



환자 개인정보보호 관행에 대한 고지

이 고지는 환자 개인의료정보가 어떻게 사용되고 공개될 수 있는지와
환자가 이 정보를 어떻게 볼 수 있는지를 설명합니다.
주의 깊게 읽으시기 바랍니다.

퀸스케어 보건소 (QueensCare Health Centers: QHC)는 환자와 환자의 건강에 관한 의료 정보가 개인적인 것임을 이해합니다. QHC는 환자 개인의료정보를 보호하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 보건소는 환자가 QHC에서 받는 치료 및 서비스에 대한 기록을 작성합니다. 양질의 치료를 제공하고 특정 법적 요건을 준수하려면 이 기록이 필요합니다. 이 고지는 QHC에서 생성한 의료 정보에 적용됩니다. 주치의는 병원이나 보건소에서 생성된 의료 정보의 사용 및 공개와 관련하여 다른 정책이나 통지가 있을 수 있습니다. 이 통지서는 본 보건소가 환자 개인의료정보를 어떻게 사용하고 공개할 수 있는지에 관한 것입니다. 또한 개인의료정보의 사용 및 공개와 관련하여 환자의 권리와 특정 의무를 설명합니다. 본 보건소는 법에 따라 다음을 수행해야 합니다. (1) 환자를 식별하는 의료 정보가 기밀로 유지되도록 하고 (특정 예외 사항 제외), (2) 개인의료정보와 관련된 법적 의무 및 개인 정보 보호 관행에 대해 이 통지를 제공하고, (3) 현재 적용되는 통지 조건을 따라야 합니다. 본 보건소는 환자의 의료 정보가 침해된 경우 통지드릴 의무가 있습니다.

QHC가 어떻게 개인의료정보를 사용하고 공개할 수 있는 지: 다음 범주는 의료 정보를 사용하고 공개하는 다양한 방법을 설명합니다. 각 범주에 대해 의미하는 바를 설명하고 몇 가지 예를 들 것입니다. 한 범주의 모든 사용 또는 공개가 여기에 나열된 것은 아닙니다. 그러나 본 보건소가 개인정보를 사용하고 공개하는 방식은 모두 그 범주 중 하나에 속할 것입니다.

치료: 보건소는 환자에게 치료 또는 서비스를 제공하기 위해 개인의료정보를 사용할 수 있습니다. 환자의 개인의료정보를 의사, 간호사, 기술자, 의대 학생 또는 환자를 돌보기 위해 해당 정보가 필요한 QHC의 다른 사람에게 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 부러진 다리를 치료하는 의사는 당뇨병이 치유 과정을 지연시킬 수 있기 때문에 환자가 당뇨병이 있는지 알아야 할 수 있습니다. 또한 전문 영양 시설, 가정 건강 기관 및 기타 의사 또는 개업의 등 같이 환자의 치료에 관여하는 QHC 외부의 사람들에게 환자 개인의료정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 본 보건소는 전문의가 환자를 치료하는 데 도움을 주기 위해 환자의 개인의료정보에 대한 액세스 권한을 전문의에게 제공할 수 있습니다.

지불: QHC에서 받는 치료 및 서비스에 대해 환자에게 청구하고 환자, 보험 회사 또는 제 3자로부터 지불금을 징수할 수 있도록, 환자 개인의료정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 보험회사가 보건소에 치료비용을 지불하거나 환자에게 변제할 수 있도록 환자가 QHC에서 받은 치료에 대한 정보를 보험회사에

제공할 수 있습니다. 또한 보험회사의 사전 승인을 받거나 보험이 치료를 부담할지 여부를 결정하기 위해 환자가 받을 치료에 대해 보험회사에 알릴 수 있습니다.

의료 운영 : 의료 운영을 위해 환자 개인의료정보를 사용하고 공개할 수 있습니다. 이렇게 사용하고 공개하는 것이 QHC 프로그램을 실행하고 모든 참가자가 양질의 치료를 받도록 하기 위해 필요합니다. 예를 들어, 치료 및 서비스를 검토하고 환자를 돌보는 직원의 성과를 평가하기 위해 의료 정보를 사용할 수 있습니다. 또한 검토 및 학습 목적으로 의사, 간호사, 기술자, 의대 및 기타 학생 및 기타 보건 체계 담당자에게 정보를 공개할 수 있습니다.

QHC는 OCHIN 참가자를 포함하여 조직화된 의료 서비스의 일부입니다. 현재 OCHIN 참가자 목록은 www.ochin.org에서 확인할 수 있습니다. QHC의 동업자인 OCHIN은 퀸스케어 보건소 및 기타 OCHIN 참가자에게 정보 기술 및 관련 서비스를 제공합니다. OCHIN은 또한 참가자를 위해서 품질 평가 및 개선 활동에 참여합니다. 예를 들어, OCHIN은 참여 단체를 위해 임상 검토 활동을 조정하여 모범 사례 표준을 설정하고 전자 건강 기록 시스템 사용에서 파생 될 수 있는 임상적 유익을 평가합니다. OCHIN은 또한 참가자들이 내부 및 외부 환자 소개 관리를 개선하기 위해 협력하여 작업할 수 있도록 지원합니다. QHC는 환자 개인 건강 정보를 다른 OCHIN 참가자와 공유하거나, 의료 치료 또는 조직화된 건강 관리의 건강 관리 운영 목적을 위해 필요한 경우에만 건강 정보 교환을 통해 공유할 수 있습니다.

건강 관리 운영에는 무엇보다도 환자가 받는 임상 혜택을 개선하기 위해 거주지 위치를 지오코딩하는 것이 포함될 수 있습니다. 개인 건강 정보에는 과거, 현재 및 미래의 의료 정보와 개인 정보 보호 규칙에 요약된 정보가 포함될 수 있습니다. 공개된 정보는 개인 정보 보호 규칙 또는 수시로 수정되는 기타 관련 법률에 따라 공개됩니다. 환자는 생각을 바꾸고 이 동의를 철회할 권리가 있지만 환자가 허용한 대로 정보가 이미 제공되었을 수 있습니다. 이 동의는 환자가 서면으로 철회할 때까지 유효합니다. 요청 시 환자의 정보가 공개된 상대방의 목록이 제공됩니다.

모금 활동 : 기금 모금 프로그램 및 행사 등 QHC가 후원하는 활동에 대한 정보를 제공드리기 위해 귀하에게 연락할 수 있습니다. 보건소는 귀하의 이름, 주소, 연락처 정보, 전화 번호, 나이 및 성별 등 인구 통계학적 정보, 일반 서비스 부서 정보, 주치의 정보 및 결과만 사용합니다. 귀하는 개인 정보 보호 관행 통지서 수신 확인 양식의 해당 확인란을 선택하여 PHI의 이러한 사용 또는 공개를 거부할 수 있습니다.

환자가 지정한 가족 구성원 및 기타 : 환자의 구체적인 서면 승인이 있는 경우, 환자를 돌보거나 치료 비용을 지불하도록 하기 위해 치료 또는 치료비 지불에 관여하는 지정된 가족, 친구 및 다른 사람들에게 환자 개인의료정보를 공개할 수 있습니다. 환자가 부재 중이거나 무력화되거나 응급 의료 상황에 직면하고 있으며 보건소가 제한된 공개를 하는 것이 환자의 최선의 이익이 될 수 있다고 판단하는 경우, 환자의 승인없이 제한된 의료 정보를 공유할 수 있습니다. 또한 재난 구호 활동을 지원할 권한이 있는 공공 또는 민간 기관에

제한된 의료 정보를 공개하여 해당 기관이 환자를 돌보는 일에 관여할 수 있는 가족 구성원 또는 다른 사람을 찾을 수 있게 할 수 있습니다.

연구: 특정 상황에서 연구 목적으로 환자의 의료 정보를 사용하고 공개 할 수 있습니다 (예 : 동일한 상태에서 한 약물을 받은 환자의 건강과 회복을 다른 약물을 받은 환자와 비교하는 연구). 모든 연구 프로젝트는 제안된 연구 프로젝트 및 의료 정보의 사용을 평가하는 특별 승인 절차를 거쳐, 연구 필요 사항과 개인의료정보 보호 필요 사항 간의 균형을 맞추기 위해 노력합니다. 예를 들어, 검토하는 의료 정보가 보건소 현장 벗어나지 않는 한, 특정 의료 필요가 있는 환자를 찾는 데 도움을 주기 위해 연구 프로젝트를 수행할 준비를 하는 사람들에게 환자 개인의료정보를 공개 할 수 있습니다.

기타 사용 및 공개 : 법은 보건소가 환자의 동의 또는 승인 없이 환자 개인의료정보를 기타 특정 용도로 사용하고 공개하도록 허용하거나 요구합니다. 보건소는 다음과 같은 이유로 환자 개인의료정보를 공개할 수 있습니다. (1) 법률에서 요하는 모든 목적; (2) 질병, 부상, 출생 및 사망 필수보고 및 필수 공중 보건 조사 등 공중 보건 활동; (3) 아동 또는 노인 학대 또는 방치가 의심되거나 환자가 학대, 방치 또는 가정 폭력의 피해자라고 생각하는 경우 법에서 요구하는 대로; (4) 필요한 경우 식품의 약청국에 부작용, 제품 결함을 보고하거나 제품 리콜에 참여하기 위해 ; (5) 환자의 고용주의 요청에 따라 환자에게 의료 서비스를 제공 한 경우 고용주에게; 모든 경우에, 환자는 정보가 고용주에게 공개된다는 통지를 받게 됩니다. (6) 특별한 상황에서 법이 요구하는 경우 법 집행 기관에 ; (7) 법원 또는 행정 명령의 소환장 또는 자료제출 요청에 의해 필요한 경우; 대부분의 경우 환자는 그러한 공개에 대한 통지를 받게 됩니다. (8) 환자가 QHC 에 명시적으로 반대하지 않는 한 법에 부합하는 검사관 및 / 또는 장의사 및 환자가 사망하기 전에 환자의 치료 또는 치료비 지불에 관여한 것으로 확인된 가족 구성원 또는 기타 사람에게; (9) 신체적 폭력의 심각한 위협에 대해 합리적인 피해자 (들)를 경고하고 보호하기 위해 법에서 요구하는 바에 따라; (10) 법으로 요구되는 경우 캘리포니아 DMV 에; (11) 대통령 또는 법률에 의해 승인된 다른 사람에게 보호 서비스를 제공하기 위해 권한이 있는 공무원에게; (12) 환자가 군인인 경우 군대에서 요구하는 바에 따라 또는 국가안보 또는 정보 활동을 위해; 그리고 (13) 필요한 경우 산재 보상금 결정을 위해 산재 보험 기관에 공개합니다. 마지막으로, 환자 개인의료정보를 지역 및 국가 건강 정보 교환 (HIE) — 주 및 연방 정부 - 및 의료진이 정보를 공유하고 환자에게 더 나은 치료 및 관리를 제공하기 위해 협력하는 데 도움이 되는 의료진 후원 구상과 공유할 수 있습니다. 보건소는 치료 목적으로만 환자의 정보를 공유하고 "민감한 개인 건강 정보"를 환자의 현재 의료진 또는 환자의 명시적인 허가를 받은 경우에만 공유합니다. 환자는 환자 개인 건강 정보를 HIE 와 공유하지 말라고 QHC 의 개인 정보 보호 책임자에게 서면으로 요청할 수 있습니다. 보건소는 다음 상황을 제외하고 환자의 PHI 를 판매하는 것이 금지됩니다. (1) 공중 보건 목적, (2) 지불이 QHC 비용으로 제한되는 한 연구를 위해, (3) 치료 또는 지불, (4) QHC 의 매각 또는 합병과 관련하여, (5) 또는 QHC 가 사업동업자의 서비스에 대한 비용만 지불하는 사업동업자에 의해 또는 그 사업동업자에게, (6) 환자가 자신의 PHI 에 대한 액세스를

요청하는 경우, (7) 법률에서 요구하는 경우 또는 (8) 보수가 비용만 포함하는 경우 HIPAA 에서 달리 허용된 바와 같은 상황을 제외합니다.

의료 정보에 대한 환자의 권리 : 보건소가 보관하는 의료 정보에 대해 환자는 다음과 같은 권리가 있습니다.

자신의 의료 정보에 대한 접근 : 환자는 보건소가 보유하는 자신의 의료 정보의 상당 부분을 복사 및 / 또는 검사할 권리가 있습니다. 모든 액세스 요청은 서면으로 하고 환자 또는 환자의 대리인이 서명해야 합니다. 정보 사본을 요청하는 경우 요청과 관련된 복사, 우편 또는 기타 소모품 비용에 대한 수수료가 부과될 수 있습니다.

자신의 의료 정보에 대한 수정 : 환자는 보건소가 보관하고 있는 자신의 의료 정보의 수정 또는 정정을 요청할 권리가 있습니다. 보건소는 요청된 모든 수정을 할 의무는 없지만 각 요청을 신중하게 고려할 것입니다. 수정 요청을 보건소가 고려하려면, 요청을 서면으로 작성하고 환자 또는 환자의 대리인이 서명해야 하며 수정 / 정정 요청 이유를 명시해야 합니다. 환자가 요청한 수정 또는 정정을 하면, 보건소는 필요하다고 판단되는 경우, 당사와 협력하고 수정되지 않은 기록의 사본을 보유한 다른 사람에게 통지할 수도 있습니다.

환자 의료 정보 공개에 대한 설명 : 환자는 2003 년 4 월 14 일 이후에 보건소가 실시한 환자 개인의료정보 공개에 대해 설명을 받을 권리가 있습니다. 요청은 서면으로 하고 환자 또는 환자의 대리인이 서명해야 합니다. 12 개월의 첫 번째 설명은 무료입니다. 추가 요청의 경우 정보 제공 비용을 청구할 수 있습니다.

환자 개인의료정보 사용 및 공개의 제한 : 환자는 보건소가 치료, 지불 또는 의료 운영을 위해 사용하거나 공개하는 환자 개인의료정보에 대해 제한하거나 규제하도록 요청할 권리가 있습니다. 요청시 다음 사항을 알려주십시오. (1) 제한하려는 정보 (2) 사용, 공개 또는 둘 다 제한 하려는지 여부; (3) 제한을 적용할 대상, 예를 들어 귀하와 배우자에게만 적용할 것. 보건소는 환자의 요청에 동의할 필요는 없지만 동의할 경우 서면으로 해야 합니다. 응급 치료를 제공하기 위해 정보가 필요하지 않는 한 귀하의 요청에 따를 것입니다. 내원 당일 서비스 또는 항목에 대해 전액을 지불하는 경우 보건소는 지불인 / 건강 보험에 대한 공개를 제한하라는 환자의 요청을 준수해야 합니다.

기밀 통신을 요청할 권리 : 환자는 특정 방식으로 또는 특정 위치에서 의료 문제에 대해 보건소가 환자와 소통하도록 요청할 권리가 있습니다. 예를 들어, 집으로만 또는 우편으로만 연락하도록 요청할 수 있습니다. 요청은 서면으로 해야 합니다. 환자의 요청은 연락 방법 또는 장소를 명시해야 합니다. 보건소는 모든 합리적인 요청을 수용할 것입니다.

이 고지의 종이 사본을 받을 권리 : 환자는 본 고지의 종이 사본을 받을 권리가 있습니다. 귀하는 언제든지 본 고지의 사본을 달라고 본 보건소에 요청할 수 있습니다. 이 통지를 전자로 수신하기로 동의한 경우에도 이 통지의 종이 사본을 받을 권리가 있습니다. 사본은 본 보건소 또는 www.QueensCareHealthCenters.org 에

있습니다. **모든 요청은 환자의 의료진 또는 서면으로 QueensCare Health Centers, 950 South Grand Ave., 2nd Floor South, Los Angeles, CA 90015. 보내야 합니다.**

이 고지의 변경 : 본 보건소는 QHC 의 개인 정보 보호 관행과 본 고지를 변경할 권리가 있습니다. 본 보건소는 환자에 대해 이미 보유하고 있는 의료 정보 및 향후 수신되는 모든 정보에 대해 수정 또는 변경된 통지를 유효하게 할 권리를 보유하고 있습니다. 본 보건소는 QHC 전체에 현재 통지의 사본을 게시할 것입니다. 통지는 첫 페이지의 오른쪽 상단에 효력이 있습니다. 또한, 환자는 언제든지 유효한 현재 통지의 사본을 요청할 수 있습니다.

불만 : 환자 개인 정보 보호 권리가 침해되었다고 생각하시면 QHC 또는 보건 복지부 장관 (DHHS)에 서면으로 불만을 제기할 수 있습니다. QHC 에 서면 불만을 제기하려면 다음으로 연락하십시오 : **QueensCare Health Centers, Attn : Privacy Officer, 950 South Grand Ave., 2nd Floor South, Los Angeles, CA 90015.** DHHS 장관에게 서면 불만을 제기하려면 다음으로 연락하십시오. Michael Leoz, Regional Manager, Office for Civil Rights, U.S. Department of Health & Human Services, 90 7th St., Suite 4-100, San Francisco, CA 94103; 415-437-8310; 415-437-8329 (Fax).