

大林慈濟醫院會議紀錄表

會議內容

開會主題	2017年人體研究倫理審查委員會第五次會議		
開會日期	2017年10月14日	開會地點	第二會議室
開會時間	09:00~12:00	連絡人	吳季玲
主席	李宜恭 主委	記錄	陳湘蕙/吳季玲
出席人員	李宜恭、盧志明、邱文彥、李沁、陳永恩、王枝燦、呂欣茹、陳凱姿、鄭清霞、曾嫻瑾、洪珊菁、王怡分 (以上人員職稱敬略) (本委員會委員二十一位，本次會議十二位委員出席，人數已過半，醫療專業委員七位出席、非醫療專業委員五位出席、非試驗機構內委員七位出席、女性委員七位出席，已達法定人數)		
列席人員	無(以上人員職稱敬略)		
請假人員	李文星、王昱豐、李奇聰、李典錕、姜讚裕、申斯靜、朱雅蘭、陳美滿、李修慧(以上人員職稱敬略)		

壹、主席報告

略。

貳、上次會議追蹤事項

無。

參、臨床試驗案件審查：由主席宣讀利益迴避原則。

3.1 一般案審查複審

3.1.1 初審之人體試驗案件審查：計畫編號 A10602003，計畫名稱為「探討猴頭菇對臨床聽力障礙病患之影響及可能相關機制。」，計畫主持人為詹吟菁老師，共同主持人為黃俊豪醫師。

<迴避委員>無。

<受試者代表>無。

【計畫主持人出席備詢】不需主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略。

主席：不曉得還有沒有醫療或非醫療委員想提出問題討論?各位委員桌上有一個意見表，就請各位委員填寫查意見。

【審查結果】共12位委員參與表決。同意11票、修正後同意1票、修正後再審0票、不同意0票，其他：0票。此案為同意，追蹤頻率為一年一次。

【大會決議】

1. 請計畫主持人提供聲明書，承諾不會將此研究在本研究進行人體試驗作為商品宣傳的廣告台詞。
2. 請在招募時，避免過度誇大其效果等部分，以免誤導受試者之意願。

大林慈濟醫院會議紀錄表

3. 請說明產品每日成人建議最高可食用劑量。

3.1.2 初審之人體試驗案件審查：計畫編號 A10603002，計畫名稱為「早期偵測及預防因癌症化療引發心臟功能受損及心衰竭。」，計畫主持人為李思錦醫師，協同主持人為洪崇霖醫師、洪世凱醫師、林宏益醫師、林俊宏醫師、李易達醫師、陳永恩老師。

<迴避委員> 邱文彥委員、陳永恩委員、李沁委員。

<受試者代表> 無。

【計畫主持人出席備詢】不需主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略。

主席：不曉得還有沒有醫療或非醫療委員想提出問題討論？各位委員桌上有一個意見表，就請各位委員填寫查意見。

【審查結果】共9位委員參與表決。同意5票、修正後同意4票、修正後再審0票、不同意0票，其他：0票。此案為修正後同意，追蹤頻率為半年一次。

【大會決議】

1. 給予受試者補助費用的金額時間，請明確寫在同意書中。
2. 請再將研究補償是一次抽血 100 元或是全部 5 次抽完 100 元請說明清楚。

3.1.3 初審之人體試驗案件審查：計畫編號 A10603003，計畫名稱為「研究頭頸癌放射治療後纖維化之表基因機制。」，計畫主持人為林宏益醫師，協同主持人為何旭爵醫師、何宗佑醫師、陳永恩老師。委員進行五分鐘討論並填寫審查意見單。

<迴避委員> 邱文彥委員、陳永恩委員、李沁委員。

<受試者代表> 無。

【計畫主持人出席備詢】不需主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略。

主席：不曉得還有沒有醫療或非醫療委員想提出問題討論？各位委員桌上有一個意見表，就請各位委員填寫查意見。

【審查結果】共9位委員參與表決。同意9票、修正後同意0票、修正後再審0票、不同意0票，其他：0票。此案為修正後同意，追蹤頻率為一年一次。

【大會決議】

1. 大會決議同意通過。

3.1.4 簡易審查案 B10501015 期中報告之試驗偏差後續處理提會討論：計畫編號 B10501015，計畫名稱為「以一種新穎的影像套合方法擷取電腦斷層血管影像及其與腔內血管手術治療規劃中的應用。」

<迴避委員> 無。

<受試者代表> 無。

大林慈濟醫院會議紀錄表

【計畫主持人出席備詢】不需主持人出席備詢。

【初審委員說明及出席委員討論】略。

【大會決議】

1. 拒絕重新來院簽署同意書的受試者，其資料不得使用。
2. 主持人須修習人體試驗繼續教育課程 8 小時(此課程須額外修習，亦即此 8 小時學分，之後不能列入申請新案時的繼續教育課程時數證明)。
3. 符合以上兩點，大會決議同意案件可以繼續執行，其他案件也可以開始收新的受試者。

3.1.5 議題討論：1. 委員會設置是否分組

【醫療委員 0 1】提出：委員會設置是否分組

【出席委員討論】略。

【大會決議】

1. 先詢問各委員可以開會時間來確認是否能分組。
2. 分組委員名單確定後向衛生福利部核備。

3.1.6 議題討論：C-IRB 受試者同意書

【醫療委員 0 1】提出：C-IRB 受試者同意書

【出席委員討論】略。

【大會決議】

1. 廠商藥物試驗送審要依照 C-IRB 受試者同意書送審，非廠商送的研究，就維持原本的受試者同意書版本。
2. 各別通知有在做藥品廠商，我們之後藥品類研究同意書改為 C-IRB 規範受試者同意書版本。

3.1.7 議題討論：i-IRB 差異性與建議

【醫療委員 0 1】提出：i-IRB 差異性與建議

【出席委員討論】略。

【大會決議】

1. 先幫各位委員設虛擬帳號並請委員協助 i-IRB 案件測試
2. 秘書處助理也測試 i-IRB，看案件管理上有無問題

3.1.8 議題討論：SOP 修訂

【醫療委員 0 4】提出：SOP 修訂

【出席委員討論】略。

【大會決議】

1. 受試者同意書見證人改為 2 位，並將簽署順序備註在受試者同意書裡提醒計畫主持人。

大林慈濟醫院會議紀錄表

二、試驗偏差/不順應及突發(未預期)事件追蹤

計劃編號	申請案件主題	發生原因	大會決議意見
B10503002	一項第三期、開放性、隨機分配試驗，以初次接受化學治療、患有第四期非鱗狀非小細胞肺癌患者為對象，評估 ATEZOLIZUMAB(MPDL3280A，為抗 PD-L1 抗體) 搭配 CARBOPLATIN 或 CISPLATIN + PEMETREXED，與 CARBOPLATIN 或 CISPLATIN + PEMETREXED 進行比較。	<ol style="list-style-type: none"> 病人未執行手機問卷研究。 因貧血問題自行購買B12服用，超過計畫書所規定之 25%劑量。 	<ol style="list-style-type: none"> 請研究護士確認如果問卷超過時間未上傳應立即提醒受試者填寫問卷。 未超過最小風險，對受試者安全權益未造成影響，不需回覆。 歸檔存查。

<研究團隊代表>無。

【初審委員說明及出席委員討論】略。

主席：不曉得還有沒有醫療或非醫療委員想提出問題討論?接續進行下一個議題。

【大會決議】

(一)計劃編號：B10503002

- 請研究護士確認如果問卷超過時間未上傳應立即提醒受試者填寫問卷。
- 未超過最小風險，對受試者安全權益未造成影響，不需回覆。
- 歸檔存查。

三、簡易審查提送會議核備

計劃編號	主持人	申請案件主題	符合簡審原因	通過日期
B10603004	李政鴻	腹內良性疾病的手術決策與治療成果-健保資料庫研究。	<p>本研究為健保資料住院申報檔分析調查，收集 1996 年至 2013 年所有住院特定腹內良性疾病病患，利用 MySQL 資料庫程式進行資料搜尋，包含病患之前的住院紀錄來決定共病的有無，年齡，住院天數，以及成本分析。</p> <p>5.2.1.8 自合法生物資料庫取得之去連結或無法辨識特定個人之資料、檔案、文件、資訊或檢體進行研究。但不包括涉及族群或群體利益者。</p>	2017.08.14 通過
B10603005	陳紹哲	建立一電腦輔助影像診斷系統標記乳癌良性與轉移腋窩淋巴結主要超音波影像紋路特徵差異及其與組織病理的相關性研究。	<p>手術前即時超音波檢查以區分良性和乳癌轉移腋窩淋巴結病變以利術前評估及術後診斷。預計於本院招收受試者 100 位。</p> <p>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。</p>	2017.09.01 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

B10603006	陳秀蓉	家長之幼兒用藥知識與行為探討。	本研究要調查一般幼兒的家長，在兒童給藥知識與行為之情況，希望收集家長的需求，研究結果可以提供衛生機關衛教和宣導安全正確給藥之參考，本院預計招受 100 名受訪者。 5.2.1.6 研究個人或群體特質或行為，但不含個人或族群歧視之潛在可能者。	2017.09.18 通過
B10603007	林妙秋	關節炎自我照護量表之中文文化與信效度評估。	本研究旨在評估 ASES 量表中文化後，其施測於關節炎疾病患者的信效度水平。預計透過橫斷性研究與立意取樣方式，本院預計風濕免疫中心招募 100 位關節炎疾病個案。 5.2.1.6 研究個人或群體特質或行為，但不含個人或族群歧視之潛在可能者。	2017.09.10 通過
B10603008	呂明錡	生物製劑對於類風濕性關節炎病患的疾病活動度對憂鬱情緒的影響。	本研究探討生物製劑對於憂鬱情緒的影響，是否不單是因為改善類風濕關節炎的病情而改善憂鬱症，而是對於憂鬱情緒本身有直接的療效，預計收集 450 位目前正在接受生物製劑和 200 位傳統口服抗風濕藥物治療得類風濕性關節炎患者及 40 位健康人對照組。 5.2.1.1 自體重 50 公斤以上成年人，採集手指腳跟、耳多或靜脈血液，且採血總量八周內不超過 320 毫升，每週採血不超過二次，且每次採血不超過 20 毫升。	2017.09.22 通過
B10603009	劉美惠	個案管理介入對乳癌患者焦慮改善的成效探討。	本研究招收中醫癌症輔助照會計畫的乳癌患者，進入本院接受手術或化療放療收患者介由個管師介入的幫助下，對於焦慮與情緒不佳是否成有所影響，進而提供患者在治療此類疾病的過程時能夠有更多的改善生活品質的效果，本院預計招受 40 名受試者。 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。	2017.07.19 通過
B10603011	蘇正川	非小型細胞肺癌病人治療前後潛伏結核菌感染	本研究探討新診斷非小型細胞肺癌病人潛伏結核的盛行率，並評估化學治	2017.08.1 1 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

		情形。	療、標靶治療/或免疫檢查點抑制劑治療在這些病人對潛伏結核菌感染的衝擊，本院預計招募 450 名化療前或化療後非小細胞肺癌患者。 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。	
B10603012	徐大聞	Factors Predictive of Surgical Mortality after Hartmann's Procedure for Colorectal Emergencies in the Elderly。	為病例回溯研究 2002 年 1 月到 2006 年 12 月之間因為大腸直腸阻塞或是穿孔的患者接受哈特曼手術，探討手術後的併發症及死亡機率，預計收錄 96 位。 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。	2017.09.04 通過
B10603013	陳紹哲	應用一種新穎的三維影像套合方法於頭頸部電腦斷層血管影像作精準的血管分割骨鈣化消除及其於血管內手術治療之規劃。	本研究旨在模擬傳統血管攝影檢查，以作為經血管診斷與治療的術前評估與術中導引，預計於本院招收受試者 50 位。 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。	2017.09.15 通過
B10603014	陳昆豪	中醫病例辨證準確率之研究與中醫虛證辨證系統之校正。	本研究以中醫專家對於中醫知識龐大及繁夾資訊，進行全面性分析，我們利用計算機龐大的記憶能力及迅速的分析能力，研製一套具備完整記憶及全面分析中醫辨證系統，提供中醫專家臨床診斷及辯證研究與教學的參考。 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。	2017.09.22 通過
B10603015	廖熏香	醫病共享決策應用於非傳染性疾病防治推動計畫 (分項二) 辦理 SDM 決策模式之醫療院所導入計	本計畫一旨在鼓勵醫療團隊藉由使用單張、影音等決策輔助工具來向民眾說明目前面臨的醫療問題與選擇，提升民眾對醫療過程的認知及參與，進而做出較適合的醫療決策，預計於大林慈濟招	2017.09.18 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

		畫及成效評估。	收 60 位民眾受試者與 20 位醫療人員受試者，共計 80 位受試者。 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。	
B10603016	王昱豐	利用健檢資料分析 TSH 與 BUN/CRE 與其他相關影響因子探討。	本研究為病歷回溯之分析，收集 2017 年 01 月至 2017 年 07 月，總共 2000 人，患者必須於本院抽血進行血中尿素氮 (blood urea nitrogen; BUN) 和肌酸酐 (Serum Creatinine; SCr) 等腎功能及 Ca ²⁺ 檢測或其他相關健檢資料完整，才收集入分析資料庫中。 5.2.1.8 自合法生物資料庫取得之去連結或無法辨識特定個人之資料、檔案、文件、資訊或檢體進行研究。但不包括涉及族群或群體利益者。	2017.09.25 通過
B10603018	唐家沛	病患出院後三日內再回急診之關聯法則探勘。	本研究為病歷回溯研究，預計撈取 2013 年 01 月至 2016 年 12 月本院出院後三日內返急診資料中，篩選符合研究納入條件個案，預計共 2000 位。試圖找出出院後三日內返急診內科病患之危險因子，可做為以後醫療品質改善方案的依據。 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。	2017.09.27 通過
B10603019	李宜恭	Effect of Ginkgo Giloba in prophylaxis of acute mountain sickness-A Systemic Review and Meta-analysis 使用銀杏能否預防高山症發生-系統性回顧與綜合分析。	高山症的預防現今醫學證據顯示 Acetazolamide 為首選，但副作用像是多尿、四肢末端麻痺等，因而服用者有所顧慮。本研究預期透過綜合性分析，將過去相關文獻統整，並結合出相對強烈的證據，針對高山醫學界對於銀杏防治高山症與否，提供相關的依據。 5.2.1.8 自合法生物資料庫取得之去連結或無法辨識特定個人之資料、檔案、文件、資訊或檢體進行研究。但不包括涉及族群或群體利益者。	2017.09.25 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

四、變更案審查核備

計劃編號	主持人	申請案件主題	變更項目	審查結果
B10301007-5 (A10204004)	賴寧生	評估兩種劑量的 Tofacitinib 與一種腫瘤壞死因子抑制劑(TNFi)用於類風濕性關節炎受試者的 3B/4 期隨機分配安全性指標試驗。	第六次變更- 受試者同意書、主持人手冊	106.08.08 通過
B10502023-1 (B10502023)	林妙秋	個案管理對台灣類風濕性關節炎患者之長期成效評估。	第一次變更- 受試者同意書、臨床試驗計畫簡易/免除審查申請表、計畫書、計畫展延	106.08.10 通過
B10501034-1 (B10501031)	吳晉嘉	台灣之大腸直腸癌 CDX2 基因表現以及預後之相關性。	第一次變更- 受試者同意書、臨床試驗計畫簡易/免除審查申請表、計畫展延	106.08.10 通過
B10403007-2 (B10403007)	賴寧生	Adalimumab 對類風濕性關節炎病患的影響-台灣。	第二次變更- 受試者同意書、臨床試驗計畫簡易/免除審查申請表	106.08.24 通過
B10504015-1 (A10304002)	賴俊良	針對上皮細胞生長因子受體 (EGFR) 突變、T790M 陰性且第一線 (1L) EGFR 酪胺酸激酶抑制劑治療失敗的第四期或復發性非小細胞肺癌 (NSCLC) 受試者，給予 Nivolumab (BMS-936558) 加 Pemetrexed/鉑 (platinum) 或 Nivolumab 加 Ipilimumab (BMS-734016)，相較於 Pemetrexed 加鉑之開放性、隨機分配試驗。	第二次變更- 計畫書、受試者同意書、主持人手冊、增加送審內容、其它；中文摘要、英文摘要	106.08.29 通過
B10503016-3 (A10501001)	賴俊良	比較 MM-121 併用歐洲紫杉醇 (Docetaxel) 或愛寧達 (Pemetrexed) 與歐洲紫杉醇 (Docetaxel) 單方或愛寧達 (Pemetrexed) 單方用於治療生長因子 (Heregulin) 陽性的局部晚期或轉移性非小細胞肺癌之病患的一項第 2 期試驗。	第四次變更- 計畫書、中文摘要、英文摘要、臨床試驗計畫受試者同意書、先期篩檢受試者同意書、參與試驗男性患者的懷孕伴侶受試者暨受試者同意書	106.09.13 通過
B10302008-4 (B10302008)	邱文彥	口腔癌組織原代細胞對於放射線治療之分子標靶抗癌研究：(1)探討放射線抗性之原發性口腔癌在 DNA 修	第四次變更-受試者同意書、計畫展延	106.09.21 通過

大林慈濟醫院會議紀錄表

		復及腫瘤微環境的角色(2)探討放射線抗性之原發性口腔癌之磷脂酰肌醇 3 激酶訊號路徑調控細胞週期檢查點停滯的角色。		
B10601001-1 (A100503005)	賴寧生	一項第三期、隨機分配、雙盲之臨床試驗，針對未接受過 Methotrexate (MTX) 治療之中度至重度活性類風溼性關節炎患者，比較 ABT-494 每日一次單一療法與 MTX 單一療法的安全性與療效。	第二次變更- 臨床試驗計畫受試者同意書、選擇性探索性研究/確效試驗受試者說明書、臨床試驗計畫受試者同意書懷孕伴侶資料公開受權書、主持人手冊、個案報告表	106.09.26 通過

五、期中報告審查核備

計劃編號	主持人	申請案件主題	審查結果	審核意見
B10503003	蔡昌雄	台灣高齡者的死亡焦慮、生死觀與臨終照顧研究 --- 聚焦於雲嘉地區接受安寧照顧的高齡病患。	2017.08.02 通過	同意，存查
A10204002	賴寧生	使用 TOFACITINIB (CP-690, 550) 治療乾癱性關節炎的長期、開放、延伸性試驗。	2017.08.11 通過	同意，存查
B10602006	賴俊良	一項隨機分配、雙盲、安慰劑對照、第 3 期試驗，在罹患廣泛期小細胞肺癌的受試者中，研究 rovalpituzumab tesirine 作為第一線含鉑化療後之維持療法(MERU)。	2017.08.16 通過	同意，存查
B10502004	蘇正川	人類第八型疱疹病毒在慢性病毒性肝炎治療前後的情形。	2017.08.23 通過	同意，存查
A10304002	賴俊良	一項隨機分配、開放性、多中心第二期試驗，在首次接受細胞毒性化療且目前或曾經吸煙的轉移性或晚期非鱗狀型非小細胞癌(NSCLC)受試者，對 Veliparib 與 Carboplatin 和 Paclitaxel 的合併治療以及實驗主持人的標準化療進行比較。	2017.08.23 通過	同意，存查
B10403003	曾國枝	慢性 C 型肝炎抗病毒治療效與長期疾病發生及死亡之相關-台灣全國性臨床世代研究。	2017.08.28 通過	同意，存查
B10302008	邱文彥	磷脂酰肌醇 3 激酶對於放射抗性口腔鱗狀細胞癌之調控細胞週期檢查停滯的角色。→ 口腔癌組織原代細胞對於放射線治療之分子標靶抗癌研究：(1) 探討放射線抗性之原發性口腔癌在 DNA 修復及腫瘤微環境的角色(2) 探討放射線抗性之原發性口腔癌之磷脂酰肌醇 3 激酶訊號路徑調控細胞週期檢查點停滯的角色。	2017.08.30 通過	同意，存查
B10502025	陳韋任	Effectiveness of Chinese medicine for	2017.08.31	同意，存查

大林慈濟醫院會議紀錄表

		Vertebral column disorders induces Dorsalgia	通過	
A10204001	賴寧生	一項針對全身性紅斑性狼瘡(Systemic Lupus Erythematosus)成人患者評估 MEDI-546 之長期安全性的第二期、開放性延伸試驗。	2017. 08. 30 通過	同意，存查
A10503005	賴寧生	一項第三期、隨機分配、雙盲之臨床試驗，針對未接受過 Methotrexate (MTX)治療之中度至重度活性類風溼性關節炎患者，比較 ABT-494 每日一次單一療法與 MTX 單一療法的安全性與療效。	2017. 09. 01 通過	同意，存查
B10402022	莊啟柔	懷孕期間發生子癲前症婦女長期心血管疾病之風險。	2017. 09. 06 通過	同意，存查
B10502003	賴寧生	尋找僵直性脊椎炎不良的預後因子及併發症。	2017. 09. 06 通過	同意，存查
B10503005	洪世凱	探討具輻射抗性之原代培養癌細胞株遠端轉移的作用機轉及其和低氧壓微環境的交互關係。	2017. 09. 01 通過	同意，存查
B10503002	賴俊良	一項第三期、開放性、隨機分配試驗，以初次接受化學治療、患有第四期非鱗狀非小細胞肺癌患者為對象，評估 ATEZOLIZUMAB(MPDL3280A，為抗 PD-L1 抗體) 搭配 CARBOPLATIN 或 CISPLATIN + PEMETREXED，與 CARBOPLATIN 或 CISPLATIN + PEMETREXED 進行比較。	2017. 09. 14 通過	同意，存查

六、結案報告核備

計劃編號	主持人	申請案件主題	審核意見	審查結果
B10402009	蘇詠程	Increased Risk of Acute Pancreatitis in Patients with Chronic Hemodialysis : A Nationwide Cohort study 血液透析患者有較高比例罹患胰臟炎:健保資料庫研究。	2017. 08. 01 通過	同意，存查
B10201018	謝毓錫	Meperidine 使用於對胃鏡耐受力不良的病人。	2017. 08. 04 通過	同意，存查
B09904027	陳志暉	心臟衰竭病患之生活品質及睡眠品質評估及復健計畫之影響。	2017. 08. 04 通過	同意，存查
B10502006	謝慧苓	乳癌病人接受化學治療後經由中醫求診能否增加病患存活率。	2017. 08. 21 通過	同意，存查
B10502029	林孟宜	探討「骨折及脫臼使用之內固定器開放復位術」住院病人就醫經驗。	2017. 08. 22 通過	同意，存查
B10201008	謝毓錫	比較充氣，浸水和換水大腸鏡插入法的息肉發現率。	2017. 09. 04 通過	同意，存查
B10503019	張群明	素食、腦血管疾病、失智症、及白內障：健保資料	2017. 09. 04	同意，存查

大林慈濟醫院會議紀錄表

		庫追蹤研究。	通過	
B10502016	呂明錡	僵直性脊椎炎之流行病學調查, 風險因子及健康風險評估。	2017. 09. 03 通過	同意, 存查
B10503008	尹文耀	肝腎移植後腹部腹腔鏡手術病患研究。	2017. 09. 11 通過	同意, 存查
B10402030	張俊郎	經皮冠狀動脈氣球擴張術後再住院之評估研究。	2017. 09. 11 通過	同意, 存查

七、終止案報告核備

計劃編號	主持人	申請案件主題	終止原因	審查結果
B10601007	葉明憲	癌症患者接受中醫藥療法後調整生活品質之預期存活與人年之研究。	研究計畫未通過慈濟大學研究審查, 未予以補助, 因此無經費執行。	106. 10. 11 同意終止

肆、業務報告

【執行祕書報告】

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(106 1Q) : (n=22, range01-14天)Median:5天 ; Mean:5. 7天

案件初審天數(106 2Q) : (n=09, range01-10天)Median:5天 ; Mean:5. 5天

案件初審天數(106 3Q) : (n=18, range01-10天)Median:5天 ; Mean:5. 4天

4. 1. 2 計畫主持人回覆案件天數

回覆案件天數(106 1Q) : (n=17, range01-14天)Median:2天 ; Mean:2天

回覆案件天數(106 2Q) : (n=03, range03-12天)Median:11天 ; Mean:8. 7天

回覆案件天數(106 3Q) : (n=14, range06-14天)Median:9. 5天 ; Mean:10. 1天

4. 1. 3 簡易審查案件審核天數 (複審)

案件複審天數(106 1Q) : (n=17, range01-11天)Median:3天 ; Mean:1. 7天

案件複審天數(106 2Q) : (n=03, range01-03天)Median:2天 ; Mean:2天

案件複審天數(106 3Q) : (n=14, range01-10天)Median:2. 5天 ; Mean:7天

伍、臨時動議

無

陸、散會