

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

NINIEJSZA INFORMACJA OPISUJE MOŻLIWE SPOSOBY WYKORZYSTYWANIA I UJAWNIANIA DANYCH MEDYCZNYCH, A TAKŻE WYJAŚNIA, JAK MOŻNA UZYSKAĆ DO NICH DOSTĘP. PROSIMY O UWAŻNE ZAPOZNANIE SIĘ Z JEJ TREŚCIĄ.

Dbamy o Państwa prywatność

NYU Langone Health dba o zachowanie prywatności i poufności danych dotyczących Państwa stanu zdrowia. Dane dotyczące Państwa stanu zdrowia wykorzystamy lub ujawnimy (udostępnimy innym osobom/podmiotom) wyłącznie w sposób opisany w niniejszej Informacji. Zostaną Państwo poproszeni o podpisanie potwierdzenia otrzymania niniejszej Informacji.

Kto stosuje się do niniejszej Informacji

Jest to zbiorcze powiadomienie adresowane do wszystkich pracowników, personelu medycznego, praktykantów, studentów, wolontariuszy oraz agentów NYU Langone Health w następujących lokalizacjach:

- placówki NYU Langone Hospitals (łącznie z NYU Langone Health Home Care),
- NYU Grossman School of Medicine (łącznie z Faculty Group Practices),
- ośrodki medycyny rodzinnej Family Health Centers w NYU Langone Health,
- praktyka dentystyczna w południowo-zachodnim Brooklynie.

Placówki NYU Langone Hospitals i NYU Grossman School of Medicine wchodzi w skład zorganizowanego systemu opieki zdrowotnej (Organized Health Care Arrangement, „OHCA”) wraz z następującymi podmiotami:

- ośrodki medycyny rodzinnej Family Health Centers w NYU Langone Health,
- praktyka dentystyczna w południowo-zachodnim Brooklynie.

Podmioty uczestniczące w OHCA mogą w ramach tego systemu wykorzystywać dotyczące Państwa informacje i wymieniać się nimi w celu prowadzenia działań w zakresie leczenia, płatności oraz opieki zdrowotnej.

Jeśli pracownicy opieki zdrowotnej z NYU Langone zapewnią Państwu leczenie lub świadczenia w innych placówkach, na przykład w Manhattan VA Medical Center lub Bellevue Hospital Center, zastosowanie będzie mieć Informacja o ochronie danych osobowych, którą otrzymają Państwo w tych placówkach.

Wykorzystywanie Państwa danych i ich udostępnianie

W tej części opisano różne sposoby, w jakie możemy wykorzystywać i udostępniać Państwa dane. Zazwyczaj w tym celu kontaktujemy się z Państwem telefonicznie; jeśli jednak podali nam Państwo swój adres e-mail lub udzielili nam pozwolenia na wysłanie Państwu wiadomości tekstowej, możemy skontaktować się z Państwem w ten sposób. Wiadomości tekstowe oraz wiadomości e-mail mogą być niezabezpieczone i niezaszyfrowane, a udostępniając nam swój numer telefonu lub adres e-mail, upoważniają Państwo NYU Langone Health do takiego sposobu komunikacji.

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

Państwa dane wykorzystujemy i udostępniamy głównie w celach związanych z leczeniem, płatnością oraz funkcjonowaniem opieki zdrowotnej. Oznacza to, że wykorzystujemy i udostępniamy dane dotyczące Państwa stanu zdrowia:

- innym dostawcom Państwa usług zdrowotnych lub aptece, która realizuje Państwa recepty;
- Państwa ubezpieczycielowi zdrowotnemu na potrzeby pobrania opłaty za świadczenia zdrowotne lub w celu uzyskania wstępnego zatwierdzenia Państwa leczenia;
- w celu prowadzenia działalności, zapewnienia Państwu lepszej opieki, kształcenia naszych pracowników oraz oceny pracy usługodawców.

Czasami możemy udostępnić Państwa dane naszym partnerom biznesowym, na przykład podmiotom świadczącym usługi fakturowania, które pomagają nam w realizacji naszych działań biznesowych. Wszyscy nasi partnerzy biznesowi są zobowiązani do ochrony prywatności i bezpieczeństwa danych dotyczących Państwa stanu zdrowia w taki sam sposób, w jaki my to robimy.

Możemy również wykorzystać lub udostępnić Państwa dane, aby skontaktować się z Państwem:

- w sprawach związanych ze świadczeniami lub usługami zdrowotnymi;
- w sprawach związanych z nadchodzącymi wizytami;
- by zapytać, czy chcieliby Państwo wziąć udział w projektach badawczych;
- w sprawach związanych ze zbieraniem funduszy dla NYU Langone Health.

Mają Państwo prawo zrezygnować z otrzymywania wiadomości dotyczących zbierania funduszy. Można to zrobić, kontaktując się z Biurem ds. Rozwoju NYU Langone Health (NYU Langone Health Development Office) pod adresem developmentoffice@nyulangone.org lub telefonicznie pod numerem 212-404-3640, lub też pod bezpłatnym numerem 1-844-651-4036.

Mają Państwo prawo zrezygnować z otrzymywania wiadomości dotyczących badań. Jeśli nie chcą Państwo otrzymywać wiadomości dotyczących projektów badawczych, w których mogliby Państwo uczestniczyć, mogą Państwo zaktualizować swoje preferencje za pomocą MyChart lub kontaktując się z nami za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem research-contact-optout@nyulangone.org bądź telefonicznie pod numerem 1-855-777-7858.

Jeśli wykorzystujemy lub udostępniamy wrażliwe dane dotyczące stanu zdrowia, stosowane są specjalne zabezpieczenia. Odnosi się to między innymi do informacji związanych z wirusem HIV, danych dotyczących stanu zdrowia psychicznego, informacji na temat leczenia nadużywania alkoholu lub narkotyków, a także informacji genetycznych. Na przykład: zgodnie z prawem stanu Nowy Jork poufne informacje dotyczące zakażenia wirusem HIV można udostępniać wyłącznie osobom upoważnionym do ich uzyskania na mocy przepisów prawa lub osobom, które Państwo upoważni do otrzymywania takich informacji, podpisując stosowny formularz upoważnienia. Jeśli Państwa leczenie obejmuje takie informacje, mogą Państwo skontaktować się ze specjalistą ds. ochrony danych (Privacy Officer) w celu uzyskania dalszych wyjaśnień.

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

Możemy również udostępniać Państwa dane w inny sposób, co jest niekiedy wymagane przez przepisy prawa. Zanim będziemy mogli udostępnić Państwa informacje z następujących powodów, musimy spełnić określone warunki prawne. Przykładowe powody obejmują:

- zdrowie i bezpieczeństwo publiczne: zgłaszanie chorób, narodzin lub zgonów; zgłaszanie podejrzanego maltretowania, zaniedbania bądź przemocy domowej; chęć uniknięcia poważnego zagrożenia zdrowia lub bezpieczeństwa publicznego; monitorowanie zwrotu wycofanych produktów oraz zgłaszanie informacji na potrzeby bezpieczeństwa i jakości;
- badania: analizowanie projektów zdrowotnych zatwierdzonych przez komisję bioetyczną (Institutional Review Board, IRB), w przypadku których ryzyko naruszenia Państwa prywatności jest niskie; przygotowania do badania naukowego; badania obejmujące wyłącznie informacje na temat osób zmarłych;
- postępowanie sądowe i administracyjne: odpowiadanie na nakaz sądowy lub administracyjny;
- udostępnianie ze względu na fundusz odszkodowań pracowniczych i inne żądania państwa: na potrzeby opłacenia roszczeń z tytułu funduszu odszkodowań pracowniczych lub przeprowadzenia przesłuchania; instytucjom nadzoru zdrowia – na potrzeby przeprowadzenia czynności dozwolonych przez prawo; specjalnym organom rządowym (organom militarnym, organom bezpieczeństwa krajowego);
- udostępnianie organom porządkowym: udostępnianie informacji pracownikom organów porządkowych w celu zidentyfikowania bądź odnalezienia osoby podejrzananej lub zaginionej;
- przestrzeganie prawa: udostępnianie informacji Wydziałowi Zdrowia i Usług Społecznych (Department of Health and Human Services) w celu sprawdzenia, czy przestrzegamy federalnych przepisów dotyczących zachowania prywatności;
- udostępnianie w sytuacjach klęsk żywiołowych: udostępnianie informacji o Państwa położeniu i ogólnym położeniu w celu powiadomienia Państwa rodziny, znajomych i instytucji uprawnionych do zapewniania wsparcia w sytuacjach awaryjnych;
- udostępnianie organizacjom, które zarządzają przekazywaniem i transplantacją narządów, tkanek oraz fragmentów gałek ocznych;
- udostępnianie koronerowi, lekarzowi medycyny sądowej lub dyrektorowi zakładu pogrzebowego w zakresie, w jakim potrzebują oni takich informacji, aby wykonywać swoją pracę;
- przypadkowo, oprócz dozwolonego użytku lub ujawnienia: przed wizytą możemy wywołać Państwa imię i nazwisko w poczekalni – wtedy inne osoby w poczekalni mogą usłyszeć Państwa dane osobowe. Dokładamy uzasadnionych starań, aby ograniczyć przypadkowe wykorzystanie i ujawnienie danych.

W następujących sytuacjach możemy wykorzystywać bądź udostępniać Państwa dane, chyba że wyrażą Państwo sprzeciw lub pod warunkiem uzyskania Państwa wyraźnej zgody. Jeśli z jakiegokolwiek powodu nie są Państwo w stanie wskazać nam swoich preferencji, na przykład w sytuacji braku przytomności, możemy udostępniać Państwa dane, jeśli uznamy, że będzie to zgodne z Państwa najlepszym interesem.

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

- na potrzeby naszego katalogu pacjentów, w tym na potrzeby naszego działu duszpasterstwa (np. księdzu lub rabinowi);
- Państwa rodzinie, znajomym bądź innym osobom sprawującym opiekę nad Państwem lub płacącym za taką opiekę.

W następujących sytuacjach możemy wykorzystać lub udostępnić informacje pacjenta wyłącznie pod warunkiem, że udzielił zgody:

- w celach marketingowych,
- w celu sprzedaży Państwa informacji lub na potrzeby płatności od osoby trzeciej,
- w celu przekazania dokumentacji sporządzonej podczas psychoterapii,
- we wszelkich innych celach nieopisanych w niniejszej Informacji.

Mogą Państwo wycofać taką zgodę (poza przypadkami, w których już z niej skorzystaliśmy), kontaktując się ze specjalistą ds. ochrony danych (Privacy Officer).

Powinni Państwo pamiętać i mieć na uwadze, że gdy Państwa chronione dane zostaną legalnie ujawnione, zarówno na Państwa prośbę, jak i w sposób opisany powyżej (zgodnie z prawem federalnym i stanowym), mogą one podlegać prawu do ponownego ujawniania i nie być już chronione prawem federalnym i stanowym.

Państwa prawa

W zakresie danych dotyczących Państwa stanu zdrowia przysługują Państwu określone prawa. Mogą Państwo:

- Przejrzeć lub otrzymać elektroniczną bądź papierową kopię Państwa dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji dotyczącej fakturowania. Uzyskanie dokumentacji na własność może wiązać się ze stosowną opłatą. Poinformujemy Państwa o ewentualnych opóźnieniach. Mogą Państwo również uzyskać bezpośredni dostęp do danych dotyczących Państwa stanu zdrowia, korzystając z bezpiecznego portalu dla pacjentów MyChart w NYU Langone Health pod adresem <https://mychart.nyulmc.org/>.
- Zażądać poufnej komunikacji. Mogą Państwo wystąpić do nas o kontaktowanie się z Państwem w określony sposób, na przykład przez telefon komórkowy. Wyrazimy zgodę na wszystkie uzasadnione żądania.
- Zażądać od nas ograniczenia zakresu informacji wykorzystywanych lub ujawnianych na potrzeby Państwa leczenia, płatności oraz działań w ramach opieki zdrowotnej. Nie mamy obowiązku spełniać Państwa prośby, ale ją rozpatrzymy. Jeśli całkowicie samodzielnie opłacają Państwo świadczenia i poproszą nas, byśmy nie udostępniali informacji o takich świadczeniach Państwa ubezpieczycielowi, wyrazimy zgodę, chyba że przepisy prawa wymagają od nas udostępnienia takiej informacji.
- Zażądać od nas sprostowania Państwa dokumentacji medycznej, jeśli jest niepoprawna lub niekompletna. Możemy odmówić spełnienia Państwa żądania, jednak powiadomimy Państwa o przyczynie odmowy na piśmie w ciągu 60 dni.
- Uzyskać listę osób lub podmiotów, którym udostępniamy Państwa informacje. Mogą Państwo poprosić o listę (zestawienie) sytuacji, w których udostępniliśmy Państwa dane wraz z przyczynami w okresie sześciu lat poprzedzających Państwa wniosek. Lista ta nie

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

będzie obejmować wszystkich przypadków ujawnienia, takich jak ujawnienie na potrzeby leczenia, płatności lub działań w ramach opieki zdrowotnej. Mają Państwo prawo uzyskać tę listę bezpłatnie raz na 12 miesięcy, możemy jednak obciążyć Państwa kosztem przekazania dodatkowych list w tym okresie.

- Uzyskać kopię niniejszej Informacji o ochronie danych osobowych. Na Państwa prośbę prześlemy kopię w formacie, który będzie Państwu odpowiadał (papierową lub elektroniczną).
- Wybrać osobę, która będzie Państwa reprezentować. Taki „osobisty przedstawiciel” może egzekwować Państwa prawa i podejmować decyzje w odniesieniu do danych dotyczących Państwa stanu zdrowia. Rodzice i opiekunowie osób nieletnich mają zwykle prawo do kontroli prywatności informacji na temat dzieci, chyba że prawo zezwala osobom nieletnim na występowanie we własnym imieniu.
- Złożyć skargę, jeśli uważają Państwo, że Państwa prawa zostały naruszone. Mogą Państwo skontaktować się ze specjalistą ds. ochrony danych (Privacy Officer) lub z sekretarzem Wydziału Zdrowia i Usług Społecznych Stanów Zjednoczonych (Secretary of the United States Department of Health and Human Services). Nie podejmiemy żadnych czynności odwetowych ani nie będziemy wszczynać postępowania przeciwko Państwu za złożenie skargi.
- Zażądać dodatkowych środków ochrony prywatności w odniesieniu do Państwa elektronicznej dokumentacji medycznej.

Nasze obowiązki

- Przepisy prawa wymagają od nas zachowania prywatności chronionych danych dotyczących Państwa stanu zdrowia.
- Powiadomimy Państwa, jeśli dojdzie do naruszenia, które mogłoby wpłynąć na prywatność lub bezpieczeństwo Państwa danych umożliwiających identyfikację.
- Jesteśmy zobowiązani do stosowania praktyk opisanych w niniejszej Informacji i przekazania Państwu jej kopii.
- Zastrzegamy sobie prawo do zmiany warunków niniejszej Informacji; zmiany te będą dotyczyć wszystkich danych, które posiadamy na Państwa temat. Nowa wersja Informacji będzie dostępna na życzenie lub w naszej witrynie internetowej www.nyulangone.org.

Pytania lub wątpliwości

W razie pytań lub potrzeby skorzystania z Państwa praw opisanych w niniejszej Informacji należy skontaktować się ze specjalistą ds. ochrony danych (Privacy Officer) pod adresem One Park Avenue, 3rd Floor, New York, New York 10016, Attention: Privacy Officer, telefonicznie pod numerem 1-877-PHI-LOSS lub 212-404-4079 bądź drogą elektroniczną pod adresem compliancehelp@nyulangone.org.

NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

Większość wniosków dotyczących skorzystania z przysługujących Państwu praw należy kierować na piśmie do specjalisty ds. ochrony danych (Privacy Officer) lub właściwego gabinetu lekarskiego bądź oddziału szpitalnego. Aby uzyskać więcej informacji lub otrzymać formularz wniosku, należy skontaktować się ze specjalistą ds. prywatności (Privacy Officer) albo odwiedzić witrynę <http://nyulangone.org/policies-disclaimers/hipaa-patient-privacy>.

Niniejsza Informacja wchodzi w życie z dniem 1.03.2025 r.



NYU Langone Health

Informacja o ochronie danych osobowych

FORMULARZ POTWIERDZENIA OTRZYMANIA INFORMACJI O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Podpisując niniejszy formularz, oświadczam, że otrzymałem(-am) egzemplarz informacji o ochronie danych osobowych (Notice of Privacy Practices) w NYU Langone Health.

Imię i nazwisko pacjenta: _____

Podpis: _____ Data: _____

Imię i nazwisko osobistego przedstawiciela (w stosownych przypadkach):

Uprawnienie osobistego przedstawiciela (np. rodzic, opiekun, pełnomocnik upoważniony do podejmowania decyzji w sprawach opieki zdrowotnej):

Obowiązuje od 1.03.2025 r.