

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal terbit :
		Tanggal Efektif :
		Versi : 1
Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

SINGKATAN	SPO: Standar Prosedur Operasional
TUJUAN	SPO ini bertujuan untuk menjelaskan tentang perjanjian kerahasiaan untuk pegawai Biobank dan untuk klien.
LATAR BELAKANG	Semua pegawai Biobank Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada akan mendapatkan informasi yang bersifat rahasia dari klien maupun subyek dari mana sampel berasal. Kerahasiaan akan informasi tersebut harus dilindungi prinsip etik yang berlaku di Indonesia. Oleh karena itu pegawai yang memiliki akses terhadap informasi tersebut perlu melakukan perjanjian untuk menjaga kerahasiaannya.
CAKUPAN	SPO ini berlaku untuk semua pegawai Biobank yang memiliki akses terhadap informasi pasien/klien yang sifatnya rahasia.
ALAT DAN BAHAN	a. Perjanjian kerahasiaan bagi pegawai (form terlampir) b. Perjanjian kerahasiaan bagi klien (form terlampir)
PROSEDUR	a. Perjanjian berisi tentang definisi informasi rahasia, eksklusi dari informasi rahasia (bila ada), kewajiban karyawan, dan informasi terkait lainnya. b. Form diberikan kepada karyawan untuk dibaca serta dipahami dengan jelas, dan bila ada hal yang perlu dikonfirmasi dapat ditanyakan kepada penanggung jawab dokumentasi.

Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal terbit :
		Tanggal Efektif :
Versi : 1		
Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

	<p>c. Penanggung jawab dokumentasi mendapatkan form lengkap yang digandakan dari karyawan. Form yang lengkap ditandatangani, diberi tanggal, dan disaksikan oleh manajer dokumentasi. Semua ini harus dilakukan sebelum karyawan mendapatkan akses untuk informasi yang bersifat sensitif.</p> <p>d. Kedua form tersebut masing-masing dipegang karyawan dan satu lagi disimpan di Biobank. Biobank menyimpan form tersebut dalam bentuk <i>hard copy</i> maupun <i>soft copy</i>.</p>
--	--



Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
		Tanggal terbit :
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal Efektif :
		Versi : 1
Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

PERJANJIAN KERAHASIAAN UNTUK PEGAWAI

Saya mengetahui bahwa Unit Biobank Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada memiliki peraturan dan prosedur mengenai privasi, kerahasiaan, dan keamanan informasi klien/pasien yang sesuai dengan hukum dan etika pemerintah yang berlaku.

Saya memahami tanggung jawab saya untuk mengetahui persyaratan yang ditentukan dalam peraturan dan prosedur tersebut dan saya telah membaca peraturan dan prosedur tersebut.

Sebagai karyawan/pegawai saya memahami bahwa saya akan mendapatkan informasi melalui berbagai sumber antara lain komunikasi antarbagian, *maintenance* data dan perangkat lunak, media elektronik, interaksi verbal atau rekam medis.

Sebagai pegawai Biobank Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada saya juga dapat memiliki akses terhadap informasi kepemilikan dan informasi penelitian yang bersifat rahasia. Saya tidak akan menggunakan atau mengungkapkan informasi tentang penelitian yang saya ketahui maupun saya dapatkan karena pekerjaan saya di Biobank.

Saya juga memahami bahwa:

1. Akun dan kata kunci (*password*) yang saya miliki bersifat personal dan tidak dapat dipindahtangankan
2. Saya akan segera memberitahukan kepada atasan saya bila saya mencurigai ada orang yang menggunakan akun dan *password* saya.
3. Saya bertanggungjawab terhadap segala informasi yang diakses atau diubah dengan akun/*password* saya

Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
		Tanggal terbit :
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal Efektif :
		Versi : 1
Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

4. Saya bertanggungjawab untuk mentaati peraturan mengenai kerahasiaan dan keamanan informasi Biobank.

5. Akun dapat dihapus atau dikunci tanpa pemberitahuan sebelumnya.

Saya memahami bahwa pelanggaran terhadap peraturan dan prosedur termasuk penyalahgunaan atau pembeberan informasi pasien dapat menyebabkan pemberhentian kerja dan dapat disertai tuntutan sesuai hukum yang berlaku.

Nama Karyawan	Tanda tangan	Tanggal
Nama Manajaer Biobank	Tanda tangan	Tanggal



Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
		Tanggal terbit :
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal Efektif :
		Versi : 1
Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

PERJANJIAN KERAHASIAAN UNTUK KLIEN DAN PENGGUNA

Saya memahami bahwa Unit Biobank Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada memiliki peraturan dan prosedur mengenai privasi, kerahasiaan, dan keamanan informasi klien/pasien yang sesuai dengan hukum dan etika pemerintah yang berlaku.

Saya memahami tanggung jawab saya untuk mengetahui persyaratan yang ditentukan dalam peraturan dan prosedur tersebut dan saya telah membaca peraturan dan prosedur tersebut.

Sebagai klien/pengguna saya memahami bahwa saya akan memperoleh informasi mengenai partisipan dan material biologis dalam penelitian yang saya lakukan. Biobank menjamin bahwa informasi hanya akan diberikan hanya kepada saya sebagai orang yang bertanggungjawab atas penelitian (peneliti utama). Perubahan yang menyangkut hal ini akan diberitahukan kepada Biobank melalui surat formal.

Saya juga memahami bahwa:

1. Akun dan kata kunci (*password*) yang saya miliki bersifat personal dan tidak dapat dipindahtangankan.
2. Saya akan segera memberitahukan kepada Biobank bila saya mencurigai ada orang yang menggunakan akun dan *password* saya.
3. Saya bertanggungjawab terhadap segala informasi yang diakses atau diubah dengan akun/*password* saya
4. Saya bertanggungjawab untuk menaati peraturan mengenai kerahasiaan dan keamanan informasi Biobank.
5. Akun dapat dihapus atau dikunci tanpa pemberitahuan sebelumnya.

Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016

	TIM BIOBANK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS GADJAH MADA Jl. Farmako, Sekip, Yogyakarta 55281 INDONESIA Email: biobankfkugm@gmail.com	
	Standar Prosedur Operasional / Standart Operating Procedure	No Dokumen : 6/ Umum dan SDM / XI/ 16
		Halaman : dari 6
		Tanggal terbit :
	Judul : Perjanjian Kerahasiaan	Tanggal Efektif :
Versi : 1 Asli/ Salinan ke 1 dari 1		

Saya memahami bahwa segala pelanggaran terhadap peraturan dan prosedur, termasuk penyalahgunaan atau penyebaran informasi pasien yang tidak seharusnya dilakukan dapat menyebabkan penelitian dan kontrak saya untuk akses di Biobank dihentikan, dan dapat disertai tuntutan sesuai hukum yang berlaku.

Nama Klien	Tanda tangan	Tanggal
Nama Manajaer Biobank	Tanda tangan	Tanggal


biobank
 FK UGM
 For Sustainable Research

Pengesahan	Dibuat Oleh	Diperiksa oleh	Disahkan oleh
Nama	Nenes Prastiwi	Ery Kus Dwianingsih	Jajah Fachiroh
Tandatangan			
Tanggal	28 November 2016	28 November 2016	28 November 2016