



SHELTERING ARMS INSTITUTE - NOTICE OF PRIVACY PRACTICES – efectivo en junio de 2020

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CON CUIDADO.

Sheltering Arms Institute

A collaboration with VCUHealth

PROPÓSITO

Entendemos que la información médica sobre usted y su salud es personal, y nos comprometemos a proteger esa información. Creamos un registro de la atención y servicios que recibe para proporcionarle una atención de calidad y cumplir con los requisitos legales.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad es un aviso conjunto y se aplica tanto a Sheltering Arms Institute (SAI) como a los otros proveedores de atención médica que lo tratan aquí (que no son empleados de Sheltering Arms Institute). Se ha formado un Acuerdo de Atención Médica Organizada para que todos podamos compartir información según sea necesario para llevar a cabo el tratamiento, pago y operaciones de atención médica mientras trabajamos en forma cooperativa para proteger su privacidad.

Los proveedores de atención médica que lo tratan en Sheltering Arms Institute tendrán sus propias políticas y procedimientos, y su propio Aviso de Prácticas de Privacidad en sus oficinas que no son parte de Sheltering Arms Institute. Sin embargo, mientras lo atiendan en Sheltering Arms Institute, todos seguiremos los términos de este Aviso de Prácticas de Privacidad.

Usos y Divulgaciones de su Información de Registro de Salud/de Facturación para Tratamiento, Pagos y Operaciones de Salud.

Usaremos su información de salud para el tratamiento.

Por ejemplo: La información obtenida por una enfermera, médico u otro miembro de su equipo de salud será registrada en su registro y usada para determinar el curso del tratamiento que debería funcionar mejor para usted. Su médico revisará el documento y sabrá cómo está respondiendo al tratamiento. También le proporcionaremos a su médico o a un proveedor de atención médica posterior copias de varios informes que le ayudarán a tratarlo una vez que sea dado de alta de nuestro centro.

Utilizaremos su información médica para el pago.

Por ejemplo: Se le puede enviar una factura a usted o a un tercero pagador. La información que aparece en la factura o que la acompaña puede incluir información que lo identifique, así como su diagnóstico, procedimientos y suministros utilizados.

Utilizaremos su información médica para las operaciones regulares de atención médica como parte de nuestras actividades diarias.

Por ejemplo: Los miembros del personal médico o miembros de un equipo de mejora del rendimiento pueden utilizar la información de su expediente médico para evaluar la atención y resultados en su caso y en otros similares. Esta información se usará entonces en un esfuerzo por mejorar continuamente la calidad y eficacia de la atención médica y el servicio que proporcionamos. También podemos usar su información para ayudar a otro proveedor de atención médica que lo esté tratando para sus operaciones comerciales.

OTROS USOS O DIVULGACIONES

Sheltering Arms Institute utilizará/divulgará o se le pedirá que utilice/divulgue su información sin obtener autorización previa de usted para los siguientes fines:

Según se requiera bajo HIPAA: Bajo HIPAA, debemos hacer divulgaciones a usted a petición suya. También debemos hacer divulgaciones a la Secretaría de Salud y Servicios Humanos durante una investigación de cumplimiento.

Socios comerciales: Hay algunos servicios proporcionados en nuestra organización a través de contactos con terceros que contratamos para ayudarnos. Algunos ejemplos son los transcritores y empresas de copia de registros médicos. Cuando se contratan estos servicios, podemos divulgar su información médica a nuestros socios comerciales para que puedan realizar el trabajo que les hemos pedido. Sin embargo, para que su información de salud esté protegida, exigimos al socio comercial que proteja adecuadamente su información.

Intercambio de información de salud: Podemos participar en intercambios de información de salud con el propósito de intercambiar de manera segura su información de salud para su tratamiento, pago u operaciones de atención médica u otros propósitos permitidos o requeridos bajo HIPAA. Su información puede ser divulgada a proveedores de atención médica, farmacias o compañías de seguros en este intercambio, y la información sobre usted puede ser recibida por el uso a través del intercambio.

Directorio: A menos que usted nos notifique que se opone, podemos utilizar su nombre, ubicación en el centro, condición general y afiliación religiosa para fines de directorio. Esta información puede ser proporcionada a miembros del clero y, excepto por la afiliación religiosa, a otras personas que pregunten por usted por su nombre.

Notificación: Podemos usar o divulgar información para notificar o ayudar a notificar a un miembro de la familia, representante personal u otra persona responsable de su cuidado, su ubicación y condición general.

Comunicación con familiares: Los profesionales de salud, usando su mejor juicio, pueden divulgar a un miembro de su familia, otro pariente, amigo personal cercano o cualquier otra persona que usted identifique, información de salud relevante a la participación de esa persona en su cuidado o en el pago relacionado con su cuidado.

Investigación: Podemos divulgar información a los investigadores cuando su investigación haya sido aprobada según lo requerido por las regulaciones federales.

Directores de funerarias: Podemos divulgar información de salud a los directores de funerarias de acuerdo con la ley aplicable para llevar a cabo sus obligaciones.

Organizaciones para la obtención de órganos: De conformidad con la legislación aplicable, podemos divulgar información de salud a organizaciones de obtención de órganos u otras entidades dedicadas a la obtención, almacenamiento o trasplante de órganos con fines de donación y trasplante de tejidos.

Recordatorio de citas: Podemos usar o divulgar su información para recordarle su cita. También podemos usar o divulgar su información para recordarle que debe programar una cita.

Alternativas de tratamiento: Podemos usar o divulgar su información para informarle sobre otros tratamientos o servicios que podrían ayudarle.

Atención al cliente: Podemos utilizar su información para contactarlo y solicitar información sobre la satisfacción del cliente para ayudar en las iniciativas de mejora del desempeño organizacional y la entrega de atención médica de calidad.

Recaudación de fondos: Podemos contactarlo como parte de un esfuerzo de recaudación de fondos. Tiene derecho a dejar de recibir comunicaciones de recaudación de fondos en cualquier momento notificándonos que ya no desea recibir comunicaciones de recaudación de fondos.

Actividades de supervisión de salud: Podemos divulgar información de salud a una agencia de supervisión de salud para actividades autorizadas por la ley, incluyendo auditorías, inspecciones y licencias.

Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA): Podemos divulgar a la FDA información de salud relativa a eventos adversos con respecto a alimentos, suplementos, productos y defectos de productos o información de vigilancia posmercadeo para permitir el retiro, reparación o reemplazo de productos.

A su empleador: Si su empleador nos contrata para realizar estudios de salud en el lugar de trabajo o para revisar lesiones relacionadas con el trabajo, podemos divulgar su información sobre una lesión o enfermedad relacionada con el trabajo a su empleador.

Compensación al trabajador: Podemos divulgar información de salud en la medida en que lo autorice la ley y en la medida en que sea necesario para cumplir con las leyes relacionadas con la compensación de los trabajadores u otros programas similares establecidos por la ley.

Salud pública: Según lo requerido por la ley, podemos divulgar su información médica a las autoridades de salud pública o legales encargadas de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades.

Abuso o negligencia: Podemos divulgar su información a una agencia de salud pública que pueda procesar informes de abuso o negligencia de niños o adultos. Podemos divulgar su información si creemos que usted ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica como lo requiere o permite la ley de Virginia y/o la ley federal.

Institución correccional: Si usted es un recluso de una institución correccional, podemos divulgar a la institución o a sus agentes, la información de salud necesaria para su salud, y la salud y seguridad de otros individuos.

Aplicación de la ley: Podemos divulgar información de salud para propósitos de aplicación de la ley como lo requiere la ley, o en respuesta a una citación válida.

Según lo requiera la ley: Podemos usar o divulgar su información, según lo requiera la ley, de acuerdo con una orden judicial u otro proceso legal. El uso o divulgación seguirá todas las leyes relacionadas.

Actividad militar y seguridad nacional: Podemos usar o divulgar información sobre Personal de las Fuerzas Armadas para actividades consideradas necesarias por las autoridades militares apropiadas. Podemos divulgar información para determinar su elegibilidad para los beneficios de Veteranos. También podemos divulgar su información a funcionarios federales autorizados que realizan actividades de seguridad e inteligencia nacional.

Para evitar una amenaza grave a Salud o seguridad: Podemos usar o divulgar su información médica cuando sea necesario para evitar una amenaza grave a la salud o a su seguridad, del público o de otra persona. Sólo divulgaremos información de salud a un individuo razonablemente capaz de ayudar a disminuir o prevenir la amenaza, como las fuerzas del orden.

Otras divulgaciones y/o usos de su información de salud que no están listados en este aviso requieren que obtengamos su autorización por escrito. Estas divulgaciones y/o usos incluyen, pero no se limitan a lo siguiente:

Comunicaciones de marketing: El uso o divulgación de cualquier comunicación de marketing requiere que obtengamos su autorización, excepto en el caso de comunicaciones cara a cara o comunicaciones que impliquen regalos promocionales de valor nominal.

Venta de información de salud: No proporcionaremos su información de salud a cambio de una remuneración sin su autorización.

SUS DERECHOS SOBRE LA INFORMACIÓN DE SALUD

- Aunque su historial médico es propiedad física del profesional o centro de salud que lo compiló, la información le pertenece a usted. Tiene derecho a:
 - Solicitar una restricción de ciertos usos y divulgaciones para el tratamiento, pago, operaciones de atención médica o a su familia y amigos. No tenemos que acceder a su solicitud y diremos que no si creemos que compromete nuestra capacidad de brindarle la más alta calidad de atención, excepto que estamos obligados a aceptar su solicitud de restricción de divulgaciones a los planes de salud para el pago y operaciones de atención de salud cuando usted u otra persona en su nombre haya pagado el servicio o producto de su bolsillo y en su totalidad
 - Solicitar la comunicación de su información médica por medios alternativos o en lugares alternativos. Esta solicitud debe hacerse por escrito y Sheltering Arms Institute puede condicionar la provisión de acomodar su pedido de información sobre la recepción del pago del costo de alojamiento y la especificación de una dirección alternativa u otro método de contacto
 - Inspeccionar y copiar su expediente médico excepto por ciertas razones, incluyendo notas de psicoterapia, información recopilada para su uso en acciones o procedimientos civiles, penales o administrativos, si creemos que la divulgación sería perjudicial para usted o para un tercero, e información que está sujeta y exenta de las Enmiendas de Mejora de Laboratorios Clínicos de 1988, de modo que el acceso por parte del individuo sería ilegal
 - Obtener una copia en papel de este Aviso de Prácticas de Privacidad a pedido
 - Solicitar una enmienda de su historial médico. Sheltering Arms Institute revisará su solicitud y determinará si es necesaria una enmienda. Sheltering Arms Institute se reserva el derecho de negar la enmienda
 - Obtener una contabilidad de ciertos tipos de divulgación de su información de salud en los seis años anteriores a la fecha de solicitud, excepto para los usos/divulgaciones:
 - Utilizados para llevar a cabo el tratamiento, pago y operaciones de atención de salud, excepto que usted puede recibir una contabilidad de las divulgaciones de tratamiento, pago y operaciones de atención de salud hechas a través de un Registro Electrónico de Salud durante los tres (3) años anteriores a la fecha de la solicitud
- A los individuos sobre sí mismos
- Para el directorio de la instalación
- Las personas que participan en la atención de personas u otros propósitos de notificación
- Con fines de seguridad nacional o de inteligencia
- A las instituciones penitenciarias o funcionarios encargados de hacer cumplir la ley
- Que ocurrió antes de la fecha de entrada en vigor de Sheltering Arms Institute

Nuestras Responsabilidades:

Esta organización está obligada a:

- Mantener la privacidad de su información médica
- Proporcionarle un aviso sobre nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información que recogemos y mantenemos sobre usted
- Cumplir con los términos de este aviso
- Notificarle si no podemos aceptar una restricción solicitada
- Notificarle si su información de salud no segura ha sido violada
- Acomodar las solicitudes razonables que pueda tener para comunicar información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y hacer efectivas las nuevas disposiciones para toda la información de salud protegida que mantenemos. En caso de que nuestras prácticas de información cambien, una versión revisada estará disponible para usted si la solicita.

No utilizaremos ni divulgaremos su información médica sin su autorización, excepto en los casos descritos en esta notificación. Usted tiene el derecho de revocar su autorización en cualquier momento, siempre y cuando la revocación sea por escrito, excepto en la medida en que Sheltering Arms Institute haya tomado medidas en base a la misma o si la autorización se obtuvo como condición para obtener la cobertura del seguro, otra ley proporciona a la aseguradora el derecho de impugnar un reclamo en virtud de la póliza o de la póliza misma.

Para más Información o para informar sobre un problema

Si tiene preguntas y desea información adicional, puede ponerse en contacto con el Oficial de Privacidad de Sheltering Arms Institute. Si cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja por escrito al Oficial de Privacidad de Sheltering Arms Institute o a la Secretaría de Salud y Servicios Humanos. No habrá represalias por presentar una queja.