

TAARIFA YA MAZOEWA YA FARAGHA

TAREHE YA UFANISI: Januari 1, 2022

Ilani hii inaelezea jinsi maelezo ya matibabu kuhusu wewe yanaweza kutumika na kufunuliwa na jinsi unaweza kupata habari hii. TAFADHALI PITIA TAARIFA HII KWA MAKINI. Ilani hii inatumika kwa Afya ya Matter ya Tennessee, PLLC, washirika wake, na madaktari na watoa huduma wengine wa afya ambao hufanya mazoezi katika ofisi hii.

Ni wajibu wetu wa kisheria kulinda faragha na usalama wa taarifa zako. Tutakujulisha mara moja ikiwa ukiukaji utatokea ambao unaweza kuwa umeathiri faragha au usalama wa habari yako. Tunatoa taarifa hii ili tuweze kuelezea mazoea yetu ya faragha. Lazima tufuate majukumu na mazoea ya faragha yaliyoelezwa katika ilani hii au ilani ya sasa. Ili kujifunza zaidi kuhusu mazoea yetu ya faragha, kuwasilisha malalamiko, au kuripoti wasiwasi au mgogoro, tafadhali piga simu kwa nambari iliyoorodheshwa hapa chini:

Masuala ya Afya ya Tennessee, PLLC
Afisa wa faragha
1131 4th Avenue ya Kusini, Suite 210
Nashville, TN 37210
833-372-1045
Privacy@MatterHealthcare.com

Kila jitihada zitafanywa kushughulikia wasiwasi wako bila kujulikana.

Unaweza pia kuwasilisha malalamiko yaliyoandikwa kwa Idara ya Afya na Huduma za Binadamu ya Marekani ikiwa unaamini hatujashughulikia malalamiko yako ipasavyo. Unaweza kutumia mwasiliani aliyeorodheshwa hapo juu kukupa anwani inayofaa au kutembelea <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html>. Katika hali yoyote, utalipiza kisasi kwa kufungua malalamiko. Tuna haki ya kubadilisha sera zetu na matangazo ya mazoea ya faragha wakati wowote. Ikiwa tutafanya mabadiliko makubwa kwa sera zetu, tutabadilisha ilani hii na kuchapisha ilani mpya. Unaweza pia kuomba nakala ya taarifa yetu wakati wowote.

Katika TN, hatutashiriki rekodi yoyote ya matibabu ya maumbile bila rufusa yako iliyoandikwa.

Tunaweza kutumia maelezo yako ya afya kwa madhumuni ya matibabu, kupata malipo, au kwa shughuli za huduma za afya na madhumuni mengine ya utawala. Tunaweza kutumia maelezo yako katika hali ya matibabu ikiwa tunahitaji kutuma au kushiriki habari kutoka kwa rekodi yako ya matibabu na wataalamu ambao wanakutibu. Kwa mfano, daktari anayekutibu kwa jeraha anauliza daktari mwingine kuhusu afya yako kwa ujumla. Tunaweza kutumia na kushiriki maelezo yako ya afya ili kulipa na kupokea malipo kutoka kwa mipango ya afya au vyombo vingine. Tutatoa maelezo yako kwa mpango wako wa bima ya afya, kama vile Medicare, Medicaid, au mipango mingine ya bima ya afya, kulipia huduma zako. Maelezo yako yatatumika

kuchakata rekodi zako za matibabu kwa ukamilifu na kulinganisha data ya mgonjwa kama sehemu ya juhudi zetu za kuendelea kuboresha njia zetu za matibabu. Tunaweza kufichua maelezo yako kwa washirika wa biashara ambao tuna mkataba wa kufanya huduma kwa niaba yako ambayo inahitaji matumizi ya habari yako ya afya. Tunaweza kutumia na kushiriki maelezo yako ya afya kuendesha mazoezi yetu, kuboresha huduma yako, na kuwasiliana na wewe wakati inahitajika. Tunaweza kuwasiliana nawe au kufichua sehemu fulani za habari yako ya afya kwa washirika wetu au misingi inayohusiana kwa madhumuni ya kutafuta fedha. Una haki ya kuchagua kutoka kwa kupokea mawasiliano kama hayo ya kutafuta fedha. Tunaweza kushiriki habari fulani na mtu unayemtambua kama mwanafamilia, jamaa, rafiki, au mtu mwingine ambaye anahusika moja kwa moja katika utunzaji wako au malipo kwa utunzaji wako, au na "mlezi wako" au mwakilishi wa kibinafsi aliyeteuliwa ikiwa utatuambia watu hawa ni nani. Ikiwa ni lazima, tutawajulisha watu hawa kuhusu eneo lao, hali ya jumla, au kifo. Kwa kuongezea, tunaweza kuhitaji kufichua maelezo ya matibabu kukuhusu kwa chombo kinachosaidia katika juhudi za misaada ya maafa ili familia yako iweze kuarifiwa kuhusu hali yako, hali, na eneo. Ikiwa una upendeleo wazi wa jinsi tunavyoshiriki habari yako, tafadhali wasiliana nasi. Tuambie nini unataka tufanye na tutafuata maagizo yako. Ikiwa huwezi kutuambia upendeleo wako, kwa mfano ikiwa huna fahamu, tunaweza pia kushiriki habari yako ikiwa tunaamini ni kwa maslahi yako bora. Tunaweza pia kushiriki maelezo yako wakati inahitajika ili kupunguza tishio kubwa na la karibu kwa afya au usalama.

Hatutashiriki maelezo yako isipokuwa utupe ruhusa ya maandishi katika kesi hizi: kwa madhumuni ya uuzaji au uuzaji wa habari yako.

Katika hali fulani, tunaweza kuhitajika kufichua habari yako ya afya bila idhini yako maalum. Mifano ya ufichuzi huu ni: mahitaji ya sheria ya serikali na shirikisho kuripoti matukio ya unyanyasaji, kupuuza, au sababu zingine zinazohitaji utekelezaji wa sheria; kwa shughuli za afya ya umma; mashirika ya usimamizi wa afya; kwa ajili ya kesi za kimahakama na kiutawala; kwa ajili ya mipango ya mazishi na kifo; kwa mchango wa chombo; kwa kazi maalum za serikali, ikiwa ni pamoja na maombi kutoka kwa jeshi na veterans, na kuzuia vitisho vikubwa kwa afya ya umma au usalama, kama vile kuzuia ugonjwa, kusaidia na kukumbuka bidhaa, na kuripoti athari mbaya za madawa ya kulevya. Tunaweza pia kuwasiliana nawe baada ya ziara yako ya sasa ili kukukumbusha miadi ya baadaye au kukupa habari kuhusu njia mbadala za matibabu au huduma zingine zinazohusiana na afya ambazo zinaweza kuwa na manufaa kwako. Tutapata idhini yako iliyoandikwa kwa ufichuzi mwingine wowote zaidi ya sababu zilizoordheshwa hapo juu. Kumbuka, ikiwa unaturuhusu kufichua habari yako, kila wakati una haki ya kufuta idhini hiyo baadaye. Tutafurahi kufuata ombi hilo isipokuwa tayari tumechukua hatua.

Kama mgonjwa, una haki kuhusu jinsi habari yako inaweza kutumika na kufunuliwa. Haki hizi ni pamoja na upatikanaji wa habari yako ya afya. Katika hali nyingi, una haki ya kuona au kupokea nakala ya habari yako ya afya. Maandalizi yanaweza kuchukua hadi siku 30 na ada ya maandalizi inayohusishwa na kufanya nakala inaweza kutumika. Unaweza kuomba akaunti ya ufichuzi. Hii ni orodha ya matukio ambayo tumefunua maelezo yako kwa sababu nyingine isipokuwa usindikaji, malipo, na shughuli ambazo haujaidhinisha haswa lakini kwamba tunahitajika kufanya kwa sheria (tazama sehemu ya jinsi maelezo yako yanaweza kutumika na kufunuliwa). Tunaweza

kukupa orodha moja kwa mwaka bila malipo; Maombi yote ya ziada katika mwaka huo huo yatakuwa chini ya malipo ya majina. Ikiwa unaamini kuwa habari tunayoshikilia juu yako sio sahihi au ikiwa habari muhimu haipo, una haki ya kuomba kwamba tubadilishe au kurekebisha karatasi yako au rekodi za matibabu za elektroniki. Kunaweza kuwa na sababu chache kwa nini hatuwezi kuzingatia ombi lako la wewe kuwasilisha taarifa ya kutokubaliana. Unaweza pia kuomba kwamba maelezo yako ya afya yawasilishwe kwako katika eneo mbadala au anwani ambayo ni tofauti na ile tuliyopokea wakati umejiandikisha. Ikiwa unalipa kikamilifu huduma yako mapema, unaweza kuomba kwamba tusitoe habari kuhusu matibabu yako kwa mpango wako wa afya. Hatimaye, unaweza kuomba kwa maandishi kwamba hatutumii au kufichua maelezo yako kwa sababu yoyote iliyoelezwa katika taarifa hii, isipokuwa kwa watu wanaohusika katika utunzaji wako, au wakati inahitajika na sheria au katika hali ya dharura. Hatulazimiki kisheria kukubali ombi kama hilo, lakini tutajaribu kufuata ombi lolote la busara.

Hatimaye, kumbuka juu ya kubadilishana habari za afya (HIEs):

Kubadilishana Habari za Afya: Tunaweza kutumia au kushiriki habari yako ya afya kama sehemu ya ushiriki wetu katika mtandao wa habari za afya au kubadilishana. Hizi ni mashirika na watoa huduma wengine wa afya, bima, na / au washiriki katika sekta ya huduma za afya na wakandarasi wao. Tunaweza kushiriki maelezo yako ya afya na Mtandao wa Habari za Afya au Exchange na washiriki wake ili kutimiza malengo ambayo yanaweza kujumuisha, lakini sio mdogo kwa: Kutoa matibabu kwako; malipo kwa huduma zinazotolewa kwako; endesha shirika lako au letu; kwa mujibu wa sheria; na madhumuni yanayoruhusiwa na sheria na makubaliano na sheria zinazosimamia Mtandao au Habari za Afya. Hivi sasa, mazoezi haya yanashiriki katika kubadilishana habari za afya zifuatazo:

1. Muungano wa Afya ya Kawaida

a. Msimamizi: Paul L. Wilder

b. Washiriki: Watoa huduma za rekodi za matibabu za elektroniki, wataalamu wa huduma za afya, ikiwa ni pamoja na ofisi za mwili mmoja na mifumo ya hospitali nyingi.

Taarifa na mahitaji yasiyo ya ubaguzi na upatikanaji:

Afya ya Matter ya Tennessee, PLLC na washirika wake wanazingatia sheria za haki za kiraia za shirikisho na hazibagui kwa misingi ya rangi, rangi, asili ya kitaifa, umri, ulemavu, au ngono. Jambo Afya ya Tennessee, PLLC haiwatenga watu au kuwatibu tofauti kwa misingi ya rangi, rangi, asili ya kitaifa, umri, ulemavu, au ngono.

Afya ya Matter Tennessee, PLLC na washirika wake:

- Hutoa misaada na huduma za bure kwa watu wenye ulemavu kuwasiliana nasi kwa ufanisi, kama vile:
- Watafsiri wa lugha ya ishara waliohitimu
- Maelezo yaliyoandikwa katika muundo mwingine (uchapishaji mkubwa, sauti, muundo wa elektroniki unaopatikana, muundo mwingine)

- Kutoa huduma za lugha ya bure kwa watu ambao lugha yao ya msingi sio Kiingereza, kama vile:
- Wakalimani wenye sifa
- Taarifa zilizoandikwa katika lugha nyingine

Ikiwa unahitaji huduma hizi, tafadhali wasiliana na Afisa wa Faragha wa Afya ya Matter.

Ikiwa unaamini kuwa Afya ya Matter ya Tennessee, PLLC imeshindwa kutoa huduma hizi au imebagua vinginevyo kwa misingi ya rangi, rangi, asili ya kitaifa, umri, ulemavu, au ngono, unaweza kuwasilisha malalamiko kwa:

Masuala ya Afya ya Tennessee, PLLC
Afisa wa faragha
1131 4th Avenue ya Kusini, Suite 210
Nashville, TN 37210
(833) 372-1045
Privacy@MatterHealthCare.com

Unaweza kuwasilisha malalamiko kwa mtu, kwa barua, au kwa barua pepe. Ikiwa unahitaji msaada kufungua malalamiko, Afisa wa Faragha wa Afya ya Matter anapatikana kukusaidia.

Unaweza pia kuwasilisha malalamiko ya haki za kiraia kwa Idara ya Afya ya Marekani na Ofisi ya Haki za Binadamu, kwa njia ya elektroniki kupitia Ofisi ya Portal ya Malalamiko ya Haki za Kiraia, inapatikana kwa <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, au kwa barua au simu kwa:

Idara ya Afya na Huduma za Binadamu ya Marekani
200 Uhuru wa Avenue, kusini magharibi
Chumba cha 509F, Jengo la HHH
Washington, DC 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Fomu za malalamiko zinapatikana kwenye <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.