

Порядок подання скарг щодо дискримінації

Управління охорони здоров'я штату Вашингтон (Washington State Health Care Authority, HCA) вводить наступний порядок подання скарг у відповідності до Закону про американців з інвалідністю (Americans with Disabilities Act, ADA) 1990 року та до інших законів, які захищають громадянські права, зокрема у відповідності до вимог розділу 1557 Закону про доступне медичне обслуговування (Affordable Care Act). Якщо ви хочете подати скаргу щодо дій з боку HCA, які, імовірно, мають ознаки дискримінації за такими ознаками, як: расова приналежність, колір шкіри, національне походження, статева приналежність, сексуальна орієнтація, гендерна приналежність, гендерне самовираження або ідентичність, віросповідання, сімейний стан, релігійні переконання, статус ветерана, який звільнився з лав збройних сил із позитивною характеристикою, або статус військовослужбовця, вік, наявність інвалідності, або за фактом використання спеціально навченого собаки або іншої тварини особою з ознаками інвалідності, виконайте порядок дій, що його описано нижче.

1. Складіть скаргу в письмовій формі та наведіть всю інформацію щодо ймовірної дискримінаційної пригоди / дії, зокрема вкажіть ім'я, адресу та номер телефону особи, що подає скаргу, місце та дату пригоди, та опишіть пригоду / проблему. Альтернативні способи подання скарг, зокрема під час особистої співбесіди або у вигляді аудіозапису, доступні особам з інвалідністю за відповідним запитом. Щоб забезпечити подання скарги альтернативним чином, зателефонуйте до HCA за номером 1-855-682-0787. Особи з проблемами зі слухом або мовленням можуть зателефонувати за номером 711 та передати телетайпні повідомлення.
2. Подайте скаргу спеціалісту HCA, відповідальному за забезпечення дотримання закону ADA (ADA Compliance Officer), не пізніше, ніж впродовж 90 календарних днів від дня пригоди, яка, імовірно, порушує ваші права.

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

3. Упродовж 15 календарних днів від отримання скарги спеціаліст HCA, відповідальний за забезпечення дотримання закону ADA, проведе з вами співбесіду – особисто, телефоном або іншим чином, – щоб обговорити вашу скаргу та можливі шляхи її задоволення. Спеціаліст HCA, відповідальний за забезпечення дотримання закону ADA, надішле вам письмове заключення впродовж 15 календарних днів після співбесіди; якщо необхідно, заключення буде оформлено в альтернативному форматі, що ви його сприймаєте, зокрема великим шрифтом, шрифтом Брайля або у вигляді аудіозапису. У заключенні буде роз'яснено позицію HCA, а також наведені варіанти задоволення поданої скарги.
4. Якщо варіанти задоволення поданої скарги, запропоновані спеціалістом HCA, відповідальним за забезпечення дотримання закону ADA, не міститимуть прийнятного для вас рішення проблеми, що має місце, ви можете подати апеляцію спеціалісту з управління корпоративними ризиками HCA упродовж 15 календарних днів від дня отримання заключення. Інструкції щодо подання апеляції буде наведено в заключенні, яке ви отримаєте від спеціаліста HCA, відповідального за забезпечення дотримання закону ADA.

Упродовж 15 календарних днів від моменту отримання апеляції спеціаліст HCA з управління корпоративними ризиками організує з вами співбесіду – особисто, телефоном або в інший спосіб, – щоб обговорити вашу скаргу та можливі шляхи її задоволення. Упродовж 15 календарних днів від дня проведення такої співбесіди спеціаліст HCA з управління корпоративними ризиками надішле вам остаточне заключення щодо скарги. Заключення буде оформлено у письмовій формі або, за необхідністю, в альтернативному форматі, що ви його сприймаєте, зокрема великим шрифтом, шрифтом Брайля або у вигляді аудіозапису.

Ця інформація є доступною на веб-сайті Управління HCA у розділі «Nondiscrimination» («Недопущення дискримінації») за адресою: www.hca.wa.gov