

此医疗机构参与 MedicineInsight

MedicineInsight 是一项全国性的医护信息计划，使用日常收集到的信息改善澳大利亚的医护质量。此项计划会收集本医疗机构所保管的医疗档案信息。这些信息用于帮助医师提供尽可能优质安全的病患照护服务。

NPS MedicineWise 在 2011 年开始实施 MedicineInsight 计划。NPS MedicineWise 是一家独立并以实证为本的非营利组织。我们接受澳大利亚政府卫生部 (Australian Government Department of Health) 的资助。

MedicineInsight 通过收集信息，帮助大众获得更好的医护服务。

MedicineInsight 从全澳各地参与计划的全科诊所或医疗中心的病患医疗档案中收集医护信息。我们把这些信息组合建立起 MedicineInsight 计划的数据库。

所收集的信息涉及病患的：

- ▶ 人口统计信息 (如年龄及性别)、
- ▶ 病史 (如疾病、过敏、手术、体重、年龄及性别)、
- ▶ 所接受的医护服务 (如用药、检测及转介)，以及
- ▶ 生活方式 (如吸烟及喝酒等)。

MedicineInsight 收集的信息包括病患的邮政编码、是否为原住民或托雷斯海峡岛民，并且可能包括敏感及需要申报的病况，如丙型肝炎及人类免疫缺陷病毒 (HIV)。

我的隐私受到保护吗？

MedicineInsight 不会获得相关的身份识别信息，如姓名、出生日期及地址等。这意味着病患信息可被用于改善澳大利亚居民的健康，但没有人会知道这些信息来自哪个病患。因为我们所收集的病患信息不具身份识别性，所以重新识别身份的风险很低。

您的医疗机构及 NPS MedicineWise 将确保我们收集、储存及使用您的健康资料的方式安全稳妥，并符合《澳大利亚隐私法 (Australian Privacy Act)》。我们采取严格措施确保您的隐私与安全。

MedicineInsight 的全部资料均稳妥地储存于澳大利亚。

MedicineInsight 如何使用这些信息？

我们使用这些信息，向所有参与 MedicineInsight 计划的全科诊所提供反馈意见，帮助他们改善病患医护服务的质量。

从本机构收集到的信息也会与从其他机构收集到的数据合并一起，用于 NPS MedicineWise 的教育计划及活动。

这些信息也会用于医疗研究项目及制定卫生政策。我们就以下话题进行分析及报告：

- ▶ 药物、疫苗或设备安全
- ▶ 如何要求做检查
- ▶ 所提供的医护服务是否能够得到改善；
- ▶ 不同人群 (如原住民或托雷斯海峡岛民) 或不同地方的医护服务使用情况
- ▶ 慢性病 (如糖尿病、哮喘病及癌症) 治疗
- ▶ 传染病 (如流感、丙型肝炎及人类免疫缺陷病毒 [HIV]) 管理。

所有要求从 MedicineInsight 计划获取信息的项目建议书在付诸实施之前，均需经过一个由消费者维权人士、隐私专家及研究者组成的独立委员会评估——或者在合适的情况下，需经过人类研究伦理审查委员会的评估。

这些第三方机构有时候会希望从不同的数据来源 (如医院病历、教育档案等) 调取有关您的不含身份信息的资料，以帮助研究员更好地了解人们的健康史及病患经历，促进治疗及病患照护服务的改善。

所有使用连接数据的研究都必须获得伦理委员会的批准，并且只向研究员提供不含身份信息的资料。

作为 MedicineInsight 计划的一部分，我们的团队会开展审核、培训、评估或改善质量的活动，以确保所收集的不含身份信息的数据的准确性。

MedicineInsight 由澳大利亚政府卫生部资助。经批准使用 MedicineInsight 信息的项目可能由第三方机构执行或资助。这些机构包括政府部门、监管机关、大学、医疗慈善组织、制药公司或保险公司。

您可以登入 NPS MedicineWise 网站：

<https://www.nps.org.au/approved-projects-using-medicineinsight-data>，查阅已获批准的项目清单。

您的选择

NPS MedicineWise 及本医疗机构的工作人员尊重您选择不参与 MedicineInsight 的权利。

您如果不希望本医疗机构继续与 MedicineInsight 共享您的医疗档案信息，则可以填写背面的表格并交给接待处，随时退出此计划。

选择不参与 MedicineInsight 绝不会影响您所接受的医疗服务。

如需进一步了解

请致电：1300 721 726

如需了解 NPS MedicineWise 的隐私保护政策，可登入网站：

[nps.org.au/privacy](https://www.nps.org.au/privacy)

电邮：medicineinsight@nps.org.au

网站：<https://www.nps.org.au/medicine-insight>

本人确认：

- ▶ 已阅读并理解 MedicineInsight 病患信息单的内容。
- ▶ 已获得机会就 MedicineInsight 进行提问。本人获得了有关此计划的解释，并且本人的提问也已经获得满意的回答。
- ▶ 本人明白：如果选择退出，该机构将停止向 MedicineInsight 提供本人的无法识别身份的信息。
- ▶ 本人明白：该医疗机构将会保管经本人签字的《退出表》，亦不会与 NPS MedicineWise 共享。
- ▶ 本人明白：根据《澳大利亚隐私法 (Australian Privacy Act) (1988)》规定，NPS MedicineWise 有权保留并使用已收集的无法识别身份的信息。
- ▶ 即便本人选择不参与 MedicineInsight，也不会影响本人所接受的医护服务。

本人希望退出 MedicineInsight 计划

姓名： _____

地址： _____

出生日期： _____ / _____ / _____ 性别： 女性 男性 其他

签名： _____

日期： _____

填妥后请将此表交给您的GP (全科医师) 或诊所接待处。

此栏由办理机构填写

必须将此表作为诊所档案妥善保管。不要将此份文件交回 NPS MedicineWise。

如需进一步了解，请致电 1300 721 726 联络 MedicineInsight。

已将病患从 MedicineInsight 数据收集工具退出

已采取行动确保病患的档案不被使用

办事员姓名： _____

日期： _____