

計畫編號：6.4.2.7

# 衛生局所網路便民服務 九十四年度計畫

行政院衛生署

中華民國九十三年三月

# 目 錄

壹、計畫緣起.....	2
一、背景說明.....	2
二、依據.....	2
貳、計畫總目標與推動策略.....	2
一、計畫總目標.....	2
二、推動策略.....	3
參、94 年度計畫目標與計畫內容.....	8
一、衛生保健便民服務入口網站及作業平台子計畫.....	9
二、整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統子計畫.....	9
三、改善衛生局所資訊應用硬體網路環境子計畫.....	14
四、整體計畫診斷及年度專案監控.....	14
肆、94 年度具體措施與時程規劃.....	15
伍、93 年度財務計畫檢討與 94 年度經費需求.....	16
一、93 年度財務計畫檢討.....	16
二、94 年度經費需求.....	16
陸、民間參與投資情形.....	19
一、辦理方式.....	19
二、民間參與經費.....	19
柒、94 年度預期效益.....	19
一、有形效益.....	19
二、無形效益.....	20
三、對數位台灣計畫總目標達成之貢獻.....	20

## 壹、計畫緣起

### 一、背景說明

推動電子化政府主要願景為充分運用資訊和通訊科技，一方面提高行政效能，創新政府的服務，一方面提昇便民服務品質，支援政府再造，邁向全民智慧型政府。政府將廣為應用網際網路提供民眾便捷的線上服務，包括預約、線上換發證明文件、線上申辦等，民眾將逐漸習慣使用瀏覽器（browser）以自助的方式隨時、隨地上網取得政府的衛生保健服務及資訊，另也將透過行動電話簡訊、e-mail、傳真等多元化管道，主動提供民眾全年齡層之健康服務資訊。

由於國民所得增加，教育水準提高，民眾對衛生保健的需求，不再只是量的要求，更重視質的提供；以目前提供民眾衛生保健服務之二十五個衛生局及三百七十二個衛生所，是與民眾最接近的衛生保健服務單位，也是民眾感受政府衛生保健服務品質良窳的場所，但是衛生局所無論在衛生業務資訊化或線上便民服務的提供均尚在起步階段，且進度零零落落、參差不齊，為加速全面性及一致性之全國衛生局、所應用網際網路技術提供民眾衛生保健服務，故行政院衛生署(以下簡稱本署)於「挑戰 2008 國家發展重點計畫—數位台灣計畫」提出「衛生局所網路便民服務計畫」。

### 二、依據

本計畫奉行政院九十二年一月十四日院臺衛字第 0920000180 號函核定辦理。

## 貳、計畫總目標與推動策略

### 一、計畫總目標

全國衛生局所除提供民眾衛生保健之服務外，更肩負基層公共衛生業務的推動，如何運用資訊通訊的科技，加快服務腳步，以提昇工作效率；並規劃建立各項服務之標準處理流程，未來民眾可透過單一窗口及

線上申辦方便地得到衛生保健相關服務，本計畫主要目標如下：

- (一) 提供民眾全國一致的衛生保健服務資訊，消除全國各衛生局所資訊落差，提供民眾 e 化健康照顧服務。
- (二) 提供民眾衛生保健申辦服務上網，落實電子化政府便民服務目標。
- (三) 整合建立國民衛生保健資料庫，結合行動電話簡訊、e-mail、傳真，主動提供民眾健康服務資訊。

## 二、推動策略

- (一) 依電子化政府共通作業平台規範，建置衛生保健便民服務入口網站。
- (二) 開發衛生局衛生保健便民服務系統。
- (三) 規劃建置衛生保健網路申辦系統。
- (四) 改善衛生局、所硬體網路環境。
- (五) 整體計畫診斷及年度專案監控。

## 三、分年推動目標

本計畫期望於 95 年達成計畫總目標；由於 92 年度工作係運用行政院擴大公共建設方案經費執行，該部分工作預定 93 年 03 月完成，故以下就 93 至 95 年衛生局所、醫事機構或人員、民眾等說明分年推動目標、服務項目與預期之執行效益。

### 衛生局所

推動目標	提供服務項目	執行效益
衛生保健便民服務入口網站建置推廣	93 年至 95 年： 1. 提供衛生局所同仁於入口網站單一簽入使用各項資訊系統。 2. 協助衛生局運用目錄服務建立網路身分識別機制。	1. 建置之衛生保健目錄服務、註冊服務等作為本計畫認證、授權及共享資源之基礎。 2. 整合分散之資訊強化衛生局所同仁工作效率及

	3. 分年逐步整合本署及所屬機關所開發提供衛生局所同仁使用之資訊系統於入口網。	網路交易的安全性。
衛生保健網路申辦系統建置推廣	<p>93年： 醫事人員或機構透過網際網路線上辦理醫師報備支援、醫事機構停/復/歇業、醫事人員執/停/復/歇業、登記事項變更、更新執業執照等。</p> <p>94年： 違規醫事人員或機構線上罰鍰、醫事廣告、護理機構廣告、救護車設置等線上申辦服務。</p> <p>95年： 1.外籍勞工健康檢查核備、管制藥品銷毀、減損等線上申辦服務 2.稽查人員增加行動離線服務</p>	<p>1. 醫政業務各項線上申辦服務系統分年建置後，經93年開始推廣，預估94年起逐年增加原交易量之10%採線上申辦；如醫事人員報備支援線上申辦92年度交易量為54,926，預估94年底有10%之交易量採線上申辦，</p> <p>2. 原紙本公文處理天數將由三天縮短為一天。</p>
92年度完成之國民健康資料庫及預防保健服務管理系統推廣導入各縣市衛生局，並逐年進行功能擴充	<p>93年： 本階段整合戶政資料、癌症篩檢資料、成人健檢資料等定期匯入國民健康資料庫，提供衛生局所同仁下列服務：</p>	<p>1. 配合衛生局所社區複合式篩檢服務計畫開發預防保健服務管理系統，提高衛生局所公衛同仁作業效率及民眾接受服務之可近性，民眾遷徙時衛生局所仍可掌握其</p>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區篩檢活動前置管理</li> <li>2. 社區篩檢活動問卷處理</li> <li>3. 異常個案之追蹤管理。</li> </ol> <p>94年：</p> <p>國民健康資料庫納入婦幼保健服務資訊，提供衛生局所工作同仁一致、即時之外籍與大陸配偶基本資料、健保孕產婦健康檢查資料，及時掌握孕婦懷孕資訊、嬰幼兒個案健康管理及高危險群個案</p> <p>95年：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供公衛決策人員以縣市或全國為母體進行多維資料分析及資料探勘</li> <li>2. 預防保健服務管理系統增加行動離線服務並提供讀卡機的介面由民眾或現場工作人員輔導填寫問卷，事後以電子資料的方式匯入系統。</li> </ol>	<p>健康紀錄。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 針對高齡、原住民及外籍與大陸配偶及國內婦女所產下之新生兒及嬰兒依早產兒、低體重、先天性缺陷、遺傳性疾病...等，透過婦幼保健服務資訊系統提供該族群及其所生子女完善、可近性的疑似或異常個案追蹤管理，以促進高齡、原住民及外籍與大陸配偶之生育健康。</li> <li>3. 提供公衛人員強化預防保健服務之參考。</li> <li>4. 簡化健康篩檢問卷資料輸入模式，降低衛生局所工作同仁的工作量與提高問卷資料的品質。</li> </ol>
<p>精神照護通報整合系統、身心障礙鑑定線上管理系統、自殺防治通報系統等推廣</p>	<p>93年至95年：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 精神照護通報整合系統協助衛生局所同仁進行社區精神病患個案管理、訪視及其經費請領等作業。</li> </ol>	<p>相關資料整合於國民健康資料庫，減少書面作業，提高對個案之追蹤照護效率。</p>

<p>導入各縣市衛生局，並逐年進行功能擴充</p>	<p>及其經費請領等作業。</p> <p>2. 身心障礙鑑定線上管理系統協助衛生局所同仁進行身心障礙鑑定之審核、撥款等作業。</p> <p>3. 自殺防治通報系統協助衛生局所同仁進行個案管理、通報、訪視及轉介等作業。</p>	
---------------------------	--	--

醫事機構或人員

推動目標	提供服務項目	執行效益
<p>衛生保健便民服務入口網站建置推廣</p>	<p>93年至95年：</p> <p>將提供醫事機構或人員於入口網站單一簽入使用各項資訊系統及專業社群服務。</p>	<p>1. 經授權之醫事機構或人員獲取所需資訊，並透過專業社群分享醫療衛生經驗。</p> <p>2. 專業社群預估自94年起每年上網使用人次成長率達5%~10%。</p>
<p>衛生保健網路申辦系統建置推廣</p>	<p>93年：</p> <p>醫事人員或機構透過網際網路線上辦理醫師報備支援、醫事機構停/復/歇業、醫事人員執/停/復/歇業、登記事項變更、更新執業執照等。</p> <p>94年：</p> <p>違規醫事人員或機構線上罰鍰、醫事廣告、護理機構廣</p>	<p>醫事人員或機構透過網際網路進行線上申辦，預期可節省50%之申辦時間。</p>

	<p>告、救護車設置等線上申辦服務。</p> <p>95年：</p> <p>管制藥品銷毀、減損等線上申辦服務</p>	
國民健康資料庫及預防保健服務管理系統推廣	<p>95年：</p> <p>提供社區醫療院所異常個案轉診轉檢介面設計。</p>	<p>配合衛生局所社區複合式篩檢服務計畫，開發預防保健服務管理系統之醫療院所端異常個案轉診轉檢介面設計，提高醫療院所作業效率，並便於衛生局所公衛同仁對個案就醫情況進行持續追蹤。</p>
精神照護通報整合系統、身心障礙鑑定線上管理系統、自殺防治通報系統等推廣	<p>94年：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 精神照護通報整合系統提供醫療院所進行社區精神病患個案通報及相關統計作業。</li> <li>2. 身心障礙鑑定線上管理系統提供醫療院所進行身心障礙鑑定申請表登錄、查詢等功能。</li> <li>3. 自殺防治通報系統提供醫療院所進行個案通報及轉介回覆等作業。</li> </ol> <p>95年：</p> <p>精神照護通報整合系統提</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 減少書面作業，提高對個案之追蹤照護。</li> <li>2. 各系統推廣後預估94年有50%之專責醫療院所採系統通報個案方式，95年達80%以上。</li> </ol>



	供醫療院所進行一般稍微嚴重之精神病患，衛生所與醫療院所轉介功能。	
--	----------------------------------	--

民眾

推動目標	提供服務項目	執行效益
提供便民服務多元訊息	<p>93年：</p> <p>透過衛生保健便民服務入口網站方便民眾瀏覽或取得衛生保健相關資訊。</p> <p>94年：</p> <p>配合衛生局所社區複合式篩檢服務提供民眾上網查詢篩檢場次與應篩檢名單等資訊。</p> <p>95年：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以簡訊、e-mail 等方式通知民眾參加篩檢活動。</li> <li>2. 篩檢報告提供以自然人憑證認證後的民眾線上看報告的功能。</li> <li>3. 提供以簡訊或 e-mail 寄送預防接種通知。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提高政府為民服務效率和民眾對政府服務的滿意度。</li> <li>2. 預定於 95 年進行入口網便民服務使用滿意度調查，預定滿意度達 60% 以上。</li> </ol>

### 參、94 年度計畫目標與計畫內容

「衛生局所網路便民服務計畫」（以下簡稱本計畫）主要分為衛生保健便民服務入口網站及作業平台子計畫、整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統子計畫、改善衛生局所資訊應用硬體網路環境子計畫等，針

對各項系統因時程或相關因素無法於 93 年度前提供完整解決方案部分，規劃於 94 年度進行衛生保健便民服務系統功能擴充、新增，以達成整合開發衛生局所衛生保健便民服務系統，提供全國一致的衛生保健服務資訊，消除城鄉差距導致之資訊落差，並建立地方衛生局所提供民眾 e 化健康照顧服務之基礎，94 年度本計畫主要工作規劃如下：

## 一、衛生保健便民服務入口網站及作業平台子計畫

### (一) 於入口網站提供便民服務多元訊息

1. 透過手機/e-mail/Fax 等多元化管道，主動提供民眾健康服務資訊，94 年度規劃以簡訊或 e-mail 寄送預防接種通知。
2. 93 年度於作業平台將加入自然人憑證，預防保健服務之篩檢報告發送模式目前採直接郵寄方式或現場衛教發送，94 年度提供認證後的民眾線上查詢報告的功能。

### (二) 入口網站之推廣維運

### (三) 衛生保健目錄服務功能擴充

建置衛生保健目錄服務使用者資料與電子化政府共通作業平台目錄服務同步及主機備援機制。

## 二、整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統子計畫

### (一) 持續規劃及擴充衛生保健網路申辦系統功能

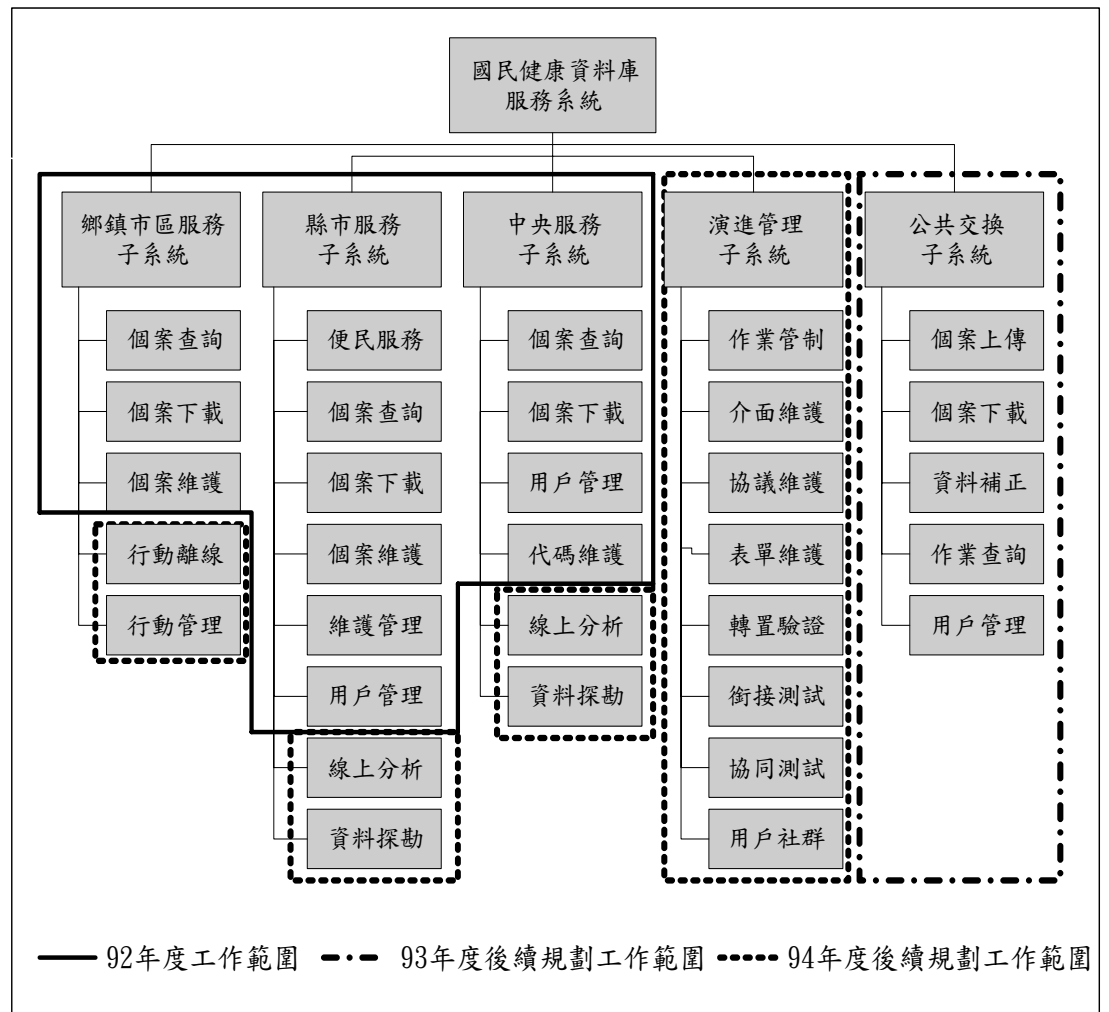
1. 93 年度本計畫提供醫事人員或機構透過網際網路線上辦理醫師報備支援、醫事機構停/復/歇業、醫事人員執/停/復/歇業、登記事項變更、更新執業執照等；其中醫事機構停、歇業時，衛生局所業務人員必須親至現場勘查是否符合相關規定，例如拆除招牌，於勘查完畢返回衛生局所後，必須將勘查意見登錄至系統中，對於業務人員是一項負擔。故 94 年度規劃將簡易系統載入個人數位助理

設備（以下簡稱 PDA）或手機等行動裝置中，業務人員可於勘查現場立即將資料輸入 PDA 或手機等行動裝置，並於返回衛生局所後，利用資料上載方式將 PDA 或手機等行動裝置中之資料整批傳送至系統資料庫，提昇衛生局所業務人員作業效率。

2. 規劃建置外籍勞工健康檢查核備、管制藥品銷毀、減損等線上申辦服務系統。

#### （二）國民健康資料庫服務系統之維護及功能擴充

國民健康資料庫初期架構包含民眾健檢資料、重點疾病管理紀錄等，須為一演進式資料庫，方能滿足資料結構與資料量不斷成長之需。在 92、93 年度的計畫中，工作範圍涵蓋國民健康資料庫服務系統之整體設計、中央及地方資料運用之服務與資料交換等子系統，尚待 94 年度規劃開發的部分如下：



### 1. 線上分析與資料探勘

92、93 年度以預防保健服務管理系統為基礎提供外部資訊系統擷取與內部資訊系統資料交換的標準，並以整合而不是取代現有系統的原則下使公衛人員能在不重疊的工作流程，經由本系統獲得更詳實的保健資料。國民健康資料庫所蒐集彙整的資料在 94 年度規劃提供公衛決策人員以縣市或全國為母體進行多維資料分析及資料探勘。

### 2. 行動離線、管理

為於預防保健服務管理系統將個案資料載入 PDA 或手機等行動裝置，以便於在 PDA 或手機等行動裝置上進行各項作業；並對下載至 PDA 或手機等行動裝置進行離線操作的工作予以監控離

線時間過久或異常。藉由行動管理提供之服務，公衛人員做家庭訪視時，以家戶為單位，完全掌握個案及其家人的狀況，提供全方位的服務，除了提高訪視工作的效率外，也可以降低干擾民眾的疑慮。例如做精神病個案家庭訪視時，如果該個案家庭有身心障礙的家人，公衛護士可以事前掌握狀況，在訪視的同時做出適當的建議或輔導。另外，提供個案資料載入 PDA 或手機等行動裝置之功能，待作業完成之後，載入須更新之資料。

### 3. 演進管理子系統

國民健康資料庫在結構上必須不斷演進，如新增健康篩檢項目，或是與民眾健康有關之資訊系統等均須匯入國民健康資料庫；對於中央服務系統及地方衛生局新舊版資料庫欄位資料轉置前後之自動比對等進行開發工作。

### 4. 與社區醫療群資訊系統整合

國民健康資料庫為建構整合性健康服務電子化之基礎，藉此協助民眾了解個人健康情形，並透過追蹤管理系統、轉介服務等，促使民眾早期發現早期治療；本署於後 SARS 時期為進行基層醫療體系之改革，92 年度開始試辦家庭醫師制度，並推廣社區醫療群資訊系統，基層醫師與衛生局所將建立合作模式以照顧社區民眾之健康，將在不違背個人資料安全原則下建立與社區醫療群資訊系統整合模式，提供民眾更好的健康照護。

## (三) 預防保健服務管理系統維護及功能擴充

### 1. 以簡訊、傳真等方式通知民眾參加篩檢活動

93 年度提供民眾直接上網查詢健康篩檢活動之篩檢場次與應篩檢名單等資訊，為提供更便民的服務，將規劃以簡訊、傳真等方式通知民眾參加篩檢活動。

## 2. 簡化健康篩檢問卷資料輸入模式

目前問卷輸入以 Web 式登錄，為降低衛生局所工作同仁的工作量與提高問卷資料的品質，規劃以提供讀卡機的介面由民眾或現場工作人員輔導填寫問卷，事後則以電子資料的方式匯入本系統中。

## 3. 社區醫療院所轉診轉檢介面設計

在異常個案轉介醫療院所後，若該醫療院所需將個案對其他醫療院所進行轉診或轉檢，則本系統亦提供支援服務，以提高醫療院所作業效率，節約醫療支出，並便於本系統對個案就醫情況進行持續追蹤。

### (四) 婦幼保健服務資訊系統推廣

93 年度規劃建置之婦幼保健服務資訊系統將結合內政部（戶政司、入出境管理局、外事警察局）戶役政資料系統提供一致、即時之外籍與大陸配偶基本資料、健保孕產婦健康檢查資料，及時掌握孕婦懷孕資訊，另透過出生通報資料庫、孕產婦健康檢查資料、兒童健檢資料之介接，及時提供衛生局所工作同仁掌握高危險群個案納入嬰幼兒個案健康管理。94 年度將持續十七個衛生局之系統推廣導入工作。

### (五) 精神照護通報整合系統維護及功能擴充

社區精神照護部分之衛生所轉介至一般醫院部分，規劃提供稍微嚴重之社區精神病患轉介到醫療院所管道及病狀輕微的精神病人從醫療院所轉介至衛生所照護管道。

### (六) 身心障礙鑑定線上管理系統維護及功能擴充

與內政部社會司開發之全國身心障礙手冊與福利系統整合，以提昇資料品質，提供身障民眾政府資源整合線上查詢服務。

### (七) 自殺防治通報系統維護及功能擴充

本系統推廣初期開放衛生局所與醫院進行個案通報，其

他機構(如警察局、消防局等)必須透過傳真通知衛生局做通報，後續規劃通報回覆機制，讓未使用本系統的通報單位得知個案後續狀況。

精神病患者是潛在的自殺高危險群，將規劃由精神照護系統取得有自殺傾向的名單，提供公衛護士訪視時，可針對個案之自殺狀況做評估以達到預防效果。

### 三、改善衛生局所資訊應用硬體網路環境子計畫

#### (一) 提升本署及衛生局端硬體設備

92、93 年度為建置衛生保健便民服務入口網站及作業平台，與整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統，因經費不足衛生署端之硬體系統架構並未規劃備援主機，考量系統穩定度，94 年度將提升硬體設備以雙備援主機之方式建構系統架構；而衛生局端之硬體系統架構將增加 Web Server，用以處理負載平衡議題。

#### (二) 配合衛生局、所衛生保健便民服務系統之推廣建置，採購相關硬體設備。

衛生局所相關網路設備之汰舊換新，衛生所個人電腦 PC 等級多數為 85、86 年開始執行衛生所資訊系統由本署補助部分，不適合線上作業，將進行相關硬體設備之汰舊換新工作，提昇行政效能。另配合相關系統提供行動離線功能將採購 PDA 或手機等行動裝置及筆記型電腦供衛生局所使用。

### 四、整體計畫診斷及年度專案監控

就本計畫整體架構及資訊整合、資訊安全等提供診斷報告，並依 94 年度工作委外案之計畫書監督專案之執行，主要工作有監督專案規劃項目、主導專案工作及進度審查、及召開專案工作小組會議等，期以透過本案有效提昇計畫執行品質。

## 肆、94 年度具體措施與時程規劃

具體措施	執行事項	預定完成時間
1. 衛生保健便民服務入口網站及作業平台推廣維運	(1)規劃入口網站提供便民服務多元訊息及推廣維運等需求並訂定委外文件	94. 01
	(2)公開評選廠商事宜	94. 02 至 94. 03
	(3)入口網站便民服務之開發及推廣維運等	94. 04 至 94. 12
2. 持續規劃及擴充衛生保健網路申辦系統	(1)進行衛生局、所網路申辦業務需求彙整並訂定委外文件	94. 01 至 94. 03
	(2)公開評選廠商事宜	94. 04 至 94. 05
	(3)系統開發、建置、測試及教育訓練等	94. 06 至 94. 12
3. 整合擴充衛生局所衛生保健便民服務系統	(1)規劃衛生局所衛生保健便民服務系統擴充並訂定委外文件	94. 01 至 94. 02
	(2)招標事宜	94. 03 至 94. 04
	(3)系統開發、建置、測試、導入及教育訓練等	94. 05 至 94. 12
4. 改善本署端軟硬體設備暨衛生局所資訊應用硬	(1)撰寫電腦軟硬體設備採購規格	94. 03 至 94. 04



體網路環境	(2)公告招標事宜	94.05 至 94.10
	5. 整體計畫診斷及年度專案監控	(1)訂定整體計畫診斷及年度專案監控案委外文件 93.11
	(2)公開評選廠商事宜	93.12 至 94.01
	(3)整體計畫診斷及年度專案監控	94.02 至 94.12

## 伍、93 年度財務計畫檢討與 94 年度經費需求

### 一、93 年度財務計畫檢討

本計畫原提報「挑戰 2008 國家重點計畫」包括建置衛生保健便民服務入口網站、整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統、改善衛生局所資訊應用硬體網路環境等相關經費。

93 年度公共建設計畫共核列經費 1.3 億元。92 年度工作原無經費執行，本署另於 92 年 06 月獲取行政院擴大公共建設方案 0.905 億元執行，該部分工作預定 93 年 03 月完成。

### 二、94 年度經費需求

本計畫 92 年度於「擴大公共建設方案」提出 92 年度經費需求，因只核准原計畫經費一半，故在整合規劃開發衛生局所衛生保健便民服務系統之推廣與本署及衛生局端硬體設備不足部分，待後續年度工作持續強化，94 年度經費需求共約 1.2 億元，經費編列說明如下：

#### (一) 衛生保健便民服務入口網站及作業平台推廣維運

1. 開發便民服務多元訊息 5,000 千元。
2. 入口網站之推廣維運 3,000 千元。

3. 衛生保健目錄服務功能擴充 2,000 千元。

(二) 持續規劃及擴充衛生保健網路申辦系統

辦理衛生保健網路申辦系統擴充 7,000 千元。

(三) 整合擴充衛生局所衛生保健便民服務系統

1. 國民健康資料庫服務系統之維護及功能擴充 9,000 千元。

2. 婦幼保健服務資訊系統推廣 3,400 千元。

3. 預防保健服務管理系統、精神照護通報整合系統、身心障礙鑑定線上管理系統、自殺防治通報系統等維護及功能擴充 7,100 千元。

(四) 改善本署端軟硬體設備暨衛生局所資訊應用硬體網路環境

1. 提升本署端軟硬體設備，以雙備援主機之方式建構系統架構  
16,000 千元。

2. 衛生局所硬體、網路設備 59,550 千元。

(\$150 千元 X 397 衛生局所)

(五) 整體計畫診斷及年度專案監控

辦理整體計畫診斷及年度專案監控委外案 8,000 千元。

計畫經費總需求表

單位：億元

具體措施	92 年度	93 年度	94 年度	95 年度	合計
1. 衛生保健便民服務入口網站及作業平台推廣維運	.09	0.26	0.1	0.075	0.525
2. 規劃及擴充衛生保健網路申辦系統	0.05	0	0.07	0.05	0.25

		8			
3. 整合擴充衛生局所衛生保健便民服務系統	0.17	0.46	0.195	0.15	0.975
4. 改善本署端軟硬體設備暨衛生局所資訊應用硬體網路環境	.595	0.5	0.755	0.3	2.15
5. 整體計畫診斷及年度專案監控			0.08		0.08
合計	0.905	1.3	1.2	0.575	3.98

94 年度經費需求表

單位：億元

94 年度具體措施	資本門需求	經常門需求	合計
1. 衛生保健便民服務入口網站及作業平台推廣維運	0.07	0.03	0.1
2. 規劃及擴充衛生保健網路申辦系統	0.06	0.01	0.07
3. 整合擴充衛生局所衛生保健便民服務系統	0.14	0.055	0.195
4. 改善本署端軟硬體設備暨衛生局所資訊應用硬體網路環境	0.755		0.755
5. 整體計畫診斷及年度專案監控		0.08	0.08

合計	1.025	0.175	1.2
----	-------	-------	-----

## 陸、民間參與投資情形

### 一、辦理方式

本計畫 94 年度經費需求含括衛生保健便民服務入口網站及作業平台推廣維運、整合擴充衛生局所衛生保健便民服務系統與改善本署端軟硬體設備暨衛生局所資訊應用硬體網路環境等，將委託民間機構辦理（非民間參與投資），總計為 1.2 億元。

### 二、民間參與經費

94 年度民間參與投資表

單位：億元

93 年度具體措施	94 年度政府 預算需求	94 年度民間參與部分	
		金額	說明
		0	

## 柒、94 年度預期效益

### 一、有形效益

整合開發衛生局所衛生保健便民服務系統，促進衛生局所資料連結，資料共享，提昇行政效率。

績效指標與目標值

績效指標名稱	預定目標值		
	93 年	94 年	95 年

1. 提供衛生保健網路申辦服務項目，使用者使用網路申辦比率	3%	10%	20%
2. 衛生保健線上便民服務項目	3 項	5 項	7 項
3. 衛生保健便民服務入口網			
a. 專業社群每年上網使用人次成長率（以 93 年使用人次為基準）	-	5%	10%
b. 衛生所設置資訊網站普及率	100%	100%	100%

## 二、無形效益

本計畫為建立整合性健康服務電子化之基礎，藉此提供民眾透過網際網路取得衛生保健資訊，並輔以追蹤管理系統、轉介服務等，促使民眾早期發現早期治療，提供民眾 e 化健康照護，達成「全民健康」的效益。

## 三、對數位台灣計畫總目標達成之貢獻

- (一) 民眾透過整合性服務入口網站進行線上申辦，避免舟車往返，提高政府為民服務的效率和民眾對政府服務的滿意度。
- (二) 整合開發衛生局衛生保健便民服務資訊系統，促進衛生局、所資料連結，資料共享，提昇行政效率。
- (三) 建構優質公共衛生資訊基礎建設，運用網際網路無遠弗屆之特性，隨時、隨地提供民眾衛生保健相關服務及資訊，滿足民眾健康的需求。
- (四) 透過行動電話簡訊、e-mail、傳真等多元化管道，主動提供民眾全年齡層之健康服務資訊，以達到疾病預防，進而增進全體國民健康。