

專案質詢

8-1-10-0760

立法院議案關係文書

中華民國 101 年 5 月 2 日印發

案由：本院黃委員昭順，針對醫療服務業出現缺工的狀態，護理人員的就業意願低落，影響勞動供給，這種缺工、工作意願低落在總體經濟方面呈現低薪資、不好的待遇與工作條件等以及高失業率的惡性循環。相關單位應該澈底檢討，由制度面及政策面著手改善，減床或是撥款補助經費，這些都是短暫的策略。用心檢視健保給付制度對醫護人力的衝擊，才是根本解決之道，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、現在醫療服務業也出現缺工的狀態，從衛生署跟考選部提供的數據來看，很明顯的，護理人員的就業意願低落，從衛生署的資料來看，已經領證的有二十三萬多人，可是執業的還不到六成，從考選部來看，有一半的人考不上，應考人數占總畢業生的比率也一直在下降中，由於工作意願影響勞動供給，形成該行業的缺工狀態，這種缺工、工作意願低落在總體經濟方面呈現的是，低薪資、不好的待遇與工作條件等以及高失業率的一個惡性循環。
- 二、衛生署 4/10 公告「醫療機構設置標準」，較現在增加三成三護理人員，是十四年來醫事機構人力及設備首次大翻修，這也是外界對「血汗醫院」的抨擊後，衛署的回應。但是，很遺憾的是，護理界對於這樣的制度卻幾乎不領情。不領情的原因，在於所謂的人力配置根本不是護士荒的最根本問題。目前健保局給付的護理費一天是 500 到 650 元之間，比腳底按摩一小時的收費還不如。如果碰到評鑑，就有一堆額外的文書、記錄工作，護理師都無法準時下班。評鑑條文之研讀取代了病情研討會，交班抽考醫院宗旨與願景取代了抽考對病人病情的瞭解，評鑑委員詢答教戰手冊取代了病人急病照顧手冊。台灣這種現象荒謬無比，也使得護士和護理師疲於奔命，加重他們許許多多的負擔。他們做得心不甘、情不願，特別是因此還縮短了他們照顧病人、關心病人的時間。
- 三、衛生署去年宣稱增加 10 億元、今年增加 20 億元用在「補助全民健康保險以提昇住院護理照護品質方案」，這個提案的經費是要給護理人員的，也就是說，這筆經費是要用來補助

立法院第 8 屆第 1 會期第 10 次會議議案關係文書

護理人員的。可是他們都沒拿到這個錢。衛生署說這 3 年來總共補助了 36 億多元，但是以今年 20 億來說，如果平均分配給全國所有護理人員，每個月一個人才多少院長知道嗎？本席算過，一個人每個月增加 1,282 元，以一家醫院平均護理師起薪 30,000 元，但其他藥師、醫技師、社工起薪就四、五萬，多一千多元對護理人員幫助在哪？更何況 20 億裡只有 7 億用在新聘人員經費，其他是依評鑑結果分配給醫院，但是到底錢去了哪裡，是給護理人員，還是給醫院？

四、相關單位應該澈底檢討，由制度面及政策面著手改善，減床或是撥款補助經費，這些都是短暫的策略。用心檢視健保給付制度對醫護人力的衝擊，才是根本解決之道。護士的薪水很低，工作環境又不好，未來政府怎麼去處理？總要提出一套改善的方式，應該提出具體的辦法，要有何作為，這才是最重要的。