

2023年慢病随访工作总结(汇总5篇)

总结是对某种工作实施结果的总鉴定和总结论，是对以往工作实践的一种理性认识。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

慢病随访工作总结篇一

2015年1-7月，共随访患者200余人次，其中80%为主动给患者打电话，20%左右为患者因咨询病情或报销事宜来电。

通过随访，可以使病人对自己所患疾病产生更深的认识，同时指导出院病人在日常生活及工作中能坚持对自己病情有益的生活习惯，尽量避免使病情恶化的情况发生。尤其是对于慢性疾病的病人，随访可提示患者定期服药及复诊，使原有疾病得到更好控制，改善其生活治疗。同时，通过回访，还可以听取广大病人的意见与建议，获取改善医疗服务的第一手信息；通过回访，给病人送去他们急需的健康指导，让病人感受到医院的关心，提升了病员群众对我院的认知、认可度。

1. 急救车接诊不及时，急救电话有时无人接听，致使老病人选择其他医院救治而流失。
2. 患者再次门诊就诊时个别护士或辅助科室人员解答不清楚，态度生硬，致使患者及家属不满意。
3. 个别慢性疾病反复发作患者反映看病费用高，医疗负担重。针对上述问题，随访及门诊复诊时均已耐心解释，患者及家属表示谅解，未产生纠纷、投诉等不良事件。以后需再接再厉，继续做好本职工作同时更多更好地为患者服务。

慢病随访工作总结篇二

房县20____年慢性非传染性疾病防治工作计划 为进一步落实基本公共卫生服务均等化项目工作在我县全面开展，遵循突出重点，分级管理的原则，以规范化建设管理为标准，以创建“慢病综合防治示范区”、“健康湖北”、“疾控工作强基工程”为契机，结合我县慢病防治实际情况，努力推进湖北省全民健康生活方式行动，逐步开展示范创建等健康促进活动，加强业务培训，为我县慢病综合防治的开展，特制订20____年慢病综合防治工作计划。

一、工作目标

(一)全面实施基本公共卫生均等化项目服务慢性非传染性疾病管理工作，以《国家基本公共卫生服务规范》(20____年版)为依据和标准，全力做好慢性病相关的基本公共卫生均等化项目服务的工作落实。20____年常住人口居民健康档案建档率要达到100%(纸质和电子)，65岁以上老年人、高血压、糖尿病、重性精神病患者登记率达到60%及以上，规范化管理率达到60%及以上，血压、血糖控制率达到45%及以上。

(二)重点做好慢性病综合防治工作，以城乡居民健康档案建档为支撑，积极探索以人群分类管理为基础，以高血压、糖尿病、老年人健康管理、重性精神疾病为重点的慢病防治工作方法途径。

(三)积极开展慢性病控制工作。促进县级以上医疗机构死因监测、网络报告工作及肿瘤监测工作的进一步实施。督导乡镇卫生院城乡居民健康档案建档工作任务的落实，加强质量控制，提高数据质量。

(四)积极推进全民健康生活方式行动，以示范创建工作为重心，指导全县开展形式多样的慢性非传染性疾病相关的健康宣传、健康促进活动。

二、工作措施

(一)全面落实居民健康档案、慢性非传染性疾病相关的基本公共卫生均等化项目服务工作。

1、以建立居民健康档案为基础，慢性病健康教育为重点，探索疾控机构指导基层公共卫生开展慢病防治的方法与模式。

2、做好业务指导与培训，推广国家基本公共卫生服务规范和湖北省慢病社区综合防治技术，举办慢性病综合防治培训班，加强慢病防治队伍能力建设。

3、每季度开展居民健康档案、慢病管理情况的督导、统计和评估，并在全县进行信息通报。每月及时上报、审核公共卫生信息报表。

(二)做好慢性非传染性疾病相关的死因监测、肿瘤监测工作。

(1)在县直医疗机构开展死因监测、肿瘤监测工作，做好常规死因网报审核及分析工作。

(2)加强死因、肿瘤监测工作督导，提高死因、肿瘤监测工作质量。

(3)举办死因监测培训班，提高专业人员业务素质和工作能力。

1、通过居民健康体检对发现的慢性病进行登记、管理，重点做好高血压、糖尿病、重性精神病和老年人健康管理，积极推广患者自我管理模式。

2、督促落实乡镇卫生院对辖区内的高血压病人、糖尿病病人进行一年不低于四次面对面随访工作，落实对老年人进行一年一次健康体检和重性精神病病人的随访管理，按要求做好相关项目检查，做好随访记录、填写存档备查并保证信息的真

实性、准确性。同时做好服务券的督导、管理工作。

(四) 开展健康教育和健康促进活动

- 1、采取多种形式开展慢性非传染性疾病相关知识的宣传健康教育活动、充分利用广播电视进行宣传慢性病防治知识。
- 2、组织专业技术人员对慢性病人进行慢性病防治知识讲座。

(五) 积极推进全民健康生活方式行动。

示范社区，示范单位、示范食堂、示范餐厅、示范超市等，进一步调动广大居民的积极性，逐步提高居民健康素质。

- 2、在城关、红塔、军店、化龙等重点乡镇开展全民健康生活方式行动的健康教育和行为干预试点。规范和完善健康促进活动内容，为全面推进全民健康生活方式行动探索和经验收集，并做好全民健康生活方式行动信息上报工作。

三、工作进度

- 2、制定完成“5、31”世界无烟日、“9、20”全国爱牙日、“10、8”全国高血压日、“11、14”世界糖尿病日等相关慢性病宣传日计划、方案，指导开展好宣传活动，并完成宣传总结工作。。
- 3、全年开展“肿瘤监测”、“死因监测”、“全民健康行动”工作，并做好报表、年报分析、统计总结工作。
- 4、12月份整理资料，迎接上级有关部门的年终检查和考评工作。