



衛生福利部



想好好說

再見

廣告

安寧緩和醫療條例與病人自主權利法

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、協助自殺不一樣

類型	說明
自然死	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。 不加工延長或縮短生命
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、好活直到善終

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)

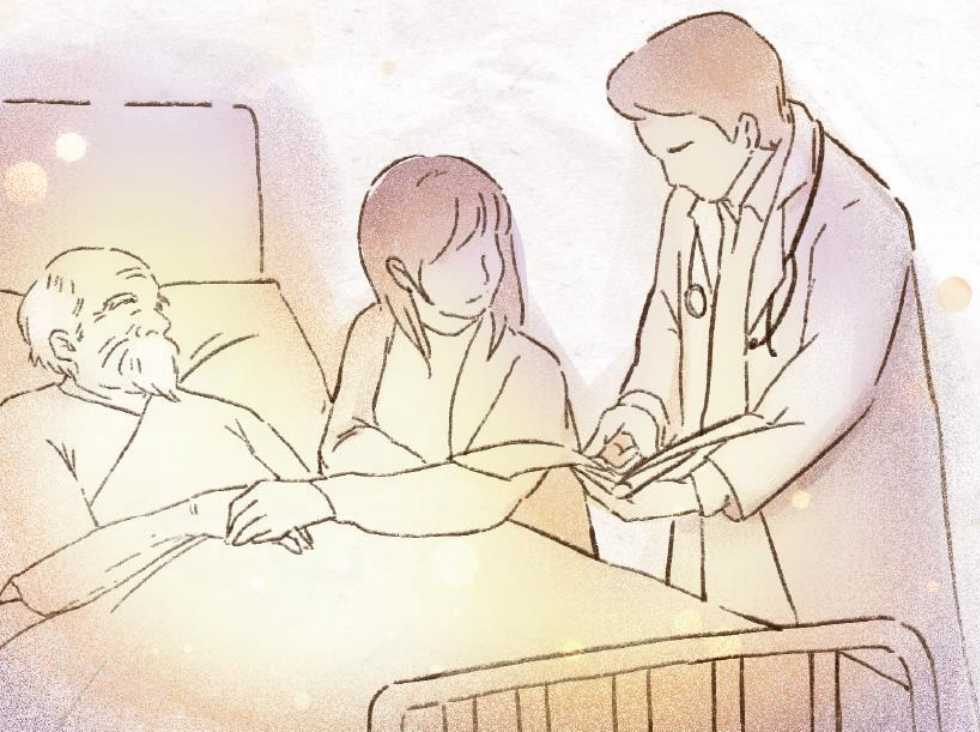


在生命最後階段 獲得身心靈安適

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

透過參與諮商討論的過程，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。

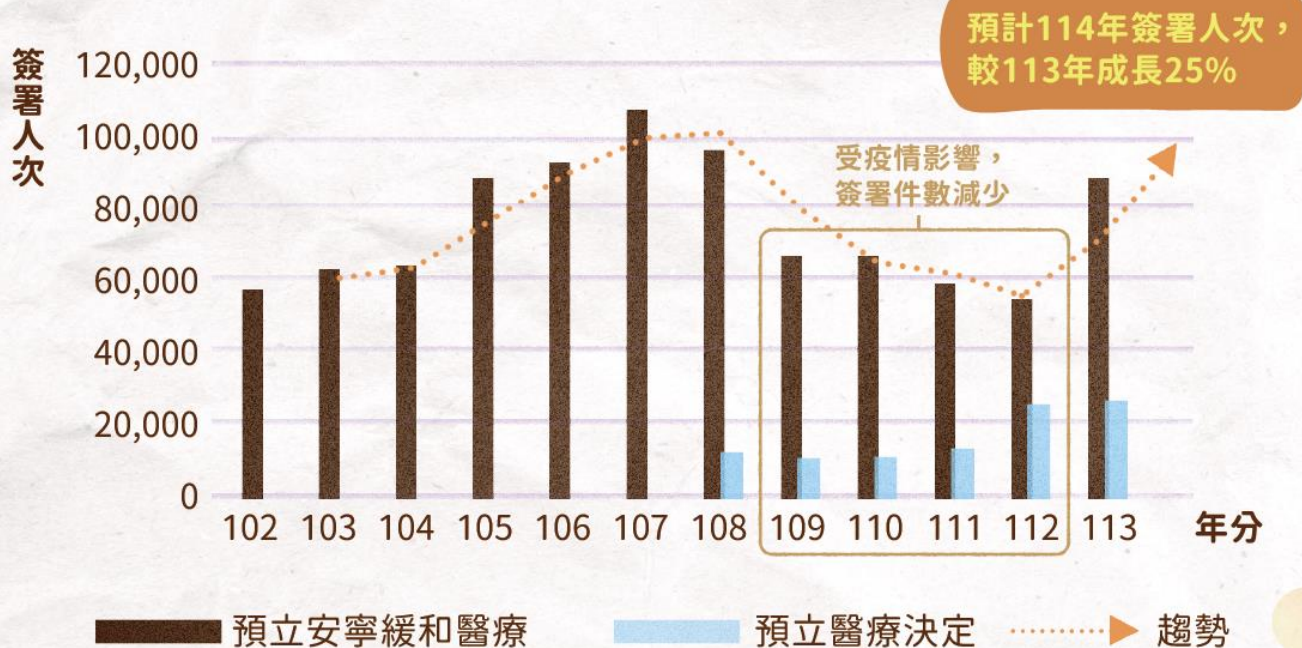
為提升民眾簽署預立醫療決定書之意願，健保署提供具完全行為能力之病人每人終身一次之「預立醫療照護諮商費」給付，適用對象包含：

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。

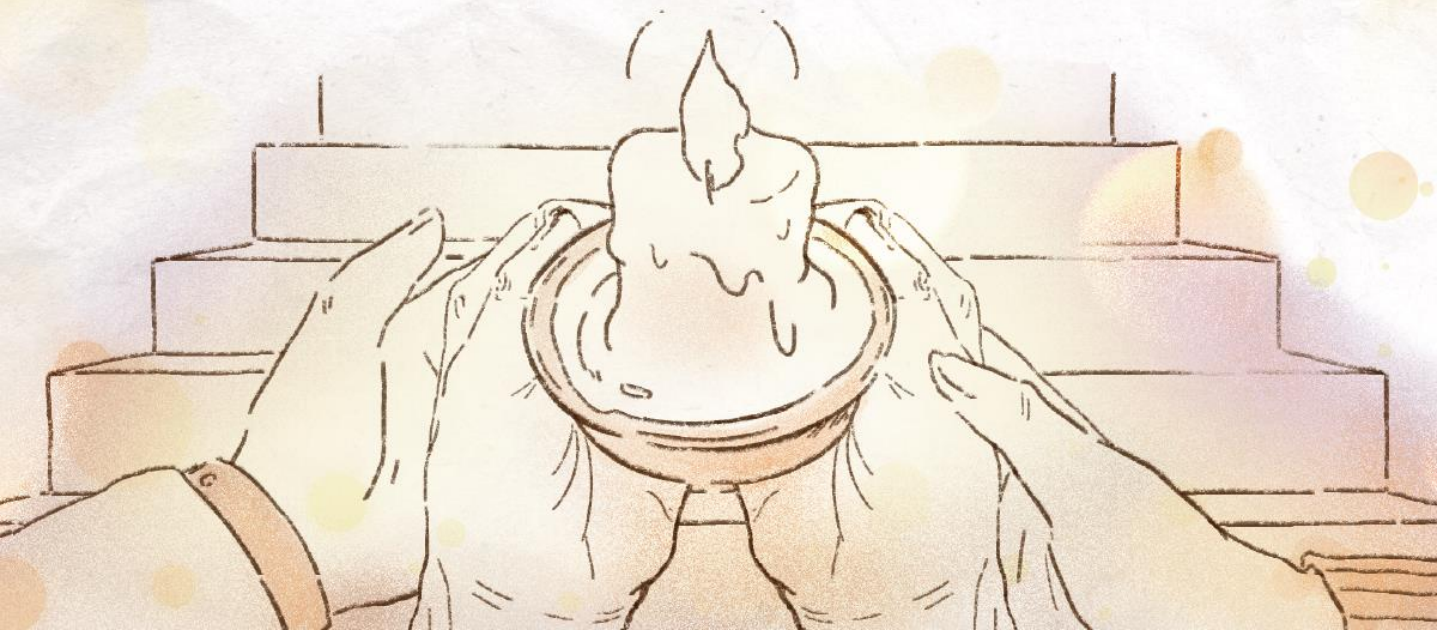
讓末期病人沒有痛苦 充分準備邁向終點

以妥善的安寧緩和醫療，讓我們好好說再見

「怕死得折磨、怕死得讓家人罣礙」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」的「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

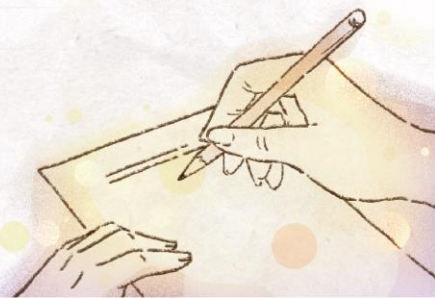
預先選擇，人生無憾。

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

