



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

A partir de diciembre de 2022

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISE ESTE DOCUMENTO CUIDADOSAMENTE.

Este Aviso de prácticas de privacidad será utilizado por el Distrito Hospitalario del Condado de Fisher (FCHD), incluidos, entre otros, Clearfork Health Center; Terapia física; y cualquier otro afiliado de FCHD.

1. Propósito: FCHD y su personal profesional, empleados contratados, empleados de tiempo completo/medio tiempo, médicos y voluntarios siguen las prácticas de privacidad descritas en este Aviso. FCHD mantiene su información médica en registros que se mantendrán de manera confidencial, según lo exige la ley. Su información de salud protegida es personal y está protegida por las leyes estatales y federales. Sin embargo, FCHD debe usar y divulgar su información médica como se describe en este documento en la medida necesaria para brindarle atención médica de calidad. Para hacer esto, FCHD debe compartir su información médica según sea necesario para el tratamiento, pago y operaciones de atención médica. (El tratamiento incluye compartir información entre proveedores de atención médica/profesionales involucrados en su atención. FCHD puede usar su información médica según lo requiera su seguro o HMO para obtener el pago de sus tratamientos y está en el hospital. FCHD también puede usar su información médica para mejorar la calidad de cuidado)

2. Cómo utiliza FCHD su información médica: su información médica puede ser utilizada o divulgada sin su autorización específica para los siguientes fines (relacionados con el tratamiento, el pago y las operaciones de salud):

- Directorio del hospital, que puede incluir su nombre, estado general y su ubicación en el centro.
- Afiliación religiosa a un miembro de un capellán o miembro del clero que se discute previamente.
- Para hablar sobre su atención y condición con familiares o amigos cercanos que puedan estar involucrados en su tratamiento o que estén involucrados en el pago de su tratamiento; o para notificar a amigos o familiares en caso de que surja una situación emergente mientras se encuentra en nuestras instalaciones (tendrá la oportunidad de aceptar u objetar).
- Una agencia gubernamental de socorro en casos de desastre si participa en un esfuerzo de socorro en casos de desastre.
- Según lo exija la ley.
- Recordatorio de citas por parte del personal de recepción/enfermería.
- Reclusos (La información médica sobre los reclusos de instituciones correccionales puede ser entregada a la institución).
- Alternativas de tratamiento u otros beneficios o servicios de salud que puedan ser de su interés.
- Llevar a cabo funciones de tratamiento, pago y operaciones de atención médica a través de socios comerciales.
- Socios comerciales: algunos servicios que se brindan en nuestras instalaciones a través de contactos con socios comerciales. Cuando se contratan estos servicios, podemos divulgarles su información de salud, para que puedan realizar su trabajo y facturarle a usted o a su tercero pagador por los servicios prestados.
- Divulgaciones de estudiantes: Podemos divulgar pruebas de inmunización a una escuela donde el estado u otra ley requiera que la escuela tenga dicha información antes de admitir al estudiante. Ya no se requiere autorización por escrito para permitir esta divulgación.
- Investigación: Podemos divulgar información a investigadores cuando haya sido aprobada por una Junta de Revisión Institucional que haya revisado la propuesta de investigación y establecido protocolos para garantizar la privacidad de su información de salud.
- Informes de salud pública, incluida la prevención de enfermedades; notificación de muertes; lesión o discapacidad; denunciar abuso o negligencia infantil; reportar heridas de bala, reportar reacciones a medicamentos o problemas con productos; eventos relevantes a la FDA, notificación de retiros; control de enfermedades infecciosas; notificar a las autoridades gubernamentales sobre sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica (si está de acuerdo, o según lo requiera o autorice la ley).
- Vigilancia de la salud. Esto incluye auditorías, inspecciones, investigaciones y licencias.
- Juicios y disputas. Cumplimiento de la ley (en respuesta a una orden judicial o citación). Para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad, podemos divulgar su información de salud al personal encargado de hacer cumplir la ley, para evitar una amenaza grave a la salud o la seguridad de una persona en particular o del público.
- Médicos forenses/examinadores médicos, directores de funerarias (solo información coherente con la ley aplicable para llevar a cabo sus funciones) y donaciones de órganos/tejidos.
- Cumplimiento de funciones gubernamentales especializadas, esto es, bajo ciertas circunstancias, podemos divulgar su información de salud para situaciones de custodia militar, de seguridad nacional o de aplicación de la ley.
- Compensación para trabajadores (su información médica con respecto a los beneficios por enfermedades relacionadas con el trabajo puede divulgarse según corresponda).
- FCHD puede usar o divulgar información sin su autorización 50 años después de su fecha de fallecimiento. (Si desea restringir, comuníquese con el Oficial de Privacidad)
- Actividades de recaudación de fondos: información limitada que incluye nombre, fechas de atención, dirección, número de teléfono. (Tiene derecho a negarse a recibir o optar por no participar en esta situación si surge; comuníquese con el Oficial de Privacidad)



AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD
A partir de diciembre de 2022

3. Derechos de las personas/pacientes:

- **Derecho a solicitar restricciones:** puede solicitar limitaciones sobre la información médica que usamos o divulgamos para tratamientos, pagos u operaciones de atención médica. Sin embargo, excepto en circunstancias limitadas, no estamos obligados a aceptar su solicitud. Si estamos de acuerdo, cumpliremos con su solicitud a menos que la información sea necesaria para brindarle un tratamiento de emergencia. Si los servicios de atención médica que recibe de FCHD se pagan en su totalidad, de su bolsillo, tiene derecho a restringir las divulgaciones de su información médica con fines de pago u operaciones de atención médica a su plan de salud, y FCHD debe aceptar estas restricciones. Si desea solicitar restricciones, debe enviar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad, la información de contacto se puede encontrar a continuación.
 - **Derecho a una copia de este Aviso de prácticas de privacidad:** puede solicitar una copia impresa de este Aviso en cualquier momento. Se puede obtener una copia impresa en Registro de pacientes.
 - **Derecho a inspeccionar y copiar:** tiene derecho a inspeccionar y copiar su información médica. Tiene derecho a solicitar una copia impresa o electrónica de su registro. FCHD puede cobrar una tarifa razonable basada en el costo por las copias, el envío por correo y los suministros. Su solicitud de inspección o acceso debe enviarse por escrito al Oficial de Privacidad, la información de contacto se puede encontrar a continuación.
 - **Derecho a solicitar una modificación:** tiene derecho a solicitar que FCHD modifique la información sobre su salud que considere incorrecta o incompleta. Esto se puede solicitar mediante un formulario que se puede obtener comunicándose con el Oficial de privacidad, que requerirá un motivo para solicitar. FCHD no está obligado a aceptar la solicitud de modificación, pero explicará cualquier solicitud de modificación que no se acepte.
 - **Derecho a la Cuenta de Divulgaciones:** Puede solicitar una lista de divulgaciones relacionadas con su información de salud. Tiene derecho a solicitar una lista de las divulgaciones de su información de salud que hemos realizado de conformidad con las leyes federales y estatales. Para solicitar este informe de divulgaciones, debe enviar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad, la información de contacto se puede encontrar a continuación. Tenemos sesenta días para cumplir con su solicitud a menos que acepte una extensión de treinta días.
 - **Derecho a Comunicaciones Confidenciales:** Tiene derecho a solicitar comunicaciones de una manera determinada o en un lugar determinado, pero debe especificar cómo o dónde desea ser contactado. Debe enviar su solicitud por escrito al Oficial de Privacidad, la información de contacto se puede encontrar a continuación.
 - **Revocación de su autorización para usar, otros usos y divulgaciones de información de salud que requieren su autorización:** Divulgación de su información de salud o su uso para cualquier propósito que no sea aquel sin su autorización específica por escrito. Por ejemplo, con excepciones limitadas, no podemos usar ni divulgar su información de salud protegida en ninguna de las siguientes instancias sin su autorización específica: 1. Usos y divulgaciones de su información de salud protegida que contenga notas de psicoterapia (la ley estatal también limita nuestra capacidad de divulgar registros de salud mental no constitutivos); 2. Usos y divulgaciones de su información de salud protegida para fines de marketing; o 3. Usos y divulgaciones de su información médica protegida que constituya una venta de información médica protegida. Cualquier otra ley estatal y federal podría limitar nuestra capacidad de divulgar los siguientes registros médicos o información sin su autorización: registros de salud mental (que no constituyen notas de psicoterapia), registros de tratamiento de drogas/alcohol e información relacionada con los resultados de las pruebas de VIH/SIDA. Puede revocar su autorización para divulgar su información de salud protegida en cualquier momento presentando su revocación por escrito al Oficial de Privacidad cuya información se puede encontrar a continuación. Es importante tener en cuenta que su decisión de revocar la autorización no afectará ni anulará ningún uso o divulgación de información que haya ocurrido antes de que nos notifique su decisión.
 - **Recibir un Aviso de Incumplimiento de información de salud protegida no asegurada.**
4. **Quejas:** Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el Oficial de Privacidad de FCHD o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Usted no será penalizado ni sufrirá represalias en su contra por presentar una queja ante FCHD o el Departamento de Salud y Servicios Humanos.
5. **Método de divulgación:** su información puede comunicarse a otros usuarios o divulgarse a otros en varios formatos. Estos formatos pueden incluir, entre otros, fax, teléfono, correo postal, correo electrónico, electrónico, verbal o cualquier otro medio que sea necesario.
6. **Divulgaciones incidentales:** FCHD toma medidas razonables y apropiadas para salvaguardar la privacidad de su información de salud, ciertas divulgaciones de su información de salud pueden ocurrir durante, o como resultado inevitable de, nuestros usos o divulgaciones de su información de salud que de otro modo estarían permitidos. Esto incluye, pero no se limita a, otras personas que escuchan hablar sobre su información de salud mientras se reciben los servicios en un área de tratamiento. También podemos anular la identificación de la información de vez en cuando de una manera que no pueda ser identificada por usted. Para investigación, evaluación comparativa o para otra organización sin su autorización.
7. **Responsabilidades/Requisitos de FCHD con respecto a este aviso:** La ley nos exige que nos aseguremos de que su información de salud protegida que lo identifica se mantenga privada; darle este aviso de nuestras obligaciones y responsabilidades legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud protegida; seguiremos los términos del aviso mientras esté vigente; notificarle si no podemos aceptar una restricción solicitada; acomodar solicitudes razonables para comunicar información de salud por medios alternativos o ubicaciones alternativas. FCHD está obligado por ley a proporcionarle este Aviso. FCHD se reserva el derecho de modificar el Aviso de Prácticas de Privacidad para toda la información de salud protegida que mantenemos. Cada vez que se registre en FCHD o en cualquiera de sus afiliados, puede solicitar una copia del Aviso vigente cada vez. También se publicará una copia del Aviso más reciente en todas las áreas de registro de pacientes. **Contacto: Oficial de privacidad de FCHD al (325) 735-2256 EXT 222 si: Tiene una queja de privacidad; tiene alguna pregunta sobre este Aviso; o desea ejercer su(s) derecho(s) descrito(s) en la sección 3.**