

正 本

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

高雄市政府衛生局 函

高雄市醫師公會	
收	105年3月11日
文	字第413號

801

高雄市前金區市中一路225號

地址：80276高雄市苓雅區凱旋二路132-1號

承辦單位：衛生局藥政科化粧品股

承辦人：朱秀敏

電話：07-7134000*6255

傳真：07-7229974

電子信箱：cdior@kcg.gov.tw

受文者：社團法人高雄市醫師公會

發文日期：中華民國105年3月8日

發文字號：高市衛藥字第10531608000號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：醫療器材募徵問卷1份

主旨：為配合政府醫療援外政策，惠請協助轉知所轄/屬醫療院所於本(105)年3月31日前填復「醫療器材募徵問卷(如附件)」，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部105年3月7日衛部國字第1053760131號函辦理。
- 二、為積極落實我衛生外交政策，本部本年度委託國立臺灣大學辦理「醫療器材援助平台計畫」(Global Medical Instruments Support & Service, 以下簡稱GMISS)，募徵國內汰舊堪用之醫療器材或設備，修繕維護後援贈予緊急需求國家，使醫療資源達到物盡其用之最大效能，並彰顯我國國際人道關懷形象。
- 三、惠請協助轉知所轄/屬醫療院所填具旨揭問卷，並於本年3月31日前將填寫完成之問卷，以不備文方式傳真或電子郵件回復至國立臺灣大學GMISS計畫聯絡人李佳穎小姐（電話：02-33225891；傳真：02-23940049；電子郵件信箱：gmiss@gmiss.mohw.gov.tw），亦可於GMISS網站線上登錄欲捐贈之醫療設備，網址為<http://gmiss.mohw.gov.tw>。

正本：社團法人高雄市醫師公會、社團法人高雄縣醫師公會、高雄市立民生醫院、高雄市立聯合醫院、高雄市立中醫醫院、高雄市立凱旋醫院、高雄市鹽埕區衛生所、

高雄市左營區衛生所、高雄市楠梓區衛生所、高雄市三民區衛生所、高雄市新興區衛生所、高雄市前金區衛生所、高雄市苓雅區衛生所、高雄市前鎮區衛生所、高雄市旗津區衛生所、高雄市小港區衛生所、高雄市三民區第二衛生所、高雄市鳳山區衛生所、高雄市岡山區衛生所、高雄市旗山區衛生所、高雄市美濃區衛生所、高雄市林園區衛生所、高雄市大寮區衛生所、高雄市大樹區衛生所、高雄市仁武區衛生所、高雄市大社區衛生所、高雄市鳥松區衛生所、高雄市橋頭區衛生所、高雄市燕巢區衛生所、高雄市田寮區衛生所、高雄市阿蓮區衛生所、高雄市路竹區衛生所、高雄市湖內區衛生所、高雄市茄萣區衛生所、高雄市永安區衛生所、高雄市彌陀區衛生所、高雄市梓官區衛生所、高雄市六龜區衛生所、高雄市甲仙區衛生所、高雄市杉林區衛生所、高雄市內門區衛生所、高雄市茂林區衛生所、高雄市桃源區衛生所、高雄市那瑪夏區衛生所、高雄市鼓山區衛生所、高雄市鳳山區第二衛生所

副本：本局藥政科

局長 何 啓 功

本案依分層負責規定授權業務主管判發

引前填覆，時間急迫。

抄：刊網站。

康維敬 3/11/2016 蘇學光 3/17/2016

捐贈醫療器材

讓愛持續傳遞到需要的角落

致各醫療院所

感謝您們多年來支持衛生福利部委託之「醫療器材援助平台計畫」。本計畫自 94 年開辦以來，由於您們一路上的幫忙，至今已完成 85 件次援贈案，援外器材件數達 3500 件以上，幫助許多有需要的國家和其人民。

本計畫執行至今獲許多單位捐贈醫療相關設備與器材，包括精密設備如乳房攝影機、呼吸甦醒器、X 光機、移動式超音波檢查器、洗腎機、麻醉機、手術檯等，專業科別如骨科專業器具與材料，一般醫療設備如救護車、電動病床、嬰兒保溫箱等；經過醫工專家維修保養，由外交部各地域司、衛生援助計畫單位、海外和長駐醫療團出團、國防部敦睦艦隊之航程，進行儀器運送與捐贈，受惠國包括宏都拉斯、迦納、海地、吐瓦魯、吉里巴斯、帛琉、馬紹爾群島、瓜地馬拉、貝里斯、尼加拉瓜、薩爾瓦多、布吉納法索、厄瓜多、聖文森暨格瑞納汀、巴拿馬、巴拉圭、蒙古、中國四川、越南、菲律賓、索羅門群島、甘比亞、聖多美普林西比、印尼、肯亞、多明尼加、史瓦濟蘭、緬甸、柬埔寨、巴布亞紐幾內亞與尼泊爾等我友邦及友我國家，深獲受贈單位之感謝與好評。

本計畫仍不斷接獲來自世界各方的醫療儀器需求，為此持續進行相關問卷調查，盼各界齊力共襄盛舉，持續提供支援。本問卷僅供本計畫使用，您所填寫的內容將予以保密，絕不會個別公開發表，請放心填寫。在此，非常感謝您對本計畫的支持與寶貴意見。

敬祝您

平安健康、萬事如意！

衛生福利部「醫療器材援助平台計畫」

主持人

黃義侑 敬上

台大醫學工程學研究所

計畫聯絡人：李佳穎 小姐

聯絡電話：02-33225891

聯絡傳真：02-23940049

e-mail:gmiss@gmiss.mohw.gov.tw

醫療器材募徵問卷

填表單位名稱：_____

聯絡人：_____ 職稱：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡住址：□□□_____

電子信箱：_____

Contact Us

Tel：02-33225891

Fax：02-23940049

E-mail: gmiss@gmiss.mohw.gov.tw

傳真：_____

1. 請問貴單位是否有多餘或將報廢(仍堪用)的醫療器材可供捐贈，並由本計畫維修保養後轉贈至有器材需求之國家？

☐ 是 ☐ 否

2. 承上，請勾選可捐贈之設備。

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ 超音波設備，數量_____ | ☐ 呼吸器，數量_____ | ☐ 洗腎機，數量_____ |
| ☐ 高壓消毒鍋，數量_____ | ☐ 手術檯，數量_____ | ☐ X光機，數量_____ |
| ☐ 顯微鏡，數量_____ | ☐ 內視鏡，數量_____ | ☐ 牙科設備器材，數量_____ |
| ☐ 生理監視器，數量_____ | ☐ 麻醉機，數量_____ | ☐ 電擊器，數量_____ |
| ☐ 胎心音器，數量_____ | ☐ 電燒刀，數量_____ | ☐ 心電圖機，數量_____ |
| ☐ 救護車，數量_____ | ☐ 復健相關器材，數量_____ | ☐ 各類器械，數量_____ |
| ☐ 抽吸器，數量_____ | ☐ 兒科相關設備或器材，數量_____ | |
| ☐ 牽引夾板器，數量_____ | ☐ 婦科相關設備或器材，數量_____ | |
| ☐ 電療機，數量_____ | ☐ 牙科相關設備或器材，數量_____ | |
| ☐ 其他醫療設備或器材_____ | | |

註1：若貴單位回復有意願捐贈，本計畫將主動與您聯繫，並派員評估各項目是否適宜捐贈至海外。

註2：非募徵問卷期間，各單位若有適當捐贈之物件，歡迎隨時與本計畫連繫。