**의무기록(EMR) 열람용 ID 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMR ID | 센터에서 부여함 | | |
| 이 름 |  | 소속 |  |
| 연락처 |  | e-mail |  |
| 과제번호 |  | | |
| 과제명 |  | | |
| 연구기간 | | | 연구책임자 |
|  | | |  |

**임상연구와 관련하여 EMR 접근을 위한 ID를 신청하고자 합니다.**

‣ 제출서류

1. 의무기록(EMR) 열람용 ID 신청서

2. 개인(환자)정보 보호 서약서

3. 해당기관 공문

4. 개인(신용)정보 수집, 이용, 제공 동의서

5. IRB 심의의뢰서 및 통지서

(신청할 CRA 정보 확인이 가능하도록 심의의뢰서 상 이름, 소속 기재되어야 함)

신청일 : 년 월 일

신청자 : (서명)

**임상시험센터장** 귀하

**개인정보 수집ㆍ이용∙제공 동의서(임상시험 관련 종사자용)**

인하대병원 귀하

인하대병원과 계약된 임상연구 관리 및 모니터링, 점검 등에 관련하여 귀원이 본인의 개인정보를 수집ㆍ이용∙제공하는 경우에는 『개인정보 보호법』 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀원이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집ㆍ이용∙제공하는 것에 동의합니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 수집∙이용∙제공에 관한 사항** | |
| 수집∙이용  ∙제공 목적 | * **인하대병원의 임상연구과제관리 시스템 접근**   - 임상연구 관리, 모니터링/점검 목적상 필요한 업무의 처리 |
| 수집∙이용  ∙제공 항목 | [필수적 정보]   * 개인 식별 정보 : 성명, 전화번호, 이메일 주소   [선택적 정보]   * 개인 식별 정보 등 필수적 정보 외에 본인이 제공한 정보로 소속,   경력 및 자격사항, 학력사항 등을 말함 |
| 제3자 제공에  관한 사항 | * 제공받는 기관 : 정부기관 * 제공하는 목적 : 법령상 의무이행 * 제공하는 항목 : 필수 및 선택적 정보 |
| 보유∙이용  기간  (제공 받는자 포함) | 위 개인정보는 수집∙이용∙제공에 관한 **동의일로부터 1년간** 위 이용목적을 위하여 보유∙이용∙제공됩니다. 단, 1년 경과 이후에는 법령상 의무이행만을 위해 보유∙이용∙제공됩니다. |
| 위 개인정보 중 필수적 정보의 수집∙이용∙제공에 관한 동의는 본원 EMMR ID 발급을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하여야만 EMR ID 발급이 가능합니다. 다만 동의하지 않는 경우 EMR 사용 등에 있어 불이익을 받을 수 있습니다. | |

|  |
| --- |
| **2. 수집∙이용∙제공 동의여부**   * 본인은 위와 같이 본인의 개인정보를 수집∙이용∙제공에 동의합니다.   - 필수적 정보 ( □ 동의함 □ 동의하지 않음 )  - 선택적 정보 ( □ 동의함 □ 동의하지 않음 )   * 본인은 위와 같이 본인의 개인정보를 제 3자 제공하는데 동의합니다.   - 제3자 제공 ( □ 동의함 □ 동의하지 않음 ) |

년 월 일

성명 : 서명 또는 (인)

(생년월일 : 년 월 일)

동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보 수집∙이용∙제공에 관하여 자세한 설명을 들었습니다.

**개인(환자)정보 보호 서약서**

**(보건정책기관 · 외부기관의 열람)**

**◆ 개인(환자)정보 보호 이용시 준수사항**

1. 본원의 보안구역 및 통제구역에 무단으로 출입하지 아니한다.
2. 관련법에 따른 대외공문 등을, 개인정보보호 서약서 제출 및 신분증 확인 후 직원 감독 하에 열람한다.
3. 허용되지 아니한 정보자산에 접근을 시도하거나 정보보호 기능을 위해하는 시도를 하여서는 아니된다.
4. 업무상 취득하거나 열람한 개인(환자)정보는 업무 목적 이외에 사용하지 아니하며 사전 승인없이 외부

또는 타인에 유출 · 누설하지 아니한다.

1. 열람한 개인(환자)정보에 대하여 사전 허락 없는 복사, 인쇄, 사진촬영 등을 금지한다.
2. 열람한 개인(환자)정보는 사용 완료한 후 즉시 본원에 반환하거나 식별 불가능하도록 파기한다.
3. 본 병원의 개인(환자)정보를 유출 · 변경 · 위조 · 훼손 · 멸실 하여서는 아니된다.

**○ 관련 법령**

- 의료법 제23조 제3항, 제87조 제1항

- 개인정보보호법 제59조 제2항, 제59조 제3항, 제71조

**○ 본원 개인정보보호 및 보안정책 위반시**

- 환자정보 열람과 관련하여 개인(환자)정보 보호 서약에 위반하여 정보가 유출된 경우 본원 개인정보보호위원회에서 심의한다.

**본인은 상기내용을 충분히 숙지하여 관련법과 본원 규정에서 정하는 개인(환자)정보보호 준수사항을 지킬 것이며 개인정보 유출 관련 위반사항 발생시 위 규제조항에 의거 어떠한 책임도 감수할 것임을 서약합니다.**



|  |
| --- |
| 신청일 : 년 월 일 |
| 신청자 : 서명: .  \\  **인하대병원장 귀하** |
| 인하대병원 개인(환자)정보 보호 서약서(보건정책기관·외부기관) □GMR0532 |