

衛生福利部115年度「檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫」採購案-問與答

修正日期115.1.5

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
工作項目一： (一)公告無檳政策，落實無檳環境	p.14	1.附件2「巡迴檢查及推廣紀錄表」每天需填寫3次(分項一)，若累積至期中或期末報告，將可能達到上千筆數據。是否可僅呈現巡檢之異常紀錄？ 2.本院無菸檳環境巡邏主要由警衛和保全負責，已有既定的紀錄表，並採取「有異常才紀錄」的方式，是否仍需要額外安排重複巡邏？	1.本計畫履約期限內完成巡迴檢查及推廣目標次數並有紀錄，即符合本計畫需求，至是否屬異常記錄，得由承作醫院自行決定。 2.需求說明書附件2「巡迴檢查及推廣紀錄」為參考格式，各院可結合既有無檳環境巡邏機制及紀錄表辦理。
工作項目一： (二)以多元通路推廣檳榔健康危害	p.14.15	以多元推廣形式於院內推廣(非透過四大媒體辦理之宣導)，什麼是指四大媒體？	本計畫係委託醫院於院內及高風險職場進行檳榔健康危害防制及口腔癌防治推廣，非使用經費於平面媒體、廣播媒體、網路媒體(含社群媒體)及電視媒體進行宣導。
工作項目二： (三)強化口腔癌陽	p.16.17	如何查詢「篩檢高癌化陽性個案切片率」、「癌症或癌前病變陽性預測值(下稱 PPV2)」及篩檢量。	本部口腔癌防治專案辦公室將以電子郵件「雙數月提供1次」關鍵數據報表予決標之醫院。

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
性個案品質管理		口篩相關成績報表是否會以電子郵件寄發？該郵件是否會發送至計畫聯絡人信箱，還是需要醫院另行提供其他信箱？	本計畫以各院計畫聯絡人信箱為主要寄送對象，倘需增加其他聯絡人或聯絡人異動，請主動聯繫本部口腔癌防治專案辦公室劉小姐，電話：(02)85907857或周小姐，電話：(02)85907855，電子郵件：oralscreening.service@iisigroup.com。
工作項目二： (四)提供符合口腔癌篩檢資格名冊	p.16.17.20	<ol style="list-style-type: none"> 1.菸檳行為名冊收集期間是整年度嗎？ 2.菸檳行為名冊有固定格式嗎？ 3.菸檳行為登錄需徵詢民眾簽署同意資料，有無同意書格式？病歷室可能不會同意新增此類資料項目。 4.菸檳行為登錄已於先前完成全院登錄，是否仍需另外提供同意書？ 5.菸檳行為登錄有規定每家院所應上傳的目標數？ 6.菸檳行為上傳欄位資序號8「空白」，其他收載資訊為何？ 7.114年計畫無通訊地址欄位。 8.口腔健康司提供什麼檔案加密？ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 統計期間為115年1月1日至115年9月30日。 2. 菸檳行為登錄內容請參閱需求說明書附件3，另為標準化各院繳交資料，該格式為固定格式，不可自行修改。 3. 民眾同意資料優先由各院結合既有徵詢個資同意之相關作業辦理，惟請納入「同意相關資料作為衛生單位政策評估或個案追蹤健康管理使用」等字樣。 4.本計畫蒐集履約期間菸檳行為名單，爰配合本計畫上傳名冊，需有徵詢民眾同意資料之相關作業。 5.菸檳行為登錄無規定上傳目標數。 6.序號8「空白」欄位為備註個案其他重要資訊，非必填欄位。 7.為利未來衛生單位或醫療院所以書面方式主動聯繫具菸檳行為個案篩檢，爰新增提供通訊地址欄位。

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			8.本司將委託本部口腔癌防治專案辦公室，提供範例檔案及密碼，讓醫院收集名冊後，加密後燒錄光碟，於115年10月15日(含)前(以本部收文日為準)完成「成果檢核表暨成果報告初稿」(附件6)一式3份、電子檔(燒錄為光碟)1份及符合口腔癌篩檢資格名冊光碟1份函送本部審查。
工作項目三： (一)提供多元高風險職場篩檢服務	p.17.18	提供多元高風險職場篩檢服務是否僅限於臺北市？是否可跨區至新北市。	可跨區域服務。
		提供多元高風險職場服務目標為3場，需要有不同類型的職場嗎？	高風險職場以場次採計，不限職場職業類型，惟成果報告提供附件4「口腔癌精準篩檢服務活動紀錄」，須敘明屬於何種高嚼檳職場，例如：計程車司機。
		○○公司符合高風險職場業別，該公司於某天10人至本院勞工體檢，可以順便進行口篩，並計算為1場嗎？	本計畫係以高風險職場為對象，且「外展服務」口腔癌篩檢，不適用至院內之一般勞工檢查，如為至該公司辦理巡迴勞工檢查服務，即符合本工作項目需求。
		本院醫師配合地方衛生局於衛生所開設門診，請問可以約高風險職場員工到衛生所，並計算為1場嗎？	本計畫係以高風險職場為對象，且「外展服務」口腔癌篩檢，於醫事機構內進行口腔癌篩檢，不符合本工作項目需求。

項目	需求說明 書頁碼	問題	回復說明
		配合勞工體檢外出口篩都是不同公司，可以算在達成3場職場嗎？	如外展口腔癌篩檢服務對象包括本計畫所定之高風險職場，即符合本工作項目需求。
		請問哪些算是高嚼檳職場？	高風險職場包含：營造業(如：營造工程業、土木工程、裝潢等)、運輸業(如：大貨客司機、計程車司機、聯結車司機、工程車司機、宅配司機)、農業、漁業、畜牧業、市場、港埠、監理站酒駕民眾講習、監理站大客車駕駛人定期訓練講習、警消系統(如：義交、義消、民防、守望相助)、礦產及土石採取業、石化及塑橡膠產業、倉儲業、清潔人員、電子業、製造業等從事勞動工作雇員及民俗宗教業或監獄場域。
		社區原住民比例較高是否為視為高嚼檳群體？	本計畫是以高風險「職場」為對象，外展服務口腔癌篩檢，如僅為原住民一般民眾社區，不是本計畫服務對象，可優先於原住民社區媒合「高嚼檳職場」辦理篩檢。
		篩檢醫師資格為何？	篩檢醫師資格為高嚼檳職場以牙科及耳鼻喉科專科醫師為原則(優先考量)，社區場域開放通過衛生局訓練之醫師提供口腔癌篩檢服務。

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
		院內難以得知職場所需之篩檢服務；若無公權力介入，基本上醫院端在執行相關計畫時可能會面臨較大的困難，因為缺乏強制性要求和支持，可能難以積極推動和執行。	本計畫規劃由院方自行推動或與地方衛生局合作推動高風險職場之口腔癌篩檢服務；本司於本部網站提供各縣市5千萬以上公共工程採購案件資訊，並請衛生局鼓勵轄區有需求之職場與醫院聯絡，至後續媒合機制將依計畫執行情形評估可行性。
工作項目三： (二)提升口腔癌篩檢服務量能	p.3.4.18	每縣市醫院來院人數不同，經費與目標值是否可依各縣市情形進行調整。	本計畫分為七項子計畫，執行目標及預算金額係依其工作項目目標數及口腔癌篩檢服務量能定之。
	p.18	口腔黏膜篩檢服務對象為何？已戒檳者(無菸者)也算成績嗎？	1.口腔黏膜篩檢服務對象為符合預防保健服務之口腔癌篩檢服務對象(IC95：30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣者，每2年補助1次；IC97：18歲以上至未滿30歲有嚼檳榔(含已戒)習慣之原住民，每2年補助1次)，故30歲以上已戒檳者符合IC95，18歲以上至未滿30歲已戒檳之原住民符合IC97。 2.符合篩檢表單之支付方式請勾選「預防保健」，115年起請依「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」規定辦理。
		醫院是否有口腔黏膜篩檢目標量？分項一口腔癌篩檢達2,700篩檢量是指單一醫療院或平均院所的篩檢量呢？	本工作項目之口腔癌篩檢服務目標數係單一受委託醫院(簽約單位)應達成的篩檢量，分項一目標2,700筆篩檢量、分項二目標2,000筆篩檢量、分項三目標

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			1,500筆篩檢量、分項四目標1,000筆篩檢量、分項五目標800筆篩檢量、分項六目標400筆篩檢量及分項七目標200筆篩檢量。
		分項七應達200篩檢量是指嚼檳的個案嗎？還是醫院全數篩檢的個案。	分項七應達成200篩檢量，係指承做醫院提供符合口腔黏膜篩檢服務對象之所有個案；口腔黏膜篩檢服務對象(IC95：30歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每2年補助1次；IC97：18歲以上至未滿30歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每2年補助1次）；115年起請依「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」規定辦理。
		篩檢目標數是如何訂定？	目標數係參照去年篩檢量進行推估，並因應健康台灣願景，預計於2030年降低國人癌症死亡人數1/3之政策方向擬定。
		計劃案執行是否可以合併院區計算口篩量？例如馬偕醫院的台北及淡水兩個院區有不同醫院碼，是否可以申請合併計算成績，還是台北和淡水需分開兩個計畫案申請？	本計畫依醫事機構代碼選擇投標分項，1個醫事機構代碼視為1個單位，爰2個醫事機構代碼視同2家機構，不得合併採計成果。

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
		高嚼檳職場有效人數的定義是什麼？	有效人數指符合預防保健服務之口腔癌篩檢服務對象(IC95：30歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每2年補助1次；IC97：18歲以上至未滿30歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每2年補助1次)，每場次符合高嚼檳職場對象至少5人，服務人數可合併場次計算，以5人×3場推估，總人數至少15人。
壹、計畫經費項目及規範	p.3-4 p.7.17-18	1.核實支付是什麼意思？ 2.哪個項目是核實支付？有上限規定嗎？	1.完成本計畫履約工作項目，按件計酬給付核實支付費用。 2.工作項目三(一)「提供多元職場篩檢服務」，每場新臺幣(以下同)7,000 元整(各分項計畫上限均為 3 場)，以及工作項目三(三)「超額口腔癌篩檢服務量」每筆超額篩檢量 300 元整(分項計畫一上限 600 筆；分項計畫二上限 300 筆；分項計畫三及分項計畫四上限 200 筆；分項計畫五及分項計畫六上限 150 筆；分項計畫七上限 100 筆)。
	p.30-33	未達成目標數之經費計算方式？	請詳參需求說明書附件 7「未達成工作項目減價金額計算」(p.30-33)，將依未達成比例計算減價收受，舉例如下： 1. 分項二固定金額給付67萬2,000元，OO 醫院未達成目標2,000篩檢量，僅完成1,800篩檢量，本項

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			<p>減價收受金額為$(2,000-1,800) \times 250$元/筆=5萬元。</p> <p>2. 分項一具確診資格之 OO 醫院未達成目標高癌化切片率45%，高癌化切片率僅為30%，本項減價收受金額為$(\text{目標值}45\% - \text{實際完成值}30\%) \div \text{目標值}45\% \times \text{該項金額}6\text{萬}7,500\text{元} = 2\text{萬}2,500\text{元}$。</p> <p>3. 分項七無確診資格之 OO 醫院未達成目標 PPV2 1/5，PPV2僅達1/7，本項減價收受金額為$(\text{目標值}1/5 - \text{實際完成值}1/7) \div \text{目標值}1/5 \times \text{該項金額}1\text{萬元} = 2,857\text{元}$。</p>
	無	經費使用的範圍	支應於執行本計畫工作項目；本計畫投標作業及依契約書第5條規定撥付，均無須提供經費需求表。
	p.4-5	經費如何核銷？	<p>1. 依契約書第5條第1項之(三)規定，自決標日起2個月內(含)前函送「執行計畫書」(附件5)1式3份、電子檔(燒錄為光碟)1份及領據(給付固定金額40%)。</p> <p>2. 115年12月31日前完成「成果檢核表暨成果報告正式版」(附件6)一式3份、電子檔(燒錄為光碟)1份及領據(給付固定金額60%及核實支付費用)。</p> <p>3. 領據抬頭：衛生福利部、事由：115年度「檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫」採購案經費，函</p>

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			送至本部。
貳、計畫書撰寫	p.22	計畫主持人是否必須是院長？是否可以登記為副院長？	可以，計畫主持人請由貴單位自行評估。
	p.24	需求說明書附件5執行計畫書格式(五)附錄2.計畫參與人員之學經歷背景與佐證資料；請問人員是指所有人員包含計畫主持人、有執行之口篩醫師等所有人員？佐證資料是指？	至少提供計畫主持人資料，如：畢業證書或醫事人員證書等。
	p.22-24	計畫書是否可提供 word 檔方便書寫。	決標後請至本部官網(https://www.mohw.gov.tw/ ，首頁/本部簡介/本部單位及所屬機關/口腔健康司/公告專區)下載。
	p.4.22-29	成果初稿與成果正式版兩者內容有何不同呢？	<ol style="list-style-type: none"> 1. 「成果檢核表暨成果報告初稿」係於115年10月15日前(以本部收文日為準)完成，成果請填報至當年度9月30日)，除報告1式3份及電子檔(燒錄為光碟)之外，另需檢送符合口腔癌篩檢資格名冊光碟1份。 2. 「成果檢核表暨成果報告正式版」係於115年12月31日前完成，應完成全數工作項目，若未完成將依需求說明書附件7「未達成工作項目減價金額計算」辦理減價收受(p.30-33)；除報告1式3份及電子檔(燒錄為光碟)之外，另需檢領據1份。

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
	p.4.22-29	成果檢核表及成果報告內容都一樣，屆時12月31日兩者都要交？	1.「成果檢核表」為檢核勾選是否達成目標，「成果報告」為填寫成果及佐證資料頁碼等，兩者需同時繳交。 2.115年10月15日(含)前完成「成果檢核表暨成果報告初稿」，於115年12月31日(含)前完成「成果檢核表暨成果報告正式版」。
參、投標文件準備及決標作業	p.5-10	投標資料準備。	請詳參需求說明書「伍、投標廠商基本資料及應檢附之資格證明文件」、投標須知及招標文件等。
		1家醫院可以投標幾個分項？可以只投1個分項嗎？得標幾個分項？	每家醫院可以投標1個或2個計畫分項(至多2個)，依計畫分項一至計畫分項七依序辦理開標及決標，每家醫院只能決標1個分項，例如：○○醫院投標分項二及分項三，分項二得標後，不會再得標分項三。
		投標金額要怎麼寫？	本案採不訂底價，固定金額決標，爰視投標分項填寫預算金額，請參閱需求說明書 p.3-4，例如：分項一12家醫院決標金額均為106萬5,500元。
		投標當天一定要有醫院人員到嗎？	投標可使用人工親送或書面郵寄方式依限於115年2月3日上午9時前完成。
		114年計畫開標(審)標及決標都在同一天，為什麼115年計畫要訂在不同天？	本案考量廠商家數及案件複雜性，為確保採購程序之嚴謹、公平及效率，開標及審標程序於115年2月4日以視訊會議方式公開進行。審標完成後，115年2

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			月6日以實體及同步視訊會議方式召開決標會議，以兼顧程序透明度及周延性。
		決標當天有視訊，可以都不派人來嗎？	可以，本案以固定金額決標，若投標廠商家數大於預計決標廠商家數，合於招標文件規定之該等廠商，由主持開標人員於115年2月6日公開抽籤決定得標廠商，且決標通知以電子郵件方式寄送，爰可以視訊方式參與即可。
		分項四計畫上限家數為30家，若有35家投標且經審查資格及文件均符合，怎麼決定是哪30家得標？	若投標廠商家數大於預計決標廠商家數，合於招標文件規定之該等廠商，由主持開標人員於115年2月6日公開抽籤決定得標廠商，公開抽籤方式以實體開標會議及同步視訊會議方式進行。
	無	請問決標通知是否會發送給當日所有參與人員，還是僅提供得標者？	決標通知會函文予得標廠商，並於政府電子採購網刊登決標公告；未得標廠商則會收到發函通知。
肆、聯絡方式、簡報及QA下載	無	若有問題可以聯絡誰？	1.採購領標、投標問題： (1)政府電子採購網之免費系統客服電話：0800-080-512 (2)本部秘書處：謝專員(02)85906561。 2.購買中華電信點數卡作業(付款電子領標費)問題： 中華電信之免費系統客服電話0800-080-512 3.執行計畫業務問題：

項目	需求說明書頁碼	問題	回復說明
			(1)本部口腔癌防治專案辦公室劉小姐，電話：(02)8590785或周小姐，電話：(02)85907855。 (2)電子郵件：oralscreening.service@iisigroup.com。 (3)本部口腔健康司，楊小姐(02)85907867。
		後續是否提供說明會簡報？	說明會簡報後續將以電子郵件方式寄送至報名者信箱，並公告於本部官網 (https://www.mohw.gov.tw/ ，首頁/本部簡介/本部單位及所屬機關/口腔健康司/公告專區)。
		推廣素材會公告在哪？	口腔癌及檳榔危害防制相關素材，請至本部官網 (https://www.mohw.gov.tw/ ，首頁/本部簡介/本部單位及所屬機關/口腔健康司/醫療保健)下載，連結如下： https://dep.mohw.gov.tw/DOOH/np-6542-124.html 。
伍、其他	無	是否有戒檳衛教服務及戒檳衛教個案的登錄系統？	本計畫工作項目無戒檳衛教服務。
		請問如果沒有得標會影響原本的口腔癌篩檢申報嗎？	不會。