

采购需求

一、工作目标和任务

（一）减缓残疾人生理机能的下降，帮助他们恢复功能，挖掘他们的学习、就业和生活潜能，增强他们适应生活的能力，从而促进他们参与社会，重建生活，实现人生价值的愿望。

（二）履行区残疾人康复中心的职能，全面负责组织、协调和指导全区康复服务工作的开展，承担全区社区康复员的业务培训和技术指导。

（三）有效的推广康复知识，配合组织实施各项康复任务。

二、残疾人精神康复服务（一年内预计服务 2300 多人次）

吉阳区精神障碍康复者约 600 多人，且有逐年增高的趋势。做好精神疾病的前期预防及出院后的康复工作，是减少精神疾病患病率及复发率的重要工作。精神障碍群体及其家庭所面对的困境不仅是医学领域的问题，更是一种社会问题。要根据精神障碍患者的家庭需求，建立每个康复者的专属档案，以需求为导向，促进社区和谐稳定，改善精神康复群体生存状态。吉阳区残疾人精神康复服务包括以下几个内容：

（一）康复服务

1、康复档案。将精神疾病患者纳入社区管理，除由家属/专业医疗机构（如医院/社康/职康等）提供患者疾病诊疗相关信息外，还应为患者进行一次全面的评估，为其建立服务对象档案。

2、危机干预。建立危机干预机制，为精神疾病患者提供风险评估、个案跟进、转介等支持服务。

3、康复训练服务。对康复者进行综合能力评估并根据评估结果

进行相应的康复服务（包括：职业能力、社会功能、生活与社交能力等）。

4、生活能力康复训练。为康复者提供一个模拟生活与工作环境，训练康复者生活能力与工作技能，提升生活质量。

5、社会融入适应性训练。举办各类兴趣小组及康乐活动，为康复者提供休闲娱乐活动；提升社交技能，帮助康复者建立互助网络，逐步提升社会适应能力。

6、资源整合及转介服务。整合政策、经济、医疗、社区等各方面社会资源，根据康复者的实际需求及自身特点，开展转介服务，为康复者提供各类帮助。

（二）家庭服务

1、家属喘息服务。训练康复者独立参与中心日间训练或其他相关活动，为家属提供喘息空间与实践，减缓家属压力。

2、知识培训。通过举办讲座、影像图书及其他途径，提升家属对精神类疾病、药物及康复历程的认识，提高家属照顾能力。

3、情绪支持。为康复者家庭提供情绪支持，协助建立家属互助网络，缓解其在照顾精神病患者过程中所面对的情绪压力及困难。以及通过举办兴趣小组、户外活动等交谊活动，协助家属充分利用社区资源，开展健康的家庭精神生活与活动，提升家庭生活质量。

4、家庭关系介入。针对精神康复者家庭内部出现的家庭关系问题，根据需要介入协调，增进家庭成员和谐相处，必要时介入家庭危机处理。

（三）心理服务

1、心理咨询服务。为精神病患者、家属及有需求的社会居民提供心理、情绪、社交等方面的咨询、辅导服务，提升其精神健康状况

及改善其生活功能。

2、心理辅导训练。通过面向康复者开展情绪管理、心理支持等方面的辅导或训练，提升康复者心理健康状况和自我管理。

（四）公众服务

1、公众预防。举办各类社区宣传活动，为公众传递精神健康知识有关信息，预防心理问题，提高公众对精神病及精神健康的认识，发现疑似精神障碍者，关注与接纳精神康复者。

2、公众宣传。与媒体、社会积极合作，宣传与普及精神与心理健康知识，宣传康复者康复及潜能开发典型案例，与社会公众分享家庭照顾经验，消除社会误解、偏见和歧视，创造良好的心理健康和社会康复环境。

三、残疾人肢体康复服务（一年内预计服务 5000 多人次）

（一）残疾人康复需求评估服务

对残疾人进行康复需求调查和评估，能有效掌握此类人群的需求现状，为制定残疾人社区康复工作计划提供客观依据。肢体康复部将于项目服务初期根据肢体残疾人名单对残疾人进行调查评估，填写康复需求调查表，并对数据进行认真分析和总结，将有需求且康复中心能直接解决其需求的服务对象列入全年康复工作计划，将康复中心不能直接解决其需求的服务对象进行转介。

（二）日常康复服务

1、日常运动治疗服务

为肢体功能障碍残疾人利用力学方式开展治疗服务。尤其需要注意的是，服务对象接诊时，要认真询问其病史、基本情况、身体状况等，做好初次评估工作，根据其身体情况和残疾人本人

或家属意愿制定年度康复训练计划。残疾人在正式开展运动训练之前，要签署《知情同意书》。

纳入日常服务的服务对象每次运动前，均需进行血压和心率监测，如发现血压或心率异常，了解其异常原因，注意可能需要暂停康复训练。

2、日常理疗服务

为服务对象提供理疗辅助治疗，针对肢体功能障碍患者的理疗有神经肌肉电治疗仪、空气波力循环治疗仪、痉挛肌低频治疗仪等；针对颈肩腰腿痛的患者的辅助治疗有磁振热治疗仪、中频电疗仪、干扰电治疗仪及电脑红外按摩床等。

3、日常作业治疗服务

根据服务对象上肢功能障碍的情况，指导服务对象进行自主锻炼，提高日常生活自理能力。针对上肢肌张力较高的服务对象利用分指板、滚筒等降低肌张力。针对需加强精细运动及手眼协调性的服务对象指导其使用拧螺丝、木插板和手眼协调器等进行自主训练。

以上服务的开展均需服务对象于服务结束后在服务登记表进行签字确认，以此记录服务对象的日常服务内容。工作人员于月末进行所有服务数据的统计。每位服务对象每天接受的每一项服务内容算一人次。

（三）残疾人工作者培训

为了让更多残疾人康复工作管理人员和服务人员提高相关工作的专业能力，更全面的开展服务，计划每半年开展一次专门针对全区残疾人工作者的培训，培训内容包括但不限于康复知识、健康知识、残疾预防等。

（四）残疾人培训

残疾人本人及其家属的康复知识掌握对其重建生活能力，从而回归家庭和社会生活有着重要的影响。康复部将开展针对不同类别和不同等级的残疾人的培训，主要包括健康知识、福利政策、就业知识、辅具知识等。

（五）社区宣传

为了倡导社区居民关爱残疾人，宣传康复中心的服务内容，同时做好残疾预防工作，计划每半年在社区举办一场宣传活动，年度不少于 2 次。

（六）居家康复服务

1、服务对象：辖区持证、有日常生活自理障碍的肢体残疾人。

2、服务流程：初次会面-需求评估初评-制定康复计划-实施康复计划-效果评估-结案。

3、服务内容：肢体功能训练、康复及健康知识的宣教、指导家属协助患者自我锻炼等。

4、所有服务的内容均需记录到服务档案。

（七）视障定向行走

视障定向行走训练服务是全新服务，为保证工作的有序开展，计划首先根据全区现有视力残疾人名单进行探访工作，根据探访情况筛选符合条件的视力残疾人，制定视障定向行走训练计划。工作人员于月末进行所有服务数据的统计，视障定向行走训练每半小时指导为 1 人次。具体工作任务如下：

（八）康复服务建档

档案的建立可以帮助了解更多服务对象的信息，为制定康复计划和实施提供基础，同时记录服务内容，有利于评价服务质量

和技术水平，因此，康复部要求所有工作人员的服务需按照不同项目要求做到建档率为 100%。

四、项目验收及经费估算

（一）服务期限及验收：本项目服务期 3 年，项目评估合格“一年一签”，项目由采购人按照国家、行业等相关服务标准的要求在项目中期和末期对中标单位服务质量进行验收与评估，评估结果为优秀或良好的可以优先享有续签资格。

（二）每年合同期：自合同签订之日起，365 个日历日。含完成项目筹建、设备物资采购、开展具体服务运营、项目评估验收等。

（三）每年合同金额及资金支出：每年合同金额不超过：2900000 元。项目所需资金从残疾人综合康复中心经费中支出。

（四）一年合同期满但采购人未获得预算批复或需求取消，则经采购人提前书面通知供应商后，合同到期终止，不再顺延。

附件一：工作指标和工作量

精神康复服务（预计2300人次）		
工作指	工作量	指标
康复服 务	开展康复者建档服务	100 个
	开展日间康复训练活动	50 节次
	开展生活训练小组（中期）	1 个（每个 6 节次）
	开展职业康复训练小组（末期）	1 个（每个 6 节次）
	康乐活动	4 场
	开展社交训练小组（中期）	1 个（每个 6 节次）
	开展同伴支持小组（末期）	1 个（每个 6 节次）
	开展个案工作	10 个
家庭服 务	服务家属会员人数	54 人
	开展家庭综合性小组（中期）	1 个（每个 6 节次）
	知识讲座或精神文化活动	4 个
心理服 务	开展心理咨询服务	30 次
	开展自信提升小组（末期）	1 个（每个 6 节次）
公众服 务	精神健康宣传活动或讲座	4 次
	康复中心爱心报	4 期

附件二：肢体康复服务工作指标和工作量

肢体康复服务（预计5000人次）	
工作指标	工作量（每年计）
为有需求的中、轻度残疾人开展康复需求评估服务	80 人
为有需求的残疾人开展康复训练	4500 人次
对各类残疾人康复工作管理人员、技术人员和服务人员开展培训	2 次
对残疾人及家属开展培训、康复教育	8 次
对社区居民进行康复知识和残疾预防的宣传	2 次
为 18 周岁以上有需求的残疾人开展居家康复服务	35 人
为有需求的残疾人开展视障定向行走训练服务	35 人次
康复服务建档率	100%