



개인정보 보호 관행 공지

(Summary of Notice of Privacy Practices)

시행일: 2003 년 4 월 13 일

수정일: 2026 년 3 월 5 일

본 공지는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용 및 공개될 수 있는지와 귀하가 해당 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대해 설명합니다. 이 요약 공지는 이해를 돕기 위해 간략하게 작성되었습니다. 전체 개인정보 보호 관행 공지는 당원 웹사이트와 진료실에서도 확인하실 수 있습니다.

본 공지는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용 및 공유될 수 있는지, 그리고 귀하가 해당 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대해 설명합니다. 주의 깊게 검토해 주세요.

파트 2 약물 사용 장애 기록과 관련하여, 본 공지는 다음 사항을 설명합니다.

- 파트 2 귀하에 대한 건강 정보가 사용되고 공개되는 방식
- 귀하의 건강 정보와 관련된 권리
- 귀하의 건강 정보에 대한 개인정보 보호 또는 보안 침해 또는 귀하의 정보와 관련된 귀하의 권리에 관한 불만 사항을 제기하는 방법

귀하는 본 통지문의 사본(서면 또는 전자 형식)을 수령할 권리가 있으며, 질문이 있으실 경우 833-718-1043번 또는 privacyofficer@trinity-health.org를 통해 당사의 개인정보 보호 담당자와 이에 대해 논의하실 수 있습니다.

귀하의 권리

귀하는 다음의 권리를 보유하고 있습니다.

- 종이 또는 전자 의료 기록 사본 수령
- 종이 또는 전자 의료 기록 수정
- 기밀 통신 요청
- 공유 정보 제한 요청
- 정보를 공유한 사람들 명단 수령 - 공개 내역
- 이 개인정보 보호 공지 사본 수령
- 대신 행동할 사람 선택
- 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되면 불만 사항 제기

귀하의 선택

귀하는 당사가 다음과 같이 정보를 사용하고 공유할 때의 선호 방식을 선택할 수 있습니다

- 가족과 친구들에게 귀하의 상태에 대해 알림
- 재해 구호 제공
- 병원 명부에 귀하를 포함
- 정신 건강 관리 제공
- 당사의 서비스 홍보 및 귀하의 정보 판매
- 자금 조달

당사는 일반적으로 귀하의 건강 정보를 어떻게 사용하거나 공유하나요?

당사는 일반적으로 다음과 같은 방식으로 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유합니다.

귀하의 치료

귀하의 건강 정보를 사용하고 귀하를 치료하는 다른 사람들과 공유할 수 있습니다.

이 공지는 병원, 진료소, 약물 사용 장애 치료를 포함한 모든 치료 장소에 적용되며 이를 2부 프로그램이라고 합니다.

당사는 의료 치료를 제공하고 42 CFR 파트 2("파트 2" 프로그램)에 명시된 연방 규정이 적용되는 약물 사용 장애 치료 프로그램을 보유하고 있습니다. 이러한 유형의 치료를 받는 경우 파트 2 프로그램을 위한 치료에 대한 일반 동의서에 서명하라는 요청을 받을 수 있습니다. 치료, 지불 및 운영 목적을 위한 서면 승인은 한 번만 얻을 수 있으며 HIPAA에 의거하여 추가 승인 없이 치료, 지불 및 운영 목적으로 향후 건강 정보의 사용을 지원할 수 있습니다.

당원 조직의 운영

귀하의 건강 정보를 사용 및 공유하여 당사의 의료 시스템을 운영하고, 진료를 개선하고, 필요한 경우 귀하에게 연락할 수 있습니다.

당사는 인공지능(AI)을 사용할 수 있는 관리 및 치료를 지원하기 위해 기술을 사용합니다. 인공지능 기술은 건강 정보를 사용하여 AI 기능을 학습하고 개선합니다. AI 기술을 보유한 파트너를 포함한 당사의 기술 파트너는 관련 법률에 따라 건강 정보를 기밀로 유지해야 합니다.

귀하의 서비스 청구서: 당사는 귀하의 건강 정보를 사용 및 공유하여 건강 보험 또는 기타 기관에 비용을 청구하고 지불을 받을 수 있습니다.

그 밖의 어떠한 다른 방식으로 귀하의 건강 정보를 사용하거나 공유하나요?

당사는 귀하의 건강 정보를 다른 방식(일반적으로 공중 보건 및 연구 등 공공 이익에 기여하는 방식)으로 공유하는 것이 허용되거나 요구됩니다. 이러한 목적으로 귀하의 정보를 공유하려면 먼저 법률의 특정 조건을 충족해야 합니다.

공중 보건 및 안전 문제에 대한 지원: 당사는 다음과 같은 특정 상황에서 귀하에 관한 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

- 질병 예방
- 제품 리콜 지원
- 약물 부작용 보고
- 학대, 방임 또는 가정폭력 의심 사례 보고
- 타인의 건강이나 안전에 대한 심각한 위협 예방 또는 완화

연구 수행: 의료 연구를 위해 귀하의 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다.

법 준수: 주법 또는 연방법에 따라 요구되는 경우 귀하에 관한 정보를 공유하며, 보건복지부에서 당사가 연방 개인정보 보호법을 준수하는지 확인하려는 경우에도 공유합니다.

장기 및 조직 기증 요청에 응답: 귀하에 관한 건강 정보를 장기 조달 기관과 공유할 수 있습니다.

검시관 또는 장의사와 협조: 개인이 사망하는 경우 검시관, 검안사 또는 장례 지도사와 건강 정보를 공유할 수 있습니다.

근로자 산재보상, 법 집행 및 기타 정부 요청: 당사는 귀하에 관한 건강 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다.

- 근로자 산재보상 청구를 위해 사용하거나 공유
- 법 집행 목적을 위해 또는 법 집행 공무원과 공유
- 법에 의해 승인된 활동을 위해 보건 감독 기관과 공유
- 군사, 국가 안보, 대통령 경호 서비스 등 정부의 특수 기능을 위해 사용하거나 공유

소송 및 법적 조치에 대응

- 법원 또는 행정 명령, 또는 소환장에 대응하여 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다
- 42 CFR 파트 2 에 따라 당원이 귀하에 대한 약물 사용 장애 환자 기록을 보유하고 있는 경우, (1) 귀하의 동의 또는 (2) 법원 명령 및 소환장이 없이는 귀하에 대한 민사, 형사, 행정 또는 입법 조사나 절차에서 해당 기록의 정보를 사용하거나 공유할 수 없습니다

당원의 책임

- 당원은 법적으로 귀하의 보호 대상 건강 정보의 개인정보 보호와 보안을 유지해야 합니다

- 귀하의 정보에 대한 개인정보 보호 또는 보안을 손상시킬 수 있는 위반 사항이 발생하면 알려드립니다
- 당원은 본 공지에 설명된 의무 및 개인정보 보호 관행을 준수해야 하며 귀하에게 그 사본을 제공해야 합니다
- 귀하가 서면으로 허락하지 않는 한, 당원은 본 통지에 설명된 것 이외의 목적으로 귀하의 정보를 사용하거나 공유하지 않습니다. 귀하는 허락한 후에 언제든지 결정을 변경할 수 있습니다. 생각이 바뀌면 서면으로 알려주십시오

본 공지의 조건 변경

당사는 본 공지의 조건을 변경할 수 있으며 변경 사항은 당사가 귀하에 관해 보유하고 있는 모든 정보에 적용됩니다. 새로운 공지는 요청 시 당원 진료 구역과 웹사이트에서 확인할 수 있습니다.

더 엄격한 주 및 연방법: 개인정보 보호법이 적용되고 HIPAA 보다 더 엄격한 경우, 당사는 이를 따릅니다.

Health Information Exchange ("HIE"): 가능한 경우, 다른 의료 서비스 제공자와 공유하기 위해 귀하의 건강 정보를 HIE 와 공유합니다. 귀하의 건강 정보에는 민감한 정보가 포함될 수 있습니다. HIE 에서 귀하의 건강 정보를 전송하고 저장합니다. HIE 는 귀하의 건강 정보를 보호해야 합니다. 주법에 따라 귀하는 HIE 를 거부할 수 있습니다. 자세한 내용은 833-718-1043 으로 개인정보 보호 담당자에게 문의하거나 privacyofficer@trinity-health.org 로 이메일을 보내주십시오.

귀하의 건강 정보 공유 및 사용: 귀하의 치료를 개선하는 데 도움이 되도록 당사는 귀하의 건강 정보를 다른 사람들과 공유할 수 있습니다. Trinity Health 는 다른 병원, 요양원 및 의료 서비스 제공자를 포함하는 전국 가톨릭 의료 시스템입니다. 당사는 Trinity Health 의 다른 임상 및 비즈니스 관련 활동과 함께 귀하의 진료를 조정하기 위해 귀하의 건강 정보를 공유합니다.

- 의료진: 당원은 의료진과 함께 의료 협력 체계(OHCA)를 구성하고 있습니다. 이는 운영을 위해 의료진과 건강 정보를 공유함을 의미합니다. 또한 의료진이 본 공지의 조건을 따르는 데 동의한다는 것을 의미합니다
- 비즈니스 파트너: 당원은 비즈니스 기능의 일부로 다른 회사와 건강 정보를 공유할 수 있습니다

불만 사항: 귀하의 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각하는 경우 당원의 개인정보 보호 담당자 또는 보건 복지부 장관에게 불만 사항을 제기할 수 있습니다. 불만 사항은 privacyofficer@trinity-health.org 로 제출하거나, 833-718-1043 으로 연락하거나, 시스템 개인정보 보호 담당자(20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152). 에게 서면으로 제출할 수 있습니다.

귀하는 불만 사항을 접수한 것에 대해 보복을 당하지 않습니다.