



County of Fresno

[RETURN TO TABLE OF CONTENTS](#)

FRESNO COUNTY (ເຂດປົກຄອງ FRESNO)
ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການປະຕິບັດການດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນວັນທີ: 16 ສິງຫາ 2004

ວັນທີໄດ້ທົບທວນ: ວັນທີ 10 ສິງຫາ 2023

**ແຈ້ງການສະບັບນີ້ໄດ້ກຳນົດວິທີການໃຫ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເຜີຍແຜ່ ແລະ ວິທີທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້.
ກະລຸນາອ່ານແຈ້ງການສະບັບນີ້ຢ່າງລະອຽດ.**

ຖ້າຫາກທ່ານມີຄຳຄິດເຫັນ ຫຼື ມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບແຈ້ງການສະບັບນີ້ ກະລຸນາຕິດຕໍ່:

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

ໃຜຈະປະຕິບັດຕາມແຈ້ງການສະບັບນີ້

Fresno County (ເຂດປົກຄອງ Fresno) ໃຫ້ບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບໃນຫຼາຍຮູບແບບໃຫ້ແກ່ຜູ້ບໍລິໂພກຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ). ພະນັກງານຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ) ຫຼື ສັນຍາຈ້າງກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການແພດ, ການໃຊ້ສານເສບຕິດ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບການບໍລິການປົນປົວ. County (ເຂດປົກຄອງ) ຍັງຄຸ້ມຄອງແຜນປະກັນໄພສຸຂະພາບທີ່ແຕກຕ່າງກັນ ເຊັ່ນ: Medi-Cal Managed Care, ເຊິ່ງອະນຸຍາດໃຫ້ລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກໃນ County (ເຂດປົກຄອງ) ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການປົນປົວໄດ້.

ແຈ້ງການສະບັບນີ້ໄດ້ອະທິບາຍເຖິງວິທີທີ່ County (ເຂດປົກຄອງ) ຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ (PHI) ທີ່ County (ເຂດປົກຄອງ) ໄດ້ຮັບກ່ຽວກັບທ່ານ ໂດຍຜ່ານຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ເປັນພະນັກງານ ແລະ ເປັນສັນຍາຈ້າງ ແລະ ແຜນການປະກັນໄພສຸຂະພາບ. ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານແມ່ນຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ລະບຸຕົວຕົນຂອງທ່ານໄດ້ (ເຊັ່ນ: ຊື່, ທີ່ຢູ່ ຫຼື ເລກບັດປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານ) ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບຮ່າງກາຍ ຫຼື ສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ສະພາບການຂອງທ່ານໃນອະດີດ, ປັດຈຸບັນ ຫຼື ໃນອະນາຄົດ, ການຮັກສາດູແລສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼື ການຊຳລະຄ່າຮັກສາດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃນອະດີດ ປັດຈຸບັນ ຫຼື ອະນາຄົດ.

ຄຳໝັ້ນສັນຍາຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ

ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານເປັນຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ. ພວກເຮົາມີໜ້າທີ່ເຮັດຕາມກົດໝາຍ ແລະ ມີຄວາມມັ່ງໝັ້ນທີ່ຈະປົກປ້ອງ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ. ພວກເຮົາສ້າງປະຫວັດການປົນປົວ ແລະ ການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຢູ່ໃນ County (ເຂດປົກຄອງ). ພວກເຮົາຕ້ອງການປະຫວັດນີ້ເພື່ອສະໜອງການປົນປົວທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດທາງດ້ານກົດໝາຍຢ່າງແນ່ນອນ. ແຈ້ງການສະບັບນີ້ໃຊ້ໄດ້ກັບປະຫວັດການປົນປົວທັງໝົດຂອງທ່ານ. ແຈ້ງການສະບັບນີ້ຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ພວກເຮົາ

ສາມາດເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ. ພວກເຮົາຍັງອະທິບາຍກ່ຽວກັບສິດທິ ແລະ ພັນທະຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບການເຂົ້າເຖິງ, ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາ:

- ຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ລະບຸຕົວຕົນຂອງທ່ານໄດ້ຈະຖືກເກັບໄວ້ເປັນຄວາມລັບ (ໂດຍມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນບາງຢ່າງທີ່ຈະອະທິບາຍຕໍ່ໄປ);
- ໃຫ້ແຈ້ງການສະບັບນີ້ແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບໜ້າທີ່ທາງດ້ານກົດໝາຍ ແລະ ການປະຕິບັດການດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ພ້ອມເຄົາລົບຂໍ້ມູນໃນ PHI ຂອງທ່ານ ແລະ
- ປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂຂອງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນປັດຈຸບັນ.

ມີວິທີພວກເຮົາຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທ່ານ

ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນແຈ້ງການນີ້, Fresno County (ເຂດປົກຄອງ Fresno) ຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້, ແລະ/ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໄດ້ໂດຍມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ (ການອະນຸຍາດ) ເທົ່ານັ້ນ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ມີສະຖານະການທີ່ຕ້ອງການ ຫຼື ອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກທ່ານ. ບັນດາໝວດໝູ່ຕໍ່ໄປນີ້ໄດ້ອະທິບາຍວິທີການຕ່າງໆທີ່ Fresno County (ເຂດປົກຄອງ Fresno) ຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໂດຍບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກທ່ານ. ບໍ່ໄດ້ມີການລະບຸທຸກໆການເຂົ້າເຖິງ, ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍໃນໝວດໝູ່; ເຖິງແມ່ນໃດກໍຕາມ, ທຸກໆວິທີທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນແມ່ນຈະຢູ່ໃນໝວດໃດໜຶ່ງຂອງທຸກໆໝວດ. ໃນເວລາ Fresno County (ເຂດປົກຄອງ Fresno) ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍພຽງແຕ່ຂໍ້ມູນເລັກໜ້ອຍທີ່ຈຳເປັນເພື່ອບັນລຸຈຸດປະສົງທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງມາເທົ່ານັ້ນ.

ສຳລັບການປິ່ນປົວ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າເຖິງ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ການຮັກສາປິ່ນປົວ ຫຼື ບໍລິການແກ່ທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ນັກວິຊາການ, ນັກສຶກສາແພດ, ນັກຝຶກງານ ຫຼື ພະນັກງານຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ) ອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການເບິ່ງແຍງດູແລທ່ານ. ທີມງານປິ່ນປົວຂອງທ່ານອາດຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອປະສານງານກັບສິ່ງອື່ນໆທີ່ທ່ານຕ້ອງການເຊັ່ນ: ໃບສັ່ງຢາ, ໃບສັ່ງກວດກາຄວາມດັນເລືອດເປັນປົກກະຕິ, ການເຮັດວຽກໃນຫ້ອງທົດລອງ ຫຼື EKG. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ຢູ່ນອກ County (ເຂດປົກຄອງ) ທີ່ອາດຈະມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຮັກສາປິ່ນປົວທ່ານ ເຊັ່ນວ່າ ສະຖານພະຍາບານທີ່ມີຄວາມຊຳນິຊຳນານ ຫຼື ອົງການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບປະຈຳບ້ານເຮືອນ.

ສຳລັບການຊຳລະ ແລະ ການອະນຸຍາດ

ພວກເຮົາເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບ ຫຼື ໃຫ້ການອະນຸຍາດສຳລັບການບໍລິການ. ຍັງຈະມີການເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານອີກ ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊຳລະ ຫຼື ຊຳລະຄ່າການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ທ່ານ. ຍົກຕົວຢ່າງ: ບໍລິສັດປະກັນໄພຕ້ອງການຂໍ້ມູນ PHI ເພື່ອອະນຸຍາດການປິ່ນປົວ ແລະ ການຊຳລະຄ່າບໍລິການ. ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍພຽງແຕ່ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຢ່າງໜ້ອຍທີ່ສຸດ ເພື່ອໃຫ້ບັນລຸບັນດາຈຸດປະສົງເຫຼົ່ານີ້ໄດ້.

ສຳລັບດຳເນີນການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານສຳລັບການດຳເນີນທຸລະກິດດ້ານການ

ດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ. ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນສິ່ງທີ່ຈຳເປັນເພື່ອດຳເນີນການຢູ່ໃນເຂດປົກຄອງ ແລະ ເຮັດໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກທັງໝົດຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັບການດູແລຢ່າງມີປະສິດທິພາບ. ຍົກຕົວຢ່າງ: ພວກເຮົາອາດຈະ ເຂົ້າເຖິງ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອທົບທວນການປິ່ນປົວ ແລະ ບໍລິການຂອງພວກເຮົາ ແລະ ເພື່ອປະເມີນຜົນການ ເຮັດວຽກຂອງພະນັກງານເຮົາໃນການເບິ່ງແຍງດູແລທ່ານ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃຫ້ແພດໝໍ, ພະຍາບານ, ນັກວິຊາການ, ນັກສຶກສາແພດ, ນັກຝຶກງານ ແລະ ພະນັກງານຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ) ອື່ນໆ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການທົບ ທວນ ແລະ ຮຽນຮູ້.

ການແລກປ່ຽນປະຫວັດການປິ່ນປົວ/ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໃຊ້ຮ່ວມກັນ

ພວກເຮົາອາດຈະຮັກສາຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາໃນປະຫວັດການປິ່ນປົວທາງເອເລັກໂຕນິກທີ່ໃຊ້ຮ່ວມກັນ ທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ຮ່ວມງານຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ) ສາມາດແບ່ງປັນຂໍ້ມູນ PHI ໄດ້. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນການ ແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທາງເອເລັກໂຕນິກຕ່າງໆທີ່ຊ່ວຍອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ໂດຍຜູ້ໃຫ້ ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆທີ່ໃຫ້ການດູແລຮັກສາທ່ານ. ຕົວຢ່າງ: ຖ້າທ່ານເຂົ້າຮັບການຮັກສາໃນກໍລະນີສຸກເສີນພາຍໃນ ໂຮງໝໍທີ່ເຂົ້າຮ່ວມການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບ, ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນນັ້ນຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຮົາສາມາດເຮັດໃຫ້ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານມີຢູ່ໃນຮູບແບບເອເລັກໂຕນິກໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການມັນເພື່ອປິ່ນປົວທ່ານ.

ເຂດປົກຄອງ Fresno ແມ່ນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນ Manifest MedEx (MX), ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານສຸຂະພາບທີ່ ອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທາງອີເລັກໂທຣນິກລະຫວ່າງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບເພື່ອສະໜັບສະ ໜູນ ຂໍ້ມູນດີກວ່າ, ສຸຂະພາບປອດໄພກວ່າ. ທ່ານອາດຈະເລືອກທີ່ຈະບໍ່ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຜ່ານ MX ໂດຍການເລືອກອອກ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການເຮັດແນວນັ້ນໝາຍຄວາມວ່າ MX ຈະບໍ່ສ້າງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ອື່ນໆ ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ເຖິງແມ່ນວ່າຢູ່ໃນສະຖານະການສຸກເສີນ. ຖ້າທ່ານຢາກ ເລືອກອອກຈາກ MX, ກະລຸນາຕື່ມຂໍ້ມູນໃຫ້ຄົບ ແລະ ສົ່ງແບບຟອມເລືອກອອກທາງອອນໄລນ໌ທີ່ <https://www.manifestmedex.org/opt-out> ຫຼື ໂທຫາ 1 (800) 490-7617.

ເຂດປົກຄອງ Fresno, ພະແນກສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳ (Department of Behavioral Health), ສະໜອງການບໍລິການ ສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳຂອງຕົນ, ຈະແບ່ງປັນຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍຜ່ານການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທາງເອເລັກ ໂຕຣນິກຕ່າງໆເພື່ອປະສານງານການດູແລຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະເລືອກອອກຈາກການແລກປ່ຽນຂໍ້ ມູນຂ່າວສານສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາພະແນກສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກຳຂອງເຂດປົກຄອງ Fresno ທີ່ (559) 600-9031.

ການແຈ້ງເຕືອນການນັດພົບ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອຕິດຕໍ່ທ່ານເພື່ອແຈ້ງເຕືອນທ່ານວ່າມີ ການນັດພົບສໍາລັບການປິ່ນປົວ ຫຼື ການດູແລຮັກສາທາງການແພດຢູ່ໃນ County (ເຂດປົກຄອງ).

ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດ

ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ກັບບໍລິສັດພາຍນອກທີ່ຊ່ວຍພວກເຮົາໃນການດຳເນີນງານ ລະບົບການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ພວກເຂົາດຳເນີນໃຫ້ການບໍລິການຫຼາຍຢ່າງໃຫ້ແກ່ພວກເຮົາ. ຊຶ່ງປະກອບມີ,

ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງການກວດສອບ, ການຮັບຮອງ, ການບໍລິການດ້ານກົດໝາຍ ແລະ ການບໍລິການໃຫ້ຄຳປຶກສາ. ບັນດາບໍລິສັດພາຍນອກເຫຼົ່ານີ້ເອີ້ນວ່າ “ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດ”.

ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ແລະ ໝູ່ເພື່ອນທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການເບິ່ງແຍງ ຫຼື ການຊຳລະຄ່າດູແລຮັກສາຂອງທ່ານ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ຍາດພີ່ນ້ອງຄົນອື່ນ, ເພື່ອນສະໜິດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ທ່ານລະບຸວ່າມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບບຸກຄົນນັ້ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຮັກສາຂອງທ່ານ ຫຼື ການຊຳລະທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຮັກສາຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຕົກລົງເຫັນດີ, ບໍ່ຄັດຄ້ານ ຫຼື ພວກເຮົາມີເຫດຜົນວ່າບໍ່ມີການຄັດຄ້ານ ແລະ ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ ຫຼື ການຊຳລະສຳລັບການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ຢູ່ ຫຼື ກຳລັງບໍ່ມີຄວາມສາມາດຢູ່ ຫຼື ເປັນສະຖານະການສຸກເສີນ ຫຼື ການບັນເທົາໄພພິບັດ, ພວກເຮົາຈະໃຊ້ການຕັດສິນແບບມີອາຊີບຂອງພວກເຮົາເພື່ອກຳນົດວ່າການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ແບບຈຳກັດແມ່ນເປັນປະໂຫຍດສູງສຸດແກ່ທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໃຫ້ຜູ້ປະຕິບັດການ, ຜູ້ບໍລິຫານ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ມີສິດອຳນາດເໝືອນຊັບສິນຂອງບຸກຄົນທີ່ເສຍຊີວິດ.

ການຄົ້ນຄ້ວາ

ພວກເຮົາອາດຈະເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານສຳລັບຈຸດປະສົງໃນການຄົ້ນຄ້ວາ. ໂຄງການການຄົ້ນຄ້ວາອາດຈະກ່ຽວຂ້ອງກັບການສົບທຽບສຸຂະພາບ ແລະ ການຫາຍດີຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກທຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບຢາຊະນິດໜຶ່ງ ກັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຢາຊະນິດອື່ນ, ທີ່ຢູ່ໃນສະພາບການດຽວກັນ. ໂຄງການຄົ້ນຄ້ວາທັງໝົດ ແມ່ນຂຶ້ນກັບຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດແບບພິເສດ. ຂັ້ນຕອນນີ້ຈະປະເມີນໂຄງການຄົ້ນຄ້ວາທີ່ຖືກສະເໜີມາ ແລະ ການນຳໃຊ້ PHI ຂອງໂຄງການ, ໂດຍພະຍາຍາມດຸ່ນດ່ຽງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງການຄົ້ນຄ້ວາ ກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກ ເພື່ອຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ PHI ຂອງພວກເຂົາ. ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ສຳລັບການຄົ້ນຄ້ວາ, ໂຄງການດັ່ງກ່າວຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຜ່ານຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດການຄົ້ນຄ້ວານີ້. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ກະກຽມດຳເນີນໂຄງການຄົ້ນຄ້ວາ, ຍົກຕົວຢ່າງ: ເພື່ອຊ່ວຍພວກເຂົາຊອກຫາລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດພິເສດ, ຖ້າຫາກ PHI ທີ່ພວກເຂົາທົບທວນຍັງບໍ່ອອກຈາກ County (ເຂດປົກຄອງ) ນີ້. ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດພິເສດຂອງທ່ານ ຖ້າຜູ້ຄົນຄວ້າຈະເຂົ້າເຖິງຊື່, ທີ່ຢູ່ ຫຼື ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ເປີດເຜີຍວ່າທ່ານແມ່ນໃຜ ຫຼື ຈະມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການເບິ່ງແຍງດູແລທ່ານ.

ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ

ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃນເວລາທີ່ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຕ້ອງໄດ້ເຮັດເຊັ່ນນັ້ນ.

ເພື່ອຫຼີກລ້ຽງໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມປອດໄພ

ພວກເຮົາອາດເຂົ້າເຖິງ, ນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃນເວລາທີ່ຈຳເປັນເພື່ອປ້ອງກັນໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ ຫຼື ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງສາທາລະນະ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນ.

ການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ ແລະ ແພຈລົງ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ປະຕິບັດການດ້ານຈັດຫາອະໄວຍະວະ ຫຼື ການປ່ຽນຖ່າຍອະໄວ

ຍະວະ, ຕາ ຫຼື ແພຈລັງ ຫຼື ເຜີຍແຜ່ໃຫ້ແກ່ສູນບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ.

ທະຫານ ແລະ ນັກຮົບເກົ່າ

ຖ້າທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງກຳລັງປະກອບອາວຸດ, ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານຕາມທີ່ໜ່ວຍງານບັນຊາ ການທະຫານໄດ້ກຳນົດໄວ້. ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບພະນັກງານທະຫານຕ່າງປະເທດໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານ ບັນຊາທະຫານຕ່າງປະເທດຢ່າງເໝາະສົມ.

ຄ່າຊົດເຊີຍໃຫ້ແກ່ຜູ້ອອກແຮງງານ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານສໍາລັບຄ່າຊົດເຊີຍໃຫ້ແກ່ຜູ້ອອກແຮງງານ ຫຼື ໂຄງການທີ່ມີຄວາມຄ້າຍຄືກັນ.

ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄວາມປອດໄພ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວກັບທ່ານສໍາລັບກິດຈະກຳດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄວາມປອດໄພ ເມື່ອການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ. ກິດຈະກຳດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄວາມປອດໄພໂດຍທົ່ວໄປປະກອບມີດັ່ງນີ້: ການປ້ອງກັນ ຫຼື ຄວບຄຸມພະຍາດ, ການບາດເຈັບ ຫຼື ຄວາມພິການ; ການລາຍງານການເກີດ ແລະ ການຕາຍ; ການລາຍງານການທາລຸນ ຫຼື ການປະລະເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ສູງອາຍຸ ແລະ ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ເພິ່ງພາອາໄສຕົວເອງ, ລວມທັງການໃຊ້ຄວາມຮຸນ ແຮງພາຍໃນຄອບຄົວທີ່ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເດັກ, ຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອາໄສຕົວເອງຕົກຢູ່ໃນຄວາມສ່ຽງ; ການລາຍງານປະຕິກິລິຍາຕໍ່ຢາ ຫຼື ບັນຫາກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນ; ແຈ້ງໃຫ້ປະຊາຊົນຮູ້ກ່ຽວກັບການຮຽກຄົນຜະລິດຕະພັນທີ່ພວກເຂົາກຳລັງໃຊ້ຢູ່; ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ທີ່ອາດ ຈະໄດ້ສໍາຜັດກັບພະຍາດ ຫຼື ອາດຈະມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຕິດເຊື້ອ ຫຼື ການແຜ່ເຊື້ອ ຫຼື ສະພາບການ.

ບັນທຶກການສັກຢາກັນພະຍາດຂອງນັກຮຽນ

ພວກເຮົາອາດຈະປ່ອຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບບຸກຄົນທີ່ເປັນນັກສຶກສາ ຫຼື ກຽມເປັນນັກສຶກສາ ຖ້າຂໍ້ມູນ PHI ຖືກຈຳກັດໃນການພິສູດຫຼັກຖານການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແລະ ຫຼັກຖານດັ່ງກ່າວແມ່ນຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ ເພື່ອຍອມຮັບ ບຸກຄົນນັ້ນ.

ກິດຈະກຳຄວບຄຸມດູແລສຸຂະພາບ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ອົງການຄວບຄຸມດູແລສຸຂະພາບ ສໍາລັບກິດຈະກຳຕ່າງໆທີ່ໄດ້ ຮັບອະນຸຍາດຈາກກົດໝາຍ. ກິດຈະກຳຄວບຄຸມດູແລເຫຼົ່ານີ້ລວມມີ ການກວດສອບ, ການສືບສວນ, ການກວດກາ, ແລະ ການອອກໃບອະນຸຍາດ.

ການດຳເນີນການທາງກົດໝາຍ ແລະ ທາງດ້ານບໍລິຫານ

ຖ້າທ່ານມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນຄະດີອາຍາ, ຄະດີແພ່ງ ຫຼື ການດຳເນີນຄະດີທາງບໍລິຫານ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອຕອບສະໜອງຕາມຄຳສັ່ງຂອງສານ ຫຼື ຄຳສັ່ງທາງບໍລິຫານ, ໝາຍສານ, ຄຳຮ້ອງຂໍກວດຄົ້ນ ຫຼື ຂະບວນການອື່ນໆທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ.

ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ຖ້າຫາກໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ.

ເຈົ້າໜ້າທີ່ຊັ້ນນະສຸດຊາກສົບ, ແພດພິສູດການຕາຍຜິດທຳມະຊາດ ແລະ ຜູ້ອໍານວຍການງານສົບ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຊັ້ນນະສຸດຊາກສົບ, ແພດພິສູດການຕາຍຜິດທຳມະຊາດ. ຍົກຕົວຢ່າງ:

ສິ່ງນີ້ອາດຈະມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອລະບຸຕົວຕົນຂອງຜູ້ເສຍຊີວິດ ຫຼື ກຳນົດສາເຫດຂອງການເສຍຊີວິດ. ພວກເຮົາຍັງອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິໂພກໃນ County (ເຂດປົກຄອງ) ນີ້ໃຫ້ແກ່ຜູ້ອານວຍການງານສືບຕາມຄວາມຈຳເປັນເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພວກເຂົາ.

ກິດຈະກຳດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງ ແລະ ການສືບລາຊະການລັບແຫ່ງຊາດ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ລັດຖະບານກາງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສຳລັບການສືບລາຊະການລັບ, ການຕ້ານການສືບລາຊະການລັບ ແລະ ກິດຈະກຳຄວາມໝັ້ນຄົງແຫ່ງຊາດອື່ນໆ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ.

ການບໍລິການປົກປ້ອງສຳລັບປະທານ ແລະ ຄົນອື່ນໆ

ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ລັດຖະບານກາງທີ່ໄດ້ອະນຸຍາດ ເພື່ອໃຫ້ພວກເຂົາສາມາດໃຫ້ການປົກປ້ອງແກ່ປະທານ, ບຸກຄົນທີ່ມີສິດອື່ນໆ, ຫົວໜ້າໜ່ວຍງານການຕ່າງປະເທດຂອງລັດ ຫຼື ເພື່ອໃຫ້ພວກເຂົາສາມາດດຳເນີນການສືບສວນພິເສດໄດ້.

ນັກໂທດ

ຖ້າທ່ານເປັນນັກໂທດໃນສູນດັດສ້າງ ຫຼື ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄວບຄຸມຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ກັບສູນດັດສ້າງ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ. ການເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນ (1) ສຳລັບສູນດັດສ້າງເພື່ອສະໜອງການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບແກ່ທ່ານ; (2) ເພື່ອປົກປ້ອງສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງທ່ານ ຫຼື ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຄົນອື່ນ ຫຼື (3) ເພື່ອຄວາມປອດໄພ ແລະ ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງສູນດັດສ້າງ.

ເລຂາທິການຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດແຫ່ງສະຫະລັດອາເມລິກາ

ພວກເຮົາອາດຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານເລຂາທິການເພື່ອສືບສວນ ຫຼື ຕັດສິນການປະຕິບັດການຕາມກົດລະບຽບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ HIPAA ຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ).

ສິດຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ

ສິດໃນການກວດກາ ແລະ ອັດສຳເນົາ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະກວດກາ ແລະ ອັດສຳເນົາຂໍ້ມູນ PHI, ຍົກເວັ້ນພາຍໃຕ້ສະຖານະການຈຳກັດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນ 45 C.F.R. 164.524, ຖ້າພວກເຮົາຍັງເກັບຮັກສາມັນໄວ້ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ. ສິດນີ້ໄດ້ມອບໃຫ້ກັບບັນທຶກທາງການແພດ ແລະ ໃບບິນ, ແຕ່ອາດຈະບໍ່ມອບໃຫ້ກັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບບາງຢ່າງເຊັ່ນ: ບັນທຶກຈິດບຳບັດ, ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກປະຕິບັດເພື່ອການດຳເນີນຄະດີແພ່ງ ຫຼື ຄະດີອາຍາ, ແລະ PHI ຮັກສາໄວ້ພາຍໃຕ້ Clinical Laboratory Improvements Amendments (ການແກ້ໄຂການປັບປຸງການທົດລອງທາງຄຼິນິກ) ໃນປີ 1988. ທ່ານຕ້ອງເຮັດຄຳຮ້ອງຂໍການເຂົ້າເຖິງຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍສະບັບສຳເນົາຂອງຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ County (ເຂດປົກຄອງ) ມີກ່ຽວກັບທ່ານ, ພວກເຮົາອາດຈະເກັບຄ່າອັດສາເນົາ, ຄ່າສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ເຄື່ອງໃຊ້ອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະຂໍບົດສະຫຼຸບຂອງຂໍ້ມູນນີ້ອີກດ້ວຍ. ຖ້າຫາກທ່ານຂໍບົດສະຫຼຸບ, ພວກເຮົາອາດຈະເກັບຄ່າທຳນຽມເລັກໆນ້ອຍໆຈາກທ່ານ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ເພື່ອກວດກາ ແລະ ອັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນບາງສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດ. ຖ້າຫາກທ່ານຖືກປະຕິເສດໃນການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ສະຖານະການທີ່ຈໍາກັດເຫຼົ່ານັ້ນ, ທ່ານສາມາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການທົບທວນການປະຕິເສດດັ່ງກ່າວ. ຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ, ຊຶ່ງຖືກເລືອກໂດຍ County (ເຂດປົກຄອງ) ນີ້, ຈະທົບທວນຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ແລະ ການປະຕິເສດດັ່ງກ່າວ. ຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ຈະດໍາເນີນການທົບທວນຈະບໍ່ແມ່ນຜູ້ທີ່ໄດ້ປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຜົນໄດ້ຮັບຂອງການທົບທວນ.

ສິດໃນການດັດແກ້

ຖ້າຫາກທ່ານຮູ້ສຶກວ່າ PHI ຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາມີແມ່ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ບໍ່ຄົບຖ້ວນ, ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດັດແກ້ຂໍ້ມູນ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍການດັດແກ້ໄດ້ ຖ້າຫາກຂໍ້ມູນຍັງຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໂດຍ ຫຼື ສໍາລັບ County (ເຂດປົກຄອງ) ນີ້. ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ເຫດຜົນທີ່ຈະມາສະໜັບສະໜູນໃຫ້ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຖ້າມັນບໍ່ແມ່ນຂຽນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ບໍ່ລວມເຫດຜົນທີ່ຈະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນຄໍາຮ້ອງຂໍ.

ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຖ້າຫາກທ່ານຂໍໃຫ້ພວກເຮົາດັດແກ້ຂໍ້ມູນທີ່:

- ບໍ່ແມ່ນພວກເຮົາເປັນຄົນສ້າງຂຶ້ນ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າບຸກຄົນ ຫຼື ນິຕິບຸກຄົນທີ່ສ້າງຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວບໍ່ມີອິກຕໍ່ໄປແລ້ວເພື່ອດໍາເນີນການດັດແກ້
- ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ເກັບຮັກສາໄວ້ໂດຍ ຫຼື ສໍາລັບ County (ເຂດປົກຄອງ)
- ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ກວດກາ ແລະ ອັດສໍາເນົາ ຫຼື
- ເປັນຂໍ້ມູນຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນແລ້ວ.

ຖ້າພວກເຮົາປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍດັດແກ້ຂອງທ່ານ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະສົ່ງເອກະສານເພີ່ມເຕີມເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ບໍ່ໃຫ້ເກີນ 250 ຄໍາ, ໂດຍອີງໃສ່ລາຍການ ຫຼື ຄໍາຖະແຫຼງໃດໜຶ່ງໃນບັນທຶກຂອງທ່ານທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຫຼື ບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ຖ້າຫາກທ່ານລະບຸຢ່າງຈະແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ເອກະສານເພີ່ມເຕີມດັ່ງກ່າວເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຄັດຕິດມັນໃສ່ບັນທຶກຂອງທ່ານ ແລະ ລວມເຂົ້າໃສ່ຂໍ້ມູນ ທຸກຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍລາຍການ ຫຼື ຄໍາຖະແຫຼງທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າບໍ່ຄົບຖ້ວນ ຫຼື ບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

ສິດໃນການຮ້ອງຂໍການສື່ສານທີ່ເປັນຄວາມລັບ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັບທ່ານກ່ຽວກັບບັນຫາທາງການແພດໃນທາງໃດໜຶ່ງ ຫຼື ຢູ່ສະຖານທີ່ໃດໜຶ່ງ. ຍົກຕົວຢ່າງ: ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ຫາທ່ານຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກ ຫຼື ທາງອີເມວເທົ່ານັ້ນ.

ພວກເຮົາຈະບໍ່ຖາມທ່ານເຖິງເຫດຜົນສໍາລັບການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຕອບສະໜອງທຸກຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ. ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງລະບຸວ່າ ທ່ານຢາກໃຫ້ໄດ້ຮັບການຕິດຕໍ່ແນວໃດ ຫຼື ຢູ່ໃສ.

ສິດໃນການຂໍຂໍ້ຫ້າມ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈໍາກັດກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາເຂົ້າເຖິງ, ນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍກ່ຽວກັບສໍາລັບການປິ່ນປົວ, ການຊໍາລະ ຫຼື ການປະຕິບັດການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ. ທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍຂີດຈໍາກັດກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາເປີດເຜີຍກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ ຫຼື ການຊະລະສໍາລັບການດູແລຂອງທ່ານ

ເຊັ່ນ ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນ. ຍົກຕົວຢ່າງ: ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາບໍ່ຕ້ອງນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ທ່ານມີ.

ພວກເຮົາບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕົກລົງກັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ຖ້າພວກເຮົາຕົກລົງເຫັນດີ, ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຂໍ້ມູນແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນແກ່ທ່ານ. ໃນການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ, ທ່ານຕ້ອງບອກພວກເຮົາ:

- (1) ຂໍ້ມູນໃດທີ່ທ່ານຕ້ອງການຈາກັດ;
- (2) ບໍ່ວ່າທ່ານຕ້ອງການຈາກັດການເຂົ້າເຖິງ, ການນຳໃຊ້ ແລະ/ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂອງພວກເຮົາ ແລະ
- (3) ທ່ານຕ້ອງການໃຊ້ຂໍ້ຈາກັດດັ່ງກ່າວກັບໃຜ ຕົວຢ່າງ: ການເປີດເຜີຍໃຫ້ແກ່ຄູ່ສົມລົດຂອງທ່ານ.

ພວກເຮົາສະຫງວນສິດທີ່ຈະຍົກເລີກຂໍ້ຈາກັດຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຕົກລົງກັນໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ (ນອກເໜືອຈາກຂໍ້ຈາກັດທີ່ພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງ ໄດ້ຕົກລົງຕາມກົດໝາຍ). ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການຍົກເລີກຂໍ້ຈາກັດທີ່ໄດ້ຕົກລົງກັນໄວ້ ແລະ ການຍົກເລີກ ດັ່ງກ່າວຈະມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ກັບຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ຖືກສ້າງຂຶ້ນຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການຍົກເລີກເທົ່ານັ້ນ.

ສິດໃນການຮ້ອງຂໍບັນຊີການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍ “ບັນຊີການເປີດເຜີຍ” ສູງເຖິງຫົກ (6) ປີກ່ອນວັນທີ່ທ່ານໄດ້ມີການຮ້ອງຂໍບັນຊີດັ່ງກ່າວ. ນີ້ແມ່ນບັນຊີລາຍຊື່ຂອງການເປີດເຜີຍທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ນອກເໜືອຈາກການເປີດເຜີຍ: ໃຫ້ແກ່ທ່ານ; ເປີດເຜີຍໂດຍອີງຕາມການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ສຳລັບການປິ່ນປົວ, ການຊຳລະ ແລະ ການປະຕິບັດການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ (ຕາມໜ້າທີ່ຕ່າງໆເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ); ໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຮັກສາຂອງທ່ານ; ເພື່ອຈຸດປະສົງດ້ານຄວາມໝັ້ນຄົງ ຫຼື ການສືບລາຊະການລັບແຫ່ງຊາດ; ໃຫ້ແກ່ສູນຕັດສ້າງ; ໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ), ກ່ອນວັນທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ.

ຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງລະບຸໄລຍະເວລາ, ເຊິ່ງອາດຈະບໍ່ເກີນ 6 ປີ ແລະ ອາດຈະບໍ່ລວມເອົາວັນທີ່ກ່ອນວັນທີ 14 ເມສາ 2003. ຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຄວນລະບຸຮູບແບບບັນຊີລາຍຊື່ທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ເຊັ່ນ: ອັດສຳເນົາເຈ້ຍ, ເອເລັກໂຕນິກ. ບັນຊີລາຍຊື່ທຳອິດທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍພາຍໃນ 12 ເດືອນແມ່ນບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ. ສຳລັບລາຍຊື່ເພີ່ມເຕີມ, ພວກເຮົາອາດຄິດໄລ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການສະໜອງບັນຊີລາຍຊື່. ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເຖິງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ທ່ານອາດຈະເລືອກທີ່ຈະຖອນ ຫຼື ແກ້ໄຂຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໃນເວລານັ້ນ ກ່ອນທີ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໜຶ່ງຈະເກີດຂຶ້ນ.

ສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບການລະເມີດ

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນໃນກໍລະນີທີ່ພວກເຮົາ (ຫຼື ໜຶ່ງໃນຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ) ຄົ້ນພົບການລະເມີດຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ບໍ່ມີຄວາມປອດໄພທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ.

ເພື່ອກວດກາ ແລະ ອັດສຳເນົາຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ອາດຈະໃຊ້ເພື່ອການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບທ່ານ, ເພື່ອຮ້ອງຂໍຕັດແກ້, ເພື່ອຮ້ອງຂໍບັນຊີລາຍຊື່ ຫຼື ບັນຊີການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ, ເພື່ອຮ້ອງຂໍຂໍ້ຈາກັດ ຫຼື ເພື່ອຮ້ອງຂໍການສື່ສານທີ່ເປັນຄວາມລັບ:

ທ່ານຕ້ອງເຮັດການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ພະແນກທີ່ໄດ້ຮັບບໍລິການ:

- ສຸຂະພາບຈິດ - 1925 E. Dakota Ave Fresno, CA 93726 (ສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄປຫາໂຄງການບ່ອນທີ່ ການບໍລິການໄດ້ຖືກສະໜອງໃຫ້). ຖ້າການບໍລິການໄດ້ຖືກສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຕໍ່ໄປນີ້,

ການຮ້ອງຂໍອາດຈະຖືກເຮັດໂດຍກົງກັບສະຖານທີ່ເຫຼົ່ານັ້ນ:

- ສຸຂະພາບຈິດ - ຜູ້ໃຫຍ່, ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນທີ່: 4441 E. Kings Canyon Road, Fresno, CA 93702
- ສຸຂະພາບຈິດ - ເດັກ ແລະ ໄວໜຸ່ມ ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນທີ່: 2719 N. Air Fresno Drive, Fresno, CA, 93727
- ສຸຂະພາບຈິດ - ໄວໜຸ່ມໃນຊ່ວງປ່ຽນຜ່ານ, ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນທີ່: 2719 N. Air Fresno Drive, Fresno, CA, 93727
- ເສັ້ນທາງສູ່ການຟື້ນຕົວ – ການຮັກສາສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການໃຊ້ສານເສບຕິດທີ່: 4452 E. Kings Canyon Road, Fresno CA, 93702
- ສາທາລະນະສຸກ - 1221 Fulton Street, Fresno, CA 93721 **(ສິ່ງຄ້າຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄປຍັງທີ່ຄູນິກ ຫຼື ໂຄງການທີ່ໃຫ້ການບໍລິການ). ຖ້າໄດ້ຮັບການບໍລິການຢູ່ສະຖານທີ່ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້, ການຮ້ອງຂໍອາດຈະສົ່ງໂດຍກົງໄປຍັງສະຖານທີ່ເຫຼົ່ານັ້ນ:**
 - CCS Medical Therapy Unit – ໂຮງຮຽນ Storey ທີ່: 2444 S. Peach Ave., Fresno, CA 93725
 - CCS Medical Therapy Unit – ໂຮງຮຽນ Ginsburg ທີ່: 67 E. Ashlan Ave., Fresno, CA 93704
 - CCS Medical Therapy Unit – ໂຮງຮຽນ Clovis ທີ່: 1345 N. Peach, Fresno, CA 93619
 - West Fresno Regional Center (ສູນປະຈຳພື້ນທີ່ທາງທິດຕາເວັນຕົກຂອງ Fresno) ທີ່: 142 E. California Ave., Fresno, CA 93706

ສິດໃນການອັດສຳເນົາແຈ້ງການສະບັບນີ້

ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານໄດ້ຕົກລົງເຫັນດີທີ່ຈະຮັບແຈ້ງການສະບັບນີ້ທາງເອເລັກໂຕນິກແລ້ວກໍຕາມ, ທ່ານຍັງຄົງມີສິດທີ່ຈະອັດສຳເນົາແຈ້ງການສະບັບນີ້ອີກດ້ວຍ. ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ພວກເຮົາໃຫ້ສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ໃຫ້ທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ.

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ: <http://www.fcdph.org>

ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາພື້ນທີ່ທີ່ສະໜອງການບໍລິການໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ການປ່ຽນແປງແຈ້ງການສະບັບນີ້

ພວກເຮົາສະຫງວນສິດໃນການປ່ຽນແປງແຈ້ງການສະບັບນີ້. ພວກເຮົາສະຫງວນສິດໃນການປັບປຸງ ຫຼື ປ່ຽນແປງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ສຳລັບຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາມີຢູ່ແລ້ວກ່ຽວກັບທ່ານ ພ້ອມທັງຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບໃນອະນາຄົດ. ພວກເຮົາຈະເອົາສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບປັດຈຸບັນຕິດໄວ້ຢູ່ໃນ County (ເຂດປົກຄອງ). ນອກຈາກນັ້ນ, ໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ທ່ານລົງທະບຽນເຂົ້າ ຫຼື ຖືກຮັບເຂົ້າຢູ່ໃນຈຸດບໍລິການສຳລັບການປິ່ນປົວໃດໜຶ່ງຂອງ County (ເຂດປົກຄອງ) ຫຼື ການບໍລິການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບໃນຖານະເປັນຄົນເຈັບໃນ ຫຼື ຄົນເຈັບນອກ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບປັດຈຸບັນໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ຄຳຮ້ອງທຸກ

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຖືກລະເມີດ, ທ່ານອາດຈະ:

ຮ້ອງທຸກທາງປາກເປົ່າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນເຖິງ Fresno County Privacy Officer at 1221 Fulton Street, 6th Floor, Fresno, CA, 93721 (559) 600-3200

ທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໂດຍກົງເຖິງເລຂາທິການຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດແຫ່ງ ສະຫະລັດອາເມລິກາ ໄດ້ທີ່:

Pacific Region, Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Customer Response Center (800) 368-1019
TDD (800) 537-7697
Fax number: (202) 619-3818
E-mail address: ocrmail@hhs.gov

ຄໍາຮ້ອງທຸກເຖິງສໍານັກງານສິດທິພົນລະເມືອງ ຕ້ອງຍື່ນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ເປັນຮູບແບບເອເລັກໂຕນິກ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຍື່ນພາຍໃນ 180 ວັນນັບແຕ່ເຫດການດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນ ຫຼື ຮູ້ວ່າໄດ້ເກີດຂຶ້ນແລ້ວ.

ທ່ານຈະບໍ່ຖືກແກ້ແຄ້ນຈາກການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ.

ການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນ PHI ໄປໃນທາງອື່ນໆ

ການເຂົ້າເຖິງ, ການນໍາໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໄປໃນທາງອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄອບຄຸມໂດຍ ແຈ້ງການສະບັບນີ້ ຫຼື ກົດໝາຍທີ່ນໍາໃຊ້ກັບພວກເຮົາ ຈະເຮັດໄດ້ກໍຕໍ່ເມື່ອມີການອະນຸຍາດ (ການອະນຸມັດ) ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາເຂົ້າເຖິງ, ນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ, ທ່ານສາມາດຍົກເລີກການອະນຸຍາດນັ້ນເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້ທຸກເວລາ. ຖ້າທ່ານຍົກເລີກການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ, ຈະເປັນການຢຸດຕິການເຂົ້າເຖິງ, ການນໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນຕໍ່ໜ້າ ສໍາລັບຈຸດປະສົງທີ່ໄດ້ຮັບການຄອບ ຄຸມໂດຍການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ, ຍົກເວັ້ນຖ້າພວກເຮົາໄດ້ປະຕິບັດຕາມການອະນຸຍາດຂອງທ່ານຮຽບ ຮ້ອຍແລ້ວ. ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດທີ່ນໍາເອົາການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍໄປຮຽບຮ້ອຍແລ້ວຕາມການ ອະນຸຍາດຂອງທ່ານກັບຄືນມາໄດ້ ແລະ ພວກເຮົາຈໍາເປັນຕ້ອງເກັບຮັກສາບັນທຶກການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ພວກເຮົາໄດ້ ສະໜອງໃຫ້ແກ່ທ່ານໄວ້.