

MaineHealth

隐私实务通知

本通知描述了可能如何使用和披露您的医疗信息, 以及您如何访问这些信息。
请仔细阅读。

您的权利 ▶ 有关这些权利以及如何行使这些权利的更多信息, 请参阅第2 页和第3 页。

您有权:

- 获取您的纸质或电子医疗记录副本
- 更正您的纸质或电子病历
- 请求保密通信
- 要求我们限制我们共享的信息
- 获取我们与之共享您的信息的人员名单
- 获取本隐私声明的副本
- 选择某人代您行事
- 如果您认为您的隐私权受到侵犯, 请提出投诉

您的选择 ▶ 有关这些选择以及如何行使这些选择的更多信息, 请参阅第3 页和第4 页。

您可选择我们在以下情况下使用和共享信息的方式:

- 告知您的家人与朋友关于您的病情
- 提供灾难救助
- 将您纳入医院通讯录
- 提供心理健康或药物使用的照护服务
- 推广我们的服务并出售您的信息
- 筹集资金
- 共享信息以进行护理协调
- 为 18 岁以下的未成年患者提供服务

我们的使用与披露 ▶ 有关这些使用和披露的更多信息, 请参阅第5、6 和7 页。

我们在以下情况下可能会使用和共享您的信息:

- 对您进行治疗
- 为您的服务计费
- 运营我们的组织
- 与他人协调护理和付款
- 帮助解决公共健康和安全问题
- 提供灾难救助
- 参与健康信息交换
- 使用人工智能 (AI) 和记录技术
- 开展研究和教育
- 遵守法律
- 回应器官和组织捐赠请求
- 与医学检查员或葬礼承办人合作
- 回应劳工赔偿、执法和其他政府要求
- 回应诉讼和法律行动

您的权利

当涉及您的健康信息时, 您享有特定的权利。

本节解释了您的权利以及我们需对您承担的部分责任。

获取您的医疗记录副本

- 您可以要求查看或获取您的医疗记录和我们持有的有关您的其他健康信息的电子或纸质副本。请参阅最后一页上的健康记录联系方式。
- 我们通常在收到您的请求后 30 天内, 尽快提供您的健康信息副本或摘要。我们可能会基于成本收取合理的费用。
- 我们将遵循联邦和州规则, 这些规则要求我们根据国家健康信息技术协调员办公室 (“ONC”) 信息冻结和 Medicare 和 Medicaid 服务中心 (“CMS”) 互操作性规则, 为您提供访问权限, 不得无理拖延。
- 您可以随时通过我们的安全患者门户网站 MyChart 访问您的健康信息。询问我们该怎么做。

要求我们更正您的医疗记录

- 您可以要求我们更正您认为不正确或不完整的关于您的健康信息。请参阅最后一页上的健康记录联系方式。
- 我们可能会拒绝您的请求, 但我们将在 60 天内以书面形式告诉您原因。如果被拒绝, 您可以要求其他专业人员重新审查。

请求保密通信

- 您可以要求我们以特定方式 (例如, 家庭或办公室电话) 与您联系, 或将邮件发送到其他地址。
- 我们会同意所有合理的请求。

要求我们限制使用或共享的内容

- 您可以要求我们不要将某些健康信息用于治疗、付款或我们的运营。我们不必要同意您的请求, 我们可能会拒绝。
- 如果您全额支付服务或医疗保健项目费用, 您可以要求我们不要出于支付目的或出于我们的运营目的与您的医疗保险公司共享这些信息。除非法律要求我们共享这些信息, 否则我们均会予以保密。

获取我们与之共享您的信息的人员名单

- 您可以要求我们列出 (说明) 我们在您询问日期前六年内共享您的健康信息的次数、我们与谁共享这些信息以及原因。
- 我们将纳入所有披露以及某些其他披露 (例如您要求的任何披露), 但有关治疗、付款和医疗保健运营的披露除外。
- 我们将每年免费提供一次会计核算, 但如果您在 12 个月内要求再次进行会计核算, 我们将收取合理的费用。请参阅最后一页上的健康记录联系方式。

您的权利(续)

获取本隐私声明的副本

- 即使您已同意以电子方式接收通知,您也可以随时索取本通知的纸质副本。

选择某人代您行事

- 如果您已向某人提供医疗授权书,或者某人是您的法定监护人,则该人可以行使您的权利并对您的健康信息做出选择。
- 我们将在采取行动之前确认对方有权代您行事。

如果您认为自己的权利受到侵犯可以提出投诉

- 如果您认为我们侵犯了您的权利,您可以通过使用最后一页的信息联系我们。
- 您可以致电 1-877-696-6775、访问 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints 或寄信至以下地址,向美国卫生与公众服务部民权办公室提出投诉

民权办公室

200 Independence Avenue, S.W.,
Washington, D.C. 20201

- 我们不会因您提出投诉而对您进行报复。

您的选择

对于某些健康信息,您可以告诉我们您对我们共享内容的选择。

如果您对我们在下述情况下共享您的信息的方式有明确偏好,请与我们联系。

告诉我们您的意愿,我们将遵循您的指示。

在这些情况下,您有权选择告诉我们不要:

- 与您的家人、密友或参与您诊疗护理的其他人员共享信息
- 在救援情况下共享信息
- 将您的信息纳入医院通讯录
- 如果您住院,我们可能会在医院目录中纳入有关您的某些信息。这样您的家人、朋友、神职人员和公众就可以在医院探访您,并大致了解您的情况。您有权反对发布目录信息。
- 如果您无法告诉我们您的偏好,如果我们认为符合您的最佳利益,我们可能会共享您的信息。我们还可能在需要时共享您的信息,以减轻对健康或安全的严重和迫在眉睫的威胁。

您的选择(续)

在这些情况下,除非您书面许可,否则我们绝不会共享您的信息:

- 大多数心理治疗记录共享
- 出售您的信息
- 营销目的
如果营销涉及付款或补偿,我们将在授权中告知您。

对于筹款:

- 我们可能会联系您进行筹款工作,但您可以告诉我们不要再联系您。
- 每次通信都将包括明确选择退出,我们将尊重您的选择。

对于作为受保护物质使用障碍 (“SUD”) 计划的一部分而接受的服务:

- 除非获得您的同意,否则我们无法共享您的 SUD 治疗信息。
- 对于民事、刑事、行政或立法程序,除非获得您的特定同意、法院命令或法律允许,否则我们无法共享您的 SUD 信息。
- 您可以同意我们出于未来需求共享您的 SUD 信息,如治疗、付款或医疗保健运营。您不必每次都签名。
- 您可以随时取消您的同意。
- 您可以要求我们提供经您许可的披露清单。

对于心理健康服务和 HIV 检测:

- 我们对心理健康治疗信息和 HIV 检测结果有额外的保护。
- 在共享这些记录之前,我们将根据法律要求获得您的书面许可。

对于护理协调:

- 我们可能会与缅因州的 Health InfoNet (“HIN”) 等健康信息交换机构共享您的信息。
- 我们可能会通过其他电子交换方式将您的信息提供给正在为您提供治疗的非 MaineHealth 提供者。(例如 Care Everywhere;TEFCA)
- 您有权选择不通过这些交流共享您的信息。如果您选择退出,您的信息仍可能以不同的方式(例如,纸质或传真)共享。询问我们如何选择退出。
- HIN 选择退出也可在 hinfonet.org 上或致电 866-592-4352 完成。

对于未成年患者的保密护理:

- 在某些情况下,缅因州和新罕布什尔州法律赋予未成年人对某些类型的护理保密的权利,例如与心理健康、性健康或物质使用障碍相关的服务。这意味着,当这些法律适用时,我们不得与父母或监护人共享这些信息。
- 我们将依法尊重患者的这些权利。

我们的使用与披露

我们通常如何使用或共享您的健康信息？

我们通常通过以下方式使用或共享您的健康信息。

对您进行治疗

- 我们可以使用您的健康信息，并与为您提供治疗的其他专业人员共享。
示例：为您治疗伤情的医生会询问另一位医生您的整体健康状况。
- 我们仅允许授权用户访问您的健康记录中的敏感健康信息（例如问题列表、药物列表、诊断和过敏信息字段）。我们可能会将这些信息纳入我们提供给其他医疗保健提供者的护理连续性文件中。
- 我们只会法律允许的情况下，以及在需要时经您同意的情况下，共享敏感的健康信息（例如某些心理健康信息、SUD 记录、HIV 和基因检测）。

为您的服务计费

- 我们可以使用和共享您的健康信息，以向健康计划或其他实体计费并获得付款。
示例：我们会将您的信息提供给您的健康保险计划，以便支付您的服务费用。
- 我们可能会就医疗保险和其他付款方式与您沟通。

运营我们的组织

- 我们可以使用和共享您的健康信息来开展我们的实践、提高护理质量、教学机构运营，并在必要时与您联系。
示例：我们使用您的健康信息来管理您的治疗和服务。

与参与您的护理或为您护理付款的个人协调

- 出于协调目的，我们可能会与您的家人、密友或参与您的诊疗护理或为您护理付款的其他人共享健康信息。
示例：您的医生会与在家协助您的照护者讨论您的用药计划。

我们还如何使用或共享您的健康信息？

我们被允许或被要求以其他方式共享您的信息——通常以有助于公共利益的方式，如公共卫生和研究。我们必须满足法律中的许多条件，才能出于这些目的共享您的信息。

有关更多信息，请参阅：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

在某些情况下,我们可以共享您的健康信息,例如:

帮助解决公共健康和 安全问题	<ul style="list-style-type: none">• 预防疾病• 帮助召回产品• 报告药物、疫苗、免疫接种的不良反应• 国家安全• 报告疑似虐待、忽视或家庭暴力• 预防或减少对任何人的健康或安全的严重威胁
救援工作	<ul style="list-style-type: none">• 我们可能会将您的健康信息共享给帮助救援工作的实体,以便其他人获知您的病情、状态和地点
健康信息交换	<ul style="list-style-type: none">• MaineHealth 参与缅因州的健康信息交换 (“HIE”),称为 Health InfoNet (“HIN”)。• 在法律允许的情况下,我们可能会与 HIE 共享您的健康信息,以便不同机构的医务人员获得为您提供治疗所需的信息。
TEFCA (值得信赖 的交换框架和通用 协议)	<ul style="list-style-type: none">• MaineHealth 通过 TEFCA 等经批准的信息交换安全地共享健康信息。• TEFCA 帮助医疗保健提供者、公共卫生机构和保险公司更轻松共享信息,以改善患者护理、公共卫生、医疗保健可及性和护理质量。• 隐私法和您的 HIPAA 权利适用于 TEFCA 和信息共享网络。
人工智能 (“AI”) 和 记录技术	<ul style="list-style-type: none">• 在法律允许的情况下(例如用于治疗、付款和医疗保健运营),我们可能会使用 AI 和记录技术(包括音频、视频和静止图像)。• 这些工具仅用于 HIPAA 许可的目的,不会改变知情同意要求或患者权利。
业务伙伴	<ul style="list-style-type: none">• 我们可能会与我们的业务伙伴共享有关您的信息,这些业务伙伴需要保护您的信息并遵守 HIPAA。

我们的使用与披露 (续)

研究和教育

- 出于健康研究和教育目的,我们可以使用或共享已去除身份识别信息(删除任何可识别您身份的信息)的您的信息和生物样本(如血液、组织、器官)。
- 如果研究涉及可识别您身份的健康信息,我们将获得您的授权,或确保符合机构审查委员会的批准和 HIPAA 豁免要求。

遵守法律

- 如果州或联邦法律要求,我们将共享您的信息,包括如果卫生和公众服务部希望看到我们遵守联邦隐私法,我们将共享这些信息。

回应器官和组织捐赠请求

- 我们可以与器官采购组织共享您的健康信息。

与医学检查员或验尸师合作

- 我们可以与验尸官、医学检查员、殡葬承办人和参与识别、处理、运输或处置人体遗骸的其他人员共享健康信息,或在个人死亡时履行其合法职责。

我们可以使用或共享您的健康信息:

工伤赔偿、执法和其他政府要求

- 工伤赔偿索赔
- 出于执法目的或与执法官员共享
- 与卫生监督机构一起开展法律授权活动
- 适用于特殊政府职能,如军事、国家安全和总统保护服务

回应诉讼和法律行动

- 我们可以根据法院或行政命令或传票共享您的健康信息。

我们的责任

- 法律要求我们维护您受保护健康信息的隐私和安全。
- 我们必须遵守本声明中所述的隐私惯例,并向您提供一份副本。
- 根据法律要求,我们仅使用和披露开展我们工作所需的最低数量的您的健康信息。
- 如果发生可能损害您信息隐私或安全的违规行为,我们将根据联邦法律时间表和内容要求及时通知您。我们执行风险评估,并在适用时提供个人通知以及媒体和 HHS 通知。
- 当我们在征得您的同意后共享您的药物滥用(“SUD”)记录时,我们将附上一份通知,说明除非法律允许,否则这些信息不能与任何其他人士共享。我们将根据 HIPAA 的要求,通知您涉及您的 SUD 信息的任何违规行为。
- 除非您以书面形式告知我们,否则我们不会使用或共享超出本声明所述之外的信息。如果您告诉我们,您可以随时改变主意,除非我们已根据您的授权采取行动。如果您改变主意,请以书面形式告知我们。

有关更多信息,请参阅: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

本声明条款的变更

我们可以更改本通知的条款,更改后的条款将适用于我们掌握的关于您的所有信息。如果我们对本声明进行重大变更,我们将在我们的机构中提供,并在我们的网站上发布修订后的声明: www.mainehealth.org/patients-visitors/patient-rights-privacy

联系我们

MaineHealth

MaineHealth Privacy Office

One Riverfront Plaza
Westbrook, ME 04092
207-PRIVACY | 207-774-8229

NorDX

Privacy Officer

301A U.S. Route 1
Scarborough, ME 04074
1-800-773-5814

Home Health and Hospice

Privacy Officer

15 Industrial Park Road
Saco, ME 04072
1-800-660-4867 | 207-284-4566

健康记录请求联系方式

健康信息管理部

周一至周五

上午 7:30 至下午 4:00

电话:207-662-2211 | 传真:207-761-3092

电子邮箱: recordrequests@mainehealth.org

www.mainehealth.org/patients-visitors/medical-records

生效日期 2026 年 02 月 16 日