



የግላዊነት አሠራሮች ማስታወቂያ
(NOTICE OF PRIVACY PRACTICES)

የሚተገበርበት ቀን፡- ሚያዚያ 14፣ 2003
የተሻሻለው፡- መጋቢት 5፣ 2026

ይህ ማስታወቂያ ስለእርስዎ የሕክምና መረጃ እንዴት ጥቅም ላይ ሊውል እና ይፋ ሊደረግ እንደሚችል እና ይህንን መረጃ እንዴት ማግኘት እንደሚችሉ ያብራራል። እባክዎ በጥንቃቄ ይገምግሙት።

ለክፍል 2 የአደንዛዥ ዕፅ አጠቃቀም መዛባት (SUD) መዝገቦች፣ ይህ ማስታወቂያ የሚከተሉትን ይገልጻል፡

- ስለእርስዎ የጤና መረጃ ክፍል 2 እንዴት ጥቅም ላይ ሊውል እና ይፋ ሊደረግ ይችላል
- የጤና መረጃዎን በተመለከተ ያሉዎት መብቶች
- የጤና መረጃዎን ግላዊነት ወይም ደህንነት ወይም ስለ መረጃዎ መብቶችዎ ጥሰትን በተመለከተ ቅሬታ እንዴት ማቅረብ እንደሚቻል

የዚህን ማስታወቂያ ቅጂ (በወረቀት ወይም በኤሌክትሮኒክ መልክ) የማግኘት እና ማንኛውም ጥያቄ ካለዎት ከግላዊነት አፈሳችን ጋር በ833-718-1043 ወይም በ privacyofficer@trinity-health.org የመወያየት መብት አለዎት።

የጤና መረጃዎ በጣም የግል እንደሆነ እንረዳለን፣ እና የእርስዎን ግላዊነት ለመጠበቅ ቁርጠኛ ነን። እባክዎን ይህንን የግላዊነት ልምዶች ማስታወቂያ በደንብ ያንብቡ። የእርስዎን የተጠበቀ የጤና መረጃ (PHI) እንዴት እንደምንጠቀምበት እና እንደምንገልጽ ያብራራል።

የ1996ቱ የጤና መድሀን ተንቀሳቃሽነት እና የተጠያቂነት ህግ እና የጤና መረጃ ቴክኖሎጂ ለኢኮኖሚ እና ክሊኒካል ጤና ህግ (በ2009 የአሜሪካን የማገገሚያ እና የመልሶ ኢንቨስትመንት ህግ ርዕስ XIII ውስጥ የሚገኝ) (በአጠቃላይ "HIPAA" ተብሎ የሚጠራው) ከጊዜ ወደ ጊዜ እንደተሻሻለው፣ በግለሰብ ደረጃ ሊለይ የሚችል የታካሚ የጤና መረጃ ግላዊነትን እንድንጠበቅ ይጠይቁናል (ይህ መረጃ "የተጠበቀ የጤና መረጃ" ሲሆን እዚህ "PHI" ተብሎ ይጠራል)።

እንዲሁም ለታካሚዎች ስለ PHI የግላዊነት ልምዶች ማስታወቂያ መስጠት ይጠበቅብናል። የእርስዎን PHI በሚመለከተው የክልል እና የፌዴራል ሕግ በተፈቀደው ወይም በሚፈለገው መሠረት ብቻ እንጠቀማለን ወይም እንገልጻለን። ይህ ማስታወቂያ በእኛ ቁጥጥር ስር ባለው የጤና መረጃ (PHI) ላይ እንዲሁም በእኛ የተፈጠሩ የሕክምና መዝገቦችን ጨምሮ ተፈጻሚ ይሆናል።

ይህ ማስታወቂያ በሆስፒታላችን እና በዋናው ሆስፒታል፣ በሁሉም የተመላላሽ ክፍል ክፍሎች፣ በክፍል 2 የአደንዛዥ ዕፅ አጠቃቀም መዛባት ሕክምና ፕሮግራሞች እና ክሊኒኮች ውስጥ ባሉ የሕክምና ባልደረቦቻችን የጤና እንክብካቤ አቅርቦት ላይ ይሠራል። ይህ ማስታወቂያ በመላው ዩናይትድ ስቴትስ ውስጥ በተለያዩ ግዛቶች የሚገኙ ተቋማት ያሉት የትሪኒቲ ሄልዝ የካቶሊክ የጤና አጠባበቅ ስርዓት አባል በመሆን የትሪኒቲ ሄልዝ የአጠቃቀም ግምገማ እና የጥራት ግምገማ እንቅስቃሴዎችን ይመለከታል።

I. የተፈቀደ አጠቃቀም ወይም ይፋ ማድረግ

A. ሕክምና፡ የሕክምና ተግባራትን ለማከናወን የጤና እንክብካቤዎን እና ተዛማጅ አገልግሎቶችን ለማቅረብ፣ ለማስተባበር ወይም ለማስተዳደር የእርስዎን PHI እንጠቀማለን እና እንገልጻለን። የሚከተሉት የእርስዎን PHI እንዴት እንደምንጠቀምበት እና/ወይም እንደምንገልጽ የሚያሳዩ ምሳሌዎች ናቸው፡-

- i. በእንክብካቤዎ እና በሕክምናዎ ውስጥ እንደዚህ አይነት መረጃ ለማግኘት ህጋዊ ፍላጎት ላላቸው ለህክምና ባለሙያዎ፣ ለአማካሪ ህኪሞችዎ እና ለሌሎች የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች።

- ii. ሕክምናዎን (ለምሳሌ፣ የቀጠሮ ቀጠሮ ማስያዝ) ከእኛ እና ከሌሎች የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች ጋር እንደ ስም፣ አድራሻ፣ ሥራ፣ የኢንሹራንስ አገልግሎት አቅራቢ፣ ወዘተ. ለማስተባበር።
- iii. በኛ ተቋማት ውስጥ ለህክምና ወይም ለህክምና ቀጠሮ እንዳለዎት ለማስታወስ እርስዎን ለማግኘት።
- iv. ስለ ሕክምና አማራጮች ወይም ሌሎች ከጤና ጋር የተያያዙ ጥቅማ ጥቅሞች ወይም አገልግሎቶች መረጃ ለእርስዎ ለማቅረብ።
- v. በማረጋገጫ ተቋም ውስጥ ወይም በሕግ አስከባሪ መኮንን ቁጥጥር ስር ከሆኑ፣ የእርስዎን PHI ለማረጋገጫ ተቋሙ ወይም ለህግ አስከባሪ ባለስልጣን በህግ በተደነገገው መሰረት እናሳውቃለን።

B. የአደገኛ ዕዕ አጠቃቀም መዘገብ (SUD): ሕክምና በ42 CFR ክፍል 2 ("ክፍል 2" ፕሮግራም) የተሸፈነ የአደገኛ ዕዕ አጠቃቀም መዘገብ ሕክምና ፕሮግራሞችን እናቀርባለን። ይህንን አይነት እንክብካቤ ካገኙ፣ ለክፍል 2 ፕሮግራሙ የሕክምና ቅጽ አጠቃላይ ስምምነት እንዲፈረሙ ሊጠየቁ ይችላሉ። ለህክምና፣ ለክፍያ እና ለቀዶ ጥገና ዓላማዎች የጽሑፍ ፈቃድ አንድ ጊዜ ሊገኝ ይችላል እና በHIPAA መሠረት ተጨማሪ ፈቃድ ሳይኖር ለህክምና፣ ለክፍያ እና ለቀዶ ጥገና ዓላማዎች የወደፊት PHIዎን መጠቀምን ሊደግፍ ይችላል።

- i. በ42 CFR ክፍል 2 ("ክፍል 2 ፕሮግራም") የተሸፈነ የአደገኛ ዕዕ አጠቃቀም መዘገብ ሕክምና ፕሮግራም ስለእርስዎ ማንኛውንም መረጃ ከተቀበለን ወይም ከያዝን ለክፍል 2 ፕሮግራሙ የክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብን ለህክምና፣ ለክፍያ ወይም ለጤና እንክብካቤ ስራዎች እንዲጠቀም እና እንዲገልጽ ባቀረቡት አንድ የጽሑፍ ፈቃድ በኩል፣ በዚህ ማስታወቂያ ላይ እንደተገለጸው ለህክምና፣ ለክፍያ እና ለጤና እንክብካቤ ስራዎች ዓላማዎች የክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብዎን ልንጠቀምበት እና ልናሳውቅ እንችላለን።
- ii. የክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብዎን ለእኛ ወይም ለሌላ ሰብተኛ ወገን በሰጡት ልዩ ፈቃድ ከተቀበልን ወይም ከጠበቅን፣ የክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብዎን የምንጠቀሙ እና የምንገልጸው እርስዎ በፈቀዱት መሰረት ብቻ ነው።
- iii. በምንም አይነት ሁኔታ የክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብዎን ወይም በክፍል 2 ፕሮግራም መዘገብዎ ውስጥ ያለውን መረጃ የሚገልጽ ምስክርነትዎን በማንኛውም የፌዴራል፣ የክልል ወይም የአካባቢ ባለስልጣን በእርስዎ ላይ በሚፈጸም በማንኛውም የሲቪል፣ የወንጀል፣ የአስተዳደር ወይም የህግ አውጭ ሂደት ውስጥ አንጠቀምም ወይም አናጋልጥም፣ በእርስዎ ፈቃድ ወይም የፍርድ ቤት ትዕዛዝ ማስታወቂያ ከሰጠዎት በኋላ በፍርድ ቤት ትዕዛዝ ካልተፈቀደ በስተቀር።
- iv. የገንዘብ ማሰባሰቢያ፣ ከሱስ አጠቃቀም መዘገብ ሕክምና ጋር በተያያዙ የተወሰኑ የገንዘብ ማሰባሰቢያ እንቅስቃሴዎች ውስጥ ላለመሳተፍ የመጠየቅ መብት አለዎት።
- v. በክፍል 2 መዘገቦች ላይ ያሉዎት መብቶች፣ በዚህ ማስታወቂያ ውስጥ የተዘረዘሩት ተጨማሪ የታካሚ መብቶች ለሁሉም የሕክምና መረጃዎች፣ የክፍል 2 መዘገቦችን ጨምሮ ተፈጻሚ ይሆናሉ።

C. ክፍያ: ለክፍያ ዓላማዎች የእርስዎን PHI እንጠቀማለን እና እናሳውቃለን። የሚከተሉት እኛ የእርስዎን PHI እንዴት እንደምንጠቀምበት እና/ወይም እንደምንገልጽ የሚያሳዩ ምሳሌዎች ናቸው፡-

- i. ለኢንሹራንስ ኩባንያ፣ ለሰብተኛ ወገን ከፋይ፣ ለሰብተኛ ወገን አስተዳዳሪ፣ ለጤና ፕላን ወይም ለሌላ የጤና እንክብካቤ አቅራቢ (ወይም በአግባቡ የተፈቀደላቸው ወኪሎቻቸው) እንደ ሽፋን መወሰን፣ ብቁነት፣ ለህክምና ቅድመ-አውቅና/ፈቃድ፣ ለሂሳብ አከፋፈል፣ ለጥያቄዎች አስተዳደር፣ ለክፍያ ኦዲቶች፣ ወዘተ. ለክፍያ ዓላማዎች።
- ii. የእንክብካቤ ክፍያ በማግኘት ላይ ለተሰማሩ ሌሎች የሰብሳቢ ኤጀንሲዎች እና ሌሎች የሰብተኛ ወገኖች።

D. የጤና እንክብካቤ አፕራክሲቲዎች: እኛ የእርስዎን PHI ለጤና እንክብካቤ አፕራክሲቲዎች ይጠቀማል እና ይፋ ያደርጋል። የሚከተሉት እኛ የእርስዎን PHI እንዴት እንደምንጠቀምበት እና/ወይም እንደምንገልጽ የሚያሳዩ ምሳሌዎች ናቸው፡-

- i. ለጉዳይ አስተዳደር፣ ለጥራት ማረጋገጫ፣ ለአጠቃቀም፣ ለሂሳብ አያያዝ፣ ለአዲት፣ ለሥራ መባረር እቅድ ማውጣት፣ ጤናን ለማሻሻል ወይም የጤና እንክብካቤ ወጪዎችን ለመቀነስ፣ ትምህርት፣ እውቅና፣ ፈቃድ እና የምስክርነት ተግባራትን በተመለከተ የሕዝብ ጤና እንቅስቃሴዎች።
- ii. ለአማካሪዎች፣ ለሂሳብ ባለሙያዎች፣ ለአዲተሮች፣ ለጠበቆች፣ ለትራንስክሪፕት ኩባንያዎች፣ ለኢንፎርሜሽን ቴክኖሎጂ እና ለከላውድ ማከማቻ አቅራቢዎች፣ ወዘተ.

E. ሌሎች አጠቃቀሞች እና ይፋ ማድረጎች: እንደ ሕክምና፣ ክፍያ እና የጤና እንክብካቤ ስራዎች አካል። የእርስዎን PHI ለሚከተሉት ዓላማዎችም ልንጠቀምበት እንችላለን፡

- i. **የገንዘብ ማሰባሰቢያ እና የግብይት እንቅስቃሴዎች:** ለተወሰኑ የገንዘብ ማሰባሰቢያ እና የግብይት እንቅስቃሴዎች ተዛማጅነት ያላቸውን የፋይናንስ መረጃዎችን (PHI) ጨምሮ እንጠቀምባቸዋለን እና ልናሳውቅ እንችላለን። ለምሳሌ፣ የእርስዎን የስነሕዝብ መረጃ፣ የሕክምና ቀናትዎን፣ የሕክምና ሀኪም መረጃ፣ የአገልግሎት ክፍል እና የውጤት መረጃዎችን ልንጠቀም ወይም ልናሳውቅ እንችላለን፣ እና የገንዘብ ልገሳ ልንጠይቅ እንችላለን። የሚላክልዎት ማንኛውም የገንዘብ ማሰባሰቢያ እና የግብይት ግንኙነት ወደፊት ተመሳሳይ መልዕክቶችን ከመቀበል ለመተው ያለዎትን መብት እንዴት መጠቀም እንደሚችሉ ያሳውቅዎታል።
- ii. **የሕክምና ምርምር:** የህክምና ምርምር ፕሮጀክቶችን ለሚጠይቁ የሕክምና ተመራማሪዎች የእርስዎን PHI በተፈቀደ መንገድ እንጠቀማለን እና እናሳውቃለን። ተመራማሪዎች የሚያገኙትን ሁሉንም የ PHI መረጃዎች መጠበቅ ይጠበቅባቸዋል።
- iii. **የጤና ማስተዋወቂያ እንቅስቃሴዎች:** ለተወሰኑ የጤና ማስተዋወቂያ እንቅስቃሴዎች የእርስዎን PHI እንጠቀማለን እና እናሳያለን። ለምሳሌ፣ ስምዎ እና አድራሻዎ በጤናዎ ላይ በተመሰረቱ አጠቃላይ የዜና መጽሔቶችን ወይም ልዩ መረጃዎችን ለመላክ ጥቅም ላይ ይውላሉ።
- iv. **አርቲፊሻል ኢንተላጀንስ:** አርቲፊሻል ኢንተላጀንስ (AI) ሊጠቀም የሚችል እንክብካቤ እና ህክምናን ለመደገፍ ቴክኖሎጂን እንጠቀማለን። አርቲፊሻል ኢንተላጀንስ ቴክኖሎጂ የአይቲ ተግባርን ለማሰልጠን እና ለማሻሻል መረጃን ይጠቀማል። የቴክኖሎጂ አጋሮቻችን፣ የ AI ቴክኖሎጂን ጨምሮ፣ በሚመለከተው ህግ መሰረት መረጃን ሚስጥራዊ ማድረግ አለባቸው።
- v. **ማንነትን የማያሳውቅ መረጃ:** ማንነትን የማያሳውቅ መረጃ ልንጠቀምበት እና ልናጋልጥ እንችላለን፣ ይህ ማለት ስምዎን፣ አድራሻዎን ወይም በፌዴራል ሕግ መሠረት በቀጥታ እርስዎን ሊለዩ የሚችሉ ሌሎች የግል ዝርዝሮችን አያካትትም። መረጃዎ አንዴ ከመለያነት ከተገለበጠ በኋላ፣ በHIPAA ስር የተጠበቀ የጤና መረጃ ተደርጎ አይቆጠርም እና ለተመሳሳይ የግላዊነት ጥበቃዎች ተገዢ አይሆንም።

F. የበለጠ ጥብቅ ህጎች: የሚኖሩበት የክልል ህጎች በብዙ አካባቢዎች ከ HIPAA የበለጠ ጥብቅ ሊሆኑ ይችላሉ። እነዚህን የበለጠ ጥብቅ የክልል ህጎች ማክበር እንቀጥላለን።

- i. **የበለጠ ጥብቅ የክልል ህጎች የክልል ህግ:** ግለሰቡ በ HIPAA መሰረት ከተመዘገበው በላይ ለመዝገብ የበለጠ የመዳረስ መብት ሲኖረው የበለጠ ጥብቅ ነው። የስቴት ሕግ በ HIPAA መሠረት ከመዝገቦቹ ይልቅ በክልል ሕግ ከመገለጽ የበለጠ ጥበቃ የሚሰጥ ከሆነ የበለጠ ጥብቅ ነው። በአገራችን ክልል ውስጥ ለሚኖር ታካሚ ህክምና በምንሰጥበት ጊዜ፣ ይበልጥ ጥብቅ የሆነውን የክልል ህግ እናከብራለን።

G. የጤና መረጃ ልውውጥ: ጤና መረጃ መዝገቦችን ከሌሎች የጤና መረጃ ልውውጦች ጋር የሚለዋወጡ የጤና መረጃ ልውውጦች ("HIEs") ጋር በኤሌክትሮኒክ መንገድ ወይም በሌላ መንገድ እናጋራለን። እንዲሁም የጤና መዝገቦችን ለተፈቀደላቸው ዓላማዎች ማለትም የእንክብካቤ እና የህክምና ቀጣይነትን ጨምሮ ለማጋራት የውሂብ ልውውጥ ቴክኖሎጂን (እንደ ቀጥተኛ የመልእክት አገልግሎቶች፣ የጤና መረጃ አገልግሎት አቅራቢ ("HISP") እና የአቅራቢ መግቢያዎችን) ከኤሌክትሮኒክ የጤና መዝገብ ("EHR") ጋር እንጠቀማለን። የ HIE እና የውሂብ ልውውጥ ቴክኖሎጂ የጤና መዝገቦችን ማጋራት የሚሰጡትን የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች ጥራት ለማሻሻል ያስችላል። የተጋሩ የጤና መዝገቦች፣ አስፈላጊ ከሆነ፣ እንደ ኤችአይቪ/ኤድስ፣ በግብረ ሥጋ ግንኙነት የሚተላለፉ በሽታዎች፣ የጄኔቲክ መረጃ፣ የአእምሮ ጤና እና የአልኮል/ዕፅ አጠቃቀም መዛባት ያሉ ስሜታዊ ምርመራዎችን ያካትታሉ። የ HIE እና የውሂብ ልውውጥ ቴክኖሎጂ አቅራቢዎች እንደ የንግድ ተባባሪዎቻችን ሆነው ያገለግላሉ፣ እና በእኛ ምትክ ሆነው፣ ለህክምና፣ ለክፍያ እና ለጤና እንክብካቤ ስራዎች እና ለሌሎች የተፈቀዱ ዓላማዎች የእርስዎን PHI ያስተላልፋሉ፣ ይጠብቃሉ እና ያከማቻሉ። የሕክምና መረጃዎን ሚስጥራዊነት እና ታማኝነት የሚጠበቁ የአስተዳደር፣ የአካል እና

የቴክኒክ ጥበቃዎችን ተግባራዊ ለማድረግ የ HIE እና የውሂብ ልውውጥ ቴክኖሎጂዎች ያስፈልጋሉ። የሚመለከተው ሕግ ከHIE(ዎች) የመገደብ፣ የመምረጥ ወይም የመተው መብት ሊሰጥዎት ይችላል። ለተጨማሪ መረጃ፣ እባክዎን የግላዊነት አፈሳችንን በ833-718-1043 ያግኙ፣ ወይም በprivacyofficer@trinity-health.org ኢሜይል ሊልኩልን ይችላሉ።

II. የተፈቀደ አጠቃቀም ወይም ይፋ ማድረግ እርስዎ ለመስማማት ወይም ለመቃወም እድል ሲኖርዎት

- A. ቤተሰብ/ጓደኞች:** ስለእርስዎ PHI ለጓደኛ ወይም ለቤተሰብዎ በሕክምና እንክብካቤዎ ውስጥ ለተሳተፈ ወይም ለሚከፍል እንገልጻለን። የእርስዎ PHI እንዳይጋራ የመጠየቅ መብት አለዎት። በተጨማሪም፣ ቤተሰብዎ ስለ ሁኔታዎ፣ ሁኔታዎ እና ያሉበት ቦታ እንዲያውቅልዎ የአደጋ ጊዜ እርዳታ ጥረቶችን ለሚረዳ ኤጀንሲ ስለእርስዎ PHI እናሳውቃለን።
- B. የሆስፒታል:** ማውጫ እኛ የሆስፒታል ታካሚ ሲሆኑ ስለእርስዎ የተወሰነ መረጃ በማውጫ ውስጥ ልናካትት እንችላለን። ይህ መረጃ ስምዎን፣ ቦታዎን፣ አጠቃላይ ሁኔታዎን (ለምሳሌ፣ ፍትሃዊ፣ የተረጋጋ፣ ወሳኝ፣ ወዘተ) እና የሃይማኖትዎን አባልነት ያካትታል። የማውጫ መረጃው፣ ከሃይማኖትዎ ጋር ካልሆነ በስተቀር፣ በስምዎ ለሚጠይቁዎት ሰዎች ይገለጻል። ስምዎ በኛ ማውጫ ውስጥ እንዳይካተት የመጠየቅ መብት አለዎት። ከማውጫው ለመውጣት ከጠየቁ፣ ስለመገኘትዎ፣ ስለሚገኙበት ቦታ ወይም ስለ አጠቃላይ ሁኔታዎ ለጎብኚዎች ማሳወቅ አገችልም።
- C. የመንፈሳዊ እንክብካቤ:** የማውጫ መረጃ፣ የሃይማኖት ግንኙነትዎን ጨምሮ፣ ለቆሱ አባል በስም ባይጠይቁዎትም እንኳ ይሰጣል። የመንፈሳዊ እንክብካቤ አቅራቢዎች የጤና እንክብካቤ ቡድን አባላት ሲሆኑ ስለ እንክብካቤዎ ምክር ሊሰጡዎት ይችላሉ። ስምዎ ለቆሶች አባላት እንዳይሰጥ የመጠየቅ መብት አለዎት።
- D. የሚዲያ ሪፖርቶች:** እኛ የመገናኛ ብዙኃን ስለእርስዎ ስም በመጠቀም መረጃ ከጠየቁ የተቋሙን ማውጫ መረጃ ለሚዲያ (ሃይማኖታዊ ግንኙነትን ሳይጨምር) ይፋ እናደርጋለን። በማውጫው ውስጥ ለመካተት ፈቃደኛ አለመሆንዎን ልብ ይበሉ።

III. ፈቃድዎን የሚጠይቅ አጠቃቀም ወይም ይፋ ማድረግ

- A. ግብይት:** በተወሰኑ የተወሰኑ ልዩ ሁኔታዎች መሰረት፣ ምርት ወይም አገልግሎት እንዲገዙ ወይም ምርቶቻቸውን ወይም አገልግሎቶቻቸውን ለእርስዎ ለማስተዋወቅ ለሚፈልግ ሰነድ ወገን እንዲገለጹ የሚያበረታታዎትን መልእክት ለእርስዎ በመላክ ቀጥተኛ ወይም ቀጥተኛ ያልሆነ የገንዘብ ክፍያ በሚቀበልበት ጊዜ የጽሑፍ ፈቃድ ያስፈልጋል።
- B. ምርምር:** በHIPAA ወይም በከሊኒካዊ ምርምር ህጎች እና ደንቦች ሲጠየቅ የእርስዎን PHI እና/ወይም የቲሹ ናሙናዎች ለምርምር ዓላማዎች ለመጠቀም ወይም ለመግለጽ የጽሑፍ ፈቃድዎን እናገኛለን።
- C. የሳይኮቴራፒ ማስታወሻዎች:** አብዛኛዎቹ የሳይኮቴራፒ ማስታወሻዎች አጠቃቀም እና ይፋ ማድረግ የእርስዎን የጽሑፍ ፈቃድ ይፈልጋሉ።
- D. ክፍል 2 የ SUD የምክር ማስታወሻዎች:** በክፍል 2 ካልተፈቀደ በስተቀር በክፍል 2 መዝገብ ውስጥ ሊካተቱ የሚችሉ ማንኛውንም የSUD የምክር ማስታወሻዎችን ከመግለጻችን በፊት የተለየ የጽሑፍ ፈቃድ ማግኘት አለብን። የ SUD የምክር ማስታወሻዎችን ይፋ ለማድረግ የተሰጠ ፈቃድ ከሌለ ከማንኛውም ፈቃድ ጋር ሊጣመር አይችልም እና ላይጣመርም ይችላል
- E. የPHI ሽያጭ:** በተወሰኑ የተወሰኑ ልዩ ሁኔታዎች መሰረት፣ የPHI ሽያጭን የሚያካትቱ ይፋ ማድረግ የእርስዎን የጽሑፍ ፈቃድ ይጠይቃል።
- F. ሌሎች አጠቃቀሞች እና ይፋ ማድረጎች:** በዚህ የግላዊነት ልምዶች ማስታወቂያ ውስጥ ያልተገለጹ ሌሎች የPHI አጠቃቀሞች ወይም ይፋ ማድረጎች የእርስዎን የጽሑፍ ፈቃድ ሊጠይቁ ይችላሉ (በHIPAA ካልተፈቀደ)። የጽሑፍ ፈቃዶች የእርስዎን PHI ለምን እንደምንጠቀም ያሳውቁዎታል። በማንኛውም ጊዜ ፈቃድዎን የመሻር መብት አለዎት።

IV. ያለእርስዎ ፈቃድ በሕዝብ ፖሊሲ ወይም ሕግ የተፈቀደ ወይም የሚፈለግ አጠቃቀም ወይም ይፋ ማድረግ

- A. የሕግ አስከባሪ ዓላማዎች:** የእርስዎን PHI በሕግ በተፈቀደው መሠረት ለሕግ አስከባሪ ዓላማዎች ልናሳውቅ እንችላለን፤ ለምሳሌ የወንጀል ተጠርጣሪን ወይም የጠፋን ሰው መለየት ወይም ስለ ወንጀል ተገኝ ወይም እርስዎን የሚነካ የወንጀል ድርጊት መረጃ መስጠት።

- B. በሕግ የተደነገገው:** በፌዴራል፣ በክልል ወይም በአካባቢ ሕግ ሲጠየቅ ስለእርስዎ PHI እናሳያለን። ምሳሌዎች ለፍርድ ቤት ትዕዛዝ/የማስረጃ ትዕዛዝ ምላሽ ለመስጠት ይፋ ማድረግ፣ የግዴታ የክልል ሪፖርት ማድረግ (ለምሳሌ፣ የተኩስ ቁስል፣ የህፃናት ጥቃት ወይም ቸልተኝነት ሰለባዎች)፣ የመንግስት ምርመራዎች ወይም እንደ የሰራተኞች ካሳ ወይም ተመሳሳይ ህጎች ያሉ ሌሎች ህጎችን ለማክበር የሚያስፈልጉ መረጃዎችን ያካትታሉ። ከማጭበርበር ጋር የተያያዘ የመድኃኒት ዝውውር እና ከሕኪም ትዕዛዝ ጋር የተያያዘ መረጃን ለህግ አስከባሪ አካላት እና ለተቆጣጣሪ ኤጀንሲዎች ሪፖርት እናደርጋለን።
- C. የሕዝብ ጤና ቁጥጥር ወይም ደህንነት እኛ:** የሰውን ወይም የሕዝብን ጤና እና ደህንነት የሚጎዳ ከባድ አደጋን ለማስወገድ PHIን እንጠቀማለን እና እናሳውቃለን። ምሳሌዎች ስለ ክትባት፣ ተላላፊ በሽታዎች፣ ወዘተ በተመለከተ ለክልል መርማሪዎች ስለ እንክብካቤ ጥራት ወይም ለሕዝብ ጤና ኤጀንሲዎች ስለ ክትባቶች፣ ስለ ተላላፊ በሽታዎች፣ ወዘተ. ስለ PHI ይፋ ማድረግን ያካትታሉ። የምግብ እና የመድኃኒት ኤጀንሲ ቁጥጥር የሚደረግባቸው ምርቶች ወይም ተግባራት ጥራት፣ ደህንነት ወይም ውጤታማነት ጋር የተያያዙ ተግባራትን ለማከናወን PHI እንጠቀማለን እና እንገልጻለን፣ ይህም አሉታዊ ክስተቶችን መሰብሰብ እና ሪፖርት ማድረግ፣ የምርት መልሶ ማሰባሰብን መከታተል እና ማመቻቸትን ጨምሮ።
- D. የኮሎኒያል ማህበራዊ ጥበቃ፣ የሕክምና መርማሪዎች፣ የቀብር ዳይሬክተሮች:** የእርስዎን የጤና መረጃ ለኮሎኒያል ማህበራዊ ጥበቃ ወይም ለሕክምና መርማሪ እናሳውቃለን። ለምሳሌ፣ የሞተን ሰው ለመለየት ወይም የሞት መንስኤን ለማወቅ ይህ አስፈላጊ ይሆናል። እንዲሁም የሕክምና መረጃዎን ለቀብር ዳይሬክተሮች ተግባራቸውን ለመወጣት አስፈላጊ በሚሆንበት ጊዜ ልንገልጽልዎ እንችላለን።
- E. የአካል ክፍሎች ግዥ:** የአካል ክፍሎች፣ የአይን ወይም የቲቩ ልገሳ ዓላማዎችን ለማሳካት የአካል ክፍሎች ግዥ ድርጅት ወይም አካልን PHI እናሳውቃለን።
- F. ልዩ የመንግስት ተግባራት:** እንደ ወታደራዊ፣ ብሔራዊ ደህንነት እና የሰላላ ተግባራት ያሉ የመንግስት ተግባራትን በተመለከተ የእርስዎን PHI እናሳያለን። የተወሰኑ ጥቅማ ጥቅሞችን ለማግኘት ብቁ መሆንዎን ወይም አለመሆንዎን ለመወሰን PHIን ለአርበኞች ጉዳይ መምሪያ እንጠቀም ወይም እናሳውቅዎታለን።
- G. ክትባቶች:** ክትባት የክትባት ማስረጃን ተማሪ ከመቀበልዎ በፊት ክልሉ ወይም ሌላ ተመሳሳይ ሕግ ክትባት እንዲሰጥበት የሚጠይቅበት ትምህርት ቤት እናሳውቃለን።

V. የጤና መረጃ መብቶችዎ

የክፍል 2 መዝገቦችን ጨምሮ የእርስዎን PHI በተመለከተ የሚከተሉት የግል መብቶች አሉዎት፡-

- A. የመመርመር እና የመቅዳት መብት:** በተወሰኑ የተወሰኑ ልዩ ሁኔታዎች ስር፣ መረጃውን እስካቆየን ድረስ የእርስዎን PHI የመጠቀም እና የእርስዎን PHI የመመርመር እና የመቅዳት መብት አለዎት።

የእርስዎን PHI ለማግኘት ያቀረቡትን ጥያቄ ውድቅ ካደረግን፣ ውድቅ የተደረገበትን ምክንያት በጽሑፍ እናሳውቅዎታለን። ለምሳሌ፣ የሰነልቦና ህክምና ማስታወሻዎችን የመቀበል ወይም መረጃውን ማግኘትን የሚከለክል ህግ የሚገዛውን የመመርመር መብት የለዎትም። ይህ ውሳኔ እንዲገመገም መብት ሊኖርዎት ይችላል።

የኤሌክትሮኒክ የጤና መዝገቦችን የምንጠቀም ከሆነ የእርስዎን PHI በኤሌክትሮኒክ ፎርማት የመጠየቅ መብት አለዎት።

በሚመለከተው የፌዴራል ወይም የክልል ሕግ መሠረት ምክንያታዊ የሆነ የኮፒ ክፍያ ይከፍላሉ።

ለእርስዎ ምቹ ሲባል፣ አንዳንድ የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎችዎ በታካሚ መግቢያ በር ላይ ይገኛሉ። ተጨማሪ PHI ማግኘት የሚቻለው በመግቢያ ጥያቄ በኩል ነው።
- B. የማሻሻል መብት:** መረጃውን እስከጠበቅን ድረስ የእርስዎን PHI የማሻሻል መብት አለዎት። የእርስዎን PHI ለማሻሻል ጥያቄዎን በጽሑፍ ወደ privacyofficer@trinity-health.org ወይም በ 20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152 ወደሚገኘው የስርዓት ግላዊነት ባለስልጣናችን ማቅረብ አለብዎት።

ሆኖም፣ የሚከተሉትን ካደረግን የማሻሻያ ጥያቄዎን ውድቅ እናደርጋለን፡-

- i. መረጃውን የፈጠርነው እኛ አይደለንም።
- ii. መረጃው የተጠቀሰው የመዝገብ ስብስብ አካል አይደለም
- iii. መረጃው ለምርመራ አይገኝም (በሁኔታው ወይም በባህሪው ምክንያት)
- iv. መረጃው ትክክለኛ እና የተሟላ ነው።

በእርስዎ PHI ላይ ለውጦች እንዲደረጉ ያቀረቡት ጥያቄ ውድቅ ከተደረገ፣ የግላዊነት ኃላፊው ውድቅ የተደረገበትን ምክንያት በጽሑፍ ያሳውቅዎታል። የግላዊነት ኃላፊው እንዲሁም ከክሱ ጋር የማይስማሙ የጽሑፍ መግለጫ የማቅረብ መብትዎን ያሳውቅዎታል። የፈለጉትን መረጃ በኋላ ላይ ባሳወቅን ቁጥር የማሻሻያ ጥያቄዎን እና ውድቅ ማድረጋችንን እንድናካትት ሊጠይቁን ይችላሉ። ለተቃውሞ መግለጫዎ ተቃውሞ ልናዘጋጅልዎ እንችላለን እና የዚያን ተቃውሞ ቅጂ እናቀርብልዎታለን።

C. የሂሳብ አያያዝ መብት: ከሚከተሉት ይፋ መግለጫዎች በስተቀር እኛ ያደረግናቸውን የእርስዎን PHI ይፋ ማድረጎች የሂሳብ አያያዝ የማግኘት መብት አለዎት፡-

- i. ሕክምና፣ ክፍያ ወይም የጤና እንክብካቤ ስራዎችን ለማከናወን፤
- ii. ለ እርስዎ፤
- iii. በእንክብካቤዎ ውስጥ ለተሳተፉ ሰዎች፤
- iv. ለብሔራዊ ደህንነት ወይም ለስለላ ዓላማዎች፤ ወይም
- v. ለማረሚያ ተቋማት ወይም ለህግ አስከባሪ ባለስልጣናት።

የእርስዎን PHI ይፋ ለማድረግ በጽሑፍ ጥያቄዎን በ privacyofficer@trinity-health.org በ20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152 ላይ ለግላዊነት አፈሳሳችን ማቅረብ አለብዎት።

የሂሳብ አያያዝ ጊዜን ማካተት አለብዎት፤ ይህም ከ 6 ዓመት በላይ ሊሆን ይችላል። በማንኛውም የ12 ወራት ጊዜ ውስጥ፣ የእርስዎን PHI ይፋ ማድረግን ያለምንም ክፍያ እናሳውቅዎታለን። በዚያ የጊዜ ገደብ ውስጥ ለሂሳብ አያያዝ የሚቀርቡ ማናቸውም ተጨማሪ ጥያቄዎች የሂሳብ አያያዝን ለማዘጋጀት ምክንያታዊ ክፍያ ይጣልባቸዋል።

D. ገደቦችን የመጠየቅ መብት: ህክምና፣ ክፍያ ወይም የጤና እንክብካቤ ተግባራትን ለማከናወን ወይም እንዲህ ዓይነቱን ይፋ ማድረግን ለመከላከል የእርስዎን PHI አጠቃቀም እና ይፋ ማድረግ ላይ ገደቦችን የመጠየቅ መብት አለዎት። ሆኖም፣ ጥያቄዎን እናጤነዋለን ነገር ግን የተጠየቁትን ገደቦች መስማማት አያስፈልግም።

E. በጤና ዕቅድ ላይ ገደቦችን የመጠየቅ መብት: ለተቀበሏቸው እቃዎች ወይም ለተሰጡ አገልግሎቶች ከኪስዎ ሙሉ በሙሉ ከክፈሉ የጤና ዕቅድዎን (PHI) ለጤና ዕቅድ (ለክፍያ ወይም ለጤና እንክብካቤ ስራዎች) ይፋ እንዳይደረግ ገደብ የመጠየቅ መብት አለዎት። እንደዚህ አይነት ጥያቄዎች ይከበራሉ።

F. ሚስጥራዊ የመገናኛ መብት: የእርስዎን PHI በአማራጭ መንገዶች ወይም በአማራጭ ቦታዎች ሚስጥራዊ መልዕክቶችን የመቀበል መብት አለዎት። ለምሳሌ፣ እኛ በስራ ቦታ ወይም በፖስታ ብቻ እንድናገኝዎት ሊጠይቁ ይችላሉ። ኢሜይልዎን ካቀረቡ፣ አማራጭ የመገናኛ ዘዴ ካልጠየቁ በስተቀር በዚያ ኢሜይል ልናገኝዎ እንችላለን።

G. የዚህን ማስታወቂያ ቅጂ የመቀበል መብት: በጥያቄዎ መሰረት የዚህን የግላዊነት ልምዶች ማስታወቂያ የወረቀት ቅጂ የማግኘት መብት አለዎት።

VI. ደህንነቱ ያልተጠበቀ PHI ጥሰት

እርስዎን የሚነካ ደህንነቱ ያልተጠበቀ PHI ጥሰት ከተከሰተ፣ ስለ ጥሰቱ ልናሳውቅዎ እንገደዳለን። እንዲህ ዓይነቱ ማስታወቂያ በእኛ ምትክ በንግድ ተባባሪዎቻችን ሊሰጥ ይችላል።

VII. የጤና መረጃዎን ማጋራት እና በጋራ መጠቀም

የትሪኒቲ ጤና እና የህክምና ሰራተኞች የእርስዎን PHI ለህክምና፣ ለክፍያ እና/ወይም HIPAA በጋራ ታካሚዎቻችን ላይ ለሚፈቅዱት የጤና እንክብካቤ ስራዎች ይጠቀማሉ። ለእርስዎ እንክብካቤ ስንሰጥ እና የማህበረሰቡን ጤና ለማሻሻል ያለንን ተልዕኳችንን በማራመድ፣ ከዚህ በታች በተገለጹት ውሎች ለመገዛት ከተስማሙ ሌሎች ድርጅቶች እና አቅራቢዎች ጋር የእርስዎን PHI እናካፍላለን።

A. የሕክምና ባለሙያዎች: የሕክምና ባለሙያዎች እና የትሪኒቲ ሄልዝ አባላት የጤና እንክብካቤ ለእርስዎ ለማቅረብ በተደራጀ የጤና እንክብካቤ ዝግጅት ውስጥ አብረው ይሳተፋሉ። የጤና እንክብካቤ ለእርስዎ ለማቅረብ የተፈጠረ ወይም የተቀበለው PHIን በተመለከተ በዚህ ማስታወቂያ ውስጥ የተካተቱትን ውሎች ለማክበር ተስማምተናል። የእንክብካቤ ጥራትን መገምገም እና ማሻሻልን ጨምሮ የበጎ አድራጎት ተልዕኳችንን ለማሳካት PHIን እንጠቀማለን እና እንጠቀማለን።

B. በትሪኒቲ ሄልዝ አባልነት: እኛ እና ሌሎች የትሪኒቲ ሄልዝ አባላት ለአጠቃቀም ግምገማ፣ ለጥራት ግምገማ እና ተዛማጅ ተግባራት በተደራጀ የጤና እንክብካቤ ዝግጅት ውስጥ አብረን እንሳተፋለን። እንደ ትሪኒቲ ሄልዝ፣ ብሔራዊ የካቶሊክ የጤና አጠባበቅ ስርዓት አካል፣ ሌሎች ሆስፒታሎችን፣ የነርቪንግ ቤቶችን እና የጤና አጠባበቅ አቅራቢዎችን የሚያካትተው፣ የወላጅ ኩባንያው የሆነውን የትሪኒቲ ሄልዝ እና የአባላቱን የአጠቃቀም ግምገማ፣ የጥራት ግምገማ እና ተዛማጅ ተግባራትን በተመለከተ የእርስዎን PHI ያካፍላል። ሁሉም የትሪኒቲ ጤና አባላት የአጠቃቀም ግምገማ እና የጥራት ግምገማ ተግባራት አካል ሆኖ የተፈጠረውን ወይም የተቀበለውን PHI በተመለከተ በዚህ ማስታወቂያ ውስጥ ያሉትን ውሎች ለማክበር ተስማምተዋል።

የአባል ድርጅቶችን ዝርዝር ለማግኘት እባክዎ የትሪኒቲ ሄልዝ ድህረ ገጻችንን በ <http://www.trinity-health.org>። ይጎብኙ። ወይም ደግሞ፣ በአማራጭ፣ ተመሳሳይ ጥያቄ ለመጠየቅ የግላዊነት አፈሳችንን በ833-718-1043 መደወል ይችላሉ። ወይም በ privacyofficer@trinity-health.org ኢሜይል መላክ ይችላሉ።

C. የንግድ ተባባሪዎች: የእርስዎን PHI ለንግድ ተባባሪዎች እና በእኛ ምትክ የንግድ ሥራዎችን ለማከናወን ከተዋዋሉት ንዑስ ተቋራጮች ጋር እናጋራለን። ይህም ለአባሎቻችን የተወሰኑ የንግድ ሥራዎችን የሚያከናውነውን ትሪኒቲ ሄልዝን ጨምሮ።

D. የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እና የእንክብካቤ አስተባባሪዎች: እንክብካቤ ያገኛሉ በተቀናጀ የእንክብካቤ ሁኔታ ውስጥ የሚቀርቡ ሲሆን ታካሚዎች በተለያዩ አቅራቢዎች እና በተለያዩ የእንክብካቤ ቦታዎች እንደ የእንክብካቤ ቀጣይነት እና የተቀናጀ የእንክብካቤ አቅርቦት አካል ሆነው ይታያሉ። እኛ የእርስዎን PHI ከሌሎች የጤና እንክብካቤ አቅራቢዎች እና የእንክብካቤ አስተባባሪዎች ጋር እናካፍላቸዋለን፤ እነሱም ህክምና ለመስጠት፣ ክፍያ ለማግኘት እና የጤና እንክብካቤ ስራዎችን ለማከናወን አብረው ይሰራሉ። የእርስዎ PHI በእንክብካቤ እና በእንክብካቤ ማስተባበር ሂደት ውስጥ ከተሳተፉ አቅራቢዎች ጋር በኤሌክትሮኒክ መንገድ በብዙ መንገዶች ይጋራል። የእርስዎ PHI ከሌሎች አቅራቢዎች የኤሌክትሮኒክ የጤና መዝገብ ስርዓት ጋር በቀጥታ ግንኙነት በኩል ሊጋራ ይችላል። የጤና መረጃ ልውውጥ (PHI) ለጤና መረጃ ልውውጥ ወይም በቴክኖሎጂ ሊጋራ ይችላል ይህም ከስር ያሉ አቅራቢዎች እና የእንክብካቤ አስተባባሪዎች መረጃዎን እንዲያገኙ ያስችላል። የእርስዎ PHI ደህንነቱ በተጠበቀ ሁኔታ ወደ ሌሎች አቅራቢዎች የገቢ መልእክት ሳጥኖች ሊጋራ ይችላል።

VIII. በዚህ ማስታወቂያ ላይ የተደረጉ ለውጦች

አሁን በሥራ ላይ ያሉትን የማስታወቂያ ውሎች እናከብራለን። በማስታወቂያው ውሎች ላይ ጉልህ ለውጦችን የማድረግ እና አዲሱን የማሳወቂያ ድንጋጌዎች እኛ በምንጠብቃቸው ሁሉም የPHI ሁኔታዎች ላይ ተግባራዊ የማድረግ መብታችን የተጠበቀ ነው። ማስታወቂያው ከተሻሻለ በኋላ ለመጀመሪያ ጊዜ ጉብኝት ላይ የተሻሻለ ማስታወቂያ እና ስራ ማሻሻያ/እናቀርብልዎታለን - በማስታወቂያው ላይ ጉልህ ለውጥ ባደረግንባቸው አጋጣሚዎች። እንዲሁም የማሳወቂያውን ወቅታዊ ቅጂ በማንኛውም ጊዜ መጠየቅ ይችላሉ። የአሁኑ ቅጂዎች በትሪኒቲ ሄልዝ አባል የኢንተርኔት ድረ-ገጻች ላይ ተለጥፈዋል።

ቅሬታዎች: የግላዊነት መብቶችዎ ተጥሰዋል ብለው ካመኑ፣ ለግላዊነት ኃላፊዎችን ወይም ለጤና እና ለሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ ጸሐፊ ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። እንዲሁም ቅሬታዎችን በ privacyofficer@trinity-health.org ወይም በ833-718-1043

በመደወል ወይም በ 20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152 ወደሚገኘው የስርዓት ግላዊነት ኦፊሰሮችን ማቅረብ ይችላሉ።

IX. ምንም አይነት ቅሬታ ስላቀረቡ አይበቀሉም።

የግላዊነት ባለስልጣን - ጥያቄዎች / ስጋቶች / ተጨማሪ መረጃ: በዚህ የግላዊነት መመሪያ ማስታወቂያ ውስጥ በተካተቱት ጉዳዮች ላይ ማንኛውም ጥያቄ፣ ስጋት ወይም ተጨማሪ መረጃ ከፈለጉ፣ እባክዎን የግላዊነት ኃላፊዎችንን በ833-718-1043 ያግኙ ወይም በኢሜል ወደ privacyofficer@trinity-health.org መላክ ይችላሉ።