



衛生福利部  
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

# 107年度 衛生福利部 護理人力諮詢會 第1次會議

護理及健康照護司

107年5月1日



# 第一案 護理人力政策報告

# 大綱

- 護理政策回顧
- 人力分析摘要
- 護理政策規劃



# 護理政策回顧

- (一) 醫院護理執業環境
- (二) 專師培訓進階制度
- (三) 護產人員執業法規
- (四) 國際護理法規參與
- (五) 護理繼續教育規範
- (六) 護理機構評鑑制度
- (七) 護理人力指標監測

## (一) 醫院護理執業環境

- 護病比納入醫院評鑑
  - ✓104年開始
- 住院護理費與護病連動
  - ✓3%-14%，5級距
- 護病比資訊公開
  - ✓105年每月VPN
- 護病比納入「醫療機構設置標準」
  - ✓執行中
- 訂定護理排班指引手冊及懶人包
- 建置「護理職場爭議通報平台」



### □ 訓練醫院認定與輔導

✓共110家

### □ 甄審試務與題庫建置

✓95年-106年領證6,962名，每年培育500-700名

✓筆試有效試題建置2,973題

### □ 法規修正與執業狀況調查

✓滾動式修正執業範圍及相關法規

✓人力分布、薪資及執業環境調查

### 近5年護產法規修訂定

#### □ 護理人員法修正4次

✓護理機構評鑑入法及設立標準修訂

#### □ 護理人員法施行細則

✓原住民地區居家護理機構設置規定鬆綁

#### □ 護理機構分類設置標準

#### □ 助產人員法修正2次

✓執業場所、停歇業規定等

#### □ 醫療機構設置標準

✓修正護產人力配置

- 部長提名蔡司長參與美國護理局聯合委員會  
( National Council of State Boards of Nursing,  
NCSBN ) 全球護理法規政策發展研究之台灣國家  
代表
- 照護司例年出席國際護理協會「國際認證暨  
法規論壇會議」及WHA周邊會議
- 主辦2017全球健康論壇平行會議1場(主題:整合照  
護之翻轉-長照進階人才培訓創新)，由ICN理事長  
Annette Kennedy 與蔡司長共同主持



- 繼續教育辦法修訂
- 推動多元化課程
  - ✓ 網路、實體與視訊等
- 建置護產人員繼續教育積分系統



- 辦理近1,500家護理機構評鑑
- 護理機構評鑑法制化
- 創新以臨床照護安全與品質之類OSCE評鑑方式
- 倍增更多護理實務專家擔任評鑑委員，讓護理有更多發展機會
- 銜接長照護理專業服務，納入護理給付項目指引

### □ 離職率：下降3.16%

|        |   |       |
|--------|---|-------|
| 101年   | → | 106年  |
| 13.14% |   | 9.98% |

### □ 空缺率：下降0.49%

|       |   |       |
|-------|---|-------|
| 101年  | → | 106年  |
| 7.22% |   | 6.73% |

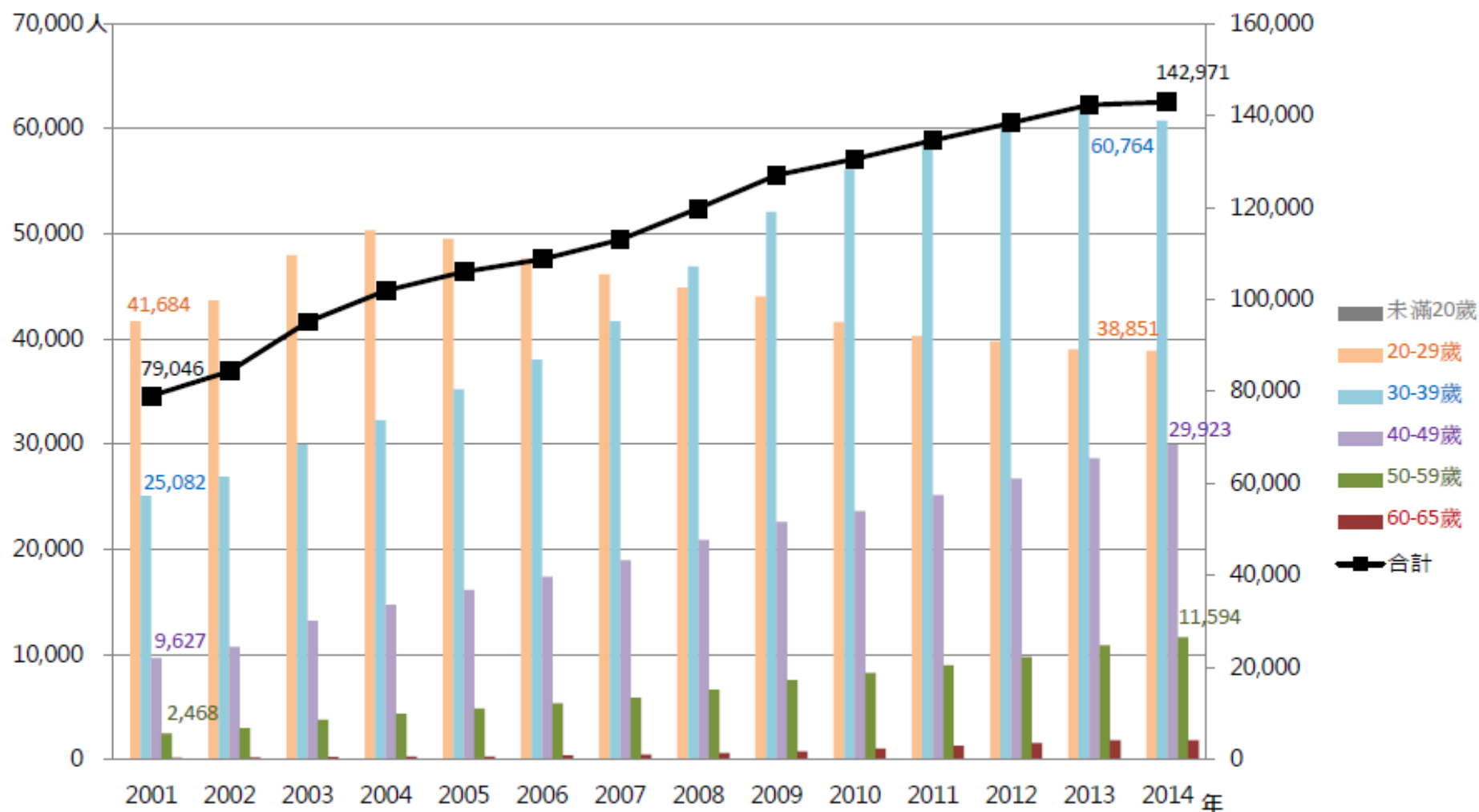
### □ 105年護理人員平均薪資較100年增幅約11%

(資料來源:勞動部)



# 人力分析摘要

## 2001年至2014年護理人力分析





# 未來十年護理人力需求推估(2015-2024)

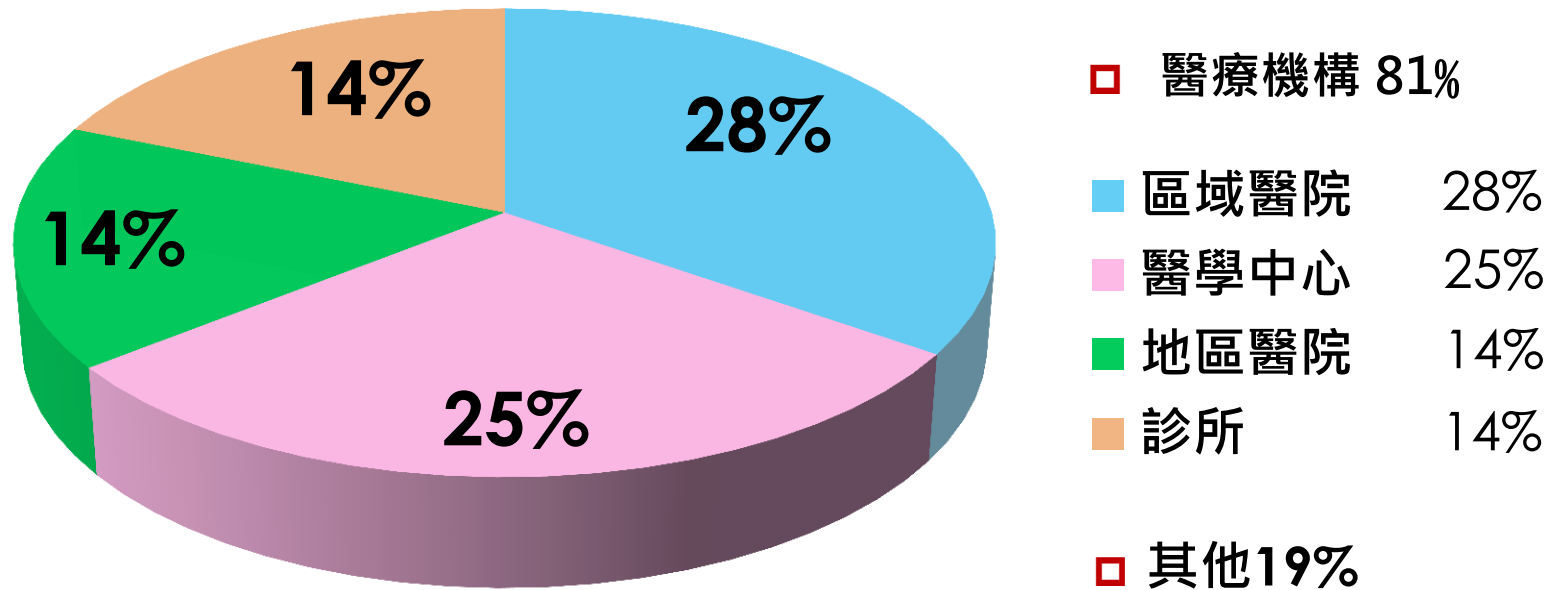
護理人力總需求至2024年將短缺1萬5,000至2萬4,000人

| 年    | 供給      |                      | 需求      |         |         | 供需差異    |         |         |         |         |         |
|------|---------|----------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|      | S1      | S2                   | D1      | D2      | D3      | S1-D1   | S1-D2   | S1-D3   | S2-D1   | S2-D2   | S2-D3   |
|      |         | R+10%<br>(有 10%人力回流) | 低推估     | 中推估     | 高推估     | 低推估     | 中推估     | 高推估     |         |         |         |
| 2015 | 148,261 | 148,976              | 152,563 | 152,611 | 162,609 | -4,302  | -4,350  | -14,348 | -3,587  | -3,635  | -13,633 |
| 2016 | 152,222 | 153,407              | 156,025 | 156,095 | 165,940 | -3,803  | -3,873  | -13,718 | -2,618  | -2,688  | -12,533 |
| 2017 | 155,420 | 156,974              | 160,006 | 160,112 | 169,734 | -4,586  | -4,692  | -14,314 | -3,032  | -3,138  | -12,760 |
| 2018 | 158,404 | 160,266              | 163,975 | 164,109 | 173,431 | -5,571  | -5,705  | -15,027 | -3,709  | -3,843  | -13,165 |
| 2019 | 160,992 | 163,123              | 167,962 | 168,116 | 177,232 | -6,970  | -7,124  | -16,240 | -4,839  | -4,993  | -14,109 |
| 2020 | 163,284 | 165,651              | 171,830 | 172,014 | 180,917 | -8,546  | -8,730  | -17,633 | -6,179  | -6,363  | -15,266 |
| 2021 | 165,367 | 167,947              | 175,705 | 175,934 | 184,570 | -10,338 | -10,567 | -19,203 | -7,758  | -7,987  | -16,623 |
| 2022 | 167,255 | 170,029              | 179,388 | 179,658 | 188,094 | -12,133 | -12,403 | -20,839 | -9,359  | -9,629  | -18,065 |
| 2023 | 168,978 | 171,930              | 182,933 | 183,249 | 191,568 | -13,955 | -14,271 | -22,590 | -11,003 | -11,319 | -19,638 |
| 2024 | 170,513 | 173,625              | 186,477 | 186,836 | 194,960 | -15,964 | -16,323 | -24,447 | -12,852 | -13,211 | -21,335 |

- 備註：1. 需求低推估為醫療機構低推估、學校場域低推估(含大專院校護理系教師)、社區場域中推估、長照場域、護產機構、其他場域推估之總和  
2. 需求中推估為醫療機構中推估、學校場域中推估(含大專院校護理系教師)、社區場域中推估、長照場域、護產機構、其他場域推估之總和  
3. 需求高推估為醫療機構高推估、學校場域法規推估(含大專院校護理系教師)、社區場域法規推估、長照場域、護產機構、其他場域推估總和

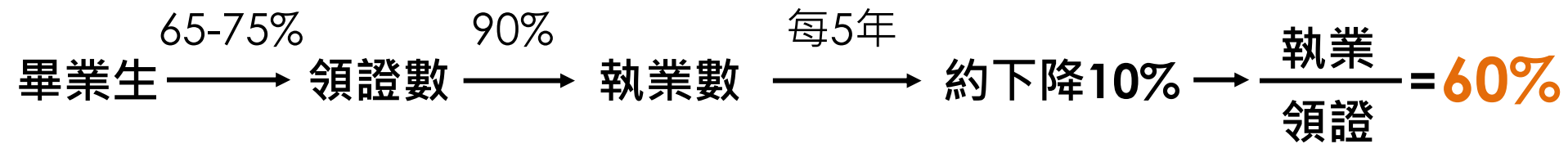
## 護理人力分佈圖

(106年底護理執業人數16萬3,736人)





## 護理人力供需分析



備註:

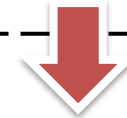
- 1.統計資料來自衛福部與教育部
- 2.100-105年趨勢
- 3.約略平均概數呈現

## 現行執業登錄場所

- 醫療機構(醫院、診所)
- 護產機構
- 精神復健機構、
- 醫務室(學校、公立、事業單位、矯正機關)
- 社福機構(收容機構)
- 救護機關構(消防局、救護車公司)
- 教育機構(幼兒園、學校護理實習教師)

## 未執業登錄場所

- 研究單位(學校、藥廠、生技)
- 事業單位(未設醫務室、職安顧問公司、保險業、旅遊業、航空業、醫療器材販賣業、醫療資訊業)
- 社會團體(學協會、基金會)
- 照管中心、個管單位
- 衛生行政機關(中央與地方)
- 學校(護理教師、幼教單位)
- 其他醫事機構(檢驗所、藥局...)
- 坐月子中心、助產人員
- ...



思考:

- 1.未執登業別之護理業務範圍認定
- 2.法規修正納入與建置人力登記

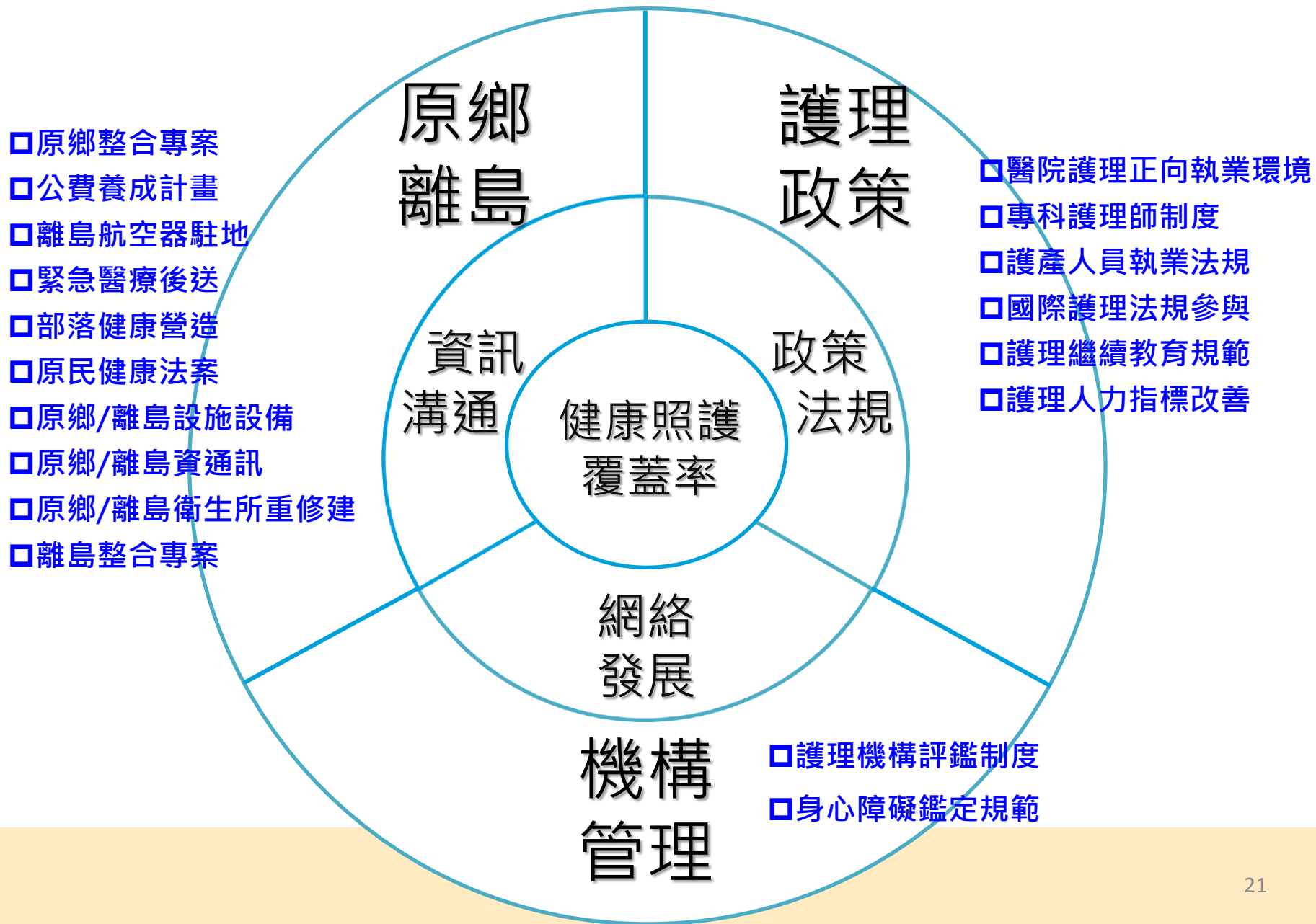


## 護理人力問題界定摘要

- 20-30歲護理人員逐年下降
- 30歲，40歲離開醫院後不再從事護理工作
- 離職率約10%
- 每5年平均下降10%
- 醫院護理執業數約70%
- 各層級醫院10%空缺率，年空缺數約6,000人
- 表示招募有困難35-75%
- 執業率受限於執業登記規範
- 缺乏教育與執業資料庫
- 缺乏國家級護理人力長程規劃



# 護理政策規劃





## ■ 2006-2016

- 第一屆全球論壇  
全球行動

- 列入UN大會醫事人力與經濟  
成長高階執行委員會

2006

2008-2009

2013

2014

2015

2016

- WHO成立  
全球醫事人力  
聯盟是全球等  
級獨立平台

- 第二屆全球  
論壇，列入  
第63屆  
WHA議程

- 列入第67屆WHA  
議題：醫事人力  
是全球健康覆蓋  
的驅動力

- UN執行委員會第一  
屆委員會
- 列入第69屆WHA
- WHO2030全球醫  
事人力綱領

提出1個願景目標



9項原則



4大目標



2020完成七大里程碑

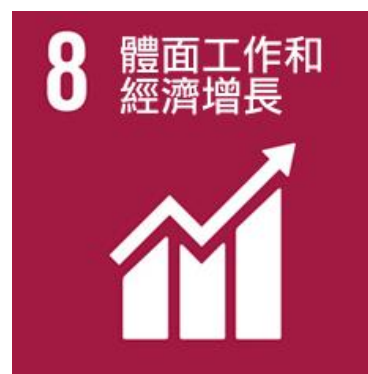
2030完成六大里程碑



## ■4大目標

- 應用實證政策，極大化醫事人力影響力，以有效率提供各層級健康照護。
- 分析現況與未來：人民與健康照護系統的市場動力及教育政策缺口，投資人力及均衡人力配置。
- 強化領導與治理有效引領各層級醫事人力發展。
- 發展醫事人力資源監測資料庫，以有效支援人力決策。

## 醫事人力與聯合國永續發展目標 (SDGs)



## 為SDG醫事人力翻轉建議

### 投資衛生人力



鼓勵投資、  
創造合理就業機會

性別平權、  
提高女性領導地位  
最大化其經濟參與



籌資及財政空間  
提升足夠資金來源  
投資衛生技術、工作與人力

## 為SDG醫事人力翻轉建議

### 提升品質量能



擴大高品質教育訓練  
提升醫事人力量能

以社區為基礎  
改善服務輸送體系  
可近、可用、可負擔



透過資通訊技術  
強化衛生教育、服務輸送  
及健康醫療資訊

確保醫療衛生措施  
及衛生職業安全



## 為SDG醫事人力翻轉建議

### 促進夥伴合作



夥伴關係合作  
國際間、公私部門、  
民間團體、學協公會支持

國際認可人力資格  
提高衛生人力效益



標準化國際衛生人力指標  
強化數據分析、  
國際責任及行動

## 護理政策三大方向

- 策略一：持續推動醫院護理執業環境改善
- 策略二：持續相關護理政策與法規推動
- 策略三：護理三大投資、六項行動



## Taiwan Nursing Now共同倡議

### 護理三大投資六項行動

#### ➤ 三大投資

**1** 投資居家護理：因應人口老化的長照護理給付及繼續教育

**2** 投資有效護理：強化有效護理照護能力，拓展護理在健康照護體系的量能

**3** 投資護理人力：國家級護理人力決策支援與監測資料庫的建立

#### ➤ 六項行動

**1** 納入護理照護於長照專業服務的支付項目及編列長照護理醫事人員教育訓練經費

**2** 推動家庭護理師制度，提升居家護理的可近性及基層健康照護覆蓋率

**3** 敦聘護理專家王秀紅擔任國家衛生研究院諮議委員，參與國家級護理研究

**4** 推動護理繼續與進階教育證照銜接相關認定制度，建置護理職涯發展能力進階認證

**5** 建立全國性護理人力跨域整合資料庫

**6** 推動護理人力相關法規之修訂定

目標

(2018-2020)

- 一、完成台灣護理人力2030政策規劃書
- 二、建置護理人力執業監測資料庫
- 三、提升護理執業率



# 第二案 護理黑客松計畫運作及工作坊結果報告

提升健康照護覆蓋率



提升護理總執業率

資源  
分享

跨域  
集思

協力  
創新



護理職場  
環境改善  
(公、工會)

專業進階  
制度發展  
(學會)

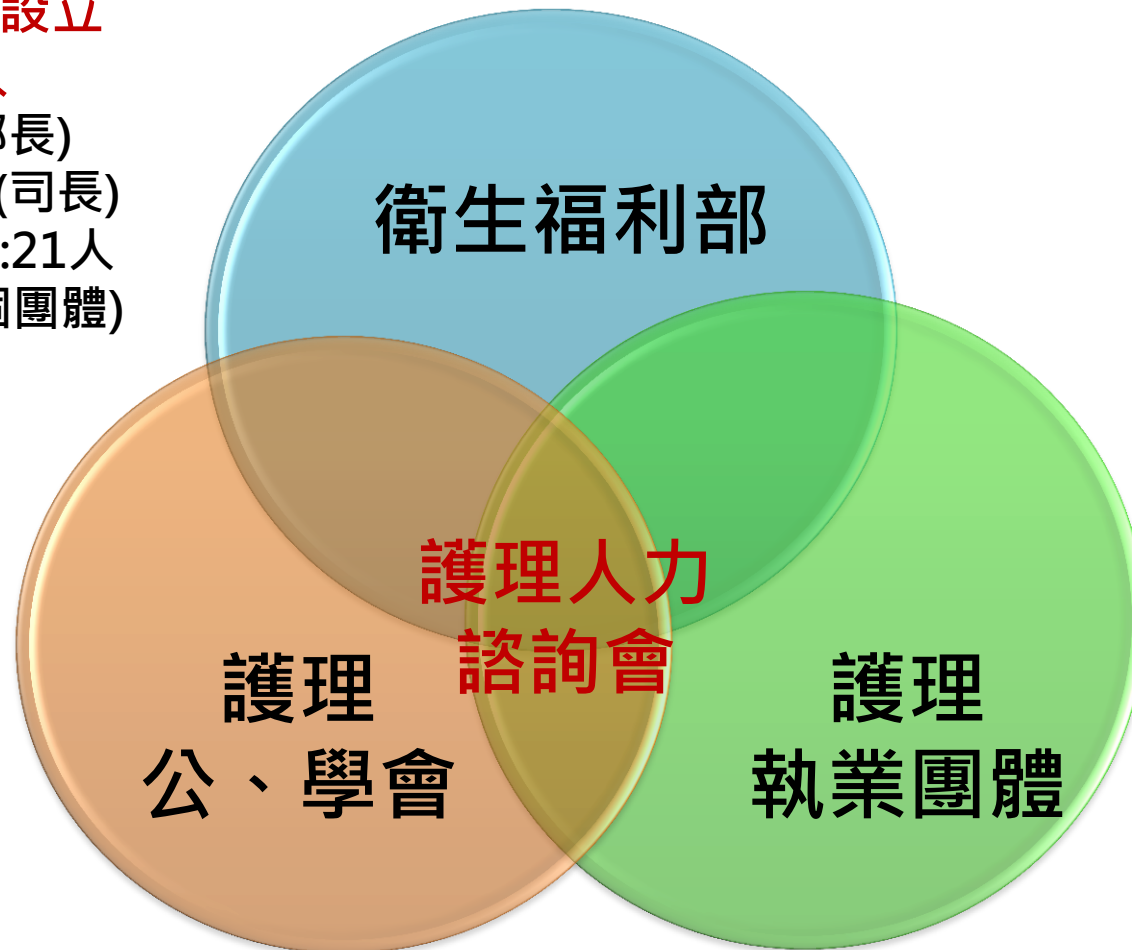
護理相關  
法規修訂  
(政府)

★107年2月1日設立

★委員數計23人

- ✓召集人:1人(部長)
- ✓副召集人:1人(司長)
- ✓護理團體代表:21人  
(20個團體)

★每屆任期2年



- 新知分享 (委員專題演講)
- 專案報告 (請外部專家或跨司署單位報告)
- 行動計畫 (委員提案執行)





# 行動計畫「護理黑客松」-1 ：理念說明

護理人力始終是護理政策的核心議題，本部護理諮詢會特別針對「人力」議題聚焦，讓護理人力諮詢會成為護理夢想行動平台，政府與護理團體齊心協力，引領全國護理師在各健康照護領域為民眾健康服務，以提升台灣健康照護覆蓋率，使台灣健康照護體系能永續發展。

護理人力有生態共構問題待解，護理人力諮詢平台先從護理執業環境生態界定護理人力的問題；護理團體理事長是各護理領域的菁英代表，護理人力諮詢會的運作希望以「護理黑客松」方式，一起界定護理人力議題，以馬拉松式的問題解決接力，讓我們一起步步紮根，跨域集思、強調行動、齊力更好！

### 反對學士後護理

### 護理界的悲哀

媽寶教授

血汗醫院

惡婆婆大老

#### 八年護理改革

1. 護理大老當監察委員
2. 護理主任變醫院副院長
3. 護理升官處長變成司長
4. 護理高層獎金變更多
5. 三班護病比1:7跳票



基層臨床護理師



# 引領護理人員參與公共事務 與由下而上問題解決

## 建置護理人員娘家平台(開發中)



### 護理職場爭議通報平台

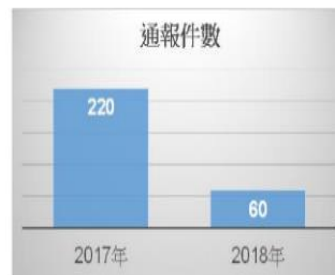
政策說明

最新消息

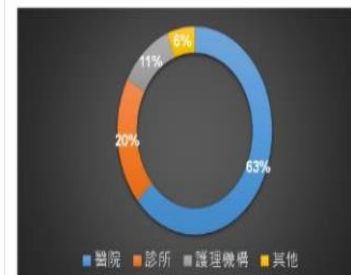
常見問題

通報專區

統計專區



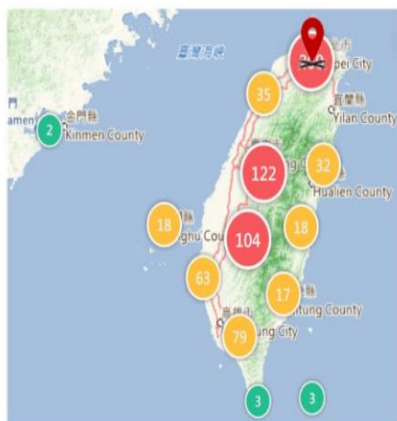
通報總件數



機構通報



查詢處理進度



### 最新消息

- 107-03-12 107年偏鄉護理菁英計畫招生說明會報名網址
- 107-01-15 偏鄉護理菁英計畫107學年度公費學生資料、保證書及契約書
- 107-01-15 偏鄉護理菁英計畫107學年度公費學生資料、保證書及契約書
- 107-01-15 偏鄉護理菁英計畫107學年度公費學生資料、保證書及契約書
- 107-01-15 偏鄉護理菁英計畫107學年度公費學生資料、保證書及契約書

政策說明

最新消息

常見問題

通報專區

統計專區

Copyright©2017 衛生福利部版權所有  
建議最佳解析度為1024\*768或以上

資訊安全與隱私權政策 政府網站資料開放宣告





# 行動計畫「護理黑客松」-2

## : 提案原則

- 想解決什麼問題？
- 這個問題為何很重要？
- 目前掌握了哪些相關內部或外部資源？
- 仍需要哪些外部資源？
- 期待的提案成果為何？
- 建議如何運用本案成果？
- 期待本案成果之影響或效益？

# 行動計畫「護理黑客松」-3

## : 提案流程

提案管道：

- 1.由護理人力諮詢會工作小組進行提案(組成團隊)
- 2.委員可融入自己團體議題發起提案



- 1.簡報行動計畫提案
- 2.護理人力諮詢會委員匿名投票



護理人力諮詢會決議



納入年度補助計畫執行

# 行動計畫「護理黑客松」-4

## ：組隊經費

### ■ 組隊方式：

- ✓ 每組以10位為上限。

### ■ 經費補助：

- ✓ 依「衛生福利部衛生業務補（捐）助作業要點」規定辦理。
- ✓ 每案以10萬至100萬，以不重複補助為原則。





# 行動計畫「護理黑客松」-5 ：執行進度

4/3  
第1次會前會

4/17.4/20.4/25  
3次工作坊

4/27  
第2次會前會

5/1  
諮詢會



# 行動計畫「護理黑客松」-6 ：提案總數

## 總提案數計15案

| 提案單位      | 提案數 |
|-----------|-----|
| 護理職場環境改善組 | 4案  |
| 護理相關法規修訂組 | 2案  |
| 專業進階制度發展組 | 3案  |
| 團體個別提案    | 6案  |



# 行動計畫「護理黑客松」-7 : 匿名投票結果-2

| 排序 | 提案單位      | 議題<br>(預期成效)                                                                      | 符合指標    |    | 排序投票    |    | 序位<br>平均 | 建議                                                  |
|----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----|---------|----|----------|-----------------------------------------------------|
|    |           |                                                                                   | 贊成<br>數 | 序位 | 得票<br>數 | 序位 |          |                                                     |
| 1  | 道真護理教育基金會 | 擴增「執業登錄系統」與範圍<br>預期成效：正確又完整的護理人力登錄系統與資訊，有助於釐訂我國護理人力供需政策，改善護理人力的有效之應用              | 14      | 1  | 13      | 1  | 1        | 原提案「職護專業成長與繼續教育推動策略之探討」及「修法放寬助產/護理師執業登錄處所」可納入本案共同研議 |
| 2  | 台灣專科護理師學會 | 修正「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」規定<br>預期成效：確保專師執業更有法源依據；醫院和醫師、專師團隊減少不必要的醫療糾紛；增進醫院醫療團隊之合作關係 | 13      | 2  | 13      | 1  | 1.5      | 原提案「建置與推動專師護病比為1:12之規範(白班)」可納入本案共同研議                |
| 3  | 台灣護理管理學會  | 推動護理人力資源彈性制度<br>預期成效：提升護理人員滿意度、提升護理總執業率                                           | 13      | 2  | 11      | 3  | 2.5      |                                                     |



# 行動計畫「護理黑客松」-7 ：匿名投票結果-2

| 排序 | 提案單位         | 議題<br>(預期成效)                                                                                 | 符合指標    |    | 排序投票    |    | 序位<br>平均 | 建議                                                                                     |
|----|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|---------|----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|    |              |                                                                                              | 贊成<br>數 | 序位 | 得票<br>數 | 序位 |          |                                                                                        |
| 4  | 台灣長照<br>護理學會 | <b>推動居家護理所企業模式</b><br><b>--居家醫養整合服務輸送</b><br>預期成效：以鄰、里、村為中心，以企業化多角化永續經營，提供高品質的醫養整合性照顧給需要照顧者。 | 11      | 5  | 11      | 3  | 3.5      |                                                                                        |
| 5  | 台灣護理<br>產業工會 | <b>訂定病人安全法</b><br>預期成效：民眾照護品質提升，降低護理師離職率節省醫院成本，民眾將對於衛福部在民眾健康權益保障之努力給予高度肯定，提升國際能見度            | 12      | 4  | 9       | 5  | 4.5      | 原提案「護理人員法修法」、「檢討我國目前護理實務之業務內容，是否確實與我國護理人員法第24條之業務密切結合之問題」及「明確規範醫療院所應編列助產師(士)」可納入本案共同研議 |
| 6  | 護理<br>全聯會    | <b>建立臨床護理輔助人力制度</b><br>預期成效：提升護理人員投入與留任；降低職場空缺率；提升護理人員滿意度；提升護理總執業率                           | 9       | 8  | 9       | 5  | 6.5      | 原提案「落實推動優質護理職場」及「推動護理人員留任制度」可納入本案共同研議                                                  |



# 行動計畫「護理黑客松」-7 ：匿名投票結果-3

| 排序 | 提案單位   | 議題<br>(預期成效)                                                                                 | 符合指標        |        | 排序投票        |        | 序位<br>平均 | 建議 |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-------------|--------|----------|----|
|    |        |                                                                                              | 贊<br>成<br>數 | 序<br>位 | 得<br>票<br>數 | 序<br>位 |          |    |
| 7  | 台灣護理學會 | 研議建立我國家庭專科護理師制度<br>預期成效：拓展專科護理師角色功能；促進全國民眾皆能獲得方便、可近、有品質之健康照護；提升我國健康促進及疾病預防之成效，減少疾病負擔，促進健康餘命。 | 10          | 7      | 8           | 7      | 7        |    |



# 行動計畫「護理黑客松」-8 ：後續推動方式

## □ 各提案研擬具體行動計畫：

提供以下資料

- ✓主辦單位(團體)
- ✓計畫主持人
- ✓共同參與團隊
- ✓界定問題
- ✓將用什麼方法解決問題

## □ 本部召開工作坊會議：

- ✓計畫主持人參與，預計6月召開
- ✓界定問題，針對未來各計畫推動方式達成共識