

病人自主權利法

108/1/6 幸福上路

二等親

二等親請參照民法規範，需至少一位一起參與「預立醫療照護諮商」。

也可指定

醫療委任代理人

當意識昏迷或無法清楚表達意願時，代理人可表達我的醫療意願

預立醫療照護諮商

二等親至少一位、醫療委任代理人(若有指定)一起到醫院討論《病人自主權利法》賦予我什麼權利。

預立醫療決定

意識清楚時事先簽署，當五種臨床條件發生時，請大家尊重我的決定。

五種臨床條件

末期病人、不可逆轉昏迷、永久植物人、極重度失智、政府公告的重症疾病。

112年度花蓮縣 **原住民** 就醫交通費補助

生病就醫不擔心 衛生局照顧您



補助對象

居住在花蓮縣的**原住民鄉親**，需要進一步醫療或長期照顧機構服務者。

補助項目

轉診就醫、重大傷病就醫、緊急傷病就醫、普通傷病就醫、孕產婦產前檢查及生產、入住住宿式長照機構。

申請流程

請病患、孕產婦本人或家屬，帶看病、產檢、生產或長照機構的**繳費收據**及相關**證明書**正本，於看診日或「住宿式長照機構」入住日起算**三個月內**，到**當地衛生所**辦理申請。

補助內容

即日起到112年11月30日或補助款用完為止。

項目	距離	金額 (單位：新臺幣)	次數
轉診就醫、 重大傷病就醫、 緊急傷病就醫、 普通傷病(註1)	20公里以上未滿 40 公里	600 元/次	每人每年總計10次為限，每季以3次為限。
	40公里以上	1000 元/次	
	5公里以上未滿20公里	200元/次	
孕產婦產前檢查 及生產	20公里以上未滿40公里	600元/次	依衛生福利部所定預防保健服務及全民健康保險法令規定之次數(註2)。
	40公里以上	1000元/次	
	20公里以上未滿 40 公里	800 元/次	
入住住宿式長照 機構	40公里以上	1600 元/次	每人每年以2次為限。

註1.普通傷病就醫：「居住地」至「最近醫療機構」(醫院、診所或衛生所等)之間的距離，須符合「20公里以上未滿40公里」或「40公里以上」規定。

註2.衛生福利部「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」孕婦產前檢查補助次數為14次

註3.距離指「醫療機構或長照機構」與「申請人居住地」之距離。

請準備證明文件：

轉診就醫

居住地醫療機構(醫院、診所或衛生所等)醫師診療並評估，轉診到其他適當醫療機構治療。

(1)居住地醫療機構開立的**健保轉診單**(因同一個慢性疾病轉診就醫的病患，提供一次今年開立的轉診單即可)。

(2)轉診就醫不需要再提供轉診單的對象：如果有下面的情形，就不用再一次拿轉診單轉診，但**需要第一次看診開立的診斷證明書或預防保健檢驗結果異常單**。

- 生產出院後六星期內的第一次回診。
- 在門診或急診動完手術後的第一次回診。
- 住院出院後一個月內的第一次回診。
- 之前已經拿轉診單去看過後，醫師認為這次轉診的傷病還需要繼續在門診治療，而且從轉診就醫日開始一個月內不超過四次的回診。
- 預防保健檢驗報告結果發現有不正常的情形。

孕婦產前檢查及生產

孕婦**健康手冊封面**影本以及**產前檢查紀錄**(有醫院診所蓋章的產前檢查紀錄表)影本。

入住 住宿式長照機構

因為失能或失智，入住「住宿式服務」的長照機構，請準備**繳費收據**。

緊急傷病回診追蹤就醫

因為緊急傷病到適當醫療機構**急診**治療，以及治療後醫生認為**有必要回診**的追蹤就醫，請準備當次急診就醫機構的**門診預約單**。

重大傷病就醫

居住地 與 戶籍所在地不同者

有**全民健康保險重大傷病證明**。請準備居住地村(里)長開的**居住事實證明**。

申請補助如果有疑問，

可詢問居住地的**衛生所**，會有專人樂意為您服務

秀林鄉衛生所 8612123
新城鄉衛生所 8266781
花蓮市衛生所 8230232
吉安鄉衛生所 8521113
壽豐鄉衛生所 8652102

鳳林鎮衛生所 8761116
萬榮鄉衛生所 8751651
光復鄉衛生所 8701114
豐濱鄉衛生所 8791156

瑞穗鄉衛生所 8872045
玉里鎮衛生所 8882046
卓溪鄉衛生所 8882592
富里鄉衛生所 8831029



花蓮縣衛生局 關心您 廣告



心肺復甦術程序

CPR+AED



確認現場安全

評估意識

- 1 雙手拍雙肩確認有無反應



求救和呼吸

- 1 大聲求救
- 2 請人撥打119
- 3 請人取得AED
- 4 確認有無適當呼吸

119



胸部按壓

- 1 按壓位置：兩乳頭連線中點，胸部中央
- 2 按壓方式：雙手互扣，手指上翹，雙臂打直，以掌根垂直向下壓
- 3 按壓速度及深度：每分鐘100-120下，深度大約5-6公分



使用AED電擊

- 1 打開電源
- 2 依照AED語音指示進行急救
- 3 AED分析病人心律以及電擊時，請勿觸碰病人



叫

叫



壓

電

AED操作步驟：打開電源、貼上貼片、插入插頭、分析心律、依語音指示執行電擊或其他步驟



辛辛那提中風指標

即早發現中風警訊，把握救治黃金期

F 微笑測試

Face 請露牙或微笑

正常 兩頰均衡移動
不正常 一邊臉部動得不如對側好



正常



不正常

A 舉手測試

Arm 請閉上眼睛、
雙臂平舉10秒鐘

正常 雙臂均衡移動或完全不動
不正常 雙臂舉起時不協調
或是一邊手臂垂落



正常



不正常

S 語言測試

Speech 請說一句話

正常 咬字清晰正確
不正常 口吃、用字不對或無法說話



你好嗎



正常



OOXOOXOOX...



不正常

提醒您

發生以上任何一種症狀時，就要警覺有中風的可能，
請記下發生的時間及當下的狀況並儘速就醫。

T 家屬趕緊求救，撥打119， 儘速就醫

Time 把握治療時間



CALL 119

為自己譜寫一段生命的終曲。

除了維持所有治療直到死亡之外
我們**現在**可以決定自己離去的樣子

同意器官捐贈和接受安寧緩和醫療，這兩種生前意願表達是可以同時簽署的。我們都無法預測生命末期時的情況，因此，如果能夠預先表達自己的意願，有助於親人在悲傷的當下，順應我們完成遺願。

同意器官捐贈

器官捐贈，是指當一個人發生嚴重意外或疾病，經醫師判定為生命末期或腦死時，將身上可用的器官或組織捐贈給需要的人，幫助他人恢復健康、挽救生命，也讓我們的生命在他人身上繼續發光發熱。

接受安寧緩和醫療

安寧療護是由醫療專業人員，用完整的症狀緩解醫療技術，陪伴病人走完生命最後一程。末期病人需要的並非痛苦卻無效的治療，也不是放棄不理會，而是尊重他們、為他們減輕痛苦，讓病人不失尊嚴地安然離去。

申請方式

「器官捐贈同意書」和「安寧緩和意願書」*填寫完畢後寄到「台北市中正區杭州南路一段15-1號11樓之1，衛生福利部安寧療護及器官捐贈意願資料處理小組收」，即會將您的意願加註於健保卡。

註：全國各醫院、衛生所都可索取器官捐贈同意書以及安寧緩和意願書。

心臟死後器官捐贈 (DCD)

當疾病已不可治癒，經醫師評估為末期的病人，過去的觀念常常認為，撤除維生系統經醫師判定死亡後只能捐贈眼角膜、皮膚等組織，但現在，經由先進的醫療科技，撤除維生系統的病人也可能進行器官（如肝、腎...等）捐贈。



牙齒好幸氣

塗氟填溝有保障

潔牙少糖好口腔

牙齒塗氟

設籍於花蓮縣12歲以下的兒童，每3個月補助一次。

- 其餘未滿6歲兒童每半年補助塗氟一次

窩溝塗氟

- 補助年齡：6至12歲兒童
- 第一大臼齒必須完全長出，且無明顯蛀蝕才可施作。

正確潔牙

使用含氟牙膏

減少甜食攝入

定期看牙醫

你是醫生嗎？



施作牙齒塗氟要記得攜帶
兒童健康手冊(粉紅頁)及健保卡喔

PNG圖片素材由 <https://zh.pngtree.com>

塗氣 填溝 有保 障
 潔牙 少糖 好口 腔

牙齒塗氣

- 設籍於花蓮縣未滿12歲的兒童，每3個月補助塗氣一次。
- 未滿6歲兒童每半年補助塗氣一次。

★記得攜帶兒童健康手冊(粉紅頁)和健保卡★



窩溝封填

- 補助年齡6到12歲兒童。
- 第一大臼齒必須完全長出，且無明顯蛀蝕才可施作。



預防蛀牙這樣做

- ① 正確刷牙
- ② 定期看牙醫
- ③ 少吃甜食
- ④ 使用含氟牙膏
或含氟漱口水

