

## ગોપનીયતા આયરણની નોટિસ

અમલીકરણની તારીખ: 14 એપ્રિલ, 2003  
સુધારેલ: 1 જૂન, 2024

આ નોટિસ તે અંગે માહિતી આપે છે કે તમારી સાથે સંબંધિત તબીબી માહિતીનો કેવી રીતે ઉપયોગ થઈ શકે છે અને કેવી રીતે તે ઉજાગર થઈ શકે છે અને તમે કેવી રીતે આ માહિતી મેળવી શકો છો. કૃપા કરીને તેની ધ્યાનપૂર્વક સમીક્ષા કરો.

અમને વ્યક્તિગત રીતે ઓળખ કરી શકાતાં દર્દીની આરોગ્ય માહિતીની (આ માહિતી “સંરક્ષિત આરોગ્ય માહિતી” (protected health information) છે અને અત્રે તેનો ઉલ્લેખ “PHI” તરીકે કરાયો છે) ગોપનીયતાની જાળવણી સમયાંતરે સુધારવામાં આવેલા હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ પોર્ટેબિલિટી એન્ડ એકાઉન્ટેબિલિટી એક્ટ (Health Insurance Portability and Accountability Act) ઓફ 1996 અને હેલ્થ ઇન્ફોર્મેશન ટેકનોલોજી ફોર ઇકોનોમિક એન્ડ ક્લિનિકલ હેલ્થ એક્ટ (Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act) (સંયુક્ત રીતે તેનો ઉલ્લેખ “HIPAA” તરીકે કરાયો છે) (અમેરિકન રિકવરી એન્ડ રિઇન્વેસ્ટમેન્ટ એક્ટ (American Recovery and Reinvestment Act) ઓફ 2009ના શિર્ષક XIIIમાં જોવા મળતાં) ની જરૂરિયાતના કારણે પડે છે. અમારે PHI સંબંધિત ગોપનીયતા આયરણોની નોટિસ પણ દર્દીઓને પૂરી પાડવાની જરૂરિયાત રહે છે. અમે લાગુ પડતાં રાજ્ય અને સંઘ કાયદા દ્વારા માન્યતા પ્રાપ્ત અથવા જરૂરી હોય તેવી જ તમારી PHInો ઉપયોગ કરીએ છીએ અથવા જાહેર કરીએ છીએ. આ નોટિસ અમારા દ્વારા તૈયાર કરાયેલા તબીબી રેકોર્ડ સહિત અમારા નિયંત્રણ હેઠળ રહેલા તમારા PHInે લાગુ પડે છે.

અમે સમજીએ છીએ કે તમારી આરોગ્ય વિષયક માહિતી અત્યંત વ્યક્તિગત છે અને અમે તમારી ગોપનીયતાનું રક્ષણ કરવા માટે કટિબદ્ધ છીએ. કૃપા કરીને આ ગોપનીયતા આયરણોની નોટિસ ધ્યાનપૂર્વક વાંચો. તે જણાવે છે કે અમે કેવી રીતે તમારી PHI નો ઉપયોગ કરીશું અને ઉજાગર કરીશું.

I. આ નોટિસ અમારી હોસ્પિટલ અને મુખ્ય હોસ્પિટલમાં તેના તબીબી સ્ટાફ, આઉટપેશન્ટ ડિપાર્ટમેન્ટ અને ક્લિનિક્સ દ્વારા આરોગ્ય સંભાળ સેવા પૂરી પાડતી વખતે લાગુ પડે છે. આ નોટિસ Trinity Health અને Trinity Health ના સભ્ય તરીકે અમારી હોસ્પિટલ કે જે સમગ્ર અમેરિકામાં બહુવિધ રાજ્યોમાં સ્થિત સુવિધાઓ ધરાવતી કેથલિક હેલ્થ કેર સિસ્ટમ છે તેને ઉપયોગીતા સમીક્ષા અને ગુણવત્તા આકલન પ્રવૃત્તિઓને લાગુ પડે છે. માન્ય ઉપયોગ અથવા માહિતીની જાહેરાત

- A. **સારવાર:** અમારું મંત્રાલય સારવારની કામગીરી હાથ ધરવા માટે તમારી આરોગ્ય સંભાળ અને સંબંધિત સેવાઓ પૂરી પાડવા, સંકલિત કરવા અને નિયંત્રિત કરવા તમારી PHInો ઉપયોગ કરશે અને તેને ઉજાગર કરશે. અમે તમારી PHInો ઉપયોગ અને/અથવા તેને ઉજાગર કેવી રીતે કરીશું તેના ઉદાહરણો નીચે મુજબ છે:
- તમારી સંભાળ રાખતા તબીબ, પરામર્શ કરતાં તબીબ અને અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ જે તમારી સંભાળ અને સારવારમાં આવી માહિતી માટે વાજબી જરૂરિયાત ધરાવે છે.
  - તમારી સારવાર અંગે સંકલન (જેમ કે એપોઇન્ટમેન્ટ માટે સમય નિર્દારણ) માટે અમારી સાથે અને અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ સાથે નામ, સરનામું, રોજગાર, ઇન્સ્યોરન્સ કેરિયર વગેરે જેવી માહિતી.

- iii. તમે અમારા સંભાળ એકમો ખાતે સારવાર અથવા તબીબી સંભાળ માટે એપોઇન્ટમેન્ટ કરાવેલી છે તેને યાદ કરાવવા તમારો સંપર્ક કરવા.
- iv. સારવાર વિકલ્પો અથવા અન્ય આરોગ્ય સંબંધિત લાભો અથવા સેવાઓ અંગે તમને માહિતી પૂરી પાડવા.
- v. જો તમે સુધાર ગૃહના કેદી છો અથવા કાયદાનો અમલ કરતાં અધિકારીની કસ્ટડીમાં છો તો અમે સુધાર ગૃહ અથવા કાયદાનો અમલ કરતા અધિકારીને તમારી PHA ઉજાગર કરીશું.

**B. ચૂકવણી:** અમારું મંત્રાલય ચૂકવણીના હેતુઓ માટે તમારા વિશે PHAનો ઉપયોગ કરશે અને ઉજાગર કરશે. અમે તમારા PHAનો ઉપયોગ અને/અથવા ઉજાગર કેવી રીતે કરીશું તેના ઉદાહરણો નીચે મુજબ છે:

- i. કવરેજ, પાત્રતા, સારવાર માટે પૂર્વ-મંજૂરી / અધિકૃતતા, બિલિંગ, દાવાઓના સંચાલન, વળતર સંબંધિત ઓડિટ વગેરે જેવા ચૂકવણીના હેતુઓ માટે ઇન્સ્યોરન્સ કંપની, તૃતીય પક્ષકાર ચૂકવણીકર્તા, તૃતીય પક્ષકાર પ્રબંધક, હેલ્થ પ્લાન અથવા અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતા (અથવા તેમના યોગ્ય રીતે અધિકૃત કરાયેલા પ્રતિનિધીઓ)ને.
- ii. સંભાળ માટે ચૂકવણી મેળવવામાં રોકાયેલી કલેક્શન એજન્સીઓ અને અન્ય તૃતીય પક્ષકારોને.

**C. આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓ:** અમારું મંત્રાલય આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓના હેતુઓ માટે તમારી PHAનો ઉપયોગ અને ઉજાગર કરશે. અમે તમારી PHAનો કેવી રીતે ઉપયોગ કરીશું અને/અથવા ઉજાગર કરીશું તેના ઉદાહરણો નીચે મુજબ છે:

- i. કેસ મેનેજમેન્ટ, ગુણવત્તાની ખાતરી, ઉપયોગીતા, એકાઉન્ટિંગ, ઓડિટિંગ, ડિસ્ચાર્જ પ્લાનિંગ, આરોગ્ય સુધારવા સાથે સંબંધિત વસ્તીવિષયક આરોગ્ય પ્રવૃત્તિઓ અથવા આરોગ્ય સંભાળ ખર્ચ ઘટાડવા, શિક્ષણ, માન્યતા, પરવાના અને પ્રમાણીકરણ પ્રવૃત્તિઓ માટે.
- ii. કન્સલ્ટન્ટ, એકાઉન્ટન્ટ, ઓડિટર, એટર્ની, ટ્રાન્સક્રિપ્શન કંપની, ઇન્ફોર્મેશન ટેકનોલોજી અને ક્લાઉડ સ્ટોરેજ પ્રદાતાઓ વગેરે.

**D. અન્ય ઉપયોગો અને ખુલાસાઓ:** સારવાર, ચૂકવણી અને આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓના ભાગરૂપે અમારું મંત્રાલય નીચેના હેતુઓ માટે પણ તમારી PHA નો ઉપયોગ કરી શકે છે:

- i. ભંડોળ ઊભું કરવા અને માર્કેટિંગ પ્રવૃત્તિઓ: અમે કેટલીક ભંડોળ ઊભું કરવા માટેની અને માર્કેટિંગ પ્રવૃત્તિઓ માટે ફાઉન્ડેશન સાથે સંબંધિત માહિતી સહિત તમારી કેટલીક PHAનો ઉપયોગ કરી શકીએ છીએ અને તેને ઉજાગર કરી શકીએ છીએ. ઉદાહરણ તરીકે, અમે તમારી ભૌગોલિક માહિતી, તમારી સેવાની સારવારની તારીખો, સારવાર કરી રહેલા તબીબની માહિતી, સેવાનો વિભાગ અને પરિણામ સંબંધિત માહિતીનો ઉપયોગ કરી શકીએ છીએ અને તેને જાહેર કરી શકીએ છીએ અને તમને આર્થિક અનુદાન માટે પણ પૂછી શકીએ છીએ. તમને મોકલવામાં આવતાં કોઇપણ ભંડોળ ઊભું કરવા સંબંધિત અથવા માર્કેટિંગ સંબંધિત સંદેશાવ્યવહારમાં તમને જણાવવામાં આવશે કે ભવિષ્યમાં આવા જ પ્રકારનો સંદેશાવ્યવહારમેળવવા ન માંગતા હોવ ત્યારે તમે તમારા અધિકારનો કેવી રીતે ઉપયોગ કરી શકો છો.
- ii. તબીબી સંશોધન: અમે તબીબી સંશોધકો સમક્ષ માન્ય પદ્ધતિમાં તમારી PHAનો ઉપયોગ અને તેને ઉજાગર કરીશું, જે માન્યતા ધરાવતા તબીબી સંશોધન પ્રોજેક્ટ્સ માટે તેની વિનંતી કરી છે. સંશોધકોએ તેમને પ્રાપ્ત થતી તમામ PHAની સુરક્ષા સુનિશ્ચિત કરવાની રહેશે.
- iii. માહિતી અને આરોગ્ય પ્રોત્સાહન પ્રવૃત્તિઓ અમે કેટલીક આરોગ્ય પ્રોત્સાહન પ્રવૃત્તિઓ માટે તમારી કેટલીક PHAનો ઉપયોગ કરીશું અને તેને જાહેર કરીશું. ઉદાહરણ તરીકે, તમારા પોતાની આરોગ્ય સંબંધિત ચિંતાઓના આધારે સામાન્ય ન્યૂઝલેટર અથવા ચોક્કસ માહિતી તમને મોકલવા માટે તમારા નામ અને સરનામાનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે.

**E. વધુ ક્કસક રાજ્ય અને સંઘ કાયદાઓ:** Pennsylvania/Delaware નારાજ્ય કાયદાઓ કેટલાક વિસ્તારોમાં HIPAA કરતાં વધુ ક્કસક છે. કેટલાક સંઘ કાયદાઓ પણ HIPAA કરતાં વધારે ક્કસક છે. અમારું મંત્રાલય આ વધુ ક્કસક રાજ્ય અને સંઘ કાયદાઓનું અનુપાલન કરવાનું ચાલુ રાખશે.

- i. **વધુ ક્કસક સંઘ કાયદાઓ:** આ સંઘ કાયદાઓમાં લાગુ પડતાં ઇન્ટરનેટ ગોપનીયતા કાયદાઓ, જેવા કે ચિલ્ડ્રન ઓનલાઇન પ્રાઇવસી પ્રોટેક્શન એક્ટ (Children's Online Privacy Protection Act) અને આલ્કોહોલ અને પદાર્થ દૂરુપયોગ સારવાર સંબંધિત આરોગ્ય માહિતીની ગોપનીયતાનું નિયંત્રણ કરતા સંઘ કાયદાઓ અને નિયમનોનો સમાવેશ થાય છે.
- ii. **વધુ ક્કસક રાજ્ય કાયદાઓ:** જ્યારે વ્યક્તિ HIPAA અંતર્ગત જોગવાઇ કરવામાં આવી હોય તેના કરતાં વધારે માહિતી મેળવવાનો અધિકાર ધરાવતી હોય ત્યારે રાજ્ય કાયદા વધારે ક્કસક છે. જ્યારે HIPAA અંતર્ગત કરેલી જોગવાઇ કરતા રાજ્ય કાયદા દ્વારા માહિતી ઉજાગર કરવા માટે રેકોર્ડ વધુ સંરક્ષિત હોય ત્યારે રાજ્ય ના કાયદા વધારે નિયમનકારી છે. જ્યારે અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય તેવા દર્દીને સારવાર પૂરી પાડે છે જે પડોશી રાજ્યમાં વસે છે તેવા કિસ્સામાં અમે લાગુ પડતા રાજ્યના વધારે ક્કસક કાયદાનું પાલન કરીશું.

**F. હેલ્થ ઇન્ફોર્મેશન એક્સચેન્જ:** અમારું મંત્રાલય તમારા આરોગ્ય રેકોર્ડ ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે અથવા અન્ય રીતે હેલ્થ ઇન્ફોર્મેશન એક્સચેન્જ (Health Information Exchanges, "HIE") ને તમારા આરોગ્ય રેકોર્ડ શેર કરે છે જે અન્ય HIE સાથે આરોગ્ય રેકોર્ડનું આદાન-પ્રદાન કરે છે. અમારું મંત્રાલય સંભાળ અને સારવાર ચાલુ રાખવા સહિત માન્ય હેતુઓ માટે તમારા આરોગ્ય રેકોર્ડ શેર કરવા માટે તેના ઇલેક્ટ્રોનિક હેલ્થ રેકોર્ડ (Electronic Health Record, "EHR") સાથે ડેટા એક્સચેન્જ ટેકનોલોજી (જેવી કે ડાયરેક્ટ મેસેજિંગ સેવાઓ, હેલ્થ ઇન્ફોર્મેશન સર્વિસિઝ પ્રોવાઇડર (health information services provider, "HISP"), અને સેવા પ્રદાતા પોર્ટલ)નો પણ ઉપયોગ કરે છે. HIE અને ડેટા એક્સચેન્જ ટેકનોલોજી તમને પૂરી પાડવામાં આવતી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓની ગુણવત્તા સુધારવા માટે તમારા હેલ્થ રેકોર્ડ શેર કરવા માટે સક્ષમ બનાવે છે (જેમ કે બિનજરૂરી ડુપ્લિકેટ ટેસ્ટિંગ ટાળવા). શેર કરાયેલા હેલ્થ રેકોર્ડમાં, જો લાગુ પડતું હશે તો એચઆઇવી/એઇડ્સ, જાતીય રીતે પ્રસારિત થતા રોગો, આનુવાંશિક માહિતી, માનસિક આરોગ્ય અને આલ્કોહોલ/ માદક દ્રવ્યોનો દુરુપયોગ, વગેરે જેવી માહિતીનો સમાવેશ થઇ શકે છે. HIE અને ડેટા એક્સચેન્જ ટેકનોલોજી પ્રદાતાઓ અમારા વતી કામગીરી કરતાં અમારા વ્યવસાય સહભાગી તરીકે કામગીરી કરે છે, તેઓ સારવાર, ચૂકવણી અને આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓ તથા અન્ય માન્ય હેતુઓ માટે તમારા PHAનું પ્રસારણ કરશે, જાળવણી કરશે અને સંગ્રહ કરશે. HIE અને ડેટા એક્સચેન્જ ટેકનોલોજીને વહીવટી, ભૌતિક અને ટેકનિકલ સુરક્ષાઓનો અમલ કરવાની જરૂરિયાત રહે છે જે તમારી તબીબી માહિતીની ગોપનીયતા અને અખંડિતતાનું વાજબી અને યોગ્ય રીતે રક્ષણ કરે છે. લાગુ પડતા કાયદા તમને HIEનું નિયંત્રણ કરવા, તેમાં સામેલ થવા અથવા તેમાંથી બહાર નિકળવાનો અધિકાર પૂરો પાડી શકે છે. વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને અમારા આરોગ્ય મંત્રાલયના ગોપનીયતા અધિકારીનો 833-718-1043 પર સંપર્ક કરો અથવા તમે [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) પર અમને ઇમેલ કરી શકો છો..

## II. તમારી સંમતિ અથવા વિરોધની તક સાથે પરવાનગી સહિત માહિતીનો ઉપયોગ કરવો અથવા ઉજાગર કરવી

**A. પરિવાર/ મિત્રો:** અમારું મંત્રાલય તમારા મિત્ર અથવા પરિવારના સભ્યને તમારી વિશે PHA ઉજાગર કરશે જે તમારી તબીબી સંભાળમાં સંકળાયેલા છે અથવા તેની ચૂકવણી કરી રહ્યાં છે. તમે તમારા પરિવાર અથવા મિત્રોના કોઇ અથવા તમામ સદસ્ય સાથે તમારી PHA શેર કરવામાં ન આવે તેવી વિનંતી કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો. વધુમાં, અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય આપદા રાહત પ્રયત્નોમાં

સહાયતા કરી રહેલી એજન્સીને તમારા વિશે PHI ઉજાગર કરશે જેથી તમારા પરિવારને તમારી હાલત, સ્થિતિ અથવા સ્થાન વિશે સૂચિત કરી શકાય.

- B. આરોગ્ય મંત્રાલય –ડિરેક્ટરી:** અમારું મંત્રાલય જ્યારે તમે હોસ્પિટલના દર્દી હોવ ત્યારે તમારા વિશે કેટલીક માહિતીનો ડિરેક્ટરીમાં સમાવેશ કરી શકે છે. આ માહિતીમાં તમારું નામ, અમારા મંત્રાલયમાં તમારું સ્થાન તમારી સામાન્ય સ્થિતિ (જેમ કે, યોગ્ય, સ્થિર, ગંભીર વગેરે) અને તમારો ધાર્મિક લગાવનો સમાવેશ થશે. તમારા ધાર્મિક લગાવ સિવાય ડિરેક્ટરીની માહિતી તમારા નામથી તમારા વિશે પૂછે તે લોકો સમક્ષ ઉજાગર કરવામાં આવશે. તમે અમારા આરોગ્ય મંત્રાલયની ડિરેક્ટરીમાં તમારા નામનો સમાવેશ ન કરવામાં આવે તેવી વિનંતી કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો. જો તમે ડિરેક્ટરીમાંથી બહાર રહેવાની વિનંતી કરો છો તો અમે તમારી હાજરી, સ્થાન અને સામાન્ય સ્થિતિ અંગે મુલાકાતીઓને માહિતી આપી શકતા નથી.
- C. આધ્યાત્મિક સંભાળ:** તમારા ધાર્મિક લગાવ સહિત ડિરેક્ટરીની માહિતી, પાદરીના સભ્યને આપવામાં આવશે, ભલે તેઓ તમારા નામથી તમારી માહિતી ન પૂછે. આધ્યાત્મિક સંભાળ પ્રદાતાઓ આરોગ્ય સંભાળ ટીમના સભ્યો છે અને તમારી સંભાળ સંબંધે તેમની સાથે પરામર્શ કરી શકાય છે. તમે તેવી વિનંતી કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો કે પાદરીના કોઇપણ સભ્યને તમારું નામ આપવામાં ન આવે.
- D. મીડિયા અહેવાલો:** અમારું મંત્રાલય મીડિયાને (ધાર્મિક લગાવ સિવાય) એકમની ડિરેક્ટરી સંબંધિત માહિતી પૂરી પાડશે જો મીડિયા તમારા નામનો ઉપયોગ કરીને તમારા વિશે માહિતીની વિનંતી કરે. નોંધ લેશો કે તમે ડિરેક્ટરીમાં સમાવેશ કરવાનો ઇનકાર કરી શકો છો.

### III. તમારી અધિકૃતતાની જરૂરિયાત સાથે માહિતીનો ઉપયોગ કરવો અથવા તેને ઉજાગર કરવી

- A. માર્કેટિંગ:** કેટલાક મર્યાદિત અપવાદોને આધીન, તમારી સાથે સંદેશાવ્યવહાર કરવા માટે એક્સચેન્જમાં અમારું મંત્રાલય કોઇ પ્રત્યક્ષ અથવા અપ્રત્યક્ષ નાણાકીય વળતર મેળવે ત્યારે તેવા કિસ્સાઓમાં તમારી લેખિત અધિકૃતતાની જરૂર પડી શકે છે જે તમને પ્રોડક્ટ અથવા સેવા ખરીદવા માટે પ્રોત્સાહિત કરે છે અથવા તૃતીય પક્ષકારને માહિતી ઉજાગર કરે છે જે તમને તેમની પ્રોડક્ટ અને સેવાઓનું માર્કેટિંગ કરવા ઇચ્છે છે.
- B. સંશોધન:** અમારું મંત્રાલય સંશોધનના હેતુઓ માટે તમારા PHIno ઉપયોગ કરે અથવા તેને ઉજાગર કરે ત્યારે તમારી લેખિત અધિકૃતતા પ્રાપ્ત કરશે જ્યારે તે HIPAA અથવા ક્લિનિકલ સંશોધન કાયદા અને નિયમનો દ્વારા જરૂરી છે.
- C. મનોરોગ ચિકિત્સા નોંધ:** મનોરોગ ચિકિત્સા નોંધોના મોટાભાગના ઉપયોગો અને માહિતીના ઉજાગરમાં તમારી લેખિત અધિકૃતતાની જરૂર પડે છે.
- D. PHInું વેચાણ:** કેટલાક મર્યાદિત અપવાદોને આધીન, માહિતીનો ખુલાસો જેને PHInી વેચાણ ગણવામાં આવે છે તેમાં તમારી લેખિત અધિકૃતતાની જરૂર પડે છે.
- E. અન્ય ઉપયોગો અથવા માહિતીનો ખુલાસો:** આ ગોપનીયતા આચરણોની નોટિસમાં વર્ણન કરવામાં આવ્યું ન હોય તેવા PHInા કોઇ અન્ય ઉપયોગો અથવા ખુલાસામાં તમારી લેખિત અધિકૃતતાની જરૂર પડી શકે છે (જો HIPAA દ્વારા અન્ય રીતે પરવાનગી ન હોય). લેખિત અધિકૃતતામાં તમને જણાવવામાં આવશે કે શા માટે અમે તમારી PHInો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છે. તમે કોઇપણ સમયે આ અધિકૃતતા પાછી ખેંચવાનો અધિકાર ધરાવો છો.

#### IV. પરવાનગી સાથે અથવા જાહેર નીતિ અથવા કાયદા અંતર્ગત તમારી અધિકૃતતા વગર ઉપયોગ અથવા ખુલાસો

- A. કાયદાના અમલીકરણના હેતુઓ:** અમારું મંત્રાલય કાયદા દ્વારા પરવાનગી હોય તેવા કાયદાના અમલીકરણના હેતુઓ માટે તમારી PHA ઉજાગર કરી શકે છે, જેમ કે ફોજદારી શંકા અથવા ગુમશુદ્ધા વ્યક્તિ અથવા ગુનાનો ભોગ બનેલી વ્યક્તિ વિશે માહિતી પૂરી પાડવી અથવા તમને પ્રભાવિત કરતી ગુનાઇત વર્તણૂક.
- B. કાયદા દ્વારા જરૂરી:** અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય તમારા વિશે PHA ઉજાગર કરશે જ્યારે સંઘ, રાજ્ય અથવા સ્થાનિક કાયદા અંતર્ગત આમ કરવું જરૂરી હોય. તેના ઉદાહરણોમાં અદાલતનો આદેશ / હાજરી, રાજ્યને ફરજિયાત જાણકારી (જેમ કે બંદૂકથી ઇજા, બાળ અત્યાચાર અથવા બેદરકારીનો ભોગ બનેલી વ્યક્તિ), સરકારી અન્વેષણો અથવા કામદાર વળતર અથવા સમાન પ્રકારના કાયદાઓ જેવા અન્ય કાયદાના અનુપાલન માટે જરૂરી માહિતી. અમારું મંત્રાલય કાયદાનો અમલ કરાવતી અથવા નિયમનકારી સંસ્થાઓને ડૂંગના રૂપાંતરણ અથવા કપટપૂર્ણ પ્રિસ્ક્રિપ્શન સંબંધિત ગતિવિધીની માહિતી આપશે.
- C. જાહેર આરોગ્ય દેખરેખ અથવા સલામતી:** અમારું મંત્રાલય વ્યક્તિ અથવા જાહેર જનતાના આરોગ્ય સામે ગંભીર જોખમ ટાળવા અને તેમની સલામતી માટે PHAનો ઉપયોગ કરશે અને તેને ઉજાગર કરશે. તેના ઉદાહરણમાં સંભાળની ગુણવત્તા સંબંધિત રાજ્ય તપાસકર્તાને અથવા રસીકરણ, ચેપી રોગો વગેરે સંબંધે જાહેર આરોગ્ય સંસ્થાને PHA ઉજાગર કરવાનો સમાવેશ થાય છે. અમારું જાહેર આરોગ્ય મંત્રાલય વિપરિત ઘટનાઓ, ટ્રેકિંગ અને પ્રોડક્ટ પાછી ખેંચવામાં સુવિધા વગેરે સહિત FDA નિયંત્રિત પ્રોડક્ટ્સ અથવા પ્રવૃત્તિઓની ગુણવત્તા, સલામતી અથવા અસરકારકતા સાથે સંબંધિત પ્રવૃત્તિઓ માટે PHAનો ઉપયોગ કરશે અને તેને ઉજાગર કરશે.
- D. મૃત્યુની તપાસ કરનારા મુખ્ય અધિકારી, તબીબી તપાસકર્તા, ફ્યુનરલ ડિરેક્ટર્સ:** અમારું મંત્રાલય મૃત્યુની તપાસ કરનારા અધિકારી અથવા તબીબી તપાસકર્તાને તમારી PHA ઉજાગર કરશે. ઉદાહરણ તરીકે, મૃત્યુ પામેલી વ્યક્તિની ઓળખ કરવા માટે અથવા મૃત્યુનું કારણ નિર્ધારિત કરવાની જરૂરિયાત હોય ત્યારે આમ કરવું જરૂરી બનશે. અમારું મંત્રાલય પોતાની ફરજ અદા કરવા માટે જરૂરી હોય ત્યારે ફ્યુનરલ ડિરેક્ટર્સને પણ તમારી તબીબી માહિતી ઉજાગર કરી શકે છે.
- E. અંગદાનની પ્રાપ્તિ:** અમારું મંત્રાલય અંગ, આંખ અથવા ટિશ્યુનું દાન મેળવવાના હેતુઓ માટે અંગદાન મેળવતી સંસ્થાને PHA ઉજાગર કરશે.
- F. વિશિષ્ટતા ધરાવતી સરકારી કામગીરી:** અમારું મંત્રાલય સૈન્ય, રાષ્ટ્રીય સુરક્ષા અને ગુમચર પ્રવૃત્તિઓ જેવી સરકારી કામગીરીના સંબંધમાં તમારી PHA ઉજાગર કરશે. અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય કેટલાક લાભો માટે તમે પાત્રતા ધરાવો છો કે નહીં તે નિર્ધારિત કરવા માટે ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ વેટરન અફેર્સને PHAનો ઉપયોગ કરી શકે છે અથવા તેને ઉજાગર કરી શકે છે.
- G. રસીકરણ:** અમારું મંત્રાલય શાળાને રસીકરણનો પુરાવો ઉજાગર કરશે જ્યારે રાજ્ય અથવા અન્ય સમાન પ્રકારના કાયદા અંતર્ગત વિદ્યાર્થીના પ્રવેશ પહેલા તેની જરૂરિયાત રહેતી હોય છે.

#### V. તમારા આરોગ્ય માહિતી સંબંધિત અધિકારો

તમે તમારા PHA સંબંધે નીચે જણાવેલા વ્યક્તિગત અધિકારો ધરાવો છો:

**A. નિરીક્ષણ અને નકલ કરવાનો અધિકાર:** કેટલાક મર્યાદિત અપવાદોને આધીન, તમે તમારી PHA મેળવવાનો અને જ્યાં સુધી અમે ડેટા જાળવી રાખીએ ત્યાં સુધી તમારા PHAનું નિરીક્ષણ કરવાનો અને નકલ કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો

જો અમારું મંત્રાલય તમારા PHAની પ્રાપ્તિ માટે તમારી વિનંતીનો ઇનકાર કરે તો અમે તેવા ઇનકારના કારણો સાથે લેખિતમાં તમને તે અંગે સૂચિત કરીશું. ઉદાહરણ તરીકે, જો તમે મનો ચિકિત્સા નોંધોનો અધિકાર ધરાવતાં ન હોવ અથવા તેવી માહિતીનું નિરીક્ષણ જે કાયદાથી પ્રતિબંધિત પ્રાપ્તિને આધીન રહેલી છે. તમે આ નિર્ણયની સમીક્ષા કરાવવાનો અધિકાર ધરાવી શકો છો.

જ્યારે અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય ઇલેક્ટ્રોનિક હેલ્થ રેકોર્ડનો ઉપયોગ કરતું હોય તેવા કિસ્સામાં તમે તમારી PHA ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપમાં વિનંતી કરવાનો પણ અધિકાર ધરાવો છો. તમે પેશન્ટ પોર્ટલ મારફતે પણ માહિતી મેળવી શકો છો જો અમારા આરોગ્ય મંત્રાલય દ્વારા તેને ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવશે.

તમારી પાસેથી સંઘ અથવા રાજ્યના લાગુ પડતાં કાયદા અનુસાર વાજબી નકલ કરવાની ફી વસૂલવામાં આવશે.

તમારી અનુકૂળતા માટે, તમારી કેટલીક PHA પેશન્ટ પોર્ટલમાં ઉપલબ્ધ બનશે. વધારાની PHAની પ્રાપ્તિ, તે અંગે પ્રાપ્તિની વિનંતી દ્વારા મેળવી શકાય છે.

**B. સુધારાનો અધિકાર:** તમે જ્યાં સુધી અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય ડેટા જાળવે ત્યાં સુધી તમારી PHAમાં સુધારો કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો. તમારે તમારી PHAમાં સુધારો કરવા વિનંતી કરવા માટે સુધારો કરવા માટે કરાયેલી વિનંતીના સમર્થનમાં તમારા કારણો સહિત લેખિતમાં [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) ઉપર અથવા 20555 Victor Parkway Livonia MI 48152 ખાતે અમારા સિસ્ટમ ગોપનીયતા અધિકારીને જાણ કરી શકો છો.

જોકે, અમારું મંત્રાલય સુધારા માટે તમારી વિનંતીનો ઇનકાર કરશે, જો:

- i. અમારું મંત્રાલયે માહિતીનું સર્જન કર્યું ન હોય;
- ii. માહિતી નિર્ધારિત કરાયેલા રેકોર્ડ સમૂહનો ભાગ ન હોય;
- iii. તમારા નિરીક્ષણ માટે માહિતી તમને ઉપલબ્ધ બને તેમ ન હોય (તેની પરિસ્થિતિ અથવા પ્રકારના કારણે); અથવા
- iv. માહિતી સચોટ અને પૂર્ણ હોય.

જો તમારા PHAમાં ફેરફારો માટે તમારી વિનંતીનો ઇનકાર કરવામાં આવે છે તો અમારા ગોપનીયતા અધિકારી ઇનકાર માટેના કારણો સહિત લેખિતમાં તમને સૂચિત કરશે. ગોપનીયતા અધિકારી ઇનકાર સાથે અસંમત થવા લેખિત નિવેદન કરવાના તમારા અધિકાર વિશે પણ તમને માહિતી આપશે. તમે જણાવી શકો છો કે અમારું મંત્રાલય કોઇપણ સમયે સુધારા અને ઇનકાર માટેની તમારી વિનંતીનો સમાવેશ કરે જે અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય ત્યારબાદના કોઇ સમયે માહિતી ઉજાગર કરે છે જેમાં તમે ફેરફાર કરવા ઇચ્છો છો. અમારું મંત્રાલય અસંમતિના તમારા નિવેદનનો રદિયો તૈયાર કરી કે છે અને તમને આવા રદિયાની નકલ પૂરી પાડશે.

**C. એકાઉન્ટિંગનો અધિકાર:** તમે નીચેના ખુલાસાઓ સિવાય, અમારા મંત્રાલયે ક્યાં હોય તેવા તમારી PHAના ખુલાસાઓનું એકાઉન્ટિંગ મેળવવાનો અધિકાર ધરાવો છો:

- i. સારવાર, ચૂકવણી અથવા આરોગ્ય સંભાળ કામગીરી હાથ ધરવા;
- ii. તમને;
- iii. તમારી સંભાળ સાથે સંકળાયેલી વ્યક્તિઓને;
- iv. રાષ્ટ્રીય સુરક્ષા અથવા ગુમચર હેતુઓ માટે; અથવા
- v. સુધારાત્મક સંસ્થાઓ અથવા કાયદાનો અમલ કરાવતા અધિકારીઓ.

તમારે અમારા મંત્રાલયને તમારા PHAના ખુલાસાઓના એકાઉન્ટિંગ માટે [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) અથવા 20555 Victor Parkway Livonia MI 48152 ખાતે અમારા વ્યવસ્થા ગોપનીયતા અધિકારીને લેખિતમાં વિનંતી કરવી આવશ્યક છે.

તમારે એકાઉન્ટિંગના સમયગાળાનો સમાવેશ કરવો આવશ્યક છે, જે 6 વર્ષથી વધુ સમયનો હોવો જોઈએ નહીં. કોઇપણ 12 માસના સમયગાળામાં એકવખત, અમારું મંત્રાલય કોઇપણ શુલ્ક વગર તમારા PHAના ખુલાસાઓ માટે તમને એકાઉન્ટિંગ પૂરું પાડશે. તે સમયગાળાની અંદર એકાઉન્ટિંગ માટેની કોઇપણ વધારાની વિનંતીઓ એકાઉન્ટિંગ તૈયાર કરવા માટે વાજબી ફીને આધીન રહેશે.

**D. નિયંત્રણોની વિનંતીનો અધિકાર:** તમે સારવાર, ચૂકવણી અથવા આરોગ્ય સંભાળ ઓપરેશન કામગીરી અથવા આવા ખુલાસાઓને પ્રતિબંધિત કરવા માટે તમારા PHAના ચોક્કસ ઉપયોગો અથવા ખુલાસાઓ ઉપર નિયંત્રણની વિનંતી કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો. જોકે, અમારું મંત્રાલય તમારી વિનંતી વિચારણામાં લેશે પરંતુ વિનંતી કરેલા નિયંત્રણોને સંમત કરવાની જરૂરિયાત રહેશે નહીં.

**E. આરોગ્ય પ્લાન સંબંધે નિયંત્રણોની વિનંતીનો અધિકાર:** તમે મેળવવામાં આવેલી ચીજ-વસ્તુઓ અથવા પૂરી પડાયેલી સેવાઓ માટે, સંપૂર્ણપણે, તમે જ્યારે ખિસ્સામાંથી ચૂકવણી કરી હોય તેવા કિસ્સાઓમાં આરોગ્ય પ્લાન (ચૂકવણી અથવા આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓના હેતુ માટે) તમારા PHAના ખુલાસા ઉપર નિયંત્રણની વિનંતી કરવાનો અધિકાર ધરાવો છો. આવી વિનંતીઓ સ્વીકારવામાં આવશે.

**F. ગોપનીય સંદેશાવ્યવહારોનો અધિકાર:** તમે વૈકલ્પિક સાધનો અથવા વૈકલ્પિક સ્થાનો દ્વારા તમારા PHAનું ગોપનીય સંદેશાવ્યવહાર મેળવવાનો અધિકાર ધરાવો છો. ઉદાહરણ તરીકે, તમે વિનંતી કરી શકો છો કે અમારું મંત્રાલય કાર્યસ્થળે અથવા પત્ર દ્વારા જ તમારો સંપર્ક કરી શકે છે. જો તમે તમારો ઇમેલ પૂરો પાડ્યો છે તો અમારું મંત્રાલય તમને ઇમેલ મારફતે તમારો સંપર્ક કરી શકે છે સિવાય કે તમે સંપર્કનો વૈકલ્પિક માધ્યમ માટે વિનંતી કરો.

**G. આ નોટિસની નકલ મેળવવાનો અધિકાર:** તમે વિનંતી કરવા પર આ ગોપનીયતા આચરણની નોટિસની કાગદી નકલ મેળવવાનો અધિકાર ધરાવો છો.

## VI. અસુરક્ષિત PHAનું ઉલ્લંઘન

જો તમને પ્રભાવિત કરતાં અસુરક્ષિત PHAનું ઉલ્લંઘન સર્જાય છે તો અમારા મંત્રાલય દ્વારા જરૂરી બનશે કે આવા ઉલ્લંઘન અંગે તમને સૂચિત કરવામાં આવે. આવી નોટિસ અમારા વતી અમારા વ્યવસાય સહયોગીઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવી શકે છે.

## VII. તમારી આરોગ્ય માહિતી શેર કરવી અથવા સંયુક્ત ઉપયોગ

Trinity Healthના સભ્યો, અમારું મંત્રાલય અને તબીબી કર્મચારીગણ તમારી PHAનો ઉપયોગ અમારા પરસ્પર દર્દીઓના સંદર્ભમાં HIPAA દ્વારા માન્ય હોય તેવી સારવાર, ચૂકવણી અને/અથવા આરોગ્ય



સંભાળ કામગીરીઓ માટે કરે છે. તમને સંભાળ પૂરી પાડવા અને સમુદાયનું આરોગ્ય સુધારવા માટે અમારા મંત્રાલયના મિશનને આગળ વધારવા માટે, અમે અન્ય સંગઠનો અને પ્રદાતાઓ સાથે તમારી PHA શેર કરીશું જે નીચે વર્ણવેલી શરતોનું પાલન કરવા માટે સંમત થાય છે:

**A. તબીબી કર્મચારીગણ:** તબીબી કર્મચારીગણ અને અમારું મંત્રાલય, અમારા મંત્રાલય ખાતે તમને આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડવા માટે સુનિયોજિત આરોગ્ય સંભાળની વ્યવસ્થામાં સાથે મળીને ભાગ લે છે. અમારું મંત્રાલય અને તેમના તબીબી કર્મચારીગણ એમ બન્ને અમારા આરોગ્ય મંત્રાલયમાં તમને આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડવાના ભાગ સ્વરૂપે સર્જન કરાયેલી અથવા મળેલી PHAના સંદર્ભમાં આ નોટિસની શરતોનું પાલન કરવા સંમત થાય છે. અમારું મંત્રાલય અને અમારા તબીબી કર્મચારીગણ સંભાળની ગુણવત્તાના આકલન અને સુધારા સહિત અમારા ચેરિટેબલ મિશન પરિપૂર્ણ કરવા માટે PHA મેળવશે અને તેનો ઉપયોગ કરશે.

**B. Trinity Healthમાં સભ્યપદ.** અમારું મંત્રાલય અને Trinity Healthના અમારા સભ્યો ઉપયોગીતા સમીક્ષા, ગુણવત્તા આકલન અને સંબંધિત પ્રવૃત્તિઓ માટે સુનિયોજિત આરોગ્ય સંભાળ વ્યવસ્થામાં સાથે મળીને ભાગ લે છે. Trinity Healthના ભાગરૂપે, નેશનલ કેથલિક આરોગ્ય સંભાળ વ્યવસ્થા, અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય અને અન્ય હોસ્પિટલ, નર્સિંગ હોમ અને Trinity Health માં હેલ્થ કેર પ્રદાતાઓ ઉપયોગીતા સમીક્ષા, ગુણવત્તા આકલન અને Trinity Health, માટૂક કંપની અને તેના સભ્યોની સંબંધિત પ્રવૃત્તિઓ માટે તમારી PHA શેર કરી શકે છે. Trinity Healthના તમામ સભ્યો ઉપયોગીતા સમીક્ષા અને ગુણવત્તા આકલન પ્રવૃત્તિઓના ભાગરૂપે તૈયાર કરાયેલી અથવા મેળવવામાં આવેલી PHAના સંદર્ભમાં આ નોટિસની શરતોનું પાલન કરવા માટે સંમત થાય છે.

કૃપા કરીને <http://www.trinity-health.org/> પર સભ્ય સંગઠનોની સૂચી માટે Trinity Healthની વેબસાઇટ ધ્યાન પર લો. અથવા વૈકલ્પિક રીતે, તમે તેના માટે વિનંતી કરવા 833-718-1043, પર અમારા ગોપનીયતા અધિકારીને કોલ કરી શકો છો અથવા [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) પર અમને ઇમેલ કરી શકો છો.

**C. વ્યવસાય સહયોગીઓ** અમારું મંત્રાલય Trinity Health સહિત અમારી વતી વ્યવસાય કામગીરી હાથ ધરવા માટે વ્યવસાય સહયોગીઓ અને તેમના પેટાકોન્ટ્રાક્ટર સાથે તમારી PHA શેર કરશે, જે અમારા મંત્રાલય માટે ચોક્કસ વ્યવસાય કામગીરીઓ હાથ ધરે છે.

**D. તમારા આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ અને સંભાળ સંકલનકર્તાઓ** તમે સંકલિત સંભાળ વ્યવસ્થામાં પૂરી અમારા મંત્રાલય તરફથી પૂરી પડાયેલી સંભાળ મેળવો છો જ્યાં દર્દીઓને અનેક જુદા-જુદા પ્રદાતાઓ દ્વારા અને સંભાળની સાતત્યતાના ભાગરૂપે અનેક સંભાળ ગોઠવણોમાં તથા સંકલિત સંભાળ સેવા આપૂર્તિમાં જોવામાં આવે છે. અમારું મંત્રાલય તમારી PHA અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ અને સંભાળ સંકલનકર્તાઓ સાથે શેર કરે છે જે સાથે મળીને સારવાર પૂરી પાડવા, ચૂકવણી મેળવવા અને આરોગ્ય સંભાળ કામગીરીઓ હાથ ધરવા માટે કામ કરે છે. તમારી PHAને સંભાળ પૂરી પાડવામાં અને સંભાળ સહકારમાં સંકલાયેલા પ્રદાતાઓ સાથે બહુવિધ રીતોથી ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે શેર કરાય છે. તમારી PHA અન્ય પ્રદાતાઓની ઇલેક્ટ્રોનિક હેલ્થ રેકોર્ડ સિસ્ટમ સાથે સીધા જોડાણ મારફતે શેર થઈ શકે છે. તમારી PHA હેલ્થ ઇન્ફોર્મેશન એક્સચેન્જમાં અથવા ટેક્નોલોજી મારફતે શેર કરી શકાય છે જે તમારી માહિતી મેળવવા માટે ડાઉનસ્ટ્રીમ પ્રદાતાઓ અને સંભાળ સહયોગીઓને સક્ષમબનાવે છે. તમારી PHA અન્ય પ્રદાતાઓના ઇનબોક્સ પર સુરક્ષિત ટ્રાન્સમિશન મારફતે શેર કરી શકાય છે.

**VIII. આ નોટિસના ફેરફારો.** અમારા મંત્રાલયને હાલમાં અમલી નોટિસની શરતો બંધનકર્તા રહેશે. અમે નોટિસની શરતોમાં વસ્તુલક્ષી ફેરફાર કરવાનો અને જાળવવામાં આવતી PHA માટે નવી નોટિસની



જોગવાઈઓને અમલી કરવાનો અધિકાર અબાધિત રાખીએ છીએ. અમારું આરોગ્ય મંત્રાલય જ્યારે નોટિસમાં વસ્તુલક્ષી ફેરફાર કરવામાં આવ્યો હોય તે કિસ્સામાં નોટિસની જોગવાઈઓના ફેરફાર બાદ તમારી પ્રથમ મુલાકાત વખતે તમને નવી નોટિસનું વિતરણ કરશે/ પૂરી પાડશે. તમે વધુમાં કોઈ પણ સમયે નોટિસની વર્તમાન નકલની માંગણી કરી શકો છો. વર્તમાન નકલો મંત્રાલયની વેબસાઇટ ઉપર પોસ્ટ કરવામાં આવેલી છે.

ફરિયાદો. જો તમે માનતા હોવ કે તમારા ગોપનીયતા અધિકારોનું ઉલ્લંઘન કરવામાં આવ્યું છે તો તમે અમારા ગોપનીય અધિકારી અથવા આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગના સચિવ સમક્ષ ફરિયાદ દાખલ કરી શકો છો. તમામ ફરિયાદો સીધી જ [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org)ને અથવા 20555 Victor Parkway Livonia MI 48152 પર લેખિતમાં રજૂ કરવી આવશ્યક છે.

**IX. કોઇપણ ફરિયાદ દાખલ કરવા બદલ તમારી વિરુદ્ધ કોઇ કાર્યવાહી કરાશે નહીં.**

ગોપનીયતા અધિકારી - પ્રશ્ન / ચિંતાઓ / વધારાની માહિતી. જો તમે આ ગોપનીયતા આચરણની નોટિસ હેઠળ આવરી લેવાયેલા મુદ્દાઓ સંબંધે કોઇ પ્રશ્ન, ચિંતાઓ ધરાવો છો અથવા કોઇ વધુ માહિતી મેળવવા ઇચ્છો છો અથવા અમારા આરોગ્ય મંત્રાલયની ગોપનીયતા નીતિઓ અને કાર્યવાહીઓ સંબંધે વધારાની માહિતી મેળવવા ઇચ્છો છો તો કૃપા કરીને 833-718-1043 પર અમારા ગોપનીયતા અધિકારીનો સંપર્ક કરો અથવા તમે અમને [privacyofficer@trinity-health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) ઇમેલ પણ કરી શકો છો.