

보호 건강 정보를 어떻게 사용하고 공개할 수 있는지:

다음 범주들은 보호받는 건강 정보를 사용하고 공개하는 다양한 방법을 설명할 것입니다. 각 사용자 또는 공개 범주별로 우리가 의미하는 바를 설명하고 몇 가지 예를 들려고 합니다. 한 카테고리의 모든 사용이나 공개가 목록에 포함되는 것은 아닙니다.

하지만 우리가 정보를 사용하고 공개할 수 있는 모든 방법은 그 중 하나에 속합니다.

1. 요청에 따른 공개:

요청 시 정보를 공개할 수 있습니다. 귀하의 요청에 따라 이 공개는 귀하의 서면 승인이 필요할 수 있습니다.

2. 치료 목적:

저희는 귀하에 대한 의료 정보를 사용하여 의료 치료나 서비스를 제공할 수 있습니다. 저희는 병원에서 귀하를 돌보는 의사, 간호사, 기술자, 의료 학생 또는 기타 병원 직원에게 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 부러진 다리를 치료하는 의사는 당뇨병이 치유 과정을 늦출 수 있기 때문에 당뇨병 여부를 알아야 할 수 있습니다. 또한, 의사가 영양사에게 당뇨병 여부를 알려야 적절한 식사를 조정할 수 있습니다. 병원의 여러 부서는 처방전, 검사 검사, 엑스레이 등 필요한 사항을 조율하기 위해 귀하의 의료 정보를 공유할 수도 있습니다. 또한, 퇴원 후 귀하의 의료 서비스에 **관여** 할 수 있는 병원 외부의 전문 간호 시설, 가정 건강 기관, 의사 또는 기타 실무자에게도 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 저희는 귀하의 건강 정보를 제공하여 의사가 치료하는 데 도움을 줄 수 있습니다.

3. 결제 기준:

병원에서 받는 치료와 서비스에 대한 청구 및 결제가 이루어지도록 의료 정보를 공개하거나 청구할 수 있습니다. 예를 들어, 병원에서 받은 수술 정보를 건강보험에 제공해야 수술비를 지급하거나 환급받을 수 있습니다. 또한 저희는 귀하가 받을 치료 내용을 미리 알려 사전 승인을 받거나 플랜이 치료를 보장하는지 판단할 수도 있습니다. 또한 병원 외부에서 귀하의 진료에 관여하는 의료진에게 귀하와 귀하의 건강 보험, 보험사 또는 기타 결제 수단 에 관한 기본 정보를 제공하여 그들이 제공하는 서비스에 대한 대가를 받을 수 있도록 도와 드릴 수 있습니다.

4. 의료 운영을 위해:

의료 운영을 위해 귀하의 의료 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 이러한 사용과 공시는 병원을 운영하고 모든 환자가 양질의 치료를 받을 수 있도록 하는 데 필수적입니다. 예를 들어, 저희는 의료 정보를 사용하여 치료와 서비스를 검토하고, 직원들의 돌봄 수행 능력을 평가할 수 있습니다. 또한 많은 병원 환자에 대한 의료 정보를 결합하여 병원이 제공해야 할 추가 서비스, 필요하지 않은 서비스, 그리고 특정 새로운 치료법이 효과적인지 결정할 수 있습니다. 또한 검토 및 학습 목적으로 의사, 간호사, 기술자, 의대생 및 기타 병원 직원에게 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 저희가 보유한 의료 정보를 다른 병원의 의료 정보와 결합하여 저희의 상태를 비교하고 제공하는 치료와 서비스의 개선점을 모색할 수 있습니다. 특정 환자가 누구인지 알지 못하고 다른 사람들이 의료 및 의료 제공을 연구할 수 있도록 귀하를 식별하는 정보를 이 의료 정보 집합에서 제거할 수 있습니다

5. 건강 정보 교환:

저희는 자체 환자 포털인 MYHEALTH를 포함한 하나 이상의 건강 정보 교환(HIE)에 참여할 수 있으며, 치료, 결제 및 의료 운영 목적을 위해 귀하의 의료 정보를 지역 또는 지역사회 내 다른 HIE 참여자들과 전자적으로 공유할 수 있습니다. HIE는 의료 제공자가 치료, 안전 및 기타 합법적 목적에 필요한 의료 정보를 효율적으로 접근하고 사용할 수 있도록 합니다. HIE에 의료 정보를 포함하는 것은 자발적이며, 캘리포니아 주에서 서비스를 받은 경우 거부권이 적용됩니다. 이 정보 교환에서 거부하지 않으시면, 저희는 참여하는 HIEs에 적용되는 법률에 따라 귀하의 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 저희가 참여하는 HIEs와 거부권 행사에 대한 자세한 정보는 www.pvhmc.org/healthinformationexchange 에서 확인 하시거나 909-865-9995로 전화하실 수 있습니다.

6. 모금 활동:

저희는 병원이나 운영을 위한 기금 마련을 위해 귀하에 연락하기 위해 귀하에 대한 정보를 사용하거나 병원 관련 재단에 정보를 공개할 수 있습니다. 모금 소통을 받지 않기로 선택할 권리가 있습니다. 모금 커뮤니케이션을 받으면, 옵트아웃 방법을 알려줍니다.

7. 병원 디렉토리:

병원 환자 중 병원 디렉토리에 귀하에 관한 제한된 정보를 포함할 수 있습니다. 이 정보에는 이름, 병원 내 위치, 전반적인 상태(예: 좋음, 평범함 등) 그리고 종교적 소속이 포함될 수 있습니다. 구체적인 서면 요청이 없는 한, 종교적 소속을 제외한 이 디렉토리 정보는 이름을 부르는 사람에게 공개될 수 있습니다. 귀하의 종교적 소속은 이름이 없더라도 사제나 랍비 같은 성직자에게 부여될 수 있습니다. 이 정보는 가족, 친구, 성직자들이 병원에서 방문하여 전반적인 상태를 확인할 수 있도록 공개됩니다.

환자 명부 등록에서 제외되도록 선택하면, 전화하거나 방문하는 모든 사람에게 "이 환자에 대한 정보가 없습니다."라는 답변을 받게 된다는 점을 이해해 주십시오. 또한 이 요청이 귀하가 거부하기 전에 공유된 환자 명부 정보에 영향을 미치지 않는다는 점도 이해해 주시기 바랍니다. 언제든지 환자 명부에 다시 등재할 수 있으나, 반드시 서면으로 재등재 신청서를 통해 등록해야 합니다.

기본적으로 병원 디렉토리에 포함됩니다.

정보가 포함되지 않길 원하시면 아래 박스를 확인해 주십시오.

D 병원 디렉토리에 제 정보가 포함되는 것을 원하지 않습니다(옵트아웃).

8. 마케팅 및 판매:

마케팅 목적으로 의료 정보를 사용하거나 공개하는 대부분의 경우, 그리고 의료 정보 판매에 해당하는 공개는 귀하의 허가가 필요합니다.

9. 귀하의 돌봄 또는 치료에 대한 비용을 지불하는 개인에게:

저희는 귀하의 의료 서비스에 관여하는 친구나 가족에게 귀하의 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 또한 귀하의 진료비를 지원해주는 분께도 정보를 제공할 수 있습니다. 구체적인 서면 요청이 없는 한, 가족이나 친구에게도 상태와 병원에 입원 중임을 알릴 수 있습니다.

또한, 재난 구호 활동을 지원하는 기관에 귀하의 의료 정보를 공개하여 가족에게 상태, 상태 및 위치에 대해 통보할 수 있도록 할 수 있습니다. 응급실에 의식을 잃었거나 의사소통이 불가능한 상태로 도착하면, 저희는 귀하를 대신해 의료 결정을 내릴 수 있다고 믿는 사람(예: 가족 구성원이나 의료 위임장에 따른 대리인)에게 연락을 시도해야 합니다.

10. 연구용:

특정 상황에서는 연구 목적으로 귀하에 대한 의료 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 연구 프로젝트에서는 동일한 상태에 대해 한 약물을 투여받은 모든 환자의 건강과 회복 상태를 비교하는 작업이 포함될 수 있습니다. 그러나 모든 연구 프로젝트는 특별 승인 절차를 거쳐야 합니다. 이 과정은 제안된 연구 프로젝트와 그 의료 정보 활용을 평가하며, 연구 필요와 환자의 의료 정보 프라이버시 요구 사이의 균형을 맞추려 합니다. 연구를 위해 의료 정보를 사용하거나 공개하기 전에, 해당 프로젝트는 이 연구 승인 절차를 통해 승인된 상태이지만, 예를 들어 특정 의학적 필요를 가진 환자를 찾는 데 도움을 주기 위해 연구 프로젝트를 준비하는 사람들에게 귀하에 대한 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 단, 그들이 검토한 의료 정보가 병원을 벗어나지 않는 한 말입니다.

11. 법률에 따라 다음과 같습니다:

연방, 주 또는 지방 법률에 따라 요구되는 경우 귀하의 의료 정보를 공개할 것입니다.

12. 건강 또는 안전에 심각한 위협을 방지하기 위해:

귀하의 건강과 안전, 또는 공공 또는 타인의 건강과 안전에 심각한 위협을 방지하기 위해 필요 시 귀하의 의료 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다. 하지만 y 공개는 위협을 막을 수 있는 사람에게만 해당됩니다.

특별한 상황

13. 장기 및 조직 기증:

장기 조달, 장기, 안구 또는 조직 이식을 담당하는 기관이나 장기 기증 은행에 의료 정보를 제공할 수 있으며, 이는 장기 기증 및 이식을 원활하게 하기 위한 것입니다.

14. 군 및 재향군인:

군 복무자라면, 군 지휘 당국의 요구에 따라 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 외국 군인에 관한 의료 정보를 적절한 외국 군사 당국에 공개할 수도 있습니다.

15. 산재 보상:

산재 보상 또는 유사한 프로그램을 위해 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 이 프로그램들은 업무 관련 부상이나 질병에 대한 혜택을 제공합니다.

16. 공중보건 활동:

공중보건 활동을 위해 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

활동에는 일반적으로 다음과 같은

내용이 포함됩니다:

- 질병, 부상 또는 장애를 예방하거나 통제하기 위해
- 출생과 사망 신고
- 아동, 노인 및 부양 성인에 대한 학대 또는 방임에 대해 신고하기
- 약물 반응이나 제품 문제를 보고하기 위해
- 사람들이 사용 중인 제품의 리콜을 알리는 것입니다
- 질병에 노출되었거나 감염 또는 전파 위험이 있는 사람에게 통지하기 위해
- 환자가 학대, 방임 또는 가정폭력의 피해자라고 판단될 경우 적절한 정부 당국에 통보하는 것. 이 공지는 귀하가 동의하거나 법적으로 요구할 경우에만 이루어집니다.
- 주 및 연방 법률을 준수하기 위해 필요한 범위 내에서 HIV/AIDS 노출 가능성에 대해 긴급 대응 인력에게 통지하는 것.

17. 보건 감독 활동:

우리는 법적으로 허가된 활동에 대해 건강 감독 기관에 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 감독 활동에는 예를 들어 감사, 조사, 검사, 면허 발급 등이 포함됩니다. 이러한 활동은 정부가 의료 시스템, 정부 프로그램 및 시민권법 준수를 감시하는 데 필수적입니다.

18. 소송 및 분쟁:

소송이나 분쟁에 연루된 경우, 법원이나 행정 명령에 따라 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 분쟁에 관련된 다른 사람이 소환장, 증거개시 요청 또는 기타 법적 절차에 따라 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있지만, 요청에 대해 알리기 위한 노력(서면 통지 포함)이나 요청된 정보를 보호하는 명령을 받기 위한 노력이 이루어진 경우에만 해당됩니다.

19. 법 집행:

법 집행 기관의 요청 시 의료 정보를 공개할 수 있습니다:

- 법원 명령, 소환장, 영장, 소환장 또는 유사한 절차에 대한 대응
- 용의자, 도주자, 중요한 증인 또는 실종자를 식별하거나 찾기 위해
- 특정 제한된 상황에서 피해자의 동의를 얻을 수 없을 경우, 피해자에 대해서도 해당 됩니다.
- 범죄 행위로 인한 사망일 가능성이 있다고 믿는 사망에 대해
- 병원 내 범죄 행위에 관해; 및
- 긴급 상황에서 범죄를 신고할 때; 범죄 장소 또는 피해자; 또는 범죄를 저지른 사람의 신원, 설명 또는 위치

20. 검시관, 검시관 및 장례식장:

검시관이나 검시관에게 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 예를 들어, 사망자를 확인하거나 사망 원인을 파악하는 데 필요할 수도 있습니다. 또한 병원 환자에 관한 의료 정보를 장례식장에 제공할 수 있습니다.

21. 국가 안보 및 정보 활동:

우리는 연방 공무원이 법적으로 허가된 정보, 방첩, 기타 국가 안보 활동을 승인하기 위해 귀하에 대한 의료 정보를 공개할 수 있습니다.

22. 대통령 및 기타 인사를 위한 보호 서비스:

우리는 귀하에 대한 의료 정보를 권한 있는 연방 공무원들에게 공개할 수 있으며, 이는 대통령, 기타 권한 있는 인물 또는 외국 국가 원수들에게 보호를 제공하거나 특별 조사를 수행할 수 있도록 하기 위함입니다.

23. 수감자들:

교정 시설 수감자이거나 법 집행 관계자의 구금 하에 있는 경우, 교정 기관이나 법 집행 관계자에게 귀하의 의료 정보를 공개할 수 있습니다. 이 공개는 1) 교정 시설이 귀하에게 의료 서비스를 제공하기 위해; 2) 귀하의 건강과 안전 또는 타인의 건강과 안전을 보호하기 위해; 또는 3) 교정 시설의 안전과 보안을 위해서입니다.

24. 다학제 인력 팀:

학대받는 아동과 그 부모의 예방, 식별, 관리 또는 치료와 관련된 건강 정보를 다학제 인력팀에 공개할 수 있습니다.

25. 특별 정보 카테고리:

경우에 따라 귀하의 건강 정보는 이 공지에 명시된 일부 사용 또는 공개를 제한하거나 배제할 수 있는 제한 대상이 될 수 있습니다. 예를 들어, HIV 검사나 정신 건강 상태 치료, 알코올 및 약물 남용 등 특정 정보 범주의 사용 또는 공개에 특별한 제한이 있습니다. Medi-Cal과 같은 정부 건강 혜택 프로그램은 프로그램과 무관한 목적에 대한 수혜자 정보 공개를 제한할 수도 있습니다.

26. 생식 건강 기록:

HIPAA 개인정보 보호 규칙은 생식 건강 관리 프라이버시를 지원합니다. 저희는 귀하의 생식 건강 정보를 보호하는 데 전념하고 있습니다. PVHMC는 형사, 민사 또는 행정 조사나 절차 목적으로 합법적인 생식 건강 관리와 관련된 PHI를 사용하거나 공개하는 것이 금지되어 있습니다. 여기에는 피임, 불임 치료, 임신 관련 관리에 관한 정보가 포함됩니다.

27. 물질 및 알코올 사용 장애 기록의 사용 및 공개:

물질 사용 장애(SUD)와 관련된 기록은 연방법인 42 CFR Part 2에 의해 보호받고 있습니다. 이 법은 추가적인 기밀 보호를 제공하며, 사용자 및 SDD 상담 기록의 별도 환자 동의를 요구합니다. 환자 동의 하에 이루어지는 모든 공개에는 동의서 사본이나 동의 범위에 대한 명확한 설명이 포함되어야 합니다. 42 CFR Part 2는 환자가 SUD 치료, 결제 및 기타 의료 운영에 대한 모든 미래 사용 및 공개에 대해 단일 동의서에 서명할 수 있도록 허용합니다.

이 기록의 공개는 제한된 경우를 제외하고는 명시적인 서면 동의가 필요합니다. 이 동의는 언제든지 철회할 수 있습니다.

- 의료 응급 상황: 응급 상황을 치료하는 데 필요한 범위 내에서만 가능합니다.
- 프로그램 내 범죄 신고.
- 아동 학대 신고: 의심되는 아동 학대 사건이나 방임 사건과 관련하여 적절한 주 또는 지방 당국에 대한 신고

Part 2 기록의 사용 및 공개 금지

- 새 규칙은 환자가 동의하거나 법원 명령이 발부되지 않는 한, 민사, 형사, 행정 또는 입법 절차에서 파트 2 기록의 사용 및 공개를 확대합니다.
- 별도의 동의가 필요하며, SUD 상담 노트의 사용 및 공개에 대해 구체적으로 다뤄야 합니다. 동의는 결합될 수 없습니다.

귀하에 관한 의료 정보에 관한 권리

귀하는 저희가 보유하는 의료 정보에 대해 다음과 같은 권리를 가집니다.

검사 및 복사할 권리

의료 정보를 검사하고 사본을 확보할 권리가 있으며, 이를 통해 귀하의 진료 결정을 내리는 데 사용될 수 있습니다. 보통 여기에는 의료 및 청구 기록이 포함되지만, 일부 정신 건강 정보는 포함되지 않을 수 있습니다.

귀하에 대한 의사결정에 사용될 수 있는 의료 정보를 검사하고 사본을 확보하려면, Health Information Management: Release of Information 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767에 서면으로 요청을 제출해야 합니다. 정보 사본을 요청하실 경우, 복사, 우편 발송 또는 요청과 관련된 기타 물품 비용에 대해 수수료를 부과할 수 있습니다.

저희는 매우 제한된 상황에서 검사 및 사본 획득 요청을 거부할 수 있습니다. 의료 정보 접근이 거부된다면, 거부 사실을 검토해 달라고 요청할 수 있습니다. 병원에서 선정한 또 다른 면허가 있는 의료 전문가가 귀하의 요청과 거부 결과를 검토할 것입니다. 검토를 진행하는 사람은 요청을 거부한 사람이 아닙니다. 검토 결과를 준수할 것입니다.

수정권

저희가 보유한 의료 정보가 부정확하거나 불완전하다고 느끼신다면, 저희에게 수정을 요청하실 수 있습니다. 정보가 병원에서 보관하거나 병원을 위해 보관되는 한 수정 요청을 할 권리가 있습니다.

수정 요청을 하려면 서면으로 제출하여 보건정보관리 국장 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767에게 제출해야 합니다. 또한, 요청을 뒷받침할 사유를 반드시 제시해야 합니다.

서면이 아니거나 요청을 지지할 이유가 없는 경우 수정 요청을 거부할 수 있습니다. 또한, 다음과 같은 정보를 수정해 달라는 요청을 거부할 수 있습니다:

- 이 정보는 더 이상 제공되지 않는 개인이나 단체가 수정할 수 없는 경우를 제외하고, 저희가 만든 것이 아닙니다.
- 병원에서 보관하거나 병원을 위해 보관하는 의료 정보의 일부가 아닙니다.
- 이는 귀하가 검사하고 복사할 수 있는 정보의 일부가 아닙니다; 또는
- 정확하고 완전합니다.

수정 요청을 거부하더라도, 기록 **내** 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 항목이나 진술에 대해 250단어를 초과하는 서면 추가 문서를 제출할 권리가 있습니다. 부록을 의료 기록의 일부로 포함시키길 명확히 서면으로 표시하면, 부록을 첨부하여 불완전하거나 부정확하다고 생각되는 항목이나 진술을 공개할 때마다 포함합니다.

공개 회계 청구권

"공개 회계" 요청할 권리가 있습니다. 이 목록은 치료, 결제 및 의료 운영(위에서 설명한 대로) 을 제외하고, 법률에 따른 기타 예외를 제외한 귀하의 의료 정보를 공개한 목록입니다.

이 목록 또는 공시 회계를 요청하려면 wntmg **형식으로** Health Information Management: Release of Information 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767에 제출해야 합니다. 요청서에는 6년을 넘지 않을 수 있는 기간을 명시해야 하며, 2023년 4월 14일 이전의 날짜는 포함할 수 없습니다. 요청서에는 목록을 어떤 형태로 제출할지 명시해야 합니다(예: 종이 또는 전자적으로). 12개월 이내에 요청하는 첫 번째 목록은 무료입니다. 추가 목록의 경우, 목록 제공 비용에 대해 비용을 청구할 수 있습니다. 관련 비용을 알려드리며, 비용이 발생하기 전에 그때 요청을 철회하거나 수정할 수 있습니다.

또한, 귀하의 보호받지 않은 건강 정보가 위반된 경우 법률에 따라 알려드립니다.

기밀 통신 요청 권리

의료 문제에 대해 특정 방식이나 장소에서 소통을 요청할 권리가 있습니다. 예를 들어, 직장이나 우편으로만 연락해 달라고 요청할 수 있습니다.

기밀 통신을 요청하려면 보건정보관리: 정보 공개 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767에 알려야 합니다. 요청 이유를 묻지 않겠습니다. 합리적인 모든 요청을 수용하겠습니다. 요청서에는 연락 방법이나 장소를 명시해야 합니다.

이 통지서의 종이 사본을 받을 권리

이 통지서의 종이를 복사할 권리가 있습니다. 언제든지 이 통지서 사본을 저희에게 요청하실 수 있습니다. 이 통지서를 전자적으로 받기로 동의하더라도, 종이 사본을 받을 권리가 있습니다

이 공지 사본은 저희 웹사이트 [www.에서 받을 수 있습니다: PVHMC.org](http://www.PVHMC.org)

이 통지서의 종이 사본은 다음 입원 장소 또는 환자 관계 부서를 방문하여 받을 수 있습니다.

이 공지서의 변경 사항

우리는 이 공지를 변경할 권리를 보유합니다. 저희는 귀하에 대해 이미 보유한 의료 정보뿐만 아니라 앞으로 받는 모든 정보에 대해 수정 또는 변경 통지서를 효력화할 권리를 보유합니다. 현재 통지서 사본을 병원 **에** 게시할 예정입니다. 통지서는 첫 페이지 오른쪽 상단에 효력 발생일이 표시됩니다. 또한, 입원 또는 외래 환자로서 치료 또는 의료 서비스를 위해 병원에 등록하거나 입원할 때마다, 현재 유효한 통지 사본을 제공해 드립니다.

불만

개인정보 침해가 있다고 생각되면 병원이나 미국 보건복지부 장관 또는 시민권 사무국(전화번호 (866) OCR-PRIV)에 신고할 수 있습니다. 병원에 불만을 제기하려면 환자 관계 부서 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767 또는 1798 N Garey Avenue Pomona, CA 91767에 위치한 준수/개인정보 보호 담당자에게 연락하십시오. 모든 불만은 서면 **으로** 제출되어야 합니다. **불만 제기해도 처벌받지 않습니다.**

의료 정보의 기타 용도

이 공지나 우리에게 적용되는 법률에 포함되지 않은 의료 정보의 기타 사용 및 공개는 오직 귀하의 서면 허가 하에 이루어집니다. 의료 정보를 사용하거나 공개할 수 있는 허락을 우리에게 제공하면, 언제든지 서면으로 그 허가를 철회할 수 있습니다. 허가를 철회하면, 서면 허가에 따라 의료 정보를 추가로 사용하거나 공개하는 것이 중단되며, 이미 귀하의 허가를 근거로 행동한 경우는 예외입니다. 귀하의 허락 하에 이미 공개한 내용을 취소할 수 없으며, 귀하가 제공한 돌봄 기록을 보관해야 한다는 점을 이해해 주시기 바랍니다.