

Dipartimento di salute e igiene mentale della Città di New York Informativa sulle prassi in materia di privacy

In vigore dal 20 luglio 2021

LA PRESENTE INFORMATIVA DESCRIVE COME POSSIAMO USARE E DIVULGARE I TUOI DATI MEDICI E COME PUOI AVERE ACCESSO A TALI DATI. LEGGERE ATTENTAMENTE.

In caso di domande contattare il Direttore della clinica o il Responsabile dei servizi sanitari della struttura. Puoi anche contattare il Responsabile della privacy del Dipartimento di salute e igiene mentale (Dipartimento della salute di NYC) al 347-396-6007 o all'indirizzo **PrivacyOfficer@health.nyc.gov**.

Le informazioni sanitarie protette (protected health information, PHI) sono le informazioni sanitarie di una persona che vengono condivise oralmente, per iscritto o elettronicamente. Includono informazioni generali (come età, indirizzo ed e-mail) e informazioni sulla tua salute fisica o mentale. Le PHI includono anche informazioni sui servizi sanitari di cui hai usufruito e sul pagamento di tali servizi. Il Dipartimento di Salute NYC protegge la privacy delle PHI rispettando tutte le leggi, le norme e i regolamenti pertinenti.

La presente informativa è resa ai sensi della Legge sulla portabilità e responsabilità delle assicurazioni sanitarie (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) del 1996. La presente informativa descrive come il Dipartimento di Salute NYC può utilizzare e divulgare (o condividere) i tuoi dati personali e come sono protetti. La presente informativa descrive inoltre i tuoi diritti e le responsabilità del Dipartimento di salute NYC quando usa e condivide le tue PHI.

A chi è rivolta la presente informativa

Il Dipartimento di salute NYC è considerato un'"entità ibrida" ai sensi dell'HIPAA perché fornisce servizi di assistenza sanitaria e servizi sanitari pubblici. I servizi di assistenza sanitaria sono coperti dall'HIPAA, ma i servizi sanitari pubblici no.

La presente informativa si applica ai servizi di assistenza sanitaria coperti dall'HIPAA. Le responsabilità di cui alla presente informativa si riferiscono a tutto il personale del Dipartimento di salute NYC autorizzato a usare o condivide le tue PHI.

Responsabilità del Dipartimento di salute NYC

Per legge, le cliniche del Dipartimento di salute NYC devono:

- Mantenere le tue PHI riservate e sicure
- Informarti sulle nostre responsabilità legali e procedure sulla privacy quando usiamo e condividiamo le tue informazioni personali

Leggi in materia di privacy

Diverse leggi federali, statali e cittadine sulla privacy prevedono maggiori restrizioni su uso e condivisione di PHI. Queste leggi si applicano alla cura dell'abuso di sostanze, ai test e alla cura dell'HIV/AIDS, ai test e alla cura delle infezioni trasmesse sessualmente e alla cura della salute mentale. Le politiche del Dipartimento di salute NYC e la presente informativa osservano queste leggi.

Come il Dipartimento di Salute NYC può usare e condividere le tue PHI

Quando il Dipartimento di Salute NYC deve condividere le tue PHI

Per legge, il Dipartimento di Salute NYC deve condividere le tue PHI a meno che un operatore sanitario dichiari che farlo sarebbe dannoso per la tua salute.

Se richiesto, il Dipartimento di Salute NYC deve anche condividere le tue PHI con il Segretario del Dipartimento per la salute e l'assistenza ai cittadini degli Stati Uniti durante le indagini su come rispettiamo le leggi che proteggono le tue PHI.

Cure

Il Dipartimento di Salute NYC può utilizzare o condividere le tue PHI, incluse le raccomandazioni degli operatori sanitari, per erogare la cura o i servizi di cui hai bisogno.

Pagamento

Le tue PHI saranno utilizzate come necessario per fatturare il trattamento e i servizi che ti sono stati forniti e riscuotere il relativo pagamento. Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le informazioni sul tuo trattamento con il tuo piano di assicurazione sanitaria (incluso Medicaid) o un'organizzazione di assistenza gestita per ottenere l'approvazione del pagamento.

Attività di assistenza sanitaria

Il Dipartimento di Salute NYC può utilizzare o condividere le tue PHI per le attività ordinarie di assistenza sanitaria. Il personale sanitario userà le tue PHI per rivedere l'assistenza che hai ricevuto e i risultati dell'assistenza sanitaria per confrontarli con altri. Per esempio, le tue PHI possono essere esaminate per la formazione, la gestione del rischio o per aiutare a migliorare la qualità e l'efficacia delle cure e dei servizi che forniamo.

Il Dipartimento di Salute NYC condividerà le tue PHI con terzi associati che svolgono servizi per l'agenzia, come la fatturazione. Anche i partner commerciali saranno tenuti a proteggere le tue PHI.

Il Dipartimento di Salute NYC può rimuovere qualsiasi dato personale in modo che le tue PHI possano essere utilizzate per esaminare l'assistenza sanitaria e i servizi senza rivelare chi sei.

Promemoria degli appuntamenti

Il Dipartimento di Salute NYC può utilizzare le tue PHI per inviare promemoria degli appuntamenti. Questi promemoria non indicheranno il motivo della tua visita sanitaria.

Requisiti federali, statali e cittadini

Il Dipartimento di Salute NYC condividerà le tue PHI quando richiesto da una legge, norma o regolamento federale, statale o cittadino.

Attività nel settore della sanità pubblica

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI con qualsiasi agenzia di salute pubblica che possa legalmente ricevere PHI per la sorveglianza della salute pubblica o per prevenire o controllare malattie, lesioni o disabilità. Questo include relazioni su malattie, nascite o decessi.

Abuso su minori

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI con qualsiasi autorità governativa che possa

ricevere legalmente le segnalazioni degli abusi su minori.

Supervisione sanitaria

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI con qualsiasi agenzia di supervisione sanitaria per l'espletamento di attività legali (come verifiche, indagini, ispezioni e licenze) per il controllo del sistema sanitario, dei programmi di prestazioni governative, di altri programmi normativi governativi e delle leggi sui diritti civili.

Agenzia per gli alimenti e i medicinali degli Stati Uniti (Food and Drug Administration, FDA)

Il Dipartimento di salute NYC può condividere le tue PHI con qualsiasi persona o società se richiesto dalla FDA per:

- Segnalare difetti, reazioni negative o problemi del prodotto
- Segnalare cambiamenti di prodotti biologici
- Tracciare i prodotti
- Richiamare prodotti
- Effettuare riparazioni o sostituzioni
- Condurre la sorveglianza post-marketing

Procedimenti legali

Il Dipartimento di salute NYC può condividere le tue PHI per adempiere a qualsiasi ordinanza di tribunale o amministrativa in caso di coinvolgimento in una causa o altra controversia legale. Possiamo anche condividere le tue PHI per rispondere a una citazione in giudizio, mandato o altro procedimento giudiziario da parte di qualcuno che sia parte nella controversia, solo se sei stato contattato in merito alla richiesta.

Applicazione della legge

Il Dipartimento di salute NYC può condividere le PHI se richiesto dalle forze dell'ordine:

- in risposta a qualsiasi ordinanza del tribunale, citazione in giudizio, mandato, appello o analogo procedimento
- per identificare o trovare un sospetto, un fuggitivo, un testimone o una persona scomparsa
- per informazioni su qualcuno che ha subito un crimine se non possiamo ottenere il consenso della persona
- per informazioni sulla morte di qualcuno se pensiamo possa essere conseguenza di un crimine
- per informazioni su un crimine avvenuto in una delle nostre cliniche
- In caso di emergenza, per denunciare un crimine o per sapere:
 - dove sia avvenuto un crimine o dove si possono trovare le persone che lo hanno subito
 - chi ha commesso un crimine o dove possa essere trovato

Coroner, imprese funebri e donazioni di organi

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le PHI con un coroner o un medico legale per identificare una persona deceduta o capire come sia morta una persona. Possiamo anche rivelare le PHI agli impresari funebri per aiutarli a fare il loro lavoro, come consentito dalla legge. Le PHI possono anche essere utilizzate e condivise per le donazioni di organi.

Ricerca

A volte, il Dipartimento di Salute NYC può utilizzare e condividere le tue PHI per condurre una ricerca. La ricerca deve prima essere approvata dal Comitato etico del Dipartimento di Salute NYC nel rispetto di tutte le leggi, norme e regolamenti pertinenti.

Diritto di accesso dei genitori

Alcune leggi statali indicano quali PHI possono essere condivise con genitori e tutori legali. Il Dipartimento di Salute NYC rispetterà tutte le leggi pertinenti.

Indennizzo dei lavoratori

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI per adempiere alle leggi sull'indennizzo dei lavoratori o analoghi programmi che prevedono prestazioni in caso di infortuni o malattie legate al lavoro.

Attività illecite

In base ad alcune leggi federali e statali, il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI se riteniamo che usarle o condividerle prevenga o diminuisca una minaccia grave e imminente per la salute e la sicurezza pubblica o individuale. Possiamo rivelare le tue PHI se necessario anche per aiutare le autorità di polizia ad identificare o arrestare qualcuno.

Detenuti

Il Dipartimento di salute NYC può condividere le PHI dei detenuti con l'istituto carcerario o il suo personale, se necessario per preservare la salute e la sicurezza dei detenuti.

Attività militare e veterani

Se sei un membro delle forze armate, il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI nella misura richiesta dalle autorità del comando militare. Possiamo anche condividere le PHI sul personale militare straniero con le competenti autorità militari.

Sicurezza nazionale e Intelligence

Il Dipartimento di Salute NYC può condividere le tue PHI con funzionari federali autorizzati allo svolgimento di attività di intelligence, controspionaggio e altre attività di sicurezza nazionale, come consentito dalla legge. Possiamo anche condividere le tue PHI con i funzionari federali in modo che possano condurre indagini speciali o proteggere il Presidente, altre persone autorizzate o capi di stato stranieri.

Persone coinvolte nella tua assistenza sanitaria

Salvo che tu non autorizzi, il Dipartimento di salute NYC può usare o condividere le tue PHI per informare un familiare o il tuo rappresentante personale su dove ti trovi e sul tuo stato di salute. Se sei presente, puoi impedire questo uso e condivisione delle tue PHI. Se non sei in grado di decidere o in caso di emergenza, possiamo condividere le tue PHI se crediamo che sia nel tuo miglior interesse.

I tuoi diritti sulle tue PHI

Anche se la tua cartella clinica è di proprietà del Dipartimento di Salute NYC, le informazioni sono tue. Di seguito sono descritti i tuoi diritti in relazione alle PHI. Puoi inoltrare una qualsiasi delle seguenti richieste scrivendo al Direttore della clinica, al Responsabile dei servizi sanitari o al rispettivo delegato:

Diritto di esame e copia: Le tue PHI sono conservate in un "fascicolo designato" e possono essere usate per prendere decisioni sulla tua assistenza sanitaria. Il fascicolo designato generalmente include cartelle cliniche e di fatturazione. Hai il diritto di controllare e ricevere queste informazioni per tutto il tempo in cui il Dipartimento di Salute NYC le conserva. Questo diritto non si applica a:

- appunti di psicoterapia
- Informazioni raccolte per essere usate concretamente o potenzialmente in un'azione o procedimento civile, penale o amministrativo

- Le PHI che la legge dichiara inaccessibili

In alcune situazioni il Dipartimento di Salute NYC può negarti il diritto di rivedere e ricevere le tue informazioni sanitarie. Qualora ti sia negato l'accesso ai dati sanitari, puoi rivolgerti al Responsabile della privacy per esaminare le motivazioni del diniego.

Diritto di rettifica: Se credi che le informazioni sanitarie che abbiamo su di te siano errate o incomplete, puoi chiederci di modificare (cambiare o aggiungere) le informazioni. Hai il diritto di richiedere una modifica per tutto il tempo in cui il Dipartimento di Salute NYC le conserva. Il Dipartimento di Salute NYC può rifiutare la tua richiesta qualora non sia presentata per iscritto e non includa un motivo valido. Inoltre, possiamo rifiutare se ci chiedi di modificare informazioni che:

- non sono state create dal Dipartimento di Salute NYC, a meno che la persona o l'entità che ha creato le informazioni non possa fare la modifica
- non fanno parte delle informazioni sanitarie conservate da o per il Dipartimento di Salute NYC
- non rientrano nelle informazioni che hai diritto di rivedere e ricevere
- sono accurate e complete

Diritto di ricevere un avviso di violazione: Il Dipartimento di Salute NYC deve informarti immediatamente in caso di violazione della privacy o della sicurezza dei tuoi dati.

Diritto di ottenere un resoconto delle divulgazioni: Un resoconto delle divulgazioni è un elenco di persone ed entità con cui abbiamo condiviso le tue PHI. Questo elenco non include le divulgazioni fatte a scopo di trattamento, pagamento o assistenza sanitaria come descritte in questa informativa o certe altre divulgazioni (come ad esempio quelle richieste da te). Hai diritto di ottenere un resoconto delle divulgazioni delle PHI fino ai sei anni precedenti la data della tua richiesta.

Diritto di richiedere limitazioni: Hai il diritto di richiedere la restrizione (o una limitazione) delle PHI che usiamo o condividiamo su di te a scopi di trattamento, pagamento o assistenza sanitaria. Hai anche il diritto di richiedere la limitazione delle PHI che condividiamo con qualcuno che è coinvolto nella tua assistenza sanitaria o nel pagamento della sua assistenza sanitaria. Non siamo obbligati ad accettare la tua richiesta.

Se paghi interamente per un servizio o voce di assistenza sanitaria con il tuo denaro, puoi chiederci di non condividere le informazioni con il tuo fornitore di assicurazione sanitaria per il pagamento o per scopi di assistenza sanitaria. Accoglieremo la tua richiesta a meno che la legge non preveda la condivisione delle informazioni.

Diritto di richiedere comunicazioni riservate: Puoi chiederci di contattarti con mezzi o in un luogo alternativo per proteggere la tua privacy. Per esempio, puoi chiederci di contattarti al lavoro o per posta. Puoi anche chiederci di spedirti le informazioni in una busta chiusa piuttosto che su una cartolina.

Se vuoi che ti contattiamo privatamente, invia una richiesta scritta al Direttore della clinica o a chi ne fa le veci. La tua richiesta deve descrivere come o dove vuoi essere contattato. Se ricevi servizi in più di una clinica, devi fare una richiesta per ciascuna.

Diritto di scegliere qualcuno che agisca per te: Se hai conferito a qualcuno una procura per assistenza sanitaria (il potere di qualcuno di prendere decisioni in materia di assistenza sanitaria per te se non puoi farlo) o se hai un tutore legale, gli stessi possono fare scelte sulle tue PHI per tuo conto.

Diritto di ottenere una copia di questa informativa: Puoi richiedere una copia cartacea della presente informativa in qualsiasi momento. Contatta il Direttore della clinica, il Responsabile dei servizi sanitari o il Responsabile della privacy al 347-396-6007.

Autorizzazione all'uso delle PHI

L'HIPAA ci richiede di ottenere il tuo permesso scritto per utilizzare o condividere le tue PHI per:

- scopi di marketing
- vendita dei tuoi dati (la politica del Dipartimento di Salute NYC prevede di **non** vendere le tue PHI)
- la maggior parte delle note informative in materia di psicoterapia

Il Dipartimento di salute NYC richiederà il tuo consenso scritto per usare o condividere le tue PHI per ragioni non coperte dalla presente informativa o dalle leggi applicabili. Se ci hai dato il permesso di usare o condividere le tue informazioni personali, puoi revocare tale permesso per iscritto in qualsiasi momento. Se revochi il consenso, il Dipartimento di salute NYC non userà o condividerà più le tue PHI per le ragioni elencate nel tuo consenso scritto. Non possiamo revocare ogni divulgazione che abbiamo già fatto ai sensi del tuo consenso e che siamo tenuti a mantenere.

Modifiche alla presente Informativa

Possiamo cambiare le nostre pratiche sulla privacy e la presente informativa. Possiamo anche fare in modo che qualsiasi cambiamento alla presente Informativa si applichi a qualsiasi PHI che abbiamo già su di te e a qualsiasi informazione che potremmo ricevere in futuro.

Affiggeremo una copia della nostra attuale informativa in tutte le nostre cliniche. La data di entrata in vigore (quando abbiamo iniziato a usare l'informativa) sarà annotata in alto, al centro della prima pagina e in basso a destra dell'ultima pagina dell'informativa. Inoltre, ti invieremo una copia dell'informativa qualora venga aggiornata. Puoi anche richiedere una copia della nostra informativa in qualsiasi momento e consultare la versione più aggiornata visitando il sito **nyc.gov/health** e cercando "HIPAA".

Reclami:

Se credi che la tua privacy sia stata violata, puoi inviare un reclamo scritto al Segretario del Dipartimento per la salute e l'assistenza ai cittadini degli Stati Uniti o al Responsabile Privacy del Dipartimento di Salute NYC ai seguenti indirizzi. L'invio di un reclamo non comporta alcuna sanzione:

- Invia il tuo reclamo via e-mail a **PrivacyOfficer@health.nyc.gov**.
- Invia il tuo reclamo a:
 - NYC Department of Health and Mental Hygiene's Chief Privacy Officer at Gotham Center
42-09 28th Street, 14th Floor, CN-30 Queens, NY 11101

Conferma di ricevimento dell'informativa sulle prassi in materia di privacy

Firmando e datando questo modulo, dichiaro di aver ricevuto una copia dell'informativa sulle prassi in materia di privacy del Dipartimento di salute e igiene mentale della Città di New York.

Nome del paziente (scrivere in stampatello)	
Firma del paziente	Data

Se sei un rappresentante personale che compila questo modulo per conto del paziente, scrivi in stampatello il tuo nome qui sotto.

Nome del rappresentante personale (scrivere in stampatello)	
Firma del rappresentante personale	Data

Solo per uso ufficiale
<input type="checkbox"/> Il paziente ha rifiutato di firmare <input type="checkbox"/> Il paziente non era in grado di firmare
Iniziali del dipendente del Dipartimento di Salute NYC: _____ Data: _____

Cartella clinica originaria del paziente