

# 2023年医疗培训心得 医疗培训心得体会 会(优质9篇)

心得体会是我们对自己、他人、人生和世界的思考和感悟。通过记录心得体会，我们可以更好地认识自己，借鉴他人的经验，规划自己的未来，为社会的进步做出贡献。接下来我就给大家介绍一下如何才能写好一篇心得体会吧，我们一起来看看。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇一

咨询人员很多伙伴都是从学校直接走到社会上找工作进入职场的，这些伙伴的心理在进入职场后还是有些陌生、担心、害怕。一部分是从导医、医助、输液、手术等岗位调整过来的。一部分是短时间做过咨询的，一部分是做过很久的老员工，少数还是非医学专业的人员。

- 1、先有人事部门通知面试，填写面试表，然后有项目主管进行面试，最后到总监这里面试。主要是告诉咨询伙伴我们是正规公司，我们有工作分工，并且是明确的，是要走流程的。
- 2、当面试后定下上班时间后。入职的时候我们人事会进行岗前培训主要是公司文化、培训制度、规章制度、晋级空间、福利待遇等等。然后带到项目主管处。
- 3、项目主管安排座椅和办公用品，同时介绍给咨询团队的伙伴，鼓掌欢迎加入团队。
- 4、下午和项目总监见面会邀请各个项目主管开个简短的欢迎会或者是每个月月初集体召开欢迎会。
- 5、同时新咨询伙伴会收到一封致新员工一封信（欢迎加入公司）、一个公司通讯录、一个生活指南（包括：交通、通讯、

银行、旅游、酒店等等)

6、一周左右我会单独邀请新员工喝茶聊天，了解学习进度，同时了解生活和工作的问題。另外尽可能的了解工作之外的问题：情感、家庭情况、学校情况、同学情况、摸索咨询的心态、交流能力等等都为了后期沟通跟踪做铺垫。

7、不定期给予鼓励、表扬、安抚。原则是多鼓励少批评。

8、住宿的环境我也会定期去看，一是看是否能解决需求问题，二是看看是否安全的问题。

9、因为有晚班，我们要求咨询人员集体回去，或者男同胞送女同胞回宿舍，尽量要确保安全。

10、每个月安排聚餐，集体生日聚会，礼物等等

11、家人过来看望的时候及时帮助协调需要做的事情，交通、酒店等等

12、经常性会做些家庭聚会来增加和员工之间的紧密度。

13、季度进行优秀员工考评，开大会表扬发礼品或者奖金。

14、开设公司内培训师培训班、兴趣班等来展现员工的优势也为公司选拔管理人才。

15、我习惯性的会用文档记录下和每一个员工沟通的要点，以便下次沟通的时候我们还可以衔接上上一次的话题。只有多了解员工才可以因材施教，针对性的进行教育和引导。

16、公司准备的有活动室，劳逸结合。提供饮料和零食。

17、不定期举行一些拓展和户外活动来增加凝聚力，帮助员工进行体质锻炼。

18、如果员工离职，会邀请聚会，欢送其离职。

19、员工离职后也尽可能的进行跟踪交流，

20、总结：无情的制度、有情的管理。永远要思考员工8小时之外的需求。结果：团队稳定性好。除了规章制度以为的管理达到无为而治的状态是一直追求的目标。之前看见一句话送给大家：好的团队应该是“无需扬鞭自奋蹄”。今天先写下这么多，也希望大家对于团队管理的问题多提交流意见。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇二

### 一、全面的学习了商业银行的各种业务

#### 1. 信贷管理

众所周知，信贷业务是商业银行最重要的资产业务，也是商业银行主要的收入来源和主要的风险所在。因此，信贷管理是商业银行的一项重要管理工作。内容主要包括：信贷业务管理组织架构、信贷业务战略和政策、信贷产品信贷业务流程、信贷业务风险控制和信贷业务分析，不仅有理论而且有实例，不仅搭建了框架而且深入到了细节，可以说是比较全面和透彻。

#### 2. 票据业务

票据分为汇票、本票、支票。讲师从各种票据的定义着手，分别阐述了第一种票据的功能，并提出了它们的相同点和不同点，同时用生动的例子表述出每一种票据在实际情况下的应用，并着重介绍几种目前常用的票据业务的产品，例如银行汇票、商业承兑汇票、保理业务。

#### 3. 零售业务

零售业务是指商业银行通过各种服务渠道直接向居民个人销售金融商品或服务的业务，其客户具有分散化、需求差异化且不断变化、交易频繁的特点。培训老师从银行零售业务的概况、产品、渠道、管理机构、经营策略以及市场营销等方面进行了详细的阐述。

#### 4. 国际业务

##### 二、通过对比学习较为深刻的体会到了本次培训的意义

以商业银行信贷管理的学习为例。由于我们公司针对的客户群基本上都是国内的商业银行，因此，我在学习的过程中自然而然的把我所了解的国内商业银行的信贷业务管理和国外先进银行的信贷业务管理进行了一下对比，结果发现了一些问题：与国外先进银行相比，我国商业银行的信贷业务管理呈现出形式化、粗放型的特点，这也正是我国商业银行尤其是国有商业银行不良贷款增长比例较高的一个原因。比如，我国商业银行在信贷业务的组织架构方面普遍具备了形式上的完备性，有信贷经营部门(信贷部)、信贷管理部门(风控部)和信贷审批部门(审批部)，并承担各自不同的职责，似乎可以做到审贷分离、控制风险。但事实上的情况是，不良贷款发生的频率和数量仍然高居不下。其主要原因是，制度规范没有做到细化，各方面的职责不能相互制衡，不同职能部门员工的绩效考核不能激励其职责的实施。而在国外先进银行的信贷管理组织架构中，信贷经营和审批合并成为一个部门即信贷业务部门，涵盖市场开拓、信贷分析与信贷审批的职能，通过事业部制和共同承担利润指标实现审贷不分离，从而进行垂直化的集中管理；并增加独立的操作营运中心，加强对操作风险的控制。特别是，信贷业务部门、信贷控制部门和信贷操作营运部门都有详细的有关部门职能、岗位职责和汇报关系的规定，具体、细致、具有可操作性又保证了权力的制衡。具体到每一笔贷款，首先由信贷员开发并完成信贷调查；其次由信贷分析人员负责检查评级、编写信贷业务分析报告供审批人员参考；再次按权限不同分级进行审批；最后

对于经审批通过的授信项目，由负责放款职能的人员在放款时检查和控制所有的贷款文件、相关法律合同、条款的核实、以及贷款是否超越权限、提款时贷款客户是否满足贷款的先决条件、是否超过贷款额度等，并在放款后负责与信贷相关的操作性和行政性监控。相比之下，我国商业银行在放贷时，通常信贷员既是营销人员，又是分析人员，还可能是放款人员，一人身担数职，不能达到专业化和控制操作风险的目的。

同样可对比的方面有很多。与国外先进银行相比，我国商业银行确实在很多方面都有差距，有待于进一步改善和提高。国外先进银行的优秀实践成果给我国商业银行业务的改革和发展指明了方向，这一过程可能很快就会到来。

我想本次培训的目的不仅仅是让我们了解我国银行现有的业务，还在于使我们站在战略的高度把握银行业务未来的发展方向。当时机来临的时候，我们能够主动的把握机会，胜任市场的要求。

### 三、更为深刻的理解了数据仓库和挖掘技术在银行中的应用

在本次培训中，我多次听到讲授不同业务的培训老师谈到数据仓库技术的重要性。诚然，商业银行已经从以产品为中心的时代发展到了以客户为中心的时代。商业银行越来越多的决策都需要依据客户的'信息来进行。容纳庞大繁杂的客户信息资料，有序的排列和归置，并满足各种统计的需求进行决策支持，这显然是数据仓库技术可以发挥的作用。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇三

### 一、医疗废物管理

1、为加强医疗废物管理，根据《医疗废物管理条例》我院成立了医疗废物领导小组，为院长第一责任人，并制定了医疗废物的收集、运送和处置等各种制度；建立了医疗废物管理

意外事件应急预案，工作流程和要求；建立、健全医疗废物管理责任制，指定专人负责收集医疗废物及医疗废物暂存库房管理，医疗废物管理责任到人，医疗废物存放、转运、收运实施全程监督。

2、为落实《医疗废物管理条例》及相关文件，我院组织了各级各类人员进行对医疗废物管理相关知识培训，努力提高了医疗废物管理意识，杜绝院内交叉感染。

3、医疗废物管理有专职人员负责指导，检查医疗废物分类收集、运送、暂时贮存及处置过程中各项工作的落实情况，职业卫生安全防护工作以及医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生时的紧急处理工作。

4、严格医疗废物登记和档案资料的管理。

## 二、医疗废物分类收集、运送与暂时贮存

根据《医疗废物管理条例》对医疗废物实施分类管理。

1、加强了医疗废物收集、运送、交接管理，全院今年新购进医疗废物收集运送专用医疗废物桶，并更换原来不符合规范的废物桶，全部购进的是上级要求有标识的医疗废物桶，做到标识清晰、分类符合要求，并每日上午、下午分别由各科室清洁工对医疗废物进行收集运送到医疗废物集中处，并做好记录。

2、对损伤性医疗废物（如：针头、手术刀片等）直接放入耐穿刺、防渗漏的容器中，外运时必须严格密封，并在其外部套装医疗废物专用的黄色塑料袋。其它医疗废物包括患者的生活垃圾直接放入双层黄色塑料袋，分层封扎袋口。不使用影响密封性能的器具或方法进行封口。

3、医疗废物收集容器符合有关部门的要求，所有废物盛装量

不超过容器或包装袋的3/4，使用有效的封口方式，使包装物或者容器的封口紧实、严密。严禁使用有破损或已经污染的收集容器。

4、每天的医疗废物由各科室专人（清洁工）使用转运工具，按照规定的时间、路线及时清运，并做好双人（见证人）签名，运送工具、暂存场所等需及时清洁，遇污染时及时用含氯消毒剂消毒。

5、对医疗废物暂存场所，不得露天存放医疗废物。有明显的警示标识，设有防渗漏、防蚊虫、防鼠等安全措施。并定期消毒清洁。

6、病原体的培养物、菌毒种保存液等高危险废物应在本科室就地灭菌，消毒后再按医疗废物处理。

7、收集运送医疗废物的清洁工能够相对固定，并经过医疗废物处理流程、医院感染控制、自身防护、意外事故处理等知识的培训。清洁工工作时能够严格按照病区防护要求做好防护工作。

8□20xx年下半年（7月1日起）医院与玉林市“爱民公司”签订合同，由玉林市“爱民公司”专职人员每隔日下午使用医疗垃圾专用车收集医疗废物，做好交接工作，并认真记录，内容包括医疗废物的种类、收量、交接时间、集中处置单位以及经办人签名。登记资料至少保存两年。

9、隔离的传染病病人或者疑似传染病病人产生的具有传染性的排泄物，能够按照国家规定严格消毒。医院内产生的污水应按国家的有关规定进行严格的消毒后，再排入污水处理。

10、隔离的传染病病人或者疑似传染病病人产生的医疗废物使用双层包装物，并及时密封。

11、医疗废物集中处设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”的警示标识。

经过多年来由于院领导重视，对医疗废物的规范管理，使我院的医疗废物能够有效地无害化地处理。来年我院继续加强医疗废物管理，保护环境，保护人民健康。

## 医疗废物管理工作总结2

### 一、健全健全医疗废物管理责任制

我院成立了医疗废物处理领导小组，组长由院长担任，各职能部门及临床科室设立专兼职人员负责医疗废物管理，临床科室护士长及保洁公司负责人为第一责任人，感染管理科负责医疗废物的全程监督管理。

### 二、加强医疗废物回收处理贮存设施的配备和保障

我院为各科室配备收集医疗废物和生活垃圾带盖暂存箱，并购买了相适应的废物回收袋，医疗废物装黄色垃圾袋，生活垃圾装黑色袋。各科把垃圾暂存箱放在固定的卫生处置间，并标有明显的医疗废物警示标识，给专职回收人员配备必要的防护设施，并进行了防护培训。按要求进一步完善医院医疗垃圾贮存间；医疗废物暂存地配有防盗门，磅称以及消毒设备；有专人管理，专职人员配有防护用品，制度、流程上墙。

### 三、对医疗废物进行分类分袋收集处理

感染性医疗废物：一次性输液器、使用后的棉签、棉球、纱布及其他各种敷料等和各种废弃的血标本，传染病人使用后废弃物装双层黄色袋。

病理性废物：病理切片后及手术过程中产生的废弃的人体组

织器官等。

损伤性废物：使用后的针头、手术刀、备皮刀、玻璃安瓿等收集在特制的硬纸盒内。

药物性废物：过期、变质被污染的废弃的药品及废弃的疫苗、血库废弃的血液制品等。

#### 四、做好回收人员个人防护

在回收运送医疗废物时做好个人防护是极为重要的，下科室回收时都严格要求工作人员穿工作服、戴帽子、口罩、橡胶手套，在回收传染性废物时，戴双层手套、防护用品用后不能存放在生活区，及时消毒清洗。收集运送时，防止刺伤、擦伤，保证安全。

专职收集人员每天分类包装、做好标识的医疗废物按指定路线收回后送到医疗废物暂存处，收集时带好医疗废物交接登记簿，与各科当面交接，做好双签字。对包装破损、包装外表污染的医疗废物，医疗废物回收运送人员必须要求科室重新包装，否则，运送人员有权拒绝回收运送，做到日产、日清。

#### 五、进行全员培训，定期检查考核

一年来医院定期组织全院医务人员和保洁人员学习《医疗废物管理条例》、以及医疗废物的分类处理收集、运送、处置、监督管理等要求。给各科印发了《医疗废物分类目录》、《医疗废物管理条例》等相关规定要求，各科室认真组织人员学习，并按规范要求执行。做到责任明确，制度落实，奖惩分明。

一年来我院还积极做好污水处理工作，不担专人专职，还投入两万多元购买污水消毒药剂，并定期进行维护，从而使处

理过的污水达到排放标准。设计能力为日处理300吨污水，实际处理量为每年14万吨，年消耗稀盐酸800斤、二氧化氯1000斤。工作流程：稀盐酸和氯酸钠经过二氧化氯发生器、电控柜操作处理，处理后的达标废水排入城市污水管网。

一、医疗废物暂存间消毒不彻底，分类不明确。

二、对各科室医疗废物处置量记录不全面。

三、污水处理站每日监测不到位，对损坏设备维修更换不及时。

20xx年我院将继续加强医疗废物、污水处理管理工作，对20xx年存在的问题制定整改方案立即进行改正。严格保护环境，保障人民健康。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇四

一、加强医疗管理，提高医疗质量，保障医疗安全。 1

1、根据我院指定的综合目标考核办法和精细化管理考核目标，以医德医风、医疗质量为重点，全面考核抓落实，医院坚持每月进行4次医护质量检查，全年共计检查48次，处方质量检查12次，病区及各种护理文书书写质量48次，对查出的问题进行批语通报，并按考核办法严格考核，同时，坚持开展每周业务查房一次，对存在的问题及时纠正处理，确保医疗质量的稳步提高。

2、加强病案质量管理，促进医疗水平的提高。按照医疗护理文件书写规范及新的医疗事故处理条例的要求，对各科室病历质量进行严格的监督检查，不合格病历不出科，使我院的住院合格率达80%；处方合格率达90.5%；各种辅助检查报告单合格率达95.2%。

3、强化医疗管理, 不断提高医疗护理水平. 把医疗质量与安全  
管理纳入到各项工作的每个环节中去, 坚持院科两级质量控制  
网络管理, 抓好基础质量、环节质量和终末质量的管理, 重点  
抓好医护质量、病历处方、医嘱质量及三基训练, 三严考核  
等方面的工作。全年举办三基业务学习讲座13次。在抓好全  
院性三基训练的同时, 还要求各科室根据本科室的专业特点,  
经常性地组织医务人员进行基础知识、基本理论、基本技能  
的训练与考核, 使“三基”训练的参考率达96%以上, 考试合  
格率达90%以上。

4、抓好院内感染质控工作, 对重要部门一次性耗材的购进、  
使用、销毁情况, 严格把关。按照市局有关文件精神和我院  
《医疗废物处置过渡时期工作安排》的通知要求, 对各科室  
严格监督检查, 从而有效的促进了医疗安全的健康发展, 确  
保了人民群众的身心健康。

5、强化医疗全安防范管理。定期对医疗质量、医疗环境安全、  
急救消防设施等进行监督检查, 及时消除不安全隐患, 对于  
普遍问题及重点问题应及时召开专题会议, 进行研讨讨论,  
提出解决方案, 从而保证了医疗质量、医疗安全的平衡发展  
与稳定。

## 二、注重教学科研, 提高技术水平

1、社会科学技术突飞猛进, 日新月异。为了使广大医务人员  
不断了解、掌握新知识和新的管理理念, 医院先后派出20余  
名医务人员参加了上级卫生行政部门举办的各类业务培训讲  
座, 聘请外院专家教授来院会诊手术30人次。

2、在现有条件下, 鼓励医务人员参加自考鼓励自学成才,  
有5人参加了医学专升本入学考试。2人参加电大高等护理学  
习班, 5人参加全国执业医师考试。参加职称考试3人, 培训  
新上岗医护人员2人。

3、为了活跃学习环境，开阔视野，拓宽知识面，及时掌握医学发展新动态、新技术、新理论，为广大医务人员订阅了《中国实用外科杂志》、《中国实用内科杂志》、《中国实用护理杂志》等10余种医学杂志，活跃了医务人员的学习环境。

### 三、贯彻上级文件，完成组织任务

1、三月份，在矿区举行了“学雷锋义诊”活动，免费为矿区365名群众测血压、体重，提供各种保健知识咨询，受到矿区群众的好评。

2、为了保证广大女工的身体健康，根据矿有关安排，于10月份派出10余各医务人员对我矿女工进行了健康检查，历时1月时间，共查体269人，并每人建立一份健康档案。

3、在元月份甲型h1n1流感的防治工作中，医院组织并成立了预防甲型h1n1流感工作小组，甲型h1n1流感应急处理预案，设有发热门诊、疑似病例隔离室，每天坚持对门诊楼、病区消毒两次。

4、认真贯彻国家卫生部、省卫生厅、铜川市卫生局关于下发甲型h1n1流感防治工作安排，医院特别重视此项工作，并立即组织医护人员认真学习甲型h1n1流感诊疗方案，共排查57人次，未发现一例甲型h1n1流感病毒患者，确保此项工作的顺利进行。

### 四、发挥科室能动性，扩大范围创效益

1、外科在抢救工作、车祸等突发事件方面，采取积极措施，为抢救患者的生命赢得了时间。全年接诊门诊病人547人次；收住院病人72人次；开展各类手术68人次，抢救危重患者14人次；病案甲级率达60%；处方质量合格率达95%。

2、内科在心脑血管病、矽肺及copd肝病的诊疗上也积累了一定经验。全年接诊门诊病人685人次收治住院病人101人次；抢救危重患者62人次；死亡3人次；抢救成功率95%，病案甲级率达65%，处方质量合格率达94%。

3、妇产科全年接诊门诊病人379人次；收住院病人12人次；开展各类手术13人次；抢救危重患者1人次；死亡0人；抢救成功率100%。

4、五官科开展了断牙再植、牙齿美容、口腔修复、小儿弱视治疗等工作，全年接治门诊病人328人次；收治住院病人7人次；开展手术11人次；抢救危重患者1人次；抢救成功率100%。

5、急诊科全年接洽门诊病人30人次；收住院病人3人次；抢救危重患者2人次。抢救成功率100%。6、功能科积极配合临床工作。全年共做心电图检查615人次；其中门诊患者385人次；住院患者230人次。全年做b超检查1023人次；其中门诊患者623人次；住院患者400人次b超阳性率达76%。

7、放射科不断学习新知识，以提高业务水平，使甲级拍片率达36%；诊断符合率93%；全年共拍x线片334人次；胸腹部透视511人次；消化道及特殊检查16人次。

8、药械科在药品的购进及发放环节上，严把质量关，对临床用药合理调剂，保证了临床患者用药的安全。

9、检验科能积极配合临床做好各项工作。全年共为临床提供血浆800ml红细胞8u全血400ml

10、手麻科采取积极主动措施，为挽救患者生命赢得了时间，全年手术92例。

11、预防科认真做好免疫接种工作，积极宣传，广泛开展预防接种等强化免疫工作。全年共接种各种疫苗1816人次；其

中接种卡介苗9人次，脊灰糖丸206人次，白百破249人次，流脑345人次，乙肝412人次，麻疹疫苗389人次。

## 五、实行综合考核，努力完成各项指标。

1、全年共接门诊病人2153人次，收住院患者165人次，出院患者169人次，死亡3人次，死亡率2%。抢救危重患者76人次，抢救成功率96%，治愈36人次，好转92人次，治愈好转率23%。全年共做各类手术92例；接种疫苗1816人次，组织健康体检296人次。

2、全年共输液5013人次，肌肉注射1186人次，静脉注射196人次，皮试657人次，输血6人次，抽血296人次，全年急救药品齐全，急救设备完好率100%，要求班班有交接，有记录，对临近失效期的药品及时进行清点、更换。全年无严重护理差错事故的发生，确保了患者治疗护理的安全。

## 六、2011年医疗工作要点

2011年，将是医疗卫生事业持续发展十分重要的一年，也是新医改政策出台的二年，同时又是我院基础建设关键的一年，我们将全面落实科学发展观，以医院发展作为第一要务，以建设王石凹社区服务中心作为我们工作的重点，以人文管理凝聚人心，以新思路、新观念、新举措增强医院工作的生机与活力，以基础建设设施为动力，加快医院的发展。

1、进一步加强内部管理，确保医院收入稳定提高。

2、加强人才培养，确造良好的学术氛围，督促尚未取得执业资格人员加强学习，尽快取得相关资质，逐步改变医院人才缺乏的不利。

3、强化医疗环节质量控制，提高医疗质量，杜绝医疗事故发生。

4、设法提高医护人员收入和待遇。

5、力争完成二级医院达标复审工作。

医院医务科

二〇一〇年十一月五日

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇五

本次培训班是本项目最后一次省级培训，共培训了5项西医适宜技术，分别是《新生儿窒息新法复苏》、《宫颈病变的筛查及早诊早治》、《四肢脊柱创伤的现场急救及转诊》、《老年白内障的社区动员及筛查》、《慢性胃炎及消化性溃疡的规范化诊治》。

《新生儿窒息新法复苏》适宜技术由广西壮族自治区妇幼保健院刘先知教授培训。新生儿新法复苏技术应用于围产医学、新生儿窒息抢救。它摒弃了旧的以使用强心剂、呼吸兴奋药为主的方法，强调在清理呼吸道的基础上给氧，帮助肺扩张，增加氧分压和降低二氧化碳分压，解除酸中毒对呼吸中枢的抑制，建立呼吸和诱发呼吸，支持循环，达到快速复苏的目的。刘教授从技术要求、推广方式、推广前后新生儿窒息死亡率、社会意义等多个方面详细向学员讲授了“新生儿窒息复苏法”。

《宫颈病变的筛查及早诊早治》由甘肃省妇幼保健院妇科病防治中心刘金凤主任医师讲授。刘主任结合自己多年的临床经验，结合临床实际，向学员讲授了妇科疾病的普查普治、宫颈癌的防治、妇科常见病的预防和诊治。共有学员150多名学员参加了此项目技术的培训。

《四肢脊柱创伤的现场急救及转诊》由我省骨科知名专家省肿瘤医院骨科李健林主任医师授课。李主任向学员详细讲授

了各科医生需要掌握的基本创伤急救技能，即观察病情止血、包扎、固定、转运技能，同时对止血、包扎、固定几项基本技能做了详细的理论讲解，对三角巾、绷带、夹板和石膏的正确使用方法进行了演示和实践示范。来自临洮、永靖、静宁、临泽、景泰5个试验县的9名从事骨科的县级医疗机构医师和74名乡镇卫生院的全科医生参加了本次培训。

《老年白内障的社区动员及筛查》由甘肃省防盲办公室主任曲亮主任医师授课。曲主任在为期一天的培训中，采用集中讲课和分组操作演示、病例讨论相结合的方式，向学员详细讲授了白内障、防盲致盲的概念、病因、我省白内障的患病率和治疗现状及社区眼保健知识、白内障的诊断与筛查、白内障的分类与治疗、白内障的治疗与人工晶体手术、全人关怀在白内障手术中的应用以及术后随访等相关知识。在技术实践操作中，学员们在曲主任和助手的指导下进行了眼科常规检查以及白内障疾病的检查的学习。通过培训，学员们认识到了防盲工作的重要性，进一步理解了盲人的痛苦，获得了白内障的筛查和社区眼保健知识，掌握了眼科检查方法。初步具备了诊疗乡村眼病患者的能力。

《慢性胃炎及消化性溃疡的规范化诊治》适宜技术邀请了兰州大学第二医院樊红主任医师授课。樊主任从阐述“胃炎及消化性溃疡”疾病现状入手，对目前胃病诊断过程中存在的问题、个体差异化治疗需注意的问题、甘肃农村地区饮食结构致病因素等方面做了详尽分析，着重对急性胃炎、慢性胃炎、特殊类型胃炎、消化性溃疡的病因、病理、临床表现、实验室检查、及诊断治疗等方面进行讲解。来自临洮、永靖、静宁、临泽、景泰五个试点县的100余名医师参加了此项技术的培训。

培训前期课题组做了大量的研究和准备工作，对培训技术进行了反复、多次筛选，并与技术持有专家沟通，根据技术需求编印了适宜技术宣传手册和宣传单，编印了培训教材，制作培训光盘，从卫生厅借用了培训用模具。

1、组织得力、配合协调。培训前课题负责人多次组织召开会议，对培训中涉及的各个环节进行了分析讨论，对课题组成员工作进行了详细分工，明确了职责。

2、制定了详实的培训方案。培训前对培训流程进行了细化，针对培训中各个不同环节，制定详实的培训方案，包括被培训人员的分配、专业要求、控制培训效果、技术人员接受培训后推广应用要求以及对各试验县项目主管人员在培训中的组织和培训后推广应用的管理、督导等提出具体要求。

3、积极联系专家和编写教材。通过网络查询和国家卫生部十年百项计划提供的相关资料，联系技术持有的省内外专家，并要求专家编写所讲授技术的考核试卷。根据专家的课件和讲义编写教材。省级和县级培训教材一致，由省课题组统一编印、发放，以达到授课内容统一。

4、建设了完善的培训机制。一是作为课题承担单位提供了农村急需的适宜技术以及免培训费、免食宿费、免资料费的“三免”学习机会和学习条件。二是建立严格的考勤制度，课题组专人负责技术培训全过程考勤，督促教学和培训效果。三是从卫生经济学角度出发，对接受学习的人员必须有相应的约束机制，签订相应的责、权、利培训和推广应用协议，为推广应用提供保障，形成了完善的机会和约束相结合的培训机制。

5、加大宣传力度，提高知晓率。本次培训中设计和印制了适合基层专业技术人员和农村居民的适宜技术宣传手册和宣传单，对农村卫生适宜技术培训进行了广泛宣传，使广大农村居民和医疗技术人员了解适宜技术，学习和推广应用适宜技术，形成了培育适宜技术推广应用的良好环境。

6、培训形式灵活多样。本次培训通过采用“三个结合”的培训方式(即将多媒体理论教学和技术实践操作相结合、专家操作演示和视频演示相结合、互动强化和试卷考核相结合)调动

了学员学习积极性，激发了授课专家的培训热情，形成了以学员为中心，以培训需求为目的的培训新模式，有利地促进学员对技术的学习和掌握。

7、及时、全面考核培训效果。通过专家编写的试卷在培训前、后和互动强化后的考核，及时了解了培训效果。技术培训结束后对学员和专家分别进行有关培训的满意度调查，逐步改进，使培训更加切实有效。

8、及时发现问题，调整培训方案。授课过程中，协助授课老师的实践教学工作，为学员提供教学用具和基础设备，随时观察课堂动向，辅助教师完成培训。发现工作安排问题及时调整方案，保证培训工作更加顺利和科学有效。合理、注重实效。

9、调动和发挥地方卫生行政主管部门的领导和协调作用。与5个试验县项目办主管人员协调，落实培训和推广应用效果。

在本期培训班中，省内外5个技术持有专家为参加培训的5个项目试验县西医技术骨干和基层西医服务人员进行授课并做技术指导，授课方式采用多媒体理论教学与试卷考核相结合，互动强化与答疑相结合，共培训5个试验县的县、乡级西医技术人员人次，收回各类试卷880份□p02表329份，学员满意度调查表49度，专家满意度调查表5分，协议书155分，合计1418份。

本次培训班圆满完成了培育前制定的各项目培训计划，但还有些问题有待改进。一是个别学员担任行政职务，不专搞业务，对技术兴趣不高，学习效果不好；二是学员的技术基础参差不齐，短时间技术掌握层次不齐；三是培训内容多，学习时间太少。由于时间经费条件限制，老师对培训内容只能点到、提到，要培训的内容太多，时间太少学员难以消化。

甘肃省农村卫生适宜技术第四期省级培训在课题负责人刘元

强副院长的安排指导及课题组全体成员的共同努力协作下，紧密结合农村地区卫生、计划生育服务的实际需求，研究筛选了一批实用、能用、用的起的农村卫生适宜技术，对全省试点县相关人员进行大范围的培训，圆满完成了各项培训议程，取得了良好的培训效果，并为县级培训筛选了培训的师资和培训的技术，为完善农村卫生适宜技术推广应用的组织、管理机制，奠定了基础。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇六

有健全的医保管理组织。有一名业务院长分管医保工作，有专门的医保服务机构，医院设有专门的医保工作人员。

制作标准的患者就医流程图，以方便广大患者清楚便捷的进行就医。将制作的就医流程图摆放于医院明显的位置，使广大患者明白自己的就医流程。

建立和完善了医保病人、医保网络管理等制度，并根据考核管理细则定期考核。

设有医保政策宣传栏、意见箱及投诉咨询电话，定期发放医保政策宣传单20xx余份。科室及医保部门及时认真解答医保工作中病人及家属提出的问题，及时解决。以图板和电子屏幕公布了我院常用药品及诊疗项目价格，及时公布药品及医疗服务调价信息。组织全院专门的医保知识培训2次，有记录、有考试。

20xx年1-12月份，我院共收治医疗工伤人员总人次29251人次，总医疗费用287万元，基金支付总额131.10万元。门诊人次28504人次，发生医疗费用178.90万，基金支付12.27万元，人均医疗费用42.78元，人均基金支付16.14元；住院人次747人次，发生医疗费用97.01万元，基金支付74.17万元，人均医疗费用1052.5元，人均基金支付752元。药品总费用基本控制在住院总费用的40%左右，在合理检查，合理用药方面上

基本达到了要求，严格控制出院带药量，今年在医保中心领导的工作指导下，根据指出的问题和不足我院立即采取措施整改。

加强了门诊及住院病人的管理，严格控制药物的不合理应用，对违反医保规定超范围用药、滥用抗生素、超范围检查、过度治疗等造成医保扣款，这些损失直接由我院支付，我院再追求相关责任人。对一些有多次违规行为者进行严肃处理，直至停止处方权，每次医保检查结果均由医院质控办下发通报，罚款由财务科落实到科室或责任人。

ct、彩超等大型检查严格审查适应症，检查阳性率达80%以上。

有医保专用处方，病历和结算单，药品使用统一名称。严格按协议规定存放处方及病历，病历及时归档保存，门诊处方按照医保要求妥善保管。

对达到出院条件的病人及时办理出院手续，并实行了住院费用一日清单制。

对超出医保范围药品及诊疗项目，由家属或病人签字同意后方可使用。

医保人员发挥良好的沟通桥梁作用。在医、患双方政策理解上发生冲突时，医保人员根据相关政策和规定站在公正的立场上当好裁判，以实事求是的态度作好双方的沟通解释，对临床医务人员重点是政策的宣讲，对参保人员重点是专业知识的解释，使双方达到统一的认识，切实维护了参保人的利益。

医保人员将医保有关政策、法规，医保药品适应症以及自费药品目录汇编成册，下发全院医护人员并深入科室进行医保政策法规的培训，强化医护人员对医保政策的理解与实施，掌握医保药品适应症。通过培训、宣传工作，使全院医护人

员对医保政策有较多的了解，为临床贯彻、实施好医保政策奠定基础。通过对护士长、医保人员的强化培训，使其在临床工作中能严格掌握政策、认真执行规定、准确核查费用，随时按医保要求提醒、监督、规范医生的治疗、检查、用药情况，从而杜绝或减少不合理费用的发生。与医务科、护理部通力协作要求各科室各种报告单的数量应与医嘱、结算清单三者统一，避免多收或漏收费用；严格掌握适应症用药及特殊治疗、特殊检查的使用标准，完善病程记录中对使用其药品、特治特检结果的分析；严格掌握自费项目的使用，自费协议书签署内容应明确、具体；与财务科密切合作，保障参保人员入院身份确认、出院结算准确无误等。做到了一查病人，核实是否有假冒现象；二查病情，核实是否符合入院指征；三查病历，核实是否有编造；四查处方，核实用药是否规范；五查清单，核实收费是否标准；六查账目，核实报销是否合理。全年来没有违规、违纪现象发生。

严格执行物价政策，无超标准收费，分解收费和重复收费现象。今年12月份，及时更新了20xx年医保基本用药数据库及诊疗项目价格，保证了临床记账、结算的顺利进行。

按要求每天做了数据备份、传输和防病毒工作。全年来，系统运行安全，未发现病毒感染及错帐、乱帐情况的发生，诊疗项目数据库及时维护、对照。网络系统管理到位，没有数据丢失，造成损失情况的发生。

工作中存在的不足之处：如有的医务人员对病历书写的重要性认识不足：对病情变化的用药情况记录不及时；有的对医技科室反馈的检查单不认真核对、分析，造成病历记载不完善现象；有些医生对慢性病用药范围的标准掌握不清楚，偶尔有模棱两可的现象。对参保人群宣传不够，部分参保人员对我院诊疗工作开展情况不尽了解。这些是我们认识到的不足之处，今后会针对不足之处认真学习、严格管理、及时向医保中心请教，以促使我院的医疗保险工作愈来愈规范。

- 1、加大医保工作考核力度。设一名专职人员，配合医院质控部门考评医疗保险服务工作（服务态度、医疗质量、费用控制等）。
- 2、加强医保政策和医保知识的学习、宣传和教育。
- 3、进一步规范和提高医疗文书的书写质量，做到合理检查、合理用药。每季度召开医院医保工作协调会，总结分析和整改近期工作中存在的问题，把各项政策、措施落到实处。
- 4、选派1名专员到管理先进的医院学习和提高。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇七

我很荣幸来到省人民医院耳鼻喉科参观学习。通过这为期一天的学习，我觉得我此行收获很大。

对我感触最深的是省人民医院的层级管理，就像一个金字塔，层层向下递增。在病房管理中处于金字塔尖的是护士长，然后是四个护理组长，最后是护理组长下面的责任护士。除了完成本职护理工作以外，各位护士还负责相应的护理工作的检查如消毒隔离、急救车等。护理组长负责检查相应责任护士各项护理工作完成情况，对各位护士起到直接管理的作用。而护士长通过管理护理组长及抽查进行宏观管理。层级管理可以使护士人尽其才，充分体现自身价值和岗位价值，激发了护士的进取心和成就感，有利于实习护士完成由院校教育向临床实践的过渡，使年资相对较高的护士快速成长，刚毕业的护士夯实专业基础，确保护理质量，使护理管理进一步满足病人对护理服务需求，护士成长与专业发展需求。医护配合与医疗安全需求，促进团队协作，实现“以人为本”的管理目标。

其次是省人民医院的“五常法”。在省人民医院耳鼻喉科，“五常法”的落实达到一种完美境界。在耳鼻喉科，最

引人注目的是一个个格子盒和抽屉。每个格子盒和抽屉都有相应的标签纸，各种物品的摆放一目了然。不管是治疗室还是护理站，任何物品及资料都定位放置，摆放得整整齐齐。并且，“五常法”有相应的护士及护理组长负责管理，各位护士严格执行。“五常法”应用于医疗护理工作，有效的提高了医疗护理人员的整体素质，改善了工作环境，提高了工作效率和服务质量，起到了合理利用资源，减少浪费，改善形象，提高竞争力的效果。也增加员工的自信心和患者的信任感。省人民医院是中国境内开展“五常法”最早的医院之一，的确很值得我们的学习和借鉴。

经过两天的培训，在不同老师从多方面对海淀医院的介绍中，使我感受到医院正规的医疗环境。我更加感到非常荣幸能够到海淀医院进行为期一年的实习。

迎接我们的教学班老师为人谦和，对于生活起居安排的细心周到，让我们这些来自祖国四面八方的莘莘学子感到非常温暖。我们已经成年，却在人生道路之上处于懵懂和人生经验匮乏时期，有时不免有些心浮气躁，在老师言传身教下，我们学到很多做人的道理，也会开阔自己的视野，而将是对我们一生都非常受用的宝贵财富。

从小父母每隔一段时间就会带我到北京、上海这种大城市开阔视野，当时并不理解父母这样做的深层含义。以为只是游山玩水，观赏风景，后来却越来越了解父母的苦心。在南昌学习、生活期间，虽然每天都在忙忙碌碌的学习和工作，却有时会感到莫名的空虚。到今天才发现，原来缺少了一种所谓的“外界刺激”我已入温水煮青蛙一样在慢慢适应安逸。培训期间所见所闻，对老师来说是平常之事，对我却如惊醒梦中人般恍然大悟。正值青春年少的我们，有无尽的精力和冲力，应当属于追求自己的梦想，而非仅仅满足与现状。追求过，努力过，即使结果不尽如人意，但日后想起自己不会悔恨曾经虚度光阴。岗前培训带给自己无限的思考，老师可以手把手教授专业知识，但道理却要自己悟才会透彻。

我一直相信“吃得苦中苦，方为人上人”，人的出生不可以选择，没什么好抱怨和自暴自弃，但人最终的高度却掌握在自己手里。人生好比赛跑，我的起点也许在别人之后，但我可以用更快的加速度来缩短距离。以至于超越。俗话说“好的开始是成功的一半！”实习还没开始，但两天带给自己的其实已经引导我开始一段新的道路，相信一年时间的获益会成为22岁道路上的转折点。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇八

在门诊、住院、出院、诊断、治疗、康复等医疗行为的全过程中，医疗风险无处不在，医务人员、患者、卫生管理人员、患者家属，涉及医疗行为的各类人员都可能成为医疗风险的责任人或受害者，但相对于其他高风险行业，国际医疗界对于医疗风险的研究与管理起步要晚得多，而且缺乏成熟经验，风险一旦发生，将对医院形象及医务工作者信誉均可造成不良影响。为了有效的避免医疗风险，并结合我院实际情况组织全院临床医生以科室为单位，在20xx年x月到20xx年x月之间由科主任安排时间组织科室成员学习并主讲培训学习内容。

- 1、如何有效的避免医疗风险。
- 2、患者住院期间出现摔伤、坠床的应急预案。
- 3、特殊患者医疗相关事宜应急预案。
- 4、出院患者随访制度。

通过以上内容的学习提高医务人员法律意识和质量意识，规范医疗行为，预防重大医疗过失行为、医疗事故的发生，改善服务态度，增强医务人员对工作的责任感，预防医疗纠纷，医疗差错及医疗事故。强化医务人员执业风险防范意识。

## 医疗培训心得 医疗培训心得体会篇九

为规范全市医疗器械市场秩序，严厉打击生产、经营和使用假劣医疗器械的违法行为，切实维护群众的身心健康，根据《春季食品药品监管百日执法活动》的要求，医疗器械科全面规范了辖区内医疗器械生产、经营、使用行为。

自年初以来，共检查医疗器械生产企业6家，经营企业220家，医疗机构33家，出动执法人员778人次，移交稽查支队案件33起，扣押物品货值金额7.3万元；年初结案3起，罚没款1.988万元。

在“百日执法”活动中，我们一直注重收集、核实、整理医疗器械经营企业、医疗机构的综合信息，并建立了“百日执法”信息档案，有力、有理、有据、有效地实现了医疗器械市场的动态监管。

### （一）正本清源，规范医疗器械生产

产许可关”；二查人员资质、在岗情况，严守“人力保障关”；三查采购渠道、掌握原料购进，严守“原料质量关”；四查生产流程、监控生产过程，严守“生产管理关”；五查检验环节、确保产品合格，严守“出厂验收关”；六查销售去向，监测不良事件，严守“信息反馈关”。

针对检查中发现有问题的企业要求限期改正。通过检查，使一些违法违规行为得到了有效遏制，增强了企业的法律意识、责任意识和质量意识。

### （二）整顿市场，规范医疗器械流通

我们以“监督检查更有效”为原则，对经营企业进行了有针对性的检查。一是查有无《医疗器械经营企业许可证》经营医疗器械；二是查所经营产品的资质证照是否齐全，是否有

超范围经营的行为；三是查所购进的产品是否有购进票据；四是查医疗器械各项制度是否齐全，质量（验收）购进记录是否记录完整。

在检查中，发现有违法行为的进行了立案，移交支队进行查处，发现有不规范的要求其责令改正，并跟踪问效，确保责令整改件件得到落实，从而使医疗器械市场得到了净化。

### （三）治理终端，规范医疗器械使用

批件一致；是否有使用未经注册、无合格证明、过期、失效的医疗器械行为。

一是增强责任意识。在医疗器械监管工作中，我们认真履行岗位职责，牢记“任其职，尽其责；在其位，谋其政”。要始终保持克服困难、战胜困难的信心和勇气，保持坚忍不拔、百折不挠的精神，弘扬“敢于负责就是能力、战胜困难就是业绩，发现问题就是水平”的敢抓敢管的负责精神。二是树立执法形象。“百日执法”活动中，器械科全体人员以“保证全市医疗器械放心是我们的努力方向，让广大市民满意是我们的最终目标”为中心，主管局长亲自带队，深入企业进行检查。无论刮风下雨，还是烈日当头，执法人员早出晚归，有时过了饭时还在辛勤工作，立求检查工作顺利完成。

### （一）存在的问题

一是部分眼镜店、药店有无《医疗器械经营企业许可证》经营医疗器械的行为。

二是有的经营企业医疗器械制度不齐全，质量（验收）购进记录填写的不完整。

三是有的经营、使用单位现场不能提供部分产品注册证及供货企业资质证照的复印件。

四是有的经营企业质量管理人不在检查现场，也不能提供职称证的原件。

五是有的经营企业存在擅自扩大经营范围经营医疗器械的现象。

六是有的药店存在药品、医疗器械和保健品混放的现象。

七是部分医疗机构有使用过期医疗器械的现象。

## （二）存在问题的原因

一是有些经营企业、医疗机构人员的法律知识淡薄，不熟悉相应的法律、法规，在医疗器械管理上疏于防范，从而出现了不能守法经营、不能守法使用的现象。

二是有的企业现有条件达不到《医疗器械经营企业许可证》申办要求，所以市场上还存在无证经营医疗器械的行为。

三是我市地域广、幅员辽阔，城区间分布比较分散，执法人员少、车辆紧张，往往出现监管过程中鞭长莫及的情况，使检查不到位、留有死角。

## （一）强化行政监督

料106家次（其中肇源34家次），核发32家，变更33家，换发4家。

按照省局《关于下达20xx年黑龙江省医疗器械质量监督抽验计划的通知》要求，器械科对9家医疗机构进行了监督抽样及监督检查，共抽取了14个品种，20个批次。在监督抽样过程中，各医疗机构都能积极配合，确保了监督抽样品种的数量，使我局顺利完成了此次医疗器械质量监督抽验工作。

## （三）强化广告监测

在《大庆晚报》、《百湖周刊》上监测到相关广告25起，经核实有3起为违法医疗器械广告，已移交工商管理部门，工商管理部门对其中2起进行了处罚，对1起下达了责令改正。

#### （四）强化不良事件监测

各医疗机构在器械科的指导下，通过国家药品不良反应中心医疗器械不良事件监测系统的平台，构建了医疗器械不良事件监测体系，截至到20xx年3月底我市医疗器械不良事件上报的数量在全省处于前列。推动医疗器械不良事件监测、再评价工作。

（一）加大培训力度，提高企业的遵纪守法意识。我们将进一步通过现场检查、指导、培训、问卷等方式，使相关企业负责人、管理人员熟悉相应的法律法规，增强法制意识，做到依法经营、诚实守信，在行业内筑起一道法规防线和技术防线，形成知法、懂法、守法的良好法制氛围。

（二）加大市场规范力度，使医疗器械市场得到净化。在全面检查的基础上，加大监督检查的频次，对“百日执法”活动中没有检查到的企业进行全覆盖式的检查，重点加强对较大医院的监督检查力度。并根据市场情况，有重点地开展体外诊断试剂、定制式义齿和一次性使用医疗器械等专项检查，严厉打击医疗器械生产、经营、使用中的违法行为。

20xx年上半年，在局党组的领导下，我们取得了一些成绩，但也存在着不足，对此我们一定要加大市场监督管理力度，保障人民群众用械安全有效。