

AIDS 약물 지원 프로그램 개인정보 보호 관행 공지 메시지

2023년 12월 1일부터 시행

본 공지문에서는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용되고 공개될 수 있는지, 그리고 귀하가 이 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대해 설명합니다.

주의 깊게 검토하시기 바랍니다.

AIDS 약물 지원 프로그램(ADAP)과 ADAP에 서비스를 제공하는 모든 사업 파트너는 건강 정보를 비공개로 유지해야 합니다. 귀하가 혜택을 신청하면 ADAP가 귀하에 대한 정보를 받고 약사가 ADAP에 귀하의 치료비 청구서를 보냅니다. ADAP에서 귀하의 치료를 승인하면 귀하의 치료에 대한 의료 정보도 수신합니다. ADAP에서는 관련 법률, ADAP에서 귀하의 건강 정보를 어떻게 사용하고 공유할 수 있는지, 그리고 귀하의 권리에 대한 내용을 귀하에게 알려야 합니다.

ADAP가 귀하에 관한 정보를 사용하고 공유할 수 있는 방법

ADAP는 ADAP, Ryan White HIV/AIDS 프로그램, Covered California 및 Medi-Cal의 운영에 있어서 법률에 의해 요구되거나 허용되는 범위 내에서만 귀하의 정보를 사용하고 공유할 수 있습니다. 이 정보에는 귀하의 이름, 주소, 개인 정보, 병력, 사회보장번호, 귀하에게 제공된 의료 서비스 및 기타 개인 정보가 포함됩니다.

ADAP는 이 정보를 사용하고 다음과 같은 이유로 다른 관련자들과 공유합니다.

- 지불:** ADAP 및 ADAP와 협력하는 기타 기관은 귀하의 진료를 위해 ADAP로 전송된 의약품 청구서를 검토, 승인하고 지불합니다. 이러한 작업을 수행 중 ADAP는 의약품 혜택 관리자, 약사, 의사 및 ADAP에 치료 비용을 청구하는 기타 관계자와 정보를 공유합니다.
- 건강 관리 운영:** ADAP는 귀하의 건강 기록을 사용하여 처방약 치료의 품질과 특정 ADAP 약물을 받아야 하는 귀하의 건강상 필요성을 확인할 수 있습니다. ADAP는 이 정보를 감사 또는 사기 조사에 활용하거나 ADAP를 계획하고 관리하는 데 활용할 수도 있습니다.
- 자격 결정:** ADAP는 귀하의 ADAP 정보를 공유하는 대상은 Covered California 인증 등록 상담원 또는 혜택 상담원, 케이스 관리자 또는 OA-건강보험료납부프로그램(OA-HIPP) 등록 담당자로 이들은 HIV 또는 AIDS 건강 관리 서비스를 제공하며 Medi-Cal 또는 Covered California 건강 보험 플랜에 등록하고 해당 플랜에 대한 접근 권한을 계속 유지하기 위해 건강보험 및 양도성 및 책임법(HIPAA)이 적용되는 카운티 보건부의 직원 또는 계약자입니다.

- ADAP는 귀하의 이름, 사회보장번호 또는 개별 납세자 식별 번호를 캘리포니아주 프랜차이즈 세무위원회와 공유할 수도 있습니다. 이를 통해 ADAP에서는 신고된 세무 기록으로 귀하의 소득을 확인할 수 있으며, 이러한 기록이 없는 경우 필요한 재정 서류를 확보할 수 있습니다.

ADAP가 귀하의 정보를 공유할 수도 있는 다른 방법

이 법률에 따라 ADAP는 다음과 같은 이유로 귀하에 대한 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

- 귀하에게 ADAP 혜택에 관하여 연락.
- 주 또는 연방법에 따라 요구되는 경우.
- ADAP와 직접 관련된 목적으로 감사 또는 조사를 감독하는 기관과 정보 공유.
- ADAP가 지불하거나 거부한 건강 관리 청구에 대한 결정에 대한 이의 제기 발생 시 .
- ADAP가 개인정보 보호법을 준수하는지 조사 또는 확인 시 미국 보건복지국 장관과 정보 공유.
- 법률에 따라 허용되는 특정 조건에 따라 Medi-Cal과 같이 공적 혜택을 제공하는 다른 정부 기관과 정보 공유.
- 해당자가 미국 군인 또는 외국 군인인 경우, 해당 군 지휘 당국에서 공개가 필요하다고 간주할 경우 .
- 연방 공무원이 허가받은 정보 수집, 방첩 활동 및 기타 국가 안보 활동을 수행할 경우.

ADAP는 ADAP 운영을 돋는 기관에 귀하의 건강 정보를 제공할 수 있습니다. ADAP가 이러한 정보를 공개하는 경우, ADAP는 공유하는 정보의 개인 정보를 보호하기 위해 최선을 다할 것입니다.

일부 주 법률은 위에 나열된 정보의 공유를 제한합니다. 예를 들어, HIV/AIDS 상태, 정신 건강 치료, 발달장애, 약물 및 알코올 남용 치료에 대한 정보를 보호하는 특별법이 있습니다. ADAP는 이러한 법률을 준수합니다.

차별 금지

ADAP는 인종, 피부색, 국적, 성별, 나이, 성 정체성, 성 표현, 성적 지향 또는 장애를 기준으로 차별하지 않습니다.

서면 허가가 필요한 경우

ADAP가 위에 나열되지 않은 이유로 귀하의 개인정보 및 건강 정보를 사용하거나 제공하려는 경우, ADAP는 반드시 서면으로 귀하의 허가를 받아야 합니다. ADAP가 이미 귀하의 동의를 받아 조치를 취한 경우를 제외하고, 귀하는 언제든지 서면 허가를 철회할 수 있습니다.

법률에 따른 개인정보 보호 권리

귀하의 개인정보 관련 권리는 다음과 같습니다:

- ADAP에 개인 건강 관리 정보의 특정 용도 또는 공유를 제한해 줄 것을 요청. 그러나 ADAP는 다음과 같은 한 가지 상황을 제외하고는 귀하의 요청을 수락하지 못할 수 있습니다. 즉, 일반적으로 건강 보험에 청구되는 건강 시술에 대해 전액을 지불한 경우, CDPH는 해당 시술에 대한 정보를 건강 보험과 공유하지 말라는 귀하의 요청을 수락합니다.
- ADAP에 기밀을 유지한 채 연락해 달라고 요청(예: 서면으로만 연락하거나 다른 주소, 사서함 또는 전화를 통해 연락). ADAP는 귀하의 안전을 위해 필요한 경우 합리적인 요청을 수락합니다.
- 자신의 ADAP 정보 사본을 받음. 자신의 ADAP 정보 사본을 열람하라고 타인에게 부탁할 수도 있습니다. ADAP에는 귀하의 자격, 의료비 청구서, ADAP가 귀하의 의료 서비스를 허용하거나 관리하는 데 사용하는 일부 의료 기록에 대한 정보가 있습니다. ADAP 기록을 복사하고 우편으로 받으려면 수수료를 지불해야 합니다. ADAP는 법률이 허용하는 경우 귀하의 기록 일부 또는 전부를 귀하에게 공개하지 않을 수도 있습니다. ADAP가 귀하의 접근 요청을 거부하는 경우, 귀하에게 그 결정에 대한 이의 제기 방법에 대한 정보를 제공합니다.
- ADAP가 귀하에 대해 가지고 있는 정보 중 일부가 틀렸다고 생각될 시 기록을 변경. 해당 정보가 ADAP에서 작성 또는 보관하지 않은 경우 또는 해당 정보가 이미 정확하고 완전한 경우 ADAP는 귀하의 요청을 거부할 수도 있습니다. 요청이 거부된 경우, 귀하는 ADAP의 결정에 동의하지 않음을 서신으로 표현할 수 있으며, 그 서신은 귀하의 기록에 보관됩니다.

중요

ADAP는 귀하의 의료 기록에 대한 사본 일체를 보관하지 않습니다. 의료 기록을 열람하거나, 사본을 얻거나, 변경하고 싶은 경우에는 담당 의사, 진료소 또는 의료 보험에 문의하세요.

- 귀하는 2003년 4월 14일 이후 ADAP가 귀하의 건강 정보를 공유한 시기의 목록을 요청할 권리가 있습니다. 이 목록은 ADAP가 누구와, 언제, 어떤 이유로 어떤 정보를 공유했는지 알려줍니다. 이 목록에는 다음 정보가 포함되지 않습니다. ADAP가 귀하에게 정보를 제공한 시기, ADAP가 귀하의 정보 공개 허락을 받은 시기, ADAP가 치료, 지불 또는 의료 운영을 위해 귀하의 정보를 공유한 시기.
- 귀하는 본 개인정보 보호 관행 고지의 서면 사본을 요청하여 받을 권리가 있습니다. 그렇게 하려면 아래 정보를 통해 ADAP 건강보험 양도성 및 책임법 조정자에게 연락하세요. 또한 ADAP 웹사이트 <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OAadap.aspx>에서도 해당 공지사항을 확인할 수 있습니다.

권리 행사를 위한 ADAP과의 연락 방법

개인정보 보호 권리 행사를 위한 양식을 받으려면 ADAP로 전화하거나 서신을 보내세요.

ADAP 지부장

ADAP

캘리포니아 공중 보건국(California Department of Public Health;CDPH)

P.O. Box 997426, MS 7704

Sacramento, CA 95899-7426

(844) 421-7050

권리 행사에 필요한 양식은 ADAP 등록 담당자에게 문의하세요.

ADAP가 귀하의 개인정보를 보호하지 못했다고 생각되면 다음 주소로 전화하거나 편지를 보내 불만을 제기할 수 있습니다.

개인정보보호책임자(Privacy Officer)

법률 서비스 사무실, 개인정보 보호 사무실 (Office of Legal Services, Privacy Office)

캘리포니아 공중 보건국(California Department of Public Health;CDPH)

P.O. Box 997377, MS 0506

Sacramento, CA 95899-7377

(877) 421-9634

privacy@cdph.ca.gov

불만 사항

또한 미국 보건복지부 민권국(Office for Civil Rights, 90 7th Street, Suite 4-100, San Francisco, CA 94103)으로 전화 또는 편지를 보내거나 전화번호(800) 368-1019, TDD(800) 537-7697로 연락하거나 ocrmail@hhs.gov로 이메일을 보낼 수도 있습니다.

ADAP는 귀하가 불만을 제기하거나 이 공지에 명시된 개인정보 보호 권리를 행사하더라도 귀하의 건강 관리 혜택을 박탈하거나 어떤 방식으로든 보복할 수 없습니다.

본 공지에 관한 질문이 있거나 자세한 정보를 원하면 위에 나와 있는 주소와 전화번호로 캘리포니아 공중보건국 개인정보보호책임자에게 문의하세요.

개인정보 보호 관행에 대한 공지 사항 변경

ADAP는 이 공지의 규칙을 준수해야 합니다. ADAP는 ADAP 개인정보 보호 관행 고지를 변경할 권리가 있습니다. ADAP에 중요한 변경 사항이 있는 경우, ADAP는 이 공지사항을 수정하여 즉시 귀하에게 제공할 것입니다.

이 공지문을 다른 언어, 점자 또는 큰 글씨로 받아보려면 ADAP의 해당 전화번호나 주소로 연락하세요.