

## ประกาศเกี่ยวกับการไม่เลือกปฏิบัติ

หน่วยงานด้านการแพทย์ทั้งหมดของ Johns Hopkins

ปฏิบัติตามกฎหมายด้านสิทธิพลเมืองของรัฐบาลกลาง รัฐ และเขตอำนาจศาลที่เกี่ยวข้อง

นโยบายของเราห้ามการเลือกปฏิบัติ ซึ่งรวมถึงความแตกต่างที่ไม่เอื้อต่อการปฏิบัติ (รวมถึงการกลั่นแกล้ง การละเมิด หรือการคุกคาม) ของบุคคลอื่นเนื่องมาจากเชื้อชาติ สีผิว ศาสนา ชาติพันธุ์ บรรพบุรุษ ชาติกำเนิด อายุ สถานภาพการสมรส สถานะทางเศรษฐกิจและสังคม ภาษา ความพิการทางกายภาพหรือทางจิต เพศ วิธีทางเพศและอัตลักษณ์ทางเพศ อัตลักษณ์หรือการแสดงออกทางเพศ สถานะการเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ หรือบนพื้นฐานของความสัมพันธ์กับบุคคลอื่นอันเนื่องมาจากรสนิยมทางเพศ การแสดงออกทางเพศหรือสถานะการเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือที่รับรู้ของบุคคลนั้นๆ หรือสถานะที่ได้รับการคุ้มครองอื่นใดตามที่กำหนดโดยกฎหมายของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่น

หน่วยงาน Johns Hopkins Medicine ยังมีบริการอื่นๆ เช่น:

- ล่ามภาษามือที่ผ่านการรับรองเพื่อช่วยให้ผู้ที่มีปัญหาสามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพตามความจำเป็น ข้อมูลที่เป็นลายลักษณ์อักษรในรูปแบบอื่นๆ (หนังสือที่มีขนาดตัวอักษรและส่วนประกอบอื่นขนาดใหญ่ เสียง รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้ รูปแบบอื่นๆ)
- และ
- การยินยอมหรือการปรับเปลี่ยนนโยบาย แนวปฏิบัติ และขั้นตอนการปฏิบัติตามความสมควรบนพื้นฐานของความพิการ เว้นแต่จะส่งผลให้เกิดความยากลำบากหรือการเปลี่ยนแปลงพื้นฐานของโปรแกรมอย่างไม่เหมาะสม
- การยินยอมที่เหมาะสมบนพื้นฐานของความเชื่อทางศาสนาที่ยึดถืออย่างจริงจังซึ่งไม่ก่อให้เกิดภาระอันหนักหน่วง และ
- บริการด้านภาษา เช่น ล่ามที่ผ่านการรับรองและข้อมูลที่เขียนเป็นภาษาอื่น แก่ผู้ที่ภาษาหลักไม่ใช่ภาษาอังกฤษ

หากคุณต้องการบริการเหล่านี้ คุณหรือตัวแทนของคุณอาจแจ้งสมาชิกในทีมการรักษาของคุณ เช่น พยาบาล ผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง หรือแพทย์ มีบริการล่ามและเครื่องมือสื่อสารที่ JHM กำหนดไว้ให้บริการฟรี

องค์กรที่ปฏิบัติตามประกาศนี้ (เรียกรวมกันว่า “หน่วยงาน Johns Hopkins Medicine [JHM]”) รวมถึงสถานที่ทั้งหมดที่สมาชิกบุคลากรของ Johns Hopkins ให้การดูแลสุขภาพแก่สาธารณะ หากคนหรือผู้แทนของคุณเชื่อว่าหน่วยงาน Johns Hopkins Medicine ที่คุณได้รับบริการเลือกปฏิบัติต่อคุณหรือไม่ให้บริการเหล่านี้ตามแนวทางปฏิบัติในการเลือกปฏิบัติ คุณหรือผู้แทนของคุณสามารถติดต่อแผนกผู้ป่วยสัมพันธ์ (หรือจุดติดต่ออื่นที่เหมาะสม) สำหรับหน่วยงาน JHM ที่ให้การดูแลเพื่อรายงานข้อกังวลดังกล่าว โปรดดูข้อมูลการติดต่อในเว็บไซต์สำหรับสิทธิและความรับผิดชอบของผู้ป่วยของ JHM

ประกาศเกี่ยวกับการไม่เลือกปฏิบัติ

คุณยังสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมืองกับหน่วยงานของรัฐบาลกลางดังต่อไปนี้:

- 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)  
ดูแบบฟอร์มร้องเรียนได้ที่ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>
- U.S. Commission on Civil Rights  
1331 Pennsylvania Avenue, NW  
Washington, DC 20425  
โทรศัพท์: 1-202-376-8128, รีเลย์ TTY แบบเสียง: 711  
เว็บไซต์: <https://www.usccr.gov/contact/complaints>

หากคุณได้รับการดูแลในเมืองบัลติมอร์  
คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมืองกับหน่วยงานต่อไปนี้:

- Community Relations Commission  
The Office of Equity and Civil Rights  
7 East Redwood Street, 9th Floor  
Baltimore, MD 21202  
เวลาทำการ: 9.00 น. ถึง 16.30 น.  
โทรศัพท์: 1-410-396-3143  
อีเมล: [CRCIntake@baltimorecity.gov](mailto:CRCIntake@baltimorecity.gov)  
เว็บไซต์: <https://civilrights.baltimorecity.gov/community-relations-commission/law>

หากคุณได้รับการดูแลในเขตปกครองมอนต์กอเมอรี  
คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมืองกับหน่วยงานต่อไปนี้:

- Montgomery County Office of Human Rights  
ของเขตปกครองมอนต์กอเมอรีด้วยวิธีต่อไปนี้:  
21 Maryland Avenue, Suite 330, (3rd floor of the Rockville Library)  
Rockville, Maryland 20850  
โทรศัพท์: 1-240-777-8450  
อีเมล: [Human-RightsAdministration@montgomerycountymd.gov](mailto:Human-RightsAdministration@montgomerycountymd.gov)  
เว็บไซต์: <https://www.hhs.gov/civil-rights/index.html>