

加拿大醫療體系與 醫療不當責任

Medical System and Malpractice
Liability in Canada

李詩應 Shih-Ying Lee *



摘要

本文簡單探討加拿大醫療體系與醫療不當責任的特色並與美國作比較，以了解其優缺點，特別值得一提的是，加拿大醫師擁有執業處所移動自由的選擇（本國三大區及美國地區），卻選擇賺錢較少的安大略省的原因。希望能將此作為臺灣醫療體系與醫療不當責任之檢討與借鏡。

This short article aims to discuss the characters of medical system and malpractice liability in Canada, comparing to that of USA, and emphasis on the reason why physician of Canada practice in Ontario while free to choose one of three areas in Canada or USA. Hopefully, we can apply this

*陳忠純紀念促進醫病關係教育公益信託推廣會執行長（Chief Executive Officer, Chen Chung-Chwen Memorial Doctor-Patient Relationship Promotion Educational Public Welfare Trust Fund）

關鍵詞：加拿大醫療保護協會（Canadian medical protection association）、加拿大醫療保險制度（Canadian healthcare insurance）、賠償上限（cap on damages）、醫療不當（medical malpractice）、醫療責任（medical malpractice liability）

DOI：10.3966/241553062017030005011

Canada's experience for Taiwan's reform and reflection of medical system and malpractice liability.

加拿大人口約3300萬，土地面積998萬平方公里，為全球面積第二大國家，人口、土地分別為臺灣的1.5及275.8倍，是已開發國家之一。它的醫療系統與臺灣一樣為單一保險人之全民健保制度，值得我們參考比較。加國健保體制下，大多數醫師對於執業時間、地點及項目上擁有自由決定權，可以選擇不向全民健保申報醫療費用而採自費醫療，但絕大多數醫師及醫療機構均以健保為費用申報對象。然對於病人而言，亦是可以自由選擇就醫的醫療機構及醫師，沒有為政府或保險公司所限制¹；就醫時也沒有自付額，甚至所有住院開銷，包括住院中伙食、使用的拋棄式材料等，都不需再繳費。

根據哈里士民調公司（The Harris Poll）針對工業國家（已開發國家）所做的「對自己國家的醫療照護滿意度」民調，加國曾經是最滿意²（2002年），而美國是最不滿意。雖然後續民調（2008年）顯示荷蘭（the Netherlands）躍升第一，不過美國仍然維持最差³。

加拿大醫師多為私人執業而非公醫，其執業上要求必須有醫療不當責任（medical malpractice liability）保險（以下簡稱醫責險），是由Canadian Medical Protection Association

1 Bruce Robinson, Canada's Single-Payer Health Care System—It's Worth a Look, <http://bcn.boulder.co.us/health/healthwatch/canada.html> (last visited Jun. 6, 2016).

2 *Id.*

3 2007～2008年陸續在各國做的民調報告。See Health Care Systems in Ten Developed Countries: The U.S. System Is Most Unpopular and Dutch System the Most Popular, <http://media.theharrispoll.com/documents/Harris-Interactive-Poll-Research-Health-Care-Systems-in-Ten-Developed-Countries-The-2008-07.pdf> (last visited Jun. 6, 2016).