

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划(模板8篇)

时间流逝得如此之快，我们的工作又迈入新的阶段，请一起努力，写一份计划吧。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇一

为贯彻落实区委、区政府关于加强金山区建筑工地疫情防控复工复产工作指示，统筹推进建筑工地疫情防控和安全生产工作，指导疫情期间建筑工地有序推进复工复产，特制定本方案。

坚持“五分一闭环”原则（“分类、分区、分级、分时、分散”和“全过程闭环管理”），严格落实各项防疫措施，层层压实责任，统筹推进疫情防控和经济社会发展，指导建筑工地完善各项疫情防控和安全生产措施，保障建筑工地逐步恢复施工，力争实现与疫情防控形势相适应的经济运行秩序。

本方案优先保障重大工程项目、重点民生项目、重点基础设施配套项目。

本区其他符合条件的建筑工地可参照执行。

根据《上海市建筑工地疫情防控工作指南版》（沪建办发联〔2022〕171号）、《上海市工业企业复工复产疫情防控指引（第一版）》、《关于本市建筑工地实施疫情防控分类管控的通知》（沪建质安〔2022〕187号）等文件精神，各部门、各相关单位务必提高政治站位，切实落实疫情防控工作。

区建管委职责

区建管委负责统筹指导各建筑工地有序复工复产。

区建管委成立派驻指导组，对复工项目一对一进行现场指导，重点检查建筑工地安全生产和疫情防控各项措施是否落实到位，自查问题隐患是否整改到位，对现场发现的问题及时指出并督促整改。

属地管理职责

各街镇（园区）应当依法落实属地责任，制订本区域工作方案，明确沟通协调、督促检查等相关机制。

各街镇（园区）要积极支持建筑工地复工复产，做好核酸检测点设置和提供检测服务，对防疫物资、生活物资保障提供托底服务。

企业主体职责

建设单位是疫情防控和安全生产首要责任主体，施工总包单位是疫情防控和安全生产直接责任主体，监理单位是疫情防控和安全生产现场监管责任主体。

各参建单位要落实专人负责疫情防控工作，确保管理到位、疫情措施到位、人员管控到位、生活物资保障到位，应急处置到位。

面对突发疫情，各参建单位要迅速启动应急预案，严格落实人员就地隔离、现场消杀等应急措施。如因迟报、漏报、瞒报导致疫情扩大的，一经查实从严从重顶格处罚。

建筑工地实行分类管控

各建筑工地应按照《关于本市建筑工地实施疫情防控分类管

控的通知》要求，实行三色分类管理，根据疫情情况分为红色、黄色和绿色三种类型。

建筑工地应按照疫情传播风险，对区域、人员、物资、环节等因素实行三色分类管理，红色和黄色的应作为疫情防控重点管理内容，采取设立警示标示、增加场所码、加强消杀力度、增加核酸频次、做好个人防护等措施。（分类标准见附件1）

绿色工地根据本方案要求，落实各项复工准备后，可按程序申请复工。复工后的工地转为红色或黄色工地，立即停止施工，待工地转为绿色工地后，重新申请复工。

疫情防控小组

各建筑工地应根据规定成立疫情防控小组，由建设单位项目负责人担任组长，施工总包单位、监理单位项目负责人担任副组长，施工总包单位安全员、质量员、施工员、机械员、劳务员，监理单位专业监理、安全监理等关键岗位人员担任组员。

分包单位应设置专人与疫情防控小组对接，服从疫情防控小组所有涉及疫情防控的管理。

关键人员到岗履职

各建筑工地疫情防控小组所有成员必须到岗履职，确保疫情防控小组正常运转。

未到岗的管理人员，如居住在本区防范区内，持有48小时内核酸检测阴性证明，并现场抗原检测阴性后方可进入工地，进入工地后需设置2天的静默期，落实独立的宿舍和必要生活保障条件。核酸检测及抗原检测频次为“2+2”，即第一天测两次抗原（上午、下午各做一次），第二天上午测抗原、下

午测核酸，果为阴性者，方可安排进入工地。

居住在封控区、管控区以及本区外的管理人员暂缓返回工地。

建立“一工地一方案”

各建筑工地应根据工程性质、规模、特点，牵头建立符合实际的疫情防控方案，明确人员管理、物资保障、过程实施、应急处置、街镇（园区）疫情防控指挥部联系人员和联系方式等环节。

实施全封闭管理

建筑工地必须实施全封闭管理，生活区必须设置在工地范围内，工地只开一个出入口，并设立两道门卫检查岗，间隔20米左右，当中作为缓冲区，并安排专人负责消杀工作。

施工现场设置高清摄像头，能够覆盖出入口、所有围墙、主要通道、材料堆场、办公区、食堂等场所，并提供接入端口，供管理部门调看检查。

开展一次全面消杀

各建筑工地在复工前应进行一次全面的建筑工地消杀工作，并做好消毒人员、消毒剂名称、浓度及作业时间、作业点位等方面的台账记录、水印照片，做到消毒作业全过程可追溯。

做好应急物资储备

现场防疫物资应由专人负责，按照14天以上要求储备足量一次性使用医用口罩、医用外科口罩、医用防护口罩（n95及以上级别）、医用防护服、护目镜（防护面屏）、抗原试剂等防疫物资。

现场应设立医务室，配备专职医务人员，储备足量的常用医疗器械和药物。

设置临时隔离点

临时隔离点应选择通风良好的场所，设置在与住宿区、办公区有明显“硬隔离”分割的区域内，并设置监控与门磁。生活区如离施工现场较远，施工现场也应同时设置临时隔离点。

临时隔离点设置房间数量应与工地需要隔离人员数量相适应，房间数量应按照不低于50人1间的比例标准设置，且不少于2间。尚无需要隔离人员的工地应提前准备临时隔离点。

临时隔离点内应保证一人一室，并设有专用卫生间（便桶）。

临时隔离点应配置专职工作人员，禁止无关人员随意进出，临时被隔离人员严禁随意离开隔离房间。

临时隔离点应采用不接触配餐制度，由防护到位的专人负责定点为临时隔离人员配送三餐及生活保障物资。

建筑工地

由建设单位牵头施工总包单位、监理单位制定疫情防控和封闭管理方案，开展复工前疫情防控和安全生产自查，填写《金山区建筑工地疫情防控复工复产条件自查表》（见附件2）及《金山区建筑工地复工复产申请表》（见附件3），向区建管委及所在街镇（园区）申请复工，区建管委会同属地街镇（园区）开展现场核查，经审核通过后，方可恢复施工。（流程图见附件4）

其他行业

其他行业工地可参照执行，并向所属行业管理部门及属地街镇

（园区）申请复工。

加强出入口管理

强化出入口值守，施工人员原则上不进不出，最大限度减少人员的聚集和流动。

配备专门管理人员在岗查岗（作为必要条件），门口需张贴“场所码”，所有进入工地人员必须佩戴口罩，扫描场所码，并核查48小时核酸阴性证明和现场抗原检测阴性证明。

施工材料及物资进场前要在过渡区做好消杀工作，方可进入工地内场。消杀标准及静置时间：使用500mg/l含氯(溴)消毒液，消毒30分钟。喷洒时应完全覆盖物体表面无遗漏，使物体表面完全润湿；不能擦拭或喷洒消毒的，应放置于专用场所静置2天以上。

配送人员应全程佩戴口罩，“能不下车就不下车”，物料配送完毕后应尽快离场。

除经核查符合条件工地返回人员、建材运输人员、机械维保人员、应急抢险人员等必须进入施工现场的人员以外，其他人员不得进入施工现场。

加强人员管理

要重点加强食堂工作人员、采购人员、出入口安保人员、机械维保人员、物料卸货人员、物料运送人员、垃圾收运单位人员、临时隔离点配餐管理人员等红色人员的管理工作，做好各项防护措施，采取每日“抗原+核酸”一检一测，间隔12小时。

现场巡查人员、专业消杀人员、现场保洁人员、医务人员等黄色人员采取每日测抗原，每2天测1次核酸。

绿色人员采取每日测抗原，并严格执行所在街镇（园区）核酸检测安排。

参加外区方舱医院建设的人员，返金后应进行7天封闭隔离观察，开展4次核酸（第1、2、4、7天）和3次抗原（第3、5、6天），结果为阴性者，方可安排进入工地。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇二

1. 普及新型冠状病毒的防治知识，提高全体师生的自我防范意识。

3. 建立快速反应机制，及时采取有效的防控措施，预防和控制新型冠状病毒疫情在师生中的发生和蔓延。

1. 假期学校建立学生每日上报制度，由班主任对缺勤上报学生进行逐一登记，查明上报缺勤原因，在每天上午11点30分前报常务副组长，汇总后上报区教育局社管办。

2. 重视信息的收集。要与疾病预防与控制机构建立联系，收集本地及周围地区的疫情、情报，密切关注其动态变化，以便做好预防工作。

3. 学校在接到上级卫生行政部门和疾病控制中心有关重大新型冠状病毒疫情的预警报告后，应不折不扣地实施上级卫生行政部门和疾病控制中心的应急预案。对上级相关部门应急指挥部的指导和督察，给予积极的支持和配合。

4. 学校师生员工发现新型冠状病毒人或疑似新型冠状病毒人时都应立即向新型冠状病毒领导小组报告。

5. 假期结束后，在学校建立学生因病缺课监测制度，由班主任对学生的缺勤者进行逐一登记，查明缺勤原因，在每天上午报给常务副组长。

乙类新型冠状病毒12小时内；

丙类新型冠状病毒24小时内报告。将有关情况报告当地教育、卫生行政部门。联系当地_门(医院)，对中毒或患病人员进行救治。

2. 班主任及时报告常务副校长，通知学生家长、家属进行联系，通报情况，做好思想工作，稳定其情绪。

3. 积极配合_门封锁传染性肺炎病人，对有密切接触者实施相应的隔离措施。

4. 对新型冠状病毒人、疑似新型冠状病毒人在做好自身保护的前提下，及时转送附近医院诊治。

5. 配合疾病控制中心做好流行病学的调查。

6. 在校期间，各班主任每天向常务校长报告本班学生的缺课情况、健康状况，班主任要及时查明学生缺课的原因，并保持联系，以便进行跟踪管理。

7. 学校开展相应的卫生宣传教育，防疫防控知识，提高师生员工的预防与自我保护责任。

8. 如新型冠状病毒为烈性感染，报请上级主管部门批准，实行全校停课，要采取措施，封锁疫点并消毒。

学校要安排必要的经费，用于增添相关设备，配备所需药品，改善学校卫生基础设施和条件，尤其地要改善学生食堂、厕所、宿舍卫生条件，为学生提供安全卫生的饮用水和洗漱设施，在人力，物力、财力方面给予充分的保障，确保学校公共卫生防控措施的落实。

1. 会同有关部门对所发生的突发疾病进行调查，并根据调查

结果，对导致事件发生的有关责任人和责任单位，依法追究
责任。

2. 根据突发疾病的性质及相关单位和人员学校应认真做好或
积极协调有关部门做好受害人员的善后工作。

3. 对突发事件反映出的相关问题存在的卫生隐患问题及有关
部门提出的整改进行整改。加强经常性的宣传教育，防止突
发事件的发生。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇三

好的成果是需要分享的，这样才能起到鼓励的作用。

同时这也有利于激励其他员工共同奋斗，工作总结无疑能使
使一个好的工作总结得到好的分享的好平台，因此，写好工
作总结是延续成功的有效方法。

其次，深刻分析市场上主要竞品在产品系列、价格体系、渠
道模式、终端形象、促销推广、广告宣传、、营销团队、战
略合作伙伴等等方面表现，做到知彼知己，百战不殆。

目的在于寻找标杆企业的优秀营销模式，挖掘自身与标杆企
业的差距和不足。

最后，就是自身营销工作的总结分析，分别就销售数据、目
标市场占有率、产品组合、价格体系、渠道建设、销售促进、
品牌推广、营销组织建设、营销管理体系、薪酬与激励等方
面进行剖析。

有必要就关键项目进行swot分析，力求全面系统，目的在于
提炼出存在的关键性问题并进行初步原因分析，然后才可能
有针对性拟制出相应的解决思路。

运筹于帷幄之中，决胜在千里之外。

新年度营销工作规划就是强调谋事在先，系统全面地为企业新年度整体营销工作进行策略性规划部署。

但是我们还要明白年度营销工作规划并不是行销计划，只是基于年度分析总结而撰写的策略性工作思路，具体详细的行销计划还需要分解到季度或月度来制定，只有这样才具有现实意义。

目标导向是营销工作的关键。

在新年度营销工作规划中，首先要做的就是营销目标的拟订，都是具体的、数据化的目标，包括全年总体的销售目标、费用目标、利润目标、渠道开发目标、终端建设目标、人员配置目标等等，并细化分解。

如终端类产品的销售目标就要按品项分解到每个区域、每个客户、每个系统等等；流通类产品分解到每个区域、每个客户等。

其次就是产品规划。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇四

各市州卫生健康委基层卫生科（处）、公卫科：

附件：湖南省基层医疗卫生机构新型冠状病毒肺炎疫情防控工作指引

湖南省卫生健康委基层处

2021 年 1 月 25 日

— 2 — 附件

湖南省基层医疗卫生机构新型冠状病毒肺炎疫情防控

工作指引

省卫生健康委基层卫生健康处 2021 年 1 月

第一节

— 2 — 第一节

预检分诊管理

一、设置目的 预检分诊是基层医疗卫生机构对就诊人员及其陪护人员进行初筛、合理引导就医、及时发现传染病风险、有效利用医疗资源、提高疫情防控效率的有效手段。

二、设置要求 基层医疗卫生机构应当严格落实《医疗机构传染病预检分诊管理办法》，在门、急诊规范设置相对独立、通风良好的预检分诊点（台），设置一米线标识，配备体温枪、速干手消毒剂等，标注醒目的发热和/或者急性呼吸道感染症状患者预检分诊流程和就诊流程，严格落实预检分诊并实现哨点和堡垒功能。

三、人员配备 应当配备具有一定感染性疾病专业能力和临床经验，并通过新冠肺炎知识培训的医生、护理人员承担预检分诊任务。

四、主要任务 1、对就诊人员及其陪护人员进行体温检测，询问和观察急性呼吸道感染症状，查看健康码和通信大数据行程卡，并督促就诊人员、陪护人员以及医务人员正确佩戴口罩。

2、对前来机构就诊的返乡人员查阅核酸检测证明和/或健康

— 3 — 监测过程中的核酸检测结果（核酸检测结果 7 日内有效）。返乡人员主要包括跨省份返乡人员；来自省内中高风险区域所在地市的返乡人员（中高风险区域内部人员原则上不流动）；省内的进口冷链食品从业人员、口岸直接接触进口货物从业人员、隔离场所工作人员、交通运输工具从业人员等重点人群。

3、询问就诊人员旅居史、职业情况、聚集性发病等新冠流行病学史等，及时登记身份证、联系方式等信息。

4、引导发热和/或急性呼吸道感染症状和/或具有咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等可疑症状的患者及其陪护人员至发热诊室（发热门诊）。引导其他患者至普通门诊。

5、按规定及时报告相关信息。

五、工作流程 见附件 1。

— 4 — 附件 1:

预检分诊流程

对于发热和/或有急性呼吸道感染症状和/或具有咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等可疑症状的患者，引导至发热诊室（发热门诊）。

其他的患者引导至普通门诊。

引导过程中保持一米以上距离。

接触患者前后立即执行手卫生等消毒措施。

物品准备

体温枪、水银体温计、速干手消毒剂（75%乙醇）、一次性工

作帽、工作服、医用防护口罩（N95口罩/外科口罩）、防护服（条件必要时）

人员准备

按一级防护高风险区准备，必要时可按二级防护高风险区准备，落实手卫生。

对前来机构就诊的返乡人员查阅核酸检测证明和健康监测过程中的核酸检测结果。

测量体温，询问和观察急性呼吸道感染症状，查看健康码和通信大数据行程卡，询问旅居史，职业史和聚集性发病等新冠流行病学史等。向就诊人员及陪护人员提供医用外科口罩并指导正确佩戴（包含医务工作人员）。

登记身份证、联系方式等信息，及时报告可疑信息，并实现闭环管理。

对就诊人员进行预检分诊。

— 5 — 第二节

发热诊室管理

一、覆盖人群 覆盖发热患者，急性呼吸道感染症状患者，具有咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等可疑症状的患者。

二、设置原则 以“可设尽设、布局合理、条件合格、工作规范”为原则，结合各地传染病防控和群众实际医疗需求，在有条件的乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置发热诊室，所有基层医疗卫生机构均应当全面实现哨点和堡垒功能。

三、房屋及设备要求 1、发热诊室应当设在机构内相对独立

的区域，与普通门（急）诊有实际物理隔离屏障，避免发热患者、急性呼吸道感染症状患者、可疑患者等与其他就诊人员及其陪护人员交叉接触。

2、应当符合“三区两通道”（污染区、潜在污染区、清洁区、患者通道、工作人员通道）要求。

— 6 — 设置独立卫生间。

4、配备的设施设备应当满足诊室实际功能。医用防护口罩、体温枪、速干手消毒剂、防护服等防护设备应当有一定的储备量。

四、人员配备 发热诊室配备的医护人员应当熟练掌握传染病的诊断、治疗、防护、转运、隔离及消毒等技能，并经过传染病相关法律法规和知识技能培训。

五、主要任务 1、发热诊室应当严格实行首诊负责制，落实相关疾病规定处置要求，不得拒诊、拒收发热患者、急性呼吸道感染症状患者、具有咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等可疑症状的患者。

2、所有到发热诊室就诊的患者，必须询问就诊人员旅居史、职业情况、聚集性发病等新冠流行病学史等，查阅健康码和通信大数据行程卡等，及时登记身份证、联系方式、旅居史、职业史等信息，并按规定报告。

3、应当对全部发热患者进行核酸检测和血常规检查，及时采集鼻咽拭子，送检新冠病毒核酸检测。不具备检测能力的，应当通过与其他医疗机构或第三方检测机构合作的方式为发热患者提供检测服务。

— 7 — 报告。

5、对于核酸检测为阳性结果的患者，或者具有流行病学史的发热患者、急性呼吸道感染症状患者、具有咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等可疑症状的患者应当立即规范转诊，并登记报告。

6、对于诊断不明确且不能排除传染病的患者，应当及时报告，并对患者采取隔离措施，不得擅自允许其自行转院或者离院。

六、接诊流程 见附件 2。

— 8 — 附件 2:

发热诊室接诊流程

专人引导

独立通道

无流行病学史 有流行病学史 核酸检测为阴性结果的患者，或者诊断明确的常规疾病患者 核酸检测为阳性的患者，或者诊断不明确且不能排除的可疑患者 专人专车转运至定点医院 居家治疗观察/住院观察：单间病房过渡 1. 复测体温、询问病史、体查并记录、报告等； 2. 检测血常规、胸片、肝肾功能等 3. 采集鼻咽拭子，送检新冠病毒核酸检测等； 按要求报告，立即进行转诊； 场所终末消毒等消杀处理 发热诊室（发热门诊）

转诊医务人员到场后：

— 9 — 第三节

普通门诊管理

一、覆盖人群 1、覆盖前来就诊的体温正常的患者，无急性呼吸道感染症状的患者，无咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、

腹泻等可疑症状的患者。

2、重点关注春节返乡人员（特别是从事进口冷链食品相关工作和边境地区人员）、外来人员、来自疫情中高风险地区人员、入境人员，购买退烧药、抗病毒药、抗菌素等药品人员，以及基层医疗卫生机构和个体诊所工作人员、农村需排查和协查人员等。

二、房屋及设备要求 1、门诊区域应当设置污染区、清洁区，规范患者通道、工作人员通道。

2、门诊诊室内应当通风良好，选用独立空调。配备的设施设备应当满足诊室实际功能。

3、医用防护口罩、体温枪、速干手消毒剂、防护服等防护设备应当有一定的储备量。

— 10 — 构就诊的返乡人员再次查阅核酸检测证明和健康监测过程中的核酸检测结果。

3、对购买退烧药、抗病毒药、抗菌素等药品人员，实行身份证实名登记； 4、对于诊断不明确且不能排除传染病的患者，应及时报告，并采取隔离防护措施，不得擅自允许其自行转院或离院； 5、门诊诊室、治疗室、换药室、护士站、输液室、处置室每日应当用紫外线照射 1 小时及以上并做好记录，95%酒精纱布擦拭紫外线灯管，保持无尘，定期空气培养。

6、输液室应当确保通风良好，应当设置独立的、具有实际物理隔离的屏障，避免输液患者与其他就诊人员及其陪护人员交叉接触。

7、对于可疑患者第一时间进行信息登记，并报告。

四、就诊秩序 （一）挂号。

1、推行预约挂号，合理引导就诊人员有序就诊； 2、在挂号处设置一米线标识，引导有序挂号。

3、就诊人员及其陪护人员应当全程佩戴口罩。

（二）候诊。

1、就诊人员取号后到相应普通门诊科室候诊，有序排队。

2、严格遵守一米线管理。

3、对病情较重、较急的就诊人员、老年人等及时安排，优先

— 11 — 转诊至上级医院。

（三）就诊。

1、严格执行“一人一诊一室”，每位医生每次只接诊一位就诊人员，原则上其他无关人员不得入内。

2、应当认真询问就诊人员旅居史、职业史、或者中高风险人员和入境人员的接触史，查看候诊号上的体温，并做好门诊日志登记。

3、做好手卫生工作。听诊器在每次使用后用酒精进行擦拭。血压计袖带每日进行清洁消毒，如有污染及时清洁消毒处理。

4、根据病情和检查作出初步诊断，认真书写门诊病历，开出处方。

（四）检验检查。

1、就诊人员按顺序到相应检验检查科室候检。

2、候检过程中，有序排队，严格遵守一米线管理。

（五）取药。

- 1、就诊人员按顺序到相应取药窗口取药。
- 2、取药过程中，有序排队，严格遵守一米线管理。
- 3、药房发药前要认真查对，并向就诊人员说明用法和注意事项。

— 12 — 第四节

住院病房管理

一、工作目的 规范基层医疗卫生机构住院病房管理，尽量降低入院患者之间的接触频率，尽量减少陪护并加强管理，严格病区探视，以减少住院病区疫情感染的风险。

二、主要任务 1、新住院患者及其陪护人员必须在入院时完成核酸检测。及时开展体温监测，查阅健康码和通信大数据行程卡。应当安排单人单间过渡，并按疑似病例进行防护。建立住院排查制度，实施单元管理或区域管理。

2、加强病房 24 小时门禁管理，患者住院期间原则上不得离开病房。

3、严格病区探视与陪护管理制度，全面取消探视，落实“一患一陪护”要求。陪护人员原则上固定，不得随意更换。

4、住院患者及陪护人员均须做好个人防护，正确佩戴口罩，勤洗手，并主动配合体温筛查及信息登记。陪护人员须服从病区管理，不得在病房串门，不得随地吐痰等。

5、对于可疑患者第一时间进行信息登记，并按规定及时报告。

— 13 — 第五节

核酸检测标本采样点管理

一、工作目的 规范乡镇卫生院和社区卫生服务中心新冠病毒核酸检测标本采集和送检工作，落实“乡采样”要求，满足新冠病毒核酸检测需求，确保新冠病毒核酸检测标本采集和送检安全。

二、采样人员 从事新冠病毒核酸检测标本采集的技术人员应当经过生物安全培训且培训合格，熟悉标本种类和采集方法，熟练掌握标本采集操作流程及注意事项，做好标本信息的记录，确保标本质量符合要求、标本及相关信息可追溯。

三、采样点设置 1、新冠病毒采样点应当遵循安全、科学、便民的原则。

2、采样点应当为独立空间，具备通风条件，内部划分相应的清洁区和污染区，配备手卫生设施或装置。

3、采样点需设立清晰的指引标识，并明确采样流程和注意事项。

4、设立独立的等候区域，尽可能保证人员单向流动，落实一米线管理要求，严控人员密度。

5、发热患者、急性呼吸道感染症状患者、可疑患者等采样点应与其他人群采样点分设。

— 14 — 四、采样点人员配置及防护要求 1、每个采样点应当配备 1-2 名采样人员，合理安排采样人员轮替，原则上每 2-4 小时轮岗休息 1 次。

2、采样人员防护装备要求 n95 及以上防护口罩、护目镜、防护服、乳胶手套、防水靴套；如需接触患者血液、体液、分泌物或排泄物，应当配戴双层乳胶手套，手套被污染时，

及时更换外层乳胶手套。落实手卫生措施。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇五

我局把始终党风廉政建设作为领导班子和全体机关人员队伍建设的重中之重，纳入到年度整体工作目标和全局重要议题，始终抓住不放，有效地推动了全系统党风廉政建设、依法行政建设整体上水平。

局工会工作取得长足进步，组织工会委员开展了工会法律、法规知识培训，提升了工会委员服务意识和业务水平，研究制定了局工会收支管理办法，规范了工会经费的管理和使用，积极组织开展丰富多彩的职工文化娱乐活动，响应总工会“广泛开展关心关爱抗击疫情一线广大职工工会会员活动 引导积极消费 促进就业繁荣市场”的号召，组织全体干部职工在衡阳市内开展了兴趣盎然的春游活动；组织参加了衡阳市交通系统羽毛球比赛，在全市15支参赛队中获得了团体赛第六名的好成绩。组织开展创建学习型组织活动，订阅各类报刊杂志20余种，为干部职工提供学习阅览，提高干部职工的文化素养。积极关爱职工和家属，为困难职工排忧解难，凡单位干部职工遇有病假、产假、生日、婚丧嫁娶，工会都组织人员前去慰问，我局工会看望生病职工及家属6人次，为单位的困难职工发放了慰问金2800余元，真挚的关怀为广大职工解除了后顾之忧，使他们得以全身心地投入到工作中。

。在南岳镇双田村、万福社区河东小区开展扶贫帮困结对、义务巡防、卫生保洁、矛盾纠纷排查调处、民调走访、环城赛跑、文明劝导和停车秩序管理等多种志愿服务活动，大力提升了干部职工的文明素质；结合疫情防控工作，对道路运输行业从业人员的依法经营、诚实信用、规范操作、文明从业情况进行了考核；结合城区道路客运市场秩序整顿，对客运车辆的车容车貌脏乱差和不规范的车身广告进行了清理整顿；参加指导各运输企业对司乘人员进行文明教育培训，规范推行了文明服务用语；督促运输企业在客运站、公交首末

站、公交站台等悬挂宣传横幅、摆放宣传展板、设置文明旅游提醒语等，在客运站候车大厅电子屏幕播放安全文明宣传片等内容，促进了道路运输从业人员和游客文明程度的提升。本年度，。创国卫生运动一刻不落。年初结合疫情防控工作，我局加强对行业内和联创小区的环境卫生整洁工作、行业内病媒生物防治和健康教育宣传工作，强化行业监管措施，发动并监管全区道路运输、维修驾培企业全面坚持“每周五大扫除”活动，并定期检查通报制度，将督查结果纳入企业年终考核，整个交通运输行业环境整体向好，为我区争创国家卫生城市贡献了力量并逐步建立了具有可行性的长效机制。

二、存在的困难和问题

一是机关股室人员严重不足。局机关核定编制数较少，下设6个股室无1人在编在岗，人员捉襟见肘严重影响工作开展；二是改革后交通运输综合行政执法大队可用于一线执法的人员严重不足，人员结构老化严重，45岁以上人员超过一半，专业法制人员紧缺，执法专业化水平有待提高；二是行政职能划转执行不到位。此次综合执法改革划转的只有行政执法人员，行政许可等业务办理人员没有按照“编随事走，人随编走”的原则进行划转，导致行政职能划转形同虚设；三是我局专业技术人员缺乏。全局仅有1名中级职称专业工程技术人员，其余工程技术和质量监督检测人员均非专业对口人员。

交通运输行业管理范围大、任务重，我局不但牵头负责祖师殿停车场站交通组织及周边旅游配套设施提质改造项目、金月客运站的建设协调工作，还担负着公交管理体制改革、城区公交线路站点提质改造建设、建设中心汽车站全域旅游服务中心、金月客运站前期工作、整合提质全域旅游农村客运班线、培育自驾车营地、露营地等旅游交通建设等重大任务，由于项目工作经费不足，仅靠我局的正常预算经费难以为继。

中央、省、市对安全生产工作的要求越来越严，交通运输作为安全生产工作重要行业，压力越来越大，特别是近年来，

我区旅游经济持续发展，游客日益增多对我们的管理工作提出了更高要求，道路运输非法营运行为屡禁不止，市场治理整顿力度迫于人手不足，仍存在不少漏洞，需引起我们的高度重视。

一是农村公路建设整体移交后，具体实施工作由公路局负责，但被考核单位仍是我局，由于不掌握相关情况，在计划下达、信息报送及沟通衔接等工作方面存在脱节现象；二是公路维修及建设仍存在未经审批擅自开工建设问题，在法律程序和安全监管上存在很大隐患；三是快递、物流行业管理新纳入到我局工作范围，无相关行政处罚权，配合力度低，工作落实难度大。

三、2021年工作打算

一是在完成选址论证、环评、水保等前期工作基础上，继续做好金月客运站项目建设各项准备工作，争取列入“十四五”规划；二是按计划抓好农村公路、安防工程建设。

加大违法违规经营行为打击力度，规范场站及周边营运秩序，强化对维修、驾培市场的监管，规范企业经营行为，做好运输企业服务质量信誉考核工作，提升运输企业服务质量和管理水平。

进一步优化景区交通运营格局，进一步加大对公交运输企业的监督考核管理，结合全域旅游创建工作，持续加大对城乡公交的支持力度，提升城乡公交覆盖率，实现全域范围内城乡客运一体化，全面整合提质全域旅游农村客运班线。

加强与区改革办、区机构编制部门的沟通协调，贯彻落实中央、省、市有关机构改革的政策措施，配齐配强交通执法力量，提高交通执法水平，确保交通行政执法改革全面落实到位。

深入开展交通运输安全“隐患清零”、“落实企业安全生产主体责任年”、“安全生产月”等活动，深入排查重点企业、重点部位、重点车辆安全隐患，强化安全监管，确保全年安全生产形势稳定。做好企业安全生产达标工作，确保道路运输安全责任事故控制在规定指标范围内。

南岳区交通运输局

2020年12月31日

疫情期间履行家长工作计划 疫情期间履行返工工作计划篇六

一、工作力量组织

(一)在现有应对疫情工作领导机制下，镇上组建由乡镇落实“一把手”负责制应对新型冠状病毒感染肺炎疫情党员防疫工作队，着力构建“指挥部统一指挥、班子成员包片、村社具体落实”的联防联控机制。

(二)实行辖区包片责任制，班子成员包村(班子成员不在的由驻村负责人负责)、村支两委班子成员包社、社干部负包户，各村(社区)组建由村组干部、党员、群众志愿者等至少10人以上的工作服务队。

(三)各工作服务队下辖3个小组(1、人员排查监测组，2、卡口值守劝导组，3、消杀服务保障组)开展人员排查、检测值守、宣传劝导、防疫消杀、服务保障工作，每个小组由党员带队，在保障工作力量的同时，适当控制人数。

(四)工作服务队成员要按照统筹安排、职责分工、纪律规范开展工作，佩戴口罩和统一标识，做好自身防护。

二、人员调查摸排

(一)对各村(社区)一律实行封闭式管理,各村、社负责对所辖区域从_x□_x□_x等重点疫区返乡人员(以下简称可疑人员),对照户口簿或身份证逐户逐人调查摸排并登记造册,每天上午10.30前上报党政办,由所在村、社落实专人负责进行全程监管。

(二)对非重点疫区返回的其他村(居)民,要居家隔离14天,并密切关注其健康状况,如有发热、干咳、胸闷等症状的,要落实专人引导其到指定的医疗发热门诊就诊。

(三)群众到药店购买退烧、咳类药品实行实名登记,并由药店向当地村、社实时报告,由村、社安排医疗人员对其进行体温检测和诊断并及时上报白沙镇人民政府。

(四)如本村(社)有与确诊、疑似病例有密切接触都,则要全力配合当地政府和医疗主管部门做好转移隔离工作。

三、检测点设置

(一)乡级检测点。乡级检测点设在乡镇进出主要通道上,我镇于荆桥高速路口设置检测点。原则上每个乡镇不超过2个,乡际交界处设置1个共用检测点。检测点实行24小时轮班值守,对进出人员进行劝导,尽量不外出,确因特殊事宜进出乡镇的,必须进行体温监测、信息登记等,并按《进乡入村管理流程》分类处置。

(二)村级检测点。每个自然村原则上只设1个进村路口,安排专人对进出人员进行劝导,确因特殊事宜进出村的,按《进乡村入村管理流程》分类处置。其余路口设置安全隔离栏,隔离设施前设置“禁止通行”“掉头”等标识,标明进村路线,并加强巡查维护。对乡镇主干道途经并已设乡级检测点的,村上不再设置检测点。

(三)检测点信息登记的主要内容包括姓名、身份证、户口所

在地、常住地、联系电话、车牌号码以及近期是否接触_x□_x□_x等重点疫区人员，从_x□_x□_x等重点疫区返回或有接触史人员等情况。登记结束后，实行实名签字制度。

四、居家隔离观察

(一)对“特殊类(a类)”“一类”“密切接触类”“新回白沙类”和_x市返(来)白的重点人员要做好居家隔离管控，及时发放告知书、张贴居家隔离观察告示，并进行“一对一”实时动态监控，不准外出，不准外来探视，由村(社区)医生负责每天早晚测量体温各1次，并建立登记台账，询问其有无其它呼吸道症状，每天上报党政办。

(二)其他返(来)白人员，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，村医负责抽查测量，并建立台账。一旦发现异常情况及时报告，对有发热、咳嗽、胸闷等症状的，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)各村(社区)应做好居家隔离观察人员健康宣教、法律宣教、心理疏导以及邻里关系调解，特别是对转移隔离人员的家庭要落实专人关心帮助。

(四)居家隔离观察期限为14天。期满后，由村(社区)上报，我镇提供居家隔离观察的期满证明，经体检无异常后，报白沙镇应对疫情应急指挥部同意，方可解除居家隔离观察。

(五)在保护公民隐私的前提下，将本村(社区)可疑人员的姓名、性别、家庭住址、务工地点、返乡时间、监测责任人姓名及号码等基本信息，按组别在村内和居住相对集中的醒目位置公布，每日动态更新，发动群众互相监督、主动报告(白沙镇□0818-__x)

五、强化宣传劝导

(一)各村(社区)要利用村村响、宣传车、移动“小喇叭”、微信(qq)群等媒介,循环播放疫情防控公告、应急管控措施以及相关防疫知识,时间段为每天早上8点至晚上8点。

(二)在村人员原则上在家留守,出门必须佩戴口罩。人与人交流保持1.5米以上距离。

(三)宣传劝导小分队对聚集聊天、走亲访友、集会娱乐等行为要及时劝导制止,如有不配合的,立即报告当地派出所,必要时可采取强制措施。辖区内所有工程建设一律停工,“红事”一律停办、“白事”必须从简,并报村(社区)备案,村(社区)干部全程参与管理。对确需从事务农活动的村民,务必佩戴口罩,且禁止聚集性务农,不请帮工。同时,按照“三不走三缓走”原则和“有计划、有安排、不盲目”等要求,加强农民工从离家到务工地的全过程管理服务。

六、环境卫生整治

(一)由村(社)组织群众自行对房前屋后环境卫生进行清理整治,由村(社)统一组织对粪口、圈舍、垃圾池等重点部分进行彻底清扫和消毒消杀。

(二)每个村民小组至少设立一处废弃口罩固定投放点,督促村民集中丢放口罩,统一集中消毒并定点焚烧深埋。

七、强化市场监管和物资保障

(一)要引导广大生产生活物资经营业主以诚信为本,依法依规开展经营,规范管理和服服务,共同维护良好的市场秩序,坚决从严打击趁机囤积居奇、哄抬物价、发布虚假误导信息等扰乱市场秩序的行为。

(二)要强化物资保障,对因疫情实施封闭的村社,安排专人配送生活物资,务必保障群众正常生活;对未实施封闭的村社,

安排专人负责收集辖区内群众需要购买的生活日用品数量，定时向购物超市衔接代购配送事宜，并明确多个地点作为群众领取物品点，务必做到人员分时段分散领取，货款在领物资时由群众直接支付给超市配送负责人。

(三)各村(社区)要多渠道筹集口罩、消毒液等医疗防疫物资。

八、强化纪律保障

(一)坚持乡、村一级抓一级，属地管理、层层压制;严肃工作纪律，对疫情防控中出现的不落实行为要快查快处。

(二)严肃查处对中央、省委□_x市委和_市委决策部署要求贯彻落实不力的行为，确保各项防控措施落实到位;严肃查处属地责任落实不力、不服从指挥和调度、本位主义严重的行为;严肃查处不敢担当、不作为、慢作为、乱作为、作风漂浮、推诿扯皮的行为;严肃查处不服从统一管理的行为，对不配合商情防控的群众，要依法依规坚决处理坚决处理，真正让工作层面、社会层面都紧张起来，打一场人同防疫战争;严肃查处缓报、瞒报、漏报、谎报疫情防控信息的行为，以及散布不实信息、造谣传谣等问题，发现一起，查处一起。

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇七

2. 楼梯间或密闭区域(无外窗不通风区)，应定期开启消防排烟设备(动用后要恢复到消防系统正常状态)，确保各区域空气流通。

3. 餐厅具体通风措施:

就餐区各窗户全部打开，每天结业后关闭;

后厨区域根据各储藏间实际需求，实施窗户开关;

氯化消毒类：84消毒液、双氧水等；

高浓度酒精：75%浓度的酒精(易燃，小规模使用)。

2. 消毒方式：

喷雾式：用喷雾器喷洒消毒液进行表面消毒，适用大面积快速有效消毒。

擦拖式：用布或其它擦拭物浸以消毒剂溶液，擦拭物体表面进行消毒，适用小面积及物体表面消毒。

3. 具体消毒工作实施表

位置	消毒药剂	消毒频率	消毒方式
就餐区、出入口、过道、电梯、洗手间等	84消毒液、酒精	日三次(餐后集中消毒)	喷雾及擦拖法
操作间、粗加工间	84消毒液	日两次(早餐前、结业后)	擦拖法
储藏间		日一次(结业后)	
餐厅门窗		日三次(每餐开餐前)	
垃圾桶		日两次(班前后)	喷雾
其他区域		每天不少于一次	

4. 餐厅设置专人实施消毒管理，并做好相关消毒记录。

5. 其他消毒管理：依据国家食品安全法律法规执行。

为阻断“疫情”传播途径，结合学校实际情况，师生就餐实施“错时就餐制”与“分散就餐制”，同时对餐厅内部就餐座位进行“改造”及增设“室外就餐区”，确保师生用餐安全。

1. 内部座位“改造”：

师生就餐时实施“交叉”就座，每个人间隔1米距离(详见示意图)；

餐厅座位改造及就座示意图：

2. 室外增设临时就餐区：

增设位置：餐厅西面地坪(约1600平方米)；

位置排列：保持每张桌椅周边间隔在1m以上。

3. 错时就餐制：

餐厅根据学校错时就餐时间，提前备餐，确保供餐正常；

分批就餐的同时，对学生实施楼层分划，规定每批次学生各楼层取餐及就餐人数，确保取餐迅速及保障后续学生有充足就餐时间。

室外就餐区实施“规定/轮流制”，每天每批次规定及轮流班次至室外用餐，同时由各班主任实施现场监管，确保就餐秩序。

增加室外“收残台”及服务人员，学生就餐完毕后，及时用带有消毒药剂的抹布清理台面，确保下批次学生就餐安全。

(四) 师生就餐程序 硬性要求：

1 所有就餐师生进入餐厅在非就餐(正式吃饭)时，必须全程佩戴口罩；

1 未佩戴口罩人员禁止进入餐厅就餐；

1 师生取餐时，应自行主动刷卡，与他人严格保持距离及接触。

(1) 进入餐厅：

所有就餐人员佩戴好口罩，从餐厅西南步梯进入餐厅，严禁乘坐电梯及其他通道进入。

(2) 洗手：

所有就餐人员需到洗手区进行科学洗手(洗手六步法)。

(3)取餐:

取餐过程中，不得扎堆和随意交谈，应保持餐厅良好秩序，排队时应保持人与人之间不少于50cm距离。

(4)就座:

按规定实施“交叉”就座，不得合面就座及就餐，禁止在贴有禁座标识位置上就座就餐。

(5)就餐:

就餐时取下口罩，不得交谈，就餐完毕后及时清理台面并佩戴好口罩。

(6)离开 就餐完毕后，应及时科学洗手，并立即从餐厅西北门或北门离开餐厅，不得在餐厅内逗留。

(7)就餐流程图 离开 就餐 就座 取餐 洗手 进入餐厅 洗手

疫情期间家长工作计划 疫情期间返工工作计划篇八

为进一步做好疫情防控校园封闭管理期间师生心理健康教育
工作，根据自治区有关要求，结合我校实际，特制定本
工作实施方案。

加强疫情防控校园封闭管理期间师生心理健康教育服务，坚
定抗击疫情必胜信心，教育引导广大师生培养健康、积极向
上的心态，有效预防和缓解因疫情所带来的心理不适等问题。

积极应对、调减压力、消除恐惧、科学疏导

1、着力做好宣传教育引导。把心理健康教育工作纳入疫情防控工作整体部署，制定工作计划方案，有序推进相关工作。根据工作推进情况，及时调整心理健康教育工作重点，以减轻疫情所致的心理伤害、确保学生稳定为目标，及时帮助调整师生心理状态，出现特殊情况，积极进行早期心理干预。学生处要面向师生组织开展疫情防控心理调试知识讲座。学校心理发展指导中心、各学院要通过微信公众号等平台推出疫情心理调适、技巧等文章，普及心理知识，帮助学生正确理解心理状态，积极调节情绪，应对学习与生活。

2、着力开展丰富多彩的校园文化活动。坚持校院两级、以学院为主原则。学校统一制定活动方案，由校团委统一组织实施，各学院党委按照“一院一策”原则制定本学院工作方案。考虑到疫情防控对人员聚集、规模、活动方式的要求，活动以线上为主、以线下为辅，以知识性为主、以趣味性为辅，重在引导广大学生尤其是心理关注学生的积极参与，在活动中疏导因疫情防控所带来的焦躁不安、恐惧等心理不适问题。

3、着力开展心理健康工作排查。各学院制定针对疫情防控期间心理健康工作特点，制定心理健康工作预案，组织辅导员、班主任和学生干部深入开展学生心理问题排查，及时掌握师生心理健康动态，准确识别心理健康高危人群，避免发生极端事件、群体心理危机事件，排查结果要及时报送学生处。各学院要组织辅导员、班主任、学生干部、家长构建学院心理问题学生关注机制，及时掌握学生表现，及时做好心理问题治疗学生医疗服务保障工作。要重点做好2021级学生和考研学生心理排查和疏导工作。要一对一与家长沟通，积极获取家长的支持。学生处组织各学生公寓驻楼辅导员针对各学院重点关注学生排查结果建立由宿舍长、楼层长、宿舍长为主体的学生公寓心理问题学生预防机制，每日晚12点前向学生处直接报送相关信息。各单位各部门在开展工作中，要注意方式方法，严格保护受关注者的个人隐私。

4、着力完善心理健康教育服务工作机制。坚持以学生生命安

全为第一位的原则，学生处要积极整合校内外资源力量，组建校内外线上线下一体化心理服务师资队伍。学校心理发展指导中心和各学院心理健康工作站要加强心理健康工作宣传，对因疫情导致心理困扰的师生及时开展个别心理咨询，做好定期追踪了解。在做好疫情防控工作的前提下，尽可能开展线下心理咨询服务，全校师生通过微信公众号、电话□qq等途径预约咨询，根据预约时间持防疫健康码、做好防控措施到心理发展指导中心进行线下咨询。各学院要针对重点关注学生、不愿意就医治疗学生及时协调心理发展指导中心教师开展咨询。学生处要建立心理健康师生转介绿色通道，及时让心理问题学生到自治区专业医院或回家就医治疗。

6、着力完善重点关注人员跟踪反馈机制。学校心理疏导工作领导小组负责对心理疏导工作及时进行研判、督导和处置。各学院要严格做好日查日报、周查周报工作，有序开展心理排查与心理访谈工作，尤其对20xx级心理健康测试筛查出的学生，做到早排查、早访谈、早预防，如有突发情况及时上报人事处和学生处，并在学校指导下及时做好跟踪服务。