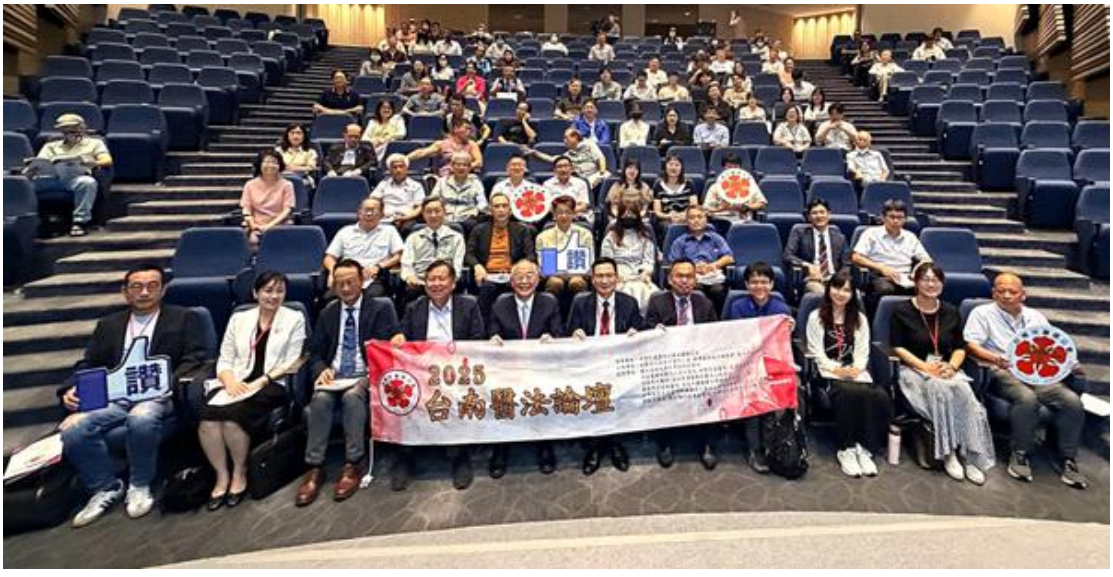
《2025台南醫法論壇》側記

吳東泰醫師（台南市醫師公會理事、東區大東門讚診所）



光陰似箭，又到了每年秋天台南市醫界與法界最重要的交流～2025台南醫法論壇，10月17日下午於香格里拉台南遠東國際大飯店國際會議廳隆重舉辦。2018年首屆台南醫法論壇由當時初就任台南市醫師公會理事長的陳相國理事長所發起，之後每年固定在秋季舉辦，如今已是第七屆(2021年因新冠肺炎停辦)，相國榮譽理事長也在上個月順利當選中華民國醫師公會全國聯合會理事長，雖然他今天因為全聯會的公務無法分身出席論壇，但在此恭喜相國理事長順利當選，並感謝他對台南醫法論壇的付出。今年醫師公會賴俊良理事長繼續發揚光大，與台南地方檢

察署及台南市政府衛生局共同主辦第七屆「2025台南醫法論壇」。

過去幾年，台南醫法論壇除了曾經討論過「醫療爭議的民刑事與行政程序、醫療暴力防治、醫療鑑定實務、再生醫療、國民法官、精神障礙者的司法相關問題」以外，對於醫界最重要的醫療事故預防暨爭議處理法(醫預法)的探討更是從草案、立法經過到上路後實際執行所面臨的狀況與建議多所著墨。今年2025台南醫法論壇為了讓各位貴賓可以更加深入探討，只選擇兩個重要的議題，聚焦在「台灣的再生與癌症細胞治療」與醫預法的「強制調解制度」做討論。

台南市醫師公會賴俊良理事長以東道主的身份，同時也以醫師公會全聯會常務監事的身份代表全聯會相國理事長開場致詞感謝大家每年來參與醫法論壇這個每年醫界、法界最重要的盛事。醫學跟法律都是非常專業，藉由每年的論壇，加強雙方的認識。今天我們聚焦在癌症的再生跟細胞治療，這在再生雙法上路後更加重要。另外聚焦在醫預法強制調解，感謝衛生局在上路後積極幫忙調解，順利化解無數醫療爭議。





臺灣高等檢察署臺南檢察分署黃玉垣檢察長致詞講到之前的就醫經驗，感謝醫師們平常戮力照顧病患，可以確保國人的健康，也感受到台南醫療水準極高。期待今天的論壇，可以讓大家對基因跟細胞治療有所認識，了解它們如何促進民眾的健康。醫預法的名稱取得很好，把預防寫在前面，表示希望達到預防。也希望透過強制調解制度，讓醫病雙方了解爭點，順利化解爭議，達到醫病雙贏。

臺灣臺南地方檢察署鍾和憲檢察長提到自己是第三度參加論壇，學習到很多，也感謝醫師平常照顧民眾的病痛，可以讓民眾健康的生活與工作。提到過去幾件醫療爭議案件，希望未來可以透過強制調解，減少醫糾訴訟。另外特別提到過去的醫療暴力事件，請醫界朋友放心，檢察官會積極處理相關案件，讓大家可以安心執業。最後感謝今天的論壇，預祝論壇成功順利，大家收穫滿滿。





臺南市政府衛生局李翠鳳局長致詞感謝大會舉辦論壇，衛生局的角色就是搭建好調解平台，讓醫病雙方可以順利調解。希望透過今天的討論，可以讓調解更有效率，增加成功率，順利化解雙方歧見，達到醫病雙贏。台南律師公會曾怡靜理事長致詞感謝大會舉辦論壇，法學跟醫學完全是不同的專業，醫學對律師而言是很艱難的專業，台南在地律師有超

過500位，但有從事醫療案件的其實不多，希望透過論壇可以讓律師更加了解醫學，更能幫助相關案件。





本次論壇由安南醫院神經醫學暨細胞治療中心副院長暨神經外科主任莊皓宇副院長以「淺談台灣再生與癌症細胞治療－從安南醫院經驗談起」為題開場。2024年6月4日立法院三讀通過「再生醫療法」及「再生醫療製劑條例」，通稱為再生醫療雙法，在台灣開啓再生醫療新里程，確立台灣的再生醫療制度規範，同時保障病人權益與治療品質，並接軌國際再生醫療發展趨勢。台南市立安南醫院更在2020年2月正式成立細胞治療中心(Translational Cell Therapy Center, TCTC)並試運轉。其中，細胞再生醫學(自體骨髓間質幹細胞BMSC及自體幹細胞儲存)可針對治療脊髓神經損傷及退化性關節炎的患者；而癌症細胞醫學則包括自體樹突細胞腫瘤疫苗、樹突細胞結合細胞因子誘導殺手細胞及細胞因子誘導殺手細胞等。癌症細胞治療是尖端的轉譯醫療(translational medicine)，需要個人化的精準治療(personalized and precise medicine)，更是需要多團隊合作的全人醫療(multidisciplinary medicine)。

台南律師公會曾怡靜理事長擔任與談人，提到自己的親人在北部醫院

接受標靶治療的經驗，起初頗有療效，但後來又惡化輾轉至中部進行免疫療法，花費不少人力物力，從發病到最後有五年的時間，期間也曾經給病患及家屬有很多希望，起伏轉折最終仍無法符合期待，但是費用頗高。特管法或再生醫療雙法就是希望可以讓這些療法更有法可循，保障醫病雙方的權益。





第二個主題由臺灣臺南地方檢察署孫昱琦檢察官闡述「醫療爭議案件經調解制度之實證研究」，提到醫預法有三大重點主軸「溝通關懷、爭議調解、預防除錯」，本次聚焦在爭議調解。法務部統計113年全國調解成功率僅14%，台南市更只有10%，遠低於德國97%與韓國83%。孫檢察官統計106~114年的資料，有調解跟未經調解的結案日數分別為558日及538日，並無明顯差異。調解成立者雖可將結案日縮短至234日，但占8成多調解不成立的案件則會讓平均結案日大幅增加至1046日。**對於可預見調解成功率極低的案件，現行的強制調解制度反而欲速則不達。建議要設法提升調解使用率，並因應不同案件調整調解方式，才能妥速解決醫療爭議。要建立有效的醫療爭議處理機制，應該讓病方可以自行申請醫事專業諮詢，調解時得邀請相關專業人員列席陳述意見，或申請醫療爭議評析**。

與談人衛生局醫事科李盈霖科長補充說明目前醫療爭議調解會可直接「申請評析」，而爭議雙方當事人也可自行「申請醫療專業諮詢」，113年台南市共12件申請評析，其中4件調解成立。**調解不成立的案件分析多為病情複雜一般人難以理解、重傷或死亡案件、為疾病本身或處置無法避免之結果、雙方認知差距過大或病方訴求不合理等**。

經過近三個小時精彩緊湊的論壇，與會的醫界與法界的貴賓如沐春風、獲益良多。最後由醫師公會賴俊良理事長總結，感謝所有貴賓的參與，今天的議題獲得熱烈迴響，未來這些創新醫療技術，像今天提的細胞治療，或是AI智慧醫療等等，如何兼顧創新跟保護醫病權益，都是未來醫界跟法界要一起努力的。剛剛也有討論到關於如何改善調解效率，或是醫療爭議諮詢或意見書，公會將收納這些意見，繼續討論，感謝大家寶貴的分享。最後感謝所有講師與貴賓，現場與線上的觀眾共同參與，讓2025醫法論壇圓滿成功，我們明年再見。

