

出國報告（出國類別：出國考察）

北京、天津地區
公共衛生、疾病預防控制、美沙酮療
法及食品衛生現況考察
出國報告

服務機關：臺中市政府衛生局

姓名職稱：蔡淑鳳副局長

陳淑惠科長

邱惠慈科長

鄭瑋萱技士

派赴國家：大陸北京、天津地區

出國期間：101年10月10日至10月16日

報告日期：101年12月5日

摘要

此次行程赴中國大陸首都北京市及四大直轄市之一的天津市，拜會北京市政府衛生局、北京市疾病預防控制中心、北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療門診及民間食品業者-頂新國際集團，除針對雙方現行公共衛生各項重要制度正在推行、未來重點及面臨困難等情形進行交流，也由政策落實面了解實際執行相關狀況。

期望藉此行程，除瞭解海峽兩地不同之公共衛生推行概況，更拓展兩岸夥伴網絡，增加雙方熟悉度及臺中市可見度，也為將來交流、合作，建立一友善的溝通平台。

目錄

壹、目的	1
貳、過程	2
一、公共衛生行政業務	2
二、疾病預防控制業務	6
三、美沙酮減害療法業務	13
四、食品衛生業務	15
參、心得及建議	17
肆、附件	18
一、參訪行程	18
二、邀請函	19
三、各單位資料	19
四、參訪照片	26

壹、目的

北京市面積 16,411 平方公里，約為臺灣的一半不到；人口約 2,300 萬人，與臺灣相當，人口密度為臺灣的 2 倍，故於行程中安排參訪北京市衛生局、北京市疾病預防控制中心及社區藥物維持治療門診，了解首都地區對於各項重要公共衛生政策推行之現行狀況及未來目標。

另，大陸黑心食品傳聞不斷，因成本關係，臺灣市場也充斥各式各樣大陸食品；故於北京周邊四大直轄市之一-天津市，考察康師傅食品廠，即由臺灣魏家四兄弟成立之頂新國際集團，除由政府也從業者方面了解大陸地區食品衛生管理業務執行現況。

本局於 101 年 10 月 10 日至 10 月 16 日，由蔡淑鳳副局長率領疾病管制科邱惠慈科長、食品藥物管理科陳淑惠科長、鄭瑋萱技士組成考察團，赴大陸北京、天津地區考察公共衛生、疾病預防控制、美沙酮療法及食品衛生現況，此報告將做簡要介紹，並可做為兩岸城市衛生業務交流參考。

貳、過程

一、公共衛生行政業務

(一) 北京市衛生局公共衛生行政管理概況

(1) 醫療資源

北京市轄內有豐富醫療資源，9,700 家醫療機構（含診所、衛生室、醫務室），醫療床數為 9.6 萬張床、醫護人員 23 萬人。居民健康狀況：期望壽命 81.12 歲，女性突破 83 歲，僅次於上海。婦幼健康狀況：嬰兒死亡率千分之 2.8、孕產婦死亡率十萬分之十以下。

北京市與臺中市醫療資源比較表

項目 地區	醫療機構家數	每萬人 醫療 床數	每萬人 醫護 人員	期望 壽命	嬰兒 死亡率 (千分之)	孕產婦 死亡率 (十萬分之)
北京市 2,300 萬人	9,700	42	100 人	81.12 歲 女性 83 歲	2.8	10 以下
臺中市 268 萬人	3,318	37.2	123.4 人	78.98 歲 女性 82.02 歲	4.2	5

北京市衛生局的主要架構如下圖：



區級衛生業務由區衛生局管理、藥品監督為垂直化管理，區屬藥監局直屬藥品監督管理局、中醫管理局則附屬於區衛生局內。

北京市衛生局管理大中型及教學醫院，例如：協和醫院、兒童醫院、天壇醫院、軍隊 301 醫院、同仁醫院、朝陽醫院等多在 1,000 張病床數以上之醫院。轄區內有醫院管理局管轄市屬醫療機構 21 所、30 所公共衛生專業機構，包括北京市疾病防治中心、衛生監督所。

2009 年開始研究醫藥衛生體制改革，邀請國內外專家學者參與改革方案，2010 年開始推動，其中公家醫院改革於北京、深圳、上海等 17 個重點改革城市始推行 2~3 個月。大陸地區醫護人力中，醫生較護理人員多，雖為公家醫院，實際營運經費 80% 以上需由醫事服務收入支付，公益性較為薄弱，性質似臺灣的私立醫院。改革措施除增加公部門投入、提高公立醫院運行效率、引入理事會管理辦法、預計邀請香港醫管局協助解決公立醫院內部管理問題。另外，已於北京柳醫院、朝陽醫院取消「藥品加給（藥價加 15%）政策」，該政策原意為政府於百廢待興時期，補助公立醫院有限，所實行的短暫政策，同意醫院可向病人收取加給之費用，實行至今已 60 年。取消後，增設醫事服務費，可向民眾收取 42~100 元人民幣（約 200~500 元新臺幣）不等，參與醫療保險之患者可申請保險支付 40 元人民幣（約 200 元新臺幣）。故並未另外增加病人之負擔或減少醫院之收入。目前兩家醫院推行狀況良好，但仍需觀察後續效應。

北京市聚集各級各類的醫療衛生單位，例如中央政府設立駐京醫院、軍隊 301 醫院，為利各單位進行溝通交流，2010 年成立首都醫療衛生協調委員會，由市長擔任主任，衛生部、財政部、國家發展委員會等，跨部會的領導擔任委員，可在此平台針對醫療衛生資源規劃工作進行協調，取得更進一步的共識，保持密切聯繫。

(2) 公共衛生工作

近年調整公共衛生工作策略，將重點放在全北京市兩千多萬居民的健康服務，而非僅針對提供少數病人的資源，避免偏頗，漸著重於健康風險控制工作。

因應北京市人口 85% 城市化，僅 15% 居住於鄉村，老齡化早已超過 10%；針對 60 歲以上符合低保資格，無咀嚼能力、牙齒缺損者，可補助鑲牙，視力退化老人可佩戴眼鏡；因應北方人口味較重的飲食習慣，全面發放油壺、鹽杓，控制民眾攝取量；品質衛生監督所負責

產品、餐飲服務業許可證審查，原材料符合健康安全標準等，進行源頭管理，為民眾健康把關。

著重城鄉社區之衛生服務，透過衛生設施標準化建設、社區人員大規模培訓、每個家庭培訓家庭保健員等措施，希望達到提供城鄉居民家庭醫師式的綜合服務之目標。為減輕農村居民醫療負擔，2002年成立新型農村合作醫療制，改變過去由農村集體與個人為主要籌資方式，改由中央地方各級政府籌資。政府負擔約 640 元人民幣（約 3,000 元新臺幣），農民僅需支付 80 元人民幣（約 400 元新臺幣），北京市農村居民共 280 萬人。

（二）雙方會晤交流內容

1. 臺灣公立醫院營運、管理模式及臺灣公私立醫院健保給付問題：

臺灣公立醫院可分為：

- (1) 衛生署直接管理（人事、經費）之署立醫院，規模較大。設立公立醫院管理委員會管理，臺灣平均每個縣市至少一家。
- (2) 地方政府附設醫院共約 30 所，規模較小多屬地區性醫院，臺中兩家市立醫院（老人醫院、復健醫院）。
- (3) 榮總醫院較特別屬於退輔會體系，軍醫院屬軍事系統，照護對象有優先順序。

臺灣公立醫院以醫療法等相關規範管理。由政府補助人事、設施、設備等費用；健保給付醫事服務費。給付費率與私立醫院同，故存在爭議；公立醫院需負擔社會責任，如：路倒、中低收入、罕見疾病、傳染病...等，故分工、競爭條件皆與私立醫院不同，社會負擔責任較高，無選擇之自由，由政府予以補助。私立醫院也發展自費市場，如臺灣蓬勃發展的醫美領域，非屬必須醫療，健保不給付。

臺灣醫療技術專業訓練紮實，醫療人員在臺灣屬頂尖專業人員，

收入較一般民眾高，但健保實行後，醫生普遍認為發展受局限、收入降低。全民健保決策由衛生署訂定，費用費率之訂定由費用協調委員會，不僅醫生代表還有官方代表、團體代表、民眾代表，於此平台廣納各界聲音。

2. 北京市流感疫苗施打模式及成效：

今年為北京市第 6 年施打流感疫苗（1997 年開始），皆於每年 9 月底至 10 月底的流感高峰期進行施打，免費對象為 60 歲以上設籍於北京市之老人、在校中小學生，惟學齡前兒童因組織不易，搜尋成本較高，故未納入。今年 10 月 10 日至 10 月 30 日於全市 434 家門診，由接受培訓醫師進行重點接種工作。

疫苗採統一採購、發放，管理嚴格。大陸本國製造疫苗及進口疫苗比例約為 1：1。今年疫苗是由 WHO 建議類型及 H1N1、H3N2 三類組成，經全年流感監測與目前尚與病例吻合。

設立接種熱線「1230」告知民眾需攜帶文件、地點安排等相關資訊。與教育部門聯合下發文件，學校經區縣衛生局審核通過，由北京市衛生局設立臨時接種點，學校組織學生接種；無法設立之學校則至鄰近臨時接種點進行接種。

流感疫苗校園評估，與 2006 年比較，於學校等集中場所，學生流感聚集性下降 90% 以上。實施流感疫苗接種每年需花費 1 億多元人民幣（約 5 億多元新臺幣），透過第三方利用數學模型進行經濟學分析，近幾年約累計節省 17 億元人民幣（約 85 億元新臺幣）醫療費用。

在臺灣，針對高危險群接種公費疫苗已行之有年，針對 65 歲以上的長者、長照機構之住民及工作人員、重大傷病及罕見疾病患者、醫事衛生防疫人員、禽畜業者及國小學童之免費接種服務，預防接種是最有經濟效益的防疫措施，所以每年都投入大批之人力與經費接種流感疫苗。每年從 10 月 1 日起全國同步開打，至疫苗用罄為止。

3. 北京市餐飲環境衛生及健康食品管理方式：

衛生監督所是依法行政的監督執法機構，編制於衛生局之外，但負責所有衛生相關法規執法、監督部分。2009年6月份後，食品安全法採分段管理。生產、流通領域由工商部門管理；生產業、加工廠由質監部門；餐飲由消費部門管理。三部門業務無明確區分基準，實施至今仍存在各單位部門銜接協調問題，故成立食品安全協調辦公室，負責食品安全領域所有問題之協調。至於保健食品部分，2006年開始由藥監局管理，藥品、化妝品也由藥監局管理。

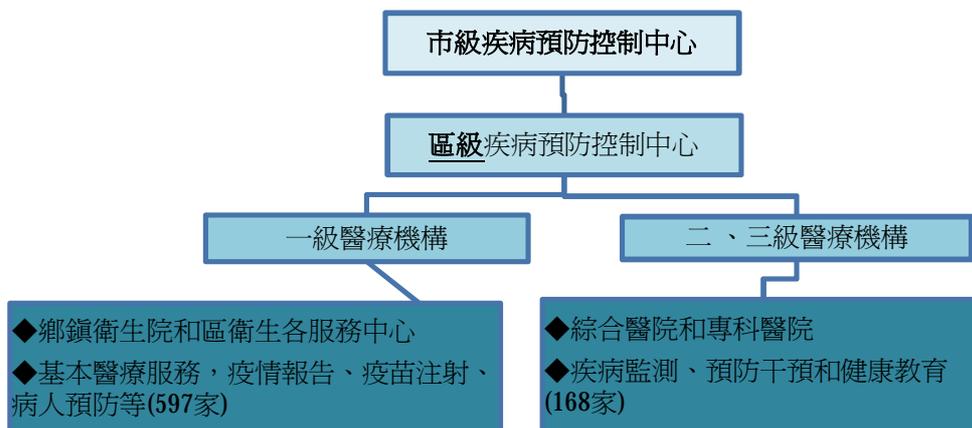
二、 疾病管制業務

(一) 北京市疾病預防控制中心業務簡介：

1. 大陸地區疾病預防控制工作體系變革：

- (1) 50年代~2000年：沿用蘇聯防疫體制之衛生防疫站系統設立市級、區級衛生防疫站。
- (2) 2000年6月至今：北京市疾病預防控制中心及19個區級疾病預防控制中心及18個專業科研單位。改制後，拓展了業務內容，原僅針對傳染疾病控制，現在負責一切與民眾健康風險預測分析報告，針對公共衛生政策提出建議。

2. 疾病預防控制工作網路：



3. 人員編制

- (1) 編制人數 **688** 人：疾控中心 **448** 人、研究中心 **240** 人。
- (2) 在職人數 **649** 人：專業技術人員 **597** 人，占 **97%**。碩士以上學歷 **232** 人（其中博士 **64** 人），占職工數總的 **36%**。

4. 技術能力：大型儀器 **560** 餘台，總價值超過 **10** 億（新臺幣）。

5. 經費保障情況：由北京市政府編列預算撥付機制，近年來每年的疾病預防控制專項經費都在 **2** 億多人民幣（新臺幣 **10** 億多）。

6. 北京市疾病預防控制中心主要職責：

- (1) 疾病預防與控制突發事件處理
- (2) 公共衛生
- (3) 健康教育、健康促進
- (4) 重大活動公共衛生保障

7. 近年工作情況：

(1) 工作原則

A. 力求不發生

- a. 免疫預防：每年常規免疫規劃疫苗預防接種 **1,000** 萬人次，疫苗免疫覆蓋率維持在 **95%** 左右。
- b. 廣泛健康教育：配合 **2008** 北京奧運推行「健康奧運 健康北京」，發放定量鹽匙、油杓及健康指南，開展無菸奧運活動，創造健康社區等行動。**2010** 麻疹強化免疫宣傳，北京市民知曉率顯著提高。針對愛滋病，組織志願者在全社會開展廣泛預防愛滋知宣導及教育。

B. 力爭早發現

- a. 廣泛、敏感、嚴密的監測系統：69 個傳染病和健康危害因素監測系統
- b. 實驗室檢測能力：56 項傳染性病源微生物檢測、12 種食品中致病微生物、7 大類 70 餘項食品傳染性檢測、106 項飲水衛生檢測、19 項室內空氣質量檢測和集中空調空氣質量檢測、154 種環境中有毒有害物質檢測及核輻監測和毒理學檢測等檢測能力。

C. 及時有效控制

- a. 各項應急演練
- b. 充分應急準備：建立 6 支市級應急專業小分隊（包括生物反恐應及小分隊），18 支區縣疾控中心應急隊，全市共有 617 名公共衛生應急人員。
- c. 2008 年奧運會及 2009 年國慶 60 周年活動公共衛生安全保障、2009 年人感染禽流感及甲型 H1N1 流感疫情、印度海嘯及汶川地震災區應急衛生防疫救援。

8. 健康北京人十年規劃「2009-2018」

(1) 11 個健康工作目標

- A. 全民健康知識知曉率達到 85%以上
- B. 人均每日食鹽量下降到 10g 以下
- C. 人均每日油脂攝入量下降到 25g 以下
- D. 成人吸煙率男性下降到 50%以下，女性下降到 0.4%以下
- E. 人群中每周有 3 次以上運動(每次 30 分鐘以上)的比例在 50%以上

- F. 市民刷牙率達到 90%以上，正確刷牙率達到 70%以上，65-74 歲老年人口腔中能承擔咀嚼功能的牙齒，平均不少於 20 顆
- G. 中小學肥胖率下降到 15%以下
- H. 孕產婦死亡率控制在 15/10 萬以下，新生兒死亡率控制在千分之 3 以下
- I. 全市所有的社區衛生服務機構都有條件提供高血壓、糖尿病的管理服務，35 歲以上人群高血壓知曉率、治療率、控制率分別達到 80%、65%、50%以上
- J. 人群健康體檢者合格率逐年上升
- K. 全市居民平均期望壽命達到 81 歲

(2) 九大健康行動

- A. 健康知識普及行動
- B. 合理膳食行動
- C. 控菸行動
- D. 健身行動
- E. 保護牙齒行動
- F. 保護視力行動
- G. 知己健康行動
- H. 惡性腫瘤防治
- I. 母嬰健康行動

(二) 雙方會晤交流內容

1. 有關北京市疾控中心在全國衛生單位中角色及相互關係、傳染病通報

及疫情監督方式、後 SARS 時期，大陸在公共衛生政策上重大改變、針對慢性非傳染性疾病之相關政策及作為：

北京市疾病預防控制中心為北京市衛生局下屬單位，衛生局疾病預防控制處為北京市疾控中心直屬上級，中心主任由衛生局任免，預算由衛生局財務處撥付；業務上，中國疾控中心與北京市疾病預防控制中心為專業指導業務關係。北京市疾病預防控制中心與 18 個區縣疾控中心為單純業務指導關係，依照業務項目給付經費給區縣疾控中心；區縣疾控中心人事由區縣衛生局任免。

2003 年 SARS 爆發是大陸公共衛生重要的轉折點，北京市是重災區，此後國家開始重視公共衛生推行。SARS 之後，中央於全國（都市到鄉鎮），設立一即時通報系統，全國各地方將疫情透過網路直報，完全資訊化。9 年來，政府積極加強投入，於各醫院成立院感部門、院感控制科；各醫療機構也加強培訓防護辦法，要求嚴格依辦法執行。除公共衛生政策之縱向推行外，政府輔導橫向跨部門合作的機會大幅增加，強化各單位投入力量。

國家針對慢性非傳染病推行十大健康行動，中央由衛生部 3 個部門管理，北京市則由衛生局 3 個處管理；多部門管理造成工作接續上的不順暢。北京市早期由醫院針對各項疾病進行單點慢性病防治，現在由人群角度推行慢性病防治。現代民眾健康意識抬頭，對生活習慣、飲食結構等進行調整；新世代越來越趨向西方文化的生活方式也對公共衛生推行帶來挑戰。

2. 北京市計劃免疫中疫苗接種方式、手足口病（即腸病毒）疫情、針對愛滋病，尤其同志部分，掌控相關訊息方式：

法律規定需要受種對象接受疫苗為公民之義務，但需人民知情同意，計劃免疫中各項疫苗主要針對 6 歲以下或老人（北京、上海等地對象可能較廣泛），若幼童因未接種疫苗而造成殘疾，可向監護人提告未盡義務。北京市納入免疫規劃之各項疫苗，於 6 歲以下幼童達成

率皆超過 99%（已排除不適合接種個體）。

2008 年 5 月 2 日手足口病納入法定傳染病後疫情持續上升，2012 年相對穩定。北京市每年 3 月開始大規模宣傳，針對高發生區（城鄉結合部流動人口聚集地約佔 70-80%、衛生條件差、就診意識差及非註冊幼兒園）為宣傳重點。手口足病未研發出疫苗，主要針對三方面進行宣導：(1)重症判斷及處置(2)聚集爆發(3)健康教育。

結核病、肝炎、愛滋病是目前北京市最嚴重的傳染病，針對結核病設有結核病預防控制所，屬於人員少但有病床、醫師的研究機構。除接種疫苗，個案嚴格管理－送藥到手、服藥入口、吃了再走。

愛滋病防治針對同志族群介入方式，主要利用 key person 以滾雪球方式將防疫訊息帶入該族群。目前最擔心與 80、90 後世代族群新加入者的溝通模式。北京市疾病預防控制中心實驗室為愛滋病確診實驗室，並以監測為基礎做應用性的研究。愛滋病雖無疫苗，傳染途徑、易感人群、發病機制都已清楚，防護應不複雜。但傳播者多為特殊族群，造成政府不易介入，目前感染人數穩定中上升。政府補助雞尾酒療法，但北京市面臨其他省市人口移入過多，衛生部正討論經費檢核相關問題。

3. 臺灣針對手口足病防治方式、判定及腸病毒重症的判斷標準：

臺灣每 3~4 年會有一波大流行，由於該型病毒已 3 年多未曾大流行，3 歲以下的嬰幼兒大多未曾感染，預估本年 4 月後可能有一波大規模流行，所以在本年 1 月就開始各項整備作為，說明如下：

(1) 行政體系相關作為

- A. 召開腸病毒疫情各局處權責任務分工討論會議，並決議請各局處配合加強防治宣導事宜。
- B. 請衛生所協助發送海報及「腸病毒重症前兆」便條紙宣導單張，供各單位張貼及衛教使用。

- C. 已完成行文臺中市政府各單位及各公會，利用LED跑馬燈架協助加強各項宣導事宜；請臺中市有線電視台播放腸病毒重症-新手爸媽篇宣導影片，以提高家庭社區腸病毒疫情警覺性；已請環保局協助於各區清潔車懸掛宣導紅布條。
- D. 透過發送腸病毒相關衛教簡訊至臺中市5歲以下幼童之家戶，提醒家長注意幼兒健康，並表達臺中市政府衛生局關心幼兒健康。

(2) 醫療體系整備：

- A. 臺中市腸病毒重症責任醫院12家，已完成相關整備；結合醫師公會辦理社區醫師腸病毒重症診斷處置教育訓練；結合防疫學會辦理醫護專業人員腸病毒診斷及處置防治教育訓練；請各醫療院所醫師，依「腸病毒重症前兆」單張，提供診治腸病毒個案時衛教使用。
- B. 與疾病管制局、腸病毒專家委員等人員完成12家腸病毒重症責任醫院訪查工作，訪查單位為各醫院急診室、小兒科及加護病房等相關單位，內容包含醫院人力配置及醫院隔離措施等設備、重症個案衛教及照護觀念是否正確完善、續轉送流程順暢與否等項目。

(3) 社區及校園防治

- A. 完成辦理校園、臺中市托嬰中心、保母等相關工作人員腸病毒防治訓練。
- B. 校園洗手歌每日定時播放，提醒並強化洗手行爲。
- C. 由臺中市政府教育局及社會局轉知業管單位印製並發送「市長及局長給家長的一封信-腸病毒篇」；已請各區衛生所發送「市長及局長給里鄰長的一封信」；配合預防接種、家庭訪視或辦理新住民宣導活動時，加強衛教宣導。加強校園疫情監測，並

結合麥當勞叔叔辦理校園衛教宣導活動。

(4) 腸病毒防治聯合稽查計畫：

臺中市政府衛生局統籌排定聯合稽查日程並函知本府相關局處派員配合。稽查不合格者予限期1週改善，複查不合格者依傳染病防治法裁罰3千至1萬5千元整。

若已檢驗出 71 型，無論是心肌炎、腦炎…等，仍將病因分類為手足口病。臺灣並非單以症狀表現判定，仍以實驗室檢驗結果為主。

4. 北京市食品監測及查處方式、食品衛生安全管理面臨困難：

2000 年由衛生防疫站改制為衛生監督所，負責衛生部門相關法律、法規之衛生執法，具有公權力。發生食品安全事件時，負責現場控制、分工、肇事人判定及罰法；北京市疾控中心則做原因判定、病人送醫救治後進行流調、檢驗，針對可疑致病物質告誡大眾；由北京市衛生局統一對媒體發言。

食品安全管理最大障礙在於訊息的不完全，監測可發現問題，但無法得知原料栽種、生產養殖過程等，源頭管理困難；美、法皆屬農業部門管理，部分國家加工食品屬商業部管理。中國人食的文化豐富，不似外國人的飲食習慣，間接增加食品管理的複雜度。

三、美沙酮減害療法

(一) 北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療業務簡介：

1. 門診簡介：

成立於 2008 年 8 月，由 7 名工作人員組成，包括主治醫師 3 名，主管護理師 2 名，主管藥師 1 名，錄用員 1 名，均接受過國家級、市級、區級培訓，有較好的專業知識及技能。

工作日開診時間從上午 9 時至下午 6 時，例假日則由上午 9 時至下午 2 時，盡量配合患者用藥時間。

2. 門診特色：

(1) 首診干預制度

(2) 積分管理制度

(3) 加強後期綜合干預

3. 未來努力方向：加大社區宣傳力度

(二) 雙方會晤交流內容

1. 朝陽區吸毒人口、北京市提供空針情形、服藥成功的原因、針對政府對於吸毒患者的各項措施之建議：

朝陽區人口約 300 多萬，目前 1,800 位毒癮者登記在冊，北京市有 3 家社區藥物維持治療門診，第二、六、九門診分別收治約 200、300、400 位患者，約有 1/2 毒癮者接受治療。但與臺灣情況相同，登記在冊僅毒癮族群之冰山一角。

美沙酮門診皆有提供空針，至藥局購買雖便宜，但遭公安查獲需進行勞改 2 年，故毒癮者較少自行購買。另吸毒者即使未共用針頭，感染 C 型肝炎比例較高，希望有機會針對此議題做研究。

患者對服藥很有信心，服藥時間越長，想吸食毒品的次數越少，生活作息、飲食逐漸恢復正常。家人的支持、陪伴也讓患者堅持抗拒對吸食環境、朋友的吸引力。

政府開設藥物治療門診對毒癮者助益很大，收費較參加戒治便宜許多，門診開設時間希望可以更長，更能配合用藥者時間。

2. 本局陳科長 淑惠與患者張小姐、徐先生討論用藥歷程、服藥支付費用之經濟負擔：

患者 40 歲，23 歲第一次吸食，當時（90 年代）北京盛行的毒品只有海洛因，吸食者多屬高收入族群；因同儕關係開始吸食，當時普遍對毒品認知不足，上癮才知嚴重性。海洛因價格由 1 克 300 元人民幣（約 1,500 元新臺幣），接著 600 元人民幣（約 3,000 元新臺幣），現在已達 800 元人民幣（約 4,000 元新臺幣）。

另，上班生活對病情幫助很大；工作機會多為臨時工、服務業，約有 3~4 千元人民幣（約 15,000~20,000 元新臺幣）月收入。另有申請低保，每月可支付 520 元人民幣（約 2,600 元新臺幣）的醫療費用。

四、 食品衛生業務

（一）頂新國際集團簡介

康師傅控股有限公司，是在香港上市的台資工業公司，由臺灣彰化縣魏姓四兄弟創辦，中國大陸公司總部設在天津。主要業務是在中國製造及銷售速食麵、蛋糕、餅乾及飲料等食品以速食麵和飲料兩者為主，各佔約 45%。

1991 年 9 月，魏氏兄弟於天津發展方便麵市場，成立了「天津頂益公司」，開啓了魏氏家族的一番大事業，成為中國最大的臺灣公司。

2011 年收入 78.6658 億美元，盈利 4.99 億美元。於中國方便麵市場佔有率 55.7%，為第一位。

（二）雙方交流 Q&A

康師傅在大陸成功的要素及面臨的挑戰：

1. 康師傅產品定位明確：方便、美味、實惠、安全。
2. 歸納成功的因素有四：
 - (1) 管理：以科學管理，一條龍製程。

- (2) 資金：建立合作夥伴，日本資金投入且不介入。
- (3) 績效：非常努力、軍事管理、重視品質（包材及調味包皆自製）。
- (4) 人才：飲料製作引進日本人才（8 萬員工中臺灣員工僅 120 人）。

3. 在大陸地區面臨最大的挑戰：

- (1) 仿冒事件：營業部的三分之二人力用在通路精耕，親自至消費端監看產品銷售情形，以確保消費者購買商品之品質。
- (2) 法規嚴格但不落實：中央政策訂定嚴格，各省及地方理解不同、執行不同且人制，要在法治與人制間取得平衡。
- (3) 大陸地大、人多、且多變：為符合客制化，採地區化管理，配合各地方口味不同而調整、研發，目前方便麵已達 265 種。

參、心得及建議

一、公共衛生業務

北京市隨著經濟快速發展，人口急速增加，加上因應高齡化社會，目前護理人力較醫師人力少，公立醫院體制刻正改革中，整體市民所需的醫療照護系統資源是不足的。目前，雖已推動新的醫療服務制度，但若想達到目前臺灣醫療水平，仍需一段時間。

二、防疫業務

北京市在 SARS 時是重災區，原為萬人空巷的北京市，突然變成空城，當局體認防疫對國家形象及國際競爭的重要性，甚至影響國家整體經濟發展。因此投入大批人力與經費，如行動負壓實驗室、負壓救護車、指揮車及充實實驗室設備及提升檢驗人員素質與能力，值得我們省思與學習。

北京市衛生局僅提供 60 歲以上的長者及中小學生流感疫苗免費接種服務（僅北京市享有該項服務）。但本國每年投入大批的經費及人力，提供 65 歲以上的長者、長照機構之住民及工作人員、重大傷病及罕見疾病患者、醫事衛生防疫人員、禽畜業者及國小學童之免費接種服務，預防接種是最有經濟效益的防疫措施，可見我們非常重視國人健康。

三、美沙酮藥物維持治療業務

臺灣與大陸美沙酮服用藥物門診在社區扮演角色不同，但可參考北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療門診，立足社區擴大宣傳、後期綜合干預（如：心理干預、家庭幫扶、同伴教育、集體活動）之各項措施，提高社區海洛因依賴者持續服藥率。

四、食品衛生業務

大陸地區食品衛生相關法規雖已訂定，但各省法規不同且人制，並未落實執行，故為維護臺灣消費者飲食安全，建議儘量勿選購、食用來路不明之食品，多參考食品標示，保障消費安全。

肆、附件

一、參訪行程

臺中市政府衛生局赴大陸進行公共衛生專業交流參訪行程

日期	時間	地點	內容
10月10日 周三	抵達北京		
10月11日 周四	9:30-11:00	北京市衛生局 地址：北京市宣武區棗林前街70號	公共衛生業務推 動情形交流
	14:30-16:30	北京疾病預防與控制中心 地址：北京市東城區和平里中街16號	各項傳染病防治
	18:00-20:30	晚宴 地址：亞洲大酒店	公共衛生業務推 動情形交流
10月12日 周五	9:30-11:00	北京市朝陽區第三醫院 社區藥物維持治療門診 地址：朝陽區延靜西里12號樓一層	毒品危害防制業 務交流
10月13日 周六	北京		
10月14日 周日	北京—天津		
10月15日 周一	9:30-13:30	天津康師傅食品工廠	食品衛生安全
10月16日 周二	天津-臺中		

二、邀請函

COWealthMedical

合富(中國)醫療科技集團有限公司
COWEALTH MEDICAL (China) Co., Ltd.
10000000000000000000

邀請函

台中市原產衛生局
衛生局長

貴局長：

合富(中國)醫療科技集團有限公司為台灣在大陸最大的醫療通路公司，公司業務涉及及新藥進口以及參茸試劑。

因本人蒙貴局邀請與長率領衛生團將於2012年10月10日至10月18日對北京、天津地區有關食品藥物安全、疫情管理、藥品危害防制等公共衛生方面法規制定及執行狀況，並透過貴地參訪交流與經驗分享，共同為兩岸公共衛生發展貢獻所長。

此致

董事長 王耀芝 敬啟

2012.07.23

COWealthMedical

合富(中國)醫療科技集團有限公司
COWEALTH MEDICAL (China) Co., Ltd.
10000000000000000000

台中市政府衛生局既定參訪行程

日期	行程	內容
10月10日	抵達	
10月11日	北京市衛生局	公共衛生業務 重要情形交流
	北京市食品藥品監督管理局 地址：北京市宣武區靈林胡同70號 北京市疾病預防控制中心 地址：北京市東城區和平里中街16號	食品藥物防制 治
10月12日	北京市藥學部“美沙酮療法”主管處 ——新華區第三醫院 地址：新華區區府西街12號樓一層	毒品危害防制
10月13日	北京	
10月14日	北京-天津	
10月15日	天津康師傅食品工廠	食品安全
10月16日	回程	

三、各單位資料

(一) 北京市衛生局

方來英局長會見台中市衛生局代表團接待方案

【時 間】2012年10月11日(星期四)上午 9:30-11:00

【地 點】中環辦公樓4層第3會議室

【參加人員】

一、北京市衛生局

- | | | |
|-------|-------------|------|
| 1、方來英 | 北京市衛生局 | 局長 |
| 2、曹俊剛 | 北京市衛生局 | 副局長 |
| 3、陳 華 | 北京市衛生局國際合作處 | 處長 |
| 4、謝 輝 | 北京市衛生局檢驗處 | 處長 |
| 5、李國治 | 北京市衛生局法規處 | 處長 |
| 6、張秀琴 | 北京市衛生局宣傳處 | 副處長 |
| 7、李亞京 | 北京市衛生局醫政司 | 副處長 |
| 8、高 路 | 北京市衛生局國際合作處 | 主任秘書 |

二、台中市衛生局

- | | | |
|-------|---------|------|
| 1、蔡淑鳳 | 台中市衛生局 | 副局長 |
| 2、陳淑忠 | 台中市衛生局 | 科長 |
| 3、鄭慧慈 | 台中市衛生局 | 科長 |
| 4、鄭睿哲 | 台中市衛生局 | 科長 |
| 5、三慶芝 | 合富公司 | 董事長 |
| 6、張 華 | 合富公司 | 總經理 |
| 7、楊富榮 | 合富公司華北區 | 總經理 |
| 8、文 凱 | 合富公司華北區 | 業務代表 |

【聯 系 人】 高路 1350111853

座機 1321432107

(二) 北京市疾病预防控制中心

1. 接待名單

市疾控中心关于台中市政府卫生局北京参访团
参观访问接待方案

一、时间

2012年10月11日 14:30-16:30

二、地点

北京市疾病预防控制中心 213 会议室

二、参会人员

邢 瑛 (中心主任)
王 瑜 (行政办公室主任)
黄若洲 (业务办公室主任)
范 壮 (应急办公室主任)
二金童 (传染病地方病控制所所长)
吴 疆 (免疫预防科科长)
赵 耀 (营养与食品卫生所所长)
魏建东 (环境卫生所所长)

三、会议内容

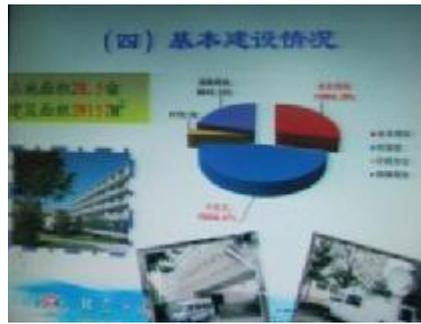
2:30—2:40 双方介绍参会人员
2:40—3:20 市疾控中心主任邢瑛介绍北京市疾控中心
基本情况和省市疾控中心管理体系及组织运行情况。
3:20—3:50 双方就相关业务问题进行交流和讨论。
3:50—4:00 赠送纪念品，合影留念。
4:00—4:30 参观市疾控中心应急办公室和中心实验室。

北京市疾控中心

二〇一二年九月二十七日

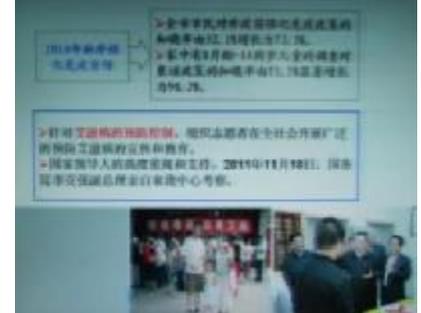
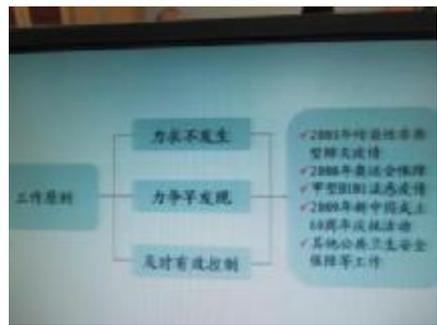
2. 簡報





(六) 经费保障情况

我中心疾病预防控制业务经费由市财政采用**预算拨付**的机制给与保证，近年来每年的疾病预防控制专项经费都在**2个多亿元**左右。



<p>2. 实验室检测能力</p> <p>具备开展56项传染性病原微生物检测、12种食品中致病微生物和7大类70余项食品污染物检测、106项饮水卫生检测、19项室内空气质量检测和集中空调空气质量检测、154种环境中有毒有害物检测以及核辐射监测和毒理学检测等检测能力</p>	
 <p>实验室网络 55家传染病网络实验室、23家麻风网络实验室、191家艾滋病检测网络实验室……</p>	<p>(三) 全面做到“及时有效控制”</p> <p>建立国家突发公共卫生事件应急预案，制定国家突发公共卫生事件应急预案，世界卫生组织《国际突发公共卫生事件条例》</p> <ul style="list-style-type: none"> 2005年八运会突发公共卫生事件应急处置 2005年禽流感应急处置 2005年禽流感应急处置 2005年禽流感应急处置 <p>编制了22个突发公共卫生事件应急预案，建立了突发公共卫生事件应急预案，建立了突发公共卫生事件应急预案</p>
<p>应急响应和准备</p> 	
 <p>迅速响应三个，为印度洋海啸提供卫生救援。</p>	<p>预防为主，突发疫情的应急工作</p> 
<p>“721”特大雨灾</p> 	



(三) 北京市朝阳区第三医院社区药物维持治疗门诊

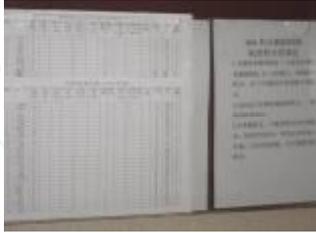
1. 议程表

<p style="text-align: center;">臺中市政府衛生局視察</p> <p style="text-align: center;">朝阳区第三医院美沙酮维持治疗门诊部</p> <p style="text-align: center;">日程安排</p> <p>一、视察美沙酮维持治疗门诊</p> <p>(一) 时间: 2012年10月12日</p> <p>(二) 内容: 介绍门诊一般情况: 门诊开业时间、人员构成、血生化完成率、尿检测完成率以及现在门诊人数及维持率等。</p> <p>介绍人员: 刘银花主任</p> <p>门诊各诊室情况介绍:</p> <p>岗位人员: 医生办公室: 赵宇宁</p> <p style="padding-left: 2em;">录入室: 任志辉</p> <p style="padding-left: 2em;">发药室: 王雪英</p> <p style="padding-left: 2em;">照相人员: 冯淑红</p> <p>朝阳区第三医院美沙酮维持治疗门诊参观路线说明:</p> <p>门诊大厅—医生办公室—发药室—录入室—急救室—药房—四楼会议室—结束</p> <p>二、朝阳区美沙酮维持治疗工作座谈会</p> <p>主持人: 刘银花</p> <p>(一) 时间: 2012年10月12日</p> <p>(二) 地点: 朝阳区第三医院美沙酮维持治疗门诊会议室</p> <p>(三) 参加人员</p>	<p style="text-align: center;">美沙酮维持治疗门诊工作人员和美沙酮维持治疗志愿者、服药人员</p> <p>(四) 座谈会议程</p> <p>1、听取美沙酮维持治疗门诊工作情况汇报</p> <p style="padding-left: 2em;">介绍门诊的特色: 门诊积分制度、首诊干预、今年组织的生日活动、各种后期干预活动、座谈等。</p> <p style="padding-left: 2em;">刘银花主任</p> <p>2、志愿者发言</p> <p>3、北京市卫生局领导讲话</p> <p>4、与服药人员及其家属、美沙酮维持治疗志愿者座谈</p> <p style="padding-left: 2em;">参加人员: 服药人员: 张启美、来利英</p> <p style="padding-left: 2em;">服药人员家属: 张启美的家属</p>
---	---

2. 簡報

 <p>北京市朝阳区第三医院 社区药物维持治疗门诊 (暨第九门诊) 工作汇报 2012-10-12</p>	<h3>门诊概述</h3> <ul style="list-style-type: none">• 门诊成立于2008年8月，人员组成：工作人员7名，其中主治医师3名，主管护士2名，主管药师1名。录用员1名。大部分工作人员接受过国家级、市级、区级培训，有较好的专业知识及技能。• 门诊工作日开诊时间9:00-6:00节假日开诊时间9:00-2:00
<h3>门诊概述</h3> <ul style="list-style-type: none">• 门诊 开诊至今，共收治患者255人，目前门诊在治182人。维持治疗率89.9%。今年新收患者60人，血生化检测235人次，尿吗啡检测1417人次，其中：HCV检测率96%、HIV检测率94.19%、梅毒检测率91.2%、尿吗啡检测率99%。	<h3>门诊工作特色</h3> <h4>一.首诊干预制度</h4> <ul style="list-style-type: none">• 根据我们观察，很多患者来服用美沙酮时，有这样或那样的顾虑及担忧，这种顾虑和担忧影响了他们坚持服药的信心，对此我们创建并实行了首诊干预制度，即“对首次来门诊服药的患者，进行不少于10分钟交谈，了解他们的来服药的动机及顾虑，强化正性动机打消内心顾虑鼓励坚持服药”。结果表明这种做法在帮助患者坚持服药提高维持治疗率方面起到很好的作用。
<h3>首诊干预制度</h3> 	<h3>门诊工作特色</h3> <h4>二.积分管理制度</h4> <ul style="list-style-type: none">• 在工作中我们了解到，有些患者经济较困难，为了减轻他们的负担，鼓励他们坚持治疗，减少脱失。我们建立积分管理制度，截止目前共有39人参加积分活动。这项活动每月为患者节省药费约4000元。（患者入组即可提出参加积分活动的申请，经批准可成为正式小组成员。）
<h3>积分管理制度</h3> 	<h3>积分制度</h3> 

积分制度及病人具体积分情况



门诊工作特色 三.加强后期综合干预

依靠朝阳区第三医院精神专科的特色，我们开展了综合后期干预活动，包括心理治疗（小组心理治疗、个别心理治疗、家庭心理治疗）为他们提供所需的心理服务。我们还每两个月为患者过集体生日，并通过这个活动与患者深入沟通，针对他们关心的问题，进行答疑解惑，每次活动都有一个主题，如健康知识、法律知识讲座、同伴教育等。促进了医患关系融洽。

加强后期综合干预 心理干预



加强后期综合干预 家庭帮扶



加强后期综合干预 同伴教育



加强后期综合干预 集体活动



门诊今后 加大社区宣传力度

我们的治疗理念是立足社区、服务于所有希望戒断毒瘾的海洛因依赖者。所以我们除了走访周边街道宣传药物维持治疗以外，还与公安、社区、强戒所建立相应联动转介机制。今后继续利用重要节假日上街宣传让更多想戒毒的海洛因依赖者能了解我们，能接受美沙酮替代治疗。

加大社区宣传力度



四、參訪照片

北京市衛生局



本局與北京市衛生局進行交流會談



北京市衛生局雷副局長 海潮(左)與本局蔡副局長 淑鳳(右) 交換禮物
臺中市贈禮：感謝獎牌及臺中市名產－太陽餅
北京市衛生局贈禮：中國皇帝龍袍瓷盤



會晤後與北京市衛生局各單位領導合照

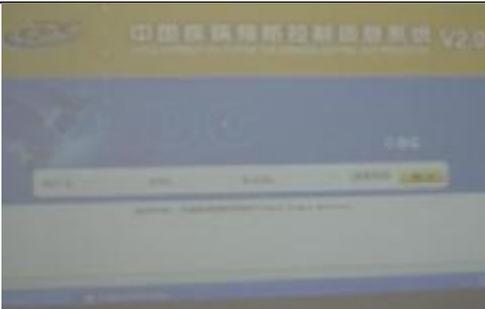


北京市衛生局晚宴合照
中間最高者：北京市衛生局方局長 來英
中左：本局蔡副局長 淑鳳

北京市疾病預防控制中心



本局與北京市疾病預防控制中心進行交流會談



實際了解疾病預防控制系統操作情形



參觀北京市疾病預防控制中心斥資巨額購買各式救災機動車輛設備



北京市疾病預防控制中心鄧主任 瑛(左)與本局蔡副局長 淑鳳(右) 交換禮物
臺中市贈禮：感謝獎牌及臺中市名產－太陽餅
北京市疾病預防控制中心贈禮：中國特色瓷盤



會晤後與北京市衛生局各單位領導合照

北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療門診



本局與北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療門診（含患者）進行交流會談



本局蔡副局長 淑鳳致贈中心劉主任 銀花（左、中圖）及患者（右圖）禮物
臺中市贈禮：感謝獎牌及臺中市名產－太陽餅



會晤後與北京市朝陽區第三醫院社區藥物維持治療門診全員合照

頂新集團



頂新集團－康師傅事業版圖



搭乘康師傅美味專列－和諧號進行參訪



聽取陳協理 功儒簡介並試吃各式方便麵



午宴於康師傅私房牛肉麵



本局蔡副局長 淑鳳致贈陳協理 功儒感謝獎牌



會晤後與頂新國際集團-康師傅臺灣高幹合照