

正 本

發文方式：紙本傳遞

檔 號：

保存年限：

臺中市政府衛生局 公告

發文日期：中華民國106年11月14日
發文字號：中市衛保字第10601142271號
附件：



主旨：公告臺中市政府衛生局徵求臺中市107年辦理低收及中低收入戶孕婦母血唐氏症篩檢服務醫療院所，收件日期至106年12月15日止，請醫療院所踴躍申請。

依據：行政程序法第135條、優生保健法第7條及優生保健法施行細則第7條。

公告事項：

- 一、徵求對象、應具資格及決定締約程序、方式、服務內容：請詳參臺中市政府衛生局107年辦理低收及中低收入戶孕婦母血唐氏症篩檢需求說明書。
- 二、服務期程：自107年1月1日起至107年12月10日。
- 三、本案篩檢費用不含掛號費及診察費，每案最高補助新臺幣2,200元；實際費用未達新臺幣2,200元者，依實際費用減免之。
- 四、篩檢檢查項目內容(擇一補助)：
 - (一)初期母血唐氏症篩檢：懷孕第11至14週時，補助「頸部透明帶及2項血清檢驗(PAPP-A、Free β -hCG)」。
 - (二)中期母血唐氏症篩檢：懷孕第15至20週時，補助「四指標母血檢測(甲型胎兒蛋白(AFP)、人類絨毛膜促性腺激素(β -hCG)、游離型雌三醇(uE3)、抑制素A(Inhibin A))」。

- 五、本案107年編列總經費新臺幣100萬元，如經費用罄時，契約全部終止並停止受理本補助計畫經費之申請。
- 六、本補助計畫所需經費，若未獲立法機關審議通過或部分刪減，本局得依行政程序法147條規定，行政契約締結後，因有情事重大變更，得請調整契約內容或終止契約。
- 七、有意願參與合約之醫療院所，請於106年12月15日前將相關資料及契約書用印（一式三份）後寄送本局辦理，如對本補助計畫有任何建議，得向本局表示意見，聯絡人及電話：(04)25265394轉2422，保健科徐小姐。
- 八、相關表單（需求說明書、契約書）請逕至臺中市政府衛生局/醫療院所交流平台/保健科下載。
- 九、收件方式及地點：本局三樓保健科（收受時間：週一至週五，上午8點至下午5點）。
- 十、執行期間，若有符合本案資格條件之醫療院所有意加入本市低收及中低收入戶孕婦母血唐氏症篩檢服務合約者，得提出締結契約申請，並經本局審核後，始得辦理締約事宜。

局長 呂宗學