

2026 年 9 月

研究數據申請新流程 及 AI 輔助平台 (簡易版說明)

醫學研究部臨床研究科

楊智傑 主任

使用諮詢

分機：24065 / 21244

楊醫檢師



臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital



醫學研究部
DEPARTMENT OF MEDICAL RESEARCH



大數據中心
Big Data Center

研究數據服務業務

7/22

原大數據中心的研究數據服務與生統小組，正式移交醫研部臨床研究科。



7/27

院長核准建置 AI Agent 臨床數據平台服務。



7/29

討論 BDC00-02 表單優化流程並定案。

9/14

臨床數據平台及新版研究數據服務正式上線

帳號申請與登入

網址 <https://crdp.vghtpe.gov.tw/app>

(員工資訊入口網，限院內網路)



登入頁：院內 Email 帳號登入，帳號需經管理者核准

帳號申請與登入

網址 <https://crdp.vghtpe.gov.tw/app> (員工資訊入口網，限院內網路)



申請帳號

登入頁點「尚未有帳號？申請帳號」，填院內 Email、姓名、單位、職級、密碼。
僅限 @vghtpe.gov.tw



密碼

至少 8 碼，請不要與院內 Email 使用同一組密碼



審核

送出申請後由管理員審核，收到核准通知後即可登入
(半天～一天內)



登入

帳號欄只填 @ 前面的帳號。連續輸錯 5 次鎖定 15 分鐘



自動登出

閒置 15 分鐘自動登出，前 1 分鐘提醒。未送出的對話文字請先送出或另存

登入頁：院內 Email 帳號登入，帳號需經管理者核准

平台申請流程（ 1/2 ）：建案與 BDC00

建案後系統配發案號 BDC-年-月-流水號。

步驟	案件狀態	研究者要做的事	進入下一狀態的條件
建案	草稿	填計畫名稱與研究構想（構想會成為對話第一句）	開始設計對話
① 研究設計	研究設計	與 AI 顧問討論、查人數、算 MDE、找資料欄位	進入 ② 填表
② 申請 BDC00	研究設計	填 BDC00 表單、生成並下載文件、按「申請 BDC00」	送出後狀態變「申請 BDC00」，研究設計鎖定
③ 申請 IRB	申請 BDC00	到院內 EFLOW 送 BDC00，取得核准 PDF 後上傳	上傳即視為 BDC00 核准，狀態變「IRB申請」

平台申請流程（ 2/2 ）：IRB 與數據分析

審查人員確認 IRB 核准函後進入數據整備，管理者指派資料集後可進行遠端分析

步驟	案件狀態	研究者要做的事	進入下一狀態的條件
③ 申請 IRB	IRB申請	登記 IRB 送件日、上傳 IRB 核准函與受試者保護中心證明	審查人員確認核准函後，變「數據整備」
數據整備	數據整備	等待臨床研究科交付去識別化資料	管理者指派資料集後，變「數據分析」
④ 數據分析	數據分析	在遠端分析主控台查詢本案核准資料（ 第一版限管理員測試 ）	—

BDC00 由 EFLOW 辦理審查。研究者在院內 EFLOW 取得核准 PDF 並上傳，就視為核准。刪除只限草稿與研究設計狀態（ 30 天內可復原 ）。

五項研究數據服務

本次調整 BDC00–BDC02 的申請流程，橘框標示本次優化範圍

BDC00

研究用數據申請受理證明

主持人填寫申請書與切結書，中心確認後開立受理證明，供 IRB 送審

BDC01

人數估算服務

依篩選條件估算個案人次，並依年份、科別分布統計

BDC02

研究數據集申請

取得 IRB 核准與受試者保護中心證明後，正式申請並交付資料集

BDC03

資料分析服務

協助研究資料之整併與統計分析

BDC04

資料庫或儀表板建置

建置主題式資料庫或視覺化儀表板

新流程：整合線上申請，減少重複送件

1 一次填寫

申請書與切結書整合為 BDC00 線上表單，基本資料自動帶入。

2 EFLOW 表單作為受理證明

核定表單另存 PDF，即可作為 IRB 送審附件與受理證明。

3 免二次申請

IRB 核准後依核准內容交付資料，免再填寫 BDC02。



9/14 (週一) 上線

新舊流程對照（ 1/2 ）：申請單、文件與授權

維持去識別化、IRB 審查與院內使用規範，簡化重複填表及紙本作業

項目	原流程	優化後
院內申請單	BDC00 → PTMS → BDC02，院內申請單填 2 次	BDC00 線上表單 1 次，核定 PDF 直接作為 PTMS 附件
申請文件	Word 申請書 + 切結書，填寫、簽名後掃描上傳；跨單位切結書紙本用印	線上表單，基本資料系統帶入；篩選條件與資料檔別結構化勾選
受理證明	中心另行開立 PDF；內容變更須整份作廢重發	核定後表單另存 PDF 即為證明，免另行開立
跨單位授權	影像、H99、TPMI、癌登各自紙本簽核後回附申請書	會辦單位（H99、TPMI、癌委會、護理部、影像診療部）於同一表單線上並流簽核

新舊流程對照（ 2/2 ）：可行性、會辦與交付

送件前先確認資料與可用人數

項目	原流程	優化後
可行性評估	BDC00送件後由中心估算樣本數，申請人無從自行查詢	先於臨床數據平台對話查人數、算檢定力，再送件
整合會辦單位	不同表單會辦單位不同，資訊常不同步	整合大數據中心、資訊室與醫學研究部的會辦資訊。
資料交付	去識別化資料釋出，敏感資料於資料安全運算區使用	去識別化資料釋出，敏感資料於資料安全運算區使用。

下一階段規劃：數據平台將提供線上運算環境，研究者可在院內安全環境直接進行分析。並開發 No Code 分析模組，不需撰寫程式即可完成常用統計分析。