

115 年預立醫療照護諮商推動績優機構 獎勵機制



指導單位：衛生福利部



主辦單位：財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心

中 華 民 國 1 1 5 年 5 月

目錄

壹、 目的.....	3
貳、 參加對象.....	3
參、 作業時程.....	3
肆、 申請方式.....	3
伍、 獎項及評分說明	3
一、預立醫療照護諮商推廣獎	3
二、預立醫療照護諮商推動績優獎	3
陸、 其他事項.....	4
柒、 推廣素材運用參考	4
附件一、114 年及 115 年(待公告)衛福部預立醫療照護諮商推廣獎勵計 畫之推廣機構獎勵方案參與機構	5
附件二、機構申請表.....	6
附件三、醫院層級評分標準	7
附件四、衛生所及診所評分標準	8
附件五、醫院層級成果報告格式	9
附件六、衛生所及診所成果報告格式	12

壹、目的

我國已邁入高齡化的社會，意味著慢性病負擔隨之增加及須經歷更長的疾病歷程，故在疾病歷程和臨終照護有更多的醫療決策需求。為保障病人自主權與善終權，我國於 108 年 01 月 06 日實行「病人自主權利法」，具完全行為能力之意願人可透過預立醫療照護諮商，事先立下書面之「預立醫療決定」，選擇接受或拒絕維生醫療。衛生福利部為鼓勵積極投入預立醫療照護諮商服務之機構，並持續推動病人自主權概念，尊重病人醫療自主、保障其善終權益，委託財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心(以下簡稱本中心)辦理「115 年預立醫療諮商推動績優機構獎勵機制」。

貳、參加對象

114 年度提供預立醫療照護諮商機構(不包含 114-115 年度衛福部預立醫療照護諮商推廣獎勵計畫之推動機構獎勵方案參與機構，名單如附件一)。

參、作業時程

- 一、報名及資料上傳時間：即日起至 115 年 06 月 22 日止。
- 二、得獎公告：得獎名單預計於 09 月公布至本中心官網(網址 <https://www.tosrapc.org.tw/>)，頒獎時間另行通知。

作業項目	預計時程
受理報名及資料上傳	即日起至 115 年 06 月 22 日
評審作業	115 年 07 月 01 日至 07 月 31 日
核定及公布得獎名單	115 年 09 月
頒獎典禮	115 年 11 月

※以上作業時程得視實際狀況予以調整

肆、申請方式

- 一、須以機構為單位提出申請，每家機構限申請一次。請填妥附件二申請表後，加蓋機構大小印，掃描電子檔(JPG、JPEG 或 PDF)上傳至本中心指定之投稿收件系統網址(醫院層級/診所)：
<https://ssp.torsc.org.tw/respond?xsmsid=0P033417543618054173>
- 二、請製作成果報告(詳如附件五、六)，及投稿收件系統所提之活動列表報告格式 excel。

三、本獎勵機制相關附件請於本中心投稿系統中下載(醫院層級/診所)：
<https://ssp.torsc.org.tw/respond?xsmsid=0P033417543618054173>。

伍、獎項及評分說明

一、預立醫療照護諮商推廣獎

114 及 115 (待公告) 年度參與衛福部預立醫療照護諮商推廣獎勵計畫之推動機構獎勵方案參與機構，請勿報名參加本次活動，本中心將於頒獎典禮另行頒發感謝狀，以致謝忱。

二、預立醫療照護諮商推動績優獎

本中心收件後，將邀請病人自主權利法實務推動專家組成評審團進行評選，依照醫院層級(醫學中心、區域醫院、地區醫院)及衛生所或診所分層級評比，評分標準詳如附件三、四，參賽成果依評分標準及分數高低排序，做為評比依

據。本中心將於審查後統計成績擇優錄取，並於頒獎典禮公開表揚。

(一) 醫院層級(醫學中心、區域醫院、地區醫院)：

1. 量化指標(30%)：機構 114 年 07 月 01 日至 115 年 06 月 30 日完成「預立醫療決定」註記件數。以 115 年 06 月 30 日當天，「預立醫療決定、安寧緩和醫療及器官捐贈意願資料處理小組」實際處理完成之人數為準。
2. 推廣內容與成果(70%)：機構須於本中心指定之系統上傳 114 年成果報告，敘明 114 年辦理之推廣活動、課程，以及醫療機構執行情形說明，報告格式詳如附件五，檔案格式為 PDF 檔，檔案大小以 10MB 為限。
3. 總分數達 75 分(含)以上之醫院將獲頒獎表揚。

(二) 衛生所或診所

1. 推廣內容與成果(100%)：機構須於本中心指定之系統上傳 114 年成果報告，敘明 114 年辦理之推廣活動、課程及預立醫療照護諮商辦理情形說明，報告格式詳如附件六，檔案格式為 PDF 檔，檔案大小以 10MB 為限
2. 總分數達 75 分(含)以上之醫院將獲頒獎表揚。

陸、其他事項

- 一、 本辦法若有未盡事宜，將另行公告補充於本中心網站，且主辦單位保留調整活動與獎項細節之權利，有權對本活動所有事宜做出解釋或裁決。
- 二、 相關疑義可向財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心洽詢：
 - (一)投稿系統操作(登入、上傳等)相關問題：
(02)2358-2088 分機 220 洪小姐、221 李先生。
 - (二)獎勵內容相關問題：
(02)2358-2088 分機 225 彭小姐。

柒、推廣素材運用參考

- 一、 生命教育推廣相關內容(影音專區、教育推廣品、海報文宣、繪本等)
網址：
<https://www.tosrpapc.org.tw/submenu?UseIn=2&PSId=0P111582749482009359>
- 二、 2024 安寧緩和療護及病人自主年報及 2024 安寧緩和療護及病人自主年報—榮耀專刊
網址：<https://www.tosrpapc.org.tw/xmdoc?xsmsid=0P353505253651939799>
- 三、 衛生福利部預立醫療決定、安寧緩和醫療及器官捐贈意願宣導專區
網址：<https://www.number9420.com/about.php>

附件一、114 年及 115 年(待公告)衛福部預立醫療照護諮商推廣獎勵計畫之推廣機構獎勵方案參與機構

編號	機構名稱	參與年度
1	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院	114
2	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	114
3	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	114
4	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	114
5	佛教慈濟醫療財團法人關山慈濟醫院	114
6	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	114
7	奇美醫療財團法人奇美醫院	114
8	東元醫療社團法人東元綜合醫院	114
9	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	114
10	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	114
11	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院	114
12	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	114
13	臺中榮民總醫院	114
14	臺中榮民總醫院埔里分院	114
15	臺北市立聯合醫院	114
16	臺北榮民總醫院玉里分院	114
17	臺北榮民總醫院桃園分院	114
18	臺北醫學大學附設醫院	114
19	澄清綜合醫院中港分院	114
20	衛生福利部屏東醫院	114
21	衛生福利部桃園醫院	114
22	衛生福利部澎湖醫院	114
23	衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）	114
24	鄰好西醫診所	114
25	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	114
26	信義醫療財團法人高雄基督教醫院	114

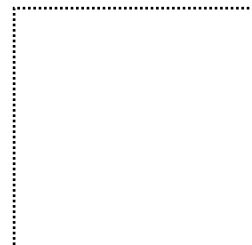
附件二、機構申請表

預立醫療照護諮商推動績優機構申請表

機構全銜			
負責人姓名			
聯絡人姓名		聯絡人職稱	
聯絡人單位		聯絡電話	
E-mail			

機構/機關關防：

負責人/代表人簽章：



中華民國 115 年 月 日

附件三、醫院層級評分標準

面向	配分	評分依據	評分標準	
推廣內容 與成果 70% *成果報告	30%	對民眾及社區辦理推廣活動	如衛教宣導、媒體露出、大型活動、競賽活動或與醫療網合作)之特色及成果。 • 活動設計之特色與創意。 • 活動場次、參與人數。 • 推廣策略規劃活動內容	
	20%	對醫療照護人員辦理之教育訓練課程及成果	• 院內人員的推廣策略規劃(含跨科/團隊) • 教育訓練辦理內容 • 課程設計與課後評值機制 • 課程場次、人數	
	20%	醫療機構執行說明	• 因應新政策推動預立醫療照護諮商的策略及創新方式。 • 啟動預立醫療決定相關機制。 • 與長照機構合作執行現況及所遇困難、改善策略或方案。 • ACP 及 AD 執行方式辦理情形	
量化指標 30% *衛生福利部 註記系統	30%	機構 114 年 7 月 1 日至 115 年 6 月 30 日完成「預立醫療決定」註記件數	註記件數由多至少排序	
			前 10 百分位	30%
			前 11~20 百分位	25%
			第 21~30 百分位	20%
			第 31~40 百分位	15%
			第 41~50 百分位	10%
未達 50 百分位	5%			

附件四、衛生所及診所評分標準

面向	配分	評分依據	評分標準
推廣內容 與成果 100% *成果報告	20%	對民眾及社區推動病人自主權利法	推動形式如跑馬燈宣導、影片公播、官網及社群媒體(FB、IG)，以及辦理衛教宣導、媒體露出、大型活動、競賽活動之特色及成果。 • 活動設計之特色與創意。 • 活動場次、參與人數。 • 推廣策略規劃活動內容
	25%	與周邊醫療機構或長照機構合作辦理推廣活動	• 與醫療院所或長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑或日照中心合作、原住民族委員會文化健康站， 共同 推動病人自主權利法、預立醫療照護諮商。
	30%	辦理及參與病人自主權利法相關教育訓練課程	• 辦理 相關教育訓練課程。 • 參與 相關教育訓練課程。
	25%	預立醫療照護諮商辦理情形	• 針對門診及居家照護之病人與其家屬，推動預立醫療照護諮商情形。 • 因應 114 年 5 月起中央健保署擴大預立醫療照護諮商給付的推廣情形。

附件五、醫院層級成果報告格式

格式說明：

- 頁數或表格不足，可自行新增，但勿超過 A4 紙 20 頁。
- 內文字體請勿小於 12 號字。

預立醫療照護諮商推動成果報告 (醫院層級)

執行期間：114 年 1 月 1 日~114 年 12 月 31 日

一、基本資料

機構全銜：_____

醫事機構代碼：_____

聯絡人姓名：_____

聯絡人職稱：_____

聯絡電話：_____

聯絡人電子郵件：_____

二、民眾及社區辦理推廣活動辦理情形

總辦理_____場次，總參與_____人次(靜態宣導不列入)。

	辦理日期 民國年/月/日	主題	辦理類型*	辦理形式*	參與或觸及人數	備註/特色	活動照片
1							
2							
3							

*辦理類型與形式說明(此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。)

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、社區團體衛教、病友會
2.大型活動	園遊會、運動會、海報展等
3.競賽活動	徵文比賽、繪畫比賽、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等(不列入總場次、人數)
6.其他	

三、醫療機構人員教育訓練辦理情形：

總辦理_____場次，總參與_____人次

	辦理日期 民國年/月/日	教育訓練主題	參與 人數	課程內容說明與議程
1				
2				
3				

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

四、辦理特色：

請說明整體辦理特色，例如：跨單位合作推廣、推動創意作法、人力運用、多元化活動內容、課程評值機制...等作法

五、醫療機構執行說明：

請敘明醫療機構執行概況：

- (一) 請說明因應中央健保署擴大預立醫療照護諮商給付的推廣策略、篩選機制及創新方式。
- (二) 請說明遠距預立醫療照護諮商推動及作法(含二親等視訊參與)。
- (三) 請說明啟動預立醫療決定專責單位及啟動機制，及跨專科醫療單位/團隊合作執行所遇到之困難及改善策略或方案。
- (四) 請說明與周邊長照機構建立社區推廣網絡，與協助長照機構銜接預立醫療照護諮商提供相關服務與資源情形，及所遇困難改善策略或方案。
- (五) ACP 及 AD 執行方式辦理情形

1. 各職類有預立醫療照護諮商資格人數

職類 人數	醫師	護理人員	社工師	心理人員
總人數				
單位/人數	如:家庭醫學 科/3 人			

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

2. 實際執行預立醫療照護諮商各職類人數

職類 人數	醫師	護理人員	社工師	心理人員
總人數				
單位/人數	如:家庭醫學 科/3 人			

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

3. 114 年 ACP 執行方式及辦理情形

ACP/AD 辦理情形 ACP 執行方式	ACP 諮商 總場次	ACP 諮商 總人數	AD 註記人數
門診諮商			
住院諮商			
符合健保給付對象			
團體諮商			
居家諮商			

*團體諮商：指 ACP 團隊於同一時間、地點協助兩組（含）以上家庭開啟 ACP 及 AD 註記上傳。

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

4. 114 年預立醫療決定(AD)啟動個案符合的臨床條件款項填寫下表：

啟動臨 床條件	末期病人	不可逆轉 之昏迷	永久植物 人狀態	極重度失智	其他經中央主管 機關公告之疾病 或情形(請敘明) *
個案數					

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

*其他經中央主管機關公告之疾病:囊狀纖維化症、亨丁頓氏舞蹈症、脊髓小腦 退化性動作協調障礙、脊髓性肌肉萎縮症、肌萎縮性側索硬化症、多發性系統萎縮症、裘馨氏肌肉失養症、肢帶型肌失養症、Nemaline 線狀肌肉病變、原發性肺動脈高壓、遺傳性表皮分解性水泡症。

附件六、衛生所及診所成果報告格式

格式說明：

- 頁數或表格不足，可自行新增，但勿超過 A4 紙 20 頁。
- 內文字體請勿小於 12 號字。

預立醫療照護諮商推動成果報告

(衛生所及診所)

執行期間：114 年 1 月 1 日~114 年 12 月 31 日

一、基本資料

機構全銜：_____

醫事機構代碼：_____

聯絡人姓名：_____

聯絡人職稱：_____

聯絡電話：_____

聯絡人電子郵件：_____

二、推動病人自主權利法、預立醫療照護諮商辦理情形

1. 對民眾及社區推動病人自主權利

總辦理_____場次，總參與_____人次(靜態宣導不列入)

場次 1			
日期: (民國年月日)		主題	
辦理類別/形式		參與人數	
辦理特色與成效摘要			
活動照片	照片檔案.jpg		照片檔案.jpg
	照片說明		照片說明

*辦理類型與形式說明

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、社區團體衛教、病友會
2.大型活動	園遊會、運動會、海報展等
3.競賽活動	徵文比賽、繪畫比賽、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等 (不列入總場次、人數)
6.其他	

2. 與周邊醫療機構或長照單位合作辦理推廣活動

總辦理_____場次，總參與_____人次(靜態宣導不列入)

場次 1				
日期: (民國年月日)		主題		
辦理類別/形式		合作單位		參與人數
辦理特色與成效摘要				
活動照片	照片檔案.jpg		照片檔案.jpg	
	照片說明		照片說明	

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、社區團體衛教、病友會
2.大型活動	園遊會、運動會、海報展等
3.競賽活動	徵文比賽、繪畫比賽、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等(不列入總場次、人數)
6.其他	

三、辦理及參與病人自主權利法、預立醫療照護諮商相關教育訓練課程：

1. 辦理病人自主權利法、預立醫療照護諮商相關教育訓練課程(含合辦)

總辦理_____場次，總參與_____人次。(包含實體與線上課程)

	辦理日期 民國年/月/日	教育訓練主題	課程合辦單位	參與 人數	課程內容說明與議程
1			如為主辦無需填寫		

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

2. 參與病人自主權利法、預立醫療照護諮商相關教育訓練課程

總參與_____場次，總參與_____人次。(包含實體與線上課程)

	辦理日期 民國年/月/日	教育訓練主題	課程主辦單位	本機構參 與人數	課程內容說明與議程
1					

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

四、預立醫療照護諮商辦理情形。

1. 推動預立醫療照護諮商辦理情形(含門診、居家訪視時提供相關資訊)。
2. 因應 114 年 5 月起中央健保署擴大預立醫療照護諮商給付的推廣情形。
3. 實際執行預立醫療照護諮商各職類人數

職類	醫師	護理人員	社工師	心理人員
人數				
專任人數				
兼任人數				

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

4. 114 年 ACP 執行方式及辦理情形

ACP/AD 辦理情形 ACP 執行方式	ACP 諮商 總場次	ACP 諮商 總人數	AD 註記人數
門診諮商			
符合健保給付對象			
團體諮商			
居家諮商			

*團體諮商：指 ACP 團隊於同一時間、地點協助兩組（含）以上家庭開啟 ACP 及 AD 註記上傳。

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。