

醫療院所暴力事件的處理

王宗倫

彰濱秀傳紀念醫院醫療副院長

輔仁大學醫學系季法律系教授

亞洲復甦聯合會主席

台灣實施全民健保，已 20 餘年。一方面以有效的成本管控，實施普遍性的國民健康維護，聞名於世界。但在另一方面，也因為就醫方便，逐漸造成一般民眾對於醫療資源，不加珍惜。甚至有部分民眾，將醫療行業視為予取予求的服務業。因此對於醫療服務，產生過高而不合理的期待，造成醫病關係緊張。而情緒控制不佳者，將不滿情緒轉為暴力行為的機會大增。

醫療暴力事件，有增無已。職場暴力常見的類型，依據國際相關組織的定義，通常可區分為四類：

第一類型是加害者具有犯罪意圖；

第二類型是顧客或客戶在接受服務時對員工施暴；

第三類型是員工之間因工作關係產生的暴力行為；

第四類型是員工之間因私人關係遭受暴力傷害。

醫院因為是開放空間，發生第二類型的暴力犯罪行為，比例較高。衛生福利部從善如流，採納各方建議，並以醫院評鑑等手段，要求所有醫療院所，務必做到急診 24 小時有安全警衛，確實建立即時有效的警民連線，監視系統無死角，公開場所張貼反暴力海報，候診區及看診區明確區隔，平時落實反暴力演習，以及確實通報地檢署及衛生主管機關等，已使醫院及其員工更加重視並落實相關準備及應變工作。

我國有鑒於醫院或急診暴力有增無已，影響社會風氣及醫院安全至鉅，於醫療法中修訂「王貴芬條款」。也就是在醫療法第 24 條加入醫院暴力犯罪的構成要件，並於第 106 條明定刑罰規定。「王貴芬條款」幾經修正，立意良好。但因立法技術問題，保護仍有不周。因此猶待所有醫療院所及其全體員工，於平時重視此時，落實各種防治手段，隨時注意高危險群及爆發前兆；於事件發生時，冷靜面對，及時通報。醫院也應提供關懷小組、法務協助等必要資源，以使所有員工免於恐懼，樂觀奉獻！

另外，必須確實執行通報檢察機關及衛生主管機關。也就是利用各縣市通報三聯單，填寫後於第一時間，將其中一聯傳真當地地檢署法務室，另一聯傳真當地衛生局。事實上，經過醫界多年奔走，法務部及衛福部大力支持，簡化通報流程，統一通報表單，將通報檢察機關和衛生主管機關的表單趨於一致。因此，醫院及其員工應珍惜此一成果，及時切確通報，讓檢察官及衛生主管機關及早介入，以收時效。