

手工制作花瓶教案(汇总6篇)

当面临一个复杂的问题时，我们需要制定一个详细的方案来分析问题的根源，并提出解决方案。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的方案吗？以下是我给大家收集整理方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

监理复工方案篇一

为做好今年我社区的残疾人康复工作，我们将以创建国家级“残疾人工作示范市”活动为契机，继续组织实施“互助关爱助残工程”、“重症贫困精神病人医疗救助”、“白内障无障碍市”等重点康复工程。指导社区做好基础工作的同时，努力创新残疾人康复工作的新思路、新想法，扩大残疾人享受康复服务的受益面，为实现残疾人“人人享有康复服务”和开创“xx”残疾人康复工作新局面打下坚实的基础。

具体工作计划如下：

- 1、加强创建国家级“残疾人工作示范市”工作. 家庭为基础的社区康复工作网络建设，依托康复机构、家庭，提供因人而异、因地制宜的有针对性的康复服务。
- 2、入户进行残疾筛查，摸清底数，登记造册，进行功能评定，残疾人康复需求筛出率不低于总人口的2%。
- 3、为社区内残疾人建立康复服务档案，做好工作记录，动态掌握康复需求与服务情况，残疾人康复服务建档率达到100%，残疾人及其亲友对康复服务满意率不低于85%。
- 4、社区的康复协调员上岗前接受残疾人康复知识与技能集中培训，培训合格率达到95%，持证上岗。
- 5、充分利用社区内部资源，实现资源利用一体化。依托康复

站和社区康复室，在社区内为残疾人提供工疗、娱疗、肢体康复训练、日间照料等康复服务。

6、建立社区康复站和康复室。

7、制定培训计划，按照“分级培训”的原则，采取集中办班、专家授课、以会代训、现场指导、市里举办的培训班等多种方式，分别对康复协调员、康复员、精防医生、康复对象本人及其亲友进行培训，积极开展康复宣传。

8、加大残疾人参加城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗工作力度，使全残疾人都有医疗保障。

1、成立精防工作领导小组，制定精防工作计划，为医疗救助患者提供上门送药、打针和心理疏导服务，定期随访，认真填写服药记录和精防表卡等。

2、为2名重症贫困精神病患者提供免费住院，为2名重症贫困精神病患者提供免费服药，精神病人监护率达100%，显好率75%以上，社会参与率达65%以上，无肇事率。

积极开展肢体残疾人的机构康复训练，全年将为5名肢体残疾人提供康复训练。写好康复训练档案。

认真组织实施白内障无障活动，广泛宣传，开展筛查，全年将对10名白内障患者实施复明手术，全部提供免费复明手术。

制定切合爱耳日主题的活动方案，并积极开展听力语言康复宣传工作

在全国补碘日期间开展宣传工作，预防智力残疾发生。

1、做好残疾人辅助器具需求调查工作。做好贫困残疾人免费配发辅助器具工作，年内配发辅助器具5件。

2、为贫困残疾人装配普及型假肢，年内装配小腿假肢1例。

开展产前筛查和诊断，建立新生儿残疾申报制度，实现早期干预。推进食用加碘盐，预防因缺碘导致残疾。加强劳动保护、交通安全，努力减少各类致残事故发生。广泛开展“爱耳日”、“爱眼日”、“世界精神卫生日”、“碘缺乏病日”等活动；宣传普及残疾预防知识，提高全民科学与安全意识。

监理复工方案篇二

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。

监理复工方案篇三

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；全面完成“十一五”各项康复工作任务；谋划、制定“十二五”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”。

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。

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。

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。

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“十二五”期间残疾人康复工作的科学发展奠定良好基础。

监理复工方案篇四

一、检查督促社区戒毒(康复)人员落实社区戒毒(康复)工作计划。

二、对社区戒毒(康复)人员进行法制、禁毒宣传教育，开展心理辅导，帮助社区戒毒(康复)人员解除对毒品的心理依赖，提高识毒、拒毒能力。

三、督促社区戒毒(康复)人员在规定时间内接受尿液检测。

四、协助有关部门，对社区戒毒人员开展就业援助、职业技能培训和就业指导。

五、对社区戒毒(康复)人员的戒毒情况进行定期评估。

六、发现社区戒毒(康复)人员出现急性戒断症状危及生命时，协助其本人或者亲属将其送往卫生部门指定的医疗机构接受救治。

七、对违反社区戒毒(康复)协议的社区戒毒(康复)人员进行批评、教育和书面告诫，并及时向社区戒毒(康复)工作站报告。

八、完成街道办事处禁办和社区戒毒(康复)工作站交办的其他工作。

监理复工方案篇五

为做好今年我社区的残疾人康复工作，我们将以创建国家级“残疾人工作示范市”活动为契机，继续组织实施“互助关爱助残工程”、“重症贫困精神病人医疗救助”、“白内障无障碍市”等重点康复工程。指导社区做好基础工作的同时，努力创新残疾人康复工作的新思路、新想法，扩大残疾人享受康复服务的受益面，为实现残疾人“人人享有康复服务”和开创“”残疾人康复工作新局面打下坚实的基础。

具体工作计划如下：

一、社区康复

- 1、加强创建国家级“残疾人工作示范市”工作. 家庭为基础的社区康复工作网络建设，依托康复机构、家庭，提供因人而异、因地制宜的有针对性的康复服务。
- 2、入户进行残疾筛查，摸清底数，登记造册，进行功能评定，残疾人康复需求筛出率不低于总人口的2%。
- 3、为社区内残疾人建立康复服务档案，做好工作记录，动态掌握康复需求与服务情况，残疾人康复服务建档率达到100%，残疾人及其亲友对康复服务满意率不低于85%。
- 4、社区的康复协调员上岗前接受残疾人康复知识与技能集中培训，培训合格率达到95%，持证上岗。
- 5、充分利用社区内部资源，实现资源利用一体化。依托康复站和社区康复室，在社区内为残疾人提供工疗、娱疗、肢体康复训练、日间照料等康复服务。

6、建立社区康复站和康复室。

7、制定培训计划，按照“分级培训”的原则，采取集中办班、专家授课、以会代训、现场指导、市里举办的培训班等多种方式，分别对康复协调员、康复员、精防医生、康复对象本人及其亲友进行培训，积极开展康复宣传。

8、加大残疾人参加城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗工作力度，使全残疾人都有医疗保障。

二、精神病防治康复

1. 成立精防工作领导小组，制定精防工作计划，为医疗救助患者提供上门送药、打针和心理疏导服务，定期随访，认真填写服药记录和精防表卡等。

2、为2名重症贫困精神病患者提供免费住院，为2名重症贫困精神病患者提供免费服药，精神病人监护率达100%，显好率75%以上，社会参与率达65%以上，无肇事率。

三、肢体康复

积极开展肢体残疾人的机构康复训练，全年将为5名肢体残疾人提供康复训练。写好康复训练档案。

四、视力康复

1、认真组织实施白内障无障活动，广泛宣传，开展筛查，全年将对10名白内障患者实施复明手术，全部提供免费复明手术。

五、听力语言康复

制定切合爱耳日主题的活动方案，并积极开展听力语言康复宣传工作

六、智障残疾及脑瘫康复

在全国补碘日期间开展宣传工作，预防智力残疾发生。

七、残疾人辅助器具供应工作

1、做好残疾人辅助器具需求调查工作。做好贫困残疾人免费配发辅助器具工作，年内配发辅助器具5件。

2、为贫困残疾人装配普及型假肢，年内装配小腿假肢1例。

八、搞好预防，控制残疾发生。

开展产前筛查和诊断，建立新生儿残疾申报制度，实现早期干预。推进食用加碘盐，预防因缺碘导致残疾。加强劳动保护、交通安全，努力减少各类致残事故发生。广泛开展“爱耳日”、“爱眼日”、“世界精神卫生日”、“碘缺乏病日”等活动；宣传普及残疾预防知识，提高全民科学与安全意识。

监理复工方案篇六

依照健康教学工作规范要求，做好健康教学与健康促进各项工作任务。围绕甲型流感、艾滋病、结核病、肿瘤、肝炎等重大传染病和慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是积极开展“世界结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“防治碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“世界艾滋病日”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工和进城务工人员的艾滋病防治项目传播材料的播放工作、根据《突发性公共卫生事件应急预案》，开展群众性的健康安全和防范教学，提高群众应对突发公共卫生事件的能力。加强健康教学网络信息建设，促进健康教学网络信息规范化。加强健康教学档案规范化管理。

二、主要工作措施

(一)、健全组织机构，完善健教工作网络

完善的健康教学网络是开展健康教学工作的组织保证和有效措施，年我们将结合本社区实际情况，调整充实健康教学志愿者队伍，加强健康教学志愿者培训；组织人员积极参加市、区、疾控部门组织的各类培训，提高健康教学工作者自身健康教学能力和理论水平；将健康教学工作列入中心工作计划，把健康教学工作真正落到实处。

(二)、加大经费投入

计划年购置新的照相机、电脑、打印机等设备，印制健康教学宣传材料，保障健康教学工作顺利开展。

(三)、计划开展的健康教学活动

1、举办健康教学讲座

每月定期开展健康教学讲座，全年不少于12次。依据居民需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口、流感等流行性传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教学材料，尽可能将健康知识传递给更多的居民。

2、开展公众健康咨询活动

利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。

3、向居民播放健康教学光盘

在输液室设电视及dvd□每周定期播放健康教学光盘，光盘内容以居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、开展居民喜闻乐见的活动

计划上半年、下半年各开展一次居民喜欢的健康知识竞赛，专干提前认真组织，设计试题、配备奖品，让居民在娱乐的同时学习到日常所需的健康知识。

5、办好健康教学宣传栏

按季度定期对中心的3个健康教学宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

6、发挥取阅架的作用

中心大厅设健康教学取阅架，每月定期整理，将居民需要的健康教学材料摆放其中，供居民免费索取。

(四)、健康教学效果评估

对辖区1%的人口科学规范的进行一次健康知识知晓、技能掌握、行为形成情况和健康需求等内容的健康教学效果评估。健康教学专干主要负责设计调查方案、调查问卷、评估总结等工作。

(五)、健康教学覆盖

计划于开展的健康教学讲座、公众健康咨询活动、健康知识竞赛、播放健康教学光盘、发放健康教学材料等工作的受教学人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让更多的居民学习到需

要的健康知识，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生习惯。

监理复工方案篇七

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。

1、视力残疾人康复工作：

(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。

监理复工方案篇八

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、和谐社区做出积极的贡献。

二、工作原则

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。

三、成立领导小组

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。

四、目标任务

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。

五、成立社区戒毒社区康复专兼职队伍。

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。

监理复工方案篇九

辞去辛勤的虎年，迎来自信的虎年，残疾人工作不仅需要大量的爱心，同时也需要持久、不间断的责任感，为更好地做好青杠坡镇残联工作，现特拟定如下工作计划：

二、继续加强第二代残疾证的管理和核发工作，切实做到残疾人底数清、情况明；

五、继续做好残疾人及残疾人子女的培训及残疾人中专班人员的选送工作；

八、努力抓好残疾人的社会保障工作，主要是城镇贫困残疾人个体户参加基本养老保险工作。

九、组织实施好20__年度专项彩票公益金农村贫困残疾人危房改造项目。

十、加大宣传力度，完善残疾人事业宣传专栏，组织开展好“爱耳日”、“爱眼日”、“助残日”等活动。进一步做好残联信息公开残疾人事业内容的更新、上报工作。

监理复工方案篇十

一，医疗安全及医疗质量：

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。