安寧醫療

預約你的

美好告別

Choosing Wisely

教育部青年發展署

106年「青年團隊政策好點子競賽」

01 徵件類別｜自訂主題：安寧醫療

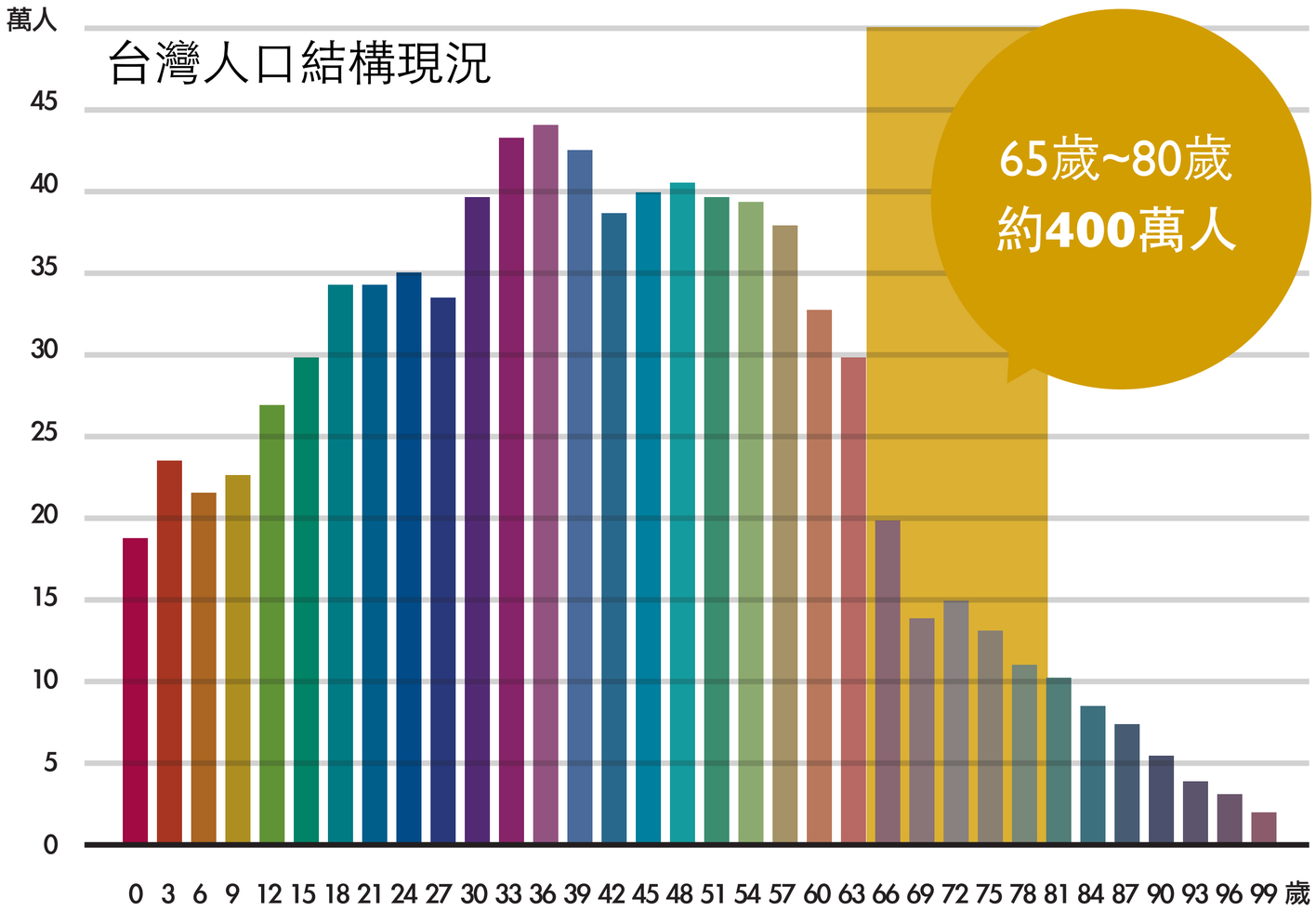
02 主題｜ 預約你的美好告別(Choosing Wisely)

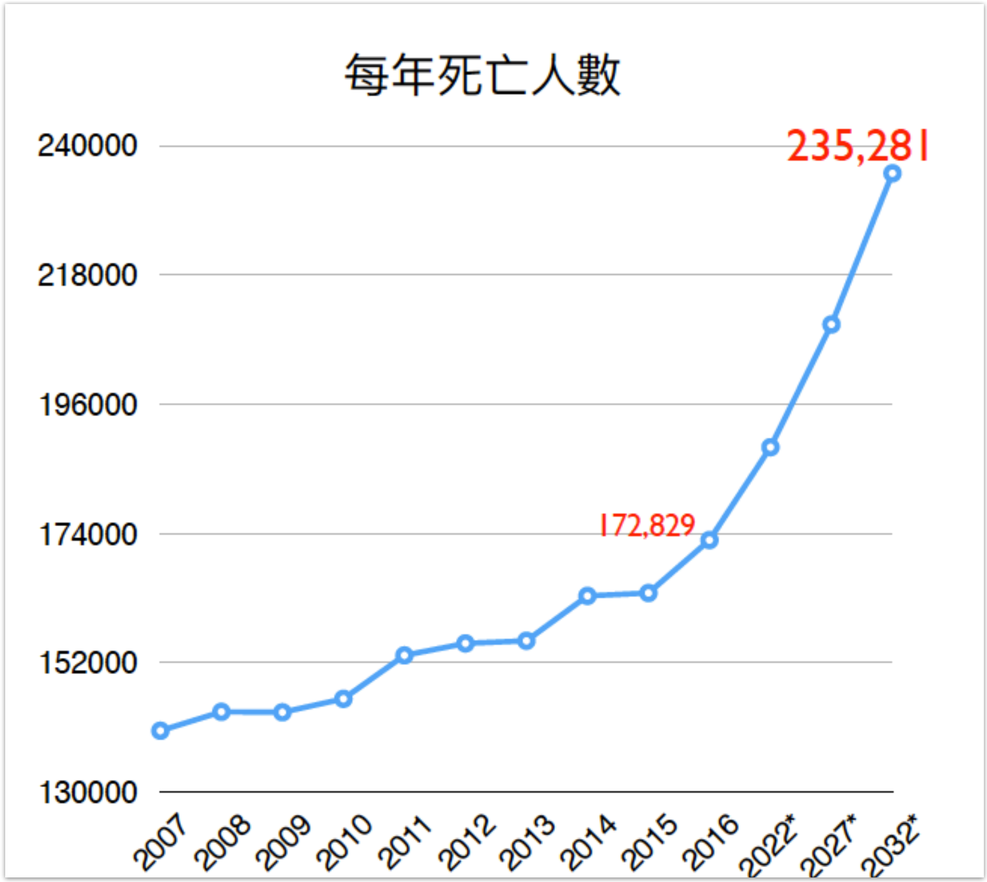
03 團隊名稱｜SPARK GIRLS

04 團隊成員｜康雅涵、段逸欣、林郁書

提案動機

Inspiration





將有500萬人走向生命終點

人口結構改變：未來15年，善終是台灣最重要的課題

- 資料來源 [左]：2014年9月內政部台灣單齡人口統計
- [右]：內政部戶政司、國家發展委員會。 * 為預估值

提案動機

Inspiration

[王曉民]

躺了47年從未醒來、存活最久的植物人

提案動機

Inspiration

[平鑫濤]

愛妻瓊瑤vs.孝子平雲的插管之爭

提案動機

Inspiration

生命是一段豐富的旅程，一路上我們不斷向前行。時而冒險，時而享樂，在這個過程中我們學習愛人，也同時被疼愛；我們歡欣鼓舞的迎接新生命，但是卻絲毫不知如何面對死亡。

有太多人都是在毫無準備的情況下走向生命盡頭，然而在人生謝幕前的醫療選項卻成了導致家庭失和的原因。鑫濤先生的插管之爭即是如此，**若是平先生在意識清楚的情況下，曾有和醫療團隊與家人共融協商而完成的預立醫療決定，是否就可以避面這種現實與情感的痛苦拉扯？**

生命中本來就有不可能受之重，能夠舒適地走完人生的最後一程，其實才是我們現在最需要面對的課題。

[王曉民]

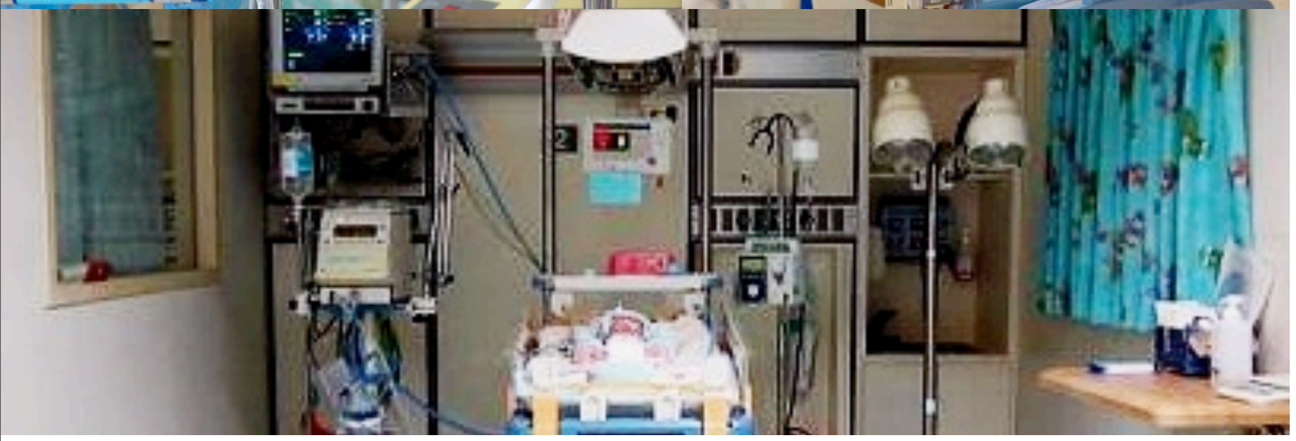
「躺了47年始終沒醒來，享年六十四歲，是存活最久的植物人。」

「王曉民的故事不僅代表著一個平靜無聲的人生，更觸及到生命裡最深沉的問題。」

(摘自2017年4月28日人間福報)

提案動機

Inspiration



能在熟悉的環境
與摯愛的人們一起

美麗動人
且舒服有尊嚴

而非在加護病房中，只能孤
獨地聽著機器運作的聲響

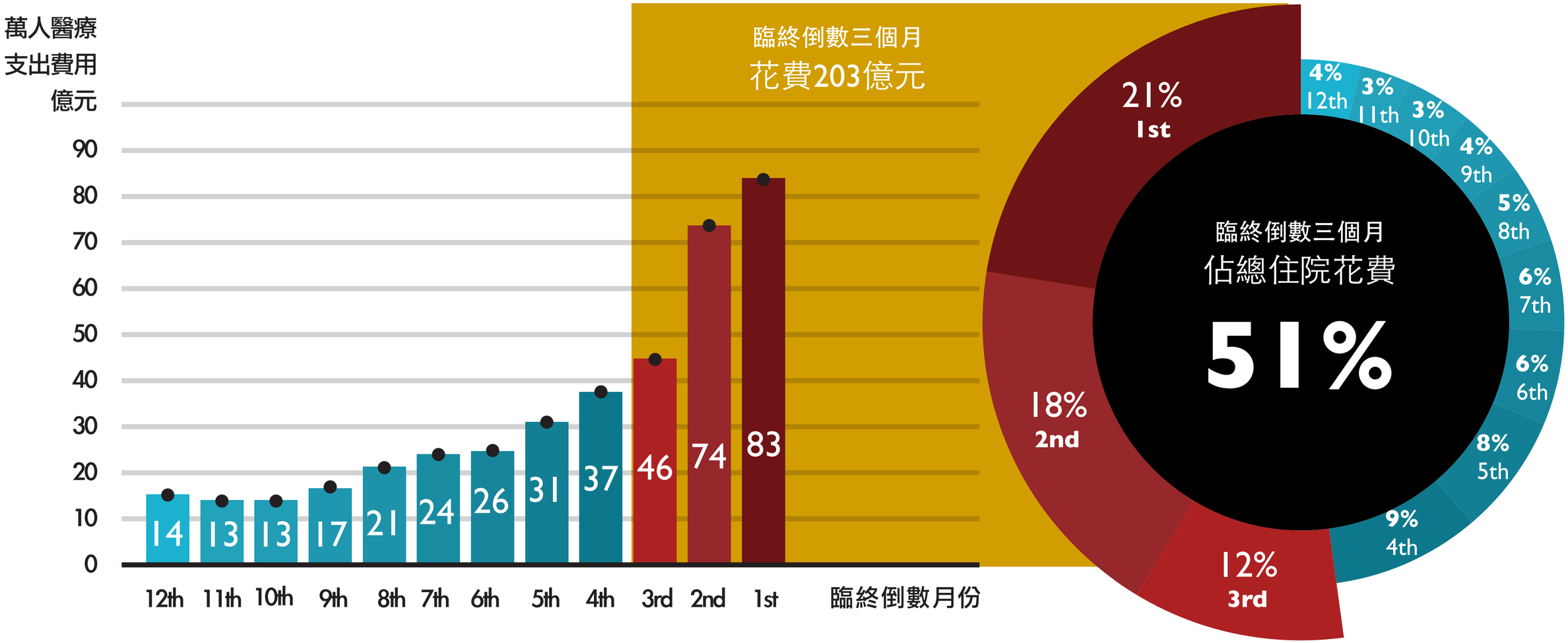
而非佈滿管線、痛
苦難受

靜默的夜晚只聽到**機器幫浦**運作的規律聲響，身上**佈滿各式管線**，**鼻胃管**剝奪了享受酸甜苦辣的滋味，而**加護病房成了死亡前哨站**。這真的是我們想要的生活嗎？

能和親友道謝、道愛、道歉、道別
將愛與祝福無限延續

政策現況與問題說明

What's the problem



2014年生命末期總住院醫療花費

資料來源： 衛福部《長期使用呼吸醫療指標》、393無效醫療研究報告書

政策現況與問題說明

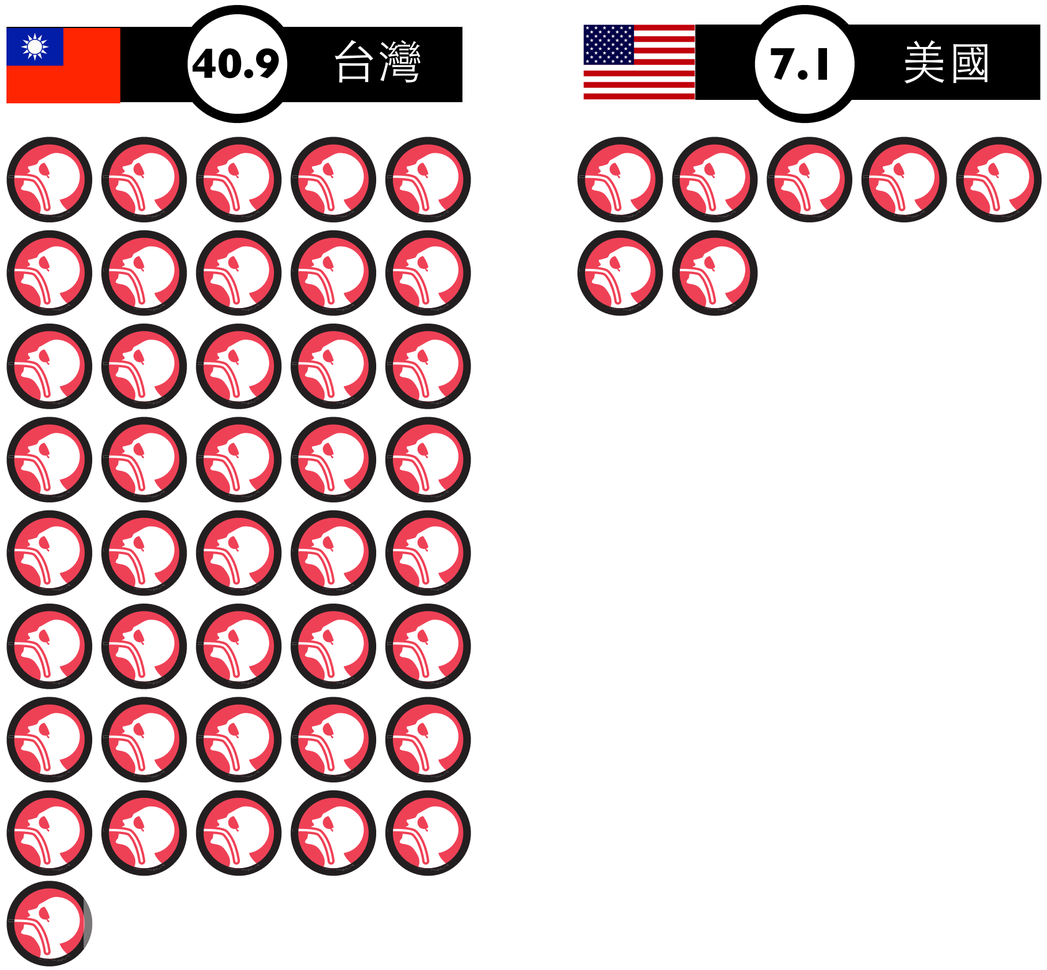
What's the problem

台灣為美國的
5.8倍

近十年，平均每年
健保支付的呼吸器醫療
費用約246億元

2014年呼吸器依賴病患： 約8,257人

每十萬人口長期依賴呼吸器的病人數



資料來源： 衛福部《長期使用呼吸醫療指標》、393無效醫療研究報告書

政策現況與問題說明

What's the problem

預立醫療照護 [諮商] (ACP)

- 意願人與相關人士至指定地點進行預立醫療照護諮商
- 特定臨床條件
- 選擇接受 / 拒絕

1.醫療照護選項(必填)

2.善終相關意願(選填)

[簽署] 預立醫療決定 (AD)

- 醫療機構核章
- 見證人在場(兩人以上)/公證
- 健保IC卡註記

病人自主權利法

2019.01.06

病人自主權利法正式上路

核心價值

What we believe

能在熟悉的環境與摯愛的人們一起

美麗動人且舒服有尊嚴

而非在加護病房中，只能孤獨地聽著機器運作的聲響

而非佈滿管線、痛苦難受

我們希望人生走向謝幕時...

能和親友**道謝、道愛、道歉、道別**

將愛與祝福無限延續

核心價值

What we believe

病人自主權利法

——2016年台灣為亞洲第一個為了美好告別而立法的國家

送給自己一份愛的禮物

1.提升ACP自覺意識(awareness)與簽署率

2.讓每一位國人都能預約屬於自己的美好告別

好點子構想與策略

Our action plan

[病人善終]

在被充分告知的情況下，
病人根據自主意識所下的
決定，且周圍的人都尊重

目標
族群

[家屬理解]

- 悲傷輔導
- 生命教育

[關係善別]

- 道謝
- 道愛
- 道歉
- 道別

串聯溝通雙世代

二、三年級生與四、五年級生的相互理解

好點子構想與策略

Our action plan

衛福部
撥款給醫院

任務

全台醫院設立
ACP辦公室

任務

政策面向	預立醫療諮商
	醫療團隊培訓
傳播面向	On-line：互動網站
	Off-line：觀念宣講

「ACP全民意識」

串聯溝通雙世代：二、三年級生與四、五年級生的相互理解

好點子構想與策略

Our action plan

倒數17個月

政策面向

2015.12.18
病人自主權利法三讀通過
台灣成為亞洲第一個專法國

2016.01.06
法案公告

2017.07.04
七家醫院試辦

2017.08
預立醫療諮商

2017.08
醫療團隊培訓

2019.01.06
病人自主權利法正式上路

傳播面向

2017.08
互動網站
On-line

2017.08
建置生命大使宣講團
Off-line

2018.01
「一人一信，一人一句；預約你的美好告別」活動
Event

2018.09.28
「病主法倒數100天」活動
Event

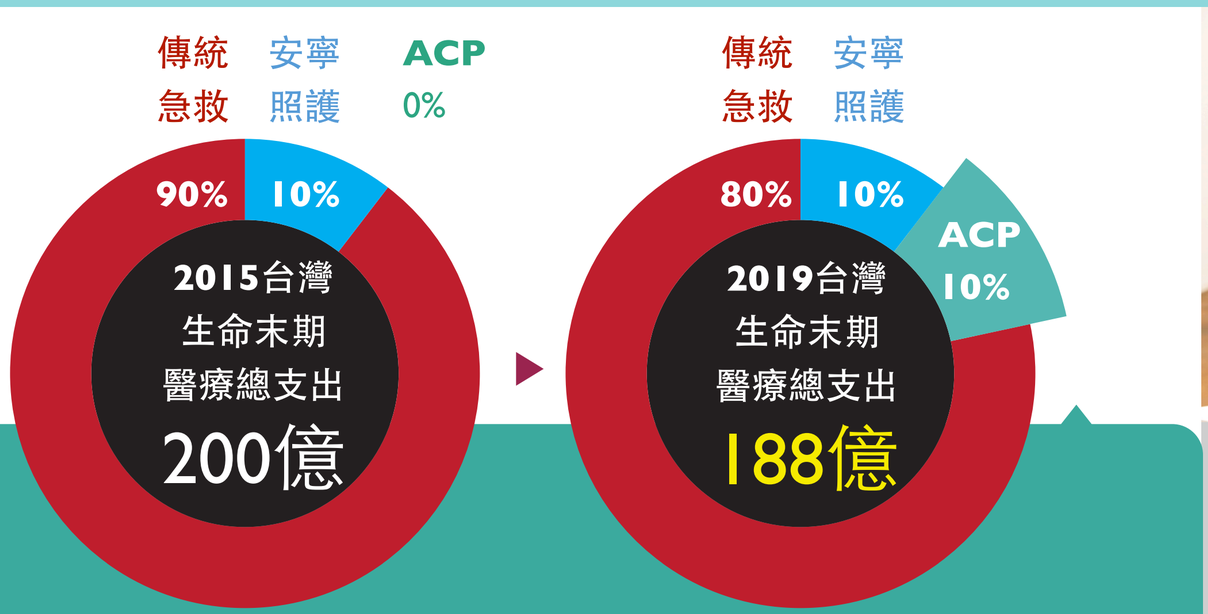
好點子構想與策略

Our action plan

政策面向	嚴謹法案	預立醫療諮商	以門診預約掛號，提供有意簽署人士諮詢服務。
	專業執行	醫療團隊培訓	輔導全台各地醫院成立諮商團隊
傳播面向	on line	互動網站	1.認識ACP：友善互動線上闖關遊戲，藉由認識理解，而對ACP產生好感。 2.進行ACP： 理解ACP後， 透過友善系統表單，依線上步驟即可展開ACP申請、實際簽署流程。
	off line	觀念宣講	1.健康識能：與企業教育訓練合作，開設員工健康管理課程，了解預立醫療的重要性。 2.悲傷輔導：針對重症與加護病房家屬，每月開設兩次悲傷輔導課程，搭配對ACP的認識。

預期效益

Expectation



2015年死亡人數：163,822人，推估2017年8月至2019年實施ACP預算約8億

ACP諮商費用$72,000,000+ [以ACP諮商每人成本$4500元*16,000推估]
行銷傳播費用$10,000,000+ [以建置互動網站、17個月持續活動宣講推估]
醫療服務費用$701,824,000 [以平均個人醫療保健支出NHE$43,864推估]

實施「預約你的美好告別計畫」
推估減少10%傳統急救＝20億，
即每年國庫節省12億無效醫療！

2019始年省
12億
無效醫療

資料來源：本研究整理

醫方效益　家屬效益

預期效益

Expectation

提升預立醫療(ACP)簽署率的社會效益

家屬

1.減少悲劇
2.提升生命品質
3.家庭財政效益
4.彌補生命裂痕

醫方

1.減少醫療糾紛
2.避免無效醫療

病主

1.Meaningful Life
2.避免受苦

社會

1.降低健保支出費用
2.能量正向循環

能和親友道謝、道愛、道歉、
道別，將愛與祝福無限延續

能在熟悉的環境與
摯愛的人們一起

美麗動人
且舒服有尊嚴

而非在加護病房
中，只能孤獨地聽
著機器運作的聲響

而非佈滿管
線、痛苦難受

好點子執行之對應機關

Competent authority

致衛福部三點建言：

- 儘速擬定法案與施行細則
- 編列預算，協助醫院設立ACP辦公室與建置流程

衛福部撥列預算 + 醫院自籌

- 積極與民間團體合作向國人宣導「預立醫療」之觀念

謝幕人生　自己做主

醫療決定　為愛而立

結語

Conclusion

We're Spark Girls!

預約你的美好告別

現在就開始！

段逸欣 Alice

八年級生・專題研究

臺大國家發展研究所碩士生

2015年教育部青年團隊政策研發競賽全國優選

康雅涵 Kelly

七年級生・行銷策劃

BOBBI BROWN前公關主任

參與2017年Asia Venture Philanthropy Network年會

林郁書Charlotte

七年級生・視覺傳達設計

師大設計研究所碩士生

2017年芬蘭拉赫國際海報三年展優選

May 6, 2017

專案考察行動

攝於宜蘭頭城