

最新村卫生室老年人健康管理半年工作总结(实用5篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它可使零星的、肤浅的、表面的感性认知上升到全面的、系统的、本质的理性认识上来，让我们一起认真地写一份总结吧。优秀的总结都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

村卫生室老年人健康管理半年工作总结篇一

为了进一步落实政府深化医疗卫生体制改革任务，促进城乡基本公共卫生服务均等化，保障老年人身体健康，让老年人切实享受到基本医疗保健服务，根据《国家基本公共卫生服务规范》要求，我院决定开展20xx年度65岁以上老年人健康体检工作，具体事宜通知如下：

通过为全镇65岁以上老年人免费进行健康体检，掌握老年人健康状况及影响的主要危险因素，实施老年人健康管理，做到无病早预防，有病早发现、早干预、早治疗，提高健康水平，改善生活质量。

(一)体检对象

全镇65岁以上城乡常住居民（含在当地居住半年以上者），均可到场免费参加健康检查。户口不在本地的常住居民携带身份证。

(二)体检内容：

1、体格检查。包括体温、脉搏、呼吸、血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检

查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行粗测判断。

2、辅助检查。包括血常规、尿常规、肝功能(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素)、肾功能(血清肌酐和血尿素氮)、空腹血糖、血脂和心电图检测。

3、健康指导。告知健康体检结果并进行相应健康指导。

(1)对发现已确诊的原发性高血压和2型糖尿病等患者纳入相应的慢性病患者健康管理。

(2)对体检中发现有异常的老年人建议定期复查。

(3)进行健康生活方式、骨质疏松预防、防跌倒措施、意外伤害预防等健康指导。

(三) 体检费用

体检费用由国家基本公共卫生服务项目专项资金列支，体检人员个人不承担规定体检项目费用。

(四) 体检地点

全镇65岁以上老年人免费健康体检点设在各村卫生室或村委会。

(五) 体检时间

2014年6月3日开始，每天上午7：30至11：30。)，有变动时提前一天通知。

(六) 体检程序

各村组织体检人员带上户口簿或身份证，体检当日早晨空腹（我院准备有早点）到通知体检地点体检。生化结果出来后

反馈各村卫生室。

(一)高度重视，成立体检小组。

组长：（负责体检全面工作）

副组长：（负责工作安排）

成员：（负责医疗工作）

（负责心电图工作）

（负责医疗工作）

（负责检验工作）

护理部（负责登记工作）

（负责工作前的准备、登记及工作后的整理）

村卫生室老年人健康管理半年工作总结篇二

根据《国家基本公共卫生服务规范》的要求，结合我院实际情况，制定本实施方案。

（一）通过实施老年人健康管理服务项目，对辖区老年人进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导，减少主要健康危险因素，有效预防和控制慢性病和伤害，逐步使老年人享有均等化的基本公共卫生服务。

（二）开展老年人保健工作，定期为65岁以上老年人做健康检查，到20xx年，老年人健康档案建档率达xx%以上。健康档案做到及时更新并实施计算机动态管理，动态管理率xx%□

（三）在20xx年项目年度实施期内老年人健康建档登记率达xx%□20xx年底前老年人健康规范管理率达xx%□每1年为管理的65岁以上老年人做1次健康检查。

（一）项目范围：覆盖我院辖区内所有65岁以上老人。

（二）项目内容

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

1、每年进行1次老年人健康管理。

2、健康生活方式和健康状况评估：包括吸烟、饮酒、体育锻炼、饮食、慢性疾病常见症状和既往所患疾病、治疗及目前用药情况。

3、体格检查：包括血压、体重、皮肤、淋巴结、乳腺、心脏、肺部、腹部、四肢肌肉关节等体格检查以及视力、听力和活动能力的一般检查。

4、辅助检查：每年免费检查1次以上血糖、心电图。必要时增加血常规、尿常规、血脂、眼底检查、肝肾功能、以及认知功能和情感状态的初筛检查。

5、告知居民健康体检结果并进行相应干预。

（1）对发现已确诊的高血压患者和2型糖尿病患者纳入相应的慢性病患者管理。

（2）对存在危险因素且未纳入其他疾病管理的居民要定期随访。

(3) 告知居民一年后进行下一次健康检查。

6、对所有老年人进行慢性病危险因素、流感疫苗接种知识、骨质疏松预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康教育。

1、由我院公卫科全面负责项目的组织实施工作。

2、我院公卫科对下属村卫生室开展老年人保健工作进行技术指导 and 督查，并及时向上级部门汇报，并根据反馈意见进行整改。

3、原则上项目由辖区内村卫生室具体执行，院公卫科负责对其技术指导，鉴于目前村卫生室人员、技术水平等实际情况，实行以我院公卫科为主导，以村卫生室为帮手，对老年人保健实行规范管理。

村卫生室老年人健康管理半年工作总结篇三

根据区政府要求，为促进基本公共卫生服务逐步均等化，发挥社区卫生服务机构的公益性作用，提升基本公共卫生服务水平，我镇决定8-10月份在全镇范围开展为65岁及以上老年人免费健康体检活动。为切实做好此项工作，制定以下实施方案。

领导小组组长

1、工作准备阶段（8月上旬）：各单位认真做好宣传发动调查摸底工作，以村为单位按组对辖区内1947年12月31日前出生的所有户籍居民核对身份证无误后进行登记造册，输入电脑，在各村公示参加体检人员名单一周后，将确定的人员名单打印报送政府文卫科，体检单位。并向体检对象发放体检宣传单及通知单。

2、组织实施阶段（8-9月份）：槐泗社区卫生服务中心、原

酒甸医院负责开展许巷村、陈沟村、肖胡村、陈院村、林桥村、杭庄村、酒甸村、包家村、酒甸居委会的人员体检工作，槐子分中心（槐泗医院）负责开展团结村、运河村、槐子村、槐二村、凤来村、龙尾村、沈营村、槐泗居委会的人员体检工作。具体体检时间由体检单位安排各村（居）委员会，各村（居）委员会要按时保员妥善做好辖区内体检人员的组织工作。

3、完善分析阶段（10月份）：将体检结果和健康指导意见反馈给被体检对象，体检表移交给各社区卫生服务站，由各社区卫生服务站将相关体检结果录入电子档案。区疾控中心对健康体检结果进行分析汇总，对65岁及以上人群健康状况以及影响老年人健康因素进行分析评估，制定老年人群疾病谱干预工作方案。

1、高度重视，加强领导。各单位要高度重视65岁及以上老年人的健康体检工作，由专人负责，确保体检率和体检质量，将各项任务落到实处。

2、明确分工，密切协作。政府文卫科负责健康体检工作的组织协调。各村（居）居委会负责宣传发动，摸底登记，发放相关材料，组织体检人员。槐泗社区卫生服务中心（槐子分中心）负责体检工作及资料收集。各社区卫生服务站负责将相关体检结果录入电子档案。

3、广泛宣传，营造氛围。各单位要充分利用横幅、标语、板报、宣传资料等多种形式，广泛宣传健康体检的相关政策信息、工作安排，扩大群众知晓率，切实提高健康体检参与率，确保这项工作取得预期效果。

村卫生室老年人健康管理半年工作总结篇四

为适应人口迅速老龄化的需要，动员全社会力量进一步推进老龄事业全面发展，为了使社区的老年人生活得快乐、幸福、

身体健康创造了一个便利的生活条件，把老年保健作为一项重要任务来完成，根据中心实际情况，采取长远规划，分步实施办法，为65岁及以上老年人建立健康管理，在20xx年工作基础上不断总结经验使20xx年老年人保健工作有了很大的提高。

现将老年保健年度工作计划如下：

一、通过开展健康教育、老年档案管理和老年慢病筛查或监测，达到减少或延缓老年疾病的发生和发展，成立由社区慢病管理小组牵头的老年保健工作领导小组，负责老年保健工作管理，制定切实可行的年度工作计划和实施方案，不断完善老年保健服务内容，尤其在健康教育和老年保健知识宣传方面，有所提高。

二、针对老年人积极性认识不足问题，实行宣传内容应以大众化，实用、健康、有趣，尽量贴近老年人健康所需，进行健康生活方式及疫苗接种、骨质疏松、意外伤害和自救等健康指导。

三、定期为65岁以上老年人进行体格检查，开展危险因素调查，建档并管理，一季度进行随访，通过开展健康教育，调整膳食结构和适量运动，特别是对高血压糖尿病老年人进行系统的动态管理，使血糖或血压都基本回复正常。

四 □20xx年应管理老年人口数人，至20xx年11月实际管理老年数2257人，比率达 。

工作中存在许多问题与不足，像观念转变不够，老年人认识不足对工作不配合、老年人宣传教育知识不到位，人力投入不足、管理不够规范，部分卫生室进度不够等多方面的问题。虽然为老年居民建立了健康档案，但管理不够规范，在下一步工作中不断改进，从改变观念开始步步落实提高，使工作走向规范，让居民群众切实体会到公共卫生的服务。

村卫生室老年人健康管理半年工作总结篇五

根据《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》，为做好老年人健康服务管理工作，结合我镇实际，特制定工作计划。

(一)通过实施老年人健康管理服务项目，对老年人进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导，减少主要健康危险因素，有效预防和控制慢性病和伤害，逐步使老年人享有均等化的基本公共卫生服务。

(二)开展老年人保健工作，定期为65岁以上老年人做健康检查，到20xx年，老年人健康登记管理率达100%。

辖区内65岁及以上常住居民(含在当地居住半年以上者)。

(一)每年进行1次老年人健康管理，包括健康体检、健康咨询指导和干预等。

(二)生活方式和健康状况评估：包括体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、慢性疾病常见症状和既往所患疾病、治疗及目前用药等情况。

(三)体格检查：包括体温、脉搏、呼吸、血压、体重、腰围、臀围、皮肤、淋巴结、心脏、肺部、腹部五官等检查以及视力、听力和活动能力的一般检查。

(四)辅助检查：每年检查1次空腹血糖。血常规、尿常规、粪常规、腹部b超、心电图检查、胸透等以及认知功能和情感状态的初筛检查。

(五)告知居民健康体检结果并进行相应干预。

1、对发现已确诊的原发性高血压和2型糖尿病等患者纳入相

应的慢性病患者健康管理。

2、对存在危险因素且未纳入其他疾病健康管理的居民建议定期复查。

3、告知居民进行下一次健康检查的时间。

(六)对所有老年居民进行慢性病危险因素和疫苗接种、骨质疏松预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康指导。

1、加强与村委会、派出所等相关部门的联系，掌握辖区内老年人口信息变化。

2、加强宣传，告知服务内容，使更多的老年居民愿意接受服务。

3、预约65岁及以上居民到乡镇卫生院、村卫生室、接受健康管理。对行动不便、卧床居民可提供预约上门健康检查。

4、每次健康检查后及时将相关信息记入健康档案，具体内容详见《城乡居民健康档案管理服务规范》健康体检表。

5、积极应用中医药方法为老年人提供养生保健、疾病防治等健康指导。

1、老年居民健康管理率=接受健康管理人数/年内辖区内65岁及以上常住居民数×100%。

2、健康体检表完整率=填写完整健康体检表数/抽样的健康体检表数×100%。