

實務講座

醫療暴力案件 法院判決之實證研究— 從2014年^①2023年醫療法 第106條刑事判決分析

An Empirical Study for the Judgments in
Respect of the Medical Violence:
Analysis of Judgments about Medical Violence

陳佾庭 Yi-Ting Chen* 廖建瑜 Chien-Yu Liao**



摘要

醫療暴力造成或加劇醫病關係之惡化，立法者解決之道於2014年1月14日在醫療法修正第24條而於同法第106條將之特別刑責化，並於2017年再修正第106條之刑度及擴大醫護人員保護範圍，本文主要針對法院2014年至2023年涉及醫療法第106條之案例就逐年發生數、各地院個案差距、被害醫護人員種類、發生地點、行為人與行為態樣、刑度與量刑因子加以盤點，

*臺灣高等法院法官助理（Law Clerk of Taiwan High Court）

**臺灣高等法院刑事庭法官（Judge of Taiwan High Court）

關鍵詞：刑責化（criminalization）、職業災害（occupational accident）、醫療暴力（medical violence）、醫療機構職場不法侵害預防指引（guide for the prevention of the occupational violence in medical institutes）、護理師離職率（turn-over rate of the nursing staff）

DOI：10.53106/241553062023050079011

藉檢驗醫療暴力是否嚴刑峻罰可加以改善以及現實案例所反映醫療現場應如何避免職災發生。

The legislator solved the problem that the medical violence causes or exacerbates the deterioration of the relationship between physician and patients by amending paragraph 24 of Medical Care Act on January 14th 2014, and criminalizing it specially in paragraph 106 of the same law, and then amending the penalty of paragraph 106 in 2017 and expanding the scope of protection for medical personnel. This essay focuses on the number of cases involving paragraph 106 of the Medical Care Act from 2014 to 2023 years, the disparity of cases in different hospitals, the types of health care workers victimized, the places of occurrence, the perpetrators and behaviors, and the penalties and sentencing factors, in order to examine whether the severe penalties for medical violence can be improved and how to avoid occupational accidents in the medical field as reflected by the actual cases.

壹、前言

一、醫療法第24條及第106條第一次修法背景

依衛生福利部（下稱衛福部）醫事審議委員會統計醫事案件在2012年達到最高峰623件，意味醫療訴訟案件也同步創下新高，醫病關係隨之緊張，2013年間雪上加霜是新聞層出不窮的急診暴力¹，最後發生鄉民代表掌摑醫院護理師事件²，更是

1 李義輝，再傳急診暴力藝人「黑枝」大鬧彰基急診，蕃薯藤，2013年5月9日報導，<https://n.yam.com/Article/20130509459024>（瀏覽日期：2023年3月28日）；又傳急診暴力！酒醉病人 北榮祭出「隔離區」治療，<https://news.ltn.com.tw/news/life/paper/737180>（瀏覽日期：2023年3月28日）。

2 蔡依珍，掌摑護理師 王貴芬判5個月，中國時報，2014年4月8日

壓倒駱駝的最後一根稻草，立法院火速於2014年1月14日通過於同年1月29日總統公布俗稱「王娘娘條款」之醫療法第24條及第106條，醫療法第24條第2項主要將「強暴、脅迫、恐嚇或其他非法之方法，妨礙醫療業務之執行，致生危害醫療安全或其設施。」透過第106條規定刑責化；且第3項課以「醫療機構應採必要措施，以確保醫事人員執行醫療業務時之安全。」之職場安全義務；第4項並排除告訴乃論之適用，如涉及刑事責任者，應移送該管檢察官偵辦。醫療法第106條第2項比照又略重於刑法第352條毀棄損壞罪法定刑³而規定「毀損醫療機構或其他相類場所內關於保護生命之設備，致生危險於他人之生命、身體或健康者，處三年以下有期徒刑、拘役或新臺幣三十萬元以下罰金。」第3項則參酌刑法第135條第1項妨害公務罪⁴及第304條強制罪⁵之法定刑而定「對於醫事人員執行醫療業務時，施強暴、脅迫，足以妨害醫事人員執行醫療業務者，處三年以下有期徒刑、拘役或新臺幣三十萬元以下罰金。」最後第4項則有加重結果犯規定「犯前項之罪，因而致醫事人員於死者，處無期徒刑或七年以上有期徒刑；致重傷者，處三年以上十年以下有期徒刑。」

二、醫療法第24條及第106條第二次修法之原因

而於三年後即2017年5月10日立法委員⁶為擴大保護範圍，醫療法第24條第2項將原先「保障病人就醫安全」，刪除病人二字，增加暴力行為態樣包括言語，而增加公然侮辱，並將原屬於具體危險犯之規定須「致生危害醫療安全或其設施」刪

報導，<https://www.chinatimes.com/newspapers/20140408000423-260106?chdtv>（瀏覽日期：2023年3月28日）。

3 處3年以下有期徒刑、拘役或新臺幣10,000元以下罰金。

4 處3年以下有期徒刑、拘役或新臺幣300元以下罰金。

5 處3年以下有期徒刑、拘役或新臺幣300元以下罰金。

6 此次修法衛福部並未提出修正版本。