

رویه ارائه شکایت در ارتباط با تبعیض

Washington State Health Care Authority (HCA) رویه ارائه شکایت ذیل را بر مبنای الزام قانون Americans with Disabilities Act مصوب 1990 (ADA) و سایر قوانین مرتبط با حقوق مدنی منجمله بخش 1557 قانون Affordable Care Act تعیین نموده است. چنانچه مایل هستید شکایتی مبنی بر مورد تبعیض قرار گرفتن از سوی HCA بر مبنای با نژاد، رنگ پوست، ملیت اصلی، جنسیت، گرایش جنسی، هویت جنسی یا نحوه ابراز آن، عقیده، وضعیت تأهل، مذهب، ترخیص از خدمت محترمانه یا وضعیت خدمت نظامی، سن، ناتوانی یا استفاده از سگ راهنمای آموزش دیده یا امداد حیوانات توسط فرد دارای ناتوانی جسمی اقامه نمایید، لطفاً رویه مشروح در زیر را دنبال نمایید.

1. شکایت خود را کتباً ارائه نموده و اطلاعات مربوط به تبعیض مورد ادعا، شامل نام، آدرس، شماره تلفن شاکی، محل، تاریخ و شرح مشکل را در آن درج نمایید. در صورت درخواست، شیوه‌های دیگر اقامه شکایت مانند مصاحبه‌های حضوری یا ضبط شکایت به صورت صوتی نیز برای افراد دارای ناتوانی قابل انجام است. برای هماهنگی در ارتباط با انجام شیوه‌های فوق‌الذکر، از طریق شماره تلفن 1-855-682-0787 با HCA تماس بگیرید. افراد دارای مشکلات شنوایی یا گفتاری می‌توانند برای خدمات رله با شماره 711 تماس بگیرند.

2. شکایت خود را حداکثر ظرف مدت 90 روز تقویمی از وقوع تخلف مورد ادعا به مسئول رسیدگی به شکایات ADA Compliance Officer اداره HCA تسلیم نمایید.

ADA Compliance Officer
Washington State Health Care Authority
P.O. Box 42704
Olympia, WA 98504-2704

3. ظرف 15 روز تقویمی از زمان دریافت شکایت، مسئول رسیدگی به شکایات ADA اداره HCA حضوراً، از طریق تلفن، یا شیوه‌های دیگر تماس گرفته و شکایت و راحل‌های ممکن را بررسی خواهد نمود. مسئول رسیدگی به شکایات ADA اداره HCA ظرف 15 روز تقویمی از زمان ملاقات با شما، بنا به اقتضا، به شکلی که برای شما مناسب است، مانند چاپ حروف بزرگ، بریل یا فایل صوتی، به شما پاسخ خواهد داد. در این پاسخ، موضع HCA و گزینه‌های حل و فصل این شکایت توضیح داده خواهد شد.

4. چنانچه پاسخ مسئول رسیدگی به شکایات ADA اداره HCA مشکل را برطرف نکرد، می‌توانید ظرف 15 روز تقویمی از زمان دریافت پاسخ، از مدیر ریسک شرکتی (Enterprise Risk Manager) اداره HCA درخواست تجدیدنظر نمایید. نحوه ارائه درخواست تجدیدنظر در پاسخی که از سوی مسئول رسیدگی به شکایات ADA اداره HCA دریافت می‌کنید، توضیح داده خواهد شد.

ظرف 15 روز تقویمی از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر، مدیر ریسک شرکتی (Enterprise Risk Manager) اداره HCA حضوراً، از طریق تلفن، یا شیوه‌های دیگر تماس گرفته و شکایت و راحل‌های ممکن را بررسی خواهد نمود. ظرف 15 روز تقویمی از زمان ملاقات، مدیر ریسک شرکتی (Enterprise Risk Manager) اداره HCA پاسخ داده و راحل نهایی شکایت را ارائه خواهد داد. این پاسخ به صورت کتبی خواهد و، بنا به اقتضا، به شکلی که برای شما مناسب است، مانند چاپ حروف بزرگ، بریل یا فایل صوتی، بخواهد بود.

این اطلاعات در وبسایت اداره HCA در زیر قسمت لینک «Nondiscrimination» در صفحه اصلی، www.hca.wa.gov موجود است.