

2023年康复工作总结(实用8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。什么样的总结才是有效的呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

康复工作总结篇一

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。

康复工作总结篇二

20_年残疾人康复工作安排20_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20_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。

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。

康复工作总结篇三

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__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

康复工作总结篇四

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。

康复工作总结篇五

1、在医院领导及内科支部的正确领导下，继续认真学习党的各项方针政策，积极参加院内外一切政治活动，坚持政治学习。

2、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。

2、加强科研工作及论文撰写。

3、加强病人康复手段教学。

搞好室内、外卫生，做好康复科卫生工作，营造良好的'就医环境，使科室的护理工作顺利进行。

康复工作总结篇六

20xx年残疾人康复工作要坚持以政府为主导，社区为依托，社会各界共同参与的原则。坚持将社区残疾人康复工作融入社区建设之中，以统筹规划，资源共享，同步发展为原则。坚持建立以社区居民委员会为核心、社区残疾人协会为纽带、社区服务机构为基础的工作机制，以人为本，服务残疾人，将残疾人康复工作作为社区残疾人工作的一项重要任务来抓，进一步完善残疾人康复工作领导小组，建立健全规章制度，制定工作计划，指导社区残协开展残疾人康复工作。

社区残疾人康复小组在原有基础上进一步完善，并在社区残协指导下开展工作。康复小组积极配合社区居委会做好社区残疾人康复工作；对社区残疾人康复工作做到“五清”、“五落实”。即家庭状况、经济状况、残疾状况、康复状况、基本需求状况清楚；走访、帮扶、培训、安置、服务工作落实到位。密切同残疾人的联系，协调有关方面帮助解决残疾人康复需求，为残疾人提供具体有效服务。

二、形成服务网络

康复工作形成“三个网络”。即助残志愿者服务网络、残疾人专职联络员网络、社区康复网络。建立社区残疾人志愿者队伍，广泛吸收热心残疾人事业、关心残疾人的社区公众参加助残活动，建立相对稳定的助残志愿者队伍，在社区残疾人协会的统一组织下，为残疾人提供帮扶服务；设立残疾人专职联络员，社区残疾人专干任专职联络员，加强残联、协会、残疾人之间的联系。及时做好社区残疾人康复人口入户需求调查表，并一一进行登记，对有康复需求训练与服务的残疾

人建档立卡。

三、提供帮扶服务

广泛动员社区居委会和社区服务机构，针对残疾人特点和实际情况，适时安排残疾人参加市、区相关部门组织的康复培训。积极鼓励、支持、协助社区内个体、企事业单位在辖区内开设康复机构，以社区居民委员会为核心，发挥社区残疾人协会作用，发动和组织社区助残志愿者，在社区内开展康复。结“帮扶对子”，帮扶措施详实具体，责任到户到人，为残疾人提供有效的帮扶服务。及时做好社区残疾人康复服务记录表，并按表里的要求分月进行记录。

四、开展社区康复

以社区卫生服务机构为主体，社区残疾人协会、其他各类组织共同参与，充分利用社区资源，就近、就地为残疾人提供经济适用、简便易行的康复服务。社区卫生服务机构要及时了解、掌握残疾人的康复需求，并建档立卡；组织指导残疾人开展以家庭为基础的康复训练；普及和宣传康复知识，推广残疾人科普读物，并对残疾人进行心理健康康复治疗，鼓励他们克服自卑心理，勇敢面对生活。开展残疾预防，建立并实行儿童残疾发生报告制度，做到“早期发现、早期诊断、早期干预”。对在社区无法满足的康复需求，应及时向其他康复服务机构进行转诊或转介。

康复工作总结篇七

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。

康复工作总结篇八

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养成良好的习惯，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

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。