

سار اعتبارًا من 16 فبراير 2026

يشرح هذا الإشعار كيف يمكن استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها وحقوقك كمعلوماتك الصحية، وكيفية الوصول إليها، وكيفية تقديم شكوى بشأن انتهاك خصوصية أو أمن معلوماتك الصحية، أو حقوقك المتعلقة بمعلوماتك. لديك الحق في الحصول على نسخة من هذا الإشعار (في شكل ورقي أو إلكتروني) ومناقشته مع فريق الخصوصية على privacyoffice@commonspirit.org، أو الاتصال بالرقم 1.833.793.0588 إذا كانت لديك أي أسئلة. ويرجى قراءتها بعناية.

كيفية استخدامنا لمعلوماتك الصحية ومشاركتها

نحن نتفهم أن معلوماتك الصحية شخصية وقد تكون مهمتها معرفة كيف تُستخدم هذه المعلومات. يُسمح لنا باستخدام أو مشاركة معلوماتك الصحية بالطرق التالية:



لعلاجك: على سبيل المثال، قد نقدم معلوماتك الصحية إلى أخصائي كجزء من الإحالة أو نخطر مقدم الخدمة الخاص بك المسؤول بشكل أساسي عن رعايتك بأنك قد خضعت لزيارة قسم الطوارئ أو دخول المستشفى أو الخروج أو النقل.

نشارك في شبكات (HIE) Health Information Exchange. توفر هذه الشبكات طريقة لمشاركة المعلومات الصحية بشكل آمن وإلكتروني مع مقدمي الرعاية الصحية الآخرين المشاركين في الشبكة لتجنب تكرار الاختبارات وتقليل الأخطاء الدوائية وتحسين التشخيص وتوفير رعاية أفضل وأكثر أمانًا على المدى البعيد. فإذا كنت لا ترغب في تضمين معلوماتك، فيرجى الاتصال بموقع الرعاية الخاص بك وطلب قسم السجلات الطبية.



للفترة مقابل الخدمات: مثل إرسال معلومات الفوترة إلى خطة التأمين الصحي الخاصة بك أو الشخص المؤمن عليك.

لدعم عمليات الرعاية الصحية لدينا: على سبيل المثال، أنشطة تحسين رعايتك، وتدريب الموظفين، والتواصل مع شركاء الأعمال الذين يساعدونك في الأعمال والوظائف الإدارية.

الذكاء الاصطناعي (AI): قد يستخدم مقدم الرعاية الصحية الخاص بك الذكاء الاصطناعي للمساعدة في العلاج (بما في ذلك إجراء التشخيص) والدفع وعمليات الرعاية الصحية. ويمكنهم القيام بذلك طالما أنه ضمن ترخيصهم أو شهادتهم أو تفويضهم، وطالما أنه غير محظور بموجب القانون الفيدرالي أو قانون الولاية.

الطرق الأخرى التي قد نستخدم بها معلوماتك الصحية ومشاركتها

حيث يُسمح لنا، وأحيانًا يُطلب منا، مشاركة معلوماتك الصحية بطرق أخرى لأغراض تشمل ما يلي:

- أهداف تتعلق بالصحة العامة
- الأطباء الشرعيون، والفاحصون الطبيون، ومديرو الجنازات
- التبرع بالأعضاء، أو العين، أو الأنسجة
- الدراسات البحثية
- الأوامر القضائية والإدارية
- عمليات التدقيق أو التفتيش في مجال الرقابة الصحية
- لأغراض تعويض العمال

- تهديد خطير ووشيك لشخص أو للجمهور

- سوء المعاملة، أو الإهمال، أو بعض الإصابات، أو الإبلاغ عن العنف المنزلي

- إنفاذ القانون، في ظروف معينة (مثل الجريمة المرتكبة في أماكن العمل)

- الوظائف الحكومية الأساسية (مثل الأمن القومي، والاستخبارات، وصحة وسلامة السجناء)

اختيارك

بالنسبة لمعلومات صحية معينة، حيث يمكنك إخبارنا باختيارك بخصوص ما ننتشره.

دليل المرضى في الهيئة: نحفظ بقائمة بالمرضى الذين تم قبولهم لمساعدة العائلة والزوار الآخرين. فما لم نخبرنا بخلاف ذلك، يجوز لنا إدراج اسمك، وموقعك في الهيئة، وحالتك العامة، وديانتك. إذا قمت بإدراج ديانتك، فيمكن مشاركته مع رجال الدين. إذا كنت لا تريد أن تكون مدرجًا في الدليل، فيرجى إخبار موظفي التسجيل.

أفراد العائلة والأصدقاء وغيرهم ممن يساعدون في رعايتك: فما لم نخبرنا بخلاف ذلك، قد نشارك معلوماتك الصحية مع صديق أو فرد من العائلة مشارك في رعايتك.

أنشطة جمع التبرعات: قد نستخدم معلومات محدودة عنك للتواصل لأغراض جمع التبرعات ومشاركتها مع مؤسستنا لجمع التبرعات. فإذا تم الاتصال بك لجمع تبرعات ولا ترغب في ذلك، فيرجى إخطارنا وفقًا للتعليمات الواردة في مواد جمع التبرعات التي قد تتلقاها.

برنامج علاج اضطرابات استخدام المواد المخدرة (SUD): إن السجلات المتعلقة بالعلاج المتعلقة من برنامج اضطراب تعاطي المخدرات (SUD)، كما هو محدد في CFR 42 الجزء 2، بها حماية إضافية وتتطلب موافقتك الكتابية على معظم عمليات الإفصاح، بما في ذلك العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية. فلا ينبغي إعادة الإفصاح عن هذه السجلات من قبل الشخص أو الكيان الذي نشارك المعلومات معه دون الحصول على موافقة كتابية منفصلة منك. ولن نفصح عن سجلات SUD الخاصة بك استجابة لإجراء مدني أو جنائي أو إداري أو تشريعي دون موافقتك، ما لم ينطبق استثناء محدود (على سبيل المثال، حالة طبية طارئة، أمر محكمة، جريمة في مكان أو سوء الاستخدام أو الإهمال).

الظروف الخاصة: تتطلب معظم حالات استخدام معلوماتك الصحية والكشف عنها والمتعلقة بملاحظات العلاج النفسي، لأغراض التسويق، أو التي تشكل بيعًا لمعلوماتك الصحية، تصريحًا منك. وفي أي موقف آخر لا يغطي هذا الإشعار، سنطلب تفويضًا كتابيًا منك قبل استخدام معلوماتك الصحية أو الكشف عنها. ويمكنك لاحقًا إلغاء تفويضك، ما لم نكن قد اتخذنا إجراء بشأنه بالفعل، عن طريق إخطارنا كتابيًا.

حقوقك الفردية

عندما يتعلق الأمر بمعلوماتك الصحية، فلديك حقوق معينة. يشرح هذا القسم حقوقك وبعض مسؤولياتنا لمساعدتك.

الحصول على نسخة من سجلك الطبي: يمكنك أن تطلب الاطلاع على سجلك الطبي الورقي أو الإلكتروني المستخدم لاتخاذ قرارات بشأن رعايتك أو الحصول على نسخة منه. كما أن لديك القدرة على الوصول إلى معلوماتك الطبية من خلال بوابة المريض الخاصة بـ CommonSpirit مجانًا. وربما نرفض رسمًا مناسبًا يعتمد على التكلفة للحصول على نسخ من السجل الطبي.

مطالبتنا بتصحيح سجلك الطبي: يمكنك أن تطلب منا تصحيح (تعديل) سجلك إذا كنت تعتقد أن به خطأ أو إذا كانت هناك معلومات مهمة ناقصة عن طريق تقديم طلب كتابيًا مع سبب طلبك. وقد نرفض طلبك إذا لم يتم إنشاء المعلومات من قبلنا؛ إذا لم تكن جزءًا من المعلومات الطبية التي احتفظنا بها؛ وإذا لم يكن جزءًا من المعلومات التي يحق لك الوصول إليها؛ أو إذا قررنا أن السجل دقيق. إذا تم رفض طلبك، يمكنك تقديم بيان كتابة بعدم الموافقة.

الحصول على سجل بإفصاحات معينة: فيمكنك طلب سجل للحالات التي شاركنا فيها معلوماتك الصحية، بخلاف العلاج أو الدفع أو عمليات الرعاية الصحية أو التي سمحت لنا بمشاركتها فيها. ويمكنك طلب هذا السجل للسنوات الست السابقة للطلب. كما سيتضمن السجل تاريخ المشاركة، واسم المؤسسة التي تمت مشاركة المعلومات معها (وليس أسماء فردية محددة)، ووصفًا موجزًا للغرض. الطلب الأول في غضون 12 شهرًا مجانيًا.

الاتصالات السرية: يمكنك أن تطلب الإبلاغ بمعلوماتك الصحية بطريقة سرية. على سبيل المثال، رقم هاتف أو عنوان معين أو بطريقة معينة. سنعمل جاهدين لاحتواء جميع الطلبات المناسبة.

مطالبتنا بتقييد ما نستخدمه أو نشره: حيث يمكنك أن تطلب منا تقييد كيفية استخدامنا لمعلوماتك الصحية أو مشاركتها لأغراض العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية. كما سننظر في طلبك الكتابي ونبلغك بقرارنا كتابةً، ولكننا غير مطالبين بالموافقة عليه، باستثناء بعض الطلبات بعدم مشاركتها مع خطة التأمين الصحي الخاصة بك عند الدفع من قبلك بالكامل.

المخاوف والشكاوى: إذا كنت قلقًا من احتمال انتهاك حقوق الخصوصية الخاصة بك، فيمكنك الاتصال بفريق الخصوصية لدينا على

privacyoffice@commonspirit.org، أو الاتصال بالرقم

1.833.793.0588. ويمكنك أيضًا إرسال شكوى كتابةً إلى وزارة

الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية عن طريق

إرسال خطاب إلى العنوان 200 شارع الاستقلال، جنوب غرب، واشنطن

العاصمة 20201، أو الاتصال بالرقم 1.877.696.6775، أو زيارة

hhs.gov/hipaa. لن نُعاديك في حال تقديمك لشكوى.

التغييرات في بنود هذا الإشعار

قد نحدث هذا الإشعار. ستطبق هذه التغييرات على جميع المعلومات التي لدينا عنك، في الماضي والمستقبل. وإذا أجرينا تغييرات، فسيكون الإشعار الجديد متاحًا على موقعنا الإلكتروني، وفي منشأتنا، وسيكون متاحًا لك في كل مرة تقوم فيها بالتسجيل.

إشعار مشترك

يعد مقدمو الرعاية الصحية في CommonSpirit جزءًا من ترتيب الرعاية الصحية المنظم (OHCA)، وهو عبارة عن تعاون بين العديد من مقدمي الرعاية الصحية الذين يشاركون المعلومات الصحية وينسقون الرعاية لتحسين نتائج المرضى. حيث يسمح هذا الترتيب بمشاركة المعلومات الصحية بين المشاركين في CommonSpirit Health OHCA من أجل العلاج والدفع وعمليات الرعاية الصحية المشتركة. يوجد قائمة بأعضاء OHCA في commonspirit.org.

التزامنا تجاهك

إننا نتفهم أن معلوماتك الصحية شخصية. حيث يُلزمنا القانون بالحفاظ على خصوصية بياناتك الصحية وأمانها. كما سنخاطبك على الفور في حالة حدوث اختراق قد يهدد خصوصية بياناتك أو أمنها. وسنتبع ممارسات الخصوصية الموضحة في هذا الإشعار ونوفر نسخة منه لك. بالإضافة إلى ذلك، فيمكنك عرض أو طباعة نسخة من هذا الإشعار من موقعنا الإلكتروني commonspirit.org.

طرق أخرى يمكننا من خلالها استخدام ومشاركة معلومات علاج SUD الخاصة بك

كما يُسمح لنا بمشاركة معلومات علاج SUD الخاصة بك دون موافقتك
الكتابية بطرق أخرى لأغراض تشمل:

- حالات الطوارئ الطبية
- البحث العلمي أو عمليات التدقيق أو تقييم البرامج
- أمر المحكمة
- الجرائم المرتكبة في مباني البرنامج أو ضد موظفي البرنامج
- الإبلاغ عن إساءة معاملة الأطفال أو إهمالهم
- إلى منظمة خدمات مؤهلة (QSO) تقدم خدمات بموجب عقد
(مثل الفواتير وخدمات المختبر)

حقوقك الفردية

عندما يتعلق الأمر بمعلومات علاج SUD الخاصة بك، فلديك حقوق معينة
بالإضافة إلى HIPAA. يتضمن هذا القسم شرحًا لحقوقك.

الحصول على سجل إفصاحات الوسيط: يُمكنك طلب سجل الإفصاحات من
قبل وسيط على مدى السنوات الثلاث الماضية عن طريق تقديم طلب كتابي
مباشرة إلى الوسيط.

المخاوف والشكاوى: إذا كنت قلقًا من انتهاك حقوق الخصوصية
الخاصة بك، فيمكنك الاتصال بفريق الخصوصية لدينا على
privacyoffice@commonspirit.org، أو الاتصال بالرقم
1.833.793.0588. ويمكنك أيضًا إرسال شكوى كتابية إلى وزارة
الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب الحقوق المدنية عن طريق
إرسال خطاب إلى العنوان 200 شارع الاستقلال، جنوب غرب، واشنطن
العاصمة 20201، أو الاتصال بالرقم 1.877.696.6775، أو زيارة
hhs.gov/hipaa. لن نُعاديك في حال تقديمك لشكوى.

هناك وسائل حماية إضافية للسرية تنطبق فقط على السجلات التي تم إنشاؤها
أو الاحتفاظ بها بواسطة برامج اضطراب استخدام المواد المخدرة (SUD)،
على النحو المحدد في اللوائح الفيدرالية CFR 42 الجزء 2. حيث تنطبق
وسائل الحماية هذه بالإضافة إلى قانون إخضاع التأمين الصحي لقابلية النقل
والمساءلة (HIPAA) وتكمل إشعار ممارسات الخصوصية الخاص بنا.
فعندما يتعارض القانونان، يتم تطبيق القاعدة الأكثر صرامة.

اختيارك

للحصول على معلومات عن علاج SUD، يمكنك إخبارنا باختيارك حول
ما نشاركه.

الموافقة: لا يمكننا الكشف عن تلقينك علاجًا لاضطراب SUD، أو لديك
اضطراب تعاطي المخدرات، أو كنت مريضًا في أي وقت في برنامج SUD
الخاص بنا ما لم توقع على موافقة كتابية، أو ينطبق استثناء محدود. ويجوز
لك التوقيع على موافقة كتابية واحدة لجميع الاستخدامات وعمليات الكشف
المستقبلية. كما يُمكنك لاحقًا إلغاء موافقتك، ما لم تكن قد اتخذنا إجراء بشأنها
بالفعل، عن طريق إخطارنا كتابةً.

حيث سيتضمن أي إفصاح عن معلومات علاج SUD الخاصة بك البيان التالي:
”تم الكشف عن هذه المعلومات لك من السجلات المحمية بموجب قواعد السرية الفيدرالية
(CFR Part 2 42). كما تمنعك القواعد الفيدرالية من إجراء أي إفصاح آخر ما لم يسمح
بذلك CFR 42 الجزء 2“.

الأطراف الأخرى: لا يجوز للأطراف الأخرى التي تتلقى معلومات علاج
SUD الخاصة بك منا بشكل عام إعادة الكشف عنها. ومع ذلك، إذا قدمت
لهم موافقة كتابية، أو كانت مسموحًا بها من قبل HIPAA والجزء 2، فقد يتم
إعادة الكشف عن معلوماتك.

الإجراءات القانونية: لن يتم استخدام معلومات علاج SUD الخاصة بك أو
الكشف عنها في أي إجراءات مدنية، أو إدارية، أو جنائية، أو تشريعية ضدك
دون موافقتك الكتابية أو أمر من المحكمة. وإذا تلقينا أمرًا من المحكمة، فلن يتم
الكشف عن معلومات علاج SUD الخاصة بك دون إخطارك أو إتاحة فرصة
الاستماع إليك. ويجب أن تكون أوامر المحكمة المتعلقة بمعلومات علاج
SUD الخاصة بك مصحوبة بأمر استدعاء.