<u>ແຈ້ງການກ່ຽວກັບວິທີປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງເມືອງ MADISON</u>

ແຈ້ງການນີ້ອະທິບາຍວ່າຂໍ້ມູນທາງການແພດກ່ຽວກັບທ່ານອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ ແລະຖືກເປີດເຜີຍແນວໃດ ແລະ ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນນີ້ແນວໃດ. ກະລຸນາອ່ານເບິ່ງແຈ້ງການນີ້ຢ່າງລະອຽດ.

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບວິທີປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ("ແຈ້ງການ") ອະທິບາຍໜ້າທີ່ທາງກົດໝາຍຂອງພະແນກດັບເພີງ (Fire Department) ເມືອງ Madison ("ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ", "ພວກເຮົາ", "ເຮົາ" ຫຼື "ຂອງພວກເຮົາ") ແລະ ສິດທິທາງກົດໝາຍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນດ້ານສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງ ("PHI") ອີງຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄອບຄຸມ ແລະການສົ່ງຜ່ານຂໍ້ມູນດ້ານປະກັນສຸຂະພາບປີ 1996, ສະບັບປັບປຸງ ("HIPAA").

<u>**ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ**</u>. ກົດໝາຍກຳນົດໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ:

- ຮັກສາຄວາມລັບຂອງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ;
- ໃຫ້ສິດທິສະເພາະແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ;
- ສະໜອງໃຫ້ທ່ານສຳເນົາຂອງແຈ້ງການກ່ຽວກັບໜ້າທີ່ທາງກົດໝາຍ ແລະວິທີປະຕິບັດດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ PHI ຂອງທ່ານ; ແລະ
- ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດຂອງແຈ້ງການທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໃນປະຈຸບັນ.

<u>**ການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI**</u>. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອາດຈະໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ເພື່ອຈຸດປະສົງການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ແລະ ການດຳເນີນການດູແລສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ, ໃນເກືອບທຸກກໍລະນີ. ຕົວຢ່າງຂອງການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ປະກອບມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ສຳລັບການປິ່ນປົວ. ນີ້ປະກອບມີສິ່ງຕ່າງໆເຊັ່ນວ່າການຂໍເອົາຂໍ້ມູນທາງປາກເປົ່າ ແລະເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບສະພາບທາງການແພດ ແລະການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ຈາກຕົວທ່ານ ແລະຈາກຄົນອື່ນ ເຊັ່ນວ່າ ທ່ານໝໍ ແລະພະຍາບານຜູ້ທີ່ອອກຄຳສັ່ງອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາສະໜອງການປິ່ນປົວໃຫ້ກັບທ່ານ. ພວກເຮົາອາດຈະເອົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບອື່ນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ, ແລະອາດຈະສົ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານຜ່ານວິທະຍຸ ຫຼື ໂທລະສັບຫາໂຮງໝໍ ຫຼື ສູນຈັດສົ່ງ.

ສຳລັບການຈ່າຍເງິນ. ນີ້ລວມເອົາກິດຈະກຳຕ່າງໆທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງດຳເນີນເພື່ອໄດ້ຮັບການຈ່າຍແທນເງິນສຳລັບຄ່າບໍລິການທີ່ພວກເຮົາສະໜອງໃຫ້ທ່ານ ເຊິ່ງລວມມີ ການສົ່ງໃບບິນຫາບໍລິສັດປະກັນໄພ, ການຕັດສິນກຳນົດຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ, ແລະ ການເກັບເອົາບັນຊີທີ່ຍັງຕິດໜີ້ຢູ່.

ສຳລັບການດຳເນີນການດູແລສຸຂະພາບ. ນີ້ລວມມີກິດຈະກຳຮັບປະກັນຄຸນນະພາບ, ການໃຫ້ໃບອະນຸຍາດ ແລະ ໂຄງການຝຶກອົບຮົມເພື່ອຮັບປະກັນວ່າພະນັກງານຂອງພວກເຮົາຕອບສະໜອງໄດ້ມາດຕະຖານການດູແລຂອງພວກເຮົາ ແລະປະຕິບັດຕາມບັນດານະໂຍບາຍ ແລະລະບຽບຂັ້ນຕອນທີ່ກຳນົດໄວ້, ເຊັ່ນດຽວກັບໜ້າທີ່ການຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານອື່ນ.

<u>**ການແຈ້ງເຕືອນສຳລັບການຂົນສົ່ງເດີນທາງທີ່ກຳນົດເວລາໄວ້ແລ້ວ ແລະຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການອື່ນ**</u>. ພວກເຮົາອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາທ່ານເພື່ອສະໜອງການແຈ້ງເຕືອນໃຫ້ທ່ານກ່ຽວກັບການນັດໝາຍທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ສຳລັບລົດຂົນສົ່ງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ແມ່ນເຫດສຸກເສີນ ແລະ ການຂົນສົ່ງທາງການແພດ, ຫຼື ເພື່ອສະໜອງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການອື່ນທີ່ພວກເຮົາສະໜອງໃຫ້.

<u>**ການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໂດຍບໍ່ມີການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ**</u>. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ ຫຼື ໃຫ້ໂອກາດໃນການຄັດຄ້ານ ໃນບັນດາສະພາບການສະເພາະ, ແລະ ເວັ້ນເສຍແຕ່ຖືກຫ້າມໂດຍກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ເຄັ່ງຄັດກວ່າ, ເຊິ່ງລວມມີ:

- ສຳລັບການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ການດຳເນີນການດູແລສຸຂະພາບຂອງຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບອື່ນຜູ້ທີ່ປິ່ນປົວທ່ານ;
- ສຳລັບກິດຈະກຳການດູແລສຸຂະພາບ ແລະການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ;
- ຕໍ່ກັບຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດຜູ້ທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ຕ່າງໆໃນນາມຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ເພື່ອສະໜອງການບໍລິການປະເພດສະເພາະຕ່າງໆ;
- ຕໍ່ກັບຄົນໃນຄອບຄົວ, ຍາດພີ່ນ້ອງອື່ນ, ໝູ່ເພື່ອນໃກ້ຊິດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລຂອງທ່ານ ຖ້າພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຕົກລົງເຫັນດີໂດຍປາກເປົ່າຈາກທ່ານ ຫຼື ຖ້າພວກເຮົາໃຫ້ທ່ານໂອກາດໃນການຄັດຄ້ານການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວ ແລະທ່ານບໍ່ຍົກການຄັດຄ້ານໃດໆ, ແລະ ໃນສະພາບການອື່ນສະເພາະບ່ອນທີ່ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການຕົກລົງເຫັນດີຂອງທ່ານ ແລະເຊື່ອວ່າການເປີດເຜີຍດັ່ງກ່າວແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດທີ່ດີສຸດຂອງທ່ານ;
- ຕໍ່ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ສາທາລະນະສຸກໃນບັນດາສະພາບການສະເພາະ ຕາມທີ່ກົດໝາຍກຳນົດ (ເຊັ່ນວ່າ ເພື່ອລາຍງານການທາລຸນ, ການລະເລີຍ ຫຼື ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ);

- ສໍາລັບກິດຈະກໍາກວດກາອົງການສຸຂະພາບ, ເຊິ່ງລວມມີການກວດສອບ ຫຼື ການສືບສວນ, ການກວດກາ, ການດໍາເນີນຄະດີຂອງລັດຖະບານ ແລະ ການດໍາເນີນການທາງດ້ານບໍລິຫານ ຫຼື ທາງສານອື່ນທີ່ດໍາເນີນໂດຍລັດຖະບານ (ຫຼື ຜູ້ຮັບເໝົາຂອງລັດຖະບານ) ຕາມກົດໝາຍເພື່ອຄວບຄຸມແລະກວດກາລະບົບການດູແລສຸຂະພາບ;
- ສໍາລັບການດໍາເນີນຄະດີທາງສານ ແລະທາງການປົກຄອງບໍລິຫານ, ຕາມການກໍານົດຂອງສານ ຫຼື ຄໍາສັ່ງດ້ານບໍລິຫານ, ຫຼື ໃນບາງກໍລະນີ ເພື່ອຕອບສະໜອງຕອບຕໍ່ກັບໝາຍເກາະຂອງສານ ຫຼື ຂະບວນການທາງກົດໝາຍອື່ນ;
- ສໍາລັບກິດຈະກໍາບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍໃນສະພາບການທີ່ຈໍາກັດ ເຊັ່ນວ່າ ໃນເວລາຕອບສະໜອງຕໍ່ກັບໝາຍກວດຫຼື ໝາຍຈັບ;
- ສໍາລັບທະຫານ, ການປ້ອງກັນ ແລະຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງປະເທດ, ແລະໜ້າທີ່ອື່ນຂອງລັດຖະບານ;
- ເພື່ອກໍາຈັດໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ກັບສຸຂະພາບ ແລະຄວາມປອດໄພຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ສາທາລະນະ;
- ສໍາລັບຈຸດປະສົງການຊົດເຊີຍແຮງງານ, ແລະ ໃນການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຊົດເຊີຍແຮງງານ;
- ຕໍ່ກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ສືບສວນການຕາຍ, ຜູ້ກວດທາງການແພດ ແລະຜູ້ທໍາພິທີຝັງສົບ ສໍາລັບການລະບຸຕົວຕົນຜູ້ເສຍຊີວິດ, ການຕັດສິນກໍານົດສາເຫດການຕາຍ, ຫຼື ຕາມຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງເຂົາເຈົ້າຕາມທີ່ກົດໝາຍອະນຸຍາດ;
- ຖ້າທ່ານແມ່ນຜູ້ບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ຕໍ່ກັບອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ດໍາເນີນການຈັດຫາອະໄວຍະວະ ຫຼື ການປູກຖ່າຍອະໄວຍະວະ, ຕາ ຫຼື ເນື້ອເຍື່ອ, ຫຼື ຕໍ່ກັບທະນາຄານບໍລິຈາກອະໄວຍະວະ, ຕາມທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການບໍລິຈາກ ແລະ ການປູກຖ່າຍອະໄວຍະວະ;
- ສໍາລັບໂຄງການຄົ້ນຄວ້າວິໄຈ, ແຕ່ນີ້ຈະມີການກວດກາ ແລະການອະນຸມັດທີ່ເຄັ່ງຄັດ; ແບະໃນແບບທີ່ບໍ່ມີການລະບຸຕົນຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື ເປີດເຜີຍວ່າທ່ານແມ່ນໃຜ.

<u>**ການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ໂດຍມີການອະນຸຍາດຂອງທ່ານ**</u>. ການໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນລັກສະນະອື່ນທີ່ບໍ່ໄດ້ເວົ້າເຖິງຂ້າງເທິງ ຈະຖືກເຮັດໂດຍມີການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງ, ໂດຍທົ່ວໄປ ແລະຂຶ້ນກັບເງື່ອນໄຂສະເພາະ, ພວກເຮົາຈະບໍ່ໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍບັນທຶກໂຣກຈິດຂອງທ່ານ; ພວກເຮົາຈະບໍ່ໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານເພື່ອເຮັດການຕະຫຼາດ; ແລະພວກເຮົາຈະບໍ່ຂາຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໃຫ້ອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ທ່ານອາດຈະຖອນຄືນການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນໄດ້ທຸກເວລາ, ຕາບໃດທີ່ການຖອນຄືນແມ່ນເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ຮັບການຖອນຄືນເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານແລ້ວ, ມັນຈະມີຜົນສໍາລັບການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍໃນອະນາຄົດເທົ່ານັ້ນ. ມັນຈະບໍ່ມີຜົນສໍາລັບຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ອາດຈະໄດ້ຖືກໃຊ້ ຫຼື ເປີດເຜີຍແລ້ວອີງຕາມການອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະກ່ອນໄດ້ຮັບການຖອນຄືນເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງທ່ານ.

<u>**ສິດທິຂອງຄົນເຈັບ**</u>. ໃນຖານະເປັນຄົນເຈັບ, ທ່ານມີສິດທິຈໍານວນໜຶ່ງກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ ເຊິ່ງລວມມີ:

ສິດທິໃນການເຂົ້າເຖິງ, ອັດສໍາເນົາ ຫຼື ກວດເບິ່ງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດກວດເບິ່ງ ແລະອັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI ບາງປະເພດຂອງທ່ານ. ໂດຍທົ່ວໄປ ພວກເຮົາອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ນີ້ພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ຖ້າຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍຖືກຮັກສາໄວ້ເປັນແບບອີເລັກໂທຣນິກ ແລະທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາສະບັບອີເລັກໂທຣນິກ, ພວກເຮົາຈະສະໜອງສໍາເນົາໃນຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກຕາມທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ ຖ້າຂໍ້ມູນ PHI ສາມາດສ້າງຂຶ້ນໃນຮູບແບບນັ້ນໄດ້. ຖ້າຂໍ້ມູນ PHI ບໍ່ສາມາດສ້າງຂຶ້ນໃນຮູບແບບນັ້ນໄດ້, ພວກເຮົາຈະຕົກລົງກັບທ່ານກ່ຽວກັບຮູບແບບອື່ນ. ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕົກລົງກ່ຽວກັບຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກໃດໜຶ່ງ, ພວກເຮົາຈະສະໜອງໃຫ້ທ່ານເປັນສະບັບເຈ້ຍ. ເພື່ອກວດເບິ່ງ ແລະອັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ (ຕາມທີ່ກໍານົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມ). ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍເອົາສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI, ພວກເຮົາອາດຈະຄິດຄ່າທໍານຽມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນສໍາລັບທ່ານເພື່ອອັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ທ່ານມີສິດເຂົ້າເຖິງ. ພວກເຮົາອາດຈະປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍກວດເບິ່ງ ແລະອັດສໍາເນົາຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນບາງສະພາບການທີ່ຈໍາກັດສະເພາະ. ຖ້າທ່ານຖືກປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະແຈ້ງບອກການປະຕິເສດເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ແລະ ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການທົບທວນການປະຕິເສດດັ່ງກ່າວ ໂດຍການສົ່ງຄໍາຮ້ອງເປັນລາຍລັກອັກສອນຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບການສື່ສານຢ່າງເປັນຄວາມລັບ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສື່ສານກັບທ່ານກ່ຽວກັບບັນຫາທາງການແພດໃນແບບສະເພາະໃດໜຶ່ງ ຫຼື ຢູ່ສະຖານທີ່ສະເພາະໃດໜຶ່ງ. ຕົວຢ່າງ, ທ່ານສາມາດບອກໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ຫາທ່ານຢູ່ບ່ອນເຮັດວຽກ ຫຼື ທາງຈົດໝາຍເທົ່ານັ້ນ. ເພື່ອຮ້ອງຂໍການສື່ສານຢ່າງເປັນຄວາມລັບ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ. ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງບອກແຈ້ງວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພວກເຮົາຕິດຕໍ່ຫາແນວໃດ ຫຼື ຢູ່ໃສ. ພວກເຮົາຈະຕອບສະໜອງທຸກການຮ້ອງຂໍທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.

ສິດທິໃນການແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປັບປຸງແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາອາດຈະມີກ່ຽວກັບທ່ານ. ໂດຍທົ່ວໄປ ພວກເຮົາຈະແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານພາຍໃນ 60 ວັນນັບຈາກການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ແລະຈະແຈ້ງບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ເມື່ອພວກເຮົາໄດ້ແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ແລ້ວ. ກົດໝາຍອະນຸຍາດໃຫ້ພວກເຮົາປະຕິເສດການແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານໃນບາງສະພາບການສະເພາະເທົ່ານັ້ນ ເຊັ່ນວ່າ

ເມື່ອພວກເຮົາເຊື່ອວ່າຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂແມ່ນຖືກຕ້ອງຢູ່ແລ້ວ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາແກ້ໄຂຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາມີກ່ຽວກັບທ່ານ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

ສິດທິໃນການຮ້ອງຂໍເອົາບັນຊີລາຍການ. ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍເອົາບັນຊີລາຍການຈາກພວກເຮົາກ່ຽວກັບການເປີດເຜີຍບາງຂໍ້ມູນ PHI ສະເພາະຂອງທ່ານທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເຮັດໃນຫົກປີກ່ອນວັນທີຂອງການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ. ພວກເຮົາບໍ່ຖືກກໍານົດໃຫ້ສະໜອງໃຫ້ທ່ານບັນຊີການໃຊ້ ຫຼື ການເປີດເຜີຍສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການປິ່ນປົວ, ການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ການດໍາເນີນການດູແລສຸຂະພາບ, ຫຼື ໃນເວລາທີ່ພວກເຮົາແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານກັບຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດຂອງພວກເຮົາ ເຊັ່ນວ່າ ບໍລິສັດຮຽກເກັບເງິນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ສະຖານການແພດທີ່ພວກເຮົາໄດ້ໂອນສົ່ງທ່ານໄປຫາ ຫຼື ອອກຈາກ. ນອກນັ້ນ ພວກເຮົາຍັງບໍ່ຖືກກໍານົດໃຫ້ສະໜອງບັນຊີການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ອະນຸຍາດເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ພວກເຮົາ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງຂໍບັນຊີລາຍການ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

ສິດທິໃນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈໍາກັດການໃຊ້ ແລະການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຈໍາກັດວ່າພວກເຮົາໃຊ້ ແລະເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນ PHI ຂອງທ່ານແນວໃດ. ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ກໍານົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ຖືກກໍານົດໃຫ້ຕົກລົງເຫັນດີຕໍ່ກັບການຈໍາກັດຕ່າງໆທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ທຸກການຈໍາກັດທີ່ຕົກລົງເຫັນດີໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເປັນລາຍລັກອັກສອນແມ່ນມີຜົນຜູກມັດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕາມທຸກການຮ້ອງຂໍການຈໍາກັດຖ້າ (1)
ຍົກເວັ້ນກົດໝາຍກໍານົດໄວ້ເປັນຢ່າງອື່ນ, ການເປີດເຜີຍແມ່ນຕໍ່ກັບແຜນສຸຂະພາບສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການດໍາເນີນການຈ່າຍເງິນ
ຫຼື ການດໍາເນີນການດູແລສຸຂະພາບ (ແລະບໍ່ແມ່ນສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການດໍາເນີນການປິ່ນປົວ), ແລະ (2) ຂໍ້ມູນ PHI
ກ່ຽວຂ້ອງພຽງຢ່າງດຽວກັບລາຍການການດູແລສຸຂະພາບ
ຫຼື ການບໍລິການທີ່ຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃນຈໍານວນເຕັມໂດຍທ່ານ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນ.
ເພື່ອຮ້ອງຂໍການຈໍາກັດ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບການແຈ້ງບອກການລະເມີດ. ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ໃນກໍລະນີທີ່ພວກເຮົາ (ຫຼື ຄູ່ຮ່ວມທຸລະກິດ) ພົບເຫັນການລະເມີດຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ບໍ່ປອດໄພ.

<u>**ກົດໝາຍອື່ນທີ່ນໍາໃຊ້**</u>. ໂດຍທົ່ວໄປ ກົດໝາຍ HIPAA ບໍ່ຕັດຮອນກົດໝາຍອື່ນທີ່ໃຫ້ການປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຫຼາຍກວ່າຕໍ່ກັບບຸກຄົນ. ສະນັ້ນ, ຖ້າກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງລັດ ຫຼື ລັດຖະບານກາງກໍານົດໃຫ້ພວກເຮົາສະໜອງການປົກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຫຼາຍກວ່າ, ພວກເຮົາກໍ່ຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍນັ້ນ ນອກຈາກກົດໝາຍ HIPAA.

<u>**ອີເມວ, ຈົດໝາຍອີເລັກໂທຣນິກ ແລະ ສິດທິໃນການໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຈ້ງການເປັນເຈ້ຍຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ**</u>. ຖ້າພວກເຮົາມີເວັບໄຊ, ພວກເຮົາຈະຕິດປະກາດສໍາເນົາຂອງແຈ້ງການນີ້ຢ່າງຈະແຈ້ງເທິງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ.
ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງການນີ້ໃຫ້ທ່ານທາງຈົດໝາຍອີເລັກໂທຣນິກແທນທີ່ຈະເປັນສະບັບເຈ້ຍ ແລະ ທ່ານສາມາດຂໍເອົາສະບັບເຈ້ຍຂອງແຈ້ງການນີ້ຕະຫຼອດເວລາ.

<u>**ການປັບປຸງແກ້ໄຂແຈ້ງການ**</u>. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີສິດປ່ຽນແປງຂໍ້ຕ່າງໆຂອງແຈ້ງການນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ, ແລະການປ່ຽນແປງຈະມີຜົນນໍາໃຊ້ໃນທັນທີ ແລະຈະໃຊ້ກັບທຸກຂໍ້ມູນ PHI ທີ່ພວກເຮົາມີ. ທຸກການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນຕໍ່ກັບແຈ້ງການນີ້ຈະຖືກປະກາດໃນທັນທີໃນສະຖານທີ່ຕ່າງໆຂອງພວກເຮົາ ແລະຕິດປະກາດເທິງເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ, ຖ້າພວກເຮົາມີເວັບໄຊ. ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບສໍາເນົາຂອງແຈ້ງການສະບັບລ້າສຸດນີ້ ໂດຍການຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ.

<u>**ສິດທິທາງກົດໝາຍ ແລະການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ**</u>. ທ່ານມີສິດຮ້ອງຮຽນຫາພວກເຮົາ ຫຼື ຫາລັດຖະມົນຕີກະຊວງສຸຂະພາບ ແລະການບໍລິການມະນຸດແຫ່ງສະຫະລັດ ("ລັດຖະມົນຕີ") ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າສິດທິດ້ານຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກລະເມີດ. ທ່ານຈະບໍ່ຖືກແກ້ແຄ້ນບໍ່ວ່າໃນຮູບແບບໃດໆກໍ່ຕາມເນື່ອງຈາກການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນນໍາພວກເຮົາ ຫຼື ນໍາລັດຖະມົນຕີ.
ເພື່ອຍື່ນການຮ້ອງຮຽນນໍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ຫຼື ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ຄໍາຄິດເຫັນໃດໆກ່ຽວກັບແຈ້ງການນີ້, ກະລຸນາ
ຕິດຕໍ່ເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ. ກະລຸນາ
ຮັບຊາບວ່າທຸກການຮ້ອງຮຽນທີ່ຍື່ນນໍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕ້ອງເຮັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

<u>**ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ຝ່າຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ:**</u>

City of Madison Fire Department
314 W. Dayton St.
Madison, WI 53703
ໂທລະສັບ: 608-266-4420
ແຟັກ: 608-267-1100

<u>**ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້ຂອງແຈ້ງການ**</u>: 10 ກັນຍາ 2013

ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ 146.83(2),
ກົດໝາຍລັດ WISCONSIN, ກ່ຽວກັບ
ການເຂົ້າເຖິງບັນທຶກການດູແລສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ
ອີງຕາມຂໍ້ກໍານົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຂໍ້ 146.83(2), ກົດໝາຍລັດ
Wisconsin, ການເຂົ້າເຖິງບັນທຶກການດູແລສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ,
ພວກເຮົາຂໍແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບວ່າ, ຫຼັງຈາກການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ,
ທ່ານອາດຈະເຂົ້າເຖິງບັນທຶກການດູແລສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ
ທ່ານ,
ອີງຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນຂໍ້ 146.83, ກົດໝາຍລັດ Wisconsin.

- -