

# ກະລຸນາອ່ານນິ້ວແຈ້ງການສໍາຄັນກ່ຽວກັບສິດທິຄົນເຈັບ

ຕາ Associates ບໍ່ເລືອກປະຕິບັດແລະນະໂຍບາຍການເຂົ້າເຖິງ

ເປົ້າຫມາຍຂອງຕາ Associates

ແມ່ນສໍາລັບຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາທັງຫມົດມີການເຂົ້າເຖິງທີ່ເທົ່າທຽມກັບການດູແລງ, ນະພາບສູງຂອງພວກເຮົາ. ຕາ Associates

ບັດຕາມກົດຫມາຍສິດທິພົນລະເຮືອນລັດຖະບານກາງແລະທ້ອງຖິ່ນສາມາດນໍາໃຊ້ແລະບໍ່ຈໍາແນກແຮ່ຢົກເວັ້ນປະຊາຊົນບົນພື້ນຖານຂອງເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜິວ, ຊາດກໍາເນີດ, ສາສະຫນາ, ອາຍຸ, ສູງສຸດ, ຄວາມພິການທາງດ້ານຮ່າງກາຍຫຼືຈິດໃຈ, ຫຼືການຮ່ວມເພດໄດ້.

ພວກເຮົາໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຊ່ວຍແລະໃຫ້ທັນເວລາທີ່ເຫມາະສົມແລະການບໍລິການໃນເວລາທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອຮັບປະກັນບຸກຄົນທີ່ພິການໄດ້ມີໂອກາດເທົ່າທຽມກັບເພື່ອເຂົ້າຮ່ວມ, ລວມທັງ:

• ນາຍແປພາສາມື້, ນວ, ດທິ; ແລະ

• ຂໍ້ມູນຂ່າວສານໃນຮູບແບບອື່ນ

ພວກເຮົາສະຫນອງການບໍລິການການຊ່ວຍເຫຼືອພາສາແລະໃຫ້ທັນເວລາໃນເວລາທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າເຖິງມີຄວາມຫມາຍສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີພາສາຕົ້ນຕໍແມ່ນບໍ່ໄດ້ພາສາອັງກິດ, ລວມທັງການ:

• ນາຍພາສາມື້, ນວ, ດທິ, ແລະ

• ຂໍ້ມູນຂ່າວສານລາຍລັກອັກສອນໃນພາສາອື່ນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ຕິດຕໍ່ຜູ້ປະສານງານສິດທິພົນລະຂອງພວກເຮົາຜູ້ທີ່ສາມາດບັນລຸໄດ້ເປັນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

907-276-1617, TTY 1-800-770-8973, ໂທລະ 907-264-2665

WWW.akeyedoc.com

Associates ຕາ

ຜູ້ປະສານງານ Civil Rights: ATT

542 West 2nd Avenue

Anchorage, Alaska 99501

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາຈະຍັງບໍ່ໄດ້ຢ່າງເຫມາະສົມໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຫຼືລະເມີດລະບົບກົດຫມາຍສິດທິໃດໆທີ່ພົນລະເຮືອນຫຼືນະໂຍບາຍລວມຂອງພວກເຮົາ,

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບພວກເຮົາຜູ້ປະສານງານສົດທິພົນລະເຮືອນໄດ້.  
ພວກເຮົາຍື່ນຕົວຕໍ່ອັນຮັບໂອກາດທີ່ຈະເທົ່າທຽມກັນແລະທັນແກ້ໄຂບັນຫາຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານ,  
ດັ່ງນັ້ນພວກເຮົາແນະນຳໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກຖ້າວ່າທ່ານມີການຈຳແນກຫຼືຄວາມກັງວົນກ່ຽວກັບການເຊື່ອຖືຄວາມເທົ່າທຽມກັນກ່ຽວກັບການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ.

ທ່ານສາມາດຍື່ນການຮ້ອງຮຸນກັບພວກເຮົາຜູ້ປະສານງານສົດທິພົນລະເຮືອນໃນບຸກຄົນ, ໂດຍສະເພາະ, ແຟັກ, ຫຼື email (ເບິ່ງຢູ່ຂ້າງເທິງສໍາລັບຂໍ້ມູນຕົວຕໍ່).

ຮູບແບບຂອງພວກເຮົາແມ່ນມີຢູ່ໃນ: [www.akeyedoc.com](http://www.akeyedoc.com).

ພວກເຮົາຕ້ອງການຂະບວນການຮ້ອງທຸກຂອງພວກເຮົາຈະສາມາດເຊື່ອຖືໄດ້ຢ່າງງ່າຍດາຍ, ສະນັ້ນບໍ່ລັ່ງເລທີ່ຈະຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພວກເຮົາຜູ້ປະສານງານສົດທິພົນລະເຮືອນ.

ບໍ່ມີຫຍັງໃນນະໂຍບາຍນີ້ໄດ້ຖືກອອກແບບເພື່ອກໍານົດຫຼື discourage

ທ່ານຈາກການນຳໃຊ້ສົດທິການປ້ອງກັນທີ່ຈະລາຍງານຫຼືຊອກຫາວິທີການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາກສ່ວນທີສາມ. ສໍາລັບການຍົກຕົວຢ່າງ,

ທ່ານກໍ່ອາດຈະສາມາດທີ່ຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮຸນສົດທິພົນລະເຮືອນກັບພະແນກສຸຂະພາບແລະບໍລິການມະນຸດ, ຫ້ອງການສົດທິພົນລະເຮືອນສະຫະລັດ,

ໂດຍການອີເມວຫລືໂທລະສັບຫຼືເອເລັກໂຕຣນິກໂດຍຜ່ານຫ້ອງການສົດທິພົນລະເມືອງຄໍາຮ້ອງຮຸນສະບັບພິມໄດ້, ທີ່ມີຢູ່ໃນ <http://www.ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

ແບບຟອມການຮ້ອງແມ່ນມີຢູ່ໃນ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ຂໍ້ມູນການຕົວຕໍ່:

ພະແນກສະຫະລັດຂອງສຸຂະພາບແລະບໍລິການມະນຸດ, 200 Independence Avenue, SW., ຫ້ອງ 509F, ກໍ່ສ້າງ HHH, ວໍຊິງຕັນ, D.C. 20201. 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

# ກະລຸນາອ່ານນິພະໂຍບາຍທີ່ສໍາຄັນກ່ຽວກັບພວກເຮົາ ບໍ່ຈໍາແນກແລະສາມາດເຂົ້າເຖິງຄໍາຮ້ອງຮັບຂັ້ນຕອນ

ຕາ Associates ເຊື່ອໃນການລວມແລະຄວາມຫຼາກຫຼາຍ. ຕາ Associates

ຫ້າມການຈໍາແນກທີ່ຜິດກົດໝາຍໃນດ້ານເຊື້ອຊາດ, ສີ່ຜິວ, ຊາດກໍາເນີດ, ສາສະໜາ, ອາຍຸ, ສູງສຸດ, ຄວາມພິການທາງດ້ານຮ່າງກາຍທີ່ຈິດໃຈ, ຫຼືການຮ່ວມເພດໄດ້.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າການຈໍາແນກທີ່ເກີດຂຶ້ນຫລືມີອຸປະສັກໃນການເຂົ້າເຖິງທີ່ເທົ່າທຽມກັນກັບການບໍລິການຂອງພວກເຮົາ,

ກະລຸນາໃຊ້ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຂອງພວກເຮົາອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ພວກເຮົາຢ່າງແຂງແຮງແນະນໍາໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະນໍາໃຊ້ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງນີ້,

ສະນັ້ນພວກເຮົາທັນທີແລະຢ່າງເທົ່າທຽມກັນສາມາດແກ້ໄຂການລະເມີດໃນສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍແລະການເຊື່ອມສານແລະຄວາມຫຼາກຫຼາຍຄຸນຄ່າຂອງພວກເຮົາ.

## ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ

ຮ້ອງຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໃຫ້ພວກເຮົາຜູ້ປະສານງານສົດທິພົນລະພາຍໃນເກື້າສິບ (90)

ວັນນັບຈາກວັນທີ່ບຸກຄົນທີ່ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ກາຍເປັນການຮູ້ຂອງການປະຕິບັດການຈໍາແນກທີ່ຖືກກ່າວຫາ.

·ຕໍ່ 'ໄປນີ້ ແມ່ນຂໍ້ ມູນຕິດຕໍ່ 'ສໍາລັບຜູ້ ປະສານງານຂອງພວກເຮົາ:

o 542 W 2nd Avenue Anchorage, AK 99501

o 907-276-1617

o TTY: 1-800-770-8973

o Fax: 907-264-2665

o admin@akeyedoc.com

·ຄໍາຮ້ອງທຸກຄວນຈະຢູ່ 'ໃນລາຍລັກອັກສອນ,

ປະກອບດ້ວຍຊື່ ແລະທີ່ຢູ່ 'ຂອງບຸກຄົນທີ່ ມີ ຄໍາຮ້ອງມັນ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ ມີລາຍລັກອັກສອນຫຼື ຕ້ອງການຮູບແບບທາງເລືອກ, ໃຫ້ ຜູ້ ປະສານງານຂອງພວກເຮົາຮູ້ ຈັກ.

·ຄໍາຮ້ອງຮຸນແຮງຈະຕ້ອງລະບົບຫາຫຼື ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ ກ່າວຫາທີ່ ຈະເລືອກປະຕິບັດແລະແກ້ໄຂບັນຫາສະແຫວງຫາ.

ກະລຸນາປະກອບມີຂໍ້ ມູນຫຼາຍເທົ່າທີ່ ເປັນແລະສະຫນັບສະຫນູນຫຼັກຖານທີ່ ເປັນໄປໄດ້.

ພະຍານໄດ້ ຖືກຊຸກຍູ້ ໃຫ້ໄປໃຫ້ ຂໍ້ ມູນຫຼາຍເທົ່າທີ່ ເປັນໄປໄດ້.

ໃຫ້ ຜູ້ ປະສານງານໄດ້ ຮູ້ ວ່າຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ ທັນເວລາການສະຫນອງຂໍ້ ມູນຂ່າວສານ.

·ຫວັງຈາກໄດ້ ຮັບການຮ້ອງທຸກນັ້ນ, ຜູ້ ປະສານງານ (ຫຼື ນາງ / ແຕ່ ໆ ຂອງຕົນ)

ປົກກະຕິດໍາເນີນການສືບສວນ.

·ຫຼັງຈາກການເກັບກໍາແລະການທົບທວນຄືນຂໍ້ ມູນຂ່າວສານ,

ຜູ້ ປະສານງານໃນບັນຫາການຕັດສິນໃຈລາຍລັກອັກສອນ,

ຂຶ້ນຢູ່ ກັບບັນຊາຫນັກຫຼາຍກວ່າຫຼັກຖານທີ່, ບໍ່ມີຕໍ່ 'ໄປກ່ວາສາມສິບ (30)

ມື້ ຫຼັງຈາກການຍື່ນຂອງຕົນ,

ລວມທັງການແຈ້ງການເພື່ອ ບຸກຄົນທີ່ ມີ ຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງສິດທິຂອງເຂົາເຈົ້າໃນການດໍາເນີນການເພື່ອ ມາດຕະການບໍລິຫານຫຼື ວິທີແກ້ໄຂທາງດ້ານກົດຫມາຍ.

ບ່ອນທີ່ ມີ ເຫດຜົນພາຍໃຕ້ ສະຖານະການ, ເຊັ່ນ:

ຄວາມຕ້ອງການທີ່ ຈະມີທີ່ ໃຊ້ເວລາເພື່ອ ມາດຕະການ ກັບການສືບສວນທີ່ ມີ ຂໍ້ ມູນບໍ່ສາມາດໃຊ້ໃນທັນທີ, ການຂະຫຍາຍຂອງເສັ້ນຕາຍຄັ້ງການຕັດສິນໃຈນີ້ ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ.

ການຂະຫຍາຍດັ່ງກ່າວຄວນຈະມີ ຂໍ້ ຍົກເວັ້ນແລະບໍ່ ກົດລະບຽບແລະບໍ່ ຄວນແຊກແຊງມີຄວາມຕ້ອງການທີ່ ຮັບຮ້ອງແມ່ນການແກ້ໄຂຢ່າງທັນການ.

ຖ້າການແກ້ໄຂ ອ່ອນແອຄວາມສະເຫມີພາບແມ່ນຍິ່ງໃດຍປຶກສາຫາລື,

ລວມທັງການໄກ່ ເກ່ ຍແລະກອງປະຊຸມສົ່ງເສີມ,

ທາງເລືອກເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະໄດ້ຮັບການສະໜອງໃຫ້ກ່ອນທີ່ຈະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ, ຫຼືຫຼັງຈາກການຕັດສິນໃຈລາຍລັກອັກສອນ.

ບຸກຄົນທີ່ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກນັ້ນອາດຈະຂໍອຸທອນການຕັດສິນໃຈຂອງຜູ້ປະສານງານໄດ້ໂດຍ ການຂົນຫາປະທານປະເທດຂອງ Ophthalmic Associates ພາຍໃນສາມສິບ (30)

ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບການຕັດສິນໃຈຜູ້ປະສານງານຂອງ. ປະທານປະເທດຂອງ Ophthalmic Associates (ຫລືແຕ່ງ)

ຈະອອກຄໍາຕັດສິນລາຍລັກອັກສອນໃນການຕອບສະໜອງກັບການອຸທອນຢ່າງຊ້າບໍ່ໃຫ້ກ່ວາ 30 ມື້ຫຼັງຈາກການຍື່ນຂອງຕົນ. ປະທານປະເທດຂອງ Ophthalmic Associates

ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃນລະຫວ່າງການພິຈາລະນາຂອງການອຸທອນແລະບຸກຄົນ ທີ່ມີຄວາມສົນໃຈທັງຫມົດແມ່ນໄດ້ສະໜັບສະໜູນເພີ່ມໃຫ້ທັນເວລາໃຫ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມ ເຕີມສໍາລັບການປະທານປະເທດຂອງພິຈາລະນາ Ophthalmic Associates.

ຜູ້ປະສານງານຮັກສາໄຟລ໌ແລະການບັນທຶກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮ້ອງທຸກເຫລົ່ານີ້. ໃນສອດຄ່ອງກັບກົດຫມາຍສາມາດນໍາໃຊ້ແລະນະໂຍບາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງພວກເຮົາ, ຂໍ້ນຳອັນເຫມາະສົມແມ່ນປະຕິບັດເພື່ອບົກລ່າງຮັກສາຄວາມລັບຂອງໄຟລ໌ເຫຼົ່ານີ້ແລະ ການບັນທຶກການ.

ໃນຂະບວນການຮ້ອງທຸກນີ້, ທ່ານຄວນຈະໄດ້ຮັບການຮັບຂະບວນການອັນເນື່ອງມາຈາກຄວາມເຫມາະສົມແລະໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂບໍ່ ນຫາວ່ອງໄວແລະຄວາມສະເຫມີພາບກັບຄວາມກ້ວາງຂວາງຂອງທ່ານ.

ໃຫ້ຜູ້ປະສານງານຫຼືປະທານປະເທດຂອງ Ophthalmic Associates ຮູ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າເປົ້າຫມາຍຮ້ອງທຸກ foregoing ບໍ່ໄດ້ຖືກບັນລຸໄດ້.

ໃນສອດຄ່ອງກັບກົດຫມາຍສາມາດນໍາໃຊ້ແລະນະໂຍບາຍລວມຂອງພວກເຮົາ, ຂໍ້ນຳອັນການຮ້ອງນີ້ແມ່ນສາມາດເຂົ້າເຖິງບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມພິການແລະບຸກຄົນທີ່ມີ ຈໍາກັດພາສາອັງກິດ.

ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຜູ້ປະສານງານຂອງພວກເຮົາຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອເຂົ້າຮ່ວມ ໃນຂໍ້ນຳອັນການຮ້ອງຂອງພວກເຮົາ. ສໍາລັບການຍົກຕົວຢ່າງ,

ພວກເຮົາສາມາດໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຊ່ວຍທີ່ເຫມາະສົມແລະການບໍລິການຫຼືການບໍລິການກ ານຊ່ວຍເຫຼືອພາສາ. ການຈັດການດັ່ງກ່າວອາດຈະປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດ, ການສະໜອງນາຍພາສາມື້ຄຸນວຸດທິ,

ການສະໜອງຮູບແບບທາງເລືອກສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີວິໄສທັດທີ່ຕໍ່າ, ແລະ affording ສະຖານທີ່ດໍາເນີນການທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໃນສອດຄ່ອງກັບກົດຫມາຍສາມາດນໍາໃຊ້.

Retaliation

ສໍາລັບການເຂົ້າຮ່ວມໃນຂະບວນການຮ້ອງທຸກນີ້ຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍແລະ

ກົດຫມາຍສາມາດນໍາໃຊ້ທຸກຂອງພວກເຮົາ. ກະລຸນາລາຍວົກ retaliation  
ສົ່ງໃສ່ທີ່ຈະປະທານປະເທດຂອງ Ophthalmic Associates.

ນະໂຍບາຍຂັ້ນຕອນການຮ້ອງແມ່ນມີຈຸດປະສົງທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມກົດຫມາຍສາມາດນໍາໃຊ້  
ລວມທັງການສະຫນອງການບໍ່ຈໍາແນກຂອງກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍການດູແລລາຄາບໍ່ແພງ (Section  
ຫົວຂໍ້ທີ່ 1 ຂອງ 1557) ແລະລະບົບການປະຕິບັດ. 42 U.S.C. § 18116 ແລະ 45 C.F.R. pt. 92  
ຜູ້ປະສານງານຂອງພວກເຮົາມີສໍາເນົາທີ່ມີຢູ່ສໍາລັບການທົບທວນຄືນຂອງທ່ານ.

ໃຫ້ສັງເກດວ່າການມີແລະການນໍາໃຊ້ຂອງຂັ້ນຕອນການຮ້ອງນີ້ບໍ່ໄດ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອກ  
ໍານົດຫຼືເຂົ້າໃຜມາຈາກການລາຍງານການປ້ອງກັນ,

ຫຼືກໍາລັງຊອກຫາວິທີແກ້ໄຂຈາກພາກສ່ວນທີ່ສາມເຊັ່ນ:

ການຍື່ນຄໍາຮ້ອງຮົບເລື່ອງການຈໍາແນກບົນພື້ນຖານຂອງເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກໍາເນີດ,  
ສາສະຫນາ, ເພດ, ອາຍຸ, ສູງສຸດ,

ຄວາມພິການທາງດ້ານຮ່າງກາຍຫຼືຈິດໃຈໃນສານຫຼືກັບພະແນກສະຫະລັດຂອງສຸຂະພາບແລະບໍລິ  
ການມະນຸດ, ຫ້ອງການສິດທິພົນລະເຮືອນ.

ບຸກຄົນທີ່ສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກດັ່ງກ່າວຂອງການຈໍາແນກເອເລັກໂຕຣນິກໂດຍຜ່ານຫ້ອ  
ງການສິດທິພົນລະເຮືອນຄໍາຮ້ອງຮົບສະບັບພິມໄດ້, ຊຶ່ງເປັນທີ່ມີຢູ່ໃນເປັນ:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫຼືໂດຍການອີເມວຫຼືທາງໂທລະສັບທີ່:

ພະແນກສະຫະລັດຂອງບໍລິການສຸຂະພາບແລະມະນຸດ

200 Independence Avenue, SW ຫ້ອງ 509F, HHH ກໍ່ສ້າງວໍຊິງຕັນ, D.C. 20201

ແບບຟອມການຮ້ອງແມ່ນມີຢູ່ໃນ: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ຄໍາຮ້ອງທຸກດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັບການຍື່ນພາຍໃນ 180

ວັນນັບແຕ່ວັນທີ່ຂອງການຈໍາແນກທີ່ຖືກກ່າວຫາໄດ້.