



¡Bienvenido!

Es importante que entienda cómo funciona el Plan del Condado para obtener la atención que necesita. El manual lo ayudará a explicar sus beneficios, cómo obtener atención médica y otras preguntas sobre el Plan del Condado.

A continuación, se encuentran las instrucciones sobre cómo ubicar el Manual Para Miembros de DMC-ODS del Condado de Kern por la internet:

1. Desde su computadora, tableta o teléfono inteligente acceda al sitio web de Kern Behavioral Health & Recovery Services: <https://www.kernbhhs.org/>
2. Una vez que esté en la pantalla de inicio, haga clic en la pestaña "Substance Use".



3. Aquí se ubica la información relacionada con el Tratamiento de Uso de Sustancias.
4. Desplácese hacia abajo hasta que vea "Beneficiary Informing Materials for DMC-ODS."
5. Para acceder al Manual, haga clic en "DMC-ODS Member Handbook."

Beneficiary Informing Materials for DMC-ODS

[DMC-ODS Member Handbook - English](#)

[DMC-ODS Member Handbook - Spanish](#)

[DMC-ODS Provider Directory](#)

Para obtener una copia impresa del Manual Para Miembros de DMC-ODS del condado de Kern, solicite una copia a su proveedor.





Welcome!

It is important that you understand how the County Plan works to get the care you need. The handbook will help explain your benefits, how to get care, as well as answer any questions that you may have.

Below are the instructions on how to locate your Kern County DMC-ODS Member Handbook online:

From your computer, tablet or Smartphone access the Kern Behavioral Health & Recovery Services website at:

<https://www.kernbhrs.org/>



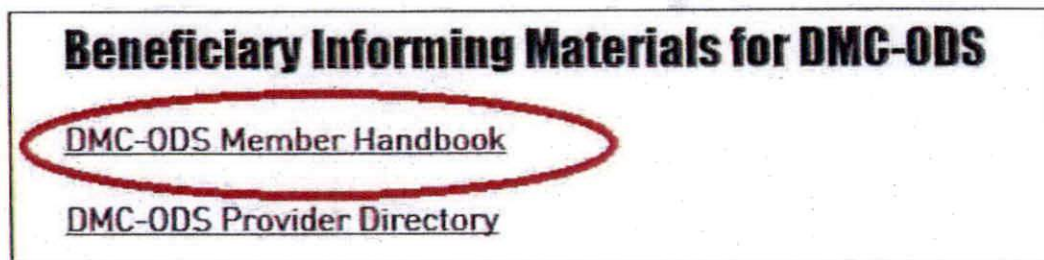
Once you are on the home screen, please click on the tab "Substance Use."



You are now viewing all the information related to Substance Use Treatment.

Please scroll down until you see "Beneficiary Informing Materials for DMC-ODS."

To access the Handbook, click on "DMC-ODS Member Handbook."



For a printed copy of the DMC-ODS Member Handbook, please request a copy from your provider.





AVISO A TODOS LOS CLIENTES DE PSICOTERAPIA

El Consejo de Ciencias del Comportamiento (BBS por sus siglas en Ingles) recibe y responde a las quejas relacionas con los servicios prestados dentro del alcance de la práctica de terapeutas matrimoniales y familiares **con licencia/registrados**, psicólogos educativos con licencia, trabajadores sociales clínicos o consejeros clínicos profesionales.

Usted puede comunicarse con el consejo en línea en www.bbs.ca.gov o llamando al (916) 574-7830.







AVISO A TODOS LOS CLIENTES DE PSICOTERAPIA

La Oficina de Derechos de los Pacientes de Kern Behavioral Health & Recovery Services (KernBHRS) recibe y responde a las quejas relacionadas con la práctica de psicoterapia por parte de cualquier consejero **sin licencia o no registrado** que brinde servicios en KernBHRS y sus socios contratados. Para presentar una queja, comuníquese con:

**Oficina de Derechos de los Pacientes de KernBHRS al
1-844-360-8250 o Kernbhirs.org**

Usted también puede completar un formulario de quejas y seguir las instrucciones de envío que se proporcionan en el formulario. Los formularios están disponibles en:

- Sitio web de Derechos de los Pacientes: Kernbhirs.org
- Las recepciones en los edificios
- Personal del equipo o recepcionista
- Oficina de Derechos de los Pacientes de KernBHRS al
1-844-360-8250



HIV 101

Without treatment, HIV (human immunodeficiency virus) can make a person very sick and even cause death. Learning the basics about HIV can keep you healthy and prevent transmission.

HIV CAN BE TRANSMITTED BY



Sexual Contact



Sharing Needles to Inject Drugs



Mother to Baby During Pregnancy, Birth, or Breastfeeding

HIV IS NOT TRANSMITTED BY



Air or Water



Saliva, Sweat, Tears, or Closed-Mouth Kissing



Insects or Pets



Sharing Toilets, Food, or Drinks

Protect Yourself From HIV

- Get tested at least once or more often if you are at risk.
- Use condoms the right way every time you have anal or vaginal sex.
- Choose activities with little to no risk like oral sex.
- Limit your number of sex partners.
- Don't inject drugs, or if you do, don't share needles or works.



- If you are at very high risk for HIV, ask your health care provider if pre-exposure prophylaxis (PrEP) is right for you.
- If you think you've been exposed to HIV within the last 3 days, ask a health care provider about post-exposure prophylaxis (PEP) right away. PEP can prevent HIV, but it must be started within 72 hours.
- Get tested and treated for other STDs.



– Keep Yourself Healthy And Protect Others If You Are Living With HIV –

- Find HIV care. It can keep you healthy and help reduce the risk of transmitting HIV to others.
- Take your HIV medicine as prescribed.
- Stay in HIV care.



- Tell your sex or drug-using partners that you are living with HIV. Use condoms the right way every time you have sex, and talk to your partners about PrEP.
- Get tested and treated for other STDs.



For more information please visit www.cdc.gov/hiv



Información básica sobre el VIH

Sin tratamiento, el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) puede hacer que una persona esté muy enferma, e incluso causarle la muerte. Aprender lo básico sobre el VIH puede mantenerlo saludable y prevenir la transmisión de este virus.

EL VIH PUEDE SER TRANSMITIDO



Mediante el contacto sexual



Al compartir las agujas para inyectarse drogas



De madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna

EL VIH NO SE TRANSMITE



A través del aire o del agua



Mediante la saliva, el sudor, las lágrimas o los besos con la boca cerrada



Por los insectos o por las mascotas



Al compartir el inodoro, los alimentos o las bebidas

Protéjase del VIH

- Hágase la prueba al menos una vez o más veces si está en riesgo.
- Use condones de la manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales anales o vaginales.
- Elija actividades que impliquen poco o nada de riesgo, como las relaciones sexuales orales.
- Limite el número de parejas sexuales.
- No se inyecte drogas, pero si lo hace, no comparta las agujas ni los implementos de inyección.



- Si está en muy alto riesgo de contraer el VIH, pregúntele a su proveedor de atención médica si la profilaxis preexposición (PrEP) es lo adecuado para usted.
- Si cree que se ha expuesto al VIH dentro de los últimos 3 días, pregúntele de inmediato a un proveedor de atención médica acerca de la profilaxis posexposición (PEP). La PEP puede prevenir el VIH, pero debe comenzarse dentro de las 72 horas de la posible exposición.
- Hágase las pruebas de detección de otras ETS y reciba el tratamiento necesario.



Si tiene el VIH, manténgase saludable y proteja a los demás

- Busque atención médica para el VIH. Esto lo puede mantener saludable y reducir enormemente las probabilidades de que transmita el VIH.
- Tome sus medicamentos de la manera correcta todos los días.



- No deje de recibir la atención médica para el VIH.
- Dígales a sus parejas sexuales o personas con las que consume drogas que usted tiene el VIH. Use condones de la manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales y hable con sus parejas sobre la PrEP.
- Hágase las pruebas de detección de otras ETS y reciba el tratamiento necesario.



Para obtener más información visite la página www.cdc.gov/hiv/spanish

National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention
Division of HIV/AIDS Prevention





SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD



Esta notificación describe como se podría usar y divulgar su información médica y como puede usted tener acceso a esta información.

Por favor léala cuidadosamente y pregunte sobre cualquier cosa que no entienda.

Actualizado: 30 de marzo de 2021

You can ask for this information in English

UP dated

EL COMPROMETIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE RECUPERACIÓN Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO DEL CONDADO KERN A SU PRIVACIDAD

Nosotros, en el Departamento de Servicios de Recuperación y Salud del Comportamiento del condado de Kern (KernBHRS), entendemos que la información que coleccionamos tocante a su salud es personal. Guardar su información de salud confidencial y mantenerla segura es una de nuestras responsabilidades más importantes. Estamos comprometidos a proteger su información de salud y cumplir con todas las leyes estatales y federales respecto a la protección de su información de salud. Esta notificación le dice como podríamos usar y divulgar su información de salud. También le dice de sus derechos y los requisitos del departamento referentes al uso y divulgación de la información de su salud.

Este Aviso de Prácticas de Privacidad ("Notificación") se proporciona de conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996 ("HIPAA" *son las siglas en inglés*), que se encuentra en el Código de Regulaciones Federales (C.F.R. *son las siglas en inglés*) Partes 160 y 164. HIPAA describe cómo podemos utilizar y divulgar su información protegida de salud para llevar a cabo el tratamiento, pago de operaciones de cuidado de la salud y para otros propósitos que son permitidos por la ley. Esta Notificación también describe sus derechos y nuestras obligaciones con respecto a su información de salud protegida. "La información de salud protegida" es la información sobre usted que le puede identificar y esto está conectado con su pasado, presente o su futuro estado físico, de salud mental o condición y servicios relacionados a su asistencia médica.

CONFIDENCIALIDAD DE LOS EXPEDIENTES MEDICOS DE TRATAMIENTO PARA EL USO DE ALCOHOL Y DROGAS

La confidencialidad del uso de alcohol o de las drogas en los archivos del cliente mantenidos por nuestro departamento, KernBHRS, es protegida por otra Ley federal, el Código de Regulaciones Federales (C.F.R.) 42, Parte 2. Generalmente, excepto conforme a esta notificación, el programa no puede revelar a una persona fuera del programa que un cliente asiste al programa, o divulgar cualquier información que identifique a un cliente como alguien que usa alcohol o drogas a menos que:

- 1) El cliente consiente por escrito;
- 2) La revelación es permitida por una orden judicial; o
- 3) La revelación es hecha al personal médico en una emergencia médica o al personal calificado para investigación, auditoría o evaluación del programa.

Violación de la Ley Federal y regulaciones de un programa es un crimen. Sospechas de violación pueden presentarse a las autoridades competentes conforme a las regulaciones federales.

Regulaciones y leyes federales no protegen la información acerca de un crimen cometido por un cliente, ya sea en el programa o contra cualquier persona que trabaja para el programa, o sobre cualquier amenaza de cometer tal crimen.

Regulaciones y leyes federales no protegen la información sobre sospechas de negligencia o abuso de niños, personas mayores o adultos dependientes de ser informado bajo la ley del Estado a las autoridades estatales o locales adecuadas.

SUS DERECHOS TOCANTE A SU INFORMACIÓN DE SALUD

Usted tiene los siguientes derechos referente a la información de salud que el departamento tiene de usted:

Su Derecho de Inspeccionar y Obtener Copias: Usted tiene el derecho de inspeccionar y obtener una copia de su información de salud. Esta petición puede incluir información médica, de facturación o de pagos por su cuidado de salud. No incluye información para acciones civiles, criminales, procedimientos administrativos o notas de psicoterapia. Le cobraremos una cantidad para cubrir el costo de hacer copias, enviar por correo y otros materiales asociados con su pedido. Si usted quiere una copia de sus archivos en forma imprentada o electrónica puede pedirselo a un miembro de nuestro personal, al Oficial De Privacidad, o al visitar nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org> para pedir una Petición Para El Acceso o Copiar Información De Salud Protegida. Este formulario incluye instrucciones relevantes al proceso, costos y plazo para pedir copias. Puede pedir por escrito, que el personal mande una copia electrónica a un tercer partido indicado por usted.

Su Derecho a Enmendar: Si usted cree que la información de salud que el Departamento a creado de usted está incorrecta o incompleta, puede pedir que enmendemos esa información. El Departamento puede negar su petición si usted pide información que: 1) no fue creada por el Departamento; 2) no es parte de la información de salud que el departamento mantiene; 3) no es parte de la información que se le permite inspeccionar o copiar; o 4) se ha determinado que la información es exacta y está completa. Si usted desea pedir una enmienda de la información creada por el Departamento, puede pedir el formulario Petición Para Enmendar Información De Salud Protegida, a nuestro personal, el Oficial De Privacidad, o de nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org>. Este formulario contendrá instrucciones para llenar el formulario y una explicación del proceso que el Departamento seguirá para aprobar o negar su petición para enmienda.

Derecho a la Contabilidad de las Divulgaciones de Información de Salud: Tiene derecho a solicitar una lista de divulgaciones que el Departamento haya hecho de su información de salud. La lista incluirá una contabilidad de las divulgaciones de su información de salud que hemos realizado sin su autorización expresa, si la hubiera, y puede incluir divulgaciones tales como:

- Reportaje de enfermedad o herida a un oficial de Salubridad (aparte de personal empleados para funciones de sanidad.)
- Responder a las leyes obligatorias de reportaje (excluyendo el abuso de niños) a una entidad autorizada por ley a recibir tales reportes (aparte del personal de servicios protectivos quienes responden a esos reportes.)

- Información de su archivo en respuesta a una auditoría o análisis de proveedor o contratista (sea financiera o calidad de cuidado o auditorio o repaso.)
- Información de sus archivos en relación de acreditación o regulación o certificación de proveedor o titulado y entidad involucrado con su cuidado o servicio.
- Información suya que se divulgó en acuerdo con una orden de corte en un caso oficial de corte u otro procedimiento legal.
- Información suya proveída a oficiales de ley de acuerdo con una orden de corte.
- Información suya proveída por el personal de una entidad para prevenir una amenaza de salud o seguridad a la persona.

Esta lista no incluirá: 1) Divulgación de información de salud con la intención de proveerle tratamiento a usted, obtener pago por los servicios, información divulgada con propósito administrativo u operacional; 2) Intercambio de información de salud por razones de seguridad nacional; 3) Divulgación de información de salud a instituciones de correcciones y otras situaciones custodiales de policía; 4) Divulgación de información de salud que el departamento ha hecho basado en su autorización escrita; 5) Divulgación de información de salud a personas quienes están involucradas con su cuidado; o 6) Divulgación de información hecha antes de abril 14, 2003.; o 7) Divulgación hecha a las agencias de reportaje acerca del abuso de niños.

Usted puede solicitar un informe de las divulgaciones completando una Solicitud de Informe de las Divulgaciones formulario. Este formulario está disponible al pedirselo a nuestro personal, al comunicarse con nuestro Oficial De Privacidad o al visitar a nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org>. Este formulario contiene instrucciones para completar y presentar el formulario a nuestro departamento.

Su Derecho a Pedir Restricciones: Usted tiene el derecho de pedir que nos comuniquemos con usted de cierta manera tocante a sus asuntos de cuidado de salud o en cierto lugar. Por ejemplo, usted puede pedir que solo nos comuniquemos con usted en su trabajo, en su casa o por correo. Además, usted tiene el derecho a pedir restricción en la divulgación de su información de salud protegida con propósitos de tratamiento, pago, o funcionamiento administrativo para el cuidado de su salud. El departamento complacerá toda petición razonable, pero no se nos requiere estar de acuerdo con toda petición para restricciones. Para pedir restricciones de comunicación, usted debe especificar donde y como se le puede comunicar. Usted puede recibir copia del formulario Petición Para Restricción De Uso o Divulgación de nuestro personal, al comunicarse con nuestro Oficial De Privacidad, o de nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org>. Este formulario contendrá instrucciones para completar el formulario y una explicación del proceso que el departamento seguirá para aprobar o negar su petición para restricciones.

Su Derecho a Limitar Ciertas Revelaciones si usted paga con su propio dinero: Usted tiene el derecho de limitar ciertas revelaciones acerca de la información de salud protegida de un plan de salud cuando usted tiene que pagar con su propio dinero por el servicio de salud.

Su Derecho a Ser Notificado Cuando Exista Una Violación: Usted tiene el derecho a recibir, y recibirá, una notificación si su información/confidencialidad protegida de salud no se guardó.

Su Derecho a una Copia en Papel de esta Notificación: Usted tiene el derecho a pedir una copia en papel de esta notificación del Departamento a cualquier hora. Puede recibir una copia en papel de nuestro personal, de nuestro Oficial De Privacidad, o al visitar nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org>.

Practicando sus Derechos: Toda petición para inspeccionar, copiar, enmendar, hacer restricciones u obtener una contabilidad de su información de salud se tiene que hacer por escrito al:

CONFIDENTIAL
Privacy Officer
Kern Behavioral Health and Recovery Services
P.O. Box 1000
Bakersfield, CA 93302-1000

Al recibir su petición, el Oficial De Privacidad tiene que responderle dentro de diez (10) días de negocio reconociendo que el Oficial De Privacidad ha recibido su petición y que está actuando con relación a ello. El Oficial De Privacidad no es requerido a completar todas las acciones en su petición para ese plazo.

MANERAS DE COMO EL DEPARTAMENTO USA Y DIVULGA LA INFORMACIÓN DEL CUIDADO DE SALUD

El Departamento puede usar y divulgar su información de salud sin su permiso con el propósito de proveerle tratamiento, obtener el pago por los servicios, por razones administrativas u operacionales, y para evaluar la calidad de servicios que usted recibe. El Departamento provee servicios amplios y variados de salud mental y sociales a la gente del Condado Kern. Por esta razón, no se pueden describir todos los tipos de uso y divulgación en este documento. Otros usos y revelaciones no descritos en la Notificación Tocante A Las Prácticas de Privacidad se harán solo con su autorización. Hemos hecho una lista abajo de algunos de los ejemplos comunes de uso y divulgación permitidos.

Para Su Tratamiento: Proveedores de servicios, tal como enfermeras, doctores, terapeutas, trabajadores sociales y administradores del caso, pueden usar su información de salud para determinar su plan de cuidado. El personal y programas dentro del Departamento pueden compartir su información de salud para coordinar los servicios que pueda necesitar tal como un examen clínico, terapia, servicios nutricionales, medicamentos, hospitalizaciones o cuidado

Para Recibir Pago: El Departamento puede divulgar su información a su plan de salud o al portador de su seguro de salud para obtener el pago por los servicios. Por ejemplo, quizás haya necesidad de darles información sobre su evaluación de la salud del comportamiento, servicios de tratamiento, medicamento psicotrópico recetado y servicios administrativos de su caso que usted o su hijo/a recibió, para que su plan de salud nos pague o nos indemnice por el tratamiento o servicios que el Departamento proveyó. También podríamos compartir su información, cuando sea apropiado, con otros programas de gobierno, incluyendo, pero no limitado a Compensación a Los Trabajadores

(Workers' Compensation), Medicaid, Medicare, Medi-Cal, EPSDT, o Indian Health Services para poder coordinar sus beneficios y pagos. También podemos decirle a su plan de salud de algún tratamiento que usted va a recibir para poder obtener el consentimiento por antemano o para determinar si su plan cubre el tratamiento.

Para El Funcionamiento: El Departamento puede usar y divulgar su información para asegurar que los servicios y beneficios que se le han proveído sean apropiados y que son de alta calidad. Por ejemplo, podemos usar su información para evaluar nuestros programas de tratamiento y servicio o para evaluar los servicios de otros proveedores que usan fondos del gobierno para proveer servicios de cuidado de salud para usted. Podríamos combinar la información de salud de muchos individuos para identificar tendencias de salud, para determinar cuales servicios y programas se deben ofrecer, o si nuevos tratamientos de servicio son útiles. Nuestro programa de Medi-Cal puede compartir la información de sus prescripciones con su farmacéutico para que el o ella pueda asegurar que usted está recibiendo el tipo y dosis apropiado y que sus medicinas no tengan interacción las unas con las otras. Podemos intercambiar su información con socios quienes actúan en nombre del Departamento. Por ejemplo, nuestros socios pueden usar su información para procesar demandas o administrar su caso, análisis de datos, o revisión de la utilización administrativa, seguridad en calidad, cobranza, etc. El Departamento requiere que nuestros socios cumplan con el mismo nivel de confidencialidad y seguridad que nuestro Departamento cuando trata con su información de salud.

Para Otras Agencias de Gobierno Que Proveen Beneficios o Servicios: El Departamento puede divulgar su información con otras agencias de gobierno quienes le proveen beneficios o servicios cuando la información es necesaria para que usted reciba esos beneficios y servicios.

Para Tenerlo Informado: El Departamento puede comunicarse con usted para recordarle de sus citas para recibir tratamiento, cuidado médico o chequeos de salud. También podemos comunicarle de los beneficios de salud, programas o servicios que podrían interesarle o para darle información de sus opciones de tratamiento.

Para La Salud Pública: El Departamento puede divulgar su información con agencias públicas de salud, quienes son sujetos a las estipulaciones de las leyes estatales y federales aplicables para los siguientes tipos de actividades:

- Para notificar a las agencias sociales que están autorizadas por ley a recibir reportajes de abuso contra niños o mayores de edad, abuso financiero, abuso físico o negligencia;
- Para reportar reacciones a medicinas o problemas con productos a la Administración de Alimentos y Medicinas (Food and Drug Administration [FDA]).

Para Actividades de Vigilancia: El Departamento puede compartir su información de salud con otras divisiones entre la agencia y con otras agencias para las actividades de supervisión tal como es requerido por la ley. Ejemplos de estas actividades incluyen auditorias, inspecciones, investigaciones y licenciatura.

Para La Policía: El Departamento puede divulgar su información de salud a un oficial de policía, sujeto a las leyes y reglamentos estatales y federales con propósitos requeridos por ley o en respuesta a una orden de corte o citación legal.

Para Investigaciones: El Departamento puede divulgar su información de salud sin identificarlo para proyectos de investigaciones que han sido revisados y aprobados por una junta institucional de reviso o junta de privacidad para asegurar la continua privacidad y protección de la información de salud.

Por Demandas y Disputas: El Departamento puede divulgar su información de salud en respuesta a una orden de corte o administrativa, si es que usted está involucrado en una demanda o disputa. También podemos divulgar su información de salud en respuesta a una citación legal, petición de descubrimiento u otro proceso legal por otra persona involucrado en la disputa, pero solo bajo las reglas de la ley estatal.

Para La Oficina del Forense, Examinadores Médicos y Directores Fúnebres: El Departamento puede divulgar información médica a un médico forense o examinador médico con fines de identificación, determinar la causa de la muerte o para que el médico forense o examinador médico realice otras tareas autorizadas por la ley.

Para Donaciones de Órganos: Una ley federal de privacidad permite que los proveedores divulguen información de salud protegida a organizaciones para la actividad de donación de órganos. Sin embargo, la ley estatal y reglamentos del departamento no permiten que se divulguen tal información sin su permiso.

Para Prevenir Una Amenaza Seria De Salud o Seguridad: El Departamento puede divulgar su información de salud si es necesario para prevenir una amenaza seria a su salud y seguridad o a la salud y seguridad del público u otra persona.

Para La Seguridad Nacional o Protección del presidente: El Departamento puede divulgar su información de salud a todo oficial federal autorizado u otras personas autorizadas con propósitos de la seguridad nacional, para proveerle protección al presidente o para conducir investigaciones particulares, autorizadas por ley.

Para una Institución Correccional: El Departamento puede divulgar su información de salud si usted es un preso de una institución correccional, incluyendo salones de juveniles o bajo la custodia de un oficial de policía. La información divulgada tiene que ser necesaria para que la institución le pueda proveer cuidado de salud, proteger su salud y seguridad o la salud y seguridad de otros o por la seguridad de la institución correccional.

Para el Militar: El Departamento puede divulgar su información personal de salud si usted es un veterano o miembro actual del esfuerzo militar, como requerido por mandato militar o autoridades administrativas de veteranos.

USOS Y DIVULGACIONES PARA LOS CUALES SE REQUIERE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO

Los siguientes usos y divulgaciones se realizarán únicamente con su autorización por escrito:

- 1) Usos y divulgaciones de notas de psicoterapia;
- 2) Usos y divulgaciones de información médica protegida con fines de mercadotecnia;

- 3) Divulgaciones que constituyan una venta de Información de salud protegida; y
- 4) Otros usos y divulgaciones no descritos en este Aviso de Prácticas de Privacidad

Limitaciones del Registro de Salud Electrónico del Departamento: Por favor de tomar en cuenta que el Departamento utiliza un registro de salud electrónico integrado (Cerner), que permite diagnósticos y asignaciones de tratamiento para ser visible para todos los empleados (tanto los empleados que trabajan en equipos de salud mental como los que trabajan en equipos de uso de sustancias). Sin embargo, solo su proveedor de tratamiento tiene acceso a las notas de tratamiento o otras partes de su expediente médico electrónico, a menos que usted autorice específicamente el acceso a esta información. Todos los empleados del Departamento están sujetos a las leyes de confidencialidad y tienen prohibido acceder, utilizar o divulgar información médica más allá de lo permitido por la ley, y como se describe en este Aviso de Prácticas de Privacidad

LOS REQUISITOS DEL DEPARTAMENTO

El Departamento requiere por ley estatal y federal que mantenga la privacidad de su información de salud. Se nos requiere darle notificación tocante a nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información de salud que el Departamento colecciona y mantiene de usted. Se nos requiere seguir el término de esta notificación.

Esta notificación describe y da ejemplos de las maneras permitidas en que su información de salud se puede usar o divulgar a otros. La divulgación de su información afuera de los límites necesarios para su tratamiento relacionado con el Departamento, pagos, o necesidades administrativas, o de otra manera permitida por ley estatal o federal se hará solamente con su autorización específica y por escrito, así como se describió anteriormente. Usted puede revocar, por escrito, autorizaciones específicas para compartir su información a cualquier hora. Para revocar una autorización que previamente le dio al Departamento, póngase en contacto con el coordinador de su caso para obtener y completar el formulario "Revocar La Autorización Para Soltar Información De Salud Protegida." Si usted revoca una autorización, ya no divulgaremos su información de salud a los receptores autorizados, excepto donde el Departamento ya usó o divulgó la información de acuerdo con la autorización original.

El Departamento retiene el derecho a modificar esta notificación. Retenemos el derecho de efectuar la notificación modificada para la información de salud que ya tenemos de usted, tanto como cualquier información que produzcamos o recibamos en el futuro. Si usted está registrado con un plan de salud, tal como Medicaid, Medi-Cal, EPSDT, Familias Saludables (Healthy Families), o Kern Family Health Services, le proveeremos con una copia de nuestra notificación modificada dentro de 60 días de la fecha en que se efectuó. Fijaremos una copia de esta notificación corriente en todos los sitios de tratamiento del Departamento y en nuestro sitio Web: <http://www.KernBHRS.org>. Adicionalmente, usted puede pedir una copia de nuestra notificación actual tocante a las prácticas de privacidad a cualquier hora que visite un local del Departamento para recibir tratamiento u otros servicios.

Usted puede pedir una traducción oral de esta notificación en su idioma preferido. Cuando sea posible, se le proveerá una traducción escrita. Si no se le atiende a su petición inmediatamente, por

favor comuníquese con el Oficial de Privacidad al domicilio anotado abajo para preparar traducciones de otra materia.

PARA RECIBIR MAS INFORMACIÓN O PARA REPORTAR UN PROBLEMA

Para obtener más información sobre las prácticas de privacidad del Departamento, para recibir copias adicionales de esta notificación o para recibir formularios de petición, para acceso o enmendar su información de salud, por favor póngase en contacto con:

CONFIDENCIAL

Oficial de Privacidad

Servicios de Recuperación y Salud del Comportamiento de Kern

P.O. Box 1000, Bakersfield

California 93302-1000

También puede visitar nuestro sitio Web al: <http://www.KernBHRS.org>.

El personal de la oficina de Derechos de los Pacientes del Departamento de Servicios de Recuperación y Salud del Comportamiento de Kern también están disponibles para ayudarlo. El personal de Abogacía de la Familia está disponible para ayudar a los familiares de las personas que reciben servicios. Puede comunicarse con la Oficina de los Derechos del Paciente y La Abogacía de la Familia al número gratuito al 844-360-8250. El personal hablará con usted y le ayudará a resolver cualquier asunto que le preocupe sobre su tratamiento y los servicios que recibe.

Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una denuncia con cualquier agencia anotada abajo. No sufrirá ninguna consecuencia ni represalia por presentar una denuncia. Usted puede obtener un formulario para quejarse llamando al número anotado abajo o al pedirle a nuestro personal un Formulario De Quejas De Privacidad.

CONFIDENCIAL

Privacy Officer

Kern Behavioral Health and Recovery Services

P.O. Box 1000

Bakersfield, CA 93302-1000

888-875-5559

Servicios de Salud Mental: Usted tiene el derecho de presentar una queja, por escrito, ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles:

Department of Health and Human Services

Office of Civil Rights

Humbert H. Humphrey Bldg.

200 Independence Avenue, S.W.

Room 509F HHH Building

Washington, DC 20201

Servicios de Uso de Sustancias: Usted tiene el derecho a presentar una queja ante el Departamento de Justicia, Oficina del Fiscal de los Estados Unidos. Además, si recibe servicios de tratamiento con opiáceos, también puede comunicarse con la oficina local de Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA) al 240-276-2894.

United States Department of Justice
Offices of the United States Attorneys
501 I Street, Suite 10-100
Sacramento California, 95814
(916) 554-2700

La sobredosis es más común cuando:

- Su tolerancia ha disminuido debido a no usar heroína o metadona, después del encarcelamiento, la desintoxicación o el tratamiento sin drogas.
- Cuando se mezclan drogas, especialmente, la heroína con otros downers, como el alcohol o los benzos.
- Cuando se usa solo - nadie está alrededor para responder si usted se mete en problemas.

Signos de advertencia de sobredosis de heroína:

- No puede ser despertado por el ruido o el dolor (trate de gritar su nombre y frotar los nudillos en su esternón)
- Labios y uñas azules o
- Respiración lenta (menos de 1 respiración cada 5 segundos) o superficial
- Jadear, gorgear o roncar
- Vómitos

Servicios de Gateway

- ¿Estás listo para entrar en tratamiento?
- ¿Necesita más información sobre dónde buscar tratamiento para el trastorno por uso de sustancias?

Evaluación Telefónica
Llame a la línea telefónica de
GATEWAY

al
866-266-4898

Evaluación en Persona

OC Sills - Window R8
100 East California Ave
Bakersfield, Ca
O
Mary K. Shell
2151 College Ave
Bakersfield, Ca

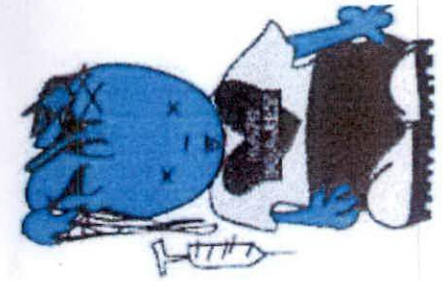
¿Estás en crisis?

Llame las 24 horas del día

1-800-991-5272

Visite KERNRxReturn.org
para saber cómo puede
hacer que Medi-Cal pague
Naloxone o a bajo costo.

¿Tienes Naloxona?



Prevención y supervivencia de sobredosis de opiáceos

Reacción de Emergencia por sobredosis de opioides



nasal naloxone



Administrar naloxona nasal

- Reúna naloxona nasal.
- Rocíe la mitad de cada fosa nasal
- Repita después de 2 a 5 minutos si aún no está consciente



Intenta despertar a la persona

- Agítelos y grite.
- Si no hay respuesta, apriete los nudillos contra el esternón durante 5 a 10 segundos.



Comprobación de la respiración

- Realice resucitación cardiopulmonar si ha recibido capacitación o realiza respiración artificial:
- Inclíne la cabeza hacia atrás, abra la boca y pellizque la nariz.
- Comience con 2 respiraciones en la boca. Luego, 1 respiración cada 5 segundos.



Alguien está inconsciente y no respira"

Llama al 911

- Si debe dejar a la persona sola para realizar la llamada, sáquela en la posición de recuperación.
- Dar dirección / ubicación
- Diga "la persona está inconsciente y no respira"
- No tiene que decir que hay drogas involucradas hasta que llegue la ambulancia.



Quédate con la persona

- La naloxona desaparece en 30 a 90 minutos.
- Cuando la persona se despierte, explique lo que sucedió.
- Si necesita irse, ponga a la persona de lado para evitar que se ahogue.

TB Elimination

Tuberculosis: General Information

What is TB?

Tuberculosis (TB) is a disease caused by germs that are spread from person to person through the air. TB usually affects the lungs, but it can also affect other parts of the body, such as the brain, the kidneys, or the spine. A person with TB can die if they do not get treatment.

What are the Symptoms of TB?

The general symptoms of TB disease include feelings of sickness or weakness, weight loss, fever, and night sweats. The symptoms of TB disease of the lungs also include coughing, chest pain, and the coughing up of blood. Symptoms of TB disease in other parts of the body depend on the area affected.

How is TB Spread?

TB germs are put into the air when a person with TB disease of the lungs or throat coughs, sneezes, speaks, or sings. These germs can stay in the air for several hours, depending on the environment. Persons who breathe in the air containing these TB germs can become infected; this is called latent TB infection.

What is the Difference Between Latent TB Infection and TB Disease?

People with latent TB infection have TB germs in their bodies, but they are not sick because the germs are not active. These people do not have symptoms of TB disease, and they cannot spread the germs to others. However, they may develop TB disease in the future. They are often prescribed treatment to prevent them from developing TB disease.

People with TB disease are sick from TB germs that are active, meaning that they are multiplying and destroying tissue in their body. They usually have

symptoms of TB disease. People with TB disease of the lungs or throat are capable of spreading germs to others. They are prescribed drugs that can treat TB disease.

What Should I Do If I Have Spent Time with Someone with Latent TB Infection?

A person with latent TB infection cannot spread germs to other people. You do not need to be tested if you have spent time with someone with latent TB infection. However, if you have spent time with someone with TB disease or someone with symptoms of TB, you should be tested.

What Should I Do if I Have Been Exposed to Someone with TB Disease?

People with TB disease are most likely to spread the germs to people they spend time with every day, such as family members or coworkers. If you have been around someone who has TB disease, you should go to your doctor or your local health department for tests.

How Do You Get Tested for TB?

There are tests that can be used to help detect TB infection: a skin test or TB blood tests. The Mantoux tuberculin skin test is performed by injecting a small amount of fluid (called tuberculin) into the skin in the lower part of the arm. A person given the tuberculin skin test must return within 48 to 72 hours to have a trained health care worker look for a reaction on the arm. The TB blood tests measures how the patient's immune system reacts to the germs that cause TB.



What Does a Positive Test for TB Infection Mean?

A positive test for TB infection only tells that a person has been infected with TB germs. It does not tell whether or not the person has progressed to TB disease. Other tests, such as a chest x-ray and a sample of sputum, are needed to see whether the person has TB disease.

What is Bacille Calmette–Guèrin (BCG)?

BCG is a vaccine for TB disease. BCG is used in many countries, but it is not generally recommended in the United States. BCG vaccination does not completely prevent people from getting TB. It may also cause a false positive tuberculin skin test. However, persons who have been vaccinated with BCG can be given a tuberculin skin test or TB blood test.

Why is Latent TB Infection Treated?

If you have latent TB infection but not TB disease, your doctor may want you to take a drug to kill the TB germs and prevent you from developing TB disease. The decision about taking treatment for latent infection will be based on your chances of developing TB disease. Some people are more likely than others to develop TB disease once they have TB infection. This includes people with HIV infection, people who were recently exposed to someone with TB disease, and people with certain medical conditions.

How is TB Disease Treated?

TB disease can be treated by taking several drugs for 6 to 12 months. It is very important that people who have TB disease finish the medicine, and take the drugs exactly as prescribed. If they stop taking the drugs too soon, they can become sick again; if they do not take the drugs correctly, the germs that are still alive may become resistant to those drugs. TB that is resistant to drugs is harder and more expensive to treat. In some situations, staff of the local health department meet regularly with patients who have TB to watch them take their medications. This is called directly observed therapy (DOT). DOT helps the patient complete treatment in the least amount of time.

Additional Information

CDC. Questions and Answers About TB
<http://www.cdc.gov/tb/publications/faqs/default.htm>

<http://www.cdc.gov/tb>

Información básica sobre el VIH

Sin tratamiento, el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) puede hacer que una persona esté muy enferma, e incluso causarle la muerte. Aprender lo básico sobre el VIH puede mantenerlo saludable y prevenir la transmisión de este virus.

EL VIH PUEDE SER TRANSMITIDO



Mediante el contacto sexual



Al compartir las agujas para inyectarse drogas



De madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna

EL VIH NO SE TRANSMITE



A través del aire o del agua



Mediante la saliva, el sudor, las lágrimas o los besos con la boca cerrada



Por los insectos o por las mascotas



Al compartir el inodoro, los alimentos o las bebidas

Protéjase del VIH

- Hágase la prueba al menos una vez o más veces si está en riesgo.
- Use condones de la manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales anales o vaginales.
- Elija actividades que impliquen poco o nada de riesgo, como las relaciones sexuales orales.
- Limite el número de parejas sexuales.
- No se inyecte drogas, pero si lo hace, no comparta las agujas ni los implementos de inyección.



- Si está en muy alto riesgo de contraer el VIH, pregúntele a su proveedor de atención médica si la profilaxis preexposición (PrEP) es lo adecuado para usted.
- Si cree que se ha expuesto al VIH dentro de los últimos 3 días, pregúntele de inmediato a un proveedor de atención médica acerca de la profilaxis posexposición (PEP). La PEP puede prevenir el VIH, pero debe comenzarse dentro de las 72 horas de la posible exposición.
- Hágase las pruebas de detección de otras ETS y reciba el tratamiento necesario.



Si tiene el VIH, manténgase saludable y proteja a los demás

- Busque atención médica para el VIH. Esto lo puede mantener saludable y reducir enormemente las probabilidades de que transmita el VIH.
- Tome sus medicamentos de la manera correcta todos los días.



- No deje de recibir la atención médica para el VIH.
- Dígales a sus parejas sexuales o personas con las que consume drogas que usted tiene el VIH. Use condones de la manera correcta cada vez que tenga relaciones sexuales y hable con sus parejas sobre la PrEP.
- Hágase las pruebas de detección de otras ETS y reciba el tratamiento necesario.



Para obtener más información visite la página www.cdc.gov/hiv/spanish

National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention
Division of HIV/AIDS Prevention



HIV 101

Without treatment, HIV (human immunodeficiency virus) can make a person very sick and even cause death. Learning the basics about HIV can keep you healthy and prevent transmission.

HIV CAN BE TRANSMITTED BY



Sexual Contact



Sharing Needles to Inject Drugs



Mother to Baby During Pregnancy, Birth, or Breastfeeding

HIV IS NOT TRANSMITTED BY



Air or Water



Saliva, Sweat, Tears, or Closed-Mouth Kissing



Insects or Pets



Sharing Toilets, Food, or Drinks

Protect Yourself From HIV

- Get tested at least once or more often if you are at risk.
- Use condoms the right way every time you have anal or vaginal sex.
- Choose activities with little to no risk like oral sex.
- Limit your number of sex partners.
- Don't inject drugs, or if you do, don't share needles or works.



- If you are at very high risk for HIV, ask your health care provider if pre-exposure prophylaxis (PrEP) is right for you.
- If you think you've been exposed to HIV within the last 3 days, ask a health care provider about post-exposure prophylaxis (PEP) right away. PEP can prevent HIV, but it must be started within 72 hours.
- Get tested and treated for other STDs.



- Keep Yourself Healthy And Protect Others If You Are Living With HIV -

- Find HIV care. It can keep you healthy and help reduce the risk of transmitting HIV to others.
- Take your HIV medicine as prescribed.
- Stay in HIV care.



- Tell your sex or drug-using partners that you are living with HIV. Use condoms the right way every time you have sex, and talk to your partners about PrEP.
- Get tested and treated for other STDs.



For more information please visit www.cdc.gov/hiv

National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention
Division of HIV/AIDS Prevention

