



Walton County Fire Rescue
Office of the Sheriff, Walton County
752 Triple G Rd.
DeFuniak Springs, FL 32433
Phone 850-892-6162
Facsimile 850-951-2911

Aviso de Prácticas de Privacidad

**IMPORTANTE / ATENCIÓN:
ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE
UTILIZAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN
MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO USTED
PUEDE ACCEDER A ESTA INFORMACIÓN. POR
FAVOR REVISE CUIDADOSAMENTE.**

La Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud ("HIPAA") exige que el Departamento de Bomberos del Condado de Walton ("WCFR") mantenga la privacidad de su información de salud protegida ("ISP"). La ley también nos exige que le proporcionemos el Aviso detallado de prácticas de privacidad ("Aviso") que explica nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a su ISP.

Usos y Divulgaciones para Tratamiento, Pago o Operaciones de Salud

WCFR puede usar o divulgar su ISPI sin su autorización, para los siguientes propósitos:

Tratamiento

Podemos usar su ISP para el tratamiento que le brindamos nosotros y otro personal médico (incluidos médicos y enfermeras que nos dan órdenes para permitirnos brindarle tratamiento). Por ejemplo, podemos compartir su ISP por radio o teléfono con el hospital o centro de despacho, así como proporcionarle al hospital una copia del registro que creamos en el curso de brindarle tratamiento y transporte.

Pago

Podemos usar y divulgar su PHI para obtener un reembolso por los servicios que le brindamos. Esto incluye tales como enviar facturas a compañías de seguros (ya sea directamente o a través de una compañía de facturación externa), administrar reclamos facturados

y cobrar cuentas pendientes. También podemos divulgar su ISP a otro proveedor o entidad de atención médica para las actividades de pago del proveedor o entidad que recibe la ISP (como su hospital).

Operaciones de Salud

Podemos usar o divulgar su PHI para cosas como actividades de garantía de calidad, licencias y programas de capacitación para asegurar que nuestro personal cumpla con nuestros estándares de atención y siga las políticas y procedimientos establecidos, obteniendo servicios legales y financieros, llevando a cabo la planificación comercial, procesando reclamos y quejas, creando informes que no lo identifican individualmente para fines de recopilación de datos. También podemos divulgar su PHI a otro proveedor de atención médica (como el hospital al que lo transportan) para las actividades de operaciones de atención médica de la entidad que recibe la información siempre que la entidad que recibe la información tenga o haya tenido una relación con usted y la ISP se relacione con esa relación.

Otros Usos y Divulgación de su ISP que Podemos Hacer Sin Autorización

WCFR también puede usar o divulgar su ISP sin su autorización por escrito en las siguientes situaciones:

- Para detección de fraude y abuso en la atención médica o para actividades relacionadas con el cumplimiento de la ley;
- A un miembro de la familia, otro pariente o amigo personal cercano u otra persona involucrada en su cuidado;
- A una autoridad de salud pública en ciertas situaciones (como informar un nacimiento, muerte o enfermedad, según lo exige la ley), como parte de una investigación de salud pública, para informar abuso, negligencia o violencia doméstica de niños o adultos, para informar eventos adversos como defectos del producto, o para notificar a una persona sobre la exposición a una posible enfermedad transmisible, según lo exige la ley;
- Para actividades de supervisión de la salud, incluidas auditorías u otras acciones emprendidas por el gobierno (o sus contratistas) por ley para supervisar el sistema de salud;

- Para procedimientos judiciales y administrativos, según lo requiera una orden judicial o administrativa, o en algunos casos en respuesta a una citación u otro proceso legal;
- Para actividades de aplicación de la ley en situaciones limitadas;
- Para evitar una amenaza grave para la salud y la seguridad de una persona o del público en general;
- Para fines de compensación de trabajadores de conformidad con las leyes de compensación de trabajadores;
- A médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias por identificar a una persona fallecida, determinar la causa de la muerte o cumplir con sus obligaciones según lo autoriza la ley;
- Si usted es un donante de órganos, podemos divulgar información de salud a organizaciones que manejan la obtención de órganos u órganos y, según sea necesario, para facilitar la donación y el trasplante de órganos.

Usos y Divulgaciones de su ISP que Requieren Su Autorización Escrita

Cualquier otro uso o divulgación de PHI, que no sean los enumerados anteriormente, generalmente solo se realizará con su autorización por escrito. Puede revocar esta autorización en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros. La ley requiere específicamente que obtengamos su autorización por escrito antes de usar o divulgar sus: (a) notas de psicoterapia, que no sean con el propósito de llevar a cabo nuestro propio tratamiento, pago u operaciones de atención médica, (b) ISP para marketing cuando recibimos el pago para hacer una comunicación de marketing; o (c) ISP cuando realiza una venta de su ISP.

Sus Derechos con Respecto a su ISP

Como paciente, tiene una serie de derechos con respecto a su ISP, que incluyen:

Derecho a Acceder a su ISP

Tiene derecho a inspeccionar y / u obtener una copia en papel o electrónica de la mayor parte de la ISP que recopilamos y mantenemos sobre usted. También tiene derecho a solicitar que transmitamos su ISP a un tercero. Solicitamos a los pacientes que soliciten acceso por escrito comunicándose con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA.

Derecho a Solicitar una Enmienda de Su ISP

Tiene derecho a solicitarnos que modifiquemos la ISP que mantenemos sobre usted. Las solicitudes de enmiendas a su ISP deben hacerse por escrito y debe comunicarse con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA si desea hacer una solicitud de enmienda.

Derecho a Solicitar un Informe de Ciertas Divulgaciones de su ISP

Puede solicitar un informe de ciertas divulgaciones de su ISP. WCFR proporcionará una contabilidad de esas divulgaciones que estamos obligados a contabilizar bajo HIPAA. Si desea solicitar un informe de las divulgaciones de su ISP, debe comunicarse con nuestro Oficial de cumplimiento de HIPAA y hacer una solicitud por escrito.

Derecho a Solicitar Restricciones en los Usos y Divulgaciones de su ISP

Tiene derecho a solicitar que restrinjamos la forma en que usamos y divulgamos su ISP para fines de tratamiento, pago u operaciones de atención médica, o para restringir la información que podemos proporcionar a familiares, amigos y otras personas involucradas en su atención médica. Sin embargo, solo estamos obligados a cumplir con una restricción solicitada en circunstancias limitadas, por lo general, nuestra política es que no aceptamos ninguna restricción a menos que así lo exija la ley. Si desea solicitar una restricción en el uso o divulgación de su ISP, debe comunicarse con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA y hacer una solicitud por escrito.

Derecho a Recibir Aviso de Incumplimiento de ISP no Segura

Si descubrimos que ha habido una violación de su ISP no segura, le notificaremos sobre esa violación por correo de primera clase enviado a la dirección más reciente que tenemos en el archivo. Si prefiere recibir notificaciones por incumplimiento por correo electrónico, comuníquese con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA.

Derecho a Solicitar Comunicaciones Confidenciales.

Tiene derecho a solicitar que enviemos su ISP a una ubicación alternativa (por ejemplo, en otro lugar que no sea su domicilio) o de una manera específica (por ejemplo, por correo electrónico en lugar de correo postal). Si desea solicitar que comuniquemos la ISP a una ubicación específica o en un formato específico, debe comunicarse con nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA y hacer una solicitud por escrito.

Internet, Correo Electrónico y el Derecho a Obtener Una Copia de Aviso en Papel

Una copia completa de este Aviso se publica de manera destacada en nuestro sitio web en www.WaltonSO.org. Puede descargar una copia electrónica para sus registros. También puede solicitar que le enviemos nuestro Aviso de prácticas de privacidad electrónicamente en lugar de hacerlo en papel. Siempre puede solicitar una copia en papel de nuestro Aviso.

Revisiones al Aviso

Se requiere que WCFR cumpla con los términos de la versión de este Aviso actualmente vigente. Sin embargo, WCFR se reserva el derecho de cambiar los términos de este Aviso en cualquier momento, y los cambios serán efectivos de inmediato y se aplicarán a toda la ISP que mantenemos. Cualquier cambio importante al Aviso se publicará de inmediato en nuestras instalaciones y en nuestro sitio web, si mantenemos uno. Puede obtener una copia de la última versión de este Aviso contactando a nuestro Oficial de Cumplimiento de HIPAA.

Sus derechos Legales y Quejas

También tiene derecho a presentar una queja ante nosotros, o ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, si cree que se han violado sus derechos de privacidad. No se tomarán represalias contra usted de ninguna manera por presentar una queja ante nosotros o ante el gobierno.

Oficial de Cumplimiento de HIPAA

Si tiene alguna pregunta o si desea presentar una queja o ejercer los derechos enumerados en este Aviso, comuníquese con nuestro Oficial de cumplimiento de HIPAA.

Fecha de Vigencia del Aviso: January 1, 2019



Walton County Fire Rescue
Office of the Sheriff, Walton County
www.WaltonSO.org

Encuesta de Satisfacción del Paciente

El Departamento de Bomberos del Condado de Walton se compromete a brindar a nuestros pacientes una excelente atención médica de emergencia prehospitalaria. Nuestra Encuesta de satisfacción del paciente se encuentra siguiendo el siguiente enlace o escaneando el código QR. Agradecemos su tiempo y gracias por completar nuestra encuesta

Website:

<https://waltonso.org/patient-satisfaction-survey/>

QR Code:

