延职字﹝2020﹞11号

延津县职业中等专业学校关于印发《2020年春季学期疫情防控工作实施方案》的通知

各处室、年级：

为全面落实省市县关于疫情防控的决策部署，确保我校平安复学复课，我校新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作专班制定了《延津县职业中等专业学校2020年春季学期疫情防控工作实施方案》，现印发给你们，请认真贯彻落实。

附件：《延津县职业中等专业学校2020年春季学期疫情防控工作实施方案》

延津县职业中等专业学校

2020年3月5日

附件：

延津县职业中等专业学校2020年春季学期疫情防控工作实施方案

为维护校园安全稳定，切实把全校师生生命安全和身体健康放在第一位，坚决防止疫情输入校园，打赢疫情防控阻击战，根据县委、县政府防控新型冠状病毒疫情工作的要求，结合我校实际，制定2020年春季学期疫情防控工作实施方案。

一、体系建设与机制建立

**（一）完善防控体系。**构建“学校、班级、师生、家长”四级防控联系网络。校园实行封闭式管理，校内实行网格化管理，根据学校特点科学划区划片，明确网格责任人和职责，将疫情防控任务分解落实到每个网格、每位网格员，充分发挥网格管理的最大优势。学校中层以上领导要指定到具体网格，深入一线，靠前指挥，狠抓落实。

**（二）健全工作制度。**制定和细化学校疫情防控工作措施，制定突发公共卫生事件处置预案、建立完善师生晨午检制度、因病缺勤登记和病因追踪制度、复课证明查验制度、学生健康管理制度、环境卫生检查通报制度、通风消毒制度、健康教育制度、联防联控等制度。

**（三）开展跟踪督查。**学校要建立专门的疫情防控督导组，深入教室、宿舍、食堂、图书馆、实验实训室、校园出入口等，跟踪督查人员管控、值班值守、健康检测、清洁消毒、饮食安全等情况，督促防控措施落到实处。

**（四）加强联防联控。**建立与县卫生健康部门(卫健委、疾控中心、县医院)、县公安局等联防联控机制，坚决阻止疫情在校园内扩散。

二、开学前准备

**(一）制定开学方案。**学校要认真分析研判开学疫情防控风险隐患，充分考虑开学前后师生高度聚集、大量流动以及防疫物资紧缺等客观因素，编制开学前准备工作方案、开学工作方案、“开学第一课”方案、舆情应对预案等，确保学校疫情防控工作有“案”可依、高效推进。

**（二）精准摸排行踪。**在前期对所有师生、学校食堂从业人员、门岗保安、保洁服务等人员进行全面排查并建立健康台账的基础上，及时了解情况变化，精准掌握每名师生员工寒假期间的可疑接触经历、旅居经历以及返校前 l4 天的身体健康状况。所有人员返校前要如实填写《延津县职业中等专业学校教职员工（学生）健康状况登记卡》（见附件一、二）。所有从外地返延津的教职员工，返回居住地后应当居家隔离14天后方可返校，绝不允许带病返校或未解除隔离观察人员返校。对于学校食堂从业人员、门岗保安、保洁服务等人员，学校在聘用的时候，将充分考虑其工作流动性大的特点，原则上中途不辞职，对提出辞职的，需报学校批准。学校重新聘用的人员，必须进行体检，排除新冠肺炎并取得健康证，否则不聘用上岗。

**（三）加强宣传培训。**学校将通过校园网站、钉钉、微信、QQ、网络课程等多种形式，对全体师生员工提前进行疫情防控知识宣传教育，通过网络，组织全体教职员工进行开学各类预案和相关制度培训，明确工作任务，细化岗位职责，落实责任到人。学校将在校园内设置有关疫情防控知识的宣传版面。

**（四）设置隔离场所。**在南综合楼，设置相对独立的隔离室，并悬挂醒目的“隔离室”和“闲人免进”等提醒标识，避免其他人员误入隔离室。对来自疫情高发地区或有感染风险的师生进行一段时间的隔离观察。隔离室要配备疫情防控必要的防控用品。在开学前做好隔离室的清洁、通风和消毒工作，避免交叉感染。

**（五）储备防控物质。**学校将围绕确保学校安全正常开学，在疫情防控的人力、物力、技术管理等各方面做好充分准备，认真盘点疫情防控物资库存，合理测算物资需求，强化应急防控物质储备，配备足量的体温检测仪、消毒液、洗手液、预防药品以及教职员工使用的口罩等防护用品。学校应在校门口设置红外线测温仪等人工智能设备，提升学校疫情防控技防能力。学校校园、食堂、公共卫生间等区域要配备足够用的水龙头和消毒液、肥皂。

**（六）整治校园环境。**各学校要在开学前对校园进行彻底大清扫，彻底消除卫生死角和蚊虫滋生地，切实做到地面清洁、室内通风、空气清新。同时对教室、宿舍、食堂、实验实训室、图书馆等物体表面进行预防性消毒处理，严防发生校园聚集性疫情。

三、开学后管理

**（一）师生员工健康行为管理**

**1.居家自测体温。**全体师生员工每天上、下午入校前，居家自测体温，若体温≧37.3℃，不得前往学校，视情况选择居家观察或到医院就诊，并及时向学校请假主动说明详细情况。

**2.途中自我防护。**上、下学（班）时，正确佩戴口罩，尽量避免乘坐公共交通工具，尽量不要用手触摸物品，从家到学校保持“两点一线”，不到其他场所活动，不在外逗留。到校和到家时及时洗手消毒。

**3.入校体温测试。**学校要设置专门入学通道，张贴标志，地面铺设消毒地垫。进入校门时，前后间隔不少于 1 米，有序排队，所有师生员工入校需要进行体温筛查和身份识别，体温合格和身份确认后方可入校。

**4.规范晨检午检。**每天上午、下午第一节课上课前，班主任完成对学生健康状况的询问与观察，生活指导老师在学生就寝前进行体温监测和观察。学校教师、食堂从业人员、门岗保安、保洁服务人员等也要由学校安排专人进行晨午检，并填写晨午检记录表（见附表三、四）。发现体温≧37.3℃或咳嗽、乏力等疑似症状的师生员工，要立即将其转至隔离室，由校医及时进行排查并通知家人，实行居家观察或入院治疗。疫情防控期间实行“日报告”、“零报告”制度。

**5.因病缺课追踪。**对因病未按时到校的师生员工，要逐一了解情况并认真填写因病缺课（勤）及病因追踪登记表（见附表五、六）。对因病缺课（勤）的师生员工，复课复工时由校医务室对医院开出的健康证明进行审核，并提出复课复工意见，报经学校疫情防控主要领导签字后方可入校。

**6.减少聚集活动。**疫情解除前，学校不举办培训班、辅导班、户外拓展、社会实践、竞赛等各类线下活动，不在学校举办聚集性活动。学校的开学典礼、会议等尽量通过网络、视频方式进行，减少人员聚集。

**（二）上好“开学第一课”**

开学后，学校要在开学第一天，围绕疫情基本知识、防控措施和相关法律法规等，对所有学生开展疫情防控知识教育，提升疫情防控意识。并教会学生掌握“七步洗手法”，养成良好的卫生习惯，增强防控能力。遵守学校的防控管理制度，并组织学生开展Ⅰ级应急响应处置演练。

**（三）重点场所防控管理**

**1.入校门卫管理。**严格门卫制度，师生员工进入校园一律核验身份和体温检测，无关人员一律不得进入校园，确需入校的要确认身份并履行体温测量程序，进行实名登记备案，并由学校人员带领方可进入校园，完成相关工作后迅即离开。双周周末学生离返校时，学校要实行年级错时段、错区域管理。细化学生家长接送地点区域、时间，接送的家长间隔至少1米以上安全距离，严禁扎堆。

**2.学校食堂管理。**做好食堂、饮用水的安全监管。严格食堂从业人员、饮用水管理人员持证（健康证、培训合格证）上岗。每天上岗前必须进行体温测量并填写晨午检记录。作业中，必须统一佩戴手套、帽子和医用口罩。食堂采购人员、送货人员和查验人员在工作期间做好个人防护。严格食堂进货渠道管理，不得使用来源不明的家禽、家畜，严禁采购食用野生动物。严格卫生清洁，食堂要配置消毒洗手液、肥皂及酒精棉球或消毒湿巾等，餐具严格按规定消毒和保管。加工环节严格生熟分开，不得制售生菜、凉菜。学校食堂要有疫情防控知识宣传标语和版面，洗手池边张贴“七步洗手法”，配备必要的洗手液。严格就餐管理，实施错时就餐、拉开餐位距离1米以上，采取分餐、打包等多种方式，减少聚集用餐。公共餐具和饭菜统一由工作人员分发，禁止自行取用。

**3.学生宿舍管理。**学校宿舍全部实行封闭式管理，每个楼层要指定网格员，具体负责本楼层学生管理工作。师生进出宿舍要核验身份并检测体温，按规定做好应急处置。强化宿舍纪律管理，严禁相互串门，做到作息有规律，睡眠有质量，增强自身免疫力。学校领导要通过网络监控、随机抽查等方式加大宿舍监管力度。

**（四）环境卫生消毒管理**

**1.清洁校园环境。**校园内每周二、五下午第四节进行卫生大清扫，保持校园环境的整洁，不留任何卫生死角。教室、食堂、宿舍、图书馆等活动区域，加强通风清洁，保持室内空气流通，每日早、中、晚打开门窗通风 3 次，每次至少 30 分钟。指定专人集中收集并及时处理废弃口罩、餐盒等有害垃圾，做到日产日清。加强垃圾分类管理，及时收集清运，并做好垃圾盛装容器的清洁。

**2.科学消毒。**每天要定期对教室、宿舍、图书馆、餐厅等场所消毒并记录。对门把手、水龙头、楼梯扶手、宿舍床围栏等高频接触表面、食堂、校卫生室、卫生间等重点环节预防性消毒。餐饮具一人一具一用一消毒。学校校园以清洁为主，进行预防性消毒为辅，避免过度消毒。

**3.严管消毒用品。**高度重视消毒用品的安全管理，做好消毒用品的使用、回收、销毁等工作。消毒用品应分类存放在阴凉、通风的库房内，远离火源、热源，标识明确，避免误食或灼伤。严防泄露、失火、失窃、伤害、污染等事故的发生。实施消毒处理时，操作人员应当采取有效防护措施。

**四、加强政策宣传 做好舆论引导**

充分利用各种新闻媒体、校园网、钉钉、微信、网络课程，及时向社会、家长和广大师生宣传习近平总书记重要指示精神，宣传我县关于疫情防控的一系列重大决策部署及学校贯彻落实的具体举措，正面引导社会舆论，及时打消公众疑虑，不信谣、不传谣。及时公布疫情防控、安全管理、教育教学等方面的信息，第一时间满足公众的知情需求。动员师生、家长积极配合学校落实各项防控措施。鼓舞广大师生坚定信心，共克时艰，奋力战役，为坚决打赢疫情防控总体战、阻击战提供强大的精神动力，营造群众信赖、家长放心、师生安心的良好疫情防控和教育教学环境。

附件：1.学生健康登记卡

2.教职员工健康登记卡

3.学生晨、午检登记表

4.教职员工晨、午检登记表

5.学生因病缺课登记及病因追踪记录表

6.教职员工因病缺勤登记及病因追踪记录表

附件1

延津县职业中等专业学校学生健康登记卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | | | | | 班级 |  | 联系电话 | |  | | | |
| 家庭详细住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否至今还滞留在湖北或信阳、南阳地区？ | | | | 是□ 否□ | | | 预计返新时间 | | | | | | |  | | | |
| 2.是否到过湖北（包括在车站、服务区停靠过）和信阳、南阳地区？ | | | | 是□ 否□ | | | 返新后是否隔离 | | | | | | 是□ 否□ | 目前隔离  天数 |  | | |
| 3.是否与湖北和信阳、南阳地区人员密切接触？ | | | | | 是□否□ | | | 是否实施隔离 | | | | | 是□ 否□ | 目前隔离  天数 | |  | |
| 4.是否在新乡密切接触确诊（疑似）病例？ | | | | | 是□否□ | | | 是否实施隔离 | | | | | 是□ 否□ | 目前隔离  天数 | |  | |
| 5.是否从省内其他地区回新？ | | | | | 是□否□ | | | 是否实施隔离？ | | | | | 是□ 否□ | 目前隔离  天数 | |  | |
| 6.是否确诊（疑似）病例？ | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是，是否治愈出院？ | | | | 是□否□ | 目前隔离  天数 | | |  |

开学前14天学生健康状况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等  不适状况 | | | 日期 | | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等  不适状况 | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 月 日 |  | | | 月 日 | |  | | |
| 目前身体状况 | |  | 能否按时入校学习 | | | |  | |
| 家长签字： | |  | 学生签字 | |  | | 日期 |  |

**注：1. 所填信息内容必须真实有效**

**2.** **不提交或不签字确认的，按照上级文件要求不得入校上课。**

附件2

**延津县职业中等专业学校教职员工健康登记卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 岗位类别 | | | | 教师□行政人员□食堂从业□门岗保安□保洁服务□ | | | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭详细住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否至今还滞留在湖北或信阳、南阳地区？ | | | | | | 是□ 否□ | | | | 预计返新时间 | | | | |  | | |
| 2.是否到过湖北（包括在车站、服务区停靠过）和信阳、南阳地区？ | | | | | | 是□ 否□ | | | | 返新后是否隔离 | | 是□ 否□ | | | 目前隔离天数 | |  |
| 3.是否与湖北和信阳、南阳地区人员密切接触？ | | | | | | | 是□否□ | | | | 是否实施隔离？ | 是□ 否□ | | | 目前隔离天数 | |  |
| 4.是否在新乡密切接触确诊（疑似）病例？ | | | | | | | 是□否□ | | | | 是否实施隔离？ | 是□ 否□ | | | 目前隔离天数 | |  |
| 5.是否从省内其他地区回新 | | | | | | | 是□否□ | | | | 是否实施隔离？ | 是□否□ | | | 目前隔离天数 | |  |
| 6.是否确诊（疑似）病例？ | | | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是，是否治愈出院？ | | 是□否□ | | 目前隔离天数 | |  |

学校教职员工开学前14天健康状况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等  不适状况 | | | 日期 | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等  不适状况 | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 月 日 |  | | | 月 日 |  | |
| 目前身体状况 | |  | 能否按时入校工作 | | | 能□ 否□ |
| 本人签字 | |  | 主要领导签字 | | |  |

**注：各学校教职工一人一卡，由主要领导审核同意后，方可入校。**

附件3

延津县职业中等专业学校学生晨、午、晚检登记表

­­ 年级： 日期： 年 月 日 填报人 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 晨午晚检时间 | 姓名 | 性别 | 班级 | 临床症状 | | | | | | | | | 是否已经在医疗机构就诊 | 如是，填写初步诊断结果 |  |
| 体温 | 腹泻 | 皮疹 | 呕吐 | 咳嗽 | 结膜充血 | 腮腺肿大或疼痛 | 黄疸 | 其他情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表每日登记，发现学生有身体症状的，记录并报学校医务室。

附件4

延津县职业中等专业学校教职员工晨、午检登记表

­­ 处室/年级： 日期： 年 月 日 填报人 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 晨午检时 间 | 姓名 | 性别 |  | 临床症状 | | | | | | | | | | 是否已经在医疗机构就诊 | 如是，填写初步诊断结果 |  |
| 岗位类别 | 体温 | 腹泻 | 皮疹 | | 呕吐 | 咳嗽 | 结膜充血 | 腮腺肿大或疼痛 | 黄疸 | 其他情况 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 此表每日登记，发现教职员工有身体症状的，记录并报学校医务室。2. 表中“岗位类别”是指教师、行政人员、食堂从业、门岗保安、保洁服务。

附件5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 延津县职业中等专业学校学生因病缺课登记及病因追踪记录表  年级： 年 月 日 填报人: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 因病缺课学生基本情况 | | | | | | 缺课患病学生症状（√） | | | | | | | | | 病因追踪 | | 离校时间 | 返校上课 时间 |
| 班级 | 姓名 | 性别 | 家长电话 | 家长联系时 间 | 发病时间 | 发热 | 腹泻 | 皮疹 | 呕吐 | 咳嗽 | 结膜充血 | 腮腺肿大或疼痛 | 黄疸 | 其他情况 | 就诊医院 | 诊断结果 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注 此表每日登记，发现学生有身体症状的，记录并报学校医务室。

附件6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 延津县职业中等专业学校教职员工因病缺勤登记及病因追踪记录表  处室/年级： 年 月 日 填报人: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 因病缺勤教职员工基本情况 | | | | | | 缺勤患病员工症状（√） | | | | | | | | | 病因追踪 | | 离校时间 | 返校上课 时间 |
| 姓名 | 性别 | 岗位  类别 | 联系  电话 | 联系  时间 | 发病时间 | 发热 | 腹泻 | 皮疹 | 呕吐 | 咳嗽 | 结膜充血 | 腮腺肿大或疼痛 | 黄疸 | 其他情况 | 就诊医院 | 诊断结果 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注 1.此表每日登记，发现教职员工有身体症状的，记录并报学校医务室。

2.表中“岗位类别”是指教师、行政人员、食堂从业、门岗保安、保洁服务。