

## إشعار بعدم التمييز

يلتزم Governor's Interagency Council on Health Disparities (المجلس المشترك بين الوكالات المعنى بتفاوت الرعاية الصحية التابع لحاكم الولاية) بتطبيق قوانين الحقوق المدنية المعمول بها على المستوى الفيدرالي وعلى مستوى الولاية بشأن عدم التمييز. نحن لا نمارس التمييز ولا نُقصي الأشخاص على أساس العرق، أو اللون، أو العقيدة، أو الأصل القومي، أو الجنسية، أو حالة الهجرة، أو العمر، أو الإعاقة، أو الجنس، أو الهوية الجنسية وأسلوب التعبير عنها، أو التوجه الجنسي، أو الحالة الاجتماعية، أو الحالة الأسرية، أو الدين، أو حالة قدامى المحاربين المُسَرَّحين من الخدمة العسكرية بصورة مُشرفة أو الحالة العسكرية، أو استخدام الشخص ذي الإعاقة كلبًا مدربيًا مرافقًا أو أحد حيوانات الخدمة.

## إمكانية الوصول

يوفر Governor's Interagency Council on Health Disparities ما يلي:

- المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الإعاقة لمساعدتنا على التواصل الفعّال معكم، ومنها، على سبيل المثال، ما يلي:
  - مترجمو لغة الإشارة المؤهلون
  - المعلومات المكتوبة في تنسيقات أخرى (المطبوعات ذات الأحرف الكبيرة، أو الصوتيات، أو التنسيقات الإلكترونية المُيسَّرة، أو التنسيقات الأخرى)
- الخدمات اللغوية المجانية للأشخاص الذين لا تُعد اللغة الإنجليزية لغتهم الأساسية، ومنها، على سبيل المثال، ما يلي:
  - المترجمون الفوريون المؤهلون
  - المعلومات المكتوبة باللغة الأم لأولئك الأشخاص

إذا احتجت إلى هذه الخدمات، فيُرجى الاتصال على الرقم: (360)-4110-236 أو التواصل عبر البريد الإلكتروني: [healthequity@sboh.wa.gov](mailto:healthequity@sboh.wa.gov).

## تقديم شكوى أو تظلم متعلق بقانون ADA

كلّفنا المكتب التالي بالرد على الأسئلة والشكاوى المتعلقة بممارسات التمييز المزعومة. يمكنك تقديم تظلم إذا كنت تعتقد أن المجلس لم يقدّم هذه الخدمات أو مارس التمييز بطريقة أخرى على أساس العرق، أو اللون، أو العقيدة، أو الأصل القومي، أو الجنسية، أو حالة الهجرة، أو العمر، أو الإعاقة، أو الجنس، أو الهوية الجنسية وأسلوب التعبير عنها، أو التوجه الجنسي، أو الحالة الاجتماعية، أو الحالة الأسرية، أو الدين، أو حالة قدامى المحاربين المُسَرَّحين من الخدمة العسكرية بصورة مُشرفة أو الحالة العسكرية، أو استخدام الشخص ذي الإعاقة كلبًا مدربيًا مرافقًا أو أحد حيوانات الخدمة:

Washington State Department of Health  
Office of Civil Rights, Equity and Social Justice  
Title VI Coordinator :Attn  
PO Box 47890 Olympia, WA 98504-47890  
[Civil.Rights@doh.wa.gov](mailto:Civil.Rights@doh.wa.gov)

يمكنك تقديم شكوى بشأن المسائل المتعلقة بادعاء التعرّض إلى التمييز، سواء شخصيًا أو عن طريق البريد العادي أو الفاكس أو البريد الإلكتروني.

يمكنك أيضًا تقديم شكوى بشأن الحقوق المدنية إلى Office for Civil Rights (مكتب الحقوق المدنية) التابع لـ U.S. Department of Health and Human Services (وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية)، سواء إلكترونيًا من خلال بوابة الشكاوى الخاصة

بمكتب Office for Civil Rights، على الموقع الإلكتروني <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> (باللغة الإنجليزية)، أو عبر البريد العادي أو الهاتف على العنوان التالي:

U.S. Department of Health and Human Services  
Independence Avenue, SW 200  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

(تتوفر المساعدة اللغوية) (الهاتف المخصص للصم) 7697-537-800 ,1019-368-800-1

نماذج الشكوى متاحة على الموقع الإلكتروني <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> (باللغة الإنجليزية).

#### روابط ذات صلة:

سياسة الخصوصية (باللغة الإنجليزية؛ واللغة الإسبانية)

إشعار بموجب قانون Americans with Disabilities Act (قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة) (باللغة الإنجليزية؛ واللغة الإسبانية)