

भेदभावविरुद्धको नीति

मर्सी स्वास्थ्य सेवा (Mercy Health Services, MHS) ले प्रचलित संघीय नागरिक अधिकार कानूनहरूको पालना गर्छ र जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, उमेर, अपाङ्गता, धर्म, संस्कृति, भाषा (सीमित रूपमा अङ्ग्रेजी बोल्न जान्ने तथा प्राथमिक भाषासहित), शारीरिक वा मानसिक अपाङ्गता, लैङ्गिक पहिचान वा अभिव्यक्ति, लिङ्ग (लैङ्गिक विशेषता, अन्तरलिङ्गी विशेषता, गर्भावस्था वा सम्बन्धित अवस्था, लैङ्गिक पहिचान र लैङ्गीक रूढीवादी सोच आदि), सामाजिक-आर्थिक स्थिति, राजनीतिक विश्वास, सांस्कृतिक तथा व्यक्तिगत मूल्य मान्य, वैवाहिक स्थिति, रोग, भुक्तानी गर्न सक्ने क्षमता, भर्ना गर्ने सम्बन्धमा पहिले अपनाइएको उपचार विधि वा त्यस्तै अरू कुनै विधि, उपचार वा रोजगारीमा पहुँचका आधारमा भेदभाव गर्दैन।

MHS ले निम्नलगायतका सेवाहरू पनि उपलब्ध गराउँछः

- अपाङ्गता भएका मानिसहरूलाई हामीसँग प्रभावकारी रूपमा कुराकानी गर्न मद्दत गर्न निःशुल्क रूपमा सहायक सुविधा तथा सेवाहरूका साथै समयमै गरिने उचित व्यवस्थाहरू, जस्तै:
 - अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि योग्य दोभासेको व्यवस्था गर्ने
 - अन्य फर्म्याटमा लिखित जानकारी उपलब्ध गराउने (ठूलो अक्षरमा, सुलभ इलेक्ट्रोनिक फर्म्याट, अन्य फर्म्याटहरूमा)
- प्राथमिक भाषा अङ्ग्रेजी नभएका व्यक्तिहरूका लागि समयमै निःशुल्क भाषा सहायता सेवाहरू उपलब्ध गराउने, जस्तै:
 - योग्य दोभासेहरूको व्यवस्था गरिदिने
 - इलेक्ट्रोनिक वा लिखित डकुमेन्टहरूको अनुवाद उपलब्ध गराउने

तपाईंलाई यी सेवाहरू चाहिन्छन् भने तपाईं वा तपाईंका प्रतिनिधिले **नर्सिङ सुपरभाइजर** वा तपाईंको उपचार टोलीका अर्का सदस्यलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंलाई MHS ले यी सेवाहरू उपलब्ध गराउन सकेन वा अन्य कुनै प्रकारले भेदभाव गरेको जस्तो लाग्यो भने तपाईं निम्न माध्यमबाट गुनासो दायर गर्न सक्नुहुन्छ: **Section 1557 Coordinator, 301 St. Paul Place, Baltimore, MD 21202, फोन: 410-332-9242 इमेल: patientadvocate@mdmercy.com**. तपाईं स्वयं उपस्थित भएर, पत्र पठाएर वा इमेलबाट गुनासो दायर गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईंलाई गुनासो दायर गर्न मद्दत चाहिन्छ भने माथि सूचीबद्ध इमेल ठेगाना वा फोन नम्बरमा सम्पर्क गरेर **बिरामी अधिवक्ता**बाट मद्दत लिन सक्नुहुन्छ।

तपाईं अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभाग, नागरिक अधिकार कार्यालयमा <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> मा उपलब्ध, नागरिक अधिकार कार्यालयको उजुरी पोर्टलमार्फत विद्युतीय माध्यमबाट वा निम्न ठेगानामा पत्र पठाएर वा फोन गरेर पनि नागरिक अधिकारसम्बन्धी उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छ:

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)

उजुरी फारमहरू <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> मा उपलब्ध छन्

यो सूचनामा प्रदान गरिएको जानकारीको प्रतिलिपिका लागि **mdmercy.com** मा जानुहोस्।