

버지니아주 보건부 차별 금지 정책

전요

클래시파이드(classified) 직원, 웨이지(wage) 직원, 자원봉사자, 수탁자, 인턴, 계약자 등 모든 버지니아주 보건부(VDH) 근로자.

본 책 비적용 대상:

- [04.02.101 안전 이벤트 정책](#)이 적용되는 안전 이벤트
- [인사부\(OHR\) #2.05 평등 고용 기회 정책](#)이 적용되는 고용 관행의 차별에 관한 불만 또는 고충
- [OHR #2.35 직장 내 예절 정책](#)이 적용되는 행위

목적

본 정책에서는 차별에 관한 모든 법률을 준수하고 VDH에서 제공하는 서비스 제공 또는 이용과 관련된 차별 불만을 검토하고 해결하기 위한 체계를 수립합니다.

전체

일반

VDH에서는 관련된 연방 및 주 민권법을 모두 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가(영어 능력 포함), 나이, 종교, 장애, 성별을 이유로 차별하지 않습니다. VDH에서는 인종, 피부색, 출신 국가(영어 능력 포함), 나이, 종교, 장애, 성별을 이유로 사람을 배제하거나 차별적으로 대우하지 않습니다. VDH에서는 어떠한 차별 행위도 용납하지 않으며, 연방법 또는 주 민권법에 의해 보호되는 분류에 근거하여 공중보건 서비스 또는 정보를 받으려는 시도 과정에서 개인이 차별을 받았다는 불만이나 주장을 심각하게 받아들입니다.

VDH에서는 차별을 받았다는 주장이나 불만을 신속하게 처리하기 위해 해당 연방 및 주 민권법 및 규정, 기타 VDH 정책, 절차, 계약 요건에 따라 차별 불만을 적시에 검토하고 해결하는 절차를 마련했습니다.

보복 금지

관련된 연방 및 주 민권법에 따라 VDH 직원은 해당 연방 및 주 규정에 따라 보장된 권리 또는 특권을 방해할 목적으로, 또는 해당 개인이 이러한 정책 및 절차에 따라 불만을 제기하거나 증언, 지원, 조사에 어떤 방식으로든 참여했다는 이유로 개인을 협박, 위협, 강요, 차별해서는 안 됩니다. VDH에서는 어떠한 보복 행위도 용납하지 않습니다. 불만 제기자는 불만을 제기했거나 불만 제기가 예상됨으로 인해 VDH 직원으로부터 보복을 당했다고 생각되는 경우 고충을 제기할 수 있습니다.

버지니아주 보건부 차별 금지 정책

정보의 기밀 유지

불만 사항이 존재한다는 사실 및 불만 제기자의 신원은 기밀로 유지됩니다. 단, 불만 조사를 수행하거나 해당 정보를 받을 권한이 있는 연방 또는 주 기관의 요청에 응답하는 데 필요한 경우는 예외입니다. 마찬가지로 불만 사항에 대한 조사 및 결정 결과는 기밀로 유지되며 법에 따라 요구되는 경우에만 공개됩니다.

불만 사항

개인이 인종, 피부색, 출신 국가(영어 능력 포함), 나이, 종교, 장애, 성별 또는 연방 또는 주 민권법에 의해 보호되는 기타 분류를 이유로 VDH에서 차별을 했다고 생각하는 경우, 해당 개인에게는 차별 불만 제기 절차에 따라 불만 사항을 적시에 검토하고 해결하도록 VDH에 불만 사항을 제기할 권리가 있습니다. 불만 제기는 차별 행위가 있었다고 주장하는 날로부터 90일 이내에 이루어져야 합니다.

불만 사항은 다음 방법을 통해 VDH에 제기할 수 있습니다.

- 우편: 참조: Non-Discrimination Coordinator, VDH, 109 Governor St., Richmond, VA 23219
- 이메일: Civil_Rights@VDH.Virginia.gov
- 온라인: <https://redcap.link/VDHComplaint>
- 전화: (804) 864-914-2770 (TTY: 1-800-828-1120)
- 팩스: (804) 864-7022

불만 제기자는 미국 보건복지부(HHS), 시민권 사무소(OCR)에 불만을 직접 제기할 수도 있습니다.

- 온라인: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- 우편/배달 서비스: U.S. Department of Health and Human Services, Hubert H. Humphry Building 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, Washington, D.C. 20201
- 전화: 1-800-368-1019 (TDD: 800-537-7697)

불만 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 확보할 수 있습니다.

OCR에 접수된 불만 사항은 VDH에서가 아니라 OCR에서 조사합니다. OCR에는 자체 정책과 절차가 마련되어 있습니다.

버지니아주 보건부 차별 금지 정책

과려 전체 적차 민/뜨느 리수스

01.01.150 P - 차별 불만 제기 절차

VDH 차별 불만 양식

[01.06.103 윤리 강령](#)

[OCR에서 시행하는 법률 및 규정](#)

[힐-버튼법 개요](#)

[시민권 사무소 “Know Your Rights Against Discrimination!” 팩트 시트](#)

정채 슌이

검토자: _____
Joseph Hilbert
Deputy Commissioner for Governmental and Regulatory Affairs

날짜 _____

승인자: _____
Karen Shelton, MD
State Health Commissioner

날짜 _____

담당자:

담당자 이름: Cameron Moore

담당자 직함, 담당자 사무실/부서: Non-Discrimination Coordinator, Office of the Commissioner

담당자 이메일: Cameron.moore@vdh.virginia.gov

담당자 전화번호: 804-914-2770

버지니아주 보건부 차별 금지 정책

정책 이력

발효일	설명
2023-11-01	정책 수립됨.