

اعلامیه مشترک اقدامات حریم خصوصی

در این اعلامیه توضیح داده می شود که چگونه ممکن است از اطلاعات پزشکی شما استفاده شود، افشا شوند و چگونه می توانید به این اطلاعات دسترسی پیدا کنید - لطفاً این اعلامیه را با دقت بخوانید

این اعلامیه حکم یک اعلامیه مشترک برای بیمارستان ها و ارائه دهندگان خدمات وابسته BJC HealthCare (کلاً از آن ها با عنوان «ما») نام برده می شود) را دارد. چون ما طبق قانون انتقال و قابلیت پاسخگویی بیمه (HIPAA) مصوب 1996، ارائه دهندگان خدمات درمانی وابسته محسوب می شویم، برای تنظیم یک اعلامیه مشترک در خصوص اقدامات حریم خصوصی ما انتخاب شدیم. ما از شرایط این اعلامیه تبعیت می کنیم و ممکن است به منظور درمان، پرداخت و عملیات خدمات درمانی توضیح داده شده در این اعلامیه، اطلاعات پزشکی را به اشتراک بگذاریم.

وظایف ما در خصوص اطلاعات پزشکی شما

ما به محرمانگی و ماهیت خصوصی اطلاعات پزشکی شما احترام می گذاریم و متعهد هستیم که از اطلاعات پزشکی شما محافظت کرده و حقوق شما را در خصوص این اطلاعات به اطلاعات برسانیم. به موجب قانون ملزم به محافظت از محرمانگی اطلاعات پزشکی محافظت شده شما هستیم و باید اعلامیه این وظایف حقوقی را به شما ارائه کرده و در صورت نقض اطلاعات پزشکی محافظت شده نامن به شما اخطار دهیم. در این اعلامیه توضیح داده می شود که ما معمولاً به چه صورتی و چه زمانی و به چه دلیلی اطلاعات پزشکی شما را استفاده و افشا می کنیم و همچنین حقوق خصوصی شما در قبال اطلاعات پزشکی تان شرح داده می شود. ما در این اعلامیه به استفاده و افشای اطلاعات پزشکی شما به عنوان «اقدامات حریم خصوصی» اشاره می کنیم. اطلاعات پزشکی محافظت شده معمولاً شامل اطلاعاتی است که ایجاد یا دریافت می کنیم و درباره شما و وضعیت سلامت شما در گذشته، حال یا آینده، خدمات درمانی یا شرایط پرداخت هزینه های این خدمات است. ما از تاریخ اجرای این اعلامیه که در زیر ذکر شده است متعهد می شویم به این اقدامات حریم خصوصی پایبند باشیم.

با این وجود ممکن است اقدامات حریم خصوصی ما را در آینده تغییر دهیم و به خصوص حق تغییر شرایط این اعلامیه و اقدامات حریم خصوصی ما را برای خود محفوظ نگه می داریم. هر گونه تغییر در اعلامیه ما و اقدامات حریم خصوصی را به صورتی که در پایان این اعلامیه توضیح داده می شود، اطلاع می دهیم. هر گونه تغییری را که در اقدامات حریم خصوصی ایجاد می کنیم در مورد همه اطلاعات پزشکی محافظت شده ای که حفظ می کنیم اعمال می شود.

به خصوص اقدامات حریم خصوصی ما با این اهداف تنظیم شدند:

اطمینان از اینکه اطلاعات پزشکی مشخص کننده هویت شما به صورت خصوصی حفظ می شود

ارائه این اعلامیه اقدامات حریم خصوصی ما و وظایف حقوقی در خصوص اطلاعات پزشکی محافظت شده به شما

تبعیت از شرایط اعلامیه ای که در حال حاضر اعمال می شود

تلاشی با حسن نیت برای کسب رضایت کتبی از شما مبنی بر اینکه فرصتی برای دریافت این اعلامیه داشته اید یا این اعلامیه به شما داده شده است

اطلاع رسانی به شما به صورت کتبی و ظرف 60 روز در صورتی که محرمانگی اطلاعات پزشکی تان توسط BJC HealthCare (یکی از ارائه دهندگان خدمات وابسته به ما یا شخصی که با او برای انجام امور تجاری از جانب خود قرارداد داریم) به خطر بیفتد

ارائه دهندگان خدمات BJC HEALTHCARE قید شده در این اعلامیه

اعلامیه ما به منزله یک اعلامیه مشترک برای همه نهادها، سایت ها و مناطق وابسته به BJC HealthCare است که هر کدام از این نهادها ملزم به تبعیت از شرایط این اعلامیه هستند.

به خصوص اعلامیه ما درباره اقدامات حریم خصوصی ما و موارد مربوط به آن توضیح می دهد:

هر گونه کارشناس خدمات درمان و بیمارستان وابسته به BJC HealthCare برای وارد کردن اطلاعات در چارت بیمارستانی شما مجاز هستند

همه بخش ها و واحدها از جمله داروخانه های BJC

همه پزشکان در استخدام ما و سایت های عملکردی آن ها

همه پزشکان بیمارستان مانند هوش بران، آسیب شناسان و رادیولوژیست ها

همه اعضای گروه داوطلبی که به آن ها اجازه دادیم وقتی در یکی از بیمارستان های ما هستید یا هنگامی که خدمات درمانی را از ما دریافت می کنید، به شما کمک کنند

همه کارمندان، کارکنان و سایر پرسنل خدمات درمانی از جمله کارمندان یا پرسنل هر گونه ارائه دهنده یا بیمارستان BJC دیگر

BJC Vision Centers و BJC Corporate Health Services, BJC Behavioral Health, BJC Home Care Services,

فهرست کاملی از بیمارستان ها و ارائه دهندگان خدمات وابسته به BJC HealthCare و سایت های ارائه خدمات با کلاس معمولی تحت پوشش اعلامیه ما را می توانید در صفحه آخر این اعلامیه پیدا کنید.

اعلامیه ما شامل اقدامات حریم خصوصی که ممکن است دکتر شخصی شما (اگر در استخدام ما نباشد) در مطب خصوصی خود از آن استفاده کند نمی شود و روی تصمیمات پزشکی که او در مورد درمان و سلامت شما می گیرد تأثیری ندارد.

چگونه ممکن است بدون رضایت کتبی یا اجازه شما از اطلاعات حريم خصوصی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم

برای درمان، پرداخت هزینه ها و عملیات خدمات درمانی

1. برای درمان شما ممکن است اطلاعاتتان را در اختیار ارائه دهندگان خدمات درمانی و سایر پرسنلی که در درمان شما شرکت دارند و افرادی که خدمات و درمان های پزشکی را به شما ارائه می کنند، قرار دهیم و یا از آن ها برای این موارد استفاده کنیم. به عنوان مثال، اگر عملی کرده اید یا به تازگی صاحب فرزند شدید، ممکن است با یک سازمان ارائه دهنده خدمات درمانی در خانه تماس بگیریم و از آن ها بخواهیم در خانه خدماتی را به شما ارائه کنند یا بهبودی شما را پس از ترخیص از بیمارستان بررسی کنند.
2. برای پرداخت هزینه خدمات درمانی ممکن است برای صدور صورت حساب یا دریافت هزینه های خدماتی که از ما دریافت کردید، از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را در اختیار بخش های مربوطه قرار دهیم. مثلاً ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار بخش صدور صورت حساب یا مطالبات خود قرار دهیم تا صورت حساب یا صورت وضعیتی را به شما (شرکت بیمه شما، از جمله Medicare یا Medicaid یا گروه یا افراد دیگری که ممکن است مسئول پرداخت هزینه های خدمات درمانی شما باشند) ارسال کنند.
3. برای عملیات خدمات درمانی ما ممکن است از اطلاعات شما برای کمک به ارزیابی و بهبود خدمات درمانی یا سایر خدماتی که ارائه می کنیم استفاده کنیم یا در این راستا آن ها را در اختیار بخش های مربوطه قرار دهیم. مثلاً ممکن است از اطلاعات پزشکی شما برای ارزیابی حیطه خدماتمان یا تشخیص اینکه به خدمات مراقبتی دیگری نیاز دارید یا خیر استفاده کنیم. برای تعیین اینکه چه خدماتی مورد نیاز است، ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار پزشکان، کارشناسان پزشکی یا سایر کارشناسان حوزه سلامت یا تجارت برای بررسی، مشاوره، مقایسه و برنامه ریزی قرار دهیم. علاوه بر این، ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار حسابرسان، حسابدارها، وکلا، مقامات دولتی یا سایر مشاورین برای ارزیابی و/یا اطمینان از تبعیت از قوانین قرار دهیم یا هنگام حضور در برابر مقامات قانونی و مدیریتی یا قضایی از آن ها استفاده کنیم.
- همچنین ممکن است اطلاعات پزشکی تان را در اختیار ارائه دهندگان یا سازمان های خارجی قرار دهیم تا آن ها بتوانند خدماتی را از جانب ما به شما ارائه کنند. جهت حفظ امنیت اطلاعات پزشکی که در اختیار این گروه قرار داده می شود از آن ها تعهد کتبی می گیریم.
4. شرایط خاصی که ممکن است اطلاعات پزشکی تان را به صورت محدود افشا کنیم پس از حذف اطلاعاتی که مستقیماً معرف هویت شما هستند (مثل نام، آدرس و شماره تأمین اجتماعی تان) از اطلاعات پزشکی تان، ممکن است از این اطلاعات برای تحقیقات، فعالیت های سلامت عمومی یا سایر عملیات خدمات درمانی (مثل برنامه ریزی تجاری) استفاده کنیم. درحالیکه تنها اطلاعات شناسایی محدودی استفاده می شوند، ما همچنین از گیرنده اطلاعات پزشکی برای حفظ امنیت این اطلاعات و فقط افشا و استفاده از آن ها به منظور اهداف محدود، تعهدات خاصی می گیریم.
- هنگام انجام فعالیت های مربوط به درمان، پرداخت هزینه ها و عملیات خدمات درمانی و مشارکت در این قبیل فعالیت ها، ممکن است جهت بهبود خدمات درمانی خود، اطلاعات شما را به تنهایی یا همراه با اطلاعات سایر ارائه دهندگان خدمات درمانی به پایگاه داده الکترونیکی (کامپیوتری) وارد یا اضافه کنیم. مثلاً با استفاده از یک پایگاه داده دارای اطلاعات ترکیبی، درباره سلامت شما اطلاعات بیشتری در دست داریم که این به ما کمک می کند درباره مجموعه درمان ها و مراقبت هایی که در اختیار تان قرار می دهیم تصمیمات آگاهانه تری بگیریم، از جمله جلوگیری از آزمایش های تکراری یا تناقض در تصمیمات درمانی. در حالیکه ممکن است در خصوص اضافه کردن اطلاعات به این پایگاه های داده به شما اطلاع ندهیم، شاید اجازه داشته باشید از برخی از این پایگاه های داده انصراف دهید. تلاش خود را می کنیم تا این گزینه های انصراف (در صورت وجود)، را از طریق پست کردن اعلامیه در سازمان هایمان، در وب سایت هایمان یا از طریق رسانه اجتماعی، به بیماران و احتمالاً عامه مردم اطلاع دهیم.

برای فعالیت هایی که به موجب قانون مجاز یا ضروری هستند

- در شرایطی خاصی، از جمله شرایط زیر، قانون مجاز و ملزم کرده است که بدون کسب رضایت کتبی اولیه از شما به منظوری غیر از درمان، پرداخت هزینه یا عملیات درمانی اطلاعات پزشکی تان استفاده و یا افشا شود:
1. فعالیت های درمانی عمومی ممکن است اطلاعات شما را در اختیار یک مقام درمانی عمومی قرار دهیم که به موجب قانون مجاز است برای گزارش مثلاً بیماری های مسری و سوء استفاده از کودکان اطلاعات جمع آوری یا دریافت کند؛ یا ممکن است این اطلاعات را در اختیار سازمان غذا و داروی ایالات متحده (FDA) قرار دهیم تا بتواند از آن برای گزارش رویدادهای مربوط به دستگاه ها یا محصولات پزشکی استفاده کند. در شرایط محدود خاصی، ممکن است اطلاعات پزشکی تان را به منظور مطلع کردن فردی که در معرض یک بیماری مسری قرار گرفته است افشا کنیم.
 2. فعالیت های نظارت بر خدمات درمانی ممکن است اطلاعات پزشکی را در اختیار سازمان های ناظر بر خدمات درمانی از جمله سازمان های فدرال یا دولت مرکزی قرار دهیم که به موجب قانون باید بر سیستم خدمات درمانی نظارت کند.
 3. فعالیت های اجرای قانون ممکن است اطلاعات محدودی را در پاسخ به درخواست رسمی قانونی برای دریافت اطلاعات جهت شناسایی یا تعیین محل یک قربانی، فرد مظنون، فراری، شاهد مؤثر در اثبات دعوی، فرد مفقود (شامل افراد فوت شد) یا برای گزارش جنایتی که در حوزه ما رخ داده است یا ممکن است نیاز به خدمات اورژانسی داشته باشد، افشا کنیم.
 4. روندهای قضایی یا اداری ممکن است در پاسخ به یک احضاریه یا حکم دادگاه یا دادگاه اداری، اطلاعات پزشکی را افشا کنیم.
 5. پزشک های قانونی، معاینه کنندگان پزشکی و مسئولین کفن و دفن ممکن است برای شناسایی یک فرد متوفی یا تعیین دلیل مرگ، اطلاعات پزشکی را در اختیار پزشک قانونی، معاینه کننده قرار دهیم.
 6. اهدای عضو ممکن است اطلاعات پزشکی را در اختیار سازمان تأمین عضو یا سایر سازمان های مربوطه که در تأمین عضو شرکت دارند یا در تهیه آن نقش تصمیم گیرنده دارند، بانک های عضو و/یا انتقال عضو یا بافت قرار دهیم.

7. اهداف تحقیقاتی ما انواع تحقیقات پزشکی، اجتماعی، روانشناختی و دیگر انواع تحقیقات را انجام می دهیم و در آن ها شرکت می کنیم. اکثر پروژه های تحقیقاتی از جمله بسیاری از پروژه هایی که در آن ها از اطلاعات پزشکی استفاده می شود، برای ارزیابی پروژه تحقیقاتی پیشنهادی و استفاده آن از اطلاعات پزشکی، تحت روند تأیید خاصی قرار می گیرند، البته قبل از اینکه اطلاعات پزشکی درخواستی آن را استفاده یا افشا کنیم. با این وجود در شرایط خاصی، ممکن است این اطلاعات را در اختیار افرادی قرار دهیم که در مرحله مقدماتی انجام یک پروژه تحقیقاتی هستند تا به آن ها در ارزیابی مفید بودن یا قابل انجام بودن پروژه کمک کنیم؛ البته به شرطی که اطلاعات پزشکی که بررسی می کنند از حوزه ما خارج نشود. اطلاعات پزشکی شما به پایگاه های داده ای اضافه می شود که در اختیار پروژه های تحقیقاتی تأیید شده قرار می گیرد، به غیر از مواردی که به ما بگوئید تمایلی به شرکت در این پروژه ها ندارید یا مستقیماً یا از طریق انصراف (در زمان دسترسی) از ما

بخواهید اطلاعات پزشکی تان را از دسترس چنین پروژه هایی خارج کنیم. هر گونه نمونه بافت یا مایع بدنی خارج شده یا حفظ شده (از جمله اندام های مختلف) که دیگر برای مراقبت های بالینی شما به آن ها نیازی نیست ممکن است در اختیار محققان برای اهداف تحقیقاتی قرار گیرد.

علاوه بر این چون ما متعهد به دارو و علم در حال پیشرفت هستیم به عنوان قسمتی از درمان شما، متخصصین بالینی ما ممکن است اطلاعاتی را درباره تحقیقات بالینی آزمایشی (درمان های تحقیقاتی) در اختیار شما قرار دهند پرسنل تحقیق و متخصصین بالینی ما ممکن است برخی اوقات اطلاعات پزشکی شما را بررسی کنند و آن ها را با شرایط لازم آزمایشی بالینی مقایسه کنند تا ببیند می توانند از شما به عنوان کاندید آزمایشات بالینی خاصی استفاده کنند.

8. جلوگیری از آسیب رسیدن به فردی یا کل جامعه اگر فکر کنیم برای جلوگیری از یک تهدید جدی یا آسیب رسیدن به عموم مردم، سلامت یا ایمنی فرد دیگری و یا کاستن خطرات ناشی از این موارد، افشای اطلاعات پزشکی شما ضروری است ممکن است از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

9. عملکردهای تخصصی دولتی ممکن است برای برخی از نیازهای امنیتی دولتی خاص یا اگر مؤسسات تأدیبی ایجاب کنند، از اطلاعات پزشکی شما استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

10. اهداف جبران خسارت کارگران ممکن است پیرو قوانین جبران خسارت کارگران یا برنامه های مشابه دیگر، اطلاعات پزشکی تان را افشا کنیم.

11. یادآورهای قرار ملاقات و اطلاع رسانی به شما در خصوص محصولات یا سرویس های پزشکی به منظور تماس با شما برای قرار ملاقات هایمان یا سایر خدمات برنامه ریزی شده یا جهت ارائه اطلاعات درباره سایر گزینه های درمانی یا محصولات و خدمات پزشکی به شما، ممکن است از اطلاعات پزشکی تان استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم.

12. اهداف صدور صورت حساب و جمع آوری ممکن است به منظور دریافت هزینه های خدمات ارائه شده، از اطلاعات پزشکی تان استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. ممکن است با هر شماره تلفن مرتبط با شما، از جمله شماره های بی سیم یا از طریق ایمیل با شما تماس گرفته شود. تماس های تلفنی ممکن است با استفاده از پیام های صوتی از قبل ضبط شده یا خودکار و/یا دستگاه شماره گیری خودکار («شماره گیر خودکار») برقرار شود. ممکن است از طریق پیغام گیر یا پست صوتی برای شما پیغام گذاشته شود، مثلاً برای هرگونه اطلاعاتی که به موجب قانون لازم است (از جمله قوانین جمع آوری بدهی) و/یا در خصوص مقادیری که متعلق به شماست. برای تماس با شما همچنین ممکن است از آدرس های ایمیلی که ارائه می کنید جهت ارسال پیام متنی یا ایمیل استفاده شود.

13. اهداف تأمین اعتبار ممکن است برای تماس با شما جهت تأمین اعتبار برای ادامه یا گسترش فعالیت های خدمات درمانی خود، از اطلاعات آماری از جمله نام، آدرس، سایر اطلاعات تماس، سن، جنسیت، تاریخ تولد و تاریخ هایی که خدمات درمانی را از ما دریافت کردید استفاده کنیم یا آن ها را افشا کنیم. اگر نمی خواهید به عنوان قسمتی از تلاش هایی که برای افزایش بودجه خود انجام دهیم با شما تماس بگیریم، لطفاً در قسمت «شکایت» در زیر با افراد نام برده تماس بگیرید. اگر تصمیم شما بر آن است که به عنوان قسمتی از تلاش هایی که برای افزایش بودجه خود انجام می دهیم با شما تماس نگیریم، به دلیل چنین تصمیمی هیچ خدماتی یا پرداختی را از این طریق انجام نمی دهیم.

مواقعی که ترجیحات شما استفاده از اطلاعات پزشکی تان و افشای آن ها را تعیین می کند

1. راهنمای سازمان راهنمای سازمان ممکن است شامل نام شما، مکان شما در سازمان، وضعیت شما (مثلاً خوب، ثابت و غیره) و ارتباطات مذهبی تان (در صورت که ارائه کرده باشید) باشد. اطلاعات شما در راهنمای سازمان قرار می گیرد و اطلاعات راهنما ممکن است در اختیار اعضای روحانی یا افرادی که با نامتان به دنبال شما هستند قرار بگیرد، مگر اینکه خودتان به ما بگویید نمی خواهید اطلاعاتتان در فهرست سازمان قرار بگیرد.

2. اطلاعاتی که در اختیار خانواده یا دوستانتان قرار می گیرد (در صورت وجود) ممکن است اطلاعات پزشکی مربوط به پرونده تان را در اختیار یکی از اعضای خانواده تان یا یکی از دوستان صمیمی تان قرار دهیم، از جمله اطلاعات مربوط به خدمات مراقبتی، پرداخت هزینه های درمانی تان، مگر اینکه قبل از اتخاذ چنین تصمیمی خودتان خلاف این را از ما بخواهید.

3. سایر موارد می توانند طی یک درخواست کتبی از ما بخواهید اطلاعاتتان را در اختیار برنامه خدمات درمانی برای خدماتی که وجه آن ها را کامل پرداخت کرده اید، قرار ندهیم.

موارد استفاده و افشا که به مجوز کتبی شما نیاز دارد

1. در اکثر موارد، افشای اطلاعات روان درمانی.

2. افشایی که مستلزم فروش اطلاعات پزشکی تان بدون اجازه کتبی شما باشد، مد نظر ما نیست فروش اطلاعات پزشکی محافظت شده زمانی روی می دهد که ما (یا فردی که با او مستقیم یا غیر مستقیم قرارداد می بندیم) در قبال افشای اطلاعات پزشکی شما پول دریافت کنیم.

3. ما بدون مجوز کتبی شما از اطلاعات پزشکی محافظت شده تان برای اهداف بازاریابی استفاده نکرده و آن ها را افشا نمی کنیم. بازاریابی به معنای دریافت وجه از شخص ثالث برای ارتباط با شما در خصوص محصول یا خدمتی است که توسط او به فروش می رسد.

برای شرایطی که به طور کلی در اعلامیه ما توضیح داده نشده است، قبل از استفاده از اطلاعات پزشکی تان یا افشای آن ها از شما مجوز کتبی درخواست می کنیم. می توانید در هر زمان که بخواهید برای توقف افشای اطلاعاتتان در آینده، به صورت کتبی چنین مجوزی را لغو کنید. با این وجود نمی توان برای اطلاعاتی که از قبل افشا شده است درخواست برگشت داد و لغو مجوز شما روی هر گونه اقدامی که قبلاً انجام شده است تأثیری نخواهد گذاشت. علاوه بر این، اگر اطلاعاتی را در ارتباط با یک مطالعه تحقیقاتی جمع آوری کرده باشیم، این اجازه را داریم که از آن ها برای توسعه آن مطالعه (در صورت لزوم) یا محافظت از تمامیت آن مطالعه تحقیقاتی استفاده کنیم یا در این راستا این اطلاعات را افشا کنیم.

حقوق شما در خصوص اطلاعات پزشکی تان

درخواست محدودیت برای استفاده های خاص و افشای اطلاعات پزشکی

می توانید در خصوص نحوه استفاده ما از اطلاعات پزشکی محافظت شده تان یا افشای آن ها برای درمانتان، هزینه های خدمات درمانی تان یا برای فعالیت های مربوط به عملیات خدمات درمانی تان، به صورت کتبی اعمال محدودیت هایی را درخواست کنید. همچنین می توانید درباره آن دسته از اطلاعاتی که در اختیار افرادی قرار می دهیم که در درمان شما مشارکت دارند، مثلاً اعضای خانواده یا دوستانتان، محدودیت هایی را درخواست کنید. باید به بخش سوابق پزشکی (یا بخش اختصاصی دیگری) که اطلاعات پزشکی شما را نگه می دارد، درخواست ارسال کنید.

لزوماً با درخواست شما در همه شرایط موافقت نمی کنیم. علاوه بر این، محدودیتی که ممکن است با آن موافقت کنیم در خصوص اطلاعاتی که به موجب قانون یا با مجوز قانونی استفاده یا افشا می کنیم، اعمال نمی شود.

درخواست ارتباطات محرمانه

می توانید درخواست کنید نحوه ارتباط ما با شما یا محل تماس ما با شما تغییر کند. درخواستان باید کتبی باشد. اطلاعات تماس زیر را ببینید. درخواست موجه شما را انجام می دهیم اما برای تعیین موجه بودن درخواستان ممکن است ببینیم آیا اجرای درخواستان مشکلی ایجاد می کند یا خیر.

بررسی اطلاعات پزشکی تان و دریافت کپی آن ها

ممکن است بخواهید به اطلاعات پزشکی تان نگاهی بیندازید یا یک کپی از آن را داشته باشید. باید به بخش سوابق پزشکی (یا بخش اختصاصی دیگری) که اطلاعات پزشکی شما را نگه می دارد، درخواست کتبی ارسال کنید. مثلاً اگر مایلید سوابق عملتان را در یکی از بیمارستان های وابسته به BJC HealthCare و سوابق مطب پزشک مربوطه را مشاهده کنید، باید درخواست هایی را به صورت جداگانه به بیمارستانی که در آن جا عمل کردید و مطب پزشکتان ارسال کنید.

ممکن است برای کپی کردن یا تهیه خلاصه ای از اطلاعات پزشکی درخواستی تان، هزینه ای در نظر بگیریم. معمولاً ظرف 30 روز از زمان دریافت درخواستان به آن پاسخ می دهیم، مگر اینکه اطلاعات پزشکی تان واقعاً در دسترس نباشند یا این اطلاعات در یک مکان ذخیره سازی خارج از سایت نگهداری شوند.

درخواست تغییر اطلاعات پزشکی شما

می توانید برای تغییر اطلاعات پزشکی تان یا افزودن به آن ها، درخواستی کتبی ارسال کنید. درخواستان باید کتبی باشد. اطلاعات تماس زیر را ببینید. تغییر اطلاعات پزشکی تان یا افزودن به آن دارای محدودیت های قانونی است. این محدودیت ها شامل این موارد می شود: آیا اطلاعات پزشکی را ایجاد کرده و در سوابق پزشکی مان اضافه کرده ایم یا آیا به نظر ما اطلاعات پزشکی بدون نیاز به تغییر، دقیق و کامل هستند. تحت هیچ شرایطی اسناد اولیه موجود در اطلاعات پزشکی شما پاک یا حذف نمی کنیم.

درخواست گزارش موارد افشای اطلاعات پزشکی تان

می توانید به صورت کتبی گزارشی انواع خاصی از موارد افشای اطلاعات پزشکی تان را درخواست کنید. اطلاعات تماس زیر را ببینید. طبق قانون بسیاری از موارد افشای خاص نباید گزارش شود، مثلاً اطلاعاتی که برای درمان شما، هزینه خدمات درمانی تان افشا می شود یا در مواردی که مجوز کتبی برای افشا را ارائه کرده اید. معمولاً ظرف 60 روز از زمان دریافت درخواستان به آن پاسخ می دهیم مگر در مواردی که به وقت بیشتری نیاز است.

اعلان به دنبال نقض اطلاعات پزشکی محافظت شده نامن

در صورتی که اطلاعات پزشکی تان توسط BJC HealthCare (یکی از ارائه دهندگان خدمات وابسته به ما یا شخصی که با او برای انجام امور تجاری از جانب خود قرارداد داریم) به خطر بیفتد، ظرف مدت زمان قابل قبولی (نه بیشتر از 60 روز) به صورت کتبی به شما اطلاع می دهیم.

دریافت اعلامیه اقدامات حریم خصوصی

اعلامیه به شما ارائه کنیم که در آن اقدامات حریم خصوصی مان به اطلاع شما رسانده می شود و درباره آن ها توضیح داده می شود. همچنین می توانید یک کپی از این اعلامیه را برای خود داشته باشید. حتی اگر به صورت الکترونیکی این اعلامیه را درخواست کرده باشید، همچنان می توانید هر زمان که بخواهید یک کپی کاغذی از این اعلامیه را دریافت کنید. همچنین می توانید یک کپی از اعلامیه ما را در وب سایتمان به آدرس www.bjc.org مشاهده و دریافت کنید.

تغییرات ایجاد شده در این اعلامیه

ما این حق را برای خود محفوظ نگه می داریم که در اقدامات حریم خصوصی این اعلامیه که بر همه اطلاعات پزشکی که اکنون نگه داری می کنیم یا در آینده ممکن است دریافت کنیم اعمال می شود، تغییراتی ایجاد کنیم. اعلامیه اصلاح شده را در صورت درخواست شما از طریق پست یا سایت های خدماتی مان در اختیارتان قرار می دهیم. همچنین اعلامیه اصلاح شده را در وب سایت مان قرار می دهیم.

شکایت ها

از اینکه نگرانی های خود در خصوص حریم خصوصی اطلاعات پزشکی تان را به اطلاع ما برسانید خوشحال می شویم. اگر فکر می کنید حریم خصوصی اطلاعات پزشکی شما نقض شده است، می توانید شکایتی به بخش نماینده/وکیل مدافع خدمات درمانی بیمار ما، HIPAA Liaison یا وزیر وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده ارسال کنید.

برای دریافت کمک از نماینده/وکیل مدافع خدمات درمانی بیمار ما یا HIPAA Liaison یا با اپراتور یکی از سازمان ها و دفاتر ما تماس بگیرید و نماینده/وکیل مدافع بیمار یا HIPAA Liaison را درخواست کنید. همچنین می توانید برای هر گونه سوال دربار این اعلامیه با نماینده/وکیل مدافع بیمار یا HIPAA Liaison تماس بگیرید.

این نکته حائز اهمیت است که بدانید درخواست ها یا شکایت ها باید برای بیمارستان یا اداره ای ارسال شود که نگرانی شما در خصوص حریم خصوصی به آن مربوط می شود. هر گونه درخواست یا شکایت انجام شده را نباید به سایر بیمارستان ها یا ارائه دهندگان تحت پوشش این اعلامیه مشترک یا نام برده در آن ارسال کرد.

مطمئن باشید که طرح شکایت روی خدمات درمانی که دریافت می کنید تأثیری نمی گذارد و منجر به جریمه یا هیچ نوع مقابله به مثلی نمی شود.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این اعلامیه یا هر یک از مکان های ما، لطفاً به وب سایت ما به آدرس www.bjc.org سر بزنید یا با شماره 314-362-9355 یا 1-800-392-0936 تماس بگیرید.

سایت های خدمات رسانی BJC HEALTHCARE

بیمارستان های BJC HealthCare

Alton Memorial Hospital
Barnes-Jewish Hospital
Barnes-Jewish St. Peters Hospital
Barnes-Jewish West County Hospital
Boone Hospital Center
Christian Hospital and Northwest HealthCare
Missouri Baptist Medical Center
Missouri Baptist Sullivan Hospital
Parkland Health Center - Bonne Terre
Parkland Health Center - Farmington
Parkland Health Center - Weber Road
Progress West Hospital
St. Louis Children's Hospital

سازمان های خدمات درمانی بلند مدت BJC HealthCare

Barnes-Jewish Extended Care
Eunice Smith Home

سایر سازمان های خدمات BJC

BJC Behavioral Health
BJC Corporate Health Services
BJC Home Care Services
Boone Hospital Home Care and Hospice
BJC Medical Group Offices
BJC Retail Pharmacies
BJC Vision Centers
Fairview Heights Medical Group
Heart Care Institute

تاریخ اجرا: 14 آوریل 2003

بازبینی شده در تاریخ: آوریل 2012، اوت 2013، ژوئیه 2015