|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **의무기록 (EMR)열람 비밀유지 서약서** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **본인( )은 가천대길병원 임상시험 진행을 위해 의무기록 사용에 대한 한정된** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **권한을 부여 받았으며, 길병원 의무기록을 열람하기 위함에 제 규정을 준수하고, 열람 위반시 병원** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **이 정한 조치에 응하며, 아래의 사항을 숙지하고, 본 서약에 따를 것임을 서약합니다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **== 아 래==** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. 가천대길병원 임상시험용 의무기록 (EMR) 열람 시 지정된 User ID 와 Password 를 사용** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **한다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. 가천대길병원 의무기록 (EMR) 열람을 위한 User ID 와 Password 는 타인에게 대여 또는** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **노출되지 않도록 관리하며, 위반 시 발생하는 문제에 대해 책임을 진다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. 가천대길병원 의무기록 (EMR) 은 해당 임상시험을 위한 근거문서로만 열람한다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. 가천대길병원 의무기록 (EMR) 을 이용하면서 알게 된 피험자의 개인정보에 대해서는 업무** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **이외의 용도에는 일체 사용하지 않는다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. 가천대길병원 의무기록 (EMR)을 이용하면서 알게 된 연구관련 정보는 의뢰자 또는 연구자** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **의 지적 재산임을 인식하고 업무 이외에는 어떤 경우라도 외부에 유출하거나 누설하지 않** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **는다.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. 가천대길병원 의무기록 (EMR)을 이용하면서 취득하게 된 연구자료는 업무가 끝나는 즉시** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **폐기 처분하거나 반납하여 정보의 외부 유출을 방지한다.** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **소속 :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **날짜 : 20 년 월 일** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **성명 : (서명)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **가천대길병원 임상시험센터장 귀하** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |