

107 年度政府科技發展中程個案計畫書(M001)

審議編號：

衛生福利部

「提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質」

計畫全程期限：106 年 6 月至 109 年 12 月

106 年 6 月

107 年度政府科技發展計畫書修正對照表(A009)

※ 本表於計畫送審階段免附，請於立法院通過法定預算後 1 個月內，附於「修正中程個案計畫書」封面後、目錄前，上傳至「政府科技計畫資訊網」。

審議編號：

計畫名稱：

申請機關(單位)：

序號	審查意見	修正情形說明	修正處頁碼

第一部分目錄

壹、基本資料表及概述表(A003).....	3
貳、人力配置及經費需求(B004&B005).....	5
參、107 年度政府科技發展計畫自評結果(A007).....	7
肆、中程個案計畫自評檢核表及性別影響評估檢視表.....	9

第一部分

壹、107 年度政府科技發展計畫基本資料及概述表(A003)

審議編號				
計畫名稱	提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質計畫			
申請機關	衛生福利部			
預定執行機關 (單位或機構)	衛生福利部護理及健康照護司			
預定計畫主持人	姓名	蔡淑鳳	職稱	司長
	服務機關	衛生福利部 護理及健康照護司		
	電話	(02)8590-7100	電子郵件	nhphoenix@mohw.gov.tw
計畫類別	<input type="checkbox"/> 一般科技施政計畫 <input checked="" type="checkbox"/> 新興重點政策額度計畫 <input type="checkbox"/> 延續重點政策額度計畫 <input type="checkbox"/> 混合型計畫(包含2種新制額度者)			
跨部會署計畫	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
新制額度	<input type="checkbox"/> 一般科技施政額度_____千元 <input checked="" type="checkbox"/> 重點政策額度 <u>200,000</u> 千元			
舊制額度	舊制額度係指 106 年度計畫額度之分類，新興重點政策額度計畫免填。 <input type="checkbox"/> 基本額度_____千元 <input type="checkbox"/> 自主額度 1 _____千元 <input type="checkbox"/> 自主額度 2 _____千元 <input type="checkbox"/> 國家型額度_____千元 <input type="checkbox"/> 政策額度_____千元 <input type="checkbox"/> 資通訊建設政策額度_____千元			
重點政策項目	<input type="checkbox"/> 亞洲矽谷 <input type="checkbox"/> 智慧機械 <input type="checkbox"/> 循環經濟圈 <input type="checkbox"/> 生技醫藥 <input type="checkbox"/> 新農業 <input type="checkbox"/> 文化科技創新 <input type="checkbox"/> 綠能產業 <input checked="" type="checkbox"/> 數位經濟 <input type="checkbox"/> 國防產業(資安、微衛星) <input type="checkbox"/> 其他_____			
計畫群組及比重	生命科技___% 環境科技___% 資通電子___% 工程科技___% 科服人社___% 科技政策___%			
執行期間	106 年 06 月 01 日 至 109 年 12 月 31 日(當年度計畫之起迄期間)			
全程期間	106 年 08 月 01 日 至 109 年 12 月 31 日(計畫之全程起迄期間)			

中英文關鍵詞	前瞻基礎建設、原住民族、巡迴醫療點、改善通訊頻寬、100Mbps。			
資源投入 (以前年度請填 法定預算數)	年度	經費(千元)		人力(人/年)
	106	30,000		10
	107	70,000		10
	108	50,000		10
	109	50,000		10
	合計			40
	當年度	人事費		土地建築
	材料費	80,000	儀器設備	
	其他經常支出	80,000	其他資本支出	40,000
	經常門小計	160,000	資本門小計	
	經費小計(200,000 千元)			
政策依據	1. 蔡英文總統政策 2. 數位國家創新經濟發展方案(2017~2025) 3. 行政院 106 年 4 月 5 日院臺經字第 1060009184 號函核定之前瞻基礎建設計畫。			
本計畫在機關施政項目之定位及功能	提升偏鄉(55 鄉原住民族 18 鄉離島)之醫療網路頻寬，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性。			
計畫重點描述	為精進巡迴醫療網路品質，擴大行動醫療門診計畫，透過前瞻基礎建設計畫，提升衛生所(室)及巡迴醫療點頻寬達 100Mbps，以全面改善通訊頻寬、傳輸速度及網路品質，落實醫療在地化。			
最終效益 (end-point)	提升原住民族及離島地區之醫療資訊傳輸品質，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性。			
主要績效指標 (KPI)	15 縣市 73 鄉(鎮、區)衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬擴展至 100Mbps			
前一年計畫或相關聯之前期計畫名稱	無			
計畫連絡人	姓名	林淑美	職稱	技 正
	服務機關	衛生福利部 護理及健康照護司		
	電話	049-2332161-3246	電子郵件	nhmei@mohw.gov.tw

貳、人力配置及經費需求

人力需求及配置表(B004)

人力需求及配置說明

本計畫將充分運用本部正式員額 5 位，，含研究員級 1 位、副研究員級 3 位及助理研究員級 1 位。

考量新增工作之需求，規劃成立專案辦公室人力，預計配置研究人員 5 位，其中配置研究員級 1 位、副研究員級 1 位、研究助理 3 位…，員額配置理由如下：

- 1.研究員級 1 位為計畫主持人。
- 2.副研究員 1 位為協同計畫主持人。
- 3.研究助理研究員 3 位係為辦理選擇建置點、撰擬作業要點、辦理協調會議、例行會議等事務工作、網路監測品質及宣導活動等工作。

單位：人/年

計畫名稱	107 年度						108 年度	109 年度	110 年度
	總人力	職級					總人力	總人力	總人力
		研究員級(含)以上	副研究員級	助理研究員級	研究助理級	技術人員			
一、提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質計畫	10	2	4	1	3		10	10	10

經費需求表(B005)

經費需求表(B005)

經費需求說明

- 一、補助民間電信業者擴展網路頻寬並維護傳輸品質，提供月租費及維護費。
- 二、成立專案辦公室暨監測網路品質檢討伺服器(Server)汰換之需求性進行更新。
- 三、本計畫 106-107 年總經費需求 100,000 千元，編列說明如下：
- (1)本計畫將充分運用本部正式員額 5 位(不支薪)，並成立專案計畫辦公室，106-107 年度之人事費用：研究助理 49.5 千元元*3 人月 *18=2,673 千元(依行政院研究計畫經費編列原則，再加計 1.5 個月年終獎金)，總計 4,009.5 千元。
- (2)106-107 年度經常支出其他費用為差旅費(含初驗、複驗)600 千元，審查費 200 千元，出席費 120 千元，雜支費用 500 千元，總計 1,420 千元。
- (3)106-107 年經常支出其他費用為補助業者建設寬頻網路及行動基地臺費用 74,570.5 千元
- (4)107 資本支出汰換設備 20,000 千元

單位：千元

計畫名稱	計畫目標	計畫性質	106 年度							107 年度			108 年度			109 年度			
			小計	經常支出			資本支出				小計	經常支出	資本支出	小計	經常支出	資本支出	小計	經常支出	資本支出
				人事費	材料費	其他費用	土地建築	儀器設備	其他費用										
一、提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質	創新再造 經濟動能	環境建設 與改善	30,000		10,000	20,000					70,000	50,000	20,000	50,000	30,000	20,000	50,000	50,000	

叁、107 年度政府科技發展計畫自評結果(A007)

(由主管機關提供科技部審查作業用)

一、計畫名稱：提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質

審議編號：

原機關計畫編號：

計畫類別：

- 一般科技施政計畫
- 新興重點政策額度計畫
- 延續重點政策額度計畫
- 混合型計畫(包含2種新制額度者)

二、評審委員：鄧委員天來、謝委員進勇

日期： 年 月 日

三、計畫概述：

- (一)衛生福利部為精進原住民族及離島地區醫療照護品質，積極推動醫療資訊化服務，目前偏鄉衛生所、衛生室及巡迴醫療點共計 405 條網路線路，網路速率未達 4M 者 5 條，4-8M 者 20 條，12M 以上者 43 條，20M 以上者 212 條，50M 以上者 48 條，100M 以上者 62 條，另有健保專線 1 條、語掛 6 條線路及 3G(4G)8 條線路。由於網路頻寬偏低致傳輸速度太慢，影響偏鄉健保卡過卡率與病歷調閱效率。
- (二)本部為提升原住民族及離島地區衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬，擴大行動醫療門診服務，除配合交通部(通傳會)建設「普及偏鄉寬頻接取環境」之期程擴展外，並於前開計畫未及之 9 個偏鄉升級固網寬頻，使原住民族及離島地區 15 縣 73 個鄉(鎮、區) 衛生所(室)及巡迴醫療點頻寬於 2020 年全面升速到 100Mbps 以上。
- (三)強化原住民族及離島地區衛生所(室)資訊傳輸設備及其支援系統，為偏鄉部落社區民眾打造整合性健康醫療照護服務平台，同享都會區醫療資源。

四、審查意見：

- 1.通傳會及原民會對偏鄉電信布建已有相關推動，除較小的部落狀況外，本案應不需再重複基礎建設投資；請再確切盤點縣、鄉的衛生局/健保局的電信狀況及需求，以避免重覆投資。
2. 行動門診地點及醫療時間應確切掌握，醫療專線於非醫療時間應以 WiFi 方式免費開放給社區民眾上網使用，發揮更好上網效益，並建議以實際確切的偏鄉衛生室、所及巡迴醫療點的點數來呈現本案推動目標。

肆、中程個案計畫自評檢核表

※ 下表資料填寫完畢後請轉成 PDF 檔上傳至「政府科技計畫資訊網」，由系統自動合併於計畫書中。

檢視項目	內容重點 (內容是否依下列原則撰擬)	主辦機關		主管機關		備註
		是	否	是	否	
1. 計畫書格式	(1) 計畫內容應包括項目是否均已填列(「行政院所屬各機關中長程個案計畫編審要點」(以下簡稱編審要點)第 5 點、第 12 點)	是				
	(2) 延續性計畫是否辦理前期計畫執行成效評估，並提出總結評估報告(編審要點第 5 點、第 13 點)	是				
	(3) 是否依據「跨域加值公共建設財務規劃方案」之精神提具相關財務策略規劃檢核表？並依據各類審查作業規定提具相關書件					
2. 民間參與可行性評估	是否填寫「促參預評估檢核表」評估(依「公共建設促參預評估機制」)		否			
3. 經濟及財務效益評估	(1) 是否研提選擇及替代方案之成本效益分析報告(「預算法」第 34 條)		否			
	(2) 是否研提完整財務計畫		否			
4. 財源籌措及資金運用	(1) 經費需求合理性(經費估算依據如單價、數量等計算內容)	是				
	(2) 資金籌措：依「跨域加值公共建設財務規劃方案」精神，將影響區域進行整合規劃，並將外部效益內部化					
	(3) 經費負擔原則： a. 中央主辦計畫：中央主管相關法令規定 b. 補助型計畫：中央對直轄市及縣(市)政府補助辦法、依「跨域加值公共建設財務規劃方案」之精神所擬訂各類審查及補助規定	是				
	(4) 年度預算之安排及能量估算：所需經費能否於中程歲出概算額度內容納加以檢討，如無法納編者，應檢討調減一定比率之舊有經費支應；如仍有不敷，須檢附以前年度預算執行、檢討不經濟支出及自行檢討調整結果等經費審查之相關文件	是				
	(5) 經資比 1:2(「政府公共建設計畫先期作業實施要點」第 2 點)		否			
	(6) 屬具自償性者，是否透過基金協助資金調度		否			
5. 人力運用	(1) 能否運用現有人力辦理	是				
	(2) 擬請增人力者，是否檢附下列資料： a. 現有人力運用情形 b. 計畫結束後，請增人力之處理原則 c. 請增人力之類別及進用方式 d. 請增人力之經費來源	是				
6. 營運管理計畫	是否具務實及合理性(或能否落實營運)					

檢視項目	內容重點 (內容是否依下列原則撰擬)	主辦機關		主管機關		備註
		是	否	是	否	
7. 土地取得	(1)能否優先使用公有閒置土地房舍		無			
	(2)屬補助型計畫，補助方式是否符合規定(中央對直轄市及縣(市)政府補助辦法第 10 條)		無			
	(3)計畫中是否涉及徵收或區段徵收特定農業區之農牧用地		無			
	(4)是否符合土地徵收條例第 3 條之 1 及土地徵收條例施行細則第 2 條之 1 規定		無			
	(5)若涉及原住民族保留地開發利用者，是否依原住民族基本法第 21 條規定辦理		無			
8. 風險評估	是否對計畫內容進行風險評估		無			
9. 環境影響分析 (環境政策評估)	是否須辦理環境影響評估		無			
10. 性別影響評估	是否填具性別影響評估檢視表		無			
11. 無障礙及通用 設計影響評估	是否考量無障礙環境，參考建築及活動空間相關規範辦理		無			
12. 高齡社會影響 評估	是否考量高齡者友善措施，參考 WHO「高齡友善城市指南」相關規定辦理		無			
13. 涉及空間規劃 者	是否檢附計畫範圍具座標之向量圖檔		無			
14. 涉及政府辦公 廳舍興建購置者	是否納入積極活化閒置資產及引進民間資源共同開發之理念		無			
15. 跨機關協商	(1)涉及跨部會或地方權責及財務分攤，是否進行跨機關協商		無			
	(2)是否檢附相關協商文書資料		無			
16. 依碳中和概念 優先選列節能減 碳指標	(1)是否以二氧化碳之減量為節能減碳指標，並設定減量目標		無			
	(2)是否規劃採用綠建築或其他節能減碳措施		無			
	(3)是否檢附相關說明文件		無			
17. 資通安全防護 規劃	資訊系統是否辦理資通安全防護規劃		無			

主辦機關核章：承辦人 **技正林淑美**

主管部會核章：研考主管

單位主管
會計主管

護理及健康照護司
長 **蔡淑鳳**

首長 **政務呂寶靜**
首長

性別影響評估檢視表

※ 下表資料填寫完畢後請轉成 PDF 檔上傳至「政府科技計畫資訊網」，由系統自動合併於計畫書中。

【第一部分】：本部分由機關人員填寫

填表日期： 106 年 5 月 22 日			
填表人姓名：林淑美		職稱： 技正	身份： <input checked="" type="checkbox"/> 業務單位人員
電話：049-2332161-3246		e-mail： nhmei@mohw.gov.tw	<input type="checkbox"/> 非業務單位人員，
(請說明：_____)			
填 表 說 明			
一、行政院所屬各機關之中長程個案計畫除因物價調整而需修正計畫經費，或僅計畫期程變更外，皆應填具本表。			
二、「主管機關」欄請填列中央二級主管機關，「主辦機關」欄請填列擬案機關(單位)。			
三、建議各單位於計畫研擬初期，即徵詢性別平等專家學者或各部會性別平等專案小組之意見；計畫研擬完成後，應併同本表送請民間性別平等專家學者進行程序參與，參酌其意見修正計畫內容，並填寫「拾、評估結果」後通知程序參與者。			
壹、計畫名稱	提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質計畫		
貳、主管機關	衛生福利部	主辦機關(單位)	護理及健康照護司
參、計畫內容涉及領域：	勾選(可複選)		
3-1 權力、決策、影響力領域			
3-2 就業、經濟、福利領域			
3-3 人口、婚姻、家庭領域			
3-4 教育、文化、媒體領域			
3-5 人身安全、司法領域			
3-6 健康、醫療、照顧領域			
3-7 環境、能源、科技領域			
3-8 其他(勾選「其他」欄位者，請簡述計畫涉及領域)			
肆、問題與需求評估			
項 目	說 明		備 註
4-1 計畫之現況問題與需求概述	<p>1. 本部配合國家通訊傳播委員會提升偏鄉 12Mbps 寬頻涵蓋率已超過 96%，惟因電信技術進步及各項應用推陳出新，高速寬頻網路已成為主流，隨著醫療科技日新月異，各衛生所對有線網路高速傳輸頻寬的需求將日益增加，若需持續提升寬頻速率及涵蓋率，因經費有限，尚無法於短期內滿足偏鄉之網路需求，若有政府經費挹注，即可盡速完成偏鄉網路建置。</p> <p>2. 本計畫配合通傳會建設「普及偏鄉寬頻接取環境」之期程，改善原住民族地區(55 鄉)及離島地區(18 鄉)之醫療網路頻寬，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性。</p>		簡要說明計畫之現況問題與需求。

4-2 和本計畫相關之性別統計與性別分析	本計畫之受益對象為 55 原住民族鄉及 18 離島鄉民眾，不存任何性別差異。	1. 透過相關資料庫、圖書等各種途徑蒐集既有的性別統計與性別分析。 2. 性別統計與性別分析應儘量顧及不同性別、性傾向及性別認同者之年齡、族群、地區等面向。					
4-3 建議未來需要強化與本計畫相關的性別統計與性別分析及其方法	本計畫相關之統計為強化偏鄉離島各衛生所室及巡迴醫療點之網路頻寬至 100Mbps 等級等工作指標，不分性別統計。	說明需要強化的性別統計類別及方法，包括由業務單位釐清性別統計的定義及範圍，向主計單位建議分析項目或編列經費委託調查，並提出確保執行的方法。					
伍、計畫目標概述(併同敘明性別目標)	<p>1. 衛生福利部為精進原住民族及離島地區醫療照護品質，積極推動醫療資訊化服務，目前偏鄉衛生所、衛生室及巡迴醫療點共計 405 條網路線路，網路速率未達 4M 者 5 條，4-8M 者 20 條，12M 以上者 43 條，20M 以上者 212 條，50M 以上者 48 條，100M 以上者 62 條，另有健保專線 1 條、語掛 6 條線路及 3G(4G)8 條線路。由於網路頻寬偏低致傳輸速度太慢，影響偏鄉健保卡過卡率與病歷調閱效率。</p> <p>2. 本部為提升原住民族及離島地區衛生所(室)及巡迴醫療點網路傳輸品質，擴大行動醫療門診服務，除配合交通部(通傳會)建設「普及偏鄉寬頻接取環境」之期程擴展外，並於前開計畫未及之 9 個偏鄉升級固網寬頻，使原住民族及離島地區 15 縣 73 個鄉(鎮、區)405 個巡迴醫療點個個頻寬於 2020 年全面升速到 100Mbps 以上。</p> <p>3. 強化原住民族及離島地區衛生所(室)資訊傳輸設備及其支援系統，為偏鄉部落社區民眾打造整合性健康醫療照護服務平台，同享都會區醫療資源。</p>						
陸、性別參與情形或改善方法(計畫於研擬、決策、發展、執行之過程中，不同性別者之參與機制，如計畫相關組織或機制，性別比例是否達 1/3)	本計畫之研擬、決策、執行過程需經由行政院審議通過，不分性別統計。						
<p>柒、受益對象</p> <p>1. 若 7-1 至 7-3 任一指標評定「是」者，應繼續填列「捌、評估內容」8-1 至 8-9 及「第二部分一程序參與」；如 7-1 至 7-3 皆評定為「否」者，則免填「捌、評估內容」8-1 至 8-9，逕填寫「第二部分一程序參與」，惟若經程序參與後，10-5「計畫與性別關聯之程度」評定為「有關」者，則需修正第一部分「柒、受益對象」7-1 至 7-3，並補填列「捌、評估內容」8-1 至 8-9。</p> <p>2. 本項不論評定結果為「是」或「否」，皆需填寫評定原因，應有量化或質化說明，不得僅列示「無涉性別」、「與性別無關」或「性別一律平等」。</p>							
項 目	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">評定結果 (請勾選)</td> </tr> <tr> <td>是</td> <td>否</td> </tr> </table>	評定結果 (請勾選)		是	否	評定原因	備 註
評定結果 (請勾選)							
是	否						

7-1 以特定性別、性傾向或性別認同者為受益對象	✓	本計畫於執行策略及預算配置時，係考量提升偏鄉離島衛生所(室)網路頻寬速率為主，受益對象為偏鄉離島，並無再針對特定性別不足與不利之處投入較多之情事。	如受益對象以男性或女性為主，或以同性戀、異性戀或雙性戀為主，或個人自認屬於男性或女性者，請評定為「是」。
7-2 受益對象無區別，但計畫內容涉及一般社會認知既存的性別偏見，或統計資料顯示性別比例差距過大者	✓	本計畫之受益對象為偏鄉離島衛生所(室)網路頻寬速率為主，不存任何性別偏見，或有統計資料顯示性別比例差距過大。	如受益對象雖未限於特定性別人口群，但計畫內容涉及性別偏見、性別比例差距或隔離等之可能性者，請評定為「是」。
7-3 公共建設之空間規劃與工程設計涉及對不同性別、性傾向或性別認同者權益相關者	✓	本計畫無涉及公共建設之空間規劃及工程設計。	如公共建設之空間規劃與工程設計涉及不同性別、性傾向或性別認同者使用便利及合理性、區位安全性，或消除空間死角，或考慮特殊使用需求者之可能性者，請評定為「是」。

捌、評估內容

(一)資源與過程

項 目	說 明	備 註
8-1 經費配置：計畫如何編列或調整預算配置，以回應性別需求與達成性別目標	不需填寫	說明該計畫所編列經費如何針對性別差異，回應性別需求。
8-2 執行策略：計畫如何縮小不同性別、性傾向或性別認同者差異之迫切性與需求性	不需填寫	計畫如何設計執行策略，以回應性別需求與達成性別目標。
8-3 宣導傳播：計畫宣導方式如何顧及弱勢性別資訊獲取能力或使用習慣之差異	不需填寫	說明傳佈訊息給目標對象所採用的方式，是否針對不同背景的目標對象採取不同傳播方法的設計。
8-4 性別友善措施：搭配其他對不同性別、性傾向或性別認同者之友善措施或方案	不需填寫	說明計畫之性別友善措施或方案。

(二)效益評估

項 目	說 明	備 註
8-5 落實法規政策：計畫符合相關法規政策之情形	不需填寫	說明計畫如何落實憲法、法律、性別平等政策綱領、性別主流化政策及 CEDAW 之基本精神，可參考行政院性別平等會網站 (http://www.gec.ey.gov.tw/)。

8-6 預防或消除性別隔離：計畫如何預防或消除性別隔離	不需填寫	說明計畫如何預防或消除傳統文化對不同性別、性傾向或性別認同者之限制或僵化期待。
8-7 平等取得社會資源：計畫如何提升平等獲取社會資源機會	不需填寫	說明計畫如何提供不同性別、性傾向或性別認同者平等機會獲取社會資源，提升其參與社會及公共事務之機會。
8-8 空間與工程效益：軟硬體的公共空間之空間規劃與工程設計，在空間使用性、安全性、友善性上之具體效益	不需填寫	1. 使用性：兼顧不同生理差異所產生的不同需求。 2. 安全性：消除空間死角、相關安全設施。 3. 友善性：兼顧性別、性傾向或性別認同者之特殊使用需求。
8-9 設立考核指標與機制：計畫如何設立性別敏感指標，並且透過制度化的機制，以便監督計畫的影響程度	不需填寫	1. 為衡量性別目標達成情形，計畫如何訂定相關預期績效指標及評估基準(績效指標，後續請依「行政院所屬各機關個案計畫管制評核作業要點」納入年度管制作業計畫評核)。 2. 說明性別敏感指標，並考量不同性別、性傾向或性別認同者之年齡、族群、地區等面向。
玖、評估結果：請填表人依據性別平等專家學者意見之檢視意見提出綜合說明，包括對「第二部分、程序參與」主要意見參採情形、採納意見之計畫調整情形、無法採納意見之理由或替代規劃等。		
9-1 評估結果之綜合說明		
9-2 參採情形	9-2-1 說明採納意見後之計畫調整	
	9-2-2 說明未參採之理由或替代規劃	
9-3 通知程序參與之專家學者本計畫的評估結果： 已於 年 月 日將「評估結果」通知程序參與者審閱		

【第二部分—程序參與】：本部分由民間性別平等專家學者填寫

拾、程序參與：若採用書面意見的方式，至少應徵詢1位以上民間性別平等專家學者意見；民間專家學者資料可至台灣國家婦女館網站參閱(http://www.taiwanwomencenter.org.tw/)。			
(一)基本資料			
10-1 程序參與期程或時間	年 月 日至 年 月 日		
10-2 參與者姓名、職稱、服務及其領域			
10-3 參與方式	<input type="checkbox"/> 計畫研商會議 <input type="checkbox"/> 性別平等專案小組 <input type="checkbox"/> 書面意見		
10-4 業務單位所提供之資料	相關統計資料		計畫書
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 很完整 <input type="checkbox"/> 可更完整 <input type="checkbox"/> 現有資料不足須設法補足 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 應可設法找尋 <input type="checkbox"/> 現狀與未來皆有困難		<input type="checkbox"/> 有，且具性別目標 <input type="checkbox"/> 有，但無性別目標 <input type="checkbox"/> 無
10-5 計畫與性別關聯之程度	<input type="checkbox"/> 有關 <input type="checkbox"/> 無關 (若性別平等專家學者認為第一部分「柒、受益對象」7-1至7-3任一指標應評定為「是」者，則勾選「有關」；若7-1至7-3均評定「否」者，則勾選「無關」)。		
(二)主要意見：就前述各項(問題與需求評估、性別目標、參與機制之設計、資源投入及效益評估)說明之合宜性提出檢視意見，並提供綜合意見。			
10-6 問題與需求評估說明之合宜性			
10-7 性別目標說明之合宜性			
10-8 性別參與情形或改善方法之合宜性			
10-9 受益對象之合宜性			
10-10 資源與過程說明之合宜性			
10-11 效益評估說明之合宜性			
10-12 綜合性檢視意見			
(三)參與時機及方式之合宜性			
本人同意恪遵保密義務，未經部會同意不得逕自對外公開所評估之計畫草案。 (簽章，簽名或打字皆可)			

107 年度政府科技發展計畫審查意見回復表(A008)

審議編號：

計畫名稱：提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質

申請機關(單位)：衛生福利部(護理及健康照護司)

序號	審查意見	回復說明
1	本計畫係基於通傳會「普及偏鄉寬頻接取環境」計畫延伸，建議本案執行單位與通傳會進行跨部會整合，強化本案推動偏鄉之醫療網路頻寬提升之合理性與可行性。	本部將密切與通傳會請益、合作。。
2	建議本案執行單位除關注網路頻寬外，其醫療資訊系統設備(如供醫療使用之儀器)老舊問題解決才是提升偏鄉之醫療品質關鍵。	針對委員意見本部將參酌辦理，已列入107-108汰換73原住民及離島地區衛生所之伺服器設備，至醫療儀器之更新，則將視實際需求及預算配套處理。
3	本案欠缺補助機制說明，預期經費使用合理性尚待確認，建議執行單位重新評估補助機制之設計。	有關電信業者之補助機制，未來將請資通訊專家及通傳會協助研訂，並依委員意見強化服務品質協議(SLA)。
4	本案係四個年度計畫，建議本案縮短執行時程為兩年，始有效促成人民有感之效益。	考量本案頻寬之提升係配合通傳會四年建置期程，且須評估汰換設備之辦理，故仍維持原計畫期程至109年度。
5	本案採購服務時，應要求廠商提供高服務等級品質協議(Service Level Agreement)，以確保偏鄉醫療傳輸品質。	遵照委員意見，成立專案辦公室，並將高服務等級品質協議(Service Level Agreement)納入補助機制，以確保偏鄉醫療傳輸品質。
6	本計畫與通傳會普及偏鄉寬頻接取環境計畫、原民會部落免費戶外無線寬頻上網計畫的關聯性與互補性，請通傳會統整爬梳，以不重複建設為原則。	遵照委員意見辦理。
7	本計畫是否仍維持競爭型策略，可以再思考。	遵照委員意見辦理。

第二部分目錄

壹、計畫緣起	18-19
一、政策依據.....	18
二、擬解決問題之釐清.....	18
三、目前環境需求分析與未來環境預測說明.....	19
四、本計畫可發揮之加值或槓桿效果.....	19
五、本計畫對社會經濟、產業技術、生活品質、環境永續、學術研究、人才培育等之影響說明.....	19
貳、計畫目標	20-22
一、目標說明.....	20
二、執行策略及方法.....	20
三、達成目標之限制、執行時可能遭遇之困難、瓶頸與解決的方式或對策(可用 SWOT 分析、PDCA 循環或其他方法描述).....	20
四、目標實現時間規劃.....	21
五、重要科技關聯圖例.....	22
參、預期效益、主要績效指標(KPI)及目標值	23
一、預期效益.....	23
二、主要績效指標表(KPI)(B003).....	23
三、目標值及評估方法.....	23
肆、有關機關配合事項及其他相關聯但無合作之計畫	24
伍、就涉及公共政策事項，是否適時納入民眾參與機制之說明	24
陸、涉及競爭性計畫之評選機制說明	24
柒、其他補充資料	24

第二部分撰寫說明

壹、計畫緣起

一、政策依據：

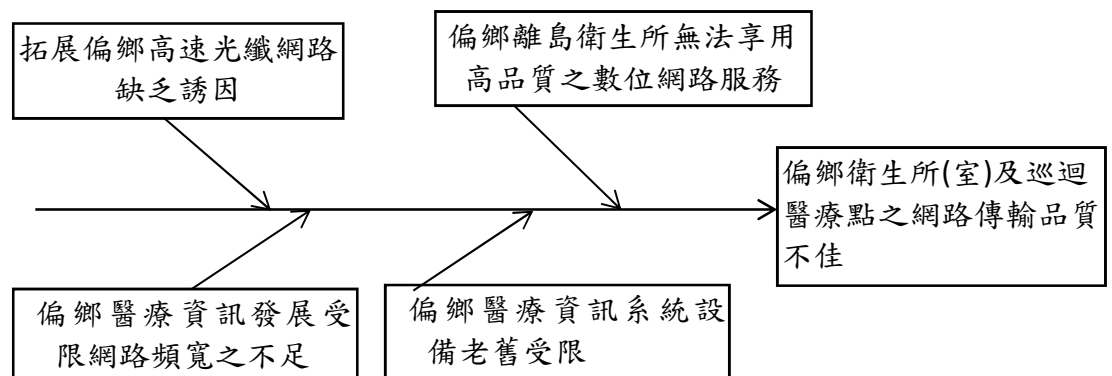
依據總統105年12月31日年終談話，政府將採取具前瞻性的積極財政政策，全面擴大基礎建設的投資，包括下一個世代需要的基礎建設以及地方建設。政府正積極盤點地方建設的需求，未來將優先推動可以配合區域聯合治理的跨縣市建設，以及過去投入不足、發展相對落後地區的重要基礎設施，藉以促進地方整體發展以及區域平衡。衡酌當前政府財政狀況，需以特別法方式排除公共債務法每年度舉債額度限制及訂定控管機制規定，俾順利推動前瞻基礎建設，並兼顧財政穩健，爰同時擬具「前瞻基礎建設特別條例」。

「數位建設」是加速推動國內超寬頻網路社會相關基磐建設，並協助達成「數位國家·創新經濟發展方案」之重點目標，以作為國內產業創新之重要基礎，實現臺灣「數位國家、智慧島嶼」之國家願景。

「數位建設」期望在數位科技快速發展與普及下，使任何人都能夠不受教育、經濟、區域、身心等限制，透過多元管道享受經濟、方便、安全及貼心的優質數位服務，達到「成為寬頻人權先進國家、實現活躍平等網路社會、創造富裕安康創新經濟」推動願景。

「數位建設」可提升原住民族及離島地區73個鄉(鎮、區)之醫療網路傳輸品質，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性，並以為長期照顧推動之基礎。

二、擬解決問題之釐清：本計畫係強化及提升偏鄉基礎網路頻寬，相關待解決之問題釐清如下圖



三、目前環境需求分析與未來環境預測說明：

(一) 推動原住民族及離島地區衛生所醫療資訊化服務

衛生福利部為提升原住民族及離島地區醫療可近性及品質，積極推動原住民族及離島地區醫療資訊化服務，建置醫療資訊系統(health information system;HIS)及醫療影像傳輸系統(pictures archiving communication system;PACS)，採分年分階段之方式進行建置作業，以期能提供當地民眾完整的在地醫療照護。迄 105 年原住民族及離島地區已完成 HIS 系統 70 家衛生所建置，PACS 系統 40 家衛生所(含 6 家跨區調閱)建置，並與衛生福利部醫療影像判讀中心連線支援判讀，提升醫療診斷品質及偏遠地區民眾就醫的方便性。

(二) 完備行動醫療門診

為克服地理環境及交通所造成之醫療不便，衛生所醫療人力定期至轄區衛生室及巡迴醫療點提供醫療服務，為輕省巡迴醫療裝備，順利越過顛簸崎嶇且不便的山路或水道，執行醫療服務，衛生所只需帶著筆記型電腦，亟需透過資通訊科技之串聯，醫師輕鬆開啟電腦、戴上聽診器即可看診，即時調閱病人之醫療、健康紀錄，提供高品質的醫療服務。

(三) 提高偏鄉醫療可近性、完整性與效率性：

全面性提升原住民族及離島地區衛生所(室)及巡迴醫療點之網路頻寬與傳輸品質，透過視訊、醫學影像傳輸等等醫療資訊科技系統，支援與強化衛生所醫療照護功能，為偏鄉部落社區民眾打造整合性健康醫療照護服務平台，同享都會區醫療資源。

四、本計畫可發揮之加值或槓桿效果。

醫療技術日新月異、資通訊科技突飛猛進，唯一難以改變的是台灣多山多離島的天然環境，所造成的交通聯繫之不便，造成醫療資源難以普及的困境。衛生福利部積極投入原住民族及離島地區之醫療資源，以使偏鄉服務的醫事人員提供民眾效率、可近、友善的醫療服務，亟需整合電信技術及各項應用，提升寬頻速率及涵蓋率，完善行動門診服務，確實把資源送入偏鄉，體貼醫事人員及病人，倍增偏鄉醫療照顧服務效能

五、本計畫對社會經濟、產業技術、生活品質、環境永續、學術研究、人才培育等之影響：

(一)衛生福利部為精進原住民族及離島地區醫療照護品質，積極推動醫療資訊化服務，擴展偏鄉衛生所、衛生室及巡迴醫療點之網路頻寬及醫療資訊傳輸品質，保障民眾就醫權益、進而促進健康，提升生活品質。

(二)偏鄉交通不便，醫療照護資源將植基於網路通訊之基礎，為提供原住民族及離島地區居民便捷、貼心、優質的醫療服務，將可促進更多醫學科技之研究發展。

貳、計畫目標

一、計畫目標：

(一) 原住民族及離島地區 73 個鄉(鎮、區)衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬擴展至 100Mbps 等級。

(二) 汰換醫療資訊系統設備，提供完整性與效率性之醫療資訊傳輸品質。

二、執行策略及方法

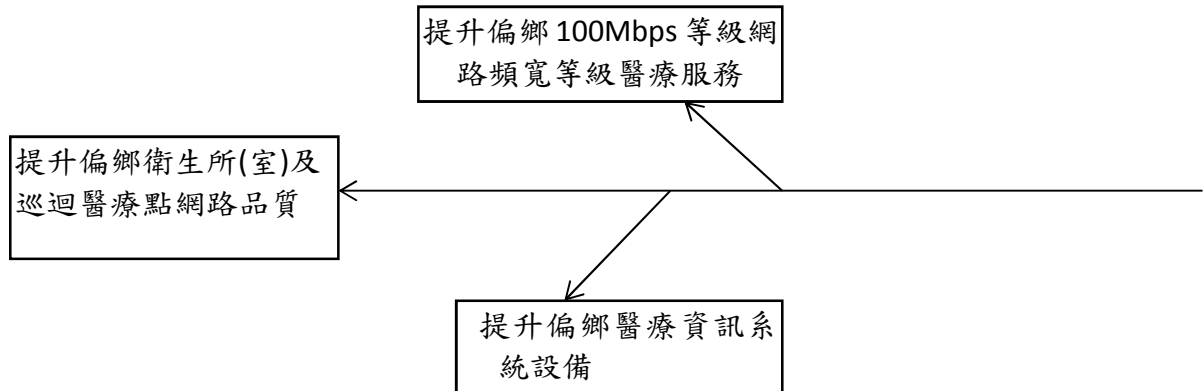
分項目標	細部計畫名稱	執行策略說明
擴展偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬達 100Mbps	擴展偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬	規劃以 捐助電信業者 服務方式進行實體網路建置，提升衛生所(室)及巡迴醫療點頻寬達 100Mbps，以全面改善通訊頻寬、傳輸速度及網路品質，為推動偏鄉醫療服務政策奠基，落實醫療在地化。
汰換偏鄉醫療資訊系統設備	強化原住民族及離島地區衛生所(室)資訊傳輸設備及其支援系統	補助盪方政府汰換衛生所醫療資訊系統設備，提升醫療影像傳輸品質。

三、達成目標之限制、執行時可能遭遇之困難、瓶頸與解決的方式或對策：

SWOT 策略分析表

優勢(Strength)	劣勢(Weakness)
<ol style="list-style-type: none"> 藉委託電信業者建置偏鄉寬頻網路設備所需經費，引導電信業者強化及提升偏鄉寬頻涵蓋率。 本計畫以既有 100Mbps 有線寬頻為基礎，奠基創新應用服務於醫療品質服務環境。 	<p>原住民族及離島偏遠地區，幅員廣大且建設維護成本高，對電信業者之吸引力有限。</p>
機會(Opportunity)	威脅(Threat)
<ol style="list-style-type: none"> 透過本計畫偏鄉醫療服務可近性之逐漸改善，落實健康平權之普世價值。 加速我國在偏鄉技術與服務之發展，引領業者加速投入產業技術研發與創新建立數位匯流。 透過本計畫可進一步強化我國普及服務制度，讓偏遠地區民眾可獲得通訊傳播事業帶來之便利性，提升發展數位經濟之契機。 	<ol style="list-style-type: none"> 離島因天候影響船班、飛機等交通運輸，作業期程難以掌控。 山地鄉地勢崎嶇，氣候因素影響交通，造成施工困難。

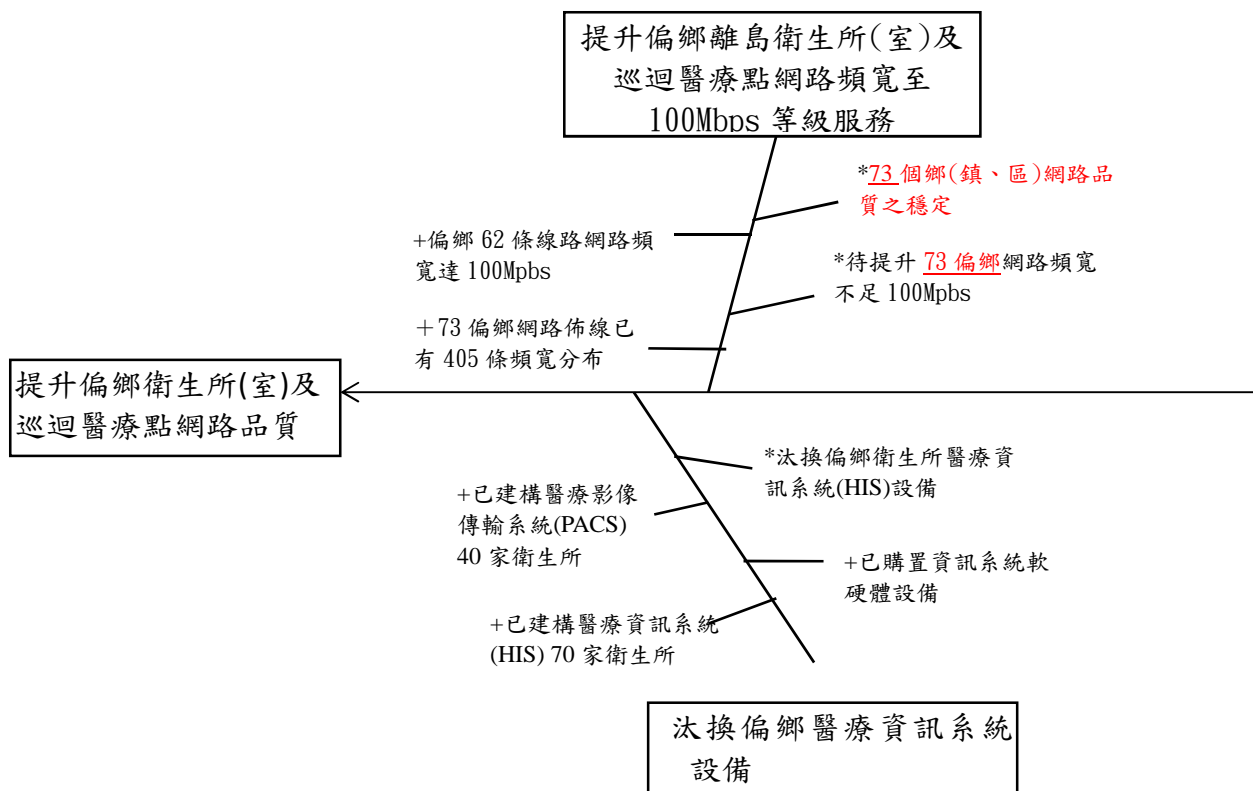
四、目標實現時間規劃：



分項目標	單位	106 年目標	107 年目標	108 年目標	109 年目標
100Mbps 等級服務到偏鄉離島醫療服務	鄉(鎮、區)	11	22	20	20
汰換偏鄉醫療資訊系統設備	所	0	32	32	0

五、重要科技關聯圖例

重要科技關聯圖例



(註) 科技成熟度之標註：

＋：我國已有之產品或技術

*：我國正發展中之產品或技術

>：我國尚未發展中產品或技術

產品或技術若與「智慧財產權」有關亦請加註說明

參、預期效益、主要績效指標(KPI)及目標值

一、預期效益：

改善原住民族及離島鄉地區 15 縣 73 鄉(鎮、區)之醫療網路頻寬，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性。

二、主要績效指標(KPI)：

屬性	績效指標		計畫目標
社會影響	社會福祉提升	提升公共服務	1. 提升原住民族及離島地區 15 縣 73 鄉(鎮、區)衛生所(室)及巡迴醫療點 100Mbps 等級服務 2. 汰換衛生所醫療資訊系統設備

三、目標值及評估方法：

屬性	績效指標		目標值	評估方法
社會影響	社會福祉提升	提升公共服務	1. 提升 15 縣 73 鄉(鎮、區)衛生所(室)及巡迴醫療點 100Mbps 等級服務 2. 汰換 64 家衛生所醫療資訊系統設備。	擴展衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬達 100Mbps 等級服務。

上述三部分請填入分項目標與主要績效指標對照表。

目標	預算	預期成果效益	績效指標	評估方法	目標值訂定之依據
提升偏鄉衛生所(室)及巡迴醫療點網路品質計畫	2 億元	提升原住民族及離島鄉地區 15 縣 73 鄉(鎮、區)之醫療網路頻寬，擴大偏鄉醫療行動門診計畫，提升醫療就醫可近性	社會影響-社會福祉提升-提升公共服務	擴展衛生所(室)及巡迴醫療點網路頻寬達 100Mbps 等級服務	醫療資訊傳輸品質

肆、有關機關配合事項及其他相關聯但無合作之計畫：

配合通傳會普及偏鄉寬頻接取環境，進行延伸至原住民族及離島地區巡迴醫療點擴展電信網路之架設，並於前開計畫未及之 9 個偏鄉，2020 年全面提升 15 縣 73 鄉(鎮、區)衛生所(室)及巡迴醫療點之頻寬達 100Mbps 以上。

伍、就涉及公共政策事項，是否適時納入民眾參與機制之說明：無

陸、涉及競爭性計畫之評選機制說明：本部將以捐助電信業者服務方式進行，公開徵求廠商提供頻寬擴展、監測及設備強化服務，本部廠商所提出之服務建議書，召開評選會議進行審查其所提之補助項目及經費。

柒、其他補充資料：無