

Bu Bildirim, Hakkinizdaki Bilgilerin Nasıl Kullanılacağını Ve Açıklanacağını Ayrıca Sizin Bu Bilgilere Nasıl Erişebileceğinizi Açıklamaktadır. Lütfen Bunu Dikka.

GİZLİLİĞİNİZİ TAAHHÜT ETMEKTEYİZ

Sizin ve sağlığınız hakkındaki bilgilerin oldukça kişisel olduğunu anlıyoruz. Hastalarımızın gizliliğini korumaya çalışmaktayız. Kanunca hastalarımızın korumalı sağlık bilgilerinin ("KSB") gizliliğini korumamız gerekli kılınmaktadır. KSB'lerine ilişkin yasal görevlerimize ve gizlilik uygulamalarımıza dair bildirimde bulunmamız ve halihazırda yürürlükte olan Gizlilik Uygulamaları Bildiriminin şartlarına uymamız gerekmektedir. Bu Bildirim şartlarını değiştirme ve sakladığımız tüm KSB için yürürlüğe yeni bir Bildirim koyma hakkımızı saklı tutmaktayız. Yeni bildirim bir nüshasını <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy/hipaa-notice-of-privacy-practices> adresinden ya da aşağıda açıkladığı şekilde Penn Medicine Gizlilik Bürosu ile irtibata geçerek alabilirsiniz.

BU BİLDİRİM KİMLERE UYGULANIR

Bu Bildirim şartları, Pensilvanya Üniversitesi Perelman Tıp Fakültesi ile Pensilvanya Üniversitesi Sağlık Sistemi ve Pensilvanya Üniversitesi Hastanesi, Pensilvanya Hastanesi, Penn Presbiteryen Tıp Merkezi, Chester Belediye Hastanesi, Lancaster General Health, Lancaster Genel Hastanesi, Lancaster Genel Tıp Grubu, The Heart Group of Lancaster General Health, Lancaster General Health - Columbia Merkezi, Penn Medicine Home Health Lancaster General Health, Penn Medicine Princeton Health, Penn Medicine Princeton Health Behavioral Health, Penn Medicine Princeton Medicine Physicians, Penn Medicine Home Health Princeton Health, Penn Medicine Hospice Princeton Health, Pensilvanya Üniversitesi Klinik Uygulamaları, Clinical Care Associates, Good Shepherd Penn Partners, Clinical Health Care Associates of New Jersey, Presbiteryen Sürekli Bakım Merkezi ile Penn Medicine at Home dahil kendi iştirakleri ve bağlı kuruluşlarından oluşan Penn Medicine'a uygulanmaktadır. Bu Bildirim, ayrıca Penn Medicine'e ait veya Penn Medicine tarafından işletilen bakım ayarlarındaki hekimlere, lisanslı profesyonellere, çalışanlara, gönüllülere veya hastalara bakan ve hastaları tedavi eden pratisyenlere de uygulanmaktadır. Bu Bildirim, kendi özel tıbbi yetkililerinde istihdam edilmeyen Penn Medicine sağlayıcılarına uygulanmaz.

Hasta bakımı, eğitim ve araştırma uygulaması ile en gelişmiş sağlık bakım hizmetlerinin sunulmasında mükemmelleşmeyi taahhüt etmekteyiz. Bu görevin geliştirilmesi amacıyla sağlık bilgilerinizin nasıl kullanılacağı ve açıklanacağını tanımlı aşağıda yer almaktadır.

İZİN GEREKTİRMEYEN KORUMALI SAĞLIK BİLGİLERİNİZİN KULLANIM VE İFŞAATLARI

Tedavi. Örneğin; doktorlar, hemşireler ve bakımınızda yer alan diğer personel üyeleri bakımınızı koordine etmek veya sizin için tedavi sürecini planlamak için KSB'lerinizi kullanacak ve açıklayacaktır.

Ödeme. Örneğin; size sunulan hizmetler için ödemenin ayarlanması amacıyla tıbbi işlemlerinize ve tedavinize ilişkin bilgileri sigorta şirketinize açıklayabilirsiniz.

Sağlık Hizmetleri Faaliyetleri. Örneğin; KSB'lerinizi faturalama veya çevirmen desteği amacıyla açıklayabiliriz. KSB'lerinizi, sunulan tedavinin ve hizmetlerinin değerlendirmesini yapmak ya da personel performansını gözden geçirmek amacıyla kullanabiliriz. KSB'lerinizi, öğretim ve eğitim amaçları kapsamında doktorlara, hemşirelere, teknisyenlere, tıp öğrencilerine, bölge sakinlerine, emsallere ve diğerlerine açıklayabiliriz.

Sağlık Bilgilerinin Alış ve Verişi. Sağlık Bilgilerinin Alış ve Verişi (SBA) dahil ancak bununla sınırlı olmamak kaydıyla hasta bilgilerinin elektronik paylaşımını kolaylaştıracak girişimlere katılmaktayız. SBA; tedavi, ödeme ve sağlık hizmetleri faaliyetleri amaçları kapsamında SBA üyeleri arasındaki koordineli bilgi paylaşımını kapsamaktadır. Penn Medicine'ın SBA faaliyetleri

vasıtasıyla bilgi paylaşımından çıkabilirsiniz. Çıkmak istemeniz durumunda, aşağıda açıkladığı şekilde hasta/müşteri hizmetleri iş ortağınız ile konuşunuz veya Penn Medicine Gizlilik Bürosu ile irtibata geçiniz. SBA hakkında daha fazla bilgi, Penn Medicine web sitesinin Hasta Gizlilik Seçenekleri aracılığıyla bulunabilir: <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy/patient-privacy-options>.

Tesis Rehberi. Adınız, oda numaranız, genel durumunuz ve isterseniz dini ilişkinizi listeleyen bir yatan hasta rehberinin devamlılığını sağlamak amacıyla bilgileri kullanmaktayız. Bilgilerinizin bu rehberden çıkarılmasını tercih etmemeniz halinde (dini yakınlık dışındaki) bilgiler, adınız ile soran herhangi bir kişiye açıklanabilir. Dini yakınlığımız dahil bu bilgiler, ayrıca adınız ile sormasalar dahi ruhban sınıfı üyeleri de açıklanabilir. Eğer bu bilgilerinizin bu rehberden çıkarılmasını isterseniz lütfen hasta/müşteri hizmetleri iş ortağınız ile irtibata geçiniz.

Bakımınızda Yer Alan Kişilere. İtiraz etmediğiniz sürece, mesleki yargımıza bağlı olarak KSB'lerinizi bakımınızda yer alıyorsa veya bakımınızı ödüyorsa bir aile üyesine veya başka bir kişiye açıklayabiliriz. Benzer şekilde, genel durumunuzun veya konumunuzun bakımından sorumlu herhangi bir kişiye bildirim koordine edilmesi amacıyla afet yardım çabalarında yardıma yetkili bir kuruluşa sınırlı şekilde KSB de açıklayabiliriz.

Para Toplama. Bizi adımıza olan para toplama çabalarına bağışta bulunmanız için zaman zaman sizinle temasa geçebiliriz. Bu bildirimlerin almak istemiyorsanız lütfen ziyaret ediniz: <http://www.pennmedicine.org/fundraising-opt-out>.

Sizinle İletişim.

KSB'lerinizi; randevular, bakımınız, tedavi seçenekleri ve diğer sağlıkla ilişkili hizmetler, bakımınıza dair ödeme ile araştırma dış erişiminin Pensilvanya Üniversitesi Hastane Etik Kurulu (HEK) tarafından ve/veya Kayıt HEK tarafından onaylanması kaydıyla araştırmaya katılım fırsatları dahil, çok sayıda önemli konuda sizinle iletişim kurmak amacıyla kullanacağız, lütfen aşağıdaki Araştırma bölümüne bakınız.

İletişimlerin uygun olarak ve güvenli bir şekilde gönderilmesi ve alınması ayrıca sizinle iletişim kurma yollarına dair tercihlerinizi paylaşmak için hasta portalına kaydolmanızı istiyoruz. Hasta portalı, [www. MyPennMedicine.org](http://www.MyPennMedicine.org), veya LGH için [www. MyLGHealth.org](http://www.MyLGHealth.org). *tur.

Bu iletişimler için metin mesajları dahil, sunduğunuz eposta, telefon numarası veya adres üzerinden de sizinle irtibat kurabiliriz. Eğer irtibat bilgileriniz değişirse, bize bildirmeniz önemlidir. Mesajlaşma ve eposta, 100% güvenli değil. Metin mesajlarına ilişkin olarak mesaj ve veri hazırlanmış uygulanabileceğini ve ayrılma seçeneğinizin olacağını lütfen unutmayın.

Araştırma. Araştırma için geçerli kanunca izin verilen şekilde KSB'lerinizi kullanabilir ve açıklayabiliriz. Bu; Pensilvanya IRB Üniversitesi'nin, gizlilik haklarının ve insan denek araştırmasının güvenliğinin korunması ile görevli komitelerinin izin ve gözetimine tabidir.

Akademik bir tıp merkezi olarak Penn Medicine, araştırmayı desteklemektedir ve sizi belirli araştırma faaliyetlerine katılmaya davet etmek üzere sizinle irtibata geçebilir. Araştırma amaçları kapsamında sizinle irtibat geçilmesini istemiyorsanız, lütfen hasta/müşteri hizmetleri iş ortağımıza söyleyiniz ya da LGH için lütfen LG Sağlık Araştırma Enstitüsü ile irtibata geçiniz. Bu gibi bir durumda, araştırma bağlantılı dış erişimi engellemek için tüm makul çabayı göstereceğiz. Penn Medicine'ın yukarıda açıkladığı şekilde araştırma amaçları kapsamında KSB'lerinizi kullanmaya devam edebileceğini ve bakım sağlayıcılarınızın sizinle araştırmayı görüşebileceğini unutmayınız.

İş Ortakları. Ödeme/faturalama faaliyetlerimiz ile sağlık hizmetleri faaliyetleri konusunda tarafımıza yardımcı olarak Penn Medicine dışındaki kişilere veya kuruluşlara ara sıra, KSB'lerinizi açıklamamız gerekmektedir. Bu iş ortaklarının ve bunların alt yüklenicilerin KSB'lerinizi uygun şekilde korumasını gerektirmektediriz.

Diğer Kullanım ve İfşaatlar. İziniz olmaksızın KSB'lerinizi belirli şekilde kullanmamıza ve açıklamamıza kanunca izin verilebilir veya bu kanunca gerekli kılınabilir. Kanunca belirtilen koşullara tabi olarak, aşağıdakilere ayrıca aşağıdaki amaçlar kapsamında ve şekillerde KSB'lerinizi açıklayabiliriz:

- kanunca gerekli kılınan amaçlar kapsamında
- hastalığın, sakatlığın, doğrum ve ölümün gerekli raporlaması dahil kamu sağlığı faaliyetleri için, gerekli kamu sağlığı araştırmaları için ve olumsuz durumlarda rapor etmek veya ürün geri çağırılmalarına olanak sağlamak için
- eğer çocuk/yaşlı yetişkin istismarından veya ihmalden şüpheleniyorsak resmi kurumlara Eğer bir istismar, ihmal veya aile içi şiddet kurbanı olduğunuz inaniyorsak KSB'lerinizi resmi kurumlara açıklayabiliriz
- İş sağlığı ve güvenliği amacıyla talep edilmesi durumunda görüntüleme ve tıbbi bakım sunduğumuz durumlarda işverenimize
- denetim, araştırma, inceleme ve ilgili gözetim görevlerini yerine getiren resmi gözetim kurumuna
- acil durumlarda, örneğin bir kişi veya kamuya karşı ciddi ve yakın tehditleri önlemek için gibi
- bir mahkeme emri veya idari emir ile gerekli kılınmışsa, celp veya keşif talebi
- şüphelileri, firarileri veya tanıkları veya suç kurbanlarını tanımlamak veya konularını belirlemek amacıyla emniyet görevlileri dahil emniyet amacıyla
- sorgu yargıçlarına, adli tabiplere ve cenaze sorumlularına
- eğer organ veya doku bağıışı veya nakli düzenlemesi için gerekli ise
- ulusal güvenlik, istihbarat veya koruyucu hizmetler faaliyetleri için
- çalışanlarımızın tazminat yararlanma haklarına ilişkin amaçlar kapsamında

İMZALI İZİNE DAYALI KORUMALI SAĞLIK BİLGİLERİNİZİN KULLANIMLARI VE İFŞAATLARI

Yukarıda belirtilenler dışında, kullanım veya ifşaata izin veren bir form imzalamamışsanız KSB'lerinizi başkaca bir amaçla kullanmayacak veya açıklamayacağız. Halihazırda imtamat ettiğimiz izni, yazılı olarak kaldırebilirsiniz.

Bazı durumlarda, imzalı izin formu, aşağıdakiler dahil KSB'lerinizin kullanım ve ifşaatları için gereklidir:

- psikoterapi notlarının birçok kullanımı ve ifşaati
- pazarlama amaçları kapsamındaki kullanım ve ifşaatlar
- KSB'lerin satışı teşkil eden ifşaatlar
- belirli araştırma protokollerinin kullanım ve ifşaatları
- gizlilik kanununca gerekli kılıldığı şekilde kullanım bozukluğu ve akıl sağlığı tedavi kayıtları ile tarafımızca saklanan HIV ilişkili bilgilerin gizliliği, özellikle eyalet ve/veya federal kanunlar ve düzenlemeler tarafından korunmaktadır. Genel olarak, yazılı olarak rıza göstermemişsiniz, açıklanmasına mahkeme emri ile izin verilmemiş veya diğer sınırlı, düzenlenmiş durumlarda bu gibi bilgileri açıklayamayız.

HAKLARINIZ

KSB'lerinize Erişim. Genel olarak, hakkında tuttuğumu belirli KSB'lerinizin basılı veya elektronik kopyalarına erişebilir ve bunları inceleyebilirsiniz. www.MyPennMedicine.org veya, LGH için, www.MyLGHealth.org olan hasta portalını kullanarak, sağlık bilgilerinizin çoğuna herhangi bir ücret olmaksızın halihazırda erişebilirsiniz. HIMRequests@uphs.upenn.edu adresinden ağılık Bilgileri Yönetim departmanı vasıtasıyla da bilgilerinize erişebilirsiniz. Federal ve eyalet kanunu kapsamındaki hazır ücretlerine uygun şekilde tıbbi kayıtlarımızın bir kopyası için sizi ücretlendirebiliriz.

KSB'lerinizde Yapılacak Değişiklikler. Sizin hakkınızda sakladığımız ancak sizin hatalı veya eksik olabileceğini düşündüğünüz belirli KSB'lerinizde düzeltme veya değişiklik talep edebilirsiniz. Değişiklik taleplerinin tümü yazılı olmak, sizin veya temsilciniz tarafından imzalanmak ve talep nedenini belirtmek zorundadır. Değişiklik yapmaya karar vermemiz durumunda bilgilerin kopyasına sahip diğer kişileri de değişiklik hakkında bilgilendirebiliriz. Talebinizi kabul etmek dahi tıbbi kaydınızda belgelendirilen bilgileri silemeyeceğimizi unutmayınız.

KSB'lerinin İfşaati İlişkin Muhasebe. Geçerli kanuna göre; KSB'lerinizin tarafımızca belirli şekilde açıklanmasının muhasebesini isteyebilirsiniz. Bu talep yazılı olmak ve sizin veya temsilciniz tarafından imzalanmak zorundadır. Buna; tedavi, ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri amacıyla ya da diğer belirli ve sınırlı istisnalar kapsamında yapılan ifşaatlar dahil değildir. Muhasebeye, talep tarihinden önceki altı yıl içerisinde yapılan ifşaatlar dahil edilecektir.

KSB'lerinizin Kullanımı ve İfşaati Üzerindeki Kısıtlamalar. KSB'lerinizin tedavi, ödeme veya sağlık hizmetleri faaliyetleri için belirli kullanım ve ifşaatlarına dair kısıtlamalar talep edebilirsiniz. Kabul etmek zorunda olmamakla birlikte uygun olduğu durumlarda makul talepleri saptamaya çalışacağız.

Sağlık Planlarına Yapılan Açıklamalar Üzerindeki Kısıtlamalar. KSB'lerinizin sağlık planınıza belirli açıklamaları üzerinde kısıtlama talep edebilirsiniz. Talebe tabi hizmetlerin tamamının ödenmesi durumunda söz konusu taleplere, uymamız gerekmektedir. Bu gibi talepler, yazılı olmak ayrıca kısıtlamanın uygulanacağı hizmetleri tanımlamak zorundadır.

Gizli İletişimler. Sizinle, alternatif araçlarla veya alternatif konularda iletişime geçmemizi talep edebilirsiniz ve biz de makul talepleri sağlayacağız. Bu gibi bir gizli iletişimi talebi iletmek istediğiniz her departmandan yazılı olarak talep etmek zorundasınız.

İhlal Bildirimi. Güvencesiz KSB'lerinin herhangi bir ihlalini, size aşırı bir gecikme olmaksızın ve ihlali fark etmemizi müteakip en geç 60 gün içerisinde size bildirmemiz gerekmektedir.

Bildirim Basılı Kopyası. Elektronik kopya almayı kabul etmiş olsanız dahi bu Bildirim basılı bir kopyasını alabilirsiniz. Bu Bildirim, web sitemizde <https://www.pennmedicine.org/for-patients-and-visitors/patient-information/hipaa-and-privacy/hipaa-notice-of-privacy-practices> adresinde çeşitli dillerde mevcuttur.

EK BİLGİLER

Şikayetler. Gizlilik haklarınızın ihlal edildiğine inaniyorsanız, 3819 Chestnut Caddesi Suite 214 Philadelphia PA 19104 adresinde bulunan St Leonard's Mahkemesi Denetim, Uyum & Gizlilik Bürosu Penn Medicine Gizlilik Birinci Zabıtine şikayette bulunabilirsiniz.

Ayrıca Washington D.C.'de'ki ABD Sağlık ve İnsani Hizmetler Bakanlığı Sekreterliğine de şikayette bulunabilirsiniz.

Şikayet, yazılı yapılmak zorundadır ve size sunulan bakımın kalitesini etkilemeyecektir.

Daha Fazla Bilgi İçin. Bu Bildirim hakkında sorularınızın veya gizliliğe dair taleplerinizin olması durumunda lütfen 215-573-4492 numaralı telefondan ya da privacy@uphs.upenn.edu eposta adresinden Penn Medicine Gizlilik Bürosu ile iletişime geçiniz.

Yürürlük Tarihi. Gizlilik Uygulamaları Bildirimi, 1 Temmuz 2021 tarihi itibarıyla yürürlüktedir.



Penn Medicine