



隐私惯例通知

自 2003 年 4 月 14 日起生效，更新于 2015 年 2 月 2 日

MIT Medical 致力于保护您的隐私。依据此“隐私惯例通知”及适用的 HIPAA 法规，我们的员工可获取您的健康信息。我们的员工必须遵守旨在避免误用您的健康信息的保密政策。

本通知描述有关您的医疗信息被使用和披露的方式以及您如何能够获取此类信息，请仔细查看。

本文件可通过网站 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html 在线获得。

对您的信息之常规使用和披露。 名为

HIPAA（健康保险携带和责任法案）的联邦法规保护我们所收集的

有关您的健康信息之隐私。健康信息是可用于识别您的身份并与您的健康状况、医疗保健或医疗保健的支付相关的信息。我们被允许将健康信息用于各种常规任务，例如为您提供医疗保健服务、获取这些服务的费用支付，以及实施正常的医疗保健业务操作。以下是我们如何使用您的健康信息之部分示例：

■ **治疗** – 我们保留每次约诊和/或入院记录。这些记录可能显示您的检验结果、诊断、药物治疗以及对药物或其他疗法的反应。MIT Medical（麻省理工学院医疗中心）的临床医生可能会将您的健康信息与 MIT Medical 内部的另一名临床医生或其他诊所或医院的临床医生共享，以确定对您采取怎样的诊断或治疗。您的临床医生还可能将您的健康信息与您被转介以接受进一步医疗照护的其他临床医生共享。此举可方便医师、护士和其他临床人员提供可能的最佳照护，以满足您的需求。

■ **付款** – 我们保留您每次约诊和/或入院所接受的服务和供应物记录，以便我们能够从您、保险公司或 MIT 健康计划等第三方获得付款。我们可以将您即将进行的治疗或服务告知您的健康计划，以获取他们的事先批准和授权。

■ **医疗保健实施** – 我们使用您的健康信息来确保我们提供的服务质量，来培训员工用于业务管理及客户服务。举例来说，我们可以使用您的健康信息来评估我们的员工

在照护您方面的表现，或者就如何改进他们为您提供的照护教育我们的员工。

只有当您是计划会员时并且在获取您的医疗保健费用所必需的程度范围内，我们可能与您的健康计划（例如传统 MIT 健康计划）分享您的健康信息。您的健康信息还可能与我们的业务伙伴共享，以方便治疗、服务付款或医疗保健实施。在上述任何情况下，我们与之分享您的健康信息的个人必须遵守 HIPAA 隐私要求。

马萨诸塞州法律要求对部分类型的信息提供额外隐私保护。因此，该一般“隐私惯例通知”中的某些部分可能不适用于包括 HIV 检验信息、酒精和药物滥用治疗信息、遗传信息和心理健康信息在内的一些信息。

例如，州法律规定我们的心理健康服务提供者，于某些情况下，在使用或披露您的心理健康信息用于上述多种目的之前，应该获得您的同意。如要了解更多信息，请拨打 617-253-2320 或发送电子邮件至 privacy@med.mit.edu 联络 MIT Medical Department（麻省理工学院医学部）隐私官。

非常规使用和披露。某些情况下，我们被允许或被要求不经过您的许可使用或披露健康信息。这些情况包括：

- 法律规定
- 用于公共卫生活活动，例如跟踪疾病或监控药物的有效性或医疗设备的安全性
- 为保护虐待、忽视或家庭暴力受害者
- 用于健康监督活动，例如对 MIT Medical 的政府审计
- 用于诉讼或行政程序，例如回应当事方发出的传票
- 用于执法目的，例如当您成为犯罪受害者时遵守法院命令或回应执法请求
- 如果您不幸身故，向验尸官、体检医生、殡仪员以及获取或存储器官的组织披露您的健康信息并且必须确定器官捐赠是否可能。
- 为避免对您、其他人或公众之健康或安全的严重威胁，但我们仅会与能够帮助抵御此威胁的个人分享您的健康信息
- 用于专门的政府职能，例如军队、退伍军人、国家安全与情报活动
- 用于工伤赔偿，如果您在工作中受伤
- 向教养机构或执法人员提供您的健康信息，如果您是狱中犯人或以其他方式被拘留
- 用于研究目的，只要我们已经通过特殊方法获得保证，即没有您书面授权的研究将对您的隐私造成最小的风险，或者研究员以就您的信息将如何被使用向我们做出部分特

别承诺。

- 为保存机构目录，如果在您有机会限制或禁止此披露的非紧急情况下

- 向参与您的照护或您的照护费用付款之朋友或家庭成员提供您的健康信息，除非我们确定此披露不符合您的最佳利益
- 向公共或私人实体披露您的健康信息以用于灾难救助，除非您拒绝并且您的拒绝不会妨碍实体的救助行动
- 向经合法授权担任您的个人代表之人提供您的健康信息，除非此类做法不符合您的最佳利益。父母或监护人通常会被视为未成年子女的个人代表，除非此儿童经法律许可能够代表自身行事。MIT 学生无论年龄大小都不被视作未成年人。
- 除允许的使用和披露外，部分潜在的不可避免的披露行为也属难免，例如身在治疗区的其他患者在治疗过程中无意中听到您的部分健康信息。

我们还可能使用您的健康信息来与您取得联系，以告知治疗替代选择以及您可能感兴趣的其他健康福利和服务，或向您发送预约提醒通知。然而，在第三方向我们提供经济补偿以令我们为您制作这些与治疗或医疗保健操作相关的通讯之程度范围内，我们将事先获取您的授权。此外，我们还可能提醒您继续按当前的处方抓药，或向您提供有关特定药物自我给药的信息，即使第三方支付我们为您制作此通讯信息所产生的合理费用。

上述使用和披露之外的其他全部使用和披露仅可以在获取您的书面授权之后实施。例如，大多数心理治疗笔记的使用和披露、大多数用于营销目的的健康信息的使用和披露，以及构成健康信息出售的全部披露都将需要您的授权。此外，在向 MIT 内部并不隶属于 MIT Medical 的其他人（例如，院长、您的教授、教务长、人力资源部）披露信息时，我们也需要您的授权。若无您的书面授权，MIT Medical 同样不得将健康信息披露给潜在雇主。您可以随时以书面方式撤销您提供给我们的授权。

您的权利。 依据 HIPAA，您拥有以下权利：

- 针对我们在部分情况下如何使用或披露您的健康信息请求限制，包括治疗、付款或医疗保健操作。我们无需同意您的请求，除非您针对向某一健康计划披露的请求限制是为了付款或医疗保健实施，并且该健康信息与您或代表您的其他人已承担完全财务责任的项目或服务相关。如果我们同意您的限制，我们将接受您的协议制约，紧急情况等有限的状况除外。
- 要求以其他电话号码或地址接收机密通讯信息。您的请求必须以书面形式提交。我们会尝试满足所有合理请求。
- 请求检查并获取一份您的健康信息（可能产生费用）。您的请求必须采用书面形式；登陆 [medweb.mit.edu/pdf/MR- PHI-release.pdf](http://medweb.mit.edu/pdf/MR-PHI-release.pdf) 下载并填写表格。在部分情况下，我们有权依据 HIPAA 法规拒绝您的请求。

- 如果您认为您需要增添或修改自己的健康信息，您可以请求修正。您的请求必须采用书面形式；登陆 medweb.mit.edu/pdf/amendment.pdf 下载并填写表格并包含辅助性信息。
- 在您提出请求前获取一份过去六年内所披露的您的健康信息的记录，我们向您披露的内容除外，依据您的书面授权，以实施治疗并获取服务付款以用于医疗保健实施和用于机构目录，向参与您的照护之朋友和家庭成员披露、向联邦官员披露以用于国家安全和情报活动，针对狱中犯人或其他被拘留者向教养机构或执法官员披露，作为您的医疗信息有限数据集的一部分，或针对您的健康信息之许可使用与披露来说的意外披露。
- 经申请获得一份此通知的纸质副本，即使您已经收到电子版通知。
- **我们的责任。**法律规定，我们应在患者出院或接受最终治疗后保留其医疗记录至少 20 年。如要了解更多信息，您可以索取一份我们的医疗记录保留政策。我们还应该保持您的健康信息之隐私性、提供此书面的“隐私惯例通知”、遵守当前有效的通知条款并且在影响到您的不安全健康信息违反事件发生后通知您。我们保留权利更改我们的隐私惯例并针对我们保留的全部健康信息实施新的惯例规定。修改后的通知将于 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html 可见并张贴在我们的机构中。

通知副本、其他信息与投诉。如要获取

本通知副本或其他信息，请访问网站 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html、拨打电话 617-253-2320 联络 MIT Medical 隐私官，或发送电子邮件至 privacy@med.mit.edu。如果您认为自己的隐私权遭受侵犯，您可以向 MIT Medical 提交投诉并且我们将快速反应以调查和解决此事。如要向 MIT Medical 提交投诉，请写信给隐私官（地址：MIT Room E23-023, 77 Massachusetts Ave., Cambridge, MA 02139）。您还可以向卫生及公共服务部部长提交投诉。有关如何向部长提交投诉的更多信息，请访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints。您的投诉不会带来任何报复行为或其他伤害。投诉必须以书面方式提交。

请确认您已收到此通知。我们希望了解到您已经阅读此通知并了解您的权利。在您第一次到访 MIT Medical 的过程中，我们将要求您签字，以确认对此通知的收悉。