

إشعار ممارسات الخصوصية

يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى تلك المعلومات. الرجاء الاطلاع عليه بكل عناية.

يتم توفير هذا الإشعار لك نيابة عن نظام Verity الصحي.

إذا كانت لديك أية استفسارات حول هذا الإشعار، فالرجاء الاتصال بمسئول الخصوصية في المستشفى حيث تلقت الخدمات. ويمكن الحصول على اسم مسئول الخصوصية من خلال الاتصال بالرقم الرئيسي للمستشفى.

من الذي يلتزم بهذا الإشعار:

يصف هذا الإشعار ممارسات المستشفى، والتي تتعلق بما يلي:

- ◀ أي مسئول رعاية صحية مصرح له بإدخال المعلومات في مخطط المستشفى الخاص بك.
- ◀ كل إدارات ووحدات المستشفى.
- ◀ أي عضو في مجموعة تطوعية نسمح لها بمساعدتك أثناء تواجدك في المستشفى.
- ◀ كل الزملاء وأفراد فريق العمل وغيرهم من موظفي المستشفى.

التزامنا بخصوص المعلومات الطبية

إننا ندرك أن المعلومات الطبية الخاصة بك وبصحتك هي معلومات شخصية. ونحن نلتزم بحماية المعلومات الطبية الخاصة بك. ونحن نقوم بعمل سجل بالرعاية والخدمات التي تتلقاها في المستشفى. ونحن نحتاج إلى هذا السجل لكي نوفر لك الرعاية عالية الجودة والالتزام بالمتطلبات القانونية السارية. ويسري هذا الإشعار على كل السجلات الخاصة بالرعاية التي يقوم المستشفى بعملها، سواء من خلال موظفي المستشفى أو من خلال الطبيب الشخصي الخاص بك. يمكن أن تكون لدى الطبيب الشخصي الخاص بك سياسات مختلفة أو إشعار مختلف فيما يتعلق باستخدام الطبيب وكشفه عن المعلومات الطبية الخاصة بك التي يتم التوصل إليها في مكتب أو عيادة الطبيب.

وسوف يطلعك هذا الإشعار على الطرق التي يمكن من خلالها استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والكشف عنها. كما أننا نصف كذلك حقوقك وبعض الالتزامات المحددة المفروضة علينا فيما يتعلق باستخدام وكشف المعلومات الطبية.

يفرض القانون علينا ما يلي:

- ◀ التحقق من أن المعلومات الطبية التي تشير إلى هويتك يتم الاحتفاظ بها بخصوصية.
- ◀ منحك هذا الإشعار الخاص بالمهام القانونية وممارسات الخصوصية فيما يتعلق بالمعلومات الطبية المرتبطة بك.
- ◀ الالتزام بشروط الإشعار السارية حاليًا.

كيف يمكننا استخدام وكشف المعلومات الطبية المتعلقة بك

تصف الفئات التالية الطرق المختلفة التي نستخدمها من أجل استخدام والكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك. بالنسبة لكل فئة من فئات عمليات الاستخدام والكشف، سوف نشرح ما نعنيه كما سنقوم بتوفير أمثلة عليها كذلك. ولن يتم سرد كل استخدام وكل كشف في كل فئة. ومع ذلك، تأتي كل الطرق المسموح لنا فيها باستخدام المعلومات والكشف عنها في واحدة من الفئات. ولن يتم عمل الاستخدامات وعمليات الكشف الأخرى غير الموضحة في هذا الإشعار إلا من خلال موافقة مكتوبة توقع أنت عليها، وبمكثك سحبها في أي وقت.

← بالنسبة للعلاج. يمكن أن نستخدم المعلومات الطبية الخاصة بك من أجل توفير العلاج الطبي أو الخدمات لك. ويمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للأطباء أو الممرضات أو الفنيين أو طلاب الطب أو غيرهم من أفراد المستشفى المشاركين في توفير الرعاية لك في المستشفى. على سبيل المثال، قد يحتاج الطبيب الذي يعالجك من كسر في الساق إلى معرفة ما إذا كنت تعاني من السكري أم لا لأن السكري يمكن أن يبطئ من عملية الالتئام. بالإضافة إلى ذلك، قد يحتاج الطبيب إلى إخبار طبيب تغذية إذا كنت تعاني من السكري حتى يمكننا ترتيب الوجبات المناسبة لك. كما يمكن أن تقوم إدارات المستشفى كذلك بمشاركة المعلومات الطبية الخاصة بك من أجل تنسيق الأشياء المختلفة التي تحتاج إليها، مثل الوصفات الطبية وأعمال المعامل والأشعة السينية. كما يمكن أن نقوم كذلك بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للأشخاص العاملين خارج إطار المستشفى الذين قد يشاركون في توفير الرعاية الطبية لك بعد مغادرة المستشفى، مثل الرعاية المنزلية وأفراد الأسرة ورجال الدين أو غيرهم ممن نستخدمهم لتوفير الخدمات التي تمثل جزءاً من الرعاية لك.

← بالنسبة للدفع. يمكن أن نستخدم ونكشف المعلومات الطبية الخاصة بك حتى يتسنى فوترة العلاج والخدمات التي تتلقاها في المستشفى وتحصيل الأموال المدفوعة منك أو من شركة تأمين أو من طرف ثالث. على سبيل المثال، قد نحتاج إلى منح خطة الرعاية الصحية الخاصة بك معلومات حول الجراحة التي تم تنفيذها عليك في المستشفى بحيث تدفع الخطة الصحية الخاصة بك المقابل لنا أو تعيد ما دفعته لك مقابل الجراحة. كما يمكن أن نقوم كذلك بإخبار خطة الرعاية الصحية الخاصة بك بالعلاج الذي سوف تتلقاه من أجل الحصول على الموافقة المسبقة أو لتحديد ما إذا كانت الخطة الخاصة بك تغطي العلاج أم لا. ويمكن أن نقوم باستخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والكشف عنها لمحترفي الرعاية الصحية الآخرين المشاركين في رعايتك من أجل تمكين هؤلاء المحترفين من الحصول على المدفوعات مقابل الخدمات التي قاموا بتوفيرها لك.

← بالنسبة لعمليات الرعاية الصحية. يمكن أن نقوم باستخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والكشف عنها من أجل عمليات المستشفى. وتعد هذه الاستخدامات وعمليات الكشف ضرورية لإدارة المستشفى والتحقق من أن كل المرضى يتلقون الرعاية عالية المستوى. على سبيل المثال، قد نستخدم المعلومات الطبية من أجل مراجعة العلاج والخدمات وتقييم أداء الموظفين لدينا فيما يتعلق برعايتك، وتشتمل بعض إدارات المستشفى ذات الصلة على إدارة الجودة وإدارة الاستخدام / إدارة الحالات، وإدارة المخاطر والسيطرة على العدوى والتخطيط للصرف من المستشفى والخدمات الاجتماعية. يمكن أن نقوم كذلك بضم المعلومات الطبية الخاصة بعدد من مرضى المستشفى لتحديد الخدمات الإضافية التي يجب أن نقوم المستشفى بتوفيرها والخدمات غير المطلوبة وما إذا كانت هناك وسائل علاجية معينة أكثر فاعلية. كما يمكن أن نقوم كذلك بالكشف عن المعلومات للأطباء والممرضات والفنيين وطلاب الطب وغيرهم من موظفي من أجل مراجعتها ولأغراض تعليمية. كما يمكن أن نقوم كذلك بضم المعلومات الطبية الخاصة بنا مع المعلومات الطبية الواردة من المستشفيات الأخرى من أجل مقارنة الكيفية التي نعمل بها ورؤية الأماكن التي يجب أن نقوم بعمل التحسينات بها في مجال الرعاية والخدمات التي نقوم بتوفيرها. ويمكن أن نقوم بإزالة المعلومات التي تحدد هويتك من مجموعة المعلومات الطبية تلك بحيث يمكن أن يستخدمها الآخرون لدراسة توفير الرعاية الطبية والرعاية الصحية بدون الكشف عن هوية المرضى بدقة.

- ◀ الخدمات الروحانية. فيما يتعلق بالرعاية بالاحتياجات الروحية، قد نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك لإدارة الخدمات الروحانية لدينا، ويمكن أن تتم زيارتك من قبل أحد القساوسة. إذا لم تكن ترغب في أن تتم زيارتك من قبل أحد القساوسة، يمكن أن تقوم بإبلاغنا بذلك، وسوف يتم احترام رغباتك.
- ◀ التذكيرات بالمواعيد. يمكن أن نقوم باستخدام والكشف عن المعلومات الطبية من أجل الاتصال بك لتذكيرك بأنك لديك موعد للعلاج أو الرعاية في المستشفى.
- ◀ البدائل العلاجية. يمكننا استخدام أو كشف المعلومات الطبية لإخبارك بالخيارات أو البدائل العلاجية أو التوصية بها والتي يمكن أن تكون ذات أهمية لك.
- ◀ الامتيازات والخدمات المتعلقة بالصحة. يمكننا استخدام وكشف المعلومات الطبية لإخبارك بالامتيازات أو الخدمات المتعلقة بالرعاية الصحية والتي يمكن أن تكون ذات أهمية لك.
- ◀ أنشطة تجميع التبرعات. يمكن أن نستخدم المعلومات الطبية الخاصة بك للاتصال بك أثناء سعينا لتجميع الأموال من أجل المستشفى والعمليات التي يقوم بها. ويمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية لمؤسسة متعلقة بالمستشفى بحيث يتسنى لتلك المؤسسة الاتصال بك من أجل تجميع الأموال لأغراض المستشفى. ولن نقوم بالكشف إلا عن معلومات الاتصال، مثل الاسم والعنوان ورقم الهاتف وتواريخ تلقي العلاج أو الخدمات في المستشفى. إذا لم تكن ترغب في أن يقوم المستشفى بالاتصال بك في إطار جهود تجميع التبرعات، يجب أن تقوم بإبلاغ مؤسسة المستشفى بذلك كتابةً.
- ◀ دليل المستشفى. قد نقوم بتضمين معلومات محدودة حولك في دليل المستشفى أثناء تواجدك للعلاج به. وقد تشمل تلك المعلومات على اسمك وموقعك في المركز الديني المحلي للرعاية الصحية والحالة العامة لك (على سبيل المثال، عادية، مستقرة، أو ما إلى ذلك) بالإضافة إلى الانتماء الديني. ويتم الكشف عن تلك المعلومات بحيث يمكن لأفراد أسرته وأصدقائك ورجال الدين زيارتك في المستشفى ومعرفة حالتك بصفة عامة. ما لم يكن هناك طلب خاص مكتوب منك يشير إلى خلاف ذلك، يمكن أن يتم كذلك الكشف عن معلومات الدليل تلك للأشخاص الذين يستفسرون عنك بالاسم.
- ◀ الأشخاص الذين تحدد أنهم يشاركون في الرعاية الصحية أو دفع مقابل الرعاية الصحية لك وفي حالات الإغاثة في حالة الكوارث. يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية ذات الصلة الخاصة بك بشكل مباشر لصديق أو لأحد أفراد الأسرة ممن يشاركون في توفير الرعاية الطبية لك. يمكن أن نقوم كذلك بتوفير المعلومات إلى شخص يساعد في دفع مقابل الرعاية لك. ما لم يكن هناك طلب خاص مكتوب منك يشير إلى خلاف ذلك، يمكن كذلك أن نخبر أفراد عائلتك أو أصدقائك بحالتك وبأنك موجود في المستشفى. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك إلى أي كيان يساعد في جهود الإغاثة في حالات الكوارث بحيث يمكن إبلاغ أسرته بإصابتك وحالتك وموقعك.

◀ **الأبحاث.** في ظل ظروف محددة، يمكن أن نستخدم أو نكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك من أجل أغراض الأبحاث. على سبيل المثال، يمكن أن يشتمل مشروع الأبحاث على مقارنة المستوى الصحي ونسبة شفاء المرضى الذين يتلقون علاجًا ما في مقابل أولئك الذين يتلقون علاجًا آخر لعلاج نفس المرض. ومع ذلك، فإن كل المشروعات البحثية تكون عرضة لعملية موافقة خاصة. وتهدف هذه العملية إلى تقييم مشروع أبحاث مقترح واستخدامه للمعلومات الطبية، في محاولة لتحقيق التوازن بين الاحتياجات البحثية واحتياجات المرضى فيما يتعلق بخصوصية المعلومات الطبية الخاصة بهم. قبل أن نقوم باستخدام أو الكشف عن المعلومات الطبية من أجل الأبحاث، يجب أن يكون المشروع قد تمت الموافقة عليه من خلال عملية الموافقة على الأبحاث تلك، ورغم ذلك، قد نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للأشخاص الذين يجهزون لإجراء مشروع بحثي، على سبيل المثال، من أجل مساعدتهم على البحث عن المرضى الذين تكون لهم احتياجات طبية خاصة، طالما أن المعلومات الطبية التي يقومون بمراجعتها لا تغادر المستشفى. وفي الغالب، سوف نستفسر عن الإذن الخاص إذا كان الباحث يرغب في الوصول إلى اسمك أو عنوانك أو أي معلومات أخرى تكشف عن هويتك، أو إذا كان سيشارك في رعايتك في المستشفى.

◀ **حسب متطلبات القانون.** سوف نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك كما هو مطلوب بموجب القانون الفيدرالي أو قانون الولاية أو القانون المحلي. ويشتمل ذلك، دون الحصر، على المعلومات المتعلقة بتشخيص الإصابة بالسرطان لإدارة الخدمات الصحية في كاليفورنيا لسجل السرطان في كاليفورنيا الذي يمكن أن يتصل بك بخصوص تشخيص الإصابة بالسرطان أو بغرض المشاركة في دراسات بحثية تم الإقرار بأنها مفيدة لأغراض الصحة العامة، وإبلاغ إدارة الخدمات الصحية ببعض الأمراض وإبلاغ برنامج العيوب الخلقية في كاليفورنيا بالعيوب الخلقية المحددة.

◀ **لتجنب تهديد خطير للصحة أو للسلامة.** يمكننا استخدام وكشف المعلومات الطبية الخاصة بك عندما يلزم الأمر لمنع الإصابة بتهديد خطير لصحتك وسلامتك أو صحة وسلامة العامة أو الأشخاص الآخرين. ومع ذلك، فإن أي كشف عن تلك المعلومات سيكون فقط لأشخاص قادرين على المساعدة على منع التهديد.

المواقف الخاصة للكشف عن المعلومات

◀ **التبرع بالأعضاء والأنسجة.** إذا كنت ترغب في التبرع بالأعضاء، يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية للمنظمات التي تقوم بالاستحواذ على الأعضاء المتبرع بها أو إجراء عمليات زرع الأعضاء أو العيون أو الأنسجة أو لبنك التبرع بالأعضاء حسب الضرورة من أجل تسهيل عمليات التبرع بالأعضاء أو الأنسجة أو زراعتها.

◀ **العسكريون والمحاربون القدماء.** إذا كنت فردًا من أفراد القوات المسلحة، فقد نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك حسب الضرورة إلى سلطات القيادة العسكرية. كما يمكن أن نقوم كذلك بالكشف عن المعلومات الطبية حول العسكريين الأجانب إلى السلطة العسكرية الأجنبية المناسبة.

- ◀ **تعويض العمال.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك من أجل برنامج تعويض العمال أو البرامج المشابهة. توفر هذه البرامج الامتيازات للإصابات أو الأمراض المرتبطة بالعمل.
- ◀ **مخاطر الصحة العامة.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك من أجل أنشطة الصحة العامة. تشمل تلك الأنشطة بصفة عامة على ما يلي:
- ◆ منع أو السيطرة على الأمراض أو الإصابات أو الإعاقات
 - ◆ الإبلاغ عن المواليد والوفيات
 - ◆ الإبلاغ عن إساءة التعامل مع الأطفال والكبار والبالغين المعالين أو إهمالهم
 - ◆ الإبلاغ عن ردود الفعل للأدوية أو المشكلات المتعلقة بمنتجات بعينها
 - ◆ إبلاغ الأشخاص بعمليات استدعاء المنتجات التي ربما يستخدمونها
 - ◆ إبلاغ شخص ربما يكون قد تعرض لمرض أو ربما يكون معرضاً لخطر الإصابة بالأمراض أو نشرها
 - ◆ يمكن أن نقوم بإبلاغ السلطات الحكومية المناسبة إذا كنا نرى أن المريض قد تعرض كضحية لإساءة التعامل أو الإهمال أو العنف المنزلي. ولن نقوم بالكشف عن ذلك إلا بعد موافقتك أو عندما يفرض القانون ذلك أو يسمح به.
- ◀ **أنشطة الإشراف على الصحة.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية لوكالة للإشراف على الصحة للأنشطة التي ينظمها القانون. وتشتمل أنشطة الإشراف تلك، على سبيل المثال، على عمليات المراجعة والتحقق والفحوصات والترخيص. وهذه الأنشطة ضرورية للحكومة من أجل مراقبة نظام الرعاية الصحية والبرامج الحكومية والالتزام بقوانين الحقوق المدنية.
- ◀ **القضايا والنزاعات.** إذا كنت طرفاً في قضية أو نزاع، يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك استجابة لأمر من المحكمة أو لأمر إداري. كما يمكن أن نقوم كذلك بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك استجابة لأمر محكمة أو أمر كشف أو غير ذلك من العمليات المشروعة من خلال شخص آخر طرف في النزاع، ولكن لن يتم ذلك إلا إذا تم بذل الجهود اللازمة لإخبارك بالطلب (قد يشتمل ذلك على الإشعار المكتوب) أو للحصول على طلب من المحكمة لحماية المعلومات التي يتم طلبها.
- ◀ **فرض القانون:** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية، إذا طلب أحد مسؤولي فرض القانون ذلك:
- ◆ استجابةً لأمر محكمة أو مذكرة استدعاء للمحكمة أو أمر تفتيش أو أمر استدعاء أو ما شابه ذلك من الإجراءات،
 - ◆ ولتحديد أو التعرف على موقع متهم أو هارب أو شاهد عيان أو شخص مفقود،
 - ◆ وفيما يتعلق بضحية جريمة ما، إذا لم نتمكن، في ظروف محددة ومحدودة، من الحصول على موافقة الشخص،
 - ◆ وفيما يتعلق بحالة وفاة نعتقد أنها يمكن أن تكون ناجمة عن سلوك إجرامي،
 - ◆ وفيما يتعلق بالسلوكيات الإجرامية في المستشفى،
 - ◆ وفي حالات الطوارئ، للإبلاغ عن الجرائم أو موقع الجريمة أو الضحايا أو هوية أو وصف أو موقع الشخص الذي ارتكب الجريمة.
- ◀ **الطب الشرعي وأطباء الطب الشرعي.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية للأطباء العاملين في مجال الطب الشرعي. وقد يكون ذلك ضرورياً، على سبيل المثال، لتحديد هوية شخص توفي أو تحديد سبب الوفاة.

- ◀ **أنشطة الأمن والاستخبارات القومية.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للمسؤولين الفيدراليين المصرح لهم من أجل أنشطة الاستخبارات والاستخبارات المضادة وغير ذلك من أنشطة الأمن القومي المصرح بها من قبل القانون.
- ◀ **الخدمات الوقائية للرئيس والآخرين.** يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للمسؤولين الفيدراليين المصرح لهم حتى يمكنهم توفير الحماية للرئيس أو الأشخاص الآخرين المصرح لهم بذلك أو رؤساء الدول الأخرى أو للقيام بعمليات التحقيق الخاصة.
- ◀ **السجناء.** إذا كنت نزيلًا في مؤسسة إصلاحية أو كنت تحت وصاية أحد مسؤولي فرض القانوني، يمكن أن نقوم بالكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك للمؤسسة الإصلاحية أو لمسؤول فرض القانون. وقد يكون هذا الكشف ضروريًا (1) للمؤسسة لكي توفر لك الرعاية الصحية، أو (2) لحماية صحتك وسلامتك أو صحة وسلامة الآخرين، أو (3) لسلامة وأمن المؤسسة الإصلاحية.

حقوقك فيما يتعلق بالمعلومات الطبية الخاصة بك

لديك الحقوق التالية فيما يتعلق بالمعلومات الطبية الخاصة بك التي نحتفظ بها:

- ◀ **الحق في الفحص والنسخ.** لديك الحق في فحص والحصول على نسخة (بما في ذلك نسخة إلكترونية) من المعلومات الطبية الخاصة بك التي يمكن استخدامها لاتخاذ القرارات المرتبطة بالرعاية الخاصة بك. في الغالب، يشتمل ذلك على السجلات الطبية وسجلات الفوترة، إلا أنه لا يمكن أن يشتمل على بعض المعلومات الخاصة بالصحة العقلية.
- لنفس ونسخ المعلومات الطبية التي يمكن استخدامها لاتخاذ القرارات المتعلقة بك، يجب أن تقوم بتقديم طلب مكتوب. يمكنك الاتصال بإدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية من أجل الحصول على المزيد من المعلومات أو لطلب الحصول على نموذج. إذا طلبت الحصول على نسخة من المعلومات، يمكن أن نفرض تكلفة تتعلق بتكاليف النسخ أو الإرسال بالبريد أو غير ذلك من الأمور المتعلقة بالطلب الخاص بك.
- ويمكن أن نرفض طلبك لفحص ونسخ المعلومات في بعض الحالات المحدودة. فإذا رفضنا طلبك للوصول إلى المعلومات الطبية، يمكن أن تطلب أن تتم مراجعة هذا الرفض. يقوم أحد محترفي الرعاية الصحية الآخرين المرخصين الذين يتم اختيارهم من خلال المستشفى بمراجعة طلبك والرفض. ولن يكون الشخص الذي يقوم بتنفيذ هذه المراجعة هو نفس الشخص الذي رفض الطلب المبدئي. وسوف نلتزم بنتائج المراجعة.
- ◀ **الحق في طلب فرض القيود على استخدامات وعمليات كشف معينة.** لديك الحق في أن تطلب أن نقصر الاستخدامات وعمليات الكشف الخاصة بالمعلومات الطبية الخاصة بك بطرق معينة. على سبيل المثال، يمكن أن تطلب ألا يتم استخدام أو الكشف عن تلك المعلومات من أجل المساعدة في عمليات العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية الخاصة بنا. ونحن غير ملزمين بالموافقة على طلبك، إلا إذا كان الكشف مرتبطًا بخطة الرعاية الصحية الخاصة بك (بما في ذلك Medicare وغيرهم من دافعي التكاليف الحكوميين) فيما يتعلق بالرعاية التي يتم دفع تكاليفها بشكل كامل أو "من جيبيك بشكل مباشر"، سواء من خلال المريض أو من خلال شخص آخر ينوب عنه. وسوف نخبرك بقرارنا كتابة.

◀ الحق في التعديل. إذا كنت ترى أن المعلومات الطبية التي نحتفظ بها عنك غير صحيحة أو غير مكتملة، يمكن أن تطلب منا تعديل تلك المعلومات. ويمكنك الاتصال بإدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية من أجل الحصول على المزيد من المعلومات أو لطلب الحصول على نموذج. ولك الحق في طلب إجراء تعديل طالما تم الاحتفاظ بالمعلومات من خلال المستشفى أو لصالحه.

ولطلب تعديل، يجب أن تقوم بتقديم طلب مكتوب إلى إدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية. وإضافة إلى ذلك، ينبغي أن تسجل السبب الذي يدعم طلبك.

يمكن أن نرفض طلبك لإجراء تعديلات إذا لم يكن مكتوبًا أو إذا لم يكن يشتمل على سبب لدعم الطلب. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن أن نرفض طلبك إذا طلب منا تعديل معلومات:

- ◆ لا تمثل جزءًا من المعلومات الطبية التي يتم الاحتفاظ بها من قبل المستشفى أو له، أو
- ◆ لا تمثل جزءًا من المعلومات المسموح لك بفحصها ونسخها.

◀ الحق في الحصول على قائمة بعمليات الكشف. لديك الحق في طلب "قائمة بعمليات الكشف" تسري على عمليات الكشف للمعلومات الصحية الخاصة بك والتي يتم الكشف عنها خارج نطاق المستشفى، مع وجود استثناءات محددة.

للحصول على قائمة بعمليات الكشف، يجب أن تقوم بتقديم طلب مكتوب. ويجب أن يحدد طلبك فترة زمنية، يجب ألا تتجاوز ستة أعوام. يجب أن يشير طلبك إلى الصيغة التي تحتاج إلى الحصول على القائمة بها (على سبيل المثال، على الورق أو بصيغة إلكترونية). يمكنك الاتصال بإدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية من أجل الحصول على المزيد من المعلومات أو لطلب الحصول على نموذج. وتكون القائمة الأولى التي تطلبها خلال فترة 12 شهرًا مجانية. للحصول على قوائم إضافية، يمكن أن نفرض عليك تكاليف توفير القائمة. وسوف نبليغك بالتكاليف المطلوبة ويمكن أن تختار الانسحاب أو تعديل طلبك في هذا الوقت قبل أن يتوجب عليك دفع أي تكاليف.

◀ الحق في تقديم طلبات خاصة لتلقي الاتصالات السرية. لديك الحق في طلب التواصل معك فيما يتعلق بالأمر الطبي بطريقة معينة أو في موقع معين. على سبيل المثال، يمكن أن تطلب أن نتصل بك فقط على عنوان العمل الخاص بك أو عبر البريد فقط.

لتقديم طلبات خاصة تتعلق بالاتصالات السرية بعد رعايتك، يجب أن يكون طلبك مكتوبًا وأن يحدد كيف وأين ترغب في الاتصال بك. يمكنك الاتصال بإدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية من أجل الحصول على المزيد من المعلومات أو لطلب الحصول على نموذج. لن نطلب منك تحديد السبب وراء هذا الطلب. وسوف نقوم بتنفيذ كل الطلبات المقبولة.

◀ الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يحق لك طلب نسخة ورقية من هذا الإشعار. ويمكن أن تطلب منا إعطاء نسخة من هذا الإشعار في أي وقت. حتى إذا وافقت على تلقي هذا الإشعار بشكل إلكتروني، ما زال يحق لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يمكنك الحصول على نسخة من هذا الإشعار من خلال موقع الويب الخاص بنا.

للحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار، قد ترغب في الحصول على نسخة بشكل شخصي من أي من مناطق الدخول إلى المستشفيات أو التسجيل أو في إدارة المعلومات الصحية / إدارة السجلات الطبية أو مسؤول الخصوصية خلال ساعات العمل النظامية.

الحق في أن يتم إبلاغك بعد خرق معلومات الصحة المحمية غير المؤمنة. إذا كنت قد تأثرت بحدوث خرق للمعلومات الصحية المحمية غير المؤمنة الخاصة بك، يحق لك، وسوف تحصل على إشعار بهذا الخرق. والمعلومات الصحية المحمية غير المؤمنة هي المعلومات الصحية التي لم يتم تأمينها من خلال استخدام التقنيات، مثل التشفير، لجعل المعلومات الصحية المحمية الخاصة بك غير قابلة للاستخدام أو غير قابلة للقراءة أو غير مفهومة للأشخاص غير المرخص لهم بالاطلاع عليها.

التعديلات على هذا الإشعار

نحن نحتفظ بالحق في إجراء التغييرات على هذا الإشعار. كما نحتفظ بالحق في تفعيل النسخة المراجعة أو المعدلة على المعلومات الطبية التي نمتلكها بالفعل والمتعلقة بك بالإضافة إلى أي معلومات نتلقاها في المستقبل. وسوف نقوم بنشر نسخة من الإشعار الحالي في المستشفى. وسوف يحتوي الإشعار على تاريخ السريان. وبالإضافة إلى ذلك، في كل مرة نقوم فيها بالتسجيل في المستشفى أو يتم إدخالك إليها للحصول على علاج جديد أو دورة علاج طبيعى كمرضى في العيادات الخارجية أو العيادات الداخلية، فسوف نوفر لك نسخة من الإشعار الحالي الساري.

الشكاوى

إذا كنت ترى أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد تم انتهاكها، يمكنك تقديم شكوى إلى المستشفى أو إلى وزارة الصحة والخدمات البشرية. لتقديم شكوى متعلقة بخصوصية مريض إلى المستشفى، يمكنك الاتصال بمسؤول الخصوصية في المستشفى. ويمكنك الحصول على اسم مسؤول الخصوصية ومعلومات الاتصال به من خلال الاتصال بالرقم الرئيسي للموقع الذي تلقت الخدمات به. ويجب أن يتم تقديم كل الشكاوى كتابةً. كما يمكن أن تقوم كذلك بتقديم شكاوى إلى مسؤول مسؤولية الشركات في نظام VHS الصحي أو مسؤول الخصوصية في نظام VHS الصحي، على العنوان Southgate 1500 Ave, Ste 102, Daly City, CA 94015.

إذا كنت ترى أن طبيبك أو أي موفر آخر عبارة عن مقاول مستقل قد انتهك خصوصيتك، يرجى الاتصال بهذا الموفر بشكل مباشر لتقديم شكاوى. لا يحق للمستشفى التحقيق في انتهاكات الخصوصية الناجمة عن هؤلاء الموفرين. ولن تتعرض للعقاب بسبب تقديم شكوى.

الإذن بإجراء الاستخدامات الأخرى للمعلومات الصحية

لن يتم تنفيذ الاستخدامات وعمليات الكشف الأخرى للمعلومات الطبية التي لا تخضع لهذا الإشعار أو القوانين التي تسري علينا إلا بعد الحصول على إذن مكتوب منك. وغالبًا ما يكون التصريح مطلوبًا للاستخدامات أو عمليات الكشف التالية، باستثناء حالات محدودة للغاية: (1) استخدام وكشف ملاحظات العلاج النفسي، و(2) استخدامات وكشف المعلومات الصحية المحمية لأغراض تسويقية، و(3) الكشف عن المعلومات الصحية المحمية التي تعد بمثابة بيع لها.

وسوف نوفر لك نموذج ترخيص لكي تستخدمه يهدف إلى التصريح لنا باستخدام أو الكشف عن المعلومات الصحية المحمية المحددة في النموذج. ولا يجب عليك التوقيع على النموذج كشرط للحصول على العلاج أو دفع تكاليف الرعاية الخاصة بك.

إذا قمت بالتوقيع على الترخيص، يمكنك سحبه كتاباً في أي وقت. إذا قمت بسحب الإذن الخاص بك، فلن نستخدم أو نكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك بعد ذلك للأسباب الواردة في الترخيص المكتوب الذي قدمته. يجب أن تفهم أننا غير قادرين على استعادة عمليات الكشف التي قمنا بعملها بالفعل أثناء الحصول على إذن منك، وأنها مطلوب مننا الاحتفاظ بالسجلات الخاصة بنا لأغراض الرعاية التي قمنا بتوفيرها لك.

تاريخ سريان هذا الإشعار

تاريخ السريان في إبريل 2003
تمت مراجعة هذا الإشعار في أغسطس، 2012
تمت مراجعة هذا الإشعار في أغسطس، 2013

للحصول على المزيد من المعلومات أو للإبلاغ عن المخاوف، الرجاء الاتصال بمسؤول الامتثال والخصوصية والأمن على الرقم
(650) 991-6316