



تاريخ السريان: 23 سبتمبر 2013

تاريخ آخر مراجعة: 27 يناير 2021

إشعار ممارسات الخصوصية (NPP) لدى HIPAA: يُرجى الاطلاع عليه جيداً!

يتناول إشعار ممارسات الخصوصية هذا معلوماتك وحقوقك ومسؤولياتنا. وهو يوضح كيف يمكن استخدام معلوماتك والكشف عنها بواسطة ChristianaCare، وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات.

<p>تأخذ مستشفيات ChristianaCare خصوصية مرضانا على محمل الجد. ونحن نعلم أن معلوماتك الطبية شخصية للغاية، ولذلك، فإننا نبذل قصارى جهدنا لحماية خصوصية معلوماتك الطبية. لن نستخدم إلا الحد الأدنى من المعلومات الضرورية ونكشف عنها للغرض المقصود ووفقاً لما يقتضيه القانون.</p>	
<p>حتى يمكننا تقديم الخدمات لك، نقوم بإصدار واستقبال معلومات شخصية عن صحتك. تسمى هذه المعلومات المعلومات الصحية المحمية (PHI)، وهي تأتي منك ومن الأطباء والمستشفيات ومقدمي خدمات الرعاية الصحية الآخرين المشاركين في رعايتك. بالنسبة إلى أعضاء خطة مخصصات الرعاية الصحية وحسن المعيشة التابعة لـ ChristianaCare (خطة المخصصات)، قد تأتي المعلومات الصحية المحمية من صاحب العمل أو شركات التأمين الأخرى أو منظمات حفظ الصحة (HMO) أو مسؤولي الأطراف الخارجية (TPA)، حسب الاقتضاء. يمكن أن تكون معلوماتك الصحية المحمية بصيغة شفوية أو مكتوبة أو إلكترونية. ونحن مطالبون بموجب القانون بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none">• الحفاظ على خصوصية وأمان معلوماتك الصحية المحمية.• إبرام اتفاقية شركاء عمل مع الأطراف الخارجية التي تشارك في علاجك ومدفوعاتك وعمليات الرعاية الصحية الخاصة بنا التي تتطلب من شركاء العمل حماية خصوصية وأمان المعلومات الصحية المحمية.• إخطارك على الفور إذا قررنا أنه قد حدث استخدام أو كشف غير ملائم عن معلوماتك الصحية المحمية مما يعرض خصوصية أو أمان معلوماتك للخطر.• استخدام معلوماتك والكشف عنها كما هو موضح في هذا الإشعار ما لم تخبرنا كتابياً أنه لا يمكننا ذلك. إذا غيرت رأيك في أي وقت، فيجب أن تخبرنا بذلك كتابياً.• اتباع الواجبات وممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإشعار وإعطائك نسخة منه.	<p>مسؤولياتنا</p>
<ul style="list-style-type: none">• جميع المؤسسات العلاجية والمنشآت والممارسات الطبية لدى ChristianaCare• أي طبيب أو أخصائي رعاية صحية أو أي شخص آخر يعتني بك• جميع الأشخاص الذين يعملون لدى ChristianaCare• جميع المتطوعين لدى ChristianaCare• أي شريك عمل يحتاج إلى معلومات صحية، حتى يتمكن من تقديم خدمات إلى ChristianaCare	<p>على من ينطبق هذا الإشعار؟</p>
<p>معلوماتك</p>	
<p>تتضمن المعلومات التي قد نقوم بتخزينها، على سبيل المثال لا الحصر:</p> <ul style="list-style-type: none">• البيانات السريرية: التشخيصات/الحالات، ونتائج المختبر، والأدوية، ومعلومات العلاج الأخرى• البيانات الديموغرافية: العنوان/الرمز البريدي، وتاريخ الميلاد، ورخصة القيادة، والاسم، ورقم الضمان الاجتماعي، والمعلومات الأخرى المحددة للهوية• البيانات المالية: معلومات المطالبات، ورقم بطاقة الائتمان/الحساب المصرفي، والمعلومات المالية الأخرى، والاسم، وبيانات رخصة القيادة	<p>قد نقوم بتخزين المعلومات التالية عنك:</p>

استخداماتنا وعمليات الكشف من جانبنا

قد نستخدم معلوماتك ونكشف عنها في المواقف التالية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:

- المساعدة في إدارة علاج الرعاية الصحية الذي تتلقاه
- تنسيق رعايتك بين مختلف مقدمي الرعاية الصحية
- جمع معلومات التقييم الموحدة حول دخول المستشفيات لتقييم الصحة المنزلية
- إصدار الفواتير للخدمات الصحية المقدمة لك
- إدارة عمليات الرعاية الصحية لدينا
- إجراء الأبحاث
- الامتثال للقانون
- المساعدة في قضايا الصحة والسلامة العامة
- الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة والتعاون مع مسؤول الفحص الطبي أو متعهد الدفن
- معالجة تعويضات العمال، وإنفاذ القانون، وغيرها من الطلبات الحكومية
- الرد على الدعاوى القضائية والإجراءات القانونية
- إدارة خطتك الصحية، حسبما ينطبق لأعضاء خطة المخصصات
- تقديم الخدمات والبرامج لأعضاء خطة المخصصات

قد نستخدم معلوماتك ونكشف عنها للأغراض التالية:

اختيارك

يمكنك اختيار كيف نستخدم المعلومات الخاصة بك ونشاركها في المواقف التالية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:

- الرد على الأسئلة المتعلقة بالعلاج من عائلتك وأصدقائك
- أثناء الإغاثة في حالات الكوارث
- التواصل معك من خلال الهاتف المحمول والتقنيات الرقمية
- تسويق خدماتنا ومنتجاتنا
- بيع معلوماتك الصحية المحمية

لديك بعض الخيارات في الطريقة التي نستخدم بها معلوماتك ونشاركها للأغراض التالية:

حقوقك

تشتمل حقوقك، على سبيل المثال لا الحصر، على ما يلي:

- الحصول على نسخة من سجلاتك الصحية وسجلات المطالبات
- طلب تصحيح سجلاتك الصحية وسجلات المطالبات
- الحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معلوماتك معهم
- مطالبتنا بالحد من المعلومات التي نشاركها
- طلب التواصل السري
- الحصول على نسخة من إشعار الخصوصية هذا
- تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت
- اختيار شخص ما للتصرف نيابة عنك

تشتمل حقوقك على:

<p>سيستخدم مدير الحالة معلومات حول التشخيص وخطة العلاج لترتيب خدمات إضافية لك عندما تعود إلى المنزل.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • قد نستخدم معلوماتك الصحية لتقديم الرعاية الطبية لك. • قد نعطي معلومات طبية عنك للأطباء أو الأطباء تحت التدريب أو الممرضات أو الطلاب أو غيرهم من الموظفين داخل مؤسستنا ممن يشاركون في رعايتك. • قد نعطي معلومات طبية للتعاون مع أشخاص خارج النظام الصحي لتقديم الرعاية لك. 	<p>المساعدة في إدارة علاج الرعاية الصحية الذي تتلقاه</p>
<p>مثال: قد نكشف عن خطتك الصحية حول الرعاية التي ستلقاها أو تلقيتها لأغراض إصدار الفواتير.</p>	<p>قد نستخدم المعلومات الصحية حول رعايتك ونكشف عنها لمطالبتك بدفع التكاليف أو طلبها من شركة تأمين أو جهة أخرى تتولى الدفع.</p>	<p>دفع التكاليف لنا</p>
<p>مثال:</p> <ul style="list-style-type: none"> • نحن نستخدم المعلومات الصحية الخاصة بك لتطوير خدمات أفضل لك. • نحن نشارك المعلومات الصحية مع الشركات التي تقدم خدمات إدارية. 	<p>قد نستخدم معلومات طبية عنك ونكشف عنها لإدارة ChristianaCare.</p> <ul style="list-style-type: none"> • قد نستخدم معلوماتك لنرى كيف اعتنينا بك، وكيف تحسنت حالتك تحت رعايتنا. • قد نقوم بجمع معلومات طبية حول مجموعات المرضى لتحديد ما إذا كانت هناك خدمات أخرى ينبغي أن تقدمها ChristianaCare، وما الخدمات المطلوبة أو غير المطلوبة، وما العلاجات الجديدة الفعالة. • قد يحصل الأشخاص الذين يعتنون بك، بما في ذلك الأطباء والممرضات والطلاب، على معلومات لأغراض التعلم. يمكن دمج معلومات في المعلومات الطبية من مستشفيات أخرى لمقارنة أدائنا ومعرفة ما إذا كان بإمكاننا تحسين الرعاية والخدمات التي نقدمها. 	<p>إدارة ChristianaCare</p>
<p>مثال: قد نستخدم معلوماتك الديموغرافية والحد الأدنى من البيانات الأخرى للاتصال بك للحصول على تبرعات من أجل دعم برامج لأمراض معينة.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • قد نتصل بك لطلب تبرع. ويمكننا استخدام معلومات معينة لهذا الغرض، بما في ذلك معلومات الاتصال، والعمر، والنوع، وتواريخ الخدمة، وإدارة الخدمة، والطبيب المعالج، ومعلومات النتائج الصحية، وحالة التأمين الصحي. • إذا كنت لا ترغب في أن يتم الاتصال بك بشأن جهود جمع التبرعات لدينا، فيمكنك إلغاء الاشتراك بإحدى الطرق التالية: (1) الاتصال بالرقم 1-800-693-2273؛ أو (2) إرسال بريد إلكتروني إلى optout@christianacare.org؛ أو (3) مراسلة ChristianaCare Office of Development, 13 Reads Way, Suite 203, New Castle, DE 19720. • لن نحرمك من العلاج أو نعاملك بتفضيل بناءً على أي قرار تتخذه بشأن التبرع. 	<p>جهود جمع التبرعات</p>
<p>مثال على الاتصالات التسويقية:</p> <ul style="list-style-type: none"> • اتصال من أحد المستشفيات لإعلام المرضى السابقين بشأن منشأة القلب، والتي ليست جزءاً من المستشفى، والتي يمكن أن تقدم خدمة أساسية مقابل رسوم. 	<ul style="list-style-type: none"> • لن نستخدم معلوماتك الصحية المحمية أو نعطيها لأحد لأغراض تسويقية بدون إذن منك. • ما يلي ليس اتصالات تسويقية، وقد يكون الحصول على إذن غير ضروري إذا كانت: <ul style="list-style-type: none"> ▪ تتم لوصف منتج أو خدمة متعلقة بالصحة (أو الدفع مقابل هذا المنتج أو الخدمة). ▪ تتم لمشاركة استبدال خطة صحية أو إدخال تحسينات عليها مع الجهات المشاركة في شبكة مقدمي الرعاية الصحية أو شبكة الخطط الصحية. 	<p>تسويق خدماتنا ومنتجاتنا</p>

<ul style="list-style-type: none"> • عندما لا يكون الاتصال لغرض تقديم المشورة العلاجية. • مثال على الاتصالات غير التسويقية: <ul style="list-style-type: none"> • يشارك مقدم الرعاية السجل الطبي للمريض مع العديد من برامج إدارة السلوك لتحديد البرنامج الأنسب للاحتياجات المستمرة لكل مريض. • يقوم الأخصائي الاجتماعي في المستشفى بمشاركة معلومات السجل الطبي مع العديد من دور رعاية المسنين في سياق التوصية بنقل المريض من سرير المستشفى إلى إحدى دور رعاية المسنين. • يرسل مقدم الرعاية رسالة بريدية إلى الدور المشتركة عند الاقتراب من العمر المؤهل لبرنامج Medicare بمواد تصف خطته التكميلية لبرنامج Medicare ونموذج طلب. 	<ul style="list-style-type: none"> • تتعلق بالمنتجات أو الخدمات المتعلقة بالصحة المتاحة فقط للمشاركين في خطة صحية والتي تضيف قيمة إلى خطة المخصصات، ولكنها ليست جزءاً منها. • تُستخدم للإعلان عن وصول مجموعة متخصصة جديدة أو معدات جديدة. • تتم لعلاج الفرد. • تتم لإدارة الحالة أو تنسيق الرعاية للفرد، أو للتوجيه أو التوصية بالعلاجات البديلة أو المعالجة أو مقدمي الرعاية الصحية أو أماكن الرعاية للفرد. 	
<p>مثال: إذا تلقت ChristianaCare عرضًا لشراء معلوماتك الصحية المحمية، فلا يمكننا بيع معلوماتك والكشف عنها لهذه الجهة بدون موافقتك المكتوبة.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • لن نعطي معلوماتك الصحية المحمية مقابل أي أموال مدفوعة بدون إذن منك. • بعد الحصول على إذن منك، قد نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية في حالات محدودة، تتضمن أنشطة الأبحاث حيث يقتصر السداد على تكلفة إعداد ونقل المعلومات الصحية المحمية. 	<p>بيع المعلومات الصحية المحمية</p>
<p>مثال:</p> <ul style="list-style-type: none"> • يمكن إعطاء معلومات باستثناء ديانتك للأشخاص الذين يسألون عنك بالاسم. • قد يتم إعطاء معلومات عن ديانتك لأحد رجال الدين حتى لو لم يسألوا عنك بالاسم. 	<ul style="list-style-type: none"> • عندما تكون مريضًا، قد نقوم بتضمين معلومات محدودة عنك في دليل المستشفى، حتى يتمكن أصدقائك وعائلتك ورجال الدين من زيارتك ومعرفة أحوالك. • قد تتضمن هذه المعلومات اسمك ومكانك في المستشفى ورقم هاتفك وحالتك العامة (جيدة أو مقبولة أو خطيرة أو حرجة) ودينك. • قد نعطي معلومات تفيد بأن مريضًا قد توفي بمجرد إخطار أقرب أقربائه. • إذا كنت لا تريد أن يعرف أي شخص أنك في المستشفى، فيجب عليك التوقيع على نموذج يطلب حذفك من دليل المستشفى. 	<p>دليل المستشفى:</p>
<p>مثال:</p> <p>يجوز أن نعطي معلومات طبية تخصك لأحد أفراد أسرته والذي يشارك في رعايتك الطبية.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • يجوز أن نعطي معلومات طبية تخصك لصديق أو فرد من أفراد الأسرة يشارك في رعايتك الطبية. قد يشمل ذلك الأشخاص المذكورين في أي توكيل للرعاية الصحية أو مستند مشابه يُقدم لنا. • ويجوز أيضًا أن نعطي معلومات تخصك لشخص يساعد في الدفع مقابل حصولك على الرعاية. 	<p>العائلة والأصدقاء</p>

<p>مثال:</p> <p>يقرر مجلس المراجعة المؤسسية أنه يمكن تقديم معلومات إلى لجنة البحث التي اتخذت خطوات لحماية معلوماتك.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • اعتمادًا على نوع البحث، قد نطلب موافقتك الكتابية قبل استخدام معلوماتك الطبية أو مشاركتها مع آخرين من أجل إجراء أبحاث. • ومع ذلك، قد نقدم معلوماتك الصحية لأشخاص داخل ChristianaCare يُعدون مشروعًا بحثيًا أو يسجلون المرضى في مشاريع بحثية. • في كل الأحوال، سيقوم مكتب مجلس المراجعة المؤسسية (IRB) بمراجعة وتحديد ما إذا كنا بحاجة إلى الحصول على موافقة أو إذن منك أم لا. 	<p>الأبحاث</p>
<p>مثال:</p> <p>إذا كنت عضوًا في خطة مخصصات ChristianaCare، فقد تشارك خطة ChristianaCare معلوماتك الصحية المحمية مع خطط صحية أخرى من أجل تسهيل الدفع مقابل الخدمات.</p>	<p>بالنسبة إلى أعضاء خطة مخصصات ChristianaCare، يتم استخدام المعلومات الصحية المحمية ومشاركتها من أجل:</p> <ul style="list-style-type: none"> • إدارة الخطة. • تسهيل العلاج الطبي أو الخدمات الطبية من قبل مقدمي الخدمات. • وضع خطط لبرامج إدارة الأمراض والعافية للأعضاء الذين يعانون من حالات معينة، بما في ذلك مرض السكري والربو والحالات الصحية الأخرى أثناء وضع البرامج. • تحديد الأهلية للحصول على مخصصات الخطة، وتنسيق التغطية بين خطط الرعاية الصحية المختلفة، وتنسيق الدفع مقابل الخدمات المتلقاة. • تحديد الأقساط المناسبة للخطة. • كشف الاحتيال والتحقيق فيه. • إجراء مراجعة طبية أو خدمات قانونية أو خدمات التدقيق أو الترتيب لإجراء أي منها. 	<p>اعتبارات خاصة لأعضاء خطة مخصصات ChristianaCare</p>
<h2 style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px;">الحالات الخاصة</h2>		
<p>يُسمح لنا أو يُطلب منا مشاركة معلوماتك بطرق أخرى دون الحصول على إذن منك — عادة بطرق تصب في الصالح العام، مثل الصحة العامة والأبحاث. للمزيد من المعلومات، راجع: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.</p>		
<p>يمكننا استخدام أو إعطاء معلوماتك للأبحاث المتعلقة بالصحة دون الحصول على إذن منك إذا قام مجلس المراجعة المؤسسية بمراجعة التنازل عن الحصول على الموافقة والإذن والموافقة عليه.</p>	<p>البحوث</p>	<p>وفقًا لما يتطلبه القانون</p>
<p>للمساعدة في تجنب تهديد على صحتك أو سلامتك أنت أو أي شخص آخر أو الجمهور، قد نشارك معلوماتك الصحية في حالات محددة:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الوقاية من الإصابة بمرض. • المساعدة في سحب المنتجات. • الإبلاغ عن ردود الفعل السلبية المتعلقة بالأدوية. • الإبلاغ عن إساءة المعاملة أو الإهمال أو العنف المنزلي المشتبه في حدوث أي منها. 	<p>للمساعدة في تجنب تهديد خطير على الصحة أو السلامة العامة</p>	<p>سلطات الصحة العامة</p>
<p>قد نقدم معلومات لأنشطة الصحة العامة، مثل الإبلاغ عن تفشي الأمراض، أو الولادات والوفيات، أو إساءة معاملة الأطفال أو كبار السن، أو ردود الفعل المتعلقة بالأدوية، أو إخطارات سحب المنتجات، أو الأمراض المعدية.</p>	<p>تتطلب إدارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية أن تقوم جميع وكالات الصحة المنزلية بجمع معلومات تقييم موحدة حول دخول المستشفيات كل شهرين أثناء تقديم الخدمة وعند الخروج من المستشفى. تُستخدم مجموعة معلومات النتائج والتقييم (OASIS) لمراقبة وتقييم الرعاية المقدمة من قبل وكالات الصحة المنزلية. تكون هذه المعلومات سرية بموجب قانون الخصوصية الفيدرالي ولا يتم الكشف عنها إلا للوكالات المصرح لها.</p>	<p>تقييم الصحة المنزلية</p>

يمكننا مشاركة معلومات صحية تخصك مع منظمات شراء الأعضاء التي تتعامل مع تبرعات العيون والأنسجة أو مع بنك التبرع بالأعضاء؛ حتى تتمكن هذه المنظمات من المساعدة في عمليات الزرع.	الاستجابة لطلبات التبرع بالأعضاء والأنسجة
يمكننا مشاركة المعلومات الصحية مع قاضي التحقيق في الوفيات أو مسؤول الفحص الطبي أو متعهد الدفن لتحديد هوية شخص متوفٍ أو لمعرفة سبب وفاة الشخص. سنحمي سرية معلوماتك الطبية لمدة 50 عامًا بعد وفاتك.	قضاة التحقيق في الوفيات، ومسؤولو الفحص الطبي، ومتعهدو الدفن
إذا كنت أحد أعضاء القوات المسلحة، فقد نقدم معلومات طبية عنك وفقًا لما تتطلبه سلطات القيادة العسكرية. قد نعطي معلومات لإدارة شؤون المحاربين القدامى لمعرفة ما إذا كان يمكنك الحصول على مخصصات معينة.	العسكريين والمحاربين القدامى
قد نشارك معلومات لمساعدة البرامج التي تقدم مخصصات للإصابات أو الأمراض المتعلقة بالعمل.	تعويضات العمال
قد نقدم معلومات إلى الوكالات التي تراقب نظام الرعاية الصحية أو البرامج الحكومية، وتتأكد من التزام المستشفيات باتباع القانون. وتشمل هذه الأنشطة عمليات التدقيق والتحقيق والفحص والترخيص.	أنشطة الرقابة الصحية
إذا كنت متورطًا في دعوى قضائية أو منازعة، فقد نعطي معلومات طبية تخصك إذا حصلنا على أمر محكمة أو أمر إداري صالح، أو مذكرة استدعاء، أو طلب كشف عن المعلومات، أو أي طلب قانوني آخر من شخص متورط في القضية.	الدعاوى القضائية والمنازعات
إذا طلب منا موظفو إنفاذ القانون القيام بذلك أو إذا طلب منا القيام بذلك بموجب القانون: <ul style="list-style-type: none"> • استجابةً لأمر محكمة، أو مذكرة استدعاء، أو أمر ضبط، أو مذكرة للمثول أمام المحكمة أو إجراءات أخرى مشابهة. • لتحديد هوية أو إيجاد أحد المشتبه فيهم، أو الهاربين، أو الشهود الرئيسيين، أو المفقودين. • للإبلاغ عن ضحية إحدى الجرائم إذا لم نتمكن، في بعض الحالات، من الحصول على موافقة الشخص. • للإبلاغ عن الوفيات التي نعتقد أنها قد تكون ناتجة عن سلوك إجرامي. • للإبلاغ عن السلوك الإجرامي في مرافقنا. في حالات الطوارئ: للإبلاغ عن جريمة، أو عن مكان وقوع الجريمة أو الضحايا، أو عن هوية مرتكب الجريمة، أو وصفه، أو مكانه.	إنفاذ القانون
إذا كنت سجينًا في مؤسسة إصلاحية أو تحت وصاية أحد موظفي إنفاذ القانون، فقد نعطي معلوماتك الطبية للسجن أو موظفي إنفاذ القانون عند الضرورة لصحتك وسلامتك أو لصحة وسلامة الآخرين.	السجناء
قد نقدم معلومات إلى المسؤولين الفيدراليين المصريحين لأنشطة الأمن القومي المصرح بها بموجب القانون. وهذا يشمل حماية الرئيس أو رؤساء الدول الأجنبية.	أنشطة الأمن القومي والاستخبارات
قد تتطلب بعض القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية تدابير حماية أكبر للخصوصية. حيثما ينطبق، سنلتزم بقوانين خصوصية فيدرالية وخاصة بالولاية أكثر صرامة تتعلق باستخدامات والكشف عن المعلومات الصحية المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (HIV/AIDS)، والسرطان، والصحة العقلية، وتعاطي الكحول و/أو المخدرات، والاختبارات الجينية، والأمراض المنقولة جنسيًا، وتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.	قيود إضافية على الاستخدام والكشف

حقوقك بالتفصيل

عندما يتعلّق الأمر بمعلوماتك الصحية، فإنك تتمتع بحقوق معينة. يصف هذا القسم حقوقك ومسؤولياتنا لمساعدتك.

<ul style="list-style-type: none"> • في معظم الأوقات، يحق لك الاطلاع على معلوماتك الصحية والحصول على نسخة منها. • إذا طلبت الحصول على نسخة، فقد نرفض رسومًا معقولة على تكاليف النسخ أو الإرسال بالبريد أو غيرها من المستلزمات. يمكنك أن تطلب منا تقديم نسخة من سجلاتك في شكل أو صيغة إلكترونية محددة. • سنقدم النسخة بالشكل أو الصيغة المطلوبة إذا كان من السهل إجراؤها. وإذا لم يكن الأمر كذلك، فسنترب معك لتقديم النسخة بصيغة إلكترونية أخرى قابلة للقراءة، عادةً في غضون 30 يومًا من طلبك. • وفي حالات نادرة، قد لا نتمكن من السماح لك بالاطلاع على سجلاتك أو الحصول على نسخ منها. وإذا حدث ذلك، فسنعبرك بالسبب، وسيكون لك الحق في طلب مراجعة هذا القرار. • لتلقي نسخة من معلوماتك الصحية، يرجى مراسلة خدمات إدارة المعلومات الصحية على ChristianaCare Health Information Management Services (HIMS), ATTN: HIMS Department, 501 W. 14th Street, Wilmington, DE 19801. لسجل الفواتير الخاص بك، يرجى الاتصال بقسم الفواتير حيثما تم تقديم الخدمة لك. لقد قدمنا معلومات التواصل الخاصة بقسم HIMS في الصفحة الأخيرة من هذا الإشعار. 	الحصول على نسخة من سجلاتك الصحية
---	----------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> • ستحتفظ ChristianaCare بالسجلات الطبية كما تتطلبه اللوائح الفيدرالية ولوائح الولاية ووفقًا لسياساتنا وإجراءاتنا. عندما لا تعود هناك حاجة إلى الاحتفاظ بالسجلات الطبية، يتم إتلافها بشكل آمن. 	
<ul style="list-style-type: none"> • يحق لك طلب تعديل المعلومات غير الصحيحة أو غير الكاملة طالما أن هذه المعلومات محفوظة لدى ChristianaCare. لطلب إجراء تعديل، يجب عليك مراسلة مسؤول الخصوصية وتقديم سبب للتعديل. • سنرد على طلبك كتابيًا في غضون 60 يومًا. • قد نرفض طلبك إذا طلبت منا تعديل معلومات: • لم تصدر من جهتنا، إلا في حالة كون الشخص أو الجهة التي أصدرت المعلومات لم تعد متاحة لإجراء التعديل. • ليست جزءًا من المعلومات الطبية المحفوظة لدى ChristianaCare أو بواسطتها. • ليست جزءًا من المعلومات التي يُسمح لك بفحصها ونسخها. • دقيقة وصحيحة وكاملة. • لديك الحق في تقديم بيان مكتوب إلى مسؤول الخصوصية تعبر فيه عن عدم موافقتك على رفض طلبك الخاص بالتعديل، والذي سيتم وضعه بعد ذلك مع سجلاتك. 	<p align="center">طلب تصحيح سجلاتك الصحية (التعديل)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لديك الحق في طلب "حصر بعمليات الكشف عن معلوماتك". هذه قائمة بعمليات الكشف عن المعلومات الطبية الخاصة بك التي قمنا بها خارج النظام الصحي للمهام المذكورة أعلاه في قسم "استخداماتنا وعمليات الكشف من جانبنا". • لا ينطبق ذلك على المعلومات التي تتم مشاركتها لتقديم رعاية لك، أو لدفع التكاليف لـ ChristianaCare مقابل الخدمات، أو لإدارة ChristianaCare. • لطلب هذه القائمة، يجب عليك تقديم طلبك كتابيًا إلى مسؤول الخصوصية. • يجب أن يذكر طلبك الفترة الزمنية التي تحتاجها، ويجب أن تكون خلال آخر ست (6) أعوام. • سيكون الطلب الأول الذي تطلبه خلال فترة 12 شهرًا مجانيًا. وقد نرفض عليك تكلفة لتوفير قوائم إضافية. • سنخبرك بالتكلفة ونحصل على موافقتك قبل إرسال القائمة بالبريد. 	<p align="center">الحصول على قائمة بمن شاركنا معلوماتك معهم (قائمة كشف المعلومات)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لديك الحق في تلقي إشعار إذا حدث خرق لمعلوماتك الصحية المحمية. الخرق هو الحصول على المعلومات الصحية المحمية، أو الوصول إليها، أو استخدامها، أو الكشف عنها بشكل غير مصرح به؛ ما يهدد أمان أو خصوصية المعلومات. • يمكن إرسال هذا الإشعار عن طريق البريد أو من خلال الوسائط الإخبارية ووفقًا للقانون المعمول به. 	<p align="center">تلقي إشعار بحدوث خرق للمعلومات</p>
<ul style="list-style-type: none"> • يحق لك طلب وضع حد للمعلومات الطبية التي نستخدمها أو نقدمها عنك. قد لا تتمكن من الموافقة على طلبك. وإذا وافقنا، فسنقوم بما تطلبه منا، ما لم تكن هناك حاجة إلى المعلومات لتقديم علاج لك في حالة طوارئ. • يمكنك طلب ألا يتم إعطاء المعلومات حول غرض أو خدمة، دفعت مقابلها بالكامل من جيبك، من أجل عمليات الدفع أو عمليات تقديم الرعاية الصحية. لا يزال من الممكن استخدام هذه المعلومات لأغراض العلاج أو وفقًا لما يتطلبه القانون. • لطلب وضع تقييد، أرسل طلبك إلى مسؤول الخصوصية كتابيًا. • يتعين عليك إخبارنا بما يلي في طلبك: (1) المعلومات التي تريد وضع حد لها؛ و(2) ما إذا كنت تريد الحد من استخدامنا لمعلوماتك، أو كيفية مشاركتها، أو كليهما؛ و(3) من تريد تطبيق هذه القيود عليهم، مثل المعلومات التي تشاركها مع زوجك/زوجتك أو شركة التأمين. 	<p align="center">القيود المفروضة على استخدام المعلومات الخاصة بك أو الكشف عنها</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لديك الحق في أن تطلب منا مراسلتك على عنوان مختلف أو التواصل معك على رقم هاتف مختلف بغرض الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية. • عندما تقدم عنوانك ورقم هاتفك عند التسجيل، يتعين عليك إخبارنا بما إذا كنت تفضل استخدام عنوان آخر أو رقم هاتف آخر. 	<p align="center">طلب سرية المراسلات والاتصالات</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لديك الحق في طلب الحصول على نسخة من هذا الإشعار. • يمكنك تقديم طلب لمكتب تسجيل المرضى أو مسؤول الخصوصية. 	<p align="center">الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار</p>
<ul style="list-style-type: none"> • لديك الحق في تقديم شكوى إذا كنت تشعر أننا انتهكنا حقوقك بإحدى الطرق التالية: (1) التواصل معنا على الرقم 302-623-44681؛ أو (2) التواصل مع مسؤول الخصوصية لدى ChristianaCare privacyoffice@christianacare.org. يرجى تقديم تفاصيل كافية للسماح لنا بالتحقيق في الأمر. • يمكنك تقديم شكوى إلى مكتب إدارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية للحقوق المدنية بإحدى الطرق التالية: (1) إرسال خطاب إلى 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201؛ (2) 	<p align="center">الحق في تقديم شكوى إذا كنت تشعر أن حقوقك قد انتهكت</p>

<p>الاتصال على الرقم 1-877-696-6775؛ أو (3 زيارة الموقع الإلكتروني www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints).</p> <p>يمكنك أيضًا تقديم شكوى إلى مكتب الحقوق المدنية (Office of Civil Rights): Regional Manager of the Office of Civil Rights, Region III, 150 S. Independence Mall W. Suite 372, Public Ledger Building Philadelphia, PA 19106-9111 (215) 861-4441؛ رقم الخط الساخن: 1-800-368-1019.</p> <p>يرجى ملاحظة: لن تتم معاملتك بشكل مختلف في مستشفيات معاقبتك أو الانتقام منك لتقديمك شكوى.</p> <p>لتقديمك شكوى. لن تتم</p>	
<p>إذا قمت بإعطاء شخص توكيلاً طبياً أو إذا كان شخص ما هو الوصي القانوني عليك، فيمكن لهذا الشخص ممارسة حقوقك والقيام بالخيارات المتعلقة بمعلوماتك الصحية.</p> <p>سنتأكد من هوية الشخص الذي لديه سلطة التصرف نيابة عنك قبل أن نتخذ أي إجراء..</p>	<p>الحق في اختيار شخص ما للتصرف نيابة عنك</p>

<h2 style="text-align: center;">تبادل المعلومات الصحية</h2>		
<p>تشارك مستشفيات ChristianaCare في العديد من أنظمة تبادل المعلومات الصحية (HIE) وشبكات المعلومات الصحية (HIN). وتتولى أنظمة تبادل المعلومات الصحية (HIE) وشبكات المعلومات الصحية (HIN) تنسيق مشاركة المعلومات بين الأعضاء من أجل أنشطة العلاج، والدفع، وعمليات الرعاية الصحية. ومن خلال عمليات التبادل هذه، يمكن أن تشارك مستشفيات ChristianaCare معلوماتك الصحية مع مقدمي الخدمات الآخرين لضمان تقديم المعلومات الصحية الحيوية في الوقت المناسب لمقدمي الرعاية الصحية المعنيين بحالتك. يُمكن للمرضى إلغاء الاشتراك في نظام عمليات تبادل المعلومات الصحية الإلكتروني.</p>		
<p>يمكنك "إلغاء الاشتراك" وتعطيل الوصول إلى معلوماتك الصحية المتاحة من خلال DHIN عن طريق الاتصال بالرقم 1-302-678-0220، أو عن طريق إكمال نموذج إلغاء الاشتراك وإرساله إلى DHIN عن طريق البريد أو الفاكس أو من خلال موقع الويب الخاص بهم على https://www.dhin.org/consumer.</p>	<p>DHIN</p>	<p>شبكة المعلومات الصحية في ولاية ديلاوير (DHIN)</p>
<p>1-877-952-7477 CRISP</p> <p>https://www.crisphealth.org</p> <p>PDMP</p>	<p>CRISP</p>	<p>Chesapeake CRISP</p>
<p>يمكنك "إلغاء الاشتراك" وتعطيل الوصول إلى معلوماتك الصحية المتاحة من خلال HSX عن طريق الاتصال بالرقم 1-855-479-7372، أو عن طريق إكمال نموذج إلغاء الاشتراك وإرساله إلى HSX عن طريق البريد أو الفاكس أو من خلال موقع الويب الخاص بهم على https://www.healthsharteexchange.org/consumers.</p>	<p>تُعد HSX شبكة إقليمية لتبادل المعلومات الصحية تخدم ولاية بنسلفانيا وبقية مناطق وادي نهر ديلاوير والولايات المجاورة.</p>	<p>شبكة تبادل المعلومات الصحية في جنوب شرق ولاية بنسلفانيا (HSX)</p>
<p>يمكنك "إلغاء الاشتراك" وتعطيل الوصول إلى معلوماتك الصحية المتاحة من خلال CommonWell عن طريق التواصل مع قسم HIMS على الرقم (302) 320-6852.</p>	<p>تُعد CommonWell منظمة وطنية لتبادل المعلومات الصحية تم إنشاؤها من قبل العديد من الجهات التي تبيع السجلات الطبية الإلكترونية (EMR) كمنصة لتبادل المعلومات بين أنظمة السجلات الطبية الإلكترونية المختلفة.</p>	<p>التحالف الصحي CommonWell (CommonWell Health Alliance)</p>

إجراء تغييرات على هذا الإشعار

لدينا الحق في إجراء تغييرات على هذا الإشعار. جميع التغييرات التي تُجرى على الإشعار ستطبق على المعلومات التي لدينا بالفعل عنك، بالإضافة إلى أي معلومات نتلقاها في المستقبل. سنقوم بنشر نسخة من الإشعار الحالي في المستشفى وعلى موقعنا على الإنترنت: www.christianacare.org. سيتم نشر تاريخ سريان الإشعار الحالي في الجزء العلوي من الإشعار. إذا قمنا بإجراء تغييرات جوهرية على هذا الإشعار، فسنزودك بالإشعار المحدث في زيارتك القادمة.

كيفية التواصل معنا

إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذا الإشعار أو إذا كنت بحاجة إلى تقديم طلب إلى مسؤول الخصوصية، فيرجى التواصل معنا في ChristianaCare عناية مكتب مسؤول الخصوصية على ChristianaCare c/o Privacy Officer, 4000 Nexus Drive, Avenue North, Suite NW3-100, Wilmington, DE 19803، أو الاتصال على الرقم 1-302-623-4468.