



Askeri Sağlık Sistemi

GİZLİLİK UYGULAMALARI BİLDİRİSİ

1 Ekim 2013 Tarihinden İtibaren Geçerli Olmak Kaydıyla

Bu bildiri sağlık bilgilerinizin nasıl kullanılabilip açıklandığını ve bu bilgilere nasıl erişebileceğinizi açıklamaktadır. Lütfen dikkatli okuyun.



Bu Gizlilik Uygulamaları Bildirisi, Sağlık Sigortası Taşınabilirlik ve Sorumluluk Anlaşması (HIPAA) Gizlilik Kuralı uyarınca gerekmektedir. Bu bildiri hakkında sorularınız için lütfen Askeri tedavi merkezinizin (MTF) HIPAA Gizlilik Yetkilisine ya da gerektiğinde Savunma Sağlık Bakanlığı (DHA) Gizlilik ve Kişisel Özgürlükler Şubesine (DHA Gizlilik Şubesi) başvurun. Bu bildirin sonuna "İrtibat Bilgileri" bölümüne bakın.



Korunmuş Sağlık Bilgileri (PHI) ile ilgili Askeri Sağlık Sistemi (MHS) Uygulamaları

Bu bildiri Korunmuş Sağlık Bilgileriniz (PHI) ile ilgili MHS uygulamalarını açıklamaktadır. Bu bildiriye "biz" ve "bizim" terimleri MHS'ye atıfta bulunmaktadır. MHS'ye aşağıdakiler dahildir:

- Sahil Güvenlik tedavi merkezleri dahil olmak üzere MTFler
- Tüm MHS/TRICARE sağlık planları
- TRICARE Bölgesel Ofisleri
- MHS ile yapılan anlaşma uyarınca PHI bilgilerinize erişimi olan TRICARE yönetimindeki bakım destek yüklenicileri ve belirli diğer kurumlar. Ancak yüklenici ağındaki özel sektör sağlık hizmetleri sağlayıcıları kendi Gizlilik Uygulamaları Bildirilerini yayınlamak zorundadırlar.
- DHA ve Kuvvet Komutanlıklarının Sağlık İdaresinin aktiviteleri gibi MHS ve Sahil Güvenlik karargahlarının etkinlikleri



PHI Bilgilerinizle İlgili Size Karşı Olan Görevlerimiz

HIPAA Gizlilik Kuralı MHS'nin aşağıdakileri yapmasını gerektirmektedir:

- PHI Bilgilerinizin uygun bir şekilde korunduğundan emin olmak
- PHI Bilgileriniz uygunsuz bir şekilde kullanıldıysa ya da ifşa edildiyse, bu durumdan sizi haberdar etmek
- PHI bilgilerinizin kullanımı ve ifşa edilmesiyle ilgili görevlerimizi ve gizlilik uygulamalarımızı içeren bu bildiriye size temin etmek
- En son geçerli olan bildirin şartlarını yerine getirmek

Bu Bildiriye Değişirme Hakkımız. Bu bildiriye ve gizlilik uygulamalarımızı her an değiştirebiliriz. Değiştirilen her bildiri, değişikliğin yapıldığı zaman hakkınızda elimizde bulunan PHI

bilgilerine uygulanacaktır ve değişiklik yapıldıktan sonra oluşturduğumuz ya da aldığımız PHI bilgileri için geçerli olacaktır. Önemli değişiklikler size bildirilecektir ve değişiklik yapılan bildiri web sayfamıza yüklenecektir.

Bu Bildirinin Bir Kopyasını Nasıl Alırsınız. Bu bildirin kağıt kopyasını MTF ofisinde bulabilirsiniz, ayrıca web sitemizde de bulabilirsiniz. Daha önceden bu bildiri elektronik olarak almayı kabul ettiyseniz dahi, bir sonraki randevunuzda kağıt bir kopyayı isteyebilirsiniz ya da arayarak size postalamamızı isteyebilirsiniz.



Onayınız Olmadan PHI Bilgilerinizi Nasıl Kullanabilir ya da Açıklayabiliriz

Tedavi. Sağlık hizmetinizi sağlamak, koordine etmek ya da idare etmek için. Örneğin PHI bilgilerinizi diğer bir MTF'ye, doktora ya da uzman, eczane ya da laboratuvar gibi, sağlık hizmeti sağlayıcınızın talebi üzerine sağlık hizmetlerinizle ilgili hale gelen sağlık hizmeti sağlayıcısına açıklayabiliriz.

Ödeme. Sağlık hizmetlerinizin bedelini tahsis etmek için. Bunlara, hastanede kalmanızı onaylatmak için PHI bilgilerinizi kullanmak ya da açıklamak gibi sağlık hizmetlerinizi onaylamak ya da ödemek için gerekli belirli işlemler dahil olabilir.

Sağlık Hizmetleri İşlemleri. Sağlık hizmetleriyle ilgili günlük aktiviteleri desteklemek için. Bu aktivitelere kalite değerlendirme aktiviteleri, hasta güvenliği, soruşturmalar, personel performansının kusurları, pratisyen eğitimi ruhsatı, ürün ya da hizmet iletişimleri ve sağlık hizmetleriyle ilgili diğer hizmetleri yürütmek ya da düzenlemek dahildir ancak bunlarla sınırlı değildir. Genetik bilgileri, sigorta amacıyla kullanmayız ya da açıklamayız.

İř Ortakları. MHS'e muhtelif hizmetler (örneğin fatura hizmetleri, sağlık belgesi hizmetleri, yazılım bakım hizmetleri, yasal hizmetler ve yönetilen bakım desteği) sağlayan belirli şirketlere ("İř Ortakları"). İř Ortakları yasalar gereği PHI Bilgilerinizi korumak ve tıpkı bizim gibi HIPAA Gizlilik Standartlarına uymak zorundadırlar.

Ordu Etkinliği ve Milli Güvenlik için Kuvvet Komutanlıkları PHI Bilgileri . Aşağıdakiler dahil, belirli makamlara ve özel hükümet etkinlikleri için:

- Askeri komuta yetkililerine, gerektiğinde askeri görevleri, görev için kondüsyon değerlendirmesi dahil, uygun bir şekilde yerine getirmek için
- Gazi İşleri Departmanına (VA) sağlık hizmetlerinden faydalanmanızın saptanmasının yapılması için
- Kuvvet Komutanlıklarının üyeleri ile ilgili olarak yabancı askeri makamlara
- Ulusal güvenlik ya da istihbarat etkinlikleri ya da Cumhurbaşkanının ve diğerlerinin koruma hizmetleri için Yetkili Hükümet makamlarına

Halk Sağlığı. Halk sağlığı ve düzenlediği kurumlara, yasaların gerektirdiği kadar. Hastalık önleme ya da kontrol etme, yaralanma ya da sakatlanma gibi durumlar bu makamların PHI bilgilerinize neden gerek duyabileceğinin örnekleridir.

Kötü Muamele, İhmal ya da Şiddet Kurbanlarının Rapor Edilmesi. Sosyal hizmet veya koruyucu hizmet ajansı gibi bu tür bilgileri almaya yetkili hükümet makamlarına.

Bulaşıcı Hastalıklar. Bulaşıcı bir hastalığı ya da durumu aktetme ya da yayma riskinde olabilecek birine.

İşçi Tazminatı. İşçi tazminatı programlarına.

Sağlık Denetimi. Denetleme, soruşturma ve teftiş için yasal yetkileri olan bir sağlık denetleme kurumuna. Bu tür etkinliklerin içine sağlık hizmetleri sistemleri, hükümet yardım programları, medeni haklar yasaları ve diğer hükümet denetim programları girmektedir.

Yasalar Gereği. Federal ve eyalet yasalarının (Savunma Bakanlığı (DoD) ve Ordu Departmanı yönetmelikleri) gerektirdiği kadar hükümet ve diğer makamlara. Örneğin PHI Bilgilerinizi HIPAA ihlallerini soruşturan Sağlık Bakanlığı ve İnsan Hizmetleri'ne veya farklı soruşturmaları yürüten DoD Başmüfettişine vermemiz gerekebilir.

Hukuk Davaları. Hukuk davaları olan taraflar ve makamlara ve idari ofislere, mahkeme emrine ya da celbine cevap vermek dahil olmak üzere.

Mahkumlar. Mahkumlarla ilgili olarak cezaevi kurumuna.

Sorgu hakimleri, Cenaze Levazımatçıları ve Organ Bağışları. Sorgu hakimlerine, tıbbi muayene yetkililerine ya da cenaze levazımatçılarına ölüm sebebini saptamaları için ya da diğer görevlerin performansını tespit etmeleri için. PHI bilgileri ayrıca kadavra organları, göz ve doku bağışlarında da kullanılabilir.

Emniyet Güçleri. Emniyet güçleri yetkililerine. Örneğin MHS ya da hastasını ilgilendiren bir suçun incelemesi yapılırken.

Araştırma. Araştırmacılara. MHS araştırma tekliflerini ve protokollerini inceleyerek bu araştırmalar için gereken PHI bilgilerinizin gizliliğinden emin olur.

Öne Sürülen Tehditler. Bir insanın ya da halkın sağlığını ve güvenliğini yakinen tehdit eden etkenleri önlemek ya da azaltmak için.

Sağlık Planının Açıklamaları. Kaydolma, uygunluk onaylaması, kapsama düzenlemesi ve diğer fayda programları gibi sağlık planı amaçları için PHI bilgilerinize ihtiyaç duyan taraflara.

Reşit Olmayan Çocuklar ve Diğer Vesayet Altındaki Varisler. Tedavinin sağlandığı eyaletin yasalarına mutabık olarak anne babalara, vasilere ve diğer kişisel temsilcilere.



İtiraz Etmediğiniz Takdirde PHI Bilgilerinizi Nasıl Kullanabiliriz ya da Açıklayabiliriz

MTF Rehberi. MTF'de (açıklamalar adınız, nerede tedavi gördüğünüz ve genel sağlık durumunuzla sınırlıdır). Din adamlarına hangi dine mensup olduğunuzu da söyleyebiliriz.

Sağlığınızla İlgilenen Şahıslar. Aşağıdaki kişilere ya da makamlara:

- Ölen kişinin bunun dışında bir tercih yapmadığını bildiğimiz takdirde, ölümünüzden önce ya da sonra sağlık hizmetlerinizle ya da bakım ücreti ödemelerinizle ilgilenen ve sizin belirlediğiniz aile üyelerinden birine ya da herhangi bir kişiye
- Sağlık hizmetlerinizden sorumlu ve nerede olduğunuzu, genel durumunuzu ya da ölümünüzü bilmesi gereken kişiye
- Afet yardımı çabalarına yardım etmeye yetkili bir makama



Onayınızı Gerektiren Kullanımlar ve Açıklamalar

PHI bilgilerinizin bu bildiriye belirtilmeyen her türlü kullanımı ve açıklaması, sizin yazılı izniniz gerektirir. Bazı kullanımlar ve açıklamalar bu bildiriye dahil olmuş olsalar dahi yazılı izniniz olmadan yapılamaz. Bunlara aşağıdaki üç aktivite dahildir ve MHS'in bu aktivitelerle ilgisi yoktur:

- Sağlık hizmetlerinizle ilgili olmayan bir tarafla psikoterapi notlarınızı paylaşmak
- Eğer o bilgiyi yollamak ya da o iletişimi kurmak için maddi kazanç elde ettiysek, bir ürünü almanızı teşvik etmek için bilgi yollamak
- PHI Bilgilerinizi satmak

PHI Bilgilerinizi paylaşmamıza izin verirseniz, bu izni istediğiniz her an MTF HIPAA Gizlilik Yetkilisine başvurarak iptal edebilirsiniz ancak iptal etmeniz sadece daha önceden açıklanmamış bilgiler için geçerli olacaktır.



Sağlık Bilgilerinizle İlgili Haklarınız

Aşağıdaki haklardan MTG Gizlilik Yetkilisine yazılı bir talepte bulunarak faydalanabilirsiniz. Talebiniz MTF ile ilgili değilse, lütfen TRICARE web sitesinin "İrtibat Bilgileri" sayfasına gidin ve yazılı talebinizi teslim etme konusunda daha fazla bilgiye ulaşın. Talebinize bağlı olarak Gizlilik Yasası 1974 kapsamında sunulan haklara da ayrıca sahip olabilirsiniz.

İnceleme ve Kopyalama Hakkı. Yasaların izin verdiği kadar, sağlık bilgisi ya da fatura kayıtlarınızı (kayıtları elektronik olarak bulunduruyorsak, elektronik kayıtlar dahil) inceleyebilir ve bir kopyasını isteyebilirsiniz. Bilgilerinizin sizin tayin ettiğiniz birine, örneğin doktorunuza gönderilmesini isteme hakkına sahipsiniz. Kısıtlı durumlarda, bu talebinizi ya da bir kısmını reddedebiliriz ancak eğer reddedersek, bunu neden yaptığımızı size yazılı olarak bildireceğiz ve bu kararımızı inceleme hakkınız olduğunun açıklamasını yapacağız.

Kısıtlama Talep Etme Hakkı. PHI Bilgilerinizin hiç bir bölümünü tedavi, ödeme ya da sağlık hizmetleri işlemleri için kullanmamızı bizden talep edebilirsiniz. Ayrıca, sağlık hizmetlerinizle ya da bu hizmetlerin ücretini ödemekle ilgilenen birine verdiğimiz bilgileri sınırlamamızı da talep edebilirsiniz. Talebinizi yaparken, bize hangi bilgilerin kısıtlanmasını istediğinizi ve kimlerin bu kısıtlamaya dahil olduğunu mutlaka belirtmelisiniz. Ne MTF ne de DHA talebinizi yerine getirmekle yükümlü değildir. PHI Bilgileriniz sağlık hizmetinin tamamını kendinizin ödediği bir sağlık planıyla (TRICARE sağlık planı dahil olmak üzere) ilgiliyse, PHI Bilgilerinizin bir sağlık planına açıklanmasının kısıtlanması talebini reddetmeyeceğiz. PHI Bilgilerinizi, acil tedavi için PHI bilgileri gerekmedikçe, mutabık olduğumuz kısıtlama talebini ihlal edecek şekilde kullanıp açıklamayacağız. Yazılı bir bildiri yollayarak, daha önce mutabık olduğumuz kısıtlamayı her an sonlandırmanız için size, MTF'ye ya da DHA'ya izin veriyoruz.

Gizli İletişimde Bulunulmasını Talep Etme Hakkı. Sizinle istediğiniz şekilde ya da yerde iletişimde bulunmamızı isteyebilirsiniz (örn. Sadece evde ya da sadece posta yoluyla). Makul talepleri yerine getireceğiz.

Değişiklik Yapılmasını Talep Etme Hakkı. Hata olduğunu düşünüyorsanız PHI bilgilerinizde değişiklik yapılmasını talep edebilirsiniz. Hangi bilgilerin değiştirilmesini ya da eklenmesini ve neden bunları istediğinizi bize mutlaka bildirmelisiniz. Talebinizi onaylarsak, PHI bilgilerinizi düzelteceğiz ya da yeni bilgileri ekleyeceğiz. Talebinizi reddedersek, size sebebini bildirecek ve yazılı bir beyanlatla anlaşmazlığa itiraz etme hakkınızı açıklayacağız.

Açıklamaların Hesabını İsteme Hakkı. PHI Bilgilerinizin MHS dışında açıklandığının hesabını size

temin etmemizi isteyebilirsiniz, ancak hesaplarda belirli açıklamalar olmayacaktır (örn. tedavi amaçları). 12 aylık dönemde bir açıklama hesabını ücretsiz olarak temin etme hakkına sahipsiniz. İlave hesaplar için bir ücret alabiliriz. Talebinizde, talebinizin tarihinden altı yıl öncesine kadar olabilen hesabını istediğiniz dönemin tarihlerini, mutlaka belirtmelisiniz.



Şikayetler

MTF ya da başka MHS departmanının HIPAA Gizlilik Kuralı'nı ihal ettiğine inanıyorsanız, MTF HIPAA Gizlilik Yetkilisi'ne, DHA Gizlilik ve Medeni Özgürlükler Şubesi'ne, ya da HHS'e şikayet dilekçesi verebilirsiniz. Şikayet dilekçesi verdiğinizden dolayı sizin aleyhinize bir dava açmayacağız.



İrtibat Bilgileri

MTF HIPAA Gizlilik Yetkilinize, şikayet süreci hakkında daha fazla bilgi ya da bu bildirin daha fazla açıklaması için çevrim içi MTF Bulucu ya da DHA Gizlilik ve Medeni Özgürlükler Şubesinde sağlanan adresten ve telefon numarasından ulaşabilirsiniz. DHA Gizlilik ve Medeni Özgürlükler Şubesine (703) 275-6363 numaralı telefondan ulaşılabilir ya da:

DHA Gizlilik ve Medeni Özgürlükler Şubesi
7700 Arlington Boulevard Suite 5101 Falls Church, VA 22042

Bu Bildiriyi Aldığınızın Teyiti

Bu bildiriye aldığınıza dair sizden imza istenebilir. İmzalamak istemezseniz, MHS sağlık hizmetlerinizi hala temin etmeye devam edecektir ve bu bildiride belirtilen haklarınız bu durumdan dolayı değişmeyecektir.