



住院病人預立醫療照護諮商： 流程設計與臨床實務

從全人照護理念到健保給付之落地執行

吳建誼 主治醫師 / 臨床助理教授
高雄醫學大學附設中和紀念醫院
社區醫學部 家庭醫學科 / 安寧團隊

2026.03.25

吳

建

誼



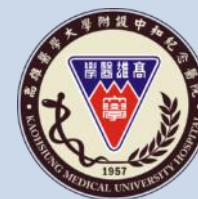
家庭醫學專科、安寧緩和醫學專科、老年醫學專科

學歷

- 高雄醫學大學醫學系畢業 (2000.9~2007.6)
- 高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系醫管碩士在職專班畢業 (2013.9~2015.7)
- 高雄醫學大學公共衛生學系博士班博士候選人(2019.9~)

現任

- 社區醫學部家庭醫學科主治醫師 (2013.4~迄今)
- 安寧病房專責主治醫師(2013.8~迄今)
- 高雄醫學大學醫學院醫學系家庭醫學科臨床助理教授(2023.2~迄今)
- 癌症醫療品質管理委員會安寧療護團隊召集人(2016.08~迄今)
- 醫療品質委員會家庭醫學科品安長(2014.08~迄今)
- 安寧緩和醫學學會副秘書長(2017.09~迄今)



與安寧緩和療護相關之法律

- 安寧緩和醫療條例
 - DNR(Do-Not-Resuscitate)
- 病人自主權利法
 - ACP(Advance Care Planning) & AD(Advance Directives)

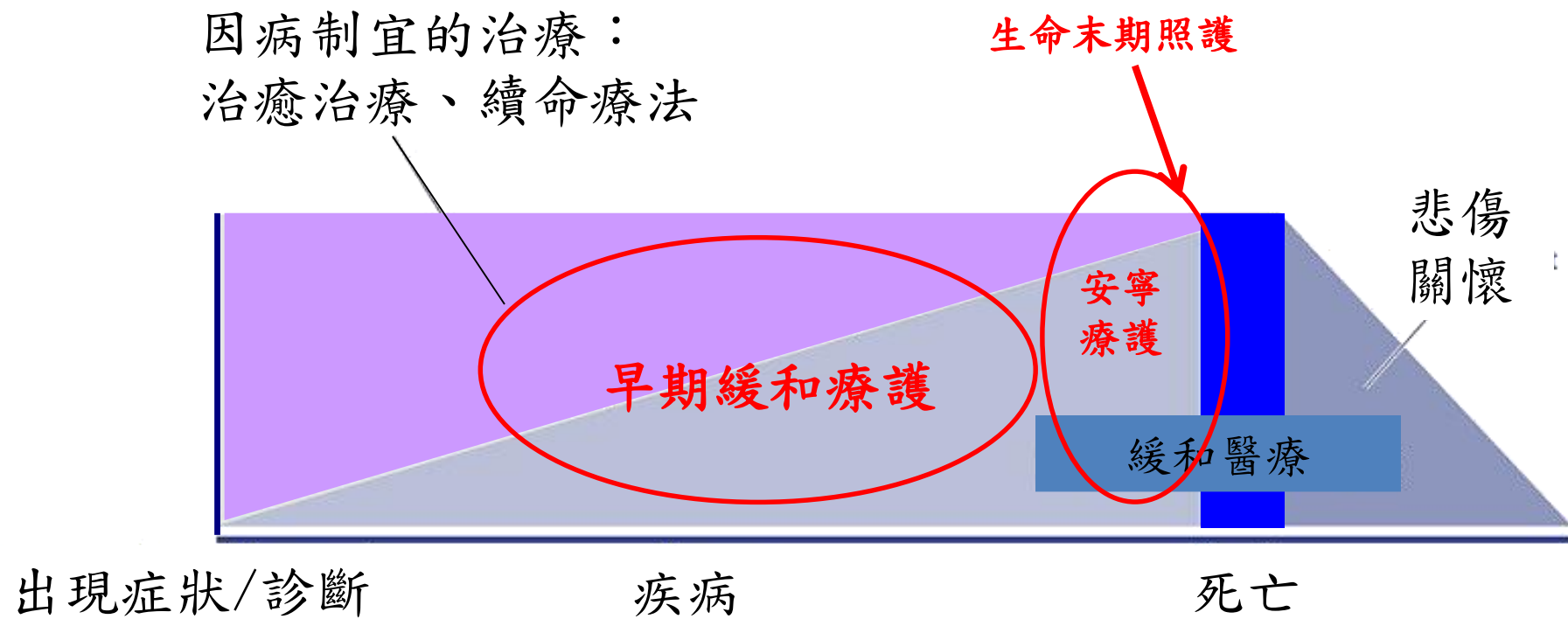
緩和療護(Palliative care)的定義

- 為針對生命遭受疾病威脅之病人與家屬的一種照顧方式，藉由整體性評估與處理身、心、社會及靈性等問題，以改善病人與家屬生活品質為目標。
 - Palliative care improves the **quality of life** of patients and that of their families who are facing challenges associated with **life-threatening illness**, whether physical, psychological, social or spiritual.
 - The quality of life of caregivers improves as well.



WHO Definition of Palliative Care. WHO, 2020.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

安寧緩和療護概念與模式



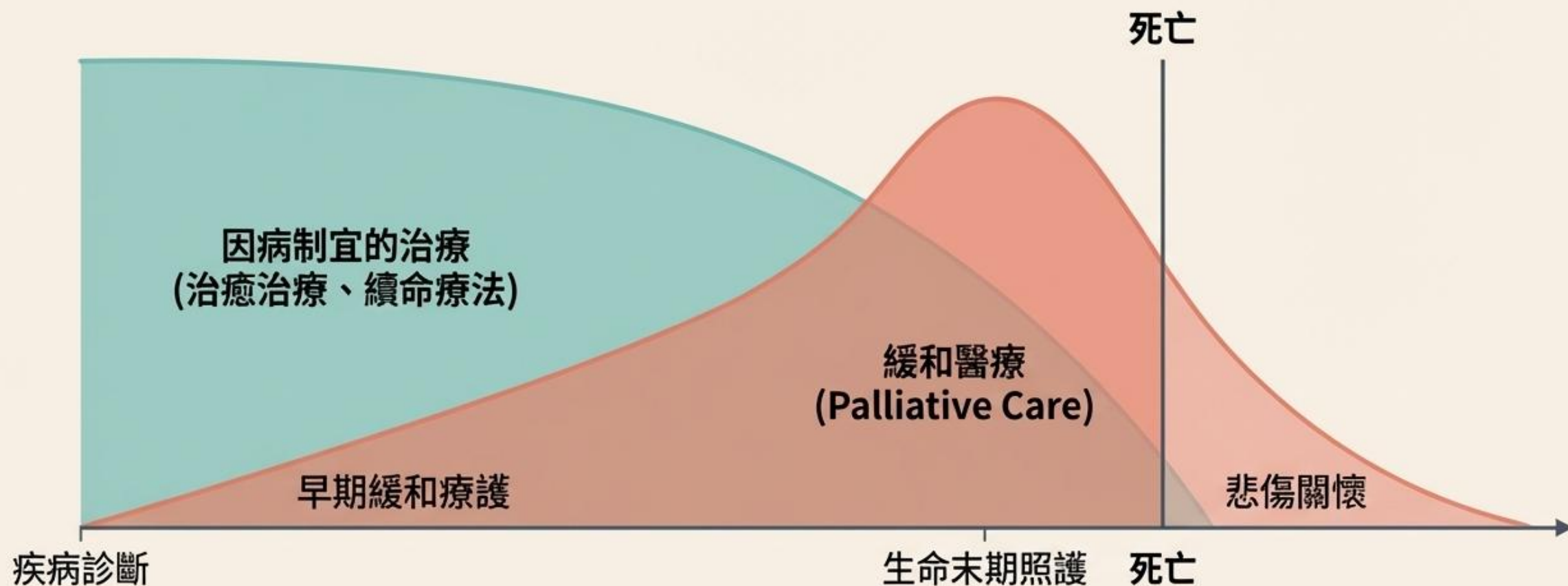
世界衛生組織, 日內瓦, 2002

緩和療護的演進：並行不悖的生命守護



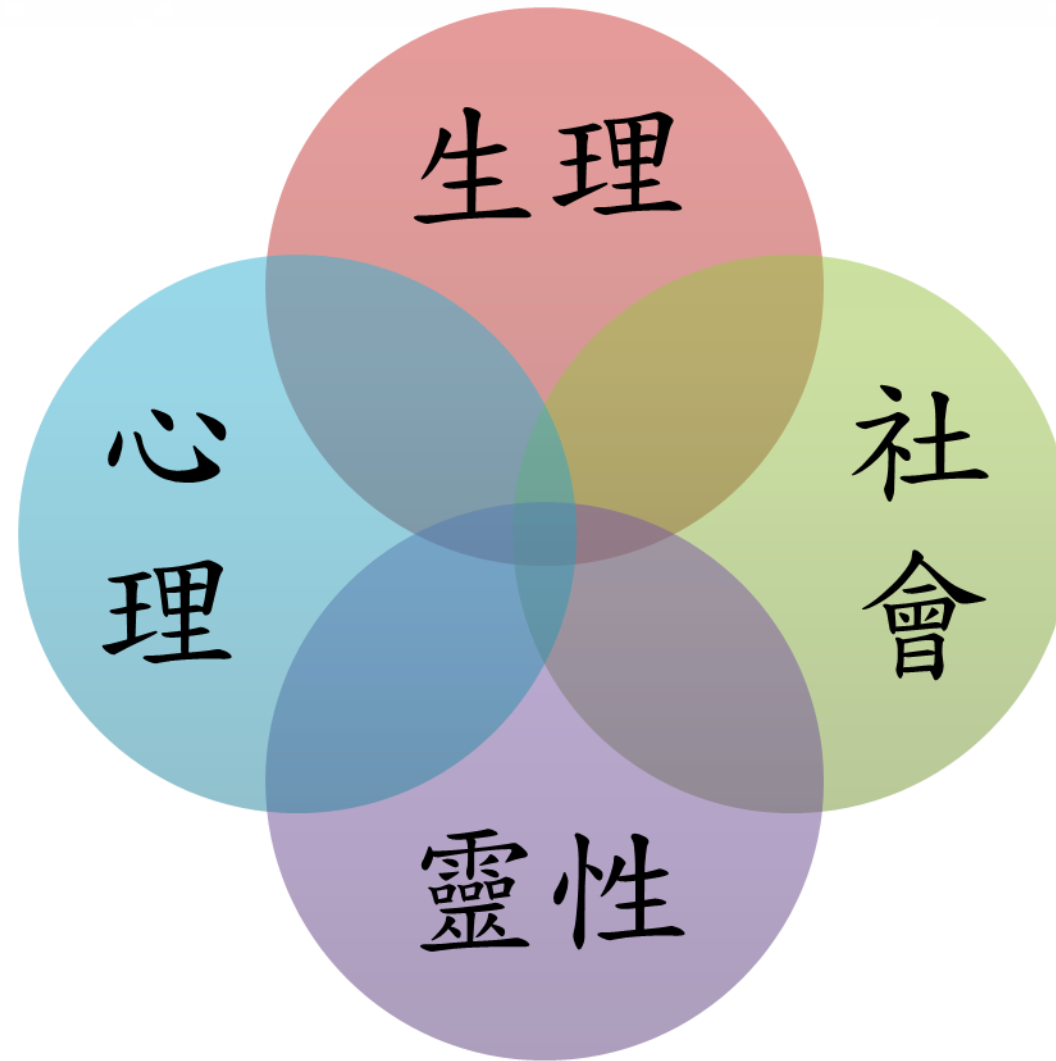
World Health Organization

「針對生命遭受疾病威脅之病人與家屬，藉由整體性評估與處理，改善生活品質。」 — WHO, 2020

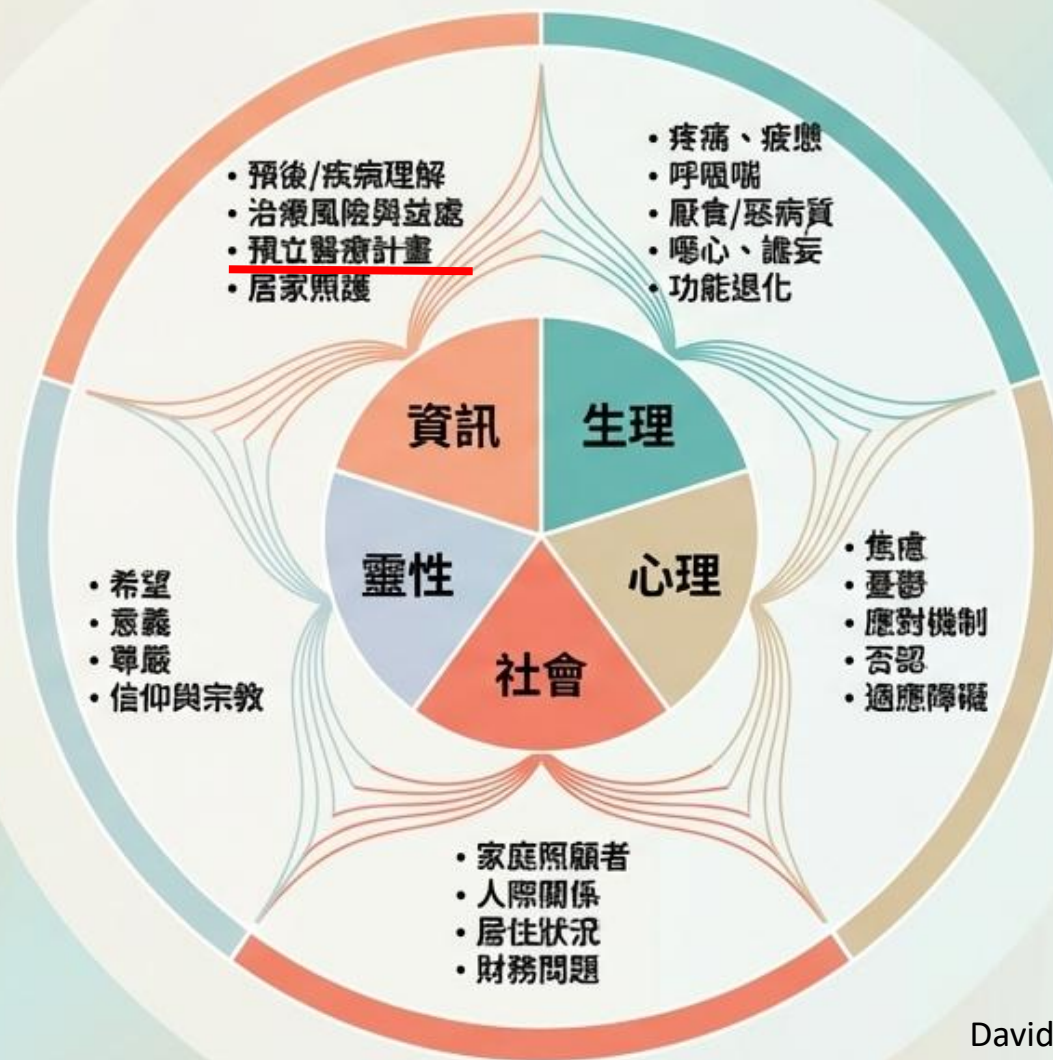


安寧緩和照護之全人照護

bio-psycho-socio-spiritual

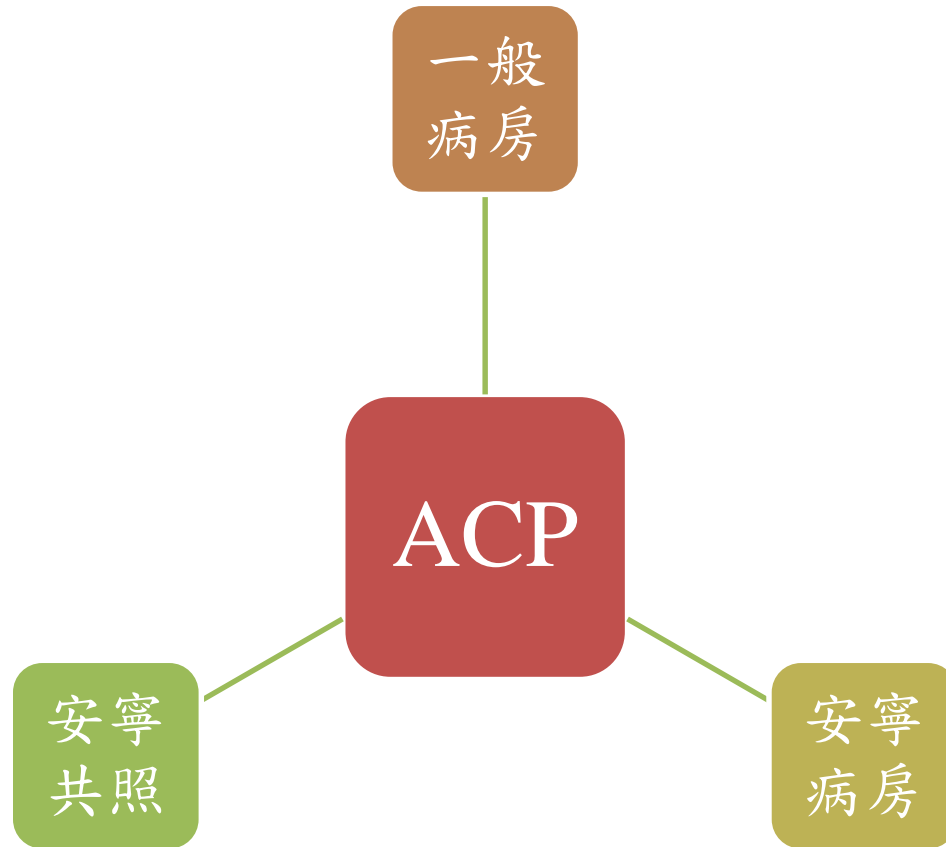


全人照護的維度：超越生理的深層需求



David Hui, et al. CA CANCER J CLIN 2018

住院病人之預立醫療照護諮商



概念與精神

緩和安寧療護

支持照護

DNR

基本權益

ACP & AD

進階保障

權益的進階：DNR 與 ACP/AD 的法律分水嶺

安寧緩和醫療條例

核心概念

DNR（拒絕心肺復甦術）- 基本權益

適用情境與行動

針對臨終末期，單純拒絕心肺復甦術或撤除維生醫療。

病人自主權利法

核心概念

ACP（預立醫療照護諮商）& AD（預立醫療決定）- 進階保障

適用情境與行動

涵蓋五種特定臨床條件，不僅限於末期，全面自主決定是否接受維持生命治療、人工營養或流體餵養。

高醫附院ACP執行模式

本院於2018年11月起開辦預立醫療照護諮商門診，
無論是健康或是生病的民眾，都可以經過事先預約，來聊聊您的終生大事喔！

病人自主權利法將於2019年1月6日正式上路，讓民眾與家人能夠透過醫療專業人員提供的預立醫療照護諮商後，自主表達預立醫療決定，保障自己在未來發生特定臨床狀況時，選擇接受或拒絕維持生命治療、人工營養或流體餵養，做自己生命的主人。

病人自主權利法 SOP

符合法律要件 醫療單位 病人 醫療委任代理人及家屬



具完全行為能力人

- 年滿二十歲
- 未滿二十歲已結婚
- 心智無缺陷



預立醫療照護諮商(ACP)

決定自己在特定醫療情境下是否·或如何接受醫療·確保尊嚴善終。



簽署預立醫療決定(AD)

- 二位以上見證人在場
- 見證或公證人公證
- 醫療機構核章證明
- 註記於健保卡



符合下列任一款臨床條件時……

- 末期病人
- 不可逆轉的昏迷
- 永久植物人狀態
- 極重度失智
- 其他中央主管機關公告之重症

1) 二位專科醫師確診
2) 緩和醫療團隊二次照會確認

病人能尊嚴善終、醫師受法律保護

預立醫療照護諮商門診
Clinic for ACP

自108年7月19日起，遷移至W棟1樓

樓別	科診代碼 / 診別	時段	星期一 Mon.	星期二 Tue.	星期三 Wed.	星期四 Thu.	星期五 Fri.	星期六 Sat.
W棟一樓	預立醫療照護諮商門診	上午			林憶婷			
		下午		陳炳仁 沈政廷	黃冠兒	吳建誼		
備註	▶ 採預約制·預約專線 (07)3121101 # 6161 或 (07)3110675 王靜瑜社工師							

亦有提供**住院&居家**病人ACP服務

ACP健保給付(配合政策)

113年7月起實施

健保給付預立醫療照護諮商費用

讓您的醫療決定 延伸到不具能力決定的時刻

預立醫療照護諮商 (ACP)

- 1 向醫療機構詢問
- 2 進行諮商
- 3 簽署預立醫療決定並註記於健保卡

健保給付對象 | 符合以下任一適應症,且具完全行為能力的住院病人:

- ◎ 65歲以上重大傷病且罹患安寧收案條件所列的疾病
- ◎ 輕度失智症(臨床失智評估量表 CDR 0.5至1分)
- ◎ 病人自主權利法第14條第1項第5款公告病名
- ◎ 居家醫療照護整合計畫收案對象

健保給付點數

每人終生給付**1次**為限
(ACP費用3000點)

健康存摺也能查詢是否已完成註記

登入健康存摺 > 個人紀錄 > 特設收案事項和醫療意願

衛生福利部中央健康保險署
Kaohsiung Medical University
高雄醫學大學附設中和紀念醫院
有意者請洽王社工師 07-3110675

預立醫療照護諮詢(ACP)

114/5/1起 擴大健保給付對象

- 65歲以上重大傷病病人
- 家庭醫師整合照護計畫或地區醫院
全人全社區計畫之65歲以上多重慢性病人
- 符合安寧療護收案條件
- 輕度失智症
(臨床失智評估量表CDR 0.5至1分)
- 病人自主權利法第14條第1項第5款
公告病名(如:脊椎性肌肉萎縮症等)
- 居家醫療照護整合計畫

預立醫療照護諮詢 [官方帳號]

歡迎民眾掃碼
留言&加入好友

若有疑問請洽
王社工師
07-3110675

Image by Freepik

心理社會準備與排程

社工師



進行 Pre-ACP 評估



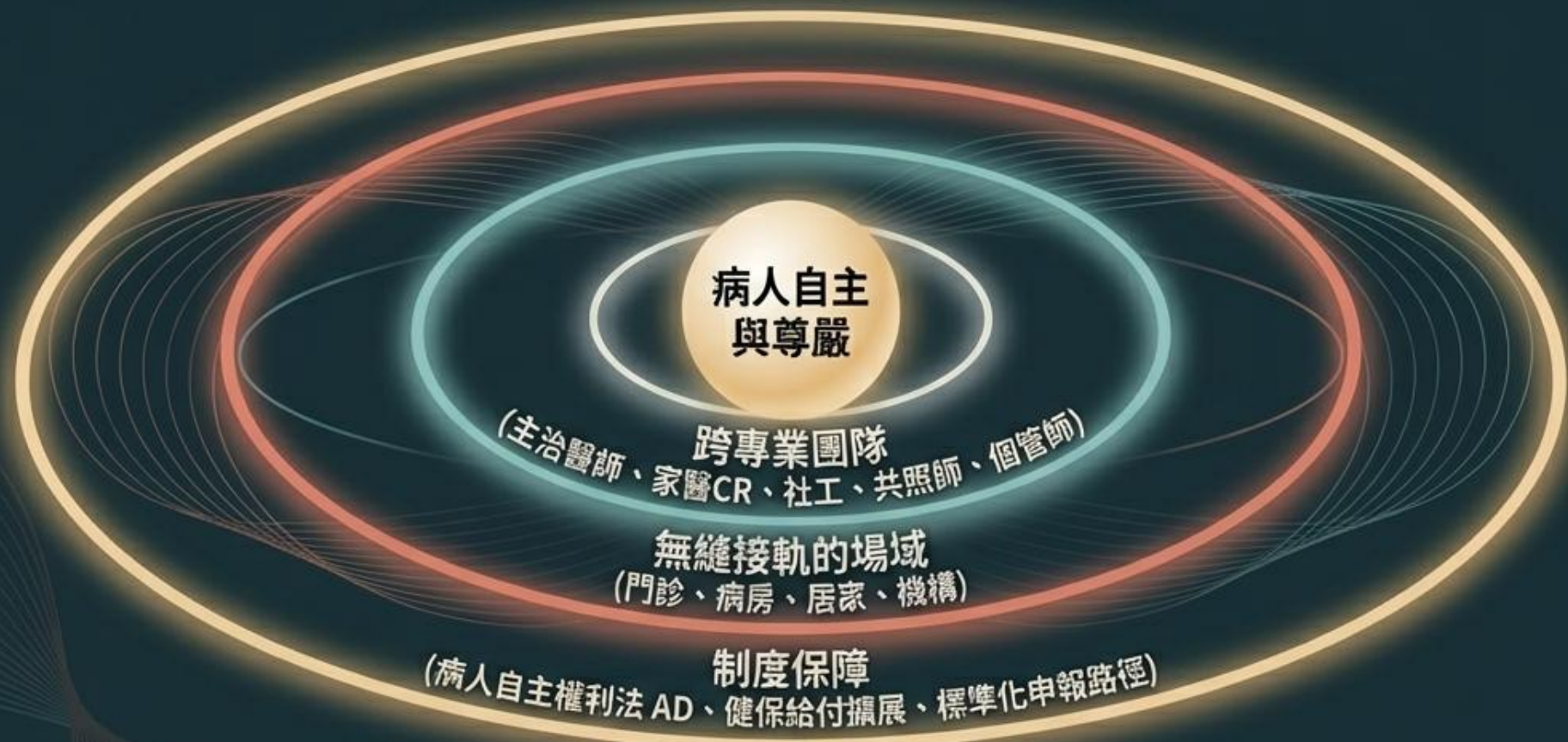
照會 ACP 團隊並預約
正式 ACP 時間

社工師在此階段為病患及家屬建立心理建設，確保後續諮商順利進行。

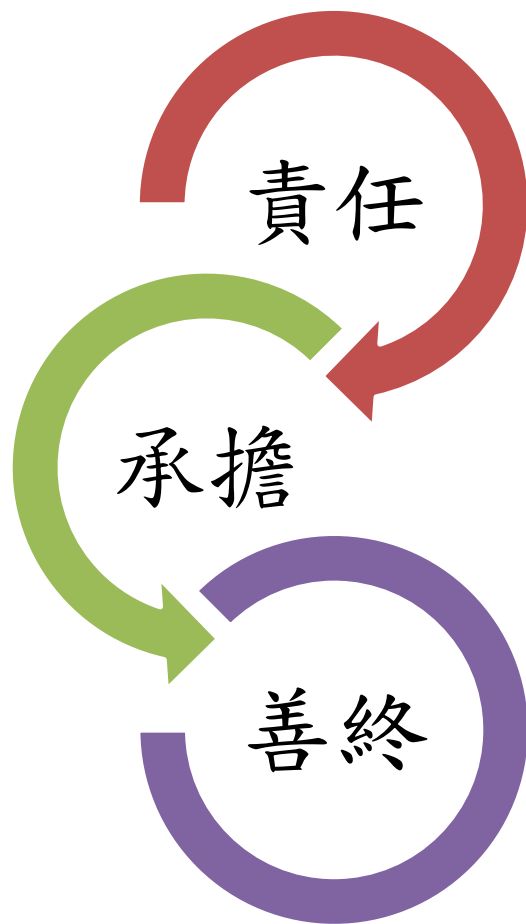
多元場域ACP進行模式



延續與自主的軌跡： 高醫 ACP 照護生態系



預立醫療照護諮商，是將醫療決策的權利，延伸到病人不具能力決定的那一刻。





高雄醫學大學附設中和紀念醫院
Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

THANK YOU

謝

謝

聆

聽

