

ການແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະແມ່ນຜິດຕໍ່ກົດໝາຍ

ຫ້ອງການ Washington State Health Care Authority ແລະ ກົມ Department of Social and Health Services (DSHS) ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍສິດທິພົວພັນຂອງຊົນຊັ້ນວັນນະກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ອົງຕາມພື້ນຖານຂອງຜິວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ອາຍຸ, ຄວາມສ່ຽງອົງຄະ, ຫລື ເພດ. ຫ້ອງການ HCA ແລະ ກົມ DSHS ບໍ່ໄດ້ຍົກເວັ້ນບຸກຄົນອອກໄປ ຫລື ເຮັດນຳເຂົາເຈົ້າແຕກຕ່າງຫຍັງຍ້ອນວ່າຜິວພັນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ອາຍຸ, ຄວາມສ່ຽງອົງຄະ, ຫລື ເພດ.

ຫ້ອງການ Health Care Authority ແລະ ກົມ DSHS ຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງຊົນຊັ້ນວັນນະກ່ຽວຂ້ອງນຳອີກຄັ້ງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ອົງຕາມພື້ນຖານຂອງຄວາມເຊື່ອຖືທາງສາສະນາ, ເພດ, ການສະແດງອອກທາງເພດ ຫລື ເອກະລັກທາງເພດ, ຄວາມອຸ່ນຮຽງທາງເພດ, ສະພາບແຕ່ງງານ, ສາສະນາ, ນັກຮິບເກົ້າອອກຈາກຕຳແໜ່ງຢ່າງມີກຽດ ຫລື ສະພາບທະຫານ, ຫລື ການໃຊ້ຫມານຳທາງ ຫລື ສັດບໍລິການທີ່ຖືກຝຶກຝົນມາໂດຍບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງອົງຄະ.

ຫ້ອງການ Health Care Authority ແລະ ກົມ DSHS:

- ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອ ແລະ ການບໍລິການຟຣີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມສ່ຽງອົງຄະເພື່ອວ່າເຂົາເຈົ້າສາມາດຕິດຕໍ່ສື່ສານຢ່າງໄດ້ຜົນດີນຳພວກເຮົາ, ເຊັ່ນວ່າ:
 - ນາຍພາສາໃບທີ່ມີຄຸນນະຄຸນທິເຫມາະສົມ
 - ຮາຍຮະອຽດຫນັງສືຂີດຂຽນໃນແບບຮູບຮ່າງອື່ນໆ (ຕົວພິມໃຫຍ່, ເທັບໂອດີໂອ, ແບບຮູບຮ່າງເອເລັກໂຕຣນິກທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ແບບຮູບຮ່າງອື່ນໆ)
- ໃຫ້ການບໍລິການດ້ານພາສາຟຣີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີພາສາຕົ້ນຕໍຂອງເຂົາເຈົ້າບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ເຊັ່ນວ່າ:
 - ນາຍພາສາທີ່ມີຄຸນນະຄຸນທິເຫມາະສົມ
 - ຫນັງສືຮາຍຮະອຽດເປັນພາສາອື່ນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫລົ່ານີ້, ຈົ່ງຕິດຕໍ່ຫາເລກ 1-877-501-2233.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຊື່ອວ່າຫ້ອງການ Health Care Authority ແລະ ກົມ DSHS ໄດ້ຜິດພາດທີ່ຈະເອົາການບໍລິການເຫລົ່ານີ້ໃຫ້ ຫລື ແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ໃນຫົນທາງອື່ນອີກ, ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ນຳ:

Department of Social and Health Services

ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
ແຟກຊ໌: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov

Health Care Authority Division of Legal Services

ATTN: Compliance Officer (ADA/Nondiscrimination Coordinator)
PO Box 42704
Olympia, WA 98504-2704
1-855-682-0787
ແຟກຊ໌: 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ໂດຍຕົນເອງ ຫລື ທາງໄປສະນີ, ແຟກຊ໌, ຫລື ອີເມວ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ, ຫ້ອງການ Health Care Authority ຜະແນກ Division of Legal Services ແລະ DSHS Constituent Services ມີໄວ້ໃຫ້ເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານ.

ທ່ານຍັງສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກສິດທິພົວພັນໄດ້ອີກຄັ້ງນຳ U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights ທາງເອເລັກໂຕຣນິກໄດ້ທີ່ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ຫລື ໂດຍທາງໄປສະນີ ຫລື ທາງໂທລະສັບໄດ້ທີ່:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

ໃບຟອມຄຳຮ້ອງທຸກຈະມີໄວ້ໃຫ້ຢູ່ທີ່ www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.