

# 最新学生免疫接种证工作计划填(优质5篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 学生免疫接种证工作计划填篇一

为有效应对新冠流行，指导全县开展新冠疫苗应急接种工作，保护重点人群，降低新冠的发病和死亡，减少新冠的传播，维护正常社会生产生活秩序，特制定本方案。

(四) 中小学学生及教师中优先安排已发生疫情的中小学校的学生和教职工，以及托幼机构教职工。有疫情的乡镇优先安排。

全县均开展新冠疫苗接种工作，疫苗分配主要依据疫苗的实际供应量、各乡镇人口数等因素确定，同时侧重于新冠疫情较重、人口密集、人口流动性大的地区。根据疫苗每批次实际到货情况，按相应比例下发疫苗（第一批疫苗分配数量见附件1）。

三、加强人员培训，做好接种服务各乡镇（中心）卫生院要认真组织开展对疫苗接种和管理人员的培训。培训的重点内容包括疫苗接种实施方案、免疫程序、目标人群和接种禁忌、接种点设置与管理、疫苗和冷链管理、安全注射、异常反应监测报告与处置等。xxx月xx日前县卫生局负责组织开展对乡镇级专业人员的培训，各乡镇卫生院对各接种点接种人员的培训工作务必于xx月上旬完成。县疾控中心负责对各乡镇培训工作进行技术指导。县疾控中心要加强对各乡镇接种工作的指导，科学、合理、规范地设置接种点。接种工作必须由

已经取得资格的预防接种单位和经过培训、获得资质、熟悉业务、有应急处理能力的接种人员承担。接种范围按属地管理原则，县城各县直机关由县疾控中心门诊部负责接种。各乡镇要加强冷链、疫苗和注射器使用管理；要严格按“知情、同意、自愿、免费”的原则进行接种，不得收取任何费用，受种者签署知情同意书后方可实施接种。严格掌握接种禁忌症，确保接种安全；加强接种登记和疫苗使用记录等信息资料的报告与管理工作。乡镇公卫办或接种单位须在每次接种完成后2天内完成疫苗接种信息的录入。录入完成后，立即通过接种点客户端软件将接种个案信息上传国家信息管理平台。为及时掌握全县新冠疫苗接种进展情况，实行接种情况日报制度，各乡镇每日下午5时前将《新冠疫苗接种相关信息日报表》报县疾控中心免疫规划科。

附件1:第一批新冠疫苗分配表

数量（人份）□XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

含有xxxa份苗用于应急接种。

## 学生免疫接种证工作计划填篇二

查验工作实施方案

根据《^v^传染病防治法》、《疫苗流通和预防接种管理条例》的规定，按照内市区卫防[2011] 号内江市市中区疾病预防控制中心关于印发《2011年幼儿、学生入托、入学预防接种证查验技术方案》的通知，为加强辖区内学校传染病预防控制工作，防止疫苗针对传染病在学校托幼机构暴发流行，保证学校正常的教学秩序，特制定幼儿、学生入托、入学查验预防接种证工作实施方案。

一、2011年秋季入托、入学查验时间安排：

1 查验工作2011年9月1日起，9月30日结束，需要查验第十小学校、机关幼儿园、妇联幼儿园、新华幼儿园。

2 9月1至9日：准备阶段。准备、印制、发放查验表册。召开学校、幼托机构查验工作培训会。开展预防接种证查验宣传。9月10日至20日，预防接种证查验阶段。各幼托机构、学校收集本校儿童的预防接种证，对照印发的免疫程序和应种针次，逐一核对，并按要求填入相应的表册内。同时对无接种证的或未完成疫苗免疫针次的儿童，填写、发放通知单。

3 9月20至30日，统计报表阶段：统计查验结果，汇总、报告统计表。

## 二、查验工作

我单位配合学校根据下发的查验通知要求，逐一核对每位新生的接种记录并登记造册，再统计本校每位新生各种疫苗接种情况，重点统计各种疫苗已种和本次应种数据，并实施补种。

## 三、补种（证）工作：

（一）补种原则：按照国家扩大免疫规划规定的程序和疫苗，对漏种的疫苗进行补种。免疫规划规定的疫苗实行免费接种，需自愿接种二类疫苗的，经家长同意后，可自费接种二类疫苗：如流脑4价疫苗，水痘、流感疫苗等。

1、未接种国家免疫规划疫苗的儿童，按照疫苗免疫程序进行补种；

加强使用麻腮或麻腮风联合疫苗，2007年以前出生的儿童需自费接种。

6、如需补种多种国家免疫规划疫苗，两种疫苗可以在不同部

位同时接种。两种减毒活疫苗可在同一天注射，如未在同一天注射，则接种注射时间应至少间隔4周。严禁将不同疫苗混合在1支注射器中接种。

7、特别强调，应加强流脑a+c和白破二联及含麻制剂的补种。

（二）补种对象：玉溪辖区范围内各幼托机构、小学内未完成免疫程序规定针次或无接种证的儿童。

（三）补种时间：9月15日至9月30日。

（四）补种方式：在不影响学校正常教学的情况下，原则上以定时、定点接种为主。各幼儿园、学校要给予积极支持与配合，提供必要的接种环境，确保查漏补种安全。

（五）补种实施：由我单位对所在辖区的学校及幼托机构实施。

四、补证：

1、原则：在初始建卡建证原接种单位补办卡证

2、接种记录：以原始档案（接种卡）记录为准，无原始记录的，可以家长回忆的做为接种记录，家长不能准确回忆接种时间的，视为未种，可以补办空白接种证，再按预约时间补种国家免疫规划疫苗。

五、工作总结

在预防接种证查结束后，完成各种资料收集、整理、统计、分析和资料上报工作。做好资料的归档保存备查。

内江市市中区玉溪社区卫生服务中心

二〇一一年八月二十五日

## 学生免疫接种证工作计划填篇三

一、疫苗管理1. 疫苗品种：新型冠状病毒灭活疫苗。2. 免疫程序：免疫程序为2剂次，其中xx有限公司生产的疫苗2剂次间隔2周□xx有限公司生产的疫苗2剂次间隔2-4周。3. 接种剂量：每剂次. 接种方法：上臂三角肌，肌肉注射。注射前须摇匀。5. 接种单位应有专人负责疫苗管理。接收疫苗时应对疫苗规格、数量、批号、剂量、有效期进行核对，做好领用登记。二、接种禁忌详见知情同意书，另外凡健康状况不适者，禁忌症不易掌握者慎用。三、现场接种要求负责安排设立工作人员及接种门诊。承担接种工作的医务人员必须接受过组织的专项业务培训。接种工作须遵照《预防接种工作技术规范》组织实施。1. 接种场所分设侯种区、接种区、观察区和接种反应处置区，接种现场包括协调联络、疫苗管理、知情同意、疫苗接种、疑似预防接种异常反应观察和急救人员等工作人员。2. 接种室应该选择使用面积不得低于40平方米的房间；根据接种人数确定接种室/接种台个数；安排专人维持好现场秩序，避免多人同时在一个接种室接种。

3. 接种室内要宽敞清洁、光线明亮、通风；接种前使用紫外线对接种室消毒60分钟，消毒情况应及时记录。

(包括：体温计、听诊器、压舌板、血压计、注射器、1：1000肾上腺素、地塞米松、呼吸<sup>v</sup>和氧气袋等)，并能够保证接种人员有充足的活动空间。

5. 关键流程包括核实接种对象，询问健康状况、排除禁忌人群、签署知情同意书，检查接种疫苗，留观30分钟。

6. 接种前做好受种人员的信息登记、疫苗信息告知、健康状况问询和知情同意书签署工作。

7. 按照预防接种工作规范要求，接种实施前接种人员再次进行“三查七对一验证”，确认无误后方可实施接种。

8. 受种者在接种后30分钟观察期内如发生休克、晕厥等速发反应，接种门诊工作人员应采用边处置边呼救(120)的原则，按照《接种现场突发不良事件应急处置方案》，采取相对应急急救措施，同时尽快联系临床急救人员将病人转移至医院或急诊室救治。

## 学生免疫接种证工作计划填篇四

一、继续加强免疫规划宣传，积极发挥社会各方面力量，大力宣传国家免疫规划政策和成就，开展了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，提高群众对免疫规划的认识让群众主动支持，配合我们的工作及时主动给儿童接种。

二、加强责任心，严格做好免疫规划各项规章制度及时告知询问接种前的禁忌症，避免错种、漏针，提高服务态度和服务质量。

三、严格按照上级要求，做好各种疫苗接种率的要求，即：使用疾控中心统一印制的《儿童预防接种证》新生儿出生一周内内应及时建证(卡)确保儿童规范建证(卡)率达100%;每次接种时应核对卡、证并填写;要求卡介苗、乙肝、麻风腮、麻风、百白破等各类疫苗接种率达95%以上。

四、保证免疫规划冷链正常运转，做到苗账相符。认真检查冷链设备的运转情况，每天上午、下午都要进行运转情况，检查记录冷冻、冷藏室温度，损坏了要及时修理，报废的应立即更新，确保冷链正常运转，以保证疫苗的效价，使每名儿童都能得到有效的免疫接种。

五、强化儿童入托、入学预防接种证查验工作。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，我中心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。

六、加强业务学习，不断提高业务水平，要按时参加防疫部门的业务培训和例会。

七、加强免疫规划工作人的责任心，责任到人不吃大锅饭，加强乡村医生思想业务技术培训工作，加强免疫规划机构和队伍的建设，合理规划和设置，保持人员稳定，扩大国家免疫规划知识于技术培训，提高免疫预防规划接种服务水平。

八、配合上级主管部门和医院完成临时性工作，保证计划免疫工作的顺利进行，认真做好年终总结及不断深入了解疫情，对存在的问题及时作出解决办法。努力把计免的各项工作做到科学化，标准化、规范化。

## **学生免疫接种证工作计划填篇五**

县免疫规划工作以巩固维持无脊灰成果、全面贯彻《疫苗流通和预防接种条例》(条例)和执行《预防接种工作规范》(规范)为重点，从落实和促进扩大国家免疫规划、控制疫苗针对传染病、开展县乡两级免疫规划专业人员培训、强化对薄弱地区扩大免疫规划工作的督导等方面入手，达到保持高水平接种率、降低免疫规划针对疾病的发病率、控制麻疹、乙脑及流脑等针对疾病的暴发疫情、提高免疫服务质量、关注流动儿童的免疫接种、规范乡级扩大免疫规划工作程序和管理，使全县免疫规划工作继续持续、稳定、全面发展的目标。为此，结合我县实际，制订免疫规划工作计划。

(一)加强常规免疫接种工作管理，提高各级免疫接种服务质量，继续做好扩大国家免疫规划新增疫苗的接种工作，提高

接种率。

乡级要严格按照《规范》要求开展免疫接种工作，杜绝接种事故发生，有条件的农村地区在乡级卫生院设立预防接种门诊，以乡为单位实行按周(旬或月)集中进行预防接种，提高预防接种质量，强化安全注射意识。全县每个接种点必须保证12次以上冷链运转工作，保质、保量为所有儿童提供免疫接种服务。及时进行常规免疫接种数据的报告工作。要求乡级对报告的数据在上报前进行分析，及时发现问题并纠正，严把数据报告质量关。

(二)开展儿童预防接种个案信息管理的摸底调查工作。

根据昭通市卫生局下发〈昭卫发[]271关于转发云南省卫生厅关于在全省范围内开展儿童预防接种信息管理系统建设工作的通知的通知〉要求，逐步完善预防接种信息化管理的基础资料收集。为今年昭通市儿童预防接种信息报告管理系统建设的顺利实施打好思想基础和做好资料准备。

制定免疫预防人员管理制度，生物制品管理制度，冷链管理制度，免疫接种c管理制度，针对疾病管理制度，例会、考核、宣传、培训制度，报表与信息化管理制度，档案资料管理制度等。

(四)开展疑似预防接种异常反应的监测，及时妥善处理异常反应。

组织学习云南省预防接种异常反应监测方案，逐步建立预防接种异常反应报告制度。加强县、乡级免疫规划人员专业知识与技能的培训，加强各部门之间的沟通与协调，加强疫苗管理，以便准确计算不同疫苗的反应发生率。发现预防接种异常反应后，及时逐级报告。

(五)规范疫苗使用管理，建立疫苗收发登记，做好生物制品



分发、疫苗接种前告知工作。

县、乡两级要及时做好生物制品的计划和分发工作，每次领取或分发的免疫规划相关疫苗要记录清楚，包括疫苗的厂家、批号、效期、数量、温度、领发人签字等。

预防接种人员在实施接种前，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情况，并如实记录告知和询问情况，各接种点要继续建立告知制度，保存告知情况的记录(最好有家长的签字)以备查。

对流动儿童的预防接种实行现居住地管理，接种单位应主动掌握责任区内流动儿童的预防接种管理情况，对主动搜索到的适龄流动儿童，应当及时登记，建立接种卡、证，实行单独的卡管理，并及时按照《规范》中补种的原则及时接种。要求各乡镇(镇)对流入和流出的儿童进行常规报告(年报表)，摸清底子，按照属地化管理的原则进行免疫接种数据报告。

(七)严格入托、入学查验预防接种证制度，做好补种工作。

按照上级要求，继续做好新生入托、入学预防接种证查验工作；做好人员培训，落实各项措施及未种儿童补种工作。做好流动人口、计划外生育儿童和边远贫困地区儿童等特殊人群麻疹疫苗接种，评价新入学学生、集体生活和进城务工人员等人群免疫状况，及时做好相应人群的预防接种，预防和控制麻疹等疾病暴发。

(八)加强冷链管理，做好冷链设备温度监测工作。

免规科、各乡镇防保组、县乡预防接种门诊要继续做好冷链设备监测管理和温度记录工作。

(一)实施新的《全国afp病例监测方案》，巩固afp病例监测

系统工作质量，继续做好维持无脊灰工作。

继续做好afp病例监测工作，按时报表。组织实施好opv强化免疫活动，并及时将强化免疫的数据和总结上报市疾病预防控制中心。

## (二)做好消除麻疹的各项工作

按照《一全国消除麻疹行动计划县实施方案》的要求，各乡(镇)要制定具体实施方案，统筹安排、科学计划，切实做好儿童麻疹疫苗的免疫接种。继续巩固麻疹疫苗初始强化免疫成果;力争在11月前，在全县范围内组织开展实施8月龄-14岁儿童的麻疹疫苗强化免疫工作(消除麻疹初始强化免疫)。要求以乡为单位麻疹疫苗强化免疫接种率95%以上;以乡为单位适龄儿童麻疹疫苗常规免疫2剂接种率达到85%以上;在入托、入学儿童中，2剂麻疹疫苗接种率达到95%以上;麻疹暴发疫情调查率达到100%;麻疹疑似病例个案调查率达到100%，血清标本采集率达到100%以上;做好麻疹疫苗常规免疫接种工作，达到并保高水平麻疹疫苗接种率。

## (三)加大乙肝防治力度

按照gavi项目要求，落实防治工作提出的各项措施。利用新农合契机，住院分娩率提高，进一步加强与医院合作，提高新生儿乙肝疫苗接种率和首针免疫及时率，强化“谁接生谁接种第一针”的原则。结合中央转移支付乙肝防治项目和gavi项目结余资金，继续做好乙肝疫苗查漏补种和提高新生儿乙肝疫苗首针及时接种率项目工作，并做好报表工作。

## (四)加强流脑、乙脑等疫苗针对疾病综合防控工作。

做好乙脑、流脑疫苗常规免疫接种，提高接种率;加强流脑、乙脑的监测工作。各乡镇要在进入流行季节前加强与学校联系，争取学校配合与支持，完成对中小学校学生高危人群的

疫苗接种，认真落实学校专兼职教师疫情报告员制度和晨检工作，争取及时发现学校发生的流脑等首例病例，及时指导学校等疫情发生单位做好消毒、病人的隔离、密切接触者的预防服药和应急接种等工作，防止学校发生暴发疫情。

(五) 提高免疫规划相关疾病实验室诊断工作的质量。

逐步建立麻疹实验室，提高乙肝病毒学监测等。

按照^v^/全球疫苗免疫联盟合作项目结余资金实施方案县实施计划的要求，继续做好gavi结余资金项目的各项工作，按时上报本项目的进展报告。进一步强化项目管理意识，按时进行数据报告。各乡镇要严格按照《云南省乙肝疫苗纳入儿童计划免疫实施方案》的要求，做好乙肝疫苗接种的各项管理和数据上报工作，使乙肝疫苗接种工作更加规范和完善，提高乙肝疫苗首针及时接种率。

(一) 建立规范化督导机制。

继续强化免疫规划的督导工作，作好督导记录和总结。今年将根据督导检查的情况，有针对性地进行免疫规划工作的督导，重点对乙肝疫苗接种工作、麻疹疫苗两针次接种率和强化免疫的实施质量、村医台帐、免疫程序进行督导。县级对所有的乡镇每两个月进行1次督导，全年共6次；乡级每月对所辖的村级进行1次督导，全年共12次；要注重督导的质量，注意收集督导资料，建立督导档案；对发现的问题，提出改进意见，督促落实。

(二) 乡村两级免疫规划专业人员培训。

重点培训《预防接种工作规范》、《疫苗流通和预防接种管理条例》、《安全注射》等内容。注重培训效果，培训结束进行考试。乡级培训今年不少于6次；拟定乡、村级培训1次，覆盖全县的乡、村级免疫规划专业技术人员。

利用“4、25”全国预防接种宣传日等时机，与相关部门合作，借助新闻媒体刊登计划免疫相关知识，开展计免相关知识宣传。

1、以村为单位的总人口数、0-14岁年龄构成；

2、行政区划及托幼资料；