

# 2023年技能培训会议纪要(大全5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

## 技能培训会议纪要篇一

训是给新员工或现有员工传授其完成本职工作所必需的正确思维认知、基本知识和技能的过程。下文是部门技能培训会议纪要，欢迎阅读！

20xx年7月16-17日，全国碘缺乏病防治实用技术培训班在甘肃省兰州市开幕。受卫生部委托，卫生部消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心(nttst)主办此次培训班，卫生部地病处李全乐处长、甘肃省卫生厅常继乐副厅长出席了开幕式并讲话。来自全国7个未达标省的碘缺乏病行政管理人员、31个省(市、自治区)和新疆生产建设兵团的碘缺乏病专业人员共计60余人参加了培训。

卫生部地病处李全乐处长在开幕式的讲话中，介绍了20xx年7月新疆发现克汀病的过程及国务院领导的重要批示，对前一阶段碘缺乏病防治工作做了总结，对下一步将要开展的工作做了安排和部署；对在重点地区克汀病调查中付出艰苦劳动的专家和工作人员表示感谢。

甘肃省卫生厅常继乐副厅长在开幕式的发言中，首先代表甘肃省卫生厅向参加此次活动的卫生部领导、疾控中心专家和各个省的代表表示热烈地欢迎，对卫生部[unicef][nttst]中国cdc地方病防治中心对甘肃省碘缺乏防治工作的关心和支持

表示感谢。常厅长简要地介绍了甘肃省碘缺乏病的历史和现状、以及碘缺乏病防治工作的历程。

培训班特邀中国cdc现场流行病学项目办公室马会来、中国cdc计免中心刘大卫、中国cdc艾滋病中心汪宁、卫生部疾控局地病处李全乐等专家作专题讲座。

马会来老师在《应急现场流行病学》的讲座中介绍了应急现场的几种情况、暴发调查中应注意的问题、如何及早发现暴发以及应急现场调查的步骤。

刘大卫老师在题为《公共卫生监测的理论与应用》的讲座中，介绍了什么是监测、什么是监测系统、公共卫生监测的发展简史、及pps抽样法的优点和弊端。

汪宁老师作了《流行病学调查中的若干问题》的讲座。在讲座中，详细介绍了中国艾滋病行为监测系统的构建及其发展历程。

李全乐老师在《现场督导方法与技巧》的讲座中，就督导的定义、作用、过程以及对督导者的能力要求进行了讲解，分析了督导、检查和评估间的区别和联系，举例介绍了现场督导过程中可能遇到的问题及应对技巧，强调现场督导的总结及后续工作的重要性，提供了督导报告的参考框架。

代表们反映各位专家从不同的专业角度作了精彩的专业讲座，内容丰富、讲解清晰、案例生动，开阔了思路，受益匪浅，建议今后多开展此类培训活动。

培训结束后，组织了研讨会。首先中国cdc地方病防治中心碘缺乏病所刘守军所长介绍了我国碘缺乏病高危地区重点调查初步结果；nttst李素梅主任介绍了我国碘盐监测盲区的分布及存在问题。参会代表分为卫生行政组和专业技术组就上述两个主题进行讨论，各省代表结合本省实际情况提出了相应对

策和建议。主要问题和建议如下。

1. 工作队伍急需培训和加强。由于idd专业人员更换频繁影响工作质量，建议通过中央转移支付项目开展培训活动，以提高专业人员及乡村医生的专业素质。
2. 关于碘盐监测盲区的问题。盲区主要集中在西藏和青海的玉树地区，这些地区地广人稀交通不便经济相对落后，针对这种情况应加大对这些地区的经济和技术支持。已为这些地区特别制定了碘盐监测简化方案。针对其它地区上报不及时、碘盐监测软件的运作等问题，将通过明确上报时限和对软件的使用加强培训来解决。
3. 加强部门间的协作与联系。建议加强卫生部门与发改委、盐业等部门的沟通，做好idd和碘盐监测数据、资料的共享与反馈，提高idd资料的利用率，加大盐业在idd防治中的作用。
4. 关于高危调查工作。目前进行高危调查的7个省普遍认为工作量很大，存在人力、物力、财力严重不足的问题；有的省存在省、地、县沟通配合不足；未开展高危调查的省则对是否存在新发克汀病病人底数不清。上述问题有待进一步协调解决。
5. 加大健康教育工作的力度。建议加强健康教育的针对性，采用不同的传播方法和途径，加强经验交流，提高健康教育的作用和效果。
6. 西部碘盐价格问题。由于运输成本高而引起碘盐价格升高，建议国家给予补贴以降低盐价或现场加碘以避免长途运输引起的成本增大。

讨论结束后，李全乐处长进行了总结。李处长在总结中引用王陇德部长5.15碘缺乏病日在新疆主会场的讲话，强调卫生部对碘盐监测盲区问题的重视，要求各省加强对该项工作的领导，务必扫除盲区，否则将追究责任，对下一步工作进行

了全面部署。

最后，李处长代表全体代表向主办这次会议的nttst工作人员、向承办这次会议的甘肃省卫生厅、甘肃省疾控中心表示衷心地感谢。

## 一、会议概况

为了进一步推广、宣传小儿推拿，四川省针灸学会于20xx.4.24-26日在宜宾兴文县举办了四川省第二届小儿推拿学术会议。会议得到了全省许多医院的响应。共计60多个单位派人参加。还有来自美国的谢文杰先生，湖南中医药大学著名小儿推拿家王德军老师、广州中医药大学田心、陈丝等也受学校委托参会。还有来自广西、湖北、陕西、贵州和重庆的代表。

会议开幕式隆重简朴。兴文县卫生局和中医院领导分别对会议的召开致欢迎词。四川省针灸学会副会长周建伟先生代表学会作了重要讲话。他充分肯定了廖品东教授小儿推拿团队在推广和研究小儿推拿中所做出的成绩。客观评价了当前小儿推拿的现状，对我省小儿推拿的发展寄予了厚望。廖品东教授简要介绍了这次会议的主要议题。四川省针灸学会会长梁繁荣发来了“祝会议隆重召开”的贺信，成都中医药大学副校长余曙光在贺词中说“坚持就是胜利”。

会议根据小儿推拿的特点，采取了理论讲述和临床实训相结合的方式。

会议自始至终紧张，有序。没有人中途无故离场。

## 二、会议内容

1. 廖品东教授团队介绍了小儿推拿归经理论。分别由廖品东教授、熊茜老师和郑艳华、李维靖硕士讲授了中医心、肝、

肺、脾、肾五大系统的生理特征、功能特点、共同病机和常见病症的小儿推拿思路。

2. 廖品东教授团队介绍了根据多年临床实践，多年挖掘明清小儿推拿史料和在充分吸取全国各大流派精华基础上制定的“临床儿科常见疾病小儿推拿基本方规范”。廖教授就该基本方规范的思路、内容、具体操作流程进行了解读和示范。

3. 兴文县中医院康复科彭小平主任总结了运用小儿推拿的经验，提出了医院开展小儿推拿的临床模式。彭主任将该临床模式分为门诊、病房和与小儿推拿培训机构合作三种形式。并就各种模式的特征和优点进行了探讨和总结。她的发言受到与会代表广泛关注。廖教授还介绍了几十年来在推广小儿推拿过程中，在门诊，在与医院和其它机构合作过程中所取得的成功经验和教训。

4. 会议突出操作。专门安排半天进行技法实训。由尹帮辉、郑艳华、李维靖、赵靖一、雷小莉、熊茜老师等进行小组辅导，手把手教学。直到每个会员都掌握其操作方法。

5. 会议将儿科病人带入现场。现场讲解、现场诊断、现场制定处方，现场推拿，现场观摩疗效。计有小儿腹痛(肠系膜淋巴结肿大)、小儿咳嗽(支气管炎)、小儿便秘和小儿反复感冒等病种入场。

6. 湖南中医药大学王德军老师、广州中医药大学陈丝老师分别介绍了各自小儿推拿的开展情况。

### 三、会议呼吁

此次会议离“四川省第一届小儿推拿学术会议(8.29成都会议)”不过8个月。但就在这样短的时间内，四川的小儿推拿却发展迅速。先后有《成都商报》、《中国商报》、《中国养生与康复杂志》和成都人民广播电台等对小儿推拿进行专

题报导。开展小儿推拿的机构和医院越来越多。目前，成都寇小儿医馆每天推拿患儿在100人以上，新近开诊的肖小儿医馆也接近100人，廖教授诊所每天人气都旺。可以预见，由于媒体的宣传，由于小儿推拿本身的特色，由于人们观念的转变，小儿推拿将会迎来历史性的机遇。

会议呼吁有条件的医院尽快行动起来，把握先机，创新模式，积极开展小儿推拿。为社会作出贡献，为子孙后代造福。

会议名称：峡谷村实用技能培训会

时间□20xx年3月3日

地点□xxxx村委会活动办公室

生猪养殖技术

一、实行保护性饲养

二、推行高密度养成猪

三、育肥猪超90公斤后

四、饲料要廉

五、防疫要严

1、防疫管理

2、疫病控制

3、免疫

4、疫病监测

5、疫病的扑灭

6、消毒

7、饲料和兽药使用

六、出栏要适时

七、“倒喂法”养猪

八、饲养管理

1、哺乳仔猪

2、断奶仔猪

3、生长肥育猪

4、猪群管理

九、常见猪病的5个药方

1、弓形虫与链球菌混合感染

2、附红细胞体病

3、气喘病、胸膜肺炎

4、传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒腹泻、细小病毒及圆环病毒腹泻

5、细菌肠炎、腹泻

## 技能培训会议纪要篇二

技能培训部门实现技能培训工作自动化管理成为可能。下文是技能培训会议纪要，欢迎阅读！

20xx年7月16-17日，全国碘缺乏病防治实用技术培训班在甘肃省兰州市开幕。受卫生部委托，卫生部消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心(nttst)主办此次培训班，卫生部地病处李全乐处长、甘肃省卫生厅常继乐副厅长出席了开幕式并讲话。来自全国7个未达标省的碘缺乏病行政管理人员、31个省(市、自治区)和新疆生产建设兵团的碘缺乏病专业人员共计60余人参加了培训。

卫生部地病处李全乐处长在开幕式的讲话中，介绍了20xx年7月新疆发现克汀病的过程及国务院领导的重要批示，对前一阶段碘缺乏病防治工作做了总结，对下一步将要开展的工作做了安排和部署；对在重点地区克汀病调查中付出艰苦劳动的专家和工作人员表示感谢。

甘肃省卫生厅常继乐副厅长在开幕式的发言中，首先代表甘肃省卫生厅向参加此次活动的卫生部领导、疾控中心专家和各个省的代表表示热烈地欢迎，对卫生部、unicef、nttst、中国cdc地方病防治中心对甘肃省碘缺乏防治工作的关心和支持表示感谢。常厅长简要地介绍了甘肃省碘缺乏病的历史和现状、以及碘缺乏病防治工作的历程。

培训班特邀中国cdc现场流行病学项目办公室马会来、中国cdc计免中心刘大卫、中国cdc艾滋病中心汪宁、卫生部疾控局地病处李全乐等专家作专题讲座。

马会来老师在《应急现场流行病学》的讲座中介绍了应急现场的几种情况、暴发调查中应注意的问题、如何及早发现暴发以及应急现场调查的步骤。

刘大卫老师在题为《公共卫生监测的理论与应用》的讲座中，介绍了什么是监测、什么是监测系统、公共卫生监测的发展简史、及pps抽样法的优点和弊端。

汪宁老师作了《流行病学调查中的若干问题》的讲座。在讲座中，详细介绍了中国艾滋病行为监测系统的构建及其发展历程。

李全乐老师在《现场督导方法与技巧》的讲座中，就督导的定义、作用、过程以及对督导者的能力要求进行了讲解，分析了督导、检查和评估间的区别和联系，举例介绍了现场督导过程中可能遇到的问题及应对技巧，强调现场督导的总结及后续工作的重要性，提供了督导报告的参考框架。

代表们反映各位专家从不同的专业角度作了精彩的专业讲座，内容丰富、讲解清晰、案例生动，开阔了思路，受益匪浅，建议今后多开展此类培训活动。

培训结束后，组织了研讨会。首先中国cdc地方病防治中心碘缺乏病所刘守军所长介绍了我国碘缺乏病高危地区重点调查初步结果；nttst李素梅主任介绍了我国碘盐监测盲区的分布及存在问题。参会代表分为卫生行政组和专业技术组就上述两个主题进行讨论，各省代表结合本省实际情况提出了相应对策和建议。主要问题和建议如下。

1. 工作队伍急需培训和加强。由于idd专业人员更换频繁影响工作质量，建议通过中央转移支付项目开展培训活动，以提高专业人员及乡村医生的专业素质。
2. 关于碘盐监测盲区的问题。盲区主要集中在西藏和青海的玉树地区，这些地区地广人稀交通不便经济相对落后，针对这种情况应加大对这些地区的经济和技术支持。nttst已为这些地区特别制定了碘盐监测简化方案。针对其它地区上报不及时、碘盐监测软件的运作等问题，将通过明确上报时限和对

软件的使用加强培训来解决。

3. 加强部门间的协作与联系。建议加强卫生部门与发改委、盐业等部门的沟通，做好idd和碘盐监测数据、资料的共享与反馈，提高idd资料的利用率，加大盐业在idd防治中的作用。

4. 关于高危调查工作。目前进行高危调查的7个省普遍认为工作量很大，存在人力、物力、财力严重不足的问题；有的省存在省、地、县沟通配合不足；未开展高危调查的省则对是否存在新发克汀病病人底数不清。上述问题有待进一步协调解决。

5. 加大健康教育工作的力度。建议加强健康教育的针对性，采用不同的传播方法和途径，加强经验交流，提高健康教育的作用和效果。

6. 西部碘盐价格问题。由于运输成本高而引起碘盐价格升高，建议国家给予补贴以降低盐价或现场加碘以避免长途运输引起的成本增大。

讨论结束后，李全乐处长进行了总结。李处长在总结中引用王陇德部长5.15碘缺乏病日在新疆主会场的讲话，强调卫生部对碘盐监测盲区问题的重视，要求各省加强对该项工作的领导，务必扫除盲区，否则将追究责任，对下一步工作进行了全面部署。

最后，李处长代表全体代表向主办这次会议的nttst工作人员、向承办这次会议的甘肃省卫生厅、甘肃省疾控中心表示衷心地感谢。

## 一、会议概况

为了进一步推广、宣传小儿推拿，四川省针灸学会于20xx.4.24-26日在宜宾兴文县举办了四川省第二届小儿推拿学术会议。会议得到了全省许多医院的响应。共计60多个

单位派人参加。还有来自美国的谢文杰先生，湖南中医药大学著名小儿推拿家王德军老师、广州中医药大学田心、陈丝等也受学校委托参会。还有来自广西、湖北、陕西、贵州和重庆的代表。

会议开幕式隆重简朴。兴文县卫生局和中医院领导分别对会议的召开致欢迎词。四川省针灸学会副会长周建伟先生代表学会作了重要讲话。他充分肯定了廖品东教授小儿推拿团队在推广和研究小儿推拿中所做出的成绩。客观评价了当前小儿推拿的现状，对我省小儿推拿的发展寄予了厚望。廖品东教授简要介绍了这次会议的主要议题。四川省针灸学会会长梁繁荣发来了“祝会议隆重召开”的贺信，成都中医药大学副校长余曙光在贺词中说“坚持就是胜利”。

会议根据小儿推拿的特点，采取了理论讲述和临床实训相结合的方式。

会议自始至终紧张，有序。没有人中途无故离场。

## 二、会议内容

1. 廖品东教授团队介绍了小儿推拿归经理论。分别由廖品东教授、熊茜老师和郑艳华、李维靖硕士讲授了中医心、肝、肺、脾、肾五大系统的生理特征、功能特点、共同病机和常见病证的小儿推拿思路。

2. 廖品东教授团队介绍了根据多年临床实践，多年挖掘明清小儿推拿史料和在充分吸取全国各大流派精华基础上制定的“临床儿科常见疾病小儿推拿基本方规范”。廖教授就该基本方规范的思路、内容、具体操作流程进行了解读和示范。

3. 兴文县中医院康复科彭小平主任总结了运用小儿推拿的经验，提出了医院开展小儿推拿的临床模式。彭主任将该临床模式分为门诊、病房和与小儿推拿培训机构合作三种形式。

并就各种模式的特征和优点进行了探讨和总结。她的发言受到与会代表广泛关注。廖教授还介绍了几十年来在推广小儿推拿过程中，在门诊，在与医院和其它机构合作过程中所取得的成功经验和教训。

4. 会议突出操作。专门安排半天进行技法实训。由尹帮辉、郑艳华、李维靖、赵靖一、雷小莉、熊茜老师等进行小组辅导，手把手教学。直到每个会员都掌握其操作方法。

5. 会议将儿科病人带入现场。现场讲解、现场诊断、现场制定处方，现场推拿，现场观摩疗效。计有小儿腹痛(肠系膜淋巴结肿大)、小儿咳嗽(支气管炎)、小儿便秘和小儿反复感冒等病种入场。

6. 湖南中医药大学王德军老师、广州中医药大学陈丝老师分别介绍了各自小儿推拿的开展情况。

### 三、会议呼吁

此次会议离“四川省第一届小儿推拿学术会议(8.29成都会议)”不过8个月。但就在这样短的时间内，四川的小儿推拿却发展迅速。先后有《成都商报》、《中国商报》、《中国养生与康复杂志》和成都人民广播电台等对小儿推拿进行专题报导。开展小儿推拿的机构和医院越来越多。目前，成都寇小儿医馆每天推拿患儿在100人以上，新近开诊的肖小儿医馆也接近100人，廖教授诊所每天人气都旺。可以预见，由于媒体的宣传，由于小儿推拿本身的特色，由于人们观念的转变，小儿推拿将会迎来历史性的机遇。

会议呼吁有条件的医院尽快行动起来，把握先机，创新模式，积极开展小儿推拿。为社会作出贡献，为子孙后代造福。

会议名称：

时间：

地点：

生猪养殖技术

一、实行保护性饲养

二、推行高密度养成猪

三、育肥猪超90公斤后

四、饲料要廉

五、防疫要严

1、防疫管理

2、疫病控制

3、免疫

4、疫病监测

5、疫病的扑灭

6、消毒

7、饲料和兽药使用

六、出栏要适时

七、“倒喂法”养猪

八、饲养管理

- 1、哺乳仔猪
- 2、断奶仔猪
- 3、生长肥育猪
- 4、猪群管理

## 九、常见猪病的5个药方

- 1、弓形虫与链球菌混合感染
- 2、附红细胞体病
- 3、气喘病、胸膜肺炎
- 4、传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒腹泻、细小病毒及圆环病毒腹泻
- 5、细菌肠炎、腹泻

## 技能培训会议纪要篇三

一篇好的实用技能培训会议纪要，该怎么写呢?下文是实用技能培训会议纪要，欢迎阅读!

20xx年7月16-17日，全国碘缺乏病防治实用技术培训班在甘肃省兰州市开幕。受卫生部委托，卫生部消除碘缺乏病国际合作项目技术指导中心(nttst)主办此次培训班，卫生部地病处李全乐处长、甘肃省卫生厅常继乐副厅长出席了开幕式并讲话。来自全国7个未达标省的碘缺乏病行政管理人员、31个省(市、自治区)和新疆生产建设兵团的碘缺乏病专业人员共计60余人参加了培训。

卫生部地病处李全乐处长在开幕式的讲话中，介绍了20xx年7月新疆发现克汀病的过程及国务院领导的重要批示，对前一阶段碘缺乏病防治工作做了总结，对下一步将要开展的工作做了安排和部署；对在重点地区克汀病调查中付出艰苦劳动的专家和工作人员表示感谢。

甘肃省卫生厅常继乐副厅长在开幕式的发言中，首先代表甘肃省卫生厅向参加此次活动的卫生部领导、疾控中心专家和各个省的代表表示热烈地欢迎，对卫生部、unicef、nttst、中国cdc地方病防治中心对甘肃省碘缺乏防治工作的关心和支持表示感谢。常厅长简要地介绍了甘肃省碘缺乏病的历史和现状、以及碘缺乏病防治工作的历程。

培训班特邀中国cdc现场流行病学项目办公室马会来、中国cdc计免中心刘大卫、中国cdc艾滋病中心汪宁、卫生部疾控局地病处李全乐等专家作专题讲座。

马会来老师在《应急现场流行病学》的讲座中介绍了应急现场的几种情况、暴发调查中应注意的问题、如何及早发现暴发以及应急现场调查的步骤。

刘大卫老师在题为《公共卫生监测的理论与应用》的讲座中，介绍了什么是监测、什么是监测系统、公共卫生监测的发展简史、及pps抽样法的优点和弊端。

汪宁老师作了《流行病学调查中的若干问题》的讲座。在讲座中，详细介绍了中国艾滋病行为监测系统的构建及其发展历程。

李全乐老师在《现场督导方法与技巧》的讲座中，就督导的定义、作用、过程以及对督导者的能力要求进行了讲解，分析了督导、检查和评估间的区别和联系，举例介绍了现场督导过程中可能遇到的问题及应对技巧，强调现场督导的总结及后续工作的重要性，提供了督导报告的参考框架。

代表们反映各位专家从不同的专业角度作了精彩的专业讲座，内容丰富、讲解清晰、案例生动，开阔了思路，受益匪浅，建议今后多开展此类培训活动。

培训结束后，组织了研讨会。首先中国cdc地方病防治中心碘缺乏病所刘守军所长介绍了我国碘缺乏病高危地区重点调查初步结果；nttst李素梅主任介绍了我国碘盐监测盲区的分布及存在问题。参会代表分为卫生行政组和专业技术组就上述两个主题进行讨论，各省代表结合本省实际情况提出了相应对策和建议。主要问题和建议如下。

1. 工作队伍急需培训和加强。由于idd专业人员更换频繁影响工作质量，建议通过中央转移支付项目开展培训活动，以提高专业人员及乡村医生的专业素质。
2. 关于碘盐监测盲区的问题。盲区主要集中在西藏和青海的玉树地区，这些地区地广人稀交通不便经济相对落后，针对这种情况应加大对这些地区的经济和技术支持。nttst已为这些地区特别制定了碘盐监测简化方案。针对其它地区上报不及时、碘盐监测软件的运作等问题，将通过明确上报时限和对软件的使用加强培训来解决。
3. 加强部门间的协作与联系。建议加强卫生部门与发改委、盐业等部门的沟通，做好idd和碘盐监测数据、资料的共享与反馈，提高idd资料的利用率，加大盐业在idd防治中的作用。
4. 关于高危调查工作。目前进行高危调查的7个省普遍认为工作量很大，存在人力、物力、财力严重不足的问题；有的省存在省、地、县沟通配合不足；未开展高危调查的省则对是否存在新发克汀病病人底数不清。上述问题有待进一步协调解决。
5. 加大健康教育工作的力度。建议加强健康教育的针对性，采用不同的传播方法和途径，加强经验交流，提高健康教育的作用和效果。

6. 西部碘盐价格问题。由于运输成本高而引起碘盐价格升高，建议国家给予补贴以降低盐价或现场加碘以避免长途运输引起的成本增大。

讨论结束后，李全乐处长进行了总结。李处长在总结中引用王陇德部长5.15碘缺乏病日在新疆主会场的讲话，强调卫生部对碘盐监测盲区问题的重视，要求各省加强对该项工作的领导，务必扫除盲区，否则将追究责任，对下一步工作进行了全面部署。

最后，李处长代表全体代表向主办这次会议的nttst工作人员、向承办这次会议的甘肃省卫生厅、甘肃省疾控中心表示衷心地感谢。

会议名称：峡谷村实用技能培训会

时间□20xx年3月3日

地点：峡谷村村委会活动办公室

生猪养殖技术

一、实行保护性饲养

二、推行高密度养成猪

三、育肥猪超90公斤后

四、饲料要廉

五、防疫要严

1、防疫管理

2、疫病控制

3、免疫

4、疫病监测

5、疫病的扑灭

6、消毒

7、饲料和兽药使用

六、出栏要适时

七、“倒喂法”养猪

八、饲养管理

1、哺乳仔猪

2、断奶仔猪

3、生长肥育猪

4、猪群管理

九、常见猪病的5个药方

1、弓形虫与链球菌混合感染

2、附红细胞体病

3、气喘病、胸膜肺炎

4、传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒腹泻、细小病毒及

# 圆环病毒腹泻

## 5、细菌肠炎、腹泻

### 一、会议概况

为了进一步推广、宣传小儿推拿，四川省针灸学会于20xx.4.24-26日在宜宾兴文县举办了四川省第二届小儿推拿学术会议。会议得到了全省许多医院的响应。共计60多个单位派人参加。还有来自美国的谢文杰先生，湖南中医药大学著名小儿推拿家王德军老师、广州中医药大学田心、陈丝等也受学校委托参会。还有来自广西、湖北、陕西、贵州和重庆的代表。

会议开幕式隆重简朴。兴文县卫生局和中医院领导分别对会议的召开致欢迎词。四川省针灸学会副会长周建伟先生代表学会作了重要讲话。他充分肯定了廖品东教授小儿推拿团队在推广和研究小儿推拿中所做出的成绩。客观评价了当前小儿推拿的现状，对我省小儿推拿的发展寄予了厚望。廖品东教授简要介绍了这次会议的主要议题。四川省针灸学会会长梁繁荣发来了“祝会议隆重召开”的贺信，成都中医药大学副校长余曙光在贺词中说“坚持就是胜利”。

会议根据小儿推拿的特点，采取了理论讲述和临床实训相结合的方式。

会议自始至终紧张，有序。没有人中途无故离场。

### 二、会议内容

1. 廖品东教授团队介绍了小儿推拿归经理论。分别由廖品东教授、熊茜老师和郑艳华、李维靖硕士讲授了中医心、肝、肺、脾、肾五大系统的生理特征、功能特点、共同病机和常见病症的小儿推拿思路。

2. 廖品东教授团队介绍了根据多年临床实践，多年挖掘明清小儿推拿史料和在充分吸取全国各大流派精华基础上制定的“临床儿科常见疾病小儿推拿基本方规范”。廖教授就该基本方规范的思路、内容、具体操作流程进行了解读和示范。

3. 兴文县中医院康复科彭小平主任总结了运用小儿推拿的经验，提出了医院开展小儿推拿的临床模式。彭主任将该临床模式分为门诊、病房和与小儿推拿培训机构合作三种形式。并就各种模式的特征和优点进行了探讨和总结。她的发言受到与会代表广泛关注。廖教授还介绍了几十年来在推广小儿推拿过程中，在门诊，在与医院和其它机构合作过程中所取得的成功经验和教训。

4. 会议突出操作。专门安排半天进行技法实训。由尹帮辉、郑艳华、李维靖、赵靖一、雷小莉、熊茜老师等进行小组辅导，手把手教学。直到每个会员都掌握其操作方法。

5. 会议将儿科病人带入现场。现场讲解、现场诊断、现场制定处方，现场推拿，现场观摩疗效。计有小儿腹痛(肠系膜淋巴结肿大)、小儿咳嗽(支气管炎)、小儿便秘和小儿反复感冒等病种入场。

6. 湖南中医药大学王德军老师、广州中医药大学陈丝老师分别介绍了各自小儿推拿的开展情况。

### 三、会议呼吁

此次会议离“四川省第一届小儿推拿学术会议(8.29成都会议)”不过8个月。但就在这样短的时间内，四川的小儿推拿却发展迅速。先后有《成都商报》、《中国商报》、《中国养生与康复杂志》和成都人民广播电台等对小儿推拿进行专题报导。开展小儿推拿的机构和医院越来越多。目前，成都寇小儿医馆每天推拿患儿在100人以上，新近开诊的肖小儿医馆也接近100人，廖教授诊所每天人气都旺。可以预见，由于

媒体的宣传，由于小儿推拿本身的特色，由于人们观念的转变，小儿推拿将会迎来历史性的机遇。

会议呼吁有条件的医院尽快行动起来，把握先机，创新模式，积极开展小儿推拿。为社会作出贡献，为子孙后代造福。

## 技能培训会议纪要篇四

很多人都参加过培训会议，会议纪要根据会议的性质、开会目的，任务的不同，会议纪要的类型也不一样，日常工作中常见的有工作会议纪要和办公会和例会纪要。下面是小编为大家整理的关于技能培训的会议纪要五篇，希望能帮助到大家！

公司培训科针对多次定岗未过这一问题，组织各分厂两次及以上定岗未过人员对学习过程中存在问题及建议开展一次讨论交流。通过大家讨论内容来看，各位职工在学习中的问题主要以下几个方面：

### 一、考试、出题方面：

定岗考试题量大、面广，且每次出题变化较大，无法下手复习；考现场操作题会说不会写；下夜班考试影响发挥。建议考试试卷下发到每位职工。

### 二、学习方法不正确：

现在所有要学的知识都是通过死记硬背记得，学习无计划，学会之后长时间不看容易忘，且太难太长的知识点不愿因去学。

### 三、学习氛围差：

班中学习时间较零散，且学习环境差，致使大家不愿因学。建议学习时间集中，且要搞好班中学习气氛。

四、出题资料：

出题资料不固定。

五、自身原因：

对学习很反感，没兴趣、自制力差、学习时精力不集中。

针对以上问题，给予以下答复：

一、个人原因反面：这需要各位职工自己克服自身的缺点，公司没法帮助你解决。有一句话是这样说的“物竞天择，适者生存”，也就是说我们改变不了的，我们必须去适应它，如果你不去适应它，那么你就会被淘汰。我们学习也是这个道理。

二、学习方法方面：大家尽量理解去学习，这样学习，一旦学会了，一辈子也不会忘记。有些比较难的知识点，我们可以把它用生活中的例子进行简单记忆，希望大家回去后可以试一试。

三、出题方面：出题不可能面面俱到，特别是不是这个专业出的题可能会偏，下一步我们会把出完的题经各专业主任审核，尽可能的满足大部分人员要求。关于出题涉及面广、出题资料固定等问题，这个需要大家多看多学，考试是检验学习的一种手段，考试的好坏主要看自己平时学习的积累。

四、学习气氛差方面：需要大家共同努力营造一种好的学习氛围，我们也会尽可能的安排集中培训、脱产培训，尽最大力量为大家创造好的学习环境。当然，也不可能像在学校那样长时间脱产培训，因为我们必须搞好生产。

最后，希望大家通过本次讨论交流，及时纠正自身学习过程中存在的问题，把压力变动力，迎头赶上，公司发展的宏伟前景，需要你添砖加瓦。

## 一、会议概况

为了进一步推广、宣传小儿推拿，四川省针灸学会于20\_\_ . 4. 24-26日在宜宾兴文县举办了四川省第二届小儿推拿学术会议。会议得到了全省许多医院的响应。共计60多个单位派人参加。还有来自美国的谢文杰先生，湖南中医药大学著名小儿推拿家王德军老师、广州中医药大学田心、陈丝等也受学校委托参会。还有来自广西、湖北、陕西、贵州和重庆的代表。

会议开幕式隆重简朴。兴文县卫生局和中医院领导分别对会议的召开致欢迎词。四川省针灸学会副会长周建伟先生代表学会作了重要讲话。他充分肯定了廖品东教授小儿推拿团队在推广和研究小儿推拿中所做出的成绩。客观评价了当前小儿推拿的现状，对我省小儿推拿的发展寄予了厚望。廖品东教授简要介绍了这次会议的主要议题。四川省针灸学会会长梁繁荣发来了“祝会议隆重召开”的贺信，成都中医药大学副校长余曙光在贺词中说“坚持就是胜利”。

会议根据小儿推拿的特点，采取了理论讲述和临床实训相结合的方式。

会议自始至终紧张，有序。没有人中途无故离场。

## 二、会议内容

1. 廖品东教授团队介绍了小儿推拿归经理论。分别由廖品东教授、熊茜老师和郑艳华、李维靖硕士讲授了中医心、肝、肺、脾、肾五大系统的生理特征、功能特点、共同病机和常见病症的小儿推拿思路。

2. 廖品东教授团队介绍了根据多年临床实践，多年挖掘明清小儿推拿史料和在充分吸取全国各大流派精华基础上制定的“临床儿科常见疾病小儿推拿基本方规范”。廖教授就该基本方规范的思路、内容、具体操作流程进行了解读和示范。

3. 兴文县中医院康复科彭主任总结了运用小儿推拿的经验，提出了医院开展小儿推拿的临床模式。彭主任将该临床模式分为门诊、病房和与小儿推拿培训机构合作三种形式。并就各种模式的特征和优点进行了探讨和总结。她的发言受到与会代表广泛关注。廖教授还介绍了几十年来在推广小儿推拿过程中，在门诊，在与医院和其它机构合作过程中所取得的成功经验和教训。

4. 会议突出操作。专门安排半天进行技法实训。由尹帮辉、郑艳华、李维靖、赵靖一、雷小莉、熊茜老师等进行小组辅导，手把手教学。直到每个会员都掌握其操作方法。

5. 会议将儿科病人带入现场。现场讲解、现场诊断、现场制定处方，现场推拿，现场观摩疗效。计有小儿腹痛(肠系膜淋巴结肿大)、小儿咳嗽(支气管炎)、小儿便秘和小儿反复感冒等病种入场。

6. 湖南中医药大学王德军老师、广州中医药大学陈丝老师分别介绍了各自小儿推拿的开展情况。

### 三、会议呼吁

此次会议离“四川省第一届小儿推拿学术会议(8.29成都会议)”不过8个月。但就在这样短的时间内，四川的小儿推拿却发展迅速。先后有《成都商报》、《中国商报》、《中国养生与康复杂志》和成都人民广播电台等对小儿推拿进行专题报导。开展小儿推拿的机构和医院越来越多。目前，成都寇小儿医馆每天推拿患儿在100人以上，新近开诊的肖小儿医馆也接近100人，廖教授诊所每天人气都旺。可以预见，由于

媒体的宣传，由于小儿推拿本身的特色，由于人们观念的转变，小儿推拿将会迎来历史性的机遇。

会议呼吁有条件的医院尽快行动起来，把握先机，创新模式，积极开展小儿推拿。为社会作出贡献，为子孙后代造福。

时间：20\_\_年5月28日下午14:30~16:30

地点：培训科四楼会议室

参加人员：培训科管理人员、各单位培训管理员根据月度培训计划安排，为总结本月培训工作并为下月培训提出具体要求，培训科组织召开了5月份培训例会，现将主要内容纪要如下：

一、井下一般工种证副职管理存在不到位现象。在5月份井下检查时发现，个别区队证夹内存在有已经离开本队或离矿的人员的一般工种证仍存放在里面。因此，要求各区队要及时更新和查看。从6月份开始，再发现类似问题，扣全员培训0.5分/人次；超过2人次的，对队长和培训管理员各罚款100元/人次。

二、区队个别培训管理员反应较慢，下发通知后不能第一时间将信息传到每一名员工。如5月份职业技能鉴定就出现此类问题，培训科下发通知身份采集截止时间规定为5月26日，但27日早晨还有两个区队职工来报名。为能让工人第一时间知晓培训安排，要求各区队值班队长和技术员要在班前会简单传达，重要通知要在班前会记录体现和会议室进行张贴。

三、培训科将严格执行“根据分组对标考核结果，倒数第一名考核成绩低于90分的，对单位罚款1000元，由单位负责人落实责任，单位负责人罚款不低于40%”的制度，特别是对安管人员和实操培训不重视的单位。

四、实操培训工作是提高员工业务技能的重要途径，培训学校里来非常重视。从6月份开始，允许少参加一期实操培训继续执行，其余情况下申请一起不参加扣0.5分/人次，不申请参加的一起扣1分/人次。

五、手机培训系统对个人使用考核必须从5月份开始执行，否则将对相关人员给予罚款。

六、各单位培训持证台账要及时更新，另外全员培训档案各单位留存。

七、按培训制度要求，6月份要组织全矿上半年全员培训考试，具体工作由张东光负责。

八、从6月份开始，组织班组长培训活动，每月三期，每期各区队参加2人，培训一天。主要侧重应急救援、职业卫生、质量标准化、安全管理等方面。各业务科室和区队要高度重视，给予配合。

九、6月份组织对培训系统题库进行纠错、更新和完善，各区队大学生要积极参与进来。

培训科

20\_\_年5月31日

根据苏州工业园区清源华衍水务有限公司要求，结合本公司的实际情况，组织现场安全培训会议，会议内容如下：

确保安全生产的措施，要求工作人员做好以下方面的工作，并加以检查和督促：

棚架工作

1. 要使用竹棚架的安全上落通道

2. 要及时报告不安全的棚架
3. 不可胡乱更改或干扰棚架的结构

### 安全使用吊船

1. 切勿搞弄或干扰吊船的自动安全装置及安全缆索
2. 进行工作前，必须先检查吊船的安全装置是否有效
3. 进行工作前，必须先检查吊船的检验证书是否有效

### 用电安全

1. 使用托板、插头时，要检查是否有明显损坏
2. 切勿使用插孔内没有装有安全活动门的拖线板
3. 拖线板不能串接

### 电焊

1. 进行工作前，先检查电焊机是否有明显破损
2. 要遵守安全措施及佩戴适当的劳防用品
3. 进行工作时，不可接近易燃物品或物料

### 气焊与切割

1. 持有有效特种作业证书人员，方可使用气焊工具
2. 进行焊接前、后，必须检查气瓶、气管及附件有无泄露
3. 操作人员必须佩戴适当的劳动防护用品

## 防火措施

1. 要小心使用会产生火花或高热的物料、机械或工具
2. 在任何储存危险物品的范围内不可吸烟或使用明火
3. 要清楚知道放置灭火器的位置及使用方法
4. 使用任何易燃物品时，现场不可吸烟
5. 不可存放大量的易燃物品在工作现场
6. 必须盖好易燃物品容器的盖子

## 使用化学品

1. 要在良好通风的地方处理或使用化学品
2. 处理或使用化学品时，要注意遵守所有的安全措施及步骤
3. 处理或使用化学品后，切记要进行清洗后方可进食

## 木工锯床

1. 调校顶部防护罩，使两旁锯片在锯齿底部以下
2. 把前后防护罩调校至尽量接近木材
3. 钝的锯片会增加意外危险

## 钻孔机械

1. 使用钻床时，要佩戴护目镜
2. 不可拆除钻床配备的机械防护罩

### 3. 要时常清理钻床

#### 砂轮机

1. 如果没有接受培训，不可更换砂轮
2. 马达的最高转速，不可超越马达的最大可承受转速
3. 切勿干扰或拆除防护罩的任何部分

#### 吊具

1. 要妥善存放吊具，切勿被重物挤压
2. 不可使用有裂缝、切口、凹痕或损毁的吊具
3. 吊重负载不可超越吊具的安全工作负载(swl)

#### 空气压缩机

1. 不可使用安全阀已损坏的压缩机
2. 压缩空气只适用于指定用途上
3. 使用压缩机前，要检查汽缸、气管及装置有无坏损

#### 搬运重物

1. 搬运重物前，先确定搬运路线没有阻塞
2. 使用正确的提举姿势
3. 搬运重物，要量力而行

#### 手工具

1. 要正确选用及使用手工具
2. 不要使用损坏的手工具
3. 要适当的存放及保养手工具

噪音

1. 如发现护耳罩有损毁，要马上更换

会议名称：峡谷村实用技能培训会

时间：20\_\_年3月3日

地点□x村委会活动办公室

生猪养殖技术

一、实行保护性饲养

二、推行高密度养成猪

三、育肥猪超90公斤后

四、饲料要廉

五、防疫要严

1、防疫管理

2、疫病控制

3、免疫

4、疫病监测

5、疫病的扑灭

6、消毒

7、饲料和兽药使用

六、出栏要适时

七、“倒喂法”养猪

八、饲养管理

1、哺乳仔猪

2、断奶仔猪

3、生长肥育猪

4、猪群管理

九、常见猪病的5个药方

1、弓形虫与链球菌混合感染

2、附红细胞体病

3、气喘病、胸膜肺炎

4、传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒腹泻、细小病毒及圆环病毒腹泻

5、细菌肠炎、腹泻

# 技能培训会议纪要篇五

会议名称：

时间：

地点：

生猪养殖技术

一、实行保护性饲养

二、推行高密度养成猪

三、育肥猪超90公斤后

四、饲料要廉

五、防疫要严

1、防疫管理

2、疫病控制

3、免疫

4、疫病监测

5、疫病的扑灭

6、消毒

7、饲料和兽药使用

六、出栏要适时

## 七、“倒喂法”养猪

## 八、饲养管理

### 1、哺乳仔猪

### 2、断奶仔猪

### 3、生长肥育猪

### 4、猪群管理

## 九、常见猪病的5个药方

### 1、弓形虫与链球菌混合感染

### 2、附红细胞体病

### 3、气喘病、胸膜肺炎

### 4、传染性胃肠炎、流行性腹泻、轮状病毒腹泻、细小病毒及圆环病毒腹泻

### 5、细菌肠炎、腹泻