

衛生福利部

資料開放諮詢小組第9次會議紀錄

時間：110年6月10日（星期四）上午10時00分

地點：本次為視訊會議

出席人員：（如簽到表）

主席：石常務次長崇良

記錄：簡資穎

壹、主席致詞：（略）

貳、本部諮詢小組前次會議決議事項辦理情形（詳附件）

決 定：前次會議決議事項除第五項（社家署）持續追蹤，其餘均解除列管。

參、報告事項：

一、本部資料開放業務執行現況

1、錢委員思敏：提供本部資料集下架理由或原因

資訊處：下架資料理由或原因將於會後再彙整提供。

預計於110/7/15前公布至本部OPENDATA專區。

<https://dep.mohw.gov.tw/DOIM/cp-928-37623-114.html>

二、民間反映及需求討論

1、我有話要說

第7項：健保特約醫事機構-診所

朱委員斌妤：建議OPENDATA新欄位新增放置在最後一欄

王委員向榮：建議OPENDATA欄位異動能清楚說明異動欄位為何。

決議：未來OPENDATA資料提供，新增加的欄位請各單位放置在資料欄位的最後一格，並在欄位異動後的更新情況於OPENDATA平台上清楚說明（例欄位新增、刪除、修正欄位名稱等內容）。

第15項：健康食品資料集

錢委員思敏：請食藥署補充說明國際條碼可提供之時間。

決議：請各單位未來回復民眾問題時，如確定提供資料，請一併告知民眾預定完成上架時間。

2、我想要更多

第 7 項：疫情足跡

決議：本部對於疫情足跡公布有一定的原則，並不是所有資料皆需對外公開，目前僅提供給縣市政府依感染的可管控性及可追溯性等等去研判後，才会有選擇性的對外公開，並沒有全面公開。

第 8 項：COVID-19 確診個案的相關日期資訊

決議：請疾管署會後補充

疾管署疫情中心：關於民眾建議開放之「個案編號」、「通報日」、「個案研判日」欄位，本署已建置「台灣 COVID-19 冠狀病毒檢測每日送驗數」資料集，及依「個案研判日」統計之地區年齡性別統計表，相關資料足以呈現每日通報送驗情形及疫情流行趨勢。考量「個案編號」等以個別案例呈現之資料仍可能有洩漏個資疑慮，建議維持原次級統計表呈現方式，不予新增開放「個案編號」欄位。

第 9 項：最新各日校正回歸後 COVID-19 採檢結果

決議：請疾管署會後補充

疾管署疫情中心：有關民眾建議開放欄位，本中心已就「送驗數」、「確定病例數」資訊提供以日為單位之開放資料集，其餘欄位資訊因涉及多筆檢驗資料複雜度高，及不同來源資料更新頻率不一致等問題，為避免造成民眾錯誤解讀，建議暫不予開放。

三、本部資料盤點審查辦理情形

1、資料品質比賽：

資訊處將在 7 月中前確認本部所有 OPENDATA 取得金標章品質，未達成金標章單位，資訊處將持續追蹤，並協助各單位解決未達金標章的問題。

肆、意見交流

- 1、錢委員思敏：有關去年資料品質競賽與環保署差了快六十分，主要差距原因為何？

資訊處：主要差別為 OAS 數量，每一筆 OAS 可以加 0.1 分。

伍、臨時動議：

- 1、評鑑資料討論

說明：請本部有涉及評鑑資料開放的單位，應開放之欄位內容與範圍，提請討論

決議：資料名稱、機構名稱、評鑑結果、合格效期或週期、電話、縣市、地址為必填欄位，並且額外增加年度欄位。

- 2、社安網 OPENDATA 地區別開放程度討論

說明：各縣市有關社安網 OPENDATA 相關資料開放原則，地區別應該開放到什麼程度，提請討論

決議：請保護司於會後研究相關受保護者資料公開合適性與方式，於下次會議進行報告。

陸、散會：上午 11 時 30 分。

附件

本部諮詢小組前次會議(109年12月14日第8次會議)

決議事項辦理情形

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
1	109/12/14 (第八次)	資料集「地區年齡性別統計表-嚴重特殊傳染性肺炎-依個案研判日統計」Day_Confirmation_Age_County_Gender_19CoV.json 這支 json 的縣市從不明改成空值，是否有更好的表達方式？	疾管署： 有關 COVID-19地區年齡性別統計表縣市欄位為空值者，均為境外移入病例，個案多於機場或集中檢疫所採檢確診並即隔離治療，為避免其居住地資訊引起外界誤解疫情趨勢，且考量現有「是否為境外移入」欄位已提供個案感染來源資訊，擬維持資料以空值呈現；並已於該資料集之詮釋資料加註相關說明。	建請解除列管	同意解除
2	109/12/14 (第八次)	健保特約機構口罩剩餘數量明細清單，口罩數量有沒有歷史資料可以提供？	健保署： 一、目前本署「健保特約機構口罩剩餘數量明細清單」係為因應民眾即時查詢各藥局口罩剩餘數量，該資料僅保留每日最新資料應足以因應民眾所需。 二、本署各單位如需統計口罩數量歷史資料，亦可透過本署三代倉儲系統資料庫自行擷取，且目前已定期介接口罩數量資料予衛生福利部食品藥物管理署。	建請解除列管	同意解除

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
3	109/12/14 (第八次)	有關癌症登記報告，是否能預告下一次癌症登記報告的公告日期？	國健署： 一、 癌症登記發生資料，係依醫療機構提報癌症防治資料作業辦法第3條規定，醫院於癌症首次診斷後12個月內申報，需彙整各醫院資料進行資料比對、剔除重複、待資料確認並經邏輯偵測確定申報無誤後，才能進行相關統計分析，整體作業需耗費至少14個月。 二、 本項作業應可定期公告更新，週期為每年年底公告前年度之癌症登記報告資料。	建請解除列管	同意解除
4	109/12/14 (第八次)	健保特約醫事機構-診所更新頻率是否有誤？	健保署： 已修正為每日更新 https://data.gov.tw/data/set/39283	建請解除列管	同意解除
5	109/12/14 (第八次)	請各機關單位審視政府開放平臺網站之 OPENDATA 資料集，若	綜規司： 已將轉置格式檔案下架 ID:8580、8581	建請解除列管	同意解除

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
		<p>需要人力或技術支援可聯絡資訊處，政府開放平臺網站不符合 OPENDATA 公開之效益，如無法結構化，無開放價值之資料(會議記錄、NameUrl 轉置檔)等，可自行從政府資料開放平臺下架，轉移至各機關官網中。</p>	<p>社工司： 經查本司所上傳之資料為災民收容場所位置 (https://data.gov.tw/dataset/17501)，係屬具開放價值之資料。</p>	<p>建請解除列管</p>	<p>同意解除</p>
			<p>醫事司： 有關本司於政府開放平臺網站之 OPENDATA 資料集辦理情形如下： 一、醫療機構與人員基本資料(資料識別碼:15393):經審視，符合 OPENDATA 公開之效益，無需下架。 二、103年醫院評鑑基準及評量項目(資料識別碼:8582):經評估為已無開放價值之資料，將從平臺逕行下架。 三、103年教學醫院評鑑基準及評量項目(資料識別碼:8583):經評估為已無開放價值之資料，將從平臺逕行下架。 四、兒童醫院評核標準及評量項目(資料識別碼:8584):經評估為已無開放價值之資料，將從平臺逕行下架。 五、AED 位置資訊(資料識別碼:12063):經審視，符合</p>	<p>建請解除列管</p>	<p>同意解除</p>

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
			OPENDATA 公開之效益，無需下架。		
			<p>中醫藥司：</p> <p>一、中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統：</p> <p>已更新政府資料開放平臺上傳資料。</p> <p>二、「便捷貿 e 網」中藥材進口統計資料：</p> <p>因該資料已經置於本司外部網頁中，並與中藥邊境查驗相關資料置於同一處網頁中，訊息完整，且能即時更新，為便利管理，擬請移除政府開放平台之「便捷貿 e 網」中藥材進口統計資料。</p> <p>三、中藥藥品許可證查詢：</p> <p>開放平台無法提供最新資料下載，將於6月底前自行從政府資料開放平臺下架，轉移至本司官網查詢，並可下載最即時之資料。</p> <p>四、GMP 中藥廠名單：</p> <p>無異動</p>	建請解除列管	同意解除
			<p>會計處：</p> <p>本處置於政府開放平臺網站之資料為依法公開之預決算資訊，且為 XML 格式，並無 NameUrl 轉</p>	建請解除列管	同意解除

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
			置檔或會議紀錄等相關資料。		
			<p>統計處： 本處置於政府開放平臺網站之 OPENDATA 資料集包含「急診就診統計」、「死因統計」、「醫療院所現況統計」等，共13項資料集，經審視，均屬結構化且具開放價值之資料。</p>	建請解除列管	同意解除
			<p>健保會： 考量本會歷次委員會會議議事錄資料集，係依健保法規定公開之會議紀錄紀實，均配合資訊處統籌及要求，予以結構化彙集成資料集，於本會每月委員會議後更新上架，尚具結構化格式，以及供民眾審閱價值，符合 OPENDATA 公開之效益，無需下架。</p>	建請解除列管	同意解除

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
			<p>爭審會： 本會放置於 OPENDATA 資料為 「全民健康保險爭議 審議受理案件月別統 計表」，瀏覽次數： 7966，下載次數 852 次，為具開放價值 之資料，爰維持目前 上架內容，不作變 動。</p>	建請解 除列管	同意 解除
			<p>國監會： 本會現行刊掛於「政 府資料開放平臺」上 之資料集為「國民年 金爭議審議案件結案 情形統計」，為結構 化資料，仍具開放價 值。</p>	建請解 除列管	同意 解除
			<p>食藥署： 經檢視後業於4月28 日下架不符合 OPENDATA 公開效 益之6項資料集</p>	建請解 除列管	同意 解除
			<p>國家中醫藥研究所： 本所於政府開放平臺 網站之 OPENDATA 資料集為本所預決算 書及月報等資料，均 已同步刊登於官網 中，已於政府資料開 放平臺申請下架審 查。</p>	建請解 除列管	同意 解除
			<p>社家署： 目前共85項資料上 架，查瀏覽及下載數 均不高，擬持續觀察</p>	持續 追蹤	

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
			後續民眾使用狀況，評估是否下架。		
6	109/12/14 (第八次)	請本部醫事司、照護司、社工司等有涉及評鑑資料開放的單位，需討論應開放之欄位內容與範圍。	資訊處： 已請醫事司、長照司、照護司、社工司、社家署提供有關評鑑資料於第九次諮詢會議中臨時動議一討論。	建請解除列管	同意解除
7	109/12/14 (第八次)	請醫事司評估未來 OPENDATA 資料能不能將醫院與診所座標納為必要欄位	醫事司： 能，本司已納入110年醫事管理系統功能增修項目。	建請解除列管	同意解除
8	109/12/14 (第八次)	討論台灣各縣市有關社安網 OPENDATA 相關資料開放原則，地區別應該開放到什麼程度。	資訊處： 有關社安網資料於第九次諮詢會議中臨時動議二討論。	建請解除列管	同意解除
9	109/12/14 (第八次)	請心口司補充「自殺防治通報系統」與「醫療機構替代治療作業管理系統」是否能調整為「依申請開放」的資料集	心口司： 查本司自殺防治系統資料為個案自殺後之通報及訪視紀錄，其資料集屬性較為敏感，不宜開放。惟本部已於統計處衛生福利資料科學中心提供「自殺防治系統通報資料檔」，學界及民眾若基於衛生醫療數據研究、統計、應用及分析之需求，皆可向前開中心以專案方式，依申請程序辦理申請，經統計處及資料提供單位審核同意後皆可使用，以維持個案資料之隱私及資料使用之正當性。 若民眾係有自殺通報統計數字之需求，本	建請解除列管	同意解除

序號	會議日期	決議事項	辦理情形	是否解除列管	決議
			<p>部已持續於本部網站更新（網址：https://dep.mohw.gov.tw/domhaoh/cp-49048883-107.html），民眾皆可至本部網站下載參考運用。</p> <p>另查本司醫療機構替代治療作業管理系統資料為藥(毒)癮個案之醫療紀錄，資料對象屬特殊族群，資料內容亦屬特殊個資，爰不宜開放。有關替代治療執行機構及其治療人數統計，本司已每月定期公開於本部網站供各界參考運用。又為利學術或政府部門運用，本系統資料已置於本部「衛福科學資料中心」，若有相關學術或政策研究需求，可依該中心相關規定申請使用。</p>		
10	109/12/14 (第八次)	請醫事司補充第41項戰情中心資訊系統內容，是否能按周，或按月提供。	醫事司： 「急診即時訊息已在本司網頁及各醫院網路可公開查詢最新資訊。	建請解除列管	同意解除