

# 隐私惯例联合告知书

本告知书向您说明我中心如何使用和披露您的医疗信息，以及您如何获取此类信息，请您仔细阅读。

本告知书由 BJC Health 旗下附属医院、医疗机构及执业人员与 Washington University School of Medicine（以下统称“我中心”）就健康信息隐私管理事宜联合发布。我中心设置了一项或多项有组织的医疗保健计划，并非所有的下属机构均参与这些医疗保健计划。其中，BJC Health 旗下所有医院及执业人员共同参与一项有组织的医疗保健计划；另有部分 BJC Health 旗下医院及执业人员与 Washington University School of Medicine 共同参与另一项有组织的医疗保健计划。这意味着，您的健康信息可能在各计划参与方之间共享，用于一体化医疗保健中心运营相关事宜，包括诊疗服务提供、费用结算，以及各类医疗运营管理活动，如联合使用评审、资质认证、教育培训、风险管理、患者安全保障、质量评估与持续改进等。更多详情可查阅 BJC Health 官网关于有组织的医疗保健计划的相关政策，网址：[BJC.org/patients-visitors/our-policies](http://BJC.org/patients-visitors/our-policies)。

我中心在内部共享及向第三方披露您的健康信息时，将遵循本告知书条款的规定。因各方健康信息独立管理，针对您就健康信息提出的咨询、申请及投诉，将由对应机构独立受理并回复。

## 我中心在管理您的健康信息方面的职责

根据法律规定，我中心有义务保护您的受保护健康信息相关隐私，向您告知该项法定义务，并在非加密受保护健康信息发生泄露时履行告知义务。本告知书明确了我中心常规使用、披露健康信息的方式、情形及依据，以及您对自身健康信息享有的隐私权。本告知书中，我中心将健康信息的使用与披露行为统称为“隐私惯例”。受保护的健康信息通常指我中心创建或接收的、可识别您身份，且与您既往、当前或未来健康状况、诊疗行为，或医疗服务提供、费用结算相关的信息。自本告知书载明生效之日起，我中心受本隐私惯例约束。

## 本告知书适用主体

本告知书为联合告知文件，相关主体均将遵照执行。本告知书的约束主体包括：BJC Health 及其全资子公司、下属医疗机构与工作人员（简称“BJC 旗下机构”，具体名录详见 [BJC.org/patients-visitors/patient-privacy](http://BJC.org/patients-visitors/patient-privacy)），以及 Washington University School of Medicine 及其全资子公司、下属医疗机构与工作人员。“工作人员”包括受本告知书约束的所有实体及医疗机构的医疗专业人员、职工及志愿者。

## 本告知书的变更

我中心保留变更隐私惯例及本告知书条款的权利。若本告知书发生重大变更，我中心将通过按需提供纸质版、服务场所公示及官网发布的方式，供您查阅修订版告知书。隐私惯例的所有修订内容，均适用于我中心保管的全部受保护健康信息。

## 无需您书面同意或授权即可使用与披露您健康信息的情形

### 关于诊疗、费用结算及医疗保健运营管理

- **关于治疗** 我中心可能向参与您诊疗、为您提供医疗服务的医护人员及相关工作人员使用或披露您的健康信息。例如，您接受手术或分娩后，我中心可能会即刻联系家庭医疗服务机构，为您安排出院后居家医疗服务或康复随访。
- **关于健康服务费用** 我中心可能会使用或披露您的健康信息，用于为您提供的医疗服务开具账单并收取费用。例如，向我中心计费或理赔部门提供您的健康信息，用于制作账单或结算凭证，发送至您本人、您的保险公司（含 Medicare 或 Medicaid）或其他应承担医疗费用的单位或个人。
- **关于医疗保健中心的运营** 我中心可能会使用或披露您的健康信息，以开展业务、支持诊疗与支付活动所必需的行政、财务、法律及质量改进等相关工作。例如，我中心可能会使用和/或披露您的健康信息，以帮助评估我中心医师和员工的质量和绩效，改进为您提供的服务。具体而言，我中心可能会向医师、医疗人

员或其他健康或商业专业人士披露您的健康信息，用于审核、咨询、比对和规划。我中心可能会在培训项目过程中，以及为开展认证、资质认定、许可或资格审核等活动，使用和披露您的健康信息。此外，我中心可能会向审计师、会计师、律师、政府监管机构或其他顾问披露您的健康信息，以评估和/或确保我中心遵守法律规定，或在监管机构、其他主管部门或司法机构面前代表我中心。

## 在法律允许或要求的活动中

在某些情形下，《健康保险流通与责任法案》（HIPAA）允许我中心在未事先获得您书面授权的情况下，为治疗、支付或医疗保健运营之外的目的，使用和/或披露您的健康信息。除法律明确要求我中心使用和披露信息的特定情形（如向卫生部门报告出生情况，或向社会服务机构报告虐待或忽视行为）外，本节已列出了所有 HIPAA 允许的使用和披露情形。为实现前述目的而共享您的信息前，我中心必须满足法律规定的多项条件。如需了解更多信息，请访问：[hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html](https://hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html)。

**1. 公共卫生目的** 我中心可能会为公共卫生目的披露您的健康信息，包括：

- 披露给依法有权收集或接收相关信息的公共卫生机构，用于上报传染病、虐待儿童等情况。
- 向美国食品药品监督管理局（FDA）报告与医疗器械或药品相关的不良事件。
- 告知接触过传染病的人员。
- 若我中心是应您雇主的要求，为处理您因工作导致的伤害提供医疗服务，则可能会向您的雇主披露相关信息。
- 若学校要求提供疫苗接种证明，则可能会向您的学校披露相关信息。

**2. 报告疑似虐待成人或忽视情况** 若我中心认为患者是虐待、忽视或家庭暴力的受害者，我中心可能会向依法有权接收此类事件报告的政府机构进行通报。在某些情形下，我中心可能会在上报此类事件之前通知您。

**3. 卫生监督活动** 我中心可能会向依法授权的卫生监管机构披露您的健康信息以监督医疗体系以及我中心对相关法律的遵守情况。

**4. 执法活动** 我中心可能会根据执法机关的传票、传唤令、大陪审团传票、行政要求、搜查令、调查要求，或应执法官员请求，披露您的健康信息，以辨认或查找受害人、嫌疑人、逃犯、关键证人或失踪人员（包括已离世者）；或用于报告在我中心场所内发生的犯罪行为，以及报告可能导致需要我中心紧急医疗服务的犯罪行为。若 Washington University School of Medicine 收到依法要求其披露您健康记录的传票、传唤令、大陪审团传票、法院指令、行政要求、搜查令或调查要求，且法律允许，Washington University School of Medicine 将尽可能地在向执法部门披露您的健康信息之前通知您。

**5. 司法与行政程序** 在司法或行政程序中，我中心可能会根据传票、法院或行政法庭指令、证据开示请求或其他合法程序，披露您的健康信息。Washington University School of Medicine 将尽可能地在披露您的健康信息之前向您发出通知，除非该通知已由纠纷中的另一方提供，且/或纠纷中已出具有效的保护令。

**6. 验尸官、法医与殡葬主管** 我中心可能会向验尸官、法医及殡葬主管披露您的健康信息，用于确认死者身份或判定死亡原因。

**7. 器官捐献** 我中心可能会向器官获取组织或其他参与、或负责判定器官/组织获取、储存和/或移植事宜的机构披露您的健康信息。

**8. 研究目的** 我中心开展并参与医学、社会、心理及其他各类研究。大多数涉及人类受试者的研究项目（包括许多使用健康信息的研究），均需经过专门的审批流程，对拟开展的研究项目及其健康信息使用情况进行审核。但在特定情况下，我中心也可向准备开展研究项目的研究人员披露健康信息，协助其判断研究项目是否可行或具有研究价值，前提是在我中心场所范围内查阅这些健康信息。我中心临床医师可能会为您提供参与临床研究试验（研究性治疗）的机会，其他研究人员也可能与您联系，了解您是否愿意参与相关

研究项目。只有在向您告知研究内容、为您提供提问机会，并获得您签署的知情同意后，您才能参与研究项目。若经专门审查流程批准，相关研究可在无需您知情同意的情况下使用您的健康信息。

**9. 避免对个人或公共安全造成危害** 若我中心认为针对预防或减轻对公众或他人健康、安全造成的严重威胁或伤害确有必要，可能会披露您的健康信息。

**10. 特定政府职能** 我中心可能会出于特定政府安全需求，或根据惩教机构的相关要求，披露您的健康信息。

**11. 工伤赔偿目的** 我中心为遵守工伤赔偿相关法律或类似计划的规定，可能会披露您的健康信息。

**12. 向业务合作伙伴披露** 我中心可能会向“业务合作伙伴”（即为我中心提供服务的个人或公司）披露您的健康信息。例如，业务合作伙伴包括为我中心处理账单理赔的公司、协助发送预约就诊提醒的软件供应商及其他服务提供商。我中心要求业务合作伙伴对您的信息予以安全保密。

**13. 告知您与健康相关的产品或服务** 我中心可能会使用或披露您的健康信息，以便针对就诊预约或其他预定服务与您联系，或向您提供替代治疗方案、其他健康相关福利及服务信息。

**14. 向未成年人的父母及法定监护人披露** 若患者为未独立未成年人，除非法律另有禁止规定，否则我中心可能向其父母或监护人共享该未成年人的健康信息。

**15. 账单结算与催收目的** 我中心为获取所提供的相关费用，可能会使用或披露您的健康信息。我中心可能会通过邮件或电话（包括手机号码等无线电话号码）与您联系。来电可能使用预录语音或人工智能语音信息，及/或自动拨号设备（“自动拨号器”）拨打。我中心可能会在电话答录机或语音信箱中留言，留言内容可包含法律要求的相关信息（包括债务追讨相关法律），以及/或关于您应付款项的信息。我中心也可能向您发送短信或使用您提供的电子邮箱地址发送电子邮件与您联系。

**16. 筹款目的** 我中心可能会使用或披露以下信息，以便与您联系并开展筹款活动，从而持续或拓展医疗服务：人口统计信息（包括姓名、地址、其他联系方式、年龄、性别及出生日期）、您在我中心接受医疗服务的日期、服务科室信息、主治医师信息及治疗结果信息。您有权选择退出此类筹款沟通。若您不希望我中心在筹款活动中与您联系，请联系本告知书“联系方式”一节中所列的人员。如果您选择不希望我中心在筹款活动中与您联系，我中心不会因此对您的服务或费用结算设置任何限制条件。

请注意：若我中心从受《美国联邦法规》第 2 部分第 42 条约束的项目中获取与您物质使用障碍的诊断、预后或治疗相关信息（简称“第 2 部分记录”），我中心将不会在任何针对您的民事、刑事、行政或立法程序中使用或披露该等记录，亦不会提供转述该等记录内容的证言，除非出现以下情形之一：您已就此披露另行出具书面同意（独立于其他使用或披露的同意）；或根据《美国联邦法规》第 2 部分第 42 条的规定，在向您或我中心（作为第 2 部分记录的合法持有人）发出通知并给予陈述机会后，由法院作出指令。授权使用或披露该信息的法院指令，必须附带传票或其他具有强制披露效力的法律文件，方可对所申请的信息予以使用或披露。

BJC Health 有符合《美国联邦法规》第 2 部分第 42 条规定的项目在运营。有关本项目《隐私惯例告知书》的更多信息，可查阅 [BJCBehavioralHealth.org](http://BJCBehavioralHealth.org) 网站。

## 基于您的偏好使用或披露信息

- 机构目录可包含您的姓名、在机构内的位置、您的一般身体状况（尚可、稳定等）以及您的宗教信仰（如您主动提供）。除非您告知我中心希望限制在机构目录中的个人信息，否则您的信息将被纳入该目录，且目录信息可能会披露给神职人员，或询问您姓名的人士。
- 除非您另行告知，否则我中心可能会向您的家庭成员、其他亲属、朋友或您指定的、参与您护理或承担相关护理费用的任何人员披露您的健康信息。

## 需经您书面授权方可进行的使用与披露

- 未经您书面授权，我中心不会披露您的心理治疗记录，除非该等使用与披露为法律所允许或要求。
- 未经您书面授权，我中心不会从事构成出售您健康信息的披露行为。当我中心或与我中心直接或间接签约的第三方，因获取您的受保护健康信息而收取报酬时，即构成出售受保护的健康信息。
- 未经您书面授权，我中心不会将您的受保护健康信息用于营销目的。营销定义为：接收第三方支付报酬，就第三方提供的产品或服务与您进行沟通。

对于本告知书中未概括说明的情形，我中心在使用或披露您的健康信息前，将取得您的书面授权。您可随时以书面形式撤销该授权，以停止未来对您健康信息的披露。但此前已披露的信息将不予追回，且您的撤销行为，亦不影响我中心基于您此前授权已采取的任何行动。此外，若我中心是结合某项研究项目收集的该信息，则在为保护该研究项目完整性所必需的范围内，我中心仍可使用并披露该信息。

## 关于您健康信息的权利

### 申请限制对健康信息的特定使用与披露

您可书面请求限制我中心如何使用或披露您的受保护的的健康信息，用于您的治疗、支付医疗服务费用或与我中心医疗运营相关的活动。您也可提出限制要求，限制我中心向参与您诊疗护理的人员（如家属或朋友）披露相关健康信息。若需提出相关申请，请参阅本告知书末尾的说明。

并非在任何情况下，我中心均有义务同意您的申请。此外，我中心核准的任何限制，均不影响根据法律规定应当或允许进行的使用与披露行为。若相关披露并非法律所要求，且您希望限制披露的健康信息仅与某项医疗项目或服务有关，而该项目或服务的费用已由您（或代表您的医保计划以外的其他人）全额支付给我中心，则我中心必须同意您提出的、限制向您的医保计划披露健康信息的请求。

### 申请保密沟通

您可要求变更我中心与您沟通的方式，或我中心可联系您的地点。您必须以书面形式提出申请。联系方式详见下方。对于您的合理申请，我中心会予以配合；但在判断是否合理时，我中心会考虑该申请是否会带来行政上的不便与负担。

### 查阅及获取您的健康信息副本

您可要求查阅和/或获取您的健康信息副本。您必须以书面形式提出申请。如需申请获取您的健康信息，请参阅本告知书末尾的说明。

我中心可能会对复制或整理所申请的健康信息摘要收取费用。我中心将在收到您的健康信息获取申请后 30 日内作出回应，包括以下几类：提供您所申请获取的信息、拒绝并提供书面理由，或告知您需延长处理的时限（例如您的健康信息无法即时调取或存储于异地存档场所等）。

### 申请变更您的健康信息

如您认为您的健康信息存在错误或不完整，可书面申请对其进行更正或修订。除非适用的州法律另有规定，否则我中心无义务同意您的申请。除非依据适用的州法律规定提出要求，否则在任何情况下，我中心均不会清除或删除您健康信息中的原始文件记录。本告知书末尾附有如何申请修改或更正您的健康信息的说明。

### 申请查阅对您健康信息的披露记录

您可书面申请查阅我中心在您提出申请查阅前六年内对您健康信息的特定类型披露记录。根据法律规定，许多常规披露无需列入记录清单，例如为您提供诊疗、支付医疗费用，或您已书面授权同意的披露。

如需申请查阅披露记录，请参阅下方联系方式。一般情况下，我中心将在收到您的申请后 60 日内作出回应，除非需要延长处理时间。您每年仅有权获取一次该披露记录清单。

## 我中心关于您健康信息的职责

### 未加密受保护的健康信息发生泄露后的通知义务

根据法律规定，若我中心发生安全泄露事件，导致您的健康信息隐私或安全可能受损，我中心有义务通知您。

### 获取我中心隐私政策告知书

我中心依法向您提供告知书，用以说明并告知您我中心的隐私惯例。即使您已通过电子方式获取本告知书，仍可随时申请纸质版本。您也可在以下网站查看或获取本告知书的副本：[BJC.org/patients-visitors/patient-privacy](http://BJC.org/patients-visitors/patient-privacy)、[SaintLukesKC.org/patients-visitors/patient-privacy](http://SaintLukesKC.org/patients-visitors/patient-privacy) 以及 [physicians.washu.edu/for-patients/for-your-protection/](http://physicians.washu.edu/for-patients/for-your-protection/)。

### 投诉

如您对健康信息隐私方面有疑虑，我中心将积极沟通与处理。如您认为自身健康信息的隐私权遭受侵害，可向本告知书联系方式一栏所列相关负责人提出投诉。您也可向 U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights（美国卫生与公众服务部民权办公室）提出投诉，具体方式如下：信函邮寄投诉：200 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201；电话投诉：877-696-6775；网站投诉：[hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html](http://hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html)。

我中心不会因您向我中心或民权办公室提起投诉而对您进行任何打击报复。

生效日期：2026 年 2 月 16 日

### 联系信息

重要提示：相关申请或投诉须向泄漏隐私的就诊医院或科室提出。向其中任一执业人员提交的申请或投诉不视为已向本联合告知书所涵盖的其他任何执业人员提交。

### BJC Health 旗下附属医院、医疗机构及执业人员联系方式：

如需咨询本告知书相关问题、举报我中心隐私管理行为存在不当，或就 BJC Health 旗下医院及执业人员的隐私惯例提出投诉，可通过以下任一方式联系隐私专员：

#### BJC Health——隐私专员

4901 Forest Park Ave., Suite 1140

邮件收发点：90-75-571

St. Louis, MO 63108

314-362-4855

电子邮箱：[compliance@bjc.org](mailto:compliance@bjc.org)

### 对于 BJC HealthCare：

- 如需查阅或获取您的健康信息副本（来自 BJC HealthCare 旗下医院或执业人员），您可致电 314-362-3935，或访问 [BJC.org](http://BJC.org) 网站，联系留存您健康信息的相关医疗机构的病案室。
- 如需申请更正或修改由 BJC HealthCare 旗下医院及执业人员留存的您的健康信息，请发送电子邮件至：[enterprise\\_mpi\\_maintenance@bjc.org](mailto:enterprise_mpi_maintenance@bjc.org)，或致电：314-273-2468。
- 如需申请对 BJC HealthCare 旗下医院及执业人员使用您健康信息的行为进行限制，请发送电子邮件至：[HIM\\_DMOPS\\_ROI@bjc.org](mailto:HIM_DMOPS_ROI@bjc.org)。
- 如需申请查阅 BJC HealthCare 旗下医院及执业人员对您健康信息的披露记录清单，请发送电子邮件至：[disclosure\\_management\\_legal@bjc.org](mailto:disclosure_management_legal@bjc.org)，或致电：314-454-4997。

## 对于 Saint Luke's:

- 如需查阅或获取 Saint Luke's 旗下医院或执业人员留存的您的健康信息副本，可通过电子邮件联系病案/信息披露科: [roi@saint-lukes.org](mailto:roi@saint-lukes.org)，或访问 [saintlukeskc.org/medical-records](http://saintlukeskc.org/medical-records)。
- 如需申请更正或修改由 Saint Luke's 旗下医院及执业人员留存的您的健康信息，请填写并提交网站 [saintlukeskc.org/medical-records](http://saintlukeskc.org/medical-records) 上的相关表格，并通过电子邮件发送至: [amendments@saintlukeskc.org](mailto:amendments@saintlukeskc.org)。
- 如需申请限制 Saint Luke's 旗下医院及执业人员使用您的健康信息，请通过电子邮件联系病案室: [roi@saint-lukes.org](mailto:roi@saint-lukes.org)。
- 如需申请查阅 Saint Luke's 旗下医院及执业人员对您健康信息的披露记录清单，请通过电子邮件联系病案室: [roi@saint-lukes.org](mailto:roi@saint-lukes.org)。

## Washington University School of Medicine 及其执业人员联系方式:

- 如您对本告知书存有疑问、对我中心的隐私惯例有疑虑，或希望就 Washington University School of Medicine 及其执业人员相关事宜提起投诉，可通过以下任一方式联系隐私专员:

### Washington University School of Medicine—隐私专员

660 S. Euclid Ave.

MSC 8095-02-01

St. Louis, MO 63110

866-747-4975

电子邮箱: [HIPAA@wustl.edu](mailto:HIPAA@wustl.edu)

- 如需查阅或获取 Washington University School of Medicine 执业人员保管的您的健康信息副本，请按照网站 [physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request/](http://physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request/) 上的指引操作。您也可致电 Washington University Health Information Release Service (健康信息发布服务中心): 314-273-0453。
- 如需申请更正或修改由 Washington University School of Medicine 执业人员保管的您的健康信息，请按照网站 [physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request/](http://physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request/) 上的指引操作，或发送电子邮件至 [HIM@wustl.edu](mailto:HIM@wustl.edu) 联系 Washington University School of Medicine Health Information Management (健康信息管理科)，或致电 314-273-1986。
- 如需申请限制 Washington University School of Medicine 执业人员使用您的健康信息，请致电 Washington University School of Medicine HIPAA Privacy Office (HIPAA 隐私办公室): 866-747-4975，或发送电子邮件至: [HIPAA@wustl.edu](mailto:HIPAA@wustl.edu)。
- 如需申请查阅 Washington University School of Medicine 执业人员对您健康信息的披露记录清单，请致电 Washington University School of Medicine HIPAA Privacy Office (HIPAA 隐私办公室): 866-747-4975，或发送电子邮件至: [HIPAA@wustl.edu](mailto:HIPAA@wustl.edu)。

本告知书约束实体名录详见:

[BJC.org/patients-visitors/patient-privacy](http://BJC.org/patients-visitors/patient-privacy)