

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院 院医师规范化培训阶段考核方案

体会是指将学习的东西运用到实践中去，通过实践反思学习内容并记录下来文字，近似于经验总结。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面我给大家整理了一些心得体会范文，希望能够帮助到大家。

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇一

一、参加本次考核的住院医师写一份自我鉴定（鉴定表格见附件一），对第一阶段的住院医师规范化培训进行总结，在6月16日前交医务科。

二、认真填写好《住院医师规范化培训登记手册》及《住院医师规范化培训考核手册》在6月16日前交医务科。功能科、放射科等没有这两本手册的人员需填写好科室相关的培训记录表。

三、考核内容：分三部分进行。

（一）临床技能实践考核。分为临床诊断思维分析能力和操作技能考核两部分。分组进行，安排见附件（附件二）。

考试内容：临床专业的主要分两部分，第一部分：病例分析，新收病人，写一份完整病历提出诊断、鉴别诊断、诊疗计划；第二部分：考一个基本操作，内容由各组考官自定。非临床专业的操作考试内容相应专业的考官自定。

（二）理论水平考核

理论考核由医务科统一组织

考试时间□x月x日下午2：30分行政楼六楼二室

考核内容：以三基理论为主。

（三）医学英语考核：与理论考核同时进行，把英语短文翻译成中文（字数约500字）。

四、参加考核人员分组安排（分8组进行）

内科考核组（7人□□z

外科考核组（5人□□z

妇科考核组（3人□□z

儿科考核组（2人□□z

麻醉考核组（3人□□z

眼耳鼻喉、口腔考核组（3人□□z

中医考核组（4人□□z

影像考核组（3人□□z

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇二

只靠领导来管理是多数企业的管理现状。但领导管理往往比较粗放，不够细致。如何调动大家的积极性，减少对领导的依赖，让人们互相管理，少靠行政命令，多靠流程推动，这

是横向控制法要解决的核心问题。

一、做、管分离

工厂的事情是横向发生的。说到底就是物的流动过程，从采购物料到物料入库，再到车间领料、生产。采购、仓库、车间是平行单位、平级部门，采购员不是仓库的领导，仓库管理员也不是车间的领导。物料是在平行部门之间流动的，事情是在平行部门之间发生的。

所以，要懂得在平行部门之间建立管理和被管理的关系。

学会管事，就要懂得把企业的各个部门分为两大类：

一大类是作业部门，包括业务、采购、仓库、生产、开发。没有业务部门，企业就不知道该生产什么；没有采购部门，企业就没有原料可加工；没有仓库，原料和产品无处存放；没有生产部门，则根本不存在生产。所以，这些部门都是作业部门。作业部门的意思是，没有它们产品就生产不出来。

而像计划部、品管部、人事部、财务部这一类的部门，没有它们生产照样进行，东西也照样做得出来。很多企业在规模尚小时就没有这些部门。但为什么又要设立这些部门呢？管理学上把这类部门叫职能部门，职能指的是管理职能。也就是说，这类部门是做管理的，是管事情的。

作业部门做事，管理部门管事。要把做事和管事分开，做归做，管归管，不要让做事的去管自己做的事。

目前企业管事有两种方式：

第一，用管人的方式去管事，靠行政化的方式纵向管。比如采购员由采购经理管，品管员由品质经理管。我经常问品质部经理：你知道来料检验员现在在干什么吗？他不知道。所以，

用行政化的方式管不住细节。

第二，做事的人自己管事。采购员自己管自己，下单、跟催等都是自己管。自己做，自己管，有几个人能管好？没有谁愿意把自己搞得那么紧张。

所以，靠上级管、自己管都不是办法，要懂得靠平行部门来管事情。

平行部门管事就是横向控制。这个方法叫横向控制法。

二、横向集权

横向控制的前提是要横向地、在平行部门之间对权力进行分配，比如说采购物料，要把决策权给物控员，执行权给采购员。物控员和采购员这两个岗位是平行的，把权力切开，各拿一半。权力被一个人完整地拿着容易导致不负责任，甚至腐败。

计划也是一样，生产部门该做什么、做多少，是由计划员负责，具体执行由车间负责。车间和计划部门是平行的，并不是上下级关系。

所以，权力要平行来分配，事情的控制要横向来进行。

广东圣球这个企业就是这样改过来的。这个企业以前没有计划部门，业务部门接到订单后直接转给生产部门，由生产部门自己安排，自己约束自己，做事和管事没有分开。结果是订单要求的产品经常不能被及时生产出来。

除了自我管理外，这个企业还有一定的行政管理，一个生产总监统管着计划、采购、生产、人事等各个环节。因为他管的人和事都很多，最终都管不到位。

所以，该企业在管理变革以前，存在自我管理和行政管理这两种方式。

我曾经问过那位权力很大生产总监：你签字审批某个物料该不该买时，真的了解库存状况吗？他说不可能详细了解。我又问：采购下了单以后，你真的知道物料什么时候可以回来吗？他说不敢肯定。

一个生产总监管这么多事肯定管不到细节。所以，要把他的职能分一部分出来。分工是为了效率更高。让这位生产总监管好下面的人就行了，事情另外找人来管。

为了把事管住，我们咨询公司做的第一个动作就是设立计划物控部。

这不是什么稀奇的事情，很多企业也有计划物控部，但往往起不到应有的作用。所以，首先要明白成立计划物控部的目的是什么。答案是：克服车间盲目生产的状况；也就是说，计划物控部的成立有没有效果，关键是看它有没有生产的计划权。如果成立计划物控部以后，生产还是由车间说了算，就形同虚设了。计划物控部起的作用就是把生产的决策权和执行权分开，一定要有权力才有作用。

计划物控部成立以后，横向控制的不仅仅是生产部门，还包括仓库、采购等部门。仓库该收什么物料、发什么物料，由计划物控部来决策和指挥，仓管员负责执行。对采购员也是如此。

以前业务部将客户订单直接给到采购员，采购员自己来决定买什么、买多少。但是成立计划物控部以后，物料购买的决策权归到了计划物控部们，采购员只有执行权，负责下单？行。

计划物控部的成立对业务部门也进行了管理。以前业务部门是拿到客户订单以后就直接答应客户的交货期了，基本上是

客户说多长时间即是多长时间，不管能不能做出来。结果是经常失信于客户。现在成立了计划物控部，企业规定业务部门不能直接回复客户了，必须由计划物控部召集相关单位做好评审以后，才能够回复客户。这就限制了业务部门直接回复客户交期的行为。

成立计划物控部限制了业务部、采购部、仓库、生产部的行为，限制它们，就是它们被剥夺了一部分权力。所以，计划物控部的成立，绝对不仅仅意味着新增了一个部门，而是意味着业务、采购、仓库、生产部门的权力将受到削弱。这些部门的一部分权力都将拿出来，集中到计划物控部里，由计划物控部来行使；最终，使计划物控部与业务、采购、仓库、生产部门形成分权和制约。

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇三

作为服务行业，银行除了出售自己的有形产品外，还要出售无形产品——服务。银行的各项经营目标需要通过提供优质的服务来实现。

通过这次分行组织的规范化培训我受益匪浅，虽然只有短短的几个小时，在两位优秀的老师的指导下，通过观摩学习，用图片，录像等方式把我们的日常工作的服务记录下来，然后在培训会上跟大家一起探讨，点评哪里做得好，哪里还做得不够。

我们每一位员工都懂得最基本的礼仪礼节，但在具体的接待服务工作中，不是我们淡忘了礼仪礼节，就是礼仪礼节做不到位，或者无法明显地表达出来。在这次培训中，老师们讲授了：学会去赞美、发现别人的优点，学会倾听和微笑；学会着装庄重，举止得体；了解交际要点，提高交际能力，把握每一个机会，不错失优良客户；提升职业公信度，赢得客户的信赖，增加客户；用包容的心态去看待事物，通过塑造

个人的职业形象，提升银行公众形象。总之，要设法使我们的礼仪礼节和良好的服务能够给客户留下美好的印象。

文明优质服务并不是一张笑脸，一声“您好”所能包容的，它需要银行工作人员具备全心全意为客户服务，一切从客户利益出发的思想。客户来到银行，本身就是对银行的一种信任，一种支持。银行在服务时理应急客户所急，想客户所想，尽可能为客户提供最灵活的服务。这就需要我们银行提高服务层次。我们要经常提出“用心服务”，讲的就是我们要贴近客户的思想，正确地理解客户的需求，客户没想到的我们要提前想到，用真心实意换取客户长期的理解和信任。

时代在变、环境在变，银行的工作也在时时变化着，每天都有新的东西出现、新的情况发生，这都需要我们跟紧形势努力改变自己，更好地规划自己的职业生涯，学习新的知识，掌握新的技巧，适应周围环境的变化。

为了切实规范服务行为，我们必须按培训中所讲的服务礼仪要求，努力让自己的规范服务成为习惯，做到标准化、正规化，在为客户提供优质服务的同时，体现自身服务的价值，展示良好的个人修养，通过个人的专业形象与风度，加上周到的服务，提升客户感知的银行形象。

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇四

为加快新入职护士对临床护理工作的熟悉，以培养临床思维方式、提高护理实践能力为主导，护理部制定了护士规范化培训工作方案，从今年起将对新入职的护士进行规范化培训。

培训内容包括理论和实践两部分内容。理论培训由护理部安排统一授课，包括公共课程包括职业素质教育、法规制度、沟通交流、护理伦理、心理学基础、医院文化与制度等；专业

课程以护理基础知识为核心。

实践部分分为操作技能培训 and 临床实践培训。操作技能培训包括20项基础护理操作和专科护理操作，临床实践培训要求大专学历护士到内科系统、外科系统、妇产科系统和儿科系统、急诊、重症医学科实践轮转两年，本科及以上学历护士轮转一年。轮转期间，护士按要求完成相关培训内容，出科前科室要对其进行理论和操作考核，合格者轮转下一科室，不合格者延期出科或重新轮转。

护士规范化培训立足于新护士成长的基础阶段，希望通过实施护士毕业后的在职培训，帮助护士尽快适应临床工作环境，提升新护士临床护理思维和实践能力，为临床培养实践型护理人才。

手术室，没来之前便有过猜想，也听过许多，好坏评价都有，但都没亲身感受来的真。八月三号，来手术室的第一天，懵懵懂懂，站在门口等着护长来给我们安排，心里充满着恐惧和不安，是因为陌生的环境，更多的是之前的听说。环境介绍、入科宣教、纪律纪规等讲完之后，我便带着一颗忐忑的心在这里生活和工作着。最初一个月，在外面轮转辅助岗位，没有太多的感受，九月初正式进入到房间学习，至今，体会颇多。

最开始是胃肠组，腔镜器械加普通器械，东西很多，尽管带我们的老师每天都会重复着要注意的东西，比如每次递东西给医生和收回来时要检查器械的完整性，但还是会忘记。有些东西，可能真的只有亲身经历才会记忆犹新。刚独自上台没两天，就发生了事情。那天做的是一例腔镜下的疝气手术，缝完皮，持针器递给我候，我没有看螺丝，就匆匆忙忙放进盒子里，传到供应室去消毒。之后供应室打电话上来说持针器少了一个螺丝，我整个人都蒙了，因为我没检查螺丝，并不知道什么时候丢的。那天邹老师跟我讲了很多，我自己也想了很多，我感悟到工作时的认真、仔细、谨慎是多么重要！

从那之后，我更认真了。在胃肠组，基本上都是腔镜手术，每天七点不到就到手术室，晚上又很晚下班，总感觉很累很累，但听到李红浪主任夸我，说我配合得很好，又很开心，觉得好像也没那么累，最起码值得。

时间如白驹过隙般，就这样五个月就快过去了。这五个月发生了很多，也改变了我最初的心态，刚到这巴不得快点离开，现在却觉得手术室很好，每天过着单纯却不单调的生活，充实快乐。手术室的工作教会了我认真、仔细、严谨，相信我能做好越好，终将成为一名合格的手术室护士。

面对医学科学及护理专业的迅猛发展医学教育网收集整理，对护理人员提出了更新更高的要求。医院启动护士规范化培训对于提升护理人员职业道德和服务意识，增强遵章守纪的自觉性，提升技能水平具有重要意义。科室今后将持续改进，进一步探索护士规范化培训的新方法、新举措，真正服务临床，服务医生，打造一支高素质的手术室护理队伍。

根据国家卫生部《临床护士规范化培训试行办法》的要求，护理部结合医院实际制定了一系列的规培计划并狠抓落实，取得了良好成效。特别是手术室积极增添措施，在总结以往带教经验的基础上，结合科室特点，大胆改进规培方法，对11名新入护士分三个阶段进行集中系统强化培训及考核。

共2页，当前第2页12

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇五

1、学员能够按照培训要求按时参加培训，能够及时完成培训后的练习。能遵守培训纪律，认真学习培训内容。使得培训无旷课和早退现象。

2、培训内容：以医学宝培训内容为主，并临床结合实际进行

培训。

3、培训结束后对学员进行了综合考试。

1、进一步加强了乡村医生的责任感和使命感，通过培训不仅使学员认识了乡村医生的重要性也提高了医疗水平。

2、通过培训加强了乡村医生与乡村医生和卫生院的沟通，有助于以后的工作开展与协调。

3、为下一年的乡村医生培训积累了实际经验，有利于以后进一步提高乡村医生培训的工作。

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇六

国家卫生计生委出台了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，提出从20__年开始在全国各地推广并实施住院医师规范化培训。这一意见在医学界引起了不小的反应，这意味着本硕博医学生毕业后，还要接受3年的继续教育，才能成为一名医生。对于医学生和青年医生而言，这个新政策必然带来巨大变化。作为一个新的政策，它也必然面临一个漫长的磨合期。

在我国，同一所大学毕业的同学很可能面临这样一种情况：毕业后分到协和医院几年后就是国家水平，而分到区卫生院，几年后就是卫生院水平。这种落差使得优质医疗资源分布不均、社区和基层医疗机构医疗资源匮乏，也是优质医疗人员相对缺乏的主要原因。国家出台住院医师规范化培训政策的出发点是好的，可以与国际接轨，缩短我国与发达国家的医疗水平；可以提高青年医生的临床实践技能，提高临床诊疗能力，培养一大批临床技能熟练的医师；同时，在某些程度上还可以改善医患关系。

但是我们也应该看到试点地区的规培存在着几个问题：国家各地区的培训标准不统一、医学生成才周期太长、培训或许会流于形式等。

1、应与研究生教育有机衔接，对现有体制进行进一步改革，特别是在医学生的招生和录取、专业研究生与住院医师规范化培训的并轨，适当减少专业型硕士研究生与博士生的规范化培训周期。

2、培训基地标准统一制定，全国统一的毕业后医学教育或住院医师规范化培训基地的认证和定期评估。

3、专科医生培训及认证制度的建立。

4、国家财政的支持与鼓励，采取培训医院、当地政府和国家专项资金结合的模式。

5、建立符合中国国情、同时与国际接轨的执业医师培养和监管系统并予以实施。

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇七

一、案件发生的原因分析

纵观金融案件的发生，尽管形式各异，但究其原因，主要是由于各项内控制度未履行好、落实好造成的。通过近段时间的学习，我们发现这些案件除暴露银行业金融机构内部管理松懈，有章不循，处罚不力等问题外，另外一个重要的原因就是忽视了员工道德风险的控制。主要体现在：一是员工整体素质不高，教育乏力。二是防患意识不强，管理乏力。三是稽核检查图形式、走过场，监督乏力。

二、怎样预防案件发生

通过这次活动，每个员工只要进行自我教育、自我剖析，吸取教训，警钟长鸣，并对照有关金融法规和农村信用社规章制度，自我查找履行岗位职责及遵纪守法等方面的差距，明确今后工作的努力方向，就必将使我们农村信用社违法违规案件得到遏制，案件数量不断下降。

一是要经常性抓好员工的政治思想和职业道德教育，使其树立正确的人生观、价值观，自觉抵制腐朽思想的侵蚀，做到“常到河边走，就是不湿鞋”，做到警钟常敲，预防针常打。

二是抓好员工监督管理，健全要害岗位、重要环节人员轮岗，异地交流制度和相互制衡机制，严防内部工作人员互相勾结，共同作案。

三是抓苗头，抓落实，抓薄弱环节，确保案防措施到位。对于地处边缘的网点及员工作为案防工作的重点，强化稽核人员的岗位责任，采取现场稽核，重点审查和非现场监督等方式，定期和不定期地开展序时检查和岗位离职审计。四是建立健全好各种规章制度。加强制度建设，重视员工道德风险防范，严格操作流程，把对员工思想排查工作纳入议事日程；同时对员工“班前看神态、班中看情绪、吃饭看胃口、交流看心情、下班看快慢、班后看做啥。”通过这“六看”，基本上能够及时发现员工心态是否失常，做到密切关注员工思想动态，将各种诱发案件的隐患消灭在萌芽状态。

总之，通过本次学习，我深深体会到，只要我们大家不断增强自身的遵纪守法的自觉性和主动性，结合本岗位的实际情况，认真地进行自我教育，自我约束，吸取教训，警钟长鸣，提高防范意识，相信我们的信合明天会更美好！

专家医师规范培训心得体会 第一医院住院医师规范化培训阶段考核方案篇八

通过服务意识的培训，结合自己的实际工作，有了几点心得。

第一点是服务工作要做在前面

讲座中提到了一个外国人吃皮蛋的故事就很典型，皮蛋作为中国的饮食相信每个人都很熟悉，但对于外国人来说不明白吃法也是可以理解的，如果有人能考虑到这点并提前讲明就不会有以后的误解了，这里面就有一个细节服务的问题。想想在我们的服务工作中也同样要面对各种类型的旅客，同样的事情可能这位旅客明白而另一位就不一定明白，对此我们要充分理解，采取“三听六看一分析”的办法，针对不同的旅客采取相应的服务。把服务工作做在前面，旅客才会更加满意。

第二点是及时调整心态

如果想要把一天的工作顺顺利利地接束，就要学会及时调整心态。每天面对的旅客都是多种多样的，有的旅客可能素质高、心情好，双方必然能做到愉快相处，可以说这些旅客占了大多数；但也总有脾气急、心情差的旅客或通过语言或通过动作把垃圾情绪带给你，这时要学会及时调整。把垃圾情绪甩掉但不是传递给他人，给自己一点时间化解，剩下的工作依然会顺利进行下去。

第三点是做好换位思考

当你马上要发车的时候，旅客偏偏这时候着急上厕所；当你明明为旅客指引了上哪辆车，旅客却还是上错车；流水线上当你已经停止检票的时候，旅客举着票非要上车；当车辆因故晚点时，旅客情绪激动的时候；当这些状况发生的时候，就需要学会换位思考，而服务意识也正是通过不断的换位思

考培养出来的。

总之，作为从事服务工作的检票员，有必要以正确的服务意识去服务旅客，只有这样服务经验才会愈加丰富，服务水平才会不断提高。