



Fairfax 县政府 HIPAA 合规计划

隐私惯例通知

生效日期：2月16日，2026年

本通知说明关于您的医疗信息可能被使用及披露的方式，以及您如何获取该信息。敬请仔细阅读。

本《隐私惯例通知》说明了 Fairfax 县政府医疗保健提供者如何为治疗、付款或医疗保健业务及 1996 年《健康保险流通与责任法案》(HIPAA)（经 2009 年《经济与临床健康信息技术法案》修订）及其他适用法律许可或规定的其他目的，使用及披露您的受保护健康信息（下称“PHI”、“医疗信息”或“健康信息”）。PHI 指可能识别您的身份、与您过去、现在或未来的身体或心理健康状况、医疗保健服务或此类服务的支付有关，并由 Fairfax 县 HIPAA 涵盖机构生成或接收的信息。除 HIPAA 外，其他隐私法律也可能限制披露您的健康信息，例如《物质使用障碍患者记录保密规定》(42 USC 290dd-2)、《弗吉尼亚州健康记录隐私规定》(Virginia Code § 32.1-127.1:03) 以及《弗吉尼亚州行为健康与发育服务部条例》(12 Va.Admin.Code § 35-115-80)。法律要求我们确保您的健康信息得到保密，并在发生未加密 PHI 泄露事件时通知您。

本通知还说明了您在 HIPAA 下享有的法定权利，包括查阅和控制您的 PHI 的权利。我们必须向您提供本通知，以说明我们的法定义务与隐私惯例，并遵守当前有效的通知条款。

我们如何使用和披露关于您的健康信息

受保护健康信息的使用与披露

以下分类说明了我们使用和披露健康信息的方式。并非每种使用或披露方式都会被列出。但是，我们获准使用及披露信息的所有方式都属于以下类别之一。尽管此类有限使用通常无需您的许可，但在某些情况下，我们会要求您签署一份同意书（授权书），以书面形式许可我们使用和披露关于您的信息，从而提供治疗和服务、收取所提供治疗和服务的付款，并开展我们的日常医疗保健业务。对于本通知或适用法律未涵盖的其他健康信息使用和披露，我们将始终按照下文规定请求您出具授权书。

根据本通知披露您的健康信息后，信息可能会被再次披露，且不再受 HIPAA 保护。但其他法律可能继续保护您的信息，例如 42 USC 290dd-2 和 Virginia Code § 32.1-127.1:03。受 42 USC 290dd-2 保护的信息通常不得在未经您授权或法院命令的情况下，在针对您的民事、刑事、行政或立法程序中使用。

A. 无需您授权即可使用和披露信息的情形。我们可能会在未经您授权的情况下使用和披露您的受保护健康信息（口头或书面），用于以下目的：

1. 用于治疗。我们可能会使用您的健康信息，为您提供医疗救治或服务，包括：

- 提供给参与照顾您的医生、护士、技术人员或其他人员。
- 提供给其他服务提供者和业务关联方以协调您的护理服务，例如处方、化验室工作和 X 光检查等。
- 在转诊护理时提供给您的急救医疗提供者或其他提供者。
- 就治疗方案与您沟通或将您转介至其他服务提供者。
- 提供给与您的护理相关的非 Fairfax 县政府服务提供者，例如居家健康服务机构或住房提供者。

2.用于支付。我们可能使用和披露您的健康信息，以便就您接受的治疗和服务开具账单，并向您、保险公司或其他第三方收款。例如，若您已指定第三方负责付款，则月度账单可发送至该第三方。支付活动还可能包括：资格审核、医疗必要性判定、理赔管理或预先审批。如果您不希望您的健康计划收到关于您已预付费用的治疗相关信息，请参阅本通知的“请求设定限制的权利”部分。

3.用于医疗保健业务。我们可能会使用和披露关于您的健康信息，用于医疗保健业务。例如，我们可能使用健康信息审查所提供的治疗与服务、评估工作人员照护您的表现、开展质量保证活动、认证、执照核发、检查及培训计划，并识别我们可在哪些方面改进所提供的护理与服务。我们还可能汇总多位患者的健康信息，以决定我们应该提供哪些额外服务、哪些服务是不必要的，以及新疗法是否有效。我们还可能将汇总后的去标识化信息用于报告目的。

4.参与您的护理或支付护理费用的人员。如果我们征得您的口头同意，或者给予您反对披露的机会而您未表示反对，则我们可能会向参与您的护理或支付护理费用的家庭成员、其他亲属或朋友披露您的健康信息。如果您因不在场、丧失行为能力或医疗紧急情况而无法表示反对，我们可基于专业判断确定披露是否符合您的最佳利益。在此情形下，我们将仅披露与该人员参与您的护理或支付护理费用相关的健康信息。

5.提供给业务关联方。我们可能与为本县的 HIPAA 涵盖机构提供服务的业务关联方（承包商或其他 Fairfax 县机构）共享您的健康信息。业务关联方必须维护您的健康信息安全，并在发生任何泄露事件时通知我们。

B. 无需经您同意、授权或口头反对的其他许可及强制性使用与披露。下列情形下，我们可使用或披露您的健康信息，而无需经您同意、授权或给予您提出口头反对的机会。

1.法律要求。当联邦、州或地方法律要求时，我们将披露您的健康信息。例如，报告遭受虐待、忽视或剥削的儿童或成年人；报告枪支和危险武器造成的伤害。

2.用于公共卫生活动。我们可能会披露您的 PHI 用于公共卫生活动，包括：预防或控制疾病、伤害或残疾（包括向可能接触过传染病的人员披露）；报告出生和死亡；报告驾驶员和飞行员的危险性残疾情况；报告药物反应或产品问题；向学校提供免疫接种证明；报告产品缺陷或召回；以及开展工作场所医疗监测及报告职业相关疾病或伤害。

3.向执法部门披露。在有限情形下，我们可能会向执法人员披露健康信息。例如，应要求提供嫌疑人、逃犯、重要证人或失踪人员的身份识别及定位信息；提供在本县场所内发生的犯罪行为的证据；向羁押您的执法人员提供信息；在紧急医疗情况下或个人死亡时向执法部门发出犯罪警报；您是丧失行为能力的犯罪受害者且服务提供者判定及时披露符合您的最佳利益；您是犯罪受害者并接受了 EMS（急救医疗服务）护理；以及回应法院命令、传票、搜查令、传唤或类似程序。

4.规避对健康或安全的严重威胁。为防止对您或公众及其他人员的健康和生命安全造成迫在眉睫的严重威胁。但任何披露都仅限于能够协助预防或减轻该威胁的人员。

5.健康监督活动。我们可能会向健康监督机构披露健康信息，用于法律授权的监督活动。此类活动包括但不限于审计、调查、检查和资质审核，以便完成执照核发及监督医疗卫生体系、政府计划及民权法律合规事宜。

6. 验尸官、殡仪馆馆长、法医和器官捐献。我们可能会向验尸官、法医或殡仪馆馆长披露健康信息，以确定死因及履行其他职责。我们还可能为组织或器官捐赠而使用或披露 PHI。

7. 司法和行政程序。应传票、法院或行政法庭的命令或其他合法程序的要求。

8. 专门的政府职能。用于国家安全和情报活动，包括为总统或其他获授权人员提供保护性服务。

9. 惩戒设施。用于涉及囚犯医疗保健或惩戒设施内其他人员健康和安全的羁押情形。

10. 工伤赔偿目的。促进法律允许的福利管理。

11. 研究。向研究人员披露，前提是 Institutional Review Board（机构审查委员会）或 Privacy Board（隐私委员会）已：(1) 审查研究项目提案并制定确保隐私的方案，并 (2) 批准该研究。部分研究活动可能需要您的授权书。

12. Federal Department of Health and Human Services（联邦卫生与公众服务部）。调查 Fairfax 县机构遵守联邦法规的情况。

13. 军事。如果您是武装部队成员，我们可能依法或依授权为军事指挥当局认为必要的活动披露健康信息，并向外国军事当局披露关于外国军事人员的信息。

C. 获授权代您做出决定的人员。我们可能会向依法获授权代您做出决定的人披露信息，例如委托书持有人、个人代表或监护人。

D. 需您出具授权书的 PHI 使用和披露。除治疗、支付、医疗保健业务和上述类别外，我们为任何其他目的使用或披露您的 PHI 均需获得您的授权书。对于所有其他披露，我们将要求您填写一份授权书，列明可供分享的信息。该授权书须由您或您的法定代表人签署。我们通常须获得您的授权书后方可披露受 42 USC 290dd-2 保护的物质使用障碍记录和部分心理治疗记录，或者出售您的健康信息或将其用于营销目的。您可以随时通过联系下文列出的相应隐私专员，以书面形式撤销已签署的授权书。如果您撤销授权书，我们将不再根据该授权书披露您的信息，但我们无法撤回任何已经作出的披露。

您的健康信息权利

您可以通过向下文列出的相应机构隐私专员提交书面请求，行使以下权利。

您有权检查或请求获取您的健康记录副本。若所请求的形式与格式易于制作，我们将按照该形式和格式提供记录。您可要求我们将记录副本发送至第三方，前提是您以书面形式提交了经签署的申请，并明确说明记录的发送地点及接收人。索取记录副本可能需支付费用。如果我们在有限情形下拒绝您查阅记录，您将及时收到说明该决定及其理由的书面通知。

如果您认为记录中的信息不准确或不完整，**您有权请求修改您的健康记录。**您必须提供支持该请求的理由。您将在 60 天内收到书面回复。

您有权收到 Fairfax 县披露您健康信息的记录清单，但该清单不会包含全部披露记录（例如出于治疗目的所作的披露）。您的请求必须说明披露的时间段，且该时间段不得早于请求日期前六 (6) 年。

您有权请求限制对您健康信息的使用或披露。如果披露对象为健康计划，目的是完成付款或医疗保健业务，且并非法律要求的披露，同时所请求的限制适用于仅与您已全额自费支付的服务或项目相关的 PHI，则我们必须同意您的限制请求。对于所有其他请求，如果法律未强制要求，则本机构无须同意该限制，但如果能够满足所请求的限制，本机构将通知您。

您有权请求我们以某种特定方式与您沟通（例如，通过信件或电子邮件，或在您的办公室）。我们将满足合理的请求。

您有权根据要求获得本《隐私惯例通知》的纸质副本。

隐私惯例变更

Fairfax 县保留随时根据联邦和州法律变更隐私政策和任何隐私惯例的权利，并使该变更对我们维护的所有 PHI 生效。

修订后的《隐私惯例通知》将张贴在我们的服务区域并发布在以下网站：

www.fairfaxcounty.gov/topics/hipaa-health-insurance-portability-accountability-act。您也可以向诊所接待员或机构隐私专员索取副本。

投诉

如果您认为您的隐私权受到侵犯，您可以向 Fairfax 县政府 HIPAA 合规专员、相关机构 HIPAA 隐私专员，或通过 www.fairfaxcounty.gov/hipaa 向卫生与公众服务部提出书面投诉。要向特定机构提出投诉，您可以在周一至周五的办公时间内联系下方的隐私专员。我们不会因您提出投诉而对您采取任何行动。

Fairfax 县隐私专员联系信息

- Fire and Rescue Department（消防和救援部）隐私专员 | 571-544-2363, TTY 711 | fire.hipaa@fairfaxcounty.gov
- Health Department（卫生部）隐私专员 | 703-246-8634, TTY 711 | Health@fairfaxcounty.gov
- Neighborhood and Community Services Adult Day Health Care（邻里与社区服务成人日间保健）| 571- 585-2790, TTY 711 | Marjorie.Burris@fairfaxcounty.gov
- 有关 Human Resources Benefits Division（人力资源福利部）、Sheriff’s Office（警长办公室）以及 Fairfax - Falls Church Community Services Board（Fairfax - Falls Church 社区服务委员会）的隐私惯例通知，请访问各机构网站，或联系下方的 Fairfax 县 HIPAA 合规专员。
- Fairfax 县 HIPAA 合规专员 - Tanya Bullock | Fairfax County Government Center | 12000 Government Center Parkway Suite 533 | Fairfax, VA 22035 | 703-324-2164 | 571-595-9712, TTY 711 | hipaacomplianceofficer@fairfaxcounty.gov 或 www.fairfaxcounty.gov/hipaa。

通知收讫确认

您可能被要求签字确认已收到本通知。如果您选择不签字，Fairfax 县仍将为您提供医疗保健服务，且本通知所述的您的权利不会受到影响。



Fairfax 县致力于在受本《隐私惯例通知》涵盖的县级服务中，不因种族、肤色、原国籍（包括 LEP（有限英语能力者）和母语）、性别、年龄或残疾而发生歧视。我们将应要求提供合理的便利设施。如需了解有关信息，请致电 703-324-4136、TTY 711 或发送电子邮件至 hipaacomplianceofficer@fairfaxcounty.gov。