# 2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案

来源：网友投稿 作者：紫陌红尘 更新时间：2024-07-02

*有那么一群人义无反顾地冲在肺炎防疫的最前端，最好地诠释了“为天地心，为生民立命，为往圣继绝学，为万世开太平”的志向和传统……展现了新时代共产党人应该担负起的光荣使命。本站为大家整理的相关的2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案，供大家参...*

有那么一群人义无反顾地冲在肺炎防疫的最前端，最好地诠释了“为天地心，为生民立命，为往圣继绝学，为万世开太平”的志向和传统……展现了新时代共产党人应该担负起的光荣使命。本站为大家整理的相关的2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案，供大家参考选择。[\_TAG\_h2]　　2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案

　　为切实做好新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作，坚决打赢农村疫情防控阻击战，结合我村实际，现就做好我村关于新型冠状病毒肺炎疫情防控工作有关事宜，制定如下方案。

　　一、 外来人员询查摸排

　　负责人：村委主任：

　　成　员：

　　1、全村实行封闭式管理，对从武汉市、湖北省等重点疫区返村人员，由村委主任陈岗良　王建国　徐剧锁组成工作组对照户口簿或身份证逐户逐人调查摸排并登记造册。

　　2、对其它外省(非重点疫区)返回的村民要居家隔离14天，并密切关注其健康情况，如发热、胸闷、干咳等症状的有村医引导到指定的医疗发热门诊就诊。

　　3、如本村有与确诊疑似病例有密切接触者，则要全力配合政府和医疗主管部门做好转移隔离工作。

　　二、 居家隔离观察

　　负责人：村委主任：

　　成　员：

　　1、对从武汉返城的重点人员要做好居家隔离管控，以发放告知书，强贴居家隔离观察告示，并进行“一对一”实施动态监控，不准外出，不准外来人员入内，由村区负责早晚测量体温各一次，并建立登记台账。

　　2、其它返回人员，由其自行测量体温，自觉按照居家隔离观察要求，做好居家隔离和个人防护，村区负责抽查测量，并建立台账。一旦发现异常情况及时报告，对有发热、咳嗽、胸闷等症状由政府派专人和村医负责将其送到指定的医疗发热门诊进行诊疗。

　　三、 卡口检测值守

　　负责人：村党支部书记：　村委主任：

　　成　员：

　　本村只设一个进村路口，其余路口封闭，每天有专人对进出人员进行劝导，并加强巡查维护，卡口登记的主要内容：包括姓名、身份证号、体温、出发地、目的地、联系电话、车牌号码。卡口值守24小时严守把关，做好个人防护。

　　四、 强化宣传劝导

　　负责人：村党支部收记

　　成　员：

　　1、每天通过村里广播、微信群等方式，循环播放疫情防控公告和防疫知识。

　　2、在村人员原则上居家留守，出门必须戴口罩，人与人说话保持在1.5米以上距离。

　　3、宣传劝导聚众聊天、走亲访友、聚会娱乐等行为，如有不配合，将立即上报，实行“白事”从简，“红事”一律推后或停办，村两委干部全程参与管理。

　　五、 公共场所进行消毒

　　负责人：村委主任

　　成　员：

　　村内将定期对垃圾池、公共厕所等重点部分进行彻底清扫和消毒。

　　六、 卡口处散户监测

　　负责人：

　　成　员：

　　对本村以外散户进行入户横排，详细登记姓名、住址、联系主式，自2024年1月1日以来外出者，家里有无外市来访者及相关基本信息。

**2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案**

　　为落实以乡村(含社区，下同)防控为主的综合防控措施，指导乡村科学有序地开展新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，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、工作要求

　　(一)党政牵头、乡村动员，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，做好乡村新型冠状病毒感染的肺炎疫情发现、防控和应急处置工作。

　　二、相关定义

　　(一)乡村。本方案中“乡村”是指街道办事处或乡镇人民政府所辖的村和社区。

　　(二)乡村疫情划分

　　1.乡村未发现病例。指在乡镇居民中，未发现新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例。

　　2.乡村出现病例或暴发疫情。

　　乡村出现病例，是指在乡村居民中，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.乡村传播疫情。指在乡村居民中，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。如果乡村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、同一栋楼等为单位。

　　2.疫区。如果出现了乡村传播疫情，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：

　　1.与病例共同居住、学习、工作，或其他有密切接触的人员，如与病例近距离工作或共用同一教室或与病例在同一所房屋中生活;

　　2.诊疗、护理、探视病例的医护人员、家属或其他与病例有类似近距离接触的人员，如直接治疗及护理病例、到病例所在的密闭环境中探视病人或停留，病例同病室的其他患者及其陪护人员;

　　3.与病例乘坐同一交通工具并有近距离接触人员，包括在交通工具上照料护理过病人的人员，该病人的同行人员(家人、同事、朋友等)，经调查评估后发现有可能近距离接触病人的其他乘客和乘务人员;

　　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。

　　三、乡村防控策略及措施

　　(一)乡村未发现病例

　　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：乡村要建立新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作组织体系，以街道(乡镇)和社区(村)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(村)、楼栋(自然村)、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的肺炎防控知识宣传，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(乡镇卫生院)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：乡村要发布告示，要求从疫区返回人员应立即到所在村支部或乡村进行登记，并到本地卫生院或村医或社区卫生服务中心进行体检，每天两次体检，同时主动自行隔离14天。所有疫区返乡的出现发热呼吸道症状者，及时就近就医排查，根据要求居家隔离或到政府指定地点或医院隔离;其密切接触者应也立即居家自我隔离或到当地指定地点隔离。隔离期间请与本地医务人员或疾控中心保持联系，以便跟踪观察。

　　5.环境卫生治理：乡村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：乡村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)乡村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。

　　7.密切接触者管理：充分发挥乡村两级预防保健医生、家庭签约医生、乡村干部等网格管理员的作用，对新型冠状病毒感染的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。

　　8.消毒：乡村要协助疾控机构，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)乡村传播疫情

　　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。

　　9.疫区封锁：对划为疫区的乡村，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。

　　10.限制人员聚集：乡村内限制或停止集市、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。

**2024年村关于做好疫情防控工作的实施方案**

　　抗击新冠肺炎疫情，这是一个“没有硝烟，却有生死”的战场!

　　开战即是决战。湘潭市岳塘区始终把疫情防控作为当前头等大事和最重要的政治任务来抓，全力以赴打好疫情防控人民战争、总体战、阻击战。作为湘潭市中心城区，岳塘区人流量大，区内大型国企、商场、学校、居民小区众多，该区壁垒森严战“疫魔”，截至2月19日，已连续13天未新增确诊病例。

　　“精”部署 压紧压实防控责任

　　疫情就是命令，防控就是责任。自新冠肺炎暴发以来，岳塘区多次研究部署、专题调度，联点区级领导均奔赴各街道，现场指导、一线作战，全力推进疫情防控工作。

　　岳塘区制定了《应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控工作实施方案》，成立了以区委书记、区长为双组长的疫情防控领导小组，组建8个工作组，实行以区级领导为组长的负责制，同时建立以分管副区长为组长的疫情防控协调领导小组。全区党政领导干部全部取消休假，坚守岗位，下沉一线。

　　“六包一”工作制更是让隔离充满温度。岳塘区成立了街道班子成员或中层干部任组长，派出所干部、党员、社区干部、志愿者、医务人员等组成的6人联合管控小组，严防死守，全力做好重点人员管控。

　　该区还按照省、市统一要求，受理疫情防控工作问题线索及意见建议851条，均已答复或转办处理;编发简报27期，及时准确公开了疫情信息和防控动态。

　　“细”摸排 阻止疫情扩散蔓延

　　“外防输入、内防扩散、科学依法、群防群治”是岳塘区应对疫情的工作原则。走进长途客运站、公交站等重点场所、重点部位，我们发现，身穿制服的警察正配合开展安检;医务工作者在昭山、荷塘、板塘城际铁路入、出站口给乘铁人员检测体温，累计检测13058人次。

　　对内，岳塘区全面加强小区和农贸市场管理，相对封闭、规范管理的小区和农贸市场都只设置1个进出口，对进出人员严格管控，测量体温。同时，将岳塘福利院定为集中隔离医学观察点，安排医务人员为从疫情严重地区返潭人员开放定点宾馆进行健康监测，共计监测16人。

　　“温”服务 全力实施医疗救治

　　岳塘区成立了医疗救治专家委员会，对确诊病例全力实施医疗救治，纳入医疗保障，实行政府兜底。对疫区旅居史人员建档立卡管理，累计建档2573人，累计解除健康监测2515人，正在对58名疫区旅居史人员进行健康监测。

　　在预检分诊方面，全区共配备专用车辆11台，及时将发热门诊预检出的疑似病例转运到定点收治医院、隔离点。目前，岳塘区共开放13家发热门诊，累计预检分诊38696人次。

　　对于确诊患者，岳塘区按照“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的“四集中”原则，将患者集中到有湘潭“小汤山”之称的市中心医院公共卫生中心进行救治，按照“一人一策”的多学科、综合化、个体化诊疗方式，着力做好治疗康复工作，目前已有9人出院。

　　“强”保障 维护医护人员安全

　　截至目前，岳塘区保持着“医院零感染、医护人员零感染”。这两个“零”是如何做到的?

　　在院感防控方面，该区下发相关院感防控和医疗救治文件14个。加强对基层医疗机构院感培训，累计开展业务培训60余次。同时，落实轮班轮岗等制度，保障医护人员正常休息。区财政设立应急专项基金，紧急调拨应急物资经费，区本级总计投入近1000万元用于疫情防控工作，并优先保障医护人员防护物资。调配熬制的新冠肺炎中药预防汤剂，也第一时间提供给临床一线人员，共为1000余名医务人员、社区工作者等一线防疫工作人员熬制中药汤剂1.2万包。

　　“齐”参与 提升群防群控水平

　　疫情关系着每个人的生命安全，谁也无法置身事外。岳塘区各村(社区)党组织充分发挥基层战斗堡垒作用，积极开展大宣传、大排查、大联防，号召大家共同打赢疫情防控阻击战。

　　为切断疫情蔓延途径，全区11个农贸市场实行“限时经营”，实现“日清理、日消毒、日巡查”，活禽宰杀区全面关闭，野生动物的捕杀、运输、交易、加工和食用全面禁止。各类聚餐、聚会等大型活动全面取消;所有影剧院、歌舞厅、网吧等娱乐场所以及景区、景点、民宿一律暂停营业;所有棋牌室全面关停。

　　街道、村(社区)干部、社区医生、民警、党员、志愿者、楼栋长也是疫情防控的重要力量。他们为疫情监测对象提供上门服务，开展体温健康监测、活动范围监视、医疗废物处理、日常生活服务、心理情绪辅导等日常工作。

　　岳塘区对违法行为毫不手软，全面从严从快打击处理哄抬物价、制假贩假等违法行为。截至目前，共查处1起销售假口罩案，涉案假冒3M牌口罩1.3万个，涉案金额13万元，对涉案4人移送公安机关处理。

　　同时，广泛凝聚各方力量，发动人大代表、政协委员、企业家代表等募捐，共收到捐赠款项85522元、口罩29410个、消毒液1410瓶、酒精750瓶、蔬菜7吨。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找