

市人大代表精彩发言(优质7篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

护理安全演讲篇一

- 1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部工作计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。
- 2、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。
- 3、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核2—3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。
- 4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

(二)、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

(三)、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教于乐的节日晚会。

(二)、加强护士长目标管理考核,月考评与年终考评相结合,科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

(三)、促进护士长间及科室间的学习交流,每季组织护理质量交叉大检查,并召开护士长工作经验交流会,借鉴提高护理管理水平。

(一)、继续实行护理质量二级管理体系,尤其是需开发提高护士长发现问题,解决问题的能力,同时又要发挥科室质控小组的质管作用,明确各自的质控点,增强全员参与质量管理的意识,提高护理质量。

(二)、建立检查、考评、反馈制度,设立可追溯机制,护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见,发现护理工作的问题,提出整改措施。

(三)、进一步规范护理文书书写,从细节上抓起,加强对每份护理文书采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度,定期进行护理记录缺陷分析与改进,增加出院病历的缺陷扣分权重,强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

(四)加强护理过程中的安全管理:

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

(一)、在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

(二)、注重收集护理服务需求信息，护理部通过了解回访卡意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

(一)、指定具有护师以上职称的护士负责实习生的带教工作，定期召开评学评教会，听取带教教师及实习生的意见。

(二)、各科护士长为总带教老师，重视带教工作，经常检查带教老师的带教态度、责任心及业务水平，安排小讲课，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考试。

(三)、护理部做好实习生的岗前培训工作，不定期下科室检查带教质量，每届实习生实习结束前，组织进行一次优秀带教老师评选活动。

(四)、增强科研意识，力争年内引进或开展新技术项目1-2项。

我们相信以上全体护理人员工作计划只要严格执行，我们在20xx年中的工作中一定能取得好的成绩。

护理安全演讲篇二

大家好！我是x□现为衡水检修车间变电检修工区一名变电值班员。今天，我演讲的题目是《安全在我心》。

安全是什么？安全就是爱护、保护人的生命财产不受损害。安全是一种尊严，既是对他人的尊重，也是对自己的尊重。安全是一种幸福，既是欢乐和温暖的`源泉，也是美丽人生的保障。安全是一种文明，既是时代大潮的进步，也是社会发展的必然。安全更是一种责任，在作业的每一分每一秒，安全隐患随时都可能像洪水猛兽，麻痹我们的神经，摧毁我们的肉体，只有强化安全意识，增强责任心，安全生产才能不受威胁，人身安全和工作质量才有保障。

安全不是一个小题目，它是一个时刻令人警钟长鸣，时刻提醒忧患意识的“大课题”。在我中学时代有这样一个校训：细节决定成败，习惯决定未来。可以说这是一个以小见大、见微知著的大题。俗话说“千里之堤毁于蚁穴”，道理正在于此。

“安全”是铁路永恒的话题。安全生产更是我们衡水供电段常抓不懈的目标。奋斗在生产一线的同志们，我们时时刻刻谈到的都是安全，安全给我们企业发展带来了美好前景，每看到我们安全生产的天数又增加了一天，长舒一口气的同时，这个数字背后凝聚了太多的牵挂和责任。安全如同下一盘大棋，我们不止要把握好眼前的这一步，更要谋划好下一步乃至下几步的预想，一子之差，也许就会落得满盘皆输的后果。

此刻想起刘备那句著名格言“勿以善小而不为，勿以恶小而为之。”同样适用于我们的安全生产，安全无小事，一个小小的疏漏可能酿成大的灾祸。事故隐患的根源也许微不足道，

但是假如任其发展就可能造成无法挽回的损失。我们在安全生产工作中存在的各种司空见惯的“小问题”“小事情”“差不多”，往往就像一根根导火索，当“人的不安全行为”和“物的不安全状态”同时发生时，就可能引发严重的事故。

没有最安全的设备，只有时刻居安思危的忧患意识。1912年4月15日凌晨，当时世界上最大、最豪华、据称也是最安全的邮轮泰坦尼克号在处女航途中，船体裂成两半沉入大西洋。由于船上没有准备足够的救生艇，超过1500人在事故中遇难。事后分析原因，船上管理混乱，启航后观察员用于观测的望远镜不翼而飞，导致观测员只能用肉眼在夜间目视观测，发现冰山为时已晚。事发前船长曾接到航道附近有冰山的电报，但船长以其经验之谈对此作出错误估计，最终导致这场著名船难的发生。

班组日志本上每天都会填写安全天数，当每日更新时，我们知道它并不是一个简单累加的数字，而是我们所有人员为了安全生产所付出的努力的一种认可，同时也是所有成员用心工作的积累。变电检修工区自20xx年10月份成立以来，八年间人员换了一批又一批，现在他们无论身在何处，从事何种岗位，安全在他们心中始终是第一位的。现在，我站在这里为大家演讲的时候，工区的大家仍然为安全辛勤地工作着，一遍一遍地巡视着设备，不良天气过后变电所分区亭设备是不是正常运行，还会有什么隐患，会不会对运行或是操作有影响等等，很多这样那样的安全问题在他们心中反复思考。

莫道生命值千金，忽视安全人生寒。让我们全体衡供人齐心协力，尽职尽责，心连心，肩并肩，共同打造生命的安全标准线。段兴在实、实在兴段，让我们扬帆起航，携手共创衡供美丽明天！

我的演讲结束了，谢谢大家！

上面就是关于“守护安全的演讲稿”的解答，若您想了解更多演讲稿，请继续浏览本栏目，律威百科您生活的好帮手！

护理安全演讲篇三

大家下午好！我是来自。作为选手中唯一的一个大三老油条，能参加今天的比赛我感到非常非常荣幸，也特别感谢治保会提供的这次机会。

今天我演讲的题目是“文明交通从我做起”！我是行人，是司机，是公民，是文明交通的践行者。

文明交通，是红灯前的止步，是遵规守纪地做个好行人。现在请大家设想这样一个情境，假如你有急事要去五道口地铁站坐地铁，你从学校西南门出去，当你走到第一个十字路口时发现前面是红灯，但面前没有车经过，你是过马路还是不过？好，就算你没过，突然一看表，如果赶这一分钟你就不会迟到，你是过还是不过？好，还算你还没过，但突然你旁边的一个人，两个人，三个人都过去了，你是过还是不过？相信大家每天都在面对这样的拷问，也做出过很多种多样的选择，但我始终觉得，作为行人，我们纵然有千千万万个理由闯红灯比如马路上没有车，比如我今天太着急了，比如我闯一下红灯又不会怎么样，但全世界通行的“红灯停，绿灯行”的交通法则就足以成为我们不闯红灯的理由。

文明交通，是不违章不违法，是一丝不苟地做个好司机。根据道路交通安全事故统计年报的数据显示[]20xx年，美国汽车保有量为2.85亿辆，车祸死亡人数为4.2万人，而中国的汽车保有量为1.04亿，是美国的一半都不到，但车祸死亡人数却达到了6.2万人。要知道这冰冷的数字后面是多么悲惨的现实啊。我们不禁要问，为什么我们总是在事故之后才知道悲痛，为什么总是在悲痛中才知道后悔，又为什么总是在后悔中才懂得反思呢？前两天有个朋友从法国回来，回来第一天她说自己有点不习惯过中国的马路，因为法国的车辆总是在等行人，

而中国的大多数车辆却在和行人抢路。中国与美国、中国与法国国情不同，直接这样比较似乎不够严谨客观，但这至少提醒我们，我们的司机有许多交通陋习要改变。我们应该提倡司机开车时礼让行人，不随意变道超车，不乱停乱放车辆等等。我们相信，通过每个人的努力，中国的道路交通现状会得到良好的改观，每位司机都会成为中国好司机。

我是行人，是司机，是公民，文明交通，你我都是践行者。

我的演讲到此结束，谢谢大家。

护理安全演讲篇四

下午好！出于个人理想的追求，出于对医院改革的积极参与，我来到了今天的竞聘现场。也许林自己这个名字大家或多或少都有过耳闻，我就是这个名字的主人，今年35岁，中共党员，大专学历，目前在医院从事护理工作，兼职××××。

6年前作为新城市名人，我在科室开始了我的护士生涯，经过内科、外科、儿科、急诊和icu的磨练，我已成长为一名具有丰富经验的年轻护师。临床护理的发展非常迅速，唯有不断学习才不至落后，4年来我坚持自学了南京医科大学护理本科教程，现已进入毕业实践考核阶段。用理论指导实践，再用实践检验理论，从中我找到了学习的乐趣，也升华了我的服务理念和专业的浓厚兴趣。

去年×月同样是通过竞聘，我成为新开辟的×××的专职人员。在这一年多的时间里，我的电话24小时畅通，随叫随到，以一站式无缝隙的服务赢得了众多侨胞和外国友人对医院的良好印象。新病房大楼的启用导致病区护理人员紧张，我服从安排被借调到icu和外一科各工作了一个月。正是多年来不变的工作热情和踏实的工作态度，使我在非典期间有幸得到领导的信任，成为支援人民医院抗非护理战线的首批志愿者，在闷热的防护服里足足坚守了两个月，sars面前不改色，见

证的是无私无畏的勇智;开朗的性格,广泛的爱好使我很快融入了陌生的环境,难忘的岁月,我和来自不同医院的护士姐妹结下了深厚的友谊。因此我被人事局授予“防治非典先进个人”的表彰,荣获卫生局20xx3年度“优秀共产党员”的称号。

“可以托六尺孤寡之孤,可以寄百里之命”也许是对身为护士的我最恰当的注解。然而,被信任是需要有看得见的能力的。5年团支部书记和团委学习委员的角色给了我很多参与策划组织共青团活动的机会,在打造团委品牌,丰富医院文化的过程中,我的综合素质也得到了提高,具备了一定的沟通协调和组织管理能力。

如果我当选,我将做好以下几方面的工作:

1在护理部主任的领导和科主任的业务指导下,按照护理质量标准,制定工作计划,并组织实施具体工作,认真履行护士长职责和义务。坚持“以病人为中心,以质量为核心,为患者提供优质、便捷、高效、文明服务”的服务理念,把好入院宣教与出院指导关,加大健康教育力度,做好出院访视工作。

2不断加强医护,护患沟通,定期征求各方意见,及时采取整改措施扬长避短。更好地为病人提供优质亲情服务。

3使科室人人都以主人翁精神参与管理。挖掘护士潜能,调动科室人员工作的主观能动性,合理配置人力资源。

4重点管理护理安全,杜绝护理纠纷和护理差错。开展法律知识教育,防范安全隐患。

谢谢大家!

护理安全演讲篇五

患者安全是世界卫生组织(who)高度重视的问题，也是衡量医疗护理质量的重要指标。急诊住院患者中3.5%~16.6%曾经发生过医疗不良事件，其中30%~50%的不良事件被认为应该可以通过系统的介入加以预防、避免[1]。患者安全作为医护人员的首要任务在全球范围内正日益受到关注[who于2009年发布了关于患者安全课程教学指导[2]。患者安全的维护需要多学科合作完成[3]，特别是医护之间的有效沟通与合作。所有医学生和护理学生都应具备处理医疗差错的必要能力，确保在未来职业生涯中对患者的伤害降到最低，而有效的患者安全医学教育与培训是取得这一目标的重要途径。了解目前医学生和护理学生患者安全知识、技能和态度的现状，有助于更好地开展患者安全教育。因此，本研究采用中国循证医学中心《患者安全知识、技能和态度问卷》调查皖南医学院实习前医学和护理本科生患者安全知识、技能和态度的现状，以期为更好地开展临床医学生和护理学生的患者安全教育提供依据。

1.1调查对象自愿参与本研究的皖南医学院五年制实习前的临床医学生和护理本科学生。

1.2调查方法使用《患者安全知识、态度、技能问卷》[4]进行调查。该问卷包括5个维度，29个条目[a,"医疗差错相关知识"7个条目[b,"医疗差错发生后我应该怎么做"6个条目[c,"医疗差错发生后的情感"4个条目[d,"患者安全的个人态度"8个条目[e,"有关患者安全你的意向/打算"4个条目。针对每个条目采用5级评分法，最高计5分，最低计1分，得分越高越好。在四年级课程结束后、实习前，由研究者发放问卷进行调查，研究对象匿名答卷、逐项完成。

1.3统计分析采用epidata 3.1软件建立数据库，采取双人录

入并交叉核对确保录入数据的准确性。问卷完成达到70%视为有效问卷，用样本的中位数替代缺失值。用spss 17.0软件进行统计分析，组间比较采用独立样本t检验，检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

共发放问卷771份，回收有效问卷747份，有效应答率96.89%。其中向护理本科生发放问卷451份，回收有效问卷435份（男47人，女388人）；向临床医学学生发放问卷320份，回收有效问卷312份（男146人，女166人）。

2.1临床医学生与护理学生问卷得分比较结果见表1。由表1可见，男护生在“医疗差错发生后的情感”和“有关患者安全你的意向/打算”2个维度上得分显著高于临床医学男生。除“医疗差错发生后我应该怎么做”维度外，护生全体和女护生得分在另4个维度上得分均显著高于全体临床医学学生。

2.2不同性别学生问卷得分比较结果见表1。由表1可见，临床医学女生在“医疗差错发生后的情感”维度上得分显著高于临床医学男生。而女护生在“医疗差错发生后的情感”、“有关患者安全你的意向/打算”2个维度得分上显著高于男护生。

3.1重视学生的患者安全教育，临床医学学生更加

紧迫临床医学学生和护理学生问卷调查得分均在60%左右，对患者安全的理解处于较低水平，因此实习前对临床医学学生与护理学生的患者安全教育要并驾齐驱。临床医学学生与护理学生相比，除“医疗差错发生后我应该怎么做”维度外，其余维度护理学生得分均显著高于临床医学学生，这与nie等[5]的研究结果相一致，可能原因在于，患者安全是衡量护理服务质量的重要指标，与患者的身心健康及生命安全息息相关。目前，医院对护士的患者安全教育培训比医生更加严格，护士在教学过程中将患者安全知识融入到护理学生的课堂教育中。当前有关患者安全教育的研 究基本都是针对护理学生。由于患者安全是多学科团队合作的结果，其最主要的障碍是缺少

医生的参与。因此，强调患者安全教育时，临床医学生是不可缺少的重要组成部分。本 研究结果显示，护理学生患者安全知识水平较临床 医学生高，所以临床医学生的患者安全教育更加迫切，为临床医学生设置患者安全教育课程有助于提高患者安全全体水平。

3.2患者安全教育可减轻学生发生医疗差错后的

负面情感反应在“医疗差错发生后的情感”维度上，临床医 学女生得分显著高于临床医学男生，护理女生得分 也显著高于护理男生。女生出现医疗护理差错主要是恐惧、羞愧、内疚、不安的负面情感反应，这与 patey等[12]和muller等的研究结果一致。传统的男性性格特点是果断、领导、冒险和自信。相比之下，女性接受不确定性事件的能力比男性差，比 男性更害怕犯错误。在“医疗差错发生后的情感”维 度上，护理学生得分显著高于临床医学生，护理女 生显著高于临床医学女生；护理男生显著高于临床 医学男生。gorini等[14]对249名医护人员和学生（38名医生、11名医学生、127名护士和73名护生）的 调查结果显示，护理学生和高年资护士比医学生和 资深医生在出现不良事件后更担心被惩罚而感到害怕。nevalainen等[14]的研究结果与gorini等[15]的 研究结果相似，其对307名医学生进行不确定性接 受度的调查，结果有22%的学生认为自己难以接受 医疗差错的不确定性，其中女生占27%，男生仅为 11%。造成这些的原因尚不清楚，但增加如何处理 医疗差错的学习以减轻学生的恐惧和不确定感是明 确的。因此，我们倡导尽早对学生进行患者安全教 育，提高学生的患者安全知识水平，减轻学生发生 医疗差错后的负面情感反应。

本研究结果显示，在“医疗差错发生后的情 感”维度（总分20分）平均分最低的是临床医学男 生12.97分，平均分最高的是护理女生17.01分。这 说明，无论是临床医学生还是护理 学生，医疗差错 发生后都趋于负性情绪。虽然who极力倡导

非惩罚性的患者安全文化，但责备文化的影响仍非常深刻。责备文化的特点是将医疗护理差错归咎于医生护士的无能、健忘、注意力不集中或者不道德，而不是视其为医疗系统本身的问题。责备文化对医疗护理差错采取的是惩罚性处理方法。不良事件发生后，因担心别人知道自己或同事工作有失误，也担心因为失误受到惩罚、甚至解聘，医生和护士不敢公开承认自己的错误，更不愿主动上报医疗护理差错或不良事件，妨碍了医生护士从错误中学习。不从根本上建立非惩罚性的患者安全文化氛围，就不能建立卓越的患者安全教育的师资队伍，学生的患者安全教育就如同无水之源，无本之木。Day等特别强调建立非惩罚性的患者安全文化对于保障患者安全的重要性。因此，除了提高知识和技能，建立和培育非惩罚性的患者安全文化氛围，对于临床医生、护士形成正确的患者安全观，正确对待医疗护理差错并勇于承认和上报，让大家以更开放的态度从错误中学习非常重要。这样的氛围既有利于患者安全教育教师的培养，又能提供真实有效的教学内容，才能真正实现临床医学生和护理学生的患者安全教育，提升未来医生、护士的患者安全知识、态度和技能，最终提升患者安全水平。

3.4结论

本科阶段，护理学生患者安全知识水平高于临床医学生，但均处于较低水平。因此，患者安全教育要临床医学生和护理学生并重。以教师的培训为起点，加强教师队伍建设，教给学生相关知识、技能的同时，创建非惩罚性的患者安全文化是提升患者安全的重要保障。