

行政院衛生署中醫藥委員會
101 年度 1~12 月施政績效報告

目錄

壹、前言	2
貳、本年度績效目標與重點	2
參、績效總評	4
肆、附錄	
表 1：101 年度「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」補助主要訓練醫院一覽表	20
表 2：101 年度中醫臨床教學訓練專家共識營辦理情形	21
表 3：101 年度指導醫師培訓營辦理情形	22
表 4：101 年度指導藥師培訓營辦理情形	23
表 5：101 年度受訓醫師病例研習營辦理情形	24
表 6：101 年度中醫學術研討會、臨床病例討論會及中醫護理訓練活動一覽表	25
表 7：101 年度 1-12 月違法中醫醫療廣告、不法行為及密醫取締案件交辦查處情形 ...	26

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。在未來一年當中，持續落實中醫醫政管理、強化中醫醫療機構負責醫師專業知能，培育具有全人醫療能力之中醫師；延續推動建構中藥用藥安全環境，加強中藥（材）管理機制，監控用藥品質；推動中醫藥研究成果擴散應用，提昇優良研究成果能見度，並加速中醫藥之科學化與現代化；提供全方位中醫藥資訊服務，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、國際化。

本會依據行政院 101 年度施政方針、行政院衛生署 99-102 年中程施政計畫及「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，及本會未來發展需要，編訂 101 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、健全中醫臨床訓練，提供優質醫療照護

- (一)推動中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，補助中醫醫院評鑑合格醫院，辦理新進中醫師接受基本訓練課程、中醫內(含中藥局)、婦、兒、針、傷科及急診、西醫一般醫學訓練工作，培育具有全人醫療能力之中醫師。
- (二)輔導醫學校院或醫療機構，辦理指導醫師培訓營及指導藥師培訓營，培育臨床師資；輔導北、中、南三區核心醫院，辦理受訓醫師病例報告研習營及訓練醫院實地訪查，確保訓練品質。
- (三)執行提昇中醫醫事人員執業素質計畫，督導中醫專科醫學會、中醫師公會、醫學校院及中醫師臨床訓練醫院等團體、機構，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，維護中醫醫療照護品質。

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)辦理違法廣告及不法藥物取締工作。
- (三)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、推動建構中藥用藥安全環境

- (一)賡續推動「建構中藥用藥安全環境第二期(2010-2014)計畫」，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。
- (二)加強抽查市售中藥產品，確保消費者用藥安全。

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：針對中醫醫療照護品質與服務網絡、中西醫整合、提昇中藥品質水準、藥物安全性、傳統醫藥(材)生技研發及臨床療效評估等議題，進行有系統之研究，作為擬訂政策參考依據，並增加與國際交流、合作機會，進而促進科學研究、人才交流與中醫藥理論實務化。
- (二)推展中醫藥國際衛生事務：藉由各項教育訓練與國際醫藥合作機會，培訓熟悉中醫藥之國際事務人才並舉辦國際學術研討會，積極參與國際衛生事務、推薦國內學者專家參與世界衛生組織(WHO)所舉辦之各種工作會議，以展現我國中醫藥之整體發展成果，提昇我國傳統醫藥在國際學術之能見度及影響力並與國際接軌。

五、提供全方位中醫藥資訊服務及提升行政效能

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。

參、績效總評

一、中醫醫政管理

- (一) 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（101）年度推動「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，補助 16 家主要訓練醫院（詳如表 1）接受 45 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。
- (二) 為建立中醫臨床教學共識，補助 3 家核心醫院辦理 6 場專家共識營（詳如表 2），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。
- (三) 透過「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」進行下述作業：（1）辦理指導醫師培訓營 3 場（詳如表 3）及指導藥師培訓營 3 場（詳如表 4），培育臨床師資；（2）辦理受訓醫師病例報告研習營 8 場（詳如表 5），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 16 家主要訓練醫院實地訪查工作（詳如表 1）。
- (四) 為提昇中醫師執業素質，提供中醫師繼續教育平台，辦理中醫學術研討會、臨床病例討論會等中醫師繼續教育活動 11 場次。另為增進護理人員中醫護理專業知識與照護能力，辦理中醫護理訓練活動 3 場次，共計 14 場次（詳如表 6）。
- (五) 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 101 年 12 月底交辦地方案件數共 30 件，地方衛生機關查辦件數為 29 件，查處率為 96%（詳如表 7）。

二、中藥藥政管理

- (一) 辦理 GMP 中藥廠後續查廠，截至 101 年 12 月底，共辦理 49 家 GMP 中藥廠後續查廠。
- (二) 為建立中藥材源頭管理機制，本署自 101 年 8 月 1 日起，本會、食品藥物管理局與經濟部標準檢驗局合作，就國人經常使用之紅棗、黃

者、當歸、甘草、地黃、川芎、茯苓、白芍、白朮及杜仲等 10 種中藥材(佔中藥材總進口量之 32%)執行輸入查驗。藥商於申請藥材進口時，需檢附合格之檢驗證明文件以證明其貨品符合我國相關異常物質限量標準。另就紅棗、黃耆、當歸及甘草等 4 種中藥材，尚執行抽批檢驗(以 5%之抽驗率執行抽驗，如有不合格，則改以 100%之抽驗率執行抽驗)，以確保其品質。統計 101 年 8 月 1 日至 12 月 31 日中藥材輸入查驗之結果，共受理查驗完成 857 件中藥材報驗通關案，總計 4,682 公噸，其檢附之檢驗證明文件，均符合我國限量標準。其中紅棗、當歸、甘草、黃耆等 396 批為應實施抽批檢驗品項，計有 4 批紅棗、6 批黃耆、5 批當歸及 7 批甘草被抽中，檢驗結果均合格。另食品藥物管理局亦指定 18 項藥食兩用中藥材，應依照「輸入食品及相關產品查驗辦法」規定，辦理輸入食品查驗，藉由上述二把關機制，於邊境將不符我國標準者阻擋進入國內市場。

- (三) 為加強中藥材管理，提升中藥材品質，101 年 5 月 30 日以署授藥字第 1010002371 號公告「發布藥事法第二十一條第三款所稱『藥品中一部或全部含有污穢或異物者』，於西洋參及紅耆兩種中藥材部分之解釋令。」。
- (四) 為配合推動中藥產業發展，釐清具有療效與民間習慣以食品使用之中藥材品項，101 年 4 月 26 日以署授藥字第 1010001670 號公告增列紅棗、薏苡仁及黑豆等三種中藥材品項為「可同時提供食品使用之中藥材」。
- (五) 為提昇便民措施，提供人民申請案件受理管道多元化，暨加速藥品許可證變更登記申請案辦理時效，101 年 4 月起建置藥品許可證變更登記線上申辦系統，凡有關未涉藥品許可證權利移轉及申辦費用之藥商(廠)名稱、地址、委託製造變更、委託製造、委託製造後收回等 7 類藥品許可證變更登記申請案，開放網路線上申辦。
- (六) 為明確規範辦理中藥查驗登記應繳納之審查費，101 年 5 月 11 日以署授藥字第 1010001926 號發布訂定「中藥查驗登記審查費收費標準」，新增國產藥品製造業者及輸入藥品國外製造業者後續追蹤管理

之檢查，業者應於其符合藥品優良製造規範證明文件之有效期間屆滿之六個月前主動提出申請，增列國內外中藥廠後續追蹤管理檢查等規費。

(七) 公告臺灣中藥典第二版

101年12月22日公告「臺灣中藥典」第二版，自102年4月1日起實施。公告之「臺灣中藥典」第二版，內容收載三百種中藥材品項，凡供製造、輸入之中藥材，其品質與規格需符臺灣中藥典第二版之規定。尚未收載於「中華藥典」及「臺灣中藥典」之藥材，仍應依藥事法相關規定，確保其品質及規格，以保障民眾中藥用藥安全。101年度進行第二版之編修，經9次編修小組會議討論其內容，編修正文部分刪除石榴根皮，新增101品目，共計300品目。通則部分新增中藥基準方200方及其組成，新增「毒劇中藥一覽表」。為使藥典各方面更代表台灣之特色，將台灣傳統藥典更名為「臺灣中藥典」。

(八) 行政院衛生署「藥品廣告輔導與諮議小組」，本年共召開1次會議，作為各地方衛生局及媒體業者之藥物及食品廣告違規爭議案件溝通平台。

(九) 截至101年12月底，執行「違規廣告監控計畫-平面媒體監視子計畫」成果：

1. 本會執行平面媒體違規廣告監控部分，就所訂閱之28份報紙及27份雜誌，舉發認涉違規的醫藥衛生廣告。
2. 101年監控疑涉違規案件計1,283件，其中化粧品類1,099件(85.66%)、食品類89件(6.94%)、西醫類70件(5.46%)、西藥類8件(0.62%)、中藥類2件(0.16%)、醫療器材類2件(0.16%)及其他類4件(0.31%)。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783件，罰款金額計1,611.5萬元。
3. 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) 101年度本會與各縣市衛生局取締不法中藥案件，共計3,920件，確認違規處分案件共計1,515件，其中移送司法539件，行政處分976

件，行政罰鍰計 2,779.9 萬元，包括違反開業規定 1 件、偽藥 322 件、禁藥 184 件、劣藥 6 件、無照藥商 123 件、品名、包裝標示不符 45 件、檢驗規格不符 2 件、違規廣告 770 件及其他案件 32 件。

(十一) 執行「101 年度不法藥物、化妝品及食品聯合稽查專案計畫」成果：

1. 於 101 年 7 月、9 月及 11 月會同 21 縣市衛生局藥政、醫政科及稽查科同仁，執行衛生署七、九、十一月聯合稽查作業(直轄市執行 2 次，其餘縣市 1 次)。查核地點包括中醫院所、藥局及中藥房。稽查重點包括偽劣禁藥、非藥事人員調劑、無照藥商、中藥(材)之包裝標示及密醫行為等。
2. 稽查結果統計，共查核 261 處，包括中醫院所 123 處(合格 120 處、不合格 3 處)；藥局、中藥房 138 處(合格 136 處、不合格 2 處)。查獲疑似違規案件 17 件，包括劣藥 1 件、非法調劑 3 件、藥品標示不符 9 件、藥材標示不符 2 件、販售西藥 1 件及未依規定回收市售品 1 件，均由當地衛生局依法辦理。另抽驗中藥摻含西藥 12 件，中藥材異常物質抽驗 61 件，均送驗是否符合規定。
3. 就 324 項中藥材包裝標示部分，共查核 121 項藥材 507 件產品，其中 505 件標示符合規定，2 件標示不符合規定，合格率達 99.6%。

(十二) 執行教學醫院成立中藥臨床試驗中心計畫：

1. 101 年度補助建置中藥臨床試驗中心，迄今共成立 18 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，委託臺北榮總辦理成功大學醫學院附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、財團法人義大醫院及長庚紀念醫院等 5 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，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，計 150 人參加，說明中醫藥臨床試驗相關的議題，包括國際和國內法規、設置中藥臨床試驗中心經驗分享等。

4. 101 年度辦理中藥臨床試驗中心協助藥廠或受託研究機構可行性評估，共計 89 件。與業界 6 家廠商建立互相討論機制，進而規劃研究主題，建立中草藥、中醫醫療器材與健康食品發展研究平台。執行 2 件業者臨床試驗研究案，廠商研發投資金額達 2,150 千元。

(十三) 持續建置中草藥不良反應系統，維護民眾中藥用藥安全環境，101 年度計收案 217 件，自 90 年起總計接受計 1,893 件。101 年度辦理中草藥不良反應系統宣導，計 6 場次，共 380 人參加。

(十四) 研擬中藥材及其製劑之異常物質限量標準

1. 為促進中藥科學化與現代化，委託中國醫學大學針對 100 個中藥傳統製劑，調查檢驗重金屬及微生物等殘留背景值，透過統計進行相關分析與評估，並依據健康風險管理結果以建立容許量標準之參考。成果顯示多數中藥傳統製劑，均符合現行中藥濃縮製劑之標準，計 5 件中藥傳統製劑汞金屬過高，已請廠商回收改善。
2. 建立中藥材及其製劑含塑化劑背景值，完成 388 件樣品檢驗 9 種塑化劑，總計完成 30 種 148 件中藥材、139 件中藥傳統製劑及 101 件中藥濃縮製劑，依健康風險管理方式進行結果評估，分析其成果均屬於安全範圍。
3. 加強市售中藥材品質管理，調查臺灣北、中、南地區之中藥房、中藥局、中藥廠及中藥進口商等通路，針對地黃、川芎、茯苓、白芍(藥)、白朮、杜仲、紅棗、黃耆、當歸、甘草、人參、西洋參、丹參、番瀉葉、黃芩、金銀花、遠志、五加皮、地龍、龍骨等 20 種中藥材進行抽樣，共取 400 個樣品。其中總重金屬部分川芎 4 件、黃芩 2 件、龍骨 1 件，重金屬鎘部分金銀花 9 件及白芍 1 件，砷部分龍骨 4 件，有機氯劑部分人參 3 件(1 件總 BHC 及 2 件總 PCNB 超出限量標準)，總計 23 件不合格(其中龍骨有 1 件總重金屬及砷皆超出限量標準)，整體合格率 94.25%。
4. 抽驗市售濃縮製劑 33 項基準方，每方劑調查 8 件不同 GMP 藥廠之產品，33 項基準方包括葛根湯、小青龍湯、加味逍遙散、桂枝湯、甘露飲、麻杏甘石湯、補中益氣湯、六味地黃丸、黃連解毒湯、獨活寄生

湯、四逆散、血府逐瘀湯、杞菊地黃丸、辛夷清肺湯、定喘湯、知柏地黃丸、柴葛解肌湯、消風散、清心蓮子飲、龍膽瀉肝湯、炙甘草湯、八味地黃丸、川芎茶調散、逍遙散、藿香正氣散、香砂六君子湯、荊防敗毒散、疏經活血湯、止嗽散、濟生腎氣丸、防風通聖散、二陳湯、六君子湯；共計檢驗 264 件，3 件不合格，合格率 98.86%，。

(十五) 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。101 年度完成蒼朮、辛夷與連翹中 atractylodin, magnolin 與 forsythiaside 等三種指標成分，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。

(十六) 中藥相關人才培育

1. 為加強中藥廠檢驗能力，培養檢驗人才，分別舉辦中藥重金屬、微生物、農藥殘留及黃麴毒素之檢驗實務教育訓練，以提升藥廠品管檢驗能力、分析方法確效與品保觀念，本年度舉辦 7 中藥檢驗分析實務課程，以實際進行檢驗方式計培訓 170 人。
2. 辦理 3 場「易混淆中藥材鑑別研習會」3 天課程，邀集中藥公會、進出口商、藥師及中藥廠品管人員計 361 人次，期透過產業宣導模式及中藥易混淆藥材之鑑別課程，擴大宣導用藥品質概念，及教導如何避免藥材辨認疏失。本年度中藥廠製劑查驗合格率为 94.50%。
3. 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，共 249 人參加。
4. 辦理中藥 GMP 實務人員法規制度培訓，臺灣北、中、南地區舉辦 4 場「有關中藥藥廠建立 GMP 法規制度概念及注意事項」之教育訓練，每場課程授課時數達 12 小時，以利詳細說明，以提升藥廠 GMP 能力，共 532 人參加。
5. 為提昇藥學生之中藥藥事專業知能，加強藥學生熟習中藥知識，提高藥學系學生畢業後投入中藥領域之意願，本年度培訓 76 位藥學

生之中藥藥事專業知能及種子教師 135 人。

(十七) 中藥用藥安全宣導

1. 為加強民眾中藥用藥宣導，調查臺灣南部地區民眾中藥用藥習慣，辦理 3 場種子教師培訓，參訓人數 170 人。
2. 臺灣南部地區辦理 36 場中藥用藥安全小型宣導會，計有 1579 位民眾參加，並就民眾用藥需求及反應進行調查計有效問卷 956 份。
3. 加強臺北市社區藥局中藥專業執業品質提昇，提高社區民眾對中藥之認識及安全用藥之認知，辦理 4 場次社區藥師培訓計 343 人。
4. 舉辦 5 場民眾中藥用藥安全宣導大型活動，計 1,750 餘人參加，並問卷調查民眾使用中藥之情況及滿意程度，提高社區民眾對中藥之認識。
5. 舉辦 2 場研議推動中藥用藥安全社區宣導計畫研討會，提高民眾中藥用藥安全認知。
6. 建構社區藥局成為民眾正確及健康使用中藥之諮詢服務據點及環境模式，徵選 50 家臺北市社區藥局，提供社區民眾中藥諮詢服務。
7. 為增進學生及社會民眾對中藥材與中草藥知識及正確使用的觀念，舉辦「中草用藥安全宣導圖片設計比賽」，選出 3 版宣導海報分送地方衛生機關以利辦理宣導。

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. 建構中西醫臨床整合及教育訓練服務網絡研究：
 - (1) 101 年度續進行提昇中醫藥教育訓練及服務網絡品質相關計畫，委託執行建立中區中醫門診教學網絡計畫，輔導中區各訓練醫院師資不足科別開立教學門診，共開設教學門診 96 診次，2 次專家共識會議，並於 101 年 11 月召開「中醫門診教學與學習成果研討會」。
 - (2) 辦理「建立中醫醫療機構負責醫師訓練之指導醫師培訓計畫」，共召開 2 場專家共識會議，議定本年度指導醫師證書有效期延為 2 年，並於北、中、南 3 區舉辦指導醫師培訓營，參訓人數共 513

人。

- (3) 辦理「建立中醫醫療機構負責醫師訓練之指導藥師培訓計畫」，共召開 3 場專家共識會議，並於北、中、南 3 區舉辦指導藥師培訓營，參訓人數共 490 人。
- (4) 為建構中醫辨證診斷術語之涵義和臨床應用共識，完成風、寒、暑等 30 項常用中醫辨證術語及 30 項症狀術語之共識，有助於中醫理論與臨床的進一步發展。
- (5) 101 年啟動建構中醫藥就醫用藥安全衛生教育模式研究，召開 7 次全國性中醫藥專家會議，訂定中醫藥教育核心五大能力「停、看、聽、選、用」，成立 4 家「中醫藥安全衛生教育資源中心」，辦理種子師資培訓，計培訓 200 員，發展地方教材 16 種，辦理正確用藥教育宣導 34 場次，參與人數約 3400 人次。亦參加「2012 年台灣生技月」，宣導中醫藥就醫用藥安全，現場民眾反應熱烈。
- (6) 辦理 4 家中醫藥安全衛生教育資源中心輔導訪查作業，訪查結果大致良好，各中心如預定目標持續穩定運作，除在醫院內辦理之衛教宣導活動外，如：發展在地化教材、將中藥用藥安全知識推廣至校園等成果，亦獲得支持與迴響。
- (7) 製作完成「中醫臨床簡介」數位學習課程及課程單機版播放光碟，內容涵蓋內科、婦科、兒科、針灸科、傷科、中西醫整合科，共計 6 小時，未來將放置於文官 e 學院，供民眾學習及宣導中醫藥正確的防病治病及養生方法。
- (8) 為提升中醫藥研究能量，委託辦理「中醫藥研究人才量化科學培訓班」，課程分二部分進行，第一部分「生物科技研發相關課程」，第二部份「專題研究為主之中藥實證實驗室課程」，共計 30 名學員，產出應用到實驗動物之研究成果 5 篇，完投稿 SCI 期刊 2 篇。

2. 強化中藥用藥安全研究：

- (1) 中華中藥典編修 101 年度完成 5 種新增藥材品項之規格研究，並完成 25 項藥典品項內容初稿，45 種中藥品項薄層層析檢驗方法及 15 種品項之高效液相層析檢驗方法確認與替代研究，以作為

藥典未來更新採用標準。

- (2) 為確保民眾用藥安全，建立個別藥材含農藥殘留汙染之檢驗背景值，101 年度完成 30 種中藥材有機氯農藥殘留檢測調查與 20 種黃麴毒素檢測調查，以為釐定限量規範參考，已累計完成 60 種有機氯農藥殘留及 40 種黃麴毒素檢測調查。
- (3) 為使中藥方劑應用更為廣泛並提高經濟價值，101 年度開發溫清飲抗挫瘡凝膠，未來並可進一步進入臨床試驗，評估其新用藥途徑。
- (4) 為提昇消費者使用複方濃縮中藥之安全性，完成 30 種市售常用複方濃縮中藥之腎毒性研究，並進一步評估體內動物試驗之腎傷害及其與生物活性指標之相關性，截至今年度已累計完成 80 種品項研究。
- (5) 為了解中西藥與食品間之交互作用，101 年度以 HPLC 分析方法完成 Warfarin、Ibuprofen 與 100 種中藥方劑間之交互作用研究，建立相關中西藥交互作用，可提供臨床中西藥合併用藥安全性的參考依據。
- (6) 為強化藥物使用安全性，101 年度執行「硃砂單方及含硃砂複方對於肝腎毒性與安全性動物模式」研究，實驗數據提供硃砂含量安全範圍與安全使用期限，可作為未來政策訂定重要參考數據。
- (7) 為有效鑑定及管控中藥材，維護國人健康，運用等溫圈環式核酸擴增法 (LAMP) 做為植物基因體鑑別方法，建立 3 種中藥材快速新型核酸分子基因體基原鑑定技術，可應用於辨別真偽及混、誤用藥材。
- (8) 完成澤瀉及決明子 2 種減肥中草藥生品藥材以及炮製品之急性毒性試驗與預防實驗動物罹患肥胖症效果評估，並提供成人建議治療劑量。
- (9) 完成山楂、山茱萸、木香、荊芥及紫蘇葉等 5 種中藥，在不同萃取方法情況下對抗流感病毒的成效及成份分析評估，實驗顯示上述中藥具有抗流感之活性，特別對 B 型流感有很好之抑制功效。

- (10) 為建置有效的法規諮詢系統及作業平台，配合中醫藥有利發展條件，101 年度組織成立「中醫藥法規諮詢小組」，針對本會交議之 41 項法規案件，提供法律見解與諮詢服務，並草擬「中藥輻射滅菌管制準則」，作為未來政策參考。
- (11) 編修出版「台灣常用藥用植物圖鑑(第三冊)」英文版專書、「台灣常用藥用植物圖鑑」第二冊、第三冊(第二版)，另為加強推廣應用本專書，本年度同時完成出版全集共 3 冊之電子書。

3. 推動傳統醫藥生技研發

- (1) 為發展臺灣本土藥用資源，進行本土中草藥之開發與應用，101 年度已完成臺灣本土產黃花石斛與金皇石斛之安全性評估研究與確認其具有明確之免疫調節及抗過敏作用，具有可開發成健康食品之潛力，現與廠商洽談中；以及已完成 1 種台灣特有菊科植物「阿里山薊」抗發炎活性成分之分離與結構確認。
- (2) 為減少藥材來源依賴性，並建立相關中藥材 GAP 種植規範，101 年建立紫蘇與薑黃有機與 GAP 栽培模式、編輯臺灣中藥有機與 GAP 栽培手冊，於 101 年 9 月舉辦「台灣紫蘇與薑黃之有機及 GAP 栽培觀摩研討會」，主辦單位並安排參觀蘇與薑黃及 GAP 栽培試驗田，計有 400 餘人參加，成果技術授權中。
- (3) 建立防風之癒傷組織誘導體胚及搭配體胚再生系統，達成量化產苗的目的；並完成臺灣本土化之防風 GAP 栽培的模式，且成功技轉組培業者，擴大研究成果，成果技術授權中。
- (4) 完成臺灣產龍膽藥材預防急性肝炎動物模式研究，探討臺灣產龍膽取代中國進口龍膽之可能性，結果顯示台灣組培苗龍膽較具有明顯肝保護作用。
- (5) 完成臺灣本土藥用植物闊葉麥門冬與臺灣油點草之研究與開發，初步分離出具有抗癌與抗 B 型肝炎活性之活性化合物，並已完成臺灣油點草種子無菌播種、瓶苗建立及出瓶栽培之生產系統。
- (6) 完成狗肝菜、半枝蓮、白花蛇舌草等 10 種臺灣本土中草藥植物

基原、核醣核酸序列分析、抗發炎、抗腫瘤及抗病毒活性等研究，從實驗動物模型研究結果顯示，大花咸豐草酒精萃取物具抑制腫瘤轉移及包含狗肝菜冷萃取物等中草藥萃取物具抑制 HSV-1 病毒之活性。

- (7) 完成臺灣中草藥川山椒抗癌功效實證分析，實驗成果顯示川山椒水萃物在體內與體外試驗中抑制肝癌細胞的生長與轉移。同時發現川山椒與 cisplatin、taxol 及 5-FU 等抗癌藥物合併使用具有藥物間協同作用，具有做為輔助性療法之潛力。
- (8) 完成 1 種具有控制 HbA1c 潛能之中醫方劑(TCM-DM)相關動物模式機轉分析研究，將提高未來臨床試驗之合理性及成功率。
- (9) 為開發中藥製劑新劑型，完成以白藜與蜜紅葡萄及其成分製備奈米結構脂質載體 (nanostructured lipid carriers, NLC) 製劑，探討其藥物載體物化性質及經皮吸收效果，以開發載藥率高、經皮吸收佳、且安定性佳的新劑型。

(二) 推動中醫藥國際衛生事務

1. 辦理國際交流研討會

- (1) 101 年 1 月假國立中國醫藥學院召開「第三屆國際針灸研討會」，本次會議主要探討中醫藥未來發展及針灸和中草藥現今的實證醫學發展狀況，大會邀請巴西聖保羅針灸醫學會吳督行教授等人來台，共同分享針灸與國際應用及未來趨勢。
- (2) 101 年 6 月派員參加於美國賓州舉辦之「2012 年美國藥物資訊年會(DIA 2012)」，本次大會本會以歷年相關中西藥交互作用成果為主題，發表「Clinical Research and Development on Western Drug and Traditional Chinese Medicine Interaction in Taiwan」論文乙篇。
- (3) 101 年 9 月本會黃林煌主任委員應邀至韓國首爾參加「第十六屆國際東洋醫學學術大會」，並發表口頭論文「Last Year and This Year in Taiwan」，我國爭取到 2014 年第十七屆東洋醫學會之主辦權。

- (4) 101 年 12 月本會黃林煌主任委員應邀出席香港大學中醫藥學院舉辦之「第 7 屆龐鼎元國際中醫藥研討會暨香港大學中醫藥學院新院成立十周年紀念」擔任主禮嘉賓出席開幕儀式及致詞，並就「臺灣中醫藥發展情況」作大會主題演講。
- (5) 101 年 12 月 2 日本會黃林煌主任委員應邀於出席世界針灸學會聯合會、香港中文大學與香港博愛醫院共同主辦之「兩岸四地控煙交流會議暨世界針聯中醫針灸風采全球行」會議並就「中醫與戒菸」作大會主題演講。
- (6) 101 年度補助辦理「第 82 屆國醫節暨 2012 台北國際中醫藥學術論壇」、「2012 國際中醫藥學術大會」、「第 27 屆天然藥物研討會」、「第 9 屆前瞻生物醫學科學新知研討會暨第 11 屆海峽兩岸生醫學術研討會」、「第五屆國際藥王孫思邈醫藥論壇第二屆海峽兩岸自然醫學與觀光醫療論壇」及「2012 年兩岸四地中醫藥與抗老論壇」等 6 場國際研討會。

2. 中醫藥國際化人才培訓及國際人士訪台交流

- (1) 101 年 4 月瑞典 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) 100 年度於台北市立聯合醫院林森(中醫)院區成立針灸及傳統醫學交流訓練中心(Taiwan International Traditional Chinese Medicine Training Center)，並架設台灣中醫藥國際交流中心網站(<http://cmtrainingcenter.pixnet.net/blog>)，提供國際傳統醫藥交流合作平台，進行台灣傳統學的國際衛生人才培訓。101 年截至 12 月底，完成辦理外國團體來台參訪交流共計 8 場次，參訪 51 人；國際衛生人員進修受訓學習 7 場次，計 21 位學員接受訓練，完成彙編傳統醫藥(中、西班牙文版)、針灸訓練課程教材(中、德、英文版)。
- (3) 101 年 12 月世界針灸學會聯合會相關人員蒞臨拜訪，討論雙方合作針灸相關研究事宜。
- (4) 101 年 12 月韓國健康福利部/傳統韓藥工商科、傳統韓藥政策科

及國際事務委員會蒞臨拜訪，瞭解台灣中醫藥發展相關事宜。

(三) 兩岸中醫藥研究與交流及醫藥衛生合作協議執行情形

1. 101年2月中國大陸中醫藥管理局官員帶領中國各大中醫院院長、副院長及各地衛生局局長、副局長等一行68人來台參加醫管培訓課程，學習我方醫院管理制度，並與我方人員交流。
2. 101年8月本會派員參與補助台北市立聯合醫院執行「大陸中西醫結合實務及管理之考察與交流」計畫，赴大陸考察中西醫結合實務，參訪北京市廣安門醫院、中日友好醫院及國家中醫藥管理局、中國中醫科學研究院及拜會中醫藥管理局等，實地了解大陸中醫師臨床治療使用中藥配方顆粒經驗、情況及管理，增進雙方認知及建立共識，有利未來研究計畫合作。
3. 101年8月「廈門出入境檢驗檢疫局」率團至本會拜訪，進行中藥材檢驗檢疫議題之會談與交流，促進兩岸中藥安全管理之推動。
4. 依據落實兩岸醫藥衛生合作協議，我方與大陸合作輪流每年各舉辦中醫藥研究與交流、工作組會議，本年由我方主辦，於9月召開「2012兩岸中醫藥研究合作與交流研討會」，大會分為「中藥藥典協和化」及「中藥製劑及配方顆粒交流」二項議題，會中邀請兩岸中醫藥專家學者及業者共同進行經驗分享與交流，各界參予熱烈，共計380餘人參與。
5. 依海峽兩岸醫藥衛生合作協議規定，於9月召開「2012年海峽兩岸醫藥衛生合作協議『中醫藥研究與交流及中藥材安全管理工作組』『中醫藥研究與交流工作小組』會議」，會中除報告與檢討雙方年度工作成果外，促成2項雙方合作研究計畫案，並進一步商定未來兩岸促進研究合作之模式及議題。
6. 101年11月假桃園長庚醫院舉辦「中醫辨證論治之理論與實際研討會」及「常見疾病之中醫臨床診斷與治療學術研討會」，與兩岸專家學者共同研討。
7. 101年11月本會黃林煌主任委員應邀於出席由中華海峽兩岸醫療暨健康產業發展協會(HIDAS)、中國中藥協會及廈門市食品藥品監督

管理局合辦之「2012 中藥材發展論壇暨優質基地授牌及專業委員會工作會議」擔任開幕嘉賓並致詞。

- (四) 101 年 11 月舉辦本會「101 年中醫藥研究成果發表會」。本次成果發表會共有「中西藥交互作用暨中醫藥教育類」、「中醫藥療效評估暨傳統醫藥生技研發類」、「中藥品質研究類」及「中醫藥政策性研究類」等議題，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，共計 26 場口頭報告及 43 篇研究報告壁報展示及專題演講 6 篇。
- (五) 100 年度成立國際中醫藥學術電子期刊「Journal of Traditional and Complementary Medicine」(JTCM)，截至 101 年底，已出刊 5 期，共計 50 篇論文。
- (六) 中醫藥研究成果「一種帶有 Wnt 訊息活化報導質體之穩定細胞株暨其使用方式與製造方法」101 年度獲得中華民國專利。
- (七) 中醫藥研究成果「具防潮包衣之低賦型劑科學濃縮中藥開發」本年度辦理技術授權 2 家廠商並取得授權金。
- (八) 本會 101 年度委託研究計畫實地查核作業，自 101 年 9 月至 10 月，分五梯次進行，業查核完竣。本年度共計查核 19 項計畫，分屬 14 位計畫主持人，11 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，本次查核重點為『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。

四、中醫藥資訊與典籍服務

- (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 101 年底，已有 15,095 筆資料，有效降低公文往返時間，並讓五都審查結果與中央趨一致。
- (二) 「中藥違規案件紀錄系統」自 93 年 9 月正式上線，全國 22 縣市衛生局皆已上線（列管案件 18,719 件），使用率達百分之百，有效控管違規案件之查報流程。已裁罰案件數 8,706 件，罰款金額共計 2 億 5,423 萬 1 千元。

- (三) 「許可證及廣告案件申請進度上網查詢系統」於 93 年 1 月正式上線，截至 101 年底，本系統線上查詢人次達 10,049 人次。
- (四) 101 年度廣續執行 2 次「社交工程演練」測試，其中第 1 次惡意郵件載入圖片比率及點選連結分別為 2.67% 及 0%。第 2 次惡意郵件載入圖片比率及點選連結分別為 1.33% 及 2.67%，皆達到年度預定目標值（低於 16% 及 9% 以下）。另全年共辦理 10 場資訊安全教育訓練。
- (五) 101 年 4 月「藥品變更登記線上申辦系統」正式上線。截至 101 年底，共辦理 64 件線上申辦案件。
- (六) 101 年度完成輸入中藥材邊境查驗子系統、中藥違規案件紀錄系統增修案。輸入中藥材邊境查驗子系統自 101 年 8 月 1 日上線至 101 年底，報驗數共為 892 件。
- (七) 編印 13 項出版品(圖書類 8 項、期刊類 1 項、電子出版品類 4 項)：
1. 臺灣常用藥用植物圖鑑(I) (電子書)
 2. 臺灣常用藥用植物圖鑑 (II) (第二版)
 3. 中醫醫療管理法規彙編(第五版)
 4. 中醫藥年報 (光碟版) 第一期
 5. 中醫行政要覽(第五版)
 6. 臺灣常用藥用植物圖鑑(II) (電子書)
 7. 台灣常用中藥材炮製實務彙編
 8. 中醫藥典籍探討－呵護女性食譜(女性養生藥膳)
 9. 臺灣常用藥用植物圖鑑(III) (第二版)
 10. The Illustration of Common Medicinal Plants in Taiwan Vol. III
 11. 奇妙的藥用植物 Magic Herbs (附光碟) 二刷
 12. 臺灣常用藥用植物圖鑑(III) (電子書)
 13. 中醫臨床簡介數位學習課程 (數位出版品)
- (八) 101 年 4 月起，本會與國家文官學院合作在其「文官 e 學苑」及「全民 e 學堂」兩個數位學習平台「學習專區」內建置「中醫藥好好玩」專區，截至 101 年底，已有 65,991 人次進行線上選課學習，並有 44,378 人次取得學習認證，發給認證時數為 55,217 小時。

- (九) 中醫藥年報係彙集本會各項研究計畫成果加以出版，自民國 70 年發行第 1 期，迄民國 100 年已出版至第 29 期；為順應出版潮流、節省公帑，101 年起改以電子光碟期刊發行。
- (十) 101 年 3 月於新北市蘆洲區集賢活動中心、4 月 1 日於新北市永和區民眾活動中心及 4 月 21 日於宜蘭縣農會 3 樓禮堂，各舉辦 1 場「2012 中醫藥典籍成果暨數位學習推廣發表會」，向民眾介紹本會歷年來典籍研究之成果，宣導有關中醫藥典籍相關知識，除以專書出版方式提供產官學研及社會大眾參考，並推廣本會三門中醫藥數位學習系列課程，以提升中藥用藥安全知能，增強民眾自我養護之能力。

陸、附錄

表 1.101 年度「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」補助主要訓練醫院一覽表

單位：家數

家數	計畫編號	醫院名稱	主持人	實地訪查日期
1	CCMP-101-CMA-02	臺北市立聯合醫院	葉家豪	101.08.10.
2	CCMP-101-CMA-04	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院	顏宏融	101.07.30.
3	CCMP-101-CMA-05	財團法人佛教慈濟綜合醫院	柯建新	101.08.06.
4	CCMP-101-CMA-06	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺中榮民總醫院	蔡真真	101.08.16.
5	CCMP-101-CMA-07	中國醫藥大學附設醫院	徐新政	101.08.16.
6	CCMP-101-CMA-08	中山醫學大學附設醫院	陳雅吟	101.08.17.
7	CCMP-101-CMA-09	財團法人佛教慈濟綜合醫院台中分院	陳建仲	101.07.19.
8	CCMP-101CMA-10	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	呂友文	101.08.17.
9	CCMP-101-CMA-11	財團法人彰化基督教醫院	羅綸謙	101.08.17.
10	CCMP-101-CMA-12	中國醫藥大學北港附設醫院	何宗融	101.07.19.
11	CCMP-101-CMA-13	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	洪培修	101.08.03.
12	CCMP-101-CMA-14	奇美醫療財團法人奇美醫院	邱碧瑩	101.08.03.
13	CCMP-101-CMA-15	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	黃升騰	101.07.26.
14	CCMP-101-CMA-16	高雄市立中醫醫院	趙家瑩	101.08.09.
15	CCMP-101-CMA-17	財團法人天主教聖功醫院	郭哲彰	101.08.09.
16	CCMP-101-CMA-18	財團法人義大醫院	蔡金川	101.07.26.

表 2. 101 年度中醫臨床教學訓練專家共識營辦理情形

單位：場次

場次	活 動 名 稱	日 期
1	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 1 次共識營	101.03.11.
2	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 2 次共識營	101.04.22.
3	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 3 次共識營	101.05.27.
4	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 4 次共識營	101.09.22.
5	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 5 次共識營	101.10.28.
6	建立中醫醫療機構負責醫師訓練專家共識計畫－中醫臨床教學專家第 6 次共識營	101.11.18.

表 3. 101 年度指導醫師培訓營辦理情形

單位：場次

場次	醫 院 名 稱	活 動 名 稱	日 期
1	臺北市立聯合醫院	北區指導醫師培訓營	101.07.29.
2	臺北市立聯合醫院	中區指導醫師培訓營	101.08.26.
3	臺北市立聯合醫院	南區指導醫師培訓營	101.09.16.

表 4. 101 年度指導藥師培訓營辦理情形

單位：場次

場次	醫 院 名 稱	活 動 名 稱	日 期
1	臺北市立聯合醫院	北區指導藥師培訓營	101.08.12.
2	臺北市立聯合醫院	中區指導藥師培訓營	101.10.07.
3	臺北市立聯合醫院	南區指導藥師培訓營	101.09.09.

表 5. 101 年度受訓醫師病例報告研習營辦理情形

單位：場次

場次	醫 院 名 稱	活 動 名 稱	日 期
1	長庚醫療財團法人台北長紀念醫院	北區受訓醫師病例報告研習營 -內科系	101.07.01.
2	長庚醫療財團法人台北長紀念醫院	北區受訓醫師病例報告研習營 -針傷系	101.07.01.
3	中國醫藥大學附設醫院	中區受訓醫師病例報告研習營 -內科系	101.08.12.
4	中國醫藥大學附設醫院	中區受訓醫師病例報告研習營 -針傷系	101.08.12.
5	中國醫藥大學附設醫院	中區受訓醫師病例報告研習營 -內科系	101.09.02.
6	中國醫藥大學附設醫院	中區受訓醫師病例報告研習營 -針傷系	101.09.02.
7	奇美醫療財團法人奇美醫院	南區受訓醫師病例報告研習營 -內科系	101.08.26.
8	奇美醫療財團法人奇美醫院	南區受訓醫師病例報告研習營 -針傷系	101.08.26.

表 6.101 年度中醫學術研討會、臨床病例討論會及中醫護理訓練活動一覽表

單位：場次

場次	單位名稱	活動名稱	日期
1	中國醫藥大學 附設醫院	第八十二屆國醫節暨中醫疑難急重症診治學術研討會	101.03.25.
2	臺灣中醫護理學會	中醫基本護理訓練計畫—中醫學概論	101.04.14-15. 101.04.20-22.
3		中醫基本護理訓練計畫—中藥學概論	101.05.05-07.
4		中醫基本護理訓練計畫—藥膳學	101.5.31-6.2.
5	中華民國 中醫傷科醫學會	南區 101 年度中醫骨傷科學術論文發表研討會	101.09.02.
6		中區 101 年度中醫骨傷科學術論文發表研討會	101.09.09.
7		北區 101 年度中醫骨傷科學術論文發表研討會	101.10.07.
8	中華民國 中醫內科醫學會	中西醫臨床病例繼續教育學術研討會	101.10.21.
9	中華民國 中醫婦科醫學會	中醫婦科臨床診療繼續教育學術研討會	101.11.18.
10	高雄縣中醫師公會	中醫臨床經驗與膏方學術研討會	101.11.25.
11	高雄市中醫師公會	101 年度中醫婦科學術研討會	101.10.21.
12	中華民國 中西整合醫學會	中西醫學整合學術研討會—新陳代謝病專論	101.10.14.
13		中西醫學整合學術研討會—癌症專論	101.11.11.
14	花蓮縣中醫師公會	針傷科臨床應用學術研討會	101.11.18.

表 7. 101 年度 1-12 月違法中醫醫療廣告、不法行為及密醫取締案件交辦查處情形

單位：件數、%

項 目	受 理 件 數	交 辦 件 數	查 辦 件 數	查 處 率
違 法 中 醫 醫 療 廣 告	23	23	22	95.6%
不 法 行 為	5	5	5	100
密 醫	2	2	2	100
合 計	30	30	29	96.6%