

سار اعتبارًا من: 14 أبريل 2003  
روجع في: 17 يناير 2018

يصف هذا الإشعار كيف يمكن استخدام المعلومات الطبية الخاصة بك والكشف عنها وكيف يمكنك الوصول إليها. يرجى المراجعة بعناية.

نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola مطلوب بموجب قانون إخضاع التأمين الصحي لقابلية النقل والمحاسبة لعام 1996، وقانون تقنية المعلومات الصحية لأغراض الصحة الاقتصادية والسريرية (الموجود في الباب الثالث عشر من قانون الإنعاش وإعادة الاستثمار الأمريكي لعام 2009) (يشار إليها مجتمعة باسم قانون "HIPAA")، بصيغته المعدلة من وقت لآخر، وللحفاظ على خصوصية معلومات صحة المريض المحددة بشكل فردي (تعتبر هذه المعلومات "معلومات صحية محمية" ويشار إليها هنا باسم "PHI"). ويتعين علينا أيضًا تزويد المرضى بإشعار ممارسات الخصوصية فيما يتعلق بالمعلومات الصحية المحمية "PHI". سنستخدم أو نكشف عن معلوماتك الصحية المحمية على النحو المسموح به أو المطلوب بموجب قانون الولاية المعمول به فقط. يسري هذا الإشعار على معلوماتك الصحية المحمية "PHI" التي بحوزتنا، بما في ذلك السجلات الطبية التي نعددها.

يدرك نظام الصحة بجامعة Loyola أن معلوماتك الصحية شخصية للغاية، ونحن ملتزمون بحماية خصوصيتك. يرجى قراءة إشعار ممارسات الخصوصية هذا بتمعن. حيث يصف كيفية استخدامنا لمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" والكشف عنها.

ينطبق هذا الإشعار على نظام تقديم الرعاية الصحية الخاص بجامعة Loyola والعاملين الطبيين في المستشفى الرئيسي، وفي العيادات الخارجية وعيادات الرعاية الصحية. وينطبق هذا الإشعار أيضًا على أنشطة تقييم الجودة ومراجعة الاستخدام الخاصة بمؤسسة Trinity Health ونظام الصحة بجامعة Loyola كعضو في مؤسسة Trinity Health، وهو نظام رعاية صحية كاثوليكي مزود بمرافق يتواجد في ولايات متعددة في جميع أنحاء الولايات المتحدة.

#### ١. الاستخدام أو الكشف المسموح به

أ. **العلاج:** سيستخدم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها لتوفير خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك أو تنسيقها أو إدارتها والخدمات المرتبطة بها لتأدية المهام العلاجية. فيما يلي أمثلة على كيفية استخدام نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola لمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" و/أو الكشف عنها:

- طبيبك المعالج، والطبيب الاستشاري (الأطباء)، ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين الذين لديهم حاجة مشروعة لمثل هذه المعلومات لاستخدامها في رعايتك وعلاجك المستمر.
- لتنسيق علاجك (على سبيل المثال، جدولة المواعيد) معنا ومع مقدمي الرعاية الصحية الآخرين، مثل الاسم والعنوان والتوظيف وشركة التأمين، وما إلى ذلك.
- للاتصال بك كتذكير بأن لديك موعدًا للعلاج أو الرعاية الطبية في منشأتنا.
- لتزويدك بمعلومات حول بدائل العلاج أو معلومات أخرى عن الفوائد المتعلقة بالصحة أو الخدمات.
- إذا كنت سجينًا في مؤسسة إصلاحية أو تحت حراسة موظف إنفاذ القانون، فسيقوم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بكشف معلوماتك الصحية المحمية "PHI" إلى المؤسسة الإصلاحية أو مسؤول إنفاذ القانون.

ب. **الدفع:** سيستخدم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشفها لأغراض الدفع. فيما يلي أمثلة على كيفية استخدام نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola لمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" و/أو الكشف عنها:

- لشركة تأمين أو دافع من جهة خارجية أو مسؤول جهة خارجية أو خطة صحية أو أي مقدم رعاية صحية آخر (أو ممثلهم المفوضين رسميًا) لأغراض الدفع، مثل تحديد التغطية أو الأهلية أو الموافقة المسبقة/التصريح للعلاج أو الفوترة أو إدارة المطالبات أو عمليات مراجعة حسابات المبالغ المسددة، وما إلى ذلك.
- لوكالات التحصيل ولمتعاقدين آخرين من الباطن مشاركين في الحصول على المدفوعات مقابل الرعاية.

ج. **عمليات الرعاية الصحية:** سيستخدم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها لأغراض عمليات الرعاية الصحية. فيما يلي أمثلة على كيفية استخدام نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola لمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" و/أو الكشف عنها:

- لإدارة الحالات، أو ضمان الجودة، أو الاستفادة، أو المحاسبة، أو مراجعة الحسابات، أو الأنشطة السكانية المتعلقة بتحسين الصحة أو الحد من تكاليف الرعاية الصحية، والتعليم، والاعتماد، والترخيص، وأنشطة الاعتماد التابعة لنظام الصحة الخاص بجامعة Loyola.
- للاستشاريين والمحاسبين والمراجعين والمحامين وشركات النسخ ومقدمي تكنولوجيا المعلومات، وما إلى ذلك.

د. **استخدامات وعمليات كشف أخرى:** كجزء من العلاج وعمليات الدفع والرعاية الصحية، قد يقوم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola أيضًا باستخدام معلوماتك الصحية المحمية "PHI" للأغراض التالية:

- **أنشطة جمع التبرعات:** سيستخدم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها لبعض أنشطة جمع التبرعات. على سبيل المثال، قد يكشف نظام صحة جامعة Loyola عن معلوماتك الديموغرافية، وتواريخ العلاج الخاصة بك، ومعلومات عن علاج الطبيب المعالج، وعن إدارة الخدمة والنتائج إلى جامعي التبرعات الذين قد يطلبون منك التبرع النقدي. سيسمح لك أي اتصال لجمع الأموال يتم إرساله لك بمعرفة كيف يمكنك ممارسة حقك في اختيار عدم تلقي اتصالات مماثلة في المستقبل.
  - **البحث والتدريس الطبي:** سيستخدم نظام الصحة بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها دون تصريح من الباحثين الطبيين والمربين السريريين الذين يطلبون ذلك من أجل الأبحاث الطبية المعتمدة أو غيرها من المشاريع الأكاديمية/التعليمية. يُطلب من الباحثين والمعلمين والطلاب حماية جميع المعلومات التي يتلقونها.
  - **أنشطة تحسين الصحة والمعلومات:** سيستخدم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها لبعض أنشطة تحسين الصحة. على سبيل المثال، سيتم استخدام اسمك وعنوانك لإرسال رسائل إخبارية عامة لك أو معلومات محددة بناءً على مخاوفك الصحية الخاصة.
- هـ. **المزيد من قوانين الولاية والقوانين الاتحادية الأكثر صرامة:** يعد قانون ولاية إيلينوي أكثر صرامة من قانون HIPAA في العديد من المجالات. بعض القوانين الاتحادية أيضًا أكثر صرامة من قانون HIPAA. سيستمر نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola في الالتزام بهذه القوانين الاتحادية والتابعة للولاية الأكثر صرامة.
١. **قوانين اتحادية أكثر صرامة:** تشمل القوانين الاتحادية قوانين الخصوصية المطبقة على الإنترنت، مثل قانون حماية خصوصية الأطفال على الإنترنت والقوانين واللوائح الاتحادية التي تنظم سرية المعلومات الصحية المتعلقة بمعالجة تعاطي المخدرات.
  ٢. **المزيد من قوانين الولاية الصارمة:** يعتبر قانون الولاية أكثر صرامة عندما يحق للفرد الحصول على المزيد من الفرص للوصول إلى السجلات مقارنة بقانون HIPAA. كما أن قانون الولاية يعتبر أكثر تقييدًا عندما تتمتع السجلات بقدر أكبر من الحماية من الإفصاح بموجب قانون الولاية مقارنة بقانون HIPAA. راجع أدناه للحصول على المزيد من إجراءات الحماية الصارمة لقانون الولاية في إيلينوي:
- أ. **المعلومات الحساسة:** قد يتطلب قانون ولاية إيلينوي مع بعض الاستثناءات، أن نحصل على إذن خطي منك، أو في بعض الحالات، أمر من محكمة للكشف عن معلومات حساسة. ويشمل ذلك المعلومات الطبية الحساسة التي قد تتضمن الاختبارات الجينية وفيرس نقص المناعة البشرية/الإيدز والصحة العقلية وإدمان الكحول والمخدرات والاعتداء الجنسي.

ب. **القاصرون:** يتمتع القصر في ولاية إيلينوي بالكثير من الحقوق التي تضمن سرية وحماية معلومات معينة تتعلق بالصحة الإنجابية والصحة السلوكية وإساءة استخدام المواد المخدرة بموجب قانون HIPAA.

ج. **التراخيص المهنية:** قد يطلب قانون ولاية إيلينوي تصريحًا كتابيًا منك في حالة استخدام معلومات طبية معينة في مختلف المراجعات والإجراءات التأديبية لمختصي الرعاية الصحية من قبل سلطات الولاية

و. **تبادل المعلومات الصحية:** سيشارك نظام الصحة بجامعة Loyola سجلاتك الصحية إلكترونيًا أو بخلاف ذلك من خلال نظام تبادل المعلومات الصحية تحده الولاية ("HIE") حيث يتم تبادل السجلات الصحية مع أنظمة تبادل المعلومات الصحية "HIES" الأخرى. يستخدم نظام الصحة بجامعة Loyola أيضًا تقنية تبادل البيانات (مثل خدمات المراسلات المباشرة، ونظام منع اختراق المضيف "HIPS" ومزودي بوابات الإنترنت) مع سجلات الصحة الإلكترونية ("EHR") الخاص بها لمشاركة سجلاتك الصحية من أجل استمرارية الرعاية والعلاج. كما تنتج أنظمة تبادل المعلومات الصحية "HIES" وتقنية تبادل البيانات أيضًا مشاركة سجلاتك الصحية لتحسين جودة خدمات الرعاية الصحية المقدمة لك (على سبيل المثال، تجنب إجراء اختبار مكرر غير ضروري). تشمل السجلات الصحية المشتركة، إذا كان ذلك ممكنًا، التشخيصات الحساسة، مثل فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي والمعلومات الوراثية وإساءة استعمال عقاقير الصحة العقلية، وما إلى ذلك. تعمل أنظمة تبادل المعلومات الصحية "HIES" وتقنية تبادل البيانات كشريك لنا في العمل، وتتوب عنا في العمل، سيقومون بنقل وصيانة معلوماتك الصحية المحمية "PHI" لأغراض العلاج والدفع وأغراض الرعاية الصحية. يلزم استخدام أنظمة تبادل المعلومات الصحية "HIES" وتقنية تبادل البيانات لإجراء الضمانات الإدارية والبيئية والتقنية التي تحمي بشكل معقول وملائم سرية معلوماتك الطبية وسلامتها. قد يمنحك قانون الولاية حقوقًا للتقييد أو الاشتراك أو إلغاء الاشتراك في أنظمة تبادل المعلومات الصحية "HIES". للمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بمسؤول الخصوصية لنظام الصحة بجامعة Loyola على رقم 708-216-8351.

٢. **الاستخدام أو الكشف المسموح به مع فرصة لك للموافقة أو الاعتراض عليه**

أ. **العائلة/الأصدقاء:** سيقوم نظام الصحة بجامعة Loyola بكشف معلوماتك الشخصية إلى صديق أو فرد من العائلة مشارك في الرعاية الطبية أو يدفع مقابلها. لديك الحق في طلب عدم مشاركة معلوماتك الصحية المحمية "PHI" مع بعض أو جميع أفراد عائلتك أو أصدقائك. بالإضافة إلى ذلك، سيقوم نظام الصحة بجامعة Loyola بكشف معلوماتك الشخصية إلى وكالة تساعد في جهود الإغاثة في حالات الكوارث حتى يمكن إبلاغ عائلتك عن حالتك ووضعك وموقعك.

ب. **دليل نظام الصحة لجامعة Loyola**: سيّشمل نظام الصحة بجامعة Loyola بعض المعلومات عنك s في دليل بينما أنت مريض في المستشفى في نظام صحة جامعة Loyola. ستتضمن هذه المعلومات اسمك وموقعك في نظام الصحة لجامعة Loyola، وحالتك العامة (على سبيل المثال، جيدة، مستقرة، حرجة، وما إلى ذلك) وانتماءك الديني. سيتم الكشف عن معلومات الدليل، باستثناء الانتماء الديني الخاص بك، للأشخاص الذين يسألون عنك بالاسم. لديك الحق في طلب عدم إدراج اسمك في دليل نظام صحة جامعة Loyola. إذا طلبت إلغاء الاشتراك في الدليل، فلا يمكننا إبلاغ الزوار بحضورك أو موقعك أو حالتك العامة.

ج. **الرعاية الروحية**: سيتم إعطاء معلومات الدليل، بما في ذلك المعلومات عن انتمائك الديني، إلى أحد أعضاء رجال الدين، حتى لو لم يسأل عنك بالاسم. مقدمو الرعاية الروحية هم أعضاء في فريق الرعاية الصحية في نظام الصحة بجامعة Loyola ويمكن استشارتهم فيما يتعلق برعايتكم. لديك الحق في طلب عدم إعطاء اسمك لأي عضو من رجال الدين.

د. **التقارير الطبية**: سيقوم نظام الصحة بجامعة Loyola بإصدار معلومات دليل المؤسسة إلى وسائل الإعلام (باستثناء الانتماء الديني) إذا طلبت وسائل الإعلام معلومات عنك باستخدام اسمك وبعد أن نعطيك فرصة للموافقة أو الاعتراض.

### ٣. يتطلب كل من الاستخدام أو الكشف تصريحًا منك

أ. **التسويق**: في الحالات التي يتلقى فيها نظام الصحة بجامعة Loyola أي مكافآت مالية مباشرة أو غير مباشرة مقابل الاتصال بك ليشجعك على شراء منتج أو خدمة أو إعطاء معلومات عنك لطرف آخر يريد تسويق منتجاته أو خدماته لك؛ إلا أن ذلك يخضع لبعض الاستثناءات المحدودة، حيث يجب الحصول على تصريح خطي منك.

ب. **البحث**: سيحصل النظام الصحي لجامعة Loyola على تصريحك المكتوب لاستخدام معلوماتك الصحية المحمية "PHI" أو الكشف عنها لأغراض البحث عند طلب قانون HIPAA.

ج. **ملاحظات عن العلاج النفسي**: تتطلب معظم الاستخدامات والإفصاحات عن ملاحظات العلاج النفسي تصريحًا كتابيًا منك.

د. **بيع المعلومات الصحية المحمية "PHI"**: مع مراعاة بعض الاستثناءات المحدودة، تتطلب الإفصاحات التي تشكل مبيعات المعلومات الصحية المحمية "PHI" تصريحًا كتابيًا منك.

هـ. **استخدامات وإفصاحات أخرى**: تتطلب أي استخدامات أو إفصاحات أخرى للمعلومات الصحية المحمية "PHI" غير الموضحة في إشعار ممارسات الخصوصية هذا تصريحًا كتابيًا منك. سوف نتيح لك التصريحات المكتوبة معرفة سبب استخدامنا لمعلوماتك الصحية المحمية "PHI". لديك الحق في إلغاء التصريح في أي وقت.

٤ . الاستخدام أو الإفصاح المسموح به أو المطلوب بموجب السياسة العامة أو القانون يتم بدون تصريح منك.

أ. أغراض إنفاذ القانون: سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" لأغراض إنفاذ القانون كما هو مطلوب بموجب القانون، مثل تحديد شخص مشتبه به في جريمة جنائية أو شخص مفقود، أو تقديم معلومات عن ضحية في جريمة أو عن سلوك إجرامي.

ب. مطلوب بموجب القانون: سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" عندما يطلب القانون الاتحادي أو قانون الولاية أو القانون المحلي ذلك. ومن الأمثلة على تلك الإفصاحات الاستجابة لأمر محكمة/ أمر الاستدعاء، أو الإبلاغ الإلزامي للولاية (مثل الجروح الناجمة عن طلاقات نارية، أو ضحايا إساءة معاملة الأطفال أو إهمالهم)، أو المعلومات اللازمة للامتثال للقوانين الأخرى، مثل تعويض العمال أو قوانين مماثلة. سيبلغ نظام الصحة بجامعة Loyola عن تسريب المخدرات وعن المعلومات المتعلقة بنشاط وصفات علاج مغشوشة إلى وكالات إنفاذ القانون والهيئات التنظيمية.

ج. مراقبة أو سلامة الصحة العامة: سيستخدم نظام الصحة بجامعة Loyola المعلومات الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها لتجنب أي تهديد خطير على صحة وسلامة الشخص أو العامة. ومن الأمثلة التي تتضمن الكشف عن معلومات الصحة المحمية "PHI" لمحقي الولاية فيما يتعلق بنوعية الرعاية أو لوكالات الصحة العامة فيما يتعلق بالتطعيمات والأمراض المعدية وما إلى ذلك. يستخدم نظام الصحة بجامعة Loyola المعلومات الصحية المحمية "PHI" ويكشف عنها للأنشطة المتعلقة بجودة وسلامة أو فعالية المنتجات أو الأنشطة الخاضعة لرقابة إدارة الأغذية والعقاقير، بما في ذلك جمع الأحداث الضارة والإبلاغ عنها، وتتبع وتسجيل عمليات سحب المنتجات، إلخ.

د. قضاة التحقيق بالوفاة، الأطباء الشرعيون، ومديرو الجنائز: سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن المعلومات الصحية المحمية "PHI" لقضاة التحقيق بالوفاة أو الأطباء الشرعيين. على سبيل المثال، سيكون هذا ضروريًا للتعرف على الشخص المتوفى أو لتحديد سبب الوفاة. قد يقوم نظام الصحة بجامعة Loyola أيضاً بالكشف عن معلوماتك الطبية إلى مديري الجنائز عند الضرورة للقيام بواجباتهم.

هـ. نقل الأعضاء: سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن المعلومات الصحية المحمية "PHI" لمنظمة أو لجهة مختصة بشراء الأعضاء من أجل أغراض التبرع بالأعضاء أو العين أو الأنسجة.

و. الوظائف الحكومية المتخصصة: سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" فيما يتعلق بالوظائف الحكومية، مثل الأنشطة العسكرية والاستخباراتية وأنشطة الأمن القومي. سيستخدم نظام الصحة بجامعة Loyola المعلومات الصحية المحمية "PHI" أو يكشف عنها لوزارة شؤون المحاربين القدامى لتحديد ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على مزايا معينة أم لا.

ز. **التطعيمات:** سيكشف نظام صحة جامعة Loyola عن إثبات حصولك على التطعيمات للمدرسة حيث يطلبها قانون الولاية أو قانون آخر مماثل قبل قبول الطالب.

## ٥. حقوق معلوماتك الصحية

لديك الحقوق الفردية المتعلقة بمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" التالية:

أ. **الحق في الفحص والنسخ:** يحق لك الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية "PHI"، مع مراعاة بعض الاستثناءات المحدودة، وفحص معلوماتك الصحية المحمية ونسخها طالما أننا نحافظ على البيانات.

إذا رفض نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola طلبك الخاص بالوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية "PHI"، فسيقوم نظام الصحة بجامعة Loyola بإخطارك كتابياً بسبب الرفض. على سبيل المثال، ليس لديك الحق في ملاحظة العلاج النفسي أو تفقد المعلومات التي تخضع للقانون، والتي يحظر الوصول إليها. قد يكون لديك الحق في مراجعة هذا القرار.

لديك أيضاً الحق في طلب معلوماتك الصحية المحمية "PHI" في شكل إلكتروني في الحالات التي يستخدم فيها نظام صحة جامعة Loyola السجلات الصحية الإلكترونية. يمكنك أيضاً الوصول إلى المعلومات عبر بوابة المريض إذا توفرت من خلال نظام صحة جامعة Loyola.

سيتم فرض رسوم نسخ معقولة وفقاً للقانون الاتحادي أو قانون الولاية المعمول به.

ب. **الحق في التعديل:** لديك الحق في تعديل معلوماتك الصحية المحمية "PHI" طالما أن نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola يحتفظ بالبيانات ويجب عليك تقديم طلبك لتعديل معلوماتك الصحية المحمية "PHI" كتابياً لنظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بما في ذلك سبب دعم التعديل المطلوب.

ومع ذلك، فإن نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola سوف يرفض طلبك الخاص بالتعديل إذا:

- لم يتم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بإنشاء المعلومات؛
- أو أن المعلومات ليست جزءاً من مجموعة السجلات المعنية؛
- أو أن المعلومات ليست متاحة للاطلاع الخاص بك (بسبب حالتها أو طبيعتها)؛
- أو أن المعلومات دقيقة وكاملة.

إذا رفض نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola طلبك الخاص بالتعديلات في معلوماتك الصحية المحمية "PHI"، فسيقوم بإخطارك كتابياً بسبب الرفض. وسيعلمك أيضاً بحقك في تقديم بيان مكتوب معارض للرفض. يمكنك أن تطلب من نظام صحة جامعة Loyola تضمين طلب التعديل والحذف في أي وقت يفصح فيه نظام الصحة لجامعة Loyola عن المعلومات التي تريد تغييرها. قد يقوم نظام الصحة بجامعة Loyola بإعداد اعتراض لبيان عدم الموافقة الخاص بك وسوف يقدم لك نسخة من هذا الاعتراض.

ج. **الحق في إجراء محاسبة:** لديك الحق في تلقي حساب عن الإفصاحات المتعلقة بمعلوماتك الصحية المحمية "PHI"، والذي يقوم به نظام صحة جامعة Loyola، باستثناء الإفصاحات التالية:

- المتعلقة بتلقي العلاج أو بالدفع أو بعمليات الرعاية الصحية؛
- أو الخاصة بك؛
- أو بالأشخاص المشاركين في رعايتك؛
- أو بأعراض الأمن القومي أو الاستخبارات؛
- أو بالمؤسسات الإصلاحية أو مسؤولي إنفاذ القانون.

يجب عليك تقديم طلب للحصول على حساب الإفصاحات عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" كتابياً لنظام الصحة الخاص بجامعة Loyola.

يجب عليك تضمين الفترة الزمنية للمحاسبة، والتي قد لا تزيد عن 6 سنوات. سيقدم لك نظام الصحة لجامعة Loyola حساباً للكشف عن معلوماتك الصحية المحمية مجاناً، في أي فترة مدتها 12 شهراً. سوف تخضع أي طلبات إضافية خاصة بالمحاسبة خلال تلك الفترة لرسوم معقولة لإعداد المحاسبة.

د. **الحق في طلب القيود:** لديك الحق في طلب قيود على استخدامات وإفصاحات معينة خاصة بمعلوماتك الصحية المحمية "PHI" لتلقي العلاج أو للقيام بإجراءات الدفع أو وظائف عمليات الرعاية الصحية أو لحظر مثل هذا الإفصاح. ومع ذلك، سيقوم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بالنظر في طلبك ولكن ليس مطالباً بالموافقة على القيود المطلوبة.

هـ. **الحق في طلب قيود على خطة صحية:** لديك الحق في طلب تقييد على الكشف عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" فيما يتعلق بخطة صحية ما (لأغراض الدفع أو عمليات الرعاية الصحية) في الحالات التي ستدفع فيها من جيبك بالكامل، للمواد التي تم استلامها أو الخدمات المقدمة.

و. **الحق في تلقي اتصالات سرية:** لديك الحق في تلقي اتصالات سرية عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" بطرق بديلة أو في مواقع بديلة. على سبيل المثال، يمكنك أن تطلب من نظام صحة جامعة Loyola الاتصال بك في العمل أو عن طريق البريد فقط.

ز. **الحق في الحصول على نسخة من هذا الإشعار:** لديك الحق في الحصول على نسخة ورقية من إشعار ممارسات الخصوصية هذا، عند الطلب.

## ٦. خرق المعلومات الصحية المحمية "PHI" غير المؤمنة

إذا حدث خرق للمعلومات الصحية المحمية "PHI" غير المؤمنة سيؤثر عليك، يجب على نظام صحة جامعة Loyola أن يخطر بالانتهاك.



في سياق تقديم الرعاية لك وتعزيز مهمة نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola لتحسين صحة المجتمع، سيشارك نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" مع المنظمات الأخرى كما هو موضح أدناه حيث وافقت على الالتزام بالشروط الموضحة أدناه:

أ. الطاقم الطبي. يشارك الطاقم الطبي والنظام الصحي لجامعة Loyola معاً في ترتيبات الرعاية الصحية المنظمة لتقديم الرعاية الصحية لك. وافق كل من نظام الصحة لجامعة Loyola والطاقم الطبي على الالتزام بشروط هذا الإشعار فيما يتعلق بمعلومات الصحة المحمية التي تم إنشاؤها أو استلامها كجزء من تقديم الرعاية الصحية لك من قبل نظام صحة جامعة Loyola. سيتمكن الأطباء والمتخصصون في الرعاية الصحية الذين هم أعضاء في الفريق الطبي لنظام الصحة بجامعة Loyola من الوصول إلى معلوماتك الصحية المحمية واستخدامها لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية المتعلقة برعايتك داخل النظام الصحي لجامعة Loyola سيكشف نظام الصحة بجامعة Loyola عن معلوماتك الصحية المحمية "PHI" للطاقم الطبي ولأصحاب مهن الصحة المساعدة لتلقي العلاج ولأغراض الدفع وعمليات الرعاية الصحية.

ب. العضوية في مؤسسة Trinity Health. يشارك نظام الصحة بجامعة Loyola وأعضاء مؤسسة Trinity Health معاً في تنظيم الرعاية الصحية المنظمة لمراجعة الاستخدام وتقييم الجودة. لقد اتفقنا على الالتزام بشروط هذا الإشعار فيما يتعلق بمعلومات الصحة المحمية "PHI" التي تم إنشاؤها أو استلامها كجزء من أنشطة تقييم الاستخدام وتقييم الجودة الخاصة بمؤسسة Trinity Health وأعضائها. سوف يلتزم أعضاء Trinity Health ببنود إشعار ممارسات الخصوصية الخاص بهم فيما يتعلق باستخدام معلوماتك الصحية المحمية "PHI" لأغراض العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية. سيشارك كل من نظام الرعاية الصحية الكاثوليكي الوطني، ونظام الصحة الخاص بجامعة Loyola ومستشفيات أخرى، ودور رعاية المسنين، ومقدمي الرعاية الصحية في Trinity Health، كجزء من مؤسسة Trinity Health، معلوماتك الصحية المحمية "PHI" لمراجعة الاستخدام وتقييم الجودة في Trinity Health، أي الشركة الأم، وأعضاؤها. يستخدم أعضاء Trinity Health أيضاً معلوماتك الصحية المحمية "PHI" لتلقي العلاج، ولإجراءات الدفع إلى نظام الصحة لجامعة Loyola و/أو لعمليات الرعاية الصحية التي يسمح بها قانون HIPAA فيما يتعلق بمرضانا المتبادلين.

يرجى الانتقال إلى مواقع مؤسسة Trinity Health الإلكترونية للحصول على قائمة بالمنظمات الأعضاء على موقع <http://www.trinity-health.org/>. أو، بدلاً من ذلك، يمكنك الاتصال بمسؤول خصوصية النظام الصحي لجامعة Loyola لطلب نفس الشيء.

ج. **شركاء الأعمال.** سيشارك نظام الصحة بجامعة Loyola معلوماتك الصحية مع شركاء الأعمال والمتعاقدين معهم من الباطن، أي الذين يتعاقدون معهم لأداء مهام العمل في نظام الصحة بجامعة Loyola، بما في ذلك مؤسسة Trinity Health التي تقوم ببعض وظائف العمل لنظام الصحة الخاص بجامعة Loyola.

د. **مقدمو الرعاية الصحية الخاصة بك ومنسقو الرعاية.** سنتلقى الرعاية من نظام صحة جامعة Loyola الذي يتم تقديمه في إطار الرعاية المتكاملة، حيث يتم رؤية المرضى من قبل العديد من مقدمي الرعاية المختلفين وفي العديد من أماكن الرعاية كجزء من استمرارية وتقديم الرعاية المنسقة. يشارك نظام الصحة بجامعة Loyola معلوماتك الصحية المحمية "PHI" مع مقدمي الرعاية الصحية الآخرين ومنسقي الرعاية الذين يعملون معًا لتوفير العلاج والحصول على المبالغ المدفوعة وإجراء عمليات الرعاية الصحية. يتم مشاركة معلوماتك الصحية الإلكترونية إلكترونياً بطرق متعددة مع مقدمي الخدمات المشاركين في تقديم الرعاية وتنسيق الرعاية. يمكن مشاركة معلوماتك الصحية المحمية "PHI" عبر اتصال مباشر بنظام السجلات الصحية الإلكترونية المتعلقة بمقدمي الخدمات الآخرين. يمكن مشاركة معلوماتك الصحية المحمية "PHI" من خلال تبادل المعلومات الصحية أو عبر التكنولوجيا التي تمكن مقدمي خدمات انتقال البيانات من الخادم ومنسقي الرعاية من الحصول على معلوماتك. يمكن مشاركة معلوماتك الصحية المحمية "PHI" باستخدام الإرسال الآمن إلى صناديق البريد الخاصة بمقدمي الخدمة الآخرين.

هـ. **التغييرات على هذا الإشعار.** سوف يلتزم نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بأحكام الإشعار المعمول به حالياً. يحتفظ نظام الصحة الخاص بجامعة Loyola بالحق في إجراء تغييرات جوهرية على شروط إشعاره وجعل أحكام الإشعار الجديدة سارية المفعول بالنسبة لجميع المعلومات الصحية المحمية التي تحتفظ بها. سيقوم نظام صحة جامعة Loyola بتوزيع/بتزويدك بإشعار منقح في زيارتك الأولى بعد مراجعة الإشعار في الحالات التي يقوم فيها بإجراء تغيير مادي في الإشعار. يمكنك أيضاً أن تسأل نظام الصحة لجامعة Loyola عن إمكانية الحصول على نسخة حديثة من الإشعار في أي وقت.

و. **الشكاوى.** إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد انتهكت، يمكنك تقديم شكوى إلى مسؤول الخصوصية لنظام الصحة الخاص بجامعة Loyola أو إلى سكرتير وزارة الصحة والخدمات الإنسانية. يجب تقديم جميع الشكاوى كتابياً مباشرة إلى مسؤول خصوصية نظام الصحة بجامعة Loyola. يؤكد نظام صحة جامعة Loyola أنه لن يتم اتخاذ أي إجراءات انتقامية إن قمت بتقديم شكوى.

١٠. مسؤول الخصوصية - أسئلة/مخاوف/معلومات إضافية. إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف أو ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول المشكلات التي يغطيها إشعار ممارسات الخصوصية هذا أو تسعى للحصول على معلومات إضافية حول سياسات وإجراءات الخصوصية الخاصة بنظام الصحة لجامعة Loyola، يرجى الاتصال بمسؤول خصوصية النظام الصحي لجامعة Loyola على الرقم 708-216-8351 أو عن طريق البريد على العنوان، 2160 1st Ave., Maywood, IL 60153.



LOYOLA  
MEDICINE

2160 S. First Ave., Maywood, IL 60153  
[loyolamedicine.org](http://loyolamedicine.org)