

2023年结核病季度工作计划 结核病工作计划(优质10篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢？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。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇一

本文目录

1. 2019年结核病工作计划
2. 结核病防治工作计划
3. 结核病防治健康促进工作计划

一、 总体目标：

- 1、 继续加强项目工作的规范管理，项目人口覆盖率达到100%，
- 2、 做好疑似结核病人及结核病人发现、转诊、督导及管理工作；
- 3、 全年力争发现治疗涂阳病人及重症涂阳病人9例；
- 4、 涂阳肺结核病人的治疗覆盖率达100%，治愈率达85%以上；
- 5、 加强结核病防治知识宣传工作，提高全民防痨意识；
- 6、 进一步加强网络追踪、结核项目管理及督导。

二、 业务措施

卫生院各科室及各村卫生室对结核病人及疑似病人的转诊必须按照县cdc慢性病科要求，开据转诊单，并作好相关记录以备查。

全年各村卫生室任务数具体要求如下：

2、 结核病的管理

(1) 加强结核病控制项目督导工作，镇防保组对各村卫生室定期进行督导，每月督导2至3次，每个村每年不少于24次，镇卫生院重点对涂阳病人涂阴病人管理情况、疑似病人及结核病人的转诊情况，各项资料的完整性及上报情况进行督导，督导村医生对病人实施直接面视下的短程化疗情况，资料完整情况及结核病防治知识宣传情况。村卫生室督导要求：隔日督导病人1次，每月15次，督导内容包括：督促病人服药，做到看服到口，服下再走，督促病人按时复查，了解病人报药情况，有无药副反应，如有副反应要及时处理并上报，向病人及家属宣传结核相关知识。

(2) 加强对结核病人访视：镇卫生院对涂阳病人全疗程至少进行12次家庭访视，对涂阴病人进行6次访视，每月至少访视病人2次，并撰写访视记录；村卫生室人员对病人实施具体服药指导和监督工作，每月至少15次，并填写病人服药卡。访视内容：病人服药情况及药品毒副反应情况，病人按时复查及取药情况，结核病防治知识知晓率程度及治疗情况等。

(3) 镇督导员每督导一次完成一份督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及个人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好地实施项目工作。

3、 资料管理及信息工作

加强对结核病人资料登记、收集、管理工作，做好三个登记本、卡使用的完整性和准确性，按时统计和上报结核病控制项目月报、季报及年报表，做到迹清楚，数据准确，不迟报不漏报，加强结核病信息交流向上级有关部门及相邻乡镇互相通报情况。

4、结核知识培训

加强对全镇结防人员的知识培训，提高其业务素质□xx年拟于3月份对村结防人员进行业务培训1次；培训内容：结核病归口管理的意义，结核病流行现状。乡村防痨人员在项目工作中的职责，及项目工作各级管理的具体要求，结核药品副反应的观察及相应处理，病人服药卡的填写等。

5、结核病知识宣传

加强结核病知识宣传，增强全防痨意识，镇卫生院及村级防痨人员均要围绕“3.24”世界结核病防治宣传日，采取专栏及其他宣传方式加强对结核病防治知识的宣传。广泛深入地宣传国家实行对传染性和重症涂阴肺结核免费治疗，对其他结核病人实行优惠治疗的政策；提高全民防痨知识知晓率，动员社会各阶层理解支持结核防治工作，使我镇结核病及疑似结核病患者自觉就诊检查，达到及时规范治疗和管理。

三、工作考核

中心卫生院全年对村级开展2次结核病防治工作检查，平时不定期检查，检查情况纳入各村年终评比考核，同时也是下发结核病防治各项经费的依据。

2019年结核病工作计划（2） | 返回目录

一、 总体目标：

- (1) 继续加强项目工作规范管理，项目人口覆盖率达到100%。
- (2) 做好疑似结核病人及结核病人的发现、转诊、督导及管理工作。
- (3) 全年力争发现治疗涂阳病人及重症涂阳病人45例，转诊病人10例。
- (4) 涂阳肺结核病人的治疗覆盖率100%，治愈率达到85%以上。
- (6) 进步加强网络追踪□fidelis项目管理及督导。

二、 业务措施

(1) 疑似病人的转诊及病人发现

发现和治愈涂阳肺结核病人是控制结核疫情最重要措施。卫生院及各区卫生室要认真执行中华人民共和国传染病防治法和江苏省结核病归口管理办法，抓好疑似结核病人、结核病人的发现及转诊工作。认真开展痰检工作对发现的结核病人及疑似结核病人开展痰检后，及时对病人进行转诊。卫生院及区卫生室要按照网络追踪要求和fidelis项目要求，对病人开展追踪工作，督促病人就医提高病人治愈率。卫生院各科室及各村卫生室对结核病人的转诊必须按照县cdc慢性病科要求，开转诊单并做好相关记录以被查。

(2) 结核病的管理

1、加强结核病控制项目督导工作，去防疫站对各区医院定期进行督导，每月督导2—3次，每个区每年不少于24次，区卫生院重点对涂阳病人的管理情况、疑似病人及结核病人的转诊情况、各项资料的完整性及上报情况进行督导。区卫生院督导要求：隔日督导病人1次，每月15次。督导内容包括：督

导病人服药，做到看服到口，服下再走，督导病人按时复查，了解病人服药情况，有无副反应，如有副反应要及时处理上报，向病人及家属宣传结核的相关知识。

3、区督导员每督导一次完成一次督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及各人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好的实施项目工作。

（3） 资料管理及信息工作

加强对结核病人资料登记、收集、管理工作，做好登记本、卡使用的完整性和准确性，按时统计和上报结核病控制项目月报、季报及年报表，做到迹清楚，数据准确，不迟报不漏报，加强结核病信息交流。

（4） 结核知识培训

加强对全区结防人员的知识培训，提高其业务素质，拟于3月份对院结防人员进行业务培训及考核。培训内容：如何预防肺结核及肺结核病人的隔离措施。

（5） 结核病知识宣传

加强结核知识宣传，增强全民防痨意识，区卫生院及防疫人员要围绕“3.24”世界结核病防治宣传日，采取专栏及其它宣传方式加强对结核病防治知识的宣传。

三、 工作考核

徐州市防疫站全年对各区开展2次结核病防治工作检查，平时不定期检查，检查情况纳入各区年终评比考核，同时也是下发结核病防治各项经费的依据。

通过广泛开展结核病健康促进活动，倡导文明健康的生活方式，动员人民群众广泛参与活动，改变不良卫生行为和习惯，提高群众的健康水平和生活质量，提高群众结核病防治知识知晓率和形成率，增强自我保健意识，有效控制结核病。

提高广大人民群众对结核病防治知识和国家相关政策的了解，使我区群众结核病防治知识知晓率城镇达到65%以上，行为形成率城镇达到55%，结核病人发现率达到75%，病人治愈率达到85%以上。

- 1、在政府和卫生行政部门的领导下，采取多部门合作，全社会参与，广泛开展结核病防治健康促进活动。

- 2、采取集中性宣传和经常性宣传相结合的宣传方式，建立多手段、立体化的长效宣传机制。

- 3、以社区为宣传重点，大力抓好重点人群结核病防治。

- 4、以区结防所为核心，科学制定健康促进工作计划，突出宣传效果。

- 1、“3.24”活动：围绕“xx年3.24世界防治结核病日”宣传活动内容，在区结防所领导小组的领导下，到闹市区、交通要道、拉出2—3条大型条幅，搞义诊，发放宣传单2万张，发放宣传画及折页1万份。

- 2、宣传品才制作：针对不同人群、参照“健康促进资源库”的相关资料、宣传单2万份，制作适合大众的宣传手册、宣传画、宣传折页合计1万份，及其它宣传品。

- 3、开展培训和宣传教育：从3月1日开始对社区居民开展健康教育知识培训。

4、 横幅、宣传栏、电子屏幕的设立及宣传：在显要位置设立横幅或宣传栏一个，在门诊大厅内设电子屏一块。

5、 与教育部内协作，利用中、小学卫生课讲解结核病防治知识，达4课时，(每学年)，使结核病防治知识深入每个家庭。

6、 按照全市结核病健康促进绩效考核内容，在八月初和九月底完成城镇结核病防治知识知晓率和行为形成率的调查，十月末将调查结果上报市结防所宣科。

1、 年初成立多部门合作健康促进领导小组，每例会两次，统一领导和部署本旗健康促进活动。

2、 年初制定xx年健康促进工作计划，并将电子版上报市所。

3、 12月将年度结核病健康促进工作总结上报市所。

4、 设立宣传栏：在社区卫生服务中心设立固定宣传栏，宣传结防知识。

5、 健康知识讲座：4月份、9月份由宣传科工作人员到社区卫生服务中心举办一次结核病防治知识讲座，每期讲座参加人员数量应保证辖区人口5%。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇二

1. 广泛开展结核病健康教育。

2. 加强督导工作，提高防治工作质量。

3. 完成各类报表的收集与分析工作。

5. 网络系统管理率100%。

6. 网络及时报告率90%。

（一）提高结核病防治水平，加强政府承诺，全方位完善结核病防治的工作机制。

结核病防治是一项长期而又艰巨的工作任务，只有逐步完善政府领导、各部门合作和全社会参与的结核病预防与控制可持续发展的有效机制。才能加强结核病防治项目统筹管理，提高项目工作质量。各级卫生行政部门特别是基层部门要加强结核病免费治疗政策的宣传，基层卫生院要提高本级结核病控制的工作水平，加强对疑似病人的转诊工作，一旦有追踪病人务必要追踪到位，并且每半年一次向上级单位提供工作进展报告。

（二）进一步加强结防机构与医疗机构的合作，做好转诊和追踪工作。

1. 各级医疗机构要加强肺结核病人初诊、疫情报告和转诊工作，转诊率要求在95%以上。根据传染病网络直报资料开展病人追踪工作，以提高病人发现水平。确保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。

2. 对所有涂阳肺结核病人的家庭密切接触者开展流行病学调查，筛查率要求在85%以上。

4. 在已设立并经过重新核实的乡镇卫生院痰涂片检查点，继续因地制宜开展肺结核可疑症状者的初筛工作。

（三）开展技术培训和质量控制，加强结核病防治能力建设

1. 各级要按照卫生部下发的《结核病预防控制工作规范》的要求配备相应的专业人员，制定并实施包含对医疗机构人员在内的系统的培训计划，注重从培训的质量控制和效果评价，进一步提高结防人员的工作能力和素质。配合上级部门开展

的培训会议，力争派遣相关工作人员参加会议。

2. 进一步提高结核病网络管理能力，提高系统管理率，及时网报率等。

（四）加强新型防治服务体系建设

明确责任完善机制为重点，境界构建“疾控机构负责规划协调、医疗机构负责初筛转诊、定点医院负责确诊收治、基层医疗机构负责全程管理”的结核病新型防治服务体系。进一步提高我县的. 结核病防治水平。

（五）广泛开展结核病健康教育，提高结核病防治知识知晓率。

利用中央项目，整合资源，统筹考虑开展各项结核病健康促进活动，利用全球基金项目经费在本县各中小学校开展结核病防治健康教育试点；以“3.24”世界结核病防治日为重点，组织开展宣传活动，通过电视、广播等宣传活动，提高群众结核病防治知识知晓率；编印有关结防简报，及时通报、交流信息；利用中央加强项目经费开展结核病防治知识知晓率调查等。

要根据规划和项目要求制定督导计划，促进规划落实和提升项目管理水平。要结合监测资料的分析结果，开展有针对性的督导工作，并做好督导后的反馈和整改工作，在完成督导频度要求的同时，提升督导工作质量。

本级要按照《中国结核病防治规划实施工作指南》（简称《指南》）的要求开展督导工作，每2月对乡镇督导1次。乡镇卫生院对每例涂阳病人及其所在村卫生所，在治疗全疗程中随访4次，对其它村卫生所选择性进行不定期督导。每次督导都要随机抽查随访1—2个正在治疗的病人，在此基础上，进行分类重点督导，督促后进。通过增加督导力度，提高重

点地区结核病发现率和治愈率。

利用常规登记本及季度报告等资料，每季度对《规划》活动进行常规监测与评价。县级完成各类报表的收集与分析工作。

（七）积极应对结核病“三大挑战”

1. 加强流动人口管理防治工作：在我县开展流动人口结核病控制项目的前期工作，提高对流动人口肺结核病人的发现与治疗管理水平。

2. 继续调查开展tb/hiv双重感染工作，以了解我县双重感染的疫情状况。组织各县结核病防治机构与艾滋病防治机构互相协调，采用x线检查□ppd试验、痰涂片等检查方法，在hiv感染者及艾滋病人中筛查结核病。

3. 加强耐多药结核病的监测工作，根据需要不断扩大耐多药肺结核诊疗覆盖面，推广快速诊断方法，缩短诊断时间，及时遏制耐药菌传播。

（八）存在问题

1. 结核病防治人力资源不足，业务人员尚不能满足目前工作的需要，对业务工作不熟练，给开展常规工作带来很多困难。

2. 医防合作质量有待提高。县医疗机构肺结核及疑似肺结核病人登记、报告制度不够健全。还存在县医院把很多结核服药病人转到疾控中心。

3. 病人发现有待提高。虽然完成了结核病控制各项任务指标，但结核病疫情仍十分严峻，尤其是耐多药病人不断增加，还有许多新病人有待我们去发现，去诊断、去治疗、去管理，结核病控制工作任重而道远。

4. 结核病人系统管理有待加强。规范、全程治疗是提高治愈率，防治耐多药病例发生的关键，对涂阳肺结核病人实行在医护人员面视下服药为主的全程督导化疗工作非常薄弱，对结核病人的治疗、管理、督导、访视有待加强。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇三

早上好!

今天是第__个世界防治结核病日，卫生部的宣传主题是“__”。结核病是由结核菌引起的慢性全身性传染病。全身各个器官都可累及，但以肺结核病最为多见。

解放前，我国的结核病严重流行，对人民的健康和体质造成极大的危害，解放后zf大力开展防痨工作，广泛接种卡介菌，应用有效的化疗药物，开展普查、普治及重点人群管理等措施，结核病得到了有效的控制。

值得注意的是，近年来包括中国在内的很多国家的结核病发病率又有所上升，尤其以发展中国家更为明显，为此[who已经宣布“结核病全球紧急状态”。据最新数据，全国现有tb病患者20__万，每年新发患者900万，死亡350万。我国现有肺结核病患者约600万，其中75%是中青年人。具有严重传染性患者约150万，全国已有3.3亿人受结核分支杆菌感染。每年死于肺结核病的有23万人，是其他所有传染病死亡总和的几倍。结核病已成为全球最紧迫的公共卫生问题之一。由于青少年是结核病的主要易感人群，加强儿童青少年结核病的防治工作非常重要。

我国结核病疫情仍然十分严重--表现为“五多”：1结核菌的感染人数多，有4亿人，如果防治工作不力，其中10%即4000万人会发生结核病；2现患病人多，有600万人，75%为青壮年，病程长，危害重；3结核病死亡数多；4耐药结核病人多，因为疗程长于6个月，平均药费在600元以上，许多病人负担不起

而中断治疗使耐药病人增多;5农村结核病人多，西部12省市病情呈现蔓延趋势。

下面谈谈结核病的临床表现：

1. 全身症状发热为肺结核最常见的全身性毒性症状，多数为长期低热。每於午后或傍晚开始，次晨降至正常，可伴有倦怠、乏力、夜间盗汗或无明显自觉不适。
2. 呼吸系统症状：患者有(1)咳嗽咳痰(2)咯血(3)胸痛(4)气急等症状。
3. 结核病需经过专科医生的诊断方能确诊。

最后讲讲结核病的防治：

接种卡介苗是预防结核病最为有效的方法。另外，尽量不接触具有传染性的肺结核病人；探肺结核病人要戴口罩；平时加强体育锻炼，增强体质；合理饮食，平衡营养，提高免疫系统功能；生活规律、不吸烟等都是有效防治结核病的简单易行的方法。我国目前对确诊的结核病免费治疗。希望大家积极行动起来，共同做好结核病防治工作，为打造健康、文明、平安的校园而努力。祝同学们学习进步！健康成长！

3. 24世界防治结核病日演讲稿

疾控中心的领导、专家、同学们，大家下午好：

20__年3月24日是第18个“世界防治结核病日”，今年的宣传主题为“你我共同参与，消除结核危害”。

我国是全球22个结核病高负担国家之一，活动性肺结核病人人数居世界第二位。据20__年全国结核病流行病学抽样调查结果显示，我国结核病疫情现状为全国约5.5亿人受到了结核菌

感染，患病人数居世界第二，仅次于印度。我国zf已把结核病列为重点防治疾病，从丙类传染病提升为乙类加强管理。

近几年来，我国一些地方在校学生中发生结核病疫情有明显增加趋势，有的学校甚至在短时间内连续发现多例学生暴发肺结核事件，这不仅严重危害了学生的身体健康，也严重影响了学校的教学秩序。

引起学校群体肺结核多发的原因主要是大家缺乏结核病防治的基本知识，不能及时发现学生中的肺结核病人，因为学生上课都是生活在一起，很容易造成学生之间传播。此外，学生学习压力大以至无暇顾及自身的健康，如果营养条件和体育锻炼再跟不上，就会导致机体抵抗力下降，很容易发生结核病。

由此可见，加强学校结核病防治和健康教育是非常重要的。做好学校结核病防治工作，是学生传染性疾病预防工作的一个主要任务。

今天我们很高兴的请到忻州市疾控中心的领导和专家给大家讲解这方面的知识，请大家用热烈的掌声欢迎他们的到来。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇四

去年，在各级党委政府的大力支持，在上级业务部门的指导下，肺结核病防治工作取得了一定的成绩。为更好的开展今年的肺结核病防治工作，提高人群免疫力，使每一位患者都得到更好的治疗，在治疗过程中得到较好的指导。根据实际情况，特制定本年度计划。

更好的开展肺结核病防治工作，提高人群免疫力，使每一位患者都得到更好的治疗，在治疗过程中得到较好的指导。

（一）做好肺结核病知识的宣传，提高人口结核病知识知晓

率。

（二）加强人群免疫力，主要提高新生儿卡介苗的接种率达90%。

（三）降低结核病人的患病率和死亡率，实现并保持至少70%的病人发现和85%的病人、的治愈率。

（四）对肺结核病人的督导管理。

1、治疗原则。

（1）以管理病人为管理的主要对象。

（2）对所有管理肺结核病人实行在医护人员面视下服药为主的全程督导化疗。

（3）乡结核病防治医生和村级医生分级负责。

2、管理的内容。

指导病人服用每剂抗结核药物，确保病人做到全疗程规律服药。

掌握病人用药后有无毒副反应，如有应及时采取措施，最大限度地保证病人完成规定的疗程。

督导病人定期复查，掌握其痰菌变化情况并做好记录。

采取多种形式，对病人及家属进行结核病防治知识的健康教育，提高病人的治疗依从性及家属的责任心。争取痰菌尽早转阴，减少传播。

3、管理的分工。

肺结核病人不住院条件下落实化疗管理的组织与分工如下：

卫生院：

设专职或兼职结防医生，负责指导村医或家庭督导员对病人的治疗管理。

接到市结防科确诊的管理肺结核病人治疗管理通知后，应立即对病人进行访视，并落实治疗管理。

每个病人全疗程至少访视4次，了解病人治疗情况，督导村医生实施dost□

在村医生实施督导化疗有困难的地区，就选择具备一定文化水平的志愿者、家庭成员进行培训，以代替医务人员实施督导化疗。

社区医生：

是实施督导化疗的执行人，每次督导服药后按要求填写“肺结核病人治疗记录卡”。

病人如未按时服药，应及时采取补救措施，防止病人中断服药。

一旦发现病人出现毒副反应或中断用药等情况及时报告上级主管医师并采取相应措施。

组织、督促病人定期复查，协助收集痰标本。

病人完成全程治疗后，应将“治疗记录卡”上交乡卫生院，转送至市结核病防治科归档保存。

4、具体措施。

一年至少出一期关于肺结核知识的版报。

加强新生儿的上卡接种率。

乡结防医生接到病人管理通知单后，立即填写村级通知单把责任落实到村医或其家属成员身上并把“肺结核病人落实治疗管理反馈单”反馈到市结防科。实行家庭督导的要对其家属进行培训。

村医接到通知后立即进行督导管理，逢双日须到患者处督导，看病人服药到口，并做好治疗记录。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇五

全镇卫生单位在主要公共场所设置结防宣传栏，每月更换一次结防知识内容；各级卫生所人员接诊可疑肺结核病人时应及时向病人宣传结核病治愈难度和归口管理对治愈的重要性，本着对病人健康高度负责的态度要求病人尽快到专业结防机构（饶河县疾控中心结防科）进行专项检查和治疗。防疫人员利用下乡的机会直接向群众发放宣传材料，防疫科要利用3月24日结核防治宣传日在小佳河镇电台视台播放结防知识，在镇主要街道口开展结核病防治咨询活动，提高群众结核病知晓率；年内举办二期从事结核病防治人员结核病防治业务培训，以提高结核病防治业务水平。

切实加强镇卫生院与各单位合作，每月如开一次镇级卫生院结核病防治工作联席会，通报各单位结核病报告和转诊结核病人到位情况。各村卫生所发现结核病人要及时报告（报告卡一定要详填上病人住址和联系电话，便于追踪病人），报告率达100%。病人转诊率达到98%以上，转诊到位率达到85%以上。住院病人出院后病人携带主管接诊医师填写的.转诊单到饶河县疾控中心进行统一管理治疗。

涂阳病人与重症涂阴病人为全程督导服药病人，初治涂阴病

人的强化期为督导服药期，督导服药力争达100%，确保督导质量。初治涂阴的继化期服药和复治涂阴病人服药为全程管理，全程管理的病人要求达95%以上。

同时镇卫生院防疫科对各村卫生所的结防工作每二月进行一次督导，并对全镇工作开展情况进行通报，镇防疫科督导人员必须高度负责提高督导质量。

1、建立县、乡、村三级追踪网和分级负责制，各级指定专人负责，将其姓名和联系电话统一上报饶河县疾病预防控制中心结防科备案。各级追踪工作责任人应每日保证手机或电话正常开通以便上级及时下达追踪任务。

2、防疫科搜索网报未转诊到位的病人，及时电话通病人所属乡镇和村，同时追踪责任人前往病人住处向病人宣讲归口治疗重要性和免费治疗政策，尽力要求结核病人尽快到饶河县疾控中心结防科接受归口治疗，追踪到位率要达到95%以上。

3、加强和规范结核病疫情监测及网络报告工作，尤其是项目病人治疗管理信息，确保各类数据及时准确。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇六

去年，在各级党委政府的大力支持，在上级业务部门的指导下，xx的肺结核病防治工作取得了一定的成绩。为更好的开展今年xx的肺结核病防治工作，提高人群免疫力，使每一位患者都得到更好的治疗，在治疗过程中得到较好的指导。根据xx的实际情况，特制定本年度工作计划。

一、工作目标

更好的开展xx的肺结核病防治工作，提高人群免疫力，使每一位患者都得到更好的治疗，在治疗过程中得到较好的指导。

二、策略和措施

（一）、做好肺结核病知识的宣传，提高xx人口结核病知识知晓率。

（二）、加强人群免疫力，主要提高新生儿卡介苗的接种率达90%

（三）、降低xx结核病人的患病率和死亡率，实现并保持至少70%的病人发现和85%的病人、的治愈率。

（四）、对肺结核病人的督导管理

1、治疗原则：

（1）以管理病人为管理的主要对象。

（2）对所有管理肺结核病人实行在医护人员面视下服药为主的全程督导化疗。

（3）乡结核病防治医生和村级医生分级负责。

2、管理的内容

指导病人服用每剂抗结核药物，确保病人做到全疗程规律服药。

掌握病人用药后有无毒副反应，如有应及时采取措施，最大限度地保证病人完成规定的疗程。

督导病人定期复查，掌握其痰菌变化情况并做好记录。

采取多种形式，对病人及家属进行结核病防治知识的健康教育，提高病人的治疗依从性及家属的责任心。争取痰菌尽早

转阴，减少传播。

3、管理的分工

肺结核病人不住院条件下落实化疗管理的组织与分工如下：

卫生院

设专职或兼职结防医生，负责指导村医或家庭督导员对病人的治疗管理。

接到市结防科确诊的管理肺结核病人治疗管理通知后，应立即对病人进行访视，并落实治疗管理。

每个病人全疗程至少访视4次，了解病人治疗情况，督导村医生实施DOTS。在村医生实施督导化疗有困难的地区，就选择具备一定文化水平的志愿者、家庭成员进行培训，以代替医务人员实施督导化疗。

社区医生

是实施督导化疗的执行者，每次督导服药后按要求填写“肺结核病人治疗记录卡”。

病人如未按时服药，应及时采取补救措施，防止病人中断服药。

一旦发现病人出现毒副反应或中断用药等情况及时报告上级主管医师并采取相应措施。

组织、督促病人定期复查，协助收集痰标本。

病人完成全程治疗后，应将“治疗记录卡”上交卫生院，转送至市结核病防治科归档保存。

4、具体措施

一年至少出一期关于肺结核知识的版报。

加强新生儿的上卡接种率

乡结防医生接到病人管理通知单后，立即填写村级通知单把责任落实到村医或其家属成员身上并把“肺结核病人落实治疗管理反馈单”反馈到市结防科。实行家庭督导的要对其家属进行培训。

现将一年来的工作做如下总结□

一、主要成绩

1、做好宣教工作

在化疗前采用口头方式向病人及家庭成员详细说明结核病防治期间的各项要求，使病人能够主动配合治疗。

宣教内容:1结核病是呼吸道传染病，治疗头2个月一定要注意对家人及周围人群的空气传播。2结核病是可以治愈的,要树立坚定信心,充分与医生配合。3坚持按医生制定的化疗方案规则治疗,完成规定的疗程是治好结核病的关键。4服药后可能出现副反应，如一旦出现副反，就及时找医生处理,不要自行停药。5原则上治疗满2个月、5个月、6个月按时送痰到结防机构检查。每次随访查痰时，留好夜间痰和清晨痰至结防机构检查。

2、全乡新生儿出生上卡率达15%，卡介苗接种率达90%。

3、病人的治疗全程管理：

做到初诊病人的宣教，内容包解释病情，介绍治疗方案，药

物剂量、用法和毒副反应以坚持规则用药的重要性。对误期取药者及时处理，如通过电话，家庭访视等方式及时追回病人。并加强教育，说服病人坚持按时治疗。培训病人和家庭成员，使其能识别抗结核药物，了解常用剂量和用药方法，以及可能发生的副反应，并督促病人规则用药。村医生接到新的治疗病人报告后能在三天内进行初访，以后每个月家访1次。内容包括健康教，核实服药情况，核查剩余药品量抽查尿液，督促按时门诊取药和复查。

4、病人管理：今年发现新发现7例初治痰涂阳性肺结核病人，7例病人都能按dost策略的要求进行治疗管理。治愈7例病人，治愈率达100%。

二、存在问题

- 1、患者的文化素质低，难以接受结防医生的宣教，造成工作难以开展。
- 2、村医生工作责任心不强。
- 3、乡村两级结防医生业务水平不高，不能很好的指导处理病人在服药期间出现的副反应。

三、今后工作意见

- 1、加强社区医生业务和职业道德学习，提高工作责任心和业务水平
- 2、经常开展各种培训班，以提高医生的业务水平。
- 3、上级业务部门应多到基层指导社区结核病防治医生。

新闻里社区卫生服务中心2011年1月

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇七

(1) 继续加强项目工作规范管理，项目人口覆盖率达到100%。

(2) 做好疑似结核病人及结核病人的发现、转诊、督导及管理工作。

(3) 全年力争发现治疗涂阳病人及重症涂阳病人45例，转诊病人10例。

(4) 涂阳肺结核病人的治疗覆盖率100%，治愈率达到85%以上。

(1) 疑似病人的转诊及病人发现。

(2) 结核病的管理。

1、加强结核病控制项目督导工作，去防疫站对各区医院定期进行督导，每月督导2-3次，每个区每年不少于24次，区卫生院重点对涂阳病人的管理情况、疑似病人及结核病人的转诊情况、各项资料的完整性及上报情况进行督导。区卫生院督导要求：隔日督导病人1次，每月15次。督导内容包括：督导病人服药，做到看服到口，服下再走，督导病人按时复查，了解病人服药情况，有无副反应，如有副反应要及时处理上报，向病人及家属宣传结核的相关知识。

2、加强对结核病人的访视：区卫生院对涂阳病人全疗程至少12次家庭访视，对涂阴病人进行6次访视，每月最少访视病人4次并撰写访视记录。区卫生人员对病人实施具体服药指导和监督工作，每月至少15次并填写病人服药卡。访视内容：病人服药情况及药品毒负反应情况，病人按时复查及取药情况，结核病防治知识知晓率情况及治疗情况等。

3、区督导员每督导一次完成一次督导报告，要求内容详细、

数据真实准确，能反应被督导单位及各人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好的实施项目工作。

（1）资料管理及信息工作。

加强对结核病人资料登记、收集、管理工作，做好登记本、卡使用的完整性和准确性，按时统计和上报结核病控制项目月报、季报及年报表，做到字迹清楚，数据准确，不迟报不漏报，加强结核病信息交流。

（2）结核知识培训。

加强对全区结防人员的知识培训，提高其业务素质，拟于3月份对院结防人员进行业务培训及考核。培训内容：如何预防肺结核及肺结核病人的隔离措施。

（3）结核病知识宣传。

加强结核知识宣传，增强全民防痨意识，区卫生院及防疫人员要围绕“”世界结核病防治宣传日，采取专栏及其它宣传方式加强对结核病防治知识的宣传。

徐州市防疫站全年对各区开展2次结核病防治工作检查，平时不定期检查，检查情况纳入各区年终评比考核，同时也是下发结核病防治各项经费的依据。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇八

- 1、发现并规范治疗活动性肺结核患者408例；
- 3、全县涂阳肺结核患者密切接触者筛查率达95%以上；
- 4、全县新涂阳肺结核患者治愈率92%；

- 5、全县转入患者到位信息反馈率90%;
- 6、督导完成率95%;
- 7、药品破损率小于3%;
- 8、结核病信息管理系统病案信息初次录入及时率99%;
- 9、结核病信息管理系统病案转归信息完整率95%;
- 10、病人系统管理率在95%及以上;
- 11、实验室室间质量评价覆盖率100%，培养菌株20株。

（一）加大防治力度，不断提高结核病防治工作质量

按照《结核病防治规划》的总体要求，认真落实防治策略和医疗保障政策，按照“政府领导、多部门合作、全社会参与”的工作机制，提升能力，促进防治工作质量；将工作目标和任务分解落实，并纳入目标考核和绩效管理考核，实行责任追究制度。将结核病防治工作纳入基本公共卫生服务均等化与基本医疗保障制度，落实对肺结核患者的免费诊疗与管理、医疗保障政策，将结核病治疗纳入政策覆盖范围，提高结核病患者的门诊、住院报销比例，对贫困患者实施医疗救助，切实减轻患者的医疗负担。要进一步规范结核病防治工作，切实落实肺结核患者发现、治疗管理、疫情监测、药品供应和技术督导等各项措施，提高dots实施质量。全县各级各类医疗机构要切实落实肺结核患者或疑似患者的报告和转诊工作。

基层医疗卫生机构负责结核病和疑似结核病患者的推荐与追踪。结防机构和定点医疗机构为结核病可疑症状者免费提供痰涂片、胸部x线检查等诊断服务。做好结核病密切接触者、流动人口、艾滋病病毒感染者、耐药患者、学生、羁押人群、

老年人等特殊及高危人群的结核病定期筛查工作，以尽早发现肺结核患者。进一步提高结核病控制策略的实施质量，对肺结核患者实行规范化治疗，免费提供一线抗结核药品治疗和随访检查项目，规范开展辅助检查和辅助治疗。切实落实直接面视下的督导化疗措施，探索和推广适宜的治疗管理技术和方法，努力提高治疗管理服务质量，确保患者全程规律服药，提高系统管理率和治愈率，减少耐药的发生。严格实施涂片阴性病例的诊断管理和为可疑结核病患者提供诊断性抗感染治疗等规范。结防机构、乡镇/村要及时对未转诊和转诊未到位的病人采取电话、信函、督导员下乡、乡/村医生入户等多种形式予以追踪，提高追踪率和追踪到位率。

认真贯彻执行四川省卫生计生委《关于推进结核病防治服务体系建设的指导意见》，促进结核病患者发现、治疗、管理和关怀工作，提高防治质量，不断完善疾控机构、医疗卫生机构、基层医疗卫生机构分工明确和协调配合的防治模式，积极推进新型防治服务体系建设，确保防治工作平稳过渡和工作质量稳步提升。

深入推进结核病防治知识百千万志愿者传播行动，按照国家“百千万志愿者结核病防治知识传播活动工作方案”要求，广泛招募、培训和巩固现有志愿者队伍，以不同形式，激励志愿者继续开展结核病防治宣传活动。开展社区网格员培训，将社区网格员发展为志愿者，利用社区网格组织开展结防知识传播，增强传播影响实效。认真总结结核病防治知识进“千校”工作经验，教育部门继续在辖区内的大、中、小学校内开展宣传活动，营造宣传氛围，讲授防治知识，增强师生防病意识，卫生、教育部门要督促学校不折不扣落实《学校结核病防控工作规范》，规范管理学校散发个案病例，坚决防止聚集疫情发生。要继续巩固结核病防治知识进“千村万户”工作成效，组织动员社区（乡村）医生、结核病宣传志愿者进社区、进家庭开展面对面宣传教育，努力提高农村居民结核病防治知识知晓率，保障人民群众健康。

（四）开展痰培养和分支杆菌药物敏感性实验

按照《四川省卫生厅关于加强结核病实验室建设指导意见》要求，进一步加强实验室能力建设，强化质量控制和生物安全管理。县结防所开展分枝杆菌痰培养工作，提高诊断能力，完成目标任务。同时，将定点医疗机构结核病实验室纳入结核病实验室网络进行管理，不断提升实验室能力。

（五）加强基层队伍建设，提升防治能力

要根据疫情和结核病防治工作任务需要，合理配置防治人员。根据实际情况开展逐级培训，讲究培训方法，注重培训效果，切实提升防治队伍的专业技术水平。调动防治人员的积极性，稳定防治队伍，全面提高我县结核病防治能力。

（六）进一步完善和优化结核病防治监控与评价系统

按照国家下发的《全国结核病防治工作质量考评方案》和《全国结核病防治监控与评价计划》要求，在实际工作中有针对性的开展重点工作监测，每季度对重点指标和学校结核病发现情况进行监测分析。加强结核病工作质量监测，大力提高基层结核病防治人员的监测工作能力和水平。加强对结核病监测指标数据的分析利用，要按照《结核病信息管理系统》的录入要求，进一步提高结核病信息录入的及时性、完整性和准确性，在系统分析常规监测数据的基础上开展结核病防治工作督导，对防治工作进行系统梳理。

（七）加强抗结核药品的供应与管理

按照结核病药品管理工作的要求，在全县继续开展抗结核药品标准化管理工作的基础上，强化《抗结核药品规范化管理手册》应用，建立健全药品存储管理的规章制度，明确药品管理人员和职责，提高药品管理质量与水平，保证药品质量。做好抗结核药品计划、领取、分发和药品供应调剂，确保不

间断供应。

保持和继续创建先进工作经验，加强工作管理，进一步强化示范区工作质量，推动结核病防治示范区建设向纵深发展。

（九）继续做好特殊人群结核病防治工作

继续加强学校[tb/hiv]双重感染，流动人口、耐药等特殊人群的结核病防治工作。要按照卫生部、教育部联合下发《学校结核病防控工作规范》要求，认真落实工作职责，在学校中大力开展结核病防治健康促进活动，强化学校医务人员结核病防治相关技能的培训，增强其结核病防治意识，使其在一般诊疗活动中能够及早发现、及早诊断肺结核患者；疾控中心要加强对学校结核病发病情况的日常监测，建立相互沟通、通报机制。按照《全国结核菌/艾滋病毒双重感染防治工作方案》要求，在全县建立和逐步推进结核病与艾滋病防治部门之间的合作机制，切实做好与艾滋病防治工作部门的沟通、协调与合作。

进一步加大结核病防治工作的考核评估力度，切实开展季度督导，并按照《全国结核病防治工作质量考评方案》开展结核病规划实施情况的年度考核评估。县卫生局将把季度督导结果和年度考核评估结果作为年度目标考核依据。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇九

一、充分发挥医院结防工作领导小组的领导作用，进一步完善一支稳定的管理人员队伍及社区督导医生队伍。

二、进一步完善、落实各项规章制度，包括：肺结核管理督导医生职责、肺结核工作奖惩、肺结核病人转诊等制度。

三、做好病人发现的及时性、准确性。做好可疑肺结核病人的转诊工作。放射科登记簿、转诊登记本、门诊日志登记齐

全。病人报告率、转诊率、转诊到位率达上级要求。

发现和治愈涂阳肺结核病人是控制结核疫情的最重要的措施。认真执行中华人民共和国传染病防治法，抓好疑似结核病人及结核病人的发现及转诊工作；按照网络追踪要求和项目要求，对病人开展追踪工作，督促病人就诊，提高病人发现率；各科室对结核病人及疑似病人的转诊必须按照区cdc结艾科要求，开据转诊单，并作好相关记录以备查。

四、落实结核病病人的追踪，追踪率达上级要求。

五、初治病人及复治病人必须按时服药、及时查肝功能、痰检和胸片，痰检必须3次。随访查痰率达上级要求。

六、管理人员及督导人员按要求对辖区内的病人进行管理。涂阳病人实行全程督导管理，涂阴病人实行全程化疗管理。病人系统管理率、涂阳病人家属筛查率、新涂阳治愈率达上级要求。

督导员每督导一次完成一份督导报告，要求内容详细、数据真实准确，能反应被督导单位及个人对病人实施治疗管理的具体情况，找出问题，及时反馈信息，以利于更好地实施项目工作。

七、切实做好转入、转出肺结核病人管理，流动人口跨地区管理率、转出反馈率、转入病人管理率达上级要求。

八、转归时督导本、协议、登记簿、督导表、补贴报销记录清楚，五者相符。认真、如实填写各类报表，并按时上交。

九、每年围绕结核病防治的策略、形势开展相关人员的宣讲：按时召开辖区内例会，对相关医务人员就肺结核的相关知识每季度至少培训1次□dots人员培训到位率90%以上。落实医务人员培训内容包括：《中国结核病防治规划实施工作指

南》、结核病新诊断标准等，至少一年1次。

十、开展流动人口结核病宣传工作（一年不少于4次），并围绕3.24结核病宣传日开展相应的活动，宣传日活动有创新。日常宣传覆盖一定量的重点人群（流动人口、学生），发展非政府组织参与宣传工作。

十一、落实结核病特困病人（辖区病人5%，但不少于1人）的关怀工作。十二、规范、及时处置学校及其他聚集性结核病疫情。

十三、结合全球基金项目心理支持工作，针对病人开展结核病相关讲座、沙龙活动；开展结核病病人沙龙不少于2次/年。

结核病季度工作计划 结核病工作计划篇十

为进一步全面落实《全国结核病防治规划(xx—)》和《四川省结核病防治规划(xx—)》根据四川省全球基金第四轮和第五轮结核病控制项目实施计划要求和09年第一轮全球基金开始实施滚动为期6年的要求，结合我市实际情况，制定xx市结核病控制项目工作计划。

我市结核病控制项目工作，主要是按全球基金第一轮、第四轮、第五轮结核控治项目的要求来完成年度目标任务。

(一)、继续巩固结核控治项目工作成效，加强第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目和第一轮全球基金滚动项目在我市的实施。

(二)、围绕项目实施，开展结核病健康教育，通过普及结核病基本防病知识和“双免”政策来提高我市各类人群的主动就医意识，增强和提高结核病人的发现能力。

(三)、继续开展结防机构与综合医院、市妇联等部门之间的

合作，提高综合医疗机构人员及乡村医生对肺结核病人的登记、报告、转诊、追踪、督导等方面的综合素质。

(四)、加强乡镇卫生院痰检点建设。

(五)、按全球基金第五轮结核病控制项目要求，做好tb/hiv双重感染防治工作。

1、工作目标

以上。

复治涂阳病人任务数60例，重症涂阴病人50例，合计441例。对初治涂阳病人，发现1例，治疗1例。

(3)涂阳肺结核病人治愈率达85%以上。

(4)加强“五率”工作，按国家要求力争达到医疗机构报告率、病人转诊率、病人系统管理率达到95%以上。结防机构追踪率、涂阳病人家属筛查率达到85%以上。

2、工作内容

(2)加强结防机构与综合医院之间的合作，提高肺结核病人的转诊率和发

现率，兑现报病奖，病人督导管理费，落实激励机制。

(3)与当地妇联合作，对村妇女主任和组妇女组长以及村医生进行有关结

核病防治知识及人际交流技巧的培训，动员其在基层开展结核病防治健康教育，提高本地人口的结核病知晓率。

(4)在加强对免费治疗肺结核病人全程督导管理的同时，对

乡(镇)卫生

(5)为tb/hiv双重感染防治工作创造支持性的环境。

(6)继续在结核病人中监测hiv感染率。

(7)提高结核病人中艾滋病感染者的发现和艾滋病感染中结核病人的发现工作。

(一)、在项目实施过程中,各乡(镇)要按照《重点疾病健康教育计划》和《实施方案》的要求,进一步加大结核病健康教育力度,开展经常性和大规模的健康教育活动。

(二)、健康教育的重点人群为乡村组基层干部、在校学生、村民。根据三个不同人群,分不同层次和深度由当地政府组织进行结核病防治知识培训。

(三)、健康教育的核心内容为结核病基本症状、“双免”政策等。

(四)、采用张贴布告、电视、广播、报刊、专栏、发放宣传画、宣传资料等多种形式,广泛宣传,普及提高群众结核病防治知识知晓率。

(一)、加强管理:

全市37个乡(镇)、6个街道办事处继续执行第四轮、第五轮全球基金结核病控制项目和第一轮滚动项目,市疾控中心结防科应做好免费诊断、治疗管理、政策宣传动员、人员培训工作。由市卫生局做好政府配套经费落实工作,签定各级目标责任书并纳入卫生行政目标管理,持续不断地开展病人发现和管理的工作,加强项目督导、考核工作。

(二)、经费、药品的落实

1、配套经费的落实：在药品免费供应的基础上，根据《全国结核病防治规划(xx—)》和《四川省结核病防治规划(xx—)》要求，向当地政府汇报疫情现状及所需地方配套经费测算额度，要求政府兑现承诺，保证地方配套结核病防治专项经费全额、及时到位。

2、省项目办根据我市上报的病人数量提供结核病防治项目免费药品。

(三)、培训

1、教材和内容：以国家卫生部编印的《中国结核病防治健康教育材料资源库》为统一教材，分类进行。对乡村医生重点培训健康教育、病人发现推荐、日常推荐等措施、方法、治疗管理、督导访视的意义及乡村医生职责；我市的工作重点是提高诊断水平、病人管理和报表质量。继续利用传染病网络直报系统，对疫情报告的肺结核病人进行追踪。

2、培训对象：各级医疗单位的门诊感染科医生、乡村医生，乡、村、组妇女干部，校医，教师、以及实施督导化疗的志愿者也要进行必要的培训。

3、培训方法：为保证质量，采取逐级培训的方式实施各项培训。市级负责对辖区乡(镇)医生、村医生，乡村组妇女干部和校医进行培训。

(四)、主要技术规范

(五)、督导

项目实施期间实行分级督导的原则，通过督导提高工作质量，并将督导后的建议和意见及时反馈给被督导单位以改进工作。

1、市级督导：对各乡(镇)卫生院每2月督导1次，内容：可

疑肺结核病人的发现、报告、转诊或截留情况；访视现症涂阳病人，了解乡督导医生对化疗病人的治疗管理和督导情况。

2、乡、村级督导：要求乡镇卫生院防痨医生每月对村医生和志愿者督导员的工作进行检查，考评。对每1例免费治疗的病人进行访视，检查落实药品的领取、保管、规范服用情况，治疗记录卡的填写情况。村医对病人应进行经常性督导，监督病人按时服药和复查，发现病人有毒副作用及时向乡督导人员或市疾控中心结防科报告，以便及时处理。

(六)、痰检质控

加强痰检质量控制，按照痰检质控方案要求开展工作。继续完成乡(镇)痰检点的建设及培训。

(七)、药品管理

1、药品计划：按上级要求及时将药品需求计划呈报凉山州项目办。

2、按照药品、设备管理要求加强管理，做好药品领取,保管,分发和建帐等工作，做到药品供应不间断，防止出现过期、失效、受潮、霉变，不得变卖和丢失。

(八)、监测和评价

1、建立完整的报告、登记、报表和评价系统

归定专人负责结核病登记、统计、报表，同时实行网络直报和结核病疫情报告制度，对上报的疫情进行确认。由于全球基金支助经费是根据实施项目工作制定目标的完成情况与当地政府承诺配套经费落实情况进行下拨，要按照四川省全球基金结核病控制项目实施计划要求，做好各项工作，及时准确上报季度报表和年报表。

2、每半年对全市结控工作进行一次分析，每次分析都要明确工作计划完成情况，分析存在的问题及形成的原因，探讨解决问题的措施。