

개인정보보호 통지문

환자의 정보 • 환자의 권리 • 병원의 책임

Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian 및 Columbia University 는 조직적인 의료 서비스 제공 기관(Organized Health Care Arrangement, OHCA)에 참여하고 있습니다. 이를 통해 통합 정보 시스템 관리, 의료 정보 교환, 재정 및 청구 서비스, 보험, 품질 향상 및 위해 관리 활동 등을 포함하여 OHCA 와 관련하여 치료, 지불 및 공동 건강 관리 사업을 수행하기 위해 의료 정보를 공유할 수 있습니다. 본 통지문을 준수하게 될 기관은 Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian 사이트, Columbia University 및 그 단체입니다.

본 통지문은 귀하의 의료 정보가 사용 및 공개되는 방식과 귀하가 해당 의료 정보에 접근하는 방법을 명시하고 있습니다. 주의 깊게 검토해 주십시오.

이 페이지는 통지문의 요약 페이지입니다. 더 자세한 내용은 통지문의 나머지 부분을 검토해 주십시오.

환자의 권리

환자에게는 다음에 대한 권리가 있습니다.

- 종이 또는 전자 형식의 의료 기록 사본을 요청할 수 있습니다
- 종이 또는 전자 형식의 의료 기록에 대한 수정을 요청할 수 있습니다
- 비공개 의사소통 요청
- 공유하는 정보에 대한 제한을 요청할 수 있습니다
- 본인의 정보로 이루어진 특정 공개 목록을 받아볼 수 있습니다
- 본 개인정보보호 통지문의 사본을 요청할 수 있습니다
- 특정 법적 요건에 따라 본인을 대리할 사람을 선택할 수 있습니다
- 본인의 개인정보보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우 이의를 제기할 수 있습니다

환자의 선택

병원에서 다음을 수행하는 데 정보를 사용 및 공유하는 방식을 일부 선택할 수 있습니다.

- 환자의 상태에 대해 가족 및 친구에 대한 통지 관련
- 병원의 연락 목록에 본인을 포함할지 여부
- 기금 모금 및 마케팅 목적

병원의 사용 및 공개

병원은 다음을 수행하는 데 환자의 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

- 치료 목적
- 병원 조직 운영
- 의료서비스 비용 청구
- 공중 보건 및 안전 문제를 해결하도록 돕기 위한 목적
- 연구 수행
- 법률 준수
- 장기 및 조직 기증의 요청에 대한 응답
- 검사관 및 장의사와 협업
- 근로자 보상, 법률 집행 및 기타 정부 요청에 대한 대응
- 소송 및 법적 조치에 대한 대응
- 재난 구조 노력 지원

환자의 권리

환자는 의료 정보와 관련하여 특정 권리를 보유하고 있습니다. 이 항목은 환자의 권리와 병원의 일부 책임을 설명하고 있습니다.

의료 기록에 대한 전자 또는 종이 사본을 받을 수 있습니다.

- 환자는 병원이 소유한 환자의 의료 기록 및 기타 특정 의료 정보와 관련한 전자 또는 종이 사본을 검토하거나 받기 위해 요청할 수 있습니다. 보통 요청 후 30 일 이내에 환자의 의료 정보에 대한 사본 또는 요약본을 제공할 것입니다. 병원은 합리적인 비용을 기준으로 의료비를 청구해야 합니다.
- 환자의 편의를 위해 병원의 환자 포털을 이용하여 의료 정보를 살펴보시길 권장합니다. 요청 방법은 병원에 문의해 주십시오.

의료 기록 수정 요청

- 정확하지 않거나 불완전하다고 생각되는 의료 기록상 환자의 정보는 본 통지문 말미에 있는 개인정보보호 담당자에게 서면으로 수정을 요청할 수 있습니다.
- 병원이 환자의 요청을 "거부"할 수 있으며 이 경우 60 일 이내에 서면으로 그 사유를 통지할 것입니다.

비공개 의사소통 요청

- 환자는 특정한 연락 방식(예를 들어 집 전화 또는 사무실 전화)을 요청하거나 다른 주소로 우편 수령을 요청할 수 있습니다. 병원은 합리적인 요청인 경우 이를 "승인"할 것입니다.

병원이 사용 또는 공유하는 정보에 대한 제한 요청

- 환자는 병원에 치료, 지불 또는 병원 운영을 위해 특정한 의료 정보를 사용 또는 공유하지 않도록 요청할 수 있습니다. 병원은 환자의 요청에 동의할 필요가 없으며, 환자의 치료에 영향을 미치는 경우 "거부"할 수 있습니다.
- 환자가 의료 서비스 또는 건강 관리 항목에 해당하는 의료비 전액을 자가 부담한 경우, 의료보험 회사와 의료비 지불 관련 또는 병원의 운영 목적으로 본인의 의료 정보를 공유하지 않도록 요청할 수 있습니다. 병원은 법률이 정보 공유를 요구하지 않는 한 "승인"할 것입니다.

병원이 정보를 공유한 대상의 목록 요청

- 환자는 병원이 본인의 의료 정보를 공유한 횟수 및 대상에 관한 목록(설명)을 요청할 수 있으며, 해당 기간은 요청 날짜 기준 6년 전까지입니다. 병원은 치료, 지불 및 건강 관리 사업을 위한 공개 및 특정 기타 공개(예: 환자의 요청으로 이루어진 공개)를 포함할 필요가 없습니다. 병원은 1년에 1건의 요청을 무료로 제공하며 12개월 이내에 추가 요청하는 경우 합리적인 비용에 근거한 요금을 청구할 수 있습니다.

본 개인정보보호 통지문의 사본 요청

- 환자가 본 통지문을 전자적인 방식으로 수령할 것에 동의했다라도 언제든지 종이 사본을 요청할 수 있습니다. 병원은 종이 사본을 즉시 제공할 것입니다.

본인을 대리할 사람 선택

- 의료적 권한을 부여받은 대리인이 있거나 법적 보호자가 있는 경우, 해당 대리인은 환자의 권리를 행사하고 환자의 의료 정보에 관한 선택을 할 수 있습니다.
- 병원은 해당 대리인이 이러한 권리를 보유하고 있으며 병원이 조치를 취하기 전에 환자를 위해 조치를 취할 수 있음을 보장합니다.

본인의 권리가 침해받고 있다고 생각할 경우 불만 사항 제기

- 병원에서 환자의 권리를 침해했다고 생각되는 경우 침해가 발생했던 곳의 개인정보보호 담당자에게 연락하여 불만 사항을 제기할 수 있습니다.
 - Weill Cornell Medicine 이메일 privacy@med.cornell.edu 또는 전화번호: 646-962-6930.
 - NewYork-Presbyterian 이메일 privacy@nyp.org 또는 전화번호: 212-746-1644.
 - Columbia University 이메일 hipaa@columbia.edu 또는 전화번호: 212-305-7315.

- 미국 보건복지부 시민권 사무국(U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights)에 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 로 우편을 보내시거나, 1-877-696-6775 번으로 전화를 하시거나, 웹 사이트 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/를 방문하시어 불만 사항을 제기할 수 있습니다.
- 불만 사항 제기에 대한 불이익이 발생하지 않습니다.

환자의 선택

특정 의료 정보의 경우 병원에서 어떤 정보를 공유할지에 대해 환자가 선택할 수 있습니다. 하기에 설명한 사항과 관련하여, 병원이 본인의 정보를 공유하는 방식에 대한 명확한 선호 사항이 있는 경우 병원에 통지해 주십시오. 본인의 희망 사항을 통지해 주시면 병원은 가능한 환자의 요청을 수용하려 노력할 것입니다.

이러한 경우 다음을 수행할지 여부에 관한 권리와 선택을 모두 보유하고 있습니다.

- 가족, 친구 또는 기타 본인의 치료 과정에 관여한 사람들에 관한 정보 공유
- 병원의 연락 목록에 본인의 정보를 포함할지 여부

환자가 의식이 없는 상황 등 환자가 선호 사항을 표시할 수 없는 경우 병원은 환자에게 최상이라고 믿는 바에 따라 환자의 정보를 공유할 수 있습니다. 또한 병원은 건강 또는 안전에 관한 긴급하고 심각한 위협을 경감시키기 위해 필요한 경우 환자의 정보를 공유할 수 있습니다.

다음과 같은 경우 환자의 서면 동의를 받지 않는 한 환자의 정보를 공유하지 않습니다.

- 특정 마케팅 목적
- 정신병 치료 기록에 대한 정보 공유

마케팅 및 모금 활동의 경우:

- 병원은 마케팅 및 모금 활동 노력을 위해 연락할 수 있으며, 환자는 향후 연락을 중단할 것을 요청할 수 있습니다.

의료 정보 교환

- 병원은 뉴욕 주 및 연방 법에서 허용하는 대로 다른 의료서비스 제공자와 전자적으로 의료 정보를 교환하는 특정 의료 정보 교환에 참여할 수도 있습니다.

병원의 사용 및 공개

일반적으로 병원은 의료 정보를 어떤 방식으로 사용 또는 공유합니까?

병원은 보통 다음과 같은 방식으로 환자의 의료 정보를 사용 및 공유합니다.

치료 목적

환자를 치료하기 위해 의료 정보를 사용하고 환자를 치료하는 다른 의사와 이를 공유할 수 있습니다.

예: 환자를 치료하는 담당 의사가 환자의 전체적인 건강 상태에 대하여 다른 의사에게 문의합니다.

병원 조직 운영

병원은 병원 운영, 환자의 치료 개선을 비롯하여, 필요한 경우 환자와 연락하기 위해 환자의 의료 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

예: 병원은 환자의 치료 및 의료서비스 관리를 위해 환자의 의료 정보를 사용합니다.

의료서비스 비용 청구

병원은 의료 보험회사 또는 기타 보험회사에 의료비 청구 또는 수령을 위해 환자의 의료 정보를 사용 및 공유할 수 있습니다.

예: 병원은 환자가 받은 의료서비스 요금을 지불받기 위해 의료보험 회사에 환자의 정보를 제공합니다.

병원이 의료 정보를 어떤 다른 방식으로 사용 또는 공유합니까?

병원은 허가를 통해서 또는 의무적으로 환자의 정보를 공유할 수 있으며, 이러한 경우는 일반적으로 공중 보건 및 연구 등 공공의 이익에 기여할 목적을 갖는 경우입니다. 이러한 목적을 위해 환자의 정보를 공유하려면 법률에서 요구하는 다양한 조건을 충족해야 합니다. 자세한 사항은 다음 사이트를 방문하십시오.

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

공중 보건 및 안전 문제를 해결하도록 돕기 위한 목적

다음과 같은 특정 상황에서 환자의 의료 정보를 공유할 수 있습니다.

- 질병 예방
- 제품의 리콜 지원
- 의약품 부작용 보고
- 학대, 방치 또는 가정 폭력의 의심에 대한 보고
- 개인의 건강 또는 안전에 대한 심각한 위협을 방지 또는 감소

연구 수행

병원은 건강에 대한 연구를 위해 환자의 정보를 사용 또는 공유할 수 있습니다.

법률 준수

병원은 연방 개인정보 보호법을 준수하는지 감시하기 위해 보건복지부(Department of Health and Human Services) 등 주 또는 연방 법률이 요구하는 경우 개인 정보를 공유합니다.

장기 및 조직 기증의 요청에 대한 응답

병원은 장기, 눈 또는 조직 기증 또는 이식을 위해 장기 조달 기관과 환자의 의료 정보를 공유할 수 있습니다.

검시관 및 장의사와 협업

환자가 사망했을 때 검시관, 검시 의사 또는 장의사와 의료 정보를 공유할 수 있습니다.

근로자 보상, 법률 집행 및 기타 정부 요청에 대한 대응

다음과 같은 경우 환자의 의료 정보를 사용하거나 공유할 수 있습니다.

- 근로자 보상 청구
- 법률 집행 목적 또는 법률 집행관의 요청
- 법으로 승인된 활동에 대해 보건 감시 기관과 공유
- 군사, 국가 안보 및 대통령 보호 서비스 등 특수한 정부 업무

소송 및 법적 조치에 대한 대응

병원은 법원 또는 행정 명령, 또는 소환장에 대응하여 특정 요건이 충족되는 경우 의료 정보를 공유할 수 있습니다.

병원의 책임

- 병원은 법률에 의거하여 보호 대상 환자의 의료 정보에 관한 개인정보보호 및 보안을 유지해야 합니다.
- 병원은 환자의 정보에 대한 개인정보보호 및 보안을 훼손하는 사례가 발생하는 경우 즉각 통보할 것입니다.
- 병원은 본 통지문에 설명된 의무와 개인정보보호 방침을 준수해야 하며 사본을 환자에게 제공해야 합니다.
- 병원은 환자의 서면 동의를 받지 않는 한 본서에 기술된 사항 이외에 환자의 정보를 사용 또는 공유하지 않을 것입니다. 환자가 동의한 경우에도 언제든지 동의를 철회할 수 있습니다. 동의를 철회하고자 할 경우 서면으로 통지해 주십시오.

자세한 사항은 다음 사이트를 방문하십시오. www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/noticepp.html.

본 통지문 조건의 변경

병원은 본 통지문의 조건을 변경할 수 있으며, 해당 변경 사항은 병원이 소유한 환자의 모든 정보에 적용됩니다. 병원 사무실에 요청하거나 병원의 웹 사이트를 통해 새로운 통지문을 구할 수 있습니다.

통지문에 대한 기타 지침

- 개인정보보호에 관한 연방 규정 이외에 병원은 의료적 개인정보보호에 관한 뉴욕 주 법률을 준수합니다. 병원은 유전 정보, HIV 상태, 물질 남용 및 특정 정신 건강 정보와 관련한 정보를 공유하기 전에 적절한 동의를 받을 것입니다. 또한 뉴욕 주에서 요구하는 경우 의료 정보의 기타 사용 및 공개에 대해 환자의 동의도 받을 것입니다.

Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian, and Columbia University cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian, and Columbia University
遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

Weill Cornell Medicine, NewYork-Presbyterian, and Columbia University соблюдает применимое федеральное законодательство в области гражданских прав и не допускает дискриминации по признакам расы, цвета кожи, национальной принадлежности, возраста, инвалидности.