

艾滋病药物援助计划隐私权实践通知

自2023年12月1日起生效

本通知描述了您的医疗信息可能如何被使用和披露，以及您如何访问这些信息。

请仔细阅读

艾滋病药物援助计划 (ADAP) 及其任何向ADAP提供服务的业务伙伴必须对您的健康信息保密。当您申请福利以及您的药剂师向ADAP发送您的医疗费用账单时，ADAP会收到关于您的信息。当ADAP批准您的治疗时，ADAP还会收到关于您治疗的医疗信息。ADAP必须向您提供此通知，说明法律规定以及ADAP如何使用和共享您的健康信息，以及您的权利。

ADAP如何使用和共享您的信息

ADAP仅可在ADAP、Ryan White HIV/AIDS Program、Covered California和Medi-Cal的运营中，按照法律要求或允许使用和共享有关您的信息。这些信息包括您的姓名、地址、个人情况、病史、社会安全号码以及为您提供的医疗护理和其他个人信息。

ADAP出于以下原因使用这些信息并与他人共享：

- **付款：**ADAP及与ADAP合作的其他机构审核、批准并支付发送给ADAP的您的医疗护理药房账单。当ADAP执行此操作时，ADAP会与药房福利管理机构、药剂师、医生和其他向ADAP收取您的护理费用的人员共享信息。
- **医疗保健运营：**ADAP可能会使用您的健康记录来检查您所接受的处方药治疗的质量，并检查您接受受限ADAP药物的医疗需求。ADAP还可能在审计或欺诈调查中使用此信息，或用于ADAP计划的规划和管理。
- **资格确定：**ADAP可能会与Covered California认证注册顾问，或与提供HIV或AIDS医疗保健服务的、受《健康保险便利和责任法案》(HIPAA) 约束的县卫生部门的雇员或承包商（包括福利顾问、个案管理员或OA-健康保险费支付计划(OA-HIPP)注册工作人员) 共享您的ADAP信息，目的是为了帮助您注册并持续获得Medi-Cal或Covered California的健康计划。
- ADAP还可能与加州特许经营税务局共享您的姓名和社会安全号码或个人纳税人识别号。这使ADAP能够从报税记录中核实您的收入，并在您没有这些记录的情况下获取所需的财务文件。

ADAP可能共享您信息的其它方式

法律还允许ADAP出于以下原因使用或披露ADAP拥有的关于您的信息：

- 就您的ADAP福利与您联系。
- 州或联邦法律要求时。
- 向监督与ADAP直接相关目的的审计或调查的机构提供信息。
- 在对ADAP支付或拒绝的医疗保健索赔决定的上诉中提供信息。
- 当美国卫生与公众服务部调查或检查ADAP如何遵守隐私法时，向其提供信息。

- 在法律允许的特定条件下，将信息提供给其他政府机构（例如Medi-Cal），以获取公共福利。
- 如果个人是武装部队人员或外国军事人员，并且适当的军事指挥机构认为有必要披露信息。
- 向授权的联邦官员提供信息，用于进行授权的情报、反情报和其他国家安全活动。

ADAP可能会向帮助运营ADAP计划的组织提供有关您的健康信息。如果ADAP进行此类披露，ADAP将确保保护其共享的您的信息的隐私。

某些州的法律限制共享上述信息。例如，有专门的法律保护有关HIV/AIDS状况、心理健康治疗、发展障碍以及药物和酒精滥用护理的信息。ADAP将遵守这些法律。

无歧视

ADAP不会基于种族、肤色、国籍、性别、年龄、性别认同、性别表达、性取向或残疾而歧视任何人。

需要书面许可时

如果ADAP想要出于上述未列出的任何原因使用或披露您的个人和健康信息，ADAP必须以书面形式征得您的许可。您可以随时收回您的书面许可，除非我们已经根据您的许可采取了行动。

您依法享有哪些隐私权？

您有权：

- 要求ADAP限制某些对您个人健康信息的使用或共享。但是，ADAP可能无法满足您的请求，除非在一种情况下：如果您全额支付通常会向健康计划收费的医疗程序，CDPH将遵守您的要求，不与健康计划共享有关该程序的信息。
- 要求ADAP以保密方式与您联系（例如，仅以书面形式或通过不同的地址、邮政信箱或电话）。如果出于您的安全考虑需要，ADAP将接受合理的请求。
- 查看并获取您的ADAP信息副本。您可以让其他人查看并获取您的ADAP信息副本。ADAP拥有关于您资格、医疗保健账单以及一些ADAP用于批准或管理您的医疗保健服务的医疗记录的信息。您可能需要为ADAP支付费用才能复制和邮寄记录。在法律允许的情况下，ADAP可能会阻止您查看全部或部分记录。如果ADAP拒绝您的查看请求，ADAP将向您提供有关如何对我们的决定提出上诉的信息。
- 如果您认为ADAP拥有的某些关于您的信息有误，您可以要求更改记录。如果该信息不是由ADAP制作或保存的，或者该信息已经正确完整，ADAP可能会拒绝您的请求。如果您的请求被拒绝，您可以写信表达您对ADAP决定的异议，信件将与您的记录一起保存。

重要提示

ADAP没有您完整的医疗记录副本。如果您想查看、获取副本或更改您的医疗记录，请联系您的医生、诊所或医疗保健计划。

- 您有权要求获取2003年4月14日后ADAP共享您的健康信息的时间列表。该列表会告诉您ADAP共享了哪些信息、与谁共享、何时共享以及出于什么原因。该列表不包括以下情况：ADAP向您提供信息、ADAP在获得您许可后披露信息，或ADAP为治疗、付款或医疗运营共享您的信息。

- 您有权在提出请求时收到此《隐私实践通知》的书面副本。如需获取该列表，请通过以下信息联系ADAP健康保险便利和责任法案协调员。您也可以在我们的网站<https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OAadap.aspx>上找到此通知。

如何联系ADAP行使您的权利？

如果您想获取行使隐私权所需的表格，请致电或写信给ADAP。

ADAP Branch Chief
ADAP
California Department of Public Health
P.O. Box 997426, MS 7704
Sacramento, CA 95899-7426
电话(844) 421-7050

您也可以联系您的ADAP注册工作人员获取行使权利所需的表格。

如果您认为ADAP没有保护您的隐私，您可以通过电话或信件向以下地址投诉：

Privacy Officer
Office of Legal Services, Privacy Office
California Department of Public Health
P.O. Box 997377, MS 0506
Sacramento, CA 95899-7377
(877) 421-9634
privacy@cdph.ca.gov

投诉

您也可以致电或致函美国卫生与公众服务部民权办公室部长，地址：90 7th Street, Suite 4-100, San Francisco, CA 94103，电话：(800) 368-1019，TDD：(800) 537-7697，或发送电子邮件至ocrmail@hhs.gov。

如果您提出投诉或行使本通知中的任何隐私权，ADAP不会取消您的医疗保健福利，也不会以任何方式进行报复。

如果您对本通知有任何疑问，并希望了解更多信息，请通过上述地址和电话号码联系加州公共卫生部隐私官。

隐私政策通知的变更

ADAP必须遵守本通知的规定。ADAP有权更改此ADAP隐私权实践通知。如果ADAP进行任何重大更改，ADAP将修改此通知并立即提供给您。

如需获取本通知的其他语言版本、盲文版或大字版，请致电或写信联系ADAP，联系方式如下。