其他格式和語言
您可免費獲取該檔的其他語言、大字體、盲文或您偏好的其他格式的版本。請透過 explorehealth@oha.oregon.gov 聯絡 Explore Health，或撥打 855-268-3767（語音）。我們接聽所有轉接來電。

隱私政策

您的資訊。您的權利。我們的責任。

通常情況下，您的健康資訊和理賠資訊大多由您的保險公司持有，而非由 Explore Health、俄勒岡州健康保險交易市場或俄勒岡州衛生局（OHA）持有。然而，由於 Explore Health 是俄勒岡州的州級健康保險交易市場，我們在核查您是否符合透過市場獲得保險保障的資格、確定您是否可能符合俄勒岡州健康計畫 (OHP) 專案的資格，或在需要時與 OHP 協調時，可能會掌握一些資訊。

本通知說明您的醫療資訊如何在 Explore Health 與 OHA 專案中，用於參與資格認定與協調，並會被如何使用及揭露，同時解釋您如何存取這些資訊。請仔細閱讀。

您的權利

您擁有以下權利：

- 請求保密通信
- 要求我們限制共用的資訊
- 獲取我們曾與之共用您資訊的物件名單
- 獲取本隱私通知的副本
- 選擇一位代表您行事的人
- 如果您認為您的隱私權利受到侵犯，請提出投訴

有關這些權利及如何行使它們的更多資訊，請參見第 2 頁。

您的選擇

您可以選擇我們如何使用和披露與以下事項有關的資訊：

- 回答您家人和朋友關於保險涵蓋範圍的問題
- 行銷我們的服務。我們在未獲得您書面許可的情況下，不會將您的受保護的健康資訊 (PHI) 用於行銷。

- 出售您的資訊。我們不會出售您的受保護的健康資訊 (PHI)。

有關這些選擇及其行使方式的更多資訊，請參見第 4 頁和第 5 頁。

我們對資訊的使用和披露

我們可能會在以下情況下使用和披露您的資訊：

- 開展我們的業務，包括核查 OHP 資格和 Explore Health 資格，以及與 OHP 專案進行協調
- 進行研究，包括參與經機構審查委員會 (IRB) 批准、旨在保護您的隱私和權利的流程
- 遵守法律
- 處理工傷賠償事宜、執法機關及其他政府部門提出的請求
- 回應訴訟和法律行動

有關這些選擇及其行使方式的更多資訊，請參見第 4 頁和第 5 頁。

您的權利

當涉及到您的健康資訊時，您擁有某些權利。

本節說明您的權利，以及我們為幫助您而承擔的一些責任。

請求保密通信

- 您可以要求我們以特定方式與您聯絡（例如，家庭或辦公室電話）或將郵件發送到不同的地址。
- 我們會考慮所有合理的請求；如果您告知我們，不滿足請求會使您陷入危險，我們就必須同意。

要求我們限制對資訊的使用或披露

- 您可以要求我們不要將您的某些健康資訊用於營運目的，或向他人揭露該等資訊。
- 我們沒有義務同意您的請求，我們可以說「不」。

獲取我們曾與之共用資訊的物件名單

- 您可以請求一份披露記錄清單，列明在您提出請求之日前六年內我們披露您健康資訊的時間、披露物件以及披露原因。
- 我們將列出所有披露，但不包括與治療、支付、醫療保健運營及某些其他事項有關的披露。我們每年將提供一次免費的披露記錄清單，但如果您在 12 個月內請求第二次，我們將收取合理的、基於成本的費用。

獲取本隱私通知的副本

- 您可以隨時請求此通知的紙本副本，即使您已同意以電子方式接收通知。我們會及時為您提供紙本副本。

選擇一位代表您行事的人

- 如果您已透過醫療事務授權書授權某人代表您行事，或者某人是您的法定監護人，該人可以行使您的權利，並對您的健康資訊作出選擇。
- 在採取任何行動之前，我們會確認該人確有此項授權並有權代表您行事。

如果您覺得自己的權利受到侵犯，請提出投訴。

- 如果您認為我們侵犯了您的權利，可以透過第 6 頁和第 7 頁上的資訊與我們聯絡進行投訴。
- 您可以透過向以下位址的美國衛生與公眾服務部民權辦公室發送信件來提出投訴：200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201，撥打 877-696-6775，或前往 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints。
- 我們不會因為您提出投訴而對您進行報復。

您的選擇

對於某些健康資訊，您可以告訴我們您希望我們分享的內容。如果您對我們在以下描述的情況下如何分享您的資訊有明確的偏好，請與我們聯絡。告訴我們您希望我們做什麼，我們將遵循您的指示。

在這些情況下，您有權選擇告訴我們：

- 向您的家人、親密朋友或其他參與支付您護理費用的人披露資訊。
- 如果您無法告知我們您的意願，我們可能會在災難救助情況下披露相關資訊。例如，如果您失去知覺，而我們認為披露您的資訊符合您的最佳利益，我們可能會這樣做。在有必要減輕對健康或安全構成嚴重且迫在眉睫的威脅時，我們也可能會披露您的資訊。

在這些情況下，除非您給予我們書面許可，否則我們絕不會披露您的資訊：

- 用於行銷目的
- 出售您的資訊
- 大多數心理治療記錄

我們對資訊的使用和披露

我們通常如何使用或披露您的健康資訊？

我們通常會出於以下目的使用或披露您的健康資訊：

運營我們的組織

- 我們可以使用和披露您的資訊來運營我們的組織，並在必要時與您聯絡。
- 我們不得使用遺傳資訊來決定是否將您納入健康保險計畫。

我們還可以如何使用或披露您的健康資訊？

我們可以或必須以其他方式披露您的資訊——通常是為了促進公眾利益，例如公共衛生和研究。在基於這些目的披露您的資訊之前，我們必須符合法律規定的多項條件。有關更多資訊，請參見：www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html。

幫助解決公共衛生和安全問題

- 我們可以在某些情況下披露您的健康資訊，例如：
- 預防疾病
- 協助產品召回
- 報告藥物的不良反應
- 報告疑似虐待、忽視或家庭暴力
- 預防或減少對任何人健康或安全的嚴重威脅

進行研究

- 我們可以將您的資訊用於健康研究或予以披露，包括參與經批准的 IRB 程序；這些程式可確保您的隱私和權利得到保護。

遵守法律

- 如果州或聯邦法律要求，我們將披露您的相關資訊，包括在衛生與公共服務部希望核查我們是否遵守聯邦隱私法時向其披露。

處理工傷賠償事宜、執法機關及其他政府部門提出的請求

- 我們可以使用或披露您的健康資訊：
- 用於工傷賠償申請
- 用於執法目的或向執法人員披露
- 為法律授權的活動向衛生監管機構披露
- 用於特殊政府職能，例如軍事、國家安全和總統安全保衛工作

回應訴訟和法律行動

- 我們可以根據法院或行政命令，或根據法院命令披露有關您的健康資訊。
- 聯邦和州隱私法：Explore Health 遵循聯邦和州隱私法律的要求，包括有關藥物和酒精濫用及治療以及心理健康狀況和治療的法律。
- 如果 Explore Health 在您的批准下向其他人披露資訊，則該資訊可能不受隱私規則的保護，接收資訊的人可能不需要保護該資訊。他們可能在沒有您批准的情況下將您的資訊披露給其他人。

我們的責任

- 法律要求我們維護您受保護的健康資訊的隱私和安全。
- 我們使用電子安全保護措施，如加密、存取控制和審計，來保護您的資訊，並確保只有授權的工作人員可以存取該資訊。
- 如果發生可能危及您資訊隱私或安全的洩露事件，我們會及時通知您。《1996 年健康保險可攜性與責任法案》要求我們不得無理拖延，並且最遲應在發現洩露後 60 天內通知您。
- 我們必須遵循本通知中所述的義務和隱私做法。
- 除本通知所述情形外，未經您書面告知我們可以，我們不會使用或披露您的資訊。如果您告知我們可以這樣做，您可以隨時改變主意。如果您改變主意，請以書面形式告知我們。

有關更多資訊，請參見：
www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html。

本通知條款的變更

我們可以更改本通知的條款，變更將適用於我們關於您的所有資訊。新通知可應要求提供，也會發佈在我們的網站上；如果您提出要求，我們會郵寄一份副本給您。

本《隱私實務聲明》適用於 Explore Health（俄勒岡州健康保險交易市場）。

要行使上述任何隱私權利，您可以撥打 855-268-3767（歡迎轉接來電）聯絡 Explore Health，或發送電子郵件至 explorehealth@oha.oregon.gov。

如需以其他語言、大字版、盲文或其他格式獲取本通知，請致電 855-268-3767（歡迎轉接來電）。

Oregon Health Insurance Marketplace
Oregon Health Authority
PO Box 191
Salem, OR 97308
電子郵件：explorehealth@oha.oregon.gov

電話：855-268-3767（歡迎轉接來電）

本政策起草於 10/30/2026

Explore Health: Oregon’s Health Insurance Marketplace

PO Box 191

Salem, OR 97308

855-268-3767（歡迎轉接來電）

ExploreHealthOR.gov