

# 2023年疾控中心经济工作计划(模板9篇)

时间流逝得如此之快，我们的工作又迈入新的阶段，请一起努力，写一份计划吧。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

## 疾控中心经济工作计划篇一

根据《国家基本公共卫生服务规范20xx年版》、《河南省卫生厅转发卫生部办公厅关于印发健康教育专业机构绩效考核办法（试行）的通知》（豫卫妇社[20xx]3号）文件精神，为全面有序做好我县健康教育的绩效考核工作，调动广大健康教育工作人员的积极性，提高健康教育服务质量和效率，满足人民群众需求，促进健康教育工作全面开展。结合我县具体情况，制定本年度健康教育与健康促进工作计划。

通过进一步宣传普及健康教育知识和开展行为干预，增强人们的健康意识和自我保健能力，促使人们不断地采纳科学、文明、健康的生活方式，创建有益健康的环境，促进健康、环境、社会的协调发展，努力提高全民健康素质。

### （一）、加强健康教育网络建设

1、巩固和加强全县基层健康教育工作网络，要求各乡镇卫生院、村卫生室以及县直医疗卫生服务机构全面开展健康教育工作，并确定1名专职（或兼）职人员负责健康教育工作人。

2、县疾控中心每年自编健康教育资料不少于12种。各级医疗卫生服务机构须印制相应种类的健康教育宣传资料包括手册、折页、宣专单、健康教育处方等，并将这些资料置于候诊区、诊室、咨询台等处，供居民免费索取。每个机构每年提供不少于12种内容的印刷资料。二是播放音像资料，每个机构每

年提供不少于6种影像资料，包括录像带□vcd□dvd等视听传播资料，医疗卫生机构正常应诊时间，在门诊候诊区或观察室内循环播放。有闭路电视系统的也可在住院部病房内适时播放。

3、定期出办健康教育宣传栏。县疾控中心健康教育宣传栏1——2个，定期更换，每年不少于4期；各医疗卫生服务机构办宣传栏与县级要求相同。

## （二）、开展好健康教育宣传活动

1、积极开展好卫生日主题宣传活动，县疾控中心要求全年不少于10次，乡镇不少于4次。

2、县疾控中心健教科应适时指导基层开展好宣传活动，各医疗卫生服务机构每年开展健教宣传动不少于4次，每次活动应有计划、有总结、有活动照片。

## （三）、举办好健康教育讲座活动

1、各基层卫生院每年开展健康教育知识讲座活动不少于12次，村卫生室每季度不少于6次。县疾控中心在开展必要的知识讲座同时应协助基层服务单位开展好讲座活动。

2、每次讲座应做到有讲搞，有听课者签名册，有课堂照片，课堂上如发放宣传资料，应有资料发放记录表。

## （四）、目标人群卫生防病知识的宣传与干预

1、通过开展宣传活动、知识讲座、会议、咨询、走访等形式，对目标人群进行乙型肝炎、结核病、艾滋病、地方病等重点疾病的防病知宣传与行为干预，力争目标人群重点卫生防病知只知晓率达到75%以上。

2、加强对糖尿病、高血压病、肥胖病等慢性非传染疾病防治知识的宣传教育，干预目标人群中不良的生活方式，城乡居民基本卫生防病知识知晓率、行为形成率应达到75%和65%以上。

3、目标人群可以是城市社区、农村居民，也可以为工矿企业职工、在校学生，其种类不少于3类。

4、加强对学校健康教育工作的指导和管理，中小学校健康教育课开课率：县城应达到100%，农村不低于80%。

5、制定目标人群重点卫生防病知识知晓率调查计划，并开展对计划中目标人群知晓率调查。调查方式可以问卷式也可以知识测试。对大样本的调查应做好质量控制，及时对调查结果进行评估。

6、在出现突发性公共卫生事件期间，应及时发挥好舆论宣传作用，引导市民采取正确的态度，科学的方法配合当地防治机构做好防病措施。

7、巩固无烟单位成果，开展多部门合作，努力控制人群中吸烟率上升的趋势，加大创建无烟单位和无烟家庭。在上级主管部门支持与配合下开展一些禁烟宣传活动。争取70%的中小学校、70%的医院成为无烟场所，公共场所所有禁止吸烟标志，城区无烟草广告。

#### （五）、开展全民健康生活方式行动

按照《20xx年xx市全民健康生活方式行动技术实施方案》的规定与要求，力争政府支持与部门参与，积极开展示范创建工作，快乐十分钟推广，支持性环境创建。

#### （六）、加强人员培训

1、县疾控中心应完成1次对基层工作人员健康教育业务培训，乡镇应完成1次对村医的健康教育业务培训任务。

2、进行业务培训应有计划、有报到名册、有培训果件、有测试试卷、有培训照片，有培训总结。

### （七）、及时宣传报道工作开展情况

县疾控中心应充分利用市健康家园、县电视台适时报道健康教育工作开展情况，设立健康教育栏目，宣传普及健康防病知识，提高群众健康知识的知晓率。

### （八）、加强工作资料的管理

对平时开展健康教育工作资料应做好管理，要建立和完善健康教育工作数据库，及时收集、整理、妥善保管相关素材，包括工作计划、总结、活动照片、宣传资料、调查评价等原始材料，完备的工作档案，及时整理归档。

## 疾控中心经济工作计划篇二

20xx年上半年，在县委、县政府的正确领导下，在县卫生局和上级业务部门的指导帮助下，以及在各级医疗卫生机构的配合下□xx县疾控中心贯彻落实“预防为主，防治结合”的工作方针，顺利开展了各项工作，现将上半年疾控工作开展情况总结如下：

疾控中心积极发挥党员干部带头作用，以现代文化为引领有效开展“去极端化”工作，积极引导和教育干部职工认清反恐防暴斗争严峻形势，全体人员自觉积极的投身到反恐ww的工作中来。同时，做好党风廉政建设，着力提升对领导班子以及干部职工的思想政治教育，提高思想素质。将“访、汇、聚”工作作为密切联系群众、服务群众的结合点，在协助乡政府做好上级下达的摸排整治、扶贫帮困、宣传教育等工作

同时组成帮扶队，为对口帮扶村贫困农民送去价值3500元的生活必需品；同时积极利用疾控工作的有力条件，对所驻村的公共卫生工作进行指导和帮助，并向群众进行相关疾病的预防与控制知识的宣传教育。积极做好精神文明、平安创建、双拥、老干、爱国卫生、综合治理等各项工作。

## 1、传染病网络直报工作

（1）法定传染病监测报告情况：截止5月31日，全县共报告法定甲、乙、丙类传染病18种共计1048例，发病率为400.93/10万，报告病例总数较去年同期比较上升了29.06%；按照报告病例数分病种统计，发病数位于前五位的分别是肺结核（444例）、乙肝（258例）、梅毒（139例）、丙肝（91例）、艾滋病（32例）；针对肝炎、麻疹、手足口病、流行性腮腺炎等传染病疫情，我中心及时进行了流行病学个案调查和现场处理，并采取了必要的防治措施。

（2）监测资料分析：上半年审核各类传染病病例1048例，完成每日疫情记录151份，形成疫情分析简报5份、质量综合评价5份；处置传染病预警信息9例，涉及传染病3种21例。

（3）疫苗针对传染病（散发疫情）处置管理：报告百日咳0例、白喉0例、新生儿破伤风0例、麻疹5例、风疹1例、流行性腮腺炎3例、甲肝18例、流脑0例，均已开展流行病学调查和处置。

（4）基本信息填报和编码维护：根据自治区和地区工作要求，于5月上旬及时高效完成了20xx年疾病预防控制信息系统基础信息填报工作。

（5）突发公共卫生事件应急处置：报告突发公共卫生事件0例。

（6）重点传染病监测：报告手足口病2例，均已开展流行病

学调查处置并采集标本送地区疾控中心。

## 2、扩大国家免疫规划工作

(2) 疫苗出入库和冷链管理工作：严格按照《疫苗管理条例》规范疫苗出入库管理，建立健全了各项工作制度，各类疫苗出库、入库单据齐全、完整，规范；疫苗和注射器管理储存符合操作规范，无因工作疏忽、失职、渎职导致疫苗失效、损毁情况的发生；做好安全注射管理工作，无接种事故的发生，达到了100%安全注射；按照各单位需求计划，定期发放疫苗；积极开展了二类疫苗宣传推广，提高群众对二类疫苗的认知度和接受程度；通过冷链监控系统每日对各单位冷链运行情况进行实时管理，发现异常情况及时与相关责任人联系，有效保障了我县各级医疗机构冷链系统平稳、安全运行。

(3) 免疫规划信息化建设工作：根据自治区和地区工作要求，免疫规划信息管理系统和儿童预防接种信息管理系统均能够平稳正常运行使用。

(4) 新入学、入托儿童预防接种证查验工作□20xx年春季查验接种证工作从2月25日开始至5月20日结束，对全县156所小学及幼儿园开展了接种证查验工作，查验覆盖率达100%；此次查验，完成补证108人，补证率100%；完成补种人数1584人，补种率95.88%。

## 疾控中心经济工作计划篇三

xxxx年是我市深化医药卫生体制改革的重要一年，也是深入贯彻落实□xxx市2011-2012年卫生事业发展规划纲要》的关键年。我中心工作的基本思路是：在市委、市政府的正确领导和市卫生局直接指挥下，在上级业务主管部门的精心指导下，以邓小平理论和“三个代表”重要思想为 xxx年是我市深化医药卫生体制改革的重要一年，也是深入贯彻落实□xxx市2011-2012年卫

生事业发展规划纲要》的关键年。我中心工作的基本思路是：在市委、市政府的正确领导和市卫生局直接指挥下，在上级业务主管部门的精心指导下，以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，紧紧围绕“防疾病、保健康、建和谐、促发展”的防病宗旨和党委政府的中心工作大局，深入落实党的大会、省委十届六次、市委五届七次全会精神和国家省市卫生工作会议、疾病控制工作会议精神及上级关于深化医药卫生体制改革的部署，加强疾控体系、人才队伍、综合能力和规范化建设，推动公共卫生服务均等化，狠抓重大疾病防控、免疫预防及突发公共卫生事件的应急处置，做好饮用水卫生、食品安全、公共场所卫生、消毒卫生、病媒生物控制等公共卫生相关工作，推进职业病、地方病、寄生虫病和慢性病防治，推动全市疾病预防控制工作再上新台阶，保障人民群众的身心健康，维护社会的稳定，促进社会的和谐。

1、深刻理解政府公共服务责任，准确定位疾控机构的基本性质，逐步调整和理顺单位的职能；对照卫生《疾控预防控制机构基本职责》和《疾病预防控制工作绩效评估标准》，查漏补缺，进一步加强疾控机构的软、硬件建设，推进疾病预防控制机构规范化，提高疾病预防控制工作效能。

2、贯彻落实《xxx市2009-2011年卫生事业发展规划纲要》和xxx市第五届人民代表大会第五次会议精神及市卫生局有关部署，全力配合市职业病防治院和市慢性病防治院的建设，并全力支持“两院”尽快开展业务工作，在“两院”建设期间，继续做好职业病防治，慢性病防治各项工作，同时做好业务交接准备，做到无缝交接，平稳过渡。

3、进一步贯彻落实《广东省预防接种门诊规范化建设方案》，结合乡镇卫生院的改造建设工作，加强规范化预防接种门诊建设工作的指导，确保今年内全面完成每乡镇至少建1间规范化预防接种门诊的建设任务。

4、落实省市卫生行政部门的规划，构建疾病预防控制信息管

理体系，整合疾病预防控制信息资源，逐步建设集成公共卫生信息资源管理平台。实施儿童预防接种信息管理系统建设工作，实现以个案为基础的预防接种信息管理，建立预防接种信息平台，实施全市接种一卡通目标，及时掌握辖区内儿童预防接种动态，实现流动儿童接种信息的异地共享。提高传染病疫情网络直报和疾病预防控制基本信息报告质量。加强传染病疫情网络直报和疾控机构基本信息系统的管理，提高传染病疫情网络直报和疾病预防控制基本信息报告质量。强化对信息的分析、利用工作。

5、贯彻落实《关于加强卫生人才工作的意见》(河委发[2006]20号)，牢固树立“人才资源是科学发展第一次源”的理念，强化人才队伍的建设，优化人才结构，构建合理的人才梯队，提高队伍的素质。争取政府的大力支持，力争增加机构编制，引进若干名急需的、专业对口的高学历、高职称人才。继续采用“送出去，请进来”的办法，加大在职人员培训的力度，选送部分业务骨干到省或有关单位参观学习、短期进修；及时派出人员参加省市举办的短期培训班学习；选派部分业务骨干到挂钩扶持点锻炼；继续完善内部学习制度，各业务科室平均每月要组织一次业务学习，单位不定期组织政治理论学习；鼓励工作人员通过函授、自学等形式提高自身素质。突出学科骨干的核心带头作用，最大程度发挥人才在疾病预防控制工作中的作用。

6、全面加强实验室建设，配备必需的检测设备和专业技术人员，满足正常开展疾病防控工作需要。加强对各县疾控中心建设特别是实验室建设的指导和工作督导，配合市卫生局实施对县级疾控机构的绩效考核工作，促进全市疾控机构的规范化建设和综合防控能力的提高。

7、以全省加强作风建设大会为契机，进一步增强领导干部和党员队伍的事业心、责任心，切实转变工作作风，增强协调领导的能力；同时，认真学习贯彻《中国共产党党员领导干部廉洁从政若干准则》及相关会议精神，严格执行党风廉政建设

责任制规定，增强领导干部廉洁自律的自觉性。

8、巩固“文明窗口”的成果，进一步加强职业道德和行业作风建设，建立一支科学、高效、有力的工作队伍，以高度的热情、最高的效率、最优质的服务，为社会提供公共卫生服务。组织工作人员学习先进典型事迹，并开展警示教育；进一步健全相关规章制度，以制度管人；及时处理群众的来信来电来访，依法依规从严查办违纪人员，促进单位行业作风的进一步好转，树立疾控队伍新形象。

9、落实五·五普法工作规划，加强普法工作，逐步普及相关法律法规知识，提高工作人员学法、守法和依法办事的自觉性和能力，特别组织学习与本单位职能相关的《突发事件应对法》、《传染病防治法》、《食品安全法》等专业法律法规，全面履行法规所赋予的职责。

10、落实省、市关于疾病预防控制工作绩效考核的部署，按照卫生部《疾病预防控制机构基本职责》和《疾病预防控制工作绩效评估标准》，加强对各科室工作的管理，推进各项业务和工作管理的规范化、科学化，并力争以优异成绩通过省的考核。

11、进一步完善门诊、体检、财务信息系统，加强对单位财务收支、物资、药品、生物制品、固定资产等管理，及时掌握各类物资的数量，药品、生物制品的有效期和贮存量等。

12、加强增收节支工作，特别是在财政全额保障到位前，想方设法增加有偿服务收入，确保单位正常运转，促进单位经济的良性循环，增强发展的后劲，如：继续发挥职业病“两证”的作用，进一步拓展相关业务。

13、按《实验室资质认定评审准则》要求和本中心《质量手册(第三版试行)》、《程序文件(第三版试行)》的要求，进一步强化质量管理，增强科学防病的能力。

14、加强安全生产、信息维稳、计划生育、社会治安、政府信息公开等工作的管理，明确职责，落实领导责任制，确保无失火、无失窃、无安全生产事故、无违法违纪、无违反计划生育的人和事发生。

## 疾控中心经济工作计划篇四

今年以来，区疾控中心坚持疾控能力建设这条主线，以党建为统领，突出新冠肺炎防控和业务工作融合发展，不断推动疾病预防控制工作实现新发展。

一是科学防治，精准施策，全力做好新冠肺炎疫情防控。新冠疫情发生以后，及时出台《区疾控中心新型冠状病毒肺炎应急处置工作方案》，设立4个工作组，开展流行病学调查、信息接报、消毒技术指导和检验监测工作；对全区医疗机构检测检验和消毒技术人员进行专题培训12次。认真落实“应检尽检”“第一时间检测”，截止10月26日，采集核酸、血清抗体15019人次，开展流行病学调查337人；对27名密切接触者、225名境外返回人员进行健康回访；10月14日，我中心派出2名专业检验技术人员增援青岛开展疫情防控；指导设立集中隔离医学观察点3处、集中服务点1处，指导做好复工复学，编发疫情防控工作手册和指导书20000余份，通过微信公众号“疾控”发布健康知识300余条，普及群众防控知识。储备了医用n95口罩、医用防护服、一次性外科口罩等防护物资5000件套，消杀药品500余升，病毒采样管等检测耗材2000余件，核酸试剂500人份，有力保障了核酸检测工作需求。二是突出重点，防治结合，扎实完成常规传染病防控任务。今年1-9月份报告乙丙类传染病13种796例，比2019年发病数上升8.74%，及时处理传染病预警信息58起，全区hiv抗体检测11564人次。接诊可疑肺结核病人110人，登记管理活动性病人11例。圆满完成腹泻、手足口、布病、疟原虫等疾病调查检测工作；不断巩固省级艾滋病综合防治示范区成果。三是规范管理，严格考核，切实提高免疫规划工作水平。4月11

日实现了全区各预防接种门诊电子追溯扫码接种全覆盖。下发免疫规划疫苗12个品种，34054剂次，一次性注射器81200支；非免疫规划疫苗18个品种，38324剂次。辖区各年龄段免疫规划疫苗接种率均保持在90%以上，与去年接种率同期比较持平；监测并处置水痘7例、流腮8例、戊肝1例、15岁以下乙肝1例；报告疑似预防接种异常反应7例，报告及时率、个案调查及上传率、审核处置及时率均达100%。四是确立目标，抢抓机遇，推进省级慢病示范区、健康教育和精神卫生工作稳步开展。积极开展“一评二控三减四健”、控烟日等系列活动，积极部署全国第五届万步有约健走激励大赛，共招募参赛队伍30支454人，8月7日举行启动仪式，11日正式开赛。重精管理检出率（4.11%）、管理率（94.11%）、规范管理率（88.03%）等各考核指标均取得较好成绩。五是着力做好公共卫生监测等公共服务工作。继续承担公共场所健康危害因素监测省级试点项目，对6类12家公共场所进行危害因素专项检测；完善57名尘肺病人相关信息，顺利完成职业性尘肺病随访和回顾调查工作；充分结合丰水期、枯水期及学校中高考完成生活饮用水检测32份，同时完成了消毒效果监测任务，完成食品安全风险监测采样9类166份。

（一）实验室检测能力不断提升。投资30余万元改造完成pcr生物安全二级负压实验室，配备8名专业检验技术人员，自5月14日起开展新冠肺炎核酸检测和血清抗体检测工作。截止10月26日累计应检尽检人员核酸检测12444人次，血液igg/igm抗体检测2575人份；冷链食品环境核酸检测17684份。

（二）借力国家项目、重点专科、示范项目，带动疾控工作纵深发展。继续承担省伊蚊监测点监测、十三五重大专项《重要病媒生物监测和传播相关病原体检测技术研究》省子课题，国家艾滋病防治暗娼监测点、全国城乡居民健康素养调查、省高血压防治医防融合试点、省公共场所健康危害因素监测、国家疾控登革热媒介伊蚊专题调查等项目，为区委区政府决策提供理论依据。

（三）坚持党建与业务双融双促，推动基层党建提质增效。以党建引领业务水平上台阶，把党建与中心工作相结合。在新冠疫情防控□pcr实验室建设等方面班子成员带头攻坚，充分发挥“头雁效应”和先锋模范作用；深入开展“两个走进”，为帮扶村完成健康小屋、安装健身器材、进行健康体检，更新健康教育宣传栏等“四个一”清单，今年7月份被评为区区直机关党建示范点。

（一）业务用房紧张，办公楼内部布局不合理。街道社区卫生服务中心与区疾控中心合署办公，四楼微生物实验室现正在开展新冠病毒核酸检测，街道社区卫生服务中心承担基本医疗和基本公共卫生服务（老年人查体、儿童预防接种和妇女保健等）工作，一楼大厅和走廊常常发生人员聚集现象，一方面存在实验室生物安全风险隐患，另一方面疾控中心作用用房紧张，特别是很难提供疫情防控指挥部在疾控中心实体化办公场所。

（二）人员配备少，应急能力不能满足实际工作需求。2020年区委重大疾病和传染病防治工作领导小组设在我中心实体化运行，但没有核增编制，现有人员数量无法保证其正常运行。

（一）合理布局功能分区，科学应对疫情防控。根据疫情处置规范和流程，调整现在业务楼功能分区，合理布局办公区域、缓冲区和污染通道，科学安全处置和应对突发公共卫生事件。

（二）完善人员配置，加强全区医疗机构技术培训，提高疾控机构突发公共卫生事件应急人员的整体素质。积极争取为成立的区委重大疾病和传染病防治工作领导小组核增编制；定期组织医疗机构人员培训，健全提升流调、检验检测及消杀技术指导队伍建设，进一步完善应急预案，未雨绸缪做好秋冬季防控工作，为卫生应急工作提供有力的技术支撑。

（三）扩建实验用房，推进实验室标准化建设。扩建细菌pcr实验室并达到加强型负压p2实验室的建设标准，加强新冠肺炎核酸检测能力，提高日检测量。建设职业卫生和放射防护检测室，购置职业卫生监测设备，提升工作场所监测能力。申请职业卫生实验室资质认证资格，购置电磁场强测定仪、粉尘采样器、防爆型个体噪声剂量计等相关职业卫生检测设备，提升工作场所职业病危害因素监测能力。

（四）探索省级艾滋病综合防治示范区防控新模式。完善艾滋病监测检测体系，开展高危人群和重点人群的监测、检测工作，做好高危人群调查与规模估计，对新发现的经性传播和血传播病例，开展溯源调查；强化艾滋病病毒感染者和病人的综合管理，提高救助水平。开展艾滋病、结核病双重感染防治工作。继续加强政府领导，完善艾滋病防治工作机制。明确部门职责，完善工作机制，探索符合本地实际的艾滋病综合防治政策和措施，加大专项经费投入，充实专业技术人员力量，保障防治工作的开展。

（五）巩固省级慢性病防控示范区建设，加快健康生活方式推广。一是做好“一评二控三减四健”系列活动，争取在全国第五届万步有约健走激励大赛中取得100强，引导群众加强自我健康管理形成合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡的健康生活方式。二是继续做好健康促进和健康教育工作，提供高水平健康服务。创新形式普及重大传染病和常见、多发慢性非传染性疾病防控知识，开展健康促进单位及健康促进区创建工作，推动健康教育工作的全面深入开展。

## 疾控中心经济工作计划篇五

为进一步贯彻落实《艾滋病防治条例》，以“减少新发艾滋病病毒感染、降低艾滋病死亡率、提高艾滋病病毒感染者和病人生存质量”为重点，狠抓关键环节和措施落实，全面推进县艾滋病防治工作的深入开展，根据我县实际情况，特制定2015年艾滋病防治工作计划。

（一）继续做好租用街道路牌广告栏、户外LED电子显示屏，开展艾滋病防治知识宣传，积极争取新闻媒体定期刊播艾滋病综合防治知识公益广告，与健康教育所定期更换城镇健康教育宣传栏内容。

（二）利用“6.26禁毒日”与公安部门联系，进行艾滋病防治知识宣传活动。

（三）积极协调艾滋病防治工作委员会成员单位、县属医疗卫生单位、社区卫生服务中心，联合在人群集中地段开展“12.1世界艾滋病日”宣传活动，活动内容包括：现场咨询、摆放宣传栏、悬挂艾滋病防治宣传条（横）幅、免费发放宣传资料和安全套、张贴宣传画等。活动中争取政府、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）各医疗卫生单位组织新进人员学习艾滋病防治、职业暴露预防及处理知识，提高艾滋病防治知识水平及预防处理工作能力。

（六）在7月-9月之间组织一次科级以上领导干部艾滋病防治知识讲座，认清对艾滋病防治工作重要性和紧迫性，增进防治工作共识。

（七）与结防科配合共同开展学校艾滋病、结核病综合防治知识专题宣传教育活动。

（一）同公安部门紧密配合，继续加大对暗娼、吸毒人员的干预和检测工作。组织落实基线调查，摸清暗娼底数和分布情况。

（二）强化男男性行为人群干预和检测工作。努力提高男同同伴教育者的艾滋病防治知识知晓率和开展艾滋病干预的工

作能力，促使男男性行为人群干预工作顺利开展，完成上级下达的目标任务。

（三）继续加强母婴干预。指导县妇幼保健院及相关医疗机构开展预防艾滋病阻断母婴传播工作。利用婚前体检咨询、产前检查等方式，加强预防母婴传播知识宣传，反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情、同意、自愿的原则，为新婚人群和孕产妇免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供咨询服务。

（四）加强监管场所艾滋病筛查工作。按照卫生、公安、司法部联合制定并下发的《关于对监管场所被监管人员开展艾滋病病毒抗体检测的工作方案（试行）》要求，对所有新进入监、入所人员进行艾滋病病毒抗体筛查，至少每季度监测一次。

（五）进一步加大手术病人、输血病人、孕产妇、性病病人的艾滋病抗体检测力度。

（一）广泛开展宣传教育，努力营造大众支持氛围。利用广播、电视、报刊等新闻媒体宣传艾滋病防治知识每季度不少于1次。在公共场所、商业网点、主要路段、车站、码头等设立艾滋病防治及安全套使用相关知识宣传广告牌。

（二）开展对休闲、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）做好娱乐场所从业人员艾滋病性病检测工作。

利用娱乐场所从业人员每年一次的健康体检，免费开展艾滋病、梅毒抗体检测。

（五）积极探索工作模式，推行娱乐场所100%安全套使用。

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，推行娱乐场所100%安全套使用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2015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90%以上，安全套使用率达到100%以上，目标人群年体检率达80%以上。

（一）对全县艾滋病咨询检测点人员进行咨询检测技术培训，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咨询室和初筛实验室的作用，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。

开展性病监测工作，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。

（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。在接到确认报告后一个工作日内进行网络报告，十个工作日内完成流行病学调查工作。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个月内至少查1次cd4和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）对每位能随访到的经济困难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协助向民政部门申请低保，对特别困难者申请困难救助金。

开展全县艾滋病防治工作中的技术指导和检查工作，通过指导检查及时发现和纠正工作计划与实际操作之间的偏差。

## 疾控中心经济工作计划篇六

坚决贯彻落实\_\_\_\_关于新型冠状病毒感染肺炎疫情重要指示精神，不折不扣落实国家医保局关于新型冠状病毒感染肺炎

救治保障“两个确保”工作要求，确保我市救治患者不因费用问题得不到及时救治，确保定点医疗机构不因医保总额预算管理影响救治。

## 二、组织领导

为加强医疗保险系统对新型冠状病毒感染肺炎疫情救治保障工作，我中心成立新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作领导小组。领导小组下设办公室，具体负责日常工作。主要包括沟通协调、督促落实领导小组决定事项，收集梳理工作推进过程中存在的困难问题，研究提出工作建议并及时向领导小组汇报工作进展，做好信息宣传报道工作。领导小组执行值班制度，严格按照值班要求，尽职尽责，保持24小时通讯畅通，遇有紧急、重要事项要立即上报并及时快速协调处理。

## 三、工作任务

在新型冠状病毒感染肺炎疫情防控工作的关键时期，为防止疫情进一步扩散和蔓延，充分发挥医保在联防联控的作用，共筑抗击疫情新堡垒，中心依法依规、有序有效开展防治工作。

(一)“新型冠状病毒感染肺炎”享受特殊报销政策，让患者放心就医

1、对于新型肺炎疑似、确诊病例的医疗费用，在基本医保、大病保险、医疗救助等按规定支付后，个人负担部分由财政给予全额救助，实施综合保障。

2、对于异地就医新型肺炎患者，先救治后备案，报销不执行异地转外就医支付比例调减规定。

3、患者使用的符合卫生健康部门制定的新型冠状病毒感染肺炎诊疗方案的药品和医疗服务项目，\_\_市新型肺炎定点医院

要及时将药品和诊疗项目分组录入，纳入医保基金支付范围。

## (二)减轻定点医疗机构压力，让其放心救治

1、对新型冠状病毒感染的肺炎患者医疗费用单独预算。中心预付\_\_市医疗集团人民医院100万元，用于冠状病毒感染肺炎患者的治疗。

2、暂停对长期护理人员上门医疗服务，定点医疗机构通过电话、微信、视频等远程方式做好长护人员医疗指导工作。

3、暂停一级医疗机构住院审批登记工作，科学安排业务办理流程，住院病人由医院医保科及时上报，暂时实行网上审批，原审批管理办法恢复时间另行通知。

4、暂停门诊大额疾病转院审批。疫情期间门诊大额疾病患者需转院的取消转出单位及转入单位盖章环节，需转院的提供相关资料直接在医保业务窗口办理。

5、暂停门诊大额疾病外检查审批。疫情期间如需要外出检查的门诊大额疾病患者可直接持定点机构外检申请表外出检查，检查结束后持发票在医保中心报销。

## (三)做好基础防控，让工作人员安心上班，让市民安心预防

1、取消春节休假，全员到岗履职，为应对疫情的突发性，防范性，医保中心全体人员于1月26日全员上班，主动作为，履职尽责。

2、加强基础防控工作，工作人员严格佩戴口罩上班，每日监测体温，对来办事人员进行体温监测、免费口罩配发，并确定专人负责做好办公场所的消毒工作。

3、各定点医药机构要切实实行24小时购药机制，保障市民做

好疫情预防，不可趁机哄抬防护口罩及与疫情相关药品的价格，扰乱医药价格，如有违反，将实行责任追究。

4、加大医保智能监控力度。各定点医药机构要按照协议规范购药及医疗服务行为，两定机构监察室要充分利用医保智能监管系统，严格落实严控、严查的监督管理工作，坚决查处和严厉打击借疫情防控之名、报销便利之机实施欺诈骗保行为。

#### 四、相关要求

(一)提高政治站位，强化责任担当。要充分认识当前疫情防控工作的严峻性和复杂性，认真贯彻落实\_\_\_\_的重要指示精神，提高政治站位，将疫情防控工作作为当前工作的重中之重，严格按照疫情防控工作要求，坚决扛起责任，科学应对疫情。切实保障人民群众生命健康安全、维护社会稳定。

(二)强化统筹协调，层层压实责任。要切实加强对疫情救治保障相关工作的统筹协调，建立健全工作机制，强化横向沟通和纵向联系，确保救治保障工作中出现的各类问题及时得到有效解决。各定点医药机构、领导小组人员要高度重视、统筹部署，确保工作措施得到有效落实。要切实做好精准统计、及时上报工作，定点医疗机构于每日上午9点前报送疫情情况电子版，由中心两定机构监察室负责汇总定点机构数据，汇总后按时间节点每日上报临市医保中心及市医保局。

(三)加强政策解释，强化舆论引导。要利用多种渠道加强此次疫情医疗保障临时救助政策的宣传和解读力度，强化舆情监测和风险防范，紧扣当前疫情救治保障工作中群众关心关注的医疗保障热点问题，及时回应社会关切，妥善处置应对，合理引导社会舆论，积极营造良好舆论氛围。

# 疾控中心经济工作计划篇七

为了贯彻落实传染病防治法律、法规，进一步执行《学校卫生工作条例》，做好急、慢性传染病，地方病的预防和控制管理工作特制定本计划。

## 一、指导思想：

加强学校传染病、常见病、地方病的预防和监控工作，控制各种传染性疾病的蔓延，把损失降低到最低程度，使广大师生的健康安全得到足够的保障。

## 二、目标和任务：

监测学生健康状况，对学生进行健康教育，培养学生良好的卫生习惯，改善学校卫生环境和教学卫生条件；加强对传染病、学生常见病的预防和治疗。积极做好近视眼、弱视、沙眼、龋齿、寄生虫、营养不良、贫血、脊柱弯曲、神经衰弱等疾病的群体预防和矫治工作。做到早发现、早报告、早隔离、早预防、早治疗。

## 三、方法措施：

1、建立卫生管理制度，加强对学生个人卫生、环境卫生及教室、宿舍卫生、饮食卫生管理。办好学生膳食，加强营养指导。 2、加强体育锻炼，适合学生的生理承受能力和体质健康状况，坚持晨检制度和每学期体质监测制度。

3、根据部颁课程计划开设健康教育课，使学生了解和掌握传

染病、常见病、地方病的有关知识和预防要领。

4、加强学校传染病的预防和监控工作。坚持传染病报告制度，做到及时发现，及时隔离，及时治疗。

坚持传染病的报告制度。配合医疗部门定期给学生体检，

预防和接种。 四、组织领导：

学校成立传染病防治领导小组。校长陈复刚同志任组长，崔发明同志任副组长，杜修建、刘传良、柴书祥(校医)为成员，明确分工，责任到人。确保传染病防控工作得到落实。并做好各种记载和及时报告。

## 疾控中心经济工作计划篇八

（一）继续做好租用街道路牌广告栏、户外LED电子显示屏，开展艾滋病防治知识宣传，积极争取新闻媒体定期刊播艾滋病综合防治知识公益广告，与健康教育所定期更换城镇健康教育宣传栏内容。

（二）利用“6.26禁毒日”与公安部门联系，进行艾滋病防治知识宣传活动。

（三）积极协调艾滋病防治工作委员会成员单位、县属医疗卫生单位、社区卫生服务中心，联合在人群集中地段开展“12.1世界艾滋病日”宣传活动，活动内容包括：现场咨询、摆放宣传栏、悬挂艾滋病防治宣传条（横）幅、免费发放宣传资料和安全套、张贴宣传画等。活动中争取政府、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）各医疗卫生单位组织新进人员学习艾滋病防治、职业暴露预防及处理知识，提高艾滋病防治知识水平及预防处理工作能力。

（六）在7月-9月之间组织一次科级以上领导干部艾滋病防治知识讲座，认清对艾滋病防治工作重要性和紧迫性，增进防

治工作共识。

（七）与结防科配合共同开展学校艾滋病、结核病综合防治知识专题宣传教育活动。

## 二、切实加强重点人群主动检测工作

（一）同公安部门紧密配合，继续加大对暗娼、吸毒人员的干预和检测工作。组织落实基线调查，摸清暗娼底数和分布情况。

（二）强化男男性行为人群干预和检测工作。努力提高男同伴教育者的艾滋病防治知识知晓率和开展艾滋病干预的工作能力，促使男男性行为人群干预工作顺利开展，完成上级下达的目标任务。

（三）继续加强母婴干预。指导县妇幼保健院及相关医疗机构开展预防艾滋病阻断母婴传播工作。利用婚前体检咨询、产前检查等方式，加强预防母婴传播知识宣传，反对社会歧视。按照国家有关要求，遵循知情、同意、自愿的原则，为新婚人群和孕产妇免费提供艾滋病病毒抗体初筛检测，并提供咨询服务。

（四）加强监管场所艾滋病筛查工作。按照卫生、公安、司法部联合制定并下发的《关于对监管场所被监管人员开展艾滋病病毒抗体检测的工作方案（试行）》要求，对所有新进入监、入所人员进行艾滋病病毒抗体筛查，至少每季度监测一次。

（五）进一步加大手术病人、输血病人、孕产妇、性病病人的艾滋病抗体检测力度。

## 三、推行娱乐场所安全套使用

（一）广泛开展宣传教育，努力营造大众支持氛围。利用广播、电视、报刊等新闻媒体宣传艾滋病防治知识每季度不少于1次。在公共场所、商业网点、主要路段、车站、码头等设立艾滋病防治及安全套使用相关知识宣传广告牌。

（二）开展对休闲、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）做好娱乐场所从业人员艾滋病性病检测工作。

利用娱乐场所从业人员每年一次的健康体检，免费开展艾滋病、梅毒抗体检测。

（五）积极探索工作模式，推行娱乐场所100%安全套使用。

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，推行娱乐场所100%安全套使用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20\_\_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90%以上，安全套使用率达到100%以上，目标人群年体检率达80%以上。

#### 四、进一步做好自愿咨询检测工作

（一）对全县艾滋病咨询检测点人员进行咨询检测技术培训，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咨询室和初筛实验室的作用，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。

#### 五、继续做好性病监测管理工作

开展性病监测工作，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。

#### 六、强化艾滋病感染者及病人管理，进一步完善落实救助救治政策

（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。在接到确认报告后一个工作日内进行网络报告，十个工作日内完成流行病学调查工作。流行病学调查中，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个月内至少查1次cd4和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）对每位能随访到的经济困难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协助向民政部门申请低保，对特别困难者申请困难救助金。

## 七、适时开展指导检查

开展全县艾滋病防治工作中的技术指导和工作检查，通过指导检查及时发现和纠正工作计划与实际操作之间的偏差。

## 疾控中心经济工作计划篇九

为了贯彻执行《传染病防治法》，抓好\_\_年传染病管理工作，根据卫生部《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》有关要求，制定我乡传染病工作方案如下：

### 一、背景及主要问题

在各级领导的重视下，经全乡全体医务人员的共同努力，基本完成工作任务并取得一定成效，如大部分医务人员管理制度、有关登记进一步规范，传染病报告率、及时率、登记率大幅度提高等。但是，仍存在一定问题，如部门医务人员的有关规章制度如相关人员职责、有关登记如门诊日志、传染病专册登记仍不够规范，少数单位传染病报表、报卡仍不能

按规定时间上报、对收到的'传染病手工报告卡没有进行严格审核，有的报表填写也不规范，极少数人员没有认真履行管理职责，如按月报表这项基本职责没履行，该上报的材料没上报。

## 二、目标指标

### 1、要求继续规范：

(1) 传染病登记报告制度、自查核实制度、奖惩制度、培训制度；

(2) 分管领导及相关科室、相关人员职责；

(3) 各级门诊、病房传染病报告专册登记；

(4) 院公卫办传染病收报专册登记、自查该核实专册登记、重大疫情专册登记、节假日疫情值班专册登记。

### 2、加强传染病登记与报告质量管理。

(1) 法定乙类传染病报表、卡片按规定时间填、报；

(2) 完成传染病漏报调查和管理工作督导；

(3) 与传染病有关的登记率、登记完整率达到95%以上；

(4) 流脑、乙脑、伤寒、狂犬病登重要传染病个案调查率和疫点处理率达到100%；

(6) 网上传染病报卡及时率、完整准确率分别达到98%以上；

(7) 传染病漏报率控制在5%以内；

(8) 重要传染病分病室隔离治疗率达到100%。

### 三、对策措施

(一)认真贯彻执行《传染病防治法》，组织开展对院部及全乡各村卫生室、卫生所、个体诊所督导或为定期检查，提高传染病管理质量。督导和检查本单位或下属医疗单位传染病和非传染病的登记和报告，以及报表、报卡质量，对不符合要求单位，要及时提出整改意见。报卡的情况实行逐月通报制度。

(二)组织开展《传染病防治法》、《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》等法律、法规知识培训，不断提高医务人员的法律意识。乡卫生院对各单位都要完成一年一度的以会代训任务，并上报培训资料。其内容为：以会代训通知文件(有培训内容)、报到名册、考卷、培训专题小结等。

(三)继续加强对乡村医生报告的管理，健全传染病登记和报告制度。卫生院要继续帮助基层报告建立和健全报告制度和传染病登记，并做好经常性的督导工作。卫生院公卫办按统一要求规范门诊、病房的有关登记，并落实登记的及时、完整准确。

(四)加强传染病疫情报告的管理，不断提高报告质量。按《湖南省传染病疫情报告暂行规定》和《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》的要求，对门诊、病房接诊的所有传染病在及时登记并填卡以后，按法定时间报告管理科室，院公卫办对辖区内所有传染病报告卡在及时进行审核登记以后迅速进行网上质保。

严格网上报卡时限，不得直报无效卡(既缺详细地址、14岁以下儿童缺家长姓名、无报告单位、无病名、无发病日期等)，月报以村为单位填报、年报做分村、分月填报。报表必须填写准确、完整。暴发疫情和突发公共卫生事件先以电话方式报告，在经调查处理后进行网络直报。

(五)严格传染病传染源的管理，防止交叉感染。乡卫生院加强对就诊传染病人的隔离管理，对所有接诊的甲、乙类传染病应采取粉饼就诊传染病人的隔离管理，对所有接诊的甲、乙类传染病应采取分兵种隔离治疗措施，严格探视和传染病室三区分离制度。

(六)及时调查处理突发传染病疫情。本院对可能发生的甲、乙类传染病暴发或流行，以及有流行趋势的传染病要及时开展流行病学调查与处理，并专题报告；卫生院对入院治疗的流脑、乙脑、狂犬病、伤寒等应及时做好个案调查与报告。

(七)开展传染病疫情漏报和管理工作的督导。20\_\_年卫生院按《全国法定传染病漏报调查和考核方案》，对本级和下设门诊、卫生所、卫生室、个体诊所的传染病漏报调查和工作质量督导，每一个季度不少于一次，对辖区内传染病管理工作检查全年不少于4次，各次漏报调查或检查考核有记录，并做好专题小结上报。

(八)做好资料管理。本单位对上级或本级当年传染病管理计划、总结、单项工作小结、检查考核原始记录、培训资料小结、宣传底稿、月年报表、疫情简报、相关文件等应做好归档管理。

#### 四、重点工作进度安排

(一)、一至十二月做好：

(1)上年十二月份传染病报表和上年年度报表；

(2)本年各月各时间内报卡适时审核、登记，网上直报、月报汇总上报。

(二)、三月份对责任疫情报告人组织以会代训、下发工作计划和考核方案：对辖区内各医疗单位1—3月份的管理工作进

行自查和记录。

(三)、六月份按下发的督导表内容完成督导，并填报；对辖区内医疗单位4—6月份的管理工作进行自查和记录。

(四)、七月份对上半年度辖区传染病进行漏报调查和检查。

(五)、九月份对辖区内7—9月份的管理工作进行自查和记录。

(六)十月份按下发的督导表完成并填报。

(七)十一月份对各级医疗单位1—10月份的传染病进行漏报调查，小结上报。

(八)十二月份对辖区内医疗单位10—12月份的管理工作进行自查和记录；以及全年工作检查。

根据对医疗保健单位的督导检查 and 传染病漏报调查结果，以及传染病报表、网上报卡的及时、准确、完整情况，有关材料的上报情况，开展工作质量评估，工作质量高的报表请领导给予精神和物质鼓励。