



# 隱私慣例通知

## 您的資訊・您的權利・我們的職責

Weill Cornell Medicine、NewYork-Presbyterian 以及 Columbia University 參與了組織型醫療保健安排 (Organized Health Care Arrangement, OHCA)。這允許我們共享健康資訊，實施 OHCA 相關治療、付款與聯合醫療作業，包括整合式資訊系統管理、健康資訊交換、經濟援助與計帳服務、保險、品質改善以及風險管理活動。將遵守此通知的組織包括 Weill Cornell Medicine、各 NewYork-Presbyterian 機構、Columbia University 及其實體。

本通知描述您的醫療資訊是如何被使用和披露的，以及您如何獲取相關資訊。[請仔細審閱](#)。

本頁為通知概要。請審閱通知其餘部份，獲取更多詳情。

### 您的權利

您有權：

- 要求提供一份紙本或電子病歷
- 要求更正您的紙本或電子病歷
- 要求保密通訊
- 要求我們限制分享的資訊
- 獲取我們利用您的資訊製作的某些披露內容的清單
- 獲取此隱私通知的副本
- 依據某些法律要求，選擇某人代您行使權利
- 在您認為侵犯您的隱私權的情況下提出投訴

### 您的選擇

對於我們在下述情況使用和分享資訊的方式，您可以有一些選擇：

- 將您的狀況告知家人和朋友
- 將您的資訊載入醫院名錄中
- 募款與行銷目的

### 我們的用途與披露

我們可能在下述情況下使用並分享您的資訊：

- 為您提供治療
- 運作我們的組織
- 為您接受的服務開立帳單
- 為解決公眾健康和安全問題提供幫助
- 進行研究
- 遵守法律
- 回應器官和組織捐贈的要求
- 與法醫或殯儀館指導員合作
- 處理勞工賠償、執法部門和其他政府部門的請求
- 回應訴訟和法律行動
- 提供救災援助



## 您的權利

當涉及您的健康資訊時，您有一定的權利。本節將介紹您的權利以及我們的一些責任。

### 取得您的電子或紙本的病歷

- 您可以要求查閱或取得您的電子病歷和其他特定健康資訊。通常在您提出申請後的 30 天內，我們會提供一份您的健康資訊的副本或摘要。我們可能會收取合理的、基於成本的費用。
- 為您方便起見，我們強烈建議您使用我們的患者入口網站，查看您的健康資訊。詢問我們如何做到這一點。

### 要求我們更正您的病歷

- 如果您發現不正確或不完整的就醫記錄，您可以在本通知結尾處以書面方式告知隱私官，要求我們加以更正。
- 我們可以拒絕您的要求，但我們會在 60 天內以書面方式告知您拒絕的原因。

### 要求保密通訊

- 您可以要求我們以特定的方式（例如，住家或辦公室電話）聯絡您，或者把郵件發送到一個不同的地址。我們會同意所有的合理要求。

### 要求限制我們使用或分享的資訊

- 您可以規定我們不能為了治療、付款或醫療作業的目的而使用或共享某些健康資訊。我們不是一定要同意您的要求，如果您的要求會影響您的照護的話，我們可以拒絕您的要求。
- 如果您全額自費支付某項服務或醫療保健用品的費用，您可以要求我們不能為了付款或醫療作業的目的而與您的健康保險公司分享這件事。我們會同意您的要求，除非法律要求我們分享這些資訊。

### 獲取我們與之分享資訊的人員的列表

- 您可以要求距今最多前六年的資訊分享情況記錄。我們不必將治療、付款和醫療作業披露以及其他披露（例如您要求我們披露的任何資訊）包含在內。每年，我們會免費提供一份這套記錄，但如果在 12 個月內再次要求我們提供一次，我們將會收取合理的、基於成本的費用。

### 獲取此隱私通知的副本

- 您可以在任何時間要求接收本通知的書面副本，即使您已經同意以電子方式接收通知。我們將立即為您提供一份書面副本。

### 選擇某人代您行使權利

- 如果您給予某人您的醫療授權，或者如果您有法定監護人，此人可以代您行使權利，作出關於您的健康選擇。
- 在我們採取任何行動之前，我們將確保這個人有代表您的權力。

### 如果您認為您的權利受到了侵犯，請提出投訴

- 如果您認為我們侵犯了您的權利，您可以聯絡侵犯事件發生所在地的隱私官：
  - Weill Cornell Medicine 網站 [privacy@med.cornell.edu](mailto:privacy@med.cornell.edu) 或致電：646-962-6930。
  - NewYork-Presbyterian 網站 [privacy@nyp.org](mailto:privacy@nyp.org) 或致電：212-746-1644。
  - Columbia University 網站 [hipaa@columbia.edu](mailto:hipaa@columbia.edu) 或致電：212-305-7315。



- 您可向 Department of Health and Human Services (美國衛生及公共服務部) 的 Office for Civil Rights (民權辦公室) 提出投訴，郵寄地址是 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201，請撥打電話 1-877-696-6775，或請造訪：[www.hhs.gov/ocr/privacy/hippa/complaints/](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hippa/complaints/)。
- 我們不會因為您提出申訴而報復您。

## 您的選擇

對於某些健康資訊，您可以告訴您對我們分享的資訊有什麼樣的選擇。對於下述情況，如果您對我們如何分享您的資訊有明確的偏好，請告知我們。告訴我們您要我們做什麼，我們會盡力滿足您的要求。

在這些情況下，您有權利並可選擇告訴我們是否：

- 與您的家人、密友或其他參與您的護理的人員分享資訊
- 將您的資訊包含在醫院目錄中

如果您無法告訴我們您的偏好（例如，如果您失去了意識），若我們認為這符合您的最佳利益，我們可以逕行分享您的資訊。在需要減低重大和迫在眉睫之健康或安全的威脅時，我們也可能分享您的資訊。

我們絕對不會在下列情況中分享您的資訊，除非您給予我們書面許可：

- 特定行銷目的
- 心理治療筆記的大多數分享

在行銷或募款的情況下：

- 我們可能會為行銷以及募款活動與您聯絡，但是您可以告訴我們不要再與您聯絡。

健康資訊交換：

- 根據紐約州法律與聯邦法律許可，我們也可能會參與某些健康資訊交換計畫，用電子的方式與其他的醫療保健提供者分享健康資訊。

## 我們的用途與披露

**我們通常如何使用或分享您的健康資訊？**

我們通常以下列方式使用或分享您的健康資訊。

**為您提供治療**

我們可以使用您的健康資訊為您提供治療並與為您提供治療的其他專業人員分享您的健康資訊。

例如：為您治療的醫師向另一位醫師詢問您的整體健康狀況。

**運作我們的組織**

我們可以使用和分享您的健康資訊來執行我們的診療、改善對您的照護，並在必要時與您聯絡。

例如：我們使用您的健康資訊來管理您的治療和服務。

**為您接受的服務開立帳單**

我們可以為開立帳單而使用和分享您的健康資訊，並從健康計劃或其他實體取得付款。

例如：我們向您的健康保險計劃提供您的資訊，以便由它們為您支付服務費用。



## 我們還能如何使用或分享您的健康資訊？

我們有權甚至必須以其他某些方式分享您的資訊—通常以有助於大眾福祉的方式，如公共衛生和研究。在為這些目的分享您的資訊之前，我們必須遵守許多法律規定。要了解更多資訊，請參閱：[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html)。

## 為解決公眾健康和安全問題提供幫助

我們可以在特定情況下分享您的健康資訊，例如：

- 預防疾病
- 協助產品召回
- 報告藥物的不良反應
- 報告可疑的虐待、疏忽情況或家庭暴力
- 預防或減低對任何人的健康或安全的重大威脅

## 進行研究

我們可以使用或分享您的健康資訊進行健康研究。

## 遵守法律

如果受到州或聯邦法律（包括美國衛生與人類服務部）的要求，以查看我們是否遵守聯邦隱私法律，我們將會分享您的資訊。

## 回應器官和組織捐贈的要求

我們可以與器官勸募組織分享您的健康資訊，以獲得器官、眼睛或組織捐贈或移植。

## 與法醫或葬禮指導員合作

在有人死亡的情況下，我們可以向法醫、驗屍官或葬禮指導員分享其健康資訊。

## 處理勞工賠償、執法部門和其他政府部門的請求

在如下情況中，我們可以使用或分享您的健康資訊：

- 為了勞工賠償要求
- 為了執法的目的而分享資料或與執法
- 為了依法授權活動與衛生監管機構分享
- 為了特殊的政府職責，例如軍事、國家安全和總統保護服務

## 回應訴訟和法律行動

為了回應法院或行政命令或回應傳票（如果滿足某些要求），我們可以分享健康資訊。

## 我們的職責

- 根據法律的規定，我們必須維護您的受保護健康資訊的隱私和安全。
- 如果發生可能已經洩露您資訊的隱私或安全的違反行為，我們將會及時通知您。
- 我們必須遵從本通知中的職責和隱私細則，並提供本通知一份副本給您。
- 我們不會在這裡所描述的範圍以外使用或分享您的資訊，除非您以書面方式給我們以許可。即使您以書面方式給予我們許可，您可以隨時改變您的想法。如果您改變了主意，請以書面形式告訴我們。

要了解更多資訊，請參閱：[www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html](http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html)。



### 本通知條款的變更

我們可以改變本通知的規定，所作的更改將適用於我們所擁有的關於您的所有資訊。新的通知將可根據要求提供給您，並放在我們的辦公室，也會在我們的網站發佈。

### 其他通知說明

- 除了聯邦隱私條例，我們還將遵從紐約州的醫療隱私相關法律。在我們分享關於遺傳資訊、愛滋病毒感染狀況、藥物濫用及某些精神健康的資訊之前，我們將獲得相關的許可。如果紐約州法律要求，那麼我們還需要獲得您對我們另外使用和披露您健康資訊的許可。

Columbia University, NewYork-Presbyterian 和 Weill Cornell Medicine 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。