# 2024年地方病防治工作计划(六篇)

来源：网络 作者：雨雪飘飘 更新时间：2025-03-10

*地方病防治工作计划一(一)协助健康教育科重新设计或维修小溪塔城区户外大型宣传广告牌。(二)在“626禁毒日”期间，与公 安 部门联系，利用禁毒宣传时机，进行艾滋病防治宣传活动，活动中主要宣传艾滋病与吸毒的关系，不吸毒、不共用注射器可有效预防...*

**地方病防治工作计划一**

(一)协助健康教育科重新设计或维修小溪塔城区户外大型宣传广告牌。

(二)在“626禁毒日”期间，与公 安 部门联系，利用禁毒宣传时机，进行艾滋病防治宣传活动，活动中主要宣传艾滋病与吸毒的关系，不吸毒、不共用注射器可有效预防艾滋病通过吸毒途径传播。

(三)组织妇保院、计划生育服务站等单位，联合在人群集中地段开展“121世界艾滋病日”宣传活动，活动内容包括：现场咨询检测、摆放宣传广告牌、悬挂艾滋病防治宣传条(横)幅、免费发放宣传资料和安全套、张贴宣传画;对艾滋病感染者及病人进行走访慰问，发放艾滋病感染者及病人救助金，报销艾滋病病人相关治疗费用。活动中争取区、卫生局领导参加，扩大宣传影响力。

(四)在1至2个社区开展艾滋病预防知识讲座。

(五)组织各乡镇社区及疾控中心新进疾控系统人员学习艾滋病防治、职业暴露预防及处理知识，提高他们艾滋病防治知识水平及预防处理工作能力。

通过与公安等部门联系，完成区艾滋病防治工作委员会办公室下达给疾控中心的吸毒人员等艾滋病主动监测任务。

(一)广泛开展宣传教育，努力营造大众支持氛围。将项目的宣传纳入当地“防艾”的计划之中，广播、电视、报刊等新闻媒体中有关本项目的宣传每季度不少于1次。在公共场所、商业网点、主要路段、车站、码头等所设立艾滋病防治及安全套使用相关知识的公益广告牌。

(二)组织人员每半年开展一次对小溪塔城区休闲、按摩、足浴、理发、歌舞厅等娱乐场所进行全面摸底调查，制定娱乐场所分布图。

(三)外展与集中干预、外展与同伴教育员相结合、促进高危行为改变。结合实际制定外展工作计划，每个目标场所每月至少开展一次外展活动。为目标人群提供宣传教育、健康咨询、医疗转介等干预服务，说服和指导目标人群坚持正确使用安全套。

针对所有的目标场所发放宣传资料，指导并定期检查张贴及摆放情况。

将外展干预与同伴教育工作结合，采取激励机制鼓励同伴教育员和同伴教育宣传员做好同伴教育工作，依靠同伴教育员在目标人群中开展健教干预工作，有效促进目标从业人员的高危行为改变。

(四)做好目标人群艾滋病性病检测工作，规范性病诊疗服务

按照《湖北省公共娱乐场所服务人员艾滋病性病检测方案》，对利用娱乐场所提供服务的人员，每半年进行一次艾滋病、梅毒检测，体检合格者发给有效期为半年的体检健康证明。

加强与区卫生监督执法部门的合作，对拒绝艾滋病体检的目标场所，报送区卫生监督执法部门，由区卫生监督执法部门按照有关法律法规，规范其艾滋病防治行为。

(五)积极探索工作模式，有效保证项目可持续性开展

积极探索动员社区居委会、非政府组织和性病诊疗机构等资源参与娱乐场所100%安全套使用项目工作的模式，扩展多渠道开展项目干预的途径，推动项目工作可持续有效的开展。

通过娱乐场所100%安全套使用项目的实施，到20xx年底，目标场所干预覆盖率达80%以上，目标人群艾滋病防治基本知识知晓率达到85%以上，安全套使用率达到80%以上，目标人群半年体检率达80%以上。

(一)对全区艾滋病咨询检测点人员进行咨询检测技术提高培训，提高咨询技能，满足更广大人群的需要，不断提高咨询检测服务质量，完成上级下达的免费自愿咨询检测任务。

(二)认真开展艾滋病咨询检测工作。充分发挥疾控中心艾滋病自愿检测室功能，认真接待每位前来咨询检测人员，为他们提供优质的咨询检测服务，保存咨询检测资料，并严格执行保密规定和职业暴露预防措施。

在xx区城建监查部门的配合下，对xx区建筑工地流动人员开展艾滋病防治知识宣传和问卷调查，免费对400名流动人口(建筑工人)进行hiv、梅毒和丙型肝炎病毒抗体检测，并及时将问卷及检测情况通过网络上报。

按省卫生厅《关于加强性病监测工作的通知》(鄂卫函[20xx]206号)的要求开展xx区性病监测工作，掌握性病流行动态、发病趋势、行为危险因素以及相关疾病负担，为制订性病防治对策和评价防治效果提供依据;提高性病疫情报告数据质量，加强、深化和规范各项性病诊疗服务，为指导临床用药提供依据。

制订辖区性病管理工作计划，开展师资培训和性病管理技术指导，协助传染病防治科对各单位报告的性病病例进行审核，定期组织督导检查，并每年对各性病疫情上报点进行1次性病疫情漏报调查，对辖区内性病管理资料进行收集、汇总和分析，并按时向上级主管部门上报分析和总结。

上半年开展城市、农村居民和流动人口、艾滋病高危人群梅毒预防知识知晓率问卷调查，为达到20xx年卫生部颁布的《中国预防与控制梅毒规划(20xx-20xx)》制订措施提供依据。

对性病疫情按季度和年度进行分析，并及时上报。

(一)及时对新发现的艾滋病感染者及病人开展流行病学调查，并及时填写流行病学调查表，在接到确认报告后五个工作日内完成流行病学调查及网络报告工作。流行病调查中，对患者做好艾滋病相关知识及法律法规知识宣传和心理疏导，预防意外事件发生。尽可能对其密切接触者进行hiv检测。

(二)对艾滋病感染者每半年开展一次随访，并进行一次体检(cd4检测)，及时填写随访情况网报，随访中，了解病人身体健康状况及预防艾滋病传播措施落实情况。对单阳家庭中非阳性一方，每年进行一次免费hiv抗体检测，并指导落实预防艾滋病传播措施。

(三)对达到抗艾滋病毒治疗条件的患者在知情同意情况下及时开展免费抗艾滋病毒治疗，治疗前进行一次全面体检。治疗中密切关注和及时处理病人用药后不良反应，治疗初12个月内，在治疗0、15天、1月、3月、6月、9月和12月时间点进行随访，查4次cd4，每年查1次病毒载量，视情况查肝功能、血常规等，做好纸质资料留存，并及时网报。

(四)对每位能随访到的艾滋病感染者及病人和感染者及病人遗留的孤老及未成年人每年向民政部门申请2400元贫困救助金，对特别困难者申请特别困难救助金。对患者发生机会感染后的治疗费及抗病毒治疗中肝功能、血常规等监测费进行全额报销。对感染者及病人的子女全日制教育费用在患者自愿申请情况下进行全额免除。

xx区疾病预防控制中心性病艾滋病防治科负责全区艾滋病防治工作中的技术指导，并定期开展督导检查，通过督导检查及时发现和纠正工作计划与实际操作之间的偏差。

(一)督导单位及频次

对高危人群干预、娱乐场所同伴教育和病人随访、抗病毒治疗及各乡镇社区艾滋病防治工作落实情况，每季度开展一次，12月1日前后对所有xx区艾滋病防治工作委员会成员单位开展“121世界艾滋病日”艾滋病宣传专题督导检查。

(二)督导内容：

1、xx区艾滋病防治工作委员会成员单位对本系统人员每年不少于一次艾滋病防治知识宣传。

xx区财政局按辖区总人口人均不低于0.3—0.5元标准落实艾滋病防治经费。

区民政局将生活困难的艾滋病感染者/病人采用纳入低保范围或发放贫困救助金等方式进行救助。

xx区广播电视台要将艾滋病防治知识纳入宣传内容，播放频次每月不少于2次，随时报道艾滋病防治工作新闻，并做好播放记录。

区党校、劳动就业局要将艾滋病防治内容纳入教学内容，有课时安排及专人授课。区交通局在长途汽车站、港口码头、公共交通工具设置宣传橱窗或放置可供顾客自取的宣传材料。

区教育局要在初中以上学校开设艾滋病防治知识课程，并将艾滋病防治知识纳入中考内容。

区公 安 部门组织干警学习艾滋病防治知识及职业暴露预防和处理知识，定期对监管人员开展艾滋病防治知识宣传，对入监的所有人员进行hiv、梅毒抗体检测;依法打击故意传播艾滋病行为和利用感染者/病人身份进行违法犯罪活动。

区人口和计划生育部门充分利用人口计划生育管理服务网络，向育龄人群、流动人群宣传艾滋病防治知识。

2、各乡镇社区艾滋病防治工作委员会及时制订艾滋病防治工作计划，并以文件形式下发，各乡镇社区防艾委(办)及时召开成员单位工作会议，并与各成员单位签订责任书。每村不少于一块固定宣传栏，每季度更换一次宣传内容;每村不少于两条保存完好的固定宣传标语，每个村卫生室每年至少两次组织对就诊者进行艾滋病防治知识讲座。

3、xx区各医疗卫生单位搞好艾滋病防治知识宣传，预防职业暴露事件的发生，加强临床用血及院内感染管理。区卫生局属各医疗卫生单位按要求确实落实阻断艾滋病、梅毒母婴传播的各项措施，孕妇免费艾滋病抗体检测率达95%以上，阳性孕妇免费阻断措施实施率达100%，对感染艾滋病病毒、梅毒的孕妇及其所生婴幼儿免费提供治疗、预防性用药、随访等系列干预措施;完成艾滋病主动监测任务，协助疾病预防控制中心管理艾滋病感染者及病人。卫生监督部门要依据《艾滋病防治条例》和《湖北省艾滋病防治办法》的规定，对医疗卫生机构和目标场所进行监督检查，执法覆盖率和违法行为查处率达90%以上。xx区4个艾滋病自愿咨询检测点认真开展咨询检测工作，及时上报自愿咨询检测信息。

4、各防艾委(办)成员单位、各承担艾滋病防治工作单位，合理使用艾滋病防治专项经费，做到专款专用。

**地方病防治工作计划二**

20xx年，全镇血吸虫病防治工作将深入贯彻落实医药卫生体制改革及中央、省、市血防工作会议精神，全面执行党和国家对血防工作的方针政策，紧紧围绕血吸虫病防治工作目标，建立健全目标管理责任制，扎实做好血吸虫病防治各项工作，巩固血防阻断达标成果。现将我镇20xx年血吸虫病防治工作安排如下：

坚持“预防为主、标本兼治、综合治理、群防群控、联防联控”的方针，按照“全面规划、综合治理、突出重点、分类指导”的原则，结合新农村建设、城乡环境综合治理等工作，进一步完善联防联控工作机制，继续全面落实以控制传染源和阻断传播途径为主的防治策略，杜绝急性血吸虫病病例的发生，巩固血吸虫病传播阻断达标成果，建立综合防治长效工作机制。

（一）加大疫情监测力度。巩固血吸虫病传播阻断达标成果，积极建立综合防治长效机制。

（二）积极开展以控制传染为重点的综合防治策略。降低和控制危险因素，对血吸虫病病人开展相关治疗，保障患者身体健康。

（三）通过调查钉螺范围，在易感地带进行药物灭螺，减少人畜感染危险。开展适宜灭螺技术的研究推广，探索适合我镇特殊环境的灭螺方法。

（四）对晚期血吸虫病人进行治疗，改善其生活质量。

（五）加强血防能力建设。村与村之间交流血防工作经验，提高防控能力。

(六）巩固血防成果，迎接国家卫计委复核。

（一）镇社事中心

同卫生院一起利用逢场进行宣传，利用广播、板报、展板、宣传资料等，开展形式多样的血防宣传活动，普及血防知识，使村民血防知识知晓率达到95%以上。安排好春秋两季查灭螺工作。

（二）镇卫生院

1、20xx年扩大治疗1100人，全面完成中央、省级项目目标任务，并积极开展晚血病人治疗工作。

2、20xx年完成查螺80万平方米。

3、20xx年完成灭螺8万平方米。

4、开展健康教育2万人次。

5、全面做好血吸虫病疫情监测工作，继续开展血吸虫病监测点任务。

6、开展健康教育，对师资、村干部、临床医生、血防专业人员进行专业知识和技术培训。全年培训不少于4次。

（三）镇畜牧站

20xx年继续加大春、秋两季耕牛血吸虫病查治病力度，全面开展普查，加大畜牧业结构调整力度，加强血吸虫病市场检疫检测工作力度，抓好家畜传染源管理工作，抓好家畜粪便管理工作，全面开展动物血吸虫病综合治理工作。20xx年，全镇完成所有耕牛的查病，耕牛圈养率达到100%。

（四）镇农业服务中心

继续加强部门间的沟通协作，针对钉螺在水域中的分布特点和易复发的特性，将水利血防与农田水利建设相结合，加大对用水渠系的清淤和防渗整治力度。20xx年计划改造斗农渠5公里，加固堤防2公里，疏掏沟渠130公里（其中支渠10公里，沟渠120公里）。

狠抓农业基础设施建设，大力实施乡村清洁工程、农村户用沼气建设等工作，积极改善农业生态环境，改变农村生产生活条件，结合农业生产实用新技术推广，降低农民接触疫水机率。

20xx年，全镇计划完成硬化农田渠系5公里，以机代牛15台，农田灭鼠1.1万亩，桔秆还田8500亩。

继续做好我镇农户卫生厕所建设工作，各流行村（社区）农户卫生厕所普及率增长不低于1.5%，确保全镇总水平达到78%以上；完成市上下达的农村改厕项目工作任务。

（五）镇学校

负责配合市血防站搞好学校血吸虫病健康教育师资培训，在小学校开展“五个一”活动和有奖血防知识小报比赛，组织学生接受病情普查监督工作，确保儿童无新感染发生。继续推进健康教育基地学校建设，开展行之有效的宣传教育活动，镇小学生血防知识开课率达到100%，知晓率达到95%以上。

（六）各村（社区）

要积极配合支持镇卫生院的血吸虫病的查治病工作，负责宣传和组织人员查治病。在春、秋两季查灭螺工作中要协调好组与组，村与村边界区域的施药灭螺，解决好灭螺中出现的问题和纠纷。

(一)加强组织领导，强化措施落实

进一步提高对血防工作的长期性、复杂性和艰巨性的认识，将血防工作作为一件大事、实事紧抓不放，摆上重要议事日程。强化组织领导，层层签订目标责任书，落实责任；强化《血吸虫病防治条例》宣传，坚持依法防治；强化部门联动，建立长效机制。各流行村（社区）、镇属各部门要认真研究部署20xx年的血防工作，统筹规划，细化方案，量化指标，全面落实血防各项措施。

（二）加强督导检查，确保目标实现

按照《血吸虫病防治条例》和《德阳市血吸虫病防治工作领导小组关于进一步加强血吸虫病防治工作的通知》要求，认真落实血防工作春查秋会制度、例会制度、述职制度、通报制度、督查制度和责任追究制度。镇血防领导小组办公室将于20xx年春秋两季组织相关部门对全镇血防工作进行督导检查，对检查中发现的问题进行通报。各流行村（社区）要切实落实各项防控措施，确保目标任务的完成。

（三）加强宣传教育，提升防治意识

3—4月为血防宣传月，各流行村（社区）、各有关部门要充分利用广播、会议、展版、宣传栏、标语、宣传资料等形式，加强血吸虫病方针、政策、法律、法规宣传和防治知识的普及，增强群众血防意识，提高群众对血吸虫病防治知识的知晓率，提升防控意识和血防达标参与意识。

（四）加强队伍培训，提高防治水平

血防专业队伍是血防工作正常开展和工作质量的重要保证。各流行村（社区）、相关部门要加强专业队伍建设，加大专业技能培训力度，尤其是血防新知识、新技术的培训。要进一步加强对血防专业人员的医德医风教育，强化服务意识，提高专业人员的综合素质，逐步建立一支作风优良、技术过硬、业精高效的血吸虫病防治专业技术队伍，建立健全血吸虫病防治长效机制，确保广大群众的身体健康。

**地方病防治工作计划三**

秋冬季节是呼吸道传染病的高发季节，也是非典、禽流感防治的关键时期，为做好今年春天传染病防治工作，根据市卫生局、市疾病控制中心有关文件要求，为进一步加强秋冬季节传染病防治工作，特别是重点加强非典、禽流感防控工作，并将此项工作作为当前工作的重中之重。为了有效的预防和控制传染病的暴发流行，结合我镇实际情况积极做好了传染病预防工作，

以确保我镇人民群众的身体健康。特制定20xx年传染病防治计划：

高度重视传染病的预防控制工作，今年要召开会议部署传染病防治工作，认真组织公共卫生科落实好此项工作。针对目前我国一些地区先后发生的高致病性禽流感疫情，充分认识禽流感防治工作面临的形式，按照以人为本的要求，切实加强人间禽流感防治工作，加强疫情监控，落实各项防治措施，加大高致病性禽流感疫情期间食品卫生监督管理工作和卫生专业技术人员培训工作力度。

为了有效的预防传染病的发生与流行，进一步增强群众的自我保护意识，提高群众的防病抗病能力，充分利用新闻媒体和卫生防治宣传日，广泛宣传有关秋冬季节传染病的防治知识，加强全民卫生知识健康教育工作，普及非典、禽流感等呼吸道传染病的防治知识，提醒公众保持生活、工作环境的空气流通，保持个人卫生，多参加体育锻炼，食用禽类肉蛋时完全熟透，到正规镇场购买检疫过的家禽，防止疾病发生，如发现身体不适，及时到医院就诊。

对能够通过接种疫苗预防的疾病控制工作提出要求。实加强计划免疫工作，努力提高常规免疫接种率，消除预防接种工作中的隐患;加强对没有纳入计划免疫管理的其他通过接种疫苗预防的传染病的防治工作，对可能发生疫情暴发流行的，根据人群免疫水平，认真组织做好相关疫苗的预防接种工作;加强疾病监测工作，严密关注疾病的发生和流行动态。

各种呼吸道传染病的高发季节，我们采取积极的措施重点预防控制流感、流行性脑脊髓膜炎、麻疹、非典型肺炎等呼吸道传染病，把对呼吸道发热病例和对人间禽流感病例的监测工作紧密结合起来，切实加强各村卫生站的日常工作，及时掌握疫情动态。针对目前疫情，我们准备近期对疾病预防控制人员进行专题培训，讲解防控有关知识。

为了做好传染病防治工作，要求各村巩固已有成果，坚持不懈，再接再厉，以更高的标准、更严的要求、更大的力度，严防传染病疫情在我镇的发生和蔓延，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗，切实把传染病防治工作当作重要任务抓出成效。

**地方病防治工作计划四**

20xx年我市地方病防治工作要继续加强鼠疫、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20\_0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，流动监测点进行一次旱獭密度调查。

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月低前完成，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、修畜圏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，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

根据我市20xx年布病疫情回升的实际情况，今年需进一步加强布病宣传教育和监测工作，要求各县（市、区）按时完成重点人群（养殖、屠宰、畜产品加工等）宣传教育、布病监测等工作任务：

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。

**地方病防治工作计划五**

为进一步加强我区染病防治工作，遏制结核病流行保障人民群众的身体健康，根据市区xxxx年结核病控制项目工作要求，特制定计划如下：

(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。

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。

(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。为进一步加强我区染病防治工作，遏制结核病流行保障人民群众的身体健康，根据市区20xx年结核病控制项目工作要求，特制定计划如下：

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。

(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。

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。

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。

(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。

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。

**地方病防治工作计划六**

为进一步加强我街道结核病防治工作，有效遏止结核病的流行，保障人民群众的身体健康，根据国务院办公厅下发的《全国结核病防治规划（20xx—20xx年）》，根据我街道结核病疫情与防治工作现状，特制定计划如下：

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。落实医务人员培训工作内容包括：《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。

十四、配合上级部门做好结核病防治相关工作。

石碶街道社区卫生服务中心 预防保健科

20xx.1.22

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！