

衛生署中醫藥委員會
2008 中醫藥行動要點(施政目標)

中醫藥研發成果擴散應用年 II

資訊公開全民共享 打造中醫知識經濟

書 面 資 料

報告人：林宜信

行政院衛生署中醫藥委員會

中華民國 97 年 1 月

目次

壹、前言

貳、中醫藥委員會 2008 中醫藥行動要點（施政目標）

- 一、 廣續推動建構中醫整體臨床教學體系計畫
- 二、 辦理中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練醫院評選工作
- 三、 規劃中醫醫療機構負責醫師訓練工作
- 四、 建構中藥用藥安全環境，活力產業再躍昇
- 五、 健全中藥臨床試驗環境，創新產業優質化
- 六、 推動中醫藥科技發展，促進成果擴散應用
- 七、 推動中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際
- 八、 中醫藥資訊服務貼心、使用更順心

參、2007 年施政成果

肆、結語

壹、前言

全球有一半的人口仰賴傳統醫學的醫療，而歐美近年來對於「傳統醫學」的態度逐漸開放，有鑑於此，WHO、美國 FDA 及歐盟陸續公布對傳統醫學及中草藥相關法案及措施。據統計，目前全球有 130 個國家應用中醫藥，124 個國家建立中醫藥機構，而「哈佛商業評論」預測中草藥將是未來二十年最重要的四大產業之一。我國政府亦相當重視此部分，行政院及經濟部提出多項推動方案，而中醫藥委員會將中醫藥科技研究列為重點業務項目之一，期藉有系統的進行中醫藥科技研究，提供科學化研究數據，提昇中醫藥品質，促進國民健康，進而達到中醫藥全球化之目標。

根據世界經濟論壇(WEF)日前在日內瓦所發布的「2007-2008 全球競爭力報告」指出，台灣最大的競爭力來自教育與創新。中醫藥委員會成立 12 年來，執行 943 項計畫，奠定並強化了中醫藥創新的基礎；近年來，秉持著資訊公開、資源共享的精神，積極彙整資源，呈現成果，推廣散佈，引領全民正確認識中醫藥，期讓民眾用的安心、吃的放心，落實貫徹中醫藥政管理與提升民眾就醫及用藥之安全的具體目標。

政府資訊向來是政府施政成果的重要媒介，而知識的創造、累積與傳播運用，更是國家永續發展的重要課題，為促使我國中醫藥與時俱進，不斷發展，探索新思路，突顯中醫藥特色優勢，中醫藥委員會 97 年賡續以「中醫藥研發成果擴散應用年」為施政主軸，訂定 2008 年中醫藥行動要點之八大施政目標，推動中醫藥相關政策：(一)賡續推動建構中醫整體臨床教學體系計畫；(二)辦理中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練醫院評選工作；(三)規劃中醫醫療機構負責醫師訓練工作；(四)建構中藥用藥安全環境，活力產業再躍昇；(五)健全中藥臨床試驗環境，創新產業優質化；(六)推動中醫藥科技發展，促進成果擴散應用；(七)推動中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際；(八)中醫藥資訊服務貼心、使用更順心。

貳、中醫藥委員會 2008 中醫藥行動要點 (施政目標)

一、 廣續推動建構中醫整體臨床教學體系計畫

- (一) 為建置中醫醫事人員臨床教學環境，建立各項訓練制度，擬具「建構中醫整體臨床教學體系 CCMP2002-2008 計畫」架構，分年推動各項工作。從 91 至 94 年，展開整合師資、設施，建立模式，訂定計畫及編訂教材等項業務，業已逐步為建構中醫醫事人員整體臨床教學體系奠定基礎。
- (二) 為充實中醫臨床教學內容，增進中醫臨床教學效能，傳承訓練經驗，使中醫臨床教學訓練工作能在各醫院紮根，並有效運作，接續於 95 至 97 年推動「中醫臨床教學訓練改善計畫」，除繼續透過中醫門診教學、中醫會（住）診教學及相關教學會議方式，辦理見實習醫學生、中醫師特種考試錄取人員及住院醫師臨床教學訓練工作外，並將責成各訓練醫院整理中醫臨床教學資料，編輯中醫門、會（住）診教學案例研析，製作教學病案分析，投稿醫學期刊，提昇中醫師教學及學術能力。
- (三) 為整合全國中醫教學資源，將全國分為北、中、南三區，每區選擇一家中醫臨床教學訓練核心醫院，負責辦理全國性聯合教學病例討論會及區域性門診示範教學，並建置中醫臨床教學人才資料庫，藉以分享經驗，建立中醫教學溝通平台。

二、 辦理中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練醫院評選工作

- (一) 為增選本會 98 年「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」訓練醫院，衛生署將於 97 年再度評選中醫醫療機構負責醫師訓練醫院；目前，本署已於 96 年 12 月 31 日公告「97 年度中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練醫院評選作業程序」及「中醫醫療機構負責醫師二年

以上醫師訓練醫院評選基準」，評選分中醫醫院及醫院附設中醫部門兩類，本會於 1 月 21 日召開評選說明會，自 2 月 12 日起至 3 月 3 日止受理申請，於 4 月至 5 月辦理實地評選。評選內容包括中醫醫療、中藥藥事、中醫護理及醫療管理等 4 部分。本項評選，係以病人為中心，以病人安全、病人權益、醫學倫理及醫療品質等項目為重點，期能建立安全、有效、適時及效率的中醫醫療服務體制，提供優質的訓練環境。

- (二) 本項評選結果，將作為衛生署選擇中醫師訓練醫院之依據，另外，並將提供本會補助或委辦相關計畫，考選部、教育部選擇中醫師特考錄取人員臨床診療訓練醫院、中醫學系（含學士後中醫學系）學生實習場所及中央健康保險局、中醫師公會全聯會執行全民健康保險中醫門診總額支付制度鼓勵提昇中醫醫療品質方案參考。

三、規劃中醫醫療機構負責醫師訓練工作

為落實中醫醫療機構負責醫師功能，促進中醫醫療機構健全發展，並培育具有全人醫療能力之中醫師，提供民眾完整醫療服務，本會擬於 98 年推動「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」。97 年，將公告訓練課程基準，辦理中醫臨床教學專家共識營，編訂各科臨床教學教材，建置中醫臨床教學技能教室及舉辦指導醫師培訓營等項工作，以為 98 年推動是項計畫預做準備。

四、建構中藥用藥安全環境，活力產業再躍昇

- (一) 賡續推動「建構中藥用藥安全環境計畫」，93 年度起已補助 13 項及委託 44 項計畫，97 年度將爰引此成果為奠基，落實包裝標示，持續委託執行包括中藥包裝標示及境內品質管制機制、亞太中藥標準品供應機制、中醫藥法律規章適用及執行查緝宣導教育計畫機制、中醫藥產

業科技人才培訓機制及中藥炮製基地及中藥製程機制等。

- (二) 加強督導直轄市及縣市衛生局辦理違法廣告、行為查處及不法中藥取締工作。杜絕偽藥、劣藥及違規廣告危害民眾身心健康。
- (三) 建立中藥品質管制標準，藉各項控管規格如農藥殘留、重金屬及黃麴毒素限量等，以確保民眾用藥安全。
- (四) 我國自 94 年 10 月 1 日起已全面完成中藥廠 GMP 制度，未來將進一步提升中藥廠執行 GMP 之能力，以維護民眾用藥安全。

五、健全中藥臨床試驗環境，創新產業優質化

- (一) 持續補（捐）助教學醫院成立中藥臨床試驗中心，以建立符合國際規範之中藥臨床試驗環境，協助推動及執行中藥臨床試驗，並透過臨床科學性驗證，使中藥得以有競爭力進軍國際市場，設立可進行中藥臨床試驗之環境及相關設施，並建立執行中藥藥品研發階段臨床試驗之工作手冊及標準作業程序。
- (二) 依藥品優良臨床試驗規範（GCP）推動及建立完整健全之稽核制度，同時加強培育臨床試驗所需人才，提昇本國臨床試驗水準，並落實 GCP 規範之實施，促進產、官、學、研及國際合作。

六、推動中醫藥科技發展，促進成果擴散應用

- (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、中醫護理照護品質、中藥品質水準、管制法規規劃、發展中西醫結合之實證醫學（含護理）及具有特殊療效疾病之臨床療效評估等議題，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；將成果出版中醫藥專書、論文發表及專利申請，召開研究計畫成果發表會，促使中醫藥

研究成果加值、擴散及流通。

- (二) 推動中醫藥基因體相關研究：利用中醫藥與基因體學及其相關基因表現研究之結果，以建立中醫藥理論之實證基礎，加速中醫藥之現代化。

七、推動中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際

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，舉辦國際性中醫藥學術研討會，俾利與國際衛生醫藥界接軌，提昇我國傳統醫藥學在國際學術之領導地位。

- (一) 開辦「中醫藥人才英文培訓班」等，推動大專院校開設國際學程（碩士班），積極培訓國際傳統醫學人才，以加強我國國際間之中醫藥影響力，逐步爭取 WHO 之認可。
- (二) 賡續 94 年 WHO 曾三次邀請我國代表參加傳統醫藥工作會議之經驗，積極主動爭取參加是類會議，以貫徹將我國傳統醫藥成果貢獻與分享與國際之願景，並積極尋求及協助國內傳統醫藥團體與其他友好國家、團體間簽訂雙邊或多邊間之合作、交流或投資之機會及協議，拓展合作領域。
- (三) 加強與歐洲地區傳統醫療團體，如歐盟醫師學會等，進行學術交流、經驗分享會議，以貢獻國際社會；或請國內藥廠、醫院代表，參與法規實務討論，以促進中醫藥產業發展。
- (四) 協助友邦建立傳統醫藥管理制度，協助業界擴展國際經貿科技合作。
- (五) 派員出國研習、考察：以收集及了解國際傳統醫藥管理及相關標準之發展現況，作為整合文件及建立審核、查驗等相關政策、制度之重要參考，期與國際接軌以維持我國中醫藥發展競爭力。

八、中醫藥資訊服務貼心、使用更順心

- (一) 健康網站，資訊夠讚：整合本會 95 年度「中醫藥健康安全防護網計畫」三項計畫研究成果，建置「中醫藥健康安全防護資訊網」，並正式開放網站，期能建立完善之消費者健康安全保護，以減少危害事件發生與促進國民健康，落實藥政管理及推動服務資訊。
- (二) 鞏固資安，運作心安：進行本會資訊安全防護工作，以鞏固本會資訊安全，提供順遂的運作環境。
- (三) 台灣經驗，世界體驗：持續充實並更新中醫藥資訊網英文網站內容，透過網站向全世界分享台灣中醫藥的發展軌跡與進步經驗，增進國際交流與合作。
- (四) 典籍新用，方便運用：整合典籍研究成果，並出版中醫藥成果相關專書，將中醫藥典籍現代化及資訊化，使更貼近民眾的需要。

參、2007 年施政成果分述如下：

一、廣續推動建構中醫整體臨床教學體系計畫

- (一) 為落實中醫臨床教學訓練工作，本會於 96 年補助 18 家醫院辦理 34 項「中醫臨床教學訓練改善計畫」(含 2 項中醫住診教學計畫、7 項中醫會診教學計畫、22 項中醫門診教學計畫及 3 項中醫臨床教學核心醫院計畫)，執行期間，共開設 619 個中醫教學門診，訓練 2,705 人次；進行中醫會診教學 440 次，訓練 1,384 人次；在中醫住診教學部分，進行 75 次教學，訓練 75 人次)；指導醫師投稿 70 篇醫學期刊。
- (二) 為提供中醫師研討診治病例與分享教學經驗之溝通平台，於全國北、中、南三區，各舉辦全國性、區域性聯合教學病例討論會及門診示範教學各 1 場，合計 9 場，

共有 1,735 人次中醫師參加。

- (三) 針對每個教學案例，均製作中醫教學病歷，撰寫中醫教學內容摘要表，並完成「中醫門、會（住）診教學案例研析」編輯工作，作為中醫臨床教學教材。
- (四) 為建立中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練制度，業於 96 年分南區、中區及北區等三區召開「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練計畫」專家座談會，輔導三區核心醫院研訂中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練課程大綱、內容及評量方法等全國性基準工作。

二、辦理提昇中醫醫事人員執業素質計畫

- (一) 辦理「中醫師繼續教育計畫」：辦理中醫師繼續教育（含經驗傳承）學術研討會 12 場，參加繼續教育中醫師數為 3,836 人，占執業中醫師總數（註：95 年底執業中醫師總數為 4,727 人）之 81.1%。
- (二) 辦理「中西醫學術研討會」：辦理中西醫學術研討會 4 場，參加繼續教育中醫師數為 3,029 人，占執業中醫師總數（註：95 年底執業中醫師總數為 4,727 人）之 64.1%。
- (三) 辦理「中醫基本護理訓練」：辦理中醫護理訓練 24 場，參加本計畫護理人員數為 789 人。目前，已有 870 位護理人員完成全部 7 科 9 學分訓練課程，占 95 年底中醫醫院護理人員總數（1,568 人）之 55.5%。

三、建構中藥用藥安全環境，活力產業再躍昇

- (一) 本會「建構中藥用藥安全環境計畫（2004-2009）」，業於 95 年 5 月 26 日獲行政院核定（行政院院臺衛字第 0950022766 號函）。本計畫自 93 年起執行，業已完成建立我國第一部台灣傳統藥典，並陸續公告相關檢驗標準，此外，迄今共發布 181 種進口及市售中藥材飲片，其標籤或包裝應標示事項；203 項可同時供食品使用之

中藥材；開發 79 種中藥指標成分標準品品項；93 年起走訪全國傳統中藥廠並加以輔導後，94 年成功推動我國中藥廠全面實施優藥品作業規範制度(GMP)；委託辦理之宣導座談會、研討會或說明會達 50 場次以上，參與人數計有上萬人次。

- (二) 推動及輔導傳統中藥廠全面實施 GMP 後，為貫徹 GMP 精神，依法執行 GMP 中藥廠後續性查廠，96 年共完成後續查廠 30 家。截至 96 年 12 月 31 日止國內 GMP 廠總數為 114 家。
- (三) 推動中藥材全面包裝標示，發布九節菖蒲、九香蟲、梔子、山豆根、川牛膝、懷牛膝、大戟、大風子、肉蓯蓉、五加皮、刺五加、五味子、天葵子、鶴蝨、白前、白薇、白英(草)、白頭翁、石蓮子、淡竹葉、甘遂、仙茅、冬葵子、故紙花、玄精石、地鼈蟲、地榆、附子、白附子、沙苑蒺藜、郁李、金不換、火麻仁、芫花、枳椇、前胡、胡蘆巴、栝樓根、威靈仙、紅花、紫荊皮、紫菀、茜草、珠兒參、益智仁、凌霄花、敗醬草、鬼箭羽、斑蝥、牽牛子、葶藶、畢澄茄、葛花、梧桐、旋覆花、淫羊藿、鹿銜草、地龍、薤白、蕤仁、葶藶子、蓮蕊鬚、槐實、穀精草、密蒙花、刺蒺藜、蒲公英、光慈姑、山慈姑、虻蟲、榧實、劉寄奴草、紅娘子、蜣螂、蕪荑、澤漆、蟪蟲、蟬花、藜蘆、黨參、續隨子、地骨皮、王不留行、旱蓮草、滑石、絡石藤、板藍根、篇蓄、茵陳蒿、土茯苓、川棟子、蟬蛻、酸棗仁、砂仁、連翹、桑枝、辛夷、款冬花、石決明、夏枯草、黃耆、白朮、當歸、熟地黃、白芍、紅棗、甘草、川芎、檀香、肉桂、杜仲、黨參、烏梅、山楂、黃芩、陳皮、柴胡、丹參、大黃、防風、小茴香、半夏、番瀉葉、天麻、續斷、玄參、木瓜、牡丹皮、赤芍、乾薑、澤瀉、黃柏、香附、天南星、川烏、草烏、三稜、桔梗、何首烏、蒼朮、枳

實、枳殼、細辛、黃連、升麻、延胡索、石菖蒲、玉竹、百部、知母、厚朴、桑白皮、葛根、骨碎補、鎖陽、豬苓、羌活、獨活、川木香、雞血藤、射干、薑黃、白鮮皮、龍膽草、藁本、秦艽、天門冬、麥門冬、遠志、麻黃、沒藥、乳香、巴豆、桃仁、杏仁、川木通、粉防己、茯苓、山藥、百合、百果等 181 種應包裝及標示之進口及市售中藥材飲片品項；期許讓消費者買到有包裝、標示的中藥材，以確保中藥用藥安全。

- (四) 為強化中藥從業人員之專業能力及宣導未來政府政策走向，進而建立優質之中藥用藥安全環境，並增進社會大眾對「中醫藥現代化」的認知度，於 96 年度委託弘光科技大學舉辦「中藥用藥安全暨政策宣導研討會」，訂於 96 年 9 月 30 日、96 年 10 月 28 日、96 年 11 月 4 日、96 年 11 月 18 日、96 年 12 月 30 日、97 年 1 月 20 日等 6 天，分別假行政院衛生署苗栗醫院、嘉義市再耕園、台中縣弘光科技大學、高雄縣勞工育樂中心、臺北市立聯合醫院中醫院區、花蓮縣衛生局辦理 6 場次研討會，約 1,500 人參加，該研討會主要開放予全省各地之中藥從業人員參加，亦接受民眾參與。
- (五) 為提升國人中藥用藥安全及製藥技術與品質，委託台灣區製藥工業同業公會舉辦「推動 GMP 中藥飲片炮製工廠宣導說明」北、中、南三場說明會。辦理場次包括：11 月 24 日中區：中國醫藥大學；12 月 08 日南區：嘉南藥理科技大學；12 月 15 日北區：台北醫學大學。期望推動中藥飲片炮製工廠實施 GMP 制度，供應國內檢測現代化、生產規格化的中藥飲片。
- (六) 針對公告「藥事法」第 97 條之 1 第 1 項中有關「案件」、「藥物」、「資料不符」於中藥廠應包括之範圍及規定事項。委託辦理中藥材易混、誤用相關研討會，加強中藥廠中藥品質管理，中部及南部共辦理二場研討會，約 100

人參加，其效益為可加強中藥廠中藥品質管理。

- (七) 為利通關貿易便捷化，本會即將自 12 月起執行關稅總局之便捷貿易系統審查作業，就中藥商進出口中藥材品項審查之執行業務，本項為自海關移轉而來之新業務。
- (八) 96 年 11 月 9 日公告輸入規定 502 及 513 項下貨品符合例外規定之通關代碼，並自 96 年 12 月 1 日生效，以利通關便捷化業務。
- (九) 為拓展國際合作空間，加強中醫藥國際交流，配合國家科學委員會辦理「2007 科技台灣探索（候鳥計劃）」活動，規劃 2 名國外大學學生至本國，接受中醫醫療院所、中藥 GMP 製藥廠及台灣中藥管理相關課程訓練。
- (十) 為提升業者申請程序之工作成效、簡化作業流程並提高行政效率下，也考量並顧及申請者之便利性，藥事法第 103 條第 2 項申請中藥從業人員列冊登記改由各直轄市、縣（市）衛生主管機關逕行核處，於 96 年 5 月 9 日署授藥字第 0960001321 號函知各直轄市、縣（市）衛生局自即日起本於權責處理。為使該類案件之處理，具有連貫性及一致性，特制定該類申請案之處理原則，並於 96 年 8 月 15 日分別以署授藥字第 0960002424 號函及 0960002423 號函檢送該處理原則予各直轄市、縣（市）衛生局及各地方中藥商業同業公會參酌辦理；為求周延，並於 96 年 8 月 27 日召開「曾經營中藥者申請繼續經營中藥販賣業務」處理原則討論會，邀請各縣市衛生局相關同仁及各級中藥商幹部參加，會後各公、協會及縣市衛生局陸續提供意見，相關事宜續辦中。
- (十一) 為消費者用藥安全把關，提升中藥製造品質，歷經研討會、專家諮詢及產、官、學、研多次研議所達成之共識，並徵詢多數濃縮廠對製造技術實務之建議，於 96 年 7 月 13 日公告藥品查驗登記審查準則第 86 條修

正草案；為求周延，就修正後之配套措施濃縮製劑含微生物、重金屬、農藥殘留之限量標準，再於本（96）年8月22日及29日、10月29日邀相關公、協會等召開會議討論，以求共識，相關事宜續辦中。

- （十二）為策民眾使用中藥之安全，確保中藥之品質，特於12月7至9日假高雄市光榮碼頭舉辦「2007第一屆高雄中藥博覽會—蘊含其中藥向未來」活動暨「響應2008年全面落實中藥材及製劑包裝標示」座談會，藉以灌輸中藥從業人員重視中藥材包裝標示及民眾使用中藥之安全觀念，共吸引逾萬人前往參加。
- （十三）96年度執行「違規廣告監控計畫-平面媒體監視子計畫」成果：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6年，就所訂閱之30份報紙及19份雜誌，舉發認涉違規的醫藥衛生廣告。自年初統計至12月31日止，已監控疑涉違規案件2,696，經本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1,439件，罰款金額已達2,883.5萬元，本計畫明年度仍將持續執行，以杜絕誇大不實之違規廣告。
- （十四）96年1至12月取締不法藥物共計1,064件，其中包括偽藥40件，禁藥14件，劣藥5件，違規藥商44件，標示、檢驗規格不符98件，違規廣告803件及其他案件9件。
- （十五）執行「96年度不法藥物、化妝品及食品聯合稽查專案計畫」：分別於4月、8月及12月份執行聯合稽查作業，查核地點包括所在地之市集、地攤、夜市、國術館、民俗療法、整復所、中醫醫院、中醫診所、藥局、中藥房等；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236處，查獲疑涉違規案件79件包括偽藥7件，劣藥3件，禁藥1

件，包裝標示、檢驗規格不符 28 件，違規藥商 19 件，違規廣告 3 件及其他案件 18 件。並抽驗檢體 11 件，待查明有無違規後依法辦理。

- (十六) 參加本署 95 年度「衛生教育主軸及宣導行銷計畫」，在衛生教育主軸—用藥教育下，戮力進行中藥用藥安全之宣導活動，並由 95 年年終對民眾所進行民意調查之前後測結果發現，民眾對中藥用藥安全之認知率明顯提昇，且獲衛生署「95 年度衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查項目第一名獎。

四、健全中藥臨床試驗環境，創新產業優質化

配合國家中草藥發展政策，90 年度起開始補助國內教學醫院執行「教學醫院成立中藥臨床試驗中心計畫」，迄今已補助成立 13 家中藥臨床試驗中心，本（96）年度共補助 6 所臨床試驗中心執行中藥（新藥）臨床試驗，並執行 11 項臨床研究，業於 96 年 10 月 18 日至 31 日完成該等 6 所臨床試驗中心之查核作業，查核結果顯示 6 家中心均普遍具備獨立執行符合 GCP 要求之試驗能力。

五、推動中醫藥科技發展，促進成果擴散應用

(一) 推動中醫藥科技發展：

1. 實施暨修訂「中醫藥現代化與國際化整合型計畫」，民眾使用中醫藥之環境優質化，其內容包括：(1) 提昇中藥品質水準；(2) 健全中藥臨床試驗環境；(3) 推動中醫藥研究；(4) 提昇中醫醫療品質。經由發展實證型中醫藥，將建立國際標準化中藥材供應基地、亞太（非）臨床試驗基地之基礎。
2. 挑戰 2008：國家發展重點計畫之「基因體醫學國家型科技計畫—中醫藥基因體相關研究計畫」：有鑑於中醫藥基因體研究之重要性，本會相當重視該項研究之發展，積極邀請學者專家召開數次座談會，討論中醫藥如何與

基因體研究結合之方向，並規劃「中醫藥基因體相關研究」，涵括四項研究重點項目：1. 建立基因體鑑定為研究平臺研發相關中藥---以防治肝病為例；2. 中醫藥與感染症疾病之基因研究；3. 中藥對癌症病患免疫調控因子基因表現之影響；4. 辦理中醫藥基因科技人才培訓課程。

3. 辦理 96 年度中醫藥研究計畫招標、評審及簽約作業，共委託及補助學術醫療研究機構辦理 132 項中醫藥研究計畫，包括 1. 中醫藥政策研究 33 項，2. 中醫藥臨床研究 7 項，3. 中醫輔助診斷儀器及診斷基準研究 12 項，4. 建立中藥臨床試驗體系相關研究 8 項，5. 中醫藥療效、藥理研究 30 項，6. 中藥品質管制研究 21 項，7. 中藥資源研究 4 項，8. 基因體研究 15 項，9. 兩岸學術交流 2 項，並依進度辦理研究計畫管考，是項計畫皆符合執行進度。
4. 96 年度建置完成含桔梗、黃芩、甘草、杏仁、白芷、白朮、杜仲、香附、麥門冬等 79 項中藥材之基本資料(中英學名、性狀、主治項目)、產地資訊、重金屬檢測、微生物檢測等 4 類用藥安全資訊庫。
5. 已建立本草綱目大毒、有毒、小毒微毒毒性藥材之網路資料庫系統，並建立中藥毒性評估之篩選隧道型科學量表，及彙整各國對毒性中藥的管制項目，供相關學者參考，參酌各國對毒性中藥的分級及規定，應用於中藥毒性評估篩選科學量表，提供台灣中華藥典或台灣傳統藥典(中華中藥典)未來再版時添加大毒、中毒、小毒、微毒或無毒標示毒性之參考。
6. 執行「探索未來中草藥生技及其產業發展趨勢與對策計畫」：本會於 9 月 6 日、9 月 17 日、10 月 29 日至 30 日分別於宜蘭、北部及中南部舉辦「探索未來中草藥生技及其產業發展趨勢與對策計畫」參訪活動。本次參訪成

員包括中央研究院院士、生技學者專家、本會委員及衛生署同仁，期望藉由參訪與面對面溝通，探討國內中草藥種植、炮製、製造及通路現況與困境，並深入了解國內相關產學之生技發展情形，將有助未來制訂中草藥生技發展方向，擬定執行策略；本活動業於 10 月 31 日舉辦完竣，過程圓滿，尤其於政策諮商座談會中反應熱烈與迴響，豎立了政府與民間或業界良好的走動式之溝通典範。

(二) 科技研究成果應用及管理：

1. 召開「95 年度委辦研究計畫成果發表會」：為推動中醫藥科技研發，落實研究成果與全民共享，於 96 年 11 月 17 日至 18 日委託嘉南藥理科技大學辦理 12 週年會慶系列活動-「95 年度委辦研究計畫成果發表會」，會中共 5 篇專題演講，30 篇口頭報告，27 篇壁報論文發表，並邀請產官學研各界共同參與，將研究成果提供醫藥學界參考應用，促進中醫藥學術交流及全民對中醫藥之認知，約 300 人與會，使本會中醫藥研究計畫成果有效擴散與應用，將研究成果發揮最佳效益。
2. 為促使中醫藥研究成果增值、擴散及流通，將中醫藥專業參考性之研究成果，均規劃出版專籍及電子書籍，95 年度出版「中醫藥人才培訓 IV-中醫藥基因體研究及其核心技術訓練(二)DVD」、「中醫藥人才培訓 IV-中醫藥基因體研究及其核心技術訓練研習會精要彙編」等專書，供各界參考，另本會 95 年度出版品之一「歷年中醫藥委託研究計畫成果論文集」，榮獲衛生署 96 年度「優良政府出版品」圖書類學術佳作獎，專書內容為本會歷年委託研究計畫之研究成果，所發表於國際期刊之論文收載，共計 60 篇論文收載於本專書中。其中一項研究成果於 96 年度 4 月份申請美國專利一項：「Method for

removing organic contaminants from Chinese herb medicines」。

3. 在計畫管理方面，為加強管控委託研究計畫主持人於同一期間（96 年度）接受 2 項以上委託研究計畫及 94 年至 96 年連續 3 次以上接受本會委託研究計畫及連續多年期之委託研究計畫及需輔導者，依『行政院所屬各機關委託研究計畫管理辦法』第 13 條規定辦理實地查核，本會經彙整符合前述條件之計畫主持人本年需實地查核者計 15 位主持人，48 項計畫，分別排定於 9 月至 10 月進行訪查，由業務組長（若同一主持人計畫跨組者，則協商）帶隊，並邀請外聘專家委員、本組業務承辦人員及相關單位陪同前往受委託單位進行實地訪查，實地查證將著重於計畫『預期目標之達成』、『計畫執行成果與績效』，於訪查後立即召開審評會議，針對計畫之延續應用及可改善等事項給予建議。
4. 落實「中醫藥研發成果擴散應用年」之施政主軸，特委託台北榮民總醫院及律師事務所執行「中醫藥相關研究成果之可專利評估暨專利申請」計畫，評估本會近年研究成果可申請專利計畫協助計畫主持人申請專利，頗受好評，初步評估 20 項計畫，並於 10 月 1 日邀請專家學者召開審查會，約 2 項計畫可申請專利。

（三）中醫藥相關人才培育：

1. 本會補助臺北醫學大學舉辦「中醫藥人才培訓 V-中醫藥基因體研究及其核心技術訓練」培訓課程，以基因晶片、生物資訊、系統生物學等基因體相關議題為課程內容。此課程分成兩部份：研討會及中醫藥基因體應用 workshop，研討會於 10 月 4、5 日在臺北醫學大學舉辦，約有 350 人參加，此學術研討會主要邀請中醫藥鑑定純化、中醫藥臨床研究、中醫藥資產保護與技術轉移、基

因體醫學、蛋白體與結構基因體，及生物資訊等專家就「利用基因體學加強中醫藥研究」作切入性的主題分析及討論。除學術研討會理論教學，本計畫另於中央研究院，舉辦基因體(Genome)、蛋白體(Proteome)、結構基因體(Structural Genome)、生物資訊學(Bioinformatics)、系統生物學(Systems Biology)和代謝體(Metabolism)等核心技術研習會 (Workshop)的實驗操作，共 2 個梯次，第一梯次於 9 月 19~20 日，第二梯次於 9 月 21~23 日，共約有 60 人次參加，藉由實際操作及觀摩達成技術訓練的宗旨。

2. 加入世界衛生大會 (WHA) 及世界衛生組織 (WHO) 為國人一致之目標，許多民間團體亦積極努力推動，為推動中醫藥國際化工作，促進中醫藥之國際交流，加強國內中醫藥界人士之英文溝通能力，培育中醫藥國際交流人才乃刻不容緩之事，故本會特委託中國醫藥大學辦理『2007 年中醫藥英文研習班 (English Course in Traditional Chinese Medicine)』，邀請國內外中醫藥相關學者，講授中醫藥相關主題，如：中醫藥概論、應用 PBL 做中醫藥教學、中藥之植物組織培養、認識中醫證型分型及國際交經驗分享等專題探討，全程以英文講授為本研習班之特點，本研習班自 96 年 11 月 3 日起至 96 年 12 月 29 日止每週六假中國醫藥大學授課，共 8 週 54 小時，173 位學員參加。
3. 辦理「中草藥辨識科技人才一大專院校學生中草藥安全及紮根教育研討會」為推廣中藥用藥安全，啟動中醫藥健康安全防護網，並以向下紮根教育為首要工作，辦理「中草藥辨識科技人才一大專院校學生中草藥安全及紮根教育研討會」舉辦系列研討會，本會委託中國醫藥大學假國立中國醫藥研究所及高雄福東國小，為推廣中藥用藥安全，啟動中醫藥健康安全防護網，並以向下紮根教育為首要工作，針對大專院校學生辦理「中草藥辨識科技人才一大專

- 院校學生中草藥安全及紮根教育研討會」舉辦系列研討會，未來擔任各校之種子解說員，宣導中草藥用藥安全知識及協助中草藥向下紮根教育，共 149 位與會。
4. 為落實中醫藥實證醫學研究，啟動中醫藥重要疾病之實證醫學研究，今年度舉辦系列研討會共 3 場，分別於 4 月 8 日、6 月 10 日及 9 月 30 日，討論主題為中醫論文評讀、相關資料之搜尋運用及其統計注意事項等，共 396 人與會。另辦理中醫實證醫學應用及種子教師培訓課程：委託台北市立聯合醫院陽明院區辦理 96 年度「培育中醫醫療機構負責醫師實證醫學訓練計畫」其中「中醫實證醫學應用及種子教師培訓課程」於假台北市立聯合醫院中興院區電腦教室舉辦。課程著重於醫學文獻資料庫 OVID 之查閱及檢索實務操作、及論文資料之運用，分別於 7 月 29 日、8 月 12 日及 9 月 2 日共中醫師 119 人與會。
 5. 舉辦「96 年小神醫華佗營」：96 年 8 月 19 日本會與台北縣政府衛生局及台北縣中醫師公會於台北縣政府 6 樓大禮堂共同主辦「96 年小神醫華佗營」，計有五、六年級小學生與其家長約 300 人參與此活動，並有約 40 位中醫師到場指導；同時於禮堂外圍展示各種中藥材盆栽供學子休息時學習認識中草藥。課程活動包括：中醫師講說華佗的故事、人體密碼穴位、認識當歸、決明子、仙鶴草等中藥材、中醫急救 DIY、五官保健操等，活動中穿插「不聽老人言，吃虧在眼前」的中藥短劇及「枸杞荷包蛋」等養生食膳介紹，以及中藥手工香皂製作與有獎搶答。
 6. 啟動中西醫對話論壇：為能落實 WHO 傳統醫藥全球策略，順應世界潮流，執行「落實 WHO 傳統醫藥與現代醫藥全球策略—中西醫整合全人照顧模式之探索研究」，啟動傳統與現代醫學的對話論壇，96 年度共舉辦 4 場系列中西醫論壇，包括：心身醫學、新陳代謝症候群、嚴重感染性疾病的診斷與治療及泌尿疾病等議題進行中西醫對話取得

共識，並將此出版專書，以提供中西醫師及相關人員參考。

六、推動中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際

(一) 為推動中醫藥國際交流每年舉辦多場國際學術研討會，96 年度舉辦「第二十二屆天然藥物研討會」及「第 14 屆國際東洋醫學學術大會」等 5 場國際學術研討會，參加人數總計 1670 人，其中「第 14 屆國際東洋醫學學術大會」，於 96 年 12 月 1 日至 4 日假台北台大國際會議中心盛大舉辦，本次大會主題為「東洋醫學之全球化」，總共有 12 個國家超過 1,000 人參加，發表的 302 篇論文中，台灣占 187 篇，高居首位，另有韓國 62 篇、日本 19 篇，大會安排 5 個專題演講，33 個邀請演講，105 篇口頭發表，159 篇 Poster 論文，會中邀請哈佛大學醫學院 Osher 研究中心、美國國家衛生研究院 (NIH) 顧問、美國國家科學院委員 Eisenberg. David M. 教授，美國中醫雜誌 (American Journal of Chinese Medicine) 主編、美國芝加哥大學教授袁鈞蘇，民族藥理雜誌 (Journal of Ethnopharmacology) 主編、荷蘭 Leiden 大學生理學系代謝學組教授 Verpoorte R.，Planta Medica 雜誌主編 Luc Pieters，以及日、韓多位著名的專家學者蒞會演講，透過中醫臨床專家學者與現代的科學技術，期能促進傳統醫學與現代醫學之結合，並為醫學工作者和病人營造出下一個更好的醫療世代，大會期間台北市中醫師公會與韓國首爾特別市韓醫師會簽訂合作備忘錄 (MOU)。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。

(二) 國外參訪團來訪：至 96 年 11 月計有瑞典、南非、澳洲、

加拿大、馬來西亞、韓國、約旦、史瓦濟蘭等國來本會參訪，共 9 個參訪團，希望加強合作交流。

- (三) 辦理「中醫藥英文研習班 (English Course in Traditional Chinese Medicine)」，自 11 月 3 日至 12 月 29 日間委託中國醫藥大學舉辦 2007 年中醫藥英文研習班 (English Course in Traditional Chinese Medicine) 有 173 位參加，邀請國內外中醫藥相關學者，講授中醫藥相關主題，如：中醫藥概論、應用 PBL 做中醫藥教學、中藥之植物組織培養、認識中醫證型分型及國際交經驗分享等專題探討，全程以英文進行，深獲好評。
- (四) 協助勝昌製藥與馬來西亞 Malaysia Herbal Corporation 合作：協助及見證國內中草藥產品製造業勝昌製藥與馬來西亞政府--工業高科技集團 (HiGHT) 所屬 Malaysia Herbal Corporation 合作，由其出資 70%，建立生產基地，本次針對中草藥的合作包括下列幾個方向：1. 選擇傳統中草藥與馬來西亞有潛力中草藥的結合，投入利基產品項目，擴大業務，開發植物性新產品。2. 借重馬來西亞在回教國家的地位，生產符合東協十國與穆斯林標準的產品，並設立行銷據點。3. 輔導馬來西亞參與國際研發聯盟，強化產業群聚關係及與國際研發體系連結，以提升馬來西亞與台灣產業研發創新能量。本次合作係在馬來西亞設立合資公司 Clobal Sunshine Biotechnology Sdn.Bhd. 進行二國中草藥研發與生產技術之交流，生產符合東協十國與穆斯林標準的產品，並設立行銷據點，以期中草藥造福全人類。該合資公司將朝上市櫃的方向進行，活絡台灣與馬來西亞生技市場，並提昇馬來西亞生技產業投資意願。

七、全方位中醫藥資訊服務品質再精進

- (一) 配合本署行政作業時程，已完成本會許可證管理系統與

「便捷貿 e 網」介接上線使用開發建置工作，待關稅總局公告後，再行配合衛生署行政作業正式與關稅總局、國際貿易局、報關行等單位連線作業。

- (二) 「中藥藥物廣告查詢系統」資料庫，迄今已有 4,081 筆廣告內容可供地方衛生機關人員查詢，除可降低公文往返時間，亦讓北、高二地審查結果與中央趨一致。
- (三) 「中藥違規案件紀錄系統」自 93 年 9 月 15 日正式上線迄今，全國 25 縣市衛生局皆已上線（列管案件 3,374 件），使用率達百分之百。
- (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 96 年 12 月 31 日止，本系統線上查詢人次達 4,015 人次。
- (五) 本會規劃於本（96）年度將本會 95 年度「中醫藥健康安全防護網計畫」三個研究計畫案（「中藥有害物質檢驗技術與管理」委託研究計畫、「中草藥產銷資訊整合與管理」委託研究計畫、「中藥材辨識與消費者資訊整合及管理」委託研究計畫）研究成果，整合建置為「中醫藥健康安全防護資訊網」，已完成建置作業，預定於 97 年 4 月 1 日正式開放網站，期能建立完善之消費者健康安全保護，以減少危害事件發生與促進國民健康，落實藥政管理及推動服務資訊。
- (六) 本會於本（96）年度舉辦「電子郵件警覺性教育訓練」課程，並執行電子郵件警覺性測試，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。
- (七) 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，95 年度出版品「歷年

中醫藥委託研究計畫成果論文集」獲頒衛生署「96年優良政府出版品獎」圖書類學術佳作獎，另整體出版表現榮獲衛生署「96年政府出版服務獎」第2名。

- (八) 96年度截至目前為止共編印30項出版品：失眠中醫典籍彙編、飲食療法中醫典籍彙編、中醫藥基因體研究及其核心技術訓練(二)研習會精要彙編、中醫藥基因體研究及其核心技術訓練(二)DVD、行政院衛生署中醫藥委員會學術暨臨床應用研討會成果彙編(2006)(1-2冊)、中醫醫療管理法規彙編(96年版)、中醫藥年報第25期(1-6冊)、臺灣建構中藥用藥安全環境計畫(2006)研究成果彙編(1-2冊)、中醫行政要覽、傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(八)傳統醫學與現代醫學在婦科疾病與保健的對話、建構中藥用藥安全環境計畫(2004~2006)研究成果分析要覽、SARS嚴重急性呼吸道症候群等病毒性疾病中醫典籍之研究、中醫調護典籍文獻分析研究、注意力缺失過動症之中醫藥典籍研究、河洛中藥文化之研究、2007臺灣中醫藥典籍研究計畫成果暨專書發表會輯要、傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(一~七)(二刷)、臺灣中藥製劑尋寶導覽—臺灣中藥GMP實施概況暨藥廠簡介(二刷)、95年度中醫藥研究計畫成果報告中英文摘要彙編、急慢性肝炎(二刷)、腎病症候群(二刷)、傳統醫學與現代醫學對話論壇專輯(九)傳統醫學與現代醫學在心臟血管疾病醫療的對話等。
- (九) 為促進中醫藥之國際交流互動，提升國際視野，本會95—96年度進行「中醫藥施政成果英譯暨典籍研究成果出版」案，其中將本會施政成果英譯並登載於中醫藥資訊網(<http://www.ccmp.gov.tw>)英文網站，持續充實英文網站內容，包括新增：委員會介紹區/台灣中醫藥現代化暨國際化、中英專有名詞對照區、新聞稿發佈區。

更新：本會出版品、研究摘要區、GMP 藥廠區、法令規章區/中藥藥事管理法規。冀能建構成為國際性專業網站，並透過網站向全世界分享台灣中醫藥的發展軌跡與進步經驗，增進國際交流與合作。

- (十) 為宣揚中醫藥資訊典籍相關研究成果，於 96 年 6 月 26 日假衛生署 15 樓大禮堂舉辦「臺灣中醫藥典籍研究計畫成果暨新書發表會」、12 月 14 日假中山醫學大學附設醫院大慶院區行政大樓 12 樓慶壽國際會議廳舉辦「2007 臺灣中醫藥典籍研究計畫成果暨專書發表會」向與會來賓分享中醫藥資訊典籍相關研究成果，增進中醫藥資訊典籍研究經驗之交流與合作。

八、規劃及推動優質照護，提升中醫醫療服務品質

- (一) 為提昇中醫醫療服務品質，已訂定「中醫醫療機構負責醫師二年訓練」的指導醫師培訓課程內容、評量方法及完成訓練證明文件格式，以利教學師資的培訓，確保「中醫醫療機構負責醫師二年醫師訓練」的教學品質，將助於提升中醫醫療院所負責醫師的臨床醫學訓練素質，進而改善中醫醫療院所的服務品質，維護國民的健康。另完成「中醫臨床標準作業程序及療效評估：以氣喘、腦中風、腦性麻痺為例」計畫，設算成本效益比值，以作為臨床照護和政策的參考。
- (二) 啟動中西醫對話論壇：為能落實 WHO 傳統醫藥全球策略，順應世界潮流，執行「落實 WHO 傳統醫藥與現代醫藥全球策略—中西醫整合全人照顧模式之探索研究」，啟動傳統與現代醫學的對話論壇，96 年度共舉辦 4 場系列中西醫論壇，包括：心身醫學、新陳代謝症候群、嚴重感染性疾病的診斷與治療及泌尿疾病等議題進行中西醫對話取得共識，並將此出版專書，以提供中西醫師

及相關人員參考。

九、其他：提升服務水準具體事蹟之推動成果

- (一) 參加衛生署「衛生教育主軸宣導計畫」，戮力進行中藥用藥安全之宣導活動，並由 95 年年終對民眾所進行民意調查之前後測結果發現，民眾對中藥用藥安全之認知率明顯提昇，故獲衛生署「95 年度衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查項目第一名。
- (二) 95 年度出版品「歷年中醫藥委託研究計畫成果論文集」獲頒衛生署「96 年優良政府出版品獎」圖書類學術佳作獎，整體出版表現榮獲衛生署「96 年政府出版服務獎」第 2 名。
- (三) 本會推行落實 ISO9001：2000 國際品質認證精神已屆 6 年，繼 93 年再次通過驗證，取得認證證書後，於 2008 年 1 月 7 日屆期，為繼續推動 ISO 品質管理系統，本會再向台灣檢驗科技股份有限公司提出重新驗證申請，分別於本年 11 月 6 日及 11 月 26 日接受 ISO 9001:2000 國際品質驗證之第一階段稽核（文件審查）及第二階段稽核（實地查核），並順利通過 ISO 9001：2000 國際品質重新驗證。本會將秉持落實 ISO 國際品質認證精神，持續建置本會行政服務流程之品質管理系統，做為員工作業遵循之依據，提供滿足民眾的服務，並藉系統的有效運作以提高民眾滿意度與行政品質。

肆、結語

中醫藥委員會於 1995 年 11 月 1 日正式成為專責機關，在產官學研密切合作下，我國所累積的多項成就已經成為全球的領先指標。

在本會委員及全體同仁努力下，我們推動全民健康保險中醫總額支付制度，進行中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑，並據以成為開業負責醫師之訓練場所。我們已經建立多家中藥臨床試驗中心及類似 FDA 管理及審核新藥之機制，並據以核發中藥新藥之許可證，而我國全面實施 GMP 已有 25 年之經驗，這些都已經成為世界衛生組織及各國衛生部門所矚目之焦點。

展望未來，我們將開設針灸及中醫藥之國際學程，並持續推動菁英 100 國際人才培訓計劃，將台灣經驗與世界各國分享，讓台灣傳統醫學與現代醫學結合的成果，站上國際舞台。