福田区构建残疾人大康复服务体系实施方案

（征求意见稿）

为了进一步做好我区残疾人康复工作，整合全区康复服务资源，集聚康复合力，发挥各方优势，切实提高康复工作实效，全面提升残疾人康复工作水平，早日实现残疾人“人人享有个性化康复服务”目标，建立残疾人康复服务长效机制，特制定本实施方案。

一、指导思想

以党的群众路线为指导，以加强社会建设、建设民生幸福城市为契机，围绕残疾人康复服务体系建设，理顺服务机制、整合服务资源、健全服务网络、夯实服务基础、增强服务能力、提升服务质量，进一步促进残疾人身心健康、融入社会和共享发展成果，全面推进我区残疾人康复工作。

二、总体目标

大康复是指综合协调地通过各种途径帮助残疾人最大限度康复，涵括康复训练、教育康复、职业康复、辅具服务、心理康复等各类残疾人康复服务。大康复服务体系是指建立健全康复评估转介、训练服务、技术指导、质量控制等四个网络，整合全区康复服务资源，深化服务，各服务机构和人员形成合力，为残疾人提供个性化康复服务。

通过推行大康复服务体系，构建全面覆盖、全程跟踪、公平普惠的立体式、点面结合、三级联动（区、街道、社区）、四位一体（区、街道、社区、康复机构）的康复服务体系，使残疾人得到真正康复，整体提升残疾人生活质量，使残疾人独立生活、回归社会，享受到“首善之区，幸福福田”的幸福感。

三、组织领导

成立福田区构建残疾人大康复体系领导小组，主要负责部署全区残疾人大康复服务体系的组织实施和统筹协调等。组成如下：

组 长：刘茜莹 区残联副理事长

副组长：各街道残联分管领导

毛振中 市残疾人康复中心主任

范佳进 市残疾人辅助器具资源中心总工程师

王玉龙 市协康残疾人康复服务中心负责人

成 员：宋舒怀 区残疾人综合服务中心主任

李伟斌 区残疾人劳动就业服务所所长

各街道残联理事长

宁 溶 区残联行政部负责人

吴国英 区残联办公室负责人

简俭茹 区残疾人综合服务中心副主任

叶清华 区残疾人劳动就业服务所副所长

张超洪 区残疾人劳动就业服务所副所长

领导小组下设办公室，设在区残疾人综合服务中心，负责领导小组日常工作及具体实施指导工作、制定福田区构建残疾人大康复服务体系实施方案及实施指南等。组成如下：

主 任：宋舒怀 区残疾人综合服务中心主任

副主任：简俭茹 区残疾人综合服务中心副主任

李伟斌 区残疾人劳动就业服务所所长

各街道残联理事长

成 员：王晓伟 区残疾人综合服务中心办公室主任

朱 莹 区残疾人劳动就业服务所办公室主任

各街道残联专干

王开艳 市协康残疾人康复服务中心项目主管

李 思 深圳市鹏星社会工作服务社初级督导

各服务机构业务负责人

四、实施步骤

**（一）调研筹备阶段（2014年3月—7月）**

**1.调研摸底。**通过调研以及邀请有关专家、残疾人代表、服务机构负责人等进行座谈等方式，全面掌握全区残疾人康复服务机构有关情况和残疾人康复需求，收集意见建议，为制定切合实际的大康复服务体系方案奠定基础。

**2.制定方案。**梳理各服务机构和有关人员的工作内容，确定大康复服务体系框架，并结合上级残联工作任务要求和残疾人实际需求，在广泛征求意见建议的基础上，制定切合实际的实施方案。

**3.整合资源。**理顺康复服务流程，明确各环节负责机构（人员）及其职责和服务内容，整合全区康复服务资源，各服务机构和人员形成合力，建立运转高效的康复服务机制。

**4.需求筛查。**结合市残联在我区试点开展的残疾人居家康复工作，市协康残疾人康复服务中心康复治疗师会同社区残疾人协会专职委员进行需求筛查，准确掌握残疾人康复需求，重点掌握肢体、视力残疾人居家康复需求。

**（二）体系搭建及试点阶段（2014年8月—9月）**

**1.完善建立服务网络**

建立健全康复训练服务、技术指导、评估转介、质量控制等四个网络。

(1)完善康复训练服务网络

①整合现有康复服务资源。形成以区残疾人康复服务中心、区残疾人辅助器具服务中心为骨干，街道职康中心和专业机构为依托，社区为基础的康复服务体系，实现资源共享，形成合力。

②采取医疗模式与社会模式相结合的方式，开发拓展新的服务资源。加强与医疗机构的协作，依托辖区各医疗机构的技术力量,分别建立肢体、听力、视力、言语、精神、智力等6类残疾康复技术指导中心，开展相关类别残疾人的康复服务和训练。

③理顺康复服务传递程序。统一康复服务入口和接口，设立各类服务街道单一受理窗口，各街道指定专人统筹管理本辖区残疾人康复服务工作，从社区残疾人的源头抓起，形成运转高效的康复服务传递程序。

（2）形成技术指导网络

①加强与市残疾人康复技术指导专家组及市残联各部门的联系，依靠市级专业力量，提升我区康复服务水平。

②区残联聘请有关专家组成六类残疾人康复技术指导专家组，负责培训和指导康复人员，传授康复知识和训练方法，进行残疾筛查和功能评定，发挥技术示范的作用。

③建立全区残疾人康复专家库，形成多学科、多层次的康复专家指导团队，为我区开展康复服务提供技术支援。

（3）建立逐级评估转介服务网络

①根据社区筛查和残疾人康复服务需求，结合实际逐级分类进行康复服务转介，做好服务分流。

②建立区评估转介中心，并以区评估转介中心为纽带，联结全区康复服务资源（包括区残联各部门、各街道职康中心、各购买服务机构、各定点医院等），全面掌握全区服务资源情况，合理调配和转介康复服务。

③利用市评估转介中心的专业力量，做好区级转介服务，提升服务内涵和扩展服务内容。

（4）构建康复质量控制网络

①制定统一的服务标准、档案、流程和职责等，规范开展康复服务。

②制定康复量化考核工作标准。

③建立日常管理、年度考核和专项工作检查相结合的长效工作机制。

④建立奖惩相结合的激励工作机制。

⑤定期进行业务督导及针对性培训，对康复服务进行有效性的分析，使服务有跟踪、效果有反馈，确保康复服务实效。

**2.理顺大康复服务体系实施流程**

从社区残疾人的源头抓起，统一康复服务入口和接口，明确受理服务需求、街道层级分流服务、区级评估转介、制定康复服务计划、实施康复服务、跟踪康复服务、评估审核康复效果、回访、结案等康复服务流程各环节的负责机构（人员）及其职责和服务内容，各服务机构和人员形成合力，建立运转高效的康复服务传递程序（详见附件），作为大康复服务体系实施工作指南，指引各服务机构开展服务。

**3.建立服务队伍**

（1）街道康复服务队伍：优化组合街道康复服务队伍，从街道残联选定各街道康复组长人选，再由组长安排本街道各项康复工作的具体承办人员。区残联负责协调完善所需的人员配备及相关办公设备。

（2）区级服务队伍：组建区评估转介中心服务团队，同时各服务机构落实具体岗位人员安排，区残联汇总掌握全区康复服务队伍情况。

（3）人员培训：由区残联组织对全区康复服务相关人员进行培训，根据各有关人员在大康复体系中承担的任务和职责，开展有针对性的分类培训。

**4.试运行**

选择香蜜湖街道作试点，试运行大康复服务体系1个月，在实际运行中发现问题、总结经验教训。

**5.完成康复需求筛查**

全面准确掌握残疾人康复需求，为下一步实施针对性康复服务和明确服务重点奠定基础。

**（三）正式实施阶段（2014年10月）**

**1.试点总结及全区推行。**总结试点经验教训，并召开街道残联工作会议，部署在全区范围内推行大康复服务体系实施工作，统一思想，提高认识，确保下一步各街道残联落实人员安排、顺畅康复服务传递程序等。

**2.实施服务。**各服务机构和人员按照大康复服务体系实施流程指引，根据残疾人实际需求开展针对性康复服务，并增加和推广更多个性化服务，同时做好服务跟踪、回访、数据统计、归档等工作。

**3.督导培训。**由区残联组织人员做好大康复服务体系实施的督促检查及指导工作，并邀请专家做好服务督导和培训。

**（四）总结提高阶段（2014年11月）**

总结有关经验教训，组织进行工作交流，在全区推广成功经验做法，完善提高大康复服务体系建设，建立长效机制。

五、工作要求

1.统一思想，提高认识。构建残疾人大康复服务体系是我区践行党的群众路线，为残疾人提供实实在在的康复服务、促进残疾人民生改善的重要举措，各街道残联要高度重视、精心组织实施，建立本街道的康复服务队伍，并协调街道有关人员配合大康复服务体系实施工作；各服务机构要落实各环节人员安排和职责任务，切实按服务流程指引开展服务，提高工作效率和服务成效；各有关部门要密切协作，配合大康复服务体系实施工作。

2.规范管理，强化监督。区、街道、社区各级康复服务机构要完善规章制度建设，明确各岗位人员及职责任务等，并加强监督落实力度。区构建残疾人大康复体系领导小组办公室要加大对大康复服务体系实施的监督检查力度，确保各项工作落到实处。

3.强化培训，熟悉业务。各服务机构要重视人员培训工作，不断提升服务水平和质量，确保熟悉各自职责范围内的有关业务，为残疾人提供专业优质的服务。