

Последнее обновление: 11 августа 2023 г.

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ (PROTECTED HEALTH INFORMATION)

Ваша конфиденциальная медицинская информация. Ваши права.

Наши обязанности

В данном Уведомлении о порядке использования конфиденциальной информации («Уведомление») описывается, как Ваша конфиденциальная медицинская информация (PHI), собранная компаниями Possible Health Medical PC, Possible Health NJ PC, Possible Health CA PC, Jane Medical PLLC, Hey Health PC и Possible Health LLC («Hey Jane PCs») или от их имени, может использоваться и раскрываться, а также как Вы можете получить доступ к Вашей PHI. Наше Уведомление о порядке использования конфиденциальной информации не распространяется на услуги, которые **НЕ** предлагаются компанией Hey Jane PCs или от ее имени, такие как Un-Whisper Network, The Lounge и некоторые неаутентифицированные веб-страницы на сайте www.heyjane.com, которые не являются точкой входа для получения клинических услуг. На такие услуги распространяется Политика конфиденциальности, доступная по адресу <https://www.heyjane.com/privacy>. Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с этим Уведомлением.

Ваши права

У Вас есть право:

- Получить копию своей бумажной или электронной медицинской карты
- Исправить свою бумажную или электронную медицинскую карту
- Запросить конфиденциальное общение
- Попросить нас ограничить PHI, которой мы делимся
- Получить список тех, с кем мы делились Вашей PHI
- Получить копию этого уведомления о конфиденциальности
- Выбрать кого-то, кто будет действовать от Вашего имени

- Подать жалобу, если Вы считаете, что Ваши права на конфиденциальность были нарушены

Ваш выбор

У Вас есть определенный выбор в отношении того, как мы используем и передаем PHI, когда мы:

- Сообщаем семье и друзьям о Вашем состоянии
- Оказываем помощь при стихийных бедствиях
- Включаем Вас в больничный справочник
- Предоставляем психиатрическую помощь
- Рекламируем наши услуги и продаем Вашу PHI
- Собираем средства

Наше использование и раскрытие информации

Мы можем использовать и передавать Вашу PHI, когда мы:

- Лечим Вас
- Управляем нашей организацией
- Выставляем счета за оказанные Вам
- Помогаем в вопросах общественного здравоохранения и безопасности
- Проводим исследования
- Соблюдаем закон
- Сотрудничаем с судмедэкспертом или директором похоронного бюро
- Решаем вопросы, связанные с компенсацией работникам, правоохранительными органами и другими государственными структурами
- Отвечаем на судебные иски и правовые действия

Ваши права

Когда речь идет о Вашей PHI, у Вас есть определенные права. В этом разделе объясняются Ваши права и некоторые наши обязанности по оказанию Вам помощи.

Право на получение электронной или бумажной копии Вашей медицинской карты

- Вы можете попросить просмотреть или получить электронную или бумажную копию Вашей медицинской карты и другой PHI, которая у нас есть о Вас. Спросите нас, как это сделать.
- Мы предоставим копию или краткое изложение Вашей PHI, как правило, в течение 30 дней после Вашего запроса. Мы можем взимать разумную плату, основанную на затратах.

Право на запрос в наш адрес на исправление Вашей медицинской карты

- Вы можете попросить нас исправить Вашу PHI, которую Вы считаете неверной или неполной. Спросите нас, как это сделать.
- Мы можем отказать в Вашей просьбе, но мы сообщим Вам причину в письменном виде в течение 60 дней.

Право на запрос конфиденциального общения

- Вы можете попросить нас связаться с Вами определенным способом (например, по домашнему или рабочему телефону) или отправить почту на другой адрес.
- Мы ответим «да» на все разумные запросы.

Право на запрос в наш адрес на ограничение того, что мы используем или чем делимся

- Вы можете попросить нас не использовать и не передавать определенную PHI для лечения, оплаты или нашей деятельности. Мы не обязаны соглашаться на Вашу просьбу, и мы можем сказать «нет», если это повлияет на Ваше лечение.
- Если Вы полностью оплачиваете услугу или медицинский продукт из своего кармана, Вы можете попросить нас не передавать эту PHI Вашему страховщику для целей оплаты или нашей деятельности. Мы ответим «да», если только закон не требует от нас передать эту PHI.

Право на получение списка тех, с кем мы делились Вашей PHI

- Вы можете запросить список (отчет) о случаях, когда мы делились Вашей PHI в течение шести лет до даты Вашего запроса, с кем мы ею делились и почему.
- Мы включим все случаи раскрытия информации, за исключением тех, которые касаются лечения, оплаты и медицинских операций, а также некоторых других раскрытий (например, тех, которые Вы просили нас сделать). Мы можем предоставлять один отчет в год бесплатно, но будем взимать разумную плату, основанную на затратах, если в течение 12 месяцев Вы попросите еще один.

Право на получение копии этого уведомления о конфиденциальности

Вы можете запросить бумажную копию этого уведомления в любое время, даже если согласились получать уведомление в электронном виде. Мы оперативно предоставим Вам бумажную копию.

Права выбора кого-то, кто будет действовать от Вашего имени

- Если Вы предоставили кому-то медицинскую доверенность или если кто-то является Вашим законным опекуном, этот человек может осуществлять Ваши права и делать выбор в отношении Вашей PHI.
- Прежде чем предпринимать какие-либо действия, мы убедимся, что у человека есть эти полномочия и он может действовать от Вашего имени,.

Право на жалобу, если Вы считаете, что Ваши права нарушены

- Вы можете пожаловаться, если считаете, что мы нарушили Ваши права на конфиденциальность медицинской информации, связавшись с нами по адресу privacy@heyjane.co.
- Вы можете подать жалобу в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights), отправив письмо по адресу 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, позвонив по телефону 1-877-696-6775 или посетив сайт www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.
- Подача Вами жалобы не повлечет за собой наши ответные меры.

Ваш выбор

В определенных обстоятельствах Вы можете сообщить нам о своем выборе относительно того, чем мы

делимся. Если у Вас есть четкое предпочтение относительно того, как мы передаем Вашу PHI в ситуациях, описанных ниже, поговорите с нами. Скажите нам, что Вы хотите, чтобы мы сделали, и мы выполним Ваши инструкции.

В этих случаях у Вас есть и право, и выбор:

- Делиться информацией с Вашей семьей, близкими друзьями или другими людьми, участвующими в Вашем лечении
- Делиться информацией в ситуации оказания помощи при стихийных бедствиях
- Включить Вашу информацию в больничный справочник

Если Вы не можете сообщить нам о своих предпочтениях, например, если Вы без сознания, мы можем продолжить и поделиться Вашей PHI, если посчитаем, что это в Ваших интересах. Мы также можем поделиться Вашей PHI, когда это необходимо для уменьшения серьезной и непосредственной угрозы здоровью или безопасности.

В случаях, указанных ниже, мы никогда не передаем Вашу PHI, если Вы не дадите нам письменного разрешения:

- Маркетинговые цели
- Продажа Вашей PHI
- Большинство случаев передачи заметок психотерапевта

В случае сбора средств:

- Мы можем связаться с Вами для сбора средств, но Вы можете попросить нас больше не связываться с Вами.

Наше использование и раскрытие информации

Как мы обычно используем или передаем Вашу PHI?

Обычно мы используем или передаем Вашу PHI следующими способами.

Ваше лечение

Мы можем использовать Вашу PHI и передавать ее другим специалистам, которые Вас лечат.

Пример: врач, лечащий Вас от инфекции, отправляет диагностический заказ в лабораторию.

Пример: мы передадим PHI о Вас аптеке, которая будет выдавать Вам лекарства по рецепту.

Управление нашей организацией

Мы можем использовать и передавать Вашу PHI для управления нашей практикой, улучшения Вашего лечения и связи с Вами при необходимости. *Пример: мы используем PHI о Вас для управления Вашим лечением и услугами.*

Выставление счета за оказанные Вам услуги

Мы можем использовать и передавать Вашу PHI для выставления счетов и получения оплаты от планов медицинского страхования или других организаций.

Пример: если Ваша медицинская страховка оплачивает Ваше лечение, мы передаем PHI о Вас Вашему плану медицинского страхования, чтобы он оплатил оказанные Вам услуги.

Как еще мы можем использовать или передавать Вашу PHI?

Нам разрешено или требуется передавать Вашу PHI другими способами, как правило, способами, которые способствуют общественному благу, такими как общественное здравоохранение и исследования. Мы должны выполнить множество требований законодательства, прежде чем сможем передать Вашу PHI для этих целей. Для получения дополнительной информации см. www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Помощь в вопросах общественного здравоохранения и безопасности

Мы можем передавать PHI о Вас в определенных ситуациях, таких как:

- Предотвращение заболеваний
- Помощь в отзыве продукции
- Сообщение о побочных реакциях на лекарства
- Сообщение о предполагаемом жестоком обращении, пренебрежении обязанностями или домашнем насилии
- Предотвращение или уменьшение серьезной угрозы чьему-либо здоровью или безопасности

Проведение исследования

Мы можем использовать или передавать Вашу PHI для медицинских исследований.

Соблюдение закона

Мы передадим PHI о Вас, если того требуют законы штата или федеральные законы, в том числе Министерству здравоохранения и социальных служб, если оно захочет убедиться, что мы соблюдаем федеральный закон о конфиденциальности.

Ответы на запросы о донорстве органов и тканей

Мы можем передавать PHI о Вас организациям по приобретению органов.

Сотрудничество с судмедэкспертом или директором похоронного бюро

Мы можем передавать PHI коронеру, судмедэксперту или директору похоронного бюро в случае смерти человека.

Решение вопросов компенсации работникам, правоохранительных органов и другие

правительственные запросы Мы можем использовать или передавать PHI о Вас:

- Для требований о компенсации работникам
- Для целей правоохранительных органов или сотруднику правоохранительных органов
- Агентствам по надзору за здоровьем для деятельности, разрешенной законом
- Для специальных правительственных функций, таких как оборонные, обеспечение национальной безопасности и охраны президента

Ответы на судебные иски и правовые действия

Мы можем передавать PHI о Вас в ответ на судебный или административный приказ или в ответ на повестку в суд. Мы стараемся уведомлять Вас о юридических требованиях в отношении Вашей PHI, когда это уместно по нашему мнению, за исключением случаев, когда это запрещено законом или постановлением суда, или когда запрос носит чрезвычайный характер. Мы можем оспаривать такие требования, когда мы считаем по своему усмотрению, что

запросы являются чрезмерно широкими, неясными или не имеют надлежащих полномочий.

Наши обязанности

- По закону мы обязаны поддерживать конфиденциальность и безопасность Вашей PHI.
- Мы незамедлительно сообщим Вам, если произойдет нарушение, которое могло поставить под угрозу конфиденциальность или безопасность Вашей PHI.
- Мы должны следовать обязанностям и практике конфиденциальности, описанным в этом уведомлении, и предоставить Вам его копию.
- Мы не будем использовать или передавать Вашу PHI иначе, чем описано в настоящем документе, если Вы не дадите нам письменного разрешения. Если Вы дадите нам разрешение, то можете передумать в любое время. Сообщите нам в письменном виде, если Вы передумаете.

Дата вступления в силу

Датой вступления в силу этого Уведомления является дата последнего обновления, указанная выше. Для получения дополнительной информации см. www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.