

# 2023年医生节医生发言稿(精选20篇)

## 医生节医生发言稿篇一

尊敬的各位领导、各位同仁：

大家上午好！

非常感谢市卫计委给我提供入选“黄冈好医生”这个平台，又给我汇报工作的机会，这是对我从事近30年妇幼保健工作的肯定，更多的是激励和鞭策，我将不忘初心，砥砺前行，努力做好本职工作。

我叫黄幼红，今年45岁，是英山县妇幼保健院产科主任、副主任医师。1992年毕业于黄冈卫校，被分配在一个偏远的乡级卫生院从事妇幼保健工作，那里临床业务不多，主是下乡孕检，那时人们的自我保健意识不强，住院分娩率不高，我们工作任务是提高住院分娩率，消除新生儿破伤风，做的事是骑着一辆破自行车，背着一个简单家庭医生包，包里只有一个血压表，一个听诊器，一个木听筒，一把软尺，一本孕产妇保健卡，挨家挨户地帮孕妇免费孕检、筛查高危，有时候到田间地头的找孕产妇，甚至为了让她早点回家接受检查，还得帮她们摘摘桑叶、拔拔杂草等农活。在这偏远的乡卫生院一干就是五年，这五年我除了下乡就是看书，心里只有一个念想那就是“一个孕妇不能落下，一个高危不敢忽视，一个产妇生怕没有照顾好”，那时尽管辛苦，但我活得充实，干得起劲！

悬壶济世，爱岗敬业，视病人如亲人，是我的座右铭。xx年，我有幸被调到县妇幼保健院工作，多年的工作积累和经验，练就了临危不乱、轻重缓急的好习惯，越忙反而头脑越清晰，哪些是急需处理的，哪些是可以缓一步，了然于心。“一根

筋”是同事送给我的外号，碰到疑难的病例，我除了请教上级医师外，就查阅资料书籍，非得弄个清楚明白，慢慢地就养成了独当一面的工作作风，并深得领导的喜爱，同行的欣赏，病人的信任。

xx年老妇产科主任退休，重担落在了我这个主治医师的身上，变压力为动力，我只要有机会就申请进修，不断提高业务知识和理论水平，通过自学取得了大专和本科文凭，“功夫不负有心人”，通过一位又一位老医生“手把手”的教导和传承，一台又一台手术的磨砺，一个又一个疑难杂症的探索与攻坚，硬是将一双小手练就了一气呵成、游刃有余“生命之刀”，一次次让孕产妇安全分娩，一次次从死神手里抢回了新生命，让产妇安心，家属放心。我县妇幼保健院是专科医院，没有强大的内科外科及重症监护室支撑，而产科很多重症急症，这就需要我们尽早识别重症高危，尽早转诊，争取更好的结局。从手术室、产房到医生办公室“三点一线”的工作方式，枯燥而又单调，但对于我来说已习以为常。产后出血是家常便饭，虽然关口提前，但时有意外发生，我总是第一个赶到医院，第一时间走上手术台；有时因为担心患者病情，经常一连几天饭吃不香、睡不稳。遇到手术高峰期，我经常通宵达旦地轮班做手术，尽管是下夜班，总是干到中午才下班，在值班室补一觉后接着上班，吃在单位、睡在单位，个把星期难得在家里吃上一顿饭、睡上一个安稳觉，单位成了家、家变成了旅馆。孕妇、产妇和新生儿护理“三位一体”的服务模式，是守护围生期母婴健康的关键环节。

去年10月，安徽的一名高危产妇，在我院剖宫产，术中子宫收缩差，血像喷泉一样，用了欣母沛还是不断渗血，短时间内出血多毫升，生命岌岌可危，“时间就是生命”，我果断采取纱条宫腔填塞后好转，再跟家属交代病情及后续治疗，再向业务院长汇报。24小时候后输液备血条件下取出宫纱，子宫收缩良好，出血少，警报解除，我悬着的一颗心才落地。痊愈出院后家属硬是要给我2000元红包，我好说歹说当场拒绝了。

今年3月，一名孕妇进食油腻食物后恶心、呕吐、腹痛，以先兆早产入住我科，我查房后觉得孕妇虽然有宫缩，但消化道症状及病史不排除妊娠合并胰腺炎，查血尿淀粉酶，同时做家属工作，马上转三甲医院，但家属觉得我们小题大做，不太同意转，淀粉酶出来高于正常，转到中南医院，马上确诊急性重症胰腺炎，紧急剖宫产后重症监护室住了二十余天，又到消化内科住了十几天才痊愈出院，母婴安全，避免了可能的孕产妇死亡。他感激的送来一面锦旗，那是一针一线绣有“中国好医生”字样的锦旗！此时，我感慨万千，我只是尽职尽责地做了医生该做的工作，却被我们的服务对象奉为上帝，作为一名妇产科医师值了！去年我被县工会评为英山县首届“最美医生”荣誉只能代表过去，未来更需努力。

除人类之病痛，助健康之完美，是我人生的理想，也正是为了这个理想，我选择了医生这个职业。适逢首届中国医生节，在此，我祝全市医生们“节日快乐”！在这个意义非同寻常的时刻，我荣幸地被评选为“黄冈好医生”，受此殊荣，激动、兴奋和无比自豪之余，更多的是殷殷众望和自身肩负的责任，“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”，我将用踏实的工作、高超的医术和高尚的医德铺就母婴安全之路。

## 医生节医生发言稿篇二

尊敬的各位领导、各位同事：

大家下午好！

今天能代表受表彰的“先进个人”在这里发言，我感到无比的荣幸和激动。首先请允许我代表本次获得荣誉称号的全体人员，向关心和支持我们的领导表示衷心的感谢！其次我要向与我风雨同舟、互相支持、并肩奋斗的内科病区所有的同仁们致以崇高的敬意！我在工作中所取得的成绩，是由主任、护士长以身作则，正确引导的结果，是同事们互相帮助团结奋斗的结果。

不知不觉间，我在内科这一护理岗位上已经工作了六年，六年前我顶着白衣天使这一美好的光环进入了临床护理工作，真正接触到临床护理，才发现我们的工作远非打打针发发药那么简单，尤其是面对内科病房里的老年患者，更需要用爱心、耐心、责任心去换得病人们的放心。临床护理虽然繁琐重复，可仍需要我们以高度的责任心去摸索，去实践，去创新，掌握各方面知识便于和病人沟通，用丰富的专业知识和娴熟的技能取得病人信任，用良好的心理素质应对工作中的紧急状况，只有不断努力，加强学习，才能满足现代整体护理的高要求，这是我做为一名内科临床护士的深深感触。

“把微笑留给患者，把困难留给我们”。前段时间，为抢救一位23岁的年轻的极危重哮喘患者，内科全体医护人员克服一切困难，奋斗83个日日夜夜，成功的抢救了该患者。为了抢救该患者，科里成立了抢救小组，很荣幸我也是其中一员，为了密切观察病情的动态变化，每半小时监测瞳孔、神志、呼吸、血压、心率、血氧，每小时监测尿量，每二小时翻身拍背。尤其是翻身拍背，200多斤的体重加上全身有大量管道，操作起来是相当困难的。初期患者病情危重每日使用药物多达几十种，光掰安培就要掰几百个；后期由于出现急性出血性肠炎，每天需用药物保留灌肠两次，每次操作时间都要持续两个小时才能完成，操作结束后手上满是粪便，尽管如此，心中从未有过抱怨，因为在生命面前，这些都不算什么。经过八十三个日日夜夜，他从昏迷到清醒，到最后站在我们面前，我感到无比的欣慰，也为自己能够参与抢救而感到自豪。

今天我被评为20xx年度先进个人，是领导对我工作的一种支持与鼓励，亦是一种鞭策，我不会沉醉在今天的荣誉与掌声中，我深知自身还存在很多不足，成绩只能说明过去，我将把过去的成绩作为新的工作起点，以更高的标准严格要求自己，虚心学习他人的长处，在工作中不断提高和完善自我，始终贯彻“以病人为中心，以质量为核心”的服务宗旨，以此来回报各位领导和同事们的鼓励和期盼。

谢谢大家！

文档为doc格式

## 医生节医生发言稿篇三

各位同志：

大家下午好！

作为共产党员中的一员，在庆祝中国共产党成立95周年的大喜日子里，站在这里我倍感荣幸和自豪。

一场特大地震，顿时牵动着全国人民的心，更牵动我的心。从地震发生的那一刻起，面对生命的呼唤，我想能为灾区人民做点什么呢，哪怕是一点点，而我唯一能做的只能是捐款和不断的流泪。灾情就是命令，时间就是生命。5月22日当接到准备迎接四川地震伤员的命令的那一刻起，终于给了我行动的机会，我激动我紧张，激动是我终于能够为灾区人民做点实事，紧张的是担心自己在这关键的时候做的不够好、不够全面。

在医院领导及各部门协助下我们科做了精心准备。李主任和我在接到任务后马上召开会议，在第一时间调度医护人员，留出病床。

为迎接灾区伤员，23日早上六点半，我科全部护理人员不管是休息的还是上班的都集中在病房，有序地将所有的专科病人送往心内科及耳鼻喉一区，把腾出二十二张病床早早就整理好，病房内不仅放置了生活必需品，还在床头摆放了鲜花，制作了“祝你早日康复”的祝福语桌牌。每张病床对面还有一张床专门留给家属休息。10间病房都布置得格外整洁温馨。让灾区伤员来到这里就象在家一样放松，不惧怕。

我们知道，四川伤员除了身体受伤外，心灵上的伤痛更深，且是无形的，所以除了要从医护的角度给他们良好的治疗外，更要从心理和生活上给他们更周到和细致的照顾，帮助他们走出地震带来的阴影。承担这次灾区伤员的医护任务，既是我们科室的光荣，也是我们义不容辞的社会责任。大家都担心自己做得不周到，而让他们感到有一点的不适。所以从布置好病房到在灾区伤员到达之前这十多个小时里，大家都没有离开病房，十几名护理人员都聚集在办公室里温习功课——学习怎么和灾区伤员沟通。“这里很安全，我在这里陪你……没关系，你慢慢说，我在这里听你说……”我们为每个人整理了一份“教材”，上面列有灾区病人可能有的各种心理反应，以及我们应该有的态度和语言。供在护理过程中使用，每个人都听得格外认真，并做着详细的记录。

为了更好的做到争分夺秒，有条不紊的救治伤员，使其得到最及时最有效的治疗，我科制定了详细的应急预案和周密的工作安排。责任落实到人，以确保抢救器材及药品等处于完好备用状态。5月23日22点37分，19位四川灾区伤员分批来到了我科。由我统一负责安排床位，另外，每间病房由一名护士实行专护，安顿好伤员后，由我科护士与骨科护士对全部伤员进行护理评估确定护理问题，为及时有效制订护理措施做好准备。为了确保伤员的护理质量，我决定由16名护理人员及10名爱心志愿者实行三班倒制度。同时，利用晨会后及交班过程中组织骨科饶老师给大家讲授伤员的护理要点及注意事项。

大部分伤员由于长时间营养不良和严重的多发性创伤，面色苍白、精神萎靡、伤口严重感染者不时发出痛苦的呻吟声，这一幕幕画面再次震撼我的心灵。从伤员入院起，我与病区的护士姐妹们精心开展护理工作，给伤员建立病历资料，为伤员进行生命体征的测量，为伤员换病员服、清理伤口、给伤员做心理疏导等。渴了，倒来开水；饿了，端来饭菜；想吃水果，就切成片，一口口地喂到病员嘴里。有一位姓骆的老太太，由于截瘫出现便秘，无法排除大便，试用各种方法都

无济于事，唯一能解决的就是用手指抠出，每天一到二次啊，姐妹们都毫无怨言。

## 医生节医生发言稿篇四

尊敬的各位领导、各位同仁：

大家上午好！

非常感谢市卫计委给我提供入选“黄冈好医生”这个平台，又给我汇报工作的机会，这是对我从事近30年妇幼保健工作的肯定，更多的是激励和鞭策，我将不忘初心，砥砺前行，努力做好本职工作。

我叫黄幼红，今年45岁，是英山县妇幼保健院产科主任、副主任医师。1992年毕业于黄冈卫校，被分配在一个偏远的乡级卫生院从事妇幼保健工作，那里临床业务不多，主是下乡孕检，那时人们的自我保健意识不强，住院分娩率不高，我们工作任务是提高住院分娩率，消除新生儿破伤风，做的事是骑着一辆破自行车，背着一个简单家庭医生包，包里只有一个血压表，一个听诊器，一个木听筒，一把软尺，一本孕产妇保健卡，挨家挨户地帮孕妇免费孕检、筛查高危，有时候到田间地头的找孕产妇，甚至为了让她早点回家接受检查，还得帮她们摘摘桑叶、拔拔杂草等农活。在这偏远的乡卫生院一干就是五年，这五年我除了下乡就是看书，心里只有一个念想那就是“一个孕妇不能落下，一个高危不敢忽视，一个产妇生怕没有照顾好”，那时尽管辛苦，但我活得充实，干得起劲！

悬壶济世，爱岗敬业，视病人如亲人，是我的座右铭。xx年，我有幸被调到县妇幼保健院工作，多年的工作积累和经验，练就了临危不乱、轻重缓急的好习惯，越忙反而头脑越清晰，哪些是急需处理的，哪些是可以缓一步，了然于心。“一根筋”是同事送给我的外号，碰到疑难的病例，我除了请教上级

医师外，就查阅资料书籍，非得弄个清楚明白，慢慢地就养成了独当一面的工作作风，并深得领导的喜爱，同行的欣赏，病人的信任。

xx年老妇产科主任退休，重担落在了我这个主治医师的身上，变压力为动力，我只要有机会就申请进修，不断提高业务知识和理论水平，通过自学取得了大专和本科文凭，“功夫不负有心人”，通过一位又一位老医生“手把手”的教导和传承，一台又一台手术的磨砺，一个又一个疑难杂症的探索与攻坚，硬是将一双小手练就了一气呵成、游刃有余“生命之刀”，一次次让孕产妇安全分娩，一次次从死神手里抢回了新生命，让产妇安心，家属放心。我县妇幼保健院是专科医院，没有强大的内科外科及重症监护室支撑，而产科很多重症急症，这就需要我们尽早识别重症高危，尽早转诊，争取更好的结局。

从手术室、产房到医生办公室“三点一线”的工作方式，枯燥而又单调，但对于我来说已习以为常。产后出血是家常便饭，虽然关口提前，但时有意外发生，我总是第一个赶到医院，第一时间走上手术台；有时因为担心患者病情，经常一连几天饭吃不香、睡不稳。遇到手术高峰期，我经常通宵达旦地轮班做手术，尽管是下夜班，总是干到中午才下班，在值班室补一觉后接着上班，吃在单位、睡在单位，个把星期难得在家里吃上一顿饭、睡上一个安稳觉，单位成了家、家变成了旅馆。孕妇、产妇和新生儿护理“三位一体”的服务模式，是守护围生期母婴健康的关键环节。

去年10月，安徽的一名高危产妇，在我院剖宫产，术中子宫收缩差，血像喷泉一样，用了欣母沛还是不断渗血，短时间内出血2000多毫升，生命岌岌可危，“时间就是生命”，我果断采取纱条宫腔填塞后好转，再跟家属交代病情及后续治疗，再向业务院长汇报。24小时候后输液备血条件下取出宫纱，子宫收缩良好，出血少，警报解除，我悬着的一颗心才落地。痊愈出院后家属硬是要给我2000元红包，我好说歹说当场拒

接了。

今年3月，一名孕妇进食油腻食物后恶心、呕吐、腹痛，以先兆早产入住我科，我查房后觉得孕妇虽然有宫缩，但消化道症状及病史不排除妊娠合并胰腺炎，查血尿淀粉酶，同时做家属工作，马上转三甲医院，但家属觉得我们小题大做，不太同意转，淀粉酶出来高于正常，转到中南医院，马上确诊急性重症胰腺炎，紧急剖宫产后重症监护室住了二十余天，又到消化内科住了十几天才痊愈出院，母婴安全，避免了可能的孕产妇死亡。他感激的送来一面锦旗，那是一针一线绣有“中国好医生”字样的锦旗！此时，我感慨万千，我只是尽职尽责地做了医生该做的工作，却被我们的服务对象奉为上帝，作为一名妇产科医师值了！去年我被县工会评为英山县首届“最美医生”荣誉只能代表过去，未来更需努力。

除人类之病痛，助健康之完美，是我人生的理想，也正是为了这个理想，我选择了医生这个职业。适逢首届中国医生节，在此，我祝全市医生们“节日快乐”！在这个意义非同寻常的时刻，我荣幸地被评选为“黄冈好医生”，受此殊荣，激动、兴奋和无比自豪之余，更多的是殷殷众望和自身肩负的责任，“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”，我将用踏实的工作、高超的医术和高尚的医德铺就母婴安全之路。

军训代表发言稿

先进代表发言稿

学员代表发言稿

协会代表发言稿

企业培训代表发言稿

军训教师代表发言稿

家长代表的发言稿

幼儿家长代表发言稿

最美家庭代表发言稿

军训总结代表发言稿

## 医生节医生发言稿篇五

各位领导、同志们：

大家好！我叫xxxx[]是xx市慢性病防治院护士，也是见义勇为好医生李xx[]李xx生前的同事，我报告题目是：《用生命筑起大爱丰碑》。

父亲节，本来是父亲与子女欢聚的日子。可是，今年6月17日这个父亲节，却成为我们的好同事李xx[]李xx与子女离别的日子。

殡仪馆里，11岁的李捷，双膝跪在父亲李xx遗体前，手里捧着送给爸爸父亲节的礼物，自己一幅心爱的画作，上气不接下气，一声声地叫喊：爸爸、爸爸，你睁开眼睛看看，我送给你的礼物呀！可是爸爸却永远看不到了，他走得那么匆忙，再也看不到儿子，再也不能回家了。

下午3点10分，正是精神科医护人员忙碌的时刻，曾经在这里住过院的潘国雄走进了我们办公室，一切似乎都很正常，谁也想不到一场生死搏斗即将发生。潘国雄直接走到郑胜云医生背后，突然从手提袋抽出一把30厘米长的水果刀，往郑医生背部连刺两刀！

办公室所有的工作人员瞬间惊呆了，李xx主任连忙叫大家撤离，仓促间，一连几天发烧感冒的李xx医生高声叫喊：“女

的快走，男的留下！”而这时办公室除了受伤倒地的郑医生，其实只有他一名男性了。

李xx带着几名女医护人员边躲闪边撤，赤手空拳的李xx留下来对付身高近一米八、身强力壮的凶手，路过办公室的护工罗旭万见状，也立即吆喝凶手放下刀子。

这时，已经带大家撤到安全地方的李xx看到李医生和罗旭万没有脱离危险，更担心凶手冲进康复区，那里有110多号患者啊！她快步跑回来，试图制止凶手。

可是，曾经患过情感狂燥症的潘国雄，已经完全丧失了理智和人性，转身向着李xx的胸部、腹部各刺一刀，鲜血喷涌而出，但李xx没有马上倒下。她用最后的力气，死死抓住通向康复区的‘铁闸，愤怒的目光直视凶手！

罗旭万强忍悲痛，迅速操起一把椅子阻挡凶手，拉扯中凶手仰面跌倒在体力不支、滑倒在地的李医生旁边，他丧心病狂地向李医生胸部腹部连刺几刀，李医生倒在了血泊中……整个事件只有三分钟。

三分钟是那么短暂，短暂得让我们的两位英雄来不及留下一句叮嘱；三分钟又是那么漫长，漫长得让我们铭刻在心底，时时刻刻追忆！

警方接报后迅速抓获了凶手，郑医生经过抢救脱离了危险，英雄护工罗旭万安然无恙，可我们的好同事李xx李xx却永远地走了！李xx年仅49岁，李xx年仅42岁。

英雄走了，留给我们的是深深的怀念、无尽的遗憾和榜样的力量。他们用身躯和生命掩护同事转移，保卫患者安全，这种见义勇为、舍己救人的行为，决不是偶然的一时冲动，回顾他们的人生轨迹，我们可以看到，这是他们长期接受党的教育的结果，是他们在平凡工作中履行医者职责的结果，他

他们用数十年如一日救死扶伤的善举为基石，成就了关键时刻挺身而出、不惜牺牲的壮举！

在精神科，李xx既是主任，也是大姐。她医术精，医德好，从来不因为自己是院长夫人、院务委员而摆架子、搞特殊。她面对患者总是和言细语，非常耐心；有时患者发病，连骂带打还要泼水、泼饭菜，她也从来不发脾气；遇上家庭贫困的患者，她多次慷慨解囊进行资助；患者出院了，她还经常去电话跟踪了解情况，做好心理咨询、药物调整等后续治疗。

xx市城南村的思苑姑娘，十几年前发病，发展到打人、砸东西，生活无法自理。在政府启动精神病人解锁的行动中，由李xx带队到思苑家，把她接到医院治疗。李主任像对女儿一样关心照顾她，直到思苑病情稳定出院回家。从那以后，李主任每隔半个月就给思苑打电话询问情况，鼓励她坚持吃药，告诉她注意事项。知道思苑家经济困难，李主任5年来先后资助了他们大约五六千块钱。在思苑一家人眼里，李xx就是他们的亲人。

李xx医生有多年基层卫生院工作经验，7年前调到我院肺科，3个月前才到精神科。他做事认真，乐于助人，勤于学习，医术提高很快。同事们说，做手术时只要李医生在场，我们心里就特别踏实。他平时话不多，谁需要帮助他总是义不容辞。

李xx走了，科室墙上挂满了集体的奖状和锦旗，而办公柜顶上卷着两面锦旗，是患者送给她的，她却不让挂。在她心里，荣誉是大家的；李xx走了，兄弟姐妹几家人的聚会，原本因为他工作忙而一再推迟，现在，他要永远缺席了；他们走了，带走了对医疗事业的挚爱，留下了爱岗敬业的佳话；他们走了，带走了亲人、同事与患者的赞誉和怀念，留下了医患和谐的丰碑。

在我们医院，在xx山区，在x的每一个角落，医护人员长期以来默默无闻地为患者服务，与死神搏斗，李xx[]李xx是其中的优秀代表。今天，我们将以实际行动告慰英雄，他们生前践行的“珍爱生命、崇尚科学、乐于奉献、团结进取”的广东医生精神，正在南粤大地上蔚然成风；他们终生热爱的医疗卫生事业，将生生不息、繁荣兴旺。

## 医生节医生发言稿篇六

尊敬的领导、尊敬的老师，亲爱的同学们：

- 一、做遵章守纪的模范，严格遵守医院一切规章制度；
- 二、做努力学习的标兵，抓紧时间，刻苦努力完成学习任务；
- 三、做关爱病人的典范、为每一个病人送上我们的真诚而热情的服务；
- 四、做岳阳市文明窗口的使者，学习继承市二医院老师优秀医德医风。

在百年老院十个月的学习，将是我们人生旅途一段艰辛而又充满意义的过程，他将使我们激情澎湃的青春更加灿烂，使我们终身受益，终身难忘。请领导老师们放心，昨天我们是岳阳职院优秀学生，今天我们是市二医院优秀实习生，明天我们是优秀医务技术人员。

作为一个优秀的医务工作者我们要做到“仁心、仁术”。在接下来的实习生活中就让我们带着这份“仁心”去磨练我们的仁术吧。谢谢大家！

岳阳职院实习生代表： 黄远超

## 医生节医生发言稿篇七

我要讲的内容包括几个方面，一个是中医看病里几个重要的概念，虽然是概念，但是掌握这个大方向非常重要，医生发言。今天早上振林医生也谈到大方向的问题。第二部分我会讲关于药物上的一些体会。昨天晚上振林医生谈到的商机、气机跟现在不一样了。其实中医里面这个机非常的重要。比如说我们在学习当中有两个机，一个是气机，还有一个是病机。

简单地讲，气机就是人体的生理，正常状态人体的气是怎么走的。病机其实是中医的病理，因为外感六淫、七情或者现在的生活方式，或者因为年纪大气虚了，它正常的气机出了问题才出现了病机，有了这个病机才有了那些症状。所以有些医生说要忘掉那个诊断，其实不光要忘掉西医的诊断，也要忘掉中医的诊断。

因为这些诊断，比如说一个病人他来了，尤其是老年人，他也许有肾虚，还有肝阴肝血淤，可能还有心虚，还有水肿，那光中医诊断就有五六个、七八个，这跟西医是一样的呀，有冠心病，有糖尿病，血脂也高，然后脑动脉也运行不好。那我们中医是不是一个一个去治呢？或者是根据一个病再去辨证论治呢？不是。实际上是一个问题，我们说治病求本。本是什么意思呢？其实是让这个病机从失常的状态回到你正常的状态，所以在中医里面都有一个叫常和变。这个变有千千万万，那么我们把这个变回到正常状态，常只有一个状态。常回来了，那所有的东西都回来了。

我们这个会是道和医的学习会，这几年我通过学习，通过接触道教佛教，尤其这两年碰到很多好医生……像去年碰到陈岷啊，振林老师啊，我觉得体会很深。

实际上还有两个机，一个是神机，《黄帝内经》里面它这个“神”说得很多。我读大学的时候，当时我就把《内经》里

面关于神的部分都找出来看了一遍，因为当时我们教科书里面都说：这个是属于唯心主义，是古代朴素的哲学等等。我把它都搜了一遍，我发现这个东西非常重要。

还有一个是什么机？天机！我自己妄作揣测，我想神机和天机其实是属于道家的部分，或者道医里的部分，也许是中医的源头。而我们现在的中医呢，其实是主要在气机和病机这个部分。神机和天机，这两个部分呢，我所知不多，比如在《黄帝内经》里面有五运六气的问题。有每年这个气的变化，那么这一年就会有什么样的玻神机，像今天早上振林老师说过，我们现代人的生活方式乱掉了。所以差不多各个人的神都是乱的。那你可以想象，有一个病人，他有各种各样的症状，然后我们去辩证，辩证出来是有肝热，或者有小肠热，有各种各样的方式来治疗，有吃药，有针灸。但是有一个问题，如果他生活方式不正常，他晚上11点才睡觉，睡觉前还在打电话，还在想股票，还在看电视，他的神乱了以后，神机一乱，气机肯定乱，气机一乱就成病机了，所以这非常重要。这也是道家里面强调的要清静，要无为，要简单。那么当你的心非常简单的时候，很多部分就解决了。好，这是我要说的第一个概念。

下面讲一讲我平常看病的时候怎么来判断这个玻中医既然是讲到气，其实就是(能量生成图)……这个大家都知道的有三个圆圈，上焦、中焦和下焦。

先天的精化生了元气，这是父母给我们的。这个是中气，我们每天要吃饭，也叫水谷之气。在妈妈肚子里面的时候靠脐带，用的是妈妈的中气。我们生下来后，呼吸到的清气。所以在生下来之前是两气阖一，生下来之后是三气阖一。按照书本上的说法呢，这三气阖在一起叫做真气，也有称正气。这个可以称为人体气的生成图，它是上、中、下。

这个概念叫三焦，大多数的病实际上是中下焦两个部分不足了。即使是一般的感冒，或是一个小毛病，其实上首先是你

的内气不足了，那么邪气才会进来，这个我后面还会讲。

我们其实病的是什么问题？是虚实。我们把问题简化，清气是每个人都可以呼吸的，差不多每个人都一样，我们就把它先放在一边。每个人不一样的，就是在看病的时候要考虑的重点，其实是在虚实：1，中气是否足？消化好不好，2，先天的肾气好不好？中医的精是下焦。中医的气呢，是中焦，神的部分我在后面再另外讲，我们的神，其实是第一位重要的。当神不对的时候，其他部分都会错。错在哪里呢？是错在节奏上。昨天梁冬也说到，节奏。

能量的生成图是上、中、下，是竖着的，我们换一个画法，其实是里、中、外。如果下焦、中焦的气很够，上焦才会有气。那么外边还会有一层气，相当于地球的大气层。中医里面叫什么？我们都知道，叫卫气。

这里又有一个方向的问题，方向向内或向外，有个概念很重要：开阖。前面说到了虚实，我们有个口诀叫做“虚实定开阖”。什么意思？当你人体是虚的时候，作为生命的本能，气它其实是应该往里面走的。只有当里面气足的时候，它才会往外走。这是最基本的东西。

然后又有两个字叫什么？顺逆。这个开阖除了跟我们人体本来虚实状态有关以外，那就跟天地生活有关系了。比如春夏应该是开的，秋冬应该是藏的。白天应该是开的，晚上应该是藏的，阖的。很多的病，或者说，治所有的病一定要考虑这个开阖的问题。

什么叫顺呢？就是说即使是这个人病了，比如说感冒，举个例子，他打喷嚏呀、流鼻涕、发高烧呀，如果他下焦和中焦的气够，至少这两天是够的话，那气的方向是开还是阖的？肯定是开，这是“顺”。这个时候如果打喷嚏啊，流鼻涕，这个病是向外的，这是顺的。

我们现在有没有注意到?很多人感冒，他第一天还是开，但是很快就拉肚子，或者肚子疼，或者月经期的女孩子，她又转到月经病上去了，或者小孩子一下子转到肺炎，一下子转到心肌炎，一下子转到肾炎，这种其实都是陷进去了。本来一个感冒，是个小病，应该是在表面，表面应该是往外走的，但是它现在逆了，为什么逆了呢?下焦、中焦没能量了。

那天好像振林老师说麻疹的问题。有小孩子发麻疹，……哦，是师-父说的……我是这么理解的，发麻疹的时候，实际上他那个小孩子身体里面气还够，他在慢慢地往外透发，虽然症状很严重，在发烧，很烦躁，有这些红点点，痒，但这是一个顺的过程。

但是如果这个医生不懂，再给他输液呀，吃大剂量清热药呀，或者用抗生素，这个顺的过程就给打住了。打住了以后，容易麻毒内陷，那个非常危险。所以如果那个时候不拦住，肯定要出问题。

那么古代很多医生用温热的药，补阳气的药来治疗这个病，是因为碰到已经有内陷了。为什么有内陷呢?第一这个人本身先天不足，后天失养。本来受了邪，正常情况下，小偷进了屋，我们就得赶出去，此谓顺。那现在的问题是我们没有力气，进来的坏人很多，它就压进来了，这是逆。第一种情况本身就弱。第二种情况是什么?经过误诊误治变弱了。好，这个“顺”和“逆”是非常重要的。

然后就是讲诊断，一个是刚才说的生理。也就是看他的虚实，这个是气机。另一个是看气的开阖，这个是病机，病机看顺逆。

人活在这世界上是肯定要生病的，我们现在主要是搞不清楚哪些病是顺的，哪些病是逆的。比如说，现在很多家长的小孩子生病，他特别害怕，其实小孩子生病，至少有一多半是他的身体在调节适应，他在生长，成长发育，他在改革。其

实是一个必然的过程，这个过程只要是顺着治就没有关系。

再有一个问题，人，到了五十岁容易生病，病越来越多，这里也有顺和逆的问题，现在不管是中医还是西医，尤其是医院里，这个病一来，第一反应，就是先把症状按住，这么做，可能会把本来顺的变成逆。所以我很赞成箫老师讲的排病反应——气冲病灶。

气冲病灶。这个概念，在静坐里面也有，当你打坐到一定时候，下焦气够了，中焦气够了，然后全身气够了，它开始重新循环，重新循环了以后，原来有病的地方它才开始反应。

我们简单地说一下，病有两种。第一种病是表里，表里代表什么呢？病势。所有的病其实是分两种，第一种病是从外越来越往里面走，第二种病呢它虽然也不舒服，但实际是里面的病往外排。比如说箫老师这两天给大家拍，虽然很不舒服，痛，包括过去的痛，心也痛，但是病其实在往外走，此为“顺”。还有很多时候，你没有病或者说没有症状，或者这病起来后你用一些方法，不管是用中医西医，你把它盖住了，症状是控制住了，但有一个问题，可能是它在往里边走，此为“逆”。

## 医生节医生发言稿篇八

尊敬的各位领导，亲爱的同事们：

“你说你一个女孩家家的，当什么医生啊，医生有什么好的，成天不着家，还不如当个老师来的好呢。”妈妈再一次对我说起了这件事。

对于妈妈的这种“谆谆教诲”，我早已习以为常，可这次我竟然开始反驳了。“妈，你这是干什么呀，我只是想当个医生而已，干嘛这样阻止我呀！”“你不就是放不下你奶奶的事嘛，那已经过去了，能不能别这么折磨自己，那不是你的

错。”

顿时，屋里一片寂静。

那年的夏天似乎特别热，火辣辣的太阳将大地烤的炙热，路边的小草小花也被烤焦了，即使是大树，也没有敌过这强烈的太阳光，精气神明显没有以前好了。每个人那火辣辣的脸上都写着三个字：别惹我。我在这人群中却显得与众不同，看上去更像是在冬天呢。我不顾炎热的天气，频繁的穿梭在家和医院之间————奶奶病了。

坐在病床前，我默默地削着苹果。房间里静得可怕，除了那微弱的呼气声，就在也听不见其他的声音了。

“你看看你，愁眉苦脸的，搞得我都想捏捏你的脸，看看你到底是不是我那个‘调皮鬼孙女’啊。”奶奶强忍着病痛，打破了这死一般的寂静。

不知道为什么，听到奶奶这么说，我的眼泪突然开始不听话的流了出来，我赶紧放下手中削了一半的苹果，跑出了病房。

坐在过道的排椅上，我感到自己的心好痛，好痛，眼泪更是不争气地顺着脸颊滑落下来。奶奶是我整个童年的见证者，她承载了我童年的`所有愉快的、不愉快的记忆：第一次洗菜、第一次骑自行车、第一次摔倒·····不知不觉间，我和奶奶已经有了如此多美好的回忆。可现在奶奶病了，病得很重，也许不久就将离开人世。我却要她来安慰我，心里突然有说不出的滋味。

擦干眼泪，挂上僵硬的微笑再次走进病房：“奶奶，刚才出去是·····奶奶，奶奶，你怎么了！”奶奶的全身开始抽搐，一会儿就不动了。

经过很长一段时间的抢救，奶奶最终离开了我。看见手术灯

熄灭的那一刻，我的心狠狠的揪了一下，奶奶到底怎么样了。“哗~~”手术室门被打开了，一个蒙着白布的人被推了出来，我一下子瘫在了地上：奶奶就这么走了！

很长一段时间，我都不能相信“奶奶走了”这个事实，同时我也责怪自己，都是自己当初太不懂事，让奶奶那么操心。奶奶临走时曾经说过：“我最大的遗憾就是没能看见我的宝贝孙女穿上美丽的白大褂。”奶奶对我的期望就是希望我当一名医生！

奶奶走了，但她的那句话却永远记在了我的心上：当一名医生。

或许是为了那句话，或许不是，我更加努力学习，不管遇到什么困难都绝不退缩。

每当看到妈妈心疼我的样子，我便会微笑着对他说：“妈，没事，这是我自愿的，我应当为了我的梦想付出努力，不然梦想怎么才能实现呢？”

时间久了，妈妈也转变了她对这件事的看法，开始支持我的做法。

我也更加坚定了我对梦想的支持！

## 医生节医生发言稿篇九

尊敬的各位领导、亲爱的同事们：

大家好！

今天迎来了第一个属于我们的节日——医师节，在这个值得庆贺的日子里，能够作为我院的优秀医生代表在这里发言，与大家一起共勉一些心得体会，我倍感荣幸。一直以来，我

都为自己是夏邑县中医院这样一个优秀团队的一员而感到无比自豪。借此机会我向为医院医疗事业的发展给予鼓励和支持的各位领导表示诚挚的感谢，向为医院医疗事业做出贡献的同仁表示由衷的敬意。同时，借此机会向默默工作在医疗工作岗位的兄弟姐妹们致以诚挚的问候和祝福。

任职以来，我始终秉承爱岗敬业、爱院如家、无私奉献的精神，在科室推崇“微笑在骨科，服务在骨科，感动在骨科”，将德技双赢作为我的最终目标，为医院的发展贡献着自己微薄的力量。今后，在这平凡而又神圣的岗位上，我决心做到以下几点：

一、严格遵守国家法规和医院的规章制度；牢固树立全心全意为人民服务的思想，救死扶伤，践行社会主义核心价值观，以高度的责任感，同情心和实事求是的作风，满腔热情地对待病人。

二、珍惜医院为我们提供的外派学习、进修以及参加学术会议等机会，不断学习本专业及相关专业知识，及时把握国内本专业技术发展趋势。带动所在学科临床教学的发展，做好本科室的业务建设，对学科的发展提出建设意见。

三、提高对复杂疑难、危重病例及少见病例的综合分析处理能力，以及规范操作能力，使自己在这些方面能有长足的进步。

我要感谢我的职业，是它让我懂得奉献的价值和乐趣！高尚的美德在于养成，良好的风气在于形成，明是非方能塑美德，知荣辱方能创和谐。从今天起，我要以新的姿态，创造新的业绩，展示新的风貌，让生命在无影灯下焕发出绚丽的光彩！

我衷心的希望我们夏邑县中医院的员工们都能团结一致，尽忠尽职，严于律己，乐于奉献，爱岗敬业，在领导的带领下让我们的医院越走越远，越创越辉煌！

再次代表优秀医生们谢谢大家！

## 医生节医生发言稿篇十

“你说你一个女孩家家的，当什么医生啊，医生有什么好的，成天不着家，还不如当个老师来的好呢。”妈妈再一次对我说起了这件事。

对于妈妈的这种“谆谆教诲”，我早已习以为常，可这次我竟然开始反驳了。“妈，你这是干什么呀，我只是想当个医生而已，干嘛这样阻止我呀！”“你不就是放不下你奶奶的事嘛，那已经过去了，能不能别这么折磨自己，那不是你的错。”

顿时，屋里一片寂静。

那年的夏天似乎特别热，火辣辣的太阳将大地烤的炙热，路边的小草小花也被烤焦了，即使是大树，也没有敌过这强烈的太阳光，精气神明显没有以前好了。每个人那火辣辣的脸上都写着三个字：别惹我。我在这人群中却显得与众不同，看上去更像是在冬天呢。我不顾炎热的天气，频繁的穿梭在家和医院之间——奶奶病了。

坐在病床前，我默默地削着苹果。房间里静得可怕，除了那微弱的呼气声，就在也听不见其他的声音了。

：“你看看你，愁眉苦脸的，搞得我都想捏捏你的脸，看看你到底是不是我那个‘调皮鬼孙女’啊。”奶奶强忍着病痛，打破了这死一般的寂静。

不知道为什么，听到奶奶这么说，我的眼泪突然开始不听话的流了出来，我赶紧放下手中削了一半的苹果，跑出了病房。

坐在过道的排椅上，我感到自己的心好痛，好痛，眼泪更是

不争气地顺着脸颊滑落下来。奶奶是我整个童年的见证者，她承载了我童年的所有愉快的、不愉快的记忆：第一次洗菜、第一次骑自行车、第一次摔倒· · · · · 不知不觉间，我和奶奶已经有了如此多美好的回忆。可现在奶奶病了，病得很重，也许不久就将离开人世。我却要她来安慰我，心里突然有说不出的滋味。

擦干眼泪，挂上僵硬的微笑再次走进病房：“奶奶，刚才出去是· · · · · 奶奶，奶奶，你怎么了！”奶奶的全身开始抽搐，一会儿就不动了。

经过很长一段时间的抢救，奶奶最终离开了我。看见手术灯熄灭的那一刻，我的心狠狠的揪了一下，奶奶到底怎么样了。“哗~~”手术室门被打开了，一个蒙着白布的人被推了出来，我一下子瘫在了地上：奶奶就这么走了！

很长一段时间，我都不能相信“奶奶走了”这个事实，同时我也责怪自己，都是自己当初太不懂事，让奶奶那么操心。奶奶临走时曾经说过：“我最大的遗憾就是没能看见我的宝贝孙女穿上美丽的白大褂。”奶奶对我的期望就是希望我当一名医生！

奶奶走了，但她的那句话却永远记在了我的心上：当一名医生。

或许是为了那句话，或许不是，我更加努力学习，不管遇到什么困难都绝不退缩。

每当看到妈妈心疼我的样子，我便会微笑着对他说：“妈，没事，这是我自愿的，我应当为了我的梦想付出努力，不然梦想怎样才能实现呢？”

时间久了，妈妈也转变了她对这件事的看法，开始支持我的做法。

我也更加坚定了我对梦想的支持!

## 医生节医生发言稿篇十一

尊敬的各位领导、同事们您们好:

半个多世纪的时空跨度是巨大的，白求恩的精神魅力、人格魅力是不变的，是不朽的，更是时尚的!生命虽然不能重生，但高贵的灵魂可以复活、崇高精神可以永恒!

目前解决“看病贵看病难”问题成为全社会最热的话题之一。但作为医疗主体的医务人员，怎样在自身范围内，提高服务能力，做个真正的好医生，提高病人满意度。

我认为医疗技术是医生的生命元素。我认为高超的医疗技术，让病人得到最合适的治疗，是每一位优秀医生所必须的，也是最基本的元素，就如乘飞机要保证安全到达目的地一样重要。

作为一名医学工作者怎样才能提高医疗技术，给予病人最合适的治疗呢?

首先得读很多书，只有多看书，你才会有广阔的思路。多看最新发表的文献，了解别人的最新研究成果。在临床，会碰到很多疑难病例，情况千变万化，假如用一种方法去处理这些病人，肯定不对。所以要学会自己去判断哪些是对的，哪些是错的，而这些文献资料都是目前最新研究成果，在我们从事医疗工作中带来很多帮助。

医患沟通是医生的基本技能。作为一名医生不光会处理临床问题，更要面对更多其他问题;来自不同地区的病人情况可能都不同，只有与病人多沟通，进行深层次的讨论，才能正确把握病情。沟通体现在两方面：首先是“听”，聆听病人的

声音。不管是诊断，还是选择什么检查、治疗方案，都必须从“听”中分析出来。作为一名医生不但要听，还要花更多的时间与你的病人在一起交流。交流还可以减少临床上非常多的误会。病人有时会错误的认为所接受的治疗是不正确的。所以与病人交流非常重要，并且还得知道怎么样才能跟病人进行有效交流。医生不单要学习医学，掌握临床技能，还要学习心理学、社会学。同时，对于不同的病人，得进行个性化的沟通，比如把晚期肿瘤病人分成三类：有社会问题的，需要治疗的，还有其他肿瘤的病人；不同病人需要不同的沟通方式。有些特殊病人需要创造一个特殊的环境，如封闭的空间，与病人单独接触，了解他的真实想法。不容易沟通的病人得给他时间，耐心、耐心、再耐心。

我认为对职业本身的热爱是做位好医生的基矗做为医生面对的是生命，责任非常重大，除了职业本身的要求，还得对它热爱，只有这样，你才能成为一个好医生。对于一名医生来说，高超的技术非常重要，但对于一个医院来说，还得提供更多的东西。比如合理、科学的流程避免医生减少错误，降低并发症；建立完善的制度，提高医务人员的自控能力和他控能力。对病人要留有一定的空间。

随着人们生活水平的提高，附加服务变得越来越重要，甚至与医疗技术相平衡的状况。这就如我们去做飞机一样，首要问题是安全到达目的地，但当我们坐上飞机以后，就会对座位是否舒适、宽敞，空调温度是否适宜等等提出附加要求，作为病人也一样。我们必须足够地去重视、完善，创造一个安全、和协的医疗氛围。

## 医生节医生发言稿篇十二

大家好，我叫xx是急诊科的一名医生，xx年毕业于xx中医学院中西医结合专业，到现在已从医十余年，在这十年中对中西医结合理论不断探索，对中西医结合理论有了独特的见解，

通过临床试验，对许多疑难杂症效果明显，从而病人不断增多，也有了小小的知名度。今天我再一次作为十佳职工医生代表发言非常荣幸，感谢大家的支持，感谢领导给我的这个机会，今天我主要从医生的角度谈一下自己的见解。

第一点：医生是一个非常神圣的职业，与病人的身体健康和生死密切相关，所以我们首先要学好专业技术，现在我们医院全部医生都在不断忙碌，能够坐下来安静学习的时间很少，但现代医学的发展非常迅速，过去认为正确的观点可能被证实是错误的，过去被认为是错误的观点现在有可能被证实为正确的，医学上不乏此类事件，所以我们必须要学习，要学习基础知识，要学习新进展，我现在有空就去看病理生理上的一些东西，我去看这些东西的目的是为我的中西医结合理论找到完美的切入点和证据，因为我去看这些东西是带着问题去看的，是有目的地去看的，所有就容易掌握，就不会感觉枯燥，所以我们要想能够看进去书，就要在平时多发现问题，多问一些为什么，把发现的问题随时记录到手机上，到有空时去解决这个问题，这样才能不断提高。另外要有空多参加一些学术会，许多新进展的东西需要在学术会上才能学到，在参加学术会时一定要带一个本子记录，不要认为自己一听都能记住掌握，其实如果不去记录你会发现过几天学习的东西就几乎全部忘记了，记录下来过后多次翻看才能掌握，还可以通过不断向别人讲解知识去掌握，把自己掌握的新东西告诉别人，讲的次数多了就真正掌握了，不要认为告诉了别人别人就会超过自己，知识是无穷的，只要不断学习就会不断进步。

第二点：我想告诉新进医院年轻大夫一些建议，新入院的年轻大夫要勤奋好学、不怕吃苦，要有目标，认清自己的发展方向。我们医院的医生要想很好发展，就必须要有自己的病号群，如何发展自己的病号群？要靠技术，靠关系，不要把希望都寄托在关系上，要知道医生是治病救人的，首先要有技术，所以就要好好学习，我发现有一些新入院的年轻医生除了干活，很少思考，当我刚收住一个急性心衰或危及生命的

心律失常病人时，很少有学生去看我是怎么处理的，不去想如果换做他会怎么处理，即使你以后不从事心脏病，难道就不需要学习一些危急病人的处理吗？难道碰到这些病人你能处理的很好吗？我认为对于新进医院的年轻医生应该广泛学习，碰到危重病人要多去看别人是怎么处理的，要想一些换做你会怎么办？碰到一些疑难罕见的疾病时要多去观察，不要认为与你无关，多掌握一些罕见病人就会少误诊一些病人。

第三点：要做好沟通，要换位思考，目前医患关系紧张，沟通非常重要，要做到有效沟通，沟通的目的就是避免医疗纠纷，沟通还要科室团结，遇到纠缠难以沟通的病人要多人沟通，就像耿建领主任说的一样，一个人告诉他可能会有危险他不信，如果一百个人都告诉他有同样的危险就是没有危险他也一定相信有危险，团结一致的沟通非常重要。今天要说的换位思考最主要的一点就是当你碰到一些猝死或抢救不过来的病人时怎么办？我认为不要一开始就告诉病人家属病人不行了，一定要先去抢救，不要认为瞳孔散大了就是死亡了，心脏猝死的病人在发病半分钟就会瞳孔散大，如果这时你不去抢救，从医学角度说你是一个不称职的医生，你可能会使一个本来有可能救过来的生命死去，经常抢救病人的医生会观察到病人心脏猝死后很快就会呼吸停止，但如果及时胸外按压就会很快恢复自主呼吸，所以我们一定要积极抢救，抢救一段时间仍不见好转时告知病人家属病人已经抢救不过来了，看病人家属的态度进一步处理。

第四点：医生一定要注意自己的健康，要抽时间去休息，目前发生医生猝死事件已经不是一例，所以我们要保护好自己，不论是目的是为人民服务还是赚钱，都要抽时间休息，别忘了身体是革命的本钱。

最后祝大家身体健康，工作顺利。

## 医生节医生发言稿篇十三

敬的各位领导，各位同事，大家下午好！

新年刚刚过去，我们又迎来了“三八”国际劳动妇女节103周年纪念日，借此机会我向在座的各位姐妹们致以最真挚的节日问候，向院党委、各级领导和同事们给予我的鼓励和厚爱表示衷心的感谢！

我和在座的许许多多的人一样，只是一名普普通通的女医生，在工作中所遇到的艰难和辛酸，个中滋味大家一定也曾体会得到。心内科是医院的重点科室，危重病人多，病情变化快的科室之一。刚刚开始工作的时候，因为年轻而得不到病人的信任；因为工作需要，不管白天黑夜、刮风下雨，经常是刚端起饭碗、刚躺下睡觉就被喊去出诊。虽然我也苦恼过、迷惘过，但最终我没有被困难所征服，通过自己的努力终于让病人所接受，让同事所承认。

为了提高自己的业务水平，根据院党委和科室领导的安排，我自20xx年3月起在进修了15个月。这段时间，我不放过任何一个学习机会，每天朝阳伴我走进导管室，月光陪我回到宿舍。有急诊的时候，三更半夜随叫随到，经常因手术时间长、强度大，吃不上饭、喝不上水。就在这样高强度的工作和学习过程中，通过自己的努力学习和老师们的悉心教导，我已经能够熟练掌握心脏介入常见病、多发病以及一些罕见病的诊断和治疗。多次完成冠脉各种难度较高的手术式，其中的裙裤手术，是所有到进修学习人员中第一个独立完成的，受到了带教老师的高度赞扬。

## 医生节医生发言稿篇十四

大家好，我叫xx是急诊科的一名医生，2004年毕业于xx中医学院中西医结合专业，到现在已从医十余年，在这十年中对中西医结合理论不断探索，对中西医结合理论有了独特的见

解，通过临床试验，对许多疑难杂症效果明显，从而病人不断增多，也有了小小的知名度。今天我再一次作为十佳职工医生代表发言非常荣幸，感谢大家的支持，感谢领导给我的这个机会，今天我主要从医生的角度谈一下自己的见解。

第一点：医生是一个非常神圣的职业，与病人的身体健康和生死密切相关，所以我们首先要学好专业技术，现在我们医院全部医生都在不断忙碌，能够坐下来安静学习的时间很少，但现代医学的发展非常迅速，过去认为正确的观点可能被证实是错误的，过去被认为是错误的观点现在有可能被证实为正确的，医学上不乏此类事件，所以我们必须要学习，要学习基础知识，要学习新进展，我现在有空就去看病理生理上的一些东西，我去看这些东西容易掌握，就不会感觉枯燥，所以我们要想能够看进去书，就要在平时多发现问题，多问一些为什么，把发现的问题随时记录到手机上，到有空时去解决这个问题，这样才能不断提高。另外要有空多参加一些学术会，许多新进展的东西需要在学术会上才能学到，在参加学术会时一定要带一个本子记录，不要认为自己一听都能记住掌握，其实如果不去记录你会发现过几天学习的东西就几乎全部忘记了，记录下来过后多次翻看才能掌握，还可以通过不断向别人讲解知识去掌握，把自己掌握的新东西告诉别人，讲的次数多了就真正掌握了，不要认为告诉了别人别人就会超过自己，知识是无穷的，只要不断学习就会不断进步。

第二点：我想告诉新进医院年轻大夫一些建议，新入院的年轻大夫要勤奋好学、不怕吃苦，要有目标，认清自己的发展方向。我们医院的医生要想很好发展，就必须要有自己的病号群，如何发展自己的病号群？要靠技术，靠关系，不要把希望都寄托在关系上，要知道医生是治病救人的，首先要有技术，所以就要好好学习，我发现有一些新入院的年轻医生除了干活，很少思考，当我刚收住一个急性心衰或危及生命的心律失常病人时，很少有学生去看我是怎么处理的，不去想如果换做他会怎么处理，即使你以后不从事心脏病，难道就

不需要学习一些危急病人的处理吗？难道碰到这些病人你能处理的很好吗？我认为对于新进医院的年轻医生应该广泛学习，碰到危重病人要多去看别人是怎么处理的，要想一些换做你会怎么办？碰到一些疑难罕见的疾病时要多去观察，不要认为与你无关，多掌握一些罕见病人就会少误诊一些病人。

第三点：要做好沟通，要换位思考，目前医患关系紧张，沟通非常重要，要做到有效沟通，沟通的目的就是避免医疗纠纷，沟通还要科室团结，遇到纠缠难以沟通的病人要多人沟通，就像耿建领主任说的一样，一个人告诉他可能会有危险他不信，如果一百个人都告诉他有同样的危险就是没有危险他也一定相信有危险，团结一致的沟通非常重要。今天要说的换位思考最主要的一点就是当你碰到一些猝死或抢救不过来的病人时怎么办？我认为不要一开始就告诉病人家属病人不行了，一定要先去抢救，不要认为瞳孔散大了就是死亡了，心脏猝死的病人在发病半分钟就会瞳孔散大，如果这时你不去抢救，从医学角度说你是一个不称职的医生，你可能会使一个本来有可能救过来的生命死去，经常抢救病人的医生会观察到病人心脏猝死后很快就会呼吸停止，但如果及时胸外按压就会很快恢复自主呼吸，所以我们一定要积极抢救，抢救一段时间仍不见好转时告知病人家属病人已经抢救不过来了，看病人家属的态度进一步处理。

第四点：医生一定要注意自己的健康，要抽时间去休息，目前发生医生猝死事件已经不是一例，所以我们要保护好自己，不论是目的是为人民服务还是赚钱，都要抽时间休息，别忘了身体是革命的本钱。

最后祝大家身体健康，工作顺利。

## 医生节医生发言稿篇十五

尊敬的领导、新同事们：

大家下午好！

我是孙\*\*亮，今年进入医院肿瘤内科工作的博士研究生。非常高兴能和大家相聚在一附院这个大家庭，也非常荣幸能作为20xx年新员工代表在这里发言。我于20xx年毕业于\*\*大学白求恩医学部，曾在河南省新乡医学院第一附属医院肿瘤科从事肿瘤放化疗工作5年，并于今年在四川大学华西医学中心获得肿瘤学博士学位。我是\*\*西人，毕业后能回家乡工作是我第一选择，并于今年年初顺利的与\*\*某医院签约。但考虑到以后个人发展，于6月份联系了\*\*医科大学一附院，人事科陈科长以及科室老师的热情接待和一附院良好的平台，使我最终放弃了家乡的医院，而选择了一附院。能到一附院工作我感到非常高兴，我一定会珍惜这样的工作机会。请允许我代表20xx年有幸能进入一附院的各位新员工对一附院的各位领导对我们的信任表示衷心的感谢！同时也非常感谢医院领导为我们新员工安排了岗前培训活动，经过短暂而有意义的培训，不仅使我们了解了一附院的光辉历史和所取得的巨大成绩，又使我们学习了医院的各项规章制度和各种医务人员的基础知识，使我们对一附院这个大家庭更有归属感和使命感。

作为直属教学医院，一附院承担着大量的临床教学任务和基础医院进修学员的培训任务，这就要求我们在完成繁重的'医疗任务同时，还要不断的更新理论知识和提高临床技能，努力提升自己的临床教学能力和业务技术水平，为进一步提高我们的教学质量而努力。作为一名新员工，我们要把理论知识和临床实践相结合，不断提高自己的业务能力，并且不断提升自己内在素养，做一名内外兼修、品德高尚、有高度爱心和责任心的医务工作者。我们应从以下几方面加强学习：

卫生事业是一项光荣而崇高的事业，正是有了一代又一代卫生工作者

的无私奉献和顽强拼搏，才有了一附院今天的辉煌。我们应

当牢记这种精神，切实做到“三爱”。一是爱医院，我们要像爱自己的家一样爱我们的医院，时刻维护医院形象、维护医院利益。二是爱岗位，我们要立足于岗位做奉献，让我们的人生价值在岗位上闪光，为医院的发展发挥聪明才智。三是爱患者，患者是最需要关爱的人，我们要用真心呵护患者、用爱心温暖患者、用热心帮助患者。

目前，医学科技创新是提高医院核心竞争力的迫切需要，因此一附院坚持走“自主创新，建设创新型医院”的道路，营造一种鼓励创新、崇尚创新的医院文化氛围。（）我们一定要充分利用医院丰富的医疗资源，发扬献身、创新、求实、协作的科学精神，积极申报、开展科研课题，为把一附院打造成为创新型医院作出自己应有的贡献。

优质护理服务示范医院”及卫生部开展的“三好一满意”等专项活动的具体内容，并认真遵照执行，积极投身到活动中去，努力做好本职工作，提高医疗服务质量，让患者得到满意的服务。

通过\*\*院长、杨书记等领导 and 老师的讲话和岗前培训的学习，我们知道并且学习了“提高医疗质量，改善医疗服务”和创建全国“优质护理服务示范医院”及“三好一满意”等专项活动的相关内容。我们应该不断认真学习活动的具体内容，并遵照活动的具体要求执行工作。时刻鞭策自己，不断提高我们的医疗和服务质量，做一名优秀的医务工作者。

各位新同事，一附院为我们提供了先进的医疗设备、舒适的工作环境和广阔的发展平台，作为刚走上工作岗位的新员工，我们一定要抓住机遇，再接再厉，开拓创新，把一附院的明天建设得更加美好！

谢谢大家！

## 医生节医生发言稿篇十六

大家好，我叫xx是急诊科的一名医生，20xx年毕业于xx中医学院中西医结合专业，到现在已从医十余年，在这十年中对中西医结合理论不断探索，对中西医结合理论有了独特的见解，通过临床试验，对许多疑难杂症效果明显，从而病人不断增多，也有了小小的知名度。今天我再一次作为十佳职工医生代表发言非常荣幸，感谢大家的支持，感谢领导给我的这个机会，今天我主要从医生的角度谈一下自己的见解。

第一点：医生是一个非常神圣的职业，与病人的身体健康和生死密切相关，所以我们首先要学好专业技术，现在我们医院全部医生都在不断忙碌，能够坐下来安静学习的时间很少，但现代医学的发展非常迅速，过去认为正确的观点可能被证实是错误的，过去被认为是错误的观点现在有可能被证实为正确的，医学上不乏此类事件，所以我们必须要学习，要学习基础知识，要学习新进展，我现在有空就去看病理生理上的一些东西，我去看这些东西的目的是为我的中西医结合理论找到完美的切入点和证据，因为我去看这些东西是带着问题去看的，是有目的地去看的，所有就容易掌握，就不会感觉枯燥，所以我们要想能够看进去书，就要在平时多发现问题，多问一些为什么，把发现的问题随时记录到手机上，到有空时去解决这个问题，这样才能不断提高。另外要有空多参加一些学术会，许多新进展的东西需要在学术会上才能学到，在参加学术会时一定要带一个本子记录，不要认为自己一听都能记住掌握，其实如果不去记录你会发现过几天学习的东西就几乎全部忘记了，记录下来过后多次翻看才能掌握，还可以通过不断向别人讲解知识去掌握，把自己掌握的新东西告诉别人，讲的次数多了就真正掌握了，不要认为告诉了别人别人就会超过自己，知识是无穷的，只要不断学习就会不断进步。

第二点：我想告诉新进医院年轻大夫一些建议，新入院的年轻大夫要勤奋好学、不怕吃苦，要有目标，认清自己的发展

方向。我们医院的医生要想很好发展，就必须要有自己的病号群，如何发展自己的病号群？要靠技术，靠关系，不要把希望都寄托在关系上，要知道医生是治病救人的，首先要有技术，所以就要好好学习，我发现有一些新入院的年轻医生除了干活，很少思考，当我刚收住一个急性心衰或危及生命的‘心律失常病人时，很少有学生去看我是怎么处理的，不去想如果换做他会怎么处理，即使你以后不从事心脏病，难道就不需要学习一些危急病人的处理吗？难道碰到这些病人你能处理的很好吗？我认为对于新进医院的年轻医生应该广泛学习，碰到危重病人要多去看别人是怎么处理的，要想一些换做你会怎么办？碰到一些疑难罕见的疾病时要多去观察，不要认为与你无关，多掌握一些罕见病人就会少误诊一些病人。

第三点：要做好沟通，要换位思考，目前医患关系紧张，沟通非常重要，要做到有效沟通，沟通的目的就是避免医疗纠纷，沟通还要科室团结，遇到纠缠难以沟通的病人要多人沟通，就像耿建领主任说的一样，一个人告诉他可能会有危险他不信，如果一百个人都告诉他有同样的危险就是没有危险他也一定相信有危险，团结一致的沟通非常重要。今天要说的换位思考最主要的一点就是当你碰到一些猝死或抢救不过来的病人时怎么办？我认为不要一开始就告诉病人家属病人不行了，一定要先去抢救，不要认为瞳孔散大了就是死亡了，心脏猝死的病人在发病半分钟就会瞳孔散大，如果这时你不去抢救，从医学角度说你是一个不称职的医生，你可能会使一个本来有可能救过来的生命死去，经常抢救病人的医生会观察到病人心脏猝死后很快就会呼吸停止，但如果及时胸外按压就会很快恢复自主呼吸，所以我们一定要积极抢救，抢救一段时间仍不见好转时告知病人家属病人已经抢救不过来了，看病人家属的态度进一步处理。

第四点：医生一定要注意自己的健康，要抽时间去休息，目前发生医生猝死事件已经不是一例，所以我们要保护好自己，不论是目的是为人民服务还是赚钱，都要抽时间休息，别忘了身体是革命的本钱。

最后祝大家身体健康，工作顺利。

## 医生节医生发言稿篇十七

优秀医生代表发言稿 尊敬的各位领导、亲爱的同事们：

大家好！

今天，能够作为我院的优秀医师代表在这里发言，我倍感荣幸。这份荣幸，源自各级领导的爱护以及各位同仁的支持和鼓励，一直以来，我都为自己是\*\*\*医院这样一个优秀团队的一员而感到无比自豪。借此机会我向为医院医疗事业的发展给予鼓励和支持的各位领导表示诚挚的感谢，向为医院医疗事业做出贡献的前辈表示由衷的敬意。同时，借此机会向默默工作在医疗工作岗位的兄弟姐妹们致以诚挚的问候和祝福。

自参加工作以来，我们始终秉承爱岗敬业、爱院如家、无私奉献的精神，将德技双赢作为我的最终目标，共同为医院的发展贡献着自己微薄的力量。今后，在这平凡而又神圣的岗位上，我们决心以做到以下几点：

一、严格遵守国家法规和医院的规章制度；牢固树立全心全意为人民服务的思想，救死扶伤，践行社会主义核心价值观，以高度的责任感，同情心和实事求是的作风，满腔热情地对待病人。

二、珍惜医院为我们提供的外派学习、进修以及参加学术会议等机会，不断学习本专业及相关专业知识，及时把握国内外本专业技术发展趋势。带动所在学科临床教学与科研的发展，协助科主任做好本科室的业务建设，对学科的发展提出建设意见。

三、在外聘专家和科主任的指导下，提高对复杂疑难、危重病例及少见病例的综合分析处理能力，以及规范操作能力，

使自己在这些方面能有长足的进步。

四、在院领导的支持和科主任及同事们的帮助下，积极开展科研工作，同时认真阅读国内外相关医学文献，把握国内外医学发展动态，联系实际，总结经验，撰写本专业的学术论文，并争取在核心期刊上发表。

从今天起，我们要有新的姿态，创造新的业绩，展示新的风貌，让生命在无影灯下焕发出绚丽的光彩！我衷心的希望我们\*\*\*医院的员工们都能团结一致，尽忠尽职，严于律己，乐于奉献，爱岗敬业，在领导们的带领下让我们的医院越走越远，越创越辉煌！

再次代表优秀医生们谢谢大家！

## 医生节医生发言稿篇十八

尊敬的各位领导、各位同事，大家下午好！

我是妇产科青年医生。能代表妇产科全体青年医生和大家做简短的交流，我感到非常荣幸。

“真情关爱，病人第一”工作的第一天，我就记住了我们妇产科一切工作的出发点和落脚点。围绕“病人第一”的原则，我们妇产科从医德医风爱岗敬业到技术要求以及作息制度等等都进行了严格规定，通过制度将“想病人所想，急病人所急”这个基本医德落实到工作的每个方面。在科室领导以及上级医生的榜样作用下，我们青年医生深刻认识到救死扶伤，是我们的天职，病人的利益高于一切。为了产妇的平安，为了及时抢救危重病人，我们起早摸黑，一心扑在工作上。

以病房为家，视病人为亲人，和蔼待人，耐心细致做好每一项工作，力争把工作做到尽善尽美，不留缺憾。参加工作四年，我在病房过了四个春节。全科医生经常连续工作30几个

小时不休息。生病了仍坚持值班，一边输液，一边书写病历。不顾新生儿身上粘着血丝，口对口给新生儿做人工呼吸。通宵达旦守在病人身边观察病情变化。我们青年医生这些一个个鲜活的事例，在妇产科这个先进集体中举不胜举。

xx年，在医院党委，行政医务科大科的领导下，全科医务人员43人紧紧围绕医院管理年和上等达标的要求，以全心全意为患者服务为主导思想，认真工作，妇产科住院部年收治病人xx□手术xx台次，占全院手术（20%），出院人次xx□人流`安取环等计划生育手术xx□同时负责了夜间妇产科门诊工作，在门诊手术室工作的三个月的时间里，在上级医师的指导下，进一步加强了独立进行妇产科人流安取环等计划生育手术的能力，完成人工流产手术400例以上。在日收治病人达到十几人的情况下，最多时可达到17人，仍及时认真地完成病历的书写，以及大量急诊和择期手术的准备工作，参加手术。每一位妇产科住院医师，在剧增的工作量面前，都自觉的努力工作。

虽然我们付出了艰辛的努力，但当看到病患能得到及时的救治，治愈出院时，我们觉得一切的付出都是值得的。在科主任的领导下，在完成住院医师工作的前提下，我们挤出时间投入大量精力，完成了州卫生局下达的关于预防爱滋病母婴传播工作中，住院孕产妇的血样采集工作以及筛查结果的总结上报工作，在四个月的时间里采集了700多例孕产妇的血样无一漏检。在配合上级医师工作的过程中，我们深刻体会到理论知识必须结合临床实践的重要性，只有掌握扎实的基础理论知识才能处理好临床工作中的各种病例，而临床实践又可以使理论更加扎实与完善。

在新的一年里，我们将在上级医师的指导下，更加熟练掌握妇产科常见病、多发病的诊治技术，提高手术熟练程度，更好的配合科主任和上级医师处理各种急症、重症，努力做好各项工作。

为了尽己所能帮助患者解决病痛，迎接新生命的诞生。为了全院及妇产科更加灿烂的明天，为了我们心中的白衣情结，每一位妇产科医生都在努力超负荷地工作着，从刚入院的年轻医生，到医疗中坚骨干，都在不计个人得失地工作着。我们的科室领导更是如此。她曾经风趣地说：我星期六保证不休息，星期天休息不保证。虽然只是用词前后顺序的不同，但却折射出他的. 辛苦，和为妇产科所做的奉献。

看看我们周围早生华发的前辈，学学我们老一辈的医学专家。既然我们选择了医生，既然我们曾经在希波克拉底誓言下宣誓，那我们就责无旁贷！我们的所作所为必须对得起我们的良知，对得起身上的白大褂。我们年青的妇产科人，决心与医院同命运，共呼吸，战斗在最困难的时刻，战斗在最困难的地方，克服一切不利因素带来的负面影响，身先士卒，服从领导的安排，舍小家，为大家，为医院建设挥洒青春热血，谱写我院更加辉煌的明天。

我的发言到此结束，谢谢大家！

## 医生节医生发言稿篇十九

尊敬的各位领导、全体员工及家属朋友们：

大家上午好！很荣幸能够代表获奖员工站在这里发言。首先，我代表所有获此殊荣的优秀员工、岗位能手、敬业标兵，向关心和支持我们的各级领导表示衷心的感谢！向关心和关爱我们的亲人们致以诚挚的问候！向紧密配合、相互支持的同事们致以崇高的敬意！

xx年是极为不平凡的一年，硕果累累，喜报频传———绩效考核成效明显，多个科研项目列进省级重点支持项目，多项国家专利取得，产品打进欧盟市场ce认证的顺利通过，无一不证明雅之江公司正昂首阔步、蓬勃发展！

今天，公司分别对25位员工授与优秀员工、岗位能手、敬业标兵的荣誉称号，这既是对我们过往一年工作表现的肯定和赞美，更是对公司全体员工辛苦耕耘、默默的表彰和感谢。

此刻，我的心，除喜悦，更多的是感动。回首，我是2008年进进雅之江公司的，在这2年多的工作中，我亲身感受了公司范围不断发展、壮大，管理不思提升、完善，身为其中一员，我感动非常自豪、自豪，也正是这一份自豪与自豪，让我时时布满信心和工作豪情。

责任、高效、严谨、一直是我的工作信条，今天的成绩将是我明天的出发点，在荣誉眼前，我不会洋洋得意，由于，我深知：我还有很多不足的地方，所以，在今后的工作中，我将更加严格要求自己，维护优秀员工的形象，取长补短，继续向上，向前，用更加优良的成绩回报公司领导、同事、亲人们的关心、支持和厚爱！

我们雅之江人是伟大的，由于我们正在从事一件做大的事业————做国际标准的制定者，做世界著名的创新型企业！我相信，只要我们雅之江人齐心协力，奋勇拼搏，创造性将不可能变成可能，就一定会实现梦想，创造奇迹！

最后，借今天这个平台，再一次感谢公司领导、同事、亲人们的支持、帮助与厚爱！祝贺大家新年快乐！身体健康！合家欢乐！兔年吉祥！

谢谢大家！

## 医生节医生发言稿篇二十

同志们：

今天，我们在这里隆重集会，表彰在我市农村卫生工作中做

出突出贡献的优秀乡村医生和卫协先进工作者。在此，我代表市政府，向受到表彰的同志表示最热烈的祝贺，并通过你们，向辛勤工作在基层的乡村医生及广大农村卫生工作者致以崇高的敬意和亲切的问候！

村卫生室是县乡村三级预防保健网的网底，乡村医生直接为农民患者服务，作用十分重要。近几年来，我市大力推行乡村卫生服务一体化，统一机构设置，统一人员调配，统一药品配送，统一预防保健，促进了松滋卫生事业的跨越式发展。工作在村卫生室的广大乡村医生，长期生活在基层，工作在农村，热爱农村卫生事业，在最基层的农村医疗岗位上不畏艰难，锐意进取，甘于奉献，为维护广大农民的身体健康、促进松滋农村卫生事业的快速发展做出了积极贡献。松滋农村卫生能有今天这样的面貌，你们功不可没。

传染病防治工作，保护人民健康和生命安全。这些决策都直接与农村卫生工作有关，而且工作的重点和难点都在农村，可以说，松滋农村卫生事业的改革与发展正面临前所未有的机遇。同时，我们也应清醒的看到，我市农村卫生的起点很低，缺医少药的情况仍然存在，农村卫生工作的任务还十分艰巨，农村卫生工作者任重而道远。借此机会，我想对全市广大乡村医生提几点希望：

一、继续发扬优良传统，积极投身社会主义新农村建设。新农村建设的主体是农民，没有身体健康的农民，农村生产力就不会发展。与上级医院相比，村卫生室优势在于方便快捷、价格低廉，是农民看病的首选。在为农民服务过程中，乡村医生形成了勇于奉献、甘于吃苦、不计名利的精神。希望你们发挥优势，保持优良传统，在社会主义新农村建设中发挥榜样和带头作用，为我市农村卫生事业的发展再立新功。

二、不断学习，提高为农民服务的本领。当今社会科技发展日新月异，医学知识的更新换代步伐加快。作为新时期的基层卫生工作者，只有不断学习，不断提高为农民服务的本领，

才能做好本职工作，造福一方百姓。

特。希望大家高度关注卫生改革，积极开展调查研究，把农民卫生方面的意愿、要求反映给我们，提出有调查、有价值的意见和建议，积极参与新型农村合作医疗等工作，在为广大农民的服务中做出新的贡献。

谢谢大家！

同志们：

今天我借这个机会就《基本药物制度实施情况》作个通报，自3月1日起开始实行基本药物以来，我跟周院长、黄院长於3月3日-3月6日对28个村卫生室进行了检查，在检查中发现了很多问题。第一，宣传不到位，其中未张贴宣传标语的有8家，未悬挂宣传模幅的有3家，第二，未实行基本药物的有3家，其中有柘溪村、新和村、桃林村，第三，无门诊登记及门诊登记不规范有17家，第四，无处方记录及处方不规范的有24家，还有中药房与基药未分开的，以及基药目录未公开等等情况。综上所述所督查的情况，我在这里强调四点：

## 第一、实行基本药物制度不动摇

什么国家的惠民工程，解决看、病难看病贵等的大道理我不多讲，在实行基药制度上是没客观和主观意见。

## 第二、再一次掀起宣传高-潮

2.. 把本卫生室的已有基药公示，公示的内容为名称、规格、进价、销售价（其中进价与销售价是一个价）

3.. 在进行诊疗活动中要向患者说明我的药品是什么进价（省中标价）给你的。

### 第三、规范、完善各种资料

实行基本药物制度的定点村级机构，都是承担公共卫生服务的，那么，不但要把公共卫生服务项目资料规范、完善落实到位，还要把实行基药的资料规范完善。

1. 门诊登记要规范完善，记录要全，书写要工整，我们做医师的最起码的东西，2. 处方要完善规范，处方书写都有很严格的要求，我记得在2015年的时候，每个乡村医生都发放了一本医疗文书书写规范的，包括内面的内容如何书写都有的，开具处方可以直接看到一个医务人员的业务，技术水平，在书写处方时，，姓名、年龄、地址、诊断结果、医生签名这些都要记录齐全，特别是在书写药品名称、剂量、规格、用法与用量要准确规范，绝对不得使用“遵医嘱”，“自用”等含糊不清的语句。

### 第四、基药实行统一配送不动摇

基药实行统一配送是目前监督执行基药的一条重途经，因为信息化网络还跟不上，具体的管理手段还未出台，因此基药实行统一配送，而且一经发现网外进购，首先没收网外进购药品，并以2-5倍的罚款，直至取消资格。从3月1日起实行基药的进购情况来看，还有6家未报过计划的（散会后到吴新春处说明情况），尽管在统一配送中发现很多大家所指出的这样那样的`问题（比台品种不齐，价格偏高等等）不过刚实行基药过程中是有一些不适应，但是都要克服困难，来适应一个时期的新事物、新产物。

兄弟们啊

你们是很辛苦，事情多，任务重，同时我们也相信大家的能力，把这一项目落到实处，做得更漂亮，更会得到各级政府的高度重视与认可，你们这支队伍的明天会更加美好。

谢谢大家

同志们：

这次会议的主要任务是，认真总结分析2015年来新型农村合作医疗工作经验，安排部署2015年以筹资为主的新型农村合作医疗各项工作，动员全镇各级各有关部门，广泛宣传，扎实工作，以对党和人民高度负责的精神，切实抓好新农合各项任务的落实。下面，我讲两个方面的意见：

### 一、客观分析2015年工作，切实增强做好新型农村合作医疗工作的信心和决心

2015年以来，全镇各级各有关部门把新型农村合作医疗作为落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的重要举措来抓，强化领导，精心组织，狠抓各项措施的落实，农村合作医疗制度不断完善，保障能力逐步增强，对加快推进我镇城乡统筹发展，缓解农民因病返贫等方面取得了一定成效。2015年柯街镇参加新型农村合作医疗农业户6353户，参加新型农村合作医疗农业人口为26047人，户参合率为97.33%，人口参合率98.39%。。可以说，我镇新农合制度的推行，得民心，顺民意，得到了广大农民群众的普遍认同，同时，我镇新农合工作也得到了省、市、县相关领导及主管部门的充分肯定。

客观总结一年来我镇农村合作医疗试点工作，还存在一些需要解决的问题。主要是：一是个别村组宣传发动不够到位，基础工作不够扎实，农民群众对新农合政策和规定了解较少，参合率较低。二是一些地方的工作不够细致，证件填写不规范，出现合作医疗证与身份证或者户口簿不一致的问题，给农民补偿工作带来不便。三是部分定点医疗机构的服务行为不规范。四是村卫生室基础设施建设相对滞后，乡村医生业务素质和服务能力尚不能满足农民群众就医需求。这些问题的出现，必须引起我们的高度重视，在今后工作中认真加以解决。

## 二、明确任务，强化措施，扎实做好2015年新型农村合作医疗各项工作

规范管理，强化监督，创优服务，不断提高群众满意度，确保我镇新型农村合作医疗制度健康持续发展。为此，各级各部门要认真做好以下三个方面的工作：

信息是做好各项工作的基础。

（二）进一步规范医疗服务行为，不断提高医疗服务质量。