

醫院「五奧步」榨光醫護血汗

醫改團體怒要政府「兩改革」反制

台灣基層護理工會籌備會發言稿

在過去十年，台灣就一直存在護士荒的問題，護士荒的問題癥結非常的複雜。護理人員出走，從來就不是有照護理人員不足，更不是因為護理證書考照錄取率低！也不是某些護理前輩所言年輕一代抗壓性不足的問題！而是目前的醫療環境已經大不如前，想活命，只能選擇放棄多年的專業。

護理人員為什麼出走？為什麼放棄學習多年的專業？我護理念了七年，營養念了兩年，我所讀所學就是為了要將這專業拿來照顧我的病人！不是我不想做！而是我不到三十歲就已經帶了一身病痛，再也沒辦法撐住輪三班的生活！我不願意當傷害病患的劊子手，所以我們拒絕抱病照顧病人！

離開臨床是因為想要活下去！想要有健康的身體，想要有健康的人生！這些被稱為護理逃兵的人，跟你我一樣有親人有小孩有朋友！在目前的醫療環境，他們決定選擇珍惜他們自己的人生與家人，所以他們離開了臨床！他們用消極的抗議行為，抗議這個殘缺的醫療體制！抗議不合理的勞動環境！

但是，請問政府看清楚問題何在了嗎？

目前為止，政府所提出的改善政策，只參考了學界跟資方的意見，都沒有深入基層去詳細了解問題根源，目前的醫療崩壞，是現有健保制度問題，是虛假的醫院評鑑惹禍，是不合理的勞動環境所造成！

為什麼明明在全國護理人員不足的情況下，仍有許多醫院，甚至是公辦民營的醫院卻一直蓋新大樓，開新的病房？難道現在醫院治療採自助式嗎？沒有醫護人員照顧，病人住個幾晚就會康復出院？如果不是的話，那為什麼政府沒有對於人力不足的醫療院所管控病床數？這樣不是更增加了臨床醫護人員的工作量嗎？

政府拿出了二十億專款用於促進護理人員留任及回流，二十億除以十三萬現職護理師，等於每人拿到一筆一萬多元的獎金，請問是要護理師們拿這筆錢去保醫療險，以備日後過勞看病住院用？還是當作營養費，讓護理師們自行添購營養補充品或工作三寶安眠藥、止痛藥、咖啡來預防過勞？更何況多數的在職護理人員都沒有辦法從雇主那邊領到這筆獎金。

政府無能為力改善醫療現狀，讓有經驗的離職護師回到臨床，所以決定哄騙應屆畢業生投入臨床，打算降低護理師考試難度增加通過率，甚至計畫延長無照工作的年限，好聽的說是實習護士，但事實上就是無照護士！誰願意讓無照護士照顧？無照護士只會增加有照護士的工作壓力，有照護士除了自己負責的病人，還要對無照護士所照顧的病患負責，這不是變相的逼迫有照護士離職嗎？

過勞醫護，何來病人安全？當醫護都逃命去了，那最後沒命的會是誰？

台灣基層護理工會籌備會代表 林美琪