

# 省思我國醫院治理法制

Reflection on the Law Concerning  
Hospital Governance in Taiwan

張兆恬 Chao-Tien Chang\* 黃朝琮 Chao-Tsung Huang\*\*



## 摘要

醫院治理應為醫療體系中提升醫療品質、促進病人福祉的重要制度。然而，現行醫療法對於醫療機構組織之規定，主要集中於設置資格與形式，但對於醫院治理的規範，主要集中於醫療法人部分。本文爬梳現行法與行政院2017年提出「醫療法部分條文修正草案」，指出草案雖然針對醫療財團法人，提出設置監察人、設置公益監察人、增加董事會組成多元性、董事長連任限制等，然而借鏡公司治理之學理，草案所提之制度設計，仍有效益不彰或欠缺明確性的問題；而在醫療社團法人部分，現行法也未能釐清一直以來的營運目的疑慮。本文並且借鏡國外研究，提出強化醫院治理的幾個方向，包括保障專業治理、建立監督

\*國立臺灣大學國家發展研究所副教授 (Associate Professor, Graduate Institute of National Development, Taiwan University)

\*\*宏鑑法律事務所合夥律師 (Lawyer, Chen & Lin Attorneys-at Law)

關鍵詞：公益監察人 (public supervisors)、醫院治理 (hospital governance)、醫療法人 (medical care juridical person)、醫療社團法人 (medical care association)、醫療財團法人 (medical care foundation)

DOI : 10.53106/241553062024040090001

機制以及落實醫療公共性，以供我國法制與政策參考。

Hospital governance should be a critical part in the healthcare system to enhance medical quality and promote patient welfare. However, the current Medical Care Law mainly focuses on the qualifications and forms of medical institutions. The limited regulations on hospital governance primarily concentrates on the part concerning medical care juridical persons. This article examines the current Medical Care Law and the “Partial Amendment Draft of the Medical Care Act” proposed by the Executive Yuan in 2017, pointing out that although the draft proposes mechanisms to improve the governance of medical care foundations, such as appointing supervisors, establishing public supervisors, increasing the diversity of the board of directors, and restricting the re-election of chairpersons, those institutional designs proposed in the draft still suffer from inefficiency or lack clarity, drawing upon corporate governance principles. Moreover, the current Medical Care Law also fails to clarify the operational purposes of medical care associations, which has been a longstanding issue under the current law. Drawing insights from foreign research, this paper proposes several directions to strengthen hospital governance, including ensuring professional governance, establishing check-and-balance mechanisms, and implementing medical publicness, for reference in our country’s legal system and policies.

---

## 壹、前言：現行法下的醫院治理議題

從提升醫療品質、促進病人福祉的角度觀之，醫院治理應

屬於制度上重要一環。我國法上關於醫院治理之規範，最為重要規定為醫療法。醫療法將「醫療機構」定義為「供醫師執行醫療業務之機構」（第2條）。就設立型態而言，可分為醫院、診所與其他醫療機構，本文選擇以醫院作為主要的觀察對象，係指設有病房收治病入者（第12條）。又就設立主體加以區分，則可分為公立醫療機構、私立醫療機構、醫療法人與法人附設醫療機構（第3至6條）。我國目前醫療體系仍舊依賴私部門，以2020年為例，公立院所的病床數僅26%左右，多數病床為非公立院所營運，而其中醫療財團法人與醫療社團法人所占的病床總數便高於公立院所<sup>1</sup>，可見醫療法人於醫療體系中的重要性。

醫療法上醫療機構組織之規範，過去曾歷經幾次重要變更。醫療法2004年修正時增定醫療法人章節，將醫療法人區分為醫療財團法人與醫療社團法人，後者為當時修法所增設者，係有鑑於個別醫師所設立的私立醫療機構，會面臨無人繼承或家族管理因素而難以存續，故鼓勵成立醫療社團法人，以達永續經營以及擴大規模<sup>2</sup>。2012年修正，則係有鑑於醫療財團法人之公益性，而對於醫療財團法人董事會之組成、任期、連任董事人數限制，以因應醫療財團法人萬年董事會的現象，並且對於董監事消極資格加以規範<sup>3</sup>。

然而，前述我國法上對於醫療機構組織之規定，主要仍在於規範設置資格與形式，對於組織內部如何進行治理，相關規

- 
- 1 參見：衛生福利部，中華民國109年醫療機構現況及醫院醫療服務量統計。根據該2020年之統計，公立院所病床數為44,578床，非公立院所病床數為125,204床，後者包括醫療財團法人44,089床，以及醫療社團法人13,567床。
  - 2 參見：劉德慧，我國醫療機構公司化相關法律問題之探討，東吳大學法學院法律學系碩士班碩士論文，2016年，1頁。
  - 3 行政院，行政院會通過「醫療法」第43條、第45條之1、第45條之2修正草案，<https://www.ey.gov.tw/Page/9277F759E41CCD91/4fcc32b8-23ee-4fe1-a681-f82ef021989a>（瀏覽日期：2024年3月1日）。