

## 醫療爭議評析作業辦法草案總說明

「醫療事故預防及爭議處理法」(以下簡稱本法)業於一百十一年六月二十二日制定公布，為明確醫療爭議評析之辦理程序，爰訂定「醫療爭議評析作業辦法」(以下簡稱本辦法)，其要點如下：

- 一、本辦法訂定之依據。(草案第一條)
- 二、受託法人之資格。(草案第二條)
- 三、受託法人應辦事項。(草案第三條)
- 四、受託法人辦理醫療爭議評析聘任醫事、法學專家及社會公正人士之資格。(草案第四條)
- 五、申請醫療爭議評析之程序。(草案第五條)
- 六、不予受理之情形。(草案第六條)
- 七、受託法人辦理醫療爭議評析之程序。(草案第七條)
- 八、評析意見書應載明之事項。(草案第八條)
- 九、利益迴避規定。(草案第九條)
- 十、保密規定。(草案第十條)
- 十一、受託法人辦理醫療爭議評析之期限。(草案第十一條)
- 十二、當事人撤回調解或調解成立者，調解會應通知受託法人終止評析審查。(草案第十二條)
- 十三、本辦法之施行日期。(草案第十三條)

## 醫療爭議評析作業辦法草案

條 文	說 明
<p>第一條 本辦法依醫療事故預防及爭議處理法(以下稱本法)第四條第三項規定訂定之。</p>	<p>一、本辦法訂定之依據。</p> <p>二、本法第四條第三項規定，前二項提供醫事專業諮詢與醫療爭議評析之作業程序、人員資格、收費基準、免納費用條件、利益迴避規範及其他相關事項之辦法，由中央主管機關定之。</p>
<p>第二條 本法第四條第一項政府捐助成立之財團法人(以下簡稱受託法人)，應具備下列資格：</p> <p>一、設立宗旨與醫事專業相關。</p> <p>二、訂有專業客觀之評析實施計畫，其內容包括下列事項：</p> <p>(一)聘有醫事專業領域之專家學者。</p> <p>(二)評析委員遴選、培訓及人才庫設置制度。</p> <p>(三)評析實施方法及步驟。</p> <p>(四)人力配置及分工。</p> <p>三、充足之專(兼)任行政人員。</p> <p>四、健全之組織及會計制度。</p>	<p>一、本法第四條第一項規定：中央主管機關應委託政府捐助設立之財團法人，辦理第九條醫事專業諮詢及第二十一條第二項醫療爭議評析；必要時，得捐助成立財團法人辦理之。</p> <p>二、為使醫療爭議評析意見具有相當之專業性及可信賴度，爰明定辦理醫療爭議評析之受託法人，其設立宗旨應與醫事專業相關，並訂有專業客觀之評析實施計畫、充足之人員配置及健全之組織、會計制度。</p>
<p>第三條 受託法人應辦理下列事項：</p> <p>一、醫療爭議評析申請案件受理及審查作業。</p> <p>二、人才庫之建置及培訓。</p> <p>三、醫療爭議評析案件資料庫之建置及分析。</p> <p>四、其他與醫療爭議評析業務有關事項。</p>	<p>本條明定受託法人應辦理與醫療爭議評析相關之業務，包含專家人才庫建立、案件資料庫建置等事務。</p>
<p>第四條 受託法人為辦理醫療爭議之評析，應聘任醫事專家、法學專家及社會公正人士，並報中央主管機關備查。</p> <p>前項人員之資格如下：</p> <p>一、醫師：</p>	<p>為使受託法人所出具之評析意見具有相當之專業性，爰明定受託法人應依循本條所定資格條件，遴聘適切人員辦理個案審查。</p>

<p>(一)領有專科醫師證書。</p> <p>(二)曾任或現任教學醫院主治醫師三年以上，或取得專科醫師證書後於醫療機構執業五年以上。</p> <p>二、中醫師：具備下列資格之一：</p> <p>(一)曾任或現任教學醫院主治醫師三年以上。</p> <p>(二)於醫療機構執業五年以上，且經中醫師公會全國聯合會、各縣市公會或教學醫院推薦者。</p> <p>三、牙醫師：具備下列資格之一：</p> <p>(一)曾任或現任教學醫院主治醫師三年以上。</p> <p>(二)於醫療機構執業五年以上。</p> <p>四、其他醫事人員：領有中央主管機關核發醫事人員證書且執業滿五年以上。</p> <p>五、法律專家：</p> <p>(一)曾任或現任大學法律相關系、所、院助理教授以上職務。</p> <p>(二)律師或曾任法官、檢察官。</p> <p>(三)具機關法制專長人員。</p> <p>六、社會公正人士：具備法律、心理、社會工作、社會福利、病人權益保護相關領域學識及經驗之人員。</p>	
<p>第五條 調解會申請醫療爭議評析時，應填具申請書，並檢附相關文件、資料，向受託法人提出。</p> <p>前項文件、資料有缺漏時，受託法人應通知調解會於三十日內補正；屆期未補正者，受託法人得不予受理。</p> <p>第一項申請案件當事人，對於</p>	<p>一、第一項明定調解會向受託法人提出醫療爭議評析申請時，應填具申請書並檢附相關文件、資料。</p> <p>二、第二項明定受託法人應就調解會提出之申請書及相關文件、資料為形式檢核，並於發現文件、資料有缺漏時通知調解會限期補正；調解會屆期未補正者，受託法人</p>

<p>評析案件另有意見、新證據或文件、資料時，應由調解會提供受託法人。</p> <p>受託法人辦理醫療爭議評析時，因病歷資料不齊致部分爭點無法提出評析意見時，得暫停審查，並通知調解會限期補正；屆期未補正者，受託法人得依現有文件、資料評析。</p>	<p>得不予受理。</p> <p>三、醫療爭議評析之申請主體為調解會，爰於第三項明定案件當事人對評析案件若有意見、新證據或文件、資料須補充，應透過調解會向受託法人提出。</p>
<p>第六條 前條第一項申請，有下列情形之一者，受託法人不予受理：</p> <p>一、案件經調處、調解、仲裁成立，或當事人已和解。</p> <p>二、就同一案件重複申請。</p> <p>三、其他違反本法規定不得受理之情形。</p> <p>調解會提出申請時，應釐清案件所有爭議、整理爭點，一併提出，不得分次提出。</p>	<p>一、基於迅速審議之目的，本條明定申請案件之適法與適格等形式審查要件，提前篩選並排除依法無須進行實質審理之案件，以達經濟與迅速審議之效。</p> <p>(一)第一款明定案件經調處、調解、仲裁成立，或當事人已和解者，已無爭議，故排除該類案件之申請。</p> <p>(二)為節約行政資源，避免同一案件反覆申請，爰於第二款明文同一案件重複申請之情形，受託法人不予受理。</p> <p>二、第二項明定調解會應彙整案件所有爭議及爭點，向受託法人申請評析時一併提出。</p>
<p>第七條 受託法人受理申請後，應依下列程序辦理評析，並提出醫療爭議評析意見書：</p> <p>一、依案件所涉科別擇定醫事專家委員，先行審查並撰寫分析意見。</p> <p>二、遴聘專家三人以上組成評析小組召開會議，由醫事專家擔任召集人，其中非醫事專家委員不得少於三分之一；醫事專家應包括前款撰寫分析意見者。</p> <p>三、依前款會議決議內容，作成評析意見書。</p> <p>受託法人辦理醫療爭議評析案件，應依調解會提供之相關文件、資</p>	<p>一、第一項明定受託法人辦理醫療爭議評析之程序。</p> <p>(一)第一款明定受託法人受理案件後，依所涉科別擇定醫事專家就案件先行審查並撰寫分析意見。</p> <p>(二)第二款明定受託法人應遴聘專家三人以上組成評析小組並召開評析會議；並明定評析小組之召集人、成員組成比例。</p> <p>(三)第三款明定評析小組應依評析會議之決議內容作成評析意見書。</p> <p>二、第二項明定受託法人不負證據調查集或蒐集之責，僅依調解會所提供之文件、資料進行審查並提出評析意見。</p>

<p>料為之，不負證據調查或蒐集之責。</p> <p>評析小組會議，不受理當事人到場陳述意見之申請。</p> <p>評析小組會議以委員達成一致共識為評析意見，不另作會議紀錄。</p>	<p>三、為加速辦理醫療爭議評析作業流程，爰於第三項明定醫療爭議評析採書面審查，且不接受當事人到場陳述意見。</p> <p>四、第四項明定評析小組會議採共識決，達成一致共識後提出評析意見，不另作會議紀錄。</p>
<p>第八條 前條第一項第三款評析意見書，應包括下列事項：</p> <p>一、案例編號。</p> <p>二、調解會。</p> <p>三、醫療爭議之爭點。</p> <p>四、醫療爭議評析意見。</p> <p>前項第四款醫療爭議評析意見，應就病歷資料及醫療爭議之爭點，作成醫學專業性意見。</p> <p>評析意見書應逕送調解會，不另提供案件當事人，亦不對外提供。</p>	<p>一、第一項明定受託法人出具之醫療爭議評析意見書應記載事項。</p> <p>二、第二項明定醫療爭議評析意見之內容，應就病歷資料及醫療爭議之爭點，予以提出具醫學專業性之意見。</p> <p>三、醫療爭議評析之申請主體為調解會，爰於第三項明定評析意見書應逕送調解會，不另提供當事人，亦不對外提供。</p>
<p>第九條 專家委員及評析小組辦理醫療爭議個案評析審查時，應秉持公正、客觀、中立之立場。有下列各款情形之一者，應即迴避：</p> <p>一、本人或其配偶、前配偶、四親等內之血親、三親等內之姻親或曾有此關係者為爭議案件之當事人。</p> <p>二、本人或其配偶、前配偶，就爭議案件與當事人有共同權利人或共同義務人之關係。</p> <p>三、曾任或現任爭議案件當事人之代理人、輔佐人。</p> <p>四、曾為或現為爭議案件之證人。</p> <p>五、本人與爭議案件之當事人現有或於三年內曾有聘僱、委任、合夥或其他可能影響職務行使之關係。</p> <p>六、其他經認定有利益迴避之必要。</p>	<p>為確保受託機關辦理醫療爭議評析之中立與公正性，明定利益衝突之避免與迴避之事由。</p>

<p>第十條 受託法人辦理醫療爭議評析時，其參與人員對爭議事件內容及相關文件、資料應予保密，不得私自蒐集、洩漏、複製、轉讓、再使用或交付第三人。</p>	<p>辦理醫療爭議評析，相關人員應嚴守保密義務。</p>
<p>第十一條 受託法人辦理醫療爭議評析，應於受理後四十五個工作日內完成。</p> <p>但有補正情形者，受託法人得通知當事人限期補正，其補正期間，應自前項期間扣除。</p>	<p>一、醫療爭議評析之目的，貴在盡速釐清爭議，解決爭端，爰於第一項明定評析的審查期限。</p> <p>二、考量受託法人辦理評析期間，發現文件、資料不齊備致難以提供評析意見，爰於第二項明定受託法人得就能補正之情形通知調解會限期補正，該補正期間得不計入審查期間。</p>
<p>第十二條 受託法人受理醫療爭議評析後，當事人向調解會撤回調解或調解成立者，調解會應通知受託法人終止評析審查。</p>	<p>為免行政資源浪費，當事人撤回醫療爭議調解或調解成立者，調解會應即通知受託法人終止評析審查。</p>
<p>第十三條 本辦法自中華民國一百十三年一月一日施行。</p>	<p>明定本辦法施行日期。</p>