

亞太緊急災難醫療衛生套組及物資管理系統之建立

Establishment of Asian emergency health kit and supply management system

主管單位：中華民國災難醫學會

計畫編號：DOH96-TD-H-113-001(1/2)、DOH97-TD-H-113-96001

王宗倫、李宜恭、陳國智、陳建智、陳輝財、盧冠激、韓和益、

翁健瑞、洪世文、蕭蔚全、鄭伯良、黃琪絮

中華民國災難醫學會、新光醫院急診醫學科

摘要

近年來災難的次數不僅沒有因為科技的進步而減少，其影響的人口及財富損失更是逐年增加，然而這些受災的人群往往是分布於第三世界貧窮的國家。基於人道救援的立場，來自各地的救援物資，無論是國內或國外的救援，往往會以大批的數量湧入。但是現實的問題是，如果得到的物資未經篩選整理，便會大批且雜亂無章的送入災區，不但會造成進一步的混亂，更會使得物資的管理及倉儲出現問題。但民眾要如何獲得相關資訊，藉以提供更切合需求的物資、衛材，是一值得深思的問題。如果有一套詳細的系統，規劃了物資衛材的供應及需求，使民眾及政府部門皆可隨時了解相關資訊，將有效的解決上述之問題。

世界衛生組織在 1984 年建議採用緊急醫療衛生套組 (Emergency Health Kit)，人道援助的處方藥品採用標準化的套裝模組，減少接受國後勤作業所遭遇的困難。而自 1990 年起，由泛美衛生組織和世界衛生組織所設計，在拉丁美洲及加勒比海地區所施行的 SUMA (SUPPLY MANAGEMENT SYSTEM) 乃是用來因應當災難發生時，處理來自世界各國的人道捐助時的一套物資管理系統，如何讓世界各國了解災區的需求，及有效處理為數眾多且種類繁多的物資，乃是此系統的精神所在。惟因各地區的文化環境、社會經濟差異和疾病型態並不相同，全盤接受由世界衛生組織所提供的緊急醫療衛生套組 (NEHK 98) 及由泛美衛生組織和世界衛生組織所創立的 SUMA 系統而應用於亞太地區的災難援助上面，可能並不完全適用。有鑑於此，應有必要評估現有之緊急醫療衛生套組 (NEHK 98) 和 SUMA 系統應用於亞太地區之適用性，並且修訂為適合亞太地區之緊急醫療衛生套組和物資管理系統，以供本土災難或是本國提供國際醫療救援服務之運用。本計畫借重中華民國災難醫學會，以及慈濟醫療體系，在過去及未來急難救助之經驗，以完成以上之目標。

本研究為兩年研究計劃，全程已完成以下工作：

1. 依據現行緊急醫療衛生套組(New Emergency Health Kit 98, NEHK 98)，藉助中華民國災難醫學會，以及慈濟醫療體系，在過去及未來急難救助之經驗，將之修改為適合亞太地區之緊急醫療衛生套組 (Asian Emergency

Health Kit, AEHK)

2. 參考 SUMA (SUPply MAnagement System) 系統，藉助中華民國災難醫學會，以及慈濟醫療體系，在過去及未來急難救助之經驗，發展出適合亞太地區適用之 DIMA 系統軟體 (Disaster Inventory Management of Asian)，用以進行物資及衛材的管理、登錄及補給。並將之多文並用化。
 3. 將亞太緊急醫療衛生套組及 DIMA 系統不插電化，即使是在電力供應中斷或是電腦系統無法運作時仍然可以順利進行。
 4. 將亞太緊急醫療衛生套組及 DIMA 系統教材化。以為教學、說明、操作，並定期更新。
 5. 將亞太緊急醫療衛生套組條碼化，與物流管理一維條碼系統結合，提昇處理作業效率。
 6. 結合台灣各區 EOC 之執行長及專家，共同研擬及驗證亞太緊急醫療衛生套組及 DIMA 之適用性。
 7. 亞太災難醫療衛生套組與物資管理系統教育訓練課程之建立。課程內容包含災難的物資供應基本原則、SUMA and DIMA 的介紹、災難醫療物資與藥品之標準化 (NEHK98 與 AEHK 之介紹)、DIMA 系統實務操作之介紹、災難醫療物資管理實務運作演練。
 8. 舉辦研習會，教導行政人員及醫護人員，熟悉亞太緊急醫療衛生套組與亞太物資管理系統內容及實地操作。
 9. 將 DIMA 系統與現有的緊急災難應變指揮中心(EOC)做結合。以現有全台六區 EOC 為架構，DIMA 控制中心、SUMA 接收站分別建構二級系統，給予權責劃分。
 10. 供應倉儲物流化。確實將每一樣災難物資條碼化，建立全國統一的物流條碼，達到方便管理的目的。並可以與盤點機結合，確實執行盤點作業。
 11. 以事件指揮系統，配合已發展的亞太緊急醫療衛生套組及亞太 SUMA 進行桌上模擬演練。
 12. 藉由各地之實務演習進行標準化運作之測試及評估其可行性。
 13. 建立全國統一的標準化防災物資管理系統
- 關鍵詞：緊急醫療衛生套組，世界衛生組織，泛美衛生組織、NEHK 98、SUMA、DIMA

Abstract

The numbers of disaster increased in the past few years due to many reasons. Such disasters occurred mainly at third-world countries in Asia which lack of sophisticated foundations to fight with. When a major disaster strikes a country, local and international community responds with an outpouring of assistance. Disaster managers must be prepared to receive large quantities of unsolicited donations that may not meet the needs of the affected population. The process of sorting through tons of supplies and ensuring

that urgently needed items reach the disaster victims can overwhelm relief workers.

SUMA, the Supply Management System from the PAHO/WHO, is an information management tool that helps national authorities to make order of the chaos often caused by uncoordinated humanitarian assistance. SUMA uses simple software to track items from the moment donors commit to sending supplies until they are distributed effectively to the affected population

However, SUMA is built mainly under PAHO/WHO. It's coordination with Asia country system is still in doubt. This plan is going to build a supply management system which is suitable for Asia country needs.

This research is a two-year plan and we have finished the following tasks:

1. Revision of the current New Emergency Health Kit 98 (or so-called NEHK 98) to a new Asian Emergency Health Kit (or so-called AEHK) according to the real circumstances in Asia under the cooperation of Taiwan Society of Disaster Medicine, regional Emergency Operations Centers, and the Tzu-Chi Medical System.
2. According to the experience of Taiwan Society of Disaster Medicine and Tzu-Chi Medical System, we revised current SUMA (SUpPLY MAnagement) System to a new DIMA (Disaster Inventory Management) system in order to adapt multi-linguistics for logistics according to the real circumstances in Asia.
3. Accomplish the unplugged operation of AEHK and DIMA
4. Accomplish the teaching materials of AEHK and Asian DIMA
5. Set up the nationwide unified logistics bar codes of the materials included in AEHK to achieve the goal of facilitating management
6. Assess the appropriateness of AEHK and DIMA under multi-agency consultant meeting
7. Creating the training programs for AEHK (Asian Emergency Health Kit) and the DIMA(Disaster Inventory of Management in Asia).
8. Holding seminars for the administrative and medical personnel to be familiar with the contents of AEHK and the operation of DIMA system.
9. Under the infrastructure of the six ROCs in Taiwan, DIMA center and storehouse systems were installed and tested.
10. Establish logistics for the storage. Set up unified barcode for all the disaster materials to facilitate management. The barcode can also work with an inventory machine to execute invention.
11. Under the structure of ICS, table drill with AEHK and DIMA were performed
12. Performing tests of standard operation and accessing the feasibility by drills.
13. Set up nationwide unified and standardized administrative system to manage the materials for disaster prevention.

Keywords : NEHK98 、 WHO 、 SUMA 、 DIMA 、 AEHK

一、前言

近年來各地災難頻傳，由於現代通訊及網路科技的發達，國際間的人道救援行動可能在數小時之後就已經啟動，物資也會陸續抵達災區。但是據統計這些物資中有高達 70% 為非必需的，這些多餘的物資，將原先已經疲於救災的人力轉而用於處理這些救援物資，無法專心於救災，而災民也無法得到需要的物資。世界衛生組織建議將人道援助醫療物資採用緊急醫療衛生套組，並經多次修改後成為 NEHK98 (New Emergency Health Kit 98)，它被設定為能提供給一萬人的災民使用 3 個月的醫療衛生物資，以減少接受國後勤作業所遭遇的困難。而泛美衛生組織(PAHO)和世界衛生組織(WHO)所設計，在拉丁美洲及加勒比海地區所施行的 SUMA (SUpply MAnagement System) 乃是用來因應當災難發生時，處理來自世界各國的人道捐助時的一套物資管理系統，可讓世界各國了解災區的需求，並有效的處理為數眾多且種類繁多的物資。然東西方之文化、環境、社會經濟背景差異，而且疾病類型並不一定相同，此 NEHK98 及 SUMA 並不全然可以完全適用於亞太地區。有鑑於此，應有必要評估現有之緊急醫療衛生套組 (NEHK 98) 和 SUMA 系統，並且修訂為適合亞太地區之緊急醫療衛生套組和物資管理系統，以供本國本土災難或是提供國際醫療救援服務之運用。

二、材料與方法

計畫目標實施方法及進行步驟共分為四期，各期主要工作如下：

一、準備期：

- (1) 檢閱分析現況
- (2) 工具建立及初步標準化
- (3) 計劃組織建構

二、模擬期：

- (1) 計畫闡述
- (2) 桌上模擬演練

三、試驗期：

- (1) 重新檢討並建立亞太物資管理軟體及物流管理系統
- (2) 教育訓練課程的建立
- (3) 舉辦教育訓練研習會
- (4) 分析檢討各目標試驗結果
- (5) 全面演習實地演練
- (6) 操作後檢討
- (7) 最後驗證

四、統合期：

- (1) 運作系統推廣
- (2) 建立全國統一的標準化防災物資管理系統，
- (3) 與製造服務產業統合
- (4) 相關鼓勵措施

五、結果分析與討論

本計劃為兩年研究計劃，研究具體成果如下：

- 一、收集文獻和現況調查
- 二、成立諮詢委員會
- 三、進行專家會議
- 四、亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 多文並用化
- 五、亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 不插電化
- 六、亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 教材化
- 七、亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 網路化
- 八、亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 條碼化
- 九、捨棄亞太 SUMA，建立全新的亞太災難物流管理系統 DIMA
- 十、亞太災難醫療衛生套組與 DIMA 系統教育訓練課程之建立
- 十一、舉辦全國各地的教育訓練研習會
- 十二、連絡通訊平台與輔導系統之架設
- 十三、桌上及線上模擬演練
- 十四、規劃部屬不同等級的災難演習
- 十五、供應倉儲物流化
- 十六、與製造服務產業之統合
- 十七、建立全國統一標準化防災物資管理系統

本計畫在針對 NEHK 98 和 SUMA 進行全面性之文獻收集與現況調查，之後經由諮詢委員會及舉行專家會議討論後，對於亞太緊急醫療衛生套組與亞太 SUMA 的內容有以下之共識：

- 一、依據專家會議構想，把 warehouse 放到南北國災隊，至於中部和東部則以中部 rEOC 和東部 rEOC 為主，所以是以南北國災隊、中部、東部 rEOC 為四個主要 warehouse;
- 二、亞太緊急醫療衛生套組必須要根據台灣的特有狀況作修訂，但盡量以國際版的為原則 (NEHK98)，以免和國際脫軌。保留國際版的 NEHK98 以用於台灣以外地區災難之人道救援。而亞太緊急醫療衛生套組則用於台灣地區災難的救援物資之用。
- 三、多文並用化可能只需考慮中文化即可，考慮可以中英文並用。
- 四、因無法取得 SUMA 原始檔，且 SUMA 程式亦過於老舊，故放棄直接中文化的 SUMA，自行開發 DIMA 軟體，並增加條碼及盤點之功能，使物資管理更快速便利。

本計畫亦發現以下幾項問題，包括：

- 一、各 rEOC，目前並無建置緊急醫療衛生套組，亦無後勤物資管理系統，可資參考
- 二、台灣地區災難衛材及災難物資管理仍處於各自為政情況
- 三、DIMA 系統仍有改進空間

為因應亞太地區(尤其是華人地區)之環境、社會經濟差異和疾病型態的不同，NEHK98 及 SUMA 系統必需進行修訂。本計畫已將之修訂為 AEHK 及 DIMA 系統，並進行教育訓練及桌上型演練，期能持續推廣，建立全國統一的標準化防災物資管理系統。針對此一計劃有以下建議：

- 一、各 rEOC，目前並無建置緊急醫療衛生套組，亦無後勤物資管理系統，衛生署應要求各 rEOC，以及各地方衛生主管機關，應派專人學習及負責 AEHK 及 DIMA 之建置，以能達到實效。
- 二、 DIMA 系統引進物流業者盤點的概念，加上條碼機、已統一的災難物資編碼，加上盤點機的輔助，更能確切掌握各接收站倉儲的物資現況。DIMA 軟體設計已臻完善，建議衛生署能要求各 rEOC 配合添購適當的硬體設備，才能使 DIMA 系統軟體發揮最大效益。
- 三、台灣地區災難衛材及災難物資管理仍處於各自為政情況，全國甚至亞太地區皆使用 DIMA 系統及 AEHK，並將所有救災防疫物資條碼化，則將可大大減少此問題。

參考文獻

1. 張珩、王宗倫。「總體醫療機構對恐怖攻擊事件應變模式之建立」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 94 年度科技研究計劃(DOH94-TD-H-113-007)。
2. 王宗倫。「災難醫學教育網路平台之建立」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 94 年度科技研究計劃 (DOH94-TD-H-113-009)
3. 王宗倫。「由實證醫學評估全國災難醫學科技研究計劃成果對衛生政策之影響」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 93 年度科技研究計劃 (DOH93-TD-J-111-001)
4. 王宗倫。「災難緊急醫療應變標準化教育訓練」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 93 年度補助性研究計劃。
5. 王宗倫。「區域性災難醫療救援隊之建置與訓練標準化作業」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 92 年度補助性研究計劃。
6. 「區域性災難醫療救援隊之建置與訓練標準化作業」成果。中華民國災難醫學會執行行政院衛生署 91 年度科技研究計劃 (DOH91-TD-1127)。
7. 中央社新聞網
<http://www.rti.org.tw/News/NewsContentHome.aspx?NewsID=105258&t=1>
8. 疾病管制局網站 <https://mis.cdc.gov.tw/>
9. Anonymous. Community needs assessment and morbidity surveillance following an ice storm--Maine, January 1998. MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report. 1998; 47: 351-4.

10. Anonymous. Surveillance for injuries and illnesses and rapid health-needs assessment following Hurricanes Marilyn and Opal, September-October 1995. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1996; 45: 81-5.
11. Anonymous. From the Centers for Disease Control and Prevention. Rapid assessment of vectorborne diseases during the midwest flood--United States, 1993. *JAMA*. 1995; 272: 264-5.
12. Anonymous. Rapid assessment of vectorborne diseases during the Midwest flood--United States, 1993. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1994; 43: 481-3.
13. Anonymous. From the Center for Disease Control. Rapid health needs assessment following Hurricane Andrew--Florida and Louisiana, 1992. *JAMA*. 1992; 268:1838, 1841
14. Anonymous. Rapid health needs assessment following hurricane Andrew--Florida and Louisiana, 1992 [published erratum appears in *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 1992 Sep 25; 41 (38):719]. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1992; 41: 685-8.
15. Anonymous. Health assessment of the population affected by flood conditions--Khartoum, Sudan. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1989; 37: 785-8.
16. Anonymous. Disaster assessment: the weak link in international relief efforts. *Bulletin of the Pan American Health Organization*. 1985; 19: 97-9.
17. Ben Yahmed S, Koob P. Health sector approach to vulnerability reduction and emergency preparedness. *World Health Statistics Quarterly - Rapport Trimestriel de Statistiques Sanitaires Mondiales*. 1996; 49: 172-8.
18. Christie PM, Levary RR. The use of simulation in planning the transportation of patients to hospitals following a disaster. *Journal of Medical Systems*. 1998; 22: 289-300.
19. Connor RF, Hiroki K. Development of a method for assessing flood vulnerability. *Water Sci Technol*. 2005; 51: 61-7
20. de Ville de Goyet C, Acosta E, Sabbat P, Pluut E. SUMA (Supply Management Project), a management tool for post-disaster relief supplies. *World Health Stat Q*. 1996; 49: 189-94.
21. Esbitt D. The Strategic National Stockpile: roles and responsibilities of health care professionals for receiving the stockpile assets. *Disaster Manag Response*. 2003; 1: 68-70.
22. Frykberg ER, Tepas JJ 3d, Alexander RH. The 1983 Beirut Airport terrorist bombing. Injury patterns and implications for disaster management. *American Surgeon*. 1989; 55: 134-41.

23. Gans L, Kennedy T. Management of unique clinical entities in disaster medicine. *Emergency Medicine Clinics of North America*. 1996; 14: 301-26.
24. Glass RI, Cates W Jr, Nieburg P, Davis C, Russbach R, Nothdurft H, Peel S, Turnbull R. Rapid assessment of health status and preventive-medicine needs of newly arrived Kampuchean refugees, Sa Kaeo, Thailand. *Lancet*. 1980; 1: 868-72.
25. Anelli JF. The national incident management system: a multi-agency approach to emergency response in the United States of America. *Rev Sci Tech*. 2006; 25: 223-31
26. Anonymous. From the Centers for Disease Control and Prevention. Needs assessment following hurricane Georges--Dominican Republic, 1998. *JAMA*. 1999; 281: 890-1.
27. Anonymous. Needs assessment following hurricane Georges-- Dominican Republic, 1998. *MMWR-Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1999; 48: 93-5.
28. Anonymous. Impact of Hurricane Mitch on Central America. *Epidemiological Bulletin*. 1998; 19: 1-13.
29. Anonymous. From the Centers for Disease Control and Prevention. Community needs assessment and morbidity surveillance following an ice storm--Maine, January 1998. *JAMA*. 1998; 280: 318-9.
30. Anonymous. Community needs assessment and morbidity surveillance following an ice storm--Maine, January 1998. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report*. 1998; 47: 351-4.
31. Guha-Sapir D. Rapid assessment of health needs in mass emergencies: review of current concepts and methods. *World Health Statistics Quarterly - Rapport Trimestriel de Statistiques Sanitaires Mondiales*. 1991; 44: 171-81.
32. Heath SE, Kenyon SJ, Zepeda Sein CA. Emergency management of disasters involving livestock in developing countries. *Rev Sci Tech*. 1999; 18: 256-71.
33. Hlady WG, Quenemoen LE, Armenia-Cope RR, Hurt KJ, Malilay J, Noji EK, Wurm G. Use of a modified cluster sampling method to perform rapid needs assessment after Hurricane Andrew. *Annals of Emergency Medicine*. 1994; 23: 719-25.
34. Hogerzeil HV, Pinel J. The new emergency health kit. *Trop Doct*. 1991; 21 Suppl 1: 47-50.
35. Jones S. Food security reserve policy in Ethiopia: a case study of experience and implications. *Disasters*. 1994; 18: 140-51.
36. Kiger JA, Murphy SA. A reliability assessment of the symptom Checklist-90-R. Suitability for postdisaster-bereaved and nonloss study samples. *Western Journal of Nursing Research*. 1987; 9: 572-88.
37. Leus X, Watson F, Forte G. Humanitarian assistance: technical assessment and public health support for coordinated relief in the former Yugoslavia. *World Health Stat Q*. 1993; 46: 199-203.

38. Lillibridge SR, Noji EK, Burkle FM Jr. Disaster assessment: the emergency health evaluation of a population affected by a disaster. *Annals of Emergency Medicine*. 1993; 22: 1715-20.
39. Llewellyn CH. The role of telemedicine in disaster medicine. *Journal of Medical Systems*. 1995; 19: 29-34.
40. Llewellyn CH. Triage: in austere environments and echeloned medical systems. *World Journal of Surgery*. 1992; 16: 904-9.
41. Malilay J, Flanders WD, Brogan D. A modified cluster-sampling method for post-disaster rapid assessment of needs. *Bulletin of the World Health Organization*. 1996; 74: 399-405.
42. O'Carroll PW, Friede A, Noji EK, Lillibridge SR, Fries DJ, Atchison CG. The rapid implementation of a statewide emergency health information system during the 1993 Iowa flood. *American Journal of Public Health*. 1995; 85: 564-7.
43. Oppenheimer C. Discussion meeting on natural hazard assessment and mitigation: the unique role of remote sensing, the Royal Society, London, 8-9 March, 1994. *Disasters*. 1994; 18: 294-7.
44. Peek-Asa C, Kraus JF, Bourque LB, Vimalachandra D, Yu J, Abrams J. Fatal and hospitalized injuries resulting from the 1994 Northridge earthquake. *International Journal of Epidemiology*. 1998; 27: 459-65.
45. Pesik N, Keim M. Logistical considerations for emergency response resources. *Pac Health Dialog*. 2002; 9: 97-103.
46. Phillips GD. First aid in disasters. *Medical Journal of Australia*. 1980; 2: 420-1, 423-4.
47. Rosenthal MS, Klein K, Cowling K, Grzybowski M, Dunne R. Disaster modeling: medication resources required for disaster team response. *Prehospital Disaster Med*. 2005; 20: 309-15.
48. Schultz CH, Koenig KL, Noji EK. A medical disaster response to reduce immediate mortality after an earthquake. *New England Journal of Medicine*. 1996; 334: 438-44.
49. Shook G. An assessment of disaster risk and its management in Thailand. *Disasters*. 1997; 21: 77-88.
50. Sommer A, Mosley WH. East Bengal cyclone of November, 1970. Epidemiological approach to disaster assessment. *Lancet*. 1972; 1: 1029-36.
51. Tamburlini G, Di Mario S, Maggi RS, Vilarim JN, Gove S. Evaluation of guidelines for emergency triage assessment and treatment in developing countries. *Archives of Disease in Childhood*. 1999; 81: 478-82.

表 1、「亞太災難醫療衛生套組(AEHK，Asian Emergency Health Kit)與物資管理系統教育訓練課程」研習會課程表

日期	地點	課程內容
97 年 7 月 12-13 日	新光醫院	區域性災難醫療救援隊教育訓練，其中課程介紹「後勤與物質管理的基本原則：SUMA 及 AEHK 之認識」
97 年 8 月 16-17 日	新光醫院	區域性災難醫療救援隊教育訓練，其中課程介紹「後勤與物質管理的基本原則：SUMA 及 AEHK 之認識」
97 年 8 月 24 日	新光醫院	亞太災難醫療衛生套組與物資管理系統教育訓練課程
97 年 10 月 19 日	新光醫院	亞太災難醫療衛生套組與物資管理系統教育訓練課程
97 年 12 月 17 日	嘉義大林慈濟醫院	亞太災難醫療衛生套組與物資管理系統教育訓練課程
98 年 1 月 7 日	中國文化大學推廣教育部台中分部	亞太災難醫療衛生套組與物資管理系統教育訓練課程，由行政院衛生署中區緊急醫療應變中心（中區 EOC）協辦



圖 1. DIMA 標誌及登入畫面



圖 2. DIMA 控制中心畫面

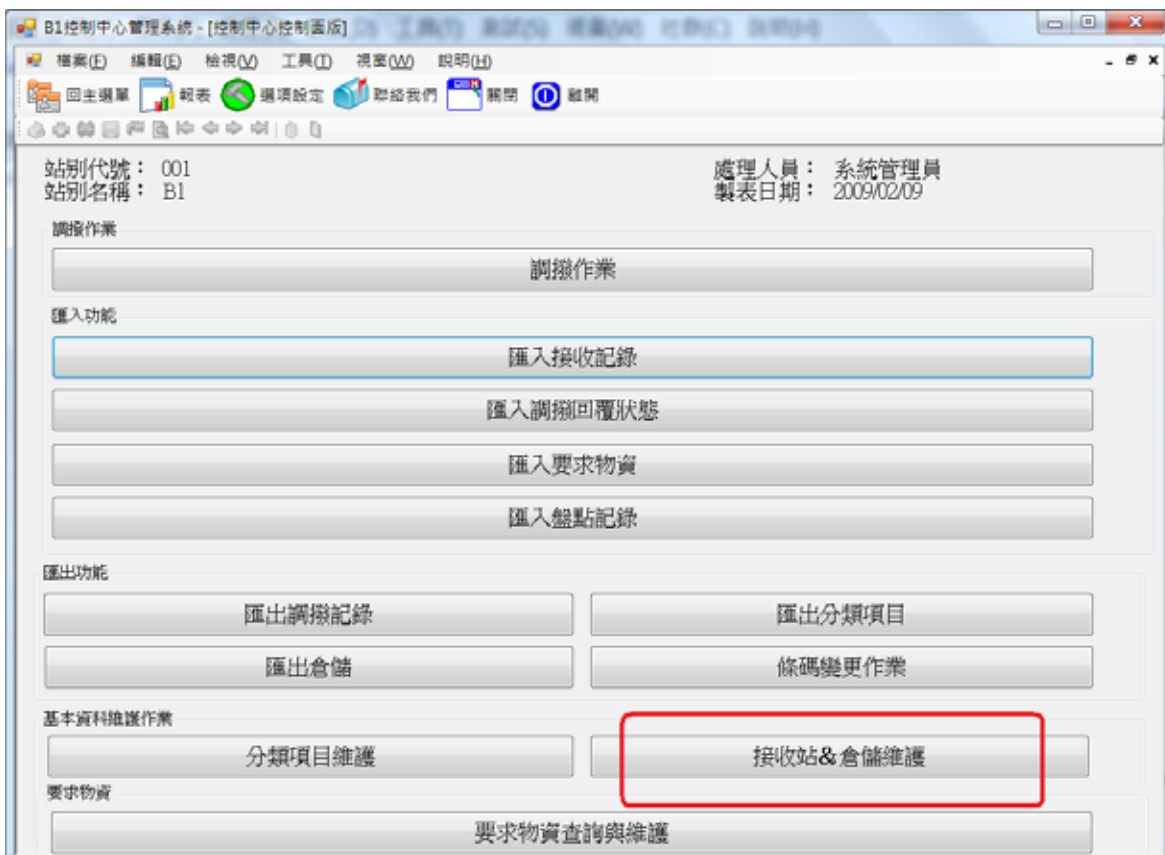


圖 3. DIMA 接收站畫面



Disaster Inventory Management of Asia

目錄

目錄.....	1
第一章 系統安裝.....	3
1.1 硬體安裝	
1.2 軟體安裝	
第二章 DIMA 系統基本資料維護作業.....	7
2.1 控制中心資料維護	
2.2 接收站資料維護	
2.3 倉儲站資料維護	
第三章 接收作業.....	13
3.1 登記接收物資	
3.2 匯入接收物資檔案到控制中心資料庫作業	
3.3 控制中心回覆接收站	
3.4 接收站完成回覆作業確認	
第四章 快速接收作業.....	18
第五章 接收站要求調撥物資作業.....	22
第六章 物資調撥作業.....	26
第七章 盤點作業.....	32
第八章 報表之查詢與製作.....	38
第九章 物資項目新增與條碼變更作業.....	41
第十章 常見問題與解答.....	47

圖 4. DIMA 操作手冊目錄



簽到



講師 張群岳 醫師



上課中...



講師 洪世文 醫師



講師 鄭伯良醫師



電腦實作課程

圖 5. 「亞太災難醫療衛生套組(AEHK, Asian Emergency Health Kit)與物資管理系統教育訓練課程」活動花絮照片