

隱私權政策通知

本通知說明您的醫療健康和其他個人資訊如何被使用和披露，以及您如何取得這些資訊。請認真詳閱本通知。

我們提供的服務與匯集的資訊

蒙哥馬利郡衛生與公眾服務部(DHHS)是一個提供多元服務的大型機構，服務範圍涵蓋身體健康、心理健康、物質濫用、兒童福利、經濟援助和其他社會服務。為了提供完善的服務，DHHS工作人員會請您提供個人資訊，並將其記錄於您的檔案中。這些資訊可能含有：

- 可識別您個人身份的資訊，例如您的姓名、地址、電話號碼、出生日期和社會安全號碼。
- 財務資訊，包括有關您的收入、銀行帳戶或其他資產以及您擁有的任何保險涵蓋範圍的資訊。
- 受保護的健康資訊，包括可協助我們瞭解有關您過去、現在或未來的身心健康狀況或治療的任何資訊。
- 您目前有的或曾經接受的福利或服務相關資訊。

我們的責任

聯邦和州法律皆保護您的健康和其他個人資訊的隱私權，本機構將遵守所有相關法律。我們將採取合理措施確保您的資訊的安全，並僅在執行職務必要以及法律允許或要求的範圍內，使用(於DHHS內部共享)及披露(與DHHS外部人員共享)您的資訊。若您的資訊遭到洩漏，且可能損害您健康資訊的隱私或安全，依據法律我們必須通知您。

除以下情況外，若基於其他任何原因需要使用或披露您的資訊，我們將徵求您的書面同意。您有權撤銷任何已給予我們的書面同意。一旦您撤銷同意，該撤銷不溯及既往，不影響在您同意期間已進行的資訊使用和披露。

如果您授權接收或使用您的資訊的個人或機構不受聯邦或州隱私法的規範，則您的資訊可能失去保護，並有被披露的風險。

法律要求我們向您提供本通知並遵守其規範。我們有權變更本通知所涵蓋的條款，且任何變更將適用於我們所擁有的所有關於您的資訊。欲取得新版本的通知，請聯繫我們的辦公室或瀏覽DHHS網站www.montgomerycountymd.gov/hhs。

我們可能會如何使用和披露您的資訊

- 出於治療和服務目的：

與您配合提供服務的DHHS工作人員可能會在必要時使用您的健康及其他個人資訊，以為您提供協調的治療及服務。DHHS工作人員可能使用遠距醫療(telehealth)來為您提供所需的治療和服務。

什麼是遠距醫療？

遠距醫療(或稱線上看診, telemedicine)是一種醫療保健提供者使用科技，例如手機、電腦或平板電腦，來與病患溝通的方式。遠距醫療使用語音，通常也用視訊，讓您和您的醫療保健提供者可以進行交談。

優點

使用遠距醫療，您可能不必親自前往醫療保健提供者的診所即可接受服務或治療。您無需花額外的時間往返看診。

風險

DHHS已採取防護措施來防止駭客入侵，以確保您的遠距醫療過程的資訊安全。DHHS不會出於任何原因錄製您的遠距醫療過程。

然而，有些風險是DHHS無法避免的。例如，DHHS無法避免：

- 在您附近的人無意中聽到您的談話。
- 有權限控制您網路連線的人干擾或竊聽您的談話。

為了降低風險，您應該確保透過您信任的網路連線設備進行遠距醫療約診。您也應該確保自己位於一個有隱私的地方，他人無法聽到您說話。

DHHS已實施一套整合的個案管理系統和電子健康紀錄來儲存與您的健康相關的和其他個人資訊。我們可能會從您曾就診的其他醫療保健提供者、為您進行過檢查的醫療機構、您的健康保險計劃，有時甚至會從協助照顧您的家人或親近的朋友那裡蒐集有關您的資訊。您的醫療資訊(部分或全部)可能會以電子格式建立和/或儲存。

例如：

- 如果您正在我們的其中一家診所接受醫療照護，並且想要申請其他服務，例如住房援助或經濟補助，您的個案管理員可以透過轉介和分享您符合條件的資訊，來協助您獲得這些服務。
- 如果您正在接受多項DHHS服務，您的個案管理員們可能會需要在適當的時候相互溝通，以便與您共同為您制定協調的服務計劃。

當出於正當目的(例如提供治療或收取服務費用)時，您的醫療保健提供者可以透過使用電子/線上方式獲取您的醫療相關資訊。除DHHS以外為您提供護理的其他醫療保健服務提供者也可以取得查看您的電子健康紀錄的權限。

我們僅在獲得您的書面同意或聯邦或州法律允許的情況下，才會與DHHS機構以外的人員分享您的資訊以便進行治療或服務。例如，聯邦和州法律允許在DHHS為您提供醫療照護的工作人員與同樣正在為您提供治療的外部醫療照護提供者共享您的健康資訊。

如果您在我們這裡接受行為健康服務：

- 為了為您提供治療或服務，您的心理健康紀錄有可能在未經您授權的情況下被分享，但我們僅會分享與您的治療或服務計劃相關的資訊。
- 我們維護一份包括您的健康和行為健康資訊的電子健康紀錄，以便我們的醫療保健提供者能夠在知情的情況下為您做出治療決定並協調您的醫療保健。
- 多數情況下，心理治療筆記(psychotherapy notes)的分享只有在您給予書面授權的情況下才能進行。根據法律定義，心理治療筆記是指由心理健康專業人員建立，且獨立於您的健康紀錄之外保存。一般來說，我們的工作人員會把所有的筆記都納入您的健康紀錄中，並且不會單獨保留心理治療筆記。
- 除非以下情況，我們不會分享您的酒精或物質濫用計劃紀錄：
 - 您已給予我們書面同意；
 - 法院命令允許披露(未經您同意或法院命令，不得在法律訴訟中使用紀錄或有關其內容的證詞)；
 - 在緊急醫療狀況下向醫護人員披露或向符合資格的研究、審計或計劃評估人員披露；
 - 我們與正在向您或我們的計劃提供服務的人員共享資訊，並且我們已簽訂協議來保護這些資訊。*我們制定了這些協議，是為了允許為您服務的DHHS健康和行為健康醫療保健提供者可以取得您的物質濫用計劃紀錄。*
- 未經您的書面同意，我們不會分享您在我們的「受虐者計劃」(Abused Persons Program)、「受害者援助計劃」(Victim's Assistance Program)及「性侵受害者計劃」(Sexual Assault Program)中的資訊，除非法律允許或要求我們這樣做。這些計劃在我們的電子系統內是受到限制的。

如果您接受的服務在涉及您的生殖系統、其功能或生殖過程的健康事項上(即生殖健康服務/reproductive health services)影響您的健康：

- 發生以下情況時，DHHS不得使用或披露您的受到保護的健康資訊(protected health information, PHI)：
 - 在提供生殖健康照護合法的情況下，若取得PHI是用來調查或追究任何尋求、取得、提供或協助該健康照護的人的責任，
 - 在提供生殖健康照護合法的情況下，若取得PHI是用來識別那些尋求、取得、提供或協助該健康照護的人士。
- DHHS必須要求任何想要取得生殖健康服務相關紀錄的人都簽署一份證明書。該證明書必須明確指出：
 - 在合法提供生殖健康照護之情況下，取得PHI的目的並非用來調查或追究任何人尋求、取得、提供或協助提供該照護的責任；
 - 在合法提供生殖健康照護之情況下，取得PHI的目的並非用來或為了識別尋求、取得、提供或協助提供該照護的人士。
- 以下為需要證明書使用或披露該等資訊的例子：
 - 當有人要求提供關於您的該等資訊是與您尋求、支付或接受生殖健康服務相關時。無論您是否在本機構接受過該服務，此規定均適用。

依據1974年的《家庭教育權利與隱私權法案》("FERPA")，我們有一部分的服務計劃所保存的紀錄被視為“教育紀錄”。未經您的書面同意，我們不會與其他服務提供者分享這些紀錄中的與您相關的資訊，除非有必要處理緊急情況。

DHHS選擇參與Chesapeake區域病患資訊系統(Chesapeake Regional Information System for our Patients, CRISP), 這是一個區域性的健康資訊交換(HIE)機制。在法律允許的情況下, 您的健康資訊可能會與該交換機制共享, 以便為您提供更快捷、更優質的統籌醫療服務, 並幫助醫務人員和公共衛生官員在掌握更多資訊的情況下做出決定。您可以選擇退出CRISP, 以防止他人透過CRISP搜索您的健康資訊。請撥打1-877-952-7477或可填寫「選擇退出」(Opt Out)表格, 並將完整填寫的Opt Out表格以郵寄、傳真或透過其網站www.crisphealth.org的方式提交。如果您選擇退出CRISP, 您的醫療保健提供者仍然能夠選擇使用HIE作為接收您的化驗結果(lab results)、放射報告(radiology reports)和其他直接傳送給他們的數據的方式, 而他們之前可能是透過傳真、郵寄或其他電子通訊方式收到這些資料。即使在您決定退出後, 法律規定的公共衛生通報(例如向公共衛生官員通報傳染病)還是會透過HIE進行。

健康資訊。我們可能會使用或披露您的健康資訊, 以便向您提供有關治療替代方案、其他服務或其他可能對您有益的與健康相關的福利和服務的資訊。

DHHS目錄。如果您不反對, 我們可能會將您的姓名和一般人口統計資訊等健康資訊用於本機構的目錄。目錄中的資訊僅會在取得您的授權後才能披露給我們健康和公眾服務體系之外的人士。

- **出於收費需要：**我們可能會在必要時使用或披露您的健康和其他個人資訊, 以取得您接受的健康和心理健康服務的付款。例如, 我們可能會使用您的資訊向聯邦醫療補助(Medicaid)或聯邦醫療保險(Medicare)收取您所接受治療的費用。
- **出於醫療保健/經營管理需要：**我們可能會使用或披露您的健康和其他個人資訊來管理我們的計劃或活動。例如, DHHS工作人員或外部稽核人員可能會查看您的個案紀錄, 以審查我們部門所提供的服務品質。
- **出於預約或通知的需要：**我們可能需要聯絡您或代表您的人, 來安排預約或提醒您的預約, 要求您填妥文件, 告知您其他您可能感興趣的相關福利或服務, 或在緊急情況下聯繫您。
- **與我們的業務夥伴分享：**我們與DHHS以外的人員簽訂了協議。他們代表我們提供服務或為我們提供行政和支援服務, 例如財務或法律服務、數據分析以及認證和品質保證審查。這些人被稱為業務夥伴(business associates)。我們可能向業務夥伴披露您的資訊, 以便他們能夠為我們提供這些服務。但是, 我們要求我們的業務夥伴確保您的資訊安全。
- **出於需要提供給您的家人、朋友和其他參與照護您的人員：**我們可能會向您的家人或其他參與您的醫療照護的人員透露您的健康資訊。例如, 我們可能會與為您安排居家護理的成年女兒或兒子討論您的醫療狀況。如果您不希望我們與您的家人分享此資訊, 您可以要求我們不這樣做。除非您給予我們書面同意, 否則我們不會與您的家人分享有關您的心理健康或物質濫用史或相關護理的資訊。

- 出於取得政府計劃需求：我們可能會披露您的健康和其他個人資訊，以確定您是否符合條件取得其他政府福利或計劃，如社會安全福利。
- 出於公共衛生活動需要：我們可能會使用或披露您的健康資訊以用於公共衛生活動。例如，如果您接觸到傳染性疾病(例如性病)，我們可能會向州政府通報並採取其他行動來防止這種疾病的傳播。
- 出於衛生監督活動需要：我們可能會根據法律要求向負責監督我們的計劃並執行監督活動(例如審計、檢查、調查和頒發許可)的其他機構披露您的資訊。
- 出於調查有關虐待或忽略的需要：法律要求我們通報任何涉嫌虐待或忽視兒童或弱勢成年人(包括在兒童時期受到虐待的成年人)的個案。如果健康/心理健康醫療保健提供者認為這些資訊將有助於保護服務調查、風險評估或服務/安全計劃的制定，法律要求健康和心理健康醫療保健提供者須將資訊分享給成人和兒童保護服務機構。
- 避免危害：在某些情況下，DHHS可能會向執法部門披露有關您的健康和其他個人資訊。例如，如果您危害到我們的員工或其他客戶，如果您損壞我們的財產，或者如果我們的專業人員認為您可能對他人或您自己造成嚴重傷害，我們將聯繫執法部門。如果公眾受到威脅，例如恐怖攻擊或緊急災難，DHHS也可能披露您的健康和其他個人資訊。
- 提供給驗屍官、喪葬承辦人、法醫和器官捐贈：DHHS可能向驗屍官、法醫和喪葬承辦人以及與器官、眼睛或組織捐贈或移植相關的授權組織披露與死亡相關的健康資訊。
- 出於研究目的：在某些情況下，我們可能會出於醫學研究目的使用或披露您的健康資訊。在某些情況下，需要您的書面同意。研究和報告不會使用真實姓名具名發表。
- 用於法庭訴訟：法律或法院命令可能要求我們向法庭提供有關您的資訊。我們也可能會分享您的健康資訊以用於工傷索賠目的。
- 根據法律要求：如果法律或法規要求我們披露您的健康或其他個人資訊，我們必須遵守。
- 募款：我們通常不會參與客戶的募款活動，但如果我們因募款活動而聯絡您，您可以告知我們不要再就此與您聯絡。
- 在死亡後如何使用健康資訊。在您過世五十(50)年後，DHHS可以在未經您授權的情況下使用或披露您的健康資訊。您有權限制這些披露。

您對您的資訊所擁有的權利

您有權：

- 取得本通知的副本。根據您的要求，我們可以提供本通知的其他版本。
- 要求我們在不同的地點與您聯繫，或使用不同於我們通常與您聯絡的方式。例如，您可以要求我們透過您的工作場所的電話或郵寄地址與您聯繫(而不是您家的)。
- 查看、審閱並取得我們所保存的有關您的資訊的副本。**您必須以書面形式提出此要求並且您可能需要支付複印的費用。**在某些情況下，我們可能不會授予您查看或取得您的紀

錄副本的權利。如果發生這種情況，我們會向您解釋原因。如果我們以電子紀錄方式保存您的健康資訊，您也可以索取電子格式的資訊。

- 要求我們更正您認為不正確或不完整的有關您的資訊。您必須以書面形式提出此要求。在某些情況下，我們並不需要進行更改。如果我們不同意進行更改，我們會解釋原因。
- 要求我們提供一份列表(統計)，列出在您提出要求當日之前的六年內我們曾經披露您的健康資訊的時間。此列表將不包括出於治療、收費或醫療保健營運目的所做的披露，或您允許我們進行的披露。您必須以書面形式提出此要求。
- 要求我們不要與您的家庭成員或其他參與照護您的人分享您的健康資訊。
- 要求我們不要出於治療/服務、收費或醫療保健營運目的分享您的資訊。您必須以書面形式提出這些要求。我們可以不同意這些要求，但如果我們同意，我們必須遵守協議，除非我們是為了您的緊急治療而有必要披露資訊。如果我們無法同意您的要求，我們會解釋原因。
- 如果您是自費全額支付某項服務或醫療保健項目，您可以要求我們不要出於收費上或我們的營運目的，而與您的健康保險公司分享該資訊。除非法律要求我們共享該資訊，否則我們會同意遵照您的要求。
- 如果我們出於營銷目的而希望出售或分享您的資訊，您有權要求我們得到您的書面同意。
- 如果您的資訊遭到洩露，我們將會通知您。
- 如果您認為我們侵犯了您的權利，可提交投訴或舉報問題。我們不會因您提交投訴而採取任何對您不利的行動。若要提交投訴或舉報問題，請透過以下地址聯絡我們的隱私專員：

隱私專員(Privacy Officer)

蒙哥馬利郡衛生與公眾服務部(Department of Health and Human Services)

401 Hungerford Drive

Rockville, MD 20850

240-777-1295

PrivacyMatters@montgomerycountymd.gov

如果您的投訴是有關您的健康資訊，您也可以聯繫美國衛生與公眾服務部(U.S.

Department of Health and Human Services)的民權辦公室(Office for Civil Rights), 請致電1-877-696-6775。

如何提出要求

如果您對我們的隱私權政策有疑問或想提出上述任何要求，請聯絡與您配合服務的工作人員，或透過上面列出的地址聯絡我們的隱私專員。若有必須以書面形式提出的要求，我們需要您使用DHHS客戶要求表(DHHS Client Request Form)提交。您可以從任何DHHS辦公室或透過聯絡我們的隱私專員取得該表格。

生效日期：本通知自2024年10月30日起生效。

