

# 防麻风病主题班会 麻风心得体会(汇总8篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

## 防麻风病主题班会篇一

麻风是一种传染性疾病，它对皮肤、神经和眼睛等系统都有不同程度的损害。多年以来，麻风一直是人类最可怕的疾病之一，并受到全球卫生组织的广泛重视。在过去的几十年中，许多国家和组织，包括世界卫生组织，都在努力帮助麻风患者。在我们日常生活中，我们也可以做出贡献，例如通过向慈善机构捐款和支持麻风患者的家庭。

### 段落二：接受麻风心理治疗的重要性

与许多疾病一样，麻风不仅是身体上的问题，也是心理上的问题。麻风患者不仅需要医疗和护理，还需要心理治疗。他们需要支持和安慰，以帮助他们克服对疾病的压力和障碍，与社会融洽相处。心理治疗有助于麻风患者提高自尊心和自信心，减轻他们的精神负担，提高他们的生活质量。

### 段落三：接纳麻风患者的重要性

在很长一段时间内，麻风被认为是一种严重的疾病和社会的耻辱。许多麻风患者被排除在社会之外，被孤立和忽视。但是，我们必须意识到，麻风并不是受感染者的错。我们必须毫不犹豫地接纳他们，帮助他们建立自信和恢复生活。我们应努力消除负面偏见和社会歧视，为他们提供平等的机会。

## 段落四：加强麻风预防措施的必要性

预防仍然是最好的策略。因此，我们必须加强自我防御，并且通过提高意识和教育，增加人们对麻风的了解。我们应该保持干净，避免接触患者的衣物和物品，从而降低感染的风险。在麻风流行地区，我们应该建立麻风防治机构，为公众提供免费的麻风筛查和治疗服务，从而帮助早期检测和治疗麻风。

## 段落五：鼓励麻风康复者为社会做出贡献

最后，我们应该鼓励麻风康复者为社会做出贡献。这些人经历了疾病的艰苦斗争，并克服了社会的偏见和障碍。他们展示了坚强的意志和勇气，在战胜自己的同时也帮助了其他人。他们的经历和故事可以成为其他人的启示，帮助他们面对困难，克服挑战，塑造自己的信念。我们应该鼓励他们参加社会活动，为自己的家庭、社区和社会做出贡献，为他们的未来谋求更多的机会和尊重。

## 防麻风病主题班会篇二

20xx年1月28日是第xx届“世界防治麻风病日”暨第xx届“中国麻风节”。国家卫生计生委、民政部、中国残联和中国红十字会总会决定联合开展世界防治麻风病日宣传活动。现将有关事项安排如下：

我国已进入全面建成小康社会的决胜期，全国消除麻风病危害工作处于关键时期，各地各部门务必以党的十九大精神为引领，将消除麻风病危害工作与脱贫攻坚相结合，加速推进各项防控措施落实，力争让每一位麻风病患者得到及时发现和治疗，早日康复，融入社会。

（一）强化职责，确保防控措施落到实处。各地各相关部门要严格按照《全国消除麻风病危害规划〔20xx-20xx〕》要求，

密切配合，积极履行承诺和职责，坚持政府主导、部门协作、全社会参与的工作机制，推进防控策略和具体工作措施的有效落实，促进我国早日实现消灭麻风的目标。要针对麻风流行情况，因地制宜、分类施策，积极开展早期发现工作。开展医务人员麻风防治知识竞赛，提升医务人员早期发现病人及传播麻风防治核心知识的能力，避免误诊和漏诊。加大重点地区病例筛查力度，规范治疗和管理病人，及早发现并处理麻风反应、药物不良反应和并发症，减少畸残，并开展心理疏导及社会康复工作。对达到临床治愈标准的患者要及时给予判愈。

（二）精准关爱，促进麻风受累者社会融合。各地各相关部门应当积极履职，精准关爱麻风病受累者，促进其积极融入社会。卫生计生部门要积极做好麻风病受累者的医疗救治工作，落实关爱政策，将麻风病人纳入家庭医生签约服务的重点对象，切实解决麻风病人就医歧视、就医困难的问题；民政部门要将符合条件的麻风受累者纳入基本生活救助和医疗救助范围；残联要按照有关规定为符合标准的麻风畸残者办理残疾人证，将持残疾人证的麻风畸残者纳入残疾人康复服务范围，为其提供康复训练、辅助器具等基本康复服务；红十字会要为生活困难的麻风受累者和麻风畸残者提供救助和关爱，为其康复和回归社会提供帮扶服务。对少数鳏寡孤独，难以自理的重症残疾麻风受累者，各地要研究提供相应的精准帮扶服务方案或措施。

（三）积极宣传，引导公众科学认知麻风病。各地各相关部门要以“世界防治麻风病日”为契机，围绕麻风节宣传主题，制订宣传计划，结合传统媒体和新媒体的传播优势，开展形式多样、群众喜闻乐见的科普宣传活动，普及“麻风病可防可治”的科学知识，倡导健康向上、科学文明的防病、治病理念，提高公众对麻风病的科学认知度，促进麻风病早期发现和歧视消除。要持续开展针对麻风病院（村）人员的慰问活动，对居住在麻风病院（村）之外的麻风患者的基本生活和基本医疗问题予以同样的关注和帮扶。要加强对麻风防治

先进个人和集体的宣传和舆论引导，树立时代典范；总结麻风防治历史经验，传承麻风精神。

（一）各省（区、市）卫生计生委、民政厅（局）、残联和红十字会要结合实际制订世界防治麻风病日宣传和慰问活动计划和执行方案，组织开展麻风节系列活动。

（二）由各省（区、市）卫生计生行政部门牵头，对麻风病日系列活动的开展情况和效果进行总结和评估，于20xx年3月16日前将书面总结报告（包括电子版）报送国家卫生计生委。

### 防麻风病主题班会篇三

20xx年1月29日是“世界防治麻风病日”，为进一步落实麻风病防治政策，呼吁全社会共同关注麻风病患者及畸残者这一特殊群体，支持麻风病防治工作，努力实现基本消灭麻风病的控制目标，在区疾控中心要求下，我社区分别在1月19日和2月16日认真策划开展了此次宣传活动。活动总结如下：

以“1.29”世界麻风病日宣传为契机，提高全社会对麻风病防治的认识，营造一个以政府主导，部门协作，全民参与的良好社会环境，对保障人民的身体健康有着重要意义。今年宣传活动的主题是“加速行动 消除麻风危害”。为了搞好这次活动，我们认真组织宣传活动，掀起麻风病防治工作的小高潮。

活动期间，我们对村卫生室专干及院内工作人员进行了麻风病防治知识培训，利用电子屏滚动播出麻风病防治宣传活动主题“加速行动 消除麻风危害”，制作了麻风病防治知识宣传专栏，悬挂横幅1条，同时在社区门前张贴麻风病防治知识宣传画2张，要求各个村卫生室同时进行麻风病防治知识宣传，活动当天在社区副主任林水英同志的带领下，我们在新兴社区卫生服务中心门前摆放宣传桌，开展了麻风病防治知

识现场咨询，向辖区群众详细讲解麻风病防治知识，并向过往群众发放麻风病防治知识宣传资料，达到了一定的宣传效果。宣传活动当天，现场发放宣传资料200余份，接受群众麻风病防治知识咨询30余人次。

此次宣传活动按照预期的要求完成了任务，通过这次宣传活动，使大家对麻风病的防治有了更深的认识，这将为以后麻风病的防治工作起到更好的促进和推动作用。我们将会再接再厉，努力向辖区内群众做好宣传，使辖区内群众广泛了解麻风病的防治知识，为辖区内广大群众做好服务工作。

## 防麻风病主题班会篇四

20xx年1月27日是“世界防治麻风病日”暨“中国麻风节”。为进一步消除麻风病危害，倡导全社会关注，提升全民防治麻风病意识，经研究决定，在全区范围内开展20xx年“世界防治麻风病日”宣传活动。现将有关事宜安排如下：

通过形式多样的宣传活动，使公众正确认识麻风病及其危害，掌握基本防治知识，树立“早诊早治预防畸残”的防治意识，让全社会共同关注麻风病人群、关爱麻风病致残者，消除误区、消除歧视，帮助康复。

（一）形成各方共同防治麻风病的良好氛围。各级医疗卫生机构在“世界防治麻风病日”暨“中国麻风节”期间，围绕宣传主题，广泛开展宣传，扩大宣传覆盖面，提高宣传活动影响力。要鼓励和引导社会各界积极参与“世界防治麻风病日”活动，通过各种形式了解麻风病防治知识、关爱麻风病患者和受累者。要以实现消除麻风病危害为目标，加强对医务人员麻风病防治知识的培训，提升医务人员早期发现病人及传播麻风病防治核心知识的能力，及早发现患者，消除传染源，减少畸残的发生。

（二）积极开展麻风病防治知识宣传教育。要以“世界防治

麻风病日”为契机，围绕活动主题，制订宣传方案，通过各种群众喜闻乐见的宣传方式，广泛宣传麻风病防治知识和技能，提高公众对麻风病的认知程度，消除歧视和偏见。充分利用广播、电视、报刊等传统媒体，积极发挥网络、微博、微信等新型媒体的优势，通过播放宣传片、刊发专稿、发放宣传材料等形式，大力开展健康教育活动。鼓励麻风病治愈者参与宣传，以真实事例消除公众对麻风病的认识误区。坚持正面报道，大力宣传各地麻风病防治成就、防治工作的先进典型。

（三）精准帮扶麻风病受累者。认真履行职责，利用“世界防治麻风病日”活动，深入麻风病患者和受累者家中，开展送温暖、献爱心慰问走访活动，了解麻风病患者和受累者在医疗、康复和生活等方面的实际困难，助力精准帮扶。对于少数无家可归、生活难以自理的重症残疾麻风受累者，按照知情同意的原则，汇总上报到区卫计局疾控科，局里联系费县麻风村安排入住事宜。

（一）围绕今年主题和社会关切，请各单位结合实际情况，组织开展麻风节系列宣传活动。

（二）活动结束后，请各医疗卫生单位整理有关活动情况，形成总结，于2月10日前将书面总结、照片（包括电子版）报送至区疾控中心皮肤性病防制科。

## 防麻风病主题班会篇五

20xx年1月30日是第xx届“世界防治麻风病日”第xx届“中国麻风节”，根据自治区卫生健康委员会等5部门《关于开展20xx年世界防治麻风病日活动的通知》文件精神，为巩固全国消除麻风危害成果，进一步加强麻风病防治工作，关爱麻风病患者，消除社会歧视，切实落实广西消除麻风病危害规划的各项措施，确保防治麻风病宣传、慰问活动工作有序开展，根据我市实际，制定本活动方案。

通过开展“世界麻风病防治日”、重点时节、重点人群防治麻风病宣传活动，以宣传“麻风病可防可治不可怕”为核心内容，普及麻防知识，倡导健康向上、科学文明的防病、治病理念，提高公众对麻风病的科学认知度，促进麻风病早期发现和歧视消除，全面落实消除麻风病危害措施，凝聚社会力量，关爱麻风病患者和受累者，消除社会歧视，共建共享健康社会。

20xx年的活动主题是“xx”□

20xx年1月24日——2月18日。

（一）开展慰问活动。

1、慰问活动时间□20xx年1月24日——1月31日。

2、慰问活动地点：桂平市蒙圩镇麻风村、社步镇。

3、参加慰问单位：市卫生健康局，市中医医院，市红十字会，蒙圩镇卫生院及社步镇卫生院。

4、慰问活动的形式：市卫生健康局、市中医医院、市红十字会，蒙圩镇卫生院及社步镇卫生院根据工作实际及相关政策，准备相应慰问品或慰问金，工作人员到部分麻风残疾、孤寡老人家里开展春节前慰问，指导患者日常护理，为麻风病患者及家属开展健康体检。

（二）开展“世界麻风病日”及重点时节麻风病防治宣传活动。

1、活动时间□20xx年1月24日—20xx年2月18日。

2、活动形式：各医疗卫生单位在“世界麻风病日”活动期间，通过在单位内悬挂防治麻风病宣传标语或候诊大厅led屏播

放“麻风病可防、可治、不可怕”等麻风病防治知识，在宣传栏内出版麻风病防治相关宣传知识板报等形式开展麻风病防治知识宣传。同时可通过短信、微信公众号进行宣传。

各医疗卫生单位要高度重视，在“世界麻风病日”期间通过新兴媒体，以群众喜闻乐见的形式开展麻风病防治知识科普宣传，弘扬尊重和关爱麻风病患者的社会风尚，为患者主动就医、回归社会创造良好条件。

（一）宣传慰问期间做好新冠疫情防控工作，宣传工作主要采取线上等新兴媒体宣传为主，尽量减少线下讲座等聚集性宣传活动，慰问病人时做好个人防护。

（二）活动结束后，请各单位收集、汇总“世界麻风病日”期间宣传活动总结及相关影像资料，并于20xx年2月18日前将活动图片和总结（电子版）报市医医院社防科邮箱。

## 防麻风病主题班会篇六

定的目标任务，为进一步加大工作力度，最大限度消除麻风病危害，结合我市健康扶贫工程、精准扶贫工作实际，特制定本方案。

为加强全市消除麻风病危害工作的组织领导，保障各项工作顺利推进，成立文山市消除麻风病危害工作领导小组。其成员如下：

组长：

副组长：

组员：

领导小组下设办公室在市卫计局，由张邦荣兼任办公室主任，



张恩兼任办公室副主任，负责全市消除麻风病危害工作的组织、协调和实施工作，按年度组织召开协调会，及时协调解决消除麻风病危害工作中出现的困难和问题，确保各项措施落到实处。领导小组成员若有变动，由成员单位自行调整，报领导小组备案，不再另行发文。领导小组成员单位职责如下：

**发改部门：**负责将麻风病防治工作纳入当地国民经济和社会发展规划，依据国家有关规划和要求支持有关业务用房建设。

**教育部门：**负责在各级各类学校开展麻风病防治知识的宣传教育，落实麻风病患者子女的入学工作，保障麻风病患者和康复者子女公平享有入学的权利。

**公安部门：**依法打击侵害麻风病患者和康复者及家属合法权益的违法犯罪活动，落实麻风病患者的身份证和户口本办理工作。

**民政部门：**为符合条件的麻风病患者和康复者提供基本生活和医疗救助，做好流浪乞讨麻风病患者救助工作；为住在麻风村（院）内的康复者和村外孤、残、老麻风康复者缴纳新农合参合费；将居住在麻风村（院）内的康复者纳入城镇低保，散居在麻风村（院）外的麻风病畸残康复者和麻风病现症患者根据家庭经济情况将其纳入城镇或农村低保，以保障他们的基本生活。

**财政部门：**要将麻风村（院）的运转经费、住麻风病村（院）康复者的生活和医疗等消除麻风病危害工作经费纳入每年的财政预算给予保障。

**人社部门：**负责按规定将麻风病患者和康复者纳入医疗保障范围，提高麻风病患者和康复者的基本医疗保障水平，让麻风病患者和康复者病有所医。

宣传部门：每年组织广播、电视、报刊、新闻网等公众媒体开展30次以上的麻风防治知识公益宣传。

卫计部门：牵头协调有关部门制订麻风病防治规划、政策、策略和措施；层层签订市、乡消除麻风病危害工作责任目标书，按年度进行考核；继续将麻风病防治工作纳入基本公共卫生服务项目管理，根据工作量适当增加防治经费。稳定防治队伍，保障县级防治专业机构人员数量，加强麻风病防治科人员配置，市皮防站按每人负责1个乡（镇）的标准配置麻风病防治科人员，各乡镇卫生院、社区卫生服务中心要有麻风病防治专职人员负责辖区内防治工作；积极开展麻风病治愈者随访，家属健康检查，在10年内麻风病疫村组织开展皮肤健康体检，做好麻风病人的治疗工作，提高麻风病人发现率、治愈率和康复率。

残疾人联合会：为所有麻风病ii级以上畸残者办理《残疾人证》，为符合条件的患者安装假肢、矫形器，发放轮椅、拐杖，及时维护和更换。

红十字会：积极筹措款物，开展对麻风病患者慰问等人道救助活动。

各乡（镇）人民政府、街道办事处：做好辖区内消除麻风运动组织、协调、宣传、动员工作，将辖区内麻风病贫困人群纳入低保，解决因疾病、孤寡、残老等生活不能自理病人养老问题。组织乡、村广播站（室）开展麻风科普知识宣传，消除社会对麻风病的歧视。

根据《文山州消除麻风病危害规划〔20xx—20xx年〕》要求〔20xx年底全市麻风患病率控制在0.1/万以下，达到消除麻风病危害目标〕20xx年6月向州级申报消除麻风病危害达标考核验收〔20xx年10月前通过省级达标考核验收〕。

（一）充分发挥政府主导作用，切实履行工作职责。将消除

麻风病危害工作纳入市、乡（镇）人民政府和消除麻风病危害成员单位年度工作目标，层层签订责任目标书，并按年度进行考核。领导小组每年至少要组织召开1次部门协调会，协调解决消除麻风病危害工作中存在的困难和问题。其他各部门要在领导小组的统一组织和领导下，各司其责，密切配合。形成政府主导、部门协作、全社会参与的工作机制，共同做好消除麻风病危害工作。

（二）强化部门协调，提高工作效率。各级消除麻风病危害成员单位要建立协调沟通机制，齐抓共管，及时解决麻风病患者和康复者居住条件、医疗救助、生活救助、《残疾人证》办理、假肢安装、肢具维护、子女入学和畸残康复等社会民生问题，提高麻风病患者和康复者的生存、生活质量，消除社会歧视。各单位要安排本单位工作联络员，协调解决消除麻风病危害工作中存在的困难和问题。

### （三）强化监督考核，实行责任追究制

1. 年度考核。由领导小组办公室负责牵头，每年对各乡（镇、街道）、市直有关部门工作开展情况进行督查和考核，并形成书面报告向文山市消除麻风病危害工作领导小组报告。

2. 达标验收及终期评估。由市消除麻风病危害工作领导小组办公室根据《云南省消除麻风病危害达标考核验收方案》（云卫疾控发〔20xx〕56号）要求认真开展自检自查，并向州卫生计生委申请达标考核验收，领导小组成员单位积极配合领导小组办公室做好考核验收工作。同时，领导小组办公室要按《消除麻风病危害规划〔20xx—20xx年〕》及国家、省级安排开展终期评估要求，于20xx年6月前完成自查工作，10月接受上级组织的终期评估。

3. 责任追究。对因贯彻落实决策部署行动迟缓、措施不力影响全市消除麻风危害进程的乡（镇、街道）、部门和个人，按规定严肃问责。

## 防麻风病主题班会篇七

20xx年内江市麻风病防治工作在各级卫生计生行政部门的'领导和重视下，在省麻风病防治办公室的业务指导和支持下，按照《内江市消除麻风病危害规划(20xx-20xx年)》和《内江市20xx年麻风病防治工作计划》相关要求，内江市麻风病防治工作圆满完成了本年度工作任务。现将20xx年麻风病防治工作总结如下：

1.20xx年全市无新复发麻风病例。截止20xx年末全市登记管理44人。其中愈后康复存活者41人，现症患者3例。

2. 患病率0.07/10万(20xx年全市麻风病现症病例3例。其中市中区1例，东兴区2例，均完成治疗。达到国家基本消除麻风病低于1/10万防控指标。

3. 规则治疗率100%(20xx年4月完成治疗1例(东兴区)。

4. 开始联合化疗2年内新发畸残比为零(20xx年和20xx年新发的共2例麻风病例，治疗2年内未发生新畸残。

5. 麻风病患者密切接触者筛查率达100%。全市现症麻风病人3例，应筛查密切接触者15人，实际筛查15人，未发现疑似麻风病患者。

6. 严重不良反应治疗率100%。全市现症麻风病人1例(东兴区)发生麻风反应，及时规则给予规范治疗，并于4月结束治疗已治愈。

7. 细菌检查率100%。全市现症麻风病例3例全部开展皮肤查菌，其中2例阳性，1例阴性。

1. 积极开展规划中期评估，推动防控工作

根据《内江市消除麻风病危害规划〔20xx-20xx年〕》（内卫办发〔20xx〕375号）和省麻风病防治工作办公室要求，对十三五麻风病防治规划工作进行了中期评估，对存在问题及时进行了梳理，并提出进一步整改措施，对全面完成规划目标任务起到了积极的推动作用。

## 2. 强化技术指导，提升工作质量

20xx年市疾控中心麻防人员下基层开展随访、监测和查菌等技术指导工作共4次15人次。其中分别对市中区和东兴区麻风病现症患者和部分愈后康复存活者开展查菌检查和随访监测3次9人次，对威远县和资中县愈后康复存活者开展随访监测1次6人次。通过指导，进一步提升了基层人员麻风病防治技能和工作质量。

## 3. 强化健康教育，消除疾病歧视

以“世界防治麻风病日”为契机，结合日常工作，营造宣传氛围，普及麻风知识，消除对麻风病患者的歧视。按照省、市卫生计生、民政、残联和红十字会相关文件精神，内江市疾控中心印发了开展20xx年世界防治麻风病日活动的通知（内疾控〔20xx〕27号）和实施方案。在“世界防治麻风病日”期间，市、县（市、区）两级疾控机构、部分县（市、区）红十字会和相关乡镇卫生机构紧紧围绕“创造一个没有麻风的世界”活动主题，利用随访检查、健康咨询、集中宣传以及新媒体等形式，宣传“麻风病可防可治不可怕”，普及麻风病防治知识，引导和带动社会公众转变观念，消除对麻风病患者和畸残者的歧视和偏见，呼吁全社会关注麻风病患者这一特殊群体。全市各级疾控机构、乡镇卫生院、学校、社区共发放麻风病防治宣传资料1.3万余份，摆放宣传展板横幅111个（条），设置宣传橱窗57块，并利用qq群、微信公众号开展麻风病防治知识宣传，并慰问麻风病患者及愈后存活者26人，参加宣传活动378人，接受宣传教育人数1.4万余人

次。

#### 4. 强化专业培训，提升业务能力

20xx年全市麻防人员参加省级培训和会议共12次15人次，其中市级参加8次8人次，县（区）级参加4次7人次。同时，结合我市防控现状，市疾控中心举办了麻风病规范化诊治、信息管理、规划中期评估3期培训班，培训174人次，其中1期培训班邀请省级专家，通过培训进一步提高了全市麻风病防治人员及医务人员信息管理、麻风病诊断与治疗、畸残预防与康复处置能力。

#### 5. 强化规范治疗，提升治愈率

20xx年全市1例麻风病患者完成规定疗程，治愈1例麻风反应患者。按规范要求，对麻风病治疗和抗麻风反应治疗的患者给予了规范管理，按时随访和检测患者肝肾功、血常规和异常反应。经查均未出现神经炎、新畸残和其他不良反应，溃疡好转，病情稳定。

#### 6. 其他工作

1. 完成全国麻风病防治管理信息系统用户重新登记申请工作。全市1个市级和5个县（市、区）级麻风病防治机构系统管理员完成了重新登记上报工作。

2. 采购白凡士林、消毒剂、棉签、纱布、胶布，用于麻风病患者和康复者溃疡处置。

3. 开展麻风病防治核心知识知晓率调查，采取随机抽样的方法分别对451名城市居、551名农村居民、230名高中生、282名初中生和22名麻风病患者密切接触者开展了麻风病防治核心知识知晓率调查。通过调查，公众总体知晓率为50.46%，其中城市居民总体知晓率43.68%，农村居民总体知晓

率55.54%，中学生总体知晓率49.41%，密切接触者总体知晓率86.36%。

1. 麻风病防治经费不足。全市中财无麻风病防治经费，各县（市、区）均无上级及本级经费支持，麻风病防治健康教育、定期随访、愈后监测、畸残预防、会议培训等防治措施难以落实。

2. 麻风病防治能力不足。麻防专业人员基本检查技能能力不足，基层防治人员对麻风病随访检查不熟练，综合医疗机构临床医生早期诊断能力还有待提高。

3. 麻风病防治知识宣传普及力度不够，麻风病防治核心知识知晓率总体偏低。

1. 按照《全国消除麻风病危害规划实施工作指南》要求，积极开展疑似病例筛查，争取病例早发现、早诊断、早治疗，最大程度降低因病致残致畸率。

2. 继续定期开展现症病人随访查菌和密切接触者筛查。

3. 加大麻风病健康教育普及，强化基层防治人员的培训力度，全面提高基层临床医生麻风病诊断及全民麻风病防治核心知识知晓率。

4. 继续巩固基本消除麻风防治成果，为全市消除麻风危害做出贡献。

## 防麻风病主题班会篇八

按照省卫生健康委《20xx年遵义市麻风病防治工作实施方案》、《余庆县20xx年麻风病防治工作实施方案》的工作要求，继续巩固我镇麻风病防治项目工作，结合我镇实际，制定本方案。

加强病例发现。我镇完成麻风病症状监测人数不低于2名，可疑者筛查数不少于2名。

## 1. 麻风病症状监测

卫生院门诊医师积极主动登记、上报、转诊麻风病可疑症状和体征者，促进麻风病的早期发现。

工作要求：卫生院负责麻风病疑似症状监测工作的组织实施、技术指导、培训等。卫生院门诊医师负责就诊人群中监测对象的发现、登记、报告、并转诊至公共卫生科。配合县疾病预防控制中心完成监测对象的追踪和复核工作。

## 2. 麻风病线索病例筛查

卫生院组织开展麻风病线索病例筛查，对村卫生室上报的麻风病线索病例进行登记并上报县疾病预防控制中心，配合县疾病预防控制中心开展现场医学检查，提高麻风病诊断的准确性。

工作要求：

（1）卫生院采取多种形式和方法，对门诊医师和村卫生室人员进行麻风病防治知识培训，培训率达95%以上，覆盖率达到100%。对于无故不参加培训的按照要求进行通报，纳入年终绩效考核。

（2）开展公众的麻风病知识宣传工作，卫生院和村卫生室至少更新2期以上的麻风病防治知识宣传专栏；村卫生室长期张贴麻风病防治知识宣传画。

（3）村卫生室对麻风病可疑线索实行“零报告制度”。使用全省统一的线索报告卡。



### 3. 报病奖励

本年度确诊的麻风新、复发病例，给予一定的'奖励，奖励金额按照县疾病预防控制中心的标准下发。

### 4. 健康教育

工作任务：通过广泛开展对公众的麻风病知识健康教育，使公众麻风病知识知晓率不断提高，麻风病防治核心知识公众知晓率达80%，麻风病密切接触者知晓率达到95%。

工作要求：要以提高广大人民群众对麻风病科学知识的知晓率，逐步消除对麻风病人的歧视和偏见为目的，改善麻风病人生存和就医环境，帮助麻风病人主动就医。

(1) 卫生院应在“世界防治麻风病日”开展宣传活动，按时以书面和电子版形式上报至县疾病预防控制中心。不定期到学校、村（社区）宣传麻风病防治知识。

(2) 应将麻风病宣传工作常态化，要利用各种宣传形式宣传麻风病防治知识，在群众中树立“麻风病可治、不可怕”的观念。在中小学校开设麻风病防治知识健康教育课，并采取墙报、宣传栏等方式，向学生宣传麻风病的防治知识，增强青少年的健康意识；开展咨询活动，宣传防病知识，发放宣传资料，解答群众疑惑。

### 5. 人员培训

工作任务：

卫生院要对各门诊医师、村卫生室人员、村（社区）干部和学校进行麻风病防治知识培训，要求培训覆盖率达到95%以上，村（社区）干部、教师、学生，培训率达到90%以上。

工作要求：

卫生院在选派人员参加培训时，要选择业务能力强、工作认真负责的青年医务人员参加县级培训。

## 6. 督导指导及考核评估

工作任务：卫生院制定督导考核方案，每季度对村卫生室麻风病防治工作进行督导考核。

工作要求：所有督导考核应采取查资料和线索报病情况进行。每次督导考核后要及时书写督导考核报告，同时还应将有关情况向村卫生室反馈。

### 1. 组织形式

卫生院负责麻风项目工作的组织实施、技术指导、培训等保证各项防治措施落实到位。

### 2. 资金安排

严格按照市县方案要求发放到位。

20xx年12月31日前完成全部项目工作。