

Choptank Community Health System, Inc. Aviso de Prácticas Privadas 25 de Marzo del 2014

Este Aviso de Prácticas Privadas describe la información personal sobre la salud que nosotros recopilamos, y como y cuando nosotros usaremos o revelaremos esta información. Esto también describe sus derechos y nuestras responsabilidades en relación con su Información Protegida Sobre la Salud (PHI) en inglés.

¿Cómo CCHS usará su Información Protegida Sobre la Salud?

1. Nosotros usaremos la información sobre su salud para **tratamiento**. La información obtenida por nuestro personal será registrada en su historial médico y será usada para determinar el mejor tratamiento para usted.
2. Nosotros usaremos la información sobre su salud para pago. Una cuenta podrá ser enviada a usted o a su compañía de seguro médico. La información incluida en la cuenta podrá incluir información que lo identifique a usted así como su diagnóstico, procedimientos y materiales usados durante su visita.
3. Nosotros usaremos la información sobre su salud para nuestras operaciones internas regulares. Los miembros del equipo de mejoramiento de calidad pueden usar la información de su historial médico para valorar el cuidado y el resultado de su caso y otros semejantes. Esta información también puede ser usada en nuestro esfuerzo para continuar el mejoramiento de la calidad y efectividad del cuidado médico que nosotros proveemos.

Maneras adicionales en que nosotros podríamos usar la información sobre su salud:

1. Nuestra organización provee algunos servicios a través de contratos con negocios asociados. Nosotros podríamos revelarles su información a ellos.
2. A menos que usted nos notifique su oposición, nosotros podríamos usar su nombre para propósitos de directorios.
3. Nosotros podríamos revelar su información para notificar a un miembro de familia, representante personal u otra persona responsable por su cuidado, su ubicación, y condiciones generales.
4. Nosotros podríamos revelar su información con el propósito de investigaciones científicas cuando los investigadores hayan establecido protocolos para asegurar su privacidad.
5. Nosotros podríamos revelar su información a organizaciones que procuran órganos con el propósito de donación o trasplante o a las funerarias.
6. Nosotros podríamos contactarlo para proveerle recordatorios sobre sus citas o para información sobre tratamientos alternativos para usted.
7. Nosotros podríamos contactarlo como parte de un esfuerzo para recaudar fondos. Sin embargo usted puede Borrarse (Opt Out) de este servicio enviando una carta por correo a CCHS a la dirección indicada debajo pidiendo borrarse. Vea la información sobre Borrarse/Revocar Autorización (Opt Out/Revoke Authorization) debajo.
8. Nosotros podríamos usar su información para facilitar la retirada, reparación o reemplazo de productos.
9. Nosotros podríamos usar su información para el cumplimiento de leyes tales como la de la compensación del trabajador o programas similares.
10. Nosotros podríamos revelar su información a las autoridades legales o de servicio de salud pública encargadas de prevenir o controlar enfermedades, heridas o incapacidad.
11. Nosotros podríamos revelar su información a instituciones correccionales o con el propósito de cumplir con la ley.

Sus derechos en cuanto a información sobre su salud:

- Obtener una copia de este aviso.
- Inspeccionar y copiar su registro de salud.
- Enmendar su registro de salud.
- Obtener un informe sobre las revelaciones sobre la información de su salud.
- Pedir comunicaciones sobre la información de su salud por medios alternativos.
- Pedir restricciones sobre ciertos usos y revelaciones de su información si estos servicios fueron pagados de su bolsillo en su totalidad, a no ser que estén requeridos por una Ley Estatal o Federal.
- Revocar su autorización para el uso y revelación de la información sobre su salud. Vea la sección de Opt Out/Revoke Authorization Section debajo.

Es requerido que CCHS:

- Mantenga la privacidad sobre la información sobre su salud.
- Proveerle este aviso describiendo nuestras responsabilidades legales y prácticas privadas.
- Cumplir con los términos de este aviso.

- Notificarle si nosotros no podemos estar de acuerdo con su petición sobre una restricción.
- Acomodar las peticiones razonables que usted pueda tener para comunicarle la información sobre su salud por medios alternativos.
- Obtener una autorización separada para el uso y revelación de las notas sobre la psicoterapia, propósitos de mercadeo y venta de la Información Protegida sobre la Salud (PHI).
- Obtener una autorización separada para el uso o revelación de cualquier otro uso no establecido en este Aviso de las Prácticas Privadas.
- Informarle de cualquier violación de información que afecte la privacidad de su (PHI).

CCHS se reserva el derecho de cambiar nuestras prácticas y de crear nuevas provisiones efectivas para todas las informaciones protegidas sobre la salud que nosotros mantenemos. Si hubiera algún cambio en nuestras prácticas privadas, nosotros le proveeremos una copia del aviso revisado. Nosotros no revelaremos o usaremos la información sobre su salud sin su autorización (excepto en los casos descritos en este aviso). Nosotros también descontinuaremos el uso o la revelación de la información sobre su salud después de recibir su petición de revocación por escrito.

Opt Our/ Revoke Authorization Process:

Si usted quisiera Borrarse del uso o Revocar una autorización referente al uso y revelación de su (PHI), por favor escriba una carta con su Nombre, Fecha de Nacimiento, y dirección justo con su petición de Borrar o Revocar una autorización (sea lo más específico posible) a:

Choptank Community Health System, Inc.
 Attention: Privacy Officer
 301 Randolph Street
 Denton, MD 21629

Chesapeake Regional information System for our Patients (CRISP)

Choptank Community Health System, Inc. junto con muchas otras organizaciones de cuidados de la salud, participa con CRISP. Chesapeake Regional Information System for Our Patients, o CRISP, es una organización de miembros sin fines lucrativos asesorada por un amplio número de depositarios responsables por el cuidado de la salud de los ciudadanos de Maryland. Nosotros recibimos aportación y asesoramiento de pacientes; sistemas de hospitales; médicos; proveedores de seguros; proveedores de tecnología; defensores de la privacidad; oficiales de salud pública; y defensores de las personas de avanzada edad, los que no tienen seguro, y los que no tienen servicios médicos adecuados.

CRISP es el intercambio de información sobre la salud designado formalmente a través de todo el estado de Maryland (HIE) por la Comisión de Cuidados de la Salud de Maryland ordenado por la legislatura estatal y el Gov. Martin O'Malley. CRISP también has sido nombrado Maryland's Regional Extension Center for Health IT (REC) por la Office of the National Coordinator for Health Information Technology (ONC), con el objetivo de asistir a 1,000 proveedores de salud primaria en la utilización de Electronic Health Records (EHRs) y lograr un uso significativo en el 2014.

Choptank Community Health System, Inc. ha escogido participar con CRISP en el intercambio de información sobre la salud. La información sobre su salud será compartida en este intercambio de acuerdo con lo permitido por la ley para proveer un acceso mas rápido, mejor coordinación de cuidado y asistir a los proveedores y a los oficiales de la salud pública en tomar decisiones mas informadas. Usted se puede BORRAR y deshabilitar todo el acceso a la información sobre su salud disponible a través de CRISP llamando al 1-877-952-7477 o completando y sometiendo una forma de BORRAR (OPT OUT) a CRISP por correo, fax o a través de su website al www.crisphealth.org

Para mas información o para reportar un problema, contacte al CCHS Privacy Officer al 410-479-4306. Usted también puede someter una queja con el Office of Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, NE, Room 509 F, HHH Building, Washington DC, 20201. No habrá ninguna retaliación por someter una queja tanto con el Privacy Officer o con el Office of Civil Rights.