

受保护健康信息 (PHI) 的使用和披露

以下类别描述了健康保险计划可能使用和披露受保护健康资料的方式。对于每一类使用和披露,将提供示例。并非每个类别的使用或披露都会被列出。但是,健康保险计划获准使用和披露信息的所有方式都属于这些类别中的一种。

治疗目的。健康保险计划可以为医疗服务提供者的治疗目的而向其披露 PHI。例如,如果某人的基本护理医生 (PCP) 或治疗医疗机构将其转诊给专科医生治疗,健康保险计划可以将其 PHI 透露给被转诊的专科医生,以便他能熟悉其医疗状况、先前的诊断和治疗以及预后情况。

付款目的。健康保险计划可以为付款目的而使用或披露健康信息;例如,确定获得计划福利的资格、获得保费、为个人从医疗服务提供者那里获得的治疗和服务提供便利、确定计划的福利支付责任,并与其他福利计划协调福利。付款支付功能的示例可能包括审查医疗保健服务的医疗必要性、确定某种特定的治疗是否为试验性或研究性,或确定某种特定的治疗是否在保险计划范围内。

健康护理运营。健康保险计划可将 PHI 用于其自身的健康护理运营,并可披露 PHI 以开展必要的保险相关活动。健康护理运营的一些示例可能包括:承保、保费评级和其他与计划承保有关的活动;进行质量评估和改进活动;签订合同;进行或安排医疗审查、法律服务、审计服务以及欺诈和滥用检测计划;以及健康保险计划的业务规划、管理和一般行政。

向健康保险计划的商业伙伴披露。健康保险计划可向健康保险计划的业务伙伴 (BA) 披露 PHI,前提是业务伙伴与健康保险计划之间签订了有效的业务伙伴协议。业务伙伴是指代表健康保险计划履行职能并使用 PHI 履行职能或向健康保险计划提供法律、精算、会计、咨询或行政服务的实体。业务伙伴的示例包括健康保险计划的第三方管理人 (TPA)、精算师和经纪人。

向健康保险计划发起人披露 健康保险计划可向计划发起人披露 PHI,前提是发起人已修改其计划文件,向健康计划提供了证明,建立了某些保障措施和防火墙,以限制可以访问 PHI 的员工类别,并根据隐私规则的要求,将 PHI 用于计划目的而非非许可目的。向计划发起人的任何披露必须是以管理健康保险计划为目的。一些示例可能包括:为向计划的福利委员会提出索赔上诉、为案件管理目的、或为履行计划管理职能而披露。

健康保险计划也可以向计划发起人披露入保/退保信息,但仅限于入保或退保目的,并且可以向计划发起人披露 "健康摘要信息" (根据 HIPAA 医疗隐私条例的规定),以获得保费投标或修改或终止计划。

法律要求的或作为监管或法律程序的一部分所要求的。健康保险计划可以根据法律要求或作为监管或法律程序的一部分要求使用和披露 PHI。例如,在诉讼程序中法院命令的要求下,或根据传票,或在遵守工人赔偿法的需要下,健康保险计划可以披露医疗信息。

公共卫生活动或为避免对健康或安全造成严重威胁。健康保险计划可能会向公共卫生机构披露 PHI,以达到以下目的:预防或控制疾病、伤害或残疾;报告虐待或忽视儿童;报告家庭暴力;向食品和药物管理局报告产品问题和药物反应;以及报告疾病或感染暴露。

执法或特定政府职能。健康保险计划可能出于以下目的而向执法人员披露 PHI:识别或找到嫌疑人、逃犯、重要证人或失踪者;遵守法庭命令或传票;以及其他执法目的。

其他使用和披露只有在个人或其法定代表人的书面授权下才能进行,而且个人可以根据《隐私规则》第 164.508(b)(5) 条的规定撤销这种授权。在个人授权有效时进行的任何披露将不会被收回。

个人对 PHI 的权利

个人对其 PHI 享有以下权利:

有权查阅和复制。个人有权检查和复制有关他们的健康信息,这些信息可能被用来做出有关计划福利的决定。如果他们要求获得信息的副本,可能会收取合理的费用以支付与他们的要求有关的费用。

有权要求限制信息。个人有权要求限制其 PHI 的某些使用和披露 (尽管健康保险计划无需同意所要求的限制)。

有权要求对 PHI 交流保密。如果个人认为健康保险计划的通常传播 PHI 的方法可能会危及他们,他们有权通过合理的替代方式或在替代地点接收其 PHI。

有权要求修改。个人有权要求健康保险计划修改他们认为不正确或不完整的健康信息。健康保险计划不需要更改 PHI,但需要在任何情况下向个人提供回复。

有权清查有关您的信息披露。个人有权收到健康保险计划对其健康信息的清单或"披露清单",但健康保险计划为治疗、付款或保健业务、国家安全、执法或向惩戒人员、根据个人授权而进行的披露,或向个人披露的除外。个人的请求必须指定一个最多六年的时间段,不得包括 2010 年 5 月 1 日(本条例生效日期)之前的日期。健康保险计划将在每 12 个月内免费提供一次披露信息的清单。

违规通知。个人有权收到关于您的无安全保障的医疗信息被泄露的通知。如果执法官员要求,可以延迟通知。如果您去世,而您的医疗信息被泄露,如果本计划知道您的近亲或个人代表的身份和地址,将向其提供通知。

如果承保实体参与承保**遗传信息**,则为可选。除长期护理计划外,个人的遗传信息不会用于承保。

有权得到纸质副本。个人有权在任何时候收到本隐私惯例通告的纸质副本。

健康保险计划对个人 PHI 所负的责任

健康保险计划是一个"承保实体"(CE),按照 HIPAA 规定有使用和披露 PHI 的责任。健康保险计划有法律义务维护 PHI 的隐私,并向个人提供有关 PHI 的法律责任和隐私做法的通知。健康保险计划必须遵守现行的《隐私惯例通告》("通告")的条款。健康保险计划保留在任何时候修改本通告条款的权利,并使修改后的通告条款对健康保险计划保存的所有 PHI 生效,甚至包括在修改生效前获得的 PHI。如果健康保险计划修改本通告,每当发生重大变化时,健康保险计划将及时向所有现时参保的参保者分发修改后的通告。在这之前,法律规定健康保险计划必须遵守本通告的现行版本

将对投诉进行调查,并在收到投诉后 30 天内向个人提供书面答复。投诉的书面摘要和所采取的任何纠正措施将被提交给隐私官。健康保险计划不会以任何方式对提出投诉的个人进行报复。

如果个人希望由外部机构审查他们的投诉,他们可以通过以下地址联系卫生和公共服务部。

**Department of Health and Human Services
The Hubert H. Humphrey Building
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 2020**