤其是儿童的身体健
康，特制定本工作方案。

一、工作目标

确保手足口病不蔓延，不扩散；确保手足口病患儿得到及时、有效救治；确保重症病例得到最好救治，不出现死亡病例；确保不出现负面热点和市民恐慌，保持社会和谐。

二、组织措施

乡成立以乡长为组长的手足口病防控工作领导小组。领导小组下设办公室，负责乡防控工作领导小组的日常工作。各成员按照职责分工，认真履行职责，联防联控，做好手足口病防控工作。

三、疫情报告

（一）卫生院进一步落实预检分诊制度，力争做到不漏诊x例病例，做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗。

（二）辖区幼儿园实行晨检制度，并日报告乡政府，我乡进行汇总后报县教育局。

（三）卫生院实行疫情日报告制度。未发现病例实行零报告。

四、定点收治

乡卫生院做好应急医疗救治准备，随时对病人进行救治，并将病人向县定点医院——县人民医院转移，同时做好转移过程中的疫情控制和病人救助，同时向县疾病预防控制中心及时报告疫情。

五、疫情处置

一旦发生疫情，乡政府与乡卫生院应迅速反应，及时做好医疗救治和疫情处置工作，采取有效措施，控制疫情蔓延。

（一）在接到疫情报告后，乡卫生院应立即出发，及时协助县疾控中心开展流行病学调查，随时掌握并报告疫情动态，将感染人群送上级医疗机构救治，开展卫生学应急处理。

（二）严格管理传染源，保护易感人群。积极协助县疾控中心按照传染病处理原则对传染病人实行隔离治疗。必要时依法关闭病例所在学校、托幼机构及其他幼儿聚集场所，保护易感儿童。

（三）严格执行乡筛查发现、县医院诊治轻型病人、市救治重症病人的分诊制度，严格执行卫生部病理学检测、采样的有关规定。

认真落实消毒处理措施，切断传播途径，按照相关文件精神，对可能受到污染的物品和场所进行消毒处理。同时加强医院消毒和污物处理，杜绝院内感染。

六、开展健康教育和爱国卫生运动

我乡以宣传单、横幅、广播等形式广泛开展防治手足口病健康教育活动。乡卫生院与学校密切配合，对我乡托幼机构分别开展一期预防手足口病宣传教育活动，给每个幼儿园上一次健康教育课，给每一位幼儿发一份健康教育材料带回家。

大力开展爱国卫生运动，做好“三改、三清、四灭”工作。集中开展环境清理，加大环境卫生整治力度；加强厕所的清洁与管理。

七、保障措施

（一）严格落实工作责任制度。将手足口病疫情防控工作作为当前全乡公共卫生的首要工作任务，严格落实防控工作责任制。

严格落实手足口病防治工作责任制和责任追究制。对因为工作不到位、不负责任导致严重后果，将依法严肃追究责任人的责任。

（二）经费保障。乡财政所要按照应急处置的要求加大专项经费投入，保证防控工作的正常开展。

（三）人员保障。乡政府乡防治手足口病工作领导小组的领导下，实行人员xx小时值班制度，发现问题及时报告解决。

（四）物资保障。做好消毒、杀虫灯卫生防疫药品器械的应急储备；做好救治药品、医疗器械的应急储备；保证医疗卫生机构和乡政府以及上级相关部门的通信畅通。