

最新克山病预防措施 艾滋病防治工作计划 (汇总8篇)

计划是提高工作与学习效率的一个前提。做好一个完整的工作计划,才能使工作与学习更加有效的快速的完成。因此,我们应该充分认识到计划的作用,并在日常生活中加以应用。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。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇一

为进一步加强稼依华侨管理区艾滋病综合防治工作,完善落实各项防控措施,有效遏制艾滋病在我管理区的传播蔓延,根据《中国遏制与防治艾滋病行动计划》、《全国农民工预防艾滋病宣传教育工程实施方案》,结合我管理区实际,特制订本计划。

一、工作目标

(一) 总目标

建立完善管理区组织领导,部门各负其责,全社会共同参与,符合管理区实际的艾滋病综合防治工作长效机制,降低艾滋病病毒新发感染率、控制艾滋病、性病发病率,提高艾滋病感染者和病人生存质量,减少艾滋病、性病对艾滋病感染者、病人及其家庭和其他健康人群的危害。

(二) 具体目标

1、管理区工作人员,各社区、行政村及有关部门负责人有100%以上接受过艾滋病防治知识和相关政策培训。

2、全区15-49岁人口艾滋病相关知识知晓率达90%以上,校内

青少年达95%以上，校外青少年达80%以上，流动人口达90%以上，各类高危人群达90%以上。

3、艾滋病高危人群预防服务措施覆盖率达90%以上，娱乐场所干预措施覆盖率达90%以上，特定人群安全套使用率达85%以上。

4、社区、村小组15-60岁群众艾滋病自愿咨询比例达20%以上，其中：吸毒者、性工作者、跨国婚姻人群、外籍务工人员、外出务工人员达85%以上，进一步减少社区、连队群众对艾滋病的偏见和歧视。

5、艾滋病病毒感染者和病人的配偶间年传播率控制在1%以下。
1

6、梅毒年报感染增长率控制在10%以下。

二、工作内容

（一）组织机构建设

进一步健全政府组织领导，部门各负其责，全社会共同参与的艾滋病综合防治工作机制，落实艾滋病防治工作政府“一把手”负责制。艾滋病综合防治工作各成员单位要充分提高认识，进一步明确部门职责，保证各项防控措施的有效落实。

各社区要将艾滋病防治工作作为公共卫生工作的重要内容来抓，通过积极调查摸排，掌握辖区内艾滋病传播的高危因素，充分依托疾控、社区卫生、计生、团委、妇联等服务团队，有针对性地开展宣传及艾滋病高危行为干预工作任务。

（二）健康教育

提高针对性，扩大覆盖面，充分利用既有的宣传平台和各部

门的资源优势，在不同人群，不同场所中开展艾滋病防治知识的宣传教育，努力提高各类人群艾滋病知识知晓率及防护意识，积极探索建立长效的宣传机制。

1、领导干部培训

2、大众人群宣传

要求达到6条以上，健康教育宣传栏1个以上，宣传栏中要有艾滋病防治知识内容，并做到一季一换。

管理区妇联要积极发挥组织优势，将艾滋病防治工作融入妇联各种品牌活动中，充分调动各社区、各部门参与艾滋病防治工作的积极性，要求每季度均能开展1次集中的“面对面”宣传活动。

计生部门要紧密切结合计划生育工作，加强对全区育龄妇女及外来婚嫁女的艾滋病防治宣传，通过专题讲座、入户宣传等各种形式，结合安全套推广工作，努力提高广大育龄妇女的防艾意识和生殖健康水平。

各中小学校要充分认识艾滋病知识宣传在青少年健康教育中的重要意义，本着为学生，为社会的明天负责的态度，认真组织实施好“青少年预防艾滋病宣传教育活动”。全区初中及以上学校要求将艾滋病防治健康教育纳入教学课程，开课率要求达到100%。为保证课程质量，疾控部门要加强与各学校的合作，共同做好师资力量的培训工作。新生入学前，初、高中学校对每位入学新生要求发放艾滋病健康教育宣传资料。各校图书馆、阅览室均要备有一定数量的艾滋病防治科普读物，供师生开架阅读。各校均要求设置健康宣传栏，并有防艾宣传的内容。

切实做好“世界艾滋病日”、“世界禁毒日”期间的主题宣传活动，各社区及相关部门可以通过组织现场咨询、画板巡

展、入户宣传、文艺表演等各种群众喜闻乐见的宣传活动，营造全社会共同参与艾滋病防治工作的良好氛围。

4、重点人群宣传

贴宣传画等多种形式开展宣传教育活动。公安部门要将艾滋病防治与流动人口管理工作有机结合，充分利用外来人口办理临时居住证契机，利用分发宣传资料的形式开展宣传工作，把住流动人口宣传的第一道关口。疾控部门要加强与各船舶修造企业的合作，积极探索企业员工安全生产培训与艾滋病防治宣传相结合的宣传模式，有效提高宣传覆盖面和效果。

根据《云南省艾滋病防治条例》要求，卫生、文化、旅游、公安等部门要共同做好文化娱乐场所艾滋病防治宣传工作，管理区各宾馆、旅店的客房及歌舞娱乐、桑拿浴室、按摩足浴等营业性娱乐休闲场所的显著位置均须摆放供客人自取的艾滋病宣传资料，上述公共场所同时要求张贴艾滋病防治公益广告牌。相关部门要定期组织检查指导，保证宣传工作落到实处。

（三）高危行为干预

1、暗娼及娱乐场所服务人员干预

暗娼及娱乐场所服务人员是艾滋病感染的高危人群，也是艾滋病向普通人群蔓延的桥梁人群。随着我管理区娱乐服务行业的快速发展，艾滋病经高危人群向普通人群扩散的危险性逐步增加，尤其外来人口较为集中的几个社区，由外地输入的艾滋病感染者存在经桥梁人群向本地人群扩散的隐患，我们在严厉打击社会丑恶现象的同时，加强对暗娼及娱乐场所服务人员的宣传干预，有效切断艾滋病经性接触途径传播，成为我管理区艾滋病防控工作的关键。疾控部门要继续抓好宣传干预队伍的建设，充分发挥专职干预人员作用，重点加强歌舞娱乐、洗浴按摩场所服务人员及暗娼人群的宣传及安

全套推广工作，同时要积极在目标人群中发展同伴宣传员队伍，通过同伴间相互宣传教育的方式，将干预工作做深做细。外来人口集中的社区，计生、妇联等部门要积极配合疾控部门做好此项工作。

2、劳务输出人群干预

有劳务输出的人群是我镇艾滋病感染的高危人群，各社区要及时掌握辖区内劳务输出人群出国归国情况，落实出国前宣传，归国后动员参加艾滋病自愿咨询检测的措施，切实建立长效的劳务输出人群宣传干预机制。

3、吸毒人群干预

疾控与公安部门要加强合作，及时掌握我镇吸毒人员分布情况，做好美沙酮替代治疗的推广及转介服务。对辖区内有吸毒史的艾滋病感染者和病人，要积极动员其参加美沙酮维持治疗。团委、妇联、公安部门要加强合作，继续开展社区吸毒人员帮教活动。

5、推广使用安全套

管理区各饭店、旅馆、招待所等提供住宿的场所所有客房均须放置安全套；歌舞娱乐、桑拿浴室、按摩足浴、美容美发（休闲洗头）等营业性休闲娱乐场所在服务台放置安全套或在场所内设置安全套自动售套机。卫生监督、旅游等部门要切实抓好公共娱乐场所安全套推广工作的检查指导。计生部门要继续抓好育龄人群，尤其是外来流动人口的安全套免费发放工作。疾控部门要做好艾滋病感染者、病人及其家属的宣传教育及安全套发放工作，提高他们的防护意识，控制艾滋病的二次传播。

（四）规范性病管理

卫生部门要加强性病疫情的报告和管理，及时收集、整理全镇的性病疫情资料，分析流行趋势，为完善防治策略提供依据。辖区内能提供性病诊疗服务的医疗机构要规范开展性病诊疗服务，做好宣传干预及及艾滋病免费自愿咨询检测及转介服务。

（五）预防母婴传播

医疗机构要切实抓好婚前保健人群及孕产妇的艾滋病检测及宣传工作，把好艾滋病母婴传播的关口，同时要积极配合区妇幼保健机构开展对艾滋病阳性孕产妇的母婴阻断工作。

（六）监测与检测

砚山县医院要继续加强艾滋病初筛实验室建设、管理和质量控制工作，提高检测技术水平，规范开展医院术前检查人群、婚前保健人群、孕产妇的艾滋病检测工作。为及时掌握我镇艾滋病流行状况，疾控部门要重点抓好暗娼、娱乐场所服务人员、归国劳务输出渔民、流动人口等重点人群的艾滋病及性病主动监测工作。为提高艾滋病免费咨询检测服务的可及性，疾控部门要进一步加强艾滋病自愿咨询检测服务项目的宣传力度，依托性病门诊和社区卫生服务机构，建立转介网络，同时采取主动上门服务的方式，努力提高咨询检测服务人次，真正发挥咨询检测点的社会效益。

（七）预防医源性的感染

医疗机构要继续规范采血行为，临床用血来自无偿献血的比例要求达到100%。提供侵入性医疗服务的医疗机构要严格消毒管理，规范操作流程，加强一次性医疗用品的回收管理，强化落实各医疗机构的院感控制制度、消毒管理制度、安全注射制度及督导管理制度。

（八）医疗救助

疾控部门要继续强化对辖区内艾滋病感染者和病人的综合管理，加强对感染者和病人的告知、随访、干预等工作，为阳性者配偶及性伴提供艾滋病检测服务。积极配合上级部门做好艾滋病病人的治疗、随访工作，及时为病人提供必要的心理支持和转诊服务。

积极发动社会力量，探索以资金、物品、技术支持等多种形式开展对艾滋病感染者和病人及其病人家属的帮扶活动。

三、督导与考核

各有关部门、社区要将艾滋病防治工作作为打造“平安管理区”，构建和谐社会的一项重要任务来抓，根据各自职责任务开展工作。为促进各项防控措施的有效落实，管理区将不定期组织对有关部门、社区开展工作督导。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇二

霍乱病防治工作计划

为进一步加强我镇霍乱病防治工作，保障广大人民群众身体健康。我院按照县卫生局霍乱防治工作目标为指导，县疾控中心的霍乱防治工作计划要求为己任。我院认识到该工作的重要性，近期进行了认真组织与实施，并结合我镇实际情况，制定了我院2011年霍乱防治工作计划。

一、加强责任落实；

成员：郑超丽 梁明雄 张耀才 全玉荣

领导小组下设办公室，邓德锋和罗志辉为办公室主任，负责日常事务处理。

二、加强组织落实；

由我院抽出专职人员，定期或不定期对我镇市场进行监测，对市场内的海鲜类产品进行严格检查。以农村为重点的地区，学校、医疗机构、建筑工地为重点场所，对我镇乡、村、组三级相关人员，基层医务人员、游厨及帮工、农村居民及建筑工地、学校等食品从业人员为重点人群。通过培训霍乱防治知识宣传，生活方式倡导，让我镇广大人民群众掌握相关知识，改变农村生活方式，增强健康意识。在政府的配合下，对农村游厨进行肠道传染病的基本知识培训，让全镇农村厨师对食品的采购、加工、烹饪、储存、操作规范等进行熟练掌握，要求培训率达到95%以上。每月定期对乡村医生进行培训考核，要求村卫生站将霍乱及肠道传染病防治知识在健康教育专栏上进行宣传。在政府的指导下我院定于2011年5月中旬对我镇三级干部进行霍乱病及肠道传染病防治知识进行培训，让广大干部到村组进行合理健康宣传，定期对学校进行宣传和培训。总之我院2011年将利用宣传稿、标语和录像及广播录音等多种方式进行宣传。

三、规范腹泻门诊，加强技术指导；

我院2011年将组织所有医护人员学习肠道传染病知识预防，开展好腹泻门诊工作。组织防疫人员，对肠道门诊工作定期进行检查，对不合格的门诊登记认真总结，在全院职工大会上通报，规范腹泻门诊的管理，做好早发现、早报告、早诊断、早隔离、早治疗的原则，防止疫情扩散和蔓延。

四、做好疫情应急准备及突发疫情处理；

1、疫情值班报告制度；

全院所有人员坚持24小时疫情值班制度，值班人员落实首问责任制，对疫情报告及时、完整记录，接到报告后人员应迅速赶赴现场，掌控周围环境，等待上级部门专家组的到来。

2、加强物资和技术准备；

配齐现场采样、消毒药品、器械、应急药品、个人防护用品，各种调查表格等物资的准备，加强我院医务人员的演练工作，作好技术准备。

那霍镇卫生院 2011年3月2日

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇三

组长：

副组长：

成员：

1、结核病防治工作领导小组要加强结核病控制工作的领导，定期或不定期召开会议，审议结核病控制计划，明确各级各部门职责和任务；保证结核病防治落实到位。

4、学校将结核病防治知识传授纳入学校常规卫生教育课程，组织对学生进行结核病防治知识培训，可通过开展主题班会、组织学生观看光盘、专题讲座、国旗下讲话、知识竞赛、黑板报、橱窗等形式进行宣传。

5、学校通过召开家长会或由学生将“致学生家长的一封信”发放给家长的方式(要收集家长阅读后的信息反馈资料)，将结核病防治知识由学校向家庭传播。

6、加大学校晨检工作力度，落实病人发现的各项措施，在学生中开展病人发现工作。

7、加大国家对结核病免费治疗政策的宣传力度，积极有效地开展结核病防治健康促进活动。

8、建立健全各种档案。

- 1、实行目标责任制和责任追究制。把结核病防治工作纳入评先和目标考核当中，对在此工作中出现失误或造成严重后果的要追究相关人员的责任。
- 2、学校领导对结核病防治工作要进行定期不定期的检查督促，发现问题及时解决。
- 3、学校要在经费、物质等方面给予大力支持。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇四

学校人群聚集，流动性大，接触面广，是传染病的易发场所。青少年由于其免疫功能尚不完善，抵御各种传染病的能力较弱，是多种传染病的好发年龄，一旦发生，极易传维护学校正常教学秩序的进行。

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《关于加强冬春季学校传染病预防工作的通知》、《学校卫生工作条例》、《关于加强中小学、幼儿园传染病预防工作的通知》等有关法律、法规、文件，结合我校的实际，拟定以下防治措施。

- 1、按照国家对传染病实行预防为主的方针，针对学校人口密集播和流行，并可扩大到家庭和社会。我校将严格按照上级卫生部门和教育部门的要求，保证及时、有效地做好学校传染病疫情应急处置工作，保障广大师生身体健康，特点，容易在学生中发生的常见传染病，如病毒性肝炎、肺结核、痢疾、肠道传染病等，通过黑板报、展板、校园广播、专题讲座等，多渠道、多形式地开展传染病预防知识和预防措施的卫生健康教育工作，使传染病防治工作有序、有效地开展。常规对教学环境进行消毒工作，使消毒工作落到实处。
- 2、定期组织开展爱国卫生运动，增强师生的公共卫生安全意识，认真做好检查评比工作，将检查结果在全校范围内公布，

促使师生养成良好的卫生习惯，提高学生的传染病防治知识的知晓率及健康行为的形成率，切实增强学生的卫生防病意识。

3、利用家长会、给家长的一封信等形式，向家长宣传传染病相关预防知识，以取得家长的配合与支持。

4、进一步落实完善晨检制度，加强对学生健康状况的监测。晨检工作在学校传染病疫情报告人的指导下，由班主任对早晨到校的每个学生进行观察、询问，及时了解学生出勤、健康状况；发现学生有传染病早期症状者（例如发热、全身疼痛、头痛、呕吐、咳嗽等）以及可疑传染病患者（请病假的学生应查明病因），及时报告校医务室工作人员进行排查，以确保做到早发现、早隔离、早报告。校医务工作人员、班主任要利用晨会课、健康教育课时间，有针对性地对对学生进行健康教育，同时要教育学生进行自我观察，如有发热、全身疼痛、头痛、呕吐、咳嗽等身体不适时，要及时告诉家长或老师，以确保早发现、早隔离、早治疗。

5、协助总务处定期做好消除鼠害和蚊蝇等病媒昆虫及患有人畜共患传染病的动物。

6、协助总务处定期做好学校饮用水的消毒管理工作。

疫情的报告和管理在预防、控制和消灭传染病中起到非常重要的作用，准确及时的疫情报告是控制疫情蔓延的情报信息，健全的疫情报告管理组织和管理制度是确保疫情报告准确及时的关键。疫情报告时限和办法：严格按照《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》要要求执行。每个教职工及学生均为法定疫情报告人，学校医务室为我校责任疫情报告人。任何人发现传染病人或者疑似传染病病人时，均有报告的责任和义务，可用口头、书面、电话等方式向学校迅速报告，学校向舟山市教育局及定海区疾病预防控制中心报告。报告内容应包括：发病时间、

发病地点、发病人数、主要症状、密切接触者、已采取的措施等。防止瞒报、漏报、缓报现象发生。

1、经医疗保健机构、卫生防疫部门确诊为传染病者，应及时予以隔离治疗(学生应当请假或办理休学手续)，隔离期限根据医学检查结果确定。

2、对疑似传染病的病人，在明确诊断前，安排在指定场所(隔离)进行医学观察;密切接触者的人员，实施必要的卫生处理和预防措施。

3、继续实行晨检制度，及时发现传染病患者并采取相应的隔离防范措施，及时切断传染病在学校的传播途径。

4、对传染病人所在的教室进行必要的消毒处理，并结合当前实际情况，定期安排全校范围内的消毒工作。

5、如发生暴发疫情或新病例持续不断等情况，要根据卫生疾控部门提出的疫情控制措施，经舟山市教育局同意，在一定范围内采取必要的措施，避免人群集聚的大型室内活动，严防疫情扩散。

学校传染病防治工作领导小组对传染病的预防、治疗、监测、控制和疫情管理措施进行监督检查，严格责任追究。对发现的问题，及时提出整改措施，把不安全因素消灭在萌芽状态。通过以上各项工作，使我校卫生工作更上一个台阶，使学生传染病防治工作切实落到实处，降低各种疾病在我校的发病率。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇五

为进一步加强我镇艾滋病预防与控制工作，减少艾滋病对人体健康、社会稳定和经济发展带来的危害，努力实现把艾滋病疫情及其危害程度控制在一个较低水平的目标，根据上级

《关于切实加强艾滋病防治工作的通知》文件精神，制定镇20xx年艾滋病防治工作计划。

完善政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的工作机制，落实艾滋病防治“一把手”负责制。进一步强化防治艾滋病工作领导小组和办公室职能，把艾滋病防治工作切实纳入政府工作议事日程及国民经济和社会发展规划，加大防艾办协调管理力度，及时安排部署和总结艾滋病防治工作。定期对各成员单位进行考核，形成经常化、制度化的管理机制，对工作成绩突出的单位给予表彰。

认真贯彻落实上级《艾滋病防治条例》。加强基层领导的政策培训，全面提高其对艾滋病防治工作的认识。对全镇干部开展艾滋病防治政策宣讲，宣讲的主要内容是艾滋病防治的知识及国家防治艾滋病的策略。并接受艾滋病防治政策和相关知识培训。

大力宣传我国对艾滋病感染者的五项政策，也就是“四免一关怀政策”：一免是免费提供抗艾滋病的抗病毒治疗，二免是免费检测，三免是针对药物阻断母婴传播，四免是资助艾滋病孤儿免费上学，关怀就是对感染者的关怀，不歧视。

推行艾滋病防治绩效考核工作，建立健全各项工作制度，对工作开展情况进行综合评定。在认真调查论证的基础上，制定我镇20xx—20xx年遏制与防治艾滋病五年行动计划。

（一）加强大众媒体宣传教育

广播站要宣传艾滋病防治和无偿献血知识公益广告，并在重要播出时段播出。各部门要开设预防艾滋病健康教育栏目，定期更新栏目内容。主要路段、街头要设立艾滋病防治及其相关知识的户外公益广告牌或科普知识宣传栏。要开发适宜的宣传材料，利用各种形式和宣传设施。

（二）公共场所宣传教育

在乡镇卫生院备有供顾客自取的艾滋病防治知识的宣传材料。

各村（居）应有艾滋病健康教育宣传阵地（宣传栏、墙报、黑板报、墙体标语等），每半年至少安排一期艾滋病防治健康教育内容；乡镇卫生院每年至少开展两次艾滋病防治健康教育活动。每个行政村至少有5条艾滋病相关知识的固定标语或广告牌。

（三）针对重点人群，加强专项宣传

1、青少年的宣传教育

以教育部门为主，卫生和人口计生等有关部门密切配合，在各学校开设艾滋病健康教育课程。在中小学开展艾滋病防控先锋活动，充分发挥校园同伴教育作用，举办形式多样的防控活动，加大对中小学生的艾滋病防治知识宣传力度，对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率校内青少年力争达到95%以上。

2、农民工的健康教育

在农民工中开展预防艾滋病宣传教育工作。通过发放宣传折页；播放艾滋病宣传短片、公益广告等活动在农民工中开展预防艾滋病宣传教育。定期为农民工举办现场培训班，免费发放安全套；在工地设立艾滋病性病防治流动宣传展板，为农民工提供免费安全套和相应的自愿咨询检测等服务。

3、卫生、人口计生等部门和工会、共青团、妇联、工商等团体要结合自身特点，充分发挥群众工作网络优势，开展形式多样的专项宣传教育活动。

（一）大力开展禁毒宣传教育和禁毒禁娼工作，积极宣传和

倡导健康的生活方式和行为，降低人群高危行为。监管部门对于所有吸毒者、艾滋病病毒感染者在出所、出监前给予一次培训，与防保站定期保持联系，对其进行健康教育及随访。

（二）净化性病医疗市场，规范性病诊疗服务。开展对性病诊疗机构的监督检查及医务人员的培训，坚决取缔非法设置的性病诊疗机构和非法诊治活动。对取得性病诊疗资格的医疗机构定期进行监督检查，吸引患者到正规医疗机构就诊。

（三）预防艾滋病母婴传播。卫生、人口计生和妇联等部门，要积极发挥网络优势，利用产前检查、婚前卫生咨询、新婚学校、孕妇学校等方式，加强预防艾滋病母婴传播知识宣传，反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情同意的原则，为新婚人群和孕产妇等免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供检测咨询服务。在镇卫生院设立hiv快速检测筛查室，实现孕产妇“逢孕必检”和预防艾滋病母婴传播工作“全覆盖”。按照国家有关要求，为感染艾滋病病毒的孕产妇及其婴儿提供保健、随访、营养指导、心理咨询等服务，为感染艾滋病病毒的孕产妇提供免费抗逆转录病毒药物，并开展安全分娩医疗保健服务。提倡并指导艾滋病病毒感染的产妇对婴儿进行人工喂养。确保感染艾滋病病毒的孕产妇90%以上采取预防母婴传播干预措施。

（一）建立健全艾滋病监测网络、艾滋病病毒感染者和艾滋病病人报告网络和规范化的资料管理体系，为政府提供可靠的疫情信息。对艾滋病病毒感染者和病人建立由县疾控中心确认。提高艾滋病网络的直报质量和数量，所有防治活动均在第一时间实现直报，提高病例直报的及时率和个案流调率，特别是加强新报告感染者的随访管理比例。个案流调率达75%以上，艾滋病病毒感染者及尚未接受抗病毒治疗的艾滋病病人随访干预比例达70%以上。抗病毒治疗12个月病人按照要求完成随访的比例达70%以上。

（二）推广自愿咨询检测服务。加快艾滋病自愿咨询检测网

络建设，卫生院开展艾滋病自愿咨询检测工作，提供规范化咨询检测服务。艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的配偶/固定性伴hiv抗体检测率达60%以上。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇六

为进一步做好我中心的传染病防治工作，降低相应传染病的发病率，更好地保障人民群众的身体健。根据上级卫生行政部门下达的传染病防治工作任务，结合我中心实际情况，特制定了2019年传染病防治工作计划。

2. 控制霍乱暴发流行，不发生二代病例，不发生死亡病例；
5. 做好消灭“脊灰”工作，各项指标达到要求，并做好巩固工作；
6. 麻疹、百日咳疫苗接种率控制在99%以上，并做好疫情监测工作；
9. 传染病报告率100%，传染病诊断符合率100%；
10. 加强高危人群的艾滋病抗体检测，继续做好已发现艾滋病感染者的. 行为教育和管理，开展公共场所服务人员艾滋病抗体检测，开展对重点传染病(包括艾滋病)的防治知识培训。

(一)加强公共卫生体系建设

1. 充分发挥中心公共卫生管理员和居委会联络员的作用，加强培训与指导，进一步落实工作职责。加强对社区卫生服务站公共卫生工作的检查与指导，逐步建立和完善中心公共卫生服务体系。
2. 进一步认真落实传染病防治和督查的各项工作，督促社区公共卫生组织机构、传染病管理、疫情监测与报告、中心健

康教育等公共卫生工作的落实，加强监督检查与指导。

3. 加强公共卫生队伍培训，组织开展公共卫生管理员、居委会联络员、社区卫生服务站、防保人员等基层公共卫生人员参加相关知识的培训，增强专业知识、提高服务水平。

4. 综合利用现有的人力资源，加强公共卫生值班制度，加强值班人员的培训，加强应急队伍建设和应急物资的准备，加强应急演练。

(二) 做好疫情报告和管理

1. 各医疗卫生单位按照规范建立门诊日志和传染病登记，并按法定时限网络报告疫情，甲、乙、丙类传染病报告率100%，及时率和准确率均在100%以，纸质报告卡和网络报告相符率100%，做到及时、准确上报。

2、每月20日之前网络直报本中心传染病及时率100%。

(三) 强化肠道传染病防治

1. 根据区卫生局和区疾控中心的要求，结合本中心实际，开设肠道门诊专科，并按肠道门诊规范化要求开展工作。

2. 组织职工开展夏秋季节肠道传染病防治知识培训，对病人开展传染病防治知识的宣传，提高医务人员的传染病防控意识和广大群众自我保护意识。

3. 一类疫苗接种不得收取任何费用，除一类疫苗外的其他有价疫苗必须明码标价、上墙公布，由儿童家属自愿选择。

(四) 加强健康教育宣传力度

1. 加大传染病(艾滋病)防治知识培训与宣传，加强对我街道外来民工的艾滋病健康教育宣教力度，重点加强对建筑行业、

重点企业、的外来务工人员开展健康教育工作。

2. 利用各种宣传日开展疾病防治知识宣传，重点做好“3·24结核病防治日”、“4·7世界卫生日”、“4·25计划免疫日”、“5·31世界无烟日”、“9·20全国爱牙日”、“10·8全国高血压日”、“10·10世界精神卫生日”、“12·1世界艾滋病日”等的宣传。

3. 开展健康教育讲座宣传、健康橱窗、宣传图板、黑板报等多种形式、对学校、幼儿园等机关企事业单位开展健康教育，提高广大干部和居民健康知识知晓率和健康行为形成率。

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇七

各村（社区）居民委员会，镇直各部门：

为进一步加强我镇艾滋病预防与控制工作，减少艾滋病对人体健康、社会稳定和经济发展带来的危害，努力实现把艾滋病疫情及其危害程度控制在一个较低水平的目标，根据国务院《关于切实加强艾滋病防治工作的通知》（国发[2004]7号）及上级文件精神，制定马鞍镇2011年艾滋病防治工作计划。

一、加强组织领导，健全组织机构

完善政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的工作机制，落实艾滋病防治“一把手”负责制。进一步强化防治艾滋病工作领导小组和办公室职能，把艾滋病防治工作切实纳入政府工作议事日程及国民经济和社会发展规划，加大防艾办协调管理力度，及时安排部署和总结艾滋病防治工作。定期对各成员单位进行考核，形成经常化、制度化的管理机制，对工作成绩突出的单位给予表彰。

二、加强政策宣传

认真贯彻落实上级《艾滋病防治条例》。加强基层领导的政策培训，全面提高其对艾滋病防治工作的认识。对全镇干部开展艾滋病防治政策宣讲，宣讲的主要内容是艾滋病防治的知识及国家防治艾滋病的策略。并接受艾滋病防治政策和相关知识培训。

大力宣传我国对艾滋病感染者的五项政策，也就是“四免一关怀政策”：一免是免费提供抗艾滋病的抗病毒治疗，二免是免费检测，三免是针对药物阻断母婴传播，四免是资助艾滋病孤儿免费上学，关怀就是对感染者的关怀，不歧视。

三、注重绩效评估，提高防治质量

推行艾滋病防治绩效考核工作，建立健全各项工作制度，对工作开展情况进行综合评定。在认真调查论证的基础上，制定我镇2011—2015年遏制与防治艾滋病五年行动计划。

（一）加强大众媒体宣传教育

广播站要宣传艾滋病防治和无偿献血知识公益广告，并在重要播出时段播出。各部门要开设预防艾滋病健康教育栏目，定期更新栏目内容。主要路段、街头要设立艾滋病防治及其相关知识的户外公益广告牌或科普知识宣传栏。要开发适宜的宣传材料，利用各种形式和宣传设施。

（二）公共场所宣传教育

在旅店登记服务台要备有供顾客自取的艾滋病防治知识的宣传材料。

居（村）委会应有艾滋病健康教育宣传阵地（宣传栏、墙报、黑板报、墙体标语等），每半年至少安排一期艾滋病防治健康教育内容；乡镇卫生院每年至少开展两次艾滋病防治健康教育宣传活动。每个行政村至少有5条艾滋病相关知识的固定标语

或广告牌。

（三）针对重点人群，加强专项宣传

1、青少年的宣传教育

以教育部门为主，卫生和人口计生等有关部门密切配合，在各学校开设艾滋病健康教育课程。在中小学开展艾滋病防控先锋活动，充分发挥校园同伴教育作用，举办形式多样的防控活动，加大对中小学生的艾滋病防治知识宣传力度。对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率校内青少年达到95%。

2、农民工的健康教育

在农民工中开展预防艾滋病宣传教育工作。通过发放宣传折页；播放艾滋病宣传短片、公益广告等活动在农民工中开展预防艾滋病宣传教育。定期为农民工举办现场培训班，免费发放安全套；在工地设立艾滋病性病防治流动宣传展板，为农民工提供免费安全套和相应的自愿咨询检测等服务。

3、卫生、人口计生等部门和工会、共青团、妇联、工商等团体要结合自身特点，充分发挥群众工作网络优势，开展形式多样的专项宣传教育活动。

五、大力开展行为干预措施，扩大人群覆盖面

（一）大力开展禁毒宣传教育和禁毒禁娼工作，积极宣传和倡导健康的生活方式和行为，降低人群高危行为。监管部门对于所有吸毒者、艾滋病病毒感染者在出所、出监前给予一次培训，与防保站定期保持联系，对其进行健康教育及随访。

（二）净化性病医疗市场，规范性病诊疗服务

开展对性病诊疗机构的监督检查及医务人员的培训，坚决取

缔非法设置的性病诊疗机构和非法诊治活动。对取得性病诊疗资格的医疗机构定期进行监督检查，吸引患者到正规医疗机构就诊。

（三）预防艾滋病母婴传播

检”和预防艾滋病母婴传播工作“全覆盖”。按照国家有关要求，为感染艾滋病病毒的孕产妇及其婴儿提供保健、随访、营养指导、心理咨询等服务，为感染艾滋病病毒的孕产妇提供免费抗逆转录病毒药物，并开展安全分娩医疗保健服务。提倡并指导艾滋病病毒感染的产妇对婴儿进行人工喂养。确保感染艾滋病病毒的孕产妇90%以上采取预防母婴传播干预措施。

六、完善监测网络，加强疫情监测及检测工作

（一）建立健全艾滋病监测网络、艾滋病病毒感染者和艾滋病病人报告网络和规范化的资料管理体系，为政府提供可靠的疫情信息。对艾滋病病毒感染者和病人建立由县疾控中心确认。提高艾滋病网络的直报质量和数量，所有防治活动均在第一时间实现直报，提高病例直报的及时率和个案流调率，特别是加强新报告感染者的随访管理比例。个案流调率达75%以上，艾滋病病毒感染者及尚未接受抗病毒治疗的艾滋病病人随访干预比例达70%以上。抗病毒治疗12个月病人按照要求完成随访的比例达70%以上。

（二）推广自愿咨询检测服务。加快艾滋病自愿咨询检测网络建设，卫生院开展艾滋病自愿咨询检测工作，提供规范化咨询检测服务。艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的配偶/固定性伴hiv抗体检测率达60%以上。

资中县马鞍镇人民政府

克山病预防措施 艾滋病防治工作计划篇八

(四)完善艾滋病实验室网络建设，加强实验室质量控制。确认实验室质控考评项目合格率达到100%。

(五)调整充实监测系统，提高监测质量，完成国家级和自治区级哨点监测任务。

八、全面落实“四免一关怀”政策

(一)规范艾滋病免费抗病毒治疗，提高治疗的可及性，建立抗病毒治疗数据库。设立定点医院负责艾滋病医疗救治工作，加强治疗、随访、督导服药、心理支持、转诊服务等各项工作。健全治疗网络，保证流动人口和被监管人员的治疗需求。确保80%以上符合治疗标准的艾滋病病人接受抗病毒治疗，90%以上有治疗需求的艾滋病病人得到相应的抗机会性感染治疗服务。抗病毒治疗12个月病人依然存活并坚持治疗的比例达到80%。

(二)根据卫生部有关技术规范要求，开展对接受艾滋病抗病毒治疗人员的cd4细胞、病毒载量和hiv耐药性等相关检测。尚未接收抗病毒治疗的艾滋病病毒感染者/艾滋病病人cd4检测比例达到50%。已经接受抗病毒治疗的艾滋病病人cd4检测比例达到50%。每年至少完成1次病毒载量检测病人占正在治疗人数的比例达到50%。

(三)加强机会性感染的预防和治疗，积极开展结核菌/艾滋病病毒(tb/hiv)双重感染防治工作。

(四)开展艾滋病致孤儿童和孤老的救助安置工作。建立对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的未成年子女和老人登记、上报和随访制度，对孤儿做好安置和免费入学。

(五)对艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家庭开展帮扶活动，探索将感染者和病人的随访和管理纳入社区和乡村卫生工作，逐步实现对艾滋病感染者和病人的综合管理。

九、加强血液的管理

继续开展医疗机构院内感染控制、消毒和安全医疗服务管理，杜绝艾滋病医源性传播。加强对血液和血液制品、艾滋病诊断试剂的质量控制，确保产品的安全性。

十、开展国际、国内合作，提高防治水平

要进一步加强国际、国内交流与合作，积极推进hptn项目、全球基金项目、中央转移支付艾滋病防治专项资金的工作进程及项目的督管力度，注重绩效评估，发挥考核指标在提高全市艾滋病防治工作质量中的引导作用，提高防治质量。不断总结我市防治工作有效做法，积极促进我市艾滋病预防与控制工作。

一、精心组织开展一系列宣传培训活动

(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。

(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。

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，推动项目工作可持续有效的开展。

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。

共2页，当前第2页12