

# 八仙塵爆捐贈專款 第三階段補助及關懷

## 規劃草案說明

105年8月

# 捐贈專款四階段補助及關懷

104/6/27

事件發生

104/7

第一階段

## ➤ 住院照顧及慰問

發放項目	時間	費用	人數	費用總計
生活照顧費*	104年7月	100,000	80	8,000,000
		200,000	358	71,600,000
往生慰問金	104年7~9月	1,000,000	12	12,000,000
陪伴照顧費	104年7月	32,000	459	14,688,000
總計				106,288,000

\*加護病房傷患每人發放20萬元，一般病房(5日以上)傷患每人發放10萬元。

104/10

第二階段

## ➤ 急性醫療與 急性後期照護補助

發放項目	費用	人數	費用總計
傷情分級分類 補助	65,000~6,500,000	487	927,951,200
	往生者家屬慰問金：每人最多800萬元	15	
重大損傷補助*	100,000~3,000,000	10	
經濟弱勢補助	78,000~768,000	96	

\*重大損傷(如截肢、中風等)，以定額方式外加於分類分級補助額度。

105/7

第三階段

## ➤ 衍生之長期功能性損傷及心理健康需求 (事件發生12個月後評估)

106

第四階段

## ➤ 中長期生活重建補助、個案醫療關懷

# 作業規劃

1. 組成工作小組。
2. 邀集相關醫學會收集國內外文獻及資料。
3. 制定評估草案（含評估文件）。
4. 召開說明會。
5. 評估草案提報「八仙粉塵氣爆案捐贈專款管理委員會」，決議後辦理評估方案。
6. 組成評估團隊，依評估方案制定評估流程，並確立執行標準。
7. 將評估方案與流程寄發傷友。
8. 由專管中心預排每位傷友之評估醫院及時段，並通知傷友。
9. 傷友到院評估。
10. 逾期補評/爭議處理。
11. 資料回收及整理，評估結果提報「八仙粉塵氣爆案捐贈專款管理委員會」。
12. 核定後辦理撥款事宜。

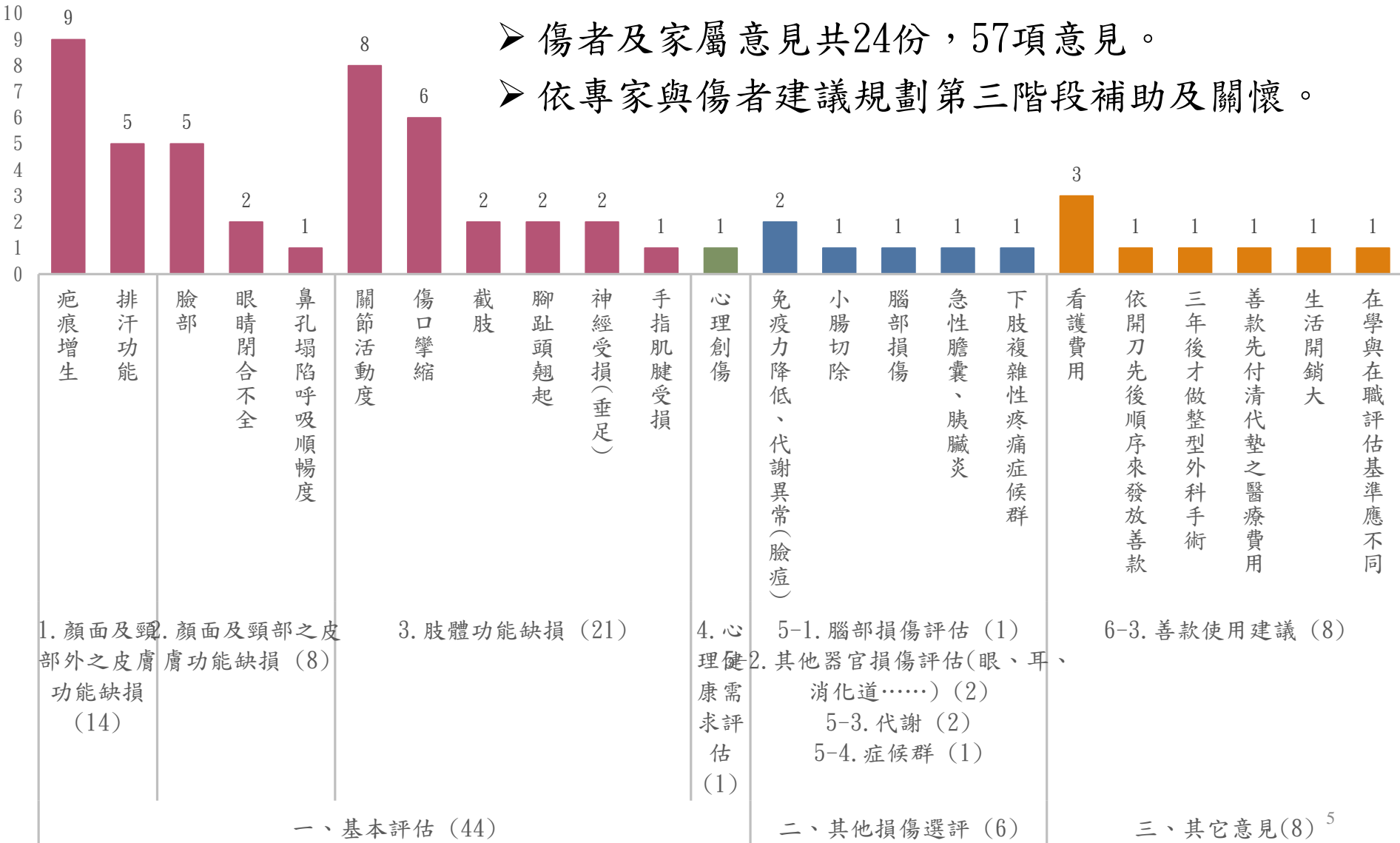
## 第三階段補助及關懷規劃

1. 本方案彙集善款及政府相關資源，提供傷患就醫及醫療復健之部分補助，包含**費用及關懷服務**，**非屬事故之補償**。
2. 第三階段傷情評估係以燒燙傷滿一年後，依其**衍生之長期功能性損傷及心理健康需求**為評估之依據。
3. **心理健康需求**依評估結果提供關懷服務，並補助至健保特約醫療院所之精神科就醫費用（為期1年）。
4. 評估標準係由**相關領域醫學會跨團隊共同制定**。
5. 依善款委員會決議本階段補助總金額，及各項評估結果之總點值，計算每點補助之費用；其他損傷則以定額方式外加。

# 傷友及家屬意見

➤ 傷者及家屬意見共24份，57項意見。

➤ 依專家與傷者建議規劃第三階段補助及關懷。



1. 顏面及頸部外之皮膚功能缺損 (14)

3. 肢體功能缺損 (21)

4. 心理健康需求評估 (1)  
 5-1. 腦部損傷評估 (1)  
 2. 其他器官損傷評估(眼、耳、消化道……) (2)  
 5-3. 代謝 (2)  
 5-4. 症候群 (1)

6-3. 善款使用建議 (8)

一、基本評估 (44)

二、其他損傷選評 (6)

三、其它意見(8)<sup>5</sup>

# 第三階段補助及關懷架構

## 基本評估

## 其他損傷選評

費用補助

1. 顏面及頸部外之  
皮膚功能缺損 (0~1000點)

2. 顏面及頸部之  
皮膚功能缺損 (0~800點)

3. 肢體功能缺損  
(0~1000點)

a. 腦部損傷評估

b. 其他器官損傷評估  
(眼、耳、消化道……)

關懷服務

4. 心理健康需求評估與  
關懷服務

# 1. 顏面及頸部外之皮膚功能缺損評估

- 參考勞保失能給付-失能種類10(皮膚)之失能狀態、等級及給付標準
  - 身體皮膚排汗功能喪失，除頭、臉、頸部以外身體遺存肥厚性疤痕或植皮後疤痕。
  - 評估參數：**植皮後疤痕 + 疤痕增生面積**。

## ➤ 顏面及頸部外之皮膚功能缺損分類表

分類	植皮後疤痕+疤痕增生面積	勞保失能給付等級	點值
1	少於2%	0	0
2	2%-5%	13	60
3	6%-10%	12	100
4	11%-15%	11	160
5	16%-20%	9	280
6	21%-30%	7	440
7	31%-40%	6	540
8	41%-50%	5	640
9	51%-60%	4	740
10	61%-70%	3	840
11	71%以上	2	1,000

## 2. 顏面及頸部之皮膚功能缺損評估

- 參考

- 顏面頸部疤痕：身心障礙者鑑定表-皮膚區域結構之分類標準。
- 張口功能：Modified Mallampati Scoring
- 閉眼功能、鼻塌陷情形

- 顏面頸部疤痕(最高500點)

分類	顏面頸部疤痕面積	點值
1	0	0
2	少於10%	100
3	10%-29%	200
4	30%-39%	300
5	40%-59%	400
6	60%以上	500

- 張口功能(最高100點)

- 閉眼功能(最高100點)

- 鼻塌陷情形(最高100點)



### 3. 肢體功能缺損評估-1

- 參考巴氏量表、上下肢功能評量、勞保生理活動範圍、AMA(American Medication Association)指引原則、全人損失比例，勞保失能給付-失能種類11(上肢)及12(下肢)之失能狀態、等級及給付標準。
- 上/下肢關節及手指/腳趾障礙程度綜合評量。

#### ➤ 生理角度範圍

部位	關節	方向	關節活動度	
			左側	右側
上肢	肩	flexion		
		abduction		
	肘	flexion-extension		
		pronation-supination		
腕	flexion-extension			
下肢	髖	flexion-extension		
	膝	flexion-extension		
	踝	plantar-dorsiflexion		

#### ➤ 障礙程度

部位	障礙程度		
	程度	失能等級範圍	
上肢/ 手指	無	-	無
	U1	輕度障礙	十一以下
	U2	中度障礙	七~十
	U3	重度障礙	四~六
	U4	極重度障礙	二~三
下肢/ 腳趾	無	-	無
	L1	輕度障礙	十二以下
	L2	中度障礙	七~十一
	L3	重度障礙	五到六
	L4	極重度障礙	二~四

### 3. 肢體功能缺損評估-2

➤ 綜合評量對照表

綜合評量		下肢/腳趾				
		無	L1	L2	L3	L4
上肢/ 手指	無	I	II	III	IV	VI
	U1	II	III	IV	V	VII
	U2	IV	IV	V	VI	VII
	U3	V	V	VI	VII	VIII
	U4	VIII	VIII	VIII	IX	IX

分類	勞保失能給付等級	點值
I	0	0
II	12	100
III	10	220
IV	7	440
V	6	540
VI	5	640
VII	4	740
VIII	3	840
IX	2	1000

## 4. 心理健康需求評估及關懷服務

- 由精神科醫師評估心理健康需求：
  - 目前社會心理問題
  - 目前身心狀況
  - 塵爆至今影響與處理(初、中、近期)
  - 診斷
  - 後續建議

# 其他損傷選評

- 安排住院或門診專案評估
  - a. 腦部損傷評估
  - b. 其他器官損傷評估(眼、耳、消化道……)
- 其他損傷及截肢個案之處理方案

損傷類別	評估方式	處理
1. 截肢	依診斷證明	1. 定額補助(部份傷者已於上階段確認並撥款) 2. 第三階段評估確認後再補助一年未納入健保給付之醫療費用(限健保特約醫療院所) 3. 義肢/輔具…等補助或資源提供
2. 腦部損傷	神經內科 住院或門診專案評估	
3. 其他器官損傷	眼、耳、消化道… 住院或門診專案評估	

# 執行基本評估醫院規劃

- 執行醫院：**台北馬偕、新北市立聯醫、林口長庚、台中榮總、高雄長庚。**
  - 規劃考量：傷友所在地及人數分布、醫院收治案數、醫院燒燙傷評估科別完整性。
- 採聯合多專科評估：**整形外科、復健科、精神科**等。
- 醫院評估作業暫定一個月內完成（10月中旬-11月中旬）。
- **逾期未完成評估者**，統一至新北市立聯醫評估（12月中旬-106年1月中旬）。

# 傷者評估流程規劃

- 預排每位傷友之評估醫院及時段，並通知傷友。
- 到醫院評估：
  - 報到
  - 多專科團隊評估（整外、復健、精神）
  - 表單及交通費收據繳回
- 傷者未依安排時段至院評估，與原約定評估醫院窗口重約補評估時間。
- 逾該醫院評估時段，集中至新北市立聯醫補評。

# 工作小組成員

## 復健科

台灣復健醫學會代表

## 整形外科

台灣整形外科醫學會代表

台灣燒傷暨傷口照護學會代表

## 精神科

台灣自殺防治學會代表

陽光社會福利基金會代表

➤選評項目由各專科另評

神經內科專科醫師

眼科專科醫師

耳鼻喉科專科醫師

消化科專科醫師

# 傷友/家屬意見及相關問題QA

## 1. 建議將”急性膽囊炎、胰臟炎”納入評估?

- 本階段補助係針對燒傷屆滿一年後，因燒傷導致的長期性功能損傷等評估，醫學上尚難證實急性膽囊炎、胰臟炎等，與燒傷有直接之因果關係，及是否遺留長期性功能損傷，建議不納入本階段補助考量。

## 2. 建議將”免疫降低、代謝異常”納入評估?

- 燒傷後之免疫力降低致傷口易感染、代謝異常或喪失排汗功能等，均已併入顏面及身體之皮膚功能缺損。

## 3. 建議將”下肢複雜性疼痛症候群”納入評估?

- 評估時由醫師做臨床判斷。

## 4. 建議”依開刀先後順序、在學/在職狀況訂定不同補助”?

- 本階段補助係針對燒傷屆滿一年後，因燒傷導致的長期性功能損傷等評估。傷友個別的開刀先後順序、在學/在職狀況等均難以反映長期性功能損傷，建議不納入本階段補助考量。



# 傷友/家屬意見及相關問題QA

## 5. 建議“善款先付清健保署代墊之醫療費用”？

- 健保署代墊104年6-9月之非健保給付項目醫療費用1.29億元，經「新北市政府辦理八仙粉塵氣爆案捐贈專款管理委員會」第一屆第4次會議決議，由八仙粉塵氣爆案捐贈專款支應。新北市政府業於104年11月13日全數歸墊，並發布新聞稿說明。

## 6. 建議將”看護費用、生活開銷大” 納入評估？

- 現階段新北市政府辦理「賑災基金會八仙粉塵氣爆案-傷者扶助三年計畫」，社會局執行之弱勢家庭生活扶助照顧費用補助計畫，已有相關補助規定。建議未來納入捐贈專款第四階段補助規劃之參考。

## 7. 三年後才去做整形手術，捐贈專款如何協助處理？

- 八仙塵爆事件募集之愛心捐款、政府及民間挹注之相關資源，依燒傷之急性醫療、復健治療及生活重建期，預計於三年時間內分階段進行補助分配及提供相關資源服務。階段性任務完成後，回歸國內現行健保醫療及社政福利之服務體系。

# 8/5說明會 家屬及傷者意見-1

- 集中至一間醫院評估，才公平有一致性。

## ➤評估方案比較

方案	一間醫院評估	五間醫院評估
公平性	由同一組醫療團隊執行	由五組醫療團隊執行，執行前說明評估標準流程
時間	評估時間約6個月	評估時間約1個月
生理評估基準	先評與後評者之時間基準差異大，影響評估結果	先評與後評者之時間基準差異較小
可近性	不方便	可選擇就近醫院評估
評估醫師	平日工作影響大，不易配合	平日工作影響小，易配合
評估醫院	醫療團隊平日工作影響大，且評估時間長，不易配合	醫療團隊平日工作影響小，且評估時間短，易配合

## 8/5說明會 家屬及傷者意見-2

- 顏面、腦部與眼睛損傷、小腸切除、截肢部份的評估可增加權重。
  - 臉部在規劃中已經加權處理，在其他損傷部分（腦部損傷、眼、耳、消化道及截肢等）已另外專案加權。
- 工作小組沒有邀請傷者討論。
  - 代表如何產生？
- 評估分類應再細分等級，每1個百分比的燒傷或植皮面積對傷者影響都很大。
- 巴氏量表與肢體功能缺損的評估無關。
- 針對已完成重建手術而恢復功能的傷友，能有另一套分級標準或配套措施。

## 8/6說明會 家屬及傷者意見

- 重建手術是否納入評估。
- 擔心評估醫師會不了解個案狀況，建議應主治醫師評估。
- 胸前傷口無法恢復，導致駝背及身高萎縮是否也可納入加權裡。
- 建議急性膽囊炎、胰臟炎及開刀先後順序、在學/在職狀況訂定不同補助納入加權裡。
- 精神方面及遺族建議納入第三階段評估。