

إشعار الخصوصية الخاص بالمريض

تمت المراجعة في: مايو 2019

يصف هذا الإخطار كيف يمكن أن يتم استخدام معلوماتك السريرية والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. لذا، يُرجى الاطلاع عليه بعناية.

حقوق المريض

يحق لك:

- الحصول على نسخة من سجلك الصحي الورقي أو الإلكتروني
- تصحيح سجلك الصحي الورقي أو الإلكتروني
- طلب التواصل السري
- مطالبتنا بالحد من المعلومات التي نشاركها
- الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معلوماتك معهم
- الحصول على نسخة من إخطار الخصوصية هذا
- اختيار شخص ما للتصرف نيابة عنك
- تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت

خيارات المريض

لديك بعض الخيارات في الطريقة التي نستخدم بها معلوماتك ونشاركها خلال قيامنا بالآتي:

- إخبار العائلة والأصدقاء عن حالتك
- توفير الإغاثة في حالات الكوارث
- تقديم الرعاية الصحية السلوكية
- تسويق خدماتنا وبيع معلوماتك
- جمع تمويلات

استخدامات وإفصاحات المركز الصحي

قد نقوم باستخدام معلوماتك ومشاركتها خلال:

- علاجك
- إدارة مؤسستنا
- فوترة الخدمات المقدمة لك
- المساعدة في قضايا الصحة والسلامة العامة
- إجراء أبحاث
- الامتثال للقانون
- الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة
- العمل مع الفاحص الطبي أو مدير الجنزة
- معالجة تعويضات العمال، وإنفاذ القانون، وغيرها من الطلبات الحكومية
- الرد على الدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

حقوق المريض

عندما يتعلق الأمر بمعلوماتك الصحية، فإنك تتمتع بحقوق معينة. يوضح هذا القسم حقوقك وبعض مسؤولياتنا لمساعدتك.

الحصول على نسخة إلكترونية أو ورقية من سجلك الصحي

- يمكنك طلب الاطلاع أو الحصول على نسخة إلكترونية أو ورقية من السجل الصحي الخاص بك والمعلومات الصحية الأخرى التي لدينا عنك. أسألنا عن كيفية القيام بذلك.
- سنقدم نسخة أو ملخصاً عن معلوماتك الصحية، عادة في غضون 30 يوماً من طلبك. قد نرفض رسوماً معقولة استناداً إلى التكلفة.

طلب تصحيح سجلك الصحي

- يمكنك أن تطلب منا تصحيح معلوماتك الصحية التي نعتقد أنها غير صحيحة أو غير مكتملة. أسألنا عن كيفية القيام بذلك. قد نرفض طلبك، ولكننا سنخبرك بالسبب كتابياً في غضون 60 يوماً.

طلب التواصل السري

- يمكنك أن تطلب منا التواصل معك بطريقة معينة (على سبيل المثال: هاتف المنزل أو المكتب) أو إرسال بريد إلى عنوان مختلف.
- سنقبل جميع الطلبات المعقولة.



طلب الحد مما نستخدمه أو نشاركه

- يمكنك أن تطلب منا عدم استخدام أو مشاركة معلومات صحية معينة من أجل العلاج أو الدفع أو إدارة عملياتنا. نحن غير مُلزمين بالموافقة على طلبك، وقد نرفضه إذا كان سيؤثر في رعايتك.
- إذا كنت تدفع مقابل خدمة أو عنصر من عناصر الرعاية الصحية على نفقتك بالكامل، فيمكنك أن تطلب منا عدم مشاركة تلك المعلومات لغرض الدفع أو إدارة عملياتنا مع شركة التأمين الصحي الخاصة بك. سنقبل طلبك ما لم يتطلب القانون منا أن نشارك تلك المعلومات.

الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معلوماتك معهم

- يمكنك طلب قائمة (تقرير) بالمرات التي شاركنا فيها معلوماتك الصحية لمدة ست سنوات قبل تاريخ الطلب، ومن شاركناها معه، والسبب في ذلك.
- سندرج جميع الإفصاحات باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية، وكذلك بعض الإفصاحات الأخرى (مثل أي إفصاحات طلبت منا إجراءها). سنقدم تقريراً واحداً سنوياً مجاناً، ولكن سنعرض رسماً معقولاً استناداً إلى التكلفة، إذا طلبت تقريراً آخر خلال 12 شهراً.

الحصول على نسخة من إخطار الخصوصية هذا

- يمكنك طلب نسخة ورقية من هذا الإخطار في أي وقت، حتى إذا كنت قد وافقت على استلام الإخطار إلكترونياً. حينها سنوفر لك نسخة ورقية على الفور.

اختيار شخص ما للتصرف نيابة عنك

- إذا قمت بإعطاء شخص توكيلاً سريرياً أو إذا كان شخص ما هو الوصي القانوني لك، فيمكن لهذا الشخص ممارسة حقوقك والقيام بالخيارات المتعلقة بمعلوماتك الصحية.
- سنتأكد من أن الشخص لديه هذه الصلاحية ويمكنه التصرف قبل أن نتخذ أي إجراء.

تقديم شكوى إذا كنت تشعر أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت

- يمكنك تقديم شكوى إذا شعرت بأننا انتهكنا حقوقك عن طريق التواصل مع Ciara Gonyeau، مسؤول الخصوصية لدى Mosaic Health عن طريق إرسال خطاب إلى 259 Monroe Avenue, Rochester, NY 14607، أو الاتصال بالرقم 585-287-8854، أو إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى cgonyeau@mosaichealth.org.
- يمكنك تقديم شكوى إلى وزارة الصحة الأمريكية ومكتب الخدمات الإنسانية للحقوق المدنية عن طريق إرسال رسالة إلى Avenue, S.W., 200 Independence Washington, D.C. 20201، أو الاتصال بالرقم 1-877-696-6775، أو زيارة www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints.
- لن يتم الانتقام منك بسبب تقديمك الشكوى.

خيارات المريض

بخصوص معلومات صحية معينة، يمكنك إخبارنا باختياراتك تجاه ما نشاركه. إذا كان لديك تفضيل واضح تجاه كيفية مشاركتنا لمعلوماتك في المواقف الموضحة أدناه، فأخبرنا به. أخبرنا بما تريد منا القيام به، وسنتبع تعليماتك.

في هذه الحالات، لديك الحق والاختيار في إخبارنا بـ

- مشاركة المعلومات مع عائلتك أو أصدقائك المقربين أو غيرهم من المشاركين في رعايتك
- مشاركة المعلومات في حالة الإغاثة من الكوارث
- إدراج معلوماتك في دليل المستشفى

إذا لم تكن قادراً على إخبارنا بتفضيلاتك، على سبيل المثال إذا كنت فاقدًا للوعي، فقد نمضي قدماً ونشارك معلوماتك إذا اعتقدنا أن ذلك في مصلحتك. يجوز لنا أيضاً مشاركة معلوماتك عند الحاجة لتقليل شدة خطر جسيم وشيك على الصحة أو السلامة.

في هذه الحالات، لا نشارك معلوماتك مطلقاً ما لم تعطنا إذننا كتابياً

- أغراض التسويق
- بيع معلوماتك
- مشاركة معظم ملاحظات العلاج النفسي

في حالة جمع الأموال

- قد نتواصل معك فيما يتعلق بجهود جمع الأموال، ولكن يمكنك إخبارنا بعدم الاتصال بك مرة أخرى.

استخدامات وإفصاحات المركز الصحي

كيف نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها عادة؟ عادة ما نستخدم معلوماتك الصحية أو نشاركها بالطرق التالية.

علاجك

- يمكننا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها مع اختصاصيين آخرين يعالجونك. مثال: يسأل طبيب يعالجك من إصابة طبيباً آخر عن حالتك الصحية العامة.

إدارة مؤسستنا

- يمكننا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها لتنفيذ ممارستنا وتحسين رعايتك والاتصال بك عند الضرورة.
- مثال: نحن نستخدم المعلومات الصحية الخاصة بك لإدارة علاجك والخدمات المقدمة إليك.

فوترة الخدمات المقدمة لك

- يمكننا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها بغرض الفوترة والحصول على مدفوعات من الخطط الصحية أو من كيانات أخرى.
- الأمثلة: نحن نقدم معلوماتك عنك إلى خطة التأمين الصحي الخاصة بك حتى تدفع مقابل الخدمات المقدمة إليك.

كيف يُمكننا استخدام معلوماتك الصحية أو مشاركتها بطريقة أخرى؟

يُسمح لنا أو يُطلب منا مشاركة معلوماتك بطرق أخرى - عادة بطرق تصب في الصالح العام، مثل الصحة العامة والبحوث. يتعين علينا تلبية العديد من الشروط في القانون قبل أن نتضمن من مشاركة معلوماتك لهذه الأغراض. للمزيد من المعلومات، راجع: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

المساعدة في قضايا الصحة والسلامة العامة

يمكننا مشاركة معلومات صحية عنك في حالات معينة، مثل:

- الوقاية من الإصابة بمرض
- المساعدة في سحب المنتجات
- الإبلاغ عن ردود الفعل السلبية المتعلقة بالأدوية
- الإبلاغ عن إساءة المعاملة المشتبه فيها أو الإهمال أو العنف المنزلي
- الوقاية أو الحد من شدة تهديد خطير على صحة أي شخص أو سلامته

إجراء أبحاث

يمكننا استخدام أو تبادل المعلومات الخاصة بك لإجراء بحوث صحية.

الامتثال للقانون

سنقوم بمشاركة معلوماتك عنك إذا كانت قوانين الولاية أو القوانين الفيدرالية تتطلب ذلك، وكذلك مع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية إذا كانت تريد أن ترى أننا نمتثل لقانون الخصوصية الفيدرالي.

الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة

يمكننا مشاركة معلومات صحية عنك مع منظمات الحصول على الأعضاء.

العمل مع الفاحص الطبي أو مدير الجنازة

يمكننا مشاركة المعلومات الصحية مع طبيب شرعي، أو فاحص طبي، أو مدير الجنازة عندما يتوفى الشخص.

معالجة تعويضات العمال، وإنفاذ القانون، وغيرها من الطلبات الحكومية

يمكننا استخدام أو مشاركة معلومات صحية عنك

- فيما يتعلق بمطالبات تعويض العمال
- لأغراض إنفاذ القانون أو مع مسؤول إنفاذ القانون
- مع وكالات الرقابة الصحية للأنشطة المرخص لها بموجب القانون
- فيما يتعلق بالجهات الحكومية الخاصة مثل الخدمات العسكرية والأمن القومي وحماية الرئيس

الرد على الدعاوى القضائية والإجراءات القانونية

يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية استجابة لأمر محكمة أو أمر إداري، أو استجابة لأمر استدعاء.

مسؤوليات المركز الصحي

- نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية وأمان معلوماتك الصحية المحمية.
- سنخبرك على الفور في حالة حدوث خرق قد يكون قد أضر بخصوصية معلوماتك أو أمانها.
- يجب أن نتبع الواجبات وممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإخطار ونعطيك نسخة منه.
- لن نستخدم معلوماتك أو نشاركها بخلاف ما هو موضح هنا ما لم تخبرنا أنه يمكننا ذلك كتابةً. وإذا أخبرتنا بذلك، يمكنك تغيير رأيك في أي وقت. ويرجى إخبارنا كتابيًا إذا غيرت رأيك.

للمزيد من المعلومات، راجع: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

التغييرات التي تُجرى على شروط هذا الإخطار

يمكننا تغيير شروط هذا الإخطار، وسيتم تطبيق التغييرات على جميع المعلومات التي لدينا عنك. سيكون الإخطار الجديد متاحًا عند الطلب، في مكتبنا، وعلى موقعنا على الإنترنت.