

Fecha de vigencia: 1 de enero de 2013

Esta página describe cómo el Departamento de Salud del Condado de Oldham usa y divulga la información médica y cómo los pacientes del Departamento de Salud pueden tener acceso a esta información. El aviso a continuación se entrega a todos los pacientes.

Sus derechos

Cuando se trata de su información médica, tiene ciertos derechos. Esta sección explica sus derechos y algunas de nuestras responsabilidades para ayudarlo a:

- Obtenga una copia electrónica o impresa de su registro médico.
Puede solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su registro médico y otra información médica que tengamos sobre usted. Esta solicitud debe hacerse por escrito. Le proporcionaremos una copia o un resumen de su información médica, generalmente dentro de los 30 días posteriores a su solicitud. Podemos cobrar una tarifa razonable basada en el costo.
- Pídanos que corrijamos su historial médico.
Puede pedirnos que corrijamos la información médica sobre usted que crea que es incorrecta o incompleta. Pregúntenos cómo hacer esto. Podemos decir “no” a su solicitud, pero le diremos el motivo por escrito dentro de los 60 días.
- Solicita comunicaciones confidenciales.
Puede pedirnos que nos comuniquemos con usted de una manera específica (por ejemplo, por teléfono de su casa o de la oficina) o que le enviemos correo a una dirección diferente. Diremos "sí" a todas las solicitudes razonables.
- Pídanos que limitemos lo que usamos o compartimos.
Puede pedirnos que no usemos o compartamos cierta información médica para el tratamiento, el pago o nuestras operaciones. No estamos obligados a aceptar su solicitud y podemos decir "no" si esto afectaría su atención.
Si paga por un servicio o artículo de atención médica de su bolsillo en su totalidad, puede pedirnos que no compartamos esa información con el propósito de pago o nuestras operaciones con su aseguradora de salud. Diremos "sí" a menos que una ley nos exija compartir esa información.
- Obtenga una lista de aquellos con quienes hemos compartido información.
Puede solicitar una lista (contabilidad) de las veces que hemos compartido su información médica durante los seis años anteriores a la fecha en que lo solicitó, con quién la compartimos y por qué.
Incluiremos todas las divulgaciones, excepto las relacionadas con el tratamiento, el pago y las operaciones de atención médica, y algunas otras divulgaciones (como las que nos haya pedido que hagamos). Le proporcionaremos una cuenta al año de forma gratuita, pero le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo si solicita otra dentro de los 12 meses.
- Obtenga una copia de este aviso de privacidad.
Puede solicitar una copia impresa de este aviso en cualquier momento, incluso si ha

Política de Privacidad

aceptado recibir el aviso de forma electrónica. Le proporcionaremos una copia en papel a la brevedad.

- Elija a alguien para que actúe en su nombre
Si le ha otorgado a alguien un poder notarial médico o si alguien es su tutor legal, esa persona puede ejercer sus derechos y tomar decisiones sobre su información médica. Nos aseguraremos de que la persona tenga la autoridad y pueda actuar en su nombre antes de tomar cualquier medida.
- Presente una queja si cree que se violan sus derechos.
Puede presentar una queja si cree que hemos violado sus derechos comunicándose con nosotros por teléfono al 502-222-3516 o por escrito en 1786 Commerce Parkway, La Grange, KY 40031, a la atención de: HIPAA Privacy Officer.
Puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Enviando una carta a 200 Independence Avenue, SW Washington, DC 20201, llamando al 1-877-696-6775 o visitando [hhs.gov/ocr/privacidad / hipaa / quejas /](https://www.hhs.gov/ocr/privacidad/hipaa/quejas/) .
No tomaremos represalias contra usted por presentar una queja.

Tus opciones

Para cierta información médica, puede decirnos sus opciones sobre lo que compartimos. Si tiene una preferencia clara sobre cómo compartimos su información en las situaciones que se describen a continuación, comuníquese con nosotros. Díganos lo que quiere que hagamos y seguiremos sus instrucciones.

En estos casos, tiene tanto el derecho como la opción de decirnos que: compartamos información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención, compartamos información en una situación de socorro por desastre, incluyamos su información en un directorio del hospital.

Si no puede decirnos su preferencia, por ejemplo, si está inconsciente, podemos seguir adelante y compartir su información si creemos que es lo mejor para usted. También podemos compartir su información cuando sea necesario para reducir una amenaza grave e inminente para la salud o la seguridad.

En estos casos, nunca compartimos su información a menos que nos otorgue un permiso por escrito: fines de marketing, venta de su información, la mayor parte del intercambio de notas de psicoterapia. No creamos ni mantenemos notas de psicoterapia en esta práctica. Nunca comercializamos ni vendemos información personal.

En el caso de la recaudación de fondos: es posible que nos comuniquemos con usted para los esfuerzos de recaudación de fondos, pero puede decirnos que no lo contactemos nuevamente.

Nuestros usos y divulgaciones

- ¿Cómo usamos o compartimos normalmente su información médica?
Por lo general, usamos o compartimos su información médica de las siguientes maneras.
 - Tratarle. Podemos usar su información médica y compartirla con otros profesionales que lo estén tratando. Ejemplo: un médico que lo trata por una lesión le pregunta a otro médico sobre su salud en general.
 - Dirige nuestra organización. Podemos usar y compartir su información médica para administrar nuestra práctica, mejorar su atención y comunicarnos con usted cuando sea necesario. Ejemplo: utilizamos su información médica para administrar su tratamiento y servicios.
 - Factura por sus servicios. Podemos usar y compartir su información médica para facturar y recibir pagos de planes de salud u otras entidades.
- ¿De qué otra manera podemos usar o compartir su información médica?
Se nos permite o requiere que compartamos su información de otras formas, por lo general para contribuir al bien público, como la salud pública y la investigación. Tenemos que cumplir con muchas condiciones en la ley antes de que podamos compartir su información para estos fines. Para obtener más información, consulte:
<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html> .
 - Ayuda con problemas de salud y seguridad pública. Podemos compartir información médica sobre usted en determinadas situaciones, tales como: prevenir enfermedades, ayudar con el retiro de productos, informar reacciones adversas a medicamentos, informar sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica, prevenir o reducir una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona.
 - Hacer investigación. Podemos usar o compartir su información para investigaciones de salud.
 - Consentir con ley. Compartiremos información sobre usted si las leyes estatales o federales lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea ver que estamos cumpliendo con la ley federal de privacidad.
 - Responder a las solicitudes de donación de órganos y tejidos. Podemos compartir su información médica con organizaciones de obtención de órganos.
 - Trabaje con un médico forense o director de funeraria. Podemos compartir información médica con un médico forense, médico forense o director de funeraria cuando la persona fallece.
 - Abordar las solicitudes de compensación al trabajador, cumplimiento de la ley y otras solicitudes gubernamentales. Podemos usar o compartir información médica sobre usted: para reclamos de compensación para trabajadores, para propósitos de cumplimiento de la ley o con un oficial de cumplimiento de la ley, con agencias de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley, para funciones gubernamentales especiales como militares, seguridad nacional y presidenciales. servicios de protección.
 - Responder a demandas y acciones legales. Podemos compartir su información médica en respuesta a una orden judicial o administrativa, o en respuesta a una citación.



Nuestras responsabilidades

- La ley nos exige mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida.
- Le informaremos de inmediato si se produce una infracción que pueda haber comprometido la privacidad o seguridad de su información.
- Debemos seguir los deberes y las prácticas de privacidad que se describen en este aviso y darle una copia.
- No usaremos ni compartiremos su información de otra manera que no sea la descrita aquí, a menos que usted nos diga que podemos hacerlo por escrito. Si nos dice que podemos, puede cambiar de opinión en cualquier momento. Háganos saber por escrito si cambia de opinión. Para obtener más información, consulte:
<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html> .

Cambios a los términos de este aviso

Podemos cambiar los términos de este aviso y los cambios se aplicarán a toda la información que tenemos sobre usted. El nuevo aviso estará disponible a pedido, en nuestra oficina y en nuestro sitio web.