



VCU Health

VCU Health System

إشعار الممارسات المتعلقة بالخصوصية

يوضح هذا الإشعار الطريقة التي قد تُستخدم ويُفصح عن معلوماتك الطبية من خلالها، بالإضافة إلى الطريقة التي يمكنك بها الحصول على هذه المعلومات. يُرجى مراجعته بعناية.

إن حماية معلوماتك الصحية أمر مهم بالنسبة لنا. ينص القانون على أنه يتعين علينا الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية المحمية (PHI)، وتزويدك بإشعار خاص بواجباتنا القانونية وممارسات الخصوصية لدينا فيما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية، واتباع الشروط الحالية لهذا الإشعار، وإخطار الأفراد المتضررين بعد حدوث خرق في تأمين المعلومات الصحية المحمية.

تحتفظ VCU Health بالحق في تغيير شروط هذا الإشعار في أي وقت. وسيتم تطبيق أي تغييرات تُجرى على جميع معلوماتك الصحية التي تحتفظ بها VCU Health. إذا أُجريت تغييرات في هذا الإشعار، فسيتم نشر الإشعار الجديد وتوفير نسخة ورقية عند الطلب. كما سيتم أيضًا نشر الإشعار على موقعنا الإلكتروني.

الطريقة التي قد تُستخدم ويُفصح عن معلوماتك الصحية من خلالها دون إذن منك:

أغراض العلاج

قد تستخدم VCU Health معلوماتك الصحية لتقديم العلاج أو الخدمات لك. وقد يشارك الأطباء والممرضات والأشخاص الآخرون المسؤولون عن رعايتك معلوماتك الصحية لتزويدك بأي علاجات أو خدمات مطلوبة، مثل الأشعة السينية أو العمل المخبري أو خطة المعالجة. في بعض الأحيان، قد يُقصد بذلك التحدث مع متخصصي الرعاية الصحية الذين لا ينتمون إلى VCU Health، مثل فريق دور التمرريض والمعالجين والعاملين في مجال الرعاية الصحية المنزلية. وقد نشارك معلوماتك الصحية أيضًا مع غير العاملين في مجال الرعاية الصحية في حالة الطوارئ. بالإضافة إلى ذلك، قد نتصل بك لتذكيرك بموعد قادم، أو لإخبارك بالعلاجات البديلة، أو لإخبارك بالمزايا والخدمات الصحية التي قد تهتمك.

أغراض الدفع

يحق لنا استخدام معلوماتك الصحية أو الإفصاح عنها حتى نتمكن من تلقي مدفوعات مقابل العلاج والخدمات التي قدمناها لك. ويحق لنا أيضًا الاتصال بشركة التأمين الخاصة بك لمعرفة الخدمات المشمولة في خطة تأمينك الصحي، وللحصول على موافقة مسبقة على علاجات أو خدمات معينة، ولعرض علاجك عليها للتأكد من أنه خدمة مشمولة في تأمينك.

عمليات الرعاية الصحية

يجوز لنا استخدام معلوماتك الصحية ومشاركتها لإدارة منشأتنا والتأكد من تلقي جميع مرضانا لرعاية ذات جودة مناسبة، أو لتقييم الخدمات التي تلقيتها أو مدى جودة الرعاية التي قدمها موظفونا لك. ويحق لنا استخدام معلوماتك الصحية لمعرفة مواضع التحسين التي يمكننا تطبيقها أو إيجاد طرق أفضل لتوفير الرعاية. كما يحق لنا أيضًا استخدام المعلومات الصحية للتأكد من تمتع متخصصي الرعاية الصحية لدينا بالمهارات والمؤهلات المناسبة لوظائفهم. يجوز لنا مشاركة المعلومات مع الطلاب والمتخصصين بغرض المراجعة والتعلم. ويجوز لنا استخدام المعلومات الصحية بهدف التخطيط التجاري، أو الإفصاح عنها للمحامين والمحاسبين والاستشاريين وغيرهم ممن يساعدون VCU Health في أنشطتها وللتأكد من التزامنا بالقانون.

الاستخدامات وحالات الإفصاح الأخرى عن معلوماتك الصحية التي لا تتطلب إذنك:

- **ما يقتضيه القانون** - عندما ينص القانون الفيدرالي أو قانون الولاية على ذلك.
- **الصحة العامة** - من أجل ممارسة أنشطة الصحة العامة، بما في ذلك عمليات استرجاع المنتجات، أو الوقاية من أو السيطرة على الأمراض والإصابات، أو الإبلاغ عن الأحداث بالغة الأهمية، مثل حالات الولادة والوفاة.
- **سوء المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي** - إخطار سلطات إنفاذ القانون أو الهيئات الأخرى في حال رأينا أن المريض قد وقع ضحية سوء المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي.
- **الرقابة الصحية** - من أجل ممارسة أنشطة الرقابة الصحية، مثل عمليات التدقيق والتحقق وإصدار التراخيص والاعتماد من طرف الهيئات (على سبيل المثال، مراكز الرعاية الصحية والخدمات الطبية).
- **الإجراءات القانونية والدعاوى القضائية والإجراءات الإدارية والإجراءات القانونية الأخرى** - في أي إجراء قانوني إذا كان طلب المعلومات بناءً على أمر من محكمة عادية أو محكمة إدارية. وقد يُفصح أيضًا عن معلوماتك الصحية ردًا على مذكرة استدعاء قضائي أو أي إجراء قانوني آخر.
- **إنفاذ القانون** - يحق لنا الإفصاح عن المعلومات الطبية في حال طلبت سلطات إنفاذ القانون ذلك أو في حال نص القانون على وجوب ذلك، بحيث يكون:
 - من أجل الإبلاغ عن بعض الجروح أو الإصابات الجسدية الأخرى إذا كان القانون يقتضي ذلك؛
 - ومن أجل التعرف على أو تحديد مكان المشتبه به أو الهارب أو الشاهد الأساسي في القضية أو الشخص المفقود؛
 - وفيما يتعلق بضحية مشتبه بها في إحدى الجرائم إذا لم نتمكن من الحصول على موافقة الشخص تحت ظروف محددة معينة؛
 - وفيما يتعلق بوفاة يُشتبه بأنها ناجمة عن سلوك إجرامي؛
 - وفيما يتعلق بسلوك إجرامي تم ارتكابه في VCU Health؛
 - وفي حالة الطوارئ الطبية لغرض الإبلاغ عن إحدى الجرائم، أو مكان وقوع الجريمة أو الضحايا، أو هوية مرتكب الجريمة أو وصفه أو مكانه.
- **قضاة الوفيات المشبوهة ومديرو الجناز والأطباء الشرعيون** - الاستخدام والإفصاح لمديري الجناز حسب الحاجة، وقضاة الوفيات المشبوهة أو الأطباء الشرعيين من أجل تحديد هوية الشخص المتوفى، وتحديد سبب الوفاة، وأداء الوظائف الأخرى التي يصرح بها القانون.
- **التبرع بالأعضاء والأنسجة** - من أجل المساعدة في التبرع بالأعضاء والعيون والأنسجة، والحصول عليها، وزرعها إذا اخترت أن تكون متبرعًا.

- **البحث** - قد يُفصح في بعض الأوقات عن معلوماتك الصحية لأغراض البحث. ويجب الموافقة على كل هذه الأبحاث من خلال إجراء رسمي قبل استخدامنا لأي معلومات أو إفصاحنا عنها. قد يتم البحث عن مرضى لديهم خصائص أو أمراض محددة لإجراء دراسة بحثية باستخدام معلوماتك. وستظل المعلومات التي تمت مراجعتها استعدادًا للبحث خاصة لمراقبة VCU Health.
- **التهديدات** - من أجل وقف أو تقليل التهديدات التي تشكل خطورة على صحتك وسلامتك أو صحة شخص آخر وسلامته.
- **الأمن القومي والقوات المسلحة** - الاستخدام والإفصاح للمسؤولين الحكوميين لممارسة أنشطة الأمن القومي والاستخبارات، أو للسلطات العسكرية في بعض الظروف إذا كنت عضوًا في الجيش.
- **وظائف حكومية متخصصة** - الاستخدام والإفصاح للمسؤولين الحكوميين لإجراء تحقيقات خاصة أو لحماية رئيس الولايات المتحدة، أو الأشخاص المخولين الآخرين، أو رؤساء الدول الأجنبية.
- **تعييضات العمال** - للحصول على التعويض، يجب توفير المعلومات الداعمة لمطالبتك.

يحق أن تستخدم VCU Health معلوماتك الصحية أو تفصح عنها بالطرق التالية ما لم تعترض على ذلك:

- **دليل المنشأة** - يشمل معلومات عامة في دليل عن الأفراد الموجودين في VCU Health. قد تتضمن المعلومات اسمك، وموقعك في المستشفى، وحالتك موصوفة بعبارات عامة، وانتماءك الديني. وسيُفصح عن معلومات الدليل، باستثناء انتمائك الديني، للأشخاص الذين يسألون عنك بالاسم. وقد تُقدم معلومات انتمائك الديني لرجال الدين، حتى لو لم يسألوا عنك بالاسم.
- **تنسيق الرعاية** - الإفصاح عن معلوماتك الصحية مع أحد أفراد الأسرة، أو قريب آخر، أو صديق، أو أي شخص آخر تحدد ما إذا كان مشاركًا في رعايتك أو في دفع المبالغ المتعلقة برعايتك.
- **الإشعار بالموقع** - استخدم معلوماتك أو اكشف عنها لتقديم إشعار بموقعك أو حالتك العامة أو وفاتك لأحد أفراد الأسرة أو الممثل الشخصي عنك أو أي شخص آخر مسؤول عن رعايتك أو للمساعدة في حالة الإغاثة عند حدوث الكوارث.
- **جمع التبرعات** - مشاركة المعلومات الخاصة بك و/أو التواصل معك بشأن الأنشطة لجمع الأموال لتوسيع ودعم خدمات الرعاية الصحية والتعليم والبحث لصالح VCU Health. يحق لك إلغاء الاشتراك من تلقي هذه الرسائل أو إخبارنا أنك لا ترغب في تلقيها.
- **تبادل المعلومات الصحية** - تشارك VCU Health في واحد أو أكثر من عمليات تبادل المعلومات الصحية (HIEs)، والتي تسمح بمشاركة معلومات المريض إلكترونيًا مع الأطباء ومقدمي الخدمات/المرفق الأخرى المشاركين في تقديم خدمات الرعاية الصحية لك. ستتم مشاركة معلوماتك الصحية بموجب قانون الولاية والقانون الفيدرالي، وكذلك إشعار ممارسات الخصوصية (NPP) هذا.

يحق لك إلغاء الاشتراك من عمليات تبادل المعلومات الصحية (HIE). يمكنك الحصول على نموذج إلغاء الاشتراك من عمليات تبادل المعلومات الصحية من موقع ويب VCU Health أو قسم إدارة المعلومات الصحية. لا عليك سوى ملء نموذج إلغاء الاشتراك وإرساله بالبريد، أو البريد الإلكتروني، أو الفاكس إلى:

VCU Health Department of Health Information Management (قسم إدارة المعلومات الصحية في VCU Health)

P.O. BOX 980679, Richmond, VA 23298-0679

البريد:

HIM@vcuhealth.org

البريد الإلكتروني:

(804) 828-5059

فاكس:

(804) 828-5501

رقم الهاتف:

يرجى ملاحظة أنه إذا اخترت إلغاء الاشتراك، فلن يتمكن مقدمو الخدمة من الحصول على معلوماتك من HIE، لكنهم سيحصلون بدلاً من ذلك على معلوماتك بوسائل أخرى، مثل الفاكس أو البريد.

الاستخدامات الأخرى والإفصاح عن معلوماتك الصحية

تتضمن الاستخدامات أو الإفصاحات التي تتطلب إذنًا كتابيًا منك ما يلي:

- معظم الاستخدامات والإفصاحات المتعلقة بملاحظات العلاج النفسي
- الاستخدامات والإفصاحات الخاصة بأغراض التسويق. لا ينطبق ذلك على:
 - المحادثات وجهًا لوجه،
 - عند تقديم هدية ترويجية ذات قيمة رمزية،
 - رسائل تذكير بشأن إعادة الدفع أو التواصل حول دواء موصوف حاليًا طالما أن أي أموال يتم استلامها هي فقط لتكلفة العمالة والأدوات المستخدمة والطابع البريدية، أو
 - الاتصالات التي تروج للصحة بشكل عام والتي لا تروج لمنتج أو خدمة من مقدم خدمة معين
- عمليات الإفصاح التي تمثل بيعًا لمعلوماتك الصحية بموجب القانون المعمول به

لن نستخدم معلوماتك أو نشاركها بخلاف ما هو موضح في هذا الإشعار ما لم نحصل على إذن كتابي منك. يجوز لك إلغاء الإذن الكتابي الخاص باستخدام المعلومات الصحية الخاصة بك أو الإفصاح عنها إلا بالقدر الذي تم فيه اتخاذ الإجراء بالفعل اعتمادًا على الإذن الذي قدمته. ويجب أن يكون طلبكم كتابيًا وموجهًا إلى إدارة المعلومات الصحية، Post Office Box 980679, Richmond, Virginia 23298.

حقوقك فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية

تتمتع بالحقوق التالية فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية. يجوز للفرد الذي تحدده بصفته ممثلًا شخصيًا لك أو تمنحه السلطة القانونية لاتخاذ قرارات الرعاية الصحية نيابة عنك ممارسة هذه الحقوق نيابة عنك، إلا في ظل ظروف معينة:

- **الوصول إلى سجلك** - الحق في الاطلاع على نسخة من معلوماتك الصحية، أو الحصول عليها. وقد تكون هناك حالات يتعذر فيها ذلك. وبالإضافة إلى ذلك، يجوز أن يُطلب منك دفع رسم منطقي على أساس التكلفة مقابل أي نسخ من سجلاتكم. تواصل مع قسم إدارة المعلومات الصحية لمعرفة كيفية تنفيذ ذلك.
- **تعديل سجلك** - الحق في طلب تعديل أو إضافة إذا شعرت أن المعلومات الموجودة في سجلك الصحي غير صحيحة أو غير كاملة. وجه طلبك الكتابي إلى قسم إدارة المعلومات الصحية مع إدراج سبب تقدمك بطلب لتغيير معلوماتك. في بعض الحالات، يجوز ألا تنفذ VCU Health الطلب. في حال حدوث ذلك، سنخبرك بسبب عدم تطبيقنا للتغييرات. سنفعل ذلك كتابيًا وسنشرح الحقوق الأخرى التي ستتمتع بها في هذه المرحلة.
- **بيان بحالات الإفصاح** - الحق في الحصول على قائمة بحالات الإفصاح عن معلوماتك الصحية لمدة ست سنوات قبل تاريخ طلبك. سنُدرج كل حالات الإفصاح باستثناء تلك المتعلقة بالعلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية، وبعض حالات الإفصاح الأخرى (مثل أي شيء طلبت منا عدم الإفصاح عنه). يُسمح لك بإدراج قائمة مجانية واحدة خلال فترة 12 شهرًا. وسيفرض رسم منطقي على أساس التكلفة للحصول على أكثر من قائمة واحدة في فترة 12 شهرًا.

• **المطالبة بفرض قيود** - الحق في طلب عدم مشاركة معلومات صحية معينة فيما يتعلق بالعلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. VCU Health غير ملزمة بالموافقة على طلبك. في حال موافقتنا على الطلب، يجوز لنا مشاركة المعلومات إذا كان ذلك ضروريًا لتقديم رعاية عاجلة لك.

يجوز لك أيضًا طلب عدم مشاركة المعلومات مع شركة التأمين الصحي الخاصة بك لأغراض الدفع المالي أو عمليات الرعاية الصحية. نحن مطالبون بالموافقة في حال تسديدك أنت أو شخص ينوب عنك لثمن المواد أو الخدمات تسديدًا نقديًا كاملًا، ما لم يتطلب القانون منا مشاركة هذه المعلومات.

• **طرق التواصل البديلة** - الحق في طلب تلقي الرسائل، مثل الرسائل البريدية أو التذكيرية من VCU Health بطريقة سرية؛ على سبيل المثال، عنوان أو رقم هاتف بديل. سنوافق على الطلبات المنطقية.

• **نسخة من الإشعار** - الحق في استلام نسخة ورقية من هذا الإشعار حتى إذا كنت قد قبلت الموافقة على هذا الإشعار إلكترونيًا.

• **تقديم شكوى رسمية** - الحق في تقديم شكوى إلى VCU Health أو إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة أو كليهما إذا كنت تعتقد أن حقوق خصوصيتك قد انتهكت. لتقديم شكوى إلى VCU Health، يُرجى التواصل مع خدمات الامتثال التابعة لـ VCU Health:

P. O. Box 980471
Richmond, VA 23298-0471
رقم الهاتف: (804) 828-0500 أو (800)-620-1438-1
البريد الإلكتروني: complianceservices@vcuhealth.org

إذا اخترت تقديم شكوى، فلن نتخذ أي فعل انتقامي تجاهك.

إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات بشأن حقوقك أو استخدامات معلوماتك الطبية وحالات الإفصاح عنها؛ يمكنك الاتصال بخدمات الامتثال التابعة لـ VCU Health. هذه المراجعة للإشعار سارية اعتبارًا من 29 مارس 2016.