

본 통합 HIPAA 개인정보 취급방침 고지(“고지”)에서는 환자의 의료 정보를 사용하고 공개하는 방법과 더불어 환자가 본인의 정보에 접근할 수 있는 방법에 대해 설명합니다. 본 안내문을 주의 깊게 읽어주시기 바랍니다.

본 고지문의 약관을 준수해야 하는 대상

VNS Health Organized Health Care Arrangement(‘VNS Health OHCA’, ‘당사’ 또는 ‘저희’)는 아래 열거된 기관으로 구성된 의료 계약 기관입니다(각각 ‘OHCA 가입 기관’, 총칭하여 ‘OHCA 가입 기관들’이라고 함). 저희의 개인정보 취급방침을 위해, 저희는 하나의 독립 기관으로 간주됩니다.

Visiting Nurse Service of New York Home Care II d/b/a VNS Health Home Care	Visiting Nurse Service of New York Hospice Care d/b/a VNS Health Hospice Care
New Partners, Inc. d/b/a VNS Health Personal Care	Medical Care at Home, P.C.
VNS CHOICE d/b/a VNS Health Health Plans	VNS Health Behavioral Health, Inc.

VNS Health OHCA는 환자에 대한 서비스 품질을 개선하는 것을 주요 목적으로 삼고 있습니다. VNS Health OHCA 멤버십은 OHCA 가입 기관에 의료 정보를 공유하여 공동 업무 활동을 관리할 수 있도록 허용합니다. 환자에게 진료 서비스를 제공하고 비용을 납부하기 위해 OHCA 가입 기관은 환자에 대한 건강 정보를 수집, 작성 및 관리해야 하며, 여기에는 환자의 과거, 현재 또는 미래의 신체 또는 정신 건강, 환자가 이용한 의료 서비스, 의료비 지급 등과 관련하여 환자나 관련자가 제공한 개인 식별이 가능한 정보가 포함됩니다. 각 OHCA 가입 기관은 수시로 개정된 1996년 건강 보험 운반 및 책임법(Health Insurance Portability and Accountability Act)과 그 시행 규정(집합적으로 “HIPAA”)에 따라 이 정보의 개인정보와 보안을 유지해야 합니다.

본 개인정보 보호관행 고지에서는 OHCA 가입 기관이 환자의 건강 정보를 사용 및 공개하는 방법과 그러한 정보에 대한 환자의 권리를 설명합니다. 각 OHCA 가입 기관은 법률에 따라 환자에게 본 고지를 제공해야 하며, 저희는 여기에 명시된 약관을 준수할 것입니다. OHCA 가입 기관의 직원 및 제휴사를 포함한 모든 가입 기관은 개인정보 취급방침을 준수해야 합니다. 환자가 아래에 제시된 주소로 본 고지문에 설명된 이외의 목적으로 환자의 건강 정보를 사용하기로 허용한다고 서면으로 고지하지 않는 한 저희는 본 고지문에 기술된 대로 환자의 건강 정보를 사용하거나 공개할 것입니다. 본 고지는 다른 OHCA 가입 기관의 과실, 실수 또는 규정 위반에 대해 OHCA 가입 기관의 독립적인 자격을 변경하거나 OHCA 가입 기관에 공동의 책임을 묻지 않습니다.

VNS Health OHCA가 환자의 건강 정보를 사용 및 공개하는 방법

OHCA 가입 기관은 환자의 건강 정보가 부적절하게 사용 및 공개되지 않도록 보호합니다. OHCA 가입 기관은 아래에 열거된 목적으로만 환자의 건강 정보를 사용 및 공개합니다.

1. 치료, 결제, 의료 서비스 업무를 위한 사용 및 공개. 저희는 환자에게 진료 또는 치료 서비스를 제공하고, 환자에게 제공한 서비스 비용을 지급 받고, 의료 서비스 업무를 실시하기 위하여 다음에 설명된 방식으로 환자의 비공개 건강 정보를 사용 및 공개할 수 있습니다.

- a. 치료 및 진료 관리. 저희는 OHCA 가입 기관이 환자에 대한 치료를 촉진하고 다른 의료 서비스 제공자와 진료를 조율하고 관리하도록 하기 위해 환자의 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다. 예를 들어 OHCA 가입 기관의 임상 의사는 담당 의사와 환자의 건강 상태에 대해 논의하여 가정에서 받을 임상 서비스를 계획할 수 있습니다. 또한 다른 서비스 제공자에게 필요한 정보를 전달할 목적으로 환자의 집에 건강 정보를 보관할 수도 있습니다.
- b. 지불. 저희의 결제 목적 및 다른 의료 서비스 기관의 결제를 돕기 위해 환자에 대한 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다. 저희의 결제 업무에는 환자의 혜택에 대한 자격 여부를 확인하고, 환자에게 보장을 제공해야 하는 연방 기관 및 주 기관을 포함한 보험회사로부터 비용을 지급 받는 일이 포함되며 여기에 국한되지 않습니다.
- c. 의료 서비스 운영. 저희는 저희의 업무를 지원하기 위해 환자의 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있으며 여기에는 진료 관리, 품질 개선 활동, 저희의 업무 성과 평가, 환자의 불만사항 또는 고충사항 해결 등이 포함되며 이에 국한되지 않습니다. 또한 다른 의료 서비스 제공자가 업무를 수행하는 것을 돕기 위해 환자의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수도 있습니다.

2. 환자의 동의나 허가를 받지 않은 사용 및 공개. 다음과 같은 목적의 경우, 저희는 환자의 서면 허가 없이 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다.

- a. 법률에서 요구되는 경우. 저희는 해당하는 모든 주, 연방 및 지방 법률에 따라 필요한 경우 환자의 건강 정보를 사용하고 공개할 수 있습니다.
- b. 공중 보건 활동. 저희는 질병, 부상 또는 장애 예방이나 관리, 출생, 사망, 아동 학대 또는 방치, 가정 폭력, Food and Drug Administration(미국 식품 의약국)이 규제하는 제품과 관련된 문제, 전염병 등을 예방하거나 관리하는 등의 공중 보건 활동을 수행하는 공공 기관 또는 기타 기관이나 단체에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- c. 폭력, 방치 또는 가정 폭력의 피해자. 환자가 폭력, 방치, 가정 폭력의 피해자로 판단되며 환자가 정보 공개에 동의하거나 법률에 따라 정보 공개가 요구되거나 허락되는 경우, 해당 정부 기관에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 이러한 목적으로 저희가 건강 정보를 공개할 경우, 환자나 간병인에게 알려 본인이나 타인이 심각한 위험에 처하는 경우가 아니라면 환자에게 알릴 것입니다.
- d. 보건 감독 활동. 저희는 감사, 조사, 검사 및 인허가 조사와 같이 법률로 허가된 활동을 위해 연방 또는 주 정부의 건강 감독 기관에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- e. 사법 또는 행정 절차. 저희는 사법 또는 행정 절차를 진행하거나 소환장, 발견 요청 또는 기타 합법적인 목적에 따라 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.

- f. 법률 집행의 목적. 저희는 용의자 또는 실종자를 파악 또는 수색하는 것을 돕거나, 범죄 피해자, 범죄 행위로 인한 사망, 관할 구역 내에서 발생한 범죄 등에 대한 정보를 제공하거나, 응급 상황에서 범죄 신고, 범죄자나 피해자의 위치, 범죄 행위를 한 사람의 신원 파악, 수색 또는 설명 등을 제공하기 위해 법원 명령, 영장, 소환장 또는 유사한 절차에 따라 법률 집행기관에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- g. 개인의 사망. 저희는 법률에 따라 필요하며 허용된 경우 환자의 건강 정보를 검시관, 법의관, 장의사에게 공개할 수 있습니다.
- h. 장기 또는 조직 기증. 저희는 장기나 조직의 조달, 보관 또는 이식을 돕기 위해 장기 조달 기관 및 유사 기관에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- i. 연구. 저희는 환자가 받은 대체 치료법의 장점을 비교하는 연구 또는 서비스 제공을 개선하기 위한 조사와 같은 목적으로 환자의 건강 정보를 사용 또는 공개할 수 있습니다. 임상시험 심사위원회('IRB')의 승인을 받은 연구 목적에 한해 환자의 건강 정보를 사용 또는 공개할 수 있으며, 이를 위해 특정 승인 절차를 따라야 합니다. 환자의 건강 정보를 연구 목적으로 사용 또는 공개하는 것을 허락하기 전에 IRB는 연구원의 요구사항과 환자의 프라이버시 보호에 대한 잠재적인 연구 가치가 서로 균형을 이루도록 합니다. 필요한 경우, 환자의 건강 정보를 연구 목적으로 사용하기 전에 환자의 서면 허가를 얻을 것입니다.
- j. 건강 또는 안전. 저희는 환자나 일반인의 건강 또는 안전에 대한 심각하거나 임박한 위협을 예방하거나 해결하기 위해 환자의 건강 정보를 사용 또는 공개할 수 있습니다. 또한 적십자사(Red Cross) 또는 생화학 무기를 이용한 테러의 대응에 참여하는 기타 기관들과 같은 공공 또는 민간 재난 구제 기관에게 환자 건강 정보를 공개할 수도 있습니다.
- k. 특수 정부 기관. 저희는 특정 유형의 정부 활동을 돕기 위해 환자의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 미국이나 외국의 군인인 경우, 필요하다면 해당 군당국에 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 또한 합법적인 정보 수집 또는 국가 보안 활동을 위해 연방 당국에 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- l. 산재보험. 저희는 업무 관련 부상이나 질병에 대해 보상 혜택을 제공하는 산재보험 프로그램 또는 유사 프로그램을 감독하는 법률에 따라 허용된 경우, 환자의 건강 정보를 사용 또는 공개할 수 있습니다.
- m. 환자 치료에 참여하는 개인. 저희는 환자가 의료 서비스를 받도록 도와주는 가족, 친척 또는 가까운 친구에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 환자가 이러한 공개에 반대하는 것이 가능하다면 반대할 수 있는 기회를 제공할 것이며, 환자가 반대한다면 공개하지 않을 것입니다. 반대하는 것이 불가능하다면 상황을 고려하고 전문가의 판단을 바탕으로 가족이나 친지에게 정보를 공개하는 것이 환자에게 최선의 선택인지 결정할 것입니다.
- n. 예약, 정보, 서비스 관련 의사소통. 당사는 예약 및 방문 알림, 환자 만족도 설문조사, 프로그램 환영 이메일, 뉴스레터 또는 치료 대안이나 기타 건강 관련 정보를 제공할 목적으로 자동 또는 사전 녹음 메시지를 이용한 문자 메시지나 전화(휴대전화 포함) 통화뿐만 아니라, 이메일을 통해 환자 또는 환자가 지정한 대리인에게 연락할 수 있습니다. 이러한 메시지의 빈도는 상황에 따라 다릅니다. 환자에게는 'STOP'이라는 문자 메시지를 보내거나 VNS Health 또는 지정된 제3자 벤더에 연락하여 해당 수신 거부 정책이나 제공 지침에 따라 전화 및 문자 메시지 수신을 거부할 권리가 있습니다. 이 과정에서 표준 메시지 및 데이터 요금이 적용될 수 있습니다. 이메일을 더이상 수신하고 싶지 않은 경우, VNS Health가 전송한 이메일 하단의 '수신 거부'라는 제목의

하이퍼링크를 클릭하여 지침에 따라 이메일 구독을 취소할 수 있습니다. 전화, 문자 메시지 및/또는 이메일 수신을 동의했다고 해서 이것이 VNS Health의 다른 의료 서비스를 받기 위한 조건을 의미하지는 않습니다. 암호화되지 않은 이메일, 문자 메시지 또는 개방형 네트워크를 통한 의사소통은 본질적으로 안전하지 않을 수 있으며, 이러한 방식으로 전달되는 정보의 기밀성은 보장될 수 없습니다. 또한, 본래 이메일과 문자 메시지 방식은 개인 정보 보호 측면에서 위험하며, 특히 컴퓨터나 모바일 기기 접근 시 비밀번호가 보호되지 않는 경우에는 더욱 그러합니다.

- o. 기금 마련. 저희의 모기관인 VNS Health는 비영리 의료 서비스 기관으로서 기금 마련 및 마케팅 활동을 위해 귀하를 환자로 정의할 수 있습니다. 귀하는 기금마련 안내문에 포함된 이메일 주소나 전화번호로 연락하여 기금마련 안내문의 수신을 거부하거나, 기금마련 안내문에 포함된 요금선납 엽서를 작성한 후 반송하여 안내문 수신을 거부할 수 있는 권리를 가집니다.
- p. 부수적인 사용 및 공개. 환자의 건강 정보에 대한 부수적인 사용 및 공개가 있을 수 있으며 이러한 경우 환자의 권리를 침해하는 것으로 간주되지 않습니다. 부수적인 사용 및 공개는 본질적으로 제한되어 있으며 예방이 불가능한 경우로서 허용된 사용 또는 공개로 인해 부수적으로 발생한 경우를 말합니다.
- q. 의료 계약 기관(OHCA). 다른 법률이나 규정으로 제한되지 않는한, 저희는 의료 서비스 업무를 수행하기 위해 OHCA 가입 기관들과 비공개 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 예를 들어, 서비스 품질, 효율성, 치료비를 평가하기 위하여 VNS Health OHCA 전반에서 환자의 건강 정보를 공유할 수 있습니다.
- r. 개인 담당자. 저희는 환자의 변호사, 관리자, 집행관 건강 관리 대리인 또는 환자 또는 환자의 재산 담당자와 같은 환자의 공인 개인 대리인에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다.
- s. 사업 동료. 저희는 저희에게 서비스를 제공하는 "사업 동료"로 알려진 다른 회사 또는 개인에게 환자의 건강 정보를 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 저희는 저희를 대신하여 청구 또는 관리 서비스를 제공하는 회사와 환자의 건강 정보를 공유할 수 있습니다. 저희의 사업 동료는 환자의 건강 정보에 대한 프라이버시와 보안을 보호하고 환자의 건강 정보의 부적절한 사용이나 공개에 대해 저희에게 알려야 합니다.
- t. 비식별화 및 부분 비식별화. 저희는 해당 정보를 통해 환자를 식별할 가능성을 극히 낮추기 위해 법에 의해 결정된 식별 기능을 제거함으로써 환자의 건강 정보를 비식별화할 수 있으며, 그러한 비식별 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다. 또한 정보를 수신할 개인 또는 단체가 연방 및 주 법의 요구에 따라 개인 정보 보호를 위한 계약에 서명하는 경우, 환자에 대해 '부분적으로 비식별화된' 건강 정보를 연구, 공중 보건 또는 보건 의료 운영 목적으로 사용하고 공개할 수 있습니다. 부분적으로 비식별화된 건강 정보에는 본인을 직접 식별할 수 있는 정보(이름, 도로명 주소, 사회보장번호, 전화번호, 팩스번호, 이메일 주소, 웹 사이트 주소 또는 운전면허 번호 등)가 포함되지 않습니다.

3. 건강 정보의 교환. 저희는 Healthix 및 Bronx RHIO에서 운영하는 보안 HIE에 참여합니다. HIE는 환자의 치료와 관련된 의료 서비스 제공자가 안전하고 적절한 방식으로 서로 정보를 공유할 수 있도록 함으로써 환자 치료를 효율적으로 조정하는 것을 지원합니다. 동의를 제공할 경우 OHCA 가입 기관은 치료, 결제, 헬스케어 운영 등을 목적으로 VNS Health OHCA가 참여하는 HIE를 통해 환자의 건강 정보를 이용, 공개, 접근할 수 있습니다.

4. 특정 기록에 대한 특별 취급. HIV 관련 정보, 유전자 정보, 알코올 및/또는 약물 중독 기록, 정신 건강 기록, 기타 특별히 보호되는 건강 정보는 해당 주 및 연방 법률에 따라 특별한 기밀유지 대상이 될 수 있습니다. 이러한 유형의 기록에 대한 모든 공개는 특별 보호 대상이 될 수 있습니다. 특히 환자에게 해당될 경우, 약물 남용에 대한 환자 기록은 42 C.F.R. Part 2에 따라 보호되며 Part 2에 따라 허용된 경우가 아니라면 OHCA 가입 기관들 사이에서 공유할 수 없습니다.

5. 기타 사용 및 공개에 대한 환자의 허가. 환자 건강 정보의 사용 및 공개는 (a) 심리요법 소견(해당되는 경우), (b) 마케팅 목적, (c) HIPAA 프라이버시 규칙에 따른 건강 정보의 판매 등을 위한 사용 및 공개를 포함하여 환자의 서면 허가를 얻은 경우에만 이루어집니다. 저희가 환자의 서면 동의를 얻었거나 환자의 법정 대리인의 허가를 얻지 않는 한 법률에 의해 허용되거나 요구된 사용 또는 공개를 제외하고 OHCA 가입 기관은 본 개인정보 보호정책 고지에 명시되지 않은 어떠한 목적으로도 환자 건강 정보를 사용 또는 공개하지 않을 것입니다. 환자가 동의한 경우에도 언제든지 철회할 수 있으며, 이 경우 환자의 동의에 따라 의료 서비스를 이미 제공한 경우를 제외하고 환자가 허락한 목적으로 더 이상 환자의 건강 정보를 사용하거나 공개할 수 없게 됩니다. 승인 철회는 이 고지문의 끝 부분에 제공된 주소로 VNS Health 개인정보 보호 책임자에게 제출해야 합니다.

6. 자녀 및 가족 서비스 또는 행동 건강 서비스. 자녀 및 가족 서비스 또는 행동 건강 서비스와 같은 다른 VNS Health 프로그램의 서비스를 받기로 결정한 경우, 본 고지에 포함된 보호정책 이외에도 해당 프로그램의 개인정보 취급방침에 대해 안내 받을 것입니다.

환자의 건강 정보에 관한 권리

환자는 본인의 건강 정보에 관해 다음의 권리를 가집니다.

1. 검토 및 복사에 대한 권리. 환자 또는 환자의 권한 위임 대리인은 저희가 보관하는 환자에 대한 건강 정보를 검토하거나 사본을 요청할 권리를 가집니다. 요청서는 이메일 주소 records.requests@vnsny.org로 의료 기록 부서에 보내야 합니다. 요청서에는 검토하려는 정보와 형식이 명시되어 있어야 합니다. 만약 저희가 환자의 정보가 담긴 전자 건강 기록을 유지한다면, 환자는 저희 측에 전자적 형태로 환자의 건강 정보 사본을 본인 또는 자신이 보증하는 제3자에게 보내줄 것을 요청할 권리가 있습니다. 제한적인 경우에 한 해 환자가 이러한 정보를 검토하거나 사본을 요청하는 것을 저희가 거절할 수 있습니다. 저희는 적절한 비용을 부과할 수 있습니다. 또한 본인이나 타인에게 해를 끼칠 수 있는 특별한 상황에서 건강 정보 접근에 대한 요청을 거절할 수도 있습니다. 이러한 목적으로 정보에 접근하는 것을 저희가 거절할 경우, 환자는 VNS Health 개인정보 보호 책임자가 검토할 수 있도록 요청서를 작성하여 해당 법률 요건에 따라 저희의 거절에 대한 이의를 제기할 권리가 있습니다.

2. 수정을 요청할 권리. 건강 정보가 부정확하거나 불완전하다고 생각하는 이유를 명시할 경우 환자는 저희가 보관하고 있는 본인에 대한 건강 정보를 변경하도록 요청할 권리를 갖습니다. 환자의 요청 사항은 서면으로 작성해야 하고 해당 정보를 수정하거나 업데이트해야 하는 이유를 설명해야 합니다. 저희는 특정한 상황에서 환자의 요청을 거절하고 서면 설명을 제공할 수 있습니다.
3. 공개 내역에 대한 권리. 환자는 각 OHCA 가입 기관이 본인의 건강 정보를 공개한 사례에 대해 목록을 수령할 권리를 가집니다. 이 목록에는 치료, 결제 또는 의료 서비스 업무를 위한 공개, 환자가 서면으로 허락한 공개 등을 포함하되 이에 국한되지 않는 목적으로 한 공개는 포함되지 않습니다. 환자의 요청서에는 본인의 요청이 해당되는 기간이 명시되어 있어야 하며 이 기간은 6년을 초과할 수 없습니다. 12개월 간 공개 목록의 최초 요청 시, 이는 무료로 제공됩니다. 12개월 간 목록을 추가 요청하는 경우에는 소정의 수수료가 부과될 수 있습니다.
4. 제한사항을 요청할 권리. 환자는 저희가 환자의 건강 정보를 사용하고 공개하는 방법에 제한을 두도록 요청할 권한이 있습니다. 저희는 추가 제한에 대한 모든 요청을 면밀히 검토할 것이지만 OHCA 가입 기관은 결제 또는 건강관리 업무 수행을 위한 이용 제한 또는 공개로 '본인 부담금'을 전액 납부한 경우를 제외하고는 이에 응할 의무가 없습니다. 만약 저희 측에서 요청 제한에 동의할 경우, 동의한 제한에 따라 환자의 건강 정보를 공개하지 않을 것입니다.
5. 비공개 의사소통 방법을 요청할 권리. 환자는 다른 방식이나 다른 장소로 건강 정보를 발송하도록 저희에게 요청할 권리를 가집니다. 대안적 의사소통에 대한 요청서에는 환자에게 연락할 장소 및/또는 방법이 명시되어 있어야 합니다.
6. 권리 침해에 대해 통지를 받을 권리. 건강 정보의 보안 유지가 이루어지지 않을 경우, 환자에게는 HIPAA 개인정보 보호규칙에 따라 고지를 받아야 하는 통지를 받을 권리가 있습니다. 고지의 문서 사본에 대한 권리. 환자는 언제든지 본 고지의 문서 사본을 수령할 수 있는 권리를 가집니다. 환자는 VNS Health 개인정보 보호 책임자에게 서면으로 본 고지의 문서 사본을 요청할 권리를 가집니다. 또한 저희 웹 사이트 vnshealth.org에서 본 고지의 사본을 인쇄할 수도 있습니다.
7. 대리인 임명 방법. 환자가 누군가에게 의료 위임장을 제공했거나 누군가가 환자의 법적 보호자인 경우 해당 개인은 권리를 행사하고 환자의 건강 정보에 대한 선택을 할 수 있습니다. 저희는 어떤 조치를 취하기에 앞서 해당하는 자에게 이러한 권한이 있는지, 환자를 대신하여 행동할 수 있는지 확인할 것입니다.
8. HIE 선택 해제. 환자는 HIE에 대한 또는 HIE를 통해 환자의 건강 정보를 공개하지 않도록 선택 해제할 권리가 있습니다. 단, 선택 해제를 처리하기 전에 HIE에 전송되었거나 HIE를 통해 전송된 정보는 HIE가 계속 보유할 수 있으며 이를 통한 이용이 가능합니다.

9. **불만사항.** 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우 VNS Health 개인정보 보호책임자에게 불만을 제기 할 권리가 있습니다. 또한 환자는 또한 보건복지부(Department of Health and Human Services, "HHS") 장관에게 불만사항을 제기할 수도 있습니다. 저희는 요청 시 HHS에 불만을 제기할 수 있는 주소를 제공할 것입니다. 불만을 제기했다는 이유로 OHCA 가입 기관이나 그 모회사인 VNS Health로부터 불이익을 받거나 보복을 당하지 않습니다.

위반 고지. 저희가 환자의 건강 정보에 대한 프라이버시나 보안이 훼손되었을 가능성이 낮다고 판단하지 않는 한 저희는 환자의 안전하지 않은 건강 정보의 위반이 있었다는 사실을 발견하면 법에 따라 환자에게 고지해야 합니다. 주정부 법률에 따라 더 이른 시점에 고지할 필요가 없는 한 위반 사실을 발견한 후 60일 이내에 적절한 방식으로 통지가 이루어질 것입니다.

질문. 저희의 개인정보 취급방침 또는 본 고지에 대한 질문이나 의견이 있거나, 개인정보 보호 권리에 대한 보다 자세한 설명이 필요할 경우 본 고지의 끝 부분에 제공된 연락처를 이용하여 VNS Health 개인정보 보호 책임자에게 문의하십시오.

본 고지에 대한 변경. OHCA 가입 기관은 본 개인정보 취급방침 고지의 약관을 언제든지 변경할 수 있습니다. 본 고지의 약관이 변경되면 VNS Health OHCA가 환자의 건강 정보를 고지 변경일 이전 또는 이후에 작성하거나 수령했는지 여부에 관계 없이 환자의 모든 건강 정보에 새로운 약관이 적용됩니다. 본 고지의 업데이트 정보는 vnshealth.org에서 확인할 수 있습니다.

연락처 정보. 본 고지, 저희의 개인정보 취급방침 또는 환자의 개인정보 보호 권리와 관련하여 저희에게 연락을 취할 경우, 다음 연락처로 VNS Health 개인정보 보호 책임자에게 연락하시기 바랍니다. VNS Health, 220 East 42nd Street, 6th Floor, New York, NY 10017, Attn: Privacy Officer, 전화번호: (212) 609-7470, 이메일: hipaaandprivacy.team@vnshealth.org