



개인정보 보호 관행 공지 (NOTICE OF PRIVACY PRACTICES)

시행일: 2003년 4월 14일

수정일: 2026년 3월 5일

본 공지는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용 및 공개될 수 있는지와 귀하가 해당 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대해 설명합니다. 주의 깊게 검토해 주시기 바랍니다.

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

- 파트 2 귀하에 대한 건강 정보가 사용되고 공개되는 방식
- 귀하의 건강 정보와 관련된 권리
- 의료 정보의 개인정보 보호 또는 보안 침해, 또는 귀하의 정보 관련 권리 침해에 대한 불만 제기 방법

귀하는 본 공지의 사본(종이 또는 전자 형식)을 요청하고, 질문이 있으시면 833-718-1043 또는 privacyofficer@trinity-health.org로 당원의 개인정보 보호 담당자에게 문의할 권리가 있습니다.

귀하의 건강 정보가 매우 개인적인 정보임을 잘 알고 있으며, 귀하의 개인 정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 본 개인정보 보호 관행 공지를 꼼꼼히 읽어보시기 바랍니다. 귀하의 보호 대상 건강 정보(PHI)의 사용 및 공개 방식에 대해 설명합니다.

1996년 건강 보험 이동성 및 책임법과 2009년 미국 경기 회복 및 재투자법 제13편에 있는 경제 및 임상 보건을 위한 건강 정보 기술법(총칭하여 "HIPAA"라 함)은 수시로 개정될 수 있으며, 당원에서 개인 식별이 가능한 환자 건강 정보(이하 "보호 대상 건강 정보"이며, 본 문서에서는 "PHI"로 지칭함)의 개인정보 보호를 유지하도록 요구합니다.

당원은 또한 환자에게 PHI에 관한 개인정보 보호 관행 공지를 제공해야 합니다. 관련 주 및 연방 법률에서 허용하거나 요구하는 경우에만 귀하의 PHI를 사용하거나 공개합니다. 본 공지는 당원이 관리하는 귀하의 PHI에 적용되며, 여기에는 당원이 생성한 의료 기록도 포함됩니다.

본 공지는 본원, 모든 외래진료과, 파트 2 약물 사용 장애 치료 프로그램 및 클리닉에서 병원 및 의료진이 제공하는 의료 서비스에 적용됩니다. 본 공지는 미국 전역의 여러 주에 시설을 갖춘 가톨릭 의료 시스템인 Trinity Health의 회원인 Trinity Health 및 병원의 활용 검토 및 품질 평가 활동에도 적용됩니다.

I. 허용된 사용 또는 공개

A. 치료: 당원은 치료 기능을 수행하기 위해 귀하의 의료 및 관련 서비스를 제공, 조정 또는 관리하기 위해 귀하의 PHI를 사용하고 공개합니다. 다음은 귀하의 PHI를 사용 및/또는 공개하는 방법의 예입니다.

- i. 귀하의 담당 의사, 자문 의사 및 귀하의 진료 및 치료에 있어 해당 정보가 필요한 정당한 사유가 있는 기타 의료 서비스 제공자에게 제공
- ii. 당원과 다른 의료 서비스 제공자와의 치료 조율(예: 진료 예약)을 위해 이름, 주소, 직업, 보험사 등의 정보 제공
- iii. 당원 시설에서 치료 또는 진료 예약이 있으시다는 것을 알려드리기 위해 연락하기 위해 제공
- iv. 치료 대안이나 기타 건강 관련 혜택 또는 서비스에 대한 정보를 제공하기 위해 제공
- v. 귀하가 교정 시설 수감자이거나 법 집행관의 구금 하에 있는 경우, 법률에 따라 귀하의 PHI를 해당 교정 시설 또는 법 집행관에게 공개합니다.

B. 약물 사용 장애(SUD) 치료: 당원은 42 CFR 파트 2에 따라 제공되는 약물 사용 장애 치료 프로그램(이하 "파트 2" 프로그램)을 제공합니다. 이러한 유형의 치료를 받으시는 경우, 파트 2 프로그램에 대한 일반 치료 동의서에 서명해 달라는 요청을 받으실 수 있습니다. 치료, 지불 및 운영 목적의 서면 승인은 한 번만 받으면 되며, HIPAA에 따른 추가 승인 없이도 향후 치료, 지불 및 운영 목적을 위한 귀하의 PHI 사용 근거가 될 수 있습니다.

- i. 치료, 지불 또는 의료 운영 목적으로 파트 2 프로그램 기록을 사용 및 공개하기 위해 귀하가 파트 2 프로그램에 제공한 단일 서면 동의를 통해 42 CFR 파트 2("파트 2 프로그램")가 적용되는 약물 사용 장애 치료 프로그램에서 귀하에 대한 정보를 수신하거나 유지하는 경우, 당원은 또한 본 공지에 설명된 대로 치료, 지불 및 의료

운영 목적으로 귀하의 파트 2 프로그램 기록을 사용 및 공개할 수 있습니다.

- ii. 귀하가 당원 또는 제3자에게 제공한 명시적인 동의를 통해 귀하의 파트 2 프로그램 기록을 당원이 받거나 유지하는 경우, 당원은 귀하가 당원에 제공한 동의서에 명시적으로 허용된 경우에만 귀하의 파트 2 프로그램 기록을 사용하고 공개합니다.
- iii. 어떠한 경우에도 당원은 귀하의 동의 또는 법원의 명령(법원 명령 통지 제공 후)에 의해 허가되지 않는 한, 연방, 주 또는 지방 당국이 귀하를 상대로 제기하는 민사, 형사, 행정 또는 입법 절차에서 귀하의 파트 2 프로그램 기록 또는 파트 2 프로그램 기록에 포함된 정보를 설명하는 증언을 사용하거나 공개하지 않습니다.
- iv. 모금 활동. 귀하는 약물 사용 장애 치료와 관련된 특정 모금 활동에서 제외될 것을 요청할 권리가 있습니다.
- v. 파트 2 기록에 관한 귀하의 권리. 본 공지에 명시된 추가 환자 권리는 파트 2 기록을 포함한 모든 의료 정보에 적용됩니다.

C. 결제: 당원은 결제 목적으로 귀하의 PHI를 사용 및 공개합니다. 다음은 당원이 귀하의 개인 건강 정보를 사용 및/또는 공개하는 방법의 예입니다.

- i. 보험회사, 제3자 지불 기관, 제3자 관리자, 건강보험 계획 또는 기타 의료 서비스 제공자(또는 이들의 정식 권한을 위임받은 대리인)에게 보장 범위 결정, 자격 확인, 치료 사전 승인/허가, 청구, 청구 관리, 상환 감사 등과 같은 지불 목적으로 제공.
- ii. 진료비 수령을 담당하는 추심 기관 및 기타 제3자에게 제공.

D. 의료 서비스 운영: 당원은 의료 서비스 운영 목적으로 귀하의 PHI를 사용하고 공개합니다. 다음은 당원이 귀하의 개인 건강 정보를 사용 및/또는 공개하는 방법의 예입니다.

- i. 사례 관리, 품질 보증, 활용도, 회계, 감사, 퇴원 계획, 건강 증진 또는 의료비 절감과 관련된 인구 보건 활동, 교육, 인증, 면허 및 자격 증명 활동을 위해 제공.
- ii. 컨설턴트, 회계사, 감사인, 변호사, 녹취 회사, 정보 기술 및 클라우드 스토리지 제공업체 등에게 제공.

E. 기타 사용 및 공개: 치료, 지불 및 의료 서비스 운영의 일환으로 사용 및 공개됩니다. 또한 다음과 같은 목적으로 귀하의 개인 건강 정보를 사용할 수 있습니다.

- i. **모금 및 마케팅 활동:** 당원에서는 관련 재단을 포함하여 특정 모금 및 마케팅 활동을 위해 귀하의 PHI 중 일부를 사용하거나 공개할 수도 있습니다. 예를 들어, 당원에서는 귀하의 인구 통계 정보, 치료 날짜, 담당 의사 정보, 진료과 및 치료 결과 정보를 사용하거나 공개할 수 있으며, 귀하에게 금전적 기부를 요청할 수도 있습니다. 귀하에게 발송되는 모든 모금 및 마케팅 관련 통신문에는 향후 유사한 통신문을 수신하지 않도록 거부할 수 있는 권리를 행사하는 방법이 안내됩니다.
 - ii. **의료 연구:** 당원은 승인된 의료 연구 프로젝트를 위해 귀하의 PHI 를 요청하는 의학 연구자에게 허용된 방식으로 귀하의 PHI 를 사용하고 공개합니다. 연구자들은 수령하는 모든 PHI 를 보호해야 합니다.
 - iii. **건강 증진 활동:** 당원에서는 특정 건강 증진 활동을 위해 귀하의 PHI 일부를 사용하고 공개합니다. 예를 들어, 귀하의 이름과 주소는 귀하의 건강 관련 관심사에 따른 일반 뉴스레터나 특정 정보를 보내드리는데 사용됩니다.
 - iv. **인공 지능:** 당원에서는 인공 지능(AI)을 사용한 치료 및 관리를 지원하기 위해 기술을 사용합니다. 인공 지능 기술은 정보를 사용하여 AI 기능을 학습하고 향상시킵니다. 인공 지능 기술을 보유한 파트너사를 포함한 당원의 기술 파트너사는 관련 법률에 따라 정보를 기밀로 유지해야 합니다.
 - v. **익명 처리된 정보:** 당원은 연방법에 따라 귀하의 이름, 주소 또는 귀하를 직접 식별할 수 있는 기타 개인 정보가 포함되지 않은 익명 처리된 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다. 개인 식별 정보가 삭제되면 해당 정보는 더 이상 HIPAA에 따른 보호 대상 의료 정보로 간주되지 않으며 동일한 개인정보 보호 조치가 적용되지 않습니다.
- F. 더욱 엄격한 법률:** 거주하시는 주 법률이 여러 면에서 HIPAA 보다 더 엄격할 수 있습니다. 당원은 이러한 더욱 엄격해진 주 법률을 계속해서 준수할 것입니다.
- i. **더욱 엄격한 주 법률:** 주 법률은 개인이 HIPAA 보다 더 광범위한 기록에 대한 접근 권한을 가지게 되는 경우 더욱 엄격합니다. 또한 주 법률은 기록이 HIPAA 보다 주 법률에 의해 더 엄격하게 공개로부터 보호되는 경우 더욱 엄격합니다. 당원은 인접한 주에 거주하는 환자에게 치료를 제공하는 경우, 해당 주의 더 엄격한 법률을 준수합니다.

G. Health Information Exchanges: 당원은 귀하의 의료 기록을 다른 Health Information Exchanges("HIE")와 전자적으로 또는 다른 방식으로 공유합니다. 또한 당원은 진료 및 치료의 연속성을 포함한 허용된 목적을 위해 귀하의 의료 기록을 공유하기 위해 전자 의료 기록(EHR)과 함께 데이터 교환 기술(예: 직접 메시징 서비스, 의료 정보 서비스 제공업체(HISP), 의료 서비스 제공자 포털)을 사용합니다. HIE 및 데이터 교환 기술은 의료 기록 공유를 통해 제공되는 의료 서비스의 품질을 향상시킬 수 있도록 합니다. 공유되는 의료 기록에는 해당되는 경우 HIV/AIDS, 성별, 유전 정보, 정신 건강 및 알코올/약물 사용 장애와 같은 민감한 진단 정보가 포함됩니다. HIE 및 데이터 교환 기술 제공업체는 당원의 비즈니스 파트너로서, 당원을 대신하여 치료, 지불 및 의료 운영 그리고 기타 허용된 목적을 위해 귀하의 PHI를 전송, 유지 및 저장합니다. HIE 및 데이터 교환 기술은 귀하의 의료 정보의 기밀성과 무결성을 보호하는 관리적, 물리적, 기술적 안전 장치를 구현해야 합니다. 관련 법률에 따라 귀하는 HIE를 제한하거나, 수락하거나, 거부할 권리가 있을 수 있습니다. 자세한 내용은 개인정보 보호 담당자(833-718-1043)에게 연락하시거나 privacyofficer@trinity-health.org로 이메일을 보내주시기 바랍니다.

II. 귀하의 동의 또는 거부 기회가 있는 허용된 사용 또는 공개

- A. 가족/친구:** 당원에서는 귀하의 의료 서비스에 관여하거나 의료비를 지불하는 친구 또는 가족 구성원에게 귀하의 PHI 를 공개할 수 있습니다. 귀하는 자신의 PHI 가 공유되지 않도록 요청할 권리가 있습니다. 또한, 귀하의 가족에게 귀하의 상태, 상황 및 위치를 알릴 수 있도록 재난 구호 활동을 지원하는 기관에 귀하의 PHI 를 공개합니다.
- B. 병원 명부:** 귀하가 병원의 환자로 있는 동안, 당원은 귀하에 대한 특정 정보를 명부에 포함할 수 있습니다. 이 정보에는 귀하의 이름, 위치, 일반적인 상태(예: 양호, 안정, 위중 등) 및 종교가 포함됩니다. 종교를 제외하고 명부의 정보는 귀하의 이름을 대고 요청하는 사람들에게 공개됩니다. 귀하는 병원 명부에 귀하의 이름이 포함되지 않도록 요청할 권리가 있습니다. 명부에서 제외할 것을 요청하는 경우, 당원은 방문자에게 귀하의 존재, 위치 또는 일반적인 상태를 알릴 수 없습니다.
- C. 영적 돌봄:** 종교를 포함한 명부의 정보는 귀하의 이름을 대지 않더라도 성직자에게 제공됩니다. 영적 돌봄 제공자는 의료팀의 일원이며, 귀하의 치료에 관해 상담을 받을 수 있습니다. 귀하는 성직자들에게 이름이 공개되지 않도록 요청할 권리가 있습니다.

D. 언론 보도: 당원은 언론이 귀하의 이름을 사용하여 귀하에 대한 정보를 요청할 경우(종교 소속 제외) 시설 명부 정보를 언론에 공개합니다. 참고로, 귀하는 명부에 포함되는 것을 거부할 수도 있습니다.

III. 귀하의 승인이 필요한 사용 또는 공개

A. 마케팅: 일부 제한된 예외를 제외하고, 귀하에게 제품 또는 서비스를 구매하도록 권유하는 커뮤니케이션을 제공하는 대가로 당원이 직접적 또는 간접적인 금전적 보상을 받는 경우, 또는 귀하에게 자신의 제품이나 서비스를 마케팅하려는 제 3 자에게 정보를 공개하는 경우에는 귀하의 서면 동의가 필요합니다.

B. 연구: HIPAA 또는 임상 연구 관련 법률 및 규정에 따라 필요한 경우, 연구 목적으로 귀하의 PHI 및/또는 조직 샘플을 사용하거나 공개하기 위해 귀하의 서면 동의를 받습니다.

C. 심리치료 기록: 대부분의 심리치료 기록의 사용 및 공개에는 환자의 서면 동의가 필요합니다.

D. 파트 2 SUD 상담 기록: 파트 2 에 달리 허용되지 않는 한, 당원은 파트 2 기록에 포함될 수 있는 SUD 상담 기록을 공개하기 전에 귀하의 별도 서면 동의를 받아야 합니다. SUD 상담 기록 공개에 대한 승인은 다른 어떤 승인과도 결합될 수 없으며, 결합되지 않을 것입니다.

E. PHI 판매: 일부 제한된 예외를 제외하고, PHI 판매에 해당하는 정보 공개에는 귀하의 서면 동의가 필요합니다.

F. 기타 사용 및 공개: 본 개인정보 보호 관행 공지에 설명되지 않은 PHI 의 기타 사용 또는 공개는 귀하의 서면 승인을 필요로 할 수 있습니다(HIPAA 에 따라 허용하지 않는 경우). 서면 동의서를 통해 당원이 귀하의 PHI 를 사용하는 이유를 알 수 있습니다. 귀하는 언제든지 승인을 철회할 권리가 있습니다.

IV. 귀하의 승인 없이 공공 정책 또는 법률에 따라 허용되거나 요구되는 사용 또는 공개

A. 법 집행 목적: 당원은 범죄 용의자나 실종자 식별 또는 범죄 피해자나 귀하에게 영향을 미치는 범죄 행위에 대한 정보 제공 등 법률이 허용하는 범위 내에서 법 집행을 목적으로 귀하의 PHI(보호 대상 건강 정보)를 공개할 수 있습니다.

- B. 법률에 따른 요구:** 당원은 연방, 주 또는 지역 법률에 따라 요구되는 경우 귀하에 대한 PHI 를 공개합니다. 예시로는 법원 명령이나 소환장에 따른 정보 공개, 주 법률에 따른 의무 보고(예: 총상, 아동 학대 또는 방치 피해자), 정부 조사, 또는 산재 보상법이나 유사 법률과 같은 기타 법률을 준수하는 데 필요한 정보 등이 있습니다. 당원은 약물 오용 및 부정 처방 활동과 관련된 정보를 법 집행 기관 및 규제 기관에 보고합니다.
- C. 공중 보건 감독 또는 안전:** 당원은 개인 또는 공중의 건강과 안전에 대한 심각한 위협을 방지하기 위해 PHI 를 사용하고 공개합니다. 예를 들어, 의료 서비스의 품질과 관련하여 주 조사관에게 PHI 를 공개하거나 예방 접종, 전염병 등과 관련하여 공중 보건 기관에 PHI 를 공개하는 경우가 있습니다. 당원은 부작용 수집 및 보고, 추적, 제품 회수 지원 등 식품의약품안전처(FDA)의 규제를 받는 제품 또는 활동의 품질, 안전성 또는 유효성과 관련된 활동을 위해 PHI 를 사용하고 공개합니다.
- D. 검사관, 법의관, 장례 지도사:** 당원은 귀하의 PHI 를 검사관 또는 법의관에게 공개합니다. 예를 들어, 이는 사망자의 신원을 확인하거나 사망 원인을 규명하는 데 필요할 수 있습니다. 또한 장례 지도사가 업무를 수행하는 데 필요한 경우 귀하의 의료 정보를 장례 지도사에게 공개할 수 있습니다.
- E. 장기 기증:** 당원은 장기, 안구 또는 조직 기증 목적으로 장기 기증 기관 또는 단체에 PHI 를 공개합니다.
- F. 특수 정부 기능:** 당원은 군사, 국가 안보 및 정보 활동과 같은 정부 기능과 관련하여 귀하의 PHI 를 공개합니다. 당원은 귀하가 특정 혜택을 받을 자격이 있는지 여부를 판단하기 위해 PHI 를 보훈부에 사용하거나 공개합니다.
- G. 예방 접종:** 주 법률 또는 유사 법률에 따라 학생 입학 전 예방 접종 증명서를 요구하는 경우, 해당 학교에 예방 접종 증명서를 공개합니다.

V. 귀하의 건강 정보 권리

귀하는 PHI 및 파트 2 기록과 관련하여 다음과 같은 개별 권리를 보유하고 있습니다.

- A. 열람 및 복사 권리:** 특정 제한적인 예외 사항을 제외하고, 당원이 귀하의 PHI 를 보유하고 있을 때 귀하는 본인의 PHI 에 접근하고 열람 및 복사할 권리가 있습니다.

당원이 귀하의 PHI 접근 요청을 거부하는 경우, 거부 사유를 서면으로 알려드립니다. 예를 들어, 귀하는 정신과 상담 기록에 대한 권리가 없으며, 법적으로 접근이 금지된 정보를 열람할 권리가 없습니다. 귀하는 이 결정에 대해 재검토를 요청할 권리가 있습니다.

당원이 전자 의료 기록을 사용하는 경우, 귀하는 본인의 PHI를 전자 형식으로 요청할 권리도 있습니다.

관련 연방 또는 주 법률에 따라 합리적인 복사 수수료가 부과됩니다.

귀하의 편의를 위해 일부 PHI는 환자 포털에서 확인하실 수 있습니다. 추가적인 PHI에 대한 접근 권한은 접근 요청을 통해 얻을 수 있습니다.

- B. 수정할 권리:** 귀하는 당원이 데이터를 보유하는 동안 언제든지 PHI를 수정할 권리가 있습니다. PHI의 수정 요청은 privacyofficer@trinity-health.org 또는 당원 시스템 개인정보 보호 담당자(20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152)에게 서면으로 제출해야 하며, 수정 요청 사유를 포함해야 합니다.

단, 다음과 같은 경우 당원은 수정 요청을 거부합니다.

- i. 해당 정보가 당원에서 생성되지 않음
- ii. 해당 정보가 지정된 기록 세트에 포함되지 않음
- iii. 해당 정보를 귀하가 열람할 수 없음(상태 또는 특성상).
- iv. 이 정보는 정확하고 완전합니다.

PHI 변경 요청이 거부되는 경우, 개인정보 보호 담당자가 거부 사유를 서면으로 통지해 드립니다. 개인정보 보호 담당자는 또한 귀하에게 거부에 동의하지 않는다는 내용의 서면 진술서를 제출할 권리가 있음을 알려드릴 것입니다. 귀하는 당원에서 추후에 귀하가 변경을 요청한 정보를 공개할 때, 귀하의 수정 요청 및 거부 사유를 함께 포함해 줄 것을 언제든지 요청할 수 있습니다. 당원에서는 귀하의 이의 제기서에 대한 반박문을 준비하여 사본을 제공해 드릴 수 있습니다.

- C. 회계 내역 열람 권리:** 귀하는 다음의 공개 내역을 제외하고 당원이 수행한 귀하의 PHI 공개에 대한 내역을 받을 권리가 있습니다.

- i. 치료, 지불 또는 의료 관련 업무를 수행하기 위해 공개한 내역;
- ii. 귀하에게 공개한 내역;
- iii. 치료에 관여한 사람들에게 공개한 내역;
- iv. 국가 안보 또는 정보 목적을 위해서 공개한 내역;
- v. 교정 시설 또는 법 집행 기관 관계자에게 공개한 내역;

귀하의 PHI 공개 내역에 대한 요청은 반드시 서면으로 당원의 개인정보 보호 담당자(privacyofficer@trinity-health.org, 주소: 20555 Victor Parkway, Livonia, MI 48152)에게 제출해야 합니다.

최대 6년을 초과하지 않는 범위 내에서 보고 대상 기간을 포함해야 합니다. 12개월 기간 동안 1회, 귀하의 PHI 공개 내역을 무료로 제공해 드립니다. 해당 기간 내에 추가적인 요청은, 보고서 준비에 따른 합리적인 수수료가 부과됩니다.

- D. 제한 요청 권리:** 귀하는 치료, 지불 또는 의료 운영 기능을 수행하기 위한 귀하의 PHI의 특정 사용 및 공개에 대한 제한을 요청하거나 그러한 공개를 금지할 권리가 있습니다. 다만 당원은 요청을 검토하겠지만, 요청된 제한 사항에 반드시 동의할 의무는 없습니다.
- E. 건강 보험에 대한 제한 요청권:** 귀하가 수령한 품목이나 제공받은 서비스에 대해 자비로 전액을 지불한 경우, 귀하는 건강 보험으로 귀하의 PHI가 공개되는 것을 제한하도록 요청할 권리가 있습니다(결제 또는 의료 운영 목적). 그러한 요청은 수락됩니다.
- F. 비밀 통신 요청 권리:** 귀하는 대체 수단이나 대체 장소를 통해 귀하의 PHI에 대한 기밀 통신을 받을 권리가 있습니다. 예를 들어, 직장으로만 혹은 우편으로만 연락을 받도록 요청할 수 있습니다. 이메일 주소를 제공해 주신 경우, 대체 연락 방식을 요청하지 않는 한 해당 이메일 주소로 연락을 드립니다.
- G. 본 공지의 사본 수령 권리:** 귀하는 요청 시 본 개인정보 보호 관행 공지의 서면 사본을 수령할 권리가 있습니다.

VI. 보호되지 않은 PHI 유출

귀하에게 영향을 미치는 보호되지 않은 PHI 유출이 발생하는 경우, 당원은 귀하에게 해당 유출 사실을 알려야 합니다. 그러한 통지는 당원을 대신하여 당원의 사업 제휴사가 제공할 수 있습니다.

VII. 건강 정보의 공유 및 공동 사용

Trinity Health 구성원 및 의료진은 상호 환자와 관련하여 HIPAA가 허용하는 치료, 결제 및/또는 의료 운영 목적으로 귀하의 PHI를 사용합니다. 귀하에게 의료 서비스를 제공하고 지역 사회의 건강을 증진하려는 당원의 사명을 완수하기 위해, 당원은 아래에 설명된 조건을 준수하기로 동의한 다른 조직 및 제공자와 귀하의 PHI를 공유합니다.

A. 의료진: Trinity Health의 의료진과 구성원은 귀하에게 의료 서비스를 제공하기 위해 조직된 의료 관리 체계에 함께 참여합니다. 당원은 귀하에게 제공되는 의료 서비스의 일부로 생성되거나 수신된 PHI와 관련하여 본 공지의 약관을 준수하기로 동의했습니다. 당원은 의료 서비스의 품질을 평가하고 개선하는 것을 포함하여 자선 목적을 달성하기 위해 PHI에 접근하고 사용합니다.

B. Trinity Health 멤버십: 당원과 Trinity Health의 다른 구성원들은 활용 검토, 품질 평가 및 관련 활동을 위한 조직된 의료 관리 체계에 함께 참여합니다. 전국적인 가톨릭 의료 체계인 Trinity Health의 일원으로서, 당원은 다른 병원, 요양원 및 의료 서비스 제공자를 포함하여 모회사인 Trinity Health와 그 구성원들의 이용 검토, 품질 평가 및 관련 활동을 위해 귀하의 PHI(개인 건강 정보)를 공유합니다. 모든 Trinity Health 구성원은 활용 검토 및 품질 평가 활동의 일환으로 생성되거나 수신된 PHI와 관련하여 본 공지의 약관을 준수하기로 동의했습니다.

구성원 기관 목록을 보려면 Trinity Health 웹사이트(<http://www.trinity-health.org>)를 방문하십시오. 또는 833-718-1043으로 연락하거나 privacyofficer@trinity-health.org로 이메일을 보내 개인정보 보호 담당자에게 요청할 수도 있습니다.

C. 비즈니스 파트너: 당원은 귀하의 PHI를 당원을 대신하여 비즈니스 기능을 수행하도록 계약을 맺은 비즈니스 파트너 및 하청업체와 공유합니다. 여기에는 당원의 회원을 위해 특정 비즈니스 기능을 수행하는 Trinity Health가 포함됩니다.

D. 의료 서비스 제공자 및 진료 코디네이터: 귀하는 통합 진료 환경에서 진료를 받으며, 이 환경에서는 환자들이 연속적인 진료와 체계적인 진료 제공의 일환으로 다양한 의료진과

다양한 진료 환경에서 진료를 받습니다. 당원은 귀하의 치료 서비스 제공, 비용 수납 및 의료 운영을 위해 협력하는 다른 의료 서비스 제공자 및 진료 코디네이터와 귀하의 PHI 를 공유합니다. 귀하의 PHI 는 진료 서비스 제공 및 조정에 참여하는 의료 서비스 제공자들과 다양한 방식으로 전자적으로 공유됩니다. 귀하의 PHI 는 다른 의료 서비스 제공자의 전자 건강 기록 시스템과 직접 연결을 통해 공유될 수 있습니다. 귀하의 PHI 는 Health Information Exchange 나 하위 의료 제공자 및 진료 코디네이터가 귀하의 정보를 얻을 수 있도록 하는 기술을 통해 공유될 수 있습니다. 귀하의 PHI 는 안전한 전송을 통해 다른 의료 서비스 제공자의 사서함으로 공유될 수 있습니다.

VIII. 본 공지의 변경

당원은 현재 효력이 있는 공지의 조항을 준수합니다. 당원은 본 공지의 조건에 중대한 변경을 하고, 당원이 유지하는 모든 PHI(보호 대상 건강 정보)에 대해 새로운 공지의 조항을 적용할 권리를 보유하고 있습니다. 공지에 중대한 변경 사항이 있는 경우, 공지 개정 후 첫 방문 시 개정된 공지를 배포 혹은 제공해 드립니다. 귀하는 언제든지 공지의 최신 사본을 요청할 수도 있습니다. 최신 사본은 Trinity Health 회원 인터넷 사이트에 게시되어 있습니다.

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

IX. 귀하는 불만 사항을 접수한 것에 대해 보복을 당하지 않습니다.

개인정보 보호 담당자 – 질문/우려 사항/추가 정보. 본 개인정보 보호 관행 공지에 포함된 내용과 관련하여 질문, 우려 사항이 있거나 추가 정보가 필요하시면 833-718-1043으로 문의하시거나 privacyofficer@trinity-health.org로 이메일을 보내 개인정보 보호 담당자에게 문의해 주십시오.