

109/8/22(六)人體試驗研究倫理講習班

~研究倫理~

醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
財團法人醫學研究倫理基金會
合辦

為配合現行人體試驗相關法規之規定，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。

全程參加活動並完成認證考試者核發「訓練證明」6小時，認證考試及格者加發「訓練證明」2小時，以作為未來執行臨床試驗資格之認定。本課程亦申請西醫師繼續教育積分。



時間：109年8月22日（星期六）08:30~16:30

地點：醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院 住院大樓 五樓大禮堂

地址：宜蘭縣羅東鎮南昌街83號

報名網址：<https://forms.gle/N2vVM3xtMAar2ER76>

QR Code 報名連結

課程表：

| 時間 | 主題 | 講員 |
|-------------|-------------------------|------------------------|
| 8:30~8:50 | 報到 | |
| 8:50~9:00 | 主席致詞 | |
| 9:00~10:00 | 臨床試驗受試者之權利與責任 相關法規介紹 | 連群 委員 新光/亞東醫院IRB |
| 10:00~11:00 | 易受傷害族群取得 知情同意注意事項 | 連群 委員 新光/亞東醫院IRB |
| 11:00~11:10 | 中場休息 | |
| 11:10~12:10 | 研究統計分析 常用方法與常見缺失 | 林志榮 副教授 長庚大學 |
| 12:10~13:00 | 午餐 | |
| 13:00~14:00 | 臨床試驗之監測 與品質提升作為 | 林志榮 副教授 長庚大學 |
| 14:00~14:10 | 中場休息 | |
| 14:10~15:10 | 藥品優良臨床試驗準則(GCP) | 張芳維 副教授 三軍總醫院澎湖分院院長 |
| 15:10~16:10 | 研究過程中的偏差與違失 | 張芳維 副教授 三軍總醫院澎湖分院院長 |
| 16:10~16:30 | 綜合討論及回饋評估測驗 | |

課程報名方式及注意事項

一、 本課程酌收報名費，費用包含考試認證費、講義費及餐點，資訊如下：

(一) 報名費用：

院內同仁：109年 8月22日課程報名費新台幣500元。

(二) 報名方式：

請報名者於109年8月14日(含)前至網址：<https://forms.gle/N2vVM3xtMAar2ER76>
填寫報名資料。

(三) 繳款方式：

請於報名後兩日內完成匯款，請將匯款憑證黏貼於回傳表，寄至 c092009@mail.pohai.org.tw 或傳真至03-9543151，並來電03-9543131轉5409教學研究部謝吳泯管理師確認完成報名程序，名額限150名，恕不接受現場報名。

(四) 匯款資訊：

1. 戶名：醫療財團法人羅許基金會
2. 帳號：0580-705-001312
3. 銀行代碼：006
4. 分行代碼：0589
5. 金融機構名稱：合作金庫銀行羅東分行



QR Code 報名連結

二、 全程參加活動並完成認證考試者參加109年8月22日(六)講習班者頒發6小時訓練時數證明，會後考試合格者於考試及格證書加發2小時(共計8小時)。如當日遲到或早退者將不予計算學分，敬請學員配合。本課程亦申請西醫師繼續教育積分。

三、 報名費繳交後，因故不克出席者，於109年8月14日(含)前通知取消者，可退還80%費用(需扣除匯款手續費)，於109年8月15日(含)之後取消者，則不予退費。

四、 有任何課程問題請洽羅東博愛醫院教學研究部謝吳泯管理師，
電子信箱：c092009@mail.pohai.org.tw、電話：03-9543131分機5409。

~109/8/22人體試驗研究倫理講習班~
匯款憑證回傳表

| | | | |
|---------------|--|---------------------|---|
| 中文姓名 | | 聯絡電話 | |
| 身分證字號 | | E-Mail | |
| 服務機關 | | 職稱 | |
| 報名課程 (可複選) | <input type="checkbox"/> 109年8月22日(全日) | 8/22(六)午餐 (費用內含) | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| 聯絡地址 | | | |
| 收據抬頭 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 機構抬頭： 機構統編： | | |

繳款憑證黏貼處

匯款資訊：

銀行戶名：醫療財團法人羅許基金會

銀行代碼：006

分行代碼：0589

銀行帳號：0580-705-001312

金融機構名稱：合作金庫銀行羅東分行

注意事項：

1. 報名後請於兩日內完成匯款，請將匯款憑證黏貼於回傳表，寄至c092009@mail.pohai.org.tw或傳真至03-9543151，並來電03-9543131轉5409教學研究部謝吳泯管理師確認完成報名程序，名額限150名，恕不接受現場報名。
2. 報名費包含考試認證費、講義費及餐點費。報名截止日期：109年8月15日(含)，名額150名，人數額滿將提前截至報名，恕不接受現場報名。
3. 報名費繳交後，因故不克出席者，於109年8月14日(含)前通知取消者，可退還80%費用(需扣除匯款手續費)，於109年8月15日(含)之後取消者，則不予退費。

醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院 交通資訊



火車：於羅東火車站下車，出前站後，延「站前南路」直行，遇地下道右轉再直行，步行約10分鐘。(計程車：火車站本院，約120元)

客運：於羅東轉運站下車，步行至羅東火車站前站後，延「站前南路」直行，遇地下道右轉再直行，步行約10分鐘。(計程車：火車站本院，約120元)

公車：搭國光客運於「博愛醫院」站下車，同側過紅綠燈往行道樹方向直行，步行至本院約2分鐘。(南下方向：搭往蘇澳、南方澳車班；北上方向：搭往宜蘭、頭城方向車班)

汽車：自省道台9線進入羅東市區中正南路轉入南昌街，車輛可停於本院住院大樓前「南門地下停車場(羅東國小運動場)」。(停車費：日間第1小時30元，第2小時起半小時10元；夜間晚上10點起至次日早上7點每小時10元)

機車：自省道台9線進入羅東市區中正南路轉入南昌街，車輛可停於本院門診大樓前「開元市場停車場」。(停車費：每次10元，開放時間：早上6點至晚上10點)