# 预防医学大赛工作总结(必备6篇)

来源：网络 作者：落花时节 更新时间：2024-03-13

*预防医学大赛工作总结1学生课业负担过重是一个原因，小学生每天背着个大书包，回到家要做一大堆作业，在灯光下被文山题海压喘不过气来，视力也越来越差，所以减轻学生课业负担，让孩子们多做户外活动，是预防近视的一项重要措施，有些家长为了节约用电，让孩...*

**预防医学大赛工作总结1**

学生课业负担过重是一个原因，小学生每天背着个大书包，回到家要做一大堆作业，在灯光下被文山题海压喘不过气来，视力也越来越差，所以减轻学生课业负担，让孩子们多做户外活动，是预防近视的一项重要措施，有些家长为了节约用电，让孩子在暗淡的灯光下做功课，不顾孩子眼睛的健康，这样做是得不偿失的。游戏机也是损害青少年视力的一大“杀手”。长时间注视着闪烁不定的屏幕，容易造成视力疲劳，促使睫状肌痉挛，导致近视眼不断加深，尤其是手掌机对视力危害更大。

保护视力，预防近视，必须了解预防近视眼的基本知识，树立爱眼、护眼意识，养成良好的用眼卫生习惯。

>一、保持正确读写姿势

1、 读书写字身体要坐正，保持眼睛与书本距离为33-35厘米左右（一尺）、胸前与桌子距离应约一拳、握笔的手指与笔尖距离应3厘米左右（一寸）。

2、 写字时执笔角度要合适，用铅笔、钢笔写字时笔杆与纸面的角度在40-50度之间，用毛笔写字时力求笔杆直立。

3、 不歪头或躺着看书，不走路看书，不在晃动的车船上看书。

>二、选择良好的用眼视觉环境

（一）读书写字视觉环境要求。

1、读书写字时要有充足的光线，窗户光线及台灯灯光要从左前方射来。不要在过亮、过暗的光线下读写（如太阳直射光线下、傍晚光线不足时）。

2、尽量不用铅芯过细的笔写作业，铅芯要软硬适中，作业用纸要洁净，书写字体不要过小。

3、选择适宜的桌椅读书写字，书桌高度以到上腹部附近为宜。

（二）看电视的视觉环境要求。

1、看电视时，人与电视机应保持三米以上距离（或保持电视画面对角线5倍以上距离）。

2、电视屏幕的高度应与看电视人的视线\*行或稍低一些。

3、电视机要放在背光的地方。

4、电视的光亮度要合适，不能过亮或过暗。

（三）操作电脑视觉环境要求。

1、 电脑屏幕最好背向或侧向窗户，避免出现反光现象。

2、 电脑操作台应低于一般课桌的高度，座椅最好高低可调。电脑屏幕中心应与胸部在同一水\*线上。

3、 电脑屏幕与眼睛之间距离应不低于50厘米，视线应略低于\*视线10-20度。

4、电脑操作间的光线不应太弱或太强（12\*方米的房间安装一盏40瓦日光灯即可达到所需的照度）。

>三、养成良好的用眼卫生习惯

1、连续近距离用眼时间不能过长，应控制在40-50分钟。课间休息时要注意放松眼睛，应到教室外活动或凭窗远眺或闭目养神。

2、 看电视或操作电脑时间不能过长。连续看电视或操作电脑40-50分钟左右，应休息一下眼睛，或闭目养神或做眼保健操，也可到室外运动或向远处眺望。

3、 不玩或少玩游戏机。偶尔玩一下时要注意眼睛与游戏机的距离不能太近，持续时间不要超过半小时。

>四、坚持做眼保健操

1、 每天上下午要做一次眼保健操。

2、 做眼保健操应注意双手干净，做到穴位准确、手法正确、力度适当。

>五、保证睡眠、均衡营养、加强锻炼

1、 睡眠要充足，保证眼睛得到充分休息。小学生每天睡眠10小时，初中学生9小时，高中学生8小时。

2、不挑食、不偏食，均衡饮食，保证营养全面。

3、多吃蔬菜瓜果，常吃富含维生素A食品（如胡萝卜、菠菜、动物肝脏、杏、枇杷等）。

4、 多到户外活动，多参加球类运动、多观察树木花草，多享受大自然的青山绿水，使眼睫状肌得到放松。

>六、定期检查视力，配戴合适的眼镜

1、 每学期要检查两次视力，出现视力下降时，要尽快到医院眼科做进一步的检查。

2、如果确认已患近视，要及时到医院验光配镜。不要到不正规的眼镜店配镜。不追求过高的矫正视力，矫正视力达到5、0即可。

3、不要互相借戴眼镜。每个人的屈光度数、瞳孔距离不相同，互相借戴眼镜会出现眼疲劳等症状，影响视力，有害无益。

4、16岁以下的儿童少年配戴隐形眼镜要慎重。

**预防医学大赛工作总结2**

为了贯彻党的教育方针，在区教育局学生保健所的正确指导下，以《中小学生近视眼防治工作方案》为依据，积极认真把开展以“防近”为中心的卫生，保健工作。切实做到领导抓，人人抓、经常抓、抓落实。在不断增强学生体质，保护与提高学生的视力的同时，促进学生在德、智、体、美、劳全面发展，成为“四有”的一代新人。

>一、我校基本情况

为了保护眼睛的健康，积极预防十分重要。如果已得近视，更应加强预防措施，只有通过预防，配合治疗，才能可能防止近视度数加深。预防近视，必需抓早，抓小。我校学生视力有所下降：低年级下降2%；中年级下降3%；高年级下降5%。

>二、具体措施：

（一）加强领导

（1）成立“亮晶晶”工作领导小组，具体地贯彻、执行学校贯彻《方案》的计划。

（2）成立学校卫生值日小组，由各班的卫生员及眼操指挥员共4人组成，专管班内的防近工作。防近小组分工为：1人负责督促同学们下课后到室外散步，看看绿色树木，青草或远眺，1我负责卫生的监督检查。

（二）组织全体教师学习“防近方案”实行岗位责任制每学期第二周前组织全体教师学习“防近方案”及《中小学生学生近视眼防治工作的岗位职责》1次，并印发岗位职责人手一份，实行目标管理。

（1）把是否重视培养学生正确的读写姿势，注意保护学生的视力列为听课，评课的重要内容。

（2）“防近”工作是班主任工作的一个重要组成部分，到期末对视力有所提高的班主任实行奖励。标准是：

一、二年级提高5%；三、四年级提高3%；五、六年级视力提高2%。

（3）视力有所下降：（低年级下降2%；中年级下降3%；高年级下降5%）的班级，不能评为“文明班”

（三）学校与专业眼科医院联系，由医院的专业医生对学生进行视力检查，对视力有问题的学生做记录，发信给家长建议家长带孩子进行治疗。

（四）建立制度，加强宣传教育

（1）加强宣传教育制度，形成“保护视力重要，珍惜眼睛光荣，为振兴中华，保护眼睛，提高视力”的舆论。通过卫生课、黑板报及定期进行防治近视眼的讲座，对各年级学生进行教育，以增强学生的自我保护能力。

A、每期开学的第一周定为“防近宣传周”

B、每星期有一次学校广播时间，宣传“防近”知识

C、每月出版一次的卫生黑板报要有“防近”角。

E、每学期进行一次防近讲座。

F、每次家长会要作“防近”内容。

G、期末工作要有“防近”内容。

（2）视力检查制度

每季度全校检查视力一次，全年共检查四次，以进行视力监测，抓好“临界视力”和“轻度近视”的矫治、降低发病率和患病率。

（3）眼保健操的检查评比制度

每天上午第二节课、下午第一节课后，由学校用广播乐曲统一指挥全校学生做眼保健操各一次，（要求各班进行做操记录，作为学校“文明班”评定的一项内容）做眼保健操时要求该课授课老师要在行间进行巡视，随时矫正学生的动作，力求学生按准穴位，保证质量。

（4）学生的体检制度。

按规定全校学生由保健所每年体检一次，由卫生老师逐人立档。

（5）学生座位的调整制度

各班主任应按前、后、左、右，高矮远近合理调节的要求，每月调整学生的座位一次，以避免学生的斜视与近视。

（五）减轻学生的学习负担，增强学生的体质。

（1）保证学生的课间休息时间，教师要依时下课，做到不拖堂。

（2）认真执行《学校卫生工作条例》中“小学生每天学习时间不超过六小时”的规定。严格控制学生的课外作业量，向40分钟要质量。学生的每天课外作业时间规定如下：

A、一年级一般不留家庭书面作业。

B、二、三年级每天的作业一般不超过30分钟。

C、四年级一般不超过45分钟。

D、五年级不超过60分钟。

（3）严格控制测验和考试次数，语文，数学，每单元一次测检。其它学科每学期测验一次。

（4）加强体育活动的领导，坚持，“两操”“大课间活动”保证学生每天有一小时的体育活动时间，坚持不懈，持之以恒，以增强学生的体质，提高学生的抗病力。

（六）采取措施，培养学生良好的用眼卫生习惯。

（1）要求全体老师课堂教学贯彻教学卫生要求，注意学生对用眼卫生“三个一”的执行情况。

（2）课间要求学生到室外活动或远眺。

（3）教育学生读书看报看电视时间不要过长，每半小时要做眼保健操或闭眼眼球操一次。

（4）教育学生要睡足10小时，晚上到九时才睡的，白天午睡一小时。

（七）控制看电视时间，加强节约视力，合理使用视力的教育。

（1）要求学生除星期六和星期日的晚上以外，其余的晚上一般不看电视，（最多只能看半个小时的新闻报导或少年儿童节目）

（2）中午一律不准看电视。

（3）教育学生看电视时要注意位置与距离。

（八）把“防近”列入“三好学生”评定条件

凡视力在原基础有大幅下降（下降三行视标以下）者不能评为“三好”学生

（九）做好防近工作经验总结及交流工作

每学期末进行“防近”工作考核，总结经验，期初进行经验交流。

（十）贯彻预防为主和防治方针，改善学习条件

（1）改善采光设备，教室的光管由4支增至6支。

（2）保证教室的墙壁洁白，黑板彩不反光的玻璃黑板。

（3）绿化、美化、净化校园，为学生创造一个优美的舒适原学习环境，开阔学生的视野。

（4）按卫生标准给学生配备适度的课桌椅。

（5）对已患上假性近视的学生认真进行矫治（由卫生导师每天集中使用“矫正仪。进行矫治）。

对已患上近视眼病的则通知家长带到医院检查配戴眼镜。（德正医院）

（十一）、学校、家庭密切配合

①每学期召开全校性家长会一次，重点班家长会一次，会议上向家长汇报防近工作及宣传防近知识。

②老师家访要向家长反映学生的视力保护情况，指导家长做好学生的视力保护工作。

③给家长印发学生用眼卫生及保健操说明书，使家长能更好地配合学校近视眼的防治工作。

④每年体检后对近视眼病患者要发给家长报告书，通知家长配合治疗。

我校通过开展“保护眼睛、预防近视”宣传活动，进一步增强了全体师生爱眼护眼的意识，尤其是广大学生知晓了爱护眼睛、预防近视的重要性。

“保护眼睛、预防近视”活动的开展对推动我校预防近视的工作起到了积极的作用，达到了预期的目的，收到了良好的效果。

**预防医学大赛工作总结3**

我市疾病控制项目工作在市卫生局党组的领导下，在上级业务主管部门的指导下,根据《传染病防治法》、《突发公共卫生应急条例》、《全国救灾防病预案》及《湖北省XX年年省财政疾病预防控制项目实施方案》要求，为加强项目管理工作，切实落实省、孝感市卫生工作会议精神，坚持“预防为主”的方针，进一步明确思想，统一目标，全面落实各项防制措施，以重大急性的传染病防制、疫情报告等项工作为重点，切实加强疾病预防控制工作规范化管理，逐步完善疾病预防控制体系建设。现将我市XX年年疾病控制项目工作情况总结如下：

>一、疾病预防控制机构建设

按照\*《关于疾病预防控制体系建设的若干规定》，加强疾控中心的基础建设。市疾病预防控制中心大楼已经全面竣工投入使用，市人民医院传染病区已投入使用。通过硬件建设，大大改善了疾控机构的工作条件。在加强硬件建设的同时，我们还结合本地区传染病发生流行特点，制定了《应对流感大流行应急预案》和《汉川市突发公共卫生事件应急预案》，从人力、技术、设备、物资储备等方面加强了卫生应急工作，提高了突发公共卫生事件的快速处置能力。为提高疾控中心专业技术人员的业务素养，加大了培训力度，对市疾病控制中心的业务骨干进行了重点培训。认真做好计量认证工作，进一步规范了实验室的管理，加强实验室生物安全管理，杜绝了安全事故的发生。

>二、急性的传染病防治

1、紧急疫情处理：

XX年年8月12日，孝南区东山头集镇李贤幼家举办丧宴引起了一起“霍乱”疫情，我市有5人（东山头丧宴乐队成员）参加。我们迅速组织人员通过数日流行病学调查摸清这5人的腹泻病发病情况，掌握了该起疫情的发病情况，确定了引起此次发病的原因，并采取了有针对性的措施，有效地控制了该起疫情的蔓延。经过仔细的流行病学调查发现，汉川共有9人参加孝感市孝南区东山头集镇李贤幼家举办丧宴。我们对这9人均进行了详细的个案调查,调查除发现徐书根及其妻子（未参加丧宴）有腹痛、腹泻症状外，其它8人通过动态观察到目前为止未发现任何不良临床症状。这9人及邓珍玉采集粪便样均未检出o1群及o139型霍乱弧菌。发现这两例腹泻病人后，市人民医院立即派120专车将病人接送到隔离区进行隔离治疗。入院后病人未出现腹痛、腹泻症状，且停用抗菌素后，连续两次粪检o1群及o139型霍乱弧菌均为阴性，8月17日下午解除隔离。我们对凡和徐书根接触的乐队成员、其参加丧宴东家的全家所有人和徐书根家人等共计92人，给予氟哌酸胶囊进行预防性服药，对病人、其密切接触者采样24份，对外环境采样72份，均未检出o1群及o139型霍乱弧菌。同时在全市启动紧急预案，在做好疫情防控工作的同时，要求全市各医疗机构，对辖区内村卫生室和社区服务站搜索病人，做到逢泻必检，进一步完善送检制度，畅通送检渠道，并实行24小时值班制，每天由各单位分管院长将当地的腹泻病例上报市疾控中心，并派出医务人员到各村站室进行了检查和督办。目前未发现类似的腹泻病人。且全市各地送检的28例腹泻粪便样品均未检出阳性菌株，系其它原因导致的腹泻病人。通过我市疾控人员的共同努力较好的完成了控制了本次霍乱疫情。

3、重点疾病监测：为了进一步加强以霍乱、伤寒为重点的急性肠道传染病监测工作，根据湖北省卫生厅、孝感市卫生局有关文件精神要求，各医疗单位从5月1日起至10月31日要开设肠道门诊，实行“五专”管理，市直医疗单位要做到专人、专用处方、专室、专药柜及专用厕所，乡、镇、场卫生院要做到专人、专管、专桌、专用登记簿和专用处方。要认真做好腹泻病人登记和病原检查，做到“逢泻必登、逢疑必检”，对腹泻病人给予全程抗生素治疗。市人民医院、市中医院开展自采自检，检查率要求达到20%以上，其它医疗单位要及时采集腹泻病人样品送市疾病预防控制中心进行检测，检查率应达到8%以上。

>三、寄生虫病防治

1、疟疾防治：按照上级有关业务部门有关精神,我们于XX年年4月28日如开了全市12个疟疾镜检站的培训动员会，并于XX年年5月1日-XX年年10月1日开展了对疟疾的主动监测我防治工作,目前全市的疟疾镜检工作已按要求完成，共完成对11599人的疟疾镜检，均无阳性病例报告。今年无疟疾新发病例报告。

2、肠道寄生虫病监测：根据省厅有关要求，为了解我市土源性线虫感染现状及流行特点,为制定防治策略提供科学依据.按照我省统一方案,采用分层整群抽样法抽取城隍镇同裕村及其周边小学、幼儿园为调查点，调查约727人，用改良加滕厚涂片法检查土源性线虫卵;透明胶纸肛拭法查3—12岁儿童蛲虫卵，11月5日市cdc组成专班，分成5组入户发放了统一编号的便盒1064个，在土城小学发放了便盒217个，在中岭小学发放了便盒125个。11月6日至8日，我们一行8人分成4组入户、入校收集了粪便标本505个，回收率%。11月9日我们到土城小学学前班及阳光宝贝幼儿园现场采集了蛲虫标本分别为68张和154张。此次活动中收集粪便标本505张、蛲虫标本222张，共查出土源性线虫两种，分别为蛔虫38人，蛲虫14人，感染率分别为%、%,总感染率为%。

>四、地方病防治

碘盐监测：按照《XX年年碘盐监测实施方案》，我们于XX年年12月完成了居民层次288份盐样的监测工作，其中合格碘盐267份，不合格碘盐15份，非碘盐6份。碘盐合格率%,非碘盐率%,碘盐覆盖率%,合格碘盐食用率%。生产层次共监测碘盐11批，批质量合格率100%，。我市碘缺乏病防治的各项指标已达到国家规定的消除碘缺乏病的.标准。

——预防近视工作总结10篇

**预防医学大赛工作总结4**

为进一步宣传普及出生缺陷防治知识和优生科学知识，动员全社会更加关注和支持出生缺陷防治工作，我院于9月12日-18日，在一楼门诊大厅，开展为期一周的预防出生缺陷宣传周活动，总结如下：

>一、领导高度重视

我院接到通知后、根据文件要求，安排人员认真准备，抽出业务能力强的专业人员参加本次活动，并印制宣传单、制作宣传板和电子屏宣传标语，在一楼门诊大厅导诊台处设置咨询台。

>二、宣传面广、受益人多

加强优生优育宣传教育，降低出生缺陷发生率，重点在宣传教育，同时辅以技术服务。因为出生缺陷预防重在预防，通过广泛深入持久地开展社会宣传和健康教育活动，普及健康优生知识，唤起全社会特别是育龄妇女及期限家庭的积极参与。

因此本次活动内容主要围绕婚前、孕前、孕期、新生儿等关键阶段，宣传出生缺陷防治科普知识，增强群众优生意识和风险防范能力，引导群众接受知识、转变态度、改变行为。包括普及与怀孕生育有关的心理、生理基本知识；婚前医学检查服务内容及目的;实行计划妊娠的重要性和基本方法；孕前准备和孕前优生健康检查主要内容及意义;宣传惠民相关政策以及再生育风险防范。普及优生科学知识：婚前、孕期保健、产筛和诊断、0-6岁儿童残疾筛查、新生儿疾病筛查的重要意义和内容等。以增补叶酸预防神经管缺陷、新生儿疾病筛查等免费服务为重点，宣传党和\*预防出生缺陷和残疾预防的系列惠民政策，随着单独两孩政策实施后，高龄产妇逐渐增多、出生缺陷发生的风险不断增加的现状，将针对再生育夫妇开展风险防范知识宣传，逐步引导夫妇主动接受孕前优生健康检查、孕期保健、产前筛查和诊断、新生儿疾病筛查等服务，预防出生缺陷。统一宣传活动期间，宣传板报2块、发放传单、册、折页600余份、咨询人数为300余人次。

>三、取得的成效

此次预防出生缺陷宣传周活动通过利用各种形式和医院工作人员的最大努力，使来院就医患者与家属面对面直接获得预防出生缺陷科学知识，受益面广，重点突出，真正使预防出生缺陷知识深入人心，唤起社会力量的积极参与，为降低我县出生人口缺陷的\'发生，提高出生人口素质将起到积极地促进作用。

**预防医学大赛工作总结5**

在区教育局体卫艺站的正确指导下，我校以《中小学生近视眼防治工作方案》为依据，积极开展预防学生近视眼工作。我们切实做到领导抓，人人抓、经常抓、抓落实。在不断增强学生体质的同时，保护与提高学生的视力。我们的工作是卓有成效的，全校基本形成了教师重视保护学生视力，学生自觉爱护自己的眼睛的局面，全校学生轻度近视率不到1％。我们采取的措施主要有：

>一、加强组织领导

学校成立了专班组织领导与具体实施预防近视眼工作。张校长负总责，姚文华为体卫工作领导小组组长，各班主任为组员，具体贯彻执行《学校近视眼防治工作方案》。

>二、运用制度保障

学校实行预防近视眼工作岗位责任制，依据《姚集小学学生近视眼防治工作岗位职责》，实行目标管理。《职责》明确指出全体教师对学生的健康负有责任，要积极对学生进行用眼健康教育，培养学生正确的用眼习惯，减少近视的发生。其中对预防学生近视工作还有一些具体的规定：

1、视力检查制度

每季度检查全体学生视力一次，积极进行视力监测，抓好“临界视力”和“轻度近视”的矫治，降低近视的发病率。另外，每个班级贴有视力表，供老师即时监测和学生自我检测之用。

2、眼保操检查制度

学校的三级值日制度中都有眼保操检查这一项，每天下午第二节课后，全体学生在广播乐曲的统一指挥下做眼保操，当节课的授课教师要在教室里指导、监督和巡视，督促学生做好眼保操，随时矫正学生的动作，力求学生按准穴位，取得效果。值日师生要对各班的眼保操情况做好记录，作为评优评先的依据。

3、班级视力评比制度

班主任要适时合理调整学生的座位，避免学生斜视与近视；预防近视工作是班主任工作的一个重要组成部分，其工作情况将作为班主任绩效考量的一部分，做得好的班对班主任实行奖励；视力情况不佳的班级，不能评为“优秀班级体”。

**预防医学大赛工作总结6**

为了加强学校卫生工作，提高学生健康水\*，《学校卫生工作条例》明确的规定学校应当做好近视眼、弱视、沙眼、龋齿、肠道寄生虫、营养不良、脊柱弯曲异常、神经衰弱等学生常见疾病的群体预防和矫正工作。随着我国人民生活水\*的提高，膳食结构和生活条件的变化，高、冠心病、脑卒中、高症、动脉粥样硬化、肥胖、糖尿病、恶性肿瘤等，成年时才会出现明显症状的疾病，应在少年时期及早防治。我校为认真做好学生常见病积极开展防治工作，控制和降低患病率，特制定了针对以上常见病防治计划。

>一、学生营养不良防治计划

1、背景

各种营养素的缺乏均会导致营养不良。其中以蛋白质能量缺乏型营养不良(以下简称营养不良)为最主要表现为低体重。我国学生中出现的营养不良以轻型为主。导致学生营养不良的原因，主要为缺乏有关的营养知识，膳食结构不合理，偏食、挑食、吃零食过多及过度节食引起。

2、目标

根据《全国学生营养不良综合防治方案》要求，营养不良患病率要求控制在10%以下。

3、措施

以宣传、普及营养知识为主要手段，采用群体宣传教育等多种形式，改善学生的不良的饮食行为，提高学生的自我保健能力。

(1)健康教育

将合理营养的知识纳入健康教育工作计划。对象包括家长、老师和学生。

(2)培养学生良好的饮食习惯：克服挑食、偏食、吃零食及过度节食的不良习惯，培养定时、定量进餐的习惯。定期进行学生常见疾病情况调查，积极治疗肠道寄生虫病及消化道疾病，并配合营养疗法，纠正营养不良。

(3)防治指导：

每年进行一次营养不良监测，掌握营养不良发病率。定期查治患病学生，观察疗效。

>二、学生贫血综合防治计划

1、背景

缺铁性贫血是我国学生的常见病。导致学生缺铁性贫血高发的原因很多，除一些社会、经济因素外，不合理的饮食结构和不良的饮食习惯是重要原因。由于我国的膳食中植物性铁摄入占70%～90%，而人体对植物性铁的吸收率较低，且维生素C的缺乏也会影响植物性铁的吸收。儿童青少年正处于生长发育的高峰期，对铁的需求不断增加，再加上偏食、挑食等不良行为，因此使学生的缺铁性贫血患病率较高。

2、目标

根据《全国学生贫血综合防治方案》要求，学生贫血患病率应控制在10%以下。

3、措施

普及营养知识，改善膳食结构，进行营养干预。有计划、有步骤地改善学生的贫血状况。

(1)健康教育

将有关贫血的内容纳入健康教育工作计划。要针对学生进行宣传、指导。在现有饮食水\*的基础上，加强\*衡膳食的意识。培养学生良好的饮食习惯，不挑食，不偏食。定时定量进餐，不以糕点等零食代替正餐。

(2)查找病因

应首先查清造成学生贫血的主要原因，针对病因，采取有效措施，尽可能消除病因。如重视学生慢性胃肠道疾病的防治。

(3)合理安排膳食：

在选用食物品种方面，不仅要选择含铁丰富的食物，还应考虑铁的吸收率问题，各种食物的含铁量不同，铁的吸收率也不同，一般肉、鱼、肝等动物性食品含铁量较高，植物性食品中大豆制品含铁量也较高，蛋类的铁吸收率稍低，但因其含铁量丰富(每百克蛋黄含铁7mg)，因此仍是供铁的重要来源。蔬菜的铁吸收率则较低，但其含维生素C相对较多，应与动物性食品同时摄取。合理利用铁强化食品。

(4)防治指导：

轻度贫血的学生以膳食调整为主，血红蛋白在10～11g/dl的学生，以改善膳食为主，辅以维生素C、铁剂等药物治疗。对于中度贫血以上的学生以药物治疗为主，血红蛋白在10g/dl以下的学生，学校应建议其去医院诊治，并重点观察。

>三、学生龋病与牙周疾病综合防治计划

1、背景

龋病、牙周疾病是影响儿童青少年健康和生长发育最常见的口腔疾病。学生牙龈炎患病率随年龄逐渐升高，11～12岁时逐渐成为重要问题。

龋齿的病因主要是由细菌、食物和宿主三种因素共同作用造成。龋齿的发生发展相当缓慢，必须有充分的作用时间才能完成龋病的形成过程，牙菌斑是牙龈炎发生的主要原因。

2、目标

根据《全国学生龋病与牙周疾病综合防治方案》要求，牙龈炎患病率控制在30%以下;恒牙龋患率控制在以下;龋齿充填率60%以上。

3、措施

针对龋齿及牙龈炎发生的诸多影响因素，应采取综合性预防措施。

(1)健康教育。将学生口腔保健内容纳入健康教育工作计划，向学生传授龋病牙周疾病的危害、预防等口腔保健知识，采取干预措施，培养学生良好口腔卫生习惯。养成早晚刷牙、饭后或吃糖果后漱口、睡前不吃零食的习惯，特别要强调晚间睡前刷牙比早上刷牙更为重要，目的在于清除残留食物，减少控制菌斑。

⑵提高有效刷牙，正确的刷牙方法。横刷法不仅不易除掉牙齿缝里的食物残屑，反而易使牙齿受到损伤。横刷还可导致牙龈萎缩，牙根外露引起牙龈出血。正确的刷牙方法是竖刷法，即刷上牙内外面时从上往下刷，刷下牙内外面时从下往上刷。刷咬合面可以前后拉动着刷，各牙面和缝隙均应仔细刷到，特别是注意磨牙的咬合面。为了有效地除去牙菌斑，每次刷牙时间不宜少于3分钟，刷牙的最佳时间是进食后3分钟。刷牙后要充分漱口。要选择适当大小的保健牙刷。刷牙后，牙刷应彻底冲洗干净，放通风处存放。牙刷不宜使用过久，最好3个月更新一次，以免牙刷上附有细菌，引发疾病。

⑶定期进行口腔检查，是防龋工作的一个重要内容，有利于及早发现龋齿采取治疗措施，防止龋蚀的进一步发展。有利于检验预防和治疗的效果，以便修订预防措施，调整治疗方案。

⑷合理营养和体育锻炼：儿童的日常饮食中应供给合理的营养(如钙、磷、维生素，尤其是维生素D和适量的氟)，应适当多吃些豆类、乳、蛋类、芝麻、鱼虾和含钙较多的\'食物以及富含纤维素的蔬菜。要限制糖类的食用量，尤其不宜多吃粘稠的甜食、奶糖等，因为它们在牙面停留的时间很长，致龋作用大。加强体育锻炼，接受足够的日光，使身体和牙齿得到正常发育，增强抗龋能力。

⑸药物防龋：主要是指氟化物防龋。推广使用含氟牙膏刷牙，要求含氟牙膏防龋率得90%。

⑹如有活动龋齿及龋失时，应及时就医进行龋齿填充。可以防止龋坏的进一步发展，保护牙齿功能。

>四、学生沙眼防治计划

1、背景

沙眼是由沙眼衣原体引起的一种慢性传染性眼病。目前，在我国致肓原因中，沙眼已列于第三位。沙眼晚期由于受累的脸结膜发生瘢痕，以致眼睑内翻畸形，加重角膜的损害，可严重影响视力，甚至失明。感染沙眼的原因主要是由于不良的卫生习惯引起病原体的传播。

2、目标

根据《全国学生沙眼综合防治方案》要求，学生沙眼患病率要求控制在5%以下。

3、措施

以健康教育为主要手段，向学生传授沙眼防治知识，培养良好的卫生习惯。有计划地逐步改善学校卫生设施和条件;有针对性的采取治疗措施。

(1)健康教育

改善环境，开展健康教育：要改善学校和家庭环境条件。学校应添置流水式洗手设备，保证生活用水。要做到一人一巾一盆。大力开展健康教育，利用广播、电教、电视、电影、图片展览等形象生动的方法开展教育，使学生了解沙眼的病因及其防方法。应从小养成爱清洁、讲卫生的习惯。使用的手帕、毛巾要保持干净。做到勤洗手，不用脏手、衣服或不干净的手帕擦眼睛。

(2)治疗沙眼患者：是预防沙眼传播的重要措施。对体检中发现的沙眼患者及时进行药物治疗。

(3)监测：每年一次定期查治学生，掌握沙眼患病率。

>五、学生肥胖防治计划

1、背景

肥胖是一种热能代谢障碍，摄入的热量大于体需的热量，使多余致热量以中性脂肪的形成或蓄积起来，学生中的肥胖多属于单纯性肥胖。与儿童肥胖症相关的一些引起心血管疾病的危险因素，同\*肥胖症所导致的结果是一致的。近年来由于生活水\*的提高，脂肪、蛋白质和糖类摄入的增加，加之膳食结构不合理、体力活动量减少等原因，儿童青少年肥胖有不断增加的趋势。

肥胖症发生的原因比较复杂，一般认为主要是遗传因素和环境因素两大方面。环境因素中又以饮食为主，肥胖是多基因遗传所致，即受环境和遗传因素的双重影响。

2、目标

根据《全国学生肥胖综合防治方案》要求，肥胖发病率应控制在5%以下。

3、措施

(1)肥胖症的预防

养成良好的饮食习惯，纠正偏食糖类、高脂肪、高热卡及含糖多的饮料等不良习惯。对肥胖儿童应限制进食过量，供给的热量和蛋白质要既能保证生长发育，同时又能使储存脂肪减少。

(2)加强体育锻炼与户外活动是预防肥胖发生的重要措施。坚持每天锻炼。肥胖儿童每天应进行运动量较大的体育运动，如跑步、踢球等，坚持每日锻炼才会收效。

(3)监测：每年一次监测、掌握学生肥胖患病率。发现体重增长过快时，及时给予饮食指导。

>六、学生视力不良(近视)防治计划

1、背景

近视是指眼睛辨认远方(5米以上)目标的视力低于于正常。

视力低下，裸眼视力低于的一般称为视力低下。学生的视力低下大部分是由近视而引起的。在视力低下的学生中近视所占的比例较大。目前多数学者认为，青少年近视的发生和发展是遗传和环境因素综合作用的结果。

2、目标

掌握学生视力不良(近视)检出率，制定相应措施，使学生视力不良检出率低于全国\*均水\*。

3、措施

近视的发生原因和影响因素是多方面的，因此，保护视力和预防近视应采取综合性措施。

(1)合理安排生活制度，限制近距离用眼时间。缩短近距离工作时间，每天至少睡眠9小时，还可做望远活动，5m以外远处眺望。每日3～4次，每次数分钟至10分钟。

(2)重视阅读、书写卫生，应教育学生把眼离书本的距离保持在30～35cm之间。避免走路或在震荡较大的车厢里看书及躺着看书和在光线过强或弱的地方读写。

(3)开展体育锻炼，做好眼保健操。

(4)合理饮食，注意营养：许多研究证明饮食营养与近视眼有重要关系，合理营养有助于预防近视眼。注意饮食中微量元素的补充，如锌、铬等。限制某些食品，如精制食品、脂肪及糖类。有人提出儿童不宜多吃甜食，过量摄入有可能使巩膜变弱，容易招致眼轴伸长。

(5)改善学习环境：学校在每学期开学以前要检查教室的采光、照明是否充足，不足的应增加人工照明。灯具有损坏的要及时检修。教室墙避要定期粉刷，黑板要定期刷黑，并使其\*整无反光。课桌椅应根据学生身高进行调整，使之符合学生身体，定期轮换学生座位。

(6)定期检查视力：学校要建立视力保护制度。定期作视力检查，了解每个学生的视力变化情况，早期发现视力开始下降的学生，以便及时采取措施，控制近视眼的发生发展。

(7)健康教育：利用多种形式，深入开展用眼卫生及保护视力的健康教育工作，培养学生良好的读写习惯，自觉注意用眼卫生。看电视半到一小时以后应至少休息5～10分钟。

(8)近视的矫正：对患有近视的学生应取积极措施以进行矫正。在矫正过程中仍然要注意用眼卫生，使之更好地发挥矫正的效果。

对有近视的学生需经眼科医生验光后配戴适度的眼镜。

——疾病预防控制项目工作总结

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！