

隱私慣例通知

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

MIT Medical 致力於保護您的隱私。依據此「隱私慣例通知」及適用的 HIPAA 法規，我們的員工可獲取您的健康資訊。我們的員工必須遵守旨在避免誤用您的健康資訊的保密政策。

本通知描述有關您的醫療資訊被使用和披露的方式以及您如何能夠獲取此類資訊。請仔細檢視。

本文件可透過網站 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html 獲得。

對您的資訊之常規使用和披露。 名為

HIPAA（健康保險攜帶和責任法案）的聯邦法規保護我們所收集

有關您的健康資訊之隱私。健康資訊是可用於識別您的身份並與您的健康狀況、醫療保健或醫療保健的費用支付相關的資訊。我們獲允許將健康資訊用於各種常規任務，例如為您提供醫療保健服務、獲取這些服務的費用支付，以及實施正常的醫療保健業務操作。以下是我們如何使用您的健康資訊之示例：

■ **治療** – 我們保留每次約診和/或入院記錄。這些記錄可能顯示您的檢驗結果、診斷、藥物治療以及對藥物或其他療法的反應。MIT Medical（麻省理工學院醫療中心）的臨床醫生可能會將您的健康資訊與 MIT Medical 內部的另一名臨床醫生或其他診所或醫院的臨床醫生共用，以確定對您採取怎樣的診斷或治療。您的臨床醫生還可能將您的健康資訊與您被轉介以接受進一步醫療照護的其他臨床醫生共用。此舉可讓醫生、護士和其他臨床人員提供最好的照護，以滿足您的需求。

■ **付款** – 我們保留您每次約診和/或入院所接受的服務和供應物資的記錄，以便我們能夠從您、保險公司或如 MIT 健康計劃等第三方獲得付款。我們可能將您即將進行的治療或服務告知您的健康計劃，以獲取他們的事先批准和授權。

■ **醫療保健實施** – 我們使用您的健康資訊來確保我們提供的服務品質，來培訓員工用於業務管理及客戶服務。舉例來說，我們可能使用您的健康資訊來評估我們的員工在照護您這方面的表現，或者就如何改進他們為您提供的照護教育我們的員工。

只有當您是計劃會員時並且在獲取您的醫療保健費用所需的程度範圍內，我們可能與您

的健康計劃（例如傳統 MIT 健康計劃）分享您的健康資訊。您的健康資訊還可能與我們的業務夥伴共用，以協助治療、服務付款或醫療保健實施。在上述任何情形下，我們與

之分享您的健康資訊的人員必須遵守 HIPAA 隱私要求。

麻塞諸塞州法律要求對部分類型的資訊提供額外隱私保護。因此，該一般「隱私慣例通知」中的某些部分可能不適用於，其中包括 HIV 檢驗資訊、酒精和藥物濫用治療資訊、遺傳資訊和心理健康資訊。

例如，州法律規定我們的心理健康服務提供者，於某些情形下，在使用或披露您的心理健康資訊用於上述多種目的之前，應該獲得您的同意。如要瞭解更多資訊，請撥打 617-253-2320 或發送電子郵件至 privacy@med.mit.edu 聯絡 MIT Medical Department（麻省理工學院醫學部）隱私官員。

非常規使用和披露。 某些情形下，我們獲允許或被要求在不經過您的許可使用或披露健康資訊。這些情形包括：

- 法律規定
- 用於公共衛生活動，例如跟蹤疾病或監控藥物的有效性或醫療設備的安全性
- 為保護虐待、忽視或家庭暴力受害者
- 用於健康監督活動，例如對 MIT Medical 的政府審計
- 用於訴訟或行政程式，例如回應當事方發出的傳票
- 用於執法目的，例如當您成為犯罪受害者時遵守法院命令或回應執法請求
- 如果您不幸身故，向驗屍官、體檢醫生、殯儀員以及獲取或存儲器官的組織披露您的健康資訊並且必須用以確定器官捐贈是否可能。
- 用於避免對您、其他人或公眾之健康或安全構成嚴重威脅，但我們僅會與能夠幫助阻止威脅的人員分享您的健康資訊
- 用於專門的政府職能，例如軍隊、退伍軍人、國家安全與情報活動
- 用於工傷賠償，如果您在工作中受傷
- 向勞教機構或執法官員提供您的健康資訊，如果您是獄中犯人或以其他方式被拘留
- 用於研究目的，只要我們已經透過特殊方法獲得保證，即沒有您書面授權的研究將對您的隱私造成最小的風險，或者研究員以就您的資訊將如何被使用向我們作出部分特別承諾。
- 用於保存機構目錄，只在您有機會限制或禁止此披露的非緊急情形下

- 向參與您的照護或您的照護費用付款之朋友或家庭成員提供您的健康資訊，除非我們確定此披露不符合您的最佳利益
- 向公共或私人實體披露您的健康資訊以用於災難救助，除非您拒絕並且您的拒絕不會妨礙實體的救助行動
- 向經合法授權擔任您的個人代表之人員提供您的健康資訊，除非此類做法不符合您的最佳利益。父母或監護人通常會被視為未成年子女的個人代表，除非該兒童經法律許可能夠代表自身行事。MIT 學生無論年齡大小都不被視作未成年人士。
- 除允許的使用和披露外，部分潛在的不可避免的披露行為也屬難免，例如在治療區的其他患者在治療過程中無意中聽到您的部分健康資訊。

我們還可能使用您的健康資訊來與您取得聯絡，以告知治療替代選擇以及您可能感興趣的其他健康福利和服務，或向您發送預約提醒通知。然而，在第三方向我們提供經濟補償以令我們為您製作這些與治療或醫療保健實施相關的通訊之程度範圍內，我們將事先獲取您的授權。此外，我們還可能提醒您繼續按當前的處方抓藥，或向您提供有關特定藥物自我給藥的資訊，即使第三方向我們支付為您製作此通訊資訊所產生的合理費用。

上述使用和披露之外的其他全部使用和披露僅可以在獲取您的書面授權之後實施。例如，大多數心理治療筆記的使用和披露、大多數用於行銷目的的健康資訊的使用和披露，以及構成健康資訊出售的披露都將需要您的授權。此外，在向 MIT 內部並不隸屬於 MIT Medical 的其他人員（例如，院長、您的教授、教務長、人力資源部）披露資訊時，我們也需要您的授權。若無您的書面授權，MIT Medical 同樣不得將健康資訊披露給將來的僱主。您可以隨時以書面方式撤銷您提供給我們的授權。

您的權利。依據 HIPAA，您擁有以下權利：

- 針對我們在部分情形下如何使用或披露您的健康資訊的請求限制，包括治療、費用支付或醫療保健實施。我們無需同意您的請求，除非您針對向某一項健康計劃披露的請求限制是為了費用支付或醫療保健實施，並且該健康資訊與您或代表您的其他人已承擔完全財務責任的專案或服務相關。如果我們同意您的限制，我們將接受協定的制約，緊急情形等有限的狀況除外。
- 要求以其他電話號碼或地址接收機密通訊資訊。您的請求必須以書面形式提交。我們會嘗試滿足所有合理請求。
- 請求檢查並獲取一份您的健康資訊（可能產生費用）。您的請求必須採用書面形式；登入 medweb.mit.edu/pdf/MR-PHI-release.pdf 下載並填寫表格。在部分情形下，我們有權依據 HIPAA 法規拒絕您的請求。

- 如果您認為您需要增添或修改您的健康資訊，您可以請求修正。您的請求必須採用書面形式；登入 medweb.mit.edu/pdf/amendment.pdf 下載並填寫表格並提供輔助性資訊。
- 在您提出請求前獲取一份過去六年內所披露的您的健康資訊的記錄，我們向您披露的內容除外，依據您的書面授權，以實施治療、獲取服務費用支付、用於醫療保健實施、用於機構目錄、向參與您的照護之朋友和家庭成員披露、向聯邦官員披露以用於國家安全和情報活動、針對獄中犯人或其他被拘留者向勞教機構或執法官員披露、作為您的醫療資訊有限資料集的一部分，或針對您的健康資訊之許可使用與披露的意外披露。
- 經申請獲得一份此通知的副本文件，即使您已經收到電子版通知。
- **我們的責任。** 法律規定，我們應在患者出院或接受最終治療後保留其醫療記錄至少 20 年。如要瞭解更多資訊，您可以索取一份我們的醫療記錄保留政策。我們亦需要保持您的健康資訊之隱私性、提供此書面的「隱私慣例通知」、遵守當前有效的通知條款，並且在影響到您的不安全健康資訊違反事件發生後通知您。我們保留權利更改我們的隱私慣例並針對我們保留的全部健康資訊實施新的慣例規定。修改後的通知將於 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html 可見並張貼在我們的機構中。

通知副本、其他資訊與投訴 如要獲取

本通知副本或其他資訊，請瀏覽 medweb.mit.edu/about/privacy/privacy.html、撥打電話 617-253-2320 聯絡 MIT Medical 隱私官員，或發送電子郵件至 privacy@med.mit.edu。如果您認為您的隱私權遭受侵犯，您可以向 MIT Medical 提交投訴並且我們將迅速回應以調查和解決此事。如要向 MIT Medical 提交投訴，請寫信給隱私官員（地址：MIT Room E23-023, 77 Massachusetts Ave., Cambridge, MA 02139）。您還可向衛生及公共服務部部長提交投訴。有關如何向部長提交投訴的更多資訊，請瀏覽 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints。您的投訴不會帶來任何報復行為或其他傷害。投訴必須以書面方式提交。

請確認您已收到此通知。我們希望瞭解到您已經閱讀此通知並瞭解您的權利。在您第一次到訪 MIT Medical 時，我們將要求您簽字以確認對此通知的收悉。