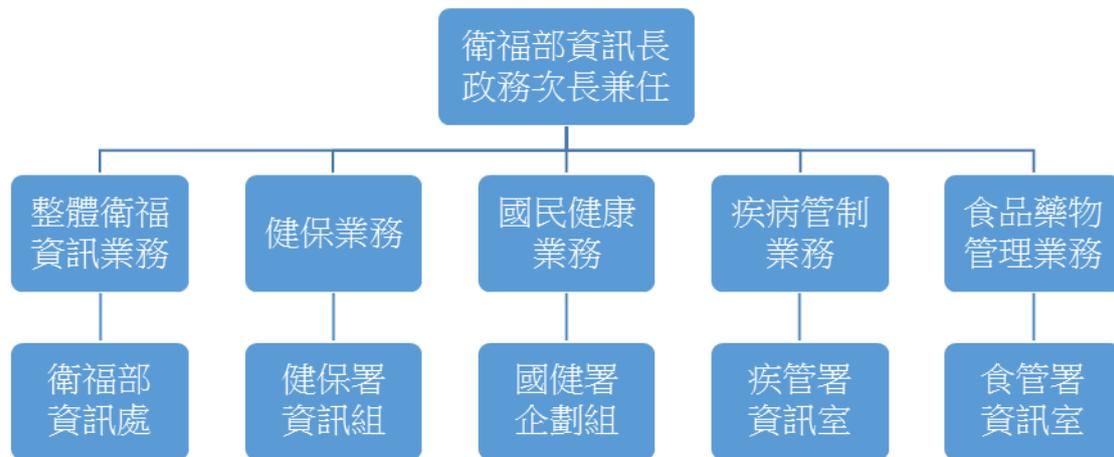


●衛生福利部資訊業務推展概況

壹、資訊業務體系之架構

一、資訊組織

目前衛生福利部資訊業務原則均由各機關（構）之相關資訊部門或資訊任務編組負責，並由衛生福利部次長兼任資訊長，督導本部及所屬機關（構）資訊業務，如圖所示。



二、重要資訊系統範疇

衛生福利部主要核心業務主要有公共衛生、健康促進、防疫監測、食品安全、藥物管理、醫療照護、全民健保、弱勢族群照護、國際衛生事務、衛生科技發展及有關婦女、兒少、身心障礙、老人族群之福利與家庭政策、社會保險及社會救助等社政服務之推展，各領域專業性差異大且系統繁複。為便利民眾查詢使用各項資訊服務，已建置全球資訊網做為衛生福利部網際網路服務總入口，彙集各機關新聞消息、便民服務、線上申辦、多媒體影音及全文檢索等，提供各項電子化為民服務。

目前除行政業務系統、資訊環境相關管理系統及資安相關監控系統外，重要業務資訊系統約計有百餘個，為各機關業務應用與便民服務重要核心系統。

貳、重要業務推動情形

衛生福利部業務包羅萬象，包含福利輸送、弱勢關懷、保護服務、公共衛生、健康促進、防疫監測、食品安全、藥物管理、醫療照護、全民健保、國際事務與科技發展等。為支援前述業務之進行，由本部暨所屬各業務單位及資訊部門，協力完成各項專屬業務應用資訊系統，而為提升整體工作效能及加強為民服務

績效，亦建置各項行政輔助資訊系統及便民服務資訊系統。茲就重要業務分別說明如下：

一、衛生福利行政資訊化

規劃各項衛福資訊服務、應用及管理系統，加強跨機關資訊流通，提升健康照護服務工作效率。

(一) 擴大衛生資訊服務

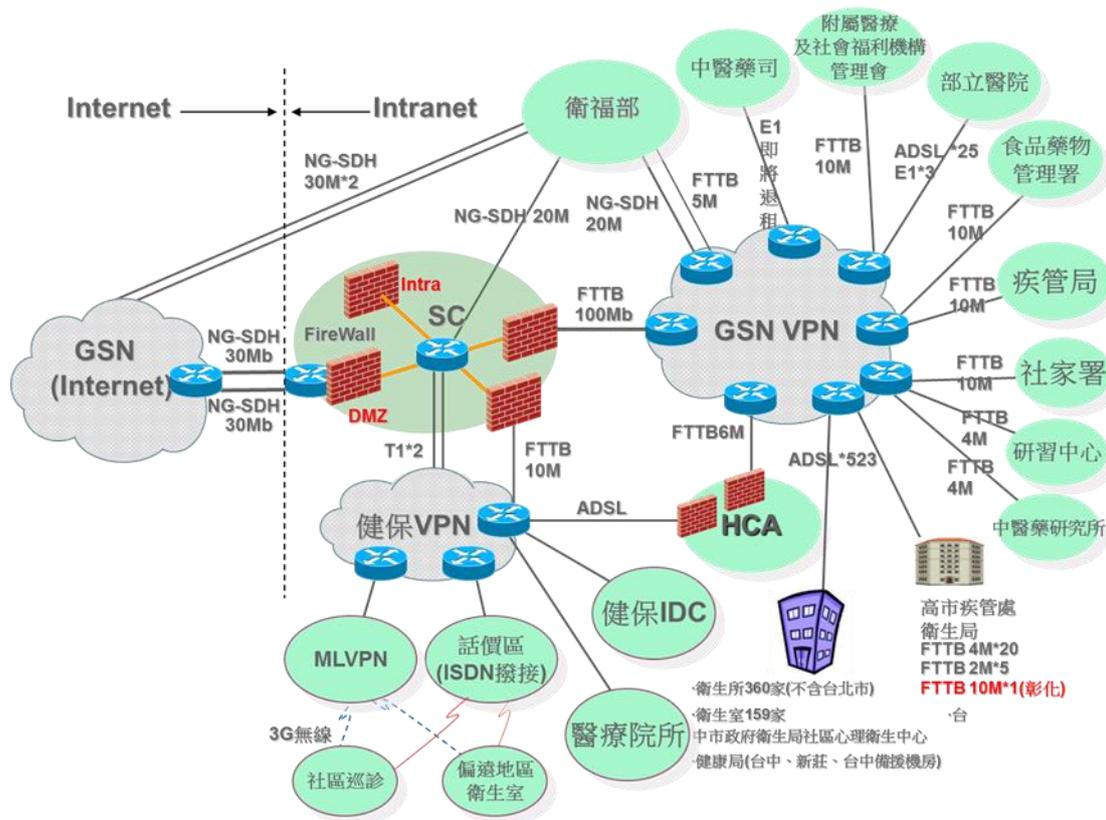
1. 醫事管理系統提供衛生福利部及各縣市衛生局進行醫事、藥事、護產、精神復健機構管理，及醫事人員、行政處分、特定儀器與醫事人員繼續教育積分之管理作業。
2. 完成加護病床通報平台及死亡通報資料自動傳遞功能，截至101年底計有189家急救責任醫院參與加護病床空床資料通報，183家醫院參與死亡資料通報。
3. 強化衛生機關人員執行個案通報、轉介、管理等功能，提高個案之追蹤照護數。101年通報件數分別為自殺防治通報系統2萬8,475件、身心障礙鑑定系統6萬5,666件。
4. 維運343個衛生所網站，提供民眾上網查詢健康資訊及服務。
5. 人民申請案件線上服務系統提供申請表單下載、查詢辦理進度、通知取件等功能，開發各類憑證身分驗證功能，並與行政院研考會電子支付共通平台、銀行超商繳費等金流作業介接。
6. 為使衛生福利部公文處理流程全面 e 化，導入電子憑證認證及電子簽章之安全機制，實施公文線上簽核，101年完成約1萬8千件線上簽核公文，內部電子發文約3萬件，順利達成線上簽核率30%之目標。

(二) 建構公共衛生資訊系統整合應用服務平台

1. 為維運衛生機關入口網及建構公共衛生資訊整合應用服務平台，提供共通需要之系統服務元件；協助各級衛生主管機關之公衛系統進行服務導入，促使各公衛系統共享模組元件與服務，同時簡化登入作業促進資料交流，以達輔助公衛人員發揮本身的專業能力，提升服務效能。
2. 提供各縣市衛生局憑證安控機制，協助衛生局於系統登入、資料處理與傳輸機密性資料時予以運用，確保個案資料使用與傳輸過程中安全無虞。

(三) 維運全國醫療資訊網服務

全國醫療資訊網(Health Information Network, HIN)為我國衛生醫療資訊交換樞紐(如 HIN 網路架構圖)，提供衛生醫療資訊交換與共享功能。其服務中心 (Service Center, SC) 負責 HIN 各項公用類資訊系統作業管理及諮詢服務，協助提升基層衛生機關資訊作業效率及品質。



HIN 網路架構圖

(四) 維護資訊安全

建置整體防護暨監控機制，包括防火牆、入侵防禦、防毒系統、網頁過濾、垃圾郵件過濾、系統弱點掃描、網頁原始碼檢測及修補追蹤等；依據 ISO 27001：2005 資訊安全管理標準之要求，整合衛生福利部資訊處、全國醫療資訊網服務中心及醫療憑證管理中心之資訊安全管理制度，並通過驗證；辦理各項資安教育訓練，強化員工資訊安全之意識與能力。

(五) 建立「台灣 e 學院」－醫療數位學習平台

1. 為提高民眾疾病預防保健知能，協助慢性病患及家屬自我照護能力，及提供專業醫事人員繼續教育，挑選出 10 大類 13 項慢性疾病，製作多媒體數位課程。
2. 自 99 年起連續 3 年導入「衛生局所」系列課程，涵蓋應用流行病學、民眾與媒體溝通、婦女健康及婦幼衛生、社區癌症防治與篩檢、健康促進、衛生教育、健康行為、健康飲食、青少年健康與性教育、慢性病預防與控制、兒童健康、社區資源管理與運用、菸害防制、肥胖防治、健康老化、衛生所統計應用等數位課程。至 101 年底，總計提供「一般民眾」、「專業醫事」、「繼續教育」、「衛生局所」4 大類，共 264 門，417 小時之數位學習課程。

(六) 建置「台灣 e 院」－醫療諮詢服務網

1. 應用網際網路為民服務，提供民眾免費獲得專業醫療諮詢服務，包括醫療諮詢、罕見疾病諮詢、藥物諮詢、營養教室及預防保健諮詢等單元。
2. 本網站由衛生福利部所屬醫院及台大、榮總、長庚等 36 家醫院約 249 位主治醫師、8 位營養師、27 位藥師及 8 位護理師組成服務團隊，開放內科、婦產科、皮膚科等 34 個科別，答復網友諮詢，讓民眾快速獲得正確的健康營養常識及醫藥資訊。至 101 年底，累計 Q&A 共 5 萬 1,847 筆，平均每日被瀏覽 13 萬 6,112 次，熱門科別為泌尿科、婦產科、皮膚科。

二、醫療照護服務及應用

發展健康資訊技術，促進院際病歷互通整合，減少病患重複檢驗檢查及用藥，提升醫療資源運用效能；加速推動醫療院所醫療作業資訊化、病歷電子化及跨院交換，提升醫療照護品質及病人安全。

(一) 推動電子病歷

衛生福利部從法規、標準、安全、推廣等面向，擬訂電子病歷推動策略，截至 101 年底完成工作如下：

1. 制定跨院際互通之電子病歷標準，完成 117 項電子病歷單張，建立電子病歷標準維護機制，維持電子病歷標準的完整性及正確性。
2. 制定並公告醫療影像及報告類、血液檢驗類、出院病摘類及門診用藥紀錄類等 4 類電子病歷交換標準及規範，另亦完成門診病歷單、病理報告、手術紀錄等三大類電子病歷範本草案。
3. 輔導 282 家醫院依照「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」實施電子病歷。
4. 辦理電子病歷檢查作業，已有 207 家醫院通過檢查。
5. 協助醫院強化電子病歷安全能力，共 93 家醫院通過國際資訊安全制度 ISO 27001：2005 驗證。
6. 99 年至 101 年辦理「醫院實施電子病歷及互通補助計畫」，加速醫院實施電子病歷及互通，累計有 191 家醫院查驗合格。
7. 本部目前刻正辦理台灣健康雲計畫，分「醫療雲」、「照護雲」、「保健雲」以及「防疫雲」4 項子計畫，內容摘要如下圖所示。



(二) 營運醫事憑證管理中心

醫事憑證管理中心(Healthcare Certification Authority, HCA)於92年6月13日正式啟用營運，提供醫事電子文件認證服務及電子簽章機制。為加強醫事憑證金鑰安全強度，自100年1月1日起，HCA簽發醫事憑證之金鑰長度，由1,024位元提升為2,048位元。截至101年底累計製發36萬6,531張醫事憑證IC卡，已廣為應用於電子病歷、HIS系統、健保資訊網服務系統、衛生資訊通報平台、公共衛生資訊入口網、區域醫療資訊平台、教學醫院教學費用補助管理、精神照護資訊管理、緊急醫療管理、藥品物料聯合訂購網、醫事人員線上申辦系統、多憑證線上加退保申報、網路出生通報、防疫資訊交換中心、中央傳染病追蹤管理、社區醫療資訊管理、醫療院所電子公文交換及讀寫「中華民國國民健保IC卡」之醫療專區欄位等，提供更安全及便捷之資訊控管機制。

(三) 建置醫療影像交換及判讀中心(ImageExchange/Reading Center, IEC/IRC)

「全國醫療影像交換及判讀中心」於99年建置完成，並成立不同醫院跨院網路影像交換及判讀平台，支援偏遠地區、山地離島衛生所醫療影像判讀服務，解決山地離島及偏遠地區放射科專科醫師不足之情事。累計至101年底，共支援醫療影像判讀8萬9,333件。

(四) 實施公文線上簽核

為配合行政院「電子公文節能減紙推動方案」，推動公文無紙化，落實節能減紙及資安要求，本部於100~101年先輔導所屬20家醫院公文線上簽核系統整合建置系統。

於101年8月底完成輔導上線，其中13家醫院之公文線上簽核系統採雲端運算架構，集中建置於本部附屬醫療及社會福利機構管理會之部立醫院醫療雲。至101年12月底共計有25家所屬醫院已建置公文線上簽核系統

(金門醫院預計於 102 年度建置)，101 年度公文線上簽核率已達行政院核定之績效指標 (30%) 以上。

(五) 推動山地離島衛生所醫療資訊化

藉由 HIS 及 PACS 系統的建置，發揮山地鄉共同醫療照護的功能，將當地衛生所、支援醫院及緊急醫療責任醫院(IDS)等三方，做跨區域的資訊連結。

三、健康資料加值應用服務

為達成「保障個人健康隱私，促進健康資訊共享，減少資源重複投入」的核心價值，達到健康資訊共享的目標，本部於 97 年 12 月辦理「健康資料加值應用協作中心規劃建置計畫」專案，建置健康資料加值應用協作中心，將健康資料加值，以產生具應用價值之集體資訊，供促進公共衛生決策品質、學術研究及醫療保健服務業等產業研發創新之參據。

四、社政資訊服務及應用

為達成以全人為中心之健康福利體系，建構衛生與福利的全方位照顧網絡，營造幸福健康之公義社會目標，讓民眾不僅活的更長久，同時兼具健康幸福之生活品質與生命的尊嚴。

在社會福利資訊業務推動部分，其業務範圍包含婦女、兒少、身心障礙、老人等福利及家庭政策與社會保險、以及社會救助等相關業務之推展，未來將朝向長照、身障、老人兒少及婦女與家庭等相關業務體系整合，進而連結衛生醫療及長照福利服務體系為最終目標，藉由資通訊科技與結合資訊系統雲端化（健康雲與福利雲）之服務與應用，協助提升偏鄉及弱勢族群衛生醫療與社政相關業務的整合與推動；同時配合中央及地方關於衛政與社政訂定階段性資源之連結與整合計畫，進一步建構完整社會安全網，打破貧病交迫的循環，並針對各種身分、族群提供整合性健康福利服務，營造衛生社福的融合，共創健康幸福的社會。茲將目前推展之重要系統，說明如下：

(一) 推動弱勢 e 關懷與全國福利津貼比對系統

為回應民眾的需求，政府之社政服務業務，必須著重中央與地方分工，才能建構更完整福利服務輸送網絡，透過建立共通資訊服務平台及相關資訊系統整合，以達成服務加速、資訊正確的目標。

為使社會福利資源更有效利用，目前已完成階段性社會福利津貼給付資料之整合與比對機制，使全國各級社政同仁在審核作業上，均能利用「全國社會福利津貼給付資料比對資訊系統」之自動勾稽比對功能，大幅提高審核效率及津貼發放之正確性。另因應地方社政業務「興利」之需求，亦逐年完成相關社會福利資訊系統（如社政資訊整合、特殊境遇家庭與兒童少年福利系統等）之建置與推廣。

另外，於 99 年擴充相關業務系統功能，強化系統自動勾稽比對機制，並配合「電子化政府」之政策，將現行系統與研考會 e 管家平台介接，開發共

通標準之介接界面供各地方縣市政府銜接之用，以提供主動服務之訊息傳遞，進而達成全面關懷、主動服務之社政福利服務施政目標。

(二)推展長期照顧服務

為配合我國長期照顧十年計畫之推動，特規劃建置長期照顧服務管理資訊平台，期能有效地整合各縣市政府長期照顧管理中心與民間服務提供單位，在執行照顧服務相關業務時，將個案相關資料做一整合，有效地降低相關單位在處理個案資訊通報及報表製作上耗費之人力時間成本，並掌握個案服務執行狀況。

未來擴展照顧服務，建構完整的老人福利體系，將照顧服務由失能老人協助服務，進一步結合社福資源，持續擴展為完善之老人福利體系，以因應人口老化及社福制度的健全。

(三)落實社會保險

目前已完成「國民年金被保險人所得未達一定標準比對及審核管理資訊系統」，供全國各縣市政府於 97 年 10 月 1 日國民年金開辦時，受理審核國民年金被保險人所得未達一定標準之資格認定業務，且透過本系統將全國各縣市政府之審核資料傳送保險人（勞工保險局），以利該局辦理國民年金被保險人與各級政府保險費負擔金額變更業務。

為達國民年金保險資料之正確性與完整性，匯入內政部戶政司、役政署、移民署、警政署及財政部財稅資料中心、法務部、相關教育單位等單位所提供之各項資料進行比對，並建立被保險人戶內人口各項資料之資料庫，供全國各縣市政府各單位承辦人員即時查詢及審核，審核之資料將匯出至保險人（勞工保險局）辦理國民年金保險費負擔變更業務，並作為中央主管機關分析決策之用。

(四)強化身障福利服務

身心障礙手冊(證明)核發及各項福利補助業務屬地方自治事項，部分地方政府為執行法定福利事項，並配合自行開辦之福利事項作業之需，多自行開發建置區域性之資訊應用系統，使得身心障礙相關資料庫長期以來始終缺乏整合，亦無及時且正確之全國身心障礙者基本資料，大幅降低資料統計、分析與運用效益，不利於身心障礙福利政策之規劃與推展。

101 年 7 月起，改善身心障礙分類、身心障礙者福利提供及身心障礙證明核發等機制及作業方式，現行之各項身心障礙資訊作業系統亦須以 ICF 分類架構及福利與服務需求評估制度為基礎，於新制實施前重新開發建置完成。為克服身心障礙相關資訊系統長期無法整合之困境，統一建置涵蓋身心障礙者通報、鑑定、需求評估、福利服務、轉銜服務乃至個案管理服務之整合資訊系統，並加以全面推廣。

(五)維運保護服務資訊系統

為提供民眾諮詢及通報單一窗口，於 90 年開通啟用「113 保護專線」（以下簡稱 113），提供全國兒童及少年保護、家庭暴力或性侵害被害人專屬報案及諮詢窗口。

另為整合全國受暴個案的資料，於 89 年完成建置「家庭暴力資料庫」，用以整合家庭暴力相關資料，以提供法官、檢察官、警察人員、醫護人員及其他政府機關人員使用，並於 92 年將前述系統擴充改版、94 年合併兒少保護個案管理系統為「家庭暴力、性侵害及兒少保護資訊系統」（以下簡稱「保護資訊系統」），並提供性侵害加害人個案管理功能供各防治中心、衛生局或處遇治療單位使用，以利執行身心治療或輔導教育等處遇治療。「保護資訊系統」設立迄今，歷經多次的提升，系統內包含了家庭暴力、性侵害及兒少保護個案之被害人與加害人各項通報、個案管理、教育輔導、處遇治療等相關資料。

民國 96 年，透過「關懷 e 起來」計畫，建置一架構於「113 保護專線」及「保護資訊系統」等系統之上的整合服務機制，透過系統的擴充及橫向整合，整合政府之各項社會關懷資源，透過隨手可及的資訊網絡，延伸社會關懷的觸角，提供民眾多元及主動的關懷，讓關懷人身安全成為鄰里街坊的全民運動，建立人身安全免於恐懼之優質生活，達到數位台灣—e 化生活之目標。

參、結語

在衛生相關人員努力及民眾配合下，我國衛生醫療及公共衛生成就，廣受國際讚揚。惟現今社會、經濟環境變遷，少子女化、高齡化等人口結構消長以及民眾生活型態改變，致使慢性病防治及弱勢照護需求增加，復加新興及再現傳染病對健康所造成之威脅，因此需要以宏觀視野、創新思維及資訊整合，思考未來健康促進、醫療照護、預防保健及社會福利等多面向發展，透過創新資訊化作業推展，進行更有效的資源整合及運用，建構以全人為中心之衛生福利網，提供全民一個幸福健康並兼顧生命尊嚴與生活品質之整體性健康照護體系與公義社會。

(本文由衛生福利部資訊處 提供)