

我國的護理教育學制

盧美秀(護理系主任)

一、目前的護理教育學制

我國目前的護理教育學制中，有屬於中等教育階段的護理職業學校，也有屬於高等教育階段的學院和大學護理學系，以及二專、五專、三專等護理專科學校，其詳細情形請參見圖一。至於現有的學制類別、學校數目、修業年限，以及入學資格，則請參見表一。

二、護理教育與人力供需問題

1.助產人員生產過剩，造成教育投資的浪費：

目前有四年制護理助產職校三所，五年制護理助產專科學校六所，每年約有 4000 名畢業生，因此造成目前擁有助產士資格者有 3 萬人，但實際執業者却只有 2000 多人，造成助產教育投資的浪費。

2.高素質的護理人力偏低：

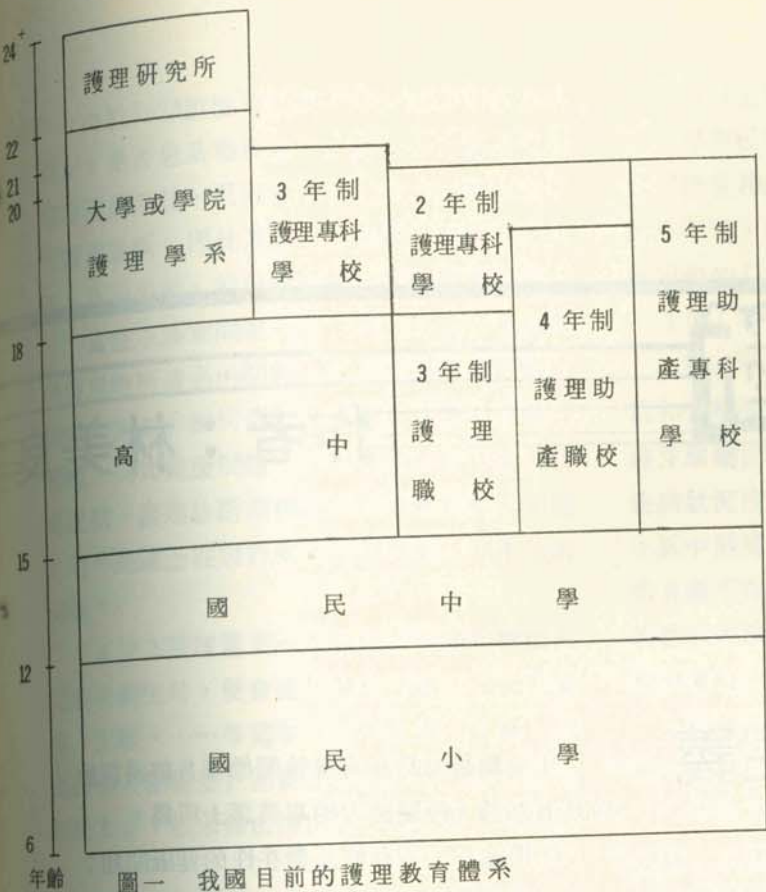
根據調查資料顯示，1946 - 1986 年間，各級護理學校畢業生按學歷別之分佈比例，大學及大學以上維持在 5.17 - 5.38 % 專科（包括三專、五專、二專）由 37.5 % 增至 42.58 %，職業學校由 56.98 % 降至 52.04 %，雖然護理職業學校畢業生的幅度略為下降，但整體看來，四十年來，改善並不大。

3.職校畢業生就業意願不高，造成人力短缺：

目前的三年制護理職校和四年制護理助產職校畢業生，每年約有 3500 名左右，由於其

表一 我國現行護理助產教育學制的類別及其相關資料

學制類別	現有學校數目	修業年限	入學資格	備	
護理研究所	2	2	專科及護理學系畢業	需有一年以上的臨床經驗	
護理學系	8	4	} 高中畢業		} 可以插班護理學系或 } 直接以同等學力報考 } 研究所
三年制護專	1	3			
五年制護專	6	5	國中畢業		
二年制護專	8	2	護理職校畢業		
四年制護理助產職校	11	4	} 國中畢業	} 可以報考二專	
三年制護理職校	4	3			



圖一 我國目前的護理教育體系

入學年齡只有15歲，身心發育均未成熟，而且學習時間只有三年或四年，需要學習的醫護相關知識非常廣泛以其成熟度和準備度，在短短三、四年期間，往往無法達到目前醫療界的要求，因此一些較大的醫院，因擔心她們無法勝任複雜的醫護工作的挑戰，而不敢聘用。也由於大醫院不聘用護校畢業生，所以也就造成她們不願就業，只想繼續報考二專，即使沒考取，也寧可繼續上補習班補習，而不願意到醫院工作，如此惡性循環，終於導致自去年四、五月起的全國性護理人力短缺。

三、對護理教育制度改進的建議

1.為避免助產教育投資的浪費，應廢除四年制護理助產職校和五年制護理助產專科學校的助產課程，改為護理單科教育，如此不但可以減少助產教育的浪費，也可以增加護理專業知識的研讀，有助於提高護理品質。助產教育可依社會的需求、設於研究所，供護理學系畢業生報考，以碩士程度為孕產婦服務，較能維護孕產婦和新生兒的生命安全。執業者也較有信心，較能獲得成就感。

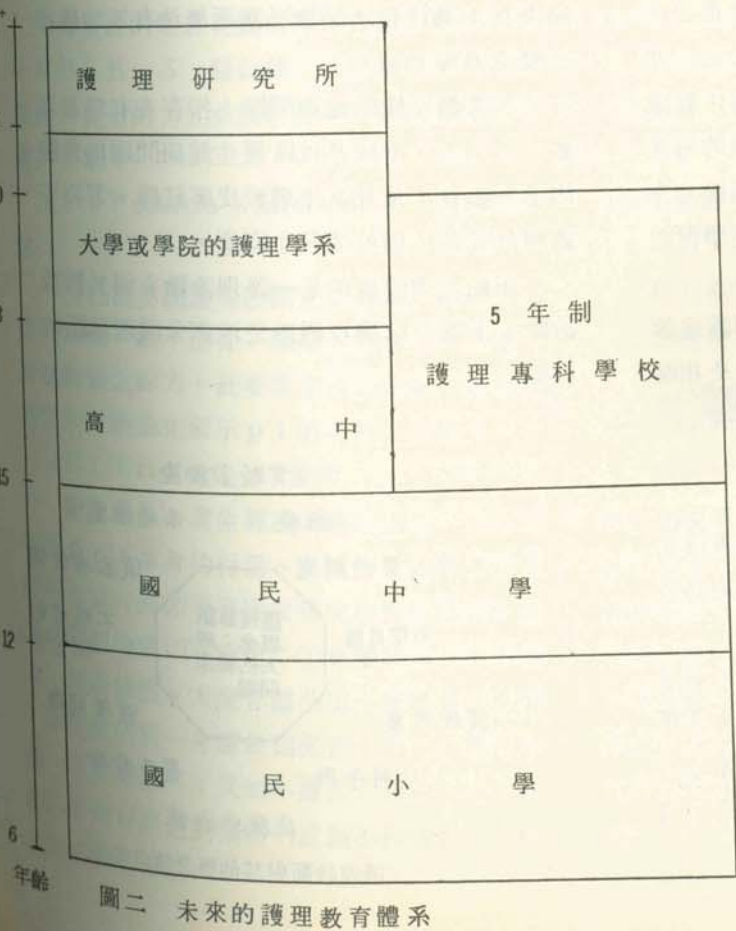
2.為提高護理人員的素質，應增設護理學院，或在醫學院增設護理學系或增加招生人數，以增加大學畢業生的比率。此外，也應積極將現有的護理職業學校，比照師範教育的模式，改制為五年制護理專科學校。

3.簡化學制：

希望將來護理的學制能簡化為五年制護理專科學校和大學護理學系兩種，請參見圖二。

四、結論

教育制度會影響其相關專業的發展，目前我國的護理教育學制相當複雜，而且大部份畢業生只是中等教育程度，顯然已難以滿足目前醫療社會的要求。因此，我認為為應付具多變性、挑戰性醫療社會的需要，應積極將護理教育提高至專科或專科以上程度，以使更具能力，更有自信地為全民健康而努力。



圖二 未來的護理教育體系