

2024-2025 كتيب الأعضاء

لأن صحتك تهمنا.



mercy care

4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

خط مساعدة المحاربين القدامى من Rally Point في أريزونا
اتصل بهم للتواصل مع أحد المحاربين القدامى الذي يمكنه فهم
حالتك السابقة وحالتك الحالية.
على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع
1-855-RALLY4U أو 1-855-725-5948

التظلمات والاستئنافات
الهاتف: **602-586-1719** أو **1-866-386-5794**
الفاكس: **602-351-2300**
MCGandA@mercycaresaz.org

Office of Individual and Family Affairs (OIFA)
Mercy Care
ATTN: OIFA - Mercy Care Committees
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040
OIFATeam@MercyCareAZ.org

اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care
من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً.
602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879
في الحالات المهددة للحياة، اتصل على الرقم **911**.

خدمات أعضاء Mercy Care للأعضاء المصابين بمرض
عقلي خطير (SMI)
602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465
على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع

خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في ولاية أريزونا
1-844-534-4673 أو (TTY 711) 1-844-534-HOPE
على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع
أرسل كلمة **HOPE** إلى **4HOPE (44673)**

الخط الساخن الذي يديره الأقران في المنطقة الوسطى
لخدمة مقاطعات ماريكوبا وبينال وجيلا
يديره مرشدون أقران مدربون لديهم تجارب حياتية مماثلة لك.
على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع
602-347-1100



تابعنا على **@MercyCareAZ**

المعلومات الشخصية ومعلومات الاتصال

رقم بطاقة تعريف (ID) عضويتي:

مقدم الرعاية الأولية (PCP):

رقم هاتف PCP المتابع لحالي:

الصيدلية التي أتعامل معها:

رقم هاتفها:

عنوانها:

المستشفى:

مدير الحالة:

اسم طبيبي النفسي أو الممرض:

يمكنك عرض كتيب الأعضاء هذا أو تنزيله من الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. يمكنك أيضًا طلب إرسال نسخة إليك عبر البريد بالاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY **711**) **1-800-624-3879**، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً. يمكن للأعضاء المصنف إصابتهم بمرض عقلي خطير (SMI) الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY **711**) **1-800-564-5465**، على مدار 24 ساعة يوميًا، و 7 أيام في الأسبوع.

تاريخ مراجعة الكتيب: 1 تشرين الأول/أكتوبر 2024.

تُموّل الخدمات المشمولة بالتغطية بموجب العقد المُبرم مع نظام احتواء تكاليف الرعاية الصحية في ولاية أريزونا (AHCCCS). تخضع Mercy Care للقوانين الفيدرالية والتابعة للولاية والتي تنطبق بموجب العقد المُبرم مع AHCCCS. هذه المعلومات ليست سوى معلومات صحية عامة، ويجب ألا تحل محل الاستشارة أو الرعاية التي تحصل عليها من مقدم الخدمة. اسأل دائمًا مقدم الخدمة لديك حول احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك.

لن تتصل بك Mercy Care مطلقًا لطلب رقم ضمانك الاجتماعي أو معلومات Medicare التي تخصك. ولن تفعل Medicare ذلك أيضًا. لذا إذا تلقيت مكالمة هاتفية من شخص يدعي أنه من Mercy Care أو Medicare، فلا تقدم له أي معلومات عنك. أنه المكالمة واتصل بخدمات الأعضاء للإبلاغ عن ذلك. يمكنك أيضًا الإبلاغ عبر الإنترنت بالانتقال إلى www.MercyCareAZ.org، والبحث عن خطتك وتحديد "Fraud and Abuse" (الاحتيال والاعتداء).

[illegible]

جدول المحتويات

3	المقدمة
3	مرحبًا بك في Mercy Care
3	كتيب الأعضاء ومواد الأعضاء التي تخصك
4	الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care، بوابة الأعضاء وتطبيق الهاتف المحمول
5	معلومات الاتصال المهمة
6	الحصول على الرعاية بعد ساعات العمل
7	خدمات الرعاية الصحية عن بعد
7	خدمات أزمات الصحة السلوكية
11	كيفية الحصول على خدمات اضطراب تعاطي المخدرات والمعلومات المتعلقة بالمواد الأفيونية
11	الخدمات الملائمة ثقافيًا
12	خدمات اللغة والترجمة الفورية والتنسيقات البديلة
13	إشعار عدم التمييز
14	خدمات المترجمين الفوريين متعددة اللغات
16	دليل مقدمي الخدمات
17	نبذة عن Mercy Care
17	نبذة عن مُقدِّمي الخدمات لدينا
18	بطاقة تعريف العضو (ID)
19	مسؤولياتك بصفتك عضوًا
19	الإبلاغ عن التغييرات التي تطرأ على عدد أفراد العائلة أو العنوان
20	التغطية خارج منطقة الخدمة
21	تغييرات الخطط الصحية
21	إشراك العائلة والأصدقاء في رعايتك
22	انتقال الرعاية إذا غيرت الخطط الصحية أو مقدمي الخدمات
23	معلومات عن الخدمات
23	أنواع الرعاية
24	خدمات النقل (رحلات التوصيل)
25	الهواتف الذكية مجانًا
26	الخدمات المشمولة بالتغطية
28	الخدمات الإضافية المشمولة بالتغطية والمعلومات المهمة للأعضاء المصابين بـ SMI
30	الممثل المعين أو محامٍ
31	"أفضل الممارسات" في مجال الصحة السلوكية
31	خدمات الصحة السلوكية المتاحة للأعضاء المصابين بـ SMI
34	الخدمات غير المشمولة بالتغطية
34	الخدمات والعلاجات التجريبية
35	الخدمات المحدودة والمستثناة
36	الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية الممولة من المنح
37	الوصول إلى الخدمات المشمولة بالتغطية بموجب أموال المنح
37	خدمات الإسكان
39	معلومات عن خدمات التوظيف
40	الخدمات المنزلية والمجتمعية
41	رعاية نهاية الحياة
41	الإحالات
42	أجهزة التواصل المعزّز والبديل (AAC)
43	الحصول على الخدمات غير المشمولة بالتغطية بسبب اعتراضات أخلاقية أو دينية
43	معلومات للأعضاء الهنود الأمريكيين
44	كيفية الحصول على مقدم رعاية أولية (PCP)

46	الجدول الزمني لتوفر المواعيد
47	الزيارات الدورية (الفحوصات الطبية)
47	خدمات النساء
48	الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة
49	الفحص والتشخيص والعلاج الدوري والمبكر (معروف أيضًا باسم الزيارات الدورية أو الفحوصات الطبية)
54	خدمات الأمومة
59	فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)
59	خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة
61	خدمات طب الأسنان
63	خدمات إدارة الأمراض
64	خدمات الصيدليات
66	برنامج واصف الأدوية الحصري
67	عملية الإحالة للحصول على تصنيف الاضطراب العاطفي الخطير (SED)
67	عملية الإحالة للحصول على تشخيص الإصابة بـ SMI
68	خدمات الصحة السلوكية
73	العيادات التخصصية متعددة التخصصات
74	خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS)
76	مجالس الأعضاء
77	معلومات مهمة
77	الموافقات المسبقة
78	قيود على حرية الاختيار من بين مقدمي الخدمات
78	مبالغ المشاركة في الدفع (لأعضاء ACC-RBHA المشخصين بأنهم يعانون من مرض عقلي خطير (SMI) أو لا يعانون منه)
81	الحصول على فواتير الخدمات
82	التأمين الصحي الآخر
82	الخدمات الأهلية المزدوجة لبرنامجي Medicaid و Medicare
82	الأعضاء ذوو الأهلية المزدوجة: دفع تكاليف الأدوية
83	التصريحات
85	التظلمات والاستئنافات
93	تقديم شكاوى الأعضاء المؤهلين بموجب المادتين 19 و 21 والأعضاء غير المشخصين بـ SMI
94	عملية الانسحاب
95	إشعارات الخطة الصحية المتعلقة بممارسات الخصوصية
95	حقوقك ومسؤولياتك
99	الخطط التحفيزية للطبيب
99	الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام
100	الإقلاع عن تعاطي التبغ
100	قرارات بشأن رعايتك الصحية
101	مساعدة الرعاية الصحية من Mercy Care
102	الأسئلة الشائعة
103	الموارد
103	الموارد المجتمعية
127	عيادات التطعيم/اللقاحات المجانية
131	في حال فقدانك مواردك التأهيلية
134	خدمات رعاية الأسنان منخفضة التكلفة
137	الدفاع
140	المساعدة الخاصة للأعضاء المصابين بمرض عقلي خطير (SMI)
142	هيئة الدعم والرعاية طويلة الأمد في ولاية أريزونا (ALTCS)
144	موارد العنف الأسري
146	التعريفات
150	تعريفات خدمات رعاية الأمومة

مرحبًا بك في Mercy Care

منذ 1985، وضع أعضاؤنا ثقتهم في خطة Mercy Care لتكون الخطة الخاصة بعائلاتهم. فبالنسبة لنا، أنت أكثر من مجرد عضو في Mercy Care. فأنت فرد من أفراد عائلتنا. يعمل مقدمو الخدمات بشبكة Mercy Care، بما في ذلك الأطباء والمستشفيات جميعًا من أجلك. فكلية "Care" (الرعاية) ليست مجرد جزء من اسمنا، فهي ما نفعله.

تتمتع بالعديد من المزايا والخدمات المتوفرة لك. كما لديك حق الوصول إلى مجموعة متنوعة من مقدّمي الرعاية الصحية والموارد المجتمعية. يمكنك الاعتماد علينا. سنعمل على إيصالك بالرعاية التي تحتاج إليها، عندما وحيثما تحتاج إليها. نحن هنا لتقديم المساعدة.

تتبع Mercy Care قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المعمول بها بموجب العقد المبرم مع AHCCCS. وتشمل على سبيل المثال لا الحصر:

- المادة السادسة من قانون الحقوق المدنية (Civil Rights Act) لعام 1964 والمُنْفَذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 80 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون التمييز على أساس العمر (Age Discrimination Act) لعام 1975 والمُنْفَذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 91 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون إعادة التأهيل (The Rehabilitation Act) لعام 1973.
- المادة التاسعة من تعديلات التعليم (Education Amendments) لعام 1972 (فيما يتعلق ببرامج التعليم وأنشطته).
- المادتان الثانية والثالثة من قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act)؛ والفقرة 1557 من قانون حماية المريض والرعاية الميسرة (Patient Protection and Affordable Care Act).

كتيب الأعضاء ومواد الأعضاء التي تخصك

اقرأ هذا الكتيب للتعرف على:

- حقوقك ومسؤولياتك بصفقتك عضوًا
- كيفية الحصول على الرعاية الصحية الجسدية والسلوكية
- كيفية الحصول على المساعدة في تعيين المواعيد
- نصائح للحفاظ على صحتك جيدة
- خصوصية رعايتك الصحية
- الخدمات المشمولة بالتغطية
- الخدمات غير المشمولة بالتغطية
- ما هي الحالة الطارئة
- ما يمكنك فعله إذا كنت لا توافق على قرار ما حول علاجك
- وأكثر بكثير

يمكن أن تجد صعوبة في فهم بعض المصطلحات الواردة في هذا الكتيب. ولمساعدتك، لدينا في نهاية كتيب الأعضاء قسم تعريفات للكلمات المستخدمة في الرعاية الصحية.

يتوفر هذا الكتيب لأعضاء Mercy Care بطباعة بأحرف كبيرة. يمكننا أيضًا أن نرسل لك عدسة مكبرة للصفحات إذا لزم الأمر.

يتوفر الكتيب على قرص مضغوط أو في صورة ملف صوتي رقمي (MP3) ويتوفر بلغات أخرى. اتصل بخدمات الأعضاء لطلب هذا الكتيب بهذه التنسيقات المختلف أو اطلب إرسال نسخة مطبوعة منه بالبريد إليك مجانًا. يُمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع. يمكنك أيضًا قراءة الكتيب عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org**.



طُبعت المعلومات المخصصة للأعضاء المسجلين بقسم إعاقات النمو (DDD) بهذا اللون الأحمر وذلك في الكتيب بالكامل. سيظهر الرسم الموجود على اليسار أيضًا بجوار النص. وتنطبق جميع النصوص الأخرى المكتوبة بالخط الأسود أيضًا على أعضاء DD.



طُبعت المعلومات المخصصة لأعضاء اتفاقية الصحة السلوكية الإقليمية للرعاية الكاملة (ACC-RBHA) المصابين بـ SMI بهذا اللون الأرجواني وذلك في الكتيب بالكامل. سيظهر الرسم الموجود على اليسار أيضًا بجوار النص. وتنطبق جميع النصوص الأخرى المكتوبة بالخط الأسود على أعضاء ACC-RBHA المصابين بـ SMI.

التنسيقات الإلكترونية المتاحة للمواد الإعلامية الأعضاء

تتوفر مواد معلومات أعضاء Mercy Care بتنسيق إلكتروني. وتشمل كتيب الأعضاء ودليل مقدمي الخدمات والنشرات الدورية وغير ذلك الكثير. ويمكنك العثور عليها على موقعنا الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. إذا تلقيت مستندات مطبوعة وتفضل الحصول عليها بتنسيق إلكتروني، فعليك إعلامنا بذلك. يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم المجاني **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711) وطلب إرسال نسخة إلكترونية من المعلومات إليك، على سبيل المثال، بالبريد الإلكتروني. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

مواد الأعضاء التي تُرسل بالبريد

إذا لم تكن تتوفر لديك إمكانية الوصول إلى الإنترنت أو استخدام البريد الإلكتروني، فيمكنك الحصول على المواد بإرسالها إليك بالبريد مجانيًا. يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** لطلب إرسال المواد إليك عبر البريد. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care، بوابة الأعضاء وتطبيق الهاتف المحمول

تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. يمكنك متابعة النشرات الدورية للأعضاء والحصول على أحدث المعلومات حول Mercy Care. ويمكنك البحث عن طبيب أو صيدلية أو مركز للرعاية العاجلة أو مقدم خدمات رعاية صحية عن بُعد أو مستشفى بالقرب منك. يتوفر الموقع الإلكتروني باللغات الإنجليزية والإسبانية والعربية. استخدم الإعدادات المتوفرة بمتصفح الويب لديك لتكبير حجم الشاشة والنص في الصفحة أو تصغيرهما. يتوافق موقعنا الإلكتروني مع برامج قراءة الشاشة المعروفة.

بوابة أعضاء Mercy Care

يمكنك الحصول على معلوماتك الصحية عبر زيارة بوابتنا الآمنة للأعضاء. انتقل إلى www.MercyCareAZ.org وانقر فوق زر "Login" (تسجيل الدخول) أعلى يمين الصفحة. إذا كنت تستخدم البوابة لأول مرة، فاتبع التعليمات لتسجيل الدخول. ومن ثم يمكنك استخدام البوابة.

يمكنك، من خلال تسجيلك للدخول الآمن:

- مراجعة بطاقة هوية العضو الخاصة بك أو طلب بطاقة جديدة
- البحث عن مُقدِّم الرعاية الأولية (PCP) المخصص لك
- طلب تغيير PCP المعين لحالتك
- تحديث معلومات الاتصال الخاصة بك
- متابعة أهدافك الصحية
- الاطلاع على حالة أي مطالبة مالية
- البحث عن الأدوية الموصوفة طبيًا
- التحقق من حالة موافقة معلقة
- البحث عن مقدم خدمة أو صيدلية في منطقتك

تطبيق Mercy Care على الهاتف المحمول

هل تنتقل دائمًا؟ لا مشكلة. يمكنك تطبيق الهاتف المحمول جميع مزايا بوابة الأعضاء في أي وقت وأي مكان. تفقد مواردنا الصحية وأرسل إلينا الأسئلة والمزيد. ما عليك سوى تنزيل التطبيق من [Apple App Store](https://www.apple.com/app-store/) أو متجر [Google Play™](https://www.google.com/play-store/).

خدمات أعضاء Mercy Care

يمكن لخدمات أعضاء Mercy Care الإجابة عن الأسئلة المتعلقة بالمزايا ومساعدتك في البحث عن طبيب وترتيب وسائل نقل لتقلك إلى المواعيد الطبية ومساعدتك في الحصول على خدمات الرعاية الصحية. ويتوفر الممثلون لمساعدتك من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا إلى 6 مساءً، ويمكنك الاتصال بهم على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. تتوفر خدمات الأعضاء لمساعدة الأعضاء المصابين بـ SMI ويمكن الاتصال بهم على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

يمكن لخدمات الأعضاء الإجابة عن أسئلتك ويمكنهم مساعدتك في:

- معرفة الخدمات التي يمكنك الحصول عليها
- إيجاد مقدم خدمة، بما في ذلك مقدمي الخدمات الذين يقدمون الخدمات بعد ساعات العمل العادية
- تقديم شكوى أو إعطاء ملاحظة إيجابية عن الخدمات

الإدارة الطبية

يساعد برنامج الإدارة الطبية لدى Mercy Care الأعضاء ومقدمي الخدمات في استخدام الخدمات المناسبة لمساعدة الأعضاء في الحصول على الرعاية الصحية والتمتع بصحة جيدة. وتراجع الإدارة الطبية الرعاية للأعضاء وتنسقها حتى يحصلوا على العلاج المناسب لتحسين صحتهم. وتتكفل بمساعدة الأعضاء في الحصول على رعاية عالية الجودة في الوقت المناسب وتمتاز بالكفاءة والفعالية والأمان. اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** واطلب التحدث مع أحد الأشخاص من إدارة الرعاية. للأعضاء المصابين بـ SMI، تعمل الإدارة الطبية مباشرة مع دار الصحة السلوكية الخاص بك. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465** لمناقشة الخيارات.

التظلمات والاستئنافات

إذا كنت لا توافق على قرارنا الموضح في خطاب إشعار قرار المزايا السلبي، فيحق لك طلب الاستئناف. وقد تساورك أيضًا مخاوف إزاء طبيب أو تشعر بأن طاقم العمل بالعيادة يعاملونك بشكل سيء. يُمكن لفريق التظلمات والاستئنافات تقديم المساعدة. اطلع على قسمي "الاستئنافات" و"تظلمات الأعضاء" في هذا الكتيب للحصول على مزيد من المعلومات.

من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً.

الهاتف: **602-586-1719** أو **1-866-386-5794**

الفاكس: **602-351-2300**

MCGandA@mercycareaz.org

خط حل مشكلات العائلات

إذا كنت أحد أفراد عائلة عضو مصاب بـ SMI أو شخص مقرب له، يمكنك الاتصال بخط حل مشكلات العائلات لطرح أسئلتك أو مخاوفك. يعمل في خط حل مشكلات العائلات الخاص بنا مديري حالات سابقين لديهم خبرة في نظام الصحة السلوكية ودور الصحة السلوكية. وهم متاحون لتقديم التوجيه والدعم لأفراد العائلة الذين يحاولون مساعدة أحبائهم في الحصول على تقييم SMI أو البحث عن خدمات الأزمات أو التعرف على خدمات SMI الأخرى. ويمكنهم أيضًا المساعدة في ملء التظلمات والاستئنافات. نطلب منكم ألا يتواصل سوى أفراد العائلة مع خط حل مشكلات العائلات، المتاح من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً على الرقم **602-212-4980**.

مكتب شؤون الأفراد والعائلات (OIFA)

يساعد مكتب شؤون الأفراد والعائلات (OIFA) في منح الأعضاء وعائلاتهم صوتًا في إجراء تغييرات البرامج وخيارًا في رعايتهم الصحية. ويقدم OIFA الدعم والمناشدة والتثقيف والمشاركة مع الأعضاء. ويساعد OIFA في العثور على الموارد من خلال الشركاء المجتمعيين الذين يدعمون التعافي والمرونة.

Mercy Care OIFA – Mercy Care Committees

4750 S. 44th Place, Ste. 150

Phoenix, AZ 85040

رقم الهاتف: **480-445-8999**

OIFATeam@MercyCareAZ.org

خط التمريض

خط التمريض لدينا متاح على مدار 24 ساعة يوميًا و 7 أيام أسبوعيًا للرد على الأسئلة الطبية العامة. اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** وحدد خيار خط التمريض. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**، وتحديد خيار خط التمريض.



إدارة إعاقات النمو (DD) وخدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS) وتنسيقهما

إذا كنت بحاجة للاتصال بمنسق دعم DD الذي تتعامل معه قبل زيارتك التالية المحددة، فاتصل به مباشرة. وستجد رقم هاتف منسق الدعم الذي تتعامل معه في بطاقة العمل التي تركها لك. ويمكنك أيضًا كتابته في المكان المخصص له في مقدمة هذا الكتيب. يجب عليك الاتصال بمنسق الدعم الذي تتعامل معه إذا وجدت تغييرًا في التشخيص أو في التأمين الأولي أو التجاري أو في حالتك الصحية العامة يتطلب تلقي خدمات التمريض بصورة مستمرة، أو إذا كنت تظن أنك تتعرض للإساءة أو الإهمال أو الاستغلال.

وقد تخصص لك Mercy Care أيضًا مدير رعاية في حالات الحاجة الماسة قصيرة الأجل. لا يحل مدير الرعاية محل منسق الدعم المخصص لك. سيتعاون مدير الرعاية مع منسق الدعم وأعضاء فريق رعايتك الآخرين لمساعدتك على الحصول على أفضل رعاية ممكنة. نرحب باتصالك بمدير رعايتك مباشرة بين الساعة 8 صباحًا إلى 5 مساءً. يمكنك الاتصال بمنسق الدعم أو مدير الرعاية المتابع لحالتك إذا وجدت تغييرًا في التشخيص أو في حالتك الصحية العامة يتطلب تلقي خدمات تمريض بصورة مستمرة أو إذا كنت تظن أنك تتعرض للإساءة أو الإهمال أو الاستغلال. اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care إذا لم تتمكن من التواصل مع مدير رعايتك أو لم تكن على معرفة باسمه.

إذا كان لديك أسئلة حول مزاي DD أو CRS أو خدماتهما، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا إلى 6 مساءً، على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**.

الحصول على الرعاية بعد ساعات العمل

باستثناء حالات الطوارئ، إذا مرضت أنت أو طفلك عندما تكون عيادة الطبيب مغلقة أو في عطلة نهاية الأسبوع، لا يزال يتعين عليك الاتصال بالعيادة. وسوف تتأكد خدمة الرد من وصول رسالتك إلى طبيبك. سيعاود PCP المعني بحالتك الاتصال بك ويخبرك بما عليك فعله. تأكد من أن هاتفك يقبل المكالمات المحظورة. وإلا فإن الطبيب قد لا يتمكن من الوصول إليك.

يمكنك أيضًا الاتصال بـ PCP المعني بحالتك في منتصف الليل. وسيتعين عليك على الأرجح ترك رسالة لخدمة الرد. وقد يستغرق الأمر بعض الوقت لحين معاودة الرد عليك، ولكن سيتصل بك الطبيب ليخبرك بما عليك فعله.

يمكن لعيادات الرعاية العاجلة أيضًا مساعدتك إذا كنت بحاجة إلى رعاية مرضية في المساء أو في عطلات نهاية الأسبوع. والرعاية العاجلة هي الرعاية التي تحتاج إليها اليوم، أو خلال اليومين المقبلين، ولكنك لست معرضًا لخطر الإصابة بضرر دائم أو فقدان حياتك.

على سبيل المثال:

- التهاب الحلق أو آلام الأذن الشديدة
- الإنفلونزا
- الصداع النصفي
- ألم في الظهر
- طلب الأدوية أو إعادة صرفها
- الالتواءات

ينبغي ألا تذهب إلى غرفة الطوارئ للحصول على رعاية عاجلة أو لعلاج مرض.

يمكنك العثور على مركز رعاية عاجلة باستخدام أداة "Find a Provider" (البحث عن مُقدّم خدمة) على الموقع الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org**. حدد خطتك الصحية وأدخل المدينة والولاية والرمز البريدي، ثم حدّد "مرفق الرعاية العاجلة" ضمن نوع مُقدّم الخدمة.

خدمات الرعاية الصحية عن بعد

يمكنك مقابلة طبيبك من خلال استخدام منصة SecureVideo على هاتفك المحمول أو جهاز كمبيوترك الشخصي من أجل علاج المشكلات الصحية الشائعة. ويمكنك رؤية الطبيب عبر خدمات الرعاية الصحية عن بُعد لعلاج أمراض مثل نزلات البرد والإنفلونزا والحساسية ومشكلات الجيوب الأنفية والمزيد. ويمكنك الاتصال بمُقدِّم الرعاية الأولية (PCP) المعني بحالتك لطلب زيارة رعاية صحية عن بُعد. وإذا كان PCP المعني بحالتك لا يقدم خدمات الرعاية الصحية عن بُعد، فيمكنك العثور على مُقدِّم خدمات رعاية صحية عن بُعد على الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org أسفل "Find a Provider" (البحث عن مُقدِّم خدمة).

خدمات أزمات الصحة السلوكية

الأزمة هي أي موقف يتعرض فيه شخص ما لمشاعر أو ظروف أو تراوده أفكار لم يعد بإمكانه التعامل معها. ويختلف مفهوم الأزمة من شخص لآخر. ويمكن أن تشمل الأفكار الانتحارية أو تعاطي المخدرات أو الشعور بالقلق أو الإصابة بالذهان أو المعاناة من مشكلات اجتماعية. ووفقًا لإجابات الأسئلة المتكررة بخصوص الأزمات من AHCCCS، توجد علامة واضحة تبين أن الشخص يمر بأزمة وهي شعوره بالحاجة الملحة لمعالجة الموقف أو الوصول إلى أفكار لحله بأسرع ما يمكن. وعدم التصرف على هذا النحو قد يعرضه هو أو الآخرين للخطر. (<https://azahcccs.gov/BehavioralHealth/Downloads/FrequentQuestionsAboutCrisisServices.pdf>)

يمكن أن تشمل خدمات الأزمات أي عدد من خدمات الصحة السلوكية التي يمكن أن تساعد الشخص عندما يواجه أزمة. ويتضمن نظام الأزمات في ولاية أريزونا خط هاتفي للأزمات وفرق متنقلة للأزمات ومنشآت للأزمات، مما يوفر المراقبة والاستقرار. ويتوفر لدى كل مقدم خدمة أزمات موظفين مدربين للمساعدة في حل الأزمة بأسرع ما يمكن. بينما يمكن لخبراء الأزمات محاولة مساعدة الشخص الذي لا يرغب في الحصول على الرعاية ومحاولة إقناعه بها وذلك لأن الخدمات طوعية وتكون أكثر فعالية للأفراد الذين يودون تلقيها.

وتوجد العديد من عمليات الدعم والخدمات التي يمكنها مساعدتك عندما تمر بأزمة صحة سلوكية. ويمكنهم أيضًا مساعدتك إذا واجهتك مشكلة تتعلق بتعاطي المخدرات. ويمكنهم المساعدة إذا كنت بحاجة إلى توجيه من شخص خاض التجارب نفسها. ويمكنهم المساعدة إذا لم يكن لديك مأوى. ويمكن لعمليات الدعم أيضًا مساعدتك في إيجاد وظيفة أو منزل والاحتفاظ بهما.

تؤثر احتياجاتك الجسدية والسلوكية والاجتماعية في صحتك عمومًا. ولهذا السبب ينصب تركيزنا على الشخص بالكامل. نساعدك على تحقيق أهدافك الصحية الجسدية والسلوكية. نحن نشرك الآخرين من حولك. ويشمل ذلك العائلة والأصدقاء ومُقدمي الخدمات وغيرهم في المجتمع - أي شخص يختار أن يكون بجانبك لاسترداد صحتك مرة أخرى.

يمكن أن تؤثر الصحة السلوكية على الأشخاص من أي عمر أو جنس أو دخل أو عرق أو دين. ويمكن أن تؤثر على طريقة تفكيرك وشعورك وتصرفك. إن الأعراض تكون بسيطة أحيانًا. ويمكنها أن تكون أكثر شدة وخطورة وقد تدوم لمدة أطول أحيانًا أخرى. وفي كلتا الحالتين، الشعور بتحسن محتمل دومًا.

كيفية الحصول على خدمات الصحة السلوكية

لست بحاجة إلى إحالة من طبيبك للحصول على خدمات الصحة السلوكية. يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء وطلب إيصالك بدار صحة سلوكية بالقرب منك. وإذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل لتقلك إلى موعد ما، فاتصل بخدمات الأعضاء قبل موعدك بثلاثة أيام على الأقل.

وإذا كنت تعاني من أزمة تتعلق بالصحة السلوكية، يمكنك الاتصال **بخط أزمات الصحة السلوكية في أريزونا**. يمكن للموظفين المدربين تقديم المساعدة على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع. يمكنك الوصول إليهم بالاتصال على الرقم **1-844-534-4673** أو **1-844-534-HOPE** (TTY 711). قد تتمكن من الحصول على وسيلة نقل تقلك إلى مكان الحصول على الرعاية للحالة الطارئة التي تتعلق بالصحة السلوكية.

إذا كنت تعتقد أنك قد تؤذي نفسك أو شخصًا آخر أو إذا كانت تراودك أفكار انتحارية، يمكنك الاتصال بخط الأزمات لدينا. ويمكنك أيضًا الاتصال بخط الأزمات لدينا إذا شعرت بالإرهاق وكان من الصعب التعامل مع الأشياء المسببة للتوتر في حياتك. يتوفر الأخصائيون المدربون على مدار الساعة وطوال أيام السنة لتقديم المساعدة لك. يمكنك أيضًا الاتصال بخط الأزمات إذا كنت ينتابك القلق حيال شخص آخر قد يعاني من الأمر.

الخط الساخن الوطني للأزمات:

اتصل أو أرسل رسالة نصية إلى الرقم 988، أو أجر محادثة مع أحد مرشدي الأزمات على <https://988lifeline.org/talk-to-someone-now>.

خطوط الأزمات الوطنية والتابعة للولاية:

- خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في ولاية أريزونا: **1-844-534-4673** أو **1-844-534-HOPE**، أرسل كلمة **HOPE** في رسالة نصية إلى **(44673) 4HOPE**، أو أجر محادثة مع أخصائي على **<https://crisis.solar-inc.org/start-a-chat>**.
- خط إنقاذ الحياة الوطني للانتحار والأزمات: اتصل على الرقم **988**
- المجتمع الهندي في سولت ريفر وبيما وماريكوبا: **1-855-331-6432**
- مجتمعات نهر جيلا وأكتشن الهندية: **1-800-259-3449**
- شعب فورث ماكدويل يافاباي: **480-461-8888**
- شعب توهونو أودهام في مقاطعة سان لوسي: **480-461-8888**
- شعب توهونو أودهام: **1-844-423-8759**
- قبيلة باسكوا ياي: مدينة تكسون **520-591-7206**؛ غوادالوبي **480-736-4943**
- قبيلة وايت ماونتن أباتشي: **928-338-4811**
- شعب نافاجو: **928-551-0508**
- خط الأزمات للمحاربين القدامى: **988**، اضغط على **1**
- الخط الوطني للرسائل النصية خلال الأزمات: أرسل كلمة **HOME** في رسالة نصية إلى **741741** بشأن أي نوع من أنواع الأزمات **<https://www.crisistextline.org/text-us/>**
- خط إنقاذ حياة المراهقين: اتصل على الرقم **(8336) 602-248-TEEN** أو أرسل رسالة نصية إليه

الخطوط الساخنة:

- يُقدم أخصائيو الخط الساخن دعم الأقران للمتصلين الذين يحتاجون فقط إلى الحديث و/أو المساعدة في إيجاد خدمات الدعم المجتمعية. الخط الساخن هو خدمة هاتفية سرية ومجانية يعمل بها أقران تعاملوا بأنفسهم مع مشكلات تتعلق بالصحة السلوكية. ويمكن لموظفي الخط الساخن التعامل مع مواقف الصحة السلوكية لأن العديد منهم مروا بتجارب مماثلة لها.
- تتوفر خدمات شمال أريزونا 7 أيام في الأسبوع من الساعة 4:30 مساءً إلى 10:30 مساءً: **1-888-404-5530**
 - تتوفر خدمات وسط أريزونا على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع: **602-347-1100**
 - تتوفر خدمات جنوب أريزونا على مدار 7 أيام في الأسبوع من الساعة 8 صباحًا إلى 10 مساءً (ساعات العمل في العطلات من الساعة 8 صباحًا إلى 6 مساءً)
 - مقاطعة بيما: **520-770-9909**
 - مقاطعات كوتشيس وغراهام وجرينلي ولابار وسانتا كروز ويوما: **844-733-9912**

إذا كانت لديك حالة طبية طارئة، اتصل على الرقم **911**.

الفرق المتنقلة للأزمات

الفرق المتنقلة للأزمات هم خبراء في الأزمات يسافرون إلى الشخص لمساعدته أثناء الأزمة. ويقدمون الدعم اللازم ويجدون الموارد المجتمعية المطلوبة ويساعدون في التخطيط للخطوات التالية للحفاظ على سلامة الشخص. وقد يوفر فريق أيضًا خدمة توفير وسيلة نقل إلى مرفق ما مثل مرفق الأزمات. ويتم التواصل مع الفرق المتنقلة للأزمات عبر خط الأزمات على مستوى ولاية أريزونا **1-844-534-4673**. وتُقيّم الفرق المتنقلة للأزمات السلامة وتقدم الدعم اللازم وتساعدك في حل الأزمة المباشرة.

مرافق الأزمات في مقاطعة ماريكوبا

مرافق الأزمات هي أماكن آمنة قد يختار الشخص الذي يمر بأزمة الذهاب إليها. وبمجرد وصولك إلى هذه المرافق، قد ترى طبيبًا وتكون مستعدًا للعودة إلى المنزل في وقت قصير. قد تختار أيضًا البقاء لمدة تصل إلى 24 ساعة، حتى إمكانية بدء الخدمات الأخرى أو انتهاء الخطر المباشر. وتحتوي هذه المرافق على كراسي للاستلقاء بدلاً من الأسرة. وهي مصممة كتدبير مؤقت قصير الأجل بينما تتفق أنت وفريق الأزمات الذي تتعامل معه على خطواتك التالية.

يمكنك، في أوقات الأزمات أو حالات الطوارئ، اختيار أي مستشفى أو أي مكان آخر للحصول على رعاية الطوارئ. وقد يكون من الأسهل لك الاستعانة بأمكان الطوارئ التالية:

Connections AZ Urgent Psychiatric Care Center (UPC)

Adults

1201 S. 7th Ave.
Phoenix, AZ 85007
602-416-7600

RI International Recovery Response Center (RRC)

Adults

11361 N. 99th Ave.
Peoria, AZ 85345
602-650-1212، اضغط على 2

Community Bridges Community Psychiatric Emergency Center (CPEC)

Adults

358 E. Javelina Ave.
Mesa, AZ 85210
1-877-931-9142

Community Bridges West Valley Access Point (WVAP)

Adults

824 N. 99th Ave.
Avondale AZ 85323
1-877-931-9142

المراقبة النفسية على مدار 23 ساعة بعيادة Mind 24/7

Higley

Adults and Youth/Children

1138 S Higley Rd.
Mesa, AZ 85206
844-MIND247

Metro

Adults and Youth/Children

10046 N Metro Pkwy W,
Phoenix, AZ 85051
844-MIND247

مراكز التخلص من السموم والأزمات:

Community Bridges Central City Addiction Recovery Center (CCARC)

Adults

2770 E. Van Buren St.
Phoenix, AZ 85008
1-877-931-9142

Community Bridges East Valley Addiction Recovery Center (EVARC)

Adults

560 S. Bellview Rd.
Mesa, AZ 85204
1-877-931-9142

مرفق الأزمات في مقاطعة بينال

Community Bridges Casa Grande

Adults

675 E. Cottonwood Lane
Casa Grande, AZ 85122

مرفق الأزمات في مقاطعة بيما

Connections AZ Crisis Response Center (CRC)

Adults and Youth/Children

2802 E. District St.
Tucson, AZ 85714
520-301-2400

مرافق الأزمات في أنحاء الولاية

<https://mercycar.es/az-crisis-facilities-map>

امسح رمز الاستجابة السريعة (QR) ضوئياً للانتقال إلى الخريطة.



خدمات الرعاية المؤقتة للكبار عند الأزمات:

RI International Recovery Crisis Respite Program (RCRP)

11361 N. 99th Ave, Ste. 107
Peoria, AZ 85345
602-636-4380

وضع خطة للسلامة

قد يكون من المفيد مناقشة خطة للسلامة أو خطة للأزمات للمعرضين للخطر وتدوينها. ويمكنك الوصول إليها للتعرف على العلامات الأولى للأزمات وما يمكنك فعله للبقاء آمناً. ويمكنك إنشاء خطة السلامة الخاصة بك ومشاركتها مع من يدعمونك. ويمكنك وضع خطة مع مُقَدِّمي الخدمات والدعم الذين تتعامل معهم والتي يمكن أن تدعمك بصورة أفضل في وقت الأزمات.

ونحن هنا في مكتب شؤون الأفراد والعائلات (OIFA) من Mercy Care لدعمك في رحلة استرداد صحتك. يتميز فريق OIFA بالخبرة العملية اللازمة لدعمك أنت وأفراد عائلتك الذين تختارهم. يمكنك التواصل مع OIFA على:

Mercy Care

ATTN: OIFA – Mercy Care Committees

4750 S. 44th Place, Ste. 150, Phoenix, AZ 85040

OIFATeam@MercyCareAZ.org



التسجيل في Pyx Health والتواصل لإجراء محادثة ودية أو الحصول على مساعدة فيما يتعلق بالموارد
ليس على أحد أن يواجه تحديات الحياة وحيداً. لذلك نمحك إمكانية الوصول إلى تطبيق Pyx Health الذي يمكنك من خلاله التحدث مع أشخاص يقدمون يد العون من خلال الهاتف بخصوص Mercy Care والموارد المتاحة لك. ويمكنك أيضاً الدردشة مع الصديق الآلي الودود، Pyxir، على مدار 24 ساعة يومياً و7 أيام في الأسبوع عندما تحتاج إلى الدعم من صديق. سجّل على الموقع الإلكتروني www.hipyx.com أو اتصل على الرقم **1-855-499-4777** إذا كان لديك أسئلة حول البرنامج.

كيفية الحصول على خدمات اضطراب تعاطي المخدرات والمعلومات المتعلقة بالمواد الأفيونية

لا تحتاج إلى إحالة من PCP الذي تتعامل معه لبدء خدمات علاج تعاطي المخدرات. وللبدء في جهودك للتعافي، ما عليك سوى الاتصال بمقدم خدمات الصحة السلوكية مباشرة لتحديد موعد لك. تتوفر خدمات في جميع أنحاء ولاية أريزونا لمساعدتك في التعافي. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في إيجاد الخدمات أو مُقدّم الخدمات أو وسائل النقل، يمكنك أيضاً الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

علاج المواد الأفيونية بما في ذلك الأدوية المستخدمة لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (MOUD)
يوجد في ولاية أريزونا أربعة مواقع نقاط وصول متاحة 24 ساعة يومياً/7 أيام في الأسبوع تقدم خدمات العلاج من إدمان المواد الأفيونية على مدار 24 ساعة يومياً و7 أيام في الأسبوع لخدمة الأفراد الباحثين عن العلاج. تُقدّم الأدوية المستخدمة لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (MOUD) في أماكن مختلفة في المجتمع. وتوصف عادةً في برامج العلاج من إدمان المواد الأفيونية (OTP) والعلاج من إدمان المواد الأفيونية في العيادات (OBOT).

مركز CODAC للصحة والتعافي والعافية

380 E. Ft. Lowell Road, Tucson, AZ 85705
520-202-1786

مركز Community Bridges للتعافي من الإدمان في East Valley

560 S. Bellview, Mesa, AZ 85204
480-461-1711

الخدمات الطبية المجتمعية

2806 W. Cactus Road, Phoenix, AZ 85029
602-607-4700

أنظمة العلاج المكثفة في West Clinic

4136 N. 75th Ave #116 Phoenix, AZ 85033
623-247-1234

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على الخدمات، يمكنك الانتقال إلى الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org للبحث عن مُقدّم الخدمات في منطقتك. يمكنك أيضاً الاتصال بخدمات الأعضاء للحصول على المساعدة في العثور على الخدمات. ويتوفر لدى AHCCCS أداة بحث عن خدمات العلاج على الموقع الإلكتروني opioidservicelocator.azahcccs.gov. ويمكنك أيضاً الانتقال إلى الموقع الإلكتروني www.findtreatment.gov.

الخدمات الملائمة ثقافياً

إن "ثقافتك" هي جوانب حياتك الأكثر أهمية لك، مثل تقاليدك. وتتشكل ثقافتك من تقاليدك وتراثك ومعتقداتك الدينية والروحية ولغتك. ونشجع مُقدّم الخدمات داخل شبكتنا على فهم ثقافة جميع الأفراد. لأن ذلك سيساعدكم في فهم أعضاء Mercy Care والتواصل معهم على نحو أفضل. وعليه، تأكد من مساعدة مُقدّم الخدمة الذي تتعامل معه على فهم ثقافتك وما هو مهم لك ولعائلتك. سيساعد ذلك كليهما على تحديد أفضل خطة علاج لك أو لأحد أفراد عائلتك. وسيساعد أيضاً في التأكد من حصولك على الخدمات المناسبة لاحتياجاتك.

يجب عليك دائمًا الاستعانة بمُقدِّمي خدمات من داخل شبكة Mercy Care. ويمكنك الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية ومعاملة عادلة بغض النظر عن:

- مصدر الجهة المسؤولة عن السداد
- القدرة على السداد
- القدرة على التحدُّث باللغة الإنجليزية
- العِرق
- الأصل الإثني
- اللون
- الأصل القومي (بما في ذلك ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية)
- الدين
- العمر
- الإعاقة العقلية أو الجسدية
- التوجه الجنسي
- الجنس – بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، التمييز على أساس الحمل والمفاهيم النمطية القائمة على أساس الجنس والهوية الجنسية

يمكنك الحصول على خدمات طبية ذات جودة تراعي معتقداتك الخاصة وحالتك الطبية وخلفيتك الثقافية بلغة يسهل عليك فهمها. وتُقدّر Mercy Care جميع الثقافات وتحترمها. ونفهم أن المعتقدات حول أسباب المرض والوقاية منه وعلاجه يمكن أن تختلف باختلاف الثقافات. ولديك الحق في معرفة المزيد عن خيارات العلاج أو الرعاية الصحية المتاحة لك ومزايا كل اختيار و/أو عيوبه. ويمكنك الحصول على هذه المعلومات بطريقة تساعدك على الفهم ومناسبة لحالتك الطبية وباللغة التي تتحدث بها. يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

خدمات اللغة والترجمة الفورية والتنسيقات البديلة

الحصول على المعلومات بلغة وتنسيق تفهمه

يجب أن تطلب من مُقدِّم الخدمات الذي تتعامل معه أو Mercy Care تزويدك بالمعلومات بلغة وتنسيق تفهمه. ويمكنك أن تطلب المواد بتنسيق بديل، بما فيها كتيب الأعضاء ودليل مُقدِّم الخدمات. وتُقدَّم تلك المواد والتنسيقات مجانًا.

يمكنك الحصول على المواد بلغات متعددة، مثل لغة الإشارة الأمريكية (ASL)، بالإضافة إلى الخدمات المساعدة والمعلومات المطبوعة لضعاف البصر. يمكنك طلب هذه المواد مجانًا بالاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

المعلومات المطبوعة للأعضاء ضعاف البصر

إذا كنت تعاني من ضعف في البصر وترغب في الحصول على كتيب الأعضاء هذا أو أي مواد أخرى، مثل الإشعارات ونماذج الموافقة مطبوعة بأحرف كبيرة أو بطريقة برايل أو على شكل ملف صوتي. يمكنك طلب ذلك من مُقدِّم الخدمات الذي تتعامل معه أو من خلال خدمات أعضاء Mercy Care بالاتصال على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. ويمكنك الحصول على المواد بتنسيقات بديلة مجانًا. ويُمكنك أيضًا زيارة الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org لعرض الكتيب مطبوعًا بأحرف كبيرة أو بلغات أخرى.

خدمات الترجمة الفورية

يمكنك الحصول على خدمة الترجمة الفورية عبر الهاتف أو في الموقع أو عبر الفيديو لزيارات رعايتك الصحية مجانًا. ويمكن أيضًا للأخصائي أو مقدم الرعاية الأولية (PCP) الذي تتعامل معه الاتصال بمترجم فوري من خلال خط المساعدة اللغوية لدينا خلال زيارتك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في لغتك أو إذا كان لديك ضعف في السمع، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care، من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

للحصول على خدمات الترجمة الفورية، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care. ويجب عليك الاتصال قبل ثلاثة أيام على الأقل من زيارتك. واستعد لمشاركة تاريخ موعدك ووقته وموقعه. تأكد من تجهيز بطاقةك التعريفية (ID) للرجوع إليها إذا احتجنا إلى معلومات إضافية. وإذا كنت بحاجة أيضًا إلى وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك، فاطلب من الممثل تحديد موعد لك. وتتوفر خدمات الترجمة الفورية مجانًا للأعضاء عند تلقي خدمة مشمولة بالتغطية.

تقدم Mercy Care خدمات الترجمة الفورية عالية الجودة مجانًا. وذلك حرصًا على حصولك على أفضل جودة للخدمات الصحية بطريقة تفهمها. وتتوفر هذه الخدمات لمناقشة مشكلات إدارة الاستخدام أيضًا. ولا يُمكن أن تضمن Mercy Care وصول شخص مُحدد لتقديم هذه الخدمات. ويرجع هذا إلى اختلاف جداول المترجمين الفوريين. ولمساعدتك أنت وجميع الأعضاء على الحصول على المساعدة في الترجمة الفورية، لا يُمكن أن تتلقى Mercy Care طلب تعيين شخص مُحدد ليكون مترجمك الفوري.

يُمكنك طلب مترجم فوري بناءً على جنسه. لا يُمكن أن تضمن Mercy Care أن شخصًا مُحددًا سيكون مترجمك الفوري.

وفي بعض الأحيان، قد لا يُمكنك العمل مع المترجم الفوري الموجود. وقد يعود ذلك لأن الشخص هو فرد من عائلتك أو يعرفك شخصيًا. وفي هذه الحالة، اطلب من مُقدّم الخدمات الذي تتعامل معه الاتصال بخط المساعدة اللغوية. فهُم يُمكنهم توفير خدمات الترجمة الفورية لك عبر الهاتف.

إذا كانت لديك أي أسئلة أو تحتاج إلى المساعدة، يمكنك التواصل مع خدمات الأعضاء. حيث إنهم متاحون من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

إشعار عدم التمييز

تلتزم Mercy Care بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها، ولا تميّز في المعاملة على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو النوع أو الهوية الجنسية أو الجنس. لا تستبعد Mercy Care الأشخاص أو تمارس التمييز في معاملتهم على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو النوع أو الهوية الجنسية أو الجنس.

Mercy Care:

- توفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص ذوي الإعاقة للتواصل معنا بفعالية، على سبيل المثال:

○ مترجمو لغة الإشارة الفوريين المؤهلين

○ معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى (الطباعة بحروف كبيرة، ومقاطع

صوتية، وتنسيقات إلكترونية يسهل الوصول إليها، وتنسيقات أخرى)

- توفر خدمات لغوية مجانية لمن لا تكون اللغة الإنجليزية هي لغتهم الأساسية، على سبيل المثال:

○ مترجمون فوريون مؤهلون

○ معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت بحاجة إلى مترجم فوري مؤهل أو معلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى أو خدمات ترجمة أو خدمات أخرى، فاتصل بالرقم الموجود على بطاقةك التعريفية (ID) أو على الرقم **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

إذا كنت تعتقد أن Mercy Care لم تنجح في توفير هذه الخدمات أو مارست التمييز بطريقة أخرى على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس، يمكنك تقديم تظلم الأعضاء إلى منسق الحقوق المدنية لدينا على:

العنوان: Attn: Civil Rights Coordinator, 4750 S. 44th Place, Ste. 150, Phoenix, AZ 85040

الهاتف: 1-888-234-7358 (TTY 711)

البريد الإلكتروني: MedicaidCRCoordinator@MercyCareAZ.org

يمكنك تقديم تظلم الأعضاء عن طريق البريد أو البريد الإلكتروني. وإذا كنت بحاجة إلى المساعدة في تقديم تظلم الأعضاء، فإن منسق الحقوق المدنية لدينا متاح لمساعدتك.

ويمكنك أيضًا تقديم شكوى حقوق مدنية إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة، مكتب الحقوق المدنية إلكترونيًا من خلال بوابة الشكاوى الخاصة بمكتب الحقوق المدنية والمتوفرة على <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>.

يمكنك أيضًا تقديم الشكوى عبر البريد أو الهاتف على:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

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

نماذج الشكاوى متاحة على <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

خدمات المترجمين الفوريين متعددة اللغات

ENGLISH: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the number on the back of your ID card or **1-800-385-4104** (TTY 711).

SPANISH: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación o al **1-800-385-4104** (TTY 711).

NAVAJO: Díí BAA AKÓNiNíZIN: Díí bee yánittí'go, saad bee áká'ánída'awo'déé', t'áá jiiik'eh, éí ná hóló. Nínaaltsoos nítł'izí bee nééhozinígíí bine'déé' béésh bee hane'í biká'ígíí bee hodílnih doodago **1-800-385-4104** (TTY: 711) hólné' dooleet.

CHINESE: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電您的 ID 卡背面的電話號碼或 **1-800-385-4104** (TTY: 711)。

VIETNAMESE: CHÚ Ý: nếu bạn nói tiếng việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Hãy gọi số có ở mặt sau thẻ id của bạn hoặc 1-800-385-4104 (TTY 711).

ARABIC: ملحوظة: إذا كنت تتحدث باللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على الرقم الموجود خلف بطاقتك الشخصية أو على **1-800-385-4104** (للصم والبكم: 711).

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng wikang Tagalog, mayroon kang magagamit na mga libreng serbisyo para sa tulong sa wika. Tumawag sa numero na nasa likod ng iyong ID card o sa **1-800-385-4104** (TTY 711).

KOREAN: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하의 ID 카드 뒷면에 있는 번호로나 **1-800-385-4104** (TTY 711) 번으로 연락해 주십시오.

FRENCH: ATTENTION: si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité ou le **1-800-385-4104** (ATS: 711).

GERMAN: ACHTUNG: Wenn Sie deutschen sprechen, können Sie unseren kostenlosen Sprachservice nutzen. Rufen Sie die Nummer auf der Rückseite Ihrer ID-Karte oder **1-800-385-4104** (TTY 711).

RUSSIAN: ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки, или по номеру **1-800-385-4104** (TTY 711).

JAPANESE: 注意事項:日本語をお話になる方は、無料で言語サポートのサービスをご利用いただけます。IDカード裏面の電話番号、または**1-800-385-4104** (TTY 711)までご連絡ください。

PERSIAN: **1-800-385-4104** (TTY 711) **اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، به صورت رایگان می توانید به خدمات کمک زبانی دسترسی داشته باشید. با شماره درج شده در پشت کارت شناسایی یا با شماره 1-800-385-4104 (TTY: 711) تماس بگیرید.**

SYRIAC: **1-800-385-4104** (TTY: 711) **اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، به صورت رایگان می توانید به خدمات کمک زبانی دسترسی داشته باشید. با شماره درج شده در پشت کارت شناسایی یا با شماره 1-800-385-4104 (TTY: 711) تماس بگیرید.**

SERBO-CROATIAN: OBAVEŠTENJE: Ako govorite srpski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Pozovite broj na poledini vaše identifikacione kartice ili broj **1-800-385-4104** (TTY – telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 711).

SOMALI: FEEJIGNAAN: Haddii af-Soomaali aad ku hadasho, adeegyada gargaarka luqadda, oo bilaash ah, ayaad heli kartaa. Wac lambarka ku qoran dhabarka dambe ee kaarkaaga aqoonsiga ama **1-800-385-4104** (Kuwa Maqalka ku Adag 711).

THAI: ข้อควรระวัง: ถ้าคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทรติดต่อหมายเลขที่อยู่ด้านหลังบัตร ID ของคุณ หรือหมายเลข **1-800-385-4104** (TTY: 711)

مترجمو لغة الإشارة الفوريون ووسائل المساعدة السمعية

إذا كنت تعاني من الصمم أو صعوبة السمع، يمكنك أن تطلب من مُقدِّم الخدمة لديك توفير وسائل مساعدة سمعية أو الاتفاق مع مترجم فوري للغة الإشارة لتلبية احتياجاتك. ويوفر مُقدِّم الخدمة لديك هذه الخدمات مجاناً لك.

تتضمن وسائل المساعدة السمعية التدوينات بواسطة الكمبيوتر والمواد المكتوبة والأنظمة أو الأجهزة السمعية المساعدة والتعليقات التوضيحية المغلقة والمفتوحة.

مترجمو لغة الإشارة الفوريون مترجمون أكفاء محترفون. ومعتمدون لتقديم خدمات الترجمة الفورية، عادة بلغة الإشارة الأميركية، إلى الأشخاص الذين يعانون من الصمم. ويمكنك الحصول على قائمة تشمل مترجمي لغة الإشارة والقوانين المتعلقة بالمترجمين الفوريين في أريزونا. ويمكنك زيارة لجنة أريزونا للصم وضعاف السمع على الموقع الإلكتروني **www.acdhh.org**. أو اتصل بهم على الرقم **602-542-3323** (هاتف الفيديو)؛ أو **602-364-0990** (TTY)؛ أو **1-800-352-8161** (هاتف الفيديو/TTY) أو **480-559-9441** (هاتف الفيديو).

مقدمو الخدمات الذين يلبون احتياجاتك الثقافية واللغوية

يمكنك البحث في دليل مُقدِّم الخدمات على الإنترنت للعثور على مُقدِّم الخدمة المناسب لك. ويتضمن ذلك العثور على مُقدِّم خدمات يتحدث اللغة الأكثر راحة لك.

يمكنك الانتقال إلى الموقع الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org** والنقر فوق "Find a Provider" (البحث عن مُقدِّم خدمة) في أعلى الصفحة. ويمكنك تحديد اللغة التي تريدها من الخيارات الموجودة ضمن قسم "Provider Language" (لغة مُقدِّم الخدمات).

ويمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك أيضاً في العثور على مُقدِّم خدمات يتحدث لغتك. وإذا لم يكن يوجد مُقدِّم خدمات يتحدث اللغة التي تبحث عنها، فسيوفر قسم خدمات الأعضاء خدمات ترجمة فورية لك مجاناً.

تلبية متطلبات الإعاقات الجسدية

إذا كنت بحاجة إلى عيادة مُقدّم خدمات يلبي متطلبات الأعضاء المصابين بإعاقات جسدية، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. ويمكنهم مساعدتك في العثور على مُقدّم الخدمات المناسب لك.

كيفية الحصول على المساعدة في تنسيق الرعاية الصحية المعقدة أو إدارة الرعاية

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في تنسيق احتياجات الرعاية الصحية المعقدة أو إلى إدارة الرعاية، فيمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. ويمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك في العثور على مُقدّم الخدمات المناسب لك. ويمكنهم أيضًا إحالتك إلى إدارة الرعاية للحصول على مزيد من المساعدة.

إذا ذهبت إلى عيادة مُقدّم خدمات في موعد ما، فقدّم بطاقتك التعريفية (ID) من Mercy Care. وإذا أخبروك أنهم ليسوا جزءًا من شبكة Mercy Care، فيمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء فورًا على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. وسيخبرونك بما يجب عليك فعله. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

الإفادة التوكيدية منا بخصوص التعويضات

نسعى جاهدين لضمان حصولك على الرعاية والخدمات الصحية التي تحتاج إليها. ولتحقيق هذه الغاية، توجد لدينا سياسات يجب على مُقدّم الخدمات لدينا اتباعها لضمان حصولك على الرعاية الصحية السليمة.

تنص سياستنا على عدم تعويض مُقدّم الخدمات أو غيرهم ممن يرفضون تقديم خدمات الرعاية الطبية اللازمة لأي عضو من أعضاء خطتنا من الناحية الطبية أو يتهاونون في تقديمها. وهذا ما يسمى بـ "الإفادة التوكيدية". ولا ندفع لمُقدّمي الرعاية الصحية أو موظفيهم أو غيرهم أي أموال إضافية أو نعوضهم في الحالات التالية:

- رفض تقديم الرعاية لك
- التهاون في تقديم الرعاية لك
- رفض إجراء الفحوصات أو العلاجات اللازمة طبيًا

يجب أن يحصل كل أعضاء خطتنا على الرعاية الصحية المناسبة. إذا كنت تريد المزيد من المعلومات عن ذلك، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

دليل مقدمي الخدمات

دليل مقدمي الخدمات هو قائمة بأطباء Mercy Care ومقدمي خدمات الرعاية الصحية الآخرين. ويتوفر دليل مقدمي الخدمات على الإنترنت. يمكن البحث فيه على موقعنا الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org** عن طريق تحديد "Find a Provider" (البحث عن مُقدّم خدمة).

يمكنك العثور على معلومات حول مقدمي الخدمات من Mercy Care مثل:

- مقدمو الرعاية الأولية (PCP)
- الأخصائيون
- المستشفيات
- الصيدليات
- مراكز الرعاية العاجلة
- مقدمو خدمات الصحة السلوكية والعلاج من تعاطي المخدرات

يمكنك تضيق نطاق بحثك باستخدام الرمز البريدي أو المدينة أو المقاطعة. وتتضمن معلومات مُقدّمي الخدمات العناوين وأرقام الهواتف واللغات المُتحدّث بها وما إذا كان مُقدّم الخدمات يقبل أعضاء جدد أم لا. ويحتوي دليل مُقدّمي الخدمات على معلومات تحدد عيادات مُقدّمي الخدمات التي تستقبل الأعضاء ذوي الإعاقات الجسدية.

إن دليل مُقدّمي الخدمات لدى Mercy Care على الإنترنت هو أحدث إصدار من الدليل. ويُحدّث كل ليلة. يمكنك أيضًا التواصل مع خدمات أعضاء Mercy Care بالاتصال على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** للحصول على نسخة ورقية من دليل مُقدّمي الخدمات مجانًا. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

Mercy Care هي خطة صحية للرعاية المُدارة متعاقد مع نظام احتواء كلفة الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS) وقسم الإعاقات التنموية (Division of Developmental Disabilities, DDD) التابع لدائرة الأمن الاقتصادي في أريزونا (Arizona Department of Economic Security, ADES)، وخطة الصحة الشاملة التابعة لإدارة سلامة الطفل (Department of Child Safety Comprehensive Health Plan, DCS) (CHP). و AHCCCS هو الوكالة الممثلة لبرنامج Medicaid في ولاية أريزونا. تخدم Mercy Care أعضاء الرعاية الكاملة من AHCCCS في منطقة الخدمات الجغرافية المركزية أو GSA. تشمل منطقة الخدمات هذه مقاطعات ماريكوبا وبينال وجيلا.

تخدم Mercy Care أعضاء DD في جميع مقاطعات أريزونا الخمسة عشر (15).



توفر Mercy Care الآن الرعاية الصحية المتكاملة للأعضاء المصابين بمرض عقلي خطير (SMI) الذين يعيشون في منطقة الخدمة الجغرافية المركزية (GSA). رغم ذلك، فإن الرموز البريدية 85542 و 85192 و 85550 هي جزء من GSA الجنوبية.

تتبع Mercy Care قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المعمول بها بموجب العقد المُبرم مع AHCCCS و DDD. وتشمل على سبيل المثال لا الحصر:

- المادة السادسة من قانون الحقوق المدنية (Civil Rights Act) لعام 1964 والمُنقذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 80 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون التمييز على أساس العمر (Age Discrimination Act) لعام 1975 والمُنقذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 91 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون إعادة التأهيل (The Rehabilitation Act) لعام 1973.
- المادة التاسعة من تعديلات التعليم (Education Amendments) لعام 1972 (فيما يتعلق ببرامج التعليم وأنشطته).
- المادتان الثانية والثالثة من قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act)؛ والفقرة 1557 من قانون حماية المريض والرعاية الميسرة (Patient Protection and Affordable Care Act).

باعتبارنا خطة رعاية صحية مُدارة، نحن نقدم الرعاية الصحية لأعضائنا من خلال مجموعة مختارة من الأطباء وغيرهم من مُقدمي الخدمات والمستشفيات والصيدليات. وتُسمى هذه المجموعة شبكة مُقدمي الخدمات. وينبغي عليك الذهاب إلى الأطباء ومُقدمي الخدمات الآخرون داخل شبكة مُقدمي الخدمات لدينا، حتى لا تضطر إلى دفع قيمة الخدمات بنفسك.

نبذة عن مُقدمي الخدمات لدينا

شبكة مُقدمي الخدمات هي مجموعة من مُقدمي الخدمات المتعاقدين مع Mercy Care. ويُمكنهم تقديم خدمات الصحة السلوكية أو البدنية أو كليهما. سيُساعدك مقدم الخدمة في إدارة رعايتك. سيعمل معك للتوصل إلى خطة علاجية. يمكنه أيضًا إحالتك لتلقي خدمات رعاية أخرى لتحسين صحتك وعافيتك.

ستساعدك خدمات أعضاء Mercy Care على اختيار مُقدمي الخدمات من داخل شبكة مُقدمي الخدمات. إذا كنت ترغب في اختيار مقدم خدمة لأنه ملائم أو قريب منك أو تُفضله من الناحية الثقافية، فما عليك سوى إخبارنا عند الاتصال. قد لا يستقبل بعض مُقدمي الخدمات أعضاء جدد. يمكنك معرفة ما إذا كان مُقدمو الخدمات في شبكة Mercy Care يقبلون أعضاء جدد أو لا عن طريق الاتصال بمُقدم الخدمة أو خدمات الأعضاء على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

مقدم الرعاية الأولية (PCP) هو طبيب أو مُقدم خدمات آخر يعمل على تنسيق معظم خدمات رعايتك. وبعض من الأطباء الممارسين لطب الأسرة أو الطب العام أو الطب الباطني أو أطباء الأطفال أو أطباء OB/GYN. وقد يكون PCP أيضًا من مساعدين الأطباء أو الممرضين الممارسين. وينبغي عليك زيارة PCP الذي تتعامل معه للحصول على الرعاية الروتينية والوقائية. وسيقيم PCP صحتك أثناء زيارتك ويحدد ما إذا كنت بحاجة إلى زيارة أخصائي أو إجراء فحوصات أم لا. وتتوفر إرشادات الممارسة السريرية على الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org.

رعايتك الصحية مهمة لنا. وعليه، تختار Mercy Care الأطباء وغيرهم من مُقدمي الخدمات في شبكتنا بعناية فائقة. ويتعين عليهم الوفاء بالشروط الصارمة لرعاية أعضائنا. ونتحقق بانتظام من الرعاية التي يقدمونها لك. وإذا كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات بخصوص مُقدم الخدمات الذي تتعامل معه، فيمكنك التواصل مع المؤسسات المذكورة أدناه:

اسم المؤسسة	رقم الهاتف	الموقع الإلكتروني
الجمعية الطبية في أريزونا (Arizona Medical Association)	602-347-6900	www.azmed.org
المجلس الطبي في أريزونا (Arizona Medical Board)	480-551-2700 أو 1-877-255-2212	www.azmd.gov
المجلس الأمريكي للتخصصات الطبية (American Board of Medical Specialties)	312-436-2600	www.abms.org
مجلس ولاية أريزونا لأخصائيي فحص الأسنان (Arizona State Board of Dental Examiners)	602-242-1492	https://dentalboard.az.gov
مجلس ولاية أريزونا لأخصائيي فحص تقويم العظام (Arizona Board of Osteopathic Examiners)	480-657-7703	www.azdo.gov
مجلس ولاية أريزونا للبصريات (Arizona State Board of Optometry)	602-542-8155	www.optometry.az.gov

بطاقة تعريف العضو (ID)

سُتُرسل إليك Mercy Care بطاقة تعريف العضو (ID) بعد أن تصبح عضوًا لديها. وتأكد دائمًا من أخذ بطاقتك التعريفية (ID) معك وتقديمها في كل مرة تحصل فيها على خدمات الرعاية الصحية. وإذا لم تستلم بطاقتك التعريفية (ID) أو فقدتها، فاتصل بخدمات الأعضاء لدى Mercy Care. وتتوفر بطاقتك التعريفية (ID) من Mercy Care أيضًا على بوابة الأعضاء وتطبيق Mercy Care للهواتف المحمولة. وما عليك سوى تسجيل الدخول إلى البوابة أو التطبيق والنقر فوق "My ID Card" (بطاقتي التعريفية (ID)). ويمكنك تسجيل الدخول إلى البوابة بالانتقال إلى الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. انقر فوق زر تسجيل الدخول أرجواني اللون أعلى يمين الصفحة. ويمكنك تنزيل تطبيق Mercy Care من متجري تطبيقات Apple أو Android.

نبذة عن بطاقتك التعريفية (ID)

- ستضمن بطاقتك التعريفية (ID) اسمك ورقم تعريفك في AHCCCS واسم خطتك الصحية – Mercy Care.
- إذا كانت لديك رخصة قيادة أو هوية صادرة من ولاية أريزونا، فإن AHCCCS سيستلم صورتك من شعبة المركبات التابعة لوزارة النقل في ولاية أريزونا (MVD). وعندما يسحب مُقدِّمو الخدمات شاشة التحقق من الأهلية لبرنامج AHCCCS لأعلى، فإنهم سيرون صورتك (إن وجدت) مع تفاصيل التغطية التي تخصك.
- احم بطاقتك التعريفية (ID)! ولا تمنحها إلا للأشخاص الذين يقدمون خدمات الرعاية الصحية لك. ولا تُقرضها أو تبيعها أو تمنحها لأي شخص آخر، نظرًا لأن ذلك قد يتسبب في فقدانك لمزايا AHCCCS وقد يُتخذ إجراء قانوني ضدك.
- إذا لم تستلم بطاقتك التعريفية (ID)، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو 1-800-624-3879 (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو 1-800-564-5465 (TTY 711). أو يمكنك طلب بطاقة تعريف (ID) بديلة من Mercy Care من خلال بوابة الأعضاء أو تطبيق Mercy Care للهواتف المحمولة. وما عليك سوى تسجيل الدخول إلى البوابة أو التطبيق والنقر فوق "My ID Card" (بطاقتي التعريفية (ID)). ويمكنك تسجيل الدخول إلى البوابة بالانتقال إلى الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. انقر فوق زر تسجيل الدخول أرجواني اللون أعلى يمين الصفحة. ويمكنك تنزيل تطبيق Mercy Care من متجري تطبيقات Apple أو Android.

رسائل تذكيرية: بطاقة تعريف عضويتك (ID)

- إذا فقدت بطاقتك التعريفية (ID)، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو 1-800-624-3879 (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو 1-800-564-5465 (TTY 711).
- تأكد من أخذ بطاقتك التعريفية (ID) معك ومن تقديمها لمقدمي الرعاية الصحية لك في كل مرة تتلقى فيها الخدمات.
- من المهم للغاية الاحتفاظ ببطاقة هوية عضويتك (ID). فلا تتخلص منها حتى إذا فقدت أهليتك.

بصفتك عضوًا، تتحمل أنت أو عائلتك أو الوصي (الأوصياء) المسؤوليات التالية:

الاحترام

- يجب أن تحترم الأطباء والصيادلة والموظفين وجميع الأشخاص الذين يقدمون الخدمات إليك.

مشاركة المعلومات

- قدّم بطاقتك التعريفية (ID) أو عرّف نفسك كعضو في Mercy Care إلى مُقدّم الرعاية الصحية قبل الحصول على الخدمات. وإذا كان لديك تأمين آخر بالإضافة إلى تأمين Mercy Care، فقدم بطاقتك التعريفية (ID) في التأمين الآخر إلى طبيبك أو الصيدلاني الذي تتعامل معه.
- إذا كنت لا تفهم حالتك الصحية أو خطة علاجك، فاطلب من PCP المعني بحالتك توضيح ذلك لك.
- أخبر PCP الذي تتعامل معه بأسماء خطط التأمين الأخرى التي لديك. وتقدم بطلب للحصول على المزايا التي قد تكون مؤهلاً لها من خلال تأمينك الإضافي.
- أخبر الأطباء لديك ومدير حالتك، إن وجد، بكل صراحة عن مشكلاتك الصحية. بما في ذلك الأمراض السابقة ومرات إقامتك في المستشفى وجميع الأدوية التي تتناولها وجرعاتها وأي مخاوف صحية أخرى. وأخبر طبيبك و/أو مدير حالتك عن أي تغييرات تطرأ على حالتك الصحية.
- أبلغ Mercy Care عن أي حالة لا يستخدم فيها مُقدّم الخدمات أو عضو آخر مزايا خطتك الصحية بشكل صحيح.
- أبلغ عن التغييرات التي يمكن أن تؤثر في أهليتك إلى من يجري المقابلة في المكتب الذي قدمت فيه طلب الأهلية لبرنامج AHCCCS. وقد تتضمن هذه التغييرات العنوان ورقم الهاتف والأصول وغيرها من الأمور.

اتباع التعليمات

- اعرف اسم PCP والأطباء المسؤولين عن حالتك.



• يعلم أعضاء DD أو الأوصياء اسم مدير رعايتك إذا كان يوجد مدير رعاية مخصصًا لك.

- يعلم أعضاء CRS أو الأوصياء اسم مدير رعايتك إذا كان يوجد مدير رعاية مخصصًا لك.
- اتبع تعليمات العلاج الذي وافقت عليه أنت وPCP الذي تتعامل معه، بما في ذلك التعليمات التي تستلمها من الممرضين والممرضات وغيرهم من مُقدّم الرعاية الصحية.
- أحضر سجل تطعيمات طفلك في كل زيارة من زيارات طفلك لـ PCP.

مواعيد مقدمي الخدمات

- حدد المواعيد خلال ساعات العمل بدلاً من استخدام الرعاية العاجلة أو رعاية الطوارئ.
- التزم بالمواعيد. اذهب إلى مواعيدك في الوقت المحدد. اتصل بعيادة PCP الذي تتعامل معه قبل الموعد إذا لم تكن قادرًا على الوصول في موعده.

الأعضاء المصابين بـ SMI

- شارك في التعافي
- اعرف أسماء الأطباء و/أو مدير حالتك
- شارك في وضع خطة خدماتك

الإبلاغ عن التغييرات التي تطرأ على عدد أفراد العائلة أو العنوان

التغييرات التي تطرأ على عدد أفراد العائلة

يتعين عليك إبلاغ الوكالة التي حددت أهليتك بكل التغييرات التي طرأت على عائلتك، مثل المواليد والوفيات. ولا يُضاف حديثو الولادة إلى تأمينك، إلا إذا أُخبرت هذه الوكالة. للحصول على مزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بقسم التحقق من الأهلية في AHCCCS على الرقم

602-417-7000 أو 1-800-331-5090.

تغيير العنوان/الانتقال إلى خارج المنطقة

إذا لم يكن لدى Mercy Care عنوانك الصحيح، فقد لا تتلقى المعلومات المهمة التي نرسلها لك. إذا انتقلت إلى عنوان جديد داخل ولاية أريزونا، فيتعين عليك الإبلاغ عن عنوانك الجديد إلى المكتب الذي ساعدك في أهليتك للانضمام إلى نظام AHCCCS. يمكنك تحديث عنوانك أو رقم هاتفك أو عنوان بريدك الإلكتروني على www.healtharizonaplus.gov.

إذا انتقلت خارج ولاية أريزونا

إذا انتقلت خارج ولاية أريزونا، عليك إغلاق ملف أهليتك فيها. اتصل بمكتب الأهلية بسرعة قدر الإمكان وأخبرهم عند انتقالك إلى مقاطعة أو ولاية أخرى. وفيما يلي جهات الاتصال التي يجب التواصل معها:

- إذا أصبحت مؤهلاً من خلال مكتب AHCCCS KidsCare، فاتصل على الرقم **602-417-5437** أو **1-877-764-5437**.
- إذا أصبحت مؤهلاً من خلال دائرة الأمن الاقتصادي (DES)، فاتصل على الرقم **1-855-777-8590**.
- إذا أصبحت مؤهلاً من خلال إدارة الضمان الاجتماعي، فاتصل على الرقم **1-800-772-1213**.



- إذا كنت أحد الأعضاء المسجلين في قسم إعاقات النمو (DDD)، فاتصل بمنسّق الدعم لدى القسم للإبلاغ عن عنوانك الجديد واطلب إجراء معالجة طلب تغيير إلكتروني للعضو (eMCR). حيث سيساعدك المنسق بشأن أي تغييرات تحتاج إلى إجرائها. يمكنك أيضًا الاتصال بمركز خدمة زبائن DDD على الرقم **1-844-770-9500**، الخيار 7.
- إذا انتقلت، فقد يؤثر ذلك في الخدمات التي تتلقاها من AHCCCS. تأكد من قراءة هذه المعلومات بشأن التنقلات وخدمات AHCCCS. تقدّم Mercy Care الخدمة لأعضاء الرعاية الكاملة في AHCCCS في مقاطعات ماريكوبا وجيلا وبينال. إذا انتقلت إلى خارج منطقة خدمات Mercy Care، فلن تتمكن من اختيار Mercy Care مجدداً للحصول على مزايا AHCCCS الخاصة بك.



- إذا كنت عضوًا في DD، فقد تستمر في تلقي مزايا AHCCCS من خلال Mercy Care. تخدم Mercy Care أعضاء DD في جميع المقاطعات الخمسة عشر (15).
- إذا انتقلت إلى خارج ولاية أريزونا، فلن تتمكن من الحصول على مزايا AHCCCS مجدداً.
- إذا انتقلت إلى ولاية أخرى داخل الولايات المتحدة، يمكنك الاشتراك في برنامج المزايا الطبية بتلك الولاية (Medicaid). تأكد من ملاحظة أنه يوجد لدى الولايات المختلفة متطلبات أهلية مختلفة للانضمام إلى برامج Medicaid التابعة لها.
- إذا انتقلت خارج الولايات المتحدة، فلن تظل مؤهلاً لتلقي مزايا AHCCCS أو أي من مزايا Medicaid الأخرى من الولايات المتحدة.

إذا انتقلت، عليك إخبار مُقدِّم الخدمة الذي تتعامل معه و Mercy Care في الحال. يمكنك الاتصال بخدمة أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. سيساعد هذا على الحرص على استمرار تلقيك الخدمات و/أو الأدوية.

قد تحتاج أن تغير إلى مقدم خدمة جديد و/أو T/RBHA. وفي هذه الحالة، سيطلب منك مُقدِّم الخدمات توقيع إذن تصريح بالمعلومات كي يتمكن مُقدِّم الخدمات الجديد و/أو T/RBHA من نقل خدماتك. ويمكن لمُقدِّم خدماتك و Mercy Care تقديم سجلاتك لمُقدِّم الخدمات الجديد بمجرد أن تقدم إذنًا كتابيًا بذلك. ويُمكن لمُقدِّم خدماتك أو Mercy Care مساعدتك في الإحالة إلى مُقدِّم خدمات جديد و/أو T/RBHA جديدة. اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

إذا كنت تنتقل إلى خارج الولاية أو خارج البلاد، قد تتمكن T/RBHA من مساعدتك على التواصل مع الخدمات في موقعك الجديد. ومع ذلك إذا انتقلت خارج الولاية أو خارج البلاد، ستفقد أهليتك لخدمات AHCCCS.

إذا فقدت أهليتك في AHCCCS، نريدك أن تتمكن من الحصول على الرعاية الطبية. نقدم، في نهاية هذا الكتيب، قائمة بالعيادات التي تقدم رعاية طبية منخفضة التكلفة أو بدون تكلفة. يمكنك الاتصال بالعيادات للحصول على معلومات حول الخدمات والتكاليف.

التغطية خارج منطقة الخدمة

لا توجد أي خدمات مشمولة بالتغطية خارج الولايات المتحدة.

إذا أصابك مرض ما أثناء تواجدك في مقاطعة لا تتبع Mercy Care أو ولاية أخرى، فإن Mercy Care لن تدفع إلا تكاليف خدمات الطوارئ. وللحصول على قائمة بهذه الخدمات، يرجى الرجوع إلى قسم "الخدمات المشمولة بالتغطية".

وإذا كانت لديك حالة طوارئ عندما تكون مسافرًا، توجه إلى أقرب غرفة طوارئ واتبع الخطوات التالية:

- قدّم بطاقة تعريف عضويتك (ID) إلى المستشفى.
- أخبرهم بأنك عضو في Mercy Care.
- واطلب من المستشفى إرسال فاتورتك إلى Mercy Care لسدادها.
- لا تدفع الفاتورة بنفسك.

لا تشمل التغطية رعاية المتابعة/الرعاية الروتينية غير المرتبطة بحالة طوارئ عندما تكون مسافرًا. ويشمل ذلك الوصفات الطبية. عليك الحصول على رعاية المتابعة من PCP الذي تتعامل معه. وقد توافق Mercy Care على خدمات الرعاية الصحية التي لا تتوفر إلا بعيدًا عن مكان إقامتك. وفي هذه الحالة، نتحمل نحن تكاليف النقل والسكن والطعام. ولن تدفع Mercy Care تكلفة هذه الخدمات إلا إذا وافقت عليها أولاً. فيرجى الاتصال بخدمات الأعضاء قبل أن تبدأ رحلتك حتى نتمكن من مساعدتك في إجراء الترتيبات اللازمة.

تغييرات الخطط الصحية

اختيار التسجيل السنوي.

تتاح لك فرصة تغيير خطتك الصحية مرة واحدة في السنة وذلك في التاريخ الذي سجّلت فيه لأول مرة مع نظام AHCCCS. وهو ما يُعرف باسم اختيار التسجيل السنوي. سيرسل لك AHCCCS إشعارًا ومعلومات متعلقة بكل خطة صحية قبل شهرين من التاريخ الذي يمكنك التغيير فيه. إذا كنت ترى أنك قد تحتاج إلى تغيير خطتك الصحية، تأكد من الاتصال بخدمات الأعضاء أولاً. نستطيع مساعدتك فيما يتعلق بأي مخاوف قد تكون لديك حول Mercy Care.

تغييرات الخطة الصحية خارج نطاق اختيار التسجيل السنوي

إذا كنت بحاجة إلى تغيير خطتك الصحية خارج نطاق اختيار التسجيل السنوي، فاتصل بنظام AHCCCS على الرقم **602-417-7000** أو **1-800-334-5283**. وفيما يلي بعض الأسباب التي تدفعك لإجراء التغيير.

1. لم يُطرح عليك خيار بالخطط الصحية.
2. لم تُخطر باختيار التسجيل السنوي الخاص بك.
3. استلمت خطاب اختيار التسجيل السنوي، لكنك لم تكن قادرًا على تغيير خطتك الصحية بسبب أحداث خارجة عن إرادتك.
4. وجود أعضاء آخرين من عائلتك في خطة صحية أخرى (ما لم تُطرح عليك إمكانية الاختيار خلال عملية اختيار التسجيل السنوي ولم تختَر التغيير).
5. أنت عضو في مجموعة خاصة وتحتاج إلى أن تكون في الخطة الصحية نفسها الخاصة بالمجموعة الخاصة.
6. جُدِّدت عضويتك في AHCCCS خلال 90 يومًا، ولكن لم تُجَدِّد لك خطتك الصحية التي كنت مشتركًا فيها سابقًا.
7. أنت بحاجة للجلوس مع طبيبك الذي ليس طبيبًا داخل شبكة Mercy Care لأنك حامل. فإذا كنت بحاجة إلى تغيير طبيبك في هذه الحالة، يُرجى الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care.
8. أنت بحاجة للجلوس مع طبيبك الحالي لضمان استمرار الرعاية، وهو ليس طبيبًا داخل شبكة Mercy Care. فإذا كنت بحاجة إلى تغيير طبيبك في هذه الحالة، يُرجى الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care.

يُحصل أعضاء DD الحاليين على فرصة لتغيير خطتهم الصحية في DDD خلال شهر ميلادهم. وينبغي لأعضاء DD الذين يريدون تغيير خطتهم الصحية في DDD الاتصال بمنسق الدعم في قسم إعاقات النمو أو خدمات أعضاء DDD على الرقم **1-844-770-9500**، الرقم **الداخلي 7**.

إشراك العائلة والأصدقاء في رعايتك

يؤدي أصدقاؤك وأفراد عائلتك الذين تختارهم دورًا مهمًا في رعايتك. وغالبًا ما يكون لديهم معلومات مهمة لمشاركتها مع أخصائيي الرعاية الصحية. ويمكنك السماح لفرد من العائلة أو ممثل مفوض بالمشاركة في عملية التخطيط لعلاجك وتمثيلك في القرارات، مثل تغيير الخطط الصحية.

وفي معظم الحالات، يحتاج مقدمو الخدمات إلى إذن منك لمشاركة المعلومات حول صحتك. وفيما يلي بعض الحقائق المهمة حول خصوصية الرعاية الصحية:

يتطلب قانون الخصوصية الفيدرالي (Federal privacy law) من الأشخاص الذين يتلقون خدمات الصحة الجسدية أو العقلية التوقيع على نموذج للإفصاح عن المعلومات (ROI) إذا كانوا يريدون أن يتشاور ممثل مُعتمد مع الفريق المعني بعلاجهم ويتلقون معلومات منه. وهذا القانون هو قانون التأمين الصحي لقابلية النقل والمساءلة (HIPAA). ويحتاج كل مُقدم خدمات إلى نموذج ROI موقع لمشاركة المعلومات الصحية.

لدى Mercy Care أيضًا نموذج يمكنك توقيعه للسماح لنا بالتحدث إلى أصدقائك أو أفراد عائلتك. يمكنك الحصول على مزيد من المعلومات عن طريق الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.



البرنامج المرحلي لنظام الرعاية طويلة الأجل في ولاية أريزونا لأعضاء قسم إعاقات النمو

هذا البرنامج محدد من AHCCCS ومخصص فقط للأعضاء الذين تحسنت حالتهم لدرجة لا يحتاجون فيها إلى رعاية مؤسسية ولكنهم لا يزالون بحاجة إلى دعم وخدمات رعاية طويلة الأجل. وهذا البرنامج غير متاح للأعضاء الجدد. يمكن للأعضاء المسجلين في البرنامج المرحلي لنظام الرعاية طويلة الأجل في ولاية أريزونا (ALTCS) تلقي الخدمات في منازلهم أو في مرفق رعاية متوسطة أو مرفق تمريض. ويمكنهم أيضًا تلقي خدمات الصحة الجسدية والسلوكية وتوفير مدير حالة لهم.

لا يجوز للأعضاء في برنامج ALTCS المرحلي البقاء في دار رعاية ترميزية حاذقة لمدة تزيد عن 90 يومًا متتاليًا.

يضع ALTCS الأعضاء في برنامج ALTCS المرحلي ويحدد ما إذا كان سيخرجهم منه أم لا بعد تقييم الحالة الوظيفية والطبية الحالية للعضو. ويمكنك التواصل مع مدير حالتك إذا تم تحديدك ضمن البرنامج المرحلي ولكنك تشعر أنك بحاجة إلى الرعاية المنزلية الترميزية طويلة الأجل. وسيطالب مدير حالتك ALTCS بإعادة اتخاذ القرار بخصوص ALTCS.

انتقال الرعاية إذا غيرت الخطط الصحية أو مقدمي الخدمات

تساعد عملية انتقال الأعضاء على ضمان عدم تأخر الأعضاء في تلقي الخدمات في حالة تغيير خططهم الصحية أو مقدمي خدماتهم. ويمكن أن يكون هذا التغيير بسبب:

- اختيار التسجيل السنوي.
- التسجيل المفتوح.
- تغييرات الخطة الصحية التي تسمح بها السياسة، بما في ذلك برنامج احتياجات الرعاية الصحية الخاصة. ويمكن أن تكون هذه البرامج برنامج خدمات إعادة التأهيل للأطفال (CRS) أو التشخيص بمرض عقلي خطير (SMI).
- التغييرات الطارئة على برامج دفع الرسم مقابل الخدمة. وتتضمن مثل هذه البرامج برنامج ALTCS القبلي (Tribal ALTCS) والبرنامج التابع لسلطات الصحة السلوكية القبلية الإقليمية (TRBHA) وبرنامج الصحة القبلية (THP) ضمن قسم إعاقات النمو (DDD) وخطة الرعاية الصحية للهنود الأمريكيين (AHIP).
- تغييرات الأهلية.
- الانتقال.
- إزالة SMI.
- تُتبع هذه السياسة أيضًا لنقل الأعضاء في منتصف الرعاية إلى مُقدّم رعاية صحية آخر إذا ترك أحد مُقدّمي الخدمات شبكة Mercy Care.

إذا انتقلت إلى خطة صحية أخرى، تتيح لك Mercy Care معرفة اسم الخطة الصحية الجديدة وكيفية التواصل معها ومعرفة رقم هاتف الطوارئ الخاص بها. وستمنحك Mercy Care معلومات حول الخدمات وكيفية الحصول عليها. وسنسمح أيضًا للخطة الصحية الجديدة بمعرفة احتياجاتك الخاصة.

لضمان استمرار الأعضاء في تلقي الرعاية الجيدة في حال التغيير إلى خطة صحية أخرى، أو برنامج دفع الرسم مقابل الخدمة (FFS) أو مُقدّم خدمات آخر، فإن Mercy Care:

- تحدد العضو الذي ترك الخطة الصحية أو الذي انتقل من مُقدّم خدمات إلى آخر.
- تحدد أي حالات طبية خطيرة قد يُصاب بها العضو وموافقات مسبقة قد حصل عليها.
- تخطر الخطة الصحية الجديدة أو برنامج FFS أو مُقدّم الرعاية الصحية للعضو أو المرافق عن الأعضاء ذوي الاحتياجات الخاصة.
- تمد الخطة الصحية الجديدة أو مُقدّم الرعاية الصحية و/أو المرافق بالسجلات الطبية ذات الصلة.
- تحافظ على سرية المعلومات الواردة في الوثائق التي يتم الوصول إليها ومشاركتها أثناء انتقال العضو.

لضمان استمرار الأعضاء في تلقي الرعاية الجيدة عندما يكون الأعضاء جددًا في Mercy Care، فإننا:

- نعين كل عضو جديد إلى PCP.
- نُرسِل معلومات Mercy Care عبر البريد لكل عضو جديد.
- نُشرك جميع موظفي Mercy Care ومُقدّمي الخدمات الطبية والخطط الصحية الأخرى حسب الحاجة لضمان استمرار الخدمات دون انقطاع.

- ننسق الرعاية للأعضاء ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة.
- نمدد الموافقات المسبقة التي اعتُمدت سابقًا لمدة لا تقل عن 30 يومًا من تاريخ الانتقال.
- نمّح ما لا يقل عن 90 يومًا لانتقال الأطفال والكبار من ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة من PCP خارج الشبكة إلى PCP آخر داخل الشبكة.
- نسمح للأعضاء الذين يتلقون علاجًا نشطًا من مرفق أو مُقدّم خدمات خارج الشبكة بالاستمرار خلال مدة العلاج المُوصى بها (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، العلاج الكيميائي أو الحمل أو نظام الدواء أو العمليات المُجدولة).
- نراقب استمرارية الرعاية وجودتها.
- نحافظ على سرية المعلومات الواردة في الوثائق التي يتم الوصول إليها ومشاركتها أثناء انتقال العضو.

معلومات عن الخدمات

أنواع الرعاية

توجد ثلاثة أنواع مختلفة من الرعاية يمكنك الحصول عليها: الروتينية والعاجلة والطوارئ.

يوضح لك الجدول الوارد أدناه أمثلة لكل نوع من أنواع الرعاية ويخبرك بما يجب فعله. واسأل دومًا طبيبك إذا كان لديك أي سؤال بخصوص رعايتك.

نوع الرعاية	ما يجب فعله
الرعاية الروتينية – هي رعاية منتظمة لإبقائك بصحة جيدة. على سبيل المثال: • الفحوصات (المعروفة أيضًا باسم فحوصات العافية). • الحالات الصحية التي عانيت منها لفترة طويلة، مثل الربو ومرض الانسداد الرئوي المزمن (COPD) والسكري. • الفحوصات السنوية. • اللقاحات.	اتصل بطبيبك لتحديد موعد للرعاية الروتينية. يمكن أن تتوقع أن يفحصك: • PCP الذي تتعامل معه خلال 21 يومًا. • أخصائي أو طبيب أسنان خلال 45 يومًا.
الزيارة العاجلة/المرضية – تُجرى عندما تحتاج إلى رعاية خلال اليوم أو خلال اليومين المقبلين، ولكنك لست معرضًا لخطر الإصابة بضرر دائم أو فقدان حياتك. على سبيل المثال: • التهاب الحلق أو آلام الأذن الشديدة. • الإنفلونزا. • الصداع النصفي. • آلام الظهر. • إعادة صرف الدواء أو طلبه. • الالتواءات.	اتصل بطبيبك قبل ذهابك إلى أحد مراكز الرعاية العاجلة. للعثور على أقرب مركز رعاية عاجلة، يمكنك البحث على الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care على www.MercyCareAZ.org . حدد "Find a provider/Pharmacy" (البحث عن مُقدّم خدمة/صيدلية). يمكن أن تتوقع أن يفحصك: • PCP الذي تتعامل معه خلال يومين • أخصائي أو طبيب أسنان خلال ثلاثة أيام إذا كان الوقت متأخرًا من الليل أو في عطلة نهاية الأسبوع، سيكون لدى طبيبك خدمة الرد التي تستطيع من خلالها ترك رسالة لطبيبك. وسيعاود طبيبك الاتصال بك ويخبرك بما عليك فعله. ويجب عليك عدم الذهاب إلى غرفة الطوارئ للحصول على رعاية عاجلة/مرضية.

ما يجب فعله	نوع الرعاية
اتصل برقم الطوارئ 911 أو اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ. وليس عليك الاتصال بطبيبك أو Mercy Care أولاً. لا تحتاج إلى موافقة مسبقة للاتصال برقم الطوارئ 911 أو للحصول على خدمات الطوارئ. إذا أمكن ذلك، أظهر لهم بطاقتك التعريفية (ID) من Mercy Care واطلب منهم الاتصال بطبيبك.	رعاية الطوارئ – تحدث هذه الحالة عندما تعاني من حالة طبية خطيرة وتكون معرضًا لخطر الإصابة بضرر دائم أو فقدان حياتك. على سبيل المثال: • التسمم. • الجروح العميقة. • تناول جرعة مفرطة. • كسور العظام. • حادث سيارة. • حروق خطيرة. • جرح بحاجة إلى غرز. • صعوبة في التنفس. • آلام الصدر المفاجئة (النوبة القلبية). • التشنجات (حالات الصرع). • نزيف قوي للغاية، خصوصًا عندما تكونين حاملًا. • علامات السكتة الدماغية (خدر/ضعف في الوجه أو الذراع أو الساق، صعوبة في الرؤية بإحدى العينين أو كليهما). • أفكار انتحارية أو ميالة إلى القتل. في حالات الطوارئ، ستقدم غرفة الطوارئ المؤهلة خدمات لتقييم حالتك. وستتلقى أيضًا العلاج الطبي للمساعدة في استقرار حالتك. وقد يتضمن هذا الدخول إلى إحدى المستشفيات.
	ما الحالات التي لا تعد حالات طوارئ؟ تتضمن بعض الحالات الطبية التي ليست عادةً حالات طوارئ ما يلي: • الإنفلونزا ونزلات البرد والتهاب الحلق وآلام الأذن. • التهابات المسالك البولية. • إعادة صرف الوصفات الطبية أو طلبها. • الحالات الصحية التي عانيت منها منذ وقت طويل. • آلام الظهر. • الصداع النصفي.

خدمات النقل (رحلات التوصيل)

عند الضرورة، يمكن لخطة Mercy Care مساعدتك في الوصول إلى زيارات الرعاية الصحية المشمولة بتغطية AHCCCS. تأكد، **قبل** اتصالك بـ Mercy Care لطلب المساعدة، مما إذا كان بإمكان أحد أفراد عائلتك أو صديق أو جار لك توصيلك. وإن لم يكن ذلك ممكنًا، اتصل بنا حالما تحجز موعدًا كي نرتب لك وسيلة نقل لتقلك. وإذا كنت تستطيع ركوب الحافلة، فسنرسل لك تذاكر أو اشتراكات الحافلة مجانًا.

إذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل لتقلك، فعليك الاتصال بخدمات الأعضاء قبلها بثلاثة أيام على الأقل. **فإذا اتصلت في نفس اليوم، قد لن نتمكن من ترتيب وسيلة نقل لك في الوقت المناسب، إلا إذا كان الأمر عاجلاً. وقد تضطر إلى إعادة جدولة موعدك.**

إذا كان لديك العديد من المواعيد المجدولة أو إذا كانت لديك مواعيد منتظمة للزيارات مثل غسيل الكلى، فيمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء لترتيب كل رحلات التوصيل اللازمة في وقت واحد.

اتصل بمقدم خدمة النقل، بعد موعدك، لترتيب موعد اصطحابك إلى المنزل.

اتصل بخدمات الأعضاء في حالة إلغاء موعدك أو تغييره إلى يوم أو وقت آخر. ينبغي عليك إلغاء وسيلة نقلك أو تغيير ميعادها ليناسب وقت الموعد الجديد.

نصائح بخصوص الحصول على وسيلة نقل

أمور يجب الالتزام بها	أمور يجب تجنبها
- الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care بمجرد تحديد موعدك. - الاتصال بـ Mercy Care قبل ثلاث ساعات على الأقل من موعدك الذي حددته في نفس اليوم للحصول على الرعاية العاجلة. - إعلامنا بما إذا كان لديك احتياجات خاصة، مثل الكراسي المتحركة أو الأكسجين. - التأكد من جاهزية الوصفة الطبية لاستلامها قبل الاتصال لطلب وسيلة نقل للحصول عليها.	- لا تحدد موعدًا لوسيلة نقل إذا كنت لن تستطيع الحضور في مكان الاصطحاب حينها. - لا تتأخر عن الوقت المحدد لاصطحابك. - لا تنسَ الاتصال بـ Mercy Care لإلغاء وسيلة نقلك إذا وجدت وسيلة نقل أخرى أو إذا غيرت موعدك. - لا تنتظر لحين يوم موعدك للاتصال لطلب وسيلة نقل.

إذا كانت لديك حالة طبية طارئة، اتصل على الرقم 911. يجب أن يكون استخدام وسائل النقل في حالات الطوارئ لخدمات الطوارئ فقط.

إذا كنت تواجه حالة طوارئ تتعلق بالصحة السلوكية، اتصل بخط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في ولاية أريزونا على الرقم 1-844-534-4673 أو (TTY 711) 1-844-534-HOPE. وهو متاح على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

إذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو 1-800-624-3879 (TTY 711).

ويمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الخاضعين للمادة 19 الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو 1-800-564-5465 (TTY 711). ملاحظة، الأعضاء غير الخاضعين للمادة 19 مؤهلون للحصول على وسائل نقل لمواعيد الصحة السلوكية فقط.

وسائل النقل إلى مواعيد الصحة السلوكية (التوصيلات) للأعضاء المصابين بـ SMI

يمكنك الحصول على وسيلة نقل لتقلك إلى مكان الخدمات غير الطارئة للحصول على خدمات الصحة السلوكية المشمولة بالتغطية، مثل المواعيد الطبية وتُعيدك مرة أخرى. يمكنك الاتصال بمدير حالتك أو دار الصحة السلوكية الذي تتعامل معه للاستفسار حول ما إذا كان بإمكانك الحصول على وسيلة نقل إلى خدمات الصحة السلوكية أم لا. ودار الرعاية الصحية للعضو هي المعنية بتوفير وسائل النقل له للحصول على خدمات الصحة السلوكية.

الهواتف الذكية مجانًا

قد تتمكن من الحصول على الخدمات الخلوية بالإضافة إلى هاتف ذكي من دون أي تكلفة عليك من خلال Assurance Wireless. انتقل إلى <https://mercyar.es/lifeline> لتقديم طلب. إذا لم يكن متوفرًا لديك اتصال بالإنترنت أو إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في ملء النموذج، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء لمساعدتك. ويمكن الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو على الرقم المجاني (TTY 711) 1-800-624-3879. ويمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465. ويتعين عليك إظهار إثبات أهليتك للتسجيل في برنامج الهواتف من Assurance Wireless.

وتتضمن الخدمة المُقدَّمة من Assurance Wireless:

- بيانات تُجدد كل شهر
- عدد غير محدود من الرسائل النصية
- دقائق مكالمات تُجدد كل شهر
- هاتف ذكي بنظام Android

للحصول على مزيد من المعلومات، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879 أو انتقل إلى الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. ويمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.



Pyx Health

التسجيل في Pyx Health والتواصل لإجراء محادثة ودية أو الحصول على مساعدة فيما يتعلق بالموارد.
ليس على أحد أن يواجه تحديات الحياة وحيداً. لذلك نمنح أعضاء Mercy Care إمكانية الوصول إلى تطبيق Pyx Health. ويمكنك من خلاله التحدث مع أشخاص يقدمون يد العون من خلال الهاتف بخصوص Mercy Care والموارد المتاحة لك. ويمكنك أيضاً الدردشة مع الصديق الآلي العاطفي، Pyxir، من خلال التطبيق على مدار 24 ساعة يومياً، و7 أيام أسبوعياً عندما تحتاج إلى الدعم من صديق. ويمكنك الحصول على التطبيق من خلال www.hipyx.com.

الخدمات المشمولة بالتغطية

جميع الأعضاء	الخدمات الإضافية المشمولة بالتغطية للأطفال (أقل من 21 عاماً)
1. رعاية المستشفى.	1. زيارات الفحص والتشخيص والعلاج الدوري والمبكر (EPSDT) (زيارات العافية).
2. زيارات عبادة الطبيب، بما في ذلك زيارات الأخصائيين.	2. التعرف على فقدان السمع وتقييمه وإعادة التأهيل ذات الصلة. *تشمل التغطية خدمة إجراء تقييمات السمع، كما هو موصوف، والمعينات السمعية لأعضاء DD الذين يبلغون من العمر 21 عاماً أو أكثر ويعيشون في مرافق الرعاية المتوسطة (ICF).
3. تقييمات وفحوصات المخاطر الصحية للأعضاء في سن 21 عاماً فأكثر.	3. الرعاية الشخصية الضرورية طبياً – قد يتضمن ذلك المساعدة على الاستحمام واستخدام المراض وارتداء الملابس والمشي والأنشطة الأخرى التي يعجز العضو عن ممارستها لأسباب طبية.
4. التصوير التشخيصي الطبي والإشعاعي والمختبري.	4. تشمل التغطية خدمات طب الأسنان لأعضاء EPSDT (أقل من 21 عاماً).
5. المستلزمات والمعدات الطبية المعمرة، بما فيها أجهزة التواصل المعزز (AAC).	5. خدمات رعاية الأسنان الوقائية والشاملة بما فيها فحوصات صحة الفم وعمليات التنظيف والعلاج بالفلورايد والختام السني والتثقيب بشأن حفظ صحة الفم والأشعة السينية والحشو والخلع وغير ذلك من الإجراءات العلاجية والضرورية طبياً.
6. الأدوية ضمن لائحة الأدوية المشمولة بتغطية من Mercy Care – سيحصل أعضاء Medicare على أدويتهم من خلال الجزء D من برنامج Medicare.	6. خدمات النظر الروتينية والطوارئ، بما في ذلك الفحوصات والعدسات والإطارات الموصوفة طبياً (بما في ذلك استبدال النظارات وإصلاحها).
7. رعاية الطوارئ.	7. العلاج الغذائي والطبيعي والوظيفي وعلاج النطق للمرضى الخارجيين. *ستشمل التغطية التي يقدمها القسم أعضاء DD، إذا كان العلاج الطبي والوظيفي وعلاج النطق يتسم بطبيعة تأهيلية.
8. الرعاية اللازمة لاستقرار حالتك بعد مرورك بحالة طارئة.	
9. خدمات الصحة المنزلية (مثل التمريض والمساعدات الصحية المنزلية) *قد تكون هذه الخدمات متاحة أيضاً لأعضاء DD من خلال القسم.	
10. دار التمريض، عند الاستعانة بها بدلاً من الدخول إلى المستشفى، لفترة تصل إلى 90 يوماً في السنة.	
11. خدمات إعادة تأهيل المرضى الداخليين، بما في ذلك العلاج الطبيعي والوظيفي وعلاج النطق.	
12. العلاج التنفسي.	
13. اللقاحات الروتينية.	
14. عمليات زرع الأعضاء والأنسجة المعتمدة من AHCCCS والوصفات الطبية ذات الصلة (تنطبق القيود).	
15. غسيل الكلى.	
16. خدمات طب الأقدام (خدمات القدم والكاحل).	
17. رعاية الأمومة (في فترة ما قبل الولادة والمخاض والولادة وبعد الولادة).	
18. خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة.	
19. خدمات الصحة السلوكية.	
20. النقل في حالات الطوارئ والحالات الضرورية طبياً.	
21. الأطعمة الطبية.	
22. فحص الطوارئ للعين والعدسات بعد عملية إزالة المياه البيضاء.	
23. الرعاية العاجلة.	

جميع الأعضاء	الخدمات الإضافية المشمولة بالتغطية للأطفال (أقل من 21 عامًا)
24. الرعاية في مرحلة الاحتضار.	8. خدمات تقويم العمود الفقري قد يطلب مقدم الرعاية الأولية (PCP) ما يصل إلى 20 زيارة لكل سنة في الخطة الصحية (من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر). وقد يطلب PCP المتابع لحالتك موافقة لتلقي خدمات إضافية لتقويم العمود الفقري إذا كانت ضرورية طبيًا.
25. فحوصات العافية والفحوصات الوقائية.	9. التخدير الواعي.
26. واقيات السلس البولي للمحافظة على البشرة من التشقق، بقيود.	10. الوسائل التكميلية (أعضاء DD فقط).
27. العلاج الطبيعي للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق، بحد أقصى 30 زيارة لكل سنة تعاقدية. *تقدم DDD العلاج الطبيعي التأهيلي لأعضاء DD الذين لم يبلغوا 21 عامًا.	11. خدمات الحالات الحادة لأعضاء الرعاية الكاملة من AHCCCS (ACC) وأعضاء DD المسجلين في CRS.
28. مرافق التمريض الوصائية (SNF) (أعضاء DD فقط).	12. فحص النمو ومراقبته وفحوصات الصحة السلوكية والفحوصات الغذائية.
29. خدمات التنبيه في حالات الطوارئ (أعضاء DD فقط).	13. اللقاحات.
30. زيارات الممارس الطبي الضرورية طبيًا لمنزل العضو (أعضاء DD فقط).	14. فحص السمع والمعينات السمعية الضرورية طبيًا لحديثي الولادة.
31. خدمات العناية بالأسنان الطارئة بحد أقصى \$1,000 سنويًا للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق. *لا ينطبق هذا الحد للعناية بالأسنان على الأعضاء الهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) عندما يحصلون على خدمات العناية بالأسنان في أحد مرافق الخدمات الصحية الهندية أو Tribal 638 Facility (IHS/638).	15. الاختبارات المعملية (لوحة فحص الدم لحديثي الولادة وفحص الرصاص في الدم واختبار الجلد لمرض السل واختبارات الدم الروتينية).
32. خدمات العناية بالأسنان الشاملة والوقائية الضرورية طبيًا بحد أقصى \$1,000 سنويًا لأعضاء DD الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق. *لا ينطبق هذا الحد للعناية بالأسنان على الأعضاء الهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) عندما يحصلون على خدمات العناية بالأسنان في أحد مرافق الخدمات الصحية الهندية أو Tribal 638 Facility (IHS/638).	16. التثقيف الصحي والمشورة والإدارة الذاتية للأمراض المزمنة.
33. العلاج الوظيفي للمرضى الخارجيين الخاص بالأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق، بحد أقصى 30 زيارة لكل سنة تعاقدية. *تقدم DDD العلاج الوظيفي التأهيلي لأعضاء DD الذين لم يبلغوا 21 عامًا.	17. العلاج الغذائي عند الضرورة الطبية
34. علاج النطق للمرضى الخارجيين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق (أعضاء DD فقط) *تقدم DDD علاج النطق التأهيلي لأعضاء DD.	18. زراعة القوقعة عندما تكون ضرورية طبيًا
35. خدمات تقويم العمود الفقري قد يطلب مقدم الرعاية الأولية (PCP) ما يصل إلى 20 زيارة لكل سنة في الخطة الصحية (من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر). وقد يطلب PCP المتابع لحالتك موافقة لتلقي خدمات إضافية لتقويم العمود الفقري إذا كانت ضرورية طبيًا.	
	الخدمات الإضافية للمستفيدين من Medicare المؤهلين (QMB)
	1. خدمات تقويم العمود الفقري قد يطلب مقدم الرعاية الأولية (PCP) ما يصل إلى 20 زيارة لكل سنة في الخطة الصحية (من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر). وقد يطلب PCP المتابع لحالتك موافقة لتلقي خدمات إضافية لتقويم العمود الفقري إذا كانت ضرورية طبيًا.
	2. العلاج الوظيفي للمرضى الخارجيين.
	3. أي خدمات مشمولة بتغطية برنامج Medicare ولا تشملها تغطية AHCCCS.

تُقدّم الخدمات المشمولة بالتغطية في العيادات الطبية والمستشفيات والصيدليات وعبر الرعاية الصحية عن بُعد. وسيطلعك مقدم الخدمة الذي تتعامل معه على المكان الذي يمكنك الحصول على الخدمات لديه.

تشمل التغطية أيضًا لقاحات الكبار المقدمة من أقسام الصحة بالمقاطعة

يمكن لأعضاء Mercy Care الذين يبلغون 19 عامًا فما فوق الحصول على اللقاحات (التطعيمات أو الجرعات) من أحد مقدمي الخدمات داخل شبكة Mercy Care. وتشمل التغطية التي يوفرها AHCCCS أيضًا اللقاحات المشمولة بالتغطية اللازمة طبيًا (الجرعات) للأفراد في عمر 19 عامًا فأكثر عندما يُقدّمها مُقدّم الخدمات المسجلين في AHCCCS من خلال أقسام الصحة بالمقاطعة. وتشمل التغطية هذه اللقاحات حتى لو لم يكن مُقدّم الخدمات المُسجل في AHCCCS ضمن شبكة مُقدّم الخدمات من Mercy Care. تشمل لقاحات AHCCCS المشمولة بالتغطية، لكن لا تقتصر على، لقاح التهاب الكبد الوبائي أ والتهاب الكبد الوبائي ب والحصبة. ولا يلزم الحصول على موافقة مسبقة.

أجهزة تقويم العظام

أجهزة تقويم العظام لدعم ضعف العضلات أو المفاصل أو تقويتها. ويمكن لجهاز تقويم العظام أيضًا دعم جزء مشوه من الجسم. تشمل التغطية أجهزة تقويم العظام للأعضاء الأقل من 21 عامًا عند وصفها طبياً من قبل مقدم الرعاية الأولية للعضو (PCP) أو الطبيب المعالج له أو الممارس الخاص به.

أجهزة تقويم العظام للأعضاء البالغين 21 عامًا وما فوق

- تشمل تغطية Mercy Care أجهزة تقويم العظام للأعضاء البالغين 21 عامًا فما فوق عندما ينطبق كل ما يلي:
- جهاز تقويم العظام ضروري طبياً كعلاج مفضل وفقاً لإرشادات Medicare.
 - تقل تكاليف جهاز تقويم العظام عن جميع العلاجات والعمليات الجراحية الأخرى لعلاج نفس الحالة.
 - يطلب الطبيب أو ممارس الرعاية الأولية (ممرض ممارس/مساعد طبيب) جهاز تقويم العظام.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يتوفر ممثلو خدمات الأعضاء من الساعة 7 صباحاً حتى 6 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة.

تشمل التغطية التعديلات أو الإصلاحات المعقولة للجهاز الذي يتم شراؤه لجميع الأعضاء الذين تزيد أعمارهم وتقل عن 21 عامًا. وينطبق ذلك عندما يكون الغرض من التعديلات إصلاح الجهاز و/أو عندما تكون تكلفة الإصلاح أقل من تأجير أو شراء جهاز جديد. ستستبدل Mercy Care الجهاز إذا قدمت وثائق توضح أنه لا يعمل بفعالية.

خدمات النظر

تتضمن تغطية النظر للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق رعاية الطوارئ للعين. كما تتضمن بعض خدمات النظر الضرورية طبياً، مثل إزالة المياه البيضاء. يجب على الأعضاء المصابين بمرض السكري زيارة طبيب العيون سنوياً لإجراء فحص شبكية العين. وتشمل التغطية خدمات النظر الطارئة والروتينية للأعضاء تحت عمر 21 عامًا. راجع "EPSDT" لفحوص العافية للأعضاء دون سن 21 عامًا.

تغطية النظارات للأعضاء دون سن 21 عامًا

تشمل التغطية خدمات النظر للأعضاء دون سن 21 عامًا. وتشمل هذه التغطية الفحوصات الدورية للعينين وفحوصات النظر ووصفات النظارات الطبية والإطارات وعمليات إصلاح النظارات المفقودة أو المكسورة أو استبدالها.

ماذا يحدث في حالة انكسار النظارة أو فقدها؟

لا توجد أي قيود على استبدال النظارات عند الحاجة إليها لتصحيح النظر. ويشمل ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، فقدانها أو انكسارها أو تغييرها وفقاً للوصفة الطبية. ولا تحتاج إلى الانتظار حتى موعد فحص النظر التالي لك المجدول بانتظام لاستبدال نظارتك أو إصلاحها.

*تشمل التغطية التقييمات الجسدية والمتعلقة بالنظر والسمع كما هو موصوف، لأعضاء DD الذين يبلغون من العمر 21 عامًا أو أكثر ويعيشون في مرافق الرعاية المتوسطة (ICF). وتشمل التغطية خدمة النظارات والمعينات السمعية.

توصيل الوجبات إلى المنزل

إن أعضاء DD الذين يخرجون من دور الصحة الجسدية أو الصحة السلوكية الحادة من أجل الإقامة في منازلهم (أي العيش مع العائلة أو في المنزل الخاص أو ما إلى ذلك) مؤهلون للحصول على خدمة توصيل الوجبات إلى المنزل. احرص على التحدث مع منسق الدعم المعين لحالتك لمعرفة مزيد من المعلومات حول توصيل الوجبات إلى المنزل.

الخدمات الإضافية المشمولة بالتغطية والمعلومات المهمة للأعضاء المصابين بـ SMI

أهلية المصابين بـ SMI للحصول على خدمات الصحة السلوكية

فيما يلي الأعضاء المؤهلين للحصول على خدمات Mercy Care للصحة السلوكية:

- الأفراد المصابون بـ SMI.
- الأفراد الذي يحصلون على خدمات الأزمات.
- الأفراد الذين يتلقون الخدمات الممولة بالمنح والتمويل من الولاية فقط. بما فيهم الأشخاص المؤهلين الخاضعين للمادة 19 (Medicaid)، والمادة 21، والأعضاء المسجلين مع DCS CHP وDES/DDD للحصول على خدمات الأزمات وبعض الخدمات التي ينطبق عليها بند المنح الإجمالية للصحة العقلية غير الممولة من المادة 19 والمادة 21.

المرض العقلي الخطير (SMI) هو اضطراب عقلي حاد ومزمن لدى الأشخاص بعمر 18 عامًا أو أكبر. قد يتأثر الأشخاص بحالتهم بدرجة كبيرة قد لا تجعلهم يستطيعون البقاء في المجتمع دون علاج و/أو خدمات. ستحدد خدمات الأزمات والخدمات الإنسانية المقدمة من Solari، وهي مقدم خدمات أبرم عقدًا مع Mercy Care، المرض العقلي الخطير بموجب إحالة أو طلب.

يُعيّن الأفراد المؤهلون للحصول على خدمات الصحة السلوكية من خلال نظام AHCCCS إلى ACC-T/RBHA بناءً على المكان الذي يعيشون فيه. كما يمكن للأعضاء من الهنود الأمريكيين الحصول على خدمات الرعاية الصحية من أي مقدم خدمة صحية هندي أو مرفق مملوك و/أو مدار من قبيلة في أي وقت.

يعينك AHCCCS في Mercy Care لأنك مؤهل وتعيش في منطقة خدمات Mercy Care. ستستمر في الحصول على الخدمات من Mercy Care - في حالة أهلك - إلا إذا انتقلت إلى منطقة أخرى لا يتوفر بها خدمات Mercy Care.

سيُسجل الكبار غير المؤهلين لنظام AHCCCS لكنهم مصابين بـ SMI مع T/RBHA للحصول على خدمات الصحة السلوكية.

بناء فريق طبي

بعد أن تصبح مؤهلاً للحصول على الخدمات من خلال Mercy Care، ستُجهز "فريقًا" لمساعدتك على تحديد احتياجاتك من الصحة السلوكية والحصول على خدمات الصحة السلوكية. نسمي هذه الفرق بالفرق الطبية. نطلق عليهم بشكل أكثر تحديدًا فرق الطفل والعائلة (CFT) أو فرق العناية بتعافي الكبار (ART). يمكنك اختيار دار صحة سلوكية.

يمكن لـ Mercy Care أيضًا تخصيصك لدار رعاية صحية بناءً على المكان الذي تعيش فيه. دار الرعاية الصحية هي المكان الذي تتلقى فيه خدمات الصحة العقلية الأولية للمرضى الخارجيين. وتُقدّم بعض دور الرعاية الصحية الرعاية الصحية الجسدية أيضًا.

ستساعد، في موعدك الأول، على تحديد من الذي تريده في فريقك الطبي. ومن ثم يعمل الفريق معك على تحقيق أهدافك. ويقدم لك التقييم المستمر وتخطيط الخدمات. سيعتمد أعضاء الفريق على أخصائيي الصحة السلوكية الذين يعملون معك. وسيعملون كذلك مع من تريد أن يكون من ضمن فريقك.

يمكن أن تتضمن الفرق أفراد العائلة والأوصياء والأصدقاء ورجال دين وأشخاص داعمين آخرين من المجتمع. في الكثير من الأحيان لا يكون التقييم في الموعد الأول كاملاً. ستعمل مع أعضاء من فريقك لإكمال عملية التقييم.

يسمح هذا لك ولفريقك بمراجعة التقدم المحرز والاحتياجات باستمرار كي تحصل على أفضل الرعاية. يجب أن تتضمن خططك العلاجية، المعروفة كذلك باسم خطة الخدمات الفردية (ISP)، جميع الخدمات التي تحتاج إليها، مثل الإسكان وخدمات الدعم والمشورة والنقل. يجب على الفريق تحديث الخطة مرة واحدة على الأقل سنويًا، وفقًا لاحتياجاتك. ويلزم تحديث الخطة كل ستة أشهر إذا كنت ضمن فريق العلاج المجتمعي التأكيدي (ACT).

فريق الطفل والعائلة

فريق الطفل والعائلة (CFT) هو مجموعة محددة من الأشخاص. ويشمل الفريق، على الأقل، الطفل وعائلته و/أو مقدم الرعاية خارج المنزل وممثل الصحة السلوكية. ويشمل أيضًا أي أفراد مهمين في حياة الطفل حددهم الطفل مع العائلة ودعاهم للمشاركة.

وقد يشمل ذلك، على سبيل المثال، المعلمين وأعضاء العائلة الممتدة والأصدقاء وشركاء دعم العائلة ومُقدّمي الرعاية الصحية والمدرسين ومقدمي خدمات الموارد المجتمعية وممثلين عن الانتماءات الدينية. يمكن أن يتضمن أيضًا ممثلين من أنظمة الخدمات الأخرى، مثل إدارة سلامة الطفل في ولاية أريزونا (DCS) أو قسم إعاقات النمو (DDD).

يُحدد حجم اشتراك أعضاء الفريق ومداه وشدته عن طريق الأهداف الموضوعية للطفل واحتياجات الأسرة عند توفير الخدمات للطفل بالإضافة إلى الموارد الضرورية لوضع خطة خدمات فعالة. يمكن للأشخاص الانضمام إلى الفريق أو مغادرته، حسب الحاجة، للتأكد من حصول الطفل على أفضل رعاية.

فريق العناية بالكبار

فريق العناية بالكبار هو مجموعة من الأفراد يعملون معًا ومنخرطون بصورة نشطة في تقييم الأشخاص وتخطيط الخدمات وتقديمها باتباع المبادئ التوجيهية التسعة لخدمات وأنظمة الصحة السلوكية للكبار الموجهين نحو التعافي.

يتضمن الفريق، على الأقل، الشخص ووصيه (إن وجد) والمناشدين (في حالة تعيينهم) وممثل مؤهل عن الصحة السلوكية. كما قد يتضمن الفريق أعضاءً من أسرة الشخص المسجل؛ أو مُقدِّمي خدمات الصحة الجسدية أو العقلية أو الخدمات الاجتماعية؛ أو الممثلين من الوكالات الأخرى التي تخدم الشخص، أو الاختصاصيين ذوي صلة باحتياجات الشخص أو أفرادًا آخرين يحدددهم الشخص المسجل.

يمكنك تغيير فريقك إذا كنت ترغب في ذلك. يمكنك إنشاء فريق يدعم احتياجاتك على أفضل وجه ويساعدك على تحقيق الأهداف التي حددتها.

مشاركة معلوماتك مع عائلتك والفريق

يؤدي أصدقاؤك وعائلتك دورًا مهمًا في رعايتك. وغالبًا ما يكون لديهم معلومات مهمة لمشاركتها مع أخصائي الرعاية الصحية. يجب أن يشجع فريق العلاج آراء الأصدقاء والعائلة. يجب على مقدمي الخدمات التشاور مع الأشخاص المقربين كلما أمكن ذلك.

في معظم الحالات، يحتاج مقدمو الخدمات إلى إذن منك أو من الوصي لمشاركة المعلومات حول صحتك. وفيما يلي بعض الحقائق المهمة حول خصوصية الرعاية الصحية:

- يتطلب قانون الخصوصية الفيدرالي من الأشخاص الذي يتلقون خدمات صحية جسدية أو عقلية توقيع نموذج للإفصاح عن المعلومات (ROI). يتيح هذا النموذج لمقدم الخدمات الذي تتعامل معه استشارة أشخاص محددين من فريق علاجك ومشاركة المعلومات معهم. وهذا القانون هو قانون التأمين الصحي لقابلية النقل والمساءلة (HIPAA).
- ويحتاج كل مُقدِّم خدمات إلى نموذج ROI موقع لمشاركة المعلومات الصحية.
- يتوفر لدى مقدمي الخدمات للمرضى الداخليين والخارجيين في نظام الصحة السلوكية نماذج ROI متاحة لأعضائهم أو الأوصياء عليهم للتوقيع عليها. لدى Mercy Care أيضًا نموذج يمكنك توقيعه للسماح لنا بالتحدث إلى أصدقائك أو أفراد عائلتك. يمكنك الحصول على مزيد من المعلومات عن طريق الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.
- إذا كنت تريد أن يشارك فريق علاجك المعلومات الصحية مع أصدقائك أو عائلتك، فعليك توقيع نموذج ROI لكل مقدم خدمات تتعامل معه.

الممثل المعين أو محام

قد يكون الدفاع عن حقوقك عملاً شاقًا. لذا يفضل في بعض الأحيان، وجود شخص يدعم وجهة نظرك. إذا كنت مصابًا بـ SMI، فيحق لك أن يكون لديك ممثل مكلف يساعدك على حماية حقوقك والتعبير عن احتياجاتك من الخدمات.

من هو الممثل المعين أو المحامي؟

إن الممثل المعين إما أن يكون والدًا أو وصيًا أو صديقًا أو محاميًا صديقًا أو من أقاربك أو محامي للدفاع عن حقوق الإنسان أو عضوًا في لجنة حقوق الإنسان أو محاميًا من نظام الحماية والمحاماة التابع للولاية أو أي شخص آخر قد يساعدك في حماية حقوقك والتعبير عن احتياجاتك من الخدمات.

متى يمكن للممثل المعين مساعدتي؟

- لك الحق في أن يكون لديك ممثل معين يساعدك على حماية حقوقك والتعبير عن احتياجاتك من الخدمات خلال أية لقاءات حول خطة الخدمات أو خطة علاج المريض الداخلي وخروجه من المستشفى. يجب على ممثلك المعين أن يتلقى كذلك إخطارًا خطيًا عن توقيت وتاريخ ومكان اجتماعات خطة الخدمات وخطة علاج المريض الداخلي وخروجه من المستشفى. وينبغي دعوة ممثلك المعين إلى لقاءات خطة علاج المريض الداخلي وخروجه من المستشفى الفردية.
- يحق لك أن يكون لديك ممثل معين يساعدك في تقديم استئناف بخصوص القرارات المتعلقة بخطة علاجك أو خطة علاج المريض الداخلي وخروجه من المستشفى. كما يحق لك أن يرافقك ممثلك أثناء حضور الاجتماع غير الرسمي أو جلسة الاستماع الإدارية لحماية حقوقك والتعبير عن احتياجاتك من الخدمات.
- لك الحق في أن يكون لديك ممثل معين ليساعدك في تقديم التظلم. كما يحق للممثل المعين حضور الاجتماع مع المحقق أو الاجتماع غير الرسمي أو جلسة الاستماع الإدارية معك لحماية حقوقك والتعبير عن احتياجاتك من الخدمات.

كيف يمكنني تعيين ممثل؟

- إذا كانت لديك أي أسئلة حول الممثلين المعيّنين أو تريد تعيين ممثل، يُمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. يمكنك كذلك الاتصال بمكتب حقوق الإنسان التابع لنظام AHCCCS على الرقم **1-800-421-2124**. يمكن للأشخاص الذين يعانون من الصمم أو صعوبة السمع الاتصال بخدمة ترحيل الاتصالات بولاية أريزونا على الرقم 711 أو **1-800-367-8939** للمساعدة في الاتصال بـ AHCCCS.

"أفضل الممارسات" في مجال الصحة السلوكية

يُنشئ كل من AHCCCS و Mercy Care "أفضل الممارسات" ويدعمونها في مجال رعاية الصحة السلوكية. الممارسات الفضلى عبارة عن طرق لتقديم الخدمات لك التي يتبين أنها مفيدة للأعضاء بناءً على البحوث والتقييمات. يمكنك معرفة المزيد حول أفضل الممارسات هذه بالانتقال إلى موقعي AHCCCS و Mercy Care الإلكترونيين.

يمكنك العثور على روابط لأدوات ممارسة الصحة السلوكية عبر الإنترنت على [https://www.azahcccs.gov/shared/](https://www.azahcccs.gov/shared/MedicalPolicyManual/) في دليل السياسة الطبية الخاص بـ AHCCCS، ضمن الفصل 500.

يتضمن الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care أيضًا إرشادات سريرية لعلاج الأطفال والكبار على www.MercyCareAZ.org.

إذا كنت ترغب في تلقي هذه المعلومات عبر البريد، فيمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. تتغير أفضل الممارسات مع مرور الزمن. يمكنك الرجوع إلى موقعي AHCCCS و Mercy Care الإلكترونيين للحصول على التحديثات أو الاتصال بـ Mercy Care لمزيد من المعلومات.

كيفية الحصول على الخدمات: الموافقة على العلاج

لديك الحق في قبول خدمات الصحة السلوكية المقدمة لك أو رفضها. إذا أردت الحصول على خدمات الصحة السلوكية المقدمة، فعليك أنت أو الوصي القانوني عليك التوقيع على نموذج "الموافقة على العلاج". ويمنحك هذا النموذج أنت أو الوصي القانوني عليك الموافقة بالحصول على خدمات الصحة السلوكية. وعند توقيعك على نموذج "الموافقة على العلاج"، فإنك تمنح الإذن أيضًا لـ AHCCCS بالحصول على سجلاتك.

لتقديم خدمات معينة لك، يحتاج مقدم الخدمات الذي تتعامل معه إلى الحصول على إذن منك. قد يطلب منك مقدم الخدمات الذي تتعامل معه توقيع نموذج أو تقديم إذنًا شفهيًا للحصول على خدمة معينة. سيزودك مقدم الخدمات بمعلومات حول الخدمة حتى تتمكن من تحديد ما إذا كنت تريد الحصول عليها أم لا.

وهذا ما يُسمى بالموافقة المطلقة. تعني الموافقة المطلقة إطلاع المريض على العلاج المقترح أو عملية جراحية أو أدوية نفسانية التأثير أو عملية تشخيصية؛ أو بدائل عن العملية الجراحية العلاجية أو الأدوية النفسية التأثير أو العملية التشخيصية؛ والمخاطر المرتبطة والتعقيدات المحتملة؛ والحصول على الموافقة أو الاعتماد الموثق للعلاج المقترح أو العملية الجراحية أو الأدوية النفسية التأثير أو العملية التشخيصية من المريض أو ممثل المريض.

ومثال ذلك هو أن يصف لك مقدم الخدمات دواءً. سيخبرك مقدم الخدمات الذي تتعامل معه عن مزايا ومخاطر تناول الدواء وخيارات أخرى للعلاج. سيطلب منك مقدم الخدمات الذي تتعامل معه توقيع نموذج موافقة أو منح إذنًا شفهيًا إذا أردت الحصول على العلاج. أخبر مقدم الخدمات الذي تتعامل معه إذا كان لديك أي سؤال أو إذا لم تفهم المعلومات التي قد زدك بها. يحق لك سحب موافقتك متى تشاء. سيشرح لك مقدم الخدمات الذي تتعامل معه ما سيحدث إذا اخترت سحب موافقتك.

خدمات الصحة السلوكية المتاحة للأعضاء المصابين بـ SMI

تساعد خدمات الصحة السلوكية الأشخاص على التفكير والشعور والتصرف بطرق سليمة. تتوفر خدمات لمشكلات الصحة العقلية وخدمات لعلاج من تعاطي المخدرات. يمكنك الحصول على الخدمات بناءً على ثلاث نقاط:

- احتياجك
- تغطية تأمينك الصحي
- موافقة مقدم الخدمات، إذا كان ذلك مطلوبًا

تقرر مع مقدم الخدمات أو الفريق الطبي أي خدمات تحتاج إليها. يمكن لمقدم الخدمات أو الفريق الطبي أن يطلب من Mercy Care الموافقة على خدمة لك، وقد ترفض Mercy Care الطلب. إذا رفضت Mercy Care طلب الخدمات، يمكنك تقديم استئناف. لمزيد من المعلومات حول تقديم استئناف، راجع قسم "التظلمات والاستئنافات".

قد لا تتفق أنت ومقدم الخدمات على الخدمات التي تحتاج إليها. إذا كنت تشعر أنك بحاجة إلى خدمة ما ولم يتفق معك مقدم الخدمات على ذلك، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

يسرد الجدول أدناه خدمات الصحة السلوكية المتوفرة وأي قيود عليها. ينبغي على Mercy Care الدفع فقط مقابل خدمات الصحة السلوكية المتاحة والمذكورة.

الخدمات		الأطفال والكبار الخاضعين للمادتين 19 و 21	الأشخاص المصابين بـ SMI غير الخاضعين للمادتين 19 و 21
خدمات العلاج			
المشورة والعلاج المتعلق بالصحة السلوكية	الفرد	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
	المجموعة	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
	العائلة	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
فحص الصحة السلوكية وتقييم الصحة العقلية والاختبار المتخصص	فحص الصحة السلوكية	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
	الصحة العقلية التقييم	متاح	متاح
	الاختبار المتخصص	متاح	غير متاح
خدمات العلاج			
خدمات مهنية أخرى	العلاج التقليدي	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
	العلاج بالوخز الإبري للأذن	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
خدمات إعادة التأهيل			
التدريب على المهارات وتنميتها	الفرد	متاح	متاح
	المجموعة	متاح	متاح
	موسّع	متاح	متاح
إعادة التأهيل الإداري		متاح	متاح
التثقيف حول الوقاية/تعزيز الصحة السلوكية		متاح	متاح
الخدمات التثقيفية النفسية والدعم المستمر للحفاظ على الوظيفة	الخدمات التثقيفية النفسية	متاح	متاح
	الدعم المستمر للحفاظ على الوظيفة	متاح	متاح
	الدعم المستمر للحفاظ على الوظيفة	متاح	متاح
الخدمات الطبية			
خدمات تقويم العمود الفقري ما يصل إلى 20 زيارة لكل سنة في الخطة.		متاح	متاح
خدمات الأدوية***		متاح	متاح
التصوير المخبري والإشعاعي والطبي		متاح	متاح
الإدارة الطبية		متاح	متاح
العلاج بالصدمة الكهربائية** ميزة غير مشمولة بالتغطية لأعضاء DD		متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
خدمات الدعم			
إدارة الحالة		متاح	متاح††
الرعاية الشخصية		متاح	متاح
التدريب على الرعاية المنزلية (العائلة)		متاح	متاح
خدمات المساعدة الذاتية/دعم الأقران		متاح	متاح
التدريب على الرعاية المنزلية إلى زبون الرعاية المنزلية (HCTC)		متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
الرعاية المؤقتة†		متاح†	متاح†

الخدمات	الأطفال والكبار الخاضعين للمادتين 19 و 21	الأشخاص المصابين بـ SMI غير الخاضعين للمادتين 19 و 21
خدمات الدعم		
الإسكان المدعوم	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
الخدمات الدائمة للإسكان الداعم	متاح	متاح
خدمات الترجمة للغة الإشارة أو الترجمة الشفهية	تقدّم مجاناً للعضو المشترك	تقدّم مجاناً للعضو المشترك
النقل	الحالات الطارئة	متاح
	الحالات غير الطارئة	متاح
خدمات التدخل في أوقات الأزمات		
التدخل في أوقات الأزمات – عبر الهاتف المحمول	متاح	متاح
التدخل في أوقات الأزمات – عبر الهاتف	متاح	متاح
خدمات الأزمات – الاستقرار	متاح	متاح
خدمات المرضى الداخليين		
المستشفى	متاح	متاح ولكن محدود+++
مرفق الصحة السلوكية للمرضى الداخليين	متاح	متاح ولكن محدود+++
خدمات الإقامة		
مرفق الإقامة للصحة السلوكية	متاح	متاح ولكن محدود+++
الغرفة والإقامة الكاملة	غير متوفر مع تمويل T19/21**	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح
برامج الصحة السلوكية اليومية		
اليومية الإشرافية	متاح	متاح
اليومية العلاجية	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**
اليومية الطبية	متاح	يُقدّم بناءً على التمويل المتاح**

القيود:

* للحصول على الخدمات المتاحة من خلال المنح الفيدرالية الإجمالية، يمكنك الاطلاع على قسم الفئات السكانية الخاصة.

** الخدمات غير المتوفرة مع التمويل الخاضع للمادتين 19 و 21، ولكن قد تُقدم بناءً على التمويل المتاح من المنحة والاستخدام المعتمد للأموال العامة.

*** راجع لائحة أدوية Mercy Care للأعضاء المصابين بـ SMI لمزيد من المعلومات حول الأدوية المشمولة بالتغطية.

+ الرعاية المؤقتة – تتوفر الرعاية المؤقتة باعتبارها استراحة مؤقتة لمقدمي الرعاية ليتسنى لهم تخصيص بعض الوقت لأنفسهم. حاجة العضو هي الأساس لتحديد عدد ساعات الرعاية المؤقتة. إن العدد الأقصى للساعات المتاحة هو 600 ساعة خلال فترة 12 شهراً. تبدأ فترة الـ 12 شهراً من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر من السنة المقبلة.

++ قد يُعيّن مدير حالة لشخص ما تبعاً لحاجاته.

+++ تقتصر التغطية على خدمات مراقبة/استقرار الأزمات لفترة 23 ساعة، بما في ذلك خدمات التخلص من السموم. قد تشمل التغطية ما يزيد عن 72 ساعة من المراقبة الإضافية للأزمات بناءً على توفر التمويل.

جميع الأعضاء	الخدمات الأخرى غير المشمولة بالتغطية للكبار (21 سنة فما فوق). تتوفر هذه الخدمات لأعضاء Mercy Care Advantage.
1. الخدمات التي يقدمها مقدم رعاية صحية غير متعاقد مع Mercy Care (ما لم يُعتمد مسبقًا من قبل Mercy Care).	1. المعينات السمعية
2. الخدمات أو الأغراض التجميلية.	2. فحوصات العيون الروتينية للعدسات أو النظارات
3. عناصر الرعاية الشخصية مثل، الأمشاط وشفرات الحلاقة والصابون وما إلى ذلك.	الموصوفة طبياً
4. أي خدمة تحتاج إلى موافقة مسبقة ولكن لم تُمنح الموافقة عليها مسبقًا.	3. خدمات طب الأسنان الروتينية
5. الخدمات أو العناصر التي تُقدم مجانًا، أو التي لا تُدفع رسوم عادةً مقابل الحصول عليها.	4. علاج النطق للمرضى الخارجيين (أعضاء ACC فقط)
6. خدمات الممرضون المناوبون الخاصون، إلا إذا كانت ضرورية طبياً وموافق عليها مسبقًا.	*لا ينطبق هذا الحد على أعضاء DD المقيمين في مرفق رعاية متوسطة (ICF).
7. العلاج الطبيعي الذي لا يعد ضرورة طبية	لمزيد من المعلومات حول Mercy Care Advantage، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care Advantage على الرقم 602-586-1730 أو 1-877-436-5288،
8. عمليات الختان الروتينية.	من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً، وعلى مدار 7 أيام في الأسبوع (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.
9. الخدمات التي يحدد المدير الطبي لـ Mercy Care أنها تجريبية.	
10. إجهاض الحمل والاستشارات المتعلقة به، إلا إذا كان ضروريًا طبياً، مثل أن يكون الحمل نتيجة لحادثة اغتصاب أو زنا محارم، أو إذا كان المرض الجسدي متعلقًا بالحمل ويعرض صحة الأم للخطر.	
11. الخدمات الصحية إذا كنت في السجن أو في مرفق للعلاج من مرض السل.	
12. عمليات زرع الأعضاء التجريبية، إلا إذا وافق AHCCCS عليها.	
13. عمليات تغيير الجنس وإلغاء التعقيم الطوعي.	
14. الأدوية والمستلزمات دون وصفة طبية.	
15. علاج تقويم الأسنان، ما لم يكن ضروريًا طبياً ومعتمدًا من جانب Mercy Care.	
16. الوصفات الطبية غير المدرجة ضمن لائحة أدويتنا المشمولة بالتغطية، ما لم تكن معتمدة من جانب Mercy Care.	
17. الفحوصات الجسدية لغرض التأهل لوظيفة أو لأشطة رياضية.	
18. الماريجوانا الطبية.	

الخدمات والعلاجات التجريبية

تعمل Mercy Care و AHCCCS معًا للنظر في الخدمات والإجراءات الطبية الجديدة للتأكد من حصولك على رعاية طبية آمنة وحديثة وعالية الجودة. ويراجع فريق من الأطباء أساليب الرعاية الصحية الجديدة لتحديد ما إذا كان من الواجب اعتمادها ضمن الخدمات المشمولة بالتغطية أم لا. ولا تعد الخدمات والعلاجات التجريبية التي يُجرى أبحاث عليها وتخضع للدراسة خدمات مشمولة بالتغطية.

للبت فيما إذا كانت ستُدرج تقنية جديدة ضمن الخدمات المشمولة بالتغطية أم لا، يتعين على Mercy Care و AHCCCS الالتزام بما يلي:

- دراسة الغرض من كل تقنية.
- استعراض النشرات الطبية.
- تحديد تأثير التقنية الجديدة.
- وضع إرشادات عامة بشأن كيفية استخدام التقنية ومتى يجب استخدامها.

الخدمات المحدودة والمستثناة

لا تشمل التغطية الخدمات التالية للكبار في سن 21 عامًا فما فوق، أو تكون مشمولة بالتغطية مع وجود قيود. (إذا كنت أحد المؤهلين للاستفادة من برنامج Medicare، فسوف نستمر في دفع المبلغ المخصص والتأمين المشترك الخاص بـ Medicare لهذه الخدمات).

الميزة/الخدمة	وصف الخدمة	قيود أو استثناءات الخدمة
المعينات السمعية المزروعة بالعظم	معينة سمعية تُزرع في عظام الشخص بالقرب من أذنه عن طريق جراحة. الغرض منها هو نقل الصوت.	لن يدفع AHCCCS تكلفة المعينة السمعية المزروعة في العظام (BAHA). لكنه يدفع تكاليف المستلزمات وصيانة الأجهزة (العناية بالمعينات السمعية) وتصليح أي جزء منها.
زراعة القوقعة	جهاز صغير يُوضع في أذن الشخص عن طريق جراحة لمساعدته على السمع على نحو أفضل.	لن يدفع AHCCCS تكلفة عملية زراعة القوقعة. لكنه يدفع تكاليف المستلزمات وصيانة الأجهزة (العناية بالقوقعة المزروعة) وتصليح أي جزء منها.
المفصل/الطرف التعويضي المزود بمعالج دقيق للطرف السفلي	جهاز بديل لجزء مفقود في الجسم ويستخدم الكمبيوتر للمساعدة على تحريك المفصل.	لن تدفع AHCCCS للطرف الاصطناعي السفلي (ساق أو ركبة أو قدم) تتضمن معالج دقيق (رقاقة حاسوب) تتحكم بالمفصل.
خدمات طب الأسنان الطارئة	حالات الطوارئ لعلاج الألم و/أو العدوى و/أو التورم و/أو الإصابة.	إن خدمات طب الأسنان الطارئة مشمولة بالتغطية بالنسبة إلى الأعضاء بعمر 21 عامًا أو أكبر، بما يصل إلى \$1,000 لكل سنة للخطة الصحية (من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر). وتشمل التغطية أيضًا حالات الطوارئ الطبية الضرورية لرعاية الأسنان وعمليات قلعها للأشخاص البالغين 21 عامًا أو أكبر من الذين يستوفون المعايير المحددة لحالات طوارئ الأسنان. وحالة طوارئ الأسنان هي اضطراب حاد في صحة الفم يتسبب في ألم حاد و/أو التهابات نتيجة للأمراض أو الصدمات. ولا تتطلب خدمات طب الأسنان الطارئة الحصول على موافقة مسبقة. وتوجد استثناءات لقيود هذه الخدمة؛ حيث تشمل التغطية أيضًا بعض خدمات ما قبل زراعة الأعضاء وقلع الأسنان الوقائي استعدادًا للعلاج الإشعاعي لسرطان الفك أو الرقبة أو الرأس وعمليات التنظيف للأعضاء الموجودين في وضعية المستشفى للمرضى الداخليين والذين يتم وضعهم على جهاز التنفس الصناعي. (خدمات طب الأسنان الشاملة والوقائية مشمولة بالتغطية للأعضاء دون سن 21 عامًا).
		*لا ينطبق هذا الحد للعناية بالأسنان على الأعضاء الهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) عندما يحصلون على خدمات العناية بالأسنان في أحد مرافق الخدمات الصحية الهندية أو Tribal 638 Facility (IHS/638) ولا ينطبق على أعضاء DD المقيمين في مرفق رعاية متوسطة (ICF).
عمليات زرع الأعضاء	الزرع هو عملية نقل عضو أو خلايا الدم من شخص إلى آخر.	وتستند عملية الحصول على الموافقة إلى الحاجة الطبية وما إذا كانت عملية زرع العضو من ضمن لائحة "العمليات المشمولة بالتغطية" أم لا. ولن يدفع AHCCCS تكلفة سوى عمليات زرع الأعضاء التي أقرها بأنها مشمولة بالتغطية.
واقيات سلس البول	تُستخدم واقيات سلس البول، بما في ذلك الحفاضات وفوط السلس البولي لعلاج حالة طبية.	وتتوفر مستلزمات السلس البولي حسب الحاجة الطبية. يمكن للأعضاء الذين تتراوح أعمارهم بين 3 أعوام و20 عامًا تلقي ما يصل إلى 240 حفاضة شهريًا. يمكن للأعضاء من سن 21 عامًا فما فوق تلقي ما يصل إلى 180 واقٍ شهريًا.

الميزة/الخدمة	وصف الخدمة	قيود أو استثناءات الخدمة
العلاج الطبيعي	تمارين يُشرف على ممارستها أو تقديمها أخصائي علاج طبيعي لتجعلك أقوى أو تساعد في تحسين حركتك.	تقتصر زيارات العلاج الطبيعي للمرضى الخارجيين على 15 زيارة تأهيل / 15 زيارة إعادة تأهيل بمجموع 30 زيارة لمواصلة رعاية تشخيص واحد لكل سنة تعاقدية (من 1 أكتوبر/تشرين الأول إلى 30 سبتمبر/أيلول). للأعضاء ذوي الأهلية المزدوجة، تتحمل Mercy Care مسؤولية سداد تكلفة Medicare المتقاسمة المقتصرة على 15 زيارة تأهيل / 15 زيارة إعادة تأهيل بمجموع 30 زيارة لمواصلة رعاية تشخيص واحد لكل سنة تعاقدية (من 1 أكتوبر/تشرين الأول إلى 30 سبتمبر/أيلول).
العلاج الوظيفي	تمارين يُشرف على ممارستها أو تقديمها أخصائي علاج وظيفي لتجعلك أقوى أو تساعد في تحسين حركتك.	تقتصر زيارات العلاج الوظيفي للمريض الخارجي على 15 جلسة تأهيل / 15 جلسة إعادة تأهيل بإجمالي يصل إلى 30 جلسة للرعاية المستمرة لتشخيص واحد لكل عام تعاقدية (من 1 أكتوبر/تشرين الأول إلى 30 سبتمبر/أيلول). للأعضاء ذوي الأهلية المزدوجة، تتحمل Mercy Care مسؤولية سداد تكلفة Medicare المتقاسمة المقتصرة على 15 زيارة تأهيل / 15 زيارة إعادة تأهيل بمجموع 30 زيارة لمواصلة رعاية تشخيص واحد لكل سنة تعاقدية (من 1 أكتوبر/تشرين الأول إلى 30 سبتمبر/أيلول).

الحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية الممولة من المنح

قد يكون الأشخاص غير المؤهلين لـ AHCCCS مؤهلين للعلاج والخدمات من خلال المنح. ويُطلق على هذه الخدمات الخدمات غير الخاضعة للمادتين 19 و 21. وتشمل المنح الممولة للخدمات المنحة الإجمالية للعلاج من تعاطي المخدرات (SABG) والمنحة الإجمالية للصحة العقلية (MHBG).

المنحة الإجمالية للعلاج من تعاطي المخدرات (SABG):

تُستخدم أموال منحة SABG الإجمالية للعلاج وخدمات دعم التعافي طويلة الأجل لصالح الأفراد التاليين حسب ترتيب الأولوية:

- النساء الحوامل والمراهقات ممن يتعاطين المخدرات بالحقن
- النساء الحوامل والمراهقات ممن يتعاطين المخدرات أو الكحول
- الأشخاص الآخرين الذين يتعاطون المخدرات بالحقن
- النساء والمراهقات ممن يتعاطين المخدرات أو الكحول، بما في ذلك النساء اللائي يحاولن استعادة حضانة أطفالهن
- أي شخص آخر يتعاطي المخدرات أو الكحول حسب توفر التمويل

المنحة الإجمالية للصحة العقلية (MHBG):

توفر MHBG خدمات الصحة السلوكية المشمولة بالتغطية للأعضاء:

- البالغون (ممن يزيد عمرهم عن 18 عامًا) المصابون بـ SMI
- الأطفال (في سن 17 عامًا أو أقل) المصابين باضطرابات نفسية خطيرة (SED)
- الأشخاص الذين يملكون بالنوبة الأولى من الذهان (FEP)

تتضمن خدمات الصحة السلوكية المشمولة بالتغطية غير الخاضعة للمادتين 19 و 21:

- خدمات العلاج بالوخز بالإبر الأذني
- المشورة والعلاج المتعلق بالصحة السلوكية
- الوقاية المتعلقة بالصحة السلوكية وتعزيزها والتثقيف بشأنها
- إدارة الحالة
- خدمات رعاية الأطفال (وتعني كذلك خدمات مجالسة الأطفال)
- خدمات التدخل في أوقات الأزمات
- التدريب على المهارات الحياتية
- الأدوية المستخدمة لعلاج اضطراب تعاطي المواد الأفيونية (MOUD)

- التدريب على العلاج وخدمات الدعم
- خدمات الصحة العقلية والغرفة والإقامة الكاملة
- خدمات الصحة العقلية (خدمات العلاج التقليدي)
- علاج تعاطي المخدرات أو تعاطي المواد الأفيونية للمرضى الخارجيين والمقيمين
- خدمات المساعدة الذاتية ودعم الأقران
- الإسكان المدعوم

للحصول على المعلومات حول كيفية الوصول إلى هذه الخدمات، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. ويمكنك أيضًا زيارة www.mercycareaz.org/wellness لمعرفة المزيد عن البرامج المقدمة لهذه الخدمات بموجب هذه المنح.

الوصول إلى الخدمات المشمولة بالتغطية بموجب أموال المنح

إن الوصول إلى خدمات الصحة السلوكية غير الخاضعة للمادتين 19 و21 متاح للأعضاء عن طريق خطط AHCCCS الصحية المتعاقدة بموجب اتفاقية الصحة السلوكية الإقليمية (RBHA) للرعاية الكاملة في AHCCCS (ACC). وأبرمت Mercy Care اتفاقية الصحة السلوكية الإقليمية في منطقة الخدمات المركزية، والتي تشمل مقاطعات جيلما وماريكوبا وبينال.

يمكنك الاتصال بهيئة الصحة السلوكية الإقليمية (RBHA) المحلية لديك للمساعدة في الحصول على هذه الخدمات:

منطقة الخدمات	الخطط الصحية بموجب اتفاقية الصحة السلوكية الإقليمية	نوع جهة الاتصال ورقم الهاتف
وسط أريزونا (ماريكوبا وجيلما وبينال)	Mercy Care	رقم هاتف خدمة الزبائن: 1-800-564-5465 (TTY 711) خط الأزمات: 1-844-534-4673
جنوب أريزونا	Arizona Complete Health	رقم هاتف خدمات العملاء: 1-888-788-4408 (TTY 711) خط الأزمات: 1-844-534-4673
شمال أريزونا	Arizona Complete Health	رقم هاتف خدمة الزبائن: 1-888-788-4408 (TTY 711) خط الأزمات: 1-844-534-4673

خدمات الإسكان

إن ترتيبات المعيشة الآمنة والمستقرة والمألوفة أمرًا بالغ الأهمية لضمان قدرة الشخص على الاستفادة من العلاج والخدمات الداعمة. ويبدأ التعافي غالبًا من خلال السكن الآمن واللائق والميسور، بحيث يمكن للأفراد العيش والعمل والتعلم والمشاركة تمامًا في مجتمعاتهم.

خدمات الإسكان الداعمة الدائمة

تتوفر خدمات الإسكان الداعمة الدائمة لأعضاء AHCCCS Complete Care (ACC) البالغين والأعضاء المصابين بـ SMI وأعضاء الإعاقات التنموية (DD). وقد تشمل خدمات الإسكان الداعمة الدائمة مساعدتك في الحصول على مسكن مستقل أو البقاء فيه ضمن المجتمع الذي اخترته. وقد تتضمن خدمات الإسكان الداعمة الدائمة مساعدتك على فهم حقوق المستأجرين ووضع الميزانية ومهارات الحياة المستقلة والمشاركة في أنشطة هادفة. وقد تشمل أيضًا خدمات التوظيف والتعليم.

تتعاقد Mercy Care مع شبكة من مُقدِّمي الخدمات لتلبية احتياجات الأعضاء لدينا. ويغطي مُقدِّمو الخدمات مجموعة من خدمات الصحة السلوكية وخدمات الصحة العقلية العامة/العلاج من تعاطي المخدرات وإعادة التأهيل. ويتوفر لدى مقدِّمي الخدمات هؤلاء أيضًا موارد لمساعدتك في تلبية احتياجاتك من السكن ويمكنهم المساعدة في توصيلك بخيارات الإسكان المجتمعي.

الأعضاء المصابين بـ SMI: قد تتوفر تمويلات محدودة للإسكان/المأوى في حالات الطوارئ والإسكان الانتقالي وإعانات الإسكان الداعمة الدائمة والمساعدة في الانتقال والوقاية من الإخلاء. يجب على الأعضاء العمل مع فريقهم الطبي للحصول على إحالة إلى مُقدِّمي الخدمات.



موارد إعانة الإسكان/ الإسكان ميسور التكلفة

يتوفر العديد من برامج إعانة الإسكان والإسكان ميسور التكلفة في المجتمع لمساعدة الأعضاء في الحصول على السكن الذي يلبي احتياجاتهم وميزانيتهم. ويمكن توفير الإيجارات المدعومة أو المقيمة بالدخل وعدم فرض حد على مدة إقامتك. يمكنك عرض قائمة بموارد الإسكان ميسور التكلفة وإسكان الإعانة في أريزونا في الجزء الخلفي من هذا الكتيب. ابحث عن القسم المسمى "الموارد" وابحث عن قسم "إعانة الإسكان/الإسكان ميسور التكلفة".

مسؤول الاتصال المعني بالإسكان

يتوفر لدى دور الصحة السلوكية المتكاملة مسؤول اتصال معني بالإسكان. ومسؤول الاتصال المعني بالإسكان هو المسؤول المتخصص المعني بالدور الصحية والأعضاء. ويمكنه مساعدتك في فهم خيارات الإسكان وإكمال طلبات الإسكان وتقديمها وتنسيق الرعاية المجتمعية وتحديد أماكن الموارد والحصول على الإحالات إلى الموارد والبرامج المجتمعية. يمكن التواصل مع مسؤولي الاتصال المعنيين بالإسكان بالاتصال بالدار الصحية الخاصة بك. ويمكن التواصل مع القسم المعني بالإسكان في Mercy Care عبر الموقع الإلكتروني Housing@MercyCareAZ.org.

المنح

تسعى Mercy Care لتوفير فرص للحصول على منح تمويلية لمساعدة الأعضاء على الاستفادة من مجموعة كبيرة من خدمات الإسكان التي قد تشمل المأوى في حالات الطوارئ (فنادق) وإعادة الإسكان السريع والحد من التشرد (المساعدة في دفع الإيجار وودائع المرافق والأمان وتكاليف النقل). يجب على الأعضاء العمل مع فريقهم الطبي لاستكشاف هذه الخيارات.

إذا كنت تحتاج إلى مساعدة في الاتصال بمُقدِّمي هذه الخدمات، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

نقاط وصول القيد المنسق لخدمات المشردين التابعة لوزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD)

القيد المنسق هي عملية تطلبها وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (Department of Housing and Urban Development, HUD) لربط الأفراد والعائلات المشردة بالإسكان المجتمعي وموارد الخدمات. ويمكن توزيع الأفراد أو العائلات وتقييمهم وإدراجهم في قائمة الإحالة المحتملة إلى موارد الإسكان المجتمعية بناءً على الأولوية ومدى التوافر. لاحظ أنه قد تختلف العمليات والموارد حسب منطقة الوصول. للوصول إلى نظام القيد المنسق في منطقتك، ابحث عن أقرب موقع إليك واتصل به أو تفضل بزيارته. يمكنك عرض قائمة بالمواقع الموجودة في أريزونا في الجزء الخلفي من هذا الكتيب. ابحث عن القسم المسمى "الموارد" وابحث عن قسم "نقاط وصول القيد المنسق".

برنامج الإسكان من AHCCCS (AHP)

يمكن للأعضاء الذين لديهم احتياجات معينة للإسكان التقديم للحصول على إعانة الإسكان المقدمة من برنامج الإسكان من AHCCCS (AHP). وتُصرف الإعانات عند توافرها. يجب على الأعضاء العمل مع فريقهم الطبي لاستكشاف هذا الخيار. تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني <https://azabc.org> للحصول على مزيد من المعلومات. يمكنك أيضًا التواصل مع قسم الإسكان في Mercy Care من خلال البريد الإلكتروني Housing@mercycareaz.org أو من خلال الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

برنامج فرص الإسكان والصحة (H2O)

يتمثل الغرض من برنامج H2O AHCCCS في تعزيز الخدمات والتدخلات المتعلقة بالإسكان وتوسيعها لأعضاء AHCCCS المشردين أو المعرضين لخطر التشرد. وتتمثل أهداف البرنامج في زيادة النتائج الإيجابية للصحة والعافية وتقليل استخدام الخدمات عند الأزمات والحد من التشرد وتحسين المهارات لتحقيق الاستقرار السكني. سيبدأ برنامج H2O تقديم خدماته في 1 تشرين الأول/أكتوبر 2024. وستتضمن الخدمات المشمولة بتغطية H2O التوعية والتثقيف والإسكان المرحلي وتحسين المأوى وتكلفة الانتقال لمرة واحدة والتعديلات المنزلية لتسهيل الاستخدام وخدمات ما قبل إيجار السكن وخدمات إيجار السكن. تواصل مع مدير حالتك لمعرفة المزيد من المعلومات بخصوص معايير الأهلية.

أبرم قسم الإعاقات التنموية شراكة مع هيئات الإسكان العامة ودائرة الإسكان في أريزونا (ADOH) ونظام احتواء كلفة الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS) ووزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (HUD) لتوفير فرص إسكان ميسورة التكلفة محدودة للأعضاء المؤهلين.



للحصول على مزيد من المعلومات عن هذا البرنامج، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لإدارة الأمن الاقتصادي (DES):

<https://des.az.gov/services/disabilities/developmental-disabilities/individuals-and-families/supports-and-services/housing>

هل تعلم؟

- قد يمثل العمل جزءًا مهمًا من حياة الشخص نظرًا لأنه يمنحه النظام والروتين مع تعزيز احترام الذات وتحسين الاستقلال المالي.
- يمكنك كسب المزيد من المال مع الاحتفاظ بمزاياك الطبية حتى لو كنت تحصل على عدة مزايا عامة، مثل الضمان الاجتماعي.
- إن إعادة التأهيل المهني للأشخاص المصابين بإعاقات يمثل موردًا مهمًا يساعدك في تحقيق أهدافك الوظيفية.

خدمات التوظيف

يمكن أن تشمل خدمات التوظيف خدمات ما قبل التوظيف وما بعده لمساعدتك في الحصول على وظيفة والحفاظ عليها. وتشمل بعض الأمثلة على خدمات التوظيف التي قد تكون مؤهلاً لها ما يلي:

- الإرشاد الوظيفي/التثقيفي
- تخطيط المزايا والتثقيف
- الاتصال بإعادة التأهيل المهني والموارد المجتمعية أو أيهما
- التدريب على المهارات الوظيفية
- مهارات إعداد السيرة الذاتية/مقابلة العمل
- المساعدة في إيجاد وظيفة
- الدعم الوظيفي (التدريب الوظيفي)

للحصول على معلومات بخصوص خدمات التوظيف في Mercy Care، تفضل بزيارة www.mercycareaz.org، وانقر فوق "For Members" (للأعضاء) واختر "Employment Services" (خدمات التوظيف).

لمعرفة المزيد بخصوص خدمات التوظيف وعمليات الدعم، أو للتواصل، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711)، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

كيفية توصيل أعضاء الإعاقات التنموية (DD) بخدمات التوظيف

عينت جميع مناطق الولاية أخصائيين بشؤون التوظيف على استعداد لمساعدتك ومساعدة منسق الدعم وفريق التخطيط المعني بك بالاستعانة بموارد التوظيف. ويمكن لمنسق الدعم توصيلك بخدمات التوظيف وأشكال الدعم ذات الصلة التي تلي احتياجاتك. وسيتعاون معك من أجل تحديد أفضل الخدمات اللازمة حسب هدفك الوظيفي. تحدث مع منسق الدعم المعني بك لمعرفة مزيد من المعلومات حول الاتصال بخدمات التوظيف.

هل ما زلت بحاجة إلى المساعدة؟ يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). سيصلونك بمسؤول التوظيف في Mercy Care.

كيفية الاتصال بخدمات التوظيف

يتوفر لدى معظم دور الصحة السلوكية أو المتكاملة موظفين لخدمات التوظيف على استعداد لمساعدتك. ويمكنهم توصيلك بخدمات التوظيف وأشكال الدعم ذات الصلة التي تلي احتياجاتك. وسيتعاون الموظفون معك من أجل تحديد أفضل الخدمات اللازمة حسب هدفك الوظيفي. استفسر عن توافر هؤلاء الموظفين المخصصين لخدمات التوظيف في دور الصحة السلوكية أو المتكاملة لديك. وفي حال توافرهم، حدد موعدًا لعقد اجتماع لمناقشة أهدافك الوظيفية. وإذا لم يتوفر موظفو خدمات التوظيف المخصصون لدى دور الصحة السلوكية أو المتكاملة لديك، تحدث مع مدير حالتك أو موظف آخر للتواصل.

هل ما زلت بحاجة إلى المساعدة؟ يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711). سيصلونك بمسؤول التوظيف في Mercy Care.

موارد التوظيف الأخرى:

إعادة التأهيل المهني (VR)

VR هو برنامج ضمن إدارة الأمن الاقتصادي في ولاية أريزونا (ADES) مُصمّم لمساعدة الأفراد المؤهلين من ذوي الإعاقة على الاستعداد لوظيفة ما والحصول عليها والاستمرار بها.

قد تكون مؤهلاً لخدمات VR إذا كنت تستوفي المتطلبات التالية:

- تعاني من إعاقة جسدية أو عقلية.
- تمثل إعاقتك الجسدية أو العقلية عائق كبير أمام التوظيف.
- تحتاج إلى خدمات VR من أجل الاستعداد لوظيفة ما أو الحصول عليها أو الاحتفاظ بها أو استعادتها.
- يمكنك الاستفادة من خدمات VR فيما يتعلق بتحقيق نتيجة التوظيف.

بمجرد أن تتقدّم بطلب للانضمام إلى برنامج VR وتُصنّف بأنك مؤهل، ستبدأ في العمل مع استشاري VR لوضع خطة للتوظيف. وتشمل عملية وضع الخطة تحديد هدف تنافسي من التوظيف والتعامل مع أي عوائق تتعلق بالإعاقة تؤثر في التوظيف.

للمزيد من المعلومات ولتحديد أقرب مكتب خاص بـ VR، تفضل بزيارة

<https://des.az.gov/services/employment/rehabilitation-services/vocational-rehabilitation-vr>

ARIZONA@WORK

يقدم مركز العمل هذا المتوفر على مستوى الولاية مجموعة واسعة من خدمات القوى العاملة مجاناً لربط الباحثين عن عمل في أريزونا بفرص توظيف مربحة. ومن خلال مركز ARIZONA@WORK، يمكنك التواصل مع أصحاب العمل المحليين الذين لديهم فرص عمل فورية على أكبر قاعدة بيانات للتوظيف في أريزونا، وهو موقع Arizona Job Connection الإلكتروني.

يمكن لمركز ARIZONA@WORK أن يوصلك بشركائه للحصول على مشورة متخصصة وإرشاد بشأن كافة الجوانب بدءاً من رعاية الأطفال والاحتياجات الأساسية وإعادة التأهيل المهني للباحثين عن عمل من ذوي الإعاقة والفرص التعليمية.

للمزيد من المعلومات وتحديد موقع أقرب مكتب لمركز ARIZONA@WORK، تفضل بزيارة <https://arizonaatwork.com>

تخطيط المزايا والتثقيف

توجد العديد من المفاهيم الخاطئة المتعلقة بالعمل والمزايا. ويوجد الكثير من الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحصلون على المزايا ويعملون وهم أفضل حالاً. فإن إصابتك بإعاقة لا تعني بالضرورة أنك لا تستطيع العمل. إليك بعض الموارد الإضافية.

- **مزايا ذوي الإعاقة في ولاية أريزونا 101 (DB101)** – تساعد هذه الأداة المجانية سهلة الاستخدام المتوفرة عبر الإنترنت الأشخاص على التعامل مع المفاهيم الخاطئة والمسببة للالتباس حول مزايا الضمان الاجتماعي والرعاية الصحية والتوظيف. وتدعم DB101 الأشخاص في اتخاذ قرارات مستنيرة عند التفكير في الحصول على وظيفة ما من خلال تعلّم كيفية الجمع بين دخل الوظيفة ومزاياها. تفضل بزيارة <http://az.db101.org> للوصول إلى هذه الأداة القيمة.
- **مركز ABILITY360** – يتوفر لدى مركز ABILITY360 برنامج يسمى تخطيط حوافز العمل والمساعدة عليها من المزايا 2 للعمل في أريزونا (B2W WIPA). ويمكن أن يساعدك هذا البرنامج في فهم كيفية تأثير دخل الوظيفة في مزاياك النقدية والطبية وغيرها من المزايا من خلال تحليل المزايا. وللوصول إلى أحد أخصائيي المقابلة الأولى، اتصل ببرنامج B2W WIPA على الرقم 602-443-0720 أو 1-866-304-WORK (9675)، أو راسلنا عبر البريد الإلكتروني b2w@ability360.org، واعرف ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على هذه الخدمة مجاناً أم لا.

الخدمات المنزلية والمجتمعية

إيداع الأطفال خارج منازلهم

- **المنزل التنموي:** المنزل التنموي هو منزل عائلي يعمل فيه مُقدّم الرعاية المرخص على توفير الرعاية والإشراف بدوام كامل لما يصل إلى ثلاثة أفراد من ذوي الإعاقات التنموية. والمنازل التنموية للأطفال مخصصة للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 18 عاماً، والمنازل التنموية للبالغين مخصصة للأعضاء في سن 18 عاماً أو أكبر.

- **المنزل الجماعي:** عبارة عن مرفق سكني مجتمعي مرخص من قبل دائرة الخدمات الصحية بولاية أريزونا (ADHS) يوفر التأهيل والغرفة والإقامة الكاملة لما يصل إلى ستة مقيمين.
- **دور/مراكز المساعدة في المعيشة:** عبارة عن مرفق رعاية سكني مرخص من ADHS لتوفير خدمات الرعاية الإشرافية أو الرعاية الشخصية أو الرعاية المباشرة كما هو محدد في القانون الإداري لولاية أريزونا (A.A.C.)، الباب 9، الفصل 10، المادة 8. وتُخصص هذه المرافق للأعضاء غير القادرين على العيش في منازلهم الخاصة، ولكنهم ليسوا بحاجة إلى رعاية المرافق التمريضية.
- **مرفق التمريض:** هو مرفق مرخص يوفر رعاية تمريضية ماهرة ورعاية سكنية وإشراف على الأعضاء الذين هم بحاجة إلى خدمات تمريضية على مدار 24 ساعة، ولكن لا يحتاجون إلى رعاية المستشفى.
- **مرافق الرعاية المتوسطة:** بيئة مؤسسية للأعضاء المصابين بإعاقات ذهنية (ICF/ID) تتطلب خدمات خاصة وعلاجًا نشطًا. وتُقدم الخدمات في كل من المرافق الخاصة التابعة للولاية.

استفسر من منسق الدعم لديك لمعرفة مزيد من المعلومات حول هذه الخيارات.

رعاية نهاية الحياة

تشمل خدمات رعاية نهاية الحياة (EOL) جميع خدمات الرعاية الصحية والدعم المقدمة لك في أي عمر أو مرحلة من مراحل المرض. وتتبع النهج الذي يتمحور حول الأشخاص ويهدف إلى تعزيز الراحة وجودة الحياة إلى جانب حماية حقوقك وكرامتك. ستلتقي أنت وعائلتك، في إطار رعاية نهاية الحياة، بمعلومات حول مرضك تساعدك على الفهم واتخاذ القرارات بشأن رعايتك. وتشمل هذه الخدمات التخطيط المسبق للرعاية والرعاية العلاجية والرعاية الداعمة والرعاية التلطيفية ومأوى رعاية المحتضرين.

الرعاية العلاجية: تقدم الرعاية العلاجية العلاج الطبي و/أو غيره من العلاجات بهدف تحسين الأعراض التي تتعرض لها أو التخلص منها، وبهدف علاج المشكلات الطبية عمومًا. يمكنك اختيار تلقي الرعاية العلاجية حتى تختار تلقي رعاية المرضى المحتضرين.

الرعاية الداعمة: الرعاية الداعمة هي دعم نفسي واجتماعي وروحي وعملي لتحسين راحتك ونوعية حياتك. قد يرتب مدير حالتك توفير الرعاية الداعمة. يمكن أيضًا توفير الرعاية الداعمة من قبل الأصدقاء أو العائلة أو الخدمات المتاحة في المجتمع.

الرعاية التلطيفية: الرعاية التلطيفية هي خدمة تعمل عن كثب مع طبيبك أو مقدم الرعاية الطبية الخاص بك لتخفيف الألم والأعراض والضغط الناجم عن مرض خطير.

الرعاية في مرحلة الاحتضار: تتكون الرعاية في مرحلة الاحتضار من الرعاية الصحية والدعم العاطفي للشخص المصاب بداء عضال في رحلة اقترابه من نهاية حياته. وتوفر خدمات الرعاية في مرحلة الاحتضار الراحة والدعم، لكن لا تركز على علاج مرضك. قد تُقدَّم الرعاية في مرحلة الاحتضار في منزل الفرد المعني أو في أحد المرافق. قد يتلقى الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا رعاية علاجية في نفس وقت الرعاية في مرحلة الاحتضار.

يتضمن تخطيط الرعاية المسبق مناقشة طوعية وجهاً لوجه بينك أنت وعائلتك مع طبيبك أو مقدم الخدمة الطبية. قد ترغب في مناقشة مرضك وخيارات رعايتك الصحية واحتياجاتك الاجتماعية واحتياجاتك النفسية واحتياجاتك الروحية. يمكن لطبيبك أو مقدم خدماتك الطبية العمل معك ومع عائلتك على وضع خطة رعاية تتضمن خياراتك بشأن الرعاية والعلاج. ويمكن مشاركة خياراتك مع عائلتك أو أصدقائك أو مقدمي خدماتك الآخرين حسب رغبتك. ويمكن لطبيبك أو مقدم خدماتك مساعدتك أيضًا في أمر التوجيهات المسبقة.

الإحالات

الرعاية الصحية السلوكية المتخصصة

قد تشعر أنت أو مقدم خدماتك الصحية السلوكية أنك بحاجة إلى تلقي رعاية متخصصة من مقدم خدمات صحة سلوكية آخر. في هذه الحالة، سيمنحك مقدم خدماتك "إحالة" للذهاب إلى مقدم خدمات آخر لتلقي الرعاية المتخصصة. يمكنك الاتصال بـ Mercy Care أو مقدم خدماتك إذا شعرت بالحاجة إلى إحالة لتلقي الرعاية المتخصصة. يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711).

الإحالة الطبية

قد يحيلك PCP المعني بحالتك إلى مقدمي خدمات آخرين للحصول على الخدمات المتخصصة. تُستخدم الإحالة عندما يرغب PCP في إرسالك إلى أخصائي للاهتمام بمشكلة محددة. ويمكن أن تكون الإحالة موجهة إلى مختبر أو مستشفى وما إلى ذلك. قد تحتاج Mercy Care إلى مراجعة بعض الحالات والخدمات المتخصصة والموافقة عليها قبل أن تتمكن من الحصول على هذه الخدمات. سيكون PCP على علم بموعد الحصول على موافقة Mercy Care. وإذا كانت إحالتك تحتاج إلى موافقة Mercy Care، فسيُخبرك PCP المعني بحالتك بما يجري. ويمكنك أيضًا طلب رأي ثانٍ من طبيب آخر من شبكة أطباء Mercy Care.

الإحالة الذاتية

لا تحتاج إلى إحالة من PCP المعني بحالتك لكي تتلقى الخدمات التالية:

- خدمات طب الأسنان المشمولة بالتغطية
- خدمات طبيب الأمراض النسائية والتوليد (OB/GYN) المشمولة بالتغطية
- خدمات الصحة السلوكية والعلاج من تعاطي المخدرات (راجع قسم "الصحة السلوكية" لمزيد من المعلومات)
- خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة

لا يلزم الحصول على الإحالات والموافقات المسبقة للعرض على أخصائي في الشبكة للأعضاء من ذوي احتياجات الرعاية الصحية الخاصة. وتُعرف احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بأنها حالات جسدية أو تنموية أو سلوكية خطيرة أو مزمنة تتطلب الخدمات الصحية الضرورية طبيًا والخدمات الأخرى ذات الصلة بقدر وكيفية تجاوز ما يتطلبه الأعضاء عمومًا. ويجب أن تستمر الرعاية أو من المتوقع استمرارها لمدة سنة أو أكثر، وقد يتطلب الأمر رعاية مستمرة غير مقدمة من أي مقدم رعاية أولية (PCP) عمومًا.

لا يلزم الحصول على الإحالات والموافقات المسبقة للعرض على أخصائي داخل الشبكة للأعضاء الذين يحتاجون إلى الخدمات وأشكال الدعم طويلة الأجل (LTSS). وتُعرف LTSS بأنها خدمات وأشكال دعم تُقدَّم إلى الأعضاء من جميع الأعمار، ممن يعانون من قيود وظيفية و/أو أمراض مزمنة، تهدف أولاً إلى دعم قدرة العضو على العيش أو العمل في بيئة من اختياره. وقد يشمل ذلك منزل الفرد أو مرفق سكني ملك مقدم الخدمة أو يخضع لمراقبته أو مرفق ترميز أو أي بيئة مؤسسية أخرى. لكي تتأهل للحصول على LTSS، يجب أن تبلغ من العمر 65 عامًا أو أكبر أو تكون مصابًا بإعاقة أو تحتاج إلى مستوى رعاية من مرفق الترميز ويجب أن تكون مؤهلاً ماليًا. لمزيد من المعلومات أو لتقديم طلب، يمكنك زيارة <https://www.azahcccs.gov/Members/GetCovered/Categories/nursinghome.html>.

أجهزة التواصل المعزّز والبديل (AAC)

ما هو جهاز AAC؟

يمنح جهاز AAC العضو طرق إضافية للتعبير عن رغباته واحتياجاته وأفكاره. وهي أجهزة لوحية حاسوبية تساعد الأشخاص الذين يعانون من ضعف في النطق أو اللغة، حتى يمكنهم التواصل باستخدام الصور من شاشة الجهاز اللوحي. وهذه الميزة مشمولة بالتغطية لجميع أعضاء برنامج Medicaid من Mercy Care الذين بحاجة طبية تستدعي الحصول على جهاز AAC.

أكمل هذه الخطوات لطلب جهاز AAC:

1. اطلب من مقدم رعايتك الأولية (PCP) وصفة طبية تتيح لك الخضوع لتقييم لدى أخصائي أمراض نطق (SLP). تستمر صلاحية هذه الوصفة الطبية لمدة 12 شهرًا.
2. حدد موعدًا مع SLP لإجراء التقييم. ويمكنك العثور على قائمة بشبكة من مجموعة من SLP المرخصين والمسجلين التابعين للشبكة على mercycar.es/aacdevice أو بالاتصال بخدمات الأعضاء.
3. سيُجري أخصائي أمراض النطق التقييم. وسيحدد ذلك إمكانية استفادة أحد أفراد عائلتك من استخدام جهاز AAC.
4. يجب أن توفر Mercy Care موافقتها المسبقة قبل طلب جهاز AAC.
5. سيُرسل المورد ذو الصلة جهاز AAC عبر البريد أو سيصله شخصيًا إلى منزلك.

امسح هذا الرمز ضوئيًا لمشاهدة الفيديو حول كيفية طلب جهاز AAC.



العلاج باستخدام جهاز AAC

بمجرد أن يستلم العضو جهاز AAC، تواصل مع SLP لتحديد موعد لبدء العلاج باستخدام جهاز AAC. ويجب أن يكتمل العلاج الأول قبل انتهاء 90 يومًا من استلام الموافقة المسبقة (PA) لطلب جهاز AAC.

عمليات إصلاح جهاز AAC

- تتطلب جميع عمليات الإصلاح الموافقة المسبقة من قبل Mercy Care.
- ستغطي Mercy Care عملية إصلاح واحدة للجهاز كل 12 شهرًا لإصلاح التلف الناتج عن الاستهلاك العادي إلا إذا كان الجهاز مشمولًا بالضمان.
- يمكنك العمل مع أخصائي أمراض النطق الأساسي المعني بعلاجك أو مورد جهاز AAC للتأكد مما إذا كان الجهاز مشمولًا بالضمان.
- سيساعدك مورد جهاز AAC في إعادة الجهاز إذا كان مشمولًا بالضمان.
- ولن تغطي Mercy Care استبدال التطبيقات التي حُذفت أو التي لا يمكن الوصول إليها بسبب ضياع اسم المستخدم وكلمة المرور.

عمليات استبدال جهاز AAC

تستمر صلاحية الجهاز وملحقاته عادةً لما يصل إلى 36 شهرًا. أكمل عملية طلب جهاز AAC مرة أخرى عن طريق الحصول على وصفة طبية من PCP الذي تتعامل معه لإجراء تقييم لدى SLP. سيتطلب استبدال جهاز AAC وملحقاته أو أيهما الحصول على PA ويجوز استبداله في الحالات التالية:

- عند فقدانه أو تلفه وعدم إمكانية إصلاحه
- مرور 3 سنوات على أول وصفة طبية ولم يعد يعمل جهاز AAC
- عدم تلبية جهاز AAC لاحتياجات العضو بسبب تغير حالته وحاجته إلى إعادة التقييم
- عدم تلبية جهاز AAC لاحتياجات العضو رغم تلقي العلاج اللازم
- إصدار وثيقة من الشركة المصنعة تفيد بعدم إمكانية إصلاح جهاز AAC
- تضرر الملحقات أو تلفها
- ضياع جهاز AAC أو سرقة وتقديم الوثائق التالية:
 - تقرير شرطة، في حالة السرقة
 - تقرير "Find My iPad" (البحث عن جهاز الآيباد الخاص بي) من Apple (في حالة جهاز الآيباد فقط)

إعادة التقييم لتغيير الجهاز

قد يُسمح بإعادة التقييم لدى SLP وإجراء تعديلات في الجهاز في حالة:

- تقديم 3 شهور على الأقل من العلاج
- طرأ تغيير على حالة العضو الطبية
- لم يحقق العضو أهدافه الحالية أو يتجاوزها باستخدام جهاز AAC الحالي

إذا كان لديك مزيد من الأسئلة، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن لأعضاء ACC-RBHA الاتصال بخدمات الأعضاء على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

الحصول على الخدمات غير المشمولة بالتغطية بسبب اعتراضات أخلاقية أو دينية

إذا كان أحد مُقدمي الخدمات لا يشمل خدمة معينة بالتغطية لديه، بما في ذلك خدمات المشورة أو الإحالة، بسبب الاعتراضات الأخلاقية أو الدينية، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**، للمساعدة في العثور على مقدم خدمات آخر. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711).

معلومات للأعضاء الهنود الأمريكيين

يتوفر للأعضاء الأمريكيين الهنود العديد من الخيارات للأماكن التي يمكنهم من خلالها الحصول على خدمات الرعاية الصحية. ويتمكن الأعضاء الأمريكيون الهنود من تلقي خدمات الرعاية الصحية من أي مقدم خدمات صحية للهنود أو من أي مرفق مملوك و/أو مشغل قبليًا في أي وقت. ويمكن للأعضاء الأمريكيين الهنود أيضًا تلقي خدمات الرعاية الصحية من Mercy Care.

ويتوفر للأعضاء الأمريكيين الهنود خيار الرعاية المتكاملة: برنامج صحة الأمريكيين الهنود (AIHP) التابع لـ AHCCCS أو خطة صحية من خطط الرعاية الكاملة (ACC) التابعة لـ AHCCCS مثل Mercy Care. ويمكن لأعضاء AIHP أيضًا اختيار تنسيق الرعاية من خلال هيئة الصحة السلوكية الإقليمية القبلية (Tribal Regional Behavioral Health Authority) (عند توفرها). ويمكن للأعضاء الأمريكيين الهنود اختيار تغيير التسجيل بين AIHP أو خطة الرعاية الكاملة (ACC) التابعة لـ AHCCCS في أي وقت. ومع ذلك، لا يمكن للعضو التغيير من إحدى خطط ACC إلى أخرى إلا مرة واحدة في العام. يمكن للأمريكيين الهنود/سكان الأسكا الأصليين (AI/AN) اختيار تلقي الخدمات من خلال إحدى خطط إدارة الإعاقات التنموية (DDD) أو البرنامج الصحي القبلي التابع لها (THP).

كيفية الحصول على مقدم رعاية أولية (PCP)

عندما تسجل في Mercy Care، يُطلب منك تحديد مقدم رعاية أولية من دليل مقدمي الخدمات لدى Mercy Care. ويجب عليك أن تختار طبيبًا في منطقة قريبة من منزلك. إن لم تحدد PCP، ستحدد Mercy Care واحدًا لك، وسوف يتم إعلامك باسم مقدم الخدمات الخاص بك، وستجد اسم PCP الخاص بك في رسالة الترحيب.

إن مقدم رعايتك الأولية (PCP) هو "الأمين المسؤول" لكل خدماتك التي تتلقاها. وسيعمل PCP على تقييم حالتك خلال زيارتك، وسيحدد ما إذا كنت بحاجة للعرض على أخصائي أو يجب عليك إجراء أي فحوصات.

كيفية تغيير PCP المعين لحالتك

نأمل أن تستمر في المتابعة مع PCP المعين لحالتك حتى تتمكن من العمل مع شخص تعرفه ويعرفك جيدًا. وإذا كنت ترغب في تغيير الأطباء، نشجعك على التحدث مع PCP الخاص بك أولاً وإعلامه بسبب رغبتك في التغيير. فربما تتمكننا معًا من حل مشكلتك أو قد يتمكن من اقتراح مقدم خدمات آخر لك. نفهم أنك قد ترغب في تغيير الأطباء لأسباب معينة مثل:

- عدم التوافق والتفاهم بينك وبين طبيبك.
- لا تشعر بارتياح عند الحديث مع طبيبك بكل صراحة ووضوح.
- عيادة طبيبك بعيدة للغاية عن منزلك.

إذا كنت بحاجة إلى تغيير PCP المعين لحالتك، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care. وسيساعدوك على إجراء التغيير. سيطبق التغيير في نفس يوم تقديم طلبك. وستتلقى أيضًا رسالة بالبريد تُعلمك باسم طبيبك الجديد وعنوانه.

اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

تحديد المواعيد مع PCP وتغييرها وإلغائها

يجب أن تحدد موعد زيارة مع PCP المعين لحالتك بعد التسجيل فورًا لبدء التواصل بينكما. ويمكن لطبيبك فحصك لمعرفة احتياجاتك من الرعاية الصحية. عند الاتصال بعيادة الطبيب لتحديد موعد، ا طرح الأسئلة التالية. ستساعدك هذه الأسئلة في الاستعداد للزيارات المستقبلية. وستفيدك الإجابات عنها، إذا دونتها هنا، في حال احتجت إليها لاحقًا:

ما هي ساعات العمل لعيادتك؟

هل تفحص المرضى في عطلات نهاية الأسبوع أو في الليل؟

هل يمكن أن نتحدث معي عن مشكلاتي عبر الهاتف؟

هل هناك شخص آخر يعمل معك يمكنه مساعدتي إذا لم تكن متاحًا؟

بمن يجب أن أتصل إذا كانت عيادتك مغلقة وكنت أعاني من حالة عاجلة؟

كم من الوقت عليّ أن انتظر حتى أحصل على موعد؟

استفد بأقصى قدر من زيارة طبيبك
عندما تزور طبيبك، فكر في طرح الأسئلة التالية. فقد تساعدك في فهم صحتك بشكل أفضل.

ما عليّ البدء في فعله أو التوقف عنه أو الاستمرار فيه:

- ما عليّ التوقف عنه: ما الذي يجب عليّ التوقف عن فعله؟
- ما عليّ البدء في فعله: ما الذي يجب عليّ بدء فعله؟
- ما عليّ الاستمرار فيه: ما الذي يجب عليّ مواصلة فعله؟

اطرح على طبيبك هذه الأسئلة قبل مغادرة عيادته:

- ما الأدوية التي يجب عليّ تناولها (و/أو التوقف عن تناولها)؟
- متى موعدي المقبل؟
- هل هناك أمر آخر يجب عليّ معرفته؟
- ما الذي يجب عليّ فعله حتى أحسن؟
- ما الأطعمة التي يجب أن أتناولها؟
- ما الأطعمة التي يجب أن أتوقف عن تناولها؟
- هل هناك أي موارد مجتمعية أخرى يمكنها مساعدتي؟
- لماذا يجب عليّ اتباع هذه التوجيهات؟
- ما الخطوة التالية؟ كيف أستعد لموعدتي المقبل؟

نصائح سريعة حول PCP المتابع لحالتك

- سيتولى PCP المتابع لحالتك إدارة معظم خدمات رعايتك الصحية.
- اتصل بـ PCP المعني بحالتك إذا كان لديك أسئلة عن الحالات.
- اعرف ساعات عمل عيادة PCP المتابع لحالتك وما يمكن أن تتوقعه من خدمة ما بعد ساعات العمل.
- إذا كنت تعاني من مشكلة مع PCP المتابع لحالتك، تحدث معه بشأنها أو اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care للحصول على مساعدة.
- إذا كنت بحاجة إلى تغيير PCP المتابع لحالتك، اتصل بخدمات الأعضاء.
- إذا كنت تريد معرفة مزيد من المعلومات حول PCP أو طبيب أسنان معين، فاتصل بمقدم الخدمة مباشرة، أو تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care على www.MercyCareAZ.org لعرض دليل مقدمي الخدمات.

إذا كنت لا تتمكن من الذهاب إلى موعدك، تأكد من الاتصال بعيادة PCP، قبل الموعد لإلغائه.

إذا كانت هذه هي زيارتك الأولى لعيادة PCP أو لطبيب الأسنان، يُرجى الوصول قبل موعدك بمدة لا تقل عن 15 دقيقة. حيث سيحتاج إلى الحصول على معلوماتك لإنشاء سجلك الصحي. وعندما تذهب إلى الموعد، قدّم بطاقة تعريف العضو (ID) لموظف العيادة قبل فحصك. حتى ولو لم تكن معك بطاقة تعريفك (ID)، سيراك طبيبك ويفحص بكل الأحوال. قد تحتاج إلى تقديم بطاقة تعريفك (ID) الحالية. واطلب من موظف العيادة الاتصال بـ Mercy Care لمعرفة المزيد من المعلومات.

قد يضطر PCP إلى قضاء المزيد من الوقت مع مريض آخر أو قد يواجه حالة طوارئ تتسبب في تأخيره عن الجدول الزمني. وعندما يحدث ذلك، قد تضطر إلى الانتظار لفترة أطول قليلاً قبل أن يراك الطبيب ويفحصك. إذا كنت تنتظر مدة أطول من 45 دقيقة خلال موعدك المحدد في أغلب المرات، تأكد من إبلاغ خدمات أعضاء Mercy Care.

نصائح سريعة حول المواعيد

- إذا كانت هذه هي زيارتك الأولى لـ PCP، فاتصل بعيادته أولاً للتأكد من أنه يستقبل مرضى جددًا والتحقق من عنوان العيادة.
- اتصل بـ PCP في وقت مبكر من اليوم لتحديد موعد.
- أخبر الموظف بالأعراض التي تعاني منها.
- أحضر بطاقة تعريف العضو (ID) معك.
- إذا كنت مريضاً جديداً، فاحرص على الوصول إلى موعدك قبل 15 دقيقة من الموعد المحدد.
- أخبر موظف الاستقبال في العيادة بوصولك وقدم له بطاقة تعريفك (ID).

الجدول الزمني لتوفر المواعيد

مواعيد مقدم الرعاية الأولية (PCP):

- الرعاية العاجلة – بالسرعة التي تتطلبها الحالة الصحية للعضو، ولكن في موعد لا يتجاوز يومي عمل من تقديم الطلب.
- الرعاية الروتينية – في غضون 21 يومًا تقويميًا من تقديم الطلب.

مواعيد مقدم الخدمة الأخصائي، بما في ذلك أخصائي طب الأسنان:

- الرعاية العاجلة – تتوفر بالسرعة التي تتطلبها الحالة الصحية للعضو، ولكن في موعد لا يتجاوز يومي عمل من تقديم الطلب.
- الرعاية الروتينية – في غضون 45 يومًا تقويميًا من الإحالة.

مواعيد مقدمي خدمات الأسنان:

- المواعيد العاجلة – تتوفر بالسرعة التي تتطلبها الحالة الصحية للعضو، ولكن في موعد لا يتجاوز ثلاثة أيام عمل من تقديم الطلب.
- مواعيد الرعاية الروتينية – في غضون 45 يومًا تقويميًا من تقديم الطلب.
- مواعيد الرعاية الروتينية في الخطة الصحية الشاملة التابعة لإدارة سلامة الطفل (DCS) – في غضون 30 يومًا تقويميًا من تقديم الطلب.

مواعيد مقدمي خدمات رعاية الأمومة:

- تتوفر مواعيد رعاية ما قبل الولادة الأولية للعضوات الحوامل المسجلات كما يلي:
- الثلث الأول من الحمل – في غضون 14 يومًا تقويميًا من تقديم الطلب.
- الثلث الثاني من الحمل – خلال سبعة أيام تقويمية من تقديم الطلب.
- الثلث الأخير من الحمل – خلال ثلاثة أيام عمل من تقديم الطلب.
- حالات الحمل عالية الخطورة – بالسرعة التي تتطلبها الحالة الصحية للعضوة، ولكن في موعد لا يتجاوز ثلاثة أيام عمل من تحديد الحمل عالي الخطورة، أو فورًا في حالة وجود حالة طارئة.

مواعيد مقدمي خدمات الصحة السلوكية:

- مواعيد الحاجة العاجلة – يتوفر الموعد بالسرعة التي تتطلبها حالة العضو الصحية، ولكن بما لا يتجاوز 24 ساعة من التعرّف على الحاجة.
- التقييم الأولي – في غضون سبعة أيام تقويمية من الإحالة أو الطلب الأولي لتلقي خدمات الصحة السلوكية.
- الموعد الأولي – يتوفر الموعد بالسرعة التي تتطلبها حالة العضو الصحية:
- لا يتجاوز الموعد 23 يومًا تقويميًا بعد إجراء التقييم الأولي للأعضاء البالغين من العمر 18 عامًا أو أكبر.
- لا يتجاوز الموعد 21 يومًا تقويميًا بعد إجراء التقييم الأولي للأعضاء الأصغر من 18 عامًا.
- مواعيد الصحة السلوكية المستمرة – يتوفر الموعد بالسرعة التي تتطلبها حالة العضو الصحية، ولكن بما لا يتجاوز 45 يومًا تقويميًا من التعرّف على الحاجة.

بالنسبة إلى الأدوية النفسية:

- تقييم درجة إلحاح الحاجة على الفور.
- توفير موعد، إذا كان مطلوبًا سريريًا، مع أخصائي طبي للصحة السلوكية في غضون فترة زمنية تضمن أن العضو:
- لا تنفذ منه الأدوية اللازمة التي يحتاج إليها.
- لا تراجع حالته الصحية السلوكية قبل بدء تناول الأدوية، ولكن بما لا يتجاوز 30 يومًا تقويميًا من التعرّف على الحاجة.

مواعيد الصحة السلوكية للأشخاص الخاضعين للحماية القانونية لإدارة سلامة الطفل (DCS) والأطفال المتبنين:

- الاستجابة السريعة – عندما يدخل الطفل إلى الإيداع خارج المنزل في غضون الفترة الزمنية التي تحددها الحالة الصحية السلوكية، ولكن بما لا يتجاوز 72 ساعة من الحصول على إخطار إدارة سلامة الطفل (DCS) بولاية أريزونا بأن الطفل هجر أو سيهجر منزله.
- التقييم الأولي – في غضون سبعة أيام تقويمية من الإحالة الأولية أو طلب الإحالة اللاحقة لتلقي خدمات الصحة السلوكية.
- الموعد الأولي – خلال الأثر الزمني المحددة حسب الحاجة السريرية، لكن في موعد لا يتجاوز 21 يومًا تقويميًا بعد أي فحص أو تقييم.
- خدمات الصحة السلوكية المستمرة – في غضون الفترة الزمنية التي تتحدد وفقًا لحاجات الشخص، ولكن بما لا يتجاوز 21 يومًا تقويميًا من إجراء أي فحص أو تقييم.

بالنسبة إلى النقل الطبي في الحالات غير الطارئة (NEMT):

- يجب أن يصل العضو إلى الموعد في الوقت المحدد، ولكن ليس قبل الموعد بأكثر من ساعة واحدة. يجب ألا يضطر العضو إلى الانتظار أكثر من ساعة بعد انتهاء العلاج للحصول على وسيلة نقل إلى المنزل.

مواعيد خدمات العلاج من تعاطي المخدرات

إذا كنت تتلقى خدمات العلاج من تعاطي المخدرات الممولة من المنحة الإجمالية للعلاج من تعاطي المخدرات (SABG)، يحق لك تلقي الخدمات من مقدم خدمات لا تعترض على طابعه الديني. وإذا كنت لا تتفق مع الطابع الديني لمقدم خدمات العلاج من تعاطي المخدرات لديك، يمكنك طلب إحالة إلى مقدم خدمات آخر للعلاج من تعاطي المخدرات. ستحصل على موعد مع مقدم الخدمة الجديد خلال سبعة أيام من طلبك للإحالة، أو قبل ذلك إذا كانت حالة صحتك السلوكية تتطلب ذلك. يجب أن يتوفر مقدم الخدمات الجديد من أجلك ويقدم خدمات علاج من تعاطي المخدرات مماثلة للخدمات التي كنت تتلقاها مع مقدم الخدمات الأول.

التواصل مع مدير حالتك

إذا كنت بحاجة إلى التواصل مع مدير حالة الصحة السلوكية المعين لك بين الزيارات لأي سبب من الأسباب، يمكنك الاتصال بمقدم خدماتك أو الدار الصحية مباشرة. وقد يكون لديك أسئلة بخصوص خدماتك أو تحتاج إلى التحدث مع مدير حالتك بشأن حالتك. وقد ترغب في طلب خدمات جديدة أو الاستفسار عن الموارد المجتمعية. ويمكن لمقدم خدماتك مساعدتك في الاتصال بمدير حالتك. ويمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك في الاتصال بمقدم خدماتك، إذا كنت لا تعرف من هو. يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 1-800-564-5465 (TTY 711) أو 602-586-1841.

الزيارات الدورية (الفحوصات الطبية)

تشمل التغطية الزيارات الدورية (الفحوصات الطبية) للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا من خلال ميزة الفحص والتشخيص والعلاج الدوري والمبكر (EPSDT). تتضمن معظم الزيارات الدورية (ما يُسمى أيضًا بالفحوصات الروتينية أو الجسدية) التاريخ الطبي والفحص الجسدي والفحوصات الصحية والمشورة الصحية واللقاحات الضرورية طبيًا.

نصائح للحفاظ على صحتك جيدة

جميع الأعضاء

- احرص على الذهاب دومًا إلى زيارات PCP المتابع لحالتك. إذا لم تتمكن من الوفاء بموعدك، فاتصل لإلغائه، وتحديد موعد آخر.
- اتبع الإرشادات التي يمنحك إياها PCP.
- إذا كنت تتناول دواءً وصفه لك طبيبك يوميًا، تذكر إعادة صرفه قبل نفاذه. كما يمكنك التعرف على برنامج صيدلية الطلب عبر البريد عن طريق الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care.
- لا تشارك الأدوية مع أي شخص آخر أبدًا.
- تناول طعامًا صحيًا وحُد قسطنًا كافيًا من الراحة ومارس التمارين.
- نظف أسنانك بالفرشاة وبالخيوط مرتين في اليوم على الأقل.
- ارتد حزام الأمان الخاص بك دائمًا. فهذا هو القانون في ولاية أريزونا.

أما بالنسبة إلى الأطفال ...

- ضعي الطفل لينام على ظهره دائمًا. احرص على أن يكون سرير الطفل خاليًا من المصدات والأغطية الكبيرة.
- تأكدي من حصول طفلك على اللقاحات اللازمة! يحتاج الأطفال والمراهقون إلى اللقاحات للحفاظ على صحتهم بحالة جيدة. فإنها تحمي من الإصابة بالعديد من الأمراض. أحضري سجل جرعات لقاحاتهم معك في زيارتك مع PCP.
- يجب أن يجلس الرضيع والأطفال في مقعد سيارة أو مقعد معزز مناسب للفئة العمرية حتى بلوغ 8 أعوام وبلوغ طولهم أكثر من 4 أقدام و9 بوصات. في كل رحلة وفي جميع الأوقات. فهذا هو القانون في أريزونا!
- ضعي واقي الشمس لطفلك دومًا قبل الخروج، حتى إذا كان الطقس ملبدًا بالغيوم.
- في كل زيارة من زيارات EPSDT الدورية، احرص على التحدث مع PCP بخصوص تطور حالة طفلك. فهذا هو الوقت الأنسب لطرح أي أسئلة قد تكون لديك.
- تأكدي من عرض طفلك على طبيب الأسنان بانتظام. يجب أن يذهب الأعضاء من عمر عام (1) واحد إلى 20 عامًا إلى طبيب الأسنان مرتين سنويًا.

خدمات النساء

من المهم للنساء أن تذهبن لفحص PCP أو طبيب الأمراض النسائية والتوليد (OB/GYN) ضمن شبكة Mercy Care كل سنة. ويُعد الخضوع إلى الفحوصات المطلوبة جزءًا مهمًا من الرعاية الصحية للمرأة. فيمكن بفضل هذه الفحوصات اكتشاف المشكلات قبل ظهور أي علامات أو أعراض لها. ويجب إجراء اختبارات مسحة عنق الرحم وتصوير الثدي بالأشعة السينية لأهميتها ولأنها قد تنقذ حياتك. إن كانت هناك مشكلة ما، فإن فرص العلاج ستكون أفضل إذا ما تم اكتشافها مبكرًا. يفحص اختبار PAP سرطان عنق الرحم ويفحص تصوير الثدي بالأشعة السينية سرطان الثدي.

وفقًا للكلية الأمريكية لأطباء أمراض النساء والتوليد (ACOG)، يوصى بإجراء فحص فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) وخلايا عنق الرحم، بما في ذلك فحص مسحة عنق الرحم في الأوقات التالية:

- إذا كانت المرأة نشطة جنسيًا، يجب إجراء اختبارات عنق الرحم سنويًا، وبعد الحصول على ثلاث نتائج عادية للفحص على التوالي، يمكن إجراء الاختبار بمعدل تكرار أقل.
- إذا لم تكن المرأة نشطة جنسيًا، يجب إجراء اختبار عنق الرحم عند عمر 21 عامًا وإعادته كل ثلاث سنوات حتى بلوغ 30 عامًا.
- للنساء اللاتي تبلغن من العمر 30 إلى 65 عامًا ثلاثة خيارات.
- يمكنهن الحصول على اختبار مشترك يشمل فحص مسحة عنق الرحم وفحص HPV كل خمس سنوات.
- ومن المقبول أيضًا إجراء اختبار عنق الرحم فقط كل ثلاث سنوات.
- ومن المقبول أيضًا إجراء فحص فيروس الورم الحليمي البشري عالي الخطورة (hrHPV) دون فحص مسحة اختبار مسحة عنق الرحم كل خمس سنوات.
- هذه الأعمار الموضحة أعلاه مجرد توصيات. ولا تنطبق على النساء اللاتي حصلن على نتيجة إيجابية لاختبار HPV مسبقًا. وسيقرر PCP أو OB/GYN الإطارات الزمنية لخضوعك للاختبار استنادًا إلى الضرورة الطبية.

يمكن لعضوات Mercy Care زيارة PCP المتابع لحالتهم أو OB/GYN تابع لـ Mercy Care لإجراء اختبار عنق الرحم. وإذا أردت زيارة OB/GYN، لا تحتاجين إلى زيارة PCP المتابع لحالتك أو سؤاله عن الأمر أولًا. ويمكنك العثور على أطباء OB/GYN في دليل مقدمي الخدمات أو بالبحث فيه على الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care. تفضل بزيارة www.MercyCareAZ.org وحددي "Find a provider" (البحث عن مقدم خدمة).

توصي ACOG أيضًا بإجراء فحوصات تصوير الثدي بالأشعة السينية في الأوقات التالية:

- يجب على النساء في سن 40 إلى 49 عامًا التحدث مع PCP أو OB/GYN المتابع لحالتهم بخصوص الوقت الذي يتعين عليهن البدء في إجراء الفحوصات الروتينية لتصوير الثدي بالأشعة السينية وعدد مرات إجراء ذلك.
- يجب على النساء في سن 50 إلى 74 عامًا المعرضات لخطورة متوسطة للإصابة بسرطان الثدي الخضوع إلى فحوصات تصوير الثدي بالأشعة السينية كل عام إلى عامين.
- هذه الأعمار الموضحة أعلاه مجرد توصيات. فيمكن إجراء فحوصات تصوير الثدي بالأشعة السينية في أي عمر إذا حدد PCP أو OB/GYN الضرورة الطبية لذلك.

يمكنك الاتصال بطبيبك لطلب إجراء فحص تصوير الثدي بالأشعة السينية ومن ثم يمكنك تحديد الموعد المخصص مع مرفق الأشعة. يمكنك العثور على قائمة بمرافق الأشعة في منطقتك في دليل مقدمي الخدمات أو عن طريق استخدام دليل مقدمي الخدمات القابل للبحث في الموقع الإلكتروني لـ Mercy Care على الموقع www.MercyCareAZ.org.

الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة

يمكن الغرض من زيارة الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة السنوية في تحديد عوامل الخطر للمرض وتحديد مشكلات الصحة البدنية والسلوكية الحالية والترويج لعادات أنماط الحياة الصحية الأساسية لتقليل عوامل الخطر لعمليات تقدم المرض المتنوعة أو منعها. تتمتع العضوات الإناث أو العضوات المسجلات كإناث عند الولادة بإمكانية الوصول مباشرة إلى خدمات الرعاية الوقائية ورعاية الأصحاء من طبيب نساء ضمن شبكة Mercy Care بدون إحالة من مقدم رعاية أولية (PCP). ولا يُفرض أي مبلغ مشاركة في الدفع أو رسوم أخرى على خدمات الرعاية الوقائية للنساء المشمولة بالتغطية.

مزايا الرعاية الصحية الوقائية

يُعد إجراء فحوصات وزيارات الفحص المنتظمة جزءًا مهمًا من الرعاية الصحية للمرأة. فيمكن لهذه الفحوصات اكتشاف المشكلات قبل ظهور أي علامات لها. وسيؤدي التشخيص والعلاج المبكر بوجه عام إلى نتائج أفضل. وسيسهل التركيز على الوقاية من المرض قبل الإصابة به في تحسين صحتك وجودة حياتك.

وصف خدمات الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة

تتضمن زيارة الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة:

- فحص جسدي (فحص السلامة) لتقييم الصحة العامة
- الفحص السريري للثدي
- فحص الحوض (كما يتطلب الأمر ووفقًا للتوصيات الحالية وأفضل معايير الممارسة).
- مراجعة اللقاحات والفحوصات والاختبارات وإدارتها بما يتناسب مع عمرك وعوامل الخطر

- الفحص والمشورة بشأن الحفاظ على نمط حياة صحي وتقليل المخاطر الصحية. يتضمن هذا، بحد أدنى، فحصًا ومشورة بخصوص:
 - التغذية السليمة
 - النشاط البدني
 - ارتفاع مؤشر كتلة الجسم (BMI)
 - تعاطي التبغ وإدمانه أو أيهما
 - تعاطي المخدرات و/أو إدمانهما
 - فحص الاكتئاب واضطراب الحالة المزاجية والقلق
 - فحص العنف بين الأفراد والعنف المنزلي بما في ذلك تقديم المشورة التي تستوجب استنطاق المعلومات من النساء والمراهقين بشأن العنف وسوء المعاملة الحالي/السابق، بطريقة حساسة ثقافيًا وداعمة لمعالجة المخاوف الصحية الحالية بشأن السلامة وغيرها من المشكلات الصحية الحالية أو المستقبلية
 - فحوصات الأمراض المنقولة جنسيًا (STI) وعلاجها والمشورة المتعلقة بها
 - فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) وعلاجه والمشورة المتعلقة به
 - خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة
 - مشورات ما قبل الحمل، بما في ذلك مناقشة نمط الحياة الصحي قبل الحمل وبين مرات الحمل المختلفة بما في ذلك:
 - التاريخ الإنجابي
 - الممارسات الجنسية
 - الوزن الصحي والنظام الغذائي والتغذية، بالإضافة إلى استخدام المكملات الغذائية وتناول حمض الفوليك
 - النشاط البدني أو التمارين
 - الرعاية الصحية للفم
 - إدارة الأمراض المزمنة
 - الصحة العاطفية
 - تعاطي التبغ والمخدرات (بما في ذلك الأدوية الموصوفة طبيًا والكافيين والكحول والماريجوانا والأدوية الأخرى)
 - الفترات الموصى بها بين حالات الحمل
- الإحالات، عندما يحدد مقدم خدمتك الحاجة إلى تقييم وتشخيص وعلاج إضافي أو أيهما

الفحص الوراثي والعلاج ذو الصلة غير مشمول بالتغطية ضمن الزيارة الوقائية/زيارة العافية للنساء. هذه الفحوصات مشمولة بالتغطية فقط في حالة تلبية المعايير وإذا قرر الطبيب أنها ضرورية طبيًا.

لقاح HPV

لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) مشمول بالتغطية وموصى به للأعضاء بعمر 11 إلى 26 عامًا. ويمكن إعطاء اللقاح مبكرًا من سن 9 سنوات. ويمكن أيضًا إعطاؤه للأعضاء حتى 45 عامًا من العمر. HPV هو فيروس شائع، ويمكن أن يتسبب في الإصابة بسرطان عنق الرحم. غالبًا لا تظهر أي أعراض لفيروس HPV. مما يجعل من الصعب أن يتعرف أي شخص على إصابته به. من المهم أن يحصل الذكور والإناث على لقاح HPV. يجب أن يحصلوا على اللقاح قبل أن يصبحون نشطين جنسيًا.

معلومات حول كيفية الحصول على خدمات الرعاية الوقائية لفحص صحة المرأة

اتصلي بـ PCP الخاص بك أو طبيب النساء واحجزي موعدًا لزيارة رعاية وقائية لفحص صحة المرأة. وهذه الزيارة مجانية. يمكنك طلب خدمات رعاية فحص صحة المرأة دون موافقة PCP.

المساعدة في تحديد المواعيد

إذا احتجت إلى مساعدة في تحديد موعد زيارة فحص صحة المرأة مع مقدم خدماتك أو إذا احتجت إلى وسيلة نقل إلى موعدك، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

الفحص والتشخيص والعلاج الدوري والمبكر (معروف أيضًا باسم الزيارات الدورية أو الفحوصات الطبية)

خدمات الفحص والتشخيص والعلاج الدوري والمبكر (EPSDT) هو اسم ميزة Medicaid التي تضمن حصول أعضاء AHCCCS دون سن 21 عامًا على الرعاية الصحية الشاملة من خلال الوقاية والتدخل المبكر والتشخيص والتصحيح والتحسين (التحسن) والعلاج للحالات الصحية الجسدية والسلوكية. يتمثل الغرض من EPSDT في ضمان توفر موارد الرعاية الصحية وإمكانية الوصول إليها ومساعدة الأعضاء في السن المناسب لبرنامج EPSDT وأبائهم أو الأوصياء عليهم في استخدام هذه الموارد بفعالية.

المبلغ والمدة والنطاق: يحدد قانون Medicaid خدمات EPSDT لتتضمن خدمات الفحص وخدمات النظر واستبدال النظارات وإصلاحها وخدمات العناية بالأسنان وخدمات السمع وخدمات الرعاية الصحية الضرورية الأخرى والخدمات التشخيصية والعلاج والتدابير الأخرى الموضحة في القسم الفرعي للقانون الفيدرالي 42 U.S.C. 1396d(a) لتصحيح أو تحسين العيوب والأمراض والحالات الجسدية والعقلية التي اكتشفتها خدمات الفحص، سواء كانت هذه الخدمات مشمولة بالتغطية بموجب خطة AHCCCS التابعة للولاية أم لا. لا تُطبق القيود والاستثناءات، فيما عدا شرط الضرورة الطبية والفعالية من حيث التكلفة على خدمات EPSDT.

وهذا يعني أن الخدمات المشمولة بالتغطية ضمن EPSDT تتضمن كل فئات الخدمات الواردة في القانون الفيدرالي حتى عندما لا تكون مدرجة كخدمات مشمولة بالتغطية في خطة AHCCCS التابعة للولاية، وقوانين AHCCCS أو قواعدها أو سياساتها طالما كانت الخدمات ضرورية طبياً وفعالة من حيث التكلفة.

بعض الأمثلة الإضافية للخدمات المشمولة بالتغطية في برنامج EPSDT تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، زيارة صحة الطفل الدورية (الوقائية) وخدمات المستشفيات للمرضى الداخليين والخارجيين وخدمات المختبرات والأشعة السينية وخدمات الأطباء وخدمات العلاج الطبيعي وخدمات الممرض الممارس والأدوية وخدمات العلاج وخدمات الصحة السلوكية، إلى جانب توفير المعدات الطبية والأجهزة والمستلزمات وتقويم العظام والأجهزة التعويضية، ووسائل النقل إلى المواعيد الطبية وخدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة وخدمات الأمومة. ويتضمن EPSDT كذلك خدمات التشخيص والفحص والوقاية وإعادة التأهيل. ومع ذلك، لا تشتمل EPSDT على الخدمات التجريبية أو المخصصة للأغراض التجميلية أو التي لا تعتبر ذات تكلفة قليلة بالمقارنة مع غيرها من التدخلات الطبية. من المهم إجراء زيارات صحة الطفل الدورية للأعضاء في السن المناسب لبرنامج EPSDT حتى عندما يكون بصحة جيدة، لأنها تتضمن جميع الفحوصات والخدمات الموضحة في الجداول الدورية لرعاية الأسنان و EPSDT في نظام AHCCCS ويمكنها تحديد المشكلات في وقت مبكر.

الإرشادات الصحية للأطفال

يجب أن يخضع جميع الأطفال، وليس الرضع فقط، لفحوصات صحة الأطفال الأصحاء وتطعيماتهم (اللقاحات). تساعد فحوصات صحة الأطفال في الحفاظ على طفلك في حالة صحية، إلى جانب اكتشاف المشكلات قبل أن يُصبح طفلك مريضاً. يمكن أن تحمي اللقاحات من العديد من الأمراض. حدد موعداً مع PCP المتابع لحالة طفلك (المراهق) للحفاظ على صحته. ولا تفترض أي مشاركة في الدفع أو رسوم أخرى على زيارات EPSDT الدورية (زيارات صحة الطفل الدورية) أو اللقاحات أو الخدمات المشمولة بالتغطية.

• الطفل حديث الولادة • من 3 إلى 5 أيام • 1 و 2 و 4 و 6 و 9 و 12 و 15 و 18 و 24 و 30 شهراً • سنوياً من سن 3 أعوام إلى 20 عامًا	زيارات صحة الطفل الدورية (زيارات EPSDT الدورية)
• الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي (DTaP) • المستدمية النزلية النوع ب (Hib) • التهاب الكبد الوبائي أ • التهاب الكبد الوبائي ب • فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) • الإنفلونزا (البرد) • الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR) • المكورات السحائية (التهاب السحايا) • المكورات الرئوية (الالتهاب الرئوي) (PCV15 أو PCV20) • شلل الأطفال المُعَطَّل (IPV) • الفيروس العجلي (RV) • التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي (Tdap) • الحُمق (جدري الماء) • لقاح فيروس كورونا (COVID-19) • الفيروس التنفسي المخلوي (RSV-mAb or RSV)	التطعيمات (اللقاحات)

لمزيد من المعلومات عن اللقاحات ولمراجعة جداول اللقاح الموصى بها، تفضل بزيارة مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها على www.cdc.gov/vaccines/schedules.

أهمية زيارات EPSDT الدورية (زيارات صحة الطفل الدورية)

تتمثل إحدى أفضل طرق الحفاظ صحة على طفلك في اصطحابه كل عام لزيارة EPSDT الدورية (زيارات صحة الطفل الدورية)، حتى لو كان طفلك بصحة جيدة. حيث يساعد إجراء زيارات EPSDT الدورية (زيارات أو فحوصات صحة الطفل الدورية) بانتظام في الحفاظ على سلامة الأشخاص والسماح لمقدمي خدماتهم في التعرف على المشكلات مبكرًا. وتتوفر لديك الفرصة أثناء زيارة EPSDT الدورية للتحدث مع الطبيب وطرح الأسئلة. إليك بعض الأمور التي قد تحدث خلال هذه الزيارات:

- مناقشة السجل الصحي والتنموي بالإضافة إلى الفحص الجسدي الشامل. وقد يُجرى الفحص الجسدي دون ملابس.
- إجراء فحوصات لزيادة الوزن بما يتناسب مع عمر الطفل، بالإضافة إلى تقديم التثقيف الغذائي.
- التقييم الغذائي والفحص وإجراء الإحالات إذا لزم الأمر.
- فحوصات وخدمات الصحة السلوكية وإجراء الإحالات إذا لزم الأمر. على سبيل المثال:
 - فحص اكتئاب ما بعد الولادة للأمهات الجدد
 - الفحوصات التنموية العامة
 - الفحوصات التنموية المحددة لاضطراب طيف التوحد (ASD)
 - فحوصات الاكتئاب والانتحار للمراهقين
 - فحوصات اضطراب تعاطي المخدرات للمراهقين
- تحديد المعالم النمائية والنمو.
- مراقبة النمو وإجراء الإحالات إذا لزم الأمر.
- اللقاحات (التطعيمات)
- الفحوصات المعملية و/أو التشخيصية لحالات مثل فقر الدم وفقر الدم المنجلي والتسمم بالرصاص في الدم والسل (TB) وما إلى ذلك. إذا كانت نتيجة هذه الفحوصات إيجابية، سيطلب منك العودة لزيارة متابعة وتلقي العلاج المحتمل.
- التثقيف الصحي والمشورة والمساعدة في الإدارة الذاتية للأمراض المزمنة.
- الفحص والتثقيف بشأن صحة الفم، فضلاً عن إجراء إحالة لرعاية الأسنان إذا لزم الأمر.
- وضع طلاء الفلورايد عندما يبلغ الطفل ستة أشهر من العمر مع ظهور سن واحدة على الأقل، ويوضع كل ثلاثة أشهر حتى عمر خمس سنوات.
- فحوصات النظر والسمع وإجراء الإحالات إذا لزم الأمر.
- قد يحدد الطبيب أن الإحالة إلى أخصائي ضرورية طبيًا. ومن الأمثلة على ذلك الأخصائيون في مجال الحمية أو التغذية وطبيب القلب وأخصائي الأمراض العصبية وأخصائي العلاج الطبيعي وأخصائي العلاج الوظيفي وأخصائي علاج النطق.
- قد يقدم لك الطبيب أيضًا معلومات عن الموارد أو البرامج المجتمعية المتاحة. وبعض الأمثلة مدرجة أدناه ضمن قسم "الموارد المجتمعية".
- توفير المعلومات والدعم حول توصيات الرضاعة الطبيعية وتوفير مضخات الثدي وممارسات النوم الآمن إذا لزم الأمر.
- يجب أن يتحدث الطبيب أيضًا مع المراهقين عن الموضوعات المناسبة لسنهم ونموهم وعوامل الخطر، مثل:
 - الصحة الإنجابية وتحديد النسل والجنس الآمن، بما في ذلك كيفية الوقاية من الأمراض المنقولة جنسيًا (STI).
 - تجنب السلوكيات الخطرة مثل التدخين (بما في ذلك السجائر الإلكترونية والأرجيلة والفيب) وكذلك تعاطي المخدرات وشرب الكحول.
 - كيف يكون شعورهم، عندما يكونون مكتئبين أو قلقين أو عندما تراودهم أفكار لإيذاء أنفسهم.
 - القيادة بسلامة وتجنب المحتوى الخطر على وسائل التواصل الاجتماعي والإنترنت.

إن زيارات EPSDT الدورية ليست مخصصة للأطفال والمراهقين فقط. بل إنها تتوفر لجميع الأعضاء حتى سن 21 عامًا. لن تكون جميع العناصر المدرجة أعلاه مشمولة في كل زيارة لأن بعضها محددة بالعمر. تستند الفحوصات والخدمات المحددة بالعمر إلى جدول الدورية للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (AAP)، فضلاً عن جدول دورية EPSDT في نظام AHCCCS.

الفحص التنموي

يتناول الفحص التنموي إلقاء نظرة فاحصة على حالة تطور طفلك. حيث سيخضع طفلك لاختبار قصير، أو ستكمل أنت استبيان حول الطفل. الأدوات المستخدمة للتحقق من الفحص التنموي والسلوكي هي استبيانات رسمية أو قوائم مراجعة تستند إلى الأبحاث وتُسأل عن كيفية تطور طفلك، بما في ذلك موضوعات حول اللغة والحركة والتفكير والسلوك والعواطف. ويمكن لمقدم رعايتهم الصحية إجراء الفحص التنموي وقد يشارك آخرين أيضًا، مثل مختصي التعليم في مرحلة الطفولة المبكرة، إضافة إلى المختصين في المرافق المجتمعية أو المدرسية. من المهم أن تصطحب طفلك لزيارة مقدم خدمات معتمد في استخدام هذه الأدوات المعنية بالفحص التنموي. يتوفر على الموقع الإلكتروني لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) المزيد من المعلومات بخصوص الفحص التنموي والمراقبة ذات الصلة. فإذا كنت تريد معرفة المزيد، يمكنك زيارة <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/screening.html>.

يلزم إكمال إجراء الفحوصات التنموية في أثناء زيارات EPSDT المحددة (زيارات صحة الطفل الدورية). مع ذلك، يجب أن يكون القائمون على الرعاية على دراية بإمكانية إجراء الفحص التنموي في كل زيارة من زيارات EPSDT (زيارة صحة الطفل الدورية) إذا قرر مقدم خدماته أن الفحص ضروري طبيًا.

أمثلة عن الفحوصات اللازمة في تواريخ محددة:

- يلزم إجراء الفحوصات التنموية العامة في الزيارات عند بلوغ سن 9 أشهر و18 شهرًا و30 شهرًا.
- يلزم إجراء الفحوصات التنموية المحددة لاضطراب طيف التوحد (ASD) في الزيارات عند بلوغ سن 18 شهرًا و24 شهرًا.

وفيما يلي بعض الأمثلة عن الأدوات المقبولة في الفحوصات التنموية العامة:

- تقييم الوالدين لحالة النمو (PEDS-R) – الفئة العمرية: من سن الولادة إلى 8 أعوام.
- استبيانات الأعمار والمراحل – الطبعة الثالثة (ASQ-3) – الفئة العمرية: من سن الولادة إلى 5 أعوام.

وفيما يلي بعض الأمثلة عن الأدوات المقبولة في الفحوصات التنموية المحددة لاضطراب طيف التوحد (ASD):

- القائمة المرجعية المعدلة لاضطراب طيف التوحد في الأطفال (M-CHAT-R/F) – الفئة العمرية: من 15 إلى 30 شهرًا.
- استبيانات الأعمار والمراحل: الاستبيان الاجتماعي العاطفي (ASQ:SE). الفئة العمرية: حتى 21 عامًا.

يستخدم مقدم الخدمة نتائج الفحوصات بمجرد الانتهاء منها لتحديد ما إذا كان يلزم إجراء المزيد من التقييم. ويجري إحالة لأحد الأخصائيين في حالة الحاجة إلى مزيد من التقييم. إذا كانت التوصية تتعلق بتقييم الإصابة بالتوحد، لدى Mercy Care قائمة بمقدمي الخدمات ممن يمكنهم تشخيص اضطراب طيف التوحد وتوفير العلاج منه. يمكنك إيجاد مزيد من المعلومات بزيارة الموقع الإلكتروني www.MercyCareAZ.org

اللقاحات/التطعيمات

إن أفضل طريقة لحماية طفلك من الإصابة بالمرض هي التأكد من تلقيه لتطعيماته. الأطفال الذين يتلقون التطعيمات محميون من الإصابة المحتملة بالأمراض الضارة. ويمكن أن تساعد التطعيمات في حماية طفلك من الإصابة بأمراض خطيرة. ونادرًا ما يحدث ردود فعل تحسسية من التطعيمات، أما ردود الفعل التحسسية الشديدة فهي نادرة للغاية. بل إن خطر عدم تلقي اللقاح أسوأ بكثير من احتمالية حدوث رد فعل تحسسي شديد. تُقدّم التطعيمات بأشكال مختلفة، مثلًا عن طريق الفم أو باستخدام بخاخ أنفي أو عن طريق الحقن. تُقدّم بعض التطعيمات أيضًا في مجموعات لتقليل عدد الجرعات المطلوبة. إذا كانت لديك أسئلة، فتحدث مع الطبيب في الموعد التالي لطفلك.

الموارد المجتمعية

توجد بعض الموارد والبرامج المجتمعية المتاحة التي قد تساعدك أنت وطفلك. قد يناقش الطبيب هذه الخدمات معك خلال زيارة EPSDT الدورية. وفي أثناء هذه المناقشة، إذا كان لديك أي أسئلة عن مكان إيجاد بعض من هذه المعلومات أو طريقة التنقل في نظام الرعاية الصحية، يمكن للطبيب مساعدتك. سيخبرنا الطبيب أيضًا بالخدمات التي قد تستفيد منها أنت وطفلك. وسنزودك ببعض المعلومات التثقيفية بشأن كيفية الحصول على تلك الخدمات. ومن أمثلة بعض البرامج المجتمعية برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) وبرنامج أريزونا للتدخل المبكر (AZEIP) وبرنامج خدمات إعادة التأهيل الشاملة (CRS) وبرنامج خدمات الصحة السلوكية والرعاية عند الأزمات وبرنامج الزيارة المنزلية وبرنامج تربية الأطفال (Raising Kids) وبرنامج Early Head Start/Head Start ولقاحات الأطفال (VFC) وخط مساعدة للأطفال من سن الولادة حتى خمس سنوات (Birth to Five) وبرنامج Fussy Baby. لمزيد من المعلومات، راجع قسم "الموارد المجتمعية" في الجزء الخلفي من هذا الكتيب أو اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care.

مخاطر التعرض للرصاص والاختبارات الموصى بها/الإلزامية

التسمم بالرصاص يمثل مشكلة في ولاية أريزونا. يجب إجراء اختبار وجود الرصاص في الدم لجميع الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين عام واحد (1) وعامين (2). ويجب أن يجري الطبيب فحص الرصاص في الدم شفهيًا في كل زيارة من زيارات EPSDT الدورية للأطفال من عمر ستة أشهر إلى ست سنوات لتحديد ما إذا كان طفلك معرض لخطر الإصابة. وقد يُجرى فحص إضافي للأطفال حتى سن 6 سنوات إذا كشف الفحص عن أنهم معرضون لخطر التسمم بالرصاص أو إذا فوت طفلك الفحص المطلوب في عمر عام واحد أو عامين أو إذا كان طفلك يعيش في منطقة سكنية بها مخاطر عالية. لمعرفة ما إذا كانت منطقتك السكنية بها مخاطر عالية أم لا، تفضل بزيارة <https://www.azdhs.gov/gis/childhood-lead>. إضافة إلى ذلك، إذا كنت ستسجل طفلك في برنامج Early Head Start/Head Start، فسيطلب منك إثباتًا بأن طفلك قد خضع لاختبار الرصاص في الدم.

زيادة الوزن المناسبة للعمر والسمنة لدى الأطفال والتدابير الوقائية

أثناء زيارة EPSDT الدورية، يفحص الطبيب مؤشر كتلة الجسم (BMI) لمعرفة ما إذا كان الطفل يتمتع بوزن صحي مناسب لعمره وجنسه وطوله. كلما ارتفع BMI، زاد خطر التعرض لمشكلات صحية في المستقبل. إذا كان BMI مرتفعًا جدًا أو منخفضًا جدًا، فيجب على الطبيب تقديم التثقيف الغذائي اللازم للطفل. كما يمكنه إحالة الطفل إلى أخصائي حمية أو تغذية. فيما يلي بعض اقتراحات الخيارات الصحية للمساعدة:

- تناول خمس وجبات من الفاكهة والخضراوات يوميًا.
- لا تقضي أكثر من ساعتين في اليوم أمام شاشة (وهذا يشمل التلفزيون وألعاب الفيديو وأجهزة الكمبيوتر والأجهزة اللوحية وغيرها من الأجهزة المحمولة).
- مارس نشاطًا لمدة ساعة واحدة على الأقل يوميًا.
- لا تشرب المشروبات المحلاة، بما في ذلك المشروبات الغازية والعصائر.

علامات الربو وأعراضه والتدابير الوقائية

الربو هو حالة رئوية مزمنة يمكن الوقاية منها ويمكن أن تتراوح شدتها من خفيفة إلى شديدة. من المهم التعرف على علامات الربو وأعراضه مثل السعال والعطس وضيق الصدر وضيق التنفس وتلون الشفاه باللون الأزرق أو أيًا من هذه الأعراض. تختلف مسببات الربو لكل شخص عن الآخر ويمكن أن تشمل التلوث والعفن والدخان والغبار وحبوب اللقاح والأطعمة والإجهاد والنشاط البدني والمزيد. يمكن التعامل مع الربو من خلال فهم الأدوية والحرص على تناولها وتقليل مسبباته. إذا لاحظت أيًا من هذه العلامات والأعراض أو إذا كان طفلك يعاني من نوبة شديدة، فاتصل بطبيبك أو اصطحبه إلى مركز رعاية عاجلة قريب منك.

متلازمة موت الرضيع المفاجئ (SIDS) / موت الرضيع المفاجئ غير المتوقع (SUID): يُقصد بمتلازمة SIDS/SUID الموت المفاجئ وغير المبرر للرضيع. الأطفال الذين يوضعون على ظهورهم أثناء النوم أقل عرضة للوفاة بسبب SIDS/SUID. الطرق الأخرى لممارسة النوم الآمن والوقاية من SIDS/SUID هي وضع الطفل لينام على سطح ثابت وعدم استخدام بطانيات منقوشة أو وسادات أو دُمى حيوانات محشوة أو أسيرة مائية أو جلود الغنم أو غيرها من أغطية السرير الناعمة في سرير الأطفال.

نصائح السلامة والوقاية من السلوكيات الخطرة

احم طفلك (أو المراهق) من خلال التحدث معه حول تجنب الأنشطة أو السلوكيات الخطيرة أو المحفوفة بالمخاطر. شجعه على التحدث عن مشاعره وعواطفه. وشجعه أيضًا على إخبارك بما إذا كان يعاني من الاكتئاب أو القلق، أو ما إذا كانت تراوده أفكار لإيذاء نفسه أو الآخرين. لن يشعر جميع الأطفال بالراحة في التحدث عن مشاعرهم وعواطفهم. فتأكد من الانتباه إلى العلامات التحذيرية للانتحار والاكتئاب واطلب المساعدة إذا لاحظت أيًا منها. ومن أمثلة هذه السلوكيات الانعزال و/أو التغيرات الشديدة في الحالة المزاجية و/أو زيادة تعاطي المخدرات أو شرب الكحوليات. إذا لم تكن متأكدًا من كيفية التحدث مع طفلك (أو المراهق)، فيمكنك أن تطلب المساعدة من مقدم الخدمة لطفلك أو يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء. وسنوفر لك بعض الموارد الجيدة.

فيما يلي أمثلة على الأشياء التي يجب التحدث بشأنها:

- تدخين السجائر والسجائر الإلكترونية والفيب والشييشة وغيرها.
- تعاطي المخدرات و/أو شرب الكحوليات.
- ممارسة الجنس الآمن لمنع حدوث الحمل ومنع انتشار الأمراض المنقولة جنسيًا (STI).
- مخاطر الانخراط في سلوك جنسي في عمر مبكر.
- المشاركة في التنمر والعنف أو الوقوع ضحية له.
- تجنب ضغط الأقران السلبي والتشجيع على التحلي بالثقة بالنفس.
- المخاطر الموجودة على وسائل التواصل الاجتماعي والإنترنت وعدم تقليد أو محاكاة الأشياء التي يرونها.

إجراءات الوقاية من تسوس الأسنان

تعد العناية بأسنان الأطفال وتنظيفها أمرًا مهمًا لصحة الأسنان على المدى الطويل. على الرغم من أن المجموعة الأولى من الأسنان (الأسنان اللبنية) ستسقط، يمكن أن يتسبب تسوس الأسنان في سقوطها قبل موعدها. قد يتسبب ذلك في أن تكون الأسنان الدائمة معوجة وفي غير مكانها. كما يمكن أن يتسبب تسوس الأسنان في الأسنان اللبنية في نقل التسوس إلى الأسنان الدائمة.

يجب أن تبدأ العناية اليومية بالأسنان حتى قبل ظهور أول سن للطفل. يمكن إجراء ذلك عن طريق مسح لثة الطفل بالرفيع يوميًا بشاش أو قطعة قماشية مبللة نظيفة. كما يمكنك تنظيف اللثة بالفرشاة بلطف باستخدام فرشاة أسنان ناعمة مناسبة لعمق لثة الطفل الرضيع والماء. وبمجرد ظهور السن الأولى، يمكنك غسل أسنانه ولثته بالفرشاة مع الماء. بحلول الوقت الذي تظهر فيه كل أسنان الطفل، نظفهما بفرشاة مرتين يوميًا على الأقل. يوصى باستخدام معجون الأسنان الذي يحتوي على الفلورايد بكمية بحجم حبة البازلاء مرتين يوميًا للأطفال بين سنتين إلى ست

(6) سنوات، على أن ينظف الأسنان أحد الوالدين/القائمين على الرعاية ويشرف على ذلك. ويمكن للأطفال البالغين من العمر 7 سنوات أو أكثر تنظيف أسنانهم بمعجون الأسنان الذي يحتوي على الفلورايد مرتين يوميًا. من المهم أيضًا تعويد الأطفال على تنظيف أسنانهم باستخدام الخيط في وقت مبكر. إن الوقت المناسب لبدء التنظيف بالخيط هو عندما تبدأ سننات في النمو جنبًا إلى جنب. تحدث إلى طبيب أسنان الطفل للحصول على المشورة بشأن تنظيف الأسنان الصغيرة بالخيط.

أهمية الرعاية الصحية للفم

يجب أن يجري PCP الخاص بطفلك فحص صحة الفم في كل زيارة من زيارات EPSDT الدورية. ويجب عليه أيضًا وضع طلاء الفلورايد على أسنان طفلك في أثناء زيارة EPSDT الدورية بمجرد وصول الطفل إلى عمر ستة أشهر مع ظهور سن واحدة على الأقل. يجب إجراء ذلك أربع مرات في السنة (مرة كل ثلاثة أشهر) حتى يبلغ طفلك سن الخامسة. لا توجد أي مشاركة في الدفع أو رسوم أخرى مقابل الخدمات المتعلقة بطب الأسنان الخاصة ببرنامج EPSDT المشمولة بالتغطية.

يجب تحديد الموعد الأول لطفلك مع طبيب الأسنان عند بلوغه العام الأول من عمره. وبعد ذلك، اصطحب طفلك إلى طبيب الأسنان ستة أشهر للزيارات المنتظمة. أي مرتين في السنة. وسيضع طبيب الأسنان أيضًا طلاء الفلورايد في زيارتي العناية بالأسنان الوقائيتين حتى بلوغه 21 عامًا. وقد تشمل زيارات العناية بالأسنان الأشعة السينية والحشوات وعمليات التنظيف والختامات السنوية.

إن الوقت ليس مبكرًا أبدًا لبدء اتباع عادات جيدة لصحة الأسنان. اتبع النصائح البسيطة التالية عندما تصطحب طفلك إلى طبيب الأسنان:

- احتفظ باسم طبيب الأسنان ورقم هاتفه.
- حدّد المواعيد المنتظمة قبلها بشهرين.
- تأكد من توفر وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك.
- احضر إلى موعدك في الوقت المحدد.
- احرص على إحضار بطاقة تعريف العضو (ID) الخاصة بطفلك معك إلى عيادة طبيب الأسنان.
- إذا اضطررت إلى إلغاء الموعد، فاتصل بعيادة طبيب الأسنان في أقرب وقت ممكن.

المساعدة في تحديد المواعيد ووسائل النقل

إذا احتجت إلى مساعدة في تحديد موعد لزيارة EPSDT الدورية أو موعد لرعاية الأسنان، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711). يمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك أيضًا في تحديد وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك إذا احتجت إليها.

خدمات الأمومة

تتمتع الأعضاء الإناث أو الأعضاء المسجلين كإناث عند الولادة، بإمكانية الوصول المباشر إلى الخدمات الوقائية وخدمات الرعاية الدورية المقدمة من PCP، أو طبيب أمراض النساء والتوليد (OB/GYN)، أو أي مقدم رعاية أمومة آخر داخل شبكة المتعاقد دون إحالة من مقدم الرعاية الأولية.

تحتاج النساء الحوامل إلى رعاية خاصة. إذا كنتِ حاملًا، احرصي على اختيار طبيب توليد أو طبيب أمراض النساء (OB/GYN) للرعاية الأولية أو ممرضة قابلة معتمدة من Mercy Care. يمكنك الذهاب مباشرةً إلى OB/GYN للحصول على الرعاية. لست بحاجة إلى مراجعة PCP أو طلب إحالة منه أولاً. سيدير PCP المتابع لحالتك رعايتك الروتينية غير التابعة لطبيب OB/GYN وسيدير OB/GYN رعايتك الخاصة بالحمل. يمكنك اختيار أن يكون OB/GYN هو PCP المتابع لحالتك خلال الحمل إذا كنتِ تفضلين ذلك.

إذا كنتِ جديدة في Mercy Care أو في الثلث الأخير من الحمل ولا يعمل مقدم خدماتك الحالي مع Mercy Care، لديكِ بضعة خيارات:

- يمكنكِ التغيير والذهاب إلى أحد مقدمي خدمة رعاية الأمومة الذين يعملون مع Mercy Care.
- يمكنكِ البقاء مع Mercy Care وإكمال رعاية الأمومة مع مقدم خدماتك الحالي طالما أنه مسجل في نظام AHCCCS، ليتاح إليك استمرارية الرعاية.
- يمكنكِ البقاء مع مقدم خدماتك الحالي ليتاح إليك لاستمرارية الرعاية وإذا اتصلتِ بنا فورًا، يمكننا منحك فرصة تغيير الخطط الصحية إذا كنتِ تريدين ذلك.

لا توجد مشاركة في الدفع أو رسوم أخرى مفروضة على الخدمات المرتبطة بالحمل المشمولة بالتغطية. سنرسل إليك أيضًا كتيب الحمل الذي يحتوي على الكثير من المعلومات وسنواصل إرسال المعلومات المتعلقة بالحمل إليك طوال فترة الحمل وبعدها. إذا كنتِ غير متأكدة من حملك، فحددي موعدًا مع PCP لإجراء اختبار حمل.

تشمل تغطية Mercy Care خدمات الأمومة لجميع الأعضاء. تشمل خدمات الأمومة:

- مشورة ما قبل الحمل الضرورية طبيًا
- تحديد الحمل
- رعاية ما قبل الولادة
- خدمات المخاض والولادة
- رعاية ما بعد الولادة
- خدمات التثقيف والتوعية وخدمات ما قبل الولادة لرعاية الحمل
- علاج الحالات المتعلقة بالحمل
- خدمات تنظيم الأسرة ومستلزماته والتثقيف بشأنه
- اختبارات ما قبل الولادة بما في ذلك فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) وعلاجه والمشورة المتعلقة به
- فحص الأمراض المنقولة جنسيًا (STI)، بما في ذلك الزهري في الزيارة الأولى قبل الولادة وفي الثلث الأخير من الحمل وعند الولادة
- فحص اضطرابات الحالة المزاجية والقلق لما قبل الولادة، بما في ذلك الإحالات وخدمات المشورة

المساعدة في تحديد المواعيد ووسائل النقل

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تحديد موعد لزيارة ما قبل الولادة أو ما بعد الولادة، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. يمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك أيضًا في تحديد وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك إذا احتجت إليها.

المواعيد المتعلقة بالحمل

من المهم إجراء زيارات مبكرة ومنتظمة للطبيب. تُسمى هذه الزيارات بزيارات رعاية ما قبل الولادة، والتي تجرى خلال فترة الحمل. من المهم أيضًا الذهاب إلى زيارات رعاية ما بعد الولادة، والتي تجرى بعد ولادة طفلك. ستكون هذه الزيارات مفيدة لك ولطفلك. احرصي على الحفاظ على جميع زياراتك المقررة قبل الولادة وبعدها، حتى لو كنت تشعرين أنك على ما يرام.

يمكن أن تساعدك الرعاية المنتظمة قبل الولادة في التمتع بحمل صحي وولادة طفل سليم. لأنها ستتيح لمقدم الخدمة المتابع لحالتك تحديد أي حالات صحية ومنع أي مشكلات قبل حدوثها. ولضمان حصولك أنت وطفلك على الرعاية المناسبة وللحفاظ على صحتك، يفضل إجراء زيارتك الأولى قبل الولادة خلال أول 42 يومًا من الحمل. إذا اكتشفت الحمل بعد أول 42 يومًا من حدوثه، تأكدي من تحديد موعد ما قبل الولادة بأقرب وقت ممكن. وأثناء مواعيد الحمل، سيخبرك مقدم خدمة OB/GYN متى تحتاجين إلى زيارته مجددًا. إذا طرأ شيء ما وكنت بحاجة إلى إلغاء موعد الزيارة، فاحرصي على الاتصال بمقدم الخدمة المتابع لحالتك لإعلامه بذلك. ثم حددي موعدًا جديدًا في أقرب وقت ممكن.

يجب أن يكون بإمكانك تحديد موعد بين الأطر الزمنية التالية:

- الثلث الأول من الحمل – الشهور من الأول إلى الثالث من الحمل، أو الأسابيع من الأول إلى الثاني عشر من الحمل: يجب أن تزوري الطبيب خلال 14 يومًا تقويميًا من وقت الاتصال به
- الثلث الثاني من الحمل – الشهور من الرابع إلى السادس من الحمل، أو الأسابيع من الثالث عشر إلى السابع والعشرين من الحمل: يجب أن تزوري الطبيب خلال سبعة أيام تقويمية من وقت الاتصال به
- الثلث الأخير من الحمل – الشهور من السابع إلى التاسع من الحمل، أو الأسابيع من الثامن والعشرين إلى الأربعين من الحمل: يجب أن تزوري الطبيب خلال ثلاثة أيام عمل من وقت الاتصال به
- تُجرى الزيارات المتعلقة بحالات الحمل عالية الخطورة على وجه السرعة وفقًا لما تتطلبه صحة العضوة وفي موعد لا يتجاوز ثلاثة أيام عمل من تحديد المخاطر العالية من قبل المتعاقد أو مقدم رعاية الأمومة، أو على الفور في حالة وجود حالة طوارئ

بعد زيارتك الأولى، يُحدّد جدول المواعيد الشائع لزيارات الحمل على النحو التالي:

- الأسابيع من الرابع إلى الثامن والعشرين: تفضل زيارة الطبيب كل أربعة أسابيع على الأقل
- الأسابيع من التاسع والعشرين إلى السادس والثلاثين: تفضل زيارة الطبيب كل أسبوعين على الأقل
- الأسابيع من السابع والثلاثين إلى الأربعين: زيارة كل أسبوع على الأقل

الزيارة الأولى

- ستخضعين لفحص كامل خلال زيارتك الأولى. ويشمل هذا الفحص التحدث عن تاريخك الصحي وسيجري طبيبك فحصًا جسديًا. سيجري الطبيب أو الممرضة اختبارات البول والدم الروتينية. وسيتم التأكد أيضًا من عدم وجود أي من الأمراض المعدية أو الأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي.

- إذا كنتِ تتناولين أي دواء، فأخبري مقدم خدمة OB/GYN أو الممرضة القابلة بذلك في زيارتك الأولى. ويشمل ذلك أي أدوية وصفها لك أي مقدمي خدمات آخرين والأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية مثل الفيتامينات والمكملات.
- يجب عليكِ أيضًا إخبار مقدم خدمتك إذا كنتِ تدخين أو تشربين الكحول أو تتناولين أي أدوية مخدرة ليست موصوفة لك من طبيب. فهذا سيساعده على تحديد الموارد التي يمكنه تقديمها لك والتي يمكنها المساعدة في الحفاظ على سلامتك وسلامة طفلك.

هل هذه ولادة مبكرة؟

إذا كنتِ تعتقدين أنك في مرحلة المخاض أو أنك تواجهين مشكلة في الحمل، اتصلي بطبيبك على الفور. يجب أن يراكِ طبيبك خلال ثلاثة أيام عمل من وقت الاتصال به أو على الفور إذا كانت الحالة طارئة. هذه أعراض مهمة يجب عليك الانتباه لها. اتصلي بطبيبك على الفور إذا شعرت بأي من هذه الأعراض. لا تنتظري حتى تزول هذه الأعراض.

- خروج إفرازات أو دم أو سيلان ماء من المهبل
- ألم في أسفل الظهر أو في الظهر عمومًا
- الشعور كما لو كانت دورتك الشهرية ستبدأ (التشنجات الشبيهة بتلك الخاصة بالدورة الشهرية)
- ضغط في منطقة الحوض (يشبه دفع الجنين للأسفل)
- تقلصات في المعدة (قد تُصابين بالإسهال أو لا تُصابين به في هذه الحالة)
- الانقباضات المنتظمة التي تستمر لأكثر من ساعة

المخاض

إذا كنت في مرحلة المخاض وتحتاجين إلى وسيلة نقل إلى المستشفى، فاتصلي على الرقم 911.

رعاية ما بعد الولادة وزيارات ما بعد الولادة

بعد ولادة طفلك، من المهم الذهاب إلى OB/GYN المتابع لحالتك من أجل زيارة ما بعد الولادة. ينبغي عليك تحديد موعد زيارة بعد الولادة خلال الأسابيع 1-12 (أو خلال 84 يومًا) من وضع طفلك. في بعض الأحيان قد يرغب مقدم الخدمة في رؤيتك أكثر من مرة خلال هذا الوقت للتأكد من أنك تتعافين بشكل مناسب. وسوف يناقش معك أحاسيسك ومشاعرك ويجب عن أي أسئلة لديك. في هذه الزيارة، يمكنك أيضًا مناقشة خيارات تنظيم الأسرة والخدمات والمستلزمات المتعلقة بذلك (بما في ذلك وسائل منع الحمل طويلة المفعول بعد الولادة مباشرة التي يمكن التراجع عن استخدامها). يمكنك بعد ذلك تحديد الوسيلة التي تناسب احتياجاتك بشكل أفضل حتى تصبحي مستعدة للحمل مرة أخرى.

استمعي إلى جسمك. يمكن حدوث بعض المضاعفات أحيانًا بعد ولادة الطفل. إذا لاحظت أي من هذه العلامات التحذيرية، عليك الاتصال بطبيبك على الفور. قد تحدث هذه الأعراض لمدة تصل إلى عام بعد إنجاب الطفل. اتصلي بطبيبك إذا لاحظت أي من هذه العلامات والأعراض:

- صداع دائم لا يزول أو يتفاقم بمرور الوقت
- الدوار أو الإغماء
- تراودك أفكار بإيذاء نفسك أو طفلك
- تغيرات في نظرك
- حمى بدرجة حرارة 100.4 درجة فهرنهايت أو أعلى
- ألم في الصدر أو صعوبة في التنفس أو خفقان القلب بسرعة
- بشرة شاحبة أو رطبة (متعرقه)
- ألم حاد في البطن أو ألم الكتف و/أو غثيان أو قيء
- نزيف شديد (أكثر من فوطه صحية واحدة في الساعة)
- تورم شديد أو احمرار أو ألم في ساقك أو ذراعك
- تورم شديد بالقرب من المهبل أو إفرازات لها رائحة سيئة

اتصلي بطبيبك إذا كنت تشعرين أن شيئًا ما ليس على ما يرام، حتى لو لم تكوني متأكدة من خطورته. احرصي على إبلاغه أنك كنت حاملًا في العام الماضي. إذا كانت لديك حالة طبية طارئة، فاتصلي على الرقم 911.

اضطرابات الحالة المزاجية والقلق لما قبل الولادة

قد تحدث الكثير من التغيرات في أثناء ولادة الطفل وبعدها. ويمكن أن تؤدي هذه التغيرات إلى شعور الشخص بالحزن أو القلق أو الإرهاق أو الارتباك. وقد تحتاج هذه الأفكار والمشاعر إلى العلاج من أجل الشعور بتحسن. إذا كنتِ تشعرين بذلك واستمرت هذه المشاعر لمدة طويلة، أو إذا كانت هذه المشاعر شديدة أو تسبب لك المشكلات في ممارسة أنشطتك اليومية المعتادة، فاتصلي بطبيبك على الفور. وسيكتشف ما إذا كانت الأعراض لديك ناجمة عن اكتئاب ما قبل الولادة أو اكتئاب ما بعد الولادة أو القلق أو أي شيء آخر.

إن الإصابة بالاكتئاب هي أكثر من مجرد "الشعور بالإحباط" أو الشعور "بالكآبة". لأنها ليست بسبب شيء ارتكبته أو لم ترتكبه. بل إنه مرض ويحتاج إلى علاج للشعور بالتحسن. احرص على الانتباه لهذه العلامات التحذيرية في أثناء الحمل وبعده. حيث يمكن أن تحدث هذه العلامات التحذيرية حتى بعد عام من ولادة الطفل. إذا كنت بحاجة إلى التحدث إلى شخص ما بسبب أفكار مزعجة لديك، فاتصلي بمقدم الخدمة أو الممرضة على الفور. لا تنتظري حتى تحصلي على المساعدة. ويمكنك أيضًا الحصول على المساعدة من مقدم خدمات الصحة السلوكية. لست بحاجة إلى إحالة من الطبيب لزيارته.

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في الحصول على خدمات الصحة السلوكية، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. لجميع حالات الطوارئ، اتصل على الرقم 911.

الخطوط الساخنة للصحة العقلية

- الخط الساخن لخدمات الصحة العقلية للأمهات: **1-833-943-5746 (1-833-9 HELPMOMS)**
- خط إنقاذ الحياة للانتحار والأزمات: **988**
- الخط الساخن الدولي لدعم ما بعد الولادة: اللغة الإنجليزية **1-800-944-4773** أو اللغة الأسبانية **971-203-7773**
- الخط الساخن الدولي لدعم ما بعد الولادة في أريزونا: **1-833-TLC-MAMA (1-833-852-6262)**

نصائح للحمل الصحي

فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/الإيدز واختبار الأمراض المنقولة جنسيًا (STI): سيتحقق الطبيب أو الممرضة من عدم وجود عدوى (مثل HIV) والأمراض المنقولة جنسيًا (مثل الزهري) في الزيارة الأولى قبل الولادة وفي الثلث الأخير من الحمل وعند ولادة الطفل. إذا كان الاختبار إيجابيًا لمرض HIV أو أي STI، فيمكن للطبيب مساعدتك في خدمات العلاج والمشورة مجانًا. كلما كان تشخيص هذه الأمراض وعلاجها مبكرًا، يكون تأثير الدواء أكثر فعالية. يمكن أن يساعد العلاج المبكر في منع انتقال هذه الأمراض إلى الجنين. إن توفير الأدوية في مرحلة مبكرة يمكن أن يساعد الأطفال المصابين بمرض HIV على العيش حياة أطول وأكثر صحة.

رعاية الأسنان خلال الحمل

من المهم الاعتناء بأسنانك ولثتيك في أثناء حملك حتى لا تصابين بأي عدوى. فمن الممكن أن يتسبب تسوس الأسنان (تجاويف الأسنان) أو العدوى في الفم في انتقال البكتيريا الضارة عبر الدم إلى طفلك قبل الولادة. هذا يعني أن صحة فمك يمكن أن تؤثر بشكل مباشر في صحة طفلك في مرحلة الحمل. ويمكن أن تؤدي عدوى الأسنان إلى ولادة طفلك مبكرًا وبوزن منخفض. فاحرصي على إضافة موعد زيارة لرعاية الأسنان إلى قائمة "المهام" الخاصة بالرعاية في أثناء الحمل. وتأكد من التحدث مع PCP أو OB لديك بشأن صحة أسنانك أو احتياجاتك المتعلقة برعاية الأسنان. وقد يرغب PCP أو OB لديك في إرسال إحالة إلى طبيب الأسنان، مصرحًا لهم بإجراء العلاج. وإضافة إلى ذلك، أخبري طبيب الأسنان أنك حامل قبل إجراء الأشعة السينية. يمكنه منحك مئزرًا خاصًا لارتدائه من أجل حمايتك أنت وطفلك.

التغذية وتناول الطعام الصحي: في حالة حدوث حمل، تتراوح زيادة الوزن عادة بين 25 إلى 35 رطلاً تقريبًا. في حالة زيادة الوزن أو نقصانه أثناء

- الحمل، يجب أن يساعدك الطبيب على فهم طرق الوصول إلى وزن صحي والحفاظ عليه. تتضمن بعض الأمثلة ما يلي:
- شرب 10 أكواب من السوائل على الأقل كل يوم. يجب أن يكون من ضمنها ثمانية أكواب ماء.
- تناول وجبات خفيفة ووجبات رئيسية صحية. جرّبي تناول خمس أو ست وجبات صغيرة ووجبات خفيفة بدلاً من تناول ثلاث وجبات كبيرة يوميًا.
- الابتعاد عن تناول الأطعمة النيئة مثل الأسماك والمحار والبيض غير المطهو جيدًا والأجبان الطرية والأجبان غير المصنوعة في الولايات المتحدة والحليب غير المبستر والعصائر غير المبسترة.

النشاط البدني: يجب ألا يتوقف النشاط البدني بسبب الحمل، ولكن قد يتعين تغيير نوع النشاط البدني. تحدثي إلى طبيبك حول مستوى النشاط البدني الآمن لك أثناء الحمل.

الحصول على قسط وفير من النوم: من الشائع أن تشعر بالتعب الشديد والحاجة إلى مزيد من النوم أثناء الحمل، خاصة في الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل.

تقليل التدخلات عند المخاض والولادة

تتمثل خطة الولادة في كيفية مشاركتك لما تريدينه في ما يتعلق بولادة طفلك. وتسهّل الخطة على طبيبك تقديم الدعم اللازم لك. حاولي التحلي بالمرونة، فقد تغيرين رأيك بمجرد بدء المخاض. ومن الممكن أيضًا أن يقدم لك الطبيب النصائح بناءً على ما هو أفضل لكليهما. وتخضع خططك أيضًا لتغطية خططك الصحية، بالإضافة إلى الخيارات المتاحة في المستشفى الذي ستلدين به. احرصي على التحدث مع مقدم خدماتك عن خطة ولادتك.

يمكن أن تشمل خطة الولادة على التفاصيل المتعلقة بما يلي:

- غرفة الولادة
- المخاض والولادة
- تخفيف الآلام خلال المخاض
- ما يحدث بعد الولادة مباشرةً
- رعاية ما بعد الولادة (الاعتناء بك أنت وطفلك بعد الولادة)

إذا كنت معرضة لخطر منخفض، يمكنك فعل بعض الأمور التي قد تفيدك أثناء عملية الولادة:

- رعاية عاطفية فردية مثل الداية (شخص مدرب على تقديم دعم أثناء المخاض)
- طرق الاسترخاء مثل اللجوء إلى التدليك وقضاء وقت في الماء في المخاض المبكر
- الحركة بحرية طوال مدة المخاض
- الدفع في وضع مريح
- الحفاظ على رطوبة الجسم
- إشراك العائلة أو أحد الأصدقاء لتقديم الدعم إليك أثناء عملية الولادة

جلسات تثقيفية عن الولادة: يمكن أن تفيدك هذه الجلسات التثقيفية في حملك وولادة طفلك. وتتوفر هذه الجلسات للعضوات مجانًا. اسألي طبيبك عن الجلسات المتاحة أو اتصلي للتسجيل فيها في المستشفى الذي ستلدين فيه طفلك.

خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة: اسألي الطبيب عن خيارات خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة مثل وسائل منع الحمل طويلة المفعول التي يمكن التراجع عن استخدامها (LARC) ووسائل منع الحمل طويلة المفعول بعد الولادة مباشرة التي يمكن التراجع عن استخدامها (IPLARC). وتشمل بعض الأمثلة الأجهزة الرحمية (IUD) والأجهزة التي تُزرع تحت الجلد. تُعد هذه الأنواع من IUD والأجهزة التي تُزرع تحت الجلد مناسبة وفعالة ويمكنها أن تساعد في تجنب حدوث حمل غير مقصود. يمكن غالبًا تركيب هذه الوسائل قبل أن تغادري المستشفى. لكن توجد بعض المخاطر المحتملة مع استخدام هذه الوسائل مثل خروج اللولب من الرحم، والإصابة بمرض التهاب الحوض (PID)، وإمكانية حدوث حمل، وهي مخاطر نادرة للغاية. ويُعد تركيب وسائل منع الحمل مباشرةً بعد الولادة طريقة جيدة لمنع الشخص من الحمل مرة أخرى. يُفضل الانتظار 18 شهرًا على الأقل كفترة فاصلة بين كل حمل والآخر. يُطلق على ذلك المباشرة بين الولادات. ومن دون المباشرة المناسبة بين الولادات، من الأرجح انخفاض وزن الأطفال عند الولادة أو ولادتهم مبكرًا جدًا.

الوزن المنخفض/المنخفض جدًا للمولود عند الولادة: تعد الزيارات المنتظمة قبل الولادة مهمة جدًا. من المرجح أن يولد الأطفال الذين تزور أمهاتهم الأطباء أثناء الحمل بصحة جيدة ويزن صحي وأن يولدوا بعد فترة حمل مكتملة. إن الذهاب إلى كل موعد من مواعيد OB/GYN يعد أحد أفضل الأشياء التي يمكنك فعلها لمنح طفلك بداية صحية في الحياة.

مخاطر عمليات تحريض المخاض الاختيارية والولادة القيصرية: قد يشكل تحديد موعد إجراء عملية قيصرية أو تحريض المخاض قبل الأسبوع الـ 39 دون الحاجة الطبية أمرًا خطيرًا وينطوي على مخاطر. إن الانتظار حتى الأسبوع الـ 39 على الأقل من الحمل يمنح الطفل الوقت الذي يحتاج إليه للنمو قبل ولادته. فلا تزال الأعضاء الرئيسية تنمو خلال تلك الفترة. قد تكون هناك حاجة طبية لتحريض المخاض أو الولادة القيصرية في بعض الأحيان. إذا كان الأمر كذلك، سيقرر الطبيب ذلك بشأن الحالة.

فيتامينات ما قبل الولادة: عندما تكونين حاملًا، سيحتاج جسمك إلى مساعدة إضافية، مثل بعض الفيتامينات وحمض الفوليك (فيتامين ب). لذا يجب عليك تناول حمض الفوليك (يمكن العثور عليه في فيتامينات ما قبل الولادة) قبل الحمل وخلالها للمساعدة على منع الإصابة بالعيوب الخلقية في الدماغ والحبل الشوكي. تناولي فيتامينات ما قبل الولادة التي يصفها الطبيب أو ينصح بتناولها. لا تتوقفي عن تناول أي أدوية دون مراجعة الطبيب.

السلوكيات المحفوفة بالمخاطر: يمكن أن يسبب تدخين السجائر والسجائر الإلكترونية والفيب وشرب الكحول وتعاطي المخدرات العديد من المشكلات أثناء الحمل. يمكن أن يكون الإقلاع عن التدخين أمرًا صعبًا. لذا احرص على مراجعة الطبيب أو طلب المساعدة من مركز علاج محلي قبل الإقلاع عن التدخين. وتوجد أيضًا موارد أخرى متاحة للمساعدة في ذلك، مثل ASHline. لمزيد من المعلومات، راجع قسم "الموارد المجتمعية" في الجزء الخلفي من هذا الكتيب.

الأدوية الموصوفة واضطرابات تعاطي المخدرات (SUD) أثناء الحمل: تعد بعض الأدوية الموصوفة طبيًا التي يتناولها الأشخاص يوميًا مهمة لصحتهم الجسدية والعاطفية، حتى أثناء الحمل. غالبًا ما يصف الطبيب المواد الأفيونية بعد الإصابة أو الجراحة للمساعدة في التخلص من الألم. قد يؤدي تناول المواد الأفيونية أثناء الحمل إلى متلازمة الامتناع عند الأطفال حديثي الولادة (NAS). وقد يمر الطفل بمرحلة انسحاب أثر المخدرات من الجسم بعد الولادة. أخبري الطبيب عن جميع الأدوية التي تتناولينها، حتى لو كانت موصوفة من قبل طبيب آخر. من المحتمل أن يُصاب الأطفال المولودون بمتلازمة NAS بوزن ولادة منخفض ومشكلات في التنفس والتغذية والتشنجات.

مخاطر تعرض الأم والطفل للربص: قد يؤدي التعرض للربص أثناء الحمل إلى الإجهاض والولادة المبكرة وانخفاض وزن الرضيع عند الولادة وتأخر نموه. يمكن أن ينتقل التسمم بالربص من المرأة الحامل إلى جنينها. قد يبدو الشخص المصاب بالتسمم بالربص بصحة جيدة دون ظهور أي علامات للمرض، لكنه لا يزال بحاجة إلى العلاج. لذا تحدثي إلى الطبيب بشأن إجراء اختبار دم بسيط يستخدم للكشف عن التسمم بالربص.

متلازمة موت الرضيع المفاجئ (SIDS) / موت الرضيع المفاجئ غير المتوقع (SUID): يُقصد بمتلازمة SIDS/SUID الموت المفاجئ وغير المبرر للرضيع. الأطفال الذين يوضعون على ظهورهم أثناء النوم أقل عرضة للوفاة بسبب SIDS/SUID. ويمكن منع ذلك عن طريق وضع الطفل للنوم على سطح ثابت. وتشمل بعض الطرق الأخرى لممارسة النوم الآمن وعدم استخدام بطانيات منفوشة أو وسادات أو دُمي حيوانات محشوة أو أسيرة مائية أو جلود الغنم أو غيرها من أغذية السرير الناعمة في سرير الأطفال.

الرضاعة الطبيعية: الرضاعة الطبيعية هي أفضل مصدر للغذاء يمكن أن يحصل عليه الطفل خلال الستة أشهر الأولى حتى السنة الأولى من حياته. يمكن أن تساعد الرضاعة الطبيعية في توفير الدعم المناعي للطفل. تُرسل حزمة التثقيف بشأن الرضاعة الطبيعية إلى العضوة بمجرد أن تعلم Mercy Care بحملها. توفر الحزمة معلومات، مثل مكان الحصول على المساعدة ووقت ذلك وأهمية الرضاعة الطبيعية وكيفية البدء وتأثيرات الدواء على الرضاعة الطبيعية ووقت العودة إلى العمل أو المدرسة.

النساء والرضع والأطفال (WIC): WIC هو برنامج يوفر الغذاء والتثقيف بشأن الرضاعة الطبيعية ومعلومات حول الأكل الصحي ومشورة الأقران. لقد ثبت أن برنامج WIC يعمل على تحسين الوزن عند الولادة والحد من الولادات المبكرة وتحسين وزن الأطفال عند الولادة. لمزيد من المعلومات، راجع قسم "الموارد المجتمعية" في الجزء الخلفي من هذا الكتيب أو اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care.

الموارد المجتمعية: توجد خدمات متاحة للمساعدة في دعم الحمل الصحي وولادة طفل سليم. توجد برامج مثل برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) وبرنامج الزيارات المنزلية Strong Families AZ والخط الساخن للرضاعة الطبيعية التابع لإدارة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS) وخط مساعدة للأطفال من سن الولادة حتى خمس سنوات (Birth to Five) وبرنامج Fussy Baby وخط مساعدة المدخنين في ولاية أريزونا (ASHLine) وبرنامجي Early Head Start/Head Start ولقاحات الأطفال (VFC) والمزيد. لمزيد من المعلومات، راجع قسم "الموارد المجتمعية" في الجزء الخلفي من هذا الكتيب أو اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care.

فحص فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)

HIV هو الفيروس الذي يسبب متلازمة نقص المناعي المكتسب - الإيدز (AIDS). يتوفر اختبار HIV خاص وطوعي لجميع العضوات. يمكنك الخضوع لهذا الاختبار في عيادة PCP أو OB/GYN المتابع لحالتك. يتوفر الاختبار والعلاج مجانًا. كلما كان تشخيص HIV وعلاجه مبكرًا، يكون تأثير الدواء أكثر فعالية. يمكنك التحدث إلى PCP أو OB-GYN المتابع لحالتك لإجراء الاختبار والتعرف على نتائجك. يمكن لطبيبك أيضًا مساعدتك في الحصول على العلاج والمشورة. المشورة متاحة للأعضاء الذين تكون نتيجة اختباراتهم إيجابية.

خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة

تتولى شركة Aetna Medicaid Administrators, LLC إدارة خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة. فهي مشمولة بالتغطية مجانًا. تتوفر خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة للأعضاء في سن الإنجاب، بغض النظر عن النوع، والذين يختارون بمحض إرادتهم تأخير الحمل أو منعه. لا يتعين عليك الحصول على إحالة قبل اختيار مقدم خدمة تنظيم الأسرة. يمكن للأعضاء اختيار الحصول على خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة من أي مقدم خدمة مناسب، سواء كان ضمن شبكة مقدمي خدمات Mercy Care أم لا. إن التزامك بالحضور في هذه المواعيد يمثل أمرًا مهمًا لمساعدة مقدم الخدمة في التعرف على الحالات الصحية ومنع المشكلات قبل حدوثها.

غالبًا ما تُناقش خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة أثناء زيارة EPSDT أو زيارة الفحص الدورية أو زيارة عافية المرأة ويجب أن تكون المناقشات مناسبة للعمر. وفي أثناء هذه الزيارات، يجب على مقدمي الخدمات تزويدك بالمعلومات الدقيقة والتثقيف والمشورة التي تتيح لك اتخاذ قرار مدروس بخصوص طرق تنظيم الأسرة المحددة المتاحة لك. وللمساعدة في توفير المعلومات الإضافية، سنرسل إليك أيضًا بعض المعلومات التثقيفية حول خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة المتاحة لك. وتشمل خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة المشمولة بالتغطية المتاحة لك الخدمات الطبية والجراحية والمعملية وتصوير الأشعة والأدوية وأجهزة منع الحمل. ويُدرج أدناه أمثلة عن الخدمات المشمولة بالتغطية للرجوع إليها.

تحدثي إلى أحد مقدمي الرعاية الصحية حول خدمات ومستلزمات تنظيم الأسرة المتاحة، والتي تشمل:

- التثقيف بشأن التنظيم الطبيعي للأسرة أو الإحالة إلى مقدم رعاية صحية مؤهل
- المشورة بشأن وسائل منع الحمل
- وسائل منع الحمل عن طريق الفم في حالات الطوارئ في غضون 72 ساعة بعد الجماع الجنسي غير المحمي (الميفيبريستون، المعروف أيضًا باسم Mifeprex أو RU-486، غير مدرج ضمن هذه الفئة)
- وسائل منع الحمل طويلة المفعول التي يمكن التراجع عن استخدامها (LARC)
- وسائل منع الحمل طويلة المفعول بعد الولادة مباشرة التي يمكن التراجع عن استخدامها (IPLARC)
- وسائل منع الحمل عن طريق الحقن
- الأجهزة الرحمية (IUD)
- وسائل منع الحمل القابلة للزراعة تحت الجلد (مزروعة تحت الجلد)
- حبوب منع الحمل
- الحلقات المهبلية
- الرغاوي والتحاميل
- الواقيات الذكرية
- العوازل الغشائية الأنثوية
- التعقيم الذكري والأنثوي (يجب أن يكون عمر الأعضاء 21 عامًا أو أكبر لإجراء عمليات ربط البوق واستئصال القناة الدافقة)
- استئصال القناة الدافقة/التعقيم البوقي بمنظار الرحم. (هذه الوسيلة ليست فعالة على الفور. خلال الأشهر الثلاثة الأولى، يجب عليك الاستمرار في استخدام وسيلة تحديد نسل أخرى لمنع الحمل). وبنهاية الأشهر الثلاثة، من المتوقع تصوير الرحم بالصبغة/ إجراء اختبار عدد الحيوانات المنوية للتأكد من أن العضو أصبح عقيمًا. وتشمل التغطية العضوات أقل من 21 عامًا إذا كنّ يلبين المعايير الطبية المحددة وفي حالة وجود مستندات بالموافقة المدروسة.
- اختبار الأمراض المنقولة جنسيًا (STI) بغض النظر عن النوع. ويشمل ذلك المشورة والعلاج إذا كانت النتائج إيجابية.
- اختبار الحمل
- الفحوصات الطبية والمعملية والأشعة، بما في ذلك الأشعة السينية وفحوصات الموجات فوق الصوتية المتعلقة بتنظيم الأسرة.
- علاج المضاعفات الناتجة عن استخدام وسائل منع الحمل، ويشمل ذلك العلاج في حالات الطوارئ
- الأدوية للحالات الطبية التي تتعلق بتنظيم الأسرة أو الحالات الطبية الأخرى.

خدمات تنظيم الأسرة التالية **ليست** مشمولة بالتغطية:

- خدمات العقم، ويشمل ذلك الفحص التشخيصي وعلاج أو إلغاء العقم الجراحي.
- المشورة بخصوص إجهاض الحمل.
- عمليات إجهاض الحمل.
- عمليات استئصال الرحم بغرض التعقيم.

وسائل منع الحمل طويلة المفعول

وسائل منع الحمل طويلة المفعول التي يمكن التراجع عن استخدامها (LARC) ووسائل منع الحمل طويلة المفعول لبعده الولادة مباشرة التي يمكن التراجع عن استخدامها (IPLARC) هي وسائل مناسبة وفعالة ويمكنها مساعدة الأشخاص في تجنب حدوث الحمل غير المرغوب. وتشمل بعض الأمثلة الأجهزة الرحمية (IUD) والأجهزة التي تُزرع تحت الجلد. لكن توجد بعض المخاطر المحتملة مع استخدام هذه الوسائل مثل خروج اللولب من الرحم، والإصابة بمرض التهاب الحوض (PID)، وإمكانية حدوث حمل، وهي مخاطر نادرة للغاية.

الفترة الزمنية بين مرات الحمل (المباعدة بين الولادات)

إذا كنتِ حاملًا أو أنجبتِ طفلًا للتو، تحدثي مع طبيبك حول الحصول على LARC أو IPLARC. يمكن غالبًا منحك هذه الوسائل قبل أن تغادري المستشفى. ويُعد تركيب وسائل منع الحمل مباشرة بعد الولادة طريقة جيدة لمنعك من الحمل مباشرة. فإن ترك فترة بين مرات الحمل أمر جيد لك أنت وطفلك. يُفضل الانتظار 18 شهرًا على الأقل كفترة فاصلة بين كل حمل والآخر. يُطلق على ذلك المباعدة بين الولادات. ومن دون المباعدة المناسبة بين الولادات، من الأرجح انخفاض وزن الأطفال عند الولادة أو ولادتهم مبكرًا جدًا.

تذكيرات مهمة بشأن تنظيم الأسرة والجنس الآمن

إن الامتناع عن ممارسة الجنس هو أفضل طريقة لتجنب العدوى والحمل. وهناك طريقة أخرى لمنع الشخص من الحمل وهي استخدام وسائل منع الحمل. وقد تكون هناك حاجة إلى إجراء فحوصات جسدية واختبارات معملية قبل البدء في تحديد النسل. وقد تكون هناك حاجة أيضًا إلى إجراء فحوصات مجدولة بانتظام. قد تساعد وسائل منع الحمل مثل الرغاوي القاتلة للحيوانات المنوية أو الهلام أو التحاميل أو الكريمات على منع الحمل، ولكنها لا تحمي الشخص من الأمراض التي يمكن أن يصاب بها من ممارسة الجنس. لذا إذا كنت نشطة جنسيًا، فاحرصي على حماية نفسك أثناء ممارسة الجنس وعلى إجراء اختبار الأمراض المنقولة جنسيًا (STI) بانتظام.

موعدك الخاص بتنظيم الأسرة

يمكنك طلب مستلزمات وخدمات تنظيم الأسرة دون موافقة PCP الخاص بك من خلال ما يلي:

1. تحديد موعد مع مقدم الخدمة. يمكن أن يكون مقدم الخدمة أي مقدم خدمات طبية، مثل طبيب الرعاية الأولية أو الممرض الممارس وما إلى ذلك. يمكن أن يكون مقدم الخدمة ضمن شبكة Mercy Care، لكن لا يجب أن يكون كذلك. لست بحاجة إلى إحالة للحصول على خدمات تنظيم الأسرة.
2. عندما تحددين موعدًا، أخبري العيادة برغبتك في مناقشة حصولك على خدمات و/أو مستلزمات تنظيم الأسرة.
3. إذا كنت بحاجة إلى وسيلة نقل، فيجب عليك الاتصال بخدمات الأعضاء قبل موعدك بثلاثة أيام.
4. التزمي بالحضور في الموعد. أظهري لمقدم الخدمة بطاقة تعريف العضو (ID) الخاصة بك في Mercy Care.
5. تحدثي خلال الموعد عن الخيارات المتاحة أمامك لخدمات أو مستلزمات تنظيم الأسرة.
6. لن تُحاسبين على هذه الزيارة ولا يتعين عليك دفع أي مبلغ مشاركة في الدفع. إذا طُلب منك دفع مبلغ مشاركة في الدفع أو أُصدرت لك فاتورة للمحاسبة على الزيارة، فاتصلي بخدمات الأعضاء.
7. سيخبرك مقدم الخدمة عن كيفية الحصول على المستلزمات التي تحتاجين إليها. اتبعي التعليمات للحصول عليها واستخدامها.

المساعدة في جدولة المواعيد أو وسائل النقل

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تحديد موعد لزيارة تنظيم الأسرة، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465. يمكن لخدمات الأعضاء مساعدتك أيضًا في تحديد وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك إذا احتجت إليها.

عمليات إجهاض الحمل الضرورية طبيًا

إن عمليات إجهاض الحمل هي خدمة مشمولة بتغطية AHCCCS في حالات خاصة فقط. تشمل تغطية AHCCCS إجهاض الحمل في حالة وجود أحد المعايير التالية:

1. تعاني المرأة الحامل من اضطراب جسدي أو إصابة جسدية أو مرض جسدي، بما في ذلك الإصابة بحالة جسدية تهدد الحياة ناتجة عن الحمل نفسه أو ناشئة عنه، والتي من الممكن أن تعرض العضوة لخطر الوفاة، ما لم يتم إجهاض الحمل وفقًا لشهادة الطبيب.
2. الحمل ناتج عن زنا المحارم.
3. الحمل الناتج عن الاغتصاب.
4. يكون إجهاض الحمل ضروريًا طبيًا وفقًا للحكم الطبي الصادر عن طبيب مرخص، والذي يشهد أن استمرار الحمل من المتوقع بشكل معقول أن يتسبب في مشكلة جسدية خطيرة أو تتعلق بالصحة السلوكية للمرأة الحامل كما يلي:
 - أ. التسبب في مشكلة جسدية خطيرة أو تتعلق بالصحة السلوكية للمرأة الحامل،
 - ب. الإضرار بشكل خطير بوظيفة جسدية لدى المرأة الحامل،
 - ج. التسبب في خلل في أحد أعضاء جسم المرأة الحامل أو جزء منه،
 - د. تفاقم مشكلة صحية لدى المرأة الحامل،
 - هـ. منع المرأة الحامل من الحصول على علاج لمشكلة صحية ما.

خدمات طب الأسنان

خدمات طب الأسنان للأعضاء الذين يقل عمرهم عن 21 عامًا

يمكن حدوث تسوس الأسنان في أي عمر بما في ذلك تسوس الأسنان اللبنية، ولهذا فمن المهم بدء رعاية الأسنان في سن مبكر والمواظبة باستمرار. تشمل التغطية زيارتين وقائيتين لطب الأسنان واللثان تشملان عمليتين من تنظيف الأسنان وعمليات من العلاج بالفلورايد سنويًا مع طبيب أسنان الطفل. تساعد هذه الزيارات في ضمان صحة أسنان الطفل ولثتيه على المدى الطويل. ويجب أن تُجرى زيارة طبيب الأسنان في غضون ستة أشهر ويوم واحد بعد تاريخ الزيارة السابقة. يجب أن تكون زيارة طفلك الأولى لطبيب الأسنان عند بلوغه سنة واحدة أو عند ظهور السن الأول. تُعرف هذه الزيارة الأولى بفحص سلامة أسنان الطفل، وتساعد أيضًا في تحديد دار لرعاية الأسنان لتقديم الرعاية

المستقبلية. لا يحتاج الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا إلى إحالة لرعاية الأسنان ولا توجد أي مشاركة في الدفع أو أي رسوم أخرى مقابل خدمات طب الأسنان ورعاية الأسنان الوقائية الروتينية المشمولة بالتغطية.

وقد يتلقى الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا خدمات الأسنان الطارئة والوقائية والعلاجية. قد تُفرض القيود والحدود المتعلقة بالعمر على بعض هذه الخدمات وقد تتطلب الموافقة المسبقة. وفيما يلي أمثلة لبعض خدمات طب الأسنان المشمولة بالتغطية للأعضاء دون سن 21 عامًا:

- خدمات الأسنان الطارئة التي تشمل علاج الألم والعدوى والتورم والإصابة أو أي منها أو خلع أو إصلاح الأسنان اللبنية المصحوبة بأعراض والتخدير عندما يحتاج العضو إلى ذلك.
- زيارات وخدمات الأسنان الوقائية مثل الفلورايد والأشعة السينية والأشعة البانورامية وعمليات تنظيف الأسنان والختامات السنوية وأدوات ضبط المسافة بين الأسنان.
- تشمل خدمات الأسنان العلاجية (مع وجود الحدود والموافقات اللازمة) الخدمات مثل عمليات التنظيف العميق وقنوات الجذر والتيجان وعلاج التسوس في الأسنان الدائمة والأسنان الصناعية ودعامات تقويم الأسنان. لا تشمل التغطية دعامات تقويم الأسنان إلا إذا أنشأ PCP أو طبيب الأسنان خطة علاج ورأى أنها ضرورية طبيًا. وتكون دعامات تقويم الأسنان غير مشمولة بالتغطية لأسباب تجميلية.

وقد يتلقى الأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا الرعاية الصحية للفم والإحالات المتعلقة بالأسنان وعلاجات الطلاء بالفلورايد من PCP المتابع لحالتهم خلال زيارات EPSDT. راجع قسم خدمات EPSDT لمعرفة التفاصيل.

تتوفر دور رعاية الأسنان للأعضاء الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا

تعين Mercy Care "دارًا لرعاية الأسنان" لجميع الأعضاء بعمر أقل من 21 عامًا عند التسجيل. ودار رعاية الأسنان هو المكان الذي تعمل فيه أنت وطبيب الأسنان معًا لتلبية احتياجات صحة أسنانك على أفضل وجه. إن ذهابك إلى دار رعاية الأسنان يبني الثقة بينك وبين طبيب الأسنان. إنه المكان الذي يمكنك أنت أو طفلك الحصول فيه على رعاية منتظمة ومستمرة – وليس مجرد مكان تذهب إليه عندما تعاني من مشكلة في الأسنان. "دار رعاية الأسنان" هي عيادة أو مرفق، تُقدم فيه جميع خدمات رعاية الأسنان في مكان واحد. يجب أن يقدم لك دار رعاية الأسنان أيضًا التثقيف بشأن الرعاية الصحية للفم المناسبة، والمشورة الغذائية، ومعلومات حول أمراض الأسنان، بالإضافة إلى تقديم الإحالات إلى أخصائي الأسنان عندما لا يمكن تقديم الرعاية مباشرة داخل دار رعاية الأسنان. يمكنك اختيار مقدم خدمة طب الأسنان المتابع لحالتك أو تغييره في أي وقت. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة أو كانت لديك أسئلة حول دار رعاية الأسنان الذي عُيّنت فيه، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء. يمكنهم مساعدتك فيما يلي:

- البحث عن اسم دار رعاية الأسنان وعنوانه ورقم هاتفه.
- تغيير مقدم الخدمة في دار رعاية الأسنان.
- مساعدتك في البحث عن مقدم خدمة آخر في دار رعاية الأسنان ضمن الشبكة.
- مساعدتك في تحديد مواعيد لرعاية الأسنان.
- ترتيب وسيلة نقل لتقلك للذهاب إلى الموعد أو العودة منه.

ميزة رعاية الأسنان في حالة الطوارئ بقيمة \$1000 للأعضاء الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر

خدمات رعاية الأسنان الروتينية غير مشمولة بالتغطية للأعضاء الذين يبلغ عمرهم 21 عامًا أو أكثر. تشمل خدمات طب الأسنان المشمولة بالتغطية فحص الفم، والأشعة السينية، ورعاية كسور الفك أو الفم، والتخدير ومسكنات الألم والمضادات الحيوية أو أي منهم. لا تشمل التغطية تشخيص خلل المفصل الصدغي الفكي (TMJ) وعلاجه إلا لتقليل الصدمات. وتوجد استثناءات لقيود هذه الخدمة؛ حيث تشمل التغطية أيضًا بعض خدمات ما قبل زراعة الأعضاء وقلع الأسنان الوقائي استعدادًا للعلاج الإشعاعي لسرطان الفك أو الرقبة أو الرأس وعمليات التنظيف للأعضاء الموجودين في وضعية المستشفى للمرضى الداخليين والذين يتم وضعهم على جهاز التنفس الصناعي.

*لا ينطبق هذا الحد للعناية بالأسنان على الأعضاء الهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) عندما يحصلون على خدمات العناية بالأسنان في أحد مرافق الخدمات الصحية الهندية أو Tribal 638 Facility (IHS/638)

*يتمتع أعضاء القبائل المصابين بـ SMI والمسجلين في Mercy Care بميزة الأسنان المحسنة التي تشمل بالتغطية خدمات الأسنان الروتينية، إلى جانب مزايا الأسنان في حالات الطوارئ.

خدمات طب الأسنان لأعضاء DD/ALTCS الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر

قد يحصل أعضاء DD/ALTCS الذين يبلغون من العمر 21 عامًا أو أكثر على مزايا طب الأسنان الضرورية طبيًا، وتشمل أطقم الأسنان، بما يصل إلى \$1000 لكل سنة تعاقدية (من 1 تشرين الأول/أكتوبر إلى 30 أيلول/سبتمبر).



لا يوجد حد أقصى سنوي للمبلغ المخصص لخدمات رعاية الأسنان المشمولة بالتغطية لأعضاء DD الذين يبلغون من العمر 21 عامًا أو أكثر ويعيشون في مرافق الرعاية المتوسطة (ICF).

*لا ينطبق هذا الحد للعناية بالأسنان على الأعضاء الهنود الأمريكيين/سكان ألاسكا الأصليين (AI/AN) عندما يحصلون على خدمات العناية بالأسنان في أحد مرافق الخدمات الصحية الهندية أو (IHS/638) Tribal 638 Facility

مقدمو خدمات رعاية الأسنان

يقدم شركاء Mercy Care مع DentaQuest مزايا العناية بالأسنان لأعضائنا. يجب تقديم جميع خدمات طب الأسنان من مقدم خدمة متعاقد مع DentaQuest. قد يلزم الحصول على موافقة لتلقي بعض الخدمات. وهذا ما يُسمى بالموافقة المسبقة. إذا كنت بحاجة إلى الحصول على موافقة للاستفادة من خدمة، سيقدم لك مقدم الخدمات المتعاقد مع DentaQuest الطلب إلى DentaQuest. يمكنك اختيار مقدم خدمة طب الأسنان المتابع لحالتك أو تغييره في أي وقت. للبحث عن مقدم خدمة رعاية أسنان، يمكنك زيارة www.MercyCareAZ.org وحدد "Find a provider" (البحث عن مقدم خدمة) في أعلى الشاشة. ثم مرر لأسفل وصولاً إلى "Find local care" (البحث عن الرعاية في منطقتي المحلية) وستجد أسفل ذلك رابط "Find a dentist" (البحث عن طبيب أسنان)، الذي سينقلك إلى الموقع الإلكتروني DentaQuest. اتبع التعليمات للعثور على مقدم خدمات.

تحديد مواعيد رعاية الأسنان أو تغييرها أو إلغاؤها

إذا كانت لديك أسئلة أو كنت بحاجة إلى تحديد موعد أو وسيلة نقل لتقلك إلى موعدك، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**. إذا كنت بحاجة إلى إلغاء موعدك أو موعد طفلك أو تغييره مع طبيب الأسنان، اتصل بمقدم خدمة رعاية الأسنان قبل 24-48 ساعة من الموعد.

الزيارات الخاصة برعاية الأسنان في حالة الطوارئ عبر الهاتف أو الفيديو

أصبح بإمكان أعضاء Mercy Care الآن الوصول إلى طبيب الأسنان على مدار 24 ساعة يوميًا وسبعة أيام في الأسبوع وعلى مدار العام. يمكنك التحدث إلى طبيب الأسنان عبر الهاتف أو الفيديو على جهازك الذي عندما تحتاج إلى رعاية أسنان طارئة. يمكن أن تشمل حالة طوارئ الأسنان سن مشقوقة أو مكسورة أو ألم في الأسنان أو تورم في الوجه أو نزيف. يعد Teledentistry.com خيارًا بسيطًا ومريحًا لرعاية الأسنان في حالات الطوارئ مجانًا.

يمكنك استخدام Teledentistry.com في الحالات التالية:

- كلما احتجت إلى رعاية أسنان فورية
- في حالة عدم توفر طبيب الأسنان المتابع لحالتك
- إذا كنت تفكر في تلقي الرعاية في غرفة الطوارئ أو الرعاية العاجلة لمخاوف تتعلق برعاية الأسنان
- في حالة عدم ترتيب وسيلة نقل لتقلك لتلقي الرعاية

كيف يعمل Teledentistry.com؟

- اتصل في أي وقت على الرقم **866-302-0905**
- جَهِّز بطاقة هوية العضو (ID) الخاصة بك في Mercy Care
- أو تفضل بزيارة bit.ly/AZ-teledentistry
- اتبع التعليمات للحصول على الرعاية

هل لديك أي أسئلة؟ أرسل رسالة بريد إلكتروني إلى support@teledentistry.com أو اتصل على الرقم **866-302-0905**.

خدمات إدارة الأمراض

توفر Mercy Care معلومات حول مرض السكري لجميع الأعضاء المشخص إصابتهم بهذا المرض. ونوفر أيضًا التنسيق للمساعدة في حالة مزمنة كجزء اختياري من المزايا المنتظمة التي تُقدَّم لك. وهذه خدمة تقدم مجانًا. إذا اخترت المشاركة، فقد تتلقى معلومات عبر البريد عن حالتك. قد يعمل أحد مديري الرعاية لدينا معك ومع طبيبك لتزويدكم بمزيد من المعلومات حول كيفية تأثير حالتك على حياتك اليومية. ستحصل أيضًا على الأسماء وأرقام الاتصال للموارد الموجودة في مجتمعك والتي يمكن أن تساعدك في إدارة مرضك. يمكن أن يتعاون مدير الرعاية معك لوضع خطة رعاية لمساعدتك على تحقيق هدفك، ألا وهو الشعور بالتحسن. كما يمكنه مساعدتك في الإقلاع عن تعاطي التبغ.

إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول هذه البرامج، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** بين الساعة 7 صباحًا و6 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة. **يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.** بدلاً من ذلك، لترك رسالة لفريق إدارة الرعاية، اتصل على الرقم **602-453-8391** وسيعاود شخص ما الاتصال بك في يوم العمل التالي.

خدمات إدارة الرعاية لذوي الاحتياجات الصحية الخاصة

يتوفر لدى Mercy Care العديد من البرامج الصحية لمساعدة الأعضاء ذوي الاحتياجات الصحية الخاصة. على سبيل المثال، لدينا برامج لإدارة الحالات للأعضاء المصابين بالتوحد، وفيرس نقص المناعة البشرية (HIV)/متلازمة نقص المناعي المكتسب – الإيدز (AIDS)، ومتلازمة الامتناع عند الأطفال حديثي الولادة (NAS)، وعمليات زرع الأعضاء وغيرها من الحالات المزمنة. قد يتواصل مديرو الرعاية لتنسيق الرعاية للأعضاء الذين يعانون من حالات تتعلق بالصحة السلوكية أو مشاكل في النمو أو حمل شديد الخطورة أو أمراض خطيرة أخرى.

يمكن لموظفي Mercy Care المساعدة في إدارة رعايتك الصحية من خلال العمل معك ومع وكالات المجتمع والتابعة للولاية والمدارس وطبيبك.

خدمات الصيدليات

الوصفات الطبية

إذا كنت بحاجة إلى دواء، فسيختار طبيبك من لائحة الأدوية المشمولة بالتغطية في Mercy Care (تُسمى كتيب الوصفات) ويكتب لك وصفة طبية. تُجرى مراجعة لائحة الأدوية المشمولة بالتغطية في Mercy Care وتحديثها بانتظام من الأطباء والصيدلة للتأكد من حصولك على أدوية آمنة وفعالة. إذا كنت ترغب في الحصول على نسخة من لائحة الأدوية، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care أو انتقل إلى موقعنا الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org** للحصول على أحدث لائحة. تُشمل بعض الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية (OTC) بالتغطية عندما يكتب لك طبيبك وصفة طبية. اطلب من طبيبك التأكد من أن الدواء مدرج في لائحة Mercy Care للأدوية المشمولة بالتغطية.

إذا لم يكن الدواء الخاص بك مدرجًا في لائحة الأدوية المشمولة بالتغطية ولا يمكنك تناول أي أدوية أخرى باستثناء الدواء الموصوف، فقد يطلب طبيبك من Mercy Care إجراء استثناء. إذا كنت في صيدلية وأخبرك طبيب الصيدلية أن Mercy Care لن تدفع تكلفة أدوية، فاتصل بخدمات الأعضاء على الفور. لا تدفع تكلفة هذا الدواء من مالك الخاص. فقد لا تتمكن Mercy Care من رد المبلغ إليك. فبعض الأدوية لها قيود أو تتطلب من الطبيب الحصول على موافقة من Mercy Care.

قد يتعين عليك دفع جزء من تكلفة الوصفة الطبية (المشاركة في الدفع) حسب أهليتك في AHCCCS. مبالغ المشاركة في الدفع موضحة في القسم "مبالغ المشاركة في الدفع."

إذا كان لديك تأمينًا آخر (غير Medicare)، فستدفع Mercy Care مبالغ المشاركة في الدفع فقط إذا كان الدواء مدرجًا أيضًا في لائحة أدوية Mercy Care. يجب على الصيدلية معالجة عملية صرف أدوية الوصفات الطبية من خلال Mercy Care. لا تدفع أي مبالغ مشاركة في الدفع بنفسك. فقد لا تتمكن Mercy Care من رد المبلغ إليك. راجع قسم "الأعضاء ذوي الأهلية المزدوجة: دفع ثمن الأدوية" لمزيد من المعلومات.

الصيدليات

يتعين صرف جميع الوصفات الطبية في صيدلية في شبكة Mercy Care. **ملاحظة:** صيدلية Walgreens ليست ضمن شبكة صيدليات Mercy Care. إذا احتجت إلى خدمات صيدلانية بعد ساعات العمل أو في عطلات نهاية الأسبوع أو في الإجازات، فإن العديد من الصيدليات مفتوحة على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع. يمكنك البحث عن صيدلية ضمن الشبكة على موقعنا الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org**. أو يمكنك الحصول على المساعدة بالاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

يمكنك العثور على قائمة بأسماء الصيدليات المدرجة ضمن دليل مقدمي خدمات Mercy Care. تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني **www.MercyCareAZ.org** وحدد "For Members" (للأعضاء) ضمن قسم الرعاية الكاملة أو إعاقات النمو في Mercy Care. ستجد "Find a Pharmacy" (البحث عن صيدلية) في الجانب العلوي الأيمن من الشاشة.

إذا كانت لديك أي أسئلة أو واجهت مشكلة في صرف الوصفة الطبية أثناء تواجدك في الصيدلية، فاتصل بـ Mercy Care. يمكن أن تساعدك خدمات أعضاء Mercy Care في صرف الوصفات الطبية الخاصة بك من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً. إذا كانت لديك أسئلة أو واجهت مشكلات خارج ساعات عمل Mercy Care، يمكنك الاتصال بخط ترميز Mercy Care المتاح لمدة 24 ساعة على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711) وحدد الخيار الخاص بخط الترميز. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711)، على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع.

ما ينبغي معرفته عن وصفتك الطبية

قد يعطيك الطبيب أو طبيب الأسنان المتابع لحالتك وصفة طبية لدواء. تأكد من إخبار طبيبك بأي أدوية تحصل عليها من طبيب آخر أو أدوية بدون وصفة أو الأدوية العشبية التي تشتريها. اطرح الأسئلة التالية قبل أن تغادر العيادة:

- لماذا أتناول هذا الدواء؟ ما التأثير المفترض لهذا الدواء على حالتي؟
- كيف ينبغي تناول هذا الدواء؟ متى أتناول هذا الدواء؟ كم عدد الأيام التي سأتناول فيها هذا الدواء؟
- ما هي الآثار الجانبية للدواء وماذا يجب عليك فعله في حالة حدوث تأثير جانبي؟
- ماذا سيحدث إذا لم أتناول هذا الدواء؟

اقرأ بعناية معلومات الدواء عند صرف الوصفة الطبية الخاصة بك من الصيدلية. فهو يحتوي على معلومات حول الأشياء التي يجب عليك فعلها والتي ينبغي عليك عدم فعلها. وسيُسرّد أيضًا الآثار الجانبية المحتملة للدواء. إذا كانت لديك أسئلة، فاحرص على طرحها على الصيدلاني الذي تتعامل معه.

وصف الأدوية إلكترونياً

يمكن للعديد من الأطباء الآن إرسال الوصفات الطبية إلكترونياً مباشرة إلى الصيدليات. تساعد هذه الطريقة على توفير الوقت والزيارات الإضافية. عليك سؤال طبيبك لمعرفة ما إذا كان وصف الأدوية إلكترونياً يمثل أحد الخيارات المتاحة لك.

عمليات إعادة صرف الأدوية

إذا كنت تعيش في دار ترميز أو منزل جماعي أو مرفق للمساعدة على المعيشة، فسيدير الموظفون أدويةك نيابةً عنك وسيحصلون على أدويةك الجديدة.

يخبرك الملصق الموجود على عبوة الدواء بعدد مرات إعادة الصرف التي طلبها طبيبك لك. إذا طلب طبيبك إعادة صرف الوصفة الطبية، فلا يجوز لك إعادة صرف الدواء إلا مرة واحدة في كل مرة لكل وصفة طبية.

إذا لم يطلب طبيبك إعادة صرف الدواء لك، فاحرص على الاتصال بعيادته قبل خمسة أيام على الأقل من نفاذ الدواء لطلب إعادة صرفه. قد يطلب طبيبك رؤيتك قبل إعادة صرف الدواء.

مستلزمات فحص داء السكري

إذا كنت مصاباً بداء السكري، فإن Mercy Care تغطي بعض أجهزة قياس السكر في الدم وشرائط الاختبار. اطلع على قائمة أدوية Mercy Care للتعرف على أجهزة القياس وشرائط الاختبار المشمولة بالتغطية. إذا كنت بحاجة إلى جهاز قياس وشرائط اختبار، فاطلب من طبيبك أن يكتب لك وصفة طبية. يمكنك الحصول على جهاز القياس وشرائط الاختبار من صيدلية مدرجة في دليل مقدمي خدمات Mercy Care الخاص بك.

طلب الوصفات الطبية عبر البريد

إذا كنت تتناول دواءً لعلاج حالة صحية مستمرة، فيمكنك طلب إرسال أدويةك بالبريد إلى منزلك. تعمل Mercy Care مع إحدى الشركات لتوفر لك هذه الخدمة. يمكنك تلقي خدمة طلب الوصفات الطبية عبر البريد مجاناً.

إذا اخترت هذا الخيار، فإن دواءك سيصل مباشرة إلى باب منزلك. يمكنك جدولة عمليات إعادة الصرف الخاصة بك والتواصل مع الصيدلة إذا كانت لديك أسئلة. فيما يلي بعض الميزات الأخرى لخدمة التوصيل إلى المنازل:

- يفحص الصيدلة كل طلب للتحقق من سلامته
- يمكنك طلب إعادة الصرف عبر البريد أو الهاتف أو عبر الإنترنت أو يمكنك الاشتراك في عمليات إعادة الصرف التلقائية
- يمكنك التحدث مع الصيدلة عبر الهاتف في أي وقت - على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع

لطلب نموذج طلب إعادة صرف الأدوية عبر البريد، اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المشخصين بمرض عقلي خطير (SMI) الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711).

يمكنك أيضًا التسجيل عبر الإنترنت في CVS Caremark على الموقع الإلكتروني www.caremark.com/wps/portal/REGISTER_ONLINE. بعد إتمام عملية التسجيل، يمكنك طلب إعادة الصرف وتجديد وصفتك الطبية ومتابعة حالة طلبك.

الخدمات الصيدلانية التخصصية

تُصرف أدوية Mercy Care التخصصية من خلال صيدلية CVS التخصصية. تصرف الصيدلية التخصصية الأدوية وتقدم خدمات أخرى لمساعدتك. يقدم برنامج الأدوية التخصصية الخدمات الخاصة التالية:

- يمكنك التحدث إلى صيدلاني على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع
- المشورة بشأن الأدوية والأمراض
- تنسيق الرعاية مع طبيبك
- توصيل الأدوية التخصصية إلى منزلك أو عيادة الطبيب مجانًا
- يمكنك ترك وصفتك الطبية واستلام أدويةك من أي صيدلية CVS Pharmacy (بما فيها الموجودة في أي متاجر Target)

يمكنك الاتصال بصيدلية CVS التخصصية على الرقم المجاني **1-800-237-2767**، **1-800-863-5488** TTY: ستساعدك صيدلية CVS التخصصية على صرف أدويةك التخصصية.

برنامج واصف الأدوية الحصري

يتوفر لدى Mercy Care برنامج واصف الأدوية الحصري (Exclusive prescriber program). هذا البرنامج يقدم دعمًا أفضل للأعضاء ممن يتناولون أدوية مسببة للإدمان. قد يشكل تناول الأدوية المسببة للإدمان بكميات كبيرة خطرًا. إذا كان لديك أكثر من طبيب يصف لك أدوية مسببة للإدمان، فقد تتعرض للخطر إذا لم ينسق الأطباء مع بعضهم بعضًا. قد تكون مسجلًا في برنامج واصف الأدوية الحصري إذا كان ما يلي ينطبق عليك:

- إذا كنت تسعى للحصول على عمليات إعادة صرف مبكرة للأدوية المسببة للإدمان.
- إذا كان لديك أربعة أطباء أو أكثر؛ ووصف لك أربعة أو أكثر من الأدوية المختلفة التي يمكن أن تسبب الإدمان؛ وصرفت الوصفات الطبية للأدوية في أربعة صيدليات أو أكثر خلال فترة زمنية مدتها ثلاثة أشهر.
- تلقيت 12 وصفة طبية أو أكثر من الأدوية المسببة للإدمان في الأشهر الثلاثة الماضية.
- إذا قدمت وصفة طبية مزورة أو متلاعبًا فيها إلى الصيدلية التي تتعامل معها.
- أن يُتَعرَف عليك من خلال مطالبات أدوية الوصفات الطبية من الخدمات الصحية الهندية (IHS) عندما تكون متاحة.
- أن يُتَعرَف عليك من خلال المطالبات بشأن الإفراط في استخدام العقاقير المسببة للإدمان أو إساءة استخدامها بشكل منتظم.
- أن يكون الألم الذي لديك لا يسبب مشكلة قصيرة الأمد.
- انتقلت إلى غرفة الطوارئ (ER) أكثر من ثلاث مرات في ستة أشهر بسبب ألم أو صداع نصفي أو ألم الظهر.
- إذا ذهبت إلى المستشفى بسبب تناول جرعة زائدة خلال الأشهر الستة الماضية.
- إذا انتهكت عقد يتعلق بالألم أو اتفاقية إدارة الرعاية المتعلقة بقضايا الألم.
- إذا طلبت تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP) أكثر من ثلاث مرات في العام الماضي.
- صدرت تقارير من الصيدلية أو العائلة أو أي شخص آخر تفيد بأنك تدفع نقدًا للحصول على أدوية إضافية.

ستعلمك Mercy Care كتابةً قبل 30 يومًا من تسجيلك في برنامج واصف الأدوية الحصري. عندما تكون مسجلًا في برنامج واصف الأدوية الحصري ستعين لك Mercy Care طبيبًا واحدًا وصيدلية واحدة فقط. سيتحمل هذا الطبيب مسؤولية وصف الأدوية المسببة للإدمان والإشراف عليها. وهذه الصيدلية هي الصيدلية الوحيدة التي ستتمكن من صرف هذه الأدوية منها. ولن تدفع Mercy Care تكلفة أي دواء يسبب الإدمان بخلاف الوصفات الطبية التي يكتبها هذا الطبيب وتُصرف من هذه الصيدلية. ينطبق ذلك على الأدوية المكتوبة عند الخروج من غرفة الطوارئ أو المستشفى.

نعمل أيضًا معك ومع الأطباء الذين يطلبون أدويةك للتأكد من أنك تتناول الأدوية التي تحتاج إليها فقط. وسيصبح ذلك التغيير ساري المفعول لمدة تصل إلى 12 شهرًا. وسوف تراجع سجلاتك بعد مرور 12 شهرًا، كما سنبلغك في حال استمرار البرنامج. إذا كنت لا توافق على هذا القرار، يمكنك تقديم طلب كتابي لعقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. إذا كنت تتلقى حاليًا علاجًا للسرطان، أو في رعاية المرضى المحتضرين، أو مقيمًا في مرفق الرعاية التمريضية الحاذقة للرعاية الوصائية، أو إذا كنت مشتركًا في برنامج Medicare، فلن تخضع لمتطلبات برنامج واصف الأدوية الحصري.

عملية الإحالة للحصول على تصنيف الاضطراب العاطفي الخطير (SED)

تنطبق عملية تصنيف الاضطراب العاطفي الخطير (SED) على الأفراد الذين تصل أعمارهم إلى 18 عامًا. في العام الماضي، سيجتاج الأفراد إلى تلبية معايير المرض العقلي وعرض ضعف وظيفي يتداخل مع تأدية مهامهم في الأسرة أو المدرسة أو الوظيفة أو البيئة المجتمعية أو يقيدوا بشكل كبير.

ويسري اعتبارًا من 1 تشرين الأول/أكتوبر 2023، للتأهل لقرار SED يجب أن يجري الفرد تشخيصًا تأهيليًا ولديه ضعف وظيفي نتج عن التشخيص التأهيلي. تتضمن العملية:

1. التقييم الذي يجريه طبيب مؤهل في موعد لا يتجاوز سبعة أيام عمل بعد إجراء الطلب، ما لم يكن هناك تقييم حالي (منذ أقل من ستة أشهر) يدعم التشخيص المؤهل والضعف الوظيفي.
2. يرسل الطبيب المؤهل الأوراق المطلوبة (التقييم) إلى Solari, Inc.
3. تكمل Solari القرار خلال ثلاثة أو 20 أو 60 يومًا، اعتمادًا على حالة الفرد.
4. سترسل Solari إشعارًا مكتوبًا إلى الفرد بنتائج قرار الأهلية والمعلومات حول كيفية تلقي الخدمات (عندما ينطبق ذلك). كما ستقوم Solari بإخطار نظام احتواء تكاليف الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS) و/أو هيئة الصحة الإقليمية القبلية (TRBHA)، ومدير الحالة في نظام الرعاية الطويلة الأجل القبلي في أريزونا (ALTCS)، بالخطة الصحية المناسبة في ACC-RBHA، ومقدم الخدمات للعضو.

لمزيد من المعلومات حول الحصول على تشخيص الإصابة بـ SED، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء في Mercy Care. كما يمكنك الاتصال بخدمات الأزمات والخدمات الإنسانية في Solari على الرقم 602-845-3594 أو 1-855-832-2866.

عملية الإحالة للحصول على تشخيص الإصابة بـ SMI

المرض العقلي الخطير (SMI) هو وصف مُستخدم في ولاية أريزونا للأشخاص الذين يحتاجون إلى دعم إضافي لأن صحتهم العقلية تؤثر في قدرتهم على العمل. يمكن أن تشمل الخدمات الإضافية المتاحة لأولئك الذين يعانون من مرض عقلي خطير (SMI) خدمات الإسكان والمساعدة من المدافعين عن حقوق الإنسان وإدارة الحالات والعلاج المجتمعي التأكيدي (ACT) والمزيد. التشخيصات التالية تعد SMI:

- الاضطرابات الذهانية
- الاضطرابات ثنائية القطب
- اضطرابات الوسواس القهري
- الاضطراب الاكتئابي
- اضطرابات الحالة المزاجية
- اضطراب القلق
- اضطراب ما بعد الصدمة
- اضطرابات الشخصية
- الاضطراب الفصامي

لكي تكون مؤهلاً للحصول على خدمات SMI، يجب أن يكون لدى الشخص حالة مؤهلة لخدمات SMI وضعف وظيفي ناتج عن الحالة المؤهلة. يُطلب من مقدمي الخدمة فحص الأفراد بحثًا عن الإصابة المحتملة بـ SMI. يجب فحص البالغين الذين يتلقون خدمات الصحة العقلية أو تعاطي المخدرات العامة بشكل منتظم لـ SMI ويجب فحص الشباب في سن الانتقال (TAY) كجزء من انتقالهم إلى مرحلة البلوغ.

يمكن للأعضاء الذين ليس لديهم PCP الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care لإعداد فحص تحديد الإصابة بـ SMI. يمكن أيضًا للوصي أو الممثل القانوني للعضو تقديم الطلب. إذا طلبت المستشفى إجراء تقييم، فسيتم اعتباره إحالة عاجلة وسيخرج مقدم الخدمات المتعاقد في غضون 24 ساعة لإجراء التقييم.

يجب ألا يقل عمر الأعضاء عن 17 عامًا ونصف ليحصلوا على تقييم الإصابة بـ SMI. يجب إكمال تقييمات الإصابة بـ SMI خلال سبعة أيام عمل من طلب إحالة تحديد الإصابة بـ SMI. يرسل مقدمو الخدمات بعد ذلك حزم تقييم الإصابة بـ SMI إلى الكيان المحدد لاتخاذ قرار الإصابة بـ SMI النهائي. وسيُرسل إشعار كتابي للأعضاء بقرار تحديد الإصابة بـ SMI أم لا في غضون ثلاثة أيام عمل من التقييم الأولي. سيتضمن الإشعار الكتابي معلومات حول حق العضو في تقديم استئناف بخصوص القرار.

لمزيد من المعلومات حول الحصول على تصنيف SMI، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء في Mercy Care. كما يمكنك الاتصال بخدمات التدخل في أوقات الأزمات والخدمات الإنسانية من Solari على الرقم 602-845-3594 أو 1-855-832-2866.

يمكن لخدمات الصحة السلوكية مساعدتك فيما يتعلق بتحديات الصحة العقلية الشخصية والتحديات العاطفية التي قد تؤثر فيك و/أو في عائلتك. قد تشمل هذه التحديات، على سبيل المثال لا الحصر، الاكتئاب والقلق واضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD) وتعاطي المخدرات و/أو تعاطي الكحول.

قد يكون بإمكان PCP الخاص بك مساعدتك إذا كان كنت تعاني من حالات صحة عقلية محددة ضمن نطاق ممارسته لعلاجها. قد يعطيك مقدمو PCP دواءً ويراقبون فعالية الدواء ويطلبون إجراء اختبارات مختلفة لتحديد أفضل مسار عمل لمعالجة حالتك. إذا كنت ترغب أن يساعدك PCP الخاص بك على إدارة صحتك السلوكية والعقلية، فاتصل به مباشرةً.

لن تحتاج إلى إحالة من PCP للحصول على خدمات الصحة السلوكية. إذا أردت الحصول على خدمات الصحة السلوكية، فاتصل بمقدم خدمات الصحة السلوكية مباشرة لتحديد موعد. ويمكنك الاتصال أيضًا بخدمات الأعضاء لمساعدتك في العثور على مقدم خدمات الصحة السلوكية.

تشتمل خدمات الصحة السلوكية التي قد تكون مؤهلاً للحصول عليها ما يلي:

- إدارة السلوك (الرعاية الشخصية، ودعم الأسرة/ تدريب الرعاية المنزلية، ودعم الأقران)
- خدمات إدارة حالة الصحة السلوكية
- خدمات المشورة (الفردية، العائلية، الجماعية، المقدمة للزوجين، المتعلقة بالصدمة النفسية)
- علاج اضطراب الأكل
- رعاية الصحة السلوكية الطارئة (خدمات الأزمات)
- وسائل النقل لمواعيد الصحة السلوكية الطارئة وغير الطارئة
- التقييم والتقدير
- خدمات المستشفى النفسية للمرضى الداخليين
- العلاج المكثف للمرضى الخارجيين
- خدمات المرافق النفسية المخفضة التدريبية خارج المستشفى (مرافق تحت الحادة)
- خدمات الأشعة والخدمات المختبرية لتشخيص وتنظيم الدواء نفسي التأثير
- الرعاية الجزئية (البرامج الإشرافية اليومية، والبرامج اليومية العلاجية والبرامج اليومية الطبية)
- إعادة التأهيل النفسي والاجتماعي (التدريب على المهارات المعيشية، وتعزيز الصحة، وخدمات التوظيف المدعومة)
- الدواء النفسي
- ضبط الدواء النفسي ومراقبته
- الرعاية المؤقتة (مع وجود قيود) *بالنسبة إلى أعضاء قسم الإعاقة (DD)، قد يكون هذا مصحوبًا بساعات رعاية مؤقتة من خلال قسم إعاقات النمو.
- علاج تعاطي المخدرات.
- علاج اضطرابات تعاطي المواد الأفيونية (MOUD) لتعاطي المواد الأفيونية والكحول (مزيج من الأدوية، والمشورة، والعلاجات السلوكية).
- علاج تعاطي المخدرات للمرضى المقيمين.
- خدمات الوكالة الانتقالية الريفية لتعاطي المخدرات.
- الرعاية العلاجية البديلة (المعروفة رسميًا باسم تدريب الرعاية المنزلية لعملاء الرعاية المنزلية).

تتوفر خدمات الصحة السلوكية لك كأحد الأعضاء المسجلين في برنامج DDD ALTCS، بما فيهم الأعضاء المشخصين بأنهم يعانون من مرض عقلي خطير (SMI) من خلال Mercy Care.



الحصول على خدمات الصحة السلوكية المشمولة بالتغطية للأعضاء المشخصين بأنهم يعانون من مرض عقلي خطير

لقد حددنا خدمات الصحة السلوكية في وقت سابق في كتيب الأعضاء هذا. يمكنك الحصول على خدمات الصحة السلوكية هذه بناءً على ثلاثة أشياء:

- حاجتك.
- تغطيتك التأمينية.
- موافقة مقدم الخدمات، إذا كان ذلك مطلوبًا.



قررت مع مقدم الخدمات أو الفريق الطبي الخدمات التي تحتاج إليها. يمكن لمقدم الخدمات أو الفريق الطبي أن يطلب من Mercy Care الموافقة على خدمة لك. قد ترفض Mercy Care طلب الموافقة. إذا رفضت Mercy Care طلب الخدمات، يمكنك تقديم استئناف. لمزيد من المعلومات حول تقديم استئناف، راجع قسم "التظلمات والاستئنافات".

قد لا تتفق أنت ومقدم الخدمات على الخدمات التي تحتاج إليها. إذا كنت تشعر أنك بحاجة إلى خدمة ما ولم يتفق معك مقدم الخدمات على ذلك، فيمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

طوارئ الصحة السلوكية

إذا كنت تعتقد أنك قد تؤذي نفسك أو شخصًا آخر، فاتصل على الرقم **911**. خط الأزمات متاح للحديث حول أزمات الصحة السلوكية. على سبيل المثال، اتصل بخط الأزمات إذا كنت أنت أو شخص آخر يتحدث عن الانتحار أو يفكر فيه، أو إذا كنت أنت أو شخص آخر في وضع عنيف أو تهديدي.

خطوط الأزمات الوطنية والتابعة للولاية:

- خط إنقاذ الحياة الوطني للانتحار والأزمات: اتصل على الرقم **988**
- خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في أريزونا: **1-844-534-4673** أو **1-844-534-HOPE**، **TTY: 602-274-3360** أو **800-327-9254**
- شعب فورت ماكديل يافا: **480-461-8888**
- مجتمعات نهر جيلا وأكتشن الهندية: **1-800-259-3449**
- شعب نافاجو: **928-551-0508**
- قبيلة باسكوا ياي: مدينة تكسون **520-591-7206**؛ غوادالوبي **480-736-4943**
- المجتمع الهندي في سولت ريفر وبيما وماريكوبا: **1-855-331-6432**
- شعب توهونو أودهام في مقاطعة سان لوسي: **480-461-8888**
- شعب توهونو أودهام: **1-844-423-8759**
- قبيلة باسكوا ياي: مدينة تكسون **520-591-7206**؛ غوادالوبي **480-736-4943**
- قبيلة White Mountain Apache: **928-338-4811**
- شعب فورت ماكديل يافا: **480-461-8888**
- شعب نافاجو: **928-551-0508**
- مقاطعات يوما وقبيلة سان كارلوس أباتشي: **1-866-495-6735**
- خط الأزمات للمحاربين القدامى: **988**، **اضغط على 1**
- الخط الوطني للرسائل النصية خلال الأزمات: أرسل كلمة **HOME** برسالة نصية إلى الرقم **741741** بشأن أي نوع من أنواع الأزمات أو تفضل بزيارة **http://www.crisistextline.org**
- خط إنقاذ حياة المراهقين: اتصل على الرقم **602-248-TEEN (8336)** أو أرسل رسالة نصية إليه

الخطوط الساخنة: يوفر أخصائيو الخط الساخن دعم الأقران للمتصلين الذين لا يحتاجون إلا للحديث مع شخص و/أو يحتاجون إلى المساعدة في إيجاد خدمات الدعم المجتمعي. خدمة الخط الساخن هي خدمة هاتفية مجانية سرية يعمل عليها الأقران ممن سبق لهم مواجهة مشكلات صحية سلوكية بشكل شخصي. ويمكن لموظفي الخط الساخن التعامل مع مواقف الصحة السلوكية لأن العديد منهم مروا بتجارب مماثلة لها.

- تتوفر خدمات شمال أريزونا 7 أيام في الأسبوع من الساعة 4:30 مساءً إلى 10:30 مساءً: **1-888-404-5530**
- تتوفر خدمات وسط أريزونا على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع: **602-347-1100**
- تتوفر خدمات جنوب أريزونا على مدار 7 أيام في الأسبوع من الساعة 8 صباحًا إلى 10 مساءً (ساعات العمل في العطلات من الساعة 8 صباحًا إلى 6 مساءً)
- مقاطعة بيما: **520-770-9909**
- مقاطعات كوتشيس وغراهام وجرينلي ولا باز وسانتا كروز ويوما: **844-733-9912**

نصائح سريعة عن خدمات الصحة السلوكية

- لا تحتاج إلى إحالة للحصول على خدمات الصحة السلوكية.
- إذا كنت لديك أي أسئلة حول خدمات الصحة السلوكية، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care



Pyx Health: ليس على أحد أن يواجه تحديات الحياة وحيداً. لذلك نمنحك إمكانية الوصول إلى تطبيق Pyx Health، حيث يمكنك التحدث مع أشخاص مفيدون من خلال الهاتف حول Mercy Care والموارد التي هي متاحة لك بالفعل. ويمكنك أيضاً الدردشة مع الصديق الآلي العاطفي، Pyxir، من خلال التطبيق على مدار 24 ساعة يومياً، و 7 أيام أسبوعياً عندما تحتاج إلى الدعم من صديق. يمكنك الحصول على التطبيق من خلال www.hipyx.com.

موارد التوعية بالصحة السلوكية

يوجد بولاية أريزونا العديد من موارد ومجموعات الدعم لمساعدتك في مجموعة متنوعة من احتياجات الصحة السلوكية. وتتضمن هذه:

- ائتلاف أريزونا لإنهاء العنف الجنسي والأسري: **602-279-2900** أو **1-800-782-6400**
- مركز أريزونا لقانون الإعاقة، موقع فينيكس: **602-274-6287** أو **1-800-927-2260**
- مركز أريزونا لقانون الإعاقة، موقع تكسون: **520-327-9547** أو **1-800-922-1447**
- خط Childhelp الساخن الوطني للاعتداء على الأطفال: **1-800-422-4453**
- الصحة العقلية الأمريكية في ولاية أريزونا: **602-214-9507**
- التحالف الوطني للأمراض العقلية (NAMI): **602-244-8166**
- التحالف الوطني للأمراض العقلية في جنوب أريزونا: **520-622-5582**
- التحالف الوطني للأمراض العقلية في بايسون (مقاطعة جيل): **928-301-9140**
- التحالف الوطني للأمراض العقلية في مقاطعة بينال: **520-414-7173**
- الخط الساخن القومي لقضايا العنف الأسري: **1-800-799-7233**

مدمنو الكحول المجهولون (Alcoholics Anonymous):

Mesa – East Valley Intergroup Inc.

الرقم الرئيسي: **480-834-9033**

www.aamesaaz.org

Peoria – Agua Fria Intergroup

الخط الساخن المتاح على مدار 24 ساعة: **623-937-7770**

الرقم الرئيسي: **623-937-7836**

www.aawestphoenix.org

Phoenix – Salt River Intergroup, Inc.

الخط الساخن المتاح على مدار 24 ساعة: **602-264-1341**

الرقم الرئيسي: **602-264-1374**

www.aaphoenix.org

يمكن العثور على معلومات إضافية حول الاجتماع على:

مدمنو المخدرات المجهولون – <http://www.arizona-na.info>

مدمنو الكحول المجهولون – <http://aaphoenix.org/meetings>

نهج ولاية أريزونا في توفير خدمات الصحة السلوكية

تُقدّم جميع خدمات الصحة السلوكية وفقاً لمبادئ النظام التالية. ويدعم AHCCCS إدارة نظام توفير الصحة السلوكية الذي يتوافق مع قيم AHCCCS ومبادئه وأهدافه وهي:

1. الوصول إلى الرعاية في الوقت المناسب.
2. الخدمات المناسبة من الناحية الثقافية واللغوية.
3. الترويج للممارسات المستندة إلى الدليل من خلال الابتكار.
4. توقع تحسين الجودة المستمر.
5. مشاركة العضو وأعضاء الأسرة في جميع مستويات النظام.
6. التعاون مع المجتمع الأكبر.

المبادئ الاثني عشر (12) لتقديم الخدمات للأطفال

1. التنسيق بين الطفل والأسرة:
 - أ. يعد التعامل باحترام والتعاون النشط مع الطفل ووالديه الركن الأساسي لتحقيق نتائج صحة سلوكية إيجابية،
 - ب. ويتم معاملة الوالدين والأطفال كشركاء في عملية التقييم، والتخطيط وتقديم خدمات الصحة السلوكية وتقييمها، وتؤخذ التفضيلات الخاصة بهم على محمل الجد.
2. النتائج العملية:
 - أ. يتم تصميم خدمات الصحة السلوكية وتنفيذها لمساعدة الأطفال في تحقيق النجاح في المدرسة والعيش مع عائلاتهم وتجنب الجنوح وأن يكونوا بالغين على مستوى من الثبات والإنتاجية،
 - ب. ويساعد تنفيذ خطة خدمات الصحة السلوكية على استقرار حالة الطفل وتقليل مخاطر السلامة.
3. التعاون مع الآخرين:
 - أ. عندما تكون لدى الأطفال أكثر من وكالة، وأكثر من نظام للخدمة، يتم تطوير تقييم مشترك ويتم تنفيذ خطة خدمات الصحة السلوكية التي يتم إنشاؤها بصورة مشتركة بشكل تعاوني،
 - ب. وخطة جماعية تتمحور حول الأشخاص وتقديم الخدمات،
 - ج. ويضم الفريق الطفل والآباء والأمهات والآباء بالتبني، وأي فرد يكون مهمًا في حياة الطفل والذي يدعى للمشاركة من قبل الطفل أو الوالدين. ويشتمل الفريق أيضًا على جميع الأشخاص الآخرين اللازمين لوضع خطة فعالة، بما في ذلك -حسبما يكون مناسبًا- معلم الطفل والعامل الاجتماعي لقسم سلامة الطفل (DCS) و/أو قسم الإعاقة التنموية (DDD) والمشرف الاجتماعي للطفل، والفريق:
 1. وضع تقييم مشترك لمواطن القوة والاحتياجات للطفل والأسرة،
 2. ووضع خطة خدمة فردية،
 3. ومراقبة تنفيذ الخطة،
 4. وإجراء تعديلات في الخطة في حال عدم نجاحها.
4. خدمات ممكن الوصول إليها:
 - أ. يتمتع الأطفال بإمكانية الوصول إلى مجموعة شاملة من خدمات الصحة السلوكية الكافية لضمان تلقيهم للعلاج اللازم،
 - ب. وتحدد الخطط احتياجات الوالدين والطفل لخدمات النقل للوصول إلى خدمات الصحة السلوكية وكيفية تقديم المساعدة في عملية النقل،
 - ج. ويتم تعديل خدمات الصحة السلوكية أو إنشاؤها عندما تكون ضرورية ولكن غير متوفرة.
5. أفضل الممارسات:
 - أ. يوفر الأفراد الأكفاء الخاضعون للتدريب والإشراف المناسب خدمات الصحة السلوكية،
 - ب. تستخدم خدمات الصحة السلوكية طرق وبرامج العلاج التي تعتمد على الأدلة وتدعمها إدارة خدمات الصحة العقلية وتعاطي المخدرات (SAMSHA) أو المنظمات الأخرى المعترف بها على المستوى الوطني،
 - ج. خطط الخدمات الصحية السلوكية تحدد وتعالج بشكل مناسب الأعراض السلوكية التي تكون ردود فعل على وفاة أحد أفراد الأسرة، أو سوء المعاملة أو الإهمال، أو اضطرابات التعليم والظروف المؤلمة أو المخيفة الأخرى المماثلة، ومشاكل تعاطي المخدرات، والاحتياجات الصحية السلوكية المتخصصة للأطفال الذين يعانون عجزًا في النمو، والسلوك الجنسي غير القادر على التأقلم، بما في ذلك السلوك التعسفي والسلوك المحفوف بالمخاطر، والحاجة إلى الاستقرار وتعزيز ديمومة حياة العضو، خاصة الأعضاء في منازل الرعاية البديلة،
 - د. ويتم تقييم خدمات الصحة السلوكية باستمرار وتعديلها إذا تبين عدم فعاليتها في تحقيق النتائج المبتغاة.
6. المكان الأكثر تناسبًا:
 - أ. يتم تقديم خدمات الصحة السلوكية للأطفال في منزلهم ومجتمعهم إلى الحد الممكن،
 - ب. ويتم توفير خدمات الصحة السلوكية في المكان الأكثر تكاملاً الذي يناسب احتياجات الطفل. عندما يتم تقديمها في مكان سكني، يراعى في المكان أن يكون أكثر تكاملاً ومشابه إلى حد كبير لمكان المنزل المناسب لاحتياجات الطفل.
7. الأطر الزمنية:
 - أ. يتم تقييم وخدمة الأطفال الذين يحتاجون إلى خدمات الصحة السلوكية فورًا.

8. خدمات مصممة خصيصًا للطفل والأسرة:

- أ. تفرض نقاط القوة الفريدة للطفل واحتياجاته هو وعائلته، نوع ومجموعة وقوة خدمات الصحة السلوكية المقدمة،
- ب. ويتم تشجيع الآباء والأمهات والأطفال ومساعدتهم على التعبير عن نقاط القوة الخاصة بهم واحتياجاتهم، والأهداف التي يسعون لها وما هي الخدمات التي يعتقدون أنها مطلوبة لتحقيق هذه الأهداف.

9. الاستقرار:

- أ. تسعى خدمات الصحة السلوكية إلى تقليص إعادة التسيكين المتكرر،
- ب. وتحدد خطط الخدمات ما إذا كان العضو مُعرَّضًا لخطر اضطراب إعادة التسيكين، وإذا كان الأمر كذلك، فإنها تحدد الخطوات اللازمة اتخاذها لتقليل الخطر أو القضاء عليه،
- ج. تتوقع خطط خدمات الصحة السلوكية الأزمات التي قد تطرأ وتتضمن الاستراتيجيات الخاصة والخدمات التي سيتم اعتمادها إذا تطورت الأزمة،
- د. واستجابة للأزمات، يستخدم نظام الصحة السلوكية جميع خدمات الصحة السلوكية المناسبة لمساعدة الأطفال في البقاء بالمنزل وتقليل اضطرابات إعادة التسيكين وتجنب الاستخدام غير المناسب للشرطة ونظام العدالة الجنائية،
- هـ. وتتوقع خطط خدمات الصحة السلوكية وتخطط بصورة مناسبة للانتقالات في حياة الأطفال، بما في ذلك الانتقالات إلى مدارس جديدة عمليات إعادة التسيكين الجديدة والانتقالات إلى خدمات البالغين.

10. احترام التراث الثقافي المميز للأسرة والطفل:

- أ. يتم تقديم خدمات الصحة السلوكية بطريقة تحترم التراث والتقاليد الثقافية للطفل والعائلة،
- ب. والخدمات المقدمة باللغة الأساسية للطفل والعائلة.

11. الاستقلالية:

- أ. تشمل خدمات الصحة السلوكية الدعم والتدريب للآباء والأمهات في تلبية احتياجات طفلهم من الصحة السلوكية والدعم والتدريب للأطفال في الإدارة الذاتية،
- ب. تحدد خطط خدمات الصحة السلوكية احتياج الأطفال والوالدين للتدريب والدعم للمشاركة كشركاء في عملية التقييم، وفي التخطيط للخدمات وتقديمها وتقييمها، وتقديم هذا التدريب والدعم، بما في ذلك توفير المساعدة في التنقل والمناقشات المسبقة والمساعدة في فهم المواد المكتوبة.

12. الاتصال بقنوات الدعم الطبيعية:

- أ. يحدد نظام الصحة السلوكية ويستخدم بصورة مناسبة وسائل الدعم الطبيعية المتوفرة من خلال شبكة الشركاء الخاصة بالطفل والوالدين، والتي تضم الأصدقاء والجيران، ومن منظمات المجتمع، بما في ذلك المنظمات الدينية ومنظمات الخدمات.

المبادئ الإرشادية التسعة لأنظمة وخدمات الصحة السلوكية للبالغين التي تركز على الشفاء

1. الاحترام – يشكل الاحترام حجر الأساس. تعرف على الفرد كما هو دون إصدار أحكام وبكثير من الحلم والتعاطف.
2. يختار الأفراد المتعاونون الخدمات ويتم تضمينهم في قرارات البرنامج وجهود تطوير البرنامج – الفرد المعافي له خيار وصوت. أهمية تقرير مصيرهم بأنفسهم، تدفعهم لطلب أنواع الخدمات والبرامج وتطوير البرامج حسب وضعهم وتجعل من الممكن -في جزء منه- ومن خلال ديناميكية مستمرة من التعليم، والمناقشة، والتقييم، خلق "مستهلك واعي" ولوحة واسعة من الاختيارات التي من الممكن الاختيار منها. ينبغي إشراك الأشخاص في عملية التعافي في كل مستوى من النظام، من الإدارة إلى تقديم الخدمة.
3. التركيز على الفرد كشخص كامل، وفي الوقت عينه إشراك وأو تطوير الدعائم الطبيعية – فينبغي النظر إلى الشخص في عملية التعافي كشخص كامل: قادر، وكفاء، وحائز على الاحترام بفضل آرائه وخياراته. على هذا النحو، يتم التركيز قدر الإمكان على تمكين الاستقلالية، ونمط الحياة الأكثر طبيعية وشمولية. وهذا يشمل الحصول على الدعم من القنوات الطبيعية والنظم الاجتماعية والعرفية للفرد والمجتمع والمشاركة فيه.
4. تمكين الأفراد لاتخاذ خطوات باتجاه الاستقلالية والسماح لهم بالمجازفة من دون خوف من الفشل – يجد الفرد المعافي الاستقلالية في الاستكشاف والتجريب والتقييم والتأمل والتصرف. ويتم الحفاظ على جو عام يعزز اتخاذ خطوات نحو الاستقلالية في مكان يقدر قيمة الأمن والمخاطر باعتبارهما مكونين معززين للنمو ويشجع على ذلك أيضًا.

5. الاندماج في المجتمع والتعاون والمشاركة فيه حسب اختيار الفرد – الفرد المعافي هو عضو يحظى بالتقدير من المجتمع بل ويساهم فيه، وبالتالي فهو جدير بالمجتمع ومفيد له. وتؤكد عمليتنا الاندماج والمشاركة هاتان على دور المرء باعتباره جزءًا حيويًا من المجتمع، حيث إن ديناميكية المجتمع لا تنفصل عن التجربة الإنسانية. كما يقدر قيمة خدمة المجتمع والأعمال التطوعية.
6. الشراكة بين الأفراد والموظفين وأفراد العائلة/ وسائل الدعم الطبيعية لاتخاذ القرار بصورة مشتركة على أساس من الثقة – يجد الفرد المعافي، كأى عضو بالمجتمع، القوة والدعم من خلال الشراكات. تزيد التحالفات المبنية على الشغف والتي تركز على الوصول بالتعافي إلى أعلى مستوياته من الثقة بالنفس وتعزز من فهم جميع المشاركين وتقود إلى خلق بروتوكولات ونتائج مثالية.
7. الأفراد المعافون يعرفون نجاحهم الذاتي – يكشف الفرد في مرحلة الشفاء، من خلال إقراره الخاص، النجاح، بصورة جزئية، من خلال نتائج نوعية الحياة، والتي قد تشتمل على إحساس محسّن بالعافية وتكامل متطور داخل المجتمع وتقرير المصير بصورة أفضل. والأفراد في مرحلة التعافي هم أعلم الناس بحالهم وبالتحديد أهدافهم الخاصة والنتائج المطلوبة.
8. خدمات مستجيبة، ومرنة وقائمة على نقاط القوة منعكسة في تفضيلات الفرد الثقافية – يمكن للفرد المعافي توقع واستحقاق الحصول على خدمات مستجيبة ومناسبة ومرنة، يمكن الوصول إليها وتكون متوفرة وموثوقة ومسؤولة وحساسة تجاه الأعراف والقيم الثقافية. ويكون الفرد في مرحلة التعافي هو مصدر قوته وصموده. ويعمل الأشخاص الذين يمثلون وسائل الدعم والميسرين على تحديد واستكشاف وتقديم الخدمة لتحسين نقاط القوة المثبتة لدى الفرد كأدوات لتكوين استقلالية وفعالية أفضل في الحياة.
9. الأمل هو الأساس في رحلة الشفاء – يتمتع الفرد المعافي بالقدرة على الشعور بالأمل ويزدهر بصورة أفضل داخل الروابط التي تعزز الأمل. وبالأمل، تتطور تجارب الحياة بمستقبل يحمل معه كل ما هو ممكن لإنجازه ويخلق بيئة من النتائج الإيجابية غير الشائعة وغير المتوقعة كي تتحول إلى حقيقة. فالشخص المعافي يتمتع بطاقة وإمكانات غير محدودة.

العيادات التخصصية متعددة التخصصات

تعاقدت Mercy Care مع عيادات تخصصية متعددة التخصصات لتوفير الرعاية الصحية للأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة المسجلين في برنامج خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS). تقدم هذه العيادات الرعاية الأولية والمتخصصة في موقع واحد. تتضمن مجموعة الاختصاصات المتوفرة الطب العائلي، والعلاج الطبيعي والوظيفي، وأمراض النطق، وخدمات سمعية، وجراحة تجميلية، وتقويم العظام وطب أعصاب.

اسم العيادة	مجال التخصصات
المجموعة الطبية المحلية لخدمات إعادة التأهيل للأطفال (DMG) 3141 N. 3rd Ave. Phoenix, AZ 85013 602-914-1520	الخدمات السمعية، وأمراض القلب، والغدد الصماء، والأنف والأذن والحنجرة (ENT)، وأمراض الجهاز الهضمي، وعلم الوراثة، والمختبر والأشعة السينية، وأمراض الكلى، وطب الأعصاب، وجراحة الأعصاب، والتغذية، والعلاج الوظيفي، والعلاج الطبيعي، وعلاج النطق واللغة، وطب العيون، وجراحة العظام، وطبيب الأطفال (PCP)، وجراحة الأطفال، وجراحة التجميل، وعلم النفس، والطب النفسي، وأمراض الروماتيزم، والجنف، وجراحة المسالك البولية
عيادات الأطفال لخدمات إعادة التأهيل (Children's Clinics for Rehabilitative Services) Square & Compass Building 2600 N. Wyatt Dr. Tucson, AZ 85712 520-324-5437 1-800-231-8261	التخدير، وتحليل السلوك/علم النفس، وأمراض القلب، وطب الأسنان وتقويم الأسنان، وطب الأطفال التنموي، والغدد الصماء، والأنف والأذن والحنجرة وأمراض الجهاز الهضمي، وعلم الوراثة، وأمراض الدم، وأمراض الكلى، وطب الأعصاب، وجراحة الأعصاب، وجراحة العظام، وطب العيون، والبصريات، وطب الأطفال (PCP)، وأمراض الجلدية للأطفال، والرعاية التأسيسية للأطفال، وجراحة الأطفال، والطب الطبيعي، والجراحة التجميلية، وأمراض الرئة، وأمراض الروماتيزم والمسالك البولية

اسم العيادة	مجال التخصصات
المركز الطبي الإقليمي في Yuma (Yuma Regional Medical Center) خدمات إعادة تأهيل الأطفال (Children's Rehabilitative Services) Tuscany Medical Plaza 2851 South Avenue B Building 25 #2504 Yuma, AZ 85364 928-336-2777 1-800-837-7309	الخدمات السمعية، والصحة السلوكية، وأمراض القلب، والتقييمات الشاملة، والقحف الوجهي (الشفة المشقوقة والحنك المشقوق)، والأذن والأنف والحنجرة، والغدد الصماء، وأمراض الجهاز الهضمي، وأمراض الكلى، وطب الأعصاب، والتغذية، وطب العيون، وجراحة العظام، والعلاج الطبيعي، والطب النفسي، وعلاج أمراض النطق، والمسالك البولية، وخدمات الكراسي المتحركة
مركز فلاجستاف الطبي مركز صحة الأطفال 1200 North Beaver St. Flagstaff, AZ 86001 928-773-2054 1-800-232-1018	طبيب الأطفال (PCP)، وطب الغدد الصماء لدى الأطفال، وأمراض الجهاز الهضمي للأطفال، وأمراض الكلى للأطفال، وجراحة عظام الأطفال، والعلاج الطبيعي، وعلاج النطق واللغة، وجراحة المسالك البولية للأطفال، والمقاعد/الكراسي المتحركة

يمكنك تحديد المواعيد أو تغييرها أو إلغاؤها مع العيادة التخصصية متعددة التخصصات مباشرة من خلال الاتصال بها. أرقام هواتف هذه العيادات مدرجة أعلاه.

خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS)

ما هي خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS)؟

خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS) هي تسمية تُطلق على بعض أعضاء AHCCCS الذين لديهم ظروف صحية مؤهلة. يمكن أن يحصل الأعضاء المشخصين بـ CRS على الخدمات نفسها المشمولة بالتغطية من AHCCCS كأعضاء AHCCCS غير المشخصين بالإصابة بـ CRS. ويمكنهم الحصول على الرعاية في المجتمع أو في العيادات التي تسمى بالعيادات التخصصية متعددة التخصصات (MSIC). تجمع العيادات التخصصية متعددة التخصصات العديد من مقدمي الخدمات المتخصصين معًا في مكان واحد. ستساعد خطتك الصحية العضو المشخص بـ CRS في تنسيق رعاية ومتابعة أوثق للتأكد من تلبية احتياجات الرعاية الصحية الخاصة.

تُحدد أهلية الحصول على تصنيف CRS من قبل قسم خدمات أعضاء (DMS) AHCCCS.

من يكون مؤهلاً لتصنيف CRS؟

قد يكون أعضاء AHCCCS مؤهلين للحصول على تصنيف CRS عندما يكونون:

- بعمر أقل 21 عامًا،
- ولديهم حالة طبية مؤهلة للحصول على CRS.
- يعيشون بشكل قانوني في ولاية أريزونا

يجب أن تكون الحالة الطبية:

- تتطلب علاجًا فعالاً،
- ويتم اكتشافها من قبل AHCCCS DMS لتلبية المعايير على النحو المحدد في R9-22-1301-1305.

يمكن لأي شخص ملء طلب CRS، بما في ذلك أحد أفراد الأسرة أو الطبيب أو ممثل الخطة الصحية. للتقدم بطلب للحصول على خدمات CRS عبر البريد أو الفاكس:

- طلب خدمات CRS مكتمل.
- الوثائق الطبية التي تدعم أن مُقدّم الطلب لديه حالة مؤهلة للحصول على CRS والتي تتطلب علاجًا فعالاً.

أرسل الوثائق عبر البريد إلى:

Mercy Care
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

يمكنك إرسال الوثائق عبر الفاكس إلى:

خدمات أعضاء Mercy Care
الفاكس: 1-844-424-3975

ستوفر Mercy Care الرعاية الطبية اللازمة للخدمات الصحية الجسدية والسلوكية والرعاية للحالة التي بحاجة إلى CRS.

ماذا يحدث إذا كان لديك تشخيص خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS)؟

* سيحصل مسؤول الاتصال في Mercy Care CRS لدينا على السجلات الطبية اللازمة وسيُرسل إحالة إلى وحدة التسجيل في AHCCCS CRS.

* إذا تم تسجيلك في CRS، فسيكون لديك تصنيف CRS وستقدم Mercy Care كل رعايتك. بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

- إدارة الرعاية
- خدمات الرعاية الأولية
- خدمات الصحة السلوكية
- الخدمات الصحية المنزلية المتخصصة
- خدمات المعدات الطبية المعمرة (DME)

العيادة التخصصية متعددة التخصصات (MSIC) التابعة لـ CRS

يُعيّن الأعضاء الذين لديهم تشخيصات مؤهلة لـ CRS في عيادة تخصصية متعددة التخصصات (MSIC). تعد MSIC هي دارة الرعاية الصحية المخصصة لك ولطفلك. يُعد هذا موقعًا واحدًا حيث يمكن لعضو بتشخيص لـ CRS زيارة جميع أخصائييه الطبيين والاستفادة من مشاركة المجتمع وتلقي خدمات الدعم. في MSIC، يمكنك أنت وعائلتك الاجتماع وجهاً لوجه مع فريق الرعاية المعني بحالتك للحصول على الرعاية الطبية وخدمات الصحة السلوكية وتكون جزءًا من تطوير خطة الرعاية.

كل MSIC متاحة من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً. ستلقى مكالمات ترحيب من أحد أعضاء فريق إدارة الرعاية لإخبارك بالمزيد حول مزايا خدمات إعادة تأهيل الأطفال ومساعدتك في تحديد موعد خدمات إعادة تأهيل الأطفال الأول. يمكنك الاتصال بعيادة MSIC المعينة لك لتحديد موعدك أو إلغائه.

فريق رعاية CRS

يستخدم برنامج CRS نهج الفريق لتقديم الرعاية لك. يعتمد تحديد من سيكون في فريقك على احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بك. تعرف على من هم في فريقك حتى تتمكن من التحدث معهم حول رعايتك وخدماتك. يمكن أن يكون مقدمو الخدمات في فريقك:

جراحين:

- جراحو القلب والأوعية الدموية والصدر
- جراحين عموميين للأطفال
- جراحي الأذن والأنف والحنجرة (ENT)
- جراحي الأعصاب
- جراحي العيون
- جراحي العظام (عموميين، أو اليد، أو الجنف، أو البتر)
- جراحي التجميل

الأخصائيون الطبيون:

- أطباء القلب
- أطباء الأعصاب
- أطباء الروماتيزم
- أطباء الأطفال العموميين
- أطباء علم الوراثة
- أطباء المسالك البولية
- موفرو الرعاية الأولية

مقدمي رعاية الصحة السلوكية وخدماتها:

- الأطباء النفسيين
- علماء النفس
- مرافق الرعاية السكنية
- دعم الأقران
- خدمات التدخل في أوقات الأزمات
- خدمات المرضى الداخليين
- المشورة (للأفراد، أو الأزواج، أو العائلات، أو المجموعات)
- فريق الطفل والأسرة
- برنامج يوم الصحة السلوكية
- مراكز الصحة النفسية المجتمعية
- تعاطي المخدرات (التقييم أو المشورة أو العلاج الدوائي)

موفرو خدمات طب الأسنان:

- أطباء الأسنان
- أطباء تقويم الأسنان
- أخصائيي صحة الأسنان

يمكنك دعوة الآخرين للانضمام إلى فريقك إذا رغبت في ذلك. تحدث إلى ممرضة العيادة المتخصصة لمعرفة كيفية دعوة شخص ما ليكون في فريقك.

هل يمكنني البقاء في CRS بعد سن 21 عامًا؟

سيُفقد أعضاء CRS المسجلون تصنيف CRS في شهر عيد ميلادهم الـ 21. ومع ذلك، لن يتغير مقدمو خدماتك ورعايتك. ستظل Mercy Care خطتك في AHCCCS لجميع احتياجاتك للرعاية الصحية.

إذا كانت لديك أسئلة حول خدمات أو مزايا CRS الخاصة بك، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. ويمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

مجالس الأعضاء

يمكنك في Mercy Care المشاركة في محادثات حول كيفية خدمة المجتمع وتقديم الرعاية. نحن نبحث عن أشخاص للمشاركة ولأداء دور نشط في مساعدتنا في تحسين الخدمات للأعضاء. يمكنك التعرف على جميع لجاننا المدرجة أدناه:

لجنة الحوكمة

تتلقى آراء جميع اللجان الأخرى لتقييم أداء العقد. وتعمل على تنفيذ التوجه الاستراتيجي للمجلس.

لجنة دعم العضو

تؤدي دور الممثل الذي ينوب عن العضو الذي يحصل على خدمات بدنية و/أو خدمات الصحة السلوكية. تناقش إمكانية الوصول إلى الخدمات وتقييم احتياجات البرنامج من وجهة نظر العضو.

الخدمات المناسبة من الناحية الثقافية واللغوية/الكفاءة الثقافية

تتأكد من استيفاء معايير الخدمات المناسبة ثقافيًا ولغويًا (CLAS). وتحدد استراتيجيات الوصول لتعزيز إمكانية الوصول للخدمات للسكان المعرضين للخطر.

مجلس القيادات الشبابية

يجمع الشباب من خلفيات متنوعة معًا للتحدث حول أمور الرعاية وفرص التوعية.

مجموعة عمل الرعاية البديلة والرعاية بالتبني ورعاية ذوي القربى

توفر إرشادات وخبرات حول الاحتياجات وطرق الاتصال للأسر الحاضنة/المتبينة/نظم القربى العائلية والمنازل الجماعية لتوفير خدمات الصحة السلوكية للأطفال المشاركين في رعاية الأطفال و/أو الذين تم تبنيهم.

إذا كنت مهتمًا بالانضمام إلى مجلس أو لجنة Mercy Care، فانقل إلى موقعنا الإلكتروني على <https://www.mercycareaz.org/committees.html>، أو يمكن إرسال بريد إلكتروني على OIFATeam@MercyCareAZ.org. ويمكنك أيضًا مراسلة مكتب شؤون الأفراد والعائلات (OIFA) التابع لـ Mercy Care على العنوان:

Attn: OIFA

Mercy Care Committees

4750 S. 44th Place, Ste. 150

Phoenix, AZ 85040

معلومات مهمة

الموافقات المسبقة

في بعض الحالات، قد يقرر طبيبك أن حالتك تتطلب خدمات خاصة. ترغب Mercy Care في معرفة هذه الحالات مسبقًا حتى تتمكن من تزويدك بالرعاية التي تحتاج إليها. قد تتطلب هذه الخدمات موافقة من Mercy Care قبل تنفيذها، وهو ما يعرف باسم "الموافقة المسبقة". قد تكون هناك أوقات لا يتوفر فيها لدى Mercy Care مقدم خدمات يستطيع علاج حالتك أو على مسافة معقولة من منزلك. لزيارة مقدم خدمات من خارج شبكة Mercy Care، ستحتاج إلى موافقة مسبقة معتمدة.

إليك كيفية إجراء ذلك:

سيرسل طبيبك طلبًا إلى Mercy Care يشرح فيه حالتك والإجراءات التي يرغب في اتخاذها. وإذا تمت الموافقة على الطلب، فسنخبر طبيبك بذلك. إذا رُفض طلبك، فستتلقى إخطارًا مكتوبًا (يسمى إشعار قرار المزاي السليبي) في غضون 14 يومًا تقويميًا، يخبرك أن الطلب مرفوض وما يجب عليك فعله بعد ذلك. سيتضمن الإشعار رفض الطلب، بالإضافة إلى ما يجب القيام به بعد ذلك. إذا كان الطلب طارئًا، فستتلقى إخطارًا كتابيًا (إشعار قرار المزاي السليبي) في موعد لا يتجاوز 72 ساعة بعد استلام Mercy Care لطلب الموافقة المسبقة.

هناك أوقات قد تحتاج Mercy Care فيها إلى وقت إضافي لمراجعة طلبك. وإذا كانت هناك حاجة إلى التمديد، فسترسل لك Mercy Care إشعارًا بالبريد. يمكن أن تصل فترة التمديدات حتى 14 يومًا. إذا طلبنا تمديدًا، يمكنك تقديم شكوى (في ما يعرف أيضًا باسم "تظلم الأعضاء"). وسيوضح لك الخطاب حقوقك وكيف يمكنك تقديم شكوى

إذا كان خطاب إشعار قرار المزاي السليبي لا يعالج مخاوفك بصورة كاملة، يمكنك التواصل مع الإدارة الطبية لـ AHCCCS على MedicalManagement@azahcccs.gov.

كيف تحدد Mercy Care الضرورة الملحة للطلبات:

الطلب الروتيني – طلب روتيني لخدمة ستتم مراجعتها خلال 14 يومًا. سنرسل إليك إخطارًا مكتوبًا (يُعرف باسم إشعار قرار المزاي السليبي) في غضون 14 يومًا تقويميًا إذا تم رفض الطلب. سيخبرك الإشعار بما يجب القيام به بعد ذلك.

الطلب العاجل – يعتقد طبيبك أن حالتك ليست مهددة للحياة، ولكن ينبغي التعامل معها بسرعة للتأكد من أنها لا تتدهور. وإذا بدت السجلات الطبية أو الخدمات المطلوبة عاجلة بالنسبة إلى المراجع الطبي لدى Mercy Care، فسنعجل العملية القياسية. ستتلقى إخطارًا خطيًا (إشعار قرار المزاي السليبي) في موعد لا يتجاوز 72 ساعة بعد استلامنا لطلب التصريح إذا تم رفض الطلب. وسيوضح هذا الخطاب ما يجب فعله بعد ذلك.

في بعض الأحيان، سوف نحتاج إلى مزيد من المعلومات من أجل اتخاذ قرارنا. إذا كانت هذه هي الحالة، فقد نحتاج إلى طلب تمديد يصل إلى 14 يومًا تقويميًا من طبيبك. إذا طلبنا فترة تمديد، فسنعلمك أنت وطبيبك بالمعلومات التي نحتاج إلى معرفتها لمساعدتنا في اتخاذ القرار. إذا لم نحصل على المعلومات الإضافية خلال فترة تصل إلى 14 يومًا، فقد يتم رفض طلب الحصول على الموافقة المسبقة.

إذا طلبنا تمديدًا أو غيرنا مستوى أهمية الطلب، فيحق لك تقديم ما يُعرف باسم تظلم الأعضاء (انظر "تظلمات الأعضاء" في هذا الكتيب). يُرجى إرسال طلب تظلمات الأعضاء إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

كيف نتخذ قرارنا بشأن طلبك؟

نقدّم قائمة بالخدمات التي تتطلب الموافقة المسبقة على موقعنا الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. وإذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية اتخاذ هذه القرارات، فاتصل بخدمات الأعضاء. يمكنهم تزويدك بقائمة المعايير التي تستخدمها Mercy Care لاتخاذ هذه القرارات. ولديك الحق في مراجعة هذه القائمة للاطلاع على كيفية اتخاذنا للقرارات.

إذا لم توافق Mercy Care على الخدمة بالكامل، فقد يكون أحد الأسباب التالية هو السبب:

- الخدمة ليست ميزة مشمولة بالتغطية.
- الخدمة غير ضرورية طبيًا.
- الخدمة تجريبية أو استقصائية.
- مقدم الخدمات غير موجود في شبكة مقدمي الخدمات من Mercy Care.
- لا تملك Mercy Care معلومات كافية لاتخاذ قرار.

عند اتخاذ إجراء ما، تُلزم Mercy Care بإصدار إشعار قرار المزايا السلبي. (لمزيد من المعلومات، اطلع على قسم "إشعار قرار المزايا السلبي" لاحقًا في هذا الكتيب).

تصريحات الصيدلية

إذا قدم مقدم الخدمات الخاص بك طلبًا معجلًا أو قياسيًا للحصول على دواء يتطلب موافقة مسبقة، أو لم يكن مدرجًا في كتيب الوصفات أو كانت لديه قيود أخرى، فسيُتخذ القرار في موعد لا يتجاوز 24 ساعة من تلقي طلب الموافقة المسبقة. وإذا كان الطلب يفتقر إلى المعلومات الكافية اللازمة لاتخاذ قرار بشأن الدواء، فستُرسل Mercy Care طلبًا للحصول على معلومات إضافية إلى مقدم الخدمات الذي تتعامل معه في موعد لا يتجاوز 24 ساعة منذ تلقينا الطلب. ستصدر Mercy Care قرارًا نهائيًا في موعد لا يتجاوز سبعة أيام عمل من التاريخ الأولي للطلب.

قيود على حرية الاختيار من بين مقدمي الخدمات

على الرغم من تعيين PCP Mercy Care لك، فإنه لديك الحرية في اختيار مقدم الخدمات الخاص بك. ينبغي أن تختار مقدم خدمات في الشبكة دائمًا. إذا لم تجد مقدم خدمات في الشبكة، فقد تضطر إلى الدفع مقابل الخدمات التي يقدمها مقدم خدمات من خارج شبكة Mercy Care. وقد تضطر إلى الدفع مقابل الخدمات غير المشمولة بالتغطية.

قد تتضمن أمثلة الخدمات غير المشمولة بالتغطية ما يلي:

1. خدمة لم يقدم بها أو يوافق عليها مقدم الخدمات الخاص بك.
2. خدمة غير مدرجة بأنها خدمة مشمولة بالتغطية في هذا الكتيب.
3. خدمة تتلقاها من مقدم خدمات خارج شبكة مقدمي الخدمات دون إحالة أو موافقة من Mercy Care.

مبالغ المشاركة في الدفع (الأعضاء ACC-RBHA المشخصين بأنهم يعانون من مرض عقلي خطير (SMI) أو لا يعانون منه)

قد يطلب من بعض الأفراد الذين يتلقون المزايا الصحية من خلال برنامج AHCCCS Medicaid دفع مبالغ المشاركة في الدفع لبعض من الخدمات الطبية التي يتلقونها.

*ملاحظة: تشير مبالغ المشاركة في الدفع المشار إليها في هذا القسم إلى مبالغ المشاركة في الدفع التي يتم احتسابها بموجب برنامج Medicaid (AHCCCS). وهذا لا يعني أن الشخص معفى من مبالغ المشاركة في الدفع بموجب برنامج Medicare.

في ما يلي الأشخاص غير المطالبين بدفع مبالغ المشاركة في الدفع على الإطلاق:

- الأطفال دون سن 19،
- والأشخاص الذين تثبت إصابتهم بمرض عقلي خطير (SMI)،
- وشخص معين مؤهل للحصول على برنامج خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS) عملاً بموجب A.A.C. الباب 9، الفصل 22، المادة 13،
- وأعضاء ACC و RBHA و ACC و CHP الذين يقيمون في مرافق الرعاية أو المرافق السكنية كدار المساعدة في المعيشة وذلك فقط حين تتطلب الحالة الطبية للعضو دخول المستشفى للعلاج. يقتصر الإعفاء من مبالغ المشاركة في الدفع بالنسبة للأعضاء على 90 يوماً فقط في السنة التعاقدية الواحدة،
- والأشخاص المسجلون في نظام الرعاية طويلة الأجل في أريزونا (ALTCS)،
- والأشخاص المؤهلون للاستفادة من برنامج Medicare،
- والأشخاص الذين يتلقون الرعاية في مرحلة الاحتضار،
- والأعضاء الهنود الأمريكيون الذين هم مستخدمون نشطون أو سابقون للخدمة الصحية الهندية، أو برامج الصحة القبلية التي تعمل بموجب القانون العام 93-638، أو برامج الصحة الهندية الحضرية،
- والأشخاص في برنامج علاج سرطان الثدي وعنق الرحم (BCCTP)،
- والأشخاص المستفيدين من قانون خدمات رعاية الطفل بموجب المادة IV-B على أساس كون المستفيد طفلاً في الرعاية البديلة أو تم تبنيه من معيل أو يتلقى مساعدة الرعاية البديلة بموجب المادة IV-E بغض النظر عن عمره،
- والحوامل وطوال فترة النفاس التالية للحمل،
- والأشخاص ضمن Adult Group (لوقت محدود**).

**ملاحظة: لفترة محدودة، الأشخاص المؤهلون ضمن Adult Group، غير ملزمين بدفع مبالغ المشاركة في الدفع. يشتمل أعضاء مجموعات البالغين على الأشخاص المنقولين من برنامج الرعاية التابع لنظام AHCCCS والأفراد الذين تتراوح أعمارهم من 19 إلى 64 عامًا، والأفراد غير المستفيدين من Medicare والسيدات الحوامل والأشخاص الذي يبلغ دخلهم 133% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) أو أقل والأشخاص غير المدرجين في نظام AHCCCS من أي فئة. من المقرر مستقبلاً، دفع مبالغ المشاركة في الدفع، من قبل الأشخاص ضمن Adult Group، من ذوي الدخل لأكثر من 106% من الحد المعين لمستوى الفقر الفيدرالي. سيبلغ الأعضاء عن أي تغييرات بخصوص مبالغ المشاركة في الدفع قبل حدوثها.

بالإضافة إلى ذلك، لا يتم فرض مبالغ المشاركة في الدفع مقابل الخدمات التالية لأي شخص:

- المكوث في المستشفى،
- وخدمات الطوارئ،
- وخدمات تنظيم الأسرة ومستلزماته،
- والرعاية الصحية المرتبطة بالحمل والرعاية الصحية لأي حالة طبية أخرى قد تضفي تعقيدات على الحمل، بما في ذلك علاج الامتناع عن التدخين بالنسبة للنساء الحوامل،
- والخدمات الوقائية، مثل الزيارات التفتقية، ومسحات عنق الرحم، وتنظير القولون، وتصوير الثدي بالأشعة السينية، والتطعيمات،
- والخدمات الوقائية لمقدمي الخدمات،
- والخدمات المقدمة في قسم الطوارئ.

الأشخاص الملزمون بسداد مبالغ المشاركة في الدفع الاختيارية (ليست إلزامية)

- الأشخاص المؤهلون لنظام AHCCCS من خلال أي من البرامج أدناه قد يدفعون مبالغ مشاركة في الدفع بصورة ليست إلزامية، ما لم:
- 1 يحصلوا على إحدى الخدمات أعلاه التي لا يتم فرض مبلغ مشاركة في الدفع لها، أو
 - 2 يكونوا تابعين لإحدى المجموعات أعلاه، والتي لا يمكن سداد قيمة المشاركة في الدفع لها.

يطلق على مبالغ المشاركة في الدفع غير الإلزامية أيضاً مبالغ المشاركة في الدفع الاختيارية. إذا تعين على العضو سداد قيمة المشاركة في الدفع غير الإلزامية، فلن يستطيع مقدم الخدمات رفض تقديم الخدمة إذا أعلن العضو أنه غير قادر على سداد المشاركة في الدفع. قد يتعين على الأعضاء التابعين للبرامج التالية سداد قيمة المشاركة في الدفع غير الإلزامية عن طريق مقدمي الخدمات الخاصين بهم:

- برنامج AHCCCS للأسر التي لديها أطفال (1931).
- برنامج التأمين الانتقالي للشباب الصغار (YATI)، الخاص بالشباب في دور الرعاية البديلة.

- برنامج مساعدة الدولة لتبني الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (State Adoption Assistance for Special Needs Children) الذين يتم تبنيهم.
- برنامج متلقي دخل الضمان التكميلي (SSI)، من خلال إدارة الضمان الاجتماعي للأشخاص المكفوفين أو العاجزين بعمر 65 عامًا أو أكثر.
- المساعدة الطبية فقط من SSI (MAO SSI) للأشخاص المكفوفين أو العاجزين بعمر 65 عامًا أو أكثر.
- برنامج حرية العمل (FTW).

اسأل طبيبك أو مقدم الخدمات عن أهليتك لمعرفة ما نوع مبالغ المشاركة في الدفع التي قد تفرض عليك. يمكنك أيضًا معرفة ذلك عبر الاتصال بممثلي خدمات أعضاء Mercy Care. يمكنك أيضًا الرجوع إلى موقع Mercy Care الإلكتروني لمزيد من المعلومات.

قد يتعين على أعضاء نظام AHCCCS المطالبين بسداد مبالغ المشاركة في الدفع غير الإلزامية سداد مبالغ المشاركة في الدفع غير الإلزامية التالية نظير الحصول على الخدمات الطبية:

مبالغ المشاركة في الدفع الاختيارية (غير الإلزامية) لقاء بعض الخدمات الطبية

الخدمة	مبلغ المشاركة في الدفع
الوصفات الطبية	\$2.30
خدمات العيادات الخارجية للعلاج الطبيعي والمهني وعلاج أمراض النطق	\$2.30
مراجعات الطبيب أو زيارات العيادات الخارجية الأخرى لمقدمي الخدمات لتقييم وإدارة رعايتك	\$3.40

سيطلب منك مقدمو الخدمات الطبية دفع هذه المبالغ ولكنهم لن يرفضوا خدمتك إذا لم تتمكن من الدفع. إذا كنت لا تستطيع تسديد حصتك من مبلغ المشاركة في الدفع، فأخبر طبيبك أو مقدم الخدمات الطبية بذلك وبأنك غير قادر على دفع المبلغ لكي لا يُرفض تقديم الخدمات لك.

الأشخاص الملزمون بسداد مبالغ المشاركة في الدفع (الإلزامية)

بعض أعضاء AHCCCS مطالبون (أو ملزمون) بدفع حصص المشاركة في الدفع إلا إذا كانوا يتلقون إحدى الخدمات المذكورة أعلاه والتي لا يمكن احتساب مبلغ المشاركة في الدفع مقابلها أو ما لم يكن العضو في واحدة من المجموعات المذكورة أعلاه والتي لا يمكن أن يتم تكليفهم فيها بدفع حصة المشاركة في الدفع. ينبغي على الأعضاء الملزمين بدفع مبالغ المشاركة في الدفع سداد المبلغ المترتب عليهم لكي يتم تقديم الخدمة لهم. يمكن لمقدمي الخدمات رفض تقديم الخدمات لهؤلاء الأعضاء في حالة عدم دفعهم مبالغ المشاركة في الدفع الإلزامية. تُفرض مبالغ المشاركة في الدفع الإلزامية على الأشخاص في العائلات التي لديها أطفال والتي لم تعد مؤهلة بسبب الأرباح – المعروفة أيضًا باسم المساعدة الطبية الانتقالية (TMA).

ينبغي للأفراد البالغين في TMA دفع مبالغ المشاركة في الدفع المطلوبة (أو الإلزامية) لبعض الخدمات الطبية. إذا كنت حاليًا ضمن برنامج TMA، أو إذا أصبحت مؤهلًا للحصول على مزايا TMA في وقت لاحق، ستستلم إشعارًا من إدارة الأمن الاقتصادي (DES) أو نظام AHCCCS، لإخبارك بذلك. مبالغ المشاركة في الدفع لأعضاء TMA مدرجة أدناه.

مبالغ المشاركة في الدفع المطلوبة (الإلزامية) الخاصة بالأشخاص المستفيدين من مزايا TMA

الخدمة	مبلغ المشاركة في الدفع
الوصفات الطبية	\$2.30
مراجعات الطبيب أو زيارات العيادات الخارجية الأخرى لمقدمي الخدمات لتقييم وإدارة رعايتك	\$4.00
العلاج الطبيعي والمهني وعلاج أمراض النطق	\$3.00
العمليات غير الطارئة أو العمليات الجراحية الطوعية للمرضى الخارجيين	\$3.00

يمكن للصيادلة ومقدمي الخدمات الطبية رفض تقديم الخدمات إذا لم يتم دفع مبالغ المشاركة في الدفع.

حد 5% لكل مبالغ المشاركة في الدفع

المبلغ الإجمالي للمشاركة في الدفع لا يمكن أن يكون أكثر من 5% من إجمالي دخل الأسرة (قبل الضرائب والخصومات) خلال ربع السنة (يناير/كانون الثاني إلى مارس/آذار، وأبريل/نيسان إلى يونيو/حزيران، ويوليو/تموز إلى سبتمبر/أيلول، وأكتوبر/تشرين الأول إلى ديسمبر/كانون الأول). ينطبق الحد 5% لكل من مبالغ المشاركة في الدفع الرمزية والإلزامية.

يتولى نظام AHCCCS مسؤولية تتبع مستويات المشاركة في الدفع المحددة لتحديد الأعضاء الذين بلغوا مستوى 5% من حد المشاركة في الدفع. إذا كنت تعتقد أن مجموع مبالغ المشاركة في الدفع التي دفعتها قد تجاوزت نسبة 5% من إجمالي دخل أسرتك ربع السنوي، ولم يخبرك AHCCCS فعليًا بذلك، فيجب أن ترسل نسخًا من الإيصالات أو أي دليل آخر يثبت المبالغ التي دفعتها إلى AHCCCS, 801 E. Jefferson, Mail Drop 4600, Phoenix, Arizona 85034.

إذا كنت عضوًا في هذا البرنامج وتغيرت ظروفك، فيرجى الاتصال بمكتب DES لسؤالهم عن مراجعة مدى أهليتك لهذا البرنامج. ويمكن للأعضاء في أي وقت طلب إعادة تقييم نسبهم من الحد 5% إذا تغيرت ظروفهم.

لا يخضع الأعضاء المشخصون بـ SMI لمبالغ المشاركة في الدفع مقابل خدمات Medicaid. 

لا يخضع الأعضاء المسجلون في DDD لمبالغ المشاركة في الدفع مقابل خدمات Medicaid. سيقدر قسم DDD ما ستكون عليه حصتك من التكلفة بناءً على دخلك ونفقات معينة. 

حصة التكلفة و/أو الغرفة والإقامة الكاملة

سيقرر AHCCCS ما ستكون عليه حصتك من التكلفة (SOC) وستكون بناءً على دخلك ونفقات معينة. سيرسل لك إشعارًا يخبرك بالمبلغ إذا قرروا أن هناك تكلفة ستتحملها. إذا كنت تعيش في دار ترميز، فستحصل دار الترميز القيمة حصتك من التكلفة منك كل شهر. إذا كنت تعيش في مسكن إقامة بديل أو مرفق المساعدة في المعيشة، سيكون عليك دفع قيمة "الغرفة والإقامة الكاملة" إلى المرفق كل شهر. قد تسدد أيضًا حصة من التكلفة التي حددها ALTCS. إذا كنت تتلقى الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS)، أو تعيش في منزل، أو مرفق المساعدة في المعيشة ويحدد AHCCCS أن عليك دفع حصة من التكلفة، فإن Mercy Care ستحصل الأموال منك أو من ممثلك.

الحصول على فواتير الخدمات

متى يجب عليك الدفع مقابل الخدمات؟

تحدث مع طبيبك حول خيارات الدفع قبل الحصول على أي خدمات للرعاية الصحية غير المشمولة بالتغطية. تذكر، إذا كنت تطلب خدمة ليست من ضمن المزايا المشمولة بالتغطية، وكنت قد وقعت وثيقة توافق بموجبها على التسديد مقابل الخدمة، سيكون لزامًا عليك دفع مبلغ الفاتورة.

ماذا لو تلقيت فاتورة بالخدمات؟

إذا استلمت فاتورة لخدمة مشمولة بالتغطية:

- لا تدفع الفاتورة بنفسك.
- اتصل بمقدم الخدمات فورًا.
- قدم له معلومات تأمينك الصحي وعنوان Mercy Care.

Mercy Care
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

- إذا كنت لا تزال تتلقى فواتير بعد تقديم معلومات رعايتك الصحية لمقدم الخدمات، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care للحصول على مساعدة.
- أحيانًا قد تكون مؤهلًا لمزايا مشمولة بالتغطية تعود إلى التاريخ الذي قدمت فيه على AHCCCS. إذا كنت بالفعل قد دفعت مقابل الخدمات خلال هذا الوقت، يجب عليك أن تطلب أولاً من مقدم الخدمات إرسال فاتورة إلى Mercy Care. ثم اطلب من مقدم الخدمات أن يسدد لك المبلغ. إذا رفض السداد لك، فقد تتمكن Mercy Care من مساعدتك. يمكنك إرسال إيصالك المدفوعة إلى خدمات الأعضاء في Mercy Care مع مذكرة تفصيلية تشرح فيها سبب قيامك بالسداد مقابل الخدمات. يتعين تلقي Mercy Care للإيصالات خلال 150 يومًا من تاريخ تلقيك للخدمة.
- يجب أن لا تدفع مقابل الخدمات المغطاة أو الأدوية بعد انضمامك إلى Mercy Care.

- إذا كان لديك تأمين صحي آخر، فإليك بعض الأمور المهمة التي يجب أن تعرفها.
- اتصل بخدمات الأعضاء في Mercy Care، لتزويدهم بالاسم والعنوان ورقم الهاتف لمقدم خدمات التأمين الصحية الأخرى الخاص بك. سيساعدنا معرفة ذلك على العمل مع مقدم خدمة التأمين الآخر. يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.
- قبل أن تتلقى أي خدمات رعاية صحية، وضّح للطبيب أو المستشفى أو الصيدلية بطاقة هوية العضو الخاصة بك في التأمين الصحي الآخر ووضّح لهم بطاقة هوية العضو الخاصة بك في Mercy Care. هذا من شأنه أن يساعد طبيبك في معرفة الجهة التي عليه إرسال مطالباته إليها.
- يسدد تأمينك الصحي الآخر نفقات رعايتك الصحية أولاً. وبعد أن يسددها، ستدفع Mercy Care حصتها منها.
- اتصل بخدمات الأعضاء في Mercy Care، لتزويدهم بالاسم والعنوان ورقم الهاتف لمقدم خدمات التأمين الأساسي الخاص بك.
- اختر مقدمي الخدمات الذين يعملون مع خطة التأمين الصحي الأخرى الخاصة بك و Mercy Care إذا كان ذلك ممكناً. سيساعدنا ذلك على تنسيق التسديدات.
- إذا لم يكن مقدم الخدمات الآخر جزءاً من شبكة مقدمي الخدمات بخطة Mercy Care، فسيظل بإمكاننا مساعدتك في ما يتعلق بمبالغ المشاركة في الدفع للخدمات التي يغطيها نظام AHCCCS في حالة كون طبيبك مسجلاً في AHCCCS وحصوله على رقم الموافقة المسبقة من Mercy Care لزيارته. سنسدد مبالغ المشاركة في الدفع لطبيبك.
- لا تدفع بنفسك مبالغ المشاركة في الدفع للتأمين الصحي الآخر الذي لديك.** اطلب من طبيبك إرسال الفاتورة إلى Mercy Care بقيمة مبلغ المشاركة في الدفع.
- إذا كنت مطالباً بتسديد الرسوم مباشرةً من مقدم الخدمة، فاتصل بخدمات الأعضاء للحصول على المساعدة. يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

الخدمات الأهلية المزدوجة لبرنامجي Medicaid و Medicare

إذا كنت مشتركاً في Medicare، أو كنت مستفيد Medicare المؤهل (QMB) أو Medicare HMO، فسيُدفع مقابل خدماتك أولاً من جانبهم. تتكفل Mercy Care بالمشاركة في تكلفة الخدمات المشمولة بالتغطية في AHCCCS، وبعض الخدمات الطبية التي لا يغطيها AHCCCS. ستدفع Mercy Care حصتك من التأمين المشترك أو المبالغ المخصومة أو مبالغ المشاركة في الدفع إلى طبيبك. لا تدفع مبالغ المشاركة في الدفع بنفسك. اطلب من طبيبك إرسال فاتورته إلى Mercy Care لدفع مبالغ المشاركة في الدفع هذه.

ملاحظة: إذا كنت عضواً في Medicare، فستكون مسؤولاً عن مبالغ المشاركة في الدفع لصيدليتك مقابل للجزء D من Medicare. عدا حالات الطوارئ، إذا اخترت أن تذهب إلى مقدم خدمات آخر ليس أحد أطباء Mercy Care المعتمدين الموجودين في دليل مقدمي الخدمات، أو ليس في Medicare HMO، فستكون مسؤولاً عن دفع مبالغ التأمين المشترك، أو المبالغ المخصومة أو مبالغ المشاركة في الدفع ضمن Medicare.

مع هذا، إذا كنت عضواً في برنامج مستفيد Medicare المؤهل (QMB)، فقد تدفع Mercy Care مقابل الخدمات التي لا يغطيها برنامج AHCCCS، أو من مقدم خدمات ليس جزءاً من شبكتنا

إذا كانت لديك أسئلة، فيمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

الأعضاء ذوو الأهلية المزدوجة: دفع تكاليف الأدوية

لا يغطي برنامج Medicaid الأدوية المؤهلة لتغطيتها بموجب خطط الجزء D من برنامج Medicare. لا يدفع برنامج Medicaid مبالغ المشاركة في الدفع من Medicare أو المبالغ المخصومة أو تقاسم التكلفة لأدوية الجزء D من برنامج Medicare باستثناء الأشخاص المشخصين بـ SMI. وتشمل تغطية AHCCCS الأدوية التي تُستثنى من التغطية بموجب الجزء D من برنامج Medicare عندما تعد هذه الأدوية المشمولة بالتغطية ضرورية طبياً. الدواء المستثنى هو دواء غير مؤهل للتغطية بموجب الجزء D من برنامج Medicare. قد يغطي AHCCCS بعض الأدوية التي لا تحتاج إلى وصفة طبية (OTC)، راجع قائمة الأدوية التي لا تحتاج إلى وصفة طبية (OTC) من Mercy Care للحصول على قائمة بالمنتجات المتوفرة على موقعنا الإلكتروني على <https://www.mercycareaz.org> أو اتصل بخدمات الأعضاء لطلب نسخة مطبوعة.



للأعضاء المشخصين بـ SMI، ستغطي Mercy Care مبالغ المشاركة في الدفع المطبقة في الجزء D من برنامج Medicare، والمبالغ المخصومة، ومبالغ تقاسم التكلفة، والمدفوعات مقابل فجوة التغطية. ويغطي هذا أدوية علاج تشخيصات الصحة السلوكية للأشخاص المؤهلين للتغطية الخاضعة للمادتين 19 و 21 وغير الخاضعة للمادتين 19 و 21 وتشخيص الإصابة بـ SMI عند صرف الأدوية من صيدلية مسجلة لدى AHCCCS.

التصريحات

التصريحات الطبية

في بعض الحالات، قد يقرر طبيبك أن حالتك تتطلب خدمات خاصة. ستراجع Mercy Care هذه الخدمات وتوافق عليها قبل حصولك عليها للتأكد من حصولك على الرعاية التي تحتاج إليها في الوقت المناسب. قد تتطلب هذه الخدمات موافقة من Mercy Care قبل تنفيذها، وهو ما يعرف باسم "الموافقة المسبقة".

إليك كيفية إجراء ذلك:

يرسل طبيبك طلبًا إلى Mercy Care بالخدمات التي ستحتاج إليها وكيف تساعد حالتك. ستقوم Mercy Care بمراجعة هذه الخدمات والموافقة عليها قبل حصولك عليها. نريد التأكد من حصولك على الرعاية التي تحتاج إليها – عندما تحتاج إليها. ستتلقى إخطارًا مكتوبًا (يسمى إشعار قرار المزايا السلبي) في غضون 14 يومًا تقويميًا يخبرك أن الطلب مرفوض وما يجب عليك فعله بعد ذلك. إذا كان الطلب عاجلاً، فستتلقى إخطارًا كتابيًا (إشعار قرار المزايا السلبي) خلال فترة لا تتجاوز 72 ساعة بعد أن نتلقى طلب الحصول على تصريح ما لم يكن التمديد ساريًا. إذا طلبنا تمديدًا، يمكنك تقديم تظلم عضو. وسيوضح لك الخطاب حقوقك وكيف يمكنك تقديم شكوى.

إذا كان خطاب إشعار قرار المزايا السلبي لا يعالج مخاوفك بصورة كاملة، فيمكنك التواصل مع الإدارة الطبية لـ AHCCCS على MedicalManagement@azahcccs.gov.

كيف تحدد Mercy Care الضرورة الملحة للطلبات:

الرعاية الروتينية – إذا كان طبيبك يريد إجراء فحص شامل من أخصائي، فقد تحتاج إلى تنفيذ إجراء أو اختبار خاص. ستتلقى إخطارًا كتابيًا (إشعار قرار المزايا السلبي) خلال 14 يومًا تقويميًا يخبرك ما إذا تم رفض الطلب، وما الذي يجب عليك فعله بعد ذلك.

الرعاية العاجلة – يرى طبيبك أن حالتك لا تُهدد الحياة، ولكن يجب معالجتها بسرعة لضمان عدم تدهورها. إذا بدت السجلات الطبية أو الخدمات المطلوبة، عاجلة بالنسبة للمراجع الطبي لخطة Mercy Care، فسنعمل على تعجيل العملية القياسية. ستتلقى إخطارًا كتابيًا (يُعرف باسم إشعار قرار المزايا السلبي) خلال فترة لا تتجاوز 72 ساعة بعد أن نتلقى طلب الحصول على تصريح إذا تم رفض الطلب، وما الذي يجب عليك فعله بعد ذلك.

في بعض الأحيان، سوف نحتاج إلى مزيد من المعلومات من أجل اتخاذ قرارنا. إذا كانت هذه هي الحالة، فقد نحتاج إلى طلب تمديد يصل إلى 14 يومًا تقويميًا من طبيبك. إذا طلبنا فترة تمديد، فسنعلمك أنت وطبيبك بالمعلومات التي نحتاج إلى معرفتها لمساعدتنا في اتخاذ القرار. إذا لم نحصل على المعلومات الإضافية خلال فترة تصل إلى 14 يومًا تقويميًا، فقد نرفض طلب الحصول على الموافقة المسبقة.

إذا طلبنا تمديدًا أو غيرنا مستوى أهمية الطلب، فيحق لك تقديم ما يُعرف باسم تظلم الأعضاء (انظر قسم "التظلمات والاستئنافات" في هذا الكتيب).

يُرجى إرسال طلب تظلمات الأعضاء إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

كيف نتخذ قرارنا بشأن طلبك؟

نقدّم قائمة بالخدمات التي تتطلب موافقة مسبقة على موقعنا الإلكتروني www.MercyCareAZ.org. وإذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية اتخاذ هذه القرارات، فاتصل بخدمات الأعضاء. يمكنهم تزويدك بقائمة المعايير التي تستخدمها Mercy Care لاتخاذ هذه القرارات. ولديك الحق في مراجعة هذه القائمة للاطلاع على كيفية اتخاذنا للقرارات.

في حال عدم موافقة Mercy Care على الخدمة بالكامل، فإنه قد يُتخذ أحد الإجراءات التالية:

- رفض أو تصريح محدود للخدمة التي طلبتها أو كان طبيبك قد طلبها لك.
- الرفض الكلي أو الجزئي للتسديد مقابل الخدمة.
- الفشل في تقديم الخدمات، بما في ذلك خدمات التدخل في أوقات الأزمات في الوقت المطلوب.
- عدم اتخاذ الإجراءات اللازمة ضمن الوقت المحدد للبت في التظلمات والاستئنافات.
- رفض طلب أحد أعضاء المناطق الريفية للحصول على خدمات من خارج الشبكة عندما تكون خطة Mercy Care هي الخطة الصحية الوحيدة في المنطقة.
- تقليص، أو تعليق أو إنهاء خدمة موجودة.

عند اتخاذ إجراء ما، تُلزم Mercy Care بإصدار إشعار قرار المزايا السلبي. (لمزيد من المعلومات، اطلع على قسم "إشعار قرار المزايا السلبي" لاحقًا في هذا الكتيب).

تصريحات الصيدلية

إذا قدم مقدم الخدمات الخاص بك طلبًا جديدًا للحصول على دواء يتطلب موافقة مسبقة، أو لم يكن مدرجًا في كتيب الوصفات أو كانت لديه قيود أخرى، فسيُتخذ القرار في موعد لا يتجاوز 24 ساعة من تلقي طلب الموافقة المسبقة. وإذا كان الطلب لا يحتوي على المعلومات الكافية اللازمة لاتخاذ قرار بشأن الدواء، فسترسل Mercy Care طلبًا للحصول على معلومات إضافية إلى مقدم الخدمات الذي تتعامل معه في موعد لا يتجاوز 24 ساعة منذ تلقينا الطلب. وستصدر Mercy Care قرارًا نهائيًا في موعد لا يتجاوز سبعة أيام عمل من التاريخ الأولي للطلب.

إشعار قرار المزايا السلبي

عندما لا تتم الموافقة على (رفض) إحدى الخدمات التي تتلقاها بالفعل أو التي طلبتها، فسنرسل إليك وإلى مقدم الخدمات إخطارًا كتابيًا يسمى إشعار قرار المزايا السلبي. وهناك أطر زمنية محددة تتلقى خلالها إشعار قرار المزايا السلبي.

- إذا قمت أنت أو مقدم الخدمات الخاص بك بتقديم طلب جديد للحصول على خدمة، فستتلقى إخطارًا في غضون 14 يومًا تقويميًا (إذا كان عاجلاً، فستتلقى الإخطار في غضون 72 ساعة بعد استلام طلب التصريح).
- إذا تم تقليص الخدمة التي تتلقاها في الوقت الحالي أو تعليقها أو إنهاؤها، فستتلقى إشعار قرار المزايا السلبي قبل 10 أيام تقويمية من حدوث التغيير.

يتيح لك خطاب إشعار قرار المزايا السلبي معرفة:

- الإجراء الذي تم اتخاذه والسبب.
 - حقك في تقديم الاستئناف وكيفية القيام به.
 - حقك في طلب عقد جلسة استماع عادلة مع نظام AHCCCS وكيفية طلب ذلك.
 - حقك في طلب اتخاذ قرار عاجل وكيفية طلب ذلك.
 - حقك في طلب استمرار المزايا التي تحصل عليها خلال عملية الاستئناف وكيفية القيام بذلك ومتى قد تضطر إلى دفع تكاليف الخدمات.
 - لديك الحق في طلب تمديد الوقت لتزودنا بالمعلومات لمساعدتنا في اتخاذ قرار.
 - إذا تلقيت خطاب إشعار قرار المزايا السلبي الذي لا يخبرك بما طلبته أو ما قررناه أو سبب ذلك، يمكنك الاتصال بنا.
- سنراجع هذا الخطاب - وإذا لزم الأمر - سنرسل رسالة جديدة نشرح فيها بشكل أفضل الخدمات والإجراء المتخذ.

إذا كان خطاب إشعار قرار المزايا السلبي لا يعالج مخاوفك بصورة كاملة، يمكنك التواصل مع الإدارة الطبية لـ AHCCCS على MedicalManagement@azahcccs.gov.

لديك الحق في تلقي رد من Mercy Care في غضون 30 يومًا تقويميًا من طلبك للحصول على نسخة من السجلات. قد يكون الرد نسخة من السجل أو رفضًا كتابيًا. سيتضمن الرفض الكتابي سبب الرفض ومعلومات حول كيفية طلب مراجعة الرفض. يمكنك أن تطلب من خدمات الأعضاء إخبارك بكيفية اتخاذ Mercy Care لهذه القرارات. ويمكنك أيضًا أن تطلب من خدمات الأعضاء إرسال نسخة من قائمة المعايير إليك عبر البريد.

لدى أعضاء Mercy Care و/أو الممثل المفوض الحق في تقديم تظلم أو استئناف. تُحدد إجراءات تقديم التظلمات والاستئنافات أدناه.

الاستئنافات

إذا كنت لا توافق على قرارنا الموضح في خطاب إشعار قرار المزايا السلبي، فيحق لك طلب الاستئناف. الاستئناف هو إجراء رسمي يطلب منا مراجعة الطلب مرة أخرى وتأكيد ما إذا كان قرارنا الأصلي صحيحًا أم لا. وخلال هذه العملية، يمكنك تقديم معلومات أو مستندات إضافية ترى أنها ستدعم الوصول إلى قرار ونتيجة مختلفة.

ويمكنك أنت أو ممثلك أو مقدم الخدمات الذي يتصرف بموجب إذنك الكتابي طلب تقديم استئناف إلينا. وإذا احتجت إلى مساعدة في تقديم استئنافك أو كانت لديك إعاقة في السمع أو احتجت إلى مترجم فوري أو كنت ترغب في الحصول على المعلومات بتنسيق أو لغة بديلة، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى 6 مساءً على الرقم **602-263-3000** أو **1-800-624-3879** (TTY 711). يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

إذا قررت تقديم طلب استئناف، يجب تقديمه خلال 60 يومًا تقويميًا من تاريخ خطاب إشعار قرار المزايا السلبي. يمكن تقديم طلب الاستئناف كتابيًا أو عبر الهاتف. لن نخذ أي إجراءات انتقامية ضدك أو ضد مقدم خدماتك لتقديم طلب الاستئناف.

لتقديم طلب استئناف، يتعين عليك إرسال الطلب بالبريد أو عن طريق الاتصال أو إرساله بالفاكس باستخدام ما يلي:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040
الهاتف: **602-586-1719** أو **1-866-386-5794**
الفاكس: **602-351-2300**

تتمتع أنت وممثلك المفوض بالحقوق التالية فيما يتعلق بالاستئناف:

- الحق في فحص محتويات ملف دعوى الاستئناف أثناء عملية الاستئناف.
- الحق في فحص كل الوثائق والسجلات التي ينظر فيها أثناء عملية الاستئناف والتي لا يحميها القانون من الإفصاح عنها.

طلب الاستئناف القياسي

عندما يصلنا طلب الاستئناف الذي قدمته، فسنرسل إليك خطابًا في غضون خمسة أيام عمل. سيعلمك هذا الخطاب بأننا استلمنا طلبك للاستئناف وكيف يمكنك تزويدنا بمزيد من المعلومات. إذا كنت تستأنف بشأن خدمات ترغب في استمرار تقديمها لك أثناء مراجعة حالتك، فيجب عليك تقديم طلب استئنافك في موعد لا يتجاوز 10 أيام تقويمية من تاريخ خطاب إشعار قرار المزايا السلبي.

في معظم الحالات، سنبت في طلب الاستئناف خلال 30 يومًا تقويميًا. وفي بعض الأحيان، قد نحتاج إلى مزيد من المعلومات لاتخاذ قرار. عندما يحدث هذا ونعتقد أنه في مصلحتك الفضلى، فسنطلب تمديدًا للاستئناف الذي قدمته. يسمح التمديد بمدة 14 يومًا تقويميًا إضافيًا لإكمال مراجعتنا واتخاذ قرار. إذا طلبنا تمديدًا، فسنرسل لك بالبريد إشعارًا كتابيًا يوضح ذلك ويخبرك بالمعلومات التي لا زلنا بحاجة إليها. إذا طلبنا تمديدًا، يمكنك تقديم تظلم عضو. وسيوضح لك الخطاب حقوقك وكيف يمكنك تقديم شكوى. وإذا لم نحصل على المعلومات الإضافية خلال هذا الإطار الزمني، فقد نرفض الاستئناف. ويمكنك أيضًا طلب التمديد لمدة 14 يومًا تقويميًا إذا كنت تحتاج إلى وقت إضافي لجمع المعلومات للاستئناف.

بمجرد الانتهاء من مراجعة طلبك للاستئناف، سنرسل إليك خطابًا بقرارنا. يخبرك الخطاب بقرارنا ويشرح الطريقة التي تم اتخاذها بها. إذا رفضنا طلبك للاستئناف، يمكنك أن تطلب من AHCCCS مراجعة قرارنا من خلال جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. يمكنك طلب هذه الخطوة التالية باتباع التوجيهات التي نوفرها في الخطاب المعني بالقرار. لديك 90 يومًا تقويميًا من تاريخ خطاب رفض الاستئناف لطلب عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية.

إذا طلبت عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية، فستتلقى معلومات من AHCCCS بشأن ما يجب عليك القيام به. سنرسل ملف الاستئناف والوثائق ذات الصلة إلى AHCCCS في مكتب الخدمات القانونية الإدارية (Office of Administrative Legal Services).

بعد جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية، سيتخذ AHCCCS القرار. وإذا وجد أن قرارنا لرفض استئنافك كان صحيحًا، فقد تكون مسؤولاً عن الدفع مقابل الخدمات التي تلقيتها خلال مراجعة الاستئناف الذي قدمته. إذا قرر برنامج AHCCCS أن قرارنا بخصوص استئنافك كان غير صحيح، فإننا سنعتمد الخدمات ونوفرها على الفور.

طلب قرار عاجل

يمكنك أنت أو من يمثلك طلب اتخاذ قرار عاجل لطلبك للاستئناف إذا كنت تعتقد أن المهلة الزمنية لاتخاذ قرار قياسي قد تعرض حياتك للخطر، أو تهدد صحتك أو قدرتك على أداء وظائف حياتك اليومية إلى أفضل مدى ممكن أو الحفاظ على هذه الوظائف أو استعادتها. قد نطلب منك إرسال الوثائق الداعمة إلينا من مقدم خدماتك. إذا وافق مقدم الخدمات، فسنقوم بتعجيل اتخاذ قرار بشأن طلبك للاستئناف. سنقوم أيضًا بتعجيل اتخاذ قرار بشأن طلبك للاستئناف تلقائيًا إذا كنا نعتقد أن اتباع عملية القرار القياسي قد يعرض حياتك أو صحتك للخطر.

وإذا قررنا ألا نعمل القرار بشأن طلبك للاستئناف، فإننا سنخطر على الفور. سنحاول الاتصال بك وسنرسل إليك إشعارًا كتابيًا بالبريد خلال يومين تقويميين يوضح هذه النتيجة. ولمزيد من المعلومات، اطلع على "طلب الاستئناف القياسي" في هذا الكتيب. إذا غيرنا الضرورة الملحة لطلبك للاستئناف من معجل إلى قياسي، يمكنك تقديم تظلم الأعضاء. سنشرح ذلك عند الاتصال بك. وسنقوم بتضمين معلومات حول كيفية تقديم تظلم الأعضاء في الخطاب الذي نرسله إليك بالبريد.

وعندما نعمل اتخاذ قرار بشأن طلب الاستئناف الذي قدمته، فإننا سنبت فيه خلال 72 ساعة. في بعض الأحيان، قد نحتاج إلى مزيد من المعلومات لاتخاذ قرار. عندما يحدث هذا ونعتقد أنه في مصلحتك الفضلى، سنطلب تمديد استئنافك. يسمح التمديد بمدة 14 يومًا تقويميًا إضافيًا لإكمال مراجعتنا واتخاذ قرار. إذا طلبنا تمديدًا، فسنرسل إليك إشعارًا كتابيًا بالبريد يشرح ذلك ونخبرك بالمعلومات التي ما زلنا بحاجة إليها. وإذا لم نحصل على المعلومات الإضافية خلال هذا الإطار الزمني، فقد نرفض الاستئناف. ويمكنك أيضًا طلب التمديد لمدة 14 يومًا تقويميًا إذا كنت تحتاج إلى وقت إضافي لجمع المعلومات للاستئناف.

بمجرد الانتهاء من مراجعة طلبك للاستئناف، سنرسل إليك خطابًا بقرارنا. نخبرك الخطاب بقرارنا ويشرح طريقة اتخاذه. إذا رفضنا طلبك للاستئناف، يمكنك أن تطلب من AHCCCS مراجعة قرارنا من خلال جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. ويمكنك طلب هذه الخطوة التالية باتباع التوجيهات التي نوفرها في الخطاب المعني بالقرار. لديك 90 يومًا تقويميًا من تاريخ خطاب رفض الاستئناف لطلب عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية.

إذا طلبت عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية، فستتلقى معلومات من AHCCCS بشأن ما يجب عليك القيام به. سنرسل ملف الاستئناف والوثائق ذات الصلة إلى AHCCCS في مكتب الخدمات القانونية الإدارية.

بعد جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية، سيتخذ AHCCCS القرار. وإذا وجد أن قرارنا لرفض استئنافك كان صحيحًا، فقد تكون مسؤولاً عن الدفع مقابل الخدمات التي تلقيتها خلال مراجعة الاستئناف الذي قدمته. إذا قرر برنامج AHCCCS أن قرارنا بخصوص استئنافك كان غير صحيح، فإننا سنعتمد الخدمات ونوفرها على الفور.

نصائح سريعة بشأن رفض الخدمات والاستئنافات أو خفضهما أو تعليقهما أو إنهاءهما

- ستحصل على خطاب (إشعار قرار المزاي السلبي) عند رفض الخدمة أو تغييرها.
- إذا كان صعبًا عليك فهم خطاب إشعار تحديد المزاي السلبي، فيمكنك تقديم شكوى لمراجعة الخطاب وإعادة إصداره.
- إذا أردت طلب مراجعة (استئناف) لإجراء خاص بخطة Mercy Care، فاتبع التوجيهات الواردة في خطاب الإخطار.
- لكي تطلب استمرار الخدمات، يجب تقديم طلب استئناف في موعد لا يتجاوز 10 أيام من تاريخ خطاب الإخطار الذي استلمته، أو خلال الإطار الزمني المذكور في خطاب الإخطار.

إذا كان خطاب إشعار قرار المزاي السلبي لا يعالج مخاوفك بصورة كاملة، يمكنك التواصل مع الإدارة الطبية لـ AHCCCS على

MedicalManagement@azahcccs.gov

تظلمات واستئنافات أعضاء AHCCCS المؤهلون بموجب المادتين 19 و 21

تظلمات الأعضاء

تظلم الأعضاء هو أي تعبير عن الاستياء فيما يتعلق بتقديم الرعاية الصحية الخاصة بك ولا يعترف بأنه استئناف. ويُعرف تظلم الأعضاء أيضًا باسم "شكوى". قد تساورك المخاوف إزاء طبيب أو تشعر بأن طاقم العمل بالعيادة يعاملونك بشكل سيء. قد تكون تلقيت فاتورة من أخصائي أو واجهت صعوبة في الوصول إلى شركة النقل للعودة إلى المنزل. قد يقصر مقدم الخدمات في توفير الخدمات، ومنها خدمات التدخل في أوقات الأزمات، في الوقت المناسب. وقد يتضمن تظلم العضو مخاوف تساورك بشأن جودة الرعاية الطبية المقدمة لك. أخبرنا إذا ساورتك مخاوف كهذه أو إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في مشكلة أخرى.

تتمثل أسرع طريقة للإبلاغ عن تظلم الأعضاء في الاتصال بقسم أنظمة التظلمات في Mercy Care من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً على الرقم **602-586-1719** أو **1-866-386-5794** (TTY 711). يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء إذا كنت بحاجة للمساعدة في تقديم تظلمك، أو تعاني من ضعف في السمع، أو تحتاج إلى مترجم فوري أو ترغب في توفير المعلومات بتنسيق أو لغة بديلة.

سيقوم الممثل بتوثيق تظلم الأعضاء الخاص بك. من الضروري توفير أكبر قدر ممكن من التفاصيل. سيشرح الممثل عملية قرار تظلم الأعضاء ويجب عن أي أسئلة قد تراودك. قد نحتاج أيضًا إلى معاودة الاتصال بك لتوفير التحديثات أو طلب المزيد من المعلومات. نريد التأكد من حصولك على الرعاية والخدمات التي تحتاج إليها.

إذا كنت تفضل تقديم تظلمك كعضو كتابيًا، فأرسل شكواك إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

لن يؤثر تقديم تظلم الأعضاء على رعايتك الصحية المستقبلية أو توافر الخدمات. نرغب في التعرف على المخاوف التي تساورك حتى نتمكن من تحسين الخدمات التي نقدمها.

- إذا قدمت تظلمك كتابيًا، فسنرسل إليك خطابًا في غضون خمسة أيام عمل. يقر الخطاب باستلامنا لتظلم العضو ويشرح كيف سيتم إخطارك بالقرار.
- إذا تضمن تظلمك مخاوف من جودة الرعاية أو العلاج الطبي الذي تحصل عليه، فسنرسل الحالة إلى قسم إدارة الجودة التابع لنا.
- عندما يتعذر علينا تسوية تظلم الأعضاء الخاص بك على الفور، سنخبرك ونشرح لك الخطوات التالية. خلال التحقيق الذي نجره، سنعمل مع الأقسام الأخرى في Mercy Care إلى جانب مقدم (مقدمي) خدمات الرعاية الصحية.
- قد نحتاج إلى التحدث معك مرة أخرى أثناء تحقيقنا. فقد نطرح عليك أسئلة إضافية أو قد نرغب في التأكد من تلبية احتياجاتك على الفور.
- بمجرد اكتمال مراجعة تظلمك، سنخبرك بالقرار.
- وإذا تمت مراجعة تظلمك من قبل قسم إدارة الجودة التابع لنا، فستتلقى القرار مكتوبًا.
- بالنسبة إلى الحالات الأخرى، سنتصل بك ونوضح القرار الخاص بتظلم الأعضاء الخاص بك. إذا لم نتمكن من الوصول إليك، فسنرسل القرار كتابيًا.
- نحن ملتزمون بحل أي مخاوف تساورك في أسرع وقت ممكن وفي مدة لا تزيد عن 90 يومًا من تاريخ تقديم تظلمك.

يلتزم نظام احتواء كلفة الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS) بضمان توفر رعاية صحية سلوكية عالية الجودة في الوقت المناسب. إذا كانت لا تزال لديك أسئلة أو كنت تواجه صعوبات في الوصول إلى الخدمات، فاتصل بفريق القرارات السريرية في AHCCCS على الرقم **602-364-4558** أو **1-800-867-5808**. ويمكنك أيضًا إرسال المخاوف المتعلقة بجودة الرعاية عبر البريد الإلكتروني على **CQM@azahcccs.gov**.

المخاوف المتعلقة بجودة الرعاية (QOC)

يمكنك أنت/صانعو قرار الرعاية الصحية (HCDMs) أو ممثلك المعين إرسال المخاوف التي تتضمن على سبيل المثال لا الحصر:

- أ. عدم القدرة على تلقي خدمات الرعاية الصحية
- ب. مخاوف بشأن جودة الرعاية (QOC) المقدمة
- ج. مشكلات مع مقدمي الرعاية الصحية
- د. مشكلات تتعلق بالخطط الصحية
- هـ. الحصول على الخدمات في الوقت المناسب

لتقديم طلب QOC، يتعين عليك إرسال الطلب بالبريد أو عن طريق الاتصال أو إرساله بالفاكس باستخدام ما يلي:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040
الهاتف: 602-586-1719 أو 1-866-386-5794
الفاكس: 602-351-2300

استثناءات أعضاء AHCCCS المؤهلين بموجب المادتين 19 و 21

إذا كنت مؤهلاً لبرنامج AHCCCS بموجب المادتين 19 و 21، فلديك الحق في طلب مراجعة ما يلي:

- الرفض أو الموافقة المحدودة على خدمة طلبها مقدم الخدمات أو الفريق السريري.
- تقليص، أو تعليق أو إنهاء خدمة كنت تتلقاها.
- الرفض الكلي أو الجزئي للدفع مقابل خدمة.
- الفشل في تقديم الخدمات في الوقت المحدد.
- الإخفاق في التصرف في الأطر الزمنية لقرار الاستئناف أو الشكوى.
- رفض طلب للخدمات من خارج شبكة مقدمي الخدمات حين لا تتوفر الخدمات ضمن شبكة مقدمي الخدمات.

ماذا يحدث بعد أن أقدم استئنافاً؟

كجزء من إجراءات الاستئناف، لديك الحق في تقديم أدلة تدعم طلبك للاستئناف. يمكنك تقديم الدليل إلى Mercy Care كتابةً. للتحضير للاستئناف، يُمكنك مراجعة ملف حالتك، والسجلات الطبية والوثائق والسجلات الأخرى التي يُمكن استخدامها قبل وخلال عملية الاستئناف. إذا كانت الوثائق غير محمية من الإفصاح عنها بموجب القانون. إذا رغبت في مراجعة هذه الوثائق، فاتصل بمقدم الخدمات الخاص بك أو Mercy Care بهذا الشأن. سيستخدم الدليل الذي تقدمه إلى Mercy Care عند إصدار القرار النهائي للاستئناف. يمكنك الاتصال بقسم نظام التظلمات في Mercy Care على الرقم 602-586-1719 أو (TTY 711) 866-386-5794.

كيف يُبت في طلب الاستئناف الذي قدمته؟

يجب على Mercy Care إعطائك قرارًا يدعى إشعار قرار الاستئناف، عبر البريد المعتمد خلال 30 يومًا تقويميًا من تلقي طلبك للاستئناف بالنسبة إلى الاستئنافات القياسية، أو في فترة أقصاها 72 ساعة للاستئنافات المعجلة. إشعار قرار الاستئناف عبارة عن خطاب مكتوب يطلعك على نتائج طلبك للاستئناف.

يمكن تمديد الأطر الزمنية التي ينبغي على Mercy Care إعطائك إشعار قرار الاستئناف فيها حتى 14 يومًا تقويميًا. يمكنك أنت أو Mercy Care طلب المزيد من الوقت بهدف جمع المزيد من المعلومات. إذا طلبت Mercy Care المزيد من الوقت، فسُعطى إشعارًا مكتوبًا يشرح سبب التأخير.

سيُطلعك إشعار قرار الاستئناف على ما يلي:

- نتائج عملية الاستئناف.
- تاريخ إكمال عملية الاستئناف.

إذا تم رفض طلب الاستئناف الخاص بك كليًا أو جزئيًا، سيُطلعك إشعار قرار الاستئناف أيضًا على:

- كيف يمكنك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية.
- كيفية طلب استمرار الخدمات خلال عملية جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية، إن انطبق ذلك.
- سبب رفض طلب الاستئناف الخاص بك والأساس القانوني لقرار رفض الاستئناف.
- أنه ربما عليك الدفع للخدمات التي تتلقاها خلال عملية جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية إذا تم رفض الاستئناف في جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية.

ماذا إن لم أكن راضيًا عن نتائج طلب الاستئناف الخاص بي؟

بإمكانك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية إذا لم تكن راضيًا عن نتائج الاستئناف. إذا تم تعجيل طلبك للاستئناف، يمكنك طلب جلسة استماع عادلة معجلة على مستوى الولاية. لديك الحق في أن يرافقك ممثل تختاره لمساعدتك في جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية.

كيف يمكنني طلب عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية؟

عليك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية كتابيًا خلال 90 يومًا تقويميًا من الحصول على إشعار قرار الاستئناف. يتضمن ذلك الطلبات القياسية والمعالجة لجلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. ينبغي إرسال طلبات جلسات الاستماع العادلة على مستوى الولاية بالنسبة للقرارات الصادرة بواسطة Mercy Care بالبريد إلى:

Mercy Care
Attn: Hearing Coordinator
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

ستكون التعليمات الخاصة باستئناف قرار صادر من AHCCCS في إشعار قرار الاستئناف.

ما إجراءات جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية الخاصة بي؟

ستحصل على إشعار جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية قبل 30 يومًا على الأقل من موعد الجلسة. إن إشعار جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية هو خطاب مكتوب يخبرك بما يلي:

- وقت ومكان وطبيعة جلسة الاستماع.
- سبب جلسة الاستماع.
- الهيئة القانونية والقضائية التي تطلب جلسة الاستماع.
- القوانين المحددة المتعلقة بجلسة الاستماع.

كيف يتم حل جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية الخاصة بي؟

لجلسات الاستماع العادلة على مستوى الولاية القياسية، ستلقى قرارًا كتابيًا من مدير AHCCCS في موعد أقصاه 90 يومًا بعد تقديم طلب الاستئناف الخاص بك لأول مرة. لا تتضمن فترة الـ 90 يومًا هذه ما يلي:

- أي تمديدات للأطر الزمنية التي طلبتها
- عدد الأيام بين تاريخ استلامك لإشعار قرار الاستئناف وتاريخ تقديمك لطلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية

سيخبرك قرار مدير AHCCCS بنتيجة جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية والقرار النهائي بشأن خدماتك.

بالنسبة إلى جلسات الاستماع العادلة على مستوى الولاية العاجلة، ستلقى قرارًا مكتوبًا من مدير AHCCCS خلال ثلاثة أيام عمل بعد تاريخ استلام AHCCCS لملف قضيتك ومعلومات طلب الاستئناف من Mercy Care. كما سيحاول مسؤولو AHCCCS الاتصال بك لإخطارك بقرار مدير AHCCCS.

هل ستستمر خدماتي خلال عملية الاستئناف/جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية؟

بإمكانك طلب استمرار الخدمات التي كنت تتلقاها بالفعل خلال عملية الاستئناف أو جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية. إذا أردت الاستمرار في الحصول على الخدمات نفسها، يجب أن تطلب استمرار خدماتك كتابيًا في غضون 10 أيام تقويمية من تاريخ خطاب القرار. إذا كانت نتيجة الاستئناف أو جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية هي الموافقة مع الإجراء على إنهاء أو تخفيض خدماتك، فقد تضطر إلى الدفع مقابل الخدمات التي يتم تلقيها خلال الاستئناف أو جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية.

التظلم/طلب التحقيق لأعضاء DD



يحق للعضو المسجل في DDD التمتع بحقوق واسعة النطاق، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:

- الحق في عدم التعرض لسوء المعاملة والإساءة.
- الحق في خطة تلقي خدمة مكتوبة قد تشمل إدارة الحالة، وخدمات الأزمات، ودعم الأقران، ودعم الأسرة، والأدوية وخدمات المرضى بالمستشفى/العيادات الخارجية.
- الحق في الموافقة على العلاج أو رفضه ما لم يكن بأمر من المحكمة أو الوصاية.
- الحق في مراجعة السجلات الطبية ما لم يحدد الطبيب أنه ليس في مصلحة العضو.

التظلم هو طلب للتحقيق في ما إذا كانت انتهكت حقوق أحد الأعضاء أم لا. يمكن لأي شخص تقديم هذا الطلب ولكن يجب تقديمه خلال 12 شهرًا من تاريخ الحادث. من المهم تقديم جميع التفاصيل، مثل الأحداث وأسماء الأفراد المعنيين والمناصب والوكالات والتواريخ. من المهم أيضًا التركيز على الحقائق وتضمين القرار الذي تريده. يمكنك طلب تظلم شفهيًا عن طريق التواصل مع Mercy Care. إذا كنت ترغب في تقديم تظلم كتابيًا، فأرسل طلبك إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

إذا احتجت إلى مساعدة في كتابة تظلمك، فاتصل بمُقدّم خدمات الصحة السلوكية أو مكتب حقوق الإنسان (OHR) التابع لـ AHCCCS على الرقم **1-800-421-2124**. إذا احتجت إلى وثائق لدعم التظلم الذي تُقدمه، مثل التقارير الطبية أو خطط الخدمة الفردية، فلديك الحق في طلب هذه السجلات.

يُحقق AHCCCS في التظلمات المقدمة بخصوص الإساءة الجسدية أو الاعتداء الجنسي أو وفاة شخص. لتقديم تظلم بخصوص الإساءة الجسدية أو الاعتداء الجنسي أو وفاة شخص، تواصل مع:

مكتب المستشار العام التابع لـ AHCCCS
801 E. Jefferson
MD 6200
Phoenix, AZ 85034
الهاتف: **602-364-4575**
الفاكس: **602-364-4591**

يمكن للأشخاص الذين يعانون من الصمم أو صعوبة السمع الاتصال بخدمة ترحيل الاتصالات بولاية أريزونا على الرقم **711** أو **1-800-367-8939** للمساعدة في الاتصال بـ AHCCCS.

إذا قدمت تظلمًا/طلبًا للتحقيق، فلن تتأثر جودة الرعاية التي تحصل عليها.

يلتزم نظام احتواء كلفة الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS) بضمان توفر رعاية صحة سلوكية عالية الجودة في الوقت المناسب. إذا كانت لا تزال لديك أسئلة أو كنت تواجه صعوبات في الوصول إلى الخدمات، فاتصل بفريق القرارات السريرية في AHCCCS على الرقم **602-364-4558** أو **1-800-867-5808**. ويمكنك أيضًا إرسال المخاوف المتعلقة بجودة الرعاية عبر البريد الإلكتروني على **CQM@azahcccs.gov**.

قد يقدم أعضاء DD والرعاية الكاملة الذين تلقوا خدمات التدخل في أوقات الأزمات في وسط أريزونا تظلمًا، أو استئنافًا أو طلبًا لإجراء جلسة استماع عادلة للحصول على خدمات التدخل في أوقات الأزمات باتباع الخطوات الواردة أعلاه.

يمكن أن يتواصل أعضاء DD في جنوب أو شمال أريزونا مع إحدى الخطط الصحية التالية:



منطقة الخدمات	الخطط الصحية بموجب اتفاقيات الصحة السلوكية الإقليمية	نوع جهة الاتصال ورقم الهاتف
وسط أريزونا	Mercy Care	رقم هاتف خدمات العملاء: 1-866-386-5794 (TTY 711) أو 602-586-1719 خط الأزمات: 1-800-631-1314 خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في أريزونا: 1-844-534-4673

منطقة الخدمات	الخطط الصحية بموجب اتفاقيات الصحة السلوكية الإقليمية	نوع جهة الاتصال ورقم الهاتف
جنوب أريزونا	Arizona Complete Health	رقم هاتف خدمات العملاء: 1-888-788-4408 (TTY 711) خط الأزمات: 1-866-495-6735 خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في أريزونا: 1-844-534-4673
شمال أريزونا	Arizona Complete Health	رقم هاتف خدمة الزبائن: 1-888-788-4408 (TTY 711) خط الأزمات: 1-866-495-6735 خط الأزمات الخاص بالصحة السلوكية في أريزونا: 1-844-534-4673

استثناءات وتظلمات الأعضاء المشخصين بـ SMI

المرض العقلي الخطير (SMI) هو اضطراب عقلي لدى الأشخاص بعمر 18 عامًا أو أكثر من ذلك وهو حاد ومتواصل. ستحدد خدمات الأزمات والخدمات الإنسانية المقدمة من Solari، وهي مقدم خدمات أبرم عقدًا مع Mercy Care، المرض العقلي الخطير بموجب إحالة أو طلب. بإمكان الأعضاء الذين يطلبون تشخيص إصابتهم بمرض عقلي خطير والأشخاص الذين تحدد إصابتهم بمرض عقلي خطير (SMI) استئناف نتيجة تصنيف الإصابة بمرض عقلي خطير.

سترسل إليك Solari خطابًا عبر البريد لإعلامك بالقرار النهائي بشأن قرار SMI الخاص بك. يسمى هذا الخطاب بإشعار القرار. سيتضمن الخطاب معلومات حول حقوقك وكيفية تقديم طلب استئناف على القرار. إذا كنت لا توافق على نتائج قرار أهلية SMI، فيمكنك تقديم طلب للاستئناف. لتقديم طلب استئناف، يمكنك الاتصال بـ Solari على الرقم **1-855-832-2866**.

يمكن أيضًا للأعضاء المشخصين بـ SMI استئناف القرارات السلبية التالية:

- الأهلية الأولية لخدمات SMI.
- قرار بخصوص الرسوم أو الإعفاءات.
- تقرير التقييم والخدمات الموصى بها في خطة الخدمة أو العلاج الفردي أو خطة الخروج من المستشفى.
- رفض أي خدمة تكون خدمة مشمولة بالتغطية أو تقليصها أو تعليقها أو إيقافها، وتكون ممولة من أموال غير خاضعة للمادتين 19 و 21.
- القدرة على اتخاذ القرارات أو الحاجة إلى وصاية أو أي خدمات حماية أخرى أو الحاجة إلى مساعدة خاصة.
- قرار بأن العضو لم يعد مؤهلًا لخدمات SMI.
- قرار الفحص السابق للإدخال ومراجعة الإقامة (PASRR) في سياق الفحص السابق لدخول المستشفى أو مراجعة الإقامة السنوية، ما قد يضر بالعضو المعني.

لتقديم استئناف بشأن قرار مثل القرارات المذكورة أعلاه، يجب عليك الاتصال أو إرسال خطاب إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040
1-866-386-5794 أو 602-586-1719
الفاكس: **602-351-2300**

إذا قُدمت طلبًا للاستئناف، فستتلقى إشعارًا كتابيًا باستلام طلبك للاستئناف في غضون خمسة أيام عمل من تاريخ استلام Mercy Care له. ستجتمع بصورة غير رسمية مع Mercy Care خلال سبعة أيام عمل من تاريخ تقديم الاستئناف.

يُعد الاجتماع غير الرسمي في الزمان والمكان المناسبين لك. ولك الحق أن يكون معك ممثل معين من اختيارك لمساعدتك في الاجتماع. وستُبلغ أنت وأي مشاركين آخرين عن موعد الاجتماع ومكانه كتابيًا قبل يومي عمل على الأقل من الاجتماع. يمكنك المشاركة في الاجتماع عبر الهاتف.

للاستئناف الذي يلزم تعجيله، ستتلقى إشعارًا كتابيًا باستلام الاستئناف الذي قدمته خلال يوم عمل واحد من استلام Mercy Care له، وينبغي عقد الاجتماع غير الرسمي خلال يومي عمل من تاريخ تقديم الاستئناف.

في حالة اتخاذ قرار حول الاستئناف بشكل يرضيك في الاجتماع غير الرسمي، فستتلقى إشعارًا كتابيًا يصف سبب الاستئناف والقضايا المرتبطة والقرار المتخذ وتاريخ تطبيق القرار.

إذا لم يُتخذ قرار حول الاستئناف خلال الاجتماع غير الرسمي، فستتمثل الخطوة التالية في عقد اجتماع غير رسمي ثانٍ مع AHCCCS. يُمكنك التنازل عن الاجتماع غير الرسمي من المستوى الثاني والانتقال إلى جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. وإذا تنازلت عن عقد المؤتمر غير الرسمي من المستوى الثاني مع AHCCCS، فإن Mercy Care ستساعدك في تقديم طلب لعقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية في نهاية اجتماع Mercy Care غير الرسمي.

إذا لم يتم التوصل إلى قرار للاستئناف خلال الاجتماع غير الرسمي الثاني مع AHCCCS، فسُتُزود بالمعلومات التي ستبين لك كيفية الحصول على جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية. يتولى مكتب التظلمات والاستئنافات في AHCCCS التعامل مع طلبات عقد جلسات الاستماع العادلة على مستوى الولاية عند نهاية الاجتماعات غير الرسمية من المستوى الثاني.

إذا قدّمت استئنافًا فسوف تستمر في الحصول على أي خدماتٍ كانت تُقدم إليك مسبقًا ما لم:

- يقرر طبيب مؤهل أن تقليص الخدمات أو إنهاءها أفضل لك،
- أو توافق كتابيًا على تقليص الخدمات أو إنهاؤها.

إذا لم يُبْت في الاستئناف لصالحك، فقد تطلب Mercy Care منك دفع تكاليف الخدمات التي تلقيتها خلال عملية الاستئناف.

إذا كنت لا تزال أنت أو ممثلك لا تفهم خطاب إقرار المزايا السلبي، فيحق لك التواصل مع إدارة AHCCCS الطبية على البريد الإلكتروني MedicalManagement@azahcccs.gov.

¹لا يمكن للأشخاص المشخصين بمرض عقلي خطير استئناف قرار برفض خدمات لم تعد متوفرة أو تعليقها أو إنهاؤها بسبب خفض تمويل الولاية.

يحق للأعضاء المشخصين بـ SMI التمتع بحقوق واسعة النطاق، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:

- الحق في عدم التعرض لسوء المعاملة والإساءة.
- الحق في الحصول على خطة خدمة مكتوبة قد تشمل إدارة الحالة وخدمات الأزمات ودعم الأقران ودعم العائلة والأدوية وخدمات المرضى الداخليين/الخارجيين.
- الحق في الموافقة على العلاج أو رفضه ما لم يكن بأمر من المحكمة أو الوصاية.
- الحق في مراجعة السجلات الطبية ما لم يحدد الطبيب أنه ليس في مصلحة العضو.

تظلم SMI هو طلب للتحقيق فيما إذا كانت انتهكت حقوق أحد الأعضاء أم لا. ويمكن لأي شخص تقديم هذا الطلب ولكن يجب تقديمه خلال 12 شهرًا من تاريخ الحادث. من المهم تقديم جميع التفاصيل، مثل الأحداث وأسماء الأفراد المعنيين والمناصب والوكالات والتواريخ. ومن المهم أيضًا التركيز على الحقائق وتضمين القرار الذي تريده. ويمكنك طلب تقديم تظلم SMI شفهيًا عن طريق التواصل مع Mercy Care. إذا كنت ترغب في تقديم تظلم SMI كتابيًا، فأرسل طلبك بالبريد إلى Mercy Care إلى العنوان الموضح في هذا القسم.

إذا احتجت إلى مساعدة في كتابة تظلمك، فاتصل بمُقدّم خدمات الصحة السلوكية أو مكتب حقوق الإنسان (OHR) التابع لـ AHCCCS على الرقم **1-800-421-2124**. إذا احتجت إلى وثائق لدعم التظلم الذي تُقدمه، مثل التقارير الطبية أو خطط الخدمة الفردية، فلديك الحق في طلب هذه السجلات.

يُحقق AHCCCS في التظلمات المقدمة بخصوص الإساءة الجسدية أو الاعتداء الجنسي أو وفاة شخص. لتقديم تظلم بخصوص الإساءة الجسدية أو الاعتداء الجنسي أو وفاة شخص، تواصل مع:

مكتب المستشار العام التابع لـ AHCCCS

801 E. Jefferson

MD 6200

Phoenix, AZ 85034

602-364-4575

الفاكس: 602-364-4591

تقديم شكاوى الأعضاء المؤهلين بموجب المادتين 19 و 21 والأعضاء غير المشخصين بـ SMI



إذا كنت غير مؤهل (AHCCCS) بموجب المادتين 19 و 21 ولم تشخص إصابتك بـ SMI، يمكنك تقديم شكوى بخصوص قرارات خدمات الصحة السلوكية التي تحتاج إليها والتي تكون متاحة من خلال Mercy Care.

استثناءات الأعضاء غير المشخصين بـ SMI والأعضاء غير الخاضعين للمادتين 19 و 21

إذا كنت غير مؤهل (AHCCCS) بموجب المادتين 19 و 21 ولم تشخص إصابتك بـ SMI، يمكنك تقديم استئناف بخصوص الإجراءات أو القرارات المتعلقة بخدمات الصحة السلوكية التي تحتاج إليها والتي تكون متاحة من خلال Mercy Care.

ماذا يحدث بعد أن أقدم استئنافاً؟

كجزء من إجراءات الاستئناف، لديك الحق في تقديم أدلة تدعم طلبك للاستئناف. يمكنك تقديم الدليل إلى Mercy Care كتابةً. للتحضير للاستئناف، يُمكنك مراجعة ملف حالتك، والسجلات الطبية والوثائق والسجلات الأخرى التي يُمكن استخدامها قبل وخلال عملية الاستئناف. إذا كانت الوثائق غير محمية من الإفصاح عنها بموجب القانون، إذا رغبت في مراجعة هذه الوثائق، فاتصل بمقدم الخدمات الخاص بك أو Mercy Care بهذا الشأن. سيستخدم الدليل الذي تقدمه إلى Mercy Care عند إصدار القرار النهائي للاستئناف. يمكنك الاتصال بقسم نظام التظلمات في Mercy Care على الرقم 602-586-1719 أو (TTY 711) 1-866-386-5794.

كيف يُبت في طلب الاستئناف الذي قدمته؟

يجب على Mercy Care تقديم إشعار قرار الاستئناف لك من خلال بريد معتمد خلال 30 يومًا من استلام الاستئناف الخاص بك. إشعار قرار الاستئناف عبارة عن خطاب مكتوب يطلعك على نتائج طلبك للاستئناف.

يمكن تمديد الأطر الزمنية التي ينبغي على Mercy Care إعطائك إشعار قرار الاستئناف فيها حتى 14 يومًا تقويميًا. يمكنك أنت أو Mercy Care طلب المزيد من الوقت بهدف جمع المزيد من المعلومات. إذا طلبت Mercy Care أو مقدم الخدمات مزيدًا من الوقت، ستحصل على إشعار كتابي يشرح سبب التأخير.

سيُطلعك إشعار قرار الاستئناف على ما يلي:

- نتائج عملية الاستئناف.
- تاريخ إكمال عملية الاستئناف.

إذا تم رفض طلب الاستئناف الخاص بك كلياً أو جزئياً، سيُطلعك إشعار قرار الاستئناف أيضاً على:

- كيف يمكنك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية.
- سبب رفض الاستئناف الخاص بك والأساس القانوني لهذا القرار.

ماذا إن لم أكن راضياً عن نتائج طلب الاستئناف الخاص بي؟

بإمكانك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية إذا لم تكن راضياً عن نتائج الاستئناف.

كيف يمكنني طلب عقد جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية؟
عليك طلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية كتابيًا خلال 90 يومًا تقويميًا من الحصول على إشعار قرار الاستئناف. ينبغي إرسال الطلبات لعقد جلسات استماع عادلة على مستوى الولاية عبر البريد إلى:

Mercy Care
Grievance System Department
4750 S. 44th Place, Ste. 150
Phoenix, AZ 85040

ستكون التعليمات الخاصة باستئناف قرار صادر من AHCCCS في إشعار قرار الاستئناف.

ما إجراءات جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية الخاصة بي؟

ستحصل على إشعار جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية قبل 30 يومًا على الأقل من موعد الجلسة. إن إشعار جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية هو خطاب مكتوب يخبرك بما يلي:

- وقت ومكان وطبيعة جلسة الاستماع.
- سبب جلسة الاستماع.
- الهيئة القانونية والقضائية التي تطلب جلسة الاستماع.
- القوانين المحددة المتعلقة بجلسة الاستماع.

كيف يتم حل جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية الخاصة بي؟

لجلسات الاستماع العادلة على مستوى الولاية القياسية، ستلقى قرارًا كتابيًا من مدير AHCCCS في موعد أقصاه 90 يومًا بعد تقديم الاستئناف الخاص بك لأول مرة. لا تتضمن فترة الـ 90 يومًا هذه ما يلي:

- أي تمديدات للأطر الزمنية التي طلبتها.
- عدد الأيام بين تاريخ استلامك لإشعار قرار الاستئناف وتاريخ تقديمك لطلب جلسة استماع عادلة على مستوى الولاية.

سيخبرك قرار مدير AHCCCS بنتيجة جلسة الاستماع العادلة على مستوى الولاية والقرار النهائي بشأن خدماتك.

عملية الانسحاب

يمكن أن يطلب الأعضاء المشخص إصابتهم بمرض عقلي خطير والمسجلين في خطة واحدة لخدمات الصحة البدنية والصحة السلوكية خطة أخرى لخدمات الصحة البدنية. وهذا ما يسمى بطلب الانسحاب. لن يُوافق على الانسحاب إلا للعضو وفقًا لإحدى الحالات التالية:



1. لا تسمح الشبكة بخيار من مقدّم رعاية أولية (PCPS) على الأقل، أو ليس لديها مقدم خدمات متخصص مطلوب،
2. يقول الطبيب المعالج الحالي أن هناك حاجة لمتابعة مسار العلاج،
3. هناك دليل على إلحاق الضرر أو معاملة غير عادلة.

إذا كنت ترغب في طلب الانسحاب، فتواصل مع خدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.

تتبع Mercy Care قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المعمول بها بموجب العقد المُبرم مع AHCCCS. وتشمل على سبيل المثال لا الحصر:

- المادة السادسة من قانون الحقوق المدنية (Civil Rights Act) لعام 1964 والمُنقذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 80 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون التمييز على أساس العمر (Age Discrimination Act) لعام 1975 والمُنقذ بموجب اللوائح الواردة في الجزء 91 من المادة 45 من قانون اللوائح الفيدرالية (CFR).
- قانون إعادة التأهيل (The Rehabilitation Act) لعام 1973.
- المادة التاسعة من تعديلات التعليم (Education Amendments) لعام 1972 (فيما يتعلق ببرامج التعليم وأنشطته).
- المادتان الثانية والثالثة من قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (Americans with Disabilities Act)؛ والفقرة 1557 من قانون حماية المريض والرعاية الميسرة (Patient Protection and Affordable Care Act).

إشعارات الخطة الصحية المتعلقة بممارسات الخصوصية

إن خصوصية المعلومات الطبية لأعضائنا مهمة جدًا بالنسبة لنا. نريد الحفاظ على خصوصية وسرية معلومات الأعضاء. لدى Mercy Care سياسات مطبقة لضمان قيام موظفي Mercy Care بحماية معلومات الأعضاء. قد تتضمن هذه المعلومات:

- إمكانية الوصول إلى وسائل النقل
- عقبات تحول دون التمتع بالصحة
- الإعاقة
- الأصل الإثني
- انعدام الأمان المالي
- انعدام الأمن الغذائي
- الهوية الجنسية
- انعدام الأمن السكني
- السلامة الشخصية
- اللغة
- العرق
- التوجه الجنسي
- الاحتياجات الاجتماعية الأخرى

يؤثر قانون التأمين الصحي لقابلية النقل والمساءلة (HIPAA) في الرعاية الصحية بعدة طرق. يُطلب من Mercy Care أن توفر ضمانات لحماية المعلومات الصحية للأعضاء. هذا ينطبق على جميع مقدمي الرعاية الصحية وأصحاب المصلحة الآخرين.

هناك قوانين تنظم من يمكنه الاطلاع على معلوماتك الطبية ومعلومات الصحة السلوكية الخاصة بك بإذنك أو دونك. ولا يمكن مشاركة معلومات عن علاج تعاطي المخدرات والأمراض المعدية (على سبيل المثال، معلومات فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)/متلازمة النقص المناعي المكتسب - الإيدز (AIDS)) مع الآخرين دون إذن كتابي منك. في بعض الأحيان قد ترغب في مشاركة معلومات الصحة السلوكية أو الطبية الخاصة بك مع وكالات أخرى أو أفراد معينين قد يساعدونك. في هذه الحالات، يمكنك توقيع نموذج تصريح بالإفصاح عن المعلومات (ROI)، حيث ينص على أنه يُمكن الإفصاح عن سجلاتك الطبية أو بعض الأجزاء المعينة المحدودة من سجلاتك الطبية مع الأفراد أو الوكالات التي تذكرها في النموذج. ولمزيد من المعلومات حول نموذج الموافقة على الإفصاح عن المعلومات، يمكنك التواصل مع Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو **711 (TTY 1-800-624-3879)**. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو **711 (TTY 1-800-564-5465)**. يجوز استخدام المعلومات الصحية المحمية (PHI) الخاصة بالعضو في عمليات العلاج والدفع والخطة الصحية ووفقًا لما يسمح به القانون. ويجب على العضو أو الوصي القانوني منح موافقة كتابية لأي استخدامات غير متعلقة بالرعاية الصحية PHI.

نحمي معلوماتك الصحية من خلال إجراءات محددة، مثل:

- **إداريًا.** لدينا قواعد تنص على كيفية استخدام معلوماتك الصحية سواء كانت كتابية أو شفوية أو إلكترونية.
- **ماديًا.** يتم تأمين معلوماتك الصحية والاحتفاظ بها بأماكن آمنة. فنحن نحافظ على أمن وحماية أجهزة الكمبيوتر لدينا وكذلك مبانينا. وهذا الإجراء يساعدنا على منع الدخول غير المصرح به.
- **فنيًا.** يعتمد الوصول إلى معلوماتك الصحية على "الدور الوظيفي". ولا يسمح ذلك بالوصول إلى المعلومات سوى من قبل الأشخاص الذين يحتاجون إليها لأداء عملهم وتقديم الرعاية لك.

توفر Mercy Care إشعارًا بحقوق الأعضاء ومسؤولياتهم بشأن الاستخدام والإفصاح والوصول إلى المعلومات الصحية المحمية. يطلق عليه "إشعار ممارسات الخصوصية" (NPP). يُرسل NPP إلى جميع الأعضاء الجدد مع بطاقة هوية الأعضاء الخاصة بهم. ويمكنك أيضًا عرض NPP على موقعنا الإلكتروني على **www.MercyCareAZ.org** في تبويب "الخصوصية".

حقوقك ومسؤولياتك

بصفتك عضوًا في Mercy Care، فأنت تتمتع بحقوق ولديك مسؤوليات كذلك. تُدرج هذه الحقوق أدناه. من المهم قراءة كل من هذه الحقوق والمسؤوليات وفهمها جيدًا. إذا كنت لديك أي أسئلة، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care.

حقوقك كعضو

لديك الحق في ممارسة حقوقك. لن تؤثر ممارسة هذه الحقوق سلبيًا في تقديم الخدمة لك. لديك الحق في:

- معرفة اسم مقدم الرعاية الأولية و/أو مدير حالتك.
- تلقي نسخة من كتيب أعضاء Mercy Care، والذي يتضمن وصفًا للخدمات المشمولة بالتغطية.
- معرفة كيف تقدّم Mercy Care رعاية الطوارئ والرعاية بعد ساعات العمل.
- تقديم شكوى بشأن Mercy Care أو المتعاقدين من الباطن معها. يمكنك تقديم شكوى إلى AHCCCS أو إلى Mercy Care مباشرةً.
- راجع قسم "التظلمات والاستئنافات" لمزيد من المعلومات.
- اطلب الحصول على معلومات حول الهيكل الإداري والعمليات الخاصة بـ Mercy Care أو المتعاقدين معها من الباطن.
- معلومات حول كيف تدفع Mercy Care لمقدمي الخدمات وتتحكم في التكاليف وتستخدم الخدمات. وتشمل هذه المعلومات ما إذا كانت Mercy Care تضم الخطط التحفيزية للأطباء (PIP) ووصف لهذه الخطط أم لا.
- اعرف ما إذا كان تأمين وقف الخسارة مطلوبًا أم لا.
- اعرف نتائج التظلمات العامة وملخص نتائج استبيان الأعضاء.
- احصل على معلومات حول تكاليفك للحصول على الخدمات أو العلاجات غير المشمولة بتغطية Mercy Care.
- احصل على معلومات حول كيفية الحصول على الخدمات، بما في ذلك الخدمات التي تتطلب تصريحًا.
- احصل على معلومات حول كيفية تقييم Mercy Care للتقنيات الجديدة قبل إدراجها كخدمة مشمولة بالتغطية.
- احصل على معلومات حول التغييرات التي تطرأ على خدماتك أو الإجراءات التي يجب اتخاذها عندما يترك PCP الخاص بك Mercy Care.
- المعاملة بإنصاف والحصول على الخدمات المشمولة بالتغطية بغض النظر عن العرق أو اللون أو الإثنية أو الأصل القومي أو الديانة أو الجنس أو النوع أو الهوية النوعية أو العمر أو حالة الصحة السلوكية أو الإعاقة الذهنية أو التوجه الجنسي أو المعلومات الجينية أو القدرة على الدفع أو القدرة على تحدث اللغة الإنجليزية.
- الحصول على معلومات حول كيفية اتخاذ القرارات الطبية نيابةً عنك عندما لا تكون قادرًا على اتخاذها بنفسك.

السرية وحدود السرية:

- لديك الحق بالمحافظة على خصوصية معلومات الرعاية الصحية الخاصة بك.
- لديك الحق بالتحدث مع خبراء الرعاية الصحية بصورة سرية.
- سوف تجد نسخة من إشعار "حقوق الخصوصية" في حزمة المطبوعات الترحيبية التي تم إرسالها لك. يضم هذا الإشعار معلومات حول طرق استخدام Mercy Care لسجلاتك الشخصية، بما في ذلك معلومات عن أنشطتك ضمن خطتك الصحية والتسديد مقابل الخدمات التي تقدمها. سيتم الاحتفاظ بمعلومات الرعاية الصحية خاصتك في سرية. ولن تُشارك إلا بإذنك أو إذا سمح القانون بذلك.
- لديك الحق في معرفة خصوصية الرعاية الصحية. (راجع قسم "إشعارات الخطة الصحية المتعلقة بممارسات الخصوصية".)
- لديك الحق في التعرف على حدود السرية. ثمة أحيان لا يمكننا إبقاء المعلومات فيها سرية. لا يحمي القانون المعلومات التالية:
 - إذا ارتكبت جريمة أو هددت بارتكاب جريمة في مكتب مُقدّم الخدمات أو العيادة/دار الرعاية الصحية أو ضد أي شخص يعمل لديه، فسيضطر مُقدّم الخدمات إلى الاتصال بالشرطة.
 - إذا كنت ستؤدي شخصًا آخر، فيجب علينا إعلام ذلك الشخص حتى يتمكن من حماية نفسه. ويجب علينا كذلك استدعاء الشرطة.
 - يجب علينا أيضًا إبلاغ السلطات المحلية عند الاشتباه في إساءة معاملة الأطفال.
 - إذا كان محتملاً أن تؤدي نفسك، علينا محاولة حمايتك. إذا حدث ذلك، فقد نحتاج إلى التحدث مع أشخاص آخرين في حياتك أو مع مقدمي رعاية آخرين (مثل المستشفيات والمستشارين) لحمايتك. لا نشارك إلا المعلومات الضرورية لحمايتك.
- هناك أوقات أخرى يمكن فيها لمقدمي الرعاية مشاركة معلومات صحية معينة مع أفراد الأسرة وغيرهم من المشاركين في رعايتك. على سبيل المثال، إذا:
 - وافقت شفهيًا على مشاركة المعلومات.
 - كانت لديك فرصة للاعتراض على مشاركة المعلومات، لكنك لم تعترض. على سبيل المثال، إذا سمحت لشخص ما بالدخول إلى غرفة الفحص أثناء موعد فحص، قد يفترض مقدم الخدمة أنك لا تعترض على مشاركة المعلومات أثناء تلك الزيارة.
 - تمر بحالة طارئة أو ليس لديك القدرة على اتخاذ قرارات بشأن الرعاية الصحية ويعتقد مقدم الخدمة أن التصريح بالمعلومات يصب في مصلحتك.
 - يعتقد مقدم الخدمة بأنك تُمثل خطرًا جسيمًا ووشيًا على صحتك وسلامتك، أو صحة شخص آخر وسلامته.
 - يستخدم مقدم الخدمة المعلومات لإخطار أحد أفراد الأسرة بموقع العضو أو حالته العامة أو وفاته.
 - يتبع مقدم الخدمة قوانين أخرى تلزمه بمشاركة المعلومات.

- للمساعدة على ترتيب رعايتك ودفع تكاليفها، هناك أوقات يتم فيها مشاركة معلوماتك دون الحصول أولاً على إذن خطي منك. ويمكن أن تتضمن هذه الأوقات مشاركة المعلومات مع:
 - أطباء ووكالات أخرى تقدّم خدمات صحية أو اجتماعية أو خدمات رعاية اجتماعية.
 - مقدم الرعاية الطبية الأولية الخاص بك.
 - بعض الوكالات الحكومية والمدارس المشاركة في رعايتك وعلاجك حسب القانون، إذا تطلب الأمر.
 - أعضاء الفريق الطبي المشارك في رعايتك.
- في أحيان أخرى، قد يكون مفيداً مشاركة معلومات الصحة السلوكية الخاصة بك مع وكالات أخرى، مثل المدارس أو الوكالات الحكومية. ويتم إجراء ذلك ضمن حدود اللوائح المعمول بها. قد يكون هناك حاجة إلى الحصول على إذنك المكتوب قبل مشاركة معلوماتك.
- يحق لك الحصول على رأي ثانٍ من أحد مقدمي الرعاية الصحية المؤهلين داخل الشبكة، أو رأي ثانٍ من خارج شبكة مقدمي الخدمات مجاناً في حال عدم وجود خيارات أخرى داخل شبكة مقدمي الرعاية الصحية. ولمزيد من المعلومات، يمكنك الاتصال بـ Mercy Care على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. يمكن للأعضاء المشخّصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.
- لديك الحق في الحصول على معلومات عن الخيارات والبدائل العلاجية المناسبة لحالتك الصحية وبالشكل الذي يمكنك تفهمه.
- كما يجب مشاركتها معك بطريقة تسمح لك بالمشاركة في اتخاذ القرارات بشأن رعايتك الصحية.
- لديك الحق في إحاطتك علماً بالتوجيهات المسبقة.
- لديك الحق في تحضير توجيه مسبق والتعرف على كيفية اتخاذ قرارات طبية إذا تعذر عليك اتخاذها بنفسك.

قرارات العلاج

- لديك الحق في الموافقة على أو رفض العلاج واختيار خيارات العلاج الأخرى المتاحة لك. يمكنك الحصول على هذه المعلومات بطريقة تساعدك في الفهم وبطريقة تكون ملائمة لحالتك الطبية.
- يمكنك اختيار طبيب رعاية أولية (PCP) في Mercy Care لتنسيق رعايتك الصحية.
- يمكنك تغيير PCP.
- يمكنك التحدث مع PCP الخاص بك، للحصول على معلومات كاملة ومحدثة حول رعايتك وحالتك الصحية. هذا سيساعدك أنت و/أو عائلتك لفهم حالتك وستكون جزءاً من عملية اتخاذ القرارات الخاصة برعايتك الصحية.
- قد يساعد فريق Mercy Care في إدارة رعايتك الصحية من خلال العمل معك ومع وكالات المجتمع والولاية والمدارس وطبيبك في حدود اللوائح المعمول بها.
- لديك الحق في الحصول على معلومات حول الإجراءات الطبية التي ستخضع لها ومن الذي سيقوم بها.
- لديك الحق في طلب رأي طبي ثانٍ من قبل المهنين المؤهلين في الرعاية الصحية داخل الشبكة. من حقك أن تُجرى لك الترتيبات اللازمة لك للحصول على رأي طبي ثانٍ من خارج الشبكة، دون وجود أي تكلفة عليك، فقط في حال عدم وجود مصدر كافٍ لتوفير الرأي الثاني من داخل الشبكة.
- لديك الحق في معرفة خيارات العلاج أو أنواع الرعاية المتاحة لك ومزايا و/أو عيوب كل خيار.
- لديك الحق في أن تتوفر لك خيارات العلاج بطريقة تستطيع فهمها.
- يمكنك رفض تلقي الرعاية من الطبيب الذي تم تحويلك إليه ويمكنك طلب طبيب آخر.
- يمكنك اختيار شخص ما ليكون معك للعلاج والاختبارات.
- الحق في توفير امرأة للأعضاء الإناث أثناء فحوصات الثدي والحوض.
- لا تعتمد أهليتك أو الرعاية الصحية على الموافقة في إتباع خطة علاج معينة. يمكنك "رفض" العلاج أو الخدمات أو أطباء الرعاية الأولية (PCP). سيتم إخبارك بما قد يحدث لصحتك إذا لم يكن لديك العلاج.
- ستخبرك Mercy Care كتابياً عندما يتم تخفيض أي من خدمات الرعاية الصحية التي يطلبها PCP المعني بحالتك أو يتم تعليقها أو إيقافها أو رفضها. يجب عليك اتباع التعليمات الواردة في خطاب الإخطار المرسل إليك.
- لديك الحق في وضع خطة مع وكالة رعاية موفرة للخدمة خاضعة للتحقق الإلكتروني من الزيارة (EVV) من أجل تحديد تفضيلاتك في حال تأخر مقدم الرعاية أو عدم تواجده أو إذا كانت زيارة الخدمة قصيرة. يمكن إنشاء هذه الخطة لكل خدمة تخضع لـ EVV.

حقوقك بموجب قواعد الخدمات المجتمعية والمنزلية (HCBS)



- تسعى Mercy Care إلى ضمان تعاون جميع الموظفين ومقدمي الخدمات بطريقة متناسقة مع المنهجية التي تهتم بالأشخاص والتي تحترم حق العضو في الاختيار والاندماج والاستقلالية وتعززه.
- لديك الحق في التمتع بالخصوصية والكرامة والاحترام والتحرر من الإكراه والتقييد.
- لديك الحق في تقديم طلبات بنفس طريقة تقديم الخدمات والدعم.
- لديك الحق في الإقامة في مكان أقل قيوداً.
- لديك الحق في المشاركة الفعالة داخل المجتمع.

التوجيهات المسبقة

- يحق لك الحصول على معلومات حول إنشاء التوجيهات المسبقة. تخبر التوجيهات المسبقة الآخرين بكيفية اتخاذ القرارات الطبية نيابة عنك إذا لم تكن قادرًا على اتخاذها بنفسك.

طلبات السجلات الطبية

- يحق لك -دون أي تكلفة عليك- أن تطلب وتحصل سنويًا على نسخة واحدة من سجلاتك الطبية وفحص سجلاتك الطبية أو أيهما. قد لا تتمكن من الحصول على نسخة من السجلات الطبية إذا كان السجل يتضمن أيًا مما يلي: ملاحظات المعالجة النفسية المجمعة من أجل إجراء مدني أو جنائي أو إداري، أو معلومات صحية محمية تخضع لتعديلات قانون تحسين المختبرات السريية الفيدرالي لعام 1988 أو معلومات صحية محمية معفية بموجب القوانين الفيدرالية للوائح التنظيمية.
- ستقوم Mercy Care بالرد على طلبك خلال 30 يومًا. سيتضمن رد Mercy Care نسخة من السجل المطلوب أو خطاب يرفض الطلب. ستتضمن رسالة الرفض المكتوبة أساس الرفض ومعلومات حول طرق مراجعة الرفض.
- لديك الحق في طلب تعديل على سجلاتك الطبية. قد تطلب Mercy Care تقديم هذا الطلب خطيًا. وإذا أُجري التعديل -كليًا أو جزئيًا- فسنأخذ جميع الخطوات اللازمة لفعل ذلك في الوقت المناسب وسنعلمك بالتغييرات التي أُجريت.
- يحق لـ Mercy Care رفض طلبك لتعديل سجلاتك الطبية. إذا رُفض الطلب -كليًا أو جزئيًا- فستقدم لك Mercy Care رفضًا كتابيًا خلال 60 يومًا. يتضمن الرفض الكتابي أساس الرفض والإخطار بحقوقك في تقديم بيان مكتوب عدم الموافقة على الرفض وكيفية تقديم البيان.

الإبلاغ عن مخاوفك

- أخبر Mercy Care عن أي شكاوى أو مشاكل لديك مع خدمات رعايتك الصحية.
- يمكنك تقديم طلب استئناف إلى Mercy Care والحصول على قرار خلال فترة زمنية معقولة.
- يمكنك تقديم الاقتراحات لتغيير أي سياسات أو خدمات تقدمها Mercy Care.
- لديك الحق في تقديم شكوى بشأن Mercy Care.

الحقوق الشخصية

- لديك الحق في التحرر من أي شكل من أشكال القيود أو العزلة المفروضة لأسباب تتعلق بالإكراه أو الانضباط أو الملاءمة أو الانتقام.
- لديك الحق في الحصول على المعلومات المتعلقة بالمستفيدين ومعلومات الخطة.

الاحترام والكرامة

- لديك الحق في أن تعامل باحترام مع الحرص على صون كرامتك وخصوصيتك.
- لديك الحق في المشاركة في القرارات المتعلقة برعايتك الصحية، بما في ذلك الحق في رفض العلاج.
- يمكنك الحصول على خدمات طبية ذات جودة لدعم معتقداتك الشخصية وحالتك الطبية والخلفية الطبية. يمكنك الحصول على هذه الخدمات باللغة التي تفهمها. لديك الحق في معرفة مقدمي خدمات آخرين، ممن يتكلمون لغات أخرى غير الإنجليزية.
- يمكنك الحصول على خدمات الترجمة إذا كنت لا تتحدث اللغة الإنجليزية. خدمات لغة الإشارة متاحة إذا كنت مصابًا بالصمم أو تعاني من صعوبة في السمع. يمكنك طلب المواد بتنسيقات أو لغات أخرى من خدمات أعضاء Mercy Care.
- إن نوع المعلومات عن علاجك متاح لك بطريقة تساعدك على فهم حالتك الطبية.

الرعاية الطارئة والخدمات التخصصية

- يمكنك الحصول على خدمات الرعاية الصحية الطارئة دون موافقة PCP الخاص بك أو Mercy Care عندما يكون لديك حالة طبية طارئة. بإمكانك الذهاب إلى أي غرفة طوارئ في أي مستشفى أو مكان آخر للحصول على الرعاية في حالات الطوارئ.
- يمكنك الحصول على خدمات الرعاية الصحية السلوكية من دون موافقة PCP أو Mercy Care.
- يمكنك رؤية اختصاصي بإحالة من مقدم رعايتك الأولية PCP.
- يمكنك رفض تلقي الرعاية من الطبيب الذي تمت إحالتك إليه ويمكنك طلب طبيب آخر.
- يمكنك طلب رأي ثانٍ من طبيب آخر في Mercy Care.

تقدم Mercy Care مدفوعات تحفيزية لمنظمات الرعاية المسؤولة (ACO) وغيرها من المنظمات المزودة عند الانتهاء بنجاح أو توقع إكمال الأهداف/الإجراءات المتعاقد عليها بنجاح وفقًا لإستراتيجية إجراءات الدفع البديلة (APM). فهي لا تعكس الدفع مقابل خدمة طبية مباشرة للعضو. القصد من البرامج التحفيزية هذه هو تحفيز الجودة والنتائج الصحية والقيمة الزائدة عن الحجم لتحقيق رعاية أفضل وإنفاق أكثر ذكاءً وصحة الناس.

الاحتيال والإهدار وإساءة الاستخدام

الاحتيال هو عمل غير شريف عن عمد. يشتمل الاحتيال وإساءة الاستخدام على أشياء مثل إقراض أو بيع أو منح بطاقة هوية عضويتك إلى شخص ما أو إصدار فواتير غير مناسبة من قبل مقدم خدمات أو أي إجراء يهدف إلى خداع برنامج AHCCCS.

يقصد بالإهدار و/أو إساءة الاستخدام اتخاذ مقدمي الخدمات إجراءات تؤدي إلى تحميل برنامج AHCCCS تكاليف غير ضرورية. ويشمل هذا تقديم خدمات طبية غير ضرورية. كما يمكن أن تعني أن موفر الخدمات لا يلي معايير الرعاية الصحية المطلوبة. وقد تتضمن إساءة الاستخدام أيضًا تصرفات العضو التي ينتج عنها تحمل AHCCCS لتكاليف إضافية.

وتعني **إساءة الاستخدام** ممارسات مقدم الخدمات التي لا تتسق مع الممارسات المالية أو التجارية أو الطبية السليمة. وقد تؤدي إلى تكبُّد برنامج Medicaid لتكاليف غير ضرورية. ويمكن أن تعني إساءة الاستخدام أيضًا إصدار فواتير لخدمات غير ضرورية طبيًا أو لا تلي معايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنيًا. كما تتضمن ممارسات العضو التي قد تؤدي تكبُّد برنامج Medicaid لتكاليف غير ضرورية.

ممارسة الاحتيال أو إساءة الاستخدام هو تصرف ضد القانون. يتمتع مكتب المفتش العام (OIG) في AHCCCS بسلطة فرض عقوبات على الاحتيال أو الإهدار أو إساءة الاستخدام وفقًا لقانون أريزونا. لقد مُنحت لك المزايا الصحية بناءً على وضعك الصحي والمالي. يجب أن لا تتشارك مع أي شخص في استخدام هذه الفوائد. قد تفقد فوائذك الصحية من AHCCCS إذا قمت بإساءة استخدامها. وقد تُتخذ إجراءات قانونية ضدك من قبل AHCCCS. إذا كنت تعتقد أن شخصًا أو عضوًا أو مقدم خدمات يسيء استخدام البرنامج، فاتصل بخدمات الأعضاء في Mercy Care أو برنامج AHCCCS.

من أمثلة الاحتيال أو الإهدار أو إساءة استخدام للعضو ما يلي:

- السماح لشخص آخر باستخدام بطاقة تعريف عضويتك (ID) في Mercy Care.
- الحصول على وصفات طبية بقصد إساءة الاستخدام أو بيع الأدوية.
- تغيير المعلومات الموجودة على بطاقة تعريف Mercy Care لديك.
- تغيير معلومات في وصفة طبية.

من أمثلة الاحتيال أو الإهدار أو إساءة استخدام لمقدم الخدمة ما يلي:

- إصدار الفواتير لخدمات لم تُقدم.
- طلب و/أو إصدار فواتير لخدمات غير ضرورية طبيًا.
- إصدار الفواتير لخدمات غير موثقة.

الإبلاغ

أخبرنا إذا كنت تعتقد بوجود شخص، أو عضو، أو مقدم خدمة يسيء استخدام البرنامج. يمكنك إبلاغ Mercy Care أو AHCCCS. يمكنك تعبئة نموذج على www.MercyCareAZ.org. حدّد خيار "الاحتيال وإساءة الاستخدام" في قسم الأعضاء على الموقع الإلكتروني. يمكنك كذلك الاتصال على الخط الساخن للإبلاغ عن الاحتيال في Care Mercy على **1-800-810-6544**.

يمكنك تعبئة نموذج على موقع AHCCCS الإلكتروني على www.azahcccs.gov/Fraud/ReportFraud. أو إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى AHCCCSFraud@azahcccs.gov. يمكنك أيضًا الاتصال بخط الإبلاغ عن الاحتيال ضمن برنامج AHCCCS على الرقم **602-417-4045** إذا كنت في ولاية أريزونا أو على الرقم المجاني **888-ITS-NOT-OK** أو **888-487-6686** إذا كنت خارج أريزونا.

الإقلاع عن تعاطي التبغ هو أفضل ما يمكنك القيام به للحفاظ على صحتك. وإذا كنت تتناول الأدوية وتتلقى توجيهًا، فإنك بذلك تضاعف فرصتك في الإقلاع عن تعاطي التبغ بنجاح. يمكنك الحصول على مساعدة أو توجيه من خلال التثقيف الجماعي وعبر الهاتف والمراسلة النصية. يمكنك الحصول على الدواء من طبيبك. ويمكن أيضًا لطبيبك إحالتك إلى خط مساعدة المدخنين في أريزونا (ASHLine) للحصول على التوجيه والموارد لمساعدتك على الإقلاع عن تدخين التبغ. لا تحتاج إلى إحالة إلى خط ASHLine. كما يقدم ASHLine المعلومات للمساعدة على حمايتك أنت وأحبائك من التدخين السلبي. أطلع العديد من الناس عن التدخين وتوقفوا عن تعاطي التبغ بفضل البرامج المقدمة من ASHLine. إذا كنت ترغب في معرفة المزيد من المعلومات لمساعدتك أنت أو شخص تعرفه على الإقلاع عن تعاطي التبغ، فلديك خيارات متنوعة.

1. يمكنك الاتصال بـ Mercy Care على **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879**. ويمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **602-586-1841** أو (TTY 711) **1-800-564-5465**.
2. إذا كنت عضوًا في برنامج إدارة الرعاية في Mercy Care، فتحدث مع مدير حالتك.
3. تحدث إلى مُقدم الرعاية الأولية وموفر الخدمة الخاص بك.
4. اتصل بخط مساعدة المدخنين بولاية أريزونا (ASHLine) مباشرةً على الرقم **1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669)**. يمكن لمحدثي اللغة الفرنسية أيضًا الوصول إلى خط مساعدة المدخنين في أريزونا عن طريق الاتصال بالرقم **1-855-DEJELO-YA (1-855-335-3569)**. كما يمكنك زيارة <https://www.azdhs.gov/ashline/>

تتوفر موارد أخرى إضافةً إلى خط مساعدة المدخنين في أريزونا. لمزيد من المعلومات حول الإقلاع عن تعاطي التبغ، انتقل إلى موقع Tobacco Free Arizona (أريزونا خالية من التبغ)، على الموقع الإلكتروني <https://www.azdhs.gov/prevention/chronic-disease/tobacco-free-az/index.php> أو اتصل على الرقم **1-800-556-6222**. يُمثل برنامج أريزونا خالية من التبغ (Tobacco Free Arizona) مساعدة لسكان ولاية أريزونا لمعرفة مخاطر تعاطي التبغ والموارد اللازمة من أجل الإقلاع عن التدخين.

قرارات بشأن رعايتك الصحية

وثائق حق الحياة وتوجيهات الرعاية الصحية الأخرى للأعضاء البالغين

قد يمر وقت لا يمكنك فيه اتخاذ قرارات بشأن رعايتك الصحية. وإذا حدث ذلك، فسيتابع الأطباء توجيهات رعايتك الصحية. تسمى توجيهات الرعاية الصحية أيضًا التوجيهات المسبقة. التوجيهات المسبقة هي المستندات التي تملأها لإخبار الأطباء بنوع الرعاية الذي ترغب في تلقيه. وتحمي بدورها حقك في رفض أي رعاية صحية لا تريدها أو طلب تلقي رعاية صحية معينة.

هناك أربعة أنواع من التوجيهات المسبقة: الوصية، وكالة طبية قانونية، وكالة قانونية خاصة برعاية الصحة العقلية والتوجيه الطبي ما قبل الدخول إلى المستشفى. تشجعك Mercy Care بشدة على الحصول على واحدة أو أكثر من هذه الأوراق.

- **وصية أحياء** – ورقة تخبر الأطباء بأنواع الخدمات التي تريدها أو لا تريدها إذا أصبحت مريضًا وعلى مشارف الموت. في وصيتك، ربما تود إبلاغ الأطباء فيما لو كنت ترغب بالبقاء حيًا من خلال أجهزة دعم الحياة أو تغذيتك من خلال الأنابيب، في حالة عدم مقدرتك على الأكل أو الشرب بنفسك.
- **توكيل طبي عام دائم** – ورقة تتيح لك اختيار شخص لاتخاذ القرارات حول رعايتك الصحية عندما لا تتمكن من ذلك.
- **توكيل عام برعاية الصحة العقلية** – تعيين شخص لاتخاذ قرارات الرعاية الصحية العقلية إذا تبين أنك غير قادر على فعل ذلك.
- **توجيه الرعاية الطبية قبل الدخول إلى المستشفى** – وثيقة تنص على رغباتك بخصوص رفض نوع من أنواع الرعاية الطارئة لإنقاذ الحياة، والتي تُقدم خارج مستشفى أو داخل المستشفى في غرفة الطوارئ. يجب عليك استكمال ملأ استمارة خاصة يكون لونها برتقالي لدى خطة Mercy Care سياسات مكتوبة للتأكد من اتباع رغبات التوجيهات المسبقة.

يجب أن تتلقى مساعدة لكتابة الوصية الحية والتوكيل العام الطبي.

يمكن للأعضاء المسجلين في DDD الاتصال بمنسّق دعم قسم إعاقات النمو الخاص بهم للحصول على مساعدة. 

جعل توجيهاتك المسبقة قانونية

يجب عليك اختيار شخص ما ليكون وكيلك سواء لحالة إعداد وصية أحياء أو توكيل طبي. وكيلك هو الشخص الذي سيتخذ قرارات حول الرعاية الصحية الخاص بك إذا كنت لا تستطيع ذلك. ويمكن أن يكون أحد أفراد العائلة أو صديقًا مقربًا.

لغرض عمل التوجيهات المسبقة قانونية، عليك:

1. توقيع الوثيقة أمام شخص آخر والذي بدوره أيضًا سيوقعها. ولا يمكن أن يكون هذا الشخص:
 - مرتبطًا بك عن طريق صلة قرابة أو الزواج أو التبني.
 - له الحق في استلام أي من ممتلكاتك الشخصية والخاصة.
 - معيّنًا كوكيل لك.
 - مشاركًا في دفع تكاليف الرعاية الصحية الخاصة بك.

أو

2. توقيع ووضع تاريخ الوثيقة أمام كاتب عدل. لا يمكن لكاتب العدل أن يكون الشخص المفوض عنك أو شخص يقوم بدفع تكاليف الرعاية الصحية الخاصة بك.

إذا كنت مريضًا لدرجة عدم قدرتك على توقيع الوكالة الطبية، ممكن أن يقوم شخص ثانٍ بتوقيعها نيابة عنك.

بعد استكمال إعداد التوجيهات المسبقة

1. احتفظ بأوراقك الأصلية الموقعة في مكان آمن.
2. أعط نسخًا من الأوراق الموقعة لطبيبك (أطباءك)، وللمستشفى ولأي شخص قد يصبح جزء من تقديم الرعاية لك. تحدث مع هؤلاء الأشخاص عن أي رغبات تريدها في تقديم الرعاية الصحية لك.
3. إذا أردت تغيير الأوراق بعض توقيعها، عليك إتمام أوراق جديدة. لكن يجب عليك التأكد من إعطاء نسخة من الورق الجديد لجميع الأشخاص الذين لديهم النسخة القديمة بالفعل.
4. كن على علم بأن توجيهاتك قد لا تكون فعالة في حالات الطوارئ الطبية.
5. يمكنك أيضًا الحصول على توجيهات مسبقة مسجلة في سجل أريزونا على www.azsos.gov/services/advance-directives.

نصائح سريعة حول الوصايا

- أنه من المهم جدًا أن تقرر أي نوع من العلاج تفضله أو ما الذي لا تفضله
- أعط نسخًا من وصيتك و/أو توكيلك الطبي إلى طبيبك، والمستشفى وأي من الأشخاص الآخرين الذي لهم علاقة برعايتك الصحية.
- يجب أن تحصل على مساعدة في إعداد وصيتك و/أو التوكيل الطبي. اطلب من طبيبك المساعدة إذا لم تكن متأكدًا بمن تتصل.

- يمكن لأعضاء DDD الاتصال بمنسّق دعم قسم إعاقات النمو الخاص بهم. يمكنك أيضًا الاتصال بمركز خدمة زبائن DDD على الرقم **1-844-770-9500، الخيار 7.**
- إذا غيّرت جزءًا من وصيتك أو من التوكيل الطبي، فتأكد من إعطاء النسخ الجديدة منهما لجميع الأشخاص الذي لديهم نسخ منهما.

مساعد الرعاية الصحية من Mercy Care

تقدم هذه الأداة للأعضاء:

- خطة عمل صحية شخصية
- مكافآت وحوافز (للبرامج المعمول بها)
- إمكانية الوصول إلى المعلومات التثقيفية
- القدرة على إكمال تقييم المخاطر الصحية (HRA) رقميًا
- الاستبيانات الرقمية لتقديم معلومات حول تجاربك مع خدمات الرعاية الصحية ومقدميها إلى Mercy Care
- متعقب الصحة (التغذية، والوزن، وضغط الدم، والنشاط)
- المراسلة الآمنة مع الخطة الصحية



للوصول إلى مساعد الرعاية الصحية من Mercy Care تفضل بزيارة <https://mercycahealthassistant.healthmine.com>، أو امسح رمز الاستجابة السريعة ضوئيًا.

سؤال. ما الذي يجب فعله إذا أضعت البطاقة التعريفية (ID) الخاصة بي أو لم أحصل على واحدة؟
أ. اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المصابين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465. يُمكنك أيضًا طلب بطاقة تعريف (ID) Mercy Care بديلة من خلال بوابة الأعضاء أو تطبيق Mercy Care للهواتف المحمولة. سجّل الدخول إلى البوابة بالانتقال إلى www.MercyCareAZ.org ثم حدد الزر البنفسجي في الزاوية اليمنى العليا والذي يشير إلى تسجيل الدخول. للأعضاء ACC-RBHA وDDD، يجب النقر على الرابط الأول. للأعضاء المشخصين بـ SMI، يجب النقر فوق الرابط الثاني في أعلى الصفحة. ويمكنك تنزيل تطبيق Mercy Care من متجري تطبيقات Apple أو Android. وما عليك سوى تسجيل الدخول إلى البوابة أو التطبيق والنقر فوق "My ID Card" (بطاقتي التعريفية (ID)).

سؤال. كيف يمكنني معرفة اسم طبيب الرعاية الأولية PCP الخاص بي؟
أ. سترسل Mercy Care رسالة ترحيب لك. تحتوي رسالة الترحيب هذه على اسم PCP المعني بحالتك ورقم هاتفه.

سؤال. هل يمكنني تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP) الخاص بي؟
أ. نعم. اتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

سؤال. كيف يمكنني التحقق من حالة تصريحتي؟
أ. للتحقق السريع والسهل من حالتك، يمكنك إلقاء نظرة على سجلاتك الشخصية على بوابتنا الإلكترونية الآمنة. انتقل إلى www.MercyCareAZ.org، ثم حدد الزر البنفسجي في الزاوية اليمنى العليا والذي يشير إلى تسجيل الدخول. للأعضاء ACC-RBHA وDDD، يجب النقر على الرابط الأول. للأعضاء المشخصين بـ SMI، يجب النقر فوق الرابط الثاني في أعلى الصفحة.

سؤال. كيف أعرف الخدمات المشمولة بالتغطية؟
أ. يوضح هذا الكتيب الخدمات المشمولة بالتغطية وغير المشمولة أيضًا. اطّلع عليها ضمن القسم الذي ينطبق عليك. يمكنك أيضًا أن تسأل طبيبك أو تتصل بخدمات أعضاء Mercy Care على 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465. يمكنك العثور على المزيد من المعلومات حول الخدمات المشمولة بالتغطية وغير المشمولة على موقعنا الإلكتروني على www.MercyCareAZ.org.

سؤال. ما الذي يجب عليّ فعله في حال استلمت فاتورة؟
أ. إذا تلقيت فاتورة، فاتصل بمقدم الرعاية الصحية الذي أصدر الفاتورة إليك، وزوّده بمعلومات Mercy Care الخاصة بك. وإذا واصل إصدار الفواتير إليك، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care للمساعدة على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

سؤال. أريد مساعدة للوصول إلى طبيبي. ما الذي يمكنني فعله؟
أ. تحقق أولاً مع الجيران، أو الأصدقاء أو الأقارب لإمكانية وجود من يستطيع إيصالك إلى الطبيب. إذا لم تتمكن من العثور على وسيلة نقل، يمكنك الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care قبل ثلاثة أيام على الأقل من موعدك. إذا كنت بحاجة إلى الذهاب إلى قسم الرعاية العاجلة، فإنه يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء في نفس اليوم لترتيب وسيلة نقل. خدمات الأعضاء متاحة من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحاً إلى 6 مساءً على الرقم 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

سؤال. ما هي المستشفيات التي يمكنني الذهاب إليها؟
أ. يمكنك العثور على قائمة بالمستشفيات التابعة للشبكة في دليل مقدمي الخدمات لخطة Mercy Care. فهناك دليل لمقدمي الخدمات يمكن البحث من خلاله في موقع Mercy Care الإلكتروني على www.MercyCareAZ.org. حدد "Find a Provider or pharmacy" (البحث عن مقدم خدمات أو صيدلية)، ثم يمكنك البحث حسب مقدم الخدمات أو المستشفى. تستطيع الذهاب إلى أي مستشفى لغرض طلب الرعاية الطارئة. يمكنك الحصول على خدمات الرعاية الصحية الطارئة دون موافقة PCP الخاص بك أو Mercy Care عندما يكون لديك حالة طبية طارئة. تستطيع الذهاب إلى أي غرفة طوارئ أو أي مرفق آخر من مرافق الرعاية في حالات الطوارئ.

سؤال. ما هي الحالة الطارئة؟

أ. الحالة الطارئة هي حالة طبية قد تؤدي إلى مشاكل صحية خطيرة أو حتى قد تؤدي إلى الموت إذا لم يتم معالجتها فوراً.

سؤال. هل يوجد لدى Mercy Care مراكز رعاية عاجلة في شبكة مقدمي الخدمات؟

أ. نعم. يمكنك العثور على مركز رعاية عاجلة بالبحث في دليل مقدمي الخدمات على موقع Mercy Care الإلكتروني على www.MercyCareAZ.org. حدد "Find a provider or pharmacy" (بحث عن مقدم خدمات أو صيدلية) ثم انقر فوق تحديد خطتك من القائمة المنسدلة. أدخل المدينة والولاية والرمز البريدي وحدد "Urgent Care Facility" (منشأة الرعاية العاجلة) ضمن "Specialty" (الاختصاص).

الموارد

الموارد المجتمعية

ثمة منظمات محلية ووطنية توفر الموارد للأشخاص ذوي الاحتياجات الصحية السلوكية وأفراد الأسرة والقائمين على رعاية الأشخاص ذوي الاحتياجات الصحية السلوكية. كما توجد بعض الموارد التي تركز على رعاية الأطفال ومساعدة العضوات أثناء فترة الحمل. يمكنك الوصول مباشرة إلى الموارد والبرامج المجتمعية هذه. بعض تلك المؤسسات هي:

2-1-1 المعلومات المجتمعية والإحالات بولاية أريزونا

المعلومات المجتمعية والإحالات هو مركز اتصالات يساعدك في العثور على العديد من الخدمات المجتمعية، منها بنوك الطعام، والملابس، والملابس، والمساعدة في دفع الإيجار والمرافق، والرعاية الصحية، وصحة الحمل، والمساعدة عندما تكون أنت أو أي شخص آخر في ورطة، ومجموعات الدعم، والمشورة، والمساعدة في مشكلات المخدرات أو الكحول، والمساعدة المالية، والتدريب على العمل، والنقل، والبرامج التعليمية، والرعاية النهارية للبالغين، وتوصيل الوجبات للمنزل، والرعاية المؤقتة، والرعاية الصحية المنزلية، والنقل، وخدمات ربة المنزل، ورعاية الأطفال، وبرامج ما بعد المدرسة، ومساعدة الأسرة، والمعسكرات الصيفية وبرامج اللعب، وتقديم المشورة، والمساعدة في التعلم وخدمات الحماية.

اتصل على الرقم 2-1-1

<https://211arizona.org/>

نظام احتواء تكلفة الرعاية الصحية في أريزونا (AHCCCS)

يُمثل نظام احتواء تكاليف الرعاية الصحية في أريزونا برنامج Medicaid في أريزونا. يشرف AHCCCS على الخطط الصحية في توفير الرعاية الصحية إلى الأفراد والعائلات المؤهلين للحصول على Medicaid وبرامج مساعدة طبية أخرى.

AHCCCS

801 E. Jefferson St.

Phoenix, AZ 85034

602-417-4000

<https://azahcccs.gov>

Health-e-Arizona PLUS

Health-e-Arizona هو موقع سهل الاستخدام متاح على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع. يسمح لك بتقديم طلب للحصول على مزايا نظام AHCCCS، والعناية بالأطفال (KidsCare)، ومساعدة التغذية، وفوائد المساعدات النقدية والاتصال بخدمة Federal Insurance Marketplace. يسمح Health-e-Arizona للأفراد والعائلات بتقديم طلبات وإعادة التقديم للاستفادة من المزايا وكذلك الإبلاغ عن التغييرات وتقديم الطلبات/الوثائق إلى AHCCCS وDES.

1-855-432-7587

www.healthearizonaplus.gov

Affirm (المعروفة سابقًا بـ Arizona Family Health Partnership)

يُوفر هذا البرنامج الممول فيدراليًا تنظيم الأسرة، والخدمات الصحية والتعليم للمرأة في أريزونا بغض النظر عن قدرتهم على الدفع مقابلها. اتصل بنا أو تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت لمعرفة المركز الصحي المؤهل بالقرب منك.

<https://www.affirmaz.org/>

رابطة الزهايمر (Alzheimer's Association) – منطقة الصحراء الجنوبية الغربية
رابطة الزهايمر هي منظمة صحية تطوعية رائدة في الرعاية والدعم والأبحاث المتعلقة بمرض الزهايمر. وتتضمن الموارد الباحث عن الرعاية، وخط المساعدة، والمكتبة، وورش العمل ومجموعات الدعم، ونصائح لمقدمي الرعاية.
خط المساعدة (مُتاح على مدار 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع): **1-800-272-3900**

1028 E. McDowell Rd.
Phoenix, AZ 85006
602-528-0545 أو 1-800-272-3900
<https://www.alz.org/dsw>

الجمعية الأمريكية لمرض السكري (American Diabetes Association)
2451 Crystal Dr., Ste. 900
Arlington, Virginia 22202
1-800-342-2383
www.diabetes.org

مركز رعاية كبار السن
خط المساعدة لكبار السن المتاح على مدار 24 ساعة (4357) **602-264-HELP**

مقاطعة ماريكوبا – المنطقة الأولى
1366 E. Thomas Rd., Ste. 108
Phoenix, AZ 85014
602-264-2255 أو 1-888-264-2258
www.aaaphx.org

مقاطعة بيما – المنطقة الثانية
8467 E. Broadway Blvd.
Tucson, AZ 85710
520-790-7262
<http://www.pcoa.org>

مقاطعتا كوكونينو وأباتشي – المنطقة الثالثة
323 N. San Francisco St., Ste. 200
Flagstaff, AZ 86001
928-774-1895 أو 877-521-3500
<https://nacog.org/index.cfm>

مقاطعتا يوما ولا باز – المنطقة الرابعة
1235 S. Redondo Center Dr.
Yuma, AZ 85365
928-782-1886 أو 1-800-782-1886
<https://www.wacog.com>

موهافي – المنطقة الرابعة
208 N. 4th St.
Kingman, AZ 86401
928-753-6247
<https://www.wacog.com>

مقاطعتا بينال وجيلا – المنطقة الخامسة

8969 W. McCartney Rd.

Casa Grande, AZ 85194

1-800-293-9393

<https://www.info@pgcsc.org>

مقاطعات كوتشايز وغراهام وغرينلي وسانتا كروز – المنطقة السادسة

300 Collins Rd.

Bisbee, AZ 85603

520-432-2528

<https://www.seago.org>

شعب نافاجو – المنطقة السابعة

1800 W. Deuce of Clubs, Ste. 220

Show Low, AZ 85901

928-774-1895

<https://nacog.org/index.cfm>

مقاطعة يافاابي

544 S. 6th St., Ste. 104

Cottonwood, AZ 86326

928-239-7435

<https://nacog.org/index.cfm>

Robert Rd., Ste. 1 3130

Prescott Valley, AZ 86314

1-800-552-9257 أو 928-227-0142

<https://nacog.org/index.cfm>

مجلس القبائل الداخلي في أريزونا – المنطقة الثامنة

2214 N. Central Ave.

Phoenix, AZ 85004

602-258-4822

http://itcaonline.com/?page_id=793

ائتلاف أريزونا للعائلات العسكرية (Arizona Coalition for Military Families)

2929 N. Central Ave., Ste. 1550

Phoenix, AZ 85012

602-753-8802

www.Arizonacoalition.org

دائرة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS)

150 N. 18th Ave., Ste. 310

Phoenix, AZ 85007

1-800-252-5942 أو 602-542-1025

www.azdhs.gov/index.php

إدارة الأمن الاقتصادي في ولاية أريزونا (Arizona Department of Economic Security)

يمكن لإدارة الأمن الاقتصادي في ولاية أريزونا مساعدتك في تحديد احتياجاتك والاتصال بوكالة يمكنها الإجابة عن أسئلتك. الارتباط بمجموعة واسعة من الأنشطة، مثل عرض مزايا Medicare/Medicaid، والقراءة عن كل ما هو جديد في مجال الرعاية الصحية، والبحث عن فرص العمل والرعاية المؤقتة لمقدمي الرعاية، وخيارات السكن وغيرها.

<https://des.az.gov>

التأمين ضد البطالة: 1-877-600-2722

المساعدة الغذائية، أو المالية، أو الطبية: 1-855-432-7587

www.healtharizonaplus.gov

دائرة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS) الخط الساخن المتخصص بالحمل والرضاعة الطبيعية متاح على مدار 24 ساعة

1-800-833-4642

<https://www.azdhs.gov/prevention/nutrition-physical-activity/breastfeeding/index.php>

مزايا ذوي الإعاقة في أريزونا 101

تُعد Disability Benefits (مزايا ذوي الإعاقة) أداة تخطيط للمزايا عبر الإنترنت تقدم أدوات ومعلومات عن التأمين الصحي والمزايا الصحية والتوظيف.

1-866-304-WORK (9675)

www.az.db101.org

ARIZONA@WORK

توفر WORK@ARIZONA حلولاً شاملة للقوى العاملة على مستوى الولاية وعلى المستوى المحلي، للباحثين عن عمل وأصحاب العمل.

<https://arizonaatwork.com>

خط المساعدة والإحالة لإدمان الأفيون في أريزونا (OAR)

يقدم الخط الساخن المجاني والسري نصائح حول المواد الأفيونية والموارد والإحالات على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع. هذا الخط الساخن مزود بخبراء طبيين محليين في مراكز معلومات الأدوية والسموم الذين يقدمون للمرضى أو أفراد الأسرة أو مقدمي المعلومات القيمة حول المواد الأفيونية.

1-888-688-4222

<https://www.azdhs.gov/oarline>

مركز معلومات السموم والمخدرات في أريزونا

مجاني وسري ومتاح على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع

1-800-222-1222

<http://www.azpoison.com/>

المساعدة الذاتية في ولاية أريزونا

الوصول عبر الإنترنت إلى 40 برنامج مختلف للخدمات الصحية والإنسانية.

www.arizonaselfhelp.org

ائتلاف منع الانتحار بولاية أريزونا

يوفر الائتلاف موارد ومعلومات إضافية للمساعدة على تقليل معدلات الانتحار في أريزونا. يمكن منع معظم حالات الانتحار. قد تساعد هذه الموارد في تثقيفك بخصوص التوعية والتدخل والتصرف. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة فورية داخل ولاية أريزونا، فيرجى الاتصال بمؤسسة EMPACT على رقم 480-784-1500 أو 866-205-5229. يمكن للمراهقين الاتصال بشبكة خط الحياة للمراهقين Teen Lifeline على الرقم

800-248-TEEN (8336) أو 602-248-TEEN

602-248-8337

www.azspc.org

تواصل القوى العاملة في ولاية أريزونا

أدوات التوظيف المصممة للباحثين عن عمل، والطلاب، ومديري الحالات، وأصحاب العمل، وموفري التدريب، وخبراء القوى العاملة وغيرهم ممن يسعون للحصول على امتيازات وخدمات.

602-542-2460

<https://www.azjobconnection.gov>

شراكة شباب ولاية أريزونا

تبني شراكة شباب ولاية أريزونا مؤسسات قوية للشباب والأسر عن طريق الشراكة مع المجتمعات. توفر المؤسسات خدمات الشباب، وبرامج الوقاية والتثقيف الصحي ذي الصلة بتعاطي المخدرات، والتشرد، والاتجار بالبشر، وقوة الصحة العقلية، وحمل المراهقين وديناميكيات الأسرة الصعبة.

<https://azyp.org/programs>

1-877-882-2881

AZ Links

AZ Links هو موقع إلكتروني على شبكة الإنترنت، لوكالة الموارد الخاصة بالمسنين والإعاقة في ولاية (Ig) Arizona. يساعد AZ Links كبار السن في ولاية أريزونا والأشخاص ذوي الإعاقة ومقدمي الرعاية وأفراد الأسرة على إيجاد الموارد والخدمات.

www.AZLinks.gov

موارد الطفل والأسرة

هو برنامج يوفر التثقيف والموارد للوالدين ومقدمي الرعاية والأطفال.

1-888-241-5002

<https://www.childfamilyresources.org/contact-us>

تتضمن البرامج:

- موارد رعاية الطفل والإحالة، حيث يمكن للوالدين الاتصال للحصول على قائمة بمراكز رعاية الأطفال.
- برنامج العائلات الصحية والآباء والأمهات كمعلمين، الذين يقدمون الدعم المنزلي للأسر التي لديها أطفال صغار وأطفال رضع.

288 N. Ironwood Dr., Ste. 104

Apache Junction, AZ 85120

520-518-5292

1355 Ramar Rd., Ste. 8

Bullhead City, AZ 86442

928-753-4410

1115 E. Florence Blvd., Ste. M

Casa Grande, AZ 85122

520-518-5292

1151 16th Street

Douglas, AZ 85607

520-368-6122

2708 N. 4th St., Ste. C1

Flagstaff, AZ 86004

928-714-1716

625 E. Beale Street
Kingman, AZ 86401
928-753-4452

116 S. Lake Havasu Ave., Ste. 104
Lake Havasu City, AZ 86403
928-753-4410

1827 N. Mastick Way
Nogales, AZ 85621
520-281-9303

1951 W. Camelback Rd., Ste. 370
Phoenix, AZ 85015
602-234-3941

1491 W. Thatcher Blvd., Ste. 106
Safford, AZ 85546
928-428-7231

3965 E. Foothills Dr., Ste. E1
Sierra Vista, AZ 85635
520-458-7348

2800 E. Broadway Blvd.
Tucson, AZ 85716
520-230-7032

3970 W. 24th St. Ste. 103
Yuma, AZ 85364
800-929-8194 أو 928-783-4003

موارد رعاية الطفل والإحالة
برنامج على مستوى الولاية يساعد الأسر في إيجاد رعاية الأطفال.

1-800-308-9000

<https://www.azccrr.com>

مركز الصحة والتعافي (CHR)
مركز CHR Recovery Center هي وكالة خدمة مجتمعية غير ربحية تخدم البالغين الذين يعانون من تحديات صحية سلوكية. يقدمون خدمات دعم التعافي من خلال الدروس والمجموعات والأحداث والدعم الفردي من قبل أخصائيي دعم الأقران المعتمدين من الولاية. تركيزهم الأساسي هو التمكين والتثقيف والتوظيف.

1950 West Heatherbrae Drive
Suite 5, Phoenix, AZ 85015
602-246-7607
<https://azchr.org/>

نقاط وصول الدخول المنسق

تأمر وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (Department of Housing and Urban Development, HUD) بإجراء عملية القيد المنسق. تعمل هذه العملية على ربط الأفراد والعائلات التي تواجه مشكلة التشرد بموارد الإسكان المجتمعي والخدمة ذات الصلة. في المواقع المحددة أدناه، يمكن توزيع الأفراد أو العائلات، وتقييمهم، وإدراجهم ضمن قائمة الإحالة المحتملة إلى موارد الإسكان المجتمعية. يعتمد الإدراج على الأولوية والتوافر. لاحظ أنه قد تختلف العمليات والموارد حسب منطقة الوصول.

مقاطعة أباتشي

مركز مساعدة Old Concho المجتمعي (OCCAC)

928-337-5047

35432 Hwy 180A, Concho, AZ 85924

مقاطعة كوتشيس

تحالف (GNA) Good Neighbor

520-439-0776

420 N. 7th St., Sierra Vista, AZ 85635

ائتلاف Bisbee للأشخاص الذين لا مأوى لهم (Tintown Shelter)

520-432-7839

509 Romero St., Bisbee, AZ 85603

مقاطعة كوكونينو

Catholic Charities للخدمات المجتمعية (CCCS)

928-774-9125

2101 N. Fourth St., Flagstaff, AZ 86004

Flagstaff لخدمات المأوى (FSS)

928-225-2533 x307

4185 E. Huntington Dr., Flagstaff, AZ 86004

مقاطعة جيلا

برنامج العمل المجتمعي المعني في مقاطعة جيلا

928-425-7631

5515 S. Apache Avenue, Suite 200, Globe, AZ 85501

514 S. Beeline Hwy., Payson, AZ 85541

مقاطعتا جراهام وجرينلي

الرجاء الاتصال بـ 211 في ولاية أريزونا للدخول المنسق

2-1-1

<https://211arizona.org/>

مقاطعة لا باز

المركز الصحي الإقليمي للمقيمين على الحدود (RCFBH)

928-669-4436

928-256-4110

601 W. Riverside Dr., Parker, AZ 85344

مقاطعة ماريكوبا

مركز الاستقبال Brian Garcia للخدمات الإنسانية (للعازيين)

602-229-5155

206 S. 12th Ave., Phoenix, AZ 85007

موارد الشباب (العمر 18-24)

480-868-7527

مركز إيواء العائلات (للعائلات فقط)

602-595-8700

3307 E. Van Buren St., #108 Phoenix, AZ 85008

مركز الموارد المجتمعية والإحالة (CRRC) لقدامى المحاربين

602-248-6040

1500 East Thomas Rd., Ste. 106 Phoenix, AZ 85014

مقاطعة موهافي

هيئة الإسكان في مقاطعة موهافي

928-753-0723

700 W. Beale St., Kingman, AZ 86401

مقاطعة نافاجو

Re: Center

928-457-1707

814 E. White Mountain Blvd.

Pinetop-Lakeside, AZ 85901

مقاطعة بيما

مدينة تكسون (عن طريق الهاتف فقط)

520-850-1663

كنيسة Salvation Army (عن طريق الهاتف فقط)

520-622-5411

1002 N. Main Avenue, Tucson, AZ 85705

مؤسسة Primavera – مركز الرعاية المتنقل للتدخل والوقاية من وجود المشردين (HIP)

520-308-3079

702 S. 6th Ave. Tucson, AZ 85701

خدماتنا الأسرية (عن طريق الهاتف فقط)

520-323-1708

2590 N Alvernon Way

Tucson, AZ 85712

La Frontera (من خلال الحضور شخصيًا فقط)

520-882-8422

4554 S Palo Verde Rd.

Tucson, AZ 85714

مكتب التعدادات والدراسات الاستقصائية السكانية (OPCS) (عن طريق الهاتف فقط)

520-546-0122

4501 E. 5th Street

Tucson, AZ 85711

مقاطعة بينال

وكالة الموارد البشرية للعمل المجتمعي (CAHRA)

520-466-1112

109 N Sunshine Blvd., Eloy, AZ 85131

شركاء صحة المجتمع الوطني (NCHP)

520-876-0699

مركز CG Helps

520-483-0010

350 E. 6th St., Casa Grande, AZ 85122

مقاطعة سانتا كروز

الرجاء الاتصال بـ 211 في ولاية أريزونا للدخول المنسق

اتصل على الرقم 2-1-1

<https://211arizona.org/>

مقاطعة يافا باي

ائتلاف من أجل التعاطف والعدالة (CCJ)

928-445-8382

531 Madison Ave., Prescott, AZ 86301

منظمة Nations Finest

928-237-1095

600 E. Gurley St., Ste F., Prescott, AZ 86301

اكتلاف Verde Valley للأشخاص الذين لا مأوى لهم

928-641-4298

54 Main St., Cottonwood, AZ 86326

Catholic Charities للخدمات المجتمعية (CCCS)

928-848-6011

434 W. Gurley St., Prescott, AZ 86301

خدمات مأوى منطقة (PASS) Prescott

928-778-5933

336 N. Rush St., Prescott, AZ 86301

إدارة المحاربين القدامى في الولايات المتحدة

928-632-6493

500 N. Hwy 89, Prescott, AZ 86301

مقاطعة يوما

ACHIEVE

928-341-4147

3250A East 40th Street; Yuma, AZ 85365

مجلس حكومات ولاية أريزونا الغربية (WACOG)

928-217-7116

1235 S. Redondo Center Drive, Yuma, AZ 85365

شركاء صحة المجتمع الوطني (NCHP)

928-726-6022

255 W 24th St., Ste 4, Yuma, AZ 85364

تطبيق Count the Kicks

تطبيق مجاني لمتابعة الحمل متاح للأفراد في الثلث الثالث من الحمل. يساعد التطبيق الأمهات الحوامل على التعرف على أهمية تتبع حركات الجنين. يساعد تتبع هذه الحركات، بالإضافة إلى زيارات ما قبل الولادة المنتظمة للطبيب، على مراقبة صحة الطفل. يمكنك تنزيل التطبيق على <https://countthekicks.org>.

قسم خدمات الترخيص

يرخص قسم خدمات الترخيص ويراقب مرافق الصحة السلوكية على مستوى الولاية. يجري المركز تحقيقات في الشكاوى المقدمة بشأن مرافق الصحة السلوكية ويقوم بعمليات تفتيش للمرافق.

150 N. 18th Ave.

Phoenix, AZ 85007

602-364-2536

www.azdhs.gov/als/index.htm

مكتب تكسون

400 W. Congress, Suite 100

Tucson, AZ 85701

520-628-6965

www.azdhs.gov/als/index.htm

تطبيق Dump the Drugs

ابحث عن مواقع صناديق القمامة للتخلص من الأدوية الموصوفة غير المستخدمة أو غير المرغوب فيها. يعرض هذا التطبيق كل مواقع التجميع في ولاية أريزونا. ويسمح للمستخدم بإدخال عنوانه للحصول على توجيهات الوصول إلى أقرب موقع له.

المعلومات العامة والإعلامية: 602-542-1025

<https://azdhs.gov/gis/dump-the-drugs-az>

المأوى في حالات الطوارئ

اتصل بـ 211 في ولاية أريزونا للحصول على موارد المأوى

اتصل على الرقم 2-1-1

<https://211arizona.org/>

موارد الغذاء والملابس

Andre House

صناديق الطعام الطارئة وأشكال الدعم الأخرى.

213 S. 11th Ave.

Phoenix, AZ 85007

602-252-9023

مركز Chicanos Por La Causa للمسنين

وجبات ساخنة لكبار السن، تصل إلى باب المنزل.

1617 N. 45th Ave.

Phoenix, AZ 85035

602-272-0054

بنك الطعام الثقافي

صناديق طعام طارئة بلا مقابل، وكيس غذاء والمزيد.

342 E. Osborn Rd.

Phoenix, AZ 85012

602-266-8370

www.culturalcup.com

المركز المجتمعي لكنيسة First Pentecostal Church

الأطعمة المعلبة والوجبات والمزيد

2709 E. Marguerite Ave.

Phoenix, AZ 85040

602-276-2126

وزارات الطرق السريعة والحوادث

من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9:30 صباحًا إلى 5 مساءً.

2515 E. Thomas Rd.

Phoenix, AZ 85016

602-212-0850

بنك ICM للطعام والكساء

من الاثنين إلى السبت من الساعة 9:00 صباحًا حتى 11:00 صباحًا

501 S. 9th Ave.

Phoenix, AZ 85007

602-254-7450

بنك طعام القديسة ماري

يجمع ويوزع الطعام في جميع أنحاء الولاية، ويوفر صناديق طعام للطوارئ، ومخزنًا متنقلًا، وبرامج تغذية للأطفال ومطبخًا مجتمعيًا.

2831 N. 31st Ave.

Phoenix AZ 85009

602-242-3663

بنك الطعام المتحد

245 S. Nina Dr.

Mesa, AZ 85210

480-926-4897

بنك الطعام ومركز الموارد في فوتهيلز

6038 E. Hidden Valley Dr.

Cave Creek, AZ 85331

اتصل لمعرفة معايير الأهلية: **480-488-1145**

St. Vincent de Paul غرف عشاء

602-266-4673

غرف عشاء أسر فينيكس

420 W. Watkins Road

Phoenix, AZ 85003

Sunnyslope

9227 N. 10th Ave.

Phoenix, AZ 85021

Mesa

67 W. Broadway Road

Mesa, AZ 85210

الخدمات الإنسانية

مركز الخدمات الإنسانية

1075 W. Jackson St.

Phoenix, AZ 85007

El Mirage

14016 N. Verbena St.

El Mirage, AZ 85335

إعانة الإسكان/ الإسكان ميسور التكلفة
هذه القائمة ليست شاملة. تعاون مع مدير حالتك لاستكشاف خيارات الإسكان المجتمعية الأخرى المحتملة.

البحث عن مساكن بأسعار معقولة في أريزونا – وزارة الإسكان في أريزونا
877-428-8844
<https://housingsearch.az.gov/>

مؤسسة الصحة السلوكية في أريزونا (برنامج الإسكان من AHCCCS (AHP))
602-712-9200
www.azabc.org

Chicanos Por La Causa
602-257-0700
<https://www.cplc.org/housing/housing.php>

هيئة الإسكان في مدينة تشاندلر
480-782-3200
<https://www.chandleraz.gov/residents/neighborhood-resources/housing-and-redevelopment>

هيئة الإسكان في مدينة غليندال
480-782-3200
www.glendaleaz.com/housing

هيئة الإسكان في مدينة ميسا
480-644-3536
<https://www.mesaaz.gov/residents/housing>

هيئة الإسكان في مدينة فينيكس
602-534-1974
<https://www.phoenix.gov/housing>

إسكان كبار السن – مدينة فينيكس
602-534-1974
<https://www.phoenix.gov/housing/findingaffordablerental/seniors>

هيئة الإسكان في مدينة سكوتسديل
480-312-7717
<https://www.scottsdaleaz.gov/human-services>

هيئة الإسكان في مدينة تيمبي
480-350-8950
<https://www.tempe.gov/government/human-services/housing-services>

مركز Community Bridges
831-688-8840
[/https://communitybridgesaz.org/providers-referrals/housing](https://communitybridgesaz.org/providers-referrals/housing)

Copa Health
480-969-3800
<https://copahealth.org/>

برامج وزارة الإسكان والتنمية الحضرية الأمريكية (US Department of Housing and Urban Development) – أريزونا
1-800-955-2232 (TTY 711 أو 1-800-877-8339)
www.hud.gov/states/arizona

هيئة الإسكان في مقاطعة جيل
928-425-7631
https://www.gilacountyaz.gov/government/community/housing_services/index.php

Hom Inc.
602-265.4640
<https://www.hominc.com/ahcccs-housing-program/>

هيئة الإسكان في مقاطعة ماريكوبا
602-744-4500
www.maricopahousing.org

Lifewell Behavioral Wellness مركز
602-808-2800
www.lifewell.us/our-services/housing/

Native American Connections مركز
602-254-3247
<https://www.nativeconnections.org/>

هيئة الإسكان في مقاطعة بيما
520-724-9999
<https://www.pima.gov/2030/Housing-Resource-Assistance>

هيئة الإسكان في مقاطعة بينال
520-866-7201
<https://www.pinal.gov/584/Housing-Authority>

Resilient Health
602-995-1767
<https://www.resilienthealthaz.org>

Southwest Behavioral and Health Services
602-265-8338
<http://www.sbhservices.org/housing>

هيئة الإسكان في تكسون
520-791-4171
<https://www.tucsonaz.gov/Departments/Housing-and-Community-Development>

خط المساعدة لكبار السن متاح على مدار 24 ساعة:
602-264-HELP (4357)

La Frontera – EMPACT

خدمات الصحة السلوكية للأطفال والكبار والأسر. تتوفر خدمات العيادات الخارجية والمرضى الداخليين. تتضمن هذه الخدمات المشورة، وخدمات الطب النفسي، وعلاج تعاطي المخدرات، وشفاء الصدمات، والتدخل في أوقات الأزمات، وخدمات الدعم، والخدمات للبالغين المصنفين بـ SMI.

www.lafronteraempact.org

غليندال

4425 W. Olive Rd., Ste., 194
Glendale, AZ 85302
480-784-1514

ماريكوبا

21476 N. John Wayne Parkway, Ste. C101
Maricopa, AZ 85139
480-784-1514 أو 520-316-6068

تمب

618 S. Madison Dr.
Tempe, AZ 85281
480-784-1514

إذا كنت تريد معرفة المزيد عن هذه الموارد، بما في ذلك كل خيارات الإدراج السكنية ضمن منطقة الخدمة الجغرافية (GSA) المتوفرة في مجتمعك، فاتصل بـ Mercy Care على الرقم **602-586-1841** أو **1-800-564-5465** (TTY 711).

برنامج الصحة الأمومية والطفل وخدمات الفحص والتشخيص والعلاج الدوري المبكر (EPSDT) – موارد الزيارة المنزلية

برنامج الحماية من الرصاص في فينيكس (Lead Safe Phoenix) في مقاطعة ماريكوبا

يوفر هذا البرنامج الزيارة المنزلية بالإضافة إلى الوعي والتثقيف المجتمعي للأشخاص الذين يعيشون في مدينة فينيكس. لا توجد تكلفة للمشاركة في البرنامج، ولكن يجب أن تستوفي الشروط. راجع موقع البرنامج لمعرفة تفاصيل هذه المتطلبات. سيوفر الزوار المنزليين اختبارات الرصاص في الدم للأطفال دون 6 سنوات، وسيتحققون من مستوى الرصاص في منزلك، وسيثقفونك عن التسمم بالرصاص وسيحيلونك إلى الموارد المجتمعية إذا لزم الأمر.

602-525-3162

<https://www.maricopa.gov/1853/Lead-Poisoning-Prevention>

برنامج Parents Partners Plus

Parents Partners Plus هي شبكة لبرامج دعم الزيارة المنزلية. إنهم يقدمون دعمًا مخصصًا حول تجارب الأبوة والأمومة اليومية ورفاهية الأسرة. إذا كانت لديك أسئلة أو مخاوف أو احتياجات فيما يتعلق بالرضاعة الطبيعية أو مقاومة اكتئاب ما بعد الولادة أو تربية الأطفال أو الانتقال إلى الحياة كوالد، فإنه يمكن لممثليهم توصيلك بالموارد الهامة.

602-633-0732

<https://parentpartnersplus.com/>

مركز Southwest Human Development للتنمية البشرية – برنامج Healthy Families

Healthy Families هو برنامج مجاني للزيارات المنزلية يعمل مع الأسر من فترة الحمل خلال 5 سنوات الأولى من الحياة. إن هدفهم هو مساعدتك على أن تصبح أفضل والد يمكنك أن تكون. يذهب الزائر الأسري إلى منزل الأسرة لتوفير الدعم والمعلومات ليكون ولي الأمر بهذه الأسرة أفضل والد لطفله!

877-705-KIDS

[/https://www.swhd.org/programs/health-and-development/healthy-families](https://www.swhd.org/programs/health-and-development/healthy-families)

Strong Families AZ

إن Strong Families AZ عبارة عن شبكة من برامج الزيارات المنزلية المجانية التي تساعد العائلات في تربية أطفال أصحاء وعلى استعداد للنجاح في المدرسة والحياة. وتركز البرامج على المرأة الحامل والأسر التي لديها أطفال منذ سن الولادة حتى 5 سنوات. فيما يلي قائمة ببعض برامج الزيارة المنزلية المتاحة لك.

<https://strongfamiliesaz.com/>

Arizona Health Start

للنساء الحوامل أو اللاتي لديهن طفل عمره أقل من عامين (2). إذا كنتِ حامل أو أم تواجهين تحديات، فمن المهم أن تعرفي أنه يمكن لشخص ما مساعدتك. Start Health Arizona هنا لمساعدتك. حيث يمكن لزوار المنزل توصيلك بمجموعة متنوعة من المؤسسات المجتمعية التي تقدم الرعاية الصحية والتعليم وموارد الرعاية الأبوية والمساعدة في تقديم الطلبات للبرامج الأخرى. سيتعرفون عليك أنت وأسرتك، حتى يتمكنوا من مساعدتك في الحصول على الموارد التي تحتاج إليها. إنهم يفهمون ثقافتك، لأنهم يعيشون في مجتمعك.

<https://strongfamiliesaz.com/program/arizona-health-start>

برنامج Family Spirit

للأسر الأمريكية الأصلية التي لديها أطفال دون سن 3 سنوات. برنامج Family Spirit هو تدخل مصمم ثقافيًا لزيارة المنزل يقدمه متدربون من سكان أمريكا الأصليين كاستراتيجية أساسية لدعم الآباء والأمهات الشباب من السكان الأصليين من فترة الحمل حتى 3 سنوات بعد الولادة. يكتسب الآباء المعرفة والمهارات لتحقيق التطور الأمثل لأطفالهم في سن ما قبل المدرسة عبر المجالات الجسدية والمعرفية والاجتماعية العاطفية وتعلم اللغة والمساعدة الذاتية.

<https://strongfamiliesaz.com/program/family-spirit-home-visiting-program>

برنامج Healthy Families Arizona

بعد برنامج Healthy Families Arizona مجانيًا يساعد الحوامل بالإضافة إلى الأمهات والآباء على أن يصبحوا أفضل آباء. يستمر البرنامج إلى أن يبلغ طفلك عامين. سيتعرف عليك الزائر المنزلي ويربطك بالخدمات بناءً على وضعك المحدد. يشعر كل من ينجب طفلاً بالإرهاق. ومن الضروري أن تعرفي أنه لا بأس في طلب المساعدة. ولبدء الخدمات، يمكنك الاتصال مباشرة بأي من مقدمي الخدمات الذين يخدمون المنطقة التي تقيم فيها.

<https://strongfamiliesaz.com/program/healthy-families-arizona>

برنامج الرعاية المركزة للأطفال حديثي الولادة/فترة ما قبل الولادة عالية المخاطر

مناسب للأسر التي بها أطفال حديثي الولادة في العناية المركزة. يعد برنامج الرعاية المركزة للأطفال حديثي الولادة / فترة حديثي الولادة المعرضين لخطر كبير (HRPP/NICP) نظامًا شاملاً على مستوى الولاية من الخدمات مخصص للحد من وفيات الأمهات والأطفال. يوفر البرنامج شبكة أمان لأسر ولاية أريزونا، لضمان أنسب مستوى من الرعاية للولادة بالإضافة إلى التحديد المبكر والدعم لاحتياجات نمو الطفل.

<https://strongfamiliesaz.com/program/high-risk-perinatal-programnewborn-intensive-care-program>

برنامج شراكة الأسرة والممرضة (Nurse-Family Partnership)

برنامج للأمهات الجدد ممن هم حوامل أقل من 28 أسبوعًا. لا يأتي الأطفال بدليل إرشادي. ومن الطبيعي أن تواجه الأمهات الجدد التحديات والشكوك. في مثل هذه الأوقات، هناك شخص ما هنا لمساعدتك. إن Nurse-Family Partnership عبارة عن برنامج رعاية صحية يربطك بممرضة منزلية زائرة. ومن خلال الزيارات، ستتعلمين كيف يمكنك رعاية طفلك على أفضل وجه.

<https://strongfamiliesaz.com/program/nurse-family-partnership>

برنامج Nurse-Family Partnership /شمال وغرب فينيكس/مقاطعة ماريكوبا

2850 N. 24th St.

Phoenix, AZ 85008

602-633-0732

<https://www.swhd.org/programs/health-and-development/nurse-family-partnership/>

برنامج Nurse-Family Partnership /شرق وجنوب فينيكس/مقاطعة ماريكوبا

4041 N. Central Ave., Suite 700

Phoenix, AZ 85012

633-0732-602

<https://www.maricopa.gov/1867/Nurse-Family-Partnership>

برنامج Nurse-Family Partnership/Casa de los Niños /مقاطعة بيما

1101 N. 5th Ave

Tucson, AZ 85705

520-724-9721

<https://casadelosninos.org/>

برنامج Nurse-Family Partnership مؤسسة Easter Seals Blake

مقاطعات جراهام وجيلا وبيما ويوما

7750 E. Broadway Blvd., Suite A200

Tucson, AZ 85710

520-247-3275

<https://www.easterseals.com/blakefoundation/>

خدمات الصحة المجتمعية في مقاطعة يافايباي

1090 Commerce Dr.

Prescott, AZ 86305

928-442-5478

خدمات الصحة المجتمعية في مقاطعة Yavapai

Verde Valley, AZ 86326

928-634-6851

برنامج آباء كمدرسين (Parents as Teachers)

للأسر التي تنتظر مولودًا أو لديها طفل أقل من 5 سنوات. يتمتع أطفالك بإمكانيات كبيرة. بصفتك أحد الوالدين، لديك فرصة فريدة لتكون المعلم الأول لهم. فأغلب نمو الدماغ يحدث في السنوات القليلة الأولى من الحياة، وقد يكون بوسعك أن تحدث فارقًا كبيرًا. سيوضح لك برنامج Parents as Teachers كيفية القيام بذلك. سيوفر لك زوار البرنامج المنزليون الموارد المناسبة لمرحلة نمو طفلك. من خلال Parents as Teachers، ستطور علاقة أقوى مع طفلك وتساعد في إعداداته للنجاح الأكاديمي.

<https://strongfamiliesaz.com/program/parents-as-teachers>

برنامج SafeCare

للأسر التي لديها طفل أقل من 5 سنوات. دع زوار المنزل المحترفين والمدربين تدريبًا عاليًا يدعمونك أنت وأسرّك في رحلتك نحو النجاح. وباستخدام نموذج SafeCare المعترف به على المستوى الوطني، ستتلقى زيارات أسبوعية مقسمة إلى مجالات تركيز أساسية: التفاعل بين الوالدين والطفل، والصحة والسلامة المنزلية. ستبني مهاراتك وتقويها من خلال مجموعة متنوعة من الجلسات التفاعلية.

<https://strongfamiliesaz.com/program/safecare>

Affirm (المعروفة سابقًا بشراكة صحة الأسرة (Arizona Family Health Partnership))

يوفر هذا البرنامج الممول فيدراليًا تنظيم الأسرة، والخدمات الصحية والتعليم للمرأة في أريزونا بغض النظر عن قدرتهم على الدفع مقابلها. اتصل بنا أو تفضل بزيارة موقعنا على الإنترنت لمعرفة المركز الصحي المؤهل بالقرب منك.

602-258-5777

<https://www.affirmaz.org/>

فرع ولاية أريزونا – منظمة دعم ما بعد الولادة الدولية

يقدم الدعم للأسر التي تتعامل مع اكتئاب ما بعد الولادة وقلق ما بعد الولادة واضطرابات المزاج الأخرى المرتبطة بفترة الحمل وما بعد الولادة. وهو خط ساخن للدعم من قبل متطوعين وأقران. الخط مفيد للأسر التي تتعامل مع فترة ما بعد الولادة.

اتصل أو أرسل رسالة نصية على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع: **1-833-TLC-MAMA (1-833-852-6262)**

www.psiarizona.org

خط المساعدة المتخصص بالحمل والرضاعة الطبيعية التابع لدائرة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS)

تقدم ADHS معلومات حول اختبارات الحمل ومقدمي الخدمات منخفضة التكلفة. يرد استشاري الرضاعة المعتمد من المجلس الدولي (IBCLC) على المكالمات للتعرف على فوائد الرضاعة الطبيعية، والنظام الغذائي للأم، وإمدادات الحليب، أو النصائح والحيل للرضاعة الطبيعية الناجحة للأم والطفل.

متاح على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع:

1-800-833-4642

<https://www.azdhs.gov/prevention/nutrition-physical-activity/breastfeeding/>

بنك الحفاضات في أريزونا

يوفر بنك الحفاضات في ولاية أريزونا حفاضات الأطفال، وواقبات سلس البول للبالغين، ومنتجات الدورة الشهرية للاتي يحتجن إليها. تعاني واحدة من كل عائلتين من أجل توفير إمدادات كافية من الحفاضات، مما يؤدي إلى مشكلات في النظافة ومخاطر صحية محتملة للرضع والأطفال. إنهم ملتزمون بالحرص على حصول كل طفل ومراهق وبالغ على منتجات نظيفة وجافة للمساعدة في تحسين صحتهم وكرامتهم ورفاهيتهم.

تكسون: **520-325-1400**

فينيكس: **602-715-2629**

<https://diaperbank.org/need-assistance/>

برنامج التدخل المبكر في ولاية أريزونا (AZEIP)

يساعد برنامج أريزونا للتدخل المبكر (AZEIP)، أسر الأطفال ذوي الإعاقة أو التأخر في النمو من الولادة وحتى عمر ثلاث سنوات. ويقدم الدعم ويماكنه العمل مع طفلك لتنمية قدرته الطبيعية على التعلم. يمكن استخدام موقع برنامج أريزونا للتدخل المبكر الإلكتروني للحصول على معلومات إضافية، وللتعرف على المزيد حول موارد برنامج أريزونا للتدخل المبكر، ولتقديم إحالة باستخدام بوابة برنامج أريزونا للتدخل المبكر عبر الإنترنت. يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات أعضاء Mercy Care أيضًا من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 7 صباحًا حتى الساعة 6 مساءً على الرقم **602-263-3000** أو (TTY 711) **1-800-624-3879** واطلب التحدث إلى منسق Mercy Care AZEIP.

معلومات برنامج أريزونا للتدخل المبكر: **1-888-592-0140**

للتحقق من حالة إحالة AZEIP: **602-532-9960**

<https://des.az.gov/azeip>

برنامج الرعاية المبكرة في أريزونا

Arizona Head Start هو برنامج رائع يساعد على تحضير الأطفال الرضع والأطفال في سن الحضانه للذهاب إلى المدرسة. يوفر البرنامج التحضير للتعليم، ووجبات خفيفة ووجبات رئيسية صحية، والخدمات لتعزيز رفاهية الأسرة والمزيد. ويقدم Head Start برنامجين، وفقًا لعمر طفلك. Early Head Start هو برنامج للأطفال دون سن 3 سنوات. Head Start هو برنامج للأطفال من عمر 3 سنوات حتى 5 سنوات. يقدم برنامج Arizona Head Start هذه الخدمات وأكثر من ذلك من دون تكلفة لك. لتحديد موقع برنامج Early Head Start أو Head Start في منطقتك، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني الخاص بهم واستخدم أداة البحث Find Your Head Start Flyer. يمكنك أيضًا استخدام جهات الاتصال المدرجة أدناه.

<http://www.azheadstart.org/headstart.php>

مقاطعات أباتشي وكوكونينو ونافاجو ويافاابي

مجلس حكومات شمال ولاية أريزونا، (NACOG)
928-774-9504
nacog.org

مقاطعات كوتشايز وجراهام وجرينلي وببما وسانتا كروز

Child Parent Centers, Inc. (CPC)
520-882-0100
childparentcenters.org

مقاطعة جيللا أو بينال

Pinal-Gila Community Child Services, Inc. (PGCCS)
1-888-723-7321
pgccs.org

مقاطعات لا باز وموهافي ويوما

مجلس حكومات ولاية أريزونا الغربية (WACOG)
928-782-1886
wacog.com

مقاطعة ماريكوبا

Westside Head Start – للخدمات المجتمعية Catholic Charities
623-486-9868
CatholicCharitiesAz.org

Chicanos Por La Causa
602-716-0156
cplc.org

مركز أزمات الأطفال بولاية أريزونا (Child Crisis)
480-304-9501
childcrisisaz.org

مركز الخدمات الإنسانية في مدينة فينيكس – برنامج Head Start
602-262-4040
phoenix.gov/humanservices/programs/head-start

مركز الخدمات الإنسانية في مقاطعة ماريكوبا – برنامج Head Start
602-372-3700
maricopa.gov/5778/Apply-to-Head-Start-Programs

مركز Southwest للتنمية البشرية – برنامج Head Start
602-266-5976
swhd.org/programs/head-start/

أكاديمية Urban Strategies للأسرة والطفل

602-718-1720

www.urbanstrategies.us

منطقة ألهامبرا المدرسية – برنامج Head Start

602-246-5155

alhambraesd.org

مركز Booker T. Washington للتنمية البشرية للأطفال

602-252-4743

btwchild.org

منطقة دير فالي المدرسية – برنامج Head Start

602-467-6013

dvusd.org/headstart

منطقة فاوولر المدرسية – برنامج Head Start

623-474-7260

fesd.org/Preschool

منطقة مدرسة واشنطن الابتدائية – برنامج Head Start Plus

602-347-4806

wedschools.org/Domain/32

خط مساعدة للأطفال من سن الولادة حتى 5 سنوات

هذا خط مساعدة مجاني متاح لكل أطفال عائلات أريزونا والوالدين المنتظرين الذين لديهم أسئلة أو مخاوف عن أطفالهم الرضع أو حديثي المشي أو من هم في مرحلة ما قبل المدرسة. سيعملون معك لفهم مخاوفك الخاصة ويتوافقون مع قيم التربية والتقاليد والأساليب الخاصة بكل عائلة. اتصل للتحدث مع أخصائي الطفولة المبكرة من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 8 مساءً، يمكنك أيضًا ترك بريد صوتي أو إرسال سؤالك عبر الإنترنت في أي وقت. يمكنك أيضًا تنزيل تطبيق Birth To Five Helpline على هاتفك للوصول السريع والسهل إلى المعلومات.

1-877-705-KIDS

<https://www.swhd.org/programs/health-and-development/birth-to-five-helpline>

خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS)

خدمات إعادة تأهيل الأطفال (CRS) هي تسمية تطلق على الأعضاء دون سن 21 سنة ولديهم ظروف طبية مؤهلة. يجب على العضو أن يكمل طلب CRS لمعرفة ما إذا كان مؤهلًا. إذا تمت الموافقة، ستقوم Mercy Care بالمساعدة في توفير تنسيق ومراقبة أفضل للرعاية لخدمات الصحة الجسدية والسلوكية من أجل التأكد من تلبية الاحتياجات الخاصة للرعاية الصحية. إذا كانت لديك أسئلة حول مزايا CRS أو خدماتها الخاصة بك، يمكنك الاتصال بخدمات الأعضاء في Mercy Care على: 602-263-3000 أو (TTY 711) 1-800-624-3879. يمكن للأعضاء المشخصين بـ SMI الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم 602-586-1841 أو (TTY 711) 1-800-564-5465.

<https://www.azahcccs.gov/AHCCCS/Initiatives/CareCoordination/CRS.html>

<https://www.mercycareaz.org/acc-rbha/childrens-rehabilitative-services.html>

برنامج First Things First

الشراكة مع العائلات والمجتمعات لمساعدة الأطفال الصغار في ولايتنا على الاستعداد للنجاح في رياض الأطفال وما بعدها. لا يوجد طريقة واحدة صحيحة لتربية الأطفال وفي بعض الأحيان تكون التربية للرضيع أو الطفل الصغير أو الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة تحديًا. لا تحتاج لأن تكون مثاليًا. لمساعدتك في بذل قصارى جهدك، يزودك البرنامج بالموارد الخاصة بالوالدين لدعم تطور طفلك وتعليمه بشكل صحي

602-771-5100 أو 1-877-803-7234

<https://www.firstthingsfirst.org/resources/>

برنامج Fussy Baby

يعد برنامج Fussy Baby جزء من خط المساعدة من الميلاد حتى سن الخامسة ويقدم الدعم للآباء الذين يشعرون بالقلق بشأن طبع أطفالهم أو سلوكهم خلال عامهم الأول. سيعمل أطباء البرنامج معك لإيجاد المزيد من الطرق لتهدئة طفلك والعناية به والاستمتاع به. وسيقدم أيضًا طرقًا لتقليل التوتر مع دعمك في دورك المهم كوالد. تتوفر زيارة (زيارات) إضافية إلى منزل العائلة إن دعت الحاجة إلى ذلك (في مقاطعة ماريكوبا فقط).

1-877-705-KIDS

<https://www.swhd.org/programs/health-and-development/fussy-baby>

برنامج Hushabye Nursery

يوفر برنامج Hushabye Nursery مساحة آمنة وشاملة حيث يمكن للأمهات وأفراد الأسرة والأطفال – بداية من فترة الحمل وحتى الطفولة – تلقي الرعاية المتكاملة والدعم العلاجي الذي يوفر لكل طفل أفضل النتائج الممكنة في الحياة. يوفر البرنامج بيئة علاجية وجذابة للرعاية الطبية على المدى القصير للرضع الذين يعانون من متلازمة الامتناع الوليدي (NAS) وعائلاتهم. يقدم البرنامج دعمًا غير تقديري وتعليميًا، بالإضافة إلى مجموعات دعم ما قبل الولادة وبعدها، وخدمات الحضانة للمرضى الداخليين وعلاجات العيادات الخارجية.

اتصل أو أرسل رسالة نصية قصيرة إلى 480-628-7500

<https://www.hushabyenursery.org>

برنامج Jacob's Hope

Jacob's Hope هي حضانة رعاية خاصة توفر الرعاية الطبية على مدار 24 ساعة للأطفال الرضع الذين تعرضوا للمخدرات أو الكحول ويعانون من أعراض الانسحاب عند الولادة. تقدم الحضانة الرعاية الطبية الفورية وعلى المدى القصير بين وحدة العناية المركزة لحديثي الولادة (NICU) بالمستشفى والمنزل للرضع الذين تعرضوا للمخدرات قبل الولادة.

480-398-7373

<https://jacobshopeaz.org>

مكتب صحة الأطفال

150 N. 18th Ave.
Phoenix AZ 85007
602-542-1025

المؤسسة الدولية لدعم ما بعد الولادة

المؤسسة الدولية لدعم ما بعد الولادة (PSI) هي منظمة غير ربحية رائدة في العالم مكرسة لمساعدة أولئك اللاتي يعانين اضطرابات المزاج في الفترة المحيطة بالولادة. تعزز PSI العلاج والوقاية والتثقيف والتوعية باضطرابات المزاج في الفترة المحيطة بالولادة (PMD)، والتي تؤثر في الأمهات وأسرهن وأنظمة الدعم. اتصل بخط المساعدة المجاني لمزيد من المعلومات وسيمنحك المتطوعون المعلومات والتشجيع وأسماء الموارد القريبة منك.

خط مساعدة PSI: اتصل أو أرسل رسالة نصية على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع

اللغة الإنجليزية 1-800-944-4773 أو اللغة الأسبانية 971-203-7773

الخط الساخن الوطني للصحة العقلية للأمهات – اتصلي أو أرسل رسالة نصية: 1-833-943-5746

خط الأزمات الوطني أرسل كلمة HOME إلى 741741 من أي مكان في الولايات المتحدة الأمريكية وفي أي وقت.

<https://www.postpartum.net/get-help>

برنامج Power Me A2Z

يوفر هذا البرنامج فيتامينات مجانية للفتيات. تُستخدم هذه الفيتامينات لتقوية العظام والأسنان، والتمتع بشعر لامع، وأظافر قوية، وجهاز مناعة صحي، والوقاية من الإصابة بفقر الدم. حيث يوفر تناول الفيتامينات يوميًا ما يكفي من العناصر الغذائية إذا لم تتمكني من الحصول عليها من خلال ما تتناولينه كل يوم. تُعد الفيتامينات الجيدة مهمة أيضًا لصحة المرأة من خلال تقليل مخاطر الإصابة بأمراض القلب وسرطان القولون وفقدان الذاكرة والوقاية من بعض العيوب الخلقية عندما تكونين مستعدة لإنجاب الأطفال. وهي متوفرة من دائرة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS)

<https://www.azdhs.gov/powermea2z/>

برنامج تربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة

يساعد برنامج تربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (Raising Special Kids) على تحسين حياة الأطفال الذين يعانون من مجموعة كاملة من الإعاقات، من الولادة إلى سن 26 عامًا. يوفر البرنامج الدعم والتدريب والمعلومات والمساعدة الفردية حتى تصبح الأسر مساندين فعالين لأطفالهم.

فينيكس – 602-242-4366 أو 1-800-237-3007

جنوب أريزونا – تكسون 520-441-4007

جنوب أريزونا – يوما 928-444-8803

www.raisingpecialkids.org

برنامج المساعدة الغذائية التكميلية (Supplemental Nutrition Assistance) (المعروف سابقًا باسم قسائم الطعام ((Food Stamps))

يوفر برنامج المساعدة الغذائية هذا للأسر المؤهلة مزايا شهرية يمكنهم استخدامها لشراء الأطعمة المغذية. فهم يساعدون الأسر على تلبية احتياجاتها الأساسية من خلال المساعدة في مكافحة انعدام الأمن الغذائي والسماح للناس بالتغلب على الحواجز والسماح بالاكتفاء الذاتي.

1-855-777-8590

<https://des.az.gov/na>

برنامج لقاحات الأطفال (VFC)

برنامج لقاحات الأطفال (VFC) هو برنامج ممول من قبل الحكومة الفيدرالية يوفر لقاحات بدون تكلفة لك. يوفر البرنامج لقاحات للأطفال من سن 18 سنة أو أقل. إذا لم يكن PCP الخاص بطفلك مسجلًا في هذا البرنامج، ستضطر إلى التحول إلى PCP آخر مسجل فيه. لمزيد من المعلومات حول البرنامج، يمكنك زيارة موقع وزارة خدمات الصحة في ولاية أريزونا (ADHS) – برنامج لقاحات الأطفال (VFC). تقدم وزارة خدمات الصحة في ولاية أريزونا (ADHS) أيضًا دورة تعليمية حول التحصين (اللحاق) وموارد قد تساعدك إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف.

602-364-3642

<https://www.azdhs.gov/preparedness/epidemiology-disease-control/immunization/index.php#program-overview>

برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC)

WIC هو برنامج تغذية في ولاية أريزونا يقدم الأطعمة الغنية بالعناصر المغذية والتوعية بالرضاعة الطبيعية والمعلومات. كما يقدم المساعدة للنساء الحوامل والنساء اللواتي يرضعن والنساء بعد الولادة، بالإضافة إلى الرضع والأطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات.

1-800-252-5942

www.azdhs.gov/prevention/azwic

يمكنك معرفة ما إذا كنت مؤهلاً، من خلال الرابط: www.azdhs.gov/prevention/azwic/families/index.php#eligibility
ابحث عن عيادة بالقرب منك: [https://clinicsearch.azbnp.gov](http://clinicsearch.azbnp.gov)

برنامج النساء والرضع والأطفال (WIC) عبر الإنترنت

تتمتع العائلات الآن بخيار حضور بعض مواعيد برنامج WIC من منازلهم المريحة. وخلال الموعد المنزلي مع WIC، ستنضم إلى أولياء الأمور أو مقدمي الرعاية الآخرين باستخدام موقع دردشة فيديو لمشاركة النصائح حول التغذية أو الرضاعة الطبيعية. كل ما تحتاج إليه هو هاتف ذكي أو جهاز لوحي أو كمبيوتر مزود بكاميرا ويب للمشاركة.

602-506-9333

<https://www.maricopa.gov/1491/Women-Infants-Children-WIC>

برنامج الأطفال المضطربين عقليًا (MIKID)

يوفر MIKID الدعم والمساعدة للعائلات في أريزونا التي لديها أطفال وشباب وبالغون شباب يعانون مشاكل سلوكية. يقدم MIKID معلومات حول قضايا الأطفال، والوصول إلى الإنترنت للآباء، والإحالات إلى الموارد، ومجموعات الدعم، والمتحدثين التربويين، ودعم العطلات وأعياد الميلاد للأطفال المقيمين خارج المنزل، والموجهين المتطوعين من الوالدين إلى الوالدين.

www.mikid.org

810 Gemstone #3
Bullhead City, AZ 86442
928-704-9111

901 E. Cottonwood Lane
Casa Grande, AZ 85122
520-509-6669

2615 E. Beverly Ave.
Kingman, AZ 86409
928-753-4354

1777 N. Frank Reed Rd.
Nogales, AZ 85621
520-377-2122

925 E. Bilby Rd.
Tucson, AZ 85706
520-882-0142

2891 S. Pacific Ave.
Yuma, AZ 85365
928-344-1983

1939 Frontage Rd, Ste C
Sierra Vista, AZ 85635
602-253-1240

خدمات برامج الهجرة والخدمات الموسمية

تنمية الطفولة المبكرة للشيكانو في Por La Causa
1402 S. Central Ave
Phoenix, AZ 85004
602-716-0156
www.cplc.org

خدمات البرنامج القبلي
برنامج Head Start في منطقة نهر جيلا
P.O. Box 97
Sacaton, AZ 85147
520- 562- 3423
www.gilariver.org

المركز الهندي للتعليم في مرحلة الطفولة المبكرة في سولت ريفر وبيما وماريكوبا
مركز تعليم الطفولة
4826 N Center St.
Scottsdale, AZ 85256
480-362-2200
https://ecec.srpmic-ed.org/

My Family Benefits

معلومات حول المساعدة الطبية والنقدية والغذائية

1-855-432-7587 أو 1-855-heapplus

www.azdes.gov/myfamilybenefits

برنامج NAMI أريزونا (التحالف الوطني للأمراض العقلية)

يمتلك NAMI أريزونا خط مساعدة للحصول على معلومات حول الأمراض العقلية والإحالات للعلاج والخدمات المجتمعية، فضلاً عن معلومات حول مجموعات المساعدة الذاتية للأسرة والمستهلك المحلي في جميع أنحاء ولاية أريزونا. يوفر NAMI أريزونا الدعم العاطفي والتعليم والمناشدة للأشخاص من كافة الأعمار المتأثرين بالمرض العقلي.

480-994-4407

www.namiarizona.org

الشبكة الوطنية لخط الأمل

خط ساخن مجاني على مدار 24 ساعة لأي شخص يعاني من أزمة

1-800-442-4673

خط الحياة الوطني للوقاية من الانتحار والأزمات

خط ساخن مجاني مُتاح على مدار 24 ساعة لأي شخص يعاني أزمة انتحارية أو ضائقة عاطفية.

اتصل بـ 988 أو 1-800-273-8255

www.suicidepreventionlifeline.org

خط الأزمات القومي لقضايا المحاربين

1-800-273-8255 أو اتصل على 988، الخيار 1

www.veteranscrisisline.net

التغذية والنشاط البدني والسمنة (NUPAO)

يوفر NUPAO موارد إضافية لعلاج السمنة ومعلومات غذائية.

www.azdhs.gov/phs/bnp/nupao

شبكة أريزونا للتغذية: <https://www.azhealthzone.org/>

خط الإحالة والمساعدة بشأن المواد الأفيونية

يقدم الخبراء الطبيون المحليون للمرضى ومقدمي الرعاية وأفراد الأسرة معلومات عن المواد الأفيونية والموارد والإحالة على مدار 24 ساعة يوميًا، و7 أيام في الأسبوع. خدمات الترجمة متوفرة.

1-888-688-4222

<https://www.azdhs.gov/oarline>

مركز علاج السموم

اتصل برقم 911 على الفور إذا انهار أحدهم أو أصيب بنوبة أو كان يعاني من صعوبة في التنفس أو لا يمكن إيقاظه. للحصول على مشورة الخبراء الفورية والمجانية بشكل سري.

اتصل على مدار 24 ساعة يوميًا، 7 أيام في الأسبوع: 1-800-222-1222

احصل على المساعدة عبر الإنترنت إذا تناولت الكثير من الأدوية، أو ابتلعت أو استنشقت شيئًا قد يكون سامًا، أو قمت برش منتج على عينك أو جلدك، أو المساعدة في التعرف على حبة دواء، أو معلومات عن دواء.

<https://triage.webpoisoncontrol.org/#/exclusions>

<https://www.poison.org/>

منظمة Reach Family Services/ Alcanza Servicios de Familia

منظمة الوصول إلى الخدمات العائلية (Reach Family Services) هي منظمة عائلية غير ربحية تقدم خدمات ثنائية اللغة باللغتين الإسبانية والإنجليزية في جنوب فينيكس. تساعد المنظمة العائلات التي تربي أطفالاً في مواجهة تحديات الصحة السلوكية والعاطفية. يمكنك الاتصال بالمنظمة على الرقم 602-512-9000 أو زيارة موقعهم الإلكتروني على <http://www.reachfs.org> للحصول على المساعدة.

مركز موارد الضمان الاجتماعي والإعاقة

يوفر معلومات عن البرامج الفيدرالية لمساعدات الإعاقة، SSD (إعاقة الضمان الاجتماعي، بموجب الباب 2 من قانون الضمان الاجتماعي) وSSI (دخل الضمان التكميلي، بموجب الباب 16). كما يجيب على أسئلة حول مساعدات التقاعد الخاصة بالضمان الاجتماعي ويوفر روابط موارد Medicare وموضوعات أخرى.
www.ssdrc.com

Teen Lifeline (خط الحياة للمراهقين)

الخط الساخن لمشورة الأقران حول الانتحار من الساعة 3 إلى 9 مساءً يوميًا. توفر التدريب على تنمية المهارات الحياتية للمراهقين المهتمين بأن يصبحوا مستشارين أقران. إتاحة مواد التوعية والتثقيف والوقاية وفرص التدريب.
اتصل على الرقم (TEEN) 602-248-8336 أو (TEEN) 1-800-248-8336 أو أرسل رسالة نصية إليه
www.teenlifeline.org

خط الحياة للمتحولين جنسيًا

هو خط ساخن للأزمات لدعم الأقران يكون فيه جميع العاملين من المتحولين جنسيًا
1-877-565-8860
www.translifeline.org

خط المحاربين القدامى – كن على اتصال

موارد المحاربين القدامى (ولأولئك الذين يدعمونهم).
1-866-4AZ-VETS أو 1-866-429-8387
www.beconnectedaz.org

إعادة التأهيل المهني (VR)

تقدم دائرة الأمن الاقتصادي بولاية أريزونا برنامج إعادة التأهيل المهني. يوفر برنامج إعادة التأهيل المهني مجموعة متنوعة من الخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، بهدف الاستعداد للعمل أو الدخول لسوق العمل أو الاحتفاظ بالعمل.
TTY 1-855-475-8194 أو 1-800-563-1221
<https://des.az.gov/services/employment/rehabilitation-services/vocational-rehabilitation-vr>

يقدم برنامج إعادة التأهيل المهني خدمات ودعم لمساعدة الأشخاص ذوي الإعاقة على تحقيق أهدافهم الوظيفية.
<https://des.az.gov/vr>

عيادات التطعيم/اللقاحات المجانية

في بعض الأحيان قد لا تتمكن من إحضار طفلك لرؤية مقدم الرعاية الأولية للحصول على التطعيمات. ويمكنك الذهاب إلى العيادات التالية للحصول على تطعيمات طفلك.

Saint John's Immunization Clinic

x6509 928-333-2415

<https://www.co.apache.az.us/health/clinical-services/>

Springerville Immunization Clinic

x6509 928-333-2415

<https://www.co.apache.az.us/health/clinical-services/>

مقاطعة أباتشي

North Country HealthCare – Round Valley Clinic

928-333-0127

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Saint John's Clinic

928-337-3705

<http://www.northcountryhealthcare.org>

Gila County Public Health Services Division – Globe

928-425-3189 x8811

https://www.gilacountyaz.gov/government/health_and_emergency_services/health_services/index.php

قسم خدمات الصحة العامة في مقاطعة جिला – بايسون

928-474-1210

https://www.gilacountyaz.gov/government/health_and_emergency_services/health_services/index.php

North Country HealthCare – Payson Clinic

928-468-8610

<http://www.northcountryhealthcare.org>

مقاطعة جراهام

Canyonlands Healthcare – كليفتون

928-428-1500

<http://www.canyonlandschc.org>

Graham County Health Department Public Health Services

928-428-1962

<http://www.graham.az.gov/254/health>

مقاطعة جرينلي

Canyonlands Healthcare – كليفتون

928-865-2500

<http://www.canyonlandschc.org>

Canyonlands Healthcare – دانكان

928-359-1380

<http://www.canyonlandschc.org>

Greenlee County Public Health and Community Nursing – كليفتون

928-865-2601

<http://www.co.greenlee.az.us>

Greenlee County Public Health and Community Nursing – باركر

928-359-2866

<http://www.co.greenlee.az.us>

مقاطعة كوتشيس

Chiricahua مركز لطب الأطفال المتميز

520-364-5437

<http://www.cchci.org>

Chiricahua Sierra Vista Pediatrics Clinic

520-459-0203

<http://www.cchci.org>

مقاطعة كوكونينو

عيادة مقاطعة كوكونينو للتطعيم

928-679-7222

<http://www.coconino.az.gov/health>

Lake Powel Medical Center

928-645-8123

<http://www.canyonlandschc.org>

NACA Family Health & Wellness Center

928-773-1245

<http://www.nacainc.org>

North Country HealthCare – Flagstaff Clinic 4th St

928-522-9400

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Flagstaff Clinic

University Ave

928-522-1300

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Grand Canyon Clinic

928-638-2551

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Williams Clinic

928-635-4441

<http://www.northcountryhealthcare.org>

مقاطعة جिला

Canyonlands الرعاية الصحية في – مدينة جلوب

928-402-0491

<http://www.canyonlandschc.org>

North Country HealthCare – Lake Havasu City Clinic

928-854-1800

<http://www.northcountryhealthcare.org>

مقاطعة نافاجو

Canyonlands Healthcare – تشيلتشينبيتو

928-697-8154

<http://www.canyonlandschc.org>

Holbrook عيادة التطعيم

928-524-4750

<http://www.navajocountyaz.gov/departments/public-health-services>

North Country HealthCare – Holbrook Clinic

928-524-2851

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Show Low Clinic

928-537-4300

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Winslow Clinic

928-289-2000

<http://www.northcountryhealthcare.org>

Show Low Immunization Clinic

928-532-6050

<http://www.navajocountyaz.gov/Departments/Public-Health-Services>

Taylor/Snowflake Immunization Clinic

928-532-6050

<http://www.navajocountyaz.gov/departments/الخدمات الصحية العامة>

مقاطعة بيما

مركز Continental الطبي للأسرة

520-407-5900

<http://www.uchcaz.org>

عيادة Continental لطب الأطفال

520-407-5900

<http://www.uchcaz.org>

مقاطعة لا باز

قسم الصحة في مقاطعة لا باز

928-669-1100

<http://www.lpchd.com>

مقاطعة ماريكوبا

عيادة اللقاحات للصحة المجتمعية بمركز Chandler

الإقليمي الطبي

480-728-2004

<http://www.dignityhealth.org/arizona/locations/chandlerregional/about-us/immunization-clinics>

عيادة East-Mesa

602-506-2660

<http://www.maricopa.gov/3849/public-health>

Mesa Immunization Clinic

602-506-2660

<http://www.maricopa.gov/3849/public-health>

NHW Community Health Center

602-279-5351

<http://nativehealthphoenix.org>

Roosevelt Immunization Clinic

602-506-8815

<http://www.maricopa.gov/3849/public-health>

West Immunization Clinic

602-506-5888

<http://www.maricopa.gov/3849/public-health>

مقاطعة موهافي

Canyonlands Healthcare – بيفر دام

928-347-5971

<http://www.canyonlandschc.org>

North Country HealthCare – Bullhead City Clinic

928-704-1221

<http://www.northcountryhealthcare.org>

North Country HealthCare – Kingman Clinic

928-753-1177

<http://www.northcountryhealthcare.org>

United Community Health Center at Three Points Clinic

520-407-5700
<http://www.uchcaz.org>

مقاطعة بينال

Apache Junction عيادة

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

Casa Grande Clinic

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

مركز الصحة المجتمعية Desert Senita – مدينة أريزونا

520-466-5774
<http://www.desertsenita.org>

Eloy عيادة

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

Kearny عيادة

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

Mammoth عيادة

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

Maricopa Clinic

866-960-0633
<http://www.pinalcountyz.gov>

مقاطعة سانتا كروز

مركز الصحة المجتمعية Mariposa – نوغاليس

520-281-1550
<http://www.mariposachc.net>

United Community Health Center Amado Clinic

520-407-5510
<http://www.uchcaz.org>

مقاطعة يافايباي

North Country HealthCare – Ash Fork Clinic

928-637-2305
<http://www.northcountryhealthcare.org>

Desert Senita Community Health Center – Ajo

520-387-5651
<http://www.desertsenita.org>

El Rio No-Cost Immunization Clinics

520-670-3909
<http://www.elrio.org>

La Canada Pediatrics Clinic

520-407-5800
<http://www.uchcaz.org>

Pima County Health Department Clinic – Tucson East

520-724-9650
<http://www.webcms.pima.gov/health>

عيادة دائرة الصحة في مقاطعة بيما – شمال تكسون

520-724-2880
<http://www.webcms.pima.gov/health>

Pima County Health Department

Clinic-Tucson Southwest

520-724-7900
<http://www.webcms.pima.gov/health>

UA Mobile Health Program

520-349-6594
<http://www.fcm.arizona.edu/outreach/mobile-health-program>

United Community Health Center Arivaca Clinic

520-407-5500
<http://www.uchcaz.org>

United Community Health Center at Green Valley

Hospital Clinic

520-407-5400
<http://www.uchcaz.org>

United Community health Center at Old Vail

Middle School

520-762-5200
<http://www.uchcaz.org>

United Community Health Center at

Sahuarita Heights

520-576-5770
<http://www.uchcaz.org>

مقاطعة يوما

Horizon للرعاية الأولية للصحة والعافية – يوما
833-431-4449
<http://www.hhwaz.org>

San Luis Walk-In Clinic – San Luis Center
928-722-6112
<http://www.slwic.org>

San Luis Walk-In Clinic – Somerton Center
928-236-8001
<http://www.slwic.org>

Yuma County Public Health Nursing Division
928-317-4559
<http://www.yumacountyaz.gov>

North Country HealthCare – Seligman Clinic

928-422-4017
<http://www.northcountryhealthcare.org>

مركز خدمات الصحة المجتمعية في مقاطعة يافاباي – Cottonwood
928-639-8132
<http://www.chcy.info>

مركز خدمات الصحة المجتمعية في مقاطعة يافاباي – بريسكوت
928-583-1000
<http://www.chcy.info>

مركز خدمات الصحة المجتمعية في مقاطعة يافاباي – بريسكوت فالي
928-583-1000
<http://www.chcy.info>

في حال فقدانك مواردك التأهيلية

نود أن تتلقى الرعاية الصحية إذا فقدت أهليتك للانضمام إلى AHCCCS. فيما يلي قائمة بالعيادات التي تقدم رعاية طبية منخفضة التكلفة أو مجانية. اتصل بالعيادات لمعرفة الخدمات والتكاليف. وإذا كانت لديك أسئلة أو كنت بحاجة للمساعدة، فاتصل بخدمات أعضاء Mercy Care.

الرعاية الصحية حسب الدخل/منخفضة التكلفة

Mesa

1705 W. Main St.
Mesa, AZ 85201
1-877-809-5092

Phoenix

7725 N. 43rd Ave., Ste. 510
Phoenix, AZ 85051
1-877-809-5092

Surprise

15351 W. Bell Rd.
Surprise, AZ 85374
1-877-809-5092

Wickenburg

811 N. Tegner St., Ste. 113
Wickenburg, AZ 85390
1-877-809-5092

مقاطعة ماريكوبا

Circle the City للرعاية الصحية

3522 N. 3rd Avenue, Phoenix AZ 85013
602-776-0776
Circlethecity.org

Adelante Healthcare

Avondale

Coronado Professional Plaza
3400 Dysart Rd., Ste. F 121
Avondale, AZ 85392
1-877-809-5092

Buckeye

306 E. Monroe Ave.
Buckeye, AZ 85326
1-877-809-5092

Gila Bend

100 N. Gila Blvd.
Gila Bend, AZ 85337
1-877-809-5092

Avondale Family Health Center

950 E. Van Buren St.
Avondale, AZ 85323
623-344-6800

Glendale Family Health Center

5141 W. Lamar St.
Glendale, AZ 85301
623-344-6700

Mesa Family Health Center

59 S. Hibbert
Mesa, AZ 85210
480-344-6200

Seventh Avenue Family Health Center

1205 S. 7th Ave.
Phoenix, AZ 85007
602-344-6600

Mountain Park الصحي

Tempe Community Health Center
1840 E. Broadway
Tempe, AZ 85282
602-243-7277

Mountain Park Health Center – Goodyear

140 N. Litchfield Rd., #200
Goodyear, AZ 85338
602-243-7277

Mountain Park Health Center – جنوب فينيكس

635 E. Baseline
Phoenix, AZ 85042
602-243-7277

Mountain Park الصحي – بشرق فينيكس

3830 E. Van Buren St.
Phoenix, AZ 85008
602-243-7277

Native American Community Health Center, Inc.

4041 N. Central Ave.
Building C
Phoenix, AZ 85012
602-279-5262

**HonorHealth Desert Mission مركز الرعاية الصحية
(المعروف سابقًا باسم مركز الصحة المجتمعية)**

(John C. Lincoln)
9201 N. 5th St.
Phoenix, AZ 85020
602-331-5779

Valleywise Health Centers

<https://valleywisehealth.org/>

Sunnyslope Family Health Center

934 W. Hatcher Rd.
Phoenix, AZ 85021
602-344-6300

مركز الصحة الشاملة

2525 Roosevelt St.
Phoenix, AZ 85008
602-344-1015

Guadalupe Family Health Center

5825 E. Calle Guadalupe
Guadalupe, AZ 85283
480-344-6000

South Central Family Health Center

33 W. Tamarisk St.
Phoenix, AZ 85041
602-344-6400

Mountain Park Health Center – Baseline

635 E. Baseline Rd.
Phoenix, AZ 85042
602-243-7277

Maryvale Family Health Center

4011 N. 51st Ave.
Phoenix, AZ 85031
623-344-6900

Chandler الصحي العائلي

811 S. Hamilton St.
Chandler, AZ 85225
480-344-6100

El Mirage Family Health Center

12428 W. Thunderbird Rd.
El Mirage, AZ 85335
623-344-6500

El Rio Health – El Pueblo Campus

101 W. Irvington Rd.
Tucson, AZ 85714
520-670-3909

MHC للرعاية الصحية – مركز Freedom Park الصحي

5000 E. 29th St.
Tucson, AZ 85711
520-790-8500

MHC Healthcare – Keeling Health Center

435 E. Glenn St.
Tucson, AZ 85705
520-616-1560

MHC Healthcare – Ortiz Community Health Center

12635 W. Rudasill Rd.
Tucson, AZ 85743
520-682-3777

MHC للرعاية الصحية – مركز Flowing Wells لصحة الأسرة

1323 W. Prince Rd.
Tucson, AZ 85709
520-887-0800

MHC Healthcare – East Side Health Center

8181 E. Irvington Rd.
Tucson, AZ 85709
520-574-1551

مقاطعة كوتشيس**مركز Chiricahua الصحي المجتمعي – بيسيبي**

108 Arizona St.
Bisbee, AZ 85603
520-432-3309

Chiricahua Community Health Center – دوغلاس

1100 F Ave.
Douglas, AZ 85607
520-364-3285

Chiricahua Community Health Center – Elfrida

10566 N. Hwy 191
Elfrida, AZ 85610
520-642-2222

Panda Pediatrics

515 W. Buckeye Rd., Ste. 402
Phoenix, AZ 85003
602-257-9229

مركز Maryvale الطبي العائلي

4700 N. 51 Ave., Ste. 1
Phoenix, AZ 85031
623-344-6900

OSO Medical

13851 W. Lamar Blvd., Ste. C
Goodyear, AZ 85338
623-925-2622

St. Vincent De Paul/Virginia G. Piper

عيادة طبية وخدمات صحة الأسنان
420 W. Watkins St.
Phoenix, AZ 85003
602-261-6868

مقاطعة بيما**مركز Desert Senita المجتمعي الصحي**

410 N. Malacate St.
Ajo, AZ 85321
520-387-4500

مراكز El Rio الصحي المجتمعي

مركز Congress الصحي
839 W. Congress St.
Tucson, AZ 85745
520-670-3909

El Rio Northwest Health Center

320 W. Prince Rd.
Tucson, AZ 85705
520-670-3909

El Rio Southwest Internal Medicine

1510 W. Commerce Ct.
Tucson, AZ 85746
520-670-3909

El Rio Health – Broadway Campus

1101 E. Broadway Blvd.
Tucson, AZ 85719
520-670-3909

مقاطعة جراهام

Canyonlands للرعاية الصحية المجتمعية – سافورد
2016 W. 16th St.
Safford, AZ 85546
928-428-1500

مقاطعة جرينلي

Canyonlands للرعاية الصحية المجتمعية – دونكان
227 Main St.
Duncan, AZ 85534
928-359-1380

Copper Queen Medical Associates RHC – دوغلاس

100 E. 5th St.
Douglas, AZ 85607
520-364-7659

Copper Queen Community Hospital – بيسي

101 Cole Ave.
Bisbee, AZ 85603
520-432-2042

Southeast Arizona Medical Center

2174 W. Oak Ave.
Douglas, AZ 85607
520-364-7931 (مستشفى Cochise الإقليمي)

خدمات رعاية الأسنان منخفضة التكلفة

تقدم المنظمات التالية خدمات طب الأسنان منخفضة الرسوم:

مقاطعة ماريكوبا

كلية طب الأسنان وصحة الفم بجامعة ستيل-أريزونا
5855 E. Still Circle
Mesa, AZ 85206
480-248-8107

معهد طب الأسنان بجامعة ميدويسترن
5855 W. Utopia Rd.
Glendale, AZ 85308
623-537-6000

كلية ريو سالادو المجتمعية
2250 W. 14th St.
Tempe, AZ 85281
480-377-4100

مركز New Horizon لطب الأسنان
تتوفر أطقم الأسنان وعمليات الزراعة
6200 S. McClintock Dr.
Tempe, AZ 85283
480-664-2270 (اتصل لمعرفة معايير الأهلية)

مؤسسة PDS لأطباء الأسنان ذوي الاحتياجات الخاصة
تخدم الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة
4550 E. Bell Rd. #106,
Phoenix, AZ 85032
602-344-9530

Brighter Way لطب الأسنان
يوفر أطقم الأسنان وعمليات الزراعة للبالغين
1300 W. Harrison St.
Phoenix, AZ 85007
رمز البوابة 0212، اضغط على علامة المفتاح
602-362-0744

Adelante للرعاية الصحية
West Phoenix
9610 N. Metro Pkwy W,
Phoenix, AZ 85051
480-964-2273
<https://adelantehealthcare.com/services/dental/>

نوادي البنين والبنات في عيادة Metro Phoenix لطب الأسنان للأطفال
الأطفال من سن 5 إلى 18 عامًا
1601 W. Sherman St.
Phoenix, AZ 85007
602-271-9961
<https://www.bgcaz.org/parsons-dental-clinic/#locations>

مركز رعاية صحية في جيلاريفر (3 فروع)
يوجد به أطباء للأطفال والبالغين وأطباء الغدد الصماء والعظام
للحالات الطبية الضرورية

مستشفى Hu Hu Kam التذكاري
483 W. Seed Farm Rd.
Sacaton, AZ 85147
520-562-3321، الرقم الداخلي 1209

مركز صحة مجتمع الأمريكيين الأصليين

4041 N. Central Ave.
Building C
Phoenix, AZ 85012
602-279-5262
www.NativeHealthPhoenix.com

Phoenix College عيادة

لصحة الأسنان فقط

1202 W. Thomas Rd.
Phoenix, AZ 85013
602-285-7323
<https://www.phoenixcollege.edu/community-community-services/dental-clinic/>

St. Vincent De Paul

420 W. Watkins St.
Phoenix, AZ 85002
602-261-6842
<https://stvincentdepaul.net/locations/delta-dental-arizona-oral-health-center>

مركز Valleywise الصحي (5 فروع)

<https://valleywisehealth.org/services/dental/>

811 S. Hamilton St.,
Chandler, AZ 85225
480-344-6100

2525 E. Roosevelt St.,
Phoenix, AZ 85008
1-833-855-9973

1101 N. Central Ave., Suite 204
Phoenix, AZ 85004
602-344-6550

8088 W. Whitney Dr.,
Peoria, AZ 85345
1-833-855-9973

950 E. Van Buren St.,
Avondale, AZ 85323
623-344-6800

مركز Komatke الصحي

17487 S. Health Care Dr.
Laveen Village, AZ 85339
520-550-6015

مركز Hau'pal الصحي

3042 W. Queen Creek Rd.
Chandler, AZ 85248
520-796-2682

عيادة الأسنان Mountain Park (5 فروع)

602-243-7277 (للحجز بكل الفروع)
www.MPHC-AZ.org

1840 E. Broadway
Tempe, AZ 85282

3830 E. Van Buren St.
Phoenix, AZ 85008

635 E. Baseline Rd.
Phoenix, AZ 85042

6601 W. Thomas Rd.
Phoenix, AZ 85033

140 N. Litchfield Rd.
Goodyear, AZ 85338

مركز NOAH الصحي (3 فروع)

مركز Cholla الصحي

8705 E. McDowell Rd.
Scottsdale, AZ 85257
480-882-4545

مركز Desert Mission الصحي

9015 N. 3rd St.
Phoenix, AZ 85020
480-882-4545

مركز Palomino الصحي

16251 N. Cave Creek Rd.
Phoenix, AZ 85032
480-882-4545

مركز Desert Senita الصحي

410 Malacate St.
Ajo, AZ 85321
520-387-5651، الخيار 3
<https://desertsenita.org/dental/>

مركز United Community الصحي (فرعان)

520-407-5617
uchcdental@uchcaz.org

فرع جرين فالي

1260 S. Campbell Rd. Bldg #1
Green Valley, AZ 85614

فرع ساهوريتا

18841 S. La Canada Dr.
Sahuarita, AZ 85629

مقاطعة كوتشيس

Chiricahua Community Centers INC.

(3 فروع، وحدة متنقلة واحدة)

Cliff Whetten عيادة

10566 N. Hwy 191,
Elfrida, AZ 85610
520-642-2222

Ginger Ryan عيادة

1100 F Ave.
Douglas, AZ 85607
520-364-3285

عيادة طبية وخدمات صحة الأسنان المتنقلة

تخدم كل مقاطعة كوتشيس
في الجمعة الثالثة من كل شهر.
520-642-2222

مركز Sierra Vista Family لطب الأسنان

يفتح أيام السبت
115 Calle Portal
Sierra Vista, AZ 85635
520-459-3011

El Rio Dental Congress

839 W. Congress St.
Tucson, AZ 85745
520-670-3909
www.elrio.org

El Rio Northwest Dental Center

340 W. Prince Rd.
Tucson, AZ 85705
520-670-3909
www.elrio.org

El Rio Southwest Dental Center

1530 W. Commerce Ct.
Tucson, AZ 85746
520-670-3909
www.elrio.org

مركز MHC للرعاية الصحية (3 فروع)

<https://mhchealthcare.org/service/dental-care>

مركز Clinica Del Alma الصحي

3690 S. Park Ave. Suite 805
Tucson, AZ 85713
520-616-6760

مركز Ellie Towne الصحي

1670 W. Ruthrauff Rd.,
Tucson, AZ 85705
520-616-6797

الرعاية الرئيسية لـ MHC والرعاية السريعة لـ MHC

13395 N. Marana Main St.
Marana, AZ 85653
520-682-4111

مدرسة Community College الصحية في بيما

2202 W. Anklam Rd.
Science Building K, Room K-212
Tucson, AZ 85709
520-206-6090
<https://pima.edu/student-resources/support-services/health-wellness-safety/dental-hygiene-clinic/index.html>

مقاطعة كوكونينو

مركز Somerton لطب الأسنان

115 N. Somerton Avenue
Somerton, AZ 85350
928-627-2051

Canyonlands Healthcare

Page/Lake Powell
928-645-8123

مركز Wellton لطب الأسنان

يوم الأربعاء كل أسبوعين
10425 William Street
Wellton, AZ 85356
928-785-3256

مقاطعة موهافي

Canyonlands Healthcare

بيفر دام
928-347-5971

مقاطعة سانتا كروز

مركز الصحة المجتمعية Mariposa

1103 Circulo Mercado
Rio Rico, Arizona 85648
(520) 281-1550

مقاطعة جراهام

Canyonlands Healthcare

سافورد
928-428-1500
<https://canyonlandschc.org/dental/>

مقاطعة بينال

Sun Life Health

Casa Grande - طب الأسنان العائلي

865 N. Arizola Rd.
Casa Grande, AZ 85122
520-381-0381
<https://www.sunlifehealth.org/dentistryandortho/>

مركز Sunset الصحي

أطقم الأسنان العامة والجزئية والأطقم الصناعية
<https://mysunsethealth.org/general-dentistry/>
928-819-8999

Casa Grande - طب أسنان للأطفال

865 N. Arizola Rd.
Casa Grande, AZ 85122
520-350-7560
<https://www.sunlifehealth.org/dentistryandortho/>

مركز شمال يوما لطب الأسنان

675 S. Avenue B
Yuma, AZ 85364
928-539-3140

مركز San Luis لطب الأسنان

801 N. 2nd Avenue
San Luis, AZ 85349
928-627-8584

الدفاع

هناك مجموعات يمكنك الاتصال بها لتكون مدافعة عنك. دعاة الخدمات الصحية يتولون إيصال الخدمات بشكل مباشر لك ولعائلتك، والتي يمكن أن تساعد في تعزيز الصحة والحصول على الرعاية الصحية. والمدافع هو أي شخص يساعد ويدعم حقوقك.

يوجد الكثير من موارد الدعاة، مدرجة أدناه.

مكتب النائب العام في ولاية أريزونا

1275 W. Washington St.
Phoenix, AZ 85007
602-542-5763
www.azag.gov

مكتب النائب العام في ولاية أريزونا – تكسون

400 W. Congress, Ste. 315

Tucson, AZ 85701

520-628-6504

مكتب النائب العام في ولاية أريزونا – خارج فينيكس وتكسون

1-800-352-8431

مركز أريزونا لقانون الإعاقة – الصحة العقلية

إن مركز أريزونا لقانون الإعاقة هو نظام فيدرالي للحماية والمناشدة لولاية أريزونا. وتؤكد أنظمة الحماية والمناشدة في الولايات المتحدة على حماية حقوق الإنسان والحقوق المدنية الخاصة بذوي الإعاقة. بإمكان أنظمة الحماية والمناشدة اعتماد حلول قانونية وإدارية باسم ذوي الإعاقة لتنفيذ حقوقهم الدستورية والقانونية.

www.azdisabilitylaw.org

مركز أريزونا لقانون الإعاقة – ماريكوبا

5025 E. Washington, Ste. 202

Phoenix, AZ 85034

1-800-927-2260 أو 602-274-6287

مركز أريزونا لقانون الإعاقة – بيما

177 N. Church Ave, Ste. 800

Tucson, AZ 85701

1-800-922-1447 أو 520-327-9547

ائتلاف أريزونا ضد العنف الجنسي والأسري

الخط الساخن والخط الساخن القانوني، وتوفير التعلم والتدريب، والمساعدة الفنية، والمساعدة والدعوة القانونية.

602-279-2900؛ 1-800-782-6400؛ 602-279-7270 (TTY)

www.acesdv.org

قسم حماية الأطفال في ولاية أريزونا (DCS)

يتلقى قسم حماية الأطفال في ولاية أريزونا الادعاءات المتعلقة بسوء معاملة الأطفال وإهمالهم ثم يقوم بفحصها والتحقيق فيها. يقوم القسم بتقييم سلامة الطفل، تقييم الخطر الوشيك للإضرار بالأطفال وتقييم الظروف التي تدعم أو تفند سوء المعاملة أو الإهمال المزعومين والحاجة للتدخل الطارئ.

P.O. Box 44240

Phoenix, AZ 85064 4240

602-530-1831 (TTY)، 1-888-SOS CHILD (1-888-767-2445)

<http://dcs.az.gov>

الدفاع عن الصحة السلوكية

تضم ولاية أريزونا العديد من مجموعات ومصادر التوعية والتي تتوفر لمساعدتك في مجموعة من احتياجات الصحة السلوكية. وتتضمن هذه:

- الصحة العقلية الأمريكية في ولاية أريزونا: 602-576-4828
- الخط الساخن القومي لقضايا العنف الأسري: 1-800-799-7233
- ائتلاف أريزونا لإنهاء العنف الجنسي والأسري: 602-279-2900 أو 1-800-782-6400
- خط Childhelp الساخن الوطني للاعتداء على الأطفال: 1-800-422-4453

خط الموارد لمقدم الرعاية

1-888-7377494

www.azcaregiver.org

مركز العيش المستقل

Ability 360 – ماريكوبا

5025 E. Washington, Ste. 200

Phoenix, AZ 85034

602-256-2245

خط Childhelp الساخن الوطني للاعتداء على الأطفال

1-800-422-4453

دائرة الأمن الاقتصادي

إدارة الشيخوخة والبالغين (Aging and Adult Administration)

1789 W. Jefferson, Site Code 950A

Phoenix, AZ 85007

602-542-4446

www.azdes.gov/DAAS

المركز المباشر للعيش المستقل (Direct Center for Independence)

1001 N. Alvernon Way

Tucson, AZ 85711

520-624-6452

مزايا ذوي الإعاقة 101 (DB101)

تُعد مزايا ذوي الإعاقة أداة تخطيط للمزايا عبر الإنترنت تقدم أدوات ومعلومات عن التأمين الصحي والمزايا الصحية والتوظيف.

1-866-304-WORK (9675)

www.az.db101.org

الصحة العقلية الأمريكية في ولاية أريزونا:

602-576-4828

ائتلاف التوعية بالصحة العقلية

في ائتلاف التوعية بالصحة العقلية، هدفهم هو جمع أصحاب المصلحة في المجتمع وأعضاء المجتمع معًا ونشر الوعي بالمرض العقلي. إنهم يفعلون ذلك من خلال التثقيف، وربط الآخرين بالموارد، وجمع المجتمعات معًا.

https://mhacarizona.org

برنامج NAMI أريزونا (التحالف الوطني للأمراض العقلية)

يملك NAMI أريزونا خط مساعدة للحصول على معلومات حول الأمراض العقلية والإحالات للعلاج والخدمات المجتمعية، فضلاً عن معلومات حول مجموعات المساعدة الذاتية للأسرة والمستهلك المحلي في جميع أنحاء ولاية أريزونا. يقدم NAMI أريزونا الدعم العاطفي والتعليم والمناشدة للأشخاص المتأثرين بالمرض العقلي من كافة الأعمار.

www.namiarizona.org

• التحالف الوطني للأمراض العقلية (NAMI): 602-244-8166

• National Alliance on Mental Illness في جنوب أريزونا: 520-622-5582

الخط الساخن القومي لقضايا العنف الأسري

1-800-799-7233

NAZCARE (المستهلكون في شمال أريزونا يتعافون عن طريق التمكين)

NAZCARE هي وكالة موجهة نحو الأقران تستخدم نهجًا شاملاً للتعافي من خلال مخاطبة الشخص بأكمله في العقل والجسد والروح. تقدم NAZCARE خدمات في التخطيط الصحي مع مدرب صحي لمساعدتك في استرداد صحتك. www.nazcare.org/

- الهاتف: 928-224-4506 (وينسلو)؛ 928-213-0742 (فلاغستاف)؛ 928-793-4514 (غلوب)؛
520-876-0004 (كاسا غراندي)؛ 928-532-3108 (شو لو)؛ 928-783-4253 (يوما)؛ 928-758-3665 (بولهيد)؛
928-753-1213 (كينجمان)؛ 928-442-9205 (بريسكوت)؛ 928-333-3036 (إيغار)؛ 928-575-4132 (باركر)؛
928-634-1168 (كوتون وود)؛ 520-586-8567 (بنسون).

مكتب حقوق الإنسان (AHCCCS)

سيساعدك مكتب حقوق الإنسان إذا كنت تعاني مرضًا عقليًا خطيرًا. ويمكنه مساعدتك في فهم حقوقك وممارستها. وفي حماية حقوقك والدفاع عن نفسك: 1-800-421-2124.

مجلس بينال – جيلًا للمواطنين المسنين

8969 W. McCartney Rd.
Casa Grande, AZ 85194
520-836-2758

Wellness Connections

تستخدم Wellness Connections، التي تتخذ من جنوب شرق أريزونا مقرًا لها، نموذجًا يشغله الأقران. من خلال العديد من البرامج والأنشطة وخدمات التدريب وإعادة التأهيل، تمكن Wellness Connections أعضائها من عيش حياة كريمة وصحية.
520-452-0080
<https://recovery.org/>

المساعدة الخاصة للأعضاء المصابين بمرض عقلي خطير (SMI)

المساعدة الخاصة هي الدعم الذي يقدمه ممثل معين للأعضاء غير القادرين على التواصل وتفضيلات العلاج الخاصة بهم و/أو المشاركة في تطوير خطة خدمتهم أو خطة الخروج أو عملية الاستئناف والشكوى الخاصة بالأمراض العقلية الخطيرة (SMI). قد يكون سبب عدم القدرة على المشاركة مشكلة معرفية أو فكرية، أو حاجز لغوي، أو حالة طبية.

إعادة تقييم العضو

لا يمكن إلا للفرد المؤهل المشارك في خدمات العضو أن يبدأ تقييمًا للمساعدة الخاصة. يمكن أن يكون الفرد المؤهل شخصًا من الفريق السريري للعضو أو مقدم خدمة آخر للمرضى الداخليين أو الخارجيين أو خطة الرعاية الصحية أو AHCCCS. يقيم الأطباء المؤهلون ما إذا كان الأعضاء بحاجة إلى مساعدة خاصة بشكل منتظم بناءً على ما إذا كانوا يستوفون جميع المعايير التالية:

- يعاني العضو من تشخيص بـ SMI.
- الأعضاء غير قادرين على توصيل تفضيلاتهم و/أو المشاركة بفعالية في تطوير خطط تسريحهم وخدماتهم وعملية الاستئناف و/أو عملية التظلم/التحقيق.
- ترجع عدم قدرة العضو على القيام بالأعمال الموصوفة أعلاه إلى إحدى الحالات الخاصة التالية أو أكثر:
 - القدرة الإدراكية مثل التأثيرات طويلة المدى لإصابة الدماغ الرضية؛
 - و/أو القدرة الفكرية مثل التأخر في النمو؛
 - و/أو عوائق اللغة التي لا يمكن التعامل معها بواسطة مترجم تحريري/ شفوي.
 - و/أو حالة طبية (بما في ذلك أعراض نفسية شديدة)
 - و/أو قررت محكمة في ولاية أريزونا الحاجة لتطبيق الوصاية القانونية الدائمة والكاملة للعضو

قرارات المساعدة الخاصة

عندما يُتخذ قرار بأن أحد الأعضاء يحتاج إلى مساعدة خاصة، يجب إخطار AHCCCS في غضون خمسة (5) أيام عمل من التقييم. بمجرد أن يراجع مكتب حقوق الإنسان (OHR) التابع لـ AHCCCS الإشعار، فسيُعَيّن ولي أمر أو أحد أفراد الأسرة أو صديق أو أحد المناشدين عن OHR لتقديم المساعدة والدعم للعضو. سيستمر تقييم العضو بشكل مستمر. إذا حُدد في أي وقت أن العضو لم يعد يلبي المعايير، فيجب إخطار AHCCCS في غضون عشرة (10) أيام عمل من التقييم. بمجرد أن يراجع مكتب حقوق الإنسان (OHR) التابع لـ AHCCCS الإشعار، ستنتهي حالة المساعدة الخاصة للعضو. يمكن وضع الأعضاء في المساعدة الخاصة وإبعادهم عنها بقدر ما تتطلب صحتهم العقلية طوال مدة خدماتهم.

المساعدة الخاصة لا تعد دعوة قانونية ولا يتم تقديمها بناءً على طلب العضو. ومع ذلك، يمكن للأعضاء في أي وقت طلب إجراء تقييم لتحديد ما إذا كانوا بحاجة إلى مساعدة خاصة بناءً على المعايير المذكورة أعلاه. في حالة عدم موافقة أحد الأعضاء على قرار وضعهم في مساعدة خاصة، فيمكنهم استئناف القرار من خلال عملية استئناف SMI الخاصة بـ Mercy Care.

حقوق الأعضاء المتعلقة بالمساعدة الخاصة

يتمتع جميع الأعضاء المشخص بإصابتهم بـ SMI بحقوق قانونية معينة فيما يتعلق بعلاجهم بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر تلقي العلاج بطريقة:

- تحافظ على الكرامة،
- وتحمي الخصوصية،
- وتشجع حرية الاختيار

يعد الغرض من وجود مناشد للمساعدة الخاصة هو ضمان توفير فرص متساوية للأعضاء المعرضين للخطر لممارسة هذه الحقوق كما تنطبق على القرارات المتعلقة بالخدمة. يحق للأعضاء الذين يتلقون مساعدة خاصة أن يكون الوصي القانوني عليهم أو الممثل المعين موجودًا بشكل شخصي لأي مناقشات متعلقة بالخدمة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

- تخطيط خدمات المرضى الخارجيين،
- وتخطيط خروج المرضى الداخليين
- أي عمليات التظلم والاستئناف وجميعها بما في ذلك تقديم تظلم واستئناف

يحق لجميع الأعضاء المشخص بإصابتهم بـ SMI، بغض النظر عما إذا كانوا يتلقون مساعدة خاصة أم لا، الحصول على الدعم والتوجيه في التنقل عبر النظام. إذا كان أحد الأعضاء يرغب في الحصول على الدعم والتثقيف، فيمكنه الاتصال بالمناشد اليومي عن قضيته عبر الهاتف على الرقم 1-800-421-2124.

لمزيد من المعلومات حول المساعدة الخاصة للأعضاء المشخص بإصابتهم بـ SMI، يمكنك زيارة <https://www.azahcccs.gov/AHCCCS/HealthcareAdvocacy/ohr.html>.

إذا كانت لديك أي أسئلة، يمكنك التواصل مع:

منسق المساعدات الخاصة
قسم نظام التظلمات في Mercy Care
MCGandA@mercycareaz.org
1-866-386-5794 أو 602-586-1719

المناشد أو الممثل المعين لمكتب لحقوق الإنسان (OHR)

يحمي المناشد أو الممثل المعين لمكتب لحقوق الإنسان (OHR) الأعضاء المصابين بـ SMI أثناء تخطيط الخدمة، وتخطيط الخروج من المستشفى بالنسبة لعلاج المرضى الداخليين، وعملية تظلمات أو تحقيقات SMI وعملية الاستئناف الخاصة بـ SMI. يُعَيّن المناشدون أو الممثلون المعينون للأفراد الذين يعانون من SMI والذين يستوفون معايير المساعدة الخاصة المذكورة أعلاه. ومع ذلك، يُعتبر مكتب حقوق الإنسان (OHR) مصدرًا للمساعدة التقنية لجميع الأفراد الذين يعانون من SMI. اتصل بمكتب AHCCCS لحقوق الإنسان على الرقم 1-800-421-2124 أو راسلهم عبر البريد الإلكتروني على OHRts@azahcccs.gov.

هيئة الدعم والرعاية طويلة الأمد في ولاية أريزونا (ALTCS)

توفر المنظمات التالية نماذج ومعلومات توجيهية للرعاية الصحية. كذلك قد يكون لدى مركز رعاية المسنين المحلي أيضًا النماذج والمعلومات.

AARP

601 E. St., N.W.
Washington, D.C. 20049
1-888-687-2277
<https://states.aarp.org/arizona/>

مكتب النائب العام في أريزونا – فينيكس

1275 W. Washington
Phoenix, AZ 85007
1-800-352-8431 أو 602-542-5763
www.azag.gov

مكتب النائب العام في ولاية أريزونا - تكسون

400 W. Congress, South Bldg., Ste. 315
Tucson, AZ 85701
520-628-6504

مكتب النائب العام في ولاية أريزونا- خارج فينيكس وتكسون

1-800-352-8431

مركز أريزونا لقانون الإعاقة – ماريكوبا

5025 E. Washington, Ste. 202
Phoenix, AZ 85034
1-800-927-2260 أو 602-274-6287

مركز أريزونا لقانون الإعاقة – بيما

177 N. Church Ave, Ste. 800
Tucson, AZ 85701
1-800-922-1447 أو 520-327-9547

دائرة الأمن الاقتصادي (DES)

قسم خدمات الشيخوخة والبالغين

1789 W. Jefferson, Site Code 950A
Phoenix, AZ 85007
602-542-4446
www.azdes.gov/DAAS

مأوى رعاية المحتضرين Hospice of the Valley

1510 E. Flower St.
Phoenix, AZ 85014
602-530-6900
<https://www.hov.org/>

توفر المنظمات التالية معلومات وتجييب عن الأسئلة الخاصة بتوجيهات الرعاية الصحية والأمور القانونية المتعلقة الأخرى.

مشروع قانون مواطني Arizona كبار السن
4146 N. 12th St.
Phoenix, AZ 85014
602-252-6710

الخدمات القانونية المجتمعية
1-800-852-9075 أو 602-258-3434
www.clsaz.org

فينيكس
305 S. 2nd Ave.
P.O. Box 21538
Phoenix, AZ 85036

ميسا
20 W. First St., Ste. 101
Mesa, AZ 85201
480-833-1442

معلومات لمقدمي الرعاية
خط المساعدة لكبار السن المتاح على مدار 24 ساعة
602-264-HELP (4357)

هيئة الدعم والخدمات طويلة الأمد (LTSS)
مراكز العيش المستقل
Ability – ماريكوبا
5025 E. Washington, Ste. 200
Phoenix, AZ 85034
602-256-2245

إسكان ذوي الدخل المنخفض
يمنحك هذا الموقع الإلكتروني معلومات حول إسكان ذوي الدخل المنخفض.
<http://www.lowincomehousing.us>

المساعدة القانونية لجنوب أريزونا (SALA)
مبنى الإدارة
2343 E. Broadway Blvd., Ste. 200
Tucson, AZ 85719
1-800-640-9465 أو 520-623-9465

المساعدة القانونية لجنوب أريزونا (SALA)
1729 N. Trekell Rd., Ste. 101
Casa Grande, AZ 85122
1-877-718-8086 أو 520-316-8076

Tohono O'odham للخدمات القانونية

أحد أقسام المساعدة القانونية في جنوب أريزونا
520-623-9465، الهاتف الداخلي 4122 أو 1-800-248-6789

White Mountain للمساعدة القانونية

أحد أقسام المساعدة القانونية في جنوب أريزونا
5658 Highway 260, Ste. 15
Lakeside, AZ 85929
1-800-658-7958 أو 928-537-8383

توفر المنظمة الوطنية التالية أيضًا نماذج توجيهية ومعلومات حول الرعاية الصحية. قد يتوفر لدى مركز رعاية المسنين بمنطقتك المحلية أيضًا نماذج ومعلومات.

مكتب المظالم

مركز رعاية المسنين المنطقة 1، مقاطعة ماريكوبا
برنامج مكتب الشكاوى والتظلمات للرعاية طويلة الأمد
1366 E. Thomas Rd., Ste. 108
Phoenix, AZ 85014
602-264-2255

ستقدم المنظمات التالية معلومات وتجيب عن الأسئلة الخاصة بتوجيهات الرعاية الصحية والأمور القانونية المتعلقة بها:

مشروع قانون مواطني Arizona كبار السن

1818 S. 16th St.
Phoenix, AZ 85034
602-252-6710

الخدمات القانونية المجتمعية

305 S. 2nd Ave.
P.O. Box 21538
Phoenix, AZ 85036
602-258-3434
www.clsaz.org

موارد العنف الأسري

ائتلاف أريزونا ضد العنف الجنسي والأسري

الخط الساخن والخط الساخن القانوني، وتوفير التعلم والتدريب، والمساعدة الفنية، والمساعدة والدعوة القانونية.
TTY 602-279-7270؛ 1-800-782-6400؛ 602-279-2900
www.acesdv.org

الخط الساخن القومي لقضايا العنف الأسري

الخط الساخن للدفاع متاح للضحايا وأي شخص يتصل بالنيابة عنهم لتوفير التدخل في الأزمات وتخطيط السلامة، والمعلومات والإحالات إلى وكالات في جميع الولايات الخمسين كلها. المعلومات متوفرة باللغتين الإنجليزية والإسبانية.
TTY 1-800-787-3224؛ 1-800-799-7233
www.thehotline.org

منظمة التعلم من أجل اللاعنف

نقدم المشورة الفردية والجماعية للسيطرة على الغضب والعنف المنزلي في 12 جلسة مقابل \$180، تصل إلى 52 أسبوعًا. الجلسات محددة بنوع الجنس وبأمر من المحكمة. مجموعات الرجال يومي الاثنين في East Valley والأربعاء في Glendale؛ المجموعات النسائية أيام الخميس في Glendale.
623-934-0696

الشبكة الوطنية ضد الاغتصاب وإساءة المعاملة وزنا المحارم

معلومات وإحالات ودعم عبر الهاتف أو عبر الإنترنت لضحايا الاغتصاب أو الاعتداء.
1-800-656-4673
www.rainn.org

Sojourner Center

يقدم الخط الساخن على مدار 24 ساعة مع معلومات حول الملاجئ وتخطيط السلامة والطعام في حالات الطوارئ والإسكان والملابس وخدمات الدعم الأخرى للأسر المتضررة من العنف المنزلي. يقدم Sojourner مساكن انتقالية للعائلات التي تغادر الملاجئ. كما يقدم خدمات الدفاع والدعوة القانونية غير الرسمية وبرامج إثراء الأسرة.
الخط الساخن المتاح على مدار 24 ساعة: 602-244-0089؛ 602-889-1610، 602-244-0997
www.sojournercenter.org

خدمات الأسرة والخاصة بالأقربان

الدعم الأسري

الأطفال المضطربون عقليًا (MIKID) – فينيكس، وتكسون، ويوما، وكاسا وجراندي، وكينجمان، ونوغاليس
www.mikid.org
602-253-1240

اتصالات الرعاية للاحتياجات الخاصة – بينسون، وسييرا فيستا، وبايسون، ودوغلاس، وسافورد، وتكسون
www.ccsneeds.com
520-686-9436

مركز إشراك العائلات (FIC)

(فينيكس، بريسكوت، فلاجستاف، وتكسون)
www.familyinvolvementcenter.org
602-288-0155

برنامج تربية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة – على مستوى الولاية
raisingspecialkids.org
800-237-3007

منظمة Reach Family Services/Alcanza Servicios de Familila – فينيكس

www.reachfs.org
602-512-900

دعم الأقران

مركز الصحة والتعافي

https://azchr.org
602-246-7607

التكاتف معًا والتعافي (STAR)
https://www.thestarcenters.org
602-685-1296

Hope Lives
https://www.hopelivesaz.org
855-747-6522

شبكة تمكين التعافي (REN)
https://renaz.org
602-248-0368

NAZCARE
https://www.nazcare.org
928-442-9205

Hope Inc – مقاطعة بينال
https://hopearizona.org
520-770-1197

التعريفات

1. **الاستئناف:** طلب مراجعة قرار يرفض أو يقيد خدمة.
2. **المشاركة في الدفع:** أموال تتم مطالبة العضو بدفعها مقابل خدمة صحية مغطاة، عند تقديم الخدمة.
3. **المعدات الطبية الدائمة:** معدات ومستلزمات يطلبها مقدم رعاية صحية لسبب طبي من أجل الاستخدام المتكرر.
4. **الحالة الطبية الطارئة:** مرض أو إصابة أو عرض أو حالة (بما في ذلك الألم الشديد) بحيث أن الشخص العاقل يتوقع أن عدم الحصول على عناية طبية فورًا سيؤدي إلى:
 - تعرض صحة الشخص للخطر؛ أو
 - تعرض جنين امرأة حامل للخطر؛ أو
 - تسبب ضررًا بالغًا لوظائف الجسم؛ أو
 - أو تسبب ضررًا بالغًا لأي عضو أو جزء من الجسم.
5. **النقل في الحالات الطبية الطارئة:** اطلع على خدمات الإسعاف في حالة الطوارئ
خدمات الإسعاف في حالة الطوارئ: النقل بسيارة إسعاف لوجود حالة طارئة.
6. **رعاية غرفة الطوارئ:** الرعاية التي تحصل عليها في غرفة الطوارئ.
7. **خدمات الطوارئ:** خدمات علاج حالة طارئة.
8. **الخدمات المستثناة:** راجع قسم مستثنى
مستثنى: الخدمات التي لا تغطيها AHCCCS. مثال على الخدمات التي تكون:
 - الخدمات التي تكون فوق الحد.
 - أو الخدمات التجريبية، أو
 - غير الضرورية طبيًا.

9. **التظلم:** شكوى يرسلها العضو إلى خطته الصحية. ولا يشتمل على شكوى من أجل قرار للخطة الصحية برفض أو تقييد طلب للخدمات.

10. **أجهزة وخدمات التأهيل:** انظر التأهيل
التأهيل: الخدمات التي تساعد الشخص في اكتساب المهارات والاحتفاظ بها وتوظيفها في الحياة اليومية.

11. **التأمين الصحي:** تغطية تكاليف خدمات الرعاية الصحية.

12. **الرعاية الصحية المنزلية:** راجع خدمات الصحة المنزلية
خدمات الصحة المنزلية: خدمات التمريض ومساعدو الصحة المنزلية والعلاج والمعدات والمستلزمات الطبية والأجهزة التي يتلقاها العضو في المنزل وفقاً لأمر الطبيب.

13. **خدمات رعاية المحتضرين:** خدمات الراحة والدعم للعضو الذي يرى الطبيب أنه في المراحل الأخيرة (سنة أشهر أو أقل) من الحياة.

14. **رعاية المرضى الخارجيين بالمستشفى:** الرعاية في المستشفى التي لا تتطلب عادة الإقامة.

15. **دخول المستشفى للعلاج:** الدخول إلى المستشفى أو الإقامة بها.

16. **ضرورة طبية:** خدمة يقدمها طبيب أو ممارس صحي مرخص تساعد في حل مشكلة صحية أو توقف المرض أو الإعاقة أو تطيل العمر.

17. **الشبكة:** الأطباء ومقدمو خدمات الرعاية الصحية والموردون والمستشفيات التي تتعاقد مع خطة صحية لتقديم الرعاية للأعضاء.

18. **مقدم خدمات غير مشارك:** راجع مقدم خدمات خارج الشبكة
مقدم خدمات خارج الشبكة: مقدم رعاية صحية لديه اتفاقية مقدم خدمة مع AHCCCS ولكن ليس لديه عقد مع خطتك الصحية. قد تكون مسؤولاً عن تكلفة رعاية مقدمي الخدمات من خارج الشبكة.

19. **مقدم خدمات مشارك:** راجع مقدم الخدمات داخل الشبكة
مقدم خدمات داخل الشبكة: مقدم رعاية صحية متعاقد مع خطتك الصحية.

20. **خدمات الأطباء:** خدمات الرعاية الصحية التي يقدمها طبيب مرخص.

21. **الخطة:** اطلع على خطة الخدمة
خطة الخدمة: وصف مكتوب للخدمات الصحية المشمولة وأشكال الدعم الأخرى التي قد تشمل:

- الأهداف الفردية؛
- خدمات دعم الأسرة؛
- تنسيق الرعاية؛ و
- خطط لمساعدة الأعضاء على تحسين نوعية حياتهم.

22. **الإذن المسبق:** اطلع على الموافقة المسبق
الموافقة المسبقة: موافقة من خطة صحية قد تكون مطلوبة قبل أن تحصل على خدمة. وهذا ليس تعهداً من الخطة الصحية بتغطية تكلفة الخدمة.

23. **قسط التأمين:** المبلغ الشهري الذي يدفعه العضو للتأمين الصحي. قد يكون على العضو سداد تكاليف أخرى للرعاية، بما في ذلك الخصم ومبالغ المشاركة في السداد والتأمين المشترك.

24. **تغطية الأدوية الموصوفة طبياً:** أدوية موصوفة وعقاقير يتم سداد قيمتها من قبل خطتك الصحية.

25. **الأدوية الموصوفة:** الأدوية التي يطلبها اختصاصي الرعاية الصحية ويعطيها الصيدلي.

26. **طبيب الرعاية الأولية:** طبيب مسؤول عن إدارة صحة العضو وعلاجه.

27. **مقدم الرعاية الأولية (PCP):** الشخص المسؤول عن إدارة الرعاية الصحية للعضو. قد يكون مقدم الرعاية الأولية أيًا مما يلي:

- شخص مرخص كطبيب علاجي أو تقويمي أو
- ممارس يُعرّف بأنه مساعد طبيب مرخص أو
- ممرض ممارس معتمد.

28. **مقدم الخدمات:** شخص أو مجموعة لديها اتفاق مع AHCCCS لتقديم الخدمات لأعضاء AHCCCS.

29. **أجهزة وخدمات إعادة التأهيل:** اطلع على إعادة التأهيل

إعادة التأهيل: خدمات تساعد الشخص في استعادة مهارات والحفاظ عليها وتساعد على ممارسة وظائف الحياة اليومية ومهامها التي فقدتها أو تعرضت للضعف.

30. **الرعاية التمريضية الحاذقة:** خدمات حاذقة موفرة في منزلك أو في دار التمريض من قبل معالجين أو ممرضات مرخصات.

31. **الأخصائي:** طبيب يمارس مجالاً محدداً من الطب أو يركز على مجموعة من المرضى.

32. **الرعاية العاجلة:** رعاية لمرض أو إصابة أو حالة خطيرة بما يكفي لطلب الرعاية الفورية ولكنها ليست خطيرة بالدرجة التي تجعلها تتطلب رعاية غرفة الطوارئ.

تعريفات إضافية

قرار الاستئناف – هو القرار الخطي الذي تتخذه Mercy Care حول طلب الاستئناف

نظام احتواء تكاليف الرعاية الصحية في ولاية أريزونا (AHCCCS) – هو برنامج Medicaid في أريزونا، المعتمد من قبل مراكز خدمات Medicare و Medicaid باعتباره برنامجاً إرشادياً للتنازل بموجب القسم 1115 والموصوف في الفصل في A.R.S. الباب 36، الفصل 29.

التصريح – موافقة من طبيبك و/أو الخطة الصحية قبل الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأخرى، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الاختبارات المخبرية والإشعاعية، وزيارات الأخصائيين وغيرهم من مقدمي الرعاية الصحية (راجع "الإحالة").

الحالة الطارئة – الحالة الطارئة هي حالة طبية قد تؤدي إلى مشاكل صحية خطيرة أو حتى قد تؤدي إلى الموت إذا لم تُعالج فوراً.

الاستئناف المعجل – هو طلب استئناف تحدد فيه Mercy Care (لطلب من أحد الأعضاء) أو يشير مقدم الخدمات (عند تقديم طلب للعضو أو لدعم طلب العضو) بأن أخذ الوقت اللازم للتوصل إلى قرار قياسي قد يعرض للخطر بشكل خطير حياة العضو أو صحته الجسدية أو العقلية، أو قدرته على بلوغ أقصى قدر من القدرة الوظيفية أو الحفاظ عليها أو استعادتها.

تنظيم الأسرة – توفير معلومات دقيقة ومشورة ومناقشة مع مقدم الرعاية الصحية للسماح للعضوة باتخاذ قرارات مستنيرة للاختيار طوعية لتأخير أو منع الحمل.

نظام التظلمات – هو نظام يتضمن عملية لتظلمات الأعضاء، وطلبات الاستئناف للأعضاء ونزاعات مطالبات مقدمي الخدمات، وإمكانية الوصول إلى نظام جلسة الاستماع العادلة بالولاية.

متخذ قرارات الرعاية الصحية – شخص مخول لاتخاذ قرارات الرعاية الصحية لأحد الأعضاء.

رعاية مرضى العيادات الخارجية بالمستشفى – أي نوع من الرعاية الطبية أو الجراحية التي يتم إجراؤها في المستشفى، والتي لا يتوقع طبيبك أن تكون إقامة لليلة واحدة في المستشفى. وفي بعض الحالات، قد تقضي الليلة في المستشفى، ولكن لا تُقبل فيها كمريض داخلي (وسيستمر اعتبارها كخدمة تقدم لمريض خارجي).

النقل اللازم طبياً – وسيلة النقل التي تنقلك من مكان تلقي الخدمات الطبية اللازمة وإليه.

المستلزمات الطبية – هي المستلزمات المتعلقة بالرعاية الصحية والتي تكون مطلوبة لسبب طبي، وعادةً ما تكون غير قابلة لإعادة الاستخدام ويُتخلص منها بعد الانتهاء.

إشعار قرار المزايا السليبي – إذا أصدرت Mercy Care قرار بعدم الموافقة على خدمة معينة أو إذا تم تقليص خدمة قائمة بالفعل، أو تعليقها أو إيقافها، فسيستلم العضو رسالة تحتوي على "إشعار بقرار المزايا السليبي" تنص على الإجراءات التي تم اتخاذها والسبب في ذلك؛ حق العضو في تقديم طلب استئناف وطريقة تقديمه؛ الحق في عقد جلسة استماع مع AHCCCS، وطريقة عقدها؛ الحق في تعجيل إصدار قرار وطريقة طلب التعجيل. كما يتضمن حقل في طلب استمرار مزاياك خلال عملية الاستئناف وكيفية القيام بذلك ومتى قد تضطر لدفع تكاليف الخدمات.

الوصفة الطبية – هي أمر من الطبيب للحصول على الدواء. يمكن طلب الوصفة الطبية عبر الهاتف أو يمكن كتابتها.

الأدوية الموصوفة – الأدوية التي يطلبها أخصائي الرعاية الصحية ويعطيها الصيدلاني.

الاحتيال والإساءة من جانب مقدمي الخدمات

- تزييف المطالبات المالية/المقابلات التي تشتمل على العناصر التالية:
 - تغيير في مطالبة.
 - ترميز غير صحيح.
 - إصدار نفس الفاتورة مرتين.
 - تقديم بيانات غير صحيحة.
- إجراءات إدارية ومالية، تشمل البنود التالية:
 - الرشوة.
 - تزوير شهادات.
 - ممارسات تسجيل مزورة.
 - التقارير المزورة من قبل طرف ثالث (TPL).
 - الممارسات التعويض الاحتيالية.
- تزوير الخدمات التي تشمل ما يلي:
 - فواتير خدمات/لوازم لم تقدم.
 - تحريف الخدمات/اللوازم.
 - تبديل الخدمات.

المستفيدون المؤهلون من Medicare (QMB) – الأعضاء المؤهلون لكل من AHCCCS وMedicare والذين يسدّد نظام AHCCCS قيمة الأقساط والتأمين المشترك والخصومات الخاصة بهم في خدمات الجزء A والجزء B من Medicare.

اتفاقية الصحة السلوكية الإقليمية (RBHA) – مركز صحة سلوكية متعاقد مع دائرة الخدمات الصحية بولاية أريزونا لتقديم خدمات الصحة السلوكية في منطقة معيّنة من الولاية.

الإحالة – عندما يرسلك مقدم الرعاية الأولية إلى أخصائي بشأن مشكلة محددة، وعادةً ما تكون معقدة.

الإقامة والطعام – تحدد Mercy Care التكلفة التي يجب عليك دفعها مقابل الطعام والسكن عندما تعيش في بيئة سكنية بديلة (على سبيل المثال: مركز الرعاية الدائمة).

خطة الخدمة – وصف مكتوب بالخدمات الصحية المشمولة بالتغطية ووسائل الدعم الأخرى والتي قد تتضمن:

- الأهداف الفردية.
- دعم الأقران والتعافي
- خدمات دعم الأسرة؛
- خدمات الرعاية على المدى الطويل (LTC) المصريح به.
- تنسيق الرعاية.
- خطط لمساعدة الأعضاء على تحسين نوعية حياتهم.

المشاركة في التكلفة – هي المبلغ الذي يدفعه العضو والذي تحدده AHCCCS مقابل الرعاية التي يتلقاها. الإقامة والطعام هي المبلغ الذي يدفعه العضو والذي تحدده Mercy Care مقابل المساعدة في المعيشة.

الطبيب المتخصص – طبيب مدرب في تخصصه في فرع معين من الطب يتعلق بخدمات أو إجراءات معينة، أو فئة عمرية معينة من المرضى، أو أنظمة معينة في الجسم، أو أنواع معينة من الأمراض.

تعريفات خدمات رعاية الأمومة

- 1. الممرضة القابلة المجازة (CNM)** – هي ممرضة معتمدة من قبل الكلية الأمريكية لممرضات التوليد (ACNM) على أساس امتحان شهادة وطنية وترخيص بالممارسة في ولاية أريزونا من قبل مجلس التمريض بالولاية. تدير CNM بشكل مستقل رعاية النساء الحوامل والأطفال حديثي الولادة، والاستعداد للولادة، المخاض، وبعد الولادة، والصحة النسائية لما بعد الولادة، ضمن نظام الرعاية الصحية الذي ينطوي على المشورة الطبية، والإدارة التعاونية أو الإحالة.
- 2. مراكز التوليد القائمة بذاتها** – مرافق التوليد خارج المستشفى للمرضى الخارجيين، ومرخصة من قبل دائرة الخدمات الصحية في ولاية أريزونا (ADHS) ومعتمدة من قبل لجنة اعتماد مراكز الولادة المستقلة. يعمل في هذه المرافق ممرضات مسجلات ومقدمو رعاية الأمومة المسجلون للمساعدة في خدمات المخاض والولادة وهي مجهزة لإدارة المخاض والولادة غير المعقدة ومنخفضة المخاطر. يجب أن تكون هذه المرافق تابعة لمستشفى للرعاية الحادة وعلى مقربة منها لمعالجة المضاعفات، في حالة ظهورها.
- 3. الحمل عالي الخطورة** – يشير إلى حالة تكون فيها الأم أو الجنين أو المولود معرضين، أو يتوقع تعرضهم، لخطورة متزايدة من خلال الاعتلال أو الوفاة قبل الولادة أو بعدها. يتم تحديد الخطر العالي باستخدام أدوات تقييم المخاطر الطبية التابعة للكلية الأمريكية لأطباء التوليد والأخصائيين النسائيين (ACOG).
- 4. القابلة المرخصة** – هي شخص مرخص من قبل دائرة أريزونا للخدمات الصحية (ADHS) لتوفير رعاية أمومة على النحو المحدد في قوانين أريزونا المعدلة (A.R.S.) الباب 36، الفصل 6، المادة 7، وA.A.C R9-16. (هذا النوع من مقدمي خدمات لا يتضمن الممرضات القابلات المجازات برخصة تمريضية مصادق عليها من قبل مجلس الولاية في التمريض كمرض ممارس في القبالة أو مساعد طبيب بشهادة ممنوحة من قبل مجلس أريزونا الطبي).
- 5. رعاية الأمومة** – تتضمن تحديد الحمل، رعاية ما قبل الولادة، خدمات المخاض/الولادة ورعاية ما بعد الولادة.
- 6. تنسيق رعاية الأمومة** – يتكون من الأنشطة التالية المتعلقة برعاية الأمومة: تحديد الاحتياجات الطبية أو الاجتماعية للأعضاء من خلال تقييم المخاطر؛ ووضع خطة رعاية مصممة لتلبية تلك الاحتياجات؛ وتنسيق إحالات العضو إلى مقدمي الخدمات المناسبين والموارد المجتمعية؛ ومراقبة الإحالات لضمان تلقي الخدمات؛ وإعادة النظر في خطة الرعاية، حسب الاقتضاء.
- 7. موفر خدمات رعاية الأمومة** – في ما يلي أنواع مقدمي الرعاية الذين قد يقدمون رعاية الأمومة عندما تكون ضمن تدريبهم ونطاق ممارستهم:
 - قامت ولاية أريزونا بتوفير أشخاص للعمل كأطباء في النطاق العلاجي و/أو التقويمي من أطباء التوليد أو الممارسين العامين/مقدمي خدمات الأسرة
 - مساعدو الأطباء
 - ممرضون ممارسون
 - الممرضات القابلات المعتمدات
 - القابلات المرخصات
- 8. أخصائي الولادة أو طبيب أمراض النساء (OB/GYN)** – طبيب يهتم برعاية السيدات أثناء فترة الحمل والولادة ومرحلة ما بعد الولادة فضلاً عن فحوصات المرأة السليمة.
- 9. إدارة حالات أمراض النساء والتوليد (OB)** – يربط مديرو رعاية التوليد الأمهات الحوامل بموارد المجتمع المناسبة، مثل برنامج التغذية للنساء والرضع والأطفال (WIC)، وبرنامج التغذية، ودروس الأبوة والأمومة، والإقلاع عن التدخين، وإدارة حالات حمل المراهقات، والملاحي، والمشورة المتعلقة بتعاطي المخدرات. وهم يقدمون الدعم ويحثون على الالتزام بمواعيد ما قبل الولادة وخطط العلاج الطبية الموصوفة.

10. خدمات الفترة المحيطة بالولادة – هي خدمات طبية لعلاج وإدارة مرضى التوليد وحديثي الولادة (A.A.C. R9-10-201). ويشمل ذلك الخدمات المقدمة أثناء الحمل، وكذلك خلال فترة ما بعد الولادة.

11. فترة ما بعد الولادة – للأفراد الذين تم تحديد أهليتهم للتغطية لمدة 12 شهرًا بعد الولادة، وهي الفترة التي تبدأ في اليوم الأخير من الحمل وتمتد حتى نهاية الشهر الذي تنتهي فيه فترة الاثنا عشر (12) شهرًا التي تلي إنهاء الحمل. للأفراد الذين تم تحديد أهليتهم للتغطية لمدة 60 يومًا بعد الولادة، هي الفترة التي تبدأ في اليوم الأخير من الحمل وتمتد حتى نهاية الشهر الذي تنتهي فيه فترة الستين (60) يومًا التي تلي إنهاء الحمل. وقد تستخدم مقاييس الجودة في تحسين جودة رعاية الأمومة معايير مختلفة لفترة ما بعد الولادة.

12. رعاية ما بعد الولادة – الرعاية الصحية التي تُقدم لفترة من الوقت بعد الولادة. يُحدد الإطار الزمني حسب توصيات الكلية الأمريكية لأطباء أمراض النساء والتوليد (AGOC). تتضمن رعاية ما بعد الولادة خدمات تنظيم الأسرة وتوفير المستلزمات وفقًا لما تم ذكره في سياسة AMPM رقم 420.

13. الممارس – يشير إلى ممرضات ممارسات مجازات في القبالة، ومساعد (مساعد) الطبيب، وممرضات ممارسات أخريات. مساعد (مساعد) الطبيب والممرضون الممارسون كما هو محدد في A.R.S. الباب 32، الفصل 15 و25 على التوالي.

14. مشورة منع الحمل – توفير المساعدات والتوجيهات التي تهدف إلى تحديد/تقليل المخاطر السلوكية والاجتماعية عن طريق التدخلات الوقائية والإدارية. تتوفر هذه المشورات للنساء في سن الإنجاب اللاتي قد يصبحن حوامل، بغض النظر عما إذا كن يخططن للحمل أم لا. تركز خدمات المشورة على الكشف المبكر ومعالجة عوامل الخطر قبل الحمل وتتضمن عمل اللازم لتحسين السلوكيات التي من الممكن أن تؤثر على الجنين حتى قبل تأكيد الحمل. تهدف خدمات مشورة ما قبل الحمل إلى التأكد من أن المرأة تتمتع بصحة جيدة قبل الحمل. تعد مشورة ما قبل الحمل مشمولة في زيارة الرعاية الوقائية للمرأة السليمة ولا تشمل الاختبارات الجينية.

15. الرعاية قبل الولادة – توفير الخدمات الصحية خلال الحمل وتتألف من ثلاثة مكونات أساسية:

1. تقييم المخاطر المبكر والمستمر.

2. التثقيف الصحي وتعزيز الصحة.

3. المراقبة الطبية والتدخل والمتابعة.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



mercy care

www.MercyCareAZ.org