

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR LEALO DETENIDAMENTE.

USOS Y DIVULGACIONES DE SU INFORMACIÓN DE SALUD PROTEGIDA

La información de salud protegida incluye determinantes demográficos, sociales y conductuales de la salud (SBDOH) e información médica relacionada con la salud física o mental pasada, presente o futura de un individuo. La información demográfica podría incluir su nombre, dirección, número de teléfono, número de Seguro Social y cualquier otro medio para identificarlo como una persona específica. SBDOH puede incluir, entre otros, ingresos, inseguridad alimentaria, estatus socioeconómico, nivel educativo y personas sin hogar. La información de salud protegida contiene información específica que identifica a una persona o puede usarse para identificar a una persona.

La información de salud protegida es información de salud creada o recibida por un proveedor de atención médica, un plan de salud, un empleador o una cámara de compensación de atención médica. El Departamento de Salud (Departamento) puede actuar como cada uno de los tipos de negocios anteriores. El Departamento utiliza esta información médica de muchas maneras mientras realiza actividades comerciales normales.

El Departamento puede utilizar o divulgar su información médica protegida con fines de tratamiento, pago y operaciones de atención médica. Los profesionales de la salud utilizan la información médica en las clínicas u hospitales para atenderlo. Su información de salud protegida puede compartirse, con o sin su consentimiento, con otro proveedor de atención médica para fines de su tratamiento. El Departamento puede utilizar o divulgar su información de salud para la gestión de casos y servicios. La clínica u hospital del Departamento puede enviar la información médica a compañías de seguros, Medicaid o agencias comunitarias para pagar los servicios que se le brindan.

Su información puede ser utilizada por cierto personal del Departamento para mejorar las operaciones de atención médica del Departamento. El Departamento también puede enviarle recordatorios de citas, información sobre opciones de tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud.

Parte de la información de salud protegida puede divulgarse sin su autorización por escrito, según lo permite la ley. Esas circunstancias incluyen:Reporting abuse of children, adults, or disabled persons.

- Investigaciones relacionadas con un menor desaparecido.
- Investigaciones y auditorías internas por parte de las divisiones, direcciones y oficinas del Departamento.
- Investigaciones y auditorías realizadas por el Inspector General y el Auditor General del estado, y la Oficina de Análisis de Políticas de Programas y Responsabilidad Gubernamental de la Legislatura de Florida.
- Fines de salud pública, incluidas estadísticas vitales, notificación de enfermedades, vigilancia de la salud pública, investigaciones, intervenciones y regulación de los profesionales de la salud*
- Investigaciones del médico forense del distrito*.
- Investigación aprobada por el Departamento.
- Órdenes judiciales, órdenes judiciales o citaciones. *
- Fines de aplicación de la ley, investigaciones administrativas y procedimientos judiciales y administrativos*.

*La divulgación de registros de salud reproductiva por parte del Departamento a las autoridades policiales, un tribunal judicial o administrativo, un médico forense o una entidad de supervisión de la salud requerirá una certificación del individuo o entidad solicitante antes de que el Departamento divulgue dichos registros. La certificación requiere el reconocimiento de una de las siguientes disposiciones:

- El propósito del uso o divulgación de información de salud protegida no es investigar ni imponer responsabilidad a ninguna persona por el mero acto de buscar, obtener, brindar o facilitar atención de salud reproductiva ni identificar a ninguna persona para dichos fines; o alternativelymente,
- El propósito del uso o divulgación de información de salud protegida es investigar o imponer responsabilidad a cualquier persona por el mero acto de buscar, obtener, brindar o facilitar atención de salud reproductiva, o identificar a cualquier persona para tales propósitos, pero la atención de salud reproductiva en cuestión no era legal bajo las circunstancias en las que se brindó.

Otros usos y divulgaciones de su información de salud protegida por parte del Departamento requerirán su autorización por escrito. Estos usos y divulgaciones pueden ser para fines de marketing o investigación, ciertos usos y divulgaciones de notas de psicoterapeutas y la venta de información de salud protegida que resulta en una compensación para el Departamento.

Esta autorización tendrá una fecha de vencimiento que podrá ser revocada por usted por escrito.

DERECHOS INDIVIDUALES

Tiene derecho a solicitar que el Departamento restrinja el uso y divulgación de su información de salud protegida para llevar a cabo tratamientos, pagos u operaciones de atención médica. También puede limitar las divulgaciones a las personas involucradas en su atención. El Departamento no está obligado a aceptar ninguna restricción.

Tiene derecho a tener la seguridad de que su información se mantendrá confidencial. El Departamento se comunicará con usted en la forma y en la dirección o número de teléfono que usted seleccione. Es posible que se le solicite que presente su solicitud por escrito. Si usted es responsable de pagar los servicios, puede proporcionar una dirección distinta a su residencia donde pueda recibir correo y donde el Departamento pueda comunicarse con usted.

Tiene derecho a inspeccionar y recibir una copia de su información de salud protegida que mantiene el Departamento dentro de los 30 días posteriores a la recepción por parte del Departamento de su solicitud para obtener una copia de su información de salud protegida. Debe completar el formulario de Autorización del Departamento para divulgar información confidencial y enviar la solicitud al departamento de salud local del condado o a la oficina de Servicios Médicos Infantiles. Si hay retrasos en la capacidad del Departamento para proporcionarle la información dentro de los 30 días, se le informará el motivo del retraso y la fecha prevista en la que se podrá cumplir con su solicitud.

Su inspección de la información será supervisada en un momento y lugar designados. Es posible que se le niegue el acceso a algunos registros según lo especificado por la ley federal o estatal.

Si elige recibir una copia de su información de salud protegida, tiene derecho a recibir la información en la forma o formato que solicite. Si el Departamento no puede producirla en esa forma o formato, se le proporcionará la información en una copia impresa legible u otra forma o formato que usted y el Departamento acuerden.

El Departamento no puede darle acceso a notas de psicoterapia o cierta información que se utiliza en un procedimiento legal. Los registros se mantienen durante períodos de tiempo específicos de conformidad con la ley. Si su solicitud cubre información más allá de ese tiempo, el Departamento no está obligado a conservar el registro y es posible que la información ya no esté disponible.

Si se le niega el acceso, tiene derecho a solicitar una revisión por parte de un profesional de atención médica autorizado que no participó en la decisión de negar el acceso. Este profesional de atención médica autorizado será designado por el Departamento.

Tiene derecho a corregir su información de salud protegida. Su solicitud para corregir su información de salud protegida debe realizarse por escrito y proporcionar una razón que respalde la corrección solicitada. El Departamento de Salud podrá denegar su solicitud, total o parcialmente, si encuentra que la información de salud protegida:

- No fue creado por el Departamento.
- No es información de salud protegida.
- Por ley, no está disponible para su inspección.
- Es preciso y completo.

Si se acepta su corrección, el Departamento hará la corrección y le informará a usted y a otras personas que necesiten saber sobre la corrección. Si se rechaza su solicitud, puede enviar una carta detallando el motivo por el que no está de acuerdo con la decisión. El Departamento puede responder a su carta por escrito. También puede presentar una queja, como se describe a continuación en la sección titulada Quejas.

Tiene derecho a recibir un resumen de ciertas divulgaciones que el Departamento pudo haber hecho de su información médica protegida. Este resumen no incluye:

- Divulgaciones hechas a usted.
- Divulgaciones a personas involucradas en su atención.
- Divulgaciones autorizadas por usted.
- Divulgaciones realizadas para llevar a cabo tratamientos, pagos y operaciones de atención médica.
- Divulgaciones para la salud pública.
- Divulgaciones a profesionales de la salud con fines regulatorios.
- Divulgaciones para denunciar abusos de niños, adultos o personas discapacitadas.
- Divulgaciones anteriores al 14 de abril de 2003.

Este resumen incluye divulgaciones realizadas para:

- Fines de investigación distintos de los que usted autorizó por escrito.
- Respuestas a órdenes judiciales, citaciones o órdenes judiciales.

Puede solicitar un resumen por un período no mayor a 6 años a partir de la fecha de su solicitud.

Si recibió este Aviso de prácticas de privacidad electrónicamente, tiene derecho a recibir una copia impresa si lo solicita.

El Departamento de Salud puede enviarle correos electrónicos, mensajes de texto o llamadas para recordarle sus citas de atención médica.

PARTICIPACIÓN EN LA RED DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN EN SALUD

El acceso a información sobre su historial de salud, factores sociales y de comportamiento y atención médica es fundamental para ayudar a garantizar que reciba atención de alta calidad y le brinda a su proveedor de atención médica una imagen más completa de su salud general. Esto puede ayudar a su proveedor a tomar decisiones informadas sobre su atención. La información también puede evitar que usted se repita las pruebas, lo que le ahorrará tiempo, dinero y preocupaciones. Los avances recientes en tecnología ahora respaldan el intercambio electrónico seguro de información clínica importante de un proveedor de atención médica a otro a través de redes de Intercambio de información de salud (HIE). El Departamento y los departamentos de salud de su condado participan en una red HIE y participan en varias redes HIE con proveedores de atención médica externos confiables para compartir electrónicamente su información de salud de manera rápida y segura entre una red de proveedores de atención médica, incluidos médicos, hospitales, laboratorios y farmacias. Su información de salud se transmite de forma segura y solo los proveedores de atención médica autorizados con un motivo válido pueden acceder a su información. Al compartir información electrónicamente a través de un sistema seguro, se reduce el riesgo de que los registros en papel enviados por fax puedan ser mal utilizados o extraviados.

La participación en HIE es completamente tu elección.

*Opción 1. **Sí, a la participación del HIE. Si acepta que su información médica se comparta a través de HIE y tiene un formulario de Inicio de Servicios actualizado en su archivo, no necesita hacer nada; al firmar ese formulario, le ha otorgado permiso al Departamento para compartir su información de salud a través de HIE.***

*Opción 2. **NO a la participación del HIE. Puede optar por que su información no se comparta electrónicamente a través de la red HIE (optar por no participar) en cualquier momento, completando el Formulario de exclusión voluntaria del intercambio de información médica disponible en el departamento de salud del condado. Si decide no participar en HIE, los proveedores de atención médica no podrán acceder a su información médica a través de HIE. Debe comprender que si opta por no participar, los proveedores de atención médica que lo tratan aún pueden comunicarse con el Departamento para solicitar que se comparta su información de salud con ellos como se indica en este Aviso de prácticas de privacidad. La exclusión voluntaria no impide que la información se comparta entre los miembros de su equipo de atención. Tenga en cuenta que la exclusión voluntaria no afecta la información de salud que se divulgó a través de HIE antes del momento en que usted se excluyó.***

*Opción 3. **Puede cambiar de opinión en cualquier momento. Puede dar su consentimiento hoy para compartir su información a través de HIE y cambiar de opinión más adelante siguiendo las instrucciones en el formulario de exclusión descrito en la Opción 2.***

Alternativamente, puede optar por no participar en HIE hoy y cambiar de opinión más tarde enviando el formulario de solicitud de exclusión voluntaria de HIE del Departamento.

SINCRONIZACIÓN DE LA APLICACIÓN MÓVIL PARA REGISTROS PERSONALES DE SALUD (PHR) CON DATOS DEL USUARIO

Como parte de los servicios brindados por el Departamento, puede descargar la aplicación móvil complementaria PHR para acceder a sus registros médicos personales. Esta aplicación es la versión móvil del portal Florida Health Connect.

El propósito de la aplicación móvil de PHR es brindarle acceso a su información de salud a través de su dispositivo móvil. Puede sincronizar su cuenta de Florida Health Connect a través de la aplicación móvil con su información de salud personal capturada en su dispositivo móvil (Google Fit o Apple Health) para brindarle una vista de 360 grados de su historial de salud y su estado de salud actual.

Su información de Google Fit o Apple Health no se divulgará a terceros sin su permiso expreso por escrito.

DEBERES DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

El Departamento está obligado por ley a mantener la privacidad de su información médica protegida. Este Aviso de prácticas de privacidad le indica cómo se puede utilizar su información de salud protegida y cómo el Departamento mantiene su información privada y confidencial. Este aviso explica los deberes y prácticas legales relacionados con su información de salud protegida. El Departamento tiene la responsabilidad de notificarle después de una violación de su información médica protegida no segura.

Como parte de las obligaciones legales del Departamento, se le debe entregar este Aviso de prácticas de privacidad. El Departamento debe seguir los términos del Aviso de prácticas de privacidad actualmente vigente.

El Departamento podrá cambiar los términos de su notificación. El cambio, si se realiza, será efectivo para toda la información de salud protegida mantenida por el Departamento. Se puede acceder a los Avisos de prácticas de privacidad nuevos o revisados y a todos los formularios a los que se hace referencia en este Aviso de prácticas de privacidad en el sitio web del Departamento en <https://www.floridahealth.gov/about/patient-rights-and-safety/hipaa/index.html> y estarán disponibles por correo electrónico y en todas las ubicaciones del Departamento de Salud. También están disponibles documentos adicionales que explican con más detalle sus derechos a inspeccionar, copiar o modificar su información médica protegida.

QUEJAS

Si cree que se han violado sus derechos de privacidad y salud, puede 5ractices una queja ante el Inspector General del Departamento de Salud en 4052 Bald Cypress Way, BIN A03/ Tallahassee, FL 32399-1704/teléfono 850-245-4141 y ante el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. En 200 Independence Avenue, S.W./ Washington, D.C. 20201/ teléfono 202-619-0257 o línea gratuita 877-696-6775.

La queja debe ser por escrito, describir los actos u omisiones que usted cree que violan sus derechos de privacidad y presentarse dentro de los 180 días de cuando supo o debería haber sabido que ocurrió el acto u omisión. El Departamento no tomará represalias contra usted por radicar una queja.

PARA MÁS INFORMACIÓN

FECHA DE VIGENCIA

Este Aviso de prácticas de privacidad entra en vigencia a partir del 25 de febrero de 2025 y permanecerá vigente hasta que se apruebe y publique un nuevo Aviso de practices de privacidad.

REFERENCIAS

“Standards for the Privacy of Individually Identifiable Health Information; Final Rule.” 45 CFR Parts 160 through 164. Federal Register 65, no. 250 (December 28, 2000).

“Standards for the Privacy of Individually Identifiable Health Information; Final Rule” 45 CFR Part 160 through 164. Federal Register, Volume 67 (August 14, 2002).

HHS, Modifications to the HIPAA Privacy, Security, Enforcement, and Breach Notification Rules under the

Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act and the Genetic Information and Nondiscrimination Act; Other Modifications to the HIPAA Rules, 78 Fed. Reg. 5566 (Jan. 25, 2013).

45 CFR Parts 160 and 164 RIN 0945-AA20, April 26, 2024.

DH8000-SSG-03/2025

AVI SOU PRATIK KONFIDITE

AVI SA A DEKRI KIJAN ENFÔMASYON MEDIAL SOU OU YO KAPAB ITILIZE AK DIVILE AK KIJAN OU KA JWENN AKSÈ A ENFÔMASYON SA A. TANPRI LI LA AK ATANSYON

ITILIZE AK DIVILGASYON ENFÔMASYON SANTE OU PWOTEJE

Enfòmasyon sou sante ki pwoteje gen ladan detèminan sante demografik, sosyal ak konpòtman (SBDOH), ak enfòmasyon medikal ki konsène sante fizik oswa mantal yon moun pase, prezan, oswa fiti. Enfòmasyon demografik yo ka gen ladan non w, adrès, nimewo telefòn ou, nimewo Sekirite Sosyal ak nenpòt lòt mwayen pou idantifye w kòm yon moun espesifik. SBDOH ka gen ladan, men pa limite a, revni, ensekirite alimantè, sityasyon sosyekonòmik, nivo edikasyon, san kay. Enfòmasyon sou sante ki pwoteje gen enfòmasyon espesifik ki idantifye yon moun oswa ki ka itilize pou idantifye yon moun.

Enfòmasyon sou sante ki pwoteje se enfòmasyon sou sante ki kreye oswa resevwa pa yon founisè swen sante, plan sante, anplwaye, oswa clearinghouse swen sante. Depatman Sante (Depatman) kapab ajij kòm chak nan kalite biznis ki anwo yo. Depatman an itilize enfòmasyon medikal sa yo nan plizyè fason pandan y ap fè aktivite biznis nòmal.

Depatman an ka itilize oswa divilge enfòmasyon sante ou pwoteje pou tretman, peman, ak operasyon swen sante. Pwofesyonèl swen sante yo itilize enfòmasyon medikal nan klinik yo oswa lopital pou pran swen ou. Yo ka pataje enfòmasyon sante ou pwoteje, avèk oswa san konsantman ou, ak yon lòt founisè swen sante pou rezon tretman ou. Depatman an ka itilize oswa divilge enfòmasyon sante w pou jere ka ak sèvis yo. Klinik Depatman an oswa lopital la ka voye enfòmasyon medikal yo bay konpayi asirans, Medicaid, oswa ajans kominotè pou peye pou sèvis yo ba ou yo.

Sètèn pèsònèl Depatman an ka itilize enfòmasyon w yo pou amelyore operasyon swen sante Depatman an. Depatman an ka voye rapèl randevou w tou, enfòmasyon sou opsyon tretman oswa lòt benefis ak sèvis ki gen rapò ak sante.

Gen kèk enfòmasyon sante ki pwoteje yo ka divilge san otorizasyon alekri ou jan lalwa pèmèt. Sikonstans sa yo enkli:

- Rapòte abi sou timoun, granmoun, oswa moun ki andikape.
- Envestigasyon ki gen rapò ak yon timoun ki disparèt.
- Ankèt entèn ak odit pa divizyon, biwo, ak biwo Depatman an.
- Envestigasyon ak odit pa Enspèktè Jeneral ak Oditè Jeneral eta a, ak Biwo Analiz Règleman Pwogram ak Responsablite Gouvènman Lejislati Florida la.
- Objektif sante piblik, ki gen ladan estatistik vital, rapò maladi, siveyans sante piblik, envestigasyon, entevansyon, ak règleman pwofesyonèl sante*.
- Envestigasyon egzaninatè medikal distri*.
- Rechèch ki apwouve pa Depatman an.
- Lòd tribinal, manda, oswa citasyon. *
- Objektif ki fè respekte lalwa, envestigasyon administratif, ak pwosedi jidisyè ak administratif*.

* Yon divilgasyon dosye sante repwodiktif pa Depatman an bay lapolis, yon tribinal jidisyè oswa administratif, yon egzaninatè medikal, oswa yon antite ki sipèvize sante a pral mande yon atestasyon pa moun oswa antite ki fè demann lan anvan dosye sa yo pa Depatman an pibliye. Attestasyon an mande pou rekonèt youn nan dispozisyon sa yo:

- Objektif itilizasyon oswa divilgasyon enfòmasyon sante pwoteje se pa pou envestige oswa enpoze responsablite sou okenn moun pou jis chèche, jwenn, bay, oswa fasilite swen sante repwodiktif oswa idantifye nenpòt moun pou rezon sa yo; oswa altènativman,

- Objektif itilizasyon oswa divilgasyon enfòmasyon sante pwoteje se pou envestige oswa enpoze responsablite sou nenpòt moun pou jis aksyon an nan chèche, jwenn, bay, oswa fasilite swen sante repwodiktif, oswa idantifye nenpòt moun pou rezon sa yo, men swen sante repwodiktif nan pwoblèm lan pa t legal nan sikonstans yo te bay yo.

Lòt itilizasyon ak divilgasyon enfòmasyon medikal ou pwoteje pa Depatman an ap mande otorizasyon ou alekri. Itilizasyon ak divilgasyon sa yo ka pou rezon maketing oswa rechèch, sètèn itilizasyon ak divilgasyon nòt sikoterapis yo, ak lavant enfòmasyon sante pwoteje ki lakòz konpansasyon bay Depatman an,

Otorizasyon sa a pral gen yon dat ekspirasyon ou ka anile alekri.

DWA ENDIVIDYÈL

Ou gen dwa pou mande Depatman an mete restriksyon sou itilizasyon ak divilgasyon enfòmasyon sante ou pwoteje pou fè tretman, peman, oswa operasyon swen sante. Ou kapab tou limite divilgasyon bay moun ki enplik nan swen ou. Depatman an pa oblije dakò ak okenn restriksyon.

Ou gen dwa pou w asire w ke enfòmasyon w yo ap rete konfidansyèl. Depatman an ap kontakte w nan fason ak nan adrès oswa nimewo telefòn ou chwazi a. Yo ka mande w pou w mete demann ou an alekri. Si w responsab pou peye sèvis yo, ou gendwa bay yon lòt adrès ki pa rezidans ou kote ou ka resevwa lapòs ak kote Depatman an ka kontakte w.

Ou gen dwa pou w enspekte epi resevwa yon kopi enfòmasyon ki pwoteje sou sante w ke Depatman an konsève nan 30 jou apre Depatman an resevwa demann ou pou w jwenn yon kopi enfòmasyon ki pwoteje sou sante w. Ou dwe ranpli fòm Otorizasyon Depatman an pou Divilge Enfòmasyon Konfidansyèl epi soumèt demann lan bay depatman sante konte lokal la oswa biwo Sèvis Medikal pou Timoun yo. Si gen reta nan kapasite Depatman an pou l ba w enfòmasyon an nan lespas 30 jou, y ap fè w konnen rezon reta a epi dat yo prevwa demann ou an ka ranpli.

Y ap sipèvize enspeksyon w nan enfòmasyon an nan yon lòt ak yon kote ki fikse. Yo ka refize w aksè nan kèk dosye jan lwa federal oswa eta a espesifye.

Si w chwazi pou w resevwa yon kopi enfòmasyon sou sante ou pwoteje, ou gen dwa pou w resevwa enfòmasyon yo sou fòm oswa foma w mande a. Si Depatman an pa kapab pwodwi li nan fòm sa a oswa foma, yo pral ba w enfòmasyon an nan yon fòm kopi papye libiz oswa yon lòt fòm oswa foma ke ou menm ak Depatman an dakò.

Depatman an pa kapab ba w aksè a nòt sikoterapi oswa sètèn enfòmasyon yo itilize nan yon pwosedi legal. Yo konsève dosye yo pou yon peryòd tan espesifik dapre lalwa. Si demann ou an kouvri enfòmasyon ki depase tan sa a, Depatman an pa oblije kenbe dosye a, epi enfòmasyon yo ka pa disponib ankò.

Si yo refize aksè, ou gen dwa pou mande yon revizyon pa yon pwofesyonèl swen sante ki gen lisans ki pa t patisipe nan desizyon an pou refize aksè. Pwofesyonèl swen sante ki gen lisans sa a ap deziyen pa Depatman an.

Ou gen dwa pou korije enfòmasyon sante ou pwoteje. Demann ou pou korije enfòmasyon ki pwoteje sou sante w yo dwe alekri epi li dwe bay yon rezon pou sipòte koreksyon w mande w la. Depatman Lasante ka refize demann ou an, an antye oswa an pati, si li jwenn enfòmasyon sante pwoteje yo:

- Depatman an pa te kreye.
- Se pa enfòmasyon sante pwoteje.
- Dapre lalwa, pa disponib pou enspeksyon ou.
- Se egzat ak konplè

Si yo aksepte koreksyon w la, Depatman an ap fè koreksyon an epi enfòm w ak lòt moun ki bezwen konnen sou koreksyon an. Si yo refize demann ou a, ou ka voye yon lèt ki detaye rezon ki fè ou pa dakò ak desizyon an. Depatman an ka reponn lèt ou a alekri. Ou ka depoze yon plent tou, jan sa deklari anba a nan seksyon ki rele Plent yo.

Ou gen dwa pou resevwa yon rezime sou sètèn divilgasyon Depatman an te ka fè sou enfòmasyon sante ou pwoteje. Rezime sa a pa enkli:

- Divilgasyon yo fè ba ou.
- Divilgasyon bay moun ki enplik nan swen ou.
- Divilgasyon ou otorize.
- Divilgasyon yo te fè pou fè tretman, peman, ak operasyon swen sante.
- Divilgasyon pou sante piblik.
- Divilgasyon pou rezon regilasyon pwofesyonèl sante.
- Divilgasyon pou rapòte abi sou timoun, granmoun, oswa moun ki andikape.
- Divilgasyon anvan avril 14, 2003.

Rezime sa a gen ladan divilgasyon ki fèt pou:

- Objektif rechèch, lòt pase sa ou otorize alekri.
- Repons a lòd tribinal, asitasyon, oswa manda.

Ou ka mande yon rezime pou yon peryòd pa plis pase 6 ane apati dat demann ou an.

Si w te resevwa Avi sou Pratik Konfidansyalite sa a elektwonikman, ou gen dwa pou w jwenn yon kopi sou papye si w mande w.

Depatman Lasante gendwa voye w pa lapòs, voye tèks oswa rele w ak rapèl randevou pou swen sante.

PATISIPASYON NAN REZO ECHANGE ENFÔMASYON SANTE

Aksè a enfòmasyon sou istwa sante ou, fakte sosyete ak konpòtman, ak swen medikal epòtan anpil pou ede asire ke ou resevwa bon jan kalite swen epi bay founisè swen sante w yon imaj pi konplè sou sante jeneral ou. Sa ka ede founisè w la pran desizyon enfòm sou swen w. Enfòmasyon an ka anpeche w repete tès yo, sa ka fè w ekonomize tan, lajan ak enkyetid. Dènye pwogrè nan teknoloji kounye a sipòte echanj elektwonik san danje epi an sekirite nan enfòmasyon klinik epòtan soti nan yon founisè swen sante nan yon lòt atravè rezo Echanj Enfòmasyon Sante (HIE). Depatman an ak depatman sante konte li yo patisipe nan yon rezo HIE epi patisipe nan plizyè rezo HIE ak founisè swen sante andeyò ou fè konfyans yo pou pataje enfòmasyon sou sante w rapidman epi an sekirite elektwonikman pami yon rezo founisè swen sante, tankou doktè, lopital, laboratwa ak famasi. Enfòmasyon sou sante w yo transmèt an sekirite epi sèlman founisè swen sante otorize ki gen yon rezon valab ka jwenn enfòmasyon w yo. Lè w pataje enfòmasyon elektwonikman atravè yon sistèm ki an sekirite, risk pou papye dosye w te fakte yo ka mal itilize oswa mal plase.

Patisipasyon nan HIE se konplètman chwa ou.

Chwa 1. WI, pou patisipasyon HIE. Si ou dakò pou yo pataje enfòmasyon medikal ou yo atravè HIE epi ou gen yon fòm Inisasyon Sèvis aktyèl nan dosye a, ou pa bezwen fè anyen, lè w siyen fòm sa a, ou te bay Depatman an pèmison pou pataje enfòmasyon sante w atravè HIE.

Chwa 2. NON pou patisipasyon HIE. Ou ka chwazi pou w pa pataje enfòmasyon w sou fòm elektwonik atravè rezo HIE a (opt out) nenpòt ki lè, lè w ranpli fòmilè pou w retire enfòmasyon sou sante ki disponib nan depatman sante konte a. Si w deside pa patisipe nan HIE, founisè swen sante yo p ap kapab jwenn enfòmasyon sou sante w atravè HIE. Ou ta dwe konprann ke si w refize, founisè swen sante k ap trete w yo toujou gen pèmison pou kontakte Depatman an pou mande yo pataje enfòmasyon sou sante w ak yo jan sa endike nan Avi sou Pratik Konfidansyalite sa a. Si w pa refize w pa anpeche enfòmasyon yo pataje ant manm ekri swen w la. Tanpri sonje, si w te refize w la pa afekte enfòmasyon sou sante yo te divilge atravè HIE anvan lè w te chwazi pou w pa kite w.

Chwa 3. Ou ka chanje lide nenpòt ki lè. Ou ka dakò jodi a pou pataje enfòmasyon ou yo atravè HIE epi chanje lide pita lè w suiv enstriksyon ki nan fòm deskripsyon ki deklari anba Chwa 2 la. Altènativman, ou ka patisipe nan HIE jodi a epi chanje lide pita lè w soumèt fòm demann Depatman an pou Anilasyon HIE.

DOSYE SANTE PÈSONÈL (PHR) SINCRONIZASYON APLIKASYON MOBIL AK DONE ITILIZATÈ YO

Kòm yon pati nan sèvis Depatman an ofri, ou ka telechaje aplikasyon mobil PHR konpayon an pou jwenn aksè nan dosye sante pèsònèl ou. Aplikasyon sa a se vèsyon mobil pòtal Florida Health Connect.

Objektif aplikasyon mobil PHR la se pou ba w aksè a enfòmasyon sou sante w atravè aparèy mobil ou. Ou ka senkronize kont Florida Health Connect ou a atravè aplikasyon mobil lan ak enfòmasyon sante pèsònèl ou te kaptire sou aparèy mobil ou a (Google Fit oswa Apple Health) pou ba ou yon gade 360 degre sou istwa sante ou ak eta sante aktyèl ou. Yo p ap divilge enfòmasyon sou Google Fit oswa Apple Health ou bay okenn twazyèm pati san pèmison ou alekri..

DEPATMAN SANTE

Lalwa egzije Depatman an pou l kenbe enfòmasyon prive ou pwoteje sou sante w. Avi sou Pratik Konfidansyalite sa a fè w konnen ki jan yo ka itilize enfòmasyon medikal ou yo epi ki jan Depatman an kenbe enfòmasyon w yo prive epi konfidansyèl. Avi sa a eksplike dewa legal ak pratik ki gen rapò ak enfòmasyon sante ou pwoteje. Depatman an gen responsablite pou notifye w apre yon vyolasyon enfòmasyon sante pwoteje ou ki pa an sekirite.

Kòm yon pati nan dewa legal Depatman an, yo dwe ba w Avi sou Pratik Konfidansyalite sa a. Depatman an oblije suiv kondisyon Avi sou Pratik Konfidansyalite ki anvigè kounye a.

Depatman an ka chanje kondisyon avi li yo. Chanjman an, si li fèt, pral efikas pou tout enfòmasyon sante pwoteje Depatman an kenbe. Nouvo oswa revize Avi sou Pratik Konfidansyalite yo ak tout fòm referans sa a nan Avi sou Pratik Konfidansyalite yo ka jwenn sou sitwèb Depatman an nan <https://www.floridahealth.gov/about/patient-rights-andIsafety/hipaa/index.html> epi yo pral disponib pa imel ak nan tout lokal Depatman Lasante. Gen lòt dokiman ki disponib pou ki eksplike dwa w genyen pou w enspekte, kopye oswa amande enfòmasyon ki pwoteje sou sante w.

PLENT

Si w kwè yo te vyole dwa sou vi prive w lasante, ou ka depoze yon plent nan: Department of Health’s Inspector General at 4052 Bald Cypress Way, BIN A03/ Tallahassee, FL 32399-1704/telèfòn 850-245-4141. epi ak Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services at 200 Independence Avenue, S.W./ Washington, D.C. 20201/ telefòn 202-619-0257 oswa nimewo gratis 877-696-6775.

Plent lan dwe fèt alekri, deklari zak oswa omisyon ke ou kwè vyole dwa konfidansyalite w, epi dwe depoze nan 180 jou apre ou te konnen oswa te dwe konnen zak oswa omisyon an te fèt. Depatman an pap pran revanj kont ou paske w depoze yon plent.

POU PLIS ENFÔMASYON

Demann pou plis enfòmasyon sou zafè ki kouvri nan avi sa a ka voye bay moun ki te ba w avi a, bay direktè oswa administratè etablisman Department of Health kote ou te resevwa avi a, oswa bay Department of Health’s Inspector General at 4052 Bald Cypress Way, BIN A03/ Tallahassee, FL 32399-170