

最新电子板隔离方案设计 隔离转运工作方案(模板9篇)

确定目标是置顶工作方案的重要环节。在公司计划开展某项工作的时候，我们需要为领导提供多种工作方案。那么方案应该怎么制定才合适呢？下面是小编帮大家整理的方案范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

电子板隔离方案设计篇一

(1) 养殖场生产区和生活区分开，入口处设消毒池，设置专门的隔离室和兽医室。养殖场周围要有防疫墙或防疫沟，只设置一个大门人口控制人员和车辆物品进入。设置人员消毒室，人员消毒室设置淋浴装置、熏蒸衣柜和场区工作服。

(2) 进入生产区的人员必须淋浴，换上清洁消毒好的工作衣帽和靴后方可入内，工作服不准穿出生产区，定期更换清洗消毒；进入的设备、用具和车辆也要消毒，消毒池的药液2~3天更换一次。

(3) 生产区不准养猫、养狗，职工不得将宠物带入场内。

(4) 对于死亡畜禽的检查，包括剖检等工作，必须在兽医诊疗室内进行，或在距离水源较远的地方检查，不准在兽医诊疗室以外的地方解剖尸体。剖检后的尸体以及死亡的畜禽尸体应深埋或焚烧。在兽医诊疗室解剖尸体要做好隔离消毒。

(5) 坚持自繁自养的原则。若确实需要引种，必须隔离45天，确认无病，并接种疫苗后方可调入生产区。

(6) 做好畜舍和场区的环境卫生工作，定期进行清洁消毒。长年定期灭鼠，及时消灭蚊蝇，以防疾病传播。

(7)当某种疾病在本地区或本场流行时，要及时采取相应的防治措施，并要按规定上报主管部门，采取隔离、封锁措施。做好发病时畜禽隔离、检疫和治疗工作，控制疫病范围，做好病后的净群消毒等工作。

(8)本场外出的人员和车辆必须经过全面消毒后方可回场。运送饲料的包装袋，回收后必须经过消毒，方可再利用，以防止污染饲料。

(9)做好疫病的接种免疫工作。卫生防疫制度应该涵盖较多方面工作，如隔离卫生工作，消毒工作和免疫接种工作，所以制定的卫生防疫制度要根据本场的实际情况尽可能地全面、系统，容易执行和操作，做好管理和监督，保证一丝不苟地贯彻落实。

电子板隔离方案设计篇二

幼儿传染病防控措施：

1每日晨检，检查幼儿有无发烧、口腔溃疡、皮肤有皮疹或者手、足有水泡、发热、腹泻等症状情况。

2通风与卫生清扫消毒制度：我园将幼儿教学及活动场所、师幼寝室、食堂等作为每日卫生清扫的主要场所，并实行一餐一消毒，餐后桌面及地面消毒水消毒，卫生间每天3次彻底消毒保持其清洁卫生，幼儿离园后紫外线40分钟消毒(包括教室、寝室、厨房、卫生间)，幼儿毛巾每天蒸气消毒40分钟，幼儿餐具3餐消毒40分钟，各班老师每天检查班机、寝室的开窗情况已保持通风，食堂工作人员做到做好厨房用具、餐具的清洁工作，做到无灰尘、油腻。菜刀、菜板、菜筐等要做到生、熟分开，餐具一餐一消毒。

3每名幼儿“四勤”(勤洗手脸、勤通风、勤晒衣被、勤锻炼)的个人卫生要求，及幼儿每天餐前餐后淡盐水漱口。

家长应该配合我们做哪些工作：

1、学习有关传染病的相关预防知识。做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗。2、积极配合班级教师做好传染病的管理。做好幼儿的个人卫生。3、对幼儿进行健康教育。按照季节变化及时给幼儿增减衣物。4、传染病流行期间不带幼儿到人口聚集的场所和空气污浊的场所游5、家长应坚持入园前和回家后给幼儿自查，发现异常(例如：口腔有溃疡、皮肤有皮疹或者手、足有水泡、发热、腹泻等症状)及时与班级教师联系。6、加强幼儿体格锻炼，坚持上幼儿园，早睡早起，养成良好的作息习惯，同时要加强对幼儿在家的饮食卫生的管理，少吃生冷食品，不吃不洁饮食。不给幼儿带生日食品、糖果等入园。7、加强家园沟通，及时交流幼儿的健康状况。

家长若发现幼儿为疑似传染病后应该怎么办？

1、家长若发现幼儿为疑似传染病时，不要惊慌。要及时带幼儿到我市正规医院就诊。做到早发现，早诊断。2、若医院确诊幼儿为疑似传染病时，要立即和班级教师联系。做到早报告。若排除传染病也要持医生证明方可入园。3、按照医生要求对幼儿进行隔离治疗，幼儿痊愈后须持医生证明入园。做到早隔离，早治疗。保护易感人群。4、在观察和治疗期间，希望家长多和班级教师保持联系，同时我园教师也会通过电话给幼儿以身心关爱。

电子板隔离方案设计篇三

一、早晨来园开窗通风。

二、传染病流行季节或班中有传染病发生时每日下班后开紫外线灯一次，每次半小时；其余时间每周五一次，每次半小时。

三、毛巾：洗净后放热力消毒柜消毒，消毒后晾晒，每日一次。

四、水杯：每日先在一池中清水清洗，再二池洗涤剂清洗，再将洗涤剂清洗干净后在三池中用100mg/l的消毒液浸泡4分钟，而后在四池中用流动水清洗彻底干净后，放消毒柜内消毒。在消毒柜内消毒时要求水杯口朝下，做到水杯里外无污渍、奶渍，水杯沿无锈渍。

五、餐桌消毒毛巾：每餐前用专用毛巾浸泡在100mg/l的消毒液中后应用。

六、抹布：每日用100mg/l的消毒液清洗消毒，悬挂晾干。

七、桌面：每餐前用清水擦拭，然后100mg/l的消毒液消毒，4分钟后再用清水擦拭干净。

八、门把手、水龙头：用蘸有清水抹布先擦拭，再用蘸有100mg/l的消毒液的抹布擦拭，而后用蘸有清水抹布擦拭。

九、厕所：随时冲洗，每日用100mg/l的消毒液消毒一次。

十、玩具：每周五用100mg/l的消毒液浸泡10分钟后清水刷洗。

十一、梳子：每周五用100mg/l的消毒液浸泡4分钟后清水刷洗。

十二、图书：每周五在阳光下暴晒。

十三、拖鞋：每周五用100mg/l的消毒液浸泡4分钟后清水刷洗。

十四、床单枕巾：每月最后一个周五由幼儿家长拿回家清洗。

十五、被褥：每月底日光暴晒一次，用紫外线灯消毒二次。

十六、个人卫生：餐前老师用流动水及香皂，按照六部洗手

法水洗手，平时勤剪指甲、勤洗头。

十七、消毒用毛巾及墩布专用，不得他用。

电子板隔离方案设计篇四

据“掌上张家界”消息，张家界市新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作指挥部发布《居家隔离医学观察对象解除隔离工作方案》。详情如下：

一、居家隔离医学观察对象解除条件

（一）新冠病毒感染者的密切接触者（以下简称“密接”）、密切接触者的密切接触者（以下简称“次密接”）在居家隔离期间按规范开展核酸检测均呈阴性，居家隔离对象房间内环境标本均为阴性，健康监测无新冠相关症状。密接规范隔离14天，次密接规范隔离7天，按要求采集鼻咽拭子核酸检测，解除隔离当天对居家隔离对象进行双采双检，实施单份标本单管检测，同时采集居家隔离对象频繁使用的物品环境标本（床头柜、水龙头及台面、被子、桌面等）实施单份标本单管检测，检测结果均为阴性。根据国家防控方案（第八版）要求解除隔离。

（二）隔离期间，出现隔离管理不规范，或健康监测发现新冠肺炎相关症状；同时段内同一楼栋或同一平房其他居家隔离对象出现阳性检测者，由市级以上专家评估，决定是否延长隔离及期限。延长隔离期限的，应在延长隔离解除之日，实施上述同样的检测。

二、解除居家隔离医学观察流程

（一）街道（乡镇）疫情防控指挥部向被解除隔离对象发放《解除居家隔离通知书》（见附件1），由区县疫情防控指挥部批准盖章，被解除隔离对象签名，被解除隔离对象和区县

疫情防控指挥部各保留一份。

（二）街道（乡镇）疫情防控指挥部向被解除隔离对象提供体温测量计（1个）、防护用品（7天所需要的’至少14个一次性医用口罩或外科口罩）和消毒用品（84消毒液、75%医用酒精、洗手液各1瓶）。

三、居家健康监测基本要求

（一）解除居家隔离后，由区县疫情防控指挥部按规定程序申请对被解除隔离对象赋红码7天，实施居家健康监测7天。

（二）按有关规范要求做好个人防护和健康监测，并在居家健康监测期间的第2天、第7天开展个人和居家环境核酸检测。

（三）在遵守当地社区防控要求的同时，非必要不外出，确需外出时，应严格落实佩戴口罩等个人防护措施。

（四）不得参加聚集性活动，不得进入公共室内场馆、农产品批发市场、农贸市场和超市等人群聚集或室内密闭场所。非本人就诊需要不进入医疗机构。禁止乘坐公共交通工具。具体技术要点见附件2。

（五）解除居家健康监测按照国家防控方案（第八版）执行。

电子板隔离方案设计篇五

按照《关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控居家及集中医学观察人员解除隔离工作的通知》要求，针对已经被我办健康监测达14天的人员给予解除居家隔离。具体工作安排如下：

一、需要提供资料清单

1、街道、社区、卫生室三级包保责任人名单；

- 2、《湖北返界人员隔离观察体温健康随访表》；
- 3、《隔离观察人员期满解除隔离申请表》；
- 4、《隔离观察期满人员解除隔离告知函》。

二、解除程序

- 1、由社区工作人员提供街道、社区、卫生室三级包保责任名单；由卫生室工作人员提供《湖北返界人员隔离观察体温健康随访表》。
- 2、由包保责任人通知被隔离人员提出申请，被隔离人员和包保责任人共同填写《隔离观察人员期满解除隔离申请表》，卫生室工作人员要对被隔离人员做好现场体温监测。
- 3、每天上午下班前，由社区将需要解除隔离人员资料统一报给卫健办魏俊龙。
- 4、每天下午由指挥部负责审核，并出具《隔离观察期满人员解除隔离告知函》。
- 5、由包保责任人将《隔离观察期满人员解除隔离告知函》送给被隔离人员。

三、注意事项

- 1、各级包保责任人对解除隔离的人员要继续做好健康随访工作，关注其身体健康状况，给予人文关怀。
- 2、《隔离观察人员期满解除隔离申请表》中被隔离人必须签字按指纹。
- 3、各社区要继续向解除隔离人员宣传防控政策，要求其严格遵守阜阳市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控应急指挥部通告

《关于实行村（居）民出行管控的通告（第11号）》。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

电子板隔离方案设计篇六

为进一步做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作，有效切断病毒传播各类途径，遏制疫情蔓延势头，坚决打赢疫情防控攻坚战。我镇对已排查出的人员采取行之有效的管控，确保人员“管得住”、隔离“服好务”。在此过程中，特对居家隔离工作规范做如下要求：

一、工作方法

（一）告知书、承诺书、监督提示卡送达到户。实施居家隔离时，按规定向居家隔离人员发放《居家医学观察承诺书》《温馨提示告知书》及《监督提示卡》（见附件），由镇包保干部或村（社区）干部发放。明确告知隔离缘由、期限、法律依据、注意事项以及服务管理工作人员的姓名和联系方式等。

（二）两次测体温密切关注。所在村（社区）村医对居家隔

离人员测量体温（每天测量2次，上午下午各1次），并建立相应台账，村（居）委会也需留。

二、工作要求

（一）实施居家隔离工作要求。实行单间隔离，日常生活尽量限制在隔离房间内，尽可能减少与共同居住人员接触；居家隔离人员之间交流必须保持1米以上的距离，戴口罩，且实行分餐制，使用的碗筷餐后高温煮30分钟；观察期间不得外出，村（社区）对其所需必要生活用品给予帮助代购，保障居家隔离人员的必要生活物资获取；观察期间，一旦出现任何症状，要立即向管控人员报告，若出现症状被集中隔离进行医学观察，或者被确认为疑似病例（确诊病例），隔离场所须开展终末消毒。

（二）期满解除居家隔离流程

居家隔离人员起止时间。对重点关注对象居家隔离起止时间应从居家隔离医学观察对象回乡当日起到14天为止。被居家隔离观察对象回乡的时间。

三、注意事项

（一）隔离房间注意通风，并保持与其他房间相通的门随时关闭。

（二）做好居家隔离场所特别是厕所清洁与消毒工作，避免交叉感染。

（三）做好居家隔离人员的信息保密，未经许可，不得以任何渠道、任何方式。

电子板隔离方案设计篇七

传染病院应离开人群密集的市区，到城区周边外建院，并在医院周围有充足的隔离地带，种植防护林，外筑围墙。如为综合性医院传染科，应离开医院的主体建筑，成为独立的建筑单位。

(1) 门诊部接诊室: 工作人员应有各自出入口。综合性医院应设专用挂号、收款、化验、x线、取药、治疗等科室。(2) 病区: 应设工作人员卫生通过间(包括更衣、淋浴)。病房要分设小病室，不同病种病人分别安排在不同隔离病室(东北地区较常见的传染病种有: 病毒性肝炎、流行性出血热、细菌性痢疾、感染性腹泻)。在病室内部应按严密的隔离原则进行建筑，内设卫生间及防护门。通道走廊墙壁上设有两层传物窗，工作人员可以不进入病室而传送饮食、药品等(轻病人)。病区内需设专用消毒间。(3) 其他: 如洗衣房、消毒供应室均应有符合隔离的建筑，还应有必要的消毒设施，如污水处理站、焚烧炉等。

2 隔离区的划分

门诊、病区等单位均应划分污染区、半污染区、清洁区。(1) 清洁区: 即没有与病人直接接触，未被病原微生物污染的地方。如更衣室、办公室、治疗室、库房、值班室等。(2) 半污染区: 被污染或被间接轻度污染的地方，如走廊、化验室。(3) 污染区: 指被病人或排泄物、用物等直接污染的地方，如病室、外走廊、病人卫生间(厕所、浴室、洗脸间)地面等。

3 隔离设备

(1) 隔离标记。(2) 门把手上放消毒毛巾。(3) 隔离衣、衣架。(4) 设福尔马林熏箱、消毒一般用物。(5) 门口设踏脚垫、用消毒液浸湿。(6) 洗手用法、避污纸等。

4 隔离制度

(1)按病种分室接诊、分区收治，有条件的医院每一病种占用一个病区。(2)病人住院入病区时，除带必需生活用品外，其他一律不得带入。(3)病人住院期间，不得互串病室，不可随意外出，病人活动最好是局限于污染区内。(4)严格对陪伴及探视人员的管理。尽量控制不让家属陪伴及探视。特殊病情危重的患者，经医务人员允许可以陪伴，但必须遵守医院隔离规定。出院时必须经适当的卫生消毒。(5)医务人员进入污染区、半污染区工作时，需穿工作服，隔离裤、鞋、戴帽子、口罩，接触病人前后用肥皂、流动水洗手，彻底冲洗是预防医源性感染中最简单有效的方法。尤其是接触污染物品，以及更换床单，收污染被服，打扫卫生，应立即用0.2%过氧乙酸浸泡、双手并彻底清洗。(6)医护人员接触不同病种病人须更换隔离衣，穿隔离衣不得进入半污染区和清洁区，操作前后一定要流水洗手。(7)病人所接触的一切用物应相对固定，必要时专用如体温计，可用含有效氯0.5%~1%的消毒剂浸泡。如不经消毒处理，不可给他人应用。(8)防止和病人的血液、体液、骨髓等标本有直接接触的机会。盛放标本的容器必须坚固，以防渗漏与破损，在存放、取出送检时，容器外边不得有被污染的可能。(9)应特别注意血液、体液、呕吐物、排泄物在病房的溅落。因这种现象可污染环境、溅落物是潜在的感染源，增加了疾病的传播机会。这样需对患者进行指导防止其溅落。同时对已出现的溅落物妥善处理，用含有效氯0.5%~1%的消毒剂擦拭或浸泡。(10)化验单要始终保持清洁，不与标本及其容器直接接触，更不许把化验单包缠在容器外面送检。隔离是防止传染性疾病传播的重要措施，随着人们对传染性疾病认识的不断深入，接受隔离预防搞好院内监护，切断传染源及传染途径，应按照疾病性质采取针对性预防手段。将隔离分为8类：严密隔离、呼吸道隔离、肠道隔离、接触隔离、结核病隔离、引流/分泌物隔离、预防隔离、血液/体液预防隔离。传染病医院是集医疗、护理、科研、教学为一体的科学技术部门，随着医学科学的发展，人们对医院提出了更高、更新的要求。由于专科性质的特殊，必须采

取有效措施，减少交叉感染，做好隔离预防，将传染病控制在最小范围，这就是我们的义务。

电子板隔离方案设计篇八

1、幼儿及工作人员患传染病立即隔离治疗，所在班级彻底消毒，患者待隔离期满痊愈后，经医生证明后方可回园。

2、采取早预防、早发现、早隔离、早治疗等综合措施。

3、控制传染源

(1)、根据传染病流行病史、临床表现和实验室检查对病人及早作出正确诊断和及时治疗，采取有效措施隔离病人，及时登记上报。病源携带者亦应及时隔离并治疗。

(2)、对接触者进行医学观察及适当管理，在观察期内不并班、不升班、不收新生、不转园。

4、切断传播途径

(1)、配合防疫部门对托幼机构的环境及各种物品进行终末消毒或随时消毒，以杀灭可能存在于外界环境中的病原体。

(1)、掌握易感儿名单，传染病流行季节加强晨间检查及全日观察，并采取必要的预防措施，如被动免疫或药物预防。

(2)、合理安排幼儿生活，提供平衡膳食，加强户外锻炼，提高幼儿对疾病的抵抗力。

5、传染幼儿的排泄物和分泌物，必须经过消毒净化再排入下水道。

6、保健人员进隔离室必须穿上工作服、隔离衣，戴工作帽和

口罩，接触患病幼儿后，应及时洗手。

电子板隔离方案设计篇九

生活规律:生活不规律易令免疫系统功能减弱，因此应保持充足睡眠，藉以消除疲劳，调节人体各种机能，增强免疫力。

经常开窗通风:室内环境密闭，容易造成病菌滋生繁殖，增加人体感染疾病的风险。勤开窗通风可有效减少室内致病微生物和其他污染物的含量。此外，阳光中的紫外线还有杀菌的作用。每天早、中、晚均应开窗通风，开窗时间以上午9:00-11:00或下午2:00:-4:00为最佳，每天开窗3-4次，每次通风时间不短于15分钟。在室外无风的情况下开窗的时间应该较长些，保证室内空气产生对流。

正确使用空调:使用空调时，房间温度最好控制在24-26摄氏度，且开启空调的时间不宜过长，最好在使用空调的两小时以后开窗换气，保证室内外空气交换。避免冷风直吹，且要定期清洗空调。

注意饮食:清淡饮食，戒烟戒酒。

做好清洁消毒:日常保持房间整洁。处理冷冻食品的炊具和台面，病人及访客使用的物品和餐饮具，要及时做好消毒。

保持厕所卫生:勤清洁厕所，马桶冲水前盖盖，经常开窗或开启排气扇，保持地漏水弯有水。

戴口罩:就医时，拥挤时，乘电梯时，乘坐公共交通工具时，进入人员密集的公共场所时，要戴口罩。最好购买正规企业的一次性医用外科口罩和医用防护口罩(n95)并选择适合自己的型号。

勤洗手:通过洗手，保持个人手部的清洁卫生可以有效降低感

染风险。

收拆快递邮件要做好防护

新冠病毒不能独自存在于环境中，它通常附着在一些物体上，存活的时间受很多因素的影响，比如气温、湿度及载体种类等。除了人传人外，接触传播也是新冠病毒的传播途径之一，如果用手触摸了被病毒污染的物品，再接触鼻腔、眼睛等黏膜，则有感染的风险。

在疫情期间，非必要不购买疫情严重国家和地区的进口物品，谨慎邮购国内有本土疫情报告所在地区的商品。如必须接收，也要尽量做好收、拆、取的全流程防护，防止病毒通过快件进行传播。

疫情防控知识点

第一：不麻痹、不大意。千里之堤，溃于蚁穴。在疫情防控方面，一个小小的疏忽，就可能毁掉来之不易的抗疫成果。不麻痹、不松懈、不大意，坚持做好防护，才能阻断新冠病毒传播。

第二：戴口罩、要坚持。科学佩戴口罩是预防呼吸道传染病最有效的措施之一。尤其是前去公共场所、密闭空间，乘坐公共交通工具时务必正确佩戴口罩。

第三：打喷嚏、讲礼仪。咳嗽、打喷嚏时产生的飞沫常常携带病毒，可直接或间接导致病毒传播。因此，咳嗽、打喷嚏时一定要用纸巾、手绢来捂住口鼻。

第四：勤洗手、讲卫生。勤洗手、讲卫生是保证身体健康最重要的方法。饭前便后、接触外界物品后，触摸口眼鼻之前，请务必认真清洗双手，遵循七步洗手法，用肥皂(洗手液)和流水搓揉至少20秒。

第五：常通风、不可少。开窗通风，保持室内空气流动，可有效降低空气中病毒和细菌的浓度，减少疾病传播风险。每天应开窗通风2-3次，每次20-30分钟，尤其是密闭的空调房一定要定期开窗通风。

第六：一米距、更安全。呼吸道传染病主要通过近距离呼吸道飞沫传播，保持一米以上社交距离可在一定程度上预防病毒感染。守住一米线，出行勿拥挤，保持安全距离，于人于己都有益。

第七：少出门、不聚集。公共场所人员多、流动大，聚餐、聚会易导致呼吸道传染病传播。因此人多场所不要去，拥挤场所要回避。少出门、不扎堆。

第八：打疫苗，很重要。接种疫苗是预防疾病最经济、最有效、最便捷的手段。防控新冠病毒，接种疫苗和个人防护一个都不能少。凡是符合接种条件的人员要积极接种新冠病毒疫苗，为构建免疫屏障贡献一臂之力。

第九：讲科学、强免疫。饮食营养均衡、适度运动锻炼，坚持规律作息，不熬夜，保证睡眠充足，保持良好心态，可以有效增强人体免疫力。

第十：有症状，早就医。主动做好健康监测，如有发热、咳嗽等症状，及时前往发热门诊就诊，途中避免乘坐公共交通工具，主动告知旅居史、接触史，不隐瞒、不回避，并遵医嘱留观排查。

疫情防控方案

根据《中小学校严防新冠肺炎疫情输入校园一日工作规范(实行)》文件精神，为严防新冠肺炎疫情输入学校，保证师生安全，保障学校教学秩序正常运行，根据我校实际情况，制定疫情防控期间学校食堂一日工作规范。

一、严格晨检，加强从业人员健康管理

1. 时间：6：00——6:30。责任人：__。

2. 主要措施：

(1) 询问有无疫情病例接触史。

(2) 测量体温并记录，发现异常者立即上报并调离。

(3) 更换工作服，戴工作帽、口罩，对工作服进行酒精消毒。

(4) 禁止员工将私人物品带入后厨，对员工手机消毒。

(5) 洗手后进入工作区。

二、严把进货关，加强食品原辅料管理

1. 时间：7:00——9:00。责任人：__，成员：__。

2. 主要措施：

(1) 检查送货人员是否佩戴口罩，送肉、禽人员是否佩戴橡胶手套，要求彼此之间保持1米以上的安全距离。

(2) 索证索票，细查动物检疫证、肉品合格证，严禁野生动物进入。

(3) 检查蔬菜农检验合格证。

(4) 检查各类食材合格证，有效期。

(5) 逐样检查所有食材质量、数量。

(6) 各类食材分类存放。食品、非食品、食品相关产品，以及

食物成品、半成品和原材料分开存放，防止交叉污染；需要冷藏的食材及时放入冷藏柜。

三、严格消毒，加强餐用具管理

1. 时间：上午9:00——13:00；

下午：3:00——6:00。责任人：__，成员：厨师长__、消毒保洁人员。

2. 主要措施：

(1)所有餐具上午9:00——10:00，下午3:00——4:00各进行一次先用84消毒液消毒，清洗后用消毒柜高温消毒。

(2)厨房内使用的食品加工工具、盛放食品的器皿在每次工作结束后及时清洗消毒，上午：11:40——13:00，下午：4:40——6:00。

(3)每天上午9:00——10:00检查所有冷藏冷冻设备是否正常运转。

(4)食堂外环境、食堂内各功能区每天上午9:00-11:00消毒一次，对加工场所、人员通道、楼梯等处地面全消毒，对售饭大厅每餐前1个小时消毒一次。

(5)所有功能区开窗、通风，保持空气流通。

四、做好保洁，加强场所环境卫生管理

1. 时间：上午6:00——13:00，下午：3:00——6:00。责任人：__、成员：厨师长达__、__、保洁人员。

2. 主要措施：

- (1) 早上6:30——8:00外环境彻底大扫除，全员参加。
- (2) 保洁人员随时做好保洁工作。
- (3) 各功能区负责人督促做好本区域卫生并及时保洁。
- (4) 学生餐前餐后洗手处、员工洗手处配置足量洗手液、肥皂等。
- (5) 设置收集废弃口罩、手套的专用的密闭容器。
- (6) 每天对专用的餐厨垃圾桶进行彻底的清洁消毒。

五、严格操作规程，加强加工制售环节管理

1. 时间：上午6:00——13:00，下午：3:00——6:00。责任人：__，成员：__、厨师长、保洁员。

2. 主要措施：

- (1) 穿工作服帽，戴口罩、手套等。
- (2) 生熟分开、荤素分开、成品与半成品分开，分类分池清洗，严防交叉感染。
- (3) 烧熟煮透。
- (4) 售卖间消毒、杀菌，饭菜加盖并做好防尘防飞沫工作。

六、保证秩序，加强学生用餐管理

1. 时间：早上：6:50——7:20，上午11:40——13:00，下午：6:00——7:00。

责任人：行政值班(值日教师)、__、各年级主任、德育处、

各班主任。

2. 主要措施：

- (1) 错峰就餐，协调好各年级各班用餐时间。
- (2) 就餐过程中不交谈，按学校划定区域用餐。
- (3) 就餐后清洗餐具离开。
- (4) 自带餐具饭盒，打好饭菜立即盖好、分散就餐。