

從醫療現場看醫療影像管理： 病人隱私權與 醫護安全之動態平衡

Legal Boundaries and Regulatory Frameworks
for Medical Imaging Management in
Healthcare Settings: Balancing Patient
Privacy and Healthcare Workplace Safety

林萍章 Pyng-Jing Lin *



摘要

隨著個人資料保護意識提升及醫療暴力事件增加，醫療機構在攝影、錄影與影像管理上，面臨病人隱私權與醫護安全維護之雙重挑戰。醫療影像屬於特種個人資料，廣泛運用於臨床診療、病程追蹤、醫學教育及醫療爭議證據保全等領域。本文從醫療機構管理與臨床實務角度出發，探討醫療影像管理之法規基礎、實務需求與法律風險。本文發現，現行法規對診間錄影、病房錄影及醫療影像利用仍存解釋空間，造成

*長庚紀念醫院心臟外科臨床教授、東吳大學法學院法律碩士（Professor of Cardiac Surgery, Chang Gung Memorial Hospital, Taoyuan, Taiwan）

關鍵詞：個人資料保護法（Personal Data Protection Act）、資訊隱私權（informational privacy）、醫療法遵（healthcare compliance）、醫療影像（medical imaging）、醫療暴力（healthcare violence）

DOI：10.53106/241553062026080118007

本檔案僅供試閱，完整內容請見本刊。

醫療機構法遵上的不確定性。為兼顧病人隱私、醫療品質及職場安全，本文提出醫療空間三級分級管理架構，並建構涵蓋收集、儲存、存取、利用及銷毀之影像全生命週期管理機制。本文主張透過風險分級、比例原則及資訊治理模式，建立兼顧病人權益、醫護安全與公共利益之醫療影像管理制度。

With growing awareness of personal data protection and the increasing occurrence of violence against healthcare professionals, healthcare institutions face the dual challenge of safeguarding patient privacy and ensuring workplace safety. Medical images constitute sensitive personal data and are widely used in clinical practice, disease monitoring, medical education, and the preservation of evidence in medical disputes. This article examines the legal foundations, practical needs, and potential risks associated with medical image management from the perspectives of healthcare administration and clinical practice.

The study finds that existing regulations governing consultation-room recording, ward surveillance, and the use of medical images remain subject to considerable interpretative uncertainty, creating compliance challenges for healthcare institutions. To balance patient privacy, healthcare quality, and occupational safety, this article proposes a three-tier classification framework for healthcare spaces and develops a comprehensive medical image lifecycle management model covering data collection, storage, access, utilization, and destruction.

This article argues that a risk-based and proportionate governance approach should be adopted to establish a medical image management system that effectively balances patient rights, healthcare worker safety, and the public interest.

導論：醫療現場中隱私權與職場安全的價值平衡

北宋蘇軾《題西林壁》有云：「橫看成嶺側成峰，遠近高低各不同。不識廬山真面目，只緣身在此山中。」此詩所揭示之多元視角與價值差異，正可作為當代醫療影像管理爭議的最佳註腳¹。

隨著資訊科技發展與隱私權意識提升，醫療機構已不再只是疾病診治場所，而成為高度集中、保存與利用個人資料及特種個人資料的重要節點²。病歷資料、檢驗報告、基因資訊、醫療影像以及各類錄音錄影紀錄，均涉及個人隱私與人格權保障。其中，醫療影像因能直接反映個人生理特徵、疾病狀態與醫療過程，具有高度敏感性，更受到法律嚴格保護。

依據我國《個人資料保護法》第6條規定，醫療、健康檢查及其他與健康有關資料屬於特種個人資料，原則上不得收集、處理或利用，除非符合特定法定事由。此一制度設計反映國家對個人隱私權之高度重視。然而，從醫療實務角度觀察，攝影與錄影已成為現代醫療不可或缺的重要工具。從皮膚病灶追蹤、外科手術紀錄、健保給付審查，到醫學美容術前術後比對、醫學教育與學術研究，影像資料均扮演關鍵角色。

另一方面，近年醫療暴力事件頻繁發生，醫病糾紛亦呈現複雜化趨勢。醫護人員不僅面臨執業風險，更須承受言語威脅、肢體攻擊及不實指控³。當醫療爭議進入調解或訴訟程序

1 病人從隱私權角度看問題，醫護人員從職場安全角度看問題，主管機關從監理角度看問題，法院從權利衡平角度看問題；不同立場看到的都是不同的「廬山」。醫療影像管理的爭議是否應嘗試跳脫單一視角，不在於錄或不錄，而在於如何從多元價值中尋求適當平衡。

2 個人資料保護研究發展委員會主委楊白全，從愛爾麗、光澤等醫美診所等偷拍風暴，解析醫療機構個人資料保護治理的重要性，社團法人臺灣個資保護促進協會，2026年5月13日，<https://www.pdpa.org.tw/I/2010/>（瀏覽日期：2026年6月23）。

3 臺灣高等檢察署，珍惜醫療資源，拒絕醫療暴力。2022年6月27日，