# 最新儿童健康管理工作总结 健康管理工作总结(大全9篇)

来源：网络 作者：前尘往事 更新时间：2024-08-28

*总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好...*

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

**儿童健康管理工作总结篇一**

在矿党政班子的领导下，根据《职业病防治法》的职责要求，参照中平能化的目标工作任务，我矿以加大职业卫生宣传培训力度和监督执法力度为重点，通过全矿干部职工共同努力，取得了一定的成绩，进一步促进了我矿职业卫生工作的.开展，现将度职业卫生健康管理工作总结汇报如下：

1、《职业病防治法》经常性宣传贯彻活动

年初以来，我们结合职业卫生经常性监督工作，积极向

矿所有职工宣传职业病防治法的有关规定及企业应当履行的职责，同时积极向生产现场作业工人讲解职业病防治知识，宣传法律法规的有关规定，并现场向工人发放了宣传资料500余份，对提高工人职业病防治知识及法律意识起到了较大作用。

2、积极开展《职业病防治法》宣传周活动

我矿于4月24日至5月1日期间在全矿深入开展了《职业病防治法》宣传活动。开展了以“保护劳动者职业健康权益，构建和谐社会”为主题的宣传周活动。悬挂宣传标语4条、职业病防治宣传挂图近10幅，制作宣传标语4张，发放宣传资料15种共1600多份，并设置了职业健康咨询台、投诉台，接受咨询人数140余人，矿领导参加了本次宣传周活动。通过宣传极大地提高了劳动者的职业卫生知识和法律意识。

3、加强日常宣传，充分利用电子设备。

利用井口led大屏幕、多媒体电视进行日常宣传教育，定时运用多媒体教室投影仪播放课件。

4、提高认识，全面普及，开展职业卫生培训工作

在全矿开展职业病防治知识、法律法规规定的同时，各区队定期组织职工进行职业病防治知识培训工作，以安检科为主，针对负责管理人员、上岗前及岗中职工制定教材，做到全员培训、定时培训，让干部职工深入了解职业病危害及其防治办法。

（一）专项行动工作目标

通过开展专项行动，广泛宣传贯彻党和国家关于煤矿作业场所职业危害防治工作的方针政策和法律法规，加大煤矿职业危害防治工作的监督管理，按照“预防为主、防治结合、综合治理”的工作原则和“源头治理、科学防治、严格管理、依法监督”的基本要求，紧紧抓住职业危害防治薄弱环节，认真解决存在的突出问题，稳步提高职业危害防治整体工作水平，着力构建煤矿职业危害防治工作长效机制，全面改善煤矿作业场所工作环境，切实保障煤矿从业人员生命安全与健康，努力防范和减少煤矿职业危害事故，有效推动我矿职业危害防治形势的进一步稳定好转。

（二）专项行动工作内容开展如下

1、健立健全职业卫生各项管理制度如下：

2、职业危害知识宣传、培训工作定点定时进行，培训结果良好；

4、矿所有从业人员均签订了劳动合同，并依法参加工伤保险；

5、在今年6月3日到4日对职业危害因素进行了检测、评价工作，并将结果向职工公布；日常粉尘监测工作，有通安队定时进行。

6、组织从业人员进行了职业病体检，并健立职业健康监护档案。

按照上级规定，定时对职业健康各项工作进行汇报统计，每季度对河南省煤炭行业职业安全健康管理统计报表、检查报表上报。

的工作虽说做出了一定成绩，但还有很多不到位的地方，可能与领导或上级要求还有一定距离，等等这些还有待在今后的工作中逐步弥补、完善，争取把职业卫生安全管理工作做的更好。

**儿童健康管理工作总结篇二**

根据《国家中医药管理局办公室关于开展基本公共卫生服务中医药服务项目试点工作的通知》（国中医药办医政发20xx40号）有关要求、项目试点工作的\'总体部署和高血压患者中医健康管理试点地区协作组的要求，我局积极探索基本公共卫生服务中中医治疗的有效途径，充分履行慢病防控职能，发挥中医特色优势，保障了辖区居民身体健康,现将20xx年工作总结如下：

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，大力开展中医药防制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。

20xx年在xx基础上，今年社区工作重点以防治常见病、多发病、慢性病及预防保健为重点，以健康教育和健康促进为手段，突出中医药特色，大力开展全民健康生活方式行动，运用多种形式宣传普及中医药养生保健、防病治病知识，引导社区居民建立健康生活方式，采取的措施有：

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。

**儿童健康管理工作总结篇三**

随着医学模式的转变，四维健康新概念的建立，以及慢性病发病率的提高，健康体检服务越来越受到人们的\'重视，目前，我国许多大中型医院的门、急诊都不同程度、不同方式地开展了健康体检服务，我院自1979年在全国率先开展健康体检服务，继而成立贵宾服务中心、体检中心，今年又在全国综合性医院率先成立健康管理学科，将世界先进的健康管理理念引入日常体检工作。经过近二十八年的实践，我们总结了一套别具特色的体检评估模式，尤其是体检评估过程中健康管理服务特色鲜明，并可精辟为“广、勤、准、快、全、细、实、新”六字。

健康管理是一种对个人及人群的健康危险因素进行全面管理的过程，提供科学的健康指导、健康生活方式的干预，调动其自觉性和主动性，有效地利用有限的资源来达到最大的健康改善效果，保护和促进人类的健康，真正达到防治疾病的发生，提高生命质量、降低医疗费用的目的。健康管理的四步曲是：个人健康信息管理；个人疾病危险性评价；个人健康改善；上述步骤不断循环，解决存在的健康危险因素，实现走上健康之路的目的。从健康管理的四步曲来看，其第一步是健康状况的信息采集：即发现健康危险因素的过程。众所周知健康信息包括健康相关信息，即包括生理、心理、社会适应性、营养与环境、运动与生活方式等；疾病相关信息；健康素质能力；健康寿命信息等。健康信息的采集是开展健康管理的前提与基础，必须高度重视，我们采取主、客观相结合的方法，在设计《健康体检信息采集表》时，既充分考虑方便受检者，又充分考虑信息的全面化、系统化、个性化。我们主要从七个方面来设计信息采集表，即个人资料、家族史、体检及相关信息、现病史、生活方式、饮食记录、行为及心理记录，注重信息内容的深度和广度。

目前，主动来院健康体检的受检者，大多是经济实力较好的中高层次人士。他们见多识广，对医疗服务要求很高，往往用星级酒店的服务标准来审视、要求、享受医院健康保健服务，因此，从事健康体检的医务人员必须牢固树立服务意识。要把健康管理的服务理念贯穿在日常的体检工作中，必须要在“勤”字上下功夫。一是勤思。导诊过程中医务人员要勤于思考。如引导受检者体检时，要善于观察，要由表及里，由外及内地有意识地观察他，从其言谈举止、语言语调来窥视其内心世界、心理状态、性格情绪等，以便为总检医生提供更多的健康信息；二是勤问。导诊过程要尽可能地与受检者进行交流，以便进一步地了解其生活、工作情况，有否内、外在思想压力等健康信息，为开展全方位的健康管理服务奠定基础；三是勤说。要勤于向受检者进行健康宣教，根据自身情况，纠正其不良的生活方式，并介绍健康管理新的理念和方法。

会员制医疗服务的重要环节之一是要突出一个“准”字。

作为受检者，他信任的是医生，了解是自身有没有严重的健康问题，存在哪些健康问题，应该怎么样处理，都是根据总检医生提出的诊断及建议所提供的信息。因此，医生作总检时，一定要深入浅出地进行讲解，让受检者明确知道自身的健康状况。只有让受检者清楚地知道了其自身的健康状况，医务人员才能调动其主动性自觉好，让其积极配合、参与到健康管理行业中来，健康管理服务才能效果明显。

其次，总检中应注意的细节是应准确记录受检者的一般情况：姓名、性别、年龄等。如不慎将性别弄错，将“男”写成“女”，或将年龄弄错，表面上只是犯了一个小小的错误，往往却因为这种细小的错误在受检者心目中都留下不良印象，进而对整体医疗服务产生怀疑。一旦对服务不信任，那么纠纷、麻烦就会接踵而来。尤其是受检者对医务人员信任度下降，对疾病的预防、治疗都不会积极配合，严重影响疾病的预防、治疗效果。

体检的初衷，就是为了了解自身身体状况，最主要是关注自己是否患疾病。近几年随着不明病因的疾病发病率升高，造成现代人群的心理压力增大，因此，完成健康体检后，受检者迫切想知道体检结果。由于健康检查及化验的种类繁多，虽有大部分检查结果体检当日就能反馈，但也会有部分结果不能当日领取。因此，为了减轻受检者的心理负担及压力，在结果出齐的第一时间内，医务人员应尽可能快地反馈检查结果，让受检者尽快地了解自身的健康状况，这也是体现医务人员关心受检者的一种贴心、高效率的服务特色。

预防跟踪服务是会员制医疗服务的特色之一，做好这项工作尤其要细致。健康管理的具体做法就是为个体和群体提供有针对性的科学健康信息，并创造条件采取行动来改善健康，其中预防跟踪是健康管理中的一个重要步骤和措施。如会员出院时，医务人员根据会员病情制订相应的出院后治疗保健方案、注意事项、复诊时间、复查项目等，健康管理人员都必须详尽记录在案，要求避免空谈。制订一套以会员最容易接受和最方便实施的方案。定期以随访或电话的方式与会员联络，实施监督服务，监督会员出院后是否按医生建议继续保健治疗，尤其是复诊时间快到时，健康管理员应常规提前一天电话提醒，通知其来医院复查，如会员有事不能前来，则根据会员预定的时间再次适时提醒，直到会员来院诊治为止，以此确保会员的疾病治疗和预防保健措施落到实处。

会员制医疗服务的另一个重要环节是建立起准确、可靠、完整的健康档案。

应将准确记录会员的一般情况作为基础，对每年一次查体结果及其各项检查指标，门诊治疗记录，主要健康问题，疾病诊断，健康建议，经治医生，健康顾问、随访情况等与疾病诊断、预防保健有关的一切情况都要准确无误地记录在案，并输入电脑系统管理，作为动态观察会员身体健康状态的客观依据，提供科学的健康指导、健康生活方式的干预，调动其自觉性和主动性，有效地利用有限的资源来达到最大的健康改善效果，保护和促进人类的健康，真正达到防治疾病的发生，提高生命质量。

健康干预的目的通过有效的改善个人的“行为和生活方式”，使个人的“可以改变危险因素”的危险性就能得到控制并降低。但是干预策略的制定应考虑到一些有关的内容：包括教育对象（目标人群）、教育内容、教育方法、教育材料、教育队伍、教育时间、教育场所、组织管理和政策，所有这些共同构成健康教育干预策略的框架，因此要制定出个性、切实可行的干预方案进行提醒、督导，从人群的基本需求出发，将干预者的责任落到实处。

健康管理人员在为会员进行健康宣教过程，其内容要突出一个“新”字。尤其是健康观念内涵由过去单一的生理健康（一维）发展到生理、心理健康（二维），又发展到生理、心理、社会良好（三维），再发展到1990年世界卫生组织最新概括的生理、心理、社会良好、道德完善（四维）。现代社会由于竞争激烈，风险多、压力大，人们烦恼丛生，旧烦恼刚消除，新烦恼又接着产生，无论高官还是平民，无论富者还是穷人，几乎都有大大小小的烦恼，高层次会员也免不了烦恼不断，他们对医院、医生、护士的期望值进一步提高，来医院希望医务人员既能解决他们身体的疾病，同时又能解决其心理的疾患，因而，为会员服务的导医人员应加强学习，以新颖广博的医学保健知识，指导会员，为他们排忧解难，做他们的贴心人，为会员的身心健康服务。

我院会员制医疗保健服务体系中由于重视导医服务特色的形成，因而深受会员好评，由此也推动了会员队伍的发展、壮大。目前，我院拥有来自美国、澳大利亚、加拿大、新加坡、委内瑞拉、马来西亚、柬埔寨等国家和来自香港、澳门及内地各省、各地区的一大批会员，为医院创造了良好的社会效益和经济效益。

**儿童健康管理工作总结篇四**

20xx年我院以基本公共卫生服务规范为标准，不断提高居民的卫生服务要求，以全心全意为人民服务为宗旨，努力做好老年人的健康保健工作，现将20xx年上半年主要工作做如下总结:

根据老年人不同的健康状况有针对性、有目的性地进行健康教育管理服务，对危险因素进行干预控制并追踪。如对糖尿病、高危个体、如果其危险因素有超重、血糖偏高和吸烟，医生会提出指导意见，包括减轻体重、合理膳食指导、体力活动、停止吸烟。通过医护人员及服务对象的密切合作，最终达到预防和减少疾病的发生。

户访谈方式，对老年人慢性病及其危险因素进行调查，重点做好老年人慢性病防治（高血压、糖尿病、心脏病等），做好老年人慢性病危险因素为吸烟、饮酒、缺乏锻炼、高盐饮食等，一一做好健康教育工作，提醒改变不良的生活习惯，并定期健康检查，开展辖区老年人群健康教育干预。三、做好健康指导及干预：针对老年人的心理特点，进行正确的保健指导，重点做好常见病与高危因素的针对性指导。

1、做好卫生宣教向老年人传授自我保健、预防疾病的知识，使其了解老年常见病的发生、发展、转归规律，培养老年人自我判断、自我治疗、自我护理、自我预防能力，掌握简单的自救方法。大力开展戒烟宣传或消除不良嗜好，培养良好的生活习惯，减少各种疾病的发生。

2、指导合理运动，运动可以改善机体各器官系统功能，提高思维反应能力，控制肥胖延缓衰老，增强人体防病能力。

3、日常生活保健指导养成良好的生活习惯，注意个人卫生，保持空气新鲜、光线适中、温度适宜、地面不宜太滑，保证足够的睡眠，食物应多样化，防止便秘。

我院根据20xx年老年人保健工作计划，从4月份开展老年人和慢病的健康体检与指导工作，采用组建体检工作队，深入各村及上门服务的方式为老年人进行了健康体检。截止6月底累计体检了177人，对体检发现的慢病患者及时通知乡医进行规范化管理，定期随访。

半年来，我们在老年保健工作上取得了一些成绩，但我们所做的工作远远不能满足广大人民群众的需求，我们必须进一步加强老年人保健工作力度，提高工作的质量，把老年保健工作做到更好。

**儿童健康管理工作总结篇五**

20xx年我厂员工健康体检工作从9月10日开始，xx月20结束，历时2个月，共有1636名员工参加了体检，圆满完成体检预期目标。现将体检工作情况总结如下：

为认真贯彻落实公司xxxx号《xxxx公司员工健康管理实施办法》文件要求，切实做好广大员工体检工作，我站祥细制定了《xxxx20xx年员工健康体检工作方案》，方案在处务会上进行了讨论研究，明确了体检人员、体检项目、体检医院、体检时间及体检费用等相关事宜，为保证体检有序开展，处主管领导高度重视，我站认真安排部署，下发了体检通知，要求各单位高度重视、责任到人、严密组织，要按照处部统一安排，组织员工在指定地点按时参加体检，任何单位不得以“生产忙、离不开”为理由阻止员工参加体检，要把体检工作当成为员工办实事、办好事的重要举措。

为保证体检工作落到实处，我站始终坚持高标准、严要求，在体检项目上，同比往年新增了骨密度、前列腺全项及前列腺肿瘤标记物检查、肝部肿瘤标记物和肺部肿瘤标记物检查、颈部彩超、ct头颅肿瘤标记物检查、甲肝抗体等检测项目，b超项目也以改往年不同全部采用彩超检查；在体检1年龄上，根据岗位不同、年龄大小制定不同的体检项目，39岁以下员工体检十六项，40岁员工体检二十一项，职业健康人员增加电测听、肺功能体检；在体检方式上，按照员工所在地实行上门体检，分别在xx、xx、xx设立体检点，按照日期交叉进行，满足不同岗位员工体检需求，确保体检率的完成；在体检过程中，我们经常深入体检工作现场，检查和督促体检质量，及时了解广大员工对体检工作的要求，不断改进体检中存在的问题。除此外，我们还每天都与医院和体检单位沟通，掌握最新体检情况，及时协调解决体检过程中出现的突发性问题，对体检有问题的人员及时通知本人复查，确保了本次体检取得良好效果。

20xx年全厂共体检xx人，其中男xx17人，女419人，职业健康体检216人，39岁以下的员工867人，40岁以上的员工769人，人均体检费用在800余元，比去年增加300多元。20xx年，体检费用130.9万元，比去年体检费用增加了50多万元，体检率达到84%，是近年来我处体检率最高的一年，也是人均费用最多的`一年。

20xx年工作安排

根据xxxx（20xx）xx号《员工健康管理实施办法》文件精神要求，每位员工的个人信息要导入“xxx公司员工健康网”中，并根据信息资料输入个人体验报告，实施健康干扰、健康评估。员工可以通过登录油田公司链接网站“员工健康2网”查询个人健康情况，网站通过健康干预，给员工制定适合自己的健康运动及生活饮食。20xx年，我站首先要输入20xx年员工的健康体检报告，这将是一项重大而长远的工作，工作量之大，需要人员之多，工作时间较长，计划从各单位抽调4人在半年内完成。其次要通过20xx年健康体检资料分析制定员工健康管理实施办法，建立员工健康档案，通过健康评估制定健康干预方案和计划和个性化的健康管理计划。最后要做好健康管理的防控工作，要深入基层现场了解员工身心健康情况，宣传健康管理知识；要积极开展地方病、流行病、疫情和一般疾病的预防工作，组织做好疫苗接种和疾病预防宣传工作；要根据实际建立健全医疗服务网络，明确管理责任，制定管理规范，加强监督考核，要开展健康教育、健康指导和健康宣传工；要做好生产生活和娱乐活动等公共场所的卫生防疫工作。

20xx年员工健康体检计划在8月初开始进行，体检要按照上级文件要求和处部相关规定执行，要确保体检质量和体检率，继续实行上门服务式体检方式，要将职业健康人员纳入体检范围，按照年龄结构制定不同的体检项目，做好体检过程中的服务，保障体检工作圆满完成。

**儿童健康管理工作总结篇六**

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xx人，其中产妇数xx人。全部住院分娩，孕产妇健卡率达99%，其中高危妊娠有xx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。

**儿童健康管理工作总结篇七**

20\_\_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。

**儿童健康管理工作总结篇八**

因为大多数运费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、关组孕妇的身体状况，（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态度。

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2024年服务规范对我辖区内的孕产妇进行健康管理工作。

**儿童健康管理工作总结篇九**

20xx年我院在上级主管理部门的指导下，认真贯彻落实《xxx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

20xx年高血压筛查：2805人。

20xx年35岁首诊查血压：100%。

2、糖尿病患者建档及管理

20xx年糖尿病患者筛查：2760人。

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，更加努力地把慢病管理工作做得更好。

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn