

2023年卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划(实用6篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。我们该怎么拟定计划呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇一

1、拟于第2-3季度，在北京、天津、上海、广东、浙江、江苏、福建等省(直辖市)，开展农民工传染病防控工作调研。主要内容包括：了解大城市外来务工人员尤其是农民工传染病发病、死亡基本情况及其相关影响因素；通过问卷、走访、座谈会等形式调查当地农民工传染病疫情报告及现场调查处理中存在的困难和问题，分析问题产生的原因；了解各地在加强外来人口尤其是农民工传染病预防控制工作中的做法和成功经验。

2、第3-4季度，针对调研中发现的问题，进一步完善目前传染病疫情监测与防治工作规范；对于需要政府其他部门协同解决的问题，提出具体的措施建议，报国务院农民工工作联席会议办公室。

1、3-5月份，赴北京、天津、上海、东南沿海大城市及内地部分人口密集省会城市开展调研，调查各地农民工艾滋病防治工作开展情况，了解当前各地存在的实际问题。

2、6月份组织专家在调研的基础上制订出相关措施，以文件形式下发，要求各地加强领导、落实责任、制定措施、加强宣传、保障经费，将农民工艾滋病防治工作纳入本地的日常工作，真正落实属地化管理原则。

3、结合农民工艾滋病宣传教育工程工作，在全国范围内，在农民工集中的建筑、采掘、服务等行业、企业及火车站、汽车站等公共场所举办宣传活动，促进广大农民工掌握艾滋病防治知识，了解国家免费治疗政策，提高农民工主动接受宣传、检测及治疗的积极性。到2006年底，使农民工集中地区(场所)农民工艾滋病防治知识知晓率达60%以上，私营企业和个体工商户中农民工艾滋病防治知识知晓率达65%以上。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇二

为切实加强该办艾滋病防治工作，有效防止艾滋病疫情的发生和蔓延，根据上级文件精神，结合该办实际，制定20xx年艾滋病防治工作计划。

艾滋病防治关系经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴衰，是一项长期、艰巨的任务。充分认识加强艾滋病防治工作的重要性 and 紧迫性，将艾滋病防治工作纳入正常工作日程，加强领导，落实政策措施，解决突出问题，确保责任到位、工作到位、措施到位，把这一关系国家和人民利益的大事抓紧抓好。为加强对此项工作的领导，该办成立由分管领导任组长的艾滋病防治工作领导小组，领导小组主要负责该办艾滋病防治工作的组织、指挥、协调和部署，定期召开会议，研究解决工作中存在的问题，检查督导艾滋病防治措施的落实情况。艾滋病防治工作领导小组下设办公室，负责组织开展艾滋病预防控制具体工作，做好各成员单位的协调配合，制订工作计划及安排，保证该镇艾滋病防治工作的落实完成。

领导小组通过多种形式抓好宣传，强化宣传效果。利用多种形式，对中、小学生进行深入持久的预防艾滋病的健康教育、无偿献血知识、性知识、性道德和法制观念的教育，增强学生的自我保护意识和能力。会同卫生部门加强对强制戒毒人员、羁押和被监管人员艾滋病病毒的检测、筛查、治疗和有关防治知识的宣传教育工作。积极开展“无毒社区”创建工作。按照《中华人民共和国献血法》、《血液制品管理条例

例》，加强无偿献血工作的组织和领导，动员全社会积极参与无偿献血活动，严厉打击非法采供血违法犯罪活动；强制推广使用一次性注射器、输液器，做好一次性医疗、卫生用品重复使用的医疗器械的消毒工作；组织医疗卫生人员、其他各类从事艾滋病性病防治、科研、宣传教育及管理人员培训等工作。计生服务站采取咨询、发放宣传资料等多种形式，开展生殖健康教育、性安全教育和使用避孕节育药具防止艾滋病、性病传播知识的宣教和咨询服务。大力宣传、推广、使用安全套，积极组织开展推广使用安全套预防艾滋病的公益广告宣传。

（一）广泛开展宣传教育和行为干预。

坚持面向群众、面向农村，经常性宣传教育与重点宣传教育相结合的原则，充分发挥机关、学校、企事业单位和社会团体的作用，以流动人口、农村人群、青少年和高危人群等为重点宣传对象，开展以艾滋病防治、无偿献血、安全套使用、毒品危害、清洁针具使用等知识为主要内容的、多种形式的宣传活动；进行健康的恋爱观、婚姻观、家庭观及性道德、性健康的教育，使公众了解艾滋病的传播途径，掌握预防知识和办法，避免不必要的恐慌，建立文明健康的生活方式，做到洁身自好，并消除对艾滋病病毒感染者和患者的歧视。

（二）依法管理，强化监督。

相关部门要齐抓共管，严厉打击非法采供血违法犯罪活动，加强对一次性输液（输血、注射）器等无菌医疗器械生产、流通、临床使用和使用后处理的监督管理，严厉打击非法制造、回收一次性使用无菌医疗器械的行为。严格标准，落实“四免一关怀”政策，认真执行国家对农民和城镇经济困难人群中的艾滋病患者免费抗病毒治疗政策。为农民及未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人免费提供抗病毒药物，对经济困难的病人使用常见机会性感染治疗药物适当减、免费用。积极鼓励针对艾滋病病人

和感染者的商业保险和社会救助，对已参加基本医疗保险的艾滋病病人及感染者，其相关的诊疗费用必须纳入基本医疗保险范围。对艾滋病感染者和病人的孤儿提供免费上学政策。任何学校不得以任何理由拒收这类学生。对艾滋病困难家庭要减免学费。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇三

(一)协助健康教育科重新设计或维修小溪塔城区户外大型宣传广告牌。

(二)在“626禁毒日”期间，与公安部门联系，利用禁毒宣传时机，进行艾滋病防治宣传活动，活动中主要宣传艾滋病与吸毒的关系，不吸毒、不共用注射器可有效预防艾滋病通过吸毒途径传播。

(三)组织妇保院、计划生育服务站等单位，联合在人群集中地段开展“121世界艾滋病日”宣传活动，活动内容包括：现场咨询检测、摆放宣传广告牌、悬挂艾滋病防治宣传条(横幅)、免费发放宣传资料和安全套、张贴宣传画；对艾滋病感染者及病人进行走访慰问，发放艾滋病感染者及病人救助金，报销艾滋病病人相关治疗费用。活动中争取区、卫生局领导参加，扩大宣传影响力。

(四)在1至2个社区开展艾滋病预防知识讲座。

(五)组织各乡镇社区及疾控中心新进疾控系统人员学习艾滋病防治、职业暴露预防及处理知识，提高他们艾滋病防治知识水平及预防处理工作能力。

二、切实加强艾滋病防治重点人群主动检测工作

通过与公安等部门联系，完成区艾滋病防治工作委员会办公室下达给疾控中心的吸毒人员等艾滋病主动监测任务。

三、继续实施娱乐场所100%安全套使用项目

(一)广泛开展宣传教育，努力营造大众支持氛围。将项目的宣传纳入当地“防艾”的计划之中，广播、电视、报刊等新闻媒体中有关本项目的宣传每季度不少于1次。在公共场所、商业网点、主要路段、车站、码头等所设立艾滋病防治及安全套使用相关知识的公益广告牌。

(二)组织人员每半年开展一次对小溪塔城区休闲、按摩、足浴、理发、歌舞厅等娱乐场所进行全面摸底调查，制定娱乐场所分布图。

(三)外展与集中干预、外展与同伴教育员相结合、促进高危行为改变。结合实际制定外展工作计划，每个目标场所每月至少开展一次外展活动。为目标人群提供宣传教育、健康咨询、医疗转介等干预服务，说服和指导目标人群坚持正确使用安全套。

针对所有的目标场所发放宣传资料，指导并定期检查张贴及摆放情况。

将外展干预与同伴教育工作结合，采取激励机制鼓励同伴教育员和同伴教育宣传员做好同伴教育工作，依靠同伴教育员在目标人群中开展健教干预工作，有效促进目标从业人员的高危行为改变。

(四)做好目标人群艾滋病性病检测工作，规范性病诊疗服务

按照《湖北省公共娱乐场所服务人员艾滋病性病检测方案》，对利用娱乐场所提供服务的人员，每半年进行一次艾滋病、梅毒检测，体检合格者发给有效期为半年的体检健康证明。

加强与区卫生监督执法部门的合作，对拒绝艾滋病体检的目标场所，报送区卫生监督执法部门，由区卫生监督执法部门

按照有关法律法规，规范其艾滋病防治行为。

(五)积极探索工作模式，有效保证项目可持续性开展

积极探索动员社区居委会、非政府组织和性病诊疗机构等资源参与娱乐场所100%安全套使用项目工作的模式，扩展多渠道开展项目干预的途径，推动项目工作持续有效的开展。

通过娱乐场所100%安全套使用项目的实施，到20xx年底，目标场所干预覆盖率达80%以上，目标人群艾滋病防治基本知识知晓率达到85%以上，安全套使用率达到80%以上，目标人群半年体检率达80%以上。

四、加强自愿咨询检测工作

(一)对全区艾滋病咨询检测点人员进行咨询检测技术提高培训，提高咨询技能，满足更广大人群的需要，不断提高咨询检测服务质量，完成上级下达的免费自愿咨询检测任务。

(二)认真开展艾滋病咨询检测工作。充分发挥疾控中心艾滋病自愿检测室功能，认真接待每位前来咨询检测人员，为他们提供优质的咨询检测服务，保存咨询检测资料，并严格执行保密规定和职业暴露预防措施。

五、继续开展流动人口(建筑工人)哨点监测工作

在夷陵区城建监查部门的配合下，对夷陵区建筑工地流动人员开展艾滋病防治知识宣传和问卷调查，免费对400名流动人口(建筑工人)进行hiv、梅毒和丙型肝炎病毒抗体检测，并及时将问卷及检测情况通过网络上报。

六、加强性病监测管理工作

按省卫生厅《关于加强性病监测工作的通知》(鄂卫

函[20xx]206号)的要求开展夷陵区性病监测工作，掌握性病流行动态、发病趋势、行为危险因素以及相关疾病负担，为制订性病防治对策和评价防治效果提供依据；提高性病疫情报告数据质量，加强、深化和规范各项性病诊疗服务，为指导临床用药提供依据。

制订辖区性病管理工作计划，开展师资培训和性病管理技术指导，协助传染病防治科对各单位报告的性病病例进行审核，定期组织督导检查，并每年对各性病疫情上报点进行1次性病疫情漏报调查，对辖区内性病管理资料进行收集、汇总和分析，并按时向上级主管部门上报分析和总结。

上半年开展城市、农村居民和流动人口、艾滋病高危人群梅毒预防知识知晓率问卷调查，为达到20xx年卫生部颁布的《中国预防与控制梅毒规划(20xx-20xx)》制订措施提供依据。

对性病疫情按季度和年度进行分析，并及时上报。

七、加强艾滋病感染者及病人管理，进一步完善落实救助救治政策

(一)及时对新发现的艾滋病感染者及病人开展流行病学调查，并及时填写流行病学调查表，在接到确认报告后五个工作日内完成流行病学调查及网络报告工作。流行病学调查中，对患者做好艾滋病相关知识及法律法规知识宣传和心理疏导，预防意外事件发生。尽可能对其密切接触者进行hiv检测。

(二)对艾滋病感染者每半年开展一次随访，并进行一次体检(cd4检测)，及时填写随访情况网报，随访中，了解病人身体健康状况及预防艾滋病传播措施落实情况。对单阳家庭中非阳性一方，每年进行一次免费hiv抗体检测，并指导落实预防艾滋病传播措施。

(三)对达到抗艾滋病毒治疗条件的患者在知情同意情况下及

时开展免费抗艾滋病病毒治疗，治疗前进行一次全面体检。治疗中密切关注和及时处理病人用药后不良反应，治疗初12个月内，在治疗0、15天、1月、3月、6月、9月和12月时间点进行随访，查4次cd4₊每年查1次病毒载量，视情况查肝功能、血常规等，做好纸质资料留存，并及时网报。

(四)对每位能随访到的艾滋病感染者及病人和感染者及病人遗留的孤老及未成年人每年向民政部门申请2400元贫困救助金，对特别困难者申请特别困难救助金。对患者发生机会感染后的治疗费及抗病毒治疗中肝功能、血常规等监测费进行全额报销。对感染者及病人的子女全日制教育费用在患者自愿申请情况下进行全额免除。

八、对全区相关单位开展技术指导及督导检查工作

夷陵区疾病预防控制中心性病艾滋病防治科负责全区艾滋病防治工作中的技术指导，并定期开展督导检查，通过督导检查及时发现和纠正工作计划与实际操作之间的偏差。

(一) 督导单位及频次

对高危人群干预、娱乐场所同伴教育和病人随访、抗病毒治疗及各乡镇社区艾滋病防治工作落实情况，每季度开展一次，12月1日前后对所有夷陵区艾滋病防治工作委员会成员单位开展“121世界艾滋病日”艾滋病宣传专题督导检查。

(二) 督导内容：

1、夷陵区艾滋病防治工作委员会成员单位对本系统人员每年不少于一次艾滋病防治知识宣传。

夷陵区财政局按辖区总人口人均不低于0.3—0.5元标准落实艾滋病防治经费。

区民政局将生活困难的艾滋病感染者/病人采用纳入低保范围或发放贫困救助金等方式进行救助。

夷陵区广播电视台要将艾滋病防治知识纳入宣传内容，播放频次每月不少于2次，随时报道艾滋病防治工作新闻，并做好播放记录。

区党校、劳动就业局要将艾滋病防治内容纳入教学内容，有课时安排及专人授课。区交通局在长途汽车站、港口码头、公共交通工具设置宣传橱窗或放置可供顾客自取的宣传材料。

区教育局要在初中以上学校开设艾滋病防治知识课程，并将艾滋病防治知识纳入中考内容。

区公安部门组织干警学习艾滋病防治知识及职业暴露预防和处理知识，定期对监管人员开展艾滋病防治知识宣传，对入监的所有人员进行hiv梅毒抗体检测；依法打击故意传播艾滋病行为和利用感染者/病人身份进行违法犯罪活动。

区人口和计划生育部门充分利用人口计划生育管理服务网络，向育龄人群、流动人口宣传艾滋病防治知识。

2、各乡镇社区艾滋病防治工作委员会及时制订艾滋病防治工作计划，并以文件形式下发，各乡镇社区防艾委(办)及时召开成员单位工作会议，并与各成员单位签订责任书。每村不少于一块固定宣传栏，每季度更换一次宣传内容；每村不少于两条保存完好的固定宣传标语，每个村卫生室每年至少两次组织对就诊者进行艾滋病防治知识讲座。

3、夷陵区各医疗卫生单位搞好艾滋病防治知识宣传，预防职业暴露事件的发生，加强临床用血及院内感染管理。区卫生局属各医疗卫生单位按要求确实落实阻断艾滋病、梅毒母婴传播的各项措施，孕妇免费艾滋病抗体检测率达95%以上，阳性孕妇免费阻断措施实施率达100%，对感染艾滋病病毒、梅

毒的孕妇及其所生婴幼儿免费提供治疗、预防性用药、随访等系列干预措施;完成艾滋病主动监测任务,协助疾病预防控制中心管理艾滋病感染者及病人。卫生监督部门要依据《艾滋病防治条例》和《湖北省艾滋病防治办法》的规定,对医疗卫生机构和目标场所进行监督检查,执法覆盖率和违法行为查处率达90%以上。夷陵区4个艾滋病自愿咨询检测点认真开展咨询检测工作,及时上报自愿咨询检测信息。

4、各防艾委(办)成员单位、各承担艾滋病防治工作单位,合理使用艾滋病防治专项经费,做到专款专用。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇四

为进一步加强我社区公共卫生服务体系建设,提高公共卫生管理和服务水平,确保人民群众身体健康和生命安全。根据本社区实际特制定20--年社区公共卫生工作计划。

按照《--省基本公共卫生服务规范20--版、》的要求,进一步加强培训和指导,发挥好项目办的作用,统一驻村医生工作台帐目录,继续对城乡居民健康档案中的家庭、个人信息和建档体检等进行补充和完善,力求健康档案信息完整、真实、准确。定期开展健康档案信息的更新和维护,确保健康档案时效性、连续性。重新调整城关镇城区社区卫生服务责任区块,一城区社区卫生服务难题,全面规范开展城区社区卫生服务,力争全县城镇居民健康档案建档率达到85%。

继续开展社区卫生服务机构改造提升工程,根据规划全面完成建设任务。进一步完善村卫生服务室一体化管理,整合乡村卫生资源,加强对村卫生室的督查,严格执行统一人员准入与执业管理,统一业务管理,统一药械管理,统一财务管理,统一绩效考核的“六统一”管理原则,巩固乡村卫生服务机构紧密型一体化管理。村卫生室全面启用his系统,实现看病有登记,取药有处方,收费有收据,进药有凭证的目标,确保百姓得到优质、价廉的基本医疗和公共卫生服务。

继续开展以重点人群为主的城乡参保居民健康体检工作，60岁及以上老年人健康检查和规范管理率在65%以上；中小學生、兒童体检率达到90%以上；各地要制订适合当地的操作性强的年度参合农民健康体检工作计划，在当地政府、村委会支持配合下，以下村体检为主，到院体检为辅，保证体检项目和质量，及时书面反馈体检信息，体检结果全部纳入居民健康档案并实施动态管理。

根据“关口前移，重心下沉”的原则，加强对驻村医生的管理，积极开展主动服务、上门服务和巡回医疗，加强对驻村医生的培训和现场指导，提高驻村医生的服务技能和服务质量，提高慢病患者对驻村医生随访的依从性、主动性，提高服药率和控制率。继续拓展“网格化管理、组团式服务”团队服务模式为基础的全科医生签约服务，在上年的基础上，全科医生签约服务率提高10%以上。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇五

预防和控制艾滋病是一项社会系统工程，是全社会的共同责任。青少年学生是祖国的未来和希望，担负着中华民族伟大复兴的重任，因此，确保青少年学生的身心健康意义重大。在全区中小学校开展预防和控制艾滋病宣传教育活动，就是立足当前，着眼未来，以较高的起点和超前的意识，构建群防群控的有效网络，通过多种形式的教育活动，净化学生的心灵，陶冶学生的情操，拒艾滋病病毒于校门之外，守校园一片净土，保学生健康平安。

总目标：构建不同层面、不同年级、不同学段的艾滋病防治宣传网络和管理机制，通过专题教育形式，使全区师生了解预防艾滋病的相关知识，培养他们健康的生活方式，增强自我保护意识和抵御艾滋病侵袭的能力。

分目标：小学和初中：了解艾滋病的基本知识、预防方法和措施，培养自我保护意识，减少歧视，正确对待艾滋病病毒

感染者和病人。

高中：进一步了解预防艾滋病的相关知识，正确对待艾滋病病毒感染者和患者，学会保护自己，培养对自己、他人及社会责任感。

(一)健全领导体制，明确工作目标，建立运转有效的防治工作体制。区内各学校成立相应的组织领导机构，同时将艾滋病防治纳入学校工作的'重要内容来抓，抓好、抓落实。

(二)加大宣传力度，普及防治知识，形成全社会重视艾滋病防治工作的良好氛围。充分利用各种宣传媒体，广泛开展艾滋病防治和无偿献血知识宣传：一是积极协助艾滋病防治办公室发放艾滋病防治和无偿献血知识宣传资料；二是充分利用黑板报、宣传栏、宣传画、宣传纸、宣传册、宣传标语等宣传阵地，保证每周一次相关内容的宣传，且做到内容定期更新；三是开展形式多样的知识问答、知识竞赛、演讲比赛、作文竞赛等宣传活动；四是普遍开展“参与换水游戏，认识艾滋病危害”健康教育课活动；五是学校图书室应配备一定数量的防治艾滋病及其相关知识的读物；六是沿滩中学、自贡14中等城区中学要组织艾滋病防治宣传教育志愿者队伍，并定期开展“心系红丝带”宣传活动；七是请相关专家进行防治艾滋病健康教育和无偿献血知识讲座；八是充分利用“世界艾滋病日”、“毒品宣传日”等契机，开展丰富多彩的教育活动。

(三)要将艾滋病防治教育纳入年度教学计划，安排好教师和课时，做到教师有教案，课时有保障。

(四)开展同伴教育活动：在艾滋病骨干教师培训时，加强艾滋病防治知识培训和同伴教育方法训练，启动中学艾滋病防治同伴教育活动，在中学生中尝试开展艾滋病同伴教育活动，对部分有影响力的学生进行培训后，组织与班级同学一起以灵活轻松的游戏和自由深入的讨论，学会坦然面对来自成长过程中的各种挑战。让他们学会在性和生殖健康、防治艾滋

病方面做出安全的负责的决定，并向其他同龄人传播艾滋病防治信息。

(五)开展“小手拉大手”活动：利用学生掌握的有关艾滋病防治知识，通过孩子向家长、社会进行宣传、推广艾滋病防治知识，开展“小手拉大手”活动，形成学校、社会、家庭三位一体的宣传教育网络。

(六)组织教师学习《国务院办公厅关于印发中国遏制与防治艾滋病行动计划(20xx—20xx年)的通知》(国办发[20xx]xxx号)、《艾滋病防治工作条例》，同时利用骨干教师对本区的教师进行艾滋病防治知识的培训，要求中学教师艾滋病防治知识的知晓率达xx%并将培训的签到表、图片、培训信息及总结报区教育局政教体卫股。

(七)艾滋病健康教育课的主要内容包括让学生明白艾滋病防治的目的意义;知晓艾滋病的主要危害、传播途径和预防措施;了解国家的艾滋病防治政策。

1、区内各学校对艾滋病防治宣传教育工作要给予高度重视，切实负起责任，认真做好本校艾滋病宣传教育工作，将其纳入年度教学计划，安排好教师和课时，制定具体的工作措施，课时标准为初中6课时/学期，高中4课时/学期。

2、区内各学校要将此项工作列入学校工作日程，做好教师艾滋病防治知识的培训和教研活动，并强化资料管理，将健康课教案、培训资料、教研资料和相应的图片资料存档。

3、强化职责，落实责任制。艾滋病防治知识进校园是一项系统工程，各级各类学校要认真组织实施，努力推进艾滋病防治知识的普及工作。

卫生院艾滋病工作计划 艾滋病防治工作计划篇六

现阶段，全国的艾滋病感染者和病人逐年增加，我区每年都有本地户籍的新发艾滋病感染者或病人报告，并呈现由高危人群向一般人群扩散的态势。在新的防治形势下，艾防工作必须形成全社会共同参与的防治体制，实现干预与监测措施向社区层次的普及和推广。现根据“艾防工作进社区”的防治策略，制定相关工作计划。

一、建立健全艾滋病防治体系

各街镇卫生服务中心（卫生院）需指定专干或兼干负责本辖区内的艾滋病防治工作。

二、落实社区各项干预措施

1、对辖区内暗娼场所进行摸底排查，配合疾控中心艾防专干开展场所干预与健教等工作。

2、对辖区内的吸毒人员摸底排查，结合公安部门的无毒社区建设，在社区对注射吸毒者本人及其家属开展面对面帮教和艾防宣传。

3、在辖区内的城市主要街道、高大建筑物、交通要道、车站、社区、乡（镇）、集市等主要地段户外固定宣传牌和宣传画报；积极参与、策划“12.1”艾滋病防治宣传及政府相关政策宣传活动。

三、加强技术储备

每年派专干、全科医师及村医生参加区级的艾滋病防治、反歧视等教育。