



生命安全與健康的守護者

Guardians of Life Safety and Health

◆ 文 | 陳清漂 慈濟科技大學護理學院院長

在醫院，不管住院或診療，除了醫生的醫治和診斷之外，與病人關係最密切和接觸時間最久的就是護理人員。護理人員具備了經年累月的職場經驗，不管是在下班或離開職場，她（他）們都是全民健康或生命安全的最佳守護者。在這進入高齡化的社會裡，護理專業者更是大家所期盼的伴隨人員。

但是，護理人員在職場上常被拿來與醫生做比較，或是受到不平等對待，是我們在醫療院所中時有所聞的。其實，術業有專攻，各行各業、各司其職，不應有勞逸不均或身分高低的差別，因此，這也是護理人員留職率只剩約六成多的原因。其實穩定和資深的護理人員，才是病人最大的福氣。在社區或任何場域之中有任何突發狀況時，有醫生在現場是一件幸運的事情。若沒有醫生在現場，對一名病人來說，護理人員的緊急處理也是可以解決一時之需。病人在等待救護車或送往醫療院所途中，有護理人員陪伴或臨時的處置，對病人的救治是有很大的幫助。

近年來，因輿論的支持和一些有心人士的爭取，對護理人員不公平的方面已有一些改善，但與歐美國家相比，還差一大截。這龐大複雜的醫療體系中，有很多因素在相互拉扯，但健保制度的低價制度，卻使得醫療機構為了節省成本而減少醫護人員的配置，這使得護理人員的工作負擔加重許多。她（他）又需輪班，尤其是值夜班這件事，使得很多已婚夫妻會選擇離開職場，這對已達國際認定為「高齡社會」的臺灣民眾來說，是一項很大的損失。因此，在醫護制度上應設計如何讓她（他）們容易重返職場，或從事非全職工作，才不至於枉費醫院多年專業培育護理人員的心血。

護理專業人員的數目在社區的分布密度上，應該比醫生高出許多。若這些人員有完善的轉介平臺或與村里長有一些互動，當病人急需協助時，每位護理專業人

員都是很重要的生命守護天使。在都會區中，也許因醫療院所比較密集，對此需求沒那麼急迫，但對於偏鄉而言，這些護理人員卻是他們生命中的一盞明燈。像慈濟科技大學提供原住民和新住民學生全公費就學，這些護理專業學生若願意回鄉，都會是偏鄉或弱勢族群的生命守護者。

臺灣已邁入高齡社會，雖然政府大力推動長照政策，但是大量的照服員有很大部分是仰賴外籍看護人士，他們雖有經過短期的培訓，其實只具備基本的清潔、翻身和餵食的工作技能，這也只能減輕家人的照護負擔，深究其中，外籍看護人士的照護品質是令人擔憂的。再加上臺灣對長照工作的誤解，認為「照服員」只是一項把屎把尿的工作，因此選擇此工作的人員微乎其微，尤其是學校對長照或老照科系的招生狀況，通常呈現出錄取分數偏低或招生註冊率偏低的現象，導致學校當局成立長照相關科系的意願不高，因此專業長照人員的培育不能滿足現況需求、薪資落差太大，也因此護理人員從事長照工作的意願顯得異常低落。

今年(2019)教育部鼓勵技職院校申請長照外籍專班，實際只有兩所學校順利招到學生，而且人數也不多。前一陣子發生一件令人惋惜的事情：某些學校將「新南向政策」學生非法引介到工廠打工，因而被教育部懲處。這件事情歸根究底，就是學生付不起學雜費和生活費，學校又不願提供獎助學金，最後只能在學生身上動腦筋，使得臺灣在南向國家的招生活動受到重挫。因此，長照人員若能由醫護學校來培育，他們的專業能力將是非常可靠的。若照服機構能與學校產學合作，籌畫較長遠的「醫護照服藍圖」：由照服機構提供獎助學金，並委託學校幫忙招生和培育照服人員，而長照機構若能與學生簽較長的合作契約，這將是一種三贏的策略。經濟條件不佳的學生可經由教育翻轉人生，長照機構將獲得穩定的專業照服人力，而學校招生壓力也可獲得緩解。

在護理和長照人力不足的情況下，政府或醫療院所若能建構 Uber-Nursing 或 Uber-Long-Term-Care 平臺，將現有的長照人員和護理人員鍵入平臺資料庫，而有需要護理和長照人員服務的民眾，將可視其需要，將需要服務的項目在平臺上登錄，而由有意願的護理或長照人員登載公定、透明費用，最後再由需要照服的民眾自行決定由某位專業人員到府服務，而平臺維護人員則必需追蹤照服人員的安全，與維持對客戶的服務品質，從中收取基本的費用。這不只是一個具有彈性的就近引介人力服務，又可以為護理人員創造額外的收入，才不會使得專業護理和照服人力的閒置。

期待臺灣成為一個老有所養，護理都能發揮專業所長的祥和社會。☺