

军队医院聘用护士人事管理的现状分析

江有琴, 蒋莉, 张优琴

(解放军411临床部护理部, 上海 200081)

[关键词] 军队医院; 聘用护士; 人事管理

中图分类号: R192.6 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)03-0216-02

聘用护士作为军队医院的一个特殊群体, 大部分属于军队非在编人员, 临时雇佣性强, 导致这支队伍稳定性差、流动无序。如何针对这一群体建立健全一套完整有效的人事管理制度已势在必行。

1 现状

1.1 招聘管理 军队医院聘用护士的来源大致有三种, 一是实习护生毕业后留院工作; 二是社会招聘; 三是熟人推荐。除少数正规院校培养和个别大专学历外, 大部分均为非正式院校培养的自费中专生。由于应聘人员地域、受训情况、毕业院校的参差不齐, 再加上关系户的干扰, 造成了招聘管理中“人治”过多, “法制”不够。为此, 朱晓燕等^[1]提议要严格招聘程序, 贯彻“公开、平等、竞争、择优”原则, 坚持德才兼备的标准, 建立起双向选择和竞争激励机制。有些军队医院专门成立招聘人员管理办公室, 对应聘人员进行有关资格审查, 择优录用^[2-5]。但各医院尚未对应聘人员录用条件作统一规定, 有待今后不断规范。

1.2 保障机制 军队医院聘用护士大部分都属于临时雇佣性质, 普遍待遇低, 据调查, 这是造成这支队伍不稳定的主要原因^[4]。工资是聘用护士最基本的生活保障, 尽管上级有关文件规定聘用制人员享受本院职工的同等待遇或不低于地方最低生活费, 目前各军队医院对标准执行也不一致。有的单位只有最低标准生活费, 没有奖金; 有的发基本工资加奖金; 有的干脆规定每月的工资额; 大小医院也不统一^[6]。由于军队医院中不同群体工资分配的原因, 同工不同酬给聘用护士造成了一定的心理压力, 自我价值得不到很好的实现。军队医院聘用护士大部分来自外省市, 由于军队体制及军队医院的性质所限, 大部分军队医院未为外埠聘用护士办理医疗保险。聘用护士一旦生病住院, 仅靠其工资收入难以支付高额医疗费用。为解决聘与被聘的矛盾并使之“双赢”, 各医院都想了很多办法, 制定了很多措施。有的医院^[7]已着手为聘用护士办理医疗保险, 每年交付一定的保险费, 住院医疗费可由保险公司支付, 满足该群体的医疗保障经费需求, 在一定程度上解除了她们的后顾之忧。但目前医疗保险投保

覆盖率各军队医院都不统一, 投保的方式和种类也不尽统一, 这有待于今后的逐步完善。

1.3 职称评定 聘用护士随着在部队工作年限的增长, 都有实现自身价值的需要。军队医院聘用护士的职称评定是个历史问题。聘用护士无法参与军队卫生技术干部的职称评定, 军队医院又没有职称评定体制, 地方上不予承认, 这也是造成聘用护士不稳定的因素之一。目前国家卫生部已组织卫生专业技术职称的统一考试, 有的医院也积极鼓励聘用护士参加全国统一的职称考核并取得相应职称。军队医院根据实际情况进行综合考评, 251医院^[8]实行聘用护士评聘分开制度, 已通过全国职称考试的护士通过竞聘上岗。这是规范聘用护士管理的新举措, 既优化护理职称结构, 又可稳定护理队伍。

2 对策

2.1 规范聘用程序, 严格录用条件 各医院可结合自身情况委派专人或成立委员会负责护士应聘工作, 通过资格审查、面试、专业考试、体格检查等基本程序进行招聘, 必要时可行职业心理测试、政审等。同时可结合军队医院的特点, 从政治思想、业务素质等方面着手, 制定统一的聘用标准, 应聘护士需提供规定的有效证书及证明材料。由于护理专业实践性较强, 各医院应对新护士的招聘有详尽的计划, 定期招聘、留用, 使新聘护士占有合理的比例, 以确保以老带新及临床护理教学工作的顺利开展, 从而保证护理队伍的相对稳定。医院在聘用过程中应严格遵循《军队聘用护士管理规定》、《劳动法》及《护士执业法》精神, 加强护士执业管理, 根据应聘人员执证与否聘为正式护士或助理护士, 规范聘用合同。医院在规范续聘管理时可积极引入激励机制, 优胜劣汰, 同时在续签合同前做好思想摸底, 公开公正地进行综合考评, 通过续聘保留优秀技术骨干, 提高护理队伍整体素质。

2.2 健全保障机制, 稳定护理队伍 在社会保障制度日益完善的今天, 聘用护士为医院提供劳动的同时有享受社会保险的权利。军队医院应将此作为一项重要工作, 积极和地方社会保障机构联系、协商, 严格遵守《劳动法》中的若干规定, 每年投入一定的资金为所有聘用护士购买基本保险, 覆盖率应达到100%, 并将此作为一项重要条款纳入聘用合同。不少军队医院的相关实践^[1,7,9]已证明, 及时为聘用护士办理医疗

作者简介: 江有琴(1965-), 女, 上海人, 本科, 主管护师, 从事护理管理工作。

保险和养老保险对稳定护理队伍,减少聘用护士的流失有积极意义。聘用护士是存在于军队医院中的一个特殊群体,针对她们特有的心理素质和需求,医院应在管理和使用上尽量缩小她们与军队护士之间的差距。聘用护士除每年享受一定时间的带薪休假外,还应逐步达到结婚、生育假期安排与军队护士一样,对产假满后本人愿意回聘者,经科室同意,可继续回科室上班,待遇基本不变。有的军队医院^[10]参照地方医院聘用护士的管理方式,对聘用护士中思想基础好、表现突出的转为国家合同制,这一举措在进一步完善聘用护士保障机制、稳定护理队伍的同时,又引入竞争机制,激发了聘用护士的热情。

2.3 完善职称评定,提高工作绩效 按职称上岗是军队医院聘用护士自我价值实现的要求。在聘用护士的管理中,医院应重视“人文关怀”,切实完善职称评定制度。医院应积极创造条件并鼓励聘用护士参加全国专业技术职称考试,取得相应资格后,医院可根据护理人员编配的职称结构,坚持德才兼备的原则进行聘任,并将劳动报酬与职称挂钩。实现聘用护士的职称评定,可消除她们的自卑心理,激励她们从局外人转变为主人翁,使她们深深感到辛勤的付出可得到社会的认可和理解,从而提高工作绩效。随着军队聘用护士队伍的壮大,医院可进一步选拔培养高年资、有一定职称的聘用护士,补充护理骨干力量。159医院^[11]早在1997年就开始任命聘用护士担任科室护士长工作,为军队医院护理基层领导的选拔开启了一条新途径。

2.4 注重人才交流,优化资源组合 要引进现代劳动人事制度的管理理念和管理制度,建立和完善适应新形势下军队医院特点和聘用护士特点的管理机制。有的军队医院^[12-13]已认识到人力资源市场的重要性,通过与地方人事部门携手联合,以人才交流中心为媒介,实行聘用人员的人事代理。人事代理可以帮助军队医院解决聘用护士身份的确定、档案管理、职称评定、工龄计算、组织关系的落实等诸多问题,并为其在社会上合理流动提供原始凭证,实现了聘用护士自我价值实现的需求。实践证明^[14-9],实行人事代理已成为军队医院

引进人才、缓解军人护力不足的良好途径。军队医院应注重军内护理人才交流,凭借信息手段规范聘用护士档案管理,将聘用护士工作与学习详细记录于档案中,建立军内聘用护士流通渠道,从而为军队医院招聘提供了正确的护理人力资源信息,达到人力资源的优化组合。

参考文献

- [1] 朱晓燕,吴雁鸣,李静,等.聘用护士的规范化管理[J].中华医院管理杂志,2001,17(1):60-62.
- [2] 乔海英,杨新萍.我院规范聘用护士管理的实施方法与效果[J].护理管理杂志,2005,5(9):52-53.
- [3] 朱燕.新形势下军队医院聘用护士所面临的问题及对策[J].西南国防医药,2004,14(5):534-535.
- [4] 张立新,吕宏迪.医院聘用护士存在的主要问题[J].实用医药杂志,2002,19(9):715-716.
- [5] 王志红,师晓宁.军队医院聘用护士现状调查与分析[J].解放军护理杂志,2000,17(2):17-19.
- [6] 王晓婉,王蓉华.军队医院聘用护士流动情况分析[J].南京部队医药,2002,4(2):51-52.
- [7] 朱元元,董茂生.稳定聘用护士队伍的举措[J].解放军护理杂志,2002,19(1):48-49.
- [8] 王红英,孙娟,王玲勉,等.军队医院聘用护士实施专业技术职务评聘分开的体会[J].南方护理学报,2004,11(11):56-57.
- [9] 周军,彭泽英,彭梦明,等.军队医院聘用护士的心理健康状况调查及其管理对策[J].护理学杂志,2004,19(23):44-46.
- [10] 邢亚南.军队医院聘用护士存在的继续教育问题及对策[J].现代护理,2002,8(1):70.
- [11] 侯栓,杨宇环,张颖.聘用护士实施规范化管理模式的探索[J].解放军医院管理杂志,2001,8(5):378-379.
- [12] 刘珊,游继武.聘用护士实施人事代理的实践[J].解放军护理杂志,2002,19(1):52-53.
- [13] 朱元元,欧阳克满,许庆.实施人事代理在聘用护士管理中的作用[J].解放军护理杂志,2002,19(2):35-36.

(收稿日期:2007-10-25)

(本文编辑:孙军红)

个性化护理管理在白内障“复明工程”中的应用

黄丽萍,李学喜,黄清敏,陈丽环

(解放军第180医院眼科,福建泉州 362000)

[关键词] 个性化;护理管理;复明工程

中图分类号: R473.77 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)03-0217-03

自1997年以来,我院眼科一直承担视觉第一中国行动和

作者简介:黄丽萍(1967-),女,福建泉州人,本科,主管护师,从事临床护理工作。

福建省委省政府为民办实事项目-白内障“复明工程”的工作^[1],从1997年至今与当地残联合作,在辖区16个乡镇,共实施白内障复明工程手术6 044例,使农村越来越多的白内障贫困患者重见光明,深受人民群众的欢迎^[2]。通过随访