

## УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

**В ЭТОМ УВЕДОМЛЕНИИ ОПИСАН ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И РАСКРЫТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ О ВАС, А ТАКЖЕ ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ВАМ ДОСТУПА К НЕЙ. ПОЖАЛУЙСТА, ВНИМАТЕЛЬНО ЕГО ИЗУЧИТЕ.**

Это уведомление является совместным Уведомлением аффилированных клинических больниц VJC HealthCare и поставщиков услуг здравоохранения (коллективно именуемых «мы» или «наш» или «нас»). Поскольку мы являемся аффилированными поставщиками медицинских услуг, как это определено в Законе о праве сохранения и защите данных медицинского страхования (HIPAA) от 1996 года, мы решили подготовить совместное Уведомление о наших правилах сохранения конфиденциальности. Мы будем соблюдать положения данного Уведомления и можем внутрикорпоративно обмениваться вашей медицинской информацией о вашем здоровье в целях лечения, оплаты и медицинского страхования, как и указано в настоящем Уведомлении.

### **НАШИ ОБЯЗАННОСТИ В ОТНОШЕНИИ ВАШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ**

Мы уважаем конфиденциальность и личный характер вашей медицинской информации. Мы посвящаем себя защите вашей медицинской информации и информированию вас о ваших правах в отношении такой информации. По закону мы обязаны защитить конфиденциальность вашей медицинской информации, предоставить вам уведомление о подобных правовых обязанностях и уведомить вас в случае возникновения возможных пробелов в сфере защиты медицинской информации. Это Уведомление объясняет, как, когда и почему мы обычно используем и раскрываем вашу медицинскую информацию и ваши права относительно таковой информации. В нашем Уведомлении мы ссылаемся на использование и раскрытие нами вашей медицинской информации и называем данный подход «Правила сохранения конфиденциальности». Защищенная медицинская информация обычно включает в себя создаваемую или приобретаемую информацию, которая идентифицирует вас и ваше прошлое, нынешнее или будущее состояние здоровья или уход, или медицинское наблюдение, или оплату за услуги здравоохранения. Мы обязаны соблюдать Правила сохранения конфиденциальности, начиная с даты их вступления в силу, указанной ниже в документе.

Однако, мы можем изменить наши Правила сохранения конфиденциальности в будущем и специально оставляем за собой право изменять условия данного Уведомления и наши Правила сохранения конфиденциальности. Мы будем доводить до вашего сведения любые изменения в нашем Уведомлении и Правилах сохранения конфиденциальности, как описано в конце этого Уведомления. Любые изменения, которые мы внесем в наши Правила сохранения конфиденциальности, будут затрагивать любую защищенную медицинскую информацию, которой мы обладаем.

В частности наши Правила сохранения конфиденциальности стремятся:

К обеспечению конфиденциальности информации о здоровье, которая идентифицирует вас

К предоставлению вам этого Уведомления о наших Правилах сохранения конфиденциальности и юридических обязательствах в связи с защитой информации о здоровье

К соблюдению условий Уведомления, которое в настоящее время имеет силу

Прилагать добросовестные усилия для получения от вас письменного подтверждения о получении данного Уведомления или предоставленной вам возможности его получения

Уведомлять вас в письменной форме в течение 60 дней в случае, если ваша медицинская информация подверглась утечке со стороны VJC HealthCare, одного из наших филиалов или кого-то, с кем мы заключили контракт для ведения бизнеса от нашего имени

## **ПОСТАВЩИКИ УСЛУГ BJC HEALTHCARE, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ДАННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ**

Наше Уведомление является совместным уведомлением всех аффилированных лиц BJC HealthCare, сайтов и мест, каждое из которых будет соблюдать условия данного Уведомления.

В частности наше Уведомление описывает наши Правила сохранения конфиденциальности, распространяющиеся на следующих участников:

Любые клинические больницы BJC HealthCare и медицинские специалисты, уполномоченные вносить информацию в вашу историю болезни

Все наши отделы и подразделения, включая аптеки BJC

Все врачи, нанятые нами, и места, где они ведут деятельность

Все работающие в больнице врачи, такие как анестезиологи, патологи и радиологи

Любой член группы добровольцев, которым мы позволяем помогать вам в то время, когда вы находитесь в одной из наших клиник или под нашим медицинским наблюдением

Всех сотрудников, персонал и других медицинских работников, включая служащих или персонал любой другой клиники или поставщика услуг BJC

Подразделения BJC Corporate Health Services, BJC Behavioral Health, BJC Home Care Services и BJC Vision Centers

Полный список аффилированных больниц и поставщиков услуг BJC HealthCare и общие подразделения оказания услуг, охватываемые нашим Уведомлением, можно найти на последней странице данного Уведомления.

Наше Уведомление не относится к правилам сохранения конфиденциальности вашего личного врача (если он не нанят нами), которые он может использовать в его или ее личной практике, и не влияет на медицинские решения, которые он или она принимают касательно ухода за вами и вашего лечения.

## **КАК МЫ МОЖЕМ ИСПОЛЬЗОВАТЬ И РАСКРЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ВАС БЕЗ ВАШЕГО ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ ИЛИ РАЗРЕШЕНИЯ**

### **Для осуществления лечения, платежей или деятельности, связанной с предоставлением медицинских услуг**

**1. Для вашего лечения** Мы можем использовать и/или раскрывать информацию медицинским работникам и другим сотрудникам, которые участвуют в уходе за вами и предоставляют вам лечение или услуги. Например, если у вас была хирургическая операция или роды, мы можем связаться с агентством по организации домашнего ухода или проверить процесс вашего восстановления после выписки из больницы.

**2. Для оплаты услуг здравоохранения** Мы можем использовать и/или раскрывать информацию для выставления счетов и получения оплаты за услуги, которые мы вам предоставляем. Например, мы можем предоставлять информацию о вашем здоровье нашему Департаменту счетов и претензий, чтобы подготовить счет или отчет для отправки вам, вашей страховой компании, в том числе Medicare и Medicaid или другой группе или физическому лицу, которые могут быть ответственны за оплату ваших медицинских услуг.

**3. Для деятельности, связанной с предоставлением медицинских услуг** Мы можем использовать и/или раскрывать информацию для оценки и улучшения качества услуг, медицинских или прочих, которые мы предоставляем.

Например, мы можем использовать информацию о вашем здоровье, чтобы оценить масштабы и ассортимент наших услуг или для определения необходимости дополнительных медицинских услуг. При определении, какие услуги необходимы, мы можем раскрыть вашу медицинскую информацию врачам, медицинским или другим связанным со здравоохранением специалистам для оценки, консультации, сравнения и планирования. Кроме того, мы можем раскрыть вашу медицинскую информацию, чтобы аудиторы, бухгалтеры, адвокаты, государственные управляющие или другие консультанты могли оценить и/или обеспечить соблюдение нами законодательства или представлять нас

перед нормативными или иными органами власти или судебными органами.

Мы также можем раскрывать вашу медицинскую информацию внешним организациям или поставщикам услуг для предоставления ими вам услуг от нашего имени. Мы будем стремиться к получению письменных гарантий от этих поставщиков услуг для обеспечения безопасности получаемой ими медицинской информации.

**4. Специальные обстоятельства, в которых можем разглашать вашу медицинскую информацию на ограниченной основе** После удаления прямо идентифицирующей вас информации (например, ваше имя, адрес и номер социального страхования) из перечня медицинской информации, мы можем использовать вашу информацию для научных исследований, мероприятий общественного здравоохранения или других медицинских операций (например, бизнес-планирования). Хотя будет использоваться лишь ограниченный объем идентифицирующей информации, мы также будем получать определенные гарантии от получателя такой медицинской информации, что он будет защищать информацию и использовать и раскрывать ее лишь для ограниченного ассортимента целей.

При проведении или участии в деятельности, связанной с лечением, оплатой и предоставлением медицинских услуг, мы можем внести вашу информацию в электронные (компьютерные) базы данных или объединить ее с информацией от других поставщиков медицинских услуг, чтобы помочь нам улучшить наше здравоохранение. Например, используя комбинированную информацию из базы данных, мы можем получить больше информации о вашем здоровье, чтобы помочь нам принимать более обоснованные решения о вариантах лечения и ухода, которые могут быть доступны для вас, в том числе избежать повторяющихся тестов или противоречивых решений о лечении. Хотя мы не можем уведомить вас о включении вашей информации в наши базы данных, вам может быть предоставлено право формального отказа внесения ваших данных в некоторые из этих баз данных. Мы приложим разумные усилия к уведомлению наших пациентов и возможно общественности в целом о подобных вариантах формального отказа (при их наличии), размещая информацию в наших отделениях, на наших веб-сайтах или в общественных средствах массовой информации.

#### **Для деятельности, разрешенной или требуемой по законодательству**

Существуют обстоятельства, в которых разрешено или требуется по законодательству использование и/или разглашение вашей медицинской информации без предварительного получения письменного разрешения для иных целей, помимо лечения, оплаты или медицинских услуг, в том числе:

- 1. Деятельность по охране здоровья населения** Мы можем раскрывать вашу информацию органам здравоохранения, которые уполномочены законодательством собирать или получать информацию с тем, чтобы отчитываться, среди прочего, об инфекционных заболеваниях и надругательствах над детьми, или подавать отчеты в Администрацию США по пищевым продуктам и лекарственным веществам (FDA) о медицинских приспособлениях или прочих событиях, связанных с медицинской продукцией. В некоторых ограниченных случаях мы также можем раскрывать вашу медицинскую информацию для уведомления лица, подверженного воздействию инфекционных контагиозных заболеваний.
- 2. Деятельность по надзору за здравоохранением** Мы можем раскрывать информацию о здоровье учреждениям медицинского надзора, которые включают, среди прочих, федеральное или государственное правительственное агентство, которое по законодательству уполномочено контролировать систему здравоохранения.
- 3. Деятельность правоохранительных органов** Мы можем раскрывать ограниченную информацию в ответ на просьбу сотрудника правоохранительных органов о сведениях для идентификации или обнаружения потерпевшего, подозреваемого, беглеца, свидетеля преступления или пропавшего без вести лица (в том числе лиц, которые умерли) или для доклада о преступлении, которое произошло на нашей территории, что, возможно, вызвало необходимость действий служб экстренного реагирования.
- 4. Судебные и административные разбирательства** Мы можем раскрывать медицинскую информацию в ответ на повестку в суд или по распоряжениям суда или административного трибунала.

- 5. Коронеры, медицинские эксперты и похоронные бюро** Мы можем раскрыть медицинскую информацию коронеру или медицинскому эксперту для установления личности умершего лица или определения причины смерти.
- 6. Донорство органов** Мы можем раскрывать медицинскую информацию для организаций по приобретению органов или других объектов, которые принимают участие или проявляют намерение приобрести орган, или имеют отношение к донорским банкам и/или трансплантации органов или тканей.
- 7. Научно-исследовательские цели** Мы проводим и принимаем участие в медицинских, социальных, психологических и других видах исследований. Большинство научно-исследовательских проектов, в том числе многие из связанных с использованием медицинской информации, подлежат специальной процедуре утверждения для оценки предлагаемого исследовательского проекта и использования в нем медицинской информации, прежде чем мы сможем использовать или раскрывать запрашиваемую медицинскую информацию. В некоторых случаях, однако, мы можем раскрыть медицинскую информацию людям, которые готовятся провести научно-исследовательский проект, чтобы помочь им определить, является ли исследовательский проект осуществимым или полезным, но в таком случае рассматриваемая медицинская информация не покидает пределов наших помещений. Если вы прямо не запретите нам участие вашей медицинской информации в подобных проектах, либо непосредственно, либо через предоставление формального отказа (при наличии такой возможности), ваша медицинская информация будет добавлена к таким базам данных, на основании которых будут доступны для утверждены научно-исследовательские проекты. Любые извлеченные или сохраненные телесные жидкости или образцы тканей (в том числе органы), в которых больше нет необходимости для оказания вам медицинской помощи, также могут стать доступными для исследователей в исследовательских целях.
- Кроме того, поскольку мы стремимся к развитию науки и медицины, в качестве составной части вашего лечения наши врачи могут предложить вам информацию о клинических исследовательских испытаниях (экспериментальные методы лечения). Чтобы определить, можете ли вы быть кандидатом на определенные клинические испытания, наши врачи и научные кадры могут время от времени перечитывать вашу медицинскую информацию и сравнивать ее с требованиями клинического испытания.
- 8. Избежание причинения вреда физическому лицу или урона общественной безопасности** Мы можем использовать и раскрывать медицинскую информацию, если мы считаем, что раскрытие информации необходимо для предотвращения или сокращения серьезной угрозы или вреда для общества или для здоровья и безопасности другого человека.
- 9. Особые правительственные функции** Мы можем использовать и раскрывать медицинскую информацию для определенных государственных нужд безопасности или если это необходимо для исправительных учреждений.
- 10. В целях компенсации работникам** Мы можем раскрывать вашу медицинскую информацию для соблюдения законов о компенсации ущерба работникам или других подобных программ.
- 11. Напоминания о запланированных встречах и донесение до вас информации о медицинской продукции или услугах** Мы можем использовать или раскрывать вашу медицинскую информацию для того, чтобы мы могли связаться с вами для встречи или других запланированных услуг, или предоставить вам информацию о вариантах лечения или другой продукции или услугах, связанных с медицинским обслуживанием.
- 12. Выставление счетов и взыскание задолженности** Мы можем использовать или раскрывать вашу медицинскую информацию в целях получения оплаты за предоставленные услуги. С вами могут связаться по почте или телефону, по любому телефонному номеру, указанному вами, в том числе по номеру мобильной связи. Телефонные звонки могут быть осуществлены с использованием заранее записанных или искусственных голосовых сообщений и/или устройства автоматического набора ("Autodialer"). Сообщения могут быть оставлены на автоответчик или голосовую почту, в том числе информация, требуемая по законодательству (в том числе по законодательству о взыскании задолженности), и/или в отношении денежных сумм, причитающихся с вас. Текстовые сообщения или электронные письма также могут быть использованы для того, чтобы связаться с вами с использованием любых адресов электронной почты, предоставленных вами.

**13. Цели благотворительного финансирования** Мы можем использовать или раскрывать демографическую информацию, включая имена, адреса, другую контактную информацию, возраст, пол, дату рождения и даты получения медицинской помощи от нас, для того чтобы связаться с вами в целях благотворительного сбора средств для продолжения или расширения нашей деятельности в области здравоохранения. Если вы не хотите, чтобы с вами связывались в целях благотворительного сбора средств, пожалуйста, свяжитесь с лицами, указанными ниже в Разделе жалоб. Если вы решили, что не хотите, чтобы с вами связывались в целях благотворительного сбора средств, мы никак не будем вас дискриминировать в отношении наших услуг или оплаты за них, базируясь на вашем решении.

### **В каких случаях от ваших предпочтений будет зависеть наше использование или разглашение информации**

**1. Каталог объектов** Каталог объектов может включать в себя ваше имя, ваше местоположение на объекте/в здании, ваше общее состояние, такое как удовлетворительное, стабильное и т.д., а также вашу религиозную принадлежность (если информация о ней предоставлена вами). Если вы не сообщите нам, что вы не хотите быть включены в каталог объектов, вы будете включены и данные каталога могут быть разглашены для членов духовенства или для лиц, которые спросят о вас по имени.

**2. Информация, если таковая имеется, предоставленная вашей семье или друзьям** Если вы не потребуете от нас обратного до обсуждения, мы можем раскрыть членам семьи или близким личным друзьям медицинскую информацию относительно ухода за вами, в том числе информацию, касающуюся оплаты за ваш уход.

**3. Прочее** Вы можете запросить в письменной форме, чтобы мы не разглашали вашу медицинскую информацию страховым компаниям, если вы оплатили наши услуги в полном объеме.

### **Использование и раскрытие информации, требующее вашего письменного разрешения**

1. В большинстве случаев – раскрытие психотерапевтических записей.

2. Мы не будем участвовать в раскрытии или продаже вашей медицинской информации без вашего письменного разрешения. Продажа защищенной медицинской информации происходит, когда мы или кто-то, с кем у нас заключен контракт прямо или косвенно, получает оплату в обмен на защищенную медицинскую информацию.

3. Мы не будем использовать или раскрывать вашу защищенную медицинскую информацию для маркетинговых целей без вашего письменного разрешения. Маркетинг определяется как получение оплаты от третьих лиц за общение с вами о продукции или услуге, выпускаемых третьими лицами.

Для ситуаций, не описанных напрямую в нашем Уведомлении, мы будем просить вашего письменного разрешения, прежде чем мы сможем использовать или раскрывать вашу медицинскую информацию. Вы можете отозвать это разрешение в письменной форме и в любое время остановить будущее разглашение вашей информации. Информация, раскрытая ранее, однако, не сможет быть отозвана и ваш отзыв разрешения не повлияет на ранее предпринятые действия. Кроме того, если мы собрали информацию в связи с исследованием, нам разрешается использовать и раскрывать данную конкретную информацию в той степени, в которой это необходимо для защиты целостности исследования.

## **ВАШИ ПРАВА В ОТНОШЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ**

### **Запрос ограничения определенных видов использования и раскрытия медицинской информации**

Вы можете запросить, в письменной форме, ограничение на то, как мы используем или раскрываем вашу защищенную медицинскую информацию для вашего лечения, оплаты медицинских услуг или для деятельности, связанной со здравоохранением. Вы также можете запросить ограничение той медицинской информации, которую мы можем раскрывать кому-то, кто участвует в уходе за вами, например, член семьи или друг. Вы должны сделать запрос в департамент медицинских записей (или другого отдела, занимающийся данной деятельностью), который хранит вашу

медицинскую информацию.

*Мы не обязаны согласиться на ваш запрос при любых обстоятельствах. Кроме того, любые ограничения, на которые мы можем согласиться, не повлияют на любое использование или раскрытие информации, если мы будем обязаны разгласить ее по законодательству.*

### **Запрос конфиденциального общения**

Вы можете запросить изменения в порядке, в котором мы общаемся с вами, или изменить то место, где мы можем связаться с вами. Вы должны сделать ваш запрос в письменной форме. Смотрите контактную информацию ниже. Мы согласимся на вашу разумную просьбу, но при определении является ли ваш запрос разумным, мы можем учесть административные трудности, с которыми мы можем столкнуться из-за него.

### **Проверка и получение копий вашей медицинской информации**

Вы можете попросить ознакомиться с вашей медицинской информацией и/или получить ее копию. Вы должны сделать запрос в департамент медицинских записей (или другой отдел, занимающийся данной деятельностью), который хранит вашу медицинскую информацию. Например, если вы хотите посмотреть ваши записи по хирургическим операциям в аффилированной клинической больнице VJC HealthCare и связанные с ними записи у врача отделения, вы должны направить отдельные запросы в больницу, где проводили вашу хирургическую операцию, и в кабинет вашего врача в отделении.

Мы можем взимать плату за копирование и подготовку выписок по запрошенной информации. В стандартной ситуации мы ответим на ваш запрос о медицинской информации в течение 30 дней после получения вашего запроса, но если ваша медицинская информация не легко доступна или хранится вне офисов, то этот срок может быть изменен.

### **Запрос изменений медицинской информации**

Вы можете запросить, в письменной форме, изменение или дополнение к вашей медицинской информации. Вы должны сделать ваш запрос в письменной форме. Смотрите контактную информацию ниже. Законодательство ограничивает вашу способность менять вашу медицинскую информацию или вносить в нее дополнения. Эти ограничения зависят от того, была ли медицинская информация создана нами и внесена в наши медицинские записи, а также считаем ли мы, что данная медицинская информация является точной и полной без каких-либо изменений. Ни при каких обстоятельствах мы не уничтожаем или иным образом не удаляем оригиналы документов в вашей медицинской информации.

### **Запрос учета случаев раскрытия вашей медицинской информации**

Вы можете запросить, в письменной форме, вести учет определенных видов случаев раскрытия вашей медицинской информации. Смотрите контактную информацию ниже. Законодательство исключает возможность учета многих видов типичного разглашения информации, например о тех, кто ухаживает за вами, о тех, кто платит за ваши медицинские услуги, или в случаях, когда вы предоставили ваше письменное разрешение на разглашение. В стандартных случаях мы ответим на ваш запрос в течение 60 дней с момента получения вашего запроса, если только нам не понадобится дополнительное время.

### **Уведомление после утечки незащищенной медицинской информации**

Мы уведомим вас в письменной форме в течение срока не выше 60 дней в случае, если ваша медицинская информация подверглась утечке со стороны VJC HealthCare, одного из наших филиалов или кого-то, с кем мы заключили контракт для ведения бизнеса от нашего имени.

## **Получение уведомления о порядке использования конфиденциальной информации**

Мы предоставляем вам наше Уведомление, чтобы разъяснить вам и проинформировать вас о нашей политике конфиденциальности. Вы можете также взять копию этого Уведомления с собой. Даже если вы запросили это Уведомление в электронной форме, вы по-прежнему можете запросить бумажную копию в любое время. Вы можете также просмотреть или получить копию нашего Уведомления на нашем веб-сайте на [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

## **ИЗМЕНЕНИЯ К ДАННОМУ УВЕДОМЛЕНИЮ**

Мы оставляем за собой право изменить данное Уведомление о порядке использования конфиденциальной информации, затрагивающее всю медицинскую информацию, которая находится в нашем распоряжении, а также информацию, которую мы можем получить в будущем. Мы предоставим вам пересмотренное Уведомление, сделаем его доступным для вас по запросу, а также путем размещения его в наших отделениях. Мы также разместим пересмотренное Уведомление на нашем веб-сайте.

## **ЖАЛОБЫ**

Мы приветствуем возможность узнать о любых сомнениях, которые у вас могли возникнуть относительно конфиденциальности вашей медицинской информации. Если вы считаете, что конфиденциальность вашей медицинской информации была нарушена, вы можете подать жалобу нашему адвокату/представителю по делам пациентов, сотруднику по делам HIPAA (Закона об ответственности и переносе данных о страховании здоровья граждан) или секретарю Департамента здравоохранения и социальных служб США.

Для получения помощи от адвоката/представителя по делам пациентов или сотрудника по делам HIPAA (Закона об ответственности и переносе данных о страховании здоровья граждан) свяжитесь с оператором в любом из наших объектов или отделений и запросите адвоката/представителя по делам пациентов или сотрудника по делам HIPAA. Адвокат/представитель по делам пациентов или сотрудник по делам HIPAA (Закона об ответственности и переносе данных о страховании здоровья граждан) могут также принимать запросы и отвечать на любые вопросы, касающиеся этого Уведомления.

*Важно отметить, что запросы или жалобы должны производиться в больницу или офис, по поводу которых у вас возникла озабоченность в нарушении вашей конфиденциальности. Любые запросы или жалобы не будут считаться поданными в любую из других больниц или любому другому из поставщиков услуг, перечисленных или рассмотренных в этом совместном Уведомлении.*

**Будьте уверены, что подача жалобы не повлияет на осуществляемый за вами уход и не послужит поводом для штрафа или возмездия любого рода.**

Для получения дальнейшей информации, касающейся этого Уведомления или какого-либо из наших отделений, пожалуйста, посетите наш веб-сайт [www.bjc.org](http://www.bjc.org) или позвоните по телефонам 314-362-9355 или 1-800-392-0936.

## **ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ BJC HEALTHCARE**

### **Клинические больницы 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

#### **Отделения долгосрочного медицинского ухода BJC Healthcare**

Barnes-Jewish Extended Care  
Eunice Smith Home

#### **Прочие сервисные организации BJC Healthcare**

BJC Behavioral Health (Отделение бихевиористского здоровья BJC)  
BJC Corporate Health Services (Отделение корпоративного здоровья BJC)  
BJC Home Care Services (Отделение домашнего ухода BJC)  
Boone Hospital Home Care and Hospice (Больница домашнего ухода и хоспис Boone)  
BJC Medical Group Offices (Офисы медицинской группы BJC)  
BJC Retail Pharmacies (Розничные аптеки BJC)  
BJC Vision Centers (Медицинские центры окулистов BJC)  
Fairview Heights Medical Group (Медицинская группа Fairview Heights)  
Heart Care Institute (Институт сердечных исследований)

*Дата вступления в силу: 14 апреля 2003 года*

*С внесенными изменениями: апрель 2012, август 2013, июль 2015 гг.*