中医药健康管理计划书 老年人中医药健康管理工作计划(优秀5篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！因此，我们应该充分认识到计划的作用，并在日常生活中加以应用。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

中医药健康管理计划书篇一

制定工作计划的过程是个思考的过程，制定好工作计划以后，在心中基本上对某个项目已经有谱了，“胸有成竹”了。制定的过程中，已经将工作思路理清了，下面做起来就自然“水到渠成”了。下面是小编给大家整理的老年人中医药健康管理工作计划，欢迎大家查阅，希望大家喜欢!

为了进一步发挥中医药在基本公共卫生服务中的作用，现根据国家基本公共卫生服务中医药服务项目工作要求，依据《国家中医药健康管理服务技术规范》有关内容，结合我中心实际，特制定本工作计划。

一、工作目标

通过实施老年人中医健康管理服务工作，对辖区内老年人开展中医体质辨识和一般体格检查，根据检查结果提供中医健康状态评估，给予中医保健指导。同时普及老年人中医养生保健知识与方法，倡导科学生活方式和习惯，提高自我保健能力及水平，使老年人普遍享有优质的中医健康指导服务。

二、组织领导

1、中心组织成立老年人中医药健康管理服务工作领导小组，

组长由主任担任，副组长由副主任、担任，成员有各科室负责人组成，领导小组具体负责老年人中医药健康管理工作的组织与协调;公共卫生科和医疗科为具体工作的执行科室，负责该项工作的日常管理和技术服务指导。

2、职责与任务

公共卫生科负责老年人中医药健康管理服务的健康教育、资料印制和实施技术服务指导等。各医疗服务团队负责具体的执行、宣传、动员和老年人健康体检等工作，对行动不便、卧床居民提供上门服务，开展健康指导、随访等工作，及时将相关信息记入健康档案。

三、工作内容

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行中医体质辨识和一般体格检查，提供中医健康状态评估和中医保健健康教育指导。

1、每年对老年人进行一次健康体检。包括血压、体重、皮肤、淋巴结、乳腺、心脏、肺部、腹部、四肢、关节等体格检查以及视力、听力和活动能力的一般检查，每年检查1次随机血糖，血常规、尿常规□b超、心电图检查以及认知功能和情感状态的初筛检查，并增加血脂、肝功、肾功检查，告知老年人健康体检结果并进行相应干预。

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、每年进行1次中医健康指导，运用中医体质辨识理论进行健康状态评估，根据不同体质和健康状态提供中医养生保健和疾病防治等健康指导，并记录在健康档案中，指导内容应包含三方面的内容：

(1)常用养生保健方法，包括心理调摄、饮食调养、起居调摄、运动保健;

(2)中医体质辨识及保健要点;

(3)社区老年人常见病症的预防保健，如腰腿痛、失眠、便秘、健忘、耳鸣、尿频等。

4、每年开展针对老年人的中医健康教育知识讲座，公众中医药健康咨询活动，中医药健康知识宣传专栏，播放中医药音像资料，发放中医药宣传资料。

5、将老年人中医药健康管理服务工作纳入年度考核指标，将工作任务分解至各医疗服务团队，并与绩效挂钩，进行相应的奖励和处罚。

老年人是人类的宝贵财富，老年人健康是社会文明进步的重要标志，开展老年人健康管理工作，关系到家庭幸福、政治稳定和社会和谐。在过去的一年中，根据基本公共卫生服务项目管理要求和我镇辖区实际情况，我们将老年人管理工作列入预防保健工作的重要组成部分，作为尊老、敬老、爱老和服务社会的具体实事，当成公共卫生服务工作者义不容辞的神圣职责，不折不扣、脚踏实地地开展了老年人健康管理工作。具体表现为以下几个方面：

一、认真学习工作方案、及时制定工作计划。

3月上旬，我们派出专职慢病医生参加了县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，除传达了县慢病工作会议精神，学习了县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。

二、建立健全镇村两级组织网络。

为确保工作进展，我们对全体防保人员实行了老年人健康管理工作划区包干，明确了1名分工负责人、1名管理人员在村一级，也明确了村卫生室医师亲自负责，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工作实现了真正意义上零的突破。

三、开展健康教育与健康促进活动。

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__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。

四、做好老年人生活方式和健康状况评估、体格检查和健康指导工作。

全镇65岁以上老年人__人，已建立健康档案__份，建档率100%，电子录入__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20__年_月_日，我们已完成__余人体检任务，体检率90%。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，对查出的高血压病病人，糖尿病病人信息，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。

一、项目目标

(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20__年，老年人健康登记管理率达100%。

二、服务对象

辖区内65岁及以上常住居民(含在当地居住半年以上者)。

三、服务要求

(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。

四、具体措施

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。

五、考核指标

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=填写完整的健康体检表数/抽样的健康体检表数×100%。

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、项目目标

(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20__年，老年人健康档案建档率达85%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85%。

(三)在20__年项目年度实施期内老年人健康建档登记率达85%。20__年底前老年人健康规范管理率达85%。每1年为管理的65岁以上老年人做1次健康检查。

二、项目范围及内容

(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。有必要时增加血常规、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。

三、项目组织与实施

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和督查，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。

为进一步落实好中医治未病，根据国家新增的基本公共卫生服务项目规范中《中医药健康管理服务规范》内容，制定20__年度辖区内重点人群、65岁以上老年人、儿童中医药健康服务工作计划：

一、完善制度，细化管理：

完善中医药健康管理制度建设，规范我院各项中医药健康管理的技术操作规范，加强对中医药健康管理的组织领导，由马正林同志任中医药健康管理领导小组组长，冯廷兵同志任中医药健康管理工作责任人，各包村医生以及村卫生所负责人为具体工作执行人，负责中医药健康服务日常工作的落实。

二、落实好中医药健康管理管理工作：

今年4月份开始开展中医药健康管理工作，重点做好辖区人群中65岁以上老年人档案中增加中医辨识内容，同时逐步开展高血压、糖尿病、儿童中医药保健服务内容，具体完成发下工作指标：

1、掌握辖区内65以上老年人口现状，根据规范要求，每年为65岁以上老年人提供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养生保健指导，管理率暂定80%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。到年底完成中医药体质辨识占辖区65岁以上老年人80%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，健康干预。

4、对辖区0——6岁儿童进行健康状态辨识与评估、健康干预(包括健康咨询与指导)等中医药健康指导，具体内容包括：

(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、对辖区人群中高血压、糖尿病患者进行中医药健康服务不少于一次，每年进行一次中医药健康管理随访，进行证候辨识，传授简单的中医药保健技术，对不同证型的高血压、糖尿病针对性的提供中医干预方案或给予健康指导。

6、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。

三、加强对中医药健康管理工作的考核

我院将根据绩效考核方案，不定期对包村人员以及辖区村卫生所中医药健康管理服务工作进行督导检查，对发现的问题及时整改，并要求及时时完成全年任务，年度进行2次考核，结果与年度经费挂钩。

中医药健康管理计划书篇二

为进一步落实好中医治未病，根据国家新增的基本公共卫生服务项目规范中《中医药健康管理服务规范》内容，制定2013年度辖区内重点人群、65岁以上老年人、儿童中医药健康服务工作计划：

完善中医药健康管理制度建设，规范我院各项中医药健康管理的技术操作规范，加强对中医药健康管理的组织领导，由马正林同志任中医药健康管理领导小组组长，冯廷兵同志任中医药健康管理工作责任人，各包村医生以及村卫生所负责人为具体工作执行人，负责中医药健康服务日常工作的.落实。

今年4月份开始开展中医药健康管理工作，重点做好辖区人群中65岁以上老年人档案中增加中医辨识内容，同时逐步开展高血压、糖尿病、儿童中医药保健服务内容，具体完成发下

工作指标：

1、掌握辖区内65以上老年人口现状，根据规范要求，每年为65岁以上老年人提供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养生保健指导，管理率暂定80%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。到年底完成中医药体质辨识占辖区65岁以上老年人80%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，健康干预。

4、对辖区0——6岁儿童进行健康状态辨识与评估、健康干预（包括健康咨询与指导）等中医药健康指导，具体内容包括：

（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、对辖区人群中高血压、糖尿病患者进行中医药健康服务不少于一次，每年进行一次中医药健康管理随访，进行证候辨识，传授简单的中医药保健技术，对不同证型的高血压、糖尿病针对性的提供中医干预方案或给予健康指导。

6、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。

我院将根据绩效考核方案，不定期对包村人员以及辖区村卫生所中医药健康管理服务工作进行督导检查，对发现的问题

及时整改，并要求及时时完成全年任务，年度进行2次考核，结果与年度经费挂钩。

中医药健康管理计划书篇三

为进一步落实好中医治未病，根据国家新增的基本公共卫生服务项目规范中《中医药健康管理服务规范》内容，卫生院制定20xx年度辖区内重点人群、65岁以上老年人、儿童中医药健康服务工作计划:

完善中医药健康管理制度建设，规范我院各项中医药健康管理的技术操作规范，加强对中医药健康管理的`组织领导，由马正林同志任中医药健康管理领导小组组长，冯廷兵同志任中医药健康管理工作责任人，各包村医生以及村卫生所负责人为具体工作执行人，负责中医药健康服务日常工作的落实。

今年4月份开始开展中医药健康管理工作，重点做好辖区人群中65岁以上老年人档案中增加中医辨识内容，同时逐步开展高血压、糖尿病、儿童中医药保健服务内容，具体完成发下工作指标:

1.掌握辖区内65以上老年人口现状，根据规范要求，每年为65岁以上老年人提供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养生保健指导，管理率暂定80%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。到年底完成中医药体质辨识占辖区65岁以上老年人80%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，健康干预。

4.对辖区0---6岁儿童进行健康状态辨识与评估、健康干预(包括健康咨询与指导)等中医药健康指导，具体内容包括:

(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.对辖区人群中高血压、糖尿病患者进行中医药健康服务不少于一次，每年进行一次中医药健康管理随访，进行证候辨识，传授简单的中医药保健技术，对不同证型的高血压、糖尿病针对性的提供中医干预方案或给予健康指导。

6.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。

我院将根据绩效考核方案，不定期对包村人员以及辖区村卫生所中医药健康管理服务工作进行督导检查，对发现的问题及时整改，并要求及时时完成全年任务，年度进行2次考核，结果与年度经费挂钩。

中医药健康管理计划书篇四

卫生院中医药健康管理工作计划 由本站会员“fengjun530”投稿精心推荐，小编希望对你的学习工作能带来参考借鉴作用。

卫生院中医药健康管理工作计划范文

时间就如同白驹过隙般的流逝，很快就要开展新的工作了，我们要好好计划今后的工作方法。可是到底什么样的工作计划才是适合自己的呢？以下是小编为大家整理的卫生院中医药健康管理工作计划范文，希望对大家有所帮助。

为进一步落实好中医治未病，根据国家新增的基本公共卫生服务项目规范中《中医药健康管理服务规范》内容，制定20xx年度辖区内重点人群、65岁以上老年人、儿童中医药健康服务工作计划：

一.完善制度，细化管理

完善中医药健康管理制度建设，规范我院各项中医药健康管理的技术操作规范，加强对中医药健康管理的组织领导，由马正林同志任中医药健康管理领导小组组长，冯廷兵同志任中医药健康管理工作责任人，各包村医生以及村卫生所负责人为具体工作执行人，负责中医药健康服务日常工作的落实。

二落实好中医药健康管理管理工作

今年4月份开始开展中医药健康管理工作，重点做好辖区人群中65岁以上老年人档案中增加中医辨识内容，同时逐步开展高血压、糖尿病、儿童中医药保健服务内容，具体完成发下工作指标：

1.掌握辖区内65以上老年人口现状，根据规范要求，每年为65岁以上老年人提供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养生保健指导，管理率暂定80%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。到年底完成中医药体质辨识占辖区65岁以上老年人80%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，健康干预。

4.对辖区0---6岁儿童进行健康状态辨识与评估、健康干预

（包括健康咨询与指导）等中医药健康指导，具体内容包括：（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.对辖区人群中高血压、糖尿病患者进行中医药健康服务不少于一次，每年进行一次中医药健康管理随访，进行证候辨识，传授简单的中医药保健技术，对不同证型的高血压、糖尿病针对性的提供中医干预方案或给予健康指导。

6.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。

三、加强对中医药健康管理工作的考核

我院将根据绩效考核方案，不定期对包村人员以及辖区村卫生所中医药健康管理服务工作进行督导检查，对发现的问题及时整改，并要求及时时完成全年任务，年度进行2次考核，结果与年度经费挂钩。

【卫生院中医药健康管理工作计划范文】

卫生院中医药健康管理工作计划如果还不能满足你的要求，请在本站搜索更多其他卫生院中医药健康管理工作计划范文。

中医药健康管理宣传工作计划

中医药健康管理宣传工作计划2020

中医药管理工作计划

老年人中医药健康管理岗位职责

中医药健康管理计划书篇五

为了进一步发挥中医药在基本公共卫生服务中的作用，现根据国家基本公共卫生服务中医药服务项目工作要求，依据《国家中医药健康管理服务技术规范》有关内容，结合我卫生院实际，特制定本工作计划。

通过实施老年人中医健康管理服务工作，对辖区内老年人开展中医体质辨识和一般体格检查，根据检查结果提供中医健康状态评估，给予中医保健指导。同时普及老年人中医养生保健知识与方法，倡导科学生活方式和习惯，提高自我保健能力及水平，使老年人普遍享有优质的中医健康指导服务。

1、中心组织成立老年人中医药健康管理服务工作领导小组，组长由主任xxx担任，副组长由副主任xxx□xxx担任，成员有各科室负责人组成，领导小组具体负责老年人中医药健康管理工作的组织与协调；公共卫生科和医疗科为具体工作的执行科室，负责该项工作的日常管理和技术服务指导。

公共卫生科负责老年人中医药健康管理服务的健康教育、资料印制和实施技术服务指导等。各医疗服务团队负责具体的执行、宣传、动员和老年人健康体检等工作，对行动不便、卧床居民提供上门服务，开展健康指导、随访等工作，及时将相关信息记入健康档案。

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行中医体质辨识和一般体格检查，提供中医健康状态评估和中医保健健康教育指导。

1、每年对老年人进行一次健康体检。包括血压、体重、皮肤、淋巴结、乳腺、心脏、肺部、腹部、四肢、关节等体格检查以及视力、听力和活动能力的一般检查，每年检查1次随机血糖，血常规、尿常规□b超、心电图检查以及认知功能和情感状态的初筛检查，并增加血脂、肝功、肾功检查，告知老年

人健康体检结果并进行相应干预。

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、每年进行1次中医健康指导，运用中医体质辨识理论进行健康状态评估，根据不同体质和健康状态提供中医养生保健和疾病防治等健康指导，并记录在健康档案中，指导内容应包含三方面的内容：

（1）常用养生保健方法，包括心理调摄、饮食调养、起居调摄、运动保健；

（2）中医体质辨识及保健要点；

（3）社区老年人常见病症的预防保健，如腰腿痛、失眠、便秘、健忘、耳鸣、尿频等。

4、每年开展针对老年人的中医健康教育知识讲座，公众中医药健康咨询活动，中医药健康知识宣传专栏，播放中医药音像资料，发放中医药宣传资料。

5、将老年人中医药健康管理服务工作纳入年度考核指标，将工作任务分解至各医疗服务团队，并与绩效挂钩，进行相应的奖励和处罚。