

भेदभाव की शिकायत की प्रक्रिया

वॉशिंगटन राज्य स्वास्थ्य देखभाल अधिकरण (द वॉशिंगटन स्टेट हेल्थ केयर ऑथोरिटी -The Washington State Health Care Authority (HCA)) ने अक्षमताओं वाले अमेरिकी नागरिक अधिनियम 1990 (अमेरिकन्स विथ डिसेबिलिटीज़ एक्ट Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA)) और वहनीय देखभाल अधिनियम (अफोर्डेबल केयर एक्ट Affordable Care Act) के खंड 1557 से संबंधित अन्य नागरिक अधिकारों द्वारा आवश्यक निम्नलिखित शिकायत प्रक्रिया स्थापित की है। यदि आप HCA द्वारा जाति, रंग, मूल राष्ट्रीयता, लिंग, यौन अभिरुचि, लिंग अभिव्यक्ति या पहचान, मान्यता, वैवाहिक स्थिति, धर्म, सम्मानसह बर्खास्त किये गये पूर्व सैनिक अथवा सेना संबंधी स्थिति, आयु, अक्षमता अथवा किसी अक्षम व्यक्ति द्वारा प्रशिक्षित मार्गदर्शक कुत्ते अथवा के जानवर के उपयोग के कारण भेदभाव किये जाने का आरोप लगाने वाली शिकायत दर्ज कराना चाहें, तो कृपया नीचे बतायी गई प्रक्रिया का अनुसरण करें।

1. अपनी शिकायत लिखित रूप से करें और उसमें जिसका आरोप लगाया जा रहा है उस भेदभाव के बारे में जानकारी शामिल करें, जिसमें शिकायत करने वाले का नाम, पता, और फोन नंबर, और समस्या होने का स्थान, तिथि और समस्या का वर्णन हो। माँग करने पर अक्षमता वाले व्यक्तियों के लिए शिकायतें दर्ज करने के वैकल्पिक तरीके, जैसे निजी मुलाकात या शिकायत की ऑडियो रिकॉर्डिंग उपलब्ध कराये जाएंगे। शिकायत दर्ज कराने के वैकल्पिक तरीकों की व्यवस्था करने के लिए HCA को 1-855-682-0787 पर कॉल करें। जिन लोगों को सुनने या बोलने संबंधी अक्षमताएं हों, कृपया रीले सेवाओं के लिए 711 को कॉल करें।
2. शिकायत को जिस उल्लंघन का आरोप लगाया जा रहा हो उसके अधिकतम 30 कैलेन्डर दिनों के भीतर HCA के ADA अनुपालन अधिकारी (कम्प्लायन्स ऑफिसर) के पास जमा कराएं।

ADA Compliance Officer
Washington State Health Care Authority
P.O. Box 42700
Olympia, WA 98504-2700

3. शिकायत प्राप्त करने के 15 कैलेन्डर दिनों के भीतर, HCA के ADA अनुपालन अधिकारी आप से वैयक्तिक रूप से, फोन पर या अन्य तरीके से शिकायत और उसके संभावित समाधानों के बारे में बातचीत करने के लिए मिलेंगे। HCA के ADA अनुपालन अधिकारी मुलाकात के 15 कैलेन्डर दिनों के भीतर आपको लिखित रूप में और, जहाँ उपयुक्त हो, वैकल्पिक रूप से आपके लिए पहुँचक्षम प्रारूप जैसे बड़े अक्षर, ब्रेडल या ऑडियो रिकॉर्डिंग द्वारा आपको उत्तर देंगे। यह उत्तर HCA की स्थिति को स्पष्ट करेगा और साथ ही शिकायत के समाधान के विकल्प उपलब्ध कराएगा।
4. यदि HCA के ADA अनुपालन अधिकारी का उत्तर समस्या का समाधान न करे, आप उत्तर प्राप्त होने के 15 कैलेन्डर दिनों के भीतर HCA के एंटरप्राइज़ रिस्क मैनेजर से संपर्क कर सकते/सकती हैं। अपील कैसे की जाए इसका विवरण आपको HCA के ADA अनुपालन अधिकारी से प्राप्त होने वाले उत्तर में होगा।

अपील प्राप्त होने के 15 कैलेन्डर दिनों के भीतर HCA के एंटरप्राइज़ रिस्क मैनेजर आप से वैयक्तिक रूप से, टेलीफोन द्वारा, या अन्य तरीके से शिकायत और उसके संभावित समाधानों के बारे में बात करने के लिए आप से मिलेंगे। मुलाकात के बाद 15 कैलेन्डर दिनों के भीतर HCA के एंटरप्राइज़ रिस्क मैनेजर शिकायत के अंतिम समाधान के साथ उत्तर देंगे। यह उत्तर लिखित रूप में और, जहाँ उपयुक्त हो, वैकल्पिक रूप से आपके लिए पहुँचक्षम प्रारूप जैसे बड़े अक्षर, ब्रेडल या ऑडियो रिकॉर्डिंग द्वारा दिया जाएगा।

यह जानकारी HCA वेबसाइट पर "Nondiscrimination" (भेदभाव का विरोध) लिंक पर हमारे होम पेज पर उपलब्ध है:
www.hca.wa.gov