

誠信治理

1.1 關於台灣血液基金會

1.2 永續經營

1.3 幸福職場

1.4 風險管控與緊急應變

1.5 供應鏈管理

1.6 血品安全

1.7 品質保證



1.1 關於台灣血液基金會

1.1.1 台灣血液基金會簡介

1974 年以前，台灣的醫療用血幾乎全來自親人捐血和賣血者，賣血不僅有違文明、損害國家體面，更有傳染疾病之虞。於是一些熱心公益的機關、社團、學校、公司、工廠等，共同發起推動愛心人士捐獻熱血運動，提振關懷社會的公德心，救助需血使用的病患。中華民國捐血運動協會遂於 1974 年 4 月 19 日，在當時紅十字會台灣省分會會長蔡培火先生倡導下成立，從此台灣逐步走入自願無償捐血時代。為因應各地區醫療需要，捐血運動協會從 1974 年 8 月起相繼成立台北、台中、高雄、台南等捐血中心，在各地積極展開捐供血工作。

為配合國家政策及醫療環境更加完善，自醫療法施行後，捐血事業定位為醫療保健機構，主管機關為行政院衛生署（現為衛生福利部）；因此，由「中華捐血運動協會」捐資成立了「財團法人中華民國捐血事業基金會」，並於 1990 年 1 月 1 日正式成立。原捐血運動協會所屬台北、台中、台南、高雄等捐血中心於同日起改隸基金會。1991 年以後又成立新竹、花蓮捐血中心。而後，於 1992 年 7 月 1 日更名為「財團法人中華血液基金會」、2004 年 10 月 18 日再次更名為「財團法人台灣血液基金會」；2007 年 7 月行政院衛生署公告「醫療財團法人及其設立醫療機構或其他附設機構命名原則」，依規定再次更名為「醫療財團法人台灣血液基金會」，並於 2008 年 4 月 28 日正式生效。

為提升捐供血作業效率，逐步進行組織精實調整，於 2017 年 4 月 1 日將花蓮捐血中心改制為花蓮捐血站，並將原隸屬於花蓮中心之宜蘭捐血站及花蓮捐血站改隸台北捐血中心、台東捐血站改隸高雄捐血中心、2020 年 1 月 1 日將雲林捐血站改隸台中捐血中心、2023 年 1 月 1 日台南捐血中心改制為台南捐血站，與嘉義捐血站同時改隸高雄捐血中心。

里程碑

2025

永續報告書

64

1974 年
中華民國
捐血運動協會
成立

1990 年
財團法人
中華民國
捐血事業基金會
成立

1992 年
更名
財團法人
中華血液基金會

2004 年
更名
財團法人
台灣血液基金會

2008 年
更名
醫療財團法人
台灣血液基金會

40 多年來，台灣血液事業在政府的領導、社會大眾的熱心參與以及本會全體工作人員的努力下，成功的推動自願無償捐血運動，於 1991 年首度跨越 5% 國民捐血率的國際公認能達自給自足的門檻，成為捐血事業先進國家之列。且經過多年努力，臺灣國民捐血率介於 7% 至 8% 之間，在全球名列前茅，與其他國家 4%、5% 相比，遙遙領先，這樣的成績也是名聞國際。未來環境瞬息萬變，社會可能面對全球暖化等氣候變遷與各式天災人禍的威脅，為預防因應未來局勢變化，降低醫療用血供需失衡的風險，達到血液供應不間斷，醫療用血無虞；救助病患寶貴生命，除了更多還要更好，不斷精進提升血液質與量，將「我不認識你 但我謝謝你」自願無償捐血的愛永續推行。

目前本會暨 4 個捐血中心為有效執行捐供血作業，在全國各地設置 14 個捐血站、36 個捐血室、15 個固定捐血點及 136 個鄉鎮巡迴捐血點，提供捐血人便捷的捐血管道，供應全國 99% 以上之醫療用血。

名稱

醫療財團法人台灣血液基金會

目的
與服務

辦理捐（供）血等醫療服務及社會服務

機構
所在地

醫療財團法人台灣血液基金會 台北市中正區南海路 3 號 3 樓

台北捐血中心 台北市北投區立德路 123 號

新竹捐血中心 新竹縣竹北市光明 11 路 215 巷 8 號

台中捐血中心 台中市西屯區臺灣大道四段 1176 號

高雄捐血中心 高雄市楠梓區高楠公路 1837 號

2025
年底

員工數 1,204 人

2025
捐供血
業務

捐血人次

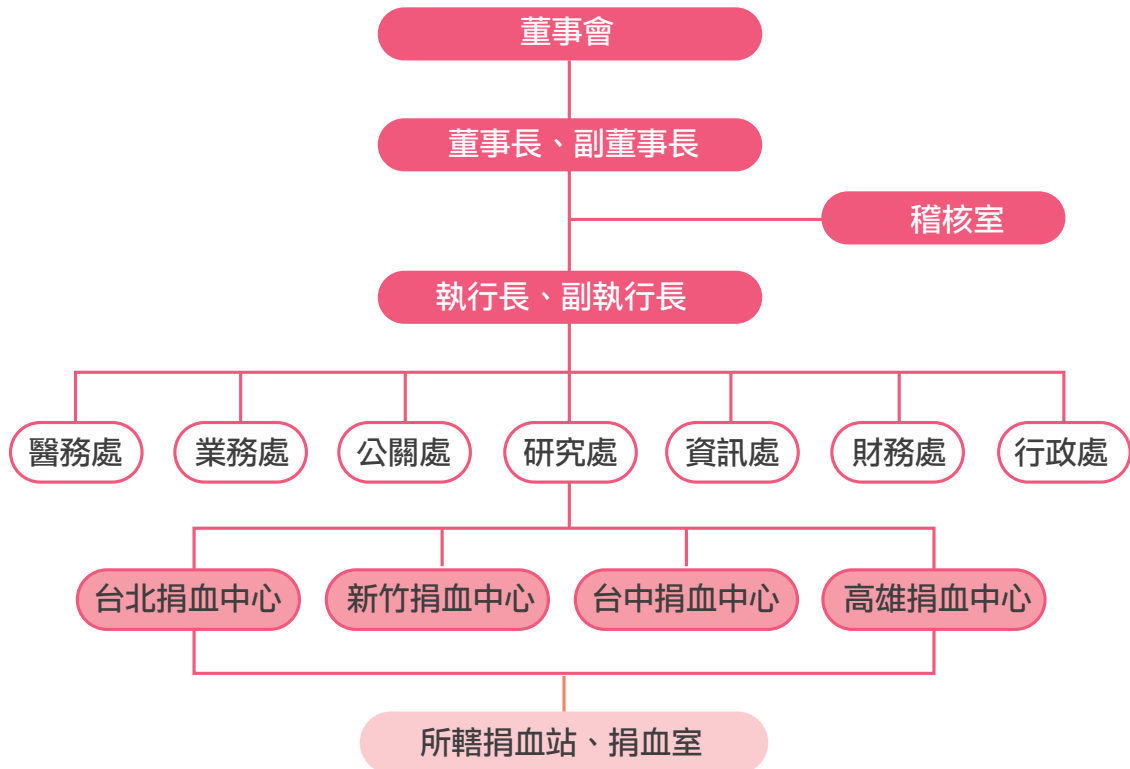
1,797,509 人次

供血數量

4,114,724 單位

誠信
治理

台灣血液基金會組織架構圖



* 稽核處更名為稽核室，並調整組織架構，經本會 115 年 5 月 8 日第十屆第三次董事會審查通過。

1.1.2 監督治理與經營管理

本會為辦理捐（供）血業務之醫療財團法人醫療機構，以推展自願無償捐血運動，提高醫療用血品質，保障病患權益，增進國民健康之目的。以「捐血快樂、用血安全」為經營理念，秉持誠信、和諧、效能、創新的信念永續發展。由最高監督治理團隊董事會及其經營執行團隊共同建構，明訂指揮系統及組織架構，定期召開董事會進行經營策略之擬訂，通過各項重要決議，並監督本會有效運作。董事長綜理會務，對外代表本會，經營團隊由執行長承董事長、副董事長之命帶領醫務、業務，研究、公關、資訊、財務、行政、稽核等八處及四個捐血中心等部門執行相關業務。

依據醫療法、本會捐助章程等相關法規之規定，設置董事會董事 13 人及監察人 1 人，任期 4 年。董事會董事成員包含衛生福利部推薦醫事、藥政、防疫及血液科技等專業領域之適當代表共 4 人，另 9 人由本會自行選聘社會公正人士及員工代表，其專業能力有醫療（6 人）、管理（2 人）、法律（1 人）背景。本會為醫療財團法人組織，監督治理團隊均為公益董事及監察人，且為義務職無薪酬。

本會依據董事會決議及本會宗旨、願景與任務，採集體共識領導模式協調溝通，以求整體目標之方向一致，據以執行達成。

治理會議

會議名稱	開會頻率	召集人	與會人員
董事會	3 次 / 年 (必要時臨時會議)	董事長	董事、監察人、 高階行政主管。
共識營會議	1 次 / 年	董事長	高階行政主管
擴大主管會報	3 次 / 年	董事長	高階行政主管

共識營會議

基金會每年召開 1 次共識營，集結高階主管參加。

秉持本會宗旨、願景之經營理念，會議進行討論與凝聚共識未來執行方向、目標之檢視與修正，做為年度工作計畫、財務預算的調整。

為有效推動本會永續經營，近 4 年也於共識營響應聯合國永續發展目標 (SDGs)，討論推動本會的永續發展及永續作為。

經營會議

會議名稱	開會頻率	召集人	與會人員
SWOT 會議	1 次 / 年	執行長	處長
年度預算會議	1 次 / 年	執行長	各單位主管、相關單位人員
管理審查會	2 次 / 年	執行長 / 主任	各單位主管
災害應變小組會議	不定期	執行長	各單位主管
醫師會議	2 次 / 年	顧問醫師	各捐血中心負責醫師
主管會報	1 次 / 月	執行長	處長
		主任	組長、課長、站長
採購審議會	不定期	執行長	聯合 / 統一採購審議委員、請購單位主管
		主任	一般採購審議委員、請購單位主管
各類委員會	依各委員會訂定時間	董事長 / 執行長 / 主任委員	委員會委員及相關單位人員

1

誠信治理

業務溝通會議

會議名稱	開會頻率	召集人	與會人員
研究推動小組	4 次 / 年	顧問醫師	小組成員及參與研究人員
站長會議	1 次 / 年	執行長	捐血站長、業務處
人評會	不定期	執行長 / 主任	委員
勞資 / 勞安會議	4 次 / 年	代表輪任 / 主任委員	勞、資代表 / 勞安委員
聯袋會議	每週	技術組組長	技術組及業務組各課
護理長會議	4 次 / 年	採血課課長	護理長 (含捐血站代表)
駕駛討論會	1 次 / 年	管理課課長	專 / 兼任駕駛人員
站務會議	4 次 / 年	捐血站站長	捐血站人員
志工座談會	1 次 / 年	志工隊隊長	志工人員及志工隊輔導員 / 督導員

1.1.3 永續發展推動委員會

本會為推動永續發展，經由環境、社會、經營管理策略績效，以實踐環境減碳、照顧弱勢、穩定血源、追求品質、幸福企業之承諾，特設本會永續發展推動委員會（以下稱委員會）。委員會設置委員 13 人至 15 人，由本會董事長為主任委員，執行長為副主任委員，本會各處處長、各捐血中心主任為委員，置執行秘書一人（主任委員指定委員一人兼任之），並設工作小組，2025 年 4 月將原「永續發展推動委員會」調整更名為「醫療財團法人台灣血液基金會韌性暨永續發展推動委員會」。每六個月定期召開會議及必要時得召開臨時會議討論永續推動策略及項目，檢視執行現況，並確認永續發展報告書之揭露內容與亮點績效，有效建立與利害關係人溝通之管道。

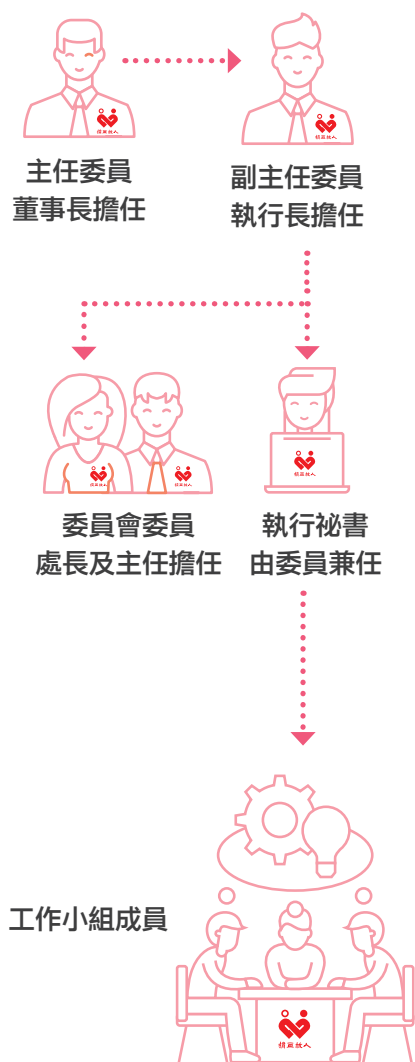
主任委員
董事長擔任

副主任委員
執行長擔任

委員會委員
處長及主任擔任

執行秘書
由委員兼任

20
25



委員會成員及架構圖

任務

- 研訂本會永續發展願景與策略，審議永續發展相關議案
- 協調與整合本會永續發展及減碳相關事務
- 督導本會推動永續發展及減碳相關工作
- 推廣永續發展教育宣導，加強同仁相關意識及知能
- 撰寫本會永續發展報告書分工

任務

- 辦理本委員會行政事務
- 彙整及研提本會永續發展相關策略與資訊
- 彙整及研析本委員會工作相關資料
- 決議事項執行進度管考
- 彙整及撰寫永續發展報告書相關資料

參考之國際標準

GRI、AA1000、SDGs、UNGC、ISO26000、SASB、TCFD。

1.1.4 公協會與倡議

本會員工為分享知識、資訊和學習實務經驗，積極參與國內外相關醫療公協會，期能擴展學習領域或發揮自身專業影響力，參與的公協會包括如下：

國內外公協會

國內	台灣輸血學會
	台灣醫事檢驗學會
	台灣臨床病理暨檢驗醫學會
	台灣病理學會
	台灣醫療繼續教育推廣學會
	台灣護理學會
	中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會
	社團法人台灣病毒暨疫苗學會
	TAIRB 台灣臨床研究倫理審查學會
	社團法人國家生技醫療產業策進會
	台灣組織相容免疫基因學會
	中華民國血液病學會
	中華捐血運動協會
	縣 / 市醫師公會
	縣 / 市藥師公會
	縣 / 市西藥商業同業公會
	縣 / 市護理師護士公會
	縣 / 市醫事檢驗師公會 / 縣 / 市醫事檢驗生公會
國外	AABB (Association for the Advancement of Blood & Biotherapies)
	ISBT (International Society of Blood Transfusion)
	APBN (Asia Pacific Blood Network)
	APEC LSIF(Life Sciences Innovation Forum)

世界衛生組織在公元 2000 年為了倡議保障血液安全，提出「安全血液從我做起：血液挽救生命」口號（Safe blood starts with me: blood saves lives），繼而在 2005 年世界衛生大會（World Health Assembly）也提出將每年 6 月 14 日訂為世界捐血人日（World Blood Donor Day, WBDD）。世界衛生組織在保障血液安全的關鍵策略中，其中一項即為推廣各國的血液採集來源均來自自願無償捐血人。本會響應此倡議致力實現，多年努力下台灣人捐血率在全球名列前茅，血液來源均來自無償捐血人。

因應少子女化及高齡化的社會趨勢，除持續推動自願無償捐血政策外，並借鑒歐美病人血液管理政策 (Patient Blood Management, PBM)，本會於 2020 年編印「精實輸血手冊」，並於 2022 年 6 月發行第二版、中譯澳洲 PBM 相關資料，協助台灣輸血學會推廣倡議 PBM 政策。

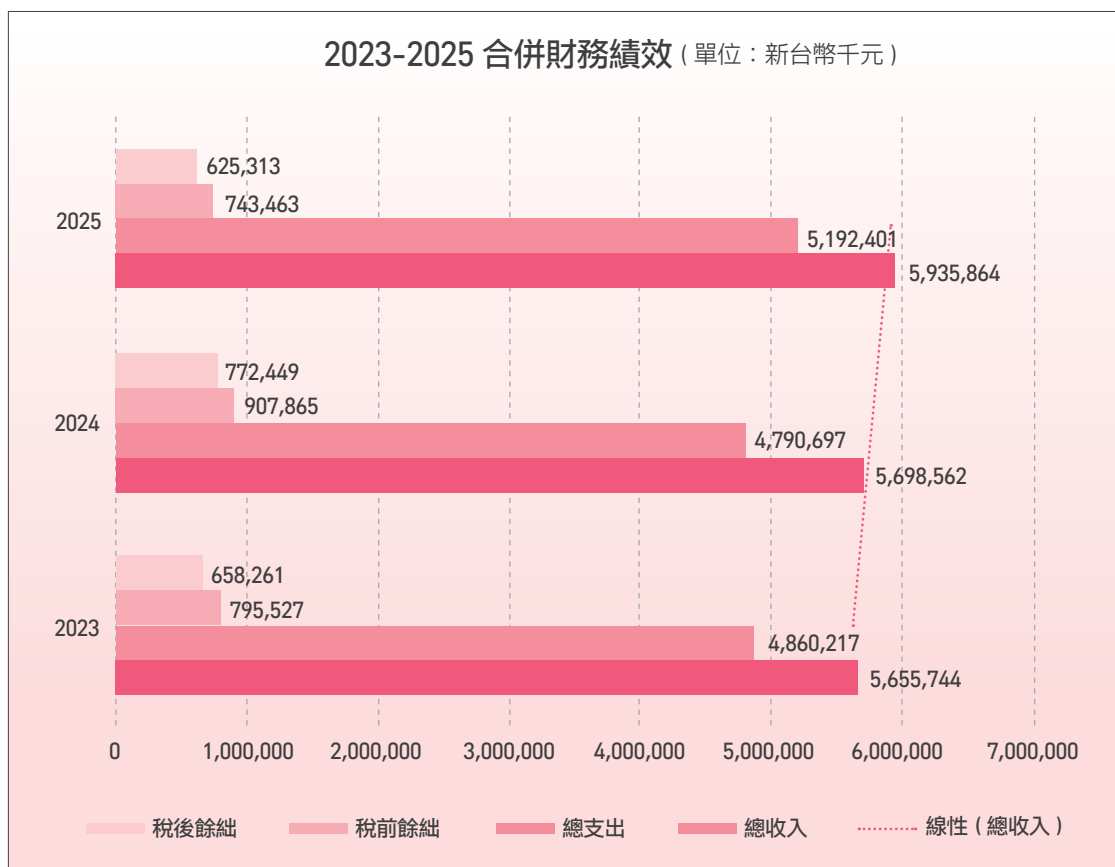
1.2 永續經營

1.2.1 營運績效

本會為非營利性質之私法人機構，力求財務收支平衡，經費結餘將持續投注於改善血液及服務品質，促進血液科技及輸血安全之提升，並回饋捐血人及推廣精實輸血，秉持誠信、和諧、效能、創新原則永續發展回饋社會。

本會的收入來源為血品工本材料費及捐贈等；經費支出主要為血袋、試劑費、研究發展費、人事管理費及社會服務費等。從 2023~2025 年總收入逐年增加，展現本會卓越營運成效。

本會屬醫療財團法人機構，每年委託上合聯合會計師事務所實施資產盤點、查核帳務及執行內控遵循查核，並出具財務報告，並依財團法人法第 25 條及醫療法第 34 條規定，提請董事會審議後報主管機關衛福部核備。



詳細財務報告書，請參閱官網



誠信治理

1.2.2 內稽內控

為協助董事會及經理人覆核內部管理缺失及衡量營運績效，本會設置稽核處，秉持超然獨立、客觀公正之立場，每年至少一次，針對內稽內控採購付款、供應收款、組織人事、生產管理、財務會計、財產管理、資訊系統、研究發展及其他控制九大循環擬具稽核計畫，就所發現查核之缺失、異常事項，召開「內部稽核觀察報告審議會議」，審議追蹤稽核事項，擬定「CAR 追蹤管制表」進行追蹤查核直到完全改善，並於年度結束後於隔年第一次董事會會議中提出稽核報告。

1.2.3 誠信經營

本會訂定「誠信經營規範」、「員工工作守則」、「員工考核規則」及「內部控制及稽核制度」等，積極落實捐供血公益事項之辦理，所屬人員於從事業務應誠實廉潔，依內部規定及法令辦理，不得要求、期約或收受任何不正當利益等違法行為，有利益衝突者，應自行迴避，將誠信態度納入員工績效考核項目，並透過稽核制度監督誠信經營政策的執行；同時資訊公開透明化，將收入、支出、薪資、財產管理、行政管理及其他重要事項，訂定透明之作業程序，並主動公開工作及財務報告等資訊，詳見本會官網。2024~2025 年本會無違反誠信經營相關事件。

詳細內容，請參閱官網



1.2.4 法規遵循

本會遵守政府主管機關衛生福利部醫療法令相關規定，且符合資通安全法規以保障捐供血之個資安全，並依法申報各項所得及繳交營業所得稅，員工勤務時數依勞基法規定期辦理及提供職安訓練；並遵循法規及國家相關政策，即時修訂內部相關規章制度。

2024~2025 年因違反廢棄物清理法遭裁罰金額計 60,000 元，乃因清運車輛故障臨時異動車號未即時修正，日前已補正車號資料，往後與清除機構及處理廠加強確認。因違反勞基法共有 2 件，其一為延長工時超過勞基法之規定裁罰 20,000 元，後續擬訂「採血人員工時管理作業準則」依法遵循，其二為未經員工同意於班表預排補休，被認定剝奪勞工選擇權而裁罰 20,000 元，排班與排休分別紀錄，確認員工休假自由意願確保程序合規。又因捐血車紅線臨停卸貨及停車再倒車擦撞安全島之故，違反道路管理處罰條例共 2 件，裁罰金額共計 1,500 元，已請交通局等單位會勘後，將愛心樓前紅線區畫成黃線區，可臨時卸貨執行公務。以上違規事項已遵守主管機關之規定立即改善。

1.3 幸福職場

1.3.1 多元職場

ESG 驅動的幸福企業實踐：員工永遠是本會最重要合作夥伴，我們透過 ESG 框架，打造完整人力資源管理、多樣在職教育、安全友善環境及工作家庭平衡，讓員工維持最佳身心狀態，共同實現永續經營與優質捐供血服務。

1.3.1.1 薪資與福利

薪酬結構

依勞動法令建構敘薪制度，規範晉升、調薪、獎金，不因性別、年齡、宗教或種族區別。

不定期參考政府政策調整薪酬，經會議討論及董事會核定。多元職場政策，確保無歧視機會，強化幸福企業文化。

福利補助

本會提供休閒旅遊、健康促進獎勵、疫苗施打、績優 / 資深獎勵、年節 / 生日 / 進修禮金、慰勞金、伙食 / 托兒補助、團服製作、研究獎勵方案，提升血液品質。這些措施不僅提升員工幸福感，更實踐環境永續與社會責任，創造共享價值。

員工旅遊

作為幸福企業與 ESG 實踐一環，本會鼓勵員工工作之餘參與戶外運動及員工旅遊，不僅減輕壓力、增進身心健康，更促進跨單位情感交流。員工旅遊為熱門福利，經票選地點，委託專業旅行社規劃低污染、省資源行程，讓綠色旅遊成為永續生活一部分。



▲ 會本部 - 苗栗二日遊



▲ 台北捐血中心 - 宜蘭蘭陽



▲ 新竹捐血中心 - 台南安平古堡



▲ 台中捐血中心 - 雪霸訪仙境



▲ 高雄捐血中心 - 溪頭二日遊

員工健康促進

本會積極推廣多樣健康促進活動作為幸福企業與 ESG 社會責任核心，包含獎勵員工參加計步走、健行等動態活動，提供血壓計、體脂計、按摩椅、運動器材等設備，外聘專家分享職能物理治療、心理諮商、紓壓課程，並不定期宣導均衡飲食、菸害防制、藥物食品安全，補助肺炎鏈球菌、帶狀皰疹、流感疫苗及定期健康檢查。為響應全球減碳趨勢，辦理「綠色便當」挑戰計畫，

鼓勵同仁透過無肉蔬食的日常飲食減少碳足跡。透過創新的互動機制，不僅增進了同仁對氣候變遷議題的關注，亦有效融合了健康管理與環境永續之核心價值，營造出兼具環保意識與職場活力的永續企業文化。



▲ 台中捐血中心辦理「綠色便當」挑戰計畫





▲ 會本部龍山寺導覽健行活動



▲ 會本部文山健走淨山活動



▲ 台北捐血中心 忠義山親山步道健行活動



▲ 新竹捐血中心 淨溪健行活動



▲ 高雄捐血中心 後勁溪淨溪健走活動



▲ 台中捐血中心 運動課程：肌力就是健康

員工育嬰假

為體恤照顧幼兒之同仁需同時兼顧工作與家庭的辛勞，本會遵行政府法規，核實准予各式性別平等工作之產假、產檢假、陪產檢、陪產假、流產假、安胎假、生理假及家庭照顧假等。另，對女性員工不同階段之生育需求，提供孕婦裝（制服）並於工作場所設置哺（集）乳室，辦理母性健康保護。本會員工不分性別，依規定皆可申請育嬰假「留職停薪」，且於育嬰假「留職停薪」期間仍保有勞、健保等福利，復職時保障工作權仍保有原「留職停薪」時之職務。2024 至 2025 年共計有 39 位員工提出育嬰留職停薪申請，回任率達 97%。



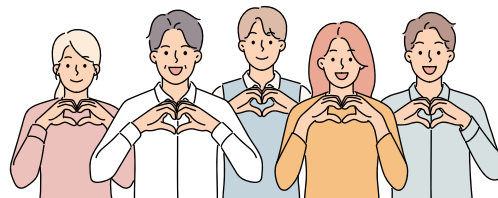
本會 2024、2025 育嬰假「留職停薪」統計表

年	項目		申請人數		應復職人數 (A)		應復職且復職人數 (B)		育嬰留停回任率 (%)=B/A
	女	男	女	男	女	男	女	男	
2024	17	3	16	4	16	4	100	100	
2025	14	5	11	5	10	5	91	100	

退休計畫

持續依法核實提撥足額退休金於專戶，為有效及公正的管理員工退休金，特別成立「勞工退休準備金監督委員會」由資方 3 位及勞方 8 位委員組成，負責監督管理。

1.3.1.2 員工關懷



多元溝通管道

本會重視每一位員工的聲音，深知良性的雙向溝通才能創造雙贏和諧職場氣氛，設有多元內部溝通管道，如員工申訴專線電話、傳真及信箱，接受員工申訴申請，並訂定「工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒規範」進行案件處理，關注職場平權及性別平等保護，給予同仁更安心的職場。為促進勞資雙方和諧避免爭議，達到勞資關係協調、有效協助勞資雙方進行溝通，本會依據法令規定召開勞資會議，及與工會協商會議。

員工關懷

自 2022 年起本會為增加對員工的服務，陸續採行「員工協助方案」（Employee Assistance Programs，簡稱 EAPs），委外專業廠商提供同仁服務，包含同仁心理、法律、財務、健康、管理等諮詢服務，用一對一的保密諮詢服務方式，以預防或解決影響個人工作表現的相關因素。

建置「員工關懷小組」主要針對意外事故、住院治療、因公受傷、生育、喪葬等情況的員工提供關懷，主動前往探視與慰問。2024 年及 2025 年「員工關懷」事件共計 278 件，占比最高者為喪葬關懷 112 件 (40%)。

關懷 (件數)	意外事故	住院治療	生育	喪葬	其他	總計
2024 年	40	23	27	56	4	150
2025 年	27	28	15	56	2	128

1.3.1.3 人才招募與留任

制訂「人員任用作業規範」、「人事管理作業規範」、「工作人員聘僱作業規定」招募遴選各類醫療專業與行政人員。除健全管理制度外，依據員工之平時考勤、工作表現、專業能力及年度獎懲等，做為年終考績之依據。另設有「人事評議委員會」，依據相關考核辦法，進行人員年度評核及晉升，並依據考核結果給予考績獎金。資深人員服務滿 10 年、20 年及 30 年者辦理表揚並發給獎章。



▲台北中心資深績優人員表揚

人力結構

為提升血液品質與捐供效率，本會積極招募、培育一流人才，共同維繫優良專業之捐供血服務。本會截至 2025 年底，員工總人數為 1,204 位，依據「捐血機構設置標準表」及各中心捐血業務量配置應有之醫師、醫事檢驗人員、藥劑人員及護理人員之人數。

員工年齡分布以 31 至 50 歲的族群為主，占比達 55%；性別分布上，男性約 30%、女性約 70%。本會廣徵各類專業人才，只要擁有相關證照資格，不限年齡、性別、種族、宗教，透過多元招募管道皆可應試。為力求多元性與平等性，亦非常歡迎身心障礙人士及原住民等族群加入，晉用後薪資同工同酬，無特別差異。2025 年原住民聘用共 16 名、身心障礙聘用共 18 名。

2024-2025 年員工年齡比例

	30 歲以下		31-50 歲		51 歲以上		總計	
	人數	占比	人數	占比	人數	占比	人數	占比
2024 年	157	13%	662	54%	397	33%	1,216	100%
2025 年	152	13%	663	55%	389	32%	1,204	100%

2024-2025 年員工性別比例

按性別	女性		男性		總計	
	人數	占比	人數	占比	人數	占比
2024 年	846	69.57%	370	30.43%	1,216	100%
2025 年	840	69.77%	364	30.23%	1,204	100%

2024-2025 年晉用身心障礙者與原住民人數

	2024 年		2025 年	
	身心障礙者	原住民	身心障礙者	原住民
女	10	10	10	9
男	8	3	8	7
總計	18	13	18	16

新進與離職

為提升留任率，本會提供新進人員如學長姐制度輔導關懷，增進其學習與工作適應。2025 年新進員工人數均較離職人數為多，離職率（未含退休及病故）為 7.21%，員工流動率低，有助於企業長期穩定發展。

年度 \ 項目	員工離職率 (%)	員工離職率 (%) -- 不含退休人員及病故	員工總數
2024	7.99	7.22	1,216
2025	8.05	7.21	1,204

考核與升遷

考核獎金屬於本會年終工作獎金之一，除視年度盈餘狀況核發外，並依據「員工考核規則」辦理。考核獎金之獎勵對象為當年度服務滿六個月以上之編制內員工且於年底仍在職者。

考核作業採多階段評量機制，由員工先行自評，各單位主管依其工作表現辦理初評及覆評，最終提報考績評審會核定，以確保評核之公平性與客觀性。

為提升整體營運效率並活化人力資源運用，本會另建置透明化之升遷制度，使員工對職涯發展具明確方向與期待，進而提升工作動機與整體滿意度。

1.3.2 人才發展

教育訓練

為培育優秀專業人才，以持續提供優質血品與服務社會，鼓勵員工參加外部專業人員訓練、在職進修、參加國內外研討會議，並定期舉辦專業期刊報告及知識分享，以提



▲ 2024 北捐碩士畢業同仁



▲ 2025 北捐碩士畢業同仁

升工作人員專業知識與素養，使其充分發揮職能。本會規劃完整在職教育之發展，期使能落實員工終身學習的目標。特訂定「教育訓練作業規範」，內容含括通識教育、在職教育及員工進修表揚等。

1. 通識教育

為引導新進人員認識本會組織架構及各部門業務運作概況，本會派專人輔導外，並依訓練規範新進人員到職後的一個月內完成通識教育，訓練內容含組織架構、環境介紹、部門業務簡介、職業安全衛生教育訓練、個資保護與資訊安全管理教育訓練、課組見習及相關技能訓練等，近 2 年新進人員 2024 年較 2025 年多，所以 2024 年通識教育場次相對較多。

2024-2025 年本會新進員工通識教育訓練

	場次	時數	參加人次數
2024 年	81	2,902	123
2025 年	51	1,648	90



2. 在職教育

在職員工依各業務之需求，接受相關在職教育訓練，包括專題演講、讀書會、專業技能訓練、管理技能訓練、法治及倫理觀念之宣導、個資保護與資訊安全訓練、職業安全衛生訓練等，並依業務需求，安排輸血醫學、微生物學、藥品優良製造規範 (GMP) 基本知識、儀器校正等相關訓練。另，本會醫師接受「捐血中心醫師輸血醫學訓練」。專業技能訓練與血液品質相關者，另有擬訂「技能訓練及技能評估作業規範」，以養成工作人員執行各項作業之技能。

2024-2025 年本會員工在職教育訓練

員工在職教育	場次	時數	參加人次數
2024 年	1,918	53,364	17,965
2025 年	2,118	48,905	16,410



▲自衛消防編組訓練



▲性騷擾防治教育訓練

3. 員工進修表揚

本會為提倡終身學習、培養第 2 專長，鼓勵員工在職進修，有助員工個人於機構內職涯轉換與向心力，並於畢業時給予表揚，頒發獎牌或獎狀及禮券。

2024-2025 年本會員工在職進修

在職進修	人數	取得學位			
		博士	碩士	學士	專科
2024 年	14	0	3	1	0
2025 年	21	1	3	2	0

4. 永續發展相關教育訓練

本報告書為醫療財團法人台灣血液基金會第三次發行，為永續相關工作推展及永續報告書作業更臻順遂，邀請外部專家、講師至本會專題演講，並參加外部永續發展相關訓練課程，共 186 人次受訓，時數共 352 小時外；另本會培訓及自行進修取得「企業永續管理師」資格者共計 7 人。

1.3.3 健康與安全

本會為防止職業災害、保障工作人員生命與健康，有效降低事故發生，依據「職業安全衛生法」及有關規定，訂定安全衛生工作管理作業規範，並秉持安全至上、尊重生命的理念，建立全員參與預防危害及降低風險的持續改善工作，以達到永續經營發展的目標。

1.3.3.1 安全衛生組織

依據「職業安全衛生管理辦法」，本會為「其他醫療保健服務業」，會本部及各中心依據其勞工人數設置安全衛生單位人員，並僱用或特約醫護人員，辦理健康管理、職業病預防及健康促進等勞工健康保護事項。

1.3.3.2 安全衛生設施

設置符合標準之必要安全衛生設備，於作業場所、設備設施除須符合「捐血機構設置標準」外，規劃通道、地板、階梯或通風、採光、照明、保溫、防濕、休息、避難、急救、醫療、安全警語及其他為保護工作人員健康及安全設備，並依「職業安全衛生設施規則」為最低標準，採取必要之措施。

1.3.3.3 安全衛生管理

依據「職業安全衛生法」及有關規定，訂定「安全衛生工作管理作業規範」，並會同勞工代表訂定「安全衛生工作守則」。各單位依規模、性質，訂定安全衛生管理規章、安全衛生管理計畫，執行「職業安全衛生管理辦法」規定項目如：防火管理、災害預防、危害通識、自動檢查、教育訓練等，異常事件發生時，召集相關人員進行調查，提出改善防止對策，藉由系統落實 PDCA 持續改善。

1.3.3.4 健康管理

依規定辦理勞工健康保護、健康檢查與管理，於僱用工作人員時施行體格檢查；對在職工作人員施行一般定期健康檢查：未滿四十歲者，每五年檢查一次；四十歲以上未滿六十五歲者，每三年檢查一次；年滿六十五歲者，每年檢查一次。另每年提供三高（高血壓、高血糖、高血脂）檢測，並依檢查結果之處理及注意事項辦理。

1.3.3.5 作業場所安全管理

設置完善門禁、監視、警報系統及緊急求救鈴，確保遇到問題時能即時反應，並保障員工與來賓的安全隱私；另於各捐血作業場所設置緊急求救鈴，確保遇緊急狀況時能即時反應。



1.4 風險管控與緊急應變

1.4.1 風險管控

為強化組織的營運機能，透過辨識及內、外部的風險分析評估，討論機構所面臨之內部與外部環境議題，衡量及分析機構對內及對外之策略與衝擊，使捐血能永續傳承。

本會每年由執行長主持「SWOT 策略規劃會議」，分析討論所面臨之內部與外部環境議題，依據相關 S 優勢、W 劣勢、O 機會、T 威脅等風險的評估與分析，規劃未來策略方向，以因應內外部環境之變化及可能之風險衝擊，根據「SWOT 矩陣」之風險評估與分析規劃次年度之工作計畫，並因應工作計畫編製工作報告追蹤計畫執行進度。同時每半年會本部及各捐血中心召開管理審查會議，針對風險管理作為進行審查，防患於未然。

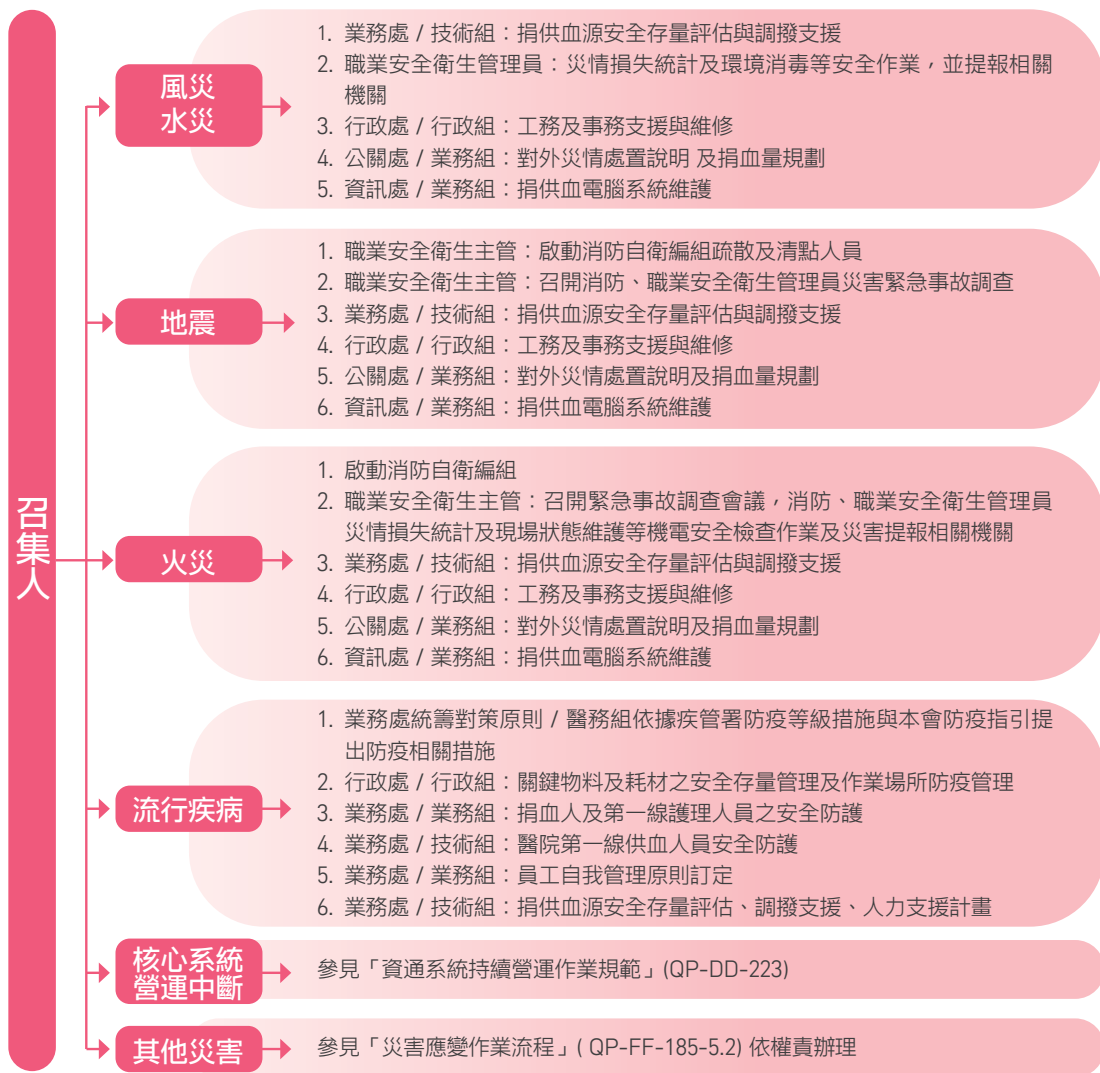
1.4.2 緊急應變

本會有制定「緊急應變作業規範」，規範災害（包括：火災、風災、地震、流行疾病、資訊安全等事件）之應變措施，設有應變小組，由執行長或各捐血中心主任擔任召集人，針對災害事前準備、災害期間、災害過後、流行疾病、核心系統營運中斷及其他災害等，訂有災害應變流程及捐血過程發生緊急狀況之處置，以確保捐血者、工作人員之安全健康及維持捐供血作業之正常運作。2023 年因應發生重大災情造成之外傷出血，制定「重大災害捐供血之籌畫應變作業規範」以確保醫療用血之供應。另外會本部及各中心每年均有針對消防公安做實際的操作演練。



▲消防公安操作演習左圖為救護班演練傷患包紮右圖為防災疏散後人員安全確認

災害應變小組組織圖



1.4.3 醫療後盾

疫區更新：隨時追蹤衛福部疾管署公布之資訊，即時更新管制區，為血品安全把關

疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
曾有發燒症狀者，症狀緩解後	2 週	依據本會 2016 年 9 月 29 日“茲卡及登革熱”防疫對策小組會議決議辦理。
疾病管制署提供登革熱確定病例之發病日起	6 週	
登革熱 Dengue fever 痊癒無症狀後	1 個月	依據衛生福利部衛福部 2025 年 7 月 2 日衛授食字第 1141414229 號令辦理。
自登革熱流行地區離境	1 個月	
登革熱確定病例之接觸者（包括住家、工作場所所有登革熱患者或住家、工作環境被強制噴藥消毒者）	1 個月	

因應國內猴痘本土疫情呈散發流行，仍有傳播風險，於 2023 年 5 月 29 日制定管制措施，為用血安全審慎把關。

疾病名稱 / 症狀	暫緩期限	暫緩原因
M 痘 (Mpox) 確診者之密切接觸者	21 天	依據疾病管制署「M 痘防治工作手冊 (112.05.01 版)」制定。
曾患 M 痘 (Mpox) 痊癒無症狀後	21 天	

◎掌握醫療用血需求 提升病患用血品質：

為達捐供血平衡，每年召開「捐供血協調會」，訂定次年度之捐血目標量。為滿足並確實掌握醫療用血需求，加強與醫院溝通，各捐血中心會不定時拜訪醫院，每年至少舉辦一次「血液供應座談會」與醫院意見交流，定期分析醫院用血，配合醫院需求，有效進行血液調配及庫存管理，維持血液安全庫存。

為提升病患輸血安全及減少輸血反應，於 2022 年起全面供應儲存前減白紅血球血品。同時為提升精準輸血服務，亦針對該血品加強 C,c,E,e,Jka,Jkb,Mia,M 等血球抗原檢測與標示，減輕醫院負擔，降低輸血反應。

1.4.4 氣候變遷因應作為

1.4.4.1 設置太陽能板

捐血中心

高雄捐血中心自 2019 年起，陸續建置台東捐血站太陽能光電裝置共 22.2KW、屏東捐血站太陽能光電裝置共 17.7KW、高雄捐血中心愛心樓太陽能光電裝置共 62.7KW、台

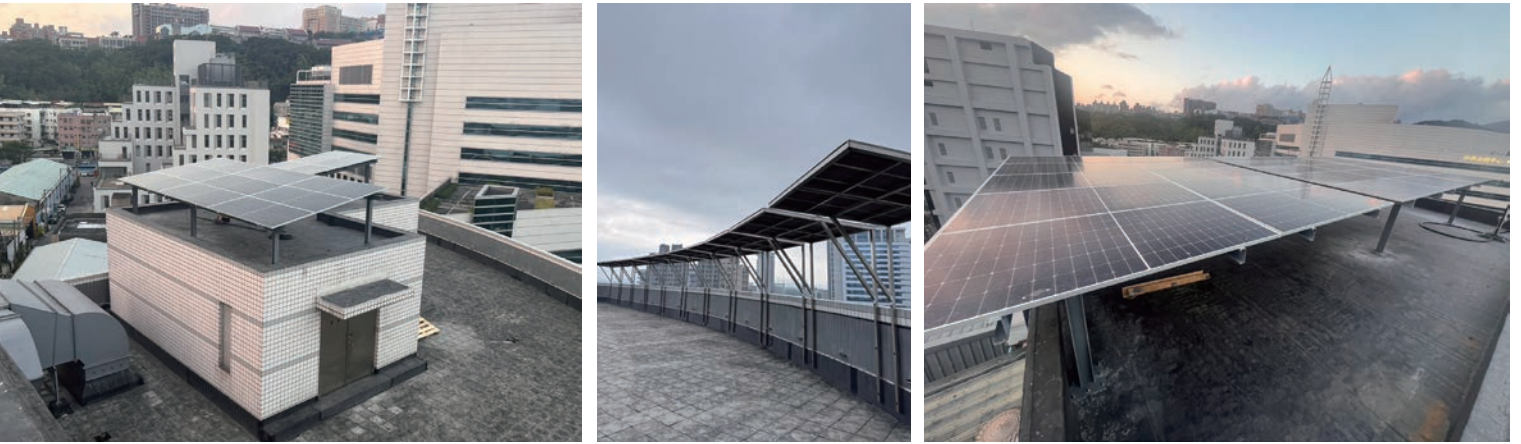
南站愛心樓太陽能光電裝置 72.6KW，總計太陽能裝置共 175.2KW，每年產生電力約 223,818 度 ($175.2\text{KW} \times 3.5 \text{度/KW} \times 365 \text{天} = 223818$)。截至 2024 減少碳排 110,790 公斤、2025 減少碳排 110,566 公斤二氧化碳當量。



▲新竹捐血中心供應課走廊燈具太陽能板 2 組

新竹捐血中心則自 2022 年 2 月 16 日起建置太陽能光電裝置自發自用，降低對於台電用電依賴，首先於愛心樓 1F 卸貨碼頭設置太陽能照明燈，之後陸續於戶外停車場等場所安裝太陽能板發電，截至 2025 年 12 月 31 日止新竹愛心樓設置戶外太陽能板共計 14 組 (照明燈 13 組、警示燈 1 組)。位置分別設於 (1) 捐血車停車棚 5 組 (2) 汽車停車場 1 組 (3) 機車停車場 2 組 (4) 地下室車道入口處 1 組 (5) 1F 卸貨碼頭 2 組 (6) 馬路入口處 (警示燈) 1 組。(7) 供應課走廊燈具太陽能板 2 組

2025 年 2 月 18 日台北捐血中心愛心樓頂樓完成太陽能光電裝置，發電後之太陽能匯入頂樓空調主機盤面及頂樓空壓機電盤自發自用，截至 2025 年 12 月 31 日止累計發電 26,328kWh，總減碳量 12,479.5kg。



▲台北捐血中心 2025 年於愛心樓頂樓完成太陽能光電裝置

1.4.4.2 打造環保捐血車 減少碳排放

全台每年招募約 180 萬人次捐血，超過 50% 仰賴柴油捐血車前往募血。鑒於捐血車行駛及捐血作業時需發動柴油引擎以提供動力，長期排放廢氣影響環境空氣品質。為因應綠能減碳潮流本會已規劃各捐血中心現有之中、大型柴油捐血車，將逐年汰換為中、大型電動捐血車，期能有效減少廢氣排放，對維護環境品質、保障民眾健康及提升能源效率具正面效益。

2021 年洽得富邦金控捐贈給台北捐血中心全台首部電動捐血車「富邦號」後，逐步更新增電動捐血車，直至 2025 年本會獲得 8 部電動捐血車的捐贈，於 2025 年共行駛 35,953 公里、耗電 93,096 度，共排放 47,385.9 公斤二氧化碳當量，與柴油捐血車等量距離比較，全電動捐血車於 2025 年共減少排放 38,232.6 公斤二氧化碳當量。

本會目前有 7 輛油電兩用捐血車，其優點為具有雙能源系統，可先以柴油動力行駛至可插電捐血點，再以外接電源提供車內冷氣及捐血設備之電力，進行捐血作業，解決作業時廢氣排放的問題，使捐血作業更環保。於 2025 年外出作業 1,251 次，共耗油 44,055 公升、耗電 6,960 度，共排放 120,112.1 公斤二氧化碳當量，與柴油捐血車等量外出作業次數比較，油電混合捐血車於 2025 年共減少排放 32,154.7 公斤二氧化碳當量。

1.4.5 減少運輸風險 節能減碳

天災人禍造成全球運輸風險，促成醫療耗材在地化生產，使用國產醫療耗材可降低運輸風險並節能減碳，本會從 2019 年試辦性採買國產滅除白血球過濾器 10 萬組到目前全面使用國產滅除白血球過濾器，累計 2019 至 2025 年採購國產滅除白血球過濾器約 217 萬組，推估可減少約 145 個貨櫃海運運輸，減碳效益約 113,600 噸 CO₂e，平均每

年約減少 16,229 噸二氧化碳當量，持續降低國際運輸風險並兼顧節能減碳與醫療供應鏈韌性。

同時為了進一步在地化採購暨加強血液韌性，配合政府政策協助國產血袋工廠的建置，於 2023 年起開始安排廠商參訪捐血中心、血袋規格討論等，國產血袋工廠也於 2025 年 10 月及 11 月分別取得全血減白過濾套組及血袋套組之衛生福利部醫療器材許可證，預計於 2026 年開始進行適用評估。

1.5 供應鏈管理

本會為致力捐供血業務與供應鏈的正向循環，除對於品質、交期、價格及製程技術能力作為選商標準外，並確保供應鏈具安全的品質，進行風險控管、供應優化及在地供應等三大要點方向執行，落實持續改善，推進永續進程的行動，期待與供應商及協力廠商建立永續合作的穩定關係。

1.5.1 供應（協力）廠商管理

◎新的供應（協力）廠商評選

（依本會供應商評選表各項資料文件審查，且具備供應標準）

◎供應（協力）廠商考核

（供應商履約驗收及考核，要求符合本會各項規範與準則及規定）

◎供應（協力）廠商溝通

（教育訓練及安全衛生承諾）

1.5.1.1 供應（協力）商評選

隨著產業的變化、科技的進步及資訊的透明，供應商的來源不再侷限於區域性，逐漸擴大至全球國際，本會為求血液、環境及資訊安全下、並重視環保減碳、自動化作業再升級..等，另委外血液運送、倉儲管理、印製寄發、設備保養維護、資安管理及捐

血人服務 .. 等協力業務，對於供應（協力）廠商的選擇由重視成本價格取向，轉化為更重視品質的提升，訂定「採購管理」及「供應商管理」作業規範進行廠商的評選，如實地參觀評鑑、產品測試評估、政府許可（醫療器材管理辦法規定）、各項認證（GMP、GDP、CNS、TAF）、各教學醫院的使用情況 .. 等評核廠商各項履約能力，經評選符合者列入為合格供應（協力）商，並依供應鏈管理優先選擇。近 2 年供應商評選統計如下表，以 2025 年評選結果合格率为 99.39%：

供應商評選	評選（家數）	合格（家數）	不合格（家數）	合格率 %
2024 年	157	156	1	99.36%
2025 年	163	162	1	99.39%

1.5.1.2 供應（協力）商考核

為有效管理與考核合格之供應（協力）廠商，本會針對廠商進行分類，且不定期及定期進行履約品質驗收及考核，其中不定期之履約品質驗收廠商之交期延誤、品質不良、退貨或未依契約等情形記錄於「經費管理作業系統」，限期廠商改正通知且回覆改正說明與措施，必要時予以減量或停止往來採購處置，另定期每年關鍵品項供應商之考核就文件資料、契約執行、配合度及售後服務、產品新知、教育訓練、產品品質、服務能力、品質改善及品質改善成效計進行 15 項的評比，及實地稽核以掌握廠商供貨、物流、庫存之情形，維護更新供應（協力）商之合格名單。

配合推動業務資訊化及節能減紙政策，2023 年供應商考核方式，改以各捐血中心分配辦理，精簡人力提升效能，大幅降低各捐血中心重複性業務，具體減少紙張重複列印，2024 年更積極優化經費管理系統，未來在供應商評選、考核及驗收相關業務全面以電子化管理。近 2 年關鍵品項供應商之考核統計如下表，以 2025 年考核結果合格率为 99.64%：

供應商考核	評選（家數）	合格（家數）	不合格（家數）	合格率 %
2024 年	342	342	0	100%
2025 年	281	280	1	99.64%

1.5.1.3 供應（協力）商溝通

合作之供應（協力）商視涉及之業務，應遵守本會「個人資料保護法」及「工作安全衛生及環境管理規定」，並簽訂「外部單位 / 人員保密承諾書」、「資料及網路安全保密同意書」及「工作安全衛生及環境管理承諾書」。約定廠商不得供應不法來源標的，或非法棄置廢棄物 .. 等不法不當行為，對於廠商派駐人員，擬定訓練課程計畫，定期實施教育訓練，遵守本會工作規定及各項防疫措施。

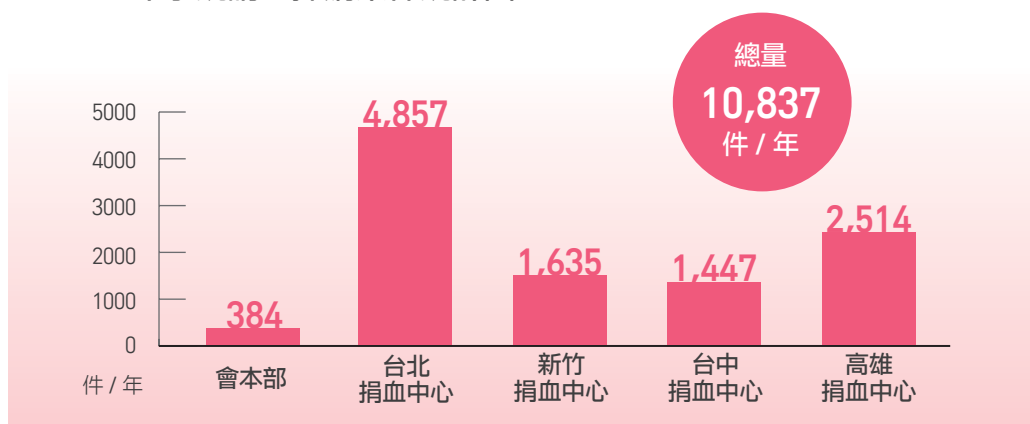
1.5.2 採購 (驗收醫材) 管理

1.5.2.1 資訊化採購管理

為讓捐供血作業用料需求不虞匱乏，所獲品質亦能有所保障，本會設有專責單位負責醫療器材請採購及管理，包含有藥學、醫檢、護理及研究等不同領域專業人員，定期召開聯合、統一、跨中心及一般等 4 大類之採購審議會議討論採購之相關議題或案件，並採資訊化經費管理電子化作業，大幅提升請採購作業效能，減少案件辦理所需天數，及減少案件用紙數量，同時，採購及發包對象優先採用來自台灣當地的供應商，2025 年供應商計有 2,016 家，採購總金額 2,739,266,866 元，創造在地就業機會，持續朝選擇具環保及安全標章之綠色產品為目標，以期善盡永續責任。

為深植永續環保觀念，落實綠色採購與提升效能管理，本會自 2023 年起以資訊化導入經費管理系統，自請購源頭到採購、付款，每個階段操作頁面增加溫馨提示，讓同仁們將永續觀念內化於心，2025 年綠色採購金額合計 124,500,851 元，較 2024 年成長 47.73%(2024 年綠色採購金額合計 84,277,655 元)；展望未來身為台灣唯一醫療用血供應機構，我們將繼續提高綠色環保採購，並偕同供應夥伴一起朝節能減廢健康永續目標邁進。

2025 年系統請、採購案件統計圖



1.5.2.2 醫材管理

為確保廠商交付之採購標的符合各項品質，本會訂有「採購品驗收作業流程及規範」、「關鍵性物料」及「檢驗試劑及品管血清」之驗收作業準則，對於醫材的管理建置倉儲管理作業系統及倉儲管理規範執行管控，於發貨使用中關鍵性之物料採「血液管理資訊系統」(BMS) 線上即時填報。為維護醫療品質，保障捐供血安全，嚴格管制醫療器材不良品，善盡社會責任，本會訂有醫材嚴重不良事件通報流程。

醫材不良事件通報系統

血液管理資訊系統



訂有不合格物品處理規範。發現不合格物品時進行內部通報，並於管理審查會議報告。

不良醫材通報



訂有不良醫材通報流程。發現不良品時，依不良醫材通報處理及評估。

衛生福利部醫材不良事件通報系統



依據醫療器材嚴重不良事件通報辦法。醫材不良確認符合通報範圍，則以衛生福利部醫材不良事件通報系統進行通報。

1.6 血品安全

1.6.1 優質捐供血品質管理系統

本會致力於血液安全、品質保證、引進成熟技術，包括：建立品管系統、整合檢驗實驗室並導入自動化、成立血液諮詢實驗室、推動全面執行病毒核酸擴大檢測 (NAT)、建置稀有血型資料庫、血袋全面增加標示 8 項次要血型抗原等。

本會執行捐供血業務，全程品質控管以美國血液與生物治療促進協會 (Association for the Advancement of Blood & Biotherapies ; AABB) 的指引做為基本架構，在此原則下逐步導入 ISO 9001 及 PIC/S GMP，積極取得認證，並將捐血機構設置標準、捐血者健康標準、供製造用血漿原料作業基準等相關法令規章融入其中。本會有完備的品質管理系統，範圍涵蓋血源招募、捐血人篩選、血液採集、成分製造、血液檢驗、血品儲存供應、相關資訊處理、識別與追溯、人員訓練、儀器設備驗證管理、物料驗收、設施環境管理以及客戶服務等。品質系統範圍示意圖見下圖，經由與國際同步的嚴謹規範，可確保血液品質、保障用血安全。

PIC/S GMP、GDP、ISO 9001、ISO 15189、ISO 27001



為協助國內醫療機構解決輸血醫學相關臨床問題，本會血液諮詢實驗室檢驗項目包括：ABO 血型測試、特殊血型檢查、不規則抗體篩檢及鑑定、HLA 基因分型、HPA 基因分型、HEA 基因分型、血小板抗體等等。

2025 年提供之諮詢檢驗服務如下：

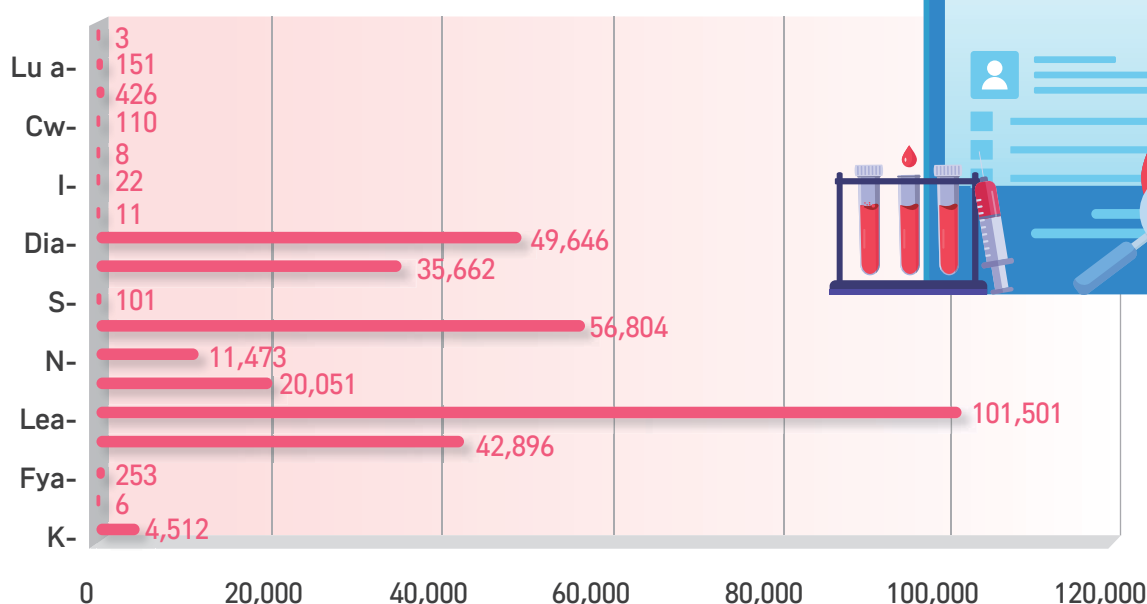
檢 驗 項 目	件數
紅血球抗原（血清學）Red cell antigen（serology）	222
紅血球抗體（血清學）Red cell antibody（serology）	541
紅血球抗原（基因型）Red cell antigen（genotyping）	0
血小板抗原 Platelet antigen（HPA）	7
血小板抗體 Platelet antibody*	112
人類白血球抗原 Leukocyte antigen（HLA）	12

* 含血小板交叉試驗（platelet crossmatching）共 106 例。



人類紅血球抗原有 350 種，其中具備臨床意義的抗原就有 30 ~ 40 種。病人輸血前檢查如果含有對應的抗體，則必須輸給「抗原陰性」的紅血球，否則會造成溶血性輸血反應。有些血型組合在台灣捐血人族群中較為罕見，例如 Kidd 血型抗原陰性 Jk(a-b-)、Duffy 血型抗原陰性 Fy(a-b-)；Kell 血型抗原陰性則更為稀有。需要進行大量捐血人紅血球抗原檢測才能找到罕見的稀有血型。

本會資料庫中各種抗原陰性捐血人數 (2025 年 12 月)



本會資料庫中各種抗原陰性捐血者的人數如上圖，這是一個無價的血液資源，守護國人輸血的安全性。

為簡化病人配血程序、提升病人輸血之安全性與時效性，導入捐血者廣泛性之血型抗原檢測計畫，包括：對所有捐血者檢測一線抗原 (ABO, D, C, c, E, e, Jka, Jkb, Mia, M)，並標示於血袋上；對定期捐血者檢測二線抗原 (N, S, s, Fya, Fyb, Lea, Leb, P1, Dia)，當臨床有需要時，這些血型抗原資訊可提供使用，讓需要長期輸血的病人有機會接受更精準、更廣泛之血型抗原配對方案，來降低病人發生溶血性輸血反應風險、提升輸血療效與改善病人臨床結果。本服務以「廣泛性血型抗原之測試與配對 精準輸血醫學之里程碑」為題，於 2022 年榮獲國家品質標章的肯定，提升國人輸血之安全性與全國輸血安全之一致性。

為確保輸血安全，醫療用血已全面加測 HIV、HCV 與 HBV 病毒之核酸試驗 (NAT)。每一批次檢驗 (test run) 使用英國國家標準血清 (British working standards) 確保檢驗的敏感度。避免人為疏失，我們全面採用自動化檢驗儀器包括：PK7300/7400、VisionMax、IH-500、TBA-nx360、Alinity s、Panther、BD BACTEC FX 等儀器，對捐入血液進行血型抗原試驗、抗體篩檢與鑑



▲血袋全面標示 8 項血型抗原

誠信治理

定、生化檢驗、血源性感染性疾病之篩檢與確認，以及血小板類血品細菌性汙染試驗，為血液安全做最嚴格的把關。同時，我們的實驗室持續參加國內外之檢驗能力試驗，包括：美國病理學會（CAP）、澳洲國家血清實驗室（NRL）、美國組織相容免疫基因學會（ASHI）、台灣醫事檢驗學會等機構辦理之能力試驗，檢驗結果的正確性，獲得國內外能力試驗調查機構的肯定與認可。



美國病理學會 (CAP) 及澳洲國家血清實驗室 (NRL) 證書

本會嚴格落實血液品質管理與風險控管，遵循衛生福利部 2025 年 7 月 2 日衛授食字第 1141414229 號令之最新「捐血者健康標準」，優化各項捐血篩檢與緩捐機制。我們透過系統化的健康問卷、專業面談及血色素篩檢，針對捐血者之疾病史、用藥、疫苗接種、手術紀錄、旅遊史及高風險行為進行全面評估，並依規定落實暫緩捐血期限，以實踐對捐血者與員工的健康防護責任。

在流程管理方面，本會建立嚴謹的「血液攔截與溯源機制」。捐血後若經檢驗或成分製備程序發現潛在風險，經醫師判定後，執行血品攔截、隔離及銷毀作業，確保後端醫療輸用之絕對安全性。面對 2024 至 2026 年全球疫情動態，本會亦滾動式調整相關配套措施，旨在保障受血病患之用血權益，建構零風險的醫療用血體系（詳細緩捐規範請參閱官方網站）。

2024 至 2026 年因應國內外疫情趨勢變化，本會配合新版「捐血者健康標準」，針對暫緩捐血措施彈性調整如下：

疾病名稱 / 症狀	暫緩期限
曾患麻疹痊癒無症狀後	14 天
麻疹確診者之密切接觸者	21 天
屈公病痊癒無症狀後	1 個月
自屈公病流行地區離境	1 個月
屈公病確定病例之接觸者（包括住家、工作場所有屈公病患者或住家、工作環境被強制噴藥消毒者）	1 個月
自瘧疾疫區離境	3 個月
自登革熱流行地區離境	1 個月
茲卡病毒流行地區離境	1 個月

除前端審核外，本會亦設置「良心回電」自主通報機制。若捐血者於面談後意識到資訊遺漏、無法誠實告知，或當下有特殊狀況無法正確回答面談內容，或在捐血後 2 周內有發燒、生病等情形，可透過此回饋管道，主動更正健康資訊。此一配套機制不僅是本會對醫療安全之高度堅持，更透過與捐血者的誠信互動，共同強化臨床用血的嚴謹性與安全性，在在凸顯確保臨床醫療用血之安全，是本會首要的重要任務。

1.6.2 降低輸血不良反應 建置監測網絡

輸血治療為醫療作業中不可或缺的一環，雖現行的輸血前檢驗技術已具備基本紅血球相容性的確保功能，然而受限於生理機制之複雜性，輸血本質上仍屬非完全吻合之移植行為，故輸血治療在臨床上可能會引起多種不良反應。

為接軌國際血液監測體系（Hemovigilance）之先進標準，本會自 2016 年起攜手「台灣輸血學會」共同建構「台灣血液安全監測網絡（Taiwan Hemovigilance Network；THN）」，期能透過系統化之數據蒐集、回溯分析與安全性監控，極小化輸血不良反應之發生機率，築起守護病人安全的堅實防線：

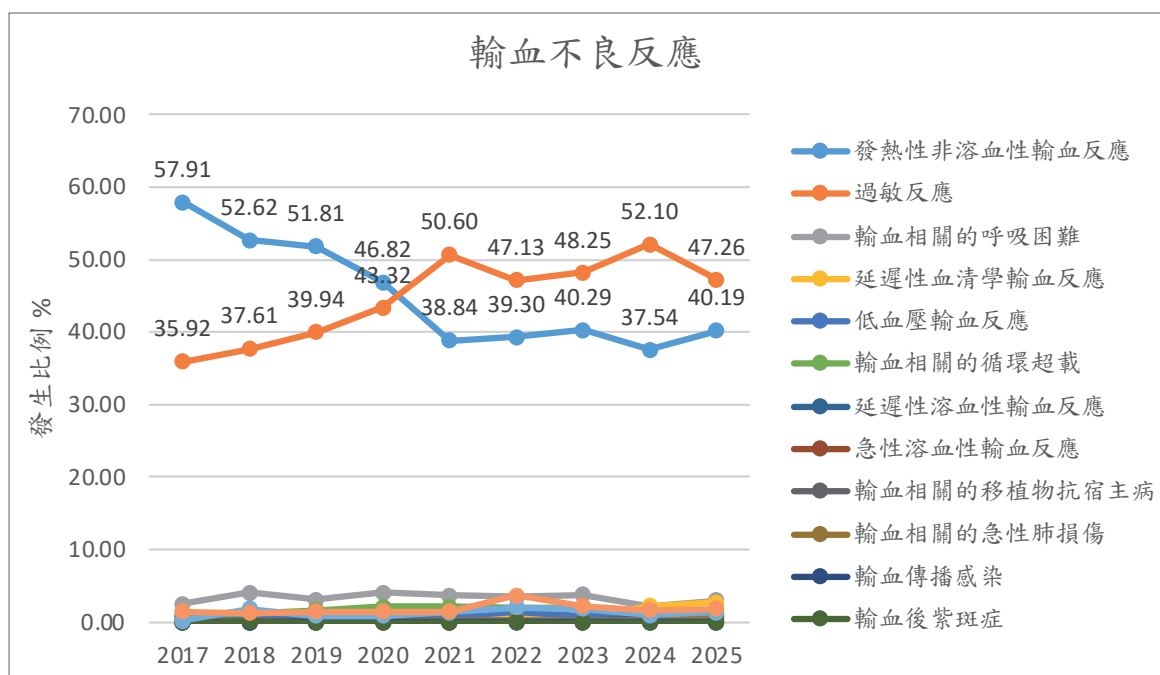
- 2017-2018 年由國內五大指標性醫學中心（台大、北榮、亞東、林口長庚及三軍總醫院）率先進行輸血不良反應通報試辦。
- 2019-2021 年進入第一階段「教育導入期」，旨在通報觀念之教育導入、通報標準文

件在地化、資訊監測系統上線等工作，目的在讓各醫療院所熟悉此監測網絡的運作及認識通報輸血不良反應的重要性，更重要的是讓參與者了解這是自動申報性質、除罪化，不會因申報而造成醫療糾紛。

- 2022-2024 年為第二階段「推廣成長期」，目的在具體推廣教育訓練、漸進擴大參與率、鼓勵通報醫院上傳血品輸注量、建立回報案件審議制度、資料分析處理及發佈分享、血品安全回饋、國際參與等目標。
- 2025-2027 年進入第三階段之「合作維運期」，持續秉持自主通報精神，朝向由通報醫院自行通報及自主審查的目標邁進。

截至 2025 年底全台灣已有 83 家醫療院所加入通報體系，其中包含全台 22 家醫學中心。

在實務改善策略方面，本會醫師亦積極參與國內相關學術演講活動，主動向各醫院介紹與分享各種輸血不良反應，藉此提升各醫院重視輸血不良反應與輸血病患安全的重要性。本會同步於 2017 年全面推廣「減除白血球血品」之運用。根據歷年監測數據之量化分析，過去佔據輸血不良反應榜首之「發熱性非溶血性輸血反應」，其發生率已從 2017 年的 57.91% 逐年穩健下降，至 2021 年後已低於過敏反應之佔比，並於 2025 年進一步改善至 40.19%。此數據趨勢不僅體現了減除白血球血品普及化之實質效益，更印證了本會精準改善策略對降低病人輸血後不良反應之貢獻。



此外，由醫院通報的輸血不良案例，經「台灣輸血學會」審查委員會討論後，會將結果回饋給通報醫院；部分涉及血品安全者，本會亦同步執行捐血人管制及血品回溯。未來，期待全台各醫療院所，都能完整通報輸血不良反應事件，始能彙整病患用血問題，

研析更佳輸血策略回饋臨床醫療參考，以協助預防發生輸血不良反應，共同為輸血安全做更多的改善。

1.6.3 堅強研究團隊，卓越研究成果

本會近年整合所有捐血中心的血液資料，並分析各式各樣病毒的感染情形，將資料處理成整合的分析式資料庫，供業務及研究用途進一步的使用需求；並將這些重要的研究陸續發表在國內外期刊，更積極參與國際會議，向國外展現台灣的血液科技能力，讓世界看見台灣。

本會更積極推展血液科技研發，有鑑於研究發展工作日益重要，於 2015 年 10 月 5 日成立「研究推動小組」，負責本會研究發展之擬定、推動、指導與執行；主要以捐供血平衡、受血者安全、捐血者健康為三大研究方向。

- 捐供血平衡相關研究攸關本會的募血策略。由於少子女化、人口老化的緣故，致使血源來源減少，但需求增加，因此需事前調整策略以平衡未來的需求。
- 受血者安全的把關是臨床輸血重要的基石，相關的研究重點包含輸血感染、輸血不良反應、輸血治療療效等。
- 捐血人的健康，是本會非常關注的重點，對於捐血過程若發生不適，如迷走神經反應，可能導致捐血人受傷，本會因此進行捐血不適反應的觀察性研究，試圖了解可能的危險因子，並編印「捐血前後注意事項」提醒捐血人確實執行，期能做到事前預防。

2023~2025 年發表於國內期刊文章

年份	題目	發表出處
2023	輸血感染愛滋病毒道義救濟制度之沿革與現況	台灣醫界 2023; Jun 66(9): 29-31
	全面性輸血前藥物介入不能有效降低非感染性輸血反應	台灣醫學 2023; May 27(3): 249-258
	避免輸血感染之策略	台灣醫學 2023; May 27(3): 352-359
	臺灣全面病毒核酸檢驗成效 - 謹以此文向林國信學長致敬	景福醫訊 2023; 40(3): 2-4
2024	台灣實施捐血者核酸試驗十年經驗與輸血安全成效	醫院 2024; 57(3):21-33
2025	輸血安全的里程碑捐血者「病毒核酸檢驗」實施逾十年	衛福季刊 2025; 03: 26-29
	從韌性醫療看國血國用與精實輸血策略	月旦醫事法報告 2025; 110: 7-17

2023~2025 年發表於國際期刊文章

年份	題目	發表出處
2023	The safety of tranexamic acid administration in total knee arthroplasty: a population-based study from Taiwan	Anaesthesia 2023; Mar 78(3): 303-314
	Trend in seroprevalence of HTLV-1/2 in Taiwanese blood donors - A 10-year follow-up	Transfusion Medicine 2023; Aug 33(4): 320-328
	Detrimental effects of fresh frozen plasma transfusions on postoperative outcomes in patients undergoing liver resection for hepatocellular carcinoma	Journal of the Formosan Medical Association 2023; Nov 122(11): 1189-1198
2024	Seroprevalence of Anti-SARS-CoV-2 Remained Extremely Low in Taiwan Until the Vaccination Program Was Implemented.	Open Forum Infectious Diseases 2024; 11(1) : 614-622.
2025	Geographic and Hospital Variations in the Use of Red Blood Cells and Tranexamic Acid among Total hip and Total Knee Arthroplasty.	Formosan Journal of Musculoskeletal Disorders 2025; 16(1): 27-33.
	Impacts of COVID-19 pandemic on the collection and use of blood and blood components in Taiwan.	Journal of the Formosan Medical Association 2025; 124: 151-156.
	The potential benefits of extra screening for glycated haemoglobin, total cholesterol and low-density lipoprotein cholesterol on donor health management and retention.	Vox Sanguinis. 2025; 120:13-21.
	Transfusion safety concerns during the COVID-19 pandemic in Taiwan: Altered by evolving control strategies.	Journal of the Formosan Medical Association 2025; 124: 218-226.
	Trends in donor infection profiles and residual risks of transfusion-transmitted human immunodeficiency virus, hepatitis C virus and hepatitis B virus after the implementation of universal mini-pool nucleic acid testing in Taiwan.	Vox Sanguinis 2025; 120: 995-1003.

1.7 品質保證

1.7.1 2001 年起建立 ISO9001 品質保證制度

為推動全面品質管理，本會建立 ISO 品質保證制度，以落實「說、寫、做」合一的標準作業模式，強調以「客戶需求」為導向的經營理念，著重「品質管理、資源管理、流程管理、產品管理、品質監控與持續改善」，並於 2001 年通過 ISO9001 認證，持續取得英國 UKAS 證書，目前已更新至 ISO9001:2015 版本。



誠信治理

1.7.2 2010 年起取得傳染病檢驗認可機構

本會台北、高雄捐血中心檢驗課，2010 年經衛福部疾管署審核通過成為「傳染病檢驗認可機構」。認可檢驗項目包括：人類免疫缺乏病毒感染（HIV）、急性病毒 C 型肝炎、梅毒之確認，與 HIV 之篩檢，並逐年持續更新認可檢驗。

本會新竹中心捐血中心技術組，2023 年經衛福部疾管署審核通過成為「傳染病檢驗認可機構」。認可檢驗項目包括：登革熱、嚴重特殊傳染性肺炎（併發症）。



1.7.3 2012 年起通過 ISO15189 醫學實驗室認證

為強化檢驗品質，確保實驗室技術能力、檢驗數據正確性，提昇實驗室品質管理效率，本會導入 ISO 15189 醫學實驗室相關規範；本會血液諮詢實驗室及台北、高雄捐血中心檢驗課亦於 2012 年通過全國認證基金會 (TAF) ISO 15189 認證，列入醫學領域認可實驗室，並持續更新認證。



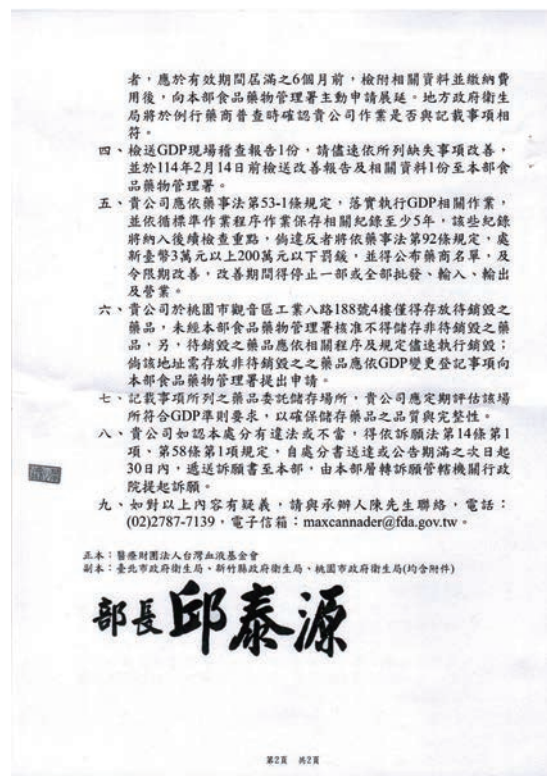
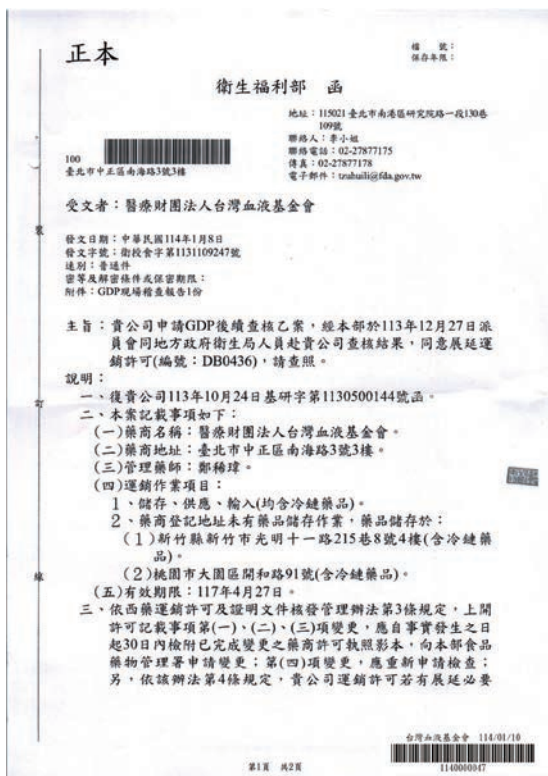
1.7.4 2012 年起通過食品藥物管理署 GMP 評鑑

本會自 2007 年起收集血漿原料並委託澳洲 CSL 血漿工廠製成血漿製劑，鑑於血品與藥品的要求不同，本會朝向 cGMP 的規範提升血漿原料的品質。2012 年本會捐血中心通過衛福部食藥署血漿原料製備作業 GMP 評鑑，認定符合 PIC/S GMP 藥品優良製造規範，並持續接受評鑑。



1.7.5 2017 年起通過食品藥物管理署 GDP 評鑑

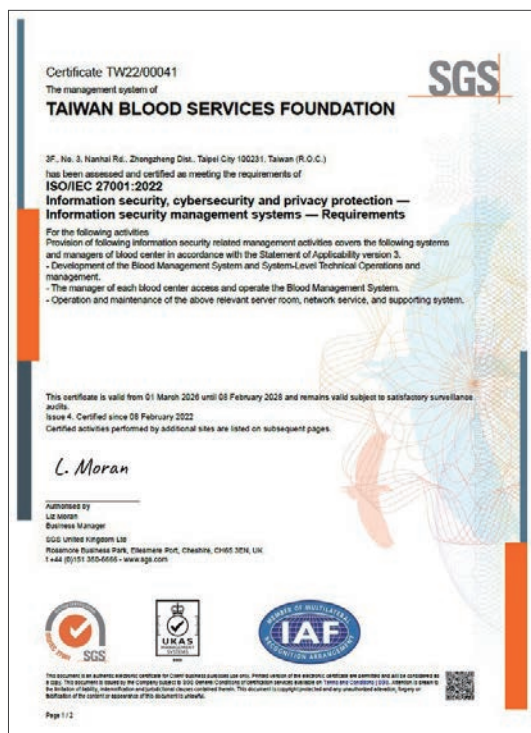
為確保國血製劑藥品在運銷過程中，品質及包裝完整性得以維持，本會導入藥品優良運銷規範 (GDP)，以確保正確的藥品在合理的時間內正確運送給使用端，並用以追溯藥品流向、有效處理緊急藥品回收事件；本會亦於 2017 年通過食品藥物管理署 GDP 評鑑。



1.7.6 2022 年起通過 ISO27001 資訊安全管理系統認證

2020 年 12 月啟動 ISO 27001 資訊安全管理系統導入專案，2021 年重新檢視標準作業程序與 ISO 27001 及「資通安全管理法」相關法規之適切性。各捐血中心品保、資訊與本會研究處、稽核處及資訊處人員參加 ISO 27001 資訊安全管理系統主導稽核員訓練課程並取得證書，續辦理本會與各捐血中心資通安全內部稽核，持續改善發現事項，2022 年 2 月取得 ISO 27001: 2013 認證，以 PDCA、品管圈流程建構資訊安全管理系統

(Information Security Management System , ISMS) , 提升本會之資通安全 , 2023 年複驗通過 , 持續更新認證。並於 2023 年 2 月首次通過 CNS 27001:2014 認證 , 2025 年通過新版 ISO 27001: 2022 與 CNS 27001: 2023 認證 , 持續不斷精進本會之資通安全。



1.7.7 定期召開專家會議

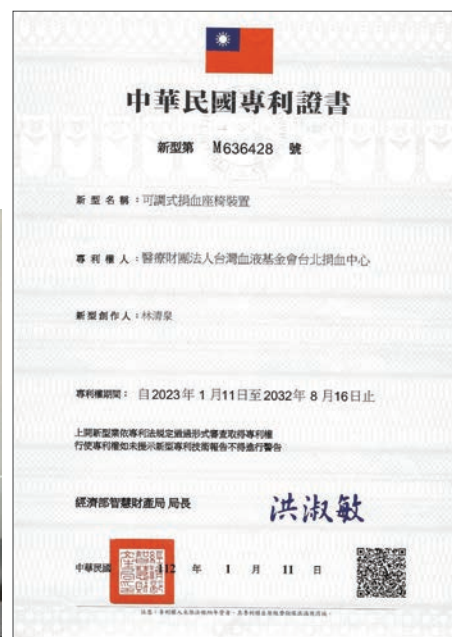
本會自 1976 年起設立「醫學諮詢委員會」，遴聘中研院、醫界等外部實務專家及學者組成，每年針對捐血宣導、血液作業、品質保證及輸血醫學研究發展等議題提供諮詢及指導，並將血液安全作為核心決策考量。其組織簡則每次修正時，須經董事會審議通過後始能施行。

本會每年亦定期召開兩次「醫師會議」，召集各捐血中心醫師討論並制定捐、供血標準作業依據。依據 2025 年 7 月 2 日衛生福利部衛授食字第 1141414229 號令之最新「捐血者健康標準」，增修相關「捐血者健康標準 - 補充規範」細部措施，以強化血液安全與品質保證之落實，確保捐血者健康與臨床用血安全。

1.7.8 獲得 4 項新型專利

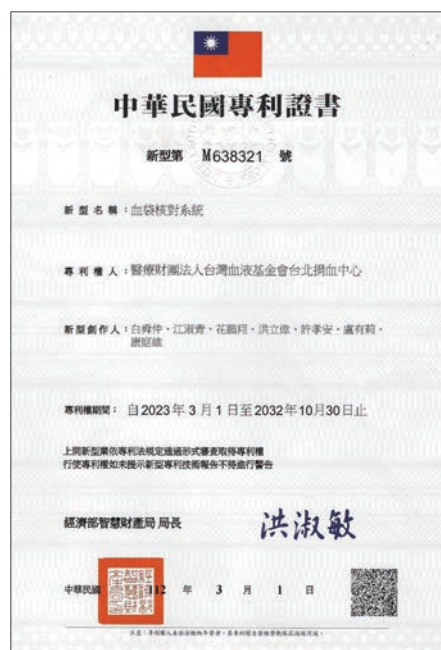
- 可調式捐血座椅裝置 (專利證書新型第 M636428 號證書)

因應捐血車內空間狹窄，若須及時改善捐血不適反應，可將座椅滑向前及椅背向後躺，使頭部略低於心臟呈現復甦姿勢，可即時改善捐血不適反應。



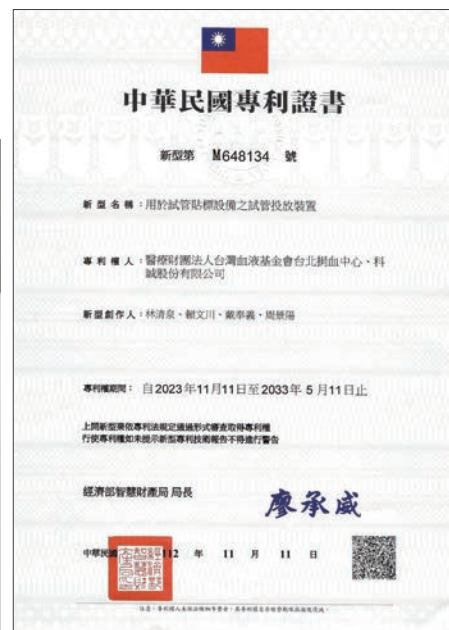
- 血袋核對系統 (專利證書新型第 M638321 號)

為連接血液管理資訊系統以自動進行血液成品標籤黏貼之系統，可自動黏貼血品標籤、檢核、確認條碼完整性，其影像辨識系統能核對次要血型之正確性，血液成品最終標示自動拍照存檔，進而降低人員勞動強度，提高作業效率，實現血品標示之自動化、標準化，強化血液品質與輸血安全。



- 用於試管貼標設備之試管投放裝置 (專利證書新型第 M648134 號證書)

本裝置應用於試管自動貼標機，可利於檢驗儀器掃描讀取資料及於採血作業中取代手工黏貼試管條碼，避免人員手指重覆貼標動作，以預防職業傷害。



- 減白排氣裝置 (專利證書新型第 M655514 號)

該裝置能根據作業人員身高自動調節血袋掛鉤的升降高度，並完成血袋內空氣的自動擠壓與排除。不僅減輕作業人員的體力負擔，更提升了作業的自動化與標準化，確保供應醫院的減白血品品質更穩定。透過有效去除白血球，能降低輸血反應風險，並全面提升血品的安全性與品質。

