

فرع هيلزديل – وكالة سانت جوزيف لصحة المجتمع (BHSJCHA)

مرفق 23

اشعار بممارسات الخصوصية

تسرى اعتباراً من تاريخ 2013/09/23.

يشرح هذا الاشعار كيفية استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك و افشائها عنها وكيف يمكنك الحصول عليها.

يرجى قراءة ذلك بعناية.

مسؤوليات الوكالة بموجب معيار الخصوصية الفدرالي : تتحمل الوكالة المسؤوليات التالية فيما يخص المعلومات الصحية المحمية (PHI)

- المحافظة على خصوصية المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك، في إطار القانون والقواعد واللوائح التي تنظم مثل هذه الخصوصية، والكشف و افشاء هذه المعلومات.
- ابلاغك عن كيف من الممكن استخدام المعلومات الصحية المحمية (PHI) الخاصة بك أو افشائها.
- الإبلاغ عن حقوقك فيما يتعلق باستعمال وإفشاء وكشف المعلومات الصحية المحمية PHI الخاصة بك، وكيفية قيامك بممارسة حقوقك، بما في ذلك كيفية تقديم شكوى.
- يطلعك هذا الاشعار بواجبات الوكالة القانونية وممارسة الخصوصية فيما يتعلق بالمعلومات الصحية التي يمكن التعرف عليها بشكل فردي والتي تقوم الوكالة على جمعها والاحتفاظ بها عنك وتبذل جهداً بحسن نية للحصول على اعتراف خطي منك من تاريخ استلام هذا الإشعار . يجب على الوكالة متابعة اجراءات هذا الإشعار . تتحفظ الوكالة على حق تغيير شروط هذا الإشعار ووضع أحكام جديدة سارية وفعالة لجميع المعلومات الصحية المحمية كما تحافظ عبر نشرها في مكتب الوكالة أو على موقع الويب (www.bhsj.org) أو عمل نسخ من الإشعار المنقحة لتكون متاحة عند الطلب.
- تدريب موظفي الوكالة على الخصوصية والسرية.

استخدام / او كشف المعلومات للعلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية : يسمح للوكالة استخدام معلوماتك الصحية لتنفيذ العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية الأخرى. فيما يلي أمثلة عن الكيفية التي يمكن استخدام المعلومات الخاصة بك لكل من هذه الأغراض. ويمكن للوكالة استخدام والكشف عن المعلومات الصحية المحمية عنك دون أخذ موافقة منك في الحالات المذكورة أدناه. وفيما يلي أمثلة عن الحالة التي يتم فيها استخدام البيانات الخاصة بك :

• **توفير العلاج والرعاية الصحية لك:** على سبيل المثال: طبيب، ممرضة أو غيرها من موظفي وزارة الصحة تقوم على تسجيل المعلومات في السجل الخاص بك عند التشخيص والعلاج . هذا السجل قد تكون مشتركة مع برامج أخرى داخل وزارة الصحة لأغراض العلاج وتنسيق وإدارة الرعاية الخاصة بك مع الآخرين. ويمكن أيضاً أن تستخدم البيانات الصحية المحمية الخاصة بك والإفصاح عنها عندما تكون بحاجة الى وصفة طبية، خلال العمل في المعمل، خلال الأشعة السينية أو غيرها من خدمات الرعاية الصحية. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن للوكالة استخدام والكشف عن PHI عنك اثناء تقديمك لمقدمي الرعاية الصحية الأخرى.

• **الدفع مقابل الخدمات:** على سبيل المثال: قد ترسل الوكالة لك الفاتورة، وشركة التأمين الصحي الخاصة بك، أو غيرها من الحالات المعينة لدفع العلاج والخدمات التي تلقيتها. قبل أن تحصل على الخدمات المنتظمة ، يمكن للوكالة تبادل المعلومات حول هذه الخدمات مع خطة صحتك من أجل تحديد تغطية الرعاية الصحية في إطار خطة أو سياسة عامة الغرض منها الموافقة على الدفع قبل تقديم الخدمات من قبل الوكالة . كما يمكنها أيضاً مشاركة أجزاء من المعلومات الطبية الخاصة بك مع الجهات التالية : ادارات الفواتير ، وإدارة أو وكالات جمع وشركات التأمين والخطة الصحية وعمالهم الذين يوفرن لك التغطية

BRANCH- HILLSDALE-ST. JOSEPH COMMUNITY HEALTH AGENCY (BHSJCHA)

، أو جهات اخرى تتولى الدفع . يمكنك طلب عدم وجود بيانات صحية محمية للافراج عن التأمين الصحي الخاص بك إذا كنت قد دفعت فاتورتك بالكامل، على حسابك الخاص ، تكاليف الخدمات المقدمة من قبل الوكالة .

• عمليات الرعاية الصحية (الأنشطة التجارية): على سبيل المثال : يمكن مراجعة البيانات الصحية المحمية الخاص بك PHI والخدمات المستلمة لتحسين الجودة والكفاءة والتكلفة التي تم تقديمها من قبل الوكالة لك أو لعملاء آخرين ، ويمكن أيضا أن تستخدم للتدريب والمراجعة وللتقييم الموظفين وتوفير الرعاية الخاصة بك. ويمكن أيضا أن تستخدم المعلومات والإفصاح عنها للوكالات الخارجية التي تقوم بمراجعة أنشطة الوكالة أو تقييم جودتها من الرعاية (والمحاسبين، ومفوضي الاعتماد، وموظفي تحسين الجودة، المستشار القانوني، الخ). ويمكن أيضا أن تستخدم PHI الخاصة بك والكشف عنها أثناء إدارة الأعمال والواجبات الإدارية العامة أو في حال الامتثال للقوانين المعمول بها. يمكنك طلب عدم وجود بيانات صحية محمية للافراج عن التأمين الصحي الخاص بك إذا كنت قد دفعت فاتورتك بالكامل، على حسابك الخاص ، تكاليف الخدمات المقدمة من قبل الوكالة .

• يتم توفير الخدمات من خلال / من قبل مؤسسة شريكة : على سبيل المثال:تقدم الوكالة بعض الخدمات، وبعض الفحوصات التشخيصية، والخدمات من خلال عقود خارج المختبر . عندما تستخدم الوكالة هذه الخدمات ، يمكن للوكالة الكشف عن معلوماتك صحية المتعاقد حتى يتمكن من أداء وظيفة (وظائفه) التي تعاقدها معه الوكالة لعمل لتقييم حالتك . من قبل شركة التأمين الخاصة بك لقاء الخدمات المقدمة. في بعض الحالات، يمكن لشركاء الوكالة التجاريين من جمع المعلومات الصحية الخاصة بك نيابة عن الوكالة . قد تطلب الوكالة من شركائها في الأعمال التجارية لحماية المعلومات الخاصة بك بشكل مناسب. يطلب من مساعد الأعمال والمقاولين من الباطن باتباع نفس القواعد واللوائح وتخضع لنفس العقوبات التي يتم تطبيقها من قبل الوكالة .

• استخدامات / والإفشاءات الاخرى للبيانات : في بعض الاحيان ، يسمح للوكالة أيضا في الكشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك دون الحصول على إذن . ويمكنك الاعتراض على الكشف. إذا كان ذلك يتم من قبل جهات قانونية، ولا يجوز لك الاعتراض على الإفصاح عن المعلومات الخاصة بك. وفيما يلي أمثلة عن الكيفية التي يمكن أن تستخدم المعلومات الخاصة بك فيها :

• إذا طلب ذلك من قبل القانون : عندما يطلب الكشف من قبل الدولة أو المحافظة أو قانون الإجراءات القضائية أو الإدارية الأخرى .

• أنشطة الصحة العامة : وطبقاً للقانون ، يمكن للوكالة ان تكشف عن معلوماتك الصحية على الصحة العامة أو السلطات القانونية (على سبيل المثال : ادارة ميشجن لصحة المجتمع) المكلفة بمنع أو السيطرة على المرض أو الإصابة أو الإعاقة. البيانات الصحية المحمية الخاص بك يمكن ان يتم الكشف عنها في حال تعرضك لمرض معد أو خلاف ذلك اثناء وجود خطر الإصابة أو انتشار مرض أو حالة .

• الاعتداء أو الإهمال أو العنف المنزلي : في حال الطلب من وزارة الصحة بموجب القانون بالإبلاغ عن إساءة معاملة المشتبه بهم و الإهمال .

• أنشطة الرقابة الصحية و سلطات الصحة العامة : إذا كان عضوا في القوى العاملة للوكالة أو شريك عمل يعتقد بحسن نية أن للوكالة انخرط في سلوك غير قانوني أو تنتهك للمعايير المهنية أو السريية و التي يحتمل أن تعرض الآخرين للخطر ، فإنها قد تكشف معلومات صحتك لوكالات الرقابة الصحية و / أو سلطات الصحة العامة . يمكن ان يتم الكشف عن البيانات الصحية المحمية الخاص بك قد إلى وكالة الرقابة الصحية التابعة للدولة أو الاتحادية التي أذن بها القانون للإشراف على عمليات الوكالة .

• الإجراءات القضائية والإدارية : يمكن للوكالة ان تكشف عن البيانات الصحية المحمية الخاصة بك ردا على أمر صادر عن محكمة أو محكمة إدارية .

• أغراض الزامية وفقاً للقانون : يمكن للوكالة ان تكشف عن المعلومات الصحية لأغراض الزامية وفقاً للقانون كما هو مطلوب بموجب القانون أو استجابة لاستدعاء .

• الأشخاص المتوفين : يمكن للوكالة ان تكشف عن البيانات الصحية الخاصة بك إلى الطبيب الشرعي لمعرفة أسباب الوفاة . قواعد الأمن والخصوصية لحماية المعلومات الصحية والتي يتم تحديدها بشكل فردي / المحمية من الأشخاص المتوفين منذ أكثر من 50 عاما. يحق للوكالة ، وفقاً للفقرة 164.510 (ب)، الكشف

BRANCH- HILLSDALE-ST. JOSEPH COMMUNITY HEALTH AGENCY (BHSJCHA)

عن معلومات المتوفي لأحد أفراد العائلة أو لأحد اقربائه ، أو صديق شخصي للفرد، أو أي شخص آخر يعرف الشخص ، المعلومات الصحية المحمية للمعني بشكل مباشر لهذه مع الرعاية الصحية للفرد أو لسداد عن الحالة الصحية الخاصة بالمعني .

• الأبحاث الطبية : تحت ظروف معينة ، يمكن للوكالة ان تكشف البيانات الصحية المحمية الخاصة بك وذلك بغرض البحوث الطبية . يمكن للوكالة ان تكشف المعلومات للباحثين اذا تمت الموافقة على أبحاثهم من قبل مجلس المراجعة المؤسسية التي وضعت قواعد لضمان خصوصية المعلومات الصحية الخاصة بك.

• مديري الجنازات : يمكن للوكالة الكشف عن المعلومات الصحية ل مديري الجنازات بما يتفق مع القانون المعمول به لتمكينهم من القيام بواجباتهم .

• تهديدا خطيرا للصحة أو السلامة : يمكن للوكالة الكشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك لمنع أو تقليل تهديدا خطيرا أو التي تؤثر على صحة أو سلامة أي شخص أو الجمهور .

• وظائف حكومية متخصصة : BHSJCHA قد تكشف PHI عنك إذا كان يتعلق بالأنشطة العسكرية و المحاربين القدماء ، وأنشطة الأمن و المخابرات الوطني ، وخدمات وقائية لل رئيس ، ومدى ملاءمتها الطبية أو قرارات من وزارة الخارجية .

• المؤسسات الإصلاحية وفي حالات أخرى لتطبيق القانون المتحفظ: إذا كنت سجين من مؤسسة إصلاحية ، فسمكن للوكالة الكشف للمؤسسة أو للكلاء عنها ، بالمعلومات الصحية الضرورية لصحتك وصحة وسلامة الأفراد الآخرين .

• إعلام / الاتصال مع أفراد الأسرة: باستثناء اعتراض ، فإنه يمكن لموظفي وزارة الصحة ، وذلك باستخدام أفضل السبل، الكشف لأحد أفراد العائلة ، صديق شخصي مقرب ، أو أي شخص آخر معروف ، عن المعلومات الصحية ذات الصلة إلى عن الشخص عن رعايتك أو الدفع المتعلقة بالرعاية الخاصة بك.

• استمرارية الرعاية : تستطيع الوكالة التواصل معك لتذكيرك ببيانات التعيين أو معلومات عن بدائل العلاج أو المزايا والخدمات الأخرى ذات الصلة بالصحة والتي قد تكون مفيدة لكم.

• معلومات عن العلاج / خدمات ومنتجات أو مقدمي الرعاية الصحية : يمكن للوكيل استخدام و / أو الكشف عن المعلومات الصحية لإدارة أو تنسيق الرعاية الصحية الخاص بك . ويمكن أن تخبرك عن العلاجات والخدمات والمنتجات و / أو غيرهم من مقدمي الرعاية الصحية . كما يمكن لها أيضا استخدام و / أو الكشف عن المعلومات الصحية لتعطيك هدايا ذات قيمة صغيرة.

• إدارة الغذاء والدواء : يمكن للوكالة الكشف عن المعلومات الصحية لإدارة الاغذية والعقاقير بالنسبة إلى الآثار الضارة / الأعراض فيما يتعلق في الغذاء والأدوية و المكملات الغذائية، و المنتجات أو عيوب المنتجات ، أو المعلومات التسويقية الأخرى لمراقبة مواعيد المنتج والتصليح ، أو استبدال .

• تعويض العمال : يمكن للوكالة الكشف عن المعلومات الصحية إلى الحد المسموح به من قبل و بالقدر اللازم للائتمثال للقوانين المتعلقة بتعويض العمال أو غيرها من البرامج المشابهة التي ينص عليها القانون .

• وزارة الصحة الاتحادية وخدمات البشرية (" DHHS ") : في إطار معايير الخصوصية ، يجب على الوكالة الإفصاح عن المعلومات الصحية الخاصة بك ل DHHS اللازمة ل تحديد مدى امتثال الوكالة مع تلك المعايير .

• إغاثة الكوارث : يمكن للوكالة الاشتراك مع وكالة عامة أو خاصة (أي الصليب الأحمر الأمريكي) بالمعلومات الصحية الخاصة بك لأغراض الإغاثة في حالات الكوارث . حتى في حال اعتراضك ، وستقوم الوكالة على إشراك المعلومات الصحية ، إذا كان ذلك ضروريا بأي ظروف طارئة .

• جمع الأموال : تستطيع الوكالة التواصل معك بخصوص حالات تتعلق بقسم الرعاية الصحية لجمع الاموال . وستقوم الوكالة باخذ إذن خطي منك أو ممثل شخصي قبل استخدام أو الكشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك ما عدا إذا كان ذلك لجمع التبرعات ويقتصر على المعلومات و التواريخ الديمغرافي للخدمة . يمكنك طلب الانسحاب من هذا الاتصال في أي وقت العلاج النفسي . ملاحظات: يجب الحصول على إذن خطي منك أو ممثل الشخصية لمعظم الاستخدامات أو الكشف عن مذكرات العلاج النفسي ، ما عدا لإجراء العلاج، و الدفع أو عمليات الرعاية الصحية، فضلا عن ذلك ، وتدريب العاملين في مجال الصحة العقلية وفقاً للإجراءات القانونية أو الإجراءات أو كما يقتضيه القانون .

- التسويق: يجب الحصول على إذن خطي منك أو الممثل الشخصي الخاص بك عن أي استخدام أو إنشاء للمعلومات الصحية للتسويق ، إلا إذا كان البلاغ بشكل الاتصال وجها لوجه من قبل الوكالة معك أو هدية ترويجية من القيمة الاسمية التي تقدمها الوكالة . إذا كان التسويق ينطوي على مكافأة مالية ل للوكالة من طرف ثالث ، ويظل التفويض ينص على أن هذه المكافأة المعنية.
 - بيع المعلومات الصحية : أي استخدام / الكشف عن المعلومات الصحية للحصول على مقابل من الوكالة تتطلب منك أو ممثلك الشخصي إذن كتابي. يجوز إلغاء هذا الترخيص في أي وقت.
 - المعلومات الوراثية: لا يحق للوكالة استخدام أو الكشف عن المعلومات الوراثية للأغراض الاكتتاب فيما يتعلق الخطة الصحية لأغراض الاكتتاب .
 - تذكير التعيين: يمكن للوكالة التواصل معك لتذكيرك بالمواعيد القادمة في الوكالة .
- إذا كنت ترغب في الاعتراض على استخدام الوكالة والكشف عن المعلومات الشخصية الخاصة بك ، يرجى الاتصال بضابط الخصوصية للوكالة 517-279-9561، تحويله. المدير 107 أو الوكالة في خدمات الوقاية في تحويله. 143. يمكنك أيضا زيارة موقعنا على الانترنت: www.bhsj.org وتحميل نموذج إلغاء أو الانسحاب من الإفراج عن المعلومات الصحية الخاصة بك والتوقيع عليه وإعادته إلى الوكالة عن طريق البريد أو البريد الإلكتروني. أي استخدام آخر أو إنشاء للمعلومات الصحية الخاصة بك يتطلب إذن خطي .

تحت أي ظروف أخرى غير تلك المذكورة أعلاه، يتطلب اي اجراء إذن خطي قبل الوكالة عند استخدام أو كشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك. إذا كان التوقيع على إذن خطي يسمح لنا بالكشف عن المعلومات الصحية الخاصة بك في حالة معينة، يمكنك إلغاء هذا الترخيص في وقت لاحق كتابياً . إذا قمت بإلغاء ترخيص الخاص كتابياً ، فان الوكالة سوف لن تكشف المعلومات الصحية بعد الالغاء ، باستثناء المعلومات التي يتم معالجتها قبل تلقيها الغاء الترخيص .

حقوق الخصوصية الخاصة بك : على الرغم من أن السجلات الصحية الخاصة بك هي خاصة فيزيائية من مقدم الرعاية الصحية المقدم لهذه الخدمة ، لديك حقوق معينة فيما يتعلق بالمعلومات في هذا السجل. أي طلبات تتعلق بحقوقك المذكورة أدناه يجب أن تقدم كتابياً. إذا كان هناك خرق تم للمعلومات الصحية الخاصة بك ، سيتم إعلامك. يمكن لوزارة الصحة تقديم نماذج طلبات. لديك الحق في طلب وزارة الصحة إلاتي :

- الحد من الاستخدامات والإفشاءات عن المعلومات الصحية الخاصة بك لتلقي العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية. ، ولا تقوم بها الوكالة ومع ذلك، يجب على الوكيل الموافقة على هذا الشرط . الحق في طلب تقييد استخدام لا يمتد إلى الإفشاءات يسمح لك باستخدام والإفصاح التي لا تتطلب ترخيصاً، مثل تلك الإفشاءات المطلوبة بموجب القانون.
 - التواصل معك عن طريق وسيلة أخرى (على سبيل المثال، استخدام رقم هاتف أو عنوان مختلف)، وإذا كان الطلب منطقي، يمكن للوكالة الموافقة على طلبك. يجب عليك تزويدنا بالمعلومات حول كيفية الدفع، إن وجدت، وسيتم التعامل مع المواصفات الخاصة بك من العنوان البديل والوسيلة الأخرى للتواصل .
 - تعطى نسخة أخرى من هذا الإشعار عن استخدام المعلومات. وسيتم توزيع إشعارات عند تقديم الخدمات الأولى . وقد نشرت الوكالة أيضا هذا الإشعار على موقعها www.bhsj.org أو يمكنك الاتصال بنا للحصول على نسخ إضافية.
 - تعطيك الوصول إلى نسخة عن المعلومات الصحية الخاصة بك الواردة في السريية والفواتير والسجلات الأخرى التي استخدمت لاتخاذ القرارات عنك. يجب أن يكون طلبك كتابياً. تحتفظ الوكالة بالحق في توجيه الاتهام لذلك، بفرض رسوم معقولة على أساس التكلفة لنسخه . بدلا من توفيرها لكم مع نسخة كاملة عن المعلومات الصحية ، يمكن للوكالة ان تعطيك ملخص أو شرح عن المعلومات الصحية الخاصة بك ، إذا وافقت مقدما على شكل وتكلفة الموجز أو التفسير. لأنواع معينة من المعلومات، يمكن للوكالة رفض الوصول لاي بيانات. في ظل هذه الظروف، وسوف تقوم الوكالة بالرد عليك كتابياً ، عن اسباب هذا التقييد للبيانات لأي حقوق قد تضطر إلى طلب إعادة النظر والتواصل مع الوكالة . ليس لديك الحق في الوصول إلى ما يلي:
- ملاحظات العلاج النفسي .

BRANCH- HILLSDALE-ST. JOSEPH COMMUNITY HEALTH AGENCY (BHSJCHA)

- o معلومات جمعت منطقياً للاستخدام في الدعاوى المدنية والجنائية، أو إدارية، أو إجراءات.
- o معلومات خاضعة لتعديلات سريرية لمختبر التحسين لعام 1988 ("42 USC § 263A، CLIA")، لدرجة إتاحة الوصول إليها محضور من قبل القانون .
- o معلومات يتم الحصول عليها من شخص آخر غير مقدم للرعاية الصحية مع اخذ التزام من السرية بطلب الوصول الى هذه المعلومات في حدود المعقول بالكشف عن مصدر هذه المعلومات.
- في حالات أخرى، في حال نفي الوكالة وصولك الى المعلومات ، تطلب مراجعة قرار الوكالة بحظر الوصول. وسيتم مراجعة هذه القرارات المهنية المرخصة مرة أخرى بعد مراجعة قرارها بعدم السماح بالدخول خلال ستين (60) يوماً. وتشمل هذه الأسس "لمراجعة" بالنفي ما يلي:
- يجب ان تحديد ، بناء على اجراءات مهنية للمعلومات، عند مزاوله الحكم المهني، للوصول والراجح بشكل معقول والذي يعرض للخطر السلامة الجسدية لنفسك أو أي شخص آخر.
- المعلومات الصحية المحمية التي تخص شخص آخر (بخلاف مقدم الرعاية الصحية) ولقد تم تحديد ذلك، اثناء مزاوله الحكم المهني، للوصول والراجح بشكل معقول أن يسبب ضرراً كبيراً لهذا الشخص.
- يتم تقديم الطلب عن طريق ممثل شخصي ويتقرر فيها، في ممارسة الحكم المهني، للوصول الى يمثل الوصل الى الشخص قد يسبب ضرراً كبيراً لك أو لشخص آخر .

• تعديل أو تصحيح المعلومات الصحية الخاصة بك. لديك الحق بعمل تعديلات على اجراءات الوكالة السريرية ، والفواتير وغيرها من السجلات المستخدمة عند اتخاذ القرارات عنك . يجب أن يكون طلبك كتابياً مع شرح الاسباب الخاصة بتعديلها . ليس بالضرورة الموافقة على طلبك من قبل الوكالة . إذا رفض الطلب من قبل الوكالة لإجراء تعديل / تصحيح ، ستقوم الوكالة بإبلاغك مع ذكر الاسباب ، وكيفية ارفاق بيان الاعتراض على السجلات الخاصة بك، وكيف يمكن تقديم شكوى . في حال الموافقة على الطلب من قبل الوكالة بتعديل المعلومات ، ستبذل الوكالة كل الجهود بإبلاغ المعنيين عن التعديل ، بما في ذلك الشخص (الأشخاص) عن اسمك والأشخاص الذين لديهم المعلومات الصحية الخاصة بك و التي تحتاج إلى تعديل .

• يتم اعطائك نسخة من هذا الإشعار . لديك الحق بطلب نسخة ورقية من هذا الإشعار في أي وقت .

• تعطيك الحسابات كشف عن المعلومات الخاصة بك بفترة تصل الى ستة (6) سنوات قبل طلبك أو في حالة السجلات الصحية الإلكترونية ، وتصل إلى ثلاثة (3) سنوات قبل طلبك . لا تحتاج الوكالة إلى تقديم حسابات لافشاء بيانات معينة، بما في ذلك تلك التي :

- o لك شخصياً أو بطلب منك ، أو شخص مخول
- o للحصول العلاج، ومع ذلك ، إذا تم استخدام السجل الصحي الإلكتروني قد يتطلب محاسبة.
- o للحصول على الفوترة والتحصيل ودفع علاجك ، ومع ذلك ، إذا تم استخدام السجل الصحي الإلكتروني قد يتطلب محاسبة .
- o لعمليات الرعاية الصحية للوكالة ، ومع ذلك ، إذا تم استخدام السجل الصحي الإلكتروني قد يتطلب المحاسبة.
- o للحالات التي تحدث كمنتج ثانوي للاستخدامات المسموح بها و / أو الاقضاءات.
- o للأشخاص المشاركين في رعايتك أو لأغراض أخرى في الإخطار المنصوص عليها في § 510،164 من لائحة الخصوصية الاتحادية
- o ما يسمح به القانون عند استخدام و / أو الكشف المتصلة ببعض الوظائف الحكومية المتخصصة أو يشير الى المؤسسات الإصلاحية و إنفاذ القانون في حالات أخرى كإجراء احترازي.
- o وكجزء من مجموعة محدودة عن المعلومات التي لا تحتوي على معلومات معينة والتي من شأنها أن تحدد هويتك
- o التي وقعت قبل 14 أبريل 2003 .

BRANCH- HILLSDALE-ST. JOSEPH COMMUNITY HEALTH AGENCY (BHSJCHA)

يجب على الوكالة تقديم الحسابات خلال ستين (60) يوما من طلبك . الحسابات الأولية خلال اثني عشر (12) شهرا فترة مجانية. بعد ذلك، سوف تتحمل الوكالة رسوم معقولة على أساس التكلفة . ويجب أن تشمل المحاسبة على المعلومات التالية:

- تاريخ كل الإفصاح
- اسم و عنوان (إن وجد) المنظمة أو الشخص الذي حصل على المعلومات الصحية المحمية
- وصف موجز للمعلومات التي تم كشفها ، والغرض من و / أو أساس الإفصاح

كيفية الحصول على مزيد من المعلومات أو للإبلاغ عن مشكلة : إذا كان لديك أي أسئلة أو طلبات، يرجى الاتصال بمسؤول الخصوصية على 9561-279-517 تحويلة #0107، أو مدير الخدمات الوقائية على تحويلة #0143

إذا كنت تشعر بأن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت، فإن لديك الحق بتقديم شكوى إلى أي من فرع هيلزديل سانت. جوزيف وكالة صحة المجتمع وزير الصحة والخدمات الإنسانية .

يجب أن ترسل جوزيف وكالة جوزيف لصحة المجتمع كتابيا إلى مسؤول الخصوصية أو مدير خدمات الوقاية. يجب ان تكون الشكوى بوصف انتهاك حق الخصوصية وتاريخ انتهاك الخصوصية التي حدثت . يجب أن يتم التوقيع على الشكوى وتشمل الاسم والعنوان، ورقم التليفون . وسيتم الرد على جميع الشكاوى كتابيا في غضون عشرة (10) أيام عمل من تاريخ استلام. على ان ترسل المطالبة على عنوان الوكالة او عبر الایمیل :

Branch-Hillsdale-St. Joseph Community Health Agency

570 Marshall Rd.

Coldwater, MI 49036

عناية ضابط الالتزام الخاص بالخصوصية

يمكن للأفراد تقديم شكوى دون خوف من الانتقام أو التأثير على جودة الخدمات المقدمة من فرع هيلزديل سانت.وكالة جوزيف لصحة المجتمع .