

គេហដ្ឋានសុខភាព — ការយល់ព្រមការចែករំលែកព័ត៌មានវ័យជំទង់

Health Home — Adolescent Information-Sharing Consent

អ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងគេហដ្ឋានសុខភាព ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលបានចូលរួមក្នុងការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវតែអាននិយាយជាមួយគ្នាអំពីតម្រូវការ និងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ ជួនកាល កំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នកអាចរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពី ៖

- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ដូចជាការពន្យាកំណើត និងការរំលូត
- HIV/AIDS
- ជំងឺកាមរោគ (ជំងឺដែលកើតមានពីការរួមភេទ)
- ថ្នាំ និងសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មភាពរឹងមាំផ្នែកលើសារធាតុគីមី

ដោយព័ត៌មានសុខភាពប្រភេទនេះជាការសម្ងាត់ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលមានព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកមិនអាចប្រគល់វាឲ្យអ្នកផ្សេងទៀត លុះត្រាតែអ្នកយល់ព្រម ឬច្បាប់អនុញ្ញាត ។ វាជាការពិតទោះបីជាព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងប្រព័ន្ធកុំព្យូទ័រ ឬនៅលើក្រដាស ។

ដោយចុះហត្ថលេខាលើការយល់ព្រមនេះ អ្នកយល់ព្រមថាផែនការសុខភាពរបស់អ្នកនៅលើបែបបទនេះមានការអនុញ្ញាតក្នុងការមើលព័ត៌មានសុខភាពសម្ងាត់របស់អ្នក និងអាចប្រើក្លាជាមួយគ្នាទៅវិញទៅមកដើម្បីជួយអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ ព័ត៌មានសុខភាពនេះអាចមានពីមុន ឬក្រោយកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ ។

កំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នកអាចមានព័ត៌មានអំពីជំងឺ ឬរូបសន្តិសុខរបស់អ្នក ឬធ្លាប់មានពីមុន លទ្ធផលតេស្តដូចជាការស្ទង់រកឬតេស្តឈាម និងថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ និងធ្លាប់ប្រើប្រាស់ពីមុន។

បើអ្នកមានអាយុ 13 ឆ្នាំ និងច្រើនជាងនេះ និងបានបញ្ជូនមកគេហដ្ឋានសុខភាព អ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឲ្យចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ ទោះបីជាព័ត៌មានសុខភាពប្រភេទនេះអនុវត្តមកលើអ្នក ឬក៏អត់ ។ បើអ្នកមិនចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះទេ អ្នកនឹងនៅតែអាចទទួលសេវាកម្មគេហដ្ឋានសុខភាព ។

ច្បាប់ដែលអនុវត្តលើកំណត់ត្រាសុខភាពទាំងនេះរួមមាន ៖

- ជំងឺកាមរោគ ៖ ក្រមរដ្ឋស៊ីវិលដែលបានកែប្រែ (RCW) 70.24.105
- កំណត់ត្រាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ៖ ក្រមរដ្ឋស៊ីវិលដែលបានកែប្រែ (RCW) 71.05.620
- ភាពរឹងមាំផ្នែកលើសារធាតុគីមី ៖ ក្រម 42 នៃបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 2

ខ្ញុំយល់ព្រមឲ្យគេហដ្ឋានសុខភាពទទួល និងចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់ខ្ញុំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលមានរាយការលើបែបបទនេះដែលអនុវត្តដល់ ៖

- ☐ រាល់កំណត់ត្រាអ្នកជំងឺរបស់ខ្ញុំ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងសុខភាពបន្តពូជ (ឧទាហរណ៍ ការពន្យាកំណើត ការមានផ្ទៃពោះ ការរំលូត) HIV/AIDS និងជំងឺកាមរោគ (STD) លទ្ធផលតេស្ត រោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាល សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងភាពរឹងមាំផ្នែកលើសារធាតុគីមី ។

ឬ

កំណត់ត្រាខាងក្រោមតែប៉ុណ្ណោះ (ត្រូវរាល់ចំណុចដែលត្រូវ) ៖

- ☐ លទ្ធផលតេស្ត HIV/AIDS និង STD រោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាល
- ☐ សុខភាពបន្តពូជ
- ☐ សុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ☐ ភាពរឹងមាំផ្នែកលើសារធាតុគីមី
- ☐ ផ្សេងៗ (រាយ) ៖ _____

ខ្ញុំក៏យល់ព្រមថាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលមានរាយការលើបែបបទនេះអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់ខ្ញុំជាមួយគ្នា និងមិនអាចចែករំលែកវាជាមួយអ្នកដែលមិនមានរាយការលើបែបបទនេះ ។ ខ្ញុំអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់ខ្ញុំ និងយកការយល់ព្រមរបស់ខ្ញុំមកវិញគ្រប់ពេលដោយការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទំព័រ 2 នៃបែបបទនេះ និងប្រគល់វាទៅអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំគេហដ្ឋានសុខភាពរបស់ខ្ញុំ ។ វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ព័ត៌មានទាំងឡាយដែលបានចែករំលែកហើយទេ ។ ហត្ថលេខាសង្ខេប ៖ _____

លុះត្រាតែដកចេញពីមុនដោយខ្ញុំ ព័ត៌មានជាក់លាក់ខាងលើមានសុពលភាពរហូត ៖

- ☐ ខ្ញុំដែលចូលរួមក្នុងគេហដ្ឋានសុខភាព ។
- ☐ ឬរហូត _____ (បញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់) ។

ព្រីនឈ្មោះអ្នកជំងឺ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតអ្នកជំងឺ
ហត្ថលេខាអ្នកជំងឺ ឬអ្នកតំណាងស្របច្បាប់	កាលបរិច្ឆេទ
ព្រីនឈ្មោះអ្នកតំណាងស្របច្បាប់	ទំនាក់ទំនងអ្នកតំណាងស្របច្បាប់នឹងអ្នកជំងឺ

បើអ្នកគិតថានរណាម្នាក់បានប្រើព័ត៌មានរបស់អ្នក ហើយអ្នកមិនបានយល់ព្រមផ្តល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដល់ជននោះ សូមទូរស័ព្ទទៅអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក ឬតាមទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ
របស់រដ្ឋមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនជំនួយបច្ចេកសាស្ត្រ (MACSC) 1-800-562-3022 (TTY: 1-800-848-5429) ។

ព្រះឈ្មោះអ្នកជម្ងឺ

រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលចូលរួម	អ្នកជំនួយការយល់ព្រម		អ្នកជំនួយការយល់ព្រម	
	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា សង្ខេបអ្នកជំនួយ	កាលបរិច្ឆេទ	ហត្ថលេខា សង្ខេបអ្នកជំនួយ
បុគ្គលិកសង្គមរដ្ឋបាលរបស់កុមារ				
ឪពុកម្តាយពិត ឪពុកម្តាយចិញ្ចឹម ឪពុកម្តាយថែទាំ				
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសំខាន់				
អង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំ				
អង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំពិមុន				
អ្នកសម្របសម្រួល/អ្នកដឹកនាំការថែទាំគេហដ្ឋានសុខភាព				
អ្នកសម្របសម្រួល/អ្នកដឹកនាំការថែទាំគេហដ្ឋានសុខភាពពិមុន				
បុគ្គលិកសង្គម/ប្រធានកុលសម្ព័ន្ធ				
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារ				
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មភាពជាដៃគូសហគមន៍				
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត				
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មការថែទាំបន្ថែម				

សេចក្តីប្រកាស ៖ ការហាមឃាត់បង្ហាញព័ត៌មានសម្ងាត់នៃការព្យាបាលជាតិស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន

សេចក្តីប្រកាសនេះអមជាមួយការបង្ហាញព័ត៌មានដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាលជាតិស្រវឹង/គ្រឿងញៀនរបស់អ្នកជំនួយ ដែលបានផ្តល់ឲ្យអ្នកជាមួយការយល់ព្រមនៃអ្នកជំនួយនោះ ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានបង្ហាញដល់អ្នកពាក់ព័ន្ធត្រឹមត្រូវដែលការពារដោយបញ្ញត្តិសម្ងាត់សហព័ន្ធ ក្រម 42 នៃបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 2 ។ បញ្ញត្តិសហព័ន្ធហាមឃាត់អ្នកពីការបង្ហាញផ្សេងទៀតនៃ ព័ត៌មាននេះលុះត្រាតែការបង្ហាញផ្សេងទៀតត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃជនដែលទាក់ទង ឬបើមិនដូច្នោះទេបានអនុញ្ញាតដោយ 42 CFR ផ្នែក 2 ។ ការផ្តល់សិទ្ធិទូទៅសម្រាប់ការបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្សេងទៀតមិនគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គោលបំណងនេះទេ ។ បញ្ញត្តិសហព័ន្ធហាមឃាត់ការប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីស៊ើបអង្កេតឧក្រិដ្ឋកម្ម ឬចោទប្រកាន់អ្នកជំនួយញៀនគ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន ។