

# 2023年接种疫苗工作计划表(通用7篇)

做任何工作都应改有个计划，以明确目的，避免盲目性，使工作循序渐进，有条不紊。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

## 接种疫苗工作计划表篇一

xxx中心城区自开

一是“小病买点药，大病上医院”，不信任社区。一些群众认为大医院专家多、设备好，感觉更可靠，而社区卫生服务点规模太小、设备更差、药品不全，对医生的技术不放心。社区卫生服务站在他们心目中沒有位置，大多数市民对社区卫生服务不了解，也就难怪“患者稀少门前冷”。

二是“房屋破旧，设备不全”，被人瞧不起。××中心城区的社区卫生服务站，有公立医院分院“换牌”的，有社会和厂矿、事业单位医院机构“转型”的，这些机构与××中心城区二、三级医院相比是“火柴靠在电杆上——差距太大”。它们有的是租破旧房子，有的是临时装修一两间店面，由于开张经费不足，也未添置医疗新设备和更多药品，致使房屋破旧、设备落后、药品不全。以××东方社区卫生服务中心为例，虽然被评为全省社区服务示范点，但还比不上一个乡镇卫生院。

三是“服务单一，功能不全”，称不上服务中心。目前，城区的社区卫生服务站都没有完全按照社区服务的要求，发挥“六位一体”的功能，即全面开展基本医疗、预防、保健、计划生育指导、健康教育、康复服务，80%的都仅是开展了基本医疗服务，只有20%左右的社区卫生服务机构除开展基本医疗服务外，还开展健康教育和康复等服务。严格地说，这些

社区卫生服务中站其实是功能不全，称不上群众心目中真正的“社区卫生服务中心”。

六是社区卫生机构与医院的服务职能急待协调。平时我们讲“小病上社区，大病进医院”，但实际无论大病小病，社区居民更喜欢上医院，并且尽可能上大医院。比如，市人民医院每天门诊病人500左右，其中70%都是来看小毛病的，但他们就是不去收费低廉、程序简便的社区卫生服务点就诊。为解决大医院的“门庭若市”、社区点“门可罗雀”的问题，过去市卫生主管部门对社区和医院“双向转诊”也曾作过布置，但是如何建立社区卫生服务机构与二、三级医院之间利益共享和信息互传的机制还急待研究。现在社区卫生服务站会向大医院输送病人，但医院从未向社区卫生机构转过患者。

## 二、建议和对策

个人认为，大力发展社区卫生服务，构建以社区卫生服务为基础，社区卫生服务机构与医院和预防保健机构分工合理、协作密切的新型城市卫生服务体系，是解决群众“看病难、看病贵”问题的重要举措。

提前做好工作，使社区居民感受到党和政府的关怀。

二要搞好服务，加快社区卫生服务的推进。一是对社区卫生服务的“六项功能”要逐步推进，全面铺开。“六位一体”的服务特点是贴近群众，解决广大居民的基本公共卫生和医疗服务，其服务项目都是要在社区完成的。过去，我们社区大部分只搞了基本医疗，少数搞了医疗、健康教育和康复，至于预防、保健和计划生育基本未开展，“六项功能”没有全面推进，社区卫生服务作用没有得到充分发挥。《指导意见》提出，要调整疾病预防控制、妇幼保健等预防保健机构的职能，适宜社区开展的公共卫生服务交由社区卫生服务机构承担。只有这样，社区卫生服务“六位一体”各项工作，才能都顺利开展。二是改善社区卫生服务机构的硬件、软件

条件。研究制订社区卫生服务机构的规划、标准和管理办法，定好“入场券”，防止鱼目混珠，采取“建、调、并、转”四大举措，重新树立社区卫生服务中心、服务站的形象。同时，加强全科医生培训，加大人员使用、奖金分配的改革力度，使社区工作人员成为社区群众的“病时是医生、平时为亲人、康复当助手”，做到医患“一家亲”，基本实现“一个电话，服务就到居民身边”，让居民视社区卫生服务机构为“家门口的医院”、“自己床边的大夫”。三是明确服务重点和职责，协调好“双向转诊”。要以社区、家庭和居民为服务对象，以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人、贫困居民等为服务重点，以主动服务、上门服务为主；要建立社区卫生服务机构与预防保健机构、医院合理分工协作关系，预防、保健机构要对社区提供业务指导和技术支持，医院和社区要实行各种形式的联合与合作，如建立分级医疗和双向转诊制度，真正做到“小病在社区，大病到医院；手术在医院，术后护理在社区”。

三要改善环境，加强社区卫生服务的配套。在市政府统一领导下，各部门要协同配合，出台一些配套的政策措施，为社区卫生服务创造一个宽松的发展环境。比如鉴于社区卫生服务除医疗可收费之外，其余5项功能都是只有服务没有收益的公益事业，财政部门可否像支持农村合作医疗一样，国家出大头，财政、社区出中头，居民自己出小头，给予一定财力支持。

根据xxx中心城区参加医疗保险职工仅5万多人的实际，可否按“低水平、广覆盖”的原则，不断扩大医保的覆盖范围，将有“入场券”的社区卫生服务中心列为定点医保单位，并扩大在社区卫生服务机构看病的报销比例。要加强医疗机构的管理监督，加大对医疗市场的整顿力度，进一步规范社区卫生服务机构；城建部门在城市规划、建居民住宅区时，要留有社区卫生服务站的房屋，目前，市政府可否划拨一些闲置的旧房给社区服务中心；水电部门对社区卫生服务点的水电收费可否按公益性单位的标准收取；计划生育部

门可否无偿提供避孕药具和技术指导；有关部门对社区卫生服务机构的检查可否只检查不收费，或检查检测少收费。

## 接种疫苗工作计划表篇二

为贯彻落实党中央、国务院及省委省政府、市委市政府关于分阶段做好各类人群新冠病毒疫苗接种工作决策部署，按照省市县新冠疫苗接种工作会议精神，为建立人群免疫屏障，保障全民健康，结合我镇实际，制定本方案。

### 一、总体目标

通过全民新冠病毒疫苗接种，建立健全全民免疫屏障，提高全民新冠病毒的免疫能力，保障全民身体健康，真实展现人民至上，生命至上。

接种对象年龄为18-59周岁的我镇常住居民(户籍地、居住地或工作地点在我镇辖区内的居民)。且非孕妇，以前无疫苗接种严重过敏反应，无惊厥、癫痫、脑病、精神疾病史或家族史，无发热，无急性疾病和慢性疾病急性发作期，无严重慢性疾病等情况的人群。身体无疾病者，年龄可放宽60周岁以上。各村、社区居民疫苗接种人数，见附件1《各村居民新冠病毒疫苗人数分配表》。

### 三、疫苗接种时间

自2021年3月底(具体时间以新冠病毒疫苗到达梅山镇接种点之日起，另行通知为准)至2021年6月20日结束。因为每位疫苗接种对象需接种两次针剂时间间隔14天以上，所以在2021年6月5日前要完成所有接种人员的第一针剂。

### 四、疫苗接种地点

梅山镇范围内设立三个接种点：

1、梅山社区卫生服务中心疫苗接种点：负责青山社区、红村社区、潭湾社区、新河社区、梅山村、洪冲村、南水村、苏畈村疫苗接种工作。

2、梅山镇卫生院疫苗接种点(原施琅中学院内)：负责江店社区、三湾村、马店村、汪冲村、船冲村、黄林村、新楼村、三合村疫苗接种工作。

3、江店体育馆接种点：负责红河社区、徐冲村、小南京村、清水村、开顺村、百禄桥村疫苗接种工作。

为确保疫苗接种工作有条不紊的开展，群众接种第二针剂地点与第一针剂需在同一接种点接种。

## 五、组织领导

镇成立以党委书记张贻胜同志为组长，副书记戈英武同志为副组长，各联系村、社区班子同志驻村镇干为成员的领导小组。各村、社区相应成立疫苗接种工作组，书记、主任任组长，两委值班干部为成员，计生专干为具体负责人。

1、领导小组下设办公室，办公室设在计生办，陶学琦同志兼任办公室主任，黄干先、龚泽善、何振峰、李勇、宋军、闵友国、单丹、宋京为成员，负责上报接种进度和具体安排、调度各村、社区与接种点对接相关事宜。

2、领导小组下设宣传发动组，各联系村班子成员和联系村干部负责所联系村的宣传发动；防疫期间城区成立的重点工作组继续配合社区到负责的小区逐户开展宣传发动工作；邓敏同志负责联系市场监督管理所对城区个体工商户、各类经营单位从业人员开展宣传发动工作；胡道宽同志负责联系县住建局，对建筑工地务工人员开展宣传活动；何思玲同志负责联系各中、小学及幼儿园，对教职员工及学生家长开展宣传发动工作。

3、成立接种点现场工作组，负责接种现场接种人数统计和调度。

(1)梅山社区卫生服务中心疫苗接种点：

组 长：龚泽善 成 员：李 勇

组 长：黄干先 成 员：沈 阳

(3)江店体育馆接种点：

组 长：何振峰 成 员：朱 勇(计生办)

4、成立督查工作组，熊裕民同志任组长，吴善扩、李清、章大丰同志为成员，对宣传发动情况、预约登记情况、疫苗接种进度和干部在岗情况进行督查检查。

## 六、工作要求

1、提高政治站位，充分认识全民接种工作极端重要性。

各村居要提高政治站位，坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，把新冠病毒疫苗接种工作作为当前疫情防控、保障社会经济稳定发展的头号任务来抓，以高度的政治责任感和使命感推动工作落实，增强责任心、主动性，主要负责人负总责、亲自抓，各村、社区和相关单位要按照工作职责履职尽责，认真组织宣传动员、精准摸排预约登记，科学安排接种计划，稳妥有序推进接种工作，有力夯实常态化疫情防控基础。

2、加强宣传动员，稳妥组织接种实施。

各村、社区接种单位要强力宣传疫苗保护个人健康、控制疫情方面的重要作用，科学传递疫苗安全性、有效性的知识信息，采取线上线下、广播视频、通知书等多种方式、多种媒

介进行宣传，要在村、社区、学校、医院等人口聚集场所张贴宣传海报、免费接种通告，从而消除群众疑虑，形成主动预约、积极参与免费接种意愿，各单位干部职工、党员、居民组长、网格员要带头接种，发挥头雁带动效应。各村、社区要立即组织辖区内应种对象的摸排、预约登记、信息推送，制定详细的分周接种计划，组织预约对象按时前往接种单位，序时推进工作进度，确保按时按期完成任务目标。

### 3、压实工作责任，狠抓督查调度。

根据县级下达我镇不低于40%人口接种覆盖任务目标，全镇在6月20日前应完成7.2万人接种工作任务，每个接种点每天最少要接种600人才能完成任务，各村、社区、单位要明确接种工作任务，村、社区干部要实行包保责任制，预约接种人数分解到人。同时，镇疫苗接种工作领导小组、镇督查办将疫苗接种完成情况纳入各村、社区疫情防控工作考核内容，建立接种进度工作周调度制度，对接种进度滞后的村、社区单位进行通报、约谈、扣分处理。

## 接种疫苗工作计划表篇三

为切实履行我国政府向世界作出的到20\_年中国消除麻疹的庄严承诺，根据国家五部委《20\_-20\_年全国消除麻疹行动方案》、《卫生部办公厅关于印发20\_年全国麻疹疫苗强化免疫活动方案的通知》、《\_\_省人民政府办公厅关于开展20\_\_年麻疹疫苗强化免疫接种的通知》、《\_\_省卫生厅\_\_省教育厅关于印发\_\_省20\_年麻疹疫苗强化免疫活动实施细则的通知》及《\_\_省20\_年麻疹强化免疫活动实施细则》之要求，\_\_县在县委、政府的统一领导下，于20\_年9月11—20日对8月龄至6岁组儿童开展了一轮麻疹组份疫苗的强化免疫接种工作。

### 一、基本情况

\_\_县位于\_\_省东北部，牛栏江北岸，是\_\_市的西南门户，东

北与昭阳区交界，东南与贵州省威宁县毗邻，南部和西部与会泽、巧家两县隔牛栏江相望。国土面积1487平方公里，辖9乡3镇84个村(居)民委员会，境内海拔3356米，最低海拔568米，立体气候突出，自然灾害频繁，返贫现象严重。20\_年末，全县总人口414244人，出生儿童6875人，出生率为16.59%，其中，回、彝、苗、仲等少数民族9万余人，贫困人口15.25万人，农民人均纯收入2336元，是国家新一轮扶贫开发工作重点县。群众不利于健康的生活陋习较多，文化素质不高，卫生意识淡薄，卫生状况普遍较差，外出务工人口流动较多。

全县有县医院1所，中医院1所，保健院1所；20\_年成立疾病预防控制中心，核定编制60人，现有在岗职工47人，占编制数的78.33%，其中专业技术人员36人。设有免疫规划科，有专业技术人员7人；有乡镇卫生院13所，下设防保组14个，乡级专职疾病预防控制人员14人；村卫生所84个，乡村医生317人。

## 二、工作开展情况

### (一)领导重视责任明确

麻疹疫苗强化免疫工作不仅关系到全县少年儿童的身心健康和生命安全，而且关系到我县的经济发展和社会进步，县委、政府将其纳入重要议事日程。

一是成立了以分管副县长任组长，卫生、教育局长任副组长，宣传、财政、食药监、妇联、团委、广电、文化等部门领导和各乡镇分管领导为成员的20\_年麻疹疫苗强化免疫领导小组。各单位、各乡镇相继成立了领导小组，卫生局还成立了技术指导组、疑似异常反应诊断处理组、巡回督导组 and 宣传报道等相关组织。

二是20\_年9月8日及时召开了全县20\_年麻疹疫苗强化免疫活动动员、培训会议，会议由\_\_县卫生局李兴旭副局长主持，卫生局王燕书记作了动员讲话，李副局长对20\_年麻疹疫苗强



化免疫接种工作分别作了具体要求，县疾控中心就麻疹疫苗强化免疫接种进行了相关业务培训。领导小组各成员单位领导、卫生院院长、防疫医生、保健医生、卫生局全体干部职工、县直医疗卫生单位领导和抽调下乡人员参加了会议，参加培训会议人员约85人。9月10日前，各乡镇、各村(居)委会、卫生院相继召开二级培训会议，层层签订了目标责任书，明确了各级各有关部门的职责。

## 接种疫苗工作计划表篇四

一、关于奥密克戎变异株相关知识 近日，多地报告发现奥密克戎变异株感染病例，引发广泛关注。

1. 奥密克戎变异株的发现和流行情况 2021年11月9日，南非首次从病例样本中检测到一种新冠病毒变异株。11月26日，世界卫生组织将其命名为 omicron(奥密克戎)变异株。全球新冠病毒数据库 gisaid 显示，截至 2022年1月17日，118个国家提交了奥密克戎病毒基因组序列 374314条。目前，奥密克戎变异株已成为全球优势流行株。

奥密克戎变异株最早于 2021年11月27日输入我国香港，12月9日首次输入我国内地。

3. 现有疫苗对预防奥密克戎变异株感染的效果 目前已有的研究结果显示，奥密克戎变异株对现有疫苗并未完全出现免疫逃逸；现有疫苗对奥密克戎变异株仍有一定的保护效果，但对其预防感染的能力有所下降；未发现奥密克戎变异株引起重症率和死亡率的上升，针对奥密克戎变异株，现有疫苗预防重症和死亡仍有效果。

4. 奥密克戎变异株对现有核酸检测试剂的影响 对奥密克戎变异株的基因组分析显示，其突变位点不位于我国第八版《新型冠状病毒肺炎防控方案》公布的核酸检测试剂引物和探针靶标区域，不影响我国主流核酸检测试剂的敏感性和特异性。

5. 有关国家和地区采取的措施 鉴于奥密克戎变异株在全球的快速流行趋势，近期美国、英国、俄罗斯和欧盟等均建议民众加强日常卫生防护（洗手、戴口罩和安全社交距离）<sup>10</sup>，<sup>11</sup>加强疾病监测、疫苗接种，尤其是为一线医护人员注射新冠病毒疫苗加强针。

6. 我国的应对措施 我国“外防输入，内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，对奥密克戎变异株仍然有效。中国疾控中心已针对奥密克戎变异株建立了特异性核酸检测方法，并持续针对可能的输入病例及关联的本土病例开展病毒基因组监测，有利于及时发现可能输入或关联本土的奥密克戎变异株。

7. 世界卫生组织应对奥密克戎变异株的建议 世界卫生组织建议各国加强新冠肺炎病毒的监测、报告与研究，采取有效的公共卫生措施阻断病毒传播。建议个人在公共场所至少保持 1 米距离、佩戴口罩、开窗通风、保持手清洁、对着肘部或纸巾咳嗽或打喷嚏、接种疫苗等，同时避免去通风不良或拥挤的地方。目前，所有变异株都可能导致重症或死亡。因此，预防病毒传播始终是关键，新冠病毒疫苗对减少重症和死亡仍然有效。

8. 面对奥密克戎变异株，公众在日常生活中的注意事项  
(1) 戴口罩仍然是阻断病毒传播的有效方式，对于奥密克戎变异株同样适用。即使在完成全程疫苗接种和接种加强针的情况下，也同样需要在室内公共场所、公共交通工具等场所佩戴口罩。此外，还要勤洗手和做好室内通风。

(2) 做好个人健康监测。在有疑似新冠肺炎症状，例如发热、咳嗽、呼吸短促等症状出现时，及时监测体温，主动就诊。

(3) 减少非必要出行。尽量不前往高风险国家或地区，如必要前往，要加强旅行途中的个人防护，降低感染奥密克戎变异株的风险。密切关注国内本土聚集性疫情，非必要不前往

有疫情的县（市、区、旗），有疫情的地方居民非必要不开离居住地。

二、《公众和重点职业人群戴口罩指引（2021年8月版）》和《重点场所重点单位重点人群新冠肺炎疫情常态化防控相关防护指南（2021年8月版）》有关问题解答 针对疫情防控形势和人群流行特征，国家卫生健康委同有关部门对戴口罩指引和重点场所重点单位重点人群防护指南进行了修订，形成了《公众和重点职业人群戴口罩指引（2021年8月版）》和《重点场所重点单位重点人群新冠肺炎疫情常态化防控相关防护指南（2021年8月版）》。

护意识，防范疫情传播风险，我们对公众和重点职业人群戴口罩指引进行了修订，进一步强化防护要求。

2. 公众戴口罩有什么最新要求？ 对普通公众来说，除了在密闭场所需要戴口罩外，当处于人员密集的露天广场、剧场和公园等室外场所时，也需要佩戴口罩。另外，我们建议公众家里日常备用一些高级别口罩，当家人出现了鼻咽不适、咳嗽、打喷嚏和发热等症状，到医院就诊的时候，佩戴更高级别的口罩，保护自己，保护他人，全面防范传播风险。

3. 新的戴口罩指引中，重点职业人群包括哪些，戴口罩有什么新要求？ 新版戴口罩指引中，重点职业人群主要涉及境外输入和污染传播高风险岗位、医疗机构工作人员和公共场所服务人员等三类人群。

第一类是境外输入和污染传播高风险岗位人员，特别强调境外冷链食品、交通运输相关的海关工作人员和保洁员、搬运员、司机等岗位强化防护，工作期间全程佩戴颗粒物防护口罩，防范经物、经环境、经人的传播风险。

罩，医院其他工作人员，比如保安、导医等佩戴医用外科口罩或更高防护级别口罩。

第三类是公共场所服务人员，比如乘务员、警察、快递员等，以前要求佩戴一次性医用口罩，这次修订进行了提级强化，要求工作期间佩戴医用外科口罩或更高防护级别口罩。

4. 公众日常佩戴口罩有什么注意事项？ 口罩的正确使用、储存和清洁是保持其有效性的关键。公众日常要注意以下事项：一是正确佩戴口罩，确保口罩盖住口鼻和下巴，鼻夹要压实；二是口罩出现脏污、变形、损坏、异味时需及时更换，每个口罩累计佩戴时间不超过 8 小时；三是在跨地区公共交通工具上，或医院等环境使用过的口罩不建议重复使用；四是需重复使用的口罩在不使用时宜悬挂于清洁、干燥、通风处；五是戴口罩期间如出现憋闷、气短等不适，应立即前往空旷通风处摘除口罩；六是外出要携带备用口罩，存放在原包装袋或干净的存放袋中，避免挤压变形，废弃口罩归为其他垃圾处理。

方面，增加了机场保洁人员、境外和境内航班保洁人员、机场司机、机场公安辅警等 10 类重点人群的卫生防护要求。

6. “三重”防护指南重点强化了哪些要求？ 根据当前疫情形势，对所涉及的重点场所和重点单位进一步强调落实主体责任，坚持“人、物、环境同防”“闭环管理”，强化了健康监测、疫苗接种、核酸检测、清洁消毒和应急处置等措施要求。对所涉及的重点人群，加强相关行业职业人员，特别是一线职业人员严格执行戴口罩、疫苗接种、消毒等防护要求，确保各项防控措施落实到位。

7. 公众居家生活需要提高防护措施等级吗？ 公众的防护措施等级要求没有变化。但是公众要继续强化第一健康责任人意识，居家时加强通风换气，做好清洁消毒，注意个人卫生，有症状时及时就医；外出时，戴口罩，做好个人防护，加强手卫生，保持安全距离，减少前往人员密集的场所，减少参加聚会、聚餐等活动。

员防护等级，工作人员要全程佩戴医用外科口罩或更高防护级别口罩。

9. 对棋牌室（麻将馆）等有哪些防控的新要求？棋牌室（麻将馆）是此次指南修订新增的场所，也是一类人员密集、空间相对密闭的场所。针对此类场所，一是提出对进入场所的人员检测体温和核验健康码，防止来自中高风险地区人员进入场所；二是降低棋牌室（麻将馆）的顾客数量和停留时间，增加牌桌之间的距离，减少人员的聚集。三是要求棋牌室（麻将馆）的人员戴口罩。

10. 对市内游船（观光船）有哪些防控要求？市内游船（观光船）是此次指南修订新增的场所，主要的风险点是人员聚集、空间狭小且相对密闭。基于上述特点，一是宜停止使用全封闭的游船（观光船）；二是通过体温检测和健康码核验等措施防止有症状者或来自中高风险地区人员进入；三是采取预约购票、间隔就坐等方式降低人员的密度；四是游船（观光船）内人员全程佩戴口罩。此外，游船（观光船）要继续落实好通风换气、清洁消毒等防护措施。

问题，一是做好入场检测登记，严格门岗管控，对入场人员实行核验健康码和体温检测“双登记”，正常者方可进入。二是工作人员疫苗接种做到应接尽接，建立工作人员健康监测制度，有症状及时就医。三是严格执行人员预约限流措施，推广在线实名制购票及电子票，鼓励使用在线支付，尽量减少直接接触。四是加强现场巡查，安排专人做好演出现场管理，提醒观众正确佩戴口罩，对号入座，保持安全距离。取消演出前后的现场互动环节。

12. 对建筑工地等场所有哪些防控要求？建筑工地的主要风险是人员流动性大，易聚集，架子工、钢筋工等户外作业工种人员防护不到位。针对上述问题，一是工作人员疫苗接种做到应接尽接，接种疫苗后仍需注意个人防护。二是做好工作人员健康监测，如出现可疑症状应及时就医。三是加强来

访人员管理，体温检测、核验健康码并进行登记，正常者方可进入。四是优化施工工艺和工序衔接，降低施工现场不同作业队伍人员流动，减少人员聚集。五是加强作业岗位工作人员个体防护。

13. 对跨境铁路客运和道路客运等有哪些新的防控要求？ 一是工作人员疫苗接种做到应接尽接，接种疫苗后仍需注意个人防护。

程戴颗粒物防护口罩，戴一次性手套；其他工作人员工作期间全程戴医用外科口罩或更高防护级别口罩，戴一次性手套。三是通过合理组织运力，限制售票、包车团组人数等措施，分区分级控制铁路和道路客运的客座率。

14. 对口岸、码头、机场等高风险场所，有哪些新的防控要求？口岸、码头、机场等高风险场所是“人、物、环境同防”的重点和难点，也是导致近期聚集性疫情暴发关键风险点。对此类场所，一是加强入境人员和车辆信息管理，确保闭环式“点对点、一站式”转运和无缝对接，实现从“国门”到“家门”闭环式管理。二是加强入境货物检测和消毒，强化冷链物品追溯管理，并做好检测和消毒等工作落实情况的检查，定期进行督导和抽检评估。三是强化工作人员的管理，工作人员疫苗接种做到应接尽接，按照不同的风险等级实施差异化个体防护标准。高风险岗位人员要相对固定，登记造册，实行闭环或封闭管理，增加核酸检测的频次。

和探访频次，必要时可实行预约管理。对于居家的老人：一是外出时做好个人防护，戴好口罩，有慢性肺病、心脏病的老年人应在医生的专业指导下戴口罩。二是避免前往人员聚集、空间密闭的场所，如棋牌室（麻将馆）等。

16. 对入境航班、机场保洁人员、司机等高风险岗位有哪些防护要求？ 机场保洁人员、境外和境内航班保洁人员和机场司机等是高风险岗位人员，也是近期疫情暴露出的薄弱环节。

针对上述问题，本次指南修订从疫苗接种、核酸检测和个人防护等方面提出更加严格的防疫措施，具体包括：一是主动接种疫苗，定期接受核酸检测。二是工作期间非必要不接触其他岗位的人员、非必要不去入境航空器和进口货物等高风险等级场所。三是清洁消毒过程中应按照规定、指南使用合适的消毒剂以确保消毒效果有效。四是保障入境航班的保洁人员和司机岗位和休息区域等应固定，避免混用和混流。五是入境航班或国内航班始发地所在城市存在中、高风险地区保洁人员收集的垃圾、废物应按相关规定统一处理。

## 接种疫苗工作计划表篇五

大家好，我叫xxxx是xxx社区居委会干部，一年来，在办事处领导班子的指导下，深入学习^v^理论和“三个代表”重要思想，学习党的路线、方针、政策，努力学习文化知识和业务知识，提高为人民服务的自觉性；认真实践“三个代表”重要思想，维护人民群众的利益，为居民做了很多好事、实事；积极的完成了上级部门交给的各项任务，现将今年的工作情况汇报如下，有不妥之处，请各位领导和各位居民代表批评指正。

### 一、社区塑造我我更爱社区

我们服务里社区是由原来的4个居委会即：服务里、胜利村、电工里、新兴里合并而成的。3000户的大社区，对于年轻的新干部，对于我有5年社区工作经验的老干部来说，都是一个挑战，细算起来我们社区工作任务有30多项，再加上政府职能部门的临时任务，我们的工作任务的的确很繁重，但是，自从我选择了这份职业，我就没有一天后悔过，我把全部的精力和热情都倾注于社区工作中，甚至连我的爱人和孩子都跟我一起忙活，因为是社区给我提供了展示才能的舞台；是社区塑造了我；是社区给我提供了为社会做贡献、为居民办实事的机会；是社区让我懂得了人生的价值；是社区实现了我一生的愿望，我加入了中国^v^社区工作虽然很辛苦，但我选择了

社区，我离不开社区，因为我深深地爱社区。

二、奉献是天职敬业是本分。

由于海港区居委会体制的改革，老一届居委会干部被淘汰，新招聘的都是有学历的年轻干部，我的年龄也自然成为了被淘汰的对象。这正是长江后浪推前浪，一代新人胜旧人。新旧交替，实属必然。于是，我于1月8日办完了交接手续，干起了我得心应手的房屋中介工作，两个月我就赚了4600块钱，就在这时(3月10号)我突然接到民政局的电话，我被聘为居委会干部，3月15日到港城大街办事处报到。，这一消息来的很突然，也改变了我的生活，是喜是忧，我很矛盾，喜的是我又能重返岗位，干我所热爱的社区工作，忧的是我现在的经济收入很高，我干中介一年下来能挣几万多块，可到居委会全年也挣不了5000块钱，是去是留我犹豫了，后来我通过学习“三个代表”重要思想，学习党的“^v^”四中全会精神，最后决定服从安排，忍痛把中介所兑了出去，选择了自己热爱的社区工作。

3月15日我正式到港城大街办事处服务里居委会上班，我分管服务里小区，可是服务里小区400多户人家什么档案资料也没有，一切从零开始，我又不想干了，就在我犹豫不定的时候，居委会主任孟祥敏同志做我的思想工作，她好心的挽留我说：“魏大姐，你不能走，别忘了你是人大表，你是上级派来的骨干啊……”是啊，我是人大代表，一句话提醒梦中人，我不但不能走，我还要好好干，我如果不好好干，对不起党和人民对我的期望。，53岁的我在海港区居委会干部当中，可能是年岁最大的一个，上级领导能录用我，说明我还是有能力胜任的，我一定要克服种种困难，把本职工作干好。

开始我自费印制了民政户卡400多张，我给自己定任务每天入户8-10户，完不成任务不回家，在我的工作最难开展的时候，服务里有一位热心肠的老党员一直陪着我走家串户，她就是杨桂珍大姨。她人好、心眼好，热情高，我俩用了1个多月的



时间，民政户卡建全了。同时我还结识了不少朋友，认识了服务里大部分居民，有的老百姓说：这么多年也没有见过居委会干部到老百姓家中嘘寒问暖的……，我的这一做法得到了广大居民的认可，拉近了居干部和群众之间的距离，深得居民好评。现在我每次到服务里，居民热情的和我打招呼：“主任来了，你好啊，到家坐会吧”，我听了心里暖暖的，我虽然不是主任，但是我在他们心目中就是主任。

在社区工作中我主抓社区文化、社区教育、妇联、民调等工作。我刚接任社区文化工作时，社区内共有以高蕴珍老师为首的八九个人参加活动，文艺队处于瘫痪状态。在困难时刻，高蕴珍老师发扬^v^员的先锋作用，积极主动的帮助我广招人才，到5月份就发展成为一支有30名队员参加的“俏夕阳”文艺队，6月份我凭着多年的社交关系和能言善辩的社交能力，到辖区单位求援来了几千元钱，先后购买了电子琴、音响、椅子、凳子、饮水机、电风扇、演出服装等。今年的“七一”；“彩色周末周”；“十一”；“老人节”，都演出了丰富多彩的文艺节目，彩色周末演出时在7月份，还有十几名“小虎子”队员参加了演出，给我们节目增添了不少光彩，孩子们的家长都高兴的说：“是社区给我们的孩子提供了才艺展示的机会，象这样的活动，希望每年多搞几次”。一年来，我的工作开展的很红火，得到了办事处领导的肯定，广大居民的拥护。

我们居委会班子力量很强，有办事处所有居委会干部中唯一的男性——韩博，有深藏内秀的——王学芹，有三名老主任且又是人大代表。虽然我的职务不是主任，但我事事以主任的标准严格要求自己，敢挑重担，责无旁贷，困难面前不逃避，居委会的大事小情，我都以主人翁的姿态出现。

## 接种疫苗工作计划表篇六

为做好新冠肺炎疫情常态化防控，全面落实“外防输入、内防反弹”的防控策略，全面、稳妥、有序推进实施我街道新

冠病毒疫苗接种工作，最大程度降低人群感染和发病风险，结合我街道实际，制定本实施方案。

一、工作原则 本街道新冠疫苗接种按照“分步实施、应种尽种、知情同意、自愿免费”的原则实施。

18 岁以下及 60 岁以上人群等待上级通知。

三、接种场所及组织方式 疫苗接种点分别为□xx 街道卫生服务中心、青年街道卫生服务中心、黄庄街道卫生服务中心 x 家，疫苗供应到位后由疾控中心通知当日疫苗接种点。主要采取“社区组织接种为主”方式进行，街道成立疫苗接种专班，接种点配备驻点联络员。

四、经费保障 新冠疫苗实施免费接种，不向单位和个人收取费用。

五、实施步骤及相关要求 （一）发动排摸

（二）接种准备

1、各社区做好接种事宜的宣传和告知工作，做好政策宣讲和解答。2、提前与疾控中心对接当日安排人数，并预先准备好人员名单。

（三）现场接种

各社区告知人员前往指定疫苗接种点，安排至少 x 名同志为驻点联络人，做好现场秩序维护和人员服务工作。若遇人员疫苗接种后出现不良反应等突发事件，及时报告街道卫生健康站，并配合现场医疗保障人员做好医疗救治和不良反应处置工作。

六、组织保障和有关要求 （一）加强组织领导。成立 xx 街

道新冠疫苗接种工作专班，街道党工委副书记总负责，分管副主任具体负责，社会事务办公室副主任（卫生健康站）副主任为街道联络员，专班下设摸排组、新闻宣传组、监督检查组 x 个工作组，分别负责我街道新冠疫苗接种对象发动摸排、新冠疫苗健康知识宣传和舆情监测引导、相关工作落实情况检查等工作。（附件 1）

站做好督导检查，对薄弱环节及时整改，确保接种工作有序有力推进。

### （三）

相关信息报送。各社区要在每日接种前向卫生健康站报送疫苗预约接种名单。

## 接种疫苗工作计划表篇七

为积极响应号召，提高辖区内常住人口的'疫苗接种率，建立人群免疫屏障，保障全民健康，葛塘街道第一时间落实新区有关政策要求，在辖区内全面展开新冠疫苗接种工作，让居民“应知尽知”，为疫苗接种顺利推进“穿针引线”。

### 一、工作措施

#### （一）加强组织保障有序推进接种

葛塘街道召开新冠疫苗接种工作推进会，会议对近期街道新冠疫苗接种重点工作进行分解部署，要求条块结合，落地落实，责任到人，进一步推进辖区新冠疫苗接种工作有序有力开展。同时根据新区新冠疫苗接种工作的安排，对街道新冠疫苗接种工作任务进行再部署、再分解，同时针对不同条口，结合街道情况，统筹安排各单位疫苗接种的工作目标。此外，要求相关工作人员一是要提高政治站位，明确属地责任，机关、社区工作人员做好表率带头作用。二是要加大宣传力度，

做到宣传多渠道、全覆盖。三是要强化协调联动，积极对接社区卫生服务中心，理清工作流程，做好服务保障，有序组织辖区内居民进行疫苗接种预约。

## (二)加强科普宣传回应群众关切

街道按照公开、透明、科学、客观原则，充分利用微信公众号、qq群、微信群、电子屏、宣传栏、横幅等多种途径，认真适度做好新冠疫苗接种地点、接种注意事项、不良反应等内容的宣传科普。各村(社区)做好疫苗接种政策解读和新冠防治知识宣传普及，线上通过网格群发布全民接种通知及疫苗接种科普知识解答，二维码、小程序提前预约，线下利用每周“大美葛塘，公益同行”活动，组织网格员面对面宣传疫苗接种，落实宣传到人、入户，确保疫苗接种宣传无死角、全覆盖。

## (三)加强接种保障优化接种服务

葛塘辖区内设有一处新冠病毒疫苗预防接种点—葛塘街道社区卫生服务中心，已健全完善接种流程，确保接种工作安全、有序。街道疫情防控办公室安排专人在人员摸底排查基础上，按照要求进行分解，并实时与葛塘街道社区卫生服务中心保持联系，确保接种工作有序推进。同时按照接种任务，社区卫生服务中心配备足够的接种人员，通过线上线下结合方式，对预防接种工作规范和预防接种异常反应救治等开展培训，着力提升全民接种服务能力和水平，确保相关人员熟练掌握接种技术，出现异常反应可及时识别、快速处置。

## 二、工作计划