

2023年康复护理工作计划 康复护理工作 计划优选(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！计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

康复护理工作计划篇一

近年来，现代康复治疗项目逐步纳入基本医保，是为康复医学发展的绝佳时机，加之我院各级领导对康复医学科大力支持，又恰逢我院新病房大楼开诊，对康复医学科的硬件装备，人员配备，管理、教学和医疗质量安全保障，均提出较高要求。为此，更鞭策我们在科室建设、诊治水平、医德医风、科研创新、人员配备、硬件设施上不断发展，现制定2014年度工作计划如下：

一、着力建设康复科病房、规范发展康复科病房管理

请求院部成立康复病区，面积1000平方米左右，装潢留置康复训练治疗大厅，面积200平方米左右，设置床位20张，按照康复科标准装潢病区。加强住院部病人管理，实行有康复特色的病房管理模式。

二、人才引进，培养

我科现有医师5人，其中理疗医师一名，医师严重缺编，请求院部至少安排二名医师，一至二名治疗师上岗，以维持病区正常运行。现有医师建议院部安排到省立医院康复科依次参观学习一个月，主要针对神经康复治疗、物理治疗学习。

三、医疗器械配备

请求院部购置康复训练器材一套，大概20至30万左右，现有理疗器械破旧不堪，部分更新如腰椎牵引床，超短波，中频治疗仪，微波治疗仪，大概至少10万左右。（可行性报告附采购申请后）

四、康复护理

建议院部安排最小护理单元，5人，或者固定2至3人，白班，夜班由中医科护理部代值。

五、内部管理，横向联系

1. 安排医生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。
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

康复科 2014/1/15

康复护理工作计划篇二

20xx年残疾人康复工作安排20xx年，全市残疾人康复工作紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”这一目标，认真抓好社区康复、残疾儿童抢救性康复、康复机构建设和康复人才培养四个重点；加快残疾人康复服务体系建设；全面完成“十一五”各项康复工作任务；制定“十二五”残疾人康复工作计划，推动我市残疾人康复工作全面快速发展。

一、全面组织实施0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程

一严格按照省下发《0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工作配套实施办法》，认真组织实施好每个康复项目。

二指导和督促我市智力残疾儿童，聋儿康复定点机构，做好残疾儿童的康复训练工作。

三实行精细化管理。依托“0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程管理系统”这个软件，对“工程”实施实时、高效精细化、销账式管理。四抓质量控制。0—6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程，最大的特点就在于“抢救性”，可抢救性的内在要求具有三个特征，一是残疾的可逆性，二是康复的最佳时期，三是康复效果好。这就要求在康复对象上，要选择低龄的，最具康复潜力的，家庭配合的；在医疗康复机构上要选择优质价廉的、积极高负责的；在康复质量上，康复有效率和家长满意率都要达到优良以上；在康复过程中，要定期组织康复效果评估；在康复完成后，要追踪问效、定期回访，真正把事办好，办成政府满意、社会满意，残疾人及亲友满意的“民心工程”。

二、加快残疾康复服务体系建设和加强康复人才培养力度。结合我市实际，投入专项工作经费，加大康复人才培养力度。一是选拔基层有实际经验康复技术人员参加省级举办的各类专业知识培训班。二是积极组织举办多层次、多形式、多类别的专业技术培训班，着重培养0—6岁实用性康复技术人才。三是各县（市）区要按照省残联下达的社区康复协调员培训任务，制定培训计划，保质保量完成培训任务。二加强残疾儿童康复机构的建设。对已被省残联确定的智力残疾儿童、聋儿康复机构，要在人才培养、康复设备、训练场地等方面给予大力扶持。

三、迎接全国社区康复示范县（市、区）检查验收20xx年是创建国家社区示范区验收年，阳新县作为创建全国社区示范县，要严格按照国家制定的验收标准，做好迎检工作。

四、确保全面完成“十一五”康复工作任务，各县（市）区残联要加大工作力度，重点攻克任务完成有困难的康复项目，确保全面完成省和市级下达的各项康复工作任务。

一做好终期检查、自查工作。按照国家残疾人事业“十一五”规划和国家彩票公益金项目，对贫困精神病患者救助、聋人康复训练、残疾人辅助器具发放、假肢安装等项目要求，完善受益对象的数据库和档案资料清理归档，在各地做好自查工作的基础上，由市康复办择期进行抽查。

二积极配合部门实施好“百万贫困白内障患者复明工程”，做好贫困白内障患者筛查工作。

三在各康复项目实施过程中，注意收集典型事迹和康复成果资料，为将要进行的“十一五”残疾人康复工作总结表彰做准备。

五、谋划好“十二五”残疾人康复工作紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”目标，结合本地实际，深入开展残疾人康

复工作调研，为“十二五”期间残疾人康复工作提出切实可行的康复工作计划。

康复护理工作计划篇三

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

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。

康复护理工作计划篇四

为把本社区建立成模范社区，提前达到达标社区。特制定以下康复工作：

一、残疾康复工作是一项特殊而艰巨的工作，它包罗的内容极广。要想把这一项工作做到位，必须建立一支思想进步，

工作过硬，并具有一定的爱心和专业素质的服务队伍。本着这个基本要求，在选择残疾工作者时，必须严把关，做到人尽其才。

二、应与社区领导做到及时沟通。俗语说的好“火车跑的快，全靠车头带”。社区残疾人康复工作的方向运转的快慢，完成的好坏等都在于领导的决策。所以应及时与领导沟通，汇报工作及以后的工作步骤。

三、目前提倡社区康复服务。所以针对这一点，社区康复工作的硬件工 本文来自文秘网程必须千方百计的做到位。首先是康复室的建立。接着是康复器具的购置。以及今后怎样管理和运用，更好的为残疾人了康复服好务。

四、为了能更好的为社区内各类残疾人的康复工作服务。必须加强社区残疾人工作者的业务培训。向其它搞的好的社区学习，吸取先进工作者的经验。

五、在社区康复室建好之后，聘请专业的康复指导员或老师，到康复室分批，分类的对残疾人及家属进行康复训练。

六、建立健全社区各类残疾人协会及亲友会，更好更全面的为广大残疾人服务。

七、在条件成熟后，组织残疾人搞一些有特色的宣传活动。如利用音像，宣传标语，宣传栏等方式大力宣传。在社区中建立一个“人人讲康复，人人帮康复”的良好环境氛围。

康复护理工作计划篇五

社区精神卫生服务是一个不断发展和完善过程，服务的内容和服务的范围都将随着工作的深入而不断的增加和扩大。根据西安市及未央区卫生局的要求我社区卫生服务站目前社区精神卫生工作的服务计划主要有：

一、为社区普通人群提供心理咨询，普及精神卫生知识

在例行的对社区居民进行健康体检的过程中，有针对性的进行心理活动的评估，尤其是对于重点人群，如妇女在孕产期的情绪状态，老年人的记忆、智力活动等，以早期发现抑郁症、老年期痴呆等。通过举办科普讲座、开展咨询活动、发放科普宣传读物、制作宣传展板等形式，向社区居民普及精神卫生知识，促进其精神健康水平。

二、继续精神疾病线索调查，建立疾病档案

在社区继续进行精神疾病线索调查。社区精神疾病的建档立卡率应达到上级要求。并对社区的精神疾病患者进行年度的免费健康检查。如果社区的精神疾病患者因病情复发加重，紧急住院治疗，出院后其住院治疗有关情况将被及时转入社区，以便社区卫生服务站继续进行社区康复治疗。对社区精神疾病患者的疾病资料进行妥善保管，坚决维护患者的隐私权。社区精神疾病患者及其家属可以充分利用这些疾病资料。

三、定期随访，对重性精神疾病进行管理治疗

个案管理员，每月有电话或入户随访，并按时网络直报。每季度至少一次主动对建档立卡的社区精神疾病患者进行随访，并取得患者的信任和配合。随访内容包括：患者的服药情况、病情稳定情况等，并指导家属开展家庭精神疾病的家庭护理。以此提高社区精神疾病患者的服药率，动态掌握患者的病情变化。

四、建立应急处置机制，避免不良事件发生

不良事件包括：急性药物不良反应，自杀自伤行为和肇事肇祸行为。社区卫生服务机构与精神卫生医疗机构建立有应急处置机制，制定有应急处置预案，将在最短的时间，最直接的渠道，以最恰当的方式做出应急处置反应，避免不良事件

发生。社区卫生服务机构将对社区精神疾病患者家属及周围人员提供应对精神疾病突发事件的专业指导。

五、建立双向转诊制度，提供无缝隙服务

社区卫生服务机构与精神卫生医疗机构建立双向转诊的制度，社区中的精神疾病患者，如果不适宜社区管理治疗，将转入精神卫生医疗机构紧急住院治疗。在精神卫生医疗机构紧急住院治疗的精神疾病患者，在病情得到及时控制后，应及时转回社区进行管理治疗。所倡导的原则是紧急住院要果断、及时，社区康复治疗要坚持、要有耐心，要细致。