

原住民族委員會
人體研究計畫中央諮詢會第三十三之二次會議紀錄

- 壹、 時間：108年1月31日（星期四）上午10時50分
- 貳、 主持人：伊萬·納威 Iwan·Nawi 副主任委員/召集人 記錄：廖家綾
- 參、 地點：本會15樓中型會議室
- 肆、 申請單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院
- 伍、 研究計畫名稱：衛生福利部107年度健康福祉整合照護示範場域推動計畫
- 陸、 研究主持人(申請人)：侯明峰 院長
- 柒、 出/列席人員：詳如簽到表
- 捌、 本會中央諮詢會應出席委員人數計13人（含召集人），法定出席人數7人，實際出席人數為12人，全程出席人數/議決人數12人。
- 玖、 會議內容：
- 一、 主持人確認出席人數達法定標準。
 - 二、 專管中心報告：(略)
 - 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. 陳牧言：
 - (1) 給出席委員之建議：無
 - (2) 給研究主持人的建議及問題：
 1. 計畫書的內容與題目非常廣泛，建議更聚焦於實際情況；其智慧型資料庫須思考是否適用於台灣原住民部落。
 2. 於計畫中所提及人工智慧、物聯網、穿戴式科技的技術並未詳述，且是否會建置與應用在本計畫中並未說明

3. 本計畫在執行內容與經費編列上，關於平台主機與資料庫是否都採用委外處理與租賃代管，請進行說明並考量資訊安全與後續管理維護的規劃
 4. 本計畫所產生的醫療大數據，請問如何進行推廣、管理並與族人分享成果。
5. 李茹萍：
- (1) 給出席委員之建議：無
 - (2) 給研究主持人的建議及問題：
 1. 研究計畫立意良善，原鄉衛生所是非常重要的角色，但題目非常廣泛，僅陳述第一年衛生所的資訊化，尚未敘健康照顧與資訊化後續如何應用在原民健康照護上。
- (二) 諮詢會委員：
1. 計畫書中提及全台有 48 個原鄉，目前中央核定為 55 個原鄉，建議更新其資訊和資料。
 2. 原民家戶資料都建置於資訊系統中，請說明未來如何運用。
 3. 高醫長年在原鄉做研究，請說明原鄉部落如何共享其成果給當地族人？
 4. 健康醫療資訊系統的建置為未來趨向，請說明建置後族人如何得知其成果及共享，對於諮商同意權方面應更重視。
- (三) 研究團隊的回覆：
1. 建置醫療資訊系統若成效佳，將推廣於山地離島地區。
 2. 高雄有 25 個文化健康站，故會和高雄原民會與文健站相互合作。

五、表決

- (一) 委員人數：12 位，出席人數：12 位，領票數：12
- (二) 表決結果：出席委員人數 12 人，離席 0 人，贊成 7 票，否決

4 票，迴避 0 票，廢票 1 票。

- (三) 議決：本案議決結果為同意；其議決約定原民健康醫療資訊之建置後續成果請研究團隊一年後於原民會分享其研究成果；請研究團隊於會議兩週內將計畫書修正前後對照表(請加蓋計畫主持人印鑑騎縫章)及修正後計畫書給專管中心留存。

拾、散會。