

双向转诊宣传标语(汇总5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。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。

双向转诊宣传标语篇一

我是小学班主任，感觉孩子小，懂得不多，很少和孩子交流。

在最近的6月1日的节目中，活动中，我深深体会到，孩子渴望与班主任沟通，但需要的是正常的思想感情交流。问题是，有时候我不给孩子这样的机会，因为班主任每天都有很多事情要做，而且因为课程的压力，有时候很容易忽略一些想交流的孩子，但是一旦有时间，我就会趁机问一下孩子的学习问题，坐下来和他们聊一聊。或者只是问不知道多少遍的问题。这样的对话，孩子当然期待早点结束。

反思我的过去，我确实和我的孩子有过一些交谈和交流。以后我会给自己一个合适的位置，一个合适的心态，一个合适的起点，想尽一切办法随意营造一个自然和谐的氛围。要随意，不要表现出明显的目的。

倾听是沟通的前提。倾听可以满足对方的自尊，减少对方的自卫和对抗意识，为心理交流创造有利的条件和氛围。倾听的过程就是更好地了解对方，准备做出反应的过程。教师生交际中，倾听不仅是教师尊重学生的体现，而且能避免教师在处理问题时由于武断而造成的失误。但倾听并不是只用耳朵去接受信息，必须用心去理解，做出应有的反应。

我曾经看到这样一段话：我多希望老师每天能笑着上课呀！这是孩子们发自内心的感慨。对他们而言，微笑是老师对自己独有的爱与鼓励，是他们渴望获得进步的动力！微笑着面

对每一个学生，微笑着面对人生，会在获得与学生沟通的最佳时机的同时，自己的心灵也获得平静。

无论班主任还是父母在日常生活中一定要严以律己，要在孩子的心目中树立一个良好的形象，要让孩子感觉到自己周围的人很棒，并为身边有这样的人而引以为自豪。这就给班主任与孩子进行正常的交流和沟通奠定了一个良好的基础。

老师要站在孩子的立场去想问题、考虑问题、处理问题，同时也让孩子做做老师班主任的角色，让他们体验一下互相的难处，角色的互换就很容易赢得相互的理解和信任。相互之间的理解和信任是进行交流和沟通最重要的前提条件。不妨试试和孩子轮流做老师，让孩子体验一把做老师的感觉，负责整个班级某一段时间的日常事务。到时候，他不和你们沟通，恐怕也不行了。

放下老师的架子，坦开自己的胸怀，尊重孩子的观点，和孩子平等地交谈。给孩子营造一种他们已是大人的气氛，让他们享受大人的部分权利，同时引导他们自觉地履行大人的义务。如果做到这些，他们与老师的共同语言就多了，父母与孩子的交流和沟通自然就更容易了。时间一长，孩子就会什么都告诉你的，老师和孩子就会成为无话不谈的好朋友了。

此外我还积极配合科任老师的课堂教学工作，解决好科任老师与学生的关系，并且通过他们的言传身教将德育渗透到班级的各个角落。

双向转诊宣传标语篇二

甲方：

乙方：

□乙方在开展医院医疗卫生服务过程中，凡遇危、急、难、

重症病人，不宜在乙方处诊治时，应及时与甲方联系，并转送到甲方诊治或请甲方会诊。

2、乙方限于功能定位和医疗条件而不能开展的诊疗、检查项目，应优先介绍患者来甲方处诊疗和检查。

3、甲方对乙方转送的急、危、重病人，应及时组织会诊处理，开通“绿色通道”，为病人提供优质、便捷的服务。

4、甲方定期组织医疗专家去乙方协助工作，以互相促进，共同提高。

5、甲方应及时向乙方提供所转送病人的有关诊疗资料，推荐需后续康复治疗病人去乙方。

6、乙方发生医疗纠纷时，应由乙方全权处理，甲方尽力提供技术上的帮助，协助乙方。

7、其它未尽事宜，甲乙双方可另行协商解决。

9、本协议一式叁份，甲乙双方各执一份，报卫生局一份。

甲方：代表签字：

乙方：代表签字：

签约日期：

双向转诊宣传标语篇三

(一) 交往对象的变化 少年期由于自我意识和独立性的发展，交往对象的重点开始向同龄伙伴转移、感情的重心也逐渐偏向关系密切的朋友。因为与同龄伙伴交往的平等关系能提供父母所不能提供的心理稳定感、认同感和发挥自身能动性的

机会和场所，通过朋友之间分享共同的情感、矛盾、忧虑和困难，在相互帮助和尊重中满足了自我发展的需要。初中是学生结交知心朋友的高峰期，到了高中阶段，青少年几乎达到了一个结交同性朋友的猛增期。

(1) 有共同的志趣和追求，

(2) 有共同的苦闷和烦恼，

(3) 性格相近

(4) 在许多方面能相互理解等，这一阶段朋友之间的关系十分密切，所建立起的友谊相对稳定和持久。

(三) 择友特征的阶段性变化青少年对朋友的选择是以其对交友意义的新认识为基础。少年期朋友的选择主要以活动为中心，只要愉快相处就是朋友，朋友之间要绝对忠诚、坦白、保守秘密，遵守无形的伙伴关系准则，齐心斥责对朋友的叛变等。高中时期的青少年友谊要比少年时稳定和深刻的多，他们在择友时更注重内在的品质和情趣，即强调对方的气质、性格、能力和兴趣爱好等。由于此时青少年的判断力、自我调节能力都得到了相对的提高，因而能够做到求大同、存小异，朋友间的一些非原则问题不会影响友谊的继续。由于青少年志趣爱好不断的拓展，内心的丰富使高中生的交往领域比少年广泛的多，他们更倾向于选择不同的朋友来满足自己不同的需要。

青少年的人际交往与人际关系……人际交往的特点伴随着性的成熟，身体发育的急剧变化，自我意识的形成，认知能力的发展，人际交往上也日益显示出与童年完全不同的特点，并在人际关系上建立了新的模式。

双向转诊宣传标语篇四

在科学高速发展的现代社会，交往无处不在：早晨醒来的时候，在家里我们会和父母有交流；出门上学的路上，如果遇到的陌生人给我们一个微笑，那么我们一天都会有个好心情；到了校园，我们最想和好朋友说说心里话，交流彼此对某件事的看法，希望在课堂上和老师有更多的交流……有了人与人之间的交往，世界才变得温馨可爱，社会才会繁荣富强。因此，学会交往是至关重要的。

学会交往，首先要真诚待人。真诚是对人对事的一种实事求是的态度，是待人真心实意的友善表现，所谓xxx骗人一次，终身无友xxx；其次表现为对于他人的正确认识，相信他人、尊重他人，所谓心底无私天地宽，只有真诚尊重方能使双方心心相印，友谊地久天长。著名作家三毛说过，人际关系最重要的，莫过于真诚，而且要出自内心的真诚。真诚的眼睛是清澈的，真诚的声音是甜美的，真诚的态度是和缓的，真诚的行为是从容的，真诚的举止是涵养优雅的。真诚是一种不加掩饰不加遮盖的透明，是一种没有面具没有虚伪的坦露，真诚是一种优雅，是一种宁静，是一种圣洁，是一种美好，是一种淡泊，是一种成熟。在你的人生中，多一份真诚，就多一份自在；多一份真诚，就多一份坦率；多一份真诚，就多一份祥和。

学会交往，再次要保持距离。人际交往中有一种距离叫做社交距离。保持适度的交往距离可以避免或减少由此产生的不必要的烦恼。古人云“xxx君子之交淡如水xxx”，西方哲人说“xxx距离产生美xxx”说的都是一个道理，就是要保持适度的交往距离。同学们生活在校园中，与同学的关系比较亲密，但是我们要提醒自己学会保持适度的社交距离。例如在食堂排队买饭时，有些同学故意挤在一起，有时就会发生一些意外状态，事后询问他们，就会发现他们并非出于恶意。的确，成功的社交是需要xxx距离xxx的。保持适当距离，是对别人

的尊重，也是对自己的尊重和保护。

学会交往，最后要懂得礼仪。社交礼仪泛指人们在社会交往活动过程中形成的应共同遵守的行为规范和准则。具体表现为礼节、礼貌、仪式、仪表等。比如，与人交谈时，要看着对方的眼睛；养成守时的好习惯等等，这不仅有助于提高我们的自身修养；能够帮助我们顺利地走向社会，能够更好地树立起自身的形象，在与他人交往中给人留下彬彬有礼、温文尔雅的美好印象。特别希望大家在交往中要学会微笑，微笑是人人皆会流露的礼貌表情，不仅为日常生活及其社交活动增光添彩，而且在经济生活中也有无限的潜在价值。微笑礼仪已成为流行于世界的社会竞争的有效手段。在交往中保持微笑吧，因为微笑可以展开一段奇妙的友谊之旅，因为微笑可以帮助我们收获一份特别的友谊，因为微笑可以让我们赢得更多的朋友。

交往是一种本领，交往是一种艺术，交往是一种体验，交往更是一个过程。学会交往，简单又快乐。

双向转诊宣传标语篇五

一、工作原则

- 1、患者自愿原则。从维护病人利益出发，充分尊重患者及家属的选择权，真正使患者享受到双向转诊的方便、快捷、经济、有效的医疗服务。
- 2、分级管理原则。除按国家法律法规对传染病、危重急诊等特殊疾病转诊救治有特别规定外，一般轻度常见病、多发病及各种康复期病人主要在基层医疗卫生机构诊治，基层接诊的危急重症、疑难杂症要及时上转至涡阳县中医院。
- 3、合理诊疗原则。推进合理检查、合理用药、推行检验检查结果互认，促进卫生资源共享和合理利用，切实减轻患者负

担，为群众提供优质廉价的医疗服务。经实验室质控评价合格，医共体内互认临床检验报告。

4、连续服务原则。利用卫生专网充分发挥远程诊疗咨询系统、远程会诊系统和双向转诊信息系统的作用，建立起科学合理、有效便捷畅通的上下级转诊治疗渠道，为病人提供整体性、连续性的医疗服务，尤其是经***医院治疗后病情稳定下转病人，基层医疗机构要做好后续治疗工作。

5、科学引导原则。要根据***医院医共体的发展方向和学科优势，在医共体内或医共体间科学合理引导患者转诊。

7、转诊备案原则。各成员单位积极落实转诊备案制度，加强参合人员县外就医事前、事中及时报备的政策宣导，认真核实未经转诊直接到县外就诊患者的信息，切实维护县外就医参合患者利益。

8、责任追究原则。加强对县外就诊患者费用核实工作，对通过各种行为骗取城乡居民合作医疗基金违法违规行为的，坚持发现一例曝光一例，造成城乡居民合作医疗基金损失的（包括未遂者），纳入重点管理人员名单进行管理，对于重点管理人员在3年内其城乡居民合作医疗补偿比例按照标准比例的50%进行补偿。同时，重点管理人员不得享受城乡居民合作医疗大病保险待遇。对于情节严重构成犯罪的，移送公安机关。

二、转诊细则

（一）转诊对象

1、医共体内上转对象。

（1）临床各科急危重症，基层医疗机构难以实施救治的病例；

2、医共体内下转对象。

(1) 危急重期治疗后病情稳定，适宜基层继续康复治疗的病人；

(2) 诊断明确，需长期康复治疗的慢性病人；

(5) ****医院与基层医疗机构商定的其他转诊病人； (6) 其他适宜基层后续治疗或康复的病人。

****医院确实无法诊治的疾病，参合群众到县外医疗机构就诊，经审核同意，办理转诊备案手续后到县外医疗机构就诊。却因急诊未按转诊流程办理转诊手续的，可先电话备案，在入院后7个工作日内凭急诊证明或急诊材料补办转诊手续（省农合公布的预警医院一律不予转诊，其医疗补偿待遇由医共体转出医疗机构负担）。

(二) 工作流程

1、医共体内上转病人：基层医疗卫生机构的经治医生将需上转病人的相关信息转涡阳县中医院进行进一步诊治；(1) 病人由下级经治医生护送，填写双向转诊单转给***中医院双向转诊服务科，由双向转诊服务科根据病人病情需要，与专科病房医生做好交接。

(2) 病人自行转院，双向转诊单由病人或家属携带，下级转诊单位与***中医院取得联系，减少病人就医环节，提倡无缝转诊。

2、医共体内下转病人

(1) 专科医生在病人出院时，将病人的检查治疗情况、出院诊断、病情转归、后续治疗、康复指导等情况及时汇总报涡阳县中医院双向转诊服务科。

(2) ***医院双向转诊服务科及时将双向转诊单相关信息分转给病人参合所在乡镇卫生院。

3、县外转诊病人经治医生根据参合患者病情填写《***县城乡居民合作医疗转诊单》，拟定转诊意见和转往医院，经病人和科室同意，报县中医院审核同意后向外转诊。

(三) 补偿管理

1、参合患者在县域医共体内一次诊疗过程住院并实现体内双向转诊的，在结算时仅扣除一次最高级别医疗机构起付线，补偿比例分别按照规定的补偿比例进行补偿，患者应得补偿部分县域医共体足额补偿给患者。

2、参合患者到县外医疗机构就诊，未办理转诊手续直接到省内县外医疗机构或省外医疗机构就诊的，按照我县《关于印发****新型农村合作医疗补偿实施方案的通知》(*卫〔****〕***号)文件规定执行。