# 2024年卫生健康工作计划(6篇)

来源：网络 作者：雪域冰心 更新时间：2024-06-20

*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？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来了解一下吧。卫生健康工作计划篇一一、流行县分类根据国家标准，我...*

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？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来了解一下吧。

**卫生健康工作计划篇一**

一、流行县分类

根据国家标准，我市所有县（市、区）均属疟疾流行三类县，即3年无本地感染病例报告的流行县。

二、目标与工作指标

（一）总目标。

到20xx年底，全市实现消除疟疾的目标。

（二）阶段目标。

1.到20xx年底，所有县（市、区）均无本地感染疟疾病例。

2.到20xx年底，我市以县为单位完成消除疟疾考核工作。

（三）工作指标。

到20xx年实现以下指标：

1.技能培训。

（1）所有乡镇卫生院相关临床医生接受过疟疾防治基本知识培训的比例在95%以上。

（2）卫生检疫工作人员接受过疟疾防治知识和技能培训的比例在95%以上。

2.发热病人疟原虫血检。

3.病例报告、治疗和个案调查。

诊断后24小时内报告率达到100%，疟疾病例规范治疗率达到100%，流行病学个案调查率达到100%。

4.疫点处置。

疫点（出现疟疾病例并具有传播条件的自然村或居民点）处置率达到100%，控制疟疾传播。

5.健康教育。

（1）卫生检疫相关人员疟疾防治知识知晓率达到90%。 到20xx年实现以下指标：

1.技能培训。

（1）乡镇卫生院相关临床医生接受过疟疾防治基本知识培训的比例达到100%。

（2）卫生检疫工作人员接受过疟疾防治知识和技能培训的比例达到100%。

2.病例报告、治疗和个案调查。

诊断后24小时内报告率保持100%，疟疾病例规范治疗率保持100%，流行病学个案调查率保持100%。

3.疫点处置。

疫点处置率保持100%。

4.健康教育。

（1）相关工作人员疟疾防治知识知晓率达到100%。 到20xx年实现以下指标：

1.消除考核认证。

完成消除疟疾考核认证。

三、防治策略和措施

加强监测和输入病例处置，防止继发传播。根据防治进程和流行情况的改变，适时调整防治策略。

（一）加强传染源控制和管理。

1.对“三热”病人开展疟原虫血片镜检，或进行快速诊断试条（rdt）辅助检测。rdt检测阳性者，须采集并保留血片备查。

2.规范治疗疟疾病人。对发现的疟疾病人均应当按照卫生部下发的《抗疟药使用原则和用药方案》进行治疗。对所有疟疾病人应当进行全程督导服药。

3.加强疟疾疫情报告。对发现的疟疾病人均应当按照《中华人民共和国传染病防治法》和《传染病信息报告管理规范》的规定报告疟疾病例。

（二）加强媒介防制。

1.防蚊灭蚊。疟疾传播季节，各地应当结合爱国卫生运动和新农村建设，进行环境改造与治理，减少蚊虫孳生场所，降低蚊虫密度。在疫点采取杀虫剂室内滞留喷洒和杀虫剂处理蚊帐等措施。

2.加强个人防护。疟疾传播季节，提倡流行区居民使用驱避剂、蚊香、蚊帐、纱门纱窗等防护措施，减少人蚊接触。

（三）加强健康教育。

1.加强大众媒体宣传教育。要结合“全国疟疾日”活动，采取多种形式，广泛宣传疟疾防治知识和国家消除疟疾政策，提高居民自我防护意识和参与疟疾防治和消除工作的积极性。

2.开展疟疾防治知识宣传。

3.加强中小学生健康教育。对中小学健康教育进行部署和安排，加强对中小学健康教育的指导。

4.加强社区宣传教育。在各医院候诊大厅、社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室、大型工程建设工地等场所开展疟疾相关知识宣传活动。

（四）加强流动人口的疟疾防治。

1.建立健全信息通报制度。部门之间定期交流工作信息。

2.做好境内流动人口疟疾防控。实施大型工程建设项目的单位，应当为施工人员提供必要的疟疾防护用品，并配合

当地疾病预防控制机构做好疟疾防控工作。流动人口疟疾病例实行属地化管理。重点人群筛查和相关信息的沟通。

四、政策和保障

（一）加强政府领导，健全管理机制。

明确职责任务，加强组织协调，完善政策措施，解决突出问题，确保工作到位。建立消除疟疾工作领导协调机制，制定工作计划，加强领导，认真组织实施，保障消除疟疾工作目标顺利实现。

（二）明确部门职责，强化措施落实。

各部门要密切配合，各司其职，共同做好消除疟疾工作。

（三）加强队伍建设，提高技术水平。

建立、健全疟疾防治专业队伍。要配备与防治任务相适应的专职疟疾防治专业人员，乡镇卫生院有专人负责疟疾防治工作。要逐级分期、分批开展专业技术培训，保证培训效果，提高人员业务水平。

（三）考核评估。

按照相关要求，将适时组织进行考核评估，并在20xx年完成我镇的疟疾消除证实工作。

**卫生健康工作计划篇二**

继续贯彻《学校卫生工作条例》，以“健康促进学校”为抓手，以青春期教育和预防艾滋病健康教育为重点，开展学校健康教育;重视防病治病，降低我校学生常见病和传染病的发病率，提高学生健康水平。

1.继续认真贯彻《学校卫生工作条例》，以《条例》为依据，根据学校实际开展好学校卫生工作。

2.抓好学校健康教育，提高学校健康教育实效。

(1)保证健康教育开课率达100%，健康教育课列入课表;教师要认真备课、提高健康教育的质量和实效。力争小学生健康行为知晓率达85%。

(2)重视青春期健康教育和预防艾滋病健康教育。学校将以“五个有”和“六个一”活动为契机，开展好预防艾滋病健康教育。

(3)学校结合本校实际开展好各类健康教育活动，并积极参加省厅举办的健康教育系列活动。

(4)加强小学生口腔卫生健康教育，开展好血防和预防碘缺乏病“四个一”活动。积极落实好学生防病治病的防控措施，重点抓好秋冬季的流行病和传染病防治工作。

3.积极开展“健康促进学校”活动，认真学习市卫生局和教育局联合颁发的“吴卫发(20xx)33号”《关于转发〈江苏省卫生厅省教育厅关于在全省中小学校开展“健康促进学校”创建活动的通知〉的通知》。

4.认真抓好学生个人卫生、学校环境卫生和食堂卫生工作，整理好健康教育资料。

5.加强学校卫生室建设和卫技人员队伍建设，配齐卫生器材达到合格学校要求。组织校医和保健教师进行业务培养，提高校医和保健教师的业务素质。

**卫生健康工作计划篇三**

健康教育工作是基层卫生服务的一项重要工作内容，为了更好的贯彻落实《基本公共卫生服务项目考核办法》相关工作要求，进一步完善我镇健康教育与健康促进工作体系，在辖区内普及健康知识，提高群众健康水平，制定了20xx年健康教育工作计划，内容如下：

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕《中国公民健康素养--基本知识与技能（试行）》，高血压、糖尿病、冠心病、哮喘、乳腺和宫颈癌、结核病、肝炎、艾滋病、流感、手足口病和狂犬病等重点疾病及结合各种卫生日主题开展宣传活动。对青少年、妇女、老年人、残疾人、糖尿病患者、高血压患者、精神病患者、脑卒中患者、冠心病患者、0～6岁儿童家长、农民工等人群进行健康教育。特别是积极开展“世界结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“全国碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“全国高血压日”、“世界精神卫生日”“联合国糖尿病日”、“世界艾滋病日”等各种卫生主题日宣传活动。根据《突发性公共卫生事件应急预案》，开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众应对突发公共卫生事件的能力。加强健康教育网络信息建设，促进健康教育网络信息规范化。加强健康教育档案规范化管理。

（一）、 健全组织机构，完善健教工作网络

完善的健康教育网络是开展健康教育工作的组织保证和有效措施，20xx年我们将结合本镇实际情况，调整充实健康教育队伍，加强健康教育人员培训；组织人员积极参加市、区、疾控部门组织的各类培训，提高健康教育工作者自身健康教育能力和理论水平；将健康教育工作列入中心工作计划，把健康教育工作真正落到实处。

（二）、计划开展的健康教育活动

1、举办健康教育讲座

开展健康教育讲座，毎月至少举办一次。依据群众需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加h7n9禽流感、手足口、流感、流行性腮腺炎等流行性传的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的群众。

2、开展公众健康咨询活动

利用“世界防治结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“全国碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“全国高血压日”、“世界精神卫生日”、“联合国糖尿病日”、“世界艾滋病日”等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。

3、向群众播放健康教育光盘

在输液室、观察室、接种室设电视及dvd，每天定期播放健康教育光盘，光盘内容以群众的需要为原则，做好播放记录等。

4、办好健康教育宣传栏

定期对院内的健康教育宣传栏更换内容，每两个月更换一次。将季节多发病、常见病及群众感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

（三）、健康教育覆盖

计划于20xx开展的健康教育讲座、公众健康咨询活动、播放健康教育光盘、发放健康教育材料等工作的受教育人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让更多的群众学习到需要的健康知识，从根本上提高群众自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

**卫生健康工作计划篇四**

今年我旗健康教育在全面落实基本公共卫生服务项目的同时，进一步贯彻落实国家有关健康教育工作要点精神，不断完善健康教育与健康促进工作体系，组织开展多种形式的健康教育与健康促进活动，广泛普及重大传染病和常见病、多发病、慢性非传染性疾病防控知识，提高居民健康知识水平和自我保健能力

印刷资料包括健康教育折页、健康教育处方和健康手册等，内容要通俗易懂，有蒙中医药知识内容，并确保其科学性和时效性，放置在苏木镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)的候诊区、诊室、咨询台等处，每个机构每年提供不少于12种内容的印刷资料，其中蒙中医药内容不少于4种，并及时更新补充，保障使用。

机构正常应诊的时间内，在苏木镇卫生院、#from 卫生局健康教育工作计划来自学优网http:/// end#社区卫生服务中心门诊候诊区、观察室、健教室、输液室等场所设电视及dvd，每周定期播放健康教育光盘，光盘内容以居民的需要为原则，每个机构每年播放音像资料不少于12种，其中播放蒙中医药内容不少于4种，并做好播放记录、播放小结等。

苏木镇卫生院和社区卫生服务中心宣传栏不少于2个，村卫生室和社区卫生服务站宣传栏不少于1个，每个宣传栏的面积不少于2平方米。宣传栏一般设置在机构的户外、健康教育室、候诊室、输液室或收费大厅的明显位置，宣传栏中心位置距地面1.5～1.6米高。每个机构每2个月至少更换1次健康教育宣传栏内容，其中每年至少有4次蒙中医药健康教育宣传内容。按照季节性、流行性等特点将多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

根据《20xx年健康公众咨询活动和健康讲座内容安排》(附件1)的要求，利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。每个苏木镇卫生院、社区卫生服务中心每年至少开展9次公众健康咨询活动，其中至少有1次是蒙中医药咨询活动，并要有完整的健康教育活动记录和资料，包括文字、图片、影音文件等，并存档保存，每年做好年度教育工作的总结。

根据《20xx年健康公众咨询活动和健康讲座内容安排》(附件1)的要求，每月定期开展健康教育讲座，依据居民需求、季节性多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口病、流感等流行传染病的内容，选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人，每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的居民。引导居民学习、掌握健康知识及必要的健康技能，促进辖区内居民的身心健康。每个苏木镇卫生院和社区卫生服务中心每月至少举办1次健康知识讲座，其中每年至少有4次的蒙中医药健康知识讲座，村卫生室和社区卫生服务站每两个月至少举办1次健康知识讲座。

为提高居民健康知识水平，增强自我保健的意识和能力。由卫生局统一安排，按照《健康大讲堂活动实施方案》的要求，组建健康讲师团，各社区卫生服务中心组织和实施，协调居委会配合，根据《健康大讲堂课程目录》(附件2)每月至少安排一次健康大讲堂。今年无能力开展健康讲座活动的苏木镇卫生院要纳入健康大讲堂活动，根据《健康大讲堂课程目录》(附件2)，协调当地镇政府配合，每月至少安排一次健康大讲堂。

苏木镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心(站)的医务人员在提供门诊医疗、上门访视等医疗卫生服务时，要开展有针对性的个体化健康知识和健康技能的教育，运用中医“治未病”理论和方法，开展具有中医药特色的养生保健，对相关危险因素进行中医药行为干预，并在居民健康档案中予以记录。

每个苏木镇卫生院和社区卫生服务中心大厅设健康教育取阅架，及时整理，将居民需要的健康教育材料摆放其中，供居民免费索取。

运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面，对城乡居民开展养生保健知识宣教等中医健康教育。针对老年人、妇女、儿童及慢性病患者等重点人群制定中医药保健方案，并进行健康管理服务，并在居民健康档案中予以记录。

**卫生健康工作计划篇五**

健康是人人应当享有的基本权利，是社会进步的重要标志和潜在的动力。一直以来，医疗卫生服务机构是健康教育与健康促进的重要场所，开展健康教育与健康促进是提高全体全乡人民群众的健康知识知晓率，健康行为形成率，及疾病相关知识知晓率的重要措施，是提高健康文明素质、提高全乡人民群众生活质量的必须长期坚持不懈抓紧抓实的工作内容。

一、目标

通过健康教育与健康促进活动，提高全乡人民群众的卫生知识水平、健康意识以及疾病相关知识知晓率，促进社会对健康的广泛支持，推动基本卫生服务，创造有利于健康的生活条件，以达到提高全乡人民群众的健康水平和生活质量。

二、内容

(一）充分发挥医院健康教育领导小组的作用。广泛动员领导层、动员专业人员、动员乡村两级医疗卫生服务有关人员参与。

（二）每年下达健康教育工作计划。制订相应计划组织具体实施，要进一步加强网络建设，定期组织健康教育员培训，齐抓共管，创建一个有益于健康的环境。为健康教育投入必要的人力、财力、物力。

（三）加强医院健康教育阵地建设。门诊应设有固定的`健康教育阵地（如宣传栏、黑板报等），每月更换一次（每年出刊12期以上）。积极征订健康书刊，对上级下发的及本院自制的健康教育资料及时张贴、分发。利用各种形式，积极传播健康信息。

（四）开展健康教育知识培训。

1、对全院医务人员开展健康教育知识培训每年一次，以提高医务人员的卫生知识水平、健康意识，使医务人员的健康知识知晓率达95%以上，健康行为形成率达85%以上。

2、加强对村卫生室人员的健康教育知识技术培训，提高村级医疗卫生服务人员健康教育水平，全年不少于6次。

（五）大力开展医院内健康教育活动。

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育

2、住院健康教育：做好入院教育与出院教育的同时，重点做好住院期教育：①医生在进行医疗活动时所运用的健康咨询、健康处方等对病人及其亲属开展健康教育。对住院病人可采取疾病小知识口头和书面测试，分发资料、给病人上课等多种形式的健康教育；住院病人相关知识知晓率达≥85%。②健康处方：每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。③利用宣传阵地进行宣传教育。

（六）积极开展院外健康教育活动。针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各村进行经常性指导。配合各种宣传日，深入各村开展咨询和宣传。利用预防接种、疾病普查等机会开展健康教育活动。

（七）加强反吸烟宣教活动。积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

（八）做好检查指导和效果评价。每年定期组织人员，对各村卫生室的健康教育工作进行指导、检查，完善健康教育执行过程中的各种活动记录、资料。通过健康知识知晓率、健康行为形成率及住院病人相关知识知晓率的测试，对健康教育工作进行评价与总结。

三、时间安排

一月份：教育重点是节日食品卫生安全教育、家庭急救与护理。

二月份：教育重点是哮喘病、老慢支等呼吸道疾病的防治。

三月份：结合三八妇女节、3.24结核病防治宣传日，重点宣传生殖健康知识、结核病防治知识。

四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫传宣日，重点开展卫生公德、卫生法规和儿童预防接种知识教育。

五月份：结合国际劳动节和碘缺乏病宣传日、无烟日。重点开展职业卫生、科学使用碘盐、吸烟危害等知识教育。

六月份：结合国际儿童节、环境日、爱眼日、禁毒日。重点宣传儿童保健，近视防治，环境保护，远离毒品等方面的知识。

七月份：重点开展夏秋季肠道传染病，饮水饮食卫生知识教育。

八月份：结合母乳喂养宣传周，开展家庭常用消毒知识、科学育儿和常见病的宣传教育。

九月份：结合全国爱牙日、老人节开展口腔保健、老年性疾病防治知识、体育健身方面的宣传教育。

十月份：结合全国防治高血压日、世界精神卫生日，开展高血压、心脑血管疾

**卫生健康工作计划篇六**

20xx年，正值我国爱国卫生运动开展65周年，同时又是我区第五轮建设健康城市三年行动计划的收官之年。全区爱国卫生工作将继续围绕区委区政府中心工作，以全面完成健康城市建设的阶段性任务为目标，以创建全国县级文明城市为契机，不断丰富健康促进工作的内涵、方法和措施，抓重点、攻难点、创亮点。进一步优化提升爱国卫生工作内涵，动员和组织广大市民共同改善生产生活环境，倡导健康文明的生活方式，不断提高居民群众健康素养，促进人群、环境和社会的健康和谐发展。

区爱卫办会同相关部门认真做好第五轮建设健康城市三年行动实施情况的科学评估。进一步完善工作机制，形成部门合力，对照三年行动计划总体要求，积极推进年度各项工作任务和重点项目。通过实施阶段性评估和加强过程督导工作，确保各项既定的指标任务顺利完成。

以全民健康生活方式推广为核心，继续实施健康读本和支持性工具发放项目，组织指导健康促进场所规范化建设，深化健康自我管理小组内涵建设，强化健康生活方式指导员能力建设。

（一）继续实施健康读本和实用工具发放。按照市爱卫办工作部署，继续向全区所有常住居民家庭免费发放以道路交通安全为主题的健康知识读本和健康支持性工具。通过各种成熟的工作载体指导市民群众加强相关学习，大力宣传普及道路和交通安全相关知识，使市民树立交通安全意识、掌握安全出行和伤害防范的相关技能，从而提升市民道路交通安全知晓率和行为形成率，降低道路交通意外伤害，促进市民健康。

（二）持续推进健康支持性环境建设。积极探索动员社会参与的新模式，推动一批新的社区、学校、机关、医院和企业加入健康促进场所建设中来，扩大健康促进工作的覆盖面。在指导督促已建成的各类健康场所做好日常维护管理，保证正常运行的基础上，年内区级层面建设8个健康场所（包括社区、医院、学校、机关、企事业）；各乡镇新创2个健康场所（包括1个健康社区，剩余1个类型不限）。各创建场所要以加强规范、深化内涵为目标，着重完善工作的过程记录和效果评估，策划开展形式多样的健康促进活动，营造良好健康促进氛围，推进全民健康生活方式行动。

（三）完善深化健康自我管理小组建设。以健康自我管理小组为载体，切实按照巩固、发展的总体要求，继续推进市、区示范小组建设，加大市民健康自我管理小组建设力度。

一是扩大覆盖层面。年内各乡镇新增1个区级健康自我管理小组，各居村委至少有1个小组在活动，有条件的新建1个小组或新招募15人。

二是提升示范内涵。进一步巩固市级示范小组建设成效，年内区级新增2个市级健康自我管理小组。

三是创新活动模式。充分挖掘辖区现有的各类与健康密切相关的团队、组织和机构（如体育健身团队、文体团队、青春健康俱乐部、老年日托机构等），并积极寻求合作共建，将自我管理的理念、知识、技能不断渗透，提升相关团队、组织和机构的健康促进能力和水平，鼓励多元化、多人群、多形式发展健康自我管理小组，不断扩大健康自我管理的受益面和覆盖面。四是培养核心力量。加强对组长、核心组员和相关机构负责人（如文体活动团队负责人、体育指导员等）的能力建设，开展优秀小组长、优秀指导医生评选和小组健康知识和技能竞赛（哑铃操）。

（四）广泛推进健康家庭创建活动。采取“政府组织、自愿申报、社区推荐、专家评选”等方式，深入开展健康家庭创建活动。各乡镇要加强组织发动，创建覆盖辖区所有居村委，层层选拔，推荐5户家庭参加全区双十佳健康家庭评选，同时要做好具体做法和效果的梳理和总结，并注重典型案例的收集和汇总。

（五）全面落实“健康骨骼”专项行动。以中青年和老年人为重点人群，深入单位、社区开展“健康骨骼、健康人生”宣传活动，广泛宣传预防骨质疏松健康生活方式，提高居民对骨质疏松的认识和健康自我管理能力。加强基层医务人员和健康生活方式指导员的业务培训，提高社区骨质疏松防控指导队伍能力。

（六）层层开展健康促进宣教活动。进一步提高健康宣教的频度和力度，以爱国卫生月、全民健康生活方式行动周和世界卫生日、全民健身日等健康纪念日为契机，整合各类资源，充分利用社区、单位的工作平台和宣传阵地，组织部署开展4次以上健康促进主题活动，每次不少于100人，广泛组织市民参与。各乡镇要充分依托健康大讲堂活动载体，普及健康生活方式核心知识，年度内乡镇组织健康讲座不少于4次，每次参与人数不少于百人；各居村委组织健康讲座不少于6次，每次参与人数不少于50人。参与健康示范场所建设的单位开展2次以上健康讲座（覆盖人群不低于50%）。

（一）推进依法控烟的监管执行。完善多部门联络协调机制、季度例会、志愿者劝阻和执法建议制度。各控烟执法部门确定年度工作目标，将专项执法与日常执法相结合，着力加大对机关、餐饮、娱乐、宾馆、网吧、公交及车站轮渡等重点场所的执法检查频度和行政处罚力度。

（二）提升无烟环境的建设水平。持续开展无烟环境建设和巩固工作，以领导承诺、自愿申报为原则，鼓励有良好控烟基础的单位积极申报创建无烟单位。以全国县级文明城市创建为抓手，继续推进对各级机关集中办公地的控烟巡查、排名、通报和公示制度。夯实无烟卫生计生单位建设成果，完善控烟宣传氛围，补齐各类控烟宣传资料，并根据控烟督导检查结果积极落实整改。

（三）加强无烟传播的社会宣传。坚持日常宣传与节点宣传并重、社会宣传与新闻宣传并行。印发禁烟标识、控烟宣传海报、易拉宝等放置于公共场所，扩大宣传覆盖面。做好《条例》贯彻实施宣传、世界无烟日、健康生活方式活动周的社会宣传，引领舆论热议、引导舆论支持，促进无烟社会支持氛围的进一步形成，提高市民控烟意识并发挥互律作用，营造良好的社会控烟氛围。

（四）开展全方位无烟能力建设。继续开展控烟科普能力建设，充实调整区级和各乡镇控烟志愿者队伍，加强其吸烟劝阻技巧的能力培训；拓展培育呼吸内科医师和社区医生队伍，加强其戒烟服务和干预措施的能力培训。利用综合性医院试点戒烟服务等多种形式，全面提高本区无烟能力建设。

坚持以爱国卫生月等活动为抓手，运用有效的组织形式，广泛发动群众参与环境治理，促使各职能部门进一步落实辖区环境卫生动态化、长效化管理措施，推动社会卫生管理水平、城乡居住环境质量有总体提高和均衡改善，切实控制病媒生物密度及相关疾病发生。

（一）推进城乡环境卫生整洁行动。按照市爱卫会的统一部署和xx区城乡环境卫生整洁行动方案（20xx-2024年）要求，进一步细化和落实方案，推动环境卫生城乡一体化管理，着力解决城乡环境脏乱差问题，有效改善城乡人居环境，确保完成城乡整洁行动的各项目标任务。利用卫生创建、爱国卫生月、清洁城市活动等载体，以改善城乡环境卫生突出问题为切入点，重点整治影响群众生活环境的卫生死角，加大背街小巷城中村（结合部）、农贸市场及周边、旧式居住区和农村环境等重点部位的整治力度完善环卫基础设施，强化各项卫生管理措施，提高常态管理水平，营造洁净、整齐的城乡环境面貌。

（二）强化国家卫生镇综合管理。以创建全国县级文明城市为契机，巩固国家卫生镇和市一级卫生镇创建成果，完善对各乡镇的日常考核管理机制，加强过程督导。结合美丽乡村建设，每月15日环境清洁日，集中力量在全区开展大扫除、环境综合整治活动，带动城乡人居环境质量的整体提升。

（三）完善病媒生物防制体系建设。

一是开展季节性病媒生物防制工作。针对本区病媒生物随着气候和季节消长的规律，提前做好调查和部署工作，结合区情，突出重点，加强进家入户宣传，持续开展季节性病媒防制工作，组织开展重点场所督导检查，为降低病媒传播疾病的风险打好基础。

二是抓好重点区域的标准化管理。针对病媒生物防制的重点和难点，开展以集贸市场、城乡结合部村宅为核心的区域病媒生物防制工作标准化管理试点工作，加强日常管理，确保重点突出区域虫害密度控制达标。

三是继续做好以蚊媒防控为重点的的病媒生物防制工作。推广地下易积水空间投放低毒高效药物专项防蚊的做法，降低居住区蚊媒密度。

四是加强除害专业队伍建设，通过业务培训，组织应急演练，整体提高全区病媒生物防制工作的规范化、专业化管理水平。

（四）坚持血吸虫病防治巩固监测工作。

全面贯彻落实《xx市维持血吸虫病消除状态“十三五”规划》工作，完善血防联控联防机制，协调相关部门切实做好综合防治工作。继续开展螺情和病情监测工作，结合企业招工体检对来自全国血吸虫病尚未达到传播阻断标准的县的流动人员有针对性的开展查病，继续联系教育局做好中小学生的监测查病工作。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找