

当一名老人出现皮肤病时，正确的做法是什么？普通子女应该会带着老人去医院，配了形形色色的药膏回来涂抹，却发现效果并不好。专业养老护理人员则会告诉你：重点不在于涂什么药，而是做好老人的清洁护理、改善饮食，有时候，也许帮老人勤翻身的效果比涂药膏好。

施晴燕就是这样一名护理专家。她经验丰富、细心体贴、专业能力过硬，靠的不仅仅是理论丰富，更是在岗位上坚守30年的踏实认真。

纠结

施晴燕19岁时被分配到位于崇明区的上海市第二社会福利院工作，一做就是13年。二福院的工作是照料孤残儿童，虽然有些孩子智力有障碍，但照料起来还算轻松，只要照顾好孩子们的起居，做好日常的护理工作就可以了。施晴燕还会用心地给他们多一点心灵上的关爱，让他们感受到温暖。

2003年，施晴燕被调到上海市第一社会福利院。在这里，她面对的不再是有一定自理能力的

【世赛故事】

施晴燕：沉下心来，让技能点亮人生

儿童，而是一群卧病在床的老人，工作强度和难度指数级飙升。

照顾老人的难点体现在身体和心理两个层面：

身体上，不少老人患有诸如中风类的基础疾病，行动受限，施晴燕要帮他们翻身、洗澡、做护理，甚至还要抱他们下床，最重的老人有80公斤！这不仅需要有足够的体力，还要掌握技巧保护老人的四肢，不能让老人感觉不舒服。

心理上，施晴燕面对的是一群感情丰富、脾性多样、要求复杂的老人，怎样灵活应对也是令人头疼的事。有些老人喜欢节奏慢一点，施晴燕就得慢慢帮他做护理，有些老人会比较急躁，她也要在确保安全的前提下加快速度。

在现实困境压力下，施晴燕开始了心理斗争——她可以只



完成基本的护理工作，不必考虑着的时候只要听见外面有讲话声就会呼唤施晴燕的名字，有时睡梦中也会梦呓，这才让邻床的病人记忆深刻。说话间，阿婆醒过来，紧紧拉住施晴燕的手道：“小施你终于来了呀，可不能不要我，我想跟你回家，好吗？”看着阿婆一脸期待的表情，施晴燕鼻子一酸，两行清泪漱漱而下。

感动

在施晴燕内心纠结的同时，平素被照料的老人们渐渐地把她视为己出。

施晴燕请了一天假回来，老人拉着她感慨：“小施啊！你昨天没来啊！”施晴燕哭笑不得，她才一天没来而已，老人摇了摇头：“你不知道啊，一日不见如隔三秋！”施晴燕顿时热泪盈眶。

还有一次，一位阿婆住院了，施晴燕忙碌了一天还是不放心，辗转来到病房探望。走到老人床旁发现已经沉睡，正想离去，听见邻床病人细语道：“你是小施吗？”施晴燕有些诧异，她怎么会认识自己？原来，住院的阿婆醒

专业

施晴燕坦言，老年护理技能比赛越来越人性化、个性化了。譬如技能项目之一的鼻饲，以前只需要来到老人床边，简单自我介绍后完成操作即可，5分钟可能就结束了。现在，同样的项目却给了20分钟的时间。

多出来的时间需要做什么？需要参赛选手主动观察老人，和老人沟通，从而了解老人的身心情况和个人需求。在操作时，需要为老人讲解每一个步骤的功效和作用，还要相应记录。必须让老人感受到人性的关怀，才算是完成了护理工作，这就要求参赛者掌握老年学、护理学、康复学、心理学、案例分析等诸多学科知识。当简单的护理操作泛化成“大护理”的概念，其专业性、规范性和有效性顿时得到了验证。

如今，护理工的社会需求越来越大。在这样的大背景下，施晴燕一直强调“未雨绸缪”一词，她希望年轻人“能跟上来”，因为护理技巧不是一朝一夕就能练就的，需要时间的积淀和案例的累积。为了发挥“传帮带”作用，施晴燕开始带教徒弟，为单位培养岗位人才。

谈及工匠精神，施晴燕认为，掌握护理技能最重要的一个点就是“沉下心来”。只有吃得苦、乐意付出、甘坐冷板凳，才能让技能点亮人生，才能成长成为一名真正的工匠。

【各区动态】

普陀区颁发首张“上海市海外人才居住证”



为进一步完善普陀人才服务体系，为企业和海外人才营造服务完善、便捷高效的良好环境，今年5月，在市人社局的大力支持下，“留学回国人员申办上海常住户口”及“海外人才居住证(B证)”业务正式落地普陀。5月31日，普陀区颁发了首张海外人才居住证。自网上材料预审到办证完成，全程仅用了4个工作日。

“精准化”问需，全程指导更主动

为做好“留学回国人员申办上海常住户口”及“海外人才居住证(B证)”业务服务工作，普陀区人才服务中心积极深化市、区联动，及时落实专窗设置、队伍建设、业务培训、流程梳理等各项准备工作，确保海外人才政策业务在普陀顺利开展。

“这份出入境证明需要更新，您可以登录‘随申办市民云’进行查询并下载”、“请别忘了提供电子成绩单的具体查询路径”、“请提前准备海外留学期间的学习签证材料”……在对接“留学回国人员落户”业务咨询电话时，普陀区人才服务中心安排服务专员主动跟进对接，精准了解咨询人需求情况，详细答复个性化问题。从“一网通办”系统填写规范到附件材料标准要求，服务专员给予“一口清”式详尽告知；从业务咨询至网上提交材料，服务专员提供全程跟踪辅

助指导，高效提升了留学回国人员的体验感和满意度。

“一站式”服务，现场帮办更高效

“您的材料预审通过了，档案核实也完成了，我们可以提前为您预约窗口现场受理的时间。”……为进一步提升服务效率，普陀区人才服务中心进一步梳理优化各项海外人才政策业务的工作流程，通过将“先行指导、网上预审”与“提前预约、现场帮办”操作节点衔接，在服务前端细致预判化解问题，在服务现场“一站式”帮办快速办理，省去了办事人的时间成本，切实体现人才服务的高效性、便捷性。

“HR沙龙+上门办”，多渠道宣传更及时

普陀区人才服务中心主动对区内海外人才需求度较大的重点企业名单开展排摸梳理，制定了详细的服务排片计划表。通过将“HR沙龙”与“上门办”服务组合推进，加大对用人单位业务培训力度，提升办事人员的业务能力，实现人才服务“零距离”。

同时，普陀区人才服务中心借助微信公众号、HR沙龙微信群、人才服务站自助查询一体机设备等数字化平台，多渠道同步发布政策文件、政策问答，将业务办理的具体操作流程和办法通过动画等新媒体形式进行演示，有效提升用人单位和人才对政策的熟悉度。

劳动功能障碍和生活自理障碍分为哪几个等级？

当劳动者在工作中受到工伤之后，根据相关规定，经治疗伤情相对稳定后存在残疾、影响劳动能力的，应当进行劳动能力鉴定。

根据《工伤保险条例》第二十二条规定，劳动能力鉴定是指劳动功能障碍程度和生活自理障碍程度的等级鉴定。劳动功能障碍分为十个伤残等级，最重的为一级，最轻的为十级。生活自理障碍分为三个等级：生活完全不能自理、生活大部分不能自理和生活部分不能自理。

那么劳动功能障碍和生活自理障碍的等级究竟是怎样划分的呢？

根据《劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级》劳动能力障碍程度共分为10级，一级为最重，十级为最轻，具体分级原则是：

一级：器官缺失或功能完全丧失，其他器官不能代偿，存在特殊医疗依赖，或完全或部分生活自理障碍。

二级：器官严重缺损或畸形，有严重功能障碍或并发症，存在特殊医疗依赖，或大部分或部分生活自理障碍。

三级：器官严重缺损或畸形，有严重功能障碍或并发症，存在特殊医疗依赖，或部分生活自理障碍。

四级：器官严重缺损或畸形，

有严重功能障碍或并发症，存在特殊医疗依赖，或部分生活自理障碍或无生活自理障碍。

五级：器官大部缺损或明显畸形，有较重功能障碍或并发症，存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

六级：器官大部缺损或明显畸形，有中等功能障碍或并发症，存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

七级：器官大部分缺损或畸形，有轻度功能障碍或并发症，存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

八级：器官部分缺损，形态异常，轻度功能障碍，存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

九级：器官部分缺损，形态异常，轻度功能障碍，无医疗依赖或者存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

十级：器官部分缺损，形态异常，无功能障碍或轻度功能障碍，无医疗依赖或者存在一般医疗依赖，无生活自理障碍。

其中，各级具体条款可查询：《劳动能力鉴定 职工工伤与职业病

致残等级》(GB/T 16180-2014)。

了解了劳动能力障碍程度的评定标准，那么生活自理障碍又是如何划分的呢？

生活自理范围主要包括下列五项：进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主移动。

根据这五项的自理程度，可以将生活自理障碍分为3个等级：完全生活自理障碍、大部分生活自理障碍和部分生活自理障碍。

完全生活自理障碍：是指生活完全不能自理，进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主移动五项均需护理的情形。

大部分生活自理障碍：是指生活大部分不能自理，进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主移动五项中三项或四项需要护理的情形。

部分生活自理障碍：是指生活部分不能自理，进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主移动五项中一项或两项需要护理的情形。

