

健康管理工作计划

健康管理工作计划(15 篇)

光阴迅速，一眨眼就过去了，我们的工作又进入新的阶段，为了在工作中有更好的成长，该为自己下阶段的学习制定一个计划了。那么我们该怎么去写计划呢？以下是小编收集整理的健康管理工作计划，仅供参考，欢迎大家阅读。

健康管理工作计划 1

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 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。

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。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。

健康管理工作计划 2

心理健康教育作为一项帮助学生进行自我认识，自我调节，以促进其心理健康成长的学校工作已被越来越多的人所了解接受，在此为配合学校实施素质教育，促进我校学生心理健康水平，心理品质以及整体素质的提高，特定本学期学生心理健康辅导工作实施计划；

一、心理咨询个别辅导

心理咨询室是针对个别心理有障碍的学生提供以倾诉、宣泄的场所，现在每周三下午第二、三节开展咨询活动。咨询老师本着助人自助设身处地的为来访者着想的原则，帮助学生摆脱由于学习考试压力而引起的焦虑情绪；由于从童年期到青春期生长发育而带来的一系列烦

恼和困惑;由于同学之间、师生之间、与父母之间沟通困难而引起的焦虑。因此，心理咨询老师的工作信条是：倾听、倾情，真诚、真爱、真心，平等、尊重、理解，信任、肯定、鼓励。尊重来访者的意愿，为来访者保密。

二、开展丰富多彩的团体成长小组活动

团体辅导是在团体情境下进行的一种心理辅导形式，它是通过团体内人际交互作用，促进个体在交往中观察学习、体验、认识自我，探讨自我，接纳自我调整改善与他人的关系，学习新的态度和行动方式已发展良好的适应的助人过程，例：人际关系交往成长小组辅导。明日看我————领导才能训练小组。学困生自立自强活动小组。

三、建立心理健康档案

定期做心理健康调查，针对有心理障碍问题的学生进行有计划的团体辅导，通过心理调查，归类，对那些没有勇气走进心理咨询室和不和同学交流的内心深处有障碍的学生，做到及早发现，早帮助他们走出阴影和困境。

通过学校的心理健康教育，希望减少学生的不适应行为，减少学生违法犯罪的隐患，为学生正常成长营造良好的环境。

健康管理工作计划 3

一、工作目标：

1.完成辖区常住居民健康档案的建立和电脑信息录入。以妇女、儿童、60 岁以上老年人、慢性病人、残疾人、精神病人为重点人群，逐步扩展到一般人群。建立统一、科学和 规范的健康档案，并录入电脑实行微机化管理。

2.使健康档案及电子健康档案建档率达到 70% 以上，健康档案合格率达到 100% 以上。健康档案使用率达到 60% 以上。

二、具体措施：

组织领导：成立健康档案工作领导小组，全面负责居民健康档案建立工作的组织、实施、协调工作。领导小组定期检查如有不能达到规定的数量将列入年底绩效考核中。

2.培训宣传：

居民健康档案工作领导小组定期组织各站相关人员进行培训，培训内容包括居民健康档案的科学建立、有效使用和规范管理，同时，采用多种方式在各社区范围内进行相关宣传，取得广大群众的支持配合。

3.建档方式：

（1）门诊接诊：采用患者前来就诊，填写健康档案，健康档案的首页、第1页、第2页、第3页中的查体（妇科除外）接诊人员必须填写，带有*号的是选填的（如辅助检查，如果患者有化验结果就必须填写）。（2）在各村委会领导下，与各村委会配合，到辖区采集居民个人基本信息等，取得健康档案建立的第一手材料。其中包括居民个人基本信息。（3）入户调查：采用下乡到村民家中采集方法。在入户采集的时候，为了得到辖区居民的配合，应加多宣传，加深辖区居民之间的沟通了解。同时，可以在村委会的配合下，与村干部、村医一起到家中采集信息。（4）健康体检：通过下乡入户调查对居民进行简单的体格检查并做登记，利用每年的妇女检查、儿童随防、慢非病人随访、老年人健康检查等方式进行采集

4.建档要求：

（1）建立健康档案以及老年人、高血压患者、2型糖尿病患者和重性精神疾病患者的健康档案；（2）坚持循序渐进，从重点人群起步，逐步扩展到一般人群；（3）健康档案记录内容应齐全完整、客观真实准确、书写规范、字迹工整、基础内容无缺失。

5.信息录入：

开始信息录入前对所有相关人员进行统一培训，使其掌握信息录入的基本操作方法及注意事项；健康档案的录入由各卫生站医生负责各自辖区内的档案录入。并保证录入的档案合格率达到100%

20xx年12月15日

健康管理工作计划4

一、指导思想

坚持以“预防为主”的工作方针，牢固树立“健康第一”的观念，认真贯彻落实《幼儿园卫生工作条例》、《传染病防治法》、《食品

卫生法》、《公共场所卫生管理条例》等相关法律法规，规范幼儿园卫生、健康教育工作，加强幼儿常见病和传染病防治力度，努力提高幼儿健康水平。

二、主要工作目标

1、杜绝集体食物中毒事件发生。

2、幼儿园卫生创建工作再创佳绩，得分 99 分以上。

3、加大健康知识宣传力度，健康教育开课率达 100% ，幼儿健康知识考核知晓率达 100% 。

4、幼儿年度健康体检率达 100% 。

5、及时控制园内传染病疫情，杜绝二代病例出现。

三、具体措施

1、加强健康教育工作。

(1)上好健康教育课：严格执行国家标准，全面按照“五有要求”(有专职教师、有课表、幼儿有读本、老师有教案、期末有评价)上好健康教育课。健康教师要认真备课，写好教案。

(2)开展好健康教育传播活动：各种健康教育宣传活动要根据时间安排组织好，如开学第一周是“防近宣传周”，我们就大力宣传“防近”的知识和重要性，要用多种形势、板报、宣传窗、广播、电视、讲座等。3月15日至4月15日的“卫生宣传月”活动、“520”营养日活动、“920”爱牙日活动、“121”艾滋病防治宣传日专题宣传活动。

2、加强幼儿园卫生工作

(1)规范管理幼儿园卫生：建立健全卫生管理制度，责任到班、到人，制定年度及学期工作计划，按时完成各项工作任务。

(2)做好卫生健教工作资料的整理：对相关文件资料要及时收集、整理、分类归档，做到建档项目齐全、内容准确无误。

3、做好常见病防治工作

严格按照有关要求开展“六病”防治工作，重点做好近视、沙眼、龋齿和肠道蠕虫病防治工作，落实好监测和防治手段。

4、传染病控制工作

要积极配合疾病控制中心抓好传染病监测控制，落实好幼儿园消毒、杀虫、灭鼠和注射相关疫苗等预防措施，建立有效免疫屏障。如发生疑似传染病疫情，应立即向县疾病控制中心和上级主管部门报告，以便及时调查处理。

5、幼儿年度健康体检工作

要保证幼儿体检质量，要确保幼儿参检率达 100%，体检结束后，及时向家长反馈幼儿体检情况，写出分析报告，相关资料汇入幼儿健康档案。体检工作结束后半月内将体检统计分析上报市妇保所。

健康管理工作计划 5

为进一步促进全镇基本公共卫生服务均等化，更好地实施老年人健康管理服务，为老年人提供疾病预防、自我保健及伤害预防的指导，减少健康危害因素，有效预防和控制慢性病，根据《国家基本公共卫生服务规范(20xx 年版)》的工作要求，结合我镇实际，特制定本计划。

一、服务内容及要求

按要求为辖区内 65 岁及以上老年人建立健康档案，每年免费为老年人提供 1 次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查、健康指导和中医体质辨识。

二、工作安排

(一)体检要求

每年对各村 65 岁以上老年人提供 1 次健康体检服务，体格检查包括：体温、脉搏、呼吸、血压、体重、身高、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等检查以及口腔、视力、听力和活动能力的一般检查以及认知功能和情感状态的初筛检查;辅助检查包括：血常规、尿常规、空腹血糖、血脂、肝肾功能和心电图检查。

(二)相关科室工作分工

卫生院查体组：布置体检场地，组织各科室体检工作人员下乡并做好人员分工和体检现场工作分流，在一周内将合格的体检表、体检结果等有效资料反馈到公共卫生科。

公共卫生科：制定体检方案，与各村委沟通，安排体检时间，并做好体检前的宣传告知工作。及时收集整理体检资料，一个周内反馈

给各村，建立健康档案并录入电子系统。

牵头及协调人员参加体检。负责配合体检开展相关健康教育工作。

(三)具体做法

1、体检前与村委、乡医做好沟通、前期准备工作，主要为宣传发动和通知村民参加体检工作。

2、公示体检项目，严格按照规范要求的项目开展。

3、对参加体检的老年人、慢性病病人发放健康小礼包，体检同时进行义诊咨询或健康教育讲座，对所有的老年人进行慢病危险因素、高血压防治知识、糖尿病危害的健康教育。

4、体检应根据各村范围大小实行分片区体检方便村民，提高村民参加体检的意愿。

5、告知老年人健康体检和中医体质辨识的结果并进行相应的干预。对发现已确诊的高血压和 2 型糖尿病者纳入相应的慢病管理;对存在危险因素但是尚未纳入慢病的居民定期随访。

健康管理工作计划 6

为了加强建立和完善基本公卫服务质量，推进基本公共卫生服务逐步均等化，完善基本公共卫生服务项目管理制度，结合实际情况特制定以下计划。

一、业务学习和专业培训

接受上级卫生机构的技术指导、培训和工作评估，不断改进工作中存在的问题。积极参加各种业务学习和专业培训，从而提高儿童健康管理服务保健工作人员的业务水平。加强宣传，向儿童监护人告知服务内容，使更多的儿童家长愿意接受服务。

二、完善 0-6 岁儿童花名册：

前期整理好儿童档案中 0-6 岁以内儿童花名册名单，备注好近 1 年内的体检日期。与妇产科进行及时有效的信息沟通，及时掌握儿童的资料收集，提高新生儿访视率。

三、现有 0-6 岁儿童居民档案：

1.做好新增人口和漏建儿童档案建立及电子信息录入工作，及时更新档案。

2.在领导协调及带领下，开展 3-6 岁托幼儿园所儿童体检。

3.从 3 月份开始到 3 月尾，公卫儿童小组将每月需要随访的档案，分村分年归类。由防疫科室进行每个月电话或者面对面随访，公卫儿童小组协助防疫科完成纸质工作，积极进行指导和跟进，互助完成儿童随访和电脑录入工作，用于检查迎检（动态管理）。

4.从体检中继续筛查出体弱儿人数和档案，如早产儿、低出生体重儿、中度营养不良等体弱儿档案和花名册的建立，进而完善体弱儿建档工作。

5.各村档案分村分年管理，做好档案归类归档工作，以便检查容易查找资料。

四、工作要求

1.从 20xx 年 2 月 15 日至 12 月底力争完成 5000 户 0-6 岁儿童建档和随访工作，争取 0-6 岁儿童建档率和随访率达到 85%。

2.每季度建档 1250 份，每月建档 417 份，每日建档 16 份。

3.0-6 岁儿童每人可免费享受 13 次健康检查，在婴幼儿 6、8、18、30 月龄分别进行 1 次血红蛋白检测，6、12、24、36 月龄时分别进行 1 次听力筛查免费服务。

4.因公卫其他特殊性，如下乡体检开会检查等，其他人员共同协作完成剩下工作。

五、评价标准

1.新生儿方式率=年度辖区内按照规范要求接受 1 次及以上新生儿人数/年度辖区内活产数 x100%

2.儿童健康管理率=年度辖区内按照规范要求接受 1 次及以上 0-6 岁儿童数/年度辖区 0-6 儿童数 x100%

六、工作量汇总和上报：

每月 27 日进行工作量汇总和上报，于 29 日前将工作量报表及完成情况说明报送主任。每季度再进工作量汇总计算工作。

健康管理工作计划 7

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的责任人，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 岁以上老年人口现状，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

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，并要求及时完成全年任务，年度进行 2 次考核，结果与年度经费挂钩。

健康管理工作计划 8

20xx 年在院领导的支持下，通过不断的努力，完成了上级部门下达的各项任务，但仍有许多不足之处，20xx 年我们将更加努力，争取在各方面比去年更上一个台阶，现从本街道办事处实际出发特制定 20xx 年儿童保健工作计划。

一，整体目标：

1、争取在 20xx 年时，实现每个儿童都享有卫生保健，提高 7 岁以下儿童保健覆盖率和 3 岁以下儿童系统管理率，力争新生儿访视率 95% ，降低婴儿死亡率为奋斗目标。

2、做好常见病、多发病的防治工作、对佝偻病、缺铁性贫血等疾病要早防早治，提高矫治率，降低体弱儿率，体弱儿做到管理率 100% 。

3、对信息统计的各种报表,均做到及时、准确、无误，并做到有痕迹管理。

二，具体措施：

1、进一步加强市妇幼卫生年暨“三网”监测工作，提高信息上报的及时性和准确性。

2、认真落实市妇幼保健所工作考核目标，加强质量控制,对新生儿进行系统管理.积极开展新生儿访视工作,宣传母乳喂养及指导新生儿护理,做到三早,早发现、早管理、早干预。

3、坚持“4.2.1”体检,开展对集体儿童进行大面积体检工作，并且根据实际情况酌情增加体检项目。

4、在领导协调及带领下，开展 3-6 岁托幼儿园所儿童体检。

、与儿童家长及时沟通，将 0-3 岁儿童系统管理率及体检率提高。加强宣传，加深儿童家长对儿童体检的认识。

6、加强与市妇幼保健院联系,及时掌握新生儿出生情况,提高新生儿访视率。

7、认真做好体弱儿筛查工作，加强对体弱儿的管理，专案专卡系统管理。

8、利用多种形式进行大众科普知识传播。

9

一、工作目标：

1.完成辖区常住居民健康档案的建立和电脑信息录入。以妇女、儿童、60 岁以上老年人、慢性病人、残疾人、精神病人为重点人群，逐步扩展到一般人群。建立统一、科学和 规范的健康档案，并录入电脑实行微机化管理。

2.使健康档案及电子健康档案建档率达到 70% 以上，健康档案合格率达到 100% 以上。健康档案使用率达到 60% 以上。

二、具体措施：

1.组织领导：成立健康档案工作领导小组，全面负责居民健康档案建立工作的组织、实施、协调工作。领导小组定期检查如有不能达到规定的数量将列入年底绩效考核中。

2.培训宣传：居民健康档案工作领导小组定期组织各站相关人员进行培训，培训内容包括居民健康档案的科学建立、有效使用和规范管理，同时，采用多种方式在各社区范围内进行相关宣传，取得广大群众的支持配合。

3.建档方式：

（1）门诊接诊：采用患者前来就诊，填写健康档案，健康档案的'首页、第 1 页、第 2 页、第 3 页中的查体（妇科除外）接诊人员必须填写，带有*号的是选填的（如辅助检查，如果患者有化验结果就必须填写）。

（2）在各村委会领导下，与各村委会配合，到辖区采集居民个人基本信息等，取得健康档案建立的第一手材料。其中包括居民个人基

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/095243314320011330>