

A presente declaração descreve a forma como as informações médicas sobre si podem ser utilizadas e divulgadas e como pode ter acesso a essas mesmas informações. Por favor, leia-a atentamente.

A palavra “nós” nesta declaração de práticas de privacidade refere-se ao NeighborHealth, incluindo o Neighborhood PACE, e os seguintes indivíduos:

- Qualquer profissional de saúde autorizado a introduzir informações na sua ficha.
- Qualquer prestador de saúde que seja membro do pessoal médico e dentário do NeighborHealth.
- Todos os recursos humanos do NeighborHealth, incluindo empregados, funcionários, voluntários e outro pessoal do centro de saúde.

Os seus direitos

Quando se trata das suas informações de saúde, tem determinados direitos.

Esta secção explica os seus direitos e algumas das nossas responsabilidades para ajudar

Obter uma cópia eletrónica ou em papel do seu registo médico

- Pode pedir para consultar ou obter uma cópia eletrónica ou em papel do seu registo médico e de outras informações de saúde que temos sobre si, contactando a Correspondência de Registos Médicos através do número 617-568-4539.
- Forneceremos uma cópia ou um resumo das suas informações de saúde, normalmente no prazo de 30 dias após o seu pedido.

Pedir-nos para corrigir o seu registo médico

- Pode pedir-nos para corrigir as informações de saúde sobre si que considere incorretas ou incompletas, contactando o responsável pela privacidade do NeighborHealth através do número 617-658-4465.
- Podemos “negar” ao seu pedido, mas dir-lhe-emos o motivo por escrito no prazo de 60 dias.

Solicitar comunicações confidenciais

- Pode pedir-nos que o contactemos de uma forma específica (por exemplo, telefone de casa ou do escritório) ou que enviemos correio para um endereço diferente.
- Responderemos “afirmativamente” a todos os pedidos razoáveis.

Pedir a outra pessoa que exerça os seus direitos quando não puder fazê-lo

- Se não puder tomar decisões sobre cuidados de saúde por si próprio e tiver passado a alguém uma procuração médica ou se alguém for o seu tutor legal ou procurador de cuidados de saúde, essa pessoa pode exercer os seus direitos e tomar decisões sobre as suas informações de saúde.
- Antes de tomarmos qualquer medida, certificar-nos-emos de que a pessoa tem essa autoridade e pode agir em seu nome.

Pedir-nos para limitar o que utilizamos ou partilhamos

- Pode pedir-nos que **não** utilizemos ou partilhemos determinadas informações de saúde para tratamento, pagamento ou para as nossas operações. Não somos obrigados a concordar com o seu pedido e podemos “negá-lo” se isso afetar os seus cuidados de saúde.
- Se pagar um serviço ou um artigo de cuidados de saúde na totalidade, pode pedir-nos para não partilharmos essas informações com a sua seguradora de saúde para efeitos de pagamento ou das nossas operações. Responderemos

“negativamente”, a menos que uma lei nos obrigue a partilhar essas informações.

Obter uma lista das pessoas com quem partilhámos informações

- Pode pedir uma lista (contabilidade) das vezes que partilhámos as suas informações de saúde com pessoas fora do centro de saúde nos seis anos anteriores à data do seu pedido, com quem as partilhámos e por que motivo.
- Incluiremos todas as divulgações, exceto as relativas a tratamento, pagamento e operações de cuidados de saúde, assim como outras divulgações (como as que nos pediu para fazer).

Obter uma cópia desta declaração de privacidade

- Pode solicitar uma cópia em papel desta Declaração em qualquer altura, mesmo que tenha concordado em receber a Declaração por via eletrónica. Fornecer-lhe-emos de imediato uma cópia em papel.

Como apresentar uma queixa se considerar que os seus direitos foram violados

- Pode apresentar uma queixa se considerar que violámos os seus direitos contactando o responsável pela privacidade do NeighborHealth através do número 617-568-4465.
- Pode apresentar uma queixa junto do U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights (Gabinete dos Direitos Cívicos do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA) enviando uma carta para 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201, pelo número 1-877-696-6775, ou visitando www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/.
- Não faremos qualquer retaliação contra si por ter apresentado uma queixa.

As suas escolhas

Para determinadas informações de saúde, pode dizer-nos as suas escolhas sobre o que partilhámos. Se tiver uma preferência clara sobre a forma como partilhámos as suas informações nas situações descritas abaixo, fale connosco. Diga-nos o que pretende que façamos e nós seguiremos as suas instruções.

Nestes casos, o utilizador terá a oportunidade de concordar ou de se opor a:

- Partilhar informações com a sua família, amigos próximos ou outras pessoas envolvidas nos seus cuidados.
- Contactá-lo para angariação de fundos, mas pode dizer-nos para não o voltarmos a contactar.
- Partilhar informações com as agências responsáveis pelos esforços de socorro em caso de catástrofe (como a Cruz Vermelha ou a Guarda Nacional).

Nestes casos, nunca partilhámos as suas informações, a menos que nos dê autorização por escrito:

- Objetivos de marketing.
- Venda das suas informações.
- Tratamento do VIH e tratamento de perturbações relacionadas com o consumo de substâncias.

Os nossos usos e divulgações

Como é que normalmente utilizamos ou partilhamos as suas informações de saúde?

Normalmente, utilizamos ou partilhamos as suas informações de saúde das seguintes formas.

Tratá-lo	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar as suas informações de saúde e partilhá-las com outros profissionais que o estejam a tratar. 	Exemplo: Um médico que o trata de uma lesão pergunta a outro médico sobre o seu estado de saúde geral.
Gerir a nossa organização	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar e partilhar as suas informações de saúde para gerir a nossa clínica, melhorar os seus cuidados e contactá-lo quando necessário. 	Exemplo: Utilizamos as informações de saúde sobre si para gerir o seu tratamento e serviços.
Faturação dos seus serviços	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar e partilhar as suas informações de saúde para faturar os serviços que lhe prestamos. 	Exemplo: Fornecemos informações de saúde sobre si à sua seguradora de saúde para que esta possa pagar os seus serviços.
Contactá-lo	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar as suas informações de saúde para o contactar com informações sobre o tratamento e instruções de acompanhamento ou com informações sobre os serviços que prestamos. 	Exemplo: Podemos contactá-lo sobre marcações agendadas ou canceladas, atualizações de registos ou seguros, questões de faturação ou pagamento, avaliação pré-procedimento, inquéritos de satisfação ou resultados de testes.

De que outra forma podemos utilizar ou partilhar as suas informações de saúde? Podemos ou somos obrigados a partilhar as suas informações de outras formas, normalmente de formas que contribuam para o bem público, como a saúde pública e a investigação. Temos de cumprir várias condições previstas na lei antes de podermos partilhar as suas informações para estes fins. Para mais informações, consulte:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

Ajudar em questões de saúde pública e segurança	<ul style="list-style-type: none"> Podemos partilhar informações sobre a sua saúde em determinadas situações, como por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> Prevenção de doenças Ajuda na recolha de produtos Comunicação de reações adversas a medicamentos Comunicação de suspeitas de abuso, negligência ou violência doméstica Prevenção ou redução de uma ameaça grave para a saúde ou segurança de alguém Comunicação de ferimentos por arma de fogo ou facadas
Efetuar investigação	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar ou partilhar as suas informações para fins de investigação no domínio da saúde.
Cumprir a lei	<ul style="list-style-type: none"> Partilharemos informações sobre o utilizador se as leis estatais ou federais o exigirem, incluindo com o Departamento de Saúde e Serviços Humanos, caso este pretenda verificar se estamos a cumprir a lei federal sobre privacidade.
Responder aos pedidos de doação de órgãos e tecidos	<ul style="list-style-type: none"> Podemos partilhar informações sobre a sua saúde com organizações de aquisição de órgãos.

Trabalhar com um médico legista ou agente funerário	<ul style="list-style-type: none"> Podemos partilhar informações de saúde com um médico legista, examinador médico ou agente funerário quando uma pessoa morre.
Responder a pedidos de indemnização de trabalhadores, de aplicação da lei e outros pedidos governamentais	<ul style="list-style-type: none"> Podemos utilizar ou partilhar informações sobre a sua saúde: <ul style="list-style-type: none"> Para os pedidos de indemnização dos trabalhadores Para efeitos de aplicação da lei ou com um agente da autoridade Com agências de supervisão da saúde para atividades autorizadas por lei Para funções governamentais especiais, tais como serviços militares, de segurança nacional e de proteção presidencial
Responder a processos e ações judiciais	<ul style="list-style-type: none"> Podemos partilhar informações sobre a sua saúde em resposta a uma ordem judicial ou administrativa, ou em resposta a uma intimação.

Em algumas circunstâncias, a lei federal proíbe a divulgação de registos de consumo de substâncias sem a sua autorização por escrito. Além disso, geralmente pediremos o seu consentimento ou uma ordem de um juiz antes de partilharmos determinadas informações sensíveis sobre o utilizador, tais como: determinada documentação de psicoterapia; resultados de testes ou testes de VIH; consentimento para aborto; doenças sexualmente transmissíveis; resultados de testes genéticos; comunicações de assistentes sociais; aconselhamento de vítimas de violência doméstica; aconselhamento de vítimas de agressão sexual.

As nossas responsabilidades

Qual é a nossa responsabilidade?

As nossas responsabilidades

- Somos obrigados por lei a manter a privacidade e a segurança das suas informações de saúde protegidas.
- Informá-lo-emos imediatamente se ocorrer uma violação que possa ter comprometido a privacidade ou a segurança das suas informações.
- Temos de cumprir os deveres e as práticas de privacidade descritos nesta declaração e fornecer-lhe uma cópia do mesmo.
- Não utilizaremos nem partilharemos as suas informações para além do descrito aqui, a menos que nos diga por escrito que o podemos fazer. Se nos disser que podemos, pode mudar de ideias em qualquer altura, a não ser que a sua autorização anterior para divulgar informações já tenha sido tomada. Informe-nos se mudar de ideias.

Para mais informações, consulte:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html

Durante quanto tempo conservamos as suas informações?

Registamos as informações de saúde em papel, em formato eletrónico ou fotográfico e conservamo-las durante, pelo menos, 20 anos após a alta ou o tratamento final. São mantidos outros registos em conformidade com as leis ou regulamentos estatais e federais. Está disponível uma cópia das nossas diretrizes de conservação de registos médicos mediante pedido.

Alterações às condições da presente declaração

Podemos alterar os termos desta declaração e as alterações aplicar-se-ão a todas as informações que temos sobre o utilizador. A nova declaração estará disponível mediante pedido, no nosso escritório e no nosso sítio Web.

Participamos em intercâmbios de informações de saúde (HIE), como o Care Everywhere da Epic. Utilizamos os HIEs como um método para partilhar, solicitar e receber informações de saúde eletrónicas com outras organizações de cuidados de saúde. Em caso de dúvidas, ou se pretender optar por não partilhar as suas informações através do HIE, contacte-nos utilizando as informações abaixo.



Contacte-nos

Como entrar em contacto connosco para solicitar uma cópia do seu registo médico, solicitar uma alteração ao seu registo médico, solicitar uma contabilização das divulgações, solicitar uma restrição, solicitar comunicações confidenciais ou apresentar uma queixa.

Escritório de privacidade

- 10 Gove Street, East Boston, MA 02128
- Número do escritório: 617-568-4465

Registos médicos (Para pedidos de registos médicos)

- Número do escritório: 617-568-4539
-

A data efetiva da presente declaração é abril de 2023