

訴 願 人 ○○診所

代 表 人 ○○○

訴 願 代 理 人 ○○○律師

訴 願 代 理 人 ○○○律師

原 處 分 機 關 臺北市政府衛生局

訴願人因違反傳染病防治法事件，不服原處分機關民國 110 年 6 月 23 日北市衛疾字第 11031363544 號裁處書，提起訴願，本府決定如下：

主文

訴願駁回。

事實

- 一、衛生福利部（下稱衛福部）成立之嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心（下稱中央疫情指揮中心）為因應嚴重特殊傳染性肺炎流行疫情，以利推動 COVID-19 疫苗接種工作，依中央流行疫情指揮中心實施辦法第 3 條第 1 款關於防疫應變政策制訂之任務規定，於民國（下同）110 年 2 月訂定「110 年 COVID-19 疫苗接種計畫」（下稱系爭接種計畫），該接種計畫之接種對象分為 10 大類，其中第 1 大類為醫事人員、第 2 大類為中央及地方政府防疫人員、第 3 大類為高接觸風險工作者，並視國內疫情趨勢、疫苗供應數量及運用情形，依上開接種對象優先順序進行疫苗接種工作，並以 110 年 3 月 7 日肺中指字第 1103700123 號函送各地方政府衛生局轉知轄內衛生所（室）及合約醫療院所依循辦理，並敘明系爭接種計畫內容將視最新狀況滾動調整，系爭接種計畫及相關附件電子檔置於衛福部疾病管制署（下稱疾管署）網站。旋經原處分機關轉知轄內各健康中心及合約醫療院所在案。
- 二、衛福部成立之中央疫情指揮中心依中央流行疫情指揮中心實施辦法第 3 條第 3 款關於防疫應變所需之新聞發布之任務規定，就第 1 批 AstraZeneca COVID-19 疫苗（下稱 AZ 疫苗）完成封緘後，於 110 年 3 月 19 日發布自 110 年 3 月 22 日起公費提供專責病房、負壓隔離病房或負責採檢之醫事人員接種；旋於 110 年 4 月 6 日開放執業登記醫事人員、醫療院所非醫事人員、集中檢疫所人員等系爭接種計畫所列第 1 類實施對象公費接種；嗣於 110 年 4 月 29 日發布自 5 月 3 日起開放系爭接種計畫第 1 類

至第 3 類同住者及所有醫事機構工作人員公費接種，原處分機關乃以 110 年 5 月 3 日函轉知本市轄內各醫療院所。旋雙北地區（臺北市、新北市）陸續發生感染來源不明之病例及群聚事件，研判社區傳播已有擴大趨勢，為因應國內 COVID-19 疫情持續嚴峻，中央疫情指揮中心於 110 年 5 月 15 日發布自 5 月 15 日至 5 月 28 日提升雙北地區疫情警戒至第 3 級，並自 5 月 15 日起，暫停民眾預約自費 COVID-19 疫苗接種；復於 5 月 26 日全國防疫會議後記者會公布，疫苗撥補作業部分及施打順位，請各地方政府以專責醫院醫護人員列第 1 類施打，雙北地區為高風險疫情地區，將開放第 1 類至第 3 類人員進行接種。旋中央疫情指揮中心於 110 年 5 月 27 日全國防疫會議後記者會公布，針對 41 萬劑 AZ 疫苗配發作業，第 1 階段 15 萬劑（110 年 5 月 27 日撥配，用罄前隨時撥補），其中雙北地區以第 1 類至第 3 類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第 1 劑疫苗者為優先接種對象；第 2 階段 26 萬劑（110 年 6 月 10 日起調整對象），仍以上開對象為優先施打對象，後續再視下批疫苗到貨進度、接種情形及疫情狀況，滾動檢討調整開放第 4 類至第 8 類對象未曾接種者進行施打（下稱系爭接種政策）；疾管署亦於當日發布新聞稿宣導系爭接種政策。是 110 年 5 月 27 日起至 6 月 10 日止，AZ 疫苗接種對象限於第 1 類至第 3 類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第 1 劑疫苗者。

三、惟查訴願人於 110 年 5 月 31 日至 6 月 2 日執行原處分機關配發之 AZ 疫苗，其實際接種人數共計 79 人，其中有 18 人不符第 1 類至第 3 類未曾接種第 1 劑疫苗之醫事、防疫人員及高接觸風險者之優先施打對象（110 年 5 月 31 日施打 3 人、110 年 6 月 2 日施打 15 人）。原處分機關乃以 110 年 6 月 10 日陳述意見通知書通知訴願人陳述意見，經訴願人以 110 年 6 月 11 日書面陳述意見。原處分機關審認訴願人未配合中央主管機關訂定之預防接種政策，違反傳染病防治法第 29 條第 1 項規定，爰依同法第 65 條第 3 款、行政罰法第 18 條第 1 項及臺北市政府衛生局處理違反傳染病防治法事件統一裁罰基準（下稱裁罰基準）第 3 點項次 9 等規定，以 110 年 6 月 23 日北市衛疾字第 11031363544 號裁處書（下稱原處分），處訴願人新臺幣（下同）50 萬元罰鍰。原處分於 110 年 6 月 25 日送達，訴願人不服，於 110 年 7 月 20 日向本府提起訴願，8 月 13 日補正訴願程式，8 月 25 日補充訴願理由，11 月 4 日補正訴願程式，並據原處分機關檢卷答辯。

理由

- 一、按傳染病防治法第 2 條規定：「本法主管機關：在中央為衛生福利部；在直轄市為直轄市政府……。」第 3 條第 1 項第 5 款及第 2 項規定：「本法所稱傳染病，指下列由中央主管機關依致死率、發生率及傳播速度等危害風險程度高低分類之疾病：……五、第五類傳染病：指前四款以外，經中央主管機關認定其傳染流行可能對國民健康造成影響，有依本法建立防治對策或準備計畫必要之新興傳染病或症候群。」「中央主管機關對於前項各款傳染病之名稱，應刊登行政院公報公告之；有調整必要者，應即時修正之。」第 5 條第 1 項規定：「中央主管機關及直轄市、縣（市）主管機關（以下簡稱地方主管機關）執行本法所定事項權責劃分如下：一、中央主管機關：（一）訂定傳染病防治政策及計畫，包括預防接種、傳染病預防……及儲備防疫藥品……等措施。……二、地方主管機關：……（二）執行轄區各項傳染病防治工作，包括預防接種、傳染病預防、……防疫藥品……等事項。」第 17 條規定：「中央主管機關經考量國內、外流行疫情嚴重程度，認為統籌各種資源、設備及整合相關機關（構）人員之必要時，得報請行政院同意成立中央流行疫情指揮中心，並指定人員擔任指揮官，統一指揮、督導及協調各級政府機關、公營事業、後備軍人組織、民間團體執行防疫工作；必要時，得協調國軍支援。中央流行疫情指揮中心之編組、訓練、協助事項及作業程序之實施辦法，由中央主管機關定之。」第 29 條第 1 項規定：「醫療機構應配合中央主管機關訂定之預防接種政策。」第 65 條第 3 款規定：「醫事機構有下列情事之一者，處新臺幣三十萬元以上二百萬元以下罰鍰：……三、違反第二十九條第一項……規定。」

行政罰法第 18 條第 1 項規定：「裁處罰鍰，應審酌違反行政法上義務行為應受責難程度、所生影響及因違反行政法上義務所得之利益，並得考量受處罰者之資力。」

中央流行疫情指揮中心實施辦法第 1 條規定：「本辦法依傳染病防治法（以下簡稱本法）第十七條第二項規定訂定之。」第 3 條規定：「本中心任務如下：一、疫情監測資訊之研判、防疫應變政策之制訂及其推動。……三、防疫應變所需之新聞發布、教育宣導、傳播媒體優先使用、入出國（境）管制、居家檢疫、國際組織聯繫與合作、機場與港口管制、運輸工具徵用、公共環境清消、勞動安全衛生、人畜共

通傳染病防治及其他流行疫情防治必要措施。」

衛福部 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告：「主旨：公告修正『傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施』如附件，並自即日起生效。依據：傳染病防治法第 3 條、第 39 條第 2 項、第 44 條第 1 項第 3 款、第 50 條第 4 項規定。公告事項：一、本次修正係新增『嚴重特殊傳染性肺炎』為第五類傳染病。……。」

110 年 COVID-19 疫苗接種計畫第 1 頁至第 3 頁（節錄）

「……第三節 實施對象 本計畫實施對象係以目前國內 COVID-19 疫情屬低社區傳播風險之前提下所訂定，包括 10 大類，各類對象需具中華民國國民身分〔如為外籍人士，需持有居留證（包含外交官員證、國際機構官員證及外國機構官員證）〕，並符合下列條件。壹、醫事人員 本項人員之涵蓋範圍如下：一、具執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員：（一）具執業登記醫事人員 依據 95 年 5 月 17 日公布之醫事人員人事條例所稱醫事人員，並具執業登記者，包含醫師、……（二）醫療院所非醫事人員 本計畫所指之醫療院所為醫院、集中檢疫所及診所，不包括非以直接診治病人為目的而辦理之醫療業務之其他醫療或醫事機構（如捐血機構、病理機構、醫事檢驗所、醫事放射所、物理治療所、職能治療所、鑲牙所……等），涵蓋人員如下：1. 醫院（1）醫院編制內非醫事人員……醫務行政人員、一般行政人員……庶務人員（係指看護工、清潔工、洗衣工、技工、工友、司機、駐衛警等，如為外包人力，請洽公司確認承攬工作之單位是否單獨或跨多家醫院提供服務，以避免重複申請……（2）醫院值勤之醫事實習學生……（3）衛生保健志工 本項人員指長期固定服務於醫療院所（含有門診的衛生所）之衛生保健志工，且領有志願服務紀錄冊，並於衛生局登記有案者。2. 集中檢疫所……3. 診所 由於診所之設置標準、經營型態與醫院不同，為使有限疫苗資源確實使用於高危險群，每一診所行政人員接種名額以 2 名為限。貳、中央及地方政府防疫人員……參、高接觸風險工作者……。」

臺北市政府 94 年 2 月 24 日府衛企字第 09404404400 號公告：「主旨：公告……有關本府主管衛生業務委任事項，自即日起生效。……公告事項：……六、本府將下列業務委任本府衛生局，以該局名義執行之：……（十三）傳染病防治法中有關本府權限事項……。」

臺北市政府衛生局處理違反傳染病防治法事件統一裁罰基準第 2 點規

定：「行政罰法規定有關不罰、免罰與裁處之審酌加減及擴張參考表：（節錄）」

罰鍰單位：新臺幣

項次	22
審酌事項	審酌規定
	1
內容	裁處罰鍰，應審酌違反行政法上義務行為應受責難程度、所生影響及因違反行政法上義務所得之利益，並得考量受處罰者之資力，於法定罰鍰額度內處罰。
條文	第 18 條第 1 項

第 3 點規定：「處理違反本法事件統一裁罰基準如下表：（節錄）」

罰鍰單位：新臺幣

項次	9
違反事件	醫療機構未配合中央主管機關訂定之預防接種政策。
法條依據	第 29 條第 1 項 第 65 條第 3 款
法定罰鍰額度或其他處罰	處 30 萬元以上 200 萬元以下罰鍰。
統一裁罰基準	1.第 1 次處 30 萬元至 100 萬元罰鍰。

第 5 點規定：「處理違反本法事件而裁處時，如有加重或減輕處罰之必要者，於法定處罰額度範圍內，本局得參照第 2 點參考表酌量加重或減輕，並於裁處書內敘明理由，不受前開統一裁罰基準之限制。」

二、本件訴願及補充理由略以：

- （一）本案認定接種對象之醫事機構非醫事人員範圍，應由接種計畫目的在降低高感染風險族群染疫、維持醫療業務正常運作之本旨予以探求，以其等人員實質工作內容來認定，不應僅就形式上人員歸屬之公司或勞健保所屬單位認定，系爭接種計畫中所定實施對象中，編制內之非醫事工作人員及頻繁出入之非編制內工作人員，應包含訴願人之診所在內。
- （二）訴願人於接種疫苗過程，均與原處分機關保持聯繫，且遵守原處分機關之行政指導為診所內醫事相關人員進行疫苗接種，並將每針劑達最高利用、完整造冊回報原處分機關，嗣原處分機關認訴願人之接種對象不符規定，實違反誠信原則及期待可能性原則。

(三) 原處分所處之裁罰金額，亦有違反比例原則及裁罰基準等裁量瑕疵，並已違反有利不利一體注意原則，原處分應予撤銷。

(四) ○○股份有限公司（下稱○○公司）之 15 名員工係為○○護理之家提供餐點食品加工運送服務；又訴願人所述相關工作人員之實質工作內容可知，其等確實須與醫事機構有密切互動方能完成工作，屬中央主管機關所公布 AZ 疫苗施打政策之第 1 類施打對象無疑，原處分機關未具體審酌其等之實質工作內容、未參酌所有對訴願人有利之事證、亦未實質探究該階段疫苗接種對象所為達成之目的，僅自該等人員形式上所屬公司或職位名稱即論斷屬不符資格之接種對象，確有認事用法之違誤。

三、查訴願人為醫療機構，原處分機關查認訴願人於 110 年 5 月 31 日至 6 月 2 日期間執行原處分機關配送之 AZ 疫苗接種作業，惟實際施打 AZ 疫苗之接種對象未配合衛福部成立之中央疫情指揮中心所訂之系爭接種政策（以第 1 類至第 3 類未曾接種第 1 劑疫苗之醫事、防疫人員及高接觸風險者為優先施打對象），違反傳染病防治法第 29 條第 1 項規定，有原處分機關 110 年 6 月 10 日檢查工作日記表、現場稽查照片、接種名冊、違規接種名冊（共 18 人）等影本附卷可稽。是原處分機關據以處分，自屬有據。

四、至訴願人主張本案接種對象應包含其診所內之編制內非醫事工作人員及頻繁出入之非編制內工作人員；訴願人於接種疫苗過程，均遵守原處分機關之行政指導為診所內醫事相關人員進行疫苗接種，嗣原處分機關認訴願人之接種對象不符規定，實違反誠信原則及期待可能性原則；原處分之裁罰金額，亦有違反比例原則及裁罰基準等裁量瑕疵云云。經查：

(一) 按中央疫情指揮中心之編組、訓練、協助事項及作業程序之實施辦法，由中央主管機關定之；該指揮中心任務為疫情監測資訊之研判、防疫應變政策之制訂及其推動、防疫應變所需之新聞發布等；地方主管機關執行轄區各項傳染病防治工作，包括預防接種、傳染病預防等事項；醫療機構應配合中央主管機關訂定之預防接種政策；違反者，處 30 萬元以上 200 萬元以下罰鍰；傳染病防治法第 5 條第 1 項、第 17 條第 2 項、第 29 條第 1 項、第 65 條第 3 款及中央流行疫情指揮中心實施辦法第 3 條第 1 款、第 3 款定有明文。又衛福部業以 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告「嚴重特殊傳染性肺炎」為

第五類傳染病，由其成立之中央疫情指揮中心復依中央流行疫情指揮中心實施辦法第3條第1款關於防疫應變政策制訂之任務規定，訂定系爭接種計畫，其接種對象分為10大類，其中第1大類為醫事人員、第2大類為中央及地方政府防疫人員、第3大類為高接觸風險工作者，並視國內疫情趨勢、疫苗供應數量及運用情形，依上開接種對象優先順序進行疫苗接種工作，且系爭接種計畫內容將視最新狀況滾動調整。嗣中央疫情指揮中心於110年5月27日發布之系爭接種政策為：針對41萬劑AZ疫苗配發作業，第1階段15萬劑（110年5月27日撥配，用罄前隨時撥補），其中雙北地區以第1類至第3類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第1劑疫苗者為優先接種對象；第2階段26萬劑（110年6月10日起調整對象），仍以上開對象為優先施打對象。是110年5月27日起至6月10日止，AZ疫苗接種對象限於第1類至第3類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第1劑疫苗者。後續由中央疫情指揮中心視疫苗到貨進度、接種情形及疫情狀況，滾動檢討調整開放第4類至第8類對象未曾接種者進行施打。

- （二）查訴願人為醫療機構（醫事機構代碼：3501154528），惟其於110年5月31日至6月2日執行原處分機關配發之AZ疫苗接種作業，實際接種人數共計79人，依訴願人提供資訊所載，其中3人為案外人○○股份有限公司（下稱○○公司）之員工，其等職稱分別為醫療品質部1人、人力資源部2人，另有15人為○○公司之員工，其等職稱分別為廚務13人、管理部2人；其等人員既非第1類至第3類人員，非屬系爭接種政策所列優先接種對象，有違規接種名冊影本在卷可稽。是訴願人於110年5月31日至6月2日期間施打AZ疫苗之接種對象，不符上開第1類至第3類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第1劑疫苗者，訴願人未配合中央主管機關訂定之預防接種政策之違規事實，洵堪認定，依法即應受罰。

- （三）訴願人雖主張本案接種對象應包含其診所編制內之非醫事工作人員及頻繁出入之非編制內工作人員等語；按傳染病防治法第17條第2項明定中央疫情指揮中心之編組、訓練、協助事項及作業程序之實施辦法，由中央主管機關定之；衛福部乃依上開規定訂定中央流行疫情指揮中心實施辦法，成立中央疫情指揮中心。查中央疫情指揮中心依中央流行疫情指揮中心實施辦法第3條第1款關於防疫應變政

策制訂之任務規定，訂定系爭接種計畫，業已明定接種對象第 1 類「醫事人員」為具執業登記之醫事人員及醫療院所之非醫事人員，其中外包人力僅限於醫院編制內非醫事人員，由於診所之設置標準、經營型態與醫院不同，為使有限疫苗資源確實使用於高危險群，每一診所行政人員接種名額以 2 名為限之規定，可知診所之外包人力尚非屬醫療院所之非醫事人員。再依訴願人提出其與○○公司簽訂之「人力資源管理服務契約」及「資訊處理服務契約」等，○○公司提供之服務項目為人力資源管理及資訊處理服務等；另據訴願人主張○○公司之 15 名員工係為○○護理之家（醫事機構代碼：7401151341）提供餐點食品加工運送服務；原處分機關審認○○公司 3 名及○○公司之 15 名員工非屬訴願人診所之非醫事人員，並無違誤。是訴願主張，應係誤解法令，不足採據。

- （四）又訴願人主張其於接種疫苗過程，均遵守原處分機關之行政指導為診所內醫事相關人員進行疫苗接種，嗣原處分機關認訴願人之接種對象不符規定，實違反誠信原則及期待可能性原則等語，依訴願人提供其與原處分機關人員 LINE 對話畫面內容，其所述行政指導所詢為診所內房務、廚務、清潔人員及行政人員等非醫事人員，原處分機關並未將此等人員列入本案違規接種疫苗對象範圍進行裁罰。訴願主張，核不足採。
- （五）再按裁處罰鍰，應審酌違反行政法上義務行為應受責難程度、所生影響及因違反行政法上義務所得之利益，並得考量受處罰者之資力；又醫療機構未配合中央主管機關訂定之預防接種政策，第 1 次處 30 萬元至 100 萬元罰鍰；為行政罰法第 18 條第 1 項及裁罰基準第 2 點、第 3 點項次 9 所明定。查本件依卷附資料所示，原處分機關查得訴願人於 110 年 5 月 31 日至 6 月 2 日期間執行原處分機關配發之 AZ 疫苗接種作業，其接種對象不符第 1 類至第 3 類未曾接種第 1 劑疫苗之醫事、防疫人員及高接觸風險者為優先施打對象，並考量訴願人違規接種人數為 18 人，且當時我國為第 3 級疫情警戒，疫苗數量匱乏，中央疫情指揮中心訂定以第 1 類至第 3 類未曾接種第 1 劑疫苗之醫事、防疫人員及高接觸風險者為優先施打對象，係以「維持醫療量能」、「維持防疫量能」及「高風險接觸者」為原則，訴願人之違規接種行為不僅不符上開優先施打對象，且足使中央主管機關訂定之預防接種政策，不再受人民信賴，而嚴重影響國家醫療、防疫業務之

運作；原處分機關綜合考量其應受責難程度、對國家醫療、防疫業務運作之危害程度等，並以本件訴願人係第 1 次違反傳染病防治法第 29 條第 1 項規定，依同法第 65 條第 3 款及裁罰基準第 2 點、第 3 點項次 9 等規定，處訴願人 50 萬元罰鍰，業已依行政罰法第 18 條第 1 項規定，審酌一切情狀，並無與法律授權之目的相違或出於不相關事項考量之裁量濫用，揆諸前揭說明，難認有違比例原則或構成裁量瑕疵之情事。訴願主張，不足採據。從而，原處分機關依前揭規定及裁罰基準，處訴願人 50 萬元罰鍰，並無不合，原處分應予維持。

五、綜上論結，本件訴願為無理由，依訴願法第 79 條第 1 項，決定如主文。

訴願審議委員會主任委員 袁 秀 慧（公出）
委員 張 慕 貞（代行）
委員 王 韻 茹
委員 吳 秦 雯
委員 王 曼 萍
委員 陳 愛 娥
委員 盛 子 龍
委員 洪 偉 勝
委員 范 秀 羽
委員 郭 介 恒

不同意見書

一、多數意見就訴願人接種對象包含外包人力，係以中央流行疫情指揮中心（下稱指揮中心）110 年 3 月 7 日肺中指字第 1103700123 號檢送之接種計畫（下稱系爭接種計畫）僅擴及醫院之外包非醫事人員、且診所之非醫事人員僅限於接種 2 名行政人員，迺維持原處分機關依據傳染病防治法第 65 條第 3 款、行政罰法第 18 條第 1 項及臺北市政府衛生局處理違反傳染病防治法事件統一裁罰基準第 3 點項次 9 等規定之裁罰，駁回訴願。

二、不同意見書執筆人認為本件裁罰恐有適當性與合法性之疑義，理由如下：

（一）首先，原處分機關既以傳染病防治法第 65 條第 3 款「違反第二十九條第一項、第三十九條第四項、第五項規定。」為其處分依據，並以本件有違反傳染病防治法第 29 條第 1 項「醫療機構應配合中央主

管機關訂定之預防接種政策」規定為由，作成本件之原處分，則首應究明者應為，本件要求作為醫療機構之訴願人，配合之中央主管機關訂定之預防接種政策，究竟為何？就此，多數意見似認訴願人所違反者係指揮中心 110 年 3 月 7 日之系爭接種計畫及指揮中心於 110 年 5 月 27 日記者會所宣布之事項（下稱系爭配發作業，多數意見逕以系爭接種政策稱之，似屬有疑，理由後述）。就此，不同意見執筆人認指揮中心發布之系爭接種計畫及系爭配發作業，似難認有該當於傳染病防治法第 29 條第 1 項所指「中央主管機關訂定之預防接種政策」，原因在於，依傳染病防治法第 2 條前段之規定，「本法主管機關：在中央為衛生福利部」，則傳染病防治法第 29 條第 1 項之違反，必以衛生福利部所訂定者，始足當之；系爭接種計畫及系爭配發作業，並非由衛生福利部所訂定。而中央流行疫情指揮中心實施辦法（下稱實施辦法）第 1 條及第 3 條第 1 款固分別規定：「本辦法依傳染病防治法（以下簡稱本法）第十七條第二項規定訂定之。」；「本中心任務如下：一、疫情監測資訊之研判、防疫應變政策之制訂及其推動。」，然查，縱認指揮中心得以據此取得「防疫應變政策之制定權」之合法管轄權，並認指揮中心之系爭接種計畫及系爭配發作業該當於該辦法所指之「防疫應變措施」（就此，多數意見書並未說明該措施法律屬性為何），惟考量實施辦法第 3 條之任務，解釋上似不包括「訂定預防接種政策」，職此，縱認系爭接種計畫及系爭配發作業得以定性為前揭實施辦法之「防疫應變措施」，該防疫應變措施與傳染病防治法第 29 條第 1 項所定「中央主管機關訂定之預防接種政策」，仍屬有間。則原處分於未究明指揮中心是否為傳染病防治法第 2 條所指中央主管機關，亦未究明指揮中心所訂系爭接種計畫及其後以記者會宣布之系爭配送作業，是否為傳染病防治法所指之預防接種政策之情形下，率以訴願人有違反傳染病防治法第 29 條第 1 項之規定，並據以依傳染病防治法第 65 條第 3 款之規定作成原處分，於傳染病防治法之主管機關及其所訂定之預防接種政策之認定，恐均有違誤，不同意見書執筆人尚難同意維持原處分並駁回訴願之多數意見。

- （二）次查，原處分機關既曾於同年 5 月 3 日以北市衛疾字第 11031211862 號函及函內附件「COVID-19 疫苗對象接種身分認定說明及醫事機構適用範圍」，發函給包含醫院及診所在內之所有醫事機構，主旨載

明「開放……『所有醫事機構工作人員』接種 AstraZeneca COVID-19 疫苗」，當中將「醫事機構範圍」解釋為醫療法第 2 條包含「診所」在內之醫療機構，而接種對象接種之身分認定則將明文「第 1 類」包含「醫事機構所有非醫事工作人員」，當中不再就醫院或診所所有所區分，診所自然也不再限於僅得接種 2 名行政人員。至此，似可認原處分機關透過 5 月 3 日函，已告知訴願人接種計畫之接種對象第 1 類內容已有所改變、第 1 類對象定義已按 3 月 7 日系爭接種計畫所要求之「滾動檢討調整」而有調整。其後，指揮中心固於 110 年 5 月 27 日記者會宣布針對 41 萬劑 AstraZeneca 疫苗之系爭配發作業，就雙北地區以第 1 類至第 3 類（包括醫事人員、防疫人員及高接觸風險者）未曾接種第 1 劑疫苗者為優先接種對象。惟此一於記者會上公布、未有詳細文字說明與適用範圍定義之「配發作業」（https://www.cdc.gov.tw/Category/ListContent/EmXemht4IT-IRAPrAnyG9A?uaid=AVK5_AncjaJKseZJuEv4vw），究竟能否認屬傳染病防治法第 29 條所定「中央主管機關訂定之預防接種政策」已有更新，而取代前述兩者之效力、並拘束訴願人，已有疑義；況關於該系爭配發作業之新聞稿，是否確已改變原處分機關 5 月 3 日函中所定義之第 1 類對象，亦容有討論空間。就此，原處分機關逕以訴願人違反系爭接種計畫及系爭配發作業之內容而予以裁罰，就妥當性及適法性上，亦恐均有所疑義。

- （三）末查，既然 110 年 5 月間我國進入三級警戒，原處分機關似非不得以認定指揮中心依據實施辦法取得防疫應變措施制定權，而 110 年 5 月 27 日記者會宣布之配發作業內容屬於防疫應變措施為由，認定該措施屬嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第 7 條之「必要之應變處置或措施」，若有違反，亦非不得以特別條例第 16 條第 1 項第 3 款予以裁罰。本件原處分將本件之情形借道傳染病防治法所定承平時期、遵循正常行政程序由中央主管機關所訂定之預防接種政策，再以違反同法第 29 條第 1 項規定為由予以裁罰，似亦捨近求遠，治絲益棼，反使本件原處分之適當性及合法性俱有所疑，爰對多數意見敬表不同意見如上。

委員 吳 秦 雯

委員 洪 偉 勝

委員 范 秀 羽

中華民國 110 年 11 月 26 日

如對本決定不服者，得於本決定書送達之次日起 2 個月內，向臺北高等行政法院提起行政訴訟。（臺北高等行政法院地址：臺北市士林區福國路 101 號）