

ПОДПИСАНИЕ

Я, нижеподписавшийся, настоящим подтверждаю, что получил копию Положения о сохранении конфиденциальности клинических данных ассоциации «Индепендент Ливинг Ассошиейшн, Инк.» и что, таким образом, получил разъяснения по поводу того, как компания «Индепендент Ливинг Ассошиейшн, Инк.» может использовать и выдавать клинические данные обо мне, а также о том, как я могу получить доступ к этой информации.

Подпись клиента или личного представителя клиента

Запишите имя клиента или личного представителя клиента печатными буквами

Дата заполнения

Описание полномочий личного представителя клиента

Копия: в учётный файл клиента

ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ СОХРАНЕНИЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Дата вступления документа в силу: 14 апреля 2003 г.

В ДАННОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И ВЫДАЧИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ О НАШИХ КЛИЕНТАХ, А ТАКЖЕ О ТОМ, КАК НАШИ КЛИЕНТЫ, ИХ ОПЕКУНЫ И/ИЛИ ИХ ЛИЧНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ДОСТУП К ТАКОВОЙ ИНФОРМАЦИИ.

ДЛЯ СВЕДЕНИЯ ОПЕКУНОВ И ЛИЧНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, СЛОВО «ВЫ» В ДАННОМ ДОКУМЕНТЕ ОТНОСИТСЯ К КЛИЕНТУ, А НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО К ОПЕКУНАМ. ПРОЧТИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ЭТОТ ДОКУМЕНТ ВНИМАТЕЛЬНО.

«Индепендент Ливинг Ассошиейшн, Инк.» (сокращённо «ИЛА») стремится защитить личные данные о Вас и Ваших семьях и выдавать информацию о Вас только тем, кому положено знать о Вас, и кому по закону разрешено такую информацию получить. В соответствии с правительственными и штатными законами, мы обязаны охранять Вашу личные интересы и соблюдать конфиденциальность информации о психогигиене, которая может выявить Вашу личность, и выдать Вам копию этого документа, содержащего описание практики конфиденциальности нашего агентства, его сотрудников и аффилированных компаний, обеспечивающих совместно с нами сервис для Вас. Копия нашего настоящего Положения всегда будет выставлена на Доске Объявлений в нашей приёмной. Вы также сможете получить такую копию через наш вебсайт WWW.ILAonline.org., или Вы сможете позвонить в наш офис по телефону (718) 852-2000, или получить копию во время Вашего очередного визита.

Если у Вас появятся какие-либо вопросы относительно этого Положения, или же Вам понадобится дополнительная информация, то обратитесь, пожалуйста к Мисс Леноре Мюрер, ответственному сотруднику по конфиденциальности (*Miss Lenore Meurer, Privacy Officer*), по телефону (718) 852-2000.

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ О ПСИХОГИГИЕНЕ

Клинические данные о Вас могут быть использованы сотрудниками ИЛА (или связанными с ними бизнесами), в связи с нашими обязанностями предоставлять Вам лечение, или когда потребуется получить оплату за такое лечение, или же для нормального ведения дел нашим агенством.

1. Мы не выдадим клинические данные о Вас без Вашего согласия или письменного подтверждения, за исключением для нижеперечисленных целей:

Independent Living Association, Inc. • HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Для случаев, когда мы связываемся с другими медико-санитарными службами, помогающими Вам, которые тоже принадлежат к **НПРАА**, и которые в момент приобретения информации обслуживают Вас или работают с Вами над разработкой плана Вашего обслуживания, если таковое общение с Вами относится к лечению, оплате за сервис или обычного ведения дел агентства;

□ «лечение» означает, что мы можем выдавать Ваши клинические данные внутри нашего агентства, или же выдавать их другим агентствам для планирования и обеспечения Вашего обслуживания. С Вашего согласия, мы можем также выдать данные другим наружным сервисам по обслуживанию инвалидов вследствие порока развития и умственно отсталых, если понадобятся другие виды сервиса: например, мы можем выдать определённую информацию о Вас будущему работодателю, если это связано с устройством на работу или трейнингом;

□ «оплата» означает, что мы можем использовать Ваши клинические данные, или обменяться ими с другими, с целью получения оплаты за предоставленный Вам сервис;

□ «рабочие операции», или нормальное ведение дел, означает, что мы можем использовать Ваши клинические данные с тем, чтобы нормально вести работу. Например, мы можем использовать Ваши клинические данные для оценки работы нашего обслуживающего персонала, или же с целью повышения квалификации нашего персонала по уходу за Вами;

Личному представителю, которому Вы доверили принимать решения по уходу за Вами от Вашего имени;

Государственным агентствам или частным страховым фирмам, в порядке получения оплаты от Вас за предоставленный Вам сервис;

С целью выполнении постановления суда;

Тем людям, которые способны предотвратить серьёзную и близкую угрозу Вашему здоровью и безопасности или здоровью других лиц;

Соответствующим государственным органам для нахождения пропавших без вести лиц или для криминального расследования, в соответствии с Федеральными или штатными законами о сохранении конфиденциальности;

Independent Living Association, Inc. · НПРАА

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Другим лицензированным агентствам скорой помощи, в рамках Федеральных или штатных законов об охране конфиденциальности;

Юристу, представляющему Вас в деле принудительной госпитализации или в разбирательстве по лекарствам (мы не выдадим Ваших данных юристам по любой другой причине без Вашего на то согласия, если только нас не заставит суд);

Уполномоченным государственным представителям для целей наблюдения и оценки качества предоставляемого агентством или его персоналом ухода за Вами;

Квалифицированным научно-исследовательским учреждениям при условии, что исследования представляют собой минимальный риск для Вашей конфиденциальности;

Коронёрам и судебно-медицинским экспертам для определения причины смерти, а также

Если Вы заключённый, Вашему исправительному учреждению, если они подтвердят, что информация им необходима для оказания Вам медицинской помощи, или же для защиты здоровья и безопасности относительно Вас или других лиц, находящихся в стенах исправительного учреждения;

Директорам похоронных бюро. В случае Вашей смерти, мы можем выдать эту информацию директорам похоронных бюро по мере необходимости выполнения ими их обязанностей;

Передача в дар органов и тканей. В случае Вашей смерти, мы можем выдать информацию о Вашем здоровье организациям, которые собирают и хранят органы, глаза или другие ткани, чтобы определить, или передача в дар или трансплантация годится и возможна по соответствующим законам. Ваши органы и/или ткани не будут применяться для пересадок, без наличия Вашего письменного согласия, оформленного юридически правомочным лицом;

Мы можем использовать или выдать клинические данные о Вас в том случае, когда мы устраним любую информацию, которая бы раскрыла Вашу личность;

Критическая ситуация или общественная необходимость. Мы можем воспользоваться или выдать Ваши клинические данные в критических ситуациях и в случаях острых общественных потребностей. Например,

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

мы можем предоставить Ваши данные представителям общественного здравоохранения штата Нью Йорк или Городскому отделу здравоохранения, которым поручено изучать и контролировать распространение болезней;

Как предписано законом. Мы можем воспользоваться или выдать Ваши клинические данные в случае, если мы обязаны это сделать по закону. Или же если суд постановил, чтобы мы выдали информацию в рамках судебного иска или судебного разбирательства. В таком случае, мы сообщим Вам о выдаче Вашей информации, если по закону требуется послать Вам об этом уведомление;

Жертвы злоупотреблений, пренебрежительного отношения и бытовых правонарушений. Мы можем предоставить клинические данные о Вас тем органам общественного здравоохранения, которые имеют полномочия на получение данных о злоупотреблениях, пренебрежительных отношениях и бытовых правонарушений. Например, мы можем предоставить информацию о Вас государственным официальным лицам, если мы достаточно уверены в том, что Вы являетесь жертвой злоупотребления, пренебрежения и бытовых правонарушений. Мы сделаем всё возможное, чтобы получить Ваше согласие до выдачи данных, однако, в некоторых случаях, от нас могут потребовать или нас могут уполномочить действовать без Вашего на то разрешения;

Службы государственной безопасности, разведывательное управление и службы охраны порядка. Мы можем выдать клинические данные о Вас уполномоченным государственным лицам, которые занимаются вопросами госбезопасности, разведкой и охраной порядка, либо по заданию Президента, либо по требованию других лиц высокого ранга.

20. Если вы не возражаете, мы можем выдать информацию о Вас в следующих ситуациях:

Выдать данные Вашим друзьям и родственникам, вовлечённым в вопросы ухода за Вами. При этом, мы спросим Вас, или у Вас нет возражений против выдачи клинических данных вашим друзьям или родственникам, заботящимся об уходе за Вами.

База данных о профиле клиентов. Составляется для целей, не связанных с лечением, вопросами оплаты или нормального ведения дел. Мы посоветуемся с Вами, или Вы не возражаете против включения информации о Вас в нашу Базу данных о профиле клиентов.

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

23. Особые случаи

Сбор фондов. Мы можем использовать демографическую информацию о Вас (такую, как возраст, пол, место проживания и работы и даты получения сервиса), с целью обращения к Вам по вопросу сбора фондов на поддержку нашей деятельности. Мы также можем предоставить Ваши данные благотворительной организации, которая, от нашего имени, обратится к Вам за сбором денег. Услы же Вы не желаете, чтобы Вы были включены в списки для обращения к Вам для такого сбора фондов, то просим Вас об этом написать по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Научно-исследовательские работы. Это когда Вы согласились участвовать в научно-исследовательских разработках и когда Совет Научно-исследовательского Института и Комитет по охране Конфиденциальности одобрил факт использования Ваших данных для исследовательских целей. Однако, при некоторых обстоятельствах, мы можем использовать и выдать Ваши клинические данные и без Вашего одобрения.

Если мы получили одобрение специальным путём, описанным выше, и убедились, что использование Ваших данных для исследования представляет собой минимальный риск для Вашей конфиденциальности.

Если мы не позволяем сотрудникам научно-исследовательских учреждений публично выдавать Ваше имя или идентичность.

Лицам, осуществляющим подготовку к будущему научно-исследовательскому проекту, при условии, что любая информация о Вашей личности не выносится за пределы нашего агентства. Если, по несчастью, вы умрёте, то мы можем выдать Ваши клинические данные тем лицам, которые проводят научно-исследовательские работы с применением информации об умерших клиентах, при условии, что они не выносят секреты за пределы нашей компании, которые привели бы к раскрытию Вашей идентичности.

ИНФОРМАЦИЯ, ПОДЛЕЖАЩАЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

ИЛА придерживается принципа защиты конфиденциальности клинических данных, накопленных о Вас в процессе Вашего обслуживания. Ниже приводятся несколько примеров данных, подлежащих конфиденциальности:

Факт, что Вы являетесь участником, или получаете сервис в нашем агентстве;

Информация о Вашем состоянии здоровья;

Информацией о Вашем географическом местоположении (например, о месте жительства или работе);

Информация о видах ухода или сервисов, которые Вы получили, или можете получить в будущем (например, виды лекарств или оборудования); или

Данные о Ваших бенефитах (льготах) по уходу, включённых в Ваше страхование (например, данные о том или ином рецепте, покрываемом страховкой);

В случае, когда Ваши клинические данные связаны со следующей информацией:

С информацией о Вашем географическом местоположении (такими, как место жительства или работа);

С демографическими данными (такими, как раса, пол или этническое происхождение);

Особые цифровые данные, по которым кто-то может определить, кто Вы есть (такие, как социал секюрити номер, номер Вашего телефона, номер Вашего Медикейда), а также

Другие виды информации, по которым легко установить Вашу личность.

Случайные разглашения. Несмотря на то, что мы приложим все возможные усилия для охраны Ваших данных, определённые разглашения Вашей информации могут произойти в процессе позволенного Вами использования клинических данных. Например, в процессе лечения, другие клиенты вокруг Вас могут случайно увидеть или услышать информацию о Вас.

КАКОВЫ ВАШИ ПРАВА

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Доступ к Вашим клиническим данным. Вы, как правило, имеете право проверить и запросить копию Ваших клинических данных, хранящихся в рамках необходимого для Вас учётного файла данных, в соответствии с требованиями ИЛА. Вы можете получить больше сведений о Ваших правах в разделе, приведенном ниже под названием: «Ваши Права».

Как внести поправки в Ваши клинические данные. Если Вы уверены в том, что Ваши клинические данные неточные или незавершённые, Вы имеете право потребовать, чтобы мы их исправили. Вы можете получить больше сведений о Ваших правах в разделе, приведенном ниже под названием: «Ваши Права».

Как проследить, каким путём Ваша информация выдаётся другим. Вы имеете право получить от нас так называемый «список учёта выдачи данных» (**An Accounting List**”), в котором указывается время и способ предоставления Ваших клинических данных личностям или организациям за пределами нашего учреждения, если только эти данные не относятся к лечению, оплатам за сервис или нормальному ведению дел нашего бизнеса. Многие рутинные выдачи данных не попадут в этот список. Однако в списке учёта выдачи данных будут перечисляться Ваши данные особого, не-рутинного характера. Вы можете получить больше сведений о Ваших правах в разделе, приведенном ниже под названием: «Ваши Права».

Как затребовать дополнительно усиленную охрану Ваших данных. Вы имеете право потребовать более строгого секретного подхода к выдаче Ваших клинических данных. Мы не обязаны соглашаться с этими требованиями, но если же мы соглашаемся на такое требование, то мы тогда придерживаемся слова и следуем этому соглашению. Вы можете получить больше сведений о Ваших правах в разделе, приведенном ниже под названием: «Ваши Права».

Как затребовать более секретную связь между Вами и агентством по уходу. Вы имеете право потребовать, чтобы мы связывались с Вами в более секретной манере. Например, чтобы мы обращались к Вам, когда Вы дома, а не на работе. При этом секретность контакта должна соблюдаться до такой степени, чтобы не повредить Вашему лечению. По мере возможности, мы постараемся выполнить все Ваши запросы о секретности. Вы можете получить больше сведений о Ваших правах в разделе, приведенном ниже под названием: «Ваши Права».

Как может кто-либо другой действовать от Вашего имени. Вы имеете право назначить личного представителя, который будет действовать от Вашего имени и будет контролировать процесс охраны конфиденциальности Ваших клинических данных. Обычно родители и попечители имеют право следить за секретностью клинических данных малолетних, за исключением случаев, когда малолетнему ребёнку по закону дозволено самому следить за своими данными. Такой же принцип применяется и к попечителям взрослых.

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Как ознакомиться с особой защитой секретности данных о СПИДе, злоупотреблениях алкоголем и наркотиками, а также о генетических данных. Данные о СПИДе, алкоголизме, злоупотреблениях наркотиками, а также о генетических данных подлежат особой конфиденциальности. Некоторые секции данного общего Положения о Конфиденциальности могут относиться и к этим видам информации. Если Ваши клинические данные содержат такую информацию, Вам предоставят дополнительные письменные разъяснения о том, как будут охраняться Ваши данные. Если Вы в данный момент хотите получить копии таких разъяснений, просим обратиться к Мисс Леноре Мюрер, ответственному лицу за сохранность секретности («Прайвеси Оффисер»), по телефону **(718) 852 2000**, по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Как получить копию такого письменного разъяснения. Вы имеете право получить бумажную копию такого разъяснения. Вы имеете право запросить такую бумажную копию в любое время, даже если вы раньше запрашивали такое разъяснение электронным путём. Для этого, просим обратиться к Мисс Леноре Мюрер, ответственному лицу за сохранность секретности («Прайвеси Оффисер»), по телефону **(718) 852 2000**, по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Вы также можете получить копию этого разъяснения через наш вебсайт www.ILAonline.org, или Вы можете попросить бумажную копию во время Вашего очередного визита.

Как получить копию исправленного или дополненного Положения о Конфиденциальности. Практика сохранения конфиденциальности может у нас время от времени меняться. Если такие изменения произойдут, мы исправим данное Положение о Конфиденциальности, так чтобы Вы имели точные текущие сведения о нашей практике секретности. Отредактированное Положение о Конфиденциальности будет относиться ко всем Вашим клиническим данным, и мы, по закону, будем обязаны придерживаться этих условий и положений. Любое появившееся изменение мы вывесим на обозрение в нашей приёмной. Вы также сумеете выпечатать свою собственную копию отредактированного Положения о Конфиденциальности с нашего вебсайта www.ILAonline.org, или позвонив в наш офис по телефону **(718) 852-2000**, или во время Вашего очередного визита в наш офис. Дата вступления отредактированного Положения в силу будет всегда указана в правом углу на первой странице документа.

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Как подавать жалобы. Если Вы находите, что Ваши права на сохранение конфиденциальности данных нарушены, Вы можете подать жалобу нам или в офис Секретаря Отдела Здравоохранения (**Secretary of the Department of Health and Human Services**). Если Вы захотите подать жалобу в наш офис, то советуем обратиться к Мисс Леноре Мюрер, ответственному лицу по конфиденциальности, по телефону **(718) 852-2000** или же написать по адресу:

Ms. Lenore Meurer
Privacy Officer
Independent Living Association, Inc.
110 York Street
Brooklyn, NY 11201

Вы можете написать жалобу по адресу:
Secretary of the Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, S. W.
HHH Building Room 509H
Washington DC, 20201

Или же можете позвонить им по телефону: **(877) 696-6775**. Вы можете также пожаловаться в Офис по гражданским правам (**Office of Civil Rights**) по телефону **(866) 627 7748**, который ещё можно запомнить по буквам как **(866) OCR-PRIV**. Ниже предоставляем ещё один телефон для жалоб: **(866) 788-4989**. Жалобу можно послать и электронной почтой по e-мейлу lmeurer@ilaonline.org. В результате Вашей жалоб, никто не не будет Вам мстить или принимать какие-то меры против Вас.

КАК ВЫ МОЖЕТЕ ПРИМЕНИТЬ СВОИ ПРАВА ПО ДОСТУПУ И КОНТРОЛЮ ЗА ВАШИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ДАННЫМИ

Мы хотим, чтобы Вы знали о том, что у Вас есть следующие права по доступу и контролю за Вашими клиническими данными. Эти права очень важны, так как они помогут Вам убедиться в том, что данные о Вас, которые хранятся в нашем офисе, достоверны и точны. Они также помогут Вам контролировать процесс выдачи Вашей информации другим лицам, а также следить за формой связи между Вами и нашим офисом по поводу Вашего обслуживания.

1. Право на проверку и копирование данных

Вы имеете право проверить и получить копию любой клинической информации, содержащейся в Ваших конторских файлах, рамках требуемого набора данных, которые могут быть использованы при принятии решений относительно Вас и ухода за Вами до тех пор, пока мы храним Ваши клинические данные в наших

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

записях. К ним относятся медицинские, клинические данные и данные по оплате за сервис. Если Вы желаете получить копию Ваших клинических данных, обратитесь, пожалуйста, к Мисс Леноре Мюрер по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Если Вы пожелаете получить копию данных, мы можем запросить оплату стоимости копирования, почтовой отправки или других конторских расходов, связанных с выдачей Вам копии. Стандартная стоимость копии – это **75 центов (\$.75)** за лист, и должна быть, как правило, выплачена до или во время выдачи копий.

На Ваш запрос о проверке Вами клинических данных мы ответим в течение **10** дней. Мы, как правило, отвечаем на запрос о получении копии в течение **30** дней, если такая информация находится в пределах нашего учреждения, и в течение **60** дней, если данные хранятся за пределами нашего учреждения. В случае, если нам понадобится дополнительное время на ответ, мы, в указанные выше сроки, в письменном виде, известим Вас о задержке, разъясним причины этой задержки и укажем дату исполнения Вашего запроса.

В определённых, очень исключительных случаях, мы можем отказать Вам в доступе к данным для проверки или получения копий. При этом, мы обеспечим Вам только общие итоговые данные. Мы также дадим Вам письменное объяснение о причине выдачи Вам лишь итоговых данных, плюс, дадим Вам полное описание Вашего права подачи заявления на пересмотр этого решения с объяснением, как Вы можете при этом реализовать свои права на это. В нашем письменном объяснении будет также содержаться информация о том, как подать жалобу по этому поводу на наше имя или на имя **Secretary of the Department of Health and Human Services**. Если у нас будет причина отказать Вам лишь частично, мы обеспечим Вам полный доступ к той части информации, которая останется после исключения той части данных, в доступе к которой для проверки или получения копии Вам было отказано.

2. Право потребовать поправки к клиническим данным

Если Вы считаете, что клинические данные о Вас, хранящиеся в нашем офисе, неправильные или незавершённые, Вы имеете право предложить нам внести поправки. Вы имеете право потребовать поправки к данным в течение всего периода времени, пока Ваши данные хранятся у нас. Если Вы желаете затребовать поправку, то обратитесь, пожалуйста, к Мисс Леноре Мюрер по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

В Ваш запрос на поправку следует включить причины, почему Вы считаете, что надо сделать поправку. Как правило, мы ответим на Ваш запрос в течение **60** дней. Если же нам потребуется на ответ больше времени, то мы, в течение **60** дней, пошлём Вам письменное уведомление с разъяснением причины задержки и с указанием, когда Вы можете ожидать ответ от нас.

Если мы, полностью или частично, откажем Вам в требовании о поправке, мы пошлём Вам письменное уведомление с объяснением причины отказа. За Вами останется право включить в Ваш учётный файл данных определённую информацию, относящуюся к Вашей предложенной поправке. Например, если Вы несогласны с нашим решением отказа, Вы будете иметь возможность написать нам объяснение сути Вашего несогласия, а мы включим его в Ваш файл. Мы также сообщим Вам, как подать жалобу или в наш офис, или на адрес **Secretary of the Department of Health and Human Services**. В каждом случае посланного Вам письменного отказа на внесение поправок, мы в нашем уведомлении к Вам более подробно разъясним Вам процедуру подачи жалобы.

3. Право получить данные о случаях выдачи клинической информации (“The Accounting of Disclosures”)

После **14** апреля **2003** г. Вы имеете право затребовать «перечень случаев выдачи Ваших клинических данных», по-английски (**“The Accounting of Disclosures”**); в котором перечисляется, каким образом выдаются Ваши клинические данные другим лицам. Этот список, однако, не будет включать следующее:

Информацию, предоставленную Вам лично;

Информацию, мы выдали с Вашего официального согласия;

Информацию, мы выдали для Вашего лечения, оплаты счетов или для деятельности по уходу за Вами;

Информацию, предоставленную по Вашему официальному запросу Вашим родственникам и друзьям, вовлечённым в процесс ухода за Вами, или для оплаты за уход;

Информацию, выданную официальным государственным лицам в целях национальной безопасности или разведывательной деятельности;

Информацию, свойственную при дозволённом использовании и выдаче Ваших клинических данных;

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Выдача Ваших клинических данных в ограниченном объёме, в целях научно-исследовательской работы, общественного здоровья, или же для нашего нормального ведения бизнеса, которые бы не раскрыли непосредственно Вашу личность;

Информацию, относящуюся к заключённым, предоставляемую в исправительные учреждения или представителям административных властей;

Информацию, выданную до **13** апреля **2003** г.;

Если Вы желаете запросить перечень выдаваемых о Вас данных, то обратитесь, пожалуйста, к Мисс Леноре Мюрер по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.**

Включите в Ваш запрос просьбу сообщить Вам перечень выданных данных за период прошлых **6** лет (но не после **14** апреля **2003** г.). Например, Вы можете запросить список выдачи данных, которые мы сделали в промежутке времени между **1** января **2004** и **1** января **2005** г. Вы имеете право получить бесплатно один такой перечень в пределах **12** месяцев. Однако, мы можем потребовать оплату стоимости любого дополнительного перечня, запрошенного Вами в пределах тех же **12** месяцев. Мы всегда известим Вас заранее о какой бы то ни было оплате расходов, связанных с выдачей Вам дополнительного перечня, так что Вы сумеете решить для себя заранее заказывать или не заказывать такой перечень, чтобы избежать расходы.

Обычно, на Ваш запрос получить перечень случаев выдачи Вашей информации, мы отвечаем в течение **60** дней. Если нам потребуется дополнительное время для подготовки таких списков, мы пошлём Вам письменное уведомление с разъяснением причины задержки и укажем дату, когда Вы получите такой перечень случаев выдачи Ваших клинических данных. В редких случаях у нас может произойти задержка в выдаче Вам указанного перечня, без нашего письменного уведомления о причинах задержки, что может быть связано с указаниями лиц законодательных органов или государственных агентств.

12.Право потребовать дополнительную охрану секретных данных

Вы имеете право потребовать от нас более строгого отношения к выдаче или к использованию Ваших клинических данных по присмотру за Вашим состоянием здоровья, по оплате за услуги или данных, необходимых для нормальной деятельности агентства. Вы также можете потребовать, чтобы мы ограничили доступ к Вашим данным для Ваших родственников или друзей, участвующих в процессе ухода за Вами. Например, Вы можете потребовать, чтобы мы не разгласили информацию о сделанной Вам операции. Если Вы желаете потребовать более строгой выдачи Ваших данных, то обратитесь, пожалуйста, к

Independent Living Association, Inc. · HIPAA

РУКОВОДСТВО О ПРАВИЛАХ И ПОЛОЖЕНИЯХ

Мисс Леноре Мюрер по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.** Ваш запрос должен включать **1)** указание тех данных, доступ к которым Вы хотите ограничить; **2)** хотите ли Вы ограничить нас в вопросах использования данных или выдачи их другим лицам, или и то, и другое; и **3)** для кого вы хотите ограничить информацию.

Мы не обязаны соглашаться с Вашим требованием на ограничение, а в некоторых случаях, ограничения, которые Вы хотите, могут оказаться недозволенными в рамках закона. Однако, если мы согласимся на ограничения, мы тогда будем обязаны придерживаться наших обязательств, если только такие данные не потребуются в условиях скорой помощи Вам или же в порядке соблюдения закона. Даже если мы и согласились на такое ограничение в выдаче информации о Вас, Вы имеете право отменить свой запрос в любое время. При определённых условиях, мы тоже имеем право отменить заказанное Вами ограничение, если мы предупредили Вас об этом заранее. Во всех остальных случаях, нам понадобится Ваше разрешение на отмену ограничения.

14.Право потребовать секретность контактирования

Вы имеете право потребовать, чтобы мы связывались с Вами относительно Ваших вопросов лечения в более конфиденциальной манере путём применения альтернативных методов связи или других местонахождений. Например, Вы можете попросить, чтобы мы контактировали Вас через факс вместо электронной почты (**e-mail**), или позвонить Вам по рабочему телефону вместо домашнего. Чтобы запросить более конфиденциальной связи между Вами и нашим учреждением, обратитесь, пожалуйста, письмом к Мисс Леноре Мюрер по адресу: **Ms. Lenore Meurer, Privacy Officer c/o Independent Living Association, Inc., 110 York Street, Brooklyn, NY 11201.** Мы не спросим Вас о причине Вашего запроса и постараемся выполнить все Ваши обоснованные пожелания. Пожалуйста, укажите в своём запросе, как и где Вы хотите быть контактированы и как будет осуществляться оплата за уход, если мы свяжемся с Вами по предложенному Вами альтернативному способу или по другому местонахождению.