

醫療財團法人台灣血液基金會

(108) 年度工作計畫表

處/中心：台北中心

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費 需求 (千元)	執行 分工	列管 方式
1 募集充足且安全的血液	1.1 加強捐血宣導。				
	1.1.1 編印相關文宣品，如宣導單張、手冊等。	視實際需求製作及寄發文宣。	1,100	企劃課	2
	1.1.2 善用大眾媒體宣導，籌辦專案活動，包括「捐血月」、「世界捐血人日」等。	視實際需求運用媒體，配合專案活動及基金會辦理。	65	企劃課	2
	1.1.3 強化網媒維運工作，並評估其宣導效果。	官網最新消息每年至少240則。 LINE 官帳轄區捐血人年訂閱人數百分比 \geq 去年 LINE 官帳轄區捐血人年綁定人數百分比 \geq 去年	0	企劃課	2
	1.1.4 加強年輕族群的捐血宣導及參與。	一、完成20場深入性30分鐘以上之學校宣導。 二、完成4場粉絲團互動活動。	0	企劃課	1
	1.2 加強服務捐血人。				
	1.2.1 各中心辦理「服務推動小組」定期稽核檢討。	每年完成1場稽核活動。	0	企劃課	2
	1.2.2 強化首次捐血人服務。	給予首捐識別提醒現場同仁加強照護。	30	企劃課	1
	1.2.3 留住既有捐血人並鼓勵定期捐血。	每月定期寄發績優狀以鼓勵捐血人。	0	企劃課	1
	1.2.4 各中心關懷小組落實執行。	每季召開關懷小組會議併追蹤執行情形。	10	企劃課	2
	1.3 表彰績優捐血人。				
	1.3.1 各中心辦理「捐血績優表揚大會」。	108年4月19日完成。	630	企劃課	2
	1.3.2 辦理「績優捐血人代表晉見總統活動」。	配合基金會辦理。	0	企劃課	2
	1.4 善用志工資源，協助宣導及服務捐血人。	每年辦理志工在職訓練至少1次及完成1場共同服務日活動。	230	企劃課	2
2 維護捐血	2.1 加強捐血者服務。				
	2.1.1 加強捐血後不適反應之預防及追蹤關懷，每半年分析統計。	一、每半年分析統計達成率100%。 二、協助採血單位當日未完成追蹤及嚴重不適	0	醫務組	2

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費需求 (千元)	執行 分工	列管 方式
人健康與安全		者之持續追蹤與關懷 100%。			
	2.1.2 提供捐血者健檢服務，包括：BMI、血壓、糖化血色素、低密度脂蛋白、膽固醇等檢查。	完成台北、新竹捐血中心捐血者檢驗服務作業，依實際符合條件之捐血人執行糖化血色素、低密度脂蛋白、膽固醇檢驗，約 12 萬捐血人次。	0	檢驗課	2
3 確保血液供需平衡	3.1 達成捐血目標。				
	3.1.1 訂定全年捐血目標數、採血計畫並定期檢討。	視實際供應情形全年捐血目標達成率達 95 %-105 %，500 ml 捐血率達 46 %。	360,221	採血課	1
		每季醫院用血品項數量統計分析。	0	供應課	1
	3.1.2 依照捐血目標數進行血源規劃。	全血 768,000 袋。	0	企劃課	2
	3.1.3 定期召開「捐供血協調會」，協調捐血目標及血液調撥。	配合基金會進度進行。	0	供應課	2
	3.2 提高血液成分利用效益。				
	3.2.1 依照需求製備血液成分，提高製備效能，降低採血及製程瑕疵率。	製程破損 \leq 0.1%。 血小板偏紅 \leq 1.0%。	45,797.5	成分課	2
		採血作業瑕疵率 \leq 1%。	0	採血課	2
	3.3 滿足醫療用血需求。				
	3.3.1 辦理「血液供應座談會」或醫院拜訪，加強雙向溝通。	一、辦理 1 次「血液供應座談會」。 二、醫院拜訪。	25	供應課	2
	3.3.2 提升血液供應服務品質，辦理醫院「血液供應滿意度調查」(奇數年辦理)。	提升血液供應服務品質，辦理醫院「血液供應滿意度調查」。	0	供應課	2
	3.3.3 分析醫院用血趨勢，配合醫療用血需求，加強血品供應及庫存管理。	一、紅血球類逾期 \leq 0.1%。 二、血小板類逾期 \leq 5%。	4,079.5	供應課	1
	3.3.4 “擬報廢血漿”再利用。	配合基金會進度進行。	0	供應課	2
4 提升血液品質、保障	4.1 防範輸血感染疾病。				
	4.1.1 加強捐血條件之宣導及面談作業之執行。	各捐血點提供捐血前須知和文宣張貼或播放；安排面談相關教育訓練課程。	0	採血課	1
	4.1.2 服務捐血人品質成效追蹤(偶數年辦理)。	配合基金會神秘客稽核調查及中心服務禮儀推動小組內部稽核結果，持續檢討改進，提升採血服務品質。	0	採血課	2
	4.1.3 召開「輸血感染愛滋病毒、B 型肝炎、C 型肝炎道義救濟金管理	配合基金會政策相關業務執行。	0	醫務組	2

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費 需求 (千元)	執行 分工	列管 方式	
用 血 安 全	委員會」並執行各項防範輸血感染措施。					
	4.1.4 利用自動低溫檢體保存庫，保存捐血者檢體，於必要時進行回溯檢驗。	儲存檢體 594,160 支。	0	成分課	2	
	4.1.5 汰換老舊設備，提升血液採集品質。	一、購入 10 台攜帶式封口機。 二、購入 20 台檢體離心機。	0	採血課	1	
	4.2 強化血液檢驗，落實血液安全。					
	4.2.1 辦理常規血液檢驗作業。	完成台北捐血中心檢驗、新竹捐血中心代檢作業，約 85~90 萬捐血人次。	198,718	檢驗課	2	
	4.2.2 參加實驗室能力試驗，包括：ASHI、CAP、NRL 等機構提供之能力試驗。	完成年度品管調查。	66	檢驗課	1	
	4.2.3 加強各項血品之品管測試。	一、每月依照 SOP 規範進行各項血液成份之品管測試，執行率達 100%。 二、每月執行血型分生檢驗約 5 件，以確保血品血型的正確性。	1,485	技術組	2	
		每月彙整「血液成品 QC 測試報告」、「血品品管結果」，對血液成品抽樣測試結果進行監控。	0	品保組	2	
	4.2.4 落實 TRALI 預防措施，包括男性血漿優先供臨床輸血，女性捐血者白血球抗體檢查。	每半年男性血漿供應比率分析。	0	供應課	1	
	4.2.5 降低血品細菌汙染風險，執行血小板血品細菌檢測。	完成全年所有分離術血袋之細菌檢驗。	4,020	成分課	1	
		細菌檢測陽性率 < 0.20%。	0	採血課	1	
	4.3 落實品質保證(QA)作業。					
	4.3.1 定期執行文件審查。	1、4、7、10 月執行審查。	0	品保組	2	
	4.3.2 定期辦理管理審查。	每半年舉辦管理審查會議。	0	品保組	2	
	4.3.3 稽核活動及業務督導訪查。	辦理內部稽核及業務督導訪查，完成缺失及建議事項改善事項。	25	品保組	2	
4.3.4 接受 ISO 驗證。	辦理 ISO 驗證，完成缺失及建議事項改善措施。	0	品保組	2		
4.3.5 接受 TAF 認證。	辦理 TAF 監督評鑑，完成缺失及建議事項改善措施。	60	品保組	1		

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費 需求 (千元)	執行 分工	列管 方式
	4.3.6 接受 GMP 查核	完成缺失及建議事項改善措施。	0	品保組	2
	4.4 加強減除白血球血品之製備及供應。				
	4.4.1 加強減白血品之製備與供應。	一、減白分離術血小板之供應占分離術血小板類供應比率達 30%。 二、至醫院辦理講習。	0	供應課	1
	4.4.2 評估使用 in-line filtration 製備減白血品。	配合基金會規劃執行。	0	成分課	2
5 製造 及 供應 國 血 製 劑	5.1 配合政府「國血國用」衛生政策及血液製劑發展方案。				
	5.1.1 血漿原料收集及委託代工製造血液製劑。	配合基金會進度進行。	0	供應課	1
6 加 強 血 液 科 技 研 究 與 國 際 交 流	6.1 加強血液科技研究。				
	6.1.1 執行本年度之研究計畫。	於管理審查會議提報本年度之研究計畫執行情形。	0	品保組	1
	6.1.2 次年度研究計畫之審查(含 IRB 審查)。	7 月底前提次年度研究計畫申請並報會審核。	0	品保組	2
	6.1.3 研究成果之發表。	研究成果投稿國內或國際相關會議及期刊發表。	0	品保組	2
	6.2.加強國際血液事業交流。				
	6.2.1 參加國際相關會議:如美國血庫協會(AABB)、國際輸血學會(ISBT)、亞太血液連線(APBN)、IPFA、IFRC 等。	至少投稿國際輸血學會(ISBT)年會或美國血庫協會(AABB)年會 1 篇論文。	300	技術組	2
		參加 AABB、ISBT、亞太血液連線(APBN)等國際相關學術研討會並發表論文。	100	品保組	2
	6.2.3 加強國際捐供血機構交流。	配合基金會辦理。	0	企劃課	2
7 強 化 資 訊 管 理	7.1 強化資訊架構，提升效率與效能。				
	7.1.1 進行血液管理資訊系統 第二階段應用軟體 功能。	配合基金會規劃進行。	0	資訊課	2
	7.1.2 規劃與醫療院所端接收 ISBT128 碼血品之作業。	配合基金會規劃進行。	0	資訊課	2
	7.2 加強個資保護及資訊安全管理。				
	7.2.1 建置網路流量監控系統。	配合基金會規劃進行。	0	資訊課	2

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費 需求 (千元)	執行 分工	列管 方式
	7.2.2 強化個資檔案保護系統-DLP Gateway 與 endpoint 端防護系統。	配合基金會規劃進行。	0	資訊課	2
8 深耕 輸血 醫學	8.1 提供血液諮詢檢驗服務。				
	8.1.1 紅血球血型(抗原、抗體)血清學檢驗。	依實際收檢件數執行。	0	檢驗課	2
	8.2 建立紅血球血型抗原資料庫。				
	8.2.1 捐血者紅血球抗原(HEA)血清學檢驗。	配合基金會規劃執行。	0	檢驗課	1
	8.3 建立 HLA 及 HPA 資料庫				
	8.3.1 捐血者 HLA 檢驗及建檔作業。	配合基金會進度進行。	0	供應課	2
	8.3.2 捐血者 HPA 檢驗及建檔作業。	配合基金會進度進行。	0	供應課	2
	8.4 提升國人輸血品質。				
	8.4.2 協助全國輸血反應監測系統之運作。	配合基金會政策相關業務執行。	0	醫務組	2
	8.4.3 委託製造紅血球抗體篩檢試劑。	全年 7~8 批。	0	檢驗課	2
	8.5 加強與醫院及各相關機構之夥伴關係。				
	8.5.1 加強醫界對本會血品製劑的正確認識。	寄發年報、相關文宣品和熱血雜誌給各醫院，加強宣導。	0	企劃課	1
配合基金會政策相關業務執行。		0	醫務組	1	
8.5.2 加強與台灣輸血學會、健保署等之合作關係。	派員參加台灣輸血學會、健保署所舉辦之相關會議、訓練及學術研討會等活動。	0	技術組	1	
8.5.3 加強血液供應鏈管理，提升供血服務主動性。	根據醫院血品使用量，評估增加送血服務頻率。	0	供應課	2	
9 健全 機構 財務 與 人資 管理	9.1 作業場所及設備之營建及改善。				
	9.1.1 作業設備之改善。	更新冷凍試劑冰箱 2 台及 PK7300 濃度計 1 台。	650	檢驗課	1
		購入核酸自動萃取儀一台。	900	技術組	1
		一、購入 10 台攜帶式封口機。 二、購入 20 台檢體離心機。	1,100	採血課	1
		購入公務車 1 輛。	800	管理課	1
		完成驗收。 一、輔助貼標相關設備 4 台。 二、提供醫院額外條碼貼標機 1 台。	3,180	成分課	1

方針	工作項目	年度目標 (量化)	經費 需求 (千元)	執行 分工	列管 方式
		三、COBE 2991 紅血球洗滌機 1 台。 四、作業推車 10 台。 五、白血球過濾架 6 台。			
		一、完成汰換倉庫分離式冷氣 1 台。 二、完成增設會議室分離式冷氣 1 台。	115	宜蘭站	1
	9.1.2 作業場所之整修。	NA	0	各單位	1
	9.2 加強組織的效能、效率。				
	9.2.1 規劃員工專業知能教育訓練及人力資源培訓。	依時陳核各單位教育訓練辦理情形，年度計畫實施率達 95% 以上。	527.5	管理課	2
	9.2.2 落實年度工作計畫追蹤管理。	配合基金會進度，依時完成追蹤與報會。	0	行政組	2
	9.2.3 血液工本材料費應收帳款週轉天數。	應收帳款週轉天數每月應 ≤40 天。	0	事務課	2
	9.3 人力資源運用最佳化。				
	9.3.1 評估適當的策略以促進合理的人員新陳代謝。	一、配合基金會政策，定期陳報「員額統計表」及流動率計算。 二、完成年度離職原因分析及統計。	0	管理課	2
10 強化 法人 事務 運作 及 財務 管理	10.1 辦理年度預決算作業。				
	10.1.1 每半年追蹤工作計畫預算執行進度。	落實預算執行力。	0	會計課	2
	10.1.2 編製年度決算報表，並實施資產庫存盤點，委請會計師查核簽證並出具報告，確認財務報表之合法性及正確性。	次年 1 月 30 日前完成年度各項決算報表。 12 月底配合會計師進行資產庫存盤點。	0	會計課	2
	10.2 強化財務管理。				
	10.2.1 定期檢視財務營運狀況並適度修正。	每半年檢視工本材料費收支結餘數，提供主管做為修正營運狀況之參考。	0	會計課	2
	10.2.2 加強財務分析，定期陳報統計分析報表。	加強財務分析提昇管理績效。	0	會計課	2
	10.3 爭取廣大社會資源。	持續進行血液運送車或捐血車及血袋捐贈勸募。	0	企劃課	1

製表人：王瑞華

主管：黃經岳

財會單位：徐素珍

核示：洪正昇

註：

- 「列管方式」：請填入代碼 1.「列管」2.「自行管理」。
- 列管工作項目：1.年度工作計畫中之重點項目 2.本會重大計畫項下之子計畫 3.衛生主管機關

機密等級：■一般 □限閱 □密 □機密

交辦之計畫 4.所需經費龐大之計畫 (1,000 萬元以上)。

表 QP-AA-003-6.1-003 (保存 5 年)