

热点关注

目前,聘任制护士已成为护理队伍中重要的组成部分,但在有些医疗机构仍存在着“同工不同酬、未足额给聘任制护士缴纳社会保险费”等问题。对此,有关专家认为——

不给聘任制护士上保险不合法

聘任制护士享有保险有法可依

聘任制护士,即我们常说的合同制护士。这个群体的出现能够有效缓解医疗机构护士严重短缺难题,能够有效提高医疗护理质量。因此,护士由“单位人”向“社会人”过渡是医疗机构人事制度改革的大趋势。

但是在医疗机构中存在的“同工不同酬、未足额为聘任制护士缴纳社会保险费”等问题,已经对聘任制护士的归属感、认同感产生了一定影响。聘任制护士虽然不具备事业编制,但与医院之间存在劳动关系,聘任制护士属于劳动者,医疗机构属于用人单位,护士的合法权益受到法律保护。

《护士条例》第十二条规定:“护士执业,有按照国家有关规定获取工资报酬、享受福利待遇、参加社会

保险的权利。任何单位或者个人不得克扣护士工资,降低或者取消护士福利待遇。”第二十九条规定:“医疗卫生机构有下列情形之一的,依照有关法律、行政法规的规定给予处罚;国家举办的医疗卫生机构有下列情形之一、情节严重的,还应当对负有责任的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。”

《劳动法》第七十条规定:“国家发展社会保险事业,建立社会保险制度,设立社会保险基金,使劳动者在年老、患病、工伤、失业、生育等情况下获得帮助和补偿。”第七十二条规定:“社会保险基金按照保险类型确定资金来源,逐步实行社会统筹。用人单位和劳动者必须依法参加社会保险,缴纳社会保险费。”第一百零二条规定:“用人单位无故不缴纳社会保险费的,由劳动行政部门责令其限期缴纳;逾期不缴的,可以加收滞纳金。”

2011年7月1日施行的《社会保险法》第二条规定:“国家建立基本养老保险、基本医疗保险、工伤保险、失业保险、生育保险等社会保险制度,保障公民在年老、疾病、工伤、失业、生育等情况下依法从国家和社会获得物质帮助的权利。”第八十四条规定:“用人单位不办理社会保险登记的,由社会保险行政部门责令限期改正;逾期不改正的,对用人单位处应缴社会保险费数额1倍以上3倍以下的罚款,对其直接负责的主管人员和其他直接责任人员处500元以上3000元以下的罚款。”

综上所述,护士依法享有的保险待遇包括:养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险。所在的医院如果不缴纳上述保险中的部分保险,是违反相关法律规定的,应当承担相应的法律责任。

护士可通过法律途径维护自己的权益

《社会保险法》第八十二条规定:“任何组织或者个人有权对违反社会保险法律、法规的行为进行举报、投诉。”第八十三条规定:“个人与所在用人单位发生社会保险争议的,可以依法申请调解、仲裁,提起诉讼。用人单位侵害个人社会保险权益的,个人也可以要求社会保险行政部门或者社会保险费征收机构依法处理。”

因此,护士遇到上述情况,可以先与医院进行调解,向医院讲明护士依法享有的社会保险待遇及医院承担的法律义务,争取与医院协商解决此问题。如果调解不成的,可以向社会保险行政部门、卫生行政部门等投诉;也可以向医院所在地的劳动争议仲裁委员会申请劳动争议仲裁;根据仲裁结果,可以向人民法院提起劳动争议诉讼。

在此强调,聘任制护士虽然不具备事业编制,但同样是经过执业注册取得护士执业证书的执业护士,她们与编内护士从事的是同样的工作,也应当与编内护士享受同样的待遇,医疗机构不应对其有所歧视。聘任制护士与医疗机构存在着劳动关系,其权利、义务受到《护士条例》、《劳动法》、《劳动合同法》、《社会保险法》等法律法规的调整。聘任制护士的保险待遇受到法律保护,医疗机构如果不依法缴纳社会保险费,将承担相应的法律责任。

近年来,许多部门都在关注聘任制护士同工同酬、社会保险费缴纳等问题,希望广大医疗机构在今后的工作中也对此问题予以重视,这对提高护士工作积极性、创建和谐的医患关系有重要作用。(据《健康报》)

细心服务

“继红,你换到这个科室了。”我抬头一看,原来是在胸外科工作时护理过的一位患者,她来看望一位住院的朋友。算起来她做食管癌手术已经有11个年头,今年68岁,面色红润,神清气爽。

她做完手术,并完成5次化疗之后,就很注重养生,天天早晨去公园锻炼,或跳舞,或打腰鼓,我偶尔到河边去玩,还看到她在那儿锻炼。她每次见到我时,都非常亲切。

送走她,同事问我她是谁,怎么和我那么亲。我告诉同事,她是我以前护理过的一位患者,同事听后一脸吃惊地说:“她怎么这么久还记住你的名字,并且还和你那么亲?”

时间回到10年前,那时医院正开展整体化护理,她正好住在我所管的病房,她每天的输液、治疗都归我管。一开始我也例行公事似的告诉她,我是她的责任护士,一定要记着我的名字,要不然被医院检查,我会挨批评的。但无论我多么热情地介绍我自己,她就是记不住。后来我就在她输液前或做治疗后,和她唠唠家常,说说话,给她讲些疾病相关知识,这样,她很快就记住我的名字了,她称呼我“小孙”。

当年还未开展中心静脉导管技术,她的血管很是不好扎,只好扎在大拇指上,怕她关节活动跑针,我就用几根棉签棍支住,用胶布固定。由于天天给她扎针、做治疗,她对我很信任,以至于我休班时她还吵着让我扎针。久而久之,她就不再叫我“小孙”了,而是很亲切地叫我“继红”。她出院后,还经常电话联系,一开始说的全是她的病情,后来连家里的一些事也告诉我,我们成了无话不谈的好朋友。这不,近几年虽说见面很少,但是在心里还是很亲。

由此,我想到医院正开展的优质护理服务,只要我们把患者当作自己的朋友,细心照料每一个患者,用我们的实际行动,从细节做起,不用每天进病房一遍遍告诉他自己是责任护士,自己叫什么名字,患者也很快会记着你的。

有感而发

提高静脉穿刺成功率的小窍门

患者远端的静脉血管细、不充盈,在静脉输液穿刺时,虽然进针角度正确,见到回血后也减小了进针的角度,有时却还是会刺穿血管壁,不仅给患者带来痛苦,也给护士带来了很大的心理压力。

为什么角度正确,见到回血却仍刺穿血管壁呢?其实,这主要是因为较细、不充盈的血管内压力不够,误导了护士,使护士不能及时改变进针角度而刺穿血管壁。

掌握一定的小窍门,可以提高穿刺的成功率:

第一步:增强患者被穿刺血管的静脉压。将止血带结扎在距穿刺点10-15厘米处,持续时间在40-120秒,此时患者被穿刺血

管的静脉压最适合静脉穿刺见回血。

第二步:减小输液管内液体静压。对输液器排气时,将滴数调节器放置于距输液管乳头80厘米处,或放置于莫非氏滴壶下方再夹闭,此方法可减少输液管内的压力。

两步结合在一起,当患者被穿刺血管静脉压大于输液管内液体静压时,我们就能够提早见到回血,从而早些调节送针角度,避免刺穿血管壁。(王京)

护理妙招

我自豪我是一名护士

濮阳市第三人民医院烧伤整形科 王大军

从事护理这个职业,是我儿时的梦想。

我从小就害怕去医院,害怕打针,8岁那年,我患上了急性腮腺炎,父母把我带到了医院注射室。“趴下,脱裤子”,打针的护士紧皱着眉头,冷冷的语气、严厉的眼神吓得我“哇哇”直哭,怎么也不肯配合,她气得摔门而去。后来又有一位护士阿姨,她先是和蔼地拉住我的小手,温柔地和我讲话,又握起我的小手,鼓励我做勇敢的孩子。我惊恐的心渐渐平复下来,乖乖地配合了,竟然没有感觉到疼痛。所以高考后填报志愿时我毫不犹豫地选择了护理专业。

到了实际工作中,繁忙、琐碎、疲劳、脏污、误解,甚至责骂,一度让我心生委屈和退缩。“把患者看成自己的亲人,用真心换真心,付出总会有回报的”,带教老师的话让我警醒。后来发生的一件事让我更加理解了这句话的含义。

一次,一名卫生院的院长因怀疑自己患有癌症,来我院做进一步的检查。他楼上楼下地奔忙,一遍一遍地缴费,一个诊室一个诊室地等待,承受着巨大的身体与心理压力,恐惧和绝望紧紧压在心头,后来我接待了他,就一直陪伴在他身旁,以鼓励的话语和温暖的微笑让他重新鼓起了勇气和信心。检查证实他患的是普通的炎症,他如释重负。离开时他感激地说:“自己当医生、当领导,习惯了对患者的呵

斥、不耐烦,今天的遭遇让我深深体会到护理工作的伟大,我会去认真改变自己 and 医院的思想、作风,好好为患者服务”。

患者的赞许就是对我们最大的鼓励,我将以更加饱满的热情投入到工作中去,设身处地为患者着想,为他们解决实际的困难。渐渐地,患者的埋怨少了,笑容多了,看到他们康复出院时开心的微笑,成就感油然而生。

“爱在左,同情在右,走在生命两旁,随时撒种,随时开花,将这一径长途,点缀得花香弥漫,使穿枝拂叶的行人踏着荆棘,不觉得痛苦,有泪可落,却不悲凉。”这是冰心对护理工作诗意的诠释,也是对护士工作最好的解语吧。

承担着守护生命的重任,感受生存和死亡的交响乐章,我骄傲,我是一名护士。



日前,河南省人民医院开展了一次护理排班及分工模式专题研讨会,全院护理人员以“头脑风暴”的形式展开对护理新模式、新方式的探讨。

护士心语



沈丘县卫生局局长郑瑞明

5年,是历史长河中的一朵浪花,是流金岁月的一段记忆,但它却记载着沈丘县卫生事业一路走来的辛酸和汗水,镶嵌着沈丘县卫生事业取得的灿烂与辉煌!

“十一五”期间,沈丘县卫生局统筹指挥,狠抓公共卫生管理,推进农村卫生事业发展,巩固和完善新农合管理制度,建设适应人民健康需要、逐步完善的医疗卫生服务和医疗保障体系,为百姓健康构筑起坚实的绿色屏障。

1 加强新农合制度管理 全面落实惠民好政策

2007年,沈丘县新农合制度实施,通过加强组织领导,严格监督管理,参合率从启动时的84%提高到2010年的98.06%;报销比例从启动时的40%左右提高到2010年的乡级70%、县级60%、县外转诊50%;封顶线从启动时的1万元提高到目前的10万元。期间运行平稳,成效显著。

为确保新农合制度的稳步实施,沈丘县卫生局完善组织领导,细化规章制度,制定了《关于加强新农合管理的若干意见》,修订和完善工作人员守则、新农合财务管理、“六条禁令”等20多项规章制度,确保新农合制度真正做到有章可循,深入开展。

为确保农民参合率逐年提升,沈丘县卫生局重点加强新农合政策宣传,明确了“四个注重”的宣传原则,即“针对性、多样性、层次性、通俗性”。利用广播、电视、宣传条幅等多种载体结合群众喜闻乐见、通俗易懂的典型事例引导和教育群众。2010年,全县共出动宣传

2 完善公共卫生体系 构筑健康服务网络

沈丘县卫生局牢记为人民健康服务的宗旨,恪尽职守,忠诚履责,坚持“预防为主、防治结合”的方针,积极开展疾病预防工作,认真实施国家扩大免疫规划项目,疫苗接种率均在99%以上,规范预防接种门诊,“四苗”接种率保持在95%以上;全面推进结核病控制策略,以提高肺结核患者的发现率和治愈率为重点,积极引进新技术、新药物,使新涂阳肺结核患者发现率、治愈率及患病率、死亡率均控制在指定范围内。目前,已累计治疗结核病患者3329人。完善“一个机制,三大体系”的艾滋病防治模式,通过举办专题电视节目、公益电视宣传、宣传车等教育活动,提高群众对艾滋病的知晓率

和防护能力。为强化艾滋病防治措施及医疗救治工作,该局在全县19个艾滋病高发村组建艾滋病诊所,实行县、乡救治人员轮流坐诊及救治专家组定期巡回会诊、会诊制。2009年,该县完成艾滋病抗病毒治疗830人,抗机会感染治疗1066人。

强化卫生监督工作,建立卫生监督长效机制,积极开展医疗卫生安全专项整治活动。5年来,沈丘县检查医疗机构1万多户次,取缔非法医疗机构近100家次,严厉打击了非法行医,净化了医疗市场,保证了全县医疗卫生安全;检查餐饮业2万多户次,没收销毁伪劣食品2500多公斤,确保了全县的饮食卫生安全。同时,该县积极构筑食品污

染物和食源性疾病监测网络体系,为创建“全省食品安全示范县”做出了积极贡献。

为实现“反应快速、调度合理、运行高效、施救及时”的急救站建设目标,建立健全急救站救治网络,完善突发事件的应急准备工作,沈丘县加强120急救指挥中心和功能完善的院前急救网络,完善突发事件的应急响应及处置能力建设,成功应对了手足口病、甲型H1N1流感等重大传染病的严峻考验,圆满完成了各种突发医疗事件的救援任务,为保障人民群众的生命财产安全做出了突出贡献。

4 致力加强行风建设 奏响医患和谐旋律

风正事业兴,沈丘县卫生局始终把行风建设放在重要位置,建章立制,积极落实行风建设

工作措施;狠抓医疗服务管理,监督医护人员廉洁行医;提升医疗服务水平,不断改善医患关系。良好的行业作风赢得了社会各界的信任与支持,引领卫生事业迈向辉煌。

为保证行风建设有序开展,沈丘县卫生局成立了以局长郑瑞明为组长的行风建设领导小组,制定具体方案,实行目标管理,在全县卫生系统内形成了主要领导亲自抓,分管领导具体抓,单位之间同抓,全县上下同抓的良好局面。同时,各医疗单位设立政务公开栏,社会承诺、违诺责任栏等,保证群众知情权;设立投诉举报电话、公开领导信箱、开通群众举报热线、聘请行风监督员对卫生服务进行监督等,主动接受意见、建议、监督、指导。

为让医护人员做到廉洁行医,确保良好的行风渗透到医疗服务工作中,沈丘县卫生局首先加强医疗服务收费管理,严格执行国家物价政策,同时实行药品价格通报预警机制和医疗服务最高限价,对药价相对较高的单位进行通报预警,超出医疗服务最高限价的部门不予补报。其次,在药品、耗材、大型医疗设备的招标采购管理方面,要求班子领导与职工代表共同讨论,集体决策,做到大事讲原则。乡镇卫生院成立药事领导小组,集中管理药品采购。此外,该局注重加强诊疗过程管理,在强力推行“一日清单制”、“检查单互通制”、临床用药“双十制”等制

度的基础上,定期组织业务技术骨干开展病例书写互查及不良处方、不良检查评判活动,做到有查必究,有究必果。

沈丘县卫生局始终把群众需求作为第一选择,把群众满意度作为第一标准,认真落实便民、利民、惠民措施,依靠群众深入推进行风建设。设立健康教育栏,开通健康咨询热线,宣传医疗保健知识,为群众答疑解惑;积极开展“三统一”活动;加强基础设施建设和环境整治,为患者提供舒适、优美的就医环境,为患者免费提供开水、加工饭菜、看管交通工具等,做到温馨服务,促进行业作风进一步好转。

由于措施得力,沈丘县卫生系统行风建设得到加强,经民主测评,群众满意度均达到99%。在2006-2010年周口市卫生行风评议中,该局连年领先;2008年,被周口市卫生局记“集体二等功”;2008-2010年,连续3年受到县委政府的通报嘉奖;先后荣获“省级文明单位”、“省级先进单位”、“全省卫生工作先进单位”、“全省新农合管理先进单位”、“全省艾滋病防治先进单位”、“全省51111工程先进单位”等荣誉称号。

回顾过去,硕果累累;展望未来,憧憬亦在。站在沈丘县卫生事业“十一五”成就的基础上,我们懂得发展的真正内涵;迈步“十二五”规划的蓝图前,沈丘县卫生局厉兵秣马,蓄势待发,又让我们充满了无限期待。我们坚信,沈丘县卫生事业的明天一定会更加辉煌!

3 深化农村卫生体制改革 促进农村卫生事业发展

沈丘县卫生局坚持科学发展观,大力推行和创新农村卫生管理体制,立足实际,切实加强管理体制改革,制订了行之有效管理举措及乡镇区域发展规划;根据1个行政村设1个卫生所,2000人以上行政村增设1个卫生室的设置原则,组建了558个村卫生室和220个卫生室,整合了村级卫生资源,实行了村卫生所人员、业务、药品由卫生院统一管理;严格乡村医生准入管理;经考试择优录用1600多名乡村医生,建立人事档案,由卫生院业务骨干定期到村卫生室指导工作,通过传、帮、带,提高乡村医生素质;强化监管手段,消除监管盲区,该县在重点乡镇

设立监督分所,派往监督员,在每乡镇设1名助理卫生监督员,每行政村设1名卫生监督信息员,实行卫生执法责任制和卫生责任追究制,加大了监督覆盖面。

为增强农村卫生机构活力,提高医务人员服务水平,沈丘县卫生局积极引入竞争机制,按照县政府《关于加强卫生事业单位人事管理的意见》要求,实施人事制度改革,本着“能者上、平者让、庸者下”的原则,聘任乡镇卫生院院长,并实行动态管理;在分配机制改革方面,出台了《工资福利核算》、《固定资产管理》等6个规范性文件,实行基本工资、出勤工资、绩效工资相结合的工资福利核算办法;改革干部职工业绩考核制

度,把人文素质、医德医风等纳入业绩考核内容,增强干部职工的服务意识,充分调动干部职工干事创业的积极性。

为加大农村基础设施建设,努力为群众提供整洁、温馨、舒适的就医环境,2007-2008年,沈丘县卫生局在政府和团体的支持下添置了2000多万元的诊疗设备,使乡镇卫生院医疗设备得到更新和升级,并达到了亮化、绿化、美化、排供水设施通畅的建设目标。在卫生所建设方面,3年来,该县共建设改造村卫生所450个,平均建筑面积100平方米,诊断室、治疗室、观察室、药房、宣教室“五室”分开,使布局更加科学合理。