



衛生福利部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

醫療事故預防及爭議處理法 草案懶人包

衛生福利部
107年4月12日

行政院院會於4月12日通過本法草案，後續將函請立法院審議

希望各界一起關注，支持儘速完成立法，改善醫病關係提升醫療安全與品質！



推動全面性解決策略 引導醫療事故以**和緩共利**的紛爭解決模式

醫預法三大重點

1. 溝通關懷

醫療事故發生後即時進行關懷及協助，說明真相、建立互信，以緩和醫病緊張關係避免發生爭議。

2. 爭議調解

不論民、刑事醫療訴訟應先經調解，並導入中立第三方提供爭點整理及專業評析意見，以儘速消弭爭議、促成和解。

3. 預防除錯

建立不責難之病安通報與風險管理，重大醫療事故進行根因分析、檢討改善，嚴重醫療事故成立外部調查小組，促成系統除錯、預防再發。



說明、溝通及關懷

- 100床以上醫院應設**醫療事故關懷小組**。
- 99床以下醫院、診所或其他醫療機構，應指定專業人員或委**由專業團體提供關懷服務**。
- 醫事人員或其代理人所為**遺憾、道歉、讓步或為緩和醫病緊張關係所為之陳述**，不得採為相關行政處分、訴訟之證據或裁判基礎。
- 成立專責機構接受申請提供**中立第三方爭點整理及專業評析意見**。



爭議調解

- 醫療爭議之民刑事案件均須先行調解，但民眾訴訟權利不受影響。
- 地方衛生局設醫療爭議調解會辦理醫療爭議調解。
- 調解期間以3個月為限，必要時可延長3個月，經雙方當事人同意，得再延長1次。
- 調解委員之勸導及當事人之遺憾、道歉、讓步或為緩和醫病緊張關係所為之陳述，不得採為相關訴訟之證據或裁判基礎。
- 調解結果送法院核定，與民事確定判決同一效力。



醫療事故預防

- 醫療機構應**建立病人安全管理制度**，鼓勵內部人員**通報病人安全事件**，對醫療事故進行改善與預防。
- 對於**重大醫療事故**，醫療機構應**分析其根本原因**、**提出改善方案**，並通報主管機關。
- 主管機關就**發生醫療事故或醫療爭議之醫療機構**，得令其限期分析原因並提出檢討及改善方案。
- 對於嚴重之醫療事故，中央主管機關應**成立專案小組進行調查**，並提出報告後公布之。
- 病安事件**通報相關資料**與重大醫療事故**根因分析**，不得採為行政處分、訴訟證據或裁判基礎。