

預立醫療照護諮商推動 與執行實務經驗分享

部立桃園醫院

全人中心-副主任

報告者：黃美惠

大綱

- 衛生福利部桃園醫院簡介
- 諮商照護團隊成員
- 諮商照護團隊經驗
- 推廣/多面相宣導
- 機構執行及推廣特色
- 案例分享

衛生福利部桃園醫院 簡介

□使命：提供優質醫療、善盡社會責任

□部立醫院的龍頭

□本院組織架構：

衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會指導管理

院長/副院長/秘書領導經營，下分16個部門

各類功能性委員會、各類功能性中心暨小組

□院所總床數：**1069**床

□員工總數：近**3000**人

□區域教學醫院

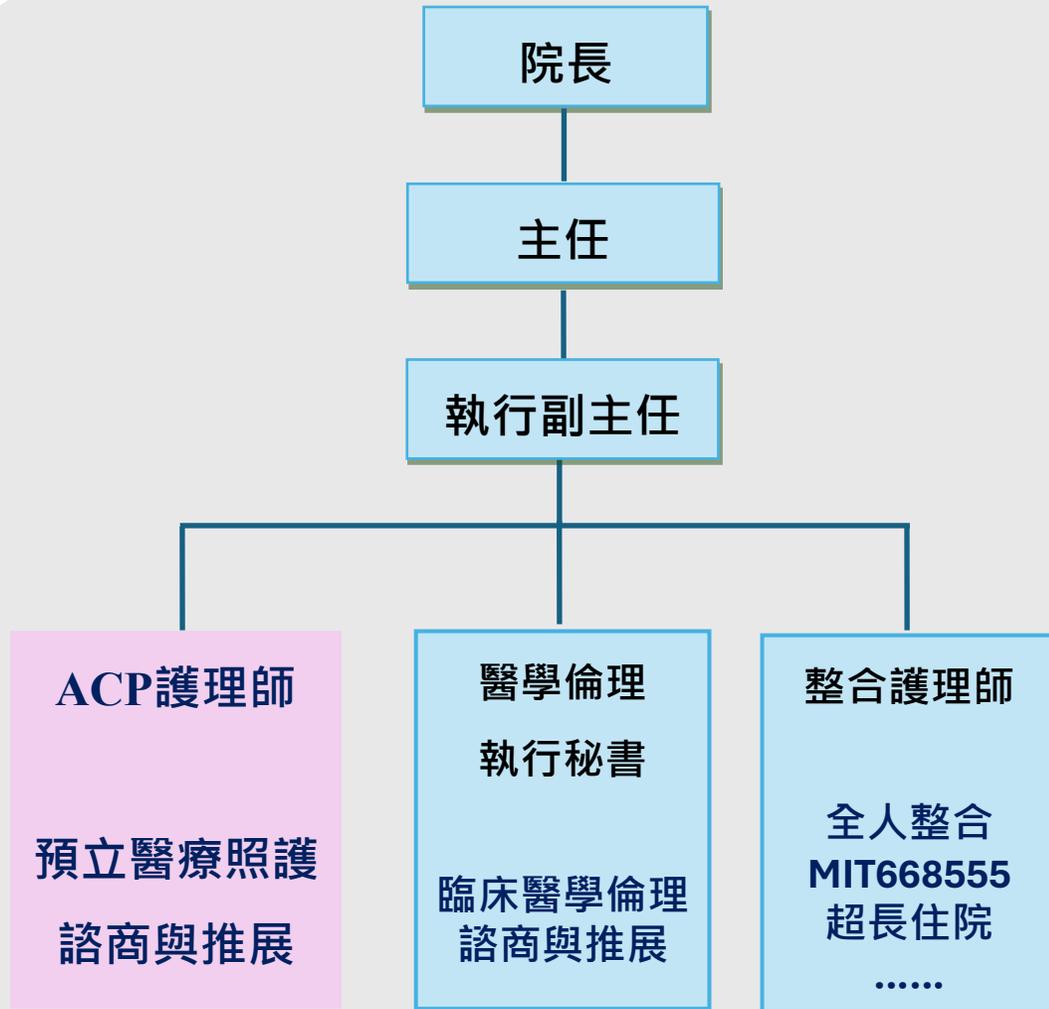
✓ 通過**重度級急救責任醫院評定**、**癌症診療品質認證**及**多項疾病照護品質認證**，各科齊備

✓ 服務門診病人每年約**110萬人次**，住院病人每年約**20萬人次**，急診病人每年約**10萬人次**

✓ 桃園市中心位置，交通便利，桃園區域民眾**就醫首選**



ACP執行說明



院層級管理 全人中心主責

以人為本

維護病人安全、善終權益、

改善醫病關係

跨科、跨領域的專業人員共同照護

邀請病人或家屬參與醫療計畫

提升整體醫療服務品質

優質諮商場域

便利、隱密性，溫馨無壓力的
專屬空間



以輕鬆篤定的心情 完成人生美好的規劃

仁心仁術 優質服務 團隊榮譽 追求卓越

諮商照護團隊成員

預立醫療照護諮商醫師



[曾士芬 急診醫學科主任]

急診醫學科
主任

急診醫學科



[黃立宇醫師]

安寧病房
主任

家庭醫學科



[王韋翔醫師]

失智照護中心
主任

神經內科



[林佳萱醫師]

家庭醫學科
醫師

家庭醫學科



[黃永嘉醫師]

整合專科
醫師

胸腔內科
整合專科

迅速成軍 持續投入

108年2月即開辦『預立醫療照護諮商門診』

全人中心主責，多科投入

醫療科(家庭醫學科、神經內科、急診)、社工室、臨床心理科及護理部共同組成

堅實的團隊

專科醫師**5名**、2年以上臨床經驗護理人員**1名**、心理師及社會工作人員**9名**，共計**15名**。

持續成長優化

220名完成預立醫療照護諮商**資格**課程。

17名具預立醫療照顧諮商人員核心**講師**資格。

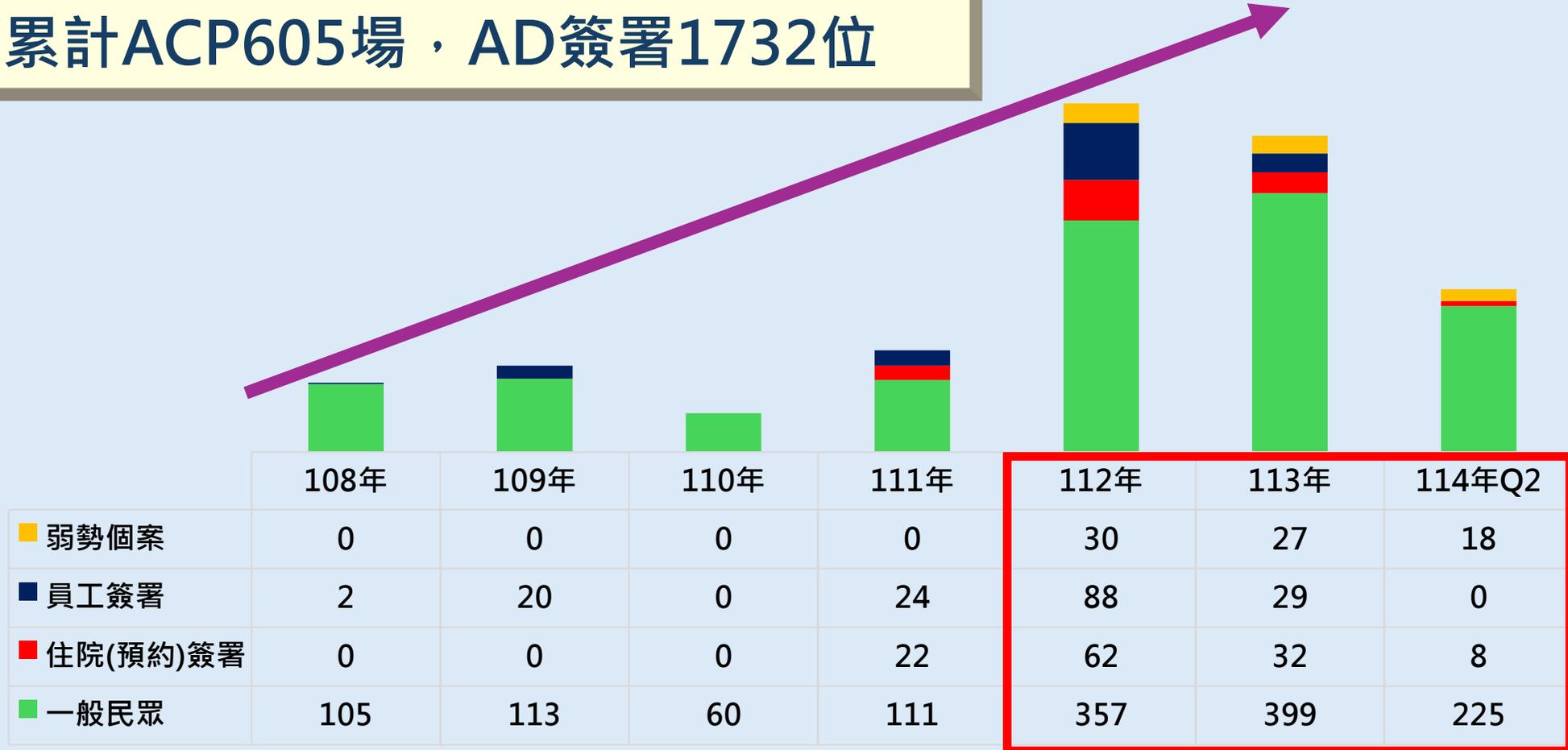
截至113年完成院內ACP課程人員統計

職別	ACP訓練	核心講師
醫師	14	3
專師	21	1
護理師	175	8
社工師	8	3
心理師	2	2

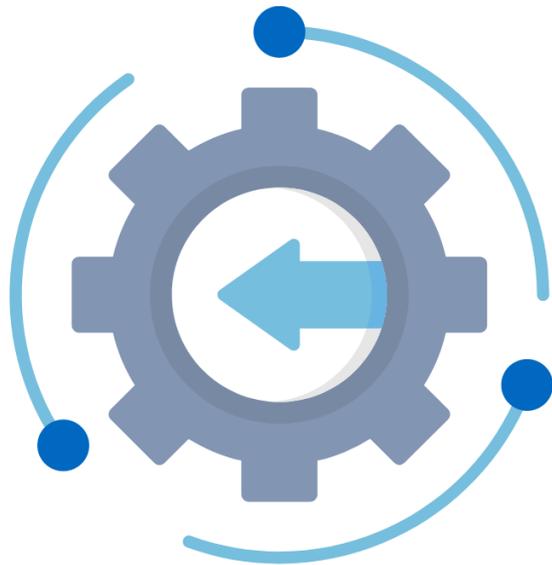
諮商照護團隊經驗

歷年預立醫療諮商簽署統計

累計ACP605場，AD簽署1732位



融入常規



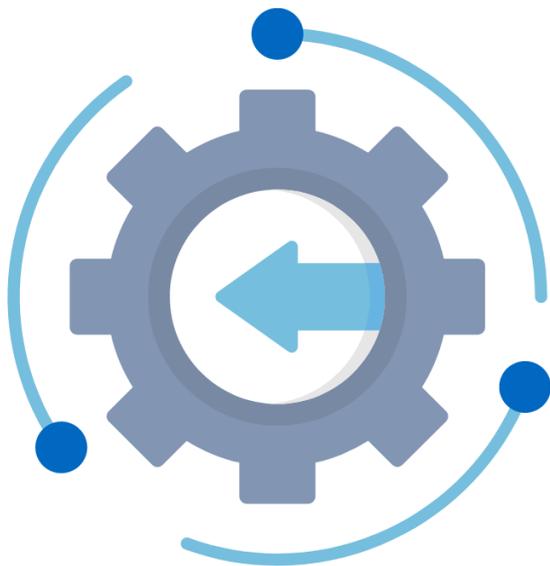
多元推動



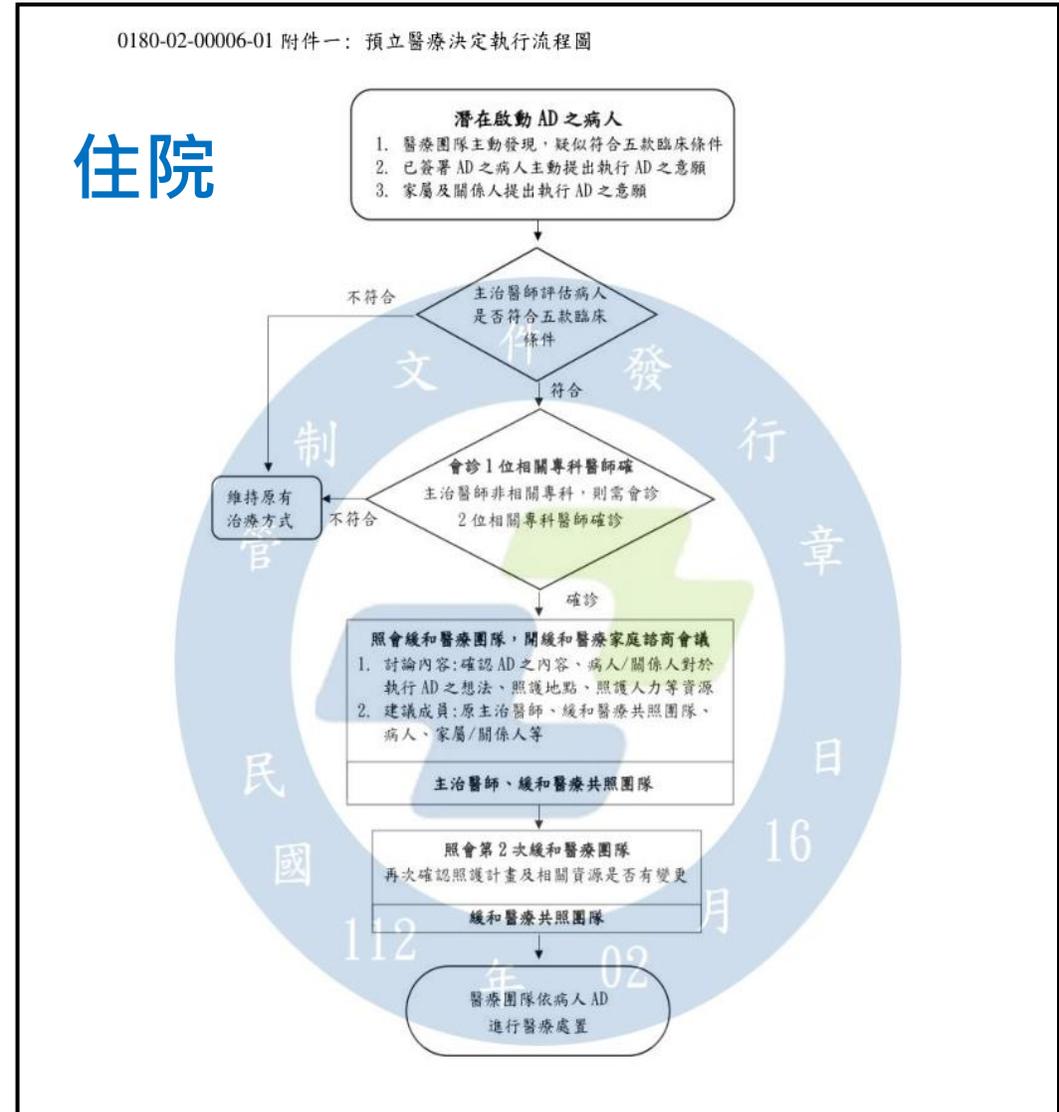
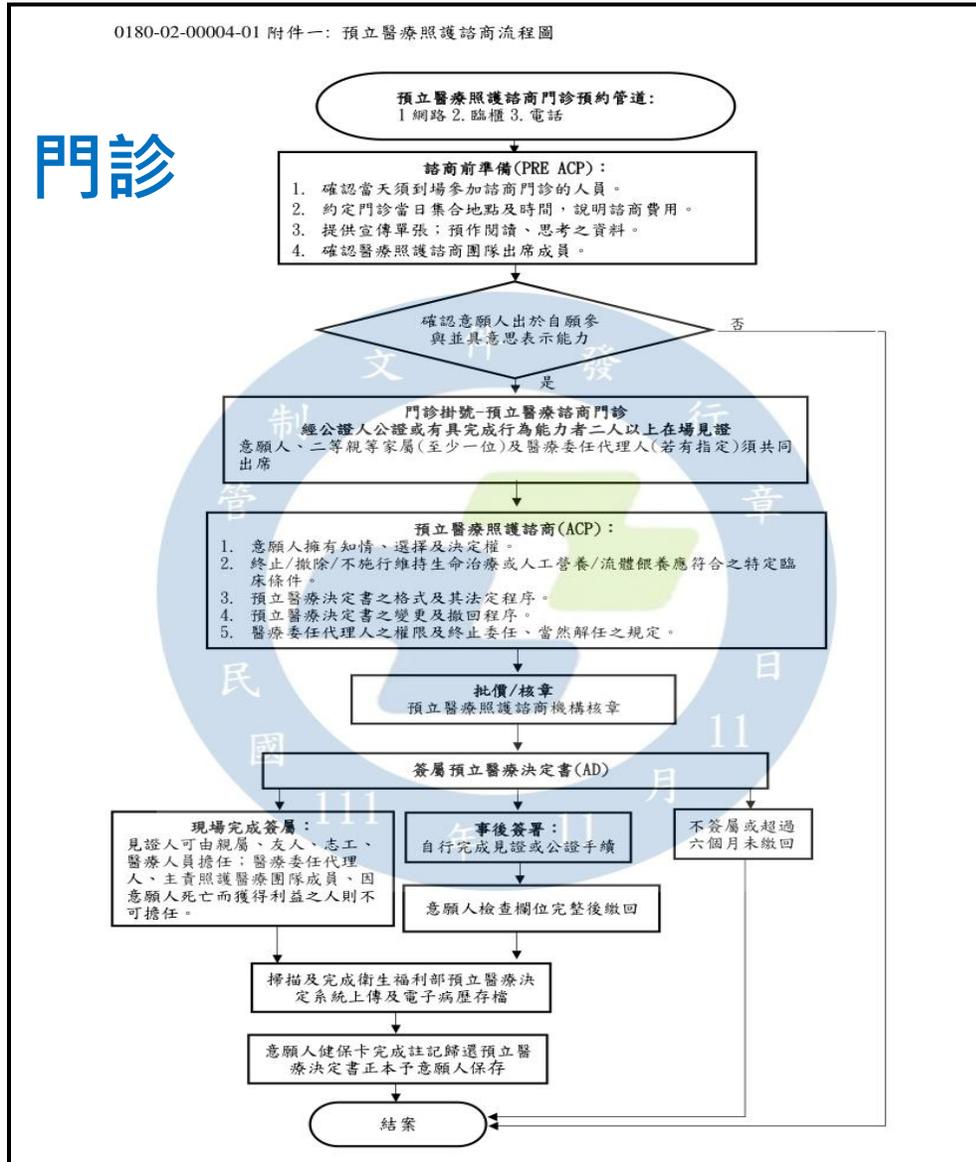
持續精進



融入常規



制定程序書



從病人身上，學會怎麼好好說再見

2023年度開始，秉持及早規劃與病人自主精神，積極推動病情告知，**SDM**

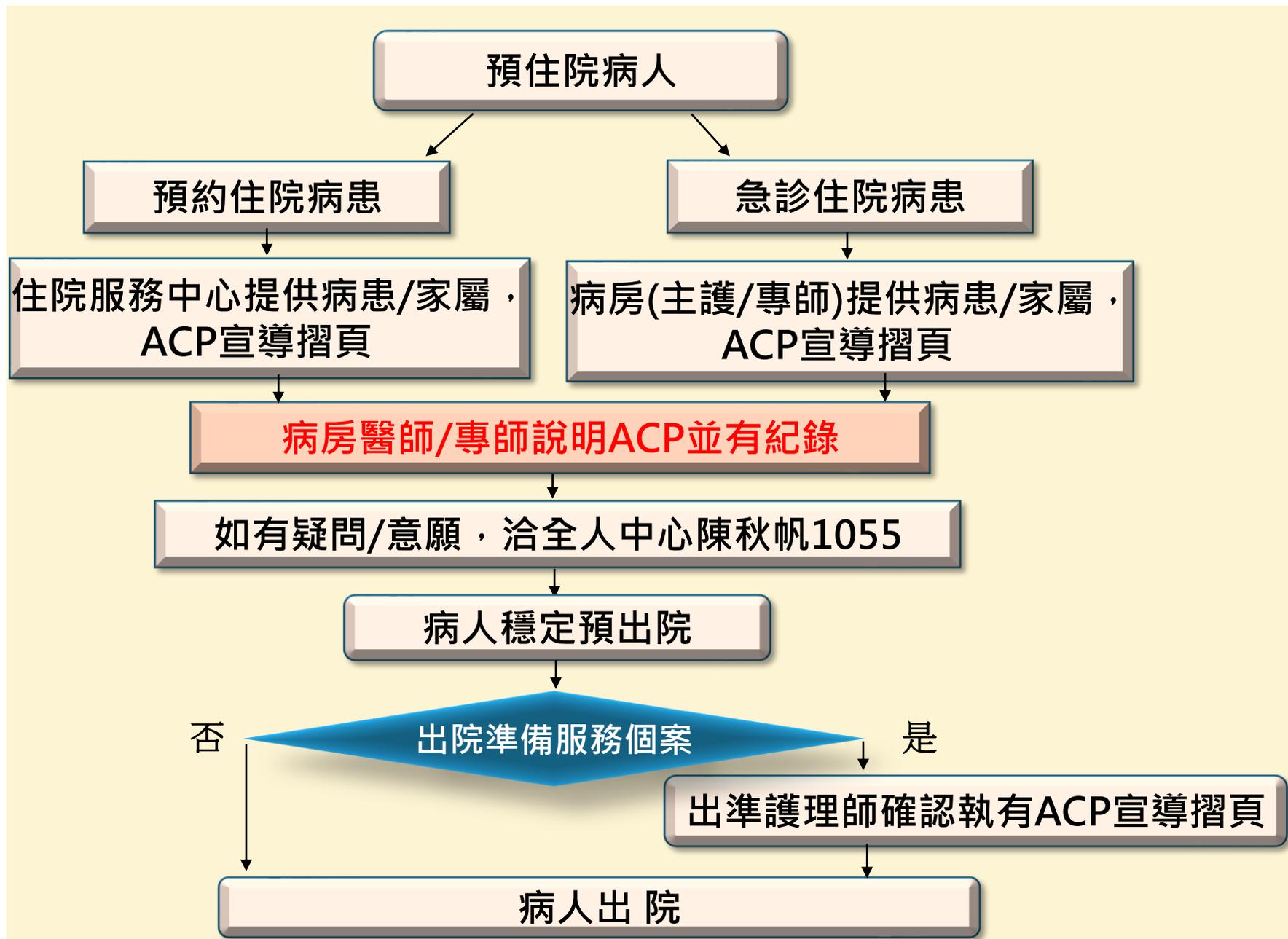
及住院中諮商，提供病患及家屬**免費**完成預立醫療照護諮商服務及簽署。



住院推展流程



照片經當事人同意宣導用

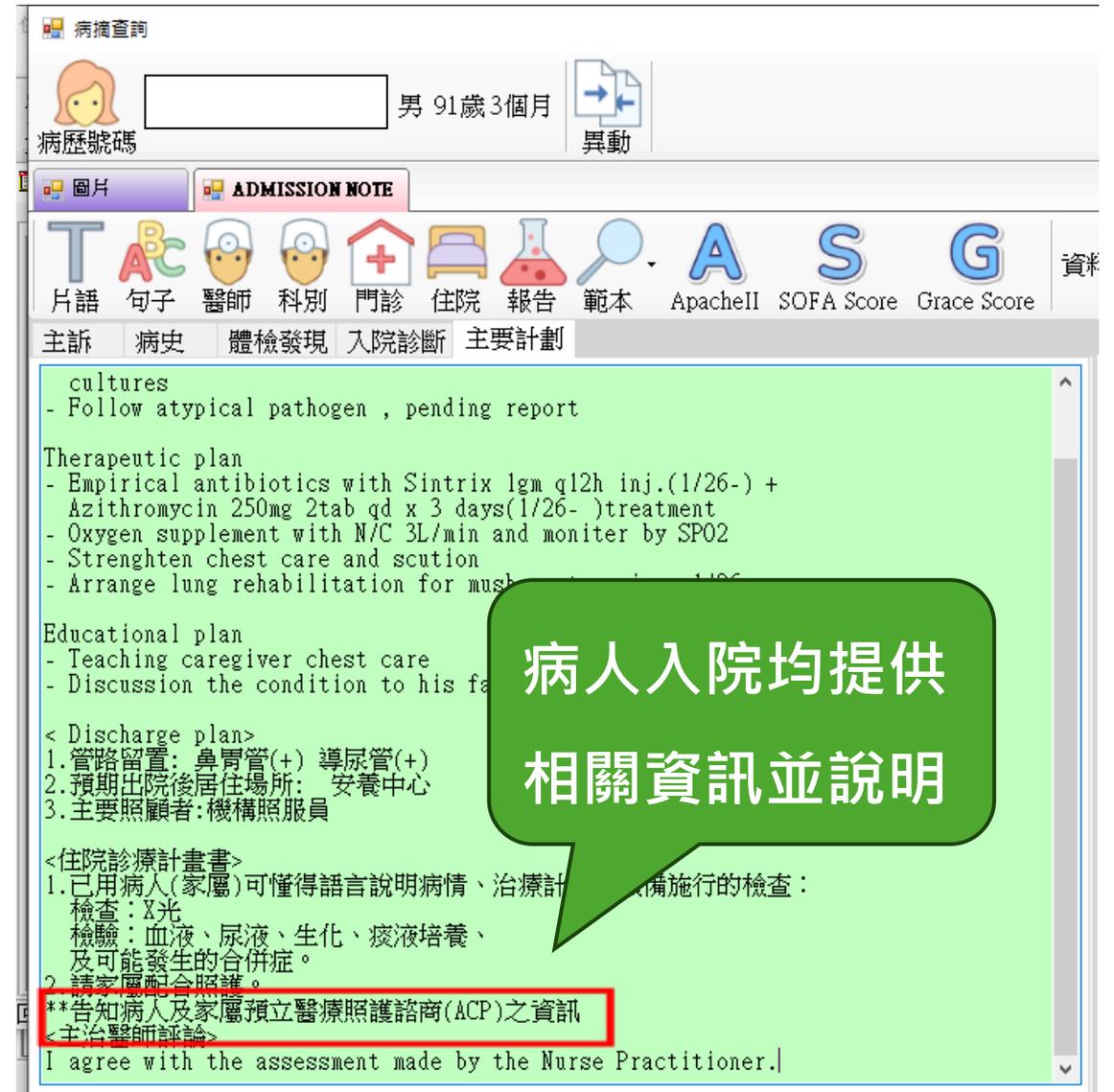


持續推展住院預立醫療照護諮商：

1. 醫療行政及臨床照護團隊主動提供所有入院病人ACP相關資訊並列入醫療常模。

2. 針對住院中病情趨緩病人及家屬，提供免費諮ACP諮商及簽署。

至113年共完成116人預立醫療決定書。



病摘查詢

男 91歲3個月

病歷號碼

異動

ADMISSION NOTE

T A B C 醫師 科別 門診 住院 報告 範本 ApacheII SOFA Score Grace Score

片語 句子

主訴 病史 體檢發現 入院診斷 主要計劃

cultures
- Follow atypical pathogen , pending report

Therapeutic plan
- Empirical antibiotics with Sintrix 1gm q12h inj.(1/26-) + Azithromycin 250mg 2tab qd x 3 days(1/26-)treatment
- Oxygen supplement with N/C 3L/min and monitor by SPO2
- Strengthen chest care and scution
- Arrange lung rehabilitation for mush

Educational plan
- Teaching caregiver chest care
- Discussion the condition to his fa

< Discharge plan>
1. 管路留置: 鼻胃管(+) 導尿管(+)
2. 預期出院後居住場所: 安養中心
3. 主要照顧者: 機構照服員

<住院診療計畫書>
1. 已用病人(家屬)可懂得語言說明病情、治療計畫及備施行的檢查:
檢查: X光
檢驗: 血液、尿液、生化、痰液培養、及可能發生的合併症。
2. 請家屬配合照護。

****告知病人及家屬預立醫療照護諮商(ACP)之資訊**

<主治醫師評論>
I agree with the assessment made by the Nurse Practitioner.]

病人入院均提供
相關資訊並說明

多元推動



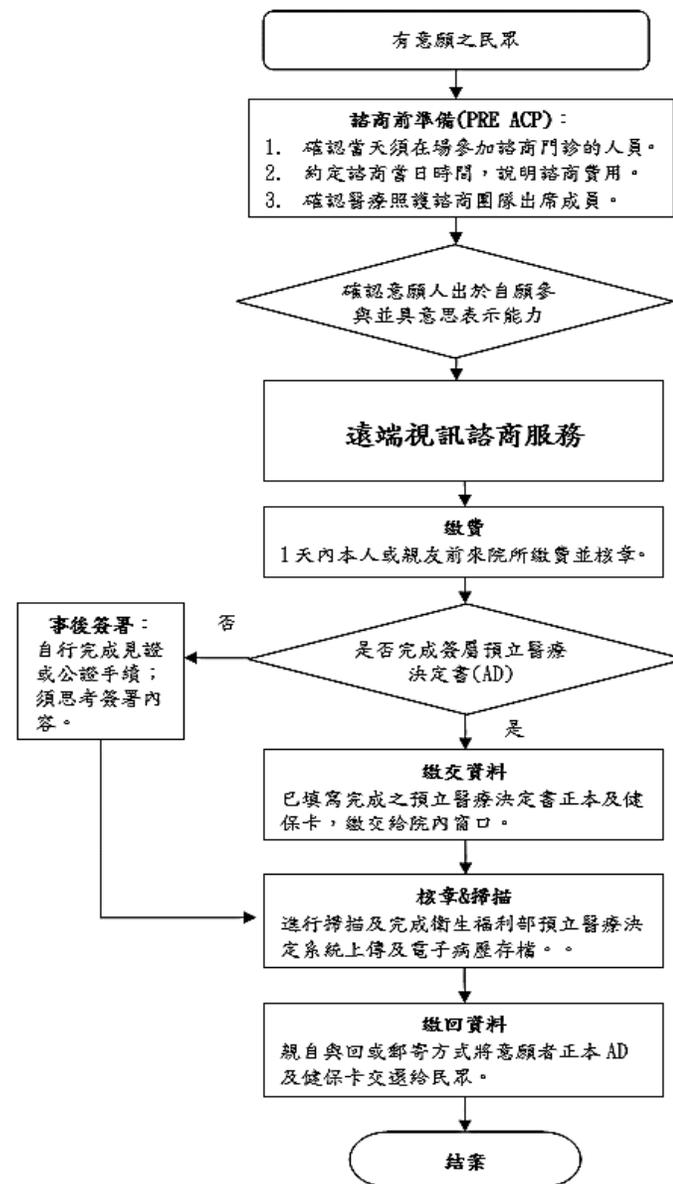
遠距ACP

目標群眾：

1. 偏遠地區居民。
2. 家人居住異鄉。
3. 行動不便民眾。
4. 見證人無法出席者。

服務方法：

1. 與社區團隊合作，結合社區醫療服務，提供遠距視訊諮商服務。
2. 運用常用資訊軟體(LINE)、mail，雙向討論諮商。



居家ACP

提供弱勢病友們到宅諮商；綠色通道服務，**持續參與病人自主研究中心『罕病暨弱勢族群創新服務方案計畫』**

2022年度獲頒『**弱勢服務領航獎**』；2023、2024年度獲『**弱勢方案感謝狀**』



散撥愛的種子

針對觀音區、蘆竹區、八德區、新屋區民眾，推廣預立醫療照護諮商過程，提昇民眾諮商及簽署認知。

方法：

1. 參與「桃園市醫療服務改善計畫」、「桃園市健康E管家計畫」
2. 結合醫療小管家/社區服務據點辦理健康講座
3. 主動與安養機構聯繫，辦理宣導活動
4. 提供宣導單張及張貼海報，民眾自行取得。
5. 有意願簽署之民眾，由據點工作人員轉介服務。



長青照護中心宣導

為愛傳承— 打造預立醫療照護諮商團隊

輔導基層機構，完成病人自主權利法預立醫療照護諮商人員訓練課程。

目標：受輔導單位開設諮商門診。

方法：

- 1.主動協助訓練、提供教育積分課程訊息，讓受輔導單位獲得充分訓練後得到認證並成立諮商團隊。
- 2.提供醫療群預立醫療照護諮商門診見習(臨床帶教)。
- 3.協調規劃開立諮商門診，必要時提供支援諮商業務。



整合預立醫療照護諮商推廣器官捐贈規劃

於諮商過程詢問民眾器官捐贈之意願；住院病人辦理入住時即時提供資訊。

方法：諮商過程中主動提供器官捐贈說明。



持續精進



品質管理及監測追蹤制度規劃

✓院層級管理

1. ACP推廣指標納入單位及院內指標管理
2. 單位每月，院層級每季進行會議討論，發展策略進行改善。

社會責任構面

KPI	定義	110年 實際值	111年 實際值	112年 實際值	113年 實際值	114年 目標值	列管科室
非癌安寧比率 成長5%/年	分子:非癌個案接受安寧照護人數 分母:安寧照護個案總人數	26.30%	30.52%	Q1: 43.0% Q2: 39.9% Q3: 43.6% Q4: 42.15%	Q1: 47.0% Q2: 46.0% Q3: pending Q4: pending 平均: 46.5 %	> 52%	BSC團隊
辦理員工及民眾器捐宣傳相關 活動5場/年	分子:員工及民眾器捐宣導場次 分母:年	7	9	15	16	5場/年	BSC團隊
簽署預立醫療決定 (AD)成長 5%/年)	完成簽署預立醫療決定書人數	60	155	529	478	502	BSC團隊

年度	108	109	110	111	112	113
ACP執行人數	107	134	60	159	545	487
AD完成人數	107	133	60	157	537	485
完成率 (每年>95%)	100.00%	99.25%	100.00%	98.74%	98.53%	99.59%

推廣策略(1)

✓院內:

- 1.主動出擊，結合門診、衛教中心、志工櫃台、住院中心及居家醫療共同推廣。
- 2.便捷流程，主動協助有簽署需求的民眾安排門診預約。
- 3.多元費用減免：降低簽署門檻，調降諮商費用，提供下列**特殊族群免費**諮商
 - (1)當年度列冊低收入戶、中低收入戶之申請人。
 - (2)領有身心障礙證明者。
 - (3)長照服務之日間照護服務對象。
 - (4)病人自主權利法第14條第一項第五款經中央主管機構公告疾病之個案。
 - (5)本院住院中病人及陪病家屬(住院期間諮商或提出諮商需求者)。
 - (6)本院在職員工及其一位親屬或關係人。

加碼擴大
補助族群

推廣策略(2)

✓網路媒體

於部立桃園醫院FB及報章投稿

· 提供民眾即時取得預立醫療相關資訊及預約服務。

桃園電子報 新聞網

為自己的生命做主 部桃鼓勵簽署預立醫療決定

記者譚志明 2024-10-01 17:14

衛生福利部桃園醫院積極推動病人自主醫療決策，致力於普及預立醫療照護諮商服務。自108年起，部桃設立ACP門診，至今已服務約1500人次，並完成1317份預立醫療決定書的簽署，約佔全國1.5%。ACP協助民眾在健康時預先為未來的醫療選擇做好規劃，特別針對末期、不可逆昏迷、永久植物人、極重度失智等情況，啟動醫療選擇或拒絕醫療的權利。



自由健康網

生命最後一哩路自己做主 認識「病人自主權利法」

2024/10/03 05:30



▲民眾可透過「預立醫療決定」，表達自己未來希望接受的照顧，落實醫療自主權；示意圖。(照片來源：shutterstock)

文 / 林淑瑩

「護理師，因為家人得到癌症，惡化速度令人不敢置信，讓我開始思考是否應該要為自己生命提早做安排？病人自主法是什麼？」

「病人自主權利法」於2016年1月6日總統公佈，自2019年1月6日起施行，是我國第一部以病人為主體的醫療法規，也是全亞洲第一部完整保障病人自主權利的專法，目的是為了落實尊重與保障病人的自主權，包含知情、選擇與決定的權利。

「病人自主權利法」適用對象除了末期病人外，還包括不可逆轉之昏迷狀況、永久植物人狀態、極重度失智或主管機關公告之難以忍受之疾病等5款臨床條件。透過諮商門診，民眾可以預先思考，一旦自己身體符合上述5款臨床情況時，是否要接受「維持生命治療」、「人工營養及流體營養」等照護。

衛生福利部桃園醫院 4小時 · 🌐

【聽醫生的話】
專訪：[#家醫科林佳萱醫師](#)

🔔本集重點🔔

- ◆為什麼我還要花錢簽病主法？病主法跟DNR到底差在哪？
- ◆簽病主法需要注意什麼呢？
- ◆不插鼻胃管=活活餓死？病主法=安樂死？

[#健康](#) [#醫學](#) [#病主法](#) [#安樂死](#) [#DNR](#) [#生命](#)



youtube.com

【聽醫生的話】病主法、安寧療法 最後一哩路自己選？ | 專訪：衛生福利部桃園醫院家庭醫學科 林……

推廣策略(3)

✓社區推展

全面性**沉浸式宣導**，結合社區據點辦理宣導講座並發放宣導單張及放置宣導立牌，配合社區活動安排據點團體諮商活動。

✓合作院所/機構(日照中心)

在合作院所放置宣導單張及放置宣導立牌，透過院所人員得知有簽署意願民眾並安排門診預約。

✓跨界、展覽合作

結合合作計程車、展覽活動，放置宣導單張





住院ACP 有急件嗎?

1. AD是「預立」（尚未進入臨床末期）用來規劃未來醫療的文件；若病人已被臨床認定為末期，屬於執行階段
2. 了解病人意願，脅迫?家人期待?
3. 《預立醫療決定書》非唯一依據，落實病人自主為核心原則
4. 醫療判斷、病情說明、病歷記載

案例分享-生命的老師，如何學會放手

HX:

Colon cancer s/p 、lung cancer
3/28

擔心案夫的不捨、案女照護壓力
個案自主決定

4/19 案女：「爸爸目前接受媽媽轉來安寧病房已經很棒了，如果爸爸看見媽媽整天都在睡覺，會想要把媽媽叫醒，甚至定時餵她吃飯，但是媽媽其實在樓下就已經沒辦法吃飯了，所以媽媽為了配合爸爸，她也很痛苦……」。

團隊陪伴及肯定

4/21：離世





謝謝您的聆聽

