



衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

護理政策與法規

蔡淑鳳 司長

108年2月20日



衛生福利部
護理及健康照護司

Department of Nursing and Health Care
— Ministry of Health and Welfare —



綱 要

I. 環境分析

II. 護理政策

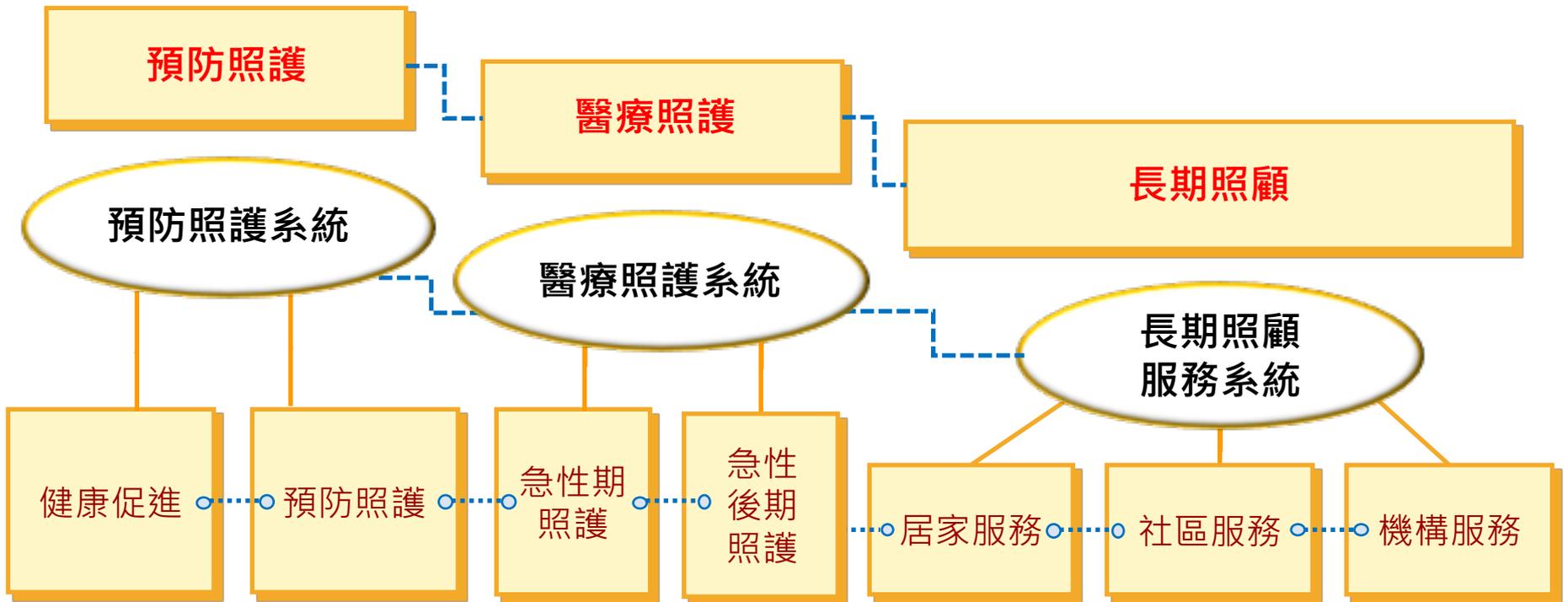
III. 結 語



I. 環境分析



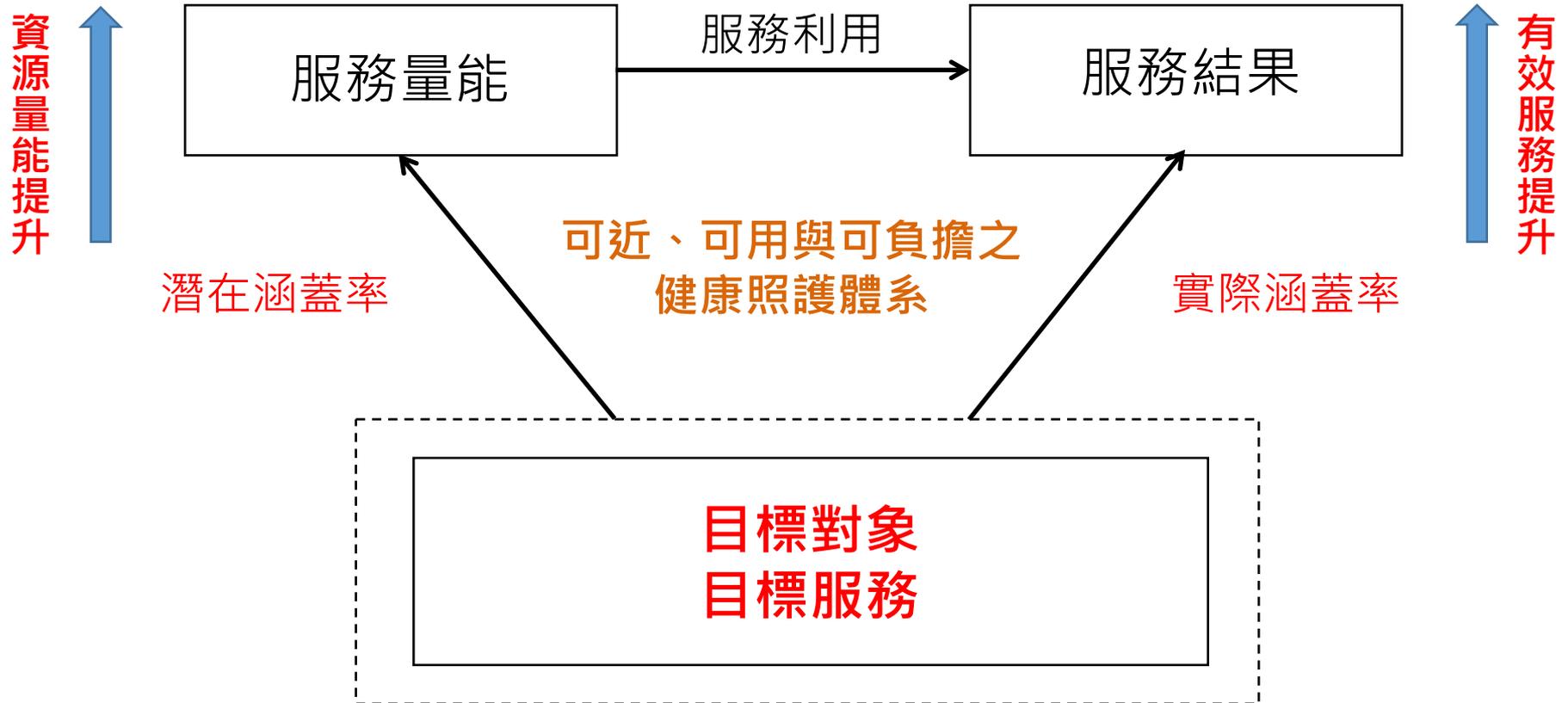
連續性健康照護體系



發展以人為本、家庭為單位、社區為導向、符合文化敏感及個人生命歷程之連續性健康照護體系



連續性健康照護體系發展之需求 vs. 供給



聯合國永續發展目標(SDGs) + 世界衛生組織全民健康覆蓋(UHC)





■ 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

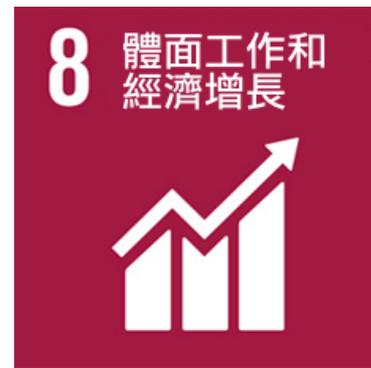




4大目標

- 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—以護理人力為例

投資護理人力



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—以護理人力為例

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—以護理人力為例

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



台灣護理人力分析

- 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



II. 護理政策



護理政策三大方向 (2018-2020)

- 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：因應人口老化的繼續教育與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 投資智慧護理：遠距照護，建立國家級護理人力決策支援與監測資料庫

➤ 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 提名護理專家代表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機制
- 三、建立護理執業率提升有效機制



【養成公費生】

培育大學
甄試制度
經費補助
履約管理
留任輔導
專科訓練

【空中緊急後送】

離島航空器駐地
原鄉離島交通補助
遠距視訊會診支援
空中轉診審查中心

【衛生行政】

(Health Administration)

法規
人力
資訊
溝通
預算

【軟體創新】

健康營造/輔導
年度研討會
十大行動方案整合
寒暑期社服

【硬體建設】

設施設備
重擴修建
設立獎勵
頻寬提升
醫療資訊傳輸
(HIS/PACS)





護理是.....

顛覆 刻板中的護理價值

挑戰 傳統中的護理慣性

保有 專業中的護理原味

成為知識工作者

護理角色的多元性

在乎人的，好的護理

Nursing is more than just a nurse if that's possible

Leader Consultant Thinker
Heroine Teacher Career
Manager Role-Model Humanitarian
Reformer Collector Leader
Educationalist Writer Heroine
Planner Linguist Manager
Consultant Thinker Reformer
Teacher Career Educationalist
Role-Model Humanitarian Planner
Collector Leader Consultant
Writer Heroine Teacher
Linguist Manager Role-Model
Thinker Reformer Collector
Career Educationalist Writer
Humanitarian Planner Linguist
Leader Consultant Thinker
Heroine Teacher Career
Manager Role-Model Humanitarian
Reformer Collector Leader
Educationalist Writer Heroine

**More
than
just a
nurse...
If
that's
possible**

Florence Nightingale was more than "The Lady with the Lamp"; her legacy goes much further.
Discover her far-reaching work at the award-winning
Florence Nightingale Museum.



護理核心能力

- 有能立建立護病信任關係
- 有能力提供有效的臨床照護、問題解決
- 有能力反思與促進自我成長之發展能力



臺灣護理政策任務

- 看見民眾護理照護需求
- 發展永續有效護理體系
- 提升臺灣健康照護覆蓋率



職場友善

- 護病比納入醫院評鑑
- 住院護理費與護病比連動
 - ✓ 2%-20%，5級距 (107年擴大加成級距)
- 護病比資訊每月公開
- 護病比納入「醫療機構設置標準」
 - ✓ 108年2月1日公告，5月1日實施 (3個月準備期)
- 堅持護理輪班間隔必須11小時 (勞基法第34條第2項)
- 訂定護理排班指引手冊及懶人包



照顧共聘-1

【phase1】：107年

- 公告住院友善照護醫院指引手冊
- 34家醫院首波推動
- 修正「醫院照顧服務員管理要點」
 - ✓ 強化管理：指派專責業務部門管理。
 - ✓ 財源自主：得設立專戶，統籌運用。
 - ✓ 維護職場權益：職前訓練與勞基法。

【phase2】：108年

- 發行醫院及民眾版懶人包讓民眾找得到、問得到
- 4月辦理北中南東4場工作坊，分享know-how
- 納入醫院評鑑試評項目
- 本部部屬醫院擴大推動

【phase3】：109年~

- 建立本土醫院共照組合模式
- 住院友善照顧共聘普及推動



照顧共聘-2：參採模式範例及財務平衡試算

單位：元

(推介) 委外模式

【註1】

範例	每人每日收費	照顧比	每日總收入	每日人力成本	每日盈餘	每月盈餘
1	1,300	1:3	3,900	3,600	300	9,000
2	900	1:4	3,600	3,200	400	12,000

自聘模式
【註2】

範例	每人每日收費	照顧人數	每月總收入	每月人力成本	每月利潤率
1		4		180萬	0 %
2	1,200元	5	180萬	144萬	20 %
3		6		120萬	33 %
1		4		180萬	14 %
2	1,400元	5	210萬	144萬	31 %
3		6		120萬	43 %

註1：照服員採每班12小時輪值制

註2：照服員採月薪32,000元(無計算其他福利或績效獎金)，採三班制；

以開放50床，每月工時172小時計算人力



監測稽核-1

□ 每年辦理醫院護理人力服務量調查

□ 護理人力指標監測

✓ 截至目前護理人力已達16萬9,454人

(自101年增加3萬3,039人)

✓ 106年護理人員薪資較102年增幅約13.9% (資料來源：勞動部)

✓ 離職率：下降3.16%

101 → 106
13.14% → 9.98%

✓ 空缺率：下降0.49%

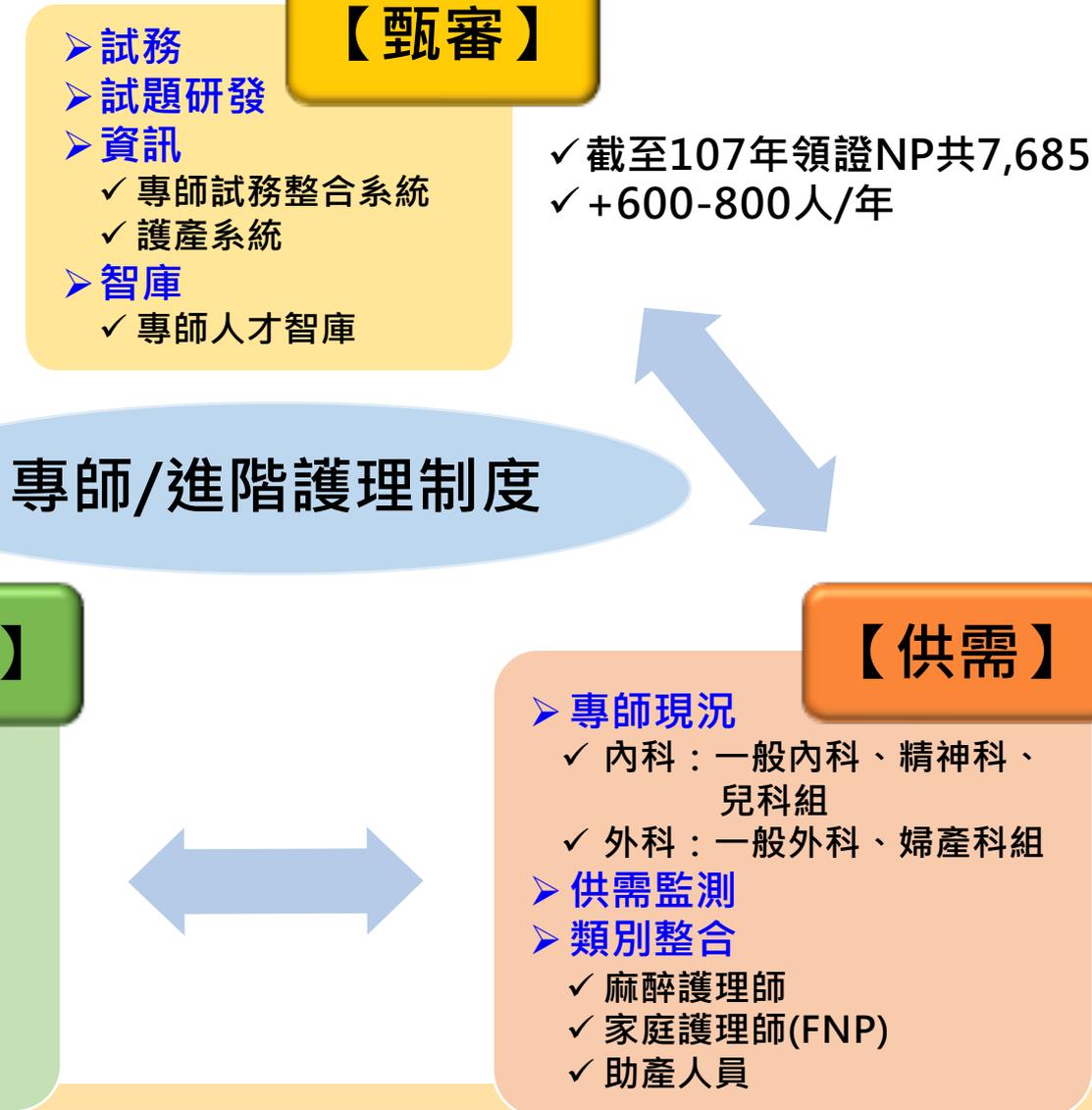
101 → 106
7.22% → 6.73%

監測稽核-2

□ 創新建置「護理職場爭議通報平臺」

- ✓ 107年2月1日建立、匿名通報
- ✓ 每月定期公開案件分析結果
- ✓ 至108年1月底共計**157件**，勞基法占117件（75%），違法案件裁處率近**20%**

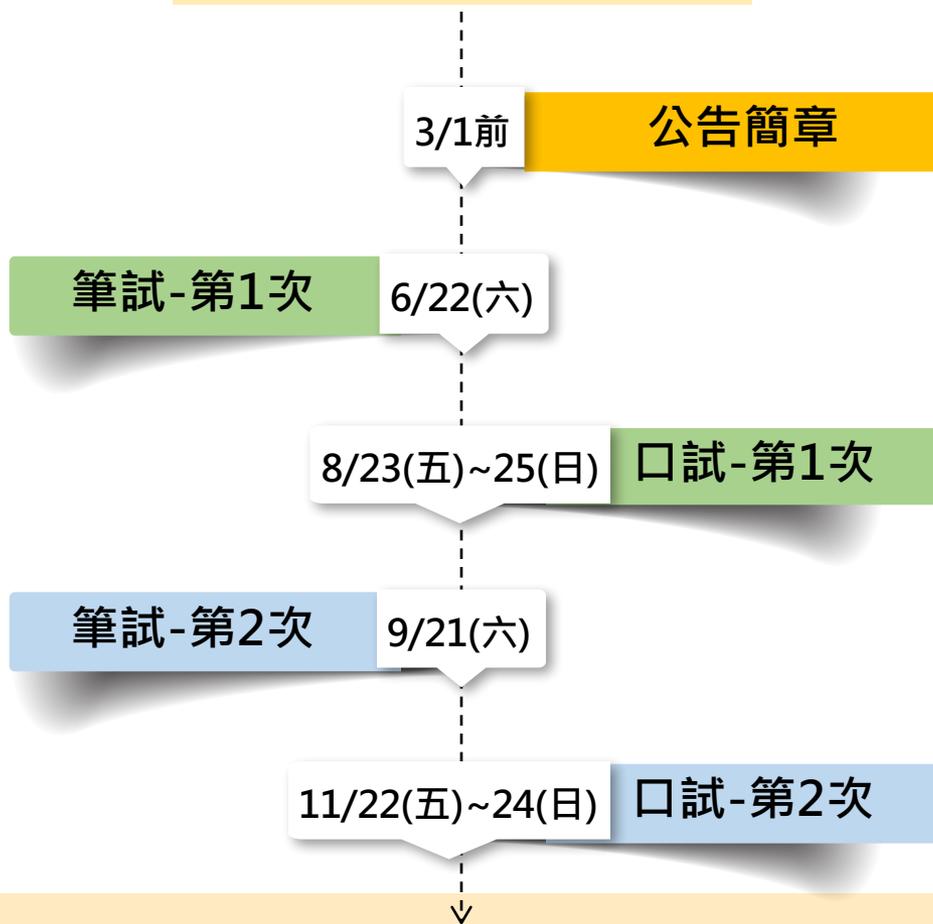






專科護理師甄審

108年專師甄審期程



108年專師甄審新亮點

- ✓ 108年起 增辦1次 專科護理師甄審
- ✓ 首創線上報名及審核，並增加醫院團體報名功能。
- ✓ 筆試 首次於北、中、南部同步 舉辦。
- ✓ 甄審作業說明疑義處理及成績複查等流程均由紙本申請改為線上。

建置標準化、資訊化、效率化
之系統性甄審試務平台



護理機構評鑑

- 辦理約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
- 倍增更多護理專家擔任評鑑委員，培育護理機構人才
- 建置護理長照給付項目指引
- 推動護理機構實證應用繼續教育



護理機構安全：首創緊急應變模擬實務跨域演練 納入教育與評鑑制度，強化護理機構安全知能

日常管理

設備補強

風險教育

法令規定

消防安全法規
及檢核

自動撒水設備
補助

辦理安全防護
教育訓練

建築物公共安
全檢查申報

119火災通報
裝置補助

建立「夜間緊急
應變模擬演練」

防火避難安全
風險自主檢核

改善老舊電線、
電源開關補助

火災緊急應變教
育訓練宣導影片

緊急災害應變
計畫及作業程
序/落實演練

寢室隔間高度與
樓板密接補助

防火安全管理指
引手冊(2.0)
網路宣導

設置標準

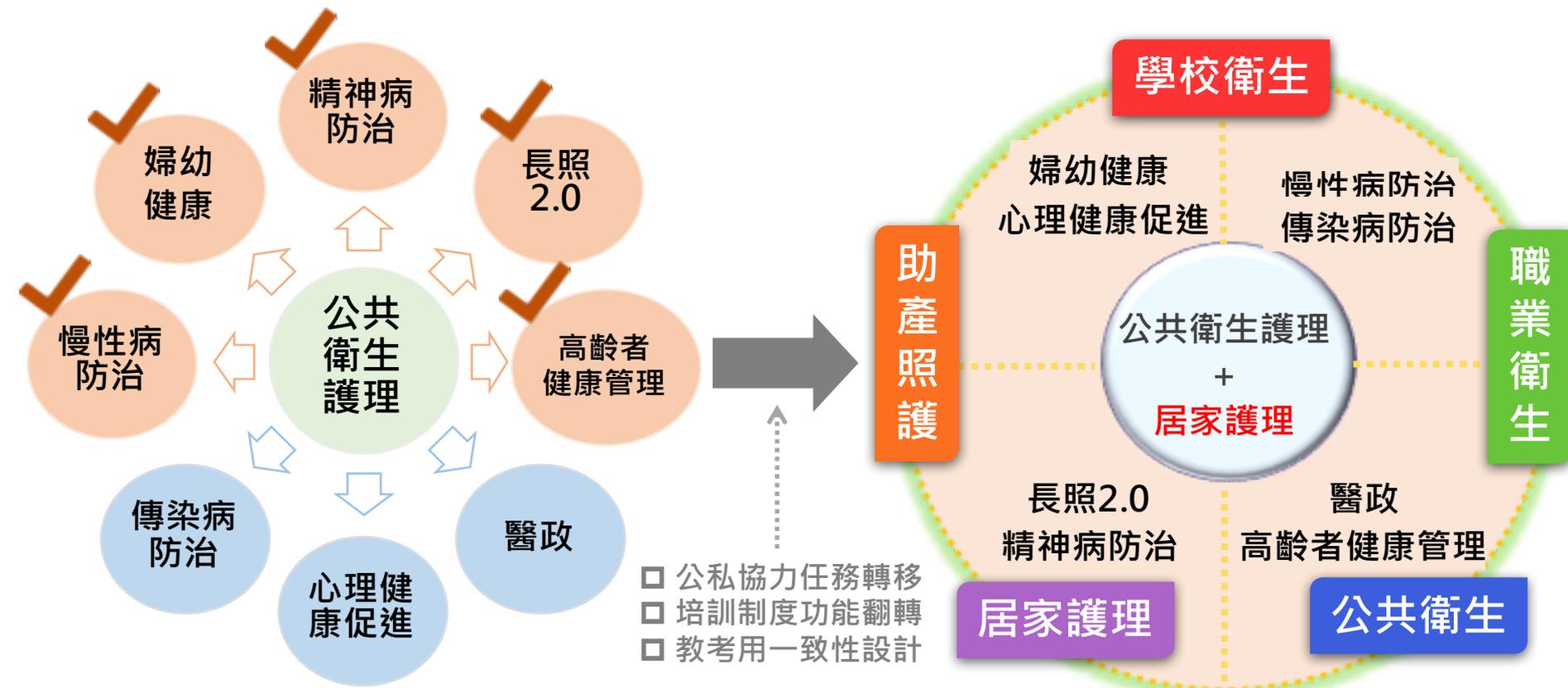
- 照護人力設置1:15動態標準(護病比)
- 安全設施設備(公告施行後6個月內補正)
 - ✓ 緊急應變應勤裝備，如可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩
 - ✓ 中央空調系統電源開關有連動火警探測設備自動切斷之功能
 - ✓ 安全區劃防火門，可兩端開啟且不得上鎖
 - ✓ 所有隔間牆、走道、牆壁等，採防火構造或耐燃建材
 - ✓ 儲藏空間及儲存易燃或可燃物品之空間應隨時上鎖，並建置火警探測器或自動撒水頭
- 寢室隔間牆高度與樓地板密接(草案)
- 限制樓層最高以10樓為限(草案)

評鑑基準

- 1) 安全管理規範(用電安全、家屬聘僱看護管理、情緒不穩住民關懷防範、高危物品管理)
- 2) 訂定緊急災害(EOP)應變計畫及程序，落實演練
- 3) 疏散避難系統及等待救援空間設置
- 4) 疏散策略及持續照顧程序，照顧人力風險溝通之緊急應變教育訓練
- 5) 夜間災害情境緊急應變之情境式火災風險辨識與溝通作業演練計畫與情境實地抽測演練



社區護理體系發展整備計畫-1



社區護理體系發展整備計畫-2

護動E起來平台

- 線上調查居護所(567家)-
透過照護司護動E起來平台
- 居家護理走動社區支援資訊
系統

鄰里居家護理倍增計畫 —居家護理設立輔導

2019.02.16

- 完成50位輔導師資

2019.08.21

- 輔導100家居護所設立
- 發展居護所設立輔導指引
- 發展居護實證應用手冊

轉銜居家/家庭護理 人才教育訓練

2019.12.31

- 完成醫院離職RN(每年約3000人)
/NP轉銜居家/家庭護理人力之
核心能力準備及課程綱要建置

居家護理實證應用培訓計畫

- 完成20項照護問題與指引及
100名教育訓練師資
- 完成600人護理機構在職教育



* 於原住民族及離島地區開設居護所獎勵：①醫療設備費(最高30萬)、②場所裝潢費(最高20萬)、
③健保費用申報或建置電子病歷所需設備費(最高20萬)



公費生培育計畫

□ 偏鄉護理菁英計畫(104-107年)

- ✓4年計培育195名護理公費生
- ✓108年將有33名畢業分發至偏鄉地區醫院履約服務4年

□ 原住民族及離島地區醫事人員養成計畫第四期(106-110年)

- ✓58至107年計培育263名護理公費生
- ✓108年預招生護理學系73名(原住民籍32名、離島籍29名、偏鄉地區12名)
- ✓108年首次增加助產所碩士班7名



繼續教育

- 護理人員繼續教育及執業執照更新
 - ✓ 醫事人員執業登記及繼續教育辦法
- 推動實體、通訊及數位學習課程
- 建置及管理護產人員繼續教育積分系統
- 繼續教育制度QA諮詢



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



未來修訂方向

- 2030未來護理照護需求之法規修訂定規劃
 - ✓ 修正「護理人員法第24條」：醫療輔助行為再議
 - ✓ 修正「護理機構分類設置標準」：延伸居家護理機構功能，設立社區護理機構模式，拓展護理多元執業與提升社區照護量能。
 - ✓ 系統性盤析護理人員法與助產人員法



III. 結 語

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機制
- 三、建立護理執業率提升有效機制

策略

- (一) 持續推動醫院護理執業環境改善
- (二) 持續相關護理政策與法規推動
- (三) 護理三大投資、六項行動

我參與健康政策筆記

(我)



Thanks.

What is the relationship among power, authority, knowledge and practice.

