



A Tradition of Stewardship
A Commitment to Service

Napa County Continuum of Care Homeless Management Information System (HMIS)

INFORMACIÓN DE CONSENTIMIENTO AL CLIENTE & AUTORIZACIÓN DE DIVULGACION DE INFORMACIÓN

Nombre de la Agencia: _____ es una agencia asociada en el Sistema de Información para Personas sin Hogar (HMIS por sus siglas en Ingles). HMIS es un sistema a base de datos de personas sin hogar y de vivienda, administrada por el Continuum of Care del Condado de Napa. HMIS puede mejorar los servicios y programas para las personas sin hogar y hogares de bajos ingresos permitiendo que personal autorizado en Agencias asociadas compartan información del cliente y para seguir las tendencias y patrones de servicio a través del tiempo. HMIS opera en internet y utiliza muchas protecciones de seguridad para garantizar la confidencialidad.

¿Cómo se beneficia al dar su consentimiento para divulgar su información personal?

La información personal contenida en la base de datos HMIS nos ayuda a identificar y coordinar los servicios y recursos más efectivos para usted y los miembros de su familia. A medida que reciba los servicios, se recopilará información sobre usted, los servicios que se le brindan y los resultados que estos servicios le ayudan a lograr.

- Su nombre y otra información de identidad **no será** compartido con ninguna agencia que no participa en el sistema (a menos que sea requerido por ley).
- Su nombre, género, raza, número de seguro social, y fecha de nacimiento pueden ser compartidos con agencias asociadas para propósitos de identificación incluso si usted opta por no compartir otra información relevante.
- Su información será compartida con Partnership Health Plan para ayudarles en la coordinación de su cuidado.
- Una lista de agencias asociadas está a la vuelta de esta autorización.
- Autorizar que su información se ingrese en el sistema de HMIS es voluntaria.
- Negarse a hacerlo no impedirá que reciba los servicios. Sin embargo, puede limitar nuestra capacidad de coordinar su atención y servicios entre las agencias asociadas de HMIS.

¿Cómo se protege su información personal?

Su información está protegida por los estándares federales de privacidad HMIS y está protegida por contraseñas y tecnología de cifrado. Además, cada usuario de HMIS y miembro de las agencias participantes ha firmado un acuerdo para mantener la seguridad y confidencialidad de este formulario.

Por favor, escriba sus iniciales en uno de los siguientes niveles de consentimiento:

- _____ (1) Yo doy autorización para que mi información básica y relevante sea introducida en HMIS y sea compartida entre agencias asociadas. Yo entiendo que tengo el derecho de recibir una copia de toda la información compartida entre las agencias asociadas.
- _____ (2) Yo doy autorización para que mi información básica y relevante sea introducida en HMIS, **pero no** compartida entre agencias asociadas.

Entiendo que puedo cancelar esta autorización en cualquier momento por medio de una petición por escrito, pero la cancelación no será retroactiva. Entiendo que este documento es *válido por tres años* desde la fecha de mi firma.

Nombre de impresión del Cliente o Tutor

Firma del Cliente o Tutor

Fecha

Nota: Se requiere una autorización HIPAA separada para divulgación de cualquier información de salud del paciente, incluyendo información protegida de salud mental y de drogas y alcohol por cualquier ley de privacidad estatal o federal, incluyendo, pero no limitado a, la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico (“HIPAA” por sus siglas en Ingles), 45 C.F.R. partes 160 y 164, Ley de Confidencialidad de Información Médica de California (CMIA por sus siglas en Ingles), secciones del Código Civil 56-56.16, Sección del Código de Bienestar e Instituciones 5328, o 42 C.F.R. parte 2.1 y siguientes.

Napa County Continuum of Care Homeless Management Information System (HMIS)

He solicitado servicios y autorizo la divulgación de información a estas agencias a menos que haya ingresado un cheque y mis iniciales en la casilla al lado del nombre de la agencia.

Agencias Participantes en HMIS:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abode Services
<input type="checkbox"/> Buckelew
<input type="checkbox"/> Catholic Charities
<input type="checkbox"/> CLARITY (HMIS Software) | <input type="checkbox"/> Community Action of Napa Valley
<input type="checkbox"/> Health & Human Services Agency Programs
<input type="checkbox"/> Home to Stay Program
<input type="checkbox"/> Mentis (Formerly: Family Service of Napa Valley) | <input type="checkbox"/> Napa Valley Housing Authority
<input type="checkbox"/> NPD–Outreach
<input type="checkbox"/> Progress Foundation – Hartle Court
<input type="checkbox"/> QVMC – Care Network
<input type="checkbox"/> Veterans Resource Centers of America |
|---|--|---|

Working Group to End Veteran Homelessness

Grupo de trabajo para acabar con la falta de vivienda de los veteranos (Working Group to End Veteran Homelessness) es un programa con el propósito de ayudar a los Veteranos a obtener vivienda y los servicios de apoyo necesarios. Los socios del programa incluyen:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abode Services
<input type="checkbox"/> City of Napa Housing Authority
<input type="checkbox"/> Health & Human Services Agency | <input type="checkbox"/> Napa County Housing & Homelessness
<input type="checkbox"/> Napa Police Department - Outreach Program
<input type="checkbox"/> Queen of the Valley Medical Center | <input type="checkbox"/> United States Department of Veterans
<input type="checkbox"/> Veterans Resource Centers of America |
|---|--|--|

Whole Person Care

Whole Person Care es un nuevo programa que brinda servicios, incluidos servicios de salud primaria y mental, así como recursos de vivienda. Su información puede intercambiarse por nombre con los socios del programa con el fin de monitorear la efectividad del programa en general e individualmente para usted como participante en el programa. Los socios del programa incluyen:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abode Services
<input type="checkbox"/> CARE Network
<input type="checkbox"/> Collabria Care
<input type="checkbox"/> City of Napa Housing Authority
<input type="checkbox"/> Collective Medical Technologies | <input type="checkbox"/> Fair Housing of Napa Valley
<input type="checkbox"/> Health & Human Services Agency Programs
<input type="checkbox"/> HMIS Participating Agencies (see above)
<input type="checkbox"/> Kaiser Permanente
<input type="checkbox"/> McAlister Institute | <input type="checkbox"/> Napa County Probation
<input type="checkbox"/> Ole Health
<input type="checkbox"/> Partnership Health Plan
<input type="checkbox"/> Queen of the Valley Medical Center
<input type="checkbox"/> Resource Development Associates (RDA)
<input type="checkbox"/> St. Helena Hospital |
|--|--|--|

Otras Agencias & Programas

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contactar (Arrendador actual/futuro)
Nombre: _____
Teléfono: _____
<input type="checkbox"/> COPE
<input type="checkbox"/> Empleador _____
<input type="checkbox"/> Legal Aid
<input type="checkbox"/> Center Point
<input type="checkbox"/> NEWS (Volencia Domestica y Abuso Sexual)
<input type="checkbox"/> Partnership Health Plan
<input type="checkbox"/> Doctor: _____
<input type="checkbox"/> Progress Foundation
<input type="checkbox"/> V.O.I.C.E.S
<input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Administracion del Seguro Social |
|--|---|

County Health & Human Services

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CalWORKS
<input type="checkbox"/> Community Links/Enlaces
<input type="checkbox"/> CSOA
<input type="checkbox"/> CSOA Servicios para Veteranos
<input type="checkbox"/> Servicios de Alcohol y Drogas
<input type="checkbox"/> Preservacion Familiar
<input type="checkbox"/> Job Connection
<input type="checkbox"/> Salud Mental
<input type="checkbox"/> Season of Sharing
<input type="checkbox"/> Self Sufficiency Services
<input type="checkbox"/> Beneficios de MediCAL
<input type="checkbox"/> Otro: _____ | |
|--|--|