

副本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

收文編號	1094
收發日期	114.12.02
簽辦日期	

桃園市政府衛生局 函

330010

桃園市桃園區中正路1080號8樓

地址：330206桃園市桃園區縣府路55號

承辦人：技士 黃婷玉

電話：03-3340935分機2503

傳真：03-3472411

電子信箱：10041095@mail.tycg.gov.tw

受文者：社團法人桃園市醫師公會

發文日期：中華民國114年11月28日

發文字號：桃衛健字第1140108422號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明四

主旨：檢送115年桃園市「腸保健康－無痛性大腸鏡檢查」補助計畫1份，請有意願參與院所，於114年12月10前函送相關資料至本局申請，請查照。

說明：

- 一、依據115年桃園市「腸保健康－無痛性大腸鏡檢查」補助計畫辦理。
- 二、為鼓勵參與預防保健定量免疫法糞便潛血檢查陽性個案能儘早接受大腸鏡檢查，及減少因傳統大腸鏡檢查過程引起的疼痛與不適感，廣續辦理旨揭計畫，以維護市民健康。
- 三、請有意願參與旨揭計畫之醫療院所於114年12月10日前提報合約書1式2份相關資料函送本局，已利本局審核資格。
- 四、檢附旨揭計畫提報資料表1份，副本抄送桃園市醫師公會，請協助轉知所屬會員。

正本：桃園市執行大腸癌防治確診之醫療院所

副本：社團法人桃園市醫師公會、桃園市各區衛生所（均含附件）

局長 賈 蔚

本案依分層負責規定授權科(組)長、主任決行

115 年桃園市「腸保健康-無痛性大腸鏡檢查」補助計畫

提報資料表

一、請有意願參與本計畫之合約醫療院所提報下列資料，以供本局審核資格（請依序排放）：

（一）開業執照影本。

（二）負責醫師執業執照影本。

（三）檢附執行本計畫所有專科醫師相關資格及證明文件影本。

1、大腸直腸外科、消化系內、消化系外科及麻醉專科醫師證書及執業執照影本，若為兼任人員需檢具已核備之支援報備證明文件。

2、計畫期間若新增執行專科醫師、麻醉專科醫師或支援醫師皆需發文至本局申請。

3、專科醫師證書、執業執照及支援報備等證明文件效期，若屆於 115 年 1 月 1 日至 115 年 12 月 31 日，需於證明文件完成更換後補送新證明文件至本局備查。

（四）合約醫療院所執行 115 年「腸保健康-無痛性大腸鏡檢查補助計畫」之院（所）內作業流程。

（五）無痛性大腸鏡收費標準相關證明文件。

（六）合約醫療院所至少提供每週 1 次無痛性大腸鏡檢查之時段。

（七）用印合約書 1 式 2 份（合約日期請勿先填入）。

（八）上述資料經本局審核無誤後，始得簽約為本計畫之合約醫療院所並正式行文通知。

二、另請合約醫療院所提供本計畫專責聯絡窗口及每週可安排無痛性大腸鏡檢查時段予民眾查詢（如附件 1），請於 114 年 12 月 10 日前 提報相關資料至本局辦理資格審查事宜。

三、115 年桃園市「腸保健康-無痛性大腸鏡檢查」補助計畫、合約書及合約醫療院所專責聯絡窗口暨無痛性大腸鏡檢查時段調查表，下載網址如下：

<https://reurl.cc/xKldr1>

