



Бруклинский обмен медицинской информацией: информационно-просветительский листок

О обмене медицинской информацией

Вам, наверное, оказывают медицинскую помощь разные провайдеры, включая больницы, клиники, дома для престарелых и инвалидов, организации по уходу на дому. У каждого провайдера создается и хранится Ваша медицинская карта, где также указаны лекарства, которые Вы принимаете, и диагностические тесты, которые Вам проводились.

Взаимообмен такой информацией между Вашими провайдерами может способствовать улучшению предоставляемого Вам медицинского обслуживания, особенно в чрезвычайной ситуации. Более подробная картина и история состояния Вашего здоровья, полученное ранее лечение, результаты тестов, информация об аллергических реакциях помогут участвующим в Вашем лечении провайдерам поставить более точный диагноз и определить самый лучший курс лечения.

Об организации «Бруклинский обмен медицинской информацией» (BHIX)

Организация «Бруклинский обмен медицинской информацией» (далее BHIX) – это некоммерческая организация, объединяющая провайдеров медицинских услуг. Она объединяет больницы, дома для престарелых и инвалидов, организации по предоставлению услуг на дому, аптеки и лаборатории клинических исследований по всему Бруклину.

В BHIX установлена защищенная компьютерная система, которая обеспечивает Вашим врачам, медсестрам и другим профессиональным медицинским работникам доступ к Вашей медицинской информации. Провайдеры, которые пользуются BHIX, могут предоставить Вам более подходящий курс лечения и улучшить качество предоставляемого всем своим пациентам медицинского обслуживания.

Мы просим Вас внимательно ознакомиться с данным информационным листком, так как он поможет Вам принять решение о том, хотите ли Вы дать разрешение какой-либо участвующей в BHIX организации-провайдеру («участвующий провайдер») на получение доступа к Вашей медицинской информации через BHIX.

Как BHIX улучшает обслуживание

Концепция BHIX основана на стремлении улучшить качество, эффективность и безопасность обслуживания за счет предоставления своевременной медицинской информации Вашим провайдерам.

Качество. Если у Вашего врача будут полные и самые последние данные о Вашем здоровье, то он (она) сможет обеспечить наиболее подходящие для Вашего состояния курс лечения и услуги. Подробная клиническая информация помогает поддерживать усовершенствование координации лечения и ведения пациентов, позволяя участвующим провайдерам улучшать качество обслуживания всех своих пациентов.

Эффективность. Если Ваши врачи смогут ознакомиться с результатами лечения и наблюдения из других учреждений, то они, возможно, не назначат Вам те же тесты, которые Вам уже были сделаны. Кроме того, Вам не придется отвечать на одни и те же вопросы о принимаемых лекарствах и заболеваниях многим разным участвующим провайдерам.

Безопасность. Вся история о принимаемых Вами лекарствах будет включена в базу данных BHIX, поэтому Ваши врачи смогут сразу принять правильные решения и избежать ошибок при назначении Вам лекарств и других видов терапии.

К какой информации предоставляется доступ

Источники медицинской информации. Информация, которая хранится в BHIX, поступает из разных источников медицинской информации. Источники медицинской информации могут включать участвующих провайдеров, других провайдеров медицинских услуг (в частности, аптеки и клинические лаборатории), занимающиеся медицинским страхованием организации, программу медицинского страхования в штате Нью-Йорк Медикайд (New York State Medicaid program), другие обменивающиеся медицинской информацией организации. Полный список существующих в настоящее время источников медицинской информации представлен на веб-сайте www.bhix.org. Этот список время от времени обновляется, так как BHIX продолжает расти.

Виды информации. Информация, к которой предоставляется доступ через BHIX, охватывает ВСЮ Вашу медицинскую информацию, включая, без ограничения, защищенную и шепетильную информацию, связанную с ВИЧ/СПИДом, психическим здоровьем, генетическими заболеваниями или тестами,

злоупотреблением алкоголем или наркотиками, передаваемыми половым путем заболеваниями и планированием семьи.

О Вашем праве контролировать доступ

Вы, как пациент, имеете право контролировать доступ участвующих провайдеров к Вашей медицинской информации. Каждый участвующий провайдер, который имеет отношение к предоставлению Вам услуг, обязан получить от Вас отдельное Согласие на доступ к Вашей медицинской информации через ВНИХ. Решение участвовать в ВНИХ является добровольным. Ни один из участвующих провайдеров услуг не откажет Вам в медицинской помощи и участие в ВНИХ не повлияет на Ваше соответствие критериям предоставления Вам медицинского страхования.

Форма согласия пациента на доступ к информации через ВНИХ

«Даю согласие». Чтобы разрешить Вашему участвующему провайдеру доступ к Вашей медицинской информации через ВНИХ, пожалуйста, отметьте в ВНИХ Форме согласия пациента графу «даю согласие» и верните эту форму своему участвующему провайдеру во время следующего визита. Если Вы даете такое согласие, то только те лица, которые участвуют в предоставлении или улучшении качества Вашего медицинского обслуживания и уполномочены Вашим участвующим провайдером пользоваться базой данных ВНИХ, смогут иметь доступ к Вашей медицинской информации.

«Не даю согласия». Если Вы не хотите разрешить Вашему участвующему провайдеру доступ к Вашей медицинской информации через ВНИХ, *даже в чрезвычайной ситуации*, пожалуйста, отметьте в ВНИХ Форме согласия пациента графу «не даю согласие» и верните эту форму своему участвующему провайдеру во время следующего визита. ВНИХ Форма согласия пациента размещена на веб-сайте www.bhix.org. Вы можете также получить эту форму у своего участвующего провайдера.

Форма отзыва согласия пациента на доступ к информации через ВНИХ

«Отзыв согласия». Если Вы хотите изменить свое решение и отозвать данное ранее согласие на регулярный доступ Вашего участвующего провайдера к Вашей медицинской информации в ВНИХ, пожалуйста, заполните ВНИХ Форму отзыва согласия пациента и верните ее своему участвующему провайдеру - специально назначенному сотруднику, который занимается вопросами защиты информации - во время следующего визита. Копия данной формы размещена на веб-сайте www.bhix.org. Вы можете также получить эту форму у своего участвующего провайдера.

Важное примечание о чрезвычайных ситуациях

Если Вы отметили графу «не даю согласия» в ВНИХ Форме согласия пациента, то Ваш участвующий провайдер не сможет получить доступ к Вашей медицинской информации в ВНИХ *даже в чрезвычайной ситуации*.

Как ВНИХ охраняет сведения о Вашей частной жизни и конфиденциальность Вашей информации

Участвующие провайдеры подчиняются федеральному законодательству и законодательству штата Нью-Йорк об охране сведений о частной жизни и конфиденциальности информации. Участвующим провайдерам разрешается просматривать Вашу медицинскую информацию в ВНИХ, только если они предоставляют Вам медицинские услуги или в целях улучшения осуществляемого ими медицинского обслуживания своих пациентов. ВНИХ принимает все меры по обеспечению защиты Вашей медицинской информации от неимеющих права на ее получение лиц.

Где можно получить дополнительную информацию о ВНИХ

Если у Вас есть вопросы, обратитесь к сотруднику, который назначается каждым участвующим провайдером для решения вопросов защиты информации. Этот сотрудник сможет ответить на Ваши вопросы о ВНИХ, или же найдет человека, который сможет помочь Вам. Вы также можете отправить Ваш вопрос в виде электронного сообщения по info@bhix.org.

Для получения более подробной информации о ВНИХ, пожалуйста, посетите наш веб-сайт по адресу www.bhix.org. Организация ВНИХ продолжает расти, поэтому на веб-сайте Вы сможете получить самые последние сведения об источниках медицинской информации, а также полный список участников ВНИХ и их контактную информацию.

Бруклинский обмен медицинской информацией
1045 39th Street
Brooklyn, NY 11219

Телефон: 718-283-3650
Факс: 718-283-5750
info@bhix.org