

e842360 / April 21, 2011 12:14AM

[醫改會公佈「血汗醫院評鑑結果」長庚護士 / 北榮藥師 / 全國醫師 最辛酸](#)

[size=large]近來醫護人員被壓榨過勞新聞屢上版面，其中包含開刀房住院醫師每天工作 10 餘小時而心臟病發昏倒、41 歲年輕主治醫師過勞猝死、急重症醫護人員忙碌累成病號而紛紛離職。勞委會亦公佈醫療業是高壓疲勞名列前茅的產業[1]、高達 32% 醫院勞動檢查不及格[2]，超時工作違規率由 99 年 5.6% 升至 100 年的 8%，讓救人的熱血醫院淪為血汗工廠。

醫改會特召開「血汗醫院」記者會，提醒各界「白袍勞工」被壓榨過勞的問題，絕不輸給藍領或高科技業，嚴重威脅醫療品質與病人安全。醫改會攤開醫院評鑑資料，直接點名分居公立與民間醫院龍頭的台北榮總、林口長庚，沒有聘任合格數量的人力，迫使藥師與護士爆量工作而過勞或出錯。

健保每年 3% 加碼、平均獲利率達 4% 卻讓救人的熱血醫院淪為「血汗工廠」

醫改會張苙雲董事長指出，醫改會常接到民眾來電表達心聲：「健保起價，愛叫病院請卡多醫生護士，乎病人好過，改善醫療品質」。健保總額平均每年有 3% 的成長，各家財團法人醫學中心平均醫務獲利率，更從 94 年的 0.4%，攀升至 97 - 98 年的 3-4%，97 - 98 年的健保申報點數也分別成長 3.7%、2.47%。儘管獲利、業務量提升，但這些醫院人事費用成本支出比例卻不升反降，從 94 年的 49.3% 逐年降至 98 年的 48.2%。

點名北榮、長庚兩大龍頭醫院淪為血汗工廠

依據健保局網站公佈的資料，林口長庚、台北榮總是全國門診及住院醫療業務量最大的兩家醫院，但同時也是台灣最大的兩家血汗醫學中心。

以 97、98 兩年來看，長庚醫院的醫務獲利率達 9.4% 與 7.2%，稅後純益率更高達 44.9% 與 12.1%，林口分院每月湧入 20 多萬看門診、上萬人次住院，領到的健保給付就佔了醫院總額大餅的近 5%。然而亮眼財報與高醫療業績後，卻是壓榨無數護理人員血汗健康所換來的結果。

「戰鬥陀螺獎」：林口長庚護士最辛酸 照護手腳得比別人快 才能完成應有工作

林口長庚在醫院評鑑護理人力的三個項目中，就高達兩項成績不及格，一般病房、加護病房因人力不足，護士需要壓縮時間、加快工作速度才可能照顧完病人的苦處，血汗指數高居全國醫學中心首位。

政大勞工所教授、醫改會副董劉梅君也提醒，多家醫學中心的護理評鑑項目成績都不理想，高達 11 家的加護病房只拿到 C 或不及格，問題十分嚴重。特別是國外研究顯示，每位護士多增加照護一床病人，病人 30 天內的死亡風險就可能增加 7%[3]。台灣護士負荷過重，同時間內得疲於奔命照顧過多病患，恐犧牲醫療品質。

「機械手臂獎」：北榮藥師像發藥機器人 5 分鐘不到就得包好藥並發給病人

另個血汗醫院獎項則由北榮藥師獲得。因為依據鄰國日本的標準，藥師每天合理調劑量是 40 張處方，台灣醫院評鑑設定的 70 張標準已較國際寬鬆，然而北榮最近一次評鑑（96 年）竟連國內醫學中心基本門檻都達不到。以每位藥師 1 天破百的調劑量為例，換算調劑一張處方從撕藥袋、核對、包藥、檢查到發藥只剩短短的 4.8 分鐘，包藥速度是日本的 2 倍半，藥師淪為發藥機器人，往往忙地頭都抬不起來。

前陣子北榮傳出發錯藥事件，醫院帶著犯錯的藥師登門向病家道歉。看似溫馨認錯的故事，卻暗藏著醫管經營者壓榨人力的冷血。特別該院近年在藥袋標示、藥物警訊系統等軟實力表現名列前茅，但醫院卻不願聘僱足夠的藥師，讓忙不過來的藥師身陷讓人容易犯錯的醫管用人制度，導致分身乏術而忙中出錯，讓醫改會看了感觸良多。

「血汗獎」：醫師人力與工作量是最高機密 血汗心酸只能暗自往肚裡吞

張苙雲也為全國在醫院服務的醫師叫屈與擔憂，因為醫師們血汗指數爆表，衛生署卻不敢揭露各醫院醫師人力、工作量、合理待遇等三項關鍵數據，並公開檢討改善。醫改會多次呼籲應至少從醫院評鑑制度中，加強保障醫師基本的勞動條件，然而因衛生署卻以醫師工作量、合理待遇非攸關重要人力項目，不予納入評鑑的「死當」項目。醫改會特別頒給全國醫師「血汗獎」，並期盼守護民眾健康的醫師，別再淪為「高級計件工」，在扭曲的制度環境下，只能咬牙吞苦吞各種不合理的勞動條件。

醫改會：請衛生署別當血汗醫院的幫凶

過去健保給付多偏重在給付醫院設備與機器，這兩年雖陸續加碼調高支付標準，並編列獎勵護理人力的預算，但醫改會認為這種大水庫、幾乎人人有獎的方案，預算可能只進到經營者口袋，錢不見得用在刀口。因此，醫改會提出以下訴求，要求立即終結血汗醫院的惡行，以免犧牲醫護健康與民眾健康：

一、呼籲醫師公會、護理師公會等全聯會挺身而出，要求政府與經營者將醫師的合理工作量與待遇、護理時數、加護病房人力列為評鑑必要項目，並全面納入勞基法保障，別讓白袍會員的血汗白流。

二、請血汗醫護人員提供「血汗班表」向醫改會的「血汗醫院爆料專線」[4]或勞委會[5]檢舉。

三、要求勞委會針對血汗醫院加強勞動檢查，杜絕醫院剝削壓榨白袍勞工，並請行政院與立法院儘速完成修法，公佈血汗雇主名單。

四、要求衛生署應調高醫學中心的評鑑及格標準與「醫療機構設置標準」之人力門檻，並公開各醫院醫師人力、工作量、合理待遇等「X檔案」。

五、要求健保費協會與健保局，善用「胡蘿蔔與棍子」，推動醫院合理護理量、調劑量；研議論醫護人力與品質的支付方案 (pay for performance /

workforce)，但撥款時應要求醫院提供人事成本相關財報、定期上網公開醫院人力品質資訊。 [/size]

註：

[1] 勞委會勞安所 2007 年進行「工作環境安全衛生狀況認知調查」顯示，醫療保健等三種產業是受僱者工作疲勞最高的行業。

[2] 有關勞委會之醫院勞案檢查數據，請參閱新聞稿二。

[3] Aiken, L.H., et al, 2002

[4] 醫改會的「血汗醫院爆料專線」：thrf@seed.net.tw，傳真：02-2741-5013

[5] 勞委會檢舉電話：0800-085-151
