

AltaMed

การดูแลอย่างมีคุณภาพในทุกกรณี™

สรุปประกาศเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติด้านความเป็นส่วนตัว

สรุปนี้จะอธิบายสิทธิของคุณและความรับผิดชอบบางอย่างของเราในการช่วยเหลือคุณ

สิทธิของคุณ

เมื่อพูดถึงข้อมูลด้านสุขภาพของคุณ คุณจะมีสิทธิบางอย่าง

ขอรับสำเนาเวชระเบียนของคุณแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือแบบกระดาษ

- คุณสามารถขอลงหรือรับสำเนาเวชระเบียนของคุณแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือแบบกระดาษ และข้อมูลสุขภาพอื่น ๆ ที่เรามีเกี่ยวกับคุณ โปรดสอบถามเราเกี่ยวกับวิธีการดำเนินการนี้
- เราจะมอบสำเนาหรือสรุปข้อมูลสุขภาพของคุณให้ โดยปกติแล้วภายใน 15 วันนับจากวันที่คุณร้องขอ เราอาจเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามราคาที่เหมาะสม

ขอให้เราแก้ไขข้อมูลเวชระเบียนของคุณ

- คุณสามารถขอให้เราแก้ไขข้อมูลสุขภาพเกี่ยวกับคุณที่คุณคิดว่าไม่ถูกต้องหรือไม่สมบูรณ์ได้ โปรดสอบถามเราเกี่ยวกับวิธีการดำเนินการนี้
- เราอาจตอบ “ตกลง” ต่อคำร้องขอทั้งหมดที่สมเหตุสมผล

ขอให้เก็บรักษาข้อมูลการสื่อสารเป็นความลับ

- คุณสามารถขอให้เราติดต่อคุณด้วยวิธีการเฉพาะ (ตัวอย่างเช่น ติดต่อบ้านหรือที่หมายเลขโทรศัพท์ของสำนักงาน) หรือส่งไปรษณีย์ไปยังที่อยู่อื่นได้
- เราจะตอบ “ตกลง” ต่อคำร้องขอทั้งหมดที่สมเหตุสมผล

ขอให้เราจำกัดข้อมูลที่เรานำไปใช้หรือแบ่งปัน

- คุณสามารถขอให้เราไม่ใช้หรือแบ่งปันข้อมูลสุขภาพบางอย่างสำหรับการรักษา การชำระเงินหรือการดำเนินงานของเราได้
- เราไม่จำเป็นต้องตกลงที่จะทำตามคำร้องขอของคุณ และเราอาจบอก “ปฏิเสธ” หากการดำเนินการดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อการรักษาคุณ.
- หากคุณชำระค่าบริการหรือค่ารายการดูแลสุขภาพเพิ่มเติมจำนวน คุณสามารถขอให้เราไม่แบ่งปันข้อมูลดังกล่าวเพื่อจุดประสงค์ในการชำระเงินหรือการดำเนินงานของเรากับบริษัทประกันสุขภาพของคุณ
- เราจะตอบ “ตกลง” เว้นเสียแต่ว่ากฎหมายกำหนดให้เราแบ่งปันข้อมูลดังกล่าว

ขอรับรายชื่อผู้ที่เราได้แบ่งปันข้อมูล

- คุณสามารถขอรายการ (บัญชีรายชื่อ) เวลาที่เราได้มีการแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณได้เป็นเวลาหกปีก่อนวันที่คุณสอบถาม รวมทั้งข้อมูลบุคคลที่เราแบ่งปัน และเหตุผลในการแบ่งปันข้อมูลดังกล่าว

ขอรับสำเนาประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว

- คุณสามารถขอสำเนาประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวฉบับนี้ได้ทุกเมื่อ แม้ว่าเราได้ตกลงที่จะรับประกาศฉบับนี้ทางอิเล็กทรอนิกส์ไปแล้วก็ตาม เราจะมอบสำเนาแบบกระดาษให้แก่คุณทันที

เลือกบุคคลที่จะดำเนินการแทนคุณ

- ในกรณีที่คุณมอบหนังสือมอบอำนาจทางการแพทย์ให้แก่ผู้อื่นหรือในกรณีที่ผู้พิทักษ์ตามกฎหมาย บุคคลดังกล่าวสามารถใช้สิทธิของคุณและตัดสินใจเกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพของคุณได้
- เราจะตรวจสอบให้แน่ใจว่าบุคคลดังกล่าวมีอำนาจนี้และสามารถดำเนินการแทนคุณได้ก่อนที่เราจะดำเนินการใด ๆ

ยื่นเรื่องร้องเรียนหากคุณรู้สึกว่าการละเมิดสิทธิของคุณ

- หากคุณรู้สึกว่าเราละเมิดสิทธิของคุณ คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนได้โดยติดต่อเราตามข้อมูลติดต่อเจ้าหน้าที่ด้านความเป็นส่วนตัวด้านล่าง

AltaMed Health Services Corporation

Attention: Privacy Officer
2040 Camfield Avenue
Los Angeles, CA 90040
(888) 499-9303

altamedprivacyoffice@altamed.org

- คุณยังสามารถยื่นคำร้องต่อ สำนักงานบริการสุขภาพและมนุษย์ชนแห่งสหรัฐอเมริกาเพื่อสิทธิพลเมือง ได้โดยเข้าไปที่: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/

เราจะไม่ตอบโต้คุณสำหรับการยื่นเรื่องร้องเรียน

สำหรับข้อมูลสุขภาพบางอย่าง คุณสามารถแจ้งให้ AltaMed ทราบเกี่ยวกับทางเลือกของคุณสำหรับสิ่งที่เราแบ่งปัน หากคุณมีความต้องการที่แน่ชัดเกี่ยวกับวิธีการที่เราแบ่งปันข้อมูลของคุณในสถานการณ์ต่าง ๆ ที่อธิบายไว้ด้านล่าง โปรดแจ้งให้เราทราบ โปรดบอกให้เราทราบว่าคุณต้องการให้เราทำอะไร แล้วเราจะทำตามคำแนะนำของคุณ

ในกรณีเหล่านี้ คุณมีสิทธิ์และทางเลือกที่จะบอกให้เรา:

แบ่งปันข้อมูลกับครอบครัว เพื่อนสนิทของคุณ หรือบุคคลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลของคุณ

เพื่อจุดประสงค์ทางการแพทย์:

การใช้และการแบ่งปัน ข้อมูลสุขภาพที่ได้รับความคุ้มครอง (Protected Health Information, PHI) ของคุณเพื่อจุดประสงค์ทางการแพทย์ส่วนใหญ่จำเป็นต้องได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า โดยมีข้อยกเว้นบางประการ เช่น การตลาดสำหรับผลิตภัณฑ์ บริการ หรือการเปิดเผยผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ในกรณีที่มีการระดมทุน:

เราอาจติดต่อคุณเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนของ AltaMed รวมถึงโปรแกรมและกิจกรรมการระดมทุน คุณสามารถยกเลิกการรับการสื่อสารการระดมทุนได้ตลอดเวลาโดยติดต่อศูนย์บริการผู้ป่วยของเราที่ (888) 499-9303 หรือตอบกลับการสื่อสารใด ๆ ที่มีคำขอให้ยกเลิก การตัดสินใจของคุณจะไม่มีผลกระทบต่อการรักษาหรือการชำระค่าบริการของคุณ

โดยทั่วไปแล้ว AltaMed อาจใช้หรือแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณในลักษณะต่อไปนี้

ให้การรักษาคุณ

เราสามารถใช้ข้อมูลสุขภาพของคุณและแบ่งปันข้อมูลกับแพทย์คนอื่น ๆ ที่กำลังให้การรักษาคุณ

ในการดำเนินงานขององค์กรของเรา

เราสามารถใช้และแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณเพื่อดำเนินงานปรับปรุงการดูแลรักษาคุณ และติดต่อคุณเมื่อจำเป็น

เรียกเก็บเงินสำหรับบริการของคุณ

เราสามารถใช้และแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณเพื่อเรียกเก็บเงินและรับเงินจากแผนประกันสุขภาพหรือหน่วยงานอื่น ๆ

ช่วยเหลือปัญหาด้านสาธารณสุขและความปลอดภัย

เราสามารถใช้และแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณเพื่อ: การป้องกันโรค การรายงานการล่องละเมิดที่สงสัย การทอดทิ้ง หรือความรุนแรงในครอบครัว การป้องกันหรือลดภัยร้ายแรงต่อสุขภาพหรือความปลอดภัยของบุคคลใดก็ตาม

ทำการวิจัย

- เราสามารถใช้หรือแบ่งปันข้อมูลสุขภาพของคุณเพื่อดำเนินการวิจัยด้านการดูแลสุขภาพ

ปฏิบัติตามกฎหมาย

- เราจะแบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับคุณ หากกฎหมายของรัฐหรือรัฐบาลกลางกำหนดให้เราดำเนินการดังกล่าว รวมทั้งแบ่งปันข้อมูลกับกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์สหรัฐ ในกรณีที่ต้องการทราบว่าเราปฏิบัติตามกฎหมายความเป็นส่วนตัวของรัฐบาลกลางหรือไม่

ทำงานร่วมกับผู้ตรวจการแพทย์หรือผู้อำนวยการพิธีณาปนกิจศพ

- เราสามารถแบ่งปันข้อมูลสุขภาพกับเจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ ผู้ตรวจการแพทย์ หรือผู้อำนวยการพิธีณาปนกิจศพเมื่อบุคคลเสียชีวิต

จัดการคำตอบแทนของพนักงาน การบังคับใช้กฎหมาย และคำขออื่น ๆ ของรัฐบาล

- เราสามารถใช้หรือแบ่งปันข้อมูลสุขภาพเกี่ยวกับคุณ: เพื่อเรียกร้องคำตอบแทนของพนักงาน เพื่อวัตถุประสงค์ในการบังคับใช้กฎหมายหรือกับเจ้าหน้าที่ที่บังคับใช้กฎหมาย กับหน่วยงานกำกับดูแลด้านสุขภาพสำหรับกิจกรรมที่กฎหมายอนุญาตสำหรับงานพิเศษของรัฐบาล เช่น การทหาร ความมั่นคงของชาติ และการคุ้มครองประธานาธิบดี

ตอบสนองต่อคดีความและการดำเนินการทางกฎหมาย

- เราสามารถแบ่งปันข้อมูลสุขภาพเกี่ยวกับคุณเพื่อตอบสนองต่อคำสั่งศาลหรือคำสั่งทางปกครอง หรือเพื่อตอบสนองต่อหมายเรียก

กฎหมายกำหนดให้เราต้องรักษาความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพที่ได้รับการคุ้มครองของคุณ

- เราจะแจ้งให้คุณทราบในทันทีหากมีการละเมิดที่อาจส่งผลกระทบต่อความเป็นส่วนตัวหรือความปลอดภัยของข้อมูลของคุณ
- เราจะไม่ใช่หรือแบ่งปันข้อมูลของคุณ นอกเหนือจากที่ได้อธิบายไว้ในเอกสารฉบับนี้ เว้นเสียแต่ว่าคุณจะแจ้งให้เราทราบอย่างเป็นทางการโดยลายลักษณ์อักษรว่าเราสามารถดำเนินการได้ หากคุณบอกเราว่าเราทำได้ คุณสามารถเปลี่ยนใจได้ตลอดเวลา โปรดแจ้งให้เราทราบอย่างเป็นทางการโดยลายลักษณ์อักษร หากคุณเปลี่ยนใจ
- เราจะปฏิบัติตามหน้าที่และแนวทางปฏิบัติด้านความเป็นส่วนตัวที่ได้อธิบายไว้ในประกาศฉบับนี้และมอบสำเนาของเอกสารฉบับนี้ให้แก่คุณ
- ทั้งนี้ เราสามารถเปลี่ยนเงื่อนไขของประกาศฉบับนี้ได้ และจะมีประกาศฉบับใหม่เมื่อมีการร้องขอ

หากต้องการรับสำเนาของประกาศฉบับนี้อย่างละเอียด โปรดติดต่อ:

- เจ้าหน้าที่ด้านความเป็นส่วนตัวของ AltaMed
- หรือติดต่อคลินิกที่คุณได้รับการดูแลรักษา

หากต้องการดูประกาศแนวทางปฏิบัติด้านความเป็นส่วนตัวฉบับล่าสุด โปรดไปที่ www.AltaMed.org/regulatory-notice หรือสแกนคิวอาร์โค้ดนี้:



สรุปประกาศเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติด้านความเป็นส่วนตัว
วันที่ 6/15/2023