

衛生福利部 107 年度部會列管個案計畫(科技發展類)評核結果

序號	計畫名稱	主辦單位	評核等第	評核意見
1	建構領航國際之活躍老化監測暨決策支援系統計畫	健康署	優	<p>一、綜合而言、此一四年期計畫就執行成效來說，在建立活躍老化指標架構、擴大活躍老化倉儲、資料蒐集與監測系統建立部分有相當大的進展，對於決策支援及政策制定有很大助益。只是在活躍老化之介入及照護模式建立及後續成效分析，仍在較初步的階段，建議未來能有更具體的成果。</p> <p>二、整體而言，本計畫所列之目標與工作項目大致都完成，也有助於研究團隊的組成與相關研究人才之培育，研究成果也具學術與實務參考價值。但本計畫所包括的各項子計畫，各自進行，系統性、整合性似嫌不足。</p> <p>三、本計畫值得反思之處：本計畫的研究目的是除了進行國際比較外，如何將研究成果提供國內中央相關部會、地方政府政策與計畫制定或修訂之參考，以提高老人的生活品質，也應是本計畫的另一項重點，特別是政府補助的研究案強調政策與實務參考價制，其次，在活躍老化的概念中除了健康促進外，還包括社會參與級安全維護，但後兩項的要素被淡化處理，較為可惜。</p>
2	提升國人氣候變遷之健康識能及調適策略研究	國衛院	優	<p>一、本計畫執行進度，完成的成果及預期目標的達成情形均符合計畫書的內容。</p>

				<p>二、 抗藥性的研究與極端氣候的因果關係似乎薄弱，請再釐清可能的因果關係，必要時可以另列監測計畫，不必與此計畫放在一起。</p> <p>三、 風險溝通與對極端氣候之民眾健康識能的有效提升策略著墨不多，應在未來研究加入此一領域的專業人員，俾使有更效的策略提出，減少極端氣候對國人健康的衝擊。</p>
3	食品安全巨量資料分析及資訊科技化建置計畫	食藥署	優	<p>一、 本計畫之執行乃配合政府施政重點及「食安五環之推動策略及其行動方案」而進行者。本年度各項工作之執行大致均達成或超過原訂之績效目標，成果優異。有助於提升食品管理之效率並保障國人之食安。針對食品追溯追綜系統研發所遭遇之問題除確保所採行改善方案之有效性外尚應注意登打資料之業者是否有足夠適當的數目。</p> <p>二、 計畫依原計畫目標進行，成效佳，對於施政執行之效率及效能皆能有效支援。</p> <p>三、 請注意並持續精進資料的輸入、處理、使用及儲存運用等資料工程的精進，並建立良好的資料安全與使用的管理機制。</p>
4	促進健康老化及產業升級：新藥及保健食品之研發	國衛院	優	<p>一、 目前研究結果已有多項成效，包括 2ccPA 通過 FDA 及 TFDA 核准進行第一期臨床試驗、CISD2 發展美妝保養品預計 2019 可上市及老人肌少症保健食品上市並進行 post-marketing 臨床試驗等，研究成果符合計畫進度。</p>

				<p>二、 在發展新穎多重蛋白激酶標點抗癌藥物進度，目前仍侷限於部分臨床前試驗，隨著計劃即將結束，宜加緊腳步並多思考未來銜接及藥物發展規劃。</p> <p>三、 團隊有六篇論文產出，但對於新藥機轉研究稍嫌不足。</p> <p>四、 總體而言計畫執行績效良好，團隊研發能力值得肯定。但仍期許能更加緊新藥開發腳步，創造更好的研發成果。</p> <p>五、 此一研究計畫主要是要研發出有關老化健康和新藥開發上有些發展，尤其是著重於新藥研發和保健食品應用在老化相關的防治上。整體來說，此一研究計畫在執行上算是執行得相當不錯，尤其是利用 aminothiazole 為核心結構來開發激酶的藥物，已經取得專利，而 2ccPA 應用到退化性關節炎的治療也進入到臨床一期，以 CISD2 為標的的防止皮膚老化的研究也有不錯的進展。但是，在新一代抗癌蛋白激酶抑制劑的開發上，要找到可以進入臨床前期的候選發展藥物，是此次計畫的主要重點，但是似乎截至目前為止，還未篩選出一個真正能夠作為進入臨床試驗的藥物，所以此一計畫可能還需要再積極努力一些。</p>
5	永續提供高品質醫療服務	醫事司	優	<p>一、 大部分計畫執行符合預期目標，少數落後情形遭遇困難，可以理解。</p> <p>二、 部分計畫內容未來宜檢討修正。</p> <p>三、 所列之工作項目，「健康保險之改革」、「醫療模式之優化」訂有明確</p>

				<p>量化及質化指標。辦理相關業務研究計畫，指標已達成，未來宜持續追蹤研究計畫成果發表之產能。對於辦理研討會，若能呈現質量分析之內容更佳。研究計畫成果應導引政策制定的方向，宜持續追蹤成效並分析未執行的原因及困難。各種收集的相關資料若能定期持續收集並建立長期的資料庫，更有助於政策的制定。</p>
6	建置優質照護服務體系	照護司	優	<p>一、所列之工作項目「充實照護資源暨提升服務品質」、「護理人力」訂有明確量化指標，未來可考量納入質化指標。辦理業務研究計畫5案，指標已達成，未來宜持續追蹤研究計畫成果發表之產能。研究計畫成果應導引政策制定的方向，宜持續追蹤成效並分析未執行的原因及困難。各種收集的相關資料若能定期持續收集並建立長期的資料庫，更有助於政策的制定。</p> <p>二、本年度計畫執行之進度掌控較過去進步很多。</p>
7	確保衛生安全環境整合性計畫	食藥署	優	<p>一、已完成原設定目標。</p> <p>二、本計畫內容符合我國醫藥及食品安全之需求。</p> <p>三、本計畫執行成效良好，已獲得之成果皆超越原訂目標。</p> <p>四、本計畫在中醫藥臨床療效評估與預防醫學研究方面進展有限，未來宜強化之。</p> <p>五、「食媒性疾病之監測溯源與預警研究」之後續工作似乎未能對食媒性疾</p>

				病之溯源工作予以規劃。
8	營造健康幸福社會	社家署	甲	<p>一、 本計畫分為：完善社會福利服務體系、健全保護服務防治網絡、強化成癮防治服務與研究，以及全人健康促進科技政策研究等四大面向，每個面向下有各自預定完成的工作項目，大致都能達成目標，也可提供衛福部政策制訂之參考。</p> <p>二、 本計畫的評核指標分為三大項，其中除了目標達成情形外，另也將指定目標（含括：學術成就以及社會影響）與特殊績效指標納入。有關指標的擇定，側重在工作項目的達成程度以及服務量的呈現，但有關績效指標（如：從使用者角度出發，評估介入方案或服務模式的成效等）或者呈現目標人口群的改變或影響之情形、計畫成果的可運用性方面，都較為不足。</p> <p>三、 針對研究計畫及調查資料庫的進行、資訊系統的建置等工作，都應與現階段剛訂頒的政策計畫、爭議性議題或重要事件等密切相關（譬如：強化社會安全網計畫、因應少子女化對策、CRC、CRPD 國際審查會議後結論意見的後續行動方案等），方能有助於政府部門回應及時性的政策立法需求。</p> <p>四、 有關計畫的成果被期待要有學術成就與社會影響力，因此建議應將研究成果在期刊發表，以廣為週知，發揮「產生知識、運用知識」的效益。</p>

				<p>在社會福利與保護服務方面，未來在委託研究計畫時，最好能註明「研究成果要改寫在期刊或研討會論文發表」的條件。</p> <p>五、部分計畫落後，雖有正當理由，但宜加強趕上進度。</p> <p>六、建議加強跨部會合作，例如對青少年成癮防治與教育部合作家庭暴力與性暴力防治與司法部門合作。</p> <p>七、對若干問題應有更宏觀，更前瞻性的探討，例如對於貧窮的介入仍針對狹隘的法定中低收入戶的脫貧措施，對於其他新興貧窮議題未曾著墨，建議能予以修正。</p>
9	衛生福利科技管理計畫	科技組	優	<p>一、能配合政策研提相關科技發展計畫的實證科學支援政策的擬定和調整。</p> <p>二、能採行科學方法、工具並培訓人才，進行科技發展計畫之管理甚佳。</p> <p>三、預算爭取不易，若能在管理過程發現問題，可由結餘款支持小計畫，提高應用的效益。</p>
10	維持符合我國 PIC/S GMP 之生物製劑廠基本營運規模	國衛院	優	<p>一、承接疾管署之卡介苗製造合約計畫宜有時程規劃，以利掌握何時達成量產目標，早日供應國內市場。</p> <p>二、抗蛇毒血清疫苗已量產供應，宜評估供應量是否足夠持續穩定供應國內市場需求。</p> <p>三、該院建議將本計畫納入政府常態性預算以穩定維運基礎，由於涉及生物製劑場之營運規模規劃，量產卡介苗/蛇毒血清甚而外銷之可行性，及</p>

			<p>技轉廠商後供應臨床試驗試量產之製備能量，建請就各種可行性做分析，以評估是否可以自給自足，或是需由政府常態性支應，此為政策層面議題，建請各方審慎評估，充分討論後定案。</p> <p>四、國衛院生物製劑廠，為我國重要防疫重鎮之一，維持其基本良好營運狀況有其必要，惟僅依賴科技計畫經費來支應 PIC/S GMP 廠的廠務運作，時非長遠、理想之方式，國衛院宜妥為整合、運用其具備的細胞培養（cell-based production）製程研發優勢，嘗試擴大與國內/國際生技業者的技服合作與委託生產製造，以逐步取得足夠的經費來建立長期持續的營運方式，並提高儀器設備設施使用率，增加儀器設備設施良率，避免因過少使用導致閒置儀器設備設施故障，甚至造成過高之汰換成本。</p> <p>五、國衛院生物製劑廠，宜明確訂定、區分屬於「研發」與「製程開發」、「生產製造」、「品保品管」等的人員與任務，避免研發兼製造、品保兼品管的布適當人員角色分派與定位，以提升科技研發、產品製造、品質控管、廠務管理等方面的整體品質。</p> <p>六、建議國衛院除了卡介苗、蛇毒血清外，能就國內有需求，且技術門檻不高，但目前國產疫苗廠無意或無法生產的疫苗，如日本腦炎疫苗、破傷風類毒素等，研議投入研發生產，以滿足國內需求，避免來源受制國外</p>
--	--	--	--

				廠商，使國內供貨不穩，亦可降低衛生機關取得成品。
11	新穎標靶之創新藥物研究與開發	國衛院	優	<p>一、 107 年度各項指標除「申請/獲得 IND 核准 1 項」外，其餘各項均達標，績效良好。</p> <p>二、 執行困難之計畫大部分屬於分子生物技術開發，建議跟生物技術開發中心或其他學術研究單位合作。</p> <p>三、 EGFR 抑制劑合成不少小分子活性化合物，除繼續優化構造式外，儘快進行藥動及毒性安全之評估，以期得到 NCE 藥物。</p> <p>四、 新一代人源腫瘤異種移植(PDX)技術平台對抗癌藥物研發十分重要，各種人體癌細胞抑制作用評估是重要工具，可降低動物與人體試驗結果之落差。目前進行順利，以期儘早投入運用。</p> <p>五、 新藥開發不易，有效藥品不易選出，尤其在精準醫療時代，不斷的新 lead gene 出現，加上臨床試驗昂貴，不是一般藥廠可以承擔，建議能改變策略或加速團隊投資。</p>
12	醫衛生命科技研究綱要計畫	國衛院	甲	<p>一、 整體而言，107 年國衛院在產學合作方面，有良好的成效。但以整體設定的 KPI (15 項) 似乎過於保守。以目前政府大力推動生醫產業來看，國內廠商在生技醫療方面也會大力投入，對於專業方面的需求，也會提升。國衛院有相當完善的設施和學有專精的專業人員，應可提供廠商更多的協助。因此，產學合作之目標值應設定在 50-80 之間。在創新研究</p>

				<p>方面，應強調「質勝於量」的概念，不要一味的追求發表一些期刊論文，甚至發表在一些類似掠奪性期刊上。其中像是 International Journal of Molecular Sciences 等，需要小心，走可能會步入 Oncotarget 的後塵。在「篩選具疾病診斷或治療潛力的生物標記」方面，應篩選真正有潛力當生標記之基因，而且要有流行病學（或分子流行病學）之驗證，如果僅是在細胞株或由少量檢體所得之結果，離實際應用尚遠，不宜驟爾宣稱其衛生物標記。</p> <p>二、國衛院需要考慮如何「社會有感」的策略，建議評估，並承擔起一、兩項臺灣公共衛生或醫藥領域重大議題，全院通力合作，在十年或二十年內逐步解決，成就自己單位的歷史定位。</p>
13	建構智慧健康生活：巨量資料及 ICT 之加 值應用	健康署	甲	<p>一、作為成果報告，還是應清楚說明原本預期目標，如此才能判斷目前實際執行的成果是有達到或未達到預期目標。</p> <p>二、許多執行的困難或未達到預期目標的原因與過程也要寫出來，這對於未來規畫政策目標也有相當助益。</p> <p>三、本計畫主題重要、創新及具有高度學術、行政、服務及產業價值，惟若以此種單一各子計畫併裝來整合成有系統之巨量資料及 ICT 加值應用，透過大數據分析及平台建置達到原來計畫之目標；建議應以各部門在衛福部及與國際潮流趨勢接軌為共同目標，例如永續經營指標(SDGs)作為</p>

				整合之方向。
14	生技醫藥轉譯創新發展計畫 - 轉譯臨床主軸	醫藥品查驗中心	優	<p>一、基本上已達到年度預定的目標，應舉辦不同層次的法規說明會。</p> <p>二、本計畫的工作項目很多，在有限的經費和人力能達到目前成果實屬難能可貴可考慮訓練課程不只是內容、場次、參加人數，也有滿意度調查。法規研究報告之外和食藥署可以聯合舉辦研討會，公聽會廣納各方意見，更能得到共識。</p>
15	健康雲 2.0 計畫	資訊處	優	<p>一、在台灣醫療上，利用資訊科技，促進國人健康，並以民眾為中心的服務。其中包含「醫療雲」、「照護雲」、「保健雲」以及「防疫雲」，各司其責且在部內橫跨各司或處互相合作，另外再有與產業與學界共同協調運行本計畫。量化指標及質化效益與原計畫預期效益相符，具有學術成果、技術創新、社會影響效益。</p> <p>二、健康雲 2.0 係延續「台灣健康雲」計畫，且為我國的重大發展計畫，但整體入口網站過於簡略，可以美化與改善。當中醫療雲的電子病歷推動專區的網址已失效。入口網站設計，難以讓民眾了解政府執行此計畫的善意。另外以各醫療雲、照護雲、保健雲、防疫雲搜尋，以防疫雲呈現的相關資訊最佳。</p> <p>三、防疫雲在疾病管制署資料開放平台網站，各項 Open Data 應用及視覺化，成效良好。</p>

16	蚊媒傳染病防治研究聚落之合作體系	國衛院	優	<p>一、計畫總體成效相當豐碩，但是疫情在 2018 年開始又有爆發的態勢，幸好本計畫中執行中的快速偵測疫情有效因應，所以可以有效掌握各地零星疫情而不至於造成如 2015 年的大規模爆發。由於氣候變遷的影響，未來的氣候條件可能變化無法用過去紀錄與經驗做適度精準的預測，勢必將影響本土與境外移入的病例的發生樣態。2018 年的零星病例已經出現在中北部，本計畫目前執行的防疫平台未來所面臨的挑戰將會加劇，希望計畫團隊繼續努力。</p> <p>二、本計畫在四個研究群下，能廣泛涵蓋病媒蚊防治、流行病學與疾病衛教、與人才培訓，資訊系統與預警，可完整抗登革熱防治工作，尤其所建置之種原中心、分子檢驗平台、抗藥性研究、開發新穎防疫科技、以及檢驗試劑與抗病毒藥物、與疫苗開發等，有些已能具體精進防疫效能，有些仍需繼續努力，但均使國衛院發揮其擔任衛福部智庫角色之功能。</p>
17	懸浮微粒特徵對民眾健康影響之研究	國衛院	優	<p>一、研究成果卓越，不過因為目標導向研究建請增加政策目標之成果與建議。</p> <p>二、用四年研究完成暴露評估，流行病學研究，還有 AQHI，研究成果提供本土數據，有助於政策應用。除了報告許多空污與疾病或是機制研究，增加空污與健康知識，如果可以將這些研究再加以整合，轉化為政策意</p>

				<p>涵，可以更有用途。例如北中南的微粒健康效應是否有差別，與那些成分或是污染源有關，微粒與健康有關各種疾病貢獻排序，及成本效益分析等。可以提供管制政策參考。</p>
18	<p>第五階段電子化政府計畫-健康智慧行動躍升計畫</p>	<p>健保署</p>	<p>優</p>	<p>一、 成效應以使用者角度觀之。</p> <p>二、 成效應有最終成果(outcome)之指標。不宜只談架構性及過程性指標。</p> <p>三、 KPI 設計宜合一般常理。</p> <p>四、 關於第五階段電子化政府計畫-健康智慧行動躍升計畫此為四年期計畫，從 106 年度開始，107 年度已有相關成果。相關資訊系統，的確是有助於便利性與實用性，期望能探入應用於一般民眾，來提升健康管理知能。</p> <p>五、 108 年度，需針對 107 年已完成「網路語音客服功能」及「真人文字客服功能」，了解民眾使用情況，來進行調整，加強此推廣。同時能收集相關問題，後續有助於 ChatBot 的發展。</p> <p>六、 建議新增用藥安全系統，以確保處方箋中用藥正確性，能與所下肢診斷相符。近年來 AI 進展迅速，可善加利用。</p> <p>七、 社區藥局的相關資訊系統遠不及醫院，但在相關慢性疾病領藥以及藥事服務為不可或缺，等同於醫療院所知重要性，此健保醫療資訊雲端查詢系統，因此需追蹤「推廣社區藥局藥師查詢使用健保醫療資訊雲端查詢</p>

				<p>系統」，來增加本系統的使用率，將可有助於提升用藥安全。</p> <p>八、本計畫相關目標或措施，會因實際情況有所修正，而進行滾動式修正，同意保留相關經費，以提升計畫執行成效。</p>
19	第五階段電子化政府-福利服務行動躍升計畫	資訊處	優	<p>一、應確實掌握工作項目及期程規劃，避免經費保留情事，也可免除經費爭取不易困境。</p> <p>二、期待推廣至全國的效益。</p> <p>三、對107年改善措施與策進作為，應加倍趕上，使108年的工作更為順利。</p>
20	生技醫藥轉譯創新發展計畫-技術支援平台主軸	國衛院	優	<p>一、很高興見到VMIC已在107年10月南港生技園區開幕，並在12月已啟動進駐園區之各項程序，預計108年可以完成搬遷營運。</p> <p>二、就「量」而言，無論合作研究委託單位數、合作案數、培育人才數、技術服務案數、實際達成數皆超過預定達成數。</p> <p>三、惟應可再加強「質」的部分，即具體成就、價值及對未來影響，可更深入明瞭計畫成就及投資效益。</p> <p>四、整體而言實屬優良，同意繼續支持。</p>
21	第三期癌症研究計畫	科技組	優	<p>一、癌症中心及平台之整合須持續推動，以期提升病人存活率。</p> <p>二、各癌症中心多聘用博士後研究人員，提升博士就業及研究水平。</p> <p>三、跨機構生物檢體的利用、共享及合作攜手合作打造國家級生物資料庫，必須基於檢體運送及檢體收集分裝之SOP，病人資料連結及加值資料</p>

				<p>SOP，才能達到目標。</p> <p>四、由報告可以看出(1)經費支用執行率為 100%；(2)執行績效整體而言，非常良好。在年度目標各子計畫均達標 100%，只有跨機構生物檢體的利用、共享及合作方面需要去整合(自述完成 80%)，代表此計畫尚需更大的溝通。例如人體生物資料庫聯盟，若原先各醫院無法組成(各自歧見?)，可以趕快找別家，(較志同道合者)，先 2 家結盟運作也可，就會有人加入。綜觀之，此計畫執行狀況優良！</p>
22	健康福祉科技整合照護示範場域推動計畫	資訊處	甲	<p>一、本計畫於山地離島地區辦理福祉科技整合照護計畫，用意良善，尤其對於交通不便及照護資源缺乏區，期待此計畫能減少醫療或長照上的未滿足需求。實際執行面也盡力整合當地不同照護資源，在照護整合上確實往預期方向邁進，由服務模式來看也增加了服務人數與新模式的開發。然而計畫執行上遭遇之困難，例如山地鄉缺乏網路基礎建設，社區中民眾缺乏網路使用之技術、意願或設施，母語溝通困難等等，如何突破以及實際整合照護上福祉科技在家戶或定點的應用應該為本計畫的重點，應特別說明。原計畫書所撰寫部份內容(例如機器人、物聯網串連居家與其他場域等)，部份在當前進度下難以達成，也不能以醫院電腦排程當做替代績效，對於本計畫未來期待可達成的目標應更切實。</p> <p>二、所列之工作項目「委託三研究單位(佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫</p>

				院、社團法人台灣社區醫療整合照護學會、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院)於三場域開始建立示範場域推動」訂有明確量化指標，未來可考量納入質化指標。對於跨領域合作團隊，指標已達成，未來宜持續追蹤研究計畫成果發表之產能。研究計畫成果應能導引政策制定的方向，宜持續追蹤成效並分析未執行的原因及困難。各種收集的相關資料若能定期持續收集並建立長期的資料庫，更有助於政策的制定及後續整合照護模式之執行。
23	新世代智慧防疫行動計畫	疾管署	優	<p>一、 整體而言，本計畫的執行相當積極，也按照既定目標進行。量的目標大致都有完成，質方面的成果及實際的影響力沒有交代清楚。</p> <p>二、 本計畫為四年期之第一年，所完成事項均屬於初步建置階段，又純屬書面審查，無法實地驗證報告書中所陳內容，加以主要績效指標（KPI）之設定偏向保守，雖然達成率良好，但具體成果仍待後續觀察。以後年度之 KPI 門檻宜往上調，並建議 108 年度執行成果之考核，宜以實地考察方式為之。</p>
24	強化早期臨床試驗能量	國衛院	優	<p>一、 執行團隊在有限時間與資源下，已經完成相當豐碩的成果。</p> <p>二、 惟目標一與國內廠商提供諮詢部分，建議多著墨市場分析，也要將接洽過程與洽談不成功的經驗寫出來，這些資訊對於未來計畫目標擬定有非常重要的參考價值。建議要納入企業管理或行銷人才加入團隊。</p>

				<p>三、本計畫為全程四年之第一年，在國內生醫早期臨床試驗已有的基礎上，進行環境建構，至110年全程四年執行完畢後，國內生醫早期臨床試驗環境與能量，應建置完成，因此全程四年的執行，建議逐年檢視並加強國內現況應補強之處，以符合本計畫之政策目標。</p> <p>四、本計畫執行機構雖為國家衛生研究院，實際執行上涵蓋衛福部主要業務機構如食品藥物管理署、財團法人醫藥品查驗中心及醫學中心，對於參與計畫執行的各機構，建議應有定期協商與檢討的機制，在衛福部的督導下，增進各執行機構與國衛院間的溝通、協調與執行效率。</p> <p>五、生醫研發項目，通常涉及跨年度的進程，相關法規訂定亦須評估其公布施行後的效益，年度執行報告的呈現，建議應建立持續追蹤的機制，不宜僅呈現當年的執行項目。本年度計畫為全程四年之第一年，第二年開始的激化應涵蓋前一年執行項目之後續追蹤。</p>
25	亞太生醫矽谷精準醫療旗艦計畫	國衛院	甲	<p>一、計畫內容應加強科學研究創新、或產業價值、或社會公益的亮點(High lights)。</p> <p>二、產學合作落後(TGIA沒有執行運作的具體說明)，本計畫每年花費兩億元，兩年來審查發現沒有進度，也沒有依問題調整方向、團隊，過去責成國衛院管理階層介入，應持續加強。</p> <p>三、整體成效優。惟計畫完成後如何落實並帶動國內精準醫學之發展和產業</p>

				化，應更具體。癌症醫學的精準醫學發展，是精準醫學最重要之主軸，本計畫書較為薄弱，與全世界此領域之發展主軸似仍有差距，宜再加強。
26	銀髮智慧健康照護及科技服務創新模式開發計畫	國衛院	優	<p>一、本計畫係由六項子計畫整合而成，各項子計畫都有其重點，分年工作重點及預期成果的說明，可行性高。又107年執行績效堪稱良好。惟子計畫三「居家輔具創新應用模式之開發」之內容說明過於簡單，並未呈現分年的工作重點，也未呈現預期成果，建議應補充之。</p> <p>二、目前各項子計畫是各自進行，既然六項子計畫整合在一個大計畫下，則各子計畫間的關連性，相互支援、甚至可交互運用之可能性都應納入規劃，方能提高研究成果的效益。在年度計畫書內容中的計畫管理機制有提到跨部會署合作，但在年度工作項目中並未呈現何落實執行的作為。</p> <p>三、有關跨部會合作說明，本計畫案除了衛福部的長照司外，與醫事司、國建署、健保署都有相，甚至地方政府的衛政、社政、勞政單位都有相關，建議研究團隊與各執行單位的互動應加強，除了計畫書的審查外，定期召開工作會議，以提高研究成果的政策制訂和產業發展之參考價值。其次，有關設立兩個網站以提供資訊服務方面（國衛院長照入口網站、和銀髮人力資源平台網站），上述兩個網站與衛福部、勞動部的網站，如何各司其職但不會重複，以免資源浪費，也是必須審慎處理的課題。</p>
27	建立亞太疫苗及血清研發中心	國衛院	優	<p>一、整體計畫藉由諮詢委員會的監督與管考，能使計畫項目更聚焦且能與產</p>

				<p>業掛勾。但國衛院仍需更積極站在主動的一方，促進與產業界的合作，才能有實質的經濟效益。</p> <p>二、「建立腸病毒 71 型偵測國際網絡並加速腸病毒 71 型疫苗上市」計畫與東南亞國家建立之網絡，對於協助國內疫苗廠在東南亞執行腸病毒 71 型疫苗床試驗非常有幫助，其他計畫可藉由此網絡快速建立其他合作關係。</p> <p>三、總體評核意見：整體進度良好，計畫很多，應擇優續做，進度不佳者可停止。</p>
28	建構安全的食品體系：供應鏈透明化	食藥署	優	<p>一、本研究之進行相當的有意義也符合社會大眾與政府施政之需求。本研究執行之績效優異，成果殊為豐碩。所得之成果有助於衛福部，食藥署與食品相關單位業務之推動及食品相關政策之制定。此外並有助於國民與食品業者食安知識之提升進而達到維護國民健康之效益及食品產業之發展。</p> <p>二、本計畫優點：(一)計畫重點符合我國食品安全體系之需求，可提升我果食品安全之管控，重拾國人對食品安全之信心。(二)本計畫由衛福部食藥署與科技部生科司合作推動，分工明確，相輔相成。(三)107 年執行成果之「蛋溫度偵測晶片」已獲國外盧森堡廠商之技術移轉，技轉金 6.25 萬美金。(四)多項績效指標超越原訂目標值甚多。</p>

				<p>三、建議事項：(一)食用玩家臉書粉絲之觸及人數僅有 15,127 人次，仍有成長空間。資訊圖像之呈現方式宜針對不同年齡層或不同教育程度者分別設計。(二)「縮水甘油酯、3-單氣丙二醇酯及 2-單氣丙二醇酯分析方法之開發」，似有兩個計畫執行相似研究。</p>
29	以高齡社會需求為導向之生醫科技研究計畫	健康署	甲	<p>一、本計畫依預定進度進行，成果豐碩，同時特殊績效方面除了學術貢獻外，具有政策與實務應用價值，合乎衛生福利部計畫宗旨；跨年度計畫預期亦將有具體成果。建議營養風險篩檢、老年營養促進教案、以及飲食質地研究成果應轉譯為業者和社區民眾可以方便使用的資料。</p> <p>二、計畫內容豐富但和高齡社會之銜接不明，慢性病用藥開發未見得為高齡社會之關鍵議題，整體計畫過度向神經科學傾斜，和主題之關聯不能僅以退化之觀點為之。</p>
30	提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質計畫	照護司	甲	<p>一、完成原鄉離島地區 53 鄉鎮 212 處衛生所(室)及巡迴醫療點頻寬達 100Mbps，已超出原先設定之目標 202 個。</p> <p>二、滿意度 5 分達 4 分以上，依比例為 80 分，但仍應了解不滿意之原因，作為改善之參考。</p> <p>三、仍應持續追蹤跨年度辦理保留經費及地方政府所需設備汰換規格調查作業之進度，於第二期計畫落實執行。</p>