

Southwest Medical Center
15th at Pershing
Liberal, Kansas 67901
AVISO DE LAS PRACTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE COMO LA INFORMACIÓN MEDICA SOBRE USTED PUEDE SER UTILIZADA Y REVELADA, Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR REVISELO CUIDADOSAMENTE.

Su información confidencial del cuidado de salud puede ser revelada sin su conocimiento o autorización:

- a los profesionales del cuidado de salud para el propósito de proveerle un cuidado de salud de calidad
- a su proveedor de seguro con el propósito de que la **clínica** reciba pago por proveerle a usted con los servicios necesarios del cuidado de salud
- para las operaciones del cuidado de salud de Southwest Medical Center en acuerdo con actividades, de agencia gubernamentales y regulatorias
- al público u oficiales del orden público en el caso de una investigación en la cual usted es víctima de abuso, un crimen o violencia domestica
- a otros proveedores del cuidado de salud en el caso que necesite cuidado de emergencia
- a una organización de salud pública u organización federal en el caso de una enfermedad contagiosa o para reportar un aparto defectuoso o un desafortunado acontecimiento con un producto biológico (comida o medicamento)
- a los examinadores médicos, jueces de instrucción o directores fúnebres para ayudar a identificarlo a usted o para ayudarles en la ejecución de sus deberes
- a organizaciones de donación de órganos, tejido u otras organizaciones de donaciones, durante o antes de su muerte próxima, si no tuviéramos alguna indicación disponible acerca de sus preferencias de donación.

Su información confidencial del cuidado de salud no se puede divulgar sin su conocimiento para cualquier otro propósito del que se especifique en este aviso. Cualquier otra divulgación requiere una autorización escrita por usted incluyendo:

- Divulgación para propósitos mercadotecnicos
- Divulgaciones que constituyen ala venta de su información de salud protegida
- Uso o divulgación de notas psicoterapistas

Usted puede revocar su permiso de divulgar la información confidencial del cuidado de salud en cualquier momento.

Usted puede ser contactado por el hospital para recordarle para cualquier cita, opciones de tratamiento de cuidado de salud, que puedan ser de su interés con el fin de recaudar fondos para apoyar las operaciones del hospital.

Usted tiene el derecho a:

- restringir el uso de su información confidencial del cuidado de salud. Sin embargo, el hospital puede elegir rechazar su restricción si está en conflicto con proveerle un cuidado de salud de calidad o en el caso de una situación de emergencia
- recibir comunicación confidencial sobre su estado de salud
- revisar y fotocopiar parte o toda su información del cuidado de salud; **excepto notas de psicoterapia;**
- realizar cambios en su información del cuidado de salud
- saber quién ha tenido acceso a su información confidencial y para qué propósito
- a obtener una copia de este Aviso de Privacidad cuando la solicite. Esta copia puede ser en forma de transmisión electrónica o en papel.
- Ser notificado sobre un incumplimiento de cualquier Información de Salud Protegida.
- Si usted pago de su bolsillo toda la cantidad por un servicio específico o articulo, usted tiene el derecho de preguntar que su Información de Salud Protegida, con respeto a ese articulo o servicio, no sea revelado a un plan de salud para propósitos de pago o operaciones del cuidado de salud.
- Optar por no recibir comunicaciones para recaudar fondos.

Sus Derechos con Respecto al Intercambio Electrónico de Información de Salud

Southwest Medical Center participa en la tecnología de información de salud electrónica, o HIT. La tecnología permite a un proveedor o a un plan de salud a presentar una única solicitud a través de una organización de información de salud, O HIO, para obtener registros electrónicos de un paciente específico a partir de otros participantes de HIT para fines de tratamiento, pago u otras operaciones de cuidado de la salud. Los HIOs están obligados a usar medidas de seguridad adecuadas para evitar usos o divulgaciones no autorizadas.

Usted tiene dos opciones con respecto al HIT. En primer lugar, puede permitir que las personas autorizadas tengan acceso a su información médica electrónica a través de un HIO. Si elige esta opción, usted no tiene que hacer nada.

La segunda opción, usted puede restringir el acceso a **toda** su información a través de un HIO (excepto como según sea exigido por la ley). Si usted desea restringir el acceso, debe completar y presentar la información requerida a través de <http://www.KanHit.org> o completando y enviando por correo un formulario. Este formulario esta disponible en <http://www.KanHit.org>. No se puede restringir el acceso solamente a cierta información; su opción es permitir o restringir el acceso a toda su información.

Si tiene preguntas con respecto al HIT o HIOs, favor de visitar a <http://www.KanHit.org> para mayor información.

Si usted recibe servicios de cuidado de salud en otro estado que no sea Kansas, pueden aplicarse reglas diferentes con respecto a las restricciones de acceso a la información electrónica de salud. Por favor comunicarse directamente con su proveedor de salud fuera del estado con respecto a dichas normas.

Organización de Arreglo del Cuidado de Salud (OCHA)

Este aviso también describe las prácticas de privacidad de una “organización de arreglo del cuidado del salud” o “OCHA” entre el hospital y proveedores elegibles en su propio personal medico. Porque nuestro hospital es un ámbito de cuidado clínicamente integrado, nuestros pacientes reciben cuidado del personal del hospital y de médicos independientes. El Hospital y su personal de médicos deben de poder compartir su información medica libremente para el tratamiento, pago, y operaciones para el cuidado de salud como esta descrito en este aviso. Por esta causa, el Hospital y todos los proveedores elegibles en el personal medico del hospital han entrado al OHCA bajo cual el Hospital y sus proveedores elegibles pueden:

- Usar este aviso en unión con el aviso de práctica de privacidad para todas las visitas de pacientes hospitalizados y pacientes externos y seguir todas las prácticas de información describidllas en este aviso.
- Obtener solamente un reconocimiento de recibo firmado
- Compartir información medica de las visitas de pacientes hospitalizados y pacientes externos con proveedores elegibles para que ellos puedan ayudar al Hospital con operaciones para el cuidado de salud.

El OHCA no cubre prácticas de información de médicos en sus oficinas privadas o en otras localidades de práctica.

Southwest Medical Center está requerido por la ley de proteger la privacidad de sus pacientes y acatará los términos de este aviso o cualquier actualización de este aviso. Southwest Medical Center se reserva el derecho de realizar cambios a este aviso y continuar manteniendo la confidencialidad de toda la información del cuidado de salud. Actualizaciones o nuevas ediciones de este aviso serán dadas a usted cuando lo solicite.

Usted tiene el derecho a quejarse a la Oficina de Derechos Civiles Región VII y/o a este hospital si usted cree que sus derechos han violados. Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, por favor mande su queja al:

Oficial de Privacidad
Southwest Medical Center
PO Box 1340
Liberal, KS 67901

Todas las quejas serán investigadas. La ley nos prohíbe tomar cualquier acción vengativa contra usted si usted se queja.

También puede contactarse con:

Region VII Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
601 E. 12th Street – Room 353
Kansas City, MO 64106
Centro de Servicio el cliente (800) 368-1019
FAX (202) 619-3818
TDD (800) 537-7697
Email orcmail@hhs.gov

Para más información sobre este Aviso de Privacidad, porfavor contacte:

Oficial de Privacidad
Southwest Medical Center
Teléfono: 620-629-6528
Sin Costo: 1-800-630-6563
Fax: (620) 629-2427

Este aviso es efectivo Abril 14, 2003
Revisado Septiembre de 2013
Revisado Junio de 2018