

إشعار ممارسات الخصوصية

يصف هذا الإشعار كيفية استخدام المعلومات الطبية المتعلقة بك والإفصاح عنها، وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. يُرجى قراءته بعناية.

تحتزم **Sadler Health Center (Sadler)** خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية، وتلتزم بالحفاظ على سريتها. تجمع Sadler سجلاً لرعايتك الصحية وتنشئه وتحفظ به بهدف تحسين الجودة والامتثال للمتطلبات القانونية. وينطبق هذا الإشعار على جميع المعلومات والسجلات المتعلقة برعايتك، بما في ذلك المعلومات التي يتلقاها موظفونا وموظفو المركز والمتطوعون والأطباء أو ينشئونها، ويشمل ذلك أيضاً أي أفراد يتلقون تدريباً طلابياً أو يتابعون العمل بالملاحظة في إحدى منشأتنا. كما يوضح هذا الإشعار حقوقك والتزاماتنا فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية الشخصية.

يُطلب منا قانوناً ما يلي:

- الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية.
- تزويدك بهذا الإشعار التفصيلي بواجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية المتعلقة بمعلوماتك الصحية الشخصية؛ و
- الالتزام بأحكام هذا الإشعار.

إذا كانت لديك أي أسئلة بشأن هذا الإشعار، فيمكنك الاتصال بمسؤول الخصوصية لدى Sadler على الرقم 6670-218-717.

معلوماتك الصحية

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها لأغراض العلاج، وصادد التكاليف، وعمليات الرعاية الصحية. وقد وصفنا أوجه الاستخدام والإفصاح هذه أدناه وقدمنا أمثلة عليها. ولن تُدرج جميع أوجه الاستخدام أو الإفصاح الممكنة لأغراض العلاج أو سداد التكاليف أو عمليات الرعاية الصحية.

العلاج

يجوز لنا استخدام معلوماتك الطبية والإفصاح عنها لتقديم العلاج والخدمات الطبية لك. ويجوز لنا مشاركة المعلومات الطبية المتعلقة بك مع الأطباء وأطباء الأسنان وغيرهم من مقدمي الخدمات الطبية وخدمات طب الأسنان؛ والموظفين، مثل الممرضين والمساعدين الطبيين؛ وغيرهم من موظفي SHC أو العاملين فيها ممن يشاركون في رعايتك. ويطلب من Sadler بموجب القانون حماية خصوصية بعض المعلومات بدرجة أكبر إذا كانت تتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (HIV/AIDS)، أو حالات الصحة النفسية، أو إدمان المخدرات/الكحول أو علاجه.

يجوز لنا مشاركة معلوماتك لأغراض تنسيق الخدمات الاجتماعية و/أو تلبية احتياجات المحددات الاجتماعية للصحة، مع مجموعات الشركاء في المجتمع، ومنصة التنسيق التي ترعاها الولاية، والشركاء، ومقدمي الموارد، لضمان تقديم خدمات تنسيق الرعاية في الوقت المناسب.

سداد التكاليف

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها لفوترة تكاليف العلاج والخدمات التي تتلقاها لدى Sadler وتحصيل مدفوعاتها. ولأغراض الفوترة والسداد، يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية إلى خطة التأمين الصحي لديك، أو Medicare، أو Medicaid، أو أي جهة أخرى من الجهات الدافعة من الأطراف الثالثة.

عمليات الرعاية الصحية

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها لأغراض تشغيل المنشأة الصحية. وتساعدنا هذه المعلومات على العمل بكفاءة وتحسين جودة الرعاية.

استخدام الذكاء الاصطناعي في التوثيق السريري

تستخدم Sadler Health Center Corporation تقنية الذكاء الاصطناعي (AI) من خلال نظام السجلات الطبية للمساعدة في إنشاء الملاحظات السريرية من المحادثات التي تجري بينك وبين مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أثناء المواعيد في الوقت الفعلي. وتستمع أداة الذكاء الاصطناعي إلى الصوت الخاص بالمقابلات السريرية التي تُجرى معك وتحلله في الوقت الفعلي، وتنشئ تلقائيًا مسودات للملاحظات السريرية استنادًا إلى المحادثة. ويراجع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك الملاحظات التي أنشأها الذكاء الاصطناعي ويحررها قبل اعتمادها نهائيًا في سجلك الطبي. وتساعد هذه التقنية على تحسين دقة واكتمال توثيقك الطبي، مع إتاحة المجال لمقدم الرعاية الخاص بك لتكريس مزيد من الاهتمام لك أثناء الزيارات. ولا تحتفظ أداة الذكاء الاصطناعي بالتسجيلات الصوتية الأصلية أو تخزينها. هي تعالج المعلومات فقط بغرض إنشاء التوثيق لسجلك الطبي.

حقوقك وخيارك فيما يتعلق باستخدام الذكاء الاصطناعي

يجوز لك طلب عدم استخدام الذكاء الاصطناعي لإنشاء الملاحظات الخاصة بزيارتك. ويمكنك طلب مراجعة أي ملاحظات أنشأها الذكاء الاصطناعي قبل اعتمادها نهائيًا. وتظل جميع حقوقك المعتادة في الوصول إلى سجلاتك الطبية وتعديلها محفوظة.

نحن نطبق ضمانات صارمة لحماية خصوصية وأمن جميع المعلومات التي يعالجها نظام الذكاء الاصطناعي لدينا، بما يتوافق مع لوائح قانون قابلية نقل التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA). ولا تتمتع تقنية الذكاء الاصطناعي بإمكانية الوصول إلى سجلك الطبي الكامل أو إلى أي معلومات تتجاوز ما تتم مناقشته أثناء زيارتك.

إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف بشأن استخدامنا للذكاء الاصطناعي في التوثيق السريري، فيُرجى التحدث إلى مقدم الرعاية الصحية الخاص بك أو الاتصال بمسؤول الخصوصية لدينا.

أوجه الاستخدامات والإفصاحات لأغراض أخرى لا تتطلب الموافقة

يجوز لنا أيضًا استخدام معلومات صحية شخصية عنك والإفصاح عنها لأغراض محددة أخرى. يصف هذا القسم الطرق الأخرى التي يجوز لنا من خلالها استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها دون الحصول على تفويض كتابي منك. ولن تُدرج جميع أوجه الاستخدام والإفصاح.

التذكيرات بالمواعيد - يجوز لنا استخدام المعلومات الصحية الشخصية والإفصاح عنها لتذكيرك بمواعيدك. وستتلقى رسائل نصية آلية عبر خدمة الرسائل النصية القصيرة (SMS) ورسائل تذكير عبر البريد الإلكتروني بشأن مواعيدك القادمة. وإذا كنت تفضل إلغاء الاشتراك، فيُرجى إبلاغنا بذلك.

الأفراد المشاركون في رعايتك أو في سداد تكاليف رعايتك - ما لم تعترض على ذلك، يجوز لنا، في ظروف معينة، الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية إلى ممتلك الشخص، مثل أحد أفراد الأسرة، أو صديق مقرب، أو محام، أو أحد رجال الدين، ممن يشاركون في رعايتك. ويجب تسجيل أي اعتراض في نموذج التفويض بالإفصاح عن المعلومات الصحية الشخصية (Authorization to Release Personal Health Information) الذي تسلمته ووقعته عند تسجيلك للمرة الأولى كمريض لدى Sadler.

الإغاثة في حالات الكوارث - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية إلى منظمة تقدم المساعدة في جهود الإغاثة في حالات الكوارث.

أنشطة الصحة العامة - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية لأغراض أنشطة الصحة العامة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الاحتفاظ بالسجلات الحيوية، مثل سجلات المواليد والوفيات، وإخطار شخص قد يكون قد تعرض لمرض أو قد ينقل مرضاً إلى أشخاص آخرين، والإخطار بعمليات سحب المنتجات. ويجوز أيضاً أن تفصح SHC عن البيانات، بما في ذلك المعلومات التي تحدد الهوية، عندما يكون ذلك مطلوباً بموجب القانون و/أو بموجب التفويضات أو المتطلبات الفيدرالية/التابعة للولاية.

الإبلاغ عن الإساءة أو الإهمال أو العنف المنزلي - إذا اعتقدنا أنك كنت ضحية إساءة أو إهمال أو عنف منزلي، فيجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها لإخطار جهة حكومية، حسبما يقتضيه القانون أو يسمح به.

لمنع تهديد خطير للصحة أو السلامة - يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها عندما يكون ذلك ضرورياً لمنع تهديد خطير لصحتك أو سلامتك، أو لصحة الجمهور أو شخص آخر أو سلامته. ومع ذلك، لن يتم الإفصاح عن أي معلومات إلا لشخص قادر على المساعدة في منع التهديد.

أنشطة الرقابة الصحية - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية إلى جهة مختصة بالرقابة الصحية لأغراض أنشطة الرقابة المصرح بها قانوناً. وقد تشمل هذه الأنشطة عمليات التدقيق والتفتيش وإجراءات الترخيص أو غيرها من الإجراءات القانونية.

حسبما يقتضيه القانون - سنفصح عن معلوماتك الصحية الشخصية عندما يقتضي القانون منا القيام بذلك.

ما تقتضيه جهات إنفاذ القانون - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية عندما تطلب ذلك جهات إنفاذ القانون الفيدرالية أو التابعة للولاية أو المحلية، بما في ذلك للامتثال لمتطلبات الإبلاغ؛ أو للامتثال لأمر قضائي، أو مذكرة تفتيش، أو أمر استدعاء، أو تكليف بالحضور، أو طلب تحقيق، أو إجراء قانوني مماثل؛ أو لتحديد هوية مشتبه به أو هارب أو شاهد جوهري أو شخص مفقود أو تحديد مكانه؛ أو عندما تُطلب معلومات عن ضحية جريمة إذا وافق الشخص المعني أو في ظل ظروف محدودة أخرى؛ أو للإبلاغ عن معلومات بشأن وفاة مشتبه في ظروفها؛ أو لتقديم معلومات بشأن سلوك إجرامي يحدث في Sadler؛ أو للإبلاغ عن معلومات تتعلق بجريمة في حالات الطوارئ؛ أو عندما يكون ذلك ضرورياً لتحديد هوية شخص أو القبض عليه فيما يتعلق بجريمة عنيفة أو هروب من الاحتجاز القانوني.

الأمن القومي وأنشطة الاستخبارات - يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية الشخصية إلى المسؤولين الفيدراليين المخولين الذين يجرّون أنشطة تتعلق بالأمن القومي والاستخبارات، أو لإجراء بعض التحقيقات الخاصة.

البحوث - يجوز لنا السماح باستخدام المعلومات الصحية الشخصية أو الإفصاح عنها لأغراض البحث، شريطة أن يلتزم الباحث بضمانات معينة لحماية الخصوصية.

الأطباء الشرعيون وفاحصو الطب ومديرو دور الجنازات ومنظمات التبرع بالأعضاء والأنسجة - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية إلى طبيب شرعي، أو فاحص طب، أو مدير دار جنازات؛ وإذا كنت متبرعاً بالأعضاء، فيجوز لنا الإفصاح عنها إلى منظمة تشارك في التبرع بالأعضاء والأنسجة.

العسكريون والمحاربون القدامى - إذا كنت أحد أفراد القوات المسلحة، فيجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية والإفصاح عنها حسبما تقتضيه سلطة القيادة العسكرية، أو، في حالة أفراد القوات المسلحة الأجنبية، حسبما تقتضيه السلطة العسكرية الأجنبية المختصة.

شركاء الأعمال - يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية الشخصية إلى شركائنا في الأعمال لغرض تقديم الرعاية لك.

تعويضات العمال - يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية الشخصية أو الإفصاح عنها للامتثال للقوانين المتعلقة بتعويضات العمال أو البرامج المماثلة.

الاجراءات القضائية والإدارية - يجوز لنا الإفصاح عن معلوماتك الصحية الشخصية استجابةً لأمر قضائي أو إداري، أو أمر استدعاء، أو طلب اكتشاف قضائي، أو أي إجراء قانوني آخر. وسنبدل جهداً بحسن نية للاتصال بك بشأن الطلب، أو لمنحك فرصة للحصول على أمر أو اتفاق يحمي معلوماتك.

أنشطة جمع التبرعات. ما لم تعترض على ذلك، يجوز لنا الإفصاح عن معلومات الاتصال، مثل اسمك وعنوانك ورقم هاتفك، للاتصال بك في إطار حملة لجمع التبرعات بهدف جمع الأموال لصالح Sadler. ويجب أن نتيج مثل هذه المراسلات المتعلقة بجمع التبرعات، بطريقة واضحة وبارزة، فرصة لإلغاء الاشتراك في تلقي المراسلات المستقبلية المتعلقة بجمع التبرعات.

حقوقك المتعلقة بمعلوماتك الصحية

الحق في الوصول إلى المعلومات الصحية الشخصية - يحق لك طلب سجلاتك الطبية أو سجلات طب الأسنان أو سجلات الفوترة، أو غيرها من المعلومات المكتوبة التي قد تُستخدم لاتخاذ قرارات بشأن رعايتك، سواء شفهيًا أو خطيًا، باستثناء ملاحظات العلاج النفسي التي قد تخضع لقيود وفقًا للوائح ولاية Pennsylvania. وإذا كنا نحفظ بمعلوماتك في سجل إلكتروني، فيجوز لك الحصول منا على نسخة من هذه المعلومات بصيغة إلكترونية، وتوجيهنا إلى إرسال هذه النسخة مباشرةً إلى جهة أو شخص تحدده. ويجب أن نتيج لك فحص سجلاتك خلال 24 ساعة من طلبك. وإذا طلبت نسخًا من سجلاتك، فيجب أن نوفر لك النسخ خلال يومين من طلبك. ويجوز لنا فرض رسم معقول مقابل تكاليف نسخ المعلومات التي طلبتها وإرسالها بالبريد.

الحق في طلب فرض قيود - يحق لك طلب فرض قيود على استخدامنا لمعلوماتك الصحية الشخصية أو الإفصاح عنها إلى أحد أفراد الأسرة أو صديق أو شخص آخر مشارك في رعايتك أو في سداد تكاليف رعايتك، أو لأغراض العلاج أو سداد التكاليف أو عمليات الرعاية الصحية. ولا نكون ملزمين بالموافقة على القيد الذي تطلبه، ما لم يكن الإفصاح عن السجلات مطلوبًا بموجب القانون، أو كان الإفصاح عن المعلومات ضروريًا لتقديم علاج طارئ لك.

ويجوز لك تحديد القيود المطلوبة وتحديد الأشخاص الذين تنطبق عليهم في نموذج التفويض بالإفصاح عن المعلومات الصحية (Authorization to Release Health Information) الذي يُطلب منك استكمالها عند تسجيلك لتلقي الرعاية لدى Sadler. وإذا رغبت في تعديل هذه القيود، فيجوز لك طلب نموذج جديد للتفويض بالإفصاح عن المعلومات الصحية واستكمالها لدى موظفي المكتب الأمامي.

الحق في طلب التعديل - يحق لك طلب أن تقوم Sadler بتعديل أي معلومات صحية شخصية تحتفظ بها SHC، طوال الفترة التي تحتفظ فيها SHC بالمعلومات أو تحتفظ بها لصالحها. ويجب تقديم طلبك خطيًا إلى مسؤول الخصوصية، مع بيان سبب طلب التعديل. ويجوز لنا رفض طلبك لتعديل المعلومات إذا كانت:

- لم تنشئها Sadler، ما لم يعد منشئ المعلومات متاحًا للتعامل مع طلبك؛
- ليست جزءًا من المعلومات الصحية الشخصية التي تحتفظ بها Sadler أو تحتفظ بها لصالحها؛
- ليست جزءًا من المعلومات التي يحق لك الوصول إليها؛
- دقيقة وكاملة بالفعل، وفقًا لما تحدده Sadler.

إذا رفضنا طلبك لتعديل المعلومات، فسندوك بتفسير خطي لسبب الرفض. ويحق لك تقديم بيان خطي تُعرب فيه عن عدم موافقتك على الرفض.

الحق في الحصول على بيان بالإفصاحات - يحق لك طلب "بيان" بالإفصاحات التي أجريناها لمعلوماتك الصحية الشخصية أو التي أجراها آخرون نيابةً عنا، باستثناء الإفصاحات المتعلقة بالعلاج وسداد التكاليف وعمليات الرعاية الصحية أو بعض الاستثناءات الأخرى. وسيتضمن هذا البيان، عند طلبه: تاريخ الإفصاح؛ واسم الشخص أو الجهة التي تلقت المعلومات وعنوانها؛ ووصفًا موجزًا للمعلومات التي تم الإفصاح عنها؛ وبيانًا موجزًا لغرض الإفصاح أو نسخة من التفويض أو الطلب؛ أو بعض المعلومات الموجزة المتعلقة بعدة إفصاحات مماثلة. ولطلب بيان بالإفصاحات، يجب عليك تقديم طلب خطي إلى مسؤول الخصوصية. ويكون أول بيان يتم تقديمه خلال فترة 12 شهرًا مجانيًا؛ أما بالنسبة إلى الطلبات الإضافية، فيجوز لنا فرض رسم.

الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار - يحق لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار، حتى إذا كنت قد وافقت على تلقي هذا الإشعار إلكترونيًا. ويجوز لك طلب نسخة من هذا الإشعار في أي وقت.

واجب إخطارك بحدوث خرق يتعلق بمعلوماتك الصحية المحمية (PHI)

واجب الإخطار

يتعين على Sadler إخطارك في حال حدوث خرق لمعلوماتك الصحية المحمية (PHI). ويُعرّف "الخرق" بأنه الحصول على معلومات صحية محمية أو الوصول إليها أو استخدامها أو الإفصاح عنها دون تصريح، بما يؤدي إلى المساس بأمن المعلومات الصحية المحمية أو خصوصيتها، ولا يشمل ذلك الحصول غير المتعمد على هذه المعلومات أو الوصول إليها أو استخدامها، أو الإفصاح غير المقصود عنها، أو الإفصاح عنها إلى شخص لا يُتوقع بصورة معقولة أن يكون قادرًا على الاحتفاظ بها. ويُقصد بعبارة "المعلومات الصحية المحمية غير المؤمنة" معلومات صحية محمية (PHI) لم يتم تأمينها من خلال استخدام عملية تشفير صالحة معتمدة من وزير الصحة والخدمات الإنسانية، أو من خلال إتلاف الوسائط التي سُجلت عليها المعلومات الصحية المحمية أو حُزنت فيها.

توقيت وطريقة الإخطار

ستخطر Sadler في موعد لا يتجاوز 60 يومًا من تاريخ اكتشاف هذا الخرق، وذلك عن طريق البريد من الدرجة الأولى، أو البريد الإلكتروني إذا كنت قد حددته باعتباره وسيلة الاتصال المفضلة لديك.

محتويات الإخطار

سيتضمن إخطارنا لك ما يلي:

- وصفًا موجزًا لما حدث، بما في ذلك تاريخ حدوث الخرق وتاريخ اكتشافه، إذا كان معلومًا؛
- وصفًا لأنواع المعلومات الصحية المحمية (PHI) التي كانت مشمولة بالخرق؛
- أي خطوات ينبغي لك اتخاذها لحماية نفسك من الأضرار المحتملة الناجمة عن الخرق؛
- وصفًا موجزًا لما نقوم به للتحقيق في الخرق، والحد من الضرر الذي يلحق بالمقيم، والحماية من حدوث خروقات إضافية؛ و
- إجراءات الاتصال التي يمكنك استخدامها لطرح الأسئلة أو الحصول على معلومات إضافية، ويجب أن تتضمن رقم هاتف مجانيًا، أو عنوان بريد إلكتروني، أو موقعًا إلكترونيًا، أو عنوانًا بريديًا.

أوجه الاستخدامات والإفصاحات بموجب التفويض

سنستخدم المعلومات الصحية الشخصية ونفصح عنها، بخلاف ما هو موضح في هذا الإشعار أو ما يقتضيه القانون، فقط بموجب تفويض خطي منك. ويجوز لك سحب تفويضك باستخدام المعلومات الصحية الشخصية أو الإفصاح عنها، خطيًا، في أي وقت. وإذا سحبت تفويضك، فلن نعود نستخدم معلوماتك الصحية الشخصية أو نفصح عنها للأغراض المشمولة بالتفويض، باستثناء الحالات التي سبق أن اعتمدنا فيها على هذا التفويض.

الشكاوى

إذا كنت تعتقد أن حقوقك المتعلقة بالخصوصية قد انتهكت، فيجوز لك تقديم شكوى خطية إلى Sadler أو إلى مكتب الحقوق المدنية (Office of Civil Rights) التابع لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية. لتقديم شكوى إلى Sadler، اتصل بمسؤول الخصوصية لدينا على الرقم 717-218-6670. ولن ننتقم منك إذا قدمت شكوى.

التغييرات التي تطرأ على هذا الإشعار

سنوفر هذا الإشعار للاطلاع عليه كلما طرأ تغيير جوهري على أوجه الاستخدام أو الإفصاح، أو حقوقك الفردية، أو واجباتنا القانونية، أو ممارسات الخصوصية الأخرى الواردة في هذا الإشعار. ونحتفظ بالحق في تغيير هذا الإشعار وجعل أحكام الإشعار المعدل أو الجديد سارية على جميع المعلومات الصحية الشخصية التي نتلقاها في المستقبل. وسنعرض نسخة من الإشعار الحالي في ردهة Sadler. وبناءً على طلبك، سنزودك بنسخة من الإشعار المعدل.

أقرار باستلام إشعار ممارسات الخصوصية

اسم المريض	
رقم الضمان الاجتماعي (SSN)	

أقر باستلام إشعار ممارسات الخصوصية في Sadler Health Center.

اسم المريض _____ التاريخ _____

اسم الشخص المسؤول إذا تعذر على المريض التوقيع _____ التاريخ _____

FOR INTERNAL USE ONLY

If unable to obtain a written Acknowledgement from (Patient name):	
If unable to obtain a written Acknowledgement from (Name of Responsible Person):	

Please indicate the reason for the failure below:
