

PRIMARY HEALTH NETWORK

إشعار ممارسات الخصوصية

توضح هذه الإشعارات كيفية استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والإفصاح عنها وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات.

نُرجى مراجعة هذا البيان بعناية:

لا يعد إشعار ممارسات الخصوصية هذا تفويضًا. يصف إشعار ممارسات الخصوصية هذا كيفية استخدامنا في *Primary Health Network*، جنبًا إلى جنب مع شركائنا للأعمال والمتعاقدين معهم من الباطن، لمعلوماتك الصحية المحمية والإفصاح عنها لتنفيذ العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية بالإضافة إلى الأغراض الأخرى التي يسمح بها القانون أو يقتضيها. ويصف أيضًا حقوقك في الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية والتحكم فيها. "المعلومات الصحية المحمية" هي معلومات عنك تتضمن البيانات الديموغرافية التي قد تحدد هويتك والتي تتعلق بأحوال صحتك البدنية أو العقلية السابقة والحالية والمستقبلية وخدمات الرعاية الصحية ذات الصلة.

واجبنا القانوني:

تلتزم *Primary Health Network* بموجب القانون الفيدرالي وقانون الولاية المعمول به بالحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية. ندرك أن معلوماتك الطبية شخصية ونحن ملتزمون بحمايتها. وننشئ سجل للرعاية والخدمات التي تتلقاها لضمان أننا نقدم رعاية عالية الجودة وملتزم بالمتطلبات القانونية. ينطبق هذا الإشعار على جميع معلوماتك الصحية التي نحتفظ بها، سواء التي أنشأها موظفينا أو غيرهم، ويخبرك بالطرق التي قد نستخدم بها معلوماتك الصحية المحمية أو نفصح عنها.

كيف قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية ونفصح عنها:

لدى *Primary Health Network* الحق في استخدام سجلاتك الصحية والإفصاح عنها لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية التي يقتضيها القانون. لن يتم الإفصاح عن أي أمور أخرى إلا بتفويض منك. فيما يلي أمثلة على كيفية استخدامنا لمعلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها:

- العلاج** - يوفر الرعاية الموجهة والخدمات ذات الصلة وينظمها واحد أو أكثر من مقدمي الرعاية الصحية. من أجل رفع جودة الرعاية، تدير *Primary Health Network*، سجلًا صحيًا إلكترونيًا يسمى "EHR". وهو نظام إلكتروني يحتفظ بالمعلومات الصحية الإلكترونية الخاصة بك. إذا زرت العديد من مقدمي الخدمات في *Primary Health Network*، فستتم مشاركة معلوماتك الصحية (بما في ذلك الطبية والسلوكية والمتعلقة بالأسنان) بين مقدمي الخدمات والموظفين المصرح لهم لضمان استمرارية الرعاية. تنطبق تعهدات الخصوصية المتعلقة بحقوق معلوماتك الصحية المنصوص عليها في هذا الإشعار أيضًا على المعلومات المخزنة في السجلات الصحية الإلكترونية (EHR) وعلى الورق. نحن نشارك في واحدة أو أكثر من عمليات تبادل المعلومات الصحية. يمكن لمقدمي الرعاية الصحية استخدام هذه الشبكة الإلكترونية لتوفير الوصول الآمن إلى سجلاتك الصحية للحصول على صورة أفضل لاحتياجاتك الصحية. يجوز لنا ولمقدمي الرعاية الصحية الآخرين السماح بالوصول إلى معلوماتك الصحية من خلال تبادل المعلومات الصحية لأغراض العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية الأخرى. وهذا اتفاقًا طوعيًا. يمكنك إلغاء الاشتراك في أي وقت عن طريق إخطار موظفي مكتب الاستقبال
- الدفع** - يعني أنشطة مثل التخطيط لسداد تكاليف الخدمات، وتأكيد التغطية، وأنشطة الفوترة/التحصيل، وتقييم الاستخدام. مثال على ذلك هو إرسال فاتورة زيارتك للعيادة إلى شركة التأمين الخاصة بك للدفع.



عمليات الرعاية الصحية - تشمل جوانب العمل لإدارة ممارساتنا، وإجراء تقييم الجودة، وأنشطة التحسين، ووظائف التدقيق، وتحليل الإدارة، وخدمة العملاء. ومن الأمثلة على ذلك إجراء استعراض داخلي لتقييم الجودة.

أنشطة الصحة العامة - تسمح قاعدة الخصوصية بمشاركة معلومات الصحة العامة لأغراض محددة تتعلق بالصحة العامة مثل الوقاية من الأمراض أو السيطرة عليها، أو الإصابات أو الإعاقة وعندما يقتضي القانون ذلك.

الأنشطة الحكومية - قد يفصح للدوائر الحكومية عن معلومات الصحة العامة بغرض إنفاذ قاعدة الخصوصية من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية ومكتب الحقوق المدنية للتحقيق في الشكاوى ولضمان الامتثال للقاعدة.

أغراض إنفاذ القانون - يجوز الإفصاح عن معلومات الصحة العامة للشرطة أو مسؤولي إنفاذ القانون وفقاً لما يقتضيه القانون أو يسمح به، أو امتثالاً لأمر محكمة أو أمر إحضار.

جمع التبرعات - قد نستخدم المعلومات الصحية للاتصال بك بشأن جهود جمع التبرعات لصالح Primary Health Network. يمكنك اختيار إلغاء الاشتراك في تلقي المراسلات المتعلقة بجمع التبرعات.

الأبحاث - قد نستخدم معلوماتك الصحية المحمية (PHI) لأغراض البحث أو نفصح عن معلوماتك الصحية المحمية للباحثين عندما تتم الموافقة على البحث من قبل مجلس مراجعة مؤسسي راجع اقتراح البحث ووضع بروتوكولات لضمان خصوصية معلوماتك الصحية.

حالات استخدام المعلومات الخاصة بك والإفصاح عنها:

لن تتم **الاستخدامات والإفصاحات الأخرى** المسموح بها والمطلوبة إلا بموافقتك أو تفويضك أو إعطائك فرصة للاعتراض ما لم يكن ذلك مطلوباً بموجب القانون. ويُحظر علينا صراحةً، دون الحصول على تفويض منك، استخدام معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها لأغراض التسويق. لا يجوز لنا بيع معلوماتك الصحية المحمية دون الحصول على تفويض منك. لا يجوز لنا استخدام معظم ملاحظات العلاج النفسي الواردة في معلوماتك الصحية المحمية أو الإفصاح عنها. لن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية التي تحتوي على معلومات وراثية سوف تُستخدم لأغراض التأمين أو نفصح عنها.

يحق لك إلغاء التفويض، في أي وقت، كتابةً، باستثناء الحد الذي اتخذت Primary Health Network إجراءات اعتماداً على الاستخدام أو الإفصاح المشار إليه في التفويض.

حقوقك:

فيما يلي بيانات الحقوق فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية المحمية:

يحق لك فحص معلوماتك الصحية المحمية ونسخها (قد تُفرض رسوم معقولة). ويحق لك فحص معلوماتك الصحية المحمية أو نسخها، بناءً على طلبك الكتابي، سواء في شكل ورقي أو إلكتروني، مع استثناءات محدودة. لدى Primary Health Network الحق في استخدام نموذجاً أو تنسيقاً إلكترونياً مقروءاً لتزويدك بالوصول للمعلومات.

يحق لك طلب تقييد معلوماتك الصحية المحمية. وهذا يعني أنه يجوز لك أن تطلب من Primary Health Network عدم استخدام أو الإفصاح عن أي جزء من معلوماتك الصحية المحمية لأغراض العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. ويحق لك أيضاً طلب عدم الإفصاح عن أي جزء من معلوماتك الصحية المحمية لأفراد العائلة أو الأصدقاء الذين قد يشاركون في رعايتك لأغراض الإخطار الموضحة في إشعار ممارسات الخصوصية هذا. يجب أن يذكر طلبك الكتابي القيود المحددة المطلوبة وعلى من تريد تطبيق القيود. Primary Health Network غير ملزمة بالموافقة على القيود التي تطلبها إلا إذا طلبت عدم إفصاح Primary Health Network عن المعلومات الصحية المحمية لخطتك الصحية فيما يتعلق بالرعاية الصحية التي دفعت مقابلها بالكامل من مالك الخاص.



إشعار خصوصية المريض

PRIMARY HEALTH NETWORK

يحق لك تلقي تقرير بشأن بعض حالات الإفصاح. يحق لك تلقي تقرير عن حالات الإفصاح الورقية أو الإلكترونية، باستثناء حالات الإفصاح التي تمت بموجب تفويض، لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية التي يتطلبها القانون والتي حدثت قبل الرابع عشر (14) من أبريل لعام 2003 أو قبل ست سنوات من تاريخ طلبك.

يحق لك طلب تعديل معلوماتك الصحية المحمية. يجب أن يكون طلبك مكتوبًا ويجب أن يشرح سبب تعديل المعلومات. من حق Primary Health Network رفض طلب التعديل الذي تقدمت به. يحق لك تقديم بيان عدم اتفاق معنا والذي يمكننا أن نعد له دعوى ونقدم لك نسخة من أي دعوى من هذا القبيل.

يحق لك تلقي إشعار في حالة حدوث اختراق. سنخطر Primary Health Network إذا تم اختراق معلوماتك الصحية المحمية غير المؤمنة.

يحق لك الحصول على نسخة ورقية أو إلكترونية من هذا الإشعار. تحتفظ Primary Health Network بالحق في تغيير شروط هذا الإشعار. وسنوفر أيضًا نسخًا من إشعارنا الجديد إذا كنت ترغب في الحصول عليها.

الشكاوى:

يمكنك تقديم شكوى إلى Primary Health Network أو وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية أو مكتب الحقوق المدنية إذا اعتقدت أننا انتهكنا حقوق الخصوصية الخاصة بك. يمكنك تقديم شكوى إلى Primary Health Network عن طريق إخطار خدمة العملاء بشكواك. لن نتخذ إجراءات انتقامية في حال تقديمك لشكوى.

إشعار خصوصية المريض:

خدمة عملاء Primary Health Network - رقم الهاتف: 1(866)-276-7018
وزارة الصحة والخدمات الإنسانية - رقم الهاتف: 1(877)-696-6775
يوليو 2020

