

衛生福利部(不含社會福利部分)、疾病管制署、中央健康保險署、國家中醫藥研究所 115 年度單位預算評估報告

配合行政院組織再造，衛生福利部(下稱衛福部)於 102 年 7 月 23 日成立，由前行政院衛生署與內政部轄下之社會司、兒童局、國民年金監理會、家庭暴力及性侵害防治委員會與教育部所屬國立中國醫藥研究所等整合而成。衛福部主管 115 年度預算案編列歲入合計 33 億 1,830 萬元，較 114 年度預算數 31 億 6,904 萬元增加 1 億 4,926 萬元，增幅 4.71%；歲出合計編列 3,556 億 7,265 萬 9 千元，較 114 年度法定預算數(含追加)3,693 億 6,909 萬 2 千元，減少 136 億 9,643 萬 3 千元，減幅 3.71%；另衛福部主管於 115 年度總預算案「直轄市及縣市政府」科目之「一般性補助款-衛生福利部主管」編列 336 億 6,339 萬 6 千元(詳表 1)。謹就衛福部(不含社會福利部分)、疾病管制署、中央健康保險署，及國家中醫藥研究所 115 年度預算案評估如下：

表 1 115 年度中央政府總預算案「一般性補助款—衛福部主管」編列概況表

單位：新臺幣千元

科目	金額
一般性社會保險補助—中央健康保險署	62,341
一般性社會救助補助—衛生福利部	359,816
一般性福利服務補助—社會及家庭署	30,963,477
一般性醫療保健補助—衛生福利部	2,197,001
一般性醫療保健補助—疾病管制署	80,761
一般性補助款—衛生福利部主管	33,663,396

資料來源：115 年度中央政府總預算案歲出機關別預算表。

六、賡續辦理「護理人力政策整備中長程計畫」，惟 113 年度醫學中心與區域醫院護理人員離職率仍高於 COVID-19 疫情前，留任效果尚待改善

衛福部 115 年度預算案於「護理及健康照護業務」下編列「護理人力政策整備中長程計畫」第 2 年經費 68 億 8,500 萬元，較 114 年度法定預算數(含追加)68 億 7,873 萬 4 千元，增加 626 萬 6 千元。經查：

(一)「護理人力政策整備中長程計畫」訂定 12 項執行策略

行政院於 113 年 7 月 30 日核定「護理人力政策整備中長程計畫」，計畫總經費 275 億 4,000 萬元，執行期間 114 至 117 年度，115 年度預算案編列第 2 年經費 68 億 8,500 萬元，包括三班輪值夜班護理人員直接獎勵 40 億元、三班護病比達標醫院獎勵 25 億元、護理友善職場典範 0.25 億元以及護理新手臨床教師制度 3.6 億元。該計畫訂定 12 項執行策略¹，並訂有績效指標暨各年度目標值(詳表 1)。

表 1 「護理人力政策整備中長程計畫」114 及 115 年度績效指標及目標值彙整表

績效指標	衡量基準	年度目標值	
		114 年	115 年
醫院自主填報三班護病比	醫院三班護病比填報比率	80%	85%
推動三班護病比資訊公開	完成三班護病比資訊公開化	100%	100%
醫院公職護理師員額增加	醫院公職護理師比例(衛福部、教育部、國防部、退輔會)	30%	33%
建立護理友善職場典範	護理友善職場典範醫院家數	20	20
醫院於護理照顧上使用智慧科技提升效率降低負荷	應用智慧科技輔助護理照護醫院家數	20	20
參與本部護理新手臨床教師制度醫院家次	實際補助護理新手臨床教師醫院家次	200	200
完善醫院照護輔佐人力制度	取得醫院照護輔佐人員認證之人數	800	1,000
建立教考用協力整合平台	教考用工作圈會議次數	2	2
增加護理畢業生人數	護理畢業生人數	9,300	9,300
增加護理人員執業人數	每年增加護理人員執業人數	3,000	3,500
男性護理人員執業比率	男性護理人員執業占全國執業護理人員比率	4.4%	4.6%

資料來源：「護理人力政策整備中長程計畫」(114 至 117 年度)，113 年 7 月。

(二)113 年度醫學中心及區域醫院護理人員離職率仍高於 COVID-19 疫情前，空缺率則因基礎調整未提供

依衛福部資料，全國各層級醫院(含公私立)護理人員空缺

¹包括：1. 三班護病比填報、2. 三班護病比標準公告、3. 三班輪值夜班護理人員直接獎勵、4. 三班護病比達標醫院獎勵、5. 公職護理師比例調升、6. 護理友善職場典範獎勵、7. 智慧科技減輕護理負荷、8. 護理新手臨床教師制度、9. 擴大住院整合照護計畫、10. 國考增次題數減少、11. 教考用之人力監測平台、12. 投資護理人力培育。

率自 108 年度 4.52% 增至 112 年度 9.05%，據該部說明，因三班護病比標準於 113 年 3 月 1 日正式施行，各醫院均需增加人力，空缺率估算標準不同，無法與往年比較，爰未提供 113 年度數據。

至於護理人員離職率，依衛福部資料，113 年度全國各層級醫院(含公私立)護理人員離職率平均 11.58%，雖略低於 112 年度之 12.61%，惟仍高於 COVID-19 疫情前 108 年度之 11.12%(詳表 2)。另醫學中心及地區醫院 113 年度離職率分別為 9.9% 及 14.42%，略低於 112 年度，惟醫學中心仍高於 COVID-19 疫情前 108 年度之 8.59%；此外，區域醫院 113 年度離職率 11.59%，高於 112 年度之 11.4% 及 108 年度之 11.18%，顯示區域醫院護理人員離職情形較往年嚴重。

表 2 108 至 113 年度全國公私立醫院護理人員離職率表 單位：%

護理人員離職率	108 年度	110 年度	111 年度	112 年度	113 年度
醫學中心	8.59	8.26	10.21	10.51	9.90
區域醫院	11.18	9.74	11.17	11.40	11.59
地區醫院	15.15	13.76	14.52	15.09	14.42
醫院平均離職率	11.12	10.13	11.73	12.61	11.58

說明：1. 衛福部每年針對全國醫院辦理前一年度之護理服務量調查，包含離職率統計。

2. 109 年度因 COVID-19 疫情而未調查。

3. 離職率=全年離職總人數(不包含到職未滿 3 個月者)÷全年在職護理人員數。

資料來源：衛福部提供。

綜上，衛福部 115 年度賡續辦理「護理人力政策整備中長程計畫」，113 年度起實施輪值夜班護理人員獎勵金，惟同年度醫學中心及區域醫院護理人員離職率仍高於 COVID-19 疫情前，允宜檢討改善，俾收成效。