

Programa de atención continua del Condado de Orange (Orange County Continuum of Care)
Formulario de consentimiento del cliente del Sistema de gestión de información de personas sin hogar (Homeless Management Information System)

Bienvenido al programa de atención continua (CoC, por sus siglas en inglés) del Condado de Orange.

Actualmente, está accediendo a los servicios de un proveedor de servicios/organización que participa en el Sistema de gestión de información de personas sin hogar (HMIS, por sus siglas en inglés). El HMIS es la base de datos segura utilizada para recopilar y almacenar información sobre los clientes atendidos a través de este proveedor de servicios/organización. También permite el intercambio de información entre los proveedores de servicios/organizaciones participantes en el HMIS para agilizar el acceso a los servicios y ayudarlos a comprender los antecedentes de un cliente con falta de vivienda o inestabilidad de vivienda. El HMIS es administrado y operado por 2-1-1 United Way del Condado de Orange (211OC).

En el Condado de Orange, los proveedores de servicios/organizaciones que participan en el HMIS comparten datos entre sí para coordinar la atención y mejorar los resultados del programa. Si firma este formulario de consentimiento, acepta permitir que la información recopilada por un proveedor de servicios u organización participante se comparta en el HMIS con otros proveedores de servicios u organizaciones que tengan acceso al HMIS. Esto permite que otros proveedores de servicios/organizaciones participantes vean y utilicen sus datos para brindarle servicios. Además, el proveedor de servicios/organización también podrá ver qué tipo de servicios ha recibido en el pasado en el Condado de Orange. La firma de este formulario de consentimiento también significa que sus datos pueden incluirse en solicitudes de datos aprobadas por la Junta del programa de CoC para fines de investigación académica, análisis del sistema de atención a las personas sin hogar u otros fines que la Junta considere apropiados.

Hay una lista completa de todos los proveedores de servicios/organizaciones que participan en el HMIS en <http://ochmis.org/about-hmis/contributing-agencies/>. También puede solicitar al proveedor de servicios/organización de la que está recibiendo servicios una lista de proveedores de servicios/organizaciones participantes en el HMIS. Tenga en cuenta que la lista de proveedores de servicios/organizaciones con acceso al HMIS puede cambiar con frecuencia y sin previo aviso, por lo que se debe consultar el sitio web para obtener la lista más reciente.

El HMIS contiene datos personales y de salud sensibles. El programa de CoC del Condado de Orange y los proveedores de servicios/organizaciones participantes en el HMIS toman su privacidad muy en serio y han implementado **las siguientes protecciones para salvaguardar sus datos**:

- Los datos individuales de los clientes solo son visibles por personal capacitado en cada proveedor de servicios/organización participante.
- Para participar en el HMIS, los líderes de cada agencia deben firmar un Contrato de Mandato que incluya un compromiso de proteger los datos de los clientes y mantener la confidencialidad.
- Para poder utilizar el HMIS, el personal del proveedor de servicios/organización debe completar múltiples capacitaciones que examinen las leyes de privacidad y la importancia de la privacidad del cliente.
- El HMIS está alojado en un servidor seguro y los datos están encriptados.

¿Qué información se comparte en la base de datos del HMIS?

Compartimos información personal protegida (PPI, por sus siglas en inglés), información de salud protegida (PHI, por sus siglas en inglés) e información general obtenida durante su admisión, evaluación e inscripción en el programa. Esto puede incluir, entre otros, lo siguiente:

- Su nombre y su información de contacto
- Su número de seguro social y fecha de nacimiento
- Su información demográfica básica como género, raza y etnia
- Su historial de falta de vivienda y vivienda (incluyendo su estado actual de vivienda y dónde y cuándo ha accedido a los servicios)
- Su historial médico y afecciones discapacitantes, incluyendo problemas de salud mental y física, antecedentes de abuso de sustancias y estado de VIH/SIDA
- Sus notas del caso y los servicios
- Sus fuentes de ingresos y montos
- Sus beneficios no monetarios
- Su estado de veterano, antecedentes de servicio y estado de baja

Si considera que alguno de sus derechos descritos en este documento ha sido violado, comuníquese al (714) 589-2360.

- Información sobre otros miembros de su hogar
- Sus antecedentes autoinformados de violencia doméstica
- Verificación de antecedentes de personas sin hogar y/o condiciones de discapacidad (incluidas verificaciones de terceros y/o declaraciones de uno mismo)
- Su foto (opcional)

Al firmar este formulario, usted entiende lo siguiente:

- Usted tiene derecho a recibir servicios, incluso si no firma este formulario de consentimiento. Los proveedores no pueden negarse a proporcionarle servicios en base a su negativa a firmar este formulario.
- Usted tiene derecho a recibir una copia de este formulario de consentimiento para sus registros.
- Su consentimiento permite que sus datos sean compartidos en el HMIS y permite a los proveedores de servicios/organizaciones participantes ver su historial de personas sin hogar y utilización de servicios. Los proveedores de servicios/organizaciones también pueden agregar o actualizar su información en el HMIS sin pedirle que firme otro formulario de consentimiento. Su consentimiento también permite que sus datos se incluyan en solicitudes de datos aprobadas por la Junta del programa de CoC para fines de investigación académica, análisis del sistema de atención a las personas sin hogar u otros fines que la Junta considere apropiados.
- Este formulario de consentimiento expira siete (7) años después de la firma o en cualquier momento que usted decida revocar su consentimiento. Tenga en cuenta que el programa de CoC del Condado de Orange está obligado a retener todos los datos almacenados en el HMIS durante siete (7) años después de que los datos fueron creados o modificados por última vez. Sin embargo, los datos almacenados en el HMIS ya no se compartirán en el HMIS o solicitudes de datos al expirar su consentimiento, o si revoca su consentimiento.
- Puede revocar su consentimiento para compartir su información con otros proveedores de servicios u organizaciones participantes en el HMIS en cualquier momento. Su revocación debe proporcionarse por escrito o completando el formulario de revocación del consentimiento. El proveedor de servicios/organización de la que está recibiendo servicios debe poner este formulario a su disposición si lo solicita; debe estar fácilmente disponible para usted y se debe publicar de manera visible en todos los lugares de proveedores de servicios/organizaciones participantes. Al recibir su revocación, el responsable del HMIS se asegurará de que su registro ya no se comparta con proveedores de servicios u organizaciones en la base de datos del HMIS. Sin embargo, la información personal protegida y la información de salud protegida que previamente autorizó para compartir no se podrá eliminar por completo de la base de datos del HMIS. Esta información, como se describió anteriormente, permanecerá accesible para los proveedores de servicios/organizaciones que le proporcionaron servicios directos.
- Hay algunas situaciones en las que sus datos pueden compartirse sin consentimiento. Las agencias participantes están obligadas a publicar un Aviso de privacidad en cada lugar donde se completan las admisiones. El Aviso de privacidad contiene información más detallada sobre cómo se puede usar y divulgar su información; debe estar disponible para usted y publicarse de manera visible en todos los proveedores de servicios/organizaciones participantes. Usted tiene el derecho a recibir una copia de este aviso para sus registros.
- Tiene derecho a solicitar, por escrito, los siguientes datos. Esta información debe ser proporcionada a usted dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a su solicitud.
 - Una corrección de la información personal protegida o información de salud protegida inexacta o incompleta.
 - Una copia de su formulario de consentimiento
 - Una copia de su registro en el HMIS (visite la página de Solicitud de registro del cliente <https://ochmis.org/hmis-client-record-requests/> para obtener más información sobre este proceso)
- Los datos agregados o estadísticos que se publican de la base de datos del HMIS no revelarán su información personal protegida ni su información de salud protegida
- Usted no está renunciando a ningún derecho protegido por la ley federal y/o de California.

FIRMA Y RECONOCIMIENTO

Su firma indica que ha leído (o le han leído) este formulario de consentimiento, ha recibido respuestas a sus preguntas y usted acepta libremente que su información y la información de sus hijos menores (si corresponde y/o si decide incluirlos), se ingrese en la base de datos del HMIS. También acepta compartir su información con otras organizaciones participantes como se describe en este formulario de consentimiento.

Nombre del cliente: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Firma: _____ Fecha de firma: ____/____/____

Menores de edad (si corresponde y/o si decide incluirlos):

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Firma del personal de la agencia:

Nombre del personal de la agencia: _____ Firma del personal de la agencia: _____

Nombre de la agencia: _____ Fecha: ____/____/____

Continuación de la atención del Condado de Orange (Orange County Continuum of Care)
Proveedores de servicio/organizaciones participantes en el Sistema de gestión de información de
personas sin hogar (Homeless Management Information System)

Tenga en cuenta que la lista de proveedores de servicios/organizaciones con acceso al HMIS puede cambiar con frecuencia y sin previo aviso, por lo que se debe consultar el sitio web para obtener la lista más reciente: <http://ochmis.org/about-hmis/contributing-agencies/>.

Los siguientes proveedores de servicios/organizaciones están participando en el Sistema de gestión de información de personas sin hogar (HMIS, por sus siglas en inglés). Estos proveedores de servicios/organizaciones tienen la capacidad de ingresar datos en el HMIS y/o ver la información del cliente previamente ingresada por otros proveedores de servicios/organizaciones participantes en el HMIS, incluyendo la utilización de servicios para personas sin hogar en el Condado de Orange.

1736 Family Crisis Center 211OC A Community of Friends Abrazar, Inc. Advanced Healthcare Administration AltaMed Health Services American Family Housing Anaheim Housing Authority (Autoridad de Vivienda de Anaheim) Anaheim Supportive Housing (Viviendas de apoyo de Anaheim) APAIT April Parker Foundation Asian American Senior Citizens Service Center Be Well OC CalOptima Casa Teresa Casa Youth Shelter Celebrating Life Community Health Center (Centro de salud comunitario "Celebrating Life") CEO Outreach and Engagement City Net Ciudad de Anaheim Ciudad de Buena Park Ciudad de Costa Mesa Ciudad de Dana Point Ciudad de Fullerton Ciudad de Garden Grove Ciudad de Huntington Beach Ciudad de Irvine Ciudad de La Habra Ciudad de Laguna Niguel Ciudad de Lake Forest Ciudad de Mission Viejo Ciudad de San Clemente Ciudad de San Juan Capistrano Ciudad de Stanton	Ciudad de Westminster Colette's Children's Home Community Action Partnership of Orange County County of Orange/Office of Care Coordination (Oficina de Atención Coordinada del Condado de Orange) Covenant House California Encompass Housing Families Forward Families Together of Orange County Family Assistance Ministries Family Health Matters - North Orange County Regional Health Foundation Family Promise of Orange County Family Solutions Collaborative Friendship Shelter Grandma's House of Hope Health Care Agency – Housing and Suportive Services Healthcare In Action Helping HandUps HIS-OC Hope Center of Orange County Housing for Health California Hub Resource Center (Centro de recursos "Hub") Illumination Foundation Jamboree JMh – Anaheim Foundation Korean Community Services, Inc. Last Is First Philanthropies Lutheran Social Services of Southern California Mariposa Women & Family Center (Centro para mujeres y familias "Mariposa")	Mental Health Association Mercy House Mindful Living Center Moving Forward Psychological Institute, Inc. New Directions for Veterans Nurturing Care LLC OC Rescue Mission Orange County Asian and Pacific Islander Community Alliance Orange County Housing Authority (Autoridad de Vivienda del Condado de Orange) Orange County United Way People Assisting the Homeless (PATH) Pathways of Hope Project Kinship Radiant Health Centers Recovery Road, Inc Salvation Army Santa Ana Housing Authority (Autoridad de Vivienda de Santa Ana) Share Our Selves Something More, Inc South County Outreach (Difusión del sur del condado) Serving People In Need (SPIN) StandUp for Kids The Orangewood Foundation Thomas House US Veterans Initiative VA Long Beach Healthcare System Volunteers of America Los Angeles (VOALA) Waymakers We Care Los Alamitos WISEPlace
---	--	--

Los siguientes proveedores de servicios/organizaciones tienen acceso restringido al HMIS. Esto significa que los proveedores de servicios/organizaciones se limitan a ingresar solo datos en el HMIS, pero no son capaces de ver el historial del cliente, archivos, inscripciones en proyectos, etc.

Santa Ana Police Department (Departamento de Policía de Santa Ana)