

專案質詢

8-3-11-0309

立法院議案關係文書 中華民國 102 年 5 月 1 日印發

案由：本院黃委員昭順，針對去（101）年共有六成四醫院為因應「護士荒」特提高護理人員薪資，並成功吸引 4,000 多名醫護人員回流，惟年齡大都在 30 歲以上，籲請重視；除了護理人員缺乏外，更重要的是年輕新血興趣缺缺，老幹新枝回流不但負承先啟後之責，更是穩定現階護士荒期的中流砥柱。護理人員缺員是整個醫護界大環境所致，國軍各級醫院亦不可能倖免於外，醫護品質自然遭受波及，影響官兵醫護權益至鉅！上端醫護回流人力之年齡結構等同國軍尉級軍官，然國軍為達「精粹案」人力目標，及考量未來相關年金改革影響，決定尉級軍官不准延役，國軍人力編裝調整固然是為符達建軍備戰目標，但各階人力調整究竟應是齊頭式縮減，還是應就任務特性及現實需要而予彈性考量？如「護理人員亟度缺員」，其影響已足干擾國軍整體醫護品質，尤其自今（102）年起考選部取消護士專科資格考，等於國內每年約減少近千名基層護士。簡言之；既然開源（護士荒）不易是否當思節流（延役現職有意願、有經驗）以應？除可彌補護士人力不足，也可確保國軍醫院醫護品質，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、護士專技普考今（102）年停辦，目前護理人員證照考試僅剩護理師專技高考日前有考試委員在考試院會質疑，停辦護士普考後，每年減少 900 名護士及格者，加上每年兩次護理師考試及格率分別為 11%、39%，偏低且相差過大，擔心考試的信度、效度不足。且將有護理人力供給減少問題，導致應試高考未過者，變成無照約聘用的「黑牌護士」。衛生署指出，護理師人力現況確實有短缺，今年辦完護理師考試後會進行總檢討、研究，盼從教、

立法院第 8 屆第 3 會期第 11 次會議議案關係文書

- 考、用三方著手，訂定合理的及格率，也能解決護士荒的問題
- 二、每年護理師人力需求約七、八千人，主因是護理師人力挪為住院醫師業務所用，導致基本護理人員有「人力荒」。事實上；護士荒主因並非人力來源不足，而是職場環境不具吸引力；護理師工作太累、工時長，一天工作超過十個小時，又無加班費，「累得半死，考上護理師的人都不願投入職場」。此外；護理人員異常高的流動率，不但造成單位訓練成本增加，也增加了醫院的經營成本，同時更增加現職護理人員的工作負荷，照護病人的品質也因而嚴重遭受影響而降低。
- 三、國軍為達「精粹案」人力目標，及考量未來相關年金改革影響，決定 102 年尉級軍官不准延役，國軍人力編裝調整固然是為符達建軍備戰目標，但各階人力調整究竟應是齊頭式縮減，還是應就任務特性及現實需要而予彈性考量？如「護理人員亟度缺員」，其影響已足干擾國軍整體醫護品質時，現階面臨退役的尉級護理人員，是否應等同前時各大醫院一般回流護理人員對待？她們的年齡、工作經驗相仿，是最好用、最該用的黃金年華，國防部各級役期固然有所規定，但為因應護士荒及確保國軍醫護、醫療品質，是否更應以全體官兵、眷屬最大權益為優先考量？在這護理人員青黃不接的時候，讓這群即臨退休的尉級護理人員能得延役，擔任醫護人力薪火相傳承先起後的橋樑銜接，為國軍及民眾再多盡些責任！