

## 病人自主權利法施行細則

第一條 本細則依病人自主權利法(以下簡稱本法)第十八條規定訂定之。

第二條 本法第三條第四款意願人，應符合本法第八條第一項規定，具完全行為能力，並依本法第九條第一項規定，參加全民健康保險，領有全民健康保險憑證。

本法第三條第六款所稱病人，指前項意願人。

第三條 病人為無行為能力或限制行為能力者，其法定代理人不受本法第四條第二項不得妨礙醫療選項決定之限制。但病人具完全行為能力時，已預立醫療決定者，應受本法第四條第二項規定之限制。

第四條 醫療機構或醫師依本法第五條告知時，因病人及在場關係人之語言、文化因素，或有聽覺、語言功能或其他障礙，致溝通困難者，得由受有相關訓練之人員協助。

第五條 本法第六條所定同意，應以病人同意為優先，病人未明示反對時，得以關係人同意為之。

病人為限制行為能力人、受輔助宣告，或意思表示能力，顯有不足者，除病人同意外，應經關係人同意。

病人為無行為能力、意識昏迷或無法清楚表達意願者，應經關係人同意。

第六條 意願人依本法第八條第一項規定，以書面撤回或變更預立醫療決定者，應向醫療機構為之；醫療機構應以掃描電子檔存記於本法第十二條第二項中央主管機關之資料庫，並由中央主管機關更新註記於全民健康保險憑證。

第七條 醫療委任代理人不為本法第十條第三項第三款代理意願人表達醫療意願，或經醫療機構確認無法聯繫時，意願人之預立醫療決定，不予執行。

意願人委任醫療委任代理人二人以上者，得就本法第十條第三項第三款預立醫療決定所定權限，指定順位；先順位者不為意思表示或無法聯繫時，由後順位者行使之。後順位者已為意思表示後，先順位者不得提出不同意思表示。

第八條 意願人於臨床醫療過程中，其書面明示之意思表示，與本法第十二條第一項全民健康保險憑證之預立醫療決定註記，或同條第二項預立醫療決定掃描電子檔不一致時，意願人依第六條撤回或變更前，醫療機構應依其書面明示之意思表示為之。但意願人書面意思表示之內容，係選擇不接受維持生命治療或人工營養及流體餵養者，於撤回或變更程序完成前，醫師仍應依原預立醫療決定註記或醫療決定掃描電子檔之內容為之。

第九條 意願人之預立醫療決定，依本法第十二條第二項規定存記於中央主管機關資料庫者，其掃描電子檔之效力，與預立醫療決定正本相同。

第十條 本法第十四條第一項第一款所定末期病人，依安寧緩和醫療條例第三條第二款規定。

前項末期病人之確診，應由二位與該疾病診斷或治療相關之專科醫師為之。

第十一條 本法第十四條第一項第二款所稱不可逆轉之昏迷狀況，指因腦部病變，經檢查顯示符合下列情形之一之持續性重度昏迷：

- 一、因外傷所致，經診察其意識超過六個月無恢復跡象。
- 二、非因外傷所致，經診察其意識超過三個月無恢復跡象。
- 三、有明確醫學證據確診腦部受嚴重傷害，極難恢復意識。

前項診察及確診，應由二位神經醫學相關之專科醫師為之。

第十二條 本法第十四條第一項第三款所稱永久植物人狀態，指因腦部病變，經檢查顯示符合下列情形之一之植物人狀態：

- 一、因外傷所致，其植物人狀態超過六個月無改善跡象。
- 二、非因外傷所致，其植物人狀態超過三個月無改善跡象。

前項確診，應由二位神經醫學相關之專科醫師為之。

第十三條 本法第十四條第一項第四款所稱極重度失智，指確診失智程度嚴重，持續有意識障礙，導致無法進行生活自理、學習或工作，並符合下列情形之一者：

- 一、臨床失智評估量表(Clinical Dementia Rating) 達

三分以上。

二、功能性評估量表(Functional Assessment Staging Test) 達七分以上。

前項確診，應由二位神經或精神醫學相關之專科醫師為之。

第十四條 本法第十四條第一項第五款所定情形，由中央主管機關召開會議後公告之。

前項會議前，病人、關係人、病友團體、醫療機構、醫學專業團體得檢具相關文件、資料，向中央主管機關提出建議。

第十五條 本法第十四條第二項所定緩和醫療團隊至少二次照會確認，為在相關專科醫師確診後，協助確認本法第八條第二項病人之預立醫療決定及其內容。

第十六條 醫療機構或醫師依本法第十四條第三項規定不施行病人預立醫療決定時，應建議病人轉診，並提供協助。

第十七條 本細則自本法施行之日施行。