

Thành Phố Oklahoma-Sở Y Tế Quận Thông Báo Quyền Riêng Tư HIPAA

Thông báo này mô tả về cách mà thông tin y tế của quý vị có thể được sử dụng và tiết lộ, đồng thời về cách để quý vị tiếp cận thông tin này. Vui lòng đọc kỹ thông báo.

Chính sách của Thành Phố Oklahoma-Sở Y Tế Quận (OCCHD) yêu cầu bảo mật tất cả thông tin y tế và thông tin cá nhân của quý vị. Chúng tôi sẽ chỉ sử dụng hoặc tiết lộ thông tin của quý vị vì các mục đích sau:

Điều trị: Chúng tôi sẽ chia sẻ thông tin y tế của quý vị với các nhà cung cấp dịch vụ y tế khác đang tham gia chăm sóc cho quý vị (bao gồm các bệnh viện và phòng khám), để đưa ra phương pháp điều trị phù hợp và điều phối quá trình chăm sóc cùng với các bên khác. Chúng tôi cũng tham gia vào Trao Đổi Thông Tin Sức Khỏe Điện Tử với khả năng chia sẻ thông tin sức khỏe được bảo vệ (PHI) của quý vị trên phạm vi toàn tiểu bang và toàn quốc. Chúng tôi sẽ chỉ ủy quyền việc chia sẻ thông tin này vì mục đích điều trị cho quý vị. Ví dụ, nếu quý vị đang ở thành phố hoặc tiểu bang khác thì chúng tôi có thể chia sẻ thông tin điều trị với một bác sĩ cần thông tin đó. Khi sử dụng hoặc tiết lộ ghi chú trị liệu tâm lý, OCCHD phải nhận được sự chấp thuận bằng văn bản của quý vị, trừ khi mục đích sử dụng là cho việc điều trị.

Chúng tôi cũng có thể tham gia trao đổi thông tin sức khỏe số và các thành viên của họ để gửi dữ liệu về bệnh nhân lên một hệ thống mạng lưới có cam kết bảo vệ thông tin và cho phép những thành viên khác đang điều trị cho quý vị tiếp cận dữ liệu.

Thanh toán: Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ PHI khi cần để nhận được khoản thanh toán cho các dịch vụ đã cung cấp cho quý vị trừ khi quý vị đã thanh toán đầy đủ cho các dịch vụ trong buổi thăm khám. Ví dụ, nếu quý vị có phúc lợi Medicaid hoặc bảo hiểm tư nhân, chúng tôi sẽ công bố lượng thông tin tối thiểu cần thiết để chương trình Medicaid thanh toán cho chúng tôi.

Mạng Lưới Thông Tin Sức Khỏe Điện Tử: Cho đến hiện tại, các nhà cung cấp và công ty bảo hiểm sức khỏe đã trực tiếp trao đổi thông tin về quý vị vì mục đích điều trị, thanh toán và chăm sóc sức khỏe qua giao tay, điện thoại, thư, fax hoặc email. Quy trình này rất tốn thời gian và tiền bạc, có thể không bảo mật và thường là không đáng tin cậy. Mạng lưới thông tin sức khỏe điện tử giúp thay đổi quy trình này. Công nghệ mới cho phép một nhà cung cấp hoặc công ty bảo hiểm sức khỏe gửi một yêu cầu duy nhất thông qua mạng lưới thông tin sức khỏe để nhận được hồ sơ điện tử của một bệnh nhân cụ thể từ những người tham gia mạng lưới khác. Hồ sơ y tế điện tử của quý vị sẽ có trên mạng lưới, và những người tham gia mạng lưới có liên quan đến quý vị sẽ có thể tiếp cận trừ khi quý vị khẳng định không tham gia bằng cách nộp Yêu Cầu Không Tham Gia lên mạng lưới. Bằng cách chọn không tham gia, thông tin của quý vị sẽ được ẩn đi với những người tham gia mạng lưới.

Hoạt Động Chăm Sóc Sức Khỏe: Chúng tôi sẽ sử dụng và tiết lộ PHI khi cần để đảm bảo cung cấp dịch vụ một cách hiệu quả. Ví dụ, chúng tôi có thể xem xét hồ sơ của quý vị để đảm bảo việc cung cấp một số dịch vụ chất lượng. Chúng tôi cũng có thể chia sẻ PHI với một công ty bảo hiểm sức khỏe để đưa vào Bộ Thông tin và Dữ liệu Hiệu quả Chăm sóc Sức khỏe (HEDIS) của bảo hiểm. Ví dụ, công ty bảo hiểm của quý vị có thể muốn biết liệu quý vị đã được tiêm chủng hay chưa để cải thiện dịch vụ và chất lượng chăm sóc của họ.

OCCHD có thể liên hệ với quý vị để nhắc nhở về buổi hẹn.

Các trường hợp khác khi sử dụng hay tiết lộ PHI của quý vị có thể bao gồm:

- Nếu quý vị đã chấp thuận bằng văn bản để chúng tôi công bố một phần thông tin của quý vị;
- Khi được lệnh hợp lệ của tòa án yêu cầu;
- Khi điều tra các trường hợp ngược đãi hoặc bỏ bê trẻ em;
- Thông tin tiêm chủng được chia sẻ với trường học và các trung tâm chăm sóc trẻ em;
- Khi đối tác kinh doanh của OCCHD, chẳng hạn như các phòng khám cộng đồng, ký thỏa thuận bảo vệ quyền riêng tư của quý vị;
- Khi được luật tiểu bang yêu cầu. Ví dụ, khi báo cáo thương tích và dịch bệnh theo yêu cầu của bộ luật Sức Khỏe Cộng Đồng hoặc để ngăn ngừa sự lây lan của các dịch bệnh như lao (TB) hay khi báo cáo trường hợp nghi ngờ ngược đãi hoặc bỏ bê trẻ em cho Sở Dịch Vụ Nhân Sinh.
- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin của quý vị với bất kỳ người nào nếu cần thiết, theo luật Oklahoma và các chính sách cùng thủ tục của Thành Phố Oklahoma-Sở Y Tế Quận, nếu chúng tôi thấy có mối nguy hiểm cấp bách. Ví dụ, chúng tôi sẽ công bố lượng thông tin tối thiểu cần thiết nếu tin rằng việc đó có thể ngăn ngừa hoặc giảm nhẹ mối đe dọa nghiêm trọng và cấp bách đối với sức khỏe và sự an toàn của một người hoặc cả cộng đồng.

Phối Hợp Khẩn Cấp: Chúng tôi sẽ chia sẻ thông tin y tế của quý vị với các nhà cung cấp dịch vụ y tế khác cùng tham gia chăm sóc cho quý vị để điều phối việc chăm sóc giữa các bên (chẳng hạn như nhân viên cứu trợ khẩn cấp hoặc những người có thể giúp đưa ra dịch vụ sức khỏe phù hợp cho quý vị). Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin của quý vị khi cần để xác định, định vị và thông báo cho các thành viên trong gia đình, người giám hộ hoặc bất kỳ ai chịu trách nhiệm cho việc chăm sóc, định vị quý vị, cho điều kiện chung hay tình trạng tử vong của quý vị. Ví dụ, nếu cần, chúng tôi có thể thông báo cho cảnh sát, báo chí hoặc công chúng nói chung để giúp định vị, xác định hoặc thông báo cho các thành viên trong gia đình và những người khác về vị trí và điều kiện chung của quý vị.

Bất kỳ trường hợp sử dụng hay tiết lộ PHI nào khác đều sẽ phải có ủy quyền bằng văn bản của quý vị: Trong bất kỳ trường hợp nào ngoài các trường hợp đã liệt kê ở trên, OCCHD sẽ hỏi xin ủy quyền bằng văn bản trước khi chúng tôi sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị. Đặc biệt, OCCHD phải nhận được ủy quyền bằng văn bản của quý vị khi sử dụng và tiết lộ ghi chú trị liệu tâm lý, tiếp thị và bán PHI. OCCHD sẽ không bán PHI nếu không có ủy quyền bằng văn bản của quý vị. Quý vị có thể hủy bỏ việc ủy quyền bằng văn bản sau đó và chúng tôi sẽ không tiết lộ PHI sau khi nhận được yêu cầu hủy bỏ của quý vị, trừ các trường hợp tiết lộ đã được tiến hành trước khi chúng tôi nhận được yêu cầu hủy bỏ của quý vị.

Quyền của Quý Vị: Quý vị có quyền:

- Nhận danh sách những người hoặc tổ chức, ngoài danh sách liệt kê ở trên, mà chúng tôi đã cung cấp thông tin về quý vị.
- Yêu cầu giới hạn cho cách sử dụng và tiết lộ thông tin của quý vị; tuy nhiên, chúng tôi không bắt buộc phải đồng ý với những giới hạn đó trừ khi quý vị tự thanh toán đầy đủ cho dịch vụ. Nếu quý vị tự thanh toán đầy đủ cho một dịch vụ và yêu cầu chúng tôi không chia sẻ thông tin về dịch vụ này với công ty bảo hiểm của quý vị thì chúng tôi sẽ làm theo yêu cầu của quý vị.
- Yêu cầu chúng tôi không liên hệ với quý vị tại nhà.
- Xem và sao chép hồ sơ y tế của quý vị trừ trường hợp liên quan đến một số ghi chú trị liệu tâm lý nhất định.
- Chính sửa thông tin không chính xác trong hồ sơ y tế của quý vị.
- Hủy bỏ văn bản chấp thuận tiết lộ thông tin.
- Nhận thông báo khi thông tin sức khỏe không bảo mật của quý vị bị xâm phạm.
- Nhận bản sao cứng của thông báo quyền riêng tư này.

Trách Nhiệm của Chúng Tôi: Luật liên bang yêu cầu Thành Phố Oklahoma-Sở Y Tế Quận và các pháp nhân:

- Duy trì tính bảo mật cho thông tin sức khỏe được bảo vệ của quý vị.
- Cung cấp cho quý vị một bản sao của thông báo này.
- Tuân thủ các điều khoản của thông báo này.
- Chỉ thay đổi thông báo này khi nhận được sự cho phép của các quy tắc liên bang.
- Cung cấp cho quý vị cách để nộp đơn khiếu nại về vấn đề quyền riêng tư.

Để biết thêm thông tin về thông báo này và quyền của quý vị, hoặc để báo cáo bất kỳ khiếu nại nào về vấn đề quyền riêng tư, hãy liên hệ:



Nhân Viên về Quyền Riêng Tư HIPAA
Thành Phố Oklahoma-Sở Y Tế Quận
2600 NE 63rd
Thành Phố Oklahoma, OK 73111
405-425-4462 HIPAA_Officer@occhd.org

Quý vị cũng có thể báo cáo khiếu nại trực tiếp cho Thư Ký Dịch Vụ Sức Khỏe và Nhân Sinh theo địa chỉ:

Sở Dịch Vụ Sức Khỏe và Nhân Sinh Hoa Kỳ, Văn Phòng Quyền Công Dân
1301 Young Street, Suite 1169, Dallas, TX 75202
Điện Thoại: (214) 767-4056, (214) 767-8940 (TDD)