

最新疟疾休止期治疗方案(精选5篇)

确定目标是置顶工作方案的重要环节。在公司计划开展某项工作的时候，我们需要为领导提供多种工作方案。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的方案吗？以下是小编精心整理的方案策划范文，仅供参考，欢迎大家阅读。

疟疾休止期治疗方案篇一

今年全市疟疾防治工作将重点开展疟防人员、镜检人员及临床医生疟防知识、诊断水平及镜检技能培训，稳定疟防队伍，提高疟防质量，建立和完善相关部门协作机制，巩固全市疟疾防治成果，确保20xx年我市达到消除疟疾目标。特制定本计划。

贯彻落实《省寄生虫病防治20xx—20xx规划》，认真执行《省年—20xx年消除疟疾实施方案》和《市20xx—20xx年消除疟疾实施方案》，完成疟疾防治各项工作任务，按期实现消除疟疾目标。

全市各级医疗单位和疾控中心对发现的疟疾病例及时进行网络报告和疫情专报（个案调查报告），报告率达到100%，其中实验室诊断疟疾病例比例应达到75%以上。

所有疟疾现症病人进行正规氯、伯喹八日或青蒿素类（恶性疟）药物治疗，正规治疗率达100%。

各镇（街办）卫生院应对输入性疟疾和本地疟疾发生点（村）开展主动调查，搜索传染源。以病家为疫点，开展疫点处理，处置率达100%。在控制传染源的基础上，流行季节要对病家开展药物浸帐或喷洒灭蚊，覆盖率应达90%以上，疫点内人群预防服药率应在90%以上。

各医疗机构和镇（街办）卫生院全年应开展疟疾、疑似疟疾、不明原因发热（三热）病人血检。年按省下达计划我市血检发热病人应达950人次以上，任务分解如下：七星台、安福寺、问安、百里洲四个卫生院各完成140人次，、店三个卫生院各完成100人次，店、二个卫生院各完成60人次。

各级医疗单位和疾控中心应按照《中华人民共和国传染病防治法》的规定，对发现的疟疾病人填写疫情报告卡和个案调查表，城镇12小时，乡村24小时内实施疫情网络直报和疫情专报（网络直报要填写病人的详细住址，农村病人填写到村组，城镇病人填写到街道居委会或具体单位，流动人口疟疾病例要注明从某地输入病例）。输入性恶性疟病例必须经血检诊断，先可作疑似病例报告，经省疾病预防控制中心复查血片确诊后作疫情报告。市疾控中心在疟疾流行季节要到村组主动搜索病例，最大限度地减少疫情漏报。

全市自年以来，已连续五年无疟疾病人和疑似病例，故年无本地休治对象。若发现流动人口中有疟史病人，应及时按规定给予休止期抗复发治疗。如果发现输入病例和本地新发病例，要认真落实现症病人规范治疗，所有治疗人员实施村医全程督导服药，确保治疗质量。流行季节发生的疟疾病例开展疫点处理，对重点人群（病人家属、四邻或自然村居民）采用磷酸哌喹或磷酸氯喹进行预防服药，拔除病灶点。

市疾控中心对抗疟药品要建立出、入库登记制度，督导和检查抗疟药品的使用和管理情况，严防抗疟药品流入市场，严禁使用过期的抗疟药品。

市疾控中心要成立疟原虫镜检中心，市综合医疗机构和各镇（街办）卫生院要成立疟原虫镜检站。思想汇报专题市疾控中心负责全市疟原虫镜检人员的技能培训、技术指导和镜检质量的督导检查。镜检中心和各镜检站要按照省血检规范操作和枝卫函[]26号文件要求做好疟原虫血检工作，对临床初诊为疟疾、疑似疟疾及原因不明的发热病人要常规检测疟原

虫，应制作厚、薄血膜，采用吉氏染色。保留全部阳性血片和阴性血片，认真填写血检登记，每月2日前向疾控中心上报上月血检结果。

镜检中心负责全市镜检站镜检质量的督导检查 and 血片复查，每季度一次，每次复查全部阳性血片和抽查5%阴性血片，登记复查结果，对存在的问题提出改进意见。按照省卫生厅《关于加强疟疾病例血检确诊报告管理》（鄂卫函〔〕78号）的通知要求，及时核查网络报告临床诊断疟疾病人血片，根据核查结果及时更正网报病人的诊断方式。

疟疾休止期治疗方案篇二

为积极实现消除疟疾目标，积累及应对输入性病例的经验，建立消除疟疾考核评估体系，推动我县消除疟疾工作，根据《中国消除疟疾试点工作方案（试行）》和《社旗县消除疟疾试点工作方案》要求，结合我院的实际情况特制定本计划。

一、工作指标

到20xx年底实现如下工作指标：

- 1、发热病人年血检总人数346人。其中，1月-6月份完成血检人数达76份。
- 2、疟疾病例实验室检测率达到100%。
- 3、疟疾病例诊断后24小时内的报告率达到100%。
- 4、疟疾病例规范治疗率达到100%。
- 5、报告疟疾病例中开展流行病学调查的比例达到100%。
- 6、疫点居民疟疾防治知识知晓率达到90%。

二、工作内容

1. 内容与方法

(1) 人员培训□20xx年我院要开展一次检验人员、医务人员有关疟疾检测、诊断、规范治疗和疫情信息报告管理等方面的培训，疟疾防控人员开展疫情处理、资料数据收集整理等方面的业务培训，以推动专业技术人员理论和实践水平的提高。培训工作在6月份前完成。

(2) 督查：本院公共卫生科不定期开展督导检查工作，使各项工作按计划有序开展。

2. “三热”病人血检

(1) “三热”病人（临床诊断为疟疾、疑似疟疾和不明原因的发热病人）以疟原虫抗原检测方式开展疟疾病原学检查，同时采血制作厚薄涂片。对疟原虫抗原检测阳性者，即开展血涂片的镜检，镜检后将血涂片送县级镜检中心复核。

(2) 病人诊断与疫情报告

所有疟疾病例（包括确诊病例、临床诊断病例和疑似病例）一旦诊断，应严格按照《中华人民共和国传染病防治法》和《传染病信息报告管理规范》有关规定及时进行疫情信息网络报告。

(3) 健康教育与健康促进

我院公共卫生科要开展至少一次健康教育与健康促进工作，制作至少1种以上适宜的宣传材料，并下发社区、学校、企业。

“全国疟疾日”前后或疟疾流行季节，送一篇广播稿到武原

镇广播站，对全体居民组织宣传国家的疟疾防治政策和相关防治知识，提高居民自我防护和积极主动参与疾病预防控制工作的意识。

三、明确部门职责，强化措施落实。各科室要密切配合，各司其职，共同做好消除疟疾工作。院疟疾工作领导小组负责综合协调工作。

在20xx年底全面完成上级布置的工作任务。

晋庄镇卫生院

20xx.1.22

关于部门工作计划

关于写销售工作计划

关于软件销售工作计划

关于数学教研工作计划

关于财务工作计划

关于美术老师工作计划

关于工作计划书

关于简报工作计划范文

关于教师工作计划书

关于行政员工的工作计划

疟疾休止期治疗方案篇三

疟疾是严重危害人民身体健康和生命安全、影响经济社会发展的重要寄生虫病。历史曾经出现疟疾大流行，随着防治工作的开展，我县疟疾的疫情逐渐下降。1992年以后疟疾发病率稳定在1/10万以下，我县几年来未出现本地感染的疟疾病例，为加强疟疾防治工作，保证按期实现《江西省消除疟疾行动计划》，落实消除疟疾的各项措施，围绕20xx年达到消除疟疾的工作目标，现制定我县20xx年疟疾防治工作计划。

- 1、把消除疟疾行动列入政府的议事日程，成立消除疟疾领导小组，下设办公室。
- 2、成立消除疟疾技术指导组。
- 3、中心有专人负责疟疾防治和镜检工作。
- 4、各乡镇卫生院要有专人负责疟疾防治工作。
- 5、每年至少召开一次疟疾工作年会和例会。

1、疟疾疫情监测：对临床初诊为疟疾、疑似疟疾、不明原因发热、以及来往于疟疾流行区的发热病人，尤其是对到过国外（非洲、东南亚及南太平洋地区等国）及国内的海南、云南等疟疾流行程度较高省份回归人员，及时开展血检疟原虫工作。

2、发热病人监测：按照卫生部、卫生厅要求，我县为疟疾防治工作按行动计划的要求血检人数不少于总人口的'2‰，血检“三热”病人800人次，并做好登记工作，对于所采集的三热血片和血检阳性病例的血片进行保存，以备上级查验。

1、疟疾病例诊断后应在24小时内进行报告，并做好每个病例的流行病学调查和疫点处理工作，并在3天内及时将个案调查

表传到市疾控中心传染病防治科；发现本地传播病例应及时上报省cdc血液寄生虫病防治科和市cdc传染病防治科，并按照“疟疾防治技术方案”进行处理，及时扑灭疫情。

2、每个疟疾病例均应进行实验室检测检查，对确诊的疟疾病人要及时按照疟疾防治方案给予系统规范化治疗，（间日疟用氯伯八日疗法，恶性疟用蒿甲醚或青蒿琥酯）防止恶性疟死亡或继发病例的发生；高危人群应开展预防性服药，针对间日疟病人易复发的特点，在春季对上年的间日疟病人进行休止期治疗，减少传染源积累，防止疫情蔓延。

3、做好其他各项工作资料的收集整理

二0xx年四月二十五日

疟疾休止期治疗方案篇四

为及时发现和治疗疟疾病例，控制疟疾疫情，有效落实消除疟疾各项技术措施和方案，巩固201年全县消除疟疾目标的成果，实现《中国消除疟疾行动计划(20__-2020年)》，根据省、市消除疟疾监测任务要求，结合我县实际，制订《__县20__年疟疾防治工作计划》。

一、提高认识

疟疾是与艾滋病、结核病并称为全球三大危害最严重的疾病。去年达州市卫生局组织专家对我县消除疟疾工作现场考核验收结果：__县疟疾防治工作已达到国家消除疟疾标准，通过消除疟疾县级考核评估。建议__继续加强对疟疾防治工作的领导，强化医疗机构的血检，注重血检质量；继续开展消除疟疾后的监测、培训和宣传教育工作；加强高疟区回归人员管理，做好输入性疟疾疫情的处置，护广大人民群众身体健康，促进经济与社会协调发展。各单位要高度重视，加强领导，继续做好疟疾防治知识宣传、人员培训、健康教育和疟疾疑似

病例、临床诊断病例、不明原因发热病例血检工作。

二、抓好培训与宣传教育

按照分级负责，逐级培训的原则，做好全县各级医疗机构临床医生、检验人员培训，要加强基层医务人员疟疾防治意识和诊断水平，充分发挥他们在疟疾防治工作中的“前哨”作用，培训覆盖率要求达到100%。针对不同的目标人群，制定有针对性的疟疾防治宣传和健康教育核心信息，要充分采取中小学校健康教育、社区专栏板报广泛深入宣传疟疾防治知识；426“全国疟疾日”各级医疗机构要充分利用广播、电视、标语、宣传单、手机短信等多种途径和形式开展疟疾防治宣传活动，做到疟疾防治知识家喻户晓、人人皆知，形成群众积极支持、参与疟疾防治工作的良好社会氛围。

三、继续开展疟疾监测工作

(一)监测目的：及时发现和治疗疟疾病例，掌握疟疾传播状况及其影响因素，评估疟疾传播潜在风险和防控效果，为指导和评价消除疟疾工作提供依据。

(三)监测内容

1疫情报告。县级医疗机构、各中心、乡镇卫生院、村卫生站、个体诊所临床医生一旦发现疑似、临床诊断和确诊的疟疾病例，应当在24小时内填写传染病报告卡，通过国家疾病监测信息报告管理系统进行网络直报。

出现疟疾突发疫情时，应根据《疟疾突发疫情处理预案》（卫疾控发〔20__〕号）相关规定，通过国家突发公共卫生事管理信息系统报告。

2病例核实与个案调查。县疾控中心应有专人负责每日浏览国家疾病监测信息报告管理系统，发现本辖区内报告的疑似、

临床诊断和确诊疟疾病例后，应当立即与报告单位联系，对报告病例的血涂片进行复核。病例诊断发生变更后，及时在疾病监测信息报告管理系统中进行订正。

根据《消除疟疾技术方案(20__年版)》的要求，县级疟疾防治专业人员在病例报告后天内对每个疟疾病例(包括疑似病例、临床诊断病例、确诊病例)进行个案调查，调查内容应包括病例基本情况、流行病学史、治疗史以及本次发病、诊断和治疗情况;2天内录入个案调查表并上报。病例的本次治疗情况，应由调查人员在病例完成治疗后1周内，再次访问病例进行补充调查，填写疟疾病例流行病学个案调查表，并及时通过寄生虫病防治信息管理系统进行网络报告。

主动侦查病例。按照《消除疟疾技术方案(20__年版)》的要求，在病例网络直报后1周内，县疾控中心负责组织对活动性疫点和非活动性疫点开展病例筛查。在疫点采取逐户走访的方式，对2周内有发热史者采集血标本，进行疟原虫镜检或快速诊断试纸条检测(以下简称rdt监测)。如发现1例及以上本地感染的疟疾病例或带虫者，应对疫点内所有居民采血进行疟原虫镜检或rdt检测。对于筛查发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。

4开展不明原因发热病人血检。按照《消除疟疾技术方案(20__年版)》三类流行县的标准要求，我县应开展不明原因发热病人血检4000人次(任务分配附后)。县级医疗机构、各中心(乡镇)卫生院对不明原因发热病人采血涂片进行镜检，并做好登记，传播季节(-10月)血检人数不低于血检总数的80%，对于血检发现的疟疾病例，应按本监测方案要求开展个案调查，并及时进行报告。血检任务务必落实到具体科室具体人头，纳入年终考核目标，保证任务完成。

四、抓好输入性疟疾病例管理

(一)境内流动人口疟疾管理

1病例发现地的医疗卫生机构负责病例的`诊断、报告和治疗，并告知间日疟患者于次年-4月份到县疾病预防控制中心进行休止期治疗。

2所发现的病例，县疾病预防控制中心负责对病例血涂片的镜检复核、流行病学个案调查，根据调查结果判断其可能的感染地点，并在发现病例后一周内向病例感染地的省疾病预防控制中心通报疫情信息。

流动人口相对集中地各类工程建设项目施工单位，应作为疟疾预防控制工作的重点关注目标，一旦发现疟疾病例，应及时报告，并迅速开展疫点调查和处置。

(二)境外输入性疟疾病例管理。县疾病预防控制中心如发现境外输入性疟疾病例时，除按规定进行疫情网络直报外，应及时逐级上报省疾病预防控制中心，并对所有输入性疟疾病例进行流行病学调查、同行人员的追踪调查和健康咨询，必要时视情况对病例所在地的环境进行传播风险评估和疫点处置。

五、做好资料统计和管理

(一)统计分析指标

2病例镜检指标：血检率、血检阳性率；

病例诊断、报告和调查指标：疫点调查率、疫点筛查比例；

4漏报指标：漏报率。

(二)资料管理。各血检单位的原始资料应妥善保存，尤其是监测工作原始记录、表格、工作小结等技术资料，要注重疟疾防治资料的收集、整理、补充、完善、归档、保存、备查，保持疟疾防治档案的科学性、规范性、完整性和可靠性。

六、抓好质量控制

(一)疫情的核实工作。县级疾病预防控制中心必须对所报疟疾病例全部进行核实。

(二)病原学检验的核实工作。各血检单位应保留所有血检病人血片或滤纸血样，省、市级疾病预防控制中心将对阳性血片全部复核；县级疾病预防控制中心应对阴性血片至少抽样10%进行血片复核。

疟疾休止期治疗方案篇五

疟疾是严重危害我国人民身体健康和生命安全，影响社会经济发展的重要寄生虫病，为切实保障广大人民群众身体健康，促进经济社会协调发展，响应区疟疾项目办公室会议提出的在全球根除疟疾的倡议，我镇决定在2013年全面开展消除工作，为明确任务与措施，落实部门职责，特制定防治计划：

贯彻预防为主，科学防治的方针，实行因地制宜，分类指导的原则。坚持各级政府领导部门合作，全社会参与的工作机制，不断提高科技水平，保证多项目标的顺利实现，临床医生接受过疟疾诊断，治疗知识培训以及实验人员接受过疟原虫血片镜检技能培训的比例在95%以上，开展疟原虫血检的比例达到100%，诊断后24小时内报告率达到100%。疟疾病例规范治疗率达到100%，流行病学个案调查率达到100%。疟疾传播季节长效蚊帐、浸泡蚊帐，纱门纱窗等防护设施覆盖率达到80%。及时发现疟疾病人对“三热”病人开展疟原虫血片镜检，对所有疟疾病人应当进行全程督导服药。

防蚊灭蚊，疟疾传播季节，进行环境改造与治理，减少蚊虫孳生场所，降低蚊虫密度，在疫点采取杀虫剂室内滞留喷洒和杀虫剂处理蚊帐等措施，加强个人防护，疟疾传播季节，提倡流行区居民，使用驱避剂、蚊香、蚊帐、纱门纱窗等防护措施减少人蚊接触。

加强对大众宣传“全国疟疾日”活动，采取多种形式广泛宣传疟疾防治知识和消除疟疾政策，提高居民自我防护意识和参与疟疾防治和消除工作的积极性。

根据本行动计划的要求，结合实际制定方案，将工作目标和任务层层分解，通过开展定期与不定期相结合的自查、抽查对工作内容 and 实施效果进行综合考核评价，要及时将监督检查的情况反馈给被检查单位，并在2013年完成本镇的疟疾证实工作。

向阳镇中央补助疟疾工作领导小组 组长：

副组长：

成员：吴绳钢孙义明储金枝汪农妹黄玲