

台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)

人體試驗研究倫理講習班

為配合醫療法/人體試驗管理辦法/人體研究法等法規，凡有意願擔任人體研究/試驗主持人或研究團隊，皆需依藥品優良臨床試驗作業準則(GCP)第 14 條規定，所有參與試驗執行之人員，應有符合工作資格之教育、訓練及經驗。未來有意願主持或執行人體試驗計畫者、有興趣瞭解及參與人體試驗計畫者，均歡迎報名參加。

全程參加活動並完成認證考試者核發課程「訓練證明」6 小時，認證考試及格者加發「訓練證明」2 小時，作為未來執行人體研究/試驗資格之認定。

主辦單位：台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營) 人體試驗委員會

時間：114 年 02 月 15 日(星期六)

地點：台南市立醫院秀傳大樓 5 樓大會議室

地址：台南市東區崇德路 670 號



| 時 段 | 主 題 | 講 師 |
|-------------|------------------|-------------------------------------|
| 08:30-08:55 | 學員報到 | |
| 08:55-09:00 | 長官致詞 | |
| 09:00-09:50 | 執行人體研究應具備之法律責任 | 佑承律師事務所 姜讚裕 律師 |
| 09:50-10:40 | 人體試驗/研究之傷害、補償與賠償 | |
| 10:50~11:00 | ~休息~ | |
| 11:00-11:50 | 醫學研究計劃書寫與設計方法 | 成大醫院醫學系系主任 心臟血管外科主任 阮俊能 醫師 |
| 11:50-12:50 | 午餐 | |
| 12:50~13:40 | 試驗偏差的處理機制 | 中華醫事科技大學 姜泰安 副校長 |
| 13:40-13:50 | ~休息~ | |
| 13:50-14:40 | 臨床試驗利益衝突與風險評估 | 成大醫院醫核部副教授暨 放射性免疫分析科主任 李碧芳 醫師 |
| 14:50-15:40 | 醫療器材臨床試驗的風險評估 | |
| 15:40-16:30 | 綜合討論及認證考試 | |

主辦單位保有變更講題、講師及課程時間之權利

※課程說明：【為響應節能減碳，請自備環保杯，現場不提供紙杯】

1.報名時間：

(1)院內同仁：即日起至 1/17(五)止，額滿將提前截止。

(2)院外同仁及體系人員：114 年 1 月 1 日(三)~1 月 15 日(三)開放院外人員繳款及線上報名 (<https://reurl.cc/M63Wbk>) (若非此時間繳款請恕無法受理報名)，將繳款憑證黏貼於附件一_繳款憑證回覆表，並掃描或拍照上傳至報名表或 mail 至 irbtmh@gmail.com，若未於 24 小時內收到回信，請來電 06-2609926 分機 27309 吳小姐確認完成報名程序；若因報名踴躍即將額滿，可先來電詢問剩餘名額是否足夠登錄報名再行匯款。上述資料請務必以打字或正楷填寫清楚，以利收據、證書製作，謝謝。

2.報名費用：院外人士每人新台幣 1000 元整；體系同仁與產學合作學校人員 300 元整，本院同仁 300 元整(完成課程與考試及格者由院方全額補助)。

3.名額限制：限額 100 人，恕不接受現場報名。

4.院外及體系人員繳款方式：配合院方財務作業，請以郵局劃撥方式繳款，因電腦作業，故採**個人劃撥**，若有多人報名，請分開劃撥報名，並在**通訊欄務必填寫備註**：「上課名稱：2/15 人體試驗研究倫理講習班；上課人員：○○○ (報名者姓名)，另體系同仁加註『院區』」，以利開立收據。

戶名：台南市立醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)；帳號：31579085。

5.經報名繳費後，恕不予退費，若需變更參加名單，敬請於活動前 7 天通知本院辦理，敬請見諒。

6.報名費收據將於課程當日發放；收據請自行妥善留存，恕不予以更改或補發。

7.參加者需完成課前簽到、中午簽到、課後簽退者並完成課後認證及滿意度問卷，得核發訓練證明 6 小時，認證考試及格者加發「訓練證明」2 小時。

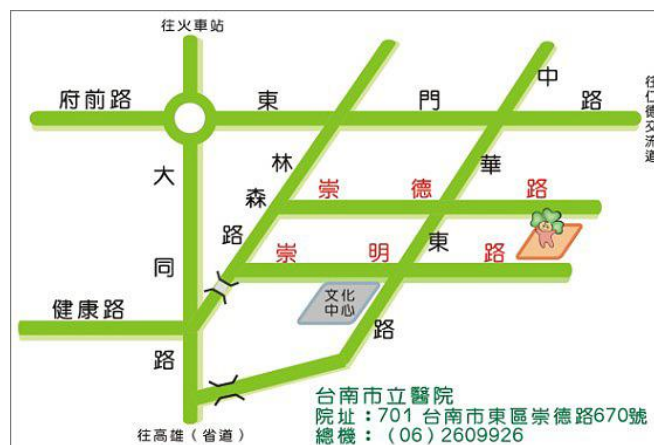
8.訓練證明將於課程結束後兩週內以電子檔(PDF 檔)寄送，請務必填寫正確之電子信箱；若未收到證書請來信或來電詢問，課程結束後一個月才告知者，須繳交補發費用 500 元。

9.課程不提供紙本講義，將於課程前三天提供載點。

10.雖疫情趨緩，但會場屬於醫療機構，建議學員配戴口罩(請自備)。

11.本課程申請衛生福利部醫事人員繼續教育「西醫師」、「專科護理師」、「藥師」、「護理師」等學分(申請中)。

12.本院位置：



114/02/15 台南市立醫院

「人體試驗研究倫理講習班」繳款憑證回覆表

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 中文姓名 | | 聯絡電話 | 請儘量填寫手機號碼，以方便後續聯絡 |
| 身分證字號 | | 職稱 | |
| 服務機關 | | 線上報名表 | <input type="checkbox"/> 已填 <input type="checkbox"/> 未填不受理 |

繳款憑證黏貼處

請將繳款憑證黏貼於此後，

掃描或拍照上傳至報名表單或 Email 至 irbtmh@gmail.com

本院同仁，無需匯款



報名網址

報名網址(QR code) : <https://reurl.cc/M63Wbk>