



# LAKELAND CARE

Local. Compassionate. Dependable.

## ໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

ໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວນີ້ ລະບຸກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ວ່າມັນອາດຈະຖືກນຳໄປໃຊ້ແບບໃດ ແລະຈະຖືກເປີດເຜີຍໂດຍ Lakeland Care, Inc. (LCI) ແນວໃດ ແລະ ທ່ານຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານແນວໃດໄດ້. ກະລຸນາອ່ານໜັງສືແຈ້ງນີ້ຢ່າງລະອຽດ.

### ສິດສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ:

ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າ ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເປັນສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ສ່ວນຕົວ. ພວກເຮົາມຸ່ງໝັ້ນໃນການປົກປ້ອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທຸກເທື່ອທີ່ທ່ານພົບປະ ຫລື ປຶກສາເລື່ອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານກັບ LCI ທາງໂທລະສັບ ຫລື ທາງອີເມວ ແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະບັນທຶກຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໄວ້. ເຖິງວ່າຂໍ້ມູນທາງການແພດທີ່ທາງ LCI ໄດ້ຂຽນລົງໄປແມ່ນສົມບັດທາງກາຍະພາບຂອງ LCI, ແຕ່ຂໍ້ມູນທາງການແພດແມ່ນເປັນຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດສ່ວນຕົວຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຢູ່ທາງລຸ່ມນີ້ ທີ່ເປັນຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານທີ່ພວກເຮົາຮັກສາໄວ້.

### ສິດໃນການຂໍຮ້ອງໃຫ້ມີການຈຳກັດ

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍຮ້ອງໃຫ້ມີການຈຳກັດໃນການໃຊ້ ຫລື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ, ຮວມທັງການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງທ່ານ ຕໍ່ຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລ ຫລື ຊຳລະຄ່າບິນບົວຂອງທ່ານ. ການຂໍຮ້ອງຕ້ອງເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ພວກເຮົາບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງອະນຸມັດຂໍ້ຈຳກັດ ພວກເຮົາອາດປະຕິເສດຄຳຂໍຮ້ອງຂອງທ່ານຖ້າວ່າມີຜົນເສັງຫາຍຕໍ່ການດູແລຂອງທ່ານ.

### ສິດໃນການຂໍເອົາສຳເນົາແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍສຳເນົາໃບແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ເປັນເຈ້ງ ຫລື ທາງອີເລັກໂທຣນິກໃນເວລາໃດກໍໄດ້.

### ສິດທີ່ຈະກວດ ຫຼື ຮັບສຳເນົາຂໍ້ມູນທາງການແພດ ແລະ ບັນທຶກການເຄລມ(ຮ້ອງຮຽນ)ຂອງທ່ານ

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະທົບທວນ ແລະ ຮັບສຳເນົາຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ແລະ ບັນທຶກການຮຽກຮ້ອງ(claims)ຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເປັນເຈ້ງ ຫລື ທາງອີເລັກໂທຣນິກ. ຖ້າວ່າ ບໍ່ມີແບບຂໍ້ມູນທີ່ທ່ານຂໍຮ້ອງໄປນັ້ນ ພວກເຮົາອາດຫາແບບຂໍ້ມູນທີ່ເໝາະສົມໃຫ້ທ່ານໄດ້. ທ່ານຕ້ອງມັດເວລາລາວງໜ້າກັບ LCI ເພື່ອທົບທວນ ຫລື ຊໍາລະຄ່າຂໍ້ມູນທາງການແພດ ແລະ ບັນທຶກເຄລມຂອງທ່ານ. ທາງພວກເຮົາອາດຄິດຄ່າທີ່ເໝາະສົມ, ທີ່ອີງຕາມລາຄາສຳລັບສຳເນົາຂໍ້ມູນທາງການແພດນັ້ນ.

### ສິດໃນການຂໍຮ້ອງເອົາລາຍຊື່ວ່າຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໄດ້ຖືກແບ່ງປັນໄປທາງໃດແດ່

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຮູ້ວ່າບຸກຄົນໃດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດຮັບລາຍຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ຮັບຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເຖິງ (6) ປີກ່ອນເວລາທີ່ທ່ານຂໍຮ້ອງ, ຍົກເວັ້ນຈະມີການປົກປ້ອງທາງກົດໝາຍ. ການອື່ນຄຳຮ້ອງຕ້ອງເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ແລະ ພວກເຮົາຕ້ອງຕອບຄຳຂໍຮ້ອງຂອງທ່ານພາຍໃນຫົກສິບ (60) ມື້. ພວກເຮົາອາດບໍ່ຄິດເງິນຄ່າຂໍລາຍຊື່, ນອກຈາກວ່າທ່ານຂໍລາຍຊື່ຫລາຍກວ່າເທື່ອນຶ່ງຕໍ່ປີ.

### ສິດໃນການຂໍຮ້ອງໃຫ້ຮັກສາຄວາມລັບໃນການສື່ສານ

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍຮ້ອງໃນການຮັບຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຢ່າງເປັນຄວາມລັບ ຫລື ຕິດຕໍ່ໂດຍວິທີທາງລັບ ຫລື ສະຖານທີ່ລັບຕ່າງໆ ເພື່ອປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ.

### ສິດໃນການຂໍຮ້ອງໃຫ້ດັດແປງບັນທຶກຂອງທ່ານ

- ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຂໍຮ້ອງໃຫ້ດັດແປງ ຫລື ແກ້ໄຂຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາຈະຕອບຄຳຂໍຮ້ອງຂອງທ່ານພາຍໃນຫົກສິບ (60) ມື້. ຄຳຂໍຮ້ອງຕ້ອງເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ແລະ ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ເຫດຜົນໃນການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

### ສິດໃນການອື່ນຜ້ອງຮ້ອງຮຽນ

- ທ່ານມີສິດອື່ນຜ້ອງຮ້ອງຮຽນໄດ້ ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່າຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຖືກລະເມີດ. ທ່ານສາມາດອື່ນຜ້ອງຮ້ອງຮຽນກັບ LCI ໄດ້ຄື Wisconsin Department of Health Services, ແລະ/ຫລື Office of Civil Rights. ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ແມ່ນຢູ່ທາງລຸ່ມຂອງໃບແຈ້ງນີ້.

## ພວກເຮົາມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ແລະ ມີໜ້າທີ່ທີ່ຈະ:

- ຮັກສາຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຊຶ່ງໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຂໍ້ມູນທາງການແພດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮວບຮວມ ແລະ ຮັກສາໄວ້ກ່ຽວກັບທ່ານແກ່ທ່ານ.
- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ.
- ອຳນວຍການຂໍຮ້ອງທີ່ສົມເຫດຜົນຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍວິທີອື່ນແທນ ແລະ/ຫລື ຢູ່ສະຖານທີ່ລັບອື່ນແທນ.
- ສົ່ງໜັງສືແຈ້ງທີ່ດັດແປງແລ້ວໄປທີ່ຢູ່ສຸດທ້າຍຂອງທ່ານຕາມທີ່ພວກເຮົາຮູ້ ຖ້າວ່ານະໂຍບາຍຂອງພວກເຮົາປ່ຽນແປງພາຍໃນວັນໝົດອາຍຸຂໍ້ມູນ (“ຢ່າງຫລາຍ 1 ປີ”) ຂອງການເຊັນອະນຸຍາດປ່ອຍຂໍ້ມູນຂອງ .
- ຫ້າມໃຊ້ ຫລື ເປີດເຜີຍ ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຖ້າບໍ່ມີການອະນຸຍາດທີ່ຖືກຕ້ອງເສຍກ່ອນ, ຍົກເວັ້ນລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ.
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເມື່ອມີການລະເມີດຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ສໍາເນົາໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງ LCI's ອັນລ້າສຸດແກ່ທ່ານ ຢູ່ທີ່ເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່ <https://www.lakelccareinc.com/>.

## ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ອາດຈະຖືກນໍາມາໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍແນວໃດ:

ປະເພດຕ່າງໆທີ່ລະບຸດັ່ງຕໍ່ໜ້າໄປນີ້ແມ່ນວິທີຕ່າງໆທີ່ LCI ອາດໃຊ້ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານກ່ອນ. ພວກເຮົາ ອາດໃຊ້ ຫລື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາລັບການປຶ້ມປູ້ວ, ການຊໍາລະເງິນ, ແລະການດໍາເນີນງານທາງການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບນິຕິບຸກຄົນຊຶ່ງໄດ້ລະບຸໃນໃບແຈ້ງນີ້, ຫລື ຕໍານາຍໝໍ ຫລື ຜູ້ອໍານວຍບໍລິການທາງການດູແລສຸຂະພາບໃດໆ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດໂດຍທາງກົດໝາຍ

1. **ການປຶ້ມປູ້ວ:** ພວກເຮົາ ຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ການປຶ້ມປູ້ວ ແລະ ການບໍລິການຕ່າງໆ. ຕົວຢ່າງ: ທີມດູແລຂອງທ່ານອາດຈະເວົ້າເຖິງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເມື່ອເຂົາເຈົ້າໄປປຶກສາກັບທີມງານປຶ້ມປູ້ວທີ່ມອີນ (ເຊັ່ນ ບັນດາທ່ານໝໍ, ບັນດາທ່ານໝໍປະຈໍາຫ້ອງສຸກເສີນ, ພະນັກງານພະຍາບານ, ແລະ ພະນັກງານຄົນອື່ນໆ.) ເພື່ອພັດທະນາ ແລະ ດໍາເນີນແຜນການສໍາລັບບໍລິການຕ່າງໆ.
2. **ການຊໍາລະເງິນ:** ພວກເຮົາ ອາດຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາລັບການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການດໍາເນີນການຕ່າງໆ. ຕົວຢ່າງ: ໃບປິ້ວເກັບເງິນອາດຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ທ່ານ, ໃບປິ້ວເກັບເງິນອາດຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ສາມຈ່າຍ ຫລື ພວກເຮົາອາດໄດ້ຮັບປິ້ວເກັບເງິນຈາກຜູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການແກ່ທ່ານ. ຊຶ່ງໃນໃບປິ້ວເກັບເງິນນັ້ນອາດຈະບັນຈຸຂໍ້ມູນ ທີ່ລະບຸຕົວທ່ານ, ແລ້ວຍັງມີຫັດຖະການ ແລະ ສໍາພາລະຕ່າງໆທີ່ໄດ້ໃຊ້.
3. **ການປະຕິບັດການຂອງການດູແລສຸຂະພາບ:** ພວກເຮົາ ອາດຈະໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານສໍາລັບການປະຕິບັດການປະຈໍາຂອງການດູແລສຸຂະພາບ. ຕົວຢ່າງ: ພະນັກງານຄວບຄຸມຝ່າຍດູແລ ແລະ ພະນັກງານຝ່າຍຄວບຄຸມຄຸນນະພາບ/ ຄວາມສ່ຽງ ອາດໃຊ້ຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃນການປະເມີນການດູແລ ແລະ ຜົນຮັບຂອງການດູແລຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາອາດໃຊ້ຂໍ້ມູນຂອງທ່ານເພື່ອປັບປຸງຄຸນນະພາບ ແລະ ປະສິດທິພາບຂອງການບໍລິການທີ່ພວກເຮົາອໍານວຍທ່ານ.
4. **ຕາມການກໍານົດທາງກົດໝາຍ:** ພວກເຮົາ ອາດໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ເມື່ອເວລາພວກເຮົາໃຊ້ ຫລື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ ທີ່ມີການກໍານົດທາງກົດໝາຍ. ຕົວຢ່າງ: ພວກເຮົາ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເພື່ອລາຍງານກ່ຽວກັບຄວາມຮຸນແຮງ ຫລື ເຮັດຕາມຄໍາສັ່ງສານ.
5. **ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດ:** ພວກເຮົາ ອໍານວຍບໍລິການທ່ານໂດຍທາງສັນຍາກັບຜູ້ອໍານວຍບໍລິການທ່ານໂດຍຜ່ານສັນຍາກັບຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດ ແລະ ຜູ້ອໍານວຍບໍລິການ. ພວກເຮົາ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຜູ້ອໍານວຍບໍລິການ ເພື່ອເຂົາເຈົ້າສາມາດເຮັດວຽກທີ່ພວກເຮົາຂໍໃຫ້ເຂົາເຈົ້າເຮັດໄດ້. ພວກເຮົາ ກໍານົດໃຫ້ຜູ້ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຜູ້ອໍານວຍບໍລິການໃຫ້ປົກປ້ອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃຫ້ປອດໄພ.
6. **ວຽກງານກອບກູ້ໄພ ແລະ ບັນເທົາ:** ພວກເຮົາ ອາດໃຊ້ຫລືເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນສະຖານທີ່ຂອງທ່ານ ແລະ ສະພາບທີ່ໄປຂອງທ່ານໃຫ້ສະມາຊິກຂອງຄອບຄົວ, ຜູ້ຕາງໜ້າທາງກົດໝາຍ, ຫລື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການດູແລທ່ານຫລື. ນອກຈາກນີ້ແລ້ວ, ພວກເຮົາ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານແກ່ອົງການທີ່ມີສິດໃນການຈັດການກັບການກູ້ໄພ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລທ່ານໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຮູ້ວ່າທ່ານຢູ່ໃສ ແລະ /ຫລື ສະພາບສຸຂະພາບຂອງທ່ານເປັນແນວໃດ. ພວກເຮົາຈະຈໍາກັດຈໍານວນຂໍ້ມູນຕ່າງໆທີ່ພວກເຮົາແບ່ງບັນ ຫລື ເປີດເຜີຍນັ້ນໃຫ້ໜ້ອຍທີ່ສຸດຕາມທີ່ຈະເປັນໄປໄດ້.

7. **ສື່ສານ ກັບບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລທ່ານ ຫລື ການຊໍາລະຄ່າດູແລຂອງທ່ານ:**  
 ພວກເຮົາຈະແບ່ງບັນຊີຂໍ້ມູນທາງການແພດກັບບຸກຄົນໃດບຸກຄົນນຶ່ງ (ທີ່ບໍ່ແມ່ນຕົວແທນຂອງທ່ານທາງກົດໝາຍ)  
 ກໍຕໍ່ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນເທົ່ານັ້ນ ຫລື  
 ຖ້າເຂົາເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂພາຍໃຕ້ຂໍ້ກົດໝາຍເວັ້ນຂອງກົດໝາຍເທົ່ານັ້ນ. ໂດຍກົດໝາຍແລ້ວ, ຜູ້ປະກອບວິຊາຊີບດ້ານສຸຂະພາບ  
 ທີ່ໃຊ້ການຕັດສິນໃຈອັນດີທີ່ສຸດ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແກ່ສະມາຊິກຂອງຄອບຄົວ ຫລື  
 ເປີດເຜີຍແກ່ບຸກຄົນໃດບຸກຄົນນຶ່ງທີ່ທ່ານໄດ້ລະບຸໄວ້ໄດ້. ຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ໄປນັ້ນຕ້ອງກ່ຽວຂ້ອງກັບບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການດູແລທ່ານ.
8. **ການຄົ້ນຄວ້າ:** ພວກເຮົາອາດໃຊ້ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍໃນການຄົ້ນຄວ້າ  
 ພາຍໃຕ້ສະຖານະການອັນໃດອັນນຶ່ງ ແລະ ຫລັງຈາກມີການອະນຸມັດແລ້ວເທົ່ານັ້ນ.
9. **ເຈົ້າໜ້າທີ່ຊັ້ນນະສຸດສົບ, ຜູ້ກວດສອບທາງການແພດ, ຜູ້ອ່ານວຍການຝ່າຍຈັດການສົບ:**  
 ພວກເຮົາອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ບັນດາຊັ້ນນະສຸດສົບ, ຝ່າຍກວດສອບທາງການແພດ, ແລະ  
 ຜູ້ອ່ານວຍການຝ່າຍຈັດການສົບ ເພື່ອເປັນການສອດຄ້ອງກັບກົດໝາຍທີ່ໃຊ້ບັງຄັບໃນການປະຕິບັດພາລະໜ້າທີ່ຂອງເຂົາເຈົ້າ.
10. **ອົງການ ການຈັດຫາອະໄວຍະວະ:** ເພື່ອເປັນການສອດຄ້ອງກັບກົດໝາຍທີ່ໃຊ້ບັງຄັບ, ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຕໍ່ອົງການ ການຈັດຫາອະໄວຍະວະຕ່າງໆ ຫລື ຝ່າຍນິຕິບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນໃນການຈັດຫາອະໄວຍະວະ,  
 ທາງທະນາຄານ, ຫລື ການປຸກຖ່າຍອະໄວຍະວະ ສໍາລັບການບໍລິຈາກເນື້ອເຍື່ອ ແລະ ປຸກຖ່າຍ.
11. **ການຕະຫລາດ:** ພວກເຮົາ ອາດຕິດຕໍ່ທ່ານເພື່ອບອກຂໍ້ມູນແຫວ່ງຊ່ວຍເຫລືອໃນຊຸມຊົນ ຫລື  
 ເລື່ອງກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດໃນການດູແລສຸຂະພາບ ແລະ ບໍລິການຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດສົນໃຈ.
12. **ສໍານັກງານຄະນະກຳມະການອາຫານ ແລະ ຍາ:** ພວກເຮົາ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຕໍ່ FDA  
 (ສໍານັກງານຄະນະກຳມະການອາຫານ ແລະ ຍາ) ເມື່ອກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນທີ່ບໍ່ເພິ່ງປາດຖະໜາຕ່າງໆເນື່ອງຕົວອາຫານ, ອາຫານເສີມ,  
 ຜະລິດຕະພັນ ແລະ ຂໍ້ບົກຜ່ອງທາງຜະລິດຕະພັນ, ຫລື ມີການເຜົາລະວົງຂໍ້ມູນໃນການໃຊ້ຢາຫລັງວາງຈໍານາຍໃນຕະຫລາດແລ້ວ  
 ເພື່ອພວກເຮົາຈະສາມາດເອີ້ນຄືນ ດັດແປງ ຫລື ທົດແທນ ໄດ້.
13. **ຄໍາປ່ວຍການ:** ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ມີໜ້າທີ່ທີ່ເຮັດຕາມກົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບກົດໝາຍການປ່ວຍການ ຫລື  
 ໂປຣແກຣມທີ່ຄ້າຍຄືກັນນັ້ນ. ໂປຣແກຣມເຫລົ່ານີ້ອາດອ່ານວຍຜົນປະໂຫຍດຕໍ່ທ່ານ ສໍາລັບການໄດ້ຮັບບາດເຈັບຈາກບ່ອນເຮັດວຽກ ຫລື  
 ບໍ່ສະບາຍຈາກບ່ອນເຮັດວຽກ.
14. **ສາທາລະນະສຸກ:** ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ທາງກົດໝາຍແລ້ວ, ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ສາທາລະນະສຸກ ຫລື  
 ເຈົ້າໜ້າທີ່ທາງລັດຖະບານທີ່ມີໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນ ຫລືຄວບຄຸມພະຍາດ ການບາດເຈັບ ຫລື ຄວາມພິການ.
15. **ການຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພ:** ພວກເຮົາ ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ  
 ຢ່າງຈໍາກັດຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ເໝາະສົມ ເພື່ອປ້ອງກັນ ຫລື ຫລຸດຜ່ອນໄພຂົ່ມຂູ່ຕໍ່ສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນ ຫລື ມວນຊົນໃຫ້ໜ້ອຍລົງ.  
 ການເປີດເຜີຍນັ້ນ ທໍາມະດາແລ້ວແມ່ນຈໍາກັດແຕ່ຕໍ່າຫລວດຊຶ່ງມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງໃນການບົກປ້ອງມວນຊົນໃຫ້ມີຄວາມປອດໄພ.
16. **ທະຫານ, ຄວາມໝັ້ນຄົງແຫ່ງຊາດ ຫລື ເຈົ້າໜ້າທີ່ຄວບຄຸມບ່ອນກັກຂັງ/ຕໍາຫລວດ:** ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ທີ່ມີໜ້າທີ່ປົກປ້ອງ ຖ້າທ່ານຫາກມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງທາງທະຫານ,  
 ຄວາມໝັ້ນຄົງແຫ່ງຊາດ ຫລື ກິດຈະກຳສາຍລັບຕ່າງໆ ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄວບຄຸມຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ຕໍາຫລວດ, ຫລື  
 ເປັນນັກໂທດໃນບ່ອນກັກຂັງ.
17. **ກ່ຽວກັບກົດໝາຍ ແລະ ຂະບວນການພິຈາລະນາຈາກຝ່າຍປົກຄອງ:** ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານໃນເວລາໃດກໍໄດ້ຕາມຄໍາສັ່ງສານໃຫ້ມີຂະບວນການພິຈາລະນາຈາກຝ່າຍປົກຄອງ ຫລື  
 ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ເມື່ອມີຄໍາຮ້ອງໂດຍການໝາຍສານ ຊຶ່ງເປັນຄໍາຮ້ອງໃນການສືບເລື່ອງ ຫລື  
 ເມື່ອມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບຄໍາສັ່ງຈາກຝ່າຍປົກຄອງແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະຂໍອະນຸຍາດຈາກທ່ານກ່ອນ ເພື່ອຂໍອະນຸຍາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ.
18. **ການຂົ່ມເຫັງ, ປ່ອຍປະລະເລີຍ, ຫລື ຮຸນແຮງ:** ພວກເຮົາ  
 ອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ທີ່ມີສິດທາງກົດໝາຍໃນການຮັບລາຍງານກ່ຽວກັບການຂົ່ມເຫັງ,  
 ການປ່ອຍປະລະເລີຍ, ຫລືຮຸນແຮງຕໍ່ຕົນເອງ ຫລື ຕໍ່ ຜູ້ຖືກຖືກ.

**19. ການຄອຍລະວັງກ່ຽວກັບກິດຈະກຳທາງສຸຂະພາບ:**

ພວກເຮົາອາດເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ເພື່ອກວດສອບ, ສືບສວນ ສອບສວນ, ວາງຊັບຊ້ອນ, ໃສ່ວິໄນ ຫລື ມີເປົ້າໝາຍອື່ນໆທີ່ກ່ຽວພັນກັບການຄອຍລະວັງຕໍ່ລະບົບການດູແລສຸຂະພາບ ຫລື ໂປຣແກຣມຂອງລັດຖະບານທີ່ໃຫ້ປະໂຫຍດ.

**20. ແຕ່ຫວ່າງຊ່ວຍເຫລືອພາຍນອກ:** ພວກເຮົາອາດໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານຕໍ່ອົງການດູແລສຸຂະພາບທາງນອກ (ເຊັ່ນ ໂຮງໝໍ, ຄລິນິກ, ບ້ານດູແລ-nursing homes)

ໃນອ້ອມແອ້ມຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາໂດຍການເຂົ້າເຖິງບັນທຶກອີເລັກໂທຣນິກທີ່ມີຮ່ວມກັນກັບທາງການແພດ(ຕົວຢ່າງ WISHIN, Epic). ຂໍ້ມູນທາງການແພດໃດໆ ຈະຖືກໃຊ້ຢ່າງຮອບຄອບເລືອບບໍ່ປຽບການປົນປົວ ແລະ ດູແລທ່ານ. ໂດຍການອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ອ່ານວຍການດູແລສຸຂະພາບໃຫ້ເຂົ້າເຖິງບັນທຶກອີເລັກໂທຣນິກຮ່ວມທາງການແພດແລ້ວ ທີມດູແລ ແລະ ຜູ້ອ່ານວຍການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານໃນການສັ່ງເຄື່ອງຊຸບະກອນທາງການແພດ ຫລື ສັ່ງການກວດຕາງໆສໍາລັບທ່ານໄດ້. ທ່ານມີສິດ ທີ່ຈະບໍ່ອະນຸຍາດກໍໄດ້ ຖ້າວ່າທ່ານບໍ່ຢາກໃຫ້ພວກເຮົາໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດກັບແຕ່ຫວ່າງຊ່ວຍເຫລືອພາຍນອກໃນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ.

**21. ການສື່ສານຢ່າງອື່ນ:** ພວກເຮົາອາດໃຊ້ແລະ ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ເພື່ອເປັນການຕິດຕໍ່ທ່ານຕາມທີ່ຢູ່, ເປີໂທລະສັບ, ແລະ ທາງອີເມວທີ່ທ່ານໃຫ້ພວກເຮົາໄປ ເມື່ອເວລາມີການນັດໝາຍກັບທີມດູແລຂອງທ່ານ, ບັນດາທ່ານໝໍ, ຜູ້ໃຫ້ການປົນປົວ, ການສັ່ງໃບປິວເກັບເງິນ ແລະ ແຈ້ງຄວາມຄືບໜ້າເລື່ອງປະກັນໄພ, ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ. ທັງນີ້ອາດຮວມເຖິງການຝາກຂໍຄວາມໄປຫາທ່ານຢູ່ເຮືອນຂອງທ່ານ, ທາງ voicemail, ຫລື ສົ່ງຈົດໝາຍໄປຫາທ່ານ ແລະ ສົ່ງອີເມວຫາທ່ານ.

**ໃຊ້ ແລະ ເປີດເຜີຍ ທີ່ກຳນົດໃຫ້ມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ:**

ການໃຊ້ ຫລື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ ນອກຈາກທີ່ກ່າວມາຢູ່ທາງເທິງແລ້ວ ຈະເຮັດໄດ້ກໍຕໍ່ເມື່ອມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກທ່ານ ໂດຍການກອກຟອມໃຫ້ສິດ. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະຖອນ ( ຍົກເລີກ) ການອະນຸຍາດຂອງທ່ານໃນເວລາໃດກໍໄດ້ໂດຍການ ໂດຍການສົ່ງຈົດໝາຍແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຍັງ LCI's Compliance Department (ກົມປະຕິບັດການ ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຢູ່ທາງລຸ່ມນີ້. ພວກເຮົາ ຈະບໍ່ສາມາດຍົກເລີກການໃຊ້ ຫລື ການເປີດເຜີຍໃດໆເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານແລ້ວ.

**ຈະແຈ້ງບັນຫາໄດ້ແນວໃດ:**

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າ ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຖືກລະເມີດແລ້ວ, ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງການຮ້ອງຮຽນເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 180 ມື້ຂອງເຫດການທີ່ເກີດຂຶ້ນ ໂດຍສົ່ງໄປແຕ່ຫວ່າງຊ່ວຍເຫລືອດັ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:

**Lakeland Care, Inc.**  
Compliance Department  
2985 S. Ridge Road  
Green Bay, WI 54304  
Telephone: 920-425-3900  
Email: [Compliance@lakelccareinc.com](mailto:Compliance@lakelccareinc.com)

**Wisconsin Department of Health Services**  
DHCAA Privacy Officer  
Member Services  
P.O. Box 6678  
Madison, WI 53716-0678  
ເປີໂທລະສັບ: 608-266-5484

**The Office for Civil Rights**  
U.S. Dept. of Health and Human Services  
Centralized Case Management Operations 200 Independence Avenue, S.W.  
Room 509F HHH Bldg.  
Washington D.C. 20201  
Telephone: 1-800-368-1019  
TDD Toll-Free: 1-800-537-7697  
Email: [OCRComplaint@hhs.gov](mailto:OCRComplaint@hhs.gov)

ຈະບໍ່ມີການຕອບໂຕ້ຕໍ່ທ່ານ ເມື່ອທ່ານກອກຟອມຮ້ອງຮຽນ. ສະມາຊິກຈະບໍ່ຖືກຂໍຮ້ອງໃຫ້ມີການສະລະສິດ ເມື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ ເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການປົນປົວ ຫລື ການບໍລິການຕ່າງໆ. ການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການດູແລສຸຂະພາບຂອງສະມາຊິກ.

ພວກເຮົາ ສະຫງວນສິດທີ່ຈະປ່ຽນນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາເຊັ່ນ ນະໂຍບາຍຕ່າງໆ ແລະ ການດໍາເນີນງານ, ແລະ ໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວໃນເວລາໃດກໍໄດ້. ພວກເຮົາມີສິດທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ການຈັດຫາແບບໃໝ່

ໃຫ້ໃຊ້ໄດ້ຜົນກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດທັງໝົດທີ່ພວກເຮົາມີແລ້ວກ່ຽວກັບທ່ານ ແລະ ໃຊ້ໄດ້ກັບຂໍ້ມູນທາງການແພດໃດໆທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບ ຫລື ຈະສ້າງໄວ້ໃນອະນາຄົດ.

**ວັນທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ຂອງໃບແຈ້ງນີ້:**

ໜັງສືແຈ້ງນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວນີ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນວັນທີ 10 ຕຸລາ ປີ 2019, ນອກຈາກຈະຖືກແກ້ໄຂ ແລະ ຈົນວ່າຖືກແກ້ໄຂໂດຍ Lakeland Care, Inc. ພວກເຮົາ ຈະໂພສສໍານຳນະໂຍບາຍການແຈ້ງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວສະບັບປັດຈຸບັນໄວ້ໃນສະຖານທີ່ LCI ແລະ ໃນເວັບໄຊ້ຂອງພວກເຮົາ.