

# 行政院衛生署中醫藥委員會 95 年度 1~12 月施政績效報告

報告人：林宜信主任委員

## 壹、前言

為構築完備生活安全網，許給全民健康安全的人生，使民眾得到更優質的中醫藥服務，賡續在「提昇中醫藥現代化與國際化發展方案」架構下，落實中醫臨床教學訓練，健全中醫師培育環境，辦理中醫醫事人員繼續教育計畫，以維護執業素質並提昇中醫醫療服務品質；推動中藥材包裝標示及中藥新藥之開發，積極執行中醫藥現代化與國際化整合型計畫及建構中藥用藥安全環境計畫，以全面提昇中醫藥產業水準、建立健全中藥臨床試驗環境，並推動中醫藥科技發展及國際衛生事務，以強化中醫藥發展環境，締造優質服務新紀元，攜手共創中醫藥願景。

中醫、中藥為我國傳統瑰寶，面對世界地球村的到來，本會戮力推廣臺灣醫療特色及中西醫結合與中醫藥國際化事宜，並有計畫地推動各項業務，近年來臺灣中醫藥的施政績效深受國際認同、矚目，已成為世界各國觀摩學習典範，先後有德國、義大利、西班牙等 40 餘國之國會議員、專家學者、重要媒體專程前來參觀訪問。為進一步宣揚我國中醫藥發展之成果，本會積極貢獻臺灣中醫藥發展成果，95 年度更以「臺灣中醫藥成果貢獻國際之啟動年」（簡稱：臺灣中醫藥國際化啟動年）為施政主軸，訂定 2006 年中醫藥行動要點之七大施政目標，賡續推動相關中醫藥相關政策：(一)推動中醫臨床教學訓練改善計畫；(二)健全中醫醫療機構發展，辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑工作；(三)建構中藥用藥安全環境；(四)健全中藥審查法規及臨床試驗環境，創新中醫藥產業優質化；(五)推動中醫藥科技發展，促進成果擴散應用；(六)推展中醫藥國際衛生事務，貢獻成果躍進國際；(七)建構全方位中醫藥資訊服務 e 網通。

讓台灣中醫藥成就能躍進國際，接力未來！

## 貳、本年度績效目標與重點

本會依據 95 年度施政計畫、「提昇中醫藥現代化與國際化發展方案」及「2006 中醫藥行動（施政）目標」，編訂 95 年度施政績效目標，共訂定 7 項績效目標（其中 5 項屬業務面向、1 項屬人力面向、1 項屬經費面向），34 項衡量指標。各業務面向績效目標與重點詳述如下：

## 一、提昇中醫醫事人員執業素質，落實中醫臨床教學訓練：

- (一) 辦理中醫師繼續教育計畫、中醫基本護理課程訓練計畫或中醫進階護理核心課程訓練計畫，提供護理人員接受中醫基本護理或進階護理訓練機會，增進中醫師執業素質及提昇中醫護理照護品質。
- (二) 辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑工作，提昇中醫醫療服務品質，強化中醫醫院業務管理，確保民眾中醫就醫安全。
- (三) 辦理中醫臨床教學訓練改善計畫，落實中醫門診教學、會診教學及住診教學訓練工作，改善中醫臨床教學訓練環境。
- (四) 召開全國性及區域性中醫臨床聯合教學病例討論會，提供中醫師研討診治病例與分享教學經驗之溝通平台。
- (五) 督導附設中醫部門之區域醫院級以上醫院或公立中醫醫院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、行為查處、密醫及不法中藥取締工作。
- (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) 公告中藥基準方，以供業界遵行，以避免處方良窳不一，造成健保給付之困擾。
- (四) 公告新藥(中藥)臨床試驗(IND中藥之新藥臨床試驗審查準則&NDA查驗登記審查準則)修訂草案及其申請檢查表與流程表，加速新藥(中藥)的研發，創造商機。
- (五) 輔導推動中藥材包裝標示，提升藥材品質，減少中藥材誤用情形及有害物質(黃麴毒素、農藥殘留、重金屬及微生物)發生，確保消費者用藥安全。
- (六) 提升為民服務品質及落實便民服務，持續充實「中藥藥物廣告查詢系統」資料庫、「中藥違規案件紀錄系統」及「許可證及廣告案件申請進度上網查詢系統」，以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。
- (七) 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、建構中藥用藥安全環境：委託辦理七項管制機制計畫，包括：

- (一) 中藥境內品質管制機制；
- (二) 亞太中藥標準品供應機制；
- (三) 中醫藥法律規章適用及執行查緝宣導教育計畫機制；
- (四) 中醫藥產業科技人才培訓機制；
- (五) 中藥用藥安全資訊化及產業通路發展與國際化機制；
- (六) 中藥炮製基地機制；
- (七) 中藥製程開發機制。

### 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：針對中醫政策、中醫醫療品質及提昇中藥品質水準及管制法規規劃等議題，進行有系統之相關研究，作為釐訂政策及規範品質參考依據，以提昇並發展國內中醫藥研究之品質及科學化。
- (二) 推動中醫藥基因體相關研究：利用中醫與基因體學及其相關基因表現研究之結果，期瞭解中醫與基因表現之關係及中藥對基因表現效應，以建立中醫理論之實證基礎，加速中醫藥之現代化。
- (三) 健全中藥審查法規及臨床試驗環境：持續輔導教學醫院成立中藥臨床試驗中心，辦理人員培訓，研訂相關法規，鼓勵投入新藥研究。
- (四) 推動中醫藥研究成果之應用：積極推動研究成果之應用，促使中醫藥研究成果增值、擴散及流通，提昇中醫藥研究水準，包括：出版中醫藥專書、委託研究成果發表於國內外期刊或研討會、召開研究計畫成果發表會。
- (五) 推展中醫藥國際衛生事務：積極展現我國中醫藥政策架構與研究成果，逐步進行相關資料外文化，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，積極參與國際衛生事務，貢獻研究成果。培訓具中醫藥國際觀之人才，宣導我國中醫藥發展現況與展望，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昇行政效能：

- (一) 依據 2000 年版之 ISO 9001 國際標準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。

- (二) 持續進行中醫藥資訊安全防護計畫，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。

## 參、績效總評

### 一、中醫醫政管理

- (一) 為提昇中醫醫事人員執業素質，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 19 場及中醫基本護理等護理 7 科 9 學分訓練課程。
- (二) 持續推動中醫臨床教學環境，95 年度補助 14 家醫院辦理 24 項「中醫臨床教學訓練改善計畫」（含 1 項中醫住診教學計畫、7 項中醫會診教學計畫、13 項中醫門診教學計畫及 3 項中醫臨床教學核心醫院計畫），該計畫執行至本（95）年 12 月底，已開設 612 個中醫教學門診，訓練 2,508 人次；在中醫會（住）診教學部分，進行 628 次教學，訓練 1,814 人次；並有 84 位指導醫師投稿 113 篇醫學期刊。
- (三) 參加衛生署研商「醫療機構設置標準」、研商「慢性腎衰竭病人照護政策」、研商「修正醫師法第 4 條之 1、第 28 條及第 41 條之 3 事宜」各項會議，提供建議意見，供本署彙辦。
- (四) 首度辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑，於本（95）年 6 月 1 日完成公告「95 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」，並於 95 年 10 月完成實地評鑑，據其結果於 95 年 12 月 21 日公告 33 家中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練合格醫院，作為中醫師臨床教學訓練基地。

### 二、中藥藥政管理

- (一) 中藥廠已全面實施 GMP，截至本年 12 月底止，國內已實施 GMP 中藥廠總數為 111 家。
- (二) 辦理 GMP 中藥廠後續查廠，截至 95 年 11 月底止共完成 38 家。
- (三) 辦理 GMP 中藥飲片炮製工廠宣導說明會（北中南共 3 場），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。
- (四) 法規編修：

1. 推動中藥材全面包裝標示，公告 54 項使應包裝及標示之進口及市售中藥材飲片品項增加到 81 種；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。
2. 公告增列蓮藕等 21 種品項，使「可同時提供食品使用之中藥材」品項達 203 種。
3. 公告 IND（中藥之新藥臨床試驗審查準則）&NDA（查驗登記審查準則）（草案），建立完善無障礙的法律環境，促進新藥開發。
4. 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。
5. 公告「中藥製劑含有害物質限量標準及其適用範圍」及「中藥藥材污穢物質限量」，以加強中藥品質控管及健全中藥管理。
6. 公告「肥氣丸（含加減味）之成藥藥品許可證『類別』應變更為『須由中醫師處方使用』」，避免該類藥品影射減肥等不實廣告一再誤導民眾，並危及民眾用藥安全。

（五）95 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 5 年，就所訂閱之 40 份報紙及 20 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 2,329 件，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 1237 件，罰款金額已達 1,589 萬 2 仟元，本計畫明年度仍將持續執行，以杜絕誇大不實之違規廣告。

（六）執行「95 年度不法藥物、化妝品及食品聯合稽查專案計畫」：分別於 9 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 230 處，查獲疑涉違規案件 79 件並抽驗檢體 83 件，待查明有無違規後依法辦理。

### 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. 辦理 95 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 107 項中醫藥研究計畫，包括 1. 中醫

藥政策研究 20 項，2. 中醫藥臨床研究 8 項，3. 中醫輔助診斷儀器及診斷基準研究 9 項，4. 建立中藥臨床試驗體系相關研究 10 項，5. 中醫藥療效、藥理研究 24 項，6. 中藥品質管制研究 21 項，7. 中藥資源研究 1 項，8. 基因體研究 12 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。

2. 落實中醫藥實證醫學研究，委託辦理「中醫藥重要疾病(含証型)之實證醫學研究」，業已完成「從實證醫學探討中醫藥在疾病治療之研究」、「中醫對內科疾病實證醫學探討研討會」、「中醫對婦科疾病實證醫學探討研討會」及「中醫對婦科疾病實證醫學探討研討會」等相關學術研討會 4 場，基礎入門工作坊系列課程 1 場，共 842 人參與，該課程匯集北中南各區中醫師參與，將流行病學與統計學的知識運用於臨床工作之中，促提振中醫藥實證研究風氣、擴展研究領域，促進資訊的交流，以增進專業學習的效率，並加強產官學研經驗交流，以落實中醫藥科學化與永續發展，並籌劃未來之致力方向。

## (二) 健全中藥臨床試驗環境

1. 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(95)年度共補助 8 所臨床試驗中心執行中藥(新藥)臨床試驗，並執行 12 項臨床研究，業於 95 年 10 月 11 日至 31 日完成該等 8 所臨床試驗中心之查核作業，查核結果顯示 8 家中心均普遍具備獨立執行符合 GCP 要求之試驗能力。
2. 本會「輔導中藥臨床試驗中心具備獨立執行符合 GCP 要求之試驗能力」列為衛生署施政計畫策略績效之衡量指標，其中 91 年度辦理情形經行政院評核為績效良好，93 年度、94 年度辦理情形經行政院評定均為特優。
3. 於 95 年 9 月 21 日假東吳大學城中校區 5117 會議廳召開「建立與世界貿易組織協和化之中藥法規研討會」，本研討會以「中藥法規體系問題研析」及「中藥在 WTO 架構下之發展方向」為議題主軸，研討我國與世界主要國家之中藥法規體系，以及中藥在 WTO 原則下之發展方向與法規整合，以瞭解業界對中藥在 WTO 架構下

發展之期待，俾周諮博採眾議，研議出可行機制，以達到中藥現代化、標準化、國際化之總體目標，本研討會共 86 人會，匯集相關學者專家共同參與。

4. 為順應世界潮流，因應國際間中醫藥研發之趨勢，達到中醫藥國際化與現代化之期許，補助台灣醫界聯盟基金會於 95 年 11 月 27 日至 29 日辦理「2006 中醫藥國際化與現代化研討會」，活動議程包括：(一)11 月 27 日假福華國際文教會館舉辦 2006 中醫藥國際化與現代化研討會-圓桌論壇」，邀請 Prof. Adolf Nahrstedt、Dr. Albert B. Wong…等知名學者參加，談論主題為「台灣中草藥發展的困境與策略」。(二)11 月 28 日及 29 日假福華國際文教會館召開 95 年度「2006 中醫藥國際化與現代化研討會」，會議討論主題包含各國傳統醫學及另類替代醫學之發展及挑戰、中草藥與基因體科技研發、中草藥產業發展與各國法規介紹、中草藥臨床試驗及用藥安全及綜合討論等，本研討會共 505 人次與會，匯集國內外相關學者專家共同參與。(三)11 月 30 日規劃參訪行程，預定參訪地點為台北市聯合醫院中醫院區、中國醫藥研究所及財團法人生物技術中心，俾利推動國內中醫藥與中草藥生技產業之發展並達成與國際接軌之目標。

### (三) 推動中醫藥國際衛生事務

1. 配合辦理本署「菁英 100 計畫」(即國際傳統醫藥人才培訓計畫)：本會近年積極推動國家各項中醫藥政策及學術活動，深獲各國重視，成為各國學習經驗、政策交流之對象，配合本署規畫之「菁英 100 計畫」(即國際傳統醫藥人才培訓計畫)，第一年訂名為「2006 CAM/TM Profesional Training Program (2006 國際傳統/替代醫療 (CAM/TM) 專業訓練課程)」，於 9 月 18 日至 10 月 3 日間由本署國際合作處、台灣國際醫衛行動團隊(TaiwanIHA)及本會主辦，委託中國醫藥大學辦理「2006 年國際傳統/替代醫藥 (CAM/TM) 專業訓練營」為期 2 週之訓練，活動包括召開記者會、外籍學員報告該國傳統醫藥之管理概況及心得、舉辦「中醫藥國際化研討會」與舉辦外交部茶會等；此外，本計畫亦公開甄選國內菁英 61 人共同培訓。會中邀請 5 位國際知名教授，招訓 29 位

來自 22 個國家之外國專家學員共同參與，研討會全程以英文分數部分進行，包括：(1)國情簡介、國家衛生政策介紹、我國參與國際衛生事務簡介、臺灣傳統醫藥相關政策之行成及成果、傳統醫藥之品寶等相關資訊之傳遞，其中穿插實地參訪相關中醫院、GMP 中藥製造廠等行程以增強效果；(2)國外知名專家學者介紹各國之傳統中醫藥發展，如；韓國、加拿大、美國、中國大陸之概況，另亦請該等外國學員分別簡介各自國家，如孟加拉、玻利維亞、巴西、布吉納法索等 21 國家之傳統醫藥概況予參與人員分享；(3)由本會辦理於 9 月 30 日至 10 月 1 日召開『中醫藥國際化研討會』，研討會全程以英文進行，共 276 人參與。

2. 藉台灣國際衛生論壇-「台灣傳統醫藥之全球化」推銷中醫藥：本署於 95 年 2 月 22 日舉辦「第四次台灣國際衛生論壇-台灣傳統醫藥之全球化」，本會藉此機會將中醫藥國際化之訊息，介紹給各友邦駐台使節及相關團體，藉此向國際推銷中醫藥這項老祖宗的智慧，以擴展台灣中醫藥發展經驗給國際社會。目前該論壇共計有 100 多位參與討論，與會者均熱烈互動回饋。此一系活動，也完全符合 WHO 今年主題「通力合作，增進健康」的精神。
3. 為推動中醫藥國際交流每年舉辦多場國際學術研討會，95 年度舉辦「2006 中西結合神經醫學國際學術研討會」、「2006 海峽兩岸中醫藥學術論壇」、「二〇〇六年第九屆工程科技與中西醫學應用研討會」、「2006 前瞻生物醫學科學研討會」、「國際肺癌論壇：促進中西醫學合作研討會」、「第 21 屆天然藥物研討會」及「2006 中醫藥國際化與現代化研討會」等學術研討會參加人數總計餘 2700 人，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。
4. 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，於 95 年 12 月 2 日至 17 日（每週六、日）委託中國醫藥大學辦理「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，全程以英文講授中醫藥相關主題，如：中藥劑型概念、應用 PBL 做中醫藥教學、中醫藥翻譯之基本問題、認識中醫證型分類等專題探討，共 142 位參與。

(四) 中醫藥相關人才培育：

1. 補助臺北醫學大學舉辦「中醫藥人才培訓 IV-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，研討會已於 10 月 20、21 日假臺北醫學大學醫學綜合大樓 16 樓演講廳舉辦，且藉由立即視訊系統與交通大學、中興大學、成功大學及中正大學分享研討會內容，方便中南部學員就近參與此研討會，現場約 200 多位參加；而中醫藥基因體應用 workshop 部份在 10 月 23 至 27 日於臺北醫學大學進行基因核心技術現場觀摩與實習，共訓練 30 人，以確實達成人才培訓、技術訓練的目的，希望更多學員有能力可繼續從事中醫藥基因體研究工作，進而利用此技術來作中醫藥之研究，為傳統中醫理論學說體系尋求實證，以促進中醫藥之現代化與科學化。
2. 為因應生物科技業者之發展需求，培養關鍵核心專業人才或領導階層人員，辦理有關生技產業之智慧財產權與創新之管理相關教育訓練，以推動生技產業之發展為基本規劃；本會補助台北市生物產業協會舉辦 95 年度「中醫藥科學化暨全球智財及管理策略人才培訓班」於 95 年 7 月 9 日至 10 月 8 日（每週日）間假台灣大學第二活動中心—集思會議中心柏拉圖廳召開，共招收 130 人，匯集相關學者專家共同參與，課程涵蓋中醫藥相關議題之政策、法規、檢驗、技術、智慧財產權、專利及產業發展趨勢等，以促進我國中醫藥科技發展及產業的現代化，提升國際競爭力！

四、中醫藥資訊服務

- (一) 年底前配合本署計畫時程，完成本會許可證管理系統與「便捷貿 e 網」介接工作，委外進行『便捷貿 e 網』介接作業之建置，新增單證比對功能、監控常駐程式並提供作業相關報表及查詢功能，已完成第一階

段連線工作。

- (二) 「中藥藥物廣告查詢系統」資料庫，迄今已有 3,562 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（共 158 位同仁申請使用，列管案件 2,294 件），使用率達百分之百。此外，本(95)年度亦完成該系統與藥檢局檢驗成績書介接部分之程式增修與測試，期能簡化行政程序，縮短公文傳遞時間，提升行政效率。
- (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 95 年 12 月 31 日止，本系統線上查詢人次達 2,704 人次。
- (五) 本(95)年度著手擴建本會「中醫藥資訊網」原有之資訊典籍區以成為中醫藥典籍整合性網際網路知識平台，首先納入本會 94 年度委辦資訊典籍專業服務計畫「作用於免疫類中藥材及方劑之古代典籍整合性網際網路資源建置研究」案之研究成果，日後將陸續增加相關資訊，期能提供中醫藥相關專家學者及對中醫藥有興趣之民眾查詢運用，最終達到全民衛教宣導和永續經營的目標。
- (六) 本會於本(95)年度規劃建置「中醫藥健康安全防護資訊網」，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，整合建置為一資訊網站。將於 96 年正式上線啟用，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。

#### 五、宣導施政作為

- (一) 參訪 GMP 中藥廠及宣導用藥安全活動：為增進民眾用藥知識，確保國人中藥用藥安全品質，特委託辦理「推廣『中藥法規、用藥安全及正確就醫知識』」計畫，以宣導我國中藥廠全面實施 GMP 制度及其品質之重要性。本宣導活動於 10 月 17 日、10 月 24 日及 11 月 7 日分別在北、中及南三區參訪勝昌製藥廠、順天堂製藥廠及莊松榮製藥廠，並邀請各媒體醫藥記者、立法委員及各縣市政府首長、衛生局代表，

到 GMP 中藥廠參訪，親身體驗現代化、科技化的 GMP 中藥廠面面觀。透過參訪活動讓大眾媒體了解我國中藥廠實施 GMP 制度後產品的安全、均一及有效，且對中醫藥知識有更正確及更進一步的認識，促使今後能正確的報導中醫藥相關資訊，並盼藉以宣傳民眾就醫及用藥的正確觀念；媒體記者對此次活動反應相當熱烈，且報章媒體亦廣為報導。

- (二) 編印出版「93 年度中醫藥研究計畫成果報告中英文摘要彙編」、「94 年度中醫藥研究計畫成果報告中英文摘要彙編」、「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(2005)」(1-3 冊)、「中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑作業手冊」、「中醫醫療法規彙編」、「臺灣中醫藥現代化暨國際化之策略與成果」、「台灣常用藥用植物圖鑑」、「中醫藥年報第 24 期(1-6 冊)」、「臺灣中醫藥現代化及國際化研究思路：衛生署中醫藥委員會整合型計畫成果要覽(1986-2006)」、「全球中醫藥網路資源導覽」、「常見藥用植物圖鑑」、「常見中藥材圖鑑」、「歷年中醫藥委託研究計畫成果論文集」、「臺灣中醫藥基因體全球發展之韜略與成果」、「台灣中醫藥國際化相關活動彙編(一)-2006 年中醫藥國際化研討會成果彙編」、「台灣中醫藥國際化相關活動彙編(二)-海峽兩岸中醫藥學術交流成果評析(1996-2006)」、「體質強化之中醫藥典籍研究」、「憂鬱症中醫典籍彙編」、「缺血性心臟病中醫典籍彙編」、「慢性阻塞性肺病中醫資訊典籍彙編」、「氣喘中醫藥典籍整理」、「進行性肌肉萎縮症中醫典籍彙編」、「類風濕性關節炎中醫典籍彙編」等成果專書，供各界參考，期許促成政策宣導及成果擴散，以達願景溝通之目的。
- (三) 為拓展國際合作空間，加強中醫藥國際交流，95 年 2 月加印中醫藥委員會「Vision on Chinese Medicine in Taiwan」(第 2 版)2,000 冊，提供外賓或相關國際研討會與會人員參閱。

#### 六、因應高雄地區登革熱疫情本會執行措施

- (一) 配合登革熱中央流行疫情指揮中心第一次會議決議：「請中醫藥委員會依據以往 SARS 防治之經驗，加強有關中醫師對登革熱之診斷及通報」。因此，本會配合於 95 年 10 月 4 日成立「行政院衛生署中醫藥委員會防治登革熱疫情決策小組」，進行職務分工，希望協助專家小

組推動登革熱診斷之教育訓練研習會，增加業界之專業智能，並加強疫情通報之宣導工作。並於是日邀集中醫師公會、中藥商公會代表召開「中醫藥防治登革熱疫情決策會議」。

- (二) 配合登革熱疫情防治措施，加強中醫師對登革熱之診斷及通報宣導，部分補助台北市中醫師公會、宜蘭縣中醫師公會、台中市中醫師公會、台中縣中醫師公會、高雄市中醫師公會及花蓮縣中醫師公會等辦理「登革熱疫情防治與通報講習」6場。另致函各中醫、中藥公會及團體於辦理各項活動時應有1小時以上之登革熱防治教育訓練，截至12月底止已辦理7場。並請疾病管制局協助發送大型防疫海報，給各中醫、中藥公會共計7,170份。希望藉此衛教通路及加強宣導，讓中醫藥在登革熱防治工作不缺席，繼而發揮應有之功能。
- (三) 於95年10月9日假國立高雄應用科技大學85會議中心，進行高屏地區專家小組第一次會議，邀請高雄地區中醫師公會、中藥商公會之代表，會商因應之道並凝聚共識，希望藉由中醫藥專家小組專業諮詢與運作，能協助疫情指揮中心進行防治工作，發揮中醫藥業界作為疫情防治之衛教通路。當日並邀請疾病管制局第六分局楊國禧分局長，對南部地區中藥商公會主要理監事成員進行30分鐘之登革熱防治專題演說，與會中藥商約150人。
- (四) 95年10月15日林主委參加中醫師公會於冬山河渡假飯店召開之全國代表大會，辦理「中醫師登革熱疫情防治工作」教育宣導，說明革熱疫情中醫師應有之責任及義務，現場發送「登革熱教戰手冊」共150本。

## 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、首度辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑

- (一) 為維護中醫醫院暨醫院附設中醫部門服務品質，提供民眾中醫就醫及中藥用藥安全環境，並建立以病人為中心及安全、有效、適時、效率、優質之中醫醫療服務體制，建請本署同意本會規劃於本(95)年度辦理中醫醫院暨醫院附設中醫部門評鑑工作。為執行該項評鑑作業，本會訂定評鑑作業程序及評鑑基準等作業規章，於95年6月1日完成公告程序；並遴聘36位具有中醫醫療、中藥藥事、中醫護

理及醫療管理等 4 個領域實務經驗之專家學者擔任委員進行實地評鑑。本項評鑑共有 36 家醫院（包括 7 家中醫醫院及 29 家附設中醫部門之醫院）申請，已於 10 月完成實地評鑑，並據其結果於 95 年 12 月 21 日公告 33 家中醫醫療機構負責醫師二年以上醫師訓練合格醫院，作為中醫師臨床教學訓練基地。

(二) 本項評鑑結果，將作為本署選擇開業中醫師兩年醫師訓練醫院之依據；另外，並將提供本署中醫藥委員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。本次評鑑，對建立中醫醫療院所負責醫師兩年醫師訓練制度，全面提昇中醫醫療照護品質，提供民眾中醫就醫安全環境，具有莫大助益。

二、本會參加本署 94 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 94 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「94 年度衛生教育主軸及宣導行銷計畫」之民意調查項目佳作獎。

三、為讓國產優良中藥製劑能踏入國際市場，目前已整理編寫 110 家 GMP 中藥廠中英文的公司簡介，內容包括廠名、廠址、劑型及主力產品等，將登載於本會中醫藥資訊網，藉此輔導傳播到世界各地，拓展國際貿易。

四、為提昇為民服務效能，95 年 1 月新增中醫藥委員會「中醫藥資訊網」民眾服務信箱內控流程功能，簡化同仁工作程序，以縮短民眾洽詢中醫藥相關問題之回覆時間。