

專案質詢

8-1-8-0549

立法院議案關係文書 中華民國 101 年 4 月 18 日印發

案由：本院王委員惠美，有鑑於護理人員是醫療照顧的基石，基石鬆動可能導致體系崩塌，確實讓人非常憂心。護士超時工作且薪資與其專業不成比例，已是護理界之常態，為此許多護專生畢業後不投入第一線的護理工作，或者讓不少已投入的白衣天使在短短幾年紛紛折翼，轉到其他行業。台灣醫療未來將面臨無人可用的「護士荒」，病人接受完善照護的權益也因此受損，因此本席呼籲政府應該兌現競選時的承諾，提高護理人員的夜班薪資，並且將夜班護病比例納入規範；減少病房和床位，避免過低的護病比降低照護品質；勞委會也應落實護理人員的勞動檢查，並監督超時加班、低薪補假等違規情況，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據護理師護士公會全國聯合會在今年 3 月初進行的調查，138 家醫院中，有 9 成在招募護理人員有困難，其中 76 家表示「非常困難」，預估全國醫院護理人員缺額高達 7,000 多人！另據衛生署統計，目前國內領有護理證照人數為二十三萬一五五九人，但實際執業人數卻只有十三萬二〇二六人，不到六成。綜觀原因，主要是護士工作責任大，常常熬夜加班，讓許多人不到兩年就離職，許多人結婚、有了小孩也就無法兼顧家庭，紛紛辭職。台灣的護理人員勞動條件的確不好，自民國九十七年開始，每年都會發動醫療院所勞動條件專案檢查（掃黑專案），發現有三成醫院違反勞動基準法，歸納起來最多的就是超時工作、沒有給加班費或做七天沒有休息一天等。而前年 1 份網路調查顯示，護理人員不願執業或留任的主要原因，包括薪資獎勵不足、工作量大、責任壓力太重，而受訪者未來 3 年可能留任的僅 17.91%。
- 二、早期護理人員是結婚有了小孩後，才會想要積極轉換跑道至不需要輪三班的單位，以配合

家庭的需求；但現在卻連應屆畢業生踏入職場找工作時，就優先考慮不要輪三班的單位，若需輪三班時，則是謝謝再連絡！甚至有應屆畢業生進入單位後，直接詢問可否包白天上班？工作年資較久的，等了幾年仍無法等到正常班時，也會以各種理由離職，造成資深的留不住，而資淺的又蠢蠢欲動的惡性循環中。再者，病人及家屬方面。在這個資訊爆炸時代，病人或家屬動不動就來個隨堂考，比對你所給的護理措施，與他在網路得來的訊息是否一致，若不一致時，就會遭來質疑的眼光。甚至有病人因病情需要做電腦斷層時，家屬全程從搭電梯開始一路用攝影機拍攝，深怕遺漏掉任何畫面，試想，我們每天除了要面對病人不穩定的病情、複雜的醫療儀器外，還須面臨這些照顧上的壓力，誰能長期忍受？

三、日前衛生署公告新醫療機構設置標準，但醫院還是認為「補不到人」。護理師護士公會全聯會認為，「換湯不換藥」，實際只增加五十床以上地區醫院護理人力，區域醫院及醫學中心所需護理人員根本補不到。護士荒是結構性問題，護理人員是高技術門檻的工作，「不像一般勞動工作，缺工找外勞來補就解決了」。一個護理人員養成專業能力很耗社會成本，政府應有完整配套措施，提供醫院高素質的護理人力，「不是醫院單方面就可以解決」。

四、台灣醫療未來將面臨無人可用的「護士荒」，病人接受完善照護的權益也因此受損。本席呼籲政府應該兌現競選時的承諾，提高護理人員的夜班薪資，並且將夜班護病比例納入規範；減少病房和床位，避免過低的護病比降低照護品質；勞委會也要落實護理人員的勞動檢查，並監督超時加班、低薪補假等違規情況。