

# 最新工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文(汇总5篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

## 工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文篇一

时令进入冬季，老树落叶，小草枯黄，百花凋残，犹如一个人走过充满希望的幼年，经过英姿飒爽的青年，终于到了不再有梦的风烛残年。细雨混在寒风里淅淅沥沥地飘洒着，好像为父亲——一个辛劳了一辈子、\*凡而又伟大的老人的离世而潸然泪下。世界浸泡在冰冷的空气里，让人不禁怀念而又感恩温暖的阳光。而此时此刻，看着还未入棺的老父亲躺在冰冷的地下，我很心疼，很担心父亲会不舒服。然而，父亲身上的“老衣”提醒我，父亲已经没有知觉了。我的心里泪雨滂沱。

父亲的眼睛没有闭上……

直到入葬的前一夜开棺辞别父亲，父亲还是睁着双眼。

父亲晚年衣食富足，哥哥们常常回家陪他闲话家常，他的晚年是幸福的。那么，他还有什么不瞑目的呢？我想，一定是为我的荒废学业而遗憾而又为我今后的人生担忧吧。因为在病危时父亲还在提起此事，还在叹息。

父亲望子成龙望女成凤，他既希望我们成为荣宗耀祖的读书人，又希望高文凭高学历带给我们幸福。

秋风来到麦田

麦穗金黄一片

秋风回到天边

月儿弯弯如镰

秋风催促

快上刀把儿

快上刀把儿

记得父亲给我买了很多文学书集，他后来说，他多么希望那些书铺就我的作家之路。

可是，我的亲爱的老父亲啊，你知道随时背诗文熏陶我，你知道讲励志故事教育我，你知道随时纠正我的错误的言行，却忽略了一个关键问题：那就是没能借鉴孟母择邻而居。

隔壁的叔叔作风不好，和村子里一个女人勾勾搭搭，几次把那疯女人带到家里胡来，被他的女儿们偷看了。他的女儿们都比我大几岁，你可以想像她们受了怎样的影响。父亲啊，你若能知情，禁止我去他们家玩，禁止我和他的女儿玩，那将是我人生中最幸运的事了。你不知道一切，不知道她们怎样描述她们的爸爸的丑行；不知道她们带着我做模仿\*的不堪入目的游戏；不知道她们拉着我看琼瑶的小说；你更不知道我晚上还捧着琼瑶的小说看到半夜而白天上课时昏昏欲睡。而我羞于切齿的，就是我被那些卿卿我我的情节迷惑……总而言之，这一切使我的心灵蒙上了灰尘，这与父亲的传统教育冲突了，我自卑，我痛苦，我挣扎，我惶惶不可终日，一个小孩儿居然失眠！

虽然如此，我小学还是优秀学生，但是到了初中，科目多了，仍然不能全身心投入学习的我，成绩再也跟不上了，以至于

中考就名落孙山。

面对父亲临终前的遗憾，我说：一个人，谁陪伴了他的成长，谁就注定了他的一生。父亲不理解我在说什么。他只知道他尽力为我们兄妹的健康成长营造了温馨而又书香味浓浓的家庭环境，他只知道他不断学习，努力完善自己，让自己成为我们的第一任称职的“老师”。而他忽略了一点：千里之堤溃于蚁穴啊！

父亲的精心教育使我虽然没能成才却还算\*，可是，叔叔女儿的介入，却使我荒废了学业。成长历程谁陪伴，这是一个多么值得重视的问题。

当我看着很多父母忙着自己的事，甚或整天坐在麻将室而把孩子丢在一边，任其自由散漫地玩时，我就想，少年强则\*强啊，为人父母有责任教育好自己的孩子啊！而教育之首要：必须关注谁陪伴着孩子的成长历程，应该引导孩子择友而交则伴而玩啊！

## 工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文篇二

根据我院转变工作作风、提高执行力、转变科室工作作风的活动安排，切实加强保卫科管理，改善工作态度，规范保卫人员工作行为，不断提高保卫人员素质和工作水\*，保卫科全面开展大整顿大治理大行动各项工作。

2、严格科室考勤制度，树立良好形象，值班时认真做好值班、巡逻记录；

4、对全院的易燃易爆、不安全因素进行排查、清除并做好记录；

5、对全院监控探头分布、数量进行统计，灭火器的数量、位置进行统计；

- 8、病房区用电的检查，同时向患者讲解安全用电须知；
- 9、认真做好江北与老城之间的血样、衣物、物质传送工作；
- 11、科室加强整顿保安精神面貌、警容。

保卫科全科人员以崭新的面貌，积极投身到我院的各项工作中，为给我院医护人员和前来就诊的患者营造一个良好的工作及就医环境贡献力量。

## 工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文篇三

坚持以人为本，“以三好一满意”活动为\*台，牢固树立正确的人生观、价值观，树立“一切为病员服务”的理念，加强医患沟通，不断提高政治思想觉悟和道德水\*，自觉抵制行业之中的不正之风。

全科人员能够自觉遵守院科各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，工作人员分工明确，各司其职，相互团结，高质量的保证了正常医疗服务的顺利进行。按照“三级乙等”医院的标准顺利完成了各项临床医疗和教学工作。

认真学习岗位职责，认真落实核心制度，严格按照职责、制度的要求工作，认真开展“三基”训练，“三基”训练全员参加，“三基”考核人人达标。坚持“合理用药合理检查”，规范抗菌药物的合理使用，较好地完成了院领导交办的各项工作任务。

### 二、业务技术方面：

- 1、为实现我科成为医院重点科室的发展战略，我们消化内镜，消化介入相互配合、相互协作，在医院领导的大力支持下，消化内科专业的救治水\*得到了大幅度的提升。

在工作人员少、重病人多的情况下，全科医护人员，不怕脏、不怕累，以精湛的技术和无私的奉献精神，赢得了社会各界及病人家属的高度好评。消化道大出血病人特点之一是病情重，病情变化快，因消化道大出血的特殊性，我科已建立了一套颇为完备、高效的诊治方案，及时准确的急诊处理，急诊治疗，开辟了抢救病人的绿色通道。

心电监护仪的常规使用，多参数心电、血压、呼吸、血氧饱和度动态监测，都与国内先进治疗水\*相衔接，对于消化道大出血的抢救成功率达93%，达到国内先进水\*，较大程度地提高了危重病人的生存率和生存质量，得到了院领导和兄弟科室的一致好评。

可以说，我科承担着单县市区乃至周边范围内消化内科常见病多发病剂疑难危重病人救治重任，我科亦有足够能力很好地完成这项任务。我科在科室不增加医疗设备的条件下，实现业务收入331、8629万元，业务收入大幅度提升。认真做好日常工作，全年共做胃镜7200人次，检出食管静脉曲张并行内镜下套扎治疗77人次，检出食管癌68人次，其中检出食管早癌2人次，行食管支架植入术12人次，检出贲门癌74人次，检出胃癌52人次，检出胃\*滑肌瘤21人次，检出胃底静脉曲张27人次，行胃巨大\*滑肌瘤内镜下尼龙绳结扎3人次，检出贲门粘膜撕裂综合征5人次，并行金属止血夹急症止血3人次，检出胃幽门恶性梗阻13人次，行晚期恶性幽门梗阻内镜下支架植入术32人次。

全年共做结肠镜823人次，检出结肠息肉并内镜下治疗188人次，检出结肠癌48人次，检出溃疡性结肠炎27人次，检出伪膜性肠炎15人次，检出肠结核4人次、克罗恩病1人次。积极进行介入放射工作，完成肝癌肝动脉栓塞60人次，施行部分性脾栓塞9人次，进行治疗性ercp42人次，其中行胆道支架植入术2人次，行经皮经肝食管胃底静脉曲张th胶栓塞术3人次，行经皮经肝胆道外引流2人次。

以上治疗项目的实施标志着我科业务技术水平\*已处于全区的绝对地位。

### 三、业务学习和科研教学方面：

我科人员积极参加院内、市内、省内以及国内举办的各种继续教育及会议，在科内定期进行专业知识学习，各个医生轮流进行有特色、有重点的小讲课，从而不断提高自身的专业水\*及素质，掌握国内及国际先进理论及技术，为进一步提高科室技术水\*打下坚实的基础。

我科一直担任济宁医学院临床理论班和临床实习的教学任务，因专业性强，实习学生轮科时间短，我科仍以极大的热情、优秀的教师配置，努力做好医疗教学工作。我们初步总结出：以基础知识为主，内容扼要，重点突出，真抓实干的带教经验，在不断提高带教老师水\*的基础上，切实完成好每个同学的教学任务。

### 四、新技术新业务新工作方面：

按照20xx年申报的新工作新技术的目标要求，基本上完成了年初既定的目标任务，发现食管早癌2人次，其中施行内镜下粘膜切除术[emr]1人次，完成干细胞移植治疗肝硬化3人次，胃巨大\*滑肌瘤施行内镜下尼龙绳结扎3人次。

因爱博氩气刀没到位[emr]开展的不尽人意，例数不多，技术不成熟，更谈不上宣传和推广，影响了科室的经济收入和技术水\*的提高，社会效益甚微。为此[20xx年继续开展和进一步掌握消化道早癌和癌前病变的内镜下粘膜切除术[emr]和内镜下粘膜剥离术[esd]

## 工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文篇四

xx年12月1日是第27个“世界艾滋病日”。国家卫计委经研究

确定，今年世界艾滋病日活动主题仍为“行动起来，向‘零’艾滋迈进”（英文主题为“getting to zero”）副标题为“凝聚力量，攻坚克难，控制艾滋”。意在说明我国艾滋病防治工作到了关键时期，面临很多困难和挑战，需要动员各级政府、部门、社会组织和志愿者，集中各方面力量，解放思想、开拓创新、破解防治工作难题，控制艾滋病流行。

## 预防控制艾滋病宣传教育知识要点

### 基本知识

1. 艾滋病是一种危害大、病死率高的严重传染病，是可以预防的。目前尚无有效疫苗和治愈药物，但已有较好的治疗方法，可以延长生命，改善生活质量。
2. 艾滋病通过性接触、血液和母婴三种途径传播；与艾滋病病毒感染者或病人的日常生活和工作接触不会被感染。
3. 洁身自爱、遵守性道德是预防经性接触感染艾滋病的根本措施。
4. 正确使用质量合格的安全套，及早治疗并治愈性病可大大减少感染和传播艾滋病、性病的危险。
5. 共用注射器静脉吸毒是感染和传播艾滋病的高危险行为，要拒绝<sup>v</sup>珍爱生命。
6. 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；必要时，使用经过艾滋病病毒抗体检测合格的血液或血液制品，并使用一次性注射器或经过严格消毒的器具。
7. 对感染艾滋病病毒的孕产妇及时采取抗病毒药物干预、减少产时损伤性操作、避免母乳喂养等预防措施，可大大降低胎、婴儿被感染的可能性。

8. 艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要防治措施。

9. 关心、帮助、不歧视艾滋病病毒感染者和病人，鼓励他们参与艾滋病防治工作，是控制艾滋病传播的重要措施。

10. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭，影响着社会的发展和稳定，预防艾滋病是全社会的责任。

## 重要信息

1. 艾滋病是一种危害大、病死率高的严重传染病，是可以预防的。目前尚无有效疫苗和治愈药物，但已有较好的治疗方法，可以延长生命，改善生活质量。

艾滋病的医学全称为“获得性免疫缺陷综合症”（英文缩写aids）是由艾滋病病毒（医学全称为人类免疫缺陷病毒，英文缩写hiv）引起的一种严重传染病。

艾滋病病毒侵入人体后，破坏人的免疫功能，使人体易发生多种感染和肿瘤，最终导致死亡。

艾滋病病毒对外界环境的抵抗力较弱，离开人体后，常温下可存活数小时到数天。100℃20分钟可将其完全灭活、干燥以及常用消毒药品都可以杀灭这种病毒。

艾滋病病毒感染者及病人的血液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗出液中含有大量艾滋病病毒，具有很强的传染性。

感染艾滋病病毒2-12周后才能从人体的血液中检测出艾滋病病毒抗体，但在检测出抗体之前，感染者已具有传染性。

艾滋病病毒感染者经过平均7-xx年的潜伏期，发展成为艾滋病病人，他们在发病前外表上与常人无异，可以没有任何症



状地生活和工作多年，但能将病毒传染给他人。

当艾滋病病毒感染者的免疫系统受到严重破坏、不能维持最低的抗病能力时，感染者便发展成为艾滋病病人，常出现原因不明的长期低热、体重下降、盗汗、慢性腹泻、咳嗽、皮疹等症状。

已有的抗病毒药物和治疗方法，虽不能治愈艾滋病，但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制，降低传播危险，延缓发病，延长生命，提高生活质量。

要在经过艾滋病防治技能培训的医生指导下，对艾滋病病人进行抗病毒治疗。

艾滋病病人要坚持规范服药，治疗中出现问题应及时寻求医务人员的帮助，随意停药或不定时、不定量服用抗病毒药物，可能导致艾滋病病毒产生耐药性，降低治疗效果，甚至治疗失败。

至今还没有研制出有效预防艾滋病的疫苗。

2. 艾滋病通过性接触、血液和母婴三种途径传播，与艾滋病病毒感染者或病人的日常生活和工作接触不会被感染。

在世界范围内，性接触是艾滋病最主要的传播途径。目前我国共用注射器静脉吸毒是艾滋病的主要传播途径，但经性接触传播艾滋病的比例逐年上升。

艾滋病可通过<sup>v</sup>(阴道交、口交<sup>v</sup>)的方式在男女之间和男性之间传播。性伴侣越多，感染艾滋病的危险越大。

共用注射器静脉吸毒是经血液传播艾滋病的重要危险行为。

输入被艾滋病病毒污染的血液或血液制品，使用未经严格消

毒的手术、注射、针灸、拔牙、美容等进入人体的器械，都能传播艾滋病。

感染了艾滋病病毒的妇女通过妊娠、分娩和哺乳有可能把艾滋病传染给胎儿或婴儿。在未采取预防措施的情况下，约1/3的胎儿和婴儿会受到感染。

在日常生活和工作中，与艾滋病病毒感染者或病人握手，拥抱，礼节性接吻，共同进餐，共用劳动工具、办公用品、钱币等不会感染艾滋病。

艾滋病不会经马桶圈、电话机、餐饮具、卧具、游泳池或浴池等公共设施传播。

咳嗽和打喷嚏不传播艾滋病。

蚊虫叮咬不会感染艾滋病。

3. 洁身自爱、遵守性道德是预防经性接触感染艾滋病的根本措施。

树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的治本之策。

性自由的生活方式、多性伴且没有保护的性行为可极大地增加感染、传播艾滋病和性病的危险。

卖淫<sup>□^v^</sup>等活动是艾滋病、性病传播的重要危险行为。

青年人过早发生性行为会对身心健康产生不良影响。

夫妻之间忠诚可以保护双方，避免经性途径感染艾滋病和性病。

4. 正确使用质量合格的安全套，及早治疗并治愈性病可大大减少感染和传播艾滋病、性病的危险。

安全套可大大减少感染艾滋病、性病的危险，每次<sup>^v^</sup>都应该全程使用。

安全套预防艾滋病、性病的效果虽不是100%，但远比不使用要安全的多。

除了正确使用安全套，其它避孕措施都不能有效预防艾滋病。

由于生理上的差别，男性感染者将艾滋病传给女性的危险明显高于女性感染者传给男性。妇女应主动使用女用安全套或要求对方在<sup>^v^</sup>时使用安全套。

安全套不能重复使用，每次使用后应打结、丢弃。

性病患者或患有生殖器脓疮、溃疡、炎症的人更容易感染艾滋病，也容易将病毒传染给他人。及早发现和规范治疗性病和各种生殖器感染，可以减少感染和传播艾滋病的危险。

怀疑自己患有性病时，要尽早检查、及时治疗，争取治愈，还要动员与自己有性接触的人接受检查和治疗。

部分女性感染性病后无明显症状，不易察觉，如有多性伴等高危行为，应定期去医院检查和治疗。

正规医院能提供规范、保密的性病咨询、检查、诊断和治疗等服务。找游医药贩求治、购药自治，会误诊误治、延长病程、增加治疗困难，增加感染艾滋病的机会。

5. 共用注射器静脉吸毒是感染和传播艾滋病的高危险行为，要拒绝<sup>^v^</sup>□珍爱生命。

吸毒是一种违法行为，不仅严重危害吸毒者自己的健康和生命，也危害家庭和社会。

与他人共用注射器吸毒的人感染艾滋病的危险特别大。

不共用注射器、使用清洁注射器或经过严格消毒的注射器，可有效地减少吸毒传播艾滋病的危害。

与注射吸毒的人发生性行为时不使用安全套，很容易感染艾滋病、性病。

在注射吸毒人员中开展<sup>^v^</sup>维持治疗或针具交换，可切断因注射吸毒经血传播艾滋病的途径。

6. 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；必要时，使用经过艾滋病病毒抗体检测合格的血液或血液制品，并使用一次性注射器或经过严格消毒的器具。

提倡无偿献血，杜绝贩血卖血，加强血液管理和检测是保证用血安全的重要措施。

严格筛选献血员，劝阻有危险行为的人献血，是血液安全的重要保证。

对血液和血液制品进行严格的艾滋病病毒抗体检测，防止艾滋病经采供血途径传播。

尽量避免不必要的注射、输血和使用血液制品，必要时使用检测合格的血液和血液制品，以及血浆代用品或自身血液。

使用一次性或自毁型注射器是防止艾滋病经血液传播的重要环节。如没有条件，注射器具必须做到一人一针一管，一用一消毒。

酒店、旅馆、澡堂、理发店、美容院、洗脚房等服务行业所用的刀、针和其它刺破或擦伤皮肤的器具必须经过严格消毒。

7. 对感染艾滋病病毒的孕产妇及时采取抗病毒药物干预、减少产时损伤性操作、避免母乳喂养等预防措施，可大大降低胎、婴儿感染的可能性。

在艾滋病高发地区，大力推行孕产妇的孕产期保健、艾滋病咨询检测和住院分娩，是预防艾滋病母婴传播的关键措施。

感染了艾滋病病毒的怀孕妇女要在医生的指导下，采取孕期和产时服用抗病毒药物、住院分娩减少损伤性危险操作、以及产后避免母乳喂养等预防传播的措施，可大大减少将艾滋病病毒传染给胎儿或婴儿的机会。

孕妇在怀孕早期发现感染艾滋病病毒，应向医生咨询，充分了解艾滋病对胎、婴儿和自身的潜在危害，自愿选择是否继续怀孕。

检测出艾滋病病毒感染的孕产妇如果选择终止妊娠，应到当地医疗卫生机构寻求咨询和终止妊娠的服务。

艾滋病病毒感染的孕产妇如果选择继续妊娠，应到当地承担艾滋病抗病毒治疗任务的医院或妇幼保健机构，寻求免费预防母婴传播的抗病毒药物和婴儿检测服务。

感染艾滋病病毒的产妇应进行婴儿喂养咨询，对所生婴儿实行人工喂养，避免母乳喂养，杜绝混合喂养。并在婴儿第12和第18个月进行免费艾滋病病毒抗体检测。

8. 艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要防治措施。

有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安

全输血或注射的人以及艾滋病高发地区的孕产妇，要主动到当地艾滋病自愿咨询检测(vct)门诊(室)进行咨询检测。

国家实施免费的艾滋病自愿咨询检测。自愿接受艾滋病咨询和检测的人员，可在各级疾病预防控制中心和卫生行政部门指定的医疗机构得到免费咨询和艾滋病病毒抗体初筛检测。

各级疾病预防控制中心和卫生行政部门批准的合法医疗机构，都可设立艾滋病咨询室和筛查实验室。

咨询和检测是保密的。在知情同意的情况下，个人可自愿选择是否接受艾滋病病毒抗体检测。

艾滋病病毒抗体检测阳性者，可通过咨询获得有关艾滋病病毒抗体确认试验、治疗、预防母婴传播、预防感染他人和得到关怀等方面的指导帮助或转介信息服务。

接受艾滋病咨询和检测，可消除或缓解因怀疑感染艾滋病所带来的心理压力，还可了解自己的身体状况，及时采取适宜措施，保护自己和他人。

9. 关心、帮助、不歧视艾滋病病毒感染者和病人，鼓励他们参与艾滋病防治工作，是控制艾滋病传播的重要措施。

艾滋病病毒感染者和病人是疾病的受害者，应得到人道主义的同情和帮助。

农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人，可到当地卫生行政部门指定的传染病医院或设有传染病区(科)的综合医院，接受免费抗病毒药物治疗。

各级政府将生活困难的艾滋病患者纳入政府救助范围，按国家有关规定给予必要的生活救济，并积极扶持有生产能力的

艾滋病病毒感染者开展生产活动。

地方政府要通过多种途径，开展艾滋病遗孤的心理康复和提供免费义务教育。

对艾滋病病毒感染者及病人的歧视不仅不利于预防和控制艾滋病，还会成为社会的不安定因素。

艾滋病病毒感染者和病人是预防控制艾滋病的重要力量，应鼓励他们参与艾滋病防治工作。

家庭和社区要为艾滋病病毒感染者和病人营造一个友善、理解、健康的生活和工作环境，帮助他们采取正确的生活态度、改变高危行为，并为他们参与艾滋病防治工作创造条件。

10. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭，影响着社会的发展和稳定，预防艾滋病是全社会的责任。

我国艾滋病的流行已进入快速增长期，处在从高危人群向一般人群扩散的临界点。如不能及时、有效地控制，将对我国的经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴旺带来严重影响。

我国预防控制艾滋病的基本原则是：预防为主、防治结合、综合治理。

艾滋病防治决不只是^v^门的责任，必须建立政府主导、多部门合作和全社会共同参与的艾滋病预防控制机制，形成有利于艾滋病防治的社会环境。

非政府组织是艾滋病预防控制的重要组成部分，在重点人群宣教、高危人群干预、感染者和病人关怀等方面能够发挥重要作用。

公民应积极参加预防控制艾滋病的宣传教育工作，学习和掌

握预防艾滋病的基本知识，避免危险行为，加强自我保护，并把了解到的知识告诉他人。

在青少年中开展预防艾滋病/性病、拒绝<sup>^v^</sup>的教育，进行生活技能培训 and 青春期性教育，保护青少年免受艾滋病/性病和<sup>^v^</sup>的危害，是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。

## 工作计划短文英文翻译 英文考研励志文章短文篇五

也不知道为何事而奔忙 / 每次惊醒的梦呓 / 都是无限嗟叹和忧伤

真正的爱情并不一定是他人眼中的完美匹配，而是相爱的人彼此心灵的相互契合，彼此相互包容，相互关心。真正的爱情是心与心的交融，灵魂与灵魂的结合，它是酸甜苦辣咸的五味杂陈，却让你甘之如饴。真正的爱情是为了让对方生活得更好而默默奉献，不计较彼此付出的多与少，不求回报，只求对方能过得比自己好。这份爱不仅温润着他们自己，也同样温润着那些世俗的心。

真正的爱情，是在能爱的时候，懂得珍惜；

真正的爱情，是在无法爱的时候，懂得放手！

因为，放手才是拥有了一切……

爱情是自然而然的缘分，而不是死缠烂打的孽缘。

请在珍惜的时候，好好去爱。

用心去感受吧。当你收获了真爱时你也收获了属于你的幸福