

Wellcare

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពណ៌នាពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញ ព្រមទាំងរបៀបដែលអ្នកអាចចូលប្រើព័ត៌មាននេះបាន។ សូមពិនិត្យមើលវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

មានប្រសិទ្ធភាព 10/1/2025

សម្រាប់ការជួយបកប្រែ ឬជួយឱ្យយល់ពីការណ៍នេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-550-5252 (TTY: 711)**។

Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al telefono. **1-888-550-5252 (TTY: 711)**។

ភារកិច្ចរបស់អង្គការដែលមានការគ្របដណ្តប់៖

Wellcare គឺជាអង្គការដែលមានការគ្របដណ្តប់ ដែលបានកំណត់ និងគ្រប់គ្រងនៅក្រោមច្បាប់ស្តី ពីចល័តភាព និងគណនេយ្យភាពលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឆ្នាំ 1996 (HIPAA)។ ច្បាប់តម្រូវឱ្យ Wellcare រក្សាឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពាររបស់អ្នក (PHI), ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអំពីកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់ និងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងពាក់ព័ន្ធនឹង PHI របស់អ្នក, ការគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបច្ចុប្បន្នចូលជាធរមាន និងជូនដំណឹង ដល់អ្នកក្នុងករណីមានការរំលោភបំពានលើ PHI ដែលមិនមានសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពណ៌នាអំពីវិធីដែលយើងអាចប្រើ និងបង្ហាញ PHI របស់អ្នក។ វាក៏ពណ៌នាអំពីសិទ្ធិរបស់ អ្នកក្នុងការចូលប្រើប្រាស់ កែប្រែ និងគ្រប់គ្រង PHI របស់អ្នក និងរបៀបអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនោះផងដែរ។ រាល់ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញ PHI របស់អ្នកផ្សេងទៀតទាំងអស់ដែលមិនបានពណ៌ នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ នឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់ អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។

Wellcare រក្សាសិទ្ធិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងរក្សាសិទ្ធិក្នុងការកែសម្រួលឬផ្លាស់ប្តូរ សេចក្តីជូនដំណឹងដែលចូលជាធរមានសម្រាប់ PHI របស់អ្នកដែលយើងមាន កម្រិតជា PHI របស់អ្នកណាមួយដែលយើងទទួលបាននាពេលអនាគត។ Wellcare នឹងពិនិត្យឡើងវិញ និងចែកចាយសេចក្តីជូនដំណឹងនេះភ្លាមៗនៅពេលណាដែលមានការផ្លាស់ប្តូរចាំបាច់ដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រើប្រាស់ ឬការបញ្ចេញ។
- សិទ្ធិរបស់អ្នក។
- កាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់របស់យើង។
- ការអនុវត្តឯកជនភាពផ្សេងទៀតមានចែងនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង។

យើងនឹងធ្វើការកែប្រែសេចក្តីជូនដំណឹងណាមួយដែលមាន នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ឬតាមរយៈសំបុត្រដាច់ដោយឡែក។

ការការពារផ្នែកក្នុងនៃ PHI ដោយផ្ទាល់មាត់ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងអេឡិចត្រូនិច៖

Wellcare ការពារ PHI របស់អ្នក។ យើងក៏ប្តេជ្ញារក្សាជាតិសាសន៍ ជាតិព័ន្ធ និងភាសារបស់អ្នក (REL) និងព័ត៌មានអំពីនិទ្ទាការភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ (SOGI) របស់អ្នកជាការសម្ងាត់ផងដែរ។ យើងមានដំណើរការឯកជនភាព និងសន្តិសុខ ដើម្បីជួយ។

ទាំងនេះគឺជាវិធីមួយចំនួន ដែលយើងការពារ PHI របស់អ្នក៖

- យើងបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិករបស់យើង ឱ្យអនុវត្តតាមដំណើរការឯកជនភាព និងសន្តិសុខរបស់យើង។
- យើងតម្រូវឱ្យដៃគូអាជីវកម្មរបស់យើងអនុវត្តតាមដំណើរការឯកជនភាព និងសន្តិសុខ។
- យើងរក្សាការិយាល័យរបស់យើងឱ្យមានសុវត្ថិភាព។
- យើងនិយាយអំពី PHI របស់អ្នកសម្រាប់តែហេតុផលអាជីវកម្មជាមួយមនុស្សដែលត្រូវដឹងតែប៉ុណ្ណោះ។
- យើងរក្សា PHI របស់អ្នកឱ្យមានសុវត្ថិភាពនៅពេលយើងផ្ញើវា ឬរក្សាទុកវាជាអេឡិចត្រូនិច។
- យើងប្រើបច្ចេកវិទ្យា ដើម្បីបង្ការមនុស្សមិនពាក់ព័ន្ធ ពីការចូលប្រើ PHI របស់អ្នក។

ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញដែលមានការអនុញ្ញាតលើ PHI របស់អ្នក:

ខាងក្រោមនេះ គឺជាបញ្ជីនៃវិធីដែលយើងអាចប្រើ ឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នក ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត ឬការប្រគល់សិទ្ធិពីអ្នក:

- **ការព្យាបាល** — យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ទៅគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលផ្តល់ការព្យាបាលដល់អ្នក ដើម្បីសម្របសម្រួលការព្យាបាលរបស់អ្នក ក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវា ឬដើម្បីជួយយើងក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន ទាក់ទងទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។
- **ការទូទាត់ប្រាក់** — យើងអាចប្រើ និងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដើម្បីធ្វើការទូទាត់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលបានផ្តល់ដល់អ្នក។ យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅនឹងគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត ទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអង្គការផ្សេងទៀត ដែលស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់ឯកជនភាពរបស់សហព័ន្ធ សម្រាប់គោលបំណងទូទាត់របស់ពួកគេ។ សកម្មភាពទូទាត់ប្រាក់អាចនឹងរួមមាន ការដំណើរការការទាមទារសំណង ការកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន ឬការគ្រប់ដណ្តប់សម្រាប់ការទាមទារសំណង និងការត្រួតពិនិត្យសេវាសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព** — យើងអាចប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពរបស់យើង។ សកម្មភាពទាំងនេះអាចរួមមាន ការផ្តល់សេវាអតិថិជន ការឆ្លើយតបទៅនឹងការបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងការផ្តល់ជូនការគ្រប់គ្រងការថែទាំ និងការសម្របសម្រួលការថែទាំ។

នៅក្នុងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពរបស់យើង យើងអាចបង្ហាញ PHI ដល់ដៃគូអាជីវកម្ម យើងនឹងមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីការពារឯកជនភាពនៃ PHI របស់អ្នកជាមួយដៃគូទាំងនេះ។ យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នក ទៅអង្គការផ្សេងទៀត ដែលស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់ឯកជនភាពរបស់សហព័ន្ធ។ អង្គការក៏ត្រូវតែមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកសម្រាប់ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពរបស់ខ្លួនផងដែរ។ នេះរួមមានដូចខាងក្រោម:

- សកម្មភាពវាយតម្លៃ និងកែលម្អគុណភាព។
- ការត្រួតពិនិត្យសមត្ថភាព ឬគុណសម្បត្តិរបស់អ្នកវិជ្ជាជីវៈខាងថែទាំសុខភាព។
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង និងការសម្របសម្រួលការថែទាំ។
- ការរកឃើញ ឬការបង្ការការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានលើការថែទាំសុខភាព។

ជាតិសាសន៍ ជាតិព័ន្ធ ភាសា និន្នាការភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័ររបស់អ្នក គឺត្រូវបានការពារដោយប្រព័ន្ធ និងច្បាប់របស់គម្រោងសុខភាព។ នេះមានន័យថា ព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់គឺសម្ងាត់ និងមានសុវត្ថិភាព។ យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មាននេះទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតែប៉ុណ្ណោះ។ វានឹងមិនត្រូវបានចែករំលែកទៅអ្នកដទៃដោយគ្មានការយល់ព្រម ឬការអនុញ្ញាតពីអ្នកឡើយ។ យើងប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះ ដើម្បីជួយកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ព័ត៌មាននេះជួយយើងឱ្យ:

- យល់កាន់តែច្បាស់អំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

- ដឹងពីចំណង់ចំណូលចិត្តភាសារបស់អ្នក នៅពេលជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។
- ការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព ដើម្បីបំពេញតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។
- ផ្តល់ជូនកម្មវិធីដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អបំផុត។

ព័ត៌មាននេះមិនត្រូវបានប្រើសម្រាប់គោលបំណងធានារ៉ាប់រង ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មឬអត់នោះទេ។

- **គម្រោងសុខភាពជាក្រុម/ការបញ្ចេញព័ត៌មានពីអ្នកឧបត្ថម្ភគម្រោង** — យើងអាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅអ្នកឧបត្ថម្ភគម្រោងសុខភាពជាក្រុមបានដូចជា និយោជក ឬអង្គការផ្សេងទៀតដែលកំពុងផ្តល់កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកឧបត្ថម្ភបានយល់ព្រមលើការរឹតត្បិតមួយចំនួនលើរបៀបដែលខ្លួននឹងប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពារ (ដូចជា យល់ព្រមមិនប្រើព័ត៌មានសុខភាពដែលបានការពារសម្រាប់សកម្មភាព ឬសេចក្តីសម្រេចពាក់ព័ន្ធនឹងការងារ)។

ការបញ្ចេញដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬដែលចាំបាច់ផ្សេងទៀតនៃ PHI របស់អ្នក៖

- **សកម្មភាពអន្តរាគមន៍សង្គ្រោះ** — យើងអាចប្រើ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់សកម្មភាពអន្តរាគមន៍សង្គ្រោះដូចជា ការអន្តរាគមន៍សម្រាប់មូលនិធិសប្បុរសធម៌ ឬអង្គការស្រដៀងគ្នា ដើម្បីជួយផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានដល់សកម្មភាពរបស់ពួកគេ។ ប្រសិនបើយើងទាក់ទងអ្នកសម្រាប់សកម្មភាពអន្តរាគមន៍សង្គ្រោះ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវឱកាស ដើម្បីបដិសេធ ឬបញ្ឈប់ការទទួលបានការប្រាស្រ័យទាក់ទងបែបនេះនាពេលអនាគត។
- **គោលបំណងធានារ៉ាប់រង** — យើងអាចនឹងប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងធានារ៉ាប់រងដូចជា ការធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីពាក្យសុំ ឬការស្នើសុំការគ្របដណ្តប់។ ប្រសិនបើយើងប្រើ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងធានារ៉ាប់រង យើងត្រូវបានរាយការណ៍មិនឱ្យប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដែលជាព័ត៌មានសេដ្ឋកិច្ចនៅក្នុងដំណើរការធានារ៉ាប់រង។
- **ការរំលឹកអំពីការណាត់ជួប/វិធីព្យាបាលជំនួស** — យើងអាចប្រើ និងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដើម្បីរំលឹកអ្នកអំពីការណាត់ជួបសម្រាប់ការព្យាបាល និងការថែទាំសុខភាពជាមួយយើង ឬផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការព្យាបាលជំនួស ឬអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្សេងទៀតដូចជា ព័ត៌មានអំពីវិធីបញ្ឈប់ការជក់បារី ឬការសម្រាកមិន។
- **តាមការតម្រូវដោយច្បាប់** — ប្រសិនបើច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និង/ឬច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋានតម្រូវឱ្យមានការប្រើប្រាស់ ឬការបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក យើងអាចប្រើ ឬបញ្ចេញព័ត៌មាន PHI របស់អ្នកក្នុងទំហំនៃកម្រិតដែលការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញអនុលោមតាមច្បាប់បែបនេះ ហើយត្រូវបានកំណត់ចំពោះលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ច្បាប់បែបនេះ។ ប្រសិនបើច្បាប់ ឬបទប្បញ្ញត្តិពីរឬច្រើនដែលគ្រប់គ្រងលើការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញវិវាទដូចគ្នា យើងនឹងអនុលោមតាមច្បាប់ ឬបទប្បញ្ញត្តិដែលគឺដាច់ខាតជាងនេះ។
- **សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅអាជ្ញាធរសុខភាពសាធារណៈក្នុងគោលបំណងបង្ការ ឬគ្រប់គ្រងជំងឺ ការរងរបួស ឬពិការភាព។ យើងអាចបង្ហាញ PHI របស់អ្នកទៅរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) ដើម្បីធានាបាននូវគុណភាព សុវត្ថិភាព ឬប្រសិទ្ធភាពនៃផលិតផល ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្រោមយុត្តាធិការរបស់ FDA ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)។
- **ជនរងគ្រោះដោយការរំលោភបំពាន និងការធ្វេសប្រហែស** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅអាជ្ញាធររដ្ឋាភិបាលក្នុងមូលដ្ឋាន រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ រួមទាំងសេវាកម្មសង្គមកិច្ច

ឬទីភ្នាក់ងារសេវាកម្មការពារដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីទទួលបានរបាយការណ៍បែបនេះ ប្រសិនបើយើងមានជំនឿសមហេតុផលអំពីការរំលោភបំពាន ការធ្វើសប្បុរសឃ្នក ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

- **នីតិវិធីតុលាការ និងរដ្ឋបាល** — យើងអាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកនៅក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹង ឯកសារតុលាការ និងរដ្ឋបាល។ យើងក៏ប្រហែលជាត្រូវបានគេកម្រិតឱ្យបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងឯកសារកោះ សំណើស្វែងរក ឬសំណើស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតផងដែរ។
- **មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់** — យើងអាចនឹងបញ្ចេញ PHI ដែលពាក់ព័ន្ធរបស់អ្នកទៅឱ្យមន្ត្រី អនុវត្តច្បាប់នៅពេលតម្រូវឱ្យធ្វើដូច្នោះសម្រាប់គោលបំណងឆ្លើយតបទៅនឹងបទឧក្រិដ្ឋ។
- **កំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)** — យើងនឹងមិនប្រើ ឬបញ្ចេញកំណត់ត្រា SUD របស់អ្នកក្នុងនីតិវិធីផ្លូវច្បាប់ប្រឆាំងនឹងអ្នកទេ លុះត្រាតែ៖
 - យើងទទួលបានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ឬ
 - នៅពេលយើងទទួលបានដីការរបស់តុលាការ អ្នកនឹងត្រូវបានជម្រាបជូនអំពីសំណើនេះ ហើយបានទទួលឱកាសក្នុងការនិយាយបកស្រាយ។ ដីការរបស់តុលាការត្រូវតែរួមបញ្ចូលដីការ កោះ ឬឯកសារផ្លូវច្បាប់ស្រដៀងគ្នា ដែលទាមទារឱ្យមានការឆ្លើយតប។
- **អ្នកវិភាគសាកសព អ្នកពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ និងនាយកផ្នែកវិភាគសាកសព** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដល់អ្នកវិភាគសាកសព ឬអ្នកពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឧទាហរណ៍ នេះអាចចាំបាច់ ដើម្បីកំណត់មូលហេតុនៃការស្លាប់។ យើងក៏អាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់នាយកផ្នែកវិភាគសាកសពតាមដែលចាំបាច់ ដើម្បីអនុវត្តការកិច្ចរបស់ពួកគេ។
- **ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ភ្នែក និងជាលិកា** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅអង្គការលទ្ធកម្មសរីរាង្គ។ យើងក៏អាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅអ្នកដែលធ្វើការក្នុងលទ្ធកម្ម ធនាគារ ឬការប្តូរសរីរាង្គ ភ្នែក និងជាលិកា។
- **ការកំរាមកំហែងដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាព** — យើងអាចប្រើ ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ប្រសិនបើយើងជឿដោយបំណងល្អថា ការប្រើប្រាស់ ឬការបញ្ចេញគឺចាំបាច់ ដើម្បីបង្ការ ឬបន្ថយការ រំលោភបំពាន ឬជិតកើតមានឡើងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គលម្នាក់ ឬសាធារណៈជន។
- **មុខងាររដ្ឋាភិបាលឯកទេស** — ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកនៃកងយុទ្ធពលសហរដ្ឋអាមេរិក យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកតាមតម្រូវការរបស់អាជ្ញាធរមេបញ្ជាការយោធា។ យើងក៏អាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅកាន់មន្ត្រីសហព័ន្ធដែលមានការអនុញ្ញាតសម្រាប់ កង្វល់សន្តិសុខជាតិ សកម្មភាពស៊ើបយកការណ៍សម្ងាត់ នាយកដ្ឋានរដ្ឋសម្រាប់ការកំណត់ ភាពសមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការការពារប្រធានាធិបតី និងអ្នកដែលមានសិទ្ធិផ្សេងទៀតទៅតាម ការតម្រូវដោយច្បាប់ផងដែរ។
- **សំណងរបស់កម្មករនិយោជិត** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក ដើម្បីអនុលោមតាមច្បាប់ទាក់ទងទៅនឹងសំណងរបស់កម្មករនិយោជិត ឬកម្មវិធីស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀត ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើង ដោយច្បាប់ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ការរងរបួស ឬជំងឺដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការងារ ដោយមិនគិតពីកំហុស។
- **ស្ថានភាពបន្ទាន់** — យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកនៅក្នុងស្ថានភាពបន្ទាន់ ឬប្រសិនបើអ្នកអសមត្ថភាព ឬមិនមានវត្តមានចំពោះសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធផ្ទាល់ខ្លួន ទីភ្នាក់ងារសង្គ្រោះពេលមានគ្រោះមហន្តរាយដែលមានការអនុញ្ញាត ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលអ្នកបាន កំណត់ពីមុន។ យើងនឹងប្រើការវិនិច្ឆ័យ និងបទពិសោធន៍ប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈ ដើម្បីកំណត់ថា

តើការបង្ហាញនេះគឺជាឧត្តមប្រយោជន៍របស់អ្នកដែរឬទេ?
ប្រសិនបើការបញ្ចេញនេះគឺជាឧត្តមប្រយោជន៍របស់អ្នក យើងនឹងបញ្ចេញតែ PHI
ដែលពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់ចំពោះការចូលរួមរបស់បុគ្គលនៅក្នុងការថែទាំរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។

- **អ្នកទោស**— ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកទោសនៃស្ថាប័នកែប្រែ ឬស្ថិតក្រោមការឃុំគ្រងរបស់មន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ យើងអាចនឹងបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកទៅស្ថាប័នកែប្រែ ឬមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ដែលព័ត៌មានបែបនោះចាំបាច់សម្រាប់ស្ថាប័នដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំសុខភាព ដើម្បីការពារសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកដទៃ ឬសម្រាប់សុវត្ថិភាព និងសន្តិសុខនៃស្ថាប័នកែប្រែ។
- **ការស្រាវជ្រាវ**— ក្នុងកាលៈទេសៈជាក់លាក់ យើងអាចបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដល់អ្នកស្រាវជ្រាវនៅពេលដែលការសិក្សាស្រាវជ្រាវគឺនឹងរាប់បញ្ចូលក្នុងការអនុម័ត និងនៅពេលដែលមានការការពារជាក់លាក់ ដើម្បីធានាភាពឯកជន និងការការពារ PHI របស់អ្នក។

ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក
ដែលត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក

យើងត្រូវទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ដើម្បីប្រើ ឬបង្ហាញ PHI របស់អ្នក ដោយមានករណីលើកលែងមានកំណត់សម្រាប់ហេតុផលដូចខាងក្រោម៖

- **ការលក់ PHI**— យើងនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក មុនពេលយើងធ្វើការបង្ហាញណាមួយ ដែលចាត់ទុកថាជាការលក់ PHI របស់អ្នក នេះមានន័យថា យើងកំពុងទទួលបានប្រាក់សំណងពីការបង្ហាញ PHI តាមរបៀបនេះ។
- **ទីផ្សារ**— យើងនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ដើម្បីប្រើប្រាញ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងទីផ្សារដោយមានការលើកលែងមានកំណត់ដូចជា នៅពេលយើងមានទំនាក់ទំនងទីផ្សារទល់មុខគ្នា ជាមួយអ្នក ឬនៅពេលដែលយើងផ្តល់អំណោយផ្សព្វផ្សាយនៃកម្មវិធីនាមករណ៍។
- **កំណត់សម្គាល់ព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ**— យើងនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ដើម្បីប្រើ ឬបង្ហាញកំណត់សម្គាល់ព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររបស់អ្នក ដែលយើងអាចមាននៅលើឯកសារដោយមានករណីលើកលែងមានកំណត់ដូចជា សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ ឬមុខងារប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពមួយចំនួន។

អ្នកមានសិទ្ធិដកហូតការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅពេលណាក៏បាន លើកលែងតែក្នុងវិសាលភាពដែលយើងបានប្រើរួច ឬបញ្ចេញ PHI របស់អ្នកដោយផ្អែកលើការអនុញ្ញាតដំបូងនោះ។

សិទ្ធិបុគ្គល

ខាងក្រោមនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកទាក់ទងនឹង PHI របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្រើសិទ្ធិណាមួយដូចខាងក្រោម សូមទាក់ទងមកយើង ដោយប្រើព័ត៌មាននៅចុងបញ្ចប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

- **សិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំការរឹតត្បិត**— អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំការរឹតត្បិតលើការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ក៏ដូចជាការបញ្ចេញដល់អ្នកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំរបស់អ្នក ឬការទូទាត់ការថែទាំរបស់អ្នកដូចជា សមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធ។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែបញ្ជាក់ពីការរឹតត្បិតដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ និងបញ្ជាក់ថាការរឹតត្បិតត្រូវបានអនុវត្តទៅលើអ្នកណា។ យើងមិនចាំបាច់យល់ព្រមនឹងសំណើនេះទេ។ ប្រសិនបើយើងយល់ព្រម យើងនឹងអនុវត្តតាមសំណើរឹតត្បិតរបស់អ្នក លើកលែងតែព័ត៌មានចាំបាច់ ដើម្បីផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការព្យាបាលជាបន្ទាន់។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងនឹងរឹតត្បិតការប្រើប្រាស់

ឬការបញ្ចេញ PHI សម្រាប់ការទូទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពទៅលើគម្រោងសុខភាព នៅពេលអ្នកបានបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ឬទំនិញដោយចំណាយប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅគ្រប់ចំនួន។

- **សិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាការសម្ងាត់** — អ្នកមានសិទ្ធិស្នើឱ្យយើងប្រាស្រ័យទាក់ទងទៅអ្នកអំពី PHI របស់អ្នកតាមមធ្យោបាយជំនួស ឬទៅកាន់ទីតាំងជំនួស។ សិទ្ធិនេះអនុវត្តលុះត្រាតែព័ត៌មានអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ប្រសិនបើវាមិនត្រូវបានប្រាស្រ័យទាក់ទងដោយមធ្យោបាយផ្សេងទៀតឬទៅទីតាំងផ្សេងដែលអ្នកចង់បាន។ អ្នកមិនត្រូវពន្យល់ពីមូលហេតុនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកទេ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានអាចមានគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ប្រសិនបើមិនបានផ្លាស់ប្តូរមធ្យោបាយប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬទីតាំង។ យើងត្រូវតែបំពេញតាមការស្នើសុំរបស់អ្នក ប្រសិនបើវាសមហេតុផល ហើយបញ្ជាក់ពីមធ្យោបាយជំនួស ឬទីតាំងដែល PHI របស់អ្នកត្រូវតែត្រូវបានបញ្ជូន។
- **សិទ្ធិក្នុងការចូលប្រើ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ PHI របស់អ្នក** — អ្នកមានសិទ្ធិដោយមានករណីលើកលែងមានកំណត់ ក្នុងការមើល ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ PHI របស់អ្នកដែលមាននៅក្នុងកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតពីថតចម្លង។ យើងនឹងប្រើទម្រង់ដែលអ្នកស្នើសុំលើកលែងតែយើងមិនអាចអនុវត្តបាន។ អ្នកត្រូវតែធ្វើការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីទទួលបានសិទ្ធិចូលប្រើ PHI របស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់ការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នក ហើយនឹងប្រាប់អ្នកប្រសិនបើហេតុផលសម្រាប់ការបដិសេធអាចត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ។ យើងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញបែបនេះ ឬប្រសិនបើការបដិសេធមិនអាចត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ។
- **សិទ្ធិក្នុងការកែប្រែ PHI របស់អ្នក** — អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ ឬផ្លាស់ប្តូរ PHI របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកជឿថា វាមានព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយវាត្រូវតែពន្យល់ពីមូលហេតុដែលព័ត៌មានត្រូវតែត្រូវបានកែប្រែ។ យើងអាចបដិសេធសំណើរបស់អ្នក សម្រាប់ហេតុផលមួយចំនួន ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើយើងមិនបានបង្កើតព័ត៌មានដែលអ្នកចង់កែប្រែ ហើយអ្នកបង្កើត PHI អាចអនុវត្តការកែប្រែនេះ។ ប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់ការពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចឆ្លើយតបជាមួយនឹងសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង ហើយយើងនឹងភ្ជាប់សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់អ្នកទៅ PHI ដែលអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ។ ប្រសិនបើយើងទទួលយកសំណើរបស់អ្នកដើម្បីកែប្រែព័ត៌មាន យើងនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកដទៃទៀត រួមទាំងបុគ្គលដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះ នៃការកែប្រែ និងដើម្បីរាប់បញ្ចូលការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងការបញ្ចេញណាមួយនៃព័ត៌មាននាពេលអនាគត។
- **សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានគណនេយ្យនៃការបញ្ចេញ** — អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានបញ្ជីករណីក្នុងរយៈពេល 6 ឆ្នាំចុងក្រោយ ដែលយើង ឬដៃគូអាជីវកម្មរបស់យើងបានបញ្ចេញ PHI របស់អ្នក។ នេះមិនអនុវត្តចំពោះការបង្ហាញសម្រាប់គោលបំណងនៃការព្យាបាល ការទូទាត់ ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ឬការបង្ហាញដែលអ្នកបានអនុញ្ញាត និងសកម្មភាពមួយចំនួនផ្សេងទៀតឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគណនេយ្យនេះច្រើនជាងម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ យើងអាចគិតថ្លៃសេវាកម្មមូលដ្ឋានថ្លៃដើមដែលសមហេតុផល សម្រាប់ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើបន្ថែមទាំងនេះ។ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្លៃសេវារបស់យើងនៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំ។
- **សិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង** — ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថា សិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នកត្រូវបានរំលោភបំពាន ឬថា យើងបានរំលោភលើការអនុវត្តឯកជនភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់យើង អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងចំពោះយើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមទូរសព្ទដោយប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅចុងបញ្ចប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សសហរដ្ឋអាមេរិក សម្រាប់សិទ្ធិជនស៊ីវិល ដោយផ្ញើលិខិតទៅ 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201 ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)** ឬចូលទៅកាន់

យើងនឹងមិនចាត់វិធានការណាមួយប្រឆាំងនឹងអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឡើយ។

- **សិទ្ធក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ —**
អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់យើង នៅពេលណាក៏បាន ដោយប្រើប្រាស់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅចុងបញ្ចប់នៃសេចក្តីជូនដំណឹង។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ឬតាមរយៈសំបុត្រអេឡិចត្រូនិក (អ៊ីមែល) អ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងជាក្រដាសផងដែរ។

ប្រជាជនរដ្ឋ Washington: "Wellcare" ត្រូវបានចេញដោយ Coordinated Care of Washington, Inc.

ប្រជាជនរដ្ឋ Washington: Health Net Life Insurance Company បានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare សម្រាប់គម្រោង PPO។ "Wellcare by Health Net" ត្រូវបានចេញដោយ Health Net Life Insurance Company។

ប្រជាជនរដ្ឋ Washington: "Wellcare" ត្រូវបានចេញដោយ WellCare Health Insurance Company of Washington, Inc.

សមាជិក Louisiana D-SNP: ក្នុងនាមជាសមាជិក Wellcare HMO D-SNP អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងទាំង Medicare និង Medicaid ។ អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពពី Medicare និងការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមរយៈ: Wellcare ហើយក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម និងការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាពបន្ថែមតាមរយៈ: Louisiana Medicaid ផងដែរ។
ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុង Louisiana Medicaid ដោយចូលទៅគេហទំព័រ www.myplan.healthy.la.gov/en/find-provider ឬ <https://www.louisianahealthconnect.com>។
សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់ Louisiana Medicaid សូមចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medicaid តាម <https://ldh.la.gov/medicaid> ហើយជ្រើសរើសតំណភ្ជាប់ "Learn about Medicaid Services" (ស្វែងយល់អំពីសេវាកម្ម Medicaid)។
ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medicaid របស់យើង សូមទាក់ទងមកយើង។

សេចក្តីជូនដំណឹង: TennCare មិនទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះទេ លើកលែងតែចំនួនទឹកប្រាក់នៃការជួយចេញថ្លៃដែលសមរម្យណាមួយ។ TennCare មិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការធានានៃភាពអាចរកបាន ឬគុណភាពនៃអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះទេ។
អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយខាងលើ និងលើសពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ប្រពៃណីគឺអាចអនុវត្តបានចំពោះ Wellcare Medicare Advantage តែប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនបង្ហាញពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ដែលបានកើនឡើងនោះទេ។

សមាជិក Texas D-SNP: ក្នុងនាមជាសមាជិក Wellcare HMO D-SNP អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងទាំង Medicare និង Medicaid ។ អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពពី Medicare និងការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមរយៈ: Wellcare ហើយក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម និងការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពបន្ថែមតាមរយៈ: Texas Medicaid ផងដែរ។
ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមក្នុង Texas Medicaid ដោយចូលទៅកាន់ <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html>។
សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Texas Medicaid សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Texas Medicaid តាម <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា Medicaid របស់យើង សូមទាក់ទងមកយើង។