

此醫療機構參與 MedicineInsight

MedicineInsight 是一項全國性的醫護資訊計劃，使用日常收集到的資訊改善澳洲的醫護質素。此項計劃會收集本醫療機構所保管的醫療檔案資訊。這些資訊用於幫助醫師提供盡可能優質安全的病患照護服務。

NPS MedicineWise 在 2011 年開始實施 MedicineInsight 計劃。NPS MedicineWise 是一家獨立並以實證為本的非營利組織。我們接受澳洲政府衛生部 (Australian Government Department of Health) 的資助。

MedicineInsight 通過收集資訊，旨在幫助大眾獲得更好的醫護服務。

MedicineInsight 從全澳各地參與計劃的全科診所或醫療中心的病患醫療檔案中收集醫護資訊。我們把這些資訊組合建立起 MedicineInsight 計劃的數據庫。

所收集的資訊涉及病患的：

- ▶ 人口統計資訊 (如年齡及性別)、
- ▶ 病史 (如疾病、過敏、手術、體重、年齡及性別)、
- ▶ 所接受的醫護服務 (如用藥、檢測及轉介)，以及
- ▶ 生活方式 (如吸煙及喝酒等)。

收集的資料包括病患的郵遞區號、是否為原住民或托雷斯海峽島民，並且可能包括敏感及需要申報的病況，如丙型肝炎及人類免疫缺陷病毒 (HIV)。

我的隱私受到保護嗎？

MedicineInsight 不會獲得相關的身份識別資訊，如姓名、出生日期及地址等。這意味著病患資訊可被用於改善澳洲居民的健康，但沒有人會知道這些資訊來自哪個病患。因為我們所收集的病患資訊不具身份識別性，所以重新識別身份的風險很低。

閣下的醫療機構及 NPS MedicineWise 將確保我們收集、儲存及使用閣下健康資料的方式安全穩妥，並符合《澳洲隱私法 (Australian Privacy Act)》。我們採取嚴格措施確保閣下的隱私與安全。

MedicineInsight 的全部資料均穩妥地儲存於澳洲。

MedicineInsight 如何使用這些資訊？

我們使用這些資訊，向所有參與 MedicineInsight 計劃的全科診所提供反饋意見，幫助他們改善病患醫護服務的質素。從本機構收集到的資訊也會與從其他機構收集到的數據合併一起，用於 NPS MedicineWise 的教育計劃及活動。

這些資訊也會用於醫療研究項目及制定衛生政策。我們就以下話題進行分析及報告：

- ▶ 藥物、疫苗或設備安全
- ▶ 如何要求做檢查
- ▶ 所提供的醫護服務是否能夠得到改善；
- ▶ 不同人群 (如原住民或托雷斯海峽島民) 或不同地方的醫護服務使用情況
- ▶ 慢性病 (如糖尿病、哮喘病及癌症) 治療
- ▶ 傳染病 (如流感、丙型肝炎及人類免疫缺陷病毒 [HIV]) 管理。

所有要求從 MedicineInsight 計劃獲取資訊的項目建議書在付諸實施之前，均需經過一個由消費者維權人士、隱私專家及研究者組成的獨立委員會評估——或者在合適的情況下，需經過人類研究倫理審查委員會的評估。

這些第三方機構有時候會希望從不同的數據來源 (如醫院病歷、教育檔案等) 調取有關閣下的不含身份識別資訊的資料，以幫助研究員更好地了解人們的健康史及病患經歷，促進治療及病患照護服務的改善。

所有使用連接數據的所有研究都必須獲得倫理委員會的批准，並且只向研究員提供不含身份資訊的資料。

作為 MedicineInsight 計劃的一部分，我們的團隊會開展審核、培訓、評估或改善質素的活動，以確保所收集的不含身份資訊的數據的準確性。

MedicineInsight 由澳洲政府衛生部資助。經批准使用 MedicineInsight 資訊的項目可能由第三方機構執行或資助。這些機構包括政府部門、監管機關、大學、醫療慈善組織、製藥公司或保險公司。

閣下可以登入 NPS MedicineWise 網站：

<https://www.nps.org.au/approved-projects-using-medicineinsight-data>，查閱已獲批准的項目清單。

閣下的選擇

NPS MedicineWise 及本醫療機構的工作人員尊重閣下選擇不參與 MedicineInsight 的權利。

閣下如果不希望本醫療機構繼續與 MedicineInsight 共享閣下的醫療檔案資訊，則可以填寫背面的表格並交給接待處，隨時退出此計劃。

選擇不參與 MedicineInsight 絕不會影響閣下所接受的醫療服務。

如需進一步了解

請致電：1300 721 726

如需了解 NPS MedicineWise 的隱私保護政策，可登入網站：
[nps.org.au/privacy](https://www.nps.org.au/privacy)

電郵：medicineinsight@nps.org.au

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

本人確認：

- ▶ 已閱讀並理解 MedicineInsight 病患資訊單的內容。
- ▶ 已獲得機會就 MedicineInsight 進行提問。本人獲得了有關此計劃的解釋，並且本人的提問也已經獲得滿意的回答。
- ▶ 本人明白：如果選擇退出，該醫療機構將停止向 MedicineInsight 提供本人的無法識別身份的資訊。
- ▶ 本人明白：該醫療機構將會保管經本人簽字的《退出表》，亦不會與 NPS MedicineWise 共享。
- ▶ 本人明白：根據《澳洲隱私法 (Australian Privacy Act) (1988) 》規定，NPS MedicineWise 有權保留並使用已收集的無法識別身份的資訊。
- ▶ 即便本人選擇不參與 MedicineInsight ，也不會影響本人所接受的醫護服務。

本人希望退出 MedicineInsight 計劃

姓名： _____

地址： _____

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

簽名： _____

日期： _____

填妥後請將此表交給閣下的GP（全科醫師）或診所接待處。

此欄由辦理機構填寫

必須將此表作為診所檔案妥善保管。不要將此份文件交回 NPS MedicineWise。

如需進一步了解，請致電 1300 721 726 聯絡MedicineInsight。

已將病患從 MedicineInsight 數據收集工具退出

已採取行動確保病患的檔案不被使用

辦事員姓名： _____

日期： _____