

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會

為愛·走一里路勸募活動服務成果報告

「為愛·走一里路」勸募活動

壹、活動緣起：

財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會長期以來投入安寧療護與生命教育推廣，對於社會大眾推動生死教育，並培育訓練臨床專業人員，以提供有品質之臨終照顧。

自 2010 年慶祝成立 20 週年後，更積極推動「預立醫療自主計劃」(advance care planning)，落實尊重病人自主意願，減少無效醫療，讓病人、家屬、醫療團隊人員能夠在彼此尊重與協助下，提升病人末期照顧品質。

藉由大型活動以及宣導場次辦理，以及媒體曝光與報導，為社會與民眾建立對安寧療護正確認知，並為生命終點預作準備。進而促進對臨終醫療工作的重視與認同，進一步籌募相關經費，投入更深入宣導教育工作。

貳、活動內容：

本會於 2012 年 12 月 8 日（星期六）下午 2:00 假台北市大安森林公園舉辦為愛·走一里路」大型戶外宣導暨勸募活動。此次活動共計 375 人次參與，媒體露出合計 11 家。當天活動包含：

一、「為愛·走一里路」：

- (一)、邀請民眾為曾經影響自己的重要他人「走一里路」，帶著一份象徵，如：相片、生活物品、一段話或音樂…。從大安森林公園音樂台出發，繞行漫步大安森林公園環狀步道，供參與者帶著代表品安靜與感念感恩者同行。
- (二)、於音樂台旁設攤放置感恩牆，供參與者將感恩小卡掛於感恩牆上。或在可行的情形下，委由本會代為寄出。

二、主場活動：

- (一)、鞋子兒童劇團「為愛·走一里路」安寧療護宣導短劇。
- (二)、神秘失控人聲樂團 樂曲表演。
- (三)、感恩故事分享、摸彩活動。

三、「為愛·走一里路」募款：

- (一)、推廣「預立醫療自主計劃」
- (二)、落實「弱勢關懷補助計劃」：補助末期貧困病家住院醫療費用、看護費用；居家病家出院返家服務以及喘息服務。

參、計劃執行

一、「預立醫療自主計劃」宣導教材影帶製作

- (一)、本次募款所得其一為拍攝「預立醫療自主計劃個案影帶紀錄片」(Advance Care Planning)透過多媒體影帶教材進行宣導教育，以進一步落實「預立醫療自主計劃」之重要性，並提供臨床醫療專業人員相關訓練，使病人、家屬以及醫療團隊能夠達到有效的溝通與共識，為末期病人醫療自主權作有效的落實。
- (二)、本會費時逾半年，嘗試以紀錄片形式製作完成首部預立醫療自主計畫紀錄影片—《送你一份愛的禮物》，由腎臟病、失智與銀髮族三個家庭故事，以病家真實的經歷和對生命的體悟，呈現預做生命末期醫療選擇的重要性。並邀請花蓮慈濟醫院心蓮病房王英偉主任撰寫「預立醫療自主計劃」指引手冊，配合紀錄片發行，讓民眾更清楚 ACP 觀念。
- (三)、102 年 8 月 6 日假台北光點舉行《送你一份愛的禮物》紀錄片發行記者會，邀請曾歷經洗腎、換腎考驗的職棒義大犀牛隊總教練徐生明，擔任預立醫療自主計劃宣導的生命大使。同時邀請健保署主任秘書蔡淑鈴女士致詞、影片受訪者洪阿嬤、陳淑慧女士（洪阿嬤女兒）、及王淑芳女士出席現身說法。生命無價，不能輕言放棄，但當死亡只是被醫療科技無意義延長時，安寧療護是提升末期照護品質的最好選擇，預立醫療自主計畫更是讓個人生命的自主權得到最大的尊重。此次記者會共有 70 人出席、28 位媒體朋友參加。
- (四)、自發行日起，搭配本會民眾宣導講座依照宣導對象不同的特性及需求，設計適合之宣導方案，透過播放《送你一份愛的禮物》讓更多族群瞭解並落實安寧療護理念及預立醫療自主計劃。同時也在平面媒體或電視媒體播放進行宣傳。因為預立醫療自主計劃自民國98年起推廣至今，推廣時間僅四年，因此大多數民眾尚未接觸過相關資訊，本會將繼續規畫完整宣導方式，循序漸進引發民眾的思考並建立社會風氣。

二、「弱勢關懷補助計劃」執行

- (一)、本次募款所得其二為落實「弱勢關懷補助計劃」。本會為協助末期病人獲得適當之醫療，及減輕經濟貧困者的家庭負擔，針對不同照顧需求提供醫療費用補助、住院及居家看護費、安寧居家交通費及急難救助費等需求，透過本會合約醫院社工或安寧醫護人員提出申請，給予末期病人及家屬完整的照護與關懷。
- (二)、本計劃補助對象為本會合約醫院服務之末期疾病病人或家庭，認同並接受安寧療護之照顧，且有下列情況者：

- 1、經濟貧困者。
- 2、主要照顧者長期照顧病人，致身心俱疲者需喘息照護協助。
- 3、無法符合經濟貧困申請標準，但經安寧團隊評估後，仍需要社會救助者。

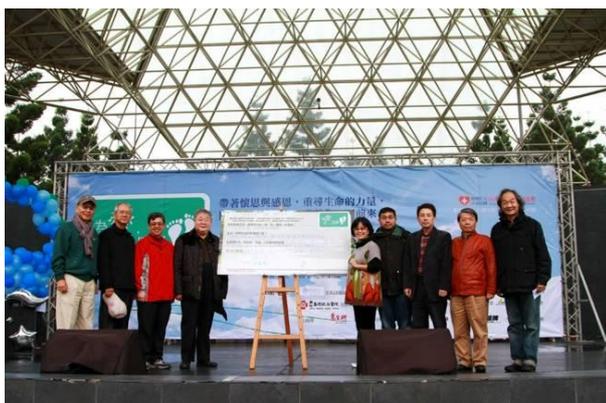
(三)、補助項目

- 1、醫療補助：病人於接受安寧照護期間所產生之醫療相關費用。包含：
 - A、住院期間之一般醫療費用、病房差額、所需藥物等費用。
 - B、安寧居家訪視交通費、輔具租借費等相關臨床醫療費用。
 - C、其他：必須自費之必要醫療項目，以達緩解症狀為目的。
- 2、住院及居家看護費：接受安寧照護病人的家屬，因長期照顧病人需要喘息服務。包含：
 - A、住院及居家看護費用。(含看護的照顧費及交通費)
 - B、補助費用原則上每次至多一萬元，一年二萬元為上限。
- 3、急難救助費：家庭因末期病人照顧或醫療，發生生活困頓或問題，極需給予暫時性經濟補助得以紓困者。包含：
 - A、病人於罹病期間產生之營養補給品、喪葬費、生活費、救護車費或其他必要費用。
 - B、補助費用原則上以一年二萬元為上限。

(四)、本會「弱勢關懷補助計劃」自 102 年 1 月 1 日起至 102 年 12 月 31 日止，共有 42 名病患申請，總補助金額為新台幣肆拾伍萬陸仟伍佰零伍元整。

肆、活動成果

一、「為愛·走一里路」活動照片：





二、「預立醫療自主計劃」宣導教材影帶相關照片



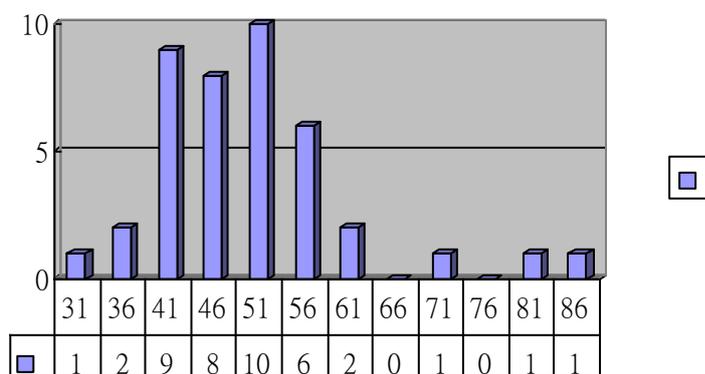


三、「弱勢關懷補助計劃」成果

本會分別從年齡、性別、癌別、醫院分佈、補助項目類別，進行統計：

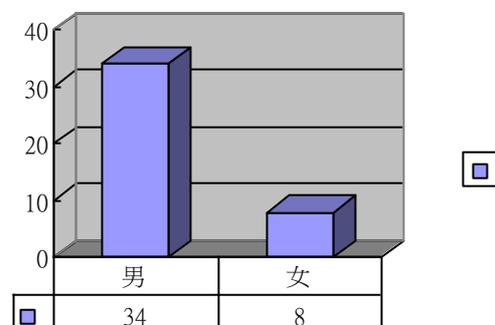
一、年齡(每 5y 為一平均)

年齡	人數
26~30	1
31~35	1
36~40	2
41~45	9
46~50	8
51~55	10
56~60	6
61~65	2
66~70	0
71~75	1
76~80	0
81~85	1
86~90	1
合計	42



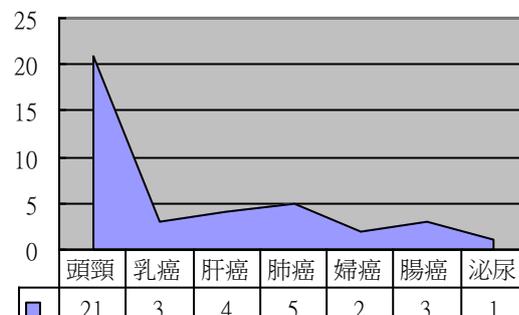
二、性別

性別	人數
男	34
女	8



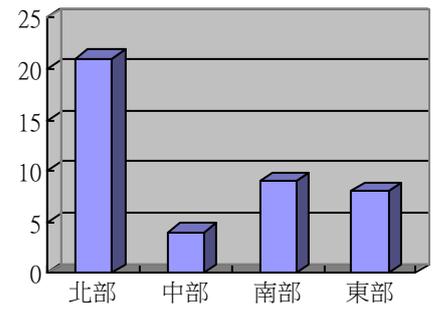
三、癌別

癌別	次數
頭頸癌	21
乳癌	3
肝癌	4
肺癌	5
婦癌	2
腸癌	3
泌尿系統	1
其他(白血病、後腹腔癌、淋巴上皮癌)	3



四、醫院分佈

醫院分佈	家數
北部	21
中部	4
南部	9
東部	8



五、補助項目

補助項目	次數	說明：各補助項目佔所有補助項目的比例： 1. 喘息關懷佔 50% 2. 醫療補助佔 16% 3. 急難救助佔 34%
喘息關懷(含居家交通)	22	
醫療補助	7	
急難救助 (102年8月新增)	15	
合計	44	

