

訊息摘要 修正安寧緩和醫療條例條文 公(發)布日期 102-01-09

中華民國一百零二年一月九日總統華總一義字第 10200000811 號令

修正公布第 1、3~5、6-1~9 條條文

	修訂後	原條文	差異說明
第 1 條	為尊重末期病人之醫療意願及保障其權益，特制定本條例。	為尊重不可治癒末期病人之醫療意願及保障其權益，特制定本條例。	刪除「不可治癒」
第 3 條	<p>本條例專用名詞定義如下：</p> <p>一、安寧緩和醫療：指為減輕或免除末期病人之生理、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。</p> <p>二、末期病人：指罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者。</p> <p>三、心肺復甦術：指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、體外心臟按壓、急救藥物注射、心臟電擊、心臟人工調頻、人工呼吸等標準急救程序或其他緊急救治行為。</p> <p>四、維生醫療：指用以維持末期病人生命徵象，但無治癒效果，而只能延長其瀕死過程的醫療措施。</p> <p>五、維生醫療抉擇：指末期病人對心肺復甦術或維生醫療施行之選擇。</p> <p>六、意願人：指立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇之人。</p>	<p>本條例專用名詞定義如下：</p> <p>一、安寧緩和醫療：指為減輕或免除末期病人之痛苦，施予緩解性、支持性之醫療照護，或不施行心肺復甦術。</p> <p>二、末期病人：指罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒，且有醫學上之證據，近期內病程進行至死亡已不可避免者。</p> <p>三、心肺復甦術：指對臨終、瀕死或無生命徵象之病人，施予氣管內插管、體外心臟按壓、急救藥物注射、心臟電擊、心臟人工調頻、人工呼吸或其他救治行為。</p> <p>四、意願人：指立意願書選擇安寧緩和醫療全部或一部之人。</p>	<p>1.修訂「一、安寧緩和醫療」定義。</p> <p>2.修訂「三、心肺復甦術」：刪除「或其他救治行為。」更改為「等標準急救程序或其他緊急救治行為。」</p> <p>3.新增「四、維生醫療」定義。</p> <p>4.新增「五、維生醫療抉擇」定義。</p> <p>5.修訂「意願人」定義：刪除「全部或一部之人」更改為「或作維生醫療抉擇之人」</p>

第 4 條	<p>末期病人得立意願書選擇安寧緩和醫療或作維生醫療抉擇。</p> <p>前項意願書，至少應載明下列事項，並由意願人簽署：</p> <p>一、意願人之姓名、國民身分證統一編號及住所或居所。</p> <p>二、意願人接受安寧緩和醫療或維生醫療抉擇之意願及其內容。</p> <p>三、立意願書之日期。</p> <p>意願書之簽署，應有具完全行為能力者二人以上在場見證。但實施安寧緩和醫療及執行意願人維生醫療抉擇之醫療機構所屬人員不得為見證人。</p>	<p>末期病人得立意願書選擇安寧緩和醫療。</p> <p>前項意願書，至少應載明下列事項，並由意願人簽署：</p> <p>一、意願人之姓名、國民身分證統一編號及住所或居所。</p> <p>二、意願人接受安寧緩和醫療之意願及其內容。</p> <p>三、立意願書之日期。</p> <p>意願書之簽署，應有具完全行為能力者二人以上在場見證。但實施安寧緩和醫療之醫療機構所屬人員不得為見證人。</p>	<p>1.修增「或作維生醫療抉擇之人」。</p> <p>2.修增「或作維生醫療抉擇之人」。</p> <p>3.修增「及執行意願人維生醫療抉擇」。</p>
第 5 條	<p>二十歲以上具完全行為能力之人，得預立第四條之意願書。</p> <p>前項意願書，意願人得預立醫療委任代理人，並以書面載明委任旨，於其無法表達意願時，由代理人代為簽署。</p>	<p>二十歲以上具完全行為能力之人，得預立意願書。</p> <p>前項意願書，意願人得預立醫療委任代理人，並以書面載明委任旨，於其無法表達意願時，由代理人代為簽署。</p>	<p>1.修增「第四條之」。</p>
第 6-1 條	<p>經第四條第一項或第五條之意願人或其醫療委任代理人於意願書表示同意，中央主管機關應將其意願註記於全民健康保險憑證（以下簡稱健保卡），該意願註記之效力與意願書正本相同。但意願人或其醫療委任代理人依前條規定撤回意願時，應通報中央主管機關廢止該註記。</p> <p>前項簽署之意願書，應由醫療機構、衛生機關或受中央主管機關委託之法人以掃描電子檔存記於中央主管機關之資料庫後，始得於健保卡註記。</p> <p>經註記於健保卡之意願，與意願人臨床醫療過程中書面明示之意思表示不一致時，以意願人明示之意</p>	<p>經第四條第一項或第五條之意願人或其醫療委任代理人於意願書表示同意，中央主管機關應將其安寧緩和醫療意願註記於全民健康保險憑證（以下簡稱健保卡），該意願註記之效力與意願書正本相同。但意願人或其醫療委任代理人依前條規定撤回意願時，應通報中央主管機關廢止該註記。</p> <p>前項簽署之意願書，應由醫療機構或衛生機關以掃描電子檔存記於中央主管機關之資料庫後，始得於健保卡註記。</p> <p>經註記於健保卡之安寧緩和醫療意願，與意願人臨床醫療過程中明示之意表示不一致時，以意願人</p>	<p>1.刪除「安寧緩和醫療」。</p> <p>2.修訂「醫療機構或衛生機關」為「醫療機構、衛生機關或受中央主管機關委託之法人」。</p> <p>3.刪除「安寧緩和醫療」。修增「書面」。</p>

	思表示為準。	明示之意思表示為準。	
第 7 條	<p>不施行心肺復甦術或維生醫療，應符合下列規定：</p> <p>一、應由二位醫師診斷確為末期病人。</p> <p>二、應有意願人簽署之意願書。但未成年人簽署意願書時，應得其法定代理人之同意。<u>未成年人無法表達意願時，則應由法定代理人簽署意願書。</u></p> <p>前項第一款之醫師，應具有相關專科醫師資格。</p> <p>末期病人無簽署第一項第二款之意願書且意識昏迷或無法清楚表達意願時，由其最近親屬出具同意書代替之。<u>無最近親屬者，應經安寧緩和醫療照會後，依末期病人最大利益出具醫囑代替之。</u></p> <p>同意書或醫囑均不得與末期病人於意識昏迷或無法清楚表達意願前明示之意思表示相反。</p> <p>前項最近親屬之範圍如下：</p> <p>一、配偶。</p> <p>二、成年子女、孫子女。</p> <p>三、父母。</p> <p>四、兄弟姐妹。</p> <p>五、祖父母。</p> <p>六、<u>曾祖父母、曾孫子女</u>或三親等旁系血親。</p> <p>七、一親等直系姻親。</p> <p>末期病人符合第一項至第四項規定不施行心肺復甦術或維生醫療之情形時，原施予之心肺復甦術或維生醫療，得予終止或撤除。</p>	<p>不施行心肺復甦術，應符合下列規定：</p> <p>一、應由二位醫師診斷確為末期病人。</p> <p>二、應有意願人簽署之意願書。但未成年人簽署意願書時，應得其法定代理人之同意。</p> <p>前項第一款之醫師，應具有相關專科醫師資格。</p> <p>末期病人意識昏迷或無法清楚表達意願時，第一項第二款之意願書，由其最近親屬出具同意書代替之。</p> <p>但不得與末期病人於意識昏迷或無法清楚表達意願前明示之意思表示相反。</p> <p>前項最近親屬之範圍如下：</p> <p>一、配偶。</p> <p>二、成人子女、孫子女。</p> <p>三、父母。</p> <p>四、兄弟姐妹。</p> <p>五、祖父母。</p> <p>六、曾祖父母或三親等旁系血親。</p> <p>七、一親等直系姻親。</p>	<p>1.修增「或作維生醫療」。</p> <p>2.修增「<u>未成年人無法表達意願時，則應由法定代理人簽署意願書。</u>」</p> <p>3.修訂「<u>末期病人意識昏迷或無法清楚表達意願時，第一項第二款之意願書，由其最近親屬出具同意書代替之。</u>」為「<u>末期病人無簽署第一項第二款之意願書且意識昏迷或無法清楚表達意願時，由其最近親屬出具同意書代替之。</u>」</p> <p>4.新增「<u>無最近親屬者，應經安寧緩和醫療照會後，依末期病人最大利益出具醫囑代替之。</u>」</p> <p>5.新增「<u>、曾孫子女</u>」</p> <p>6.新增「<u>末期病人符合第一項至第四項規定不施行心肺復甦術或維生醫療之情形時，原施予之心肺復甦術或維生醫療，得予終止或撤除。</u>」</p>

	<p>第三項最近親屬出具同意書，得以一人行之；其最近親屬意思表示不一致時，依第四項各款先後定其順序。後順序者已出具同意書時，先順序者如有不同之意思表示，應於不施行、終止或撤除心肺復甦術或維生醫療前以書面為之。</p>	<p>第三項最近親屬出具同意書，得以一人行之；其最近親屬意思表示不一致時，依前項各款先後定其順序。後順序者已出具同意書時，先順序者如有不同之意思表示，應於不施行心肺復甦術前以書面為之。末期病人符合第一項、第二項規定不施行心肺復甦術之情形時，原施予之心肺復甦術，得予終止或撤除。</p> <p>最近親屬未及於醫師施行心肺復甦術前，依第三項至第五項規定出具同意書時，原施予之心肺復甦術，得經醫療委任代理人或第四項第一款至第三款之親屬一致共同簽署終止或撤除心肺復甦術同意書，並經該醫療機構之醫學倫理委員會審查通過後，予以終止或撤除心肺復甦術。</p> <p>前項得簽署同意書之親屬，有已死亡、失蹤或不能為意思表示時，由其餘親屬共同簽署之。</p> <p>第七項之醫學倫理委員會應由醫學、倫理、法律專家及社會人士組成，其中倫理、法律專家及社會人士之比例，不得少於三分之一。</p>	<p>7.修訂「依前項各款先後定其順序。後順序者已出具同意書時，先順序者如有不同之意思表示，應於不施行心肺復甦術前以書面為之。」</p> <p>末期病人符合第一項、第二項規定不施行心肺復甦術之情形時，原施予之心肺復甦術，得予終止或撤除。</p> <p>最近親屬未及於醫師施行心肺復甦術前，依第三項至第五項規定出具同意書時，原施予之心肺復甦術，得經醫療委任代理人或第四項第一款至第三款之親屬一致共同簽署終止或撤除心肺復甦術同意書，並經該醫療機構之醫學倫理委員會審查通過後，予以終止或撤除心肺復甦術。</p> <p>前項得簽署同意書之親屬，有已死亡、失蹤或不能為意思表示時，由其餘親屬共同簽署之。</p> <p>第七項之醫學倫理委員會應由醫學、倫理、法律專家及社會人士組成，其中倫理、法律專家及社會人士之比例，不得少於三分之一。」為</p> <p>「依第四項各款先後定其順序。後順序者已出具同意書時，先順序者如有不同之意思表示，應於不施行、終止或撤除心肺復甦術或維生醫療前以書面為之。」</p>
第 8 條	<p>醫師應將病情、安寧緩和醫療之治療方針及維生醫療抉擇告知末期病人或其家屬。</p>	<p>醫師為末期病人實施安寧緩和醫療時，應將治療方針告知病人或其家屬。</p>	<p>修訂「為末期病人實施安寧緩和醫療時，應將治療方針告知病人」為「應將病情、安寧緩</p>

	但病人有明確意思表示欲知病情及各種醫療選項時，應予告知。	但病人有明確意思表示欲知病情時，應予告知。	和醫療之治療方針及維生醫療抉擇告知末期病人」。
第 9 條	醫師應將第四條至前條規定之事項，詳細記載於病歷；意願書或同意書並應連同病歷保存。	醫師對末期病人實施安寧緩和醫療，應將第四條至第八條規定之事項，詳細記載於病歷；意願書或同意書並應連同病歷保存。	1.刪除「對末期病人實施安寧緩和醫療，」、 2.修訂「第八」為「前」。