

Thông tin của Quý vị. Quyền của Quý vị. Trách nhiệm của Quý vị.

SAN FRANCISCO HEALTH PLAN

Thông báo Thực hiện Quyền Riêng tư

Có hiệu lực: November 2, 2015

Thông báo này mô tả thông tin y tế về quý vị có thể được sử dụng và tiết lộ như thế nào và cách quý vị có thể tiếp cận thông tin này. **Vui lòng xem kỹ thông báo này.**

Quyền của Quý vị

Quý vị có quyền:

- Nhận bản sao hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của quý vị
- Hiệu chỉnh hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của quý vị
- Yêu cầu trao đổi thông tin bảo mật
- Yêu cầu chúng tôi giới hạn thông tin chúng tôi chia sẻ
- Nhận danh sách những người mà chúng tôi đã chia sẻ thông tin của quý vị
- Nhận bản sao thông báo về quyền riêng tư này
- Chọn một người thay mặt quý vị
- Nộp đơn khiếu nại nếu quý vị tin rằng các quyền riêng tư của mình bị vi phạm

Lựa chọn của Quý vị

Quý vị có một số lựa chọn trong cách chúng tôi sử dụng và chia sẻ thông tin khi chúng tôi:

- Trả lời các câu hỏi về bảo hiểm từ gia đình và bạn bè của quý vị
- Cung cấp giảm nhẹ thảm họa

- Tiếp thị các dịch vụ của chúng tôi và bán thông tin của quý vị

Sử dụng và Tiết lộ

Chúng tôi có thể sử dụng và chia sẻ thông tin của quý vị khi chúng tôi:

- Giúp quản lý điều trị chăm sóc sức khỏe mà quý vị nhận
- Điều hành tổ chức của chúng tôi
- Thanh toán cho các dịch vụ y tế của quý vị
- Quản lý chương trình sức khỏe của quý vị
- Giúp đỡ các vấn đề sức khỏe và an toàn của cộng đồng
- Tiến hành nghiên cứu
- Tuân thủ pháp luật
- Phúc đáp các yêu cầu hiến tặng mô và nội tạng cũng như làm việc với bác sĩ pháp y hoặc công ty mai táng
- Giải quyết bồi thường tai nạn lao động, hành pháp và các yêu cầu khác của chính phủ
- Phản hồi các vụ kiện và kiện tụng pháp lý

Quyền của Quý vị

Quý vị có một số quyền nhất định đối với thông tin y tế của mình. Phần này giải thích các quyền của quý vị và một số trách nhiệm của chúng tôi trong việc trợ giúp quý vị.

Nhận bản sao hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của quý vị

- Quý vị có thể yêu cầu xem hoặc nhận bản sao hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của mình cùng các thông tin y tế khác mà chúng tôi có về quý vị. Hỏi chúng tôi về cách thực hiện điều này.
- Chúng tôi sẽ cung cấp một bản sao hoặc bản tóm tắt hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của quý vị, thường là trong vòng 30 ngày kể từ ngày quý vị yêu cầu. Chúng tôi có thể tính phí dựa trên chi phí hợp lý.

Yêu cầu chúng tôi hiệu chỉnh hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi hiệu chỉnh hồ sơ y tế và yêu cầu bồi hoàn của mình nếu nghĩ rằng chúng không chính xác hoặc không đầy đủ. Hỏi chúng tôi cách thực hiện điều này.
- Chúng tôi có thể nói "không" với yêu cầu của quý vị nhưng sẽ cho quý vị biết lý do bằng văn bản trong vòng 60 ngày.

Yêu cầu trao đổi thông tin bảo mật

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi liên hệ với quý vị theo cách cụ thể (ví dụ: điện thoại nhà riêng hoặc cơ quan) hoặc gửi thư đến địa chỉ khác.

- Chúng tôi sẽ xem xét tất cả các yêu cầu chính đáng và phải nhất trí "có" nếu quý vị nói với chúng tôi rằng quý vị sẽ gặp nguy hiểm nếu chúng tôi không làm như vậy.

Yêu cầu chúng tôi giới hạn những gì chúng tôi sử dụng hoặc chia sẻ

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi không sử dụng hoặc chia sẻ thông tin y tế nhất định để điều trị, thanh toán hoặc các hoạt động của chúng tôi.
- Chúng tôi không bắt buộc phải đồng ý với yêu cầu của quý vị và có thể nói "không" nếu yêu cầu đó ảnh hưởng đến việc chăm sóc của quý vị.

Nhận danh sách những người mà chúng tôi đã chia sẻ thông tin

- Quý vị có thể yêu cầu danh sách (liệt kê) số lần chúng tôi đã chia sẻ thông tin y tế của quý vị trong sáu năm trước ngày quý vị yêu cầu, những người mà chúng tôi đã chia sẻ và giải thích tại sao.
- Chúng tôi sẽ đưa vào tất cả các tiết lộ ngoại trừ những tiết lộ về điều trị, thanh toán và các hoạt động chăm sóc sức khỏe cũng như một số tiết lộ nhất định khác (chẳng hạn như bất kỳ tiết lộ nào quý vị đã yêu cầu chúng tôi thực hiện). Chúng tôi sẽ cung cấp một kế toán một năm miễn phí nhưng sẽ tính phí dựa trên chi phí hợp lý nếu quý vị có yêu cầu khác trong vòng 12 tháng.

Nhận một bản sao thông báo về quyền riêng tư này

Quý vị có thể yêu cầu bản sao thông báo này bất cứ lúc nào, ngay cả khi quý vị đã đồng ý nhận thông báo điện tử. Chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị một bản sao giấy kịp thời.

Chọn một người thay mặt quý vị

- Nếu quý vị đã nhất trí ủy quyền y tế cho ai đó hoặc nếu ai đó là người giám hộ hợp pháp của quý vị, người đó có thể thực hiện các quyền của quý vị và đưa ra lựa chọn về thông tin y tế của quý vị.
- Chúng tôi sẽ đảm bảo người đó có quyền này và có thể hành động thay quý vị trước khi chúng tôi có hành động.

Nộp đơn khiếu nại nếu quý vị thấy các quyền của mình bị vi phạm

- Quý vị có thể khiếu nại nếu cảm thấy chúng tôi đã vi phạm các quyền của quý vị bằng cách liên hệ với chúng tôi sử dụng thông tin ở trang 6.
- Quý vị có thể nộp khiếu nại với U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights bằng cách gửi thư đến 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, gọi số **1(877) 696-6775** hoặc truy cập trang web **www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/**.

- Quý vị sẽ không bị chúng tôi trả thù vì nộp đơn khiếu nại.

Lựa chọn của Quý vị

Đối với một số thông tin y tế nhất định, quý vị có thể cho chúng tôi biết sự lựa chọn của quý vị về những gì chúng tôi chia sẻ. Nếu có ưu tiên rõ ràng về cách chúng tôi chia sẻ thông tin của quý vị trong các tình huống được mô tả dưới đây, hãy nói với chúng tôi. Hãy cho chúng tôi biết quý vị muốn chúng tôi làm gì và chúng tôi sẽ thực hiện theo hướng dẫn của quý vị.

Trong những trường hợp này, quý vị có cả quyền và lựa chọn cho chúng tôi biết:

- Chia sẻ thông tin với gia đình, bạn bè thân thiết hoặc những người khác có liên quan đến thanh toán cho chăm sóc của quý vị
- Chia sẻ thông tin trong tình huống giảm nhẹ thảm họa

Nếu quý vị không thể cho chúng tôi biết ưu tiên của mình, ví dụ trong trường hợp quý vị bất tỉnh, chúng tôi có thể tiến hành và chia sẻ thông tin của quý vị nếu chúng tôi tin rằng đó là lợi ích tốt nhất của quý vị. Chúng tôi cũng có thể chia sẻ thông tin của quý vị khi cần để giảm bớt mối đe dọa nghiêm trọng và sắp xảy ra đối với sức khỏe hoặc sự an toàn.

Trong những trường hợp này, chúng tôi *không bao giờ* chia sẻ thông tin của quý vị, trừ khi quý vị ủy quyền cho chúng tôi bằng văn bản nhằm:

- Mục đích tiếp thị
- Bán thông tin của quý vị

Sử dụng và Tiết lộ

Chúng tôi thường sử dụng hoặc chia sẻ thông tin y tế của quý vị như thế nào?

Chúng tôi thường sử dụng hoặc chia sẻ thông tin y tế của quý vị theo những cách sau.

Giúp quản lý điều trị chăm sóc sức khỏe mà quý vị nhận

Chúng tôi có thể sử dụng thông tin y tế của quý vị và chia sẻ thông tin đó với các chuyên gia đang điều trị cho quý vị.

Ví dụ: Một bác sĩ gửi cho chúng tôi thông tin về chẩn đoán và chương trình điều trị của quý vị để chúng tôi có thể sắp xếp các dịch vụ bổ sung.

Điều hành tổ chức của chúng tôi

- Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ thông tin của quý vị để vận hành tổ chức và liên hệ với quý vị khi cần thiết.
- Chúng tôi không được phép sử dụng thông tin di truyền để quyết định xem liệu chúng tôi có cung cấp cho quý vị bảo hiểm hay không và giá của gói bảo hiểm đó. Điều này không áp dụng đối với các chương trình chăm sóc dài hạn.

Ví dụ: Chúng tôi sử dụng thông tin y tế về quý vị để phát triển các dịch vụ tốt hơn cho quý vị.

Thanh toán cho các dịch vụ sức khỏe của quý vị

- Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ thông tin y tế của quý vị vì chúng tôi thanh toán cho các dịch vụ sức khỏe của quý vị.

Ví dụ: Chúng tôi chia sẻ thông tin về quý vị với chương trình nha khoa của để phối hợp thanh toán cho thăm khám nha khoa của quý vị.

Quản lý chương trình của quý vị

- Chúng tôi có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị cho nhà tài trợ chương trình sức khỏe để quản lý chương trình.

Ví dụ: Các nhà tuyển dụng và tổ chức khác tài trợ cho các chương trình bảo hiểm y tế. Các nhà tuyển dụng hoặc nhà tài trợ ký hợp đồng với SFHP để cung cấp các dịch vụ cho quý vị và thanh toán cho yêu cầu bồi hoàn. Chúng tôi có thể thông báo cho nhà tài trợ chương trình nếu quý vị đang tham gia hoặc bị rút tên khỏi chương trình. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ thông tin y tế của quý vị để nhà tài trợ chương trình có thể kiểm tra hiệu quả hoạt động của SFHP. Nhà tài trợ đồng ý bảo mật và giữ an toàn thông tin y tế của quý vị.

Chúng tôi còn có thể sử dụng hoặc chia sẻ thông tin y tế của quý vị như thế nào nữa?

Chúng tôi được phép hoặc được yêu cầu chia sẻ thông tin của quý vị theo những cách khác – thường là theo cách góp phần vào lợi ích cộng đồng, chẳng hạn như nghiên cứu và hoạt động sức khỏe cộng đồng. Chúng tôi phải đáp ứng nhiều điều kiện theo pháp luật trước khi có thể chia sẻ thông tin của quý vị vì các mục đích này. Để biết thêm thông tin, xem trang web: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

Giúp đỡ các vấn đề sức khỏe và an toàn của cộng đồng

Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin y tế về quý vị trong những tình huống nhất định như:

- Ngăn ngừa bệnh
- Giúp thu hồi sản phẩm
- Báo cáo các tác dụng phụ của thuốc
- Báo cáo nghi ngờ lạm dụng, bỏ bê hoặc bạo lực gia đình
- Ngăn ngừa hoặc làm giảm mối đe dọa nghiêm trọng đến sức khỏe hoặc sự an toàn của bất kỳ ai

Tiến hành nghiên cứu

- Chúng tôi có thể sử dụng hoặc chia sẻ thông tin của quý vị cho nghiên cứu sức khỏe

Tuân thủ pháp luật

Chúng tôi sẽ chia sẻ thông tin về quý vị nếu luật pháp tiểu bang hoặc liên bang yêu cầu, bao gồm với Department of Health and Human Services nếu họ muốn thấy rằng chúng tôi đang tuân thủ luật về quyền riêng tư của liên bang.

- Phục đáp các yêu cầu hiến tặng mô và nội tạng cũng như làm việc với bác sĩ pháp y hoặc công ty mai táng
- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin y tế về quý vị với các tổ chức thu mua nội tạng.
- Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin y tế với nhân viên thu dọn tử thi, bác sĩ pháp y hoặc công ty mai táng khi một cá nhân qua đời.

Giải quyết bồi thường tai nạn lao động, hành pháp và các yêu cầu khác của chính phủ

Chúng tôi có thể sử dụng hoặc chia sẻ thông tin về quý vị:

- Đối với các yêu cầu bồi thường tai nạn lao động
- Nhằm mục đích hành pháp hoặc với cán bộ hành pháp
- Với các cơ quan kiểm tra sức khỏe đối với các hoạt động được pháp luật cho phép
- Cho các chức năng đặc biệt của chính phủ như quân sự, an ninh quốc gia và các dịch vụ bảo vệ tổng thống

Phản hồi các vụ kiện và kiện tụng pháp lý

Chúng tôi có thể chia sẻ thông tin y tế về quý vị khi phúc đáp lệnh tòa án hoặc sắc lệnh hành chính hoặc khi trả lời trát hầu tòa.

Trách nhiệm của Chúng tôi

- Pháp luật yêu cầu chúng tôi duy trì quyền riêng tư và an ninh thông tin y tế được bảo vệ của quý vị.
- Chúng tôi sẽ cho quý vị biết ngay lập tức nếu có vi phạm xảy ra có thể đã xâm phạm quyền riêng tư và an ninh thông tin của quý vị.
- Chúng tôi phải tuân thủ nghĩa vụ và thực hiện quyền riêng tư được mô tả trong thông báo này và cung cấp cho quý vị một bản sao.
- Chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc chia sẻ thông tin của quý vị khác những gì như được mô tả ở đây trừ khi quý vị cho chúng tôi biết có thể làm như vậy bằng văn bản. Nếu quý vị cho chúng tôi biết chúng tôi có thể làm như vậy, quý vị có thể thay đổi quyết định bất cứ lúc nào. Cho chúng tôi biết bằng văn bản nếu quý vị thay đổi quyết định của mình.

Để biết thêm thông tin, xem trang web:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

Thay đổi các Điều khoản của Thông báo này

Chúng tôi có thể thay đổi các điều khoản của thông báo này và những thay đổi sẽ áp dụng cho tất cả các thông tin chúng tôi có về quý vị. Thông báo mới sẽ được cung cấp theo yêu cầu, trên trang web của chúng tôi và chúng tôi sẽ gửi một bản sao cho quý vị.

Liên hệ với SFHP tại:

San Francisco Health Plan

Attn: Officer, Regulatory Affairs and Compliance

P.O. Box 194247

San Francisco, CA 94119-4247

1(415) 547-7800 hoặc miễn phí theo số

1(800) 288-5555

Liên hệ với Secretary of Health and Human Services tại:

Secretary of Health and Human Services

Office of Civil Rights

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201