

最新健康管理年度工作总结(优秀10篇)

总结是在一段时间内对学习和工作生活等表现加以总结和概括的一种书面材料，它可以促使我们思考，我想我们需要写一份总结了吧。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？以下是小编收集整理的工作总结书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

健康管理年度工作总结篇一

xx镇卫生院2012年老年人健康管理工作总结

一、认真学习工作方案、及时制定工作计划。

3月中旬，我们派出专职慢病医生参加了市cdc慢病防治专题培训会议。随即就召开了全镇乡村医生和全体防保职员培训会议。会上，除传达了市慢病工作会议精神，学习了市cdc慢病管理工作方案外，还讨论落实了我镇的具体工作步骤，落实了工作职员，制定了工作计划，确保了我镇老年人健康管理工作的顺利展开。

二、建立健全镇村两级组织网络。

为确保工作进展，我们对全体防保职员实行了老年人健康管理划区包干，明确了1名分工负责人、1名管理职员在村一级，也明确了村卫生室医师亲身负责，构成了自上而下的工作协力。通过上下联通、医患互动，使我镇老年人健康管理工作实现了真正意义上零的突破。

三、展开健康教育与健康增进活动。

针对老年人的生理和心理特点，我们利用脍炙人口的情势，广泛深进地展开了老年健康教育与健康增进活动，如广场互

动式健康知识教育、健康橱窗展现、专题健康知识讲座、发放老年保健小册子、与南京中医药大学联合展开老年传统医学服务进社区等，使高血压、糖尿病、肿瘤、家庭急救、预防跌倒、老年体育活动和老年人健康生活方式等科学知识为越来越多的老年人所认同和把握。

四、做好老年人生活方式和健康状态评估、体格检查和健康指导工作。全镇65岁以上老年人1062人，已建立健康档案3042份，建档率100%，电子录进3042份，电子档案录进率100%。依照每年进行一次健康检查的要求，我们组织了防保、临床和检验职员，走出医院、深进社区，扎扎实实地展开工作，截止11月20日，我们已完成2900人体检任务，体检率90%。体检进程中，我们及时对老年人生活方式和健康状态进行了评估，对查出的高血压病人，糖尿病病人信息，已及时转进慢病组进行慢病管理，通过努力基本完善了老年人健康管理体系。

五、实行绩效管理。在老年人健康管理工作中，我们率先引进绩效管理机制，对镇村两级工作质量和工作效率进行及时考核，并将考核结果与个人奖金挂钩，做到了奖勤罚懒，进步了工作效率。

由于老年人健康管理起步较迟，缺少规范的运作模式和工作经验，不足的地方在所难免。如老年人健康检查展开不平衡，外来老年人健康管理机制不健全，原发性高血压和2型糖尿病病人管理需进一步强化等等，我们将在在新的一年里努力改进。我们将通过善于吃苦、勤于工作、和勇于登攀的精神，将老年人健康管理推向新台阶。

xx镇卫生院

2012年9月30日。

年关将近，又到了铺天盖地写总结的时候，为济世救人，笔

者特将访遍名师学来的年终总结秘笈奉献出来，希望能给各位同仁以启迪。

要点一：篇幅要够长

要想做到篇幅长，除了下苦工夫狠写一通外，还有一个捷径可走——字大行稀。即把字号定位在“三号”以上，尽量拉大行间距，但不可太过，否则会给人一种“注水肉”的感觉。

要点二：套话不可少

如开头必是“时光荏苒，2004年很快就要过去了，回首过去的一年，内心不禁感慨万千……”结尾必是“新的一年意味着新的起点新的. 机遇新的挑战”、“决心再接再厉，更上一层楼”或是“一定努力打开一个工作新局面”。

要点三：数据要直观

如今是数字时代，故数据是多多益善，如“业务增长率”、“顾客投诉减少率”、“接待了多少来访者”、“节约了多少开支”、“义务加班多少次”、“平均每天接电话多少个”、“平均每年有多少天在外出差”、“累计写材料多少页”等等。

要点四：用好序列号

序列号的最大好处是可以一句话拆成好几句说，还能几个字或半句当一句，在纸面上大量留白，拉长篇幅的同时，使总结显得很有条理。需要注意的是，一定要层层排序，严格按照隶属关系，不要给领导留下思路不清晰的印象。

注：查看本文相关详情请搜索进入安徽人事资料网然后站内搜索员工健康管理工作总结。

健康管理年度工作总结篇二

- 1、上半年有孕产妇（）人，其中产妇数（）人。全部住院分娩，孕产妇健卡率达99%，其中高危妊娠有（）人，全部住院分娩，并进行了100%的专案管理。
- 2、有育龄妇女花名册，妇女病治疗率达95%。
- 3、全乡无新生儿缺陷
- 4、上半年有体弱儿3个。
- 5、有0-7岁的儿童花名册，并进行了专案管理。
- 6、在上半年中有婴儿死亡0人，做到了及时上报。
- 7、《出生医学证明》有专人管理，并做到了100%的调查。
- 8、农村孕产妇分娩补助发放达99%，并制定了项目领导小组。
- 9、规范发放了叶酸，叶酸服用率达99%，依从率达70%以上。
- 10、院内成立了乙肝、梅毒、艾滋病领导小组。有专人负责此项工作。并完成上级下达的目标任务。

通过半年的共同努力，我院的妇幼保健工作有了较大的发展，并取得了一些好的成绩。这些都离不开各级领导的关心和支持，我们决心在以后的工作中，进一步推进妇幼工作的全面发展，为全乡妇女儿童提供方便，为我乡妇幼事业做出更大的贡献。

健康管理年度工作总结篇三

- 一、新生入学之前须到指定医疗机构对幼儿进行全面健康检

查。经体检、化验等项目检查，确无传染性疾病(新冠)，且最近两个月内无传染病接触史者方可入园。同时要了解幼儿疾病史、传染病史、过敏史、预防接种等。对离园超过三个月幼儿，返园时须重新体检。

二、家长配合保健医建立完善的幼儿健康档案，按要求及时反馈幼儿健康、体检、预防接种等资料。领取借阅健康档案资料，查看完备后及时归还。

三、积极配合每天入园晨检，发现疑似传染病情况，家长有义务配合带孩子去医院诊断或隔离观察，并及时向老师反馈病情。对传染病做到早发现、早隔离、早诊断、早防治，防止传染病的蔓延。

四、在园1~3岁儿童每年健康检查2次，每次间隔6个月;3岁以上儿童每年健康检查1次。所有儿童每年进行1次血红蛋白或血常规检测。1~3岁有听力损失高危因素的儿童，每年检查1次听力;4岁以上儿童每年检查1次视力。

五、幼儿缺勤须提前向班级老师请假，病假说明病因。请假超过三天(包括三天，节假日不算)返园须到保健室开具“三天返园健康证明”后方可进班。

六、为保证幼儿在园安全，不能携带零食和影响幼儿安全的异物入园。

七、一日活动中教师或保育员发现感冒或发烧严重的幼儿，通知家长后，家长有义务配合接回幼儿隔离观察或去医院诊断治疗。

八、有在园内过生日需求的幼儿，为保证幼儿饮食安全，请家长所带蛋糕及食品须在知名大品牌店购买，并提供当日购买凭证，并在食堂留样48小时。

健康管理年度工作总结篇四

为加强学校传染病疫情管理、预防、控制和消除传染病在学校内的发生和流行，依据《中华人民共和国传染病防治法》和国务院《学校卫生工作条例》有关规定，按照“科学排查、及时上报”的原则，特制订本制度。

一、疫情报告工作领导小组：组长：王海灵副组长：王海萍

组员：符惠梅各班班主任保育员

幼儿园成立防疫工作领导小组办公室，办公室设在园长办公室，由王海灵担任办公室主任，电话：__。

二、幼儿园疫情报告员职责：

1. 具体负责本单位传染病疫情和疑似传染病疫情等突发公共卫生事件报告工作。
2. 建立、健全本单位传染病疫情等突发公共卫生事件监测、发现及报告相关工作制度及工作流程。
3. 定时对全园幼儿的出勤、健康情况进行巡查。
4. 负责指导全园幼儿的晨检、午检工作。

三、幼儿园传染病疫情监测报告：

1. 晨检应在校疫情报告人的指导下进行，由班主任或保育员对早晨进入教室的每个学生进行观察、询问。了解学生出勤、健康状况、卫生状况，发出学生有传染病早期症状(如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等)以及疑似传染病病人时，应当及时告知学校疫情排查人，学校疫情排查人要进一步排查，以确保做到对传染病病人的早发现、早报告。(午检也如此)

2. 班主任应当密切关注本班幼儿的出勤情况，对于因病缺勤的学生，应当了解学生的患病情况和可能的病因，如有怀疑，要及时报告给学校疫情排查人，学校疫情排查人接到报告后应及时追查学生的患病呼可能的病因，以做到对传染病病人的早发现。

3. 老师发现幼儿有传染病早期症状、疑似传染病病人以及因病缺勤等情况时，应及时报告给幼儿园疫情排查人。疫情排查人应及时进行排查，并将排查情况记录在幼儿因病缺勤、传染病早期症状、疑似传染病病人患病及病因排查结果登记日志。

4. 报告内容及时限

(1) 在同一班级，1天内有3例或者3天内有多个学生(5例以上)患病、并有相似症状(如发热、皮疹、腹泻、呕吐、黄疸等)或者共同用餐、饮水史时，幼儿园疫情报告人应当在24小时内报出相关信息。

(2) 当幼儿园发现传染病或疑似传染病病人时，疫情报告人应立即报出相关信息。

(3) 个别幼儿出现不明原因的高热、呼吸急促或剧烈呕吐、腹泻等症状时，幼儿园疫情报告人应当在24小时内报出相关信息。

(4) 幼儿园发生群体性不明原因疾病或其它突发公共卫生事件时，疫情报告人应当在24小时内报出相关信息。

5. 报告方式：

(1) 当出现符合本工作规范规定的报告情况时，幼儿园疫情报告人应当以最方便的通讯方式(电话)向教育局报告。传染病疫情报告渠道：班主任或保育员-----学校疫情排查人-----

-园长-----教育局-----澄迈县卫生防疫站。

(2)一旦发生传染病事件，疫情报告人及时向园领导汇报，召集传染病应急小组成员，做好专册登记，统计人数。(患者名单、发病日期、班级分布、主要症状、目前状况、接触史等)

(3)有事由园长按传染病疫情报告渠道报告，无事由学校疫情排查人向防疫工作领导小组报平安。

健康管理年度工作总结篇五

3月中旬，我们派出专职慢病医生参加了市cdc慢病防治专题培训会议。随即就召开了全镇乡村医生和全体防保人员培训会议。会上，除传达了市慢病工作会议精神，学习了市cdc慢病管理工作方案外，还讨论落实了我镇的具体工作步骤，落实了工作人员，制定了工作计划，确保了我镇老年人健康管理工作的顺利开展。

为确保工作进展，我们对全体防保人员实行了老年人健康管理划区包干，明确了1名分工负责人、1名管理人员和2名专职资料管理人员。在村一级，也明确了村卫生室室长亲自负责，形成了自上而下的工作合力。通过上下联通、医患互动，使我镇老年人健康管理实现了真正意义上零的突破。

针对老年人的生理和心理特点，我们利用喜闻乐见的形式，广泛深入地开展了老年健康教育与健康促进活动，如广场互动式健康知识教育、健康橱窗展示、专题健康知识讲座、发放老年保健小册子、与南京中医药大学联合开展老年传统医学服务进社区等，使高血压、糖尿病、肿瘤、家庭急救、预防跌倒、老年体育活动和老年人健康生活方式等科学知识为越来越多的老年人所认同和掌握。

体格检查和健康指导工作。全镇65岁以上老年人8702人，已建立健康档案8702份，建档率100%，电子录入8702份，电子

档案录入率100%。按照每年进行一次健康检查的要求，我们组织了防保、临床和检验人员，走出医院、深入社区，扎扎实实地开展工作，截止10月20日，我们已完成8267人体检任务，体检率95%。体检过程中，我们及时对老年人生活方式和健康状况进行了评估，对查出的高血压病人3052名（36.91%）、2型糖尿病病人710名（8.5%），已及时转入慢病组进行慢病管理，通过努力基本完善了老年人健康管理体系。

在老年人健康管理工作中，我们率先引入绩效管理机制，对镇村两级工作质量和工作效率进行及时考核，并将考核结果与个人奖金挂钩，做到了奖勤罚懒，提高了工作效率。

由于老年人健康管理工作起步较迟，缺乏规范的运作模式和工作经验，不足之处在所难免。如老年人健康检查开展不平衡，外来老年人健康管理机制不健全，原发性高血压和2型糖尿病病人管理需进一步强化等等，我们将在在新的一年里努力改进。我们将通过发挥二院防保人的聪明才智和善于吃苦、勤于工作、乐于奉献和勇于登攀的精神，将老年人健康管理工作推向新台阶、创出新辉煌！

健康管理年度工作总结篇六

1、掌握辖区内65以上老年人口现状，根据规范要求，每年为

老年人提供1次中医药健康管理服务，内容包括中医体质辨识和中医药保健指导，管理率暂定40%以上。

2、中医体质辨识。按照老年人中医药健康管理服务记录表

前33项问题采集信息，根据体质判定标准进行体质辨识，并将辨识结果告知服务对象。到年底完成中医药辨识500人的计划，并将结果录入电子档案系统。

3、中医药保健指导。根据不同体质从情志调摄、饮食调养、起居调摄、运动保健、穴位保健等方面进行相应的中医药保健指导，计划完成500多人次。

(1) 向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导；

(2) 在儿童6、12月龄给家长传授摩腹和捏脊方法；在18、24月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法；在30、36月龄传授按揉四神聪穴的方法。

5、所有中医药服务，均做好资料收集与录入告知服务人等工作，对查出的疾病进行分析与治疗指导。

健康管理年度工作总结篇七

为深入贯彻《教育部办公厅关于进一步加强中小學生体质健康管理工作的通知》，按照《关于转发“上海市教育委员会关于进一步加强中小學生体质健康管理工作的通知”的通知》的重要部署，结合我校体育工作的现状，为进一步规范和加强我校体育工作，切实提高学生体质健康水平，特制定本制度。

一、组织与管理

1、领导工作小组：

组 长：祁建敏

副组长：金秀 张玲芬

组 员：级部主任、体育组教师

2、学校按照《学生体质健康标准》的实施要求，制定实施计划和方案且开展工作，并将《学生体质健康标准》测试工作纳入学校正常的教育教学工作之中。学校有专人负责，实行

岗位责任制，校长为《学生体质健康标准》实施的第一责任人。

3、学校《学生体质健康标准》的要求统一安排、班主任等协同配合，共同组织实施。学校负责实施的计划和监督工作，体育教师负责测试的组织成绩记录、等级评定，负责本班的组织工作。

4、学校对《学生体质健康标准》测试工作要定期自查，并将此工作列入学校体育教师评估工作内容之中。

二、总体要求

牢固树立和强化“健康第一”指导思想，坚持把增强学生体质作为学校教育的基本目标之一，进一步健全完善学校体育工作和学生体质健康长效机制，深化学校体育工作改革，采取有效措施，充分保证学校体育课和学生体育活动时间及锻炼效果，切实加强学校体育条件设施和师资队伍建设，从严加强和完善学生体质健康工作的督导和评估制度，深化健康教育，实施好各项健康工作的“达标细则”，有效提高学生体质健康水平。我校现有学生2700多人，体质健康测试结果中每年都有部分班级项目成绩处于区级中下位，准备通过1-2年左右的时间，使我校学生普遍达到国家体质健康的基本要求，耐力、力量、速度等体能素质明显提高，营养不良、肥胖、近视的发生率明显下降，学生体质得到全面增强。

三、主要工作

1、首先按照教学大纲和课程标准的要求，制定出切实可行的计划。计划的内容根据学生的生理、心理特点，针对学生体质健康存在的问题，重视选择具有一定运动负荷，能有效提高学生身体素质的体育项目，以改善学生的心肺功能，全面提高学生的身体素质，培养学生吃苦耐劳，坚忍不拔的意志品质。

2、其次，体育教师作为主体向学生推行“学生体质健康标准”。介绍体质测试的内容、方法。介绍信关于加强身体素质辅助练习内容。利用导师制致家长一封信，告诉家长积极配合学校督促学生积极进行自我锻炼，合理安排学生的作息时间，并让学生了解自己的体质健康状况，针对存在的问题进行科学的锻炼，以达到增强体质健康水平的目标。

3、体育教师在课堂教学中，采取多种形式激发学生的运动兴趣，养成自觉积极进行体育锻炼的习惯，积极促进家校联动，推进学生课外体育活动和大课间活动的开展，在抓好体育课堂教学的同时，校外各“每天一小时”体育锻炼效益最大化；在休息日或者寒暑假设计家庭体育锻炼活动菜单，明确锻炼内容、运动强度与时长等要求，加强反馈指导。

4、最后，强化动态监测，合理运用学生体质监测结果。落实《国家学生体质健康标准(20_年修订)》《学生体质健康监测评价办法》文件要求，对体质健康管理内容定期进行全面监测，建立健全包括学校测试上报、接受部门逐级审查、随机抽查复核、动态分析预测、信息反馈公示、评价结果应用等相关制度和管理措施在内的区域、校级常态化学生体质健康监测体系。形成以学生体质健康水平为重点的“监测—评估—反馈—干预—保障”闭环体系。

四、实施步骤：

1、九月向学生介绍体质测试的内容、标准以及测试的方法。

布置增强体质的辅助练习手段，让学生利用课外时间进行自我锻炼。

2、从九月中下旬开始，利用体育课上的素质练习时间，加强此方面内容的练习，为学生进行体质测试奠定基础。

3、10月—11月对学生进行测试。

4、12月初对学生的体质测试数据进行统计、分析、并上报测试数据。

五、强化措施

1. 保证学生每天一小时体育锻炼时间。

保证学生每天一小时体育活动时间，并列入课表形成制度，不得以任何理由和形式减少学生的每天体育锻炼时间和体育课。

2. 保证开齐上好体育课程。认真执行国家课程标准，保质保量开齐上好体育课。

3. 保证体育教学和体育锻炼的器材设备和场地。

加大经费投入力度，完善校园运动设施建设，添置必要的器材设备，确保安全科学适用，坚决杜绝一些器材设备被封存备检不使用以及体育设施成人化的现象，力求尽快达标。加强体育设施的维护管理，加强学生生命安全教育。

4. 保证学生体质监测和学生体检。

我校现已配齐配齐监测器材，要按照党中央、国务院及教育部要求每年实施《国家学生体质健康标准》监测工作，做到一年两次检测。规范监测方法，公示监测结果，确保监测数据的客观真实准确。并将监测结果在规定的时间内上报。

每年都要对学生进行一次健康体检。要加强对学生的测试及体检结果数据分析和运用，对学生实施有针对性的健康指导方案。通过多种途径向学生介绍疾病预防处方、营养处方、运动处方，促使学生形成良好的健康生活方式，养成终身体育锻炼的习惯。

5. 搭建赛事平台，完善学校和级部各类竞赛体系。

学校要健全体育锻炼制度，普及性体育运动项目，以赛促建，积极参加区域各级各类阳光体育大联赛，学校每年一度积极组织运动会和体育学科周活动。完善普及与提高相结合的班级、年级、校级三级联赛，促进学校体育活动的蓬勃开展，搭建青少年学生运动技能水平展示平台，进一步激发运动兴趣爱好，促进学生体质健康水平持续提升。

6. 优化项目布局，不断丰富学校体育特色课程。

在区域原有学校体育重点项目建设的基础上，优化项目布局结构，丰富学校体育运动项目。学校以武术、击剑、篮球、游泳、羽毛球、网球为重点项目课程在各级部中做普及，在学校层面呈现特色项目，积极营造形成“一校多品”学校体育工作发展局面。打造学校体育特色项目，形成课内课外一体化发展的学校体育新格局。

7. 保证学校体育经费投入。

进一步健全对学校体育投入的长效机制，将学校体育场地设施建设、体育活动经费纳入投资计划，保证体育支出，并随公用经费标准提高而逐步增加。

六、加强领导

学校校长是学生体质健康第一责任人，要切实加强学校体育安全教育和管理，指导学生科学锻炼。加强学校体育场馆、设施的维护管理，确保安全运行。完善学校体育和学生校外体育活动安全管理制度，明确安全责任，强化安全措施，建立校园意外伤害事件的应急管理机制，严格执行国家有关学生意外伤害保险制度。

加大素质教育理念和健康生活方式的宣传力度，形成学校、

家庭和全社会共同重视学生体质健康的氛围。要通过多种途径，采取多种方式广泛传播健康理念，使学校和家庭形成珍视健康、热爱体育、崇尚运动、积极向上的良好氛围。此外，利用导师制引导家长为孩子科学合理地搭配一日三餐，培养其良好的饮食习惯和健康的心态，要有意识地培养孩子体育锻炼的习惯，用更多的时间陪伴孩子参加体育锻炼，使家长配合学校共同做好学生体质健康工作，以促进学生体质健康常态机制的形成。

健康管理年度工作总结篇八

- 1、新生入学后，及时建立学生的健康卡片，每学年对学生进行一次全面的健康检查。
- 2、贯彻以预防为主的原则，采取有效措施，控制和降低学生中常见病、多发病的发病率，做好师生保健工作。
- 3、做好学生生长发育、健康状况、疾病防治的调查研究和资料统计积累工作。
- 4、重视做好教学卫生工作，发现问题及时解决。
- 5、做好防近、防病的宣传工作，定期地进行一些常见病、传染病和一般的卫生小常识的介绍，定期检查学生视力，切实采取措施控制近视眼发病率。
- 6、实行卫生检查评比，督促师生做好经常性的`卫生清扫工作。

二、重视教学卫生，保护视力，预防近视

- 1、向学生和家长经常宣传保护视力的重要性，督促学生做好眼保健操。

2、随时注意纠正学生不正确的看书、写字姿势，注意学生的用眼卫生。

3、板书要字体端正清楚，大小适中。

4、严格控制作业量，减轻学生过重负担。

5、上课不提前，下课不拖堂，下课后动员学生走出教室。

6、不占用学生的自习时间和自由活动时间。

7、经常督促学生注意以下几方面：

(1)注意看书、写字姿势，做到眼睛离书一尺，胸离课桌一拳，握笔时手指离笔尖一寸。

(2)按时做眼保健操，做到认真做、穴位准。

(3)课间十分钟不看书报，不写字，自觉走出教室，休息或远眺。

(4)用眼时间不能过长，一般用眼45分钟要休息一次。

(5)不在光线过强或过弱的地方和直射阳光下看书、写字，不在卧床、乘车、走路时看书看报。

(6)早睡早起，注意休息，每天保证八小时睡眠时间，严禁晚上用手电、蜡烛、油灯等照着偷偷看书。

(7)不看过小过密或字迹不清的书报，作业时字不要写得过小过密。

(8)发现近视，要积极矫治。

三、加强个人卫生

- 1、全体师生必须做到人人讲卫生，人人搞卫生，人人管卫生，树立以讲卫生为荣，不讲卫生为耻的新风尚。
- 2、个人卫生要做到定时作息，饭前便后洗手，勤换衣服、勤洗澡，勤剪指甲勤理发。
- 3、不喝生水，不吃不洁或腐败变质的食物，不吸烟，不用公共茶杯，不乱扔果皮纸屑，不随地吐痰。
- 4、认真做好广播操，积极参加体育活动，保证学生每天有一个小时或平均一小时的体育活动时间，不断增强身体素质。广播操和课外活动的出勤情况、锻炼质量，由班主任协助检查、记载。

健康管理年度工作总结篇九

为贯彻落实东城区政府20xx年的工作会议精神，有力推动我区“国家中医药发展综合改革实验区”的建设，进一步巩固“国家中医药特色社区卫生服务示范区”的创建成果，实现“健康北京人十年行动规划”目标，推动中医药发展，促进居民健康水平提高。

我崇西社区共有695户20xx人，60岁以上的居民645人，残疾人46人，社区居委会根据本社区的具体情况和人口老龄化的特点，高度重视建设中医特色药特色健康管理社区的工作，随着社会发展，人们对健康的认识不断提高和深化，社区健康教育已向社区中医药特色健康促进方面发展，社区居民把参加中医药教育活动作为维护自身和社区健康的行动，形成人人关心健康个个参与健康教育的风气。在今年开展中医药示范社区创建工作中，我们以创建为契机，统一思想，相互合作，发动群众共建共享，规范工作流程，强化，着力提高我社区居民群众的中医药知识，不断提高居民健康水平。

主要做法有：

加强组织领导。社区建立由党委书记、社区主任担任小组长，负责中医药特色社区的创建的全面工作，文卫主任、居委会成员、楼门长组成的社区组织体系，高度重视药品安全示范社区的创建工作，做好为社区居民进行健康讲座和药品安全知识的宣传工作。

主要活动：

20xx年1-8月社区共组织健康大讲堂7次，发放宣传资料1000余份，组织了辖区近410人次居民参加的健康大讲堂，通过这些活动，社区居民理解了中医保健的重要性，非常希望多举行这样的健康讲座，形成浓厚的宣传氛围。每次健康讲座活动都积极参加，都受到了广大社区居民的好评。

随着中医传统文化在居民心目中的地位逐渐提升，在东城区中医管理局的正确领导下，在街道领导的支持帮助下，我们崇西社区不断提高自身创新能力，以社区居民健康、改善民生为根本，以科学规划为基础，以建设中医特色药特色健康管理社区为重点，积极推进我社区卫生中医药服务事业健康、蓬勃发展。我们相信，通过我们社区居委会和广大社区居民的共同努力，不断改进社区工作中存在的不足，我们的中医药特色健康管理社区创建工作一定会更上层楼。

健康管理年度工作总结篇十

20xx年在高血压中医健康管理工作在协作组会议结束后，我局组织各社区卫生服务中心主任，认真学习会议文件，领会会议精神，吸收项目组内其他省份好的经验和做法，讨论该项目在我区实施的意见建议。结合20xx年我局已有的慢病防治措施和《高血压患者中医健康管理技术规范应用》、《中国高血压防治指南》高血压患者规范化管理要求，大力开展中医药防治工作以高血压病为重点，结合控烟、控酒、饮食干预等措施，积极开展健康宣教。构建中医药预防保健服务体系，加快推进中医药事业全面协调发展。

1. 加强宣传

在健康咨询和义诊活动中向社区居民宣传中医“简、便、廉、效、验”的特有优势，义诊活动受益居民近千人次，在义诊过程中先期开展项目筛查活动。在日常诊疗过程中突出中医特色，推广中医药适宜技术，在社区卫生机构积极开展中医耳穴治疗高血压项目。编制印发中医药健康教育处方、中医养生手册和中医保健常识图册等，发放共近5000份。在社区卫生服务机构充分利用宣传栏、电子屏宣传中医养生、防病治病知识。各社区卫生服务机构举办的健康教育讲座中贯穿中医药知识，同时部分机构积极组建高血压俱乐部，方便高血压患者间进行相互交流。区健教所为居民举办专题讲座，普及中医慢性病保健常识，着重突出中医的养生保健、食疗药膳、情志调摄、运动功法、体质调养等特色内容。

2. 制订规范

出台《社区慢病中医药预防及治疗实施方案》，指导社区卫生服务机构用中医药方法预防治疗慢性病，在规范管理高血压和糖尿病患者中，运用中医药知识对患者进行健康指导。

3. 加强培训

进一步加大规范管理力度。按照《中国高血压防治指南》、《中国糖尿病防治指南》要求，各中心着手对项目医护人员和慢病管理人员进行集中培训，有利于提高数据监测质量。

1. 资金不足，开展该项目需自筹资金。现阶段由各社区中心承担该费用，给社区中心造成较大压力。经费不足给工作的开展带来了许多困难。希望项目组能在经费、设备上给予支持。

2. 队伍建设问题

社区卫生队伍中，中医人才缺乏，特别是能将中医药服务融合到社区卫生保障体系中的专门人才缺乏。社区卫生服务机构工作人员绝大多数以前从事的是专科诊疗项目，社区卫生服务工作要求医务人员必须从单一的生物模式转向生物-心理-社会医学模式进行转变，相比上级医疗机构，社区卫生工作人员待遇偏低，好的人才难引进，现有的人员难调出，影响了社区服务队伍的整体活力。希望项目组在高血压患者中医健康管理工作中，能在人员培训上给予指导，使医护人员提高服务效率和服务质量。

也存在不足之处，如项目经费缺乏、内部协调机制有待完善、规范化管理还有待加强，项目医护人员和慢病管理人员队伍建设有待整体提高，高血压俱乐部活动有待进一步拓展。在20xx年的工作中，我们进一步探索中医在高血压科学规范管理方面的新机制，进一步拓展中医药在高血压病防控服务的新功能，加强片医团队素质培。