

اطلاعیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. برنامه خدمات سلامت روانی اورنج کانتی (Orange County Mental Health Plan) یا خدمات درمان اعتیاد مدیکل (Drug Medi-Cal) از قوانین حقوق مدنی تبعیت می‌کند. برنامه خدمات درمان روانی و درمان اعتیاد اورنج کانتی بر اساس نژاد، رنگ، تابعیت اصلی، سن، معلولیت، یا جنسیت علیه افراد تبعیض قائل نمی‌شوند، کسی را محروم نمی‌کند یا به نحو متفاوتی با مراجعین رفتار نمی‌نماید.

برنامه خدمات درمان روانی و درمان اعتیاد اورنج کانتی موارد زیر را ارائه می‌کند:

- خدمات و حمایت رایگان برای افراد معلول برای کمک به آن‌ها در برقراری ارتباط بهتر، مواردی مثل:
 - مترجمین زبان ناشنویان دارای صلاحیت
 - اطلاعات نوشته شده در قالب‌های دیگر (چاپ درشت، صوتی، قالب‌های الکترونیک در دسترس، قالب‌های دیگر)
- خدمات رایگان زبانی برای افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مواردی از قبیل:
 - مترجمین دارای صلاحیت
 - اطلاعات نوشته شده به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، به برنامه خدمات درمان روانی و درمان اعتیاد اورنج کانتی صورت 24 ساعته در طول 7 روز هفته با خط دسترسی و بحرانی با شماره 8641-723-(800) تماس بگیرید. یا در صورتی که مشکل گفتاری یا شنیداری دارید، با شماره 8641-723-(800) تماس بگیرید.

نحوه تنظیم شکایت

اگر فکر می‌کنید طرح در ارائه این خدمات به شما ناتوان بوده است و یا به شکلی دیگر بر اساس نژاد، رنگ، ملیت، سن، معلولیت یا جنسیت علیه شما تبعیض قائل شده است، می‌توانید نزد طرح یک شکایت تنظیم کنید. می‌توانید از طریق تلفن، به شکل کتبی، به صورت حضوری و یا الکترونیک شکایت خود را تنظیم نمایید:

از طریق تلفن: با خدمات درمان روانی و درمان اعتیاد اورنج کانتی بین ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر روزهای دوشنبه تا جمعه با شماره 308-3074 (866) تماس بگیرید. یا در صورتی که مشکل گفتاری یا شنیداری دارید، با شماره 308-3073 (866) تماس بگیرید.

به شکل کتبی: فرم درخواست شکایت را پر کنید، یا نامه بنویسید و به این آدرس بفرستید:

Orange County MHP or DMC-ODS
405 W. 5th Street Suite 410
Santa Ana, CA 92701

به صورت حضوری: به دفتری که ارائه‌دهنده خدمات به شما است یا خدمات سلامت روانی و اعتیاد اورنج کانتی Orange County MHP or DMC-ODS مراجعه کرده و تمایل خود برای تنظیم شکایت را اعلام نمایید.

دفتر حقوق مدنی

می‌توانید یک شکایت حقوق شهروندی را هم در اداره بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی به صورت تلفنی، کتبی یا الکترونیک تنظیم نمایید.

• از طریق تلفن: با **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر مشکل گفتاری یا شنوایی دارید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-537-7697** تماس بگیرید.

• **به شکل کتبی:** یک فرم شکایت پر کنید یا یک نامه بنویسید و به این آدرس ارسال کنید:

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

فرم‌های شکایت در این آدرس در دسترس قرار دارند <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

به صورت الکترونیک: به پورتال دفتر حقوق شهروندی به آدرس <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> مراجعه کنید.