



County of Fresno

[RETURN TO TABLE OF CONTENTS](#)

مقاطعة FRESNO (NOTICE OF PRIVACY PRACTICES) إشعار ممارسات الخصوصية

تاريخ السريان: 16 أغسطس 2004
تاريخ المراجعة: 10 أغسطس 2023

يوضّح هذا الإشعار كيفية التي يمكن من خلالها الوصول إلى المعلومات الطبية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها إلى جانب كيفية التي يمكنك من خلالها الوصول إلى هذه المعلومات. يرجى مراجعته بعناية.

إذا كانت لديك تعليقات أو أسئلة حول هذا الإشعار، فيرجى الاتصال بما يأتي:

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Street, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

الأشخاص الذين سيلتزمون بالإشعار

تقدّم مقاطعة Fresno العديد من الخدمات المتعلقة بالصحة إلى العملاء في المقاطعة. توظّف المقاطعة مقدّمي الخدمات الطبية ومقدّمي الخدمات المتعلقة بإدمان المواد المخدّرة ومقدّمي الخدمات المتعلقة بالصحة العقلية أو تتعاقد معهم لتقديم الخدمات العلاجية. تدير المقاطعة أيضًا خططًا مختلفة للتأمين الصحي، على غرار الرعاية المُدارة من Medi-Cal، تسمح للوكلاء/العملاء في المقاطعة بالوصول إلى الخدمات العلاجية.

يوضّح هذا الإشعار كيفية التي تستخدم المقاطعة من خلالها، عبر متخصصي الرعاية الصحية المتعاقد معهم والذين تم توظيفهم وخطط التأمين الصحي، المعلومات الصحية المحمية التي تحصل عليها المقاطعة حولك. المعلومات الصحية المحمية هي أي معلومات تُحدّد هويتك (مثل: اسمك أو عنوانك أو رقم التأمين الاجتماعي الخاص بك) ولها علاقة بصحتك أو حالتك الجسدية أو العقلية في الماضي أو الحاضر أو المستقبل، أو الرعاية الصحية التي تحصل عليها، أو المقابل المحدّد لوصولك على الرعاية الصحية في الماضي أو الحاضر أو المستقبل.

تعهدنا في ما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية

ندرك أن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك شخصية. لدينا واجب قانوني وندلتزم بحماية المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك. ننشئ سجلًا للرعاية والخدمات التي حصلت عليها في المقاطعة. نحتاج إلى هذا السجل لتقديم رعاية عالية الجودة إليك والامتثال لبعض المتطلبات القانونية. يسري هذا الإشعار على كل سجلات الرعاية المقدّمة إليك. سيخبرك هذا الإشعار بشأن الطريقة التي يمكننا من خلالها الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها. نوضّح أيضًا حقوقك وبعض الالتزامات التي لدينا في ما يتعلق بالوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها.

نُطالب بموجب القانون بما يأتي:

- التأكد من أن المعلومات الصحية المحمية التي تُحدّد هويتك تظل سرية (مع بعض الاستثناءات التي ستوضّح).
- وتقديم إليك هذا الإشعار الخاص بواجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية لدينا في ما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية الواردة عنك.
- واتباع شروط الإشعار الساري حاليًا.

الكيفية التي يمكننا من خلالها الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها

باستثناء ما هو منصوص عليه في هذا الإشعار، لن تتمكن مقاطعة Fresno من الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية و/أو استخدامها و/أو الكشف عنها إلا من خلال إذن مكتوب منك (تصريح). ومع ذلك، فإن هناك حالات تتطلب وصولاً إلى المعلومات واستخدامها والكشف عنها، وتسمح بذلك من دون تصريح. توضّح الفئات الآتية طرقاً مختلفة يمكن لمقاطعة Fresno من خلالها الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها من دون تصريح منك. على الرغم من أن الفئات لا تتضمن كل إمكانيات وصول إلى المعلومات أو استخدامها أو الكشف عنها، فإن كل الطرق المسموح لنا من خلالها الوصول إلى المعلومات واستخدامها والكشف عنها ستندرج ضمن إحدى الفئات. عندما تكشف مقاطعة Fresno عن معلوماتك، لن نُحرر سوى الحد الأدنى الضروري منها لإنجاز الغرض المطلوب من أجلها.

ما يتعلق بالعلاج

يمكننا الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها لتقديم العلاج أو الخدمات الطبية إليك. يمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى الأطباء أو الممرضات أو الاختصاصيين الفنيين أو الطلاب الذين يدرسون الطلب أو المتدربين أو غيرهم من الأفراد في المقاطعة الذين يشاركون في تقديم الرعاية إليك. يمكن لفريق العلاج المتابع لحالتك مشاركة معلوماتك الصحية المحمية من أجل تنسيق الأشياء المختلفة التي تحتاج إليها، مثل: الوصفات الطبية أو فحوصات ضغط الدم المنتظمة أو الأعمال المخبرية أو تخطيط كهربية القلب. يمكننا أيضاً الكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى الأشخاص من خارج المقاطعة الذين قد يكونون مشاركين في تقديم الرعاية الطبية إليك، مثل: منشآت التمريض الماهرة أو وكالات الصحة المنزلية.

ما يتعلق بالدفع والتصريح

يمكننا الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها للحصول على تصريح الخدمات أو توفيره. سيتم الوصول أيضاً إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها من أجل تلقي المدفوعات أو الدفع مقابل الخدمات المقدمة إليك. على سبيل المثال، تحتاج شركات التأمين إلى المعلومات الصحية المحمية للسماح بالعلاج والدفع مقابل الخدمات. لن نكشف إلا عن الحد الأدنى من المعلومات الضرورية لإنجاز هذه الأغراض.

ما يتعلق بعمليات الرعاية الصحية

يمكننا الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها عندما يتعلق الأمر بعمليات أعمال الرعاية الصحية. تكون هذه الاستخدامات وعمليات الكشف ضرورية لتنفيذ البرنامج في المقاطعة والتأكد من أن كل الوكلاء/العلاء لدينا يحصلون على رعاية عالية الجودة. على سبيل المثال، يمكننا الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها لمراجعة العلاج والخدمات التي نَقِّمها إلى جانب تقييم أداء طاقم العمل لدينا في ما يتعلق بالرعاية المقدمة إليك. يمكننا أيضاً الكشف عن المعلومات إلى الأطباء والممرضات والاختصاصيين الفنيين والطلاب الذين يدرسون الطلب والمتدربين وغيرهم من الأفراد في المقاطعة لاستعراض الأغراض والتعرّف عليها.

عمليات تبادل السجلات الطبية/المعلومات الصحية التي تمت مشاركتها

يمكننا الاحتفاظ بالمعلومات الصحية المحمية الواردة عن المرضى لدينا في سجلات طبية إلكترونية تتم مشاركتها وتسمح لشركاء المقاطعة بمشاركة المعلومات الصحية المحمية. يمكننا أيضاً المشاركة في مختلف عمليات تبادل المعلومات الصحية الإلكترونية التي تسهّل على مقدّمي الرعاية الصحية الآخرين، الذين يقمّون إليك الرعاية، الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية. على سبيل المثال، إذا أُدخِلت بسبب حالة طارئة إلى مستشفى يشارك في تبادل المعلومات الصحية، فإن عملية التبادل ستسمح لنا بجعل معلوماتك الصحية المحمية متوافرة إلكترونياً إلى أولئك الذين يحتاجون إليها لتقديم العلاج إليك.

مقاطعة Fresno هي أحد المشاركين في Manifest MedEx، وهو تبادل المعلومات الصحية الذي يسهّل المشاركة الإلكترونية للمعلومات الصحية بين مقدّمي الرعاية الصحية لدعم الحصول على رعاية صحية أكثر استنارة وأماناً. يمكنك اختيار عدم مشاركة معلوماتك الصحية من خلال MX عن طريق إلغاء الاشتراك. على الرغم من ذلك، فإن القيام بذلك يعني أن MX لن يجعل معلوماتك الصحية متوافرة لأي من مقدّمي الرعاية الصحية، حتى في حالات الطوارئ. إذا كنت ترغب في إلغاء الاشتراك في MX، فيرجى إكمال نموذج إلغاء الاشتراك عبر الإنترنت وإرساله على <https://www.manifestmedex.org/opt-out> أو الاتصال على الرقم الآتي: (800) 490-7617 (1).

ستشارك مقاطعة Fresno، إدارة الصحة السلوكية في ما يتعلّق بتقديم خدمات الصحة السلوكية، معلوماتك الطبية من خلال مختلف عمليات تبادل المعلومات الصحية الإلكترونية لتنسيق الرعاية المقدمة إليك. إذا كنت ترغب في إلغاء الاشتراك في تبادل المعلومات الصحية السلوكية، فيرجى الاتصال بإدارة الصحة السلوكية في مقاطعة Fresno على الرقم الآتي: (559) 600-9031.

التذكير بالمواعيد

يمكننا الوصول إلى معلوماتك الصحية الطبية واستخدامها والكشف عنها للاتصال بك كتذكير بوجود موعد لك للحصول على العلاج أو الرعاية الطبية في المقاطعة.

شركاء الأعمال

يمكننا استخدام معلوماتك الطبية المحمية أو الكشف عنها إلى شركة خارجية تساعدنا على تشغيل نظام الرعاية الصحية لدينا. إنها تؤدي خدمات مختلفة من أجلنا. يتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، التدقيق والاعتماد والخدمات القانونية والخدمات الاستشارية. يُطلق على هذه الشركات الخارجية اسم "شركات الأعمال".

أفراد العائلة والأصدقاء المشاركون في رعايتك أو الدفع مقابل رعايتك

يمكننا الإفصاح عن معلوماتك الطبية المحمية إلى أحد أفراد العائلة أو أحد الأقارب الآخرين أو صديق شخصي مقرب أو أي شخص آخر تقول إن له صلة بمشاركة ذلك الشخص في رعايتك أو الدفع المرتبط برعايته إذا وافقت على ذلك أو لم تبتد اعتراضًا أو استنتجنا بشكل معقول عدم وجود اعتراض وأن هذا الفرد في العائلة أو الصديق مشارك في رعايتك الصحية أو الدفع مقابل رعايتك الصحية. إذا لم تكن حاضرًا أو كنت عاجزًا أو كانت هناك حالة طوارئ أو إغاثة للمكوبين، فإننا سنستعين بحكمنا المهني لتحديد ما إذا كان الكشف عن جزء محدود من المعلومات الطبية المحمية في مصلحتك أم لا في ظل هذه الظروف. يمكننا الكشف عن المعلومات الطبية المحمية إلى منقذ الوصية أو المسؤول أو شخص آخر لديه السلطة المطلوبة للتحكم في تركة الشخص المتوفى.

البحث

يمكننا الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها لأغراض البحث. قد يتضمن أحد المشروعات البحثية مقارنة الحالة الصحية لكل الوكلاء/العلاء، الذين تلقوا دواءً واحدًا، وحالة تعافيتهم مع أولئك الذين تلقوا دواءً آخر لعلاج الحالة نفسها. تسري عملية موافقة خاصة على كل المشروعات البحثية. تعمل هذه العملية على تقييم مشروع بحثي مقترح واستخدامه المعلومات الصحية المحمية، مع محاولة التوازن بين احتياجات البحث واحتياجات الوكلاء/العلاء لتحقيق خصوصية معلوماتهم الطبية المحمية. قبل أن نستخدم المعلومات الصحية المحمية أو نكشف عنها لإجراء البحث، سنتم الموافقة على المشروع من خلال عملية الموافقة على هذا البحث. ومع ذلك، يمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى الأشخاص الذين يستعدون لإجراء مشروع بحثي، مثلاً، لمساعدتهم على البحث عن الوكلاء/العلاء الذين لديهم احتياجات طبية محددة، ما دامت المعلومات الصحية المحمية التي يراجعونها لا تغادر هذه المقاطعة. سنطلب الحصول على إذن خاص منك إذا كان الباحث سيتمكن من الوصول إلى اسمك أو عنوانك أو معلومات أخرى تكشف هويتك، أو سيكون مشاركًا في رعايتك.

على النحو الذي يحدده القانون

سنكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك عند اقتضاء ذلك بموجب القانون الفيدرالي أو المحلي أو المعمول به في الولاية.

لتفادي التعرض لتهديد خطير على الصحة أو السلامة

يمكننا الوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك واستخدامها والكشف عنها عند اللزوم لتفادي تعرض صحتك وسلامتك أو صحة العامة أو شخص آخر وسلامته لتهديد خطير.

التبرع بالأعضاء والأنسجة

يمكننا الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية إلى المؤسسات التي تتعامل مع شراء الأعضاء، أو زراعة الأعضاء أو العينين أو الأنسجة، أو إلى بنك التبرع بالأعضاء.

العسكريون والمحاربون القدامى

إذا كنت أحد أفراد القوات المسلحة، فيمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك على النحو الذي تحدده سلطات القيادة العسكرية. يمكننا أيضًا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة حول أفراد عسكريين أجانب إلى السلطة العسكرية الأجنبية المناسبة.

تعويض العمال

يمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك بخصوص تعويض العمال أو البرامج المشابهة.

الصحة العامة والسلامة

يمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية عنك بخصوص أنشطة الصحة العامة والسلامة عندما تكون عمليات الكشف هذه مطلوبة بموجب القانون. تتضمن أنشطة الصحة العامة والسلامة بشكل عام ما يأتي: الوقاية من الأمراض أو الإصابات أو الإعاقة أو السيطرة عليها؛ والإبلاغ بحالات الولادة أو الوفيات؛ والإبلاغ بإساءة معاملة الأطفال وكبار السن والبالغين المعالين أو إهمالهم، بما في ذلك العنف المنزلي الذي قد يُعرّض الأطفال أو كبار السن أو البالغين المعالين للخطر؛ والإبلاغ بردود الفعل تجاه الأدوية أو المشكلات مع المنتجات؛ وإخطار الأشخاص باستدعاءات المنتجات التي قد يستخدمونها؛ وإخطار الشخص الذي قد يكون تعرّض لمرض أو قد يُعرّض لخطر الإصابة بمرض أو حالة أو نشرها.

سجلات تطعيم الطلاب

يمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية حول فرد، يكون طالباً أو طالباً محتملاً، إذا كانت المعلومات الصحية المحمية مقتصرة على إثبات التطعيم وكان هذا الإثبات مطلوباً قانوناً لقبول هذا الفرد.

أنشطة الرقابة الصحية

يمكننا الكشف عن معلوماتك الصحية المحمية إلى وكالة المراقبة الصحية بخصوص الأنشطة التي يسمح لها القانون. تتضمن أنشطة المراقبة هذه عمليات التدقيق وعمليات التحقيق وعمليات التفتيش والترخيص.

الإجراءات القانونية والإدارية

إذا كنت متورطاً في قضية في المحاكم الجنائية أو دعوة مدنية أو إجراء إداري، فيمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك استجابة لطلب المحكمة أو طلب إداري، أو تكليف بالحضور، أو طلب اكتشاف، أو إجراء قانوني آخر.

تطبيق القانون

يمكننا الإفصاح عن معلوماتك الصحية المحمية لتطبيق القانون إذا اقتضى القانون ذلك.

قاضي التحقيق والطبيب الشرعي ومتعهدو دفن الموتى

يمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية إلى قاضي التحقيق أو الطبيب الشرعي. على سبيل المثال، قد يكون ذلك ضرورياً من أجل التعرف على هوية الشخص المتوفى أو تحديد سبب الوفاة. يمكننا أيضاً الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية حول الوكلاء/العلاء في هذه المقاطعة إلى متعهدي دفن الموتى، وذلك حسب الضرورة لتنفيذ واجباتهم.

أنشطة الأمن والوطني والاستخبارات

يمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى المسؤولين الفيدراليين المصرح لهم في مجال الاستخبارات ومكافحة التجسس وأنشطة الأمن الوطني الأخرى على النحو الذي يُحدده القانون.

خدمات حماية الرئيس والآخرين

يمكننا الكشف عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى المسؤولين الفيدراليين المصرح لهم حتى يمكنهم تقديم الحماية اللازمة إلى الرئيس أو الأشخاص الآخرين المصرح لهم أو رؤساء الدول الأجنبية، أو حتى يمكنهم إجراء عمليات تحقيق خاصة.

نزلاء السجون

إذا كنت أحد نزلاء السجون أو موجوداً في مؤسسة إصلاحية أو تحت وصاية أحد مسؤولي تطبيق القانون، فيمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى المؤسسة الإصلاحية أو مسؤول تطبيق القانون. سيكون هذا الإفصاح ضرورياً لما يأتي: (1) المؤسسة لتقديم الرعاية الصحية إليك؛ أو (2) حماية صحتك وسلامتك أو صحة الآخرين وسلامتهم؛ أو (3) سلامة المؤسسة الإصلاحية وأمنها.

وزير الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة

يمكننا الإفصاح عن المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك إلى الوزير للتحقيق في امتثال المقاطعة وتحديده لقاعدة خصوصية في قانون التأمين الصحي والمساءلة.

حقوقك في ما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية الواردة عنك

حق الفحص والنسخ

لديك الحق في فحص المعلومات الصحية المحمية ونسخها، إلا في ظل الظروف المحددة المدرجة في 45 C.F.R. 164.524، ما دمنا نحفظ بها على النحو الذي يتطلبه القانون. يمتد هذا الطلب إلى السجلات الطبية وسجلات الفوترة، ولكن قد لا تمتد إلى بعض المعلومات الصحية، مثل: ملحوظات العلاج النفسي والمعلومات التي يُمتثل لها في ما يتعلق بالإجراءات المدنية أو الجنائية والمعلومات الصحية المحمية التي يُحفظ بها بموجب التعديلات على التحسينات المخبرية السريرية لعام 1988. يجب عليك تقديم طلب الوصول مكتوبًا.

إذا طلبت نسخة من المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك في المقاطعة، فقد نفرض رسومًا مقابل تكاليف النسخ أو الإرسال بالبريد أو اللوازم الأخرى المرتبطة بطلبك. لديك أيضًا الحق في طلب ملخص لهذه المعلومات. إذا طلبت ملخصًا، فقد نفرض رسومًا رمزية عليك.

يمكننا رفض طلبك بفحص معلوماتك الصحية المحمية ونسخها في بعض الظروف المحدودة. في حال رفض وصولك إلى معلوماتك الصحية المحمية في ظل تلك الظروف المحدودة، يجوز أن تطلب مراجعة الرفض. سيراجع متخصص مرخص في الرعاية الصحية، تختاره هذه المقاطعة، طلبك والرفض. لن يكون متخصص الرعاية الصحية المرخص، الذي يُجري المراجعة، هو الشخص الذي رفض الطلب. سنمنتهل لنتيجة المراجعة.

الحق في التعديل

إذا كنت تشعر بأن معلوماتك الصحية المحمية الموجودة لدينا غير صحيحة أو غير مكتملة، فقد تطلب منا تعديل المعلومات. لديك الحق في طلب إجراء تعديل ما دامت هذه المقاطعة تحتفظ بهذه المعلومات لك. يجب أن يكون طلبك مكتوبًا. يجب عليك تقديم طلب يدعم طلبك.

قد نرفض طلبك إذا لم يكن مكتوبًا أو لا يتضمن سببًا يدعم طلبك.

قد نرفض طلبك إذا طلبت منا تعديل المعلومات:

- التي لم ننشئها، إلا إذا كان الشخص أو الكيان الذي أنشأ المعلومات غير متوافر بعد الآن لإجراء التعديل
- أو التي لا تكون جزءًا من المعلومات الصحية المحمية التي تحتفظ بها المقاطعة لك
- أو التي لا تكون جزءًا من المعلومات التي سيُسمح لك بفحصها ونسخها
- أو التي تكون دقيقة ومكتملة.

إذا رفضنا طلبك بإجراء التعديل، فإن لديك الحق في إرسال ملحق مكتوب، لا يتجاوز 250 كلمة، في ما يتعلق بأي فقرة أو تعبير موجود في سجلك وتعتقد أنه غير مكتمل أو غير صحيح. إذا أشرت بوضوح كتابيًا إلى أنك تريد أن يكون الملحق جزءًا من معلوماتك الصحية المحمية، فإننا سنرفقه بسجلاتك ونُضمِّنه عندما نكتشف وجود الفقرة أو التعبير الذي نعتقد أنه غير مكتمل أو غير صحيح.

الحق في طلب إجراء اتصالات سرية

لديك الحق في أن تطلب منا الاتصال بك بشأن المسائل الطبية بطريقة معينة أو في موقع محدد. على سبيل المثال، يمكن أن تطلب منا عدم الاتصال بك إلا في العمل أو بواسطة رسائل البريد الإلكتروني.

لن نطلب منك معرفة سبب طلبك. سنستوعب كل الطلبات المعقولة. يجب أن يحدّد طلبك الكيفية التي تريدها للاتصال بك، ومكان إجراء ذلك.

الحق في طلب فرض قيود

لديك الحق في طلب فرض قيود أو حدود على المعلومات الصحية المحمية التي نصل إليها أو نستخدمها أو نكشف عنها حولك من أجل تلقي العلاج أو إجراء عمليات الدفع أو الحصول على عمليات الرعاية الصحية. لديك الحق أيضًا في طلب فرض حدود على المعلومات الصحية المحمية التي تكشف عنها حولك إلى شخص مشارك في رعايتك أو دفع مقابل رعايتك، كأحد أفراد العائلة أو الأصدقاء. على سبيل المثال، يمكن أن تطلب منا عدم استخدام المعلومات حول خدمة ما قد سجّلت بها، أو الكشف عنها.

لا يُطالب بالموافقة على طلبك. إذا لم نوافق، فإننا سنمنثل إلى طلبك ما لم تكن المعلومات مطلوبة لتقديم العلاج إليك في حالات الطوارئ. في طلبك، يجب عليك إخبارنا بما يأتي:

- (1) المعلومات التي تريد تقييدها
- (2) وسواء أكانت تريد تقييد الوصول إلى المعلومات و/أو استخدامها و/أو الكشف عنها من جانبنا أم لا.
- (3) والأشخاص الذين تريد تطبيق القيود عليهم، مثل: الكشف لزوجك عن المعلومات.

نحتفظ بالحق في إنهاء أي قيود متفق عليها سابقًا (بخلاف القيود التي يُطالبنا القانون بالموافقة عليها). سنُخطرك بإنهاء القيود المتفق عليها سابقًا ولن يسري هذا الاتفاق إلا في ما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية التي تم إنشاؤها بعدما نُخطرك بالإلغاء.

الحق في إجراء محاسبة لعمليات الكشف عن المعلومات

لديك الحق في طلب "إجراء محاسبة لعمليات الكشف عن المعلومات" لمدة تصل إلى 6 أعوام قبل تاريخ طلب المحاسبة. هذه قائمة بعمليات الكشف التي أجريناها بخصوص المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك بخلاف عمليات الكشف التي أُجريت بسبب ما يأتي: من أجلك؛ واستنادًا إلى تصريح منك من أجل العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية (مثلما تم وصف تلك الوظائف أعلاه)؛ وللأشخاص المشاركين في رعايتك؛ ولأغراض تتعلق بالأمن الوطني أو الاستخبارات؛ ومن أجل المؤسسات الإصلاحية؛ وبهدف تطبيق القانون (على النحو الذي يطلبه القانون)، وذلك قبل تاريخ طلبك.

يجب أن ينص طلبك على مدة زمنية، لا تزيد على 6 أعوام وقد لا تتضمن تواريخ قبل 14 إبريل 2003. ينبغي أن يشير طلبك إلى النموذج الذي تريد ظهور القائمة به، فمثلاً، نسخة ورقية أم نموذج إلكتروني. تكون القائمة الأولى التي تطلبها في غضون مدة 12 شهرًا مجانية. بالنسبة إلى القوائم الإضافية، يمكن أن نفرض عليك رسومًا مقابل تكاليف توفير القائمة. سنُخطرك بالتكلفة المضمّنة ويمكنك اختيار سحب طلبك أو تعديله في ذلك الوقت قبل تكبد أي تكاليف.

الحق في الإخطار بوجود انتهاك

لديك الحق في أن تُخطَر في حال اكتشافنا (أو أحد شركاء الأعمال لدينا) انتهاكًا في المعلومات الصحية المحمية غير المؤمنة يتضمن معلوماتك الطبية.

لفحص المعلومات الصحية المحمية ونسخها التي قد تُستخدم لاتخاذ القرارات حولك، أو طلب إجراء تعديل، أو طلب قائمة بعمليات الكشف أو المحاسبة عليها، أو طلب فرض قيود، أو طلب إجراء اتصالات سرية:

يجب عليك تقديم طلب مكتوب إلى القسم الذي تلقى الخدمات:

- الصحة السلوكية - 1925 E. Dakota Ave Fresno, CA 93726 (وجّه طلبك إلى البرنامج حيث يتم توفير الخدمات). في حال توفير الخدمات في المواقع الآتية، فقد يتم تقديم الطلب مباشرة إلى تلك المواقع:
- الصحة العقلية - البالغون، الإفصاح عن المعلومات على: 4441 E. Kings Canyon Road, Fresno, CA 93702
- الصحة العقلية - الأطفال والشباب، الإفصاح عن المعلومات على: 2719 N. Air Fresno Drive, Fresno, CA, 93727
- الصحة العقلية - الشباب ذوو العمر الانتقالي، الإفصاح عن المعلومات على: 2719 N. Air Fresno Drive, Fresno, CA, 93727
- مسارات التعافي - التعايش مع علاج الصحة العقلية وتعاطي المواد المخدرة على: 4452 E. Kings Canyon Road, Fresno CA, 93702
- الصحة العامة - 1221 Fulton Street, Fresno, CA 93721 (وجّه طلبك إلى العيادة أو البرنامج حيث يتم توفير الخدمات). في حال توفير الخدمات في المواقع الآتية، فقد يتم تقديم الطلب مباشرة إلى تلك المواقع:
- وحدة العلاج الطبي لخدمات الأطفال في كاليفورنيا - مدرسة Storey على: 2444 S. Peach Ave., Fresno, CA 93725
- وحدة العلاج الطبي لخدمات الأطفال في كاليفورنيا - مدرسة Ginsburg على: 67 E. Ashlan Ave., Fresno, CA 93704

- وحدة العلاج الطبي لخدمات الأطفال في كاليفورنيا - مدرسة Clovis على: 1345 N. Peach, Fresno, CA 93619
- المركز الإقليمي في غرب Fresno على: 142 E. California Ave., Fresno, CA 93706

الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار

حتى لو وافقت على استلام هذا الإشعار إلكترونياً، لا يزال يحق لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يمكن أن تطلب منا منحك نسخة من هذا الإشعار في أي وقت.

يمكنك الحصول على نسخة من هذا الإشعار على موقعنا على الويب: <http://www.fcdph.org>

للحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار، اتصل بالمنطقة التي تم فيها توفير خدماتك.

التغييرات على هذا الإشعار

نحتفظ بالحق في تغيير هذا الإشعار. نحتفظ بالحق في جعل الإشعار المنقح أو الذي تم تغييره سارياً في ما يخص المعلومات الصحية المحمية التي لدينا بالفعل عنك بالإضافة إلى أي معلومات نتلقاها في المستقبل. سننشر نسخة من الإشعار الحالي في المقاطعة. بالإضافة إلى أنه في كل مرة تسجل فيها داخل إحدى نقاط الخدمة في المقاطعة أو تقبل فيها للحصول على العلاج أو خدمات الرعاية الصحية بوصفك مريضاً داخلياً أو مريضاً خارجياً، نَقِّمُ إليك نسخة من الإشعار الحالي ساري المفعول.

الشكاوى

إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد تم انتهاكها، فيمكنك:

تقديم شكوى إما شفهيًا أو مكتوبة إلى
Fresno County Privacy Officer at 1221 Fulton Street, 6th Floor,
Fresno, CA, 93721 (559) 600-3200

يمكنك أيضًا تقديم شكوى مباشرة إلى الوزير، U.S. Department of Health and Human Services، على:

Pacific Region, Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Customer Response Center (800) 368-1019
TDD (800) 537-7697
Fax number: (202) 619-3818
E-mail address: ocrmail@hhs.gov

يجب إرسال الشكاوى إلى Office for Civil Rights مكتوبة أو من خلال نموذج إلكتروني، كما يجب تقديمها في غضون 180 يومًا من وقت وقوع الحادث أو كان معروفًا بوقوعه.

لن تتعرض لأي نوع من الانتقام بسبب تقديم الشكاوى.

الاستخدامات الأخرى للمعلومات الصحية المحمية

لن يتم الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها والكشف عنها بطريقة أخرى غير متضمنة في هذا الإشعار أو القوانين التي تسري علينا إلا بأذن صريح مكتوب منك (تصريح). إذا قَدِّمْتَ إلينا إِدْنًا بالوصول إلى المعلومات الصحية المحمية الواردة عنك أو استخدامها أو الكشف عنها، فيمكنك إلغاء ذلك الإذن كتابياً في أي وقت. إذا أُلغيت الإذن الذي قَدِّمْتَهُ، فسيؤدي ذلك إلى إيقاف أي وصول إلى معلوماتك الصحية المحمية أو استخدامها أو الكشف عنها في المستقبل للأغراض المتضمنة في التصريح المكتوب، إلا إذا كنا قد تصرفنا بالفعل استنادًا إلى الإذن الذي منحتهُ. يتعذر علينا استعادة أي عمليات كشف عن المعلومات أجريناها بالفعل من خلال الإذن الذي منحتهُ، وإننا مطالبون بالاحتفاظ بسجلاتنا من الرعاية التي قَدِّمناها إليك.