



跨場域推動預立醫療照護諮商 篩選機制及執行




分享者：臺中榮民總醫院埔里分院
林春華社工師



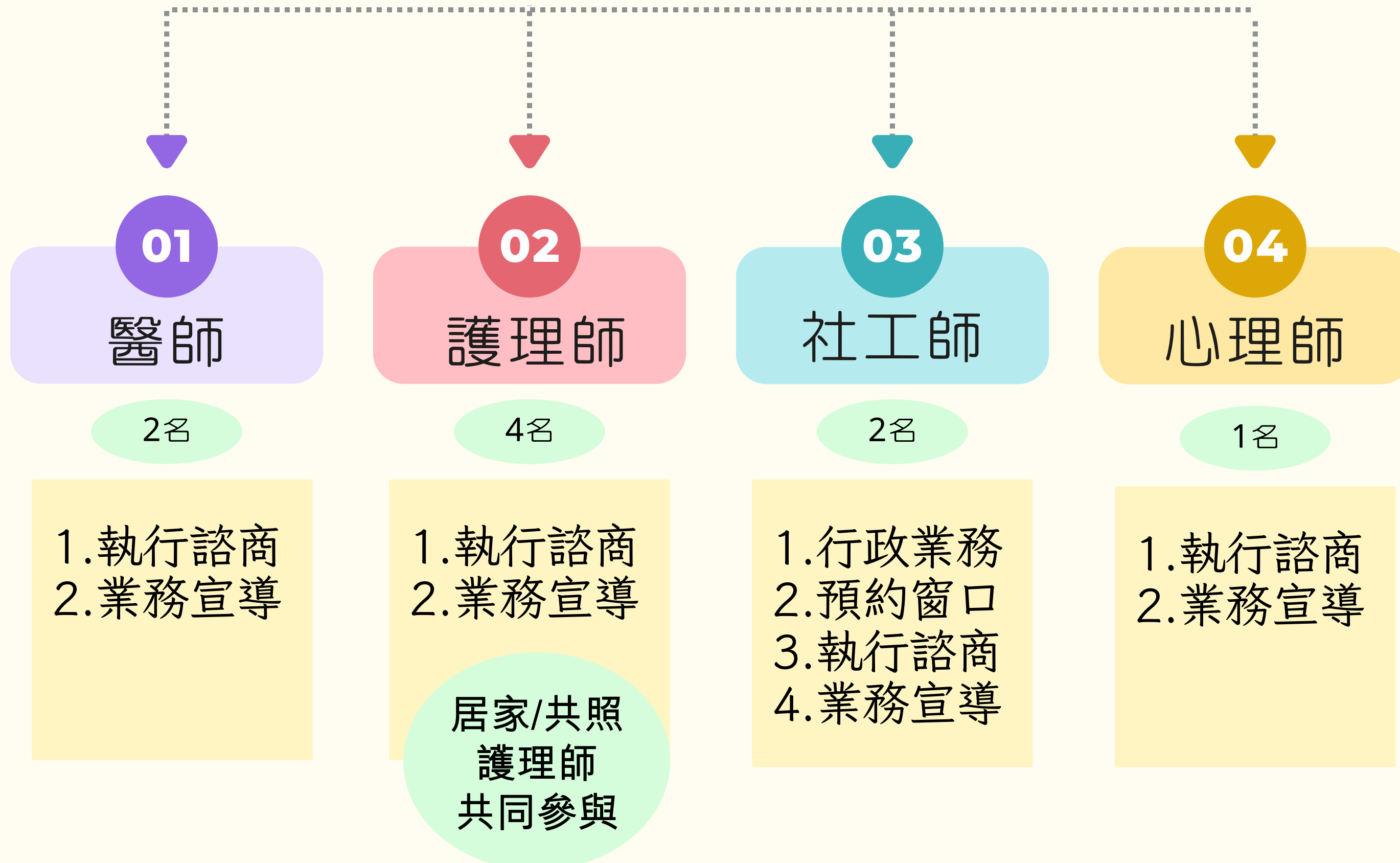
大綱

- **預立醫療照護諮商行政業務暨執行流程**
- **跨場域宣導機制設計**
- **跨場域銜接預立照護諮商機制**
- **結語**



預立醫療照護諮商 行政業務暨執行情形

諮商團隊成員



預立醫療照護諮商

108年



開辦
預立醫療照護
諮商門診

109年-111年



疫情
諮商人數鮮少，
持續進行宣導

112年



諮商人數
增加

113年



參加
「病人自主弱勢族群
創新服務方案
實施計畫」

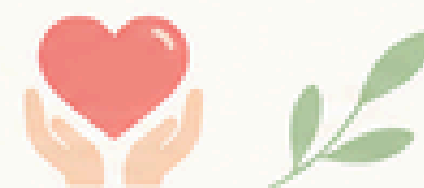
114年



參加
「預立醫療照護諮商
推廣獎勵計畫」

諮商預約流程

預立醫療照護諮商門診 預約流程



～ 5 步驟，陪您一起為未來做好準備 ～

1 臨櫃 / 電話 / 網路預約



- 臨櫃：至掛號櫃檯辦理
- 電話：洽詢預約專線
- 網路：醫院官方網站預約

2 諮商前說明相關事項



- 說明諮商流程與內容
- 了解您的需求與狀況
- 準備相關資料與文件

3 確定預約諮商日期



- 依您的時間安排諮商時段
- 確認日期、時間與地點
- 如需調整，請提前告知

4 進行預立醫療照護諮商會議



- 由專業團隊進行諮商
- 了解您的想法與意願
- 共同討論照護選擇

5 填寫預立醫療決定書 交回醫院上傳註記



- 完成預立醫療決定書
- 交回醫院辦理上傳
- 完成註記，安心有保障

目前提供：門診/住院 ACP、居家ACP、遠距ACP



跨場域的宣導機制設計

宣導流程

1 地區民眾需求分析



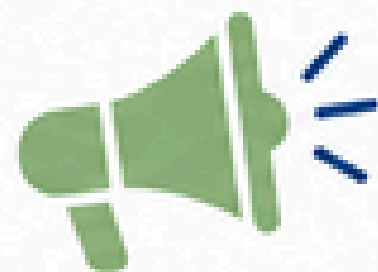
- 對於 ACP 理解程度
- 生活型態/文化/背景
- 資訊來源取得方式
- 家庭與照顧者

2 設定宣導方式



- 簡報內容
- 問題設計
- 宣導人員選定

3 執行



- 宣導前進行溝通、調整及瞭解當天情況(出席情況、對象生活方式等)

4 成效檢討



- 宣導結束後人員會與單位負責人針對民眾提問的類型進行討論，並於後續給予適合的資訊。



使用工具

01

心智障礙者
高齡長者

1. 互動圖文
2. 易讀資訊

02

洗腎病人

1. 醫師主講
2. 針對病程
變化說明
諮商用意

03

原住民

賽德克族語

04

一般大眾

結合生命經驗，從自身
角度出發



01

心智障礙者 高齡長者

易讀說明手冊 上集 開啟 做決定的練習 認識生死議題



我有沒有看過、遇過
小動物、寵物、植物、人死掉呢?

圈起來

輔助員提醒
當有告別式、喪禮或親友過世的場合
帶心智障礙者參加 有助於對生死經驗瞭解

預立醫療決定書 易讀說明手冊 5

以遊戲互動形式開啟談話

輔助員提醒語
促進溝通


01

心智障礙者 高齡長者

切入角度：

- ① 生病的樣子
- ② 圖像/照片
- ③ 簡顯易懂的話語

挑戰：專有名詞艱澀

 改善：從陪同者開始理解，以「自己」出發

01

心智障礙者
高齡長者



02


洗腎病人

切入角度：

- ① 關心近況
- ② 單張說明
- ③ 行動式解說

挑戰：洗腎較無法專注聆聽



 改善：從陪同者開始理解

03

原住民

切入角度：

- ① 族語
- ② 確認概念理解程度
- ③ 互動問答 + 圖片



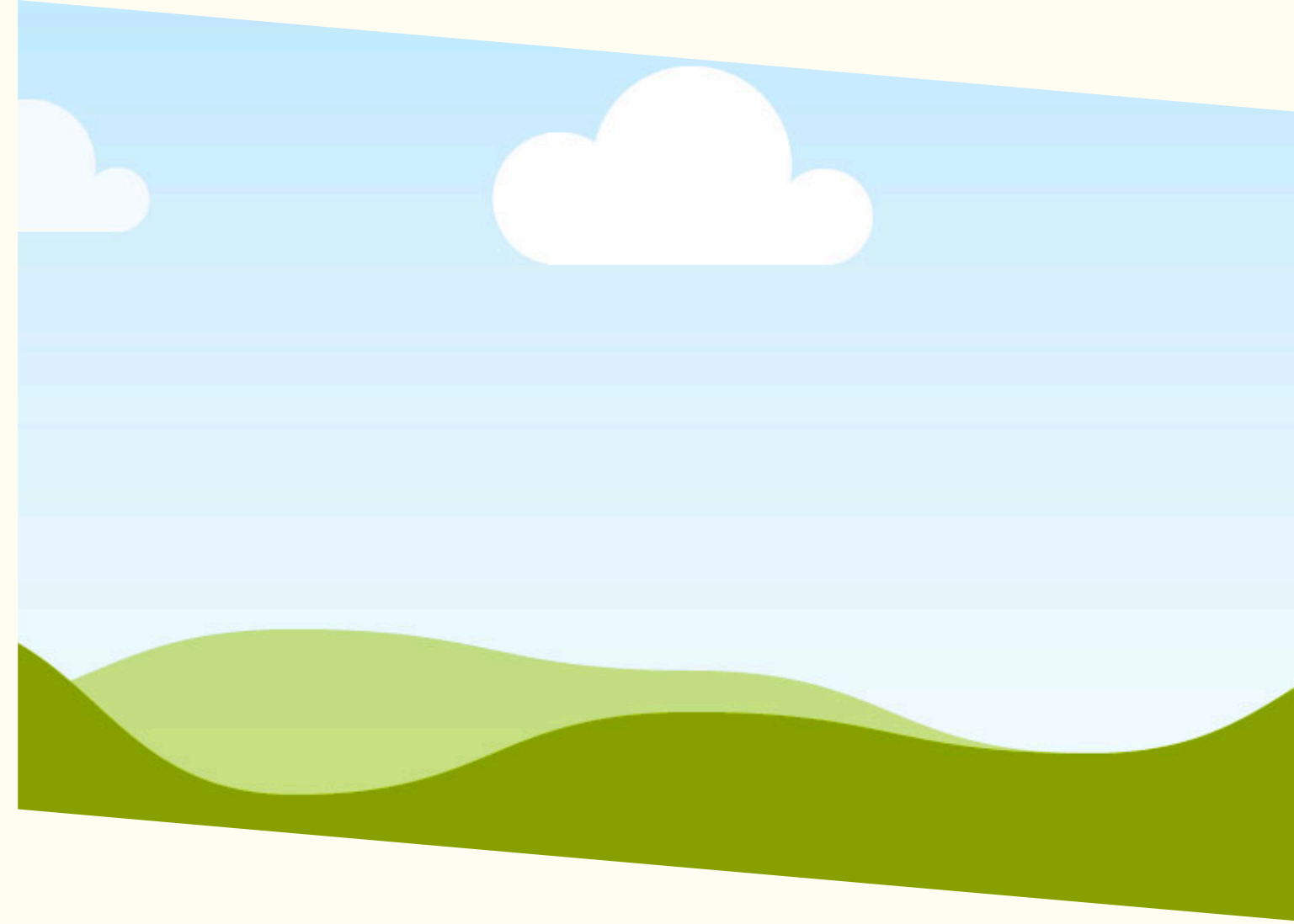
挑戰：原民族群多，無法每個語言都拍攝



💡 改善：先讓工作人員理解，再以族語說明讓族人了解

03

原住民



04

一般大眾

切入角度：

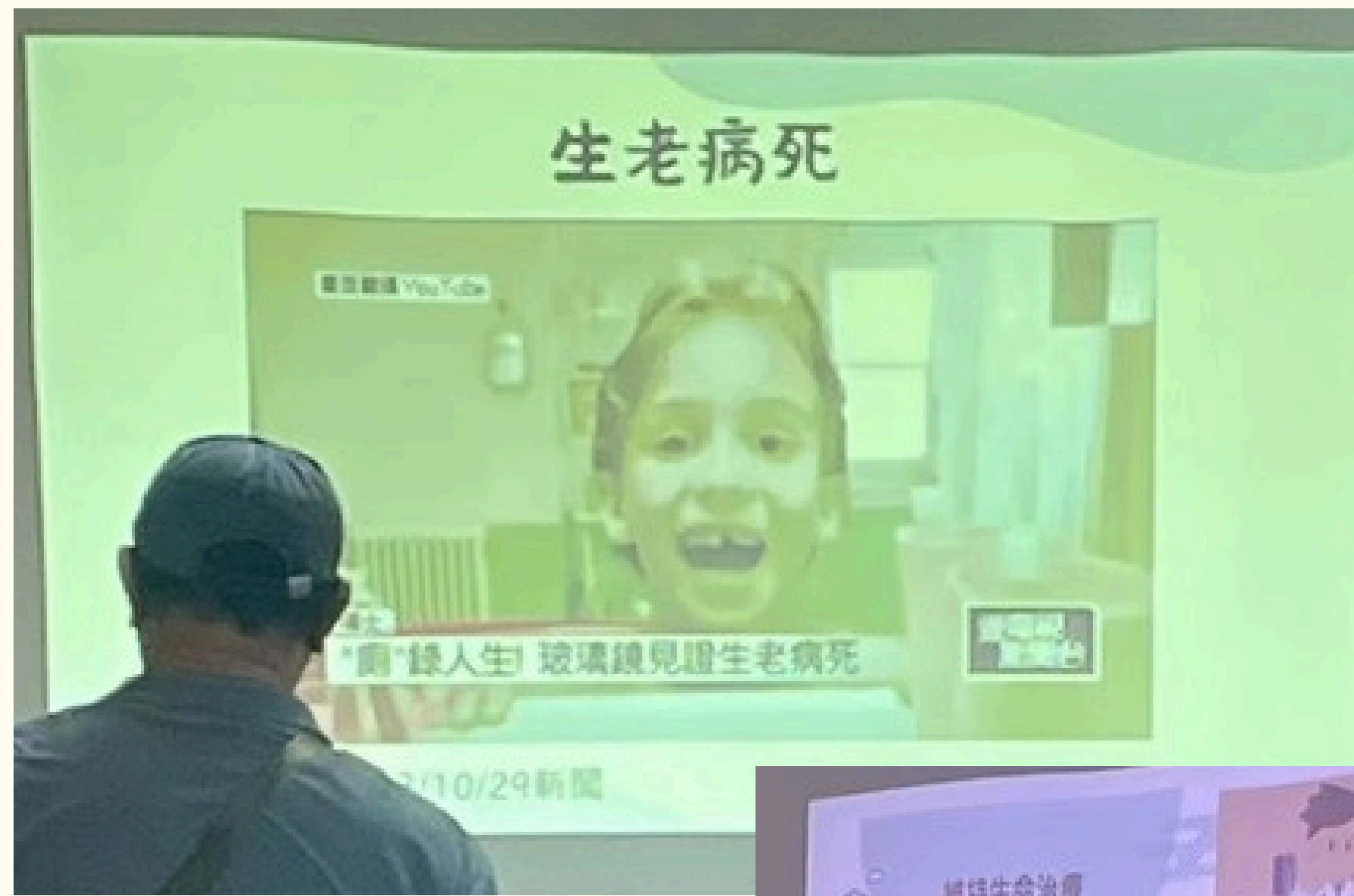
① 運用影音媒材

② 新聞事件

③ 圖像/照片/優惠

挑戰：認為安樂死/不送醫更適合

改善：理解擔心，並說明現行規定及自己可以做的努力





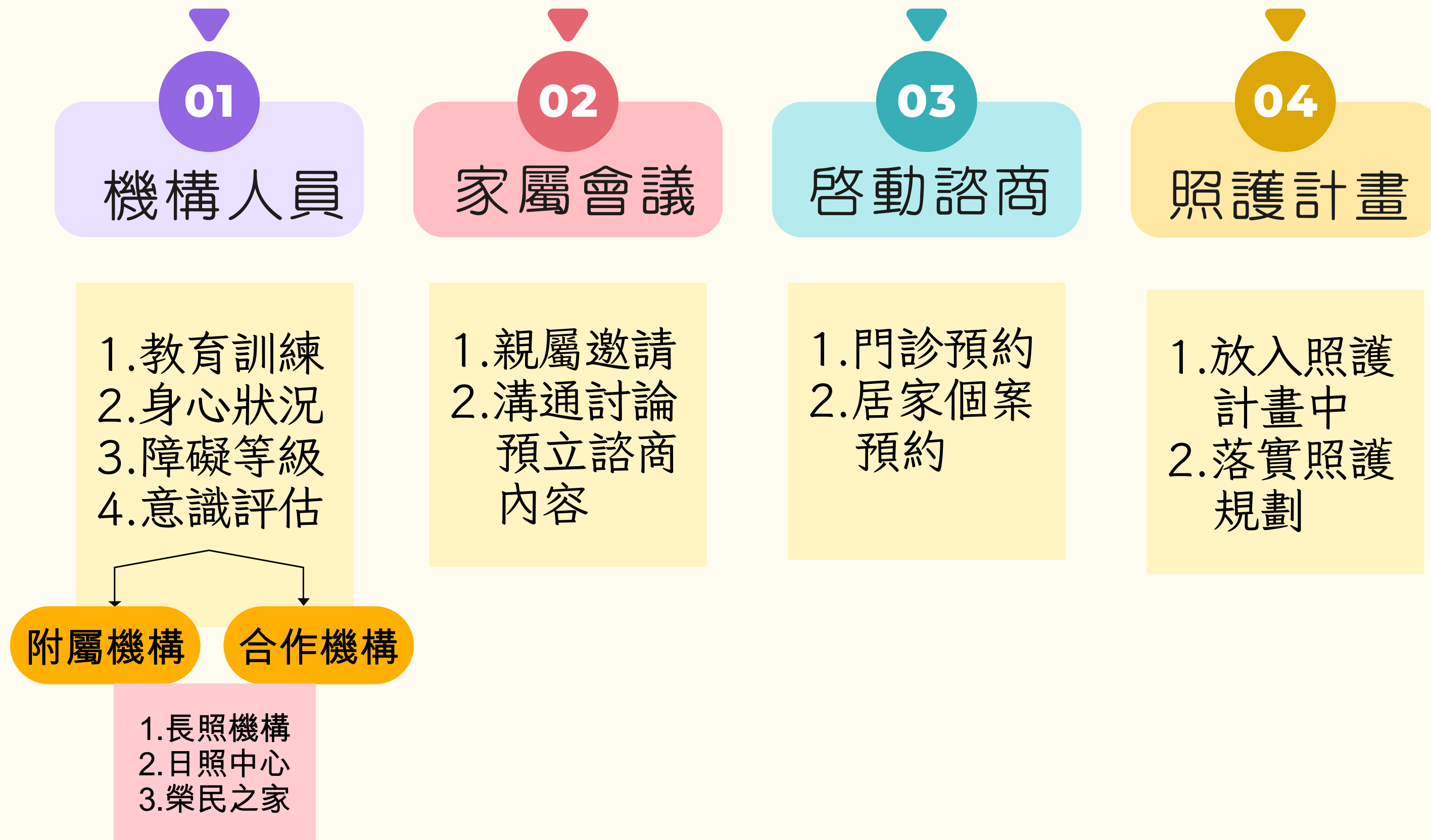
04

一般大眾



跨場域銜接預立照護諮商機制

協助機構銜接諮商 核心架構



01

機構人員

執行方式

- ① 定期教育訓練
→ 護理師
→ 照服員
- ② 專責窗口（居家護理師）
- ③ 意識評估方式
→ 對談、精神狀態
- ④ 障礙狀態及身分確認

02

家屬會議

03

啓動諮商

執行方式

- ① 確認諮商意願
- ② 機構與親屬確認並召開會議
- ③ 說明 A C P 內容
- ④ 預約並執行 A C P

04

照護計畫

執行方式

- ① 協助機構紀錄並留存 A D
- ② 持續教育訓練，以利辨別情境
- ③ 專責窗口給予溝通及回覆



結語



謝謝聆聽