

Notice of Privacy Practices (ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုကျင့်ထုံးများဆိုင်ရာ အသိပေးချက်)

ဇန်နဝါရီလ 2024 ခုနှစ်တွင် စတင်အကျိုးဝင်သည်

ဤအသိပေးချက်တွင် Washington ပြည်နယ် Health Care Authority (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့) (HCA၊ ကျွန်ုပ်တို့ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ကို ကိုင်တွယ်ပေးသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပုံ သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်ပုံနှင့် ဤအချက်အလက်များကို သင်ရယူနိုင်ပုံအကြောင်း ဖော်ပြပေးထားပါသည်။ **ကျေးဇူးပြု၍ ၎င်းကို ဂရုတစိုက် သုံးသပ်ဖတ်ရှုပေးပါ။**

ဤအသိပေးချက်ကို မည်သည့်အတွက်ကြောင့် ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိသနည်း။

HCA သည် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်ကို ကာကွယ်ရန် ကတိပြုထားသည်။ ကျွန်ုပ်တို့က သင့်အချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြုမည် သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်မည်ကို သင်သိနိုင်စေရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်အားလုံးထံသို့ ဤအသိပေးချက်ကို ပေးပို့ရန် ဥပဒေအရ ပြဋ္ဌာန်းထားပါသည်။ ဤအသိပေးချက်သည် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အာမခံအကျိုးဝင်မှုအတွက် သင်၏သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို မထိခိုက်စေပါ။ ဤအသိပေးချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး သင့်တွင် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက HCA ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုရုံးထံ PrivacyOfficer@hca.wa.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ 1-844-284-2149 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း သို့မဟုတ် HCA ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိ၊ Health Care Authority (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့)၊ P.O. Box 42704၊ Olympiat WA 98504-2704 သို့ လိပ်မူ၍ စာရေးသားပေးပို့ခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်ပေးပါ။

အကျဉ်းချုပ်

1 သင်၏ လုပ်ပိုင်ခွင့်များ

သင့်တွင် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ပိုင်ခွင့် ရှိသည်-

- သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများနှင့် အာမခံလျော်ကြေးတောင်းခံမှု မှတ်တမ်းများ၏ မိတ္တူကို ရယူပိုင်ခွင့်။
- သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများနှင့် အာမခံလျော်ကြေးတောင်းခံမှု မှတ်တမ်းများကို ပြင်ဆင်ပိုင်ခွင့်။
- လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်မှုကို တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်။
- ကျွန်ုပ်တို့မှဝေသည့် အချက်အလက်များကို ကန့်သတ်ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံ တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်။
- သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မည်သူမည်ဝါနှင့် မျှဝေထားကြောင်း စာရင်းကို (ခွဲခြားချက်အချို့ဖြင့်) ရယူပိုင်ခွင့်။
- ဤကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အသိပေးချက်၏ မိတ္တူကို ရယူပိုင်ခွင့်။
- သင့်အတွက် ကိုယ်စားပြုဆောင်ရွက်ပေးမည့်သူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ခွင့်။
- သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အခွင့်အရေးများ ထိပါးချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု သင်ယူဆပါက တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းပိုင်ခွင့်။

➤ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို သိရှိရန် စာမျက်နှာ 2 သို့ သွားပါ

2 သင့်ရွေးချယ်မှုများ

ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုသော သို့မဟုတ် မျှဝေသော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်အချို့နှင့် ပတ်သက်၍ သင့်ရွေးချယ်မှုများကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြနိုင်သည်။ ဥပမာအားဖြင့်-

- သင့်မိသားစုနှင့် မိတ်ဆွေများထံမှ အာမခံအကြောင်း မေးခွန်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ ဖြေကြားပုံ။
- သဘာဝဘေးအန္တရာယ် ကယ်ဆယ်ရေးကို ကျွန်ုပ်တို့ဆောင်ရွက်ပေးပုံ။

ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဈေးကွက်တင်ခြင်း သို့မဟုတ် သင့်အချက်အလက်များကို ရောင်းစားခြင်းမပြုပါ။

➤ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို သိရှိရန် စာမျက်နှာ 3 သို့ သွားပါ

3 ကျွန်ုပ်တို့၏ အသုံးပြုမှုများနှင့် ထုတ်ဖော်မှုများ

ဤအကြောင်းများကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး မျှဝေနိုင်သည်-

- သင်ရယူနေသော ကျန်းမာရေးကုသစောင့်ရှောက်မှုကို ကူညီစီမံခန့်ခွဲပေးရန်။
- ကျွန်ုပ်တို့၏အဖွဲ့အစည်းကို လည်ပတ်လုပ်ဆောင်ရန်။
- သင့်ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန်။
- သင့်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ကို စီမံခန့်ခွဲရန်။
- ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး၊ ဘေးကင်းရေးကိစ္စများနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီပေးရန်။
- သုတေသနလေ့လာမှု လုပ်ဆောင်ရန်။
- တရားဥပဒေကို လိုက်နာရန်။
- ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါနှင့် တစ်ရှူးလူ့ဒါန်းရေး တောင်းဆိုချက်များကို တုံ့ပြန်ရန်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် နာရေးကူညီမှု ညွှန်ကြားရေးမှူးနှင့် လက်တွဲဆောင်ရွက်ရန်။
- အလုပ်သမားလျော်ကြေးငွေ၊ တရားဥပဒေစိုးမိုးရေးနှင့် အစိုးရ၏ အခြားတောင်းဆိုမှုများကို ဖြေရှင်းရန်။
- တရားစွဲဆိုခြင်းများနှင့် ဥပဒေဆိုင်ရာ အရေးယူဆောင်ရွက်ချက်များကို တုံ့ပြန်ရန်။
- အရည်အသွေး တိုးတက်ကောင်းမွန်မှု အခွင့်အလမ်းများကို ခွဲခြားဖော်ထုတ်ရန်။

➤ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို သိရှိရန် စာမျက်နှာ 4 သို့ သွားပါ

သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များနှင့်ပတ်သက်လာလျှင် သင့်တွင် အချို့သော လုပ်ပိုင်ခွင့်များ ရှိပါသည်။ ဤအပိုင်းတွင် သင့်လုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့် သင့်ကို ကူညီရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်ဝတ္တရားအချို့ကို ရှင်းပြထားသည်။ သင့်လုပ်ပိုင်ခွင့်များကို အသုံးပြုလိုပါက သို့မဟုတ် HCA မှ ထိန်းသိမ်းထားသည့် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး အခြားမေးစရာများ ရှိပါက HCA ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုရုံးထံ PrivacyOfficer@hca.wa.gov သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့၍ဖြစ်စေ၊ 1-844-284-2149 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆို၍ဖြစ်စေ၊ HCA Privacy Officer၊ Health Care Authority (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့)၊ P.O. Box 42704၊ Olympia WA 98504-2704 သို့ လိပ်မူ၍ စာရေးသားပေးပို့ခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်ပေးပါ။

သင့်တွင် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ပိုင်ခွင့် ရှိသည်-

သင့်ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများနှင့် အာမခံလျော်ကြေးတောင်းခံမှု မှတ်တမ်းများ၏ မိတ္တူကို ရယူပိုင်ခွင့်

HCA တွင်ရှိသည့် သင်နှင့်ပတ်သက်သော ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များကို ရယူရန် သို့မဟုတ် ၎င်း၏မိတ္တူကို ရယူရန်အတွက် စာရေးသား၍ တောင်းဆိုခြင်းဖြင့် ထိုအချက်အလက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်နိုင်ပါသည်။ မိတ္တူများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့က အခကြေးငွေ ကောက်ခံနိုင်ပါသည်။ ယင်းသို့တောင်းဆိုလာသည့်အခါ အခြေအနေအများစုတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် မိတ္တူများကို အီလက်ထရောနစ် ပုံစံဖြင့် ပံ့ပိုးပေးပါမည်။

- အောက်တွင် ဖော်ပြထားသော ချန်လှပ်ထားမှုများမှလွဲ၍ ဤသည်မှာ သင် ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး ကူးယူနိုင်သည့် မှတ်တမ်းများဖြစ်သည်-
 - စာရင်းသွင်းမှု၊ ငွေပေးချေမှု၊ အာမခံလျော်ကြေးတောင်းခံမှုအပေါ် အက်ဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းနှင့် HCA ကဖြစ်စေ၊ ၎င်းအတွက်ဖြစ်စေ ထိန်းသိမ်းထားသော ကျန်းမာရေးကိစ္စ သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု မှတ်တမ်းများ။
 - သင်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်များချရန် HCA က အသုံးပြုသည့် အခြားမှတ်တမ်းများ။

သင် ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး ကူးယူနိုင်သော အချက်အလက်များတွင် အောက်ပါတို့ မပါဝင်ပါ-

- စိတ်ရောဂါကုထုံးဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများ။
- အရပ်ဘက်၊ ရာဇဝတ်မှု သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ အရေးယူဆောင်ရွက်မှု သို့မဟုတ် တရားစွဲဆိုခြင်းဆိုင်ရာ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော မျှော်လင့်စောင့်စားချက်အနေဖြင့် သို့မဟုတ် ယင်းတို့တွင် အသုံးပြုရန်အတွက် စုစည်းထားသော အချက်အလက်များ။
- HCA က သင့်အား တရားဝင် ထုတ်ဖော်ပြောဆို၍ မရနိုင်သည့် အချက်အလက်များ။
- တောင်းဆိုထားသော ရယူအသုံးပြုမှုသည် အချက်အလက်၏ ရင်းမြစ်ကို ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ထုတ်ဖော်နိုင်ခြေရှိပါက လျှို့ဝှက်ထားရန် ကတိဖြင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူမဟုတ်သည့် အခြားတစ်စုံတစ်ဦးထံမှ ရရှိထားသော အချက်အလက်များ။
- အချက်အလက်ကို ထုတ်ဖော်မိပါက သင် သို့မဟုတ် အခြားတစ်စုံတစ်ဦးကို ထိခိုက်စေနိုင်သောကြောင့် ထုတ်ဖော်ခြင်းမပြုသင့်ဟု လိုင်စင်ရ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ပညာရှင် သို့မဟုတ် HCA က ဆုံးဖြတ်ထားသော အချက်အလက်များ။

ကျန်းမာရေးမှတ်တမ်းများနှင့် အာမခံလျော်ကြေးတောင်းခံမှု မှတ်တမ်းများကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြင်ဆင်ခိုင်းပိုင်ခွင့်

- သင့်ကိုယ်ရေး အချက်အလက်များ မှားယွင်းနေသည် သို့မဟုတ် မပြည့်စုံဟု သင်ယူဆပါက ၎င်းကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြင်ဆင်ခိုင်းနိုင်ပါသည်။ သင်သည် စာရေးသားပေးပို့၍ တောင်းဆိုရမည်ဖြစ်ပြီး သင်ပြောင်းလဲလိုသည့် အချက်အလက်နှင့် ၎င်းကိုပြောင်းလဲသင့်သည့် အကြောင်းရင်းကို ဖော်ပြရပါမည်။
- HCA သည် သင်တောင်းဆိုသော ပြောင်းလဲမှုများကို လုပ်ပေးရန် မဖြစ်မနေ မလိုအပ်ပါ။ ဥပမာအားဖြင့် HCA သည် ၎င်းက ဖန်တီးထားခြင်း မဟုတ်သော အချက်အလက်များ သို့မဟုတ် မှန်ကန်နေပြီးသား အချက်အလက်များကို ပြောင်းလဲရန် မလိုအပ်ပါ။ HCA သည် သင်တောင်းဆိုထားသော ပြောင်းလဲမှုကို မလုပ်ပေးပါက အကြောင်းရင်းကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။ HCA သည် ပြောင်းလဲမှုများ ပြုလုပ်ပါက ၎င်းက အချက်အလက်များ ပေးခဲ့သည့် အခြားသူများ သို့မဟုတ် HCA မှ အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိထားကြောင်း သင်ပြောပြထားသည့် အခြားသူများကို အသိပေးရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ကြိုးပမ်းအားထုတ်ပါမည်။

လျှို့ဝှက်ဆက်သွယ်မှုများကို တောင်းဆိုခွင့်

- သင်သည် သီးခြားနည်းလမ်းတစ်ခု (ဥပမာ- အိမ်ဖုန်း သို့မဟုတ် ရုံးဖုန်း) ဖြင့် သင့်ကို ဆက်သွယ်ပေးစေရန် သို့မဟုတ် အခြားလိပ်စာတစ်ခုသို့ စာပို့ပေးစေရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျိုးကြောင်းသင့်သော တောင်းဆိုချက်အားလုံးကို လက်ခံစဉ်းစားမည်ဖြစ်ပြီး ထိုသို့မလုပ်ဆောင်ပေးလျှင် သင့်အတွက် အန္တရာယ်ရှိမည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြပါက ကျွန်ုပ်တို့က မဖြစ်မနေလုပ်ဆောင်ပေးရန် “သဘောတူ” ရပါမည်။

ကန့်သတ်ပေးရန် တောင်းဆိုခွင့် (ကန့်သတ်ထားသော ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုများ)

- ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများအတွက် အချို့သော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို အသုံးမပြုရန် သို့မဟုတ် မျှဝေခြင်းမပြုရန် သင်က ကျွန်ုပ်တို့ကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။
- သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ မဖြစ်မနေ သဘောတူရန် မလိုအပ်ဘဲ ၎င်းက သင့်စောင့်ရှောက်မှုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိမည်ဆိုပါက “သဘောမတူပါ” ဟု ပြောနိုင်သည်။

အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မည်သို့မည်ဝါနှင့် မျှဝေထားကြောင်း စာရင်းကို ရယူပိုင်ခွင့်

HCA က သင့်အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ပြောဆိုထားသည့် အဖွဲ့အစည်းများ၏ စာရင်းကို သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။ စာရင်းတွင် ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှု အားလုံး ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ။ ဥပမာအားဖြင့် စာရင်းတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ-

- ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများအတွက် ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုများ။
- သင့်ထံ သို့မဟုတ် သင့်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုများ။
- သင်မတောင်းဆိုမီ ခြောက်နှစ်ကျော်အကြာတည်းက ပြုလုပ်ထားပြီးသား ထုတ်ဖော်ပြောဆိုမှုများ။

HCA သည် သင်တောင်းဆိုမှုပြုလုပ်ပြီးချိန်မှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း သင့်အား အကြောင်းပြန်ပေးပါမည်။ သင်သည် 12 လတာ ကာလအတွင်း ငွေစာရင်း မှတ်တမ်းတစ်ခုထက်ပို၍ တောင်းဆိုပါက HCA သည် သင့်အား သင့်လျော်သော အခကြေးငွေ ကောက်ခံနိုင်ပါသည်။

ဤကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အသိပေးချက်၏ မိတ္တူကို ရယူပိုင်ခွင့်

- သင့်အနေဖြင့် အသိပေးချက်ကို အီလက်ထရောနစ်နည်းလမ်းဖြင့် ရယူရန် သဘောတူခဲ့လျှင်တောင်မှ ဤအသိပေးချက်၏ မိတ္တူစာရွက်ကို အချိန်မရွေး တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် မိတ္တူစာရွက်ကို သင့်အား မဆိုင်းမတွ ပံ့ပိုးပေးပါမည်။

သင့်အတွက် ကိုယ်စားပြုဆောင်ရွက်ပေးမည့်သူတစ်ဦးကို ရွေးချယ်ခွင့်

- သင်က တစ်စုံတစ်ဦးအား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကိုယ်စားလှယ်အဖြစ် လုပ်ဆောင်ခွင့် ပေးထားလျှင် သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ဦးက သင်၏ တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူဖြစ်လျှင် ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်လုပ်ပိုင်ခွင့်များကို အသုံးပြုပြီး သင့်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်နှင့်ပတ်သက်၍ ရွေးချယ်မှုများ ပြုလုပ်နိုင်သည်။
- ကျွန်ုပ်တို့ တစ်ခုခု ဆောင်ရွက်ခြင်းမပြုမီ ထိုပုဂ္ဂိုလ်တွင် ဤလုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိပြီး သင့်အတွက် ကိုယ်စားပြုဆောင်ရွက်နိုင်ကြောင်း သေချာအောင် စစ်ဆေးပါမည်။

သင့်လုပ်ပိုင်ခွင့်များ ထိပါးချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု သင်ခံစားရပါက တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းခွင့်

သင်၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အခွင့်အရေးများ ထိပါးချိုးဖောက်ခံရသည်ဟု သင်ယူဆပါက သို့မဟုတ် သင့်တွင် မေးစရာများရှိပါက-

- HCA ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုရုံးထံ PrivacyOfficer@hca.wa.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့၍ ဖြစ်စေ၊ 1-844-284-2149 သို့ ဖုန်းခေါ်၍ ဖြစ်စေ၊ HCA ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုအရာရှိ၊ Health Care Authority (ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာဏာပိုင်အဖွဲ့)၊ P.O. Box 42704၊ Olympiá WA 98504-2704 သို့ စာရေးသားပေးပို့၍ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ်
- သင်သည် 200 Independence Avenue S.W.၊ Washington၊ D.C. 20201 သို့ စာပို့၍ဖြစ်စေ၊ 1-877-696-6775 သို့ ဖုန်းခေါ်၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/ သို့ သွားရောက်၍ဖြစ်စေ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု Department of Health and Human Services (ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများဌာန) နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာရုံးထံ တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းနိုင်သည်။
- တိုင်ကြားသည့်အတွက် သင့်အပေါ် ကျွန်ုပ်တို့ လက်တုံ့ပြန်မည် မဟုတ်ပါ။

5 သင့်ရွေးချယ်မှုများ

အချို့သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များအတွက် သင်သည် ကျွန်ုပ်တို့မျှဝေသည့်အရာများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ရွေးချယ်မှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ အား ပြောပြနိုင်သည်။ အောက်ဖော်ပြပါအခြေအနေများတွင် သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေပုံအတွက် သင့်အနေဖြင့် ရှင်းရှင်းလင်းလင်း ဦးစားပေးလိုသည်များရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ပြောပြပါ။ သင်လုပ်စေလိုသည့်အရာကို ကျွန်ုပ်တို့အား ပြောပြပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာပါမည်။

ဤကိစ္စရပ်များ၌ ကျွန်ုပ်တို့အား အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်ခိုင်းရန် သင့်တွင် လုပ်ပိုင်ခွင့်နှင့် ရွေးချယ်ခွင့် နှစ်ခုလုံးရှိသည်-

- အချက်အလက်များကို သင့်မိသားစု၊ ရင်းနှီးသော မိတ်ဆွေများ သို့မဟုတ် သင့်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေပေးချေရာတွင် ပါဝင်ခဲ့သော အခြား သူများနှင့် မျှဝေရန်။
- ဘေးအန္တရာယ်ကယ်ဆယ်ရေး အခြေအနေတစ်ခုတွင် အချက်အလက်များကို မျှဝေရန်။

သင်ဦးစားပေးလိုသည့်အရာကို ကျွန်ုပ်တို့အား မပြောပြနိုင်ပါက၊ ဥပမာအားဖြင့် သင် သတိလစ်နေပါက သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေခြင်းသည် သင့်အတွက် အကောင်းဆုံးဖြစ်မည်ဟု ကျွန်ုပ်တို့ယူဆလျှင် ထိုကဲ့သို့ ဆက်လုပ်၍ သင့်အချက်အလက်ကို မျှဝေနိုင်သည်။ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးအတွက် မကြာမီပြင်းထန်သော အန္တရာယ်တစ်ခုဖြစ်လာနိုင်ခြေကို လျော့ပါးစေရန် လိုအပ်သည့်အခါတွင်လည်း သင့်အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ မျှဝေနိုင်သည်။

ပုံမှန်အားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို မည်ကဲ့သို့ အသုံးပြု သို့မဟုတ် မျှဝေသနည်း။ ပုံမှန်အားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့် ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် အသုံးပြု သို့မဟုတ် မျှဝေပါသည်။

သင်ရယူနေသော ကျန်းမာရေးကုသစောင့်ရှောက်မှုကို ကူညီစီမံခန့်ခွဲပေးရန်

၎င်းတွင် သင့်အား ပံ့ပိုးပေးထားသော စောင့်ရှောက်မှုနှင့် သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။ ဥပမာ အားဖြင့် HCA သည် သင့်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်ပေးသူအား သင့်စောင့်ရှောက်မှုတွင် ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသော ပြဿနာများကို အသိပေးရန်အတွက် အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ပြောဆိုနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့အစည်းကို လည်ပတ်လုပ်ဆောင်ရန်

- ကျွန်ုပ်တို့၏ အဖွဲ့အစည်းကို လည်ပတ်လုပ်ဆောင်ရန်နှင့် လိုအပ်သည့်အခါ သင့်ကို ဆက်သွယ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့က သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး ထုတ်ဖော်ပြောဆိုနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား အာမခံဝန်ဆောင်မှုပေး၊ မပေးနှင့် အဆိုပါအာမခံဝန်ဆောင်မှု၏ ဈေးနှုန်းကို ဆုံးဖြတ်ရန် မျိုးရိုးဗီဇနှင့်ဆိုင်သော အချက်အလက် များကို အသုံးပြုခွင့်မရှိပါ။ ၎င်းသည် long term care (ရှေ့ရှည်ကုသမှု) အစီအစဉ်များနှင့် မသက်ဆိုင်ပါ။

ဥပမာ- သင့်အတွက် ပိုမိုကောင်းမွန်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို စီစဉ်ဖော်ဆောင်ရန် သင့်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို အသုံးပြုသည်။

သင်၏ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် အာမခံတွင်အကျိုးဝင်သော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေသောကြောင့် သင်၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုပြီး ထုတ်ဖော်ပြောနိုင်ပါသည်။

ဥပမာ- သင့်အားခွဲစိတ်ကုသမှုအတွက် ငွေပေးချေမှုကို ညှိနှိုင်းရန် သင့်နှင့်ပတ်သက်သောအချက်အလက်များကို သင့်ဆရာဝန်နှင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။

- ငြင်းဆိုခံရမှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးရန်အတွက် အုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာ ကြားနာစစ်ဆေးမှုကို သင်တောင်းဆိုပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ကြားနားစစ်ဆေးသည့် လုပ်ငန်းစဉ်တွင် သင့်အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်ပြောဆိုရလေ့ရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့က သင်၏ ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အခြားနည်းလမ်းဖြင့် မည်ကဲ့သို့ အသုံးပြုနိုင် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သေးသနည်း။ ကျွန်ုပ်တို့သည် များသောအားဖြင့် အများပြည်သူကျန်းမာရေးနှင့် သုတေသနလေ့လာမှုကဲ့သို့သော လူထုကောင်းကျိုးအတွက် ပံ့ပိုးပေးသည့် နည်းလမ်းများကဲ့သို့ အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် သင့်အချက်အလက်များကို မျှဝေခွင့်ရှိသည် သို့မဟုတ် မျှဝေရန် လိုအပ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို မမျှဝေစီ ဥပဒေပါ သတ်မှတ်ချက်များစွာကို ဖြည့်ဆည်းဆောင်ရွက်ရမည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သိရှိရန်

hhs.gov/hipaa/for-individuals/guidance-materials-for-consumers/index.html

အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းရေးဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များနှင့်ပတ်သက်ပြီး အကူအညီပေးရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် အောက်ပါတို့ကဲ့သို့ အခြေအနေအချို့အတွက် သင့်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို မျှဝေနိုင်သည်-
- ရောဂါမဖြစ်စေရန် တားဆီးကာကွယ်ခြင်း။
- ထုတ်ကုန် ပြန်လည်သိမ်းဆည်းရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးခြင်း။
- ဆေးဝါးများနှင့်ပတ်သက်၍ ဆိုးရွားသော တုံ့ပြန်မှုများကို အစီရင်ခံခြင်း။
- သံသယဖြစ်ဖွယ် နှိပ်စက်ညှဉ်းပန်းမှု၊ လျစ်လျူရှုမှု သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုကို အစီရင်ခံခြင်း။
- တစ်ဦးတစ်ယောက်၏ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် ဘေးကင်းရေးအတွက် ပြင်းပြင်းထန်ထန်ခြိမ်းခြောက်မှုအန္တရာယ်ကို ကာကွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် လျှော့ချခြင်း။

သုတေသနလေ့လာမှု လုပ်ဆောင်ရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ သုတေသနလေ့လာမှုအတွက် သင့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်ပါသည်။

ဥပဒေနှင့်အညီ လိုက်နာဆောင်ရွက်ရန်

- ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများအရ လိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အကြောင်းအချက်အလက်များကို မျှဝေပါမည်။ ယင်းတွင် ကျွန်ုပ်တို့က ဖက်ဒရယ်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုဥပဒေကို လိုက်နာခြင်းရှိမရှိ Department of Health and Human Services (ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုများဌာန) က သိလိုသည့်အခါမျိုးတွင် ၎င်းအချက်အလက်များကို အဆိုပါဌာနနှင့် မျှဝေခြင်းပါဝင်ပါသည်။

ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါနှင့် တစ်ရှူး၊ လှူဒါန်းမှု တောင်းဆိုချက်များကို တုံ့ပြန်ရန်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် ဈာပနညွှန်ကြားရေးမှူးတစ်ဦးနှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို ကွယ်လွန်အလွှာရှင်များထံမှ ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါများအား ရယူသည့် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်တို့သည် တစ်ဦးတစ်ယောက် သေဆုံးသည့်အခါ ထိုသူ၏ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို သေမှုသေခင်း စုံစမ်းစစ်ဆေးရေးအရာရှိ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စစ်ဆေးသူ သို့မဟုတ် ဈာပနညွှန်ကြားရေးမှူးနှင့် မျှဝေနိုင်ပါသည်။

အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေး၊ ဥပဒေစိုးမိုးရေးနှင့် အခြား အစိုးရတောင်းဆိုချက်များကို ဖြေရှင်းဆောင်ရွက်ရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်နှင့်ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို အောက်ပါကိစ္စရပ်များအတွက် အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် မျှဝေနိုင်သည်-
 - အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေး တောင်းဆိုမှုများအတွက်။
 - ဥပဒေစိုးမိုးရေးဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် သို့မဟုတ် ဥပဒေစိုးမိုးရေး အရာရှိတစ်ဦးနှင့် မျှဝေခြင်း။
 - ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားသော လုပ်ဆောင်ချက်များအတွက် ကျန်းမာရေး ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲမှု အေဂျင်စီများနှင့် မျှဝေခြင်း။
 - စစ်တပ်၊ နိုင်ငံတော်လိုခြံရေးနှင့် သမ္မတ ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများကဲ့သို့သော အထူးအစိုးရလုပ်ငန်းများအတွက်။

တရားစွဲဆိုခြင်းများနှင့် ဥပဒေဆိုင်ရာ အရေးယူဆောင်ရွက်ချက်များကို တုံ့ပြန်ရန်

- ကျွန်ုပ်တို့သည် တရားရုံး သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်ရေး အမိန့်ကို တုံ့ပြန်သည့်အနေဖြင့် သို့မဟုတ် ဆင့်ခေါ်စာကို တုံ့ပြန်သည့်အနေဖြင့် သင်နှင့် ပတ်သက်သော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များကို မျှဝေနိုင်သည်။

အထူး အကာအကွယ်ပေးထားသော အချက်အလက်အမျိုးအစားများ ရှိပါသလား။

ရှိပါသည်။ Washington ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများအရ အချို့သော အချက်အလက်အမျိုးအစားကို ပို၍ကာကွယ်ပေးထားသည်။ အထက်ဖော်ပြပါ ထုတ်ဖော်မှုကျင့်ထုံးဆောင်ရွက်ချက်များသည် အထူး အကာအကွယ်ပေးထားသော အချက်အလက်အမျိုးအစားများနှင့် သေချာပေါက် မသက်ဆိုင်ပါ။ ထိုအချက်အလက်များမှာ-

- Washington ပြည်နယ်ဥပဒေများဖြင့် ကာကွယ်ပေးထားသော လျှို့ဝှက်ထားရှိအပ်သည့် HIV ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။
- Washington ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေ နှစ်ခုလုံးအောက်တွင် ကာကွယ်ပေးထားသော အရက်နှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးစွဲလမ်းမှု ကုသရေး အချက်အလက်များ။
- Washington ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေ နှစ်ခုလုံးအောက်တွင် ကာကွယ်ပေးထားသော စိတ်ကျန်းမာရေး ကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် များ။

7 ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်များ

- ကျွန်ုပ်တို့သည် အကာအကွယ်ပေးထားသော သင့် protected health information (ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ) ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လုံခြုံရေးကို ထိန်းသိမ်းရန် ဥပဒေအရ လိုအပ်သည်။
- သင့်အချက်အလက်များ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု သို့မဟုတ် လုံခြုံရေးကို ထိခိုက်နိုင်သည့် ချိုးဖောက်မှုတစ်ခု ပေါ်ပေါက်လာပါက သင့်ကို ချက်ချင်း အသိပေးပါမည်။
- ဤအသိပေးချက်ပါ တာဝန်များနှင့် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးဆောင်ရွက်ချက်များကို ကျွန်ုပ်တို့က လိုက်နာရမည်ဖြစ်ပြီး သင်တောင်း ဆိုပါက ယင်းအသိပေးချက်မိတ္တူတစ်စောင်ကို သင့်အား ပေးရပါမည်။
- ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုသည်ဟု စာဖြင့်ရေးသား၍ သင်က ပြောပြထားခြင်းမရှိပါက ဤနေရာတွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းမှလွဲ၍ သင့် အချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့က အခြားကိစ္စများအတွက် အသုံးပြုမည်မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် မျှဝေမည်မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ခွင့်ပြုသည်ဟု ပြောထားလျှင်ပင် အချိန်မရွေး သင့်စိတ်ကိုပြောင်းနိုင်ပါသည်။ သင်စိတ်ပြောင်းသွားလျှင် ကျွန်ုပ်တို့ထံ စာဖြင့်အကြောင်းကြားပါ။

နောက်ထပ်အချက်အလက်များကိုသိရှိရန် ဖက်ဒရယ် အစိုးရ ဝဘ်ဆိုက်-hhs.gov/hipaa/for-individuals/notice-privacy-practices/index.html။

ဤအသိပေးချက်ပါ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများတွင် အပြောင်းအလဲများ

ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤအသိပေးချက်ပါ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို ပြောင်းလဲနိုင်ပြီး အဆိုပါအပြောင်းအလဲများသည် ကျွန်ုပ်တို့တွင်ရှိသည့် သင်နှင့်ပတ်သက် သော အချက်အလက်အားလုံးအပေါ် သက်ရောက်ပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ထိုအတွက် သတိပေးချက်အသစ်ကို သင့်အား ပေးပါမည် သို့မဟုတ် ထိုသို့ ပြောင်းလဲထားကြောင်းနှင့် မိတ္တူရယူနည်းကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။ စိစစ်တည်းဖြတ်ထားသော အသိပေးချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့၏ဝဘ်ဆိုက်တွင် ရရှိနိုင် မည်ဖြစ်ပြီး သင်တောင်းဆိုပါက အဆိုပါမိတ္တူကို အီးမေးလ် သို့မဟုတ် စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပို့ပေးပါမည်။ ဤအသိပေးချက်ကို ဘာသာစကားပေါင်း များစွာဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝဘ်ဆိုက် www.hca.wa.gov/pages/privacy.aspx တွင် စစ်ဆေးကြည့်ရှုပါ။