

檔 號：

保存年限：

## 社團法人臺灣跨文化健康照顧學會 函

機關地址：434臺中市龍井區新興路55巷5  
之1號

承辦人：黃筱晶

電話：0933317839

Email：tchca6688@gmail.com

受文者：臺中榮民總醫院

發文日期：中華民國112年10月27日

發文字號：跨文健字第1120000004號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：「原住民族研究倫理教育訓練課程」簡章(附件一  
71afbd84a9247a7c606f463a20723748\_1120000004\_Attach1.pdf)

主旨：本會將舉辦112年度「原住民族研究倫理教育訓練課程」，敬請惠予公告並轉知所屬人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、本次教育訓練課程學員全程出席並簽到、簽退者，核予4小時「原住民族研究倫理訓練證明」及「IRB訓練證明」。
- 二、教育訓練課程日期、報名資訊及注意事項詳如附件簡章。

正本：衛生福利部桃園醫院、臺北榮民總醫院、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、臺北市立聯合醫院、新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院、佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、新北市立聯合醫院、敏盛綜合醫院、台南市郭綜合醫院、衛生福利部嘉南療養院、國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、義大醫療財團法人義大醫院、高雄市立凱旋醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院、高雄榮民總醫院、國軍高雄總醫院、輔英科技大學附設醫院、安泰醫療社團法人安泰醫院、國立陽明交通大學附設醫院、天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院、臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院壽豐分院、衛生福利部玉里醫院、衛生福利部花蓮醫院、臺北榮民總醫院玉里分院鳳林院區、臺北榮民總醫院玉里分院、衛生福利部臺東醫院、台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院、東基醫療財團法人台東基督教醫院、天主教花蓮教區醫療財團法人台東聖母醫院、佛教慈濟醫療財團法人關山慈濟醫院、財團法人國家衛生研究院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、澄清綜合醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、臺中榮民總醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、衛

臺中榮民總醫院



裝

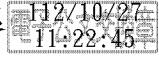
訂

線



生福利部豐原醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、秀傳醫療社團  
法人秀傳紀念醫院、衛生福利部草屯療養院、天主教中華聖母修女會醫療財團  
法人天主教聖馬爾定醫院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、佛教慈濟醫  
療財團法人大林慈濟醫院

副本：屏基醫療財團法人屏東基督教醫院人體試驗審查委員會、蓋騰健康有限公司、  
本會秘書處



裝

訂



# 社團法人臺灣跨文化健康照顧學會

## 112 年「原住民族研究倫理教育訓練課程」簡章

### 壹、依據：

行政院原住民族委員會於中華民國 105 年 1 月 1 日發布施行「人體研究計畫諮詢取得原住民族同意與約定商業利益及其應用辦法」，明定研究者於研究計畫執行及研究結果發表前，諮詢及取得原住民族同意之機制。

### 貳、主辦單位：社團法人臺灣跨文化健康照顧學會

本學會具有輔導研究團隊執行人體研究時如何降低文化風險，以增加多元族群文化之素養與敏感度之經驗，能提升研究者對於現行個人倫理審查機制之研究倫理知能。

### 參、合辦單位：

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院人體試驗審查委員會  
蓋騰健康有限公司

### 肆、培訓對象：

- 一、全國各醫院或學校研究單位及大學之研究人員與師生。
- 二、對此議題有興趣之研究人員。

### 伍、開課資訊：

- 一、每一場次訓練人數：30 人（此為精緻小班，額滿即停止報名）。
- 二、訓練證明：依學員實際簽到退情形核發訓練證明，每一場次全程出席者，核發 4 小時「原住民族研究倫理訓練證明」及「IRB 訓練證明」。
- 三、證書採電子檔案於課後以 e-mail 寄送。
- 四、訓練日期：

場次	日期
1	112 年 11 月 12 日(日) 08:20-12:30
2	112 年 12 月 10 日(日) 08:20-12:30

### 五、訓練地點：

臺灣跨文化健康照顧學會（臺中市龍井區新東里新興路 55 巷 5-1 號）

### 六、議程：

時間	主題	主講人
08:00-08:20	報到	學會人員
08:20-10:20	原住民族研究倫理之重要性	黃筱晶 博士/助理教授/秘書長
10:20-10:30	中場休息	學會人員

10:30-12:30	原住民族研究倫理之案例分享	黃筱晶 博士/助理教授/秘書長
-------------	---------------	--------------------

#### 陸、報名期間及方式：

- 一、報名期間：即日起至開課前 3 日截止。
- 二、報名方式：一律採線上報名，報名網址：  
<https://forms.gle/3Br3xaSK8NMMYKuP9>



- 三、聯絡方式：[tchca6688@gmail.com](mailto:tchca6688@gmail.com) ；0931-539969 學會陳專員。  
加入本會 LINE 好友，使用 LINE ID：@126pmiov 或掃描下方 QR CODE，將由專人為您服務。



#### 柒、訓練費用：

每一場次，每人 800 元。

#### 捌、繳費方式：

- 一、匯款：  
銀行名稱：彰化銀行 台中分行 (代號：009-4059)  
戶名：蓋騰健康有限公司  
帳號：40590101636700
- 二、請於匯款後至報名網址報名，款項確認後會發送報名成功信件至報名者指定之電子信箱，即報名成功，若有問題請 mail 至 [tchca6688@gmail.com](mailto:tchca6688@gmail.com)。

#### 玖、注意事項：

- 一、學員需於報名時先繳交全額訓練費用。
- 二、若報名未開課則全額退費(但需扣轉帳之手續費)。
- 三、繳費報名完成後辦理退訓者，收取訓練費用 50%，餘額退還學員，已開訓，則不予退費。
- 四、學員須全程參與課程，不得隨意進出教室，未在教室超過 30 分鐘，該堂課不列計證書時數。