

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Johns Hopkins និងនិយោជិតទាំងអស់នៃឱសថ Johns Hopkins Medicine គោរពច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនៃសហព័ន្ធដែលត្រូវអនុវត្ត ហើយមិនរើសអើងដទៃទៀត មិនរាប់បញ្ចូល ឬចាត់ទុកប្រជាពលរដ្ឋខុសៗគ្នា ដោយផ្អែកលើជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជនជាតិភាគតិច ដើមកំណើតជនជាតិ អាយុ ភាសា ពិការភាពផ្លូវចិត្តឬរាងកាយ សាសនា ភេទ ទំនោរផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញមតិយោបល់។

ស្ថាប័នដែលអនុវត្តតាមសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ (ជាមួយ "អង្គភាពឱសថ Johns Hopkins Medicine Entities") រួមមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Johns Hopkins ទាំងអស់ ដែលផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាពដល់សាធារណៈជននៅកន្លែងចែកចាយរបស់ពួកគេ និងបុគ្គលិកនៃឱសថ Johns Hopkins Medicine រួមទាំងអ្នកទាំងនោះដែលបានរាយបញ្ជីឈ្មោះក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

អង្គភាពឱសថ Johns Hopkins Medicine Entities:

- ផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មគតិកិច្ចដល់ជនពិការ ដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើងខ្ញុំ ដូចជាអ្នកបកប្រែភាសាប្រើសញ្ញាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ព័ត៌មានដែលបានសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ទម្រង់បោះពុម្ពអក្សរធំ សម្តែង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ទម្រង់ផ្សេងទៀត) និង
- ផ្តល់សេវាកម្មភាសាគតិកិច្ចដល់អ្នកដែលមានភាសាកំណើតរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជាអ្នកបកប្រែភាសាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់ និងព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ លោកអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នក អាចជូនដំណឹងដល់សមាជិកនៃក្រុមការងារព្យាបាលរបស់អ្នក ដូចជាគិលានុបដ្ឋាយិកា គ្រូពេទ្យជំនាញអនុវត្តជាក់ស្តែងជាមុន ឬគ្រូពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកលោក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកជឿជាក់ថា អង្គភាព Johns Hopkins Entity ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្របានខកខានផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងតាមវិធីមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជនជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទនោះ លោកអ្នកឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នក អាចទាក់ទងការិយាល័យទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ ដើម្បីផ្តល់ផ្តើមការតវ៉ាជាផ្លូវការ ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីការិយាល័យទំនាក់ទំនងអ្នកជំងឺ ឬនៅកន្លែងទាក់ទងណាមួយដែលសមស្របផ្សេងទៀតនៅអង្គភាព Johns Hopkins Medicine (JHM) Entity របស់អ្នក។ សូមមើល [គេហទំព័រអំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់ JHM អ្នកជំងឺ](#) សម្រាប់ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកជំងឺ។

លោកអ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មពលរដ្ឋនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human Services), ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល (Civil Rights) តាមរយៈប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ ឬហៅទូរស័ព្ទលេខ៖

ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មពលរដ្ឋនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human)
200 Independence
Avenue, SW Room 509F, HHH
Building Washington,
D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
សំណុំបែបបទបណ្តឹងអាចរកបានតាម <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>