

اطلاعیه اقدامات حریم خصوصی

این اطلاعیه چگونگی استفاده و انتشار معلومات طبي در مورد شما و چگونگی دسترسی شما به این معلومات را تشریح میکند. لطفاً آن را با دقت بازبینی کنید. حریم خصوصی معلومات طبي شما برای ما مهم است.

وظیفه قانونی ما

های حفظ حریم خصوصی و شرایط جدید اطلاعیه خود را که برای همه معلومات طبي نگهداری می کنیم، بشمول معلومات طبي که قبل از اجرای تغییرات ایجاد یا دریافت کرده ایم، موثر واقع کنیم. قبل از اینکه تغییر چشمگیر در شیوه های حفظ حریم خصوصی خود ایجاد کنیم، این اطلاعیه را تغییر می دهیم، اطلاعیه تجدید نظر شده را در هر یک از سایت های ارائه خدمات خود پست می کنیم و اطلاعیه جدید را در صورت درخواست در دسترس می رضان و دیگران قرار می دهیم. شما می توانید یک کپی اطلاعیه ما را در هر زمان درخواست کنید. برای معلومات بیشتر در مورد شیوه های حفظ حریم خصوصی ما، یا برای نسخه های اضافی این اطلاعیه، لطفاً با استفاده از معلومات در آخر این اطلاعیه با ما تماس بگیرید.

طبق قانون، ما مکلف به حفظ حریم خصوصی معلومات طبي شما هستیم و این اطلاعیه را در مورد وظایف قانونی و شیوه های حفظ حریم خصوصی، و حقوق شما در مورد معلومات طبي تان، به شما می دهیم. ما باید از شیوه های حفظ حریم خصوصی که در این اطلاعیه توضیح داده شده است، تا زمانیکه این اطلاعیه در حال اجرا است، پیروی کنیم. این اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی از 15 سپتامبر 2013 لازم الاجرا است و به قوت خود باقی خواهد ماند، مگر اینکه آن را تعویض کنیم.

ما این حق را برای خود محفوظ می داریم که شیوه های حفظ حریم خصوصی و شرایط این اطلاعیه را در هر زمان تغییر دهیم، مشروط بر اینکه اینگونه تغییرات توسط قانون قابل اجرا مجاز باشد. ما این حق را برای خود محفوظ می داریم که تغییرات در شیوه

موارد استعمال و افشای معلومات طبي

شما بر هیچ استفاده یا افشای مجاز توسط مجوز شما در زمانی که این صلاحیت مدار اعتبار (در حالت اجرا) بود، تأثیر نمی گذارد. تا وقتیکه شما مجوز (صلاحیت) کتبی به ما ندهید، ما از معلومات طبي شما برای هیچ هدف غیر از مواردی که در این اطلاعیه توضیح داده شده است، استفاده یا افشا نمی کنیم. ما معلومات را که در مورد شما داریم نمی فروشیم یا به بازار عرضه نمی کنیم.

معالجه: ممکن است ما از معلومات طبي شما، بدون اجازه شما، برای معالجه شما استفاده کنیم. ما ممکن معلومات طبي شما را بدون اجازه شما، برای معالجه شما در اختیار دکتر یا دیگر ارائه دهندگان مراقبت های صحتی قرار دهیم.

پرداخت: ما ممکن از معلومات طبي شما، بدون اجازه شما، برای دریافت یا بازپرداخت (جبران) مصارف مراقبت های صحتی که به شما ارائه می کنیم استفاده کرده و نشر کنیم، مگر اینکه شما هزینه خدمات مراقبت های صحتی خود را مستقیماً پرداخت کنید. اگر برای بازپرداخت (جبران) صورتحساب Medicaid یا Medicare را دریافت کنیم، ما یک ادعای الکترونیکی که شامل نام و دیگر معلومات شخصی شما می شود، ارسال می کنیم.

تماس به مریض: ما ممکن از معلومات طبي شما برای تماس با شما یا نماینده مجاز شما از طریق تلفون یا ایمیل برای بحث در مورد معلومات صورتحساب استفاده کنیم، مگر اینکه شما هزینه خدمات مراقبت صحتی خود را مستقیماً پرداخت کنید.

عملیات مراقبت های صحتی: ما ممکن از معلومات طبي شما برای برخی از عملیات (مدیریت) مراقبت های صحتی خود استفاده کرده و آن را نشر کنیم. در عملیات (مدیریت) مراقبت های صحتی موارد زیر شامل اند:

- نگهداری از معلومات صحتی محافظت شده ای که ما آن را دریافت یا ایجاد می کنیم ممکن در دیتابیس های الکترونیکی که برخی از آنها توسط ایالت ویسکانسین اداره می شوند، مانند WEDSS و SPHERE، نگهداری شوند.
 - ارزیابی کیفیت مراقبت های صحتی و فعالیت های بهبودی؛
 - بررسی و ارزیابی عملکرد ارائه دهنده مراقبت های صحتی و پلان صحتی، صلاحیت ها و شایستگی ها، برنامه های آموزشی مراقبت های صحتی، اعتبار بخشی ارائه دهنده مراقبت های صحتی و پلان صحتی، صدور تصدیق نامه، صدور مجوز و فعالیت های اعتبارسنجی؛
 - انجام دادن یا ترتیب نمودن بررسی های طبي، تفتیش، و خدمات حقوقی، بشمول کشف و پیشگیری از تقلب و سوء استفاده؛ و
 - برنامه ریزی، توسعه، اداره، و مدیریت عمومی تجارت، بشمول خدمات مشتریان، شناسایی معلومات طبي، و ایجاد مجموعه های معلومات محدود برای عملیات مراقبت های صحتی، فعالیت های عمومی و تحقیقات.
- صلاحیت شما:** شما باید به ما مجوز (صلاحیت) کتبی بدهید تا از معلومات طبي شما استفاده کنیم یا این معلومات را برای هر کسی برای هر هدف فاش کنیم. اگر به ما مجوز (صلاحیت) بدهید، می توانید در هر زمانی آن را به صورت کتبی لغو کنید. لغو نمودن
- ما نتایج آزمایش ایچ آی وی (HIV)، برخی از معلومات محرمانه طبي یا سوابق معالجه صحتی روانی را برای برخی از این اهداف بدون اجازه کتبی شما افشا نمی کنیم، مگر اینکه طبق قانون الزامی شود. نتایج آزمایش ایچ آی وی (HIV) شما، در صورت وجود، ممکن همانطور که در اساسنامه ویسکانسین §252.15(5)(a) ذکر شده است، افشا شود.

- بزرگسالان، غفلت در مورد کودک یا خشونت خانگی؛
- برای جلوگیری از یک تهدید جدی و قریب الوقوع برای صحت یا محافظت؛
- برای نظارت بر مراقبت های صحتی، مانند فعالیت های مقامات دولتی صدور مجوز و بازبینی از جانب حریف، و آژانس های اجرای پیشگیری از تقلب؛
- به داکتران قانونی، با معاینه کنندگان طبي و مدیران تشییع جنازه؛
- طوریکه طبق قوانین غرامت (جبران خساره) کارگران ایالتی صلاحیت داده شده باشد؛
- در پاسخ به محکمه و دستورات خاص اداری و دیگر مراحل قانونی؛
- به مقامات تنفیذ قانون در رابطه با قربانیان جرم، جنایات در محل ما، گزارش جرم در مواقع عاجل، و شناسایی یا پیدا کردن مظنونان یا افراد دیگر؛
- به اردو، به مقامات فدرال برای فعالیت های قانونی جاسوسی، ضد جاسوسی و امنیت ملی، و به نهادهای اصلاحی و تنفیذ قانون در مورد افرادی که در توقیف قانونی هستند؛ و

را داشته باشند و شاید به معلومات تصحیح نشده تکیه کنند که به ضرر شما هستند و همچنین به افرادی که شما می‌خواهید این تصحیح را دریافت کنند، اطلاع دهیم.

محدودیت: شما حق دارید درخواست کنید که استفاده یا افشای معلومات طبیی شما را برای معالجه، پرداخت یا عملیات مراقبت صحی، یا با خانواده، دوستان یا دیگرانی که شما آن‌ها را شناسایی می‌کنید، محدود کنیم. ما مکلف نیستیم که با درخواست شما موافقت داشته باشیم. اگر ما موافقت کنیم، به توافق خود پایبند می‌مانیم، به استثناء در موارد عاجل طبیی یا در صورت لزوم یا صلاحیت توسط قانون.

خوردسالان (صغیر): مگر اینکه شما هدایت دیگری بدهید، ما معلومات صحی محافظت شده شما را در رابطه به معالجه و مراقبت از امراض مقاربتی، تنظیم خانواده، مراقبت های دوران حاملگی و دیگر زمینه های مراقبت، در صورتیکه طبق قانون لازم باشد، محرمانه نگه می‌داریم، مشروط به استثنائات ذکر شده در بالا.

ارتباطات محرمانه: ما ممکن برای ارائه یادآوری قرار (وعده ملاقات) با شما تماس بگیریم. شما این حق را دارید تا بخواهید که ما از طریق روش های بدیل یا مکان های بدیل که شما مشخص می‌کنید، در مورد معلومات طبیی شما به صورت محرمانه با شما ارتباط برقرار کنیم. شما باید درخواست خود را به صورت کتبی (تحریری) مطرح کنید. شما باید درخواست خود را به تماسی که در آخر این اطلاعیه وجود دارد، ارسال کنید. شما می‌توانید از آن فوراً برای درخواست خود دریافت کنید.

اگر درخواست شما معقول باشد، وسیله یا مکان بدیل را برای ارتباط محرمانه مشخص می‌کند، ما با آن موافقت خواهیم کرد. ما از شما نمی‌خواهیم تا دلیل درخواست خود را واضح کنید.

اطلاعیه الکترونیکی: اگر شما این اطلاعیه را در وب سایت ما یا از طریق پست الکترونیکی (ایمیل) دریافت کنید، شما حق دارید این اطلاعیه را به صورت کتبی دریافت کنید.

معلومات تماس: اگر در مورد حقوق خود تحت این اطلاعیه حفظ حریم خصوصی کدام سوالی دارید، لطفاً با افسر حریم خصوصی (Privacy Officer) تماس بگیرید. معلومات مشخص تماس در آخر این اطلاعیه موجود است.

فورمه ها: می‌توانید فورمه های لازم را برای اجرای حقوق خود از افسر حریم خصوصی (Privacy Officer) دریافت کنید. معلومات مشخص تماس در آخر این اطلاعیه موجود است.

دسترسی: شما حق معاینه و دریافت یک کپی از معلومات طبیی خود را دارید، به استثنای موارد محدود. برای دسترسی به معلومات طبیی خود باید یک درخواست کتبی را ارائه کنید. ما حق حریم خصوصی شما را بشمول ارائه مکان های بدیل مورد توافق طرفین برای بررسی سوابق شما، تا حد امکان مساعد می‌کنیم.

ممکن برای کاپی از معلومات طبیی شما، ارسال کاپی برای شما و تهیه هر گونه خلاصه یا توضیح معلومات طبیی شما که درخواست می‌کنید، هزینه های معقول و مبتنی بر مصارف از شما طلب کنیم. برای معلومات از هزینه های (فیس ها) ما با استفاده از معلومات در آخر این اطلاعیه با ما تماس بگیرید.

توجه افشا: شما حق دارید یک فهرست از افشای برخی از معلومات صحی خود را همانطور که توسط قانون ارائه شده است، داشته باشید. در ظرف 60 روز پس از درخواست شما، ما معلومات را در مورد هر افشای قابل توجهی را که در طول دوره ای که شما درخواست توجه کرده اید، در اختیار شما قرار می‌دهیم.

تصحیح (تعدیل): شما حق دارید درخواست کنید که معلومات طبیی و سوابق معالجه صحت روانی شما را تصحیح کنیم. درخواست شما باید کتبی باشد و باید توضیح دهد که چرا معلومات باید تصحیح شود. ممکن به دلایل مشخص درخواست شما را رد کنیم. اگر ما درخواست شما را رد کنیم، توضیح کتبی به شما ارائه خواهیم داد. اگر درخواست شما را پذیرفتیم، تصحیح را بخشی از معلومات طبیی شما می‌کنیم و تلاش های معقول را به کار می‌گیریم تا دیگران را از تصحیحی که میدانیم آنها هم باید این تصحیح

سوالات و شکایات

از ما شکایت کنید. همچنین می‌توانید یک شکایت کتبی به دفتر حقوق مدنی وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده (U.S. Department of Health and Human Services) ارسال کنید. شما می‌توانید به شماره تلفن 1-800-368-1019 با دفتر حقوق مدنی (Office of Civil Rights) تماس بگیرید.

ما از حق شما برای حفظ حریم خصوصی معلومات طبیی شما پشتیبانی می‌کنیم. اگر بخواهید با ما یا وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده (U.S. Department of Health and Human Services) شکایت کنید، ما به هیچ وجه انتقام نمی‌گیریم.

اگر شما می‌خواهید معلومات بیشتر را در مورد شیوه های حفظ حریم خصوصی ما داشته باشید یا سوال یا نگرانی دارید، لطفاً با استفاده از معلومات تماس در آخر این اطلاعیه با افسر حریم خصوصی (Privacy Officer) تماس بگیرید.

اگر شما نگران هستید که ممکن ما حقوق حریم خصوصی شما را نقض کرده باشیم، یا با تصمیم که در مورد دسترسی به معلومات طبیی شما گرفته ایم، در پاسخ به درخواستی که شما برای تصحیح (اصلاح)، محدود کردن استفاده یا افشای آن، یا ارتباط محرمانه که در مورد معلومات طبیی خود ارائه کرده اید، مخالف هستید، شما می‌توانید با استفاده از معلومات تماس که در آخر این اطلاعیه ارائه شده است،

معلومات تماس

افسر حریم خصوصی (Privacy Officer)، صحت عامه منطقه مدیسون و دان (PHMDC)
507 .210 Martin Luther King, Jr. Blvd., Rm
Madison, WI 53703-3346
(608) 266-4821

تاییدیه دریافت اطلاعیه اقدامات حریم خصوصی

طبق قوانین فدرال حفظ حریم خصوصی، ما مکلف هستیم که اطلاعیه اقدامات حریم خصوصی خود را به شما ارائه دهیم. این اطلاعیه معلومات را در مورد نحوه استفاده و افشای معلومات محافظت شده صحی شما تهیه می‌کند. ما مکلف هستیم که این اطلاعیه را به شما بدهیم. شما نیاز به امضا و بازگرداندن خبر دریافت (تاییدیه) ندارید. اگر مایلید که دریافت این اطلاعیه را تأیید کنید، لطفاً فوراً تأیید را امضا کنید و آن را همانطور که در بالا ذکر شده است به افسر حریم خصوصی (Privacy Officer) بازگردانید. اگر در مورد این اعتراف کدام سوالی دارید، لطفاً با افسر حریم خصوصی (Privacy Officer) همانطور که در بالا ذکر شده است تماس بگیرید.