



MedStar Health

生效日期: 2009 年 10 月 1 日

最后修改日期: 2023 年 10 月 30 日

隐私条例 告知书 **MedStar Health, Inc.**

本隐私条例告知书（告知书）描述了如何使用和披露与您相关的医疗信息以及您如何访问这些信息。请仔细阅读。

本告知书适用对象

本告知书适用于 MedStar Health 附属承保实体。有关附属实体的最新成员列表，可访问以下链接获取：<https://www.medstarhealth.org/patient-privacy-policy/hipaa-affiliated-covered-entity-designation>。本告知书还适用于 MedStar Health 附属承保实体内的所有专业保健医生、员工、医务人员、实习生、学生和志愿者。

我们对您履行的义务

MedStar Health 致力于保护您的医疗信息。我们的使命是为患者服务，我们的愿景是成为关爱大众和促进健康的值得信赖的领导者。我们获取有关您的信息并创建档案，然后使用这些信息为您提供优质护理并遵守特定的法律要求。法律要求我们保护您的健康信息隐私，并向您提供本告知书，说明我们的法律义务、我们的隐私条例以及您的权利。我们严格遵守最新告知书的条款。当我们向为我们提供服务的其他个人和公司披露信息时，我们会要求对方保护您的隐私。我们还将遵守其他可能提供额外保护的法律，例如与心理健康、行为健康、酒精和其他药物滥用、遗传信息以及传染病或其他健康状况相关的法律。

我们如何使用和披露健康信息

治疗：我们可能使用和披露您的健康信息来为您提供治疗或服务、协调或管理您的医疗保健、进行医疗咨询或转介。例如，我们可能向我们设施内照顾您的医生、护士、技术人员、临床观察员、医学生和其他人员，以及培训后在监督下对您进行观察或照顾您的专业人士，或我们设施外的此类人员披露您的健康信息，并允许他们使用您的健康信息。我们可能使用或共享您的信息来协调您所需的不同服务，例如处方、实验室检测和 X 线检查。在您离开我们的设施后，我们可能向设施外可能为您提供护理的人员披露您的信息，这些人员包括家庭成员、家庭健康机构、治疗师、疗养院、神职人员等。我们可能向您的健康规划提供者或其他服务提供者提供信息以安排转介或咨询。



MedStar Health

支付：我们可能使用和披露您的健康信息，以便我们能够收到所提供的治疗和服务的付款。例如，我们可能与您的保险公司或用于处理账单信息的第三方共享信息。我们可能联系您的保险公司，以核实您获得福利的资格，获得服务的事先授权，并告诉保险公司您的治疗情况，以确保他们可以支付您的护理费用。我们可能向第三方披露信息，以便向您或负责付款的人员（例如为您付款的家庭成员）开具账单。我们可能向帮助我们处理付款的第三方披露信息，例如账单公司、索赔处理公司和收款公司。

医疗保健运营：为了 MedStar Health 的运营，在法律允许的情况下，我们可能使用和披露您的健康信息。例如，我们会根据需要使用和披露您的健康信息，以运营我们的设施并确保我们所有的患者得到高品质护理。我们可能利用健康信息来提高我们的表现或寻找更好的提供护理的方法。我们可能利用健康信息来授予医务人员特权或评估我们的专业保健医生的能力。我们可能利用您的健康信息来决定我们应该提供哪些额外服务以及判断新的治疗方法是否有效。我们可能向学生、专业人士和临床观察员披露信息，以供审查和学习之用。我们可能将我们的健康信息与其他医疗机构的数据结合，用于比较我们的表现并找出可以改进的方面。我们可能利用健康信息进行业务规划，或为确保我们遵守法律，将其披露给律师、会计师、顾问和其他相关人员。我们会删除能够识别身份的健康信息，其他人可使用去识别化的信息来研究医疗保健和医疗保健服务，并且不会知道您是谁。如果作为健康规划运营，我们不会出于承保目的使用或披露遗传信息（这不适用于长期护理计划）。

责任医疗组织 (ACO) 与参保公司（仅限马里兰州）：我们可能使用或向 ACO 或参保公司披露您的健康信息，用于付款、医疗保健业务运营以及法律允许的任何其他目的。例如，我们将向参保公司披露您的医疗记录中的信息，以加强或协调患者护理、获得付款、进行质量评估、改进活动以及管理我们的业务。您可通过以下邮箱向我们提交不共享某些医疗记录的请求，否则这些记录将被披露给参保公司或 ACO，用于护理协调目的：acodatasharing@medstar.net。

如适用，州法律可能限制我们可能向保险公司或 ACO 披露的健康信息的使用。例如，如果您在马里兰州接受护理，则出于护理协调目的而向保险公司披露的信息不得用于承保或审查。

预约提醒及服务信息：我们可能使用或披露您的健康信息来联系您以提供预约提醒服务，或让您了解您可能感兴趣的治疗替代方案或其他健康相关服务或福利。

商业伙伴：MedStar Health 通过以下方式提供部分服务：

与其他供应商或提供商（称为业务伙伴）签订合同。例如，我们在复印您的健康记录时可能使用复印服务，其中涉及与顾问、会计师、律师、医疗转录员和第三方计费公司的合作。当签订这些服务合同时，我们可能向我们的业务伙伴披露您的健康信息，以便他们能够完成我们要求他们做的工作。但是，为了保护您的健康信息，我们要求业务伙伴正确保护您的信息。



MedStar Health

营销活动：我们可能通过您的医疗信息向您转发具有名义价格的促销礼品，与您沟通 MedStar Health 提供的产品、服务和教育计划，病例管理和护理协调，以及替代疗法。我们不会将您的健康信息出售给任何第三方用于其营销活动，除非您签署授权书允许我们这样做。

惩教设施：如果您是惩教机构的囚犯或处于执法官员的监管下，我们可能向惩教机构或执法官员披露您的健康信息。为了您和他人的健康和 safety 以及惩教机构的安全和安保，我们可能披露您的健康信息。

筹款活动：我们在很大程度上依靠慈善事业来支持我们的医疗保健使命。我们可能通过您的姓名和其他有限信息与您联系，包括您的护理日期、接受治疗的科室名称以及您的主治医生的姓名，以便为您提供为我们的项目捐款的机会。我们会与包括乔治城大学在内的第三方合作来管理我们的筹款活动。如果我们或我们的任何代理出于筹款或慈善目的与您联系，您也会被告知如何选择以后取消联系。

健康信息交流：我们可能进行健康信息交换 (HIE)，以促进多个医疗保健提供者或其他医疗保健实体之间安全地交换您的电子健康信息，以用于您的治疗、付款或其他医疗保健运营目的。我们可能通过 HIE 共享您的信息，用于治疗、付款、医疗保健运营或研究目的。这意味着我们可能与外部实体（例如医院、医生办公室、药房或保险公司）共享我们获得或记录的与您相关的信息，或者我们可能收到他们记录或获得的相关信息（例如用药史、病史或保险信息），以便各方都能提供更好的治疗和护理协调。此外，如果您访问任何 MedStar Health 设施，您的健康信息会被提供给其他临床医生和工作人员，他们可能会使用这些信息提供护理、协调您的健康服务或用于其他允许的目的。

切萨皮克地区患者区域信息系统 (CRISP) 是一个为马里兰州和华盛顿特区提供服务的区域性 HIE，我们也参与其中。您可以致电 1-877-952-7477 或通过邮寄、传真或其网站 www.crisphealth.org 填写表格并向 CRISP 提交该表格，“选择退出”并禁止别人通过 CRISP 访问您的健康信息。即使您选择退出 CRISP，作为州处方药监测计划 (PDMP) 的一部分，在法律允许的情况下，公共卫生报告和受控危险物质信息仍可通过 CRISP 提供给信息提供方。

我们还参与了 CommonWell Health Alliance® Services (CommonWell)，这是一个全国性的组织网络，旨在简化健康数据的安全共享，以改善护理协调和医疗结果。您可选择退出并禁用 CommonWell 提供的健康信息，具体方法是通过邮寄、传真、电子邮件，填写并提交选择退出表格给我们，您可通过以下网站找到选择退出表格：
<https://www.medstarhealth.org/patient-privacy-policy/commonwell>

参与护理或支付护理费用的人员：我们可能将您的健康信息提供给参与护理的人员，例如您的家人或朋友，您也可以要求我们禁止提供。我们可能将您的信息提供给帮助支付您护理费用的人员。在紧急或救灾情况下，我们可能与其他专业保健



MedStar Health

医生、政府代表或红十字会等救灾组织共享您的信息，以便他们可以联系您、您的家人或朋友以协调救灾工作。

器官和组织捐赠以及移植活动：根据需要，我们可能使用或披露与器官捐赠、眼睛或组织移植或器官捐赠库相关的健康信息，以促进这些活动的进行。

患者目录：我们可能将您的姓名、设施中的位置以及您的总体状况以目录的形式进行保存，以便知道您姓名的人询问信息。我们可能将这些信息和您的宗教信仰提供给神职人员，即使他们不知道您的姓名。您可以要求我们将您的信息保存在目录外，但您应知道，如果这样做，访客和花店人员将无法在我们的设施中找到您的位置。即使您要求我们将您的信息保存在目录外，我们也可能出于救灾工作或在宣布的紧急情况下共享您的信息。

公共卫生活动：我们可能向进行官方活动（包括预防或控制疾病、伤害或残疾）的公共卫生或法律当局披露您的健康信息。例如，我们必须向政府机构报告有关出生、死亡和各种疾病的某些信息。在法律允许的情况下，我们可能向验尸官、法医和丧葬承办人员披露健康信息，以履行其职责。我们可能使用或披露健康信息来报告药物反应、产品问题，或通知人们召回他们可能正在使用的产品。我们可能使用或披露健康信息来通知可能已接触疾病或可能有感染或传播疾病风险的人。

法律、法律诉讼、卫生监督活动和执法机构的要求：如果联邦、州和其他法律要求，我们将披露您的健康信息。例如，我们可能需要报告虐待、忽视或家庭暴力的受害者，以及遭受枪伤和其他伤害的患者。当法律或行政程序（例如传票、证据开示请求、搜查令、传票或其他合法程序）下令时，我们将披露您的健康信息。我们可能向执法官员披露健康信息，以识别或定位嫌疑人、逃犯、证人、犯罪受害者或失踪人员。我们可能向执法官员披露有关我们设施发生的认为可能因犯罪行为造成的死亡或犯罪行为本身的健康信息。我们可能向卫生监督机构披露健康信息，以进行法律授权的活动，例如审计、调查、检查和许可。

研究：我们可能使用或披露您的健康信息用于我们的官方研究审查委员会之一批准的研究，相关委员会评估了研究提案并制定了保护您健康信息隐私的标准。我们可能使用或向准备开展研究项目的 MedStar Health 研究人员披露您的健康信息。

对健康和安全的严重威胁：必要时，我们可能使用或披露您的健康信息，以防止对您的健康和安全的严重威胁，以及公众或他人的健康和安全的严重威胁。我们只会向有能力帮助预防或减轻威胁的人员披露健康信息，例如执法人员或政府官员。

专门的政府职能：如果您是军人或退伍军人，我们将按照指挥当局的要求披露您的健康信息。我们可能出于国家安全目的向授权的联邦官员披露健康信息，例如保护美国总统或进行授权的情报行动。我们可能披露健康信息，以便决定外交服务的医疗是否合适。

劳动者报酬：我们可能根据适用的工人赔偿法和类似要求使用或披露您的健康信



MedStar Health

息。

您的书面授权：关于本告知书或管辖我们的法律未涵盖的有关您健康信息的其他使用和披露，仅在您书面授权后才会进行。其中包括出售您的健康信息、将您的健康信息用于营销以及某些心理治疗笔记的披露。您可以随时以书面形式撤销您的授权，之后我们将基于您授权所涵盖的原因停止使用和披露您的健康信息。我们无法收回经您授权已进行的任何披露，并且我们需要保留我们向您提供的护理记录。

关于您的健康信息的隐私权

您的医疗信息记录属于 MedStar Health 的财产。但是，对于我们保存的与您相关的医疗信息，您拥有以下权利：

访问、查看和接收您的健康信息副本的权利

您有权访问、查看并接收我们掌握的有关您的医疗和账单记录以及其他健康信息的副本，但有一些例外情况。有关该条例，请联系您接受治疗的 MedStar Health 设施或下面列出的隐私办公室。您需要以书面形式提交您的请求。

您可以要求查看或接收您的健康信息的电子或纸质副本。您还可以要求我们将您的记录副本直接发送给您在请求中指定的人员。关于如何操作，您可以咨询我们。在法律允许的情况下，我们可能向您收取合理的、基于成本的费用，用于复制或邮寄您的记录（如果请求提供便携式电子介质信息，则还包括电子媒介的费用）。

我们通常会在 30 天内提供您的医疗记录副本。在某些情况下，我们还会拒绝您的请求。如果拒绝，我们将以书面形式告知您拒绝的原因，并解释如何查看拒绝。

更新医疗记录的权利

如果您认为医疗记录中缺少重要信息，您有权要求对记录进行修改。您必须提交书面请求，并且必须包含请求的原因。如需提交请求，请联系您接受治疗的 MedStar Health 设施或下面列出的隐私办公室。我们将尽一切努力（通常 60 天内）满足您的要求。如果所修改的信息不是我们创建的，且我们认为该信息准确且完整，或者该信息不包含在法律允许您查看和复制的记录中，我们会拒绝您的请求。如果拒绝，我们通常会在 60 天内以书面形式告知您。

获取我们已披露的清单的权利

您有权要求提供我们在您提出请求之日之前六年内的已披露的健康信息清单（即会计）。该清单无需包括治疗、付款和医疗保健运营的披露以及某些其他披露例外情况。您必须提交书面请求，并注明您希望获取的列表形式（例如纸质、电子版）。如索取披露清单，请联系您接受治疗的 MedStar Health 设施或下面列出的隐私办公室。在 12 个月内，您可免费索取第一份列表。对于之后的列表，我们可能在法律允许的情况下收取一定的费用。



MedStar Health

请求限制部分使用或披露的权利

您有权要求限制我们使用和披露您的医疗信息进行治疗、付款和医疗保健操作，以及要求限制您指定的参与护理或支付护理费用的家庭成员或朋友使用和披露您的医疗信息。您必须提交书面请求，并且必须 (1) 描述您希望限制的具体信息，(2) 您希望限制我们使用还是披露，还是两者均限制，以及 (3) 您希望限制用于哪一方。一般情况下，我们不能同意您的请求，如果无法同意，我们会告知您。但是，如果您的请求涉及向您和健康规划或代表您的某人披露您的信息，或者涉及全额自费治疗或服务，我们必须同意您的请求。

信息泄露通知权

如果您的健康信息遭到泄露，您有权收到通知。信息泄露是指以法律不允许的方式获取、访问、使用或披露健康信息，导致信息受到损害。

选择患者代表的权利

您有权选择一名代表。如果您向某人授予医疗授权书，该人可以行使您的权利并对您的健康信息做出选择。在我们采取任何行动之前，我们将努力核实您指定的人员是否拥有此权限以及是否可以代表您行事。

未成年人、父母和监护人的权利

本告知书同样适用于未成年人。未成年人的医疗信息有权获得相同的隐私保护。如果未成年人获得独立，或在没有父母或监护人知情或适用法律许可的情况下能够做出独立的医疗决定，则该未成年人有权持有本告知书中与这些独立医疗决定相关的所有隐私权。

如果根据适用法律，父母、监护人或代替父母行事的其他人有权代表未独立的未成年人做出与未成年人医疗相关的决定，则 MedStar Health 必须将该人视为该未成年人的个人代理人。

选择如何接收健康信息的权利

您有权要求我们以某种方式（例如通过邮寄或传真）或在某个位置（例如家庭住址或邮政信箱）与您进行通讯。如果可以，我们将尽力满足您的要求。您必须提交书面请求，并且必须指定您希望的联系方式或位置。如需提交请求，请联系您接受治疗的 MedStar Health 设施或下面列出的隐私办公室。

与我们进行保密沟通的权利

如果我们通过邮件或您提供的电话号码与您联系，您有权要求我们通过其他替代方式或位置与您联系。您的请求必须合理，并以书面形式提交给我们，并且必须提供您的联系方式。如果您向我们的一项或多项健康规划提出请求，您还必须解释披露全部或部分信息将如何给您造成危害。如果您的请求与付款有关，您必须提供有关如何处理付款的信息以及与您有效沟通的其他替代方式。



MedStar Health

获取本隐私条例告知书副本的权利

我们将在我们的设施和我们的网站 www.medstarhealth.org 发布最新告知书的副本。最新告知书的副本将在我们的注册区域提供或根据要求提供。如需索取最新告知书的副本，请联系 MedStar Health 隐私办公室或致电 (410) 772-6606。

问题或投诉

如果您认为隐私权受到侵犯，您可以致电或者以书面形式投诉至 MedStar Health 隐私办公室或卫生与公众服务部（详见下面的联系信息）。如果您对我们的隐私条例提出投诉，我们不会对您采取任何报复行动。

MedStar Health, Inc.
收件方：隐私办公室
10980 Grantchester Way
Columbia, MD 21044（美国）
电话：410-772-6606
privacyofficer@medstar.net

或者

美国卫生与公众服务部民权办公室
200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201（美国）
1-877-696-6775（免费）
www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

如果您对本告知书有疑问，或想行使您的隐私权，请联系您接受治疗的 MedStar Health 设施或隐私办公室。

本隐私条例告知书的变更

我们保留修改本告知书的权利。我们保留修改后的告知书对我们已有的与您相关的医疗信息以及将来收到的任何信息生效的权利。我们将在每个 MedStar Health 设施和我们的网站 www.medstarhealth.org 发布最新告知书的副本。此外，如您索取，我们会立即向您提供当前有效的告知书副本。

说明：MedStar Health, Inc. 是一个非营利性社区医疗保健系统，为哥伦比亚特区、马里兰州和弗吉尼亚州地区提供服务。该系统由许多独立的医疗保健提供方和其他多元化的医疗保健实体组成。各提供方在遵守适用的法律和法规的前提下，以专业的方式独立为患者提供医疗服务。