

佛教慈濟醫療財團法人 花蓮慈濟醫院短中長期計畫

壹、醫院背景與發展沿革

民國 55 年 證嚴上人秉持師志「為佛教，為眾生」的理念，創立佛教克難慈濟功德會，累積十餘年救貧經驗，證嚴上人體會「因病而貧」，懷抱悲心繼慈善志業之後，再度挑起重擔，發願為缺乏醫療設施的台灣東部民眾籌建醫院，以病人為中心，提昇東部醫療水平。

以延續佛教慈悲精神為立基，民國 68 年發起建院，籌建歷程百轉千折、倍嘗艱辛，終在「福田一方邀天下善士，心蓮萬蕊造慈濟世界」之號召下，匯聚愛心力量，共成建院善舉。民國 75 年 8 月 17 日佛教慈濟醫院正式啟業，即秉持「尊重生命」理念，在花東地區落實「以病人為中心」的醫療照顧，開啟「守護生命 守護健康 守護愛」之慈濟醫療志業新里程。

創院後，本著濟助貧病之建院理想，取消住院「保證金」制度，引起社會醫界廣泛漣漪。未久，獲得衛生福利部（原衛生署）重視與肯定，通告全台醫療單位取消保證金制度，是為嘉惠病人之一大福音。

啟業同步推動「醫療志工」制度，是醫護同仁最佳良伴，亦是病人與家屬心情之依託，醫護與志工團隊相伴，做到全程、全人、全家、全隊之「四全」照顧。

民國 88 年 5 月晉級為花東第一家「準醫學中心」，並於民國 89 年 3 月全院通過 ISO 國際認證。民國 91 年 7 月通過衛生署醫院評鑑晉升為花東第一家「醫學中心」，陸續於 95 年、98 年、102 年、106 年均通過醫學中心評鑑，至今仍為東部地區唯一的醫學中心。

貳、佛教慈濟醫療財團法人宗旨、任務、願景

慈濟醫療秉持創辦人 證嚴上人「人本醫療，尊重生命」之宗旨，以病為師，為病人拔除病苦，膚慰身心，期許能以「慈悲喜捨」之心發揮醫療良能，以「誠正信實」之精神推動醫療服務及營運管理，以「感恩、尊重、愛」、「合心、和氣、互愛、協力」展現醫療人文發揮團隊效能服務病人，並以「以戒為制度，以愛為管理」建立制度化管理及自律自愛的信念修為，更以「無緣大慈，同體大悲」之胸襟，將醫療關懷傳送到任何有需要的地方，使慈濟醫療成為「守護生命、守護健康、守護愛」的磐石，朝「成為專業與人文最優質之國際化醫療體系，貢獻人類，守護生命、守護健康、守護愛」之願景而努力。

佛教慈濟醫療財團法人 111 年~120 年四大願景暨永續發展目標

醫療志業願景	永續發展目標	目前四家慈院共同之 KPI 指標	
		項次	指標名稱
願景一：營運卓越	一、強化行政管理體系效能暨建構系統化管理指標	1-1	醫療損益金額及佔淨醫收比率
	二、營造永續發展空間與友善環境，推動綠色醫院	1-2	本期餘絀金額及佔淨醫收比率
	三、發展行動化、智能化的智慧醫院	1-3	人事成本佔淨醫收比率
	四、積極因應健保政策及各區之作為，提升營運成效	1-4	管理費用佔淨醫收比率
	五、因應疫情各項應變與彈性作為，確保營運量能	1-5	藥品費用佔總醫收比率
	六、提升重大設備使用效益及藥品醫材管理	1-6	醫材費用佔總醫收比率
	七、提升整體病人及同仁滿意度	1-7	健保 DRG 在 A 區之比率

醫療志業願景	永續發展目標	目前四家慈院共同之 KPI 指標	
		項次	指標名稱
願景 二：醫療專業卓越	【臨床方面】 一、強化 AI 科技與大數據之醫療發展與應用 二、發展各院優質特色醫療及跨團隊整合照護 三、發展精準健康、細胞治療、基因治療、再生醫學等新興醫學創新科技發展，並與產業結合 四、強化國際醫療服務特色 五、結合科技擴大遠距醫療之應用，建置急重症遠距醫療照護模式，並強化緊急重症轉診綠色通道 六、配合政府優化兒童醫療照護計畫 七、推動成為卓越中、西醫學整合之中心 【教學方面】 一、建構智慧教學與發展跨職類擬真教學 二、推動多元師資培育、e 化教學、線上教學、創新教學，提升教學視野與品質，並與國際交流合作 三、建立核心能力導向之醫學教	2-1	四家慈院住院共同疾病及手術別與急性心肌梗塞及急性缺血性中風等診療成效優於前一年之比率
		2-2	癌症診療品質之個案管理照護成效（留治率及完治率）

醫療志業願景	永續發展目標	目前四家慈院共同之 KPI 指標	
		項次	指標名稱
	育中心 四、提升各醫事職類教學品質照護能力及醫學叢書出版 五、發展專科醫師訓練里程碑制 六、建構長照相關人員之訓練培育制度 七、建構完善具慈濟人文內涵的全人醫學教育體制，成為標竿及典範 【研究方面】 一、結合智慧科技，擴大臨床與基礎，各領域或跨領域合作研究，發展前瞻性醫學研究，創造價值 二、建構優質完善的研究空間設備及臨床試驗中心，加強國際研究合作，推動新診斷和新治療的臨床試驗 三、推動新藥開發研究中心 四、推動中醫研究暨天然植物研發資料庫中心 五、建構人體基因資料庫與精準健康研發與應用 六、強化研發專利與技轉之商業價值	2-3	國家品質標章 SNQ 銅獎以上項目數
		2-4	每年以第一作者或通訊作者發表 SCI 論文 IF >2(不含 2)篇數及佔率
願景 三：完善社區健康照護體系，落實慈善	一、建構智慧科技遠距照護平台，完善醫院、居家、長照、社區的區域整合全人照護網絡 二、深化各院社區緊急醫療應變與救災量能 三、持續深化社區健康促進及預防醫學管理	3-1	弱勢族群至本院就醫人次及成長比率
		3-2	補助弱勢族群就醫之金額及成長比率

醫療志業願景	永續發展目標	目前四家慈院共同之 KPI 指標	
		項次	指標名稱
責任	四、提升失能者及高齡友善健康照護模式之品質 五、加強居家安寧、器捐、移植支持網絡服務 六、推動成為國際高齡教育與照護中心 七、辦理國際社區健康照護研討會與國際交流 八、強化弱勢族群社會、經濟、健康照顧服務網絡 九、強化身心障礙及發展遲緩兒童之照顧 十、提升原民鄉醫療、偏遠醫療之照顧及資源投入 十一、提供國際義診、緊急災難之醫療援助 十二、持續擴大醫療志業慈善補助計畫	3-3	偏遠地區醫療服務場次及服務人次
		3-4	與政府機構或公益團體合作補助弱勢族群就醫之人次與金額
		3-5	參與國際義診及救援活動場次與同仁參與人次
		3-6	長期照顧服務量及收入
願景 四：人才 培育	一、建立高階管理人才制度及培育 二、推動計劃性各院臨床（主治醫師、住院醫師、PGY、護理..等）、教學、研究人才之招聘、培育及國內、外進修 三、遴選新世代生醫人才之培育 四、培育各院各職類關鍵管理人才及建立制度 五、加強招聘培育長照管理人才及制度 六、強化偏遠院區各類人才之留任、招聘、培育措施 七、持續深化培育具慈濟人文之職志同仁，成為各層級管理幹部，承擔使命	4-1	住院醫師留任率
		4-2	護理人員留任率
		4-3	關鍵職位之人才就緒度

參、醫院宗旨

宗旨：人本醫療 尊重生命

秉承佛陀『無緣大慈，同體大悲』的精神，證嚴上人自民國 55 年創辦佛教克難慈濟功德會從事濟貧工作開始，深感「貧因病起，病由貧生」，悲憫台灣東部缺乏完善醫療設施。基於尊重生命以及徹底解決花東地區貧困根源，毅然於民國 68 年發起籌建醫院，民國 75 年 8 月 17 日，財團法人佛教慈濟綜合醫院正式啟業，踏出慈濟醫療志業的第一步，秉持「尊重生命」理念，在花東地區落實「以病人為中心」的醫療照顧。

肆、醫院任務

任務：守護生命、守護健康、守護愛

本著「人本醫療 尊重生命」之宗旨，本院位處花東，為東部唯一醫學中心，具備完善醫療技術及高科技尖端醫療儀器設備，結合醫師、護理、醫技、行政及慈濟志工之團隊，提供最佳醫療與服務品質，守護花東居民之生命及健康，並以大愛膚慰病人之身心靈，提供全人、全家、全隊、全程之完善照護。

伍、醫院願景

成為以病人為中心之國際化醫院典範

陸、醫院策略目標

- 一、 永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
- 二、 積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心
- 三、 提供以病人為中心之優質醫療
- 四、 建構優質研究環境，提升創新研發能力
- 五、 照顧弱勢族群，善盡社會責任

醫療法人十年願景暨永續發展目標與花蓮慈院策略目標之對應

醫療法人十年願景	醫療法人永續發展目標	花蓮慈院策略目標
願景一：營運卓越	一、強化行政管理體系效能暨建構系統化管理指標 二、營造永續發展空間與友善環境，推動綠色醫院 三、發展行動化、智能化的智慧醫院 四、積極因應健保政策及各區之作為，提升營運成效 五、因應疫情各項應變與彈性作為，確保營運量能 六、提升重大設備使用效益及藥品醫材管理 七、提升整體病人及同仁滿意度	一、永續經營管理，成為智慧醫院之標竿
願景二：醫療專業卓越	【臨床方面】 一、強化 AI 科技與大數據之醫療發展與應用 二、發展各院優質特色醫療及跨團隊整合照護 三、發展精準健康、細胞治療、基因治療、再生醫學等新興醫學創新科技發展，並與產業結合 四、強化國際醫療服務特色 五、結合科技擴大遠距醫療之應用，建置急重症遠距醫療照護模式，並強化緊急重症轉診綠色通道 六、配合政府優化兒童醫療照護計畫 七、推動成為卓越中、西醫學整合之中心 【教學方面】 一、建構智慧教學與發展跨職類擬真教學 二、推動多元師資培育、e 化教學、線上教學、創新教學，提升教學視野與品質，並與國際交流合作 三、建立核心能力導向之醫學教育中心 四、提升各醫事職類教學品質照護能力及醫學叢書出版 五、發展專科醫師訓練里程碑制度 六、建構長照相關人員之訓練培育制度 七、建構完善具慈濟人文內涵的全人醫學教育體制，成為標竿及典範 【研究方面】 一、結合智慧科技，擴大臨床與基礎，各領域或跨領域合作研究，發展前瞻性	二、積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心 三、提供以病人為中心之優質醫療 四、建構優質研究環境，提升創新研發能力

醫療法人十年願景	醫療法人永續發展目標	花蓮慈院策略目標
	醫學研究，創造價值 二、建構優質完善的研究空間設備及臨床試驗中心，加強國際研究合作，推動新診斷和新治療的臨床試驗 三、推動新藥開發研究中心 四、推動中醫研究暨天然植物研發資料庫中心 五、建構人體基因資料庫與精準健康研發與應用 六、強化研發專利與技轉之商業價值	
願景三：完善社區健康照護體系，落實慈善責任	一、建構智慧科技遠距照護平台，完善醫院、居家、長照、社區的區域整合全人照護網絡 二、深化各院社區緊急醫療應變與救災量能 三、持續深化社區健康促進及預防醫學管理 四、提升失能者及高齡友善健康照護模式之品質 五、加強居家安寧、器捐、移植支持網絡服務 六、推動成為國際高齡教育與照護中心 七、辦理國際社區健康照護研討會與國際交流 八、強化弱勢族群社會、經濟、健康照顧服務網絡 九、強化身心障礙及發展遲緩兒童之照顧 十、提升原民鄉醫療、偏遠醫療之照顧及資源投入 十一、提供國際義診、緊急災難之醫療援助 十二、持續擴大醫療志業慈善補助計畫	五、照顧弱勢族群，善盡社會責任
願景四：人才培育	一、建立高階管理人才制度及培育 二、推動計劃性各院臨床（主治醫師、住院醫師、PGY、護理..等）、教學、研究人才之招聘、培育及國內、外進修 三、遴選新世代生醫人才之培育 四、培育各院各職類關鍵管理人才及建立制度 五、加強招聘培育長照管理人才及制度 六、強化偏遠院區各類人才之留任、招聘、培育措施	二、積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心

醫療法人十年願景	醫療法人永續發展目標	花蓮慈院策略目標
	七、持續深化培育具慈濟人文之職志同仁， 成為各層級管理幹部，承擔使命	

柒、醫院服務區域之需求分析

相關服務區域資料分析摘錄需求重點如下：

- 一、老年人口比率高、慢性病及癌症盛行率高
- 二、原住民人口占率高，健康生活形態影響平均餘命
- 三、低收入人口比率均高於全國平均值，經濟弱勢多較無法負擔自費醫療
- 四、幅員狹長山地離島偏鄉多，就醫交通障礙高

捌、醫院服務區域之角色與功能

- 一、提供急重難罕症之高品質醫療照護
- 二、擔任花東地區各級醫院後送中心
- 三、發展中西醫合療，推動中醫、牙醫、婦兒、癌症等院中院之專業醫療照護
- 四、發展細胞治療及精準醫療
- 五、深耕社區，落實推動社區健康促進與預防醫學
- 六、發展高齡健康照護，推展各項長照服務
- 七、提供偏遠地區醫療服務及支援東部其他醫療院所，提高就醫可近性
- 八、推動區域內緊急醫療救護體系及醫療網各項作業
- 九、發展智慧醫療、遠距醫療、健康大數據平台暨健康福祉科技整合照護
- 十、與慈濟大學、慈濟科技大學、東部地區合作醫院，共同培育具人文素養的醫事專業人員
- 十一、落實醫學研究，投入創新研發，推動健康照護新科技
- 十二、發展國際醫療，積極提供國際醫療援助

玖、SWOT 分析

策略 \ 內部條件	優勢 Strength	劣勢 Weakness
外部發展	1. 東部唯一醫學中心 2. 具高品質核心醫療技術及先進設備 3. 醫療團隊具人文素養 4. 與慈濟大學、慈濟科大教學研究合作	1. 東部人才招募不易 2. 東部採購及庫存成本高 3. 交通及停車不便 4. 法規限制病床擴充 5. 建築與空間需要更新
機會 Opportunity	S+O 策略 利用優勢，把握機會	W+O 策略 避免劣勢，把握機會
1. 人口老化 2. 慢性疾病及長期照護需求性高、癌症盛行率高 3. 生技及保健需求增加 4. 智慧醫療科技日新月異 5. 國際醫療市場	特色醫療、尖端醫療 細胞治療、高齡長照 國際醫療、疾病認證 創新研發、專利技轉	策略聯盟、產學合作 空間重整、貼心服務 擴充特殊病床、遠距醫療 興建五期及六期醫療大樓
威勢 Threat	S+T 策略 利用優勢，對應挑戰	W+T 策略 避免劣勢，對應挑戰
1. 花東天然災害多 2. 花東人口數減少 3. 健保總額限制經營 4. 醫病關係緊張 5. 法規限制增加用人成本	人文醫療、 社區及偏鄉關懷、 健康福祉科技、 減災預防、結合四大志業	醫病溝通、共享決策 流程再造、智慧醫療

拾、醫院 111 年~115 年策略主軸及衡量指標

策略目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
確保永續發展之財務資源	1-1 醫療損益金額及佔淨醫收比率 【醫療志業共同 KPI 1-1】	-88,629,525 元 -1.21%	-110,122,223 元 -2.08%	-41,198,305 元 -0.53%	-47,410,086 元 -0.57%	-51,746,548 元 -0.57%	-60,061,224 元 -0.61%	-66,877,857 元 -0.63%	1.加強雙向轉診，持續開發轉檢院所及項目 2.發展新診療/檢查項目 3.住院開床/縮短平均住院日 4.提升 DRGs 案件管理 5.推動科經營管理制度 6.細胞治療及精準醫療發展計畫 7.長照各項業務之發展及推動 8.推動智慧醫療及遠距醫	新醫療大樓興建費用/年度資本門預算	院長室/醫事室/企劃室/財務室	陳星助主秘	每季
	1-2 本期餘絀金額及佔淨醫收比率 【醫療志業共同 KPI 1-2】	65,057,752 元 0.89%	96,932,883 元 1.83%	156,970,702 元 2.03%	161,144,886 元 1.93%	168,389,228 元 1.87%	172,615,450 元 1.77%	179,397,224 元 1.70%					

目 標	關鍵衡量 指標(KPI)	110 年 目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負 責 單 位	負 責 院 長 室 主 管	檢 討 頻 率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									療				
提 升 成 本 管 控 成效	1-3 人事 成本佔淨 醫收比率 【醫療志 業共同 KPI 1-3】	43.89%	44.15%	42.73%	42.73%	42.73%	42.73%	42.74%	1.年功頂制度 2.特定工作逐 步外包 3.推動智慧醫 療，提升醫 院作業效率 4.各類醫事人 力產值追蹤 及檢討	-	院長室/ 人資室/ 財務室	陳星 助主 秘	每 季
	1-4 管理 費用佔淨 醫收比率 【醫療志 業共同 KPI 1-4】	6.99%	7.05%	6.83%	6.83%	6.83%	6.86%	6.87%	1.擴大財產履 歷系統使 用，強化設 施設備及儀 器管理 2.節電、廢棄 物減量方案 3.外包作業合 約檢視調整	-	院長室/ 總務室/ 工務室/ 財務室	吳彬 安副 院長	每 季

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									4.推動智慧醫療，提升醫院作業效率 5.申請經濟部能源局 111 年「節能績效保證專案示範推廣補助計畫」				
提升成本管控成效	1-5 藥品費用佔總醫收比率【醫療志業共同 KPI 1-5】	23.26%	24.42%	23.72%	23.72%	23.74%	23.76%	23.79%	1.依健保規定強化用藥管控 2.強化抗生素管理 3.提升藥品利潤率(定價策略、議價策略)	-	醫療科/ 藥學部/ 醫事室/ 企劃室/ 財務室	王志鴻 副院長	每季
	1-6 醫材費用佔總醫收比率【醫療志	12.65%	13.23%	13.33%	13.33%	13.33%	13.34%	13.35%	1.檢討負價差/零價差/低價差醫材品項	-	醫療科/ 醫事室/ 總務室/ 企劃室/	徐中平 副院長	每季

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
	業共同 KPI 1-6】								2.單次使用醫材政策因應 3.配合法人政策，強化特定醫材管理 4.配合衛福部食品藥物管理署推動醫療器材單一識別系統政策，推動醫材條碼管理系統		財務室		
提升住院服務管理成效	1-7 健保 DRG 在 A 區之比率【醫療志業共同 KPI 1-7】	75%	74.62%	75%	75%	75%	75%	75%	1.應用「疾病管理成效分析系統」定期分析及檢討改善 2.降低平均住院日 3.強化藥品及醫材管理	-	醫療科/醫事室	陳星助主秘	每季

目標	關鍵衡量 指標(KPI)	110 年 目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責 單位	負責 院長 室主 管	檢討 頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									4.導入華碩 ICD-10 編 碼 AI，提升 診斷完整 性，加速編 碼效率 5.加強出院準 備服務，銜 接長照服務				

策略目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
確保臨床與教學所需之人才需求	2-1 住院醫師留任率【醫療志業共同 KPI 4-1】	PGY 留任率 72%	PGY 留任率 91%	80%	88%	88%	88%	88%	1.住院醫師(含 PGY)招募計畫 2.醫療菁英培育計畫 3.專師招募及留任 4.院部住院醫師以內招 PGY 為主政策	年度預用人費用	各醫療科/醫務部/教學部/人資室	陳宗鷹副院長/ 王志鴻副院長/ 陳培榕副院長	六個月
		R1-CR 留任率 90%	R1-CR 留任率 96%	90%	90%	90%	90%	90%					
		R 留任晉升 VS 留任率 60%	R 留任晉升 VS 留任率 90%	60%	60%	60%	60%	60%					
	2-2 護理人員留任率【醫療志業共同 KPI 4-2】	87%	92.53%	87.5%	87.5%	88%	88%	88%	1.護理人員回流獎勵方案 2.良好之護理招募及留任制度 3.最後一哩銜接方案 4.業界導師制度 5.獎助生方案	年度預用人費用	護理部/人資室	羅慶徽副院長	六個月

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									6.推動智慧醫療，提升照護作業效率				
成為擬真醫學教育訓練中心	2-3 模擬手術研習營參與學會數/醫院數/參與醫師數【醫院自選 KPI】	10 個學會/45 家醫院/300 人次	4 個學會/48 家醫院/260 人次 【COVID-19 疫情影響舉辦場次】	10 個學會/65 家醫院/360 人次	10 個學會/72 家醫院/400 人次	10 個學會/72 家醫院/400 人次	10 個學會/72 家醫院/420 人次	10 個學會/72 家醫院/420 人次	1. 外科系醫師大體模擬手術研習 2. 與學會合辦大體模擬手術交流 3. 辦理國際研討會	-	醫療科(外科系)/醫務部/教學部	陳宗鷹副院長/ 陳培榕副院長	六個月
確保永續發展所需之人才	2-4 關鍵職位之人才就緒度【醫療志業共同 KPI 4-3】	80%	80%	82%	82%	82%	82%	82%	1. 人才盤點 2. 主管管理才能年度核心課程 3. 與慈濟科技大學合作資訊科技與管理研究所共同人才培育合作	併於每年教育訓練計畫預算	院長室/人資室	林欣榮院長	六個月

目 標	關鍵衡量 指標(KPI)	110 年 目 標 值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負 責 單 位	負 責 院 長 室 主 管	檢 討 頻 率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									4. 醫療志業人 才培育課程				

策略目標三：提供以病人為中心之優質醫療

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
提升急重症診療能力	3-1 四家慈院住院共同疾病及手術別與急性心肌梗塞及急性缺血性中風等診療成效優於前一年之比率【醫療志業共同 KPI 2-1】	60.0% (27/45)	66.7% (30/45)	64.4% (29/45)	64.4% (29/45)	68.89% (31/45)	68.89% (31/45)	71.1% (32/45)	1.參加醫策會「疾病照護品質認證」作業，提升疾病照護品質 2.定期於各類品質管理委員會檢討 3.衛生福利部 110~111 年「偏遠地區遠距醫療建置計畫」	111 年度疾病照護品質認證及預評作業費用/衛福部計畫經費	品管中心/感染管理控制室/企劃室/醫事室/各醫療科	王志鴻副院長/陳培榕副院長	每季
	3-2 癌症診療品質之個案管理照護成	留治率 93%	留治率 94%	93%	93%	93%	93%	93%	1.定期監測各癌別結果並於癌症品質委員會檢討	-	癌症醫學中心/各醫療科/護理	許文林副院長	每季

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
	效(留治率及完治率)【醫療志業共同 KPI 2-2】	完治率 95%	完治率 95.2% 【統計 109 年 1-12 月個案】	95%	95%	95%	95%	95%	改善 2.乳房醫學中心及專屬門診暨檢查空間 3.建構東區癌症共照 APP，強化癌症共同照護 4.參加醫策會「頭頸癌疾病照護品質認證」作業，提升疾病照護品質		部		
提升社會學術聲望	3-3 國家品質標章 SNQ 銅獎以上【醫療志業共同 KPI 2-3】	1	申請 5 件，尚未接獲評比結果	1	1	1	1	1	1.國家品質標章 SNQ 獎勵方案 2.醫療法人特色醫療發展計畫	111 年 院內推動專案預算費用	企劃室	林欣榮院長	一年

策略目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
提升社會學術聲望	4-1 每年以第一作者或通訊作者發表論文篇數暨論文中為 SCI 之比率【醫院自選 KPI】	全院 350 篇 SCI 280 篇 佔 80%	全院 267 篇 SCI 231 篇 佔 86.51%	全院 350 篇 SCI 280 篇 佔 80%	全院 370 篇 SCI 296 篇 佔 80%	全院 390 篇 SCI 320 篇 佔 82%	全院 410 篇 SCI 336 篇 佔 82%	全院 430 篇 SCI 353 篇 佔 82%	1. 舉辦與臨床有關之研究系列課程提供研究支援服務(包含統計、實驗及論文撰寫) 2. 鼓勵醫師參加慈大(中研院)轉譯醫學博士學位學程 3. 鼓勵醫師進修碩博士 4. 推動臨床試驗及生物資料庫相關應用研究 5. 持續推動大	院內研究計畫經費、醫療法補助各類專計畫、院外研究計畫經費	研究部	黃志揚 副院長	每季

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
提升社會學術聲望	4-2 每年以第一作者或通訊作者發表 SCI 論文 IF >2(不含 2)篇數及佔率【醫療志業共同 KPI 2-4】	224 篇 80%	185 篇 80.09%	224 篇 80%	237 篇 80%	262 篇 82%	276 篇 82%	289 篇 82%	型資料庫研究 6.與法人創新研發中心合作 7.成立心血管暨粒腺體相關疾病研究中心、中西醫合療研究中心、心血管研究中心、眼科研究中心、皮膚醫學中心、運動醫學中心、實驗外科、癌症研究中心、幹細胞與精準醫療研發中心、肝膽腸胃創新研究中心、循				

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									環維生暨創新醫材研究中心 8. 加強與各學術研究機構合作 9. 推動中草藥研究 10. 參與中研院「台灣精準醫療計畫」收案，為東部唯一參加的醫院，提升精準醫療研究學術能量				

策略目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
確保弱勢族群在慈濟醫療體系可得到妥善照護	5-1 弱勢族群至本院就醫人次及成長比率【醫療志業共同 KPI 3-1】	351,810 人次 1%	254,980 人次 -2.4% 【受 COVID-19 疫情影響】	355,330 人次 1%	358,880 人次 1%	362,470 人次 1%	366,095 人次 1%	369,750 人次 1%	1.加強各單位之相互轉介及評估補助，申請外部基金及資源 2.加強與弱勢團體之合作 3.醫療志業補助慈善醫療類專案計畫(計畫如附件一)	院內基金/各類外部基金/慈濟基金會基金/醫療法人補助專案計畫(111 年度為 19,145,540 元)	社服室	李毅醫秘	每季
	5-2 補助弱勢族群就醫之金額及成長比率【醫療志業共同 KPI 3-2】	69,573,850 元 1%	64,629,075 元 -6.18%	70,269,590 元 1%	70,972,290 元 1%	71,682,010 元 1%	72,398,830 元 1%	73,122,810 元 1%					

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
確保弱勢族群在慈濟醫療體系可得到妥善照護	5-3 偏遠地區醫療服務場次及服務人次【醫療志業共同 KPI 3-3】	1,143 場 35,300 人次	564 場 28,823 人次 【場次受 COVID-19 疫情影響】	900 場 32,000 人次	900 場 32,000 人次	900 場 32,000 人次	900 場 32,000 人次	900 場 32,000 人次	1. 社區癌篩服務計畫 2. 學童健檢、學童塗氟、校園疫苗接種服務計畫 3. 秀林 IDS 計畫 4. 中醫巡迴醫療計畫 5. 東區人醫會義診、精舍義診 6. 往診服務計畫 7. 失智症篩檢 8. X 光車巡迴篩檢 9. 花蓮縣衛生局 110-112 年乳攝子抹篩檢巡迴車	爭取各類公部門計畫經費	高齡暨社區醫學部/癌症醫學中心/醫事室/人文室/中醫部/社服室/牙科部/預防醫學中心/長期照護部/影像醫學部	羅慶徽副院長	每季

目標	關鍵衡量指標(KPI)	110 年目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負責單位	負責院長室主管	檢討頻率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									委外運作案				
擴大弱勢族群照護範疇	5-4 與政府機構或公益團體合作補助弱勢族群就醫之人次與金額【醫療志業共同 KPI 3-4】	2,100 人次 11,751,000 元	1,667 人次 8,301,346 元	2,150 人次 11,800,000 元	2,200 人次 11,850,000 元	2,250 人次 11,900,000 元	2,300 人次 11,950,000 元	2,350 人次 12,000,000 元	1.加強各單位之相互轉介及評估補助，申請外部基金及資源 2.加強與弱勢團體之合作	院內基金/ 各類外部基金/ 慈濟基金會基金	社服室	李毅醫秘	每季
擴大弱勢族群照護範疇	5-5 參與國際義診及救援活動場次與同仁參與人次【醫療志業共同 KPI 3-5】	3 場 10 人次	1 場 1 人次 【受 COVID-19 疫情影響】	3 場 10 人次	3 場 10 人次	3 場 10 人次	3 場 10 人次	3 場 10 人次	1.承接國合會-「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(第二期)」 2.承接衛福部「新南向醫衛合作與產業發展-菲	政府計畫/ 院內相對款	國際醫學中心	許文林副院長	六個月

目 標	關鍵衡量 指標(KPI)	110 年 目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負 責 單 位	負 責 院 長 室 主 管	檢 討 頻 率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
									律賓」 3.參與慈濟基金會各項國際義診計畫 4.3 場 10 人次為長期計畫之預期固定量，各項國際救助計畫，視當地國家醫療需求適時調整				
擴 大 弱 勢 族 群 照 護 範 疇	5-6 長期 照顧服務 量及收入 【醫療志 業共同 KPI 3-6】	長期照顧 服務個案 數(位) 675	1,053	971	1,047	1,128	1,228	1,238	1.持續拓展居家服務(喘息)、居家復能、日照中心、失智共照中心、失智社區服務據點等業務 2.出院準備護理師連結院	申請 長照 給 付、 爭取 各類 公部 門計 畫經 費	長期照 護部/復 健部	羅慶 徽副 院長	每 季
		長期照顧 服務人次 (人次) 155,700	185,221	166,545	172,110	177,630	183,150	183,210					
		長期照顧 服務收入	66,247,731	91,926,341	97,390,859	102,610,223	108,367,531	108,475,531					

目 標	關鍵衡量 指標(KPI)	110 年 目標值	現況值 (110 年 1~9 月)	各年度目標值					行動方案	預算	負 責 單 位	負 責 院 長 室 主 管	檢 討 頻 率
				111 年	112 年	113 年	114 年	115 年					
		(元) 78,408,100							內團隊轉介 至病房發掘 長照個案後 進行評估與 轉介及主動 連結院內資 源 3.與基金會結 合往診及社 區鄰里長結 合發掘與開 發社區長照 個案				

附件一、111 年度醫療志業專案慈善醫療類計畫清單

類別	項次	計畫名稱	計畫負責人	計畫所需 經費	醫療法人 補助金額	花蓮慈院 負擔金額
110 年度 計畫延 續申請 111 年度 計畫	1	神經調控手術自費醫材補助計畫	神經功能科 陳新源主任	2,427,475	1,941,980	485,495
	2	經導管主動脈瓣膜置換手術自費醫材補助計畫	外科部 張睿智主任	6,579,625	5,263,700	1,315,925
	3	無縫線主動脈心臟瓣膜補助計畫	外科部 張睿智主任	855,074	684,059	171,015
	4	人工電子耳補助計畫	耳鼻喉科 周昱甫副主任	2,100,000	2,100,000	-
	5	脊椎壓迫性骨折-駝背畸形矯正手術補助計畫	骨科部 彭成桓副主任	1,220,200	976,160	244,040
	6	經皮脊椎內視鏡減壓手術補助計畫	骨科部 彭成桓副主任	641,088	512,870	128,218
	7	心房顫動及心室頻脈心導管手術補助計畫	心臟內科心電生理 檢查室蔡文欽主任	1,999,923	1,599,938	399,985
	8	脈克拉無導線節律器置放手術自費醫材補助計畫	心臟內科 張懷仁醫師	1,560,000	1,248,000	312,000
新申請	9	經皮導管二尖瓣修補術 TMV R 補助計畫	外科部 張睿智主任	5,298,645	4,238,916	1,059,729
	10	自體骨髓間質幹細胞治療補助計畫	神經外科部 蔡昇宗主任	528,000	422,400	105,600

類別	項次	計畫名稱	計畫負責人	計畫所需 經費	醫療法人 補助金額	花蓮慈院 負擔金額
	11	「食道、胃、大腸、內視鏡黏膜剝離術」 補助計畫書	消化系功能檢查室 劉作財主任	196,896	157,517	39,379
總計				23,406,926	19,145,540	4,261,386

,

拾壹、醫院 111 年~115 年策略性發展計畫

策略目標一：永續經營管理，成為智慧醫院之標竿

策略性發展計畫：臨床服務空間重整，興建新醫療大樓

一、計畫背景：

本院於 75 年 8 月啟業，至今已 30 年餘，啟業初期醫院設有大愛樓及感恩樓兩棟相連之建築物，因東部地區醫療專業人員招募不易，隨著各方人才加入，陸續開辦各類醫療服務，並於 88 年成為東部唯一醫學中心與重症病人後送醫院。由於醫療服務擴展及醫療需求日益增加，即使十餘年前增建合心樓，但空間仍不敷使用、空間擁擠、或是病人動線較長，為提供病人整合性、全方位及更優質之醫療服務，擬對於部分空間規劃重整，預計重整之空間如下：

（一）臨床服務空間重整，興建新醫療大樓

長遠來看，現有空間無法滿足醫院未來長期發展所需。目前院內已設立「空間管理委員會」，進行完整空間盤點及需求調查，並對未來長遠的醫療發展進行討論，以決定新醫療大樓之規模及設計；截至 109 年 10 月止，本院所採購花蓮縣花蓮市慈濟段 317、318、319、320 等四筆土地的土地用途變更程序，經花蓮縣政府建設處初審後，函轉內政部營建署審查通過，於 109 年 10 月 15 日生效（府建計字第 1090190660A 號）。

隨著醫療發展之需要，在新醫療大樓建置完成之前，將陸續把位於大爱樓、感恩樓醫療用空間內之行政辦公室/庫存空間等搬遷至協力樓或院區內非醫療使用空間，讓原空間能恢復醫療用途，俾利醫療服務之提供。目前已經完成的包括整合醫學急診後送病房、二一西病房整建、增加大爱樓 B1 牙科診區（含數位牙科中心）；規劃中的包括第二整合醫學急診後送病房。截至 110 年 10 月止，新醫療大樓已經取得建築執照、完成連續壁工程，主結構及鋼骨工程均已發包。

（二）擴充醫院停車位，改善來院交通

目前院區內停車位有限，尖峰期間一位難求，民眾等待時間長，抱怨多。除了向慈濟基金會租借全球國際寮房地下停車場、醫院鄰近土地(向基金會承租礦十)整理供同仁停車使用，院區內停車空間也再次重整。

二、現況分析 (SWOT 分析)：

優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)
1.本院具備東部最完整的專科醫療團隊，且就近有慈濟大學、慈濟科技大學等，招募資源豐富。 2.本院除臨床醫療之外，同時努力於臨床試驗、臨床研究，尋求創新醫療；特別是有關幹細胞的研究與臨床應用部份，不但獨步全國，更是與國際接軌。 3.本院有多項特色醫療，包括神經外科幹細胞研究、DBS與伽馬刀、泌尿部排尿障礙治療、達文西手術與腹腔鏡手術、骨科部的僵直性脊髓炎治療團隊等，均為個中翹楚。	1.醫院建築已三十年，部分空間較為狹窄，面對日益增加之病人，已無法因應臨床服務與教學之需求，面對感染管制及醫院評鑑規定愈趨嚴格，部分設施已無法符合規定。 2.批價掛號動線與領藥動線交叉及重疊，導致等候人潮壅塞在一樓大廳，且等候時間較長，往往引起病人投訴及抱怨。 3.部分醫療設備老舊，亟需汰舊換新。
機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
1.東部唯一醫學中心，各醫療專科完整，為急重症後送醫院。 2.可發展多項整合型跨科醫療服務。 3.配合衛福部政策，推動並設置「整合醫學急診後送病床」，解決急診壅塞。	1.東區健保點值受到地區預算調整因子與各院成長所致之影響，醫療費用審查管控專案的規則持續調整，健保署積極推動分級醫療管控門診人次成長等，可能影響醫院經營。 2.醫療網路資訊充足，民眾對於醫療消費意識及服務品質訴求提高。 3.護理人力招募困難，需要更多的資源投入臨床服務。 4.現有空間不足，門診看診、批價、檢驗檢查及領藥等空間均擁擠，影響民眾滿意度。

	5.現有大愛樓及感恩樓因建築物老舊、病室空間狹窄，在住院滿意度調查及病人意見反應中，均有相關意見反應，亦影響住院滿意度。 6.牙科在下一輪醫學中心評鑑的要求，在專科數的要求有所提高，醫院須在這2年後補足所需專科牙醫師及增加牙科治療台。 7.尖峰時間，汽車停車位一位難求，停車滿意度不佳，影響民眾來院意願。
--	---

三、實施計畫：

計畫內容	執行方式	計畫時程(甘特圖)																				負責 單位		
		111 年				111 年				113 年				114 年				115 年						
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4			
1.新建新醫療大樓，重整 門診空間	由空間管理委 員會進行討論 規劃後，需由 營建處評估工 程預算																					空間管 理委員 會、營 建處		
2.擴充醫院停車位，改善來 院交通	1.承租基金會 閒置空間作 為停車場																					總務室		

四、計畫之成效衡量指標：

成效衡量指標	現況(110 年 1-9 月 預估)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
增開病床住院收入增加	5,341 萬元	14,235 萬元	17,526 萬元	17,526 萬元	17,526 萬元	17,526 萬元	每季/ 次

備註：

1.107 年度開床情形：1 月份 6 床(4 床二五東、2 床二七西)、2 月份 2 床(SICU)、7 月份 7 床(3 床五東、4 床二八西)、10 月份 2 床(RCC)、11 月份 4 床(2 床 RCC、2 床 SICU)，總計 21 床。

2.108 年度開床情形：2 月份 2 床(二五東)、9 月份 1 床(1 床 SICU)，8 月 8 日合心樓八樓 3819 房(1 床)經衛生局同意由單人病房(病房費差額 3000 元/天)改為特等病房(病房費差額 8500 元/天)。

3.109 年度開床情形：4 月份 2 床(NOR)、7 月份 35 床(二五東病房增開整合醫學急診後送病床 35 床)。

4.110 年度預計開床情形：內科第二加護病房 10 床。

5.111 年度預計開床：第二整合醫學急診後送病床 35 床。

五、預算說明：

1.工程施工方面：

本計畫為空間重整，故所需經費以工程施工、空間裝修為主，臨床服務空間重整依個別專案而定，新醫療大樓興建及第二整合醫學急診後送病房等方案，均仍待評估。預計進行的工程如下：

(1) 興建新醫療大樓，工程預算粗估算約 1,479,672,442 元；連續壁工程(含鋼筋)：82,682,544、連續壁其他項目(含前置作業、原有宿舍拆除及相關申請規費等)：18,896,034 元、鋼骨工程發包費用：548,093,864 元、主體工程發包費用：830,000,000

元。

(2) 進行防火區劃、防火填塞，提高院區安全性，並取得室內裝修許可，工程預算粗估算約 20,000,000 元。

(3) 大愛六樓六東空間恢復為病房區，並申請設置第二整合醫學急診後送病房 35 床，工程預算粗估約 48,370,000 元。

六、預期成果：

1. 臨床服務空間重整：申請設置第二整合醫學急診後送病房（35 床）。

2. 新醫療大樓擴建案通過建築執照申請並動工。

3. 擴增停車位，改善來院停車問題。

3-1.110 年 9 月新增第五停車場 74 格汽車停車位供民眾停車使用。

3-2.預估二年半後五期大樓竣工，預計可新增約 235 格停車位供民眾停車使用。

策略目標二：積極培育人才，落實醫療人文，成為國際醫學教育訓練中心

策略性發展計畫：發展擬真醫學教育訓練中心

一、計畫背景：

秉秉持本院教學訓練宗旨：「培育人本醫療，尊重生命的良醫；樹立人苦我悲，視病猶親的典範」，其視病如親的同理心及卓越臨床的技能是良醫的要件，前者仰賴醫學人文的薰陶與典範的誘導，後者則需要良好的學習安排。

為此本院特於教學部下設置「師資培育中心」、「臨床技能中心」、「標準化病人中心」及「大體教學手術中心」及「實證醫學中心」，積極致力於臨床模擬醫學教育規劃與推動，以增進臨床教學的品質與效益。

(一)師資培育中心：

醫事人員的養成過程中，需運用「師徒」制的訓練模式。在此種訓練模式中，教師所扮演的「典範」角色，對受訓人員的觀念與行為有深刻影響，故教師需具備良好的專業素養。另外，教師還需掌握課程安排、教學技巧、學習成果的評估方法等知能，這些知能需要透過學習與訓練來獲得。本院自民國 95 年於教學部轄下師資培育中心，統籌推展全院各職類教師培育及 Resident as Teacher，發展全院性的教師培育相關制度與計畫，落實中心設立目的，厚植院內教學師資，營造教學醫院的醫學教育學術研究風氣，並提供院內教師專業成長培訓服務，配合獎勵措施、薪資結構、升等升遷等辦法，讓教學工作得以持續發展，有效提昇本院教學品質。

(二)臨床技能中心

面對醫療環境趨向全球化，未來世代的醫療人才應達到國際水準，為提升醫學教育及醫療品質，符合醫學倫理與促進病人安全之原則，各式教學創新研究，將以『以病人為師，建立以學員為中心』為目標，提升醫療及醫事人員臨床技能及團隊合作能力，並朝向精益求精的終身學習。擬定以下規劃：

- 1、推廣臨床技能相關教學及測驗至各醫療職類。
- 2、擬真教學工具應與時俱進，教學現場運用教育科技以縮短時空。
- 3、因應國際化潮流，邀請國內、外擬真醫學教育專家進行交流。
- 4、協助各醫師、醫事職類實習生、PGY，建置臨床技能與全人結合之教學主題並追蹤成效。
- 5、引導並鼓勵實習生自主學習，朝向全球化醫療水準精進自我。

(三)標準化病人中心

透過標準化病人課程的教學與回饋，學生的臨床學習，不只是書本中的知識，更多了面對病人及家屬時的人際互動技巧。當學生們學會將冷冰冰的知識，轉化成具有溫度的病人資訊，良好的醫病關係自然應運而生。無量義經云：「分別病相，曉了藥性，隨病授藥，令眾樂服。」，醫病之間，除了冰冷的知識及技術，溫暖的關懷與互動，更是強力的藥引；當病人歡喜樂服醫師的醫囑，受益的不只是病人及其家屬，正向的回應也是推動醫療人員承擔使命，搶救生命的強大動力。而這正是「良語良師育良醫」的使命！

(四)大體手術教學中心

結合慈濟大學「模擬醫學中心」訓練資源，每年規劃模擬手術課程，全台唯一以急速冷凍保存的實際人體進行各類艱難術式(如顯微手術、移植手術等)的學習與教學，是外科系主治醫師最好教學機會；對住院醫師亦是增進臨床技術磨練之機會；對實習醫學生本課程是進入臨床最好的實務學習機會。整個教學過程中，除了正確的手術治療教學外，在課程中帶入慈濟人文理念，除了透過手術訓練提高未來治療病人之安全性，培育學員從病人生理、心理、社會及靈性各方面給予適當的醫療照護，並藉由人文典禮及與家屬直接互動，提昇醫學人文情懷，而慈濟醫學人文更獲得美國華爾街日報與環球日報國際媒體的專題報導，未來更將朝成為全國的外科模擬訓練中心的方向發展，全面提升國內外外科手術之基準。

(五)實證醫學中心

面對實證醫學繁瑣複雜，需要大量時間去精進技術的問題，計畫以遊戲化教學降低學習門檻、克服無聊繁瑣的過程，結合慈濟志業體體系內遊戲化教學師資，希望進一步與慈濟志業體跨院合作，藉此提升慈濟整體實證醫學風氣。實證醫學基礎建設透過舉辦搜尋工作坊、文獻評讀工作坊等演講或課程，以虛實整合形式進行，傳授課程以線上為主，互動課程以實體為上，讓教學不再受限於空間。另外，將實證醫學競賽準備流程 SOP 化並依實際狀況做修正及微調，並使未來有足夠資源訓練選手。

二、現況分析 (SWOT 分析)：

優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)
1. 有專任醫師負責設計及規劃課程 2. 教學部下設臨床技能中心、標準化病人中心、大體教學手術中心可直接監督與指導 3. 慈濟志工群的支持	1. 教學與運用目前仍著重於東部，尚無法推廣至全國 2. 位處東部，資源整合不易 3. 各專科學會並未將模擬手術列入訓練或考核項目之一

4. 課程指導師資所屬教育志業、醫療志業及人文志業，可做跨志業之溝通與訓練。 5. 標準化病人中心於 106 年取得 SNQ，大體手術教學中心於 107 年取得 SNQ，表示品質已受到肯定	
機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
1. 可成為全國的外科模擬訓練中心的方向發展，全面提升國內外外科手術之基準 2. 可成為慈濟醫療、教育志業體之標準化病人發展中心 3. 可成為宜花東地區之臨床技能訓練發展中心 4. 標準化病人中心與新加坡大學合作	1. 國內其他醫院相繼有大體模擬手術的訓練。 2. 國內各醫學院校標準化病人及臨床技能計劃已臻成熟 3. 目前臨床技能測驗對標準化病人不受重視，重要性低

三、實施計畫：

計畫內容	執行方式	計畫時程(甘特圖)																				負責 單位
		111 年				112 年				113 年				114 年				115 年				
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
1.強化師資專業	1-1 外科系臨床醫師負責教導各科別之臨床操作																					慈濟大學 曾國藩 主任 院長室 陳培榕 副院長 教學部 各醫療科 各醫事職 類
	1-2 推廣各職類師資接受臨床技能教案撰寫及模具操作培訓																					
	1-3 推廣跨職類模擬情境種子師資群																					
	1-4 邀請國內、外專家或團體參與規劃執行或指導																					
	1-5 配合校院辦理國際研討會																					
2.提升標準化病人演出水準	2.1 邀請人文志業或戲劇相關師資指導戲劇演出																					
	2.2 定期舉辦標準																					

計畫內容	執行方式	計畫時程(甘特圖)																				負責 單位
		111 年				112 年				113 年				114 年				115 年				
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
	化病人繼續教育																					慈濟大學 曾國藩 主任 院長室 陳培榕 副院長 教學部 各醫療科 各醫事職 類
3.教學支援機制	編寫教案以確認教學方向及目標。																					
4.建立教學獎勵機制	制定教學獎勵機制辦法																					
5.建立標準化病人認證機制	5.1 建立標準化病人演出品質考核表 5.2 推動標準化病人訓練認證課程 5.3 隨機檢測標準化病人演出品質																					
6.國內外醫學會	6.1 辦理國內或國																					

計畫內容	執行方式	計畫時程(甘特圖)																				負責 單位
		111 年				112 年				113 年				114 年				115 年				
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
及學校交流， 及辦理國際研 討會	際模擬醫學研 習營。 6.2 辦理國際研討 會																					
7.發表擬真醫學 相關研究	鼓勵各職類發表擬 真醫學相關研究																					

四、計畫之成效衡量指標及各年度目標值：

成效衡量指標	現況(110 年 1-9 月)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
國外醫學生及醫療人員參與 大體模擬手術場次及人次	2 場次， 290 人次	4 場次， 20 人次	4 場次， 20 人次	4 場次， 20 人次	4 場次， 20 人次	4 場次， 20 人次	一年/ 次
與國內醫學會辦理模擬手術研習營 場次	4 場次	2~3 場次	2~3 場次	2~3 場次	2~3 場次	2~3 場次	一年/ 次
臨床技能教案件數	36 件	新增 11 件	新增 10 件	新增 10 件	新增 10 件	新增 10 件	季/次
臨床技能教材開發件數	6 件	2 件	2 件	2 件	2 件	2 件	季/次
參加醫策會擬真情境類競賽	3 隊	3 隊	3 隊	3 隊	3 隊	3 隊	一年/ 次
各職類師資參與培訓場次及人次 (SP 及臨技培育人數)	3 場 26 人次	2 場 20 人次	2 場 20 人次	2 場 20 人次	2 場 20 人次	2 場 20 人次	季/次
教具新購件數	4 件	2 件	2 件	2 件	2 件	2 件	半年/次
教具汰舊換新件數	1 件	6 件	9 件	9 件	9 件	9 件	半年/次
標準化病人教案件數	28 件	新增 10 件	新增 5 件	新增 5 件	新增 5 件	新增 5 件	季/次
標準化病人新招募人數	10 位	新增 10 位	新增 10 位	新增 10 位	新增 10 位	新增 10 位	季/次
標準化病人繼續教育場次	3 場	3 場	3 場	4 場	4 場	4 場	季/次
辦理國際研討會場次	0 場次 (已於 10/16 辦理)	1 場次	1 場次	1 場次	1 場次	1 場次	一年/ 次

五、預算說明：

- 1.按教職級編列講師指導、考核費用及護理人員支援費用：預估約 200 萬元。
- 2.教材編列費用：預估約 100 萬元。
- 3.教材審查費用：預估約 30 萬元。
- 4.各慈院醫師來院交通費用：預估約 50 萬元。
- 5.教具新購費用：預估 500 萬元。
- 6.教具汰舊換新費用：預估約 300 萬元。
- 5.辦理國際研討會費用：預估約 500 萬元。

六、預期成果：

(一) 師資面

1. 培育台灣第一批以人體為對象的臨床技能訓練師資，儲備模擬醫學中心師資
2. 培育全台第一批以人體為對象的各外科別手術訓練師資，儲備模擬醫學中心師資
3. 藉由課程的教學訓練循環，培育各外科別手術教學師資
4. 藉由人文課程的薰陶，潛移默化參加指導的醫師視病如親的同理心，邁向良醫之路
5. 培養提昇未來醫師之微創手術技能，增快其手術技能之成熟，造福病患
6. 逐步完成成為全國的外科模擬訓練中心的願景，全面提昇國內外外科手術之水準
7. 培育各職類臨床技能教案、操作、運用之種子師資群
8. 培育跨職類模擬情境種子師資群
9. 培育各職類標準化病人教案、訓練種子師資群
10. 培育標準化病人訓練師資群

(二) 課程面

1. 成為專科醫師訓練必要訓練項目
2. 成為全國的外科模擬訓練中心的願景，全面提昇國內外科手術之水準，領導亞洲，放眼世界
3. 建立完整的臨床技能訓練教材庫
4. 建立標準化病人訓練師資培訓課程
5. 建立標準化病人教案撰寫課程
6. 建立標準化病人訓練認證課程
7. 建立高品質之擬真臨床訓練課程。

(三) 學員面

1. 提昇外科系住院醫師專長手術之水準，增加處理病人之實做能力及機會。
2. 藉由與合作醫院資源的分享及交流，提升本院外科系住院醫師的臨床能力。
3. 提升本院受訓學員(實習醫學生、住院醫師、實習生)臨床技能操作能力，增加處理病人之臨床能力。
4. 廣召慈濟志工投入標準化病人培訓
5. 藉由分享及交流，提升標準化病人演出品質
6. 以擬真教研拓展跨領域團隊合作。

策略目標三：提供以病人為中心之優質醫療

策略性發展計畫：發展細胞治療

一、計畫背景：

1. 細胞是最基本的生命單位，所有生物都由一個或多個細胞組成。所有細胞僅來自預先存在的細胞。現今的科技可以合成藥物，卻仍無法憑空製造活細胞。
2. 哈佛大學知名生物學家 George Q. Daley 說，若 20 世紀是藥物治療的時代，那 21 世紀將會是「細胞治療」時代。近年來，細胞治療相關研究史無前例三次獲得諾貝爾醫學獎肯定，其創新與重要性，不言可喻。
3. 細胞治療產品包括在實驗室培養的幹細胞、組織以及器官等，通過注射至患者體內實現治療疾病的目的。
4. 幹細胞治療屬於再生醫療的一環，1968 年 Richard A. Gatti 醫師首次利用骨髓移植造血幹細胞以治療先天性免疫缺陷症，此後幹細胞被廣泛運用於更多樣的血液疾病治療。
5. 近年來，細胞治療被視為癌症及心血管等重大疾病的新希望；細胞治療應用研究蓬勃發展，目前全球約有 6000 件臨床試驗在進行中（台灣佔 200 件）。
6. 加拿大、日本與韓國等國已有間質幹細胞新藥核准上市，被用於治療心腦血管疾病、膝關節退化、腸道疾病及降低細胞移植風險等。其中由加拿大 Osiris Therapeutics 公司所開發之 Prochymal，更是第一個被 FDA 所核准的幹細胞治療商品，主要用於治療第一型糖尿病患者。
7. 在過去幾年裏，參與細胞治療的企業數量顯着增多，企業的創新力給市場發展帶來了很大的推動力。細胞治療市場面臨的主要挑戰是前期研發成本以及製備成本太高。以腫瘤 CAR-T 療法為例，全球首款獲批上市的 CAR-T 療法目前定價為 47.5 萬美元。這個價格對於大多數人而言十分昂貴，仍有待降低。CAR-T 療法的後續研發也將以降低成本作為重要目標之一。
8. 臺灣針對細胞治療，於 2014 年及 2015 年，衛生福利部分別公告了《人類細胞治療產品臨床試驗申請作業與審查基準》、《人類細胞治療產品查驗登記審查基準》及《人類細胞治療產品捐贈者合適性判定基準》。且 2016 年有條件開放免疫細胞治療，針對無藥可醫的癌症末期患者，即俗稱的恩慈條款。

9. 本院林欣榮院長，為台灣醫界成功移植胚胎幹細胞，有效治療巴金森氏症病人的第一位醫師，曾榮獲美國神經治療及再生學會最傑出獎殊榮。本院團隊在其帶領之下，曾執行過多項細胞治療相關臨床試驗，其成果已發表於知名國際期刊。近兩年，本院也因此與國內外各大生技公司簽署各項合作計畫，共同致力於發展細胞治療，治療重難症，以搶救生命，轉變人生。
10. 民國 107 年 9 月 4 日衛生福利部發布「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」修正條文(以下稱特管辦法)，開放 6 項細胞治療技術，適用對象包括自體免疫細胞治療，用於標準治療無效的癌症病人與實體癌末期病人；自體軟骨細胞移植用於膝關節軟骨缺損；自體脂肪幹細胞移植用於大面積燒傷及困難癒合傷口等。
11. 民國 109 年 8 月 17 日，衛生福利部為提升民眾對於細胞治療的正確認識，並充分揭露目前已獲核准之細胞治療計畫及施行機構等相關資訊，衛福部公布「細胞治療技術資訊專區」，除了公開揭露已核准之細胞治療計畫相關資訊，包括醫療機構名單、施行項目、適應症、收費方式與金額、及符合人體細胞組織優良操作規範（GTP）之細胞製備場所名單等，並提供細胞治療相關衛教資訊及線上檢舉專區，民眾可透過該網頁搜尋合法提供細胞治療之機構。
12. 民國 110 年 3 月 29 日，衛生福利部石崇良常務次長透露，《再生醫療製劑管理條例》草案的 17 條架構，包含總則、有條件期限許可、上市後管理、查驗登記、製造販賣、罰則與救濟保險等面向。在此草案中的重要名詞定義：所謂的「再生醫療」，指的是利用人類自體或異體細胞、胞器或基因的再生功能，修復或替換人體細胞、組織及器官的製品或技術；而「再生醫療製品」，指用於再生醫療的藥品或醫療器材。「再生醫療技術」則是指未結合藥品或醫療器材，使用於再生醫療的技術，但不包含：輸血、血液製劑、骨髓造血幹細胞移植、周邊血造血幹細胞移植、人工生殖或其他經中央主管機關公告的項目。至於再生製品/再生醫療技術的分類與界定，將交由中央主管機關設立的「再生醫療諮議會」負責。石崇良常務次長期許，在 2018 年 9 月上路的《特管辦法》，能在 2024 年後功成身退，正式由再生醫療專法取代。

二、病人需求及政府態度改變

1. 依本國主管機關原先規定，細胞治療須依醫療法規定進行人體試驗，惟近年該項醫療技術發展迅速，鄰近國家如中、日、韓等國，均積極投入，國內亦不乏癌症病人自費前往日本等國尋求治療。為使細胞治療技術可早日應用於有需要之國人，經多方研議後衛生福利部於 2018 年 9 月 6 日公告「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法修正草案」，增設「細胞治療」專節，將細胞治療技術納入管理。將國外已施行、風險性低，或已經於國內實施人體試驗累積達一定個案數，安全性可確定、成效可預期之細胞治療項目，開放運用於符合適應症之臨床治療個案，醫療機構可依該辦法規定擬具實施計畫，經主管機關核准登記後，即可對符合適應症的病人施行細胞治療。本院規劃擴大花蓮慈濟醫學中心「幹細胞暨精準

醫療研發中心」其下組織架構，及承接原隸屬於研究部下之幹細胞暨基因研製中心，以「人本醫療、尊重生命」為宗旨，以「守護生命、守護健康、守護愛」為任務，在恪遵現行法令下，承擔發展本院「自體細胞治療」相關醫療技術及業務。

三、細胞治療開放三年後現況

1. 截至民國 110 年 10 月 14 日為止，全台共有 108 件特管辦法細胞治療申請案獲得通過執行。北部地區已通過 37 件，中部地區已通過 34 件，南部地區已通過 26 件，東部地區(花蓮慈濟醫院)通過 11 件。
2. 截至民國 109 年 10 月 14 日為止，上述通過案費用統計上，CIK 免疫細胞治療總收費落於 87~240 萬，平均每劑費用 14.5~42.5 萬；DC 免疫細胞治療總收費落於 55~180 萬，平均每劑費用 18~22.2 萬；DC-CIK 免疫細胞治療總收費落於 140~200 萬，平均每劑費用 33.3~46.6 萬；NK 免疫細胞治療總收費落於 120~150 萬，平均每劑費用 20~25 萬。
3. 截至民國 109 年 10 月 14 日為止，上述通過案費用統計上，ADSC 治療退化性關節炎總收費落於 23~40 萬，平均每劑費用 11.8~20 萬；ADSC 治療慢性傷口總收費落於 45 萬，平均每劑費用 7.5~15 萬；自體纖維母細胞治療疤痕總收費落於 75 萬，平均每劑費用 18.75 萬；BMMSC 治療退化性關節炎總收費落於 32.6~58.5 萬，平均每劑費用 29.3~32.6 萬；自體軟骨細胞移植治療軟骨缺損總收費落於 80~85 萬。
4. 截至民國 109 年 12 月 31 日統計，全台細胞治療人數共 307 人，其中自體免疫細胞治療癌症共 273 人，自體脂肪幹細胞移植治療退化性關節炎或慢性傷口共 14 人，自體纖維母細胞移植治療皮膚缺陷共 0 人，自體骨髓間質幹細胞移植治療脊髓損傷或退化性關節炎共 0 人，自體軟骨移植治療膝關節軟骨缺損共 20 人。



三、現況分析（SWOT 分析）：

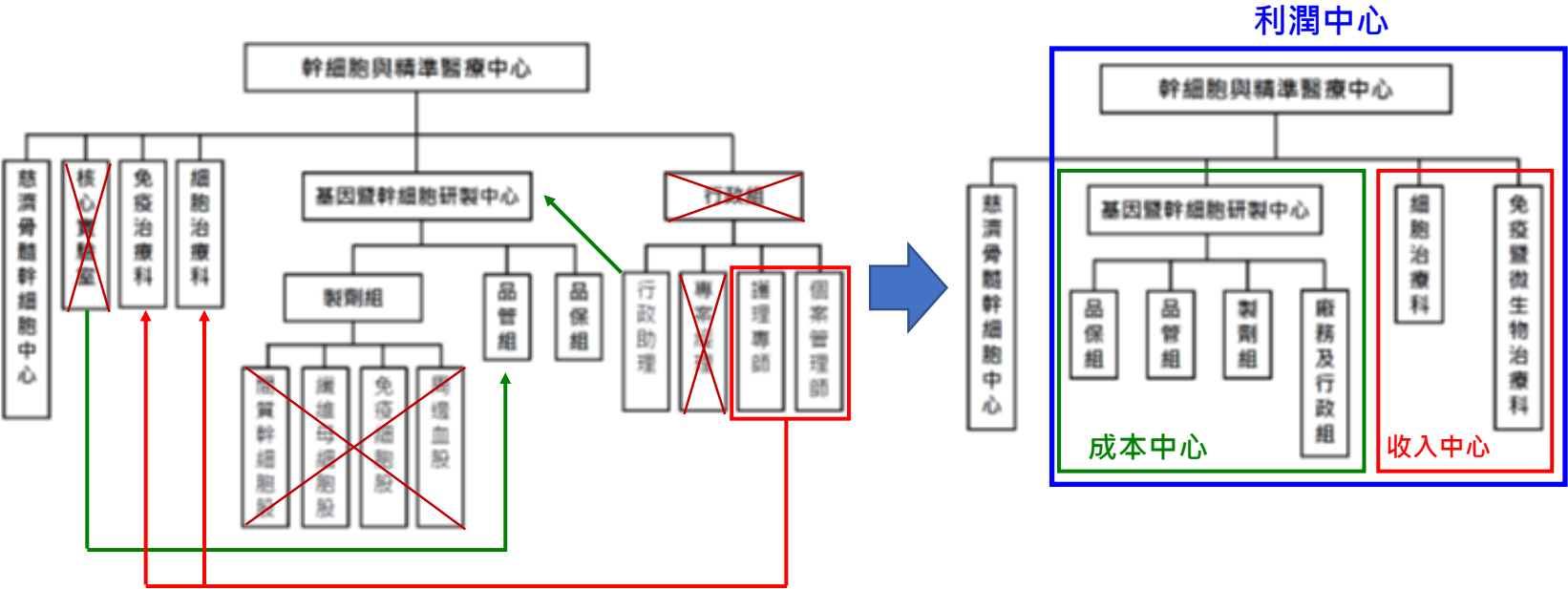
優勢（Strength）	劣勢（Weakness）
1. 在國際幹細胞領域，慈濟有一定領導地位及發言權。 2. 有現成的 GTP 設施設備及相關領域專家。 3. 已有相關細胞製劑檢驗及細胞儲存能力。 4. 醫療志業醫院遍布全台，一家醫院申請成功，即可生產細胞供應其他地區的慈院進行細胞治療服務。	1. 花東地區人口腹地較小，交通不便利。 2. 現有之 GTP 細胞工廠已逾 10 年，正面臨設備老舊及環境設計不符時宜，近兩年陸續更新。 3. 目前細胞治療收費，由於衛福部品質要求規格甚高，以致合作細胞工廠整體製劑報價偏高，故病人參與意願、醫院及醫師利潤率並不如原先預期。 4. 在台灣本地人因習慣於健保低消費高服務品質下，「患者」對於動則百萬以上自體免疫細胞治療接受度不高。「醫師」則因為對相關療法熟悉度不高，且高收費下患者希望有高治癒率期望下，亦不敢隨意介紹免疫細胞療程給末期癌症患者。
機會（Opportunity）	威脅（Threat）
1. 在骨髓移植的基礎上，再度提升慈濟在細胞治療的能見度與服務廣度，讓原先需要到國外治療的病患，轉來慈濟治療，降低國人負擔。 2. 花慈、北慈、中慈皆有機場可飛往中國大陸或東南亞國家，此次法規開放對推動國際醫療有利。 3. 2021 年初開始，全球各國皆開始大力推動新冠疫苗施打，在期望疫情逐步緩解且國境可能進一步放鬆管制下，將增加尋求細胞治療國際醫療患者機會。 4. 2021 年底，國際大藥廠諾華公司尋求本院作為其 CAR-T 治療血癌患者在台灣市場的四個主要合作醫	1. 台大、北榮、長庚、中國醫、北醫等各大醫療中心，這 10 年來細胞治療設施之規模及人員編制已遠遠超越我現有規模。若無法人無我有，人有我優，5~10 年後慈濟因骨髓捐贈建立之品牌優勢將岌岌可危。 2. 細胞治療相關人才不足，預期各醫院及廠商間將互相競爭，若無配套薪資獎勵辦法，恐無人才競爭力。 3. 2020 年至今因新冠病毒肆虐，導致原先已籌備完成之細胞治療國際醫療患者仲介通路幾乎全部停擺，原先期望可以開出之國際醫療業績皆無法兌現。

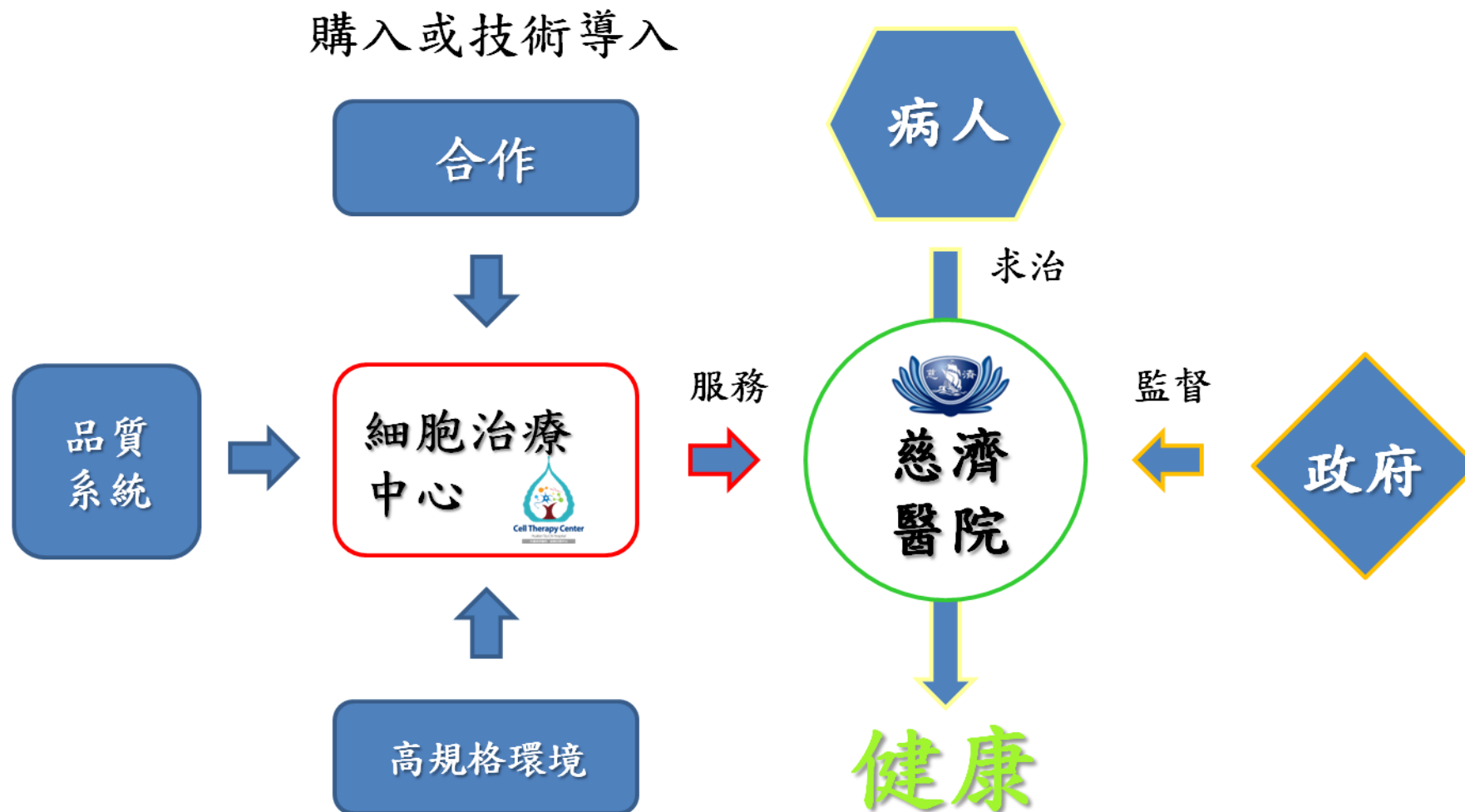
院，若後續能順利通過相關認證，將可提高本院在細胞治療重要地位。

四、實施計畫：

1. 本中心利用本院相關專利技術及既有的醫療人員及設施，成立「細胞治療科」及「免疫治療科」，發展再生醫學及腫瘤免疫療法。相關規劃於董事會核准後，已對外招募一批優秀的臨床、技術、行政等人才，方利以臨床試驗規格進行衛生主管機關要求之「自體細胞治療」，後續尚須對病人做服務與說明、安排病人的細胞治療療程（自行培養/與外部合格廠商合作）、細胞治劑的安全及療效監控、資料統計分析、危機應對等，最後並須定期向主管機關回報個案的治療情形及療效追蹤分析報告。
2. 本中心將運用既有的「骨髓幹細胞中心」及「研究部/幹細胞暨基因研製中心」（將原隸屬於研究部下之幹細胞暨基因研製中心併入本中心）的優秀人才，發展安全且具有競爭優勢的細胞製劑、製程、細胞保存及檢驗能力。相關規劃於董事會核准後（細胞治療發展計畫已於 107 年 9 月 13 日醫療法人董事會獲同意），按規劃提升現有「幹細胞暨基因研製中心」設施設備規格，同步搭配外部細胞製造合作廠商，按照醫師期望，提供病人最高品質之細胞製劑。
3. 本中心自民國 110 年正式成立至今，共與八間生技公司技術合作，共同申請一共 18 件細胞治療許可申請，涵蓋癌症治療與再生醫療範圍，目前除 3 件腦中風申請案因政策改變不予許可外，目前一共取得 11 件細胞治療許可，僅尚有 4 件申請尚未獲得許可。
4. 除與生技公司合作外，本中心亦極重視技術自主，目前本中心下轄「幹細胞暨基因研製中心」已送出，本院自有技術製造的骨髓間質幹細胞移植治療脊髓損傷及退化性關節炎，目前尚在進行審查中。此外亦另籌備承接國際大藥廠諾華之 CAR-T 業務所需之白血球濃厚液再製及凍存委託，並同步申請本國周邊血幹細胞超低溫凍存組織庫許可。此外，預計 2021 年底可再送出本院自有技術製造的脂肪幹細胞移植治療軟組織缺損申請。將一步步朝向技術自主、供應自主等目標邁進。
5. 民國 109 年「免疫治療科」擴大為「免疫暨微生物治療科」，增加溶瘤病毒治療頑固癌症之搭配療法業務。
6. 民國 110 年初，本中心因應業務分工需求，整併「行政組行政人員」及「核心實驗室」進入「幹細胞暨基因研製中心」，並將「原行政組下轄個案管理師及護理專師」，分別歸建到「細胞治療科」及「免疫暨微生物治療科」，落實「成本中心」及「收入中心」業務分工。

適應症	細胞種類	CPU	執行醫師	核准
癌症四期	CIK	尖端	林欣榮、李啟誠、黃威翰、王佐輔、邱琮朗、蔡昇宗、朱崧肇、吳懿峰、林智斌、陳景亮、江元宏、許文林、劉作財、鄧守成、張群明、丁大清	○
		路迦		○
	NK	基亞		○
	DC	長聖		○
癌症1~3期 經標準治療無效	CIK	尖端		○
		路迦		○
	DC	長聖		○
血癌	CIK	尖端	李啟誠、黃威翰	
膝軟骨缺損	軟骨層片	三顧	陳英和、吳文田、葉光庭、吳坤佑、鄺世通、許世祥、姚定國、彭成桓、李宏滿、劉冠麟	○
退化性關節炎	ADSC	艾默		
	BMMSC	尖端		○
脊髓損傷		尖端	林欣榮、邱琮朗、蔡昇宗	○
疤痕及皺紋	纖維母細胞	三顧	鄧守成、李俊達、吳孟熹 張中興、林子凱、洪崧王、陳威宇	
慢性傷口	ADSC	訊聯		
軟組織缺損		國璽	鄧守成	○





五、計畫之關鍵成效衡量指標及各年度目標值：

KPI 指標		各年度目標值				
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
收入(未計骨髓幹細胞中心)		8904 萬	9527 萬	10194 萬	10907 萬	11671 萬
周邊血幹細胞移植超低溫凍存服務(國外)		5	15	15	15	15
周邊血幹細胞自費儲存 10 年		2	5	10	15	20
周邊血免疫細胞自費儲存 10 年		5	10	15	15	15
脂肪幹細胞自費儲存 10 年		0	5	10	20	20
實驗室租借之合作廠商數		1	1	1	2	2
抗衰老門診		10	15	20	25	30
骨髓間質幹細胞	脊髓損傷	10	10	10	10	10
	退化性關節炎	2	2	2	2	2
脂肪幹細胞	慢性或滿六周末癒合之困難傷口	0	2	2	2	3
	皮下及軟組織缺損	1	5	5	5	5
	退化性關節炎	2	6	8	10	12
纖維母細胞	皮膚缺陷：皺紋、凹洞及疤痕之填補及修復	0	2	2	2	2
軟骨細胞	退化性關節炎及膝關節軟骨缺損	2	2	2	2	2
CAR-T	血癌	2	3	3	3	3
CIK(NK)	實質癌第四期	3	3	3	3	3
	實質癌 1~3 期	3	3	3	3	3
	血癌	1	1	1	1	1

KPI 指標		各年度目標值				
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
CIK(T)	實質癌第四期	1	1	1	1	1
	實質癌 1~3 期	1	1	1	1	1
NK	實質癌第四期	2	2	2	2	2
DC	實質癌第四期	1	1	1	1	1
	實質癌 1~3 期	1	1	1	1	1
SVF	退化性關節炎、ACL 及 Achilles Tendon	15	15	15	15	15
	皮下及軟組織缺損	1	1	1	1	1

備註：

1. 各類疾病細胞治療人數預估數為目前花蓮慈院實際每年病例人數值推估。
2. 目前本院已送案特管辦法 15 件，目前已通過 11 件，為全台灣通過衛生福利部核定細胞治療技術施行計畫最多之醫院，惟收費偏高且不幸今年受疫情影響，原先洽談之國際病患皆無法來院接受治療，故初期收案量並不顯著。

六、效益評估

效益評估項目	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
收入(未計骨髓幹細胞中心)	8904 萬	9527 萬	10194 萬	10907 萬	11671 萬
人事成本	1580 萬	1580 萬	1580 萬	1580 萬	1580 萬
細胞委外製造成本	6680 萬	6680 萬	7147 萬	7648 萬	8183 萬

效益評估項目	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
細胞自行產製成本	557 萬	1100 萬	1177 萬	1259 萬	1348 萬
細胞庫維持成本	36 萬	36 萬	36 萬	36 萬	36 萬
醫師 PF 成本(先以收費訂價 5%估算)	323 萬	346 萬	370 萬	396 萬	423 萬
工程費用折舊(以 2,000 萬分 10 年折舊計算)	200 萬	200 萬	200 萬	200 萬	200 萬
其他成本(先以收費訂價 5%估算)	323 萬	323 萬	323 萬	323 萬	323 萬
損益(收入-各項成本)	-795 萬	-737 萬	-639 萬	-534 萬	-421 萬

七、預期成果：

1. 細胞治療可做為慈濟特色醫療重點項目，一方面穩固慈濟此領域之領先，二方面更加加深國人對於慈濟「拔苦予樂」之印象。
2. 成為國際幹細胞治療及創新研發之重鎮。原先前往國外尋求治療病人，可能來院尋求治療協助，降低國人出國治療之經濟負擔，可提供病人搶救生命、轉變人生、彌補缺憾等機會。此外臺灣醫療之高品質、可近性及相對較低的費用，亦會有許多國際人士到院尋求治療。
3. 可增加本院醫療收入，預估 3 年內將貢獻本院整體營收成長 2%。
4. 本院可協助其他慈院推動細胞治療服務，包含計畫申請、人員受訓、細胞製劑製造及運送等方面。

策略目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力

策略性發展計畫(一)：設立心血管研究中心

一、計畫背景：

花蓮慈濟醫院於 1986 年 8 月開業，堅持尊重生命且照顧病人身體和心靈目標為準則，在台灣東部實行以患者為導向的醫療保健。於 2018 年 4 月在花蓮慈濟醫院建立心血管和代謝體學研究中心(CVMRC)，並於 2019 年結合臨床科更名為心血管研究中心(CVRC)，平行式進行各種與心臟和血管之基礎與防治研究，並與國外教研機構合作，努力解決心血管疾病問題。CVRC 將建置具前瞻性的心血管研究為目標，除了提供先進專業的醫療保健服務外，希冀 CVRC 能成為專業醫療和前導基礎研究的國際級研究中心，為人類健康和福利做出貢獻，同時開創更先進的醫療對策與治療方針。

● 花蓮慈濟心臟內科與 CVRC 的緊密配合，創新醫療成果，共享研究資源。

許多心血管疾病的治療都面臨“與時間賽跑”的挑戰。未來成功的關鍵是建立創新的治療策略，包括研究機構與實驗室之間的基礎研究，以及與醫院合作的臨床研究和接軌轉譯醫學的可能性。所以除了心血管系統的疾病基礎的創新研究，CVRC 也會經由這基礎知識的經驗轉譯至病人身上，進行藥物開發及疾病生物標記的轉譯研究，最後 CVRC 也希望和臨床科的藥劑師與心臟血管中心醫師之間緊密配合，加強心臟血管病患的臨床研究，並引進新藥臨床試驗以嘉惠病人。

● 加強與學術界，產業界和政府之間的合作

CVRC 目前與慈濟創新研發中心、慈濟醫院、慈濟大學、路易斯安那州立大學健康科學中心教授 (LSU)、印第安納大學陳鵬生教授、中研院孟子青教授、台北醫學大學林恆教授等單位建立合作(參考中心組織架構)。

開放式實驗室(open Labs)將實驗設施共用及資源共享的概念為整合，此模式將提高研究生產力和創造力。此外，可以通過政府衛福部與科技部爭取研究資源，國內外藥品公司創投企業和取得國際專利獲得資源。CVRC 將建立起團隊、醫院研究與各部門網絡的連繫平台。

● 心血管的前端研究，接軌轉譯醫學

CVRC 與其合作實驗室將會密切合作，分享所有相關知識和想法。該中心將進行後續研究並提出該相關研究之計畫，也與花蓮慈濟醫院及慈濟其他分院聯繫促進合作。此外，也與慈濟大學合作培訓研究生。CVRC 有計畫性的開展高水平心

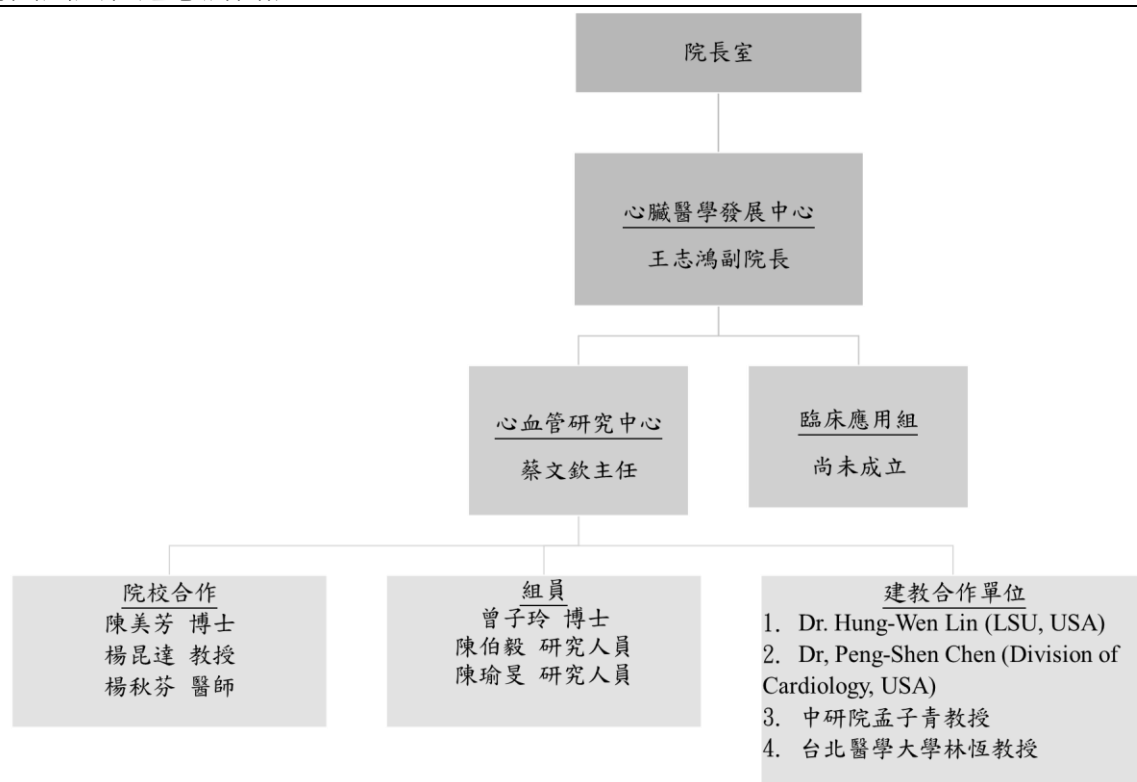
血管疾病醫學研究，並透過前端和先進的醫學研究，為社會做出貢獻。

- **培養未來心血管和代謝疾病領域的研究領導者**

CVRV 將創造良好且具競爭性工作環境，讓所有成員能夠以激情，專業精神和自信來表現自己。所有的成員均按照年度績效進行晉升。在這個優秀的環境中，CVRC 培訓能夠承擔這些挑戰的研究人員，並承擔領導職位，推動未來心血管疾病治療的進步。

- **從預防到治療：延長生命和挽救生命的目的**

為了努力減少老年時期因心臟、血管老化所造成之死亡人數，進一步了解該疾病的病理、生理機制和藥物治療為努力方針。中心須建立更好的基礎設施、設備及規劃研究項目，做為未來心臟醫學發展中心建立臨床應用組之基礎。以及作為轉譯醫學研究之橋樑。 CVRC 將加速其研究量能，以達到征服心血管的最終目標。



二、現況分析（SWOT 分析）：

優勢（Strength）	劣勢（Weakness）
--------------	--------------

優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)
- 傑出腦血管基礎研究人員與臨床的心臟血管中心醫師整合的研究中心。 - 結合代謝體研究，對心血管疾病預防與治療提供更完整的方向。 - 跨院校與國際合作。 - 慈濟六院豐富的資源。	- 位處花東，交通不便，資源人力較缺乏。 - 設備儀器維修更新不易，維修時間較西部長。 - 成立時間晚。 - 產學合作機會較少。
機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
- 花東唯一且完整的心腦血管研究與醫療照護醫院。 - 堅強的基礎研究與先進的臨床治療，相輔相乘。 - 開拓不同國家頂尖研究單位的交流及合作，人材可到國外培訓。 - 充足的人材培養，慈大與慈科大，本國學生與外籍生。	- 目前已有心血管中心：台大、成大、北醫、中醫大、振興，高醫大。 - 投資的資源比國外研究單位少，可能發生分配及溝通的問題。 - 與國際研究潮流不同，文章發表不易。

三、實施計畫：

年度	實施計畫
107 年	- CVMRC 於 4 月正式成立，主持人為王寧教授。 - 派員陳伯毅去美國 LSU 訓練與交流(1. Neuron protection by fatty acid methyl ester after cardiopulmonary arrest 2. <i>In vivo</i> cerebral blood flow recording by 2-photon microscopy)，建立國際交流管道)。 - 以鄭敬楓醫師的 ATF3 轉基因老鼠作研究整合標的，申請法人 108 年度研究計畫(未通過)。
108 年	由於王寧教授退休，與臨床科（心臟血管中心）整合，中心轉至心臟醫學發展中心之下，主任

年度	實施計畫
	為蔡文欽醫師。 - 以蔡文欽醫師的心肌離子通道缺陷鼠（源自於印第安納大學陳鵬生教授）做研究整合，與陳美芳博士、楊秋芬醫師、楊昆達教授申請院校合作計畫(申請中)。 - 推動第二件國際合作-廖學健研究員與芬蘭赫爾辛基大學 Mikko Airavaara 教授。
109 年	- 以蔡文欽醫師的心肌離子通道缺陷鼠（源自於印第安納大學陳鵬生教授）做研究整合，與陳美芳博士、楊秋芬醫師、楊昆達教授申請的院校合作計畫(執行期限: 109-111 年)。 - 蔡文欽主任執行科技部 108 年度優秀年輕學者研究計畫 MOST 108-2628-B-303-001 - 曾子玲博士與台北醫學大學林恆教授之研究案(動脈粥狀硬化、抗高血壓新藥篩選)。 - 曾子玲博士與嘉南藥理大學藥學系李冠漢教授之藥物合成設計研究案(從 oryxylins A 結構衍生小分子藥物用於新穎型抗肥胖藥物開發；藥理測試中)。
110 年	- 以蔡文欽醫師的心肌離子通道缺陷鼠（源自於印第安納大學陳鵬生教授）做研究整合，與陳美芳博士、楊秋芬醫師、楊昆達教授申請的院校合作計畫(執行期限: 109-111 年)。 - 蔡文欽主任執行科技部 109 年度優秀年輕學者研究計畫 MOST 109-2628-B-303-001。 - 蔡文欽主任執行科技部 110 年度優秀年輕學者研究計畫 MOST 110-2628-B-303-002。 - 曾子玲博士與台北醫學大學林恆教授之研究案。 - 共同合著及發表 SCI 文章(已有一篇期刊準備投稿)。 - 篩選具活化 ATF3 基因之小分子藥物改善因高脂肪飲食所造成肥胖的潛力型藥物 - 曾子玲博士與嘉南藥理大學藥學系李冠漢教授之藥物合成設計研究案(從 oryxylins A 結構衍生小分子藥物用於新穎型抗肥胖藥物開發；專利申請與期刊投稿準備中)。 - 曾子玲博士與中央研究院(生醫所)黃怡萱研究員之研究案 - 探討棕色脂肪表現基因 UCP-1 剔除後，對小鼠主動脈血管張力的影響、功能性評估及分子機制探討(共同合著及發表 SCI 文章；預計 2021 年底開始執行)
111 年	- 研究人員持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 - 以蔡文欽醫師心肌離子通道缺陷鼠為主題的院校合作計畫之研究發表。

年度	實施計畫
	• 蔡文欽主任執行科技部 111 年度優秀年輕學者研究計畫 • 爭取國內和國際單位合作計畫。 • 推動專利技轉與新產學合作。 • 國際合作論文發表與新藥開發及其藥理機制專利申請。
112 年	• 蔡文欽主任執行科技部 112 年度優秀年輕學者研究計畫 • 持續爭取科技部計畫與國際計畫。 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 國際合作論文發表與新藥開發及其藥理機制專利申請。
113 年	• 持續爭取科技部計畫與國際計畫。 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 國際合作論文發表與新藥開發及其藥理機制專利申請。
114 年	• 持續爭取科技部計畫與國際計畫。 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 國際合作論文發表與新藥開發及其藥理機制專利申請。
115 年	• 持續爭取科技部計畫與國際計畫。 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 國際合作論文發表與新藥開發及其藥理機制專利申請。

四、計畫之成效衡量指標及各年度目標值：

衡量指標及目標值	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
Grants from government and enterprise	2	2	2	3	3	3	3
Grants from international academic institution or	1	1	1	2	2	2	2

衡量指標及目標值	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
enterprise							
Number of participation in foreign integrated/transnational research	0	1	1	1	1	1	1
Young investigator cultivated (accumulated)	1	2	2	2	3	3	3
SCI publication (top 10%)	2	3	3	3	3	3	3
SCI publication (ranked 10-40%)	3	5	5	5	7	7	7
SCI publication (ranked $\geq 40\%$)	4	4	4	4	4	4	4
SCI publication with international collaboration	1	3	3	3	3	3	3
International distinguished scholar visit	1	2	2	2	2	2	2
Patents filed/transferred/ IND	0	0	0	0	0	0	0
Hosting academic conference	0	0	0	1	1	1	1

研究成果:

1. Lee RH, Couto E Silva A, Possoit HE, Lerner FM, **Chen PY**, Azizbayeva R, Citadin CT, Wu CY, Neumann JT, Lin HW. **Palmitic acid methyl ester is a novel neuroprotective agent against cardiac arrest.** (*Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids*. 2019) (國際合作)
2. **Tsung-Jen Lin**, Kuo-Chu Lai, An-Sheng Lee, Chien-Hsin Chang, Chiung-Lin Liu and Ching-Hu Chung. **Novel Antrodia cinnamomea Extract Reduced Cancer Stem-Like Phenotype Changes and Resensitized KRAS-Mutant Colorectal Cancer via a MicroRNA-27a Pathway.** (*Cancers*. 2019)
3. Ku WT, Tung JJ, **Lee TJ**, Lai KC. **Long-Term Exposure to Oroxylin A Inhibits Metastasis by Suppressing CCL2 in Oral Squamous Cell Carcinoma Cells.** (*Cancers (Basel)*. 2019)
4. **Hock-Kean Liew**, Wei-Fen Hu, Peter Bor-Chian Lin, Po-Kai Wang, Andy Po-Yi Tsai, **Cheng-Yoong Pang** and Tsung-Ying Chen. **Over-Activated Proteasome Mediates Neuroinflammation on Acute Intracerebral Hemorrhage in Rats.** (*Cells*. 2019)
5. **Tseng TL**, MF Chen, ***Lee TJ**. (2019) **Oroxylin A enhances rat serum-induced contractions via activation of the 5-HT/GRK2 pathway**

- in smooth muscle cells of rat tail arteries. The 92nd Annual Meeting of the Japanese Pharmacological Society 2019 (日本大阪), Poster.
6. **Tseng TL**, MF Chen, CH Liu, ***Lee TJ**. (2018) Induction of ET-1- and non-ET-1-mediated endothelium-dependent vasoconstriction in Endotoxemic Hypotensive shock. Experimental Biology 2018 (美國加州聖帝亞哥), Poster.
 7. **Chen PY** (2018) International Society For The Study of Fatty Acids And Lipids (ISSFAL), 2018/05/27-31, Las Vegas. Poster: Stearic Acid Methyl Ester Afford Neuroprotection After Cardiac Arrest
 8. **Chen PY** (2018) Mind-Body Interface International Symposium, 2018/10/26-28, Taichung Poster: Cardiac Arrest-Induced Neuronal Damages Can be Alleviated by Stearic Acid Methyl Ester
 9. **Chen PY** (2019) Brain and Brain PET, 2019/7/4-7, Yokohama Poster: Stearic Acid Methyl Ester (SAME) Affords Neuroprotection and Improves Functional Outcomes after Cardiac Arrest
 10. Yu-Han Su, Mei-Fang Chen, **Tony Jer-Fu Lee**. (2019) Regulation of hypoxia-induced relaxations by perivascular adipose tissue in isolated rat aortas.
 11. Chin-Hung Liu, Hao-Jen Hsu, **Tzu-Ling Tseng**, Tsung-Jen Lin, Wei-Hsiang Weng, Mei-Fang Chen, **Tony Jer-Fu Lee**. COMT-catalyzed palmitic acid methyl ester biosynthesis in perivascular adipose tissue and its potential role against hypertension (2020, Pharmacological Research)
 12. Hsiao-Fen Li; yueh-lin wu.; **Tzu-Ling Tseng**; Shih-Wei Chao; Heng Lin; His-Hsien Chen. A novel treatment strategy for septic lung injury by the inhibition of microRNA-155-5p through the IRF2BP2-NFAT1 pathway (2020, Journal of Biomedical Science)
 13. **Tzu-Ling Tseng**, Mei-Fang Chen, Yung-Hsiang Hsu, **Tony J.F. Lee**. Oroxylin-A reverses LPS-induced adhesion molecule expression and endothelial barrier disruption in the rat aorta (2020, Pharmacology and applied toxicology)
 14. **Chen PY**, Lin HW. Stearic Acid Methyl Ester Reduced Global Ischemia-Mediated Neuronal Damage. (2020, Prostaglandins, Leukotrienes & Essential Fatty Acids)
 15. **Tsai WC**, Guo S, Olaopa MA, Field LJ, Yang J, Shen C, Chang CP, Chen PS, Rubart M*. Complex Arrhythmia Syndrome in a Knock-In Mouse Model Carrier of the N98S Calm1 Mutation (2020, Circulation)
 16. **Wen-Chin Tsai**, Peng-Sheng Chen, Michael Rubart. Calmodulinopathy in inherited arrhythmia syndromes. (2021, Tzu Chi Medical Journal)

五、預算說明：

人力：

1. 博士後研究人員 1 人 (曾子玲)；待聘博士後研究人員 1 人；碩士研究人員 2 人 (陳伯毅；陳瑜旻)
2. 陳伯毅目前已完成學業。現在申請身分轉換至博士後研究人員。
3. 曾子玲博士於 2021 年 5 月拿到部定助理教授資格，符合院方助理研究員之資格。現在申請身分轉換至助理研究員。

預算類別/年度	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
General Expenses	7,950,000	7,950,000	7,950,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000
Personnel	5,770,000	5,770,000	5,770,000	7,120,000	7,120,000	7,120,000	7,120,000
Consumables	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000
Hosting Expenses for Foreign Researchers	180,000	180,000	180,000	180,000	180,000	180,000	180,000
International Collaboration	0	0	0	1,800,000	1,800,000	1,800,000	1,800,000
Equipment	98,000	0	0	0	0	0	0
Total for Each Year	8,048,000	7,950,000	7,950,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000	11,100,000

六、預期成果：

1. 整合院校研究資源與人力
2. 發展出穩定的心血管功能檢測模型，提供院內外單位之計畫委託
3. 提供心血管研究相關儀器操作諮詢(近期協助實驗外科建立動物生理研究平台)

4. 穩定的 paper 產出及專利技轉

策略目標四：建構優質研究環境，提升創新研發能力

策略性發展計畫(二)：未來目標成立外泌體暨粒腺體相關疾病研究中心

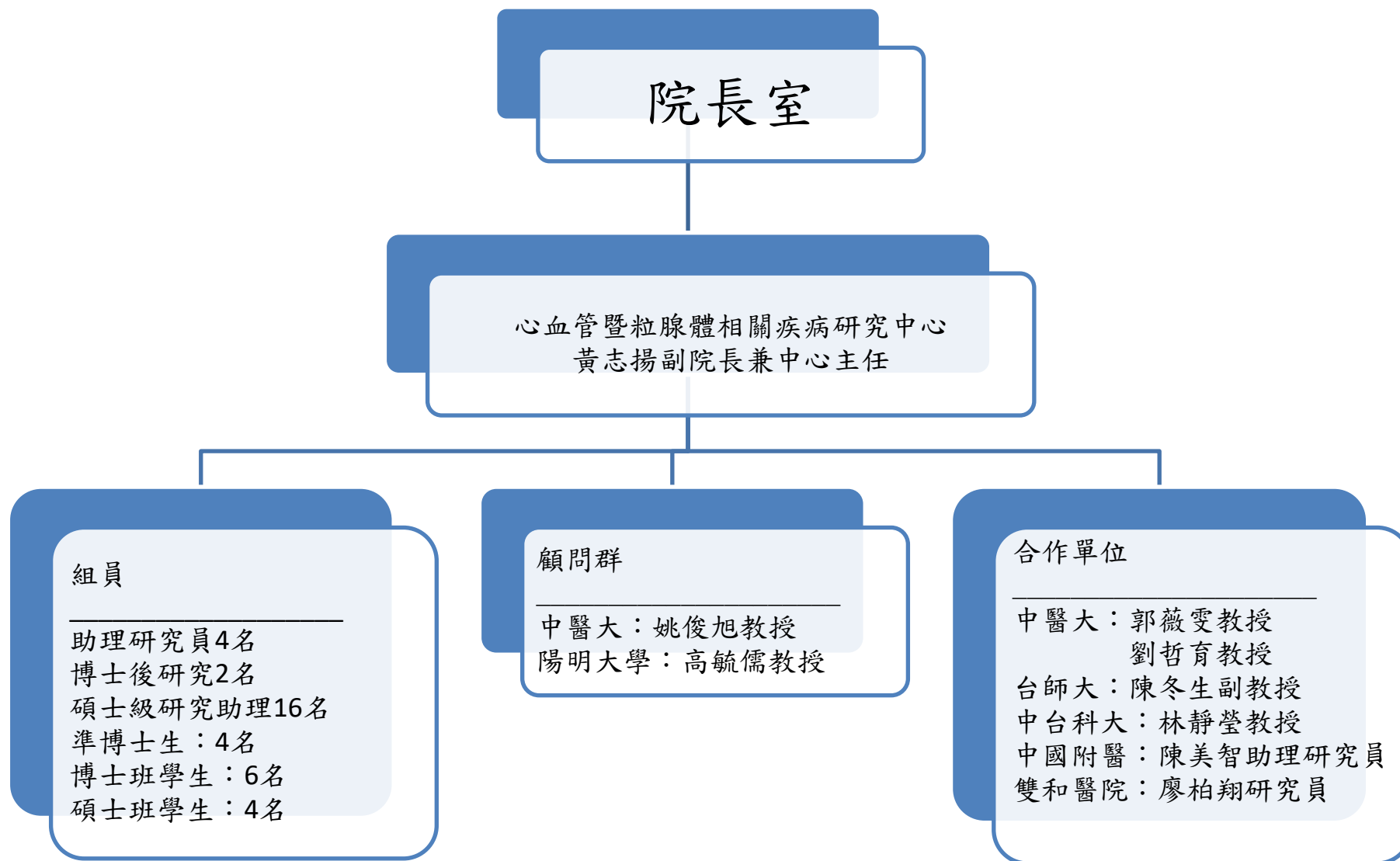
一、計畫背景：

花蓮慈濟醫院於 1986 年 8 月開業，堅持尊重生命且照顧病人身體和心靈目標為準則，在台灣東部實行以患者為導向的醫療保健。本院於林欣榮院長帶領之下，進積極規劃研究方向、培育人才，進而提升學術研究能量。未來目標成立外泌體暨粒腺體相關疾病研究中心，中心的任務為「進行外泌體暨粒腺體之科學研究，推動癌症醫學研究、中西醫合療、大腦與神經科學研究、心血管與再生醫學以及精準醫療研究，協助本院臨床醫師拓展研究領域，提升臨床醫師與基礎研究之能量；致力於以科學方式驗證中西醫合療對人類疾病治療與預防老化之功效，加速本院成為世界中西藥合療研究的領導地位，進而推動中西藥合療的全球化目標。」並將所研發的重要成果技術轉移，帶動台灣醫療與生技產業之發展。

● 中心 5 大方向：

1. 癌症醫學研究：中心著重於各種癌症，例如：肺癌、大腸直腸癌、肝癌、乳癌等及其抗藥性機制研究。藉由與臨床醫生合作，探索各類標誌物和治療靶點切入研究核心。例如：外泌體之功能、小分子核糖核酸、長鏈非編碼核糖核酸之調控等。以開發中草藥、老藥新用、新化合物等策略為主，篩選具潛力之中西藥物並進行專利佈局及申請，走向臨床試驗將產品加值。中心目前擁有中藥：艾草、抹草；新化合物：ADAM、PD 等產品，用來治療具抗藥性之癌症，以期治療目前臨床上未能解決之問題。
2. 中西醫合療與中醫藥研究：建立中西醫合療應用理論與中醫藥轉譯醫學之研究團隊，並積極培養本院中醫師成為中醫師科學家，讓本院中醫師具有臨床與基礎科學轉譯研究之能力。本院於 109 年 11 成立東部唯一擁有中醫病房之醫院，另將於 110 年動土設立專屬於中醫醫院與研究之中醫醫院大樓。研究領域致力於中醫藥（如：艾草或抹草）及其純化物預防或治療心血管疾病、神經退化性疾病、癌症、關節炎與抗老化等科學研究，並因應新冠肺炎疫情，目前也著眼於中醫藥複方和單方透過降低病毒結合宿主細胞之能力來預防 COVID-19 病毒感染之科學研究。

3. 大腦與神經科學研究：探討老化與神經退化性相關疾病，研究領域包含神經系統之老化與新生、學習記憶和神經病理性疼痛等議題，搭配鈣離子影像系統、海馬能量測定儀、電腦斷層、小動物活體電腦斷層/非侵入式活體分子影像系統和高階核磁共振影像系統等多項神經科學相關精密儀器與高階影像設備，致力於基礎分子機轉與臨床神經醫學的應用。本中心已建立多種經典神經退化性/老化相關之細胞與動物研究模型，如化學誘導模型(MPTP/6-OHDA-0/paraquat)與轉殖基因鼠(A53T)，結合外泌體、循環 RNA 和認知行為科學，研究帕金森氏症、阿茲海默症等退化性疾病。於中醫藥方面以幹細胞治療為主軸，探討多種中草藥萃取物對於強化幹細胞潛力與對抗帕金森氏症之療效，進一步期望建立完善快速篩選有潛力藥物之平台，目前針對紅景天、脂肪幹細胞及臍帶幹細胞已積極申請多項專利。
4. 心血管與皮膚老化再生醫學：從糖尿病，高血壓，衰老，肥胖，紫外線等環境污染等各種風險因素，著眼於研究發病機制並找到治療心臟病、皮膚色素沉著及傷口修復的新靶點和策略。使用中心擁有的動物模型，例如：高血壓模式、第一及第二型糖尿病、高脂飲食誘發肥胖、阿黴素誘發傷害及高鹽飲食誘發高血壓、皮膚老化及修復動物模式等進行研究，並鑑定相關基因的功能性。例如本中心目前著手研究 IGF1R α 、ZAK 等重要標的，透過幹細胞及其衍生物、中草藥物和新化合物等，治療改善心臟及皮膚的再生能力並將進行專利申請，開發出藥物或敷料等醫材運用於臨床。
5. 精準醫療研究：花蓮慈濟醫院為東部地唯一受中研院委託協助台灣精準醫療計畫收案之醫學中心，預估收納 5 萬名民眾(中研院與全國 13 醫院共同合作，預計於 5 年內收納 100 萬名民眾)，此計畫將可預測病患常見疾病及藥物不良反應的危險因子。本院在 109、110 和 111 年預計將各收 1、2 和 2 萬人，另本院收案達 5%之疾病將可向中研院提出申請 5 個臨床研究計畫案，將有助於提升本院精準醫療研究學術能量，進而照顧東部民眾的健康。



二、現況分析 (SWOT 分析):

優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)
- 已建立糖尿病，高血壓，肥胖症，衰老模型、各種癌症抗藥性與神經退化性/老化相關之細胞研究實驗模型，並擁有 IGFIIR 與 A53T 轉殖基因鼠模型。 - 具備完善的實驗技術、知識及貴重儀器設備(MRI、PET、重力子中心、鈣離子影像系統、海馬能量測定儀、電腦斷層、小動物活體電腦斷層/非侵入式活體分子影像系統和高階核磁共振影像系統)，可整合基礎與臨床研究。 - 擁有好的神經醫學再生，易讓中西醫合療團隊發揮所長。 - 東部唯一擁有中醫病房與中醫藥轉譯醫學之研究團隊，易培養中醫師成為中醫師科學家	- 因地理位置關係，須努力推動方能招攬優秀人才。 - 法規限制，中醫病房擴充需再規畫與支持。 - 執行臨床試驗之經驗需再努力加強。
機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
- 癌症研究持續蓬勃發展，主題日新月異。 - 陸續與新的臨床醫師合作，可激發更多思維。 - 華人佔全球人口總數 20%，中西醫合療之市場商機龐大。 - 因應社會年齡老化，神經退化性疾病成為全球當前核心議題。 - 搭配本院推廣中醫醫學，整合多項中草藥篩選平台與複方確效，並積極申請各國專利與成果產品化。	- 大陸與韓國原已有許多中醫藥研究團隊投入此領域，因此需要加快中醫藥之科學研究競爭力。 - 花東人口數有限，欲加入中西醫合療之病人數目不如西部。 - 院區位處東部地區，適合共同開發與合作的公司大多設立在北部或西半部，以致產學合作效率與智財權協商機會需再加強。 - 神經網絡分析與人工智能AI的發展需進一步支援。

三、實施計畫：

年度	實施計畫
108 年	- CMRDRC 於 8 月正式成立，主持人為黃志揚講座教授。 - 黃志揚講座教授於 108 年 8 月帶入一案科技部三年計畫及一案延攬科技人才計畫案。 - 徐布博士與盧正祐博士申請 109 年院內計畫(獲補助)

年度	實施計畫
	108 年 8 月至 12 月止，共計發表 31 篇 SCI 期刊論文，其中 IF>5 共計 5 篇。
109 年	- 科技部計畫 - 林佑融博士以大腸直腸癌之外泌體中 GRB2 在多重抗藥性及轉移主題成功申請科技部 2 年期新人計畫 - 徐布博士以 albendazole 及 calycosin 混合治療廣東住血線蟲感染小鼠之療效主題成功申請科技部 1 年期新人計畫。 - 與何宗融副院長合作以中藥水蛭粹取抑制類胰島素接受體-II 的分子保護機轉主題成功申請科技部 1 年期計畫。 - 與林子凱醫師合作以細胞素調控以提升皮膚的屏障功能主題成功申請科技部 1 年期計畫。 - 與其他單位合作成功申請科技部計畫共 3 案。 - 預計輔導院內 8 位臨床醫師申請 110 年科技部計畫。 - 預計與陽明大學高毓儒教授合作申請 110 年科技部計畫案。 - 中醫藥合作計畫-共計 5 案子計畫 - 預防 COVID-19 之中醫藥複方篩選及機轉計畫 - 國衛院-大腸直腸癌計畫 - 產學案 - 葡萄王生技股份有限公司產學案乙案。 - 斷醣膳食有限公司產學案乙案。 - 同懋生技股份有限公司，合約簽屬中。 - SBIR 經濟部小型企業創新研發計畫，申請中。 - 院內計畫 - 輔導 4 位院內臨床醫師申請 110 年院內計畫。 - 中心徐布博士、江建儀博士申請 110 年院內計畫。 - SCI 期刊論文發表 109 年 1 月至 10 月為止，共計發表 34 篇 SCI 期刊論文，其中 IF>5 共計 4 篇。 - 協助院內臨床醫師發表 SCI 論文，截至目前為止第一作者 2 篇。

年度	實施計畫
110 年	• 科技部計畫 1. 林佑融博士以「大腸直腸癌之外泌體中 GRB2 在多重抗藥性及轉移」主題成功申請科技部 2 年期新人計畫 2. 徐布博士以「評估台灣空氣汙染懸浮微粒對晝夜節律及相關心臟損傷之影響:開發具遠景抗空汙晝夜節律相關疾病藥物」主題成功申請科技部 2 年期新人計畫。 3. 黃志揚副院長以「伴護蛋白-強化的人類華頓氏膠質間葉幹細胞治療糖尿病性心肌病的保護功能及分子機轉研究」主題成功申請科技部 1 年期計畫。 4. 與其他單位合作成功申請科技部計畫共 3 案。 5. 預計輔導院內 5 位臨床醫師申請 111 年科技部計畫。 • 中醫藥合作計畫-共計 5 案子計畫執行中。 • 預淨斯本草護眼整合型計畫：基礎研究與臨床應用計畫申請中。 • 產學案 1. 同懋生技股份有限公司委託案乙案。 2. 百弘生股份有限公司產學案乙案。 3. 宏潤生物科技股份有限公司產學案，合約簽署中。 • SBIR 經濟部小型企業創新研發計畫，申請中。 • 院內計畫 1. 中心徐布博士、江建儀博士、盧正祐博士 110 年院內計畫順利執行中。 2. 輔導之 4 位院內臨床醫師 110 年院內計畫順利執行中。 3. 輔導 6 位院內臨床醫師申請 111 年院內計畫。 4. 中心盧正祐博士、江建儀博士申請 110 年院內計畫。 • SCI 期刊論文發表 1. 110 年 1 月至 10 月為止，共計發表 46 篇 SCI 期刊論文，其中 IF>5 共計 10 篇。 2. 協助院內臨床醫師發表 SCI 論文，截至目前為止第一作者/通訊作者 8 篇。 • 專利申請 1. 本草飲相關專利申請中。

年度	實施計畫
	研究專利申請中。
111 年	- 持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 - 中心協助院內臨床醫師持續申請科技部及院內計畫。 - 接洽臨床試驗案，以提升臨床試驗創新及競爭力。 - 爭取國際合作計畫。 - 推動專利技轉與新產學合作。 - 持續發表 SCI 期刊論文，45 篇/年為目標，並與院內臨床醫師合作，提升院內臨床醫師研究能量 - 研究專利申請。
112 年	- 持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 - 中心協助院內臨床醫師持續申請科技部及院內計畫。 - 接洽臨床試驗案，以提升臨床試驗創新及競爭力。 - 爭取國際合作計畫。 - 推動專利技轉與新產學合作。 - 持續發表 SCI 期刊論文，45 篇/年為目標，並與院內臨床醫師合作，提升院內臨床醫師研究能量 - 持續推動專利技轉與新產學合作。 - 與臨床醫師研討研究成果之應用與臨床現狀之問題
113 年	- 持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 - 中心協助院內臨床醫師持續申請科技部及院內計畫。 - 接洽臨床試驗案，以提升臨床試驗創新及競爭力。 - 爭取國際合作計畫。 - 推動專利技轉與新產學合作。 - 持續發表 SCI 期刊論文，45 篇/年為目標，並與院內臨床醫師合作，提升院內臨床醫師研究能

年度	實施計畫
	量 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 與臨床醫師研討研究成果之應用與臨床現狀之問題
114 年	• 持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 • 中心協助院內臨床醫師持續申請科技部及院內計畫。 • 接洽臨床試驗案，以提升臨床試驗創新及競爭力。 • 爭取國際合作計畫。 • 推動專利技轉與新產學合作。 • 持續發表 SCI 期刊論文，45 篇/年為目標，並與院內臨床醫師合作，提升院內臨床醫師研究能量 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 與臨床醫師研討研究成果之應用與臨床現狀之問題
115 年	• 持續爭取與執行科技部計畫及其他院內外計畫。 • 中心協助院內臨床醫師持續申請科技部及院內計畫。 • 接洽臨床試驗案，以提升臨床試驗創新及競爭力。 • 爭取國際合作計畫。 • 推動專利技轉與新產學合作。 • 持續發表 SCI 期刊論文，45 篇/年為目標，並與院內臨床醫師合作，提升院內臨床醫師研究能量 • 持續推動專利技轉與新產學合作。 • 與臨床醫師研討研究成果之應用與臨床現狀之問題

四、計畫之成效衡量指標及各年度目標值：

衡量指標及目標值	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
Grants from government and enterprise	5	5	6	6	8	8	10
Grants from international academic institution or enterprise	0	1	1	1	2	2	2
Number of participation in foreign integrated/transnational research	0	1	1	1	1	2	2
Young investigator cultivated (accumulated)	2	10	15	20	23	25	25
SCI publication with international collaboration	34	40-45	40-45	45	45	45	45
SCI publication (IF>5)	4	3-5	3-5	4-6	4-6	5-7	5-7
SCI publication (Q1 Ranking)	25	27	29	30	32	34	34
協助院內臨床醫師發表 SCI 論文(第一/通訊)	1	8	10	15	20	25	30
輔導院內臨床醫學科室進行研究(科室數)	5	5-6	5-6	6-8	6-8	8-10	8-10
輔導院內年輕醫師進行研究(醫師數)	10	10-12	10-12	12-15	12-15	15-20	15-20
International distinguished scholar visit	0	1	1	1	1	1	1
Patents filed/transferred/ IND	0	0	3	3	3	3	3
Hosting academic conference	0	0	1	1	1	1	1

110 年 1-10 月研究成果:

1	Wang CH, Pandey S, Sivalingam K, Shibu MA, Kuo WW, Yu-LanYeh, Viswanadha VP, Lin YC, Liao SC, Huang CY* . Leech extract: A candidate cardioprotective against hypertension-induced cardiac hypertrophy and fibrosis. J Ethnopharmacol. 2021 Jan 10;264:113346. doi: 10.1016/j.jep.2020.113346. Epub 2020 Sep 4. PMID:32896627.
2	Cheng SM, Kumar VB, Wu LY, Chang HC, Kuo CH, Wei LS, Lin YM, Padma VV, Lee SD, Huang CY* . Anti-apoptotic and pro-survival effects of longan flower extracts on rat hearts with fructose-induced metabolic syndrome. Environ Toxicol. 2021 Jun;36(6):1021-1030. doi: 10.1002/tox.23101. Epub 2021 Jan 21. PMID: 33475235.
3	Yeh YL, Lu MC, Tsai BC, Tzang BS, Cheng SM, Zhang X, Yang LY, Mahalakshmi B, Kuo WW, Xiang P, Huang CY* . Heat-Killed Lactobacillus reuteri

	GMNL-263 Inhibits Systemic Lupus Erythematosus-Induced Cardiomyopathy in NZB/W F1 Mice. Probiotics Antimicrob Proteins. 2021 Feb;13(1):51-59. doi: 10.1007/s12602-020-09668-1. PMID: 32514746
4	Viswanadha VP, Dhivya V, Somasundaram B, Beeraka NM, Huang CY , Mikhaleva LM, Achkasov E, Bondarev S, Gridin L, Nikolenko VN, Aliev G. The Role of Mitochondria in Piperine Mediated Cardioprotection in Isoproterenol Induced Myocardial Ischemia. Curr Pharm Des. 2021;27(26):2975-2989. doi: 10.2174/1381612826666200909125750. PMID: 32912121.
5	Hsu WC, Le HN, Lin YJ, Chen MC, Wang TF, Li CC, Kuo WW, Mahalakshmi B, Singh CH, Chen MC, Huang CY* . Calmodulin/CaMKII- γ mediates prosurvival capability in apicidin-persistent hepatocellular carcinoma cells via ERK1/2/CREB/c-fos signaling pathway. J Cell Biochem. 2021 Jun;122(6):612-625. doi: 10.1002/jcb.29892. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33459431.
6	Lay IS, Kuo WW, Shibu MA, Ho TJ, Cheng SM, Day CH, Ban B, Wang S, Li Q, HuangCY* . Exercise training restores IGFIR survival signaling in d-galactose induced- aging rats to suppress cardiac apoptosis. J Adv Res. 2020 Jun 20;28:35-41. doi: 10.1016/j.jare.2020.06.015. PMID: 33364043; PMCID: PMC7753223.
7	Chen TS, Chuang SY, Shen CY, Ho TJ, Chang RL, Yeh YL, Kuo CH, Mahalakshmi B, Kuo WW, Huang CY* . Antioxidant Sirt1/Akt axis expression in resveratrol pretreated adipose-derived stem cells increases regenerative capability in a rat model with cardiomyopathy induced by diabetes mellitus. J Cell Physiol. 2021 Jun;236(6):4290-4302. doi: 10.1002/jcp.30057. Epub 2021 Jan 9. PMID: 33421145
8	Liu JS, Yeh CA, Huang IC, Huang GY, Chiu CH, Mahalakshmi B, Wen SY, Huang CY* , Kuo WW. Signal transducer and activator of transcription 3 mediates apoptosis inhibition through reducing mitochondrial ROS and activating Bcl-2 in gemcitabine-resistant lung cancer A549 cells. J Cell Physiol. 2021 May;236(5):3896-3905. doi: 10.1002/jcp.30133. Epub 2020 Dec 7. PMID: 33283880.
9	Chen TS, Liou SY, Lin HH, Hung MY, Lin CC, Lin YM, Lin KH, Padma VV, Yao CH, Kuo WW, Huang CY* . Oral administration of green tea Epigallocatechin-3-gallate reduces oxidative stress and enhances restoration of cardiac function in diabetic rats receiving autologous transplantation of adipose-derived stem cells. Arch Physiol Biochem. 2021 Feb;127(1):82-89. doi: 10.1080/13813455.2019.1614631. Epub 2019 May 21. PMID: 31112046.
10	Lin YH, Tsai SC, Chuang SJ, Harris MB, Masodsai K, Chen PN, Hsieh CC, Killian T, Huang CY* , Kuo CH. Whole-life body composition trajectory and longevity: role of insulin. Aging (Albany NY). 2021 Mar 19;13(7):9719-9731. doi: 10.18632/aging.202727. Epub 2021 Mar 19. PMID: 33744845; PMCID: PMC8064149.
11	Zhang B, Ting WJ, Gao J, Kang ZF, Huang CY , Weng YJ. Erk phosphorylation reduces the thymoquinone toxicity in human hepatocarcinoma. Environ Toxicol. 2021 Oct;36(10):1990-1998. doi: 10.1002/tox.23317. Epub 2021 Jun 26. PMID: 34173702; PMCID: PMC8456969.

12	Chang YM, Shibu MA, Chen CS, Tamilselvi S, Tsai CT, Tsai CC, Kumar KA, Lin HJ, Mahalakshmi B, Kuo WW, Huang CY. Adipose derived mesenchymal stem cells along with Alpinia oxyphylla extract alleviate mitochondria-mediated cardiac apoptosis in aging models and cardiac function in aging rats. J Ethnopharmacol. 2021 Jan 10;264:113297. doi: 10.1016/j.jep.2020.113297. Epub 2020 Aug 22. PMID: 32841691
13	Kung YL, Lu CY, Badrealam KF, Kuo WW, Shibu MA, Day CH, Chen RJ, Lu SY, Padma VV, Huang CY. Cardioprotective potential of amygdalin against angiotensin II induced cardiac hypertrophy, oxidative stress and inflammatory responses through modulation of Nrf2 and NF-κB activation. Environ Toxicol. 2021 May;36(5):926-934. doi: 10.1002/tox.23094. Epub 2021 Jan 15. PMID: 33448586.
14	Hsu WC, Ramesh S, Shibu MA, Chen MC, Wang TF, Day CH, Chen RJ, Padma VV, Li CC, Tseng YC, Huang CY. Platycodin D reverses histone deacetylase inhibitor resistance in hepatocellular carcinoma cells by repressing ERK1/2-mediated cofilin-1 phosphorylation. Phytomedicine. 2021 Feb;82:153442. doi: 10.1016/j.phymed.2020.153442. Epub 2020 Dec 23. PMID: 33412494.
15	Fang CL, Paul CR, Day CH, Chang RL, Kuo CH, Ho TJ, Hsieh DJ, Viswanadha VP, Kuo WW, Huang CY* . Poria cocos (Fuling) targets TGFβ/Smad7 associated collagen accumulation and enhances Nrf2-antioxidant mechanism to exert anti-skin aging effects in human dermal fibroblasts. Environ Toxicol. 2021 May;36(5):729-736. doi: 10.1002/tox.23075. Epub 2020 Dec 18. PMID: 33336893.
16	Ho CC, Ng SC, Chuang HL, Wen SY, Kuo CH, Mahalakshmi B, Huang CY* , Kuo WW. Extracts of Jasminum sambac flowers fermented by Lactobacillus rhamnosus inhibit H ₂ O ₂ - and UVB-induced aging in human dermal fibroblasts. Environ Toxicol. 2021 Apr;36(4):607-619. doi: 10.1002/tox.23065. Epub 2020 Dec 3. PMID: 33270331.
17	Ho CC, Ng SC, Chuang HL, Chen JY, Wen SY, Kuo CH, Mahalakshmi B, Le QV, Huang CY* , Kuo WW. Seven traditional Chinese herbal extracts fermented by Lactobacillus rhamnosus provide anti-pigmentation effects by regulating the CREB/MITF/tyrosinase pathway. Environ Toxicol. 2021 Apr;36(4):654-664. doi: 10.1002/tox.23069. Epub 2020 Dec 14. PMID: 33314651.
18	Lin YM, Badrealam KF, Kuo WW, Lai PF, Shao-Tsu Chen W, Hsuan Day C, Ho TJ, Viswanadha VP, Shibu MA, Huang CY* . Nerolidol improves cardiac function in spontaneously hypertensive rats by inhibiting cardiac inflammation and remodelling associated TLR4/ NF-κB signalling cascade. Food Chem Toxicol. 2021 Jan;147:111837. doi: 10.1016/j.fct.2020.111837. Epub 2020 Nov 17. PMID: 33212213.
19	Cheng GX, Yin SB, Yang YH, Hu YH, Huang CY , Yao QM, Ting WJ. Effects of bilateral subthalamic nucleus deep brain stimulation on motor symptoms in Parkinson's disease: a retrospective cohort study. Neural Regen Res. 2021 May;16(5):905-909. doi: 10.4103/1673-5374.297089. PMID: 33229727; PMCID: PMC8178796.
20	Chen MC, Nhan DC, Hsu CH, Wang TF, Li CC, Ho TJ, Mahalakshmi B, Chen MC, Yang LY, Huang CY* . SENP1 participates in Irinotecan resistance in human colon cancer cells. J Cell Biochem. 2021 Oct;122(10):1277-1294. doi: 10.1002/jcb.29946. Epub 2021 May 26. PMID: 34037277.

21	Pandey S, Kuo CH, Chen WS, Yeh YL, Kuo WW, Chen RJ, Day CH, Pai PY, Ho TJ, Huang CY* . Perturbed ER homeostasis by IGF-II α promotes cardiac damage under stresses. Mol Cell Biochem. 2021 Sep 29. doi: 10.1007/s11010-021-04261-8. Epub ahead of print. PMID: 34586566.
22	Chen HA, Li CC, Lin YJ, Wang TF, Chen MC, Su YH, Yeh YL, Padma VV, Liao PH, Huang CY* . Hsa-miR-107 regulates chemosensitivity and inhibits tumor growth in hepatocellular carcinoma cells. Aging (Albany NY). 2021 Apr 26;13(8):12046-12057. doi: 10.18632/aging.202908. Epub 2021 Apr 26. PMID: 33901009; PMCID: PMC8109096.
23	Lin WY, Tsai BC, Day CH, Chiu PL, Chen RJ, Chen MY, Padma VV, Luk HN, Lee HC, Huang CY* . Arecoline induces heart injure via Fas/Fas ligand apoptotic pathway in heart of Sprague-Dawley rat. Environ Toxicol. 2021 Aug;36(8):1567-1575. doi: 10.1002/tox.23153. Epub 2021 Apr 30. PMID: 33929070.
24	Chuang HL, Bharath Kumar V, Day CH, Ho CC, Ho TJ, Chen RJ, Padma VV, Kuo WW, Huang CY* . Epimedium promotes steroidogenesis by CREB activation-mediated mitochondrial fusion in endosulfan treated leydig cells. Environ Toxicol. 2021 Sep;36(9):1873-1879. doi: 10.1002/tox.23307. Epub 2021 Jun 5. PMID: 34089567.
25	Lee TXY, Wu J, Jean WH, Condello G, Alkhatib A, Hsieh CC, Hsieh YW, Huang CY , Kuo CH. Reduced stem cell aging in exercised human skeletal muscle is enhanced by ginsenoside Rg1. Aging (Albany NY). 2021 Jun 28;13(12):16567-16576. doi: 10.18632/aging.203176. Epub 2021 Jun 28. PMID: 34181580; PMCID: PMC8266347.
26	Ali A, Shibu MA, Kuo CH, Lo JF, Chen RJ, Day CH, Ho TJ, PadmaViswanadha V, Kuo WW, Huang CY* . CHIP-overexpressing Wharton's jelly-derived mesenchymal stem cells attenuate hyperglycemia-induced oxidative stress-mediated kidney injuries in diabetic rats. Free Radic Biol Med. 2021 Sep;173:70-80. doi: 10.1016/j.freeradbiomed.2021.07.026. Epub 2021 Jul 21. PMID: 34298092.
27	Lin CY, Shibu MA, Wen R, Day CH, Chen RJ, Kuo CH, Ho TJ, Viswanadha VP, Kuo WW, Huang CY* . Leu ²⁷ IGF-II-induced hypertrophy in H9c2 cardiomyoblasts is ameliorated by saffron by regulation of calcineurin/NFAT and CaMKII δ signaling. Environ Toxicol. 2021 Sep 8. doi: 10.1002/tox.23360. Epub ahead of print. PMID: 34495567.
28	Lin HC, Paul CR, Kuo CH, Chang YH, Chen WS, Ho TJ, Day CH, Viswanadha VP, Tsai Y, Huang CY . IGF IIR α -triggered pathological manifestations in the heart aggravate renal inflammation in STZ-induced type-I diabetes rats. Aging (Albany NY). 2021 Jul 7;13(13):17536-17547. doi: 10.18632/aging.203244. Epub 2021 Jul 7. PMID: 34233296; PMCID: PMC8312445.
29	Su CM, Hsu TW, Sung SY, Huang MT, Chen KC, Huang CY , Chiang CY, Su YH, Chen HA, Liao PH. AXL is crucial for E1A-enhanced therapeutic efficiency of EGFR tyrosine kinase inhibitors through NFI in breast cancer. Environ Toxicol. 2021 Jul;36(7):1278-1287. doi: 10.1002/tox.23125. Epub 2021 Mar 18. PMID: 33734566.

30	Chiu TL, Baskaran R, Tsai ST, Huang CY , Chuang MH, Syu WS, Harn HJ, Lin YC, Chen CH, Huang PC, Wang YF, Chuang CH, Lin PC, Lin SZ. Intracerebral transplantation of autologous adipose-derived stem cells for chronic ischemic stroke: A phase I study. J Tissue Eng Regen Med. 2021 Oct 13. doi: 10.1002/term.3256. Epub ahead of print. PMID: 34644444.
31	Lin KH, Ng SC, Paul CR, Chen HC, Zeng RY, Liu JS, Padma VV, Huang CY* , Kuo WW. MicroRNA-210 repression facilitates advanced glycation end-product (AGE)-induced cardiac mitochondrial dysfunction and apoptosis via JNK activation. J Cell Biochem. 2021 Sep 21. doi: 10.1002/jcb.30146. Epub ahead of print. PMID: 34545968.
32	Lin HJ, Mahendran R, Huang HY, Chiu PL, Chang YM, Day CH, Chen RJ, Padma VV, Liang-Yo Y, Kuo WW, Huang CY* . Aqueous extract of Solanum nigrum attenuates Angiotensin-II induced cardiac hypertrophy and improves cardiac function by repressing protein kinase C- ζ to restore HSF2 deSUMOylation and Mel-18-IGF-IIR signaling suppression. J Ethnopharmacol. 2021 Oct 8;284:114728. doi: 10.1016/j.jep.2021.114728. Epub ahead of print. PMID: 34634367.
33	Lin YM, Badrealam KF, Kuo CH, Daddam J, Asokan Shibu M, Lin KH, Ho TJ, Viswanadha VP, Kuo WW, Huang CY* . Small Molecule Compound Nerolidol attenuates Hypertension induced hypertrophy in spontaneously hypertensive rats through modulation of Mel-18-IGF-IIR signalling. Phytomedicine. 2021 Apr;84:153450. doi: 10.1016/j.phymed.2020.153450. Epub 2021 Jan 4. PMID: 33611212.
34	Hsu HH, Kuo WW, Day CH, Shibu MA, Li SY, Chang SH, Shih HN, Chen RJ, Viswanadha VP, Kuo YH, Huang CY* . Taiwanin E inhibits cell migration in human LoVo colon cancer cells by suppressing MMP-2/9 expression via p38 MAPK pathway. Environ Toxicol. 2017 Aug;32(8):2021-2031. doi: 10.1002/tox.22379. Epub 2016 Nov 3. PMID: 27807932.
35	Chen KW, Hsieh WT, Huang CY , Huang CC, Liang HY, Wang GJ. Estimated left ventricular pressure-myocardial strain loop as an index of cardiac work predicts all-cause mortality in patients receiving regular hemodialysis. J Diabetes Complications. 2021 May;35(5):107890. doi: 10.1016/j.jdiacomp.2021.107890. Epub 2021 Feb 16. PMID: 33642148.
36	Barik P, Shibu MA, Hsieh DJ, Day CH, Chen RJ, Kuo WW, Chang YM, Padma VV, Ho TJ, Huang CY* . Cardioprotective effects of transplanted adipose-derived stem cells under Ang II stress with Danggui administration augments cardiac function through upregulation of insulin-like growth factor 1 receptor in late-stage hypertension rats. Environ Toxicol. 2021 Jul;36(7):1466-1475. doi: 10.1002/tox.23145. Epub 2021 Apr 21. PMID: 33881220.
37	Ali A, Kuo WW, Kuo CH, Lo JF, Chen MYC, Daddam JR, Ho TJ, Viswanadha VP, Shibu MA, Huang CY* . E3 ligase activity of Carboxyl terminus of Hsc70 interacting protein (CHIP) in Wharton's jelly derived mesenchymal stem cells improves their persistence under hyperglycemic stress and promotes the prophylactic effects against diabetic cardiac damages. Bioeng Transl Med. 2021 Jun 11;6(3):e10234. doi: 10.1002/btm2.10234. PMID: 34589606;

	PMCID: PMC8459600.
38	Lin KH, Kumar VB, Shanmugam T, Shibu MA, Chen RJ, Kuo CH, Ho TJ, Padma VV, Yeh YL, Huang CY* . miR-145-5p targets paxillin to attenuate angiotensin II- induced pathological cardiac hypertrophy via downregulation of Rac 1, pJNK, p-c- Jun, NFATc3, ANP and by Sirt-1 upregulation. Mol Cell Biochem. 2021 Sep;476(9):3253-3260. doi: 10.1007/s11010-021-04100-w. Epub 2021 Apr 22. PMID:33886061.
39	Chiang CJ, Tsai BC, Lu TL, Chao YP, Day CH, Ho TJ, Wang PN, Lin SC, Padma VV, Kuo WW, Huang CY* . Diabetes-induced cardiomyopathy is ameliorated by heat- killed Lactobacillus reuteri GMNL-263 in diabetic rats via the repression of the toll-like receptor 4 pathway. Eur J Nutr. 2021 Sep;60(6):3211-3223. doi: 10.1007/s00394-020-02474-z. Epub 2021 Feb 8. PMID: 33555373.
40	Lai PF, Baskaran R, Kuo CH, Day CH, Chen RJ, Ho TJ, Yeh YL, Padma VV, Lai CH, Huang CY* . Bioactive dipeptide from potato protein hydrolysate combined with swimming exercise prevents high fat diet induced hepatocyte apoptosis by activating PI3K/Akt in SAMP8 mouse. Mol Biol Rep. 2021 Mar;48(3):2629-2637. doi: 10.1007/s11033-021-06317-w. Epub 2021 Mar 31. PMID: 33791907.
41	Ku CW, Ho TJ, Huang CY , Chu PM, Ou HC, Hsieh PL. Cordycepin Attenuates Palmitic Acid-Induced Inflammation and Apoptosis of Vascular Endothelial Cells through Mediating PI3K/Akt/eNOS Signaling Pathway. Am J Chin Med. 2021 Sep 7:1-20. doi: 10.1142/S0192415X21500804. Epub ahead of print. PMID: 34488549.
42	Koay KP, Tsai BC, Kuo CH, Kuo WW, Luk HN, Day CH, Chen RJ, Chen MY, Padma VV, Huang CY* . Hyperglycemia-Induced Cardiac Damage Is Alleviated by Heat- Inactivated Lactobacillus reuteri GMNL-263 via Activation of the IGF1R Survival Pathway. Probiotics Antimicrob Proteins. 2021 Aug;13(4):1044-1053. doi: 10.1007/s12602-021-09745-z. Epub 2021 Feb 1. PMID: 33527184.
43	Pai PY, Lin YY, Yu SH, Lin CY, Liou YF, Wu XB, Wong JKS, Huang CY* , Lee SD. Angiotensin II receptor blocker irbesartan attenuates sleep apnea-induced cardiac apoptosis and enhances cardiac survival and Sirtuin 1 upregulation. Sleep Breath. 2021 Oct 9. doi: 10.1007/s11325-021-02499-6. Epub ahead of print. PMID: 34626328.
44	Chou SL, Ramesh S, Kuo CH, Ali A, Ho TJ, Chang KP, Hsieh DJ, Kumar VB, Weng YS, Kuo WW, Huang CY* . Tanshinone IIA inhibits Leu27IGF-II-induced insulin-like growth factor receptor II signaling and myocardial apoptosis via estrogen receptor-mediated Akt activation. Environ Toxicol. 2021 Oct 16. doi: 10.1002/tox.23385. Epub ahead of print. PMID: 34655285.
45	Lin JY, Ho TJ, Tsai BC, Chiang CY, Kao HC, Kuo WW, Chen RJ, Viswanadha VP, Huang CW, Huang CY* . Exercise renovates H ₂ S and Nrf2-related antioxidant pathways to suppress apoptosis in the natural ageing process of male rat cortex. Biogerontology. 2021 Oct;22(5):495-506. doi: 10.1007/s10522-021-09929-8. Epub 2021 Jul 12. PMID: 34251569.
46	Lin KH, Wei YM, Liu CH, Liu JS, Huang IC, Viswanadha VP, Huang CY* , Kuo WW. Diallyl Trisulfide Suppresses High-Glucose-Induced Cardiomyocyte

Apoptosis by Targeting Reactive Oxygen Species-Mediated Hypoxia-Inducible Factor-1 α /Insulin- like Growth Factor Binding Protein 3 Activation. J Agric Food Chem. 2021 Oct 6;69(39):11696-11708. doi: 10.1021/acs.jafc.1c02384. Epub 2021 Sep 24. PMID: 34558885.

五、預算說明：

中心編制人力：

1. 助理研究員 4 人
2. 博士後研究人員 2 人
3. 碩士級研究助理 5 人

經費編列：

預算類別/年度	109 年	110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
General Expenses							
Personnel	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000
Consumables	12,000,000	12,000,000	12,000,000	12,000,000	12,000,000	12,000,000	12,000,000
Total for Each Year	22,000,000	22,000,000	22,000,000	22,000,000	22,000,000	22,000,000	22,000,000

六、預期成果：

1. 整合院校研究資源與人力。
2. 拓展院外產學案與國家型研究計畫，以拉近東西部醫療研究之距離，提升東部醫療研究能見度。
3. 每年輔導年輕醫師進行研究數量穩定增加，提升院內臨床醫師研究能量，並協助申請科技部或國家級相關研究計畫。
4. 結合基礎研究與臨床醫療，進一步將基礎研究發現應用於臨床醫療，與臨床醫療科系合作，以提升研究貢獻。
5. 穩定的 paper 產出。每年持續發表 40 篇以上 SCI 期刊論文，其中 70% 為 Q1 文章，IF>5 預計每年 3-5 篇，穩定成長。
6. 持續拓展專利技轉數量。

策略目標五：照顧弱勢族群，善盡社會責任

策略性發展計畫：菲律賓、馬來西亞、史瓦帝尼、印尼、新加坡、越南、中國大陸等地區合作交流計畫

一、計畫背景

東南亞地區國家因地緣上與台灣相近，且台灣醫療技術在國際上備受肯定，因此東南亞地區人士在對外尋求醫療協助時，台灣為一重要的參考地區。慈濟基金會海外聯絡據點約於二十多年前開始在海外紛紛發展，深耕當地，進行慈善、醫療、教育、人文等工作，深獲海外各地民眾的信任，遇有罕見疾病、重症病患者，亦常向慈濟醫院徵詢相關醫療意見或轉介來到花蓮慈濟醫院就醫；花蓮慈濟醫院以「人本醫療、尊重生命」為宗旨，除了守護社區民眾健康，更盼將台灣醫療推向國際，結合慈濟基金會及海外分會之人道援救援精神，關懷更廣闊的人群；故擬與中國大陸、菲律賓、馬來西亞、印尼、新加坡當地醫療及慈善機構合作，進行長期病患轉介及醫療合作計畫。

另外，有鑑於我國近年來積極投入各類國際醫衛人道救援事務，擬配合國家政策與政府單位合作，參與國際衛生計畫，除了宣揚花蓮慈濟醫院參與國際衛生事務之能力與決心之外，亦能分享本院的國際衛生醫療成就。

(一) 國合會-史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫

配合醫學中心任務指標中的任務五-積極配合國家衛生醫療政策，參與國際衛生活動，並接受政府相關單位委託辦理國外相關醫事人員來台從事臨床進修訓練。

本院自 105 年開始與國合會合作，計畫內容如下：

1. 105 年「友好國家醫事人員訓練計畫」及「布吉納法索孕產婦及嬰幼兒照護計畫」

(1) 協助友邦國家-布吉納法索 11 位醫師人員來台進行臨床訓練，返國後擔任種子教師。

(2) 於當地辦理 2 場「產婦照護及新生兒急診照護」駐地訓練班，培訓 60 名當地醫護人員。

2. 107 年「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(二期)」

(1) 派遣指導教授至當地實地訪評，進行事實調查暨評估任務，以提升當地醫療照護品質。

3. 108 年「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(二期)」

(1) 協助代訓史國婦幼照護相關之醫事人員：婦產科醫師 1 名、小兒科醫師 1 名、護理師／助產士 1 名、社區衛生管理人員 3 名。

(2) 指導教授分別於 3 月及 9 月至當地實地訪評 NRP 實作訓練、社區人員訓練班、醫護人員訓練班，共計實際嘉惠培育超過 100 名專業人員以上。

4. 109 年「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(二期)」

因 COVID-19 疫情影響，兩國未能如期舉辦代訓練課程，仍積極協助駐地技術團於當地進行相關醫療衛教宣導，執行如下：

- (1) 提供新生兒使用 CPAP 之相關表單。
- (2) 指導 cpap 相關文件。
- (3) RHM 教材整合。
- (4) 婦幼健康衛教廣播進行新冠肺炎自我防護宣導。
- (5) 審閱史孕二期計畫製作之婦幼衛教單張。

5. 110 年「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(二期)」

仍受疫情影響，持續協助駐地技術團於當地進行相關醫療衛教宣導，執行如下：

- (1) 審閱史孕 ANC 行為研究案之提案。
- (2) 史國醫療物資匱乏，捐贈 10,000 片一級外科口罩（三層）至中華民國駐史瓦帝尼大使館，再轉贈予史國衛生部統一分派，協助史國防疫工作。
- (3) 國合會新任技師前往史瓦帝尼技術團，本院協助進行職前訓練一課程包含婦、產、兒科門診及產前產後照護基本識能、家庭計畫諮詢、偏鄉醫療服務及個案管理。
- (4) 婦產部指導顧問於訪史期間協助指導史國醫師超音波設備操作訓練，並與計畫團隊就種子學員訓練、捐贈設備使用效益、社區衛教推廣及計畫研究等議題進行討論。
- (5) 提供 CPAP 導入醫院之前期評估建議。

(二) 衛生福利部「推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫－菲律賓」

1. 107 年獲得衛福部委託執行「推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫－菲律賓」。計畫執行分述如下：

- (1) 簽署三家醫學中心合作備忘錄(MOU)，分別是: Chinese General Hospital 崇仁總醫院、Cardinal Santos Medical Center 聖托斯醫學中心、Philippines Philippine Orthopedic Center 菲律賓骨科醫院。
- (2) 台菲國際研討會:2018 APBMT Tzu Chi Symposium、台菲雙邊骨髓移植治療圓桌會議(馬尼拉)
- (3) 產業鏈嫁接廠商:4 家，國璽生醫、國為生醫、華碩電腦股份有限公司、慈濟骨髓庫。
- (4) 菲國醫衛人才培育:共 25 人(中醫、骨科、骨髓幹細胞治療)。
- (5) 醫衛人才培育期間規劃拜訪醫衛相關產業:台灣諾華股份有限公司、輝瑞生技股份有限公司、台灣中外製藥股份有限公司。

(6)國內大型展覽:台灣醫療科技展。

(7)國外台灣形象展:馬來西亞台灣形象展

(8)視需求安排外賓參觀我國相關產業:國璽生醫_達文希診所(自體幹細胞實驗室)_ (於菲國馬尼拉各區及宿霧合作開立 PRF 診所)、國為生醫(生醫藥品)_生技除皺產品菲國上市。

(9)於新南向國家(含菲)辦理台(華)商健康講座:馬來西亞_107/4/23(新山)、107/4/25(吉隆坡)、107/4/27(檳城);菲律賓_107/08/06(馬尼拉)

2.108 年度本院持續獲得衛福部委託執行「推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫－菲律賓」。計畫執行分述如下:

(1)新簽署三家醫學中心合作備忘錄(MOU):National Kidney Transplantation Institute(NKTI)、The Medical City Hospital、Chinese General Hospital College。

(2)國際三大論壇包括:

A.108 年 4 月 29 日:「器官移植與 ECMO 應用論壇」(Forum on Organ Transplantation & Applications of ECMO)。

B.108 年 8 月 22 日:「高階細胞治療論壇」(Forum on Advanced Cell Therapy)。

C.108 年 10 月 17 日協助衛福部健保署主辦:「台菲健保論壇」(Workshop on Universal Health Coverage: National Health Insurance System, Smart Hospital and Taiwan Experience)。

(3)菲國醫衛人才培育:30 位(骨髓移植、中醫、眼科、外科)。

3.109 年度持續獲得衛福部委託執行「推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫－菲律賓」。計畫執行分述如下:

(1)視訊講座論壇進行:

A.台菲視訊會議:12 場

B.印尼視訊討論會議:6 場

C.小兒科視訊會議:4 場

(2)簽署 MOU:2 家醫院(Cardinal Santos Medical Center 聖托斯醫學中心、University of the East Ramon Magsaysay Memorial Medical Center)。

- (3)WEBEX 之 Webinar 軟硬體系統建置。
- (4)線上國際視訊論壇：中西醫合療視訊論壇(與菲律賓崇仁醫院及崇仁醫學院聯合舉辦)、台灣防疫與對策講座(與彰化基督教醫院合辦)、COVID-19 的中醫治療與藥物研發線上論壇。
- (5)實地國際論壇：菲律賓菁英種籽論壇結合 HLA 骨髓庫探討。
- (6)新南向拓展國際病患來台就醫：印尼 1 位、菲律賓 1 位、越南 2 位。
- (7)菲國醫衛人才培育：4 位(半相合骨髓移植、外科、眼科、骨髓庫建置)。
- (8)線上台灣形象展：越南台灣形象展。
- (9)醫衛人才培育期間規劃拜訪醫衛相關產業：友華生技醫藥股份有限公司。
- (10)清真友善環境獲認證完成：東南亞穆斯林國家推廣活動策畫。
- (11)新南向醫衛合作及產業鏈結：「防疫產業鏈x醫衛新南向」_與中經院、北榮、長庚合辦產業鏈結。
- (12)國內大型展覽：台灣醫療科技展。

4.110 年度推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫-菲律賓。計畫執行分述如下：

- (1)簽署 MOU:2 家醫院(The Medical City(續約)、Cardinal Santos Medical Center(續約))
- (2)菲國醫衛人才培育：
 - A. 實地培訓：2 位
 - B. 線上培訓：中醫：85 位，28 場 28 小時；骨髓移植：110 位，28 場 28 小時。
- (3)物資捐贈：3 件
 - A. 淨斯本草飲：駐菲台商及 TECO
 - B. 清冠一號：致贈崇仁總醫院
 - C. 教學用銅人模型：致贈崇仁總醫院
- (4)線上國際視訊論壇：7/7_Webinar on COVID-19 與血液疾病& COVID-19 之於凝血功能異常之專題研討會、11/15_2021 Taiwan-Philippines eHealth Forum:for digital health integration into clinical practice、12/13_COVID-19 的中醫治療與藥物研發。
- (5)嘉惠駐菲台商講座及視訊門診：10/23_菲律賓台僑商視訊保健講座-中西醫防範新冠病毒講座；視訊門診 1 件。
- (6)台灣形象展：馬來西亞台灣形象展、印尼台灣形象展。
- (7)國內大型展覽：台灣醫療科技展。

- (8)清真友善環境:東南亞穆斯林國家推廣活動策畫，持續維護設備，預計 111 年再度申請認證。
- (9)新南向拓展國際病患來台就醫:越南 2 位。
- (10)產業座談會:2 場(與新光醫院、長庚醫院分別合辦)
- (11)線上產業參訪:1 場(勝昌製藥股份有限公司)
- (12)線上產業嫁接:18 場次。

日期	產業	介紹內容
9/15(三)、9/16(四)	友華生技醫藥股份有限公司	公司影片介紹、產品分享
9/22(三)、9/23(四)	華廣生技股份有限公司	公司影片介紹、產品分享
9/29(三)、9/30(四)	莊松榮製藥廠有限公司	清冠1號製造介紹影片
10/6(三)、10/7(四)	2021 Taiwan-Philippines eHealth Forum	2021 Taiwan-Philippines eHealth Forum
10/13(三)、10/14(四)	臺灣東洋藥品工業股份有限公司	東洋介紹、癌症用藥
10/20(三)、10/21(四)	筑波醫電股份有限公司	分享防疫、醫院智慧醫療產品
10/27(三)	臺灣東洋藥品工業股份有限公司	東洋介紹、癌症用藥
10/28(四)	信東生計股份有限公司	生技保健、西藥、醫療器材
11/3(三)、11/10(三)	臺灣東洋藥品工業股份有限公司	東洋介紹、癌症用藥
11/4(四)、11/11(四)	華碩電腦股份有限公司	

5. 展望未來五年的南向工作，不管政府是否持續挹注經費，本中心的南向辦公室都將持續深耕東南亞國家，具體的策略與布局如下：

- (1)積極開發再生醫學細胞治療，包括腦中風、脊髓損傷、膝關節退化或損傷、皮膚缺損與美容。
- (2)友善服務困難癌症，提供各類的免疫細胞治療，結合標靶藥物，往延長生命並緩解病痛的目標邁進。
- (3)推動中西醫合療，以慈濟醫院在國內極富盛名的現代化中醫品牌，結合臨床與產業進軍東南亞，用以調理各式慢性疾病。
- (4)推動中藥淨斯本草飲治療 COVID-19(變種病毒 Delta)、清冠一號治療新冠病毒中藥進入東難掩(含菲律賓)。
- (5)提倡預防醫學，協助凍存自身的免疫細胞做為來日所用，並推廣有義意的健檢項目。

(6)諾慈 CART 旗艦計劃廣泛宣傳新南向國家。

(7)推動 MET (Medical Excellence Taiwan)進入新南向國家，項目依序如下：脊髓損傷細胞治療、惡性腦癌、困難癌症的骨髓幹細胞移植與免疫細胞&溶瘤病毒治療、全方位整合型中西醫合療、婦科微創手術與生殖醫學、心臟微創手術以及嚴重冠狀動脈鈣化的心導管支架手術、骨科與軟組織及醫美再生醫學、膀胱困難泌尿疾病、乳房腫瘤醫學、重粒子治療、

(8)繼續推薦傳統的慈濟強項，包括腦瘤手術、腦癌新藥、心血管疾病、肝臟與腎臟移植、各類微創手術、排尿難症、不孕症治療等等。

二、現況分析（SWOT 分析）

優勢（Strength）	劣勢（Weakness）
1. 本院於蘇州、廈門、深圳、馬來西亞、菲律賓、新加坡、印尼、越南等地均有設立轉介平台，可利用已建立的聯繫網絡，調查及掌握當地資訊。 2. 本院為慈濟醫療志業體系中，唯一成立中心專責國際醫療事務，已建立制度及流程，並與國內各旅行業者、緊急救援機構合作，經驗豐富，多元發展。 3. 院長室主管極為支持，積極推展並參與各項海外參訪及合作交流活動。 4. 慈濟大學多國際學生，本院與慈濟大學國際事務室合作，建立語言人才庫，發展多國語言之醫療服務。	1. 花東地區外語人才難尋。 2. 醫院同仁流動率較高，對於團隊穩定較不利。 3. 地處台灣東部，交通費時。 4. 缺乏營銷經驗 5. 資訊系統較薄弱，過多人工作業。
機會（Opportunity）	威脅（Threat）
1. 慈濟年度活動常於花蓮靜思堂及精舍舉辦，歸國之海外	1. 交通威脅:台北往來花蓮的交通須事先安排，行動不便者

慈濟人醫及實業家多，為宣傳國際醫療及推廣國際合作及交流發展之契機。 2. 政府積極推動醫療外交，可經由相關部會之申請案得到經費支助。 3. 花東地區為著名之觀光景點，可與旅行業者合作，設計觀光結合健檢套裝行程，或是提供觀光旅客在地就醫服務。 4. 積極參訪海外醫療機構，為發展國際合作及交流。 5. 積極開發網路平台，透過網際網路及電子媒體行銷。 6. 國際醫療服務電子化(資訊化)，提升服務品質及效率。	較為辛苦，照護陪伴須另請台北志工安排。 2. 同行威脅:應分析目前國內國際醫療服務現況，擬定應對策略，發掘潛在機會、突顯優勢。 3. 行銷威脅:應積極開發行銷管道，主動出擊。
--	--

三、實施計畫：

計畫內容	資源需求	計畫時程(甘特圖)																				負責單位
		111 年				112 年				113 年				114 年				115 年				
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
國合會-史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(第二期計畫執行到112/12/31，後續將再積極爭取新的計畫)	8,429,693 元 /5 年																					國際醫學中
海外參訪及交流計畫	3,000,000 元																					

計畫內容	資源需求	計畫時程(甘特圖)																				負責 單位
		111 年				112 年				113 年				114 年				115 年				
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	
	/5 年																					心

四、計畫之成效衡量指標及各年度目標值：

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
國合會-史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(第二期)	因疫情影響今年度兩國往返間相關的業務進度，但於當地仍有以下成果說明： 1. 審閱史國孕產婦產前檢查(ANC)行為研究案之提案。 2. 史國醫療物資匱乏，捐贈 10,000 片一級外科口罩（三層）至中華民國駐	1. 代訓婦幼照護相關之醫護人員 9-10 位。 2. 派遣 3 位顧問赴史國考察。	依先前計畫執行實際情況調整	(第二期計畫執行到 112/12/31)	(第二期計畫執行到 112/12/31)	(第二期計畫執行到 112/12/31)	3 個月/次

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
	史瓦帝尼大使館，再轉贈予史國衛生部統一分派，協助史國防疫工作。 3.國合會新任技師前往史瓦帝尼技術團，本院協助進行職前訓練－課程包含婦、產、兒科門診及產前產後照護基本識能、家庭計畫諮詢、偏鄉醫療服務及個案管理。 4.婦產部指導顧問於訪史期間協助指導史國醫師超音波設備操作訓練，並與計畫團隊就種子學員訓練、捐贈設備使用效益、社區衛						

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
	教推廣及計畫 研究等議題進 行討論。 5.提供 CPAP 導入 醫院之前期評 估建議。						
海外參訪及交流計畫	因疫情影響原計 畫海外參訪及交 流暫緩，以視訊講 座論壇進行： 1. 簽署 MOU：2 家醫院(The Medical City(續 約)、Cardinal Santos Medical Center(續約)) 2. 菲國醫衛人才 培育： A.實地培訓：2 位 B.線上培訓：中 醫:85 位，28 場 28 小時；	擇定 3 個不同 國家，並安排 人員互訪及交 流至少 3 場次。 服務人次及收 入逐年增加 10%	擇定 3 個不同 國家，並安排 人員互訪及交 流至少 3 場次。 服務人次及收 入逐年增加 10%	擇定 3 個不同 國家，並安排 人員互訪及交 流至少 3 場次。 服務人次及收 入逐年增加 10%	擇定 3 個不同 國家，並安排 人員互訪及交 流至少 3 場 次。服務人次 及收入逐年 增加 10%	擇定 3 個不同 國家，並安排 人員互訪及交 流至少 3 場次。 服務人次及收 入逐年增加 10%	3 個月/ 次

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
	骨髓移植:110 位， 28 場 28 小時。 3. 物資捐贈:3 件 A.淨斯本草飲: 駐菲台商及 TECO B.清冠一號:致 贈崇仁總醫 院 C.教學用銅人 模型:致贈崇 仁總醫院 4. 線上國際視訊 論壇： 7/7_Webinar on COVID-19 與 血液疾病& COVID-19 之 於凝血功能異 常之專題研討 會、11/15_2021 Taiwan-Philippi nes eHealth						

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
	Forum:for digital health integration into clinical practice、12/13 COVID-19 的中醫治療與藥物研發。 5. 嘉惠駐菲台商講座及視訊門診：10/23_菲律賓台僑商視訊保健講座-中西醫防範新冠病毒講座；視訊門診 1 件。 6. 台灣形象展：馬來西亞台灣形象展、印尼台灣形象展。 7. 國內大型展覽：台灣醫療科技展。 8. 清真友善環境：東南亞穆斯						

成效衡量指標	現況 (110 年)	各年度目標值					檢討 頻率
		111 年	112 年	113 年	114 年	115 年	
	林國家推廣活動策畫，持續維護設備，預計 111 年再度申請認證。 9. 新南向拓展國際病患來台就醫：越南 2 位。 10. 業座談會：2 場(與新光醫院、長庚醫院分別合辦) 11. 線上產業參訪：1 場(勝昌製藥股份有限公司) 12. 線上產業嫁接：18 場次。						

五、預算說明：

(一) 國合會-史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫(第二期)經費預估：

項目	所需預算	預算需求說明
人員來台訓練	3,403,340	1. 訓練年度為 2019 年~2023 年，每年 1 梯次。

項目	所需預算	預算需求說明
		2. 派遣婦幼照護相關之護士及助產士 21 位+RHM 訓練員 17 位至臺灣接受至少 6 週的婦幼高危險群處置能力及婦幼健康照護 (Maternal, neonatal and child health, MNCH)等課程。(此計畫與嘉義基督教醫院共同執行，2 院平均分攤代訓人員，平均每院訓練 19-20 人) 3. 經費使用項目有:學員來臺機票費、學員在台保險、學員生活津貼、學員住宿費、學員服裝費(醫師或醫技袍)、訓練行政管理費、翻譯費、同仁代訓醫事人員獎勵金
高階官員來台	69,040	4. 2019 年，邀請史國 2 名衛生部政策官員來臺瞭解我國婦幼健康照護政策與實務運作模式，預定於計畫開始後第 12 個月前完成邀訪，官員來臺進行至少為期一週之參訪。(僅邀請一次，並由 2 院平均分攤) 5. 經費使用項目有:在臺保險、生活津貼、行政管理費、住宿費、講師鐘點費。
顧問赴史國考察	4,957,313	1. 我方顧問將配合駐地訓練班進行實地訪評，每次約 10 天，每年至少 2 次。(依過去經驗) 2. 經費使用項目有: 機票費、顧問費、日支費、雜費。
總 計	8,429,693 元/5 年	

六、預期成果：

1. 配合國家政策，提供紮根性、長期定點及短期緊急救援之國際醫療援助，亦可符合醫學中心五大任務評鑑指標。
2. 透過與菲律賓進行長期合作，提升當地醫療照護品質，推廣慈濟人文醫療精神。

3. 積極與海外醫療機構及轉介平臺交流，拓展本院國際醫療服務範圍並增加跨國合作的機會，宣揚本院醫療技術與成就，進而提升國際病人到院人次，增加國際醫療收入。

拾貳、結論（花蓮慈院五年內的管理成效）

- 一、醫療收入穩定成長，合理管控人事費用及管理費用，落實管控醫材及藥品，以達穩定盈餘可永續發展。發展行動醫療、遠距醫療及醫療 AI，建構智慧醫院(取得醫策會智慧醫院全機構標章)，興建五期及六期新醫療大樓，推動綠色醫院，並持續重整院內空間，提供友善的就醫空間及就醫體驗。
- 二、加強招募及留任各類專業人才(PGY、住院醫師、主治醫師、護理及各類專業人力)，強化人才培育、國際交流與師資培育制度，營造優質教學環境，推動醫學教育研究之發展，成為擬真醫學教育訓練中心，發展成為國際醫學教育訓練中心。
- 三、強化醫療品質與病人安全，持續推動整合式醫療服務及中西醫合療，通過至少 10 項醫策會疾病照護品質認證，強化急重難症醫療服務，發展精準醫療、細胞治療及新科技醫療等尖端治療，持續發展高齡健康照護並配合政府長照 2.0 政策，加強與長照服務系統的整合與連結，五年內預計獲得國家生技醫療品質獎銅獎以上 5 座之殊榮。
- 四、建構優質研究環境，提升創新研發能力，與醫療法人創新研發中心合作，加強跨機構的國內外研究合作，建構優質轉譯醫學研究環境及人才培育之搖籃，推動臨床試驗(以 PI-initiated Phase I/IIa 臨床試驗為目標)，推動資料庫及大數據研究，發展中草藥研究，並強化與國內外各機構之研究合作，以期達每年發表 350 篇論文（以第一作者或通訊作者發表）以上，其中 SCI 論文比率達 80%，SCI 論文 IF >2(不含 2)篇數及佔率也能達 80%以上。
- 五、結合四大志業，服務弱勢及照顧偏鄉醫療，依東部地區醫療院所之需求提供必要的醫療支援。推動國合會-史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫，並持續辦理衛福部「推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫－菲律賓」，配合政府新南向政策，提高慈濟醫療在國際之能見度，另外視需要提供短期緊急救援之國際醫療援助，善

盡國際社會責任。