

## 原住民族委員會

### 「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」

#### 第六次之二鄉(鎮、市、區)諮詢會會議紀錄

- 壹、 時間：109年11月2日(星期一)下午3時30分
- 貳、 主持人：柯自強 鄉長/召集人 記錄：專管中心
- 參、 地點：屏東縣春日鄉公所2樓會議室(屏東縣春日鄉春日路322號)
- 肆、 申請單位：屏東科技大學高階經營管理碩士在職專班
- 伍、 研究計畫名稱：應用資料探勘嘗試性探索分析台灣原住民族健康行為-以南部某原住民鄉口腔癌症篩檢為例(受理編號：CRB-109-078)
- 陸、 研究主持人(申請人)：蔡佐彥醫師
- 柒、 出/列席人員：詳如簽到表
- 捌、 本次會議屏東縣春日鄉諮詢會應出席委員人數計7人(含召集人)，法定出席人數4人，實際出席人數為5人，全程出席人數/議決人數5人。
- 玖、 會議內容：
  - 一、 屏東縣春日鄉公所柯自強鄉長擔任主持人，確認現場出席人數達法定標準，宣佈會議開始。
  - 二、 專管中心報告：本案為今日春日鄉諮詢會第二案「應用資料探勘嘗試性探索分析台灣原住民族健康行為-以南部某原住民鄉口腔癌症篩檢為例」依據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運用辦法第三條，以原住民族或部落為研究內容，研究檢體之採集、研究資料之搜集及分析及原住民族或部落，因此專管中心判定由春日鄉諮詢會召開諮詢同意。
  - 三、 研究主持人報告：(略)

#### 四、綜合討論及詢答：

##### (一) 專家學者陳述意見：

##### 1. 林春鳳：

(1) 給出席委員之建議：無

(2) 給研究主持人的建議及問題：

A. 本案是以數據資料推論行為，較為冒險，建議以補充的方式加強論述，例如加入質性訪談族人的部分。

B. 建議增加相關文獻，並加入族群優勢的描述，而不只有對弱勢做描述。

C. 研究推論的過程，盡量保持族群的原貌。

##### 2. 甘偵蓉：

(1) 給出席委員之建議：無

(2) 給研究主持人的建議及問題：

A. 針對研究執行程序做提問，關於本案，研究者提到在跟國民健康署尋求授權資料使用權遇到困難，再請說明。

B. 本案送屏東基督教醫院 IRB，因過期而被撤案，請詳細說明。

##### (二) 諮詢會委員：

1. 針對認知行為改變，本案題目提到分析台灣原住民族健康行為，計畫流程提到「改善健康照護服務模式」，再請補充說明如何執行。

2. 執行本地及外地口腔癌篩檢服務的部分，執行方式、統計分析結果如何？

3. 原鄉的醫療資源較不足，未來有相關的醫療資訊可多主動提供族人知悉。

##### (三) 列席人員(原住民族委員會社會福利處科員)：

1. 衛生福利部相關資料可否使用，因為研究者本身是衛生所主任，取得病患相關資料相對容易，應該謹慎為之。

2. 本案申請國民健康署授權使用相關資料庫遇到困難，也許是因為本案所需之大乳口資料庫，國民健康署沒有釋出，須再釐清，建議可以行文處理。

(四) 研究團隊回覆：

1. 本案只針對春日鄉做研究，難以推論其他地區，這是研究限制。
2. 健康行為的範圍很大，主要定義有三個，如就醫行為、還沒生病前行為以及生病後願意遵照醫囑行為，但沒有很明確的定義什麼是健康行為。本研究尚屬初步的研究，希望可以拋磚引玉，讓後續可以有其他研究深入探討。
3. 本案做的資料較新，需要往返詢問資料管理單位，而屏東基督教醫院 IRB 今年 3 月來信通知本案將改為大會審，但本人沒有注意到信件通知超過 2 次，而因此過期，遭到撤案。

五、表決

- (一) 委員人數：7 位，出席人數：5 位，領票數：5
- (二) 表決結果：出席委員人數 5 人，離席 0 人，贊成 1 票，否決 3 票，迴避 0 票，廢票 1 票。
- (三) 議決：本案議決結果為**否決**。建議研究計畫主持人針對屏東基督教醫院 IRB 補齊相關資料，獲得 IRB 同意證明，並依會議與委員建議修正後再提出申請諮詢族群同意。

拾、散會。