

2023年戒毒康复工作总结(优质9篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。优秀的总结都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

戒毒康复工作总结篇一

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。

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。

第四篇：康复科年度工作计划

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。

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。

戒毒康复工作总结篇二

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。

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。

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、平衡脚踏车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。

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。

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。

戒毒康复工作总结篇三

康复工作的开展要充分利用社区资源，动员社区力量，使残疾人在家庭和社区得康复训练和服务的一种康复形式，那么具体的工作计划怎么制定呢?跟小编一起来看看吧!

以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，着眼于残疾人的康复需求，全面提高残疾人康复服务质量和服面，确保20xx年残疾人“人人享有康复服务”目标的实现。

通过开展创建全市残疾人社区康复示范村工作，完善以“政府主导、部门配合、社会参与、资源整合、协同推进”的残疾人康复工作机制，丰富服务内容，提高康复服务质量和水平，不断扩大残疾人康复受益面。到20xx年九月底，全面实现全省康复示范村创建目标。

(一)加强残疾人社区康复组织网络、技术指导网络和康复服务网络建设。村委会成立相应领导组织，设立康复办公室。村配备残疾人社区康复协调员，负责组织、协调残疾人社区康复工作;市有关部门成立相应专家组技术指导中心，我村依托卫生资源，设立康复室，配备社区康复指导员和康复员，负责残疾人社区康复技术指导、人员培训、知识普及、咨询转介等康复服务。

(二)开展残疾人康复需求调查，建立康复档案，开展残疾人康复服务。康复协调员、康复员要入户进行残疾筛查、摸清

底数、登记造册，进行功能评定并制定康复训练方案(残疾人康复需求筛查不低于辖区人口总数的2%);为残疾人建立康复服务档案(建档率不低于85%)，根据残疾人的康复需求，开展康复服务，做好工作记录，动态掌握康复需求与服务情况。

(三)做好残疾人康复管理人员和康复技术人员的培训。根据康复办公室制定培训内容，对基层康复管理人员每年应接受不少于40学时的培训;对康复技术人员、康复指导员每年不少于70学时的培训;对康复员每年不少于50学时的培训，考核合格后方能上岗。

(四)康复服务质量控制。对各类残疾人进行早期筛查、诊断并提供康复服务;白内障致盲患者手术率达90%;低视力者助视验配率达到30%;盲人定向行走训练率达80%;协助聋儿家长进行听力语言康复训练，聋儿康复训练率达到70%;智力残疾儿童训练率达到80%;成人智力残疾人康复训练率达到50%;肢体残疾人康复训练率80%;需装配假肢的肢体残疾人假肢装配率达到80%;精神病患者服药率达到90%，监护率达到90%;病情稳定的精神病患者参与社会率达到50%;孤独症儿童康复训练率达到90%;残疾人基本辅助器具配置达到90%;为残疾人及亲友举办知识讲座，开展康复咨询活动，发放普及读物，传授残疾预防和康复训练方法，残疾人及亲友知识知晓率不低于90%;对社区不能提供康复服务的残疾人转介到上级医疗机构或专门康复机构，根据残疾人在功能训练、无障碍环境改造及参与社会生活等方面的需求，联系有关部门和单位，提供有效的转介服务;残疾人及亲属对康复服务满意率不低于80%。

(五)加大宣传力度，提高康复意识。充分利用电视台、今日宁国报社、发放宣传资料、张贴公开栏等多种形式广泛宣传残疾人社区康复的重要性;深入基层、深入残疾人宣传康复知识，传授训练方法;动员社会力量，整合社会资源，使残疾人社区康复工作得到社会的广泛参与。

(六)落实康复经费。按照辖区人口人均0.20元标准安排社区康复工作经费，并全部用于社区康复相关工作。

(七)制定各项康复救助政策。制定优惠政策，保障农村残疾人参加农村新型合作医疗，扶助贫困残疾人得到康复服务，并将残疾人社区康复纳入全市经济、社会发展规划、区域卫生规划和新农村建设规划。

20xx年，全省残疾人康复工作要围绕残疾人“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和全面完成各项康复工作任务；谋划、制定残疾人康复工作计划，推动我省残疾人康复工作全面快速发展。

(一)印发《0-6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程配套实施办法》，“工程”各个子项目都要严格按照配套实施办法来操作。

(二)确定定点医疗康复机构。定点医疗机构主要由卫生部门确定，定点康复训练机构主要以残联系统为主导，尽量把残联的康复机构纳入其中，承担后期康复训练任务。

(三)试点先行，稳步推进。先抓好试点，在试点成功地基础上及时总结推广。

(四)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。

(五)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、

积极性高、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,真正把好事办好,办成政府满意、社会满意、残疾人及其亲友满意的“民心工程”。

(一)强化康复人才培养。以国家实施康复人才培养百、千、万工程为契机,结合我省实际,投入专项经费,加大人才培养力度。一是举办多层次、多形式、多类别的培训班,抓紧培养0-6岁实用性康复技术人才。二是抓县级社区康复协调员师资培训,为每个县、市、区培养2名骨干师资。各地要高度重视康复人才培养工作,积极选送康复人才参加省里学习培训;要充分发挥康复人才的作用,做到人尽其才;要留得住人才,防止康复人才流失。此外,各地要按照省里下达的社区康复协调员培训任务,制定培训计划,扎扎实实开展培训,保质保量完成培训任务。

(二)为基层残联培植一批能承担儿童康复训练任务的康复机构。配置一批已有专业人才、有训练场地、有相应资质的残联康复中心,作为0-6岁工程的定点康复机构,在人才培养、康复设备、任务计划下达等方面给予扶持。

20xx年是创建国家社区示范区验收年,拟创建全国社区示范县、市、区的10个地方,要按国家制定的验收标准,抓紧准备创建验收工作。各市要在第一季度先行进行督导,省里将于上半年进行检查督导,迎接国家检查验收。

根据20xx年康复数据统计上报任务完成情况,合理调整任务计划,重点攻克任务完成有困难的项目,确保全面完成国家和省下达的各项康复任务。

(一)做好终期检查、验收准备工作。按照国家残疾人事业规划和国家彩票公益金项目,对贫困精神病患者救助、聋儿康复训练、残疾人辅助器具发放、假肢安装等项目的要求,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，由省康复办择期进行抽查。配合卫生部门一道实施好“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。

(二)在项目实施过程中注意收集典型事迹和康复成果资料，为将要进行的残疾人康复工作总结表彰做准备。

深入开展残疾人康复工作调研，认真总结康复工作经验，紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”目标，结合当地实际，立足当前，着眼长远，进一步理清思路，明确目标，提出切实可行的康复工作计划，为期间残疾人康复工作的科学发展奠定良好基础。

残疾人康复工作涉及医疗保健功能训练、救助等方面的工作内容，为务实开展残疾人康复工作服务，使他们的需求及时得到相应的抚慰，现将20xx年度工作计划安排如下，请认真贯彻落实。

全县的医院、乡镇卫生院、农村医疗点，都要开展康复服务工作，并设立站牌，此项工作由卫生部门负总责，残联给予协助。

- 1、开展白内障手术医疗救助活动。
- 2、开展残疾人用品用具的救助活动。
- 3、开放康复训练免费活动场所。
- 4、积极为安装假肢需求的残疾人提供服务。此项工作由残联负责。

此项工作由残联负责。

由残联、教委负责。

利用助残日、爱耳日、爱眼日上街宣传，推广康复科普知识，起到对残疾的早预防、早治疗。

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。

戒毒康复工作总结篇四

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。

戒毒康复工作总结篇五

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，病房交班实行责任制。

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。规范儿童诊疗及设备。

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、平衡脚踏车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。

戒毒康复工作总结篇六

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。

病房管理组□cc医生□cc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cc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cc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。

戒毒康复工作总结篇七

一、政治思想方面

1、在医院党、政领导及内科支部的正确领导下，全科人员继续认真学习党的各项方针政策，并认真贯彻执行精神，积极参加院内外一切政治活动，坚持政治学习。

2、调动全科人员的积极性，以河东新区的投入使用为契机，以精神为指引，继续发扬以病人为中心的服务宗旨，进一步提高医疗质量，减少医疗纠纷，防止差错事故的发生。

3、加强精神文明建设，以改善服务态度，一切为了病人，千方百计为病人解除疾苦，做到社会效益、经济效益双丰收。

二、业务、人才培养方面

1、拟创建市级重点专科。

2、继续开展吞咽、言语障碍治疗。

3、加强人才培养，拟进治疗师6名。研究生2到3名。

4、成立大骨科早期康复治疗组。

5、争取召开遂宁市疼痛诊治新进展学术会。

6、加强科研工作及论文撰写。力争省级科研立项1项。市级科研立项2项。

7、增设门诊1个。

8、穴位埋线治疗慢性病。

9、开展小针刀治疗慢性病。

三、综合治理方面

加强综合治安管理，按规定及标准贯彻落实各项政策，科内不得出现黄、赌、毒现象，严格执行奖惩制度，坚持门前三包，搞好室内、外卫生，做好科室防火、防盗工作，营造良好的就医环境，使医院的中心工作顺利进行。

戒毒康复工作总结篇八

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。

戒毒康复工作总结篇九

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一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、假肢安装等项目的要求，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。

二积极配合卫生部门实施好“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，注意收集典型和康复成果资料，为将要进行的“十一五”残疾人康复表彰做准备。

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。