

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤，并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？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。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇一

卫生厅 **省教育厅关于印发**省20xx年麻疹疫苗强化免疫活动实施细则的通知》及《**省20xx年麻疹强化免疫活动实施细则》之要求，**县在县委、政府的统一领导下，于20xx年9月11—20日对8月龄至6岁组儿童开展了一轮麻疹组份疫苗的强化免疫接种工作。

经市级专家作快速评估调查，本次强化接种率达到了98.36%，**县疾病预防控制中心快速评估抽查了火德红、龙树、小寨三乡9村270人，接种265人，接种率为98.15%。现简要总结如下：

一、基本情况 全县有县医院1所，中医院1所，保健院1所；20xx年成立疾病预防控制中心，核定编制60人，现有在岗职工47人，占编制数的78.33%，其中专业技术人员36人。设有免疫规划科，有专业技术人员7人；有乡镇卫生院13所，下设防保组14个，乡级专职疾病预防控制人员14人；村卫生所84个，乡村医生317人。

二、工作开展情况

(一)领导重视 责任明确

麻疹疫苗强化免疫工作不仅关系到全县少年儿童的身心健康和生命安全，而且关系到我县的经济发展和社会进步，县委、政府将其纳入重要议事日程。

一是成立了以分管副县长任组长，卫生、教育局长任副组长，宣传

、财政、食药监、妇联、团委、广电、文化等部门领导和各乡镇分管领导为成员的20xx年麻疹疫苗强化免疫领导组。各单位、各乡镇相继成立了领导小组，卫生局还成立了技术指导组、疑似异常反应诊断处理组、巡回督导组 and 宣传报道等相关组织。三是制定了《**县20xx年麻疹疫苗强化免疫活动工作实施方案》和《**县20xx年麻疹疫苗强化免疫接种疑似异常反应处置预案》。

四是政府要求要本着对人民高度负责的态度，把麻疹疫苗强化免疫工作作为执政为民的大事来抓。

五是全卫生系统以麻疹疫苗强化免疫为中心，王燕书记、李副局长要求举全卫生系统之力开展麻疹疫苗强化免疫接种工作，所有工作人员在接种期间禁止饮酒，严肃工作纪律，启动工作问责制。

六是疫苗接种期间所有村卫生所在做好通知村民事由的前提下，停诊全力开展麻疹组份疫苗的接种工作。

全县县直医疗卫生单位抽调了业务骨干40人分赴各乡镇指导，

并以持钩到各乡作督导的**县疾病预防控制中心专业工作人员为督导组长;各乡派出每村至少1名的乡级医务人员85人深入各村指导317名乡村医生工作;乡村社领导及学校校长、老师等106人参与了此次工作。县卫生局成立了3个以李副局长、纪检书记徐嘉伟、吴献副局长为组长的督导组负责全县巡回督导,各乡镇分管领导、中心校校长、卫生院院长负责辖区内的巡回督导和指导;**县人民医院被指定为疑似预防接种异常反应处理的定点医院。

各卫生院对全体职工、全体乡村医生进行了接种知识和疑似接种异常反应的业务培训,学校召开了“三个”会议,即领导班子和班主任会议、全体教职员工会议、学生家长座谈会,分别将各项任务分解、落实到个人。

了社长会议,村委会班子成员,以村民小组为单位,分片包干、责任到人,积极参与配合强化免疫接种工作。

县卫生局督导组、技术指导组重点帮助薄弱地区和容易引发群体性事件的地区,对重点学校坚持守候在现场。做到了环环有人抓、步步有人盯、层层有落实,保证了工作的顺利实施。

为确保群体性接种的安全,**县卫生局采取了下列措施:

强宣传,使疫苗接种可能会出现的反应做到家喻户晓。

二是实施告知,所有接种对象有家长签字。

三严格筛查禁忌症,首先由班主任筛查学生的.慢性病如癫痫、

精神病等;其次是医生再进行禁忌症把关筛查。

为了确保此次麻疹疫苗强化免疫工作的质量,疫苗从县到乡镇,乡镇到各接种点,均保证了疫苗适宜的温度下运转,并按照规定在接种前对疫苗进行清理核查,对临时接种的人数进行摸底登记,计划疫苗需用量,疫苗进行用冷藏箱或冷藏背包、冰箱保存,确保疫苗的效价。接种人员严格按照预防接种操作规程和培训要求,开展了接种前预检,实施安全注射,观察儿童接种后的反应。在观察室准备了各项急救药品和器械。接种完成后,各乡镇卫生院均及时对放置针具的安全盒进行了集中统一焚烧深埋处理。本次接种工作由于各乡在开展接种工作中准备充分,至接种完毕后,全县只发生1例过敏性皮疹。

通过社长和乡村医生入户宣传,学校召开学生家长座谈会宣传,医院利用群众候诊之机宣传和广播宣传、标语宣传、板报宣传、传单宣传、手机短信等多种宣传方式并举,使麻疹疫苗强化免疫接种工作深入村社、深入人心,受教育人员达30余万人,做到了家喻户晓、人人皆知。(三)运作规范 成效明显

实施麻疹疫苗强化免疫接种工作前,各村民委员会、社区严格按照《20xx年麻疹疫苗强化免疫活动摸底与接种情况登记表》的相关要求,认真开展了摸底调查工作根据上级方案的要求并结合我县实际,通过深入细致的分析,经县领导组和技术指导组研究,本次接种工作采取固定接种和入户接种相结合,接种点的设置和接种人员的资质卫生局专门下文作了认定。共设立临时固定接种点534个,固定接种点98个,学校严格禁止设立接种点,凡涉及学校学生接种,一律由家长带到卫生院或卫生所指定的固定接种点开展接种,严格按照《疫苗流通和预防接种管理条例》、《预防接种工作规范》、《疫苗

储存和运输工作规范》等法律法规的要求开展工作。启动时县乡督导组具体到现场组织实施，示范接种程序。三、取得的成功经验

1、党委政府高度重视：县、乡两级麻疹疫苗强化免疫接种动员、培训会都是由党委、政府组织召开，主要领导到会作动员讲话，逐级签订责任书，负责辖区内接种对象的宣传、组织、发动工作，卫生局李兴旭副局长、王燕书记、纪检书记徐嘉伟、吴宪副局长亲临各乡进行督导检查，指导强化免疫接种工作。乡镇政府分管领导自始至终参与强化免疫接种工作，调集并保障工作所需的交通工具。

2、部门协调配合：各乡中心校校长全程参加每个学校的组织、发动工作。提供必要的交通工具，各班班主任参与接种禁忌症的筛查和接种后学生的观察。

3、卫生局组织有力：卫生局抽调了县直单位技术骨干40人、各乡卫生院医护人员85人和乡村医生317人组成接种组，并组织3个督导组巡回督导，接种期间全县84个村卫生所停诊关门，所有工作人员禁止饮酒，对98个固定接种点和534个临时接种点人员经培训后，以文件通知实行行政许可。

4、疾控中心技术指导有方：疾控中心被抽调的业务技术指导人员从业务培训、宣传、接种点的选择、组织接种、接种反应的诊断、鉴别诊断、治疗处理及资料收集汇总、报告均按《实施细则》要求有序开展。

5、各级工作人员认真负责：参加本次强化免疫接

种活动的各级各类工作人员本着对人民高度负责，为民办实事，办好事的较强责任心投入强化免疫接种工作，许多工作同志白天参加紧张的接种活动，晚上打针输液，病人为健康人预防疾病，确保了本次接种不留死角。

6、规范操作，减少了疑似预防接种反应病例的出现：由于在接种前做好对接种禁忌症儿童的筛查和体检工作的培训，并做好各种反应药品的准备工作，**县在本次麻疹疫苗强化免疫接种过程中只出现1例过敏性皮疹反应。

1、我县属“老、少、边、穷”国家新一轮扶贫开发重点少数民族杂居县，财政基础薄弱，资金匮乏，无法配套工作经费，县疾病预防控制中心和各预防接种单位缺乏必要疫苗运输车、工作督导车、冷链设备和必要的检查督导经费。

2、人民群众文化素质不高，卫生保健意识不强，主动接受力度不够。本次强化免疫工作中，根据各乡报告的接种情况，翠屏、龙树两乡镇接种率未达95%以上，应加强对生病或暂缓接种的儿童的查漏补种工作，严防在今后的工作中发生麻疹发病；其次，上述两乡今后应重视摸底工作。

4、对患病儿童或发热儿童，要求各乡在儿童病愈后及时开展查漏补种工作，降低未接种疫苗而引起麻疹发病。

5、进一步加强麻疹疫苗常规免疫工作，做好适龄儿童建卡、建证工作，确保每个儿童接受到两剂次的麻疹疫苗接种，提高免疫接种率，消除免疫空白儿童。

6、严格执行入托、入学儿童的预防接种证查验制度，严格按照《传染病防治法》和《疫苗流通与预防接种管理条例》规定，加强学校与卫生机构的相互协作配合，确保预防接种证查验和未接种儿童补种工作的开展。

7、积极做好特殊人群扩大免疫规划工作的管理，加大对流动人口、计划外生育儿童和边远贫困地区、厂矿薄弱地区儿童的预防接种工作，采取多种预防接种措施相结合，提高适龄

儿童扩大免疫工作的预防接种。

8、开展麻疹流行病学监测，积极开展出疹病例的血清学监测，对可疑病例进行实验室诊断，及时做好疫情的监测报告，加强疫情监测的敏感性。

9、大力开展健康教育，扩大接种麻疹疫苗预防麻疹发病的宣传，开展不同形式的科普教育，使公众积极参与，提高自我保健意识。使国家扩大免疫规划疫苗和疾病控制工作再上一个崭新的台阶！圆满实现到20xx年中国消除麻疹的庄严承诺。

1、各级政府应将公共卫生均等化服务工作纳入议事日程，给予必要的财力支持，改善基础设施和工作经费，保证工作的顺利开展。

2、明确主体，财政安排专项资金，建立预防接种异常反应基金，以保证出现疑似预防接种反应的预防接种反应赔偿机制。

3、农村外出流动儿童比例较大，流动人口管理难，到了学龄期，流动儿童都要回乡入学，建议在幼儿园、托儿所、小学学前班或一年级新生入学时开展每年一次的麻疹强化免疫或入学新生查验预防接种证的查漏补种工作，以弥补常规免疫接种的不足。

4、加大人才培养力度、不断提高专业技术人员的技术水平，制作必要的宣传品，保证免疫规划工作的可持续发展。

5、加强冷链等基础设施建设，目前**县所有的冷链设施、设备远远满足不了疫苗运转的需要，要保证疫苗效价的稳定，具备必要的冷藏设施这是先决条件。

6、加强乡村医生队伍建设，提高乡村医生待遇，稳定乡村医生队伍，建立一支长效机制的乡村预防保健医疗队伍。

7、加强儿童预防接种证的管理，建议教育部门把查验儿童预防接种证作为入托入学的必备证件来抓，进一步提高持证上卡率，减少学校疫苗针对传染病的发病率。

8、暂缓接种的部分儿童和外出流动儿童返乡后，适合接种时，各乡镇要按规范及时接种，继续做好查漏补种工作。

预防接种异常反应鉴定办法

对儿童预防接种前后的护理干预

疫苗预防接种管理条例

加强疫苗流通和预防接种管理意见

疫苗流通和预防接种管理条例

2.培训工作总结-工作总结

3.田径社团工作总结-工作总结

4.田径裁判工作总结-工作总结

5.年度训练工作总结-工作总结

6.个人工作总结-工作总结

7.市场拓展工作总结-工作总结

8.it工作总结

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇二

按照县卫生局、教育局联合20xx年下发的《关于转发省入托入学查验接种证项目的通知》精神，为更好的搞好预防接种证检验工作，让群众理解、支持和配合规划免疫工作，提高疫苗查漏补种接种率，广泛宣传预防接种的重要意义和防病知识，发放《预防接种证-是儿童身体康健的保证》等宣传单1000余份。

为了保证检验接种工作的质量，各学校入学新生的接种证按年级统一收集起来，疾控人员与学校分管人员一路检验，并做好检验登记，对漏种和无证的学生登记在《入托入学儿童预防接种补种情况一览表》上，并对这些学生下发接种通知单，每周六、周日时间到各接种门诊补种或者补证，对未及时到门诊接种补证的学生，由学校督促，确保预防接种证检验质量，据统计补种各种疫苗：查验覆盖率为100%，应查验儿童1023人，实际查验儿童1023人，应补证71人，实际补证68人，应补种115人，实际补种107人。

二、已经开展检验预防接种证的单位，补证补种工作不彻底，学校没有及时督促学生及时到辖区接种门诊补证和补种疫苗。

三、检验预防接种证工作宣传力度不够，技术指导不到位等。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇三

全县有县医院1所，中医院1所，保健院1所□xxxx年成立疾病预防控制中心，核定编制60人，现有在岗职工47人，占编制数的78.33%，其中专业技术人员36人。设有免疫规划科，有专业技术人员7人；有乡镇卫生院13所，下设防保组14个，乡级专职疾病预防控制人员14人；村卫生所84个，乡村医生317

人。

麻疹疫苗强化免疫工作不仅关系到全县少年儿童的身心健康和生命安全，而且关系到我县的经济发展和社会进步，县委、政府将其纳入重要议事日程。

一是成立了以分管副县长任组长，卫生、教育局长任副组长，宣传、财政、食药监、妇联、团委、广电、文化等部门领导和各乡镇分管领导为成员的xxxx年麻疹疫苗强化免疫领导小组。

二是各单位、各乡镇相继成立了领导小组，卫生局还成立了技术指导组、疑似异常反应诊断处理组、巡回督导组 and 宣传报道等相关组织。

三是制定了《xx县xxxx年麻疹疫苗强化免疫活动工作实施方案》和《xx县xxxx年麻疹疫苗强化免疫接种疑似异常反应处置预案》。

四是政府要求要本着对人民高度负责的态度，把麻疹疫苗强化免疫工作作为执政为民的大事来抓。

五是全卫生系统以麻疹疫苗强化免疫为中心，王燕书记、李副局长要求举全卫生系统之力开展麻疹疫苗强化免疫接种工作，所有工作人员在接种期间禁止饮酒，严肃工作纪律，启动工作问责制。

六是疫苗接种期间所有村卫生所在做好通知村民事由的前提下，停诊全力开展麻疹组份疫苗的接种工作。

全县县直医疗卫生单位抽调了业务骨干40人分赴各乡镇指导，并以挂钩到各乡作督导的xx县疾病预防控制中心专业工作人员为督导组长；各乡派出每村至少1名的乡级医务人员85人深入各村指导317名乡村医生工作；乡村社领导及学校校长、老师等106人参与了此次工作。县卫生局成立了3个以李副局长、

纪检书记徐嘉伟、吴献副局长为组长的督导组负责全县巡回督导，各乡镇分管领导、中心校校长、卫生院院长负责辖区内的巡回督导和指导□xx县人民医院被指定为疑似预防接种异常反应处理的定点医院。

各卫生院对全体职工、全体乡村医生进行了接种知识和疑似接种异常反应的业务培训，学校召开了“三个”会议，即领导班子和班主任会议、全体教职员工会议、学生家长座谈会，分别将各项任务分解、落实到个人。

各村根据实际情况召开了社长会议，村委会班子成员，以村民小组为单位，分片包干、责任到人，积极参与配合强化免疫接种工作。做到了环环有人抓、步步有人盯、层层有落实，保证了工作的顺利实施。

为确保群体性接种的安全□xx县卫生局采取了下列措施：

一是加强宣传，使疫苗接种可能会出现的反应做到家喻户晓。

二是实施告知，所有接种对象有家长签字。

三严格筛查禁忌症，首先由班主任筛查学生的慢性病如癫痫、精神病等；其次是医生再进行禁忌症把关筛查。

四是严格操作规范，确保安全注射。

为了确保此次麻疹疫苗强化免疫工作的质量，疫苗从县到乡镇，乡镇到各接种点，均保证了疫苗适宜的温度下运转，并按照规定在接种前对疫苗进行清理核查，对临时接种的人数进行摸底登记，计划疫苗需用量，疫苗进行用冷藏箱或冷藏背包、冰箱保存，确保疫苗的效价。接种人员严格按照预防接种操作规程和培训要求，开展了接种前预检，实施安全注射，观察儿童接种后的反应。在观察室准备了各项急救药品和器械。接种完成后，各乡镇卫生院均及时对放置针具的安

全盒进行了集中统一焚烧深埋处理。本次接种工作由于各乡在开展接种工作中准备充分，至接种完毕后，全县只发生1例过敏性皮疹。

通过社长和乡村医生入户宣传，学校召开学生家长座谈会宣传，医院利用群众候诊之机宣传和广播宣传、标语宣传、板报宣传、传单宣传、手机短信等多种宣传方式并举，使麻疹疫苗强化免疫接种工作深入村社、深入人心，受教育人员达30余万人，做到了家喻户晓、人人皆知。

实施麻疹疫苗强化免疫接种工作前，各村民委员会、社区严格按照《xxxx年麻疹疫苗强化免疫活动摸底与接种情况登记表》的相关要求，认真开展了摸底调查工作根据上级方案的要求并结合我县实际，通过深入细致的分析，经县领导组和技术指导组研究，本次接种工作采取固定接种和入户接种相结合，接种点的设置和接种人员的资质卫生局专门下文作了认定。共设立临时固定接种点534个，固定接种点98个，学校严格禁止设立接种点，凡涉及学校学生接种，一律由家长带到卫生院或卫生所指定的固定接种点开展接种，严格按照《疫苗流通和预防接种管理条例》、《预防接种工作规范》、《疫苗储存和运输工作规范》等法律法规的要求开展工作。启动时县乡指导组具体到现场组织实施，示范接种程序。

1、党委政府高度重视：县、乡两级麻疹疫苗强化免疫接种动员、培训会都是由党委、政府组织召开，主要领导到会作动员讲话，逐级签订责任书，负责辖区内接种对象的宣传、组织、发动工作，卫生局李兴旭副局长、王燕书记、纪检书记徐嘉伟、吴宪副局长亲临各乡进行督导检查，指导强化免疫接种工作。乡镇政府分管领导自始至终参与强化免疫接种工作，调集并保障工作所需的交通工具。

2、部门协调配合：各乡中心校校长全程参加每个学校的组织、发动工作。提供必要的交通工具，各班班主任参与接种禁忌症的筛查和接种后学生的观察。

3、卫生局组织有力：卫生局抽调了县直单位技术骨干40人、各乡卫生院医护人员85人和乡村医生317人组成接种组，并组织3个督导组巡回督导，接种期间全县84个村卫生所停诊关门，所有工作人员禁止饮酒，对98个固定接种点和534个临时接种点人员经培训后，以文件通知实行行政许可。

4、疾控中心技术指导有方：疾控中心被抽调的业务技术指导人员从业务培训、宣传、接种点的选择、组织接种、接种反应的诊断、鉴别诊断、治疗处理及资料收集汇总、报告均按《实施细则》要求有序开展。

5、各级工作人员认真负责：参加本次强化免疫接种活动的各级各类工作人员本着对人民高度负责，为民办实事，办好事的较强责任心投入强化免疫接种工作，许多工作同志白天参加紧张的接种活动，晚上打针输液，病人为健康人预防疾病，确保了本次接种不留死角。

6、规范操作，减少了疑似预防接种反应病例的出现：由于在接种前做好对接种禁忌症儿童的筛查和体检工作的培训，并做好各种反应药品的准备工作，xx县在本次麻疹疫苗强化免疫接种过程中只出现1例过敏性皮疹反应。

1、我县属“老、少、边、穷”国家新一轮扶贫开发重点少数民族杂居县，财政基础薄弱，资金匮乏，无法配套工作经费，县疾病预防控制中心和各预防接种单位缺乏必要疫苗运输车、工作督导车、冷链设备和必要的检查督导经费。

2、人民群众文化素质不高，卫生保健意识不强，主动接受力度不够。

3、本次强化免疫工作中，根据各乡报告的接种情况，翠屏、龙树两乡镇接种率未达95%以上，应加强对生病或暂缓接种的儿童查漏补种工作，严防在今后的工作中发生麻疹发病；其次，上述两乡今后应重视摸底工作。

- 4、对患病儿童或发热儿童，要求各乡在儿童病愈后及时开展查漏补种工作，降低未接种疫苗而引起麻疹发病。
 - 5、进一步加强麻疹疫苗常规免疫工作，做好适龄儿童建卡、建证工作，确保每个儿童接受到两剂次的麻疹疫苗接种，提高免疫接种率，消除免疫空白儿童。
 - 6、严格执行入托、入学儿童的预防接种证查验制度，严格按照《传染病防治法》和《疫苗流通与预防接种管理条例》规定，加强学校与卫生机构的相互协作配合，确保预防接种证查验和未接种儿童补种工作的开展。
 - 7、积极做好特殊人群扩大免疫规划工作的管理，加大对流动人口、计划外生育儿童和边远贫困地区、厂矿薄弱地区儿童的预防接种工作，采取多种预防接种措施相结合，提高适龄儿童扩大免疫工作的预防接种。
 - 8、开展麻疹流行病学监测，积极开展出疹病例的血清学监测，对可疑病例进行实验室诊断，及时做好疫情的监测报告，加强疫情监测的敏感性。
 - 9、大力开展健康教育，扩大接种麻疹疫苗预防麻疹发病的宣传，开展不同形式的科普教育，使公众积极参与，提高自我保健意识。使国家扩大免疫规划疫苗和疾病控制工作再上一个崭新的台阶！圆满实现到xxxx年中国消除麻疹的庄严承诺。
- 1、各级政府应将公共卫生均等化服务工作纳入议事日程，给予必要的财力支持，改善基础设施和工作经费，保证工作的顺利开展。
 - 2、明确主体，财政安排专项资金，建立预防接种异常反应基金，以保证出现疑似预防接种反应的预防接种反应赔偿机制。
 - 3、农村外出流动儿童比例较大，流动人口管理难，到了学龄

期，流动儿童都要回乡入学，建议在幼儿园、托儿所、小学学前班或一年级新生入学时开展每年一次的麻疹强化免疫或入学新生查验预防接种证的查漏补种工作，以弥补常规免疫接种的不足。

4、加大人才培养力度、不断提高专业技术人员的技术水平，制作必要的宣传品，保证免疫规划工作的可持续发展。

5、加强冷链等基础设施建设，目前xx县所有的冷链设施、设备远远满足不了疫苗运转的需要，要保证疫苗效价的稳定，具备必要的冷藏设施这是先决条件。

6、加强乡村医生队伍建设，提高乡村医生待遇，稳定乡村医生队伍，建立一支长效机制的乡村预防保健医疗队伍。

7、加强儿童预防接种证的管理，建议教育部门把查验儿童预防接种证作为入托入学的必备证件来抓，进一步提高持证上卡率，减少学校疫苗针对传染病的发病率。

8、暂缓接种的部分儿童和外出流动儿童返乡后，适合接种时，各乡镇要按规范及时接种，继续做好查漏补种工作。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇四

我院按照《预防接种工作规范》的要求，认真组织开展常规基础和加强免疫接种工作。主动搜集免疫工作薄弱区域和外来流动儿童，要保证儿童免疫接种率的持续高水平。在安全注射的基础上确保免疫规划接种疫苗的接种率达98%以上。

实行儿童预防接种证制度，使用县卫生局及县疾控中心统一安排印制的《儿童预防接种证》，新生儿出生后一个月内应建证，确保儿童规范建证率达100%，每次接种时应核对卡、证，并填写完整。

规范化接种门诊建设是为加强计划免疫工作的规范化管理，提高预防接种的有效性和安全性，在原有的基础上认真完善资料的收集整理工作，确保20xx年内预防接种门诊通过规范化建设验收。

认真检查冷链设备的运转情况，每天上、下午都要进行运转情况检查，记录冷冻、冷藏室温度，损坏的要及时修理，报废的应立即更新，确保冷链正常运转，以保证疫苗效价，使每名儿童都能得到有效免疫接种安全注射，管理一次生注射器按时销毁处理。

全乡开展儿童入托、入学预防接种证查验工作，防止计划免疫针对传染病在校园内发生流行的有效手段，我院计划免疫配合学校的查验工作，对学校的入学、入托儿童查验预防接种工作的技术指导和培训，安排好未种儿童的补证、补种工作。

全乡积极发挥社会各方面力量，充分利用广播，挨家挨户宣传等多种形式，大力宣传国家免疫规划政策和成就，以及实施免疫规划对保护公众健康的重要意义。开展经常性宣传与“4.25”预防接种日宣传活动，广泛普及预防接种知识，提高全社会参与国家免疫规划工作的积极性和主动性，营造良好的社会氛围。

要及时完成计划免疫相关资料的整理上报，每次接种后要及时上报儿童计划免疫常规接种率报表，全年不得少于12次。接种完成后及时上报接种数据□afp□麻疹，乙肝，新生儿破伤风，无迟报、漏报。计划免疫工作资料应于次年的元月底前上报。

加强免疫规划机构和队伍的建设，合理规划和设置接种单位，调整和充实免疫规划专业人员和接种人员，保持人员稳定。完成所有从事免疫规划工作人员扩大国家免疫规划知识与技能培训，提高免疫预防规范化接种服务水平。

个村卫生室按每年2次流行病学调查督导，延续进行检查工作，检查后不良村卫生室按时处理整改。保证大小卡100%相符，整理，清秀不要涂改现象。加强培训宣传工作。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇五

为了认真做好4.25宣传工作，市疾控中心根据全省通知要求，并结合我市实际状况制定下发了《关于认真开展4.25预防接种日宣传周活动的通知》，同时在4月20日召开的全市免疫规划工作会议上再次进行了安排，要求各级于4月25-30日组织开展为期一周的声势浩大的免疫规划宣传活动。在宣传活动前，市卫生局召开了西峰城区各医疗卫生单位负责人会议，就4.25宣传活动进行了专题安排部署，对各医疗单位开展宣传活动的形式提出了明确要求。各县（区）卫生局、疾控中心对这次宣传活动高度重视，在逐级下发通知的同时，还召开专题会议进一步安排部署，制定宣传计划，成立了4.25预防接种宣传周活动督查小组，并用心邀请政府领导、教育部门、新闻媒体以及其他社会团体参与宣传活动。

为了防止宣传活动流于形式，市、县及各单位都紧紧围绕“消除麻疹、控制乙肝、你我共参与”的宣传主题，重点宣传了扩大国家免疫规划政策、预防接种知识及预防麻疹、乙肝和季节性高发疾病（如手足口病、风疹、腮腺炎等）的防制知识，鼓励群众自觉参与预防接种活动。一是用心营造良好的宣传氛围。在县城城区以及各乡镇人口较集中地方利用集日设立咨询点开展咨询活动，各咨询点标志醒目，主题横幅高悬，宣传牌、宣传标语资料丰富，录音、宣传片轮番播放，宣传资料品种多样，吸引了前来咨询的群众络绎不绝。市、县（区）疾控中心共出动宣传车9辆，在大街小巷进行巡回督导、宣传。全市共设立咨询点63个，悬挂横幅156条，制作宣传牌187个，张贴宣传标语287条，共有286名医务人员参加了宣传活动，现场发放宣传画20000余张，宣传单8种100000张、折页5种10000份，受咨询群众35000多人次。4

月25日，市直医疗单位在西峰城区东湖公园门前设立了宣传咨询点，开展了大型宣传活动，市疾控中心尚栋仁主任、杭小平副主任参加了现场咨询活动，庆阳电视台对宣传现场进行了跟踪采访，并在省电视台予以报道。各县（区）卫生局长、疾控中心主任都参与了本县（区）的咨询活动。xx县政府分管县长、xx县宣传部部长还参与了本县的宣传咨询活动。部分县（区）乡镇领导亲自参与了宣传活动，慰问计划免疫工作人员。各单位大力宣传了预防接种所取得的成就、接种工作者忘我的奉献精神和典型事迹，激发了基层免疫规划工作者的工作热情，促其更好地落实扩大国家免疫规划工作。二是开展免疫规划知识讲座。各县（区）疾控人员深入学校、幼儿园开展了卫生知识、免疫规划知识讲座，发放了宣传资料。全市共举办卫生知识讲座56期，理解培训人员累计到达了15000人次。三是利用新闻媒体进行宣传。各县（区）充分透过广播、电视、报刊等新闻媒体开展宣传活动。市疾控中心在陇东报连续刊登了《致儿童家长的一封信》等知识信息。xx县有线电视台从4月25日起利用一周时刻，在有线电视及广场大屏幕连续播放《农村乙肝防治》vcd光盘以及“消除麻疹，控制乙肝，你我共参与”为主题的宣传字幕。xx县电视台报道及播放扩免知识7次4小时。四是透过制作发放精美适用的礼品进行宣传。为了使这次宣传活动开展的有声有色。疾控中心制作了手提袋、围裙等宣传品，累计发放500多个，深受群众欢迎。五是用心开展查漏补种活动。各县区结合4.25宣传活动，在流动儿童、边远山区、城乡结合部和计划外生育儿童中开展了查漏补种活动。

在宣传活动期间，市疾控中心尚栋仁主任、杭小平副主任分别带队对各县区宣传活动开展状况进行了督导检查。各县（区）卫生局、疾控中心主要领导对其辖区内宣传活动进行了全面检查指导，避免了宣传活动流于形式。这次宣传活动时刻长、准备充分、形式多样，到达了预期的宣传效果。透过本次宣传周活动，提高了群众免疫规划知识知晓率和各级政府对免疫规划工作的重视程度，以及社会各界协同参与意

识，这必将推动我市免疫规划工作再上新台阶。

透过此次宣传活动，进一步加强了群众对免疫预防知识的了解，更好的参与免疫预防接种活动，为孩子的健康做好保障。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇六

这次活动院领导非常重视，统一部署安排了此次宣传活动。并成立了由院长为组长，防保专干为副组长的活动领导小组，制定了宣传计划，于4月22日组织安排了此项活动的动员培训会议，所有在职干部及包村村医均参加了本次会议。由乡镇卫生院包片干部及各包村村医负责此次活动的具体实施。充分利用3-4月查漏补种月活动，认真开展了此次活动，提高了广大群众对适龄儿童预防接种，健康防病的意识。

- 1、利用计免工作日儿童家长集中时播放预防接种相关知识和意义的音像制品2次。
- 2、于“4、25”宣传日在**街道设置宣传台，散发了宣传单200张，并接受了20多人次群众的咨询。
- 3、在**街道三叉路口，门市门口等人群较密集，流动较大处张贴宣传画4张。
- 4、在卫生院大门口前拉出写有宣传标语的长条横幅1条。
- 5、卫生院围绕“接种疫苗，家庭有责”主题，举办一期黑板报。
- 6、每个村卫生室在“4.25”宣传活动周，举办了一期与预防接种有关的宣传知识黑板报。并在村里醒目的地方刷写“接种疫苗，家庭有责”、“免疫接种连万家，儿童健康乐全家”等内容的墙体标语。

7、卫生院对就诊入院的孕产妇和患病儿童的家长进行产前产后育儿教育，传递计划免疫相关知识，发放健康处方、宣传单等形式提高计划免疫知识知晓率，使计划免疫工作深入人心。

随着经济建设发展，中角镇近年来流动人口逐渐增多，给免疫规划工作带来一定的难度。流动人口，计划外儿童是本次宣传活动的重点对象。通过多种宣传，让他们深刻认识到计免的重要性，并能自觉带领儿童进行免疫接种，防止本地区免疫空白的出现，具有深远的意义。从这次宣传活动中，取得了明显的效果，尤其是那些流动儿童和计划外儿童的家长，主动带领儿童来进行登记、建卡，接种疫苗。通过这次活动我们将再接再厉将我镇的计划免疫工作做的更好。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇七

1. 为全旗所有城乡0-6岁儿童提供安全、有效、免费、均等化的国家免疫规划疫苗的预防接种服务，为重点地区的重大人群提供疫苗接种服务，有效预防和控制疫苗针对的传染病。

2. 一是做好免疫规划工作，六苗接种率达到95%以上；旗疾控中心要定期对防保人员进行考核指导。

(1) 及时为辖区内所有居住满3个月的0~6岁儿童建立《预防接种证》和《预防接种卡》等儿童预防接种档案(含电子档案)，并做好预防接种资料管理。

(2) 根据国家免疫规划疫苗免疫程序，确定受种对象。

(3) 采取预约、通知单、电话、手机短信、网络、口头、广播通知等适宜方式，通知儿童监护人，告知接种疫苗的种类、时间、地点和相关要求。农村交通不便的地区，可采取入户巡回的方式进行预防接种。在流动人口相对集中的地区，可

设立临时接种点，适度增加门诊开放的频率和服务时间等，提供便利的接种服务。

(4) 接种工作人员在接种前应查验儿童《预防接种证》和《预防接种卡》或电子档案，核对受种者姓名、性别、出生日期及接种记录，确定本次受种对象、接种疫苗的品种，并填写知情同意书。

(5) 接种工作人员在实施接种前，应当告知受种者或者其监护人所接种疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应以及注意事项，询问受种者的健康状况以及是否有接种禁忌等，并如实记录告知和询问情况。

(6) 接种时的工作。接种工作人员在接种操作前再次查验核对受种者姓名、预防接种证、接种凭证和本次接种的疫苗品种，核对无误后严格按照《预防接种工作规范》规定的剂量、接种部位、接种途径、安全注射等要求予以接种。

(7) 接种后的工作。告知儿童监护人，受种者在接种后应留在留观室观察30分钟。接种后及时在《预防接种证》和《预防接种卡》上记录所接种疫苗的年、月、日及批号，有条件的地区录入计算机并进行网络报告。与儿童监护人预约下次接种疫苗的种类、时间和地点。

(8) 处理、报告和登记疑似预防接种异常反应。如发现疑似预防接种异常反应，接种人员应及时诊治，按照“常见的预防接种一般反应处置原则”进行处理。及时填写相关记录表，并向所在地的旗疾病预防控制机构、药品监督管理局报告。

(1) 接种单位要求。接种单位必须为旗卫生局指定的预防接种单位，并具备《疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备和冷链管理制度并按照规定要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。

(2) 接种人员要求。承担预防接种的人员应当具备执业医师、执业助理医师、执业护士或者乡村医生资格。

(3) 主动发现预防接种对象。乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)要积极通过民政、公安部门等多种渠道,采取各种办法,主动发现未建卡建证的儿童。

(4) 接种服务。至少每半年对责任区内儿童的预防接种卡进行1次核查和整理。合理安排接种门诊日,有条件的机构每周至少开展2次接种服务。

(5) 接种单位的工作人员,在接种期间要及时对每名受种儿童填写《预防接种门诊日志》,必须填写每个栏目。接种完成后要填写《内蒙古自治区预防接种门诊每日疫苗接种与乡镇疫苗管理情况汇总表》。

新生儿首剂乙肝疫苗接种单位要及时登记和转发《新生儿首剂乙肝疫苗和卡介苗接种登记卡(三联单)》。

(6) 开展儿童预防接种信息化管理系统的接种单位要及时录入和上传疫苗、注射器使用和接种等数据。

未开展儿童预防接种信息化管理系统的接种单位要按月上报《国家免疫规划疫苗常规接种情况报表》和《第二类疫苗接种情况报表》。

(7) 做好疫苗管理,确保国家免疫规划疫苗1个月储存量,同时避免疫苗过期失效,对储存疫苗的冰箱须每日记录2次温度。

(8) 所有参与接种的工作人员要接受国家免疫规划技术的继续教育。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇八

为进一步依法实施新生入学查验预防接种证工作，加强学校的传染病控制，保护学生身体健康，根据省卫生厅、教育厅《山东省儿童入托、入学查验预防接种证工作实施方案》，从20xx年起，每年秋季入学时，对新入学或转学的学生进行预防接种证查验工作。按要求及时进行查验预防接种证和疫苗补种工作，以保障学生的身体健康，防止传染病在学校的暴发与流行。

（一）学校必须在秋季入学时依法对新生进行《预防接种证》查验工作；在报名须知上要求新生监护人提供新生的预防接种证接受查验，以办理入学手续。新生接种证遗失的，请其到区卫生院防保站补办接种证后才予以办理入学手续。

（二）学校须在学生入学时按要求查验预防接种证，将其接种信息填入《江西省入学、入托儿童免疫状况登记表一览表》，将学生免疫状况填写入一览表相应栏目，查对各疫苗免疫剂次和国家免疫规划疫苗的免疫程序，判断是否完成全部规定剂次的疫苗接种。对已全程完成接种的学生将预防接种证复印件归入学生健康档案，纳入学籍管理。查验完毕《预防接种证》应交还学生监护人保存。

（三）学校发现未完成国家免疫规划疫苗接种的新生，应将其接种信息填入《未完成国家免疫规划疫苗接种儿童登记表》，其中一份于30日内送达区卫生院，同时填写《补种通知书》，并督促监护人携带学生持通知书到区卫生院进行补种。在学生补种或补证后复验。

（一）学校凭预防接种证入学工作列入评估考核内容并开展定期检查。协助区卫生院落实有关预防接种工作，确保学校查验接种证工作落到实处，同时学校补种学生较多时，容许接种单位进入学校开设临时接种点（利用空闲教室）。

（二）学校负责漏种学生补种工作的领导和管理，负责对未接种同学开展补种和补证情况进行检查。配合教育局对学生开展查验工作督导检查。

（三）学校负责查验预防接种证工作的具体实施，将入学查验预防接种证工作纳入常规业务工作范围，建立健全有关管理制度，加强日常性检查，指定专人负责查验接种证工作。负责健全学生预防接种证档案并纳入学籍管理。查验完毕《预防接种证》应交还学生监护人保存。

最新预防接种科工作计划 预防接种工作总结优秀篇九

为做好学校传染病预防工作，根据《传染病防治法》《xxx》疫苗流通和预防接种管理条例》的要求，对入学新生（包括学期中转入及暂时借读的学生）实行预防接种证查验制度。

1、在新生入学报名时，学校在办理相关报名手续时，要求新生家长或监护人出示该新生的预防接种证或有效接种证明。验证时根据接种证上的接种记录，认真逐项填写附表。如学生的《预防接种证》已遗失，应尽快到原来的预防接种单位根据其预防接种信息补办《预防接种证》。如果学生是外地来的，应出示原籍办理的《预防接种证》。

2、发现未依照国家免疫规划要求完成相应疫苗接种或接种记录不完整、不真实或无预防接种证的儿童，将出具书面补种（补证）通知发放给儿童家长或监护人，通知并督促家长或监护人，带学生到当地规定的接种单位补种或到原接种单位（发证单位）补证。在完成工作1周内将无证或未完成相关疫苗接种学生的名单向当地的接种单位进行报告。

3、儿童在完成补种（补证）后，将补发的接种证或补种完成的接种证交学校验证登记。对于不能及时补证或补种的学生，应督促学生家长尽快完成补证、补种。

4、完成新生入学验证工作后，学校建立专门资料管理档案，存档备查。

国家规定在16岁内应完成接种的疫苗共8种（包括基础免疫和加强免疫）。其中卡介苗接种1针，乙肝疫苗3针，脊髓灰质炎糖丸4次，百白破4针，百白破2针，麻疹疫苗2针，乙脑疫苗4针，流脑4针。