

小区消杀工作计划 (32 篇)

小区消杀工作计划 (精选 32 篇)

小区消杀工作计划 篇 1

除四害是开展爱国卫生工作的一项工作内容之一，是创建国家卫生城的一项必备条件，我院结合三创的工作要求，积极配合全市切实搞好除四害工作，按照卫生局的部署及有关要求，做好灭蚊、老鼠、蟑螂、苍蝇的工作。现就我院除四害工作计划如下：

1、大力宣传除四害的意义。努力营造人人动手，个个参加除四害的氛围。同时健全除四害领导小组，形成分管领导牵头，办公室负责，各科室配合的组织保障体系，切实开展好工作。

2、除害主要防治措施

- ①搞好宣传教育，提高职工对除四害工作认识水平和参与意识；
- ②坚持突击灭鼠与经常灭鼠相结合，要加强防鼠设施建设。
- ③治理环境卫生，清除院内垃圾死角，搞好卫生综合治理。
- ④加强院内的卫生整治力度，做好各科室内部卫生，清理杂物，补缝堵隙，防止蟑螂孳生、繁殖。

时间安排：

- 1、3月到4月，开展春季灭鼠工作。
- 2、5月到10月开展灭蚊、蝇、蟑螂工作。

3、11月到12月开展冬季灭鼠工作。

小区消杀工作计划 篇2

一、指导思想

以“三个代表”重要思想为指导，树立科学发展观，紧紧围绕创建十佳卫生社区的工作目标，坚持“社区组织领导，辖区单位负责，落实小区管理，发动群众参与，实行检查督导”的原则，做好宣传发动，加强社区“除四害”工作，统一发表春、秋两季灭鼠和灭蟑的制作标准和毒饵的投放时间，确保除“四害”工作成效，做好迎接上级部门的检查。

二、领导高度重视

一是加强领导，成立以社区主任为组长的除“四害”领导小组

二是认真开展以治理环境为主要内容的爱国卫生运动，组织和发动广大市民，彻底清扫大街小巷，疏通管道，粪池，清除垃圾污物，消灭卫生死角。

三是各单位、各居民家庭要彻底清扫，切实抓好环境清理整治工作。

三、加大培训，保证效果

安全措施对于除四害工作显得尤为重要的。因此，我们加大对除四害专兼职人员的岗前工作培训，聘请专业人员现场培训指导，使其掌握除四害工作的基础知识和基本方法，使我社区除四害工作扎实有效、安全地开展。

四、加强措施，确保实效

灭蚊方面，我们因地制宜、集中人力、物力对相关区域进行彻底消杀，采用喷雾机药物消杀方法，统一时间对下水道、地下车库、垃圾池等地进行消杀。

灭鼠工作，统一组织、统一时间、统一投药、同时，封堵了房前、屋后、垃圾道周围、上下水井周围的鼠洞，生活垃圾，日产日清，杜绝老鼠的食源、水源。加大投药和预防力度，专人、定时、定量进行药物投放，加强防护措施，防治污染环境及药物中毒事件的发生。

灭蝇工作，加大宣传力度，通过橱窗、黑板报等多渠道，发动居民共同参与，真抓实干，将任务落实到人头，重点抓好环境清理。

灭蟑螂工作，重点对居民等地方进行整治，采取了自行投药和专业消杀相结合的方法，彻底消灭蟑螂滋生地。

除四害工作经过阶段性的整治后，社区环境取得了一定的改观，居民的环境意识有了很大的提高，社区将立足实际，从点滴小事做起，力争把社区建设成为环境优美，居民安居乐业的和谐社区。

小区消杀工作计划 篇3

1、广泛宣传发动

切实加强组织领导。消灭四害，讲究卫生是防止传染病爆发流行，保护职工身体健康的主要内容。要利用一切宣传手段，大力宣传除四害的意义。努力营造人人动手，个个参加除四害的氛围。同时健全除四害领导小组，形成分管领导牵头，办公室负责，各科室配合的组织保障体系，切实开展好工作。

2、除害主要防治措施

——灭鼠

①搞好宣传教育，提高职工对除“四害”工作认识水平和参与意识；

②坚持突击灭鼠与经常灭鼠相结合，要加强防鼠设施建设。

③治理环境卫生，清除院内垃圾死角，搞好卫生综合治理。

——灭蝇

①缩小与根除蝇类孳生地，加强粪便管理，厕所均为水冲式化粪池厕所，化粪池盖密封，粪便无暴露。

②采用人工、药物等方法，因时因地消灭蛆、蛹，随时随地消灭成蝇。

——灭蚊

①控制和消除草生条件，疏通水道，填平坑洼，防止形成死水，同时搞好下水道和地下室的防蚊工作。

②搞好室内外速效灭蚊，常用DDV气雾喷杀。

——灭蟑螂

采取环境治理与化学消杀结合的办法，铲除草生源地。对重点区域进行封闭消杀，集中治理。

3、完善卫生基础设施，提高卫生水平

①完善垃圾清运设施，根据实际需要，完善排水排污设施，下水道要基本实现封闭式覆盖。

②加强医用垃圾、医用废弃物管理，垃圾、废弃物日产日清。

③加强院内的卫生整治力度，做好各科室内部卫生，清理杂物，补缝堵隙，防止蟑螂孳生、繁殖。

小区消杀工作计划 篇4

为防止病媒生物传播疾病，提高全民健康水平，根据《宁波市除四害工作管理规定》和市爱卫会除四害工作计划安排要求，结合我区实际，今年我区除四害主要任务是：以巩固创卫成果迎接省级达标复评和群众满意为目标，坚持群防群治相结合的工作原则，用心推行市场化运作和第三方监测，贯彻落实以环境治理为主，药物消杀为辅的综合防治方针，为进一步控制“四害”密度，保障人民群众身体健康，特制定20__年度除四害工作计划：

一、完善组织，加强管理，不断探索长效管理机制

为保障20__年除四害各项工作的完成，各级各部门要认真按照区爱卫会的部署，结合自身实际，切实提高认识，加强领导，精心安排，真抓实干。

(一)要充分认识除四害工作的重要性。要把除四害作为爱国卫生工作的重点、作为保障群众健康的重要工作来抓，充分发挥各社区和重点单位专(兼)职消杀队伍的作用，认真实施各阶段除四害工作任务。

(二)要强化除四害工作的技术指导。区爱卫办在每次消杀工作实施之前，对全区消杀人员开展相关业务培训，确保用药安全、有效。各乡镇街道爱卫会、区疾控中心、区卫生监督所、各乡镇街道防保科和农业部门，要加大对除四害重点单位和一般单位重点场所的技术指导力度，要规范和完善“三防”（防蝇、防尘、防鼠）设施，要掌握“四害”动态，按要求做好密度监测、四害抗药性监测和药效检测等工作；要做好除四害资料的整理、建档工作，为开展除四害活动带给决策依据。

(三)要定期开展除四害工作的监督检查。卫生行政部门要将除四害工作列入日常卫生监督范围，对检查中发现的问题及时提出整改意见。区爱卫会将组织除四害督导员进行不定时除四害长效管理检查，并将检查结果予以通报，对多次督促后整改不力的单位，按照《宁波市爱国卫生条例》予以处罚。同时，充分发挥新闻媒介的舆论监督作用，区爱卫办、各乡镇街道爱卫会要设立除四害举报电话，理解广大群众监督。

二、科学有序，强化治理，进一步降低“四害”密度

为进一步巩固发展国家卫生城市建立成果，努力提高除四害工作的群众满意度，以优异成绩透过全国爱卫会除四害复查考核，城区各单位要切实做好以下各项除四害工作。

(一)灭鼠工作。要用心开展春、秋两季突击灭鼠活动，进一步落实防鼠设施，彻底消灭鼠类孳生场所和鼠迹。

(二)灭蝇、灭蚊工作。要根据蚊、蝇密度季节性消长特性，在4&11月对外环境进行药物喷洒灭蚊、蝇活动，同时要抓好垃圾、粪便处理和积水为重点的孳生地清理等关键环节，控制蚊、蝇类孳生，要完善环卫基础设施，做好垃圾容器密闭、定期冲洗，要在清除卫生死角、疏通阴沟、积水、彻底消灭蚊蝇类孳生环境的基础上，进一步完善与各类食品相关重点场所(如单位食堂)的防蝇设施。

(三)灭蟑螂工作。在做好日常灭蟑工作的基础上，7&10月份要开展统一灭蟑活动，城区各单位、社区和近郊行政村要发动居民，开展堵洞抹缝、搜捕蟑螂卵鞘，消灭蟑类栖息场所，在此基础上开展药物消杀，控制蟑类繁殖，个性是各灭蟑重点单位，必须要采取用心、有效措施，在消灭蟑类孳生繁殖的基础上，规范药物灭蟑工作。

三、抓住重点，统一投药，切实做好农村除四害工作

各乡镇街道、农业部门要有计划地组织实施农村和农田灭鼠工作，做好鼠类密度监测和种群分析，开展全区农村、农田春秋两季灭鼠突击活动，并做好技术指导工作，降低农村和农田鼠类密度。要按照创卫要求，认真做好春、秋两季的药物灭鼠工作，用心推进和完善除四害市场化运作。

各乡镇、街道的灭蝇、灭蚊，灭蟑工作，重点是抓好环境综合治理，彻底消灭蚊蝇类孳生环境，垃圾、粪便无害化处理和清理孳生地等关键环节，加强环卫基础设施建设，完善各重点单位的“三防”设施。各乡镇、街道爱卫会要在4&11月份，开展外环境药物消

杀，降低蚊、蝇密度。7&10 月份与城区同步做好灭蟑工作。

四、完善机制，强化管理，推进除四害市场化运作

城区的公共环境、城中村、社区及 200 平方米以下五小单位继续推行灭鼠、灭蟑、灭蝇、灭蚊市场化运作。按照属地管理的原则，各街道要做好宣传发动、孳生地控制、四害监测和市场化运作的日常监督检查工作，要进一步完善环卫基础设施建设，做好日常维护，持续环境清洁卫生；要督促单位、居(村)民落实除四害措施；要切实做好公共环境的鼠、蝇、蚊、蟑状况(包括鼠迹、蝇、蚊、蟑螂孳生地和四害栖息场所等)调查和强化对 PCO 公司规范运作的日常监督检查。城区各单位，个性是宾馆、饭店、小餐饮等除四害重点单位，以及自行杀灭“四害”有困难的单位，要尽快实施除四害市场化运作；对已创、新创市级以上的卫生乡镇、街道，要转变观念，深化除四害改革，用心推行除四害市场化运作和第三方监测，提高除四害工作质量。

小区消杀工作计划 篇 5

为指导和规范新型冠状病毒疫源地消毒工作，提高全市传染病消毒处置能力，防控疫情的发生，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《消毒技术规范》（20__年版）和《疫源地消毒总则》（GB 19193-20__），结合疫情特点，特制定本工作方案。

一、消毒原则

1、消毒范围与对象

通常情况下，医疗机构、学校等各类机构应做好预防性消毒，预防传染病的发生。一旦发现新型冠状病毒患者，应对病人居住的场所、病人排泄物分泌物、病人接触过的物品及可能污染的其他物

品进行随时消毒，当传染源痊愈或离开时疫点后进行一次彻底的终末消毒，做好对环境体表面和空气的消毒。

2、消毒方法的选择

针对消毒对象和消毒现场的不同，选择合适的消毒方法，对疫源地进行化学消毒时应选用含氯类、过氧化物类等高效消毒剂或复合双链季铵盐类消毒剂，按照作用浓度和作用时间进行消毒，以确保消毒效果。

二、个人防护要求

对疫点或疫区进行终末消毒时需要进行二级防护，防护要求为一次性连体医用防护服、医用防护（N95）口罩、防护眼镜或面屏、一次性手套（乳胶或丁腈）、一次性脚套、一次性使用工作帽、长乳胶手套。

每次接触后立即洗手和消毒。手消毒用 0.3~0.5%碘伏消毒液或快速手消毒剂揉搓 1~3 分钟。

三、发现新型冠状病毒的疫源地消毒

1、室内空气

（1）有疫情时，空调系统应停止使用，并加强室内外空气流通，降低室内病原体浓度。无法通风的空间受到污染后，应重点进行空气消毒。

消毒方法如下：房屋经密闭后，每立方米用 15%过氧乙酸溶液 7 毫升（1g/m³），放置瓷或玻璃器皿中加热蒸发，薰蒸 1 小时，即可开门窗通风；或 3~5%过氧化氢溶液（20mL/m³）气溶胶喷雾消毒，作用 60min 后开窗通风；也可使过氧化氢借助器械雾化或汽化进行空间消毒，使用按照厂家说明书执行。

（2）可使用紫外线灯（1.5w/m³）照射 60min 消毒。

2、地面、墙壁

(1) 消毒时按照先上后下、先左后右的方法，依次进行喷雾消毒，使用有效氯含量为 20__mg/L 的含氯消毒液或复合双链季铵盐类消毒剂（按厂家说明书使用）。

(2) 喷洒消毒喷湿即可，擦拭消毒时，用抹布或拖布沾取上述消毒液后进行擦拭。

(3) 消毒作用时间应不少于 30 分钟。

3、桌椅、门把手、水龙头、玩具等物体表面

(1) 门把手、桌椅、楼梯扶手、水龙头、饮水机把手等高频接触物体表面是消毒的'重点区域，应定期进行清洁消毒。

(2) 消毒时使用有效氯浓度为 20__mg/L 消毒液或复合双链季铵盐类消毒剂（按厂家说明书使用），进行喷洒、擦拭或浸泡消毒。

(3) 作用 30 分钟，然后用清水擦拭干净。

4、病人的血液、排泄物、分泌物等污染物

污染物应用专门容器收集，用有效氯含量为 20000mg/L 含氯消毒剂（配制方法举例：某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 2.5 份水），按污染物、药比例 1:2 混匀后，浸泡消毒 2h。

5、毛巾等织物

(1) 毛巾等织物用 250mg/L 的含氯消毒剂溶液（例如某含氯消毒液，有效氯含量为 5%，配制时取 1 份消毒液，加入 199 份水），浸泡消毒作用 15 分钟，然后清洗。

(2) 也可用流通蒸汽或煮沸消毒 15 分钟。

6、水杯等食品用具

(1) 清除食物残渣。

(2) 煮沸或流通蒸汽消毒 15 分钟。

7、手

采用肥皂或洗手液使用流动水，按照六部洗手法进行手卫生，可以使用含酒精免洗手消毒剂进行手消毒。

四、注意事项

1、针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。

2、消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。

3、所使用消毒剂应为经卫生安全评价报告的正规产品，应在有效期内。

小区消杀工作计划 篇 6

为进一步贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》、《消毒管理办法》、《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》等有关法律法规，加强我区医疗机构和幼托机构消毒质量监测工作，有效地预防、控制医院感染和幼托机构传染病的发生。为确保监测工作规范、统一，特制定 20__年消毒质量监测工作计划。

一、监测目的

（一）了解我区医疗环境、医疗器械和医护人员手等项目的消毒质量，为预防传染性疾病在院内暴发流行提供依据；

评价我区医疗机构消毒工作状况，发布薄弱环节，向卫生行政部门提出消毒监测策略和措施的建议。

（二）掌握我区托幼机构消毒工作开展情况；

评价消毒工作质量，以降低传染病在托幼机构内的发生和流行。

二、监测依据

《中华人民共和国传染病防治法》、《消毒管理办法》、《医院感染管理办法》、《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》。

三、引用标准及技术规范

《消毒技术规范》（20__版）

《医院消毒卫生标准》（gb15982-20__）

《医疗机构消毒技术规范》（ws/t367-20__）

《消毒与灭菌效果的评价方法与标准》（gb15981-1995）

《医院洁净手术部建筑技术与标准》（gb50333-20__）

《医疗机构水污染物排放标准》（gb18466-20__）

《医院医用织物洗涤消毒技术规范》（ws/t508-20__）

《医疗机构环境表面清洁与消毒管理规范》（ws/t512-20__）

《口腔器械消毒灭菌技术操作规范》（ws506-20__）

《软式内镜清洗消毒技术规范》（ws507-20__）

《医务人员手卫生规范》（ws/t313-20__）

《血液透析和相关治疗用水》（yy0572-20__）

《血液透析及相关治疗用浓缩物》（yy0598-20__）

《医院消毒供应中心第3部分：清洗消毒及灭菌效果监测标准》
（ws310.3-20__）

四、医疗机构消毒质量监测

（一）监测项目与要求：

1. 各类环境空气：重点监测Ⅰ、Ⅱ类环境，如手术室、产房、新生儿室、烧伤病房、重症监护病房等，兼顾Ⅲ、Ⅳ类环境的监测。

2. 物体表面：重点监测Ⅰ、Ⅱ类环境，如手术室、产房、新生儿室、烧伤病房、重症监护病房等，兼顾Ⅲ、Ⅳ类环境的监测。

3. 医务人员手：对重点部门医务人员卫生手和外科手进行消毒质量监测。

4. 医疗器材：重点监测高度危险性医疗器材（如手术器械、牙科手机、腹腔镜、活检钳等）和中度危险性医疗器材（如胃肠道内镜、气管镜、喉镜等），兼顾低度危险性医疗器材的监测。

5. 使用中消毒剂：重点监测侵入性操作多的科室。

6. 血液透析液及透析用水。

7. 紫外线灯辐射照度。

8. 医院污水。

（二）监测指标、方法、评价标准及采样数量见附表1。

五、托幼机构消毒质量监测

（一）监测项目和要求：

1. 空气：教室、午休室及活动室静态或动态环境空气。

2. 环境物体表面：课桌椅、床围栏、玩具、卫生洁具、毛巾、水龙头等表面。

3. 手：教师、保育员及其他工作人员。

4. 使用中消毒液：浸泡体温表、便器等消毒液。

5. 紫外线灯辐射照度：托幼机构内卫生消毒使用的紫外线灯。

（二）监测指标、方法、评价标准及采样数量见附表 2。

六、监测方式和频次

根据上级实施方案要求，采用不定期的方式进行监测，不提前通知被监测单位。县级及以上医疗机构每年监测 2 次，社区卫生服务中心（乡镇卫生院）及民营医疗卫生机构每年监测 1 次，其中市第一人民医院、市妇幼保健院、仁济骨科医院、中铁上海局医院、手足医院、华康医院、济民医院消毒质量由市疾控中心监测。村卫生室、社区卫生服务站及个体诊所根据实际工作需要开展，全年抽查不少于辖区机构总数的 30%。抽查辖区托幼机构开展消毒监测工作，全年抽查不少于辖区托幼机构总数的 20%。

七、工作报表及总结

全区监测资料汇总、统计、分析后及时通报，并将监测结果及时反馈给区卫健委和区教育局，并于每年的 1 月 15 日前上报上一年度的医疗机构、托幼机构消毒质量监测报表和工作总结上报给市疾控中心。

小区消杀工作计划 篇 7

一、消毒原则

1、消毒范围与对象

在新型冠状病毒流行期间，文化娱乐场所（电影院、KTV、剧院、室内游乐场等）、车站候车室（包括地铁运行站点）、超市、购物中心、书店、宾馆、饭店等公共场所室内环境（包括大厅、走廊、厕所等公共区域）所有物体表面开展预防性消毒；不推荐场所内部环境空气采用化学方法进行预防性消毒。有疑似或确诊病例出现过时，根据流行病学调查结果，按照《疫源地消毒总则》（GB19193-）开展相应公共场所的终末消毒。

2、消毒方法的选择

针对消毒对象和消毒现场的不同，选择合适的化学消毒剂，建议选用含氯类等高效消毒剂或复合双链季铵盐类消毒剂。物体表面在清洁的前提下，以喷洒和擦拭为主，空调回风口过滤网采用消毒剂浸泡和清洗为主，按照作用浓度和作用时间进行消毒，以确保消毒效果，使用含氯消毒剂作用到规定时间后必须通风且清水清洗干净。

二、个人防护要求

预防性消毒工作人员采用一级防护，选择一次性外科口罩、工作服、一次性橡胶（或丁腈）手套。

终末消毒时工作人员采取二级防护，要求着一次性连体医用防护服、医用防护（N95）口罩、防护眼镜或面屏、一次性脚套、一次性工作帽、一次性橡胶（或丁腈）手套。

加强工作人员手部清洗和消毒意识。清洗采用流动清水，消毒用快速手消毒剂。

三、消毒内容

1、预防性消毒

(1) 文化娱乐场所

禁止使用中央空调。电影院、KTV、剧院适当延长接台时间，每次接台间隙有条件地采用开窗通风，无开窗条件的环境，开启空调新风系统强排以增加换气次数，时间不低于 15 分钟；做好环境清理，应使用湿试清扫以减少粉尘扩散。每天停止营业后，有条件的集中开窗（门）通风不低于 1 个小时，无开窗条件则开启空调强排措施，时间不低于 15 分钟。集中空调送风系统回风口每天停止营业后将过滤网拆卸用有效率 20__mg/L 消毒剂浸泡消毒一次，时间不少于 30 分钟，然后用清水冲洗并晾干后重新使用。或选择复合季铵盐消毒液，按使用说明书操作，晾干后重新使用。

对顾客经常触摸的部位（扶手、电梯按钮、3D 眼镜、门把手、话筒等）进行预防性消毒，可以用 250-500mg/L 有效氯消毒剂或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液进行擦拭消毒，作用 30 分钟以上，消毒过后用清水擦拭。每天至少在营业前消毒一次，根据客流量增加消毒次数。有条件的可以使用紫外线消毒柜对 3D 眼镜、话筒等公用物品进行消毒。

(2)、车站候车室、地铁站点

禁止使用中央空调。首选自然通风，尽可能勤开门窗通风换气，无开窗条件的环境，开启空调新风系统强排以增加换气次数。每天停止营业后，有条件的集中开窗（门）通风不低于1个小时，无开窗条件则开启空调强排措施，时间不低于15分钟。集中空调送风系统回风口每天停止运行后将过滤网拆卸用有效率20__mg/L 消毒剂浸泡消毒一次，时间不少于30分钟，然后用清水冲洗并晾干后重新使用。或选择复合季铵盐消毒液，按使用说明书操作，晾干后重新使用。

对旅客经常接触的地方（座椅把手、售票窗口、自助购票机、电梯扶手、洗手池的水龙头、公共饮水机的开关龙头等）进行预防性消毒，可以用250-500mg/L有效氯消毒剂或1000mg/L~20__mg/L复合季铵盐消毒液进行擦拭消毒，作用30分钟以上，消毒过后用清水擦拭。每天至少在营业前消毒一次，根据客流量调整消毒次数。

（3）超市、购物中心、书店

禁止使用中央空调。首选自然通风，尽可能勤开门窗通风换气，无开窗条件的环境，开启空调新风系统强排以增加换气次数。每天停止营业后，有条件的集中开窗（门）通风不低于1个小时，无开窗条件则开启空调强排措施，时间不低于15分钟。集中空调送风系统回风口每天停止营业后将过滤网拆卸用20__mg/L 浸泡消毒一次，时间不少于30分钟，然后用清水冲洗并晾干后重新使用。或选择复合季铵盐消毒液，按使用说明书操作，晾干后重新使用。

对顾客经常性接触的物件（推车、购物篮、电梯扶手、电梯按钮、公共座椅把手等）进行预防性消毒，可以用 250-500mg/L 有效氯消毒剂或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液进行擦拭消毒，作用 30 分钟以上，消毒过后用清水擦拭。每天至少在营业前消毒一次，根据客流量调整消毒次数。

（4）宾馆、饭店

禁止使用中央空调。首选自然通风，尽可能勤开门窗通风换气，无开窗条件的环境，开启空调新风系统强排以增加换气次数。

床上卧具和毛巾可煮沸消毒或送清洗消毒公司进行消毒。可用 250-500mg/L 有效氯消毒剂或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液浸泡物品 30min。含氯消毒剂现配现用，消毒后及时取出，用清水漂洗干净。

餐饮具可用煮沸或蒸汽消毒，也可用烤箱或红外线消毒柜进行消毒，也可使用有效氯浓度为 250-500mg/L 或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液的消毒液，浸泡 30min 后用清水清洗。

洗脸池、浴缸、坐垫可使用 250-500mg/L 有效氯消毒剂或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液擦拭，30 分钟后用清水擦拭。

拖鞋（非一次性的）可用 250-500mg/L 有效氯消毒剂或 1000mg/L~20__mg/L 复合季铵盐消毒液浸泡 20 分钟左右后用清水冲洗。

2、终末消毒

有疑似或确诊病例出现时，根据流行病学调查结果，按照《疫

源地消毒总则》（GB19193-），严格个人防护，在辖区疾病预防控制中心专业人员指导下开展相应的消毒工作。

四、注意事项

1、针对不同消毒对象，应按照上述使用浓度、作用时间和消毒方法进行消毒，以确保消毒效果。

2、消毒剂具有一定的毒性刺激性，配制和使用时应注意个人防护，同时消毒剂具有一定的腐蚀性，注意消毒后用清水擦拭，防止对消毒物品造成损坏。

3、所使用消毒剂应有卫生安全评价报告的正规产品，应在有效期内。

4、其他人群密集场所及临时性大型室内活动场所消毒方法参考上述要求。

公共场所消毒措施

1、空气消毒：开窗通风换气每天 2-3 次。也可加装排风装置，排风扇要清洁，可使用 84 消毒液 1：200 浸泡消毒半小时后清水擦拭干净使用。空气用浓度 1000mg/1 的含氯消毒剂、3%过氧化氢、0.5%过氧乙酸喷雾消毒，用量 15ml/m³，1 小时后开窗通风。或使用空气消毒机消毒。空调场所加强新风量，加大换气次数，并及时清洗、消毒空调过滤系统。

2、物体表面：清洁为主，每天用浓度为 250mg/1 含氯消毒剂（84 消毒液 1：200）擦拭 30 分钟后清水擦洗。电子产品或金属表面用 75%的医用酒精擦拭。

3、地面：随时湿式清洁，用含氯消毒剂 500mg/1 的浓度拖地（84 消毒液 1：100）。

4、垃圾桶、痰盂：清洗内外表面，用含氯消毒剂 500mg/l 的浓度擦拭或喷雾消毒（84 消毒液 1：100）30 分钟后洗净。

5、厕所、便池、下水道：清洁后用含氯消毒剂 1000mg/l 的浓度浸润 30 分钟后清水冲洗。

居民预防性消毒措施

1、空气：开窗通风，2-3 次/天，每次 30 分钟。

2、地面：湿式清洁为主，消毒可用 84 消毒液 1：100（含氯浓度 500mg/l）拖地。

3、物体表面：清洁为主，消毒可用 84 消毒液 1：200（含氯浓度 250mg/l）擦拭，30 分钟后清水洗净。金属和电器可用 75%酒精擦拭。

4、餐具：开水煮至少 10 分钟以上。

5、手：流动水香皂洗手，六步：内外夹弓大立，每步至少 15 秒。

交通工具预防性消毒措施

1、空气：开窗通风，空调加大新风量。

2、扶手座椅等：消毒可用 84 消毒液 1：200（含氯浓度 250mg/l）擦拭 30 分钟后清水洗净。

3、地面：湿式清洁为主，消毒可用 84 消毒液 1：100（含氯浓度 500mg/l）拖地，1 小时后清水清除消毒剂残留防腐蚀金属。

4、垃圾及时清理。

5、座套等棉质物：可煮沸消毒 30 分钟后洗涤。

6、餐具：开水煮至少 10 分钟以上。

7、吐泻物：消毒粉覆盖清除。

小区消杀工作计划 篇8

一、成立工作领导小组

成立新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控环境卫生消杀工作领导小组，由镇长李洪同志任组长，人大主席廖小丹、副镇长李波任副组长，镇环境卫生综合办公室、卫生院、畜牧管理站、各村支部书记、主任为成员，领导小组负责统筹和协调全镇环境卫生消杀工作，领导小组下设四个工作组分工负责全镇重点区域、部位、场所环境卫生消杀工作。

二、职责及分工

（一）医疗卫生场所环境卫生消杀工作组

责任单位：马井中心卫生院、隐峰卫生院

责任人：吴万高、谢晴明

责任范围及职责：负责组织人员按照医疗卫生标准，在全镇卫生机构及其工作场所开展环境卫生消杀，并指导全镇卫生消毒杀菌工作。

（二）集镇市场环境卫生消杀工作组

责任单位：马井畜牧管理站、隐峰畜牧管理站

责任人：冉浩、周智平

责任范围及职责：负责组织人员按照畜禽疾病传染防控要求，在全镇市场，重点是畜禽市场开展环境卫生消杀。

（三）卫生保洁、垃圾处置环境卫生消杀工作组

责任单位：镇城乡环境综合治理办公室

责任人：陈浩、刘伟

责任范围及职责：负责组织对辖区内从事环卫清洁的工作人员开展卫生消毒知识和个人防护培训，组织对全镇垃圾存放、运输、处置设施设备和场地进行卫生消杀，负责对废旧口罩进行无害化收集处理。

（四）村（社区）重点区域环境卫生消杀工作组

责任单位：各村（社区）

责任人：各村（社区）支部书记、主任

责任范围及职责：负责组织动员辖区内重点区域场所（村部、茶馆、餐饮、商店等）开展环境卫生消杀。

小区消杀工作计划 篇9

今年我校将严格执行除“四害”工作管理规定，把除四害工作纳入规范化管理轨道，切实搞好除“四害”达标工作。根据市、区爱卫会今年除“四害”工作计划要点，并结合我校的实际情况，现将本年度的除“四害”工作安排如下：

一、指导思想

认真贯彻国务院《关于加强爱国卫生工作的决定》精神，坚持“条包块管，条块结合，以块为主”的做法和“打早、打少、打小”的原则，全面宣传发动，广泛、深入、持久的开展除“四害”活动，巩固除“四害”成果，不断降低“四害”密度，使其控制在国家规定的标准之内，控制和减少病媒生物传染病的发病率，保证师生身体健康，提高师生生活环境质量。

二、主要措施

坚持以环境防治为主，化学、物理方法为辅的综合措施，做到防与灭相结合，突击杀与长期巩固相结合。

1、广泛宣传发动。消灭四害、讲究卫生是防止传染病爆发、流行，保护师生身体健康的主要内容。学校要加强对除“四害”工作的领导，切实开展工作。大力宣传“四害”的危害及除“四害”的意义和方法，人人动手，个个参加，经常开展校园环境卫生大扫除，大力清除校园内“四害”孳生地和孳生物，不断开展多种形式的除“四害”活动。

2、切实加强组织建设。学校健全和完善除“四害”组织机构，明确专人负责，建立工作小组，切实做到工作有计划、活动有步骤、年终有总结，将工作落到实处。

小区消杀工作计划 篇 10

20__年，为做好我中心的除四害预防疾病工作，最大限度降低办公区域的四害密度，维护本单位职工的身体健康，我单位要按照市里的统一部署，在上级业务部门的指导下，继续坚持综合防治为

主的方针，抓住清理孳生地、健全灭防设施和药物消杀这三个关键环节，加强组织领导，进一步强化督查措施，深入扎实地搞好除四害活动，最大限度地降低其危害，努力为干部职工创造一个健康清洁的工作生活环境。特制订工作计划如下：

一、健全机构，加强组织领导。

除四害工作是建立国家卫生城市的重要资料，做好这项工作加强领导是关键。中心决定重新调整领导小组，以中心任组长，责成办公室组织实施具体措施。同时，要制定严格的目标责任制，进一步强化督查措施，定期或不定期进行检查，发现问题及时解决，保证除四害工作的顺利进行。

二、加强宣传培训，普及除害防病知识，人人参与，开创除四害工作的新局面。

除四害工作技术性强，因此，务必要强化对除四害专兼职人员的岗前技术培训，根据季节变化，组织有关人员学习灭鼠、灭蝇控蚊有关技术和注意事项，确保用药安全和消杀效果。另外，我们还要利用宣传栏、明白纸等形式广泛向群众宣传病媒生物防控知识，广泛发动群众，全民皆兵，开创防病灭害新局面。

三、合理安排。

全面布局，完成各项除害防病工作任务。在灭鼠工作方面，坚持春冬两次集中灭鼠活动，首先要组织干部职工清除单位内外积存的垃圾污物，铲除孳生地，杜绝老鼠的食源、水源。封堵房前、屋后、垃圾道周围以及水井周围的鼠洞。同时，要实施大范围的投药灭鼠活动，个性对仓库等重点场所的外环境要加大投药和预防力度，专人、定时、定量进行药物投放，并加强防护措施，防止污染环境及药物中毒事故的发生。

在灭蝇、灭蚊方面，要继续坚持全民灭蝇原则，在5-10月期间扎实开展灭蝇、灭蚊活动。要制定周密的实施方案，在治理好卫生死角、健全防控设施的同时，定期实施药物消杀，降低蚊蝇密度。在灭蟑螂方面，坚持药物消杀，最大限度地控制蟑螂危害。

总之，今年的除四害工作，本单位要确保物质储备充足，坚持治标与治本结合，专业队伍与群众运动结合，经常与突击结合的办法，从治理孳生地着手，健全灭防设施，坚持药物消杀，推进除四害工作的深入开展，为建立国家卫生城市奠定基础。

小区消杀工作计划 篇 11

为加强医疗机构消毒质量管理，给广大患者提供一个安全的就医条件，有效控制医院感染的发生，依据中华人民共和国《传染病防治法》、《消毒管理办法》、《医院感染管理办法》、卫生部《消毒管理技术规范》20__年版的規定，结合我县本年度工作实际，制定消毒监测工作计划。

一、监测对象

1、城区医疗机构：县人民医院、中心医院、中医院、妇幼保健院、计划生育指导站。

2、十九个乡镇及办事处的医疗机构。

3、辖区内的村级卫生室 226。

二、监测项目、频次及监测依据

（一）监测依据

1、《传染病防治法》、《消毒管理办法》、《医院感染管理办

法》；

2、GB15982—1995、GB

9671—1996、GB18466—20__及卫生部《消毒技术规范》20__年版。

（二）监测内容与项目

1、室内空气（手术室、监护室、烧伤病房、层流病房、产房与母婴同室病房、治疗室、换药室、侯诊室等）；监测项目：细菌总数、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌。

2、使用中消毒液（产房与母婴同室、注射室、门诊、病房、检验科与血库、口腔科）；监测项目：有效成份含量、污染菌量、金黄色葡萄球菌、霉菌。

3、医护人员手（手术室、监护室、产房与母婴同室、注射室、治疗室、检验科、供应室无菌区等）；监测项目：细菌总数、致病菌（金黄色葡萄球菌、大肠杆菌）。

4、物体表面（产房与母婴同室、传染病房与门诊、检验室、监护室、治疗室、换药室、手术室等）；监测项目：细菌总数、致病菌（金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌）。

5、灭菌物品；监测项目：无菌试验。

6、托幼机构的消毒监测

辖区内 13 所托幼机构

监测范围和内容：

（1）空气：检验项目：做菌落总数

每个幼儿园选大中小班各一个，监测教室样品一份。

玩具：检验项目：做致病菌

每个幼儿园选大中小班各一个，监测玩具样品一份。

餐具：检验项目：做大肠杆菌

（三）监测频次：对县级的医疗机构每年监测 2 次；对乡镇级的医疗机构及村卫生室每年监测 1 次，托幼机构每年监测 1 次。

三、监测时间

四月中旬及十月中旬各开展 1-2 次计划完成采集样品 670 份。

对十三所托幼机构在四月中旬同时开展监测，全年监测 1 次。

监测内容：空气（教室、宿舍）物体表面。

四、工作要求

工作人员严格按照规范做好样品采集，记录完整，保存规范，返回及时将样品及送检单送交检验科以被检验，工作时间严禁喝酒，严禁以工作名义办私事，违者按有关规定给予处理。

小区消杀工作计划 篇 12

根据县爱卫办《转发市爱卫办关于开展春季除四害活动的通知》（卫发[20__]1 号）的工作安排。为积极响应县委县政府“五大行动”工作号召，打赢新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控狙击战，持续推进我乡人居环境改善，有效控制“四害”密度，预防和控制以“四害”为主的病媒生物所引发的相关传染病发生和流行，经研究，决定在全乡范围内开展以环境治理为主的春季除四害活动为确保活动开展得扎实有效，特制定本乡 20__ 年春季除四害活动实施方案。

一、春季除四害活动范围及重点

（一）范围：全乡各企事业单位、各机关团体、9 个村（居）委会。

（二）重点：农贸市场、批发市场、超市、旅社、饮食店、食品加工厂、屠宰场、垃圾房、垃圾填埋场、居民小区、农民、车库、医院、学校、幼儿园、棚户区等。

二、春季除四害活动内容

（一）广泛开展爱国卫生和除四害知识宣传活动。各村（居）委会、乡属各企事业单位要采取多种形式开展好相关知识宣传，发放宣传单，要利用电视、广播、报纸、墙报、条幅、电子显示屏等多种形式广泛宣传，使广大群众认识四害危害，全社会主动参与到环境卫生治理和统一除四害活动中来。

（二）深入推进城乡环境综合治理。环境卫生治理是四害综合防治的一个重要方法，各单位要在药物消杀前集中开展以“清理卫生死角，消灭四害孳生场所”为主的城乡环境综合治理活动。清理垃圾、杂物、堵塞沟渠、消除各种积水、污水坑塘，做到垃圾、粪便、污水的管理和无害化处理，全面清除四害孳生地。

（三）各村（居）委会、各企事业单位要坚持除四害工作“五统一”，即统一组织、统一标准、统一用药、统一时间、统一方法，对辖区四害孳生场所，落实每月两次的消杀措施。灭蚊、灭蝇要着重做好以清除积水容器，填平坑洼、疏通水沟，加强厕所管理，灭蟑螂应注意投药前后等环境打扫，消除蟑螂卵荚，彻底铲除其孳生场所；灭鼠重点要管理好垃圾，清除死角杂物，控制鼠类生存环境。

三、春季除四害工作步骤

第一阶段：消杀准备阶段（3月20日—3月25日）

各村（居）委会、各企事业单位要大力开展爱国卫生宣传活动，做到人人皆知，户户参与，制定好工作方案，落实经费，购买准备除四害消杀药械。

第二阶段：环境整治阶段（3月26日—4月9日）

广泛开展环境卫生整治，有效治理“四害”孳生地，搞好环境卫生，垃圾要做到日产日清，定期冲洗垃圾箱内壁和边角，做好垃圾中转站、垃圾箱等垃圾暂存场所的环境卫生和消杀工作。清理室内外杂物、杂草，封堵抹平建筑物孔洞和缝隙堵塞鼠洞，减少鼠类、蟑螂等“四害”隐蔽场所。加大外环境治理力度，平洼填坑、清除废弃器皿，及时疏通下水道、沟渠、河道，保持水流通畅。

第三阶段：全面实施阶段（4月10日—4月20日）

本阶段为统一投药消杀阶段。要坚持物理法制和化学消杀相结合的工作原则。在居民区、物业小区、公共厕所、垃圾中转站、垃圾填埋场、废品收购站、农贸市场、河流、公园内的水体、建筑工地、下水道口等场所开展统一投药，做到街道、社区、单位全覆盖，不留空白和死角。餐饮单位后厨、食堂以及食品生产储存场所内环境灭鼠可用粘鼠板、鼠夹；灭蚊蝇可安装使用灭蚊灯、灭蝇灯，还可用粘蝇纸、蝇条等方法；灭蟑螂要将粘蟑纸板放在蟑螂经常活动的地方，也可用开水直接浇灌各处的缝洞和角落，烫杀隐蔽在其中的蟑螂。投放消杀药物期间，各村（居）委会、各企事业单位要加强对消杀药物的管理，严防发生人畜误食中毒事件。

第四阶段督查阶段（4月20日—4月30日）

各企事业单位、各村（居）委会要做好自查，及时弥补不足，乡政府组织人员进行督查，同时接收县爱卫办的检查。

四、春季除四害工作要求

（一）加强领导，高度重视。各村（居）委会、各企事业单位要以对群众健康高度负责的态度精心组织，实行属地化管理原则，明确责任，确保工作得到实效。

（二）加强督查。乡政府督查小组要加强对辖区各重点场所的管理，及时发现和解决工作中出现的问题。

（三）卫计中心要做好本次活动的技术指导工作，提供技术服务，协助各单位组织消杀药械。

（四）文广中心协助各单位大力做好先关知识宣传，收集好本次活动开展的相关图片。

（五）注意防范，安全用药。在化学药物消杀工作中，要高度重视安全工作，使用低毒、慢性的灭鼠药物和杀虫药物，严禁使用剧毒急性灭鼠药和杀虫药物。要加强安全教育，广泛印发《灭鼠安全工作须知》，做好投药期间的安全告示工作，以确保人畜安全。

近期，我国零星散发病例和局部地区聚集性疫情明显增加，暴露出农村地区防控意识松懈、防控能力薄弱、防控难度大等问题，特别是春节期间农村地区返乡人员增多，聚集性活动频繁，将加大疫情传播的风险。为进一步加强农村基层党组织对疫情防控工作的领导，指导农村地区科学精准做好季新冠肺炎疫情防控工作，根据《关于做好新冠肺炎疫情常态化防控工作的指导意见》《农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案》等要求，结合近期农村聚集性疫情防控工作中存在的短板和薄弱环节，特制定本工作方案。

一、早预防

1. 减少人员流动。提倡假期非必要不流动，鼓励大中专院校与企业错峰放假和开学开工，从事进口物品搬运、运输、存储和销售环节的工作人员，原则上在工作地休假或工作。疫情中高风险地区严格控制人员进出。

2. 减少人员聚集。各地春节期间按照非必要不举办的原则，严控庙会、文艺演出、展销促销等活动，减少农村集市规模和频次，控制人流量。落实好宗教活动及场所管控要求，从严从紧执行疫情防控规定。居民家庭不举办聚餐等聚集性活动，宣传和倡导移风易俗，劝导农民群众不串门、不聚集、少外出，提倡“喜事缓办，丧事简办，宴会不办”。确需举办的活动，规模控制在50人以下并有防控方案，向属地疫情防控指挥部报批，并由村委会负责监督登记参加人员基本信息并严格执行防控措施。

3. 加强返乡人员管理。返乡人员需持7天内有效新冠病毒核酸

检测阴性结果返乡，返乡后实行 14 天居家健康监测，期间不聚集、不流动，每 7 天开展一次核酸检测。各乡镇(街道)、行政村(居委会)落实责任制，对返乡人员实行网格化管理，做好登记造册、健康监测和异常状况处置等工作。

4. 强化宣传教育。利用传统媒体和新媒体等多种形式开展新冠肺炎防控知识和措施宣传，引导返乡人员遵守疫情防控规定，如实报告个人行程，积极配合健康监测，增强村民勤洗手、保持室内通风、封闭场所戴口罩等卫生习惯，增强出现发热、干咳、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状后就诊和第一时间报告意识。

二、早发现

1. 扩大“应检尽检”范围。将县医院和乡镇卫生院新住院患者及陪护人员、医疗机构(包括县医院、乡镇卫生院、村卫生室、个体诊所)工作人员、农村需排查和协查人员等纳入“应检尽检”范围，每周开展核酸检测。

2. 及时开展样本采集和核酸检测。实行“乡采样、县检测”，乡镇卫生院负责核酸检测样本采集和送检，不具备条件的由县级卫生健康行政部门安排机构收集样本和送检，县医院、疾控中心或第三方检测机构负责核酸检测。核酸检测纳入当地应检尽检范围。

3. 加强环境与药品监测。每周对村卫生室和个体诊所、农贸市场、村民活动室、棋牌室、休闲娱乐室、公共卫生间、养老院、附近机场等公共场所环境开展核酸检测，定期入户开展抽样检测。农村药店建立退烧药、抗感染等药物销售实名登记台账。

三、早报告

1. 可疑患者报告。村卫生室和个体诊所发现可疑患者后要在留观患者的同时，2小时内报告乡镇卫生院，乡镇卫生院负责采集样本和送检，并协助做好转诊等工作。农村药店发现购买退烧药、抗

感染等药物的患者后 2 小时内报告乡镇卫生院。

2. 核酸检测结果报告。检测机构接到样本后在 12 小时内反馈检测结果，阳性结果要立即反馈送样机构和县级卫生健康行政部门。

3. 感染者网络直报。医疗机构发现确诊病例和无症状感染者后 2 小时内进行网络直报，无网络直报条件的医疗机构立即电话报告疾控机构进行网络直报。

四、早隔离

1. 快速响应。乡镇政府、村委会发现疫情后要立即上报县(区)疫情联防联控机制，2 小时内转运感染者。县(区)疫情联防联控机制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工作。乡镇政府、村委会和村医要积极配合开展流行病学调查、感染来源追踪、涉疫人员管控等工作。

2. 实施自然村封闭管控。对于发现确诊病例和无症状感染者的自然村和每户家庭立即实施封闭管控，所有居民居家医学观察，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。发生疫情持续传播时，以新发现的病例、无症状感染者为中心，密切接触者和密切接触者的密切接触者的活动轨迹科学划定疫区。

3. 开展流行病学调查和密切接触者判定。县级疾控机构要在市级疾控机构指导下开展流行病学调查，卫生健康、公安、工信部门共同配合，乡镇政府、村委会和村医要积极配合，在 24 小时内完成流行病学调查和密切接触者判定。依据通讯大数据，及时排查疫区流出人员并发出协查通告。同时在省市专家指导下，基层医疗卫生机构配合县级疾控机构开展疫情溯源调查工作。

4. 密切接触者隔离管理。县政府统一设立集中隔离场所，对密切接触者、密切接触者的密切接触者原则上实施集中隔离医学观察，特殊情况除外。要在 12 小时内完成密切接触者和密切接触者的密切接触者转运。不具备集中隔离医学观察条件的，可采取居家医学观察，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、核酸检测、体温监测等措施。居家隔离的自然村按照集中隔离场所要求规范管理。

5. 实施全员核酸筛查。要对发生疫情的自然村或者疫区开展全员核酸检测，明确样本采集地点和核酸检测点，有效配置队伍，分区域、分时段有序开展。必要时组织开展多次核酸筛查，排除潜在风险。

6. 建立信息平台。县政府建立检测机构、急救中心、疾控机构、公安机关、定点医院、集中隔离场所等组成的信息共享平台，与省级平台互联互通，明确部门和机构的职责和工作流程，实时共享核酸检测阳性者信息、活动轨迹大数据信息、密切接触者和密切接触者的密切接触者信息和管理状况等信息，统筹开展流行病学调查和

密切接触者追踪管理。

7. 开展环境消杀。乡镇政府、村委会要对城乡结合部、附近机场、公厕等易出现疫情传播的重点公共场所，设立专门值班员负责消杀工作。对确诊和无症状感染者的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、封存并由相关部门处理。

五、早救治

1. 尽早发现可疑患者。制订基层医疗卫生机构和个体诊所发热病人接诊指引，强化预检分诊和首诊负责制，重点关注近期外地返乡人员中有发热、干咳、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等临床症状的患者，加强流行病学史问诊、核酸检测和可疑病例早期识别。

2. 可疑患者转诊。县医院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门诊(或诊室)，不具备条件的乡镇卫生院、村卫生室和诊所等要备有专门房间，对可疑患者进行隔离。乡镇卫生院、村卫生室和诊所发现可疑患者后要立即报告县级卫生健康行政部门。县级卫生健康行政部门2小时内安排负压救护车将患者转运到县医院就诊。如没有负压救护车使用普通救护车时，要注意做好司机和医务人员防护。乡镇政府、村委会要协助做好转运服务。

3. 规范治疗。县医院具备收治条件的，要将确诊病例和无症状感染者集中收治，按照诊疗方案实施同质化、规范化救治。县医院不具备收治条件，以及可以转运的重症病例，要集中收治到地市级定点医院。

4. 严格院感防控。县医院主要负责人是院感防控第一责任人，要指定专人负责本医院及医共体内所有医疗机构的院感防控工作，开展全员培训，落实标准防护措施。进入医疗机构人员均要佩戴口罩、测量体温、出示健康码或其他健康证明。要优化诊疗流程，做好人流、物流管控，减少人员聚集。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，防止交叉感染。省市两级卫生健康行政部门要组织院感防控专家，组建若干巡查组，分区包片定期到县域内医疗机构开展巡查和指导，要覆盖到县医院、基层医疗卫生机构、村卫生室和诊所等。县疾控机构要指导医疗机构做好疫情发生后的密切接触者隔离和环境消杀工作。

六、强保障

1. 组织领导。县级疫情防控指挥体系要保持应急状态，实行 24 小时值班，严格执行“日报告”和“零报告”制度。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。充分发挥县乡村三级预防网作用，建立“县级领导分包乡镇、乡镇干部分包村、村级干部分包户”的三级分包机制，落实乡镇干部、村干部、公安干警、村乡医务工作者和网格员的“五包一”责任制。发挥医共体、医联体作用，县乡一体落实县级医疗卫生机构疫情防控的区域防治任务，乡镇一体落实乡镇卫生院的包村任务。健全乡村公共卫生委员会，组织村民做好季和春节疫情防控工作。农村基层党组织要切实担负起疫情防控工作领导责任，强化督促检查，发挥好村“两委”、第一书记、驻村干部和广大农村党员的作用，组织动员共青团、妇联等群团组织、道德理事会、红白理事会、农业产业化龙头企业、农民合作社和广大群众开展群防群控，落实好各项防控措施。

2. 能力保障。加强县乡村三级专业人员样本采集、核酸检测、流行病学调查、环境消杀等技术培训。加强医疗机构和疾控机构采样和核酸检测能力建设，通过调派移动检测力量或购买第三方检测机构服务等方式，确保县域内至少有 1 家机构具备核酸检测能力。县级人民政府要按照一个感染者备用 100 间隔离房间，地(市、州)级人民政府要统筹区域内集中隔离房间，应对大规模人员隔离的需要。集中隔离场所要满足相关标准要求，配备好工作人员和车辆、消毒剂、隔离服等防疫物资。

3. 对口帮扶。城市三级医院已经与县医院组建医联体的，省市两级卫生健康行政部门要监督城市三级医院加强对县医院的综合支持，要派出管理、医疗、护理、检测、院感等人员驻点指导，特别是春节期间要加强驻点值班值守。县医院没有与城市三级医院建立医联体的，省市两级卫生健康行政部门要指定三级医院分县包片，按照划定的责任范围，加强对县医院的驻点指导。通过城市三级医院对口帮扶，提高县域内医疗机构院感防控、核酸检测、医疗救治等能力和水平。

4. 物资保障。各省级和地市级人民政府要细化应急预案，逐级开展多部门参与的培训演练，做好增援农村地区疫情防控的准备。县级及以上人民政府负责疫情防控和应急处置的经费支持和物资保障，落实疫情发生后区域管控的生产生活保障的准备工作。乡镇政府、村委会要以行政村为单位提前准备防护物资。各地要切实做好农产品供应，满足农村居民生活需求，把粮油、蔬菜、肉蛋奶、水产品等农产品纳入疫情防控期间生活必需品保障范围。落实好鲜活农产品运输“绿色通道”政策，督促各地维护正常市场流通秩序，确保农产品产销顺畅。在抓好疫情防控的同时，科学合理安排蔬菜、肉蛋奶、水产品等重要农产品生产，强化农作物田间管理，保障农业生产资料物流畅通，不得随意以防疫为借口拦截农资运输车辆。

5. 督导检查。各地要按照工作方案要求，提前部署，责任到人，将新冠肺炎疫情防控工作纳入各级政府考核内容。党委农办要积极发挥统筹协调作用，指导农村地区抓好疫情防控、农业生产和农产品供给保障工作。要组织开展春节期间新冠肺炎疫情防控专项督查工作，将农村地区疫情防控作为督查的重点内容，督促指导各地排查风险漏洞，补齐短板弱项，确保及时整改到位。对于工作中存在的不担当、不作为、乱作为、失职渎职等违法违规违纪行为严肃问责。

各省级联防联控机制要结合实际，制定本地区季农村地区疫情防控工作方案，并报国务院联防联控机制综合组备案。

一、严格规范消毒工作

1、消毒管理坚持“集中培训、统一配备、区域自治、宿舍自理、专人负责、定期督查”的原则。

2、组建专职防疫消毒队伍，支部书记作为本单位消毒管理第一责任人，要确立一名专职防疫消毒员（视实际情况可设立 AB 角），具体负责本单位所属办公区域及职工宿舍的消毒工作，并做出工作承诺。

3、消毒管理工作要严格落实消毒工作标准和流程，各单位所有办公区域和职工宿舍都要摆放消毒记录卡，由专职防疫消毒员负责填写。

4、各单位支部书记和公寓宿舍管理员是单位和区域第一监督员，要对消毒工作进行跟踪监督，并签字认可。

5、各区域督导组每日督导检查必须通报消毒检查情况，同时公司防疫办将在专职防疫消毒员队伍中，开展“消毒战士”评选活动，进行奖励。

二、严格规范就餐管理

1、从 2 月 9 日零时起，公司统一实行就餐个人餐具自理，各就餐点不再提供餐具。

2、下一步公司将为全公司干部职工统一配备餐具，但由于疫情特殊时期，在餐具未发放之前，各单位支部书记要做好过渡期的宣传引导工作，要求未到岗职工复工必须自带餐具，已到岗职工可联系捎带。

3、疫情防控期间，职工生活实行“网格化”管理，倡导“网格化”生活，分别在长平、釜山、芦家裕专门设立职工定点就餐区域，各单位要教育职工积极配合、自觉执行网格化生活举措。

4、公司原则上禁止职工宿舍就餐行为。如发生因在宿舍就餐而导致下水道堵塞现象，将严格考核该宿舍职工和所在单位。

5、各单位支部书记要教育管理职工做到：购餐勤俭节约，就餐积极配合，清洗保持卫生，餐具妥善保管，自觉维护就餐秩序。同时理解公司各项举措的目的和意义。

小区消杀工作计划 篇 15

根据省教育厅新型冠状病毒感染肺炎防控工作领导小组要求，为认真落实《__省新型冠状病毒感染肺炎防控工作指南及流程图》的通知，市直幼儿园特制定新型冠状病毒感染肺炎疫情防控开园工作方案，具体措施如下：

后勤保障

1. 全面做好园区环境清洁、消杀工作。制定日常消毒工作标准和细则，每日幼儿离园后对教室、卧室、专用活动室、图书室、食堂、办公室、卫生间、院落、车棚、走廊、楼梯等幼儿、教职工聚集场所定期消毒，并做好记录。

2. 及时核查、补充疫情防控公共物资，如体温计、消毒用品、洗手液或肥皂、垃圾袋等，确保物资充足。

3. 要求各岗位严格执行岗位职责及疫情防控制度措施，坚持每天督导检查。

4. 及时排查校园安全隐患，随时做好各类服务工作，确保幼儿活动顺利开展。

5. 严格执行门岗外来人员禁入或无接触办公制度。

6. 每天综治值班情况检查、反馈，完善综治管理及大门口家长接送秩序。

7. 及时制作发布幼儿园防疫工作信息等内容的公众号微信。

8. 按照上级要求，继续执行“日报告、零报告”制度，做到情况真实、数据准确、报送及时。

卫生保健

1. 在保健室、门岗处设置手持式红外额温仪。在入口处设置红外热成像仪。高度重视晨检、午检和全日观察，严格落实幼儿晨午检等制度。

2. 严控入园管理，建立入园体温检测制度，填写晨检记录。进入园区内的所有师生，均需接受体温检测，体温正常方可入园；严禁家长随意进入园区。入园当日同保教处配合要求家长及幼儿应佩戴口罩，尽量避免乘坐公共交通工具，并注意与他人保持一定距离。引导家长及幼儿分批有序到园门口，避免人员聚集。

3. 对去过疫情严重地区的幼儿，隔离期满后入园时要严格进行健康监测。出现发热、乏力、干咳及胸闷等症状的幼儿，应由家长陪同主动到就近的医疗机构就诊，并做好个人防护，不允许未解除医学观察幼儿入园。

4. 指导班级教师统一对教具、器械、玩具、寝具、餐(饮)具及环境进行消毒，保证教室空气流通及室内外环境卫生整洁。

5. 做好缺勤、早退、请假记录，如发现可疑症状者，及时上报，同时配合当地医疗卫生机构做好密切接触者管理和消毒等工作。

6. 上好开学第一课。保健室指导教师对所有在园幼儿上一堂公共卫生健康知识宣讲课，重点宣传普及新型冠状病毒感染肺炎防控知识。同时，在宣传栏设置疫情防控知识，提升教职员工疫情防控意识。

7. 要求保持公共场所、办公室、幼儿活动室、卧室定时通风换气(每日通风3次，每次20-30分钟，通风时注意保暖)，保持室内空气流通，并认真做好记录。引导师生做到勤洗手、不扎堆、不聚会、不传谣，不与动物(主要是宠物)接触，远离病菌。

8. 坚持每日监控全体师生身体状况，如发现患病或疑似患病者，及时上报幼儿园应急防疫领导小组并及时联系其家长，要求戴好口罩到指定医院就诊，并按照规定向华龙区疾病预防控制中心、市教育局报告。做好教职员工和幼儿因病缺勤的追访工作。对不按照规定进行报告、隔离的教职员工和幼儿家长，及时批评教育、改正。

9. 通过多种形式对家长和幼儿开展公共卫生健康知识、疫情防控宣传及良好的日常卫生习惯教育。在疫情完全解除前，不带幼儿去人员密集场所。

10. 坚持幼儿擦手和擦嘴毛巾做到一餐一清洗一消毒。

食品卫生

1. 保育员每天上午9点上报幼儿人数，无需到点心房填写，通过微信或打电话上报班级+人数+保育员姓名。

2. 坚持对餐饮部工作人员(食品采购、加工制作、送餐等有关人员)每天晨检，测量体温，并做好记录。

3. 操作时均佩戴一次性帽子、口罩、手套。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。
。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/908063000040006102>