

最新疫情的医疗演讲稿三分钟(汇总7篇)

要写好演讲稿，首先必须要了解听众对象，了解他们的心理、愿望和要求是什么，使演讲有针对性，能解决实际问题。那么演讲稿怎么写才恰当呢？下面是小编为大家整理的演讲稿，欢迎大家分享阅读。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇一

为进一步提高新冠肺炎疫情防控常态化下院前医疗急救应对能力，确保院前医疗急救转运安全高效，医疗机构接受迅速顺利，保障人民身体健康安全，结合《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版）》《新型冠状病毒肺炎防控方案（第七版）》《新型冠状病毒感染的肺炎病例转运工作方案（试行）》等文件和我市新冠肺炎疫情防控整体安排和实际情况，制定本方案。

各旗市区卫生健康委和市120医疗急救指挥中心要强化政策协调衔接，统筹推进院前医疗急救事业健康发展，结合人口规模、服务需求，医疗资源功能布局、科学规划院前医疗急救网络布局。整合资源，要加大医疗机构投入，落实自治区《院前医疗急救服务能力提升项目实施方案》，提高救护车配置水平，特别是提高负压监护型救护车比例，要达到每个旗市区至少有1台负压救护车的要求。负压救护车到位率达到100%，负压救护车纳入属地120急救指挥调度系统平台比例达到100%。加强院前医疗急救人才培养，提高院前医疗急救质量与效率。加强质量控制，确保院前医疗急救服务质量和安全。

各旗市区卫生健康委要要认真贯彻落实《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第八版）》《新型冠状病毒肺炎防控方案（第七版）》《新型冠状病毒感染的肺炎病例转运工作方案（试行）》等文件，结合新冠肺炎疫情防控整体安排和实际

情况，制定辖区内新冠肺炎疫情防控期间院前医疗急救工作方案，提出明确要求，并监督网络医院切实落实，在及时高效完成转运任务的同时，最大程度降低转运过程中的传播风险和医患交叉感染风险。

各级卫生健康委员会统筹负责辖区新冠肺炎疫情防控常态化下辖区内新冠肺炎病例的转运指挥调度工作。市120医疗急救指挥中心根据实际情况，组织一定数量的负压救护车辆和专业人员，成立新冠肺炎疫情转运车组，采取平战结合管理，“战时”全力承担新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者以及发热相关病例的转运任务，平时承担日常院前医疗急救任务，在网络医院和定点收治医疗机构，设置专门区域停放新冠肺炎疫情转运救护车车辆，配置标准化的洗消中心，严格按照《医院感染管理办法》《医疗机构消毒技术规范》对转运车辆、医疗设备等进行终末消毒。专门车组执行高风险任务，在调度环节加强问询，最大程度降低转运过程中的传播风险和医患交叉感染风险。

市120医疗急救指挥中心、网络医院和急救车应当做好患者转运交接记录，发现新型冠状病毒感染的肺炎病例时，需向当地旗市区卫健委报告，由呼伦贝尔市120医疗急救指挥中心组织将病例转运至定点救治医院，跨旗市区转运时旗市区卫健委需向呼伦贝尔市卫健委报告。

各级卫健委要按照有关要求加强医疗机构急诊、发热门诊管理，确保医疗机构于院前急救网络有效衔接，要求医疗机构间转接病人前必须做好信息对接，缩短院前院内交接时间。对于新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者及发热相关病例等，提前预留接诊区域妥善安置，做好医护人员防护，入院立即进行相关检查尽快明确诊断，完善院内流程，整合呼吸、重症等相关科室，迅速开展救治，提高救治效率。

医疗废物的处置和管理应当遵循《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》的要求，规范使用双层

黄色医疗废物收集袋封装后按照常规处置流程进行处置。

各旗市区卫生健康委、市120医疗急救指挥中心要高度重视院前医疗急救工作，根据本方案和实际情况，提高院前医疗急救应对能力，旗市区卫生健康委要加强对辖区内应对新冠肺炎疫情院前医疗急救服务实施情况的政策指导和督促检查，及时发现问题，解决问题，综合评价院前医疗急救工作开展情况，及时总结经验并定期通报工作进展。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇二

在过去的一年里，我科在医院领导的正确领导下，在各职能部门的大力帮助支持下，经过全科同志们的积极努力，使本科室的各项工作取得了可喜的成绩，外科得到空前的发展，为在xx市确立“二级医院”的地位打下了良好的基础。

(一) 医德医风方面

我科遵守医院各项规章制度，具备高度的事业心和强烈的工作责任感，本着“一切为了病人、为了病人一切、为了一切病人”的服务宗旨，不断提高医护质量，全年未发生一起医疗事故或差错。科室内部医护之间团结友爱，互相尊重，形成一个有力的战斗集体。全科老同志爱护新同志，工作上身体力行，起到了模范带头作用，新同志尊重老同志，业务上虚心好学。

我们每个人深刻体会到了工作中的苦和累，但也经常被其他人的敬业精神感动着。我们还定期组织全科医护人员聚会，协调各种矛盾，不断增强集体的凝聚力和荣誉感。科室负责同志经常征求患者及其家属对我们工作的意见和建议，努力改善服务态度和服务质量，牢固树立争创一流的思想，力争社会效益和经济效益双丰收。

(二) 业务方面

20xx年外科在医院领导的大力支持下，我们外科专业的救治水平得到进一步提高□20xx年共收治病人700余人次，抢救病人100余例，各种手术病人214人次。取得了显著的社会效益和经济效益。全科医护人员，不怕脏、不怕累、不分昼夜照顾病人，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评价。

因为本院的特殊性，我科的主要病种以普外科，泌尿外科和脑外科为主。而对于重症病人的抢救，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，急诊手术病人的绿色通道，各种肿瘤根治手术的开展象征着我科已具备开展代表外科领域高难度手术的实力。

回顾即将过去的20xx年，对我们外科全体职工来说，确实是不平凡的一年，我院外科从小到大，从弱到强，医院领导及有关科室人员倾注了大量心血，给予了各方面的扶持和照顾，全体外科工作人员也付出了辛勤的劳动和汗水。在此，我们外科全体工作人员，向所有关心、支持、帮助过我们的人们郑重地说一声：谢谢！

(一)进一步强化经营意识。

具体措施是要进一步降低用药成本比例，拓展服务范围，向服务要效益，向新技术要效益，向医疗挖潜要效益。外科是一个重要的临床科室，也是一个高风险的战场。我们殷切希望在医院领导和兄弟科室的关心、支持和指导下，外科明年工作更上一层楼。

(二)进一步加强与我院市场部的合作。

提高社会影响力与医院领导协商，适当降低社会病人住院期间的费用，努力拓展病人来源渠道，提高外科在全社会的影响力。

(三) 进一步完善服务流程。

新病人入院后，科室以名片形式将主管医师、主管护士、科主任、护士长的姓名及联系电话告诉病人或其家属，以便交流联系。

(四) 加强人文关怀，确保医疗安全。

提高病人满意度要求医生护士少坐办公室，多深入病房，多向病人及家属询问意见和要求，将可能发生的磨擦纠纷消灭在萌芽状态。我们在内部提出要有“随时准备与每一个病人对簿公堂”的风险意识，把医疗护理安全意识贯彻始终，把医疗护理规章制度、法规条例落实到每一个环节。

(五) 开拓创新，科技兴科。

20xx年我科将要开展新技术是胃转流手术(gbp)治疗2型糖尿病，该手术在整个xx市是首次开展的新技术。

(六) 强化学习氛围，提高业务水平。

科内人员的业务素质、服务意识需要进一步加强。学无止境，服务无边，关键是要用心，用真情，下功夫，作好脚下的每一件事，作好每一件事的每一个环节。鼓励每一位职工继续深造，如果医院和科室条件许可，建议有计划、有步骤地选派基本素质好的人员去上级医院进修、学习。

(七) 讲究奉献，提高效率。

我科的特点是危重病人多，工作无节奏，经常加班、加点，我们科室人员经常要一个人干两个人的活，节假日从没有过休息，平时加班不计其数，没向领导说过累，也没索要过报酬。为了科室的有利发展和提高工作人员的积极性，希望院领导从人员配备和分配制度上给予支持和鼓励。

(八)存在以下问题。

形势在发展，医院在前进，外科也仅处于发展中，有许多领域、病种、技术需要我们去攻克、去掌握、去提高。我们深刻地体会到，我院外科的发展需要院领导和广大职工的帮助和支持，争取医院支持给我科引进腹腔镜设备，把微创手术开展起来，提升我们的技术水平。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇三

1、进一步建立健全并执行各项规章制度，全方面提高医疗质量，满足病员群众的医疗要求，并认真学习了《病例处方书写规范》、《医疗事故处理办法》、《医疗法规》。规范了广大医护人员的医疗行为，教育大家学法、懂法、守法，依法保护医患双方的合法权益，为我院安全医疗奠定了基础。

2、加强各大临床医疗质量的检查力度，并更好的落实临床、医疗护理制度，全方面提高我院的诊疗水平。在张院长的督导下、陈副院长的指导与帮助下，多次开展院内科室及医护人员会议，布置临床工作。为进一步完成院领导安排的各项工作及任务，深入科室协调工作。就业务学习医疗文书书写等方面进行认真仔细的检查。通过平时的检查使许多易于疏忽的问题得以解决。为进一步加强医疗安全，定时组织各科人员参加会议，就各科室存在或出现的弊端及医疗安全隐患，加以讨论商量下一步的工作及防范措施，为临床安全医疗提供了保障。

3、加强临床业务学习及进修工作，医院派出两名同志分别进修学习了口腔、耳鼻喉科，同时派出10余人次参加各类学术会议，为我院引进新技术、新经验拓展业务。回来后要求参加学术会议的人员将所学内容整理打印成册并装订入档。通过讲座形式传授给每一个人，提高了我院医疗学习的风气，取得了良好的效果，达到了预期的学习目的。

4、定期参加一体化门诊部会议，全年参加20余次门诊部会议。对门诊部医疗工作的开展及服务范围作出了明确的规定。并对门诊部多次检查工作，将检查所发现问题汇总，并打印成册存入档。将发现医疗差错及医疗护理隐患做到进一步防范。定时开展医疗知识讲座，学习医疗文书及医疗法规取得了一定的效果。

5、时刻不忘首诊医师负责制，严格查巡房制度及科室会诊制度没有推诿病人的现象发生，特别是在抢救危重病人时全院医护人员团结协作各自认真履行职责，使每一位病人都得到了救治。全年我院没有因抢救病人不到位而引起医疗纠纷事情的发生。

6、医务人员努力提高服务态度及服务质量，使来院就诊病人抱着希望而来，满意而归。每一位医务人员以方便病人为己任，急病人之所急，想病人之所想。全方面的方便病人。通过全院医护人员兢兢业业及不懈努力，圆满完成本年度工作。

7、在院内各项急诊抢救病人及手术人员方面，完善了抢救应急小组及听值班人员制度。医护人员24小时保持通讯畅通就近听值班，无一例病人因时间耽搁因素而耽搁救治现象的发生，并得到院领导的认可及病人的好评。

8、院内成立了应急预案小分队，有两名医师、4名护师及一名司机组成并多次参加办事处及开发区安排的任务及应急事故演习，并得到高新区及办事处领导的好评。

1、门诊医疗工作繁琐，既对内又对外，工作千头万绪。常常不是我要做什么事，多半是要我做什么事，没有时间静下心来从长远打算及处理各项日常工作。

2、要进一步加强业务学习及进修学习，提高我院年轻医务人员的业务技术水平及工作能力。须轮流到上级医院进行短期的培训及进修学习。

3、个别科室及个人仍存在不思进取做一天和尚撞一天钟的想法，改善这种消极的态度是下一步的工作要点。

4、临床护理等科室各项登记不够及时、认真仔细。针对此情况下一步将健全各项登记制度，杜绝人为因素的存在。

5、本年度制定目标不够明确，门诊管理有疏漏，开展业务范围较狭窄。下一步加强门诊管理，制定工作目标，拓展业务范围，引进新技术。

6、门诊学习风气不足，撰写论文较少，此方面有待进一步加强。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇四

为认真落实《四川省应对新型冠状病毒感染疫情应急指挥部关于进一步加强新冠疫情防控工作的紧急通知》（川疫指发〔20__〕38号），进一步做好我区疫情防控工作做好新冠疫情防控 and 医疗救治工作，特制定本方案。

一、工作目标

全面贯彻落实省、市卫健委应对新冠疫情医疗救治工作决策部署，严格落实“四早”“四集中”原则，按照“及时发现、快速处置、精准管控、有效救治”常态化防控要求，细化措施，关口前移，压实责任，最大限度提高我区医疗救治水平和能力，为可能出现的新冠疫情做好应对准备，保障人民群众生命安全和身体健康。

二、工作内容

（一）严格发热哨点体系管理，发挥“哨点”作用

1. 规范设置发热哨点体系。按照省卫生健康委《关于进一步

完善医疗卫生机构发热哨点体系和规范运行的通知》，区人民医院、区中医医院规范设置发热门诊，乡镇中心卫生院、区妇幼保健院应尽快规范设置发热诊室；其余医疗机构规范设置发热哨点诊室。设置“三区两通道”和相对宽敞的空间，配齐设备仪器，增加医务人员配备，原则上能够满足患者所有检查、检验在该区域独立完成。相关医疗机构要按照就诊高峰期诊疗量做好发热门诊诊室、留观病房和防护、消毒等用品的准备，确保满足临床需求。各单位及时将设置发热门诊、发热诊室、发热哨点的医疗机构名称、地址、联系电话及时向区卫健局报送并向公众公布。

2. 严格预检分诊制。预检分诊和发热哨点体系工作实行一体化闭环管理，要规范和细化发热病人接诊、筛查、留观、转诊工作流程，所有来院患者需经预检分诊后再就诊，对于预检分诊中发现不能排除的疑似患者和发热患者，由专人按照指定路线引导至发热门诊就诊，防止与其他患者密切接触。医疗机构要安派有专业能力和经验的感染性疾病科或相关专业的医师，充实预检分诊力量。

3. 严格首诊负责制。发热门诊、发热哨点、发热诊室要安排具有呼吸道传染病或感染性疾病诊疗经验的医务人员出诊，做好发热病人基本身份信息登记，并及时查验健康码，加强流行病学问诊，强化发热、咳嗽、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等临床症状早期识别，不得推诿任何患者；要按照最新新冠疫情诊疗方案要求，加强对新冠疫情疑似病例的诊断；疑似和确诊病例要及时登记、报告和隔离，专人专车（救护车）尽快转运至定点医院诊断和隔离治疗，绝不允许患者擅自转院或离院。各医疗机构不得以任何理由延迟转诊疑似和确诊病例；对应诊断而未诊断、应转诊未及时转诊而造成新冠疫情传播扩散的，将启动责任倒查程序。

4. 规范工作流程。发热门诊、发热哨点、发热诊室全部患者要进行新冠病毒核酸和血常规检测（必要时可进行抗体IgM等检查），患者核酸检测报告未出应全部留观，不能随意走动，

待核酸检测结果明确再作进一步处置。各医疗机构要按照2小时报告疑似和确诊病例，4-6小时回报核酸检测结果，24小时完成流行病学调查要求进行排查；发热门诊、发热哨点、发热诊室要安排一定数量有临床经验的专职医师和护士，执行24小时值班制，不得擅自停诊。

（二）落实感染控制措施，树立标准预防意识

1. 确保“院内零感染目标”。各级各类医疗机构要加强重点科室、重点部门和重点环节的院感管理，指定专人负责院感防控工作，按规定配备足够的院感督查员，发挥院感督导员作用，协助落实院感防控措施。医疗机构全员落实标准预防措施，加强佩戴口罩、手卫生、环境通风和物表消毒管理。所有进入医疗机构人员均应佩戴口罩、测量体温，防止院内交叉感染。要不断优化就诊流程，减少人员现场聚集，最大限度防止院内交叉感染。

2. 加强病区的封闭管理。住院病区设置唯一进出口通道及筛查专岗，出入口实施24小时门禁管理，核对出入病区人员陪护/探视证和身份证，严格限制无关人员进入。

3. 落实陪护和探视管理制度。三级护理患者住院期间原则上不安排陪护，重症病区、传染病区禁止陪护；特殊情况确需陪护患者，陪护人员需按规定办理陪护证，一人一陪护。陪护期间，陪护人员均应核酸检测、佩戴口罩、测量体温，原则上不得离开病区，严禁病区内、病区间串门。住院患者原则上不予现场探视，鼓励视频探视。传染病区严禁现场探视，特殊情况确需探视的，按规定办理探视证后做好相关防护进行探视。探视人数仅限1人，时间30分钟内，并严格限制进出路线和活动范围。

（三）提升核酸检测能力，夯实“零漏检”底线

1. 加快提升核酸检测能力。统筹各医疗机构、疾控中心、第

三方检测机构的核酸检测能力，制定核酸检测能力提升应急预案，检测能力要与辖区医疗机构最大诊疗量相匹配。设置发热门诊的二级公立医院应提供核酸检测服务。

2. 全面落实应检尽检。按照“应检尽检”要求，对发热哨点诊室门诊患者、新住院患者及陪护人员、医疗机构工作人员等重点人群全部进行核酸检测；对其他人群要主动提供服务，确保“愿检尽检”。落实核酸检测分时预约分段检测，科学设置核酸标本采集室，减少人员聚集。缩短出具报告时长，发热门诊、急诊患者原则上4-6小时内报告结果；普通门急诊、住院患者及陪护人员等人群原则上12小时内报告结果。对于“愿检尽检”人群的核酸检测，一般在24小时内报告结果。按照《关于印发新冠病毒核酸筛查稀释混样检测技术指引的通知》相关要求，必要时对大人群样本筛查采用新型冠状病毒核酸筛查稀释混样技术，提高新冠核酸检测效率。

3. 规范建设提升质量。要强化采样和实验室检测能力规范化建设，实行网格化、片区化管理。区临床检验质量控制站要开展和组织医疗机构参加国家、省、市实验室室内质控和室间质评，确保全区已开展新冠病毒核酸检测的医疗机构至少参加1次室间质评且结果合格。

（四）落实“四集中”原则，保障患者医疗救治

按照“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”原则，建立疑似、确诊定点（雁江区定点医院为资阳市第一人民医院）收治原则。强化抢救设备、防护用品、药品器械和区中医医院中医药治疗特色等医疗资源的统筹调度，对新冠疫情患者实行定点集中治疗，确保“应收尽收”、“应治尽治”。

（五）加强医疗物资储备，提升应急保障能力

1. 明确定点，按标改造。按照要求，雁江区新冠疫情患者救治工作由资阳市第一人民医院负责，雁江区中医医院为市、

区储备定点医院，以应对爆发性新冠疫情。定点医院名称、地址、联系电话等要及时向社会公布。硬件条件不达标的储备定点医院要限时进行改造。储备定点医院的救治床位要按照辖区二级及以上综合医院总床位数的10%进行准备，重症监护床位原则上不少于救治床位总数的10%；加强三区两通道、供氧、通风、供暖、污水污物处理等设施改造，使之符合传染病诊疗要求；加强物资和设备配备，确保满足满负荷收治患者相关要求。

2. 完善方案，有序启用。雁江区中医医院要做好储备定点救治医院（院区、病区）启用工作方案，以确保启用时能整体腾空，不得将新冠疫情病人与普通病人同时收治于一个院（病）区。同时根据区情，做好丰裕镇中心卫生院第一分院作为临时集中收治场所的准备。

3. 统筹调配医疗资源。摸清全区呼吸、感染、重症、护理、临床检验、院感防控等重点科室以及可以整建制调派的医疗力量底数。区直医疗机构加强统筹调配，保障临床一线力量充足和必要时整建制派出医疗力量相关准备。全区各级各类医疗机构要配足配齐急救、抢救、重症救治、监护、检测等仪器设备，做好医用耗材、药品、防护装备、消毒用品等储备工作，建立物资储备清单，实行物资设备动态储备，原则上物资药品储备量应满足医疗机构30天满负荷运转需求。

（六）强化人员培训和技术演练，提升应战能力

1. 强化培训，开展技术演练。各级各类医疗机构务必于8月底前完成新冠疫情病例发现、报告、隔离、规范化诊疗、密接管理、医废处理以及核酸检测、院感防控、医务个人防护等内容的全员培训，呼吸、传染、ICU和发热门诊等重点科室还要针对新冠疫情相关特殊医疗技术组织开展专项培训，提高医务人员防护意识和能力，以及医疗救治水平。加强医务人员临床流行病学调查培训，利用病人与医生的纽带，进一步掌握患者疫情防控相关信息。

2. 充分发挥专家队伍指导作用。市、区级专家队伍和相关质量控制中心（站）切实发挥专家指导作用，通过远程视频、现场指导等方式，加强对基层医疗机构指导。适时组织新冠疫情诊疗技术交流，开展疫情防控和医疗救治模拟演练，提高基层新冠疫情诊疗能力和水平。

（七）合理调配医疗资源，确保患者正常就医需求

1. 建立预约诊疗制度。三级医疗机构年底前实现非急诊患者全部“先预约、后就诊”；二级以上医疗机构应采取自助预约、微信、银行卡、电话等多种方式实现预约诊疗全覆盖，增加门诊预约号源，提高预约诊疗服务比例。

2. 设置必要的缓冲区。各医疗机构要设置必要的急诊抢救缓冲区、急诊手术缓冲区、病房缓冲区和门诊缓冲区。对血液透析患者、肿瘤放化疗患者、孕产妇、慢病患者等需要定期检查 and 心脑血管等需要急诊急救的患者、儿科患者，要在做好防护的基础上给予及时治疗，不得以疫情防控为由停诊、拒诊或延误治疗。对于高度怀疑且不能排除新冠疫情的患者要在救治同时进行核酸检测，对救治后需留院治疗的，应先在缓冲区进行单人单间隔离治疗，排除新冠疫情后再转入普通病房。

3. 支持发展互联网医院。鼓励二级以上的医疗机构积极开展互联网医疗服务，在确保医疗质量和信息安全的情况下全面推广互联网医疗服务，各医疗机构要积极发挥互联网作用加强医疗管理，指导互联网医院依法针对常见病、多发病和慢性病，及时为患者提供在线互联网诊疗服务，满足患者正常就医需求。

三、工作要求

（一）强化领导，发挥合力。成立雁江区应对新冠疫情医疗救治工作领导小组。统筹做好医疗救治工作，强化组织领导，

成立医疗救治专班，做好沟通协调，细化工作方案，建立救治预案。汇集全医疗资源，动员全社会力量，按照“填平补齐”原则，坚持“宁可备而不用、不可用而无备”的理念，提前做好医疗机构布局改造、资源储备、人员培训等工作，做好应对新冠疫情医疗救治准备。

（二）强化责任，严肃追责。各级各类医疗机构要坚持一把手负总责，分管领导具体负责，对医疗救治工作层层抓落实，确保各项任务落实落细落地。坚持结果导向，对医疗救治工作中开展不利的、出现重大失误的单位和相关责任人员，要开展问题倒查、责任倒究。

（三）强化指导，落实整改。各单位要深刻汲取近期发生新冠疫情案例，充分预判发展可能出现的各种风险，结合实际情况，制定新冠疫情医疗救治工作方案和应急预案。区卫健局将适时组织专家对各级各类医疗机构进行检查指导，对于设施不完善、管理不到位的医疗机构进行台账管理，限期整改到位。确实需要改造和扩建的医疗机构，要制定改扩建计划。医疗机构改扩建、物资设备配备等工作应于20__年8月中旬全部完成，切实保障新冠疫情医疗救治工作顺利开展。

（四）强化监督，确保成效。各级各类医疗机构根据自身机构类别将《资阳市村卫生室、社区卫生服务站接诊流程图》张贴在医疗机构显眼位置，确保人人知晓、人人执行。区卫健局将组织开展执法监督检查，加强全区医疗机构整改效果的“回头看”，严格时间节点，严格进度要求，聚焦薄弱环节，补齐短板，不折不扣抓好落实。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇五

本文目录

1. 医疗演讲稿

2. 医院医疗组长竞职演讲稿
3. 医保中心医疗管理科工作人员爱岗敬业演讲稿
4. 医疗系统事迹报告会演讲稿

各位领导、各位与我共事多年的同仁：

一是比较扎实的理论专业知识，古人云“读书万卷始神通”

如果我当选医疗器械室我将会从以下几个方面做好工作

药检所是我在专业上成长的地方，我感谢这里给予我的一切。在我的不断努力下；在各任领导的培养下；在在座的诸位同事的帮助下，我在不断的取得进步，接下来我将会迎来新的挑战，我希望我还能够像过去一样能够得到你们的帮助和支持。无论我能否成为医疗器械室的主任，我都会一如既往的踏踏实实的工作；无论我能否成为医疗器械室的主任，我都要在此感谢你们，谢谢大家。

医疗演讲稿（2） | 返回目录

大家下午好。

非常感谢院领导给我这个机会参加今天的班组长竞职。

我叫，今年37岁，医学硕士，现任副主任医师。年毕业于大学医学院，年取得了医学硕士学位。临床一线岗位上工作13年。平素遵纪守法，诚实待人，组织纪律性强，胸怀宽广，身体健康，作风正派，品行端正，有较强的全局观念，严于律己，宽以待人，能妥善处理同事之间的关系，能搞好科室之间的协调。13年来发表文章7篇，其中核心期刊5篇；主持完成科研项目一项，参与科研项目一项。参加国际会议一次。

我参加工作13年来，工作勤奋努力，业务基础扎实，不怕苦不怕累，对业务有执著的追求，善于发现临床问题并研究解决；具有较强的病人收治能力。13年的一线工作经验，使我对医疗事业产生了深厚的感情，也逐渐积累了一些医疗工作的经验，总结了一些医疗管理的体会，如果能得到领导和同志们的信任，走上班组长的工作岗位，我相信我有信心有能力做一名称职的医疗组长，为医院的发展、为医疗事业做出更多的贡献。13年来我亲身经历了医院的沧桑巨变，我为医院过去曾经的衰败感到焦虑不安，也为医院今天的蒸蒸日上感到自豪和欣喜，更对医院更加美好的明天充满期待和向往。

一、把病人的收治放在首要位置，病人的来源和质量是科室工作的基础和维持长期发展的必要因素。

二、把医疗安全放在工作的首位，防范和减少医疗纠纷。营造和谐融洽的医患关系、医护关系。

我认为应从三方面抓好医疗安全，一是加强对患者病情的掌握。二是加强对患者病情的观察。三是做好同患者的沟通，争取患者的信任。

三、加强临床医生人员的“三基”培训，带出一支高素质的医疗队伍。

医生的业务素质是决定治疗质量高低的关键。为此我将坚持不懈地抓好对管床医生的业务学习，不断提高管床医生的整体素质。

四、抓好患者的健康教育，提高患者的满意度。

俗话讲得好：“身教重于言教”。医生组长的自身素质是影响治疗效果、工作质量以及科室的凝聚力的重要因素。因此，我将时刻牢记自己肩负的重任，努力在敬业精神、业务技术能力、人际关系等方面更上一层楼。

五、抓好医疗教学和科研工作。

在平时工作中，做好见习、实习、进修医师和低年资医师的带教工作，根据医疗的实际和专业的需求开展一些必要的临床研究工作，以科研来带动整个业务的更大发展。

如果我能有机会走上医生组长岗位，我将尽最大努力履行好我的职责，创造性地开展各项工作，营造一个温馨、融洽、安全、快乐的工作环境，创造良好的经济效益和社会效益。

如果我不能竞聘成功，我也将一如既往地做好临床医疗工作，为患者提供优质的医疗服务，积极配合科主任开展工作，为医疗质量的持续提高、为医院更加美好的明天贡献我的全部力量。

衷心希望大家能给我一分支持，给我一分鼓励。

我相信我有能力、有决心、也能干好这项工作。

谢谢大家。

医疗演讲稿（3） | 返回目录

大家好！

我是xx年7月加入到医保中心医疗管理科队伍的,对我来说,医疗管理科的一切工作都是新鲜的、陌生的、赋予挑战性的。在我还没有来到医保中心之前,我就听人说:医保中心是一个业务性强、业务量大、接触范围广的部门,是我们劳动和社会保障局的窗口单位。特别是大家普遍反映,医保中心的每一位同志都具有较强业务素质、工作能力和敬业精神,医保中心是一个优秀的集体。说心里话,来到这样一个优秀的集体,我有一定的压力,为了能够成为这个优秀集体中的一名优秀的成员,从来到医保中心第一天起,我就暗暗下决心,

决不能因为我是新手，在工作中出现任何错误或漏洞，而影响到医保中心的整体形象，因此，我把“夯实基础，脚踏实地做好医疗管理工作”做为我工作的出发点和立足点。

医疗管理科是医保中心的一个重要业务科室，主要职责是对全市五万多参保人员的门诊购药、住院费用、医疗费用的报销进行审核、结算、和监督，为了尽快熟悉业务，把我分管的工作保质保量地完成好，不断提高自身素质，在工作中，我坚持“双向学习，双向提高的原则”，即：加强理论学习，提高政治修养；加强业务学习，提高工作质量。半年来，我认真学习了邓小平理论以及xx届六中全会的主要精神。在工作中每时每刻不忘讲学习、讲政治、讲正气。在学习理论的同时，我更加注重业务知识的学习，在业务知识的学习中我重点学习了我们局编写的“xx市城镇职工基本医疗保险文件汇编”。通过对汇编地认真学习，使我充分认识了职工基本医疗保险的重要意义，熟悉了医疗保险的业务范围，更加明确了我的工作思路。我除了对汇编的学习外，还虚心向科室领导和其他同志学习，在工作中遇到不懂的问题就及时向他们请教，直到把问题弄明白。医保中心和科室领导以及其他同事对我的热情帮助和真心关怀使我很受感动，我觉得能够在这样一个集体中工作是我的福份。他们对工作认真负责、一丝不苟的敬业精神，以及对弱视群体充满同情和关怀的职业道德深深地感染了我，他们的一言一行，一举一动都是我学习的榜样，并且将不断激励我虚心学习，努力工作，做一名合格的医保工作者。

半年的时间可谓短矣，回顾这半年多的工作使我感触颇深、受益非浅。

通过半年多的工作实践，使我深刻体会到，只要认真践行，心里装着老百姓，脚踏实地开展工作，坚持原则，不徇私情，我们的事业就能够兴旺发达。医保工作面对的是广大疾病患者和病人家属，对健康人群而言，他们是弱势群体，就更需要全社会的关心和帮助，特别是我们医保工作者。我们的工

作直接涉及到病人和病人家属的切身利益，因此，工作的好坏，服务态度如何，将直接关系到党群、干群关系，关系着我们劳动和社会保障局的整体形象。在医疗管理科的工作上，为了向我们的客户提供最优质的服务，在我们科长的带领下，我们坚持做到能上门服务的必须上门服务，不能上门服务的也必须做到及时、准确、圆满地处理好每一位客户的每一项业务。坚持原则、不徇私情是做好医保工作、树立良好形象的根本。在业务工作中，难免会遇到亲朋好友或他们的朋友在医保上要求政策以外的照顾问题，为了维护全局形象、严格执行政策，我们全科同志按照局和医保中心的要求，都能够正确对待这个问题。首先，我们耐心地向他们讲清医保政策，讲政策的严肃性。其次，要使他们对我们的工作能够充分了解，理解我们的难处，力求在不伤感情的前提下，做好他们的工作，争取他们的理解和支持。总之，医保工作容不得半点水分和虚假，必须依靠实实在在的工作和扎实优质地服务才能赢得党的信赖以及人民的支持。

在今后的工作中，我将一如既往地坚持双向学习双向提高的原则，脚踏实地做好本职工作，做一名合格的医保管理人员。

我的演讲完了，不妥之处请各位领导和同志们指正。

医疗演讲稿（4） | 返回目录

各位领导、同志们：

在徐院长身边工作，我甚感荣幸，他刚柔并济的管理作风、精益求精的科学态度、诚实守信的人格魅力，深深地感染和教育者我。

一天，有位清洁工看见出院的患者艰难地拖着个大箱子，就马上接过来送到医院门口的出租车上。这位来自印尼的患者为表示感谢，往她手里塞了点什么就匆匆离去。清洁工一看是面值一万元的五张印尼币，二话不说就上交了，她甚至不

知道这些钱折合人民币只有几十元。徐院长得知后十分欣慰，他看到复大人的诚信意识已经超越制度成为一种精神。那位清洁工，因此也得到了500元奖励。

接触时间长了，我深深感到，徐院长又是一位技术精湛、品德高尚的好医生。

大家知道，癌症治疗是世界难题，但是，徐xx院长并没有望而生却，而是知难而进，为了他的病人，为了中国医生的荣誉，不断刻苦钻研，不断攀登医学科技新的高峰，攻克了一个又一个难关，总结了一个又一个治疗方案。

徐院长是国内外著名的肿瘤治疗专家，一些国内外晚期肿瘤病人，常常抱着一丝希望慕名而来，而我们的徐院长总是尽职、尽责、尽心地治疗他们受伤的身体，安抚他们疲倦的心灵。

xx年11月，一对年轻的沙特阿拉伯夫妻，带着出生才11个月的女儿娜娜来到复大。徐院长一见娜娜心就紧缩起来，瘦弱的孩子腹部被肿瘤撑得很大，无法进食。娜娜父母来这里寻求最后一丝希望。

娜娜的父母是平民，他们说治疗费用由沙特政府负责，但钱没有汇到，只能先交很少的费用。徐院长当即要求我们救人要紧，先不要考虑费用。

从徐院长身上，我看到了真正的医生形象，找到了自己与他的差距，懂得了今后该怎样去做。

与徐院长认识越久，越觉得他是个受人尊重、让人信赖的大好人。

那是xx年3月下旬，徐院长接受过肝叶切除手术后，腹部伤口刚拆线，他就想去马来西亚，看望通过媒体向全世界医院求

救的“象面人”华裔青年秀慧。如果讲真话，相濡以沫的妻子肯定极力反对，出发前，他向老伴编了一个“谎言”：马来西亚的朋友知道他开了刀，邀请他去那里休养两个礼拜，因为那里是海边，空气新鲜，负离子多，有利于康复。

我非常庆幸能在徐院长身边工作，此时此刻我想对徐院长说：您千万要爱惜身体！最充足的理由，就因为你是好院长、好大夫、大好人！

谢谢大家！

疫情的医疗演讲稿三分钟篇六

本文目录

1. 2018医疗演讲稿
2. 和谐医院,魅力县城--医疗工作者演讲稿
3. 医院医疗市场科长竞聘上岗演讲稿
4. 医院医疗市场科长竞聘演讲稿

免费会员你好,这一篇是vip会员才可以阅读和下载的范文!欢迎你加入公家vip俱乐部。

在vip俱乐部您可以分享到最新、最具有时事和代表性的各类文章,您将享受普通会员所不具有的下载及阅读权利,第一范文vip俱乐部愿与您一同锐意进取,不懈的追求卓越。

快捷汇款方式:

工商银行汇款(转帐):四川省遂宁市射洪县支行 收款人:任本芬

卡号：6222 0023 1010 0109342

农业银行汇款(转帐)：四川省遂宁市射洪县分行 收款人：任本芬

卡号：6228 4824 7018 8597010

建设银行汇款(转帐)：四川省遂宁市射洪县支行 收款人：任本芬

卡号：4367 4236 3144 0388 437

邮政绿卡汇款(转帐)：四川省遂宁市射洪城南邮电局 收款人：任本芬

卡号□6221 8866 xx 1574 490

2018医疗演讲稿（2） | [返回目录](#)

各位尊敬的领导，亲爱的同志们：

大家好！

没有精湛的医术谈何救死扶伤，没有高尚的医德谈何医者仁心。

转变服务观念，增强服务意识，以实际行动体现微笑服务的本质要求。

让我们携起手来，创建文明城市，建设一个魅力。

谢谢大家。

2018医疗演讲稿（3） | [返回目录](#)

首先，感谢院党委给我们创造了一个这样公平地、公开地竞争上岗的平台，感谢同事们，朋友们给我一个借着这个平台与大家沟通交流的机会。我竞争的岗位是：医疗市场科科长。

医疗市场是**医院发展的生命线，医疗市场的开发是一项具有挑战性的工作，作为医疗市场科科长，不仅需要我们民政的孺子牛精神，同时需要勇于开拓、敢于创新的精神，更需要市场开发方面丰富的理论知识，更要有大胆的实践精神。我深知自己资历尚浅，能力有待在实践中提高。但作为一名党员，我愿意响应党委号召，站出来接受党组织及广大职工的挑选。

下面我将自己的基本情况向大家作一介绍，并就医疗市场的开发工作谈几点看法，供大家探讨。

本人1989年毕业于湖北中医学院中药系，具本科学历，获学士学位。毕业后在药厂工作五年，主要从事新产品开发工作，曾担任生产车间技术主任，技术科科长等职。1994年调入荣院，曾在药剂科、医务科工作，现任人事教育科干事。正在武汉理工大学攻读工商管理硕士学位，主攻方向是人力资源管理与市场营销管理。以上是个人简单经历。下面是我对市场开发工作的几点看法。

长期以来，作为全额拨款的优抚事业单位，肩负着为服务的光荣使命，**医院曾经走过辉煌。可是，随着市场经济的发展，随着事业单位改革力度的加大，我们医院面临着越来越激烈的市场竞争，我们深切地感受到我们医院的发展遭遇了危机。我们能不能在医疗市场这块大蛋糕中能否找到属于我们医院的的那一份，是一个事关医院生存与发展的大问题，在这样一个关键的时刻，我们医院适时成立了医疗市场科。

同时，医疗市场科面向医疗临床一线，对内服务的职能也是非常重要的，正如田院长在动员会上所说，为了减轻病人的负担，要在门诊与住院大楼之间建立一个通道一样，医疗市

场科也要建立好与医疗、医技科室、广大的医药护技人员间的沟通渠道，通过这样一个渠道，让临床科室知道医疗市场科正在做些方面的开发工作，需要他们提供哪些方面的配合，共同来维护我们的市场，通过这样一个渠道，找准临床医疗一线的需求，了解临床医疗有哪些业务需要我们来推广，只有这样，才能有的放矢地进行市场开发，才能有效地把临床医疗的需求转化为我院经济的增长点。

以上是我对我院新成立的医疗市场科的一个基本认识及个人的简单经历，欢迎大家提出批评、指正意见，欢迎与大家沟通交流，共同为我院的发展献计献策，尽心尽力。最后，我以一名共产党员的名义庄严承诺，不论我在哪一个岗位工作，我将一如既往地为我们**医院站好岗，服好务。为了**医院美好的明天，为了我们**医院的中青年人在这里不虚度青春年华，老人在这里老有所靠，我想以总理曾引用的两句古诗与大家共勉：苟利国家生死以，岂因祸福趋避之。

2018医疗演讲稿（4） | 返回目录

首先，感谢院党委给我们创造了一个这样公平地、公开地竞争上岗的平台，感谢同事们，朋友们给我一个借着这个平台与大家沟通交流的机会。我竞争的岗位是：医疗市场科科长。

医疗市场是**医院发展的生命线，医疗市场的开发是一项具有挑战性的工作，作为医疗市场科科长，不仅需要我们民政的孺子牛精神，同时需要勇于开拓、敢于创新的精神，更需要市场开发方面丰富的理论知识，更要有大胆的实践精神。我深知自己资历尚浅，能力有待在实践中提高。但作为一名党员，我愿意响应党委号召，站出来接受党组织及广大职工的挑选。

下面我将自己的基本情况向大家作一介绍，并就医疗市场的开发工作谈几点看法，供大家探讨。

本人1989年毕业于湖北中医学院中药系，具本科学历，获学士学位。毕业后在药厂工作五年，主要从事新产品开发工作，曾担任生产车间技术主任，技术科科长等职。1994年调入荣院，曾在药剂科、医务科工作，现任人事教育科干事。正在武汉理工大学攻读工商管理硕士学位，主攻方向是人力资源管理与市场营销管理。以上是个人简单经历。下面是我对市场开发工作的几点看法。

长期以来，作为全额拨款的优抚事业单位，肩负着为服务的光荣使命，**医院曾经走过辉煌。可是，随着市场经济的发展，随着事业单位改革力度的加大，我们医院面临着越来越激烈的市场竞争，我们深切地感受到我们医院的发展遭遇了危机。我们能不能在医疗市场这块大蛋糕中能否找到属于我们医院的那一份，是一个事关医院生存与发展的大问题，在这样一个关键的时刻，我们医院适时成立了医疗市场科。

我所理解的医疗市场科面临的业务分为三大块：第一，根据医院的战略规划，锁定开发四大目标市场。第二，开发新市场，成为推动我院技术创新的阵地。第三，面向医疗，提供优质服务。用一句话概括，那就是：医疗市场科是我们医院面向市场的一个窗口，是开发新市场的一个阵地，是立足于为医疗服务的一个职能科室。

透过这个窗口，我们要塑造好“**医院”这个品牌，要根据我们的战略规划牢牢地锁定社区、军休所、厅直系统、优抚疗养四大目标市场，针对不同的目标市场，采取不同的营销策略进行开发。比如，针对社区服务这一块，就要配合医院要将门诊做大做全的构想，建立各种有效的传播渠道，深入社区，及时地让我们服务的社区了解感受我们医院发生的变化，通过医务部门发起“温馨服务”“亲情服务”“微笑服务”等等优质服务活动，树立良好的口碑，让我们服务的社区病人依赖我们、信赖我们。常见病、多发病病人愿意到家门口的医院来就诊。针对军休所这一块市场，要充分调动各种资源，与武汉市各军休所的相关部门建立起固定的联系制

度，在市场开发的初期，通过组织上门服务，举办联谊活动，举办专家讲座等形式多样的活动，让军休所的老干部们了解我们**医院的康复专科是有优势的，**医院的普外、骨外、内科、妇科等科室的常规医疗业务也是精良的。对些有自己网络的军休所，我们还可以借助他们的平台建立医院的电子论坛，让其成为我们医院的宣传阵地。医疗市场科还应有针对性的与各大医院保持密切联系，有条件地接诊那些需要长期住院疗、康复的病人。针对厅机关、厅直系统我们的兄弟单位，周边的各大单位，还有我们传统的优抚疗这一块业务，我们都要做好市场分析、做好市场规划，做好规划的执行工作，全面地开展医疗市场业务。

医疗市场科作为开发新市场的阵地，除了根据我们医院的医疗技术水平开发四大目标市场，引进业务，让我们医院现有的医疗业务的优势得到发展外，还要充分调动、充分利用信息网络、人际网络等各种网络资源，为我们医院医、药、护、技各个领域提供最新的资讯、反馈最新的信息，把握住市场脉搏的跳动，瞄准现代医学前沿，不断地介绍、宣传医学科技的新成果，拓展新的业务，成为推动我院技术创新的一个阵地。

同时，医疗市场科面向医疗临床一线，对内服务的职能也是非常重要的，正如田院长在动员会上所说，为了减轻病人的负担，要在门诊与住院大楼之间建立一个通道一样，医疗市场科也要建立好与医疗、医技科室、广大的医药护技人员间的沟通渠道，通过这样一个渠道，让临床科室知道医疗市场科正在做些方面的开发工作，需要他们提供哪些方面的配合，共同来维护我们的市场，通过这样一个渠道，找准临床医疗一线的需求，了解临床医疗有哪些业务需要我们来推广，只有这样，才能有的放矢地进行市场开发，才能有效地把临床医疗的需求转化为我院经济的增长点。

以上是我对我院新成立的医疗市场科的一个基本认识及个人的简单经历，欢迎大家提出批评、指正意见，欢迎与大家沟

通交流，共同为我院的发展献计献策，尽心尽力。最后，我以一名共产党员的名义庄严承诺，不论我在哪一个岗位工作，我将一如既往地为我们**医院站好岗，服好务。为了**医院美好的明天，为了我们**医院的中青年人在这里不虚度青春年华，老人在这里老有所靠，我想以总理曾引用的两句古诗与大家共勉：苟利国家生死以，岂因祸福趋避之。

疫情的医疗演讲稿三分钟篇七

各位领导、各位同事、各位白衣天使们，

大家好，我是神经内科代表，我演讲的题目就是这次演讲比赛的主题“提高医疗质量 保障医疗安全”，这十二个字没有华丽的词藻修饰，没有高深费解的含义，却与人民群众的利益息息相关，是医患关系的中心，医院管理的核心，是医院发展的根本。

不知道大家还记不记得2017年引起社会广泛关注的南京市儿童医院“徐宝宝事件”：5个月大的婴儿徐宝宝因高烧、眼眶部肿胀等症状入该院住院治疗，第二天就不治身亡。婴儿住院病情恶化时，家属几次向值班医生反映病情，由于医生打游戏、睡觉等原因，都未得到及时有效救治。而同时期，镇江发生孕妇输尿管被缝事件、湖北通城县发生“右腿骨折，左腿手术”医疗事故，讲到医疗安全，我们总是不由自主的和这些医疗纠纷、差错事故甚至是医闹-事件相提并论，可怕的医闹-事件更是逐年在增长，广州某医院因为医闹-事件大堂变成了灵堂，深圳的医务工作者因为医闹-事件带起了钢盔上班，最近在网上热议纷纷的江西上饶医闹-事件中医生被闹-事者打得双下肢残废，许多血的教训回首起来仍让人后怕、如芒在背，医疗事故不仅给患者及其家庭造成了无限的痛苦和创伤，更给我们神圣的“白衣”撒上了难以抹去的污点。医疗安全是效益、是荣誉，更是健康与生命。

其一是服务：

“在生命的单程列车上，医务人员优质的服务，将使人生旅途的终点得到延伸。”医疗服务的基本原则就是“以病人为中心”，对患者的各项要求要想得早、想得全、想得急，真正做到想患者所想、帮患者所帮、急患者所急。一个微笑、一声问候不但能减轻患者身上的病痛、慰藉和感动患者的心灵，还能避免不必要的医疗纠纷，保障医疗安全。

其二是技术：

医务人员在医疗活动中，要提高医疗质量水平，不仅要有良好的服务态度，还要具备扎实的专业知识和熟练的专业技能。医疗服务是一项特殊的技术性服务，由于医疗活动的结果与人的健康和生命安全有关，这就要求医务人员有较高的技术水平，才能为患者提供相应的医疗安全保障。

其三责任心：

有严格遵守，才能避免和消除医疗隐患。

总之，神马都是浮云，提高医疗质量、保障医疗安全仍将是今后医疗工作中最给力的任务和目标。

我的演讲完毕，谢谢大家。

同志们：

要树立医疗质量安全责任重于泰山的思想意识，坚持以病人为中心，坚持以人为本，改善服务态度，提高医疗质量，坚持常抓不懈，时刻绷紧医疗质量、医疗安全这根弦，把好每个环节质量关。采取有效措施，开展经常性的医疗护理工作检查，督促以岗位责任制为中心的规章制度、技术操作规程的执行。定期开展医疗纠纷与医疗质量缺陷讲评，及时研究

和解决医疗质量与安全管理中出现的问题。各科室科室长是咱科室医疗质量与医疗安全管理的直接责任人，具体全面负责本科室的医疗质量与医疗安全管理工作，包括督促本科室医务人员认真履行岗位职责，严格执行各项规章制度与操作规程，及时纠正各种医疗违规行为，定期检查报告执行情况。要求各级各类医务人员，要严格履行本岗位职责，认真执行医疗工作的各项规章制度和技术操作规程，严防差错事故的发生。之前，我们的各位科室长都是这样做的，做的很是很好。

之后，我们还要坚持，比之前做得更好。

继续强化基础理论、基础知识、基本技能（三基）的训练，把疾病诊疗规范、病历书写、处方质量、手术操作、急诊急救、基础护理质量、诊断报告质量等作为重点，持之以恒，常抓不懈。

要多组织科室人员，进行学习培训、邀请上级医师讲课、举办学术讲座、组织知识竞赛等，不断更新知识，提高整体素质。许多医疗缺陷都是与医疗制度执行不严或违反操作规程有关。所以要做好制度的落实，只有这样，医疗质量才有根本保证。如：交接-班制度、首诊负责制度、医师查房制度、会诊制度、术前讨论制度、疑难病例讨论制度、危重病人抢救制度、消毒隔离制度、无菌操作制度、分级护理制度、查对制度、病历书写基本规范、毒麻精药品管理制度、药品器材管理制度（定期查验有无过期失效、霉变、损坏等）以及医疗护理技术操作常规、诊疗常规、操作规范等。除了我们坚持组织科室人员认真学习之外，重要的是掌握并在临床实践中严格执行，逐步实现管理制度化，质量标准化，工作程序化，操作规范化，监督经常化，从而保证医疗质量。

《医疗质量与安全演讲稿》全文内容当前网页未完全显示，剩余内容请访问下一页查看。

临床上的各项操作，无论大小和复杂程度，都要严格按照国

家制订的规范和程序进行操作，不能擅自简化，不能随意更改，不能疏忽大意，必须严格遵守各项医疗操作规程，按医疗程序开展诊疗活动，该告知的要履行好告知义务，病人隐私该保护的要注意保护，该签字的要要求病人或家属签字（病人在清醒状态、妇科手术必须由其签字）。还有诊疗过程中的语言问题，也就是该说的话，不该说的话一句都不能说，与患者及其家属沟通要有一定的技巧。

加强医疗文件规范化书写，也是顶顶重要的。

故处理条例》和卫生部《医疗机构病历管理规定》办理，复印或者复制的病历资料经申请人核对无误后，医院要加盖证明印记，不得擅自将病历直接交与患方复印或复制。

同志们，医疗质量与医疗安全是医院全部工作的核心，是医院赖以生存和发展的条件。医疗质量管理工作，是一项需要长期持续改进的过程。

目前，我们全体医务人员要认真学习各项规章制度，认真学习各项诊疗操作规程，认真学习医学理论知识，进行临床技能操作训练，尤其是临床上的各种急症、急病的急救抢救流程，病区医生的病历书写规范等，使得我们的医疗技术水平不断得到提高。

不当之处，请批评指正。谢谢大家！

一提到医疗质量安全，相信所有医院管理者都会有一箩筐的实践与想法。可在医院质量安全管理中，不少医院的很多问题却又都常年存在、反复出现。保证医疗质量安全，所需要的并不是什么高深的技术或理论，而是在找准问题、抓住重点的前提下，开动脑筋、化繁为简、全员行动、常抓不懈。还需要，医院管理者有心、用心，倾情倾力，既做好积极引导，又参与其中。

抓医疗质量，抓病人安全，工作千头万绪。各种管理理论，各种实操指南，可以给你指出很多路径，提示很多方法。对医疗质量安全的提升，这些路径和方法，一定都没有问题，都会大有帮助。但到底哪条路径、哪个方法，才最适合一家医院管理的实际，实施下去才能达到质量效益最大化，这样的决策需要眼光、需要魄力，更需要对医院特点和实际问题的分析、剖析和把握。

医院一方面应积极树立好的典型，另一方面要敢于暴露问题。尤其是，在面对问题的时候，医院管理者应鼓励大家敢于揭短，敢于揭露矛盾，不遮遮掩掩。

随着医学科学进步和医疗技术发展，专科越分越细，这就容易导致综合服务过程中，会有一些医疗服务流程上的缺陷，挑战医院医疗质量与安全的神经，尤其在基层医院尤为突出。那么，如何确保医疗质量与安全，让医务人员有强烈的安全意识并能从容应对和化解复杂多样的风险呢？这就要求我们直面缺陷，细铸质量安全链。

强化医务人员责任心。医务人员怎样才能时刻将医疗质量与安全记在心上？对此，我们尝试了很多不同的方式，例如临床病例讨论会、院领导督导查房、科主任查房制度等。这些制度确实带来了好的效果，但是，众多举措中，最有效果的是临床病例讨论会。医务人员认为结合一个个鲜活的、发生在自己身边的病例，通过主题演讲、讨论争鸣等方式得出的经验与教训，记得更牢固，也更有利于医疗质量与安全的持续改进。

管理上仍存在各自为战。每个科室都有自我管理的一套，科室间相互融合的少，缺少互相衔接的那一环，极易发生扯皮、不作为等现象。

在质量管理过程中，建议安插人员负责各环节检查点。建设住院总医师队伍、医疗组长队伍、门诊组长队伍、感控专员、

医保专员等，在很大程度上实现了医疗质量安全管理的全员参与，让各级层级的人有任务、有目标，也打造了医疗质量安全防控的网底与节点。

医院质量与安全不是一蹴而就的事情，增加疑难危重病人治疗成功率，降低死亡率或保持低死亡率，需要从竭尽全力挽救一个个濒危的生命入手。数据指标是抽象的，面对一个个生命，面对一双双渴求活着的眼睛，作为医生难免会有战战兢兢、如履薄冰的感觉。这时的医生虽很理性，但同时也会为感性所支配。因此，为保证质量安全，医院管理者不仅要看重各种“接地气”的医疗质量和安全制度与规范，更要用这些科学的制度和规范，铺就一条保障生命安全的通道，探索出适合医院特点的医疗风险评估、防范体系，打造一种深入人心、自觉遵守并执行的医疗质量安全文化。

苏云洲