



衛生福利部



想好好說

再見

廣告

# 安寧緩和醫療條例 & 病人自主權利法

為尊重病人醫療自主、保障其善終權益，臺灣已制定安寧緩和醫療條例與病人自主權利法，讓我們來看看其中的差別吧。

	安寧緩和醫療條例	病人自主權利法
簽署文件	預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書	預立醫療決定書
簽署資格	成年且具行為能力之人	具完全行為能力之人
簽署時機	任何時候	任何時候，但應先進行預立醫療照護諮商
啟動條件與臨床照護	為末期病人時，可拒絕心肺復甦術(CPR)及維生醫療，並接受安寧緩和醫療	除末期病人外，亦包含「不可逆轉之昏迷、永久植物人、極重度失智、其他經中央主關機關公告之疾病」，可拒絕維持生命治療或人工營養及流體餵養，並接受緩和醫療

# 自然死與安樂死、協助自杀不一樣

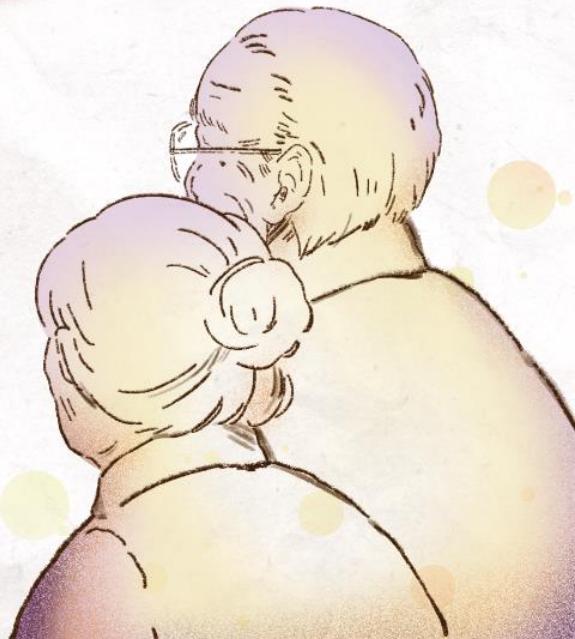
類型	說明
自然死	<p>在疾病末期等條件下尊重病人意願，不施行維持生命治療，如心肺復甦術、氣管插管等，並提供必要之舒適照護，讓生命自然終結。</p> <p><b>不加工延長或縮短生命</b></p>
醫師協助死亡 (PAD)	指醫師依法開立或提供致命藥物，由病患自行決定服用。
主動安樂死	由醫師施以致命藥物或採取某種措施，加速病人死亡。
被動安樂死	由醫師移除維持病人生命狀態的維生系統。

當年老逐漸左右我們的下半場...



當身體感自身步入退化  
看見同輩開始登出...

我們總會設想…  
那個屬於自己的圓滿退場  
應該是什麼模樣？



讓我們在可預期 且有準備的安排下...

# 安老、生活直到善終

在走向謝幕前，以下資源都能幫助傳達我們臨終前的意願，讓晚輩們能夠安心放下，陪伴我們平靜地走到最後。



## 簽署 **預立安寧緩和醫療暨維生 醫療抉擇意願書**

可以選擇在疾病末期時不施行心肺復甦術、不施行維生醫療、接受安寧緩和醫療等決定。

## 簽署 **預立醫療決定書**

經預立醫療照護諮商可選擇在特定臨床條件下，接受或拒絕維持生命治療或人工營養及流體餵養。



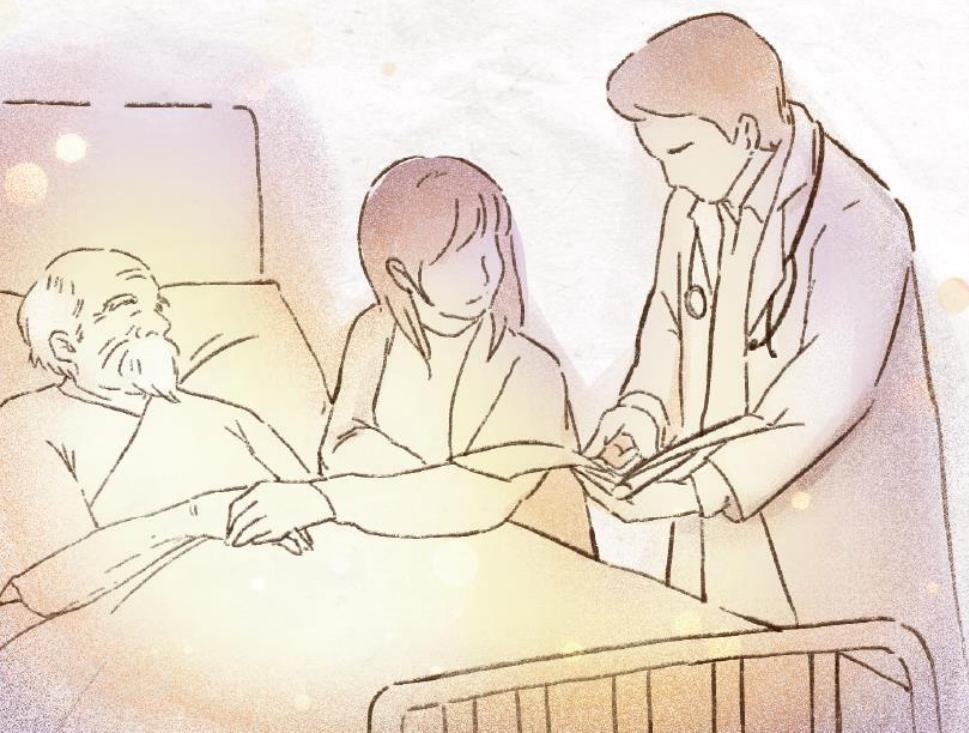
(了解詳細資訊之傳送門)

在生命最後階段 獲得身心靈安適

# 安寧緩和醫療

Hospice Palliative Care

減輕或免除有生命威脅的病人之生理、心理及靈性痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，以增進其生活品質，並積極減少病人面對死亡的恐懼。若能在重症或重大疾病診斷後早期介入，更可以維持生命尊嚴及生活品質。



(了解詳細資訊之傳送門)

讓我們的意願被尊重 活出自主方式

# 病人自主權利

Advance Decision,AD



透過參與諮詢討論的過程，預先決定當本人處於**末期病人、不可逆轉昏迷、永久植物人、極重度失智、其他重症**時，可採用(或拒絕)**維持生命治療、人工營養及流體餵養等醫療措施**。



這是源於臺灣第一部(也是亞洲第一部)的《病人自主權利法》，可用來保障病人的知情權、選擇權及善終權。



(了解詳細資訊之傳送門)

讓生命更富有品質 圓滿走完最後一哩路

# 預約人生 善終

根據「2021死亡及臨終品質調查」，臺灣臨終關懷照護的品質排名世界第三，也是亞洲之冠。

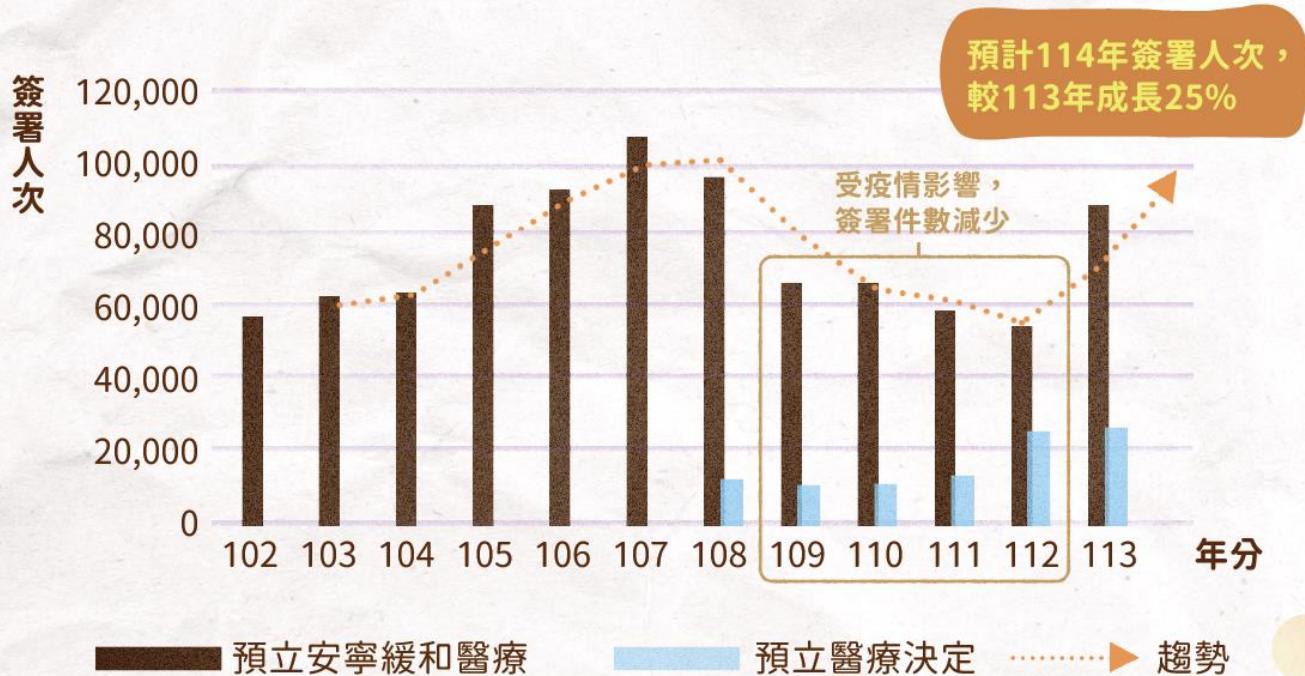
為提升民眾簽署預立醫療決定書之意願，健保署提供具完全行為能力之病人每人終身一次之「預立醫療照護諮商費」給付，適用對象包含：

- 1.65 歲以上重大傷病病人
- 2.家庭醫師整合照護計畫或地區醫院全人全社區計畫之65歲以上多重慢性病病人
- 3.符合安寧療護收案條件
- 4.輕度失智症(臨床失智評估量表CDR0.5至1分)
- 5.病人自主權利法第14條第1項第5款公告病名
- 6.居家醫療照護整合計畫個案



臺灣已為超高齡社會預作人生準備...  
邀您一同簽署註記

### 預立安寧緩和醫療及預立醫療決定



根據衛福部統計，截至113年底，國內預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書已有**103萬1,724人**簽署；預立醫療決定書則已累計**9萬3,981人**簽署。

衛福部將持續透過多元政策推廣策略，例如：《遇見 預見》Podcast、兒童劇、短影音、微電影等，使生命教育向下扎根，並整合善終相關資源及提供民眾善終之醫療照護環境，以保障民眾善終權益。

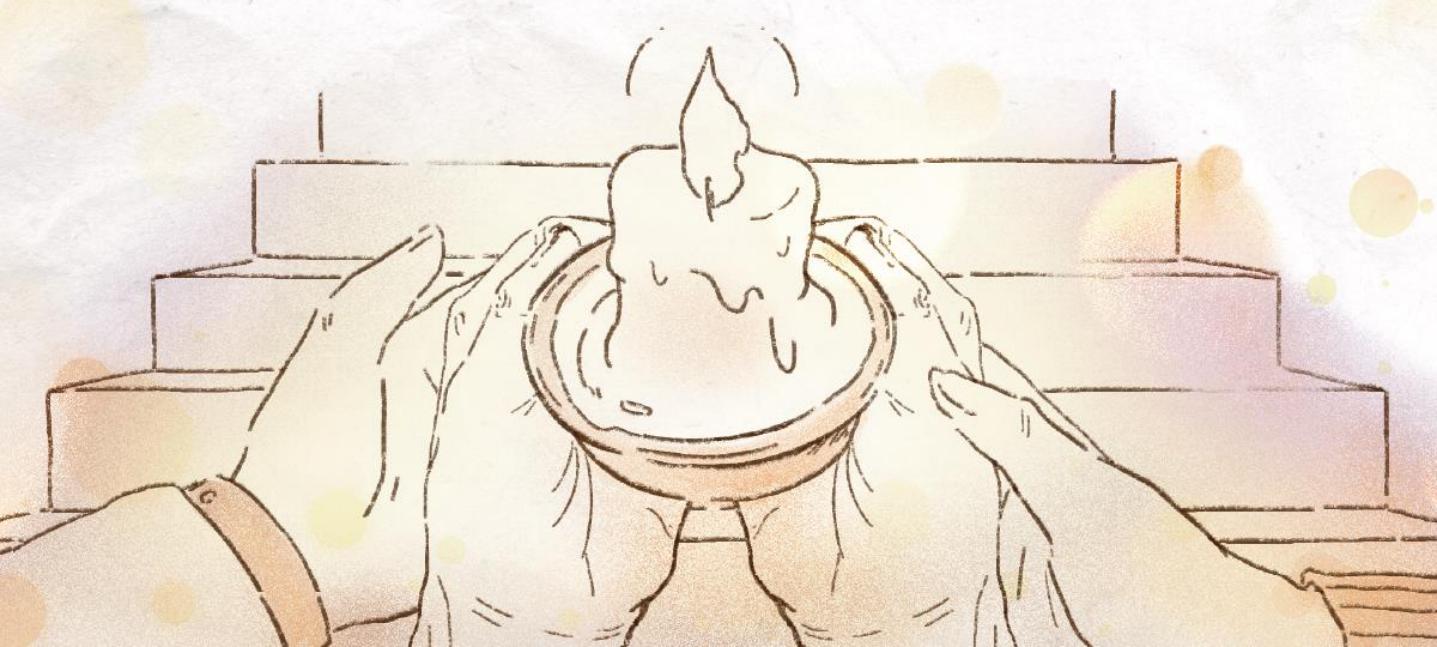
讓末期病人沒有痛苦 充分準備邁向終點

# 以最善的安寧緩和醫療，讓我們好好說再見

「怕死得折磨、怕死得讓家人罹礙」常是民眾衍生乾脆選擇安樂死的關鍵緣由。

末期病人常因痛苦而有急切結束生命的念頭，而臺灣已擁有世界高水準的安寧緩和醫療，只要適時照護，疼痛症狀可解除90%以上，其他症狀也可緩解，大部分的病人能因此擁有好的生活品質，平靜安詳地離開人生舞台。

讓末期病人沒有痛苦，並在心靈上肯定生命意義，便能在邁向生命終點過程有好的生活品質，讓病人與陪伴者達到生死兩相安。



在最後時刻 向這場人生冒險好好說聲再見

# 我們的心聲

衛生福利部部長 邱泰源

安寧緩和醫療讓每個終末時刻充滿溫暖支持。  
獲得自然善終，生死兩相安。

邱泰源

衛生福利部醫事司司長 劉越萍

善終也是善哀.....讓我們把身後事提前好好談

劉越萍

中央健康保險署署長 石崇良

面臨生命最後一哩路 您可以選擇「尊嚴」或「愛」同行

石崇良

臺大醫院金山分院院長 蔡兆勳

善終之道樂活也 安寧緩和醫療提升生活品質才是真正尊嚴善終

蔡兆勳

奇美醫學中心院長 林宏榮

預先選擇人生無憾

林宏榮

臺北市立聯合醫院中興院區社工師 蔡宗達

長輩其實很願意談論生老病死，他們需要的是觸媒，  
現在就找時間和家人聊聊吧！

蔡宗達



# 網路資源



預立醫療決定、安寧緩和醫療  
及器官捐贈意願資訊系統



預立醫療決定・安寧緩和醫療・  
器官捐贈意願宣導專區

- ◆ 器捐病主中心服務電話 02-23582088 或 0800-888-067
- ◆ 安寧服務電話 02-28081585
- ◆ 董安寧 免費諮詢專線 0800-220-927
- ◆ 病人自主權利法 免費諮詢專線 0800-008-545
- ◆ 若有因照護或疾病衍生的情緒困擾，可撥打：  
1925安心專線
- ◆ 若有長期照護需求或疑問，可撥打：  
1966長照專線

