



衛生福利部
110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」
需求說明書

注意：投標時免附本服務需求(規格)說明書，惟廠商如擅改服務需求(規格)說明書內容而據以投標者，所投之標為不合格標。

中華民國 109 年○月

衛生福利部
110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」
需求說明書

109.11.2 版

壹、 依據：

本計畫案係依政府採購法第 105 條第 1 項第 3 款暨特別採購招標決標處理辦法第 6 條之 1 第 1 項第 1 款規定辦理，公務機關（以下稱得標廠商）間財物或勞務之取得，經雙方直屬上級機關核准者。

貳、 背景說明（計畫緣起）：

自 75 年度起，精神醫療網區域輔導計畫之實施目的，在建構完整之精神醫療體系，均衡各地區精神醫療資源發展、精神照護人力與設施，全面提升醫療品質，建構全人健康照護體系等，本部以指定核心醫院方式，辦理精神醫療網區域輔導計畫，迄今已展現相當成效。惟隨著社會環境的改變，衍生包括：精神病人之連續性照顧、高齡化社會、自殺、憂鬱症、物質濫用、家庭暴力等問題，為使精神醫療網區域輔導計畫在推動多年後，注入新的思維與策略，且為使各區域醫療連絡更加聯繫，依人口數及生活機能分區方式劃分 7 區，選出每區域 1 家優勝單位辦理，共計 7 案。

各分區責任區域涵蓋縣市為：

分區	責任區域
台北區	台北市、宜蘭縣、金門縣、連江縣
新北區	新北市、基隆市
北區	桃園縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣
中區	台中市、南投縣、彰化縣
南區	雲林縣、嘉義市、嘉義縣、台南市
高屏區	高雄市、屏東縣、澎湖縣

110 年度本部依人口數及生活機能分區方式劃分 7 區域辦理，並在各區域內委託 1 家醫療機構辦理 110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」，並擔任本計畫之功能性行政作業單位，以協助區域內衛生局依據地方資源、特色、及轄區內民眾之心理健康需求，整合所轄之精神醫療資源及擔任協調、對話平台之角色，並建立區域內精神醫療支援體系。

110 年計畫工作重點，依據本部工作方針，包括：持續推動區域性心理健康及精神醫療網絡、發展心理健康及精神醫療專業服務及提升服務品質、辦理區域內教育訓練工作等，研提具創意及區域特色之精神醫療網計畫及心理衛生社工見習計畫，以提供更符合全人照護需求及專業成長之精神醫療服務。

參、計畫執行工作內容（或規格內容說明）：

一、計畫執行內容：

(一)工作項目 1. 及工作項目 3.，每項工作各區承包之廠商均需辦理；

(二)工作項目 2. 及工作項目 4.，承包之廠商依各區應辦理工作辦理；

(三)工作項目 5. 需辦理之活動：依據歷年辦理輪序分配，分配如下：

-台北區：辦理台灣地區康復之友第 29 屆鳳凰盃運動會。

-北區：辦理全國精神醫療網暨社區精神復健年終檢討會。

(四)有關本部所訂各項工作內容、指標及其他相關作業規定，如以下內容：

工作項目 1.

擔任精神醫療網區域之功能性行政單位，持續推動區域性心理健康及精神醫療網絡：

(1)每季辦理乙次區域網絡工作協調聯繫會議，請參考會議規範(如附件 1)。

(2)與區域內縣市衛生局合作，共同建立醫療、警察、消防、社政、勞政、教育等機關轉介機制及合作模式，包含：

①協助規劃及推動區域內心理健康促進及自殺防治業務。

②協助規劃及推動區域內精神疾病防治業務，並訂定社區精神病人或疑似精神病人緊急處理原則及跨縣市送醫機制，並製作精神病人護送就醫教學光碟，供區域內縣市衛生局參考。

③協助規劃及推動區域內成癮防治業務。

④協助規劃及推動區域內特殊族群處遇業務。

(3)協助區域內災難心理衛生服務，包含災難發生時，應即時啟動災難心理衛生機制及辦理心理急救教育訓練。

(4)協助衛生局參與家庭暴力及性侵害加害人跨網絡協調會議。

(5)協助衛生局辦理強化社會安全網計畫之心理衛生社工及督導培訓制度，參與區域內直轄市、縣（市）政府衛生局所召開之個案討論會，提供專業意見及協助督導心理衛生社工專業知能。

工作項目 2.

促進區域內心理健康促進、精神疾病防治、成癮防治及特殊族群處遇專業服務及提升服務品質(須提出策略方案，含問題分析、解決策略及方式、預期效益，僅辦理教育訓練或參與會議，視為未規劃):指定項目第(1)、(2)、(3)、(4)項依各區應辦理項目辦理，第(5)、(6)、(7)、(8)項為指定項目 7 區皆需辦理。

(1)運用衛生所（健康服務中心）及發展以社區為基礎，符合年齡與文化適當性的心理健康促進方案。(中區、東區)

(2)發展社區中之長照服務單位（A 級-社區整合型服務中心、B 級-複合型服務中心、C 級-巷弄長照站）等基層據點提供失能者、主要照顧者及服務人員之心理健康識能及支持服務，增進心理狀態的覺察與敏感度，提升心理韌性早期發現早期治療相關心理健康問題。(新北區)

(3)發展社區精神病人多元照護模式及方案，試辦精神病人長期照護社區式或居家式等多元服務模式，並邀請專家學者訂定各類模式轉介標準規劃照護流程及協助衛生局督導考核區域內精神照護機構。(北區、高屏區)

(4)邀集區域內衛生局、藥癮戒治機構代表及成癮防治專家會商，依治療機構之類型，提供訂定藥癮治療品質之訪查重點及基準衛生局參辦，並盤點各機構成癮治療特色及提升區域內藥、酒癮治療品質。(台北區、南區)

(5)配合區域內衛生局，擔任自殺防治業務督導及參與聯繫會議個案討論，提供專業意見；視需要輔導轄區內醫療院所強化相關醫療團隊人員自殺高危險族群之辨識、照護、轉介等知能，建立自殺危險評估機制，及早提供轉介及關懷；並研議發展區域內憂鬱共同照護服務模式及個管制度(建議方向：朝向結合社區醫療群方式辦理)。(七區辦理)

(6)針對合併精神疾病之出監及停止強制治療性侵害加害人，協助衛生局評估個案病情，研擬可行之出矯正機關(處所)準備計畫。(七區辦理)

(7)會商網內衛生局及藥癮戒治機構，擬定藥、酒癮醫療實務或政策面之相關議題至少 4 個，每季擇一議題，盤點各藥、酒癮醫療機構之實務困境並研擬對策，以落實藥、酒癮醫療服務品質之提升(計畫書應具體說明本項工作之年度推動步驟，並於成果報告詳細說明執行情形外，亦應提交各議題之實務困境與因應對策一覽表)。(七區辦理)

(8)發展心理健康服務人員之長照服務專業知能教育訓練課程(含核心技能教材)，以儲備服務量能，適時結合長照服務資源提供相關心理健康服務。(七區辦理)

工作項目 3.

辦理區域網絡成員教育訓練工作，必要時可跨區合作：

網絡成員包含區域內公共衛生護士、精神疾病及自殺通報個案關懷訪視員、精神復健機構負責人及相關人員、醫療機構人員、社工人員、心理衛生行政人員。教育訓練地點應考量所轄縣市需要，另如屬醫事人員訓練，應申請專業人員繼續教育積分，如有公務人員參訓，請登錄終身學習時數。

(1)針對公共衛生護士辦理轄區社區精神病人追蹤照護技能教育訓練 6 小時，至少每縣市辦理 1 場，且各縣市轄區公共衛生護士 70%完成訓練。(內容含社區照護訪視技巧及與病人關係建立、資源轉介、評估社區精神病人有無需護送就醫之專業評估技能、協助緊急送醫流程、危險評估與危機處理)。

(2)辦理精神疾病及自殺通報個案關懷員進階教育訓練至少 1 場次，課程時數應達至少 18 小時以上。請參考本部所附課程主題(請加強精神病人合

併自殺風險個案之評估重點及關懷訪視實務課程)每位個案關懷員之進階課程時數，需包含自殺通報或社區精神病人照護課程或個案研討 6 小時以上，並請各區互相協調於不同月份分別辦理（如附件 2）。

(3)於上半年及下半年至少各辦理一場辦理精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練(含初階及進階)，其課程類別、主題及時數，請配合本部公告之「精神復健機構負責人及相關人員繼續教育訓練事項」辦理。各區應互相協調於不同月份分別辦理，並於上半年及下半年至少各辦理一場(如附件 3)。

(4)辦理成癮治療教育訓練，含酒癮、藥癮及網癮等 3 部分內容，合計至少 3 場次，請於計畫書說明欲辦理之場次、時間、課程大綱及訓練對象(如初階人員、進階人員、醫事人員、非醫療人員等)並提出規劃目的及目標。

(5)針對轄內心理衛生行政人員、醫事人員、精神疾病及自殺通報個案關懷員，辦理性別意識課程至少 4 小時以上，並請依本部所附課程表辦理(如附件 4)。

(6)辦理區域內之社會福利或勞政就業機構及人員交流及相關教育訓練課程。

(7) 針對轄內心理衛生人員辦理災難心理衛生（或創傷事件處理）相關教育訓練暨實務經驗討論，並於每年至少辦理分區聯合演習一場（可配合緊急醫療演習辦理）。

(8)辦理憂鬱症防治(含孕產婦憂鬱症)教育推廣，增進對憂鬱症正確認知。

(9)協調並安排區域內心理衛生社工見習計畫，見習時數至少 30 小時以上，各區辦理場次為：臺北區：2 場次，新北區：7 場次，北區：3 場次，中區：3 場次，南區：2 場次，高屏區：5 場次，東區：1 場次，並請依本部所附見習項目辦理。(如附件 5)

工作項目 4.

其它發展特色項目：依區域內需求選擇辦理下列事項，至少辦理 2 項。

(1)針對個別場域，積極以製作教材或規劃方案方式，協助規劃心理健康促進方案。

(2)協助學校強化諮商輔導功能，提出資源連結及工作成果。

(3)申請單位可依計畫目的及區域內需求，發展其它特色項目。

工作項目 5.

分區需辦理之活動：依據歷年辦理之輪序如下：

■北區：全國精神醫療網暨社區精神復健年終檢討會

(1)邀集全國各縣市衛生局、醫療機構（含基層精神科診所）、精神復健機構、精神護理之家、家屬權益代表、健保署、本部相關單位及跨部會代表等單位參加。

(2)辦理日期：擇 110 年 7 月至 110 年 9 月期間辦理 1 場次，時間 2 天 1 夜。（辦理地點：避免選在風景區舉行，並以在公設場地或訓練機關辦理原則）。

(3)參加人數：預計 250 人。

(4)辦理內容：專題演講及業務檢討等詳細規劃內容，請依本部業務單位之指導執行，並於綜合討論提案部分作成紀錄。

■台北區：臺灣地區康復之友第 29 屆鳳凰盃運動會

(1)邀請直轄市及縣市衛生局、精神醫療機構、精神復健機構、精神護理之家及康復之友協會等單位組隊參賽。

(2)辦理日期：擇 110 年 5 月至 110 年 10 月期間辦理 1 場次，時間 2 天 1 夜。

(3)參加人數：預計 1,200 人。

(4)辦理內容：運動競賽。

(五)工作項目衡量指標

(1)各項工作期中執行進度達成率為每一項工作需達 50%，期末達成率需達 100%。

(2)衡量指標達成之成果需納入期末報告，並做為第三期撥款之依據：

區域網絡成員之訓練輔導評估指標為訓練課程完訓後，學員核心知能提升 10%。（核心知能提升 10%：訓練課程之學習前、後測驗，所有參訓成員後測成績總平均較前測增加 10%）

(3)研討會場地應依行政院 95 年 7 月 14 日院授主會三字第 0950004326A 號函之規定，各項會議及講習訓練，以在公設場地辦理為原則，無法在公設場地或訓練機關辦理者，其膳雜費用請依行政院 103 年 7 月 7 日院授主預字第 1030101699 號函修正前「國內出差旅費報支要點」標準辦理：

①廠商如有編列租金費用，嗣後若有使用本部會議室之情形，應依比例調減租金費用。

②各項會議及講習訓練，以在機關內部辦理為原則。如有必要，得洽借所在地或鄰近地區之機關或訓練機關之場地，在其所訂一般收費標準範圍內辦理。若因場地不敷使用，無法在公設場地或訓練機關辦理者，每人報支之食宿及交通費，原則上不得超過國內出差旅費報支要點規定之差旅費標準。

③除必要頒發之獎品外，不得購買紀念(禮)品或宣導品贈與參加人員。

④不得攜眷參加。

(4)依 103 年度立法院決議，不得以購置媒體、網路等通路方式辦理宣導，倘辦理政策宣導，本案應確實依照政府機關政策文宣規劃執行注意事項及預算法第 62 條之 1 之規定，辦理政策宣導，應明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關、單位名稱，並不得以置入性行銷方式進行。(撰寫說明：建議以條列式方式敘述，並應儘量明確、可行)

二、本計畫案（採購標的）執行內容之主要部分：

本採購標的範圍之全部。

本採購標的範圍之部分：除辦理年終檢討會及鳳凰盃運動會之會場或運動會場地、人員住宿、餐飲及交通等事項外，應由得標廠商自行履行。之項目，其應由得標廠商自行履行，不得分包。)

肆、履約期限（執行期間）：

廠商應自 110 年 1 月 1 日(若決標日期晚於 110 年 1 月 1 日，則自決標日開始起)至 110 年 12 月 31 日前完成履行採購標的之供應。

伍、履約地點：

■ 招標機關地點：

衛生福利部地址：

■ 台北市南港區忠孝東路 6 段 488 號 8 樓

陸、預估經費：

一、本案採購金額：新臺幣（以下同）1,360 萬元整。

（一）本案預算金額：1,360 萬元整，內容如下：

■ 委託服務費用：1,360 萬元整。

本案預算金額：本案預算金額：110 年度計畫總經費為 1,360 萬元整，預計委託 7 分區共 7 家廠商辦理，每區計畫經費分配原則依人口數及參考 109 年度核定經費分配，經費分配包含辦理活動之經費。

■ 各分區委託服務費用預算金額：

-台北區：302 萬元。（包含區域醫療網 142 萬元及辦理鳳凰盃運動會 160 萬元）。

-新北區：162 萬元。

-北 區：244 萬元。（包含區域醫療網 174 萬元及辦理年終檢討會 70 萬元）

-中 區：193 萬元。

-南 區：168 萬元。

-高屏區：195 萬元。

-東 區：96 萬元。

1.投標廠商應依■委託服務費用及□固定金額給付項目費用□核實支付項目費用，分別提列各項經費後加總填報總價投標。

2.注意：投標廠商報價不得逾預算金額，廠商報價超過預算金額者，依政府採購法第 50 條第 1 項第 2 款暨行政院公共工程委員會 96 年 10 月 2 日工程企字第 09600396110 號函規定，列為不合格標，不予減價機會。

(二) 本案保留未來向得標廠商後續擴充增購之權利：

無保留後續擴充；

二、代收代付項目及費用：無。

柒、計畫書撰寫格式、內容及應附相關文件：

一、本案投標廠商是否須延聘相關專家學者組成「專家諮詢、顧問團隊或工作小組」（下統稱「專家諮詢小組」）等類似組織或編組，以執行本計畫，並於服務建議書(計畫書)提報該等小組成員名單： 否。

二、請依下列 格式撰寫計畫書：

本部委託勞務計畫書格式(如附件 6)；

未限定格式；

三、計畫書之經費使用範圍及編列基準，請依下列 之規定辦理：

「衛生福利部及所屬機關科學技術類委託研究計畫經費編列原則及基準」(108 年 12 月 30 日衛部科字第 1084060561 號修正)，管理費以人事費(不含計畫主持人、協同主持人、兼任研究員費及駐部人員薪資)與業務費(不含國外旅費)總和 10%(如附件 7)

「衛生福利部社會福利政策類委託研究計畫經費編列基準表」(107 年 5 月 25 日衛部護字第 1071460431 號函修正)，管理費以人事費(不含計畫主持人、協同主持人、兼任研究員費及駐部人員薪資)與業務費(不含國外旅費)總和 10%為上限。(如附件 3)(撰寫說明：本項限社會福利政策類委託研究及委辦計畫類，請自部內網路下載該最新版本檔案，並附於本需求說明書作為附件)

因本計畫非屬總經費≥300 萬元的全國性多年期計畫，亦非屬跨領域、整合型之計畫，故不得編列協同主持人、兼任研究員及博士後研究員費用。(撰寫說明：1.本項限衛政計畫適用。2.如需編列協同主持人須於簽呈敘明)

廠商如有編列租金費用，嗣後若有使用本部會議室之情形，應依比例調減租金費用。

■ 本案應確實依照政府機關政策文宣規劃執行注意事項及預算法第 62 條之 1 之規定，辦理政策宣導，應明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關、單位名稱，並不得以置入性行銷方式進行。

■ 本案會議場地應依行政院 95 年 7 月 14 日院授主會三字第 0950004326A 號函之規定，各項會議及講習訓練，以在公設場地辦理為原則，無法在公設場地或訓練機關辦理者，每人報支之食宿及交通費，原則上不得超過國內出差旅費報支要點規定之差旅費標準，膳雜費用則請依行政院 103 年 7 月 7 日院授主預字第 1030101699 號函修正前「國內出差旅費報支要點」標準辦理。

■ **其他：**助理人員薪資依 110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」助理人員工作酬金支給基準表編列及公職人員及關係人身分關係揭露表(為附件 8、9)。

- 四、除 A3 尺寸繪製之必要圖表(說)外，建議用 A4 縱向紙張，內文應以中文由左至右橫式繕打撰寫(如有必要時，得以英文註記)。宜加目錄、編頁碼(下方置中)、加封面(不須編頁碼)並裝訂成冊。
- 五、封面應載明計畫名稱、公務機關名稱及代表人姓名，並載明計畫提出日期。
- 六、廠商應提出計畫書**一式 5 份**供本部辦理審查。
- 七、計畫書之撰寫應至少包括下列內容：
 - (一) 現況分析
 - (二) 過去計畫重要執行成果
 - (三) 計畫目標
 - (四) 計畫實施策略、方法及進行步驟
 - (五) 預定進度
 - (六) 自我考評表
 - (七) 經費需求
 - (八) 需有關機關配合或協調事項

捌、驗收及付款：

一、驗收方式：詳如契約書第十二條條文。

二、付款方式：

(一) 本案採分 **3期** 付款方式辦理：依契約第 5 條規定給付契約價金。

(二) 機關依前項方式撥付廠商契約價金。惟機關預算倘遭立法院凍結不能如期支付，得延後辦理支付，或因會計年度結束，機關須依規定辦理該款項保留作業時，得視保留核定情形，再行支付，機關不負遲延責任。另倘機關預算經立法院審議刪除，機關得終止合約。

(三) 支出憑證處理方式：

1. 廠商應於計畫執行結束時，編製「收支明細表」1式2份，併同支出憑證及成果報告以正式公文函送機關審核驗收及核銷。
2. 核銷之支出憑證，應依支出憑證處理要點及相關法令規定，粘貼於「粘貼憑證用紙」，註明支出費用所屬預算科目及其實際具體用途，若有外文名詞須加譯註中文，並經廠商代表人及有關人員，如主辦會計、事務主管、計畫主持人、驗收、保管、經手人等簽章證明，本計畫所給付之各項費用，廠商應依所得稅法及相關規定辦理扣繳申報事宜。
3. 廠商應於 **110年12月31日** 前送機關辦理經費核銷，如有結餘款，亦應一併繳還機關。
4. 本計畫如經本部同意原始憑證留存受委託單位者，其支出原始憑證由廠商妥為保管備查。
5. 本計畫經費預算項下所需之各項採購成程序，應依「政府採購法」之規定辦理。各項採購之招標、決標、契約及驗收等相關紀錄，若屬原始憑證需送核者，核銷時應併同原始憑證送機關審核。

三、其他事項：

(一) 廠商應於履約期限前，將期末成果報告（書面報告 **1式2份** 及電子檔 1 份），以公文函送機關辦理書面驗收及結案手續。

(二) 得標廠商實際完成履約之日期，以 機關收文日 為準。

- (三) 廠商成果報告經驗收與契約不符，或審查後經通知限期改善，未如期改善者，機關得依契約規定計算逾期違約金、要求廠商全數繳回已撥付之經費或減價收受。

玖、罰則：詳如本案契約書

拾、其他相關事項：

- 一、本項委辦業務經費係屬 **110 年度** 預算，本契約預算如遭立法院凍結、刪減或刪除，本部得視審議情形，暫緩支付、調減價金、解除或終止契約。**□本契約經費財源為菸品健康福利捐，屬特定收入來源；年度進行中該收入來源如有短收情形，致無法支應契約價金時，機關得通知廠商，調減價金、解除或終止契約。**
- 二、得標廠商之專業服務成果，如侵害第 3 人合法權益時，由廠商負責處理，並承擔一切責任。
- 三、本案需求說明書及廠商計畫書之內容，決標後均視為契約之一部分，非因不可抗力之因素，經契約雙方書面同意，不得變更。
- 四、本案經議價決標後，得標廠商應於決標日起 **3 日** 內，依下列規定，調整決標單價分析表經費：
 - (一) 人事費：自決標日起算調整。
 - (二) 業務費、管理費：扣除調整後之人事費後，其餘之各單項價格得依約定或合意方式調整（例如減價之金額僅自部分項目扣減）；未約定或未能合意調整方式者，如廠商所報各單項價格未有不合理之處，視同就廠商所報各單項價格依同一減價比率（決標金額/投標金額）調整。無法除盡之部分得調至「管理費」項下。
 - (三) 調整後之各項單價，不得高於原報各項單價金額，另調整後

之總價金額應與決標價相同。

(四) 採固定金額給付之經費，於決標後無須調整各項單價。

(五) 核實支付項目之費用調整方式：

1. 採固定金額給付：議價決標後，免調整單價。

2. 非採固定金額給付：議價決標後，各單項價格得依約定或合意方式調整（例如減價之金額僅自部分項目扣減）；未約定或未能合意調整方式者，如廠商所報各單項價格未有不合理之處，視同就廠商所報各單項價格依同一減價比率（決標金額/投標金額）調整。

(六) 調整後之單價分析表，應經請購單位人員審查確認無誤，始得辦理後續契約書印製事宜。

五、決標後 日內，得標廠商需提出詳細工作進度表及細部執行計畫，以作為履約進度掌控之依據。

六、本採購標的所需製作之材料、設備，概由得標廠商負責。

七、依政府採購法辦理之委辦採購計畫案，其預估經費編列資本門者，所採購之資本設備、財產（下稱「財產」）管理規定：

(一) 財產所有權歸屬於本部，由本部列帳管理；本部財產保管單位應本於履約管理權責，督促受委辦單位填具「衛生福利部財產（物品）代保管單」（如附表）代為保管相關財產，並善盡保管之責，不得擅自移作其他用途使用。

(二) 受委辦單位辦理資本門經費核銷時，應檢附前揭表單辦理財產列帳手續，並應配合本部進行定期與不定期之財產盤點作業。

(三) 全程計畫執行結束後，相關財產原則上應繳回本部，惟為使前開財產發揮最大效用，財產保管單位得依實際需要辦理下列事宜：

1. 財產未逾使用年限，原受委辦單位仍有使用該等財產之需

求，且該財產現況仍堪使用者，得由本部財產保管單位依規定程序辦理贈與手續，贈與受委辦單位繼續使用，惟受贈單位應符合「國有動產贈與辦法」第5條規定。

2. 財產已逾使用年限，且達報廢程度者，本部財產保管單位於依規定完成財產報廢程序後，得依「國有公用財產管理手冊」第66條規定，無價轉撥受委辦單位使用。

八、個人資料保護條款

- (一) 廠商僅得為辦理本合約所載委外業務之相關目的，蒐集、處理、利用或傳輸個人資料，並符合個人資料保護法、本部所訂定個資保護相關規範及其他相關法規命令。
- (二) 廠商於本部所進行之個資保護相關作業活動，應依本部執行個資衝擊與風險分析結果所對應之個資管理流程及個資保護控制措施辦理之。廠商若有違反，致本部個人資料遭不法蒐集、處理、利用或其他侵害者，廠商應負損害賠償責任。
- (三) 廠商員工於專案執行期間因進行調查、蒐集依合約所產生或所接觸之個人資料，非經本部同意或授權，不得以任何形式洩漏，或進行非法之蒐集、處理、利用或交付第三者。對所獲得或知悉之個人資料，廠商須負保護及保密之責任。
- (四) 個人資料保密期限，不受專案工作完成（結案）及廠商不同工作地點及時間之限制，廠商所持有或所獲知之個人資料，未經本部書面同意或授權，不得洩漏或轉讓於第三者。
- (五) 機關得要求廠商提報個人資料保護措施，並要求檢視廠商落實情形。
- (六) 廠商於專案結束時，應依本部之要求進行個人資料之完整銷毀或返還予本部，非經本部書面通知許可，廠商不得私自保留、處理或利用執行專案所獲取之個人資料。
- (七) 廠商違反本合約之規定，致個人資料外洩，造成機關或第三者之損害或賠償，廠商同意無條件負擔全部責

任，包括因此所致本部或第三人涉訟，所須支付之一切費用及賠償。於第三人對機關提出請求、訴訟，經本部以書面通知廠商提供相關資料，廠商應合作提供。

(八)本部保留對廠商實施個人資料管理檢查與稽核之權利，以確認廠商是否遵循個人資料保護法及落實本部相關個資管理規範；經檢查或稽核發現不符合本契約或個人資料保護相關規定者，廠商應於接獲機關通知期限內改善。

九、如對本採購案規格內容有任何疑問，請電洽本部心理及口腔健康司傅悅娟小姐；聯絡電話：02-85907459

衛生福利部聯絡地址：同衛生福利部地址

十、本部履行個人資料保護法第八條告知義務內容(如附錄一)。

衛生福利部 財產代保管單

計畫名稱：110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」需求說明書

本部主辦單位：

填單日期： 年 月 日

購置日期	財產編號	財產名稱	型式	廠牌	單位	數量	單價	總價	存置地點	
說明： 一、本表單適用於單價在 1 萬元(含)以上之財產。 二、以本部補助款以外經費購置之財產，依行政院主計處 90 年 11 月 29 日臺 90 處會 1 字第 09100 號函釋，應列為本部財產。 三、本案財產請代保管單位於代管期間善盡保管之責，並應配合本部辦理之財產盤點作業。				代保管機關/單位			本部主辦單位			
				機關/單位名稱： 聯絡電話： 代保管人簽章： 主管簽章：			承辦人員核章： 主管核章：			

衛生福利部 物品代保管單

計畫名稱：110 年度「精神醫療網區域輔導計畫」需求說明書

本部主辦單位：

填單日期： 年 月 日

購置日期	物品編號	物品名稱	型式	廠牌	單位	數量	單價	總價	存置地點	
說明： 一、本表單適用於單價在 1 萬元以下之非消耗品。 二、本案物品請代保管單位於代管期間善盡保管之責，並應配合本部辦理之非消耗品盤點作業。			代保管機關/單位				本部主辦單位			
			機關/單位名稱： 聯絡電話： 代保管人簽章： 主管簽章：				承辦人員核章： 主管核章：			

附錄一、衛生福利部履行個人資料保護法第八條告知義務內容
(由得標廠商交付專案成員)

- 一、由於個人資料之蒐集，涉及臺端的隱私權益，衛生福利部（以下稱本部）向臺端蒐集個人資料時，依據《個人資料保護法》（以下稱個資法）第八條第一項規定，應明確告知臺端下列事項：（一）公務機關名稱（二）蒐集之目的（三）個人資料之類別（四）個人資料利用之期間、地區、對象及方式（五）當事人依個資法第三條規定得行使之權利及方式（六）當事人得自由選擇是否提供個人資料，不提供將對其權益之影響。
- 二、有關本部蒐集臺端個人資料之目的、個人資料類別及個人資料利用之期間、地區、對象及方式等內容，請臺端詳閱「六、附表」。
- 三、依據個資法第三條規定，臺端就本部保有臺端之個人資料得行使下列權利：
 - （一）除有個資法第十條所規定之例外情形外，得向本部查詢、請求閱覽或請求製給複製本，惟本部依個資法第十四條規定得酌收必要成本費用。
 - （二）得向本部請求補充或更正，惟依個資法施行細則第十九條規定，臺端應為適當釋明其原因及事實。
 - （三）本部如有違反個資法規定蒐集、處理或利用臺端之個人資料，依個資法第十一條第四項規定，臺端得向本部請求停止蒐集。
 - （四）依個資法第十一條第二項規定，個人資料正確性有爭議者，得向本部請求停止處理或利用臺端之個人資料。惟依該項但書規定，本部因執行業務所必須並註明其爭議或經 臺端書面同意者，不在此限。
 - （五）依個資法第十一條第三項規定，個人資料蒐集之特定目的消失或期限屆滿時，得向本部請求刪除、停止處理或利用 臺端之個人資料。惟該項但書規定，本部因執行業務所必須或經臺端書面同意者，不在此限。
- 四、臺端如欲行使上述個資法第三條規定之各項權利，有關如何行使之方式，得向本部與臺端接洽之負責同仁詢問。
- 五、臺端得自由選擇是否提供相關個人資料及類別，惟臺端所拒絕提供之個人資料及類別，如果是辦理業務審核或作業所需之資料，本部可能無法進行必要之業務審核或作業而無法提供臺端相關服務或無法提供較佳之服務，敬請見諒。

六、附表

業務類別	第三方資訊作業管理 辦公大樓進出管制作業
業務特定目的及代號	069 契約、類似契約或其他法律關係事務 107 採購與供應管理 116 場所進出安全管理
蒐集之個人資料類別	姓名、出生年月日、身分證統一編號、國籍、學/經歷、職業及聯絡方式。(請依實際狀況增修)
個人資料利用之期間	一、特定目的存續期間。 二、依相關法令規定或因本部執行業務所必須之保存期間或依個別契約就資料所定之保存年限。(以期限最長者為準)
個人資料利用之地區	「個人資料利用之對象」欄位所列之利用對象其國內及國外所在地。
個人資料利用之對象	一、本部(含受本部委託處理事務之委外機構)。 二、其他業務相關之機構(如：會計師、驗證單位等外部查核機構等)。 三、依法令規定利用或有調查權機關或監理機關。
個人資料利用之方式	符合個人資料保護相關法令以自動化機器或其他非自動化之利用方式。