

Aviso de prácticas de privacidad para TidalHealth, Inc.

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y cómo usted puede acceder a esta información. Revíselo con detenimiento.

TidalHealth, Inc. y sus entidades afiliadas son entidades legales independientes. Sin embargo, están bajo propiedad y control común y se han organizado como una sola Entidad Cubierta Afiliada (ACE) para los propósitos de la Regla de Privacidad, que permite a TidalHealth, sus entidades afiliadas y subsidiarias mantener un solo Aviso de Prácticas de Privacidad (Aviso). Al final de este Aviso, puede encontrar una lista de entidades dentro de TidalHealth ACE. Este Aviso describe las prácticas de información de salud de TidalHealth.

Uso y divulgación de su información médica

La ley exige que TidalHealth mantenga la privacidad de la información personal de salud de sus pacientes. Este Aviso explica cómo se puede usar y divulgar su información médica. Este Aviso explica nuestros deberes legales, nuestras prácticas de privacidad y sus derechos con respecto a su información personal de salud. TidalHealth puede compartir información personal de salud de los pacientes, sin autorización por escrito, según sea necesario para llevar a cabo el tratamiento, gestionar el pago y las operaciones de atención médica, según lo permita la ley.

Quién seguirá este Aviso

Todas las entidades, sitios y ubicaciones de TidalHealth seguirán las prácticas de privacidad descritas en este Aviso. Además, todos los profesionales de la salud, empleados, contratistas independientes, personal médico, personas en capacitación, socios comerciales, estudiantes y voluntarios de TidalHealth, o quienes brindan servicios en una ubicación de TidalHealth, seguirán las prácticas de privacidad descritas en este Aviso, incluso como parte de un acuerdo de atención médica organizada. Todas nuestras entidades, sitios y ubicaciones, así como todas las personas antes mencionadas, pueden compartir información entre sí según lo permita la ley.

Usos y divulgaciones para tratamiento. Podemos usar o divulgar su información personal de salud para proporcionar tratamiento o servicios, o para coordinar y gestionar su atención de salud dentro de las instalaciones de TidalHealth o con personas fuera de nuestras instalaciones. Podemos usar o compartir información acerca de usted para coordinar los diferentes servicios o artículos que necesita, como recetas, análisis de laboratorio, pruebas de diagnóstico o radiografías. También podemos divulgar su información de salud a personas que puedan estar involucradas en su atención médica; por ejemplo, miembros de la familia, miembros del clero, centros de rehabilitación, coordinadores o agencias de atención médica domiciliaria o residencias para ancianos. También podemos divulgar su información de salud a su plan de salud u otros proveedores para coordinar una derivación o consulta. Por ejemplo, podemos usar y divulgar su información de salud con fines de tratamiento si necesitamos hacerle preguntas a otro proveedor, como su proveedor de atención primaria, acerca de su estado de salud general, antes de tratarlo por una lesión.

Usos y divulgaciones para el pago: Podemos usar y divulgar su información de salud con fines de pago con respecto a los servicios que recibe de TidalHealth o de otros; por ejemplo, una empresa de ambulancias. Por ejemplo, es posible que necesitemos comunicarnos con su compañía de seguros para verificar los beneficios o para recibir autorización previa para llevar a cabo procedimientos o tratamientos médicos. También podemos ponernos en contacto con su compañía de seguros para organizar el pago de los servicios que se le brindaron, o podemos utilizar su información para preparar una factura para enviársela a usted o a la persona responsable del pago.

Usos y divulgaciones para operaciones de atención médica: Podemos usar y divulgar su información de salud para las operaciones de TidalHealth. Por ejemplo, podemos utilizar información de salud para mejorar la calidad de la atención y para las actividades del personal médico, tales como privilegios y revisión por pares. También podemos divulgar información a médicos, enfermeras, técnicos, estudiantes de enfermería y medicina, y otro personal, con fines educativos y de revisión de mejora del desempeño. También podríamos combinar la información de salud con la que contamos con la información de salud de otras organizaciones similares, para comparar nuestros desempeños y ver dónde podemos efectuar mejoras en la atención y en los servicios que ofrecemos.

Asociados de negocios. Los asociados de negocios contratan a TidalHealth para proporcionar ciertos servicios. Ejemplos de estas empresas e individuos independientes incluyen abogados, contadores, consultores y empresas de facturación de terceros. Podemos divulgar su información de salud a uno o más de estos socios comerciales que nos ayudan con nuestras operaciones de atención médica. Exigimos a estos socios comerciales que salvaguarden debidamente la privacidad de su información.

Intercambio de información de salud. Podríamos compartir la información que obtenemos o generamos sobre usted con otros proveedores de atención médica u otras entidades de atención médica, como su plan de salud o su aseguradora, en la medida de lo permitido de la ley, por medio de los Intercambios de Información de Salud (HIE, por sus siglas en inglés) en los que participamos. Por ejemplo, la información sobre su atención médica anterior y las afecciones médicas y medicamentos actuales pueden estar a nuestra disposición o la de su proveedor u hospital que no sean de TidalHealth, si también participan en el HIE. El intercambio de información de salud puede proporcionar acceso más rápido, mejor coordinación de la atención y ayudar a los proveedores y a los funcionarios de salud pública a tomar decisiones mejor informadas.

TidalHealth participa en la organización Chesapeake Regional Information System for our Patients, Inc. (CRISP), un HIE regional de Maryland que desarrolla su actividad en Internet, y en la Red de Información de Salud de Delaware

(DHIN, por sus siglas en inglés), un HIE regional de Delaware también basado en Internet. Como participante de CRISP y DHIN, compartimos la información que obtenemos o creamos acerca de usted con proveedores de atención médica para tratamiento, pago, operaciones de atención de la salud o fines de salud pública, según lo permita la ley. Los HIE se hacen conforme a todas las leyes estatales y federales de privacidad y seguridad para proteger la información de salud del paciente. Usted puede optar por no participar en CRISP y/o DHIN para evitar que los proveedores puedan buscar su información a través de los intercambios estatales. Puede hacerlo completando y enviando un formulario de exclusión por correo, fax o en línea visitando sus sitios web en www.crisphealth.org y www.DHIN.org/consumer. Si opta por no participar en CRISP, su proveedor aún podría acceder a cierta información según lo permita la ley. Por ejemplo, su proveedor aún podrá seleccionar el HIE como una forma de recibir información acerca de los medicamentos recetados, los resultados de los procedimientos de diagnóstico y otros datos que le hayan sido enviados directamente. Además, en cumplimiento con la ley, los informes de salud pública, tales como el informe de enfermedades infecciosas a los funcionarios de salud pública, se seguirán produciendo a través del HIE después de que usted haya optado por no participar.

Su hospital o proveedor de atención médica también pueden participar en otros HIE, incluidos los que le permiten a su proveedor compartir su información directamente a través de nuestro sistema médico electrónico. Usamos MyChart, el portal para pacientes e intercambio patrocinado por TidalHealth. Para obtener información adicional sobre MyChart, visite www.mychart.tidalhealth.org, o comuníquese con TidalHealth con respecto a los HIE y cómo optar por no participar.

Recaudación de fondos. Podemos comunicarnos con usted para brindarle información sobre los esfuerzos o actividades de recaudación de fondos de TidalHealth. Si nos comunicamos con usted con fines de recaudación de fondos, también incluiremos instrucciones acerca de cómo “excluirse” de dichas comunicaciones futuras.

Citas y servicios, alternativas de tratamiento y beneficios y servicios relacionados con la salud. Podemos comunicarnos con usted para proporcionarle recordatorios de citas o información respecto de alternativas de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud que puedan resultar de su interés, como información acerca de nuevos programas, productos o servicios.

Investigación. TidalHealth realiza investigaciones sujetas a un proceso de aprobación especial para proteger la seguridad, el bienestar y la confidencialidad del paciente. Podemos usar y divulgar información de salud sobre nuestros pacientes con fines de investigación según lo permitan las reglas específicas y las leyes aplicables. Las propuestas de investigación son revisadas y aprobadas por las juntas de revisión de investigaciones correspondientes. Los estándares establecidos se utilizan en la investigación para proteger la información de salud.

Directorio del hospital. Si está hospitalizado, incluiremos cierta información limitada acerca de usted en el directorio del hospital. Esta información puede incluir su nombre, ubicación en el hospital, estado general (por ejemplo, regular, estable, etc.) y su afiliación religiosa. Esto es para que su familia, amigos y miembros del clero puedan visitarlo en el hospital y contar con un conocimiento general de cómo se encuentra. Si no desea que nadie sepa esta información sobre usted, debe notificar al hospital en el momento del registro.

Personas involucradas en su atención o en el pago de su atención. Podemos divulgar su información de salud a un amigo o familiar que esté involucrado en su atención médica o que nos haya proporcionado un poder notarial o un documento similar. También podemos brindar información a alguien que ayude a pagar su atención. Además, podemos divulgar su información de salud a una entidad que ayude en un esfuerzo de socorro en caso de desastre, para que su familia pueda ser notificada acerca de su condición, estado y ubicación.

Otros usos y divulgaciones. Podemos usar o divulgar su información personal de salud sin su consentimiento o autorización, según lo permita o requiera la ley, incluyendo los siguientes casos:

Actividades de salud pública

- Reporte de enfermedades, lesiones, nacimientos y muertes, y para investigaciones y registros de salud pública.
- Informes a la Administración de Alimentos y Medicamentos de eventos adversos, defectos del producto o para participar en retiradas de productos del mercado.
- A médicos forenses y/o directores de funerarias de conformidad con la ley.

Funciones gubernamentales

- Según lo requieran los servicios de las fuerzas armadas para sus miembros.
- Según sea necesario para las actividades de inteligencia o seguridad nacional.

Ley, aplicación de la ley, procedimientos legales, actividades de supervisión de la salud

- Informes sobre sospecha de abuso o negligencia infantil, o si creemos que usted es víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica.
- Según se requiera, para una agencia de supervisión del gobierno que lleve a cabo auditorías, investigaciones o procedimientos civiles o penales.
- Según lo requiera una citación judicial o administrativa o una solicitud de descubrimiento.
- Según lo requiera la ley a los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley para informar sobre heridas, lesiones y delitos.

Varios

- Para organizar una posible donación de órganos o tejidos, o la obtención de un trasplante de usted o para usted.
- A las agencias de indemnización para trabajadores, para la determinación de sus beneficios de indemnización laboral.
- A su empleador, cuando le hayamos brindado atención médica a pedido de este.
- A una institución correccional o un funcionario encargado de hacer cumplir la ley si usted es un recluso, en determinadas circunstancias en las que se nos informe que la divulgación es necesaria; por ejemplo, para proteger su seguridad o la de otros presos o empleados en una institución correccional.

Usos y divulgaciones y autorización por escrito. Otros usos y divulgaciones de su información de salud no cubiertos por este Aviso requieren su autorización por escrito. Por ejemplo, debemos obtener su autorización para la mayoría de los usos y divulgaciones de notas de psicoterapia, para ciertos usos y divulgaciones de su información de salud con fines de mercadeo, o para cualquier venta de su información de salud protegida. Si acepta proporcionar una autorización por escrito para el uso o divulgación de su información de salud, puede revocar esa autorización en cualquier momento, excepto en la medida en que esta ya se haya utilizado, o haya sido condición para obtener la cobertura del seguro.

Sus derechos en relación con su información de salud

Los registros de su información de salud son propiedad de TidalHealth. Sin embargo, usted tiene los siguientes derechos en relación con su información de salud:

Derecho a inspeccionar y copiar. Tiene derecho a revisar y/o copiar su expediente médico y de facturación. Si mantenemos la información de su expediente médico de forma electrónica, puede obtener una copia en formato electrónico o en papel. Tiene derecho a solicitar que enviemos su expediente médico o de facturación a un tercero. Todas las solicitudes de acceso se deben hacer por escrito y deben ser firmadas por usted o su representante legal. Podría cobrarse una tarifa razonable, según lo permita la ley, por proporcionarle a usted o a un tercero una copia de su expediente médico. Puede obtener una autorización de acceso del Departamento de Gestión de Información de Salud. Podemos denegar su solicitud en virtud de ciertas circunstancias, y le explicaremos por escrito el motivo de la denegación. Puede solicitar que la denegación sea revisada por un proveedor de atención médica autorizado elegido por nosotros.

Derecho a solicitar una modificación. Tiene derecho a solicitar que la información personal de salud que mantenemos sobre usted sea modificada o corregida si cree que es incorrecta o está incompleta. Todas las solicitudes de modificación deben ser presentadas por escrito, firmadas por usted o su representante legal, indicar los motivos de la solicitud de modificación/corrección y enviarse a la Oficina de Privacidad de TidalHealth, cuya información de contacto se proporciona al final de este Aviso. Puede obtener un formulario de solicitud de modificación en la Administración de Información de Salud de TidalHealth. Si acordamos con su solicitud, lo confirmaremos con usted y modificaremos sus registros complementando el registro actual con un anexo. No podemos cambiar lo que está en el registro. También podemos notificar a otras personas que tengan información de salud incorrecta o incompleta.

Podemos denegar su solicitud de modificación si no está expresada por escrito o no incluye una razón para respaldar la solicitud. También podemos denegar su solicitud si nos solicita que modifiquemos información que:

1. no fue creada por nosotros, a menos que la persona o entidad que creó la información ya no esté disponible para hacer la modificación;
2. no es parte de la información médica conservada por o para nosotros;
3. no es parte de la información que se le permitiría inspeccionar y copiar; o
4. es precisa y está completa.

Si denegamos su solicitud de modificación, le proporcionaremos una explicación por escrito de por qué se denegó y le explicaremos sus derechos. Puede presentar una declaración de desacuerdo por escrito si decidimos no modificar su expediente. Mantendremos su declaración en archivo y la distribuiremos con todas las divulgaciones futuras de la información a la que se refiere.

Derecho a un informe de divulgaciones. Tiene derecho a recibir un informe de determinadas divulgaciones que hemos hecho de su información personal de salud durante los seis años anteriores a la fecha en que lo solicita. Las solicitudes deben hacerse por escrito y deben ser firmadas por usted o su representante. Los formularios de solicitud de informe están disponibles en la Oficina de privacidad de TidalHealth. El primer informe en cualquier período de 12 meses es gratuito. Podemos cobrarle cualquier solicitud adicional dentro del mismo período de 12 meses.

Derecho a restricciones sobre el uso y la divulgación de su información de salud personal. Usted tiene derecho a solicitar restricciones en algunos de los usos y divulgaciones de su información personal de salud para tratamiento, pago u operaciones de atención médica. No estamos obligados a aceptar su solicitud de restricción, pero trataremos de adaptar las solicitudes razonables cuando sea apropiado y nos reservamos el derecho de dar cese a una restricción acordada si, a nuestro juicio, dicho cese es apropiado. En el caso de un cese por nuestra parte, le notificaremos acerca de dicho cese. También tiene derecho a hacer cesar cualquier restricción acordada comunicándose con la Oficina de privacidad de TidalHealth.

Estamos obligados a aceptar su solicitud de restringir la divulgación de información para pagos u operaciones de atención médica a un plan de salud en relación con artículos o servicios de atención médica por los que usted, o

alguien que no sea el plan de salud, haya pagado en su totalidad o de bolsillo.

Derecho a recibir aviso en caso de incumplimiento. Le notificaremos a nuestra última dirección conocida si su información de salud ha sido objeto de una violación en su uso. Esto significa que su información de salud ha sido utilizada o divulgada de una forma no conforme con la ley, y el resultado es que se vea comprometida.

Derecho a elegir un representante. Tiene derecho a elegir a alguien que pueda actuar en su nombre. Si le ha otorgado a alguien autoridad legal para ejercer sus derechos y opciones sobre su información de salud, respetaremos dicha solicitud una vez que verifiquemos su autoridad. Este Aviso también se aplica a menores y algunos adultos incapacitados. Hay algunas situaciones en las que los menores pueden tomar decisiones de atención médica independientes sin el conocimiento o permiso de sus padres o tutores. En estas circunstancias, el menor puede ser el único al que se le permite usar y divulgar información de salud.

Derecho a recibir comunicaciones confidenciales. Tiene el derecho de solicitar y nosotros daremos lugar a las solicitudes razonables que usted haga para recibir comunicaciones relativas a su información personal de salud de nosotros por medios alternativos o en sitios alternativos. Por ejemplo, si no desea que dejemos recordatorios de citas en el buzón de voz o si desea que los recordatorios de citas se envíen a una dirección concreta, atenderemos las solicitudes razonables. Puede solicitar dicha comunicación confidencial por escrito proporcionando una solicitud por escrito a nuestro Funcionario de Privacidad. No le haremos preguntas acerca del motivo de su petición. Haremos lugar a todas las solicitudes razonables. Su solicitud debe informarnos sobre cómo o dónde desea que nos pongamos en contacto con usted. Si no nos dice cómo o dónde desea que nos comuniquemos con usted, o si no podemos comunicarnos con usted, no tenemos que atender su solicitud.

Derecho a una copia en papel de este aviso: Tiene derecho a recibir una copia impresa de este Aviso, y puede solicitarnos que le proporcionemos una copia de este Aviso en cualquier momento. Las copias de este Aviso estarán disponibles en todas las ubicaciones de TidalHealth. Usted también puede comunicarse con el Funcionario de Privacidad de TidalHealth, tal como se explica al final de este Aviso, o puede obtener una copia electrónica en el sitio web de TidalHealth, <https://www.tidalhealth.org>.

La ley federal nos exige que preservemos la privacidad de la información de salud personal de nuestros pacientes y que les hagamos saber nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con relación a su información de salud personal. Estamos obligados a cumplir con los términos de este aviso mientras tenga vigencia. Nos reservamos el derecho de modificar los términos de este Aviso en la medida de lo necesario, y de hacer que el nuevo Aviso sea efectivo para toda la información personal de salud que mantenemos.

Quejas. Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante el Funcionario de Privacidad, por escrito en TidalHealth, 100 East Carroll Street, Salisbury, MD 21801, por teléfono al 410-543-7490 o por correo electrónico a healthinformation@tidalhealth.org. También puede presentar una queja ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos enviando una carta a 200 Independence Ave., S.W., Washington D.C., 20201. **No tomaremos represalias en su contra por presentar una queja.**

Preguntas. Si tiene preguntas o necesita más ayuda con respecto a este Aviso, o si desea ejercer sus derechos de privacidad, puede comunicarse con el Funcionario de Privacidad por escrito en TidalHealth, 100 East Carroll Street, Salisbury, MD 21801, por teléfono al 410-543-7490, o por correo electrónico a healthinformation@tidalhealth.org.

Fecha de entrada en vigencia: Este Aviso de prácticas de privacidad entra en vigencia el 1 de julio de 2021.

PARA OBTENER UNA COPIA COMPLETA DE ESTE AVISO (H-100), CONSULTE AL PERSONAL DE REGISTRO.

Lista de entidades cubiertas dentro de la entidad cubierta afiliada a TidalHealth

Las entidades que seguirán este Aviso incluyen a todos los proveedores de atención médica de TidalHealth que brindan atención médica al público, en todos sus sitios de entrega, incluidos, entre otros:

- TidalHealth Peninsula Regional, Inc.
- TidalHealth Nanticoke, Inc.
- TidalHealth Medical Partners, LLC
- TidalHealth Specialty Care, LLC
- TidalHealth Primary Care, LLC
- TidalHealth Physician Network, Inc.
- TidalHealth Surgery Center, LLC
- TidalHealth Endoscopy Center, LLC
- McCready Health Pavilion
- Alice B. Tawes Nursing & Rehabilitation Center
- Chesapeake Cove Assisted Living on the Bay