

# 脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划 (通用5篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

## 脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划篇一

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工作,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。

## 脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划篇二

去年，在各级党委政府的大力支持，在上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。

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。

（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）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。

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。

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dost□

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反应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。

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。

## 脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划篇三

一、工作措施。

（一）充分利用广播、标语、黑板报等各种宣传舆论工具，大力宣传《职业病防治法》，制定和落实各单位各项职业病防治工作制度和措施。

（二）结合各单位实际情况，有关人员每月要不定期下车间、班组对生产现场职工的劳动保护用品穿戴情况进行检查监督。

（三）年内组织有关部门深入车间开展一至两次《职业病防

治法》知识的宣传和预防职业病培训活动，不断增强广大职工的职业病防治意识。

（四）按职业健康检查项目及周期，确定今年体检时间和人数（包括进岗、离岗职工及临时工、合同工等），建立和完善各单位职业卫生档案和健康监护档案。实行分类管理、综合管理。最大限度的将职业病危害控制在源头。

（五）厂安环科做好岗位常规尘毒监测，年内聘请上级有关部门对生产工作现场作一次监测。

（六）不断完善产尘、产毒点的抽尘排毒设施和加强职业病隐患的整改工作，确保抽尘排毒设施的良好运行。

二、工作具体安排。

（一）第一季度：

- 1、制定完善管理制度及考核办法。
- 2、完善生产现场抽风防尘设施。
- 3、开展宣传教育培训活动。
- 4、现场粉尘监测。
- 5、生产现场劳保用品穿戴监检。
- 6、整理职业卫生档案和职工健康档案。

负责单位：厂安环科及各生产车间、班组。

（二）第二季度：

- 1、开展宣传教育培训活动。



- 2、召开一次劳保用品意见征求会议。
- 3、现场劳保用品穿戴情况检查。
- 4、生产现场粉尘监测。
- 5、整理职业卫生档案和职工健康档案。

负责单位：厂安环科及有关科室、车间、班组。

### （三）第三季度：

- 1、开展宣传教育培训活动。
- 2、生产现场粉尘监测。
- 3、生产现场劳保用品穿戴情况检查。
- 4、职工健康体检。

负责单位：厂安环科、及有关车间、班组。

### （四）第四季度：

- 1、生产现场劳保用品穿戴情况检查。
- 2、生产现场粉尘监测。
- 3、职工健康体检。
- 4、年度工作总结。

负责单位：厂安环科、及有关车间、班组等。

# 脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划篇四

为了进一步保护广大师生的身体健康，巩固深化创卫工作成果，全面降低四害密度，有效控制病媒生物传播疾病的发生和流行，特制定阎良区教育局xxxx年病媒生物防制工作计划。

始终坚持环境治理为主、化学杀灭为辅的综合防治方针，坚持专业队伍防制与群众防治相结合，突击防制与经常性管理相结合的原则，通过宣传，调动师生的积极性，落实科学除害，将病媒生物密度控制在国家标准范围以内。

1. 防制范围：全区各中小学校、幼儿园室内外环境。
2. 防制重点：学生食堂、下水道、宿舍、厕所、绿地等。

## 1. 重点做好孳生地治理工作

彻底治理病媒生物孳生地，消除四害繁殖、生存环境是降低病媒生物密度，减少危害，保障师生身体健康的根本保证。各学校、单位要建立健全环境卫生整治长效管理机制，定期组织广大师生彻底整治校园环境卫生，切实落实“每天一小扫，每周一大扫”的工作要求，从源头上彻底铲除四害孳生地。

## 2. 大力开展病媒生物集中杀灭活动

一是大力开展灭鼠活动。各学校、单位要进一步完善本单位的防鼠、防蝇设施，在坚持常年灭鼠的基础上，4月份和9月份在全区各学校有组织地开展春季和秋季集中灭鼠活动。统一投药，认真做好灭鼠工作，确保投药有效覆盖率达到100%，把鼠密度和流行性出血热等传染病发病率控制在国家标准之内。二是进一步做好灭蟑螂工作。坚持标本兼治，治本为主的原则，各学校要将灭蟑工作重点放在环境治理上，切实做好堵洞、抹缝工作，特别要完善学生食堂下水道的防蟑措施，

清除室内外蟑螂栖息场所，遏制蟑螂扩散。三是灭蚊、蝇工作。结合4月份爱国卫生月活动，进一步完善防蚊蝇设施，食堂排气筒要有纱网，学生宿舍、教室、办公室纱窗无破损。大力整治环境卫生，清理卫生死角，清除暴露垃圾点，铲除蚊、蝇孳生地。重点治理食堂、厕所、垃圾池等部位，最大限度降低蚊、蝇密度。

1. 提高认识，加强领导。各学校、单位要深刻认识病媒生物防制是预防夏秋季传染病的重要手段。对保护广大师生身体健康，巩固创卫成果有着非常重要的意义。各校要高度重视，加强领导，精心安排，制定工作方案，做到人员、经费、制度、措施落实到位，切实抓好本单位的病媒生物防制工作。

2. 发动师生，群防群治。要充分发动师生，向师生宣传病媒生物对师生身体健康的危害，教育引导广大师生认识病媒生物防制的重要意义，学会并掌握科学的除害方法，增强师生杀灭意识，提高自我防护的能力。

3. 统一行动，务求实效。各校要认真落实防制措施，制定方案，明确责任，集中灭鼠必须统一药物，统一时间，全部覆盖，不留死角。

4. 合理用药，安全用药。每次集中杀灭活动用药须采用区爱卫办统一提供的药品，不得使用国家禁止的药物。操作人员要有安全防护意识，实施杀灭活动时要严格遵守操作规程，鼠药要放置在毒饵盒内，并设有警示标志，为确保学生安全，要求操作人员晚上投药早上取药。

## **脑血栓防治工作计划和目标 防治工作计划篇五**

为进一步加强我镇艾滋病预防与控制工作，减少艾滋病对人体健康、社会稳定和经济发展带来的危害，努力实现把艾滋病疫情及其危害程度控制在一个较低水平的目标，根据上级《关于切实加强艾滋病防治工作的通知》文件精神，制定

## 镇20xx年艾滋病防治工作计划。

完善政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的工作机制，落实艾滋病防治“一把手”负责制。进一步强化防治艾滋病工作领导小组和办公室职能，把艾滋病防治工作切实纳入政府工作议事日程及国民经济和社会发展规划，加大防艾办协调管理力度，及时安排部署和总结艾滋病防治工作。定期对各成员单位进行考核，形成经常化、制度化的管理机制，对工作成绩突出的单位给予表彰。

认真贯彻落实上级《艾滋病防治条例》。加强基层领导的政策培训，全面提高其对艾滋病防治工作的认识。对全镇干部开展艾滋病防治政策宣讲，宣讲的主要内容是艾滋病防治的知识及国家防治艾滋病的策略。并接受艾滋病防治政策和相关知识培训。

大力宣传我国对艾滋病感染者的五项政策，也就是“四免一关怀政策”：一免是免费提供抗艾滋病的抗病毒治疗，二免是免费检测，三免是针对药物阻断母婴传播，四免是资助艾滋病孤儿免费上学，关怀就是对感染者的关怀，不歧视。

推行艾滋病防治绩效考核工作，建立健全各项工作制度，对工作开展情况进行综合评定。在认真调查论证的基础上，制定我镇20xx—20xx年遏制与防治艾滋病五年行动计划。

### （一）加强大众媒体宣传教育

广播站要宣传艾滋病防治和无偿献血知识公益广告，并在重要播出时段播出。各部门要开设预防艾滋病健康教育栏目，定期更新栏目内容。主要路段、街头要设立艾滋病防治及其相关知识的户外公益广告牌或科普知识宣传栏。要开发适宜的宣传材料，利用各种形式和宣传设施。

### （二）公共场所宣传教育

在乡镇卫生院备有供顾客自取的艾滋病防治知识的宣传材料。

各村（居）应有艾滋病健康教育宣传阵地（宣传栏、墙报、黑板报、墙体标语等），每半年至少安排一期艾滋病防治健康教育内容；乡镇卫生院每年至少开展两次艾滋病防治健康教育活动。每个行政村至少有5条艾滋病相关知识的固定标语或广告牌。

### （三）针对重点人群，加强专项宣传

#### 1、青少年的宣传教育

以教育部门为主，卫生和人口计生等有关部门密切配合，在各学校开设艾滋病健康教育课程。在中小学开展艾滋病防控先锋活动，充分发挥校园同伴教育作用，举办形式多样的防控活动，加大对中小学生的艾滋病防治知识宣传力度，对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率校内青少年力争达到95%以上。

#### 2、农民工的健康教育

在农民工中开展预防艾滋病宣传教育工作。通过发放宣传折页；播放艾滋病宣传短片、公益广告等活动在农民工中开展预防艾滋病宣传教育。定期为农民工举办现场培训班，免费发放安全套；在工地设立艾滋病性病防治流动宣传展板，为农民工提供免费安全套和相应的自愿咨询检测等服务。

#### 3、卫生、人口计生等部门和工会、共青团、妇联、工商等团体要结合自身特点，充分发挥群众工作网络优势，开展形式多样的专项宣传教育活动。

（一）大力开展禁毒宣传教育和禁毒禁娼工作，积极宣传和倡导健康的生活方式和行为，降低人群高危行为。监管部门对于所有吸毒者、艾滋病病毒感染者在出所、出监前给予一

次培训，与防保站定期保持联系，对其进行健康教育及随访。

（二）净化性病医疗市场，规范性病诊疗服务。开展对性病诊疗机构的监督检查及医务人员的培训，坚决取缔非法设置的性病诊疗机构和非法诊治活动。对取得性病诊疗资格的医疗机构定期进行监督检查，吸引患者到正规医疗机构就诊。

（三）预防艾滋病母婴传播。卫生、人口计生和妇联等部门，要积极发挥网络优势，利用产前检查、婚前卫生咨询、新婚学校、孕妇学校等方式，加强预防艾滋病母婴传播知识宣传，反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情同意的原则，为新婚人群和孕产妇等免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供检测咨询服务。在镇卫生院设立hiv快速检测筛查室，实现孕产妇“逢孕必检”和预防艾滋病母婴传播工作“全覆盖”。按照国家有关要求，为感染艾滋病病毒的孕产妇及其婴儿提供保健、随访、营养指导、心理咨询等服务，为感染艾滋病病毒的孕产妇提供免费抗逆转录病毒药物，并开展安全分娩医疗保健服务。提倡并指导艾滋病病毒感染的产妇对婴儿进行人工喂养。确保感染艾滋病病毒的孕产妇90%以上采取预防母婴传播干预措施。

（一）建立健全艾滋病监测网络、艾滋病病毒感染者和艾滋病病人报告网络和规范化的资料管理体系，为政府提供可靠的疫情信息。对艾滋病病毒感染者和病人建立由县疾控中心确认。提高艾滋病网络的直报质量和数量，所有防治活动均在第一时间实现直报，提高病例直报的及时率和个案流调率，特别是加强新报告感染者的随访管理比例。个案流调率达75%以上，艾滋病病毒感染者及尚未接受抗病毒治疗的艾滋病病人随访干预比例达70%以上。抗病毒治疗12个月病人按照要求完成随访的比例达70%以上。

（二）推广自愿咨询检测服务。加快艾滋病自愿咨询检测网络建设，卫生院开展艾滋病自愿咨询检测工作，提供规范化咨询检测服务。艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的配偶/固定

性伴hiv抗体检测率达60%以上。