

សិទ្ធិមូលដ្ឋានរបស់អ្នកជម្ងឺនៃរដ្ឋ Minnesota

គោលគំនិតនីតិបញ្ញត្តិ

វាជាគោលគំនិតរបស់បញ្ញត្តិករ និងជាគោលបំណងនៃសេចក្តីប្រកាសនេះគឺដើម្បីលើកស្ទួយផលប្រយោជន៍ និងសុខភាពរបស់អ្នកជម្ងឺក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ។ គ្មានមណ្ឌលថែទាំសុខភាពណាមួយត្រូវត្រូវបានបោះបង់ចោលសិទ្ធិទាំងនេះ ជាថ្មីនឹងលក្ខខណ្ឌនៃ ការចូលក្នុងមណ្ឌលឡើយ ។ អាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នកជម្ងឺណា ឬក្នុងករណីអវត្តមាន អាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំ បុគ្គលមានចំណាប់អារម្មណ៍អាចស្វែងរកការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះក្នុងនាមអ្នកជម្ងឺបាន ។ បុគ្គលដែលមានចំណាប់អារម្មណ៍ក៏អាចស្វែងរកការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះ ក្នុងនាមអ្នកជម្ងឺ ដែលមាន អាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំ តាមរយៈភ្នាក់ងាររដ្ឋបាល ឬតាមតុលាការមានសមត្ថកិច្ចលើរបបអាណាព្យាបាល និងការថែទាំផងដែរ ។ ការព្យួរលទ្ធផលនៃការអនុវត្តដំណើរការថែទាំសុខភាព អាចដោយចេតនាសុចរិត អនុវត្តតាមការណែនាំរបស់ អាណាព្យាបាល ឬអ្នកថែទាំ ។ នេះគឺជាចេតនានៃផ្នែកនេះ ដែលសិទ្ធិពលរដ្ឋ និងសេរីភាពសាសនារបស់អ្នកជម្ងឺម្នាក់ៗ រួមទាំងសិទ្ធិធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយឯករាជ្យ និងយល់ដឹងអំពីជម្រើស មិនត្រូវរំលោភបំពានឡើយ ហើយមណ្ឌលត្រូវលើកទឹកចិត្ត និងជួយក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះតាមសមស្រប ។

និយមន័យ

សម្រាប់គោលបំណងនៃ សេចក្តីថ្លែងការនេះ “អ្នកជម្ងឺ” មានន័យថាជាបុគ្គលដែលត្រូវបានទទួលឱ្យមើលថែទាំជម្ងឺក្នុងមណ្ឌលក្នុងរយៈពេលជាបន្តបន្ទាប់ច្រើនជាង 24 ម៉ោង សម្រាប់គោលបំណងពិនិត្យរោគសញ្ញា ឬព្យាបាលរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ។ “អ្នកជម្ងឺ” ក៏មានន័យថា ជាអនីតិជន ដែលត្រូវបានទទួលយកដោយកម្មវិធីស្នាក់នៅផងដែរ ដូចបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 7 ច្បាប់ឆ្នាំ 1986 នៃរដ្ឋ Minnesota ជំពូកទី 326 ។ សម្រាប់គោលបំណងនៃសេចក្តីប្រកាសនេះ “អ្នកជម្ងឺ” ក៏មានន័យថា បុគ្គលគ្រប់រូប ដែលទទួលបានការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត តាមរយៈការចូលមកព្យាបាល ឬក្នុងកម្មវិធីគាំទ្រសមាគមន៍ ឬកម្មវិធីសមាគមន៍មូលដ្ឋានផ្សេងទៀត ។

សេចក្តីប្រកាសគោលនយោបាយសាធារណៈ

ត្រូវប្រកាសជាគោលនយោបាយសាធារណៈរបស់រដ្ឋនេះ ដែលរាល់ប្រយោជន៍របស់អ្នកជម្ងឺត្រូវបានការពារដោយសេចក្តីប្រកាស ស្តីពីសិទ្ធិមូលដ្ឋានរបស់អ្នកជម្ងឺ ដែលត្រូវរួមមាន ប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមតែ សិទ្ធិដែលកំណត់ក្នុងសេចក្តីប្រកាសនេះប៉ុណ្ណោះទេ ។

1. ព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិទាំងនេះ

អ្នកជម្ងឺត្រូវ នៅពេលទទួលបានឱ្យចូល ប្រាប់ថាខ្លួនមានសិទ្ធិតាមផ្លូវច្បាប់សម្រាប់ការពារខ្លួន ក្នុងអំឡុងពេលនៃការស្នាក់នៅរបស់ពួកគេក្នុងមណ្ឌល ឬពេញមួយអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល និងការស្នាក់នៅក្នុងសមាគមន៍ ហើយដែលត្រូវបានកំណត់ភ្ជាប់ជាមួយសេចក្តីប្រកាសនៃការអនុវត្តសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ ដូចបានកំណត់ក្នុងផ្នែកនេះ ។ ក្នុងករណីដែលអ្នកជម្ងឺត្រូវបានទទួលឱ្យចូលក្នុងកម្មវិធីស្នាក់នៅដូចកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 7 សេចក្តីប្រកាសក៏ត្រូវពិពណ៌នាអំពីសិទ្ធិរបស់ បុគ្គលដែលមានអាយុ 16 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ ឱ្យស្មើបង្ហាញ ដូចបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 253B.04 អនុផ្នែកទី 2 ហើយត្រូវសរសេរឈ្មោះនិងលេខទូរស័ព្ទរបស់បុគ្គល ឬអង្គការ ដែលផ្តល់ការតស៊ូមតិ និងសេវាកម្មផ្នែកច្បាប់ សម្រាប់អ្នកជម្ងឺក្នុងកម្មវិធីទទួលស្នាក់នៅ ។ ការស្នាក់នៅសមរម្យត្រូវផ្តល់ឱ្យចំពោះអ្នកជម្ងឺដែលការទំនាក់ទំនងមិនច្បាស់លាស់និងសម្រាប់អ្នកជម្ងឺដែលនិយាយក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស ។ គោលនយោបាយមណ្ឌលបច្ចុប្បន្ន ការត្រួតពិនិត្យរបស់អាជ្ញាធរសុខភាពរបស់រដ្ឋ និងមូលដ្ឋាន និង ការពន្យល់បន្ថែមទៀតក្នុងសេចក្តី អំពីសិទ្ធិ ត្រូវមាន



ចំពោះអ្នកជម្ងឺ អាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងតាមការជ្រើសរើសរបស់ពួកគេ តាមរយៈការស្នើសុំដោយមានហេតុផលទៅផ្នែករដ្ឋបាល ឬបុគ្គលិក ចាត់តាំងផ្សេងទៀត ស្របតាមជំពូកទី 13 នៃច្បាប់ស្តីពីទិន្នន័យអនុវត្ត និងផ្នែកទី 626.557 ទាក់ទងនឹងជនងាយរងគ្រោះ ។

2. ការព្យាបាលប្រកបដោយភាពសមរម្យ

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការព្យាបាលសមរម្យ និងដោយគោរព ចំពោះបុគ្គលភាពរបស់គេ ដោយនិយោជិត ឬបុគ្គលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ។

3. ការថែទាំសុខភាពសមស្រប

អ្នកជម្ងឺត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបានការព្យាបាលជម្ងឺនិងថែទាំបុគ្គលដោយសមស្រប អាស្រ័យលើតម្រូវការបុគ្គល ។ សិទ្ធិនេះត្រូវបានកម្រិតក្នុងករណីដែល សេវាកម្មមិនអាចផ្តល់មកវិញដោយធនធានសាធារណៈ ឬឯកជន ។

4. អត្តសញ្ញាតរបស់គ្រូពេទ្យ

ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ និងអ៊ីមែលសេចក្តីផ្សេងទៀតបើមាន របស់គ្រូពេទ្យទទួលខុសត្រូវក្នុងការថែទាំ ត្រូវផ្តល់ទៅឱ្យអ្នកជម្ងឺ ។ ក្នុងករណីដែលមិនអាចនិយាយប្រាប់បានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានសម្តែងក្នុងឯកសារតាមរយៈគ្រូពេទ្យដែលចូលរួម ក្នុងរបាយការណ៍ថែទាំអ្នកជម្ងឺ នោះព័ត៌មានត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកមើលថែទាំអ្នកជម្ងឺ ឬបុគ្គលផ្សេងដែលចាត់តាំងជាអ្នកតំណាងរបស់គាត់ ។

5. ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាកម្មសុខភាពផ្សេងទៀត

អ្នកជម្ងឺដែលទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់ខាងក្រៅ តាមរយៈសំណើ តម្រូវឱ្យផ្តល់អត្តសញ្ញាណ របស់អ្នកផ្តល់សេវានោះ ។ ព័ត៌មានទាំងនេះ ត្រូវមានឈ្មោះរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ខាងក្រៅនោះ អាសយដ្ឋាន និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ឱ្យ ។ ក្នុងករណីដែលមិនអាចនិយាយប្រាប់បានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានសម្តែងក្នុងឯកសារតាមរយៈគ្រូពេទ្យដែលចូលរួម ក្នុងរបាយការណ៍ថែទាំអ្នកជម្ងឺ នោះព័ត៌មានត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកមើលថែទាំអ្នកជម្ងឺ ឬបុគ្គលផ្សេងដែលចាត់តាំងជាអ្នកតំណាងរបស់គាត់ ។

6. ព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល

អ្នកជម្ងឺត្រូវតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបំពេញដោយគ្រូពេទ្យ និងព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នទាក់ទងនឹងធាតុសញ្ញា ការព្យាបាល ការប្រែប្រួល គ្រោះថ្នាក់ និងជោគវាសនា របស់ពួកគេ ដែលជាតម្រូវការតាមផ្លូវច្បាប់របស់គ្រូពេទ្យក្នុងការបង្ហាញ ។ ព័ត៌មានទាំងនេះត្រូវសរសេរដោយពាក្យ និងភាសាដែលអ្នកជម្ងឺអាចមើលយល់ បាន ។ អ្នកជម្ងឺអាចមក ជាមួយសមាជិកគ្រួសារ ឬអ្នកតំណាងដែលបានជ្រើសរើសផ្សេងទៀត ឬទាំងពីរ ។ ព័ត៌មានទាំងនេះ ត្រូវមានព័ត៌មានអំពី ការព្យាបាល ឬ លទ្ធផលទស្សនៈនៃការព្យាបាល និងការប្រែប្រួលផងដែរ ។ ក្នុងករណីដែល ការពិនិត្យមិនអាចទៅរួច ដូចបានកត់ត្រាទុកដោយ គ្រូពេទ្យព្យាបាលក្នុងរបាយការណ៍ព្យាបាលរបស់អ្នកជម្ងឺ ព័ត៌មាននេះត្រូវផ្តល់ទៅអ្នកអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកជម្ងឺ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងផ្សេងទៀត ជា អ្នកតំណាងរបស់គាត់ ។ បុគ្គលនីមួយៗមានសិទ្ធិបដិសេធចំពោះព័ត៌មាននេះ ។

អ្នកជម្ងឺដែលទទួលបានការយល់ចាប់ដោយ ជម្ងឺ មហារីកដោះប្រភេទណាមួយ ត្រូវជូនដំណឹងសព្វគ្រប់មុនពេល ឬក្នុងពេលស្នើសុំចូលនិងក្នុងអំឡុងពេលការស្នាក់ នៅ អំពីការប្រែប្រួលប្រសិទ្ធភាពវិធីសាស្ត្រនៃការព្យាបាលជម្ងឺដែលគ្រូពេទ្យព្យាបាលអាចដឹងបាន រួមមានការវះកាត់ ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្ម ឬ chemotherapeutic ឬការព្យាបាលរួមគ្នា និងគ្រោះថ្នាក់កើតមានចំពោះវិធីសាស្ត្រនីមួយៗនោះ ។



7. ការចូលរួមក្នុងផែនការព្យាបាល

ការជូនដំណឹងរបស់សមាជិកគ្រួសារ៖

(a) អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងផែនការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់គេ ។ សិទ្ធិនេះរួមមានទាំងឱកាសពិភាក្សាអំពីការព្យាបាល និងការប្រែប្រួលស្ថានភាពបុគ្គល ឱកាសស្នើសុំ និងចូលរួមក្នុងសិក្ខាសាលាផ្លូវការ និងសិទ្ធិបញ្ជូលសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលជ្រើសរើសតំណាងផ្សេងទៀត ឬទាំងពីរ ។ ក្នុងករណីដែលអ្នកជម្ងឺមិនអាចមានវត្តមានបាន សមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលជ្រើសរើសតំណាងផ្សេងទៀត ដោយអ្នកជម្ងឺ អាចត្រូវបានបញ្ជូលនៅក្នុងសិក្ខាសាលានេះបាន ។ អ្នកតំណាងដែលបានជ្រើសរើស អាចជំនួសការជ្រើសរើសរបស់អ្នកជម្ងឺ បាន ។

(b) បើអ្នកជម្ងឺ ដែលចូលរួមក្នុងមណ្ឌល បាត់បង់ស្មារតី ឬមិនអាចទំនាក់ទំនងបាន មណ្ឌលត្រូវប្រើប្រាស់សមត្ថភាព ដែលជាលក្ខខណ្ឌតម្រូវកំណត់ក្នុងកថាខណ្ឌ (c) ក្នុងការជូនដំណឹង ដល់សមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយអ្នកជម្ងឺ ជាបុគ្គលដែលត្រូវទាក់ទងក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលអ្នកជម្ងឺត្រូវបានទទួលឱ្យចូលក្នុងមណ្ឌលហើយ ។ មណ្ឌលត្រូវ អនុញ្ញាតឱ្យ សមាជិកគ្រួសារចូលរួមក្នុងផែនការព្យាបាលនេះ លើកលែងតែមណ្ឌលដឹង ឬមានហេតុផលជឿជាក់បានថាអ្នកជម្ងឺមានការណែនាំផ្ទុយ ឬដឹងថាអ្នកជម្ងឺសរសេរយ៉ាងជាក់លាក់ថា គេមិនចង់ឱ្យ សមាជិកគ្រួសារ ចូលរួមក្នុងផែនការព្យាបាលនេះទេ ។ ក្រោយពីជូនដំណឹង ដល់សមាជិកគ្រួសារហើយ ប៉ុន្តែមុនពេលអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងផែនការព្យាបាលដ៏មួម៉ៅត្រូវប្រើប្រាស់សមត្ថភាព ស្របតាមការអនុវត្តព្យាបាលដោយមានហេតុផល ក្នុងការកំណត់ ថាតើអ្នកជម្ងឺបានអនុវត្តការណែនាំជាមុនទាក់ទងនឹងការសម្រេចថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជម្ងឺ ឬទេ? សម្រាប់គោលបំណងនៃកថាខណ្ឌនេះ “ការប្រើប្រាស់ប្រែប្រួលមានហេតុផល” រួមមាន៖

- (1) ការពិនិត្យប្រសិទ្ធភាពបុគ្គល នៃអ្នកជម្ងឺ
- (2) ការពិនិត្យរបាយការណ៍ព្យាបាលជម្ងឺ របស់អ្នកជម្ងឺ ដោយការកាន់កាប់នៃមណ្ឌល
- (3) សាកសួរការទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសមាជិកគ្រួសារ ត្រូវទាក់ទង ទោះបីជាអ្នកជម្ងឺបានអនុវត្តការណែនាំជាមុន និងថាតើអ្នកជម្ងឺមានគ្រូពេទ្យពិភាក្សាថែទាំ ជាធម្មតា; និង
- (4) សាកសួរគ្រូពេទ្យថែទាំ អ្នកជម្ងឺជាប្រចាំ បើអាចដឹង ថាតើអ្នកជម្ងឺបានអនុវត្តការណែនាំជាមុន ឬទេ? បើមណ្ឌលបានជូនដំណឹងដល់សមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងបន្ទាន់ ឬអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិកគ្រួសារចូលរួមក្នុងផែនការព្យាបាលយោងតាមកថាខណ្ឌនេះ មណ្ឌលមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះអ្នកជម្ងឺលើការបាត់បង់ដោយមូលហេតុថា ការជូនដំណឹងដល់សមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលសម្រាប់ទំនាក់ទំនងពេលប្រាកាសនូវ ឬការចូលរួមរបស់សមាជិកគ្រួសារ គឺមិនត្រឹមត្រូវ ឬបានរំលោភបំពានសិទ្ធិឯកជនរបស់អ្នកជម្ងឺ ។

(c) ក្នុងកិច្ចខិតខំប្រើប្រាស់សមហេតុផលដើម្បីជូនដំណឹងសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ មណ្ឌលត្រូវព្យាយាមកំណត់អំពីអត្តសញ្ញាណសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយធ្វើការពិនិត្យអ្នកជម្ងឺផ្ទាល់ និងពិនិត្យ របាយការណ៍ព្យាបាលអ្នកជម្ងឺ នៅក្នុងមណ្ឌល ។ ក្រោយពេលទទួលបានអ្នកជម្ងឺឱ្យចូលហើយ ប្រសិនបើ មណ្ឌលមិនអាចជូនដំណឹងសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងទេ មណ្ឌលត្រូវជូនដំណឹងដល់ភ្នាក់ងារសេវាសន្តិសុខសង្គម ឬភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់មូលដ្ឋានដែលអ្នកជម្ងឺត្រូវបានអនុញ្ញាត ហើយមណ្ឌលមិនអាចជូនដំណឹងដល់សមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ភ្នាក់ងារសេវាសង្គមស្រុក និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់មូលដ្ឋានត្រូវជួយមណ្ឌលក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងជូនដំណឹងសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គលដែលបានចាត់តាំងសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ភ្នាក់ងារសេវាសង្គមក្នុងស្រុក ឬភ្នាក់ងារអនុវត្ត

ច្បាប់មូលដ្ឋាន ដែលជួយដល់មណ្ឌលគីមីនិទម្តទទួលខុសត្រូវចំពោះអ្នកជម្ងឺ លើការបាត់បង់ ដោយមូលហេតុថា ការជូនដំណឹងសមាជិកគ្រួសារ ឬបុគ្គល ដែលចាត់តាំងសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការចូលរួមរបស់សមាជិកគ្រួសារ គឺមិនត្រឹមត្រូវឬបានត្រូវបានបំពានសិទ្ធិឯកជនរបស់អ្នកជម្ងឺ ។

8. ការបន្តការថែទាំ

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយទៀងទាត់ និងបន្តបន្ទាប់សមហេតុផល ដោយបុគ្គលិកដែលបានចាត់តាំង ដែលជាគោលនយោបាយរបស់មណ្ឌល ។

9. សិទ្ធិបដិសេធការថែទាំ

អ្នកជម្ងឺដែលមានសមត្ថភាពមានសិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាលអាស្រ័យលើព័ត៌មានដែលតម្រូវក្នុងសិទ្ធិលេខ 6 ។ ក្នុងករណីដែល អ្នកជម្ងឺគ្មានសមត្ថភាព យល់ដឹងនូវកាលៈទេសៈបាន ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានវិនិច្ឆ័យថាជាអសមត្ថភាព ឬនៅពេលតម្រូវការផ្នែកច្បាប់កម្រិតសិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាលនេះលក្ខខណ្ឌ និងកាលៈទេសៈនោះត្រូវកត់ត្រាទុកទាំងអស់ដោយគ្រូពេទ្យព្យាបាលក្នុងរបាយការណ៍ពិនិត្យជម្ងឺរបស់អ្នកជម្ងឺ ។

10. ការស្រាវជ្រាវពិសោធន៍

ការជូនដំណឹងយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវទទួលបាននៅមុនពេលចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវពិសោធន៍របស់អ្នកជម្ងឺ ។ អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិបដិសេធការចូលរួមការស្រាវជ្រាវពិសោធន៍ ។ ទាំងការយល់ព្រម និងការបដិសេធ ត្រូវកត់ត្រាទុកក្នុងរបាយការណ៍ថែទាំអ្នកជម្ងឺម្នាក់ៗ ។

11. សេរីភាពពីការព្យាបាល

អ្នកជម្ងឺមានសេរីភាពគេចផុតពីការព្យាបាល ដូចកំណត់ក្នុងច្បាប់ស្តីពីការការពារជនងាយរងគ្រោះ ។ ការព្យាបាល@ មានន័យថាជាការប្រព្រឹត្តិដូចដែលបានរៀបរាប់ក្នុងផ្នែកទី 626.5572 អនុផ្នែកទី 15 ឬជាការធ្វើទុក្ខបុកម្នេញដោយចេតនា និង nontherapeutic ឱ្យឈឺចាប់រាងកាយ ឬរបួសស្នាម ឬការព្យាបាលរ៉ាំរ៉ៃណាមួយក្នុងចេតនាបង្កើតឱ្យមានទុក្ខព្រួយខាងស្មារតី ឬអារម្មណ៍ ។ អ្នកជម្ងឺក៏ត្រូវមានសេរីភាពគេចផុតពីការប្រើសារធាតុគីមី nontherapeutic និងការស្វ័យភាពរាងកាយ លើកលែងត្រូវបានកត់ត្រាថាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬត្រូវបានអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ក្រោយពីការពិនិត្យ ដោយគ្រូពេទ្យព្យាបាលរបស់អ្នកជម្ងឺសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយហើយនៅពេលដែលចាំបាច់ដើម្បីការពារអ្នកជម្ងឺពីការធ្វើឱ្យរបួសខ្លួនឯង ឬអ្នកដទៃប៉ុណ្ណោះ ។

12. ភាពសម្ងាត់នៃការព្យាបាល

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការគោរព និងភាពឯកជន ទាក់ទងនឹងកម្មវិធីថែទាំព្យាបាល និងបុគ្គលខ្លួនផ្ទាល់ ។ ការពិភាក្សាលើករណី ការប្រឹក្សា ការពិនិត្យ និងការព្យាបាលគឺសុទ្ធតែជាការសម្ងាត់ ហើយត្រូវធ្វើឡើងដោយមានការប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងការនិយាយ ។ ភាពឯកជន ក្នុងខណៈពេលស្ថិតក្នុងបន្ទប់ បន្ទប់ទឹក និងសកម្មភាពអនាម័យផ្សេងទៀតរបស់អ្នកជម្ងឺត្រូវគោរពដាច់ខាត លើកលែងតែ ជាតម្រូវការសុវត្ថិភាព ឬជំនួយការដល់អ្នកជម្ងឺ ។

13. ការសម្ងាត់របាយការណ៍

ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងរបាយការណ៍ព្យាបាលរបស់អ្នកជម្ងឺត្រូវបានធានាថាត្រូវរក្សាការសម្ងាត់ ហើយការបញ្ចេញព័ត៌មានទាំងនេះទៅខាងក្រៅ ត្រូវមានការយល់ព្រមពីអ្នកជម្ងឺ ។ ការថតចម្លងរបាយការណ៍ និងការសរសេរព័ត៌មានចេញ របាយការណ៍ត្រូវអនុវត្តតាម អនុផ្នែកនេះ និងផ្នែកទី 144.335 ។ សិទ្ធិនេះមិនអនុវត្តចំពោះការស៊ើបអង្កេតពាក្យបណ្តឹងដោយក្រសួងសុខាភិបាលឡើយ ក្នុងករណីដែលតម្រូវដោយតតិយជន ឬក្នុងករណីផ្សេងដែលអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ។



14. ការបង្ហាញសេវាកម្មដែលមាន

អ្នកជម្ងឺត្រូវជូនដំណឹង នូវមុនពេល ឬខណៈពេលចូលមកនិងក្នុងអំឡុងពេលនៃការស្នាក់នៅ អំពីសេវាកម្ម ដែលមានតម្លៃស្នាក់នៅមូលដ្ឋានក្នុងមណ្ឌល ឬ តម្លៃបន្ទប់ស្នាក់នៅរាល់ថ្ងៃ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលត្រូវគិតថ្លៃបន្ថែម ។ មណ្ឌលត្រូវខិតខំប្រឹងប្រែង ជួយអ្នកជម្ងឺដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទាក់ទងថា តើ កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬសុខភាពសង្គមនឹងចេញចំណាយ ចំពោះសេវាដែលបានរៀបរាប់ខាងលើឬទេ?

15. សេវាកម្មឆ្លើយតប

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការឆ្លើយតបត្រឹមត្រូវ និងសមហេតុផលចំពោះសំណួរ និងសំណើរបស់គេ ។

16. ភាពឯកជនផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិលើភាពឯកជនរបស់ខ្លួនចំពោះ លក្ខណៈបុគ្គល និងអត្តសញ្ញាណវប្បធម៌ ដែលទាក់ទងនឹងសង្គម សាសនា និងទស្សនៈរបស់គេ ។

17. ការតវ៉ា

ក្នុងរយៈពេលនៃការស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌល ឬការព្យាបាល អ្នកជម្ងឺត្រូវបានលើកទឹកចិត្ត និងជួយឱ្យយល់ដឹង និងអនុវត្តសិទ្ធិរបស់ខ្លួនជាអ្នកជម្ងឺ និងជាពលរដ្ឋ ។ អ្នកជម្ងឺអាច តវ៉ា និងផ្តល់យោបល់ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរ គោលនយោបាយ និងសេវាកម្មក្នុងមណ្ឌល បុគ្គលិក និងជម្រើសផ្សេងទៀត រួចផុតពីបង្ខិតបង្ខំ ការ ប្រៀបធៀប ការគម្រាម ការរើសអើង ឬការសងសឹក រួមទាំងការគម្រាមកំហែងមិនព្យាបាល ។ ការជូនដំណឹងអំពី នីតិវិធីនៃការតវ៉ា ចំពោះមណ្ឌល ឬកម្មវិធី ក៏ដូចជាអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ទំនាក់ទំនងការិយាល័យទទួលពាក្យបណ្តឹងសុខាភិបាលនិងទីតាំងថែទាំពលរដ្ឋអនុឡោមតាមច្បាប់ស្តីពី ចាស់ជរា អាមេរិកផ្នែកទី 307 (a)(12) ត្រូវបិទនៅកន្លែងមើលឃើញ ។

រាល់ការថែទាំអ្នកជម្ងឺក្នុងមណ្ឌល, រាល់កម្មវិធីស្នាក់នៅ ដូចកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 7 ហើយគ្រាប់មណ្ឌលដែលជួលបុគ្គលិកច្រើនជាងពីរនាក់ ដែលផ្តល់ សេវាកម្មថែទាំអ្នកជម្ងឺខាងក្រៅ ត្រូវសរសេរនីតិវិធីនៃការតវ៉ាផ្ទៃក្នុង ដែលយ៉ាងហោចណាស់ ដូចកំណត់នីតិវិធីត្រូវអនុវត្តតាម កំណត់រយៈពេល រួមទាំង រយៈពេលកំណត់សម្រាប់ការឆ្លើយតបរបស់មណ្ឌល ផ្តល់ឱ្យអ្នកជម្ងឺនូវជំនួយតស៊ូមតិ តម្រូវឱ្យមានការសរសេរឆ្លើយតបចំពោះការតវ៉ាដោយលិខិត និងផ្តល់នូវ ការសម្រេចទាន់ពេលវេលាដោយអ្នកសម្រេចដ៏ត្រឹមត្រូវប្រសិនបើការតវ៉ាមិនត្រូវបានដោះស្រាយតាមវិធីផ្សេងទេ ។ ការអនុវត្តដោយមន្ទីរពេទ្យ កម្មវិធី ស្នាក់នៅដូចកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 7 ដែលជាកម្មវិធីការព្យាបាលចំបងរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងការពិគ្រោះជម្រើសនៅមណ្ឌលវះកាត់ ស្របតាមផ្នែកទី 144.691 និង ដោយអនុឡោមតាម អង្គការថែទាំសុខភាព ស្របតាមផ្នែកទី 62D.11 គឺត្រូវបានសម្រេចថាបានអនុវត្តលក្ខខណ្ឌ តម្រូវ សម្រាប់នីតិវិធីសរសេរ ការតវ៉ាផ្ទៃក្នុងហើយ ។

18. ការទំនាក់ទំនងជាឯកជន

អ្នកជម្ងឺអាចសហការ និងទំនាក់ទំនងជាឯកជនជាមួយបុគ្គលផ្សេងៗតាមជម្រើសរបស់គេ លើកលែងតែកំណត់ផ្សេងដោយច្បាប់របស់រដ្ឋ Minnesota ឱ្យ ចាកចេញពីមណ្ឌល តាមការជ្រើសរើសរបស់គេ ។ តាមរយៈការចំណាយរបស់ខ្លួន អ្នកជម្ងឺអាចចូលប្រើប្រាស់ឧបករណ៍សម្រាប់សរសេរការិយាល័យ និងថ្លៃ តែមប្រៃសណីយ៍បាន ។ សំបុត្រផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជម្ងឺ ត្រូវបានបញ្ជូនចេញដោយគ្មានការជ្រៀតជ្រែក និងទទួលសំបុត្រដោយមិនមានការបើកមើល ដរាបណានិស្សិតព្យាបាល និងកម្មវិធីត្រួតត្រាទុកដោយគ្រូពេទ្យពិនិត្យ នៅក្នុងរបាយការណ៍ព្យាបាលជម្ងឺ ។ អ្នកជម្ងឺអាចប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទ ធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយឯកជននឹងសម្លាត់ ។ មណ្ឌលដែលមិនអាចផ្តល់ទីកន្លែងឯកជនបាន ត្រូវរៀបចំឱ្យសមស្របដើម្បីសម្រួលដល់ការសន្តោងឯកជនរបស់ អ្នកជម្ងឺ ។ សិទ្ធិនេះត្រូវកម្រិតក្នុងករណី ការពិនិត្យមិនអាចធ្វើបាន ដូចការកត់ត្រាទុកដោយគ្រូពេទ្យនៅក្នុងរបាយការណ៍ថែទាំរបស់អ្នកជម្ងឺ ។ ក្នុងករណី



ដែលកម្មវិធីត្រូវបានកម្រិត ដោយមណ្ឌលវិទ្យាសាស្ត្រការពារអនុឡោមតាមច្បាប់ស្តីពីការការពារជនងាយរងគ្រោះ ផ្នែកទី 626.557 អនុផ្នែកទី 14 កថាខណ្ឌ (b) សិទ្ធិនេះក៏ត្រូវកម្រិតផងដែរ

19. ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន

អ្នកជម្ងឺ អាចប្រើប្រាស់សម្លៀកបំពាក់ផ្ទាល់ខ្លួនបាន និងទុកដាក់ក្នុងទីកន្លែងអនុញ្ញាតប៉ុណ្ណោះ បើមិនដូច្នោះទេការធ្វើដូច្នោះគឺជាការបំពានសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ ផ្សេងទៀត លើកលែងតែជាការព្យាបាល ឬកម្មវិធីត្រូវបានកត់ត្រាទុកដោយ គ្រូពេទ្យ ឬសម្រាប់សុវត្ថិភាព ឬហេតុផលកម្មវិធីប៉ុណ្ណោះ ។ មណ្ឌលអាច តែពុំមែនជាការព្រឹត្តិការណ៍ទេផ្តល់សំណង ឬសងទ្រព្យសម្បត្តិដែលបាត់ ឬលួចនោះវិញ ។

20. សេវាកម្មសម្រាប់មណ្ឌល

អ្នកជម្ងឺមិនត្រូវបំពេញការងារ ឬផ្តល់សេវាដល់ មណ្ឌលឡើយ លើកលែងតែសកម្មភាពទាំងនោះត្រូវបានបញ្ជូល ឬសម្រាប់គោលដៅ ឬគោលបំណង សមស្រប ពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍ព្យាបាលជម្ងឺផ្ទាល់ ។

21. ការការពារ និងសេវាតស៊ូមតិ

អ្នកជម្ងឺ មានសិទ្ធិប្រើប្រាស់ដោយសមហេតុផល និងនៅពេលវេលាសមស្របសេវាការពារសិទ្ធិ និងសេវាតស៊ូមតិដែលមាន ដូច្នោះអ្នកជម្ងឺអាចទទួលបាន ជំនួយក្នុងការយល់ដឹង ការអនុវត្ត និងការការពារសិទ្ធិដែលបានចែងក្នុងផ្នែកនេះ និងក្នុងច្បាប់ផ្សេងទៀត ។ សិទ្ធិនេះរួមមានសិទ្ធិក្នុងការទំនាក់ទំនងជាឯក ជន រវាងអ្នកជម្ងឺ និងអ្នកតំណាងភ្នាក់ងារការពារសិទ្ធិ និងការតស៊ូមតិ ។

22. សិទ្ធិក្នុងការធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយចំហ និងសិទ្ធិបង្កើតសមាគមន៍ ។

ពេលត្រូវបានទទួលច្បាប់ក្នុងមណ្ឌល ករណីដែលច្បាប់សហព័ន្ធហាមឃាត់ចំពោះការបង្ហាញអត្តសញ្ញាណអ្នកជម្ងឺដោយគ្មានការអនុញ្ញាតចំពោះអ្នកហៅ និង អ្នកមកលេង អ្នកជម្ងឺ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬអ្នកថែទាំអ្នកជម្ងឺ ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវឱកាសក្នុងអនុញ្ញាតឱ្យបង្ហាញពីវត្តមានរបស់អ្នកជម្ងឺនៅក្នុង មណ្ឌល ដល់អ្នកហៅ ឬអ្នកមកសួរសុខទុក្ខ ដែលអាចស្វែងរកការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជម្ងឺបាន ។ លើសពីនេះបើអាច អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ឬ អ្នកថែទាំអ្នកជម្ងឺ ត្រូវពិចារណាអំពីគំនិតរបស់អ្នកជម្ងឺទាក់ទងនឹង ការបង្ហាញវត្តមានរបស់អ្នកជម្ងឺនៅក្នុងមណ្ឌល ។

អ្នកជម្ងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការសួរសុខទុក្ខ ដោយបុគ្គល ដែលត្រូវបានចាត់តាំងជាភ្នាក់ងារថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជម្ងឺ តាមជំពូកទី 145C និងសិទ្ធិទទួលបាន ការសួរសុខទុក្ខ និងការសម្រេចថែទាំសុខភាពដោយបុគ្គលដែលត្រូវបានរៀបចំដោយអ្នកជម្ងឺស្របតាមកថាខណ្ឌ 22 ។

ក្រោយពេលទទួល ចូលក្នុងមណ្ឌល អ្នកជម្ងឺ អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់អ្នកជម្ងឺ ឬអ្នកថែទាំអ្នកជម្ងឺ ត្រូវបាន ផ្តល់ឱកាសឱ្យចាត់តាំងបុគ្គលម្នាក់ ដែលគ្មានការពាក់ព័ន្ធ ដែលនឹងមានលក្ខណសម្បត្តិជាសាច់ញាតិអ្នកជម្ងឺឱ្យស្វាគមន៍ចំពោះការសួរសុខទុក្ខ និងធ្វើសេចក្តីសម្រេច អំពីការថែទាំសុខភាព ។ ការចាត់តាំងត្រូវ តែបញ្ចូលក្នុងរបាយការណ៍សុខភាពរបស់អ្នកជម្ងឺ ។ ទាក់ទងនឹងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចថែទាំសុខភាព ការណែនាំ ឬការចាត់តាំង ថែទាំសុខភាពនៃភ្នាក់ងារថែទាំសុខភាព ក្នុងជំពូក 145C មានអនុសាសន៍លើការចាត់តាំង ដែលត្រូវបានធ្វើក្នុងកថាខណ្ឌនេះ ។ បុគ្គលដែលគ្មាន ទំនាក់ទំនង ក៏អាចត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណដូច្នោះ ដោយអ្នកជម្ងឺខ្លួនឯង ឬសមាជិករបស់អ្នកជម្ងឺបានដែរ ។

សិទ្ធិបន្ថែមទៀតនៅក្នុងកម្មវិធីព្យាបាលនៅផ្ទះ ដែលផ្តល់ការព្យាបាលដល់ជនក្នុងបន្ទុកដោយសារធាតុគីមី ឬអនីតិជនមានជម្ងឺស្មារតី ឬក្នុងមណ្ឌលផ្តល់សេវា សម្រាប់អនីតិជនមានបញ្ហាផ្នែកអារម្មណ៍ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។



23. ភាពឯករាជ្យ និងការឃុំឃាំង

អ្នកជម្ងឺជាអនីតិជនដែលត្រូវបានទទួលឱ្យចូល កម្មវិធីព្យាបាលជម្ងឺ ដល់ផ្ទះ ដូចបានកំណត់ ក្នុងផ្នែកទី 7 មានសិទ្ធិចាត់តាំង ការឃុំឃាំងរាងកាយ និង ភាពឯករាជ្យ លើកលែងតែក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទាក់ទងនឹងការរស់នៅ ដែលអ្នកជម្ងឺអាចនឹងធ្វើឱ្យប្រស្រួលដល់ ខ្លួនឯង ឬអ្នកដទៃ ។ នីតិវិធីទាំងនេះ មិនអាចត្រូវយកមកប្រើសម្រាប់គោលបំណងដាក់ពិន័យ ដើម្បីបង្ខំឱ្យអនុវត្តវិធានរបស់កម្មវិធី ឬសម្រាប់ភាពសុខស្រួលរបស់បុគ្គលឡើយ ។ ការដាក់ឱ្យនៅ ម្នាក់ឯង ឬឃុំឃាំងអាចត្រូវប្រើតែក្នុងករណីមានការអនុញ្ញាតជាមុនដោយ គ្រូពេទ្យ ពេទ្យវិកលចរិត ឬអ្នកចិត្តវិទូដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត ហើយបានតែ នៅពេលដែលវិធានការមិនសូវតឹងរឹង គ្មានប្រសិទ្ធិភាព ហើយបានតែសម្រាប់រយៈពេលខ្លីប៉ុណ្ណោះ ។

24. ផែនការព្យាបាល

អ្នកជម្ងឺជាអនីតិជន ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលក្នុងកម្មវិធីព្យាបាលនៅផ្ទះ ដូចមានកំណត់ ក្នុងផ្នែកទី 7 មានសិទ្ធិទទួលបានសំណើផែនការព្យាបាល ដែលពិពណ៌នាក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាមានគោលបំណងច្បាស់លាស់ និងនីតិវិធីដែលនឹងត្រូវបើកដើម្បីបន្ថយរយៈពេល ដែលអនីតិជនត្រូវ ទ្វេសង ព្យាបាលអ្នកជម្ងឺដែលសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។ ផែនការក៏ត្រូវកំណត់អំពីគោលបំណងសម្រាប់ការលើកទោលការវិភាគព្រឹត្តិការណ៍ និងការតាមដានវិធីសាស្ត្រ និងសេវាកម្មព្យាបាល បើសមស្រប។ ក្នុងកម្រិតមួយ អ្នកជម្ងឺជាអនីតិជន និងឪពុកម្តាយរបស់គាត់ ឬ អាណាព្យាបាល ត្រូវចូលរួមក្នុងការវិវត្តផែនការ ព្យាបាល និងការឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ។

សំណួរ ឬបណ្តឹងទាក់ទងនឹងការព្យាបាលជម្ងឺ ឬសិទ្ធិមូលដ្ឋានរបស់អ្នកជម្ងឺអាចត្រូវដាក់ទៅ៖

គណៈកម្មការអនុវត្តការព្យាបាលនៃរដ្ឋ Minnesota

2829 សាកលវិទ្យាល័យ Ave. SE បន្ទប់ 400
Minneapolis MN 55414-3246
ទូរស័ព្ទ៖ (612) 617-2130
(800) 657-3709

ការិយាល័យទទួលបន្ទុកសម្រួលបណ្តឹងផ្នែកសុខាភិបាល

ប្រអប់សំបុត្រលេខ 64970
ផ្លូវផ្លូល (Paul) MN 55164-0970
ទូរស័ព្ទ៖ (651) 201-4201
(800) 369-7994

សំណួរទាក់ទងនឹងចូលដើម្បីទទួលបានការថែទាំ ឬការចេញពីមន្ទីរពេទ្យមុនពេលអាចត្រូវដាក់ទៅ៖ ការថែទាំពេទ្យសម្រាប់រយៈពេលវែង

ប្រអប់សំបុត្រលេខ 64971
ផ្លូវ Paul MN 55164-0971
ទូរស័ព្ទ៖ (800) 657-3591 ឬ
(651) 431-2555 (metro)



អត្ថបទ ដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដោយ មន្ទីរពេទ្យ Minnesota និង ក្រុមហ៊ុនថែទាំសុខភាព ។ សេវាកម្មបកប្រែដែលបានផ្តល់ហិរញ្ញវត្ថុដោយ
ក្រសួងសុខាភិបាលនៃរដ្ឋ Minnesota ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការបកប្រែនេះ សូមទាក់ទង ក្រសួងសុខាភិបាល Minnesota តាមរយៈ
ទូរស័ព្ទលេខ (651) 201-3701 ។

