

大林慈濟醫院會議紀錄表

開會主題	2024 年人體研究倫理審查委員會第五次會議		
開會日期	2024 年 10 月 16 日	開會地點	第二會議室
開會時間	18：30～20：50	連絡人	陳湘蕙/吳季玲
主席	林真福 副主任委員	記錄	陳湘蕙/吳季玲
出席人員	李文星、林真福、謝明宏、林肇柏、許景盛、劉秉奕、鄭麗娟、陳永恩、李沁、李典錕、陳美滿、姜讚裕、曾嫻瑾、洪珊菁、王怡分、潘麗如（以上人員職稱敬略） (本委員會委員 21 位，本次會議 16 位委員出席，人數已過半，醫療專業委員 11 位出席、非醫療專業委員 5 位出席、非試驗機構內委員 9 位出席、女性委員 6 位出席，已達法定人數)		
請假人員	李宜恭、申斯靜、朱雅蘭、陳凱姿、王枝燦（以上人員職稱敬略）		

會議內容

壹、主席報告

各位委員晚安，在此必須強調，今天的會議是正式的會議，所有我們所討論和決定的議案將視為最終成案，因此每位委員的意見都至關重要。接下來，我們可以正式開始今天的會議。請各位委員開啟您的頭像，方便秘書處進行記錄和留存，謝謝大家的配合。那麼，會議開始，請進入今天的議程。

貳、上次會議追蹤事項

執行 秘書：首先是跟各位委員報告我們上一次會議的會議記錄內容。

- (一)計畫編號 A11204001，計畫名稱為「遠紅外線熱敷作為對帕金森氏症輔助療法之可行性。」，計畫主持人為林群智醫師。

【大會決議】

1. 請說明此案有無廠商贊助經費。如果有，需詳列廠商名稱及贊助金額，並說明贊助是否會引發潛在的利益衝突。
2. 受試者同意書 24 小時聯絡人應為計畫主持人。
3. 受試者同意書其研究結束後檢體處理方法段落，其「意繼續提供研究倫理委員會從事其他方面研究。(為確保您的權益，屆時本院將由研究倫理委員會審查該研究計畫)」，請說明之後相關研究的方向，應敘述完整。
4. 抽血地點、血液分析地點與項目、血液保管地點應說明清楚。
5. 請說明 sample size 的計算依據。
6. 對於遠紅線的療效有誇大誘導之疑慮，需事實敘述其療效的真實性，並避免過度宣稱，以符合科學與倫理標準。

- (二)計畫編號 A11302001，計畫名稱為「淨斯本草飲濃縮液輔助抗鬱劑治療

大林慈濟醫院會議紀錄表

憂鬱症之雙盲隨機分配安慰劑控制試驗。」，計畫主持人為陳紹祖醫師。

【大會決議】

請將主持人改為本院蔡瑞修醫師，並以簡易審查方式送審。

(三)計畫編號 A11302002，計畫名稱為「長期使用胰島素注射劑之第二型糖尿病患調整劑量對血糖及飲食量之影響。」，計畫主持人為黃金環營養師。

【大會決議】

追蹤審查頻率一年繳交一次期中報告。

經審查後於 2024 年 08 月 22 日審查通過。

(四)計畫編號 B11101019-3，計畫名稱為「面對肺癌與乳癌治療-治療選擇、經濟與家庭負擔的對偶質量混合研究。」，計畫主持人為賴俊良醫師。

【大會決議】核備通過

追蹤審查頻率一年繳交一次期中報告。

經審查後於 2024 年 08 月 22 日審查通過。

(五)計畫編號 B11204024-1，計畫名稱為「一項第 2 期、多中心、多國、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗，評估多重劑量等級之 ESK-001 使用於全身性紅斑性狼瘡成人患者的安全性、療效和藥物動力學。」，計畫主持人為賴寧生醫師。

【大會決議】核備通過

追蹤審查頻率半年繳交一次期中報告。

經審查後於 2024 年 08 月 22 日審查通過。

(六)計畫編號 B11103004，計畫名稱為「一項針對在_Osimertinib_治療期間惡化的_EGFR_突變_MET_過度表現和/或擴增、局部晚期或轉移性非小細胞肺癌參與者，研究_Savolitinib_合併_Osimertinib_相較於含鉑雙藥化療的第三期、隨機分配、開放性試驗_(SAFFRON)。」，計畫主持人為賴俊良醫師。

【大會決議】

(1)同意本研究繼續進行。

(2)請主持人將此試驗偏差通報致臨床試驗中心。

(七)計畫編號 A11202001，計畫名稱為「一項評估 VTP-300 併用低劑量 nivolumab 於慢性 B 型肝炎感染的療效、安全性、耐受性、免疫原性和治療方案之 2b 期、開放性試驗。」，計畫主持人為曾國枝醫師。

【大會決議】

(1)同意本研究繼續進行。

大林慈濟醫院會議紀錄表

參、臨床試驗案件審查：由執行秘書宣讀利益迴避原則。

一、一般案審查複審

3.1.1 一般案件之人體試驗案件審查：計畫編號 A11303001，計畫名稱為「遠紅外線熱敷作為對帕金森氏症輔助療法之可行性。」，計畫主持人為許鈞碩，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員>林肇柏。

<受試者代表>無。

【計畫計畫主持人出席備詢】不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略

主 席：請問在場的醫療委員或非醫療委員有任何意見或問題嗎？如果沒有其他問題，秘書處已經在會議室留言處放上了複審審查意見單的連結，請各位委員協助填寫。案件編號為 A11303001。

【審查結果】共 15 位委員參與表決。同意 5 票、修正後同意 9 票、修正後再審 1 票、不同意 0 票，其他：0 票。此案建議修正後同意，追蹤頻率為半年一次。

【大會決議】

1. 本研究中一組病患僅以低週波震波治療為唯一治療方式，需要說明此方式是否為 treatment guideline，若本為輔助性治療，則需說明若治療效果不佳時，設定脫離本研究的標準，並如何進行後續治療處置，請在同意書中說明。
2. 同意書版本應使用比照衛生福利部公告之版本。
3. 請將 rescue pain 的時機及給予補充說明清楚。

3.1.2 一般案件之人體試驗案件審查：計畫編號 A11303002，計畫名稱為「評估 ArcBlate 聚焦超音波熱治療系統對疼痛性骨轉移患者的疼痛緩解之有效性及安全性樞紐試驗。」，計畫主持人為洪世凱醫師，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員>李文星、陳永恩。

<受試者代表>無。

【計畫計畫主持人出席備詢】不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略

主 席：這是多中心的研究，我們可以將這兩個案子一併討論，等討論完後再進行表決。

【審查結果】共 14 位委員參與表決。同意 11 票、修正後同意 2 票、修正後再審 1 票、不同意 0 票，其他：0 票。此案建議修正後同意，追蹤頻率為半年一次。

【大會決議】

1. 此設備在國外已有療效，Sham 組經過 14 天才能接受治療，疑影響受試者權益。
2. shame 組的設計可以再與衛福部商討。

3.1.3 一般案件之人體試驗案件審查：計畫編號 A11303003，計畫名稱為「評估 ArcBlate 聚焦超音波熱治療系統對疼痛性骨轉移患者的疼痛緩解之安全

大林慈濟醫院會議紀錄表

性**延伸試驗**。」，計畫主持人為洪世凱醫師，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員> 李文星、陳永恩

<受試者代表> 無。

【計畫計畫主持人出席備詢】 不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】 略

主 席：如果沒有的話，請問在場其他委員還有沒有問題要提出來起討論的？沒有的話，我們就寫這個研究案的複審審查意見單，投票完進入下一個議程。

【審查結果】 共 14 位委員參與表決。同意 11 票、修正後同意 1 票、修正後再審 2 票、不同意 0 票，其他：0 票。此案建議修正後同意，追蹤頻率半年繳交一次。

【大會決議】

1. 此設備在國外已有療效，Sham 組經過 14 天才能接受治療，疑影響受試者權益。
2. shame 組的設計可以再與衛福部商討。

3.1.4 一般案件之人體試驗案件審查：計畫編號 A11303004，計畫名稱為「探討台灣綠蜂膠降低亞健康族群降低血脂及體脂之成效。」，計畫主持人為曾國枝醫師，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員> 許景盛

<受試者代表> 無。

【計畫計畫主持人出席備詢】 不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】 略

主 席：還有沒有醫療委員、非醫療委員要發言？那如果沒有的話，那我們就開始進行投票。審查單連結秘書處已經方在聊天室，請大家填寫這個審查單，那再麻煩各位委員協助填寫，謝謝。

【審查結果】 共 15 位委員參與表決。同意 3 票、修正後同意 3 票、修正後再審 9 票、不同意 0 票，其他：0 票。此案建議修正後再審。

【大會決議】

1. 納入排除條件中排除標準治療部分建議修正。標準治療可能會影響受試者的選擇和研究結果的解釋，應該修正為更清楚的定義，並且強調其對受試者健康的影響，以符合臨床研究的倫理標準。
2. 經費編列有檢體運費，請清楚說明檢體送往何處進行檢驗，並對檢體的保存、銷毀等流程做出具體說明，以保障受試者的隱私及檢體處置的合法性與安全性。
3. 受試者同意書中不得宣稱療效。受試者同意書中的療效宣稱不應過度誇大，應保持中立。宣稱療效可能會導致受試者的錯誤預期，甚至影響他們的同意過程。受試者應清楚了解，任何健康產品或治療並不是百分百有效。
4. 動物和細胞實驗的結果不能直接應用於人類，特別是對受試者來說，這樣的資料可能會造成誤導。研究應基於臨床實證而非前臨床數據，這樣的修改是符合倫理要求的。請將受試者同意書內建議將動物及細胞相關說明段落刪除。
5. 使用非正規的治療方法治療受試者時，建議還是要告知有正規的醫療方法，讓受試者有知情權利。

大林慈濟醫院會議紀錄表

6. 剩餘檢體的使用，應該有清楚且具體的研究範圍，並且遵循公版文字來保證受試者的同意是知情且具體的，避免未來使用這些檢體進行無關的研究。
7. 高血脂正確醫療處置乃降血脂藥品，受試者在研究當中有升高應該採取正當醫療治療，所以應該有替代方式而不能寫無。建議將治療的方式述明。
8. 對亞健康受是者不予以標準治療不符合醫療常規。
9. 收案對象、收案方式等應在受試者同意書中述明。
10. 安慰劑的成分應說明，並有相關檢驗報告。安慰劑的成分應該清楚列出，這樣可以增加研究的透明度，同時避免受試者對成分的不確定性造成誤解。
11. LDL > 130 應該治療，而非使用蜂膠代替治療。蜂膠無法替代降血脂藥物，若 LDL 超過 130，應該使用標準的降脂治療而不是依賴健康食品，這不符合醫療常規，應明確告知受試者。

二、變更案

3.2.1 變更案之人體試驗案件審查：計畫編號 **B11201007-3**，計畫名稱為「**面對肺癌與乳癌治療-治療選擇、經濟與家庭負擔的對偶質量混合研究。(第三次變更-修改問卷受訪同意書、簡易免除審查申請表、計畫書、修正人數 240 人變更為 288 人)**」，計畫主持人為賴俊良醫師，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員> 陳美滿。

<受試者代表> 無。

【計畫計畫主持人出席備詢】 不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】 略

主 席：剛剛提出的幾個問題，請他們解釋清楚。還有沒有醫療委員、非醫療委員要發言？

【大會決議】

1. 原本的 100 例檢體並不在大林慈濟醫院收集，而現在新增的 50 例卻要在大林慈濟醫院進行，這樣的用意為何？請說明。
2. 新增的 50 例其檢測的方式和實驗目的是否有改變？請進一步說明。

3.2.2 變更案之人體試驗案件審查：計畫編號 **A11302002-1**，計畫名稱為「**長期使用胰臟達注射劑之第二型糖尿病患調整劑量對血糖及飲食量之影響。**」(第一次變更-臨床計畫申請書、經費支用表、中文摘要、臨床試驗計畫內容摘要表、資料及安全性監測計畫書、資料及安全性監測計畫審查表、三日飲食紀錄表-2024 年 09 月 05 日版、計畫書、受試者同意書、新增收案人為 40 人→68 人)，計畫主持人為黃金環營養師，由在場的委員說明初審意見。

<迴避委員> 無

<受試者代表> 無。

【計畫計畫主持人出席備詢】 不需計畫主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】 略

主 席：還有沒有醫療委員、非醫療委員要發言？如果沒有其他意見，我們繼續進

大林慈濟醫院會議紀錄表

行下一個議題討論。

【大會決議】照案通過。

三、試驗偏差/不順應及突發(未預期)事件追蹤

計畫編號	申請案件主題	發生原因
B11203014	臨床佛教宗教師培訓對臨終照顧素養影響之研究：以南部某醫院培訓法師為例。	收到審查結果核決書時，未注意到需要使用已蓋有研究倫理委員會章的問卷受訪同意書，而錯誤地使用了送審資料中未蓋章的版本進行簽名，導致了這一錯誤。

<研究團隊代表>無。

<迴避委員>無。

【初審委員說明及出席委員討論】略

(一)案件編號：B11203014

主席：各位委員沒有特別的問題要提出來討論？醫療委員、非醫療委員要發言？
如果沒有，我們繼續進行議題。

【大會決議】

一、計畫編號：B11203014

1.請使用委員會核發之受訪同意書准用版重新取的知情同意並簽署。

四、簡易審查提送會議核備

計畫編號	主持人	申請案件主題	符合簡審原因	通過日期
B11303003 (CIRB)	賴寧生	一項第2期、多中心、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗，評估 Obixelimab 在全身性紅斑性狼瘡患者中的療效和安全性	5.2.1.9 本會承接其他合法審查會通過之研究計畫，得以簡易審查程序追認之。	2024.08.26 通過
B11303005	江慧玲	解析特定 IgA 糖基化在調節僵直性脊椎炎中巨噬細胞驅動的先天免疫的角色	探討先天免疫系統在 AS 中的重要性。採集血液樣本研究 AS 患者血清中特定 IgA 糖基化模式。目標是了解特定 IgA 糖基化模式與先天免疫細胞及其組分在 AS 患者中的關聯。 5.2.1.1 自體重 50 公斤以上之成年人，採集手指、腳跟、耳朵或靜脈血液，且採血總量八週內不超過 320 毫升，每週採血不超過二次，且每次採血不超過 20 毫升。	2024.08.17 通過
B11303009	葉明憲	中醫氣虛證患者生理	探索中醫證型與生理信號之間的相關	2024.08.19

大林慈濟醫院會議紀錄表

		訊號影像分析之研究	性，以提供疾病和證型的預測分析，並支持遠距醫療和人工智能的應用。預計大林慈濟醫院將招募 300 位受試者參與本研究。 5.2.1.6 研究個人或群體特質或行為，但不含造成個人或族群歧視之潛在可能者。	通過
B11303010	葉明憲	消化道疾病的中醫證候關聯性分析	本研究進行資料分析，利用已去聯結門診病歷資料，運用中醫門診系統辨證分析，結合西醫 ICD-9 作疾病分類，探討胃腸道疾病與中醫證型分布關聯性。研究結果將為中醫師提供臨床診斷和治療的依據。 5.2.1.4 使用臨床常規治療或診斷之病歷，含個案報告之研究。但不含人類後天性免疫不全病毒 (HIV) 陽性患者之病歷。	2024.08.20 通過
B11303013	許宏達	大豆濃縮液益生菌使用在分層皮膚移植供皮區部位的臨床比較研究	病歷回溯研究，收集區間 2023 年 01 月 01 日至 2023 年 12 月 31 日接受遊離皮瓣重建和分層皮膚移植重建的頭頸癌患者。我們將評估大豆濃縮液益生菌和水纖維敷料的治癒率。 5.2.1.4 使用臨床常規治療或診斷之病歷，含個案報告之研究。但不含人類後天性免疫不全病毒 (HIV) 陽性患者之病歷。	2024.08.27 通過
B11303014	邱文彥	導入人工智慧輔助癌症登記資料庫應用於常見癌症登記服務計畫	配合國健署政策導入國健署研發人工智慧輔助工具，以自動產出六大癌症登記報告的癌症登記欄位資訊，輔助醫療機構的癌症登記人員進行相關登錄。收集 2023 年 01 月 01 日至 2023 年 12 月 31 日間資料。 5.2.1.4 使用臨床常規治療或診斷之病歷，含個案報告之研究。但不含人類後天性免疫不全病毒 (HIV) 陽性患者之病歷。	2024.08.27 通過
B11303016	陳建廷	急診高齡病人內在能力、衰弱、日常生活功能及生活品質之縱	問卷調查，探討急診高齡病人人口學屬性、疾病特徵與內在能力，與就醫後三個月內衰弱、日常生活功能和生活品質	2024.09.09 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

		貫性研究	相關性及變化趨勢。 5.2.1.5 以研究為目的所蒐集之錄音、錄影或影像資料。但不含可辨識或可能影響研究對象工作、保險、財務及社會關係之資料。	
--	--	------	--	--

五、免審通過核備

計畫編號	主持人	申請案件主題	符合免審原因	通過日期
B11303007	蔡惠名	鋅補充劑在原發性痛經管理中的有效性和安全性:系統性文獻回顧與統合分析	Meta-Analysis	2024.09.06 通過
B11303023	吳晉嘉	用次世代定序探討化學治療藥物 CPT-11 可能會改變大腸直腸癌細胞之代謝相關路徑而影響癌細胞存活	細胞分生實驗	2024.09.10 通過

六、變更案審查核備

計畫編號	主持人	申請案件主題	審查意見	審核結果
B11203025-1	李振威	處置限制頸部活動呼吸道時,進階插管工具之比較-大體擬真研究	第一次變更- 簡易免除審查申請表、計畫展延至 2025 年 02 月 28 日	2024.08.02 通過
B11301030-1	蔡斗元	使用不同神經阻斷術於急診髖骨骨折病人之成效分析-病例回溯研究	第一次變更- 新增共同主持人張嘉敏 GCP、CV、保密協議書、研究人員財務利益衝突申報表。	2024.08.09 通過
A11103001-1	曾志偉	內視鏡逆行胰膽管造影術中優先進行經胰管括約肌預切開術,與一般膽道插管策略相比的隨機對照試驗	第一次變更- 受試者同意書、計畫書、臨床計畫申請書、計畫展延至 2026 年 12 月 31 日	2024.08.16 通過
B10704023-1 4	賴寧生	針對曾對於至少一種疾病調節抗風濕藥物(DMARD)治療反應不佳或無法耐受的活動性乾癱性關節炎(PsA)受試者使用 Risankizumab 與安慰劑進行比較之第 3 期、隨機分配、雙盲性試驗	第十四次變更- 主持人手冊	2024.08.31 通過
B11203023-1	呂明錡	Januskinase(JAK)抑制劑的臨床療效及副作用分析	第一次變更- 簡易/免除審查申請表、	2024.09.13 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

			計畫書、計畫展延 2025 年 09 月 30 日)	
B11204006-1	蔡宗益	類風濕性關節炎患者之發炎細胞激素與憂鬱情緒之相關性，與中西醫整合個案管理模式成效探討	第一次變更- 新增研究人員江倖于、 保密協議書、GCP、CV	2024.09.19 通過
A10901001-5	黃世銘	血小板中微小核糖核酸對自體透析廢管成熟之分析	第五次變更- 臨床計畫申請書、計畫 內容摘要表、計畫展延 至 2026 年 08 月 31 日	2024.09.20 通過

七、期中報告

計畫編號	主持人	申請案件主題	變更項目	審查結果
B10801020	邱雪婷	植物性飲食、維生素 B12、與前瞻性健康結果	2024.08.02 通過	同意，存查
A11204002	林真福	比較產婦在剖腹生產後使用傳統中樞神經減痛和單一次肌肉注射創新長效注射型 K-受體促進劑 sebacoyldinalbuphineester 對降低術後疼痛和預防慢性疼痛的效果-一項隨機分派、開放式、不劣性臨床試驗	2024.08.04 通過	同意，存查
B11202033	謝慧苓	放射治療計畫參數自動檢核系統之開發與驗證研究	2024.08.04 通過	同意，存查
B11202030	游惠君	探討 hsa-RNPS1 與丙酮酸羧化酶相互作用在僵直性脊椎炎發病機制中的角色	2024.08.08 通過	同意，存查
B11202005	鄭淳政	醫學生提前臨床見習對專業素養與專業認同發展之影響	2024.08.08 通過	同意，存查
B11203022	白香菊	護理師主導的中風病人床邊軀幹控制照護計畫：混和研究設計	2024.08.09 通過	同意，存查
B11101017	林庭光	利用人工智慧在患者入院後 24 小時內建立早期警示系統	2024.08.13 通過	同意，存查
B11103003	許景盛	代謝相關脂肪肝病臨床病程與長期預後之全國性臨床世代研究	2024.08.14 通過	同意，存查
B11202027	李宜恭	溝通經驗、模式與指標之探究與建構：以專科護理師為例	2024.08.16 通過	同意，存查
B11102018	黃暉凱	利用健保資料庫和慈濟醫療體系各院區去識別化之電子病歷數據庫，以回溯性方式探討心血管疾病和糖尿病之相	2024.08.19 通過	同意，存查

大林慈濟醫院會議紀錄表

		關流行病學、危險因子、治療及病患預後		
B11002025	陳彥均	第 2 型鈉-葡萄糖共同轉運蛋白抑制劑在肝功能以及腎功能的角色	2024.08.20 通過	同意，存查
B10903022	呂明錡	尋找系統性紅斑性狼瘡及類風濕性關節炎患者其表達異常的環狀核糖核酸	2024.08.21 通過	同意，存查
B11203004	郭素娥	室內空氣品質對失智症患者生理健康與認知能力的影響	2024.08.27 通過	同意，存查
B11203021	許鈞碩	腹腔鏡合併超音波輔助經皮微波消融術於子宮肌腺症治療之前瞻性、觀察性研究	2024.08.28 通過	同意，存查
B11004006	廖厚勳	類風濕性關節炎患者中醫體質、疾病嚴重程度與免疫力的相關性研究	2024.09.02 通過	同意，存查
B11102011	陳良政	異質醫學影像的生成於臨床應用的研究	2024.09.13 通過	同意，存查
B11104016 (C-IRB)	賴寧生	一項針對痛風患者比較和評估 Epaminurad 和 Febuxostat 療效及安全性之多中心、隨機分配、雙盲、活性藥物對照、治療確認性的第三期試驗	2024.09.16 通過	同意，存查
B11102011	陳良政	異質醫學影像的生成於臨床應用的研究	2024.09.13 通過	同意，存查

八、結案報告審查核備

計畫編號	主持人	申請案件主題	審核意見	審核結果
B11204012	賴寧生	一項多中心、隨機分配、雙盲、對照、第 2b/3 期試驗，評估 ABP-671 用於痛風患者的療效和安全性	2024.08.01 通過	同意，存查
B11203008	唐家沛	利用圖像放大和影像增強內視鏡以提高電腦輔助息肉偵測和分類系統之準確率	2024.08.08 通過	同意，存查
B11104003	曾微娟	自我管理對心臟衰竭病人的自我效能、自我管理行為與生心理成效:系統性文獻回顧暨統合分析	2024.08.14 通過	同意，存查
B11202025	尹文耀	遠端胰腺切除術後胰瀉 (POPF) 危險因素的臨床經驗：病歷回溯性研究	2024.08.13 通過	同意，存查
B11202022	謝明宏	經皮固定薦椎成型術對於薦椎壓迫性骨折之影響	2024.08.27 通過	同意，存查
B11101024	洪宗興	肝硬化併發症之住院死亡率研究	2024.08.27 通過	同意，存查

大林慈濟醫院會議紀錄表

B11203006	徐逸蓁	非計畫性拔管病人之結果分析	2024.08.27 通過	同意，存查
B11103007	王聖凱	母親教養行為與學齡前孩童執行功能之相關性研究	2024.09.03 通過	同意，存查
B11102013	廖盈謹	探討行動智慧應用裝置對經皮冠狀動脈介入術病人自我照顧效能、生活品質、出院照護需求及不良預後之成效	2024.09.06 通過	同意，存查
B11203003	蕭美齡	嘉南地區家暴原因與保護令相對人特徵之研究	2024.09.15 通過	同意，存查
B11103001	陳韋任	中醫與運動醫學介入對醫院護理工作者身體組成與健康生活品質之影響	2024.09.14 通過	同意，存查

肆、業務報告

【執行秘書報告】

4.1 案件天數

4.1.1 簡易審查案件審核天數(初審)

案件初審天數(113 1Q)：(n=33，range01-10)Median：1.0 天；Mean：3.7 天

案件初審天數(113 2Q)：(n=22，range01-10)Median：3.0 天；Mean：3.9 天

案件初審天數(113 3Q)：(n=19，range01-10)Median：3.0 天；Mean：4.9 天

4.1.2 計畫主持人回覆案件天數

回覆案件天數(113 1Q)：(n=15，range01-14)Median：7.0 天；Mean：6.1 天

回覆案件天數(113 2Q)：(n=12，range02-14)Median：8.0 天；Mean：7.5 天

回覆案件天數(113 3Q)：(n=04，range00-10)Median：3.0 天；Mean：4.9 天

4.1.3 簡易審查案件審核天數(複審)

案件複審天數(113 1Q)：(n=15，range01-07)Median：1.0 天；Mean：2.5 天

案件複審天數(113 2Q)：(n=12，range01-10)Median：4.0 天；Mean：4.4 天

案件複審天數(113 3Q)：(n=04，range00-00)Median：3.0 天；Mean：4.0 天

陸、臨時動議

6.1 【醫療委員 05 提出建議修改電子表單年齡說明】

【出席委員討論】略

執行秘書：針對我們原本的送審內容設有收案年齡填寫，是 18 歲跟 20 歲，因為我們法規在民法已經做修改了從 20 歲降到 18 歲，那這個部分秘書處會再跟李宜恭主委再做討論，我會在下一期會議的時候跟各位委員做報告，謝謝大家。

【決議】

秘書處再跟李宜恭主委再做討論，提到下一期會議中跟各位委員做報告。

大林慈濟醫院會議紀錄表

柒、散會