

अनुबंधन D - 'सूचना प्रथाओं का वक्तव्य'

व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी (PHI) :

हम आपके बारे में सीधा आपसे और अन्य लोगों से व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी एकत्र करते हैं जो आपकी देखभाल में शामिल हैं। हम जो जानकारी एकत्र करते हैं उसमें आपका नाम, जन्मतिथि, पता, स्वास्थ्य इतिहास, दवाओं का इतिहास, रोजगार स्थिति, OHIP नंबर, शिक्षा, व्यक्तिगत रुचियां और व्यक्तिगत समर्थन प्रणालियां शामिल हैं। आध्यात्मिक और सांस्कृतिक जानकारी भी एकत्र की जा सकती है। हम आपकी सेवा वितरण सत्र/इंटरैक्शन और उन सत्रों/इंटरैक्शन के दौरान प्राप्त की गई देखभाल/सेवा के रिकॉर्ड बनाते हैं। हम आपके बारे में किसी अन्य स्रोत से व्यक्तिगत जानकारी एकत्र नहीं करेंगे जब तक कि हमें ऐसा करने की अनुमति न हो या यदि कानून अनुमति देता है।

हम जानकारी का उपयोग कैसे करते हैं:

जब आवश्यक हो, हम आपकी PHI को लिखित और इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड सिस्टम में आपके अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं और संगठनों के साथ साझा करते हैं :

- एकीकृत, सहयोगी और समय पर गुणवत्ता स्वास्थ्य सेवाएं और समर्थन प्रदान करने के लिए।
- उन लोगों को सांख्यिकी जानकारी प्रदान करने के लिए जो हमारे एजेंसी को फंड और विनियमित करते हैं।
- कानूनी और नियामक आवश्यकताओं का पालन करने के लिए।
- हमारे एजेंसी के व्यवसाय और सेवा वितरण संचालन की योजना बनाने और प्रबंधन करने के लिए।
- अन्य पेशेवरों को शिक्षित करने के लिए।
- जोखिम प्रबंधन और गुणवत्ता सुधार गतिविधियों को करने के लिए।
- ग्राहक संतोष सर्वेक्षण करने के लिए।

आपके विकल्प:

- आपके पास अपने व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी पर नियंत्रण रखने का अधिकार है - इसे कैसे एकत्रित, उपयोग, और साझा किया जाता है।
- आप अपने व्यक्तिगत स्वास्थ्य रिकॉर्ड तक पहुँच सकते हैं और उसे ठीक कर सकते हैं या ऊपर दिए गए किसी भी/सभी उपयोगों के लिए अपनी सहमति को वापस ले सकते हैं या सीमित कर सकते हैं, हमें संपर्क करके (कानूनी अपवादों के अधीन)।

हमसे संपर्क करने का तरीका:

हमारे गोपनीयता अधिकारी/प्रतिनिधि से नीचे दिए गए फोन/ईमेल द्वारा संपर्क किया जा सकता है:

फोन नंबर: 647-482-7354

ईमेल: sheena@pchs4u.com

अनुबंधन D - 'सूचना प्रथाओं का वक्तव्य'

महत्वपूर्ण जानकारी:

हम आपकी PHI को चोरी, नुकसान और अनधिकृत पहुंच, प्रति, संशोधन, प्रकटीकरण और निपटान से बचाने के लिए कदम उठाते हैं:-

- हम अपनी गोपनीयता अनुपालन की निगरानी और प्रबंधन के लिए ऑडिट और जांच करते हैं।
- हम यह सुनिश्चित करने के लिए कदम उठाते हैं कि हमारे लिए सेवाएं देने वाला हर व्यक्ति आपकी गोपनीयता की रक्षा करेगा और आपकी PHI का उपयोग केवल उन उद्देश्यों के लिए करेगा जिनके लिए आपने सहमति दी है या जैसे कानून द्वारा आवश्यक है।
- जब हमें विश्वास है कि आपकी भलाई के लिए PHI का उपयोग या साझा करना आवश्यक है, एक तरीके से जो इस बयाने में नहीं बताया गया है, हम ऐसा करने के लिए आपकी सहमति मांगेंगे और आपके स्वास्थ्य रिकॉर्ड में उपयोग की गई या साझा की गई जानकारी को दस्तावेज करेंगे।

शिकायत कैसे दर्ज करें:

- यदि आपको लगता है कि आपके व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी के संग्रह, उपयोग और प्रकटीकरण से संबंधित आपके अधिकारों का उल्लंघन हुआ है, तो आपके पास ओन्टारियो के सूचना और गोपनीयता आयोग में शिकायत करने का अधिकार है।
- अपनी शिकायत व्यक्त करने के लिए हमारे गोपनीयता अधिकारी से संपर्क करें।

या

- एक लिखित शिकायत भेजें:

ओन्टारियो का सूचना और गोपनीयता आयोग

2 ब्लू स्ट्रीट ईस्ट,

सूट 1400

टोरंटो, ओन्टारियो M4W 1A8

फोन नंबर: (416) 326-3333

फैक्स नंबर: 1-416-325-9195