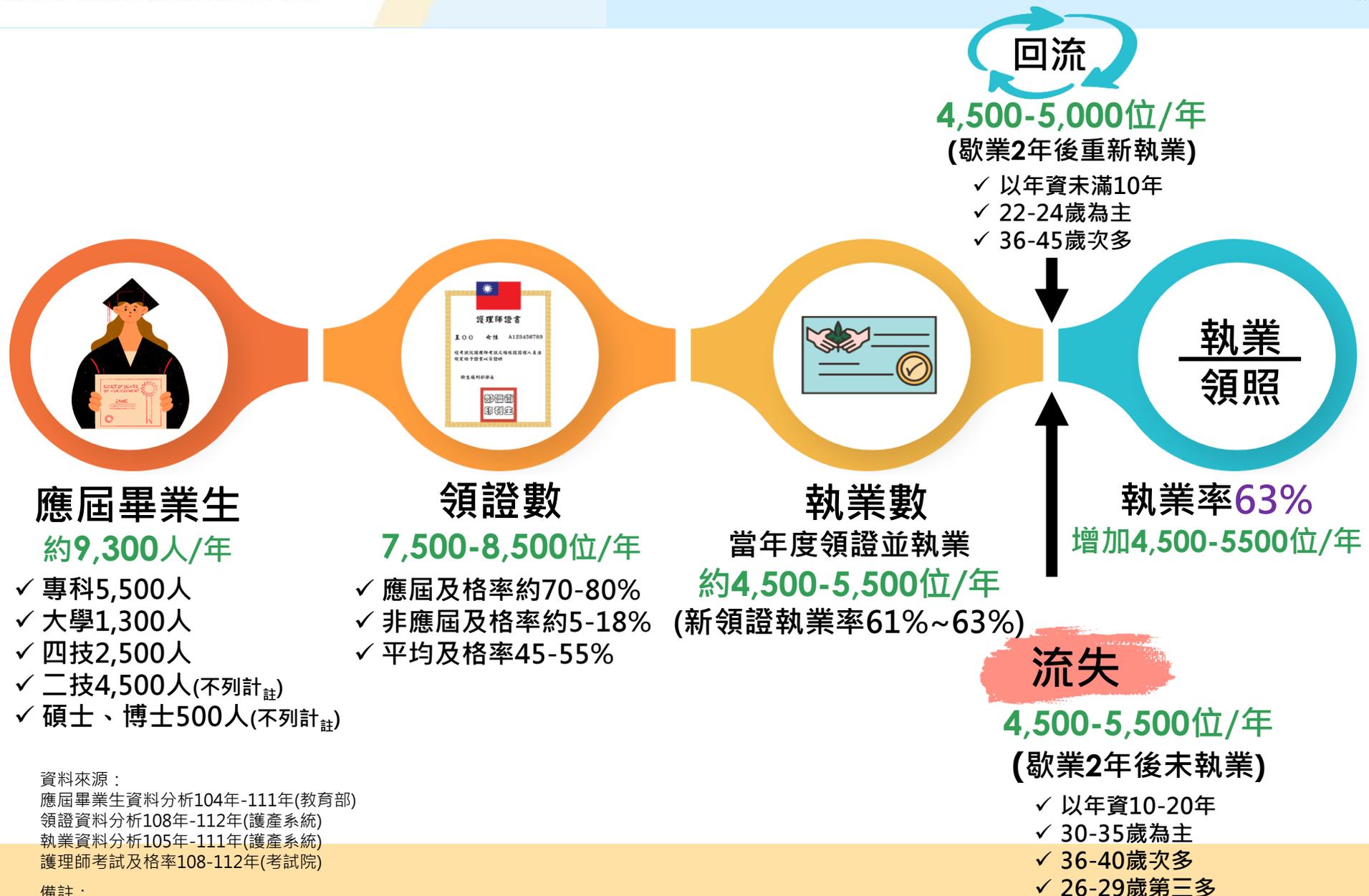




# 臺灣護理人力 供需分析與政策整備

衛生福利部

112.09.28



資料來源：  
應屆畢業生資料分析104年-111年(教育部)  
領證資料分析108年-112年(護產系統)  
執業資料分析105年-111年(護產系統)  
護理師考試及格率108-112年(考試院)

備註：  
二技、碩士與博士均已完成護理教育繼續升學進修，爰於實際新培育之護理應屆畢業生，不重複列計。

## 國際護理人力2030供需預估

護理人力						
2023執業數	310萬	45萬	73萬	130萬	5.8萬	<b>18.6萬</b>
2030需求數	330萬	57萬	87萬	196~206萬	8.2萬	24.1萬-26萬
需求倍數	1.1倍	1.3倍	1.2倍	1.5-1.6倍	1.4倍	1.3倍-1.4倍

2030年我國需增加5.5萬至7.4萬護理人員

↑ 投資護理人力培育  
↑ 投資護理人力留任

- **教育部**：投資護理人力培育(113-119)
- **考選部**：國考增次、題數減少(112完成)  
教考用之協力整合(112-114)
- **衛福部**：投資護理人力留任

**薪資改善  
(113年開始)**

- 護理人員夜班費獎勵
- 三班護病比達標獎勵
- 公職護理師比例調升

**職場改善**

- 三班護病比填報112開始
- 112年完成三班護病比標準訂定
- 護理友善職場典範獎勵(113開始)
- 擴大住院整合照護計畫(113-119)
- 智慧科技減輕護理負荷(113開始)
- 護理新手臨床教師制度(113開始)



**臺灣護理人力政策整備  
如全面實施，預估經費約需180億/年**

**A 112-114年(全面實施經費約100億/年)**

- 完成三班護病比之標準訂定，有效降低護理工作負荷，獎勵醫院推動三班護病比達標
- 獎勵護理人員大小夜班費，提升護理薪資、增加留任
- 護理友善職場典範獎勵，創新護理新手臨床教師制度，永續正向磁力護理環境

**B 115-119年(全面實施50%使用率經費約80億/年)**

住院整合照護(Skill-Mixed)計畫逐步全面推動，建立台灣護理佐理制度，輔以推動醫院以 Skill-Mixed計畫，透過醫院照護分級分工，提升照護效率，引領住院友善新生態，創造共好。

## 新留任策略介入之113-119年護理人力供需推估

年度	新畢業生	新領照數		新執業數		新留任數	總執業人數		增加人數	
		高推估	低推估	高推估	低推估		高推估	低推估	高推估	低推估
110.10	9,300	6,864		4,118		-	185,015		4,862	
111.10	9,300	5,790		3,590		-	187,519		2,500	
112.10	9,300	5,685		3,525		-	190,019		2,500	
113.10	9,300	8,370	7,905	6,696	5,138	4,000	200,715	199,157	10,696	9,138
114.10	9,300	8,370	7,905	6,696	5,138	4,000	211,411	208,295	10,696	9,138
115.10	9,840	8,856	8,364	7,085	5,437	4,000	222,496	217,732	11,085	9,437
116.10	10,155	9,140	8,632	7,312	5,611	4,000	233,808	227,343	11,312	9,611
117.10	10,645	9,581	9,048	7,665	5,881	4,000	245,473	237,224	11,665	9,881
118.10	10,735	9,662	9,125	7,730	5,931	4,000	257,203	247,155	11,730	9,931
119.10	10,825	9,743	9,201	7,794	5,981	4,000	268,997	257,136	11,794	9,981

備註：

- 109年底執業總人數為180,153人。
- 113年起低推估以考照率85%、執業率65%推估計算；高推估以考照率90%、執業率80%推估計算。
- 新留任數=(年流失人數5000位+未入職場3000位)\*50%

113年至119年可增加之低推估約67,117人；高推估約78,978人



類別	總床數	小夜補助費用(元/班)預估		
		地區醫院：400元	區域醫院：500元	醫學中心：600元
		大夜補助費用(元/班)預估		
		地區醫院：600元	區域醫院：800元	醫學中心：1000元
急性一般病床	8萬1,124床	26.4億元/年		
其他特殊病床	5萬7,040床	17-34億元/年		
總計	13萬8,164床	40-61億元/年		

以護理師每個月上20天小夜班，每個月增加8,000-12,000元；每個月上20天大夜，每個月將增加12,000-20,000元。

計算公式：

- ✓ 急性一般病床夜班費補助經費(年)估算=應上班護理人員數 × 小大夜夜班費補助費用 × 30日 × 12個月
- ✓ 其他特殊病床=總床數/護理人力配置床數 × 護理人力配置比人數 × 小夜(30%)或大夜(20%) × 30日 × 12個月



## □ 經費需求25-35億(補助50-70%)<sup>註2</sup>

項目		白班	小夜	大夜	三班
醫學中心	現有護理人力 <sup>4</sup>	4,032	2,419	1,613	8,064
	需配置護理人力 <sup>3、5</sup>	5,248	3,499	3,149	11,895
	護理人力缺口 <sup>6</sup>	-1,216	-1,079	-1,536	-3,831
區域醫院	現有護理人力	3,469	2,082	1,388	6,938
	需配置護理人力	4,203	3,057	2,587	9,847
	護理人力缺口	-734	-975	-1,199	-2,908
地區醫院	現有護理人力	1,974	1,184	790	3,948
	需配置護理人力	2,077	1,438	1,246	4,761
	護理人力缺口	-103	-253	-457	-813
合計	現有護理人力	9,475	5,685	3,790	18,950
	需配置護理人力	11,528	7,993	6,981	26,503
	護理人力缺口	-2,053	-2,308	-3,191	-7,553

註

- 1:醫院聘任新進人員薪資年成本=【本薪每月4.5萬·約54萬/年】、【醫院人事成本(保險金如勞退、健保費等)約12萬/年】
- 2:經費需求方案說明：以護理時數、工作量計算合理三班護病比標準，護理人力缺口推估為7,553人/7,553人 x 66萬元 → 49.85億元  
- 方案一：補助50%，預算約25億元  
- 方案二：補助70%，預算約35億元
- 3:以護理時數、工作量計算各層級醫院合理三班護病比標準(草案預估)
- 4:以112年5月健保VPN全日平均護病比資料，排除有精神專科醫院註記之醫院，依5:3:2比例推估三班護理人員數
- 5:需配置護理人力=[(病床數×佔床率)÷三班護病比]×休假係數\*(休假係數以1.5)
- 6:護理人力缺口=現有護理人力-需配置護理人力



## 行政院層級獎勵護理友善職場要點(草案)

- ✓ 表揚對象：醫院
- ✓ 表揚名額：每年頒15~25家
- ✓ 申請時間：每年1~3月公開徵求
- ✓ 表揚及獎勵方式：每年5月12日國際護理師節於行政院公開頒獎，每家100萬護理人員專用獎金

**經費預估：100萬x15~25家=1,500萬~2,500萬**



## 護理新手臨床教師補助方案

- ✓ 補助醫院另聘離職資深護理師成為護理新手臨床指導教師，陪(伴)訓(練)護理新手臨床照護能力，並分擔第一線臨床護理師帶護理新手壓力
- ✓ 補助條件：
  - 補助醫院教育訓練費用：
    - 聘1位資深護理師(註)每月補助3萬元;如採兼職，則按比例補助
  - 1位資深護理師指導5位新手護理師
  - 以白班為原則
  - 臨床指導教師不得列入臨床護理人力計算
- ✓ 經費預估：

每年新領證執業約5000位約需1000位臨床指導教師x3萬元x12個月  
=3.6億/年

註:指具有3年以上臨床工作年資