

# 最新尘肺病防治攻坚行动计划 疟疾防治 工作计划(优秀8篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。优秀的计划都具备一些什么特点呢？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。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇一

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2全县消除疟疾目标的成果，实现《中国消除疟疾行动计划（-）》，根据省、市消除疟疾监测任务要求，结合我县实际，制订《xx县疟疾防治工作计划》。

### 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xx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xx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。

（二）监测对象：疟疾疑似病例、临床诊断病例、确诊病例和带虫者（参见《疟疾诊断标准“ws29-”□□□

#### （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〔2006〕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（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周内有关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（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

症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。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇二

在全镇城镇继续开展以灭鼠、灭蚊、灭蝇、灭蟑螂为重点的病媒生物防治活动。坚持环境卫生综合整治与药物消杀相结合、专业队伍与群众参与相结合、突击与经常相结合、治标与治本相结合、常规治理与市场化服务相结合，进一步巩固扩大除害成果，使四害密度控制在国标范围之内。

继续坚持“政府组织、地方负责、部门协调、群众动手、科学管理、社会监督、分类指导”的工作方针和“以块为主，条块结合，各尽其职，综合治理”的原则，开展病媒生物防治工作，同时要积极探索食品生产经营等特殊行业推广市场化除害的运作机制。

（一）灭蝇。3月至10月进行，工作以实行环卫保洁无缝隙覆盖，建成区范围内垃圾袋装化覆盖率达100%，固定垃圾收集容器定期消杀率达100%；按照镇公共场所设置建设规划，新建、改建一批公共厕所；增设一定数量的垃圾收集房、垃圾中转站和果皮箱等环卫设施；对垃圾箱、垃圾处理场、绿化带、下水道口、公厕和单位内部厕所等蚊蝇孳生地开展经常性杀灭活动；改造农民户厕，取缔或改造道路、河道两侧及居民住户附近的露天粪坑，对农田生产性用粪实行集中密闭管理；食品生产经营等特殊行业落实防蝇设施。

（二）灭蚊。4月至11月进行。运用药物、生物等方法控制蚊孳生地，对部分死水河道、沟塘投放球型芽孢杆菌，对公共绿地投洒缓释杀虫颗粒剂，杀灭成蚊和蚊蚋。

（三）灭鼠。4月和11月各进行一次大规模巩固性药物灭鼠活动。组织单位、居民区及公共地带设置专用毒饵屋，投药灭鼠；堵塞室内外环境鼠洞，清除鼠粪、鼠咬痕等鼠迹；食品生产经营等特殊行业增设防鼠设施，落实各项综合防治措施。

（四）灭蟑螂。7—9月间进行。开展大规模、群众性灭蟑突击活动，食品生产、加工、经营单位和餐饮店、宾馆、农贸市场和窗口单位及居民家庭等开展经常性灭蟑工作，全面整治室内外环境，堵洞抹缝，清除蟑螂卵鞘、蟑迹（空卵鞘、蟑尸等）和生存环境。

按照属地管理，条块结合，各负其责，协同作战的方法，组织实施全镇病媒生物防治工作。镇上成立病媒生物防治工作领导小组，统筹协调。制定计划、下发通知、检查督导，全镇实行“五统一”即：“统一领导，统一指挥，统一行动，统一药物，统一时间”。各村（居）、单位要按照全镇统一部署，结合当地实际，认真完成病媒生物防治工作任务，要建立专（兼）职消杀队伍，加强监管，人员培训上岗，资质到位，责任落实，切实把本地病媒生物防治工作落到实处。

（一）环境治理。组织和动员群众、社会单位，大力开展环境卫生整治，彻底清除其孳生、栖息环境。主要的措施是：覆盖污水沟，清除垃圾，密闭垃圾容器、粪池，填平坑洼，疏通沟渠，排除积水、淤泥和杂草；要清理杂物，翻缸倒罐，堵洞抹缝。

（二）物理防治。安装电子灭蚊蝇灯（箱）；广泛使用粘鼠板、鼠笼、粘蟑螂盒；在食品饮料单位以及商场、宾馆的库房设置完善的防鼠门窗；密闭下水道口、空调管道进出口、室内墙壁、厨房的缝隙等。

（三）生物防治。在各种观赏池中养鱼，以防治蚊虫的孳生。

（四）化学防治。经论证试验后选用安全、高效、对环境良

好、经济方便的杀虫剂，在鼠、蚊、蝇、蟑螂等密度高峰季节实施杀灭，迅速降低密度，以切断病媒生物性疾病的传播途径，防止病媒生物性疾病的发生与流行。鼠药必统一使用国家规定的杀鼠剂，严禁使用剧毒急性药物。

（一）加强领导，明确责任。病媒生物防治工作要严格落实责任制，各村（居）、单位是责任主体部门，要召开专题会议，制定工作计划，实行目标管理，层层分解任务，落实责任到人，做到“三定一保五落实五不漏”（即定人、定点、定片；保证质量；经费、药械、人员、任务、制度落实到位；不漏单位、不漏户、不漏房间、不漏死角、不漏外环境），确保病媒生物防治工作全面落实。

（二）统一思想，健全组织。病媒生物防治工作是一项社会系统工程，各村（居）、单位要建立健全病媒生物防治组织机构，形成网络体系，切实把病媒生物防治工作摆上议事日程。

（三）广泛宣传，深入发动。各村（居）、单位要充分利用各种宣传工具，采取行之有效的方法，广泛宣传，深入发动，达到人人动手，全民参与。

（四）依法除害，加强督查。村建、卫生、工商等行政执法机构，要切实加强食品生产、经营、流通、餐饮领域，市容环境卫生的行政执法工作，对病媒生物防治措施不落实、四害密度超标的单位要依法处罚。

镇将组织病媒生物防治工作阶段性随机抽查和年度考核，对成绩突出的单位进行通报表彰，对四害密度超标及巩固措施不力的地区和单位，给予通报批评，限期整改达标。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇三

1. 结核病患者/可疑者总体到位率90%以上；

2. 涂阳肺结核患者密切接触者筛查率95%以上；
3. 转入患者的到位信息反馈率为100%；
4. 新涂阳患者治愈率85%以上；
5. 督导完成率为100%；
6. 结核病信息管理系统病案信息初次录入及时率99%以上；
7. 结核病信息管理系统病案转归信息完整率95%以上；
8. 新发现活动性肺结核患者达到上级下达指标；
9. 完成上级下达的结核病耐药监测任务指标。

## 二、工作措施

(一) 进一步加大防治工作保障力度。一是继续争取政府重视支持，加大地方财政投入力度，适当增加配套经费额度，充分保证防治工作经费需求；二是继续将结核病纳入新型农村合作医疗的慢病补偿范围，并提高补偿标准；三是定期召开结核病防治规划协调小组会议，及时解决结核病防治工作中存在的具体问题；四是巩固社区、乡村结核病防治队伍，确保人员相对稳定；五是將结核病防治工作任务目标纳入全县各医疗卫生单位年度工作绩效考核的重要内容，年终进行考核评估，与下拨的公共卫生经费挂钩。

(二) 不断加强防治能力建设。一是规范改造县疾控中心结核病实验室，配置更新检测设备设施；二是采取以会代训和专题培训方式对县级非结防机构、乡镇卫生院及社区卫生服务中心的临床医生及村卫生站乡村医生进行结核病报告、转诊、健康教育、病人管理等业务技能培训，进一步提高防治业务水平。



(三)广泛开展健康教育。紧紧围绕“3.24世界防治结核病日”的宣传主题，因地制宜，利用手机短信、举办专题活动、印发宣传资料、上卫生课等多种方式广泛宣传普及结核病防治知识，进一步提高全民的主动防治意识。

(四)规范管理。

1. 进一步落实病人转诊与推荐制度。各级非结防机构对发现的疑似肺结核患者及疑似症状者，必须及时转诊或推荐到县疾控中心结核病防治所进行确诊登记和规范治疗管理，县疾控中心每2个月督导一次，督导面达100%。
2. 继续采取因症就诊、转诊、集中推荐、涂阳患者密切接触筛查等方式积极发现活动性肺结核病患者。
3. 严格执行政策规定范围内的免费检查和免费治疗，不断提高病人发现率和治愈率。
4. 加强痰检质控，严格执行痰检操作规程，确保阳性病人检出率达到国家规定标准。
5. 强化督导与病人管理。严格按照《中国结核病防治规划实施工作指南》要求，县级每2个月对社区、乡镇卫生院督导一次，全年督导面要达到100%；乡镇级对村及患者全疗程管理督导不得少于4次(其中：强化期2次，继续期2次)；社区和村级对辖区内的免费治疗患者每日督导访视一次，并做好记录。
6. 规范信息管理，确保病案信息初次、转归录入和转入患者的到位信息反馈及时、完整、准确。
7. 加强药品管理。一是实行药品计划领取，做到账物相符；二是规范药品库房的防火、防鼠、防虫、防盗等设施；三是严格执行“先过期先发放”的原则，杜绝药品过期情况的发生。

8. 做好财务管理。一是结核病防治专项经费必须建立独立帐户，并做到使用有计划、有标准，确保专款专用；二是严格按照开支类别使用经费，不得截留挪用。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇四

儿童少年年龄小正处在生长发育时期，对外界环境的适应能力及对某些致病微生物的免疫能力较差。往往由于某些诱因，而容易感染某些传染病或发生疾病。长期以来学校领导认真贯彻执行《学校卫生工作条例》，重视学生常见病的综合防治工作，建立了由校长任组长，专职保健教师及兼职卫生课教师为成员的一个防治机构，开展了一系列行之有效的防治措施。

学生患近视有内因和外因多种因素。遗传因素是内因，环境因素是外因。慢性疾病以及其他眼病也可使视力减退，而学生负担过重，读写姿势不端正，忽视用眼卫生，采光不良以及体质衰弱，不合理饮食是学生近视发病的主要因素，根据学生的患病特点。几年来，我校采取了如下预防措施：

1、大力开展卫生健康教育：利用各种形式，如广播、墙报，健康教育录相、卫生课进行保护视力的卫生宣传，提高认识。

2、结合教学改革，素质教育，要求教师板书工整、清晰，提高教学质量，减轻学生学习负担，控制学生课外作业，力争做到上课不拖课，保证课间10分钟休息，学生一天在校学习时间不超过6小时，鼓励学生积极参加体育锻炼。

3、养成良好的卫生习惯，做到读写姿势要端正，教师经常利用早会时间对学生进行用眼卫生“三个一”“三要三不要”教育。

4、坚持做好眼保健操，每天二次，上下午各一次。眼操时间，加强督促，组织纠察队进行巡视，及时纠正不正确姿势，要

求学生在做眼操时做到“五个要”，保证眼操的正确性和有效性。做好一年新生的入学训练工作。

5、学校重视学生的视力保护工作，创造良好的学习环境：几年来，学校不断美化、绿化环境，绿化面积达3964.8m<sup>2</sup>。教室采光均符合防疫站卫生监测要求，班班配有日光灯、黑板灯。教室墙壁年年刷白，玻璃保持干净，以保证教室的照明度。教室均采用平正、无裂缝、不反光、墨绿色的黑板，力争合理使用课桌椅。

6、每学期定期检查学生视力，并做好统计工作，对视力较差的学生，组织到儿童医院、开元卫生院进行矫治，收到一定效果。

配合市防疫站、市教委体卫办开展学生防龋工作，推广使用保健牙刷、牙膏、防龋凝胶，氟化泡沫等防龋药具。每年9月20日为“爱牙日”，利用学校闭路电视组织学生观看《口腔健康教育课程》等防龋健康教育录像。培养学生掌握正确的刷牙方法。注意口腔卫生养成早晚刷牙、饭后漱口的好习惯，让学生明白保护牙齿对身体健康的重要性。

平时加强个人卫生教育，添设流水洗手设施，教育学生不用脏手揉眼睛，在家提倡一人一毛巾。在每年的全面体检中，若发现患有沙眼，及时与家长配合给予治疗，几年来沙眼患病率有所下降。

平时加强健康教育，防止病从口入。提倡节约用钱，不乱买零食，学校禁止校内吃零食。积极配合市防疫站学校卫生科，每年5~10月份进行全校性驱虫，药物采用全省统一的驱虫药，效果良好。

利用卫生课，广播、墙报进行合理营养知识宣传教育，让学生知道人体的六大营养素是什么，为什么不能偏食、挑食，乱吃零食的坏处在那里。努力把学生营养不良率控制下来。

教育肥胖儿童合理营养，不暴饮暴食，平时积极参加体育锻炼。

通过全校性卫生系列讲座，对学生进行常见病，传染病的卫生宣传。在市教委和卫生局的发文知道下，配合市防疫站、开元卫生院。开展学生计划免疫和传染病的预防接种工作。如：“风疹”、“麻疹”、“流感”、“水痘”等传染病的预防注射，也鼓励学生参加“甲肝”、“乙肝”的预防接种。有效控制传染病的发生。在“非典”时期，做好预防“非典”晨间检查及一等系列预防措施，做好预防禽流感的宣传工作。平时做好学生因病缺课记录，发现病例及时采取措施。如进行环境消毒及空气消毒，并及时上报市防疫站学校卫生科。

几年来，学校卫生工作因做到以防为主，宣传有力，无发生严重传染病流行，学生身体素质逐年提高。但在“六病”防治工作上，还需加强预防措施，力争把常见病患病率控制在最低水平。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇五

我院为了有效控制疟疾病的发生和流行，杜绝疟疾病对广大居民造成身体损害和经济损失，确保社会和谐稳定。根据简阳市全球基金疟疾项目工作计划和我院的全球基金项目工作计划，现将20xx年7月1日至20xx年6月30日疟疾防治工作情况做如下总结：

### 一、建立组织，加强领导

我院在市卫生局的领导下，根据全区基金项目规划，建立疟疾基金项目领导小组。负责涌泉镇疟疾防治工作的全面工作及村卫生室的全面督导。

### 二、加强宣传，培训专业人员

我院利用板报大力宣传疟疾病的防治知识，在项目实施中办宣传专栏6期和的标语2幅，结合疟疾宣传大力开展疟疾病防治知识的咨询活动，开展咨询活动2次，受教人数近600人，发放宣传单500余份。

对乡村医生及本院全体人员进行了专业知识培训，参加培训人员40人。通过专业知识培训后，大大的提高了专业人员的防治知识，做到有序、规范完成上级下达的各项工作任务。

### 三、具体工作任务完成情况

1、主动人员侦察：任务数为1400人，实际完成2181人，已主动侦察病例中未发现新的疟疾病人。

2、血检工作：任务数2181人，实际完成2181人，通过认真的血检工作未发现疟原虫，同时保留阴性片子作为上级复查。

3、对我镇的村卫生室进行全面认真的督导，共督导13个村卫生室26次，通过督导工作发现问题并及时解决，使疟疾防治工作规范、有序的开展。

4、通过广大医务人员的共同努力，圆满完成全球基金疟疾项目管理各项工作任务。

### 四、今后工作

1、加强疫区返乡民工的观察，发现可疑病人立即报告及采取医学措施。

2、对发热病人认真开展血检工作，做到不漏查一例病例，同时做好登记及上报工作。

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇六

为进一步加强我乡结核病防治工作，遏止结核病流行保障人民群众的身体健康。根据我乡20\_\_年结核病控制项目要求及实际情况，特制定本工作计划如下：

### 一、总体目标：

1. 继续加强项目工作的规范管理，
- 2、做好疑似结核病及结核病人发现、转诊、督导及管理工作；
- 3、加强结核病防治知识宣传工作，提高全民防涝意识，
- 4、进一步加强网络追踪、结核病项目管理及督导。

### 二、业务措施

1. 疑似结核病人的转诊及发现
2. 发现和治愈涂阳肺结核病人是控制结核病疫情的最重要的措施。抓好疑似结核病人及结核病人的发现及转诊，对病人开展追踪工作，督导病人就诊，提高病人发现率。

### 结核病人的管理

（1）加强结核病项目督导工作，对涂阳病人管理情况、疑似病人及结核病人的转诊情况，各项资料的完整及上报情况进行督导，督导村医生对病人实施直接面视下的短程化疗情况，资料完整情况及结核病防治知识宣传情况，督导病人服药，做到看服到口，服下再走，督促病人按时复查，了解病人服药情况，有无药副反应，如有副反应要及时处理并上报，向病人及家属宣传结核病结合相关知识。

(2) 加强对肺结核病人访视，全疗程至少进行4次家访，一次电话随访，访视内容：病人服药情况及药品毒副作用情况，病人按时复查及取药情况，结核病防治知识知晓率程度及治疗情况等。

(3) 开展培训，提高专业技术人员能力水平，结合结核病防控工作需要，针对技术薄弱问题，定期开展各种类型不同培训工作。

### 3. 资料管理及信息工作

加强对肺结核病人资料收集。登记、管理工作，做好登记本。按时统计和上报公共卫生肺结核病项目报表，做到数据准确，不迟报不漏报，加强肺结核病信息交流。

### 4. 结核病知识培训

加强对乡辖区结防人员的知识培训，提高业务素质。20\_\_年3月、4月份对全院医护人员及全体村医进行业务培训1次。培训内容：结核病归口管理的意义，结核病流行现状。乡村医生在项目工作中的职责及项目工作各级管理的具体要求，结核病药福反应的视察及相应处理，病人服药卡的填写等。

### 5. 结核病的宣传知识

加强宣传，增强全民防涝意识。围绕“3.24”世界结核病宣传日，采取专栏、黑板报、宣传单及影音资料等方式对结核病防治知识的宣传，加强流动人口肺结核病防治知识的宣传。广泛深入的宣传国家实行对传染性及重症涂阳结核病免费治疗，对其他结核病人实行优惠治疗及办理结核病农合慢性病报销的政策。提高全民对防治结核病的知晓率，动员各阶层理解支持结核病防治工作，使我乡结核病人及疑似结核病人自觉就诊检查，达到及时规范治疗和管理。

# 尘肺病防治攻坚行动计划篇七

201x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

201x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20000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2000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250hm<sup>2</sup>□□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。鼠疫苗的运送严格按照生物安全的相关要求和卫生厅地办公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月底前完成，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、修畜圈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

201x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2009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。阿克塞县、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201x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

2009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2009年的考核经验，加强实验室人员培训，做好201x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2009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。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

## 尘肺病防治攻坚行动计划篇八

按照《四川省消除疟疾行动计划(20xx-20xx年)》的要求，今年我县的工作任务是完成20xx年央财补助疟疾防治工作和央财补助疟疾防治工作。目标是认真做好疟疾防控工作，做好“三热”病人监测，继续巩固疟疾消除达标成果，促进经济与社会协调发展，切实保障广大人民群众身体健康。为确保目标任务按期完成，我们落实一系列防控措施，确保全县无一例当地病例和二代病例的发生。现将今年工作开展情况总结如下：

### 一、落实责任，明确目标任务

按照《四川省消除疟疾行动计划(20xx-20xx年)》和《消除疟

疾技术方案(20xx版)》要求，宝兴县地病办公室在年初制定下发了《宝兴县20xx年、中央补助疟疾防治项目技术方案》(宝地病办〔2017〕1号)工作方案，进一步落实责任，明确工作职责。

## 二、强化宣传，营造防控氛围

一是通过进村社、学校、发放宣传资料等多种形式，广泛开展疟疾健康教育宣传，增强居民、学生、出入境人员、输入性疟疾病人及其家属的健康防护意识；二是今年4月26日第10个“全国疟疾日”，宝兴县疾控中心联合穆坪镇卫生院、县人民医院开展以“消除疟疾：谨防境外输入”为主题在县城十字路口开展防治疟疾宣传活动，并群发疟疾防治知识短信3000条，现场发放各类宣传资料200余份现场接受健康咨询100余人，向群众讲解疟疾相关国家政策和防治知识，提高群众及时就诊、规范治疗、自我防护和积极主动参与疟疾防治工作的意识。

## 三、加强防控力度

根据我县疟疾防控方案，我中心进一步加大疟疾防控工作指导、督导力度并及时在全县各乡镇开展了宝兴县境外回国人员情况摸底调查，及时准确掌握境外回国人员信息，防治输入性疟疾发生。全年完成“三热”病人血检人份，其中县人民医院完成1500份，县中医医院完成500份，均未发现阳性患者。

## 四、培训和质量控制

20xx年7月12日在县卫计局二楼会议室举办了消除疟疾技术培训班。县级医疗机构、各乡镇卫生院医务人员共计26人参与了此次培训班。

疾控中心对县人民医院、县中医院的血片定期进行了复核，



按每季度10%血片抽查复核进行质量控制，抽查血片200张，发热病人血检吻合率达100%。

## 五、下一步工作建议

一是进一步加强疟疾健康教育宣传力度，提高群众防病意识。

二是进一步加强“三热”病人的筛查工作和及时掌握境外回国人员信息，对发现可疑的疟疾病例，及时开展相关防治工作。

三是增加疟疾防治人员的专业培训。