

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿(大全6篇)

人生天地之间，若白驹过隙，忽然而已，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，一起对今后的学习做个计划吧。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来了解一下吧。

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇一

合：老师们，同学们，大家中午好！

a□20xx年5月15日是我国第xx个“防治碘缺乏病日”。

b□碘是影响智力发育的重要微量元素，人体缺碘会造成不同程度的损害，导致发生碘缺乏病，乃至残疾。

a□碘缺乏病是一种世界上分布最广泛、侵犯人群最多的一种地方病。我国几乎全部处于缺碘地区，是世界上碘缺乏危害最严重的国家之一。此病由于分布广泛、危害严重，已成为全社会关注、国家限期消除的疾病之一。为配合全国消除碘缺乏病目标的实现，我国卫生部于1994年确定，每年5月15日为全国防治碘缺乏病日。

b□生活在缺碘环境中的人，长期得不到足够的碘，会导致甲状腺素合成分泌减少，并引起一系列的损伤。在胎儿期及婴幼儿期缺碘，会导致不同程度的脑发育落后，影响智力发育。我们儿童正在生长过程中，一旦缺碘，则严重影响智力发育，即使轻微的缺碘，也会成为学习上的低能儿。缺碘还会直接引发克汀病（聋、哑、呆、小）等，严重危害人们身心健康。

a□防治碘缺乏病最安全有效的途径是食用加碘食盐。全民使用碘盐能有效地预防碘缺乏病，这是全世界公认的安全、有效、方便和价格便宜的补碘方法。但购买碘盐后应该注意密封、避光、避风、避免受热和久存，以防止碘的丢失，并且要坚持常年使用。其次在日常生活中应多吃些含碘丰富的食品，如海带、海鱼、海虾和紫菜等。

b□人体缺碘是由人类生活环境造成的，是永久性的。因此消除碘缺乏将是一项长期性的工作，可以说补碘将伴随我们终生。消除碘缺乏病也不是哪一个人的事，而是需要全社会的参与。为提高全民族素质，促进社会文明和经济发展。我们每个人都应肩负起消除碘缺乏病的责任。

谢谢大家！

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇二

1. 坚持科学补碘，共建和谐社会。
2. 坚持科学补碘，预防碘缺乏病。
3. 坚持食用碘盐，奠基健康人生。
4. 坚持食用碘盐，提高人口素质。
5. 坚持食用碘盐，享受健康生活。
6. 坚持食用碘盐，预防出生缺陷。
7. 坚持因地制宜，持续科学补碘。
8. 净化食盐市场，保护群众利益。

9. 科学补碘，保护智力正常发育。

11. 科学补碘，健康一生。

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇三

篇1在本阶段的专业学习中，从思想、师德等方面我有了一定的提高，我深深的感到做为一名教师所担负的责任重在大，反思自己的工作，发现存在以下不足一、专业发展意识不强。

科学发展观，第一要义是发展。

可我在很长时间以来，都只是在尽职尽责的工作，力求把课上好，把学生管好，不出什么差错就满足了，从根本上说缺乏专业发展意识。

专业发展，是一个教师成长的命脉。

缺失专业发展，我们便只能沦为一个名副其实的“教书匠”，干一辈子重复劳动。

二、缺乏坚持精神。

坚持是一种品质，绳锯木断、水滴石穿，并不是由于力量强大，而是能坚持不懈。

可我正缺乏这种品质。

我做事情总是忽冷忽热，属于“看了激动，听了感动，回去不动，想起来一阵子干几天，放下了长时间埋怨”的典型。

每天坚持读书做不到，坚持写日志做不到这都是不求进取的惰性思想在作怪。

行动才有收获，坚持才有奇迹，道理最简单，可做起来却很难。

三、工作不够主动。

除了做好本职工作以外，我对学校的发展不够关注，工作缺乏主动性，常常是上完课改完作业就离开了，很少与领导、同事沟通交流，常常囿于自己个人的天地，追求一种平静而单纯的生活，倒也怡然自得。

通过学习科学发展观，我知道这是一种自私的本位主义思想。

四、工作不够深入。

理想主义思想常占据我的内心，使我对一些不合理的现象深恶痛绝，导致我只能“冷眼向阳看世界”。

在对学生的教育管理上，对于一些行为习惯较差、品行不端的学生，我有些缺乏耐心，做学生的思想工作不够深入，转变后进生的工作还需继续努力。

五、缺乏反思精神。

曾子曰“吾日三省吾身，为人谋而不忠乎与朋友交而不信乎传不习乎”教学中的反思是十分重要的，可让我们尽快成长起来，而一个人，不经过不断的反思，就很容易盲目，容易自大，他的思想，只能是别人思想的跑马场。

教学反思，最好的方法是勤写教学日志。

遗憾的是，自己在现实生活中忙忙碌碌，并未做到。

鉴于以上不足，在以后的工作中，我将从以下几方面严格要求自己1、加强学习，提高素质。

以科学发展观武装自己的头脑，注重专业发展，多读专业书籍，多反思自己的教学，勤写教育随笔，让发展落到实处。

2、确立楷模，锤炼坚持的品质，逼迫自己去努力，坚持不懈，坚持到底3、工作更加积极主动，积极关注学校发展。

4、对待学生力求“以人为本”，播种爱，收获爱。

5、永远不忘记最初的梦想，努力去过一种幸福完整的教育生活。

对每一名党员干部来说，能否在狠抓落实方面有担当、有作为，既检验能力更考验心态。

始终绷紧质量这根弦，说实话、谋实事、出实招、求实效，我们就能用落实的高质量助推事业发展的高质量。

当前，改革与发展处于关键时期，在新的历史条件下，党建工作的要求更高了、任务更重了、难度更大了。

党员干部要增加工作的主动性，主动思考工作，不坐等上级指示；主动提供服务，不坐等别人上门；主动开展工作，不事事按部就班。

要增强工作的前瞻性，善于经常分析工作面临的新形势，研究新情况，解决新问题，做到超前预见、主动适应，使党建工作始终保持鲜明的时代特征和旺盛的生命力。

党员干部是促进工作高效进行的动力，在其位就要谋其政、尽其责，党员干部一定要以对党和人民高度负责的精神，强化责任意识，忠诚履行职责，勇于担当，敢于负责，对于已经确定的目标、任务，必须马上布置，遇到问题马上解决，一抓到底，抓出实效，决不半途而废。

深化认识切实增强做好党建工作的责任感和使命感，深化对党建工作所肩负的重要责任、地位作用及自身特点、规律的认识，深化探索不断提高党建工作的科学化水平，深化实践，积极推动党员干部深入基层，联系服务群众，深化拓展，充分发挥党建工作的示范带动作用。

求真务产抓工作，坚持一切从实际出发，讲真话，重实效，把心思用在干事业上，把精力投入到办实事中，要大兴调查研究之风，摸透情况，理清思路，把握规律，养成“严、细、深、实”的工作作风，自觉做到情况明，数字准、责任清、作风正、工作实。

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇四

有在学校广播站锻炼的学生，大家广播前一般都会提前做好广播稿，广播稿写得漂亮才会有好的节目效果，那么应当如何写广播稿呢？以下是小编精心整理的关于防治碘缺乏病日校园广播稿，欢迎阅读，希望大家能够喜欢。

合：老师们，同学们，大家中午好！

a□ 5月15日是我国“防治碘缺乏病日”，今年的主题是“坚持科学补碘，建设健康中国”。

b□ 碘是影响智力发育的重要微量元素，人体缺碘会造成不同程度的损害，导致发生碘缺乏病，乃至残疾。

a□碘缺乏病是一种世界上分布最广泛、侵犯人群最多的一种地方病。我国几乎全部处于缺碘地区，是世界上碘缺乏危害最严重的国家之一。此病由于分布广泛、危害严重，已成为全社会关注、国家限期消除的疾病之一。

为配合全国消除碘缺乏病目标的实现，我国卫生部于1994年确定，每年5月15日为全国防治碘缺乏病日。

b□生活在缺碘环境中的人，长期得不到足够的碘，会导致甲状腺素合成分泌减少，并引起一系列的损伤。

在胎儿期及婴幼儿期缺碘，会导致不同程度的脑发育落后，影响智力发育。

我们儿童正在生长过程中，一旦缺碘，则严重影响智力发育，即使轻微的缺碘，也会成为学习上的低能儿。缺碘还会直接引发甲状腺的肿大、克汀病（聋、哑、呆、小）等，严重危害人们身心健康。

a□防治碘缺乏病最安全有效的途径是食用加碘食盐。全民使用碘盐能有效地预防碘缺乏病，这是全世界公认的安全、有效、方便和价格便宜的补碘方法。但购买碘盐后应该注意密封、避光、避风、避免受热和久存，以防止碘的丢失，并且要坚持常年使用。

其次在日常生活中应多吃些含碘丰富的食品，如海带、海鱼、海虾和紫菜等。

b□人体缺碘是由人类生活环境造成的，是永久性的。因此消除碘缺乏将是一项长期性的工作，可以说补碘将伴随我们终生。消除碘缺乏病也不是哪一个人的事，而是需要全社会的参与。为提高全民族素质，促进社会文明和经济发展。我们每个人都应肩负起消除碘缺乏病的责任。

a□今天的广播到此结束，欢迎大家的收听，明天见！

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇五

大家上午好！红领巾广播站现在开始广播，欢迎您的收听！

5月15日是“全国碘缺乏病宣传日”，也被称作“全国碘缺乏病防治日”。是为了提高国民对“碘缺乏病”危害的认识，促进国民身体健康而设立。1993年9月国务院召开“消除碘缺乏病动员会”，会议并提出：5月15日为全国碘缺乏病防治日，借以加大力宣传，提高人们对防治碘缺乏病的认识。1994年起每年的5月5日定为全国碘缺乏病宣传日。

碘是影响智力发育的重要微量元素，人体缺碘会造成不同程度的损害，导致发生碘缺乏病，乃至残疾。我国是碘缺乏危害十分严重的国家，涉及地域广，威胁人口多。但现实生活中，人们缺少碘缺乏危害及预防知识，因此普及防病知识，提高自我保健意识，加强宣传教育是当前消除碘缺乏病工作中十分紧迫的任务。为此，我国提出：5月15日为全国碘缺乏病防治日，以此加大宣传，提高人们对碘缺乏病的认识。

碘缺乏病是世界性疾病，全球有110个国家共16亿人生活在缺碘地区，每年因缺碘造成死胎3万，新生儿智力和身体发育障碍12万，克汀病人600万以上，脑功能受损病人高达3亿人。

碘缺乏病是一种世界性地方病，我国是世界上碘缺乏危害最严重的国家之一，原病区人口达4.25亿，约占世界病区人口的40%，亚洲病区人口的60%。我国政府对碘缺乏病防治工作十分重视，在1991年罗马召开的国际营养会议上郑重宣告中国将在10年内减少碘缺乏病的流行。

为此，我国卫生部就确定每年5月15日为全国防治碘缺乏病日，1994年15月5日为第1届全国防治碘缺乏病日。

本次播音到此结束，感谢大家的收听。再见！

碘缺乏病防治知识工作计划 1碘缺乏病防治日广播稿篇六

为了切实加强我县全球基金结核病项目工作，以及世界银行借款和英国赠款结核病控制项目收尾工作，执行“dots”为核心的现代结核病控制策略，加大病人发现力度，落实国家免费政策，扎实做好肺结核病人的登记、报告、转诊、追踪、治疗管理和督导检查，按时完成上级下达的项目工作任务，促进我县结核病防治规划的实施。特制定本计划。

树立以支持全县结核病控制规划为宗旨的指导思想，认真做好卫 项目和全球基金结核病项目工作。全面落实现代结核病控制策略，加强领导，强化目标管理，加大结核病控制力度，抓住发现病人、治疗管理病人等重点环节，规范结核病防治措施，进一步提高防治工作质量，促进结核病防治工作可持续发展。

（一）按照省项目办20xx年度结核控制工作计划和下达我县的病人发现任务数，全年计划完成初诊疑似肺结核病人910例，发现活动性肺结核病人240例，其中涂阳130例（初治涂阳110例，复治涂阳20例），涂阴110例（重症涂阴10例，其它涂阴100例）。完成随访病人查痰240人次，涂阳病人密切接触者调查130人，追踪疫情疑似肺结核病人60例。

（二）保持现代结核病控制策略覆盖率100%，新涂阳肺结核病人发现率保持在70%以上。涂阳病人阶段痰菌阴转率达到95%以上，病人规范治疗率达到90%，初复治涂阳病人平均治愈率达到85%以上。

（三）医疗机构肺结核病人和疑似肺结核病人报告率达到95%以上。

（四）医疗机构肺结核病人和疑似肺结核病人转诊率达到85%以上。

（五）结防专业机构对辖区内医疗机构网络直报的肺结核病人和疑似肺结核病人追踪到位率达到70%以上。

（六）非结防机构报告肺结核或疑似肺结核患者的总体到位率在80%以上；肺结核病人系统管理率达到85%以上。

（七）涂阳肺结核病人家属可疑症状者筛查率达到85%以上。

（八）实验室室间质量评价覆盖率保持在100%。

（九）乡镇查痰点痰涂片检查疑似肺结核病人60例。

（一）认真组织实施全球基金结核病项目和卫 项目的收尾工作，强化政府承诺和部门职责，落实工作目标责任制，足额落实结核病防治专项经费，严格执行各项免费政策。

（二）贯彻执行卫生部颁布的《结核病防治工作规范》、《结核病防治五率技术方案》和《中国结核病防治规划实施工作指南》，落实上级结核病归口管理文件，重点加强综合性医疗机构结核病人的报告和转诊，结防机构对疑似结核病人的追踪调查，以及乡镇卫生院、村卫生室对确诊肺结核病人的治疗管理和督导工作，要严格执行双向转诊制度，落实病例登记、报告制度。

（三）积极解决肺结核患者的医疗负担，合理利用新农合切实解决农村肺结核患者辅助治疗费用，争取民政部门的支持，落实困难患者的救助，提高患者治疗的依从性。县疾控中心对疑似肺结核病人实行免费痰检和免费摄 线胸片1张，对确诊为活动性肺结核病人治疗期间的痰检复查实行全部免费，并且免费摄定诊胸片和疗末胸片各1张（次），对发现的活动性肺结核病人实行全程督导化疗，并提供高质量的免费抗结核药品。

（四）进一步完善结核病防治工作督导制度，按照《中国结

核病防治规划实施工作指南》的要求定期开展督导工作，实行督导责任制，县疾控中心对县级综合医院的督导检查每月一次，对乡镇、村级每两月一次，每次督导结束后应及时撰写书面督导报告，并反馈被督导单位，对督导检查中发现的问题，要及时督促整改到位。对在治在管的肺结核病人要进行督导访视，进一步加强合格村监化室建设，实行家庭督导员督导和村医生督导相结合，保证病人规范治疗，提高治疗效果，保持较高治愈率，减少耐药病人的发生。

（五）做好全球基金结核病项目包括耐多药结核病防治项目工作。按照县卫生局与市卫生局 年3月份签订的目标责任书和全球基金结核病项目整合后的工作任务，完成可疑耐多药肺结核患者的.发现和推荐任务指标，至20xx年9月30日完成推荐疑似耐多药病人50例。

（六）加强痰检质控，严格执行痰检操作规程，痰检报告做到及时、准确。做好乡镇查痰点的督导检查工作，乡镇查痰点要求将痰片保存完好并及时送检确认，县疾控中心对乡镇痰检点的痰检质量控制全年在两次以上。

（七）按照分级培训的原则，开展结防人员和医务人员的培训工作，提高结防人员的业务素质，加强与综合医院的合作。计划全年举办2期乡镇级结防人员和县直综合医疗机构相关人员培训班，要求各级医疗机构开展对医院内部相关医务人员的培训工作，主要培训结核病人登记、报告、转诊工作。各乡镇卫生院对所辖村医生进行结防知识培训全年在一次以上，重点培训疑似肺结核病人推荐转诊、确诊肺结核病人的督导治疗管理工作。

（八）广泛持续的开展结核病防治宣传和健康教育活动，努力提高公众的结核病知识知晓率，普及结核病防治科普知识，充分利用“3.24“世界防治结核病日宣传活动和电视台、中小学校、工青妇、司法、监管人员、送政务下乡等活动进行宣传。通过广告、张贴宣传画、发放宣传资料、办宣传栏、

咨询服务和义诊、学校讲座等宣传形式，动员全社会参与结防知识的宣传，以扩大影响。此外要加强对村医生和村干部的培训，使他们向普通群众宣传结核病防治知识和防治政策，主动到结防机构就诊和治疗。

（九）加强结防资料的收集、整理分析与归档。一是做好各类基础资料的登记、书写规范，包括各种登记本、病历、督导记录、报表等；二是完善各类文件、工作计划（包括宣传、培训、督导等）、总结、疫情分析、各个项目进展报告、督导报告、会议记录等。

（十）做好免费抗结核药品的领取、使用和管理。按照免费药品的管理要求，由专人专柜保管、发放、登记，与自费药品分开，做到有发放登记、有免费药品处方、有病人签名、有台帐、药房明细帐，出入库帐，日清月结，帐物相符。

经费来源：病人免费药品和病人报病费、治疗管理费等由中央财政结核病项目经费及省级结核病防治专项经费下拨，结核病疫情追踪督导由全球基金等项目费用部分补充，宣传、培训费用由县财政专项经费等提供，县财政结核病防治专项经费预算9万元，人员工资等由县财政拨款。做好财务管理工作，结核病防治项目经费包括全球基金结核病项目经费建立独立帐户，做到有计划、专款专用、帐目清楚，按时统计报表，接受县财政和审计部门监督、审计、检查，达到项目规定的要求。对医务人员报病费和乡村医生的病人管理费、追踪费等要按时足额兑现，做到每半年兑现一次。

（一）病人发现任务完成时间：6月份完成全年任务的50%以上，9月份完成全年任务的75%以上，**月份完成全年任务。

（二）对计划执行及项目完成情况半年及年终各进行一次督导检查、考核评估，并写出书面督导报告，每半年写出结核病防治工作总结、督导工作总结和全球基金结核病项目进展报告。