

在無法律授權之下蒐集並利用病人之藥歷行為，已違反個資法之規定，在相關法律尚未制定前，應先暫緩停止推行。是否有當？請公決案。

說明：

一、全民健康保險署（下稱健保署）自 103 年 8 月 1 日起，全面開放特約醫事服務機構「健保雲端藥歷系統」線上查詢作業服務項目之權限。特約醫事服務機構之醫師或藥師可透過醫事人員卡（或健保 IC 卡）及病人健保 IC 卡，從健保雲端藥歷系統線上查詢病人用藥紀錄，不需事前申請開啟查詢權限。

二、健保署稱雲端藥歷之法源依據為個人資料保護法第 16 條「公務機關對個人資料之利用，除第六條第一項所規定資料外，應於執行法定職務必要範圍內為之，並與蒐集之特定目的相符。」，再依全民健康保險法第 16 條授權衛生福利部所制定之全民健康保險保險憑證製發及存取資料管理辦法（下稱健保憑證製發及存取資料辦法）第 11 條「保險醫事服務機構提供保險對象之診療服務時，應依醫療需要，讀取健保卡內已存放或上傳之就醫紀錄。但經保險對象設定密碼限制讀取卡內之資料者，不在此限。」。

三、惟個資法第 6 條已經公布施行，而病歷、醫療等個人資料又屬特種個資，原則上屬不得蒐集、利用之資料，全民健康保險法（下稱健保法）第 16 條雖授權保險人得依健保憑證製發及存取資料辦法蒐集並處理資料，但對於醫事服務機構而言，有關特種個資之運用，僅限於健保法第 71 條第 2 項之使用方法，並無授權醫事服務機構於診療服務時，得讀取健保卡內已存放或上傳之就醫紀錄，健保憑證製發及存取資料辦法第 11 條之規定並無母法健保法之授權，與法律保留原則有所未合，故醫事機構若擅自讀取雲端藥歷之資料，恐已違反個資法第 6 條之規定。

四、雲端藥歷之推行涉及蒐集、處理及利用特種個資，其又無個資法第 6 條但書之情事，故在相關法律尚未完備前，宜先暫停推行雲端藥歷之措施，以避免過度侵害人民之隱私權，方可維繫法治。

提案人：李彥秀

連署人：孔文吉 費鴻泰 蔣乃辛 陳宜民 柯志恩

呂玉玲 鄭天財 林為洲 陳學聖 林德福

顏寬恒 王育敏 黃昭順 江啟臣 曾銘宗

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第六案，請提案人江委員啟臣說明提案旨趣。

江委員啟臣：（17 時 5 分）主席、各位同仁。本席等 16 人，有鑑於近期內，亞太地區多個國家發生造成人員傷亡與財產損失的有感地震，地震測報中心主任即認為地震帶已進入活躍期，且活躍期會持續到 2020 年，在這之前可能至少還會出現一個規模九以上的大地震。面對隨時可能發生的大規模地震，若平時欠缺避難訓練，可能在災害發生時因為應變不及，造成大規模的損害；爰此，要求政府的避難措施及計畫應具體落實，除一般學校教育外，每個企業公司、行號也應定期舉行防災演練，社區內的避難集合地點應明顯標示，落實地震災防演練，俾便在地震發生時得以發揮避難演練之實質效果。是否有當？敬請公決。

第六案：

本院委員江啟臣等 16 人，有鑑於短短幾天內，亞太地區多個國家發生造成人員傷亡與財產損失的有感地震，地震測報中心主任即認為環太平洋地震帶已進入活躍期，且活躍期會持續到 2020 年，在這之前可能至少還會出現一個規模九以上的大地震。面對隨時可能發生的大規模地震，若平時欠缺避難訓練，可能在災害發生時因為應變不及，造成大規模的損害；爰此，要求政府的避難措施及計畫應具體落實，除一般學校教育外，每個企業公司、行號也應定期舉行防災演練，社區內的避難集合地點應明顯標示，落實地震災防演練，俾便在地震發生時得以發揮避難演練之實質效果。是否有當？請公決案。

說明：

一、短短幾天內，亞太地區多個國家發生造成人員傷亡與財產損失的有感地震，包括日本九州、緬甸西北部、阿富汗、巴布亞紐幾內亞等，皆發生大規模的地震，造成人員傷亡。地震測報中心主任郭鎧紋認為，環太平洋地震帶已進入活躍期，且活躍期會持續到 2020 年，在這之前，可能至少還會出現一個規模九以上的大地震。

二、「環太平洋火山地震帶」主要涵蓋了太平洋的周邊地區，包括南美洲的智利、秘魯，北美洲的瓜地馬拉、墨西哥、美國等國家的西海岸，阿留申群島、千島群島、日本、琉球群島、台灣以及菲律賓、印度尼西亞和紐西蘭等國家和地區。

三、面對隨時可能發生的大規模地震，若平時欠缺避難訓練，當重大災害發生時，可能因為應變不及，造成大規模的損害。爰此要求政府的避難措施及計畫應具體落實，除一般學校教育外，每個企業公司、行號也應定期舉行防災演練，社區內的避難集合地點應明顯標示，落實地震災防演練，俾便在地震發生時得以發揮避難演練之實質效果。

提案人：江啟臣

連署人：徐榛蔚 林為洲 蔣乃辛 陳宜民 林麗蟬

簡東明 張麗善 蔣萬安 李彥秀 呂玉玲

盧秀燕 徐志榮 顏寬恒 黃昭順 許淑華

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第七案，請提案人賴委員士葆說明提案旨趣。

賴委員士葆：（17 時 6 分）主席、各位同仁。本席等 15 人，為中醫藥為我國固有國粹，對國人健康維護有其相當的貢獻，然在國人心目中，中醫藥仍有一定地位，社會對中醫藥也有一定的信賴與需求。惟現行藥事法及藥師法仍以西藥調劑及藥師為規範對象，無法符合中藥調劑之特性，因此衍生出諸多疑義。爰提案要求行政院及其相關單位，應研析將「中藥基本知識及鑑別能力人員」納入國家考試的可能性；並於三個月內針對「中藥調劑人員在專門職業考試」、「執業範圍與保障」、「中藥調劑管理與責任」等方面做一檢討暨規劃報告。是否有當？敬請公決。

第七案：

本院委員賴士葆等 15 人，觀察中醫藥為我國固有國粹，對國人健康維護有其相當的貢獻，但由於