

HUMAN SERVICES

Department of Human Services

Health Insurance Portability and Accountability Act

Notice of Privacy Practices

The Department of Human Services

Notice of Privacy Practices

Your Information. Your Rights. Our Responsibilities.

PLEASE REVIEW THIS NOTICE CAREFULLY.

HUMAN SERVICES

Department of Human Services

Health Insurance Portability and Accountability Act

Notice of Privacy Practices

This notice describes how health and/or medical information about you may be used and disclosed and how you can get access to this information from the Department of Human Services (DHS). As established through the Privacy Act, this applies only to records about individuals maintained by the City of San Antonio's Department of Human Services. It applies to these records only if they are in a "system of records (SORN)," which means they are retrieved by an individual's Personally Identifiable Information (PII). In other words, the Privacy Act does not apply to information about individuals in records that are filed under other subjects, such as organizations or events, unless the agency also indexes and retrieves them by individual names or other personal identifiers.

Your health record contains personal information about you and your health. This information about you that may identify you and that relates to your past, present or future physical or mental health or condition and related health care services is referred to as Protected Health Information ("PHI"). This Notice of Privacy Practices describes how we may disclose your PHI in accordance with applicable law, including the Health Insurance Portability and Accountability Act ("HIPAA"), regulations promulgated under HIPAA including the HIPAA Privacy and Security Rules, and the City of San Antonio – Healthcare Data Protection Administrative Authority. It also describes your rights regarding how you may gain access to and control your PHI. We are required by law to maintain the privacy of PHI and to provide you with notice of our legal duties and privacy practices with respect to PHI.

We are required to abide by the terms of this Notice of Privacy Practices. We reserve the right to change the terms of our Notice of Privacy Practices at any time. Any new Notice of Privacy Practices will be effective for all PHI that we maintain at that time. We will provide you with a copy of the revised Notice of Privacy Practices by posting a copy on our website and visibly displayed within our DHS facilities.

Please review it carefully!

When it comes to your health information, you have certain rights: At any time, you may exercise the following rights by submitting a written request to the DHS Privacy and Security Compliance:

DHSCClientPrivacy@sanantonio.gov

DHSDataTeam@sanantonio.gov

Or

DHS Privacy and Security/HIPAA Compliance Officer

Department of Human Services

City of San Antonio

P.O. BOX 839966

San Antonio, TX 78283-9900

HOW WE MAY USE AND DISCLOSE HEALTH INFORMATION ABOUT YOU

HUMAN SERVICES

Department of Human Services

Health Insurance Portability and Accountability Act

Notice of Privacy Practices

For Treatment. Your PHI may be used and disclosed by those who are involved in your care for the purpose of providing, coordinating, or managing your health care treatment and related services. This includes consultation with clinical supervisors or other treatment team members. We may disclose PHI to any other consultant only with your authorization.

For Health Care Operations. We may use or disclose, as needed, your PHI in order to support our business activities including, but not limited to, quality assessment activities, legal review, licensing, and conducting or arranging for other business activities. For example, we may share your PHI with third parties that perform various business activities (e.g., billing or typing services) provided we have a written contract with the business that requires it to safeguard the privacy of your PHI.

Required by Law. Under the law, we must disclose your PHI to you upon your request. In addition, we must make disclosures to the Secretary of the Department of Health and Human Services for the purpose of investigating or determining our compliance with the requirements of the Privacy Rule.

Without Authorization: Following is a list of the categories of uses and disclosures permitted by HIPAA without authorization. Applicable law and ethical standards permit us to disclose information about you without your authorization only in a limited number of situations.

Abuse or Neglect. We may disclose your PHI to a state or local agency that is authorized by law to receive reports of child abuse or neglect.

Judicial and Administrative Proceedings. We may disclose your PHI pursuant to a subpoena (with your written consent), court order, administrative order or similar process.

Deceased Patients. We may disclose PHI regarding deceased patients as mandated by state law, or to a family member or friend that was involved in your care or payment for care prior to death, based on your prior consent. A release of information regarding deceased patients may be limited to an executor or administrator of a deceased person's estate or the person identified as next-of-kin. PHI of persons that have been deceased for more than fifty (50) years is not protected under HIPAA.

Medical Emergencies. We may use or disclose your PHI in a medical emergency situation to medical personnel only in order to prevent serious harm. Our staff will try to provide you a copy of this notice as soon as reasonably practicable after the resolution of the emergency.

Family Involvement in Care. We may disclose information to close family members or friends directly involved in your treatment based on your consent or as necessary to prevent serious harm.

Health Oversight. If required, we may disclose PHI to a health oversight agency for activities authorized by law, such as audits, investigations, and inspections. Oversight agencies seeking this information include government agencies and organizations that provide financial assistance to the program (such as third-party payors based on your prior consent) and peer review organizations performing utilization and quality control.

Law Enforcement. We may disclose PHI to a law enforcement official as required by law, in compliance with a subpoena (with your written consent), court order, administrative order or similar document, for the purpose of identifying a suspect, material witness or missing person, in connection with the victim of a

HUMAN SERVICES

Department of Human Services

Health Insurance Portability and Accountability Act

Notice of Privacy Practices

crime, in connection with a deceased person, in connection with the reporting of a crime in an emergency, or in connection with a crime on the premises.

Specialized Government Functions: We may review requests from U.S. military command authorities if you have served as a member of the armed forces, authorized officials for national security and intelligence reasons and to the Department of State for medical suitability determinations, and disclose your PHI based on your written consent, mandatory disclosure laws and the need to prevent serious harm.

Public Health: If required, we may use or disclose your PHI for mandatory public health activities to a public health authority authorized by law to collect or receive such information for the purpose of preventing or controlling disease, injury, or disability, or if directed by a public health authority, to a government agency that is collaborating with that public health authority.

Public Safety: We may disclose your PHI if necessary to prevent or lessen a serious and imminent threat to the health or safety of a person or the public. If information is disclosed to prevent or lessen a serious threat it will be disclosed to a person or persons reasonably able to prevent or lessen the threat, including the target of the threat.

YOUR RIGHTS REGARDING YOUR PHI

You have the following rights regarding PHI we maintain about you.

Right of Access to Inspect and Copy. You have the right, which may be restricted only in exceptional circumstances, to inspect and copy PHI that is maintained in a “designated record set”. Your right to inspect and copy PHI will be restricted only in those situations where there is compelling evidence that access would cause serious harm to you. We may charge a reasonable, cost-based fee for copies. If your records are maintained electronically, you may also request an electronic copy of your PHI.

Right to Amend. If you feel that the PHI we have about you is incorrect or incomplete, you may ask us to amend the information although we are not required to agree to the amendment. If we deny your request for amendment, you have the right to file a statement of disagreement with us. We may prepare a rebuttal to your statement and will provide you with a copy. Please contact the Privacy Officer if you have any questions.

Right to an Accounting of Disclosures. You have the right to request an accounting of certain of the disclosures that we make of your PHI. We may charge you a reasonable fee if you request more than one accounting in any 12-month period.

Right to Request Confidential Communication. You have the right to request that we communicate with you about health matters in a certain way or at a certain location. We will

accommodate reasonable requests. We will not ask you for an explanation of why you are making the request.

HUMAN SERVICES

Department of Human Services

Health Insurance Portability and Accountability Act

Notice of Privacy Practices

Breach Notification. If there is a breach of unsecured PHI concerning you, we may be required to notify you of this breach, including what happened and what you can do to protect yourself.

Right to a Copy of this Notice. You have the right to a copy of this notice.

Complaints: If you believe your privacy rights have been violated, you may submit a complaint through any of the following formats below. No retaliation will occur against you for filing a complaint.

Email:

DHS Privacy and Security Officer/HIPAA Compliance Officer:

DHSCClientPrivacy@sanantonio.gov

DHS Data Team: DHSDDataTeam@sanantonio.gov

Texas Department of Health and Human Services: privacy@hsc.state.tx.us

DHS Privacy and Security/HIPAA Compliance Officer

Department of Human Services

City of San Antonio

P.O. BOX 839966

San Antonio, TX 78283-9900

Phone: (210) 207-5288

HUMAN SERVICES

Departamento de Servicios Humanos

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud

Aviso de prácticas de privacidad

El Departamento de Servicios Humanos

Aviso de Prácticas de Privacidad

Tu información. Tus derechos. Nuestras responsabilidades.

POR FAVOR LEA ESTE AVISO CUIDADOSAMENTE.

HUMAN SERVICES

Departamento de Servicios Humanos

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud

Aviso de Prácticas de Privacidad

Este aviso describe cómo se puede usar y divulgar su información médica y/o de salud y cómo puede obtener acceso a esta información por parte del Departamento de Servicios Humanos (DHS). Según lo establecido a través de la Ley de Privacidad, esto se aplica únicamente a los registros sobre personas mantenidos por el Departamento de Servicios Humanos de la Ciudad de San Antonio. Se aplica a estos registros sólo si están en un "sistema de registros (SORN)", lo que significa que se recuperan mediante la información de identificación personal (PII) de un individuo. En otras palabras, la Ley de Privacidad no se aplica a la información sobre individuos en registros que se archivan bajo otros temas, como organizaciones o eventos, a menos que la agencia también los indexe y recupere por nombres individuales u otros identificadores personales.

Su registro médico contiene información personal sobre usted y su salud. Esta información sobre usted que puede identificarlo y que se relaciona con su salud o condición física o mental pasada, presente o futura y los servicios de atención médica relacionados se conoce como Información de salud protegida ("PHI"). Este Aviso de prácticas de privacidad describe cómo podemos divulgar su PHI de acuerdo con la ley aplicable, incluida la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico ("HIPAA"), las regulaciones promulgadas bajo HIPAA, incluidas las Reglas de Seguridad y Privacidad de HIPAA, y la Ciudad de San Antonio. – Autoridad Administrativa de Protección de Datos Sanitarios. También describe sus derechos con respecto a cómo puede obtener acceso y controlar su PHI. Estamos obligados por ley a mantener la privacidad de la PHI y a notificarle sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad con respecto a la PHI.

Estamos obligados a cumplir con los términos de este Aviso de prácticas de privacidad. Nos reservamos el derecho de cambiar los términos de nuestro Aviso de prácticas de privacidad en cualquier momento. Cualquier nuevo Aviso de prácticas de privacidad será efectivo para toda la PHI que mantengamos en ese momento. Le proporcionaremos una copia del Aviso de prácticas de privacidad revisado publicando una copia en nuestro sitio web y visiblemente dentro de nuestras instalaciones del DHS.

¡Revíselo detenidamente!

Cuando se trata de su información de salud, usted tiene ciertos derechos: en cualquier momento, puede ejercer los siguientes derechos presentando una solicitud por escrito al Departamento de Cumplimiento de Seguridad y Privacidad del DHS:

DHSCClientPrivacy@sanantonio.gov

DHSDDataTeam@sanantonio.gov

O

Oficial de Cumplimiento de Privacidad y Seguridad/HIPAA del DHS

Departamento de Servicios Humanos

Ciudad de San Antonio

CORREOS. CAJA 839966

San Antonio, Texas 78283-9900

CÓMO PODEMOS USAR Y DIVULGAR INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED

HUMAN SERVICES

Departamento de Servicios Humanos

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud

Aviso de Prácticas de Privacidad

Para tratamiento. Su PHI puede ser utilizada y divulgada por quienes participan en su atención con el fin de proporcionar, coordinar o administrar su tratamiento de atención médica y servicios relacionados. Esto incluye consultas con supervisores clínicos u otros miembros del equipo de tratamiento. Podemos divulgar su PHI a cualquier otro consultor solo con su autorización.

Para operaciones de atención médica. Podemos usar o divulgar, según sea necesario, su PHI para respaldar nuestras actividades comerciales, incluidas, entre otras, actividades de evaluación de calidad, revisión legal, concesión de licencias y realización o organización de otras actividades comerciales. Por ejemplo, podemos compartir su PHI con terceros que realizan diversas actividades comerciales (por ejemplo, servicios de facturación o mecanografía) siempre que tengamos un contrato escrito con la empresa que exija salvaguardar la privacidad de su PHI.

Requerido por la ley. Según la ley, debemos revelar su PHI cuando lo solicite. Además, debemos hacer divulgaciones al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos con el fin de investigar o determinar nuestro cumplimiento de los requisitos de la Regla de Privacidad.

Sin autorización: A continuación se muestra una lista de las categorías de usos y divulgaciones permitidas por HIPAA sin autorización. Las leyes aplicables y los estándares éticos nos permiten revelar información sobre usted sin su autorización solo en un número limitado de situaciones.

Abuso o negligencia. Podemos divulgar su PHI a una agencia estatal o local que esté autorizada por ley para recibir informes de abuso o negligencia infantil.

Procedimientos Judiciales y Administrativos. Podemos divulgar su PHI conforme a una citación (con su consentimiento por escrito), orden judicial, orden administrativa o proceso similar.

Pacientes fallecidos. Podemos divulgar PHI sobre pacientes fallecidos según lo exige la ley estatal, o a un familiar o amigo que estuvo involucrado en su atención o pago de la atención antes de su muerte, según su consentimiento previo. La divulgación de información sobre pacientes fallecidos puede limitarse a un albacea o administrador del patrimonio de una persona fallecida o a la persona identificada como pariente más cercano. La PHI de personas que han fallecido durante más de cincuenta (50) años no está protegida por HIPAA.

Emergencias Médicas. Podemos usar o divulgar su PHI en una situación de emergencia médica al personal médico solo para evitar daños graves. Nuestro personal intentará proporcionarle una copia de este aviso tan pronto como sea razonablemente posible después de la resolución de la emergencia.

Participación familiar en el cuidado. Podemos divulgar información a familiares cercanos o amigos directamente involucrados en su tratamiento según su consentimiento o según sea necesario para evitar daños graves.

Supervisión de la Salud. Si es necesario, podemos divulgar su PHI a una agencia de supervisión de la salud para actividades autorizadas por la ley, como auditorías, investigaciones e inspecciones. Las agencias de supervisión que buscan esta información incluyen agencias gubernamentales y organizaciones que brindan asistencia financiera al programa (como

terceros pagadores según su consentimiento previo) y organizaciones de revisión por pares que realizan control de calidad y utilización.

Cumplimiento de la ley. Podemos divulgar su PHI a un funcionario encargado de hacer cumplir la ley según lo exige la ley, en cumplimiento de una citación (con su consentimiento por escrito), orden judicial, orden administrativa o documento similar, con el fin de identificar a un sospechoso, testigo importante o persona desaparecida, en relación con la víctima de un

HUMAN SERVICES

Departamento de Servicios Humanos

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud

Aviso de Prácticas de Privacidad

delito, en relación con una persona fallecida, en relación con la denuncia de un delito en una emergencia, o en relación con un delito en las instalaciones.

Funciones gubernamentales especializadas: podemos revisar solicitudes de las autoridades de comando militar de EE. UU. si usted ha servido como miembro de las fuerzas armadas, funcionarios autorizados por razones de seguridad nacional e inteligencia y al Departamento de Estado para determinaciones de idoneidad médica, y divulgar su PHI con base en su consentimiento por escrito, las leyes de divulgación obligatoria y la necesidad de evitar daños graves.

Salud pública: si es necesario, podemos usar o divulgar su PHI para actividades obligatorias de salud pública a una autoridad de salud pública autorizada por ley para recopilar o recibir dicha información con el fin de prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades, o si lo indica una autoridad de salud pública, a una agencia gubernamental que esté colaborando con esa autoridad de salud pública.

Seguridad pública: Podemos divulgar su PHI si es necesario para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente a la salud o seguridad de una persona o del público. Si se divulga información para prevenir o disminuir una amenaza grave, se divulgará a una persona o personas razonablemente capaces de prevenir o disminuir la amenaza, incluido el objetivo de la amenaza.

SUS DERECHOS CON RESPECTO A SU PHI

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a la PHI que mantenemos sobre usted.

Derecho de Acceso para Inspeccionar y Copiar. Usted tiene el derecho, que puede restringirse sólo en circunstancias excepcionales, de inspeccionar y copiar la PHI que se mantiene en un "conjunto de registros designado". Su derecho a inspeccionar y copiar la PHI estará restringido solo en aquellas situaciones en las que exista evidencia convincente de que el acceso le causaría un daño grave. Es posible que cobremos una tarifa razonable basada en el costo por las copias. Si sus registros se mantienen electrónicamente, también puede solicitar una copia electrónica de su PHI.

Derecho a modificar. Si cree que la PHI que tenemos sobre usted es incorrecta o está incompleta, puede solicitarnos que modifiquemos la información, aunque no estamos obligados a aceptar la enmienda. Si nosotros denegar su solicitud de enmienda, tiene derecho a presentar una declaración de desacuerdo con nosotros. Podemos preparar una refutación de su declaración y le proporcionaremos una copia. Comuníquese con el Oficial de Privacidad si tiene alguna pregunta.

Derecho a una contabilidad de divulgaciones. Tiene derecho a solicitar un informe de algunas de las divulgaciones que hacemos de su PHI. Podemos cobrarle una tarifa razonable si solicita más de un informe en cualquier período de 12 meses.

Derecho a solicitar comunicación confidencial. Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre asuntos de salud de una manera determinada o en un lugar determinado. Atenderemos solicitudes razonables. No le pediremos una explicación de por qué realiza la solicitud.

HUMAN SERVICES

Departamento de Servicios Humanos

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud

Aviso de Prácticas de Privacidad

Notificación de incumplimiento. Si hay una violación de su PHI no segura, es posible que debamos notificarle sobre esta violación, incluyendo lo que sucedió y lo que puede hacer para protegerse.

Derecho a una copia de este aviso. Tiene derecho a una copia de este aviso.

Quejas: si cree que se han violado sus derechos de privacidad, puede enviar una queja a través de cualquiera de los siguientes formatos. No se producirán represalias contra usted por presentar una queja.

Correo electrónico:

Oficial de Privacidad y Seguridad del DHS/Oficial de Cumplimiento de HIPAA:
DHSCClientPrivacy@sanantonio.gov

Equipo de datos del DHS: DHSDDataTeam@sanantonio.gov

Departamento de Salud y Servicios Humanos de Texas: privacy@hsc.state.tx.us

Oficial de Cumplimiento de Privacidad y Seguridad/HIPAA del DHS

Departamento de Servicios Humanos

Ciudad de San Antonio

CORREOS. CAJA 839966

San Antonio, Texas 78283-9900

Teléfono: (210) 207-5288