



County of Fresno

ខោនធីប្រុស្កកហ្វ្រេសណូ FRESNO COUNTY
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន
(Notice of Privacy Practices)

កាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមមានប្រសិទ្ធភាព៖ 16 សីហា 2004

កាលបរិច្ឆេទកែតម្រូវ៖ 22 សីហា 2013

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាថា តើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីលោកអ្នកអាចត្រូវបានចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងដូចម្តេច ហើយថា តើលោកអ្នកអាចទទួលបានការប្រើព័ត៌មាននេះយ៉ាងដូចម្តេច។ សូមកែតម្រូវវាឡើងវិញដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានគំនិតយោបល់ ឬសំណួរនានាអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សូមទាក់ទងមក៖

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Mall, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

អ្នកណាប្រតិបត្តិតាមសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

ខោនធីប្រុស្កកហ្វ្រេសណូ Fresno County ផ្តល់ជូនសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពជាច្រើនដល់អ្នកប្រើប្រាស់នៅខោនធីប្រុស្កក County។ ខោនធីប្រុស្កក County ផ្តល់ ឬចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ, ការរំលោភបំពានសារធាតុ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាល។ ខោនធីប្រុស្កក County ក៏រៀបចំផែនការធានារ៉ាប់រងសុខភាពខុសៗគ្នាផងដែរ ដូចជាកម្មវិធីមេឌីខែល មេនេជី ឃែរ Medi-Cal Managed Care ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់នៅខោនធីប្រុស្កក County ដើម្បីប្រើសេវាកម្មព្យាបាល។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាថា តើខោនធីប្រុស្កក County តាមរយៈអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលបានជួល និងបានចុះកិច្ចសន្យា, ផែនការធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្លួន ប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពារ (PHI) ដែលខោនធីប្រុស្កក County ទទួលបានពីលោកអ្នកយ៉ាងដូចម្តេច។ PHI របស់លោកអ្នក ជាព័ត៌មានណាមួយដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណលោកអ្នក (ដូចជាឈ្មោះ ឬអាសយដ្ឋាន ឬលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់លោកអ្នក) ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌរាងកាយ ឬសុខភាពផ្លូវចិត្តនាពេលកន្លងមក, ពេលបច្ចុប្បន្ន, ពេលអនាគតរបស់លោកអ្នក, ការថែទាំសុខភាពណាមួយដែលលោកអ្នកទទួល ឬការបង់ប្រាក់នាពេលកន្លងមក, ពេលបច្ចុប្បន្ន ឬពេលអនាគត សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក។

ការសន្យារបស់យើងខ្ញុំពាក់ព័ន្ធនឹងព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពារ

យើងខ្ញុំយល់ឃើញថា PHI អំពីលោកអ្នក ជាលក្ខណៈបុគ្គល។ យើងខ្ញុំមានកាតព្វកិច្ចស្របច្បាប់ ហើយប្តេជ្ញាចិត្តការពារ PHI អំពីលោកអ្នក។ យើងខ្ញុំបង្កើតកំណត់ត្រារបាយការណ៍អំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកបានទទួលនៅខោនធីប្រុស្កក County។ យើងខ្ញុំត្រូវការកំណត់ត្រារបាយការណ៍នេះដើម្បីផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព និងគោរពតាមតម្រូវការទាមទារត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ជាក់លាក់។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អនុវត្តចំពោះកំណត់ត្រារបាយការណ៍អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នកទាំងអស់។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីរបៀបដែលយើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក។ យើងខ្ញុំក៏ពិពណ៌នាអំពីសិទ្ធិ និងកាតព្វកិច្ចជាក់លាក់របស់លោកអ្នកផងដែរ ដែលយើងខ្ញុំមានពាក់ព័ន្ធនឹងការចូលប្រើ ការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយអំពី PHI របស់លោកអ្នក។ យើងខ្ញុំតម្រូវមានតាមច្បាប់ដើម្បី៖

- ឱ្យប្រាកដថា PHI ដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណលោកអ្នក ត្រូវបានរក្សាទុកជាលក្ខណៈឯកជន (ជាមួយការលើកលែងជាក់លាក់ដែលនឹងត្រូវពិពណ៌នា);

- ផ្តល់ជូនលោកអ្នកសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អំពីកាតព្វកិច្ចស្របច្បាប់និងការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជនរបស់យើងខ្ញុំ ដែលទាក់ទងនឹង PHI អំពីលោកអ្នក និង
- គោរពតាមលក្ខខណ្ឌនានាដែលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដែលកំពុងតែអនុវត្តនាពេលថ្មីៗនេះ។

កើយើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកយ៉ាងដូចម្តេច

លើកលែងតែបានផ្តល់ជូនក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ខោនធីប្រូស្រុកហ្វេស្តូ Fresno County នឹងចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និង/ឬផ្សព្វផ្សាយ PHI តែជាមួយការអនុញ្ញាតសិទ្ធិជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាត) របស់លោកអ្នកប៉ុណ្ណោះ។ ប៉ុន្តែទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ក៏មានស្ថានភាពនានាដែលតម្រូវឱ្យ ឬអនុញ្ញាតឱ្យចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយដោយគ្មានការអនុញ្ញាតសិទ្ធិពីលោកអ្នកផងដែរ។ ចំណាត់ថ្នាក់ខាងក្រោមនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបនានាខុសៗគ្នាដែលខោនធីប្រូស្រុកហ្វេស្តូ Fresno County ចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតសិទ្ធិពីលោកអ្នក។ ពុំមានរាល់ការចូលប្រើ, ការប្រើប្រាស់ ឬការផ្សព្វផ្សាយក្នុងចំណាត់ថ្នាក់មួយត្រូវបានរៀបរាប់ឡើយ ប៉ុន្តែគ្រប់វិធីទាំងអស់ដែលយើងខ្ញុំបានទទួលអនុញ្ញាតសិទ្ធិឱ្យចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មាននឹងត្រូវមានមួយក្នុងចំណោមចំណាត់ថ្នាក់នានា។ នៅពេលណាខោនធីប្រូស្រុកហ្វេស្តូ Fresno County ផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានលោកអ្នក យើងខ្ញុំនឹងចេញផ្សាយតែភាពចាំបាច់កម្រិតទាបប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីបំពេញគោលបំណងដែលបានស្នើសុំ។

សម្រាប់ការព្យាបាល

យើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ និងប្រើប្រាស់ PHI អំពីលោកអ្នក ដើម្បីផ្តល់ជូនលោកអ្នកជាមួយសេវាកម្មព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ។ យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ជូនវេជ្ជបណ្ឌិត, គិលានុបដ្ឋាករឬគិលានុបដ្ឋាយិកា, អ្នកបច្ចេកទេស, សិស្សវេជ្ជសាស្ត្រ, គ្រូពេទ្យថ្នាក់អន្តេវាសិក, ឬបុគ្គលិកខោនធីប្រូស្រុក County ផ្សេងៗទៀត ដែលចូលរួមថែទាំសុខភាពលោកអ្នក។ ក្រុមព្យាបាលលោកអ្នកអាចចែករំលែក PHI របស់លោកអ្នកដើម្បីសម្របសម្រួលអ្វីៗដែលខុសៗគ្នាដែលលោកអ្នកត្រូវការ ដូចជាការចេញវេជ្ជបញ្ជា, ការពិនិត្យមើលសម្ពាធឈាមជាទៀងទាត់, ការងារមន្ទីរពិសោធន៍, ឬ EKG។ យើងខ្ញុំក៏អាចផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកចំពោះប្រជាពលរដ្ឋនៅខាងក្រៅខោនធីប្រូស្រុក County ដែលអាចចូលរួមក្នុងការថែទាំខាងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក ដូចជាមន្ទីរថែទាំថែរក្សាមនុស្សចាស់ ឬទីភ្នាក់ងារសុខភាពនៅតាមផ្ទះប្រកបដោយជំនាញ។

សម្រាប់ការបង់ប្រាក់ និងការអនុញ្ញាតសិទ្ធិ

យើងខ្ញុំចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ដើម្បីទទួល ឬផ្តល់ជូនការអនុញ្ញាតសិទ្ធិសម្រាប់សេវាកម្មនានា។ PHI របស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ ដើម្បីទទួលបានការបង់ប្រាក់ ឬបង់ប្រាក់សេវាកម្មនានាដែលបានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។ ឧទាហរណ៍ ក្រុមធានារ៉ាប់រងទាមទារឱ្យ PHI ដើម្បីអនុញ្ញាតសិទ្ធិការព្យាបាល និងសម្រាប់ការបង់ប្រាក់សេវាកម្មនានា។ យើងខ្ញុំនឹងចេញផ្សាយតែភាពចាំបាច់កម្រិតទាបប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីបំពេញគោលបំណងទាំងនេះ។

សម្រាប់កិច្ចប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព

យើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក សម្រាប់កិច្ចប្រតិបត្តិការជំនួញថែទាំសុខភាព។ ការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយទាំងនេះ គឺចាំបាច់ដើម្បីឱ្យដំណើរការខោនធីប្រូស្រុក County ហើយត្រូវឱ្យប្រាកដថាអតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់យើងខ្ញុំទទួលបានការថែទាំសុខភាពប្រកបដោយគុណភាព។ ឧទាហរណ៍យើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ និងប្រើប្រាស់ PHI របស់លោកអ្នក ដើម្បីពិនិត្យមើលឡើងវិញការព្យាបាល និងសេវាកម្មយើងខ្ញុំ និងដើម្បីវាយតម្លៃការអនុវត្តបុគ្គលិកយើងខ្ញុំក្នុងការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក។ យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានជូនវេជ្ជបណ្ឌិត, គិលានុបដ្ឋាករឬគិលានុបដ្ឋាយិកា, អ្នកបច្ចេកទេស,សិស្សវេជ្ជសាស្ត្រ, គ្រូពេទ្យថ្នាក់អន្តេវាសិក, ឬបុគ្គលិកខោនធីប្រូស្រុក County ផ្សេងៗទៀត សម្រាប់ការពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងគោលបំណងសិក្សា។

កំណត់ត្រាបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលបានចែករំលែក/ការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាព

យើងខ្ញុំអាចរក្សា PHI អំពីអ្នកជំងឺយើងខ្ញុំក្នុងកំណត់ត្រាបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រតាមអេឡិកត្រូនិកដែលបានចែករំលែក ដែលអនុញ្ញាតឱ្យសមាគមន៍នៅខោនធីប្រូស្រុក County ដើម្បីចែករំលែក PHI។ យើងខ្ញុំអាចចូលរួមក្នុងការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពតាមអេឡិកត្រូនិកផ្សេងៗដែលជួយឱ្យចូលប្រើ PHI តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់ជូនការថែទាំលោកអ្នកផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេអនុញ្ញាតចំពោះមូលដ្ឋានសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួមក្នុងការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពនោះ ការផ្លាស់ប្តូរនេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យយើងខ្ញុំដើម្បីរៀបចំ PHI ដែលអាចប្រព្រឹត្តទៅបានតាមអេឡិកត្រូនិកចំពោះអ្នកទាំងនោះដែលត្រូវការវា ដើម្បីព្យាបាលលោកអ្នក។

ការព្រឹត្តិការណ៍ការណាត់ជួប

យើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ដើម្បីទាក់ទងលោកអ្នកជាការព្រឹត្តិការណ៍មួយដែលលោកអ្នកមានការណាត់ជួបសម្រាប់ការព្យាបាល ឬការថែទាំសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រនៅខោនធីប្រូស្រុក County។

សមាគមន៍កិច្ចការជំនួញ

យើងខ្ញុំអាចប្រើប្រាស់ ឬផ្សព្វផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នកទៅក្រុមហ៊ុនខាងក្រៅ ដែលជួយយើងខ្ញុំនៅក្នុងកិច្ចប្រតិបត្តិការប្រព័ន្ធការថែទាំសុខភាពយើងខ្ញុំពួកគេអនុវត្តសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់យើងខ្ញុំ។ ហើយនេះរួមមាន ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូលចំពោះការធ្វើសារវនកម្ម, ការទទួលស្គាល់ជាផ្លូវការ, សេវាកម្មផ្នែកច្បាប់, និងសេវាកម្មប្រឹក្សាយោបល់។ ក្រុមហ៊ុនខាងក្រៅទាំងនេះ ត្រូវបានគេហៅថា “សមាគមន៍កិច្ចការជំនួញ”។

សមាជិកក្រុមគ្រួសារ និងមិត្តភក្តិដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការថែទាំលោកអ្នក ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំលោកអ្នក

យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ទៅសមាជិកក្រុមគ្រួសារ, សាច់ញាតិផ្សេងទៀត, មិត្តភក្តិផ្ទាល់ខ្លួនជិតស្និទ្ធ ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំណត់អត្តសញ្ញាណទាក់ទងនឹងការចូលរួមរបស់បុគ្គលនោះក្នុងការថែទាំលោកអ្នក ឬការបង់ប្រាក់ពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំលោកអ្នកប្រសិនបើលោកអ្នកយល់ព្រម, មិនបដិសេធ ឬយើងខ្ញុំយល់ឃើញដោយសមហេតុផលថា គ្មានការបដិសេធន៍ ហើយសមាជិកក្រុមគ្រួសារ និងមិត្តភក្តិនោះពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកអត់មាន ឬគ្មានសមត្ថភាព ឬវាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬស្ថានភាពបន្ទុះបន្ទុយគ្រោះមហន្តរាយនោះ យើងខ្ញុំប្រើប្រាស់ការវិនិច្ឆ័យប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈរបស់យើងខ្ញុំដើម្បីកំណត់ថាតើការចេញផ្សាយ PHI ដែលមានកំណត់ ស្ថិតនៅក្នុងផលប្រយោជន៍ដ៏ល្អបំផុតរបស់លោកអ្នកក្រោមស្ថានភាពនានាឬអត់។ យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI ទៅអ្នកប្រតិបត្តិ, អ្នកគ្រប់គ្រងរដ្ឋបាល, ឬបុគ្គលផ្សេងៗដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតចំពោះអចលនទ្រព្យបុគ្គលដែលស្លាប់។

ការស្រាវជ្រាវ

យើងខ្ញុំចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកសម្រាប់គោលបំណងស្រាវជ្រាវ។ គម្រោងស្រាវជ្រាវអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រៀបធៀបសុខភាព និងការជាសះស្បើយឡើងវិញនៃអតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់ទាំងអស់ ដែលបានទទួលការប្រើឱសថចំពោះអ្នកទាំងនោះដែលបានទទួលផ្សេងទៀត សម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា។ គម្រោងស្រាវជ្រាវទាំងអស់ ត្រូវបានកំណត់ចំពោះដំណើរការយល់ព្រមពិសេស។ ដំណើរការនេះវាយតម្លៃគម្រោងស្រាវជ្រាវដែលបានស្នើឡើង ហើយការប្រើប្រាស់ PHI របស់ខ្លួន ដែលព្យាយាមដើម្បីឱ្យមានលំនឹងតម្រូវការស្រាវជ្រាវជាមួយតម្រូវការរបស់អតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់នានាសម្រាប់សិទ្ធិឯកជននៃ PHI របស់ពួកគេ។ មុនយើងខ្ញុំប្រើប្រាស់ ឬផ្សព្វផ្សាយ PHI សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវនោះ គម្រោងនេះនឹងត្រូវបានអនុម័តតាមរយៈដំណើរការអនុម័តការស្រាវជ្រាវនេះ។ ប៉ុន្តែយើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកចំពោះប្រជាពលរដ្ឋដែលរៀបចំដើម្បីអនុវត្តគម្រោងស្រាវជ្រាវ, ឧទាហរណ៍ដើម្បីជួយពួកគេស្វែងរកអតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់នានាជាមួយតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រពិសេស ឱ្យតែ PHI ដែលពួកគេពិនិត្យមើលឡើងវិញមិនចាកចេញពីខោនធីប្រូស្រុក County នេះ។ យើងខ្ញុំនឹងសុំការអនុញ្ញាតជាក់លាក់របស់លោកអ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្រាវជ្រាវនឹងមានការចូលប្រើឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន ឬព័ត៌មានផ្សេងៗទៀតរបស់លោកអ្នក ដែលបញ្ចេញឱ្យដឹងថាអ្នកជាអ្នកណា ឬនឹងពាក់ព័ន្ធក្នុងការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក។

ដូចដែលបានទាមទារដោយច្បាប់

យើងខ្ញុំនឹងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក នៅពេលទាមទារដើម្បីអនុវត្តច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬមូលដ្ឋាន។

ដើម្បីធ្វើកុំឱ្យកើតមានឡើងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាព

យើងខ្ញុំចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក នៅពេលចាំបាច់ដើម្បីការពារការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាព និងសុវត្ថិភាពលោកអ្នក ឬសុខភាព និងសុវត្ថិភាពសាធារណៈជន ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

យើងខ្ញុំចេញផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ចំពោះអង្គការនានាដែលផ្តល់ជូនការនាំមកឱ្យសរីរាង្គ ឬសរីរាង្គ, ភ្នែក ឬការផ្សំជាលិកា ឬការនាំមកធនាគារបរិច្ចាគសរីរាង្គ។

កងទ័ព និងអតីតយុទ្ធជន

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាសមាជិកកងកម្លាំងប្រដាប់អាវុធនោះ យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ដូចដែលបានទាមទារដោយអាជ្ញាធរបញ្ជាការកងទ័ព។ យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីបុគ្គលិកយោធាបរទេស ជូនទៅអាជ្ញាធរបញ្ជាការកងទ័ពបរទេសដែលសមរម្យផងដែរ។

សំណងកម្មការ

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកសម្រាប់សំណងកម្មការ ឬកម្មវិធីស្រដៀងគ្នា។

សុខភាព និងសុវត្ថិភាពសាធារណៈ

យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកសម្រាប់សកម្មភាពសុខភាព និងសុវត្ថិភាពសាធារណៈ នៅខណៈពេលការផ្សព្វផ្សាយនានាត្រូវបានទាមទារដោយច្បាប់។ ជាទូទៅសកម្មភាពសុខភាព និងសុវត្ថិភាពសាធារណៈមានដូចតទៅ៖ ការការពារ ឬការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង រហូសស្នាម ឬភាពពិការ; ការរាយការណ៍អំពីការកើត និងការស្លាប់; ការរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន ឬការមិនយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះកុមារៗ, មនុស្សចាស់ និងមនុស្សពេញវ័យរស់នៅក្នុងបន្ទុក ដែលរួមមានអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារដែលអាចកំណត់កុមារ មនុស្សចាស់ ឬមនុស្សពេញវ័យរស់នៅក្នុងបន្ទុកឱ្យស្ថិតនៅហានិភ័យ; ការរាយការណ៍អំពីប្រតិកម្មនានាចំពោះការប្រើប្រាស់ឱសថ ឬបញ្ហានានាជាមួយនឹងផលិតផល; ការជូនដំណឹងប្រជាពលរដ្ឋអំពីការយកមកវិញនូវផលិតផលនានាដែលពួកគេអាចកំពុងតែប្រើប្រាស់; ការជូនដំណឹងបុគ្គលដែលអាចត្រូវបានគេដាក់ឱ្យត្រូវជំងឺឆ្លង ឬអាចស្ថិតនៅហានិភ័យចំពោះការកើតមាន ឬការរាលដាលជំងឺឆ្លង ឬស្ថានភាព។

របាយការណ៍កំណត់ត្រាស្តីពីការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់សិស្ស

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីបុគ្គលដែលជាសិស្ស ឬអនាគតសិស្ស ប្រសិនបើ PHI មានកំណត់ដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ ហើយការបញ្ជាក់បែបនេះ ត្រូវបានទាមទារដោយស្របច្បាប់ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលនេះ។

សកម្មភាពនានាស្តីពីការមើលថែរក្សាសុខភាព

យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ជូនទៅទីភ្នាក់ងារមើលថែរក្សាសុខភាពសម្រាប់សកម្មភាពនានាដែលអនុញ្ញាតសិទ្ធិដោយច្បាប់។ សកម្មភាពនានាស្តីពីការមើលថែរក្សាសុខភាពទាំងនេះ រួមមានមនុស្សពេញវ័យ, ការស៊ើបអង្កេត, ការធ្វើអធិការកិច្ច, និងការផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណ។

វិធានការផ្លូវច្បាប់ និងរដ្ឋបាល

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងករណីសំណុំរឿងតុលាការឧក្រិដ្ឋ, បណ្តឹងស៊ីវិល, ឬវិធានការរដ្ឋបាលនោះ យើងខ្ញុំផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នកនៅក្នុងការឆ្លើយតបចំពោះតុលាការ ឬការបង្គាប់បញ្ជារដ្ឋបាល, ដីកាកោះហៅ, សំណើឯកសារសំណុំរឿងរវាងគូភ្នំ, ឬដំណើរស្របច្បាប់ផ្សេងៗទៀត។

ការអនុវត្តច្បាប់

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ជូនទៅការអនុវត្តច្បាប់ ប្រសិនបើទាមទារដោយច្បាប់។

អ្នកធ្វើសេវាវិភាគ, អ្នកត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ និងនាយកបុណ្យសា

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI របស់លោកអ្នក ជូនទៅអ្នកធ្វើសេវាវិភាគ ឬអ្នកត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឧទាហរណ៍នេះជាការចាំបាច់ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណបុគ្គលដែលបានស្លាប់ ឬកំណត់មូលហេតុនៃការស្លាប់។ យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីអតិថិជន/អ្នកប្រើប្រាស់នានានៃខោនធីប្រុសក County នេះ ជូនទៅនាយកបុណ្យសាពេលមានការចាំបាច់ដើម្បីអនុវត្តការកិច្ចរបស់ពួកគេផងដែរ។

សន្តិសុខជាតិ និងសកម្មភាពស៊ើបអង្កេត

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ជូនទៅមន្ត្រីសហព័ន្ធដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតសម្រាប់ការស៊ើបអង្កេត, ការស៊ើបអង្កេតប្រឆាំងជំទាស់ និងសកម្មភាពសន្តិសុខជាតិផ្សេងៗទៀត ដែលទាមទារដោយច្បាប់។

សេវាកម្មការពារសម្រាប់ប្រធានាធិបតី និងអ្នកផ្សេងៗទៀត

យើងខ្ញុំអាចផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ជូនទៅមន្ត្រីសហព័ន្ធដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាត ដូច្នេះគឺជាពួកគេអាចផ្តល់ជូនការការពារប្រធានាធិបតី, បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាត, ប្រធានរដ្ឋខាងកិច្ចការរហូរទេស ដូច្នេះពួកគេអាចអនុវត្តការស៊ើបអង្កេតពិសេស។

អ្នកទោស

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកទោសនៃមន្ទីរឃុំឃាំងឬមន្ទីរកែប្រែ ឬក្រោមការឃុំឃាំងពីមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់នោះ យើងខ្ញុំចេញផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ជូនទៅមន្ទីរឃុំឃាំងឬមន្ទីរកែប្រែ ឬមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់។ ការចេញផ្សាយនេះ នឹងអាចជាការចាំបាច់ (1) សម្រាប់ស្ថាប័នដើម្បីផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការថែទាំសុខភាព; (2) ដើម្បីការពារសុខភាព និងសុវត្ថិភាពលោកអ្នក ឬសុខភាព និងសុវត្ថិភាពអ្នកដទៃ ឬ (3) សម្រាប់សុវត្ថិភាព និងសន្តិសុខនៃមន្ទីរឃុំឃាំងឬមន្ទីរកែប្រែ។

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មពលរដ្ឋសហរដ្ឋអាមេរិក

យើងខ្ញុំអាចចេញផ្សាយ PHI អំពីលោកអ្នក ជូនទៅរដ្ឋមន្ត្រីដើម្បីស៊ើបអង្កេត ឬកំណត់ការអនុលោមទៅតាមច្បាប់របស់ខោនធីប្រុសក County ជាមួយនឹងបទបញ្ជាស្តីពីសិទ្ធិឯកជន HIPAA។

សិទ្ធិលោកអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹង PHI អំពីលោកអ្នក

សិទ្ធិដើម្បីត្រួតពិនិត្យ និងថតចម្លង

លោកអ្នកមានសិទ្ធិត្រួតពិនិត្យ និងថតចម្លង PHI លើកលែងតែក្រោមស្ថានភាពដែលមានកំណត់ ដែលបានរៀបរាប់ក្នុង 45 C.F.R. 164.524, ឱ្យតែយើងខ្ញុំរក្សាវាដែលទាមទារដោយច្បាប់។

សិទ្ធិនេះសម្រាប់ចំពោះរបាយការណ៍កំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងវិក្កយបត្រ ប៉ុន្តែអាចមិនបន្តពង្រីកចំពោះព័ត៌មានសុខភាពខ្លះ ដូចជាកំណត់សម្គាល់ពេទ្យចិត្តកិច្ចា, ព័ត៌មានដែលប្រតិបត្តិតាមសម្រាប់នីតិវិធីស៊ីវិល ឬបទឧក្រិដ្ឋ ហើយ PHI បានរក្សាទុកក្រោមការសម្រួលសម្រាប់ការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងមន្ទីរពិសោធន៍គ្លីនិកឆ្នាំ 1988។ លោកអ្នកត្រូវរៀបចំសំណើរបស់លោកអ្នកសម្រាប់ការចូលទៅការសរសេរ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំឯកសារថតចម្លងមួយច្បាប់នៃខោនធីប្រូស្តុក PHI County ដែលមានអំពីលោកអ្នក យើងខ្ញុំអាចគិតថ្លៃសម្រាប់តម្លៃនៃការថតចម្លង ការធ្វើតាមប្រែសំណើ ឬការផ្គត់ផ្គង់ផ្សេងៗទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសំណើរបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំសេចក្តីសង្ខេបអំពីព័ត៌មាននេះផងដែរ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំសេចក្តីសង្ខេបនេះ យើងខ្ញុំអាចគិតថ្លៃលោកអ្នកតាមថ្លៃឈ្នួលធម្មតា។

យើងខ្ញុំអាចបដិសេធសំណើលោកអ្នកដើម្បីពិនិត្យមើល និងថតចម្លង PHI របស់លោកអ្នក នៅក្នុងស្ថានភាពដែលមានកំណត់ជាក់លាក់។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេបដិសេធការចូលប្រើ PHI របស់លោកអ្នក ក្រោមស្ថានភាពដែលមានកំណត់ទាំងនោះ លោកអ្នកអាចស្នើសុំថាការបដិសេធនៃពិនិត្យមើលឡើងវិញ។ អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលបានជ្រើសរើសដោយខោនធីប្រូស្តុក County នេះ នឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញសំណើលោកអ្នក និងការបដិសេធនេះ។ អ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលអនុវត្តការពិនិត្យមើលឡើងវិញនេះ មិនមែនបុគ្គលដែលបានបដិសេធសំណើលោកអ្នកឡើយ។

សិទ្ធិកែតម្រូវ

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានអារម្មណ៍ថា PHI របស់លោកអ្នក ដែលយើងខ្ញុំមាន មិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញនោះ លោកអ្នកអាចសាកសួរយើងខ្ញុំដើម្បីកែតម្រូវព័ត៌មាននេះ។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំការកែតម្រូវ ឱ្យតែព័ត៌មាននេះត្រូវបានរក្សាទុកដោយខោនធីប្រូស្តុក ឬសម្រាប់ខោនធីប្រូស្តុក County នេះ។ សំណើលោកអ្នកត្រូវសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ជូនមូលហេតុដែលគាំទ្រសំណើលោកអ្នក។

យើងខ្ញុំអាចបដិសេធសំណើលោកអ្នក ប្រសិនបើវាមិនសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬមិនរាប់បញ្ចូលមូលហេតុដើម្បីគាំទ្រសំណើនេះ។

យើងខ្ញុំអាចបដិសេធសំណើលោកអ្នក ប្រសិនបើលោកអ្នកសុំឱ្យយើងខ្ញុំកែតម្រូវព័ត៌មានដែល៖

- បានបង្កើតឡើងដោយយើងខ្ញុំ លុះត្រាតែបុគ្គល ឬអង្គការដែលបានបង្កើតព័ត៌មានមិនអាចប្រព្រឹត្តទៅទៀត ដើម្បីធ្វើការកែតម្រូវនេះ
- មិនមែនជាផ្នែកនៃ PHI ដែលបានរក្សាទុកដោយខោនធីប្រូស្តុក ឬសម្រាប់ខោនធីប្រូស្តុក County ឡើយ
- មិនមែនជាផ្នែកនៃព័ត៌មានដែលលោកអ្នកនឹងអាចត្រូវបានគេអនុញ្ញាតឱ្យពិនិត្យ និងថតចម្លងឡើយ ឬ
- មិនត្រឹមត្រូវ និងមិនពេញលេញ។

ប្រសិនបើយើងខ្ញុំបដិសេធសំណើលោកអ្នកចំពោះការកែតម្រូវ លោកអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីបញ្ជូនសេចក្តីបន្ថែមសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ មិនច្រើនជា 250 ពាក្យ ដែលទាក់ទងនឹងចំណុច ឬការអត្ថាធិប្បាយណាមួយនៅក្នុងកំណត់ត្រារបាយការណ៍លោកអ្នក ដែលលោកអ្នកជឿថាមិនត្រឹមត្រូវ និងមិនពេញលេញ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បង្ហាញច្បាស់លាស់ក្នុងការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យមានសេចក្តីបន្ថែម ដើម្បីឱ្យទៅជាផ្នែកនៃ PHI របស់លោកអ្នកនោះ យើងខ្ញុំភ្ជាប់វាទៅនឹងកំណត់ត្រារបាយការណ៍លោកអ្នក ហើយរាប់បញ្ចូលវានៅពេលណាយើងខ្ញុំធ្វើការផ្សព្វផ្សាយចំណុច ឬការអត្ថាធិប្បាយនេះ ដែលលោកអ្នកជឿថាមិនត្រឹមត្រូវ និងមិនពេញលេញ។

សិទ្ធិស្នើសុំការប្រយោជន៍ទាក់ទងជាសម្ងាត់

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំថា យើងខ្ញុំប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយលោកអ្នកអំពីបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រទៅតាមវិធីជាក់លាក់ ឬនៅទីកន្លែងជាក់លាក់។ ឧទាហរណ៍លោកអ្នកអាចសុំយើងខ្ញុំឱ្យទាក់ទងលោកអ្នកតែនៅកន្លែងការងារ ឬតាមការផ្ញើតាមប្រែសំណើ។ យើងខ្ញុំនឹងមិនសាកសួរលោកអ្នកអំពីមូលហេតុចំពោះសំណើលោកអ្នកឡើយ។ យើងខ្ញុំនឹងសម្របសម្រួលសំណើដែលសមហេតុផលទាំងអស់។ សំណើលោកអ្នកត្រូវបញ្ជាក់អំពីរបៀប ឬនៅទីណាដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យទាក់ទង។

សិទ្ធិស្នើសុំការកំណត់លក្ខខណ្ឌនានា

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំការកំណត់លក្ខខណ្ឌ ឬការដាក់ដែនកំណត់ចំពោះ PHI ដែលយើងខ្ញុំចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ ឬផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពី លោកអ្នកសម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ ឬកិច្ចប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។ លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំការដាក់ដែនកំណត់ចំពោះ PHI ដែលយើងខ្ញុំផ្សព្វផ្សាយអំពីលោកអ្នកចំពោះអ្នកណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការថែទាំសុខភាពរបស់លោកអ្នក ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំ សុខភាពរបស់លោកអ្នក ដូចជាសមាជិកក្រុមគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិផងដែរ។

ឧទាហរណ៍លោកអ្នកអាចសុំយើងខ្ញុំឱ្យប្រើប្រាស់ ឬផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលលោកអ្នកមាន។ *យើងខ្ញុំមិនត្រូវបានគេទាមទារឱ្យ យល់ព្រមចំពោះសំណើលោកអ្នកឡើយ។* ប្រសិនបើយើងខ្ញុំយល់ព្រម យើងខ្ញុំនឹងគោរពតាមសំណើលោកអ្នក លុះត្រាតែព័ត៌មាននេះត្រូវការផ្តល់ ជូនលោកអ្នកនូវការព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ក្នុងសំណើលោកអ្នក លោកអ្នកត្រូវប្រាប់យើងខ្ញុំ៖

- (1) ព័ត៌មានអ្វីដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យមានការដាក់ដែនកំណត់;
- (2) ថាតើលោកអ្នកចង់ដាក់ដែនកំណត់ការចូលប្រើ, ការប្រើប្រាស់ និង/ឬការផ្សព្វផ្សាយរបស់យើងខ្ញុំឬអត់ និង
- (3) ជូនចំពោះអ្នកណាដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យមានការដាក់ដែនកំណត់នានាត្រូវអនុវត្ត, ឧទាហរណ៍ការផ្សព្វផ្សាយទៅដល់ប្តីឬប្រពន្ធ លោកអ្នក។

យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិដើម្បីបញ្ឈប់ការកំណត់លក្ខខណ្ឌដែលយល់ព្រមពីមុនណាមួយ (ក្រៅពីការកំណត់លក្ខខណ្ឌ យើងខ្ញុំត្រូវបានទាមទារយល់ ព្រមតាមច្បាប់)។ យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងលោកអ្នកអំពីការបញ្ឈប់នៃការកំណត់លក្ខខណ្ឌដែលយល់ព្រម ហើយការបញ្ឈប់បែបនេះនឹងមាន ប្រសិទ្ធភាពទាក់ទងនឹង PHI ដែលបានបង្កើតឡើងក្រោយពីយើងខ្ញុំជូនដំណឹងលោកអ្នកអំពីការបញ្ឈប់តែប៉ុណ្ណោះ។

សិទ្ធិចំពោះការទទួលខុសត្រូវការផ្សព្វផ្សាយ

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំ "ការទទួលខុសត្រូវការផ្សព្វផ្សាយ" រហូតដល់ប្រាំមួយ (6) ឆ្នាំ មុនកាលបរិច្ឆេទការទទួលខុសត្រូវត្រូវបានស្នើសុំ។ ហើយនេះជាបញ្ជីឈ្មោះការផ្សព្វផ្សាយនានាដែលយើងខ្ញុំបានរៀបចំ PHI អំពីលោកអ្នក ក្រៅពីការផ្សព្វផ្សាយនានា៖ ដែលបានអនុវត្តចំពោះ លោកអ្នក ដែលធ្វើឡើងដោយផ្អែកលើការអនុញ្ញាតសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក, សម្រាប់ការព្យាបាល, ការបង់ប្រាក់, និងកិច្ចប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព (ដែលដំណើរការទាំងនោះ ត្រូវបានពិពណ៌នាខាងលើ); បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងការថែទាំសុខភាពលោកអ្នក; គោលបំណងសន្តិសុខ ជាតិ ឬការស៊ើបអង្កេត; មន្ទីរឃុំឃាំងឬមន្ទីរកែប្រែ; ការអនុវត្តច្បាប់ (ដែលទាមទារតាមច្បាប់), មុនកាលបរិច្ឆេទសំណើលោកអ្នក។ សំណើលោកអ្នក។

សំណើលោកអ្នកត្រូវលើកឡើងអំពីរយៈពេល ដែលមិនអាចមានច្រើនជាងប្រាំមួយ (6) ឆ្នាំ ហើយអាចមិនរាប់បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទនានាមុនថ្ងៃ ទី 14 ខែមេសា ឆ្នាំ 2003។ សំណើលោកអ្នកត្រូវបង្ហាញក្នុងទម្រង់ពាក្យសុំតាមអ្វីដែលលោកអ្នកចង់បាន ឧទាហរណ៍តាមទម្រង់ពាក្យសុំជា ក្រដាសថតចម្លង, តាមអេឡិកត្រូនិក។ បញ្ជីរៀបរាប់ដំបូងដែលលោកអ្នកស្នើសុំក្នុងរយៈពេល 12 ខែ គឺមិនគិតថ្លៃឡើយ។ សម្រាប់បញ្ជី រៀបរាប់បន្ថែមទៀត យើងខ្ញុំអាចគិតថ្លៃលោកអ្នកសម្រាប់តម្លៃនៃការផ្តល់ជូនបញ្ជីរៀបរាប់នេះ។ យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងលោកអ្នកអំពីតម្លៃដែល ពាក់ព័ន្ធ ហើយលោកអ្នកអាចជ្រើសរើសដើម្បីដកចេញ ឬកែតម្រូវសំណើលោកអ្នកនៅពេលនោះ មុនតម្លៃផ្សេងៗត្រូវបានផ្តល់ជូន។

សិទ្ធិជូនដំណឹងអំពីការរំលោភបំពាន

លោកអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីជូនដំណឹងក្នុងព្រឹត្តិការណ៍ដែលយើងខ្ញុំ (ឬសមាគមន៍កិច្ចការជំនួញមួយនៃសមាគមន៍កិច្ចការជំនួញនានា) រកឃើញ ការរំលោភបំពាន PHI ដែលមិនគួរទុកចិត្ត ដែលពាក់ព័ន្ធព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រលោកអ្នក។

ដើម្បីពិនិត្យ និងថតចម្លង PHI ដែលអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តនានាអំពីលោកអ្នក, ដើម្បីស្នើសុំការកែតម្រូវ, ដើម្បីស្នើសុំបញ្ជី រៀបរាប់ ឬការទទួលខុសត្រូវចំពោះការផ្សព្វផ្សាយ, ដើម្បីស្នើសុំការកំណត់លក្ខខណ្ឌនានា, ឬដើម្បីស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាសម្ងាត់៖ លោកអ្នកត្រូវរៀបចំសំណើលោកអ្នកដោយសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជូនទៅនាយកដ្ឋានដែលជាទីកន្លែងទទួលបានសេវាកម្មនានា៖

- 1. សុខភាពផ្លូវចិត្ត - កំណត់ត្រារបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ, ការចេញផ្សាយព័ត៌មាននៅឯ៖ 4441 E. Kings Canyon Rd., Fresno, CA 93702
- 2. សុខភាពផ្លូវចិត្ត - កំណត់ត្រារបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់សេវាកម្មកុមារៗ និងក្រុមគ្រួសារ, ការចេញផ្សាយ ព័ត៌មាននៅឯ៖ 3133 N. Millbrook Ave., Fresno, CA 93703

3. ការតាមដានការរំលោភបំពានសារធាតុចំពោះកម្មវិធីដំណើរជាសះស្បើយឡើងវិញ (ពេលវេលាដែលបានផ្ដោតជាសំខាន់, ការបន្ថែម, ការព្យាបាល, សេវាកម្មសុខភាពសម្រាប់ស្ត្រី, ទារក និងកុមាររបស់ពួកគេ) នៅឯ: 515 S. Cedar Ave., Fresno, CA 93702
4. មជ្ឈមណ្ឌលវាយតម្លៃការរំលោភបំពានសារធាតុនៅឯ: 2212 N. Winery, Suite 122, Fresno, CA 93703
5. សុខភាពសាធារណៈ - 1221 Fulton Mall, Fresno, CA 93721 (នាំយកសំណើលោកអ្នកទៅគ្រឹះស្ថាន ឬកម្មវិធីដែលសេវាកម្មនានា បានផ្តល់ជូន)។ ប្រសិនបើសេវាកម្មនានាបានត្រូវផ្តល់ជូននៅឯទីតាំងបន្តបន្ទាប់នេះ សំណើនេះអាចត្រូវបានរៀបចំដោយផ្ទាល់ចំពោះ ទីតាំងទាំងនោះ៖
 - អង្គការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ (CCS Medical Therapy Unit) – សាលា Storey នៅឯ: 5250 E. Church, Fresno, CA 93725
 - អង្គការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ (CCS Medical Therapy Unit) – សាលា Ginsburg នៅឯ: 67 Ashlan, Fresno, CA 93704
 - អង្គការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ (CCS Medical Therapy Unit) – សាលា Clovis នៅឯ: 1345 N. Peach, Fresno, CA 93619
 - មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ប្រៀបសណ្ឋានខាងលិច (West Fresno Regional Center) - 142 E. California Ave., Fresno, CA 93706
 - មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់សេលម៉ា (Selma Regional Center) – 3800 McCall Ave., Selma, CA 93662

សិទ្ធិចំពោះឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ:

បើទោះជាលោកអ្នកបានយល់ព្រមទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ តាមអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ ក៏លោកអ្នកនៅតែត្រូវបានគេផ្តល់ជូនសិទ្ធិអនុញ្ញាត ចំពោះឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះផងដែរ។ លោកអ្នកអាចសុំយើងខ្ញុំដើម្បីឱ្យផ្តល់ជូនឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ បានគ្រប់ពេលវេលា។

លោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ តាមរយៈវេបសាយយើងខ្ញុំ: <http://www.fcdph.org>

ទទួលបានឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សូមទាក់ទងនៅតំបន់ដែលសេវាកម្មលោកអ្នកបានត្រូវផ្តល់ជូន។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ:

យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងខ្ញុំរក្សាសិទ្ធិដើម្បីរៀបចំសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែតម្រូវឡើងវិញ ឬបានផ្លាស់ ប្តូរប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ PHI ដែលយើងខ្ញុំមានអំពីលោកអ្នកចមកហើយ ក៏ដូចជាព័ត៌មានណាមួយដែលយើងខ្ញុំទទួលបាននាពេល អនាគត។ យើងខ្ញុំនឹងដាក់ធ្វើតាមប្រែសំណើយំនូវឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីទៅខោនធីប្រូស្រុក County។ លើសពីនេះ រាល់ ពេលដែលលោកអ្នកចុះឈ្មោះនៅឯ ឬត្រូវបានគេអនុញ្ញាតចំពោះសេវាកម្មនៅខោនធីប្រូស្រុក County មួយ សម្រាប់ការព្យាបាល ឬសេវាកម្ម ថែទាំសុខភាពដែលជាអ្នកជំងឺមកសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំងឺមកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យតែមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនោះ យើងខ្ញុំនឹងផ្តល់ ជូនលោកអ្នកឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីដែលកំពុងអនុវត្ត។

ការតវ៉ា

ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់លោកអ្នកត្រូវបានគេរំលោភបំពាននោះ លោកអ្នកអាច៖

- ប្តឹងតវ៉ាតាមរបៀបផ្ទាល់មាត់ ឬតាមការសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅភ្នាក់ងារសិទ្ធិឯកជននៅខោនធីប្រូស្រុកប្រៀបសណ្ឋាន Fresno County Privacy Officer នៅឯ: 1221 Fulton Mall, 6th Floor, Fresno, CA, 93721 (559) 600-3200
- លោកអ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់ទៅរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមូលដ្ឋាននៃសហរដ្ឋអាមេរិក (Secretary, U.S. Department of Health and Human Services) នៅឯ៖

Region IX, Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Voice Phone (800) 368-1019
TDD (800) 537-7697
Fax number: (415) 437-8329
E-mail address: OCRComplaint@hhs.gov

ការប្តឹងតវ៉ាទៅការិយាល័យសិទ្ធិជនស៊ីវិល (Office for Civil Rights) ត្រូវបញ្ជូនមកនូវពាក្យសុំសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអេឡិចត្រូនិក ហើយត្រូវដាក់បណ្តឹងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ នៅពេលណាព្រឹត្តិការណ៍ដែលបានកើតមានឡើង ឬបានត្រូវគេដឹងថាបានកើតមានឡើង។ លោកអ្នកនឹងមិនត្រូវបានគេសងសឹកប្រឆាំងនឹងការដាក់បណ្តឹងនេះឡើយ។

ការប្រើប្រាស់ PHI ផ្សេងៗទៀត

ការចូលប្រើ, ការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយផ្សេងៗអំពី PHI របស់លោកអ្នក ដែលមិនទទួលបានពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬច្បាប់នានា ដែលត្រូវអនុវត្តចំពោះយើងខ្ញុំ នឹងត្រូវធ្វើឡើងតែជាមួយការអនុញ្ញាតសិទ្ធិ (ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាត) សរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដាក់លាក់ របស់លោកអ្នកប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកផ្តល់ជូនយើងខ្ញុំនូវការអនុញ្ញាតសិទ្ធិដើម្បីចូលប្រើ, ការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយ PHI អំពី លោកអ្នក, លោកអ្នកអាចលុបចោលការអនុញ្ញាតសិទ្ធិនោះ ដោយសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបានគ្រប់ពេលវេលា។ ប្រសិនបើលោកអ្នក លុបចោលការអនុញ្ញាតសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក ការណ៍នេះនឹងបញ្ឈប់ការចូលប្រើ, ការប្រើប្រាស់ និងការផ្សព្វផ្សាយបន្ថែមទៀតអំពី PHI របស់ លោកអ្នក សម្រាប់គោលបំណងនានាដែលបានរៀបចំឡើងតាមការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតដោយសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់លោកអ្នក លុះត្រាតែយើងខ្ញុំមានសកម្មភាពរួចមកហើយ ដោយផ្អែកលើការអនុញ្ញាតសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក។ យើងខ្ញុំមិនអាចទទួលយកមកវិញនូវការ ផ្សព្វផ្សាយណាមួយដែលយើងខ្ញុំបានធ្វើរួចមកហើយជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតសិទ្ធិរបស់លោកអ្នក ហើយយើងខ្ញុំត្រូវបានគេទាមទារឱ្យរក្សាទុក កំណត់ត្រាបាយការណ៍របស់យើងខ្ញុំ អំពីការថែទាំសុខភាពដែលយើងខ្ញុំបានផ្តល់ជូនលោកអ្នក។



County of Fresno

ខោនធីប្រុស្កក្រៀសណូ FRESNO COUNTY
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន ការទទួលស្គាល់អំពីការចុះហត្ថលេខា
(Acknowledgement of Receipt)

ការទទួលស្គាល់អំពីការចុះហត្ថលេខា

តាមរយៈការចុះហត្ថលេខាលើពាក្យសុំនេះ លោកអ្នកទទួលស្គាល់ការចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន នៃខោនធីប្រុស្កក្រៀសណូ (Notice of Privacy Practices of Fresno County)។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន (Notice of Privacy Practices) របស់យើងខ្ញុំ ផ្តល់ជូនព័ត៌មានអំពីថា តើ យើងខ្ញុំអាចចូលប្រើ, ប្រើប្រាស់ និងផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មាន សុខភាពដែលបានការពាររបស់លោកអ្នកយ៉ាងដូចម្តេច។ យើងខ្ញុំជម្រុញលើកទឹកចិត្តលោកអ្នកឱ្យអានវាយ៉ាងពេញលេញ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន (Notice of Privacy Practices) របស់យើងខ្ញុំ ត្រូវបានកំណត់ចំពោះការផ្លាស់ប្តូរ។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់យើងខ្ញុំ លោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារថតចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែតម្រូវ ឡើងវិញនេះ តាមរយៈការចូលប្រើប័ណ្ណយើងខ្ញុំ គឺ៖ <http://www.fcdph.org> ដើម្បីទទួលបានឯកសារថតចម្លងតាមអេឡិកត្រូនិក, ដែល ទាក់ទងនឹងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មលោកអ្នក ឬដែលទាក់ទងនឹងភ្នាក់ងារសិទ្ធិឯកជន (Privacy Officer) ដែលបង្ហាញជូនខាងក្រោមនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរផ្សេងៗអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជន (Notice of Privacy Practices) របស់ យើងខ្ញុំ សូមទាក់ទងមក៖

Fresno County Privacy Officer
1221 Fulton Mall, 6th Floor
Fresno, CA 93721
(559) 600-3200

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំទទួលស្គាល់ការចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តសិទ្ធិឯកជននៃខោនធីប្រុស្កក្រៀសណូ (Notice of Privacy Practices of Fresno County)

ហត្ថលេខា៖ _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

ឈ្មោះសរសេរជាអក្សរពុម្ព៖ _____

INABILITY TO OBTAIN ACKNOWLEDGMENT

To be completed only if no signature is obtained. If it is not possible to obtain the individual's acknowledgement, describe the good faith efforts made to obtain the individual's acknowledgement, and the reasons why the acknowledgement was not obtained:

Signature of provider representative: _____ Date: _____

Name of provider representative: _____ Title: _____

Description:
