

اطلاعیه مشترک شیوه‌های حفظ محرمت

این اطلاعیه توضیح می‌دهد که معلومات صحی مربوط به شما چگونه ممکن است مورد استفاده قرار گیرد و افشا شود و شما چگونه می‌توانید به این معلومات دسترسی پیدا کنید – لطفاً آن را با دقت مرور نمایید.

این اطلاعیه به عنوان یک اطلاعیه مشترک برای شفاخانه‌ها، مراکز و ارائه دهندگان خدمات وابسته به BJC Health و فاکولته طبی پوهنتون واشنگتن (که در اینجا بطور کلی کلیمات "ما" یا "از ما" برای آن استفاده می‌شود) در مورد پروسیجرهای حفظ حریم خصوصی ما در رابطه با معلومات صحی است. ما یک یا چند ساختار منظم ارائه خدمات مراقبت‌های صحی ایجاد کرده‌ایم. همه مراکز ما در هر یک از این ساختارهای منظم مراقبت‌های صحی شرکت نمی‌کنند. بطور مشخص، تمام شفاخانه‌ها و ارائه دهندگان خدمات وابسته به BJC Health در یک ساختار منظم مراقبت‌های صحی با هم شرکت می‌کنند؛ در ساختار منظم دیگر، بخشی از شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات وابسته به BJC Health همراه با فاکولته طب پوهنتون واشنگتن مشارکت دارند. این یعنی معلومات صحی شما ممکن است بین اعضای این ساختارها به اشتراک گذاشته شود تا آن‌ها بتوانند بصورت یک سیستم واحد صحی با هم کار کنند. این شامل ارائه تداوی، امور پرداخت و فعالیت‌های مختلف اداری و بهبود خدمات می‌شود؛ مانند بررسی شیوه استفاده از خدمات، تأیید توانمندی کارمندان، آموزش، مدیریت خطر، مصئونیت مریضان و بهبود کیفیت خدمات. معلومات بیشتر را می‌توانید در پالیسی‌های BJC Health درباره ساختارهای منظم مراقبت‌های صحی دریابید که در آدرس BJC.org/patients-visitors/our-policies قابل دسترس هستند.

ما هنگام به اشتراک گذاری یا پخش معلومات صحی شما با یکدیگر و دیگر اشخاص ثالث، مطابق با شرایط این اطلاعیه عمل خواهیم کرد. از آنجا که ما معلومات صحی را بطور جداگانه نگهداری می‌کنیم، به پرسش‌ها، درخواست‌ها و شکایات شما درباره معلومات صحی‌تان نیز بطور جداگانه پاسخ خواهیم داد.

مکلفیت های ما در ارتباط با معلومات صحی شما

ما طبق قانون مکلف هستیم که حریم خصوصی معلومات صحی محافظت شده شما را حفظ کنیم، این مکلفیت های قانونی را به شما اطلاع دهیم، و در صورت نقض معلومات صحی محافظت شده بدون امنیت، شما را مطلع سازیم. این اطلاعیه توضیح می‌دهد که چگونه، چه زمانی و چرا معمولاً از معلومات صحی استفاده و آن را افشا می‌کنیم و همچنان حقوق حریم خصوصی شما در ارتباط با معلومات صحی‌تان را شرح می‌دهد. در این اطلاعیه، ما استفاده‌ها و افشای معلومات صحی خود را "شیوه‌های حفظ حریم خصوصی" می‌نامیم. معلومات صحی محافظت شده عموماً شامل معلوماتی است که آن‌ها را ایجاد یا دریافت می‌کنیم و هویت شما و وضعیت یا مراقبت صحی گذشته، حال یا آینده شما، یا ارائه یا پرداخت آن خدمات صحی را شناسایی می‌کند. ما مکلف به رعایت این اقدامات حفظ حریم خصوصی از تاریخ آغاز ذکر شده در ذیل هستیم.

چه کسی این اطلاعیه را تعقیب خواهد کرد

اطلاعیه ما به عنوان یک اطلاعیه مشترک عمل می‌کند و ما مطابق شرایط این اطلاعیه رفتار خواهیم کرد. این اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی BJC Health و شرکت‌ها و مراکز وابسته و کارمندان آن‌ها ("مراکز وابسته به BJC") که در فهرست موجود در BJC.org/patients-visitors/patient-privacy ذکر شده‌اند، و همچنان اقدامات حفظ حریم خصوصی فاکولته طب پوهنتون واشنگتن و شرکت‌ها، مراکز وابسته و کارمندان آن‌ها را توضیح می‌دهد. "کارکنان" شامل متخصصین مراقبت‌های صحی، کارمندان و داوطلبان هر یک از نهادها و مراکزی است که مشمول این اطلاعیه می‌شوند.

تغییرات در این اطلاعیه

ما حق خود را برای تغییر اقدامات حفظ حریم خصوصی و شرایط این اطلاعیه محفوظ می‌داریم. اگر تغییرات مهمی در این اطلاعیه ایجاد کنیم، نسخه اصلاح شده را در اختیار شما قرار می‌دهیم؛ هم به صورت ارائه به درخواست شما و هم با انتشار آن در مراکز خدماتی ما. ما همچنان اطلاعیه اصلاح شده را در وب سایت خود پست خواهیم کرد. هر تغییری که در اقدامات حفظ حریم خصوصی خود ایجاد کنیم، بر تمامی معلومات صحی محافظت شده‌ای که نگهداری می‌کنیم تأثیر خواهد گذاشت.

چگونه ممکن است معلومات صحی شما را بدون رضایت یا اجازه کتبی شما استفاده یا افشا کنیم

برای معالجه، پرداخت و عملیات مراقبت‌های صحی

• برای معالجه شما ما ممکن است معلومات صحی شما را برای ارائه معالجه استفاده کرده و/یا آن را با ارائه‌دهندگان خدمات صحی و سایر کارکنانی که در مراقبت شما دخیل هستند و برای شما خدمات یا معالجه طبی فراهم می‌کنند، به اشتراک بگذاریم. بطور مثال، اگر شما جراحی انجام داده باشید یا تازه صاحب نوزاد شده باشید، ممکن است با یک اداره مراقبت‌های صحی در خانه، تماس بگیریم تا خدمات خانگی برای شما تنظیم شود یا پس از ترخیص از شفاخانه وضعیت بهبودی شما بررسی گردد.

• برای تادیات خدمات صحی ما ممکن است معلومات صحی شما را برای صدور بل و دریافت پرداخت بابت خدماتی که از ما دریافت می‌کنید، استفاده کرده و/یا افشا نماییم. بطور مثال، ممکن است معلومات صحی شما را در اختیار بخش صدور بل یا ادعاها خود قرار دهیم تا یک بل برای

ارسال به شما، شرکت بیمه شما از قبیل Medicare یا Medicaid یا هر گروه یا شخص دیگری که مسؤول پرداخت خدمات صحتی شما باشد، تهیه شود.

• **برای فعالیت های مراقبت صحتی ما** ما ممکن است معلومات صحتی شما را برای انجام بعضی فعالیت های اداری، مالی، حقوقی و بهبود کیفیت که برای مدیریت امور ما و پشتیبانی از فعالیت های معالجه و پرداخت ضروری است، استفاده کنیم یا به اشتراک بگذاریم. بطور مثال، ممکن است از معلومات صحتی شما استفاده کرده و/یا آن را به اشتراک بگذاریم تا کیفیت و عملکرد داکتران و کارکنان خود را ارزیابی کرده و خدماتی را که ارائه می دهیم بهبود بخشیم. به طور مشخص، ممکن است معلومات صحتی شما را برای بازنگری، مشوره، مقایسه و پلان گذاری در اختیار داکتران و سایر متخصصین طبی، صحتی یا متخصصین تجارت قرار دهیم. ما ممکن است معلومات صحتی شما را در جریان برنامه های آموزشی خود و برای امور اعتباردهی، تصدیق، جوازدهی یا تأیید صلاحیت استفاده کرده و به اشتراک بگذاریم. همچنان ممکن است معلومات صحتی شما را در اختیار حسابرسان، حسابداران، وکلا، نهادهای نظارتی دولتی یا سایر مشاورین قرار دهیم تا میزان رعایت قوانین توسط ما را بررسی کرده یا از ما در برابر مراجع نظارتی، اداری یا قضایی نمایندگی کنند.

برای فعالیت های مجاز یا مورد نیاز طبق قوانین

در بعضی موارد، قانون انتقال پذیری و مسؤولیت پذیری صحتی (HIPAA) به ما اجازه می دهد که معلومات صحتی شما را بدون گرفتن اجازه کتبی قبلی، برای مقاصد غیر از معالجه، پرداخت یا عملیات مراقبت های صحتی استفاده کرده و/یا به اشتراک بگذاریم. به جز موارد مشخصی که قانون ما را مکلف به استفاده یا پخش معلومات می کند (مانند گزارش تولدها به اداره صحت عامه یا گزارش سوءاستفاده و غفلت به خدمات اجتماعی)، در این بخش تمام موارد استفاده و پخش مجاز بر اساس قانون HIPAA را لیست کرده ایم. ما قبل از آن که بتوانیم معلومات صحتی شما را برای این مقاصد به اشتراک بگذاریم، باید شرایط متعددی را که در قانون تعیین شده است رعایت کنیم. برای کسب معلومات بیشتر به [hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html](https://www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html) مراجعه نمایید.

1. فعالیت های صحت عامه ما ممکن است معلومات صحتی شما را برای مقاصد صحت عامه به اشتراک بگذاریم که عبارتند از:

- به یک مرجع صحت عامه که بر اساس قانون، صلاحیت جمع آوری یا دریافت معلومات را دارد، برای گزارش مواردی مانند امراض ساری و سوءاستفاده از اطفال
- به اداره غذا و دوا ایالات متحده (FDA) برای گزارش حوادث مربوط به وسایل طبی یا محصولات طبی
- برای اطلاع دادن به شخصی که در معرض یک مرض ساری قرار گرفته است
- به کارفرمای شما، در صورتی که به دستور کارفرما و در ارتباط با یک آسیب وظيفوی برای شما خدمات صحتی ارائه می کنیم
- به مکتب شما، در صورتی که ارائه سند واکسیناسیون درخواست شده باشد

2. **برای گزارش احتمال سوءاستفاده یا غفلت از بزرگسالان** اگر باور داشته باشیم که یک مریض قربانی سوءاستفاده، غفلت یا خشونت خانوادگی است، ممکن است مرجع دولتی مجاز بر اساس قانون را برای دریافت گزارش های مربوط به این موارد مطلع کنیم. در برخی موارد، ممکن است پیش از گزارش چنین نگرانی هایی، شما را مطلع کنیم.

3. **فعالیت های نظارت بر صحت** ما ممکن است معلومات صحتی شما را در اختیار یک نهاد ناظر بر صحت قرار دهیم که بر اساس قانون مجاز به نظارت بر سیستم مراقبت های صحتی و رعایت قوانین مشخص توسط ما است.

4. **فعالیت های تطبیق قانون** ما ممکن است معلومات صحتی شما را در پاسخ به احضاریه یا رهنمایی مقام های مجری قانون، احضاریه هیئت منصفه عالی، درخواست اداری، حکم تلاشی، تقاضای تحقیق، یا درخواست یک مقام مجری قانون برای شناسایی یا یافتن قربانی، مظنون، فرد متواری، شاهد مهم یا شخص مفقود (به شمول اشخاص فوت شده) افشا کنیم. همچنان ممکن است برای گزارش جرمی که در محل ما رخ داده است یا گزارشی درباره جرمی که ممکن است باعث نیاز به خدمات اضطراری ما شده باشد، معلومات را به اشتراک بگذاریم. اگر فاکولته طب پوهنتون واشنگتن احضاریه، دستور محکمه، احضاریه هیئت منصفه عالی، درخواست اداری، حکم یا تقاضای تحقیق قانونی دریافت کند که آن را موظف به افشای سوابق صحتی شما می سازد، این مکتب تلاش خواهد کرد پیش از افشای معلومات صحتی شما به مقامات مجری قانون، شما را مطلع سازد، در صورتی که اجازه انجام این کار را داشته باشد.

5. **مراحل قضایی و اداری** ما ممکن است معلومات صحتی شما را در پاسخ به احضاریه، حکم محکمه یا هیئت اداری، درخواست کشف اسناد یا هر روند قانونی دیگری در جریان یک پروسه قضایی یا اداری پخش کنیم. فاکولته طب پوهنتون واشنگتن تلاش خواهد کرد پیش از پخش معلومات صحتی شما، شما را مطلع سازد، مگر اینکه اطلاع رسانی قبلاً توسط طرف دیگری در اختلاف انجام شده باشد و/یا یک حکم حفاظتی معتبر در جریان اختلاف صادر شده باشد.

6. **داکتران طب عدلی، معاینه کنندگان طبی و مدیران مراسم تشییع جنازه** ما ممکن است معلومات صحتی شما را در اختیار داکتران طب عدلی، معاینه کنندگان طبی و مدیران مراسم تشییع جنازه قرار دهیم تا شخص متوفی شناسایی شود یا علت مرگ مشخص گردد.

7. **اهدای اعضا** ما ممکن است معلومات صحتی شما را در اختیار یک سازمان اهدای اعضا یا سایر مراکزی قرار دهیم که در روند تأمین، نگهداری و/یا پیوند اعضا یا بافت ها شرکت دارند یا تصمیم گیری می کنند.

8. مقاصد تحقیقی ما در تحقیقات طبی، اجتماعی، روان‌شناختی و سایر انواع تحقیقات اشتراک می‌کنیم و آن‌ها را انجام می‌دهیم. اکثر پروژه‌های تحقیقاتی بر روی انسان، از جمله بسیاری از آن‌هایی که شامل استفاده از اطلاعات صحت هستند، تحت یک پروسه تصویب ویژه قرار دارند که پروژه تحقیقاتی پیشنهادی و شیوه استفاده از معلومات صحتی را ارزیابی می‌کند. با این حال، در برخی شرایط، ممکن است معلومات صحتی را در اختیار محققینی قرار دهیم که در حال آماده‌سازی یک پروژه تحقیقاتی هستند تا به آن‌ها کمک کنیم تعیین کنند آیا پروژه تحقیقاتی قابل انجام است یا مفید خواهد بود، به شرطی که معلومات صحتی مورد بررسی از محل ما خارج نشود. داکتران ما ممکن است به شما فرصت شرکت در معاینات کلینیکی (معالجات تحقیقاتی) را ارائه دهند و سایر محققین ممکن است با شما تماس بگیرند تا علاقه شما برای شرکت در پروژه‌های تحقیقاتی را بررسی کنند. شرکت شما در یک پروژه تحقیقاتی تنها پس از آن انجام می‌شود که درباره تحقیق به شما اطلاع داده شده باشد، فرصت پرسش داشته باشید و فوراً رضایت‌نامه را امضاء کرده باشید. زمانی که از طریق یک پروسه بازنگری ویژه تصویب شود، ممکن است تحقیقات با استفاده از معلومات صحتی شما بدون رضایت شما انجام شود.

9. جلوگیری از آسیب به یک شخص یا مسئولیت عامه ما ممکن است معلومات صحتی شما را افشا کنیم اگر باور داشته باشیم که این افشا برای جلوگیری یا کاهش تهدید یا آسیب جدی به عموم مردم یا صحت و مسئولیت یک فرد دیگر ضروری است.

10. وظایف ویژه دولتی ما ممکن است معلومات صحتی شما را برای نیازهای خاص امنیتی دولت یا بر اساس نیاز نهادهای اصلاحی افشا کنیم.

11. مقاصد بیمه کارگران ما ممکن است معلومات صحتی شما را برای رعایت قوانین بیمه کارگران یا برنامه‌های مشابه افشا کنیم.

12. به همکاران تجاری ما ممکن است معلومات صحتی شما را در اختیار "همکاران تجاری" خود قرار دهیم، که شامل افراد یا شرکت‌هایی است که به ما خدمات ارائه می‌کنند. بطور مثال، همکار تجاری می‌تواند شرکتی باشد که بل‌ها و درخواست‌های ما را مدیریت می‌کند، یک فروشنده نرم‌افزار که به ما کمک می‌کند یادآوری‌های ملاقات‌ها را برای شما ارسال کنیم، و سایر ارائه‌دهندگان خدمات. ما از همکاران تجاری خود می‌خواهیم که معلومات شما را مصئون نگه دارند.

13. اطلاع‌رسانی درباره محصولات یا خدمات مرتبط با صحت ما ممکن است از معلومات صحتی شما استفاده کرده و یا آن را به اشتراک بگذاریم تا با شما برای تعیین قرارملاقات‌های طبی یا سایر خدمات پلان‌گذاری شده تماس بگیریم، یا درباره گزینه‌های معالجویی یا سایر مزایا و خدمات مرتبط با صحت به شما معلومات بیشتر ارائه دهیم.

14. به والدین و سرپرستان قانونی افراد کمتر از سن قانونی زمانی که مریض یک شخص زیر سن قانونی بدون استقلال باشد، ممکن است معلومات صحتی او را با والدین یا سرپرستان قانونی مریض به اشتراک بگذاریم، مگر اینکه قانون مانع این کار شود.

15. مقاصد صدور بل و جمع آوری ما ممکن است از معلومات صحتی شما استفاده کرده و یا آن را پخش کنیم تا پرداخت هزینه خدمات ارائه شده را دریافت کنیم. ممکن است از طریق پست یا تلفون با هر شماره تلفونی که به شما مرتبط است، به شمول شماره‌های بی‌سیم، با شما تماس گرفته شود. تماس‌های تلفونی ممکن است با استفاده از پیام‌های صوتی از قبل ضبط شده یا مصنوعی و/یا دستگاه شماره‌گیری خودکار ("اوتودایالر") انجام شود. ممکن است پیام‌ها روی دستگاه پیام‌گیر یا صندوق صوتی باقی گذاشته شوند، از جمله معلوماتی که قانون الزامی کرده است (به شمول قوانین وصول قرضه) و/یا درباره مبالغ قرضه شما. همچنان ممکن است از پیام‌های کتبی یا ایمیل‌ها با استفاده از هر آدرس ایمیلی که ارائه می‌کنید برای تماس با شما استفاده شود.

16. مقاصد جمع‌آوری کمک‌های مالی ما ممکن است از معلومات دیموگرافیک (جمعیت‌شناسی) شما، از جمله نام، آدرس، سایر معلومات تماس، سن، جنسیت و تاریخ تولد؛ تاریخ‌هایی که از خدمات صحتی ما استفاده کرده‌اید؛ معلومات دپارتمنت ارائه دهنده خدمات؛ معلومات داکتر معالج؛ و معلومات نتایج درمان استفاده کرده و یا آن‌ها را افشا کنیم تا با شما تماس بگیریم و منابع مالی جمع‌آوری کنیم تا بتوانیم فعالیت‌های مراقبت صحتی خود را ادامه دهیم یا گسترش دهیم. شما حق دارید از دریافت این پیام‌های جمع‌آوری کمک‌های مالی انصراف دهید. اگر نمی‌خواهید به‌عنوان بخشی از تلاش‌های جمع‌آوری کمک‌های مالی با شما تماس گرفته شود، لطفاً با فرد یا افراد ذکرشده در بخش تماس این اطلاعیه تماس بگیرید. اگر تصمیم بگیرید که نمی‌خواهید به‌عنوان بخشی از تلاش‌های جمع‌آوری کمک‌های مالی با شما تماس گرفته شود، ارائه خدمات یا دریافت پرداخت به این تصمیم شما وابسته نخواهد بود.

لطفاً توجه داشته باشید که اگر معلومات مربوط به تشخیص، آگاهی از قبل یا تداوی اختلال مصرف مواد شما را از برنامه‌های مشمول بخش 2 قانون CFR 42 ("سوابق بخش 2") دریافت کنیم، در هیچ یک از مراحل دادرسی مدنی، کیفری، اداری یا قانونی علیه شما، از سوابق بخش 2 شما استفاده یا افشا نخواهیم کرد، یا شهادتی که محتوای سوابق بخش 2 شما را بازگو کند، ارائه نخواهیم داد، مگر اینکه شما رضایت کتبی خود را برای این افشا (جدا از رضایت شما برای هرگونه استفاده یا افشای دیگر) ارائه داده باشید، یا حکم محکمه پس از ابلاغ صادر شده باشد و فرصتی برای استماع اظهارات شما یا ما (به عنوان دارنده قانونی سوابق بخش 2)، طبق بند 2 قانون CFR 42 فراهم شده باشد. حکم محکمه مبنی بر اجازه استفاده یا افشای این معلومات باید همراه با احضاریه یا سایر نیازمندی‌های قانونی باشد که پخش معلومات را قبل از استفاده یا افشای معلومات درخواستی الزامی می‌کند.

BIC Health یک برنامه CFR Part 2 42 را تطبیق می‌کند. معلومات بیشتر در رابطه با اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی این برنامه در BJCBehavioralHealth.org موجود است.

زمانی که ترجیحات شما رهنمای استفاده یا افشای ما خواهد بود

- فهرست رهنمای مرکز ممکن است شامل نام شما، محل سکونت شما در مرکز، وضعیت عمومی شما مانند متوسط، پایدار و غیره، و وابستگی مذهبی شما (اگر ارائه داده باشید) باشد. مگر اینکه به ما بگویید که می‌خواهید معلومات شما در فهرست مراکز محدود شود، در غیر این صورت معلومات شما در فهرست مراکز قرار داده خواهد شد و ممکن است معلومات فهرست برای اعضای روحانیت یا افرادی که نام شما را جویا می‌شوند، فاش شود.
- ما ممکن است معلومات صحی شما را در اختیار یکی از اعضای خانواده، سایر اقارب، دوستان یا هر شخص دیگری که شما معرفی می‌کنید و در مراقبت از شما یا در پرداخت‌های مربوط به مراقبت از شما دخیل است، قرار دهیم، مگر اینکه شما خلاف آن را به ما اطلاع دهید.

موارد استفاده و اشتراک‌گذاری که نیاز به اجازه کتبی شما دارند

- ما یادداشت‌های معالجه روانی را بدون اجازه کتبی شما افشا نخواهیم کرد، مگر اینکه استفاده و افشا به شیوه دیگری مجاز یا طبق قانون ضروری باشد.
- ما بدون اجازه کتبی شما، در اشتراک‌گذاری معلومات صحی شما که به منزله فروش آن باشد، مشارکت نخواهیم کرد. فروش معلومات صحی محافظت‌شده زمانی اتفاق می‌افتد که ما، یا شخصی که بطور مستقیم یا غیرمستقیم با او قرارداد داریم، در بدل معلومات صحی محافظت‌شده شما، پول دریافت کنیم.
- ما بدون اجازه کتبی شما، از معلومات صحی محافظت‌شده شما برای اهداف بازاریابی استفاده نخواهیم کرد یا آنها را پخش نخواهیم کرد. بازاریابی به عنوان دریافت پول از شخص سوم در ازای ارتباط با شما در مورد محصول یا خدماتی که توسط شخص ثالث ارائه می‌شود، تعریف می‌شود.
- برای موقعیت‌هایی که عموماً در اطلاعیه ما شرح داده نشده‌اند، قبل از استفاده یا افشای معلومات صحی شما، از شما اجازه کتبی خواهیم گرفت. شما می‌توانید در هر زمان، کتباً آن اجازه را لغو کنید تا از اشتراک‌گذاری معلومات صحی تان در آینده جلوگیری شود. با این حال، معلوماتی که قبلاً به اشتراک گذاشته شده‌اند، درخواست بازگشت نخواهند شد و لغو مجوز شما نیز بر هیچ اقدامی که قبلاً با آنکا به مجوز شما انجام داده‌ایم، هیچ تأثیر نخواهد گذاشت. علاوه بر این، اگر معلومات را در ارتباط با یک مطالعه تحقیقاتی جمع‌آوری کرده باشیم، مجاز به استفاده و افشای آن معلومات تا حدی هستیم که برای محافظت از تمامیت مطالعه تحقیقاتی ضروری باشد.

حقوق شما در رابطه با معلومات صحی تان

درخواست محدودیت در برخی موارد استفاده و افشای معلومات صحی

شما می‌توانید کتباً درخواست کنید که محدودیتی در شیوه استفاده یا افشای معلومات صحی محافظت‌شده شما برای تداوی، پرداخت هزینه‌های خدمات مراقبت‌های صحی یا فعالیت‌های مرتبط با عملیات مراقبت‌های صحی ما تطبیق شود. همچنین می‌توانید درخواست کنید که محدودیت‌هایی در مورد اشتراک‌گذاری معلومات صحی به فردی که در مراقبت از شما نقش دارد، مانند یکی از اعضای خانواده یا دوستان، تطبیق شود. برای درخواست، لطفاً به رهنمایی‌ها در قسمت اخیر این اطلاعیه مراجعه کنید.

ما مکلف نیستیم که در هر شرایطی با درخواست شما موافقت کنیم. علاوه بر این، هرگونه محدودیتی که ما ممکن است تصویب کنیم، بر هیچ‌گونه استفاده یا افشایی که طبق قانون مکلف یا مجاز به انجام آن هستیم، تأثیری نخواهد گذاشت. ما باید با درخواست شما برای محدود کردن افشای معلومات صحی شما به پلان صحی تان موافقت کنیم، اگر افشای معلومات طبق قانون الزامی نباشد و معلومات صحی مورد نظر شما صرفاً مربوط به یک قلم یا خدمات مراقبت‌های بهداشتی باشد که شما (یا شخصی غیر از پلان صحی شما، از طرف شما) هزینه کامل آن را به ما پرداخت کرده‌اید.

درخواست ارتباطات محرمانه

شما می‌توانید درخواست کنید که شیوه ارتباط ما با شما یا مکانی که ممکن است در آن با شما تماس بگیریم، تغییر کند. شما باید درخواست خود را کتباً ارائه دهید. معلومات تماس ذیل را ببینید. ما درخواست منطقی شما را اجابت خواهیم کرد، اما در تعیین اینکه آیا درخواست شما منطقی است یا خیر، ممکن است دشواری‌های اداری که ممکن است برای ما ایجاد کند را در نظر بگیریم.

بررسی و دریافت کاپی از معلومات صحی شما

شما می‌توانید درخواست کنید که معلومات صحی خود را مشاهده کنید و/یا یک کاپی از آن را دریافت کنید. شما باید درخواست خود را کتباً ارائه دهید. برای درخواست معلومات صحی خود، لطفاً به رهنمایی‌ها در قسمت اخیر این اطلاعیه مراجعه کنید.

ممکن است برای کاپی کردن یا تهیه خلاصه‌ای از معلومات صحی درخواستی، یک مقدار پول دریافت کنیم. ما ظرف 30 روز پس از دریافت درخواست شما، با ارائه معلومات درخواستی، رد درخواست همراه با توضیح کتبی برای رد آن، یا اطلاع دادن به شما که برای تکمیل اقدامات خود در مورد درخواست شما به زمان بیشتر نیاز داریم (بطور مثال، اگر معلومات صحی شما به راحتی قابل دسترسی نباشد یا معلومات در یک محل ذخیره سازی خارج از محل نگهداری شود)، به درخواست شما برای معلومات صحی پاسخ خواهیم داد.

درخواست تغییر در معلومات صحتی شما

اگر فکر می‌کنید معلومات صحتی شما نادرست یا ناقص است، می‌توانید کتباً درخواست اصلاح یا تکمیل معلومات صحتی خود را بدهید. ما مکلف به موافقت با درخواست شما نیستیم، مگر اینکه طبق قانون ایالتی مربوطه الزامی باشد. تحت هیچ شرایطی، مگر در مواردی که طبق قوانین ایالتی مربوطه درخواست شود، اسناد اصلی موجود در معلومات صحتی شما را پاک یا حذف نخواهیم کرد. رهنمایی‌های مربوط به شیوه درخواست اصلاح یا تصحیح معلومات صحتی تان را می‌توانید در قسمت اخیر این اطلاعیه بیابید.

درخواست گزارش افشای معلومات صحتی شما

شما می‌توانید کتباً درخواست کنید که شرحی از انواع خاصی از اشتراک‌گذاری معلومات شما که در شش سال قبل از درخواست شما انجام داده‌ایم، ارائه شود. قانون بسیاری از افشاهای معمول را از فهرست گزارش افشاها مستثنا می‌کند، مانند افشاهایی که برای مراقبت از شما، پرداخت خدمات صحتی شما، یا در مواردی که شما اجازه کتبی برای افشا داده‌اید انجام شده است.

برای ارائه درخواست دریافت گزارش اشتراک‌گذاری معلومات، لطفاً به معلومات تماس درج‌شده در ذیل مراجعه کنید. به طور کلی، ما ظرف 60 روز از دریافت درخواست شما به آن پاسخ خواهیم داد، مگر اینکه به زمان بیشتر نیاز داشته باشیم. شما حق دارید در سال فقط یک بار گزارش اشتراک‌گذاری معلومات دریافت کنید.

مکلفیت‌های ما راجع به معلومات صحتی شما

اطلاع‌رسانی پس از نقض معلومات صحتی حفاظت‌نشده

ما طبق قانون مکلف هستیم در صورتی که معلومات صحتی شما در معرض نقض امنیتی قرار گرفته باشد که ممکن است حریم خصوصی یا امنیت معلومات صحتی شما را به خطر انداخته باشد، به شما اطلاع دهیم.

دریافت یک اطلاعیه اقدامات محرمیت ما

ما مکلف هستیم اطلاعیه خود را برای توضیح و اطلاع‌رسانی در مورد اقدامات حفظ حریم خصوصی خود در اختیار شما قرار دهیم. حتی اگر این اطلاعیه را به صورت الکترونیکی درخواست کرده باشید، می‌توانید در هر زمان درخواست نسخه کاغذی آن را داشته باشید. شما همچنان می‌توانید این اطلاعیه را ببینید یا یک کپی آن را از وب‌سایت ما دریافت کنید: BJC.org/patients-visitors/patient-privacy, SaintLukesKC.org/patients-visitors/patient-privacy, and physicians.washu.edu/for-patients/for-your-protection.

شکایات

ما از هر فرصت برای رسیدگی به هرگونه نگرانی شما در مورد حریم خصوصی معلومات صحتی تان استقبال می‌کنیم. اگر باور دارید که حریم خصوصی معلومات صحتی شما نقض شده است، می‌توانید یک شکایت را نزد افراد ذکر شده در بخش تماس این اطلاعیه ثبت کنید. همچنان شما می‌توانید با ارسال نامه به آدرس Independence Avenue, SW, Washington, DC 20201 200، تماس با شماره 6775-696-877 یا مراجعه به آدرس hhs.gov/hipaa/filing-a-complaint/index.html، شکایت خود را در وزارت صحت و خدمات بشری ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی، ثبت کنید.

ما به خاطر ثبت شکایت نزد ما یا نزد دفتر حقوق مدنی، هیچ‌گونه اقدام تلافی‌جویانه‌ای علیه شما انجام نخواهیم داد.

تاریخ آغاز 16 فیبروری، 2026

معلومات تماس

لازم به ذکر است که درخواست‌ها یا شکایات باید به شفاخانه یا معاینه‌خانه که نگرانی شما در مورد حریم خصوصی در آن ایجاد شده است، ارائه شود. هرگونه درخواست یا شکایتی که به یکی از ارائه‌دهندگان خدمات ارسال شود، به منزله ثبت آن نزد سایر ارائه‌دهندگان خدمات تحت پوشش یا مورد اشاره در این اطلاعیه مشترک تلقی نخواهد شد.

معلومات تماس شفاخانه‌ها، مراکز و ارائه‌دهندگان خدمات معالجه وابسته به BJC Health:

• برای پرسش در مورد این اطلاعیه، گزارش نگرانی‌ها در مورد اقدامات حفظ حریم خصوصی ما، یا ثبت شکایت در مورد اقدامات حفظ حریم خصوصی شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات وابسته به BJC Health، لطفاً از طریق هر یک از روش‌های ذکر شده در ذیل با مسؤول حفظ حریم خصوصی تماس بگیرید:

BJC Health — افسر محرمیت
Forest Park Ave., Suite 1140 4901
Mailstop: 90-75-571
St. Louis, MO 63108

برای BJC HealthCare:

- برای مشاهده یا دریافت یک کپی از **معلومات صبحی خود** از یک شفاخانه یا ارائه‌دهنده خدمات متعلق به BJC HealthCare، می‌توانید با شماره 3935-362-314 تماس بگیرید یا به وبسایت BJC.org مراجعه کرده و با بخش سوابق طبی همان مرکزی که معلومات صبحی شما در آن نگهداری می‌شود تماس بگیرید.
- برای درخواست اصلاح یا تصحیح معلومات صبحی خود که توسط شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات درمانی متعلق به BJC HealthCare نگهداری می‌شود، لطفاً به enterprise_mpi_maintenance@bjc.org ایمیل ارسال کنید یا با شماره 314-273-2468 تماس بگیرید.
- برای درخواست محدودیت در استفاده از معلومات صبحی شما توسط شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات متعلق به BJC HealthCare، لطفاً به آدرس HIM_DMOPS_ROI@bjc.org ایمیل بفرستید.
- برای درخواست دریافت گزارش اشتراک‌گذاری های معلومات از سوی شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات متعلق به BJC HealthCare، لطفاً به آدرس disclosure_management_legal@bjc.org ایمیل ارسال کنید یا با شماره 4997-454-314 تماس بگیرید.

برای Saint Luke's:

- برای مشاهده یا دریافت یک کپی از **معلومات صبحی خود** از یک شفاخانه یا ارائه‌دهنده خدمات متعلق به Saint Luke's Health System، می‌توانید از طریق ایمیل roi@saint-lukes.org با بخش سوابق طبی/اشتراک‌گذاری معلومات تماس بگیرید یا به وبسایت saintlukeskc.org/medical-records مراجعه کنید.
- برای درخواست اصلاح یا تصحیح معلومات صبحی خود که توسط شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات متعلق به Saint Luke's Health System نگهداری می‌شود، لطفاً فوراً موجود در saintlukeskc.org/medical-records را تکمیل نموده و از طریق ایمیل به amendments@saintlukeskc.org ارسال نمایید.
- برای درخواست محدودیت در استفاده از معلومات صبحی شما توسط شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات متعلق به Saint Luke's Health System، لطفاً با بخش سوابق طبی از طریق ایمیل roi@saint-lukes.org تماس بگیرید.
- برای درخواست محدودیت در استفاده از معلومات صبحی شما توسط شفاخانه‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات متعلق به Saint Luke's، لطفاً با بخش سوابق طبی از طریق ایمیل roi@saint-lukes.org تماس بگیرید.

معلومات تماس فاکولته طب پوهنتون واشنگتن یا ارائه‌دهندگان آن:

- برای پرسش در مورد این اطلاعیه، نگرانی در مورد اقدامات حفظ حریم خصوصی ما، یا برای طرح شکایت در مورد فاکولته طب پوهنتون واشنگتن یا ارائه‌دهندگان آن، می‌توانید از طریق یکی از روش‌های ذکر شده در ذیل با مسؤول حفظ حریم خصوصی تماس بگیرید:

Washington University School of Medicine — Privacy Officer

.S. Euclid Ave 660

MSC 8095-02-01

St. Louis, MO 63110

4975-747-866

ایمیل: HIPAA@wustl.edu

- برای مشاهده یا دریافت یک کپی از **معلومات صبحی خود** از ارائه‌دهندگان فاکولته طب پوهنتون واشنگتن، لطفاً رهنمایی‌های موجود در این لینک را دنبال کنید: physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request /همچنان شما می‌توانید با سرویس انتشار معلومات صبحی فاکولته طب پوهنتون واشنگتن از طریق شماره 0453-273-314 تماس بگیرید.
- برای درخواست اصلاح یا تصحیح معلومات صبحی خود که توسط ارائه‌دهندگان فاکولته طب پوهنتون واشنگتن نگهداری می‌شود، لطفاً رهنمایی‌های موجود در physicians.washu.edu/for-patients/medical-records-request را دنبال کنید یا با مدیریت معلومات صبحی این فاکولته از طریق ایمیل HIM@wustl.edu یا شماره تلفون 1986-273-314 تماس بگیرید.
- برای درخواست محدودیت در استفاده از معلومات صبحی خود توسط ارائه‌دهندگان فاکولته طب پوهنتون واشنگتن، لطفاً با دفتر حفظ حریم خصوصی HIPAA این مکتب از طریق شماره 4975-747-866 یا ایمیل HIPAA@wustl.edu تماس بگیرید.

• برای درخواست گزارش اشتراک گذاری معلومات صحی خود توسط ارائه دهندگان فاکولته طب پوهنتون واشنگتن، لطفاً با دفتر حفظ حریم خصوصی HIPAA این فاکولته از طریق شماره 4975-747-866 یا ایمیل HIPAA@wustl.edu تماس بگیرید.

نهادهایی که مشمول این اطلاعیه هستند، در لینک ذیل قابل دسترس می باشند:

BJC.org/patients-visitors/patient-privacy