

最新麻风防治工作计划(模板10篇)

计划是一种为了实现特定目标而制定的有条理的行动方案。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

麻风防治工作计划篇一

初中“六病”防治计划针对中小學生常见的“六病”：龋齿、近视眼、沙眼、蛔虫病、缺铁性贫血、脊柱弯曲异常，我校领导高度重视，不断改进教学设施设备，在以人为本的教学过程中，注重中学生身体的健康成长，为此我们指定了20**年“六病”防治计划。

一、建设美化校园环境，绿化校园，改进教学设施设备，使学生的生活环境更加舒适健康。

二、严格按照规定要求布设教室灯管，使照明亮度达规定要求，有效预防近视。按学生身高情况及时更换课桌椅，使课桌椅高度符合学生身高要求，有效预防脊柱弯曲的发生。

三、通过“板报、广播、宣传单”等大力宣传“六病”的发生。

四、进行每年一次的身体全面检查，对特殊病例进行特别关怀，督导治疗。

五、为食堂工作人员订购营养报刊，并对食堂工作人员不定期进行特别营养知识培训，使其在操作中注重营养搭配，科学饮食，以保证学生营养充足全面，预防缺铁性贫血的发生。

六、健康教育老师及医务室人员不断加强学习，积极参加各种健康知识及疾病防治知识的培训，在教学工作及医疗工作

中向学生讲解“六病”防治知识，共同完成本校“六病”的防治工作。

麻风防治工作计划篇二

为贯彻落实《青岛市人民政府办公厅关于印发青岛市“健康山东行动”实施方案的通知》及《青岛市爱卫会关于印发“青岛市病媒生物预防控制行动方案”的通知》的精神，有效预防和控制病媒生物危害，保障和维护人民群众身体健康，结合我市实际，特制定本方案。

全面贯彻党的十八届三中、四中全会和国务院《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》精神，遵循以环境治理为主的综合预防控制原则，坚持政府组织与全社会参与相结合、鼓励个人和家庭搞好居家卫生的方针，切实开展鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物预防控制活动，有效降低病媒生物密度，进一步遏制媒介传染病的发生和流行，为全市人民创造良好的工作和生活环境。

认真贯彻《中华人民共和国传染病防治法》、《病媒生物预防控制管理规定》，全面落实《青岛市病媒生物预防控制行动方案》，根据国家卫生城市标准，努力使我市鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物得到有效控制，其中三项必须达到国家规定的标准，另一项不超过国家标准的三倍。

（一）防制范围：市区内所有单位、居民区的室内外环境，公共场所及广大农村。

（二）防制重点：城乡结合部、农贸市场、宾馆、饭店、食品生产加工企业、建筑工地、垃圾收集点、垃圾处理厂、下水道、河道、公园、绿地、医院、学校、火车站、汽车站等。

（一）加强病媒生物宣传教育。进一步加大对病媒生物及其传播疾病的危害性的宣传教育力度。围绕爱国卫生和除害防

病活动进行广泛宣传，广造舆论，充分激发广大市民参与病媒生物预防控制等爱国卫生运动。

（二）落实以环境治理为内容的综合防制方针。坚持以环境治理为主的综合预防控制原则，开展城乡环境卫生综合整治，清除卫生死角，改善城乡居住环境；广泛发动群众，鼓励个人和家庭搞好居家卫生。

（三）规范开展病媒生物监测工作。组织开展病媒生物种类及密度监测工作，及时提出预防控制措施及相关建议，以便有针对性地开展消杀工作。

（四）完善病媒生物防制设施。完善病媒生物防制设施，重点完善纱门纱罩、灭蚊蝇灯、防鼠网的配备以及对灭鼠屋分布不合理、破损、不达标的进行改建、新建。

（五）统一开展病媒生物消杀行动。按照市爱卫会的要求，统一时间、统一药物、统一方法、统一标准开展全市集中药物消杀工作。

（六）加强对全市病媒生物防制工作督查考核。对各企事业单位、宾馆、饭店、食品行业、农（集）贸市场、医院、学校、车站、五小行业等重点单位进行病媒生物防制工作专项检查，促进我市病媒生物防制工作常态开展。

（一）贯彻落实以环境治理为主的综合预防控制原则。结合爱国卫生月等相关活动，进一步动员全社会在城乡范围内深入开展环境卫生集中整治活动，彻底清除背街小巷、城中村、城乡结合部卫生死角。农村地区要结合新农村建设要求突出抓好改厕治污、环境美化、垃圾围村等治理，在彻底清除孳生地的基础上，开展病媒生物预防控制工作。

（二）负责所辖区域的病媒生物防制工作。清理“四害”孳生地，搞好环境卫生，配置灭鼠屋并及时投药，及时与专业

消杀公司签订消杀合同，落实蚊蝇夏秋季集中消杀工作，确保“四害”密度控制在国家标准之内。

责任单位：各镇、街道办事处，各相关部门和单位

（三）做好城区内公园、绿地、绿化带、建筑工地、河道、主要道路垃圾集中点、垃圾箱、垃圾处理厂的蚊蝇定期消杀，清除“四害”孳生地，按要求设置灭鼠屋并及时投药。将治理蚊蝇孳生地等病媒生物预防控制内容纳入城镇建设整体规划中。特别是建筑物管线、市政管井和下水道系统要设有防范病媒生物侵害的设施，要定期投放药品及检测防制效果。

（四）做好市内农贸市场蚊蝇消杀工作。完善防蚊蝇设施，按要求设置灭鼠防鼠设施，清除“四害”孳生地，特别要规范活禽经营市场秩序。

（五）做好饭店、宾馆、商场、食品生产加工企业、畜禽养殖屠宰点等蚊蝇消杀工作。完善防蚊蝇设施，按要求设置灭鼠防鼠设施，清除“四害”孳生地。

（六）组织人员对集贸市场、商场、露天市场、广场和其他公共场所监督检查，取缔非法销售鼠药摊，查扣违禁药品。加强对病媒生物防控专业机构和病媒消杀药物生产、经营情况的监管。

（七）做好火车站、汽车站的病媒生物防制工作。站内及铁路两侧环境卫生整治工作，完善站内外环境、行李房、货场、餐饮等地方防鼠防蚊蝇设施，健全病媒生物防制工作制度。

（八）各医疗卫生单位做好本单位病媒生物防制工作。继续开展“健康知识进农村、进社区、进学校、进企业、进家庭”等健康促进活动。针对我市疾病流行情况及居民生活习惯，设置有效的宣传教育内容，以社区和家庭为单位，提高防病意识和卫生意识，使广大居民基本了解病媒生物传播疾

病的知识及有效的预防控制手段，掌握健康生活方式，有效降低病媒生物传播疾病的发生。

（九）做好全市中小学病媒生物防制工作。在中小学校建立健全病媒生物预防控制长效机制，加强监督检查，狠抓落实。将病媒生物预防控制有关内容列入健康教育课程，培养学生良好的卫生防病习惯，提高健康水平。

（十）做好病媒生物监测工作。制定“四害”监测工作方案，开展病媒生物种类及密度监测工作，及时提出预防控制措施及相关建议，以便有针对性地开展消杀工作。负责健康教育工作，向人民群众宣传除害防病的卫生意识和健康、文明的生活方式。

（十一）加大病媒生物防制工作的宣传报道力度。

责任单位：市广播电视台、市新闻中心

（十二）扎实开展卫生创建活动，促进病媒防控取得实效。结合卫生创建活动，动员全社会参与病媒生物预防控制行动。各级各类卫生先进单位要严格按照国家、省、市标准，建立健全防控计划、措施，配备专（兼）职人员，防控经费落实到位，定期开展健康教育及卫生评比活动，巩固创建工作成果。

责任单位：市爱卫办，各级各类卫生先进单位

（十三）市直各部门、单位，驻胶各单位、各部队爱卫会也要按照灭鼠、灭蚊、灭蝇、灭蟑螂标准，完成各项规定任务要求。

（一）提高认识，加强管理。病媒生物防制是“健康山东行动”的重要内容之一。各成员单位要提高认识，高度重视，深刻领会开展病媒生物防制行动的必要性和重要性，切实加

强组织领导，细化目标责任，强化工作措施，搞好组织协调，确保经费投入，加大监管力度。进一步推动病媒生物预防控制工作扎实开展，取得实效。

（二）落实责任，齐抓共管、做好防控。病媒生物预防控制涉及政府多部门及全方位参与，要加强综合协调及可持续防控，落实属地责任、部门责任、单位责任。各镇办、各相关单位要积极落实工作任务，及时与专业机构签订服务协议，认真组织机关、学校、企事业单位、社区居民和专业防制队伍，针对不同季节病媒生物传播疾病的主要特点，开展集中灭鼠、灭蚊、灭蝇等活动，彻底清除病媒生物孳生地。

（三）严格督导，积极推进。各成员单位要结合病媒生物预防控制工作目标任务，科学制定评价考核指标体系和评估方案，加强日常考核与监督管理。市爱卫会定期组织督导检查与考核评估，及时发现问题，定期公布全市病媒生物预防控制行动开展情况，确保各项任务落到实处。

麻风防治工作计划篇三

- （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。
- （5）加强结核病知识宣传工作，提高全民防痨意识。
- （6）进步加强网络追踪[*fidelis*]项目管理及督导。

（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，做到字迹清楚，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。

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。

麻风防治工作计划篇四

1月29日是第64个“世界防治麻风病日”，今年宣传主题是“创造一个没有麻风的世界”。为进一步宣传普及防治知识，营造良好社会氛围，日前，南浦、南门、莲池、双屿等社区卫生服务中心积极组织，联系各社区，紧紧围绕宣传主题开展了内容丰富、形式多样的“世界防治麻风病日”主题宣传活动。

1月27日上午，南浦社区卫生服务中心在下吕浦二区春秋社区公园开展“世界防治麻风病日”宣传活动，公卫科相关人员共5人参加活动。在现场，医务人员向过往群众宣传了党和政府防治麻风病的政策以及麻风病传播途径、预防方法等基本知识，还开展了面对面咨询、测血压等。本次活动发放各类宣传材料100余份，群众咨询30多人次。

1月28日，南门社区卫生服务中心开展了“”宣传活动。活动由中心主任王芬亲自带领，全体医护人员共同参与，取得了

良好的宣传效果。活动设立了健康教育宣传咨询台，共计发放宣传单300张，宣传标语1幅，前来咨询群众达50余人。医护人员针对麻风病的感染途径、方式、感染后的表现及如何预防治疗等进行了详细讲解，使对群众对麻风病知识有进一步了解。

1月28日上午，莲池社区卫生服务中心组织医务人员开展“世界防治麻风病日”宣传活动。麻风病是由麻风分枝杆菌引起的慢性的传染病，是我国法定丙类传染病之一。主要表现为慢性皮疹、局限性麻木和周围神经粗大等，通过直接接触传播，潜伏期较长，通常为3-5年。此次前来参加活动居民有80余人，发放宣传小和小礼品80余份。

1月28日上午，双屿社区卫生服务中心组织医务人员围绕主题在鞋都文化广场开展麻风病知识宣传活动。活动包括设立宣教零距离咨询点、发传单、挂横幅、宣传栏出刊等多种形式，加大力度宣传，切实推动《全国消除麻风病危害规划(20xx—20xx年)》实施，传播“麻风病可防可治不可怕”等科普知识，提高知晓率，消除公众对麻风病人的歧视和偏见。

此外，黄龙、洪殿、临江、南郊、藤桥等社区卫生服务中心也都开展了形式多样的“世界防治麻风病日”宣传活动。

通过各单位活动的开展，广大居民对麻风病相关知识有了更深入的了解，提高了居民对麻风病防治知识的知晓率，让全社会形成了理解、关心、支持麻风病防治事业的良好氛围。

麻风防治工作计划篇五

一、指导思想

20__年艾滋病防治工作仍坚持预防为主、防治结合的方针，进一步完善政府领导、部分负责、社会参与的艾滋病防治工

作机制，全面落实预防、控制和医治措施，有效遏制艾滋病疫情蔓延，努力减少艾滋病对社会、家庭和个人的危害。

二、工作目标

(一)加强组织领导

艾滋病防治关系经济发展、社会稳定和民族兴衰，是一项长时间、艰巨的任务。充分熟悉加强艾滋病防治工作的重要性和紧迫性，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。

(二)宣传培训

1、医务人员培训

卫生院要组织乡卫生院防保站人员及各村乡村医生进行一次预防控制艾滋病知识的培训，真正加强医务人员对预防控制艾滋病知识的了解和熟悉，让医务人员及各村乡村医生的业务水平切实进步和提高。

2、大众宣传教育

有利机会，利用设立的艾滋病防治主题宣传栏和其它情势进行预防控制艾滋病知识的宣传，同时，要在农民工外出务工返乡过节期间，加强外出务工人员的艾滋病防治的宣传力度。

三、工作措施

1、加强领导，协调配合

艾滋病预防控制工作是一项触及面广、政策性强，需要全社会共同参与的系统工程，密切配合，齐抓共管，各司其职，切实把我乡预防控制艾滋病这项工作落到实处。

2、广泛展开宣传教育和行为干预

要控制艾滋病的发展和蔓延，最关键的措施还是医务工作者要坚持面向群众、面向农村，常常性宣传教育与重点宣传教育相结合的原则，以活动人口、农村人群、青少年和高危人群等为重点宣传对象，展开以艾滋病防治、安全套使用、毒品危害。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，把握预防知识和办法，避免没必要的恐慌，建立文明健康的生活方式，做到明哲保身，并消除对艾滋病病毒感染者和患者的轻视。

麻风防治工作计划篇六

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,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。

麻风防治工作计划篇七

按照省卫生健康委《20__年遵义市麻风病防治工作实施方案》、《余庆县20__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。

一、项目目标

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。

二、项目内容

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。

三、项目组织实施

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。

四、项目执行时间

20__年12月31日前完成全部项目工作。

麻风防治工作计划篇八

我局严格树立全县疫情无小事的'观念，将传染病防控工作纳入常规管理工作中。建立健全传染病防控组织体系，成立由局长负总责的传染病防控工作领导小组，分工明确，责任到人，任务落实，确保各项防控措施落到实处。

充分利用媒体、药品宣传手册、扑克牌、宣传栏等宣传广告、药品、医疗器械培训等形式，大力宣传有关常见传染病的防控知识和预防食物中毒知识，引导人民群众养成文明、科学、健康的生活习惯和方式，增强他们的防病意识，提高自我保护能力。

建立健全传染病防控工作各项制度，制定规范的零售药店、医疗机构、卫生所等的管理制度、常见病、多发病、传染病预防制度和疫情监测及报告制度，全面落实工作责任制，并采取积极有效的具体措施，重点加强冬春季、秋冬季传染病的防控工作。

加强我局传染病疫情监测、报告工作：由办公室负责本局的传染病疫情报告工作。根据《传染病防治法》的要求，加强传染病监测工作，切实做到“四早”（早发现、早报告、早隔离、早治疗）。

配合个线管部门，做好常见传染病相关疫苗的预防接种工作，建立有效免疫屏障，严防各种传染病传入我县。

充分发挥食药监系统优势，利用新闻媒体、培训、活动宣传、悬挂横幅、设立宣传栏等形式，积极组织开展形式多样的健康教育宣传活动，有效预防全县群众传染病的发生和发展。

麻风防治工作计划篇九

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作用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。

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

麻风防治工作计划篇十

20xx年我市地方病防治工作要进一步加强鼠疫、布病和碘缺乏病等地方病防治，兼顾氟、砷中毒、包虫病等寄生虫病及慢性非传染性疾病的防治，保证全面完成以下地方病防治目标任务。

一、鼠疫防治

20xx年鼠防工作要认真按照省卫生厅和市卫生局要求，大力开展重点人群鼠防宣传和医务人员培训，加强疫区外来人员

的教育管理，认真做好动物间疫情监测、疫区检疫，开展疫情预测预报，做好鼠疫联防联控和应急处理等各项综合防治措施。

1、鼠防宣传教育

肃北县、阿克塞县、玉门市做好疫区群众和外来务工人员的预防鼠疫“三不、三报”知识宣传普及，肃州区、瓜州县做好疫区毗邻乡镇群众、进出检疫卡人员的鼠防知识宣传工作。酒泉市疾控中心下发鼠疫防治“三不、三报”宣传画、宣传单20000份（见表1）。肃北县、阿克塞县、玉门市、肃州区、瓜州县各印制数量不少于10000份的宣传单（宣传画），同时要利用广播、电视、报纸等媒体，联合旅游局、国土局、林业局、乡政府、矿管站等部门和单位进行鼠疫预防“三不、三报”宣传，各检疫卡对进出疫区的所有人员进行以口头、资料、警示牌等形式的“三不、三报”宣传。抽查知晓率要达到85%以上。

2、鼠防知识培训

2.1专业人员培训：肃北县、阿克塞县、玉门市要固定工作人员，继续加强实验室人员培训，通过送出去、请进来、老带新等方式进行培训、学习，不断加强人才建设，提高鼠疫防治队伍整体素质。

2.2、医务人员培训：各县（市、区）疾控中心要协调卫生行政部门督促各医疗机构（含村卫生所、个体诊所）张贴“鼠疫诊疗要点”，熟悉鼠疫防治“三不、三报”制度和首诊医生负责制度。酒泉市疾控中心于3月下旬深入各县（市、区）对各级各类医务人员和各检疫卡工作人员进行鼠防知识的集中培训。对不能参加集中培训的医务人员，各县（市、区）疾控中心自行安排培训，所有医务人员必须掌握鼠疫防治“三不、三报”制度。

3、应急疫情处理的各项准备

3.1、组织准备：市、县两级疾控中心于4月底前成立疫情处理小组，完善鼠疫应急预案,做好应对突发疫情的人员、技术等准备工作。

3.2、疫情处理物资储备：市、县疾控中心于4月底前认真检查疫情处理物资品种、数量，更换过期、失效物资，切实保证物资数量、质量。

3.3、市、县两级疾控中心在4月—10月份务必做好应对突发疫情的车辆等后勤保障准备工作。

3.4、各鼠疫检验室要购置、补充和更换必要的检验设备和试剂，做好应对人间鼠疫疫情处理的检验准备工作。

4、动物间鼠疫监测

4.1、阿克塞县严格按照《鼠疫全国重点监测点监测方案》要求进行监测，扩大监测面积，对以往没有监测过的疫源地逐步开展监测。（1）全年共监测疫源面积20xx平方公里，其中固定监测疫源面积1000平方公里，流动监测疫源面积1000平方公里。（2）用路线法完成旱獭密度调查2次，每次调查不少于5条路线，每条路线距离不少于5公里，调查面积不少于250hm²□□3□每月选择3种生境分3次用5m夹线法，完成野外夜行鼠数量调查，每次布夹200夹次，每月共600夹次。（4）全年共检验活体旱獭不少于200只；对搜检的动物体外寄生物，除少量留做标本外，按同一寄主、同一蚤种、同一地点分组（10-20只/组）检验。（5）抽检旱獭血清不少于175份，犬血清50份。（6）完成旱獭洞干蚤调查，每月探洞不少于50个，全年探洞不少于200个。（7）对捕获的旱獭及小型鼠类和其它动物检蚤，分类鉴定，计算蚤指数和染蚤率。

4.2、玉门市、肃北县按照《全国鼠疫监测方案》和《动物鼠

疫监测标准》的要求进行监测。完成染疫动物病原学、宿主血清学检测，犬血清检测，媒介昆虫的调查，以及小型啮齿动物的调查监测任务。同时，进一步扩大疫源检索范围，收集可检材料，尤其要注重病死动物的收集和检测，不断提高检菌率。全年完成共计采集100只活体旱獭和其他啮齿类动物材料，剖检100只以上进行检菌培养，采集50份旱獭血清，20份犬血清，进行血凝实验，5—9月每月探洞100个，共计500个，梳检150只宿主体蚤进行分类鉴定，5—9月每月选2—3种不同生境进行夜行鼠的调查，固定监测点5月和7月各进行一次旱獭密度调查，流动监测点进行一旱獭密度调查。

肃北县、阿克塞县、玉门市要对距离居住区、工人作业区、水源等较近的动物疫点进行保护性灭源。

县级鼠疫监测点要于5月10日前开展工作，逐月按时完成各项动物鼠疫监测任务，酒泉市疾控中心做好技术指导和督导检查。

5、鼠疫实验室生物安全管理

各鼠疫实验室要按照国家生物安全管理的要求，按照鼠疫实验室操作规程进行操作，保证仪器设备正常运转和工作的顺利开展。对分离到的鼠疫菌株做到专人负责、专人保管、责任到人，确保安全。鼠疫菌的运送严格按照生物安全的相关要求和卫生厅地办室的具体要求进行运送。各实验室要认真填写污物处理等各项记录，对安全隐患和实验室安全事故按照要求及时报告和处理，做好安全事故处理记录。

6、检疫卡工作

肃北县、阿克塞县、玉门市、肃州区、瓜州县于4月20日前将现有检疫卡名称、地点、负责人、联系方式等详细情况报市疾控中心。检疫卡工作人员要求必须做到熟练掌握可疑疫情的处理方法和报告程序，进行上岗前培训。坚持24小时值班，

对所有过往车辆、人员进行详细登记（姓名、性别、年龄、常住地址、身份证号码、进出卡原因、去向、联系方式），做好鼠疫预防宣传。按要求配备防护、消杀等检疫物品，严格遵照执行检疫卡工作制度，对可疑情况及时报告。

以上县（市、区）要在检疫卡开展工作期间，于每月2日前将检疫情况汇总上报到市级疾控中心。市疾控中心对各检疫卡进行督导检查，结合动物监测和疫区人员流动情况，5--10月每月进行疫情分析和预测预报。

7、鼠疫联防

为加强鼠疫疫情信息交流，联合防范鼠疫疫情，疫区县疾控中心要与周边县市疾控中心签订《鼠疫联防协议书》，相互联系和协调，密切注视辖区内和周边地区的疫情动态，确保鼠防信息的畅通。《鼠疫联防协议书》的签订工作要于5月底前完成，并将签订情况报市疾控中心。

8、疫区外来人员管理

我市近年的4次人间鼠疫均为外来人员引发，肃北县、阿克塞县、玉门市、瓜州县要积极与当地政府协调，与旅游、国土管理、林业、油矿、风能开发、相关乡政府、矿管等部门签订《鼠防责任书》，由相关单位对进入疫区旅游、开矿、修路、盖房、修畜圈等的用工单位及人员进行鼠防宣传、登记管理，并将进入疫区的事由、地点、人员等情况报疾控中心备案。肃州区和要对疫区周边乡镇做好宣传，严格执行检疫制度。

9、鼠疫网络直报系统

肃北县、阿克塞县、玉门市要进一步规范鼠疫网络直报系统，加强直报人员培训，专人专机，及时上报监测数据，对发现的问题及时沟通更正，保证监测信息的及时性和准确性，市疾控中心将对网络直报中出现的责任性问题进行书面通报。

二、碘缺乏病防治

20xx年，我市碘缺乏病防治工作要继续借助中央补助专项资金碘缺乏病防治项目，深入开展宣传和健康教育活动的，继续推广碘盐示范县、示范村创建经验，组织病情调查、监测和宣传，保证年度各项工作任务全面完成。

1、居民户食用盐监测

1.1、抽样监测和上报：各县（市、区）疾病预防控制中心于5月10日前完成今年居民户食用盐的抽样监测，并将监测结果于5月15日前上报酒泉市疾病预防控制中心，同时上报监测分析报告，监测数据以书面和电子版同时上报，监测分析报告要严格按照碘盐监测分析报告格式上报，总结要有图片资料。监测抽样方法和样本量各县（市、区）按《乡级和村级碘盐监测抽样记录表（碘盐随机抽样监测专用）》自行分配抽样，原则上20xx年监测时抽到的乡或村尽量不重复抽样。肃州区、金塔县、玉门市、瓜州县、敦煌市每个行政村（居委会）抽取8户居民盐样，各县（市、区）共计288（9×4×8）份盐样。阿克赛县、肃北县按实有所辖乡（镇）抽样，在每个乡（镇）随机抽取4个行政村（居委会），每个行政村（居委会）抽取15户居民盐样，各共计180（3×4×15）份（若有变化就以省级20xx年方案实施）。市疾控中心于5月底前完成数据的计算机录入和汇总上报。

1.2、注意事项：监测抽取的盐样经实验室检验后，必需妥善保存样品3~5个月，以备省、市疾病预防控制中心检查、复核。复核结果将进行通报，对复核结果偏差较大的实验室要对检验人员进行培训和考核。切实提高监测质量，发现问题及时与盐业及有关部门沟通协调解决。

2、实现消除碘缺乏病县级考核评估

各县（市、区）要于4月底前做好实现消除碘缺乏病目标县级

考核评估工作的资料整理，和评估分析报告。资料包括各县（市、区）自己的考核评估方案，评估填报表（表1-8），健康教育问卷，甲状腺触诊、尿碘抽样现场登记表，现场考评图片等。务必做好省级对我市达标县（市、区）的考评抽查准备工作，确保6月底我省向国家级考评组申报实现消除碘缺乏病阶段目标的考核验收顺利进行。

3、碘缺乏病实验室外质控考核工作

20xx年我市碘缺乏病实验室外质控考核工作取得了较好的成绩，各级实验室全部考核合格。为确保今年实验室外质控网络常规运行和监测结果准确可靠，要认真总结20xx年的考核经验，加强实验室人员培训，做好20xx年碘缺乏病实验室外质控考核工作，于3月5日前将考核结果以信件和电子版的形式同时上报省疾控中心地方病检测实验室和酒泉市疾控中心。年内省、市疾控中心将对各碘盐实验室进行一次抽查。

4、“5.15”碘缺乏病宣传及健康教育

市、县两级疾控中心要利用各种形式广泛深入地开展碘缺乏病防治知识，协调盐业、教育、广电等部门配合搞好第十七届“防治碘缺乏病日”宣传活动。结合碘缺乏病防治项目工作，继续深入开展碘缺乏病防治宣传和健康教育，及时上报宣传总结。各县（市、区）完成碘缺乏病健康教育知识知晓率调查小学生50人，家庭主妇50人。

三、布病防治

1、宣传教育和医务人员培训

市、县两级疾控中心要印制一定数量的布病防治知识宣传材料，对辖区内重点人群和农村人群开展宣传教育活动，提高布病防治知识知晓率。市疾控中心逐县进行集中培训，各县对县乡医疗机构门诊医师和防保专干进行布病防治知识培训，

提高警惕性，及时发现可疑布病病人。

2、加强布病重点人群监测

2.1、对辖区内所有重点人群进行主动调查，进行采血检验。肃北县、阿克塞县采血不得少于120份，其他县（市、区）采血不得少于150份，采集的血样分离出血清，不用灭活，进行严密封装、正确编号后连同原始资料报送市疾控中心进行检验。对于能进行初检的县市，必须将阳性血清送市疾控中心复核并上报原始资料。市疾控中心负责血清的检验和结果反馈及汇总上报。

2.2、对复检过的阳性血清，当地疾控中心要进行流行病学调查，根据症状做出病例诊断，对于确诊的病例需填报《临床布病病例登记表》，并及时进行网络直报和病例线索调查。

四、其它工作

市、县两级疾控中心各自主动完成包虫病医院手术病例调查，查出的病例及时进行疫情网络上报，将资料上报市疾控中心。各疾控中心印制一定数量的慢性病防治宣传材料，主动开展高血压和糖尿病等慢性病的宣传和健康教育。完成上级下达的其它项目工作和临时工作。