

残疾人康复服务工作计划(大全7篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢!

残疾人康复服务工作计划篇一

一、加强护理安全管理，完善护理风险防范措施，有效地回避护理风险，为病人提供优质、安全有序的护理服务。

1、不断强化安全意识教育，发现工作中的不安全因素时要及时提醒，并提出整改措施，以院内外护理差错为实例组织讨论学习借鉴，使护理人员充分认识护理差错因素新情况、新特点，从中吸取教训，使安全警钟常鸣。

2、将各项规章制度落到实处，定期和不定期检查，监督到位，并有监督检查记录。

4、对重点员工的管理，如实习护士、轮转护士及新入科护士等，对她们进行法律意识教育，提高他们的抗风险意识及能力，使学生明确只有在带教老师的指导或监督下才能对病人实施护理。同时指定有临床经验、责任心强具有护师资格的护士做带教老师，培养学生的沟通技巧、临床操作技能等。

5、完善护理文件记录，减少安全隐患。重视现阶段护理文书存在问题，规范护理文件记录，认真执行护理记录中十字原则，即客观、真实、准确、及时、完整，避免不规范的书写，如漏字、涂改不清、前后矛盾，与医生记录不统一等，既要体现综合护理问题记录，又要体现专科症状的特殊性，使护理文件标准化和规范化。

6、加强护理人员自身职业防护，组织全科护士学习《医务人

员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则》和《艾滋病防护条例》，制定职业暴露报告制度、职业暴露防范措施及职业暴露后具体的处理措施和程序。

7、完善护理紧急风险预案，平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。

二、以病人为中心，提倡人性化服务，加强护患沟通，提高病人满意度，避免护理纠纷。

1、办公班护士真诚接待新入院病人，把病人送到床前，主动向病人家属做入院宣教及健康教育。

2、加强服务意识教育，提高人性化主动服务的理念。

3、要求责任护士每天与患者家属沟通，包括健康教育、了解病人的病情转归、生活需求、用药后的效果及反应等，护患沟通能缩短护患之间的距离，是做好一切护理工作的前提和必要条件。

4、认真执行临床处置前后的告知程序，尊重患者家属的知情权，解除患者家属的顾虑。

5、每月召开工休座谈会，发放病人满意度调查表，对服务质量高的护士给予表扬鼓励，对服务质量差的护士给予批评教育。

三、定期与不定期护理质量检查，保持护理质量持续改进。

1、充分发挥护理质量控制小组的作用，每周进行质量检查，以便及时发现问题，及时纠正、处理。

2、不断修改完善各种护理质量标准，并组织学习，按标准实

施各项护理工作。

3、护士长定期与不定期进行质量检查，不足之处进行原因分析并及时整改，强化护理人员的服务意识、质量意识。

工作不可能一下子早到位、做到大家都满意，但是，如果能认真总结，善于听取别人的评价，接受别人的建议，或许工作效果会更上一层楼。

残疾人康复服务工作计划篇二

一、帮助社区全科医生掌握残疾人功能评定及康复医疗、家庭病床、双向转诊和健康指导等基本需求，纳入居民健康档案。

二、建议帮助社区开展为各类残疾人提供相应的社区康复服务项目：

1. 为社区中患偏瘫、截瘫、小儿麻痹症、骨关节疾病等肢体功能障碍者制订训练计划，指导在社区家庭开展运动功能、生活自理能力、社会适应能力等方面的康复训练，并定期进行康复评估，调整训练计划。

2. 提供精神卫生和心理咨询服务，早期发现疑似精神病患者，动员亲属及时送精神疾病专科医院诊断治疗；对康复期的患者，定期门诊治疗和综合性康复，监护随访病人，要求监护人督促病人按时按需服药。通过心理咨询服务帮助各类残疾人树立康复信心，正确面对自身残疾，残疾人亲友要理解和关心残疾人。

3. 结合社区儿童保健服务，对发现发育迟缓的儿童，及时转介到市康复中心进行生长发育测评、治疗和训练。

三、和社区合作将残疾预防和康复知识普及纳入居民健康教

育中，定期提供康复医务人员下社区举办培训班，发放科普资料，开展康复咨询和指导。

四、合作建立残疾人救助项目，设立残疾人用品用具供应点，免费提供残疾人辅助用品用具的信息、转介、使用指导及监护人培训等服务；有偿租赁康复训练器材和用品用具。

五、开展妇幼保健服务，减少出生缺陷和残疾发生；进行新生儿筛查，做到“早发现、早干预、早治疗”；加强计划免疫和慢性病监测，减少疾病致残；开展新婚夫妇、孕妇、哺乳期妇女和0-2岁婴幼儿等特殊人群补碘宣传；合理用药，减少药物致残。

残疾人康复服务工作计划篇三

落实病人离院请销假制度及定期回访工作，完善康复科病例模板(查房内容详实有物)，宣教到位，做好病人及家属培训工作，病房*实行责任制。

二，学科建设(1.发展思路2.具体措施3.床位数4.人才梯队5.新技术)

1.发展思路：扩大中医康复治疗及现代康复治疗影响，完善康复治疗内容。加强儿康建设。(可考虑儿保、护工培养等)。

2.具体措施：按照邢台市重点专科标准规范科室建设，开展义诊、康复知识讲座与电视宣传等活动，提高我院康复科的社会知名度。继续发展针灸治疗、脑中风、脑瘫、儿童智残、四肢关节骨折(术后)功能障碍、脊柱脊髓损伤术后的康复治疗，制定系统规范化康复治疗流程。规范儿康诊疗及设备。

4.人才梯队：建立健全康复治疗单元，初步形成1名康复医师，2名康复治疗师，1名康复理疗护士为基本单元的康复治疗小组。完善医疗组、护理组、治疗组建设。还需要护士3名，康

复治疗师3名(男生优先)。

5. 新技术：引导式教育用于临床工作。

三、设备规划(需求及购置)

理疗设备：(儿康)：神经肌肉电刺激治疗仪(2台)、肌兴奋治疗仪(2台)、痉挛肌治疗仪(3台)、经颅磁治疗仪1台、训练滑梯1台、训练浪桥1台、球浴1套、平衡踩踏车2个、钻滚筒1个、电动起立床1张、圆形滑车1个、圆形转台1个、摇滚翘翘板2个。(成人康复)：多谱光红外治疗仪1台，神经功能重建1台，脑中频治疗仪4台、吞咽治疗仪1台。

四、人才培养

着重培养科内康复医师、治疗师，加强与各康复医疗机构的交流与学习，达到市内知名。每周科内安排业务讲课，每月有病例讨论，请专家来科内指导教学。

五，目标：康复建设科学、规范，医疗组、护理组、治疗组分工、合作，逐步脱离分散作业，集中病人治疗，科室可担负治疗、康复、教学、培训等工作。

残疾人康复服务工作计划篇四

未来5年目标发展：首先，科室业务在重点发展神经康复及骨科康复的基础上，全面开展疼痛康复、亚健康状态干预、以及中医传统康复。其次，根据卫生部颁发的综合医院康复医学科基本标准，逐步设置病区，床位数达到20床左右，以收治神经内外科、骨科疾病患者为主。

二、业务计划

工作重点从常见病多发病康复，心脑血管急性、亚急性期康

复，逐渐深入到疑难病康复。指导社区康复，康复科研与康复临床等方面在州内起领头作用。

三、人员配备

1、医师逐步增加到

5、6名，届时我科医师组将分成2组：神经康复组、骨科康复组。

2、康复治疗师，逐步增加到15名左右，届时我科治疗师组将分成2组：神经康复组、骨科康复组。

四、设备规划

2、理疗：传导热治疗设备、冷疗设备等

3、其他：作业治疗设备、言语治疗设备、认知治疗设备、吞咽治疗设备、临床常用矫形器、辅助具制作设备等等。

五、科室人员继续教育

重视人才培养，吸纳优秀人才。坚持每周的科内学习，每年聘请知名专家教授来我院讲课培训1—2次，并指导我们进行神经康复、骨科康复、疼痛康复的科研活动。每年派遣1—2名医师、治疗师到国内、国外优秀医院进修学习及参加学术活动，造就出一支具有较高医学专业知识和业务能力的技术队伍，以保证不断提高科室专业技术水平和医疗质量。

六、加强康复宣传，树立品牌发展意识

一个团队如果只是在默默的工作，患者不认识，同行不认识，社会不认识，我们怎么能达到宣传的目的呢？我们科室通过印刷宣传册，典型病例的电视报道，以及网络等渠道，大力宣传康复医学，加强患者及医务人员对康复医学的认识，更新

人们的康复观念，使越来越多人的接受康复，选择康复。同时，我们还要树立品牌意识，拓展业务范围，开展特色治疗，提高核心竞争力，打造自己康复品牌。

残疾人康复服务工作计划篇五

为适应“xxxx”残疾人康复工作发展的新形势，推进“康复进社区、服务到家庭”的工作机制，实现“人人享有康复服务”的目标，切实做好残疾人的康复工作，最大限度地使每一个残疾人都得到康复与服务，结合辖区的实际情况，特制定社区康复工作计划。

社区康复是充分利用社区资源，动员社区力量，使残疾人在家庭和社区得到康复训练和服务的一种康复形式。使广大残疾人得到就近就地的康复训练与服务，提高其参与社会生活能力，逐步建立“康复进社区、服务到家庭”的工作机制。

- 1、采取措施推进白内障无障碍区建设。
- 2、实施贫困精神病免费服药活动。
- 3、组织开展贫困残疾儿童调查及救助工作。

社区康复主要一个街道康复指导中心、各社区卫生服务站、社区康复服务站为主，根据需要可以设立家庭康复站。

(2) 帮助对低视力患者配戴助视器，对贫困低视力患者实施救助；

(3) 开展盲人定向行走训练，年度组织9名盲人及志愿者进行定向行走训练，有计划有步骤地按要求帮助学习和掌握技能，并进行阶段性的测试。

2、肢体残疾人康复：依托社区康复服务站、社区卫生机构、

社区老年人代养机构康复设施，在社区医生的指导下进行康复训练，积极推进家庭康复站建设。

3、精神病康复：根据区残联要求，联合区卫生医院《市南区贫困精神病人实施方案》，使全区贫困精神病人都能得到救助。积极做好社区内的精神病人的监护及治疗后的回访工作。

制定社区康复协调员培训计划，组织各康复技术指导中心的专家进行授课，按照《全国残联系统康复人才培养规划□20xx—20xx□□实施细则关于对社区康复协调员培训课时的要求进行培训。

积极协调相关部门，在推进各和谐社区建设过程中，完善社区康复服务站的建设，满足社区残疾人的康复需求。

残疾人康复服务工作计划篇六

在新的一年里，面对深化医疗改革新形势，我们应该坚持：以病人为中心，将人文护理理念融入实际更多的工作细节中，在我科促进中医护理技术较全面推广应用，进一步提高护理质量，病人安全保障充分实施到位，特拟定20xx年护理工作计划。

1. 中医护理技术操作考核合格率100%。

由护士实施的传统中医护理技术：艾条灸、穴位贴敷、拔火罐、梅花针、中药塌渍、耳穴压丸，每季不少于2项全面考核，促进护士临床工作中强化操作流程规范。并根据科室业务发展动态组织护士掌握新增及常用中医传统技术。

2. 落实3个病种的中医护理方案，科室护士按照3个小组划分，逐步形成专科特色及实施小组包干责任制整体护理，提升护士中医辨证施护的能力，护理病历文件书写规范化，健康教育常态化。

3. 实施中医特色健康教育 每周一次运动养生课堂，以八段锦、腰腿痛保健操、颈椎病保健操等培训病区病人及陪人，传播中医文化，增强医院回馈社会公益力量，创最佳和谐医患关系。对科内骨干护士积极参与并有成效者实施奖励措施。

4. 质控小组活动 更新观念，强化安全防范，尝试“零缺陷”管理理念的应用，改良质检方法，加大环节质控力度。全体护士自觉参与质量自查自纠，能主动填报护理不良事件，杜绝瞒报漏报现象。合理分组按时完成各项质控及反馈工作。

1. 加强基础理论知识的培训，使护理人员综合素质及专业能力得到提高。从“三基三严”入手，每月组织一次业务培训，内容包括中西医基础理论、专科护理、法律法规、服务意识，强化基础护理及分级护理的落实并保证质量。

增强防范意识，促进护患沟通，加强“三基”训练，提高护士的评判能力和观察能力，增强医嘱处理的及时性和准确性，是护理监督管理的职责，而且能够在医嘱处理的进程中，与病人的实际情况相联系，进行思考分析与判断，面对医嘱及执行医嘱的时候更不能机械的进行。

2. 提高临床护士的实际工作能力，加强专业组护理业务查房，每月规范书写一份查房记录，培训专科护理骨干。对典型、疑难病例实施科内外会诊、讨论，加强中医理论知识的实践应用，体现中医特色。

4. 鼓励护士参加多种形式的学习培训，以提高综合业务素质，提高护士观察病情、落实护理措施、记录护理文书的能力。

根据患者数量对护士弹性排班，优化岗位设置及各岗工资流程，做好责任护士全面工作职责的落实：入出院教育，疾病健康教育，中医特色康复锻炼指导，中西医治疗，医嘱查对，病情观察及护理记录，专科护理等。分层级管理及使用护士。

残疾人康复服务工作计划篇七

康复护理对病人来说是非常重要的，那么如何做好2018年的康复护理规划呢？小编为大家收集了《2018康复护理工作计划》，欢迎大家阅读参考！

认真学习贯彻上级文件精神，在镇综治办的统一领导下，全面开展社区戒毒和社区康复工作，形成全社会共同参与的工作格局，为深入开展禁毒人民战争，构建平安社区、和谐社会做出积极的贡献。

坚持以人为本、依法管理、科学戒毒、关怀救助的原则，帮助吸毒人员戒除毒瘾，回归社会。

社区党总支书记任组长，社区主任任副组长，成立社区戒毒和社区康复工作站，负责组织本社区的社区戒毒和社区康复工作。

积极配合社区民警，以社区吸毒人员全部纳入社区戒毒、强制戒毒、社区康复、社区药物维持治疗、自愿戒毒范围，建立戒毒治疗、康复指导、救助服务功能兼备的禁吸戒毒工作体系，遏制吸毒人员的新滋生，降低吸毒危害为总目标。

由社区工作人员、各支部书记、楼栋长、综治信息员、社区民警、社区自愿者成立康复小组，落实对戒毒人员的管理和服务。

在科室管理方面，继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，运用新型管理模式运转康复科。不断扩大病源，提高疗效及满意率。为配合医院扩建要求，两年后科室发展计划为充实5个门诊部门(物理疗法部、作业疗法部、言语治疗部、传统康复部、假肢矫形器部);成立康复扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的政治思想、业务能力和学

术水平进行重点培养。根据康复专业实际情况，需要引进本科以上学历康复专业治疗师1~2名，能制作假肢矫形器者优先。整体素质尚需提高，康复医师因多系其他专业转行而来，需进一步到国内高水平康复中心进修深造，鼓励支持年轻医师、治疗师报考研究生；护理人员科研意识和能力尚需强化和提高。保持知识、学历、职称与年龄结构合理的人才梯队。

积极参加义诊及各种精神文明建设活动，每月第一个星期六利用科会时间认真学习贯彻相关法律法规。提高医务人员职业道德水平，体现出教学医院水平。有健全的质量管理小组，不定期抽查，每月召开质量管理控制会议一次。设立质控点，针灸、局部封闭等有创操作，严格消毒，避免感染；与患者皮肤直接接触的衬垫等物品及时清洗、消毒；手法治疗动作规范，定期培训；我科会诊患者较多，严格执行由分诊护士及时通知负责医生，正常会诊24小时内完成，急会诊10分钟到达；我科器械较多，出现故障及时报修，每周由专人负责检查，排除隐患，贵重器械专人保管并设使用维修登记本；节假日为保证患者连续治疗，安排轮流值班，更应提高责任心；继续保持完善“和谐医患关系”建设，康复治疗、传统康复等多为一对一治疗，与患者接触多、时间长，尤其要求服务意识和质量继续加强。

为提高全科的医疗技术水平，认真组织科内人员的业务学习，科室每周一次组织讲座、讨论，了解康复领域治疗新进展，反复学习《康复或通过病例分析等多种形式，提高医疗服务水平；新教师授课前开展试讲，讨论课件制作及授课语言、内容；定期为下级医生、实习生讲课，加强管理，讲解语言要规范，动作要娴熟；教学、治疗同时要观察病人反应，随时评估，预防特殊病人如截瘫、长期卧床患者出现体位性低血压致休克，颅脑外伤等患者训练中避免情绪激动、劳累诱发癫痫等，制定应急预案并熟悉急救处理流程。

四、鼓励进行新技术、新项目科研立项及论文发表鼓励对适合临床推广的新项目的开展；康复治疗范围拓展，开展特色康

复项目，如：智能障碍患者的康复治疗，重症监护病房床旁康复项目，想象运动疗法等。要求中职以上，每年发表1篇核心期刊论文。初职每人每年发表综述或论文一篇。研究方面需要做大量工作，争取多发表高水平论文，积极申报科研奖。

1、20**年我科室开展的新的诊疗手法得到了患者的好评，并且影响范围不断扩大。20**年我科室将在原有的基础上继续加强已有诊疗手法的推广使用，并积极探索新的治疗方案，满足现在患者和疾病的需求。

2、加强细节管理，培养良好的工作习惯。细节决定质量，注重细节方面的管理，不断提高科室成员的个人素质，让科室成员在工作中逐渐形成良好的习惯，使科室的整体hu护理水平更上一个新台阶。

3、加强专科业务学习，提高整体专业水平。在科室主任的带领下，继续进行科室人员的外出进修学习，通过学习掌握了省内外本专科的最新技术动态，使他们的业务水平有了进一步的提高，成为本专业的业务骨干。各成员积极学习，努力进取，通过互相交流，互相学习，提高科室成员整体专业水平。

5、加强专科健康教育专栏的建设，将我科室治疗的特色病种的预后和注意事项，以简洁明快的语言形式表达给病人，吸引病人去了解知识，去学习如何防治疾病，同时有效提高健康教育工作，真正的做到对患者负责，为患者着想。

6、加强科室宣传。在加强内部管理和积极创收的同时，注重加强科室宣传的力度，利用各种形式，采取各种办法，把科室宣传出去，使医院知名度越来越高。

注重信息沟通，把科室重大实事、情况及时向院领导以及上级有关部门报告，使领导了解我科室，支持我科室，使科室的发展能跟上时代脚步的同时为今年搬迁新的中医医院打好

良好的基础。

在科室管理方面，继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，运用新型管理模式运转康复科。不断扩大病源，提高疗效及满意率。为配合医院扩建要求，两年后科室发展计划为充实5个门诊部门(物理疗法部、作业疗法部、言语治疗部、传统康复部、假肢矫形器部);成立康复扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的政治思想、业务能力和学术水平进行重点培养。根据康复专业实际情况，需要引进本科以上学历以上康复专业治疗师1~2名，能制作假肢矫形器者优先。整体素质尚需提高，康复医师因多系其他专业转行而来，需进一步到国内高水平康复中心进修深造，鼓励支持年轻医师、治疗师报考研究生;护理人员科研意识和能力尚需强化和提高。保持知识、学历、职称与年龄结构合理的人才梯队。

积极参加义诊及各种精神文明建设活动，每月第一个星期六利用科会时间认真学习贯彻相关法律法规。提高医务人员职业道德水平，体现出教学医院水平。有健全的质量管理小组，不定期抽查，每月召开质量管理控制会议一次。设立质控点，针灸、局部封闭等有创操作，严格消毒，避免感染;与患者皮肤直接接触的衬垫等物品及时清洗、消毒;手法治疗动作规范，定期培训;我科会诊患者较多，严格执行由分诊护士及时通知负责医生，正常会诊24小时内完成，急会诊10分钟到达;我科器械较多，出现故障及时报修，每周由专人负责检查，排除隐患，贵重器械专人保管并设使用维修登记本;节假日为保证患者连续治疗，安排轮流值班，更应提高责任心;继续保持完善“和谐医患关系”建设，康复治疗、传统康复等多为一对一治疗，与患者接触多、时间长，尤其要求服务意识和质量继续加强。

为提高全科的医疗技术水平，认真组织科内人员的业务学习，科室每周一次组织讲座、讨论，了解康复领域治疗新进展，反复学习《康复或通过病例分析等多种形式，提高医疗服务

水平;新教师授课前开展试讲,讨论课件制作及授课语言、内容;定期为下级医生、实习生讲课,加强管理,讲解语言要规范,动作要娴熟;教学、治疗同时要观察病人反应,随时评估,预防特殊病人如截瘫、长期卧床患者出现体位性低血压致休克,颅脑外伤等患者训练中避免情绪激动、劳累诱发癫痫等,制定应急预案并熟悉急救处理流程。

鼓励对适合临床推广的新项目的开展;康复治疗范围拓展,开展特色康复项目,如:智能障碍患者的康复治疗,重症监护病房床旁康复项目,想象运动疗法等。要求中职以上,每年发表1篇核心期刊论文。初职每人每年发表综述或论文一篇。研究方面需要做大量工作,争取多发表高水平论文,积极申报科研奖。

1. 康复先可达”二甲”对康复有利于减少神经科病人住院压床,加快其他科室周转,丰富治疗手段,吸引病源,提高经济效益;第三,通过神经康复出院的病人,由于其生活质量大为提高,在对医院医疗服务质量满意的同时,会加大对医院的宣传,为医院能够赢得良好的社会效应,增强医院的影响力与竞争力。

2. 功率自行车:主要用于偏瘫患者下肢功能康复。对于偏瘫患者下肢伸肌痉挛症状,具有良好的抑制作用,在屈曲姿势下进行运动,避免膝过伸,此仪器的应用有良好的前景,经济效益和社会效益可观。

3. 依二甲标准尚欠缺的:磁疗仪、吞咽治疗仪□bobath球、滚筒等。

康复 2-6 最新评论于磊元发表于xx-02-19 20xx年康复科是夯实基础的一年□20xx年则是康复科全面发展的关键之年。为了康复科的和诣发展、增强可持续竞争力,特拟定20xx年主要工作计划。

20xx年工作重点是继续抓好门诊康复科运动作业疗法室建设；做好横向联合，拓展脑损伤、神经损伤等伤病的功能训练；稳定疼痛性疾病及颈肩腰腿痛疾病的诊疗工作；着力建设康复科病房、规范发展康复科病房管理；切实抓好社区康复服务工作；全面启动中医治未病、天灸、亚健康服务等工作；积极开展康复预防、康复治疗等全面康复、完善康复工作体系和服务网络，广泛联系各科专家传播康复信息，普及康复知识；加强业务学习，力争创出科室特色与品牌。

1. 定期到其他科室查房，了解病人康复情况，指导相关科室医师开需要的康复治疗项目，指导本科人员制定康复计划及实施。本科医师熟练掌握各种仪器的适应证，向其他相关科室医师推介本科特色。
2. 有计划对本科医师进行全面康复培训，做到康复理论和康复治疗技术每周一小训每月一大训，以提高每位医师的康复理论及康复治疗技术水平。
3. 全面开展运动疗法、作业疗法、言语训练、吞咽障碍治疗，拓展脑损伤、脑瘫、骨折术后功能康复、有计划地开展慢阻肺、心脑血管疾病等内科病的康复介入。
4. 在院内外宣传康复项目特点，治疗效果，提高社会各界康复意识。通过病人及时反馈的意见与建议，及时改正我们工作当中的不足，以提高工作质量与服务。
5. 对疑难病人进行科内讨论，以提高治疗效果增进康复医疗技术水平。
6. 劳务酬金实行二级分配，以工作量为主，结合岗位工作、职称、病人满意度综合考虑。
7. 加强住院部病人管理，实行有康复特色的病房管理模式。由科主任、护士长全面组织实施管理方案，科内人员分为病

房管理组、现代康复组、传统康复组、康复护理组。

具体方案如下：

病房管理组：周丽医生、区淑环医生负责管理具体病人的检查、诊断治疗、书写病案、康复评定、制定康复治疗方案。

现代康复组：由病房管理组分担一部分、郑家欣负责进行物理治疗和作业疗法、言语矫治；由区淑环负责物理因子治疗。

传统康复组：周丽负责针灸、推拿、拔罐、小针刀、药敷等。
康复护理组：护士发挥康复护理优势，开展有康复特色的护理和康复宣教。

8. 加强门诊管理，门诊为康复科的窗口，负责为病区输送病号。门诊医师接诊病人，开出治疗单或联系住院，交由科内统一安排，其他科室介绍病人到我科，由我科统一安排治疗。

9. 加大科室人员培训力度，争取领导支持，协调科内人员到康复医学相关科室如神经内科、神经外科、骨外科轮转，学习相关处理知识，加强科间联系。每年选派1~2名医师到上级医院进修学习。

10. 积极引进高素质的康复人才，尤其是康复治疗师，按摩师，以利更好开展业务。