

投诉

如果您担心自身的隐私权可能遭到侵犯,或者您不同意我们就您的健康信息做出的决定,可以写信或致电我们的隐私办公室,或者致电合规与隐私警报热线,这是24小时的电话服务,号码为:800-541-9331。您也可以向美国卫生与公众服务部的民权办公室提出书面投诉。我们尊重您提起投诉的权利,不会因您提出投诉而对您采取任何行动。我们的隐私办公室可以为您提供民权办公室的地址。

合规与隐私热线
800-541-9331

合规官
217-788-4311
MHS.Compliance.Officer@mhsil.com

隐私官
217-757-7526
MHS.Privacy.Officer@mhsil.com



隐私惯例 通知

2022年10月1日生效

本通知描述了您的医疗信息如何得到使用和披露,以及您如何访问这些信息。
请仔细审查通知内容。

注意:免费提供西班牙语、法语、美国手语和其他语言的口译和笔译服务。拨打217-588-7770(TTY用户,先拨711)。Memorial Health遵守适用的联邦民权法,不会因种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而进行歧视。

如果您有任何问题,请通过本通知末尾提供的地址或电话号码联系我们的隐私办公室。

谁应遵守本通知?

该通知是针对Memorial Health ("MH")附属医院和非住院诊疗所(在本文中统称为“我们”或“我们的”)发出的联合通知。MH涵盖的所有实体都应遵循本通知中的信息隐私惯例,这些实体在法律上是分离、独立的组织,而不是彼此的合作伙伴或代理。具体来说,本通知描述了我们的如下实体的隐私惯例:

- 在我们的任何场所为您提供治疗的任何MH附属医院和医疗保健专业人员
- 我们的所有部门和单位
- 我们的所有员工、志愿者和医务人员
- 我们与之共享健康信息的所有商业伙伴

我们是1996年《健康保险流通与责任法案》("HIPAA")所定义的附属承保实体("ACE"),因此可能会出于本通知中所述的治疗、支付和医疗保健运营目的而在实体之间共享健康信息。

本通知适用的场所

本通知适用于以下实体:

- Memorial Health
- Decatur Memorial Hospital
- Decatur Memorial Medical Group
- Jacksonville Memorial Hospital
- Lincoln Memorial Hospital
- Memorial Behavioral Health
- Memorial Care
- Memorial Home Care
- Memorial Home Hospice
- Memorial Home Medical Supply
- Memorial Medical Group
- Memorial Specialty Care
- Springfield Memorial Hospital
- Taylorville Memorial Hospital

我们的坚定承诺

我们了解您的健康信息属于个人信息,因此致力于妥善保护它。我们会创建您所接受护理的记录以保证护

理品质并合理计费,同时遵守法律要求。本通知适用于我们维护的所有护理记录,无论此类记录是由机构工作人员还是您的私人医生创建。对于医生使用和披露您在医生办公室创建的健康信息,您的私人医生可能有不同的政策。法律要求我们:

- 对您的健康信息保密;
- 向您提供此通知;以及
- 遵守本通知的条款。

本通知的更改

我们可能随时更改本通知。这些更改将适用于我们已经掌握的健康信息,以及更改发生后获取的新信息。在对隐私惯例做出重大更改之前,我们将更改本通知并将新通知张贴在我们场所的正门和我们的网站memorial.health上。

我们如何未经您的书面授权使用和披露您的健康信息

以下项目描述我们根据适用法律在未经您书面授权的情况下可能对您的健康信息进行的不同类别使用和披露。我们为每个类别提供一个示例,但并未列出该类别中的所有使用或披露方式。我们会就您健康信息的某些其他类别使用和披露征求您的书面授权,在下面题为“健康信息的其他使用和披露情况”的部分中描述了这些情况。

- 治疗,例如向您的医生、护士和其他参与您医疗保健的人员披露您的健康信息,以向您提供护理并妥善管理。“治疗”类别还包括与SureScripts共享和/或接收处方信息, SureScripts是用于以电子方式开具治疗药物的国家处方数据库。与SureScripts共享和/或接收处方信息可能包括与如下方面相关的处方信息:心理健康或发育障碍;性传播疾病或性侵犯;酒精和药物滥用治疗;儿童虐待和忽视;残疾成年人虐待;基因检测;和/或HIV/AIDS检测或治疗。我们也可能与您联系以提供预约提醒,描述或建议可能的治疗方案或替代方案,以及/或者描述您可能感兴趣的健康相关福利或服务。
- 付款,例如为您的护理创建账单和收取您的护理费用。但是,如果健康信息仅与我们已全额支付的医疗保健项目或服务相关,我们将遵从您的要求,不向您的健康计划披露此类信息。
- 医疗保健运营,例如行政、管理、业务规划和我们的其他运营。

- 法定代表人，例如，如果您未满18岁，则向您的父母提供信息。
- 参与您的护理或护理付款的人员，例如，如果披露与该人员参与您的护理或护理付款有关，则向您确定的家人或朋友披露。在这些情况下，除非您无意识或无法反对，否则我们将向您提供机会反对披露，并且我们相信披露符合您的最佳利益。
- 我们的患者目录，用于让访客知道您在医院的位置和身体状况，以及让神职人员知道您的宗教信仰。在将您的信息输入我们的患者目录之前，您将有机会限制或禁止在目录中包含此类信息。
- 根据法律规定，例如，我们必须披露信息以遵守联邦、州或地方法律。
- 出于公共卫生目的，例如，向政府报告出生或死亡或涉嫌虐待或忽视儿童。
- 卫生监督活动，例如，作为向我们颁发许可证的政府机构审计或检查的环节之一，向政府或私人机构提供此类信息。
- 器官和组织捐赠，例如，患者已经死亡或接近死亡，并且可能是器官捐赠的候选人。
- 救灾，例如，提供给帮助救灾的组织，以便让您的家人了解您的状况、状态和位置。
- 出于工伤赔偿金的目的是，例如，遵守伊利诺伊州工伤赔偿金法或者为工伤或工作相关疾病提供福利的类似计划。
- 出于筹款目的，我们可能会向附属筹款组织使用和披露有关您的有限信息（包括您的姓名、地址、电话号码和您接受我们护理的日期）；
 - **Decatur Memorial Foundation:**
2300 N. Edward St., Decatur, IL 62526
电话：217-876-2106
 - **Jacksonville Memorial Foundation:**
600 W. Walnut St., Jacksonville, IL 62650
电话：217-245-9541
 - **Lincoln Memorial Foundation:**
200 Stahlhut Drive, Lincoln, IL 62656
电话：217-605-5006
 - **Springfield Memorial Foundation:**
701 N. First St., Springfield, IL 62781
电话：217-788-4700
 - **Taylorville Memorial Foundation:**
201 E. Pleasant St., Taylorville, IL 62568
电话：217-707-5271

我们可让您有机会选择不接收筹款通信内容。有关选择退出选项和程序的更多信息，请联系相应的基金会。

- 诉讼和纠纷，例如，回应有效的法院命令或传票。
- 出于执法目的，例如，回应执法人员的请求以帮助定位嫌疑人或证人，或者提醒执法人员注意可能是犯罪导致的死亡。
- 避免对健康或安全造成严重威胁，例如防止或减轻对您、公众或其他人员的健康和安全的严重威胁。
- 惩戒机构，例如，为了保护您或他人的健康和安全的，向关押您的惩戒机构提供信息。
- 军事和退伍军人活动，例如，向适当的军事当局披露有关武装部队成员或退伍军人的健康信息。
- 国家安全和情报活动，例如，向联邦官员提供情报和向法律授权的其他国家安全活动提供信息。
- 为总统和其他官员提供保护服务，例如，向为保护总统或外国元首而授权的联邦官员提供信息。
- 有关已死亡或接近死亡人员的披露，例如，向负责葬礼安排的葬礼承办人或验尸官/法医提供信息以确定死者的身份。

健康信息的使用和披露情况

对于本通知中未描述或法律授权的任何类别使用或披露，我们必须获得您的书面授权。如果您向我们提供书面授权，则可以随时通过如下方式来撤销（取消）该授权：向我们的隐私办公室或最初收到您授权的部门、办公室或其他场所提交书面撤销通知。除非我们已采取相应的行动，否则您的撤销将生效。我们将就以下类别的使用和披露获得您的书面授权：

- 高度敏感的信息。在某些情况下，联邦和州法律可能要求我们获得您的书面授权来披露高度敏感的健康信息。高度敏感的健康信息是以下健康信息：(1) 包含在治疗师的心理治疗笔记中；(2) 涉及精神疾病或发育障碍服务；(3) 涉及HIV/AIDS检测或治疗，包括订购、执行或报告HIV检测的事实，无论此类检测结果是阳性还是阴性；(4) 涉及物质使用障碍的治疗；(5) 涉及性侵犯；(6) 涉及基因检测；(7) 涉及小妊娠试验结果；(8) 根据州或联邦法律给予特殊隐私权的其他信息。有时，法律甚至要求我们获得未成年患者的授权，方可将这些高度敏感的信息透露给父母或监护人。
- 研究。如果法律或监督我们研究活动的委员会提出要求，我们将在出于研究目的使用或披露您的健康信息之前获得您的书面授权。

- 营销。在使用您的患者信息向您发送HIPAA定义的任何营销材料之前，我们将获得您的书面授权。但是，我们可能会在未经您授权的情况下为您提供面对面的营销材料或赠送最低价值的促销礼品。在未经您书面授权的情况下，我们还可能与您就与您的治疗、病例管理、护理协调或替代疗法有关的产品或服务进行沟通。

OHCA

我们从事临床综合护理环境的建设，这意味着我们的患者可以从我们雇用的员工和其他独立医疗从业者处获得妥善的护理。如HIPAA和本通知所述，我们和这些独立医疗从业者必须能够自由共享您的医疗信息以开展治疗、付款和医疗保健运营，包括联合质量保证和/或使用审查活动。由于存在这种信息共享需求，我们已达成以下有组织的医疗保健协议（或"OHCA"）：

- 我们通过使用共享的电子健康记录系统维护某些医疗记录。通过共享电子健康记录，我们患者的受保护健康信息会与其他涵盖实体的信息相结合，包括南伊利诺伊大学医学院、南伊利诺伊医科大学和Springfield Clinic，这样每位患者都会有一份关于伊利诺伊州斯普林菲尔德地区参与的涵盖实体所提供服务的健康记录。
- 我们通过使用由商业伙伴Innovista维护的电子平台来维护我们的一些医疗记录。通过使用该平台，我们患者受保护的的健康信息与其他涵盖实体（包括南伊利诺伊大学医学院和南伊利诺伊医科大学）的信息相结合，从而可以将多个数据源汇集在一起以促进协作环境，确保实现治疗、付款和医疗保健运营目标。
- Memorial Behavioral Health与其他行为健康服务机构（每个“参与的涵盖实体”）一起参与由Illinois Health Practice Alliance, LLC（“公司”）建立的IPA网络。参与的涵盖实体通过公司形成了一个或多个有组织的医疗保健系统，其中这些实体参与联合质量保证活动，和/或与其他参与的涵盖实体分担提供医疗保健的财务风险，因此有资格参加OHCA。作为OHCA参与者，所有参与的涵盖实体都可以出于OHCA的医疗保健运营目的共享其患者的PHI。

有关哪些Memorial Health涵盖的提供者参与这些OHCA的更多信息，请通过此处提供的电话号码或地址联系我们的隐私办公室。

关于您健康信息的权利

您对自身的健康信息拥有以下权利，可以通过此处提供的电话号码或地址联系隐私办公室来行使这些权利。

- 查看记录。在大多数情况下，您可以查看或获取治疗或账单记录的副本，包括实验室检测报告。如果您索取副本，我们可能会要求您签署授权书并收取复印和邮寄费用。如果我们拒绝您的请求，您可以提交书面请求以审查该决定。如果您将您的健康信息保存在电子健康记录中，您可以获得电子格式的副本，或者可以指示我们将电子格式的副本直接发送给其他实体或个人。在回应您对电子格式记录的请求时，我们可能会收取人工费用。
- 修订。如果您认为治疗或账单记录中的信息不正确，则可以要求我们修订记录，其中包括请求修订的原因。如果信息不是由我们创建，不属于我们维护的健康信息，或者我们确定记录准确无误，我们可能会拒绝您修订记录的请求。您可以通过书面形式对我们不修订记录的决定提出上诉。
- 会计。除了常见的披露（例如治疗、付款或医疗保健运营）之外，您可以要求一份名为“会计”的清单，其中列出具体的健康信息披露。您对此清单的请求必须包括所需的清单时间段，该时间段必须在请求日期之前的六年内。您可能会收到纸质或电子形式的清单。在12个月内的首次清单请求是免费的；对于额外的请求，则将根据我们在收到请求时制作清单的成本收费。在产生任何费用之前，我们会通知您此类费用。
- 机密通信。您可以要求以某种方式或在某个地点向您传达有关您的健康信息，例如通过向您的工作地址寄送邮件。我们会同意合理的请求，但是，如果请求可能导致我们无法获得您的护理费用，则可能会要求您提供有关如何处理付款的其他信息。
- 附加限制。您可以要求限制我们如何使用或披露您的健康信息以进行治疗、付款或医疗保健运营或向参与您护理的人员披露。如果您的要求涉及为进行付款或医疗保健运营而向您的健康计划披露，并且受限制的信息仅与我们已全额支付的医疗保健项目或服务有关，我们将遵守您的要求。否则，我们会考虑您的要求，但不一定接受。我们将根据您的要求，向您通知我们的决定。如果我们同意，则将遵守您的要求，除非法律要求披露，为您提供紧急护理而必须披露，或者已经得到您未经书面撤销的授权。
- 本通知的副本。即使您已同意以电子方式接收本通知，也可以随时获得本通知当前版本的纸质副本。为此，您可以通过以下地址或电话号码联系隐私办公室。本通知的最新副本也可在我们的网站memorial.health上获取。