

第五章護理人員國際勞動基準之實踐-澳洲經驗

第一節 概說

一、護理教育體系

在澳洲護理教育體系如下：

(一)、本科教育：

為全日制3年（2年理論，1年臨床實踐）的高等護理教育，其入學標準為高中畢業，學生的年齡和工作經歷可能有很大差異。完成學業後，合格者被授予護理學士學位，並可到所在的州政府直接申請註冊護士。獲得了護士註冊證書的護理工作人員被稱為註冊護士（Registered Nurse, 以下簡稱 RN）。RN 在臨床可以從事所有的護理工作，基礎護理、藥物治療、抽血換藥、治療計畫更新、處理病情、聯繫其他醫療工作人員以及護理管理等，同時要指導搭班的登記護士（Enrolled Nurse, 已下簡稱 EN）工作，並有臨床教育的職責。

(二)、研究生教育：

一般學制為2年，學生畢業後可獲碩士學位，通常主要從事學校護理教育及醫院的護理管理工作。

(三) 博士生教育：

學制一般為3年，畢業後可獲哲學博士或職業博士學位，主要從事大學教授及科學研究等工作。

(四) 專科教育：

為高中畢業的學生經1年的學院護理專業學習，經考核合格以後，可獲得護理證書，成為登記護士（EN），一般只能從事老年護理，不能給藥，且須在RN的指導下工作。EN在醫院裏只能為病人做生活護理，他們沒有權力為病人進行藥物治療，沒有權力為病人抽血，沒有權利更

新護理計畫。他們的一切工作都在註冊護士（Registered nurse）的指導下進行，病人有了任何變化必須先向 RN 報告，由 RN 負責處理。

（五）繼續教育：

為各種不同層次的在職護理人員的提高教育，學員通常是在原有護理專業培訓基礎上對一些缺修科目進行補強⁷⁴。

二、執業政策

澳洲護理相關事項是由澳洲護理委員會（Australia Nursing Council）掌管全國的護理議題及規範。各州有各自的護理註冊局（Nurses Registration Board）負責註冊及執業的業務管理。澳洲護士有以下兩種類型：

（一）、註冊護士（The Registered Nurse, RN）：

為完成大學學士（pre-registration degree level courses 註冊前課程）程度的學歷資格。所受的護理課程是比較廣泛和專業性，是為將來可在各種醫療機構從事護理工作所設計的護理課程。RN 可獨立自主從事護理工作，不需要別人從旁指導。自行負責其所從事的護理行為與工作。

（二）、登記護士（The Enrolled Nurse, EN）：

是透過專科護理學校或技術學院教育（Technical And Further Education, TAFE）的護理課程，完成後授予證書或護理文憑取得護佐資格。其所從事的護理工作是根據其所受的教育程度，與護理當局所許可的範圍執業。EN 從事的護理工作必須由 RN 指導與督導才可以，但其本身的護理行為則必須自行負責。

澳洲護士可在許多不同的健康機構從事護理工作。這些場所包括：

（一）、公立與私立醫院。

（二）、社區健康照護機構或居家照護服務機構，如診所、社區健康中心、社區發展計畫、婦幼避難保護中心、學校醫務所、偏遠地區保健室。

⁷⁴ 趙萍，澳洲護理教育及臨床管理，〈中國護理研究〉（CHINESE NURSING RESEARCH），2005年10月，第19卷19期。

(三)、以健康為主的服務機構，如健康門診或減重中心等。

(四)、臨床支援和資訊服務，如公共衛生服務、公共行政等。

近年來，澳洲護士的角色逐漸多變。獨立開業的護理人員人數漸增，大多從事護理諮詢、護理教育和政府機構的顧問。也有護士任職於國防部、護士仲介中心、護士立法單位、國際援救單位等。

在澳洲六個州與兩個領地都有其 Nurse Regulatory Authority 負責 RN 與 EN 的註冊或登錄等工作。根據澳洲的護士法 (Nurses Acts) 每個州都必須對要前往該地執業的護士進行註冊或登錄等工作。但每個州的要求條件不盡相同。但採登記相互承認制度。只要護士在一個州或領地完成登記工作，根據澳洲的相互承認法律，其執照是可以跨州接受承認。基本信任狀與註冊費是必要的。此原則亦可運用於澳洲與紐西蘭的護士相互認證制度。⁷⁵

第二節 勞動市場背景

一、護理人力與執業情形

澳洲面積 750 萬 km²，人口為 1,900 萬，有 1,100 所醫院，其中 65% 是公立醫院。根據澳洲衛生與福利局 (Australian Institute of Health and Welfare) 2004 年統計，全澳註冊護士共有 288,911 人，服務於醫院、護理所、家庭護理機構、學校保健機構和社區保健單位。澳洲護士主要的就業機構分別為：62.0% 急性與精神科醫院，16.1% 護理之家，5.4% 社區健康中心，16.5% 其它機構。在澳洲，從事護理工作的核准權屬於各州和地區的註冊當局。根據 2004 年統計，各州總註冊護士人數分別為：新南威爾士州 75,779 人，維多利亞州 68,213 人，昆士蘭州 41,260 人，西澳洲州 28,674 人，南澳洲州 23,099 人，塔斯馬尼亞州 6,182 人，澳洲首都特區 3,903 人，澳洲北領地 2,347 人 (如表 5.1)。

⁷⁵ 中國註冊護士赴澳項目介紹。 <http://www.edubridge.com.cn/html/20050205.htm>

表 5.1 2004 年澳洲各州註冊護士與登記護士之勞動力

	NSW ^(a)	Vic	Qld	WA	SA	Tas	ACT	NT	Australia
Registered nurses									
Employed	63,371	49,898	34,901	24,429	17,427	5,273	3,230	2,113	200,643
On extended leave	1,250	1,516	729	417	397	103	82	71	4,565
Looking for work in nursing	1,555	531	475	359	184	40	52	62	3,258
Overseas	2,468	727	633	334	175	15	45	38	4,435
Not looking for work in nursing	11,853	2,625	2,122	1,801	687	194	263	192	19,736
Total	80,497	55,297	38,861	27,340	18,869	5,625	3,672	2,476	232,638
Enrolled nurses									
Employed	12,408	18,315	6,359	4,244	5,673	909	672	234	48,815
On extended leave	152	330	80	51	77	8	7	6	712
Looking for work in nursing	556	396	145	114	79	13	5	9	1,319
Overseas	54	45	29	41	10	0	7	0	186
Not looking for work in nursing	2,707	1,233	438	414	329	34	69	18	5,242
Total	15,877	20,320	7,052	4,864	6,168	964	759	268	56,273
All nurses									
Employed	75,779	68,213	41,260	28,674	23,099	6,182	3,903	2,347	249,458
On extended leave	1,402	1,846	810	468	474	111	89	77	5,277
Looking for work in nursing	2,112	927	620	473	263	53	57	72	4,577
Overseas	2,522	772	663	375	185	15	52	38	4,621
Not looking for work in nursing	14,559	3,859	2,560	2,215	1,016	228	331	211	24,978
Total	96,374	75,617	45,913	32,204	25,037	6,590	4,431	2,744	288,911

資料來源：： AIHW Nursing Labour Force Survey, 1999 and 2001; AIHW Nursing and Midwifery Labour Force Census, 2003 and 2004.

另外，澳洲衛生福利局（Australian Institute of Health and Welfare）在 2006 年公佈，全澳洲的護士，至 2004 年止共計有 288,911 人，其中註冊護士（Registered Nurses）232,638 人（80%），登記護士（Enrolled Nurses）56,273 人（約佔 20%）（如表 5.2）。

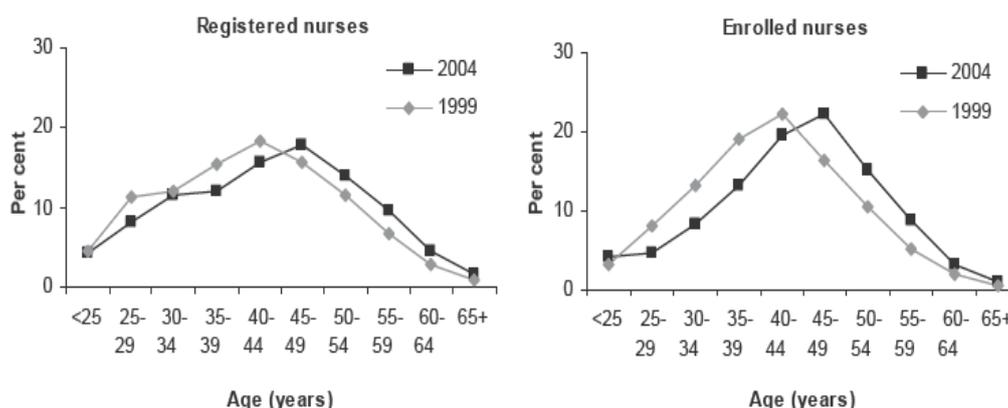
表 5.2 1999 年-2004 年澳洲註冊護士與登記護士人數

	1999	2001	2003	2004	1999-2004 (% change)
Registered nurses	205,027	209,109	218,615	232,638	13.5
Enrolled nurses	51,882	50,966	54,762	56,273	8.5
All nurses	256,909	260,075	273,378	288,911	12.5

資料來源：： AIHW Nursing Labour Force Survey, 1999 and 2001; AIHW Nursing and Midwifery Labour Force Census, 2003 and 2004.

在年齡方面，執業護士的年紀則有老化趨勢，平均就業護士年紀由 1999 年的 41.2 歲（註冊護士：41.2 歲；登記護士：41.1 歲）增加為 2004 年的 43.3 歲（註冊護士：43.2 歲；登記護士：43.6 歲）（如圖 5.1）。

圖 5.1 1999 年與 2004 年澳洲註冊護士與登記護士的年齡分佈



資料來源：Australian Institute of Health and Welfare , , Nursing and midwifery labour force 2004

而年齡為 50 或 50 以上者比例由 21.5% 成長為 29.8%。護士始終為女性占多數的職業，但男性的比例由 1999 年的 7.9% 增長為 2004 年的 8.7%，其中又以登記護士的漲幅較大⁷⁶（如表 5.3）。

表 5.3 1999 年與 2004 年澳洲註冊護士與登記護士雇用的年齡和性別

	Registered nurses	Enrolled nurses	All nurses
1999			
Number	179,389	45,432	224,822
% male	8.2	6.7	7.9
Average age	41.2	41.1	41.2
% over 50	22.4	18.1	21.5
2004			
Number	200,643	48,815	249,458
% male	8.6	9.1	8.7
Average age	43.2	43.6	43.3
% over 50	30.2	28.0	29.8

資料來源：Australian Institute of Health and Welfare , , Nursing and midwifery labour force 2004

2004 年共有 249,458 名護士執業，與 1999 年相比增加了 11%，而與 2003 年相比則增加了 5.4%。從 1999 年至 2004 年這五年間增加的執業護士，其中註冊護士增加比例占了 11.8%。而登記護士增加比例較少，但也有 7.4%。私人機構在這五年護士人數暴漲 27.6%，遠高於公立機構的護士增長比例 3.8%。而部分工時人力方面，則是登記護士（55.7%）多於註冊護士（48.1%）。⁷⁷

⁷⁶ Australian Institute of Health and Welfare ,2006.10, “Nursing and midwifery labour force 2004” 澳洲衛生福利局：<http://www.aihw.gov.au/>。

⁷⁷ 同註 76。

二、薪資：

在澳洲，護理人員大部分工作地點在公立醫院，其餘在私立醫院、家庭從事護理工作。私立醫院、住家護理的工資是公立醫院的 2 倍多。護士收入包括工資和加班津貼。工資水準視工作經驗而定，工作經驗越多，工資越高。加班津貼因加班時間不同而不同。以下就護士級別薪資做一參考：(如表 5.4 與表 5.5)

表 5.4 澳洲護士級別薪資表

護士級別薪資參考			
護士級別	工作時限	每小時工資	年薪參考
護士助理		14 澳幣	
登記護士		17 澳幣	
註冊護士	第一年	20 澳幣	40,000 澳幣
	第二年	24 澳幣	48,000 澳幣
	第三年	26 澳幣	52,000 澳幣
	第四年	30 澳幣	60,000 澳幣
臨床護士專家 臨床護士教師		27 澳幣	
護士教師		31 澳幣	
臨床護士顧問		平均 34 澳幣	
護士經理：		分 9 個級別 33-53 澳幣 ⁷⁸	

表 5.5 澳洲護士加班補貼一覽表

班 別	時 間	津 貼
上午班	早上 10 點—下午 1 點	增加 10% 薪津
下午班：	下午 1 點—下午 4 點 (開始工作)	增加 12.5% 薪津
夜勤	下午 4 點—早上 4 點 (開始工作)	增加 15% 薪津
夜勤	下午 4 點—早上 6 點 (開始工作)	增加 10% 薪津
假日夜勤	周五晚 12 點—周六晚 12 點 (工作)	增加 50% 薪津
假日夜勤	周六晚 12 點—周日晚 12 點 (工作)	增加 75% 薪津

加班工資：周六為平時的 1.5 倍，周日為平時的 2 倍。

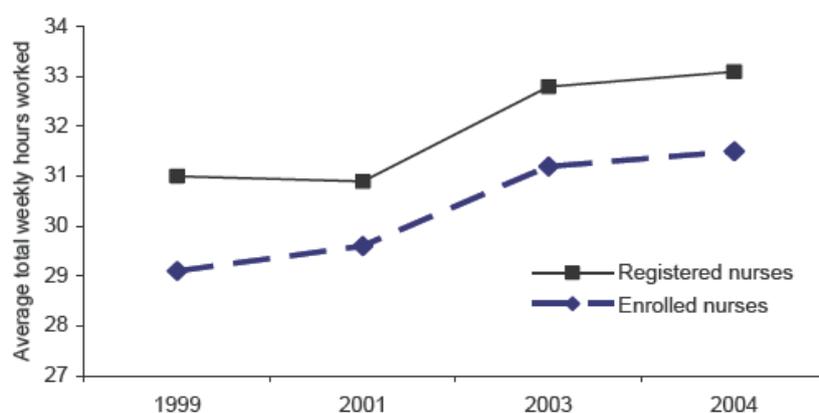
⁷⁸ 澳洲護士背景訊息，上海前進因私出入境服務有限公司-澳洲部，
http://www.immi-au.com/nurse_back.asp

三、工作時間：

根據 2004 年數據統計，澳洲護士的每週平均工作時數由 30.6 小時（1999 年）增加為每週 32.8 小時（2004 年）。每週平均工作時數則是註冊護士的（平均工作 33.1 小時）多於登記護士（33.1 小時）（如圖 5.2）。

部分工時護士（工作時數少於 35 小時者）比例由 52.7% 降低至 49.6%⁷⁹。但每週平均工作超過 50 個小時者則由 1999 年 1.8% 增加至 2004 年的 5.9%，在此人力方面比例，則是註冊護士（6.2%）多於登記護士（4.7%）（如表 5.6）。

圖 5.2 1999 年-2004 年澳洲雇用的註冊護士與登記護士平均工作時間



資料來源：Australian Institute of Health and Welfare, 'Nursing and midwifery labour force 2004'

表 5.6 1999 年-2004 年澳洲雇用的註冊護士與登記護士工作時間

Year	Registered nurses			Enrolled nurses			All nurses		
	Average weekly hours	% working part-time	% working 50+ hours	Average weekly hours	% working part-time	% working 50+ hours	Average weekly hours	% working part-time	% working 50+ hours
1999	31.0	50.6	1.8	29.1	61.2	1.9	30.6	52.7	1.8
2001	30.9	51.6	1.9	29.6	60.4	2.0	30.7	53.3	1.9
2003	32.8	48.6	5.8	31.2	56.1	4.1	32.5	50.0	5.5
2004	33.1	48.1	6.2	31.5	55.7	4.7	32.8	49.6	5.9

資料來源：Australian Institute of Health and Welfare, 'Nursing and midwifery labour force 2004'

⁷⁹ 同註 76。

在澳洲各州平均每週工作時間分別為：新南威爾士州 34.1 小時，維多利亞州 31.8 小時，昆士蘭州 32.9 小時，西澳洲州 32.0 小時，南澳洲州 31.9 小時，塔斯馬尼亞州 33.1 小時，澳洲首都特區 34.1 小時，澳洲北領地 37.6 小時。⁸⁰

第三節 勞僱關係與勞動條件

一、主要護理組織

澳洲護理聯盟 (Australian Nursing Federation, 以下簡稱 ANF) 成立於 1924 年，澳洲護理聯盟 (ANF) 是澳洲全國性護理勞工組織以及最大的專業團體，ANF 擁有 145,000 名會員的工作者，工作地點涵蓋了城市、鄉村或是很偏遠的地區的公、私立單位；包括醫院、健康和社區服務、學校、大學、軍隊、法律機構、地方政府、沿海地區、企業等。

(一)、組織架構：

聯盟秘書和助理秘書負責聯盟辦公室的每日管理，協調聯盟的活動在全國水準，分支秘書則處理每州和澳洲護理聯盟 (ANF) 的地區分支每日的活動。主要政策制訂和決策是在委員會，委員會至少每年開一次會，包括理事長與副理事長、秘書、助理秘書、分支機構的秘書和分支機構的理事長。另一執行機構是秘書處，秘書處的會議至少每年開四次會，包括理事長和副理事長、秘書、助理秘書、分支秘書；每二年為 ANF 工作代表特別會議。這個會議有為期兩年的優先權。

(二)、政策發展：

澳洲護理聯盟 (ANF) 參與政策發展，包含護理、護理章程、健康、社區服務、榮民、教育、訓練、職業健康與安全、勞資事件、法律改革。ANF 制定政策是透過各分支諮詢以及會員提供，或是會員代表在秘書處與國家會議中提出討論。ANF 在澳洲的每個地區具有護理專業代表，最主要是在做護理勞資協商。全國各地區的分支涵蓋專業的議題、職業健康與安全、勞資問題、出版業務、對老年人的關心、針對農村與偏遠地區的護理；ANF 涵蓋與護理相關的國家政策、準則和立場聲明的範圍、

⁸⁰ 同註 76。

健康和社會正義問題，會員依照標準原則實踐在工作場域。ANF 發表三種雜誌，澳洲護理雜誌 (ANJ) 每月發表一次，除了臨床文章外，也傳達對護理有幫助的新聞；而進階的澳洲護理雜誌 (AJAN) 是則是同儕間回顧文獻雜誌，每季發表一次；護理薪資也是每季的出版物，為聯盟和地區所呈現的護理報償和集體合作，提供護士的薪水的做全面分析。

(三)、國際參與方面：

澳洲護理聯盟 (ANF) 代表澳洲在國際上與其他國家組織、國際護理組織、專業團體、以及國際上勞工組織接觸。ANF 本身是聯邦護士聯盟 (Commonwealth Nurses Federation) 和南太平洋護理論壇 (South Pacific Nurses Forum) 的一員，以及 Australian Council of Trade Unions (ACTU) 的分會，也參與國際職業工會權益中心 (International Centre for Trade Union Rights) 和勞工海外援助 (Union Aid Abroad) - APHEDA (Australian People for Health, Education and Development Abroad)，這些都是職業工會海外運動代辦處。ANF 發起的全國性活動提高了政治警覺性和政治行動；在追求會員與一般政策改善有關健康的公共政策與相關議題。

(四)、辦公室分支與協調

澳洲護理聯盟 (ANF) 總部協調 ANF 的分支活動來反應全國重要的護士問題。ANF 分支反應每個地區上的議題，比較活躍的代表可以針對勞資問題以及有興趣的會員在地區的範圍上。所有分支有工作代表聯繫網絡在他們有成員的工作場所。工作代表連接在總會與會員之間。當護士加入 ANF，他們可以在州的分支或是工作的地方得到相關的訊息與協助；ANF 提供會員可以透過州或是分支機構，達到以下的服務，ANF 的主要服務是：協助工作場所爭執的協商與提供解決方案；提供職場上協商的代表；提供訴訟的代表；雇主對護理人員所提供的薪資、福利與三節獎金等進行對等協商；提供各職場薪水和雇用條件等資訊；提供訊息或是代表在工作場所議題，像是職業健康和 safety 等；提供教育服務；提供圖書館服務等

二、勞動問題：

(一)、人力短缺方面

澳洲護理人員短缺問題，在澳洲就業職場及中小企業委員會每年會為國家專業人士短缺做統計及分析，護士缺額一直是重要的議題。在2001年2月份公佈的名單中，澳洲的護士缺額的主要科別，包括：一般護士、手術室護士、急診室護士、心胸科護士、神經科護士、新生兒加護病房護士、小兒科護士、加護病房護士、腎臟科護士、老年護理護士、腫瘤科護士、安寧照護護理人員、原住民健康照護人員、社區護理人員、助產士、精神科護士及登記護士等。

目前造成全澳洲的護士荒其護理人員約短缺 5,000 名。政府針對嚴重的護士荒，The Senate Community Affairs Reference Committee 在2001年4月初提出護士教育及培養訓練的改善方案及招募護士的議題，以期舒緩護士荒造成健康照護的影響。由於短缺情況嚴重，澳洲新南威爾斯政府擬從亞洲徵人護士，初步計劃與亞洲國家如香港和菲律賓的大學建立聯繫，以澳洲的標準來培養訓練這些護士，建立一個護士的人才庫，供各大醫院聘用⁸¹。

在澳洲維多利亞州的已採取向上調整最低護士/病人的比率。這樣的比例認為一來可確保病患安全和優質醫療服務，且可以增加招募和減少護士流動率。2001年維多利亞在所有公共部門的設施實施強制性最低護士/病人比例，醫療機構分為不同級別，根據照顧需求，大小和位置，最低的比率會有所不同，以滿足不同單位和轉變。如表 5.7 所示⁸²：

⁸¹ 中國註冊護士赴澳項目介紹：<http://www.edubridge.com.cn/htm/20050205.htm>

⁸² 澳洲護理聯盟-維多利亞州：

Retrieved 15-Aug-03 from www.anfvic.asn.au/news_briefs/news_ratios%20summary.htm

表 5.7 澳洲醫院單位比例建議表

單位型態	醫院類別	上午時段	下午時段
一般內科	1 級	1 : 4	1 : 4
外科病房	3 級	1 : 5	1 : 6
產前/產後	各級	1 : 5	1 : 6
手術室	3 位護士配置 (1 擦洗, 1 觀察和 1 名麻醉護士), 這可能會隨著情況不同而有上下調整。		
麻醉重症監護病房/恢復室	昏迷病人所有均為 1:1		

(二)、薪資

ANF 指出，護士人數嚴重短缺，雖政府已做多方努力，但情況改進不大。目前，澳洲護士們正要求一次增升 15% 工資，勞資關係委員會正考慮護士們的請求。已經同意向連續任職兩年以上的護士每人發放一萬元補貼獎勵，每年另外遞增 5,000 元。從 2002 年以來，透過護士工會與澳各公立醫療單位新的工資談判，澳各州醫院紛紛大幅度提升醫護人員的工資水準。在維多利亞州，公立醫院護士工資已經比兩年前提升了 12.5%；在新南威爾士州，公立醫院則提升了 15%，第一階段從 2002 年 1 月份開始提升 10%，從今年 7 月開始再提升 5%。維多利亞州政府為此推行了一系列鼓勵政策，包括限制工作量，增加薪酬和獎學金等。這些政策已成功吸引 3,300 名護士回流。2003 年 3 月份起 20 家新州私立醫院的幾千名護士加薪 8%，4 月份再加薪 3%，其加薪幅度將不低於公立醫院工資增長水準⁸³。

(三)、加班時間

在加班時間方面，在一項報告顯示澳洲護士在過去五年裡他們的工作量增加。且越來越多經常性的加班。因此在 2000 年 6 月 23 日，ANF 的成員一致投票決定取締並禁止護士輪班工作 16 和 18 小時，因為護士認為在輪班時，他們是不安全的護士⁸⁴。

⁸³ 澳洲護理介紹，中國衛生人才網：http://www.21wecan.com.cn/gjhz/hwsc/hwsc_05050803.htm

⁸⁴ ICN 網站：http://www.icn.ch/matters_overtime.htm

三、近年來 ANF 組織活動：

- (一)、在 2004 年，ANF 省秘書費茲帕特立克 (Lisa Fitzpatrick) 表示聯盟的會員對政府取消公立醫院護士-病人比例的做法感到憤怒。因為政府希望將當時的護士-病人比例改成根據病人的病情而調整的靈活性更強的員工系統。但是護士們表示，必須要維持現在的系統且不能商量的。因此，帶領護士進行罷工。
- (二)、2007 年 10 月 ANF 澳洲護士公會帶領抗議的維多利亞護士們要求政府在今後的三年內每年工資增長 6%，並改善護士與病人的比例。在各護理領域中，比例是不同的。他們希望助產士的比例由二名護士照看三名孕婦改為一名護士照看一名孕婦。在普通醫院的病房中，比例是一比四。護士們同時也反對政府招收無職照人員進入公共醫院，和減少急診室護理人員的計劃。幫加薪反而使抗議的護士們和工會還被法院威脅要罰錢，因為沒有"犧牲奉獻"、"善盡其職"，但最後終於政府妥協了，同意在未來四年內,每年加 3.6 - 6.1%⁸⁵。
- (三)、2008 年 5 月新州護士聯盟 (NSW Nurses Association) 在威爾士王子醫院 (Prince of Wales Hospital) 的急救部門開始實施罷工活動，因為在此之前病床嚴重不足，大批精神病患者滯留急救部門，護士看護工作大大增加，而且幾週前還發生了精神病患者襲擊急救部醫護人員的事件，一名護士的臉上挨了一拳。護士拒絕加班，如果精神病人在急救部門超過八小時，護士就把病床收起來。後來與院方達成協議，內容包括：保安人員將協助急救部門的工作，經過核實確實需要住院治療的精神病人會有專門的護士負責看護。急救部門在完全無法抽調本部門醫護人員的情況下可以向其它部門尋求幫助，也可以用救護車把病人送到其它醫院⁸⁶。

⁸⁵ <http://www.theage.com.au/news/national/hospital-beds-back-in-action/2007/10/26/1192941295632.html>

⁸⁶ <http://translate.google.com.tw/translate?hl=zh-TW&sl=zh-CN&u=http://www.oet.org.cn/nurse/hotinfo/2008-05-07/1963.htm&sa=X&oi=translate&resnum=3&ct=result&prev=/search%3Fq%3D%2522%25E6%25BE%25B3%25E6%25B4%25B2%2B%25E8%25AD%25B7%25E5%25A3%25AB%25E7%25BD%25B7%25E5%25B7%25A5%2522%26hl%3Dzh-TW%26rls%3DGGLG,GGLG:2006-19,GGLG:zh-TW>

第四節 小結

澳洲目前護理人力面臨短缺與高齡化的問題，加上選擇部分工時工作的人也日趨增加，導致全職的註冊護士必須增加工作時數或是被強迫加班來因應人力不足的情形。雖然澳洲政府訂定許多策略來試圖改善人力短缺問題，如最低護士/病人比例、因應人力不足，勞工提出加薪需求而提高工資或引進外國護士等方案來試圖減少護理人員不足之問題。也許短期可以稍微對人力不足情況作緩解，但目前護理就業人力高齡化問題，將會延伸出護理勞動力面臨勞工到退休年齡必須退休的情形，因此，就長期問題來說，澳洲的護理人力短缺情形必將持續嚴重。

