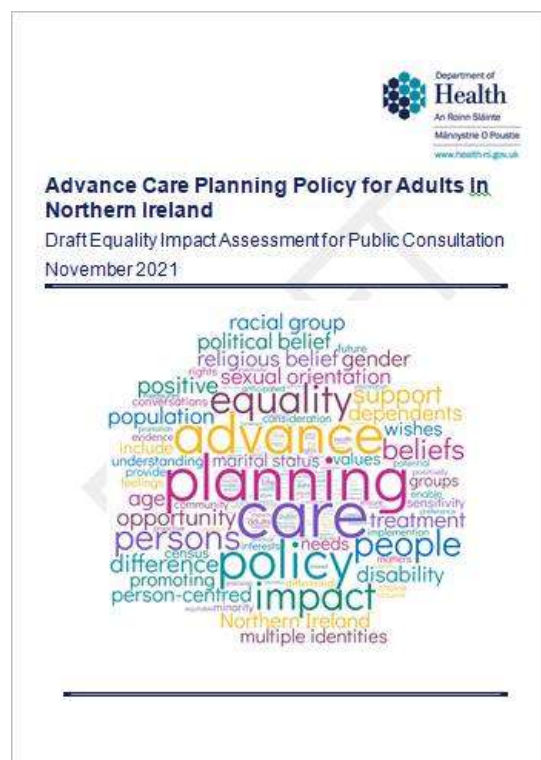
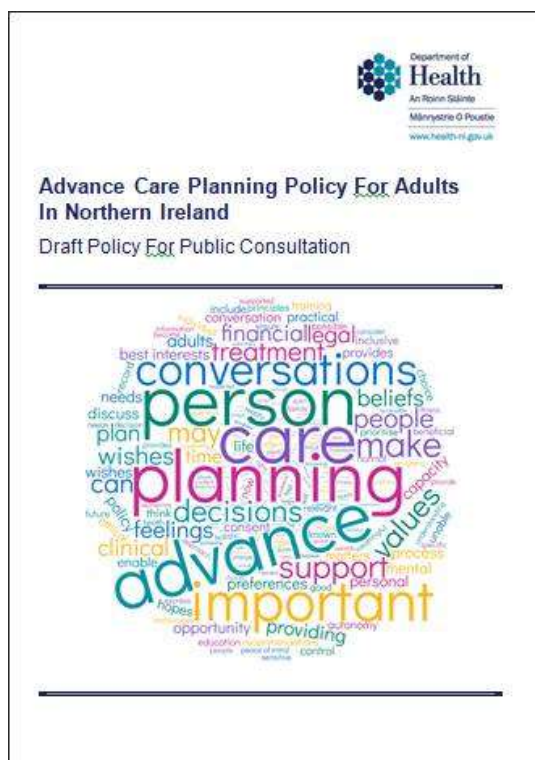


Polityka planowania przyszłej opieki dla osób dorosłych Departament Zdrowia Irlandia Północna



Dokument konsultacyjny

**Projekt Polityki
planowania
przyszłej opieki**

**Ocena wpływu na
równość (EQIA)**

grudzień 2021 r.

Spis treści

Jak wziąć udział w konsultacjach społecznych dotyczących projektu Polityki planowania przyszłej opieki oraz oceny oddziaływania na równość (EQIA)?	3
Dostępne formaty dokumentów konsultacyjnych.....	4
Służby tłumaczeniowe	5
Usługa tłumaczenia języka migowego	5
Usługi tłumaczenia języka mówionego.....	5
Omówienie.....	6
Dlaczego Pana/Pani głos ma znaczenie?.....	7
Oceny oddziaływania	7
Kolejne terminy.....	8
Prywatność, poufność i dostęp do odpowiedzi uzyskanych w wyniku konsultacji	8
Załącznik A: Formularz odpowiedzi na konsultacje	10
Pytania konsultacyjne do projektu Polityki planowania przyszłej opieki	11
Załącznik B: Wyniki analizy oddziaływania	16
Równość i prawa człowieka	17
Pytania dotyczące oceny oddziaływania na równość:	17
Załącznik C: Planowanie przyszłej opieki – polityka prywatności	20

Jak wziąć udział w konsultacjach społecznych dotyczących projektu Polityki planowania przyszłej opieki oraz oceny oddziaływania na równość (EQIA)?

Prosimy Pana/Panią o przekazanie opinii w ramach powadzonych przez nas konsultacji na temat:

- projektu Polityki planowania przyszłej opieki,
- oceny oddziaływania na równość.

Prosimy o zapoznanie się z pytaniami zawartymi w **załączniku B**. Może Pan/Pani udzielić odpowiedzi w konsultacjach dotyczących obu dokumentów lub tylko jednego z nich. Zapraszamy do nadsyłania odpowiedzi od 17 grudnia 2021 roku. Konsultacje zakończą się o godzinie **17.00 11 marca 2022 roku**.

Będziemy bardzo wdzięczni, jeżeli przy przesyłaniu odpowiedzi potwierdzi Pan/Pani, czy udziela ich Pan/Pani jako osoba prywatna, czy też w imieniu organizacji.

Jeżeli udzieli ich Pan/Pani w imieniu organizacji, prosimy o podanie:

- swojego imienia i nazwiska;
- nazwy swojej macierzystej organizacji;
- adresu e-mail.

Istnieją **3 możliwości** uzyskania dostępu do odpowiednich dokumentów i udzielenia odpowiedzi w ramach konsultacji projektu Polityki planowania przyszłej opieki oraz konsultacji w sprawie oceny oddziaływania na równość (EQIA) [LINK DEPARTAMENTU ZDROWIA]. Należy wybrać jedną z 3 poniższych opcji:

Opcja 1: Przez Internet

Proszę wypełnić kwestionariusze internetowe do konsultacji online:

<https://consultations2.nidirect.gov.uk/doh-1/advancecareplanning-policy-adults-ni>

Opcja 2: Wersja papierowa

Jeśli nie ma Pan/Pani dostępu do konsultacji przez Internet, można zwrócić się o papierowy egzemplarz dokumentów do konsultacji:

- **dzwoniąc** pod specjalny numer Rady Pacjentów i Klientów: **02895 368542**.
- za pośrednictwem **poczty elektronicznej** acpconsultation@health-ni.gov.uk.

Do dokumentów zostanie dołączona opłacona koperta zwrotna, aby umożliwić odesłanie odpowiedzi.

Opcja 3: Obsługa telefoniczna

Pod numerem telefonu **02895 368542** można porozmawiać bezpośrednio z operatorem (od poniedziałku do piątku w godz. 9–17).

Operator może:

- **przesłać** na Pana/Pani adres **pakiet dokumentów konsultacyjnych** wraz z opłaconą kopertą zwrotną, aby umożliwić odesłanie odpowiedzi;
- **udzielić odpowiedzi na wszelkie pytania** dotyczące przesyłania odpowiedzi do ankiety przez Internet na platformie Citizens Space;
- **wypełnić ankietę dotyczącą konsultacji społecznych w sprawie Polityki planowania przyszłej opieki i oceny EQIA**, poprzez wprowadzenie Pana/Pani odpowiedzi bezpośrednio przez Internet do Citizens Space; może Pan/Pani poprosić o przesłanie egzemplarza swoich odpowiedzi;
- **zaoferować dostępne udogodnienia**, takie jak obsługa tłumaczeniowa, obsługa języka migowego lub dokumenty w alternatywnych formatach.

Dostępne formaty dokumentów konsultacyjnych

Dokumenty konsultacyjne będą dostępne w następujących formatach w terminach wskazanych poniżej:

Format	Dostępny od
język arabski	17 grudnia 2021 r.
Nagranie audio	15 stycznia 2022 r.
język Braille'a	17 grudnia 2021 r.
brytyjski język migowy (BSL)	15 stycznia 2022 r.
język angielski	17 grudnia 2021 r.
język irlandzki	17 grudnia 2021 r.
irlandzki język migowy (ISL)	15 stycznia 2022 r.
język litewski	17 grudnia 2021 r.
język mandaryński	17 grudnia 2021 r.
język polski	17 grudnia 2021 r.
język portugalski	17 grudnia 2021 r.
język rumuński	17 grudnia 2021 r.
język scots, dialekt ulsterski	17 grudnia 2021 r.
język urdu	17 grudnia 2021 r.
nagranie wideo z napisami	15 stycznia 2022 r.

Służby tłumaczeniowe

Usługa tłumaczenia języka migowego

Osoby, które chcą wziąć udział w konsultacjach w brytyjskim języku migowym (BSL) i irlandzkim języku migowym (ISL) w Irlandii Północnej, mogą skorzystać z bezpłatnej zdalnej usługi tłumaczenia za pośrednictwem SignVideo <https://signvideo.co.uk/hscni/> (wcześniej InterpreterNow). Usługa jest dostępna:

- **na żądanie**
tłumacze BSL i ISL są dostępni w godzinach 9–17, od poniedziałku do piątku,
- **w ramach wcześniej zarezerwowanej sesji**
istnieje możliwość wcześniejszej rezerwacji sesji.

Usługi tłumaczenia języka mówionego

Osoby, które chcą wziąć udział w konsultacjach w języku innym niż angielski, mogą skorzystać z bezpłatnej usługi zdalnego tłumaczenia. W ramach tej usługi dostępne są dodatkowe języki, oprócz tych wymienionych powyżej. Aby uzyskać dostęp do tej usługi, należy zadzwonić pod specjalny numer Rady Klientów i Pacjentów:

02895 368542; konsultant infolinii zorganizuje tłumacza, który dołączy do rozmowy.

Opcja	Metoda	Sposób
1	Dostęp do dokumentów konsultacyjnych i udzielenie odpowiedzi przez Internet	https://consultations2.nidirect.gov.uk/doh-1/advancecareplanning-policy-adults-ni
2	Złożenie wniosku o papierowy egzemplarz dokumentów konsultacyjnych	02895 368542 lub pocztą elektroniczną na adres: acpconsultation@health-ni.gov.uk
3	Obsługa telefoniczna umożliwiająca udzielenie odpowiedzi w ramach konsultacji	02895 368542

Omówienie

Planowanie przyszłej opieki jest pojęciem zbiorczym obejmującym planowanie spraw osobistych, prawnych, klinicznych i finansowych. Pozwala zainteresowanej osobie zastanowić się nad tym, co jest dla niej ważne, i zaplanować swoją przyszłość. Jest procesem dobrowolnym, który pomaga osobie zainteresowanej wyrazić swoje życzenia, uczucia, przekonania i wartości oraz dokonać wyborów, które je odzwierciedlają. Rozmowy danej osoby w ramach planowania przyszłej opieki, wszelkie zalecenia i/lub decyzje zostaną wykorzystane w przyszłości, jeśli osoba ta nie będzie w danym momencie w stanie podejmować odpowiednich decyzji we własnej sprawie. Chcielibyśmy poznać Pana/Pani zdanie na temat projektu Polityki planowania przyszłej opieki dla osób dorosłych (powyżej 18. roku życia) w Irlandii Północnej.

Polityka planowania przyszłej opieki stanowi ramy do planowania przyszłej opieki dla osób dorosłych (powyżej 18. roku życia) w Irlandii Północnej i skupia się na aspektach opieki zdrowotnej i społecznej. W Polityce omówiono założenia planowania przyszłej opieki oraz wartości i zasady, które leżą u jej podstaw. Wyjaśniono w niej, dlaczego planowanie przyszłej opieki jest ważne i w jaki sposób może pomóc w realistycznym i praktycznym planowaniu swojej przyszłości z odpowiednim wyprzedzeniem. Zachęca ona do opracowywania planów w porozumieniu z osobami ważnymi dla zainteresowanych i/lub z osobami zapewniającymi opiekę, wsparcie lub leczenie (dotyczy to również osób pracujących w sektorze organizacji społecznych, wolontariackich i niezależnych oraz innych pracowników służby zdrowia i opieki społecznej pracujących w instytucjach publicznych).

Projekt Polityki planowania przyszłej opieki ma na celu wspieranie osób zainteresowanych poprzez zapewnienie im większego wyboru i kontroli nad decyzjami, w tym nad planami dotyczącymi ich przyszłej opieki i leczenia. Ambicją Polityki jest normalizacja rozmów na temat planowania przyszłej opieki. Wszystkie osoby dorosłe w Irlandii Północnej (NI) powinny mieć stałą możliwość wyrażania swoich życzeń, uczuć, przekonań i wartości w odniesieniu do planowania przyszłej

opieki, które następnie zostaną odzwierciedlone w zapewnianej im opiece, wsparciu i leczeniu.

Z myślą o zapewnieniu strategicznego doradztwa i nadzoru nad opracowywaniem Polityki planowania przyszłej opieki powołano do życia grupę sterującą, w skład której weszli przedstawiciele Departamentu Zdrowia, Komisji ds. Zdrowia i Opieki Społecznej oraz Agencji Zdrowia Publicznego, a także przewodniczący Regionalnego Forum Etyki Klinicznej oraz zainteresowany członek społeczeństwa i przedstawiciel środowiska opiekunów. Utworzono zespół programowy, którego zadaniem było opracowanie Polityki planowania przyszłej opieki oraz uzupełniającego programu wdrożenia planowania przyszłej opieki, w którego zakres wchodziłyby wytyczne operacyjne, edukacja i szkolenia oraz informowanie opinii publicznej.

Dlaczego Pana/Pani głos ma znaczenie?

Projekt Polityki powstał w ramach podejścia opartego na współprodukcji, przy szerokim zaangażowaniu i wkładzie interesariuszy. W gronie interesariuszy znaleźli się użytkownicy usług, opiekunowie, zainteresowani członkowie społeczeństwa oraz przedstawiciele organizacji społecznych i wolontariackich, środowisk badawczych/akademickich, pracowników służby zdrowia i opieki społecznej oraz reprezentujących ich organów. **(Dodatkowe informacje na ten temat można znaleźć w dokumencie uzupełniającym: [Sprawozdanie ze wczesnej współpracy z interesariuszami opublikowane w ramach toczących się konsultacji](#)).**

Kolejnym etapem współpracy jest przeprowadzenie konsultacji społecznych, które pozwolą uzyskać dodatkowe opinie na temat projektu Polityki planowania przyszłej opieki oraz oceny oddziaływania na równość.

Oceny oddziaływania

Przeprowadzono szereg analiz w ramach oceny oddziaływania, których wyniki zostały opisane w **załączniku B** do niniejszego dokumentu. Dokonano pełnej oceny

oddziaływania na równość (EQIA), która zostanie przedstawiona równoległe z projektem Polityki planowania przyszłej opieki w trakcie 12-tygodniowych konsultacji społecznych.

W ramach pakietu dokumentów konsultacyjnych dostępne są również kompletne dokumenty dotyczące przeprowadzonych analiz.

Kolejne terminy

Zaplanowano kilka wirtualnych sesji informacyjnych, podczas których będzie można uzyskać informacje na temat sposobu udzielania odpowiedzi w ramach konsultacji.

czwartek, 20 stycznia 2022 r., godz. 10.00

środa, 2 lutego 2022 r., godz. 14.30 (sesja BSL)

wtorek, 8 lutego 2022 r., godz. 14.30 (sesja ISL)

czwartek, 10 lutego 2022 r., godz. 14.00

wtorek, 15 lutego 2022 r., godz. 18.30

Na wydarzenia te można się zarejestrować poprzez <https://pcc-ni.net/get-involved/advance-care-planning/>

Po zakończeniu konsultacji w dniu **11 marca 2022 r. o godz. 17.00** wszystkie odpowiedzi i informacje zwrotne zostaną zebrane w celu dokonania przeglądu przez Departament Zdrowia, a na ich podstawie opracowane zostanie sprawozdanie z konsultacji.

Sprawozdanie z konsultacji zostanie opublikowane wraz z ostateczną wersją Polityki planowania przyszłej opieki oraz sprawozdaniem z oceny EQIA.

Prywatność, poufność i dostęp do odpowiedzi uzyskanych w wyniku konsultacji

Opublikujemy podsumowanie odpowiedzi uzyskanych w wyniku konsultacji, a w niektórych przypadkach również same odpowiedzi, które jednak nie będą zawierały żadnych danych osobowych. Nie będziemy publikować nazwisk ani danych kontaktowych respondentów, ale zamieścimy nazwy organizacji, które wzięły udział w konsultacjach.

Pana/Pani odpowiedź, a także wszystkie inne odpowiedzi otrzymane w ramach konsultacji mogą również zostać ujawnione na żądanie zgodnie z ustawą o swobodzie informacji (Freedom of Information Act, FOIA) z 2000 r. i rozporządzeniem w sprawie informacji środowiskowych (Environmental Information Regulations, EIR) z 2004 r.; jednak wszystkie rozpowszechniane informacje będą zgodne z wymogami ustawy o ochronie danych (Data Protection Act, DPA) z 2018 r. i brytyjskiego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (UK GDPR).

Jeżeli życzy sobie Pan/Pani, aby podane przez Pana/Panią informacje były traktowane jako poufne, cenne byłoby dla nas, gdyby mógł Pan/mogła Pani uzasadnić, dlaczego uważa je za poufne, aby można było przeprowadzić stosowną analizę, gdyby Departament otrzymał wniosek o te informacje na mocy przepisów FOIA lub EIR.

Dodatkowe informacje na temat sposobu przetwarzania danych i przysługujących Panu/Pani praw znajdują się w Polityce prywatności konsultacji w sprawie polityki planowania przyszłej opieki w **załączniku C**.

Załącznik A: Formularz odpowiedzi na konsultacje

Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Proszę wybrać opcję, która najlepiej opisuje charakter Pana/Pani zainteresowania Polityką planowania przyszłej opieki dla osób dorosłych w Irlandii Północnej	Jestem opiekunem Jestem pracownikiem służby zdrowia i opieki społecznej Jestem użytkownikiem usług Jestem osobą zainteresowaną Reprezentuję organizację Inne
Organizacja <i>(jeśli dotyczy)</i>	

Pytania konsultacyjne do projektu Polityki planowania przyszłej opieki

Numer	Tytuł rozdziału w Polityce	Pytanie	
1	<p style="text-align: center;">Ambicje planowania przyszłej opieki</p> <p style="text-align: center;">(str. 6)</p>	Czy zgadza się Pan/Pani z ambicjami Polityki planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	Nie
2	<p style="text-align: center;">Na czym polega planowanie przyszłej opieki?</p> <p style="text-align: center;">(str. 6)</p>	Czy Polityka zrozumiale wyjaśnia, czym jest planowanie przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	Nie

3	Wartości i zasady planowania przyszłej opieki (str. 7 i str. 8)	Czy wartości i zasady określone w polityce są jasne, wyczerpujące i istotne? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	
4	Dlaczego rozmowy na temat planowania przyszłej opieki są ważne? (str. 8 i str. 9)	Czy Polityka zrozumiale wyjaśnia korzyści płynące z planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	

5	Kiedy należy rozpocząć planowanie przyszłej opieki? (str. 10)	Czy zgadza się Pan/Pani, że planowanie przyszłej opieki jest ważne dla każdej osoby dorosłej na każdym etapie życia? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.			
6	W jaki sposób wykorzystuje się rozmowy na temat planowania przyszłej opieki? (str. 15 i str. 16)	Czy rozumie Pan/Pani, w jaki sposób wykorzystuje się rozmowy w ramach planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.			

7	Elementy planowania przyszłej opieki (str. 16)	Czy model obszarów pomaga w wyjaśnieniu różnych elementów planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	
8	Obszar prawny planowania przyszłej opieki Ustawa o zdolności do czynności prawnych (Mental Capacity Act (NI)) z 2016 r. (str. 19 do str. 22)	Czy Polityka wyraźnie wskazuje, w jaki sposób zdolność umysłowa odnosi się do planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)	Tak
			Nie
		Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.	

9	<p>Obszar kliniczny planowania przyszłej opieki</p> <p>Pogorszenie stanu zdrowia i nagłe przypadki</p> <p>(str. 26 do str. 29)</p>	<p>Czy Polityka jest jasna w następującym zakresie:</p>	Tak
		<p>(a) W jaki sposób zalecenia ReSPECT stanowią część planowania przyszłej opieki? (proszę zaznaczyć)</p>	Nie
		<p>Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.</p>	
		<p>(b) W jaki sposób zalecenia dotyczące resuscytacji będą dokumentowane na formularzu ReSPECT, a formularze dotyczące niepodejmowania resuscytacji krążeniowo-oddechowej (Do not attempt cardiopulmonary resuscitation, DNACPR) zostaną wycofane z użycia? (proszę zaznaczyć)</p>	Tak
			Nie
		<p>Proszę podać wszelkie dodatkowe informacje, którymi chciał(a)by Pan/Pani się podzielić w związku z udzieloną odpowiedzią.</p>	

10	Uwagi dodatkowe	Poniżej można zamieścić dodatkowe uwagi dotyczące Polityki planowania przyszłej opieki.

Załącznik B: Wyniki analizy oddziaływania

Dokumenty dotyczące analizy oceny oddziaływania są dostępne na żądanie pod adresem: acpconsultation@health-ni.gov.uk.

Podsumowanie wyników każdej analizy przedstawiono w poniższej tabeli:

Analiza oceny oddziaływania	Rezultat
Równość / prawa człowieka	Przeprowadzono pełną ocenę oddziaływania na równość, która zostanie poddana konsultacjom
Przepisy prawne	Nie stwierdzono istotnego oddziaływania – pełna ocena oddziaływania nie jest konieczna
Wieś	Nie stwierdzono istotnego oddziaływania – pełna ocena oddziaływania nie jest konieczna

Równość i prawa człowieka

Art. 75 [ustawy o Irlandii Północnej \(Northern Ireland Act\) z 1998 r.](#) wymaga od ministerstw, w ramach realizowania ich funkcji związanych z Irlandią Północną, by odpowiednio podchodziły do konieczności promowania równości szans:

- osób o różnych przekonaniach religijnych, poglądach politycznych, grupie rasowej, wieku, stanie cywilnym lub orientacji seksualnej;
- ogólnie mężczyzn i kobiet;
- osób z niepełnosprawnością i osób pełnosprawnych; oraz
- osób mających osoby na utrzymaniu i osób niemających nikogo na utrzymaniu.

Pytania dotyczące oceny oddziaływania na równość:

Pytanie 1: Czy działania określone w Polityce planowania przyszłej opieki mogą mieć potencjalnie negatywny wpływ na którąkolwiek z dziewięciu grup równościowych wskazanych w art. 75 ustawy o Irlandii Północnej (Northern Ireland Act) z 1998 r.? (proszę zaznaczyć)	Tak	
	Nie	
<i>Jeśli tak, proszę wskazać taką grupę (grupy) i przedstawić, w jaki sposób można by ograniczyć lub złagodzić te niekorzystne skutki w projektach.</i>		

<p>Pytanie 2: Czy są Panu/Pani znane jakiegokolwiek przesłanki lub dane – jakościowe lub ilościowe – wskazujące na to, że Polityka planowania przyszłej opieki może mieć negatywny wpływ na równość szans lub na dobre relacje? (proszę zaznaczyć)</p>	Tak	
	Nie	
<p><i>Jeśli tak, proszę podać szczegóły i wypowiedzieć się, co Pana/Pani zdaniem należy dodać lub usunąć, aby złagodzić negatywny wpływ.</i></p>		
<p>Pytanie 3: Czy istnieje możliwość lepszego promowania równości szans lub dobrych relacji? (proszę zaznaczyć)</p>	Tak	
	Nie	
<p><i>Jeżeli tak, proszę szczegółowo opisać takie działania.</i></p>		

<p>Pytanie 4: Czy istnieją jakieś aspekty Polityki planowania przyszłej opieki, które mogą doprowadzić do potencjalnego naruszenia praw człowieka? (proszę zaznaczyć)</p>	Tak	
	Nie	
<p><i>Jeżeli tak, proszę szczegółowo opisać takie działania.</i></p>		

Załącznik C: Planowanie przyszłej opieki – polityka prywatności

Nazwa administratora danych: Departament Zdrowia (DoH)

E-mail: acpconsultation@health-ni.gov.uk

Telefon: 02890520241

Data Protection Officer (Urzędnik ds. Ochrony Danych) Imię i nazwisko: Charlene McQuillan

Telefon: 02890522353

E-mail: DPO@health-ni.gov.uk

Przejrzystość i zapewnienie osobom fizycznym dostępnych informacji na temat sposobu, w jaki możemy wykorzystywać dane osobowe, jest podstawowym elementem [ustawy o ochronie danych \(Data Protection Act, DPA\)](#) i brytyjskiego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (UK GDPR). Departament Zdrowia (Department of Health, DoH) jest zobowiązany do dbania o zaufanie do naszej zdolności do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych i ochrony prywatności.

Cel przetwarzania danych

Departament Zdrowia opracował projekt Polityki planowania przyszłej opieki dla osób dorosłych (powyżej 18. roku życia) w Irlandii Północnej, który opublikowano w ramach konsultacji społecznych. Do udziału w konsultacjach zachęcamy organizacje i instytucje, ale także zainteresowanych członków społeczeństwa, użytkowników usług i opiekunów. Dane osobowe przekazane w odpowiedzi na konsultacje będziemy przetwarzać w celu uzupełnienia polityki. Opublikujemy podsumowanie odpowiedzi uzyskanych w wyniku konsultacji, a w niektórych przypadkach również same odpowiedzi, które jednak nie będą zawierały żadnych danych osobowych. Nie będziemy publikować nazwisk ani danych kontaktowych respondentów, ale zamieścimy nazwy organizacji, które wzięły udział w konsultacjach.

Podstawa prawna przetwarzania danych

Podstawą prawną dla przetwarzania przez nas Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e) ustawy UK GDPR, który zezwala nam na przetwarzanie danych osobowych, gdy jest to konieczne do wykonywania powierzonych nam jako ministerstwu zadań publicznych.

Podane przez Pana/Panią dane osobowe szczególnych kategorii, ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne, stan zdrowia lub życie seksualne / orientację seksualną, będziemy przetwarzać tylko wtedy, gdy będzie to konieczne ze względu na istotny interes publiczny zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. g) UK GDPR, w ramach wykonywania funkcji ministerialnych oraz w celu monitorowania równości.

Jak będą wykorzystywane i udostępniane Pana/Pani dane?

Będziemy przetwarzać te informacje w wyżej wymienionym celu. Dane zostaną przekazane zespołowi ds. programu planowania przyszłej opieki, złożonemu z przedstawicieli Departamentu Zdrowia, Komisji ds. Zdrowia i Opieki Społecznej, Agencji Zdrowia Publicznego oraz Rady Pacjentów i Klientów, aby umożliwić uwzględnienie odpowiedzi z konsultacji przy opracowywaniu Polityki. Jeśli respondent uczestniczący w konsultacjach prześle dane w alternatywnym formacie, udostępniemy te dane zatwierdzonym służbom tłumaczeniowym zgodnie z wymogami zarządzania informacjami. Jeżeli respondent korzysta z usługi wsparcia w zakresie konsultacji w celu udzielenia odpowiedzi na konsultacje, wyraża tym samym zgodę na udostępnienie w tym celu swoich informacji tej usłudze. Nie zamierzamy udostępniać Pana/Pani danych osobowych osobom trzecim. Wszelkie szczegółowe wnioski osób trzecich o udostępnienie im danych osobowych będą rozpatrywane zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Przez jaki okres będziemy przechowywać Pana/Pani dane?

Dane uzyskane w wyniku konsultacji będą przechowywane do czasu zakończenia prac nad przedmiotem konsultacji, zgodnie z zatwierdzonym przez Departament harmonogramem przechowywania i usuwania danych [Good Management, Good Records](#) (GMGR).

Jakie przysługują Panu/Pani prawa?

- Ma Pan/Pani prawo do uzyskania potwierdzenia, że Pana/Pani dane są [przetwarzane, a także do uzyskania dostępu do swoich danych osobowych](#).
- Ma Pan/Pani prawo do [poprawiania swoich danych osobowych, jeżeli są one niepoprawne lub niekompletne](#).
- Ma Pan/Pani prawo do [usunięcia swoich danych osobowych oraz do zapobiegania ich przetwarzaniu](#) w określonych okolicznościach.
- Ma Pan/Pani prawo do [„zablokowania” lub zatrzymania przetwarzania](#) danych osobowych w określonych okolicznościach.
- Ma Pan/Pani prawo do [przenoszenia danych](#) w określonych okolicznościach.
- Ma Pan/Pani prawo do [wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania](#) w określonych okolicznościach.
- Przysługują Panu/Pani prawa w odniesieniu do [automatycznego podejmowania decyzji i profilowania](#).

Jak złożyć skargę, jeśli nie jest Pan/Pani zadowolony(-a) z przetwarzania przez nas Pana/Pani danych osobowych?

Jeśli chciał(a)by Pan/Pani zażądać dostępu do swoich danych, sprzeciwić się lub złożyć skargę na sposób, w jaki obchodzimy się z Pana/Pani danymi, może Pan/Pani skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych pod powyższymi danymi.

Jeśli nie jest Pan/Pani zadowolony(-a) z naszej odpowiedzi lub uważa, że nie przetwarzamy Pana/Pani danych osobowych zgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć skargę do Komisarza ds. Informacji:

Information Commissioner's Office (Biuro Komisarza ds. Informacji)
Wycliffe House
Water Lane
Wilmslow
Cheshire SK9 5AF
casework@ico.org.uk