

正本

發文方式：郵寄

檔號：

保存年限：

92

新竹市衛生局 函

300
新竹市民主路160號4樓之3

地址：30051新竹市建功二路20巷1號
承辦人：李依珊
電話：03-5723515轉243
電子信箱：h71207@hcchb.gov.tw

受文者：新竹市藥師公會
發文日期：中華民國103年3月11日
發文字號：衛藥字第1030003537號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：原函及醫療器材募徵問卷各1份

收文日期	103年3月12日		
批閱	理事長	常務理事	常務理事

抄七個單給本會會員募徵問卷

主旨：為配合政府醫療援外政策，募徵國內汰舊換新醫療器材或設備，謹請 貴會並轉知所屬會員於103年3月31日前填復上半年之醫療器材募徵問卷(如附件)，請 查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部103年2月26日衛部國字第1033760069號函辦理。
- 二、案係募徵國內汰舊換新之醫療器材或設備之問卷，請於3月31日前將填寫完成，以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：新竹市醫師公會、新竹市藥師公會、新竹市藥劑生公會、西藥商公會、新竹市東區衛生所、新竹市北區衛生所、新竹市香山衛生所、國立台灣大學醫學院附設醫院新竹分院、南門綜合醫院、國軍新竹地區醫院附設民眾診療服務處、財團法人台灣省私立桃園仁愛之家附設新竹新生醫院、新中興醫院、平和醫療社團法人和平醫院、國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院、財團法人馬偕紀念醫院新竹分院

副本：本局藥政科

代理局長 吳青雲

裝

訂

線

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：10341 臺北市大同區塔城街36號
傳 真：(02)85906041
聯絡人及電話：吳思霏(02)85906431
電子郵件信箱：iclaire@mohw.gov.tw

受文者：新竹市衛生局

發文日期：中華民國103年2月26日
發文字號：衛部國字第1033760069號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文(1033760069-1.doc)

主旨：為配合政府醫療援外政策，謹請 貴局賡續於本(103)年3月31日前填復上半年之醫療器材募徵問卷(如附件)，請 查照惠辦並轉知所轄/屬醫療院所。

說明：

- 一、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。
- 二、謹請 貴局於本年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>。
- 三、另請 貴局協助轉知所轄/屬醫療院所(包含醫院及衛生所

藥政科 103/02/26 15:11



431030003537 有附件

等)填具旨揭問卷，並於前揭期限內惠復，至紉公誼。

正本：各直轄市及縣市衛生局

副本：國立臺灣大學、國立臺灣大學醫學工程研究所

72000-0220文
交14:標:43章

部長邱文達

本案依分層負責規定授權業務主管執行



訂



線



協助捐贈醫療器材

讓愛持續傳遞到需要的角落

您好：

首先，感謝國內各醫療院所與廠商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，已完成許多捐贈案，幫助了許多需要幫助的國家和其人民。本計畫於去年102年度開始改由國立台灣大學承接執行，感謝大家持續給予支持與協助，無論過去或現在，各位捐贈的醫療資源使得許許多多民眾受惠良多，並提升其醫療品質。去年本計畫完成中南美多項捐贈案，而今年103年初始即已陸續接獲來自各地的需求清單，包括巴拉圭、聖文森、帛琉、吉里巴斯、緬甸等多國急需醫療資源協助，其需求項目包括乳房攝影機、移動式超音波檢查器、生理監視器、呼吸器、麻醉機、手術檯、救護車等、另外婦科、牙科、以及兒科相關儀器亦相當需要，故還需各位大力支持，持續提供援助。

計畫執行至今共獲得國內醫療院所、醫療器材廠商或學術單位共計316單位捐贈醫療相關設備與器材，已募得約3360件項目，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，至專業科別如骨科專業器具與材料，或一般醫療器材與設備如救護車、電動病床、嬰兒保溫箱等；再經由外交部各地域司、衛生援助計畫單位、海外和長駐醫療團出團，或國防部敦睦艦隊之航程，進行儀器運送與捐贈，至今援贈案已達67件次，28個受贈國受惠，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、柬埔寨與尼泊爾等我友邦及非友邦國家，也深獲受贈單位之感謝與好評，援外器材件數已達2302件項目。

本計畫進行至此，不斷接獲來自世界各方的醫療儀器需求，本計畫為此持續進行相關問卷調查，盼國內各醫療院所、醫療公司廠商齊力共襄盛舉，持續提供援助。本問卷僅於本計畫使用，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！

「醫療器材援助平台計畫」

主持人

黃義侑 敬上

計畫聯絡人：李佳穎 小姐

聯絡電話：02-33225891

聯絡傳真：02-23940049

e-mail: gm^{iss}@gm^{iss}.mohw.gov.tw

Website: <http://gm^{iss}.mohw.gov.tw/>

二手醫療器材募徵問卷

填表人資料

貴院名稱：_____ 單位名稱：_____

填寫人：_____ 職稱：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

聯絡住址：□□□_____

電子信箱：_____

傳真：_____

Contact Us

Tel : 02-33225891

Fax : 02-23940049

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

注意：本計畫信箱已更改如上，謝謝！

1. 請問 貴院目前是否有多餘或將報廢的醫療器材？

否 是

2. 請問 貴院是否有如下汰舊換新之設備可提供捐贈？請勾選。

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

3. 除上述外，請問 貴院是否可捐贈其他相關醫療設備或器材？

否 是，請問有哪些？

註：若非募徵問卷期間，各單位若有適當捐贈物件，亦歡迎隨時與本計畫聯繫。

註：國內捐贈流程說明

發送募徵調查問卷 ⇨ 若回覆有捐贈項目者，本計畫派員評估項目是否適宜

A. 否 → 回覆捐贈單位該項目不適宜捐贈，不取回。

B. 是 → 通知捐贈單位確認明細 → 請衛福部發感謝公文 → 本計畫安排貨運取件，並交付捐贈單位簽收單。