إشعار بقواعد الخصوصية لدينا

يوضح هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الطبية والإفصاح عنها، وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. لذلك يرجى مراجعته بعناية.

معنى معلوماتك الصحية

في كل مرة تزور فيها أي كيان صحي، أو طبيب، أو أي مقدم رعاية صحية آخر، يتم إنشاء سجل لزيارتك بهدف إدارة الرعاية التي تتلقاها. تدرك كيانات "تكساس هيلث" المدرجة في هذا المستند أن المعلومات الطبية المسجلة عنك وعن صحتك شخصية. كما أن سرية معلوماتك الصحية محمية بموجب القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية.

يصف إشعار ممارسات الخصوصية هذا كيف يمكن لكيانات "تكساس هيث" استخدام معلوماتك والإفصاح عنها والحقوق التي لديك فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية. وينطبق هذا الإشعار على جميع كيانات الرعاية الصحية التابعة لـ "تكساس هيلث" (سواءً كانت للمرضى الداخليين أو الخارجيين). وينطبق هذا أيضًا على الأطباء ومقدمي الرعاية الصحية المتحالفة الذين يتمتعون بامتيازات الموظفين في كيانات "تكساس هيلث"ا، بالنسبة لحلقات الرعاية القائمة على الكيان والتي يتم إجراؤها بالتعاون مع كيانات "تكساس هيلث".

تمتلك "تكساس هيلث" سجلًا صحيًا إلكترونيًا، ولن تستخدم أو تفصح عن معلوماتك الصحية بدون تفويض خطي منك، إلا كما هو موضح في هذا الإشعار. وقد يشمل الاستخدام أو الإفصاح وفقًا لهذا الإشعار النقل الإلكتروني لمعلوماتك الصحية.

حقوقك المتعلقة بالمعلومات الصحية

على الرغم من أن معلوماتك الصحية هي ملكية مادية للكيان أو الممارس الذي جمعها، فإن هذه المعلومات ملك لك، ولديك حقوق معينة على هذه المعلومات. لديك الحق في:

- أن تطلب، كتابيًا، تقبيدًا على بعض استخدامات وإفصاحات معلوماتك الصحية. ومع ذلك، لا يشترط القانون الموافقة على الطلب، كما هو الحال عندما يتم تحديد أنه لا يمكن ضمان الامتثال للقيود. وبالإضافة إلى ذلك، لديك الحق في طلب تقييد الكشف عن المعلومات الصحية لخطة صحية فيما يتعلق بخدمات العلاج التي دفعت ثمنها من جيبك الخاص بالكامل، وذلك كتابيًا. وفي هذه الحالة سوف نقوم بتلبية الطلب. وستكون مسؤولاً عن إخطار أي مقدمي خدمات آخرين بهذا التقييد.
 - أن تطلب، كتابيًا، فحص أو الحصول على نسخة من سجلك الصحي وفقًا لما ينص عليه القانون بما في ذلك نتائج المختبر الكاملة من قسم السجلات الطبية أو المختبر المرجعي.
- أن تطلب، كتابيًا، تعديل سجلك الصحي وفقًا لما ينص عليه القانون، إذا كنت تشعر أن المعلومات الصحية التي لدينا عنك غير صحيحة أو غير كاملة. سيتم إخطارك إذا لم يكن من الممكن الموافقة على الطلب.
 - أن تطلب أن نتواصل معك بخصوص معلوماتك الصحية بطريقة محددة أو في مكان محدد. وسيتم تلبية الطلبات المعقولة.
- أن تطلب، كتابيًا، الحصول على بيان بالمعلومات التي تم الكشف عنها أو تقرير عن الأشخاص الذين اطلعوا على معلوماتك الصحية وفقًا لما ينص عليه القانون. لن يكون تقرير الوصول متاحًا إلا بعد أن تصبح اللوائح الفيدرالية سارية المفعول؛ و
- الحصول على نسخة ورقية من إشعار ممارسات الخصوصية هذا عند الطلب. يجوز لك ممارسة هذه الحقوق عن طريق توجيه طلب إلى جهة الاتصال المسؤولة عن الخصوصية المدرجة
 في هذا الإشعار.

مسؤولياتنا

تتحمل "تكساس هيلث" مسؤوليات معينة فيما يتعلق بمعلوماتك الصحية، بما في ذلك متطلبات:

- الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية؛
- تزويدك بهذا الإشعار الذي يصف الواجبات القانونية وممارسات الخصوصية الخاصة بـ "تكساس هيلث" فيما يتعلق بالمعلومات التي نحتفظ بها عنك؛
 - الالتزام بشروط الإشعار الساري حاليًا؛ و
- إحاطتكم علمًا بأن المستشفى يجب أن يحتفظ بسجلاتك الطبية لمدة زمنية يحددها القانون ومن ثم يجوز له التخلص منها على النحو الذي يسمح به القانون.

تحتفظ "تكساس هيلث" بالحق في تغيير سياسات وممارسات خصوصية هذه المعلومات وإجراء التغييرات المطبقة على أي معلومات صحية نحتفظ بها. إذا تم إجراء أي تغييرات، فسيتم توفير إشعار ممارسات الخصوصية المنقح في كل كيان من كيانات "تكساس هيلث"، وسيتم نشره على الموقع الإلكتروني الخاص بكل كيان، وسيتم توفيره عند الطلب.

أيمارس الأطباء في الطاقم الطبي مهنهم بشكل مستقل، وهم ليسوا موظفين أو وكلاء لمستشفيات "تكساس هيلث" أو موارد "تكساس هيلث". © 2025 موارد "تكساس هيلث"



إشعار ممارسات الخصوصية (تابع)

استخدامات وإفصاحات المعلومات الصحية دون ترخيص

عند حصولك على خدمات من أي كيان من كيانات "تكساس هيلث"، تصبح بعض الاستخدامات والإفصاحات لمعلوماتك الصحية ضرورية ومسموح بها بموجب القانون من أجل علاجك، ومعالجة المدفوعات الخاصة بعلاجك ودعم عمليات الكيان ومقدمي الخدمات الآخرين المعنيين. وتصف الفئات التالية الطرق التي تستخدم بها كيانات "تكساس هيلث" معلوماتك أو تكشف عنها، ويتم توفير بعض الأمثلة التمثيلية في كل فئة. ويجب أن تندرج جميع الطرق التي يتم بها استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها ضمن إحدى هذه الفئات.

سيتم استخدام معلوماتك الصحية للعلاج.

على سبيل المثال: يجوز الإفصاح عن معلومات طبية عنك للأطباء أو الممرضات أو الفنيين أو المقيمين الطبيين أو غيرهم ممن يشاركون في رعايتك في أحد كيانات "تكساس هيلث". وقد يتم الكشف عن هذه المعلومات لأطباء آخرين يقومون بعلاجك أو لمؤسسات الرعاية الصحية الأخرى المشاركة في رعايتك. ويمكن مشاركة المعلومات مع الصيدليات أو المختبرات أو مراكز الأشعة لتنسيق العلاجات المخافة

سيتم استخدام معلوماتك الصحية للدفع.

على سبيل المثال: قد يتم الكشف عن معلومات صحية عنك حتى يتم إرسال فواتير الخدمات المقدمة لك إلى شركة تأمين أو شركة تغطية أخرى أو إلى طرف ثالث. وقد يتم تقديم معلومات إلى شركة التأمين الصحي الخاصة بك أو شركة التأمين الصحي الخاصة بك أو شركة التغطية الأخرى ستتلقاه من أجل الحصول على موافقة مسبقة أو لتحديد ما إذا كانت شركة التأمين الصحي الخاصة بك أو شركة التغطية الأخرى ستغطى العلاج.

سيتم استخدام معلوماتك الصحية في عمليات الرعاية الصحية.

على سبيل المثال: يمكن استخدام المعلومات الموجودة في سجلك الصحي لتقييم وتحسين جودة الرعاية والخدمات التي نقدمها. ويمكن للطلاب والمتطوعين والمتدربين الوصول إلى معلوماتك الصحية لأغراض التدريب والعلاج أثناء مشاركتهم في برامج التعليم المستمر والتدريب الداخلي والإقامة.

تبادل المعلومات الصحية (HIE)

"تكساس هيلث" تشارك في التبادلات الصحية الإلكترونية وقد تشارك معلوماتك الصحية كما هو موضح في هذا الإشعار، علمًا بأن الاشتراك اختياري. كما ستتاح لك الفرصة للانضمام إلى تبادلات المعلومات الصحية الإلكترونية في وقت القبول / التسجيل.

شركاء الأعمال

هناك بعض الخدمات التي نقدمها من خلال عقود مع شركاء تجاريين من جهات خارجية، ومن أمثلة ذلك: وكالات النسخ وخدمات النسخ. ولحماية معلوماتك الصحية، تشترط "تكساس هيلث" على هؤلاء الشركاء التجاريين حماية معلوماتك بشكل مناسب.

الدليل

ما لم تقم بإخطارنا باعتراضك، فسيتم استخدام اسمك وموقعك في الكيان وحالتك العامة وانتمانك الديني في أدلة المرضى، في الكيانات التي يتم فيها الاحتفاظ بهذه الأدلة. ويمكن تقديم هذه المعلومات للمتاء المتناء الانتماء الديني، إلى أشخاص آخرين يسألون عنك باسمك.

استمرار الرعاية

من أجل توفير إمكانية استمرارية الرعاية الخاصة بك بعد خروجك من أحد كياناتنا، قد تتم مشاركة معلوماتك مع مقدمي الرعاية الصحية الأخرين مثل وكالات الرعاية الصحية المنزلية. وقد يتم الكشف عن معلومات عنك لوكالات الخدمات المجتمعية من أجل الحصول على خدماتها نيابة عنك.

الإفصاحات التي تتطلب اتفاقًا شفهيًا

ما لم تقم بإخطارنا بالاعتراض، ووفقًا لاتفاقك، يجوز إصدار المعلومات الطبية إلى أحد أفراد الأسرة أو أي شخص آخر مشارك في رعايتك الطبية أو يساعد في دفع تكاليف رعايتك. وقد يتم الكشف عن معلومات عنك لمنظمة تساعد معلومات عنك لمنظمة تساعد معلومات عنك لمنظمة تساعد في جهود الإغاثة من الكوارث، مثل الصليب الأحمر الأمريكي، حتى تتمكن عائلتك من معرفة حالتك. كما سيتم منحك الفرصة للموافقة أو الاعتراض على هذه الإفصاحات باستثناء ما هو بسبب عدم قدرتك أو في الظروف الطارئة.

وللتقدم بطلب للحصول على نسخ من سجلاتك الطبية، يرجى الاتصال بقسم إصدار المعلومات لدينا.

الهاتف: 855-681 | البريد الإلكتروني: HIMSROI@TexasHealth.org | العنوان: 855-681 | البريد الإلكتروني: 855-612 E. Lamar Blvd., Suite 100, Arlington, TX 76011



إشعار ممارسات الخصوصية (تابع)

الإفصاحات المطلوبة بموجب القانون أو المسموح بالإفصاح عنها دون إذن أو إخطار

يجوز الإفصاح عن المعلومات الصحية التالية وفقًا لقانون الولاية والقانون الفيدرالي دون الحصول على إذن كتابي أو موافقة شفهية منك:

- عندما يكون الإفصاح مطلوبًا بموجب القانون الفيدرالي أو الخاص بالولاية أو المحلي، أو الإجراءات القضائية أو الإدارية أو لإنفاذ القانون. ومن الأمثلة على ذلك الإبلاغ عن إصابات ناجمة عن طلقات نارية أو إساءة معاملة الأطفال، أو الاستجابة لأوامر المحكمة.
- لأغراض الصحة العامة، مثل الإبلاغ عن المعلومات حول المواليد والوفيات والأمراض المختلفة، أو الإفصاح لإدارة الغذاء والدواء بشأن الأحداث السلبية المتعلقة بالأغذية أو الأدوية أو الأجهزة.
 - لأغراض أنشطة الرقابة الصحية، مثل عمليات التدقيق أو التفتيش أو التحقيقات المتعلقة بالترخيص.
 - إلى منظمات الحصول على الأعضاء لغرض التبرع بالأنسجة وزراعتها.
- لأغراض البحث، عندما تتم الموافقة على البحث من قبل مجلس مراجعة مؤسسي قام بمراجعة مقترح البحث ووضع إرشادات لتوفير خصوصية معلوماتك الصحية؛ أو يكون الكشف عن مجموعة بيانات محدودة، حيث تمت إزالة المعرفات الشخصية.
 - إلى الأطباء الشرعيين ومديري الجنازات لغرض التعرف على الجثث وتحديد سبب الوفاة أو أداء واجباتهم كما هو مصرح به بموجب القانون.
 - لتجنب تهديد خطير لصحة أو سلامة شخص أو الجمهور.
 - لمهام حكومية محددة، مثل حماية رئيس الولايات المتحدة.
 - لأغراض تعويض العمال.
 - إلى السلطات القيادية العسكرية حسبما تقتضيه حاجة أفراد القوات المسلحة.
 - إلى المسؤولين الفيدر البين المخولين للقيام بأنشطة الأمن القومي والاستخبار ات وفقًا لما يسمح به القانون.
 - إلى المؤسسات الإصلاحية أو مسؤولي إنفاذ القانون فيما يتعلق بالمعلومات الصحية الخاصة بالسجناء، وفقًا لما يسمح به القانون.

وتشمل الاستخدامات أو الإفصاحات الأخرى لمعلوماتك الصحية التي قد يتم إجراؤها ما يلي:

- الاتصال بك لتذكيرك بمواعيد العلاج أو الرعاية الطبية، وكذلك لتوصية بدائل العلاج.
 - إعلامك بالفوائد والخدمات المتعلقة بالصحة التي قد تهمك.
- الاتصال بك بشأن برامج إدارة الأمراض أو برامج العافية أو المبادرات أو الأنشطة المجتمعية الأخرى التي تشارك فيها "تكساس هيلث".
- إذا تم دفع أموال لـ "تكساس هيلث" من قبل أي طرف ثالث مقابل توفير الاتصالات لك لأنك مريض، فسيتم إعلامك بذلك. لديك الحق في إلغاء تلقي مثل هذه الاتصالات
- ولديك الحق في إلغاء استخدام معلوماتك الصحية لأغراض جمع التبرعات لصالح أي كيان تابع لـ "تكساس هيلث". سيكون لديك الفرصة لإلغاء الاشتراك في أي اتصالات مستقبلية. اتصل بمؤسسة موارد تكساس هيلث على الرقم 5200-682-688 لإلغاء الاشتراك.

إشعار الخرق

في بعض الحالات، يكون لديك الحق في الحصول على إشعار في حالة أننا قمنا، أو أحد شركاننا التجاريين، باكتشاف استخدام أو إفصاح غير مناسب لمعلوماتك الصحية. وسيتم تقديم إشعار بأي استخدام أو إفصاح من هذا القبيل وفقًا لما تقتضيه قوانين الولاية والقانون الفيدر الي.

الاستخدامات والإفصاحات التي يشترطها القانون

بموجب القانون، يتعين علينا الإفصاح عندما يطلب منا وزير الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكي ذلك للتحقيق في أو تحديد مدى امتثالنا لقانون الخصوصية الفيدرالي.

الاستخدامات والإفصاحات التى تتطلب ترخيصًا

لن يتم إجراء أي استخدامات أو إفصاحات أخرى لمعلوماتك الصحية غير المذكورة في هذا الإشعار أو التي يشترطها القانون إلا مع الحصول على موافقتك الكتابية. ويمكنك إلغاء هذه الموافقة في أي وقت. وتتضمن الأمثلة المحددة للاستخدامات أو الإفصاحات التي تتطلب موافقتك ما يلي: استخدام ما تم تدوينه عنك في العلاج النفسي، وأنشطة النسويق، وبعض أنواع بيع معلوماتك الصحية.



إشعار ممارسات الخصوصية (تابع)

شكاوى الخصوصية

لديك الحق في تقديم شكوى إذا كنت تعتقد أن حقوق الخصوصية الخاصة بك قد تم انتهاكها. ويمكن توجيه هذه الشكوى إلى جهة الاتصال المعنية بالخصوصية المذكورة في هذا الإشعار، أو إلى وزير الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكي. ولن يكون هناك أي إجراءات انتقامية بسبب تسجيل شكوى.

الاتصال بالخصوصية

يمكنك توجيه أي أسئلة بخصوص هذا الإشعار أو كيفية ممارسة حقوق الخصوصية الخاصة بك إلى مسؤول الخصوصية المختص المذكور أدناه.

تاريخ السريان

أصبح هذا الإشعار ساري المفعول في 14 أبريل 2003. تمت المراجعة: نوفمبر 2024.

معلومات الاتصال بمسؤول الخصوصية

	<u></u>	
al 🔲	Texas Health Arlington Memorial Hospita	877-847-7182
3	Texas Health Heart & Vascular Hospital 🛭	877-847-0052
о 🔲	Texas Health Frisco	888-847-0012
d 🗖	Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound	877-847-0052
e 🖵	Texas Health Harris Methodist Hospital Alliance	877-847-7549
e 🖵	Texas Health Harris Methodist Hospital Azle	877-847-7219
e 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne	877-847-3028
h 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth	877-847-7229
3	Texas Health Neighborhood Care & Wellness Burleson 🖵	
3	Texas Health Neighborhood Care & Wellness Willow Park	
d 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless-Bedford	877-847-7062
3	Texas Health Springwood Behavioral Health Hurst-Euless-Bedford \Box	877-847-7633
e 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Southlake	877-847-0052
h 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth	877-847-3032
3	Texas Health Hospital Clearfork 🗖	877-847-3032
e 🔲	Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville	877-847-2877
ll 🗖	Texas Health Hospital Rockwal	877-847-0052
n 🔲	Texas Health Presbyterian Hospital Aller	877-847-7535
s 🖵	Texas Health Presbyterian Hospital Dallas	877-847-7282
3	Texas Health Behavioral Health Dallas 🗆	877-847-7633
n 🔲	Texas Health Presbyterian Hospital Dentor	877-847-7584
n 🔲	Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman	877-847-7371
о 🔲	Texas Health Presbyterian Hospital Planc	877-847-7391
3	Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano □	877-847-0052
3	Texas Health Neighborhood Care & Wellness Prosper	
3	Texas Health Seay Behavioral Health Plano 🛘	877-847-7633
h 🔲	Addiction Recovery Center by Texas Health	877-847-7633
h 🔲	Texas Health Specialty Hospital Fort Worth	877-847-2839
о 🔲	Texas Health Physicians Group	214-860-6540
e 🔲	Texas Health Urgent Care	833-847-0003
e 🔲	Texas Health Care at Home	833-847-0003

