

제한된 데이터 세트

저희는 연구, 공중 보건 또는 의료 운영을 위해 제한된 정보를 제 3 자에게 공개할 수 있습니다. 이 공개에는 귀하를 직접 식별하는 데 이용할 수 있는 정보는 포함되지 않습니다.

우발적 공개

귀하의 정보가 우발적으로 공개되는 것은 허용 가능한 용도 및 공개의 부작용으로 발생할 수 있습니다. 예를 들어, 서비스 지역 방문자가 대기실에서 귀하의 이름을 들을 수 있습니다.

법에 의해 요구되거나 허용되는 사항

연방, 주 또는 지역 법률에서 허용하거나 요구하는 경우 귀하의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

마케팅

저희는 귀하가 관심을 가질 수 있는 제품 또는 서비스에 대해 직접 귀하와 소통하거나 귀사에 명목상의 가치의 홍보 선물을 제공할 수 있습니다. 그렇지 않으면 저희는 귀하의 승인 없이 마케팅을 위해 귀하의 정보를 이용하거나 공개하지 않습니다.

귀하의 서면 승인이 필요한 공개

건강 정보를 보호하는 그 외 법률

그 외 법률을 통해서 특정 정신 건강, 알코올 및 약물 남용 치료, HIV/AIDS 검사 또는 치료, 유전자 검사에 대한 귀하의 정보를 공개하기 위해 귀하의 서면 승인을 요구할 수 있습니다. 저희는 심리치료 메모의 사용 및 공개와 귀하의 정보 판매에 대해 허가를 받아야 합니다.

허용된 것 이외의 사용 및 공개는 귀하의 서면 승인을 통해서만 이루어집니다. 귀하의 정보를 사용하거나 공개하도록 당시에 승인하는 경우, 귀하는 언제든지 서면으로 해당 승인을 철회할 수 있습니다. 귀하가 승인을 철회하는 경우 당사는 서면 허락에서 제공된 목적으로 귀하의 정보를 더 이상 사용하거나 공개하지 않습니다. 철회는 귀하의 승인에 따라 이전에 이루어진 공개에 영향을 미치지 않습니다.

자세한 내용

본 통지에 대해 질문이 있거나 추가 정보가 필요하다면 Multnomah County Privacy Officer, 619 NW 6th Ave., 9th Floor, Portland, OR 97209 에 문의하거나 503-988-3674 로 전화하십시오.



멀트노마 카운티 보건부는 서비스와 고용에 있어 동등한 기회를 제공합니다.



개인정보 보호 관행에 대한 통지

이 통지에서는 귀하에 관한 의료 정보가 어떻게 사용되고 공개될 수 있는지, 그리고 귀하가 이 정보에 액세스할 수 있는 방법을 설명합니다.

이 통지를 주의 깊게 검토하십시오

이 통지에서는 멀트노마 카운티 보건부의 개인정보 보호 관행을 설명합니다. 저희는 법률에 따라 귀하의 보호되는 건강 정보 "정보" 의 개인정보 유지하고 귀하에게 이 통지를 제공해야 합니다. 저희는 현재 유효한 통지의 조건을 준수해야 합니다. 이 통지는 2013 년 9 월 23 일부터 유효합니다. 저희는 이 통지를 변경할 권리가 있습니다. 모든 변경 사항은 귀하가 이미 귀하에 대해 가지고 있는 정보에 적용됩니다. 저희는 서비스가 제공되는 이 통지의 현재 사본 을 다음의 온라인에 게시합니다. www.multco.us/hipaa

귀하의 권리

조사 및 복사

귀하는 "지정된 기록 세트" 에 보관된 귀하의 정보를 조사하거나 복사할 권리가 있습니다. 지정된 기록 세트는 귀하에 대한 결정을 내리는 데 사용되는 여러 기록들입니다. 저희는 제한된 상황에서 귀하가 조사하거나 복사할 수 있는 정보를 제한할 수 있습니다. 저희가 귀하의 조사 또는 복사 권한을 제한하는 경우 귀하는 해당 결정에 대한 검토를 서면으로 요청할 수 있습니다. 귀하의 요청과 기록이 유지되는 기술에 따라 전자 또는 종이 형식으로 식별한 기록 사본을 귀하 또는 제 3 자에게 제공할 수 있습니다. 귀하의 요청은 서면으로 이루어져야 합니다. 저희는 서면 요청을 하도록 도와드릴 수 있습니다. 저희는 귀하에게 사본에 대한 수수료를 청구할 수 있습니다.

개정

귀하는 부정확하거나 불완전하다고 생각되는 귀하가 지정된 기록 세트의 일부 정보를 변경하도록 저희에 요청할 권리가 있습니다. 귀하의 요청은 서면으로 이루어져야 하며 사유를 제공해야 합니다. 저희는 서면 요청을 하도록 도와드릴 수 있습니다. 만약 저희가 귀하의 요청을 거절하고 귀하가 저희의 거절에 응할 권리가 있다면 저희는 서면으로 귀하에게 말할 것입니다. 또한 귀하의 요청 거부 및 의견 불일치 진술 있는 경우를 향후 기록 공개에 포함할 권리가 귀하에게 있습니다.

회계

귀하는 지정된 기록 세트에서 귀하의 정보에 대한 특정 공개 목록을 요청할 권리가 있습니다. 이 목록에는 치료 지불 또는 의료 서비스 운영에 대한 공개, 귀하 또는 귀하의 치료 또는 치료비에 관련된 개인에 대한 공개는 포함되지 않습니다. 또한 여기에는 제한된 데이터 세트의 일부로서 권한에 따라 요청일 전 6 년 이전에 교정 시설에 대한 공개, 우발적 공개, 국가안보 또는 정보에 대한 공개 또는 2003 년 4 월 14 일 이전에 공개된 공개는 포함되지 않습니다. 귀하의 요청은 서면으로 이루어져야 합니다. 저희는 서면 요청을 하도록 도와드릴 수 있습니다. 저희는 12 개월에 한 번 이상 목록을 요청하는 경우 수수료를 부과할 수 있습니다.

제한 사항

귀하는 귀하의 정보가 사용되거나 공개되는 방식을 제한하도록 요청할 권리가 있습니다. 당사는 귀하의 요청을 수락할 필요가 없으며 한 가지 예외를 제외하고 수락할 수 없습니다. 귀하는 귀하 또는 귀하의 대리인이 귀하의 서비스에 대해 잔액 지불하고 사용 또는 공개가 지불 또는 의료 서비스에 대한 것이며, 법률에 의해 달리 요구되지 않는 경우에는 귀하의 정보를 의료 보험과 공유하지 않도록 요청할 수 있습니다. 귀하의 요청은 서면으로 이루어져야 합니다. 저희는 서면 요청을 하도록 도와드릴 수 있습니다.

기밀 소통

귀하는 특정 장소에서 특정 방식으로 귀하와 소통하도록 당사에 요청할 권리가 있습니다. 귀하는 연락 방법 또는 장소를 지정해야 합니다. 예를 들어 직장에서만 연락하도록 요청할 수 있습니다. 저희는 합리적인 요청을 수용할 것입니다.

통자

귀하는 요청시 이 통지서의 종이 사본을 받을 권리가 있습니다. 이 통지는 다른 언어 및 형식으로 제공될 수 있습니다.

위반 통지

귀하는 저희가 보안되지 않은 정보 위반이 발생할 경우 통지를 받을 권한이 있습니다.

불만

귀하는 저희가 귀하의 개인정보 보호 권리를 침해했다고 생각하는 경우 불만을 제기할 권리가 있습니다. 귀하는 개인정보 보호 책임자 또는 미국 보건 복지부 장관에게 불만을 제기할 수 있습니다. 불만을 제기한 것에 대해 귀하에게 보복하지 않습니다.

귀하의 허가 없이 귀하의 정보를 사용하고 공개할 수 있는 방법

치료

저희는 귀하에게 치료 및 서비스를 제공하기 위해 필요에 따라 귀하의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 예를 들어 저희는 귀하의 치료와 관련된 다른 의료 제공자에게 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다.

의료비 결제

저희는 귀하가 받는 서비스에 대한 대금을 청구하거나 받기 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 예를 들어 청구를 제출합니다.

의료 운영

저희는 비즈니스 운영을 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 예를 들어 품질 평가, 개선 활동 수행 및 사건 관리 서비스와 관련하여 귀하의 정보를 사용할 수 있습니다.

조직화된 의료 서비스

저희는 조직화된 의료 서비스(OHCA)에 참여하며 HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act: 건강 보험 이동성 및 책임법)에서 허용하는 대로 해당 계약의 회원에게 귀하의 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 경우에 따라 저희는 전자 건강 기록 및 치료 추천 조정을 위해 OHCA 회원의 시스템 및 서비스를 사용합니다. OHCA 의 공동 의료 운영을 위해 OHCA 회원과 귀하의 정보를 공유할 수 있습니다.

귀하의 치료 또는 치료비 결제와 관련된 개인

귀하가 구두로 허락하거나 반대하지 않는 경우, 귀하의 가족, 개인 대리인 또는 귀하의 치료나 치료비 결제와 관련된 다른 사람들에게 정보를 공개할 수 있습니다. 귀하가 직접 건강 관리 결정을 내릴 수 없는 경우, 귀하의 최선의 이익이라고 생각되면 저희는 필요에 따라 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다.

공중 보건 활동

저희는 공중 보건 활동을 위해 귀하에 대한 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 예를 들어 질병, 상해, 장애, 학대 또는 방치를 예방하거나 통제하기 위한 목적으로 이루어진 공개를 의미합니다. 이러한 활동에는 장거나 조직 기증 및 이식 서비스에 수행되는 활동, 검사관 의료 책임자 및 장의사가 수행하는 활동 그리고 귀하 또는 타인의 임박한 건강과 안전에 대한 심각한 위협을 피하기 위한 필요한 활동들이 포함됩니다.

건강 감독 활동

저희는 건강 감독 기관에 정보를 공개할 수 있습니다. 이 활동에는 정부가 의료 시스템을 모니터링하기 위한 감사 및 검사가 포함됩니다.

법적 절차

저희는 법원 명령, 소환장, 발견 요청, 신재 보상 혜택과 관련된 활동 또는 기타 합법적인 목적에 따라 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다.

법 집행

저희는 이러한 공개가 법에 의해 허용되거나 요구되는 경우 경찰 또는 법을 집행하는 다른 사람들에게 귀하에 대한 정보를 공개할 수 있습니다. 구내에서 범죄를 신고하기 위해 정보를 공개할 수 있습니다.

연구

특정 상황에 따라 저희는 기관 검토 또는 개인 정보 보호위원회에서 승인한 연구를 위해 또는 귀하가 서명한 승인을 통해 귀하의 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

수감자

귀하가 감옥이나 교도소의 수감자이거나 법 집행 기관의 보호를 받는 경우 저희는 법이 요구하거나 허용하는 대로 정보를 공개할 수 있습니다.

비즈니스 동료

특정 상황에서 저희를 대신하여 서비스를 수행할 수 있도록 번역사 또는 품질 보증 검토자와 같은 비즈니스 동료에게 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다. 저희는 저희가 제공하는 것과 동일한 개인정보 보호에 따라 귀하의 개인정보를 보호하도록 요구하는 서면 계약을 비즈니스 관계자와 체결할 것입니다.

군사 및 국가 안보

저희는 군대 요원 또는 국가 안보와 정보 활동을 허가 받은 연방 공무원이 요구하는 대로 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다.

재난 구호 활동

귀하가 반대하지 않는 한 저희는 귀하의 정보를 다른 의료 서비스 제공업체 또는 의료 조정을 위해 재난 구호 활동을 지원하는 기관에게 공개할 수 있습니다. 저희는 필요에 따라 가족, 보호자 또는 귀하의 치료, 위치, 상태 또는 사망에 책임이 있는 다른 사람을 식별하고, 찾고, 통보하기 위해 귀하의 정보를 공개할 수 있습니다.