

شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية

إشعار بممارسات الخصوصية التاريخ الفعلي: 16 نوفمبر 2020

يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام المعلومات الخاصة بك والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. يرجى مراجعة ذلك الإشعار بعناية.

نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية المعلومات الصحية المحمية، وتزويدك بهذا الإشعار الذي يوضح واجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية فيما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية.

إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذا الإشعار، فيرجى مناقشتها مع الطبيب الذي ستحضر لرؤيته اليوم، أو الاتصال بموظف الخصوصية لدينا.

يوضح إشعار ممارسات الخصوصية هذا كيف يجوز لشركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها لإجراء عمليات صرف العلاج أو الدفع أو الرعاية الصحية، ولأغراض أخرى مسموح بها أو مطلوبة بموجب قوانين خصوصية المعلومات الصحية الفيدرالية وفي الولاية. كما يوضح هذا الإشعار حقوقك في الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية والتحكم فيها. "المعلومات الصحية المحمية" هي معلومات خاصة بك، وتتضمن المعلومات الديموغرافية، التي تحدد هويتك وتتعلق بصحتك أو حالتك الجسدية أو العقلية السابقة أو الحالية أو المستقبلية وخدمات الرعاية الصحية ذات الصلة أو الدفع مقابل هذه الخدمات.

قد تخضع بعض الاستخدامات والإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية لقيود إضافية بموجب القوانين واللوائح الفيدرالية وقوانين الولاية، مثل تلك التي تنطبق على علاج تعاطي المخدرات وفي حالة علاج فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز. في بعض الحالات الخاصة، ستضيف هذه القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية على معلوماتك الصحية المحمية سبل حماية إضافية للخصوصية والتي تزيد عما هو موصوف في هذا الإشعار. على سبيل المثال، إذا كنت تتلقى خدمات علاج تعاطي المخدرات، فإن المعلومات التي من شأنها أن تحدد هويتك كشخص يتلقى المساعدة بشأن مشكلة تعاطي المخدرات محمية بموجب مجموعة منفصلة من اللوائح الفيدرالية المعروفة باسم "سرية سجلات المرضى المتعلقة بإدمان الكحول والمخدرات"، المادة 42 من قانون اللوائح الفيدرالية، الجزء 2.

نحن مطالبون بالالتزام بشروط إشعار ممارسات الخصوصية السارية حاليًا. نحتفظ بحقنا في تغيير شروط إشعارنا، في أي وقت وبجعل أحكام الإشعار الجديد سارية على جميع المعلومات الصحية المحمية التي نحتفظ بها. سيكون الإشعار الحالي متاحًا من أجلك، عند الطلب، في أي موعد. يمكنك طلب إرسال إشعار منقح إليك عبر البريد. الإشعار الحالي متاح أيضًا على موقعنا الإلكتروني www.tri-countymhs.org. ويتم نشره في بهو مكتبنا في مابل وودز.

1. الاستخدامات والإفصاح عن المعلومات من أجل تلقي العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية:

سيُطلب منك التوقيع على نموذج للموافقة على العلاج. سيحتوي هذا النموذج على تصريح بأنك تلتقيت هذا الإشعار. بمجرد توقيعك على هذا النموذج، سنبداً في استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها، كما هو موضح في هذا الإشعار. قد يتم استخدام معلوماتك الصحية المحمية من قبل موظفي تراي كاونتي المشتركين في رعايتك من أجل تقديم خدمات الرعاية الصحية لك. يجوز أيضاً استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها للحصول على المدفوعات مقابل الخدمات التي تلقيتها ولدعم عمليات شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية.

تراي كاونتي هي عضو في مجموعة تسمى CommCare، وهي منظمة لإدارة الصحة السلوكية غير هادفة للربح تعمل بالتعاون مع مراكز الصحة السلوكية المجتمعية المحلية لتحسين استمرارية إتاحة الوصول إلى خدمات الصحة السلوكية عالية الجودة وبأسعار معقولة. قد تساعد CommCare في تنسيق خدمات إدارة الأزمات، وخدمات تعاطي المخدرات، والخدمات السكنية المتخصصة للشباب التي تعد جزءاً من برنامج تدعيم الأطفال. قد يتم الكشف عن المعلومات الصحية المحمية إلى CommCare ووكلائها المتعاقد معهم من أجل تنسيق وإدارة الرعاية.

فيما يلي أمثلة على أنواع الاستخدامات والإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية التي يُسمح لنا بإجرائها. لا تعتبر هذه الأمثلة شاملة، ولكنها تهدف إلى وصف أنواع الاستخدامات والإفصاح التي قد يقوم بها مكتبنا.

لغرض لعلاج: قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية ونُفصح عنها لتوفير أو تنسيق أو إدارة الرعاية الصحية والخدمات ذات الصلة. على سبيل المثال، قد نقدم المعلومات التي تقدمها للطبيب عند إتمام إجراءات الدخول إلى الطبيب النفسي والمرضة من أجل تقييمك ومعالجتك بصورة أفضل.

قد نُفصح أيضًا عن معلوماتك الصحية المحمية لمقدمي الخدمات المتعاقدين مع تراي كاونتي والذين قد يتم تحويلك إليهم للحصول على الخدمات أو إلى مقدمي الرعاية الصحية الآخرين خارج تراي كاونتي الذين قد يشاركون في رعايتك الصحية، مثل الأطباء الآخرين، أو مقدمي الرعاية الصحية المنزلية، أو مقدمي الرعاية الصحية الآخرين (بما في ذلك مقدمو خدمات الصحة النفسية الآخرون) لتنفيذ ودعم علاجك. سيتم الإفصاح عن الحد الأدنى من المعلومات الضرورية فقط.

بالإضافة إلى ذلك، قد نوفر بعض المعلومات الصحية المحمية المحدودة إلى مختبر أو صيدلية من اختيارك والتي ستصبح مشاركة في رعايتك من خلال تقديم المساعدة في الرعاية الصحية أو التشخيص أو العلاج.

قد نقوم بجمع ومراجعة تاريخ الأدوية العلاجية الخاص بك من خلال استخدام نظام الوصفات العلاجية الإلكتروني لاستخدامه كدليل توضيحي ولا يُعنى به استبدال تاريخ الأدوية العلاجية الذي تمت مناقشته معك. كما أنك تمنح الصيدليات وخطتك الصحية الإذن بالإفصاح عن معلومات حول الوصفات العلاجية التي تم صرفها في أي صيدلية أو التي تغطيها أي خطة للتأمين الصحي. ويشمل ذلك الأدوية العلاجية الموصوفة لعلاج الإيدز/ فيروس نقص المناعة البشرية والأدوية المستخدمة لعلاج حالات الصحة العقلية وتعاطي المخدرات. ستصبح هذه المعلومات جزءًا من سجلك الطبي.

يجوز لنا استخدام أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية في حالات العلاج الطارئة. على سبيل المثال، إذا كنت بحاجة إلى تلقي العلاج في مستشفى أو نقلك إلى مستشفى من الوكالة ولم تتمكن من إعطاء الموافقة بسبب حالتك، فسنقدم معلومات كافية إلى الشخص المسؤول عن علاجك الحالي لمتابعة العلاج.

قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية لطرف ثالث سيساعد في التغلب على عائق تواصل كبير. على سبيل المثال، المترجم الفوري أو المترجم.

لغرض الدفع: يمكن استخدام معلوماتك الصحية المحمية، حسب الحاجة لتحصيل المدفوعات مقابل خدمات الرعاية الصحية الخاصة التي تلقيتها. على سبيل المثال، قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نفصح عنها لشركة التأمين الخاصة بك لإيضاح الخدمة التي تلقيتها حتى تتمكن شركة التأمين الخاصة بك من الدفع لنا أو تعويضك مقابل الخدمة. قد نطلب أيضًا من شركة التأمين الخاصة بك الحصول على إذن مسبق لتفكيك خدمة ما لتحديد ما إذا كانت شركة التأمين ستغطيها. قد تتضمن المعلومات المقدمة معلومات تحدد هويتك، بالإضافة إلى تشخيصك والخدمات التي تلقيتها. بالإضافة إلى ذلك، فإن إدارة الصحة النفسية في ميسوري، وصندوق الضريبة المفروضة على الصحة النفسية في مقاطعة كلاي وبلايت وراي، وصندوق خدمات الأطفال في مقاطعة كلاي يوفر تمويلًا نظير الخدمات المقدمة إلى تراي كاونتي، ويمكن الوصول إلى المعلومات من قبل هذه الكيانات أو وكلائها للحصول على إذن الدفع ولأغراض التدقيق العامة.

لعمليات الرعاية الصحية: قد نستخدم أو نفصح، حسب الحاجة، عن معلوماتك الصحية المحمية من أجل دعم عمليات الرعاية الصحية لدينا. تشمل هذه الأنشطة، على سبيل المثال لا الحصر، أنشطة تحسين الجودة، وأنشطة مراجعة الموظفين، وتدريب الطلاب، وأنشطة الترخيص والاعتماد، وإجراء بعض الأنشطة التجارية.

على سبيل المثال:

قد تُنبح سجلك الطبي للطلاب الذين تم تكليفهم بمسؤوليات سريرية عند الاشتراك في جزء من رعايتك.

قد نستخدم التوقيع على ورقة تسجيل الدخول في مكتب الاستقبال والتي ستحدد هويتك عندما تأتي لحضور المواعيد. قد نستدعيك أيضًا عبر مناداة اسمك أثناء تواجدك في مناطق الانتظار.

يجوز لنا مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع شركاء الأعمال الذين يؤدون أنشطة مختلفة من أجلنا، مثل إتلاف الوثائق والاستشارة القانونية والتخزين خارج الموقع والمراجعة السريرية وما إلى ذلك. سنبرم عقدًا مكتوبًا معهم يحتوي على شروط من شأنها حماية خصوصية معلوماتك الصحية المحمية.

يجوز لنا مشاركة معلوماتك الصحية المحمية مع المجموعات التي تؤدي وظائف التدقيق المالي من أجل ترائي كاونتي أو مع الوكالات التي تدعم ترائي كاونتي ماليًا.

2. الاستخدامات والإفصاحات المصرح بها والمطلوبة التي قد يتم إجراؤها بدون تصريح منك أو إمكانية الاعتراض

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها في المواقف التالية دون تصريح منك. تشمل هذه المواقف:

المطلوبة بموجب القانون: يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها وفقًا لما يقتضيه القانون أو أمر المحكمة. سيتم استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها وفقًا للقانون أو أمر المحكمة وسيكون مقتصرًا على متطلبات القانون ذات الصلة.

قسم الصحة النفسية والمرافق: لأغراض الدفع، قد يتم الإفصاح عن معلومات كافية للسماح بالدخول إلى نظام معلومات القسم إذا كانت المطالبة متوقعة. لأغراض العلاج، كما قد يتم الكشف عن السجلات السريرية وفقًا للضرورة الطبية.

سوء المعاملة أو الإهمال: يجوز لنا أن نصح عن معلوماتك الصحية المحمية إلى هيئة الصحة العامة المخولة بموجب القانون لتلقي تقارير عن إساءة معاملة الأطفال أو إهمالهم. بالإضافة إلى ذلك، قد نصح عن معلوماتك الصحية المحمية إذا اعتقدنا أنك وقعت ضحية لسوء المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي إلى الكيان أو الوكالة الحكومية المخولة بتلقي هذه المعلومات. في هذه الحالة، سيتم الإفصاح بما يتفق مع متطلبات القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المعمول بها.

الممثل القانوني: بناءً على طلبهم، يجوز لنا الكشف عن المعلومات لأحد والدي مريض قاصر تحت الوصاية، أو الوصي القانوني عليه، أو ولي أمره الشرعي.

النشاط الإجرامي: وفقًا للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المعمول بها، قد نصح عن معلوماتك الصحية المحمية إذا كنا نعتقد أن الإفصاح ضروري لمنع أو إخماد تهديد خطير وشيك على صحة أو سلامة الفرد أو الجمهور. قد نكشف أيضًا عن معلومات إلى مراقب الحالة القضائي المكلف بمراقبة الإفراج المشروط الخاص بك.

إجراءات المحكمة: قد نصح عن معلوماتك الصحية المحمية لأغراض الإجراءات القضائية والإدارية (مثل الاستجابة لأمر محكمة أو للدفاع ضد دعوى قضائية).

إنفاذ القانون: يجوز لنا استخدام أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية لأغراض إنفاذ القانون أو التحقيقات الجنائية. على سبيل المثال، إذا كنت أو يُحتمل أن تكون ضحية لجريمة، ولم تكن قادرًا على الموافقة على الإفصاح عن المعلومات بسبب عدم أهليتك أو ظروف طارئة أخرى، فقد نصح عن معلوماتك إذا شعرنا أن ذلك في مصلحتك.

الصحة العامة: قد نصح عن معلوماتك الصحية المحمية لأنشطة وأغراض الصحة العامة إلى هيئة صحة عامة يسمح لها القانون بجمع المعلومات أو تلقيها. سيتم الإفصاح لغرض مكافحة المرض أو الإصابة أو الإعاقة.

الأطباء الشرعيون والفاحصون الطبيون: قد نكشف عن المعلومات الصحية المحمية إلى الطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي. قد يكون هذا ضروريًا، على سبيل المثال، لتحديد هوية الشخص المتوفى أو لتحديد سبب الوفاة.

الرقابة الصحية: قد نصح عن المعلومات الصحية المحمية لوكالة الرقابة الصحية لأنشطة المصرح بها بموجب القانون، مثل عمليات التدقيق والتحقيقات والفحص. تشمل وكالات الرقابة التي تسعى للحصول على هذه المعلومات الوكالات الحكومية التي تشرف على نظام الرعاية الصحية، وبرامج الاستحقاقات الحكومية، والبرامج التنظيمية الحكومية الأخرى، وقوانين الحقوق المدنية.

الأمن القومي: قد نصح عن معلوماتك الصحية المحمية إلى مسؤولي إنفاذ القانون الفيدرالي المفوضين أو مسؤولي الصحة العامة للقيام بأنشطة الأمن القومي والاستخبارات، بما في ذلك توفير خدمات الحماية إلى الرئيس أو غيره من الأشخاص المصرح لهم قانونًا.

الامتثال: بموجب القانون، نلتزم بالإفصاح عن بعض المعلومات الخاصة بك، عندما يتم طلبها من قبل وزير الصحة والخدمات الإنسانية لتقديمها إلى مكتب الحقوق المدنية لتقصي أو تحديد امتثالنا لمتطلبات لوائح خصوصية قانون نقل التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA)، بما في ذلك أي خرق لمعلوماتك الصحية المحمية غير الأمانة.

وزارة الصحة وخدمات كبار السن: قد نفصح عن بعض المعلومات إذا شعر طبيبك أو ممرضك الممارس أنك تستوفي معايير الشخص المؤهل وتحتاج إلى خدمات وقائية.

الآباء والأوصياء القانونيون والمتخصصون في العلاج وموظفو إنفاذ القانون والأفراد المعينون الآخرون: عندما يقرر فريق العلاج أن سلامتك معرضة لمستوى معين من الخطر، قد نفصح عن معلومات يمكن أن تحد من احتمالية الانتحار.

3. الاستخدامات أو الإفصاحات المقررة التي قد تتطلب تقييدًا:

سنستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نفصح عنها لأي من الأغراض الموضحة في هذا القسم ما لم تعترض بشكل قاطع على كشف معين للمعلومات أو تقيده بطريقة أخرى. يجب تقديم طلبك كتابيًا إلى موظف الامتثال بالوكالة.

تبادل المعلومات الصحية: تشترك شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية في تبادل المعلومات الصحية الإلكترونية أو ما يسمى اختصارًا بـ HIE. تسمح هذه التقنية لمقدم الخدمة أو الخطة الصحية بتقديم طلب واحد عبر منظمة معلومات صحية أو ما يسمى اختصارًا بـ HIO للحصول على سجلات إلكترونية لمريض معين من مشتركين آخرين في تبادل المعلومات الصحية (HIE) لأغراض العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. يُطلب من منظمات المعلومات الصحية استخدام تدابير الحماية المناسبة لمنع الاستخدامات والإفصاحات غير المصرح بها.

لديك خياران فيما يتعلق بتبادل المعلومات الصحية. أولاً، يمكنك السماح للأفراد المخولين بالوصول إلى معلوماتك الصحية الإلكترونية من خلال منظمة المعلومات الصحية. إذا استقررت على هذا الخيار، فليس عليك القيام بأي شيء.

ثانيًا، يمكنك تقييد الوصول إلى **جميع** معلوماتك من خلال منظمة المعلومات الصحية (باستثناء ما يقتضيه القانون). إذا كنت ترغب في تقييد الوصول، يجب عليك إرسال المعلومات المطلوبة إما عبر الإنترنت على <http://www.KanHIT.org> أو عن طريق إكمال نموذج وإرساله بالبريد. هذا النموذج متاح على <http://www.KanHIT.org>. لا يمكنك تقييد الوصول إلى معلومات محددة فقط؛ وينبغي أن يكون اختيارك إما السماح أو تقييد الوصول بشكل كلي على جميع معلوماتك.

إذا كانت لديك أسئلة بخصوص تبادل المعلومات الصحية HIE أو منظمات المعلومات الصحية HIOs، يرجى زيارة <http://www.KanHIT.org> للحصول على معلومات إضافية.

جهة اتصال الطوارئ الخاصة بك: قد نتصل بالشخص (الأشخاص) الذي قمت بإدراجه على أنه "جهة اتصال الطوارئ" في حالة الطوارئ. قد نتصل أيضًا بالشخص الذي أدرجته على أنه "جهة اتصال الطوارئ" في ورقة معلومات العميل أو في خطة الأمان الخاصة بك في حالة عدم تمكننا من الاتصال بك وتقرر سريريًا أننا بحاجة إلى الوصول إليك للتأكد من حصولك على العلاج المناسب.

تذكيرات المواعيد: قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نفصح عنها للاتصال بك وتذكيرك بأن لديك موعدًا للعلاج أو الرعاية الطبية أو أنك فاتك أي موعد من هذا القبيل.

روابط الخدمات الصحية عن بُعد: قد نرسل إليك روابط حتى تتمكن من تسجيل الدخول إلى مواعيد الخدمات الصحية عن بُعد الخاصة بك إذا زودتنا بعنوان بريد إلكتروني أو رقم هاتف محمول لتلقي الرسائل النصية.

إكمال النموذج: قد نرسل إليك نماذج لإكمالها والتوقيع عليها إلكترونيًا إذا زودتنا بعنوان بريد إلكتروني.

بدائل العلاج: يجوز لنا أن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نفصح عنها لتزويدك بمعلومات أو توصيات بشأن خيارات العلاج أو البدائل الممكنة التي قد تهتمك.

خدمات العلاج: يجوز لنا أن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية ونفصح عنها لإبلاغك بالمزايا أو الخدمات الصحية التي قد تهتمك.

جمع التبرعات: يجوز لنا أن نستخدم المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك للاتصال بك في محاولة لجمع الأموال لصالح تراي كاونتي. قد تتلقى مؤسسة مرتبطة بـ تراي كاونتي معلومات التواصل، والتي تتضمن اسمك وعنوانك ورقم هاتفك والتواريخ التي تلقيت فيها الخدمات من تراي كاونتي. يحق لك عدم المشاركة في تلقي هذا النوع من الاتصالات عن طريق تقديم طلب كتابي.

الإغاثة في حالات الكوارث: قد نفصح عن المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك إلى كيان عام أو خاص مرخص له بموجب القانون أو ميثاقه للمساعدة في جهود الإغاثة في حالات الكوارث، مثل الصليب الأحمر الأمريكي، بغرض إخطار العائلة و/ أو الأصدقاء حول مكان تواجدك وحالتك.

النقل المساعد: قد نفصح عن بعض المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك لشركة نقل إذا طلبت منا المساعدة في تأمين وسيلة نقل من أجلك. على سبيل المثال، يجوز لنا إعطاء شركة سيارات الأجرة اسمك وعنوانك حتى يتمكنوا من اصطحابك وإحضارك إلى موعدك في تراي كاونتي. يجوز لنا أيضًا أن نتحقق من وجود الموعد إذا كنت قد رتبت وسيلة نقل مساعدة من خلال النقل بالتأمين الصحي عبر الخدمات الإنسانية والصحية (Medicaid).

4. استخدامات والإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية اعتمادًا على تفويض كتابي من قبلك

لن يتم التصريح بالاستخدامات والإفصاحات الأخرى لمعلوماتك الصحية المحمية إلا بتفويض كتابي منك، ما لم يسمح القانون أو ينص بخلاف ذلك كما هو موضح أعلاه. يمكنك إلغاء التفويض، في أي وقت، كتابيًا، باستثناء الحد الذي تكون فيه الوكالة قد اتخذت بالفعل إجراءً بالاعتماد على تفويضك السابق.

ملاحظات سرية العلاج النفسي: يجب أن نتلقى تفويضًا منك لأي استخدام أو إفصاح عن ملاحظات العلاج النفسي، باستثناء: عند استخدامها من قبل كاتب ملاحظات العلاج النفسي لغرض الأنشطة العلاجية أو الرقابة الصحية؛ وعند استخدامها أو الإفصاح عنها من قبل تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية لصالح برامج التدريب الخاصة بها والتي يتعلم فيها الطلاب أو المتدربون أو الممارسون في مجال الصحة النفسية تحت إشراف لممارسة أو تحسين مهاراتهم في المشورة الجماعية أو المشتركة أو العائلية أو الفردية؛ وعند استخدامها أو الإفصاح عنها من قبل تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية للدفاع عن كيانها في دعوى قانونية أو إجراءات أخرى يتم اتخاذها من قبلك؛ بالقدر المطلوب للتقصي أو تحديد امتثال تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية للوائح قانون نقل التأمين الطبي والمساءلة (HIPAA)؛ بالقدر الذي يكون فيه هذا الاستخدام أو الإفصاح مطلوبًا بموجب القانون وأن يكون الاستخدام أو الإفصاح متوافقًا مع المتطلبات ذات الصلة لهذا القانون ويقتصر عليها؛ وأنشطة الرقابة الصحية فيما يتعلق بالإشراف على كاتب ملاحظات العلاج النفسي؛ والإفصاح عنها إلى الطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي لغرض التعرف على الشخص المتوفى أو تحديد سبب الوفاة أو الواجبات الأخرى التي يصرح بها القانون أو إذا كان الإفصاح ضروريًا لمنع أو الحد من وجود تهديد خطير وشيك على صحة أو سلامة شخص ما أو العامة، ويتم الإفصاح لشخص أو أشخاص قادرين بشكل مقبول على منع أو الحد من التهديد، بما في ذلك الشخص المستهدف بهذا التهديد.

بيع المعلومات الصحية المحمية (PHI): يجب أن نتلقى تفويضًا منك لأي إفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية والذي يُعد بيعًا للمعلومات المحمية الصحية. وسوف ينص هذا التفويض على أن هذا الإفصاح سينتج عنه تعويض تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية.

5. حقوقك

إن سجلك الطبي هو ملكية مادية لـ تراي كاونتي، لكن المعلومات تعود إليك. لديك الحق في:
الحصول على إشعار ممارسات الخصوصية
• لديك الحق في الحصول على نسخة ورقية من إشعار ممارسات الخصوصية هذا عند الطلب.
تلقي اتصالات سرية

- لديك الحق في تلقي اتصالات سرية مرتبطة بالمعلومات الصحية المحمية، حسب الاقتضاء، وطلب الحصول على اتصالات مرتبطة بمعلوماتك الصحية بوسائل بديلة أو في مواقع بديلة. سوف نقوم بتلبية الطلبات المعقولة. قد نقوم أيضًا بشرط هذه التلبية عن طريق طلب معلومات حول كيفية التعامل مع الدفع أو تحديد عنوان بديل أو طريقة أخرى للاتصال. لن نطلب منك إيصاحًا عن الغرض من الطلب. يرجى تقديم هذا الطلب كتابيًا إلى موظف الامتثال بالوكالة.

قيود الطلب

- لديك الحق في طلب وضع قيود على استخدامات وإفصاحات معينة لمعلوماتك الصحية المحمية. يمكنك أن تطلب منا عدم استخدام أو الإفصاح عن أي جزء من معلوماتك الصحية المحمية لأغراض العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية، كما هو موضح في القسمين 1 و 3 من هذا الإشعار. يجب أن يشير طلبك إلى (1) ما هي المعلومات التي تريد تقييدها؛ (2) ما إذا كنت تريد تقييد الاستخدام أو الإفصاح الخاص بنا أو كليهما؛ و (3) على من تريد فرض هذه القيود. يجب أن يكون طلبك كتابيًا ويتم إرساله إلى موظف الامتثال بالوكالة.

لسنا مطالبين بالموافقة على فرض القيود التي قد تطلبها ما لم تكن قد دفعت بالكامل مقابل عنصر أو خدمة الرعاية الصحية المطلوب تقييدها قبل تلقيها. إذا وافقنا على التقييد، فلا يجوز لنا استخدام أو الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية بما ينتهك هذا التقييد ما لم تكن هناك حاجة لتوفير علاج طارئ.

معاينة ونسخ المعلومات

- لديك الحق في معاينة و/ أو الحصول على نسخة ورقية أو إلكترونية من المعلومات الصحية المحمية الموجودة في مجموعة من السجلات المخصصة طالما أننا نحفظ بالمعلومات الصحية المحمية. تحتوي "مجموعة السجلات المخصصة" على السجلات الطبية وسجلات الفواتير. عندما يتم استلام طلب كتابي للحصول على نسخ إلكترونية من المعلومات الصحية المحمية التي يتم الاحتفاظ بها إلكترونيًا في مجموعة سجلات مخصصة والتي يمكن استخراجها بسهولة، فسندقم نسخة إلكترونية بالصيغة المطلوبة أو أي صيغة أخرى مقبولة كما هو منصوص عليه في المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية 146.524 (ج) (2) (2). قد يقدّم العلاج الخاص بك هذا الحق. سيتم تطبيق تكاليف النسخ والعمل المقبولة. يتم تحديد هذه الرسوم عبر قانون ولاية ميسوري.

ومع ذلك، بموجب القانون الفيدرالي، لا يجوز لك معاينة السجلات التالية أو نسخها؛ ملاحظات العلاج النفسي؛ المعلومات التي تم تجميعها ترقبًا لاحتمالية استخدامها أو لاستخدامها في دعوى أو إجراء مدني أو جنائي أو إداري؛ وبعض المعلومات الصحية المحمية التي يحظرها القانون.

إذا رفضنا الوصول إلى كل أو أي أجزاء من معلوماتك المحمية، ووفقًا للظروف الأنية، فقد يكون قرار رفض الوصول قابلاً للمراجعة. في بعض الظروف، قد يكون لك الحق في مراجعة هذا القرار. يرجى الاتصال بموظف الخصوصية لدينا إذا كانت لديك أسئلة حول إمكانية الوصول إلى سجلك الطبي.

الحق في طلب التعديل

- طلب تعديل معلوماتك الصحية المحمية. هذا يعني أنه يمكنك طلب تعديل المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك الموجودة في مجموعة سجلات مخصصة طالما أننا نحفظ بهذه المعلومات. في حالات معينة، قد نرفض طلبك لإجراء تعديل. يمكننا رفض طلبك إذا لم يكن كتابيًا وإذا لم يتضمن سببًا لتغيير المعلومات. يمكننا أيضًا رفض طلبك للأسباب التالية: (1) إذا لم يتم إنشاء المعلومات بواسطتنا، إلا في حالة لم يعد الشخص أو الكيان الذي أنشأ المعلومات متاحًا؛ (2) إذا لم تكن المعلومات جزءًا من السجل الطبي الذي يتم الاحتفاظ به بواسطتنا أو لصالحنا؛ (3) إذا لم تكن المعلومات جزءًا من المعلومات التي يُسمح لك معاينتها ونسخها؛ أو (4) إذا كنا نعتقد أن المعلومات دقيقة وكاملة. إذا رفضنا طلبك الخاص بالتعديل، فيحق لك تقديم بيان أو معارضة لقرارنا ويجوز لنا إعداد تفنيد وطعن على بيانك، وسندقم لك نسخة من هذا الطعن. يرجى الاتصال بموظف الخصوصية لدينا إذا كانت لديك أسئلة حول تعديل معلوماتك الصحية المحمية.

الحصول على إفصاح عن المعلومات المحاسبية

لديك الحق في الحصول على إفصاح عن المعلومات المحاسبية للمعلومات الصحية المحمية التي قمنا بها، مع بعض الاستثناءات والقيود. يجب عليك تقديم طلبك كتابيًا إلى موظف الخصوصية. يجب أن يتضمن طلبك الفترة الزمنية للمحاسبة التي لا يجوز أن تزيد عن ست (6) سنوات وألا تتضمن تواريخ قبل 14 أبريل 2003. يجب عليك تضمين الطريقة التي تريد توصيل المعلومات بها إليك. على سبيل المثال، ورقياً، إلكترونياً، وما إلى ذلك. يحق لك الحصول على بيان محاسبة مجاني كل اثني عشر (12) شهراً. إذا طلبت أكثر من بيان محاسبة واحد (1) في غضون اثني عشر (12) شهراً، فيجوز لنا أن نفرض عليك رسوماً مقبولة مقابل تكاليف توفير تلك القائمة. سنخاطرك بالرسوم الخاصة بهذا الطلب ويمكنك بعد ذلك اختيار التراجع عن أو تغيير طلبك قبل تكبد أي تكلفة.

إبطال التفويض الخاص بك

- لديك الحق في إلغاء التفويض الخاص بك لاستخدام المعلومات الصحية أو الإفصاح عنها إلا بالقدر الذي تم فيه اتخاذ هذا الإجراء بالفعل. يجب أن يتم هذا الطلب كتابةً.

6. الشكاوى

يجوز لك تقديم شكوى إلينا و/ أو إلى مكتب الحقوق المدنية نيابةً عن وزير الصحة والخدمات الإنسانية إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت من قبلنا. كما يمكنك تقديم شكوى إلينا عن طريق إخطار مدير الجودة والامتثال لدينا بشكواك. لن يكون هناك إجراء مضاد على الشكوى المقدمة.

يمكنك الاتصال بموظف الخصوصية لدينا أو موظف الامتثال لدينا على 816-468-0400 للحصول على مزيد من المعلومات حول معالجة الشكاوى.

أصبح هذا الإشعار ساري المفعول في 14 أبريل 2003. تم تنقيحه اعتبارًا من تاريخ: 2003/5/14، 2004/3/1، 2009/5/4، 2010/4/19، 2011/12/6، 2013/9/23، 2014/8/18، 2020/9/21 – برنامج نقل التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA)/ إشعار