



Rhode Island Department of Children, Youth and Families (DCYF)

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES

Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA)

Protected Health Information (PHI)

This Notice describes how DCYF, the state's Child Protective Services (CPS) Agency, may use and disclose your protected health information (PHI) and how you can access your information. Please review it carefully. Please note, pursuant to federal and state privacy laws governing PHI, CPS agencies are exempt from a number of provisions of HIPAA namely 45 C.F.R. § 164.512 and DCYF herein discloses that the agency while intending to be mindful of the sensitive nature of PHI affirmatively retains all of its exemptions pursuant to federal and state law and does NOT waive, surrender or relinquish said exemptions.

Our Responsibilities

DCYF is a HIPAA Business Associate defined entity. We are required by law to:

- Maintain the privacy and security of your PHI
 - Provide you with this Notice of our legal duties and privacy practices
 - Follow the terms of this Notice currently in effect
 - Notify you if a breach occurs that may have compromised the privacy or security of your PHI
-

What is Protected Health Information (PHI)?

Protected Health Information (PHI) is information about your health or health care that can be used to identify you. PHI includes information such as:

- Your name, address, and date of birth
 - Medical or mental health diagnoses
 - Treatment or services you receive
 - Medications, clinical notes, psychological evaluations, and test results
 - Other health-related information connected to you
-

How DCYF May Use and Disclose Your PHI

DCYF may use and disclose PHI without your written authorization as permitted or required by law. DCYF limits uses and disclosures to the **minimum necessary** to accomplish the intended purpose, except where the minimum necessary standard does not apply.

For DCYF Program Administration and Services

DCYF may use and disclose PHI as necessary to carry out its responsibilities to protect the safety, permanency, and well-being of children and youth and to support children and families served by the Department. This may include:

- assessing service needs
- case management and care coordination
- placement services and support
- service planning and safety planning
- discharge and transition planning

For Treatment and Coordination of Health Care

DCYF may use or disclose PHI to support treatment and continuity of care. DCYF may disclose PHI to licensed health care providers, including physicians, clinics, hospitals, and mental health professionals, as permitted by law.

For Payment and Benefits Administration

DCYF may use and disclose PHI as necessary for payment activities, reimbursement, claims processing, and benefit coordination, as permitted by law.

For Health Care Operations and Oversight

DCYF may use and disclose PHI for health care operations and oversight activities, including quality improvement, auditing, compliance monitoring, and program evaluation.

For Authorized Internal Access (Need and Right to Know)

DCYF workforce members may access PHI only when they have a legitimate work-related need and a lawful right to know the information. DCYF limits access through safeguards such as role-based access controls, password protection, audit logs, and confidentiality requirements.

As Required by Law

DCYF will disclose PHI when required by federal or Rhode Island law.

Court Orders, Subpoenas, and Legal Process

DCYF may disclose PHI in response to a court order or other lawful legal process, as permitted or required by law. In some circumstances, DCYF may provide records directly to the Court for review.

Public Health, Safety, and Oversight

DCYF may disclose PHI for public health and safety purposes, including reporting abuse or neglect when required or permitted by law, and for health oversight activities such as audits, licensing, inspections, and investigations.

Disclosures to Contractors and Service Providers

DCYF may disclose PHI to contracted providers and vendors who perform services on behalf of the Department, when needed to provide services and when appropriate safeguards are in place.

Special Limits on Certain Records

Some information may be subject to additional protections under state or federal law, such as:

- Mental health records
- Psychotherapy notes
- Substance use disorder treatment information (when applicable)
- HIV-related information (when applicable)

DCYF will follow any additional confidentiality requirements that apply.

Uses and Disclosures That Require Written Authorization

In most cases, DCYF must obtain your written authorization before using or disclosing your PHI for purposes not described in this Notice, unless the use or disclosure is otherwise permitted or required by law.

You may revoke your authorization at any time in writing, except to the extent DCYF has already acted in reliance on it.

Your Rights

You have the following rights regarding your PHI:

➤ **Right to Inspect and Obtain a Copy**

You may request access to inspect or obtain a copy of your PHI. DCYF may charge a reasonable, cost-based fee as allowed by law.

➤ **Right to Request an Amendment**

You may request that DCYF correct or amend information you believe is incorrect or incomplete.

➤ **Right to an Accounting of Disclosures**

You may request a list of certain disclosures DCYF has made of your PHI.

➤ **Right to Request Restrictions**

You may request restrictions on certain uses or disclosures of PHI. DCYF is not required to agree in all cases.

➤ **Right to Request Confidential Communications**

You may request that DCYF communicate with you in a specific way (for example, by mail rather than phone).

➤ **Right to a Paper Copy**

You may request a paper copy of this Notice at any time.

Complaints

If you believe your privacy rights have been violated, you may file a complaint with DCYF or with the U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Office for Civil Rights (OCR). DCYF will not retaliate against you for filing a complaint.

- **To file a complaint with DCYF, contact the DCYF HIPAA Privacy Officer(s):**

Name/Title: **Deborah Palumbo Chief of Legal Service**

Address: Department of Children, Youth and Families

101 Friendship Street

Providence, RI 02903

Phone: 401-528-3555 **Email:** Deborah.Palumbo@dcyf.ri.gov

Name/Title: **Thomas Ryan Deputy Chief of Legal Services**

Address: Department of Children, Youth and Families

101 Friendship Street

Providence, RI 02903

Phone: 401- 401-528-3686 **Email:** Thomas.J.Ryan@dcyf.ri.gov

- **To file a complaint with HHS Office for Civil Rights:**

You may file a complaint online at the HHS OCR website or by mail.

[\[Filing a HIPAA Complaint | HHS.gov\]](#)

Changes to This Notice

DCYF may change this Notice from time to time. Any updated Notice will apply to PHI DCYF already has and to new PHI received in the future. The current Notice is posted on DCYF's website at:

[\[Welcome | RI Department of Children, Youth & Families\]](#)

Questions

If you have questions about this Notice or would like a paper copy, contact the DCYF HIPAA Privacy Officer listed above.

En español

Departamento de Niños, Jóvenes y Familias de Rhode Island (DCYF)

NOTIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA)

Información médica protegida (PHI)

Esta notificación describe cómo DCYF, la agencia estatal de Servicios de Protección Infantil (CPS), puede utilizar y divulgar su PHI y cómo puede acceder a ella. Por favor, lea atentamente; de conformidad con las leyes federales y estatales de privacidad que rigen PHI, las agencias de CPS están exentas de varias disposiciones de HIPAA, específicamente 45 CFR § 164.512, y DCYF declara que, si bien tiene la intención de ser consciente de la naturaleza sensible de PHI, conserva todas sus exenciones de conformidad con las leyes federales y estatales y NO renuncia a dichas exenciones.

Nuestras responsabilidades

DCYF es una entidad definida como "socio comercial" de HIPAA. Por ley, estamos obligados a:

- Mantener la privacidad y seguridad de su PHI.
- Facilitarle esta notificación sobre nuestras obligaciones legales y prácticas de privacidad.
- Cumplir los términos de esta notificación vigente
- Notificarle si se produce una violación que pueda haber comprometido la privacidad o la seguridad de su PHI.

¿Qué es la información médica protegida (PHI)?

Su PHI) es información sobre su salud o atención médica que puede usarse para identificarlo. Su PHI incluye información como:

- su nombre, dirección y fecha de nacimiento
 - Diagnósticos médicos o de salud mental
 - Tratamiento o servicios que usted recibe
 - Medicamentos, notas clínicas, evaluaciones psicológicas y resultados de pruebas.
 - Otra información relacionada con su salud que le concierna
-

Cómo puede DCYF utilizar y divulgar su PHI

DCYF podrá utilizar y divulgar información médica protegida sin su autorización por escrito, según lo permita o exija la ley. DCYF limita el uso y la divulgación a lo **estrictamente necesario** para lograr el propósito previsto, salvo en los casos en que no se aplique el criterio de mínimo necesario.

Para la administración y los servicios del programa DCYF

DCYF podrá utilizar y divulgar su PHI según sea necesario para cumplir con sus responsabilidades de proteger la seguridad, permanencia, bienestar de los niños y jóvenes, brindar apoyo a niños y familias atendidos por el Departamento. Esto puede incluir:

- evaluación de las necesidades de servicio
- gestión de casos y coordinación de la atención
- servicios de alojamiento y apoyo
- planificación de servicios y planificación de la seguridad
- planificación del alta y la transición

Para el tratamiento y la coordinación de la atención médica.

DCYF puede usar o divulgar su PHI para respaldar el tratamiento y la continuidad de la atención. DCYF puede divulgar información médica protegida a proveedores de atención médica autorizados, incluidos médicos, clínicas, hospitales y profesionales de la salud mental, según lo permita la ley.

Para la administración de pagos y beneficios

DCYF podrá usar y divulgar su PHI según sea necesario para las actividades de pago, reembolso, procesamiento de reclamaciones y coordinación de beneficios, según lo permita la ley.

Para operaciones y supervisión de la atención médica

DCYF puede usar y divulgar información médica protegida para actividades de supervisión y operaciones de atención médica, incluyendo la mejora de la calidad, auditorías, monitoreo del cumplimiento y evaluación de programas.

Para acceso interno autorizado (necesidad y derecho a conocer la información)

Los miembros del personal de DCYF solo pueden acceder a su PHI cuando tengan una necesidad legítima relacionada con el trabajo y un derecho legal a conocerla. DCYF limita el acceso mediante medidas de seguridad como controles de acceso basados en roles, protección con contraseña, registros de auditoría y requisitos de confidencialidad.

Según lo exige la ley

DCYF divulgará la información de salud protegida cuando así lo exija la ley federal o la ley de Rhode Island.

Órdenes judiciales, citaciones y procesos legales

DCYF podrá divulgar información médica protegida en respuesta a una orden judicial u otro proceso legal legítimo, según lo permita o exija la ley. En algunos casos, DCYF podrá proporcionar los registros directamente al tribunal para su revisión.

Salud pública, seguridad y supervisión

DCYF puede divulgar su (PHI) con fines de salud y seguridad pública, incluyendo la denuncia de abuso o negligencia cuando lo exija o permita la ley, y para actividades de supervisión de la salud, tales como auditorías, licencias, inspecciones e investigaciones.

Divulgaciones a contratistas y proveedores de servicios

DCYF podrá divulgar información médica protegida a proveedores y vendedores contratados que presten servicios en nombre del Departamento, cuando sea necesario para prestar dichos servicios y cuando se hayan establecido las medidas de protección adecuadas.

Restricciones especiales sobre ciertos registros

Cierta información puede estar sujeta a protecciones adicionales según la ley estatal o federal, tales como:

- Registros de salud mental
- Notas de psicoterapia
- Información sobre el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias (cuando corresponda)
- Información relacionada con el VIH (cuando corresponda)

DCYF cumplirá con cualquier requisito de confidencialidad adicional que sea aplicable.

Usos y divulgaciones que requieren autorización por escrito

En la mayoría de los casos, DCYF debe obtener su autorización por escrito antes de usar o divulgar su PHI para fines no descritos en esta Notificación, a menos que el uso o la divulgación estén permitidos o sean requeridos por ley.

Usted podrá revocar su autorización en cualquier momento por escrito, salvo en la medida en que DCYF ya haya actuado basándose en ella.

Sus derechos

Usted tiene los siguientes derechos con respecto a su PHI:

➤ Derecho a consultar y obtener una copia

Usted puede solicitar acceso para consultar u obtener una copia de su (PHI). DCYF puede cobrar una tarifa razonable, basada en los costos, según lo permita la ley.

➤ Derecho a solicitar una modificación

Usted puede solicitar que DCYF corrija o modifique la información que considere incorrecta o incompleta.

➤ Derecho a un informe de divulgaciones

Puede solicitar una lista de ciertas divulgaciones que DCYF haya hecho de su PHI.

➤ Derecho a solicitar restricciones

Usted puede solicitar restricciones sobre ciertos usos o divulgaciones de su PHI. DCYF no está obligado a aceptarlas en todos los casos.

➤ Derecho a solicitar comunicaciones confidenciales

Usted puede solicitar que DCYF se comunique con usted de una manera específica (por ejemplo, por correo en lugar de por teléfono).

➤ Derecho a una copia en papel

Usted puede solicitar una copia impresa de esta Notificación en cualquier momento.

Denuncias

Si usted considera que se han vulnerado sus derechos de privacidad, puede presentar una denuncia ante el DCYF o ante la Oficina de Derechos Civiles (OCR) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS). DCYF no tomará represalias contra usted por presentar una denuncia.

➤ **Para presentar una denuncia ante DCYF, póngase en contacto con el/los responsable(s) de privacidad de HIPAA de DCYF:**

Nombre/Cargo: Deborah Palumbo, Jefa del Servicio

Jurídico

Dirección: Departamento de Niños, Jóvenes y Familias

101 Friendship Street

Providence, RI 02903

Teléfono: 401-528-3555 **Correo electrónico:** Deborah.Palumbo@dcyf.ri.gov

Nombre/Cargo: Thomas Ryan, Subdirector de Servicios

Jurídicos

Dirección: Departamento de Niños, Jóvenes y Familias

101 Friendship Street

Providence, RI 02903

Teléfono: 401- 401-528-3686 **Correo electrónico:** Thomas.J.Ryan@dcyf.ri.gov

➤ **Para presentar una denuncia ante la Oficina de Derechos Civiles del HHS:**

Puede presentar una denuncia en línea a través del sitio web de la OCR del HHS o por correo postal.

[[Cómo presentar una denuncia conforme a HIPAA | HHS.gov](#)]

Cambios en este aviso

DCYF puede modificar esta Notificación de vez en cuando. Cualquier Aviso actualizado se aplicará a PHI que el DCYF ya posee y a la nueva PHI que reciba en el futuro. La Notificación vigente se encuentra publicada en el sitio web de DCYF en:

[[Bienvenido | Departamento de Niños, Jóvenes y Familias de Rhode Island](#)]

Preguntas

Si tiene alguna pregunta sobre esta Notificación o desea una copia en papel, póngase en contacto con el responsable de privacidad de HIPAA de DCYF indicado anteriormente.