

الإخطار الخاص بممارسات الخصوصية لدى مؤسسة Bryan Health

يصف لك هذا الإخطار الطريقة التي يتم من خلالها استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها وكذلك الطريقة التي يمكنك من خلالها الوصول إلى هذه المعلومات. يُرجى مراجعته بعناية شديدة.

نحن مطالبون بموجب القانون بالحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية وتزويدك بإخطار بواجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية لدينا وحقوقك فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية. وتتضمن معلوماتك الصحية المعلومات الطبية، ومعلومات التأمين، والمعلومات الديموغرافية، ومعلومات المدفوعات الطبية التي يمكن التعرّف على صاحبها بشكل فرديّ. على سبيل المثال، تشمل معلومات حول التشخيص الطبي الخاص بك، وأدويتك، وحالتك التأمينية، ورقم بوليستك، وتاريخ مطالباتك الطبية، وعنوانك، ورقم ضمانك الاجتماعي.

الكيان الذي سيتابع هذا الإخطار

الكيان المشمول المنتسب إلى مؤسسة Bryan Health

يصف هذا الإخطار ممارسات الخصوصية لدى الكيان المشمول المنتسب إلى Bryan Health (ويُشار إليها باسم "Bryan Health ACE" أو "Bryan Health")، ويتكوّن من Bryan Medical Center، وBryan Physician Network، وMerrick Medical، وCenter، وجميع البرامج، والأقسام، والعيادات، ومواقع الخدمة التابعة لهذه الكيانات المنتسبة جميعها. يمكن الحصول على قائمة كاملة بالأقسام ومواقع العيادات عبر التواصل مع مسؤول الخصوصية على العنوان المدرج في نهاية هذا الإخطار. ستستخدم جميع الكيانات المنتسبة إلى Bryan Health ACE هذا الإخطار، وتوزعه باعتباره "إخطارًا مشتركًا لممارسات الخصوصية" وتتبع ممارسات المعلومات الموضحة في هذا الإخطار عند استخدام السجلات والمعلومات أو الكشف عنها. وسيشاركون معلوماتك الصحية مع بعضهم حسب الضرورة للقيام بعمليات العلاج، أو الدفع، أو الرعاية الصحية حسب ما هو موضّح في هذا الإخطار.

الطاقم الطبي

يصف هذا الإخطار أيضًا ممارسات الخصوصية الخاصة بالأطباء، وممارسي التمريض، ومتخصصي الرعاية الصحية الآخرين ضمن طواقمنا الطبية وموفري الرعاية الصحية الآخرين الذين يُقدّمون خدمات الرعاية الصحية في المستشفيات، والعيادات، والمواقع الأخرى التابعة لنا. يُعرف هذا الاتفاق باسم "اتفاق الرعاية الصحية المنظم" أو اختصارًا "OHCA" بين Bryan Health ACE والموفرين المؤهلين ضمن الأطقم الطبية التابعة للكيانات المنتسبة إلينا المذكورة أعلاه. ولأن Bryan Health تُعدّ بيئة رعاية متكاملة سريريًا حيث يتلقّى مرضانا الرعاية من موظفي Bryan Health وكذلك من موفري الخدمات المستقلين الذين يقدمون الخدمات في الكيان المنتسب، يجب أن تكون الكيانات المنتسبة إلى مؤسسة Bryan Health وموظفوها الطبيون قادرين على مشاركة معلوماتك الطبية مجانًا للقيام بعمليات العلاج والدفع والرعاية الصحية حسب ما هو موضّح في هذا الإخطار. لهذا السبب، عقدت Bryan Health وجميع موفري الخدمات المؤهلين ضمن طواقمنا الطبية اتفاق OHCA والذي بموجبه ستقوم مؤسسة Bryan Health والممارسون المؤهلون بما يلي:

- استخدام هذا الإخطار وتوزيعه باعتباره الإخطار المشترك الخاص بممارسات الخصوصية لديهم؛
- والحصول على إقرار استلام موقع واحد؛
- واتباع ممارسات المعلومات المذكورة في هذا الإخطار عند استخدام سجلات Bryan Health أو الكشف عنها؛
- مشاركة المعلومات الصحية من زيارات المرضى الداخليين والمرضى الخارجيين بين المشاركين كي يتمكنوا من مساعدة Bryan Health في عمليات الرعاية الصحية الخاصة بها.

لا يوجد في هذا الإخطار شيء يدلّ على وجود علاقة عمل بين أيّ طبيب مستقل أو ممارس آخر وبيننا أو يُنشئ واحدة. لا يشمل اتفاق OHCA ممارسات المعلومات أو المعلومات الصحية الخاصة بأعضاء الطاقم الطبي في مكاتبهم الخاصة أو في مواقع الممارسة الأخرى.

حقوقك الفردية

طلب القيود

يحقّ لك طلب تقييد معلوماتك الطبية التي نستخدمها أو نفتح عنها من أجل عمليات العلاج أو الدفع أو الرعاية الصحية أو للأشخاص المشاركين في رعايتك، أو تحديد هذه المعلومات. لا يلزم علينا الموافقة على طلبك، باستثناء حالة واحدة يرد توضيحها في الفقرة التالية، وسنُخطرُك بقرارنا بشأن طلبك.

يلزم علينا الموافقة على طلبك بعدم الكشف عن معلومات صحية معيّنة إلى خطتك الصحية لأغراض الدفع أو عمليات الرعاية الصحية، إذا دفعت جميع النفقات المتعلقة بهذه الخدمة من مالك الخاص في غضون 30 يومًا، وكان هذا الإفصاح غير مطلوب بموجب القانون من ناحية أخرى. وسينطبق هذا التقييد على السجلات المتعلقة بالخدمة التي دفعت مقابلها بالكامل فقط. إذا تلقينا لاحقًا تفويضًا منك مؤرخًا بعد تاريخ التقييد الذي طلبته وكان هذا التفويض يسمح لنا بالكشف عن جميع سجلاتك إلى خطتك الصحية، فسنفترض أنك سحبت طلب التقييد.

يستخدم هذا الإخطار من قِبل العديد من الكيانات المشمولة المختلفة المدرجة في بداية هذا الإخطار. ومع هذا، لا يشمل ذلك بالضرورة جميع الكيانات المشمولة المشاركة في الرعاية التي تتلقاها في موقع Bryan Health. يجب عليك يجب عليك تقديم طلب منفصل لكل كيان مشمول ستتلقى منه الخدمات المتضمنة في طلبك لأي نوع من القيود. ومن الأمثلة على هذه الكيانات المشمولة الجراح الذي يجري عملياتك الجراحية، أو اختصاصي الأشعة الذي يقرأ أشعتك السينية، أو طبيب المستشفى الذي أشرف على رعايتك الطبية وأي اختصاصي آخر معني. إذا كانت لديك أسئلة بشأن الكيانات المشمولة التي ستشارك في رعايتك، فيرجى التواصل مع مسؤول الخصوصية في Bryan Health باستخدام معلومات التواصل الواردة في نهاية هذه المقالة.

الوصول إلى المعلومات الصحية

يمكنك معاينة واستلام نسخة ورقية أو إلكترونية من الكثير من المعلومات الصحية التي نحتفظ بها عنك واستلامها، مع بعض الاستثناءات. في معظم الحالات، لدينا 30 يومًا للردّ على طلبك. إذا احتفظنا بالمعلومات الصحية إلكترونيًا في مجموعة سجلات معيّنة أو أكثر وطلبت نسخة إلكترونية، فسنوفر لك المعلومات بالشكل والصيغة الإلكترونية التي تطلبها، إذا كان يمكن تحقيق ذلك بسهولة. إذا لم تتمكن من إعداد السجل بالشكل والصيغة الإلكترونية التي تطلبها بسهولة، فسنعده في نموذج إلكتروني آخر سهل القراءة نوافق كلانا عليه. قد نفرض رسومًا على التكلفة مقابل إعداد النسخ، أو الملخص، في حال طلبت واحدًا. إذا وُجّهت إلينا أمرًا بنقل معلوماتك الصحية إلى شخص آخر، فسنقوم بذلك، شريطة أن يتضمن توجيهك الكتابي الموقع المستلم وموقع التسليم.

التعديل

يمكنك أن تطلب منا تعديل بعض المعلومات الصحية التي نحتفظ بها في سجلاتك. لا يلزم علينا تنفيذ جميع طلبات التعديلات، ولكننا سننظر بعناية في كل طلب. في حال رفضنا لطلبك، سنزوّدك بتوضيح كتابي يشمل الأسباب والحقوق الخاصة بك.

المساءلة

لديك الحق في الحصول على بيان ببعض الإفصاحات عن معلوماتك الصحية التي أجريناها نحن أو شركاؤنا في العمل خلال الأعوام الستة السابقة لطلبك. لا يشمل حَقك في المساءلة على الإفصاحات الخاصة بالعلاج والمدفوعات وعمليات الرعاية الصحية وأنواع معيّنة من الإفصاحات، على سبيل المثال، الإفصاحات التي تكون جزءًا من دليل المنشأة أو الإفصاحات التي تتم بموجب تصريح منك. تكون المساءلة الأولى مجانية خلال أي فترة مكّونة من 12 شهرًا، وقد تُحصّل منك رسوم عن كل مساءلة تالية تطلبها خلال الفترة نفسها المكّونة من 12 شهرًا.

المراسلات السرية

يمكنك أن تطلب منا مراسلتك بشأن معلوماتك الصحية بطريقة معيّنة أو في مكان معيّن. وسنوافق على طلبك إذا كان معقولًا ويحدّد الوسائل البديلة أو الموقع البديل.

الإخطار في حال الانتهاك

نحن مطالبون بموجب القانون بإخطارك بانتهاك معلوماتك الصحية غير الآمنة. وستُقدّم لك مثل هذا الإخطار دون تأخير غير معقول، وفي موعد لا يتجاوز بأيّ حال من الأحوال 60 يومًا بعد اكتشافنا للانتهاك.

كيفية ممارسة هذه الحقوق

جميع الطلبات الخاصة بممارسة هذه الحقوق يجب أن تكون كتابية. سنرد على طلبك في الوقت المناسب وفقًا لإجراءاتنا المكتوبة وحسب ما يقتضيه القانون. يمكنك تلقي نماذج الطلبات أو ممارسة حقوقك من خلال التواصل مع تحرير المعلومات في قسم إدارة المعلومات الصحية على 204-184-4248.

الاستخدامات والإفصاحات الخاصة بمعلوماتك الصحية دون تصريح منك

فيما يلي أنواع الاستخدامات والإفصاحات التي يمكننا اتخاذها بشأن معلوماتك الصحية دون إذن منك. عندما يُقيد قانون الولاية أو القانون الفيدرالي أحد هذه الاستخدامات أو الإفصاحات، فسننتج متطلبات قانون الولاية أو القانون الفيدرالي هذا. هذه أوصاف عامة فقط ولا تُغطّي كل أمثلة الاستخدام والإفصاح ضمن فئة ما.

سنستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها لأغراض العلاج.

على سبيل المثال:

- سنستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها لطاقتي التمريض، والأطباء، والفنيين الذين يشاركون في رعايتك لدى Bryan Health.
- سنكشف عن معلوماتك الصحية لطبيبك والأطباء الآخرين وموفري الخدمات ومرافق الرعاية الصحية لاستخدامها في علاجك في المستقبل.
- إذا تم نقلك إلى مرفق تمريض، فسنرسل معلوماتك الصحية إلى مرفق التمريض هذا.

سنستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها لأغراض المدفوعات.

على سبيل المثال:

- سنستخدم معلوماتك الصحية لإعداد فاتورتك، وسنرسل معلوماتك الصحية إلى شركة التأمين الخاصة بك مع فاتورتك.
- يجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية لموفري الرعاية الطبية الآخرين، والخطط الطبية الأخرى، ومراكز تبادل المعلومات الصحية الأخرى لأغراض المدفوعات الخاصة بهم.
- إذا تم إحضارك بواسطة سيارة إسعاف، فيجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية لموقر سيارة الإسعاف لأغراض إعداد الفواتير الخاصة به.

إذا كان قانون الولاية يتطلب ذلك، فسنحصل على إذن منك قبل الإفصاح لموفري الخدمات الآخرين أو شركات التأمين الصحي لأغراض الدفع.

سنستخدم معلوماتك الصحية ونكشف عنها لأغراض عمليات الرعاية الصحية.

على سبيل المثال:

- قد يقوم أعضاء طاقمنا الطبي أو أفراد قوتنا العاملة بمراجعة معلوماتك الصحية لتقييم العلاج والخدمات المقدّمة، وتقييم أداء طاقمنا في رعايتك.
- في بعض الحالات، سنقدم معلوماتك الصحية إلى أطراف خارجية أخرى مؤهلة لأغراض عمليات رعايتهم الصحية.
- شركة الإسعاف، على سبيل المثال، قد توّد الحصول على معلومات حول حالتك لمساعدتهم على معرفة ما إذا كانوا قد قاموا بعمل فعّال فيما يتعلق بتحقيق استقرار حالتك الطارئة.

إذا كان قانون الولاية يتطلب ذلك، فسنحصل على إذن منك قبل الإفصاح عن معلوماتك الصحية لموفري الخدمات الآخرين أو شركات التأمين الصحي لأغراض عمليات الرعاية الصحية الخاصة بهم.

سنسمح لشركائنا في العمل باستخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها لأداء خدماتهم المقدمة لنا.

على سبيل المثال، قد نكشف عن معلوماتك الصحية لخدمة فواتير خارجية كي تتمكن من مساعدتنا في إعداد الفواتير.

دليل المرضى

أثناء تواجده في Bryan Health كمرضى، قد يتم إدراج اسمك، وموقعك في دليل مرضى المنشأة، وحالتك العامة (على سبيل المثال: العدالة، والجديّة) والانتماء الديني في دليل المرضى. قد تُقدّم هذه المعلومات إلى أعضاء رجال الدين، والأشخاص الآخرين الذين يسألون عنك بالاسم، باستثناء الانتماء الديني. لن نقوم بإدراج معلوماتك في دليل المرضى إذا كنت تعترض على ذلك أو كان قانون الولاية أو القانون الفيدرالي يمنعنا من القيام بذلك.

الأسرة، والأصدقاء، والآخرين

يجوز لنا الكشف عن موقعك أو حالتك العامة لأحد أفراد الأسرة أو ممثلك الشخصي أو أي شخص آخر تحدّده أنت. إذا كان أيّ من هؤلاء الأفراد مشاركًا في رعايتك أو الدفع مقابل الرعاية، فيجوز لنا أيضًا الكشف لهم عن هذه المعلومات الصحية ذات الصلة المباشرة بمشاركتهم. لن نكشف عن هذه المعلومات إلا في حال موافقتك، أو منحك الفرصة للاعتراض وعدم الاعتراض، أو إذا كان حسب تقديرنا المهنيّ، فسيكون من مصلحتك الفضلى السماح للشخص بتلقي المعلومات أو التصرف نيابة عنك. على سبيل المثال، يجوز لنا السماح لأحد أفراد الأسرة باستلام وصفاتك الطبية أو مستلزماتك الطبية أو الأشعة السينية الخاصة بك. يجوز لنا أيضًا الكشف عن معلوماتك إلى كيان يساعد في جهود الإغاثة في حالات الكوارث حتى يتم إخطار عائلتك أو الفرد المسؤول عن رعايتك بموقعك وحالتك.

مطلوب بموجب القانون

سنستخدم معلوماتك ونفصح عنها وفقًا لما يقتضيه القانون الفيدرالي أو قانون الولاية أو القانون المحلي، بما في ذلك الكشف عن معلوماتك إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية لتقييم امتثالنا لقوانين الخصوصية.

أنشطة الصحة العامة

- يجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية لأنشطة الصحة العامة. ويمكن أن تشمل هذه الأنشطة الإفصاحات التالية:
- الإفصاح إلى سلطة الصحة العامة المخوّلة قانونًا بجمع هذه المعلومات أو تلقيها بغرض منع المرض، أو الإصابة، أو الإعاقة، أو السيطرة عليها؛
 - الإفصاح إلى السلطات المختصة المخوّلة بتلقي البلاغات الخاصة بإساءة معاملة الأطفال وإهمالهم؛
 - إلى الكيانات الخاضعة للتنظيم من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA) لأغراض المراقبة أو الإبلاغ عن جودة المنتجات التي تنظمها إدارة الغذاء والدواء أو سلامتها أو فعاليتها؛
 - الإفصاح لإخطار شخص قد يكون قد تعرّض لمرض أو قد يكون معرضًا لخطر الإصابة بمرض أو حالة أو نشرها؛
 - بإذن من الوالدين أو الوصيّ، الإفصاح لإرسال دليل على التطعيم المطلوب إلى المدرسة.

سوء المعاملة، أو الإهمال، أو العنف المنزلي

يجوز لنا إخطار السلطة الحكومية المناسبة إذا اعتقدنا أنك تعرضت لسوء المعاملة أو إهمال أو عنف منزلي. وما لم يكن هذا الإفصاح مطلوبًا بموجب القانون (على سبيل المثال، الإبلاغ عن نوع معين من الإصابة)، سنقوم به في حال موافقتك فقط.

أنشطة المراقبة الصحية

يجوز لنا الكشف عن المعلومات الصحية لوكالة الرقابة الصحية من أجل الأنشطة التي يسمح بها القانون. وتشمل أنشطة الرقابة هذه، على سبيل المثال، عمليات التدقيق، والتحقيقات، وأعمال التفتيش، والترخيص. هذه الأنشطة ضرورية للحكومة من أجل مراقبة نظام الرعاية الصحية والبرامج الحكومية والامتثال لقوانين الحقوق المدنية.

الإجراءات القضائية والإدارية

إذا كنت طرفًا في دعوى قضائية أو نزاع، فيجوز لنا الكشف عن معلومات صحية عنك ردًا على أمر محكمة أو أمر إداري. قد نكشف أيضًا عن معلومات صحية عنك ردًا على مذكرة استدعاء، أو طلب كشف، أو أي إجراء قانوني آخر من قِبَل شخص آخر مشارك في النزاع، ولكن فقط إذا تم بذل جهود معقولة لإعلامك بالطلب أو للحصول على أمر من المحكمة التي تتولى حماية المعلومات المطلوبة.

إنفاذ القانون

يجوز لنا الإفصاح عن بعض المعلومات الصحية إذا طلب منا أحد مسؤولي إنفاذ القانون القيام بذلك. على سبيل المثال، يجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية في الحالات التالية:

- وفقًا لما يقتضيه القانون، بما في ذلك الإبلاغ عن بعض الجروح والإصابات الجسدية؛
- استجابة لأمر من المحكمة، أو مذكرة استدعاء، أو أمر قضائي، أو أمر استدعاء، أو أي إجراء مشابه؛
- للتعرف على مشتبه به، أو هارب، أو شاهد أساسي، أو شخص مفقود، أو تحديد موقعه؛
- في حالات الطوارئ للإبلاغ عن جريمة؛ أو مكان الجريمة أو الضحايا؛ أو للإبلاغ عن هوية الشخص مرتكب الجريمة أو وصفه أو مكانه؛
- لتنبيه السلطات بحدوث حالة وفاة نعتقد أنها قد تكون نتيجة لسلوك إجرامي؛
- المعلومات التي نعتقد أنها دليل على سلوك إجرامي حدث في منشأتنا؛
- إذا كنت ضحية لجريمة في حال حصولنا على موافقتك أو، في ظل ظروف محدودة معينة، إذا لم تتمكن من الحصول على موافقتك.

الأفراد المتوفون

يلزم علينا تطبيق ضمانات لحماية معلوماتك الصحية لمدة 50 عامًا بعد وفاتك. بعد وفاتك، قد نكشف عن معلوماتك الصحية للطبيب الشرعي أو الفاحص الطبي أو متعهد الدفن حسب الضرورة لأداء واجباتهم ولممثل شخصي (على سبيل المثال، منفذ وصيتك). يجوز لنا أيضًا الإفصاح عن معلوماتك الصحية إلى أحد أفراد العائلة أو أي شخص آخر يقوم بدور الممثل الشخصي أو شارك في رعايتك أو دفع تكاليف الرعاية قبل وفاتك، إذا كانت ذات صلة بمشاركة هذا الشخص، ما لم تكن قد أعربت عن تفضيل مخالف لذلك.

التبرع بالأعضاء أو العين أو الأنسجة

يجوز لنا الإفصاح عن المعلومات الصحية للمؤسسات أو الكيانات المعنية بشراء الأعضاء أو العين أو الأنسجة أو زرعها أو الاحتفاظ بها حسب الضرورة لتسهيل عملية التبرع بالأعضاء أو العين أو الأنسجة وزرعها.

الأبحاث

في ظل ظروف معينة، قد نستخدم معلوماتك الصحية أو نكشف عنها لأغراض البحث، مع مراعاة بعض الضمانات. على سبيل المثال، قد نكشف عن معلومات للباحثين عند موافقة لجنة خاصة قامت بمراجعة مقترح البحث ووضع بروتوكولات لضمان خصوصية معلوماتك الصحية على أبحاثهم. قد نكشف عن معلوماتك الصحية لأشخاص يستعدون لإجراء مشروع بحثي، لكن المعلومات ستظل في الموقع.

مخاطر مهددة للصحة أو السلامة

في ظل ظروف معينة، يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها لتجنب تهديد خطير للصحة والسلامة إذا اعتقدنا، بحسن نية، أن هذا الاستخدام أو الكشف ضروري لمنع التهديد أو تقليله وكان لشخص قادر بشكل معقول على منع التهديد أو تقليله (بما في ذلك الهدف) أو ضروري لسلطات إنفاذ القانون كي تتمكن من تحديد فرد متورط في جريمة أو القبض عليه.

الوظائف الحكومية المتخصصة

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها لأغراض الأمن القومي وأنشطة الاستخبارات التي يسمح بها القانون أو لخدمات حماية الرئيس. إذا كنت فردًا عسكريًا، فقد نكشف للسلطات العسكرية في ظل ظروف معينة. إذا كنت سجينًا في مؤسسة إصلاحية أو كنت محتجزًا لدى أحد مسؤولي إنفاذ القانون، فيجوز لنا أن نكشف للمؤسسة الإصلاحية أو وكلائها أو مسؤول إنفاذ القانون عن معلوماتك الصحية اللازمة لصحتك وصحة وسلامة الأفراد الآخرين.

تعويضات العمال

يجوز لنا الكشف عن معلوماتك الصحية على النحو الذي يسمح به القانون لبرامج تعويض العمال أو البرامج المشابهة التي توفر مزايا نظير الإصابات أو الأمراض المتعلقة بالعمل.

الاستخدامات والإفصاحات العرضية

توجد استخدامات أو إفصاحات عرضية معينة لمعلوماتك تحدث أثناء تقديم الخدمة لك أو تنفيذ أعمالنا. على سبيل المثال، بعد الجراحة، قد يحتاج فرد التمريض أو الطبيب إلى استخدام اسمك لتحديد أفراد العائلة الذين قد يكونون بانتظارك في منطقة الانتظار. قد يسمع الأشخاص الآخرون الجالسون في منطقة الانتظار نفسها اسمك عند النداء به. سنبدل جهودًا معقولة للحد من هذه الاستخدامات والإفصاحات العرضية.

تبادل المعلومات الصحية

نشارك في واحدٍ أو أكثر من عمليات تبادل المعلومات الصحية الإلكترونية والتي تسمح لنا بتبادل معلوماتك الصحية إلكترونياً مع موفري الخدمات الآخرين المشاركين (على سبيل المثال، الأطباء والمستشفيات) والخطط الصحية وشركاء الأعمال الخاصين بهم. على سبيل المثال، قد نسمح لخطة صحية تؤمّن عليك الوصول إلكترونياً إلى سجلاتنا الخاصة بك للتحقق من مطابقة بالدفع مقابل الخدمات التي نقدمها لك. أو قد نسمح للطبيب الذي يوفر لك الرعاية بالوصول إلكترونياً إلى سجلاتنا للحصول على معلومات محدّثة لعلاجك. كما هو موضح سابقاً في هذا الإخطار، تتيح لنا المشاركة في تبادل المعلومات الصحية أيضاً الوصول إلكترونياً إلى المعلومات الصحية من المشاركين الآخرين من موفري الخدمات والخطط الصحية لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية لدينا كما هو موضح في هذا الإخطار. يجوز لنا أن نسمح في المستقبل للأطراف الأخرى، على سبيل المثال، إدارات الصحة العامة التي تشارك في تبادل المعلومات الصحية، بالوصول إلى معلوماتك الصحية إلكترونياً للأغراض المسموح بها كما هو موضح في هذا الإخطار.

نظام الإخطار الإلكتروني

نشارك في نظام إخطار تابع لجهة خارجية للتعاون في مجال الرعاية مع مؤسسات الرعاية المسؤولة لدى Bryan Health Connect. لإلغاء الاشتراك في نظام الإخطار الإلكتروني هذا، يُرجى التواصل مع إدارة المعلومات الصحية في مركز Bryan Medical.

الرسائل التذكيرية الخاصة بالمواعيد

قد نتواصل معك لتذكيرك بأن لديك موعداً للعلاج أو الخدمات الطبية.

بدائل العلاج

قد نتواصل معك لتقديم معلومات حول بدائل العلاج أو المزايا والخدمات الأخرى المتعلقة بالصحة والتي قد تهمّك.

جمع التبرعات

قد نتواصل معك كجزء من جهود جمع التبرعات. يجوز لنا أيضاً استخدام بعض معلوماتك الصحية أو الإفصاح عنها، مثل اسمك، أو عنوانك، أو رقم هاتفك، أو التواريخ التي تلقّيت فيها العلاج أو الخدمات، أو اسم الطبيب المُعالج، أو معلومات النتائج، أو قسم الخدمة (على سبيل المثال، قسم أمراض القلب أو جراحة العظام)، لشريك عمل أو مؤسسة تابعة لمؤسسة Bryan Health، وبالتالي يمكن أن نقوم نحن أو هم بالتواصل معك لجمع التبرعات من أجل Bryan Health. ستتاح لك فرصة "إلغاء الاشتراك" وعدم تلقي المزيد من المراسلات حول جمع الأموال المتعلقة بحملة جمع التبرعات أو المطالبة التي تم التعاقد معك من أجلها، ما لم نرسل بالفعل مراسلة قبل تلقي الإخطار الذي يتضمّن اختيارك بإلغاء الاشتراك.

الاستخدامات والإفصاحات التي تستلزم تصريحاً منك

- يوجد العديد من الاستخدامات والإفصاحات التي سنقوم بها فقط بإذن كتابي منك. وتشمل:
- الاستخدامات والإفصاحات غير الموضّحة أعلاه - سنحصل على إذن منك لأي استخدام لمعلوماتك الصحية التي لم يتم وصفها في الأمثلة السابقة أو إفصاح عنها. لأي استخدام لمعلوماتك الصحية التي لم يتم وصفها في الأمثلة السابقة أو إفصاح عنها.
 - لاحظات العلاج النفسي - وهي الملاحظات التي يكتبها اختصاصي الصحة العقلية لتوثيق المحادثات أثناء جلسات الإرشاد الخاصة أو في العلاج المشترك أو الجماعي. تتطلب العديد من الاستخدامات أو الإفصاحات أو ملاحظات العلاج النفسي الحصول على إذن منك.
 - الاستخدامات والإفصاحات للتسويق - لن نستخدم معلوماتك الصحية أو نكشف عنها لأغراض التسويق دون إذن منك. بجانب ذلك، إذا تلقينا أيّ تعويض مالي من طرف خارجي فيما يتعلق بالتسويق، فسنخبرك بذلك في نموذج التفويض.
 - بيع المعلومات الصحية - لن نبيع معلوماتك الصحية إلى أطراف ثالثة دون إذن منك. أيّ إذن من هذا القبيل سينصّ على أننا سنتلقى تعويضاً في المعاملة.

إذا قدمت تفويضاً، فيمكنك إلغاؤه في أي وقت عن طريق إرسال إخطار إلينا وفقاً لإجراءات التفويض والتعليمات الواردة في نموذج التفويض الخاص بنا. لن يكون الإلغاء الخاص بك فعالاً للاستخدامات والإفصاحات التي تم إجراؤها اعتماداً على إذنك المسبق.

حول هذا الإخطار

نحن مطالبون باتباع شروط الإخطار السارية حاليًا. ونحتفظ بالحق في تغيير ممارساتنا وشروط هذا الإخطار وجعل الممارسات الجديدة وبنود الإخطار فعّالة لجميع المعلومات الصحية التي نحتفظ بها. قبل بدء سريان هذه التغييرات، سنوفر الإخطار المنقّح عن طريق نشره في مناطق التسجيل الخاصة بنا، حيث ستتوفر النسخ أيضًا. سيتم نشر الإخطار المنقّح أيضًا على موقعنا الإلكتروني: bryanhealth.org. يحق لك الحصول على نموذج كتابي من هذا الإخطار. يُرجى التواصل مع مسؤول الخصوصية على العنوان المدرج أدناه للحصول على نسخة مكتوبة.

الشكاوى

إذا كانت لديك مخاوف بشأن أيّ من ممارسات الخصوصية لدينا أو تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد تم انتهاكها، يمكنك تقديم شكوى إلى Bryan Health باستخدام معلومات التواصل الموجودة في نهاية هذا الإخطار. يمكنك أيضًا تقديم شكوى مكتوبة إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية. لن يكون هناك أيّ انتقام نظير تقديم الشكوى.

معلومات التواصل

مسؤول الخصوصية
مؤسسة Bryan Health
1600 S. 48th St.
Lincoln, NE 68506
402-481-8961

تاريخ سريان الإخطار: 26 أبريل 2021؛ الإصدار 4

المرجع: العنوان 45 من قانون اللوائح الفيدرالية، القسم 164.520

