

國軍退除役官兵輔導委員會 115 年度單位預算評估報告

國軍退除役官兵輔導委員會(以下簡稱退輔會)115 年度預算案編列歲入 7 億 282 萬 3 千元，較 114 年度預算數減少 8,542 萬 8 千元(減幅 10.84%)；歲出 1,325 億 6,071 萬 4 千元，較 114 年度預算數¹1,309 億 5,357 萬 8 千元(原預算數 1,309 億 1,422 萬 2 千元加計追加預算數 3,935 萬 6 千元)，增加 16 億 713 萬 6 千元(增幅 1.23%)。謹就退輔會 115 年度單位預算案評估如下：

二、部分所屬醫療機構護理人力缺額嚴峻，尤以偏鄉或地區分院之空缺率較高，允應研議具體差異化誘因方案，並強化其人力及班別調配，以穩定核心醫療團隊

退輔會 115 年度預算案於「榮民醫療照護」工作計畫編列 26 億 7,504 萬 5 千元，較 114 年度預算數 26 億 3,553 萬 8 千元(原預算數 26 億 3,477 萬 9 千元加計追加預算數 75 萬 9 千元)，增加 3,950 萬 7 千元(增幅 1.50%)，係辦理榮民(眷)醫療照護相關業務所需經費。該會所屬醫療機構(榮民總醫院及其分院)為提供退除役官兵醫療照護之核心，然觀各級榮院人力配置面臨結構性挑戰，特別在部分偏鄉或地區分院缺額嚴重且護理人力分布不均，恐影響榮民(眷)及民眾之醫療服務品質。經查：

(一)部分偏鄉或地區分院面臨嚴峻人力短缺，恐影響醫療服務品質，允宜研謀善策改進

依退輔會榮民總醫院組織通則及榮民總醫院各分院組織準則規定，各級榮院職掌事項為退除役官兵及一般民眾之就醫及保健、醫療專業之研究及教學訓練、與醫療及研究機構之醫學醫務合作、身心障礙之醫護重建、及其他有關醫療業務及經營

¹本報告所指 114 年度預算數，除另以括弧註記追加預算數者外，其餘均為未辦理追加預算者。

管理相關事項。榮總另肩負所屬分院之督導、協調及推動事項。

參據國軍退除役官兵輔導委員會「113 年所屬醫療機構員額評鑑結論報告」資料(詳表 1)，經檢視 112 年度退輔會所屬醫療機構人力，整體實有人數計 2 萬 1,552 人，實際辦理業務人數 2 萬 0,289 人，整體到位率為 94.14%，缺額數 1,669 人，缺額率為 14.42%。醫學中心臺北榮總與臺中榮總整體到位率分別為 94.17%與 95.71%，缺額率各為 12.83%及 8.96%，顯示大型醫學中心在醫療機構人力之吸引力仍相對較高，惟高雄榮總之缺額數達 387 人，缺額率 19.53%，為各院所中最嚴峻者，反映南部地區在醫療機構人力留任上挑戰似乎較大。又部分地處偏遠或為特殊門診之醫療機構(蘇澳分院、桃園分院及嘉義分院)缺額率高於 20%，其中桃園分院缺額比率達 25.09%，恐因推動業務不易，致影響醫療服務品質，允宜研謀善策改進。

表 1 112 年度退輔會所屬醫療機構人力統計表

單位：人；%

單位	職聘僱 人力	事務性 人力	整體實 有人數	實際辦理 業務人數	整體到位 率%	缺額數	缺額 率%
臺北榮總	4,161	178	6,993	6,585	94.17	610	12.83
蘇澳分院	209	27	661	616	93.19	60	20.27
桃園分院	206	9	694	671	96.69	72	25.09
新竹分院	176	10	662	626	94.56	39	17.18
玉里分院	345	88	1,024	902	88.09	101	18.91
臺中榮總	2,060	70	4,851	4,643	95.71	210	8.96
埔里分院	189	16	657	607	92.39	21	9.29
嘉義分院	327	28	1,101	1,039	94.37	90	20.18
高雄榮總	1,530	64	3,264	3,027	92.74	387	19.53
臺南分院	159	23	586	553	94.05	37	16.74
屏東榮總	207	10	1,059	1,020	96.32	42	16.28
合計	9,569	523	21,552	20,289	94.14	1,669	14.42

說明：整體到位率=【實際辦理業務人數/整體實有人數】x100%。

資料來源：整理自國軍退除役官兵輔導委員會「113 年所屬醫療機構員額評鑑結論報告，頁 4。

(二)鳳林醫院之大夜班護病比尚未達衛福部標準，允宜強化護理人力及班別調配，以提升病患照護品質

檢視該會提供之所屬醫療機構截至 114 年 8 月底止全日護病比統計資料(詳表 2)，倘以衛福部推動「三班護病比」之規範觀察，例如臺北、臺中、高雄榮總白班護病比約 1：4.8 至 1:5.1 間，小夜 1：7.8 至 1:8.1 間，大夜 1：10.3 至 1:10.8 間，均符合衛福部規範（白班 1：6、小夜 1：9、大夜 1：11）；而嘉義分院白班 1：6.4、小夜 1：10.1、大夜 1：12.7，亦符合規範(白班 1：7、小夜 1：11、大夜 1：13)，惟各該比例多接近衛福部規範上限，顯示人力壓力較大；另鳳林分院大夜班 1：15.4，已超出衛福部規範（1：15），顯示大夜班護理人力極度不足，恐影響病患照護安全。

該會所屬醫療機構護病比三所榮總均在規定標準內；惟嘉義分院白班護病比偏高，鳳林分院大夜班甚至超出衛福部規範上限，反映部分地區醫院護理人力不足(或瀕臨不足)，與班別配置困境，允宜強化其護理人力及班別調配，以提升病患照護品質。

表 2 退輔會所屬醫療機構截至 114 年 8 月底止全日護病比統計表

類別	醫院別	白班護病比	小夜班護病比	大夜班護病比
醫學中心	臺北榮總	1：5.1	1：8.0	1：10.8
	臺中榮總	1：4.9	1：8.1	1：10.3
	高雄榮總	1：4.8	1：7.8	1：10.3
區域醫院	桃園分院	1：5.3	1：8.0	1：9.8
	嘉義分院	1：6.4	1：10.1	1：12.7
地區醫院	屏東榮總	1：6.0	1：10.8	1：12.1
	新竹分院	1：8.7	1：10.0	1：10.0
	蘇澳分院	1：8.4	1：11.2	1：11.2
	員山分院	1：6.9	1：11.2	1：11.2
	玉里分院	1：6.8	1：10.4	1：11.8
	鳳林分院	1：9.2	1：12.3	1：15.4
	臺東分院	1：7.7	1：9.6	1：9.6
	灣橋分院	1：6.5	1：9.9	1：9.9
	埔里分院	1：8.4	1：12.8	1：12.8
	臺南分院	1：6.7	1：11.3	1：13.0
	龍泉分院	1：8.1	1：12.0	1：12.9

說明：1. 三班護病比公式： $(\text{醫院急性一般病床床位數} \times \text{占床率}) / \text{三班護理人員數}$ ，計算至小數位第 1 位。

2. 衛福部 113 年 1 月 26 日公告各層級醫院急性一般病床(不含精神急性一般病床)三班護病比標準，醫學中心：白班 1：6、小夜 1：9、大夜 1：11；區域醫院：白班 1：7、小夜 1：11、大夜 1：13；地區醫院：白班 1：10、小夜 1：13、大夜 1：15。

資料來源：退輔會提供，本中心彙製。

(三)部分所屬醫療機構護理人力缺額嚴重，恐衝擊基層醫療服務可近性，允宜研議區域差異化誘因方案，以穩定核心醫療團隊

另觀退輔會所屬醫療機構 111 至 114 年度(截至 8 月底止)護理人員空缺情形(詳表 3)，大型醫學中心臺北、臺中榮總護理人員之空缺率多維持在低於 3%，顯示大都會區具有人力吸引力。而同屬醫學中心高雄榮總 111 年底之空缺率一度攀升至 19.83%，雖近兩年稍降至約 6 至 8%間，仍高於台北及台中榮總；且屏東榮總(含龍泉院區)自 111 年底之 1.00%，增長至 113 年底之 26.99%，反映南部院區亦存缺額補足之挑戰。

又嘉義、新竹等中小型分院護理人員空缺率長期多高於一成，特別是新竹分院於 114 年度截至 8 月底止攀升至 14.38%，呈嚴峻趨勢。而偏鄉分院(如玉里、鳳林)空缺率長期維持高檔，鳳林分院之空缺率從未低於 25%，並在 112 年度後攀升至 35.95%。玉里分院的空缺率則穩定地在 14%以上，並逐步逼近 20%，凸顯偏遠地區護理人力招募困境。

整體而言，部分所屬醫療機構護理人力缺額嚴重，除衝擊基層醫療服務可近性外，亦可能因應「三班護病比」新制而進一步惡化。是以，退輔會允宜審慎評估各級榮院區域間之顯著差異，研議具體差異化誘因方案，例如薪資加給、專屬津貼、住宿及生活支持等措施，以穩定核心醫療團隊。

詢據退輔會說明，各級榮院皆面臨全國護理人力不足及全臺醫院競爭激烈之問題，爰為解決執行護病比遭遇之困難，該

會因應對策及改進方案包括 1. 提升薪資及福利，如新進人員簽約金、續任獎金、調升夜班費、單位津貼、專業證照費及就醫優惠等；2. 提供在職進修與訓練及舒壓課程；3. 引入智慧科技如影像辨識防止病人跌倒，以降低護理工作負荷、提高工作效能；4. 積極參加衛福部住院整合照護計畫，增加契約照服員輔助人力，減輕護理人員工作負荷；5. 積極招募護理人員及校園徵才博覽會，吸引人才；6. 鼓勵公職護理退休人員回任契約人員；7. 辦理契約人力納實公職護理人力，提升公職比例。

表 3 退輔會所屬醫療機構 111 年度至 114 年度(截至 8 月底止)護理人員空缺情形表

單位：%

醫院別	110 年底	111 年底	112 年底	113 年底	114 年度迄 8 月底止
臺北榮總	0.40	1.84	7.58	2.76	4.48
臺中榮總	1.60	0.50	1.33	0.97	1.89
高雄榮總	9.70	19.83	10.10	7.73	6.29
桃園分院	5.92	8.20	4.33	4.58	7.89
嘉義分院	8.63	10.71	14.29	11.53	10.32
新竹分院	6.69	9.40	10.40	10.37	14.38
蘇澳分院	1.30	2.63	5.73	3.67	7.27
員山分院	2.50	3.41	2.53	0	2.67
玉里分院	14.50	16.10	16.90	15.76	19.05
鳳林分院	26.50	25.30	35.50	35.95	35.95
臺東分院	3.60	3.60	3.60	3.81	3.75
埔里分院	7.52	7.81	4.31	4.81	4.23
灣橋分院	13.00	13.00	15.00	2.14	5.48
臺南分院	2.20	4.49	4.49	0	0
屏東榮總 (含龍泉院區)	1.90	1.00	13.58	26.99	17.18

說明：1. 護理人員含公職與非公職。

2. 空缺率=[(預算員額-年底實際人數)/預算員額]×100%。

資料來源：退輔會提供，本中心彙製。

綜上，近年退輔會部分所屬醫療機構護理人力缺額嚴重，尤以偏鄉或地區分院之空缺率較高，恐衝擊基層醫療服務可近性與

品質，允宜研議具體差異化誘因方案，以穩定核心醫療團隊；另該會所屬鳳林分院之大夜班護病比未達衛福部標準，夜班護理人力之不足亦潛藏醫療風險，宜強化護理人力及班別調配，以確保政策得以落實，進而維護榮民(眷)之醫療照護品質與整體公共醫療服務安全。