



Saint Agnes Medical Center
A Member of Trinity Health

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງການປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ວັນທີມີຜົນສັກສິດ: 14 ເມສາ 2003
ປັບປຸງໃໝ່: 1 ມິຖຸນາ 2024

ແຈ້ງການສະບັບນີ້ອະທິບາຍເຖິງວິທີການນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານ ແລະ ວິທີການທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າຫາຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້. ກະລຸນາອ່ານເບິ່ງຢ່າງລະອຽດ.

ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມສາມາດພົກພາໄດ້ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການປະກັນສຸຂະພາບ (Health Insurance Portability and Accountability Act) ສະບັບປີ 1996 ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍເຕັກໂນໂລຊີຂໍ້ມູນຂ່າວສານສຸຂະພາບສຳລັບເສດຖະກິດ ແລະ ສຸຂະພາບທາງດ້ານຄລິນິກ (Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act) (ເຊິ່ງຫາເບິ່ງໄດ້ຢູ່ໃນ ຫົວຂໍ້ທີ XIII ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຟື້ນຟູ ແລະ ການລົງທຶນຄືນໃໝ່ສຳລັບຄົນອາເມລິກາ (American Recovery and Reinvestment Act) ສະບັບປີ 2009) (ເຊິ່ງເອີ້ນລວມກັນວ່າ “HIPAA”)

ຕາມການດັດແກ້ຕາມແຕ່ລະໄລຍະ, ກຳນົດໃຫ້ພວກເຮົາຕ້ອງຮັກສາຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບທີ່ສາມາດລະບຸຕົວຕົນ ບັນລາຍບຸກ

ຄົນໄດ້ (ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນ “ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ” (protected health information) ແລະ ຕໍ່ໄປນີ້ເອີ້ນວ່າ “PHI”). ນອກຈາກນີ້

ພວກເຮົາກໍຍັງຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວກ່ຽວກັບ PHI ໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບອີກດ້ວຍ. ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຕາມທີ່ກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງອະນຸຍາດ ຫຼື ກຳນົດໄວ້. ແຈ້ງການສະບັບນີ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ກັບ PHI ຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ການຄວບຄຸມຂອງພວກເຮົາ ລວມທັງບັນທຶກທາງການແພດທີ່ພວກເຮົາສ້າງຂຶ້ນ.

ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານແມ່ນມີຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສູງ ແລະ ພວກເຮົາມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ.

ກະລຸນາອ່ານແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບນີ້ຢ່າງລະອຽດ. ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍເຖິງວິທີທີ່ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ.

ແຈ້ງການສະບັບນີ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ກັບການໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຈາກໂຮງໝໍຂອງພວກເຮົາ ແລະ ພະນັກງານແພດໃນໂຮງໝໍຫຼັກ, ພະແນກຄົນເຈັບເຂດນອກ ແລະ ຄລິນິກ. ນອກຈາກນີ້, ແຈ້ງການສະບັບນີ້ກໍຍັງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ກັບການກວດສອບການນຳໃຊ້ ແລະ ກິດຈະກຳການປະເມີນຄຸນນະພາບຂອງ Trinity Health ແລະ ໂຮງໝໍຂອງພວກເຮົາໃນຖານະເປັນສະມາຊິກຂອງ Trinity Health, ຊຶ່ງເປັນລະບົບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບກາໂຕລິກທີ່ມີສະຖານພະຍາບານຕັ້ງຢູ່ໃນຫຼາຍລັດໃນທົ່ວສະຫະລັດອາເມລິກາ.

I. ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ

- A. **ການປິ່ນປົວ:** ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ຈະນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອສະໜອງ, ປະສານງານ ຫຼື ຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ແລະ

ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງທ່ານເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ໃນການປິ່ນປົວ.
ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງວິທີທີ່ ພວກເຮົາ ຈະນໍາໃຊ້ ແລະ/ຫຼື ເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ:

- i. ໃຫ້ແກ່ທ່ານໝໍທິເຂົ້າຮ່ວມ, ທ່ານໝໍທິປຶກສາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆຂອງທ່ານ ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຢ່າງຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍໃນການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.
- ii. ເພື່ອປະສານງານການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ການກຳນົດເວລານັດພົບແພດ) ກັບພວກເຮົາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ຊີ, ທີ່ຢູ່, ການຈ້າງງານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະກັນໄພ ແລະ ອື່ນໆ.
- iii. ເພື່ອຕິດຕໍ່ຫາທ່ານເພື່ອໃຫ້ການແຈ້ງເຕືອນວ່າທ່ານມີການນັດໝາຍການປິ່ນປົວ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດຢູ່ສະຖານທີ່ຂອງພວກເຮົາ.
- iv. ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທາງເລືອກໃນການປິ່ນປົວ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບອື່ນໆ.
- v. ຖ້າທ່ານເປັນນັກໂທດຂອງສະຖານດັດສ້າງ ຫຼື ຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ, ພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ສະຖານດັດສ້າງ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ.

B. ການຈ່າຍເງິນ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ຈະໃຊ້ ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຈ່າຍເງິນ. ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງຂອງວິທີທີ່ ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ/ຫຼື ເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ:

- i. ໃຫ້ແກ່ບໍລິສັດປະກັນໄພ, ຜູ້ຈ່າຍເງິນພາກສ່ວນທີສາມ, ຜູ້ບໍລິຫານພາກສ່ວນທີສາມ, ແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ (ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຢ່າງຖືກຕ້ອງຂອງພວກເຮົາ) ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຈ່າຍເງິນ ເຊັ່ນ: ການກຳນົດການຄຸ້ມຄອງ, ການມີສິດໄດ້ຮັບ, ການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າ / ການອະນຸຍາດໃຫ້ແກ່ການປິ່ນປົວ, ການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ, ການຄຸ້ມຄອງການຮຽກທວງ, ການເບີກເງິນຄືນ ແລະ ອື່ນໆ.
- ii. ໃຫ້ແກ່ບັນດາໜ່ວຍງານເກັບກຳຂໍ້ມູນ ແລະ ບຸກຄົນທີສາມອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການໄດ້ຮັບເງິນຄ່າເບິ່ງແຍງດູແລ.

C. ການດຳເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ຈະໃຊ້ ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການດຳເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ.

ຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນຕົວຢ່າງກ່ຽວກັບວິທີທີ່ ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ/ຫຼື ເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ:

- i. ສຳລັບການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີ, ການຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ, ການນຳໃຊ້, ການບັນຊີ, ການກວດສອບ, ການວາງແຜນການປ່ອຍອອກໂຮງໝໍ, ກິດຈະກຳສຸຂະພາບປະຊາກອນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປັບປຸງສຸຂະພາບ ຫຼື ການຫຼຸດຜ່ອນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ, ການສຶກສາ, ການຮັບຮອງ, ການອອກໃບອະນຸຍາດ ແລະ ກິດຈະກຳການຢັ້ງຢືນ.
- ii. ສຳລັບບັນດາທີ່ປຶກສາ, ນັກບັນຊີ, ນັກກວດສອບ, ທະນາຍຄວາມ, ບໍລິສັດຖອດຂໍ້ຄວາມ, ເຕັກໂນໂລຊີຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈັດເກັບໄວ້ເທິງຄລອວ ແລະ ອື່ນໆ.

- D. ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນອື່ນໆ:** ໃນຖານະການເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ແລະ ການດຳເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ອາດຈະໃຊ້ PHI ຂອງທ່ານສຳລັບຈຸດປະສົງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
- i. ກິດຈະກຳການລະດົມທຶນ ແລະ ການຕະຫຼາດ: ພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ແລະ ອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານບາງສ່ວນ, ລວມທັງໃຫ້ແກ່ມູນນິທິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ສຳລັບກິດຈະກຳການລະດົມທຶນ ແລະ ການຕະຫຼາດສະເພາະໃດໜຶ່ງ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ: ພວກເຮົາອາດຈະນຳໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນປະຊາກອນ, ວັນທີການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ຂໍ້ມູນການປິ່ນປົວ, ຂໍ້ມູນພະແນກການບໍລິການ ແລະ ຜົນໄດ້ຮັບ ແລະ ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານສຳລັບການບໍລິຈາກເງິນ. ການສື່ສານດ້ານການລະດົມທຶນ ແລະ ການສື່ສານທາງການຕະຫຼາດໃດໜຶ່ງທີ່ສົ່ງໄປຫາທ່ານຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເຖິງວິທີທີ່ທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ສິດຂອງທ່ານ ໃນການເລືອກອອກຈາກ ການໄດ້ຮັບການສື່ສານທີ່ຄ້າຍຄືກັນໃນອະນາຄົດ.
 - ii. ການຄົ້ນຄວ້າທາງການແພດ: ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນລັກສະນະທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ແກ່ນັກຄົ້ນຄວ້າທາງການແພດທີ່ຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນນັ້ນສຳລັບໂຄງການການຄົ້ນຄວ້າທາງການແພດທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ນັກຄົ້ນຄວ້າຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ປົກປ້ອງ PHI ທັງໝົດທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບ.
 - iii. ຂໍ້ມູນ ແລະ ກິດຈະກຳສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ ທີ່ພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ບາງສ່ວນຂອງທ່ານສຳລັບກິດຈະກຳສົ່ງເສີມສຸຂະພາບບາງຢ່າງ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ: ຊີ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງທ່ານຈະຖືກນຳມາໃຊ້ເພື່ອສົ່ງຈົດໝາຍຂ່າວທົ່ວໄປ ຫຼື ຂໍ້ມູນສະເພາະໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ກຳນົດດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານເອງ.

E. ກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ: ກົດໝາຍຂອງລັດ California ແມ່ນເຂັ້ມງວດກວ່າ HIPAA ໃນຫຼາຍຂົງເຂດ. ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງບາງສະບັບກໍຍັງເຂັ້ມງວດກວ່າ HIPAA ອີກດ້ວຍ. ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະສືບຕໍ່ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່ານີ້.

- i. **ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ:**
ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງລວມມີກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທາງອິນເຕີເນັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊັ່ນ:
ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທາງອອນລາຍຂອງເດັກ (Children's Online Privacy Protection Act) ແລະ ກົດໝາຍ ແລະ ກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ຄຸ້ມຄອງການຮັກສາຄວາມລັບຂອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປິ່ນປົວການຕິດເຫຼົ້າ ແລະ ສານເສບຕິດ.
- ii. **ກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ:**
ກົດໝາຍຂອງລັດແມ່ນເຂັ້ມງວດກວ່າເມື່ອບຸກຄົນມີສິດເຂົ້າເຖິງບັນທຶກຕ່າງໆຫຼາຍກວ່າພາຍໃຕ້ HIPAA. ນອກຈາກນັ້ນ, ກົດໝາຍຂອງລັດກໍຍັງມີຂໍ້ຈຳກັດຫຼາຍກວ່າເມື່ອບັນທຶກໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການເປີດເຜີຍ ໂດຍກົດໝາຍຂອງລັດຫຼາຍກວ່າພາຍໃຕ້ HIPAA.

ໃນກໍລະນີທີ່ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາໃຫ້ການປິ່ນປົວແກ່ຄົນເຈັບທີ່ອາໄສຢູ່ໃນລັດໃກ້ຄຽງ, ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ.

F. ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບ:

ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະແບ່ງປັນບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານທາງເອເລັກໂຕນິກ ຫຼື ອື່ນໆກັບ "ການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານສຸຂະພາບ ("Health Information Exchanges, HIE") ທີ່ແລກປ່ຽນການບັນທຶກສຸຂະພາບກັບ HIE ອື່ນໆ. ນອກຈາກນັ້ນ, ທະບວງຂອງພວກເຮົາກໍຍັງໃຊ້ເຕັກໂນໂລຊີການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນອີກດ້ວຍ (ເຊັ່ນ: ການບໍລິການສົ່ງຂໍ້ຄວາມໂດຍກົງ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບ ("health information services provider, HISP") ແລະ ປະຕູເວັບໄຊຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ) ກັບບັນທຶກສຸຂະພາບທາງເອເລັກໂຕນິກ ("Electronic Health Record, EHR") ເພື່ອແບ່ງປັນບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານສໍາລັບຈຸດປະສົງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ລວມທັງການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ການປິ່ນປົວຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ. HIE ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຈະຊ່ວຍໃຫ້ສາມາດແບ່ງປັນບັນທຶກສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ເພື່ອບໍ່ບຸກຄຸນນະພາບໃນການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ໃຫ້ແກ່ທ່ານ (ເຊັ່ນ: ການຫຼີກເວັ້ນການທົດສອບຊ້າກັນທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນ). ຖ້າມີ, ບັນທຶກສຸຂະພາບທີ່ແບ່ງປັນຈະປະກອບດ້ວຍ ການບົ່ງມະຕິພະຍາດທີ່ລະອຽດອ່ອນ ເຊັ່ນ: ພະຍາດເອັດອີ/ໂລກເອດ, ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ, ຂໍ້ມູນທາງພັນທຸກໍາ, ສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການໃຊ້ເຫຼົ້າ/ສານເສບຕິດ ແລະ ອື່ນໆ. HIE ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານເຕັກໂນໂລຊີການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນເຮັດໜ້າທີ່ເປັນສະມາຄົມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ ແລະ ໃນນາມຂອງພວກເຮົາ, ພວກເຂົາຈະຖ່າຍໂອນ, ຮັກສາ ແລະ ຈັດເກັບ PHI ຂອງທ່ານສໍາລັບການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ແລະ ການດໍາເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ຈຸດປະສົງອື່ນໆທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ. HIE ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນ ເພື່ອປະຕິບັດການປົກປ້ອງທາງດ້ານບໍລິຫານ, ທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ດ້ານເຕັກນິກ ເພື່ອປົກປ້ອງຄວາມລັບ ແລະ ຄວາມສົມບູນຂອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ເໝາະສົມ. ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອາດຈະໃຫ້ສິດແກ່ທ່ານໃນການຈໍາກັດ, ເລືອກເຂົ້າ ຫຼື ເລືອກອອກຈາກ HIE. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ກະລຸນາຕິດຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 833-718-1043 ຫຼື ທ່ານສາມາດສົ່ງອີເມວຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ privacyofficer@trinity-health.org.

II. ການໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ທີ່ໃຫ້ໂອກາດສໍາລັບທ່ານໃນການຕົກລົງເຫັນດີ ຫຼື ຄັດຕ້ານ

A. ຄອບຄົວ/ໝູ່ເພື່ອນ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານຕໍ່ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມ ຫຼື ຈ່າຍຄ່າການປິ່ນປົວດູແລທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານກັບສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ໝູ່ເພື່ອນຂອງທ່ານບາງຄົນ ຫຼື ທັງໝົດໄດ້. ນອກຈາກນັ້ນ, ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາກໍຍັງຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານທີ່ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນຄວາມພະຍາຍາມບັນເທົາໄພພິບັດ ເພື່ອໃຫ້ຄອບຄົວຂອງທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບສະພາບ, ສະຖານະ ແລະ ສະຖານທີ່ຂອງທ່ານອີກດ້ວຍ.

B. ທະບວງສຸຂະພາບ – ປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່: ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ອາດຈະໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະບາງຢ່າງກ່ຽວກັບທ່ານເຂົ້າໃສ່ໃນປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່ໃນເວລາທີ່ທ່ານເປັນຄົນ ເຈັບພາຍໃນຂອງໂຮງໝໍ. ຂໍ້ມູນນີ້ຈະປະກອບມີຊື່ຂອງທ່ານ, ທີ່ຕັ້ງຢູ່ໃນ ທະບວງຂອງພວກເຮົາ, ສະພາວະທົ່ວໄປຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: ປານກາງ, ສະຖຽນ, ວິກິດການ ແລະ ອື່ນໆ) ແລະ ຄວາມເຊື່ອດ້ານສາສະໜາຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນໃນປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່, ຍົກເວັ້ນຄວາມເຊື່ອດ້ານສາສະໜາຂອງທ່ານ, ຈະຖືກເປີດເຜີຍໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ຖາມຫາທ່ານດ້ວຍຊື່. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ເອົາຊື່ຂອງທ່ານເຂົ້າໃສ່ໃນປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່ຂອງ ທະບວງສຸຂະພາບ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ເອົາອອກຈາກປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່, ພວກເຮົາຈະບໍ່ສາມາດແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ມາຢ້ຽມຢາມຊາບກ່ຽວກັບການມີຢູ່, ສະຖານທີ່ ຫຼື ສະພາວະທົ່ວໄປຂອງທ່ານ.

C. ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງຈິດວິນຍານ: ຂໍ້ມູນໃນປຶ້ມສະໝຸດລາຍຊື່, ລວມທັງຄວາມເຊື່ອທາງສາດສະໜາຂອງທ່ານ, ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ສະມາຊິກຄະນະສາສະໜາ, ເຖິງແມ່ນວ່າເຂົາເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຖາມຫາທ່ານດ້ວຍຊື່ກໍຕາມ. ຜູ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງດ້ານຈິດວິນຍານແມ່ນສະມາຊິກຂອງທີມງານເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ອາດຈະໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍບໍ່ໃຫ້ເອົາຊື່ຂອງທ່ານໄປເປີດເຜີຍໃຫ້ກັບສະມາຊິກຄະນະສາດສະໜາໄດ້.

D. ການລາຍງານຂອງສື່: ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ຈະເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນສະໝຸດລາຍຊື່ຂອງສະຖານພະຍາບານໃຫ້ແກ່ສື່ (ຍົກເວັ້ນຄວາມເຊື່ອທາງສາສະໜາ) ຖ້າສື່ຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທ່ານດ້ວຍຊື່ຂອງທ່ານ. ຂໍໃຫ້ຊາບວ່າທ່ານສາມາດຈະປະຕິເສດທີ່ຈະລວມເຂົ້າຢູ່ໃນສະໝຸດລາຍຊື່ໄດ້.

III. ການນໍາໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍທີ່ຈໍາຕ້ອງມີການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ

A. ການຕະຫຼາດ: ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈໍາກັດບາງຢ່າງ, ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານໃນກໍລະນີທີ່ທະບວງຂອງພວກເຮົາໄດ້ຮັບ ຄໍາຕອບແທນທາງດ້ານການເງິນໂດຍທາງກົງ ຫຼື ທາງອ້ອມ ເພື່ອແລກປ່ຽນກັບການສື່ສານກັບທ່ານທີ່ຊຸກຍູ້ໃຫ້ທ່ານຊື້ຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ການບໍລິການ ຫຼື ສໍາລັບການເປີດເຜີຍຕໍ່ບຸກຄົນທີສາມທີ່ຕ້ອງການເຮັດການຕະຫຼາດກ່ຽວກັບຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ການບໍລິການຂອງພວກເຮົາແກ່ທ່ານ.

B. ການຄົ້ນຄວ້າ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະຂໍການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ ເພື່ອນໍາໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານສໍາລັບຈຸດປະສົງການຄົ້ນຄວ້າໃນເວລາທີ່ກໍານົດໄວ້ໂດຍ HIPAA ຫຼື ກົດໝາຍ ແລະ ກົດລະບຽບວ່າດ້ວຍການຄົ້ນຄວ້າທາງດ້ານຄວິນິກ.

C. ໝາຍເຫດສໍາລັບຈິດບໍາບັດ: ການນໍາໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍໝາຍເຫດກ່ຽວກັບຈິດບໍາບັດສ່ວນໃຫຍ່ ແມ່ນຈໍາຕ້ອງມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ.

D. **ການຂາຍ PHI:** ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ຈຳກັດບາງຢ່າງ, ການເປີດເຜີຍທີ່ຖືວ່າເປັນການຂາຍ PHI ແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ.

E. **ການນຳໃຊ້ ແລະ ການເປີດເຜີຍອື່ນໆ:** ການໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວນີ້ ອາດຈະຈຳເປັນຕ້ອງມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ (ຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເປັນຢ່າງອື່ນຈາກ HIPAA). ການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າຍ້ອນຫຍັງພວກເຮົາຈຶ່ງໃຊ້ PHI ຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຖອນການອະນຸຍາດໄດ້ທຸກເວລາ.

IV. **ການນຳໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ ຫຼື ກຳນົດໄວ້ໂດຍນະໂຍບາຍສາທາລະນະ ຫຼື ກົດໝາຍໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ**

A. **ຈຸດປະສົງໃນການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ:** ທະບວງຂອງພວກເຮົາອາດຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍຕາມທີ່ກົດໝາຍອະນຸຍາດ ເຊັ່ນ: ການລະບຸຕົວຜູ້ຕ້ອງສົ່ງໄສທາງອາຍາ ຫຼື ຜູ້ຫາຍສາບສູນ ຫຼື ສະໜອງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜູ້ເຄາະຮ້າຍ ຫຼື ການປະເມີນທາງອາຍາທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານ.

B. **ຕາມທີ່ກົດໝາຍກຳນົດ:** ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ກ່ຽວກັບທ່ານ ເມື່ອກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນໄດ້ກຳນົດໄວ້. ຕົວຢ່າງໄດ້ແກ່ການເປີດເຜີຍຕາມຄຳສັ່ງຂອງສານ / ໝາຍສານ, ການລາຍງານໃຫ້ແກ່ລັດແບບບັງຄັບ (ເຊັ່ນ: ບາດແຜຈາກປືນ, ຜູ້ຖືກເຄາະຮ້າຍຈາກການລ່ວງລະເມີດ ຫຼື ການລະເລີຍ), ການສືບສວນສອບສວນຂອງລັດຖະບານ ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ການຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ ຫຼື ກົດໝາຍທີ່ຄ້າຍຄືກັນ. ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະລາຍງານການຂະຫຍາຍຜົນດ້ານຢາເສບຕິດ ແລະ ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເຄື່ອນໄຫວຂອງໃບສັ່ງແພດທີ່ມີການສໍ້ໂກງຕໍ່ໜ່ວຍງານບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ ແລະ ກຳກັບດູແລ.

C. **ການຄວບຄຸມດູແລ ຫຼື ຄວາມປອດໄພດ້ານສາທາລະນະສຸກ:** ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ເພື່ອປ້ອງກັນໄພຂົ່ມຂູ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ສາທາລະນະ. ຕົວຢ່າງໄດ້ແກ່ ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຕໍ່ກັບຜູ້ສືບສວນຂອງລັດກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການດູແລ ຫຼື ຕໍ່ໜ່ວຍງານດ້ານສາທາລະນະສຸກກ່ຽວກັບການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ, ພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ອື່ນໆ. ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຈະນຳໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ສຳລັບກິດຈະກຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຸນນະພາບ, ຄວາມປອດໄພ ຫຼື ປະສິດທິຜົນຂອງຜະລິດຕະພັນ ຫຼື ກິດຈະກຳທີ່ຄວບຄຸມໂດຍ FDA, ລວມທັງການເກັບກຳ ແລະ ລາຍງານເຫດການທາງລົບ, ການຕິດຕາມ ແລະ ອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການເອີ້ນຄືນຜະລິດຕະພັນ ແລະ ອື່ນໆ.

D. **ເຈົ້າໜ້າທີ່ຊັ້ນນະສຸດຊາກສົບ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ, ຜູ້ອຳນວຍການານສົບ:** ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຊັ້ນນະສຸດຊາກສົບ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ. ຕົວຢ່າງ: ນີ້ຈະມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອລະບຸຕົວຕົນຜູ້ເສຍຊີວິດຫຼື ການກຳນົດສາເຫດຂອງການເສຍຊີວິດ. ນອກຈາກນັ້ນ,

ທະບວງຂອງພວກເຮົາກໍ່ຍັງອາດຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ກັບຜູ້ອໍານວຍການ ງານສົບຕາມຄວາມຈໍາເປັນ ເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພວກເຮົາອີກດ້ວຍ.

E. ການຈັດຊື້ອະໄວຍະວະ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ໃຫ້ແກ່ອົງກອນ ຫຼື ໜ່ວຍງານຈັດຊື້ອະໄວຍະວະ ສໍາລັບຈຸດປະສົງໃນການບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ຕາ ຫຼື ເນື້ອເຍື່ອ.

F. ໜ້າທີ່ເພີ່ມເສດຂອງລັດຖະບານ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານກ່ຽວກັບໜ້າທີ່ຂອງລັດ ເຊັ່ນ: ການທະຫານ, ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງຊາດ ແລະ ກິດຈະກຳສືບລັບ. ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໃຫ້ກັບກົມນັກຮົບເກົ່າ ເພື່ອກຳນົດວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດບາງຢ່າງ ຫຼື ບໍ່.

G. ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ: ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍເອກະສານຫຼັກຖານໃນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໃຫ້ແກ່ໂຮງຮຽນທີ່ກົດໝາຍຂອງລັດ ຫຼື ກົດໝາຍທີ່ຄ້າຍຄືກັນອື່ນໆກຳນົດໄວ້ກ່ອນທີ່ຈະຮັບເອົານັກຮຽນເຂົ້າຮຽນ.

V. ສິດທິຕໍ່ຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບຂອງທ່ານ
ທ່ານມີສິດທິສ່ວນບຸກຄົນຕໍ່ໄປນີ້ກ່ຽວກັບ PHI ຂອງທ່ານ:

A. ສິດໃນການກວດກາ ແລະ ສໍາເນົາ: ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຄົກເວັ້ນທີ່ຈໍາກັດບາງຢ່າງ, ທ່ານມີສິດໃນການເຂົ້າເຖິງ PHI ຂອງທ່ານ ແລະ ກວດສອບ ແລະ ສໍາເນົາ PHI ຂອງທ່ານໄດ້ ຖ້າພວກເຮົາຍັງຮັກສາຂໍ້ມູນໄວ້ຢູ່.

ຖ້າທະບວງຂອງພວກເຮົາປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍການເຂົ້າເຖິງ PHI ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນ ພ້ອມດ້ວຍເຫດຜົນໃນການປະຕິເສດ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ: ທ່ານບໍ່ມີສິດເຂົ້າເຖິງບັນທຶກຈິດບໍາບັດ ຫຼື ການກວດສອບຂໍ້ມູນທີ່ຖືກກົດໝາຍຫ້າມການເຂົ້າເຖິງ. ທ່ານອາດຈະມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບການຕັດສິນໃຈນີ້.

ນອກຈາກນັ້ນ, ທ່ານກໍ່ຍັງມີສິດຮ້ອງຂໍ PHI ຂອງທ່ານໃນຮູບແບບເອເລັກໂຕນິກໄດ້ອີກດ້ວຍໃນກໍລະນີທີ່ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົານໍາໃຊ້ບັນທຶກສຸຂະພາບທາງເອເລັກໂຕນິກ. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຜ່ານປະຕູເວັບໄຊສໍາລັບຄົນເຈັບໄດ້ອີກດ້ວຍ ຖ້າມີໃຫ້ໂດຍທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານຈະຖືກຮຽກເກັບຄ່າທຳນຽມການສໍາເນົາທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານ ທາງ ຫຼື ກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ເພື່ອຄວາມສະດວກຂອງທ່ານ, ບາງສ່ວນຂອງ PHI ຂອງທ່ານຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ຢູ່ໃນປະຕູເວັບໄຊສໍາລັບຄົນເຈັບ. ການເຂົ້າເຖິງ PHI ເພີ່ມເຕີມແມ່ນໄດ້ຮັບໂດຍຜ່ານການຮ້ອງຂໍການເຂົ້າເຖິງ.

B. ສິດທິໃນການແກ້ໄຂ: ທ່ານມີສິດທີ່ຈະແກ້ໄຂ PHI ຂອງທ່ານໄດ້ ຖ້າທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຍັງເກັບຮັກສາຂໍ້ມູນໄວ້. ທ່ານຕ້ອງຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍການແກ້ໄຂ PHI ຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປທີ່ privacyofficer@trinity-health.org ຫຼື ອີນໃຫ້ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລະບົບຂອງພວກເຮົາທີ່ 20555 Victor Parkway Livonia MI 48152 ລວມທັງເຫດຜົນຂອງທ່ານທີ່ສະໜັບສະໜູນການແກ້ໄຂທີ່ຮ້ອງຂໍ.

ແນວໃດກໍຕາມ, ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍການດັດແກ້ຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກວ່າ:

- i. ທະບວງຂອງພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ສ້າງຂໍ້ມູນ;
- ii. ຂໍ້ມູນບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການບັນທຶກທີ່ກຳນົດໄວ້;
- iii. ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຈະບໍ່ມີສໍາລັບການກວດກາຂອງທ່ານ (ເນື່ອງຈາກສະພາບ ຫຼື ລັກສະນະຂອງມັນ) ຫຼື
- iv. ຂໍ້ມູນແມ່ນຖືກຕ້ອງ ແລະ ຄົບຖ້ວນແລ້ວ.

ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂໍການປ່ຽນແປງໃນ PHI ຂອງທ່ານຖືກປະຕິເສດ, ເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນພ້ອມດ້ວຍເຫດຜົນໃນການ

ປະຕິເສດ. ເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ຍັງຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບອີກດ້ວຍກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານທີ່ຈະສົ່ງຄໍາຖະແຫຼງເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ບໍ່ເຫັນດີກັບການປະຕິເສດ.

ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ທະບວງຂອງພວກເຮົາລວມເອົາຄໍາຮ້ອງຂໍການດັດແກ້ ແລະ

ການປະຕິເສດຂອງທ່ານເຂົ້າໃສ່ໄດ້ໃນທຸກຄັ້ງທີ່ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຈະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຕ້ອງການປ່ຽນແປງໃນພາຍຫຼັງ.

ທະບວງຂອງພວກເຮົາອາດຈະກະກຽມການຕອບໂຕ້ຕໍ່ຄໍາຖະແຫຼງການທີ່ບໍ່ເຫັນດີຂອງທ່ານ ແລະ ຈະໃຫ້ສໍາເນົາຕອບໂຕ້ນັ້ນໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

C. ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບບັນຊີລາຍຊື່: ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການບັນຊີລາຍຊື່ກ່ຽວກັບການເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານທີ່ທະບວງຂອງພວກເຮົາໄດ້ເປີດເຜີຍໄປແລ້ວ, ຍົກເວັ້ນການເປີດເຜີຍຕໍ່ໄປນີ້:

- i. ເພື່ອດໍາເນີນການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ການດໍາເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ;
- ii. ໃຫ້ແກ່ທ່ານ;
- iii. ໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລຂອງທ່ານ;
- iv. ເພື່ອຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງຊາດ ຫຼື ຈຸດປະສົງດ້ານຊັບສິນທາງບັນຍາ ຫຼື
- v. ຕໍ່ກັບສະຖານດັດສ້າງ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ.

ທ່ານຕ້ອງຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍບັນຊີການເປີດເຜີຍ PHI

ຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກັບທະບວງຂອງພວກເຮົາທີ່ privacyofficer@trinity-health.org ຫຼື ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວລະບົບຂອງພວກເຮົາທີ່ 20555 Victor Parkway Livonia MI 48152.

ທ່ານຕ້ອງກຳນົດໄລຍະເວລາຂອງບັນຊີ, ເຊິ່ງຈະບໍ່ສາມາດເກີນ 6 ປີໄດ້.

ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະສະໜອງບັນຊີການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI

ຂອງທ່ານໃຫ້ແກ່ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຈຳນວນໜຶ່ງຄັ້ງໃນໄລຍະ 12 ເດືອນໃດໜຶ່ງ.
ການຮ້ອງຂໍບັນຊີເພີ່ມເຕີມພາຍໃນໄລຍະເວລານັ້ນ
ຈະຕ້ອງໄດ້ເສຍຄ່າທຳນຽມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນສຳລັບການກະກຽມບັນຊີ.

D. ສິດໃນການຮ້ອງຂໍການຈຳກັດ: ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍການຈຳກັດກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ ແລະ
ການເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານສະເພາະໃດໜຶ່ງ ເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ການບິນບົວ, ການຈ່າຍເງິນ ຫຼື
ການດູແລສຸຂະພາບ ຫຼື ຫ້າມການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວ. ແນວໃດກໍຕາມ,
ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະພິຈາລະນາຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ
ແຕ່ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕົກລົງເໝາະກັບຂໍ້ຈຳກັດທີ່ຮ້ອງຂໍ.

E. ສິດໃນການຮ້ອງຂໍການຈຳກັດຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ:
ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍການຈຳກັດການເປີດເຜີຍ PHI ຂອງທ່ານຕໍ່ແຜນປະກັນສຸຂະພາບໄດ້
(ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ການດຳເນີນງານດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ)
ໃນກໍລະນີທີ່ທ່ານຈຳກັດຈ່າຍເງິນ, ແບບເຕັມຈຳນວນ, ສຳລັບລາຍການທີ່ໄດ້ຮັບ ຫຼື
ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບ. ການຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວຈະໄດ້ຮັບການເຄົາລົບ.

F. ສິດໃນການສື່ສານແບບເປັນຄວາມລັບ:
ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການສື່ສານແບບເປັນຄວາມລັບກ່ຽວກັບ PHI
ຂອງທ່ານໂດຍວິທີທາງເລືອກ ຫຼື ຢູ່ສະຖານທີ່ອື່ນ. ຕົວຢ່າງ:
ທ່ານອາດຈະສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ທະບວງຂອງພວກເຮົາຕິດຕໍ່ຫາທ່ານໃນບ່ອນເຮັດວຽກ ຫຼື
ທາງໄປສະນີເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ໃຫ້ທີ່ຢູ່ອີເມວຂອງທ່ານໄວ້ແລ້ວ,
ທະບວງຂອງພວກເຮົາອາດຈະຕິດຕໍ່ທ່ານຜ່ານອີເມວນັ້ນ
ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍວິທີການຕິດຕໍ່ອື່ນເທົ່ານັ້ນ.

G. ສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້:
ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງການປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນ
ຕົວສະບັບນີ້, ຕາມການຮ້ອງຂໍ.

VI. ການລະເມີດ PHI ທີ່ບໍ່ປອດໄພ
ຖ້າມີການລະເມີດ PHI ທີ່ບໍ່ປອດໄພທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ທ່ານເກີດຂຶ້ນ,
ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈຳເປັນຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການລະເມີດດັ່ງກ່າວ.
ການແຈ້ງການດັ່ງກ່າວອາດຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານໂດຍຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາໃນນາມຂອງພວກເຮົາ
າ.

VII. ການແບ່ງປັນ ແລະ ການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານຮ່ວມກັນ
ບັນດາສະມາຊິກຂອງ Trinity Health, ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ແລະ ພະນັກງານທາງການແພດ
ຈະນຳໃຊ້ PHI ຂອງທ່ານສຳລັບການບິນບົວ, ການຈ່າຍເງິນ ແລະ/ຫຼື
ສຳລັບການດຳເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດໂດຍ HIPAA
ກ່ຽວກັບຄົນເຈັບຮ່ວມຂອງພວກເຮົາ. ໃນໄລຍະການໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລແກ່ທ່ານ ແລະ
ໃນພາລະກິດຂອງທະບວງຂອງພວກເຮົາໃນການປັບປຸງສຸຂະພາບຂອງຊຸມຊົນ, ພວກເຮົາຈະແບ່ງປັນ
PHI ຂອງທ່ານກັບອົງການຈັດຕັ້ງ ແລະ
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆທີ່ໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

A. ພະນັກງານແພດ. ພະນັກງານແພດ ແລະ ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຈັດລະບຽບການດູແລສຸຂະພາບເພື່ອສົ່ງການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ທ່ານທີ່ທະບວງຂອງພວກເຮົາ. ທັງທະບວງຂອງພວກເຮົາ ແລະ ພະນັກງານແພດໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ກ່ຽວກັບ PHI ທີ່ສ້າງຂຶ້ນ ຫຼື ໄດ້ຮັບເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການຈັດສົ່ງການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ທ່ານໃນທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ. ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ແລະ ພະນັກງານແພດຂອງພວກເຮົາຈະເຂົ້າເຖິງ ແລະ ນຳໃຊ້ PHI ເພື່ອປະຕິບັດພາລະກິດການກຸສົນຂອງພວກເຮົາ, ລວມທັງການປະເມີນ ແລະ ການປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການດູແລ.

B. ການເປັນສະມາຊິກໃນ Trinity Health. ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ແລະ ສະມາຊິກອື່ນໆຂອງ Trinity Health ທີ່ພ້ອມກັນເຂົ້າຮ່ວມໃນການຈັດການການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີການຈັດຕັ້ງສຳລັບການກວດສອບການນຳໃຊ້, ການປະເມີນຄຸນນະພາບ, ແລະ ກິດຈະກຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ໃນຖານະທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ Trinity Health, ເຊິ່ງເປັນລະບົບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບກາໂຕລິກແຫ່ງຊາດ, ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ ແລະ ໂຮງໝໍແຫ່ງອື່ນໆ, ບ້ານພັກຄົນຊະລາ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບໃນ Trinity Health ຈະແບ່ງບັນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອການກວດສອບການນຳໃຊ້, ການປະເມີນຄຸນນະພາບ ແລະ ກິດຈະກຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງ Trinity Health, ບໍລິສັດແມ່ ແລະ ສະມາຊິກຂອງຕົນ. ສະມາຊິກທຸ່ງໝົດຂອງ Trinity Health ໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ກ່ຽວກັບ PHI ທີ່ສ້າງຂຶ້ນ ຫຼື ໄດ້ຮັບເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການກວດສອບການນຳໃຊ້ ແລະ ກິດຈະກຳການປະເມີນຄຸນນະພາບ.

ກະລຸນາໄປທີ່ເວັບໄຊຂອງ Trinity Health ສຳລັບລາຍຊື່ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ເປັນສະມາຊິກ ທີ່ <http://www.trinity-health.org/>. ຫຼື ອີກທາງເລືອກໜຶ່ງ, ທ່ານສາມາດໂທຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ ເພື່ອຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນດຽວກັນ ທີ່ 833-718-1043 ຫຼື ທ່ານສາມາດສົ່ງອີເມວຫາພວກເຮົາທີ່ privacyofficer@trinity-health.org.

C. ຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດ ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະແບ່ງບັນ PHI ຂອງທ່ານກັບຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດ ແລະ ຜູ້ຮັບເໝົາຍ່ອຍຂອງພວກເຮົາທີ່ເຮັດສັນຍາເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ທາງທຸລະກິດໃນນາມຂອງພວກເຮົາ, ລວມທັງ Trinity Health ທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ທາງທຸລະກິດບາງຢ່າງສຳລັບທະບວງຂອງພວກເຮົາ.

D. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ຜູ້ປະສານງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງທ່ານ ທ່ານໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລຈາກທະບວງຂອງພວກເຮົາທີ່ສົ່ງມອບໃຫ້ໃນສະຖານການເບິ່ງແຍງດູແລແບບປະສົມປະສານ, ບ່ອນທີ່ຄົນເຈັບຈະໄດ້ພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ແຕກຕ່າງກັນຈຳນວນຫຼາຍ ແລະ ຢູ່ໃນການສະຖານການເບິ່ງແຍງດູແລຫຼາຍແຫ່ງ ໃນນາມເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລແບບຕໍ່ເນື່ອງ ແລະ ການໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບມີການປະສານງານ. ທະບວງຂອງພວກເຮົາ ແບ່ງບັນ PHI ຂອງທ່ານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ ແລະ ຜູ້ປະສານງານດ້ານການດູແລທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອສະໜອງການປິ່ນປົວ, ໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນ ແລະ ດຳເນີນງານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ. PHI ຂອງທ່ານຈະຖືກແບ່ງບັນທາງເອເລັກໂຕນິກໃນຫຼາຍຊ່ອງທາງກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ

ານສົ່ງມອບການດູແລ ແລະ ການປະສານງານການດູແລ. PHI
ຂອງທ່ານອາດຈະຖືກແບ່ງປັນຜ່ານການເຊື່ອມຕໍ່ໂດຍກົງກັບລະບົບບັນທຶກສຸຂະພາບທາງເອເລັກ
ໂຕນິກຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນ. PHI
ຂອງທ່ານອາດຈະຖືກແບ່ງປັນໃນການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນຂ່າວສານດ້ານສຸຂະພາບ ຫຼື
ຜ່ານເຕັກໂນໂລຊີທີ່ຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ
ຜູ້ປະສານງານດ້ານການດູແລສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ. PHI
ຂອງທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການແບ່ງປັນໂດຍຜ່ານການຕິດຕໍ່ທີ່ປອດໄພກັບ
ກ່ອງຈົດໝາຍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ.

VIII. ການປ່ຽນແປງຕໍ່ແຈ້ງການສະບັບນີ້.

ທະບວງຂອງພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນສັກສິດຢູ່ໃນບັດຈຸບັນ.
ພວກເຮົາສະຫງວນສິດທີ່ຈະປ່ຽນແປງເນື້ອໃນຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການຂອງຕົນ ແລະ
ເພື່ອເຮັດໃຫ້ບັດບັນຍັດຂອງແຈ້ງການສະບັບໃໝ່ມີຜົນສັກສິດສຳລັບ PHI ທັງໝົດທີ່ຮັກສາໄວ້.
ທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາຈະແຈກຢາຍ /
ສະໜອງແຈ້ງການສະບັບປັບປຸງໃຫ້ທ່ານໃນການຢັ້ງຢືນຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານຫຼັງຈາກການປັບປຸງແຈ້ງ
ການໃນກໍລະນີທີ່ມີການປ່ຽນແປງເນື້ອໃນທີ່ສຳຄັນຕໍ່ແຈ້ງການ. ນອກຈາກນັ້ນ,
ທ່ານກໍຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍສຳເນົາສະບັບບ້າສຸດຂອງ ແຈ້ງການໄດ້ທຸກເວລາອີກດ້ວຍ.
ສຳເນົາສະບັບບ້າສຸດແມ່ນໄດ້ລົງໄວ້ໃນໜ້າເວັບຂອງທະບວງ.

ການຮ້ອງຮຽນ. ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກລະເມີດ,
ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກ ເຮົາໄດ້ ຫຼື
ກັບລົດຖະມົນຕີກະຊວງສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດໄດ້.
ການຮ້ອງຮຽນທັງໝົດຕ້ອງຍື່ນເປັນລາຍລັກອັກສອນໂດຍກົງຫາ [privacyofficer@trinity-
health.org](mailto:privacyofficer@trinity-health.org) ຫຼື
ໄປຫາຫ້ອງການຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລະບົບຂອງພວກເຮົາທີ່ 20555
Victor Parkway Livonia MI 48152.

IX. ທ່ານຈະບໍ່ຖືກແກ້ແຄ້ນຕໍ່ການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນໃດໆ.

ເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ – ຄຳຖາມ / ຂໍ້ກັງວົນ / ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,
ຂໍ້ກັງວົນ ຫຼື
ຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບບັນຫາທີ່ຄອບຄຸມໂດຍແຈ້ງການກ່ຽວກັບແນວທາງການປະຕິບັດ
ດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບນີ້ ຫຼື
ຊອກຫາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ
ຂັ້ນຕອນຂອງທະບວງສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາ,
ກະລຸນາຕິດຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ດູແລຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາທີ່ເບີ 833-718-1043 ຫຼື
ທ່ານສາມາດສົ່ງອີເມວຫາພວກເຮົາທີ່ privacyofficer@trinity-health.org.