

개인 정보 보호 정책에 관한 합동 공지

개인 정보 보호 정책에 대한 본 공지(이하 “공지”)에는 귀하에 대한 정보가 어떻게 사용 및 노출될 수 있는지 그리고 귀하가 이 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대한 설명이 있습니다. 세심하게 읽어보시기 바랍니다.

유효일자: 2003년 4월 14일

개정일자: 2016년 6월 23일

개인 정보 보호 정책에 관한 이 공지는 연방 개인 정보 보호 규정을 준수하기 위해 조직화된 의료 방식으로 확인된 **EINSTEIN HEALTHCARE NETWORK(이하 “EINSTEIN”)**가 보호된 건강 정보(이하 “PHI”)를 이용 또는 노출하는 일반적인 방법에 대해 명시합니다. 아래 열거한 조직은 치료, 치료비 청구, 관리 및 치료 품질 평가 등을 위해 귀하에 대한 PHI를 사용합니다. PHI는 귀하의 의료 및 청구 기록에 있는 개인 식별이 가능한 건강 정보를 말합니다. 이 정보는 EINSTEIN에서 일정한 서식으로 전송 또는 유지관리할 수 있습니다. 본 공지에서는 PHI와 관련된 귀하의 법적 권리에 대해 설명합니다. 또한 EINSTEIN의 법적 의무와 개인 정보 보호 정책에 대해서도 안내합니다.

본 공지의 목적에 따라, “귀하”는 보호된 건강 정보의 주제인 환자를 의미합니다. “우리”는 EINSTEIN을 의미합니다.

합동 공지가 적용되는 조직

본 합동 공지에서는 펜실베이니아 소재의 비영리 법인인 EINSTEIN과 그 계열 기관, 사업부, 프로그램, 부서 및 단위를 비롯하여 다음 조직들의 개인 정보 보호 정책에 대해 설명합니다.

Albert Einstein Medical Center
Einstein Medical Center Philadelphia
Einstein Medical Center Elkins Park
MossRehab
Willowcrest
Einstein Center One
Einstein Medical Center Montgomery
Einstein Practice Plan, Inc.(사업자명 “Einstein Physicians”)
Einstein Community Health Associates, Inc.(사업자명 “Einstein Physicians”)
Fornance Physician Services(사업자명 “Einstein Physicians Montgomery”)

우리의 법적 의무

우리는 개인 식별이 가능한 귀하의 PHI를 비밀로 유지하고, 귀하의 PHI와 관련된 법적 의무 및 개인 정보 보호 정책에 대한 본 공지를 귀하에게 제공하며, 본 공지가 유효하게 적용되는 한 본 공지의 조항을 준수해야 합니다. 본 공지를 개정하는 경우에는 유효한 개정 공지의 조항을 따릅니다.

보호된 건강 정보를 이용 및 노출하는 방법

다음은 PHI의 이용 및 노출이 법적으로 어떻게 허가 또는 요구되는지에 대한 설명입니다. 이용 또는 노출 범위가 모두 망라된 것은 아닙니다.

치료: 귀하에 대한 관리 및 치료를 제공하기 위해 의사 또는 의료 제공자에게 PHI를 노출하거나 이용할 수 있습니다. 예를 들어, 다리 골절상 환자를 치료하는 의사는 당노 때문에 회복 과정이 늦어질 수 있는 경우 이를 알려주어야 할 것입니다. 또한 EINSTEIN의 밖에 있는 병원, 의사 및 사후 관리를 제공하는 사람과 의료 기기 또는 제품 공급자 등의 의료에 연관된 사람들에게 PHI를 노출할 수도 있습니다. 진료 약속을 미리 알려주거나 우리가 제공하는 건강 관련 혜택 및 서비스에 대한 정보 또는 귀하가 관심을 가질 만한 대체 치료 방법 등의 정보를 제공하기 위해 귀하에게 연락할 수도 있습니다.

결제: 우리가 귀하에게 제공하는 서비스에 대한 결제를 받기 위해 귀하의 PHI를 이용 또는 노출할 수 있습니다. 다른 의료 제공자나 기관에 귀하의 PHI를 노출할 수도 있습니다. 예를 들어, 귀하가 받은 수술에 대한 정보와 더불어 귀하의 건강 계획을 제공하여 귀하가 수술비를 결제하거나 우리가 귀하에게 환급하도록 할 수 있습니다. 또한 치료와 관련하여 사전 승인을 받거나 해당 치료가 포함되는지 여부를 결정하기 위해 치료에 대한 건강 계획을 귀하에게 알려드립니다.

의료 업무: 품질 및 서비스 개선, 의료 제공 검토, 규정 준수, 직원 성과 평가, 의료 전문가의 역량 또는 자격 검토, 의사 및 기타 의료 제공자 교육 및 훈련, 사업 기획 및 개발, 사업 관리 및 일반 관리 활동 등 EINSTEIN의 프로그램과 활동을 지원하기 위해 귀하의 PHI를 이용 또는 노출할 수 있습니다. 이 정보를 이용하여 우리가 서비스를 제공하는 모든 환자들에 대한 관리 품질을 지속적으로 개선합니다. 예를 들어, 많은 환자들의 PHI를 조합하여 새로운 서비스 또는 치료의 필요성을 평가할 수 있습니다. 의사, 간호사 및 기타 학생들에게 교육 목적으로 정보를 노출할 수도 있습니다. 또한 우리가 가진 PHI를 다른 기관의 PHI와 조합하여 개선의 여지를 모색할 수도 있습니다.

뿐만 아니라 귀하가 다른 의료 제공자나 지불인과 현재 또는 과거에 맺은 관계와 연관이 있는 정보이거나 그러한 의료 제공자나 지불인이 귀하의 보호된 건강 정보의 프라이버시를 보호할 법적 의무가 있는 경우에는 특정 업무를 처리하기 위해 귀하의 PHI를 그들과 공유할 수도 있습니다.

건강 정보 교환(HIE): HealthShare Exchange of Southeastern Pennsylvania, Inc.(HSX)의 회원인 우리는 귀하의 건강 정보를 건강정보기구(HIO) 및 Commonwealth, The Pennsylvania Patient and Provider Network(P3N)의 HIO 에도 노출하거나 이용할 수 있습니다. 의사, 병원, 기타 의료 기관 등과 같은 의료 제공자는 법이 허용하는 한도까지 치료, 결제 및 기타 목적으로 이 정보에 접근할 수 있습니다. 자세한 내용을 보려면 <http://www.hsxsepa.org>를 방문하십시오.

귀하는 HIE를 “탈퇴”하거나 참여를 거부할 권한이 있습니다. HIE 탈퇴를 선택하시는 경우, 우리는 HSX 또는 P3N과 관련하여 귀하의 정보를 이용하거나 노출할 수 없습니다. HSX를 탈퇴하려면 <http://www.hsxsepa.org/patient-options-opt-out-back> 사이트를 방문하거나 215-391-4906번으로 문의하십시오.

기타 정보 노출 권한: 우리는 귀하가 서면으로 승인하지 않는 한 본 문서에 설명한 경우를 제외하고 귀하의 PHI를 절대 이용 또는 노출하지 않습니다. 귀하는 언제든지 서면으로 권한을 철회할 수 있습니다. 권한을 철회하시는 경우, 우리는 더 이상 권한에 포함된 목적을 위해 귀하의 PHI를 이용 또는 노출하지 않을 것입니다. 그러나 권한 부여에 따라 이미 이루어진 정보 이용이나 노출을 되돌릴 수는 없습니다. 권한 부여를 요하는 이용 또는 노출 사례의 예에는 정신 치료 자료의 이용, 마케팅 활동, PHI의 판매, 치료와 무관한 이용 및 노출(보상을 받은 경우), 기타 본 합동 공지에서 설명하지 않은 PHI 이용 및 노출 등이 포함됩니다.

가족 및 친구: 가족, 후견인 또는 귀하의 건강을 책임지는 사람에게 귀하의 위치 및 일반적인 상태를 알리거나 알리는 것을 돕기 위해 귀하의 PHI를 이용 또는 노출할 수 있습니다. 또한 가족, 인적, 가까운 친구, 기타 귀하가 지정한 사람이 귀하의 치료 또는 치료에 대한 결제와 관련이 있는 경우에는 PHI를 노출할 수 있습니다. 귀하는 이러한 정보의 노출을 금지시킬 수 있습니다.

기금 모금: 우리는 EINSTEIN 기금 모금을 위해 귀하에게 연락할 수 있으며, 귀하는 다시 연락하지 말라고 요구할 수 있습니다. **기금 모금 또는 마케팅 관련 자료의 수신을 중단하려면:**

우리의 기금 모금 및 마케팅 목록에서 귀하의 이름을 빼줄 것을 요청하실 수 있습니다. 기금 모금 사무실(5501 Old York Road, Philadelphia, PA, 19141)이나 215-456-7200번으로 연락하십시오. 마케팅 사무실(101 E. Olney Avenue, Suite 503, Philadelphia, PA 19120)이나 1-800-EINSTEIN으로 연락하십시오.

마케팅 활동: 제3자의 지불로 지원을 받는 마케팅 활동을 위해 귀하의 PHI를 이용 또는 노출하려면 사전에 서면 승인을 받아야 합니다.

다음 경우에는 귀하의 서면 승인이 필요하지 않습니다.

- EINSTEIN이 커뮤니케이션을 위한 재정적 보상을 받지 않는 경우
- 일대일 커뮤니케이션이거나 EINSTEIN이 제공하는 역면가의 판촉용 선물인 경우
- 약에 관한 커뮤니케이션 또는 환자가 현재 복용 중이거나 처방을 받은 약품에 대한 생물학적 또는 리필 알림인 경우

(4) 커뮤니티 행사나 건강 검진 같이 일반적인 건강 홍보와 관련된 커뮤니케이션

(5) 특정 제품이나 서비스의 판촉이 아니라 사례 관리나 의사를 찾는 데 도움을 주기 위한 커뮤니케이션

(6) 정기 진단 테스트를 장려하는 커뮤니케이션

(7) 정부 및 정부 후원 프로그램에 대한 커뮤니케이션

향후 커뮤니케이션: 치료 옵션, 건강 관련 정보, 질병 관리 프로그램, 웰니스 프로그램, 기타 우리가 참여하는 커뮤니티 프로그램이나 활동과 관련하여 뉴스레터, 우편, 이메일, SMS(문자 메시지), 기타 전자 수단을 통해 귀하와 소통하는 경우에는 귀하의 정보를 이용 또는 노출할 수 있습니다. 우리가 그러한 커뮤니케이션에 대해 재정적 보상을 받는 경우에는(제한적 예외는 있음) 사전에 귀하에게 승인을 받을 것이며, 귀하는 언제든지 승인을 철회할 수 있습니다.

공중보건 및 안전: 지역, 주 또는 연방 법의 승인이나 요구가 있는 경우 대중의 이익 또는 안녕을 위한 목적으로 귀하의 보호된 건강 정보를 이용 또는 노출할 수 있습니다. 예를 들면 다음과 같은 경우입니다.

- 특정 질병 및 상처, 출생과 사망, 학대, 방치 또는 가정 폭력이 의심되는 사례를 보고하는 경우
- EINSTEIN 관내에서 범죄 용의자, 범죄 희생자, 사망 추정자 또는 범죄 행위를 식별하거나 위치를 파악하거나 보고하려는 경우
- 법원 명령, 소환, 기타 사법 처리 과정에 대응하는 경우
- 국가의 재난 구제 노력을 지원하는 경우
- 제품 리콜, 수리 또는 교체를 가능하게 하는 경우
- 건강 관련 정부 기구의 감사, 검사 또는 조사에 대응하는 경우
- 국가의 정보 활동, 방첩 활동 및 국가 보안 문제를 지원하는 경우
- 기관 및 조직 기능을 장려하는 경우
- 감시관, 법의학자 및 장의사를 지원하는 경우
- 제소자의 건강 또는 치료와 관련하여 교도소의 요청이 있는 경우
- 군사 명령 기관의 요청이 있는 경우(군인 또는 재대 군인인 경우)
- 근로자 보상과 관련된 법과 규정을 준수하기 위해서.

기타 이용: 기타 이용 및 노출은 귀하의 서면 승인에 따라서만 이루어집니다.

동업자: EINSTEIN이 동업자들과의 계약을 통해 제공하는 서비스들이 있습니다. 이 서비스를 계약한 경우에는 우리가 요청한 업무를 수행할 수 있도록 동업자에게 귀하의 PHI를 노출할 수 있습니다. 그러나 동업자는 국법에 따라 귀하의 정보를 안전하게 보호해야 합니다.

연구: 우리는 연구 조사를 준비하거나 연구 대상을 모집하기 위해 Institutional Review Board(IRB)의 승인을 받은 후 연구원들에게 정보를 노출할 수 있습니다. IRB는 연구 제안서를 검토한 후 귀하의 안전 및 PHI의 프라이버시를 보호하기 위한 프로토콜을 구축합니다.

비밀 의사소통: 귀하는 우리가 귀하의 집 주소와 전화번호가 아닌 대체 수단이나 위치로 귀하에게 PHI를 보내주도록 요청할 권리가 있습니다. 요청은 서면으로 해야 하며 귀하가 연락 받기를 원하는 방법 또는 장소를 명시해야 합니다. 우리는 귀하의 대체 수단 요청을 최대한 받아들이고 있습니다. 다른 커뮤니케이션 수단을 요청하시는 경우에는 모든 담당 의사에게 각각 연락하셔야 합니다.

건강 정보에 대한 본인의 권리

귀하에게는 다음과 같은 권리가 있습니다.

제한: 귀하는 우리가 치료, 결제 또는 의료 업무를 위해 이용하거나 노출하는 귀하의 PHI에 대해 제한 또는 금지 요청을 할 권리가 있습니다. 또한 치료 또는 치료비 결제와 관련된 가족이나 친구 등에게 귀하의 PHI를 노출하는 데 대한 제한을 요청할 권리가 있습니다. 예를 들어, 가족에게 귀하가 받은 수술에 대한 정보를 우리가 노출하거나 이용하지 않도록 요구할 수 있습니다. 제한을 요청하려면 목록에 열거된 사람에게 서면으로 요청해야 합니다. 우리는 귀하의 요청에 동의할 의무가 없습니다. 우리가 동의하는 경우에는 서면 동의서를 작성해야 하며, 귀하에게 응급 치료를 제공하기 위해 정보가 필요한 경우가 아닌 한 귀하의 요청을 준수합니다.

또한 이미 완화된 의료 품목이나 서비스와 관련된 정보인 경우에는 결제 또는 의료 업무(치료가 아닌)를 위해 건강 계획에 귀하의 PHI를 노출하거나 이용하지 말 것을 요청할 권한이 있습니다. 제한 요청은 반드시 우리에게 서면으로 제출해야 합니다. 이 경우, 우리는 귀하의 요청을 존중해야 합니다. 그러나 다른 의료 제공자가 그 정보(예: 약 처방)를 알아야 할 경우와 같이 그러한 제한이 의도하지 않은 결과를 가져올 수도 있다는 점은 인지하고 있어야 합니다. 다른 의료 제공자에게 이러한 제한에 대해 알리는 것은 귀하의 의무입니다. 또한 그러한 제한은 귀하가 비용 부담을 원치 않는(그리고 제한의 대상이 되지 않는) 관련 치료에 대한 건강 계획의 지불 결정에 영향을 미칠 수도 있습니다.

접근: 귀하는 특정한 경우를 제외하고 귀하의 건강 정보 사본을 보고 입수할 권리가 있습니다. 일반적으로 여기에는 의료 및 청구 기록이 포함되지만 정신 치료 자료는 포함되지 않습니다. 건강 정보 사본 검토 또는 입수를 요청하려면 열거한 담당자에게 서면으로 해야 합니다. 이때 법으로 정해진 수수료를 지불해야 합니다. 귀하의 정보가 전자 기록으로 보관되어 있다면 전자 형식으로 정보를 수신할 수도 있습니다.

수정: 우리가 갖고 있는 귀하의 건강 정보가 정확하지 않거나 불완전하다고 여겨지면 정보 수정을 요청하실 수 있습니다. 귀하는 우리가 갖고 있는 정보에 대해 수정을 요청할 권리가 있습니다. 수정 요청은 열거한 담당자에게 서면으로 해야 하며, 요청 사유를 기재해야 합니다. 귀하의 요청이 적절하지 않다고 판단되면 우리는 우리의 결정에 대해서 귀하에게 서면으로 조인합니다.

노출에 대한 회계: 귀하는 지난 6년 안에 이루어진 PHI 노출 목록을 요구할 수 있습니다. 회계 요청은 열거한 담당자에게 서면으로 해야 하며, 회계를 원하는 기간을 명시해야 합니다. 12개월 이내의 회계 요청은 무료입니다. 같은 기간에 대해 추가 목록을 요청하는 경우에는 수수료가 발생합니다.

위반 통보: 우리 또는 동업자 중 하나가 귀하의 PHI를 부적절하게 이용 또는 노출한 경우에는 귀하가 이를 알아야 할 권리가 있습니다. 그러한 이용이나 노출에 대한 통지는 지역 규정에 따라 이루어집니다.

공지사본: 귀하는 본 공지의 사본을 서면으로 받을 권리가 있습니다. 본 공지의 사본을 당사 웹사이트(<http://www.EINSTEIN.edu/patients-visitors/for-patients/patient-support-services/notice-of-privacy-practices/>)에서 다운로드할 수도 있습니다.

본 공지 개정: 우리는 본 공지의 내용을 변경할 권리와 우리가 현재 관리하고 있는 모든 건강 정보 및 향후 입수하게 될 정보에 대해 새로운 규정을 발효할 권리가 있습니다. 본 공지에 중대한 변경 사항이 있는 경우에는 EINSTEIN의 사업장과 웹사이트에 개정된 공지를 게시합니다. 또한 요청이 있는 경우에는 개정된 공지의 사본을 언제든지 제공합니다.

불만 사항 보고: 귀하의 PHI에 대한 프라이버시 권한이 위반되었다고 생각하는 경우에는 본 공지에 명시된 주소로 불만을 제기할 수 있습니다. 또한 건강 정보 프라이버시 침해 양식(<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/hipcomplaintform.pdf>)를 작성하여 양식에 열거된 OCR 지역 사무소로 보내거나 1-800-368-1019로 전화하여 연락처 정보를 비롯한 안내를 받아 미 보건복지부 인권사무국(OCR)에 불만을 제기할 수도 있습니다. 우리 또는 미 보건복지부에 불만을 제기한다고 해도 어떠한 처벌이나 보복도 가해지지 않습니다.

담당자: 질문이 있거나 우리의 법적 의무 및 개인 정보 보호 정책에 대한 정보가 필요하거나 본 공지에 열거된 귀하의 PHI권리를 행사하는 방법 또는 정보 노출을 제한할 권리를 행사하는 데 대해 도움이 필요한 경우 다음으로 연락하십시오. Chief Information Security and Privacy Officer, EINSTEIN Healthcare Network, Gratz Building, 1000 W. Tabor Road, Philadelphia, PA 19141. 전화: 215-456-3517. 이메일: Privacy@EINSTEIN.edu

참고: HIV 관련 정보, 유전 정보, 알코올 및/또는 약물 남용 기록, 정신 건강 기록 및 기타 특수 PHI는 준거법에 따라 특별히 대외비 정보로 보호될 수 있습니다. 이러한 기록의 노출에는 특별 보호법이 적용됩니다.