

榮民醫療作業基金 114 年度預算評估報告

為辦理國軍退除役官兵就醫、保健及長期照顧等社會醫療服務，並加強醫學研究及教學訓練，政府爰設立榮民醫療作業基金。榮民醫療作業基金 114 年度預算案編列業務收入 814 億 6,551 萬 3 千元，業務成本與費用 806 億 3,263 萬 7 千元，業務外收入 33 億 2,647 萬 6 千元，業務外費用 9 億 1,637 萬 4 千元，收支相抵後預計賸餘 32 億 4,297 萬 8 千元，較 113 年度預算案數 32 億 7,938 萬元減少 3,640 萬 2 千元（減幅 1.11%）。謹就榮民醫療作業基金 114 年度預算案評估如下：

一、護理人員離職人數持續增加，多家醫院人力短缺問題益發明顯，亟待積極實施改善措施並視成效調整，俾維持照護品質

榮民醫療作業基金 114 年度預算案於「醫療成本」科目編列用人費用 197 億 3,025 萬 7 千元，其中 178 億 3,900 萬 6 千元用於支付正式人員之用人費用，18 億 5,959 萬 3 千元用於支付聘僱人員之用人費用。近年度該基金所屬醫院護理人員離職人數持續增加，多家醫院人力短缺問題益發明顯，影響醫療服務量能。謹說明如下：

（一）護理人員攸關臨床作業品質，惟所屬醫院整體離職人數持續增加

護理人力係健康照護領域重要議題，其短缺影響臨床作業品質，更直接影響病人安全及權益，是以建構優質執業環境，使護理人員安心進行臨床工作並留任，為各醫院重要課題。榮民醫療作業基金所屬醫院 108 至 113 年度（截至 8 月底止）護理人員整體離職人數持續增加，其中因員額較多，地點位於都市區，醫院診所亦多，離職人數逾百人者，計有臺北榮民總醫院（下稱臺北榮總）、臺中榮民總醫院（下稱臺中榮總）及高雄榮民總醫院（下稱高雄榮總）等 3 家醫院，主要集中於約聘契僱人力（詳表 1）。

表 1 108 至 113 年度(截至 8 月底止)榮民醫療作業基金所屬醫院護理人員離職情形表 單位：人

名稱	年度	離職人數			
		正職	約聘僱	小計	
合計	108	92	643	735	
	109	88	690	778	
	110	84	705	789	
	111	98	767	865	
	112	85	844	929	
	113	80	579	659	
逾百人	臺北榮總	108	47	133	180
		109	50	149	199
		110	52	132	184
		111	60	141	201
		112	42	182	224
		113	43	101	144
	臺中榮總	108	1	145	146
		109	4	130	134
		110	3	132	135
		111	7	143	150
		112	3	166	169
		113	2	107	109
	高雄榮總	108	3	102	105
		109	5	111	116
		110	3	128	131
		111	2	157	159
		112	4	122	126
		113	1	98	99

說明：113 年度為截至 8 月底止數據。

資料來源：整理自榮民醫療作業基金資料。

(二) 多家醫院人力短缺問題益發明顯

進一步檢視榮民醫療作業基金各家醫院 108 至 113 年 8 月底空缺情形(詳表 2)，茲說明如次：

1. 空缺率高於疫情前水準：113 年 8 月底除臺中榮總、臺北榮總蘇澳分院、臺北榮總員山分院及臺中榮總灣橋分院等 4 家醫院空缺率下降外，計有 11 家醫(分)院(以下統稱醫院)高於疫情前(108 年底)，包括臺北榮總、高雄榮總、臺北榮總桃園分院、臺中榮總嘉義分院、臺北榮總新竹分院、臺北榮總玉里

分院、臺北榮總鳳林分院、臺北榮總臺東分院、臺中榮總埔里分院、高雄榮總臺南分院及屏東榮總(含龍泉)；其中臺北榮總、臺中榮總嘉義分院、臺北榮總新竹分院及屏東榮總(含龍泉)等 4 家醫院增幅超過 5 個百分點。

2. 空缺率波動較大：臺北榮總鳳林分院空缺率自 108 年底 31.32% 下降至 111 年底 25.3%，其後 112 年底復回升至 35.5%，113 年 8 月底仍未回降。

3. 近期空缺率超逾 7%：據衛福部報告，醫院人員常態空缺率約 5%，疫情後由 5% 攀升至 7%¹，榮民醫療作業基金所屬醫院 113 年 8 月底空缺率超逾 7% 者計有 9 家醫院，包括臺北榮總、高雄榮總、臺中榮總嘉義分院、臺北榮總新竹分院、臺北榮總玉里分院、臺北榮總鳳林分院、臺中榮總埔里分院、臺中榮總灣橋分院及屏東榮總(含龍泉)。其中臺中榮總嘉義分院、臺北榮總新竹分院、臺北榮總玉里分院、臺北榮總鳳林分院及屏東榮總(含龍泉)等 5 家醫院皆超逾 10%，空缺情形嚴重，至臺北榮總及高雄榮總空缺率雖低於其他醫院，惟員額較多，須審慎分析人員流失對醫院造成之影響。

表 2 108 至 113 年 8 月底榮民醫療作業基金護理人員空缺率上升之所屬醫院一覽表

單位：%

序號	醫院別	108 年底	109 年底	110 年底	111 年底	112 年底	113 年 8 月底
1	臺北榮總	0.35	0.44	0.4	1.84	7.58	7.92
2	臺中榮總	2.54	2.72	1.6	0.5	1.33	1.22
3	高雄榮總	3.91	6.53	9.7	19.83	10.1	7.78
4	臺北榮總桃園分院	0.56	1.26	5.92	8.2	4.33	5.47
5	臺中榮總嘉義分院	5.65	9.23	8.63	10.71	14.29	11.82
6	臺北榮總新竹分院	-7.51	1.39	6.69	9.4	10.4	13.38
7	臺北榮總蘇澳分院	2.6	0.65	1.3	2.63	5.73	1.92
8	臺北榮總員山分院	7.73	4.12	2.5	3.41	2.53	1.99

¹衛福部「護理人力政策整備 12 項策略計畫」，113 年 7 月 4 日。

序號	醫院別	108 年底	109 年底	110 年底	111 年底	112 年底	113 年 8 月底
9	臺北榮總玉里分院	14.8	13.3	14.5	16.1	16.9	15.1
10	臺北榮總鳳林分院	31.32	26.5	26.5	25.3	35.5	35.5
11	臺北榮總臺東分院	6.1	6.1	3.6	3.6	3.6	6.8
12	臺中榮總埔里分院	5.3	1.21	7.52	7.81	4.31	9.12
13	臺中榮總灣橋分院	15	13	13	13	15	9.93
14	高雄榮總臺南分院	2.17	2.2	2.2	4.49	4.49	4.38
15	屏東榮總(含龍泉)	-	-	1.9	1	13.58	15.77

說明：空缺率=[(預算員額-年底實際人數)/預算員額]×100%；含公職+非公職。
資料來源：整理自榮民醫療作業基金資料。

(三)護理人員離職及缺額影響照護品質及醫院營運，亟待實施改善措施並視成效調整

影響護理人員離職原因甚多，除薪資福利與期待不符外，常因患者病情變化、工作量過大、家屬要求不同及輪班制，增加工作壓力，進而影響士氣及離職意願，又以急診室、病房及開刀房等高壓環境更易影響健康並引發人員異動；然而缺額問題除加重現職人員工作負擔，打擊士氣產生離職之惡性循環外，更易影響照護品質及加重醫院營運成本，亟須正視。按輔導會針對護理人員空缺，報經行政院核准分 3 年提高預算員額 506 人，給予較高正職人員名額，期以給予穩定環境，降低約聘僱契僱頻繁離職之影響，並採行增加留任獎金、提高起薪、調升夜班費、鼓勵退休人員回任等措施，容待實施並視成效調整。

綜上，護理人力為健康照護領域重要議題，其短缺影響臨床作業品質，更直接影響病人安全及權益，榮民醫療作業基金所屬醫院護理人員離職人數持續增加，多家醫院容有空缺率高於疫情前水準、波動大或偏高等問題，影響醫療服務量能，亟待實施改善措施並視成效調整，俾維持照護品質。