

발효일: 2013 년 9 월 23 일

마지막 수정일: 2021 년 9 월 27 일

HIPAA 개인정보보호 관행 공지(Notice of Privacy Practices, NPP).

주의깊게 검토하십시오!

본 NPP 는 귀하의 정보, 권리 및 책임에 관한 것입니다. ChristianaCare 에서 귀하의 정보를 사용하고 공개하는 방법과 귀하가 이를 열람하는 방법에 대해 설명합니다.

ChristianaCare 는 가입자인 환자의 개인 정보를 신중하게 다룹니다. 당사는 귀하의 의료 정보가 매우 개인적인 정보임을 잘 알고 있습니다. 당사는 귀하의 의료 정보의 개인 정보 보호를 위해 최선을 다합니다. 당사는 의도한 목적을 위해, 법의 요구에 따라 필요한 최소한의 정보만 사용하고 공개할 것입니다.

당사의 책임	<p>당사는 귀하에게 서비스를 제공하기 위해 귀하의 건강에 대한 개인 정보를 생성하고 받습니다 이 정보는 개인 건강 정보(PHI)라고 하며, 귀하와 담당 의사, 병원 및 기타 귀하의 치료에 참여한 의료 서비스 제공자로부터 제공됩니다. ChristianaCare Health & Welfare Benefits Plan(보험) 가입자를 위해 PHI 는 귀하의 고용주, 기타 보험사, HMO 또는 제 3 자 관리자(TPA)로부터 제공받을 수 있습니다. 귀하의 PHI 는 구두, 서면 또는 전자 형식으로 제공될 수 있습니다. 당사는 법의 요구에 따라 다음을 준수합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 귀하의 PHI 의 개인 정보 보호 및 보안 유지합니다. • 귀하의 치료, 보험료, PHI 의 개인 정보 보호 및 보안을 보호하기 위한 사업 파트너가 필요한 당사 의료 서비스 운영체제에 참여하는 제 3 자와 사업 파트너 계약을 체결합니다. • 당사가 귀하의 정보의 프라이버시 또는 보안을 침해하는 PHI 의 부적절한 사용 또는 공개가 발생했다고 판단되는 경우 즉시 귀하에게 알립니다. • 본 고지에 설명한 대로 귀하의 정보를 사용하고 공개합니다. 귀하가 서면으로 이에 반대하면 사용 및 공개를 하지 않습니다. 언제든지 마음이 바뀌는 경우 서면으로 알려주셔야 합니다. • 본 고지에 설명한 의무와 개인정보 관행을 준수하고 귀하에게 그 사본을 제공합니다.
본 고지는 누가 준수합니까?	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 ChristianaCare 조직, 시설 및 의료진 • 일체의 의사, 의료 서비스 전문가 또는 기타 귀하를 치료하는 개인 • ChristianaCare 의 모든 직원 • 모든 ChristianaCare 자원봉사자 • ChristianaCare 를 위해 서비스를 제공하기 위해 의료 정보가 필요한 일체의 사업 파트너
귀하의 정보	
<p>당사에서 보관할 수 있는 정보에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.</p>	

<p>당사는 귀하에 대한 다음 정보를 보관할 수 있습니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 임상 데이터: 진단/상태, 실험실 결과, 약물, 기타 치료 정보 • 인구통계 데이터: 주소/우편번호, 출생일, 운전면허증, 이름, 사회보장번호, 기타 식별자 • 재정 데이터: 청구 정보, 신용카드/은행 계좌 정보, 기타 재정 정보, 이름, 운전면허 정보
--------------------------------------	---

당사의 사용 및 공개

<p>당사는 다음 목적으로 위해 귀하의 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.</p>	<p>당사는 다음을 포함하나 이에 국한되지 않는 상황을 위해 귀하의 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 귀하가 받는 치료를 관리하는 데 도움이 되는 경우 • 다양한 의료 서비스 제공자 간에 귀하의 치료를 조정하는 경우 • 가정 건강 평가를 위해 등록 당시 표준 평가 정보를 수집하는 경우 • 건강 서비스 요금 청구서를 보내는 경우 • 당사의 의료 서비스 운영 관리 • 연구 수행 • 법의 준수 • 공중 보건 및 안전 문제에 도움을 주는 경우 • 장기 및 조직 기증 요청에 대응하고 의료 검사자 또는 장의사와 협력하는 경우 • 근로자 보상, 법 집행 및 기타 정부 요청 제기하는 경우 • 소송 및 법적 절차에 대응하는 경우 • 보험 가입자에 해당되는 경우 귀하의 건강 보험을 관리하는 경우 • 보험 가입자에게 서비스 및 프로그램을 제공하는 경우
--	--

귀하의 선택

<p>귀하는 다음 목적을 위해 당사가 귀하의 정보를 사용하고 공유하는 방법을 선택할 수 있습니다.</p>	<p>귀하는 다음을 포함하나 이에 국한되지 않는 상황을 위해 당사가 귀하의 정보를 사용하고 공개하는 방법을 선택할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 귀하의 가족 및 친구의 치료 관련 질문에 답변하는 경우 • 재난 구제 기간 동안 • 모바일 및 디지털 기술을 통해 귀하와 의사소통하는 경우 • 당사 서비스 및 제품 마케팅 • 귀하의 PHI 판매
--	--

귀하의 권리

<p>귀하의 권리에는 다음이 포함됩니다.</p>	<p>귀하의 권리에는 다음이 포함되나 이에 국한되지 않습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 귀하의 의료 및 청구 기록 사본을 받음 • 귀하의 의료 및 청구 기록 수정을 요청함 • 당사가 귀하의 정보를 공유한 사람 목록을 받음 • 당사가 공유하는 정보의 한계를 요청함 • 기밀 의사소통을 요청함 • 본 개인정보 고지 사본을 요청함 • 귀하의 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각하는 경우 이의를 신청함 • 귀하를 대신하여 수행할 사람을 선택함
----------------------------	--

다음 페이지에서 귀하의 권리, 당사의 사용 및 공개, 귀하에 대한 당사의 책임에 대해 자세히 설명합니다.

당사의 사용 및 공개에 대한 상세 내용

이 섹션에서는 당사가 귀하에 대한 의료 정보를 사용하고 제공할 수 있는 방법에 대해 설명합니다. 이 목록에는 모든 가능성이 포함되지는 않지만, 당사에서 귀하의 허락 없이 정보를 사용하고 제공하도록 허용되는 모든 방법이 이 섹션에 열거된 카테고리 중 하나에 속할 것입니다.

고객이 받는 의료 치료 관리 지원	<ul style="list-style-type: none"> 당사에서 귀하에게 치료를 제공하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용할 수 있습니다. 귀하에 대한 의료 정보를 의사, 수련의, 간호사, 학생 또는 기타 귀하의 치료와 관련이 있는 당사 조직 내 직원에게 제공할 수 있습니다. 귀하에게 치료를 제공하려는 목적으로 의료 시스템 외부의 사람들과 협력하기 위해 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 	<p>예:</p> <p>사례 관리자는 귀하가 집으로 돌아갈 때 추가 서비스를 배정하기 위한 귀하의 진단 및 치료 플랜에 대한 정보를 사용할 것입니다.</p>
지급 받기	<p>귀하, 보험사 또는 기타 지불자에게 지불 요청을 하기 위해 귀하의 치료에 대한 의료 정보를 사용하고 제공할 수 있습니다.</p>	<p>예:</p> <p>당사는 치료를 받기 위해서나 이미 받은 치료에 대해 청구 목적으로 치료에 대해 귀하의 건강 보험사에 알릴 수 있습니다.</p>
ChristianaCare 운영	<p>당사는 ChristianaCare 를 운영하기 위해 귀하에 대한 의료 정보를 사용하고 제공할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 귀하를 치료한 방법, 치료를 받은 후 상태가 어땠는지를 알아보기 위해 귀하의 정보를 사용할 수 있습니다. 당사는 ChristianaCare 에서 제공해야 하는 다른 서비스가 있는지, 어떤 서비스는 필요하고 어떤 서비스는 필요하지 않은지, 어떤 새로운 치료가 효과적인지를 결정하기 위해 환자군에 대한 의료 정보를 수집할 수 있습니다. 의사, 간호사, 학생을 포함하여 귀하를 담당하는 사람들은 학습 목적을 위해 정보를 받을 수 있습니다. 당사에서 수행 방법을 다른 병원과 비교하고 당사에서 제공하는 치료와 서비스를 향상시킬 수 있는지 알아보기 위해 정보를 의료 정보와 결합할 수 있습니다. 	<p>예:</p> <ul style="list-style-type: none"> 당사에서는 귀하에 대한 보다 나은 서비스를 개발하기 위해 귀하의 건강 정보를 사용합니다. 당사는 건강 정보를 관리 서비스를 제공하는 회사와 공유합니다.
	<ul style="list-style-type: none"> 당사는 기부 요청을 위해 귀하에게 연락할 수 있습니다. 이 목적을 위해 귀하의 연락처, 나이, 성별, 서비스 제공일, 서비스 부서, 치료 의사, 건강 결과 정보, 건강 결과 정보 건강보험 상태를 	<p>예:</p> <p>당사는 특정 질병에 대한 프로그램을 지원하기 위해</p>

<p>모금 활동</p>	<p>포함하여 특정 정보를 사용할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 귀하가 당사의 모금 활동으로 연락을 받는 것을 원하지 않는 경우 다음 방법 중 하나를 선택할 수 있습니다. 1) 1-800-693-2273 으로 연락하거나, 2) optout@christianacare.org 로 이메일을 보내거나, 3) ChristianaCare Office of Development, 13 Reads Way, Suite 203, New Castle, DE 19720 로 우편으로 서신을 보냅니다. • 당사에서는 기부에 대한 귀하의 의사 결정을 기초로 귀하에게 치료를 거부하거나 호의적으로 대우하지 않을 것입니다. 	<p>기부를 하도록 귀하에게 연락하기 위해 귀하의 인구통계 정보와 기타 최소한의 데이터를 사용할 수 있습니다.</p>
<p>당사 서비스 및 제품 마케팅</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 당사는 귀하의 허가 없이 마케팅 목적으로 귀하의 PHI 를 사용하거나 제공하지 않을 것입니다. • 다음은 마케팅 목적 통신이 아니며 다음 경우에 허가가 필요하지 않을 수 있습니다. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 건강 관련 제품 또는 서비스에 대해 설명하기 위해 진행한 경우(또는 이러한 제품 또는 서비스에 대한 지급한 경우) ▪ 의료서비스 제공자 네트워크 또는 건강 보험 네트워크, 건강 보험 교체 또는 개선에 참여한 법인과 공유하기 위해 진행한 경우 ▪ 보험 혜택 플랜에 가치를 추가하되 그 일부가 아닌 건강 보험 가입자만 이용 가능한 건강 제품 또는 서비스와 관련된 경우 ▪ 새로운 전문가 그룹 또는 새로운 장비 도착을 알리는 데 사용해온 경우 ▪ 개인의 치료를 위해 진행된 경우 ▪ 개인을 위해 증례 관리 또는 치료 조정을 이해 또는 대체 요법, 치료, 의료 서비스 제공자 또는 개인에 대한 치료 환경을 지시 또는 권장하기 위해 진행된 경우 	<p>마케팅 목적 통신 사례:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 병원의 일부가 아닌 심장전문센터에 대해 병원에서 이전 환자에게 알리는 통신으로 베이스라인 서비스를 요금을 받고 제공할 수 있습니다. • 치료 조언을 제공할 목적이 아닌 경우. <p>비마케팅 통신 사례:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공자는 개인 환자의 현재 요구에 가장 적합한 프로그램을 결정하기 위해 환자의 의료 기록을 여러 행위 관리 프로그램과 공유합니다. • 병원 사회복지사는 병원 침상에서 요양원까지 환자를 이송하도록 권장하는 과정에서 의료 기록 정보를

		<p>여러 영양원과 공유합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공자는 Medicare 보충 플랜과 신청서에 대해 설명하는 자료를 Medicare 가입 자격 연령에 도달한 신청자에게 메일을 보냅니다.
PHI 판매	<ul style="list-style-type: none"> 당사는 귀하의 허가 없이 시판 목적으로 귀하의 PHI 를 제공하지 않을 것입니다. 귀하의 승인 하에, 당사는 PHI 를 준비하고 전송하는 데 드는 비용으로 지급액이 제한되는 연구 활동을 포함한 제한적인 경우에서 귀하의 PHI 를 공개할 수 있습니다. 	<p>예:</p> <p>ChristianaCare 에서 귀하의 PHI 를 구입하려는 제안을 받는 경우 당사는 귀하의 정보를 귀하의 서면 승인 없이 판매 및 공개할 수 없습니다.</p>
병원 명부	<ul style="list-style-type: none"> 귀하가 환자인 경우 귀하에 대한 제한된 정보를 환자 명부에 포함시켜 귀하의 친구, 가족 및 성직자가 귀하를 방문하여 상태가 어떤지 알아보도록 할 수 있습니다. 이 정보에는 귀하의 이름, 병원 내 위치, 전화번호, 일반적인 상태(양호, 보통, 중증 또는 위중)와 종교가 포함될 수 있습니다. 당사는 직계 친척이 통지를 받은 후 환자가 사망했다는 정보를 제공할 수 있습니다. 누구에게도 자신이 병원에 입원한 사실을 알리고 싶지 않은 경우, 병원 명부에서 삭제하도록 요청하는 양식에 서명해야 합니다. 	<p>예:</p> <ul style="list-style-type: none"> 귀하의 종교를 제외한 정보는 이름으로 귀하를 찾는 사람에게 제공될 수 있습니다. 귀하의 종교는 이름으로 귀하를 찾지 않더라도 성직자 일원에게 제공될 수 있습니다.
가족 및 친구	<ul style="list-style-type: none"> 당사는 귀하의 치료에 관여하는 친구나 가족 구성원에게 귀하에 대한 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 여기에는 의료 서비스 위임장 또는 당사에 제공된 유사한 문서에 이름이 있는 사람이 포함됩니다. 귀하의 치료비를 지불하는 데 도움을 주는 사람에게도 정보를 제공할 수 있습니다. 	<p>예:</p> <p>당사는 귀하의 치료에 관여하는 가족 구성원에게 귀하에 대한 의료 정보를 제공할 수 있습니다.</p>

<p>연구</p>	<ul style="list-style-type: none"> 연구 유형에 따라 당사는 연구를 수행하기 위해 귀하의 의료 정보를 사용하거나 타인과 공유하기 전에 귀하의 서면 승인을 요청할 수 있습니다. 당사는 연구 프로젝트를 준비하거나 환자를 연구 프로젝트에 등록하는 ChristianaCare 내부 직원에게 귀하의 건강 정보를 제공할 수 있습니다. 각 경우에 임상시험 심사위원회(Office of Institutional Review Board, IRB)는 당사에서 귀하의 동의, 승인이 필요한지 필요하지 않은지 검토하고 결정할 것입니다. 	<p>예:</p> <p>IRB 는 귀하의 정보를 보호하기 위해 조치를 취한 연구위원회에 정보를 제공할 수 있다고 규정합니다.</p>
<p>ChristianaCare 보험 가입자에 대한 특별 고려사항</p>	<p>ChristianaCare 보험 가입자를 위해 PHI 가 다음 목적으로 사용되고 공유됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 보험 운영, 의료 제공자에 의한 치료 또는 서비스 촉진, 프로그램 형성 시 당뇨병, 천식 및 기타 건강 상태를 포함한 특정 질환을 가진 회원에 대한 질병 관리 및 웰니스 프로그램 계획, 보험 혜택에 대한 자격 결정, 다양한 의료 서비스 계획 간에 보장을 조정하고 받은 서비스에 대한 지불액 조정, 플랜에 대한 적절한 보험료 설정, 사기 감지 및 조사, 의학적 심사, 법적 서비스 또는 감사 서비스 수행 또는 주선. 	<p>예:</p> <p>귀하가 ChristianaCare 보험 가입자라면 ChristianaCare plan 에서 서비스 지급을 용이하게 하기 위해 귀하의 PHI 를 다른 건강보험과 공유할 수 있습니다.</p>
<p>특별한 상황</p>		
<p>당사는 공중 보건 및 연구 등 대부분 공공 선에 기여하는 방식으로 귀하의 허락 없이 다른 방식으로 귀하의 정보를 공유하도록 허용 또는 요구됩니다.</p> <p>자세한 내용은 www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html 을 참조하십시오.</p>		
<p>연구</p>	<p>IRB 에서 동의 및 승인 포기를 검토하고 승인했다면 귀하의 허락 없이 의학 연구를 위해 귀하의 정보를 사용하거나 제공할 수 있습니다.</p>	
<p>법률상 필요한 경우</p>	<p>당사에서 연방법, 주법 또는 지방법에 따라 필요한 경우.</p>	
<p>공중 보건 또는 안전에 대한 중대한 위협을 피하기</p>	<p>귀하, 다른 사람 또는 대중의 건강 또는 안전에 대한 위협을 피하려면 다음과 같은 특별한 상황에서 귀하의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 질병을 예방하기 위해, 제품 리콜에 도움을 주기 위해, 약에 대한 이상 반응을 보고하기 위해, 	

위해	<ul style="list-style-type: none"> • 의심되는 학대, 방치 또는 가정 폭력을 보고하기 위해, 그리고 • 모두의 건강 또는 안전에 대한 중대한 위협을 예방 또는 줄이기 위해.
공중 보건 당국	당사는 질병 발생, 출생 및 사망, 아동 또는 노인 학대, 약물 반응, 리콜 알림, 또는 전염병과 같은 공중 보건 활동을 위한 정보를 제공할 수 있습니다.
가정 건강 평가	미국 보건복지부(U.S. Department of Health and Human Services)는 모든 가정 보건 기관이 서비스 기간과 퇴원 시 두 달 마다 입원에 대한 표준화된 평가 정보를 수집할 것을 요구합니다. 결과 및 평가 정보 세트(Outcome and Assessment Information Set, OASIS)는 가정 보건당국에서 제공한 치료를 모니터링하고 평가하는 데 사용됩니다. 이 정보는 연방 개인정보보호법(Federal Privacy Act)에 따라 기밀로 유지되며 권한 당국에만 공개됩니다.
장기 및 조직 기증에 대한 답변	당사는 눈과 조직 기증을 다루거나 장기 기증 은행으로 보내는 장기 조달 기관과 귀하에 대한 건강 정보를 공유하여 이 기관에서 이식을 지원하도록 할 수 있습니다.
검시관, 검진관 및 장의사	당사는 사망한 사람을 확인하거나 사인을 밝히기 위해 검시관, 검진관 또는 장의사와 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 당사는 가입자의 사망 후 50년간 가입자의 의료 정보의 기밀을 보호합니다.
군인 및 재향군인	귀하가 군인인 경우 군 당국의 요구에 따라 귀하에 대한 의료 정보를 제공할 수 있습니다. 재향군인회(Department of Veterans Affairs)에 귀하가 특정 혜택을 받을 수 있는지 알아보도록 정보를 제공할 수 있습니다.
근로자 보상	당사는 업무 관련 손상 또는 질병에 대한 보장을 제공하는 프로그램을 지원하기 위해 정보를 공유할 수 있습니다.
건강 감시 활동	의료 서비스 시스템 또는 정부 프로그램을 모니터링하고 병원에서 법을 준수하고 있는지 확인하는 기관에 정보를 제공할 수 있습니다. 이러한 활동에는 점검, 조사, 실태조사 및 라이선싱이 포함됩니다.
소송 및 분쟁	귀하가 소송 또는 분쟁에 관여한 경우 당사가 타당한 법원 명령 또는 행정 명령, 소환장, 발건 요청 또는 기타 이 사례에 관여한 사람으로부터 법적 요구를 받을 경우 귀하에 대한 의료 정보를 제공할 수 있습니다.
법 집행	<p>당사가 법 집행관에 의해 이를 수행하도록 요청받거나 요구되는 경우:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 타당한 법원 명령, 소환장, 영장, 소환 또는 기타 유사한 과정에 대한 답변으로. • 의심, 도주, 중요 증인 또는 실종자를 확인하거나 찾기 위해. • 특정 경우 당사에서 합의할 사람을 구할 수 없는 경우 범죄 피해자에 대해 보고하기 위해. • 당사에서 범죄 행위의 결과가 될 수 있다고 사료되는 사망을 보고하기 위해. • 당사 시설에서 발생한 범죄 행동을 보고하기 위해. <p>응급 사례: 범죄, 범행이나 희생자 위치, 또는 범죄를 저지른 사람의 신분, 설명 또는 위치를 보고하기 위해.</p>
재소자	귀하가 교정 기관 또는 법 집행관의 유치하에 있는 재소자인 경우 또는 귀하 또는 타인의 건강과 안전에 필요할 경우 교도소 또는 법 집행관에게 귀하의 의료 정보를 제공할 수 있습니다.

국가 보안 및 정보 활동	법의 승인을 받은 국가 보안 활동을 위해 승인된 연방 사무관에게 정보를 제공할 수 있습니다. 여기에는 대통령 또는 외국 정상 보호가 포함됩니다.
사용 및 공개에 대한 추가 제한	특정 연방법 및 주법은 더 강력한 개인 정보 보호를 요구할 수 있습니다. 해당될 경우 당사는 HIV/AIDS, 암, 정신 건강, 알코올 및/또는 약물 남용, 유전자 검사, 성적 전염병 및 가족 계획 및 생식 건강과 관련된 건강 정보의 사용 및 공개와 관련하여 더욱 엄격한 연방법 및 주법을 준수합니다.

귀하의 권리 세부사항

귀하의 건강 정보에 관하여 귀하에게는 특정 권리가 있습니다. 이 섹션에서는 귀하에게 도움이 되는 귀하의 권리와 책임에 대해 설명합니다.

<p>귀하의 건강 기록 사본 획득</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 대부분의 경우, 귀하는 귀하의 건강 정보를 열람하고 사본을 획득할 권리가 있습니다. • 귀하가 사본을 요청할 경우 당사에서는 복사, 우편 접수 또는 기타 자원 비용에 대해 합당한 비용을 부과할 수 있습니다. 귀하는 특정 전자 양식 또는 형식으로 귀하의 기록의 사본을 제공하도록 요청할 수 있습니다. • 당사는 귀하가 요청한 양식 또는 형식으로 사본을 제공할 것입니다(쉽게 만들 수 있는 경우). 사본을 만드는 것이 용이하지 않다면, 일반적으로 귀하의 요청을 받은 후 30일 이내에 읽을 수 있는 다른 전자 형식으로 사본을 제공할 방법을 마련할 것입니다. • 드문 경우이나 당사에서 귀하가 기록을 열람하거나 사본을 받는 것을 도와드릴 수 없을지 모릅니다. 이 경우에는 그 이유를 알려드릴 것이며 귀하는 이와 같은 결정의 재고 요청을 할 권리가 있습니다. • 귀하의 건강 정보 사본을 받으려면 다음 주소로 서신을 보내십시오. ChristianaCare Health Information Management Services (HIMS), ATTN: HIMS Department, 501 W. 14th Street, Wilmington, DE 19801. 청구 기록은 귀하의 서비스가 제공되는 청구서 발송과로 연락하십시오. 본 고지의 마지막 페이지에 HIMS 부서의 연락처가 나와 있습니다. • ChristianaCare는 연방 및 주 규정의 요구와 당사 정책과 절차에 따라 의무 기록을 보관할 것입니다. 더 이상 의무 기록을 보관하는 것이 요구되지 않을 때 안전하게 파기할 것입니다.
<p>귀하의 건강 기록을 정정하도록 당사에 요청(수정)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ChristianaCare 에서 정보를 보관하는 한 귀하에게는 잘못된 정보나 불완전한 정보의 수정을 요청할 권리가 있습니다. 수정을 요청하려면 개인 정보 보호 사무관에게 서신을 보내 그 사유를 제공해야 합니다. • 60일 이내에 서면으로 귀하의 요청에 답변할 것입니다. • 다음과 같은 정보는 수정을 요청하더라도 당사에서 해당 요청을 거부할 수 있습니다. <ul style="list-style-type: none"> ○ 당사에서 생성하지 않은 정보(정보를 생성한 개인 또는 법인이 더 이상 수정할 수 없는 경우 제외). ○ ChristianaCare에서 또는 ChristianaCare를 위해 보관한 의료 정보의 일부가 아닐 경우. ○ 귀하가 점검하거나 사본을 만들도록 허용되는 정보의 일부가 아닐 경우.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정확하고 완전한 정보. ● 귀하는 귀하의 수정 요청이 거부될 경우, 개인 정보 보호 사무관에게 동의하지 않는다는 서면 진술서를 제출할 권리가 있으며, 해당 진술은 귀하의 기록과 함께 공개될 것입니다.
당사가 귀하의 정보를 공유한 사람 목록 수신(공개 목록)	<ul style="list-style-type: none"> ● 귀하는 “공개 처분”을 요청할 권리가 있습니다. 이는 위의 “당사 사용 및 공개” 섹션에서 열거된 기능에 대해 의료 시스템 외부에서 당사가 생성한 귀하의 의료 정보 공개 목록입니다. ● 귀하를 간호하기 위해, ChristianaCare에서 지불을 받기 위해, 또는 ChristianaCare를 운영하기 위해 공유된 정보에는 적용되지 않습니다. ● 이 목록을 요청하려면 개인 정보 보호 사무관에게 서면으로 요청을 보내야 합니다. ● 귀하의 요청은 귀하가 요청하려는 기간을 명시해야 하며, 해당 기간은 지난 육(6)년 이내여야 합니다. ● 12개월의 기간 이내에 최초로 요청하는 경우는 무료입니다. 추가 목록 제공 비용은 귀하에게 부과할 수 있습니다. ● 당사에서 목록을 우편 발송하기 전에 금액을 알려드리고 귀하의 승인을 구할 것입니다.
위반 통지 수신	<ul style="list-style-type: none"> ● 귀하는 귀하의 보호된 건강 정보 침해가 발생할 경우 통지를 받을 권리가 있습니다. 위반은 PHI의 무단 획득, 열람, 사용 공개로 해당 정보의 보안이나 보호를 침해하는 것입니다. ● 이 통지는 해당법에 따라 우편 또는 뉴스 미디어를 통해 제공될 수 있습니다.
귀하의 정보의 사용이나 공개 제한	<ul style="list-style-type: none"> ● 귀하는 당사가 사용하거나 제공하는 귀하의 의료 정보를 제한하도록 요청할 권리가 있습니다. 당사는 귀하의 요청에 동의하지 못할 수 있습니다. 당사에서 동의할 경우, 귀하에게 응급 치료를 제공하기 위해 해당 정보가 필요한 것이 아니라면 귀하의 요청에 따를 것입니다. ● 귀하는 지불을 완료한 품목 또는 서비스에 대한 정보가 지불 또는 의료 서비스에 대해 제공되지 않도록 요청할 수 있습니다. 이 정보는 치료 목적으로 또는 법률에서 요구하는 대로 사용될 수 있습니다. ● 제한 요청을 하려면 개인 정보 보호 사무관에게 서면으로 요청서를 보내십시오. ● 귀하의 요청서에는 다음을 기재해야 합니다. (1) 제한하고자 하는 정보, (2) 당사의 사용을 제한하고자 하는지 여부, 귀하의 정보 공유 방법 또는 둘다, 그리고 (3) 귀하의 배우자나 보험사와 공유한 정보와 같이 적용 제한을 두고자 하는 대상.
기밀 의사소통 요청	<ul style="list-style-type: none"> ● 귀하는 귀하의 건강 정보를 보안 상태로 유지할 목적으로 다른 주소나 전화번호를 사용하여 귀하에게 연락하도록 요청할 권리가 있습니다. ● 등록 시 귀하의 주소와 전화번호를 제공할 때 이차 주소나 전화번호 사용을 선호할 경우 이를 당사에 알려주셔야 합니다.
이 고지의 종이 사본을 요청할 권리	<ul style="list-style-type: none"> ● 귀하는 이 고지 사본을 요청할 권리가 있습니다. ● 귀하가 환자 등록 또는 개인 정보 보호 사무관에게 요청서를 제출할 수 있습니다.

<p>귀하의 권리가 위반되었다고 느낄 경우 불만을 제기할 권리</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 귀하가 다음 방법 중 하나로 귀하의 권리가 침해되었다고 생각될 경우 불만을 제기할 권리가 있습니다. 1) 1-302-623-4468 로 저희에게 연락을 하시거나 2) privacyoffice@christianacare.org 로 ChristianaCare 개인 정보 보호 사무관에게 연락하십시오. 저희가 문제를 조사할 수 있도록 충분히 상세한 내용을 제공하십시오. • 다음 방법 중 하나를 사용하여 미국 보건복지부 사무소로 시민 권리에 대한 불만을 제기할 수 있습니다. 1) 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201로 서신을 보내거나, 2) 1-877-696-6775로 연락하거나, 3) www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/를 방문하십시오. <p>귀하는 민권 사무소(Office of Civil Rights)에 불만을 제기할 수도 있습니다. Regional Manager of the Office of Civil Rights, Region III, 150 S. Independence Mall W. Suite 372, Public Ledger Building Philadelphia, PA 19106-9111 (215) 861-4441, 핫라인: 1-800-368-1019.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>참고: 불만을 제기한다고 해서 ChristianaCare 에서 달리 대우받지 않을 것입니다. 불만을 제기한다고 해서 불리한 대우를 받거나 보복을 받지 않을 것입니다.</i>
<p>귀하를 대신하여 수행할 사람을 선택할 권리</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 귀하가 의료 권한 대리인이 있거나 법적 후견인이 있는 경우, 이 대리인이 귀하의 권리를 행사하고 건강 정보에 대해 선택할 수 있습니다. • 당사는 어떤 조치를 취하기 전에 귀하의 권한을 대행할 권리가 있는 사람의 신분을 확인할 것입니다.

<h2 style="text-align: center; background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px;">건강 정보 교환소(Health Information Exchange)</h2>		
<p>ChristianaCare 는 여러 건강 정보 교환소 (Health Information Exchange, HIE) 및 보건 정보 네트워크 (Health Information Network, HIN)에 참여하고 있습니다. HIE 및 HIN 에서는 진료, 급여, 건강 관리 업무 등을 위해 구성원 간의 정보 공유를 조율합니다. 이러한 교류를 통해 ChristianaCare 는 건강 정보를 다른 제공자와 공유하여 중요한 건강 정보를 의료 서비스 제공자에게 적시에 전달할 수 있도록 합니다. 환자들은 전자 형식 기반의 건강 정보 교환 배제를 선택할 수 있습니다.</p>		
<p>델라웨어 건강 정보 네트워크(Delaware Health Information Network, DHIN)</p>	<p>DHIN은 델라웨어주, 메릴랜드주, 워싱턴 D.C.에서 서비스를 제공하는 지역 건강 정보 교환소입니다.</p>	<p>1-302-678-0220로 연락하거나, 거부 양식을 작성하여 우편, 팩스 또는 웹사이트 https://www.dhin.org/consumer를 이용해 DHIN으로 제출하여 DHIN를 통해 이용할 수 있는 귀하의 건강 정보를 열람하는 것을 “거부”하거나 비활성화할 수 있습니다.</p>
<p>가입자 환자를 위한 Chesapeake 지방 정보 시스템(Chesapeake Regional)</p>	<p>CRISP는 메릴랜드주 및 워싱턴 D.C.에서 서비스를 제공하는 지역 건강 정보 교환소입니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1-877-952-7477로 연락하거나 거부 양식을 작성하여 우편, 팩스 또는 웹사이트 https://www.crisphealth.org를 이용해 CRISP로 제출하여 CRISP를 통해 이용할 수 있는 귀하의 건강 정보를 열람하는 것을 “거부”하거나 비활성화할 수 있습니다.

Information System, CRISP)		<ul style="list-style-type: none"> • 메릴랜드 처방약 모니터링 프로그램(Maryland Prescription Drug Monitoring Program, PDMP)의 일환으로 공중 보건 보고 및 통제된 위험 물질 정보는 계속 제공자가 이용할 수 있습니다.
Southeastern Pennsylvania Inc.의 Healthshare Exchange (HSX)	HSX 는 펜실베니아주와 델라웨어 밸리 나머지 지역 및 주변 주의 지역 건강 정보 교환소입니다.	귀하는 1-855-479-7372로 연락하거나 우편, 팩스 또는 웹사이트 https://www.dhin.org/consumer 에서 HSX를 통해 이용할 수 있는 귀하의 건강 정보를 열람하는 것을 “거부”하거나 거부 양식을 제출할 수 있습니다.
CommonWell Health Alliance (CommonWell)	CommonWell 은 다른 전자 의료 기록(Electronic Medical Record, EMR) 시스템 간에 정보를 교환하는 플랫폼으로서 다양한 EMR 벤더가 설립한 국가 건강 정보 교환 기관입니다.	귀하는 (302) 320-6852로 HIMS에 연락하여 CommonWell을 통해 이용 가능한 귀하의 건강 정보를 열람하는 것을 “거부” 및 비활성화할 수 있습니다.

이 고지에 대한 변경

당사는 이 고지를 변경할 권리가 있습니다. 고지에 대한 모든 변경 사항은 당사가 귀하에 대해 이미 보유하고 있는 정보는 물론 향후에 당사가 받을 모든 정보에 적용됩니다. 당사는 병원 내외 당사 웹사이트: www.christianacare.org 에 현재 고지 사본을 게시할 것입니다. 현재 고지의 발효일은 고지 상단에 표시할 것입니다. 당사가 이 고지에 대한 중대한 변경을 할 경우 귀하의 다음 방문 시 업데이트된 고지서를 제공해 드릴 것입니다.

당사 연락 방법

이 고지에 대한 질문이 있거나 개인 정보 보호 사무관에 요청해야 할 경우, **4000 Nexus Drive, Avenue North, Suite NW3-100, Wilmington, DE 19803** 또는 **1-302-623-4468** 로 ChristianaCare 개인 정보 보호 사무관에게 연락하십시오.