

行政院衛生署中醫藥委員會 99 年度 1~12 月施政績效報告

報告人：黃林煌主任委員

壹、前言

為了維護國人身心健康，使民眾得到更優質的中醫藥服務，以「提供民眾中醫就醫及中藥用藥安全環境」為使命，「推動中醫藥現代化與國際化」、「加速中醫中藥之創新發展」為願景。在本年度，持續落實中醫醫政管理，辦理中醫醫療機構負責醫師訓練，提昇中醫醫事人員執業素質，促進中西醫學整合，全面提昇中醫醫療照護品質；積極推動建構中藥用藥安全環境，實施中藥材源頭管理，訂定相關管理規範，把關藥材品質，確保民眾用藥安全；推動中醫藥科技發展，加速中醫藥之科學化與現代化，促進成果擴散應用；參與國際衛生事務，提昇我國傳統醫藥學在國際學術之領導地位；以建立中醫藥發展創新之環境，開創優質中醫藥產業，並提昇國際競爭力。

依據行政院 99 年度施政方針、行政院衛生署藥物科技發展方案中程綱要計畫、「建構中藥用藥安全環境第二期(2010-2014)計畫」之發展重點與前瞻優先發展項目，與本會未來發展需要，編訂 99 年度施政計畫，賡續推動中醫中藥業務，其目標與重點如次：

貳、本年度績效目標與重點

一、提昇中醫醫事人員執業素質，促進中西醫學整合

- (一) 執行提昇中醫醫事人員執業素質計畫，辦理中醫師繼續教育及中醫護理訓練活動，提供中醫師及護理人員接受繼續教育機會，確保中醫醫療照護品質。
- (二) 推動中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，辦理基本課程及中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學及急診、西醫一般醫學訓練工作，培育具有全人醫療能力之中醫師。
- (三) 督導醫學校院、中醫臨床教學訓練醫院及中醫專科醫學會等機構、團體辦理中西醫學術研討會，增進醫師中西醫學整合能力。

二、落實中醫醫政管理及中藥藥事管理

- (一) 督導直轄市及縣市衛生局辦理違法廣告、不法行為、密醫查處及不

法藥物取締工作。

- (二) 辦理中藥查驗登記及展延變更，落實藥品優良製造規範，促進產業升級。
- (三) 加強管理中藥材包裝標示，提升藥材品質，增訂中藥材及中藥製劑之有害物質限量標準，確保消費者用藥安全。
- (四) 賡續增修「中華中藥典」（台灣傳統藥典），定期討論中藥品質與管理方針，擴充中藥材品項收載數量。
- (五) 落實國人保育觀念，加強宣導活動，並參加生物多樣性國際會議，以了解國際現況及交流，並提升國際形象。

三、推動建構中藥用藥安全環境

賡續推動「建構中藥用藥安全環境第二期(2010-2014)計畫」，將致力於：

- (一) 完備中藥材之源頭管理機制，包括進口產品文書認證及相關品質查核等工作。
- (二) 推動「優良中藥材製造工廠」認證機制，強化中藥材(飲片)之製造品質，逐步提升中藥材自源頭至製造過程之品質管控，讓民眾能享有更優良的用藥品質。
- (三) 加強中藥材炮製規範，加速中藥安全與品質提升。
- (四) 提升單味中藥粉末製劑之管理。

四、推動中醫藥科技發展及中醫藥國際衛生事務

- (一) 推動中醫藥科技研究，加速研究成果擴散：針對中醫政策、中醫醫療品質、中西醫整合、輔助醫學、提昇中藥品質水準、建構中藥用藥安全、中醫藥基因體、傳統藥材生技研發、臨床療效評估及服務網絡等議題，進行有系統之研究，作為釐訂政策參考依據，並發展國內中醫藥研究之品質及科學化，以建構中醫藥就醫用藥安全環境，加速中醫藥之科學化與現代化。
- (二) 推展中醫藥國際衛生事務：展現我國中醫藥政策架構與研究成果，逐步進行相關資料國際化，培訓具中醫藥國際觀之人才，積極參與國際衛生事務，俾利與國際衛生醫藥界接軌；增進國內外中醫藥團體之學術交流，舉辦國際性中醫藥學術研討會，提昇我國傳統醫藥

學在國際學術之領導地位。

五、提供全方位中醫藥資訊服務及提升行政效能

- (一) 持續進行中醫藥資訊安全防護工作，配合推動電子化政府，賡續辦理中醫藥服務單一窗口，並致力中醫藥典籍現代化及國際化。
- (二) 推動 ISO 9001 國際品質認證之作業程序，持續建置本會行政服務流程之品質管理系統，藉系統化的有效運作以提高民眾滿意度與行政品質。
- (三) 提升為民服務品質及落實便民服務，強化服務管理機能暨提升服務效能，提升業者向心力，進而落實全方位政府之施政目標。

參、績效總評

一、中醫醫政管理

- (一) 為提昇中醫師執業素質，提供中醫師繼續教育平台，辦理中醫藥學術研討會、臨床病例討論會等中醫師繼續教育活動 15 場次。另為增進護理人員中醫護理專業知識與照護能力，辦理中醫基本護理訓練活動 4 場次，共計 19 場次（詳如表 1）。
- (二) 為發展中西醫學之診察與合作治療模式，提供民眾全人照護服務，促進中西醫學整合，辦理中西醫學術研討會共計 7 場次（詳如表 2）。
- (三) 為發揮中醫醫療機構負責醫師督導功能，培育具有全人醫療能力之中醫師，促進中醫醫療機構健全發展，於本（99）年度推動「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，補助 11 家主要訓練醫院（詳如表 3）接受 42 名新進中醫師進行為期 2 年之基本課程、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學及急診、西醫一般醫學訓練等 8 部分訓練，逐步建立中醫師臨床訓練制度。
- (四) 為建立中醫臨床教學共識，辦理 3 場專家共識營（詳如表 4），訂定主要訓練醫院實地訪查作業程序與評量基準，並培育指導醫（藥）師培訓營之授課講師。
- (五) 透過「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，補助 3 家核心醫院進行下述作業：（1）辦理指導醫師培訓營及指導藥師培訓營各 3 場（詳如表 5、表 6），培育臨床指導師資；（2）辦理受訓醫師病例研習營 6

- 場（詳如表 7），建立受訓醫師病例報告及指導醫師教學思維分享平台；（3）辦理 11 家主要訓練醫院實地訪查工作（詳如表 3）。
- （六）為辦理 100 年度「中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑」，於今（99）年 5 月 3 日成立「中醫醫院評鑑作業規章研修小組」，遴聘 45 位醫療管理、中醫醫療、中藥藥事及中醫護理等 4 個領域之學者專家，於 7 月 15 日、9 月 6 日及 10 月 7 日參度召開會議檢討評鑑基準、作業程序及評分說明，並於 10 月 8 日以行政院衛生署署授藥字第 0990006513 號公告「100 年度中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑作業程序」及「中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑基準」在案；另為協助申請醫院瞭解評鑑作業流程及準備方向，業於 10 月 28 日辦理評鑑說明會完竣，將於 100 年 1 月 1 日開始受理評鑑申請作業。
- （七）為保障民眾就醫安全，淨化中醫醫療廣告，督導直轄市及縣市衛生局辦理違法中醫廣告、不法行為及密醫取締工作，截至 99 年 12 月交辦地方案件數共 22 件，地方衛生機關查辦件數為 22 件，查處率為 100 %（詳如表 8）。

二、中藥藥政管理

- （一）辦理 GMP 中藥廠後續查廠，99 年共辦理 56 家 GMP 中藥廠後續查廠。
- （二）99 年度完成認可 60 家中藥廠委託民間合格實驗室或藥廠附設檢驗部門檢驗案。
- （三）為全面提升中藥（材）品質，99 年 5 月 28 日公告修訂「中藥濃縮製劑含異常物質之限量」，並自 99 年 7 月 1 日起生產之產品，均須符合該公告之規定。濃縮製劑總重金屬限量為 30 ppm；個別重金屬限量砷 3 ppm、鎘 0.5 ppm、汞 0.5 ppm 及鉛 10 ppm；微生物總生菌數限量 10^5 cfu/g、大腸桿菌及沙門氏菌皆不得檢出。
- （四）99 年 5 月 4 日成立行政院衛生署「藥品廣告輔導與諮議小組」，提供各地方衛生局及媒體業者，對藥物及食品廣告爭議之溝通平台，本年共召開 4 次會議。
- （五）為提升中藥品質，新增將單味中藥粉末原料藥核發藥品許可證列管，99 年度共核發 2,358 張單味中藥粉末原料藥之藥品許可證。
- （六）99 年 12 月 20 至 21 日第六次江陳會議於台北圓山大飯店舉行，簽署「海峽兩岸醫藥衛生合作協議」，本會規劃之議題為建立中藥材安全

管理及中醫藥研究與交流。

(七) 99 年度執行「違規廣告監控計畫-平面媒體監視子計畫」成果(如表 9)：

1. 本會配合本署執行平面媒體違規廣告監控部分，今年度已邁入第 9 年，就所訂閱之 23 份報紙及 25 份雜誌，舉發認涉違規的醫藥衛生廣告。
2. 本年監控疑涉違規案件計 2,914 件，其中化粧品類 1,617 件(55.50%)、食品類 1,112 件(38.15%)、西醫類 62 件(2.13%)、西藥類 54 件(1.85%)、中藥類 13 件(0.45%)、醫療器材類 24 件(0.82%)、中醫類 5 件(0.17%)及其他類 27 件(0.93%)。上開案件經衛生署各主管機關判定後函送各縣市衛生局查處，經查復確認違規案件計 2,075 件，罰款金額計 3,830.3 萬元。

(八) 99 年本會及各縣市衛生局取締不法中藥案件共計 3,302 件，確認違規處分案件共計 929 件，其中移送司法 116 件，行政處分 813 件，行政罰鍰計 5,527.9 萬元，包括偽藥 49 件、禁藥 69 件、劣藥 5 件、違規藥商 144 件、標示、檢驗規格不符 98 件、違規廣告 523 件及其他案件 41 件。

(九) 執行「99 年度不法藥物、化妝品及食品聯合稽查專案計畫」成果(如表 10)：

1. 99 年 5 月及 12 月份執行聯合稽查作業，查核地點包括市集、地攤、夜市、國術館、民俗療法、整復所、中醫醫院及診所、藥局、中藥房等。
2. 稽查重點為有無販售偽禁藥品、無照藥商、藥品標示、密醫行為等。共計查核場所 257 處，查獲疑涉違規案件 24 件，包括偽藥 1 件、劣藥 1 件，禁藥 2 件，包裝標示不符 6 件，無照藥商 10 件及其他案件 4 件。

(十) 執行教學醫院成立中藥臨床試驗中心計畫：

1. 99 年度補助義大醫療財團法人義大醫院及台北醫學大學附設醫院建置中藥臨床試驗中心，迄今共成立 17 家中藥臨床試驗中心。
2. 為提升中藥臨床試驗中心具備獨立執行符合「藥品優良臨床試驗規範」(GCP)要求之試驗能力，委託臺北榮總辦理台北醫學大學附設醫院、

成功大學醫學院附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、財團法人義大醫院、長庚紀念醫院及慈濟綜合醫院台中分院等 7 家中藥臨床試驗中心執行 GCP 查核作業，結果顯示均具備獨立執行符合 GCP 要求之試驗能力。

3. 為提升國內中藥臨床試驗執行之品質，宣導推動 GCP 查核作業重要性，於北、中、南部地區，針對中醫藥臨床研究者及本會補助之臨床試驗中心，辦理 3 場中醫藥臨床試驗環境說明會，說明會內容為中醫藥臨床試驗相關的議題，包括國際和國內法規、實驗設計、統計分析等。

(十一) 建立中藥炮製標準化流程

委託台北醫學大學以延胡索其指標成分-去氫延胡索及延胡索乙素作為炮製前後成分變化的指標。另在體外抗凝血及體內止痛動物試驗，評估延胡索炮製後的藥效是否增強。並觀察餵服小鼠炮製前後之延胡索水萃物，檢測其致死劑量，瞭解炮製後是否減毒。制定『延胡索炮製之標準製作流程』，該項成果將列入未來再版「常用中藥炮製彙編」專書內容中，以推廣炮製方式與規格，藉以達成對中藥材飲片炮製之品管共識。

(十二) 研擬中藥材含污穢物質限量標準

為促進中藥科學化與現代化，委託中國醫藥大學及台灣大學針對中藥材重金屬、農藥、微生物、黃麴毒素等訂定管制標準，以確保消費者之健康，選用市面上 10 種常用之中藥材（黑棗、肉桂、黨參、山楂、蓮子、大茴、花椒、羅漢果、烏梅、白果），調查檢驗其背景值，透過統計進行相關分析與評估，並依據進口量與消耗量分析國人取食量，及分析重金屬與多重農藥殘留結果以建立容許量標準之參考。

(十三) 建立改良後中藥製程之標準作業程序

委託環球技術學院以「防己黃耆湯」為試驗標的，透過製程技術的改良，開發服用更簡便、保存性更佳、應用性更廣，且更有利於中西醫結合使用的新劑型，並從 GMP 製劑角度探討新製劑的物性與化性，同時建立標準作業程序書，供業界參考以有效提升製劑品質，將有助於中醫藥整體發展與國際競爭力。

(十四) 開發中藥材品質檢測所需之對照標準品

中藥材常因品種、植地、氣候、採收時間、提取方法、儲存與運輸條

件不同，造成其所含有效成分質量差異。本(99)年委託嘉義大學以羌活、決明子、前胡、紫草與薑等五種中藥材為材料，制定高純度標準品及分離純化之生產流程標準，訂定科學化的驗證規範及建立相關品質標準認證，並按此標準建立源頭管理制度，以提升中藥材品質管理。

(十五) 中藥相關人才培育

1. 完成辦理中藥品管作業人才培訓：委託中華民國製藥發展協會分別於台北、台中、台南及高雄辦理「品管作業教育訓練課程」，與藥廠實務觀摩活動，藉以提升藥廠品管檢驗及分析方法確效能力與品保觀念，參與學員共計 290 人。
2. 為建構中藥用藥安全環境、健全社區藥局藥師於藥物諮詢專業力及建立民眾中藥用藥反應、健康狀態與用藥需求相關資料庫，委託財團法人自強工業科學基金會辦理 2 場「中藥用藥安全與經驗傳承研討會」共計 1,119 人參加，另辦理 40 場中藥用藥安全宣導與應用講座、1 場中藥用藥安全經驗傳承教育研討會及錄製數位課程以擴大學習空間，增強學習效果，並就民眾用藥需求、用藥不良反應進行問卷。
3. 委託中國醫藥大學辦理 3 場「中藥從業人員易混淆中藥材鑑別研習會」，邀集中藥公會、進出口商、藥師及中藥廠品管人員，期透過產業宣導模式及中藥易混淆藥材之鑑別課程，擴大宣導用藥品質真偽的概念，及教導如何避免藥材辨認疏失，參與學員共 382 名。
4. 為推動中草藥發展及提升中藥從業人員素質及知識，委託中國醫藥大學分別於台北、台中及高雄共辦理三場「中草藥發展與實務研討會」，計 438 人參加。
5. 委託中國醫藥大學辦理四場「公部門人員的中藥認知及鑑別研討會」，針對衛生局中藥業務管理人員講授中藥用藥知識及法規說明，參與公務人員共計 133 名。該活動亦邀請中藥產業或研發人員參與，藉以進行中藥產業發展經驗交流俾提昇中藥品質，參與學員共計 273 名。

(十六) 研究成果推廣

將 2008-2009 年執行「建構中藥用藥安全環境計畫」22 件可對外公開研

究成果編輯成冊，供中醫藥界及民眾分享。

三、推動中醫藥科技發展及中醫藥國際衛生事務

(一) 中醫藥科技研究

1. 於 99 年 1 月 23 日至 24 日委託大仁科技大學假行政院農業委員會農業生物科技園區（屏東）舉辦「97 年度委辦研究計畫成果發表會」，發表會採動態之口頭講演與靜態之壁報展示方式雙軌進行，計 22 場口頭報告，研究報告壁報展示 64 篇；另邀請相關學者專家進行專利發表成果分享等專題演講 9 篇及安排實務參訪。會中並分享本會取得專利之研究成果，與安排實務參訪。其中自動化舌診儀器透過新聞媒體的大力宣傳和推廣，造成廣大熱烈的迴響。
2. 完成建構中醫專科護理師「教、考、用」制度之參考模式研究，研究結果建議，課程分為學術課程 36 學分與臨床實習 9 學分，採取面授課程、網路授課方式及專業實務能力鑑定考試。需先取得中醫護理學會或學校課程 7 科 9 學分後，再修滿正規研究所學術課程 36 學分及臨床實習 9 學分，經國家考試，取得證照後就業。學員需具有碩士層級學歷，並以擔任健康照護、提供照護諮詢、跨領域中西醫結合教學及研究等。
3. 製作完成「台灣市售易混淆中藥辨識」數位學習課程 4 小時及課程單機版播放光碟，本數位學習課程業已完成 70 組市售易混誤用中藥材，內容包括：藥材基原鑑定、圖片拍攝、文字及語音說明等。
4. 完成開發一中醫診斷多媒體資料擷取、交換與分析模式之資訊轉換平台，結合中醫四診資料將原有的觀念與知識，提出適用於國內外可共通的資料規格，作為資料轉換之依據，此模式將建置於網頁平台，可作為中醫國際醫療服務的資料交換基礎。
5. 研究成果推廣與應用：
 - (1) 為促用藥安全，配合 93 年公告中華中藥典（台灣傳統藥典），出版「中藥彩色圖鑑」專書，收錄 250 種中藥材品項，提供完整的台灣傳統藥典收載藥材參考圖鑑，期本專書能提升中醫藥從業人員及一般民眾對中藥材的辨識，降低混誤用藥材之可能性，增進國人用藥安全觀念。該專書出版後獲各界反應熱烈，並於民國 99 年參加行政院衛生署「99 年度優良政府出版品評選」活動，獲得圖書組佳作獎之殊榮。
 - (2) 為了提升中藥品質與促進精緻化，研究改良中藥製程，提高中藥藥效、

安全性及國內中藥製劑研發能力，以促進中醫藥整體發展，提昇國際競爭力。本會於 96 至 98 年度委託中國醫藥大學執行「六味地黃散品質精緻化可行性與藥劑相等性評估」研究計畫之研究成果「具防潮包衣之低賦形劑科學濃縮中藥開發」技術，為將該技術產業化，加速帶動生技發展與製藥品質提升並實質產生效益，該成果已徵求技術移轉廠商，並於(99)年7月30日假台北南港軟體園區生技中心舉辦「生技醫藥技術服務聯盟發表會」進行公開發表。本技術目的主要在降低賦形劑的使用(提高濃縮倍數、降低服用量)，減少製劑體積(好攜帶、易服用)與防潮包衣的使用(提升製劑的穩定性)。

- (3) 為了能讓國人更加了解全球及我國中草藥產業發展現況，委託財團法人生物技術開發中心進行相關資訊蒐集與分析，出版「中草藥產業年鑑 2009」，該書內容先就全球重要國家中草藥產業發展趨勢與現況分析加以介紹，深入分析各國產業發展優劣勢，再針對我國中草藥發展現況與各國進行比較，探討我國產業競爭之優勢。此外更廣邀各界權威專家撰寫技術論壇及焦點議題兩大章節，介紹中草藥界的研發新技術及以不同角度提出建言，供國內產官學研各界參考，期能提供政府相關部門政策規劃參考。
 - (4) 配合推動性別主流化實施措施，為瞭解各項健康議題的性別差異，進行性別差異之健康研究，於本會網站新增「性別主流化與婦女健康相關研究」區，將相關研究成果公開，供各界參考。
6. 99年11月3日至11月19日，分五梯次進行委託研究計畫實地查核作業，共計查核32項計畫，分屬16位計畫主持人，8個執行機構，每梯次均邀集二位專家學者會同本會相關業務組室同仁共同前往，實地了解計畫執行情況，查核重點為『預期目標之達成』、『計畫成果後續應用情形』、『執行成果與績效』等項，查核結果大致良好。

(二) 推動中醫藥基因體相關研究

1. 進行中藥四物湯對子宮內膜異位與卵巢癌作用之基因體研究，研究顯示：中藥四物湯具有抑制子宮內膜異位與卵巢癌細胞生長作用，其詳細機轉仍待進一步確認；2. 卵巢癌早期以四物湯輔以正規西醫療法，能降低化療劑量達到療效，亦可減少化療之副作用。
2. 探討抗肝癌及脂肪肝之中草藥基因體研究成果

- (1) 建立一套分析中草藥抗癌能力之流程，研究發現中草藥川山椒、拳參、麻黃、延胡索等抗癌細胞轉移能力，將進一步進行臨床研究。
- (2) 研究發現一新的配方，在小鼠及倉鼠動物模式中都具有預防非酒精性脂肪肝及非酒精性脂肪肝炎的作用，在倉鼠模式中更清楚顯示此配方具有防止因非酒精性脂肪肝炎發展成肝纖維化的作用。
3. 利用揮發性香氣分子（精油）進行誘發細胞免疫活性之研究探討，此項研究成果（分離自牛樟芝之具免疫調節性質之揮發性油及活性物質）已申請專利審查中。
4. 進行敗血症中醫證型與免疫細胞激素之相關性研究，建立腹腔注射克雷白氏肺炎桿菌引發敗血症之動物模型，中醫體質證型與方藥結合研究平台，將有助於敗血症或感染性疾臨床病機探討與中醫方藥之研發。

(三) 推動中醫藥國際衛生事務

1. 辦理國際交流研討會

- (1) 99 年度舉辦「2010 國際中醫藥學術研討會」、「2010 年第八屆世界中醫骨科聯合學會學術交流大會」、「第 25 屆天然藥物研討會」、「當傳統遇上現代-實證傳統護理」、「2010 海峽兩岸中醫藥學術論壇」及「2010 國際傳統/替代醫藥(CAM/TM)專業訓練營暨中醫藥國際化研討會」等 7 場國際研討會。舉辦上開研討會除促進國際間對於中醫藥之學術交流及資訊交換，更擴大中醫藥之國際性發展，進而能增進人類健康，不僅可藉以發揚中醫藥傳統文化，並可敦睦邦誼與發展國民外交，實有助於提昇我國傳統醫藥學在國際學術之領導地位。
- (2) 本會黃林煌主任委員應邀於 99 年 2 月 26 日至 2 月 28 日，出席假日本東京舉辦之第 15 屆國際東洋醫學學術大會（15th International Congress of Oriental Medicine, 15th ICOM），本次大會主題為『Harmony of Oriental Medicine and Modern Medicine』，共有 10 餘個國家千餘人參加，本會並發表『Current Research Development and Achievement of Chinese Medicine-Western Medicine Interaction in Taiwan』、『The Research Result and Current Status of Genomic Approach to Chinese』等論文，大會並闢一台灣專題時間，由中醫學界(林昭庚教授、張恒鴻教授、吳龍源博士)、中藥學界(張

永勳教授、吳永昌教授)、中醫護理(葉美玲教授)及中醫醫療器材舌診之開發(蔣依吾副教授)發表國內最新發展現況,頗受重視,另國內產、學、研界亦踴躍前往發表壁報論文等共計 80 篇。

- (3) 補助台灣基層診所協會於 99 年 5 月 29 日至 31 日假國立陽明大學舉辦「2010 年第八屆世界中醫骨科聯合學會學術交流大會(The 8th World Symposium on Traditional Chinese Orthopedic, WSTCO 2010)」。本屆大會為受 WHO 支持之國際大型傳統醫學學術交流大會。世界中醫骨科聯合會「The World Federation of Traditional Chinese Orthopedics(WFTCO)」係於 1997 年在香港註冊創立,迄今會員國已有台灣、日本、中國大陸、美國、澳大利亞、德國、加拿大、俄羅斯、英國、紐西蘭等二十餘國,本屆大會邀請加拿大、美國、澳洲、中國等約 22 國外專家學者及國內學者進行骨科、整復傳統醫學學術交流,展現國內傳統醫學之發展。
- (4) 為辦理國際醫學人士來台參與針灸臨床訓練課程,補助長庚醫院辦理「99 年度加強與歐盟針灸學術交流計畫」之執行,透過我國歐盟兼駐比利時駐在人員,協助招收學員,以執行該項計畫,本年度規劃辦理二梯次訓練課程,第一梯次業於 8 月 23 日至 28 日辦理完竣,本次訓練課程共招收 15 位學員,第二梯次於 10 月 4 日至 10 月 9 日辦理「加強與歐盟針灸學術交流計畫」辦理完竣,本次訓練課程共招收 8 位學員。
- (5) 為加強中醫藥交流活動,推廣國際傳統醫藥事務,成立「國際傳統醫藥交流合作中心」(International Collaborating Center for Traditional Medicine),並於 99 年 6 月 22 日由本會黃林煌主任委員及中國醫藥大學黃榮村校長於該校藥學院共同舉行揭牌典禮。期藉由該中心成立,將我國發展中醫藥之成功模式及經驗與各國交流,強化醫療援助成果,並配合推動我國參與國際衛生組織之目標,提昇我國國際衛生形象。
- (6) 為推動中醫藥國際化工作,加強與東南亞國家進行傳統醫藥之國際交流,99 年 6 月 22 日至 28 日委託中國醫藥大學辦理「2010 年國際傳統/替代醫藥專業訓練營(2010 CAM/TM Professional Training Program)」,本計畫係由本署、本會及台灣國際醫衛行動團隊

(TaiwanIHA)共同主辦，中國醫藥大學承辦，其中「2010年國際傳統替代醫藥(CAM/ TM)專業課程」邀請來自澳洲、印尼、韓國、日本、越南等12國家17位高級傳統醫藥管理官員及學界代表前來參加，並邀請國內專家學者共同交流，於研習會中除簡介本國之中醫藥法規、制度現況、展望等並與各學員簡介各國之傳統醫藥做雙向交流（如圖1-3）。

- (7) 99年6月26日至27日假中國醫藥大學舉辦「2010中醫藥國際化研討會」，邀請國內外中醫藥及國際事務相關著名學者以中醫藥及國際事務相關領域為主題進行交流（如圖4）。
- (8) 補助中華天然藥物學會於99年11月6日至7日假屏東國立海洋生物博物館舉辦「第25屆天然藥物研討會」，該研討會邀請美國、日本及韓國等專家學者及國內學者進行有關由天然物活性方面研發新藥之學術交流。爾來，學術界漸漸注意海洋生物之活性物質亦可提供為醫療用之來源，故本次研討會除討論人蔘等天然物活性成分，另深入探討自海洋生物中提取抗發炎活性物質應用於醫藥之發展現況及趨勢，期拓展國內傳統醫學領域之視野，對於未來中醫藥的發展及加強國際間天然藥物學術交流等頗具助益。
- (9) 補助中國醫藥大學於99年11月11日至12日假中國醫藥大學舉辦「第四屆亞太傳統護理研討會-當傳統遇上現代-實證傳統護理」該研討會預計邀請美國、泰國、日本、韓國、中國大陸等專家學者約10人及國內學者約150人，進行有關傳統護理與現代護理方面之學術交流，以加強亞太地區傳統護理的學術交流，增進實證科學之基礎，提昇亞太地區傳統護理的研究品質，促進傳統護理之現代化，並期透過傳統護理之國際學術交流，促進實務標準化流程之建立。

2. 國際人士訪台交流

- (1) 99年4月13日瑞典UPPSALA大學蒞臨訪問，並協助安排前往台北市聯合醫院林森院區實地參訪中醫臨床現況。
- (2) 協助中華民國對外貿易發展協會安排新加坡中藥公會吳文昌秘書長一行等10人，於99年11月9日參訪中華民國中藥商業公會全國聯合會並舉行座談，相互介紹雙方公會之現況及討論日後之交流合作。



圖 1：2010 國際傳統替代醫藥專業訓練營
中國醫藥大學黃榮村校長致詞



圖 2：2010 國際傳統替代醫藥專業訓練營
黃林煌主委致詞



圖 3：2010 國際傳統替代醫藥專業訓練營學
員合照

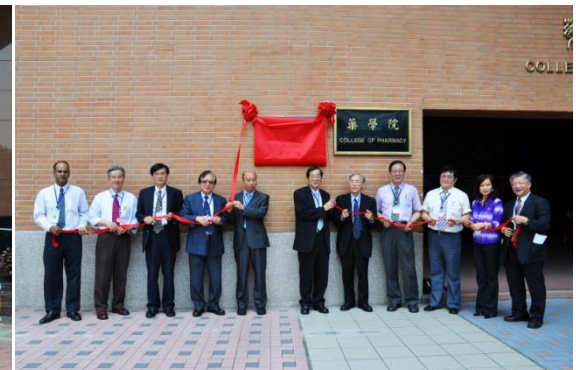


圖 4：「國際傳統醫藥交流合作中心」揭牌儀式

四、中醫藥資訊服務

- (一) 本會自 92 年建置「中藥藥物廣告查詢系統」資料庫，供地方衛生機關人員查詢，截至 98 年 12 月 31 日已有 4,604 筆資料，有效降低公文往返時間，並讓北、北、高三地審查結果與中央趨一致，截至 99 年 12 月 31 日止，已有 8,968 筆。本系統另於 98 年 8 月 1 日起開放台北縣政府衛生局（將改制為新北市）使用，截至 99 年 12 月 31 日已有 172 筆資料。
- (二) 「中藥違規案件紀錄系統」自 93 年 9 月 15 日正式上線至 99 年 12 月 31 日止，全國 25 縣市衛生局皆已上線（列管案件 12,088 件），使用率達百分之百，有效控管違規案件之查報流程。本案已裁罰案件數 5,468 件，罰款金額共計 1 億 7987 萬 7 千元(99 年計 934 件，罰款 55,53 萬 9 千元)。
- (三) 修改「中藥違規案件紀錄系統」及「中藥藥物廣告查詢系統」，以提供一般民眾或業者查詢。
- (四) 「許可證及廣告案件申請進度上網查詢系統」於 93 年 1 月 12 日正式上線，截至 99 年 12 月 31 日止，本系統線上查詢人次達 8,085 人次。

- (五) 本會「電子表單暨差勤管理系統」業於 98 年 12 月建置完成，於本(99)年 1 月 1 日正式上線，將同仁請假、到勤等人工差勤作業資訊化，並與行政院人事行政局 PEMIS 2000 系統整合，俾利同仁查詢個人差假，人事單位有效管理同仁勤惰情況；另，本案將請辦單、派車申請、會議室申請、物品申請、薪資查詢等表單電子化，有效減少紙張使用量，並縮短公文傳閱及處理流程時間。
- (六) 為許可證管理系統更有效管理相關資料，增修許可證管理系統，修改新案檢驗、送驗不合格通知、新案檢驗等作業之公文稿，俾承辦同仁許可證核准變更、展延、發證等公文之列印，另許可證管理系統資料庫增修中，建立藥材、方劑(基準方)、效能及適應症資料庫，以進行藥材資料的編碼與管理。
- (七) 為配合組織整併，本會檔案移交，增修公文管理系統，俾利檔案室製作檔案移交清冊、檔案移交目錄。
- (八) 為加強控管本會公文處理時效，以提昇整體行政效率，導入行政院研究發票考核委員會推廣之「政府 e 公務平台」，結合本會公文管理系統，以達公文稽催自動化目標。
- (九) 為響應政府節能減碳政策，並達到有效降低機房空間使用、空調電費、伺服器用電及硬體管理與維護費用之目的，99 年度完成擴充虛擬化主機伺服器一台及原有伺服器記憶體，透過伺服器虛擬化系統管理平台與現行系統建立叢集關係，實現系統備援及負載平衡機制，俾提升業務系統效率與穩定性。
- (十) 本會個人電腦建立自動備份機制，每位同仁電腦皆安裝 Symantec Backup Exec System Recovery (簡稱 BESR) 專業備份軟體及備份專用硬碟，並設定備份作業排程，由系統自動、定期為同仁電腦備份系統及檔案資料，當系統發生故障，或資料因誤刪或硬碟毀損而遺失時，即可透過 BESR 將存放於備份專用硬碟之備份資料迅速還原，除可縮短系統失效時間外，更可降低資料遺失所需之重建成本。
- (十一) 行政院主計處電子處理資料中心邀請政府機關派員會同學者專家及業者代表等組成「行政院資通安全稽核服務團」，於 99 年 10 月 14 日至本會進行「中華民國九十九年度政府機關資通安全外部稽核」作業。稽核委員共提出 20 項優點與 22 項建議事項，稽核結果總體評

論為「尚屬完整」。

- (十二) 本會自 96 年度起辦理電子郵件警覺性測試及教育訓練，讓同仁瞭解收信時應注意事項，以強化本會資訊安全防護工作，本(99)年度共執行 2 次電子郵件警覺性測試，並已舉辦 4 場「電子郵件警覺性教育訓練」課程，效果卓著，第 1 次電子郵件警覺性測試，惡意郵件開啟率及點閱率分別為 13.1% 及 3.57%，第 2 次惡意郵件開啟率及點閱率分別為 6.25 % 及 2.5%，已達到年度預定目標值（低於 16% 及 9% 以下）。
- (十三) 本(99)年度為增進同仁 Office 使用技巧、提升文書工作效率，本會全面導入 Office 2007，並於 09/02~09/24 期間辦理 2 梯次（第 1 梯次 09/02、09/07、09/13，第 2 梯次 09/06、09/09、09/24）Office 2007 教育訓練課程。
- (十四) 持續出版中醫藥年報及相關出版品，以提昇從業人員素質及宣揚傳統中醫藥知能，推廣民眾對中醫藥正確認知、正確就醫、養生保健及安全用藥等衛教工作。並提昇出版品品質、有效控管出版品出版進度，促進出版品之流通。在全體同仁辛勤努力下，本會出版品「中藥彩色圖鑑」榮獲衛生署 99 年出版品評獎活動「圖書類」佳作獎。
- (十五) 99 年度共編印 10 項出版品(圖書類 8 項、電子出版品類 2 項)：
1. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十七)傳統醫學與現代醫學在老人醫學的對話
 2. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十八)傳統醫學與現代醫學在兒科醫學的對話
 3. 傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(十九)傳統醫學與現代醫學對於生殖醫學的對話
 4. 2009 臺灣建構中藥用藥安全環境計畫研究成果彙編電子書
 5. 中藥彩色圖鑑(第一版第二刷)
 6. 中醫藥年報第 28 期(1-11 冊)
 7. 中醫醫療管理法規彙編(第三版)
 8. 中醫行政要覽(第三版)
 9. 更年期障礙中醫典籍研究
 10. 易混淆藥材辨識數位學習課程(DVD)

(十六) 執行 99 年度「中醫藥資訊典籍專業服務計畫」，完成「中醫藥典籍內容數位化建置—證治準繩典籍資訊之研究」建置 2,058,271 字之數位化資料；另完成「更年期障礙中醫典籍研究」並出版專書乙冊。

(十七) 辦理電子郵件信箱業務：

1. 本會網站服務信箱民眾來信收件共計 213 件，其中以電話連繫並快速回覆共計 16 件。
2. 署長信箱民眾來信收件共計 119 件。
3. 他機關轉請本會回覆民眾來信之請辦案件共計 15 件。
4. 署長信箱帳號申請計 20 件，帳號異動計 12 件，合計 32 件。

(十八) 為增加本會出版品之歲入及宣導施政成果辦理出版品優惠促銷活動，並於「中醫藥資訊網」首頁、五南文化廣場、國家書店之網路書店宣傳「中醫藥出版品全面回饋 66 折！」之訊息，99 年度完成處理庫存量 15,072 冊。

(十九) 辦理本會出版品展售活動共 5 場：

1. 99 年 3 月 13-14 日台北市中醫師公會召開之「2010 年台北國際中醫藥學術大會」。
2. 99 年 5 月 22 日（高雄醫學大學）、29 日（中國醫藥大學）中國醫藥大學中藥資源學系召開之「中草藥發展與實務研討會」。
3. 99 年 5 月 19-20 日中國醫藥大學藥學院藥學系、中藥資源學系召開之 99 年度「公部門人員的中藥認知及鑑別研討會暨中藥產業發展與實務知識推廣研討會」。
4. 99 年 6 月 11-13 日中國醫藥大學、99 年 7 月 2-4 日台北市進出口商業同業公會、99 年 7 月 16-18 日台南縣立康生物科技股份有限公司辦理「中藥從業人員易混淆中藥材鑑別研習會」三場。
5. 99 年 6 月 26、27 日中國醫藥大學舉辦之「2010 中醫藥國際化研討會」。

(二十) 99 年 7 月 22 日至 7 月 25 日於台北世界貿易中心舉行之 2010 年台灣生技月「2010 年中醫藥生技主題館」及 99 年 11 月 11 日至 11 月 14 日辦理「2010 年台北國際醫療展覽會」每日派員至會場運送及現場發送出版品宣導本會施政成果。

(二十一) 建置本會中醫藥典籍及內容數位化，進行中醫藥典籍罕用字解決

方案，將其成果新增本會「中醫藥資訊網」首頁全文檢索增設罕用字輸入查詢功能，以方便民眾使用。另請衛生署於「文鼎外字集」增加新造字 506 個新字。

肆、獎勵個人創新改良、提升服務水準具體事蹟之推動成果

- (一) 本會出版品「中藥彩色圖鑑」榮獲衛生署 99 年出版品評獎活動「圖書類」佳作獎。
- (二) 為有效保存本會內智慧資產，並能成為國內推動知識管理的標竿單位，規劃建置符合本會需求之知識庫系統，於 98 年 6 月導入知識管理資訊系統，透過知識管理文化與制度的形成，促進內隱知識外顯化，並可有效的在組織內移轉，達到知識共同化的目標，落實本會同仁個人知識專區應用推廣，提升知識利用的參與感。