

台灣的血汗醫院



D咖醫院的藥師

包藥速度是日本的**2.5倍**，**5分鐘內**得完成包藥、發藥與用藥指導



即使評鑑合格醫院

白班護士負荷量是日本的 **128%**，還要分神處理其他非護理專業事務，
看不見的大夜班護理人力黑箱，更可能照顧高達20位病人(註)！

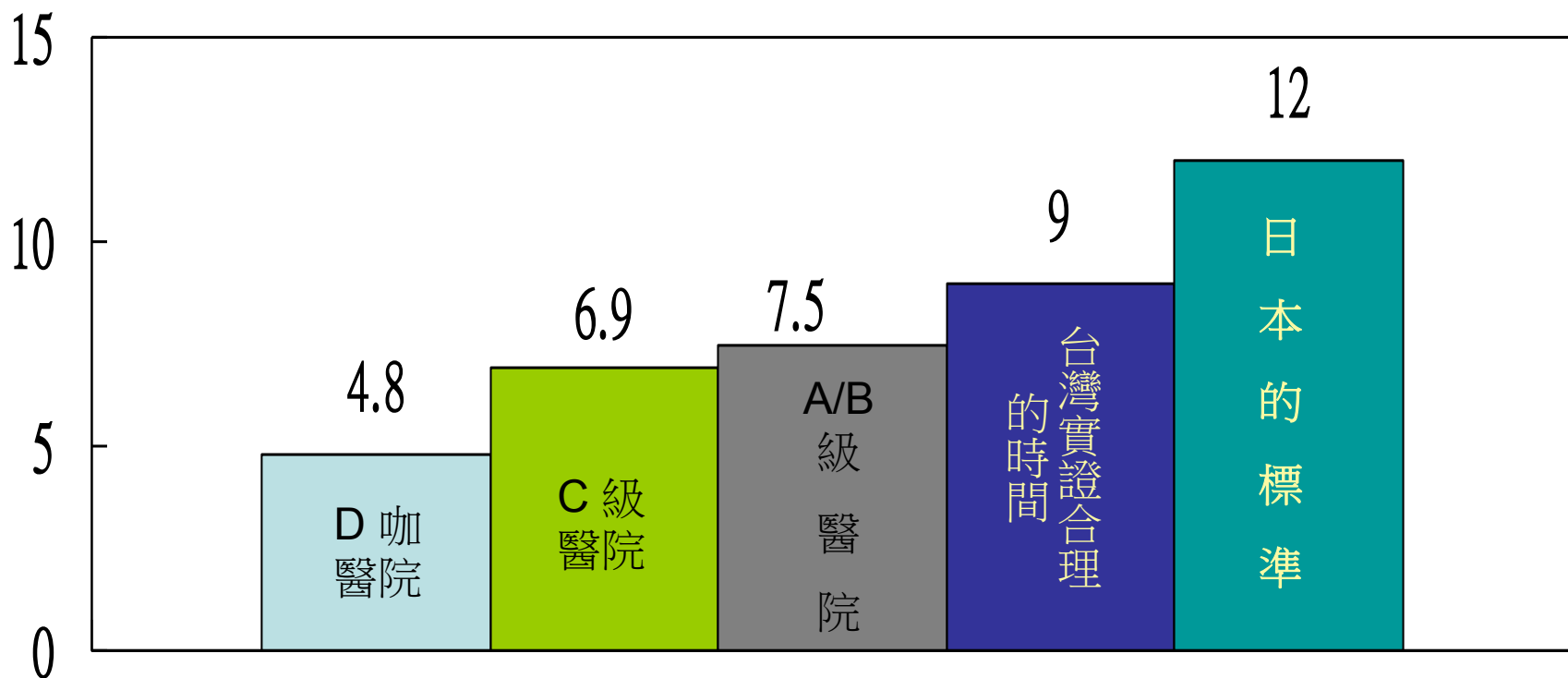
註：資料來源「99年度醫事人力需求推估論壇」



每位藥師單日合理調劑量 調劑一張處方的時間	40張 	64張 	70張(註1) 	100張?(註2) 
血汗指數 包藥+發藥的速度 (與日本相比)	調劑速度 參考基準	↑1.6 倍 	↑1.8 倍 	↑2.5 倍? 
醫院名單	日本的醫院 (法規要求) (註3)	三總 萬芳 馬偕 國泰 長庚	中山醫 亞東 彰基 慈濟 成大 高醫	台大 新光 中國 中榮 奇美 高榮
				北榮 96年評鑑後迄今，衛生署有繼續追蹤要求改善嗎？

註1：99年新制醫院評鑑基準4.6.1.1醫學中心C級標準 註2：醫改會推估值(未達評鑑合格門檻)

註3：日本規定之參考資料來源：高雅慧等：合理調劑量與藥事服務品質之探討之研究，九十五年行政院衛生署補助研究計畫。



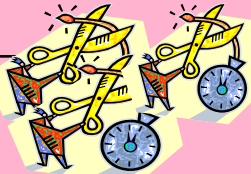
醫院藥師調劑一張處方時間(分鐘)

註：**ABC**分別代表醫學中心藥事人力評鑑成績，**D 咖醫院**表示藥師人力不及格的醫院。台灣實證合理時間與日本標準請參看前頁註3。



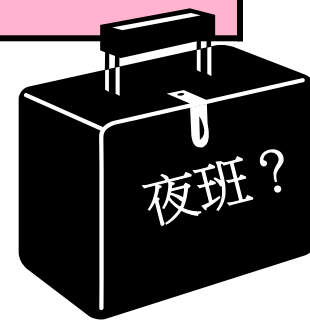
AB

C

每位白班護士 照護之病人數	7人 (註2)	7.6人	8人(註1)	9人
血汗指數 --與日本護士負 荷量相比	將日本護士 負荷量當做 100%	 108%	 114 %	 128%
醫院名單	日本的醫院 (法規要求)	台大、三總、北榮、 國泰、新光、亞東、 中榮、中國、慈濟、 馬偕、彰基、奇美、 成大、高醫、 中山醫、北長庚	林口長庚 高雄長庚 台大公館 萬芳醫院 高雄榮總	

註1：依據99年新制醫院評鑑基準6.1.3.4醫學中心C級標準，依科別不同，每位白班護理人員照顧8-9位病人。

註2：日本三班護理人員配置，採不照顧超過7位病人作計算(資料來源：尹祚芊等：護理薪資結構及績效福利制度對勞動供給之影響.2005年衛生署委託計畫)。



老兄...您誤會了...我們
不是要幫你們看診的醫
護團隊...我們也是這家
血汗醫院的過勞者...

過勞
門診

謝絕院內員工掛號

醫師

護理

藥師