

Wydział Zdrowia i Higieny Psychiczej miasta Nowy Jork **Powiadomienie o zasadach ochrony prywatności**

Obowiązuje od 20 lipca 2021 roku

W POWIADOMIENIU OPISANO, W JAKI SPOSÓB MOŻNA WYKORZYSTYWAĆ I UJAWNIAĆ INFORMACJE MEDYCZNE ORAZ JAK OSOBA, KTÓREJ INFORMACJE DOTYCZĄ MOŻE UZYSKAĆ DO NICH DOSTĘP. PROSZĘ SIĘ Z NIM UWAŻNIE ZAPOZNAĆ.

W razie pytań należy się skontaktować z dyrektorem przychodni lub kierownikiem ds. usług zdrowotnych w placówce. Można się również skontaktować z dyrektorem ds. ochrony prywatności w Wydziale Zdrowia i Higieny Psychiczej miasta Nowy Jork (Wydział Zdrowia NYC) pod numerem 347-396-6007 lub pisząc na adres **PrivacyOfficer@health.nyc.gov**.

Chronione informacje zdrowotne (protected health information, PHI) to informacje o stanie zdrowia danej osoby, które są udostępniane w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej. Obejmują ogólne informacje (takie jak wiek, adres i adres e-mail) oraz informacje o stanie zdrowia fizycznego lub psychicznego. PHI obejmują również informacje o otrzymanych usługach opieki zdrowotnej i płatnościach za takie usługi. Wydział Zdrowia NYC chroni prywatność PHI, przestrzegając wszystkich odpowiednich praw, zasad i przepisów.

Niniejsze powiadomienie jest przekazywane w świetle ustawy o przenośności i ochronie danych w ubezpieczeniach zdrowotnych z 1996 roku (Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996, HIPAA). Określono w nim, w jaki sposób Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać i ujawniać (lub udostępniać) PHI oraz w jaki sposób są one chronione. Opisano również prawa osób, których informacje dotyczą i obowiązki Wydziału Zdrowia NYC w trakcie wykorzystywania i udostępniania PHI.

Do kogo skierowane jest powiadomienie

W świetle ustawy HIPAA Wydział Zdrowia NYC jest uważany za „podmiot hybrydowy”, ponieważ świadczy usługi opieki zdrowotnej i usługi w zakresie zdrowia publicznego. Usługi opieki zdrowotnej są objęte HIPAA, jednak usługi w zakresie zdrowia publicznego nie są.

Powiadomienie dotyczy usług opieki zdrowotnej objętych ustawą HIPAA. Obowiązki opisane w powiadomieniu dotyczą wszystkich pracowników Wydziału Zdrowia NYC, którzy mogą wykorzystywać lub udostępniać PHI.

Obowiązki Wydziału Zdrowia NYC

Zgodnie z prawem, przychodnie Wydziału Zdrowia NYC muszą:

- zachować prywatność i bezpieczeństwo PHI;
- poinformować o swoich prawnych obowiązkach i praktykach dotyczących ochrony prywatności podczas wykorzystywania i udostępniania PHI.

Przepisy dotyczące ochrony prywatności

Niektóre federalne, stanowe i miejskie przepisy dotyczące ochrony prywatności nakładają więcej

ograniczeń na wykorzystywanie i udostępnianie PHI. Przepisy te dotyczą leczenia nadużywania substancji odurzających, badań i leczenia HIV/AIDS, badań i leczenia chorób przenoszonych drogą płciową oraz leczenia w zakresie zdrowia psychicznego. Zasady Wydziału Zdrowia NYC oraz niniejsze powiadomienie są zgodne z tymi przepisami.

W jaki sposób Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać i udostępniać PHI

W jakich sytuacjach Wydział Zdrowia NYC musi udostępnić PHI

Zgodnie z prawem Wydział Zdrowia NYC musi udostępnić PHI osobie, której one dotyczą, chyba że pracownik ochrony zdrowia stwierdzi, że byłoby to szkodliwe dla jej zdrowia.

Na żądanie Wydział Zdrowia NYC musi również udostępnić PHI sekretarzowi Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej Stanów Zjednoczonych podczas dochodzeń dotyczących przestrzegania przez nas przepisów chroniących PHI.

Leczenie

Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać lub udostępniać PHI, w tym zalecenia usługodawcy opieki zdrowotnej, w celu zapewnienia potrzebnego leczenia lub usług.

Płatność

Informacje PHI będą wykorzystywane w razie potrzeby do wystawiania rachunków i otrzymywania płatności za zapewnione leczenie i usługi. Wydział Zdrowia NYC może udostępnić informacje o leczeniu planowi ubezpieczenia zdrowotnego (w tym Medicaid) lub organizacji koordynowanej opieki w celu uzyskania zgody na płatność.

Działania związane z opieką zdrowotną

Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać i udostępniać PHI do prowadzenia regularnych działań związanych z opieką zdrowotną. Pracownicy opieki zdrowotnej będą wykorzystywali PHI do weryfikacji otrzymanej opieki i rezultatów opieki zdrowotnej w celu porównania z innymi osobami. Na przykład, PHI mogą zostać zweryfikowane pod kątem szkolenia, zarządzania ryzykiem lub w celu poprawy jakości i skuteczności opieki i świadczonych przez nas usług.

Wydział Zdrowia NYC udostępni PHI współpracownikom zewnętrznym, którzy świadczą usługi dla agencji, takie jak na przykład rozliczenia. Współpracownicy będą również zobowiązani do ochrony PHI.

Wydział Zdrowia NYC może usunąć wszystkie dane osobowe, tak aby można było wykorzystać PHI do badania opieki zdrowotnej i usług bez ujawniania tożsamości osób, których dane dotyczą.

Przypomnienia o wizytach

Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać i udostępniać PHI do wysyłania przypomnień o wizytach. W przypomnieniach nie będzie podawany powód wizyty u lekarza.

Wymagania federalne, stanowe i miejskie

Wydział Zdrowia NYC udostępni PHI w sytuacjach, gdy będzie to wymagane przez prawo, zasady i przepisy federalne, stanowe lub miejskie.

Działania w zakresie zdrowia publicznego

Wydział Zdrowia NYC może udostępnić PHI dowolnej agencji zajmującej się zdrowiem publicznym, która zgodnie z prawem może otrzymać PHI w celu nadzorowania zdrowia publicznego **lub** zapobiegania chorobom, urazom lub niepełnosprawności lub ich kontrolowania. Obejmuje to zgłoszenia chorób, urodzeń lub zgonów.

Znęcanie się psychiczne lub fizyczne nad dziećmi

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI dowolnemu organowi rządowemu, który zgodnie z prawem może otrzymywać zgłoszenia dotyczące znęcania się psychicznego lub fizycznego nad dziećmi.

Nadzór nad systemem opieki zdrowotnej

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI dowolnej agencji nadzoru nad systemem opieki zdrowotnej w celu przeprowadzenia czynności prawnych (takich jak audyty, dochodzenia, inspekcje i udzielanie licencji) monitorujących system opieki zdrowotnej, programy świadczeń rządowych, inne rządowe programy regulacyjne i prawa obywatelskie.

Agencja ds. Żywności i Leków (Food and Drug Administration, FDA).

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI dowolnej osobie lub firmie zobowiązanej przez FDA do:

- zgłaszania wad produktów, niekorzystnych reakcji lub problemów;
- zgłaszania zmian w produktach biologicznych;
- śledzenia produktów;
- wycofywania produktów z rynku;
- dokonania napraw lub wymiany;
- prowadzenia nadzoru po wprowadzeniu produktu do obrotu.

Postępowanie prawne

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI w odpowiedzi na dowolne nakazy sądowe lub administracyjne, jeśli osoba, której dane dotyczą jest zaangażowana w proces sądowy lub inny spór prawny. Możemy również udostępniać PHI w odpowiedzi na dowolne wezwanie do sądu, żądanie przedstawienia dowodów lub inne postępowanie sądowe na wniosek innej osoby uczestniczącej w sporze, tylko jeśli osoba, której dotyczą dane została o tym poinformowana.

Egzekwowanie prawa

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI na żądanie funkcjonariuszy organów ścigania:

- w odpowiedzi na jakiegokolwiek postanowienie sądu, wezwanie sądowe, nakaz, nakaz stawienia się lub podobny proces;
- w celu zidentyfikowania lub znalezienia osoby podejrzanej, zbiega, świadka lub osoby zaginionej;
- w celu uzyskania informacji o osobie, która była ofiarą przestępstwa, jeśli nie możemy uzyskać zgody takiej osoby;
- w celu uzyskania informacji o śmierci, która naszym zdaniem mogła nastąpić na skutek przestępstwa;
- w celu uzyskania informacji o przestępstwie, które miało miejsce w jednej z naszych przychodni;
- w nagłych przypadkach w celu zgłoszenia przestępstwa lub uzyskania informacji o:
 - miejscu przestępstwa lub miejscu, w którym można znaleźć osoby, które były ofiarą przestępstwa;
 - sprawcy przestępstwa lub miejscu jego pobytu.

Koronerzy, właściciele zakładów pogrzebowych i darowizny narządów

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI koronerowi lub lekarzowi sądowemu w celu zidentyfikowania osoby zmarłej lub ustalenia, w jaki sposób doszło do zgonu. Zgodnie z prawem możemy również ujawnić PHI właścicielom zakładów pogrzebowych, aby pomóc im w wykonywaniu ich obowiązków. PHI mogą być również wykorzystywane i udostępniane w przypadku dawstwa narządów.

Badania

W pewnych okolicznościach Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać i udostępniać PHI w celu przeprowadzenia badań. Badanie musi zostać najpierw zatwierdzone przez Komisję Bioetyczną przy Wydziale Zdrowia NYC i musi być zgodne ze wszystkimi odpowiednimi prawami, zasadami i przepisami.

Dostęp dla rodziców

Niektóre przepisy stanowe wyjaśniają, jakie PHI można udostępnić rodzicom i opiekunom prawnym. Wydział Zdrowia NYC będzie przestrzegać wszystkich obowiązujących przepisów.

Odszkodowania pracownicze

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI, aby zachować zgodność z przepisami dotyczącymi odszkodowań pracowniczych lub podobnych programów, które przyznają świadczenia z tytułu urazów lub chorób związanych z pracą.

Działalność przestępcza

Zgodnie z określonymi przepisami federalnymi i stanowymi Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI, w sytuacji, gdy jest przekonany, że wykorzystanie lub udostępnienie ich zapobiegnie lub zmniejszy poważne i nieuchronne zagrożenie dla społeczeństwa lub zdrowia lub bezpieczeństwa danej osoby. W razie potrzeby możemy również ujawnić PHI, aby pomóc organom ścigania zidentyfikować lub aresztować określoną osobę.

Osoby odbywające karę pozbawienia wolności

Wydział Zdrowia NYC może udostępniać PHI osobom odbywającym karę pozbawienia wolności zakładom karnym lub ich personelowi, jeśli jest to konieczne ze względu na zdrowie i bezpieczeństwo ich i innych osób.

Działania wojskowe i weterani

W przypadku osób należących do sił zbrojnych, Wydział Zdrowia NYC może udostępniać ich PHI zgodnie z wymogami dowództwa wojskowego. Możemy również udostępnić PHI dotyczące zagranicznego personelu wojskowego odpowiednim zagranicznym władzom wojskowym.

Bezpieczeństwo narodowe i wywiad

Wydział Zdrowia NYC może zgodnie z prawem udostępniać PHI upoważnionym urzędnikom federalnym do celów wywiadu, kontrwywiadu i innych działań związanych z bezpieczeństwem narodowym. Możemy również udostępniać PHI urzędnikom federalnym, aby umożliwić im prowadzenie specjalnych dochodzeń lub chronić Prezydenta, inne upoważnione osoby lub przywódców innych państw.

Osoby zaangażowane w opiekę zdrowotną nad pacjentem

O ile pacjent nie wyrazi sprzeciwu, Wydział Zdrowia NYC może wykorzystywać lub udostępniać jego PHI, aby poinformować członka rodziny lub przedstawiciela o jego miejscu pobytu i stanie zdrowia. Jeśli pacjent będzie obecny, będzie mógł nie wyrazić zgody na takie wykorzystanie lub udostępnianie swoich PHI. Jeśli pacjent nie będzie w stanie podjąć decyzji lub w nagłej sytuacji, możemy udostępnić jego PHI,

jeśli uznamy, że leży to w jego najlepszym interesie.

Prawa dotyczące PHI

Chociaż dokumentacja zdrowotna pacjenta jest własnością Wydziału Zdrowia NYC, informacje należą do pacjenta. Poniżej przedstawiono prawa przysługujące w zakresie PHI. Każdy z opisanych niżej wniosków można przestać w formie pisemnej do dyrektora przychodni, kierownika ds. usług zdrowotnych lub wyznaczonej przez nich osoby:

Prawo do wglądu i kopiowania: Informacje PHI są przechowywane w „wyznaczonym zestawie danych” i mogą być wykorzystywane do podejmowania decyzji dotyczących opieki zdrowotnej. Wyznaczony zestaw danych zazwyczaj zawiera dokumentację medyczną i rozliczeniową. Osoba, której informacje dotyczą ma prawo do wglądu i otrzymania takich informacji przez cały okres przechowywania ich przez Wydział Zdrowia NYC. Prawo to nie dotyczy:

- notatek z psychoterapii;
- informacji zebranych w celu wykorzystania lub potencjalnego wykorzystania w pozwie lub postępowaniu cywilnym, karnym lub administracyjnym;
- PHI, do których przepisy prawa uniemożliwiają dostęp.

W pewnych sytuacjach Wydział Zdrowia NYC może odrzucić wniosek o wgląd i otrzymanie informacji zdrowotnych. Osoby, którym odmówiono dostępu do ich informacji zdrowotnych mogą skontaktować się z dyrektorem ds. ochrony prywatności i zażądać weryfikacji odmowy.

Prawo do zażądania wprowadzenia poprawek: Jeśli zdaniem osoby, której informacje dotyczą, posiadane przez nas informacje zdrowotne są nieprawidłowe lub niekompletne, może ona zażądać wprowadzenia poprawek (zmiany lub uzupełnienia) do informacji. Prawo do zażądania wprowadzenia poprawek obowiązuje przez cały okres przechowywania informacji zdrowotnych przez Wydział Zdrowia NYC. Wydział Zdrowia NYC może odrzucić wniosek o wprowadzenie poprawek, jeśli nie jest on sporządzony na piśmie lub nie zawiera ważnego powodu. Możemy również odrzucić wniosek, jeśli dotyczy on próśby o zmianę informacji, które:

- nie zostały utworzone przez Wydział Zdrowia NYC, chyba że osoba lub podmiot, który utworzył informacje, nie może wprowadzić zmiany;
- nie są częścią informacji zdrowotnych przechowywanych przez lub dla Wydziału Zdrowia NYC;
- nie są częścią informacji, które można przeglądać i otrzymywać;
- są dokładne i kompletne.

Prawo do otrzymania powiadomienia o naruszeniu: Wydział Zdrowia NYC musi szybko poinformować zainteresowaną osobę o naruszeniu prywatności lub bezpieczeństwa jej informacji.

Prawo do otrzymania wykazu ujawnień: Wykaz ujawnień to lista osób i podmiotów, którym udostępniłmy PHI danej osoby. Zgodnie z niniejszym powiadomieniem lista nie obejmuje ujawnień dokonanych w celu leczenia, płatności lub zapewnienia opieki zdrowotnej ani niektórych innych ujawnień (ujawnienia, o które wnioskowała osoba, której informacje dotyczą). Prawo do otrzymania wykazu ujawnień PHI dotyczy okresu do sześciu lat przed datą złożenia wniosku.

Prawo do zażądania ograniczeń: Osoba, której informacje dotyczą ma prawo zażądać ograniczenia wykorzystywania lub udostępniania jej PHI do celów związanych z leczeniem, płatnościami lub opieką zdrowotną. Ma również prawo zażądać ograniczenia PHI, które udostępniamy na jej temat osobom

zaangażowanym w jej opiekę zdrowotną lub płatności za jej opiekę zdrowotną. Nie musimy wyrazić zgody na taki wniosek.

Jeśli osoba, której informacje dotyczą sama opłaca w całości koszt usługi lub wyrobu związanego z opieką zdrowotną, może poprosić nas o nieudostępnianie jej danych ubezpieczycielowi zdrowotnemu w celach związanych z płatnościami lub opieką zdrowotną. Zaakceptujemy taki wniosek, chyba że prawo wymaga udostępnienia informacji.

Prawo do zażądania poufnej komunikacji: Osoba, której informacje dotyczą może poprosić nas o kontaktowanie się za pomocą alternatywnych środków lub na adres alternatywnej lokalizacji w celu ochrony prywatności. Można na przykład poprosić o kontaktowanie się w pracy lub pocztą. Można również poprosić o przesyłanie informacji pocztą w zamkniętej kopercie, a nie na kartce.

Osoby, które chcą, aby kontaktować się z nimi prywatnie, powinny wysłać pisemny wniosek do dyrektora przychodni lub osoby przez niego wyznaczonej. We wniosku należy określić, w jaki sposób lub na jaki adres należy się kontaktować. Osoby korzystające z usług w więcej niż jednej przychodni, muszą złożyć oddzielny wniosek dla każdej z placówek.

Prawo wyboru przedstawiciela, który będzie występował w imieniu osoby, której informacje dotyczą: W przypadku osób, które wyznaczyły pełnomocnika do spraw medycznych (pełnomocnik może podejmować decyzje dotyczące opieki zdrowotnej w imieniu pacjenta, jeśli sam pacjent nie może tego zrobić) lub które mają opiekuna prawnego, pełnomocnik i opiekun mogą podejmować decyzje dotyczące PHI danej osoby.

Prawo do otrzymania kopii niniejszego powiadomienia: W każdej chwili można zażądać papierowej kopii tego powiadomienia. W tym celu należy skontaktować się z dyrektorem przychodni, kierownikiem ds. usług zdrowotnych lub dyrektorem ds. ochrony prywatności pod numerem 347-396-6007.

Zgoda na wykorzystywanie PHI

Ustawa HIPAA wymaga od nas uzyskania od osoby, której informacje dotyczą, pisemnej zgody na wykorzystanie lub udostępnienie PHI w następujących celach:

- cele marketingowe;
- sprzedaż informacji (zgodnie ze swoimi zasadami Wydział Zdrowia NYC **nie** sprzedaje PHI);
- większość ujawnień notatek z psychoterapii.

Wydział Zdrowia NYC poprosi o pisemną zgodę na wykorzystanie lub udostępnienie PHI w celach, które nie zostały omówione w niniejszym powiadomieniu lub nieobjętych przepisami prawa, które mają do nas zastosowanie. Zgodę na wykorzystywanie lub udostępnianie swoich PHI można w dowolnym momencie anulować na piśmie. Po anulowaniu zgody, Wydział Zdrowia NYC nie będzie już wykorzystywał ani udostępniał PHI w celach wymienionych w pisemnej zgodzie. Nie można cofnąć żadnych ujawnień, które zostały już dokonane za zgodą osoby, której dotyczą ujawnione informacje i muszą one pozostać ujawnione.

Zmiany w treści powiadomienia

Możemy wprowadzać zmiany w naszych praktykach dotyczących ochrony prywatności i w niniejszym powiadomieniu. Możemy również wprowadzić dowolne zmiany w tym powiadomieniu, które będą dotyczyły posiadanych już przez nas PHI, a także wszelkich informacji, które możemy otrzymać w

przyszłości.

Kopię aktualnego powiadomienia zamieścimy w widocznym miejscu we wszystkich naszych przychodniach. Data wejścia w życie (kiedy powiadomienie zacznie obowiązywać) zostanie podana u góry na środku pierwszej strony i w prawym dolnym rogu ostatniej strony powiadomienia. Kopia aktualnego powiadomienia zostanie również udostępniona po każdej aktualizacji. Kopii powiadomienia można również zażądać w dowolnej chwili i zapoznać się z jego najbardziej aktualną wersją odwiedzając stronę nyc.gov/health i wyszukując „HIPAA”.

Skargi

Osoby, które uważają, że ich prywatność została naruszona, mogą wysłać pisemną skargę do sekretarza Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej Stanów Zjednoczonych lub dyrektora ds. ochrony prywatności Wydziału Zdrowia NYC na poniższe adresy. Wysłanie skargi nie pociąga za sobą żadnych kar:

- Skargę można wysłać e-mailem na adres **PrivacyOfficer@health.nyc.gov**.
- Skargę można również wysłać pocztą na adres:
 - 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

Potwierdzenie otrzymania powiadomienia o zasadach ochrony prywatności

Podpisując i datując ten formularz, potwierdzam, że otrzymałem(-am) egzemplarz Powiadomienia o zasadach ochrony prywatności Wydziału Zdrowia i Higieny Psychiczej NYC.

Imię i nazwisko pacjenta (drukowanymi literami)	
Podpis pacjenta	Data

Osoby będące przedstawicielem pacjenta wypełniającym ten formularz w jego imieniu, powinny poniżej wpisać swoje imię i nazwisko drukowanymi literami.

Imię i nazwisko przedstawiciela (drukowanymi literami)	
Podpis przedstawiciela	Data

Wypełnia urząd
<input type="checkbox"/> Pacjent odmówił podpisania <input type="checkbox"/> Pacjent nie był w stanie złożyć podpisu
Inicjały pracownika Wydziału Zdrowia NYC: _____ Data: _____

Oryginalna dokumentacja pacjenta