

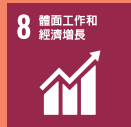
Chapter

1

# 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

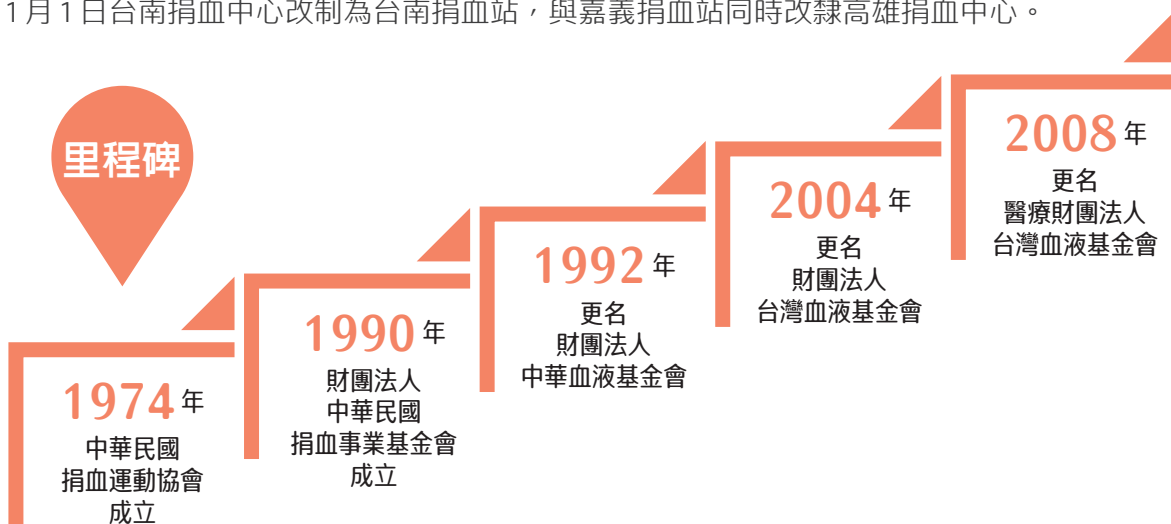
## 1.1.1

### 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。



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、37 個捐血室、13 個固定捐血點及 135 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。

<b>名稱</b>	醫療財團法人台灣血液基金會	<b>2023 捐供血業務</b> 捐血人次 1,901,021 人次 供血數量 4,363,625 單位 註 全血捐血 1,724,979 人次 分離術捐血 176,042 人次 2023 年底 員工數 1,211 人
<b>目的與服務</b>	辦理捐（供）血等醫療服務及社會服務	
<b>機構所在地</b>	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	



## 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，增進國民健康為目的，以「捐血快樂、用血安全」之經營理念，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；本屆董事成員包含女性董事 2 人，占比 15%。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 2 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

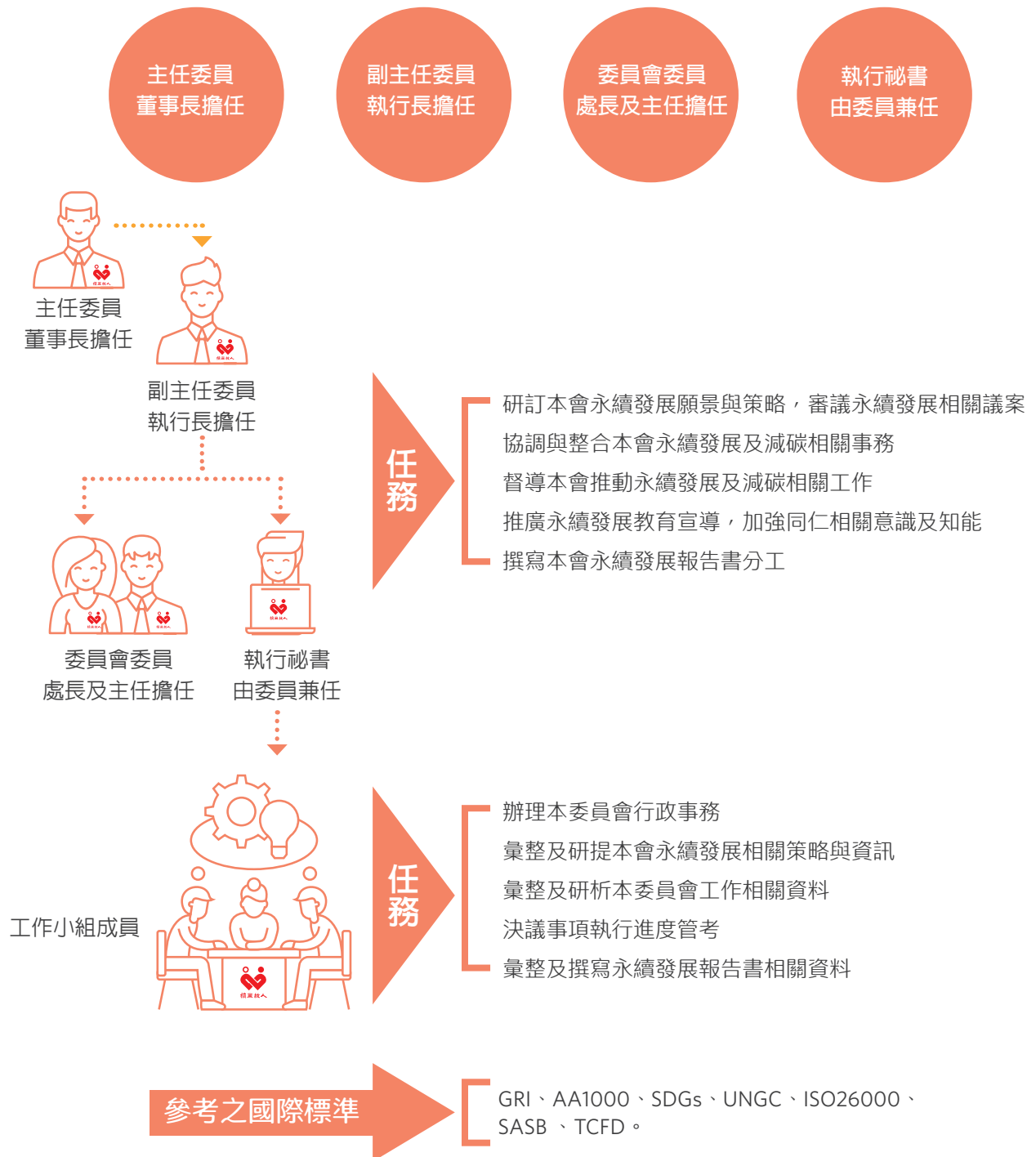
## 業務溝通會議

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。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。

## 委員會成員及架構圖



### 1.1.4

### 公學會與倡議

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學會，期能擴展學習領域或發揮自身專業影響力，參與的公學會包括如右：

## 國內外公學會

### 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

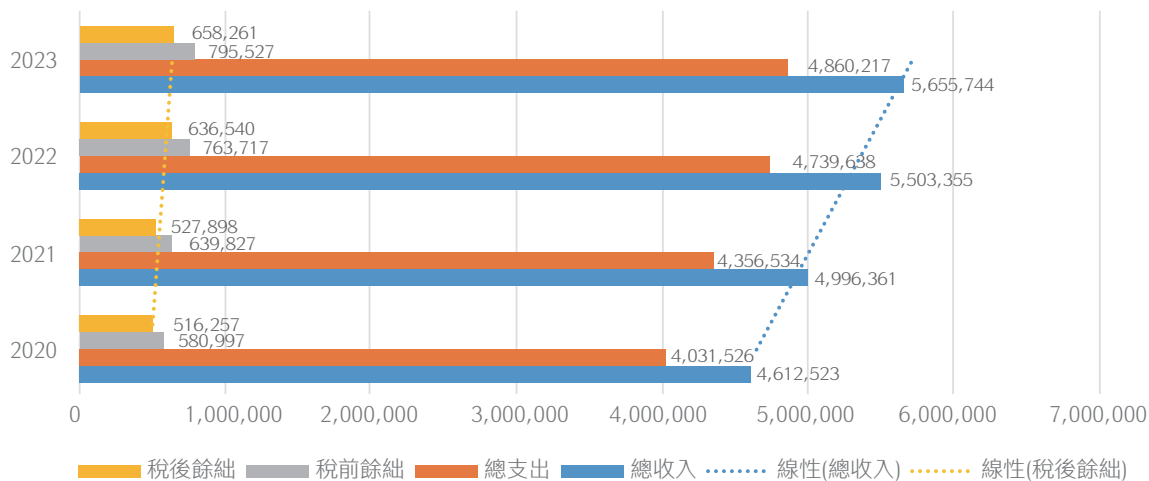
### 營運績效

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、創新的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 2020-2023 年總收入逐年增加，總收入增加幅度大於總費用（如圖示），展現本會摶節開支及卓越營運成效。

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、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生福利部核備。

2020-2023 合併財務績效 (單位：新台幣仟元)



詳細財務報告書，請參閱官網



## 1.2.2 內稽內控

為協助董事會及執行長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」，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，及參加衛生福利部洗錢防治研討會，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。2022-2023 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。2022-2023 年因違反道路交通管理處罰條例共 3 件，裁罰金額共計 11,100 元，定期舉辦交通安全課程，宣導申請路權及出車前更新行車紀錄紙等。因宣傳看板未拆除違反廢棄物管理法受裁罰事件 3 件，共計 4,800 元，全面停止懸掛看板，改以加強網路社群宣傳因應。因捐血人潮多，導致活動時間延長（超出排定時間），延長工時依勞基法規定被裁罰，後續已擬定大型捐血活動等相關應變處理原則。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

員工永遠是本會最重要合作夥伴，本會致力打造完整的人力資源管理制度、建構多元的在職教育訓練學習環境、給予安全友善的工作職場、積極推動工作與家庭平衡，讓每位員工都能夠保持最佳身心靈狀態，俾以創造永續經營，貫徹本會提供優質捐供血服務之宗旨。

#### 1.3.1.1 薪資與福利

##### 薪酬結構

本會依據勞動相關法令制訂適當敘薪制度，規範晉升、調薪及各項獎金等，並依員工職務類別、職等職級、專業技能及學經歷等，進行薪資核敘。員工薪資依據員工工作表現、年資及職責核定，不因性別、年齡、宗教或種族而有所區別。為招募更多優秀人才，本會不定期參考政府調薪政策，適時調整工作待遇薪資結構，於相關會議討論後，提經本會董事會決議同意核定後調整。另，為提升血液品質，鼓勵人員投入研究活動，特設立相關獎勵方案。

##### 福利補助

建構健全的工作環境與福利制度，讓員工有幸福感一直是本會戮力的方向。除法令規定勞工保險及全民健保等項目，本會另提供休閒旅遊活動、績優、資深…獎金(章)、年節、生日、進修…禮金、慰勞慰問金、伙食、托兒補助、團服製作、疫苗施打及健康促進之獎勵等多元福利。

##### 員工旅遊

鼓勵員工在工作之餘，參加戶外運動，辦理員工旅遊，除減輕工作壓力外，更可以增進跨單位間情感的交流，增進身心健康。員工旅遊是本會受歡迎及好評的福利活動，經票選出多數人青睞的旅遊地點，再委由合格專業旅行社依旅遊性質規劃行程，將透過旅行的過程中，選擇較低污染、省資源的方式，以降低環境衝擊，使綠色旅遊不再只是旅遊，讓旅行也可以很環保。



◆ 會本部 - 龜山島之旅



◆ 台北捐血中心 - 龍洞灣岬步道觀景台



◆ 新竹捐血中心 - 宜蘭甲鳥園



◆ 台中捐血中心 - 太平山森呼吸



◆ 高雄捐血中心 - 台東鸞山森林部落與知本溫泉之旅

## 員工健康促進

積極推廣多樣健康促進活動，包含獎勵員工參加動態活動，如：員工計步走活動、健行活動等；提供健康器材與設備，如：血壓計、體脂計、按摩椅、運動器材..等；外聘專家進行健康講題分享，如：職能物理治療、心理諮商、紓壓等課程；不定期宣導，有關健康/均衡飲食、菸害防制、藥物食品安全等；補助員工實施疫苗注射，如：肺炎鏈球菌、帶狀皰疹疫苗、流感疫苗等及定期健康檢查等等。本會於2021年起各職場陸續申請國民健康署健康職場認證，獲得健康啟動/促進標章持續落實職業安全衛生及健康促進活動，推動友善職場，照顧好員工健康。



本會及各中心健康職場認證獲健康啟動/促進標章



◆ 台北捐血中心福山植物園



◆ 會本部景美河濱步道健行活動



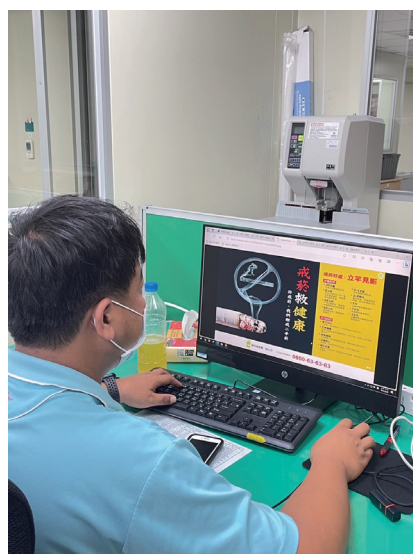
◆ 會本部健走活動 3.0 月月二五萬 健康南波萬



◆ 台中捐血中心模擬環島健走活動



◆ 新竹捐血中心 樓梯健康標語宣導走樓梯健身、健身房啟用揭牌



◆ 高雄捐血中心 15 分鐘健康操活動舒展四肢及戒菸宣導

## 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、陪產檢假、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。2023 年共計有 15 位員工提出育嬰留職停薪申請，回任率達 72%。

本會 2022、2023 育嬰假「留職停薪」統計表

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
2022	17	1	14	0	10	0	71	NA
2023	15	0	18	1	13	1	72	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。員工選擇繼續適用舊制者，依據本會「退休（職）、職災補償與撫卹金給付作業規範」核算優於勞基法之退休金。選擇新制者，其適用新制後之年資，依據「勞工退休金條例」員工於本會服務期間，依員工每月工資，提繳 6% 至勞工保險局之個人退休金專戶，員工可依自身意願選擇每月提繳工資 0~6%，至勞工保險局之個人退休金專戶。

### 1.3.1.2 員工溝通

#### 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, EAPs)，委外專業廠商提供同仁諮詢服務，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。2022 年及 2023 年「員工關懷」事件共計 243 件，占比最高者為喪葬關懷 129 件 (53%)。

關懷 (件數)	意外事故	住院治療	生育	喪葬	其他	總計
2022 年	12	19	20	62	0	113
2023 年	20	29	14	67	0	130

### 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。



◆ 台北捐血中心 2023 年資深人員表揚

## 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 2023 年底，員工總人數為 1,211 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 56%；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、宗教等，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。2023 年原住民聘用共 18 名、身心障礙聘用共 13 名。

### 2022-2023 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
2022 年	150	12.35%	676	55.64%	389	32.02%	1,215	100%
2023 年	141	11.64%	683	56.40%	387	31.96%	1,211	100%

### 2022-2023 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
2022 年	850	69.96%	365	30.04%	1,215	100%
2023 年	840	69.36%	371	30.64%	1,211	100%

### 2022-2023 年晉用身心障礙者與原住民人數

	2022 年		2023 年	
	身心障礙者	原住民	身心障礙者	原住民
女	9	10	9	9
男	9	4	9	4
總計	18	14	18	13



## 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。2023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5.78%，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
2022	8.81	6.83	1,215
2023	8.51	5.78	1,211

## 考核與升遷

本會訂定「員工考核規則」，考核對象為當年度服務滿6個月以上之編制員工，2022、2023年考核人數均達95%以上，其中年度表現符合者皆可晉薪其人數占比99%以上，並發放考核績效獎金。其進行方式係由員工先行自評後，各單位主管就其工作績效與表現，進行初考及覆考，最後由考績評審會核定之。為提升整體營運效率及活化人力資源之運用，本會亦訂定透明化之升遷制度，讓員工對於生涯規劃更有期盼與動力，相對提升員工工作滿意度。

### 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 2022 年較 2023 年多，另台南、高雄教育訓練於 2023 年合併辦理，所以 2022 年通識教育場次相對較多。

2022-2023 年本會新進員工通識教育訓練

	場次	時數	參加人次數
2022 年	84	4,438.5	121
2023 年	66	3,313.5	109

2022-2023 年本會員工在職教育訓練

	場次	時數	參加人次數
2022 年	1,467	58,506	18,376
2023 年	1,349	51,344	16,563

## 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。近 2 年之差異，乃因 2023 年 1 月 1 日起台南中心與高雄中心合併，2023 年南、高教育訓練一併辦理，所以場次減少；2022 年疫情嚴峻，教育訓練大多以線上課程方式辦理，場次及人數未減少，另台中中心於 2022 年技術單位辦理關鍵性技能訓練，當年度訓練時數及人數均有增加，台北中心 2023 年因故取消 6 場教育訓練。



◆ 防水匣門操作演練



◆ 捐血車逃生演練 (車頂逃生口)



性騷擾防治教育訓練



自衛消防編組訓練

### 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。

#### 2022-2023 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
2022 年	20	1	6	0	0
2023 年	22	0	7	0	0



◆ 高雄捐血中心主任頒贈獎狀及禮券



◆ 台中捐血中心主任頒贈獎牌



◆ 新竹捐血中心主任頒贈獎牌、賀卡及禮券



◆ 台北捐血中心主任頒贈獎牌、賀卡及禮券

#### 4. 協力廠商教育訓練

除本會在職員工需接受在職教育訓練外，各協力廠商（如保全、清潔、物流廠商等）員工，亦需接受相關作業之技能訓練。各中心於 2023 年辦理協力廠商員工教育訓練共 73 場次、977 小時。

#### 5. 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再次發行，為使永續相關工作推展及永續報告書作業更臻順遂，工作小組成員新增至 18 位，並參加外部永續發展相關訓練課程，共 120 人次受訓，時數共 768 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 4 人。

### 1.3.3 建教合作

為確保臨床的輸血安全，所有的血液在捐入後，皆須執行捐血常規檢驗，包括各血型亞型、抗體的判讀，B 型、C 型肝炎病毒檢驗，人類噬 T 淋巴球病毒、愛滋病毒檢驗，梅毒血清檢驗、肝功能檢驗，而本會兩大檢驗中心（台北、高雄）每年共約 180 萬支試管的檢驗經驗足以媲美檢驗精準的醫學中心。

據此，台北、高雄捐血中心與各學校合作，提供醫學檢驗技術相關學系學生之專業血庫作業流程實習活動。



◆ 輔仁大學醫學系陳永成老師及楊雯雯老師分別於 2023 年 8 月 18 日及 9 月 22 日帶領國際交換生 4 名參訪台北捐血中心，了解血庫作業流程。



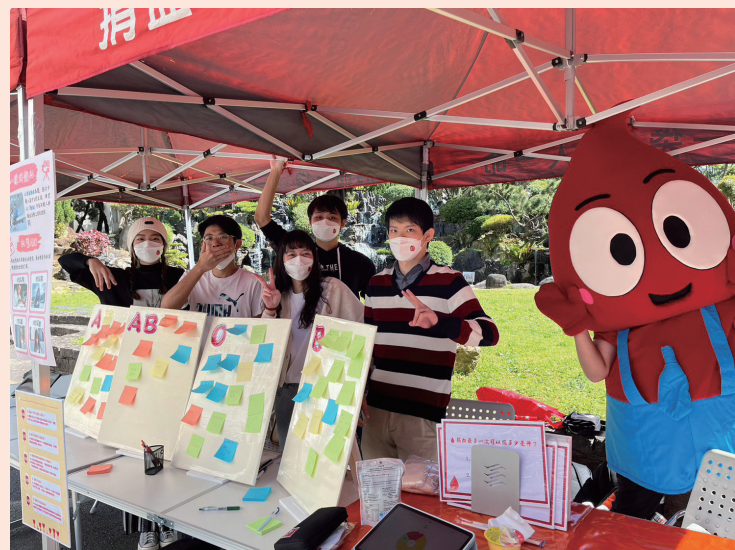
◆ 國立陽明交通大學醫學生物技術暨檢驗學系蘇美慈助理教授帶領學生 42 人於 2023 年 12 月 25 日至台北捐血中心了解血庫作業流程。



◆ 2023 年 5 月 27 日輔英科技大學學生參觀高雄捐血中心



◆ 臺北醫學大學醫事檢驗暨生物技術學系李嘉華教授帶領醫技系學生約 60 人，於 2023 年 11 月 9 日至台北捐血中心了解血液製備及檢驗相關程序。



- ◆ (左) 台北捐血中心 2022 年 8 月 13 日小小志工體驗營，快樂學習齊步行，活動內容包含了「捐血知識介紹」、「志工服務體驗」以及「血液小學堂」等等。「捐血知識介紹」特別設立了一個課室一個遊戲的方式，讓小朋友聽完詳細講解後能即時進行遊戲並加深印象。分別進行捐血流程簡介、了解血液成分內容、認識血型以及複習紅血球、白血球與血小板四個學習單元。
- ◆ (右) 【血型 ABO】2023 年 3 月 6 日淡江大學一組同學拍攝一系列各血型的性質與個性，融入捐血的元素製造出四支幽默有趣的影片，並於校園捐血活動時於捐血車下擺設攤位吸引同儕踴躍捐血。

## 1.3.4

### 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。

#### 1.3.4.1 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、職災預防與管理、職業病預防及健康促進等勞工健康保護事項。

#### 1.3.4.2 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。

### 1.3.4.3 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、職災預防與管理等，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。

### 1.3.4.4 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。

### 1.3.4.5 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。因應新冠肺炎後疫情時代，配合政府防疫政策，訂定相關防範措施，以確保機構能正常營運、員工的安全獲得保障。

## 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

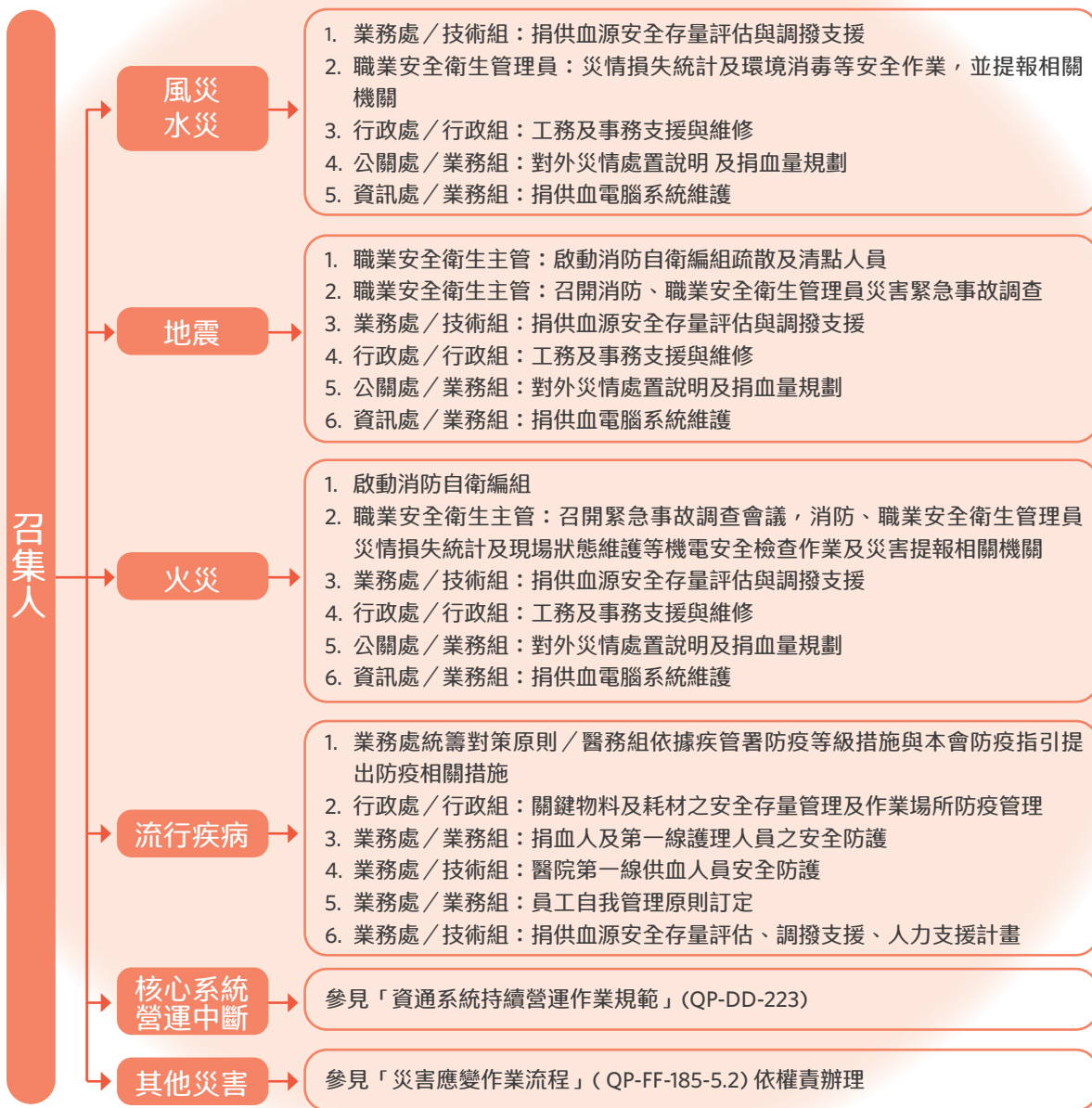
本會有制定「緊急應變作業規範」，規範災害（包括：火災、風災、地震、流行疾病、資訊安全等事件）之應變措施，設有應變小組，由執行長或各捐血中心主任擔任召集人，針對災害事前準備、災害期間、災害過後、流行疾病、核心系統營運中斷及其他災害等，訂有災害應變流程及捐血過程發生緊急狀況之處置，以確保捐血者、工作人員之安全健康及維持捐供血作業之正常運作。2024 年因應發生重大災情造成之外傷出血，制定「重大災害捐供血之籌畫應變作業規範」以確保醫療用血之供應。另外會本部及各中心每年均有針對消防公安做實際的操作演練。



◆ 消防公安操作演習左圖為滅火實際操作演練，右圖為防災疏散後人員安全確認



## 災害應變小組組織圖



### 防疫不停歇

疫區更新：隨時追蹤衛生福利部疾管署公布之資訊，即時更新管制區，為血品安全把關。

防疫不鬆懈：新冠疫情趨緩，防疫腳步不鬆懈，2023 年登革熱疫情延燒，秉持過往防疫作為，對登革熱審慎把關，維護用血安全。

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 105 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	
登革熱痊癒無症狀後	4 週	
自登革熱流行地區離境	4 週	
登革熱確定病例之接觸者（包括住家、工作場所有登革熱患者或住家、工作環境被強制噴藥消毒者）	4 週	

因應國內 M 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

2021年8月高雄捐血中心愛心樓完成太陽能光電裝置共62.7KW產生電力8.4萬度/年，減少碳排放42,756公斤二氧化碳當量。台南捐血站愛心樓完成太陽能光電裝置72.6KW產生電力9萬度/年，減少碳排放45,810公斤二氧化碳當量(0.509公斤二氧化碳當量/度)。



- ◆ 2021年8月完成高雄捐血中心愛心樓太陽能光電裝置62.7KW，每年約8.4萬度電\*非夏月半尖峰時間電價2.82元/度，概估每年約可減少23萬7000元電費支出。



- ◆ 2021年8月完成台南捐血站愛心樓太陽能光電裝置72.6KW，每年約9萬度電\*非夏月半尖峰時間電價2.82元/度，概估每年約可減少25萬3800元電費支出。

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2024年2月1日止新竹愛心樓設置戶外太陽能板共計12組(照明燈11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。



捐血車棚



汽車停車場



機車停車場



地下室車道入口處



1F卸貨碼頭



馬路入口處(警示燈)

## 捐血站

2019 年 1 月完成台東捐血站太陽能光電裝置共 22.2KW 產生電力 3 萬度 / 年，減少碳排放 15,270 公斤二氧化碳當量。2020 年 8 月完成屏東捐血站太陽能光電裝置共 17.7KW 產生電力 2.4 萬度 / 年，減少碳排放 12,216 公斤二氧化碳當量。

總計捐血中心、捐血站太陽能裝置共 175.2KW，實際產生電力累計 15 萬 3,359 度，減少碳排放量約 78,059 公斤二氧化碳當量。

另台東捐血站 2024 年預定再於台東捐血站前庭增設太陽能裝置共 7KW，預估產生電力 9,460 度 / 年，減少碳排放量約 4,815 公斤二氧化碳當量。

2024 年含台東站預計增設之太陽能板總計約裝置 182.2KW，預計將減少碳排放量約 82,874 公斤二氧化碳當量。

### 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」，不僅每次出勤可減少 48% 的碳排放量，同時提供捐血民眾無噪音、無廢氣的捐血環境，期許能吸引更多民眾支持捐血公益，也邁向共同減碳愛地球。

本會目前有 5 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。分別為 2021 年桃園扶輪社捐贈新竹捐血中心的扶輪精彩 1 號、2023 年桃園扶輪社再度捐贈新竹捐血中心的扶輪夢想家 1 號、快樂麗康公司捐贈台中捐血中心的快樂天使 5 號、崑庭建設公司捐贈高雄捐血中心的棋琴建設號及 2024 年由國際獅子會 300B3 區捐贈高雄捐血中心的威獅 3 號。

無動力捐血車的增設可減少柴油捐血車的出車頻率，同時有效解決柴油捐血車在移動及捐血作業時所產生的廢氣問題，提供給捐血人方便又舒適的捐血環境。本會多年來積



◆ 富邦金控捐贈全台首部電動捐血車「富邦號」

極與各企業或社團合作，已打造 15 輛無動力捐血車含定點接電或曳引式接電捐血車，分別為台北捐血中心「公園號」、「峨嵋號」、「新光站前號」、「新莊號」、「中和號」、「土城號」、「羅東萬連號」及「小英號」捐血車，新竹捐血中心「竹北號」、「扶輪飛躍 1 號」及「扶輪激勵 1 號」捐血車，台中捐血中心「台中公園號」、「新光三越號」及「仁和號」捐血車及高雄捐血中心「中山號」捐血車。

#### 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，2019 至 2024 年已採購國產滅除白血球過濾器 1,961,640 組約減少 130 個貨櫃海運運輸，6 年期間估計可減碳約為 102,454 公噸二氧化碳當量，平均每年約減少碳排 17,075.7 公噸二氧化碳當量。

# 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 2023 年評選結果合格率为 98%：

供應商評選	評選 ( 家數 )	合格 ( 家數 )	不合格 ( 家數 )	合格率 %
2022 年	286	276	10	96.5%
2023 年	303	297	6	98%

### 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 2023 年考核結果合格率为 100%：

供應商考核	考核 ( 家數 )	合格 ( 家數 )	不合格 ( 家數 )	合格率 %
2022 年	375	375	0	100%
2023 年	388	388	0	100%

### 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，並要求廠商派駐人員健康檢查，及確實瞭解本會「工作安全衛生及環境管理告知單」內容與相關規定 ( 包含各項危害因素之職災預防及管理 )，進行動火、高架、局限空間等危險性作業應事前申請核發「安全作業許可證」，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

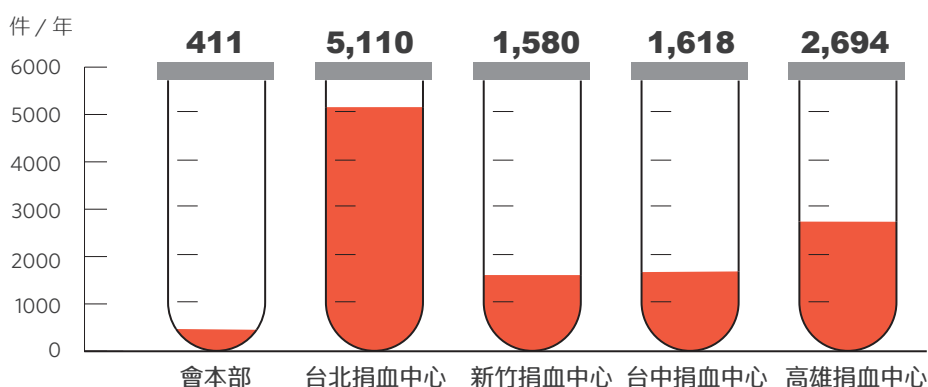
### 1.5.2.1 資訊化採購管理

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，2023 年供應商計有 1,668 家，採購總金額 2,786,638,541 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，2023 年綠色採購金額合計 26,624,724 元，較 2022 年成長 2.69 倍(2022 年綠色採購金額合計 9,907,454 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。

2023 年系統請、採購案件統計圖






總量 **11,413** 件 / 年

### 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

 <p><b>血液管理資訊系統</b></p> <p>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。</p>	 <p><b>不良醫材通報</b></p> <p>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。</p>	 <p><b>衛生福利部醫材不良事件通報系統</b></p> <p>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。</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





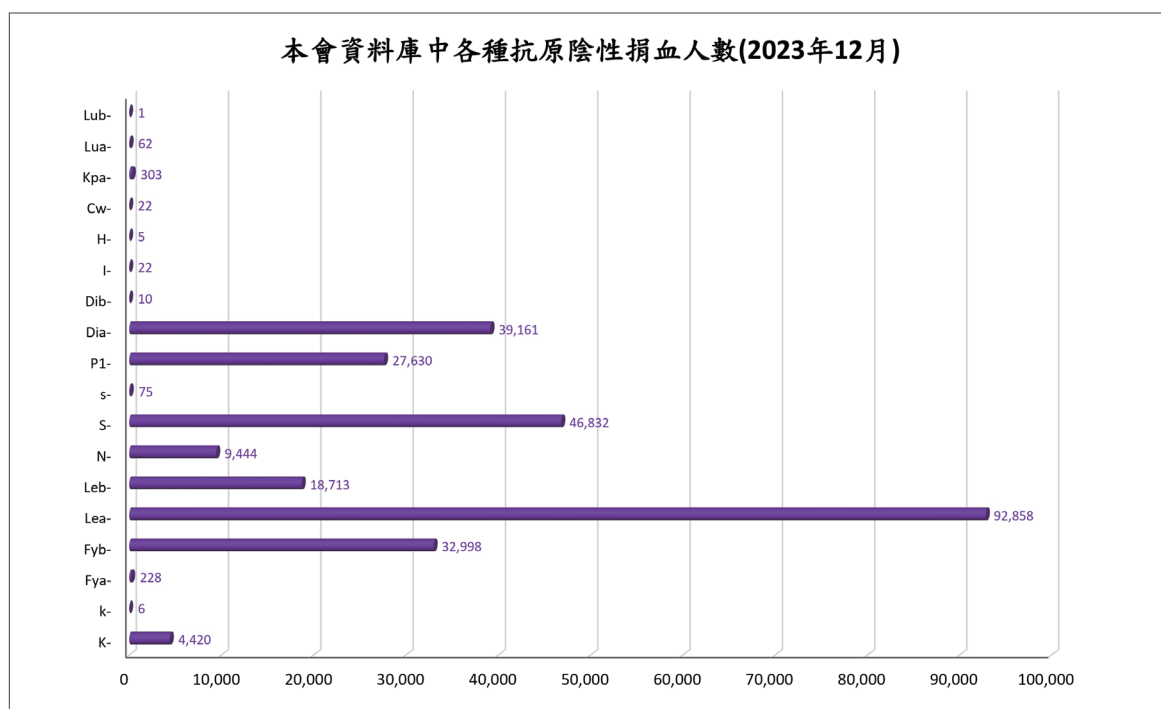
為協助國內醫療機構解決輸血醫學相關臨床問題，本會血液諮詢實驗室檢驗項目包括：ABO 血型測試、特殊血型檢查、不規則抗體篩檢及鑑定、HLA 基因分型、HPA 基因分型、HEA 基因分型、血小板抗體等。

### Reference testing service in 2023

Test for	N
Red cell antigen (serology)	127
Red cell antibody (serology)	642
Red cell antigen (genotyping)	1
Platelet antigen (HPA)	6
Platelet antibody*	227
Leukocyte antigen (HLA)	16

\*includes 218 requests for platelet crossmatching.

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。



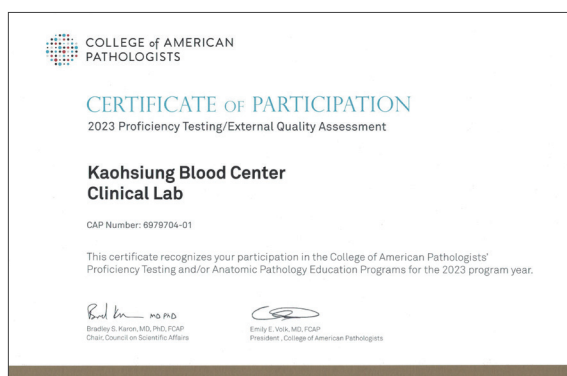
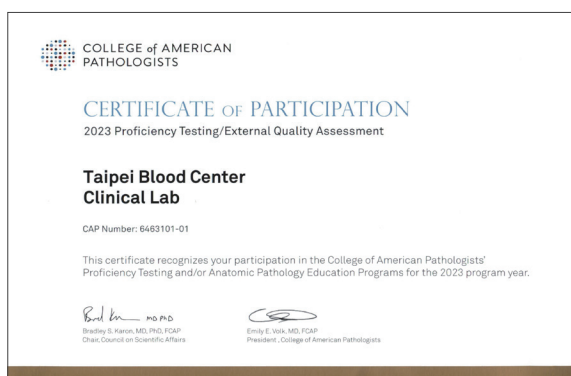
◆ 本會資料庫中各種抗原陰性捐血者的人數如上圖，這是一個無價的血液資源，守護國人輸血的安全性。

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。



◆ 血袋全面標示 8 項血型抗原

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。



本會依據衛生福利部訂定之「捐血者健康標準」及相關規定，捐血前經由健康問卷、面談、血色素篩檢等方式，審慎評估捐血人的健康狀態，對於罹患疾病、服用藥物、接種疫苗、施行重大手術、疾病流行區返國及高風險性行為等不符合捐血者健康標準者，給予適當的緩捐期限。捐血後經檢驗、成分製造等過程發現所捐血液可能影響輸血安全時，經本會醫師判定後，盡速把不適醫療輸用之血品攔截、隔離、回收並銷毀。不只保護捐血人、工作人員健康、維護血品安全，更保障病患能輸用安全的血液，不因輸血而感染疾病。

- ◆ 2020-2024 年順應「嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 國內疫情變化」，積極配合中央流行疫情指揮中心防疫指示，執行 TOCC 問診 (Travel history、Occupation、Contact history and Cluster)，並機動調整 COVID-19 相關暫緩捐血。
- ◆ 2023 年因應國內、外流行之猴痘 (Mpox)，新增猴痘相關捐血暫緩措施。

傳染病	捐血者	2020/2021 年	2022 年	2023/2024 年
COVID-19	接種 COVID-19 疫苗者 (限 mRNA、腺病毒載體、蛋白次單位類)	無需緩捐	無需緩捐	無需緩捐
	自國外 COVID-19 流行地區入境者，入境後	緩捐 28 天	緩捐 14 天	無須緩捐
	COVID-19 確定病例之密切接觸者，自最後接觸日起	緩捐 28 天	緩捐 14 天	無須緩捐
	曾患 COVID-19，自痊癒無症狀後	緩捐 28 天	緩捐 14 天	緩捐 14 天

傳染病	捐血者	2023/2024 年
猴痘 (Mpox)	確診者之密切接觸者	緩捐 21 天
	曾患 Mpox 自痊癒無症狀後	緩捐 21 天

此外，若捐血者在面談時未誠實告知，或當下有特殊狀況無法正確回答面談內容，提供捐血後「良心回電」機制，使捐血人在捐血後可再次告知面談內容之正確性，上述措施更能雙倍確保臨床醫療用血之安全。

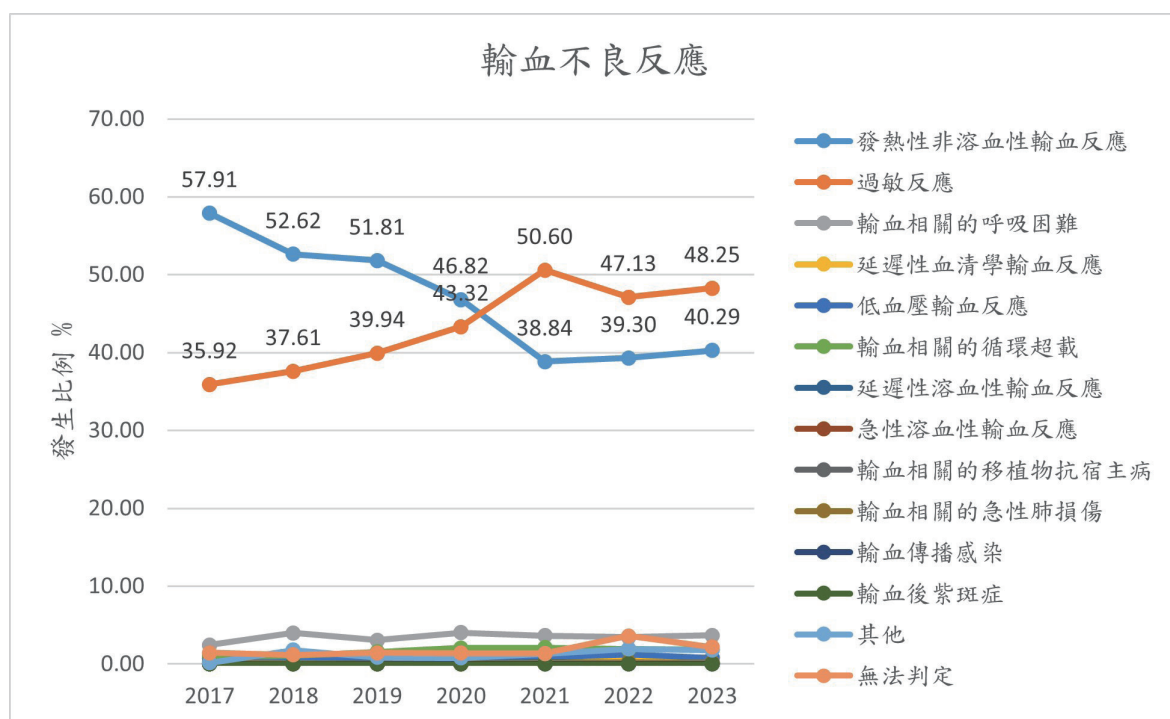
## 1.6.2 降低輸血不良反應 建置監測網絡

輸血治療為醫療作業中不可或缺的一環，但目前的輸血前檢驗，僅能確保紅血球的相合性，而輸血治療其實是不完全吻合的移植，故輸血治療在臨床上可能會引起多種不良反應。自 1993 年日本紅十字會開始要求回報登錄輸血感染及不良反應，近年來各國亦陸續開始建置國家級的血液監測系統，藉由收集輸血不良反應的具體資料，以回溯血品的安全性及追蹤後續處置的適切性，期能減少輸血不良反應的發生，保障病人用血安全。

為調查輸血不良反應發生之可能原因，本會於 2016 年與「台灣輸血學會」共同建置「台灣血液安全監測網絡 (Taiwan Hemovigilance Network, THN)」：

- ◆ 2017-2018 年由 5 家醫學中心 (台大、台北榮總、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 年為第一階段教育期，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、除個資識別化，不會因申報而引起醫療糾紛。
- ◆ 2022-2024 年為第二階段推廣期，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。截至 2023 年底全台灣已擴及 79 家醫院加入 THN 通報體系，醫學中心參與率達 94.7%。

本會各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。本會自 2017 年亦同步向醫院推動使用「減除白血球血品」。自 2017 年開始通報以來，相關數據顯示各種輸血不良反應以「發熱性非溶血性輸血反應」、「過敏反應」分別高居第一、二位。經過兩會這幾年的努力，「發熱性非溶血性輸血反應」的發生率自 2017 年 57.91% 已開始逐年降低，2021 年後開始低於原本位居第二位的「過敏反應」，至 2023 年為 40.29% (如下圖)。以目前有限的數據趨勢來觀察，「減除白血球血品」的普及化對降低「發熱性非溶血性輸血反應」應有很大的助益。



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。

### 2021~2023 年發表於國內期刊文章

年份	題目	發表出處
2021	配合「國血國用」政策，達成國血製劑自給自足之目標	台灣醫界 2021; Feb 64(2): 43-45
	因應新冠肺炎捐血防疫措施指引	台灣醫學 2021; Mar 25(2): 286-292
	病人輸血最好的選擇：儲存前減除白血球的血液製品	台灣醫界 2021; June 64(6): 13-18
	區域血液中心之存貨政策分析	管理評論 2021; July 40(3): 3-24
	台灣臨床醫師輸血醫學認知情形	醫院雜誌 2021; Dec 54(4): 11-24
2022	SARS 與 COVID-19 大流行時期血液供應與捐血量之比較	台灣醫界 2022; May 65(5): 45-50
	儲存前減除白血球分離術血小板對病患益處之介紹	醫院雜誌 2022; Jun 55(2): 28-35
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

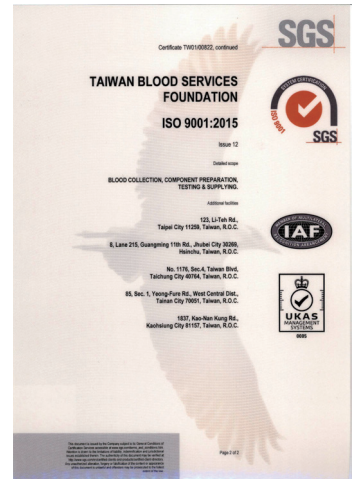
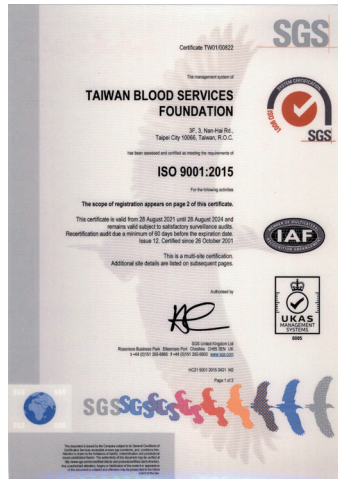
## 2021~2023 年發表於國際期刊文章

年份	題目	發表出處
2021	Evaluating the Effect of Inert Recruiting on Blood Donations Immediately After the Consecutive Earthquakes	Disaster Medicine and Public Health Preparedness 2021; Feb 3: 1-8
	Deterrent factors of blood donation among lapsed blood donors in the fixed sites of Taiwan	ISBT Science Series 2021; Feb 16(1): 12-23
	Quality validation of platelets obtained from the Haemonetics and Trima Accel automated blood-collection systems	Transfusion Clinique et Biologique 2021; Feb 28(1): 44-50
	Risk of HBV infection among male and female first-time blood donors born before and after the July 1986 HBV vaccination program in Taiwan	BMC Public Health 2021; Oct 21(1): 1831-1841
	Clinical use of intravenous immunoglobulin in Taiwan: A 10-year population study	Journal of the Formosan Medical Association 2021; Oct 120(10): 1921-1925
2022	Universal Detection of Mia Antigen and Frequencies of Glycophorin Hybrids among Blood Donors in Taiwan by Human Monoclonal Antibodies against Mia (MNS7), Mur (MNS10), and MUT (MNS35) Antigens	Diagnostics 2021; Apr 11(5): 806-815
	The efficacy of ethnic specific blood groups genotyping for routine donor investigation and rare donor identification in Taiwan	Vox Sanguinis 2022; Jan 117(1): 99-108
	The continued decline of plasma transfusions in Taiwan: An 11-year population-based study	Vox Sanguinis 2022; Apr 117(4): 535-544
	Dengue Virus Ribonucleic Acid Detection Rates in Blood Donors Correlate With Local Infection Incidences During a Dengue Outbreak in Taiwan	The Journal of Infectious Diseases 2022; May 225(9): 1504-1512
	An imbalance in blood collection and demand is anticipated to occur in the near future in Taiwan	Journal of the Formosan Medical Association 2022; Aug 121(8): 1610-1614
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

# 1-7 品質保證

## 1.7.1 2001 年起建立 ISO9001 品質保證制度

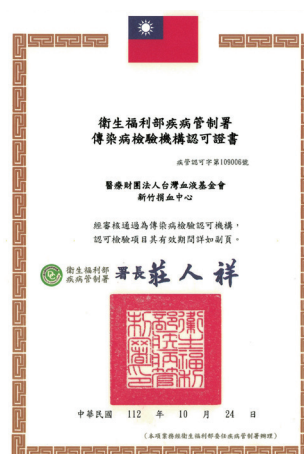
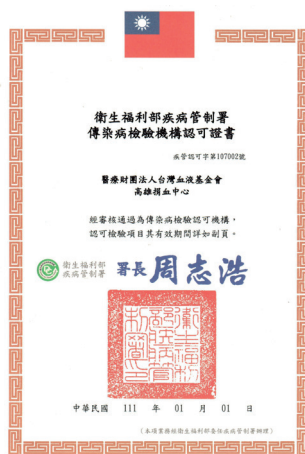
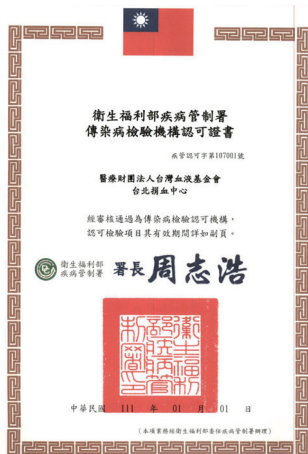
為推動全面品質管理，本會建立 ISO 品質保證制度，以落實「說、寫、做」合一的標準作業模式，強調以「客戶需求」為導向的經營理念，著重「品質管理、資源管理、流程管理、產品管理、品質監控與持續改善」，並於 2001 年通過 ISO9001 認證，持續取得英國 UKAS 證書，目前已更新至 ISO9001:2015 版本。



## 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 年經衛生福利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 年經衛生福利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 ISO 15189 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，鑑於血品與藥品之要求不同，本會朝向 cGMP 的規範提升血漿原料的品質。2012 年本會各捐血中心通過衛生福利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

2018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 2018 年通過食品藥物管理署 GDP 評鑑。

衛生福利部函

地址：112004 臺北南港區信義路六段 488 號  
 聯絡人：李宇慈  
 聯絡電話：02-27871175  
 傳真：02-27871178  
 電子郵件：toshu11@do.gov.tw

受文者：醫療財團法人台灣血液基金會

發文日期：中華民國 112 年 5 月 28 日  
 發文字號：衛授食字第 1120500033 號  
 題名：查核件  
 案名：藥物運銷條件及保單期限

主旨：貴公司申請西藥運銷許可(編號：DR0436)記載事項變更乙案，經核所附資料同意所請，詳說明後，請查照。

說明：

- 一、復貴公司 112 年 3 月 8 日基研字第 1120500033 號函，112 年 4 月 12 日基研字第 1120500058 號函及 112 年 4 月 19 日基研字第 1120500062 號函。
- 二、查報運銷許可，本部前以 109 年 8 月 27 日衛授食字第 1091105275 號函可在案，茲因貴公司申請變更管理藥師及新增藥品儲存地址，前報許可函自本品發文日起失效，貴公司之核准記載事項以本品為準，說明如下：
  - (一)藥商名稱：醫療財團法人台灣血液基金會。
  - (二)藥商地址：臺北市中正區南海路 3 號 3 樓。
  - (三)管理藥師：鄭裕輝。
  - (四)運銷作業項目：
    - 1、儲存、供應、輸入(均含冷鏈藥品)。
    - 2、藥商登記地址未有藥品儲存作業，藥品儲存於：
 

臺灣血液基金會 112/05/02  
 1120500440

- (1) 新竹縣竹北市光明十一路 215 巷 8 號 4 樓(含冷鏈藥品)。
- (2) 桃園市大園區區和路 91 號(含冷鏈藥品)。

(五) 有效期限：114 年 4 月 27 日。

三、依西藥運銷許可及證明文件核發管理辦法第 3 條規定，上開許可記載事項第(一)、(二)、(三)項變更，應自事實發生之日起 30 日內檢附已完成變更之藥商許可執照影本，向本部食品藥物管理署申請變更；第(四)項變更，應重新申請檢查；另，依該辦法第 4 條規定，貴公司運銷許可若有展延必要者，應於有效期間屆滿前 6 個月前，檢附相關資料並繳納費用後，向本部食品藥物管理署主動申請展延。地方政府衛生局研於例行藥商查核時確認貴公司作業是否與記載事項相符。

四、貴公司於桃園市觀音區工業一路 188 號 4 樓僅得存放報廢藥品，未經本部食品藥物管理署核准不得儲存非報廢之藥品，另，報廢藥品應依相關程序及規定儘速執行銷毀；倘該地址需存放非報廢之藥品應依 GDP 變更登記事項向本部食品藥物管理署提出申請。

五、貴公司應依藥事法第 53-1 條規定，落實執行 GDP 相關作業，並依標準作業程序保存相關紀錄至少 5 年，強盜紀錄將納入後續檢查重點，倘違反將依藥事法第 92 條規定，處新臺幣 3 萬元以上 200 萬元以下罰鍰，並得公布藥商名單，及令限期改善，改善期間得停止一部或全部批發、輸入、輸出及營業。

六、記載事項所列之藥品委託儲存場所，貴公司應定期評估



## 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。各捐血中心品保組、資訊課與本會研究處、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，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。



## 1.7.7

## 定期召開專家會議

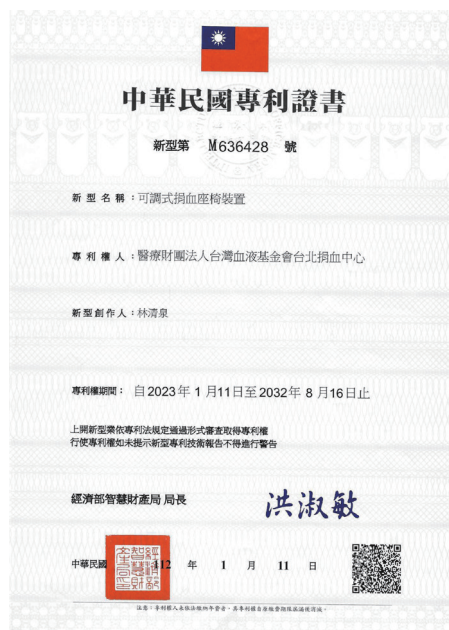
本會自民國 65 年起設立「醫學諮詢委員會」，遴聘中研院、醫界等外部實務專家及學者組成，每年開會研議，就捐血宣導、血液作業、品質保證及輸血醫學相關研究發展等議題提供諮詢及指導。其組織簡則每次修正時，須經董事會審議通過後始能施行。每年亦定期召開兩次「醫師會議」，召集各捐血中心醫師討論並制定捐、供血標準作業，並依據衛生福利部訂定之「捐血者健康標準」增修相關細部管控措施，確保捐血健康與用血安全。

## 1.7.8

## 獲得 3 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。

