

# 藥學及中醫藥學門 推動規劃及宣導

2024年11月17日:台灣藥學聯合學術研討會

藥學及中醫藥學門召集人: 張偉嶠

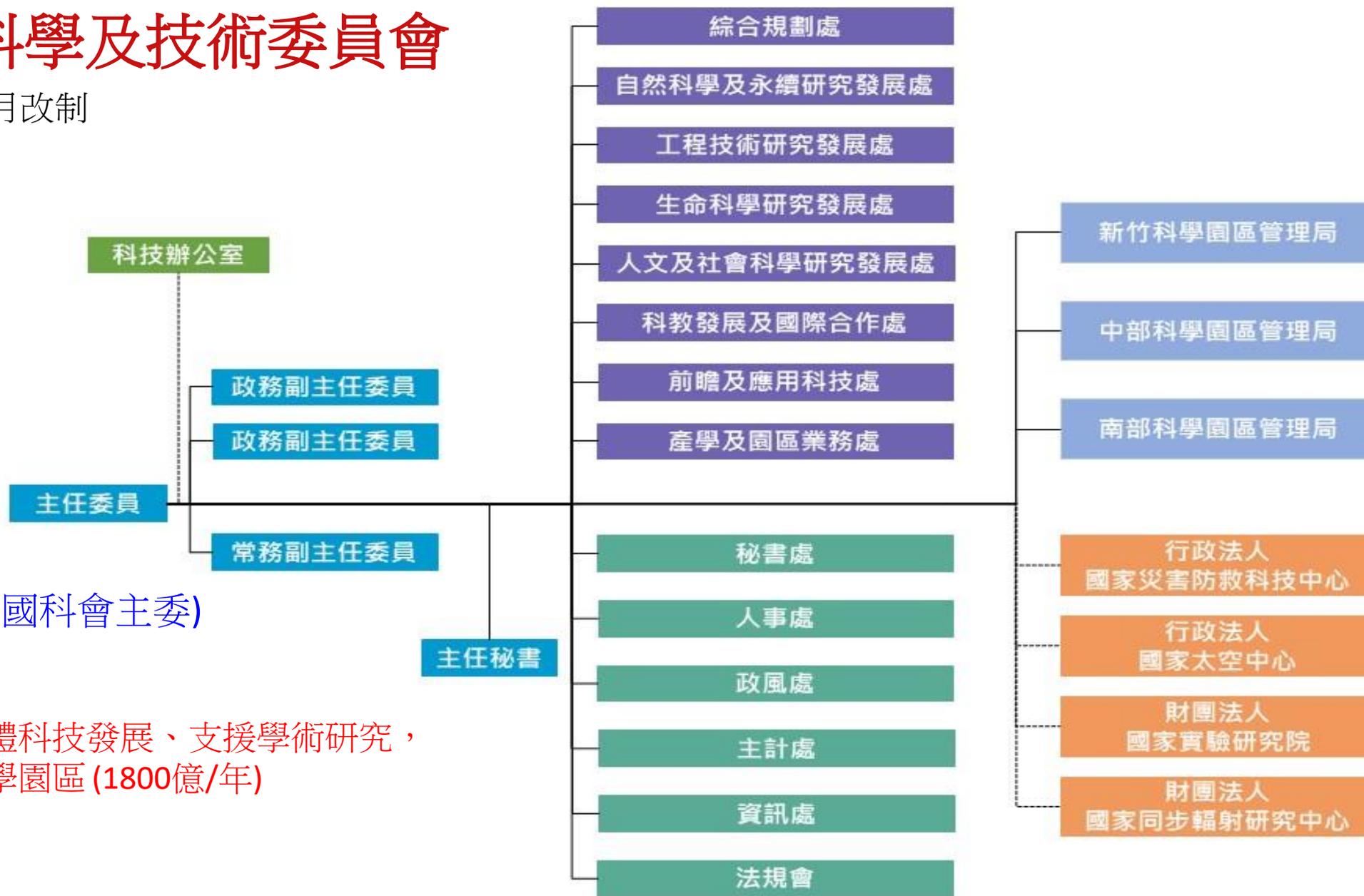
# 簡報大綱

一 學門計畫審查相關作業事項

二 加強宣導事項(計畫比對系統、掠奪性期刊議題聲明、NSCB09等)

# 國家科學及技術委員會

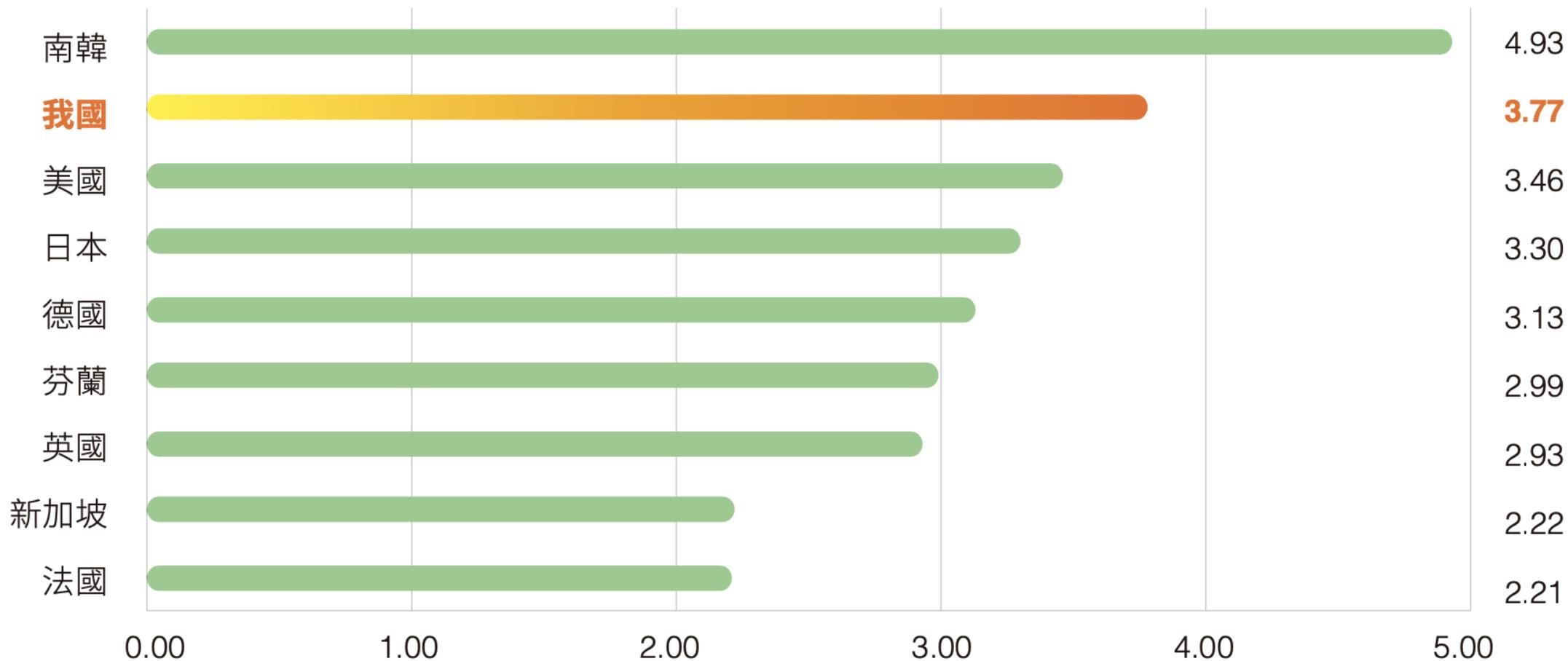
2022年7月改制



(政務委員兼國科會主委)

三大任務：  
推動全國整體科技發展、支援學術研究，  
以及發展科學園區 (1800億/年)

## 各國研發經費占 GDP 比率



註：南韓之參考年係 2020 年資料。

資料來源：1. 各國：Main Science and Technology Indicators, 2023/3, OECD  
2. 我國：《科學技術統計要覽》，2022 年，國家科學及技術委員會

# 生科處的學門分組

組別	學門	學科
生物農學組	生農環境與多樣性	植物保護、土壤及環保
		森林水保及生工生機
		生物多樣性
	農產資源科學	農藝、園藝及農化
		漁業、水產
	生物科學	畜牧、獸醫及實驗動物
		基礎生物
		生物化學及分子生物

組別	學門	學科
基礎醫學組	形態及生理醫學	生理
		細胞生物及解剖
		病理及法醫
	生化及藥理醫學	藥理及毒理
		醫學生化及分子生物
	微免及檢驗醫學	微生物免疫
		寄生蟲及醫技與實驗診斷
	藥學及中醫藥學	藥學
	藥學及中醫藥學	中醫藥學
食品與營養保健	食品科學	
	營養保健	

組別	學門	學科
臨床醫學組	公共衛生與社會醫學	公衛及環境醫學
		食品安全
		精神醫學、老人醫學及家庭醫學
		護理
		牙醫
	工程醫學	放射核醫
		醫工、骨科、幹細胞
		復健
	消化醫學	肝膽胃腸
		消化外科
	心臟醫學	心臟血管內科
		心臟血管外科
	胸腔醫學	胸腔內科
		胸腔外科
	神經醫學	神經內科
		神經外科
		麻醉

組別	學門	學科
臨床醫學組	婦幼醫學	婦產醫學
		小兒醫學
	血液、腫瘤、免疫及感染醫學	血液
		腫瘤
		風濕免疫
		感染
	腎臟、泌尿及內分泌醫學	腎臟
		泌尿
		新陳代謝及內分泌
	感官系統醫學	眼
		耳鼻喉
		皮膚
		整形外科/乳房外科
組別	學門	學科
新興/其他領域		

**3**組別、**19**個學門

# \*113年1月新聘任 113年學門召集人暨共同召集人名單

組別	學門	召集人	共同召集人
生物農學組 A	生農環境與多樣性	江昭皚* (臺灣大學)	江友中* (中山大學)
	農產資源科學	陳宗嶽 (成功大學)	洪傳揚* (臺灣大學)
	生物科學	蘇怡璇 (中研院)	冀宏源 (臺灣大學)

組別	學門	召集人	共同召集人
基礎醫學組 B	形態及生理醫學	連正章 (陽明交通)	-
	生化及藥理醫學	鄭子豪 (陽明交通)	-
	微免及檢驗醫學	徐立中 (臺灣大學)	-
	藥學及中醫藥學	張偉嶠 (臺北醫學大學)	顏宏融* (中國醫藥大學)
	食品與營養保健	許瑞芬 (輔仁大學)	-



組別	學門	召集人	共同召集人
臨床醫學組 C	公共衛生與社會醫學	邱瀚模* (臺灣大學)	陳柏熹* (成功大學) 簡莉盈* (陽明交通)
	工程醫學	林頌然 (臺灣大學)	陳震宇 (臺北醫學大學)
	消化醫學	劉志銘 (臺灣大學)	-
	心臟醫學	張世霖* (陽明交通)	-
	胸腔醫學	王振源* (臺灣大學)	陳晉興* (臺灣大學)
	神經醫學	林靜嫻* (臺大醫院)	-
	婦幼醫學	賴鴻政* (臺北醫學大學)	邱政洵* (長庚醫療財團法人)
	血液、腫瘤、免疫及感染醫學	鐘文宏 (長庚醫療財團法人)	周文堅* (臺灣大學)
	腎臟、泌尿及內分泌醫學	查岱龍 (國防醫學院)	林俊良 (長庚醫療財團法人)
	感官系統醫學	林慧茹* (中國醫藥大學)	楊宗霖 (臺灣大學)

組別	學門	召集人
D	新興/其他領域	楊台鴻 (生科處處長)



# 台灣的國科會計畫通過率

## 2018 ~ 2022 年專題研究計畫件數通過率

項目	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
申請件數	28,236	27,069	26,297	27,170	26,719
核定件數	13,204	13,009	12,976	13,001	13,042
計畫通過率	46.76%	48.06%	49.34%	47.85%	48.81%
執行件數	18,413	18,206	18,087	18,017	17,914 <sup>1</sup>

註：本表及以下各表計畫件數均含一般研究計畫及新進人員研究計畫等研究案。

## 2018 ~ 2022 年各類機關專題研究計畫執行件數及經費

經費單位：新臺幣百萬元

項目	2018 年		2019 年		2020 年		2021 年		2022 年	
	件數	經費								
公立大專校院	11,535	17,173.62	11,547	17,776.51	11,492	17,691.84	11,613	17,377.36	11,661	17,880.46
私立大專校院	4,711	4,697.91	4,481	4,629.25	4,360	4,527.95	4,256	4,359.40	4,093	4,356.20
軍警學校	249	230.79	249	250.85	243	247.73	229	231.55	217	260.62
政府研究機構	884	1,521.85	843	1,664.62	888	1,737.78	875	1,536.14	864	1,518.63
財團法人學術研究機構	296	587.87	313	567.46	314	685.45	272	581.06	264	553.34
教學醫院	738	839.35	773	939.43	790	1,006.92	772	976.10	815	1,065.26
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>合計</b>	<b>18,413</b>	<b>25,051.39</b>	<b>18,206</b>	<b>25,828.12</b>	<b>18,087</b>	<b>25,897.68</b>	<b>18,017</b>	<b>25,061.61</b>	<b>17,914</b>	<b>25,634.51</b>

資料來源：國科會年報電子書

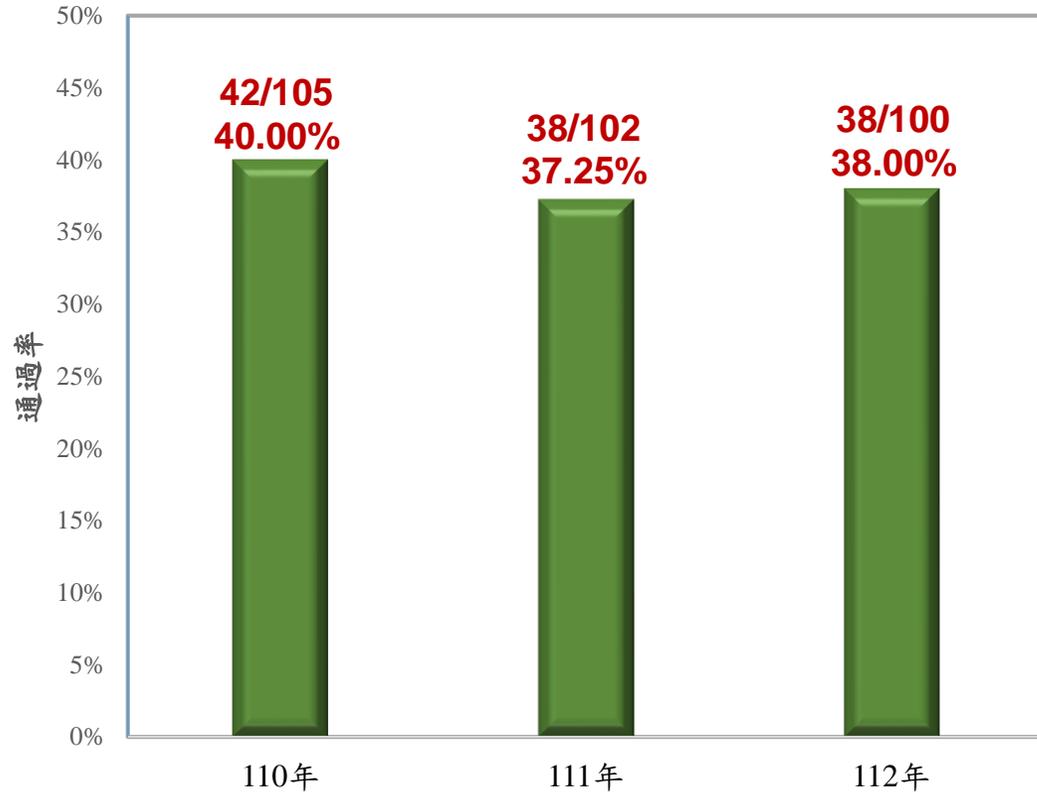
# 藥學及中醫藥學學門領域 (1200次審查/年)

- 學門研究領域涵蓋**天然藥物**、**中草藥**、醫藥化學、民俗藥理、針灸、原生種藥物、**劑型製程開發**、生物製劑、細胞治療、奈米醫學、**新藥開發**、臨床藥學、**藥物基因體學**、**藥物流行病學**、**藥物經濟學**、藥物濫用、健保藥價政策、疫苗以及人工智慧藥學及...等之科學。

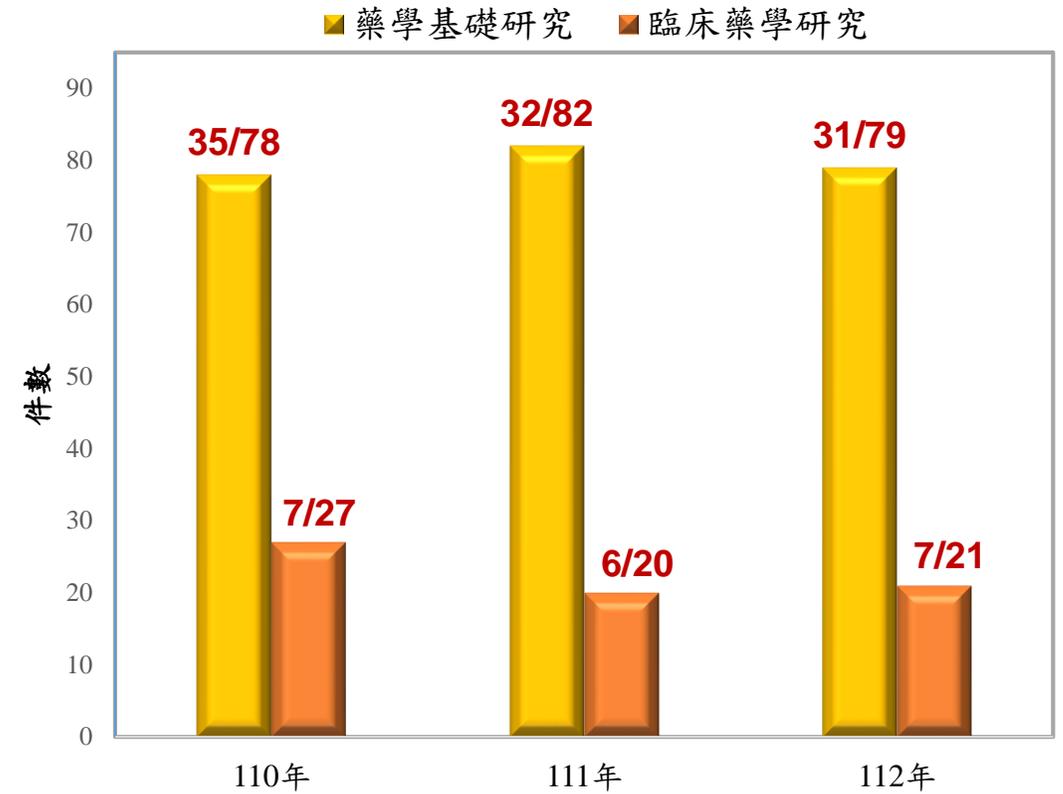
**藥學學門** 100件~113件/年

**中醫藥學門領域** 163件~201件/年

「藥學」專題研究計畫申請/通過件數與通過率

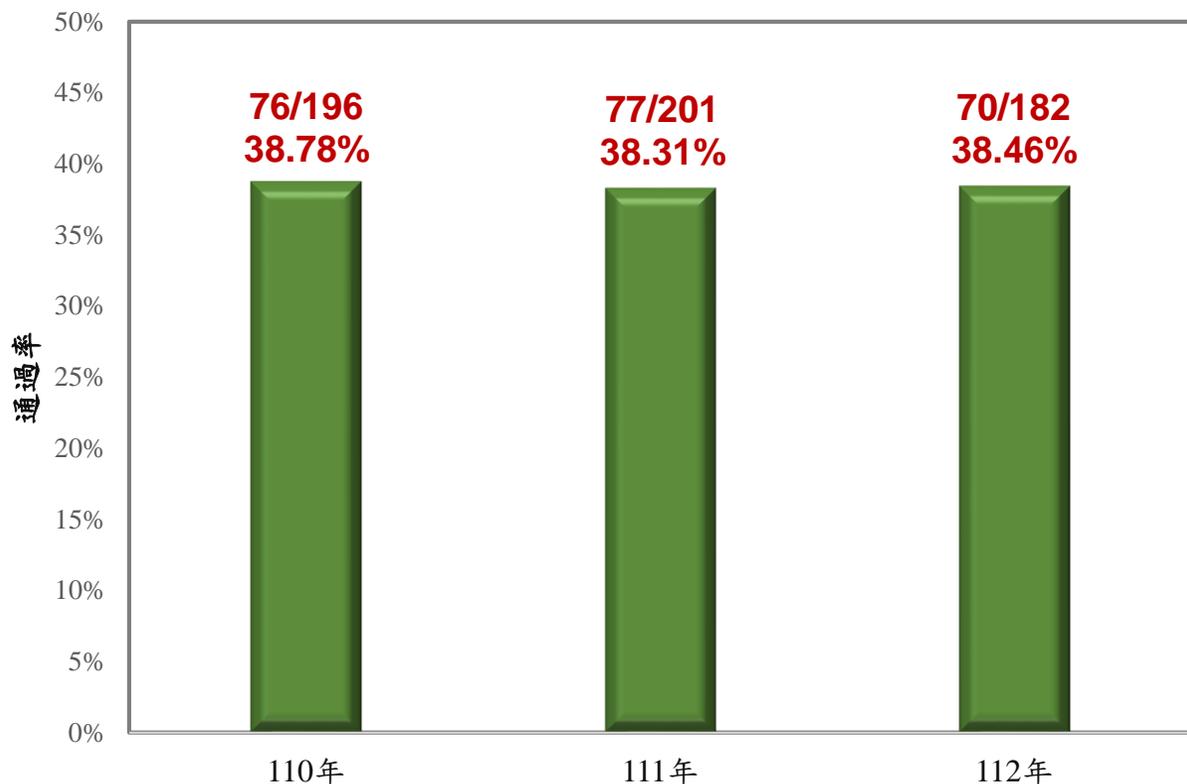


「藥學」專題研究計畫分類(通過/申請)件數



研究主題分類	涵蓋範圍
藥學基礎研究	藥物設計、合成、功效和作用機轉、藥物代謝體學、新藥研發、治療標的評估、生藥學、藥物輸送載體、老藥新用等
臨床藥學研究	療效與風險、藥劑、藥物基因體學、藥物經濟學、藥物動力學、精準醫學、法規、流行病學、人口世代研究、藥物安全監視、大數據分析等

「中醫藥學」專題研究計申請與通過件數/比例



研究主題分類	涵蓋範圍
天然藥物與化合物研發	天然藥物、民間草藥、原生種藥物、天然藥物藥理、醫藥化學、海洋生物、天然化合物、合成化合物
傳統中藥研發	中藥單味藥、中藥複方、中醫藥物學、中醫方劑學、中藥資源學、中藥炮製學、中藥萃取分析、中藥藥物藥理與毒理、生藥學
針灸經絡研究	針灸科學、經絡醫學
中醫基礎理論與診斷研究	中醫典籍文獻研究、中醫診斷學(望、聞、問、切)、中醫體質、中醫證型
中醫臨床研究	中醫生理學、中醫病理學、中醫環境醫學、中醫證治學、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、中醫骨傷科學、中醫眼耳鼻喉科學、中醫外科學、中醫家庭暨社區醫學、中醫養生學、中西醫結合研究、臨床數據研究、健保數據研究
其他	人工智慧、跨領域研究、生物醫學、非中醫藥相關

# 學門召集人之主要工作

- 1). **辦理專題研究計畫申請案之審查作業; (初審/複審委員遴選)**
- 2). 辦理出席國際會議、海外學者來台演講或延攬研究人才之申請案審查;
- 3). 辦理國際合作雙邊科技合作 (合作領域規劃、人員互訪交流等);
- 4). 補助國內舉辦國際學術研討會案之相關審議;
- 5). 出席學門召集人會議 (**學倫審查**), 並推動國科會相關業務展;
- 6). 發掘前瞻研究主題或推動國際交流;
- 7). **辦理審查說明會、座談會或成果發表會;**
- 8). **協助推動學門相關業務之諮詢與規劃;**
- 9). 撰寫學門發展規劃及成果報告、學門年報。

- 一、遴選原則：以近年主持本會研究計畫之績優學者為遴選對象，考量學術專業，並兼顧學門領域、地域、公私立機構及性別之衡平(如**50歲以下約1/4、女性約1/3**)，由處長及召集人徵詢學門領域專家學者意見推薦，並由主委核定。
- 二、任期：**至多三年(通常兩年)**，任期滿三年再任同一職務至少須間隔一年。

## 複審委員任務

主要任務及工作項目：

- (一)參考本會研究人才資料庫，**推薦專題研究計畫初審委員人選**。
- (二)協助**專題研究計畫複審書面審查及會議審查工作**，請務必於期限內完成。
- (三)撰寫審查意見。
- (四)進行初審委員評鑑。
- (五)審查分數應具鑑別度。
- (六)複審會議中提供複審委員之審查評分序位。
- (七)協助參與學門重要研究計畫規劃。
- (八)其他諮詢與建議事項。

# 1-6月學門大批計畫審查作業事項

項目	月份					
	1	2	3	4	5	6
分案分組&推薦複審委員	■					
學門複審委員共識會議		■	■			
推薦初審&初審書面審查		■	■			
複審書面審查			■	■		
複審會議				■	■	■
審查結果整理核定作業						■

# 鼓勵由下(學門)而上發展優勢重點項目

(第三類/爭取會層級或跨部會科技資源)

會/跨處/跨部會

策略專案計畫

推動4年期

(第二類/生科處經費)

跨領域/跨學門

跨領域/學門計畫

策略性規劃

藉由整合計畫

(1-2年期為原則)

連結研究能量

學門內優勢主題

學門重點研究計畫

(第一類/學門經費)

學門內

專題研究計畫

年輕、優勢群、中堅

# 各類計畫經費申請上限建議



# 導向型&策略專案計畫

序號	導向型專案計畫
1	小黑蚊防治(97-)
2	創新轉譯(106-)
3	人體微生物相(107-)
4	兩岸-食品安全(109-112)
5	對臺灣具威脅性之重要及新興感染症研究(109-)
6	中醫藥臨床治療之特色實證研究(111-)

序號	策略專案計畫
1	臨床資料庫與AI之跨域開發及增值運用(109-112)
2	生技產業商品化人才培育(109-112)
3	健康大數據永續平台計畫(110-113)
4	超高齡社會之精準再生醫學(111-114)
5	防疫科學研究發展及能量建置(111-114)
6	精準健康之新世代農業(111-114)

序號	策略專案計畫
7	精準健康研發與聚落發展計畫(111-114)
8	建構面對氣候緊急狀態下之韌性台灣(111-114)
9	(112年新推動)實驗動物3R策略之推升(112)
10	(112年新推動)腦科技創新研發及應用(112-115)
11	(113年新推動)臺灣智慧醫療創新增值推動計畫(113-116)
12	(113年新推動)微生物相在精準健康之研發及應用(113-116)
13	(113年新推動)臺灣動物實驗替代科技計畫(113-116)
14	(113年新推動)生醫創新產業商品化人才培育計畫(113-116)
15	(113年新推動)晶片驅動產業創新再升級-前瞻晶片與系統加速生醫新農產業創新計畫(113-116)
16	(113年新推動)淨零排碳-新興生物型負碳科技研發與應用(113-116)
17	(113年新推動)高齡科技產業-科技導入提升照護品質計畫(113-116)

# 研究計畫申請類別(年輕老師)

## 新聘人員計畫 (隨到隨審)

申請機構新聘任人員或現職人員，其資格符合規定，且從未申請本會研究計畫者，得於起聘之日或獲博士學位之日起3年內提出

## 新進人員計畫 (學門專題)

於國內外擔任教學、研究專任職務在5年以內或獲博士學位後5年，且具有計畫主持人資格者，得申請本項計畫

## 2030跨世代年輕學者方案 (厚植年輕研究學者 連結國際與未來)

### < 新秀學者 >

國內外擔任教學、研究專任職務在5年以內或獲博士學位後5年以內，鼓勵勇於探索新興議題。

(補助金額每年以不超過新臺幣500萬元為原則)

### < 優秀年輕學者 >

針對45歲以下且具備本會專題研究計畫主持人資格者，鼓勵其強化既有之研究基礎，促進科學突破與實務應用。

(每年核定補助件數及經費依審查結果擇優核給)

### < 國際年輕傑出學者 >

針對45歲以下，於國內外已具獨立研究資歷及國際學術相關表現之年輕學者，鼓勵其長期投入創新構想，引領並鏈結國際學術社群，以提升我國學術影響力及國際能見度。

(補助金額每年以不超過新臺幣1,000萬元為原則)

「新秀學者」及「國際年輕傑出學者」計畫特別開放尚未具國科會計畫主持人資格者申請，並給予覓職期限約2年，惟須於取得資格後計畫始得核定執行。



# 單一整合型研究計畫 vs 整合型研究計畫

類別	單一整合型計畫 (ex:專案計畫)	整合型研究計畫 (ex:學門整合型計畫)
說明	<ul style="list-style-type: none"><li>由<b>1</b>位計畫主持人提出申請，研究人員以<b>共同主持人</b>參與</li><li>計畫書明確撰寫分項目標(Aim 1,2,3,...)及共同主持人參與之角色</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>由<b>各計畫主持人</b>提出申請，其中計畫總主持人須主持1件子計畫</li><li>構想書申請至多5件子計畫，每一整合型計畫必須有<b>至少3件子計畫通過才能成立</b></li></ul>
核定清單	<ul style="list-style-type: none"><li><b>1張</b>(計畫主持人)，經費撥予計畫主持人機構</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>至少3張</b>(子計畫主持人)，經費撥予各子計畫主持人機構</li></ul>
計畫件數	僅計算 <b>計畫主持人</b>	<b>子計畫主持人</b>



改善原PPG子計畫間整合性之不足，促進跨領域之實質整合；同時也培養主持人計畫統籌與整合能力(leadership)。

計畫主持人負責全部經費運用與計畫推動。可隨計畫推展情形及需要更換共同主持人。

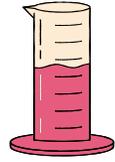
# 生科處規劃推動之議題



## 規劃案

1. 生成式AI策動精準健康新未來
2. 建構以類器官或類胚胎平台
3. 代謝體跨領域
4. 癌症疫苗跨領域

新穎核酸技術與精準細胞治療躍進計畫之先期規劃計畫



## 導向型專案

- 尖端科學
- 卓越團隊研究
- 小黑蚊防治
- 創新轉譯研究主軸
- 對臺灣具威脅性之重要及新興感染症研究
- 中醫藥臨床治療之特色實證研究
- 從研究到製造的次世代生物設計(BioDReaM)



## 策略專案

- 超高齡社會之精準再生醫學(111-114)
- 防疫科學研究發展及能量建置(111-114)
- 精準健康之新世代農業(111-114)
- 精準健康研發與聚落發展計畫(111-114)
- 建構面對氣候緊急狀態下之韌性台灣(111-114)
- 腦科技創新研發及應用(112-115)
- 臺灣智慧醫療創新增值推動計畫(113-116)\*
- 微生物相在精準健康之研發及應用(113-116)\*
- 臺灣動物實驗替代科技計畫(113-116)
- 生醫創新產業商品化人才培育計畫(113-116)
- 晶片驅動產業創新再升級-前瞻晶片與系統加速生醫新農產業創新計畫(113-117)\*
- 淨零排碳-新興生物型負碳科技研發與應用(113-115)\*

# 學門計畫審查流程

計畫  
↓  
學門  
↓  
召集人  
↓

書面初審(2位)：評分、審查意見

初審差距 (8-14分)=> 增加第3位初審  
初審差距 (≥15分)=> 初審分數不計，增加第3位複審  
相差8分(含以上)，且2個分數都在78分(含)以下，免  
送第3位初審或第3位複審

書面複審(2位或3位)：評分、審查意見

複審會議 (初複審評分差異過大，複審會議討論)

- ① 第3初審案之初審成績，若其中一分數與其他分數差距過大，且與該分數評分委員撰寫之審查意見不一致者，得經由全體出席委員2/3(含)以上同意，不採計該分數(採無記名投票)。
- ② 會議資料去識別化。

# 學門專題計畫審查重點與配分

審查重點	一般研究計畫	新進人員計畫
<b>一、專題研究計畫：</b> 1.研究主題之 <b>創新性與重要性</b> 。 2.研究計畫之可能產出 <b>效益</b> (撰寫之完整性、實驗設計及研究方法之可行性)。 3.研究計畫可能產生 <b>對社會、經濟、學術發展等面向之預期影響性</b> 。 4.文獻蒐集之完備性及對國內外相關研究現況瞭解清楚。	70%	<u>80%</u>
<b>二、主持人近五年內之研究表現：</b> 1.主要研究成果之 <b>學術創新性/實務性</b> 。 2.最近一件執行本會研究計畫之 <b>研究報告</b> 及預期成果 <b>達成效益</b> 。	30%	<u>20%</u>

- 極力推薦(88-94分；前12%)
- 優先推薦(85-87分；12-20%)

- 推薦 (80-84分；20-40%)
- 不推薦 (79分以下)

# 計畫評分原則

評分等級	計畫排序	評審分數	說明
極力推薦	前12%	88-94分	建議通過 第 <b>2</b> 優先計畫
優先推薦	12-20%	85-87分	建議通過 <b>多</b> 年期計畫
推 薦	20-40%	80-84分	建議 <b>通過</b> 計畫
不 推 薦	40%後	79分以下	建議 <b>不通過</b> 計畫

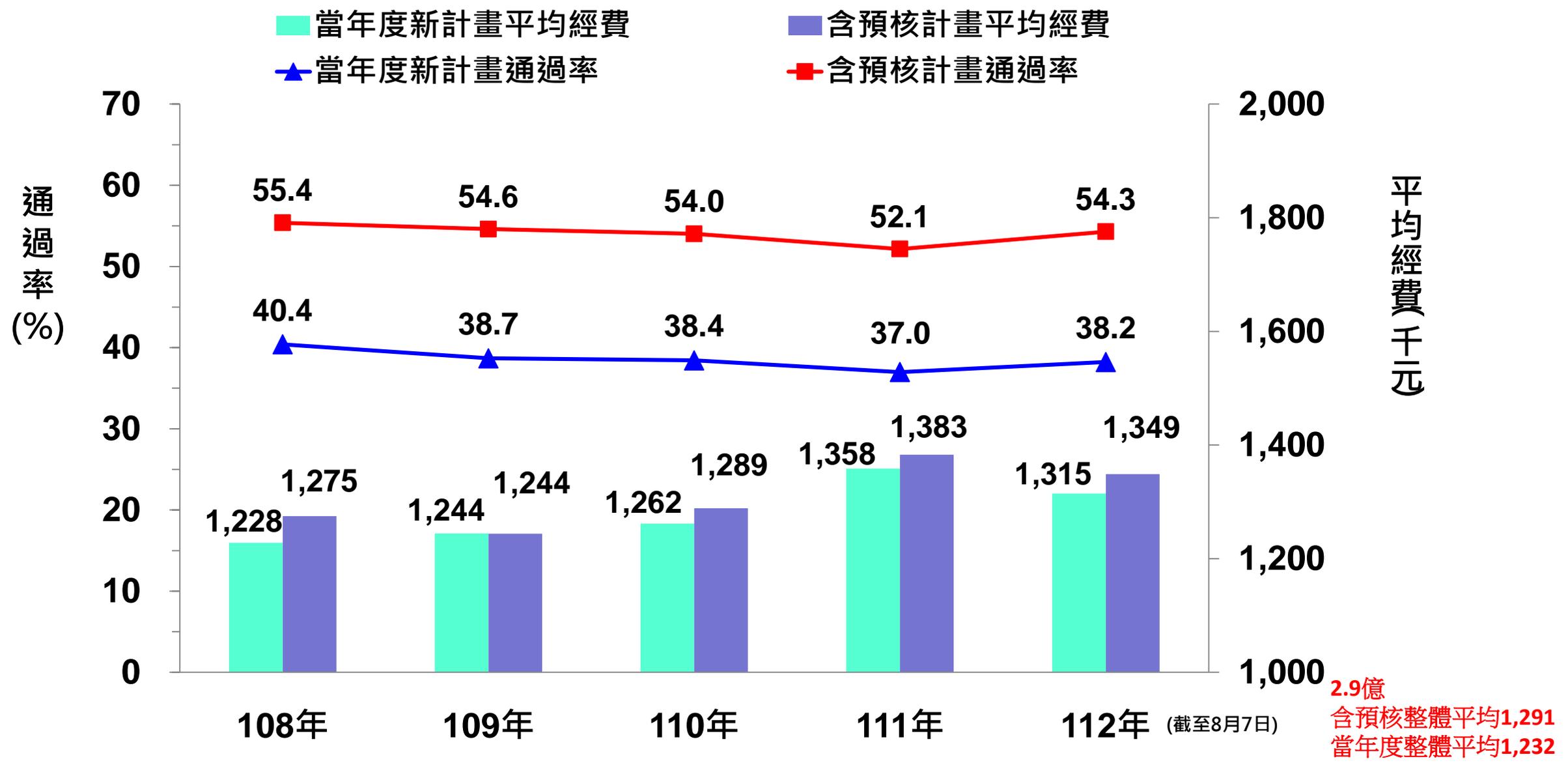


## Magic numbers

(核給門檻)

- 第1件計畫 <40%
- 第2件計畫 <12%
- 第3件計畫 <3% (且獲傑出獎)
- 多年期計畫 <18% (才有機會)
- 博士後員額 <15%

# 【藥學及中醫藥學】學門



更新日期:112.8.7(議程中8件、已提案2件、處室通過6件、通過後未執行(註銷或終止)2件)  
統計範圍:包含一般型研究計畫(含整合型)、新進人員研究計畫、優秀年輕學者研究計畫、特約研究計畫;

# 簡報大綱

一 學門計畫審查相關作業事項

二 加強宣導事項(計畫比對系統、掠奪性期刊議題聲明、NSCB09等)

111年大批計畫開始施行

# 專題研究計畫申請書比對系統

✧運用資訊科技發掘學術不端案件

✧專業領域檢視判斷協助審查

✧型塑學界良好學術風氣

**A.系統輔助：**運用比對系統，協助檢視專題研究計畫申請書內容原創性，以提升研究計畫審查效率，輔助審查以降低人工檢視負荷，優化審查機制。

**B.專業判斷：**以關鍵字相似度進行比對，比對結果仍需回歸各領域學術專業審查程序，進行專業人工檢視。

**C.資訊保密：**關鍵字相似度高而涉有學術倫理疑義之案件處理，依本會學術倫理案件處理及審議要點規定，資訊予以保密。

關鍵字相似度值  $\geq 70\%$  計畫，將檢視是否涉有違反學術倫理疑義



# 學術倫理(1/3)

Q1：判斷是否為本會學倫案件處理範疇的時間點？

A1：研究計畫一經送件至本會，即屬學倫處理的範疇。  
提醒計畫主持人，在送件時即應小心謹慎。

即使投件後撤案，也  
是屬學倫處理的範疇



# 學術倫理-案例介紹(2/3)

## 未善盡擔任計畫共同主持人應盡之義務，涉及違反學術倫理

甲君、乙君申請本會年度專題研究計畫，經審查發現，二份計畫書內容高度雷同，涉嫌違反學術倫理，本會依職權主動調查。

### 國科會審查及處分

- (一) 本案甲君提出之A計畫與乙君所提之B計畫，二件研究計畫申請書之內容高度雷同，於機構先行查處調查中，確認係由甲君抄襲乙君計畫申請書。
- (二) 甲君之行為，有國家科學及技術委員會學術倫理案件處理及審議要點（下稱審議要點）第3點第3款抄襲之情事，予以**甲君停權1年**，終止執行中之計畫，並追回A計畫已領取之研究主持費。
- (三) 另，乙君為A計畫之共同主持人，未能審慎審閱A計畫書內容，並發現A計畫與自己所提之B計畫內容高度雷同，未善盡擔任計畫共同主持人應盡之義務。乙君之行為有審議要點第3點第8款「其他違反學術倫理行為，經本會學術倫理審議會決議通過」情事，予以**書面告誡**。

處分函皆會副本教育部



# 學術倫理-案例介紹(3/3)

## 專題研究計畫之成果報告與指導學生學位論文雷同，涉及違反學術倫理

甲君執行本會專題研究計畫之成果報告，經檢舉，與渠指導學生之碩士論文內容雷同，惟未於成果報告中註明資料來源，涉嫌違反學術倫理。

### 國科會審查及處分

- (一) 甲君計畫成果報告與渠指導學生碩士論文內容大幅雷同，縱然甲君將學生列名系爭計畫成果報告之兼任助理，惟**成果報告中未適當引註學生碩士論文，或就學生之貢獻予以說明**。
- (二) 甲君有本會學術倫理案件處理及審議要點第3點第8款「其他違反學術倫理行為，經本會學術倫理審議會決議通過」情事，予以**書面告誡**。

計畫主持人申請本會研究計畫、繳交成果報告或發表計畫成果，申請書、結案報告或期刊論文，如內容涉及到學生學位論文，應依學術慣例確實揭露、引註，或視貢獻度將學生列為共同作者或為適當之聲明，避免發生學術倫理爭議。(詳參本會**研究計畫涉及學生學位論文之學術倫理參考指引**)

# 掠奪性(predatory)期刊

本會長期挹注資源補助學術研究，冀能提升學術品質，帶動產業技術升級，促進社會經濟健全發展。為維護健康的學術研究及發表環境，**鼓勵學者發表研究成果於學術社群認可之優良期刊及研討會**

## 以下掠奪性期刊特性供參

- **相似的期刊名稱:**使用與具聲譽期刊相似的名稱。
- **期刊文章篇數多:**期刊一年內所發表的文章數量增加。
- **高額的APC (Article Processing Charges) 費用。**
- **特刊 (Special Issues) 數量逐年暴增:**特刊數超過普通刊數。
- **編輯群規模大小:**Journal Editorial Board規模大小不一，似乎都大於其他相同領域的JCR期刊。
- **同儕(peer-review)審查過程:**從提送申請到接受平均時間短。
- **自我引用之行為:**自我引用率高，扣除自我引用後，該期刊IF值有所下降。

# 計畫申請書**新增**生科處專屬表(NSCB09)

- 由申請人**揭露**本次計畫申請與**政府補助計畫**(如:國科會、經濟部、衛福部、教育部、農委會、中研院、國衛院；不含學校/醫院院內計畫) **之相關性**。

若無相關請寫**無**。

1. **必須揭露**:申請中、執行中或已執行結束計畫(10年內\*)，揭露內容應含計畫名稱、執行期程、執行成果與本計畫之相關性。
2. **建議揭露**(個人決定):過去申請但**未通過或部分通過**(如:申請多年僅獲補助單年期)。

## 《範例》

本次申請依據審查委員建議提出修正，修正如下: xxxxxxxxxxxx

\*已執行之計畫亦可於政府研究資訊系統GRB網站查詢 (<https://www.grb.gov.tw/>)

NSCB09表格可參閱生科處網站<https://www.nstc.gov.tw/folksonomy/list/82deae74-f0e3-4d6e-aace-35af50f1ca7f?l=en>



# 鼓勵參與學門交流會

- 成果發表會:學門領域**人員間**交流、認識、討論
- 加強宣導本會&生科處重要施政措施:
  - 1)學術倫理(學術自律)
  - 2)計畫申請書關鍵字比對系統
  - 3)掠奪性(predatory)期刊
  - 4)揭露計畫申請與政府補助計畫相關性(新增生科處專屬表NSCB09)

2024年11月23日

林口長庚醫院 永慶尖端研究大樓

## 國科會 "血液、腫瘤、免疫及感染醫學" 與 "藥學及中醫藥學"學門 2024年 成果發表醫學研究會議

- 時間:11/23(六)AM 09:20~PM 15:30 (報到時間:09:00~09:20)
- 地點:林口長庚醫院 永慶尖端研究大樓一樓 國際會議廳

時間	主題	演講者	主持人
09:20~09:30	Opening	鐘文宏 教授 (林口長庚醫院皮膚免疫科) 張偉嶠 教授 (臺北醫學大學藥學院)	
09:30~10:00	血液、腫瘤、 免疫及感染醫學 學門成果分享	許秉寧 教授 (臺大醫院免疫風濕科)	周文堅 教授 (臺大醫院血液腫瘤科)
10:00~10:30		侯信安 教授 (臺大醫院血液腫瘤科)	
10:30~11:00	藥學及中醫藥學 學門成果分享	謝興邦 所長 (國衛院生技與藥物研究所)	張偉嶠 教授 (臺北醫學大學藥學院)
11:00~11:20 Coffee Break			
11:20~11:50	藥學及中醫藥學 學門成果分享	程吉安 助理教授 (臺大藥學系)	張偉嶠 教授 (臺北醫學大學藥學院)
11:50~12:20		陳儀莊 所長 (中研院生醫所)	
12:20~13:20 Lunch Time			
13:20~13:50	藥學及中醫藥學 學門成果分享	郭錦樺 教授 (臺大藥學系)	張偉嶠 教授 (臺北醫學大學藥學院)
13:50~14:10		褚侯維 執行長 (臺灣人體生物資料庫)	
14:10~14:40	血液、腫瘤、 免疫及感染醫學 學門成果分享	黃景泰 教授 (林口長庚醫院感染醫學科)	鐘文宏 教授 (林口長庚醫院 皮膚免疫科)
14:40~15:10		陳俊實 副教授 (林口長庚醫院皮膚免疫科)	
15:10~15:30	Closing 會後討論	鐘文宏 教授 (林口長庚醫院皮膚免疫科) 張偉嶠 教授 (臺北醫學大學藥學院)	



謝謝聆聽  
敬請指正