

台灣受試者保護協會 函

地址：台北市北投區石牌路二段
325 巷 5 號 2 樓

聯絡人：秘書長何家瑋先生

電話：(02)2875-7633

傳真：(02)2875-7680

電子信箱：woody.ho@huspat.org

受文者：

發文日期：中華民國 100 年 05 月 27 日

發文字號：護 100 字第 007 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：研討會議程、報名說明與報名表各乙份

主旨：本會舉辦多場「臨床試驗之醫療糾紛」研討會，誠摯歡迎 貴
單位之相關領域有興趣者報名參加。

說明：

- 一、台灣受試者保護協會(HsSPAT)自成立以來，接受過許多受試者之投訴。雖然大部份之投訴者經本會調解後，都能獲得滿意的結果，但也有少數調解失敗，成為國內媒體報導之醫療糾紛。而且本會發現被投訴的對象，已由研究人員擴大到研究機構、人體試驗委員會、及贊助研究之廠商。本會整理投訴案之內容，舉辦此研討會。希望能提醒研究人員、研究機構、人體試驗委員會、及贊助研究之廠商，哪些是進行臨床試驗一定要做到，才不會成為被投訴對象的重點，以避免臨床試驗之醫療糾紛的產生。歡迎關心此議題的先進一起來討論及分享經驗。
- 二、各場次名額有限，議程、報名說明與報名表如附件。敬請於繳費後，以電子郵件將報名表與繳款憑證寄送至 hwalingko@gmail.com，或傳真本會(02-2875-7680)，本會將於 48 小時內以 E-mail 方式確認報名成功。當天請攜帶有相片之證件，以利身份核對。

- 三、相關專業學分申請中，將視核准進度於本會網站或現場公布，全程參與者將由本會核發研習證明三小時。
- 四、各場次接受報名時間：7/20 台中場（即日起至 7/13）、7/25 台北場（即日起至 7/18）、8/3 高雄場（即日起至 7/27），額滿為止。
- 五、如蒙 貴機構/委員會惠允協助公告於所屬網站，請來信或來電本會，以利提供電子檔案。
- 六、課程聯絡人：本會何家瑋先生，電話(02)2871-2121 #3634，傳真(02)2875-7680，電子郵件信箱 woody.ho@huspat.org。

正本：

副本：

理事長



「臨床試驗之醫療糾紛」研討會

台灣受試者保護協會 主辦
中山醫學大學附設醫院
台北榮民總醫院
高雄榮民總醫院

台灣受試者保護協會(HsSPAT)自成立以來，接受過許多受試者之投訴。雖然大部份之投訴者經本會調解後，都能獲得滿意的結果，但也有少數調解失敗，成為國內媒體報導之醫療糾紛。而且本會發現被投訴的對象，已由研究人員擴大到研究機構、人體試驗委員會、及贊助研究之廠商。本會整理投訴案之內容，舉辦此研討會。希望能提醒研究人員、研究機構、人體試驗委員會、及贊助研究之廠商，哪些是進行臨床試驗一定要做到，才不會成為被投訴對象的重點，以避免臨床試驗之醫療糾紛的產生。歡迎關心此議題的先進一起來討論及分享經驗。

對象： 對臨床試驗之醫療糾紛有興趣人員。

時間： 2011年7月20、25日及8月3日

地點： (7/20)中山醫學大學附設醫院行政大樓 12樓慶壽國際會議廳
(7/25)台北榮民總醫院醫學科技大樓一樓會議室
(8/3)高雄榮民總醫院第一會議室

時 段	主 題	講 員
13:00-13:30	報 到	
13:30-13:40	長官致詞	
13:40-14:40	研究開始前可能被投訴的議題	台灣受試者保護協會 郭英調 理事長
14:40-15:00	休 息	
15:00-16:00	研究開始後可能被投訴的議題	台灣受試者保護協會 郭英調 理事長
16:00-17:00	與會人士共同討論（含認證考試）	

「臨床試驗之醫療糾紛」研討會

報名方式說明

時間： 2011 年 7 月 20、25 日及 8 月 3 日

地點： (7/20) 中山醫學大學附設醫院行政大樓 12 樓慶壽國際會議廳

(7/25) 台北榮民總醫院醫學科技大樓一樓會議室

(8/3) 高雄榮民總醫院第一會議室

報名人數：視各場地大小而定，額滿為止，敬請及早報名。

報名方式：

1. E-mail / 傳真報名
2. 現場報名

報名時間：

1. 7/20 台中場 (即日起至 7/13 截止)
2. 7/25 台北場 (即日起至 7/18 截止)
3. 8/3 高雄場 (即日起至 7/27 截止)

報名費用：

1. 每人酌收講義與研習時數證書材料工本費，收費標準如下：(新台幣：元)

身 份 別	傳真報名者	現場報名者
HuSPAT 個人或團體會員 (含任職團體會員者)	400 元	600 元
其他機構、單位人員	500 元	600 元

2. 報名後如無特殊原因，本會將不受理退費。

報名說明：

1. HuSPAT 個人及團體會員 (含任職團體會員者) 優先報名。惟未於報名截止日前以傳真或 E-mail 報名者無法享有此權利，且一律以現場報名費用計算。
2. 於各場報名截止日以前，採 E-mail 報名者，優先錄取。逾時報名者，一律以現場報名費用計算。
3. 至遲請於各場次報名截止日中午 12 時前完成報名，繳款憑證請黏貼於報名表上並 E-mail 至本會 hwalingko@gmail.com 或傳真 02-2875-7680，本會將於 48 小時內以 E-mail 方式確認報名成功。若有任何問題，請來電 02-2875-7633 詢問。
4. 本研討會視各場地大小，額滿為止。現場報名者將視當天報名與會場狀況，保留接受與否之權力。若於研討會前已知報名額滿，將儘早於本會網站上公告。

繳費說明：

1. 請以匯款或轉帳方式繳交。銀行分行行號：合作金庫 石牌分行 銀行代碼：006
戶名：台灣受試者保護協會 帳號：1427-765-463235
2. 若有任何問題，請與本會聯絡，電話 02-28721-2121 #3457 何家瑋先生
E-mail: woody.ho@huspat.org

「臨床試驗之醫療糾紛」研討會

報名表

中文姓名		英文姓名	
身分證字號		聯絡電話	
服務機關		職 稱	
會員身份	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體 <input type="checkbox"/> 非會員		
E-mail			
聯絡地址	郵遞區號：		
欲報名場次	<input type="checkbox"/> 7/20 (台中) <input type="checkbox"/> 7/25 (台北) <input type="checkbox"/> 8/3 (高雄)		
收 據	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 機構 (全銜)：_____		
<h3 style="margin: 0;">繳款憑證黏貼處</h3> <p style="margin: 0;">請將繳款憑證黏貼於此，以完成報名程序</p>			

◎ 注意事項：

1. 報名方式：報名時間即日起至上課前一週截止。請將繳款憑證黏貼於本表寄至 hwalingko@gmail.com，或傳真至 (02) 2875-7680，本會將於 48 小時內以 E-mail 方式確認報名成功，確認完成報名程序。報名費收據將於課程當日發放。上述資料請務必以正楷填寫清楚，以利製作收據及證書。
2. 費用：請詳見報名方式說明。
3. 繳款方式：請以匯款或轉帳方式繳交。銀行分行行號：合作金庫 石牌分行
銀行代碼：006 戶名：台灣受試者保護協會 帳號：1427-765-463235