

ભેદભાવમુક્ત વ્યવહાર નિવેદન

તમામ જોન્સ હોપકિન્સ મેડિસિન એન્ટિટીઝ લાગુ પડતા ફેડરલ, રાજ્ય અને અધિકારક્ષેત્રનાં નાગરિક અધિકાર કાયદાઓનું પાલન કરે છે.

અમારી નીતિઓ ભેદભાવને પ્રતિબંધિત કરે છે, જેમાં વ્યક્તિની વર્ણ, રંગ, ધર્મ, વંશીયતા, વંશ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, ઉંમર, વૈવાહિક સ્થિતિ, સામાજિક આર્થિક સ્થિતિ, ભાષા, શારીરિક કે માનસિક અસમર્થતા, જાતિ, વાસ્તવિક અથવા કથિત જાતીય અભિગમ, લિંગ ઓળખ અથવા અભિવ્યક્તિ, એચ.આઈ.વી/એઇડ્સ સ્થિતિને કારણે, અથવા અન્ય વ્યક્તિનાં વાસ્તવિક અથવા કથિત જાતીય અભિગમ, લિંગ અભિવ્યક્તિ અથવા એચ.આઈ.વી/એઇડ્સ સ્થિતિ અથવા ફેડરલ, રાજ્ય અથવા સ્થાનિક કાયદા દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરેલ કોઈપણ અન્ય સુરક્ષિત સ્થિતિનાં કારણે આવી વ્યક્તિ સાથેનાં સંબંધને આધારે વ્યક્તિ સાથેનાં વ્યવહારમાં પ્રતિકૂળ તફાવત (ગુંડાગીરી, દુર્વ્યવહાર અથવા ઉત્પીડન સહિત)નો સમાવેશ થાય છે.

જોન્સ હોપકિન્સ મેડિસિન એન્ટિટીઝ નિમ્નલિખિત સેવાઓ પણ પૂરી પાડે છે:

- જરૂરીયાત મુજબ અસરકારક રીતે વાતચીત કરવામાં લોકોને મદદ કરવા માટે લાયક સંકેતાત્મક ભાષાનાં દુભાષિયા; અન્ય ફોર્મેટ (મોટી પ્રિન્ટ, ઓડિયો, સુલભ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટ્સ, અન્ય ફોર્મેટ્સ)માં લેખિત માહિતી; અને
- અસમર્થતાનાં આધારે તેમની નીતિઓ, પ્રથાઓ અને પ્રક્રિયાઓમાં વાજબી સવલતો અથવા ફેરફારો, નહિ તો તે કાર્યક્રમમાં અનુચિત મુશ્કેલી અથવા મૂળભૂત ફેરફારમાં પરિણમશે;
- જે નોંધપાત્ર બોજનું કારણ નથી તેવી નિષ્ઠાપૂર્વક જાળવેલી ધાર્મિક માન્યતાઓના આધારે વાજબી સવલતો; અને
- ભાષા સેવાઓ, જેમ કે જે લોકોની પ્રાથમિક ભાષા અંગ્રેજી નથી તેમનાં માટે લાયકાત ધરાવતા દુભાષિયા અને અન્ય ભાષાઓમાં લખેલી માહિતી.

જો તમને આ સેવાઓની જરૂર હોય, તો તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ તમારી સારવાર ટીમના સભ્યને, જેમ કે નર્સ, ઉચ્ચ અભ્યાસ તબીબ અથવા ચિકિત્સકને જાણ કરી શકો છો. દુભાષિયા સેવાઓ અને જેએચએમ(JHM) નિયુક્ત સંદેશાવ્યવહાર સાધનો મફત આપવામાં આવે છે.

જે સંસ્થાઓ આ સૂચનાનું પાલન કરે છે (સામૂહિક રીતે "જોન્સ હોપકિન્સ મેડિસિન [JHM] એન્ટિટીઝ") તેમાં એ તમામ સ્થાનોનો સમાવેશ થાય છે જ્યાં જોન્સ હોપકિન્સ વર્કફોર્સ સભ્યો લોકોને આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડે છે. જો તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ એવું માનો છો કે જ્યાં તમને સેવાઓ મળી છે તે જોન્સ હોપકિન્સ મેડિસિન એન્ટિટી એ તમારી સાથે ભેદભાવ કર્યો છે અથવા ભેદભાવપૂર્ણ પ્રથાઓનાં આધારે આ સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ રહી છે, તો તમારી ચિંતાઓની જાણ કરવા માટે તમે અથવા તમારા પ્રતિનિધિ જ્યાં આરોગ્ય સંભાળ મળી હતી તે જેએચએમ એન્ટિટીનાં દર્દી સંપર્ક વિભાગ (અથવા અન્ય યોગ્ય સંપર્ક બિંદુ)નો સંપર્ક કરી શકો છો જ્યાં કાળજી પૂરી પાડવામાં આવી હતી. સંપર્ક માહિતી માટે [JHM Patient Rights and Responsibility website](#)નો સંદર્ભ લો.

તમે નિમ્નલિખિત ફેડરલ એજન્સીઓને નાગરિક અધિકારની ફરિયાદ પણ નોંધાવી શકો છો:

- U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building

ભેદભાવમુક્ત ઇ ચવહાર નિવેદન

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

ફિરયાદ ફોર્મ અહીં ઉપલબ્ધ છે: <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- U.S. Commission on Civil Rights
1331 Pennsylvania Avenue, NW Washington, DC 20425
ફોન: 1-202-376-8128, વોઇસ TTY રિવે: 711 વેબસાઈટ:
<https://www.usccr.gov/contact/complaints>

જો તમે બાલ્ટીમોર શહેરમાં આરોગ્ય સંભાળ મેળવો છો, તો તમે નિમ્નલિખિત એજન્સીને નાગરિક અધિકારની ફરિયાદો નોંધાવી શકો છો:

- Community Relations Commission
The Office of Equity and Civil Rights
7 East Redwood Street, 9th Floor
Baltimore, MD 21202
કામકાજનો સમય: 9AM થી 4:30PM.
ફોન: 1-410-396-3143
ઈમેઈલ: CRCIntake@baltimorecity.gov
વેબસાઈટ: <https://civilrights.baltimorecity.gov/community-relations-commission/law>

જો તમે મોન્ટગોમરી કાઉન્ટીમાં આરોગ્ય સંભાળ મેળવો છો, તો તમે નિમ્નલિખિત એજન્સીને નાગરિક અધિકારની ફરિયાદો પણ નોંધાવી શકો છો:

- Montgomery County Office of Human Rights in the following ways:
21 Maryland Avenue, Suite 330, (3rd floor of the Rockville Library)
Rockville, Maryland 20850
ફોન: 1-240-777-8450
ઈમેઈલ: Human-RightsAdministration@montgomerycountymd.gov
વેબસાઈટ: <https://www.hhs.gov/civil-rights/index.html>