

## Sở Y tế Tiểu bang Mississippi

# THÔNG BÁO VỀ THỰC HÀNH QUYỀN RIÊNG TƯ ĐỐI VỚI CÁC THÔNG TIN Y TẾ ĐƯỢC BẢO VỆ

---

Ngày có Hiệu lực Ban đầu: 05/29/2007

Ngày có Hiệu lực Sửa đổi: 03/01/2020

**THÔNG BÁO NÀY MÔ TẢ CÁCH CÁC THÔNG TIN Y TẾ VỀ QUÝ VỊ CÓ THỂ ĐƯỢC SỬ DỤNG VÀ TIẾT LỘ, VÀ CÁCH QUÝ VỊ CÓ THỂ TIẾP CẬN CÁC THÔNG TIN NÀY. XIN VUI LÒNG XEM XÉT CẨN THẬN THÔNG BÁO DƯỚI ĐÂY.**

---

*Si necesita esta información en español, consulte a su proveedor de MSDH o llame 1-866-458-4948 o comuníquese con su oficina local de MSDH. Información de contacto de las oficinas esta localizado en el sitio web de MSDH <http://www.msdh.ms.gov>.*

Sở Y tế Tiểu bang Mississippi (MSDH) được pháp luật yêu cầu phải duy trì quyền riêng tư của các Thông tin Y tế được Bảo vệ (PHI) của quý vị. MSDH có thể nhận PHI từ quý vị khi quý vị đến một trong các phòng khám của chúng tôi bằng cách tạo hồ sơ về dịch vụ chăm sóc và các dịch vụ khác mà quý vị sử dụng. PHI có thể bao gồm tên, địa chỉ, ngày sinh, số điện thoại, số An sinh Xã hội, và thông tin y tế của quý vị. Thông tin này là một phần của hồ sơ y tế của quý vị mà MSDH lưu trữ trên máy tính. MSDH được pháp luật yêu cầu phải cung cấp cho quý vị Thông báo về Thực hành Quyền Riêng tư (Thông báo) này, mô tả các nghĩa vụ pháp lý và thực hành quyền riêng tư của MSDH liên quan đến PHI của quý vị.

### **MSDH Có thể Sử dụng hoặc Tiết lộ các Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ của Quý vị như thế nào**

MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị vì nhiều lý do khác nhau, bao gồm lý do để cung cấp cho quý vị dịch vụ chăm sóc toàn diện và chất lượng và để tuân thủ các yêu cầu của tiểu bang và liên bang. Để thực hiện các nhiệm vụ này, MSDH có thể ký hợp đồng với những đối tác khác ngoài cơ quan để sử dụng một số dịch vụ. Khi điều này được thực hiện, luật pháp và MSDH yêu cầu công ty đó, được gọi là “cộng tác viên”, phải tuân thủ luật pháp giống như MSDH và giữ tất cả các PHI của quý vị an toàn và riêng tư.

### **MSDH có thể sử dụng hoặc tiết lộ PHI của quý vị cho các mục đích sau:**

1. **Điều trị.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI về quý vị để cung cấp cho quý vị việc điều trị hoặc các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. MSDH có thể chia sẻ PHI về quý vị từ một phòng khám của sở y tế này cho một phòng khám khác, cho các bác sĩ, y tá, kỹ thuật viên, sinh viên y khoa, hoặc các nhân sự khác có liên quan đến dịch vụ chăm sóc của quý vị để đảm bảo quý vị nhận được dịch vụ chăm sóc mà quý vị cần. Ví dụ, một bệnh nhân MSDH có thể sử dụng dịch vụ chăm sóc trước khi sinh tại một bệnh viện của sở y tế địa phương và sau đó sinh con tại một bệnh viện của khu vực. Hồ sơ bệnh án của bệnh nhân sẽ được gửi đến bệnh viện thích hợp trước khi sinh để đảm bảo kết quả y tế tốt nhất cho cả mẹ và bé.

2. **Thanh toán.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI về quý vị để nhận thanh toán cho các dịch vụ mà chúng tôi cung cấp cho quý vị. Ví dụ: MSDH có thể chia sẻ PHI của quý vị để yêu cầu thanh toán và nhận thanh toán từ công ty bảo hiểm sức khỏe của quý vị hoặc một công ty khác thu xếp hoặc thanh toán chi phí cho một số hoặc tất cả các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị, để xác minh rằng Bên Thanh toán của quý vị sẽ chi trả cho các dịch

vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị. Nếu quý vị không phải là người đứng tên hợp đồng, hãy lưu ý rằng một số thông tin nhất định có thể được hăng bảo hiểm tiết lộ cho người đứng tên hợp đồng.

**3. Các hoạt động chăm sóc sức khỏe.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI về quý vị cho các hoạt động chăm sóc sức khỏe của chúng tôi, bao gồm quản trị và lập kế hoạch nội bộ và các hoạt động khác nhau nhằm cải thiện chất lượng và hiệu quả chi phí của dịch vụ chăm sóc mà chúng tôi cung cấp cho quý vị. Ví dụ: chúng tôi có thể sử dụng PHI của quý vị để đánh giá chất lượng và năng lực của các bác sĩ, y tá, và nhân viên chăm sóc sức khỏe khác. Chúng tôi có thể chia sẻ PHI của quý vị với nhân viên hành chính của chúng tôi để tiến hành các xem xét y tế, đánh giá nhu cầu, và để kiểm tra việc kiểm soát chất lượng đối với các dịch vụ hiện có.

**4. Thông báo và liên lạc với gia đình.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị để thông báo với một thành viên gia đình, người đại diện cá nhân của quý vị, hoặc một người khác chịu trách nhiệm về dịch vụ chăm sóc của quý vị về nơi quý vị đang ở, tình trạng chung của quý vị, hoặc nếu quý vị qua đời. Nếu quý vị có khả năng và có thể đồng ý hoặc phản đối, MSDH sẽ cho quý vị cơ hội phản đối trước khi đưa ra thông báo này. Nếu quý vị không có khả năng hoặc không thể đồng ý hoặc phản đối hoặc trong trường hợp khẩn cấp hoặc cứu trợ thảm họa, MSDH sẽ sử dụng phán quyết tốt nhất của mình trong việc thông báo với gia đình của quý vị và những người khác. Nếu quý vị qua đời, MSDH có thể tiết lộ cho một thành viên gia đình, một người đại diện cá nhân, hoặc một người khác có liên quan đến dịch vụ chăm sóc hoặc thanh toán cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe trước khi quý vị qua đời, PHI của quý vị có liên quan đến sự tham gia của người đó, trừ khi việc làm vậy không nhất quán với bất kỳ mong muốn nào đã thể hiện trước đó của quý vị mà MSDH đã được biết.

**5. Yêu cầu của pháp luật.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị khi được yêu cầu bởi luật pháp liên bang, tiểu bang và địa phương hoặc theo lệnh của tòa án.

**6. Các hoạt động y tế công cộng.** Khi được pháp luật yêu cầu hoặc cho phép, MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị cho các hoạt động y tế công cộng, như: phòng ngừa hoặc kiểm soát bệnh truyền nhiễm, thương tích, hoặc khuyết tật; báo cáo về số người mới sinh và tử vong; báo cáo cho Cơ quan Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm các vấn đề về sản phẩm và phản ứng đối với thuốc; và báo cáo về dịch bệnh hoặc tình trạng phơi nhiễm.

**7. Hoạt động giám sát sức khỏe.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với các cơ quan y tế trong quá trình kiểm toán, điều tra, thanh tra, cấp phép và các thủ tục khác.

**8. Các thủ tục tố tụng tư pháp và hành chính.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị trong quá trình thực hiện bất kỳ thủ tục tố tụng hành chính hoặc tư pháp nào trong các trường hợp nhất định chẳng hạn như để thực hiện các lệnh hoặc trát hầu tòa.

**9. Các cơ quan hành pháp và các cơ quan chính phủ.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với quan chức hành pháp hoặc cơ quan chính phủ cho các mục đích như: xác định hoặc định vị nghi phạm, tội phạm bị truy nã, nhân chứng nắm giữ vật chứng, hoặc người mất tích; tuân thủ lệnh của tòa án, trát hầu tòa, hoặc quy trình tương tự; báo cáo về các vết thương, vết bỏng, hoặc thương tích thể chất đáng ngờ; báo cáo về lạm dụng, bỏ bê trẻ em, hoặc bạo lực gia đình; và khi có liên quan đến nạn nhân của một tội ác.

**10. Thông tin của người đã mất.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với các điều tra viên, nhân viên giám định y tế, và giám đốc tang lễ khi cần thiết để thực hiện nhiệm vụ của họ.

**11. Hiến tạng, mắt, hoặc mô.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với các tổ chức liên quan đến việc thu hoạch, lưu trong ngân hàng hoặc cấy ghép nội tạng, mắt hoặc mô.

12. **Nghiên cứu.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với các nhà nghiên cứu đang thực hiện nghiên cứu đã được MSDH phê duyệt.

13. **Sự an toàn của công chúng.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị với những người thích hợp để phòng ngừa hoặc giảm bớt mối đe dọa nghiêm trọng và cấp bách đối với sức khỏe hoặc sự an toàn của một cá nhân cụ thể hoặc của công chúng nói chung.

14. **Các chức năng chuyên biệt của chính phủ.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị cho quân đội, an ninh quốc gia, tổ chức cải huấn, quyền lợi của chính phủ, và các mục đích chuyên biệt khác của chính phủ.

15. **Bồi thường cho người lao động.** MSDH có thể sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị khi cần thiết để tuân thủ các luật về bồi thường cho người lao động.

16. **Lời nhắc Cuộc hẹn và các quyền lợi liên quan đến sức khỏe.** MSDH có thể sử dụng PHI của quý vị để cung cấp các lời nhắc cuộc hẹn hoặc gửi cho quý vị thông tin về kết quả xét nghiệm hoặc các phương án điều trị thay thế. Vui lòng cho chúng tôi biết nếu quý vị không muốn chúng tôi liên hệ với quý vị cho mục đích này hoặc nếu quý vị muốn chúng tôi sử dụng một địa chỉ hoặc phương tiện khác để liên hệ với quý vị cho mục đích này.

17. **Chỉ dành cho thông tin tiêm chủng** MSDH có thể chia sẻ PHI chỉ để dành cho mục đích chủng ngừa cho bệnh nhân, phụ huynh, người trông coi/người giám hộ hợp pháp, nhà cung cấp dịch vụ khác (tư nhân hoặc công cộng), trường học của bệnh nhân hoặc cơ sở chăm sóc ban ngày của bệnh nhân.

### **Khi nào MSDH Không thể Sử dụng hoặc Tiết lộ các Thông tin Sức khỏe được Bảo vệ của Quý vị**

Hầu hết việc sử dụng hoặc tiết lộ **các ghi chú tâm lý trị liệu**, sử dụng hoặc tiết lộ PHI cho **mục đích tiếp thị**, và việc tiết lộ cấu thành **việc mua bán PHI** đều cần có sự cho phép bằng văn bản của quý vị.

Ngoại trừ những mục đích được mô tả trong Thông báo này, MSDH sẽ không sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị mà không có sự cho phép bằng văn bản của quý vị. Nếu quý vị cho phép MSDH sử dụng hoặc chia sẻ PHI của quý vị theo những cách khác không được mô tả trong Thông báo này, quý vị có thể rút lại việc cho phép của mình bằng văn bản vào bất cứ lúc nào. Tuy nhiên, việc thu hồi sự cho phép này của quý vị sẽ không có hiệu lực đối với các PHI mà MSDH đã sử dụng hoặc chia sẻ trước khi quý vị rút lại việc cho phép của mình.

MSDH được pháp luật yêu cầu phải thông báo cho quý vị nếu có vi phạm đối với các PHI không bảo mật của quý vị.

### **Quyền và Trách Nhiệm Của Bệnh Nhân**

1. **Quý vị có quyền yêu cầu các hạn chế và/hoặc cho phép đối với một phần nhất định việc sử dụng và tiết lộ PHI của quý vị.** Ví dụ: quý vị có thể yêu cầu bất kỳ phần nào trong PHI của quý vị không được tiết lộ cho các thành viên gia đình của quý vị hoặc những người khác có thể có liên quan đến dịch vụ chăm sóc của quý vị. MSDH không nhất thiết phải đồng ý với (các) hạn chế mà quý vị yêu cầu trừ khi điều đó liên quan đến việc liên lạc với chương trình bảo hiểm y tế cho các dịch vụ mà quý vị hoàn thành xong phần chi phí tự trả.

2. **Quý vị có quyền yêu cầu MSDH bảo mật trong việc liên lạc với quý vị theo một cách thức nhất định hoặc tại một địa điểm nhất định.** Ví dụ: quý vị có quyền yêu cầu chúng tôi gửi thông tin cho quý vị tới một địa chỉ thay thế khác hoặc bằng các phương tiện thay thế khác. MSDH sẽ chấp thuận yêu cầu của quý vị nếu yêu cầu đó hợp lý và quý vị cho rằng điều đó là cần thiết cho sự an toàn của quý vị. Quý vị sẽ được thông báo trước về bất kỳ khoản phí nào cho quy trình này.

**3. Quý vị có quyền kiểm tra và nhận bản sao PHI của mình.** MSDH có thể từ chối yêu cầu này theo luật liên bang trong các trường hợp sau: yêu cầu về các ghi chú tâm lý trị liệu, thông tin tuân thủ để chuẩn bị cho, hoặc được sử dụng trong, một vụ kiện hoặc thủ tục tố tụng dân sự, hình sự, hoặc hành chính, và PHI phải tuân theo luật liên bang và/hoặc tiểu bang quy định về việc cấm tiếp cận. Ngoài ra, luật tiểu bang và liên bang cũng bảo vệ các phần của hồ sơ y tế của trẻ vị thành niên và chúng tôi sẽ không cung cấp các phần đó cho phụ huynh hoặc người giám hộ hợp pháp.

Nếu yêu cầu được chấp thuận, có thể phí sẽ được tính. MSDH sẽ cố gắng hết sức để giảm thiểu chi phí cho bệnh nhân.

**4. Quý vị có quyền yêu cầu MSDH thay đổi PHI trong hồ sơ của mình mà quý vị cho rằng không chính xác hoặc không đầy đủ.** Nếu quý vị cho rằng có lỗi sai hoặc thiếu một phần thông tin quan trọng, quý vị có quyền yêu cầu chúng tôi sửa thông tin hiện có hoặc thêm thông tin bị thiếu. Quý vị phải cung cấp đơn yêu cầu và lý do cho yêu cầu bằng văn bản. Chúng tôi sẽ trả lời trong vòng sáu mươi (60) ngày kể từ khi nhận được đơn yêu cầu của quý vị. Chúng tôi có thể từ chối yêu cầu của quý vị bằng văn bản nếu PHI (a) là chính xác và đầy đủ, (b) không do chúng tôi tạo ra, (c) không được phép tiết lộ, hoặc (d) không nằm trong các hồ sơ của chúng tôi. Văn bản từ chối của chúng tôi sẽ nêu rõ lý do từ chối và giải thích quyền của quý vị trong việc nộp một tuyên bố không đồng ý bằng văn bản đối với quyết định từ chối của chúng tôi. Nếu quý vị không nộp tuyên bố không đồng ý bằng văn bản, thì quý vị có quyền yêu cầu rằng đơn yêu cầu ban đầu của quý vị và văn bản từ chối của chúng tôi phải được đính kèm trong tất cả các tiết lộ PHI của quý vị trong tương lai. Nếu chúng tôi phê duyệt yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ thực hiện các thay đổi đối với PHI của quý vị, thông báo cho quý vị biết rằng chúng tôi đã thực hiện điều đó, và thông báo cho những người khác cần biết về thay đổi đối với PHI của quý vị.

**5. Quý vị có quyền nhận được một danh sách các tiết lộ về PHI của mình được thực hiện bởi MSDH,** ngoại trừ việc MSDH không nhất thiết phải đưa các tiết lộ cho một số mục đích nhất định vào danh sách đó, bao gồm: việc điều trị, thanh toán, các hoạt động chăm sóc sức khỏe, thông tin cung cấp cho quý vị, một số chức năng của chính phủ, và một số ít các mục đích khác.

**6. Quý vị có quyền yêu cầu một bản sao của Thông báo này.** Quý vị cũng có thể nhận được một bản sao của Thông báo này trên trang web của MSDH tại <http://www.msdh.ms.gov>.

#### **Các thay đổi đối với Thông báo về Thực hành Quyền Riêng tư này**

MSDH có quyền thay đổi Thông báo này bất cứ lúc nào trong tương lai, và hiệu lực hóa các điều khoản mới đối với tất cả các thông tin được lưu trong hồ sơ, bao gồm các thông tin đã được tạo hoặc nhận trước ngày thay đổi đó. Cho đến khi thay đổi như vậy được thực hiện, MSDH phải tuân thủ theo thông báo này. Nếu chúng tôi thay đổi Thông báo này, chúng tôi sẽ đăng thông báo mới tại các khu vực chờ và trên trang web internet của chúng tôi tại [www.msdh.ms.gov](http://www.msdh.ms.gov) và sẽ cung cấp các bản sao theo yêu cầu của quý vị.

#### **Khiếu nại**

Nếu quý vị cho rằng quyền riêng tư của mình được mô tả trong Thông báo này đã bị vi phạm, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại tới:

Privacy Officer (Văn phòng Quyền Riêng tư)  
Mississippi State Department of Health (Sở Y tế Tiểu bang Mississippi)  
570 East Woodrow Wilson  
Suite 0-150  
P.O. Box 1700  
Jackson, MS 39215-1700  
(601) 576-7874

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại tới:  
Regional Manager (Giám đốc khu vực)  
Office for Civil Rights (Văn phòng Dân Quyền)  
U.S. Department of Health and Human Services (Bộ Y tế và các Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ)  
Sam Nunn Atlanta Federal Center, Suite 16T70  
61 Forsyth Street, S.W.  
Atlanta, GA 30303-8909  
Số điện thoại miễn phí: (800) 368-1019  
Thiết bị liên lạc dành cho người khiếm thính: (800) 537-7697

Nếu quý vị nộp đơn khiếu nại, MSDH sẽ không trả đũa quý vị theo bất kỳ cách nào.

### **Câu hỏi**

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về Thông báo này hoặc thực hành về quyền riêng tư của MSDH, hoặc nếu quý vị muốn sử dụng bất kỳ quyền riêng tư nào được giải thích trong Thông báo này, vui lòng liên hệ với Văn phòng Quyền Riêng tư của MSDH theo địa chỉ hoặc số điện thoại được nêu ở trên.

Để được hướng dẫn về cách nhận thông tin này bằng chữ nổi Braille, ngôn ngữ khác, hoặc các định dạng có sẵn khác, vui lòng yêu cầu nhà cung cấp MSDH của quý vị hoặc gọi số 1-866-458-4948 hoặc liên hệ với sở y tế quận tại địa phương của quý vị. Thông tin liên lạc của các văn phòng này có thể được tìm thấy trên trang web của MSDH tại <http://www.msdh.ms.gov/>

**CẢNH BÁO VỀ HÌNH PHẠT:** Số An sinh Xã hội (SSN) phải được cung cấp hoặc áp dụng cho mỗi cá nhân được yêu cầu hỗ trợ. Số SSN sẽ được xác minh và sử dụng cho việc so khớp dữ liệu của Liên bang và Tiểu bang, bao gồm nhưng không chỉ gồm các trường hợp không đủ tiêu chuẩn của chương trình và An sinh Xã hội. Luật Tiểu bang và Liên bang quy định phạt tiền, phạt tù hoặc cả hai cho bất kỳ người nào phạm tội nhận hỗ trợ mà họ không có quyền nhận bằng cách cố tình giữ lại hoặc cung cấp thông tin sai lệch. Thông tin có thể được xác minh thông qua liên hệ thứ cấp khi phát hiện có sai sót.