

സ്വകാര്യതാ സമ്പ്രദായങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച DSHS അറിയിപ്പ്

ക്ലയന്റിന്റെ മെഡിക്കൽ വിവരങ്ങൾക്ക്

DSHS Notice of Privacy Practices for Client Medical Information

പ്രാബല്യ തീയതി 23 സെപ്റ്റംബർ 2013

നിങ്ങളുടെ ഹെൽത്ത് ഇൻഫർമേഷൻ പോർട്ടലിലിട്ടിട്ടുള്ള ആൻഡ് അക്കൗണ്ടിലിട്ടിട്ടുള്ള ആക്ട് (HIPAA) സ്വകാര്യതാ അവകാശങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച് DSHS നിങ്ങളെ അറിയിച്ചിരിക്കുന്നു. (45 CFR 164.520). DSHS ഒരു "ഹൈബ്രിഡ് സ്ഥാപനം" ആണ്. എല്ലാ DSHS-ഉം HIPAA-യിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള [DSHS വെബ്സൈറ്റിലെ ഹെൽത്ത് കെയർ ഭാഗങ്ങളായി](#) ലിസ്റ്റ് ചെയ്തിരിക്കുന്ന പ്രോഗ്രാമുകൾ മാത്രമേ HIPAA-യ്ക്ക് കീഴിൽ വരുന്നുള്ളൂ. ഉൾപ്പെടുന്ന ആ പ്രോഗ്രാമുകൾ നൽകുന്ന ക്ലയന്റുകൾക്ക് മാത്രമേ ഈ അറിയിപ്പ് ബാധകമാകൂ. DSHS സേവനങ്ങൾക്കുള്ള നിങ്ങളുടെ യോഗ്യതയെ ഈ അറിയിപ്പ് ബാധിക്കില്ല.

നിങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച മെഡിക്കൽ വിവരങ്ങൾ എങ്ങനെ ഉപയോഗിക്കാമെന്നും വെളിപ്പെടുത്താമെന്നും ഈ വിവരങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് എങ്ങനെ ലഭ്യമാകുമെന്നും ഈ അറിയിപ്പ് വിവരിക്കുന്നു. ദയവായി അത് ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം അവലോകനം ചെയ്യുക.

എന്താണ് PHI? പരിരക്ഷിത ആരോഗ്യ വിവരങ്ങൾ (PHI) എന്നത് HIPAA-യുടെ കീഴിൽ വരുന്ന DSHS-ന്റെ ഭാഗങ്ങൾ കൈവശം വയ്ക്കുന്ന ക്ലയന്റിന്റെ മെഡിക്കൽ വിവരങ്ങളാണ്. PHI എന്നത് നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ നില അല്ലെങ്കിൽ അവസ്ഥ, നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന ആരോഗ്യ പരിചരണം അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിചരണത്തിനുള്ള പേയ്മെന്റ് എന്നിവയെ കുറിച്ചുള്ള മെഡിക്കൽ വിവരങ്ങളാണ്. നിയമം അനുസരിച്ച് DSHS നിങ്ങളുടെ PHI പരിരക്ഷിക്കുന്നു.

എന്നെ കുറിച്ച് DSHS-ന്റെ പക്കലുള്ള PHI എന്താണ്? നിങ്ങൾക്ക് സേവനം നൽകാൻ ഞങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിന്, നിങ്ങളുടെ ലൊക്കേഷൻ, സാമ്പത്തിക വിവരങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മെഡിക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ ആരോഗ്യ വിവരങ്ങൾ നിങ്ങൾ ഞങ്ങൾക്ക് നൽകേണ്ടി വന്നേക്കാം. നിങ്ങൾക്ക് സേവനം നൽകുന്നതിനോ നിങ്ങളുടെ പരിചരണത്തിന് പണം നൽകുന്നതിനോ ആവശ്യമായ മറ്റ് ഉറവിടങ്ങളിൽ നിന്നും നിങ്ങളെ കുറിച്ചുള്ള PHI ഞങ്ങൾക്ക് ലഭിച്ചേക്കാം.

എന്റെ PHI ആരാണ് കാണുക? ഞങ്ങളുടെ ജോലികൾ ചെയ്യാൻ ആവശ്യമായ PHI-യുടെ വളരെ ചെറിയ ഭാഗം മാത്രം ഞങ്ങൾ കാണും. നിയമം അനുവദിക്കുകയോ നിങ്ങൾ അനുവദിക്കുകയോ ചെയ്താൽ മറ്റ് പ്രോഗ്രാമുകളുമായോ വ്യക്തികളുമായോ ഞങ്ങൾ PHI പങ്കിടേക്കാം. ഉദാഹരണത്തിന്, നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിചരണം ഏകോപിപ്പിക്കാനും അതിന് പണം നൽകാനും ആരോഗ്യ പരിചരണ അതോറിറ്റിക്കും മറ്റ് ആരോഗ്യ പരിചരണ ദാതാക്കൾക്കും നിങ്ങളുടെ PHI നൽകുകയും അവർ അത് ഉപയോഗിക്കുകയും ചെയ്തേക്കാം. മുമ്പത്തെപ്പോലെ ഇപ്പോഴുമെങ്ങനെയോ ഭാവിയിലെയോ PHI ഞങ്ങൾ പങ്കിടേക്കാം.

എന്ത് PHI ആണ് DSHS പങ്കിടുന്നത്? മറ്റുള്ളവർക്ക് അവരുടെ ജോലി ചെയ്യാൻ ആവശ്യമായതും നിയമം അനുവദിക്കുന്നതുമായ നിങ്ങളുടെ PHI മാത്രമേ ഞങ്ങൾ പങ്കിടൂ. ചില ഉദ്ദേശ്യങ്ങൾക്കായി നിങ്ങളുടെ PHI കണ്ടവരുടെ ഒരു ലിസ്റ്റ് നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യപ്പെടാം.

DSHS എപ്പോഴാണ് PHI പങ്കിടുന്നത്? സേവനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും ചികിത്സ, പേയ്മെന്റ്, ആരോഗ്യ പരിചരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കുമായും "അറിയേണ്ടത് അടിസ്ഥാനത്തിൽ" ഞങ്ങൾ PHI പങ്കിടും. ഉദാഹരണത്തിന്, ഇനിപ്പറയുന്നതു പോലെയെങ്കിൽ തീരുമാനിക്കാൻ ഞങ്ങൾ വിവരങ്ങൾ പങ്കിടേക്കാം:

- വൈദ്യ ചികിത്സ നൽകേണ്ടതുണ്ടെങ്കിൽ.
- ആരോഗ്യ പരിചരണ ദാതാക്കളുടെ സേവനങ്ങൾക്ക് ഞങ്ങൾക്ക് പണം നൽകാൻ കഴിയുമെങ്കിൽ.
- DSHS പ്രോഗ്രാമുകൾക്ക് നിങ്ങൾക്ക് യോഗ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ.
- ദാതാക്കളിൽ നിന്ന് നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന പരിചരണം നിയമപരമായ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പാലിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ.

എനിക്ക് എന്റെ PHI കാണാനാകുമോ? നിങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ PHI കാണാവുന്നതാണ്. നിങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ, നിങ്ങളുടെ PHI-യുടെ ഒരു പകർപ്പ് ലഭിക്കും. പകർപ്പുകൾക്ക് DSHS നിങ്ങളിൽ നിന്ന് നിരക്ക് ഈടാക്കിയേക്കാം.

എനിക്ക് എന്റെ PHI മാറ്റാനാകുമോ? നിങ്ങളുടെ PHI തെറ്റാണെന്ന് കരുതുന്നുവെങ്കിൽ, PHI-യിൽ മാറ്റം വരുത്താനോ പുതിയത് ചേർക്കാനോ നിങ്ങൾക്ക് ഞങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെടാം. നിങ്ങളുടെ PHI-യുടെ പകർപ്പുകൾ ഉള്ള മറ്റുള്ളവർക്ക് മാറ്റങ്ങൾ ഞങ്ങൾ അയയ്ക്കുന്നതിനും നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യപ്പെടാം.

മറ്റൊരാൾക്ക് എന്റെ PHI ആവശ്യമാണെങ്കിൽ എന്തുചെയ്യും? ഇനിപ്പറയുന്ന പോലെയെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ PHI പങ്കിടാൻ ഞങ്ങളെ അനുവദിക്കുന്നതിന് ഒരു ഫോമിൽ ഒപ്പിടാൻ നിങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെട്ടേക്കാം:

- സേവനങ്ങളോ പരിചരണമോ നൽകാൻ ഞങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ അനുമതി ആവശ്യമാണെങ്കിൽ;
- നിങ്ങളുടെ അനുമതിയില്ലാതെ നിയമം അനുവദിക്കാത്ത കാരണങ്ങളാൽ നിങ്ങളുടെ PHI മറ്റൊരു ഏജൻസിക്ക് ദാതാവിനോ ഞങ്ങൾ അയയ്ക്കുന്നത് നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നുവെങ്കിൽ;
- നിങ്ങളുടെ അറ്റോർണി, ഒരു ബന്ധു അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് പ്രതിനിധി പോലുള്ള മറ്റൊരാൾക്ക് PHI അയയ്ക്കുന്നത് നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നു.

നിങ്ങൾ ഫോമിൽ വയ്ക്കുന്ന അവസാന തീയതി വരെ നിങ്ങളുടെ PHI പങ്കിടാനുള്ള നിങ്ങളുടെ അനുമതി നിലനിൽക്കുന്നതാണ്. നിങ്ങൾ ലിസ്റ്റ് ചെയ്ത PHI മാത്രമേ ഞങ്ങൾക്ക് പങ്കിടാനാവൂ. DSHS-ന് എഴുതി നിങ്ങൾക്ക് ഈ അനുമതി റദ്ദാക്കുകയോ മാറ്റുകയോ ചെയ്യാം

എന്റെ അനുമതിയില്ലാതെ DSHS എന്റെ PHI പങ്കിടുമോ?

ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ DSHS നിങ്ങളുടെ അനുമതിയില്ലാതെ PHI പങ്കിടുകയും ചെയ്യും. നിയമം അനുസരിച്ച്, ഞങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളുടെ PHI പങ്കിടേണ്ടത് ആവശ്യവരാം അല്ലെങ്കിൽ അനുവദിക്കേണ്ടിവരാം. ഇങ്ങനെ ചെയ്യേണ്ടി വരുന്ന സാഹചര്യങ്ങളുടെ ചില ഉദാഹരണങ്ങൾ ഇവയാണ്:

- കുട്ടികൾക്കോ മുതിർന്നവർക്കോ എതിരായ അതിക്രമത്തിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ ശിശു സംരക്ഷണ സേവനങ്ങളോടുള്ള അനാദരവിന്റെ സംഭവങ്ങൾ പോലീസിലോ മറ്റ് ഏജൻസികളിലോ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക.
- കോടതി ഉത്തരവ് പ്രകാരം രേഖകൾ നൽകുക.
- DSHS പ്രവർത്തനങ്ങൾ അവലോകനം ചെയ്യുന്ന മറ്റ് ഏജൻസികൾക്ക് PHI നൽകുക.
- നേഴ്സിംഗ് ഹോമുകളും ആശുപത്രികളും പോലുള്ള മെഡിക്കൽ സൗകര്യങ്ങൾക്ക് ലൈസൻസ് നൽകുകയും പരിശോധന നടത്തുകയും ചെയ്യുന്ന ഏജൻസികളുമായി PHI പങ്കിടുക.
- നിങ്ങളെ പരിചരിക്കുന്നതിന് അല്ലെങ്കിൽ സേവനങ്ങൾക്കോ ആനുകൂല്യങ്ങൾക്കോ നിങ്ങൾക്ക് യോഗ്യതയുണ്ടോയെന്ന് നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന് സേവന ദാതാക്കളുമായോ മറ്റ് ഏജൻസികളുമായോ PHI പങ്കിടുക.
- പ്രായപൂർത്തിയാകാത്തവരുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്കോ മാതാപിതാക്കൾക്കോ PHI നൽകുക.
- ഗവേഷണത്തിനായി PHI ഉപയോഗിക്കുക.
- അടിയന്തര സാഹചര്യത്തിലോ ദുരന്ത നിവാരണ ആവശ്യങ്ങൾക്കായോ PHI ഉപയോഗിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ വെളിപ്പെടുത്തുക.

എന്റെ PHI പങ്കിടുന്നതിലും അത് ലഭ്യമാകുന്ന വിധത്തിലും എനിക്ക് പരിധികൾ ഏർപ്പെടുത്താനാകുമോ? എന്താണ് ഒരു ലംഘനം?

നിങ്ങളുടെ PHI ഉപയോഗിക്കുന്നതും പങ്കിടുന്നതും പരിമിതപ്പെടുത്താൻ നിങ്ങൾക്ക് ഞങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെടാം, എന്നാൽ ഞങ്ങൾ അക്കാര്യം സമ്മതിക്കേണ്ടതില്ല. നിങ്ങളുടെ PHI മറ്റൊരു ഫോർമാറ്റിലോ മറ്റൊരു സ്ഥലത്തേക്കോ ഞങ്ങൾ അയയ്ക്കുന്നതും നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യപ്പെടാം. മോഷണം, തെറ്റു അല്ലെങ്കിൽ ഹാക്കിംഗ് എന്നിവ വഴിയുള്ള നഷ്ടം ഉൾപ്പെടെ, HIPAA അനുസരിച്ച് അനുവദനീയമല്ലാത്ത നിങ്ങളുടെ PHI-യുടെ ഉപയോഗമോ വെളിപ്പെടുത്തലോ ആണ് ലംഘനം. HIPAA-യ്ക്ക് കീഴിൽ നിങ്ങളുടെ PHI ലംഘനം ഉണ്ടെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ നിങ്ങളെ മെയിൽ വഴി അറിയിക്കും.

ഈ അറിയിപ്പിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് ലഭിക്കുമോ?

ഉവ്വ്. ഈ അറിയിപ്പ് നിങ്ങൾക്ക് സൂക്ഷിക്കാനുള്ളതാണ്. നിങ്ങൾക്ക് ഈ അറിയിപ്പ് ഇലക്ട്രോണിക്സ് ആയി ലഭിച്ചാൽ, ഒരു പേപ്പർ കോപ്പി ആവശ്യപ്പെടാം, ഞങ്ങൾ ഒരർണ്ണം നിങ്ങൾക്ക് നൽകും.

PHI സ്വകാര്യതാ സമ്പ്രദായങ്ങൾ മാറിയാൽ എന്തുചെയ്യും?

ഈ അറിയിപ്പ് ഞങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതുണ്ട്. ഈ അറിയിപ്പ് മാറ്റാൻ ഞങ്ങൾക്ക് അവകാശമുണ്ട്. നിയമങ്ങളോ ഞങ്ങളുടെ സ്വകാര്യതാ സമ്പ്രദായങ്ങളോ മാറുകയാണെങ്കിൽ, പുതിയ അറിയിപ്പും അത് എവിടെ കണ്ടെത്താം അല്ലെങ്കിൽ എങ്ങനെ നിങ്ങൾക്ക് അയയ്ക്കും എന്നതും സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് അയയ്ക്കും.

ഈ അറിയിപ്പോ എന്റെ PHI അവകാശങ്ങളോ സംബന്ധിച്ച് എനിക്ക് ചോദ്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ ഞാൻ ആരാണ് ബന്ധപ്പെടേണ്ടത്?

ഈ അറിയിപ്പ് സംബന്ധിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ചോദ്യങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ, DSHSPrivacyOfficer@dshs.wa.gov അല്ലെങ്കിൽ (360) 902-8278 എന്നതിൽ നിങ്ങൾക്ക് DSHS സ്വകാര്യതാ ഓഫീസറെ ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്.

എന്റെ PHI സ്വകാര്യതാ അവകാശങ്ങളുടെ ലംഘനം ഞാൻ എങ്ങനെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യും?

നിങ്ങളുടെ PHI സ്വകാര്യതാ അവകാശങ്ങൾ ലംഘിക്കപ്പെട്ടതായി നിങ്ങൾ കരുതുന്നുവെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്നതിൽ ഒരു പരാതി ഫയൽ ചെയ്യാം:
DSHS Privacy Officer, Department of Social and Health Services, PO Box 45135, Olympia WA 98504-5135 അല്ലെങ്കിൽ DSHSPrivacyOfficer@dshs.wa.gov എന്നതിൽ ഇമെയിൽ ചെയ്യാം. നിങ്ങൾ ഒരു പരാതി ഫയൽ ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ, DSHS നിങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളിൽ മാറ്റം വരുത്തുകയോ നിർമ്മിക്കുകയോ ചെയ്യില്ല, നിങ്ങൾക്ക് എതിരെ പ്രതികാര നടപടികളൊന്നും സ്വീകരിക്കുകയുമില്ല.

അല്ലെങ്കിൽ

നിങ്ങളുടെ പരാതി ഓൺലൈനായി സമർപ്പിക്കുക:
https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf അല്ലെങ്കിൽ ഇതിൽ എഴുതാം: Office for Civil Rights, US Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201, ഫോൺ (800) 368-1019. ക്ലെയിം ചെയ്ത സ്വകാര്യതാ ലംഘനത്തിന്റെ 180 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ DHHS-ലേക്കുള്ള ഏതൊരു പരാതികളും നൽകണം.

