

إشعار ممارسات الخصوصية لدى NYC Health + Hospitals

يتناول إشعار ممارسات الخصوصية هذا ("NPP", Notice of Privacy Practices) كيف يُمكن استخدام معلوماتك الطبية ومعلومات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (substance use disorder, SUD) والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات؛ وحقوقك المتعلقة بمعلوماتك الصحية؛ وكيفية تقديم شكوى بشأن انتهاك خصوصية أو أمن معلوماتك الصحية؛ وحقوقك المتعلقة بمعلوماتك وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات.

يحق لك الحصول على نسخة من هذا الإشعار في شكل ورقي أو إلكتروني ومناقشته مع مكتب الامتثال المؤسسي ومسؤول الخصوصية والأمن المؤسسي عن طريق البريد الإلكتروني CPO@nychhc.org.

يُرجى الاطلاع عليه بعناية.

المقدمة والمعلومات

يتعين على شركة New York City Health and Hospitals Corporation، التي يُشار إليها أيضًا باسم "NYC Health + Hospitals" أو "النظام"، بموجب القانون الفيدرالي، وتحديدًا قانون قابلية التأمين الصحي والمساءلة لعام 1996 ("HIPAA", Health Insurance Portability and Accountability Act)، ومدونة اللوائح الفيدرالية (Code of Federal Regulations, CFR) (الباب 42، الجزء 2)، الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية، والتي تتضمن تزييدك بإشعار بواجباتها القانونية وممارسات الخصوصية، بما في ذلك واجب إخطارك في حالة حدوث خرق للسجلات غير المؤمنة، ووصف لأنواع المعلومات التي نجمعها عنك، ومع من يمكن مشاركة هذه المعلومات، وحقوقك. يصف هذا الإشعار حماية خصوصيتك والحقوق الأخرى المتعلقة بمعلوماتك الصحية بموجب HIPAA ومدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2). قد يتم منحك حماية وحقوق إضافية بموجب القوانين الفيدرالية الأخرى و/أو قانون الولاية غير الموضح في هذا الإشعار. ويتعين على النظام اتباع شروط الإشعار الساري حاليًا.

يُشير مصطلح "المعلومات الصحية"، كما هو مستخدم في هذا الإشعار، إلى أي معلومات تعريف فردية يتم إنشاؤها أو تلقيها أو الاحتفاظ بها أو نقلها بواسطة النظام، والتي تتعلق برعايتك الصحية وعلاجك، والدفع مقابل هذه الرعاية والعلاج.

معلومات علاج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)، كما هي مستخدمة في هذا الإشعار، هي نوع من المعلومات الصحية التي تتلقى حماية إضافية بموجب مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2).

قد تنطبق وسائل حماية الخصوصية الإضافية، غير الموضحة في هذا الإشعار، على المعلومات الصحية المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية ومعلومات الصحة العقلية ومعلومات الاختبارات الجينية أو المعلومات الجينية.

يصف هذا الإشعار ممارسات الخصوصية التي يجب اتباعها في جميع مرافق NYC Health + Hospitals ووحداتها وكياناتها، بما في ذلك جميع مستشفيات الرعاية الحرجة والعيادات المرتبطة بها؛ وجميع مراكز Gotham Health للتشخيص والعلاج والمراكز الصحية الموجودة بالمنطقة؛ وجميع مرافق الرعاية الحرجة طويلة الأجل ومرافق التمريض الماهرة؛ وجميع الخدمات والبرامج المنزلية والمجتمعية.

تحتفظ NYC Health + Hospitals بالحق في مراجعة هذا الإشعار. تحتفظ NYC Health + Hospitals بالحق في تفعيل إشعار ممارسات الخصوصية المنقح على المعلومات الصحية ومعلومات علاج SUD التي تم الاحتفاظ بها بالفعل بالإضافة إلى أي معلومات صحية ومعلومات علاج SUD يتم تلقيها في المستقبل. ستُنشر NYC Health + Hospitals نسخة من هذا الإشعار (مع تاريخ سريان) في مواقع واضحة في مرافقها ووحداتها وكياناتها وعلى موقعها الإلكتروني العام.

استخدامات المعلومات الصحية والكشف عنها للعلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية

العلاج. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لتزويدك بالعلاج الطبي أو الرعاية أو الخدمات، وقد يكشف عن معلوماتك الصحية لمقدمي الرعاية الصحية أو أعضاء القوى العاملة الآخرين المشاركين في رعايتك. قد تشارك الأقسام المختلفة في المستشفى أيضًا معلوماتك الصحية لتنسيق خدمات الرعاية الصحية المختلفة التي قد تحتاجها، مثل الوصفات الطبية والعمل المختبري والأشعة السينية. عند الضرورة، قد يكشف النظام أيضًا عن معلوماتك الصحية لأشخاص خارج النظام قد يشاركون في رعايتك. على سبيل المثال: قد يحتاج مقدم الرعاية الصحية الذي يعالجك من كسر في ساقك إلى معرفة معلومات من مقدم رعاية صحية آخر إذا كنت مصابًا بداء السكري لأن مرض السكري قد يبطئ عملية الشفاء ويحتاج إلى ترتيب الخدمات المناسبة.

الدفع. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها للحصول على مدفوعات مقابل خدمات الرعاية الصحية والعلاج الخاصة بك. يجوز للنظام استخدام المعلومات الصحية والكشف عنها لخطتك الصحية حول العلاج أو الإجراء الذي ستلتقاه من أجل الحصول على موافقة مسبقة أو لتحديد ما إذا كانت خطتك ستغطيه أم لا. بالنسبة للرعاية الصحية أو الخدمات التي تدفع مقابلها بالكامل بنفسك، يمكنك أن تطلب من النظام تقييد المعلومات الصحية التي تتم مشاركتها مع شركة التأمين الخاصة بك، إلى الحد الذي يُجيزه القانون. على سبيل المثال: قد يحتاج النظام إلى تزويد خطتك الصحية بمعلومات عن الإجراءات الجراحية التي تلقيتها في NYC Health + Hospitals حتى تدفع خطتك الصحية للنظام أو تعوضك عن هذه الإجراءات.

عمليات الرعاية الصحية. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لإجراء العمليات على أساس يومي وللتأكد من أن مرضى NYC Health + Hospitals يتلقون رعاية جيدة. قد يدمج النظام أيضًا المعلومات الصحية عن العديد من المرضى لإجراء إحصاءات أو تحليلات لتحديد فعالية وضرورة الخدمات المقدمة. وقد يقوم النظام أيضًا عند الحاجة بالكشف عن المعلومات الصحية للمحاسبين المتعاقدين والاستشاريين وغيرهم من المهنيين الذين يدعمون عمليات البرامج والكيانات والمرافق المختلفة. على سبيل المثال: قد يستخدم النظام معلوماتك الصحية لمراجعة جودة العلاج والخدمات التي يقدمها.

تذكير بالمواعيد. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها للاتصال بك لتذكيرك بأن لديك موعدًا في منشأة أو وحدة أو جهة.

ملاحظة: تعد الموافقة الخطية ضرورية للإفصاح عن معلومات علاج SUD لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية.

استخدامات المعلومات الصحية والكشف عنها عند الحاجة إلى إذن

يجب أن تحصل NYC Health + Hospitals على إذن خطي منك قبل أن تتمكن من استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها في الحالات التالية:

التسويق. يجب أن يحصل النظام على إذن خطي منك قبل أن يتمكن من استخدام معلوماتك الصحية للتواصل معك بشأن شراء أو استخدام منتج أو خدمة، ما لم يتم الاتصال مباشرةً بينك وبين النظام، أو يتكون من هدية ترويجية ذات قيمة رمزية يقدمها لك النظام. ومع ذلك، لا تتطلب الحالات التالية الحصول على إذن خطي مسبق، ما لم يتلقى النظام مدفوعات من طرف ثالث مقابل التواصل معك: (1) المزايا والخدمات المتعلقة بالصحة؛ (2) المعلومات المتعلقة بالأدوية؛ و (3) بدائل العلاج.

بيع المعلومات الصحية. لن تبيع NYC Health + Hospitals معلوماتك الصحية دون الحصول على إذن خطي.

استخدامات المعلومات الصحية والكشف عنها عندما لا يكون الإذن مطلوبًا

لا تحتاج NYC Health + Hospitals إلى الحصول على تصريح خطي منك قبل الكشف عن معلوماتك الصحية في الحالات المذكورة أدناه.

ملاحظة: قد تتطلب استخدامات معلومات علاج SUD والكشف عنها في الحالات أدناه موافقتك الخطية بموجب مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2).

دليل المرافق. قد يستخدم النظام معلومات صحية معينة عنك في دليل المنشآت في المستشفى أثناء وجودك في المستشفى. قد تتضمن هذه المعلومات الصحية اسمك وموقعك في المنشأة وحالتك العامة وانتمائك الديني. ملاحظة: سيتم إخبار أعضاء رجال الدين أو القوى العاملة من رجال الدين فقط بانتمائك الديني. إذا كنت تفضل ألا يقوم النظام بتضمين هذه المعلومات الصحية في دليل المنشأة، فيحق لك الاعتراض على تضمين هذه المعلومات، ويمكنك القيام بذلك عن طريق الاتصال بقسم القبول أو إدارة المعلومات الصحية في المنشأة.

أنشطة جمع التبرعات. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها للاتصال بك لأغراض جمع التبرعات لمرافق النظام وعمليات الرعاية الصحية. يجوز لـ NYC Health + Hospitals أيضاً مشاركة معلوماتك الصحية مع مؤسسة ذات صلة بالنظام أو شريك أعمال لنفس الأغراض. لإلغاء الاشتراك في تلقي هذا النوع من الاتصالات، يمكنك إرسال طلب خطي بالبريد الإلكتروني إلى optoutforfundraising@nychhc.org. لا يمكن حرمانك من العلاج أو أي ميزة أو خدمة أخرى لاختيارك عدم تلقي اتصالات لجمع التبرعات.

البحث. إذا شاركت في تجربة سريرية، فستطلب NYC Health + Hospitals إذنك الخطي قبل استخدام معلوماتك الصحية أو مشاركتها. في ظروف معينة، قد يستخدم النظام معلوماتك الصحية دون إذن خطي منك لإجراء دراسة بحثية بعد إجراء عملية موافقة خاصة تضمن الحد الأدنى من المخاطر على خصوصيتك. لن يكشف الباحث تحت أي ظرف من الظروف عن اسمك أو هويتك علناً استعداداً لدراسة بحثية أو أثناءها أو بعدها.

الأفراد المشاركون في رعايتك أو الدفع مقابل رعايتك. ما لم تعترض، قد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية لأحد أفراد العائلة أو الأصدقاء المشاركين في رعايتك أو الدفع مقابل رعايتك.

الأفراد الذين قد يتصرفون نيابةً عنك. قد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية لممثل شخص، بما في ذلك أحد الوالدين أو الوصي.

لتجنب تهديد خطير للصحة أو السلامة. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها عند الضرورة، لمنع تهديد خطير لصحتك وسلامتك أو صحة وسلامة الجمهور أو أي شخص آخر.

الجيش والمحاربين القدامى. إذا كنت عضواً في القوات المسلحة، فقد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية كما هو مطلوب من قبل سلطات القيادة العسكرية.

تعويضات العمال. قد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية إلى مجلس تعويض العمال أو إلى برامج مماثلة حسب الضرورة.

أنشطة الصحة العامة. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لأغراض الصحة العامة، مثل منع انتشار المرض، أو لتلقي تقارير عن بعض الحالات الطبية والمواليد والوفيات وسوء المعاملة والإهمال والعنف المنزلي.

أنشطة الرقابة الصحية. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لوكالة رقابة صحية للأنشطة المصرح بها بموجب القانون، والتي تشمل عمليات التدقيق والتحقيقات والتفتيش.

الإجراءات القانونية. إذا كنت متورطاً في دعوى قضائية أو نزاع قانوني، فقد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية بموجب أمر محكمة أو أمر إداري. قد يكشف النظام أيضاً عن معلوماتك الصحية بموجب أمر استدعاء أو طلب كشف عن معلومات أو أي أمر قانوني آخر من قبل شخص آخر مشارك في النزاع، ولكن فقط إذا تم بذل جهود لإخبارك بالطلب أو للحصول على أمر يحمي المعلومات المطلوبة.

إنفاذ القانون. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لأغراض إنفاذ القانون، بما في ذلك ما يلي: (1) لتحديد أو بيان مكان مشتبه به أو هارب أو شاهد مادي أو شخص مفقود؛ (2) في الظروف المتعلقة بضحايا الجريمة؛ (3) في حالة الوفيات التي نعتقد أنها قد تكون نتيجة لسلوك إجرامي؛ (4) في حالة الجرائم التي تحدث في أحد مرافق NYC Health + Hospitals؛ و(5) الإبلاغ عن جريمة في حالة الطوارئ، أو موقع الجريمة أو الضحايا، أو هوية أو وصف أو مكان الشخص الذي ارتكب الجريمة.

الوفاء. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها من أجل إخطار الأفراد أو المساعدة في تحديد مكانهم إذا كانت لديهم سلطة قانونية للتصرف نيابةً عنك أو ممثل شخصي أو أي شخص آخر مشارك في رعايتك بشأن وفاتك، ما لم يكن القيام بذلك يتعارض مع أي تفضيل أو تعليمات مسبقة أعربت عنها كتابةً.

الأطباء الشرعيون والفاحصون الطبيون ومديرو الجنازات والتبرع بالأعضاء. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها إلى الطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي أو مدير الجنازة، حسب الضرورة للقيام بواجباتهم. يجوز للنظام أيضاً استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لأغراض التبرع بالأعضاء والعين والأنسجة.

الإغاثة في حالات الكوارث. يجوز للنظام استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لكيان عام أو خاص مخول بموجب القانون أو سلطة أخرى للمساعدة في جهود الإغاثة في حالات الكوارث، لغرض تنسيق الإخطارات لأفراد عائلتك أو أقرب الأقارب أو الممثل الشخصي أو غيرهم من المسؤولين عن رعايتك.

أنشطة الأمن القومي والاستخبارات. قد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية للمسؤولين الفيدراليين المعتمدين للاستخبارات ومكافحة التجسس وأنشطة الأمن القومي الأخرى التي يُجيزها القانون.

خدمات الحماية للرئيس وغيره. قد يكشف النظام عن معلوماتك الصحية للمسؤولين الفيدراليين المصرح لهم حتى يتمكنوا من توفير الحماية للرئيس أو الأشخاص المصرح لهم الآخرين أو رؤساء الدول الأجنبية أو لإجراء تحقيقات خاصة.

حماية الخصوصية الخاصة لمعلومات معالجة SUD

تحتوي معلومات علاج SUD على حماية خصوصية إضافية بموجب مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2)، والتي تحد من كيفية استخدام النظام لمعلومات علاج SUD الخاصة بك أو الكشف عنها. ما لم توقع على نموذج موافقة، يجوز للنظام فقط الكشف عن معلومات علاج SUD الخاصة بك في ظل ظروف محدودة على النحو الذي تُجيزه مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2). قد يسمح للنظام باستخدام أو الكشف عن سجلات علاج SUD الخاصة بك دون موافقتك الخطية في حالة الطوارئ الطبية أو الظروف الخاصة على النحو الذي تُجيزه مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2).

الموافقة على الاستخدامات والإفصاحات. يمكن استخدام موافقة خطية واحدة لجميع استخدامات معلومات علاج SUD المستقبلية والإفصاحات عن عمليات العلاج والدفع والرعاية الصحية. قد يتم الكشف عن سجلات علاج SUD التي يتم الكشف عنها لبرنامج الجزء 2 أو الكيان المغطى أو شريك الأعمال الخاص بالجزء 2 وفقاً لموافقتك على عمليات العلاج والدفع والرعاية الصحية من خلال برنامج الجزء 2 أو الكيان المغطى أو شريك الأعمال الخاص بالجزء 2، دون موافقتك الخطية، إلى الحد الذي تُجيزه لوائح HIPAA بهذا الكشف.

الاستخدامات والإفصاحات المحظورة. لا يجوز للنظام استخدام أو الكشف عن معلومات علاج SUD الخاصة بك في أي إجراءات مدنية أو إدارية أو جنائية أو تشريعية ضدك دون موافقة خطية محددة أو أمر محكمة مصحوب بأمر استدعاء. لن يتم استخدام معلومات علاج SUD أو الكشف عنها إلا بناءً على أمر من المحكمة، بعد إخطارك أو إخطار النظام وإتاحة الفرصة لك للاستماع إليك في المحكمة.

إفصاحات جمع التبرعات. يجوز للنظام استخدام سجلات معالجة SUD أو الكشف عنها لجمع التبرعات لصالح برنامج الجزء 2 فقط إذا تم منحك فرصة واضحة وجليّة لتقرر عدم تلقي اتصالات جمع التبرعات. لديك الحق في اختيار عدم تلقي اتصالات جمع التبرعات.

لن يتم استخدام والكشف عن معلومات علاج SUD غير الموضحة في هذا الإشعار إلا بموافقتك الخطية. قد يتم استخدام والكشف عن معلومات علاج SUD دون موافقة خطية إذا كان مسموحاً به بموجب مدونة اللوائح الفيدرالية (الباب 42، الجزء 2).

الحقوق المتعلقة بمعلوماتك الصحية

لديك الحقوق التالية فيما يتعلق بالمعلومات الصحية التي يحتفظ بها النظام عنك:

الحق في الاطلاع والنسخ. لديك الحق في طلب الاطلاع على نسخة من معلوماتك الصحية والحصول عليها، باستثناء ملاحظات العلاج النفسي والمعلومات المتعلقة بتجربة بحثية سريرية جارية. لديك الحق في طلب نسخ من سجلاتك الطبية بالصيغة التي تختارها. للوصول إلى معلوماتك الصحية أو طلب نسخة منها، يرجى تقديم طلب خطي إلى قسم إدارة المعلومات الصحية في المنشأة أو الجهة المعنية. يحتفظ النظام بالحق، في ظل ظروف محدودة، في رفض إطلاعك على معلوماتك الصحية، وفي هذه الحالة يلتزم بتزويدك بتفسير خطي للرفض، بالإضافة إلى حَقك في استئناف هذا القرار. قد يفرض النظام رسوماً معقولة لتغطية تكاليف إنشاء نسخ من السجلات الطبية. يطلب من النظام إخطارك خطياً بأي رسوم متوقعة قبل إرسال المعلومات المطلوبة، إذا كانت المعلومات الصحية المطلوبة ستتأخر لأي سبب من الأسباب، أو إذا تعذر تقديم المعلومات الصحية المطلوبة بالصيغة المطلوبة.

الحق في التعديل. إذا كنت تشعر أن معلوماتك الصحية التي يحتفظ بها النظام غير صحيحة أو غير كاملة، فيحق لك أن تطلب من النظام تعديل معلوماتك الصحية طالما يتم الاحتفاظ بها من قبل النظام أو من أجله. لطلب تعديل معلوماتك الصحية، يرجى تقديم طلبك خطياً إلى قسم إدارة المعلومات الصحية في المنشأة أو الجهة المعنية. يجب عليك تقديم سبب لدعم طلبك للتعديل. في ظل ظروف محدودة، قد يرفض النظام طلبك. إذا تم رفض طلبك، يجب على النظام تزويدك بتفسير خطي لسبب رفضه.

الحق في الحصول على سجل الإفصاحات. لديك الحق في طلب "سجل الإفصاحات"، وهو بيان يوضح كيفية قيام النظام بالكشف عن معلوماتك الصحية. لن تتضمن القائمة إفصاحات معينة، مثل المعلومات التي تمت مشاركتها لعلاجك أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية، أو الإفصاحات التي تمت بإذن منك. لطلب سجل الإفصاحات، يُرجى تقديم طلبك خطياً إلى قسم إدارة المعلومات الصحية في المنشأة أو الجهة المعنية. يجب أن يتضمن طلبك فترة زمنية للإفصاحات لا تتجاوز ست سنوات، ولا يجوز أن تتضمن تواريخ قبل 14 أبريل 2003. ستكون القائمة الأولى التي تطلبها خلال فترة 12 شهراً مجانية. بالنسبة للفوائم الإضافية، قد يفرض النظام رسوماً معقولة.

الحق في طلب فرض قيود. لديك الحق في طلب تقييد معلوماتك الصحية التي يستخدمها النظام أو يفصح عنها للعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. لديك أيضاً الحق في طلب وضع حد للمعلومات الصحية التي يفصح عنها النظام عنك لشخص يشارك في رعايتك، مثل أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء. لطلب قيود على معلوماتك الصحية، يرجى تقديم طلبك خطياً إلى إدارة المعلومات الصحية أو القبول أو التسجيل في المنشأة أو الجهة المعنية. *ولا يُلزم النظام بالموافقة على طلب فرض القيود.* غير أنه في حال الموافقة، سيلتزم النظام بطلبك ما لم تكن المعلومات الصحية ضرورية لتقديم علاج طارئ لك.

الحق في طلب اتصالات بديلة. لديك الحق في أن تطلب من النظام التواصل معك بشأن الأمور الطبية أو معلوماتك الصحية بطريقة أو مكان بديل. لطلب طرق اتصال بديلة، يُرجى تقديم طلبك خطياً إلى قسم إدارة المعلومات الصحية في المنشأة أو الجهة المعنية. يجب أن يحدد طلبك الطريقة التي ترغب في الاتصال بك من خلالها. لن يسألك النظام عن سبب طلبك، وسيستجيب لجميع الطلبات المعقولة.

الحق في الإشعار في حالة حدوث خرق. لديك الحق في أن يتم إخطارك عندما يتم الحصول على معلوماتك الصحية أو الوصول إليها أو استخدامها أو الكشف عنها بطريقة غير مسموح بها قانوناً، وعندما يقرر النظام أن معلوماتك الصحية قد تعرضت للخطر (يشار إليها باسم "خرق"). في حالة حدوث خرق لمعلوماتك الصحية، سيتم إخطارك بالخرق خطياً، في غضون 60 يوماً من اكتشاف الخرق.

الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. لديك الحق في الحصول على نسخة من هذا الإشعار في أي وقت. يمكنك أيضاً الحصول على نسخة من هذا الإشعار عن طريق زيارة موقع <https://www.nychealthandhospitals.org/> أو عن طريق الاتصال بإدارة المعلومات الصحية أو القبول أو التسجيل في المنشأة أو الجهة المعنية.

الحق في إلغاء التفويض. إذا منحت النظام تفويضاً باستخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها، فيمكنك إلغاء هذا التفويض، خطياً، في أي وقت. إذا قمت بإلغاء تفويضك، فلن يستخدم النظام معلوماتك الصحية أو يكشف عنها للأسباب التي يغطيها إذنك الخطي. لا يمكن للنظام التراجع عن أي إفصاحات تم إجراؤها بالفعل بإذن منك.

الشكاوي. إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت، أو أن معلوماتك الصحية (بما في ذلك معلومات علاج SUD الخاصة بك) قد تم الإفصاح عنها أو استخدامها أو الكشف عنها بشكل غير صحيح أو كانت لديك مخاوف بشأن ممارسات الخصوصية الخاصة بالنظام، فيرجى الاتصال بمكتب الامتثال المؤسسي ومسؤول الخصوصية والأمن المؤسسي عن طريق البريد الإلكتروني CPO@nychhc.org، أو بشكل مجهول وسري، عبر خط المساعدة المجاني للامتثال الخاص بالنظام على الرقم 1-866-HELP-HHC (1-866-435-7442). لديك أيضاً الحق في تقديم شكوى إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية. *لن تتعرض لأي عقوبة نتيجة لتقديم شكوى.*

حقوق إضافية فيما يتعلق بمعلومات علاج SUD:

- فيما يتعلق بمعلومات علاج SUD الخاصة بك، يحق لك ما يلي:
- طلب قيود على الإفصاحات التي تتم بموافقة مسبقة لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية.
- الحق في طلب والحصول على قيود على الكشف عن السجلات لخطتك الصحية للخدمات التي دفعت مقابلها بالكامل، بنفس

- الطريقة التي ينطبق بها قانون HIPAA على الكشف عن المعلومات الصحية المحمية.
- الحق في الحصول على سجل إفصاحات من السجلات الإلكترونية عن السنوات الثلاث (3) الماضية، وكذلك الحق في الحصول على سجل إفصاحات يستوفي متطلبات قانون HIPAA بالنسبة لجميع عمليات الكشف الأخرى التي تمت بموافقة.
 - الحق في الحصول على قائمة الإفصاحات من قبل وسيط على مدى السنوات الـ 3 الماضية.