

行政院衛生署

行政院衛生署 99 年度施政目標與重點

衛生署主管之業務範圍廣泛，舉凡全民健保、醫療救護、藥物管理、食品安全、防疫監測、健康促進及公共衛生等事項，均攸關全國人民的健康與福祉，故任何重大決策，都要符合國人對健康的期待。我們致力於檢討過去缺失，用心規劃未來藍圖，以「促進及保護全民健康，讓全民更長壽更快樂」當作使命，並以全民健康的領航者、保障人民身心健康、縮短國民健康差距、促進生技產業發展、成為衛生先進國家作為願景。

配合 99~102 年中程施政計畫，從「強化民眾全面參與，實踐健康生活」、「落實保健防疫整備，免除疾病威脅」、「精進醫療照護體系，保障弱勢就醫權益」、「強化食品藥物管理，保障民眾健康」、「發展醫藥衛生科技」、「提高行政效能」、「改善健保財務，減少收支短絀」、「營造優質學習文化，發展人力資源」等八大關鍵策略目標，制定健康促進為導向的健康政策。

本署依據行政院 99 年度施政方針，配合中程施政計畫及核定預算額度，並針對當前社會狀況及本署未來發展需要，編定 99 年度施政計畫，其目標與重點如次：

壹、年度施政目標

一、強化民眾全面參與，實踐健康生活：

- (一) 擴大辦理癌症篩檢，提升主要癌症之篩檢率，早期發現早期治療，減輕癌症病人負擔。
- (二) 建置優質婦幼保健服務網絡，提升生育保健、遺傳性疾病及罕見疾病服務網絡品質。
- (三) 辦理兒童預防保健工作，加強兒童及青少年事故傷害防制，維護健康權益。
- (四) 制定健康老化政策，加強代謝症候群及慢性病之防治，提供整合性之老人保健服務。
- (五) 創造健康的支持性環境，營造健康活力的生活，落實健康飲食與規律運動。

二、落實保健防疫整備，免除疾病威脅：

- (一) 營造無菸支持環境，及提供民眾全方位的健康照顧服務措施。
- (二) 落實本土傳染病防治，辦理傳染病防治、結核病減半、愛滋減害及三麻一風、肝炎及腸道傳染病等計畫。
- (三) 強化現有傳染病監視系統之功能，落實疫病之監視及通報，積極拓展防疫工作之國際合作與交流。
- (四) 推展我國因應流感大流行準備計畫，預作物資儲備工作，推動流感疫苗自製，降低流感大流行對民眾健康之衝擊。
- (五) 積極推動國家疫苗基金，辦理各項預防接種，加強全民防疫，強化疫情控制之成效。
- (六) 積極進行雙邊及多邊之國際衛生合作及交流等活動。
- (七) 辦理國際醫療援助與合作及國際醫療衛生人員培訓。

三、精進醫療照護體系，保障弱勢就醫權益：

- (一) 推動新世代健康領航計畫及國民健康資訊建設計畫，加強智慧型醫療服務及促進健康照護升值。
- (二) 規劃「醫療傷害補償制度」，營造以病人為中心之就醫安全環境，精進醫院評鑑及教學醫院評鑑制度，建構社區健康照護網絡，建置急重症照護網絡及提升心理健康照護品質。
- (三) 優先照護醫療弱勢，強化山地離島、偏遠地區及原住民醫療保健服務，提高山地離島病患的醫療品質及醫療利用之可近性。
- (四) 落實照顧罕見疾病病人，加強身心障礙者的健康照護，強化精神科及藥癮病人之治療與處置，推動署立醫院開辦失智失能者之社區照護服務。
- (五) 推動健保改革，確保永續經營，減少醫療浪費，協助弱勢族群排除就醫障礙。逐步導入全民健保住院診斷關聯群支付制度及論質支付，加速提升保險醫療品質。
- (六) 落實十年長期照護計畫，充實照護服務資源，持續發展長期照護保險服務之輸送及管理體系，規劃長期照護保險制度。

四、強化食品藥物管理，保障民眾健康：

- (一) 成立食品藥物管理局，進行組織再造，強化食品、藥物、化粧品管理及風險評估，健全輸入藥物食品管理體系，發展核心檢驗科技，提升管理、檢驗與研究水準。
- (二) 加強源頭及輸入食品管理，輔導食品業者建立食品安全管制系統，加強跨部會之協調合作機制。
- (三) 建構我國藥物管理一元化及符合國際潮流之醫藥品審查機制。
- (四) 推動建構中藥用藥安全環境計畫，促進中醫藥研究之科學化與現代化，並推廣中醫藥數位知識。
- (五) 落實管制藥品之管理與輔導，強化藥物濫用防制體系，有效減少藥物濫用。
- (六) 推廣民間實驗室認可制度，建構完整實驗室監測網，提升檢驗能量及時效，因應緊急動員檢驗之需。

五、發展醫藥衛生科技：

- (一) 紮根衛生科技及醫衛安全研究，強化社會、經濟及環境因子對於公眾健康衝擊及公共衛生因應之研究，以防範於未然，及提升政府與民眾緊急應變之機制與能力。
- (二) 強化生命科學研究，發展國內生醫科技產業，推廣衛生科技服務，提升研發應用量能。
- (三) 加強醫藥衛生科技發展，促進國內醫藥衛生研究，維護國民健康福祉。

六、提高行政效能：

- (一) 積極建構嚴謹而高效率的藥物審查機制與流程，整合現有審查能量，成立「行政院衛生署食品藥物管理局（FDA）」。
- (二) 依據國際對新藥物的審查模式、食品安全風險評估及管理原則、我國需求及特性，檢討現行相關管理法規、提高審查效率及品質及增進審查人員專業，於兼顧產業發展下，審慎、詳盡地為民眾用藥及飲食安全嚴格把關。
- (三) 進行署立醫院體質功能整合，精簡行政人力及推動資訊化。

七、改善健保財務，減少收支短絀：

- (一) 落實健保改革，適時推動修法，確保永續經營。
- (二) 積極實施各項開源節流措施，以減少財務收支短絀。

八、營造優質學習文化，發展人力資源：

- (一) 提升公務人員考試及格錄取人員進用比率，為本署培育新一代衛生專業人才。
- (二) 運用績效管理及人力資源之管理策略，發展員工專業知能及競爭力，強化組織學習各項活動，辦理組織學習成果及績效之評核活動。
- (三) 強化衛生行政人員之進修及訓練，提升衛生人員專業面、管理面及國際觀之核心能力，儲備各類專業人力，建立優質工作團隊。

九、提升研發量能：提升研發量能

十、提升資產效益，妥適配置政府資源：提升資產效益，妥適配置政府資源

十一、提升人力資源素質與管理效能：提升人力資源素質與管理效能

十二、強化天然災害應變，推動災後重建工作：

- (一) 強化緊急醫療、心理衛生、防疫保健等災害前之減災整備、災害後之應變處置、災損情形與焦點問題及其相關之處置作為等。
- (二) 加強天然災後重建，包括心理衛生、醫療服務與公共衛生等重建工作。

貳、年度關鍵績效指標

關鍵策略目標	關鍵績效指標				
	關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度目標值
一 強化民眾全面參與，實踐健康生活	1 主要癌症篩檢率之平均增加值	1	統計數據	提升主要癌症篩檢率之平均增加值： $(A+B+C+D) \div 4$ A：當年－98年之（45-69歲婦女近2年內曾接受乳癌篩檢比率）之差 B：當年－98年之（50-69歲民眾2年內曾接受結直腸癌篩檢比率）之差 C：當年－98年之（30歲以上嚼檳榔或吸菸者2年內曾接受口腔黏膜健康檢查比率）之差 D：當年－98年之（30-69歲婦女最近3年曾接受子宮頸癌篩檢比率）之差	6%
	2 18歲以上國人運動人口比率	1	統計數據	$(18\text{歲以上國人過去2週運動人口數} \div 18\text{歲以上人口數}) \times 100\%$	62.9%
二 落實保健防疫整備，免除疾病威脅	1 提升防疫效能	1	統計數據	3歲以下幼童完成各項常規疫苗接種成效 $\times 20\%$ +結核病防治成效 $\times 30\%$ +愛滋病防治成效 $\times 25\%$ +本土登革熱防治成效 $\times 15\%$ +腸病毒併發重症防治成效 $\times 10\%$ 3歲以下幼童完成各項常規疫苗接種成效：接種率當年度－前年度，增加：100分，持平：90分，減少：80分 疾病防治成效：疾病發生率當年度－前五年平均值，減少：100分，持平：90分，增加：80分	100%
	2 18歲以上人口吸菸率	1	問卷調查	$(18\text{歲以上男性吸菸人口數} + 18\text{歲以上女性吸菸人口數}) \div (18\text{歲以上人口數}) \times 100\%$	19.4%
三 精進醫療照護體系，保障弱勢就醫權益	1 急重症照護網之完成度	1	統計數據	【建置急重症照護網之縣市數 \div 總縣市數】 $\times 100\%$ （說明：完成度係	40%

關鍵策略目標	關鍵績效指標				
	關鍵績效指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	年度目標值
				指，每一縣市至少有一家重度急救責任醫院或每一縣市至少有一家中度急救責任醫院，且提供特殊急重症照護至少一處即屬完成)	
	2 山地離島地區醫療服務次數比	1	統計數據	山地離島地區平均每人全年門診次數÷全國平均每人全年門診次數 x100% ≥ 100%	100%
四	強化食品藥物管理，保障民眾健康	1	統計數據	增修訂食品衛生法規標準	150 項
	2 增修中藥品質限量標準，以提升中藥品質。	1	統計數據	增修中藥材(或中藥製劑)品質(重金屬、農藥殘留、微生物等)之限量標準，每年增修 1 次。	1 次
五	發展醫藥衛生科技	1	統計數據	科技計畫被衛生政策參採之百分比	95%
	2 加強醫藥衛生相關技術，提升國內自行研發量能	1	統計數據	專利獲得件數、輔導廠商及產學合作數	33 案
六	提高行政效能	1	統計數據	整合現有審查能量，提高藥物審查效率與品質，加速民眾取得安全有效之新藥	5%
	2 提高食品查驗登記之效率與品質，確保民眾食用安全食品	1	統計數據	【(前一年度審查平均天數-當年度審查平均天數)÷前一年度審查平均天數】x100%	4%
	3 獎補助經費按季送立法院備查並上網公告	1	統計數據	年度獎補助經費送立法院備查並上網公告次數	4 次
七	改善健保財務，減少收支短絀	1	統計數據	投保金額查核	16.76 億
	2 經由開源節流使健保財務年度收支實際短絀金額較精算報告預估數減少 10%	1	統計數據	年度預估短絀金額x10%	41.7 億元
八	營造優質學習	1	統計	逐年提升年度考試及格	(申請年度考試分發人 25%

關鍵策略目標		關鍵績效指標				
		關鍵績效指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度目標值
文化，發展人力資源		錄取人員進用比例		數據	員數÷前一年度薦任第9職等以下非主管人員出缺數) ×100%	
	2	辦理衛生專業人員(含地方衛生局人員)訓練之班數成長率	1	統計數據	成長率=【(當年開班數-去年開班數)÷去年開班數】×100%	1.5%

註：

評估體制之數字代號意義如下：

- 1.指實際評估作業係運用既有之組織架構進行。
- 2.指實際評估作業係由特定之任務編組進行。
- 3.指實際評估作業係透過第三者方式（如由專家學者）進行。
- 4.指實際評估作業係運用既有之組織架構並邀請第三者共同參與進行。
- 5.其它。

參、年度共同性指標

共同性目標	共同性指標				
	共同性指標	評估體制	評估方式	衡量標準	年度目標值
一 提升研發量能	1 行政及政策研究經費比率	1	統計數據	$(\text{年度行政及政策類研究經費} \div \text{年度預算}) \times 100\%$	0.006%
	2 推動法規鬆綁：主管法規檢討訂修完成率	1	統計數據	$(\text{檢討訂修法規完成數} \div \text{主管法規數}) \times 100\%$	5.2%
二 提升資產效益，妥適配置政府資源	1 機關年度資本門預算執行率	1	統計數據	$(\text{本年度資本門實支數} + \text{資本門應付未付數} + \text{資本門賸餘數}) \div (\text{資本門預算數}) \times 100\%$ (以上各數均含本年度原預算、追加預算及以前年度保留數)	90%
	2 機關中程歲出概算額度內編報概算數	1	統計數據	$[(\text{本年度歲出概算編報數} - \text{本年度中程歲出概算額度核列數}) \div \text{本年度中程歲出概算額度核列數}] \times 100\%$	5%
三 提升人力資源素質與管理效能	1 機關年度預算員額增減率	1	統計數據	$[(\text{次年度} - \text{本年度預算員額數}) \div \text{本年度預算員額}] \times 100\%$	0%
	2 推動終身學習	1	統計數據	<p>是否依規定推動終身學習，並達到下列各分項標準者（各年度目標值填列符號代表意義：0代表「3項均未達到」、1代表「達到1項」、2代表「達到2項」、3代表「達到3項」）</p> <p>【說明】：</p> <p>1、平均學習時數、平均數位學習時數、與業務相關平均學習時數均超過該年度最低時數規定。</p> <p>2、各主管機關將推動法治教育、人文素養及推廣數位學習（如營造優質數位學習環境、依業務性質及施訓需求發展數位課程、選送屬員參加數位學習人才培訓專班等）等工作納入年度</p>	3項

共同性目標		共同性指標				
		共同性指標	評估 體制	評估 方式	衡量標準	年度目標值
					訓練進修計畫。 3、各主管機關及其所屬 機關訓練費用占人事費 用之比例均達 4%以上。	

註：

評估體制之數字代號意義如下：

- 1.指實際評估作業係運用既有之組織架構進行。
- 2.指實際評估作業係由特定之任務編組進行。
- 3.指實際評估作業係透過第三者方式（如由專家學者）進行。
- 4.指實際評估作業係運用既有之組織架構並邀請第三者共同參與進行。
- 5.其它。

肆、行政院衛生署年度重要施政計畫

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
食品藥物管理業務	建構我國藥物管理一元化之機制四年中程計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、建立新藥單一收件窗口之機制與環境。 二、建構與國際接軌之藥物法規環境。 三、培訓藥政管理及專業審查人員。 四、建立消費者安全的用藥環境。 五、透過內外部品質管控，和強化藥品審查能力、流程和法規環境，訂定各領域審查原則和標準。 六、辦理新藥（含生物藥品）查驗登記之審查。
	強化藥物濫用防制體系四年計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、檢討修正管制藥品管理制度、品項列管原則及相關法規政策。 二、加強合理處方使用管制藥品之教育宣導及查核。 三、加強執行替代療法機構之稽核。 四、加強第四級管制藥品原料藥之管控。 五、強化藥物濫用防制網絡，有效提升民眾藥物濫用危害認知與預防能力。 六、推動社區自主辦理藥物濫用防制宣導。 七、加強濫用藥物監測體系。
	食品衛生及國民營養計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、加強跨部會協調機制，成立行政院食品安全會報。 二、以科學為基礎，協力解決食品安全問題：辦理環境保護與食品安全協調會報，建立新穎性食品管理制度，研（修）訂食品衛生及國民營養有關法規。 三、落實源頭管理、強化廠商對食品安全的責任：提升地方衛生機關之稽查檢驗能力，推動加工食品追溯系統，辦理食品原料、製造加工、產品、標示、物流等衛生安全管理計畫，加強食品標示監視，於國際食品快速通報系統內建立食品業者通報機制。 四、加強輸入食品管理：加強輸入食品之管理與監控，建立產品輸入前之驗證及認證管理系統。 五、整合食品安全資訊：促進資訊透明化，培訓食品衛生及國民營養專業人才，建立國際食品安全快速通報系統（TIFSAN），建立國際食品安全快速通報系統，運用食品資訊網強化對外溝通平台。 六、加強業者自我管理：強化餐飲衛生管理推廣餐飲技術士證照制度，推動食品工廠及餐飲團體自主衛生管理衛生體系，發展食品安全管制系統之民間技術支援體系。 七、強化健康食品等之管理：辦理食品查驗登記，研擬相關評估方法及規格標準。 八、積極主動參與國際食品安全活動：積極參與國際食品安全會議之運作，積極參與國際組織之運作，積極透過國與國諮商會議，擴展國際合作，積極與貿易往來國家簽訂食品安全相關 MRA（Mutual Recognition Agreement），建立兩岸食品安全制度化處理機制，落實「反黑心、嚴把關、有保障」的食品安全管理目標，以維護兩岸人民的健康權益。 九、規劃並推動有效可行之營養改善策略。
加強國內食品	<ul style="list-style-type: none"> 一、辦理食品安全管制系統制度之推動 	

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
	安全管理	<p>(一) 辦理肉品 HACCP 之推動及符合性稽查業務。</p> <p>(二) 辦理乳品 HACCP 之推動業務。</p> <p>(三) 辦理市售低酸性及酸化罐頭食品安全稽核工作業務。</p> <p>(四) 辦理餐飲 HACCP 評鑑及輔導制度。</p> <p>(五) 辦理 HACCP 系統資料庫建置及整合。</p> <p>(六) 辦理 HACCP 認驗證制度業務。</p> <p>二、辦理食品追溯系統之推動業務。</p> <p>三、辦理食品衛生管理人員訓練課程。</p> <p>四、辦理強化餐飲從業人員衛生管理工作及推動廚師專業證照制度。</p> <p>五、建立食品安全事件之即時及快速通報資訊系統業務。</p> <p>六、辦理餐飲衛生教育宣導。</p>
	藥害防制計畫	<p>一、強化藥害偵測體系：進行全國藥物不良反應通報系統相關工作，持續依已建立的通報系統及標準作業程序，收集及評估藥品及醫材之臨床試驗 SAE 通報個案，及上市後嚴重不良反應通報個案，進行藥品安全疑慮訊號偵測，加強利用通報資料進行藥物流行病學研究，以健全藥物風險管理政策。</p> <p>二、促進藥害防制人才之培育與國際合作：派員參加國內外國際性研討會，獲取最新藥害與副作用防制知識，並定期舉辦學術性研討會或相關業務研習觀摩會議，進而與國際接軌並交換相關經驗，同時進行藥害防制相關人才之訓練與培育。</p>
	加強進口食品安全管理計畫	<p>一、例行之輸入查驗外，另委託辦理年度查驗計畫，如水產品、農產品查驗計畫。</p> <p>二、委託辦理先進國家優良廠商管理制度之蒐集彙整並研擬我國管理草案。</p> <p>三、委託辦理輸出國檢附衛生證明文件規定之草擬。</p> <p>四、建立水產品進口前查廠制度。</p> <p>五、重建進口食品報驗查驗資訊系統。</p> <p>六、每年至少邀請 1 位國內外專家來台指導進口食品管理制度並分享經驗。</p> <p>七、至少辦理 1 次中央或地方衛生機關食品衛生管理、資訊等相關訓練課程。</p>
醫政業務、醫事人力培訓工作、護理及健康照護業務	新世代健康領航計畫	<p>一、健全醫療衛生體系：建構整合性社區健康照護網絡，合理劃分醫療區域，醫療區域輔導與資源整合，推展病人安全及以病人為中心之醫療作業推廣病人安全通報系統，推動醫療服務國際化。</p> <p>二、全面提升醫事機構服務品質：加強特定醫療技術與醫療儀器的管理與評估，持續辦理器官捐贈移植登錄與配對作業及「身心障礙牙科醫療服務網絡模式推廣計畫」，健全生醫科技之發展，並保障受試者權利。</p> <p>三、醫事人力規劃與推展全人照護訓練制度：持續評估並適時檢討修正各項影響醫事人力分布之措施，辦理「畢業後一般醫學訓練計畫」，辦理 26 個專科醫師訓練醫院認定，辦理牙醫師獨立執業前二年訓練及其訓練機構認定。</p> <p>四、建立優質之緊急醫療救護體系：辦理相關緊急醫療救護計畫</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		<p>與訓練活動，充實偏遠地區、急救責任醫院緊急醫療相關設備與能力，提升醫院緊急醫療救護品質，辦理醫院緊急醫療能力分級，進行緊急救護資訊系統之維護與開發；強化緊急醫療資訊管理，提升救護效率。</p> <p>五、強化精神衛生體系：配合精神衛生法修正及子法規之發布，推動各項機制之建立，健全精神照護資訊系統之通報，強化各縣市社區心理衛生中心功能，提升民眾心理健康知能，持續推動自殺防治工作。</p> <p>六、強化署立醫院功能，推動署立醫院開辦失智失能者社區照護服務。</p> <p>七、落實長照十年計畫及身心障礙醫療復健網絡：強化縣市長期照顧管理中心功能，建立地方照顧管理制度，推動各縣市辦理居家護理服務、居家及社區復健服務、喘息服務，建構長期照護服務體系，提供失能老人社區化長期照護服務；加強身心障礙者醫療復健服務，推動數位健康照護產業發展。</p> <p>八、強化護理服務：強化護理人力培育與功能提升，推動護產人員繼續教育認證制度、建立護理人員進階制度，獎勵推動護理人員留任措施，辦理人才培育，建立護理人員及輔助護理人員整體照護模式。</p> <p>九、加強山地離島、偏遠地區及原住民醫療保健服務。</p>
科技發展工作	推動醫藥衛生科技發展與管理	<p>一、辦理醫藥衛生科技政策的研擬、規劃、資源分配、整合與推動；一般領域與國家型科技計畫之管理考核與執行績效評估；研究計畫成果彙編出版及舉行成果發表會；醫藥衛生科技研究發展機構的管理與評鑑；本署自行研究獎勵。</p> <p>二、辦理醫藥衛生科技發展與管理人才的培育、科技新知普及訓練與演講。</p> <p>三、科技資料庫之擴充、維護、推廣與內容加值運用,本署醫衛委託研究計畫及基因體醫學相關研究計畫之徵求/審查/管考作業。</p> <p>四、補捐助辦理國際或區域性研討會；科技交流及科技環境建置計畫。</p> <p>五、補助與本署科技計畫相關成果之論文發表；公共衛生學領域學生參與專題研究計畫。</p> <p>六、推動醫衛科技發展，包括提升醫療品質、防救災、醫療及健康照護等科技研究計畫。</p> <p>七、配合 2005 年行政院生技產業策略諮議委員會會議決議及全民健保支付制度改革方案中程計畫，捐助醫藥品查驗中心執行「建立我國醫藥科技評估機制」計畫，協助建立良好的醫藥科技評估機制(HTA)以及給付標準之依據。</p>
	藥物科技發展計畫	<p>一、持續建構我國新藥物研發臨床環境及健全查核體系(含非臨床)，提升我國臨床試驗品質及醫藥事專業人員執行試驗之水準。</p> <p>二、建立與國際接軌之 e 化管理體系及建立對生技製藥新興產品之審查標準及機制，並持續推動國際合作。</p> <p>三、健全藥物不良反應通報、不良品回收與其評估機制，強化新</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		<p>藥上市後監測；持續建置藥物相關資訊等及推廣使用，提升消費者、業者及醫療院所使用普及率，以達資訊透明化並保障民眾用藥安全之終極目標。</p> <p>四、藥物、化粧品、生物藥品及中藥品管安全評估研究。</p> <p>五、建立專職醫藥品 GMP 稽查系統。</p> <p>六、推動藥物化粧品實驗室認可及中華藥典編修。</p>
	<p>食品安全與營養科技計畫</p>	<p>一、提升國內食品衛生水準，確保食品之安全性，以維護國人健康。</p> <p>二、健全健康食品管理制度及通報制度。</p> <p>三、推動國民營養改善相關計畫，落實國民營養政策。</p> <p>四、發展食品科技研究，委託辦理食品衛生科技研究計畫。</p> <p>五、基因改造食品安全評估環境之建置。</p> <p>六、委託辦理食品檢驗科技研究計畫。</p>
	<p>卓越臨床試驗與研究計畫</p>	<p>一、執行轉譯醫學研究並能逐步落實將研發成果轉為新藥臨床試驗或生物標記對診斷及預後的確認或執行新醫療器材相關的臨床試驗。</p> <p>二、執行新藥或新醫療器材臨床試驗（含廠商贊助）或跨國或多中心臨床試驗與臨床研究。</p> <p>三、鼓勵醫師自行研究(PI-initiated)之機制，包括治療性（therapeutic）及非治療性（non-therapeutic）臨床試驗與研究以提升有智慧財產的研發。</p> <p>四、進行上、中、下游之產學研合作。</p> <p>五、進行國際合作。</p> <p>六、規劃完整之臨床試驗與研究領導人員及專業人員培訓計畫，獎助人員前往國外進行臨床試驗相關培訓。</p> <p>七、配合國科會報院通過之「醫療器材跨部會發展方案」，如有臨床試驗案源可由本計畫中的經費配合承接及支援臨床試驗。</p> <p>八、進行臨床試驗資料登錄於美國 Clinical Trials Gov. : Clinical Trial Registration 系統（http://www.clinicaltrial.gov/）。</p>
	<p>建立食品風險預警系統</p>	<p>一、建立食品風險資訊收集系統。</p> <p>二、建立風險評估模式系統之研究。</p> <p>三、進行風險分析決策標準模式系統之研究。</p> <p>四、辦理發展輸入食品風險管理運用性及作業模式。</p>
	<p>基因改造食品安全評估環境建置計畫</p>	<p>一、國內研發食品用途基因改造產品之安全性評估能力培植。</p> <p>二、政府對食品用途基因改造產品之規範完備與風險管理能力之強化。</p>
	<p>建置台灣生物資料庫先期規劃</p>	<p>遺傳醫學組：</p> <p>一、民眾宣導與招募：針對計畫執行方式之宣導。</p> <p>二、建立基礎健康資料：執行問卷訪談、體檢與生物檢體收集。</p> <p>三、增加駐站設置與新進人員訓練。</p> <p>四、回顧與修正收案施行方法。</p> <p>五、召開台灣生物資料庫指導委員會會議。</p> <p>六、參與國際相關會議。</p> <p>資訊平台組：</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		<p>一、台灣生物資料庫管理系統維護。</p> <p>二、生物資訊分析平台雛形建置。</p> <p>產業發展組：</p> <p>一、灣生物資料庫之產業需求調查分析。</p> <p>二、台灣生物資料庫之產業平台建置規劃。</p> <p>三、營運模式規劃修正與提議。</p>
	RFID 在健康與醫療應用先導計畫	<p>99 年度為系統擴散期，99 年度持續 98 年計畫推動目標：（系統擴散期）</p> <p>一、99 年配合 98 年台中醫院化療輸注液（癌症治療用）之系統導入後結果進行硬體開發 2.45G RFID 化療專用藥盒。</p> <p>二、99 年自動藥包機上「RFID Reader 及 Tag」硬體建置。</p> <p>三、99 年護理人員藥車交換機硬體開發與建置。</p> <p>四、99 年護理人員行動護理車 WiFi Tag 硬體開發與建置。</p> <p>五、台中醫院累計共 16 個病房(650 床)，導入 RFID 護理過程記錄系統，並驗證其效益。修正 98 年之相關系統模型，並擴大實施 RFID 管控儀器之病房至二家醫院。</p> <p>六、配合執行 98-99 年經建會公共建設基金，擴散實施導入全國衛生署所屬醫院之先導計畫。</p>
	建立人體器官保存庫設置登記驗證體系	<p>一、建立人體細胞組織及相關產品之查核體系。</p> <p>二、建立移植用人體細胞組織微生物污染測試體系。</p>
	結核病防治整合型計畫	<p>一、結核病防治研發整合型計畫</p> <p>（一）有效結核病診斷技術之研發。</p> <p>（二）新型抗結核藥物與治療方式評估之研究。</p> <p>（三）創新抗結核病疫苗研發。</p> <p>二、結核病診斷治療評估整合型計畫</p> <p>（一）建構矯正機關收容人結核病潛伏性感染者之主動篩檢暨治療。</p> <p>（二）愛滋病感染者潛在性結核病主動監測及照護模式。</p> <p>（三）醫師臨床治療與結核診療指引其差異性之研究。</p> <p>（四）弱勢族群結核病潛伏性感染篩檢暨治療與追蹤。</p>
	國民保健與健康促進科技計畫(健康管理生活化)	<p>一、健康的出生與成長，維護婦女及嬰幼兒健康，保障兒童、青少年之身心健康發展。</p> <p>二、健康的老化，研發具效益之健康促進及服務推動模式。</p> <p>三、健康的社區與生活，強化民眾主動參與，減少環境健康危害。</p> <p>四、縮小健康差距，消弭健康不平等。</p> <p>五、健康基礎建設，建立蒐集健康行為資訊為機制，研擬健康促進資料跨平台整合方式及資源共享模式。</p>
	傳染病控制計畫(疫病全民化)	<p>一、探討各年齡層、性別及地區別之國民體內傳染病抗體效價盛行情形之調查研究，以做為研議新增疫苗之項目與優先順序及相關疫苗接種因應策略之依據。</p> <p>二、建立登革熱病媒蚊監測、抗藥性監測、抗藥性基因與化學防治模式，以作為擬定防治計畫及防疫政策之參考。</p> <p>三、探討腸病毒防治措施成效、宣導策略之結果評估、啟動防治</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		<p>作為之流行閾值及 EV71 重症危險因子。</p> <p>四、發展新的疫病診斷技術或提升診斷量能。</p> <p>五、實驗監測系統及病原體抗藥性研究。</p> <p>六、設計規劃有效且具可近性之感控介入措施與推廣策略，並評估執行成效。</p> <p>七、評估男同志社群領袖介入策略是否增加男同志保險套使用率及該族群 HIV 感染人數增加率下降。</p> <p>八、利用資料庫分析性傳染病流行病學。</p>
	中醫藥現代化與國際化之整合型計畫	<p>一、推動傳統藥材生技研發等相關計畫--包括：中醫藥臨床療效評估、中藥現代化製程及劑型改良技術對品質影響之研究等相關研究。</p> <p>二、辦理建構中藥用藥安全等相關計畫--包括：藥物安全性之研究（包括：中藥(材)混誤用、農藥殘留、重金屬及生菌污染等）、品質管制基準與規範的建立、中西藥併用及複合性產品(如中草藥與保健食品結合)之安全性研究、中華中藥典(台灣傳統藥典)編修與應用研究、建置中草藥履歷系統、建立中藥之指標成分或有效成分及中草藥降低毒副作用等相關研究。</p> <p>三、辦理提升中醫藥教育訓練及服務網絡/品質相關計畫--包括：提升中醫醫療照護品質研究、辦理中醫門、會、住診教學訓練環境建置、建置中西醫合作示範病房及中醫臨床技能教室環境、建立中醫診斷、治療基準與規範、辦理中醫藥相關數位學習課程製作、中醫藥國際化之推動等相關研究計畫。</p> <p>四、捐（補）助中醫藥學術團體及教學研究機構等舉辦中醫藥科技人才之訓練、兩岸學術交流、國際性中醫藥科技研討會等。</p> <p>五、健全中醫藥臨床試驗環境及法規周邊體系，提昇國內中藥臨床試驗水準，改善中藥臨床醫學研究環境。</p> <p>六、辦理 GCP 查核作業及舉辦相關研討會、座談會與其他計畫。</p>
醫政業務	教學醫院教學費用補助計畫	<p>一、受理教學醫院教學費用補助計畫。</p> <p>二、進行計畫審查與補助費用撥付。</p> <p>三、增修各類醫事人員訓練計畫作業。</p> <p>四、進行計畫評核及成效獎勵。</p> <p>五、規劃實地稽核與教學醫院評鑑整合作業。</p>
	鴉片類藥癮病人治療計畫	<p>一、補助藥癮者接受美沙冬替代療法醫療費用，降低其經濟負擔，以提升治療意願。</p> <p>二、建置醫療機構替代治療作業管理系統，使所有參加替代療法之醫療機構，皆可透過保密性資訊系統，即時查看個案資料，以利個案轉診服藥，並掌控個案動態。</p> <p>三、鼓勵設置替代療法機構之給藥點，以提高替代療法便捷性及可近性。</p> <p>四、獎勵研究，發展多元戒癮治療模式，並補助民間機構推動多元化生活重建方案。</p> <p>五、增加治療性社區復健量能。</p>
疾病管制業務	結核病十年減	一、檢討擬訂國家結核病防治政策

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
	半全民動員計畫	<p>(一) 建構台灣結核病的防治體系。</p> <p>(二) 凝聚共識，從通報、診斷、治療、實驗室檢驗、接觸者檢查、個案管理、都治管理 (DOTS) 等工作，建立標準化作業流程。</p> <p>(三) 推動縣市政府在地化的「結核病十年減半計畫」。</p> <p>(四) 強化公衛網、檢驗網及醫療網的聯結。</p> <p>二、發現病人 (Find TB)</p> <p>(一) 加強疫情通報監視。</p> <p>(二) 強化接觸者檢查及健全個案發現。</p> <p>(三) 建構優質迅捷的結核菌檢驗網。</p> <p>三、完治病人 (Cure TB)</p> <p>(一) 建構完整周密的結核病診療網 (含 MDR 結核醫療照顧體系)。</p> <p>(二) 醫療費用納入公務預算。</p> <p>(三) 建立專案管理制度提升結核病醫療品質。</p> <p>(四) 推動都治計畫提高個案治療管理績效。</p> <p>(五) 辦理專業人員訓練與資源連結。</p> <p>四、衛教宣導及預防接種</p> <p>(一) 加強衛教宣導，提升全民結核病防治知能。</p> <p>(二) 加強預防接種。</p> <p>五、人才培育、加強研究與國際合作</p> <p>(一) 以結核病防治作國民外交工作。</p> <p>(二) 與外交部等機關合作，加強與各國及專業性國際組織結核病防治經驗交流。</p> <p>(三) 與學術機關合作釐清結核病相關基本資料。</p>
	後天免疫缺乏症候群防治第四期五年計畫	<p>一、初段預防工作，提高防治效益</p> <p>(一) 推行全民健康促進之愛滋病防治工作。</p> <p>(二) 實施減害計畫。</p> <p>(三) 推行安全性行為，提高保險套使用率。</p> <p>(四) 推動愛滋病防治志工招募與訓練方案。</p> <p>(五) 加強專業人員培訓。</p> <p>(六) 提高輸血安全。</p> <p>(七) 推動全面性防護措施。</p> <p>二、強愛滋病次段預防工作，以期發現個案接受有效治療</p> <p>(一) 健全疾病監測與通報系統。</p> <p>(二) 擴大檢驗服務、建立全國愛滋篩檢網。</p> <p>(三) 提高檢驗服務品質。</p> <p>(四) 強化性病防治工作。</p> <p>(五) 加強個案與其性接觸者的追蹤管理。</p> <p>三、加強愛滋感染者第三段預防工作、提升醫療與照護品質</p> <p>(一) 加強醫療照護服務。</p> <p>(二) 強化指定醫院醫療服務功能。</p> <p>(三) 強化愛滋感染者社會支持功能，提升長期照護品質。</p> <p>四、研究發展與國際合作</p> <p>(一) 加強研究發展。</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
	96-99 年度登革熱及其他病媒傳染病防治四年計畫	<p>(二) 推動國際合作。</p> <p>一、登革熱</p> <p>(一) 加強衛教宣導，提升全民登革熱防治知能。</p> <p>(二) 推動社區組織動員，落實孳生源清除，維護清淨家園。</p> <p>(三) 國際港埠體溫篩檢。</p> <p>(四) 建立孳生源及病媒蚊監測機制。</p> <p>(五) 辦理登革熱病媒蚊抗藥性試驗。</p> <p>(六) 強化病例監控、通報及疫情緊急處理機制。</p> <p>二、瘧疾：</p> <p>(一) 落實民眾防瘧衛教，提升全民防瘧知能。</p> <p>(二) 加強醫療院所之通報機制。</p> <p>(三) 提升血片檢測正確性：舉辦瘧原蟲鑑定培訓及研討會，加強基層衛生醫療單位瘧原蟲鑑定能力，以利病患診治及相關防疫措施之執行。加強臨床醫師瘧疾診治之宣導。</p> <p>(四) 國際港埠體溫篩檢。</p> <p>(五) 進行矮小瘧蚊分布調查及監測工作。</p> <p>(六) 儲備預防及治療用抗瘧藥品。</p> <p>(七) 推動國際合作。</p> <p>三、恙蟲病：</p> <p>(一) 建置多元恙蟲病監測系統。</p> <p>(二) 加強恙蟲病之衛教宣導。</p> <p>(三) 辦理人才培訓計畫。</p> <p>四、西尼羅病毒腦炎：</p> <p>(一) 強化邊境管制工作。</p> <p>(二) 加強西尼羅熱之衛教宣導。</p> <p>(三) 強化病例監控機制。</p> <p>(四) 建立實驗室標準檢驗方法。</p> <p>(五) 加強國際合作。</p>
	根除小兒麻痺症、新生兒破傷風、先天性德國麻疹症候群及麻疹第四期計畫	<p>一、提高並維持預防接種完成率。</p> <p>二、強化疫病監視系統。</p> <p>三、進行相關研究及提升實驗診斷技術。</p> <p>四、辦理相關工作會議及衛生教育宣導。</p>
	肝炎防治第六期五年計畫	<p>一、辦理肝炎疫苗接種及孕婦產前 B 型肝炎檢驗。</p> <p>二、加強肝炎防治衛生教育及督導肝炎防治業務。</p> <p>三、提高輸血安全、加強檢驗品質管制、國家標準血清組之備製。</p> <p>四、進行肝炎防治研究。</p> <p>五、辦理急性病毒性肝炎監控、疫調及肝炎相關資訊系統維護及建置。</p> <p>六、持續辦理「全民健保加強慢性 B 型及 C 型肝炎防治試辦計畫」。</p>
	我國因應流感大流行準備計	<p>一、物資儲備分支計畫</p> <p>(一) 抗病毒藥劑儲備。</p>

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
	畫	(二) 規劃補助流感抗病毒藥劑製備技術。 (三) 採購新型流行性感冒疫苗，俟該疫苗完成研發量產上市。 (四) 儲備安全防護設備。 二、視疫情狀況啟動動員防治分支計畫。
	腸病毒及腸道、水患相關傳染病防治計畫	一、腸病毒 (一) 規劃辦理多元化衛教宣導，培訓防治種子人員，加強民眾腸病毒預防常識認知。 (二) 修訂腸病毒防治相關手冊與編製核心教材，充實醫護衛生防疫人員、教(保)育人員及學校護理人員之防治知能。 (三) 進行腸病毒感染併發重症前兆指標、生物特性及血清流行病學等研究。 (四) 建立腸病毒感染併發重症通報個案實驗室快速診斷。 (五) 建置醫療學術界諮詢管道。 (六) 規劃辦理醫護人員專業講習訓練，提升診斷處置及照護品質。 (七) 辦理民眾腸病毒防治常識認知度調查。 二、腸道及水患相關傳染病 (一) 透過講習訓練，充實醫療人員專業能力，提升醫療照護品質，降低重症病患致死率及後遺症，同時強化感染管制措施，有效避免院內感染事件發生。 (二) 透過衛生教育宣導，提升國人對腸道傳染病與鉤端螺旋體病防治的正確認識，進而降低病例發生。 (三) 透過衛生教育訓練方式充實新知，並藉由第一線防疫人員疫病防治知能，轉換為衛教技巧動能，達立即且有效控制疫病發生與傳播之目的，建構健全的腸道傳染病防治網絡。 (四) 降低災後受災地區腸道傳染病發生之機會。 (五) 落實醫護人員訓練，提升鉤端螺旋體病之臨床診斷及治療品質。 (六) 藉由多元化的監視系統、疫情調查和流行病學分析統計，釐清鉤端螺旋體病感染途徑並獲得實際可行之控制方法。 (七) 建立國際水準之鉤端螺旋體參考實驗室，具病原檢驗、分離鑑定、分子生物學鑑別診斷、血清學分型、血清抗體流行病學分析之專業能力。
	行政院衛生署「防疫中心」新建工程	一、資源整合，提升行政效率。 二、降低對都市發展之負面衝擊與影響，以加速計畫執行。 三、成立亞太參考實驗及研究中心，加快傳染病防治、研究檢驗品質與國際接軌的速度。 四、藉由本中心之建置，吸引民間相關產業之投資進駐，帶動防疫產業與衛生醫藥健康產業合作，並配合竹北「新竹生物醫學園區」發展，結合產、官、學、研資源共享之機制，與國際相關產業之發展趨勢接軌，提升我國在國際衛生領域健康產業之定位。
	設立國家疫苗基金及促進國	一、新疫苗導入常規接種，因應疫苗接種效益及防治需求修訂預防接種政策。

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
	民免疫力計畫	<ul style="list-style-type: none"> 二、維持疫苗高接種完成率及服務品質。 三、落實疫苗冷運冷藏管理，確保疫苗品質。 四、強化預防接種資訊管理系統量能，並與相關系統結合運用。 五、進行研究與國際合作並進行衛教宣導。
國民健康業務	身心障礙者口腔健康五年計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、強化身心障礙者之健康照護人員的教育訓練。 二、強化身心障礙者自我口腔照護及其照護者口腔照護知能。 三、改善發展遲緩兒童口腔健康狀況。 四、降低身心障礙者之齲齒率及牙周疾病率。 五、改善長期照護機構住民口腔健康狀況。 六、強化身心障礙者牙科醫療照護。 七、加強身心障礙者口腔照護人力資源。 八、評估口腔健康計畫並執行口腔健康策略之科學化實証研究。 九、推動身心障礙者口腔健康國際交流。
	國家癌症防治四年計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、成立篩檢工作團隊，協助制訂政策和評估。 二、加強防癌宣導教育，提升民眾的認知及對篩檢的接受度。 三、推廣癌症篩檢服務。 <ul style="list-style-type: none"> (一) 充實篩檢服務體系。 (二) 建立促進民眾主動參與篩檢的機制。 (三) 建立篩檢陽性個案轉介追蹤體系。 (四) 辦理人員培訓，建立篩檢品質監測制度，提升篩檢品質。 四、建立癌症醫療論質獎勵機制，提升癌症診療及照護品質。 五、建立癌症篩檢資料庫，定期監測及評估篩檢成效。
	菸害防制計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、補助縣市衛生局，辦理地方菸害防制工作。 二、營造無菸環境，辦理菸害教育宣導。 三、提供多元化戒菸服務。 四、辦理菸害防制研究及監測。 五、菸害防制人才培育及國際交流。
	國民口腔健康第一期五年計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、強化國人口腔健康知能。 二、監測及評估口腔健康計畫並執行口腔健康策略之科學化實証研究。 三、降低齲齒盛行率及牙周疾病盛行率。 四、改善特殊族群口腔健康狀況。 五、加強口腔照護人力資源。 六、加強口腔照護的可近性。 七、推動口腔健康國際交流。
	慢性腎臟病防治計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、加強腎臟保健與疾病防治之宣導，以提升民眾之認知。 二、強化腎臟保健與疾病防治之衛教，以提升病患自我照護能力。 三、強化基層慢性腎臟疾病健康促進工作，並建立慢性腎臟病照護資源整合系統，以整合地方醫療機構及社區資源共同推動腎臟病防治工作。 四、推動流行病學、健保制度、診斷技術、及治療照護策略等不同層面之研究，以突破我國慢性腎臟病防治所面臨的困境。
	老人健康促進計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、促進老人健康體能。 二、加強老人跌倒防制。

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		<ul style="list-style-type: none"> 三、促進老人健康飲食。 四、加強老人口腔保健。 五、加強老人菸害防制。 六、加強老人心理健康。 七、加強老人社會參與。 八、加強老人預防保健及篩檢服務。
中醫藥業務	建構中藥用藥安全環境計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、落實中藥製劑(材)品質管制機制。 二、強化中藥製程安全與建立研發平台。 三、建立中草藥用藥安全資訊中心。 四、建立中醫藥產業科技人才培訓中心計畫。 五、整合強化中草藥種原中心計畫。
	中醫臨床教學訓練-中醫醫療機構負責醫師訓練計畫	<p>辦理中醫醫療機構負責醫師訓練，促進中西醫學整合：</p> <ul style="list-style-type: none"> 一、辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，建立中醫醫療機構負責醫師訓練制度。 二、辦理基本課程訓練、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。
國民健康資訊建設計畫	國民健康資訊建設計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、推動醫療機構發展合法及安全之電子病歷，提升醫療服務品質及病人安全。 二、完備相關法制，保障民眾健康資訊安全與隱私。 三、營運醫事憑證管理中心，提供醫療電子簽章認證服務。 四、建立公共衛生資訊整合性服務，促進資訊即時性、正確性與可近性，減少資料重複性，提升資料分析與決策支援效益。 五、建置健康指標與基礎資料庫及加值應用平台，推動健康資料之加值應用。
財團法人國家衛生研究院發展計畫	醫衛生命科技研究計畫	<ul style="list-style-type: none"> 一、植根實証衛生科技，建構優質衛生科技政策 <ul style="list-style-type: none"> (一) 醫療保健。 (二) 健康照護。 (三) 公共衛生資訊。 二、強化生命科學技術研究，邁向生醫科技產業化 <ul style="list-style-type: none"> (一) 癌症轉譯醫學研究。 (二) 臨床資料中心。 (三) 老化症候群之轉譯醫學研究。 (四) 精神疾病研究。 (五) 感染症轉譯醫學研究。 (六) 心血管疾病之研究。 (七) 環境與職業病研究。 (八) 免疫醫學應用研發。 (九) 分子醫學研究。 (十) 生醫科技產業發展。 三、推廣衛生科技服務，提升研發應用量能 <ul style="list-style-type: none"> (一) 學術交流合作。

工作計畫名稱	重要計畫項目	實施內容
		(二) 整合性醫藥學術研究。 (三) 醫衛人才培育及獎助。
	生醫研究資源服務計畫	一、醫藥衛生研究實證資料。 二、基因體醫學研究基礎建設。 三、生命科學研究材料供應。
	實証衛生政策研發計畫	一、健康照護系統(醫事人力)。 二、衛生資訊及衛生相關基礎建設。 三、環境衛生危害分析。
	台灣人用疫苗研發(含量產技術)計畫	一、流感疫苗產程技術研發。 二、腸病毒 71 型(EV71)疫苗。 三、B 群腦膜炎球菌重組次單元疫苗。
	物質成癮整合型計畫	一、基礎醫學研究。 二、臨床研究評估。 三、流行病學及行為監測。 四、人才培育。
營建工程	衛生大樓工程先期規劃計畫	99年完成地下2層結構體工程，本工程預估總工期2年半，102年初完工進駐。