

# 隱私權實施條例通知

本通知說明的是會如何使用和透露有關您的醫療資訊，以及您如何可取得這類資訊。請詳細閱讀本通知。

---

## 我們的隱私權承諾

感謝您讓我們有機會為您服務。在日常營運過程中，也就是為您提供醫療照護時，Evernorth Direct Health 現場健康中心會建立與您有關的紀錄以及與我們為您所提供治療和服務有關的紀錄。我們收集的資訊稱為受保護健康資訊，簡稱為「PHI」。我們非常嚴肅看待保障您 PHI 安全和保密性的責任。

根據聯邦和州法律規定，我們必須保障您 PHI 的隱私並提供本通知，告訴您我們會如何保護和使用您的 PHI，一旦發生未安全保障您 PHI 的違反情事時，我們也必須通知您。

我們使用或提供（「透露」）您的 PHI 時會受到本通知條款的約束。本通知適用由我們建立、取得和（或）維護內含您 PHI 的所有電子或書面紀錄，包括臨床紀錄、化驗結果、X 光、驗光和藥局資訊（用藥紀錄）。

## 我們如何保護您的隱私

我們瞭解保護您的 PHI 是十分重要的事。我們限制只有必須取得您 PHI 以為您進行治療、給付和（或）健康照護作業的授權工作人員才能取得您的 PHI。我們透過技術、實體和行政安全措施，確保您 PHI 的隱私。

為保護您的隱私，只有獲得授權和受過訓練的工作人員才能取得我們的紙本和電子紀錄並進入存放這類資訊的非公開區域。

工作人員會接受下列各項訓練：

- 隱私和資料保護政策和程序，包括標示、存放、歸檔和取得紙本和電子紀錄的方式。
- 維護您 PHI 隱私和安全所使用的技術、實體和行政安全措施。

我們的企業隱私權辦公室會監督我們遵循這些政策和程序的情況，並教育本企業組織瞭解這項重要議題。

## 我們使用和透露您 PHI 的方式

### 未經您授權即使用 PHI

在提供您健康福利時，如有必要，我們可未經您書面授權即透露您的 PHI。我們可基於下列目的而透露您的 PHI：

- 治療：

- 與護士、醫師 (包括您的主治醫師 (PCP) 在內)、藥劑師、驗光師、衛教人員和其他健康照護專業人員分享，以執行持續照護及決定您的照護計畫。
  - 幫助您取得可能需要的服務和治療 – 例如囑咐進行化驗和使用化驗結果。
  - 和其他健康照護機構或專業人員協調您的健康照護和相關服務。
- **付款：**
    - 做承保判定。
    - 向您的健保計畫或健康保險公司提出理賠申請。
    - 與您的其他承保協調福利。
  
  - **健康照護作業：**
    - 提供客戶服務。
    - 支持和 (或) 改善我們為您提供的方案或服務。
    - 協助您做健康管理，例如提供您約診叮嚀或您可能有的其他治療選擇的相關資訊。

在法律准許或規定的情況下，我們還可以未經您書面授權即基於其他目的而透露您的 PHI，這些情況包括：

- **向涉及您健康照護的其他人透露。**

如果您本人在場或透過其他方式指示我們，我們即可向其他人 (例如家人、好友或您的照護者) 透露您的 PHI。

- 如果您發生緊急情況、不在場或喪失行為能力，我們會根據專業判斷決定向其他人透露您的 PHI 是否對您最有利。如果我們是在您無法指示的情況下透露您的 PHI，我們只會向涉及您治療的人透露直接相關的資訊，或只會為了與您治療相關的給付才會透露相關資訊。我們也可能為了要通知 (或協助通知) 相關人員您的所在位置、一般醫療病況或您已死亡而透露您的 PHI。
- 我們可能會向您子女的另一位父母透露該子女的 PHI。如果您不希望我們向其他人透露您的 PHI 或您子女的 PHI，請告訴您的 COH 健康照護專業人員。
- Care Everywhere 是病患紀錄交換平台，允許使用 Epic 電子健康紀錄 (EHR) 系統的健康照護組織可立即透過安全加密的連線方式分享您的病歷。Evernorth Direct Health 現場健康中心自 2019 年 9 月 24 日起使用 Epic。Care Everywhere 允許在其他機構使用 Epic 為病患提供治療的醫療服務提供者可即時存取您的現場健康中心病歷、之前的診斷、診斷檢測結果 (例如化驗室、心臟科、放射科)、藥物、過敏、病程紀錄，及其他關鍵的醫療資訊。

- **向廠商和鑒定機構透露。** 我們可將您的 PHI 透露給下列單位：

- 執行我們所要求之特定服務的公司。比方說，我們可能會委託廠商協助我們向患有糖尿病和氣喘等慢性病況的計畫參加者提供資訊和指導。
- 全國品質保證委員會 (NCQA) 等鑒定機構，作為品質評量之用。

請注意，在與廠商或鑒定機構分享您的 PHI 前，我們會取得其書面協議以保護您 PHI 的隱私。

- **向贊助您健保計畫或健康保險保單的雇主透露。**我們可能會向您的雇主或向代表您雇主的公司透露您的 PHI，以便該實體能監督、稽核並透過其他方式管理您參加的員工健保計畫或健康保險保單。除用於管理您的福利外，您的雇主不得將我們透露的 PHI 用於任何其他目的。請參閱您雇主的健保計畫或保單文件，查詢您雇主是否會收到 PHI，以及如果會收到時，哪些員工獲得授權可收到您的 PHI 的相關資訊。
- **通訊。**我們可基於以下目的透露您的 PHI：
  - 在法律准許的情況下，當我們與您會面時，鼓勵您使用不屬於我們所提供健康照護服務和福利的產品或服務。(例如網上指導方案。)
  - 提供您不具貴重價值的宣傳贈品。除法律許可外，若沒有取得您的事先書面授權，我們就不會將您的 PHI 作為行銷目的使用。
- **健康或安全。**我們可公開您的 PHI 來防止或減輕對您的健康或安全，或對公眾的健康或安全所產生的嚴重且緊急的威脅。
- **公共衛生活動。**我們可基於以下目的透露您的 PHI：
  - 向法律授權可取得健康資訊的公共衛生機關通報相關資訊，以預防或控制疾病、傷害或殘疾，或用於監督免疫接種情況。
  - 向法律授權可受理相關報告的政府機關通報兒童受虐或棄養或成人受虐的案件，包括家暴。
  - 向負責產品或活動品質、安全或效果的人員通報受美國食品藥物管理局 (FDA) 監管的產品或活動的相關資訊。
  - 向可能會接觸到傳染病的人發出警訊 (如果法律授權我們可提供這類通知)。
- **健康監督活動。**我們可將您的 PHI 透露給下列單位：
  - 依法應負責監督健康照護體系或應負責確保遵循政府福利方案 (例如 Medicare 或 Medicaid) 規定的政府機構。
  - 其他需要健康資訊以確定合規性的管理方案。本透露可包括授予代理機構理賠評估師存取您電子健康紀錄的權限。
- **研究。**我們可基於研究目的而透露您的 PHI，但僅限符合法律規定或依法准許的情況。
- **遵循法律規定。**我們可基於遵守法律規定而使用和透露您的 PHI。
- **司法和行政程序。**我們可以在司法或行政程序中或為回覆有效的法律命令時透露您的 PHI。

- **執法官員。**我們可依法律規定或遵守法院命令或法律授權的其他程序，向警察或其他執法官員透露您的 PHI。
- **政府職責。**我們可依法律規定向各政府部門 (例如，美國軍方或美國國務院) 透露您的 PHI。
- **勞工賠償。**我們可在必須遵守勞工賠償法律時透露您的 PHI。

## 須取得您的授權才能使用 PHI

除基於上述目的外，我們都必須取得您的書面授權才能使用或透露您的 PHI。例如，我們需要您授權以下活動：

- 把您的 PHI 提供給您的僱主。
- 使用您的 PHI 供行銷通訊之用，以及當我們收到第三方的直接或間接付款時使用您的 PHI 進行這類通訊。
- 依法律規定，用於涉及您 PHI 的任何銷售。
- **使用和透露視為「極機密」的特定 PHI。**對於特定種類的 PHI，聯邦和州法律可能會規定提供更多的隱私保護，包括以下 PHI：
  - 心理治療紀錄中所保存者。
  - 與酒精和藥物濫用預防、治療和轉介有關者。
  - 州法律具體定義的其他疾病和 (或) 治療 (例如 HIV/AIDS、性病、傳染病、基因檢測等)。

我們只能在取得您事先書面授權的情況下才可透露這類受到特別保護的 PHI，但法律明確准許或規定時不在此限。本通知未說明的任何其他用途和透露都必須取得您的事先書面授權。

**取消。**您可以取消 (「撤銷」) 之前向我們提供的書面授權。以書面方式向我們提出的取消要求將會適用未來對您 PHI 的使用和透露，但不會影響當您的授權仍有效時原本即已做成的透露。

## 您的個人權利

針對 Evernorth Direct Health 建立、取得和 (或) 保存有關於您的 PHI，您享有下列權利。

- **要求限制的權利。**您可要求我們限制我們基於治療、給付和健康照護作業目的而使用和透露您 PHI 的方式，如本通知中說明。我們並非一定要同意執行限制，但我們會審慎考慮。如果我們確實同意要執行限制，便會遵守相關限制規定。

在特定的 Evernorth Direct Health 地點，您也許獲准可對您的健保計畫或健康保險公司針對有關 Evernorth Direct Health 已提供而您支付款項的門診、服務或藥物等資訊進行限制 (即「不要透露」)。如果您可以如此選擇時，您可以在接受服務時自行支付全額費用以行使這項權利。如果您這麼做，我們將不會向您的健保計畫或健康保險公司針對該次門診、服務或處方藥提出任何理賠申請或給予其他相關通訊。

- **選擇不參加 Care Everywhere。**

- **收受保密通訊的權利。** 您可要求以其他方式或在其他地點收到內含 PHI 的 Evernorth Direct Health 通訊。只要可行，我們都會配合合理的要求。
- **查閱和複製您 PHI 的權利。** 您可要求事先檢閱或收到我們維護的特定紙本或電子紀錄內含的您 PHI 之複本。在少數情況下，我們可能會拒絕讓您取得您的部分紀錄。

您可要求我們透露或寄送您的 PHI 給健康資訊交換 (HIE) 機構。

- **修正您紀錄的權利。** 如果您認為載於我們的電子或紙本紀錄中的您的 PHI 並不正確，您有權要求我們更正。如果我們確認 PHI 不正確，只要法律准許，我們便會進行更正。如果您想要變更的資訊是由其他健康照護機構或專業人員建立，您應該要求他們修正該資訊。
- **取得透露細目的權利。** 您索取時，我們會提供一份透露清單，顯示我們在指定期間內對您的 PHI 所做的透露。但清單不包括：
  - 您已授權的透露。
  - 超過您要求日期前六年期間所做的透露 (若透露的資訊是來自電子健康紀錄，則此期間以您要求日期前三年為限)。
  - 為治療、給付和健康照護作業而做的透露，但依法律規定除外。
  - 依法律規定除外的特定其他透露。

如果您在任何 12 個月期間索取細目的次數超過一次，對於第一次以外的每次細目報告，我們都會向您收取合理費用。

- **委任個人代表的權利。** 您可以委任其他人擔任您的個人代表。您的代表獲准可取得您的 PHI、和為您提供照護的健康照護專業人員和機構溝通，並代表您行使所有其他 HIPAA 權利。根據您所授予的權限，您的代表也可能有權可為您做健康照護決定。
- **收到本通知紙本的權利。** 若您索取，我們會提供本通知的紙本 (即使您已經收到過)，如本通知稍後一節「通知可取得情形和期間」中所述。

## 您可採取的行動

**聯絡** Evernorth Direct Health。如果您有關於隱私權的疑問、認為我們可能侵犯了您的隱私權，或不同意我們所做有關取得您 PHI 的決定，您都可以透過下列地址或電話號碼與我們聯絡：

Privacy Officer, Evernorth Direct Health, P.O. Box 188014 Chattanooga, TN 37422。

電話號碼：1.800.234.4077

對於特定類型的請求，您必須填寫適用表格並郵寄給我們。請在我們的健康照護和活動機構索取表格。

如欲選擇不參加 Care Everywhere，您必須寄送包括您的姓名、出生日期和電話號碼的電子郵件到病歷部，電郵地址為 [DirectHealthMedicalRecords@evernorth.com](mailto:DirectHealthMedicalRecords@evernorth.com)，並告訴您的醫療服務提供者您已經提出要求。

**與政府機構聯絡。**如果您認為我們侵犯了您的隱私權，您也可以向美國健康及人類服務部（「HHS」）部長（「部長」）提出書面投訴。

您可以用電子郵件、傳真或郵件將投訴寄送至 HHS 的民權辦公室（「OCR」）。如需更多資訊，請前往 OCR 網站，網址：<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints>。如果您向我們的隱私權辦公室索取，我們會提供您所在區域內 OCR 區域經理的聯絡資訊。

如果您行使權利向我們或向部長提出投訴，我們不會對您採取任何不利行動。

## 通知可取得情形和期間

**通知可取得情形。**我們所有的健康照護和事件機構均可提供本通知，也會在診所和健康指導辦公室（以適用者為準）的顯著地點隨時張貼本通知。

**變更本通知條款的權利。**我們可隨時變更本通知條款，亦可自行裁量讓新條款效力及於我們所持有您的全部 PHI，包括我們在核發新通知之前即已建立或收到的任何 PHI。

如果我們變更本通知內容，我們會依規定在您到我們的 Evernorth 健康照護機構接受治療，或您到健康指導辦公室時，或您參加 Evernorth 活動時（以適用者為準）給您新的通知。此外，只要有新通知時，我們會把通知張貼在各個 Evernorth 健康中心或健康指導辦公室的顯著地點，您也可以向診所索取通知。

**生效日期。**本通知於 2003 年 4 月 14 日生效，並於 2021 年 2 月 9 日更新。