

Thông Báo về các Nguyên Tắc Bảo Vệ Quyền Riêng Tư của Bryan Health

THÔNG BÁO NÀY MÔ TẢ CÁCH THÔNG TIN Y TẾ CỦA QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐƯỢC SỬ DỤNG VÀ TIẾT LỘ VÀ LÀM THẾ NÀO ĐỂ QUÝ VỊ TRUY CẬP ĐƯỢC THÔNG TIN NÀY. VUI LÒNG XEM XÉT CẨN THẬN.

Luật yêu cầu chúng tôi bảo vệ quyền riêng tư đối với thông tin y tế của quý vị và thông báo cho quý vị trách nhiệm pháp lý và các nguyên tắc về quyền riêng tư của chúng tôi và các quyền của quý vị đối với thông tin y tế của mình. Thông tin y tế của quý vị bao gồm thông tin y tế, bảo hiểm, thông tin về nhân khẩu học và thanh toán y tế mà có thể nhận dạng cá nhân quý vị. Ví dụ, thông tin y tế bao gồm thông tin về chẩn đoán, thuốc, tình trạng bảo hiểm và số hợp đồng bảo hiểm, lịch sử yêu cầu bảo hiểm y tế, địa chỉ và số an sinh xã hội của quý vị.

Những ai sẽ thực hiện thông báo này

Thực Thể Được Bảo Hiểm Liên Kết Với BryanHealth

Thông báo này mô tả những nguyên tắc bảo vệ quyền riêng tư của Thực Thể Được Bảo Hiểm Liên Kết với Bryan Health (Bryan Health Affiliated Covered Entity) ("Bryan Health ACE" hoặc "Bryan Health"), bao gồm Trung Tâm Y Tế Bryan (Bryan Medical Center), Mạng Lưới Bác Sĩ Bryan (Bryan Physician Network), Công Ty TNHH Tập Đoàn Tim Học Hợp Nhất (Integrated Cardiology Group, L.L.C.), hoạt động dưới tên Tim Bryan (Bryan Heart), Trung Tâm Y Tế Crete (CreteArea Medical Center), và Trung Tâm Y Tế Merrick (Merrick Medical Center), và tất cả các chương trình, phòng ban, phòng khám và các điểm cung cấp dịch vụ của bất kỳ chi nhánh nào của các tổ chức này. Có thể nhận danh sách đầy đủ các phòng ban và địa điểm phòng khám bằng cách liên hệ Nhân Viên Phụ Trách Bảo Vệ Quyền Riêng Tư tại địa chỉ được nêu ở cuối Thông Báo này. Tất cả các chi nhánh trực thuộc Bryan Health ACE sẽ sử dụng và phân phát Thông Báo này dưới dạng "Thông Báo Chung về Nguyên Tắc Bảo Vệ Quyền Riêng Tư" và thực hiện các nguyên tắc về thông tin được mô tả trong Thông Báo này khi sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ và thông tin. Họ sẽ chia sẻ thông tin y tế của quý vị với nhau khi cần thiết để tiến hành điều trị, thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe như được mô tả trong Thông Báo này.

Nhân Viên Y Tế

Thông Báo này cũng mô tả những nguyên tắc bảo vệ quyền riêng tư của các bác sĩ, điều dưỡng viên và các chuyên gia chăm sóc sức khỏe khác cho nhân viên y tế của chúng tôi và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác đang cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe trong bệnh viện, phòng khám của chúng tôi và các cơ sở khác. Thỏa thuận này được gọi là một "thỏa thuận chăm sóc sức khỏe có tổ chức" hoặc "OHCA" giữa Bryan Health ACE và các nhà cung cấp hội đủ điều kiện về Nhân Viên Y Tế của các chi nhánh có tên nêu trên. Do Bryan Health là một cơ sở chăm sóc tích hợp với lâm sàng mà tại đó bệnh nhân của chúng tôi được nhận sự chăm sóc từ nhân viên của Bryan Health cũng như từ các nhà cung cấp dịch vụ độc lập tại chi nhánh, các chi nhánh của Bryan Health và Nhân Viên Y Tế của họ phải được phép tự do chia sẻ thông tin y tế của quý vị cho mục đích điều trị, thanh toán và hoạt động chăm sóc sức khỏe như được mô tả trong Thông Báo này. Vì vậy, Bryan Health và tất cả các nhà cung cấp đủ điều kiện về Nhân Viên Y Tế đã ký một thỏa thuận OHCA mà theo đó Bryan Health và Những Nhân Viên Hành Nghề đủ điều kiện sẽ:

- Sử dụng và phân phát Thông Báo này dưới dạng Thông Báo Chung về Nguyên Tắc Bảo Vệ Quyền Riêng Tư;
- Lấy một biên nhận có chữ ký xác nhận đã nhận được thông báo;
- Làm theo các nguyên tắc về thông tin được mô tả trong Thông Báo này khi sử dụng hoặc tiết lộ các hồ sơ của Bryan Health và
- Chia sẻ thông tin y tế từ các lần thăm khám nội trú và ngoại trú giữa các bên tham gia để họ có thể giúp đỡ Bryan Health trong hoạt động chăm sóc sức khỏe của mình.

Không nội dung nào trong Thông Báo này có ngụ ý hoặc tạo ra mối quan hệ việc làm giữa bất kỳ bác sĩ độc lập nào hoặc các nhân viên hành nghề khác và chúng tôi. OHCA không bao gồm các nguyên tắc về thông tin hoặc thông tin y tế của các thành viên là nhân viên y tế trong các văn phòng tư hoặc tại các địa điểm hành nghề khác.

Quyền cá nhân của quý vị

Yêu cầu hạn chế

Quý vị có quyền yêu cầu một hạn chế hoặc giới hạn thông tin y tế mà chúng tôi sử dụng hoặc tiết lộ về quý vị cho các mục đích điều trị, thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe hoặc cho những người tham gia vào việc chăm sóc quý vị. Chúng tôi không bắt buộc phải đồng ý với yêu cầu của quý vị, với một ngoại lệ được giải thích trong đoạn tiếp theo, và chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị về quyết định của chúng tôi đối với yêu cầu của quý vị.

Chúng tôi phải đồng ý với yêu cầu của quý vị rằng chúng tôi không tiết lộ một số thông tin y tế nhất định cho chương trình sức khỏe của quý vị vì các mục đích thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe, nếu quý vị thanh toán toàn bộ số tiền tự trả trong vòng 30 ngày cho mọi chi phí liên quan đến dịch vụ đó, và việc tiết lộ không bị bắt buộc theo yêu cầu của pháp luật. Hạn chế này sẽ chỉ áp dụng cho các hồ sơ chỉ liên quan đến dịch vụ mà quý vị đã thanh toán đủ. Nếu sau đó chúng tôi nhận được một ủy quyền từ quý vị đề ngày sau ngày trên yêu cầu hạn chế của quý vị cho phép chúng tôi tiết lộ tất cả các hồ sơ cho chương trình sức khỏe của quý vị, chúng tôi sẽ coi như quý vị đã rút lại yêu cầu hạn chế của quý vị.

Một số thực thể được bảo hiểm khác nhau có tên tại đầu Thông Báo này sử dụng Thông Báo này. Tuy nhiên đó không nhất thiết phải bao gồm mọi thực thể được bảo hiểm liên quan đến việc chăm sóc mà quý vị nhận được tại địa điểm của Bryan Health. Quý vị phải nêu yêu cầu riêng cho từng thực thể được bảo hiểm mà quý vị sẽ nhận được dịch vụ liên quan đến yêu cầu của quý vị về bất kỳ hạn chế nào. Các ví dụ về các thực thể được bảo hiểm này có thể bao gồm bác sĩ phẫu thuật thực hiện phẫu thuật cho quý vị, bác sĩ X-quang đọc bản chụp X-Quang, các bác sĩ tại bệnh viện giám sát chăm sóc y tế cho quý vị và bất kỳ bác sĩ chuyên khoa nào khác có liên quan. Nếu quý vị có câu hỏi về các thực thể được bảo hiểm sẽ tham gia chăm sóc quý vị, vui lòng liên hệ Nhân Viên Phụ Trách Bảo Vệ Quyền Riêng Tư theo thông tin liên lạc ở cuối thông báo này.

Truy cập thông tin y tế

Quý vị có thể kiểm tra và nhận một bản sao giấy hoặc điện tử của nhiều thông tin y tế về quý vị mà chúng tôi bảo vệ, với một số ngoại lệ. Trong phần lớn các trường hợp, chúng tôi có ba mươi (30) ngày để đáp ứng yêu cầu của quý vị. Nếu chúng tôi duy trì điện tử thông tin y tế trong một hoặc nhiều bộ hồ sơ được chỉ định và quý vị yêu cầu một bản sao điện tử, chúng tôi sẽ cung cấp thông tin cho quý vị dưới dạng điện tử và định dạng mà quý vị yêu cầu, nếu định dạng này có thể tạo ra dễ dàng. Nếu chúng tôi không thể tạo hồ sơ dưới dạng điện tử và định dạng mà quý vị yêu cầu, chúng tôi sẽ tạo hồ sơ dưới dạng điện tử khác có thể đọc được mà cả chúng tôi và quý vị đều nhất trí. Chúng tôi có thể thu một khoản phí dựa trên chi phí phát sinh để tạo ra các bản sao hoặc một bản tóm tắt nếu quý vị yêu cầu. Nếu quý vị hướng dẫn chúng tôi chuyển thông tin y tế của quý vị cho một người khác, chúng tôi sẽ làm vậy miễn là quý vị cung cấp một văn bản hướng dẫn có chữ ký chỉ định rõ người nhận và địa điểm giao thông tin.

Sửa đổi

Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi sửa đổi một số thông tin y tế nhất định mà chúng tôi lưu giữ trong hồ sơ của quý vị. Chúng tôi không bắt buộc phải thực hiện mọi sửa đổi theo yêu cầu, nhưng sẽ xem xét cẩn thận từng yêu cầu. Nếu chúng tôi từ chối yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị văn bản giải thích lý do và các quyền của quý vị.

Bản giải thích

Quý vị có quyền nhận một bản giải thích về một số tiết lộ nhất định thông tin y tế của quý vị do chúng tôi hoặc các đối tác kinh doanh của chúng tôi thực hiện trong sáu năm trước khi quý vị yêu cầu. Quyền được nhận một bản giải thích của quý vị không bao gồm những tiết lộ cho mục đích điều trị, thanh toán và hoạt động chăm sóc sức khỏe và một số loại tiết lộ nhất định, ví dụ như một phần của danh mục của cơ sở hoặc tiết lộ theo sự ủy quyền của quý vị. Bản giải thích đầu tiên trong một giai đoạn 12 tháng bất kỳ được miễn phí, và chúng tôi có thể tính phí cho mỗi bản giải thích tiếp theo nếu quý vị yêu cầu trong cùng một giai đoạn 12 tháng đó.

Liên lạc bí mật

Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi liên lạc với quý vị về thông tin y tế của quý vị theo một cách thức nhất định hoặc tại một địa điểm nhất định. Chúng tôi sẽ đồng ý với quý vị nếu yêu cầu đó là hợp lý và quy định rõ phương thức hoặc địa điểm thay thế.

Thông báo trong trường hợp vi phạm

Theo luật pháp, chúng tôi bắt buộc phải thông báo cho quý vị về một trường hợp vi phạm thông tin y tế không được đảm bảo của quý vị. Chúng tôi sẽ cung cấp thông báo đó cho quý vị mà không có sự trì hoãn bất hợp lý, nhưng trong mọi trường hợp không muộn quá 60 ngày sau khi chúng tôi phát hiện ra vi phạm.

Làm thế nào để thực hiện những quyền này

Tất cả các yêu cầu thực hiện các quyền này phải bằng văn bản. Chúng tôi sẽ đáp ứng các yêu cầu của quý vị một cách kịp thời theo các quy trình bằng văn bản của chúng tôi và theo yêu cầu của pháp luật. Quý vị có thể nhận các mẫu đơn yêu cầu hoặc thực hiện các quyền của mình bằng cách liên hệ bộ phận Tiết Lộ Thông Tin trong Ban Thông Tin Y Tế theo số 402-481-8424.

Sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị mà không có sự ủy quyền.

Dưới đây là các loại sử dụng và tiết lộ mà chúng tôi có thể thực hiện mà không có sự ủy quyền của quý vị. Khi luật Tiểu Bang hoặc liên bang hạn chế những trường hợp sử dụng và tiết lộ này, chúng tôi sẽ làm theo các yêu cầu của các luật Tiểu Bang hoặc liên bang đó. Đây chỉ là mô tả khái quát và không bao gồm mọi chi tiết về việc sử dụng và tiết lộ trong một thể loại.

Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các mục đích điều trị

Ví dụ:

- Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị với các y tá, bác sĩ và kỹ thuật viên tham gia chăm sóc quý vị tại Bryan Health.
- Chúng tôi sẽ tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các bác sĩ của quý vị và các bác sĩ, nhà cung cấp và các cơ sở chăm sóc sức khỏe khác để sử dụng trong việc điều trị quý vị trong tương lai.

- Nếu quý vị được chuyển tới cơ sở điều dưỡng, chúng tôi sẽ gửi thông tin y tế của quý vị cho cơ sở điều dưỡng đó.

Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các mục đích thanh toán.

Ví dụ:

- Chúng tôi sẽ sử dụng thông tin y tế của quý vị để chuẩn bị cho việc lập hóa đơn và chúng tôi sẽ gửi thông tin y tế của quý vị cùng hóa đơn cho công ty bảo hiểm.
- Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, các chương trình y tế và trung tâm xử lý thông tin y tế cho các mục đích thanh toán của họ.
- Nếu quý vị được vận chuyển bằng xe cứu thương, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho nhà cung cấp dịch vụ xe cứu thương cho mục đích lập hóa đơn thanh toán của họ.

Nếu luật Tiểu Bang yêu cầu, chúng tôi sẽ xin phép quý vị trước khi tiết lộ cho các nhà cung cấp khác hoặc các công ty bảo hiểm y tế vì mục đích thanh toán.

Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các hoạt động chăm sóc sức khỏe.

Ví dụ:

- Các nhân viên y tế hoặc thành viên trong lực lượng lao động của chúng tôi có thể xem lại thông tin y tế của quý vị để đánh giá điều trị và dịch vụ đã cung cấp và hiệu suất của nhân viên chúng tôi khi chăm sóc quý vị.
- Trong một số trường hợp, chúng tôi có thể cung cấp thông tin y tế của quý vị cho các bên đủ tiêu chuẩn khác để phục vụ cho hoạt động chăm sóc sức khỏe của họ.
- Ví dụ như, công ty cung cấp dịch vụ cứu thương có thể muốn thông tin về bệnh trạng của quý vị để giúp họ tìm hiểu liệu họ đã thực hiện hiệu quả công việc ổn định tình trạng khẩn cấp của quý vị hay chưa.

Nếu luật Tiểu Bang yêu cầu, chúng tôi sẽ xin phép quý vị trước khi tiết lộ cho các nhà cung cấp khác hoặc các công ty bảo hiểm y tế để phục vụ cho hoạt động chăm sóc sức khỏe của họ.

Chúng tôi sẽ cho phép các đối tác kinh doanh của chúng tôi sử dụng hoặc tiết lộ thông tin y tế của quý vị để thực hiện các dịch vụ cho chúng tôi.

Ví dụ, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho một dịch vụ thanh toán bên ngoài để họ hỗ trợ chúng tôi trong việc lập hóa đơn dịch vụ.

Danh mục bệnh nhân

Nếu quý vị là bệnh nhân tại Bryan Health, tên quý vị, vị trí trong danh mục bệnh nhân tại cơ sở, tình trạng tổng quát (như là khá tốt, nghiêm trọng) và tôn giáo có thể được đưa vào một danh mục bệnh nhân. Thông tin này có thể được cung cấp cho các tầng lầu và, ngoại trừ mối quan hệ tôn giáo, cho những người khác hỏi về quý vị theo tên. Chúng tôi sẽ không đưa thông tin của quý vị vào danh mục nếu quý vị phản đối hoặc nếu luật Tiểu Bang hoặc liên bang ngăn cấm.

Gia đình, bạn bè và những người khác

Chúng tôi có thể tiết lộ vị trí hoặc tình trạng tổng quát của quý vị cho một thành viên gia đình, đại diện cá nhân của quý vị hoặc người khác do quý vị xác định. Nếu bất kỳ ai trong số những người này tham gia vào việc chăm sóc quý vị hoặc thanh toán cho dịch vụ chăm sóc, chúng tôi có thể tiết lộ cho họ thông tin y tế liên quan trực tiếp đến sự tham gia của họ. Chúng tôi sẽ chỉ tiết lộ thông tin này nếu quý vị đồng ý, đã có cơ hội để phản đối và không phản đối, hoặc nếu theo đánh giá chuyên môn của chúng tôi, sẽ là tốt nhất cho quý vị nếu cho phép người đó nhận thông tin hoặc hành động thay mặt quý vị. Ví dụ chúng tôi có thể cho phép thành viên gia đình lấy đơn thuốc, vật tư y tế hoặc bản chụp X-quang. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ thông tin của quý vị cho một cơ quan hỗ trợ cứu trợ thiên tai để gia đình quý vị hoặc người chịu trách nhiệm chăm sóc quý vị được nhận thông báo về vị trí và tình trạng của quý vị.

Được pháp luật yêu cầu

Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ thông tin của quý vị theo yêu cầu của luật liên bang, Tiểu Bang hoặc địa phương, bao gồm tiết lộ thông tin của quý vị cho Bộ Trưởng Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh để đánh giá sự tuân thủ của chúng tôi với các luật bảo vệ quyền riêng tư.

Các hoạt động y tế công cộng

Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các hoạt động y tế công cộng. Các hoạt động này có thể bao gồm các tiết lộ:

- Cho một cơ quan y tế công cộng được luật cho phép thu thập và nhận thông tin đó cho các mục đích phòng ngừa hoặc kiểm soát bệnh dịch, thương tích hoặc tàn tật.
- Cho các cơ quan có thẩm quyền phù hợp được phép nhận báo cáo về sự lạm dụng và bỏ bê trẻ em;
- Cho các tổ chức do FDA quản lý cho các mục đích kiểm soát hoặc báo cáo chất lượng, sự an toàn và hiệu quả của các sản phẩm do FDA quản lý;
- Để thông báo cho một người có thể đã phơi nhiễm một loại bệnh hoặc có nguy cơ mắc bệnh hoặc làm lây lan một loại bệnh hoặc tình trạng; và
- Với sự cho phép của cha mẹ và người giám hộ, gửi bằng chứng về tiêm phòng bắt buộc cho một trường học.

Lạm dụng, bỏ bê hoặc bạo hành trong gia đình

Chúng tôi có thể thông báo cho một cơ quan chính phủ có thẩm quyền phù hợp nếu chúng tôi tin rằng quý vị là nạn nhân của sự lạm dụng, bỏ bê và bạo hành trong gia đình. Trừ khi luật pháp yêu cầu tiết lộ thông tin như vậy (ví dụ để báo cáo một loại thương tích cụ thể), chúng tôi sẽ chỉ tiết lộ thông tin này nếu quý vị đồng ý.

Các hoạt động giám sát y tế

Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế cho một cơ quan giám sát y tế chuyên giám sát các hoạt động được luật cho phép. Những hoạt động giám sát này bao gồm, ví dụ kiểm toán, điều tra, thanh tra và cấp phép. Các hoạt động này là cần thiết cho chính phủ để giám sát hệ thống chăm sóc sức khỏe, các chương trình của chính phủ và sự tuân thủ với các luật về quyền dân sự.

Các thủ tục hành chính và tố tụng

Nếu quý vị đang tham gia vào một vụ tranh chấp hoặc một vụ kiện, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị theo lệnh hành chính hoặc án lệnh của tòa. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị để đáp lại một trát đòi hầu tòa, yêu cầu tiết lộ hoặc một thủ tục pháp lý khác của bên tham gia tranh chấp, nhưng chỉ sau khi đã thực hiện những nỗ lực hợp lý để thông báo cho quý vị về yêu cầu đó hoặc lấy được một án lệnh từ tòa án để bảo vệ thông tin được yêu cầu.

Thực thi pháp luật

Chúng tôi có thể tiết lộ một số thông tin y tế nhất định nếu được yêu cầu làm như vậy bởi một quan chức thực thi pháp luật.

Ví dụ: chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế:

- Theo yêu cầu của pháp luật, bao gồm báo cáo về một số thương tích cơ thể và tổn thương nhất định;
- Để đáp lại một án lệnh, trát đòi hầu tòa, lệnh, lệnh triệu tập hoặc thủ tục tương tự;
- Để xác định hoặc định vị một kẻ tình nghi, bỏ trốn, nhân chứng quan trọng hoặc người mất tích;
- Trong những trường hợp khẩn cấp, để báo cáo một tội phạm, vị trí của tội phạm hoặc nạn nhân, hoặc nhận dạng, mô tả hoặc vị trí của người phạm tội;
- Để cảnh báo các cơ quan có thẩm quyền về một trường hợp tử vong mà chúng tôi tin rằng có thể do hành vi phạm tội gây ra;
- Thông tin mà chúng tôi tin rằng là bằng chứng của hành vi phạm tội xảy ra trong các cơ sở của chúng tôi, và
- Nếu quý vị là nạn nhân của một tội ác nếu chúng tôi được sự đồng ý của quý vị, hoặc trong một số trường hợp hạn chế nhất định, nếu chúng tôi không thể lấy được sự đồng ý của quý vị.

Cá nhân qua đời

Chúng tôi bắt buộc phải áp dụng các biện pháp bảo vệ thông tin y tế của quý vị trong 50 năm kể từ khi quý vị qua đời. Sau khi quý vị qua đời, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế cho một nhân viên điều tra những trường hợp tử vong bất thường, giám định viên y tế hoặc giám đốc tang lễ nếu cần thiết để họ thực hiện trách nhiệm của mình và cho một đại diện cá nhân (ví dụ, người thực hiện di sản của quý vị). Chúng tôi cũng có thể tiết lộ thông tin y tế cho một thành viên gia đình hoặc một người khác là đại diện cá nhân hoặc tham gia vào việc chăm sóc và thanh toán cho dịch vụ chăm sóc trước khi quý vị qua đời, nếu có liên quan đến sự tham gia của người đó, trừ khi quý vị thể hiện rõ ràng là đã có sự lựa chọn trái ngược.

Hiến tặng cơ quan cơ thể, mắt hoặc mô

Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế cho các cơ quan hoặc tổ chức ngân hàng mua và cấy ghép cơ quan cơ thể, mắt và mô khi cần thiết để tạo điều kiện thuận lợi cho việc hiến tặng và cấy ghép cơ quan cơ thể, mắt và mô.

Nghiên cứu

Trong một số trường hợp nhất định, chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho nghiên cứu, tùy thuộc vào các biện pháp bảo vệ nhất định. Ví dụ, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin cho các nhà nghiên cứu khi một ủy ban đặc biệt xem xét các đề xuất nghiên cứu và thiết lập các quy trình để đảm bảo quyền riêng tư của thông tin y tế của quý vị đã phê duyệt nghiên cứu của họ. Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho những người đang tiến hành chuẩn bị cho một dự án nghiên cứu, nhưng thông tin vẫn được lưu giữ tại cơ sở.

Các mối đe dọa đến sức khỏe và sự an toàn

Trong một số trường hợp nhất định, chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ thông tin y tế của quý vị để ngăn ngừa một mối đe dọa nghiêm trọng tới sức khỏe và sự an toàn, nếu chúng tôi, với thiện chí, tin rằng việc sử dụng hoặc tiết lộ này là cần thiết để phòng ngừa hoặc làm giảm bớt mối đe dọa và cho một người có khả năng hợp lý phòng ngừa hoặc giảm bớt mối đe dọa (bao gồm mục tiêu) hoặc cần thiết để các cơ quan thực thi pháp luật xác định hoặc bắt giữ một cá nhân phạm tội.

Các chức năng chuyên biệt của chính phủ

Chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các hoạt động tình báo và an ninh quốc gia được luật cho phép hoặc cho các dịch vụ bảo vệ Tổng Thống. Nếu quý vị là một quân nhân, chúng tôi có thể tiết lộ cho các cơ quan quân đội trong một số trường hợp nhất định. Nếu quý vị là tù nhân trong một cơ sở cải huấn hoặc dưới sự giám hộ của một nhân viên thực thi pháp luật, chúng tôi có thể tiết lộ cho các cơ sở cải huấn đó và các chi nhánh của cơ sở hoặc nhân viên thực thi pháp luật đó thông tin y tế của quý vị cần thiết cho sức khỏe của quý vị và sức khỏe và sự an toàn của các cá nhân khác.

Bồi thường tai nạn lao động cho người lao động

Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị nếu được luật cho phép cho các chương trình bồi thường cho người lao động hoặc các chương trình tương tự cung cấp phúc lợi cho bệnh tật hoặc thương tích liên quan đến công việc.

Sử dụng và tiết lộ ngẫu nhiên

Có một số trường hợp sử dụng và tiết lộ ngẫu nhiên thông tin của quý vị xảy ra khi chúng tôi đang cung cấp dịch vụ cho quý vị hoặc tiến hành công việc kinh doanh của chúng tôi. Ví dụ sau khi phẫu thuật, bác sĩ hoặc y tá có thể cần sử dụng tên của quý vị để xác định người thân trong gia đình có thể đang chờ quý vị trong khu vực chờ. Các cá nhân khác đang chờ trong cùng khu vực chờ có thể nghe thấy tên quý vị được gọi. Chúng tôi sẽ thực hiện những nỗ lực hợp lý để hạn chế việc sử dụng và tiết lộ ngẫu nhiên này.

Trao đổi Thông tin y tế

Chúng tôi tham gia vào một hoặc nhiều hệ thống trao đổi thông tin y tế điện tử cho phép chúng tôi trao đổi thông tin y tế của quý vị bằng phương thức điện tử với các nhà cung cấp tham gia khác (ví dụ các bác sĩ và bệnh viện) và các chương trình sức khỏe và các đối tác kinh doanh của họ. Ví dụ chúng tôi có thể cho phép một chương trình sức khỏe đảm bảo quý vị truy cập bằng phương thức điện tử hồ sơ của chúng tôi về quý vị để xác minh một yêu cầu thanh toán cho các dịch vụ mà chúng tôi cung cấp cho quý vị. Hoặc chúng tôi có thể cho phép một bác sĩ cung cấp dịch vụ chăm sóc quý vị được truy cập bằng phương thức điện tử hồ sơ của chúng tôi để có thông tin cập nhật để điều trị cho quý vị. Như mô tả ở phần trước của Thông Báo này, tham gia vào hệ thống trao đổi thông tin y tế cũng cho phép chúng tôi truy cập thông tin y tế bằng phương thức điện tử từ các nhà cung cấp tham gia và các chương trình sức khỏe khác cho các mục đích điều trị, thanh toán và hoạt động chăm sóc sức khỏe của chúng tôi như được mô tả trong Thông Báo này. Trong tương lai chúng tôi có thể cho phép các bên khác, ví dụ như các sở y tế công cộng tham gia trao đổi thông tin y tế để truy cập thông tin y tế của quý vị bằng phương thức điện tử cho các mục đích được phép của họ như mô tả trong Thông Báo này.

Nhắc hẹn

Chúng tôi có thể liên hệ với quý vị để nhắc nhở về một cuộc hẹn để điều trị hoặc nhận các dịch vụ y tế.

Các phương pháp điều trị thay thế

Chúng tôi có thể liên hệ với quý vị để cung cấp thông tin về các phương pháp điều trị thay thế hoặc các dịch vụ và phúc lợi khác liên quan đến sức khỏe mà quý vị có thể quan tâm.

Gây quỹ

Chúng tôi có thể liên hệ với quý vị trong nỗ lực gây quỹ. Chúng tôi cũng có thể sử dụng hoặc tiết lộ cho một đối tác kinh doanh hoặc một tổ chức liên quan đến Bryan Health một số thông tin y tế nhất định về quý vị như tên, địa chỉ, số điện thoại, ngày nhận điều trị hoặc dịch vụ, bác sĩ điều trị, thông tin về kết quả và khoa dịch vụ (ví dụ khoa tim hoặc chỉnh hình) để chúng tôi hoặc họ có thể liên hệ với quý vị để gây quỹ cho Bryan Health. Quý vị có cơ hội để 'chọn không tham gia' và không nhận thư từ liên lạc về việc gây quỹ liên quan đến một chiến dịch gây quỹ cụ thể hoặc khiếu nại về việc gây quỹ mà quý vị đã ký kết, trừ khi chúng tôi đã gửi cho quý vị thông báo trước khi nhận được thông báo của quý vị về việc chọn không tham gia.

Các trường hợp sử dụng và tiết lộ cần sự ủy quyền của quý vị

Trong rất nhiều trường hợp, chúng tôi sẽ chỉ sử dụng và tiết lộ khi được sự ủy quyền bằng văn bản của quý vị. Những trường hợp này bao gồm:

- *Sử Dụng và Tiết Lộ không được mô tả như trên* – Chúng tôi sẽ xin ủy quyền của quý vị cho mọi trường hợp sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị không được mô tả trong các ví dụ nêu trên.
- *Các Ghi Chú về Tâm Lý* – Đây là những ghi chú của chuyên gia sức khỏe tâm thần ghi lại các cuộc đối thoại trong các buổi tư vấn tâm lý cá nhân hoặc trị liệu nhóm hoặc trị liệu chung. Rất nhiều trường hợp sử dụng hoặc tiết lộ hoặc ghi chú về tâm lý cần sự ủy quyền của quý vị.
- *Sử Dụng hoặc Tiết Lộ vì mục đích Tiếp Thị* – Chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho các mục đích tiếp thị mà không được sự ủy quyền của quý vị. Ngoài ra, nếu chúng tôi nhận thù lao tài chính từ một bên thứ ba liên quan đến hoạt động tiếp thị, chúng tôi sẽ cho quý vị biết trong một mẫu đơn ủy quyền.
- *Bán Thông Tin Y Tế* - Chúng tôi sẽ không bán thông tin y tế của quý vị cho các bên thứ ba mà không được sự ủy quyền của quý vị. Mọi ủy quyền phải ghi rõ rằng chúng tôi sẽ nhận thù lao trong giao dịch đó.

Nếu quý vị ủy quyền, quý vị có thể rút lại ủy quyền đó bất kỳ lúc nào bằng cách thông báo cho chúng tôi theo các thủ tục về ủy quyền của chúng tôi và các hướng dẫn trong mẫu ủy quyền của chúng tôi. Việc rút lại ủy quyền của quý vị sẽ không có hiệu lực đối với việc sử dụng và tiết lộ đã được thực hiện dựa trên sự ủy quyền trước đó của quý vị.

Về thông báo này

Chúng tôi bắt buộc phải làm theo các điều khoản của Thông Báo hiện đang có hiệu lực. Chúng tôi bảo lưu quyền thay đổi các nguyên tắc của chúng tôi và các điều khoản của Thông Báo này và đưa ra các nguyên tắc và điều khoản mới có hiệu lực đối với tất cả các thông tin y tế mà chúng tôi lưu giữ. Trước khi các thay đổi đó có hiệu lực, chúng tôi sẽ công bố Thông Báo đã chỉnh sửa bằng cách dán thông báo tại các khu vực đăng ký, các bản sao cũng được cung cấp tại các khu vực này. Thông Báo đã chỉnh sửa cũng được đăng lên trang web của chúng tôi tại: bryanhealth.org. Quý vị có quyền nhận Thông Báo dưới dạng văn bản. Vui lòng liên hệ Nhân Viên Phụ Trách Bảo Vệ Quyền Riêng Tư tại địa chỉ dưới đây để lấy một bản.

Khiếu nại

Nếu quý vị có lo ngại về các nguyên tắc bảo vệ quyền riêng tư của chúng tôi hoặc tin rằng quyền riêng tư của quý vị đã bị vi phạm, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại lên Bryan Health theo thông tin liên lạc ở cuối Thông Báo này. Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại lên Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ. Quý vị sẽ không bị trả thù vì đã nộp đơn khiếu nại.

Thông tin liên lạc

Nhân Viên Phụ Trách Bảo Vệ Quyền Riêng Tư
Bryan Health
1600 S. 48th St Lincoln,
NE 68506
402-481-8961

NGÀY THÔNG BÁO CÓ HIỆU LỰC: Ngày 3 tháng 3, 2018; Phiên bản 3
Tham khảo: Đề mục 45 của Quy Chế Liên Bang, Mục 164.520