

## 保密和同意

本县（物质滥用预防和控制计划，简称 SAPC）、其治疗提供者网络和其他医疗保健专业人员遵守保护您的记录和身份（如适用）的机密性的法规。所有与本县 (SAPC) 签订合同的治疗提供者都必须制定有关保密的政策和程序，并遵守《联邦法规》第 42 篇第 1 章 A 子章第 2 部分 (42 CFR Part 2)、健康保险流通与责任法案 (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) 标准，以及关于您的医疗记录（包括与酒精和毒品使用有关的记录）的信息机密性的加州法律。

您有权对您的医疗记录保密。如果您正在寻求或接受与毒品或酒精相关问题的服务，您将获得额外的保护，以确保您可以安全、私密地寻求治疗和康复服务，而不必担心受到污名化或检控。您的医生、治疗提供者或本县 (SAPC) 不能向未经授权的人透露您已寻求或正在接受与物质使用相关的治疗，这包括您的家人、雇主，或甚至是没有有效法院令的警察）。任何可以直接或间接识别您当前或过去有毒品或酒精问题，或您是一项治疗计划的参加者的信息都受到保护。

但是，在这些法律法规与需要为您提供知情、协调和统筹的护理之间取得平衡很重要。您的治疗提供者可能会要求您签署适当的患者授权书和/或同意书，其中可能包括与跨护理系统的相关服务提供者分享临床信息的权利。这包括其他治疗网络服务提供者、您的健康保险计划（例如，Anthem Blue Cross, Health Net, Kaiser Permanente, L.A. Care, Molina Health Care）或指定的医生，以及视需要而定的其他本县机构。这样做的原因是为了帮助每个人为您提供更好的治疗，帮助您实现健康和康复目标。

在您的治疗提供者将您的健康信息提供给其他人之前，您必须以书面形式同意，通常是在文件上签名。有时您的治疗提供者可能会分享可以识别您是一名患者的信息，包括在发生医疗紧急情况时，报告发生在计划场所或针对工作人员的犯罪行为，或与有资格的服务组织分享信息。

了解您的保密权利的限度和范围很重要。请确保在签署任何同意书之前，提出需要问的问题，以确保您给予知情同意。