

## 2023 老年人健康管理工作总结（精选 16 篇）

### 2023 老年人健康管理工作总结 篇 1

20xx 年 XX 社区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需求，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 年老年人保健主要工作作如下总结：

#### 一、做好健康管理：

对辖区老年人健康实行分级管理，根据老年人不同的健康状况，有针对性、有目的地进行健康管理服务，让个人及医生能够更准确地评价服务对象的险程度、发展趋势及其后天危险因素，在此基础上帮助对象通过行为矫正，对危险因素进行干预控制并进行追踪，例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，则中心医生的指导意见会包括减轻体重、合理膳食指导、体力活动、停止吸烟等。同时，由个体扩展到群体，广泛深入地长期开展健康教育活动及干预措施，通过中心医护人员与服务对象的密切合作，最终达到预防和减少疾病发生控制或延缓疾病进展的目的。既可以照顾患病个体的特殊性，又可以针对群体性的已存和已知的危险因素进行干预。

#### 二、做好健康危险因素调查与教育：

采用通知到晋安区医院体检与入户访谈方式，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，重点是高血压、糖尿病、心脏病、慢性支气管炎、胆囊炎白内障、脑血管疾病等，针对老年慢性病存在年龄、性别、职位的差异，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，适当进行体育锻炼，并定期健康检查，开展辖区老年人群健康教育干预极为迫切。

#### 三、做好年度健康体检：

我服务站按照 20xx 年工作计划安排，于 20xx 年五月下旬开始进行体检工作，累计体检人数 657 人，老年人 432 人，对体检发现高血压与糖尿病等慢病，及时进行规范化管理，定期开展随访，保证老年人健康生活。20xx 年，我们在老年保健工作上做了一些工作，取得了

一些成果。但我们的工作还是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，提高工作质量，把老年人保健在工作做得更好。

## 2023 老年人健康管理工作总结 篇 2

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，展开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。在过往的一年中，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进预防保健工作的重要组成部份，作为尊老、敬老、爱老和服务社会的具体实事，当作公共卫生服务工作者当仁不让的神圣职责，彻彻底底、脚踏实地地展开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、及时制定工作计划。

3 月中旬，我们派出专职慢病医生参加了市 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职员培训会议。会上，除传达了市慢病工作会议精神，学习了市 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，落实了工作职员，制定了工作计划，确保了我镇老年人健康管理工作的顺利展开。

### 二、建立健全镇村两级组织网络。

为确保工作进展，我们对全体防保职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 名管理职员在村一级，也明确了村卫生室医师亲身负责，构成了自上而下的工作协力。通过上下联通、医患互动，使我镇老年人健康管理工作的真正意义上零的突破。

### 三、展开健康教育与健康增进活动。

针对老年人的生理和心理特点，我们利用脍炙人口的情势，广泛深进地展开了老年健康教育与健康增进活动，如广场互动式健康知识教育、健康橱窗展现、专题健康知识讲座、发放老年保健小册子、与南京中医药大学联合展开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把握。

四、做好老年人生活方式和健康状态评估、体格检查和健康指导工作。

全镇 65 岁以上老年人 1062 人，已建立健康档案 3042 份，建档率 100%，电子录进 3042 份，电子档案录进率 100%。依照每年进行一次健康检查的要求，我们组织了防保、临床和检验职员，走出医院、深进社区，扎扎实实地展开工作，截止 11 月 20 日，我们已完成 2900 人体检任务，体检率 90%。体检进程中，我们及时对老年人生活方式和健康状态进行了评估，对查出的高血压病人，糖尿病病人信息，已及时转进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。

#### 五、实行绩效管理。

在老年人健康管理工作中，我们率先引进绩效管理机制，对镇村两级工作质量和工作效率进行及时考核，并将考核结果与个人奖金挂钩，做到了奖勤罚懒，进步了工作效率。

由于老年人健康管理工作起步较迟，缺少规范的运作模式和工作经验，不足的地方在所难免。如老年人健康检查展开不平衡，外来老年人健康管理机制不健全，原发性高血压和 2 型糖尿病病人管理需进一步强化等等，我们将在新的一年里努力改进。我们将通过善于吃苦、勤于工作、和勇于登攀的精神，将老年人健康管理工作的推向新台阶。

#### 2023 老年人健康管理工作总结 篇 3

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：

##### 一、做好健康管理：掌握辖区内 65 岁以上老年人常住人口

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。

##### 二、做好健康危险因素调查与教育：采用下村集中体检和入

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。

四、做好年度健康体检，

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。

#### 2023 老年人健康管理工作总结 篇 4

随着社会进步和经济、文化、科技、卫生事业的迅速发展，我国正在逐步进入了世界人口老龄化的行列。人口老龄化，是社会进步的表现，我镇面有老年人 3.2 万多，其中 60-69 岁的 2944 人，占 9.2%；70-79 岁的 2352 人，占 7.35%；80-89 岁的 288 人，占 0.9%。我们主要作了如下工作：

一协助镇政府抓好老年教育工作；

二是切实维护好老年人权益。

党和国家十分重视老龄工作，在先后颁布的《宪法》、《教育法》、《老年人权益保障法》和《关于加强老龄工作的决定》等一系列法律法规和文件中，都对老年教育提出了明确要求。三灶镇认真按照党和国家的有关政策和法律法规，遵循党的老年教育方针，设立了老人学校，积极研究和探索老年教育的新方法、新形式、新途径。坚持三个“面向”，即面向实际、面向社会、面向未来，努力做到“五化”：一是学员社会化，即面向社会各个阶层招收老年学员；二是教学层次化，以适应不同文化程度、不同行业、不同特点的老年人的学习需求；三是课程广泛化，即根据老年人的学习兴趣和需求设置多种多样的专业课程；四是形式多样化，办学形式及教学形式力求丰富多彩，增加老年人的学习兴趣；五是管理规范化的和和管理办法。

同时，我们司法所花大气力，真诚为老年朋友提供服务，切实维护老年人的权益。

一是发放“老人权益维护卡”，免费为老年人提供法律咨询及法律援助。

二是重视维护老年人的合法权益，依法调处侵犯老年人合法权益的不法行为。

三是积极推进社会保障制度，全镇逐步建立国家、社会、家庭和个人相结合的养老保障机制，确保老年人生活、医疗方面的基本需要；

四是大力营造敬老、养老、助老的风气，发扬中华民族的传统美德，为老年人多办好事、多做实事，积极推动全镇老龄事业的发展。

## 2023 老年人健康管理工作总结 篇5

一年来，持以建立老年人健康档案为主线，规范老年人健康管理为中轴，以人为本，立足解决老年人日常保健实际问题，让许多老年居民从中得到了实惠，因此深受老年朋友的欢迎，辖区老年人参加健康教育和慢病管理的积极性明显增加，我中心现已为全辖区 3889 名 65 岁以上老年人建立了居民健康档案，其中 3171 人做了免费健康体



检，从而使辖区老年居民保健意识和慢病防治能力工作有明显提高，现将老年保健如下：

一、理清思路，真抓实干，力争做到“三满意”统筹兼顾，合“三”为一，共同发展。

做好老年保健就是以“预防为主，关心为主”为管理思路，以为日趋老年化社会注入“心鲜活力”为目标，通过开展健康教育，老年档案管理和老年慢病筛查或检测，达到减少或延缓老年疾病的发生和发展。因此，首先我们把老年保健作为 9 个公共卫生服务项目重点工作之一起来抓，充分发挥我们在健康教育和慢病管理方面已积累的经验，充分利用资源，安排专业人员负责，切实加强老年保健工作管理，制定切实可行的和实施方案，不断完善老年保健服务内容，尤其在老年保健教育和老年保健知识宣传方面，做出一定的特色和成效，把老年居民满意，让政府满意，让团队满意者“三满意”作为检验老年保健工作的标准。20xx 年全年截止到 12 月 20 日，中心共进行指导老年人进行疾病预防和自我保健健康教育讲座培训 4 次；开展具有中医特色的养生保健培训工作 4 次。

二、将慢病管理、健康教育和老年保健有机结合，起到统筹兼顾。事半功倍的效

我们利用慢病管理和健康教育方面的经验，有效改善了老年人保健服务负责量大、单调“剃头挑子一头热”的局面。为了做好健康教育及科普知识宣传，我们制作了健康教育处方，侧重老年病的健康知识宣传，为方便老年居民，我们将健康教育讲座开展在社区，体检服务送到居民委，慢病普查也以老年人为主要对象，截止到 20xx 年 12 月 20 日，中心共计进行老年人危险因素调查 500 人，并对调查的结果进行了有效分析和评估，为制定 20xx 年工作目标和计划提供了可靠的保证。

今年，老年人保健工作虽然取得了一定的成绩，受到居民赞扬，但工作中存在观念转变不够、经费、人力投入不足，管理不到位等多方面的问题。如开展老年健康教育内容以慢病老人为主，单独为健康老年人偏少，家访或上门健康指导开展困难等：虽然为老年居民建立



健康档案，但是管理不够规范，档案更新率不够。在 20xx 年的工作中会把相关重点问题纳入日程，为老年人保健工作做得更好而努力。

## 2023 老年人健康管理工作总结 篇 6

一年来，持以建立老年人健康档案为主线，规范老年人健康管理为中轴，以人为本，立足解决老年人日常保健实际问题，让许多老年居民从中得到了实惠，因此深受老年朋友的欢迎，辖区老年人参加健康教育和慢病管理的积极性明显增加，我中心现已为全辖区 3889 名 65 岁以上老年人建立了居民健康档案，其中 3171 人做了免费健康体检，从而使辖区老年居民保健意识和慢病防治能力工作有明显提高，现将老年保健年度工作总结如下：

一、理清思路，真抓实干，力争做到“三满意”统筹兼顾，合“三”为一，共同发展。

做好老年保健就是以“预防为主，关心为主”为管理思路，以为日趋老年化社会注入“心鲜活力”为目标，通过开展健康教育，老年档案管理和老年慢病筛查或检测，达到减少或延缓老年疾病的发生和发展。因此，首先我们把老年保健作为 9 个公共卫生服务项目重点工作之一来抓，充分发挥我们在健康教育和慢病管理方面已积累的经验，充分利用资源，安排专业人员负责，切实加强老年保健工作管理，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，尤其在老年保健教育和老年保健知识宣传方面，做出一定的特色和成效，把老年居民满意，让政府满意，让团队满意者“三满意”作为检验老年保健工作的标准。20xx 年全年截止到 12 月 20 日，中心共进行指导老年人进行疾病预防和自我保健健康教育讲座培训 4 次；开展具有中医特色的养生保健培训工作 4 次。

二、将慢病管理、健康教育和老年保健有机结合，起到统筹兼顾。事半功倍的效

我们利用慢病管理和健康教育方面的经验，有效改善了老年人保健服务负责量大、单调“剃头挑子一头热”的局面。为了做好健康教育及科普知识宣传，我们制作了健康教育处方，侧重老年病的健康知识宣传，为方便老年居民，我们将健康教育讲座开展在社区，体检服

务送到居民委，慢病普查也以老年人为主要对象，截止到 20xx 年 12 月 20 日，中心共计进行老年人危险因素调查 500 人，并对调查的结果进行了有效分析和评估，为制定 20xx 年工作目标和计划提供了可靠的保证。

## 2023 老年人健康管理工作总结 篇 7

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的意义，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的。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 月中旬，我们派出专职慢病医生参加了市 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，除传达了市慢病工作会议精神，学习了市 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的划区包干，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的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、与南京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 1062 人，已建立健康档案 3042 份，建档率 100%，电子录入 3042 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 11 月 20 日，我们已完成 2900 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。

五、实行绩效管理。

在老年人健康管理工作中，我们率先引入绩效管理机制，对镇村两级工作质量和工作效率进行及时考核，并将考核结果与个人奖金挂钩，做到了奖勤罚懒，提高了工作效率。

由于老年人健康管理工作起步较迟，缺乏规范的运作模式和工作经验，不足之处在所难免。如老年人健康检查开展不平衡，外来老年人健康管理机制不健全，原发性高血压和 2 型糖尿病病人管理需进一步强化等等，我们将在在新的一年里努力改进。我们将通过善于吃苦、勤于工作、和勇于登攀的精神，将老年人健康管理工作推向新台阶。

xx 镇卫生院

20xx 年 9 月 30 日

2023 老年人健康管理工作总结 篇 8

根据《20xx 年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院开展了老年人健康管理服务项目。

一、结合建立居民健康档案对我乡 65 岁及以上老年人进行登记管理，并对所有登记管理的老年人免费进行一次健康体检，并提供自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

二、开展老年人健康干预。对发现已确诊的高血压和 2 型糖尿病患者纳入相应的慢性病患者进行管理；对存在危险因素且未纳入其他疾

费健康检查。

截止 20xx 年 12 月，我院共登记管理 65 岁及以上老年 4964 人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

### (三)慢性病管理工作

为有效预防和控制高血压、糖尿病等慢性病，根据《20xx 年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院对我社区居民的高血压、2 型糖尿病等慢性病建立健康档案，开展高血压、2 型糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我街道高血压、2 型糖尿病等慢性病发病、死亡和现患情况。

#### 1、高血压患者管理

一是通过开展 35 岁及以上居民首诊测血压;居民诊疗过程测血压;健康体检测血压;和健康档案建立过程中询问等方式发现高血压患者。

二是对确诊的高血压患者进行登记管理，并提供面对面随访，每次随访询问病情、测量血压，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

三是对已经登记管理的高血压患者进行一次免费的健康体检(含一般体格检查和随机血糖测试)。

截止 20xx 年 12 月，我院共登记管理并提供随访高血压患者为 2665 人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

#### 2、2 型糖尿病患者管理

一是通过健康体检和高危人群筛查检测血糖;建立居民健康档案过程中询问等方式发现患者。

二是对确诊的 2 型糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面随访，每次随访要询问病情、进行空腹血糖和血压测量等检查，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

三是对已经登记管理的 2 型糖尿病患者进行一次免费健康体检(含一般体格检查和空腹血糖测试)。

截止 20xx 年 12 月，我院共登记管理并提供随访的'糖尿病患者为 556 人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

## 老年人健康管理工作总结 篇 9

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 年主要工作做如下总结：

一、做好健康管理：掌握辖区内 65 岁以上老年人常住人口数是 1612 人，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。

二、做好健康危险因素调查与教育：采用下村集中体检和入户访谈方式，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。

四、做好年度健康体检，我院根据 20xx 年老年人保健工作计划，从 6 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

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/398103076104006030>