

正本

檔 號：10625

保存年限：10

# 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 函

地址：60002 嘉義市忠孝路 539 號

單位：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

承辦人：葉玉清

電話：052765041 分機：5561

傳真：

受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國 100 年 10 月 11 日

發文字號：嘉基醫字第 1001000053 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：課程議程、報名表與交通資訊

主旨：謹訂於 100 年 10 月 22 日(星期六)八時三十分起假戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院戴德森國際會議廳(嘉義市保健街 100 號)與財團法人醫學研究倫理基金會共同舉辦「人體試驗研究人員講習班」，誠摯敬邀 貴院有興趣之同仁踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、主題：人體試驗研究人員講習班。
- 二、時間：100 年 10 月 22 日(星期六)08：30-17：10。
- 三、地點：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院戴德森國際會議廳(嘉義市保健街 100 號路加堂 1F)。
- 四、隨函檢附課程議程、報名表與交通資訊乙份。
- 五、名額有限，欲參加者請於 100 年 10 月 14 日(星期五)前(以郵戳為憑)將報名表+郵政匯票，掛號寄送至：600 嘉義市忠孝路 539 號 C 棟 2 樓 人體試驗委員會報名。

正本：嘉義市醫師公會、嘉義縣醫師公會、行政院衛生署朴子醫院、行政院衛生署新營醫院、行政院國軍退除役管兵輔導委員會嘉義榮民醫院、行政院國軍退除役管兵輔導委員會灣橋榮民醫院、行政院衛生署嘉義醫院、財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、陽明醫院、台大醫院雲林分院、財團法人天主教若瑟醫院、財團法人彰化基督教醫院雲林分院、財團法人奇美醫院永康院區、財團法人奇美醫院柳營分院、中國醫藥大學北港附設醫院、郭綜合醫院、財團法人台灣基督長老教會新樓醫院、財團法人台灣基督長老教會新樓醫院麻豆分院、台南市立醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、國立中正大學、國立嘉義大學、財團法人天主教聖馬爾定醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院

副本：本院 人體試驗委員會

院長陳誠仁

100. 10. 13 9184

上網公告  
鄭翠琴  
100. 10. 14

# 人體試驗研究人員講習班

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 主辦  
財團法人醫學研究倫理基金會 協辦

為配合衛生署最新公告之人體試驗辦法規定，並加強所有醫護同仁對於「臨床試驗」相關研究法規及執行時之認知。凡現任人體試驗主持人及執行者、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。全程參加活動者核發「課程訓練證明」6小時，會後進行認證考試，完成考試評估者核發「認證考試證明」2小時，作為未來執行臨床試驗資格之認定。

時間：100年10月22日（星期六）8:30~17:10

地點：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 戴德森國際會議廳（路加堂1F）

費用：院外人員 \$ 1000元，嘉基同仁半價 \$ 500元(包含認證費、講義費及午餐便當)

議程：

時 間	主 題	講 員
8:30~8:50	報 到	
8:50~9:00	主席致詞	嘉義基督教醫院 王新台 醫教副院長
9:00~10:00	臨床試驗計畫書內容簡介	台北醫學大學附設醫院 教學副院長 陳祖裕 醫師
10:00~10:10	中場休息	
10:10~11:10	以既有資料庫為主要的研究應注意之倫理考量	台北醫學大學附設醫院 教學副院長 陳祖裕 醫師
11:10~12:10	人體試驗之法律責任及相關法令簡介 (含基因相關法規)	國立臺北護理健康大學 曾育裕 副教授
12:10~12:30	綜合討論	
12:30~13:30	午 餐	
13:30~14:30	研究計畫之風險及利益評估 (含易受傷害族群之特殊保護)	國立臺北護理健康大學 曾育裕 副教授
14:30~15:30	研究人員對人體試驗委員會應有的認識 (審查之流程、修正案之申請、期中報告、SAE通報、結案等)	財團法人彰化基督教醫院 陳書毓 督導
15:30~15:40	中場休息	
15:40~16:40	知情同意的過程與受試者同意書	財團法人彰化基督教醫院 陳書毓 督導
16:40~17:10	綜合討論及回饋評估測驗	

## 人體試驗研究人員講習班-院外報名表 100.10.22

中文姓名		身份證字號	
服務機關			
職稱		聯絡電話	
E-mail		午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
聯絡地址 (證書寄送地址)	□□□		
收據	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構，發票抬頭：_____  統一編號：_____		

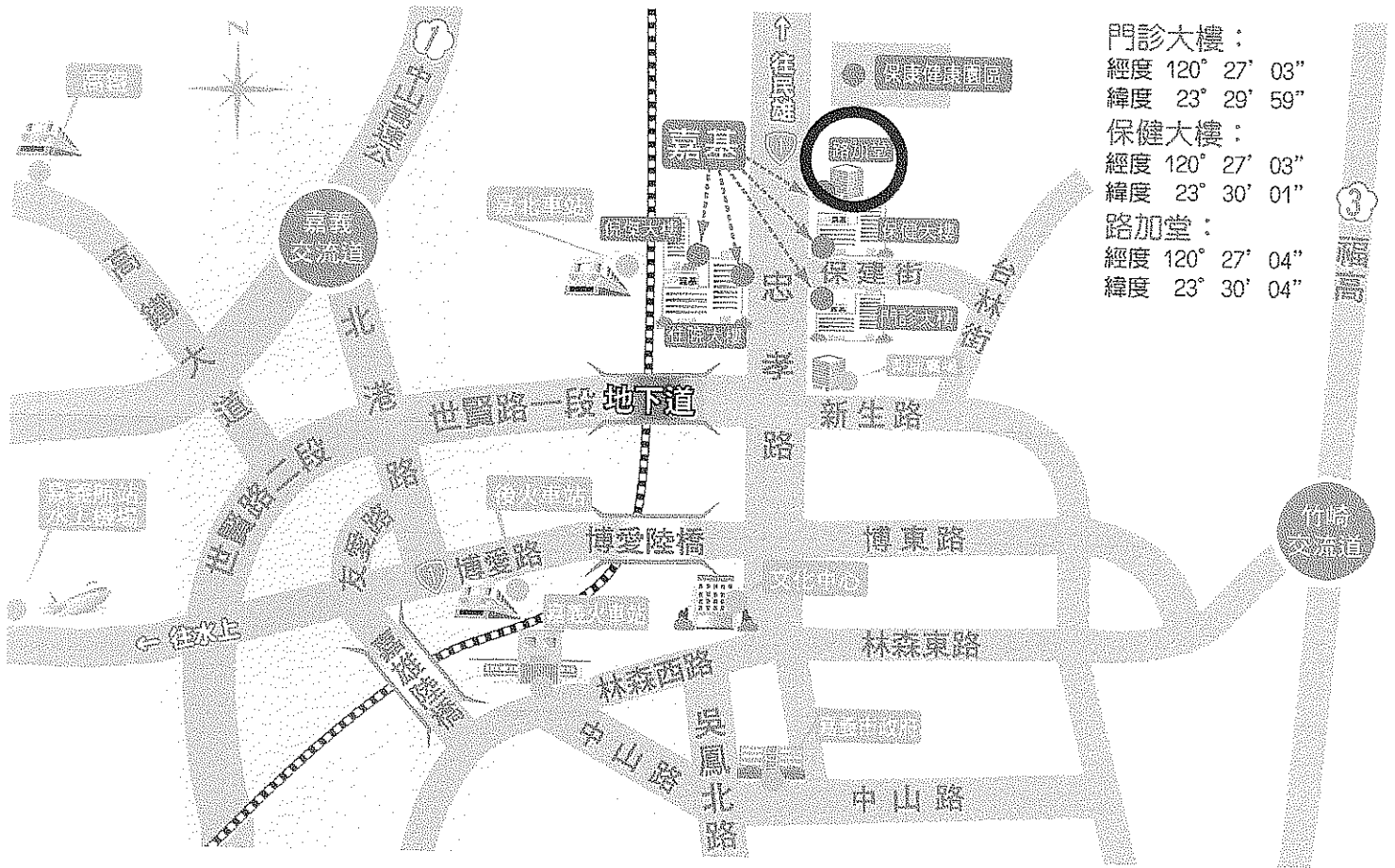
### [報名注意事項]

- (1) 繳費方式：至郵局購買1000元「郵政匯票」，戶名：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院
- (2) 報名方式：敬請於10月14日(星期五)前(以郵戳為憑)將報名表+郵政匯票，掛號寄送至：  
600 嘉義市忠孝路539號 C棟2樓 人體試驗委員會  
 掛號寄出後5個工作天，本會將寄發確認報名通知至您的E-mail信箱，若逾期未收到此通知請與本院人體試驗委員會 葉玉清小姐聯絡，聯絡電話：05-2765041轉5561，  
 E-mail：10625@cych.org.tw
- (3) 院外報名名額有限，請儘速報名。
- (4) 學員當天請攜帶身份證，並需於上午簽到、下午簽退手續並完成考試評估
- (5) 因故無法參加者，恕無法退還報名費，但可以轉讓他人，惟此變更至遲於活動3天前通知
- (6) 收據、課程訓練與考試證明，於本研習會結束後三週內寄出

# [交通資訊]

地點：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 戴德森國際會議廳 路加堂 1F

地址：嘉義市保健街 100 號 (嘉義基督教醫院保健大樓旁)



## 嘉義基督教醫院 新院區停車交通動線

