

健康管理总结 健康管理工作总结(模板7篇)

总结是把一定阶段内的有关情况分析研究，做出有指导性的经验方法以及结论的书面材料，它可以使我们更有效率，不妨坐下来好好写写总结吧。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。

健康管理总结篇一

今年我项目部承建的津汉高速大路一期工程第六标段工程。回顾全年平安管理工作，项目始终坚持把平安工作作为一切工作的重中之重。在公司部门、项目部领导正确领导下和项目部全体员工的共同努力协作下，在施工中未发生任何人身伤亡事故、火灾、交通和环境污染等事故，实现了各项事故为零的平安目标。现将xx年平安工作进行总结如下：

建立健全平安保证体系，建立以项目经理为组长的平安生产领导小组，项目部每月召开平安领导小组会议，分析平安形势，解决工作中存在的问题。明确施工各个阶段平安掌握重点部位。讨论制订掌握措施。每周生产会学习传达上级有关平安文件，讲评平安生产状况。平安部门根据公司项目部管理规定，逐级制定平安生产责任制，做到责任明确到人，并对相关人员签定了平安目标责任书20份，确保全年平安目标的顺当实现。

依据工程施工的特点，重新编制了项目部各种应急救援预案，如《高处坠落事故应急救援预案》、《触电事故应急救援预案》、《火灾事故应急救援预案》、《食物中毒事故应急救援预案》、《彩钢板房应急救援预案》、《特种设备事故应急预案》等，付诸实施。同时修订了项目部原有的《平安生产奖惩实施细则》，等一系列内部制度。并应用到施工生产

中，有效地制约了施工人员的行为。使我们的平安管理工作有章可循，有据可依，为施工全过程的平安管理，打下了坚实的基础。

对进场作业人员进行平安生产训练培训、考试共200余人次。由于分包单位的作业人员流淌频繁，深化现场进行再训练60人次，全年共计训练培训260人次。并建立了训练档案；通过训练培训增加了作业人员专业学问，提高了工作水平。确保施工生产的' 顺当进行。

6月份以全国平安生产月为契机，乐观开展平安月的专项整治活动，通过悬挂标语5条、警示牌15块、平安学习3次、观看平安图片展10幅、平安检查6次大力营造了平安施工氛围。通过开展此项活动，提高了全体人员的平安意识和对平安工作的认知程度。使各项平安工作逐步完善，健全平安制度得到了落实，平安文明施工水平也得到了明显提高。

在暑期开展了“送凉爽，保平安”活动，为施工现场搭设了乘凉棚，为分包队宿舍配备了四件套(被子、床单、蚊帐、纱门)，并为他们发放发放了西瓜、冰棍、矿泉水、绿豆和藿香正气水等防暑降温品。通过开展此项活动，使农夫工度过一个清爽平安健康的夏季，保证了平安生产。

坚持每日巡检、周检、月检、季节性检查制度，主要内容包括：高处作业、脚手架施工，起重作业、施工用电、机械平安、夏季防暑、雨季防潮、习惯性违章、文明施工、消防等。做到检查到位，措施到位，落实到位。在xx年度，共检查下发整改通知单25份，整改项目120条. 下发违章惩罚单6份，罚款金额3200元，切实做到准时发觉问题，准时落实整改，在详细的管理工作中，依据《建筑施工平安检查标准》的要求，加大施工过程中平安监察力度，强调文明执法，有利地掌握了现场的违章现象，确保施工生产始终处于受控状态。

加强现场动火作业的审批和动火过程检查工作，定期对施工

现场、生活区、办公区进行消防平安检查。在检查中发觉的火灾隐患，并下达整改通知单5份，责令限期整改。并依据工程进展状况合理配备各类消防器材，消防箱30个□bc干粉灭火器60具，防火锹6把，消防桶6个，防火标识牌20个，布置在现场重点部位(电焊作业区、生活区、办公区、木材加工及堆放区)，保障消防工作的有效运行。

严格根据公司和项目部标准化管理要求，健全平安内业资料的管理，从项目部开工至今，平安内业资料管理始终与生产同步进行，保障了施工生产的完善性，使平安生产井然有序。

健康管理总结篇二

在上级领导部门的指导及单位领导的关心下，通过我科室人员的共同努力，我中心儿童保健工作与上一年相比有了很大的进步，但同时也存在一些问题有待完善。为了回顾过去一年来的工作经验，以便在将来能够更好地开展儿童保健工作，现将我科室工作总结如下：

本辖区包括新垵村以及霞阳、祥露、兴旺三个居委会。辖区内现有0—7岁本地（包含省外来厦居住满1年）儿童1104人，其中新垵777人，霞阳236人，祥露63人。现有注册幼儿园所9所，其中市级幼儿园1所，区级幼儿园5所。儿童保健科现有工作人员4人，其中本科学历3人，医师2人，助理医师1人。现配备有wzr—ec型儿童保健电脑2台；儿童电子身高体重测量仪1台；杠杆式磅秤2台□hb—1002型血红蛋白仪1台；儿童检查床2张，儿童保健资料柜2个，移动式紫外线消毒车1台。

在过去的一年里，根据儿童保健相关规定，我科室下大力气完善各项儿童系统管理制度。现已纳入7岁以下儿童系统保健管理人数1104人，5岁以下儿童系统保健管理人数1034人，3岁以下儿童系统保健管理人数764人。

在今年《建立健康检查记录卡》的本地儿童已经做到了《村

级出生月报表》、《儿童系统保健卡名册》、《儿童系统管理记录簿》和《儿童健康检查记录卡》之间的一一对应，做到了“一人一卡一编号”，实现了本地儿童的生长发育保健及健康体检的及时通知和追访，督促在册儿童在规定时间内前来进行儿童保健体检，同时对儿童家长进行儿童保健指导。

在7岁以下儿童中，广泛开展眼保健以及口腔保健工作。现管理体弱儿83人，3岁以下儿童中体弱儿管理人数33人，“五病”管理人数10人。并为其建立《体弱儿管理记录》，便于及时追访在管儿童，掌握其健康状态，及时进行保健指导及干预。

在日常儿童保健门诊工作中，严格规范儿童体检操作常规，认真做好一般儿童体格检查，并以此为契机，向儿童家长宣传正确的儿童喂养常识，倡导平衡膳食以及母乳喂养。在今年建立《建立健康检查记录卡》的443个儿童中进行调查，其中母乳喂养总人数达411人，母乳喂养率为92.7%。同时积极做好手足口病儿童的预检分诊和其他患病儿童的疾病保健宣教和转诊工作。

今年，在厦门市妇幼保健院的指导下参加“全国散居婴幼儿生长发育监测（肥胖干预）”工作，累计为50名儿童建立记录表。

在20xx年11月和20xx年5月对辖区内各托幼儿园所进行了儿童健康体检，累计体检儿童2660人次。及时了解在园儿童的健康情况，并将体检结果及时反馈给幼儿园及儿童家长。定期召开幼儿园保健老师工作例会，并开通辖区幼儿园儿童保健工作，提高幼儿园保健老师的整体素质，为学龄前儿童的保健工作奠定了一定基础。现在园儿童中发现体弱儿50人，在册管理体弱儿50人。

在20xx年4月至7月间，组织人员参加辖区内各幼儿园“手足口病专项督导工作”，并配合健教科下到幼儿园对在园老师

及儿童家长进行手足口病、禽流感等主题宣讲。提高了幼儿园老师发现疾病处理疾病的能力及儿童家长的防病意识。为辖区内儿童疾病的一级预防添砖加瓦。

1、由于流动人口资料的不确定性较大，至今本辖区内流动儿童系统保健管理率仍较低，列入管理的流动儿童中，《建立健康检查记录卡》有相当一部分无法做到标准的“四、二、一”规范记录。给流动儿童的系统保健管理和流动儿童体弱儿管理工作增加了相当难度。

2、在儿童系统保健管理工作中，由于其在一定程度上与中心防疫工作的相关性，在1岁以上的儿童中，由于疫苗接种针次的减少，使得部分家长失去了对儿童保健体检的重视，在及时提醒的前提下，仍无法做到按时前来体检，为中心儿童保健工作带来了一定难度。

3、在儿童保健门诊工作中，医生自身素质有待进一步提高以适应辖区内日益增长的儿童保健工作需要。

4、在儿童保健门诊量较大的情况下，门诊公共秩序容易出现混乱现象，大大降低了工作效率。

5、由于各项客观因素，我科室至今未开展儿童听力及心理保健工作。

6、在托幼儿园所体检工作中，体检结果未能做到及时汇总，缺乏流行病学和统计学分析资料。同时也为年终各项工作报表的统计添加了难度。

7、由于我中心目前尚未开展临床门诊和检验科工作，所以，儿童的“五病”管理中的肺炎、腹泻、外伤这3部分工作存在一定的漏洞。

在接下来的工作中，我们除了要夯实原有工作成果外还应该

从以下几方面着手：

- 1、以当地街道办、公安局以及辖区内各大医院加强联系和配合，同时讲究解决具体问题的方法，加大流动儿童保健工作力度。
- 2、与中心防疫科以及各村委会加强合作，加强儿童健康保健工作的宣传，提高健康体检知晓率和关注率。
- 3、加强自身队伍建设，积极参加上级组织的各项培训，努力提高医生的自身素质。
- 4、设立固定人员在门诊量大的情况下维持良好的工作秩序，以提高日常儿童保健门诊工作效率。
- 5、设立《托幼儿园所儿童体检统计汇总表》和《托幼儿园所儿童体检记录登记本》对托幼儿园所的体检工作进行及时汇总和分析。

相信，在接下来的工作中，我们将以最好的状态和饱满的热情去对待儿童保健工作，注重效率和方法，努力为辖区内儿童健康保健工作而奋斗！

健康管理总结篇三

20xx年我院在上级主管部门的指导下，认真贯彻落实《***市市城乡基层医疗卫生机构基本公共卫生服务项目〔20xx版〕》文件精神，加强内部管理，严抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，在高血压、糖尿病管理工作中做出了一定的成绩，现将我院20xx年高血压、糖尿病管理工作总结汇报如下：

- 1、建立慢病基础信息系统，利用现有网络对高血压、糖尿病和恶性肿瘤的新发首诊病例进行网络直报工作，由领导分管

此项工作，责任落实到人。定期对慢病报告工作进行检查、督导。

2、对辖区内重点人群开展高血压、2型糖尿病筛查，早期发现高血压、糖尿病患者，确保对高血压、糖尿病病人的早诊断、早管理。

3、对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导和生活方式干预，对确诊高血压、糖尿病患者进行登记建档、纳入健康管理，并定期随访，以提高高血压、糖尿病的规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理和知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

4、从群体防治着眼，个体防治入手，对高血压、糖尿病等慢性病定期随访管理，探索管理模式和机制。

5、加强健康教育和健康促进，定期开展高血压、糖尿病专题知识讲座及大众宣传，普及辖区居民高血压、糖尿病的防治知识，控制各种危险因素，提高人群的健康意识。

6、建立规范化的高血压、糖尿病计算机档案管理系统。

1、高血压患者建档及管理

□1□20xx年高血压筛查：2805人。

□2□20xx年35岁首诊查血压：100%。

2、糖尿病患者建档及管理

□1□20xx年糖尿病患者筛查：2760人。

□2□20xx年40岁以上首诊查血糖：100%。

- 1、全年开展与慢病相关健康教育12期；
- 2、全年举办与慢病防治相关宣传栏8期；
- 3、全年发放与慢病防治相关宣传单2680份；

- 1、全年参加上级慢病相关知识培训6人次；
- 2、全年本院组织本院职工、乡村医生培训慢病相关知识4次。

慢病的预防和控制是一个长期的过程[]20xx年慢病管理工作虽然取得了一定的成效，但也存在许多不足之处。

- 1、电子档案基本信息采集不全；
- 2、慢病随访不及时；
- 3、慢病随访表及其它相关资料管理不规范；
- 4、慢病管理人员不足。

在明年的工作中，我们将取长补短，不但摸索更好管理方法弥补不足，更加努力地慢病管理工作做得更好。

健康管理总结篇四

因为大多数孕妇在孕期只知一味增加各种营养，但不知如何合理的增加营养。我们根据周的大小向孕妇建议其增加的各种饮食。如告知每日膳食中药包括四类食物（1、粮谷类食物2、动物性食物3、蔬菜、水果4、奶及奶制品）。同时在孕中期应该增加各种营养素的摄入量，尽量满足胎儿迅速生长以及母体营养储存的需要。

- 2、关于胎教、胎动的监测，孕妇应该保证充足的睡眠，3、

关于孕产妇保健以及选择剖腹产或者顺产的选择。

4、建议孕妇作新生儿筛查工作

5、关注孕妇的身体状况，（如：身高、体重、腹围）

6、对孕妇在各孕期的随访中，注意与孕妇的沟通，嘱咐孕妇保持乐观向上的精神状态。

7、对孕妇做好相关基础信息的采集、登记、统计和管理

8、为我辖区内户籍与流动人口妊娠妇女建立“母子保健手册”，并进行孕期及产后的随访调查。

9、按高危孕产妇管理要求，对建册的孕产妇进行高危筛查。并对筛查出的高危孕妇按要求进行登记、随访与管理。

我社区按照服务规范对我辖区内的孕产妇进行健康管理工作。

健康管理总结篇五

20xx年上半年，我卫生院孕产妇保健工作在院领导的正确领导下，在上级主管部门和乡政府的大力支持下，使全乡孕产妇管理工作取得了进展，现将工作总结如下：

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。

健康管理总结篇六

20__年4月17—22日，衢州市组织了教师心理学c证资格培训。真是千载难逢的机会，使我有幸与心理学导师、专家零距离接触。以下我就这次培训活动谈谈自己的一些感想与体会。

一、认识了道德问题与心理问题的区别

以前，一直以为学生在学习过程中做错的事情都是道德上的错误，因此一直教育学生不可以这样或那样，觉得学生来学校学习，完成作业，上课认真听讲，和其他学生和睦相处等都是学生应该做到的，也是必须做到的，而学生不做作业，打架，厌学等都是不应该的，就是学生的错，老师应该批评，教育他们做好。但通过心理辅导后，再来分析这些问题学生，有些是他们存在着一定的心理问题，而不是道德上的问题。

因此，我们要根据学生的情况，具体分析，采取适当的方法，解决学生所存在的问题。

二、了解了心理健康辅导的基本技巧

在心理辅导的过程中，有一定的辅导技巧：接纳、倾听、共情等。说说很容易，但真正要做到完全接纳那些有心理问题的学生，很困难。当有心理问题的学生需要帮助时，我们首先要接纳对方，即无条件的积极关注对方，认真倾听困扰着对方的事情，对其产生共情，感受对方的感受，了解其情况，让对方的情绪得到宣泄，然后一起探讨，最后解决问题。因此，我们做教师的，要改变一下心态，无条件的积极关注，倾听，共情等，真诚地对待每一个学生别人，促进其人格的健康成长。

三、懂得了提高自身素质的重要性

教师自身的素质直接决定着教育的行为。只有掌握关于儿童青少年心理发展的科学知识、按照科学的规律和方法开展教育工作、处理学生日常表现出的心理行为问题和意外事件，教师才能真正做到将心理健康教育落在实处，才能真正促进学生心理健康的发展。

实施心理健康教育，是一项长期而艰巨的工作。我们要在实践中不断探索，不断总结，注重各种教育渠道的整体配合，同时要努力提高自己的理论水平和业务能力，让心理健康之花，结出更丰硕的果实。

健康管理总结篇七

一、制定公共卫生管理服务方案：对辖区内所有35岁以上高血压、2型糖尿病进行筛查、评估、确诊管理工作流程，做到了慢性病个案实行一人一病一档案，每个档案中有个人信息表、健康体检表。填表书写要规范完整，各种辅助检查单

附贴体检表后，力争将慢病的健康管理率、规范管理率、控制率达到上级要求。

二、培训村级基本公共卫生管理服务项目管理人員为了使全镇公共卫生管理项目顺利实施，由我院郭大夫培训辖区内村卫生室负责人，举办了慢性病管理工作培训活动，参加培训者30余人。实施方案要求定期随访，帮助患者家属及社会人群了解高血压、2型糖尿病对个人、对家庭、对社会的危害，教育目标人群自我识别高血压、糖尿病，从而减少两个疾病的发生。指导目标人群倡导“合理膳食、戒烟限酒、适量运动、心理平衡的健康生活方式，重点干预35岁以上正常高值血压、超重肥胖人群，以利推迟和预防高血压、2型糖尿病的发生，并指导慢病患者规范用药，按各个患者的实际情况决定防治措施。告诉患者出现哪些异常时应及时就诊，做好危机患者的转诊工作，做好转诊记录和转诊后2周内主动随访工作。实行一人一年一次健康体检，四次随访并给予康复措施指导，从而使慢性病到达规范管理。

三、全镇具体的工作开展结果[]20xx年按照上级要求，开展慢性病管理服务项目。截止6月底，35岁以上人员首诊测血压数是2484人，高危人群数是489人，高血压登记数是1736人，纳入规范管理数是1559人，参加体检的人数是259人，控制率达到85%，糖尿病登记数是246人，纳入规范管理数是233人，参加体检的人数是40人，控制率达到86%。对以上人员建立了个人管理档案，并按期进行随访。

四、全镇防治慢性病工作取得了一些成效，但是还存在着一部分群众的健康意识不强，还一时改变不了旧的生活习惯，加之部分人不够重视，所以需要我們加大健康教育宣传力度，达到预防为主，防治结合。帮助慢性病患者医疗、康复、减少慢性病的发病，有利于家庭、社会和谐发展。