प्रभावी तिथि: 16.02.2026

NYC Health + Hospitals
की गोपनीयता नीति सूचना

यह गोपनीयता नीति सूचना (Notice of Privacy Practices, "NPP") बताती है कि आपकी चिकित्सा संबंधी जानकारी और मादक द्रव्यों के सेवन विकार (substance use disorder, SUD) के उपचार संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कैसे किया जा सकता है और आप इस जानकारी तक कैसे पहुंच सकते हैं; आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के संबंध में आपके अधिकार; आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी की गोपनीयता या सुरक्षा के उल्लंघन के संबंध में शिकायत कैसे दर्ज करें; या आपकी जानकारी के संबंध में आपके अधिकार और आप इस जानकारी तक कैसे पहुंच सकते हैं।

आपको इस सूचना की एक प्रति कागजी या इलेक्ट्रॉनिक रूप में प्राप्त करने का अधिकार है और आप कॉर्पोरेट अनुपालन कार्यालय, कॉर्पोरेट गोपनीयता और सुरक्षा अधिकारी से CPO@nychhc.org पर ईमेल के माध्यम से इस पर चर्चा कर सकते हैं।

कृपया इसे ध्यानपूर्वक पढ़ें।

परिचय एवं जानकारी

New York City Health and Hospitals Corporation, जिसे "NYC Health + Hospitals" या "सिस्टम" के नाम से भी जाना जाता है, संघीय कानून, विशेष रूप से स्वास्थ्य बीमा पोर्टेबिलिटी और जवाबदेही अधिनियम 1996 (Health Insurance Portability and Accountability Act, "HIPAA") और शीर्षक 42 संघीय विनियम संहिता (Code of Federal Regulations, CFR) भाग 2 के तहत, आपकी संरक्षित स्वास्थ्य जानकारी की गोपनीयता बनाए रखने के लिए बाध्य है, जिसमें आपको अपने कानूनी कर्तव्यों और गोपनीयता प्रथाओं की सूचना प्रदान करना शामिल है, असुरक्षित रिकॉर्ड के उल्लंघन की स्थिति में आपको सूचित करने का कर्तव्य, और आपके बारे में एकत्रित की जाने वाली जानकारी के प्रकारों का विवरण, वह जानकारी किसके साथ साझा की जा सकती है, और आपके अधिकार शामिल हैं। यह NPP HIPAA और 42 CFR भाग 2 के तहत आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी से संबंधित आपकी गोपनीयता सुरक्षा और अन्य अधिकारों का वर्णन करता है। आपको अन्य संघीय कानूनों और/या राज्य के कानूनों के तहत अतिरिक्त सुरक्षाएं और अधिकार प्रदान किए जा सकते हैं, जिनका इस NPP में वर्णन नहीं किया गया है। सिस्टम के लिए वर्तमान में प्रभावी नोटिस की शर्तों का पालन करना अनिवार्य है।

इस NPP में प्रयुक्त "स्वास्थ्य जानकारी" शब्द से तात्पर्य किसी भी व्यक्तिगत रूप से पहचान योग्य जानकारी से है जो सिस्टम द्वारा बनाई, प्राप्त की, रखी या प्रसारित की जाती है, और जो आपके स्वास्थ्य देखभाल और उपचार, तथा ऐसी देखभाल और उपचार के लिए भुगतान से संबंधित है।

इस NPP में प्रयुक्त, मादक द्रव्यों के सेवन विकार (SUD) के उपचार संबंधी जानकारी, एक प्रकार की स्वास्थ्य जानकारी है जिसे संघीय विनियमों (42 CFR भाग 2) के तहत अतिरिक्त सुरक्षा प्राप्त होती है।

HIV से संबंधित स्वास्थ्य जानकारी, मानसिक स्वास्थ्य जानकारी, और आनुवंशिक या आनुवंशिक परीक्षण की जानकारी पर अतिरिक्त गोपनीयता सुरक्षा लागू हो सकती है, जिनका वर्णन इस NPP में नहीं किया गया है।

यह NPP उन गोपनीयता प्रथाओं का वर्णन करता है जिनका पालन NYC Health + Hospitals की सभी सुविधाओं, इकाइयों, और संस्थाओं में किया जाना अनिवार्य है, जिसमें सभी एक्यूट केयर अस्पताल और उनसे जुड़े क्लीनिक; सभी Gotham Health डायग्नोस्टिक और उपचार केंद्र और उनसे जुड़े नेबरहुड हेल्थ सेंटर्स; सभी दीर्घकालिक एक्यूट केयर सुविधाएं और कुशल नर्सिंग सुविधाएं; और सभी घर एवं समुदाय-आधारित सेवाएं और कार्यक्रम शामिल हैं।

NYC Health + Hospitals इस NPP को संशोधित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। NYC Health + Hospitals के पास यह अधिकार सुरक्षित है कि वह संशोधित NPP को पहले से ही रखी गई स्वास्थ्य जानकारी और SUD उपचार संबंधी जानकारी के साथ-साथ भविष्य में प्राप्त होने वाली किसी भी स्वास्थ्य जानकारी और SUD उपचार संबंधी जानकारी के लिए प्रभावी बना दे। NYC Health + Hospitals वर्तमान NPP (प्रभावी तिथि के साथ) की एक प्रति अपने सभी संस्थानों, इकाइयों, और संस्थाओं में प्रमुख स्थानों पर और अपनी सार्वजनिक वेबसाइट पर प्रदर्शित करेगा।

<u>उपचार, भुगतान और स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के लिए स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण</u>

इलाज। यह सिस्टम आपको चिकित्सा उपचार, देखभाल या सेवाएं प्रदान करने के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकता है, और आपकी देखभाल में शामिल स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं या अन्य कार्यबल सदस्यों को आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है। अस्पताल के विभिन्न विभाग आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को आपस में भी साझा कर सकते हैं ताकि आपको आवश्यक विभिन्न स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं, जैसे कि नुस्खे, प्रयोगशाला परीक्षण, और एक्स-रे, के समन्वय में मदद मिल सके। आवश्यकता पड़ने पर, सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी उन व्यक्तियों को भी प्रकट कर सकता है जो सिस्टम के बाहर हैं और आपकी देखभाल में शामिल हो सकते हैं। *उदाहरण के लिए: यदि आपका पैर टूटा हुआ है और आप उसका इलाज कर रहे हैं, तो स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को किसी अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदाता से यह जानने की आवश्यकता हो सकती है कि क्या आपको मधुमेह है, क्योंकि मधुमेह ठीक होने की प्रक्रिया को धीमा कर सकता है और उन्हें उचित सेवाओं की व्यवस्था करने की आवश्यकता होती है।*

भुगतान। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा आपकी स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं और उपचार के लिए भुगतान प्राप्त करने के लिए कर सकता है। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग कर सकता है और उसे आपके स्वास्थ्य प्लान में उस उपचार या प्रक्रिया के बारे में बता सकता है जो आप प्राप्त करने वाले हैं, ताकि पूर्व अनुमोदन प्राप्त किया जा सके या यह निर्धारित किया जा सके कि आपका प्लान इसे कवर करेगा या नहीं। आपके द्वारा पूर्ण रूप से भुगतान की गई स्वास्थ्य देखभाल या सेवाओं के लिए, आप सिस्टम से अनुरोध कर सकते हैं कि वह आपकी बीमा कंपनी के साथ साझा की जाने वाली स्वास्थ्य जानकारी को कानून द्वारा अनुमत सीमा तक सीमित रखे। *उदाहरण के लिए: सिस्टम को आपके स्वास्थ्य प्लान में NYC Health + Hospitals में आपके द्वारा कराई गई सर्जिकल प्रक्रियाओं के बारे में जानकारी देने की आवश्यकता हो सकती है ताकि आपका स्वास्थ्य प्लान सिस्टम को भुगतान कर सके या आपको ऐसी प्रक्रियाओं के लिए प्रतिपूर्ति कर सके।*

स्वास्थ्य देखभाल संचालन। यह सिस्टम दैनिक आधार पर कार्यों को पूरा करने और यह सुनिश्चित करने के लिए कि NYC Health + Hospitals के मरीजों को गुणवत्तापूर्ण देखभाल मिले, आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकता है। यह प्रणाली कई रोगियों की स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को संयोजित करके सांख्यिकी या विश्लेषण भी कर सकती है ताकि प्रदान की गई सेवाओं की प्रभावशीलता और आवश्यकता का निर्धारण किया जा सके। आवश्यकता पड़ने पर, सिस्टम विभिन्न कार्यक्रमों, संस्थाओं और सुविधाओं के संचालनों में सहायता करने वाले अनुबंधित लेखाकारों, सलाहकारों, और अन्य पेशेवरों को भी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है। *उदाहरण के लिए: यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग अपने द्वारा प्रदान किए जाने वाले उपचारों और सेवाओं की गुणवत्ता की समीक्षा करने के लिए कर सकता है।*

अपॉइंटमेंट रिमाइंडर। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा आपको किसी सुविधा, इकाई या संस्था में आपकी अपॉइंटमेंट के बारे में रिमाइंडर भेजने के लिए कर सकता है।

ध्यान दें: ***उपचार, भुगतान, और स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के उद्देश्यों के लिए SUD उपचार संबंधी जानकारी का खुलासा करने के लिए लिखित सहमति अनिवार्य है।***

स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण जहां प्राधिकरण आवश्यक है

NYC Health + Hospitals को निम्नलिखित स्थितियों में आपकी स्वास्थ्य जानकारी का उपयोग या प्रकटीकरण करने से पहले आपका लिखित प्राधिकरण प्राप्त करना अनिवार्य है:

विपणन। सिस्टम को किसी उत्पाद या सेवा की खरीद या उपयोग के संबंध में आपसे संवाद करने के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग करने से पहले आपका लिखित प्राधिकरण प्राप्त करना अनिवार्य है, जब तक कि यह संवाद आपके और सिस्टम के बीच आमने-सामने न हो, या इसमें सिस्टम द्वारा आपको प्रदान किया गया मामूली मूल्य का कोई प्रचार उपहार शामिल न हो। हालांकि, निम्नलिखित स्थितियों में पूर्व लिखित प्राधिकरण की आवश्यकता नहीं होती है, बशर्ते कि सिस्टम को आपसे संचार करने के बदले किसी तीसरे पक्ष से भुगतान प्राप्त न हो रहा हो: (i) स्वास्थ्य संबंधी लाभ और सेवाएं; (ii) दवाओं से जुड़ी जानकारी; और (iii) उपचार के विकल्प।

स्वास्थ्य संबंधी जानकारी की बिक्री। NYC Health + Hospitals आपके लिखित प्राधिकरण के बिना आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी नहीं बेचेगा।

स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण जहां प्राधिकरण की आवश्यकता नहीं है

नीचे दी गई स्थितियों में आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा करने से पहले NYC Health + Hospitals को आपका लिखित प्राधिकरण प्राप्त करने की आवश्यकता नहीं होती है।

ध्यान दें: नीचे दी गई स्थितियों में SUD उपचार संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण के लिए 42 CFR भाग 2 के तहत आपकी लिखित सहमति आवश्यक हो सकती है।

सुविधा निर्देशिका। अस्पताल में भर्ती रहने के दौरान सिस्टम अस्पताल की सुविधा निर्देशिका में आपके बारे में कुछ स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग कर सकता है। इस स्वास्थ्य संबंधी जानकारी में आपका नाम, सुविधा केंद्र में स्थान, आपकी सामान्य स्थिति और आपकी धार्मिक संबद्धता शामिल हो सकती है। *ध्यान दें:* केवल पादरी वर्ग के सदस्यों या पादरी कार्यबल के सदस्यों को ही आपकी धार्मिक संबद्धता के बारे में बताया जाएगा। यदि आप चाहते हैं कि सिस्टम इस स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को सुविधा निर्देशिका में शामिल न करे, तो आपके पास ऐसी जानकारी को शामिल करने पर आपत्ति जताने का अधिकार है, और आप सुविधा के प्रवेश या स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन विभाग से संपर्क करके ऐसा कर सकते हैं।

धन एकत्र करने की गतिविधियां। यह सिस्टम अपनी सुविधाओं और स्वास्थ्य देखभाल कार्यों के लिए धन एकत्र करने के उद्देश्य से आपसे संपर्क करने के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग या खुलासा कर सकता है। NYC Health + Hospitals आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को सिस्टम से संबंधित किसी फाउंडेशन या बिजनेस एसोसिएट के साथ भी इन्हीं उद्देश्यों के लिए साझा कर सकता है। इस प्रकार के संचार प्राप्त न करने के लिए, आप एक लिखित अनुरोध ईमेल optoutforfundraising@nychhc.org पर भेज सकते हैं। धन एकत्र करने संबंधी संचार प्राप्त न करने का विकल्प चुनने पर आपको उपचार, या किसी अन्य लाभ या सेवा से वंचित नहीं किया जा सकता है।

शोध। यदि आप किसी क्लिनिकल ट्रायल में भाग लेते हैं, तो NYC Health + Hospitals आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग करने या साझा करने से पहले आपसे लिखित अनुमति मांगेगा। कुछ विशेष परिस्थितियों में, सिस्टम आपकी गोपनीयता के लिए न्यूनतम जोखिम सुनिश्चित करने वाली एक विशेष अनुमोदन प्रक्रिया करने के बाद, आपकी लिखित अनुमति के बिना किसी शोध अध्ययन के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग कर सकता है। किसी भी परिस्थिति में कोई शोधकर्ता किसी शोध अध्ययन की तैयारी के दौरान, उसके दौरान, या उसके बाद आपका नाम या पहचान सार्वजनिक रूप से प्रकट नहीं करेगा।

आपकी देखभाल या आपकी देखभाल के भुगतान में शामिल व्यक्ति। यदि आप आपत्ति नहीं जताते हैं, तो सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी आपके परिवार के किसी सदस्य या मित्र को प्रकट कर सकता है जो आपकी देखभाल या आपकी देखभाल के भुगतान में शामिल है।

वे व्यक्ति जो आपकी ओर से कार्रवाई कर सकते हैं। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी आपके व्यक्तिगत प्रतिनिधि, जिसमें माता-पिता या अभिभावक शामिल हैं, को प्रकट कर सकता है।

स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए एक गंभीर खतरा टालने के लिए। सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा तब कर सकता है जब यह आवश्यक हो, ताकि आपके स्वास्थ्य और सुरक्षा या जनता या किसी अन्य व्यक्ति के स्वास्थ्य और सुरक्षा के लिए गंभीर खतरे को रोका जा सके।

सैन्यकर्मी और पूर्व सैनिक। यदि आप सशस्त्र बलों के सदस्य हैं, तो सिस्टम सैन्य कमान अधिकारियों द्वारा आवश्यक होने पर आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है।

कर्मचारियों का मुआवजा। सिस्टम आवश्यकतानुसार आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को कर्मचारियों के मुआवज़ा बोर्ड या इसी तरह के अन्य कार्यक्रमों को प्रकट कर सकता है।

जन स्वास्थ्य गतिविधियां। यह सिस्टम सार्वजनिक स्वास्थ्य उद्देश्यों के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकता है, जैसे कि बीमारी के प्रसार को रोकना, या कुछ चिकित्सीय स्थितियों, जन्म, मृत्यु, दुर्व्यवहार, उपेक्षा, और घरेलू हिंसा की रिपोर्ट प्राप्त करना।

स्वास्थ्य निगरानी गतिविधियां। सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का इस्तेमाल कर सकता है और उसे कानून के तहत अधिकृत गतिविधियों के लिए स्वास्थ्य निगरानी एजेंसी को प्रकट कर सकता है, जिसमें लेखापरीक्षा, जांच, और निरीक्षण शामिल हैं।

कानूनी कार्यवाही। यदि आप किसी मुकदमे या कानूनी विवाद में शामिल हैं, तो सिस्टम अदालत या प्रशासनिक आदेश के जवाब में आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है। सिस्टम विवाद में शामिल किसी अन्य व्यक्ति द्वारा किसी सम्मन, खोज अनुरोध, या अन्य कानूनी प्रक्रिया के जवाब में आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा भी कर सकता है, लेकिन केवल तभी जब आपको अनुरोध के बारे में सूचित करने या मांगी गई जानकारी की सुरक्षा के लिए आदेश प्राप्त करने का प्रयास किया गया हो।

कानून प्रवर्तन। सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कानून प्रवर्तन उद्देश्यों के लिए कर सकता है, जिसमें निम्नलिखित शामिल हैं: (i) किसी संदिग्ध, भगोड़े, महत्वपूर्ण गवाह, या लापता व्यक्ति की पहचान या पता लगाना; (ii) अपराध के पीड़ितों से संबंधित परिस्थितियों में; (iii) उन मौतों के मामले में जिनके बारे में हमारा मानना है कि वे आपराधिक कृत्य का परिणाम हो सकती हैं; (iv) NYC Health + Hospitals की जगह पर होने वाले अपराधों के मामले में; और (v) किसी आपात स्थिति में अपराध की रिपोर्ट करना, अपराध या पीड़ितों का स्थान, या अपराध करने वाले व्यक्ति की पहचान, विवरण, या स्थान बताना।

मौत। यह सिस्टम आपकी मृत्यु के बारे में उन व्यक्तियों, जिनके पास आपकी ओर से कार्य करने का कानूनी अधिकार है, आपके व्यक्तिगत प्रतिनिधि, या आपकी देखभाल में शामिल किसी अन्य व्यक्ति को सूचित करने, या उनका पता लगाने में सहायता करने के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकता है, जब तक कि ऐसा करना आपके द्वारा लिखित रूप में व्यक्त की गई किसी पूर्व प्राथमिकता या निर्देश के विपरीत न हो।

कोरोनर, चिकित्सा परीक्षक, अंतिम संस्कार निदेशक, और अंगदान। सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग कर सकता है और इसे किसी कोरोनर, चिकित्सा परीक्षक, या अंतिम संस्कार निदेशक को उनके कर्तव्यों के निर्वहन के लिए आवश्यक होने पर, प्रकट कर सकता है। यह सिस्टम अंग, आंख और ऊतक दान के उद्देश्यों के लिए भी आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग और खुलासा कर सकता है।

आपदा राहत। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग कर सकता है और इसे किसी सार्वजनिक या निजी संस्था को प्रकट कर सकता है जिसे कानून या अन्य प्राधिकरण द्वारा आपदा राहत प्रयासों में सहायता करने के लिए अधिकृत किया गया है, ताकि आपके परिवार के सदस्यों, निकट संबंधियों, व्यक्तिगत प्रतिनिधि, या आपकी देखभाल के लिए जिम्मेदार अन्य लोगों को सूचनाओं का समन्वय किया जा सके।

राष्ट्रीय सुरक्षा एवं खुफिया गतिविधियां। यह सिस्टम कानून द्वारा अधिकृत खुफिया, प्रति-खुफिया, और अन्य राष्ट्रीय सुरक्षा गतिविधियों के लिए अधिकृत संघीय अधिकारियों को आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है।

राष्ट्रपति और अन्य लोगों के लिए सुरक्षा सेवाएं। यह सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी अधिकृत संघीय अधिकारियों को प्रकट कर सकता है ताकि वे राष्ट्रपति, अन्य अधिकृत व्यक्तियों, विदेशी राष्ट्राध्यक्षों को सुरक्षा प्रदान कर सकें, या विशेष जांच कर सकें।

SUD के उपचार संबंधी जानकारी के लिए विशेष गोपनीयता सुरक्षा उपाय

SUD के उपचार संबंधी जानकारी को 42 CFR भाग 2 के तहत अतिरिक्त गोपनीयता सुरक्षा प्राप्त है, जो इस बात को सीमित करती है कि सिस्टम आपकी SUD उपचार संबंधी जानकारी का उपयोग या खुलासा कैसे करता है। जब तक आप सहमति प्रपत्र पर हस्ताक्षर नहीं करते, सिस्टम केवल सीमित परिस्थितियों में ही आपकी SUD के उपचार संबंधी जानकारी का खुलासा कर सकता है, जैसा कि 42 CFR भाग 2 द्वारा अनुमत है। चिकित्सा आपात स्थिति या विशेष परिस्थितियों में, जैसा कि 42 CFR भाग 2 द्वारा अनुमत है, सिस्टम को आपकी लिखित सहमति के बिना आपके SUD उपचार रिकॉर्ड का उपयोग या खुलासा करने की अनुमति दी जा सकती है।

उपयोग और प्रकटीकरण के लिए सहमति। SUD के उपचार संबंधी सभी भविष्य की सूचनाओं के उपयोग और प्रकटीकरण के लिए एक ही लिखित सहमति का उपयोग और खुलासा किया जा सकता है, चाहे वह उपचार, भुगतान या स्वास्थ्य देखभाल संचालनों से संबंधित हो। SUD के उपचार संबंधी रिकॉर्ड, जो उपचार, भुगतान, और स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के लिए आपकी सहमति के अनुसार किसी भाग 2 कार्यक्रम, कवर की गई इकाई, या व्यावसायिक सहयोगी को प्रकट किए जाते हैं, उन्हें HIPAA विनियमों द्वारा अनुमत ऐसा खुलासा करने की सीमा तक, आपकी लिखित सहमति के बिना भी, उस भाग 2 कार्यक्रम, कवर की गई इकाई, या व्यावसायिक सहयोगी द्वारा आगे प्रकट किया जा सकता है।

निषिद्ध उपयोग और प्रकटीकरण। सिस्टम आपकी SUD के उपचार संबंधी जानकारी का उपयोग या खुलासा आपके विरुद्ध किसी भी नागरिक, प्रशासनिक, आपराधिक, या विधायी कार्यवाही में विशिष्ट लिखित सहमति या सम्मन के साथ अदालत के आदेश के बिना नहीं कर सकता है। SUD के उपचार संबंधी जानकारी का उपयोग या खुलासा केवल अदालत के आदेश के आधार पर किया जाएगा, और यह तब होगा जब आपको या सिस्टम को सूचित कर दिया गया हो और अदालत में सुनवाई का अवसर दिया गया हो।

धन जुटाने संबंधी खुलासे। यह सिस्टम केवल तभी भाग 2 कार्यक्रम के लाभ के लिए धन जुटाने हेतु SUD उपचार रिकॉर्ड का उपयोग या खुलासा कर सकता है, जब आपको धन जुटाने संबंधी संचार प्राप्त न करने का निर्णय लेने का स्पष्ट और सुस्पष्ट अवसर दिया गया हो। आपके पास धन जुटाने संबंधी संचार प्राप्त न करने का विकल्प चुनने का अधिकार है।

SUD के उपचार संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण, जिसका वर्णन इस सूचना में नहीं किया गया है, केवल आपकी लिखित सहमति से ही किया जाएगा। यदि 42 CFR भाग 2 के तहत अनुमति हो तो SUD के उपचार संबंधी जानकारी के उपयोग और प्रकटीकरण को लिखित सहमति के बिना किया जा सकता है।

आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के बारे में अधिकार

सिस्टम द्वारा आपके बारे में रखी गई स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के संबंध में आपके निम्नलिखित अधिकार हैं:

पहुंच और प्रतिलिपि का अधिकार। आपके पास अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी तक पहुंच का अनुरोध करने और उसकी एक प्रति प्राप्त करने का अधिकार है, सिवाय मनोचिकित्सा संबंधी नोट्स और चल रहे नैदानिक अनुसंधान परीक्षण से संबंधित जानकारी के। आपके पास अपनी पसंद के प्रारूप में अपने मेडिकल रिकॉर्ड की प्रतियां प्राप्त करने का अधिकार है। अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी प्राप्त करने या उसकी प्रतिलिपि का अनुरोध करने के लिए कृपया अपना अनुरोध लिखित रूप में संबंधित संस्थान या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन विभाग के पास जमा करें। सिस्टम सीमित परिस्थितियों में आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी तक पहुंच से इनकार करने का अधिकार सुरक्षित रखता है, और यदि ऐसा होता है, तो आपको इनकार का लिखित स्पष्टीकरण प्रदान करने के साथ-साथ उस निर्णय के खिलाफ अपील करने का आपका अधिकार भी प्रदान करेगा। चिकित्सा अभिलेखों की प्रतियां बनाने की लागत को कवर करने के लिए सिस्टम उचित शुल्क लगा सकता है। अनुरोधित जानकारी भेजने से पहले, यदि अनुरोधित स्वास्थ्य जानकारी किसी भी कारण से विलंबित होती है, या यदि अनुरोधित स्वास्थ्य जानकारी अनुरोधित प्रारूप में प्रदान नहीं की जा सकती है, तो सिस्टम को आपको किसी भी संभावित शुल्क के बारे में लिखित रूप में सूचित करने की आवश्यकता होती है।

संशोधन का अधिकार। यदि आपको लगता है कि सिस्टम द्वारा रखी गई आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी गलत या अपूर्ण है, तो आपके पास यह अधिकार है कि जब तक सिस्टम द्वारा या सिस्टम के लिए जानकारी रखी जाती है, तब तक आप सिस्टम से अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी में संशोधन करने का अनुरोध कर सकते हैं। अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी में संशोधन का अनुरोध करने के लिए, कृपया अपना अनुरोध लिखित रूप में संबंधित संस्थान या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन विभाग के पास जमा करें। आपका संशोधन के अपने अनुरोध के समर्थन में एक कारण बताना अनिवार्य है। कुछ सीमित परिस्थितियों में सिस्टम आपके अनुरोध को अस्वीकार कर सकता है। यदि आपका अनुरोध अस्वीकार कर दिया जाता है, तो सिस्टम का आपको अस्वीकृति का लिखित स्पष्टीकरण देना अनिवार्य है।

खुलासों का लेखा-जोखा प्राप्त करने का अधिकार। आपके पास "खुलासों का लेखा-जोखा" मांगने का अधिकार है, जिसमें यह बताया गया है कि सिस्टम ने आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का खुलासा कैसे किया है। इस सूची में कुछ प्रकार के खुलासे शामिल नहीं होंगे, जैसे कि आपके उपचार, भुगतान, या स्वास्थ्य देखभाल संबंधी कार्यों के लिए साझा की गई जानकारी, या आपके प्राधिकरण से किए गए खुलासे। सूचनाओं के खुलासे का लेखा-जोखा प्राप्त करने के लिए कृपया अपना अनुरोध लिखित रूप में संबंधित संस्थान या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन विभाग के पास जमा करें। आपके अनुरोध में प्रकटीकरणों की समयावधि शामिल ज़रूर होनी चाहिए जो छह वर्ष से अधिक नहीं हो सकती है, और इसमें 14 अप्रैल, 2003 से पहले की तिथियां शामिल नहीं हो सकती हैं। 12-महीने की अवधि के भीतर आप जिस पहली सूची का अनुरोध करेंगे, वह निःशुल्क होगी। अतिरिक्त सूचियों के लिए, सिस्टम उचित शुल्क ले सकता है।

प्रतिबंधों का अनुरोध करने का अधिकार। आपके पास यह अधिकार है कि आप अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी पर प्रतिबंध लगाने का अनुरोध कर सकते हैं जिसका उपयोग या खुलासा सिस्टम उपचार, भुगतान, या स्वास्थ्य देखभाल कार्यों के लिए करता है। आपके पास यह अनुरोध करने का भी अधिकार है कि सिस्टम आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को आपकी देखभाल में शामिल किसी व्यक्ति, जैसे कि परिवार के सदस्य या मित्र, को प्रकट करने पर रोक लगाए। अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी पर प्रतिबंध लगाने का अनुरोध करने के लिए, कृपया अपना अनुरोध लिखित रूप में संबंधित संस्थान या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन, प्रवेश या पंजीकरण विभाग को जमा करें। *सिस्टम का आपके प्रतिबंध के अनुरोध से सहमत होना आवश्यक नहीं है।* यदि, फिर भी, सहमति हो जाती है, तो सिस्टम आपके अनुरोध का पालन करेगा, बशर्ते कि आपको आपातकालीन उपचार प्रदान करने के लिए स्वास्थ्य संबंधी जानकारी की आवश्यकता न हो।

वैकल्पिक संचारों का अनुरोध करने का अधिकार। आपके पास यह अनुरोध करने का अधिकार है कि सिस्टम चिकित्सा संबंधी मामलों या आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी के बारे में आपसे किसी वैकल्पिक तरीके या स्थान पर संवाद करे। वैकल्पिक संचार विधियों का अनुरोध करने के लिए, कृपया अपना अनुरोध लिखित रूप में संबंधित संस्थान या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन विभाग के पास जमा करें। आपके अनुरोध में यह स्पष्ट रूप से ज़रूर बताया जाना चाहिए कि आप किस प्रकार संपर्क किया जाना चाहते हैं। सिस्टम आपसे आपके अनुरोध का कारण नहीं पूछेगा, और सभी उचित अनुरोधों को स्वीकार करेगा।

उल्लंघन की स्थिति में सूचना प्राप्त करने का अधिकार। आपके पास यह जानने का अधिकार है जब आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी को ऐसे तरीके से प्राप्त, पहुँच, उपयोग या प्रकट किया गया है जो कानूनी रूप से अनुमत नहीं है, और जहां सिस्टम यह निर्धारित करता है कि आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी से संभावित रूप से समझौता किया गया है (जिसे "उल्लंघन" कहा जाता है)। यदि आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उल्लंघन होता है, तो उल्लंघन का पता चलने के 60 दिनों के भीतर, आपको लिखित रूप में इसकी सूचना दी जाएगी।

इस गोपनीयता नीति सूचना (NPP) की कागजी प्रति प्राप्त करने का अधिकार। आपके पास किसी भी समय इस NPP की एक प्रति प्राप्त करने का अधिकार है। आप NYC Health + Hospitals की वेबसाइट https://www.nychealthandhospitals.org/ पर जाकर या सुविधा या संस्था के स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन, प्रवेश या पंजीकरण विभाग से संपर्क करके भी इस NPP की एक प्रति प्राप्त कर सकते हैं।

प्राधिकरण रद्द करने का अधिकार। यदि आप सिस्टम को अपनी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का उपयोग करने या उसे प्रकट करने का अधिकार देते हैं, तो आप उस प्राधिकरण को किसी भी समय लिखित रूप में रद्द कर सकते हैं। यदि आप अपना प्राधिकरण रद्द करते हैं, तो सिस्टम आपके लिखित प्राधिकरण में उल्लिखित कारणों के लिए आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी का अब उपयोग या खुलासा नहीं करेगा। यह सिस्टम आपके प्राधिकरण से पहले से किए गए किसी भी खुलासे को वापस लेने में असमर्थ है।

शिकायतें। अगर आपको लगता है कि आपकी गोपनीयता के अधिकारों का उल्लंघन हुआ है, आपकी स्वास्थ्य संबंधी जानकारी (जिसमें आपकी SUD के उपचार से संबंधित जानकारी भी शामिल है) का अनुचित तरीके से पहुँच प्राप्त की गई है, दुरुपयोग या खुलासा किया गया है, या सिस्टम की गोपनीयता संबंधी प्रथाओं के बारे में आपकी कोई चिंताएं हैं, तो कृपया कॉर्पोरेट अनुपालन कार्यालय, कॉर्पोरेट गोपनीयता और सुरक्षा अधिकारी से ईमेल द्वारा CPO@nychhc.org पर, या फिर गुमनाम और गोपनीय रूप से, सिस्टम की टोल-फ्री कंप्लायंस हेल्पलाइन के माध्यम से 1-866-HELP-HHC (1-866-435-7442) पर संपर्क करें। आपके पास स्वास्थ्य एवं मानव सेवा विभाग के सचिव के पास शिकायत दर्ज कराने का भी अधिकार है। *एक शिकायत दर्ज कराने के लिये आप दंडित नहीं किए जाएंगे।*

<u>SUD के उपचार संबंधी जानकारी के संबंध में अतिरिक्त अधिकार</u>:

SUD के उपचार संबंधी जानकारी के संबंध में आपके पास निम्नलिखित अधिकार हैं:

- उपचार, भुगतान, और स्वास्थ्य देखभाल संचालनों के उद्देश्यों के लिए पूर्व सहमति से किए गए खुलासों पर प्रतिबंध लगाने का अनुरोध करना।
- उन सेवाओं के लिए अपनी स्वास्थ्य योजना को रिकॉर्ड के प्रकटीकरण पर प्रतिबंध लगाने का अनुरोध करने और प्राप्त करने का अधिकार जिनके लिए आपने पूर्ण भुगतान किया है, उसी तरह जैसे HIPAA संरक्षित

स्वास्थ्य जानकारी के प्रकटीकरण पर लागू होता है।

- पिछले 3 वर्षों के इलेक्ट्रॉनिक रिकॉर्ड के खुलासे का लेखा-जोखा प्राप्त करने का अधिकार और सहमति से किए गए अन्य सभी खुलासों के लिए HIPAA की आवश्यकताओं को पूरा करने वाले खुलासों का लेखा-जोखा प्राप्त करने का अधिकार।
- पिछले 3 वर्षों में किसी मध्यस्थ द्वारा किए गए खुलासों की सूची प्राप्त करने का अधिकार।