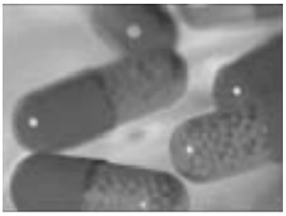

د ورمونټ روغتیايي لاسرسي څانګه

د فارمیسي پروګرام

لارښود کتاب

GreenMountainCare
A HEALTHIER STATE OF LIVING

فهرست

خپل د ورمونټ فارمیسي پروګرام ته ښه راغلاست 4
ورمونټ د اوسیدونکو روغتیایي پروګرام..... 4
د VPharm پروګرامونه: VPharm 1, VPharm 2 او VPharm 3 پروګرامونه 4
خپل د روغتیایي مرستي PDP باندي پوهېدل..... 4
VPharm 1: د بیمي حقوق او د بیمي پوښښ ساحه..... 5
VPharm 2: د بیمي حقوق او د بیمي پوښښ ساحه..... 5
VPharm 3: د بیمي حق او د بیمي پوښښ ساحه 6
ستاسو د روغتیایي خدمتونهو PDP فارمول 6
د روغتیایي خدمتونو څخه پرته درمل، له ډاکټري نسخي پرته درمل (OTC) 6
مشترک تادیات (یا ګډه تادیه)..... 7
ستاسو آی ډي کارت 7
ګډونوال خدمتونه وړاندي کوونکي..... 7
د روغتیایي خدمتونو سره مل د ورمونټ برنامي ګډونوالو لپاره د فارمسي پروګرام 7
د روغتیایي مرستي د سپما پروګرامونه 8
د روغتیایي خدمتونو څخه مستحق ګټه اخیستونکی (QMB)..... 8
د روغتیایي خدمتونو لپاره مشخص شوي د ټیټ عاید لرونکو کسانو استفاده(SLMB) 8
وړ اشخاص (QI-1)..... 8
ستاسو د بیمي تادیه کول 9
د پیسو اتومات تادیه 8
ستاسو حقوق او مسؤولیتونه..... 9
د ورمونټ د اوسیدونکو ګډونوالو لپاره نور پروګرامونه..... 10
د ژوند کولو توصیي او د پرمختګ لارښووني 10
د بدن د غړو ډالۍ کول 11
د خدمتونو وړاندي کوونکي شخص سره د خپلو مالوماتو شریکول..... 11
د محرمیت پالیسۍ خبرتیا 12
د کیفیت د تضمین پروګرام 12
ستونزي او شکایات..... 12
کله چې تاسو د یوې عملیې سره موافق نه یاست 13
ستاسو د روغتیایي خدمتونو PDP څخه د انکار په صورت کي د بیا کتني غوښتنه کول 13
د خدمتونو بندېدو په صورت کي د VPharm له لاري د بیاکتني غوښتنه کول 13
د DVHA د استیناف د ردولو لپاره عادلانه اوریدنه 14
د امتیازاتو دوام 16
شکایتونه 17
د منلو وړ علت او د سخت حالت لپاره درخواست..... 18
ایا مرستي ته اړتیا لرئ؟..... 18
د ورمونټ روغتیایي اتصال، د ګرین ماونټین د روغتیایي پاملرني د پیرودونکو د ملاتړ مرکز 18
د بدلونونو په اړه راپور ورکول 18
د روغتیایي پاملرني اړوند د حقوقو د دفاع دفتر (HCA)..... 18
اضافي مالومات..... 18

نور غیر-طبي پروګرامونه 19
د لویانو ورځې خدمتونه 19
د ملګرتیا خدماتي پروګرام 19
د ماشومانو د ادغام خدمتونه (CIS) 19
د ماشومانو د ادغام خدمتونه - لومړنۍ مداخله (CIS-EI) 19
د ماشومانو د شخصي پاملرنې خدمتونه (CPCS) 20
هغه ماشومان چې ځانګړو روغتیایي خدمتونو (CSHN) کلینیکونو ته اړتیا لري 20
د روغتیایي پاملرنې لپاره انتخابونه 20
د پرمختیایي معلولیت خدمتونه 20
د مالي همکارۍ پروګرام 21
انعطافي کورنۍ تمویل 21
د عالي ټکنالوژۍ په مټ روغتیایي پاملرنه 21
د کور جوړوني خدمتونه 21
ځانګړي کلینیکي خدمتونه 22
ځانګړي خدمتونه 22
د ماشومانو لپاره د عالي-ټکنالوژۍ په مټ د کورنۍ روغتیایي پاملرنې برنامه 20
په ورمونټ کې د اوریدلو د لومړني کشف او مداخلې پروګرام 22
رواني روغتیا 22
د لویانو لپاره له روغتون بهر خدمتونه 22
د ماشومانو، تنکي ځوانانو او کورنۍ لپاره خدمتونه 23
ټولنیزه بیا رغونه او درملنه 23
بېړني خدمتونه 23
تروما ځپلي ذهني پروګرام 23
د ښځو، تې خورو ماشومانو او کوچنیانو پروګرام (WIC) 23
ستاسو په ټولنه کې اضافي خدماتي سرچینې 23

2022

خپل د ورمونټ فارمیسي پروګرام ته ښه راغلاست

په ورمونټ پروګرام کې د فارمیسي اړوند مرستندویه پروګرامونه د ورمونټ روغتیا ته د لاسرسي ځانګې (DVHA) لخوا اداره کیږي. د فارمیسي مرستو پروګرامونه دلته ذکر شوي دي. هر یو د مستحق کېدو لپاره خپل شرایط او د امتیازاتو کڅوړه لري.

دا لارښود کتاب د فارمیسي امتیازاتو په اړه هغه مالومات نه ورکوي چې د روغتیایي خدمتونو له لارې ترلاسه کیږي. که تاسو د روغتیایي مرستې خدمتونه لرئ او د خپل فارمیسي امتیازاتو په اړه مالوماتو ته اړتیا لرئ، یا تاسو نه پوهیږئ چې تاسو په کوم پروګرام کې یاست، د ورمونټ روغتیایي اتصال او ګرین مونټین د روغتیایي خدمتونو د پیرودونکو مرکز ته په 1-8427-250-800 شمېره زنګ ووهئ. تاسو کولای شئ له دوشنبې څخه تر جمعې پورې د سهار له 8:00 بجو څخه د ماسپښین تر 5:00 پورې زنګ ووهئ (د رخصتۍ په ورځو کې مرکز تړلی وي).

ورمونټد اوسیدونکي روغتیایي پروګرام

دا وړیا پروګرام د وېرمونټ اوسیدونکو ته اجازه ورکوي چې د نورو طبي نسخو د بیمې څخه په ټیټ نرخ هغه درمل واخلي چې په خدمتونو کې پوښل شوي وي. که تاسو ورمونټر روغتیایي پروګرام کې ګډون نه وي کړئ، ستاسو درملتون کولای شي DVHA ته غوښتنه وړاندې کړي. DVHA د پیسو تادیه نه ورکوي، مګر هغه پیسې چې تاسو یې درملتون ته ورکوئ د ورمونټ روغتیایي خدمتونو له لارې به دا نرخ تر ټولو ټیټ نرخ کې وي، نه هغسې چې درملتون یې په پرچون ډول خرڅوي.

د VPharm پروګرامونه: VPharm 1، VPharm 2 او VPharm 3

د VPharm پروګرامونه د ورمونټر د هغه ګډونوالو سره چې د روغتیایي خدمتونو شرایط نه وي بشپړ کړي او غواړي چې د روغتیایي خدمتونو لپاره ځانونه ثبت کړي مرسته کوي او د دوی د روغتیایي مرستې اړوند د طبی نسخې درملیز پلان (روغتیایي خدمتونه PDP) او اړوندو لګښتونو لپاره تادیه ورکوي. دا پروګرام څنګه کار کوي: کله چې ستاسو د روغتیایي خدمتونو برنامه PDP ستاسو د درملو لپاره پیسې تادیه کوي، د درملتون د درملو اړوند هر ډول بیل کېدای شي VPharm ته ورکړل شي. د ځینو استثناوو سره سره، VPharm به دغه بیل تادیه کړي، د درملو لګښت ته په کتو به تاسو ته د 1 ډالر او 2 ډالرو مشترکه تادیه پرېږدي.

په خپلو روغتیایي خدمتونو PDP باندې ځان پوهول

روغتیایي خدمتونه PDP په عمومي ډول د روغتیایي خدمتونو د D برخې درملیز پلان له لارې چمتو کیږي، مګر کیدای شي د روغتیایي خدمتونو C برخې پلان هم پکې شامل وي، چې د "روغتیایي ګټو پلان" په نوم هم یادیږي. کله چې موږ د روغتیایي خدمتونو PDP په اړه غږیږو، مطلب مو د روغتیایي خدمتونو د C یا D برخې هغه خدمتونه دي چې د درملتون طبي نسخې تر پوښښ لاندې راولي. **دا پروګرامونه د روغتیایي خدمتونو مرکزونو (CMS) له لارې اداره کیږي. که تاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP کې د نوم لیکنې مرستې ته اړتیا لرئ:**

1) **Medicare-1-800 ته زنګ ووهئ**
2) **Medicare.gov ته مراجعه وکړئ.**
3) **د دولتي روغتیایي بیمې مرستې پروګرام (SHIP) کې د مرستې لپاره د 1-800-642-5119 شمېرې ته زنګ ووهئ**

د VPharm برنامه (چې د دولتي درملیزې مرستې برنامې (SPAP) په نوم هم پیژندل کیږي) د هغو کسانو لپاره د طبي نسخې د لګښتونو په تادیه کولو کې مرسته کوي چې په روغتیایي خدمتونو پروګرام PDP کې یې ځانونه ثبت

کړي وي او کوم بل ډول بیمه نه لري چې د دوی نسخې تر پوښښ لاندې راولي. **VPharm ممکن ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP په میاشتنۍ مخکې اداینه کې هم مرسته وکړي.**

VPharm درې امتیازات لري، VPharm 1، VPharm 2، او VPharm 3. هره برنامه د وړتیا لپاره خپل مقررات او د خپلو امتیازاتو کڅوړه لري. د پروګرام غړي باید په روغتیایي خدماتي پلان PDP کې نوملیکنه وکړي تر څو په VPharm خدمتونو څخه برخمن شي. ستاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP ستاسو د ټولو نسخو لپاره لومړی تادیه کوونکی دی او ستاسو د VPharm پروګرام دوهم تادیه کوونکی دی. د دې لپاره چې VPharm ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP لپاره د پیسو په تادیه کې مرسته وکړي، تاسو باید د ورمونټ په ساحوي پلان کې نوملیکنه وکړئ. سربیره پردې، تاسو باید د VPharm له لارې د نسخې پوښښ ترلاسه کولو لپاره د VT روغتیایي خدماتي چارو د چمتو کوونکي څخه کار واخلئ.

لاندې د VPharm پروګرامونه د DVHA لخوا اداره کیږي، او په دې پروګرامونو کې د نوم لیکنې د طریقې په اړه معلوماتو لپاره د ورمونټ د روغتیایي چارو اړوند د پیروندونکو د خدماتي مرکز سره په 1-800-250-8427 شمېره اړیکه ونیسئ. تاسو کولای شئ له دوشنبې څخه تر جمعې پورې د سهار له 8:00 بجو څخه د ماسپښین تر 5:00 پورې زنګ ووهئ (د رخصتۍ په ورځو کې مرکز تړلی وي).

VPharm 1: د بیمې حقوق او پوښښ

د VPharm 1 غړي د 15 ډالرو میاشتنۍ قسط تادیه کوي. په بدل کې یې VPharm 1 د دې لپاره پیسې ورکوي:

- ستاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP د حق بیمې مقدار چې د ټیټ عاید لرونکي مالي مرستې (LIS) "اضافي مرستې" پروګرام لخوا یې حد اکثر اندازه پیسې نه ورکول کیږي. (اعظمي مقدار د CMS لخوا ټاکل شوی کلنی معیار دی. دا د جنوري پر 1 نېټه د هر کال لپاره بدلیږي.) **که تاسو په پرمختللي روغتیایي خدماتي پلان PDP کې ځان ثبت کړی وي، په دې صورت کې ممکن VPharm ستاسو لپاره تادیه ور نه کړي.**
- روغتیایي خدماتي پلان PDP هغه لنډمهاله او اوږدمهاله درملیز مشترک تادیات، مجرا، شریکه بیمه او د خدمتونو هغه تشې ډکوي چې د روغتیایي خدماتي پلان PDP لخوا تر پوښښ لاندې نیول شوی وي او د ټیټ عاید لرونکو سره د مالي مرستې (LIS یا "اضافي مرستې") پروګرام لخوا نه وي پوښل شوي.
- د درملو هغه ځانګړي ډولونه هم تر خپل پوښښ لاندې راولي چې د روغتیایي خدماتي پلان PDP لخوا پوښل شوي نه وي (چې په دې کې ځانګړي OTC درمل، ځینې ویټامینونه، د ټوخې او زکام توکي شامل دي)
- د شکرې ناروغۍ اړوند توکي
- د سترګو یو جامع او یوه لنډمهاله معاینه چې په هرو دوو کلونو کې د سترګو د ډاکټر یا د سترګو د متخصص لخوا ترسره کیږي.

VPharm 2: د بیمې حقوق او پوښښ

په VPharm 2 کې شامل غړي د 20 ډالرو میاشتنۍ حق البیمه تادیه کوي. په بدل کې یې VPharm 2 د لاندې شیانو لپاره پیسې ورکوي:

- ستاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP د حق بیمې مقدار چې د ټیټ عاید لرونکي مالي مرستې (LIS) "اضافي مرستې" پروګرام لخوا یې حد اکثر اندازه پیسې نه ورکول کیږي. (حد اکثر اندازه د روغتیایي خدماتي پروګرام لخوا ټاکل شوی کلنی معیار دی. دا د هر کال د جنوري پر 1 نېټه بدلیږي.) **که تاسو په پرمختللي روغتیایي خدماتي پلان PDP کې ځان ثبت کړی وي، په دې صورت کې ممکن VPharm ستاسو لپاره تادیه ور نه کړي.**

- د روغتیایي خدماتي پلان PDP هغه مشترکه تادیه، مجرا، شریکه بیمه او د پوښښ تشي لپاره هم پیسې ورکوي چې د ټیټ عاید لرونکو سره د همکارۍ (LIS) "اضافي مرستې" پروګرام لخوا پوښل شوي نه وي او په روغتیایي خدماتي پلان PDP کې داخل وي چې د اوږدمهاله روغتیایي ستونزو د درملنې لپاره استفاده کېږي(یوازې د درملو محافظتي پوښښ پکې شامل دی).
- د درملو ځانګړي ډولونه چې د اوږدې مودې طبي ستونزو درملنې لپاره کارول کیږي چې د روغتیایي خدماتي PDP لخوا نه وي پوښل شوي، لکه ځینې OTC درمل
- د شکرې ناروغۍ اړوند توکي
- د لنډمهاله یا "حاد" روغتیایي ستونزو لکه زکام یا ټوخي درملنې لپاره د درملو پوښښ نه شته

VPharm 3: د بیمې حقوق او پوښښ

په VPharm 3 کې شامل غړي د 50 ډالرو میاشتنۍ حق البیمه تادیه کوي. په بدل کې یې VPharm 3 د دې لپاره پیسې ورکوي:

- ستاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP د حق بیمې مقدار چې د ټیټ عاید لرونکي مالي مرستې (LIS) "اضافي مرستې" پروګرام لخوا یې حد اکثر اندازه پیسې نه ورکول کېږي. (حد اکثر اندازه د روغتیایي خدماتي پروګرام لخوا ټاکل شوی کلنی معیار دی. دا د هر کال د جنوري پر 1 نېټه بدلیږي.) **که تاسو په پرمختللي روغتیایي خدماتي پلان PDP کې ځان ثبت کړی وي، په دې صورت کې ممکن VPharm ستاسو لپاره تادیه ور نه کړي.** د روغتیایي خدماتي پلان PDP هغه مشترکه تادیه، مجرا، شریکه بیمه او د پوښښ تشي لپاره هم پیسې ورکوي چې د ټیټ عاید لرونکو سره د همکارۍ (LIS) "اضافي مرستې" پروګرام لخوا پوښل شوي نه وي او په روغتیایي خدماتي پلان PDP کې داخل وي چې د اوږدمهاله روغتیایي ستونزو د درملنې لپاره استفاده کېږي(یوازې د درملو محافظتي پوښښ پکې شامل دی).
- د درملو ځانګړي ډولونه چې د اوږدې مودې طبي ستونزو درملنې لپاره کارول کیږي چې د روغتیایي خدماتي پلان PDP لخوا پوښل شوي نه وي، لکه ځینې غیرطبي نسخو OTC درمل
- د شکرې ناروغۍ اړوند توکي
- د لنډمهاله یا "حاد" روغتیایي ستونزو لکه زکام یا ټوخي درملنې لپاره د درملو پوښښ نه شته

ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP فورمول

- د لګښتونو په کمولو کې د مرستې لپاره، ستاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP د خدمتونو له چمتو کوونکو څخه دا غوښتنه کوي چې د درملو له لیست څخه درمل چمتو کړي چې دې ته "فارمولري" ویل کېږي. په فارمولري کې ځینې درمل مخکې له دې چې پیسې ورکړئ د روغتیایي خدماتي پلان PDP لخوا مخکینۍ تصویب یا مخکینۍ اجازې ته اړتیا لري. **ستاسو د طبي نسخې درملیز پلان څخه د انکار د غوښتنې لپاره، دغه برخه وګورئ "کله چې تاسو له ترون سره موافق نه یاست".**

له روغتیایي پلان څخه ایستل شوي درمل، ډېری له نسخې پرته (OTC) درمل شامل دي

- د درملو ځینې داسې انواع شته چې د روغتیایي خدماتي پلانPDP پوښښ ته اړتیا نه لري. دې ته د "د درملیز پلان څخه خارج شوي درمل" ویل کیږي او په عمومي ډول په دې کې له نسخې پرته OTC درمل، ځینې نسخې ویټامینونه او ځینې د ټوخي او زکام محصولات شامل دي. په DVHA کې له دې درملو ځینې برخې پوښل شوي دي، مګر ځینې انواع یې ممکن د پوښښ لپاره مخکیني تصویب ته اړتیا ولري. د اجازې غوښتنې لپاره، ستاسو د خدمتونو چمتو کوونکی شخص باید د مخکینۍ اجازې فورمه ډکه کړي:
http://dvha.vermont.gov/for-providers/pharmacy-prior-authorization-request-forms
او DVHA ته یې وسپارئ.

- یو محدود شمیر له نسخې پرته OTC درمل د VPharm په برنامه کې پوښل شوي دي، او دا پوښښ په دې پورې اړه لري چې تاسو د VPharm په کوم پلان کې نوملیکنه کوئ. دا په عمده ډول عمومي درمل دي. د دې درملو بشپړ لیست د DVHA په ویبپاڼه کې موندلای شئ
http://dvha.vermont.gov/for-providers/otcweblist-04-09-18pdf.pdf
- زموږ پروګرامونه هغه درمل تر پوښښ لاندې نه راولي چې لا تراوسه تجربه شوي ګڼل کیږي یا د فدرالي درملو اداري (FDA) لخوا تصویب شوي نه وي.

تادیات (یا مشترکه تادیه)

که تاسو VPharm لرئ (1، 2، یا 3) تاسو به د 1 ډالر یا 2 ډالر په اندازه مشترک تادیات ولرئ.

- که دولت ته ستاسو د نسخې لګښت 29.99 ډالر یا له دې څخه لږ وي، ستاسو مشترکه تادیه به 1 ډالر وي.
- که د دولت ته ستاسو لګښت 30 ډالر یا له دې څخه ډېر وي، ستاسو مشترکه تادیه به 2 ډالر وي.

که له تاسو څخه تر 2.00 ډالرو ډېر فیس اخیستل کېږي، پوښتنه وکړئ چې درمل جوړوونکي د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې بیل تادیه کړي یا تاسو کولای شئ د مرستې لپاره د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې له پیرودونکو سره د مرستې مرکز ته زنګ ووهئ.

ستاسو د هویت کارت

ستاسو د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې آی ډي کارټ به ستاسو کور ته واستول شي. مهرباني وکړئ دا وښایاست چې تاسو کله درملتون ته ځئ. که تاسو د دې لارښود کتاب ترلاسه کولو څخه د یوې میاشتې په موده کې خپله نوی آی ډي کارټ ترلاسه نه کړئ، یا تاسو خپل کارټ ورک کړی وي، د پیرودونکي د ملاتړ مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ او د نوي کارت غوښتنه وکړئ. که تاسو د طبي نسخې بیمه لرئ، خپل د خدمتونو چمتو کوونکي ته ستاسو د بیمې دواړه آی ډي کارټونه وښایاست.

برخه اخیستونکي خدماتي چمتو کوونکي

د خدمتونو هغه چمتو کوونکي چې ستاسو لپاره نسخې لیکي - او همدارنګه هغه درملتون چیرې چې تاسو خپل نسخې ډکوي - باید زموږ په برنامو کې شامل شي. په ورمونټ برنامه کې د خدمتونو ډېرې چمتو کوونکي او درملتونونه زموږ په برنامو کې شامل دي. که تاسو د خدمتونو چمتو کوونکو او درملتونونو په اړه پوښتنې لرئ، د پیرودونکي ملاتړ مرکز ته زنګ ووهئ یا دا مالومه کړئ چې ستاسو د خدمتونو چمتو کوونکی یا درملتون ثبت شوی دی، نو دغه ویبپاڼې ته ورشئ http://www.vtmedicaid.com او Provider Look-up باندې کلیک وکړئ.

له درملو سره مل د ورمونټرانو لپاره د فارمیسي برنامې

په اضافي مرستې پروګرام کې د نوملیکنې د طریقې په اړه معلومات د عمر په اړه ستاسو د سیمه ایزې اداري، د ایالت په کچه د روغتیایي بیمې د مرستې برنامې (SHIP) د دفتر سره په 1-800-642-5119 شمېره اړیکه ونیسئ یا د خپلې سیمه ایزې ټولنیزې امنیتي اداري دفتر سره په تماس کې شئ.

د ټیټ عاید ملاتړ (LIS) یا "اضافي مرسته"

هغه غړي چې په روغتیایي خدماتي پلان کې شامل شوي ممکن ددې مستحق وي چې د ټولنیزې امنیتي اداري له برنامې څخه د ټیټ عاید لرونکو لپاره د مرستې (LIS) په نوم د دوی د درملیزو لګښتونو په تادیه کولو کې د مرستې لپاره خدمات ترلاسه کړي، چې "اضافي مرسته" هم ورته ویل کیږي. LIS د میاشتنې قسطونو، کلنۍ مجرا او د نسخې د شریکو تادیاتو لپاره پیسې ور کوي چې د روغتیایي خدماتي پلان د نسخې اړوند درملو په پلان پورې تړاو لري. د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې پروګرام به د ځینو لګښتونو د پوښلو په چارو کې مرسته وکړي چې د طبي نسخې د درملو پلان یا "اضافي مرستې" لخوا تر پوښښ لاندې نیول شوي نه دي. د روغتیایي خدماتي سپما برنامې غړي په اوتومات ډول د ټیټ عاید لرونکو سره د مرستې (LIS) یا "اضافي مرستې" برنامې لپاره **شامل** کیږي. **ځینې غړي ممکن اړ وي چې په کال کې د ټیټ عاید لرونکو سره د مرستې لپاره غوښتنه وکړي**. دا چې ددې پروګرام لپاره څنګه درخواست وکړئ په اړه یې معلومات په لاندې لینک کې موندلای شئ:
https://www.ssa.gov/pubs/EN-05-10525.pdf

د درملنې سپما پروګرامونه

د VPharm ځینې غړي چې ټیټ عاید لري ممکن د دوی د روغتیایي پاملرنې د A او B برخې د پوښښ اړوند د ټولې یا یوې برخې په تادیه کولو کې د مرستې لپاره مستحق وي. هغه پروګرامونه چې له خلکو سره د روغتیایي خدمتونو د A او B برخې په تادیه کولو کې مرسته کوي د روغتیایي خدماتي سپما پروګرامونو په نوم یادیږي. که تاسو غواړئ د دواړو برنامو تادیه ورکړئ، د خدمتونو چمتو کوونکي باید د روغتیایي خدمتونو او روغتیایي مرستې د دواړو برنامو برخه وي. دغه پروګرامونه دلته لیست شوي دي:

د مېډیکېر پر شرایطو برابر ذینفعان (QMB)
د روغتیایي خدمتونو A او B برخې قسطونه، د مجرا وړ، شریکه بیمه، او مشترکو تادیاتو لپاره پیسې ورکوي.

ټاکل شوي د ټیټ عاید لرونکي د Medicare ذینفعان (SLMB)
یوازې د روغتیایي پاملرنې د B برخې قسطونو تادیه ورکوي.

وړ اشخاص (QI-1)
یوازې د روغتیایي پاملرنې د B برخې قسطونو تادیه ورکوي.

که تاسو د دې مرستې لپاره وړ یاست، نو کله تاسو د خپل VPharm پوښښ په اړه لیک ترلاسه کوئ تاسو ته په دې اړه خبر درکول کیږي. **د روغتیایي پاملرنې سپما برنامې لپاره هیڅ میاشتنۍ قسط نه شته.** که تاسو وړ نه یاست او فکر کوئ چې تاسو باید مسحق و اوسئ، مهرباني وکړئ د نورو معلوماتو لپاره د پیرودونکي د ملاتړ مرکز ته زنګ ووهئ. د روغتیایي خدماتي سپما پروګرامونو لپاره هیڅ قسط نه شته.

ستاسو د VPharm برنامې د قسطونو تادیه کول

دا ډېره مهمه ده کله چې تاسو لومړی بیل ترلاسه کړئ نو څومره ژر چې کېدای شي باید زموږ د برنامو لپاره خپل میاشتني قسط تادیه کړئ، تر څو خدماتي پوښښ د راتلونکي میاشتې په لومړۍ نېټه پیل شي. تاسو باید په دوامداره ډول پر خپل وخت پیسې تادیه کړئ، تر څو تاسو خپل خدماتي پوښښ له لاسه ورنه کړئ یا ستاسو په پوښښ کې تشه رامینځته نه شي. زموږ د فارمیسي په برنامو کې ټول غړي، له روغتیایي ورمونټرز برنامې پرته باید د ورمونټ پروګرام لپاره د درملیز پوښښ ترلاسه کولو لپاره قسط تادیه کړي.

که تاسو نه شئ کولای خپل قسط ورکړئ، نو د پیرودونکي ملاتړ مرکز ته زنګ ووهئ تر څو معلومه کړئ چې تاسو د څومره وخت لپاره پور اخیستلای شئ او څنګه یې بېرته تادیه کوئ.

اتومات تادیات

که تاسو نه غواړئ هره میاشت د خپل بیل تادیه کولو په اړه اندیښنه ولرئ، تاسو کولای شئ د اتومات تادیې لپاره لاسلیک وکړئ چې په دې سره به ستاسو تادیه هره میاشت ستاسو د چیک یا سپما له حساب څخه اخیستل کیږي.

که تاسو د خپل قسط یا د اتومات تادیې د طریقې او څرنګوالي په اړه کومه پوښتنه لرئ، د پیرودونکي ملاتړ مرکز ته زنګ ووهئ.

ستاسو حقوق او مسؤلیتونه

تاسو حق لرئ چې:

- په احترام او درنښت چلند درسره وشي
- په پاملرنه در سره چلند وشي
- خپل د خدمتونو چمتو کوونکي انتخاب او بدل کړئ
- د خپلې برنامې د خدمتونو او د خدمتونو د چمتو کوونکو په اړه حقایق ترلاسه کړئ
- د خپلې روغتیا په اړه بشپړ، اوسني معلومات په هغه شرایطو کې ترلاسه کړئ چې تاسو ورباندې پوهیږئ
- ستاسو د روغتیایي پاملرنې په اړه پریکړو کې دخیل اوسئ، چې په دې کې ستاسو پوښتنو ته ځواب ویل او د روغتیایي خدمتونو څخه ستاسو د انکار حق هم شامل دی
- د خپل روغتیایي ریکارډ د یوې کاپي غوښتنه وکړئ او ترلاسه یې کړئ او کله چې تاسو فکر کوئ چې معلومات غلط دي، په هغه کې د بدلونونو غوښتنه وکړئ
- د یو داسې تصدیق شوي د خدماتي چارو چمتو کوونکي څخه دوهم نظر ترلاسه کړئ چې هغه په ورمونټ روغتیایي پاملرنې پروګرام کې دخیل وي
- د خپل پروګرام یا ستاسو د روغتیایي پاملرنې په اړه شکایت وکړئ (د نورو معلوماتو لپاره 16 پاڼه وګورئ)
- د هر ډول محدودیت یا انزوا څخه پاک اوسئ چې د ځورونې، ډسپلین، اسانتیا، یا غچ اخیستنې په توګه ورڅخه استفاده کیږي

- که چیرې له تاسو څخه هغه خدمتونه بند شوي وي چې ستاسو په فکر ورته اړتیا لرئ، نو د استیناف غوښتنه وکړئ. د نورو معلوماتو لپاره 14مه پاڼه وګورئ.

همداراز تاسو ځینې مسؤلیتونه هم لرئ چې خپلې روغتیا ته پاملرنه وکړئ:

- خپل د خدمتونو چمتو کوونکي ته ستاسو د نښو او روغتیایي مخینې یا سابقې په اړه معلومات ورکړئ
- کله چې تاسو نورو معلوماتو ته اړتیا لرئ یا په یو څه نه پوهیږئ، نو پوښتنې وکړئ
- د روغتیایي خدماتي پلانونو تعقیبول چې تاسو او ستاسو چمتو کوونکي ورباندې موافقه کړې وي
- خپل ملاقاتونه پر خپل وخت ترسره کړئ، یا که تاسو ملاقات نه شئ کولای، نو په دې اړه مخکې له مخکې زنګ ووهئ
- د خپل پروګرام د اصولو په اړه ځان پوه کړئ تر څو تاسو له هغو خدمتونو څخه ښه ګټه پورته کړئ چې تاسو یې ترلاسه کولای شئ
- ډاډ ترلاسه کړئ چې تاسو د خدمتونو نورو چمتو کوونکو ته له تګ وړاندې د (اړتیا پرمهال) د خپل لومړنۍ پاملرنې ډاکټر (PCP) لخوا معرفي شوي یاست
- د غوښتنې پر مهال د قسطونو او مشترکو تادیاتو ورکول
- که تاسو نه شئ کولای چې ملاقات ترسره کړئ نو د ملاقات د لغوه کولو یا بیا مهالویش کولو لپاره زنګ ووهئ

د ورمونټر پروګرام ګډونوالو لپاره نور پروګرامونه

د ژوندانه توصیې او د پرمختګ لارښوونې

دلته د پرمختللي ورمونټ پروګرام لارښود قانون عمومي لنډیز دی (چې په 18 سرلیک، 231 څپرکي کې ترلاسه شوی دی) او دا د ناروغ لپاره څه معنی لري:

یو "مخکینۍ لارښود" لیکلي سوابق دي چې کیدای شي دا پکې واضح شوي وي چې تاسو څوک انتخابوئ چې ستاسو په استازیتوب فعالیتونه ترسره کړي، ستاسو د لومړنۍ روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکی څوک دی، او ستاسو د روغتیایي پاملرنې غوښتنو یا درملیزو اهدافو په اړه تاسو ته لارښوونې څه دي. دا کیدای شي داسې ځواک وي چې د روغتیایي پاملرنې یا د ترمینل پاملرنې د سند لپاره د مدافع وکیل رول ولوبوي. مخکینۍ لارښوونې وړیا دي.

لویان ممکن د یو یا ډیرو خلکو او بدیلو نومونو له لارې له مخکینۍ لارښونې څخه استفاده وکړي چې د دوی د روغتیایي پاملرنې پریکړې کولو واک لري. ستاسو په مخکینیو لارښوونو کې، تاسو ممکن دا تشریح کړئ چې سړی څومره واک لري، کوم ډول روغتیایي پاملرنه تاسو غواړئ یا یې نه غواړئ، او دا وواياست چې تاسو څنګه کولای شئ شخصي مسایل لکه د جنازې ترتیبات اداره کړئ. مخکینۍ لارښونه ممکن د یو یا ډیرو اشخاصو د نومولو لپاره هم استفاده شي چې کوم کسان د سرپرست په توګه خدمت وکړي یا د اړتیا په صورت کې هغه کسان په ګوته کړئ چې نه غواړي پرېکړه وکړي.

که ستاسو حالت داسي وي چې تاسو نه شئ کولی د خپلې روغتیایي پاملرنې اړوند لارښوونه وکړئ، او دا یو بېړنی حالت نه وي، نو پرته له دې چې دا معلومه کړي چې ایا تاسو مخکینی لارښود لرئ، د روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکي نه شي کولای تاسو ته روغتیایي پاملرنې خدمات چمتو کړي. د روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکي چې پوهیږي چې تاسو له وړاندي لارښود لرئ باید د هغه شخص لارښوونې تعقیب کړي چې ستاسو لپاره د روغتیایي پاملرنې د پریکړې کولو واک لري یا په مخکینی لارښوونو کې لارښوونې تعقیب کړي.

د روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکی کولای شي د لارښوونو سره د اخلاقي یا نورو شخړو پر اساس ستاسو په مخکینی لارښوونو کې د لارښوونو له تعقیب څخه انکار وکړي. په هر صورت، که چیرې د روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکي انکار وکړي، چمتو کوونکی که امکان ولري باید تاسو ته د هري شخړي او هغه شخص د نوم په اړه خبر درکړي چې تاسو یې ستاسو په استازیتوب اقدام کوي؛ ستاسو د پاملرنې بل داسې چمتو کوونکي ته په د فعالیت په لیږدولو کې مرسته وکړي چې ستاسو د لارښوونو درناوی کوي؛ تر څو چې د خدمتونو چمتو کوونکی شخص موندل کېږي تر هماغه وخته د روانې روغتیایی پاملرنې خدمات چمتو کول؛ او ستاسو په طبي سوابقو کې د شخړې، د شخړې د حل او د شخړې د حللاري لپاره اخیستل شوي ګامونه مستند کړئ.

د روغتیایي پاملرنې هر چمتو کوونکی، د روغتیایي پاملرنې تاسیسات او د استوګنې تاسیسات باید پروتوکولونه ولري تر څو ډاډ ترلاسه شي چې د ټولو ناروغانو مخکینی لارښوونې په داسې طریقه اداره کیږي چې د دولت ټول قوانین او مقررات په کلکه پکې تعقیبیږي.

تاسو کولی شئ د جواز ورکولو او محافظت څانګې ته په 1-800-564-1612 شمېره زنګ ووهئ یا په انلاین ډول د هغه چا په اړه خپل شکایت ثبت کړئ چې قانون نه تعقیبوي. تاسو کولای شئ په لیکلي بڼه شکایت درج کړئ:

Division of Licensing and Protection
103 South Main Street, Ladd Hall
Waterbury, VT 05671

تاسو کولای شئ د ورمونټ برنامې د اخلاقي چارو څانګې ته په 802-828- 2909 شمېره زنګ ووهئ او یا د دوی ویبپاڼې www.vtethicsnetwork.org ته مراجعه وکړئ تر څو د دولتي قوانینو، مخکینیو لارښوونو او د ژوندانه توصیو په اړه معلومات ترلاسه کړئ.

18 شمېره سرلیک په www.leg.state.vt.us/statutes/sections.cfm?Title=18&Chapter=231 کې شته. تاسو کولی شئ هغه فورمې یا نور معلومات ترلاسه کړئ چې تاسو ورته اړتیا لرئ نوموړي شوي ویبپاڼې ته لاړ شئ، خپل د خدمتونو چمتو کوونکي سره خبرې وکړئ یا د پیرودونکي ملاتړ مرکز ته زنګ ووهئ.

د بدن د غړو ورکول

کېدای شي تاسو دې ته لېواله یاست چې د مړیني وروسته خپل د بدن غړي نورو کسانو ته ورکړئ. د بدن د غړو ورکوونکی شخص کولای شي له ډیرو خلکو سره مرسته وکړي. که تاسو غواړئ په دې اړه نور معلومات ترلاسه کړئ، د وړیا معلوماتو لپاره ASK-HRSA-1-888-1-888 ته زنګ ووهئ.

ستاسو د خدماتي چارو له چمتو کوونکي سره د معلوماتو شریکول

د دې لپاره چې ستاسو د خدماتي چارو له چمتو کوونکي سره مرسته وکړئ نو باید تاسو هغه روغتیاییپاملرنه ترلاسه کړئ چې تاسو یې لرئ، موږ ممکن له هغه یا هغې سره ستاسو ځینې معلومات شریک کړو، لکه د مخدره توکو هغه لیست چې تاسو یې استفاده کوئ، تر څو د مخدره توکو اړوند د هغه ناوړه غبرګون مخنیوی وشي چې ستاسو د نورو درملو یا روغتیایي حالت سره سمه اړیکه نه لري.

د محرمیت پالیسۍ خبرتیا

کله چې تاسو زموږ د برنامو لپاره د وړ شخص په توګه وپېژندل شئ، تاسو به یو لیک ترلاسه کړئ چې په هغه کې به دا یادونه شوې وي چې تاسو ددې پروګرام مستحق یاست. په دې لیک کې زموږ د محرمیت د پالیسۍ د خبرتیا یوه کاپي هم شامله وي. فدرالي قانون، د روغتیایي بیمې د قابلیت او احتساب قانون (HIPAA)، دا غوښتنه کوي چې موږ باید تاسو ته خبرتیا درکړو. دا خبرتیا تاسو ته ستاسو د محرمیت د حقونو او ستاسو د روغتیایي معلوماتو څخه د استفادې یا د هغه د شریکولو د څرنګوالي په اړه معلومات وړاندې کوي. که تاسو د خبرتیا بلې کاپي ته اړتیا لرئ تاسو کولای شئ د پیرودونکو خدماتي مرکز ته زنګ ووهئ او د یوې کاپي غوښتنه وکړئ.

د کیفیت د تضمین پروګرام

د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې د کیفیت د تضمین یو پروګرام لري تر څو ډاډ ترلاسه کړي چې تاسو د خپلو خدماتي چمتو کوونکو څخه کیفیت لرونکي روغتیایي پاملرنې او ستاسو د برنامې له لارې ښه خدمات ترلاسه کوئ.

ځینې شیانو ته چې موږ ګورو د روغتیایي پاملرنې د کیفیت په اندازه کولو کې مرسته کوي

- ناروغان څومره درمل کاروي
- د پروګرام څومره غړي د منظم مخنیوي روغتیایي پاملرنې ترلاسه کوي
- د پروګرام څومره غړي چې په بېړني حالت کې نه وي د ایمرجنسي څانګې څخه کار اخلي
- څنګه د فزیکي روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکي او د رواني روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکي یو له بله خدمات همغږي کوي
- زموږ له پروګرام څخه څومره کسان خوښ دي او د خدماتي چارو څومره چمتو کوونکي لري.

موږ د ځینو اوږدمهاله ناروغیو لپاره د کلینیکي ښه فعالیت لارښود انتخاب کړي چې موږ د خدماتي چارو چمتو کوونکي دې ته هڅوو چې د روغتیایي پایلو د ښه کولو لپاره لارښوونې تعقیب کړي.

که تاسو غواړئ هغه لارې چارې وړاندیز کړئ چې موږ کولای شو له مخې یې خپل پروګرامونه لا ښه کړو او ستاسو لپاره ښه کار وکړو، نو د پیرودونکو خدماتي مرکز ته زنګ ووهئ. ستاسو نظرونه به زموږ د کیفیت د تضمین د بیاکتنې یوه برخه وي.

تاسو کولی شئ د روغتونونو، نرسنګ کورونو او د کورنې روغتیایي پاملرنې چمتو کوونکو لخوا د پاملرنې کیفیت په اړه معلومات ترلاسه کړئ، او د کلینیکي ښو فعالیتونو اړوند لارښونو یوه کاپي ترلاسه کړئ، د ورمونټ روغتیا ته د لاسرسي څانګې ویبپاڼې ته لاړ شئ www.greenmountaincare.org یا د پیرودونکو خدماتي مرکز ته زنګ ووهئ.

ستونزې او شکایتونه

که تاسو د خپلو نسخو په ترلاسه کولو کې ستونزې یا شکایت لرئ، نو د حل و فصل کولو لپاره یې ډېرې لارې چارې شته چې تاسو یې ترسره کولای شئ. تاسو تل کولای شئ د پیرودونکو خدماتي مرکز ته زنګ ووهئ تر څو هغوی ستاسو سره مرسته وکړي. که لاندې انتخابونه ستاسو ستونزه حل نه کړي، تاسو کولای شئ د ورمونټ د اعتراض یا استیناف پروسې ته لاړ شئ. د دې پروسې په اړه نور معلومات د دې کتابګوټي په 14مه پاڼه کې هم شته.

کله چې تاسو د خپل فارمیسي امتیازاتو په اړه له شوې پریکړې سره موافق نه یاست

که تاسو روغتیایي خدماتي پلان PDP لرئ، نو ستاسو د امتیازاتو په اړه ډیری پریکړې به د دوی لخوا ترسره شي. د خپل روغتیایي خدماتي پلان PDP بیمې آی ډي کارټ شاته د پیرودونکو خدماتي شمیرې ته زنګ ووهئ تر څو د دې پلان لخوا د شوي پریکړې پر ضد د اعتراض کولو د طریقې اړوند معلومات ترلاسه کړئ. لاندې معلومات په دې اړه دي چې که تاسو په روغتیایي خدماتي پلان PDP او VPharm برنامو کې شامل یاست، نو د یوې پرېکړې پر ضد څنګه اعتراض کولای شئ.

ستاسو د مېډیکېر PDP د انکار په اړه د بیا کتنې غوښتنه

ایا ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP کې دا ویل شوي چې دا پروګرام به ستاسو د درملو لپاره تادیه ورنه کړي ځکه چې په دې کې "مخکینۍ اجازه" رد شوې ده؟ مخکې له دې چې تاسو د VPharm څخه د خدماتي پوښښ غوښتنه وکړئ، تاسو باید لومړی د خپل روغتیایي خدماتي پلان PDP ټول استیناقي قواعد تعقیب کړئ. د طبي درملیزو پلانونو لپاره د استیناف ډیر پړاونه شته. تاسو باید د هر پړاو څخه پورته او د **خپلواکې بیاکتنې اداري** (IRE) پړاو په شمول اعتراض وکړئ. **که چیرې** IRE دا انکار تایید کړي، *نو* ستاسو نسخه کېدای شي د VPharm څخه د پوښښ غوښتنه وکړي. هغه باید VPharm ته د IRE د خبرتیا یوه کاپي چمتو کړي چې د دغه انکار ملاتړ پې شوی وي.

ایا ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP کې دا ویل شوي چې دا پروګرام به ستاسو د درملو لپاره تادیه نه کوي ځکه چې په دې کې دا خدمات "پوښل شوی نه دی؟" که داسې وي، نو تاسو اړتیانه لرئ چې د روغتیایي خدمتونو د D برخې اعتراض پروسې ته لاړ شئ. ستاسو ډاکټر باید VPharm ته د پوښښ لپاره خپله غوښتنه وسپاري. هغه باید د روغتیایي خدماتي پلان PDP څخه داسې اسناد ضمیمه کړي چې دا په ګوته کوي چې په دې کې مخدره توکي نه دي پوښل شوي.

VPharm به تاسو او ستاسو وړاندیز کوونکي ته د خدماتي پوښښ اړوند ستاسو د غوښتنې په اړه خپله پریکړه واستوي. که VPharm د امتیازاتو د ردولو، محدودولو، کمولو یا بندولو لپاره پریکړه وکړي (د "منفي امتیازاتو پریکړې" په نوم یادیږي)، تاسو ممکن د دې پریکړې د بیاکتنې غوښتنه هم وکړئ. د VPharm لخوا د پریکړې پر ضد د اعتراض کولو اړوند د نورو معلوماتو لپاره لاندې موارد وګورئ.

ایا تاسو فکر کوئ چې د VPharm پریکړه غلطه ده؟ لومړی ګام دا دی چې د داخلي استیناف غوښتنه وکړئ.

داخلي استیناف د DVHA څخه دا غوښتنه کوي چې هغه پریکړې ته بیا کتنه وکړي چې موږ کړې ده. په DVHA کې به داسې یو څوک چې په لومړۍ پریکړه کې ښکیل نه وي ستاسو قضیه وګوري او تاسو ته به ووایي چې دوی څه پریکړه کوي. دې ته "داخلي استیناف" ویل کیږي. په ډیرو مواردو کې، مخکې له دې چې د دولتي عادلانه محکمې غوښتنه وکړئ، تاسو باید لومړی همدا کار وکړئ.

تاسو د استیناف کولو لپاره 60 ورځې وخت لرئ. دا 60 ورځې له هغې نیټې څخه پیلیږي چې DVHA تاسو ته د پریکړې خبرتیا ولیږي. که تاسو د خپل خدماتي چارو له چمتو کوونکي څخه وغواړئ، دوی هم ممکن ستاسو لپاره د استیناف غوښتنه وکړي. تاسو کولای شئ په لیکلي بڼه یا تلیفون کې د استیناف غوښتنه وکړئ.

د استیناف لپاره دوې لارې شته:

1. د پیرودونکو خدماتي مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ
2. یا لاندې پتې ته یو لیک واستوئ:

Department of Vermont Health Access
Health Care Appeals Team
150 Pilgrim Park – 3rd Floor
Waterbury, VT 05671-4030

ایا موږ د فارمیسي هغه امتیازات چې تاسو مخکې ترلاسه کول کم کړي یا بند کړي دي؟ تاسو کولای شئ د خپل داخلي استیناف په جریان کې خپل امتیازات وساتئ مګر تاسو باید د همدې امتیازاتو د دوام لپاره غوښتنه وکړئ. تاسو یوازې 11 ورځې وخت لرئ، یا د نوې پریکړې د تنفیذ له نیټې څخه مخکې، چې په دغه دواړو مودو کې هره موده وروستۍ وي، وخت لرئ چې د دغه امتیازاتو غوښتنه وکړئ. دا 11 ورځې له هغې نیټې څخه پیلیږي چې DVHA تاسو ته خبرتیا لیږلې ده. د خپلو امتیازاتو د ترلاسه کولو د دوام لپاره، د پیرودونکو خدماتي مرکز ته په 1-800-917-7787 شمېره زنګ ووهئ.

په داخلي استیناف کې څه پیښیږي؟ DVHA به یوه غونډه جوړه کړي تر څو د شوي پریکړې په اړه بیاکتنه وکړي. تاسو ګډون کولای شئ. تاسو کولای شئ د خپل ځان په استازیتوب خبرې وکړئ یا بل څوک ستاسو په استازیتوب خبرې وکړئ. ستاسو د خدماتي چارو چمتو کوونکی کولای شي د DVHA سره خبرې وکړي یا معلومات ورکړي. **ایا مرستې ته اړتیا لرئ؟** تاسو کولی شئ 1-800-917-7787 شمېرې ته زنګ ووهئ یا https://vtlawhelp.org/appeals-0 ته مراجعه وکړئ او هلته د روغتیایي چارو مدافع وکیل د حقوقي مرستې دفتر څخه وړیا قانوني مشوره ترلاسه کړئ

DVHA باید ستاسو له استیناف څخه وروسته په 30 ورځو کې پریکړه وکړي. ځینې وختونه استیناف ډیر وخت نیسي. DVHA کېدای شي 14 ورځې نور وخت ونیسي، مګر دا یواځې په هغه صورت کې که امکان ولري چې ستاسو سره مرسته وکړي (د مثال په توګه، ستاسو د خدماتي چارو چمتو کوونکی د معلوماتو د لیږ لپاره ډیر وخت ته اړتیا لري، یا تاسو نه شئ کولای چې په اصلي ټاکل شوي وخت کې غونډې یا ملاقات ته لاسرسی ولرئ). د پرېکړې کولو لپاره به تر ټولو اوږد مهال 44 ورځې وي.

ایا تاسو له DVHA څخه غواړئ چې ستاسو د استیناف اړوند بېړنی پریکړه وکړي؟ که د پرېکړې لپاره انتظار ستاسو روغتیا یا ژوند ته جدي زیان رسوي، نو په دې اړه موږ ته ووایاست. که DVHA پریکړه وکړي چې تاسو د بېړني استیناف لپاره وړ شخص یاست چې (د "چټک استیناف" په نوم یادیږي)، تاسو به په 72 ساعتونو کې پریکړه ترلاسه کړئ. ستاسو سره د مرستې پر مهال کېدای شي DVHA د خپلې پرېکړې لپاره ډیر وخت واخلي. د بېړنۍ استینافي پرېکړې لپاره تر ټولو اوږد مهال 17 ورځې وخت دی.

که تاسو له داخلي استیناف پریکړې سره موافق نه یاست، نو څه به وشي؟ تاسو کولای شئ د دولتي عادلانه محکمې د اوریدنې غوښتنه وکړئ. د معلوماتو لپاره لاندې موارد وګورئ.

ایا له داخلي استیناف پریکړې سره موافق نه یاست؟ تاسو کولای شئ د دولتي عادلانه محکمې اوریدنې غوښتنه وکړئ.

د بشري خدمتونو په تشکیل کې د اوریدنې چارو اړوند مامور به ستاسو قضیه واوري. که DVHA سمه پریکړه کړې وي، دوی هم هماغه پریکړه کوي.

په ډیرې حالاتو کې، مخکې له دې چې تاسو د دولتي عادلانه اوریدنې غوښتنه وکړئ (چې د "استقامت" په نوم یادیږي)، لومړی باید تاسو د DVHA داخلي استیناف پروسه پای ته ورسوئ. مګر، که DVHA ستاسو د داخلي استیناف تر وروستۍ نیټې پورې پریکړه ونه کړي، تاسو کولای شئ پرته له دې چې پریکړې ته انتظار وکړئ د دولتي عادلانه اوریدنې غوښتنه وکړئ.

تاسو 120 ورځې لرئ چې د دولتي عادلانه اوریدنې غوښتنه وکړئ. دا 120 ورځې له هغې نېټې څخه پیلیږي چې تاسو ته د داخلي استیناف اړوند پریکړه لیکل کیږي.

د دولتي عادلانه اوریدنې د غوښتنې لپاره دری لاری شته:

1. د پیرودونکو خدماتي مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ یا د بشري خدمتونو بورډ ته مستقیم په 802-828-2536 شمېره ته زنګ ووهئ
2. یا لاندې پتې ته یو لیک واستوئ: Human Services board, 14-16 Baldwin Street, 2nd Floor, Montpelier, VT 05633-4302
3. بریښنالیک واستوئ: AHS.COHSBContact@vermont.gov

ایا موږ د فارمیسي هغه امتیازات چې تاسو مخکې ترلاسه کول کم کړي یا بند کړي دي؟ تاسو کولای شئ د خپلې دولتي عادلانه اوریدنې پر مهال خپل امتیازات جاري وساتئ. تاسو باید د 11 ورځو په ترڅ کې د دې غوښتنه وکړئ. دا 11 ورځې له هغې نیټې څخه پیلیږي چې DVHA تاسو ته د داخلي استیناف پریکړه لیږلې وي. د خپلو امتیازاتو د ترلاسه کولو د دوام لپاره، د پیرودونکو خدماتي مرکز ته په 1-8427-250-800 شمېره زنګ ووهئ.

په دولتي عادلانه اوریدنه کې څه پیښیږي؟ د بشري خدمتونو بورډ کې د اوریدنې افسر به یوه غونډه جوړه کړي تر څو د DVHA لخوا پر شوې پریکړه بیاکتنه وکړي. تاسو ګډون کولای شئ. تاسو کولای شئ د خپل ځان په استازیتوب خبرې وکړئ یا بل څوک ستاسو په استازیتوب خبرې وکړئ. ستاسو د خدماتي چارو چمتو کوونکی کولای شي د اوریدنې چارو اړوند مامور سره خبرې وکړي یا معلومات ورکړي. **ایا مرستې ته اړتیا لرئ؟** تاسو کولای شئ د 1-800-917-7787 شمېرې ته زنګ ووهئ یا https://vtlawhelp.org/fair-hearing-how-prepare-what-expect ته مراجعه وکړئ او هلته د روغتیایي چارو مدافع وکیل د حقوقي مرستې له دفتر څخه وړیا قانوني مشوره ترلاسه کړئ

د بشري خدمتونو بورډ باید ستاسو قضیه د 90 ورځو په ترڅ کې فیصله کړي، دا نېټه له هغه وخته پیلیږي چې تاسو په لومړي ځل د عادلانه اوریدنې غوښتنه کړې وه.

ایا تاسو د اوریدنې چارو له مامور څخه غواړئ چې ستاسو د قضیې په اړه بېړنۍ پریکړه وکړي؟ که د پرېکړې لپاره انتظار ستاسو روغتیا یا ژوند ته جدي زیان رسوي، نو په دې اړه موږ ته ووایاست. که تاسو د بېړنۍ دولتي عادلانه اوریدنې لپاره مستحق یاست (چې د "چټکې دولتي عادلانه اوریدنې" په نوم یادیږي)، تاسو به په دریو کاري ورځو کې پریکړه ترلاسه کړئ.

د فارمیسي امتیازاتو دوام

موږ تاسو ته پورته وویل چې تاسو کولای شئ د خپلو فارمیسي امتیازاتو د ساتلو لپاره ستاسو د داخلي استیناف او د دولتي عادلانه اوریدنې پروسې په جریان کې یو ډول پاتې شئ، دا په هغه صورت کې چې که تاسو د 11 ورځو په ترڅ کې غوښتنه وکړئ.

نور هغه څه چې تاسو باید د فارمیسي امتیازاتو د دوام په اړه پرې پوه شئ:

- که چیرې د استیناف یا اوریدنې پریکړه ستاسو په ګټه وي، نو د امتیازاتو لپاره چې تاسو کومې پیسې ورکړې وي، بېرته به هماغه پیسې چې تاسو تادیه کړې وي درکړل شي.
- که دولت د دوامدارو امتیازاتو لپاره تادیه ورکړې وي او د امتیازاتو د رد موضوع تایید شي، تاسو باید د ترلاسه شویو امتیازاتو لګښت ورکړئ، په داسې حال کې چې د استیناف د پرېکړې لپاره د انتظار وخت لا پاتې و.
- کله چې تاسو د استیناف یا عادلانه اوریدنې غوښتنه کوئ، په ورته مهال تاسو کولای شئ د دوامداره امتیازاتو غوښتنه هم وکړئ.
- که ستاسو استیناف یا اوریدنه د داسې امتیازاتو په اړه وي چې په فدرالي یا دولتي قانون کې د بدلون له امله پای ته رسیدلي یا کم شوي وي، نو دا خدمات نور دوام نه شي کولای.
- که ستاسو عادلانه اوریدل ستاسو د قسطونو په اړه وي، تاسو باید خپل قسطونه تر ټاکل شوي نیټې پورې تادیه کړئ که نه وي ستاسو خدماتي پوښښ به پای ته ورسیږي. که چیرې د استیناف یا اوریدنې پریکړه ستاسو په ګټه وي تاسو ته به هغه پیسې بیرته درکړل شي چې تاسو یې تادیه کوئ.

شکایتونه

شکایت موږ ته دا وايي چې تاسو فکر کوئ چې ستاسو سره سم چلند نه دی شوی، یا دا چې تاسو د ځینو شیانو سره موافق نه یاست لکه ستاسو د روغتیايي پاملرنې چارو چمتو کوونکی څومره لرې دی، ستاسو لپاره د ملاقات وخت څومره وخت نیسي، د کارمندانو لخوا ستاسو سره څنګه چلند کیږي، یا تاسو ته د وړاندې شوي روغتیايي خدمتونو کیفیت څنګه دی، یا تاسو د خپلو حقونو له غوښتنې وروسته ستاسو سره منفي چلند شوی دی. تاسو کولای شئ هر وخت خپل شکایت ثبت کړئ. یو داسې څوک چې ستاسو سره په قضیه کې ښکېل نه وي، ستاسو شکایت به وګوري. دا څانګه به تاسو ته د هغه څه په اړه یو لیک واستوي چې دوی یې په 90 ورځو کې ومومي.

د شکایت کولو لپاره دوې لارې شته:

1. د پیرودونکو خدماتي مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ
2. یا لاندې پتې ته یو لیک واستوئ:

Department of Vermont Health Access
Health Care Appeals Team
150 Pilgrim Park – 3rd Floor
Waterbury, VT 05671-4030

که تاسو شکایت درج کړئ او پر موضوع باندی زموږ له بیاکتنې څخه خوښ نه یاست، تاسو کولای شئ د شکایت د بیاکتنې غوښتنه وکړئ. یو بې طرفه کس به ستاسو د شکایت بیاکتنه وکړي تر څو ډاډ ترلاسه کړي چې د شکایت پروسه په سم ډول تعقیب شوې ده. د بیاکتنې پایلې به تاسې د یو لیک له لارې ترلاسه کړئ.

نه تاسو او نه ستاسو د خدماتي چارو چمتو کوونکی باید دا ستاسو پر وړاندې د ګرین ماونټین د روغتیايي خدمتونو لپاره د شکایت یا استیناف درج کولو لپاره وکاروي. که تاسو د شکایت یا استیناف پروسې په هره برخه کې مرستې ته اړتیا لرئ، د ګرین ماونټین د روغتیايي خدمتونو کارمندان کولای شي ستاسو سره مرسته وکړي - یوازې پوښتنه وکړئ. تاسو کولای شئ د کورنۍ غړي، یو ملګري یا بل کس (لکه د خدماتي چارو له پو چمتو کوونکي) څخه وغواړئ چې ستاسو سره د استیناف یا عادلانه اوریدنې د چارو غوښتنه وکړي، یا د شکایت په درج کولو کې درسره مرسته وکړي. تاسو باید دولت ته ووایاست چې تاسو غواړئ دا شخص ستاسو په استازیتوب فعالیت ترسره کوي. هغه کس هم کولای شي د پروسې په جریان کې ستاسو استازیتوب وکړي. که تاسو نه پوهیږئ چې د دې هرې غوښتنې لپاره باید څه وکړئ، یا د کوم ګام په اخیستبو کې مرستې ته اړتیا ولرئ، مهرباني وکړئ د مرستې لپاره د پیرودونکو د خدماتي چارو مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ. تاسو کولای شئ د مرستې لپاره د روغتیايي پاملرنې چارو د مدافع وکیل سره په 1-800-917-7787 شمېره اړیکه ونیسئ یا د ئ vtlawhelp.org/health له لارې ورسره په تماس کې شئ.

د منلو وړ علت او د سخت حالت لپاره درخواست

که تاسو د VPharm برنامه کې یاست او ستاسو د نویو روغتیایي خدمتونو PDP څخه د نوم لیکنې یا پوښښ ترلاسه کولو کې ستونزې لرئ، تاسو باید له روغتیایي خدمتونو PDP سره اړیکه ونیسئ (یا له یوه باوري کس څخه غوښتنه وکړئ تر څو ستاسو په استازیتوب ورسره اړیکه ونیسئ). د طبي PDP سره د ستونزې حل کولو لپاره هرڅه وکړئ. که دا چاره کار ونه کړي او د دې احتمال وي چې ستاسو د نسخې نه لرل به تاسو ته جدي زیان ورسوي، نو تر څو چې ستاسو د روغتیایي خدماتي پلان PDP ستونزه حل کېږي، تاسو کولای شئ د خپلو درملو ترلاسه کولو کې د مرستې لپاره ورمونټ ته د منلو وړ علت او د سخت حالت لپاره درخواست وسپارئ. د دې چارې د ترسره کولو لپاره، د پیرودونکو د خدماتي چارو مرکز ته په 1-800-250-8427 شمېره زنګ ووهئ.

ایا مرستې ته اړتیا لرئ؟

د ورمونټ روغتیایي اتصال، د ګرین ماونټین د روغتیایي پاملرنې د پیرودونکو د ملاتړ مرکز د ورمونټ روغتیایي اتصال او د ګرین ماونټین روغتیایي پاملرنې چارو اړوند د پیرودونکو خدماتي مرکز ستاسو سره د مرستې لپاره شته. دوی کولای شي ستاسو د پروګرام په اړه پوښتنو ته ځواب ووایي او که تاسو د روغتیایي پاملرنې چارو په ترلاسه کولو کې ستونزې لرئ، دوی کولای شي ستاسو سره مرسته وکړي.

د پیرودونکو د خدماتي مرکز کارمندان د سهار له 8:00 بجو څخه د مازدیګر تر 5 بجو پورې له دوشنبې څخه تر جمعې ورځې پورې موجود وي (د رخصتۍ په ورځو کې خدماتي مرکز تړلی وی).

پله راپور ورکولو کې بدلونونه

تاسو مکلف یاست چې د لاندې بدلونونو په اړه د 10 ورځو په ترڅ کې راپور ورکړئ:

- ستاسو په عاید یا کورنۍ کې بدلون
- د پټې بدلون
- د ماشومانو زیږون یا پالنه
- مرګونه
- نوري روغتیایي بیمې چې تاسو یې ترلاسه کوئ

د روغتیایي پاملرنې چارو مدافع دفتر (HCA)

د روغتیایي پاملرنې د وکیل دفتر شته تر څو ستاسو سره د روغتیایي پاملرنې یا ستاسو د امتیازاتو په اړه د ستونزو په هوارولو کې مرسته وکړي. د HCA دفتر کولای شي ستاسو سره د شکایتونو، DVHA استینافونو او عادلانه اوریدنې په چارو کې هم مرسته وکړي. تاسو کولی شئ د روغتیایي پاملرنې د مدافع وکیل له دفتر سره په 1-800-917-7787 شمېره اړیکه ونیسئ یا vtlawhelp.org/health ته مراجعه وکړئ.

نور معلومات

موږ خوښ یو چې د پروګرام غړو ته زموږ د برنامو، خدمتونو او خدماتي چارو د چمتو کوونکو په اړه معلومات برابروو. په دې لارښود کتاب کې د شته معلوماتو تر څنګ تاسو کولای شئ نور معلومات هم ترلاسه کړئ لکه:

- ستاسو په سیمه کې د خدماتي چارو د هغو چمتو کوونکو لیست چې زموږ په برنامو کې برخه اخلي
- د پروګرام اصول او مقررات

- زموږ د کیفیت د لا ښه کولو پلان
- د پوښښ ساحې د خدمتونو په اړه نور تفصیلي معلومات

تاسو کولای شئ د پروګرام د مستحق کېدو او امتیازاتو په اړه نور معلومات په دغه ویبپاڼه www.greenmountaincare.org کې هم ومومئ.

نور غیر فارمیسي پروګرامونه

د ماشومانو، لویانو او کورنیو لپاره نور پروګرامونه او خدمتونه هم شته. په دې خدمتونو کې د ترانسپورټ شمولیت ممکن په دې پورې اړه ولري چې تاسو په کوم پروګرام کې نوملیکنه کوئ. د ترانسپورټ د وړتیا په اړه د نورو معلوماتو لپاره، د پیرودونکو خدماتي مرکز ته زنګ ووهئ. په دې برنامو کې ځیني هغه یې اضافي شرایط لري. که تاسو پوښتنې لرئ یا غواړئ پوه شئ چې ایا تاسو د پروګرام وړ یاست، لاندې لیست شوي ځانګړي برنامې لپاره تلیفوني شمیرې ته زنګ ووهئ.

د لویانو د ورځې خدمتونه

د لویانو د ورځې خدمتونه یو لړ داسې خدمتونه وړاندې کوي تر څو د زړو لویانو او معلولینو سره مرسته وکړي چې په خپلو کورونو کې د امکان تر حده خپلواک پاتې شي. د لویانو د ورځې خدمتونه د ټولنې په کچه، د غیر استوګنې په ورځنیو مرکزونو کې چمتو کیږي چې یو خوندي او ملاتړی چاپیریال رامینځته کوي چې هلته خلک وکولای شي روغتیا او ټولنیزو خدمتونو ته لاسرسی ومومي. د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند څانګې (DAIL) ته په 241-2401 (802) شمېره تلیفون وکړئ یا https://asd.vermont.gov/services/adult-day-services ته مراجعه وکړئ.

د ملګرتیا خدماتي پروګرام

دا برنامه د معلولیت لرونکو لویانو لپاره د یو داسې ژوند ملاتړ کوي چې دوی پکې خپلواک وي او د ورځنې فعالیتونو د ترسره کولو پرمهال فزیکي مرستې ته اړتیا لري. ددې پروګرام ګډونوال د دوی د شخصي پاملرنې لپاره د خدمت ترسره کوونکي اشخاص ګوماري، روزنه ورکوي، نظارت او مهالویش یې ترسره کوي. د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معیوبینو او ډېر عمر لرونکو اشخاصو اړوند څانګې ته زنګ ووهئ https://asd.vermont.gov/services/attendant-services-program and Independent Living (DAIL) په 241-2401 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://asd.vermont.gov/services/attendant-services-program ته مراجعه وکړئ.

د ماشومانو د ادغام خدمتونه (CIS)

CIS د مېندوارو یا له زیږون وروسته میرمنو او له زیږون څخه تر شپږ کلنۍ پورې د ماشوم لرونکو کورنیو سره یوه مرستندویه سرچینه ده. دا ټیمونه په ټولنیزو کارنو او د کورنۍ د ملاتړ په چارو کې تخصص لري؛ لکه د مور/ماشوم روغتیا او پالنه؛ د ماشوم وده او ابتدایي مداخله؛ د ماشومتوب او کورنۍ رواني روغتیا؛ د ماشوم پاملرنه او نور ځانګړتیاوې (د بیلګې په توګه، تغذیه، وینا او د ژبې درملنه). د نورو معلوماتو لپاره، د ماشومانو او کورنیو د ماشومانو د پراختیایي څانګې سره په 3110-241 (802) یا 2642-649-800-1 شمیره اړیکه ونیسئ یا https://dcf.vermont.gov/child-development/cis ته مراجعه وکړئ.

د ماشومانو د ادغام خدمتونه - لومړنۍ مداخله (CIS-EI)

دا یو د هغه ماشومام لپاره یو ځانګړی پروګرام دی چې له 3 کلونو څخه یې عمر کم وي او معیوبیت یا پرمختیایي ځنډ ولري. ماشومانو، کوچنیانو او کورنیو ته د ابتدایي مداخلې خدمتونه وړاندې کوي. د نورو معلوماتو لپاره، د ورمونټ کورنۍ شبکې ته په 1-800-800-4005 شمېره زنګ ووهئ.

د ماشومانو د شخصي پاملرنې خدمتونه (CPCS)

د ماشومانو د شخصي پاملرنې خدمتونه د ځانګړو روغتیایي اړتیاوو سره یو ځای د ماشومانو لپاره د مستقیمي پاملرنې (CSHN) خدمتونه دي - دا خدمتونه د روغتیایي پاملرنې اړوند دي چې د 21 کلونو څخه کم عمر لرونکو اشخاصو لپاره برابرېږي چې د پام وړ، اوږدمهاله معلولیت یا داسې روغتیایی حالت سره مخ وي چې ددوی عمر ته په کتو پر دوی اغېزه کوي تر څو د ورځني ژوند د فعالیتونو د ترسره کولو وړتیا او پراختیا (ADL) ترلاسه کړي. د ماشومانو د شخصي پاملرنې خدمتونو (CPCS) هدف د ماشوم لپاره د شخصي پاملرنې سره یوځای د اضافي مرستې چمتو کول دي. د نورو معلوماتو لپاره 1-(800)-660-4427 یا 863-7338-(802) شمېرې ته زنګ ووهئ یا لاندې پټې ته مراجعه وکړئ https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/personal-care-services .

هغه ماشومان چې ځانګړي روغتیایي اړتیاوې (CSHN) لري کلینیکونه

دا برنامه د هغو ماشومانو لپاره چې ځانګړي روغتیایی اړتیاوې لري د کلینیکونو او د پاملرنې د همغږۍ خدمتونه وړاندې کوي. دوی د روغتیایي پاملرنې اړوند د ځینو لګښتونو په برخه کې هم مرسته کوي چې د روغتیایي بیمې یا ډاکټر ډیناسار لخوا پوښل شوي نه وي. د ورمونټ د روغتیا ریاست ته په 1-(800)-660-4427 یا 863-7338-(802) شمېره زنګ ووهئ یا https://www.healthvermont.gov/family/special-health-needs ته مراجعه وکړئ.

د پاملرنې لپاره انتخابونه

د پاملرنې لپاره انتخابونه د پاملرنې اړوند یو اوږدمهاله پروګرام دی چې په ورمونټ پروګرام کې د شاملو زړو افرادو او فزیکي معلولیت لرونکو خلکو لپاره د پاملرنې او ملاتړ لپاره پیسې ورکوي. دا برنامه له خلکو سره په کور کې د دوی د ورځنیو فعالیتونو په چارو کې مرسته کوي، د استوګنې اړوند د پاملرنې په پرمختللو تنظیمي چارو او یا هم د نرسنګ په مرکزونو کې ددوی مرسته کوي. د خدماتي چارو چمتو کوونکي د لویانو د ورځنیو مرکزونو، د عمر اړوند ساحوي اداري چارو، د استوګنې په برخه کې د مرستې، د کورنۍ روغتیایی اداري، د نرسنګ اسانتیاوو او د استوګنې د پاملرنې کورونو په برخه کې خدمتونه وړاني کوي. د نورو معلوماتو لپاره، 0294-241 (802) ته زنګ ووهئ یا https://asd.vermont.gov/services/choices-for-care-program ته مراجعه وکړئ.

د پرمختیایي معلولیت خدمتونه

د پرمختیایي معلولیت خدمتونه د هر عمر لرونکو هغه افرادو په حفاظت او ساتلو کې مرسته کوي چې پرمختیایي معلولیت لري او په کور کې د خپلو کورنیو سره ژوند کوي. په خدمتونو کې د قضیې مدیریت، د کارموندنې خدمتونه، ټولنیز ملاتړ او وقف شامل دي. د هغو خلکو لپاره چې خدمتونه پخپله اداره کوي، نو د خدمتونو وړاندې کوونکي باید د پرمختیایي خدماتي چارو چمتو کوونکي یا د منځګړیتوب خدمتونو سازمانونه وي. د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند څانګې (DAIL) ته په 0304-241 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://ddsd.vermont.gov/ ته مراجعه وکړئ.

د مالي مرستو پروګرام

دا یو داوطلبانه پروګرام دی چې کولای شي له کورنیو سره د خپل ماشوم د روغتیایي پاملرنې د بیمې وروسته لګښتونو په برخه کې مرسته وکړي، دا په هغه صورت کې چې خدمتونه د CSHN د کلینیکي برنامې له لارې وړاندیز شوي یا لا له وړاندې تصویب شوي وي. د ورمونټ د روغتیا ریاست ته په 4427-660-(800)-1 یا 863-7338-(802) شمېرې زنګ ووهئ یا دغه پټې ته مراجعه وکړئ https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/care-coordination .

د انعطاف وړ کورنۍ تمویل

د انعطاف وړ کورنۍ تمویل د هر عمر د خلکو لپاره دی چې یو پرمختیایي معلولیت لري او له کورنۍ سره ژوند کوي، یا د هغو کورنیو لپاره چې د پرمختیایي معلولیت لرونکي کورنۍ د غړي سره ژوند کوي او د هغه ملاتړ کوي. په دې پروګرام کې د کورنۍ د پاملرنې وړاندې کوونکي په توګه د ماشومانو او ډیرې لویانو لپاره چې پرمختیایي معلولیت لري خورا طبیعي او تغذیه کوونکي کورنۍ مرستې وړاندیز کوي. دا برابر شوي فنډونه کیدای شي د کورنۍ په اختیار کې د انفرادي او کورنۍ د امتیازاتو لپاره د خدمتونو او ملاتړ لپاره وکارول شي. د خدماتي چارو چمتو کوونکي د پرمختیایي خدمتونو چمتو کوونکي اشخاص دي (ټاکل شوي اداري). د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند (DAIL) پراختیایي خدمتونو څانګې ته په 0304-241 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://ddsd.vermont.gov/flexible-family-funding ته مراجعه وکړئ.

د عالي ټکنالوژۍ نرسنګ پاملرنه

د عالي ټکنالوژۍ نرسینګ پاملرنې برنامه د هغو خلکو لپاره د کور د نرسینګ یوه پراخه برنامه ده چې د ژوندي پاتې کیدو لپاره په ټکنالوژۍ تکیه کوي یا د پیچلو طبي شرایطو سره مخ وي. ددې پروګرام موخه داده چې د روغتون یا نورو اداري پاملرنې برخو څخه کور ته د لیږد ملاتړ وشي او په اداري واحد کې ددغه اشخاصو د ځای په ځای کیدو مخنیوی وشي. د 21 کالو څخه پورته خلکو لپاره د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند څانګې (DAIL) ته په 0294-241 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://asd.vermont.gov/services/adult-high-technology-services ته مراجعه وکړئ.

د ماشومانو د عالي ټکنالوژۍ کور پاملرنې برنامه د 21 کلونو څخه د کم عمر لرونکو اشخاصو لپاره د ځانګړې روغتیایي اړتیاوو سره یوځای د ماشومانو لخوا نظارت کیږي. د معلوماتو لپاره 4427-660-(800)-1 یا 863-7338-(802) شمېرې ته زنګ ووهئ یا دغه پټې ته مراجعه وکړئ https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/high-tech-nursing.

د کور جوړوونکي خدمتونه

د ورمونټ کور جوړوني (هوم میکر) برنامه له 18 کالو څخه د ډېر عمر لرونکو معلولو اشخاصو سره مرسته کوي چې په کور کې د ژوند کولو لپاره شخصي اړتیاوې یا د کور کارونو په چارو کې مرستې ته اړتیا لري. په دې خدمتونو کې سودا کول، پاکول او جامو مینځل شامل دي. په دې خدمتونو کې د خلکو سره مرسته کیږي چې په صحي او خوندي چاپیریال کې په خپلواکه توګه په کور کې ژوند وکړي. د خدمتونو چمتو کوونکي د کور روغتیایي اداري دي. د نورو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند څانګې (DAIL) ته په 0294-241 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://asd.vermont.gov/tags/homemaker ته مراجعه وکړئ.

ځانګړي کلینیکونه

دا څو رشتوي، د ماشومانو کلینیکونه دي، چې د نرسنګ او طبي ټولنیزو کارمندانو لخوا اداره کیږي او وده ورکوي، د مستقیم خدمتونو یو جامع، د کورنۍ د تمرکز او د پاملرنې د همغږي سیستم رامینځته کوي. دا کلینیکونه د زړه د ناروغۍ په چارو کې تخصص لري؛ د ماشوم وده؛ کرینیوفاشیل / پرې شوي شونډې او تالو؛ د سږو ناروغي؛ میرګی/ عصبي ناروغي؛ روماتایډ د لاس او عضلاتو التهاب؛ میتابلزم؛ میلومننګوسل؛ د عضلاتو ډیسټروفي؛ ارتوپیدي؛ ریزوټومي او نور روغتیایي شرایط. د ورمونټ د روغتیا ریاست ته په 1-(800)-4343-464 یا (802)-863-7200 زنګ ووهئ یا www.healthvermont.gov ته مراجعه وکړئ.

ځانګړي خدمتونه

د CSHN نرسي یا طبي ټولنیز کارکوونکي چې د روغتیا ریاست په سیمه ایزو دفترونو کې میشت دي د CSHN مستقیمو خدماتي کلینیکونو له لارې فعالیت نه کوي چې د ځانګړي روغتیایي پاملرنې ته لاسرسي او همغږۍ په چارو کې مرسته کوي. د ورمونټ د روغتیا ریاست ته په 1-(800)-464-4343 یا (802)-863-7200 زنګ ووهئ یا www.healthvermont.gov ته مراجعه وکړئ.

په ورمونټ کې د اورېدنې ابتدایي کشف او مداخلې پروګرام

د ورمونټ د ابتدایي اوریدني کشف او مداخلې پروګرام (VTEHDI) کورنیو او د دوی ماشومانو او د ټولنېزو خدماتي چارو چمتو کوونکو ته ملاتړ، روزنه او د پاملرنې مدیریت چارې چمتو کوي. دا شراکتونه د تشخیصي ازموینې او لومړني مداخلې خدمتونو لپاره پر وخت د معرفي کولو په برخه کې مرسته کوي. د دې هر یو پروګرام په اړه د نورو معلوماتو لپاره، مهرباني وکړئ 1-(800)-537- 0076 یا 1-(802)-651-1872 شمېرې ته زنګ ووهئ یا https://www.healthvermont.gov/family/health-care/hearing-health ته مراجعه وکړئ.

روانی روغتیا

د ورمونټ ایالت په ټولو برخو کې له ټاکل شویو ادارو سره داسې قرارداد کوي تر څو اشخاصو او کورنیو ته د رواني روغتیایي خدمتونو داسې لړۍ چمتو کړي چې د لوړ عاطفي اضطراب، رواني ناروغۍ ، یا چلندي ستونزو په برخه کې چې ددوی ژوند یې ګډوډ کړی وي، مرسته وکړي. دا خدمتونه له یوې اداري څخه بلې اداري ته توپیر لري، مګر اصلي پروګرامونه په ټولو ټاکل شویو ادارو کې موجود دي. په هره ساحه کې د خدمتونو د ترلاسه کولو همغږي کوونکي د افرادو سره په ګډه کار کوي تر څو داسې پروګرامونه او خدمتونه وټاکي چې د انفرادي اړتیاوو د پوره کولو لپاره موجود وي. برسېره پردي، ټاکل شوې اداري د اړتیا سره سم ډېرې دولتي خدمتونو ته لکه د جدي استوګنې پاملرنې خدمتونه، بیړني یا د روغتون بدلولو چارې او په روغتون کې د داخلې ناروغانو پاملرنې ته د لاسرسي خدمتونه چمتو کوي. د رواني روغتیا ځانګې سره د تماس لپاره، 0090-241 (802) شمېرې ته زنګ ووهئ یا www.mentalhealth.vermont.gov ته مراجعه وکړئ.

د لویانو لپاره سراپا خدمتونه

دا برنامه هغه خدمتونه وړاندې کوي چې له اداري څخه بلې ته توپیر لري، او د خدمتونو لپاره د انتظار لیستونه ډېر وي. په خدمتونو کې کیدای شي ارزونه، مشوره ورکول، د درملو نسخه او نظارت شامل وي، او همدارنګه د رواني روغتیا پاملرنې اړتیاوو سره یوځای د شپېتو او له دې څخه ډېرو خلکو لپاره خدمتونه پکې شامل وي. ځینې خدمتونه د شخصي خدماتي چارو د چمتو کوونکو له لارې وړاندې کېږي او ځینې اشخاص ممکن دوی ته راجع شي.

د ماشومانو، تنکیو ځوانانو او کورنۍ خدمتونه

دا پروګرام د درملنې داسې خدمتونه وړاندې کوي او د کورنیو ملاتړ کوي تر څو ماشومان او ځوانان د رواني روغتیایي مسایلو سره ژوند وکړي، زده کړه وکړي، او په خپل ښوونځي او ټولنه کې په سالم ډول وده وکړي. په دې خدمتونو کې تشخیص، د ناروغیو د مخنیوي خدمتونه، ټولنیز ملاتړ، درملنه، مشوره ورکول او د بحران سره مقابله کول شامل دي.

ټولنیزه بیا رغونه او درملنه

دا برنامه د ټولنې پر بنسټ رواني روغتیایي خدمتونه وړاندې کوي تر څو افراد وکولای شي په خپلو ټولنو کې د کورنۍ، ملګرو او ګاونډیانو تر مینځ په بشپړه خپلواکۍ سره ژوند وکړي. د CRT جامع خدمتونه یوازې د هغو لویانو لپاره شته چې د تصدیق شوي داسې تشخیص له مخې چې اضافي معیارونه یې پوره وي د شدید او دوامداره رواني ناروغۍ سره مخ وي چې په دې کې د خدمتونو څخه استفاده او په روغتون کې د بستري کیدو مخینه، د معلولیت شدت او کاري نیمګړتیاوې شاملې دي.

بیرني خدمتونه

دا برنامه د اشخاصو، سازمانونو او ټولنو لپاره څلرویشت ساعته او د اونۍ په اوو ورځو کې دوامداره رواني روغتیا بیرني خدمتونه وړاندې کوي. په اړینو بیرنیو خدمتونو کې کیدای شي د تلیفون ملاتړ، مخامخ ارزونه، نورو ادارو ته راجع کول او مشوره ورکول شامل وي.

تروما ځپلی ذهني پروګرام

دا برنامه په ورمونټ پروګرام کې شاملو هغه کسانو سره مرسته کوي چې عمر یې 16 یا ډیر عمر لري او د متوسطې څخه تر شدیدې درجې پورې یې د ذهني تروما سره مخ وي. دا پروګرام په دې برخه کې مرسته کوي چې خلک له روغتوني او تاسیساتي چاپېریال څخه را وباسي او په ټولنه کې یې مېشت کړي او یا یې بېرته عادي حالت ته را وګرځوي. دا د بیارغونې او د انتخاب پر بنسټ یو پروګرام دی چې موخه یې د افرادو ملاتړ کول دي تر څو دوی په ښه توګه خپلواکي ترلاسه کړي او خپل کار ته په بیرته راستنیدو کې ددوی مرسته وکړي. د لا زیاتو معلوماتو لپاره، د معلولیت، عمر او خپلواک ژوند څانګې (DAIL) ته په 0090-241 (802) شمېره زنګ ووهئ یا https://asd.vermont.gov/services/tbi-program ته مراجعه وکړئ.

د ښځو، تی خورو او ماشومانو پروګرام (WIC)

WIC د تغذیې یو پروګرام دی چې میندواره، یو ماشوم لرونکو ښځو، او تر 5 کلنۍ پورې د ماشوم روزونکو اشخاصو ته د صحي خوړو، د تغذیې د ښوونې او د شیدو د تغذیې د ملاتړ په برخه کې ددوی سره مرسته کوي. د روغتیایي پاملرنې په پروګرام کې هرڅوک د WIC برنامې لپاره مستحق دی. د لا زیاتو معلوماتو لپاره او د WIC کې د انلاین درخواست کولو لپاره www.healthvermont.gov/family/wic ته مراجعه وکړئ یا VTWIC 855-11 پېغام واستوئ.

ستاسو په ټولنه کې د سرچینو په اړه د نورو معلوماتو لپاره مهرباني وکړئ www.vermont211.org ته مراجعه وکړئ.

پاملرنه! که تاسو د ژبې په برخه کې مرستې ته اړتیا لرئ، مهرباني وکړئ 1-800-250-8427 شمېرې ته زنګ ووهئ

Attention! Si vous avez besoin d’assistance dans votre langue, appelez le 1-800-250-8427

¡Atención! Si necesita ayuda en su idioma, por favor llame al 1-800-250-8427

Pažnja! Ako vam je potrebna pomoć na vašem jeziku, pozovite 1-800-250-8427

Ogow! Haddii aad u baahan tahay in lagugu caawiyo luqaddada, fadlan wac 1-800-250-8427

သတိပြုရန်! မိတ်ဆွေသည် သင့်ဘာသာစကားဖြင့် အကူအညီ လိုပါက၊ ကျေးဇူးပြုပြီး 1-800-250-8427 ကိုခေါ်ပါ။

ध्यान दिनुहोस्! तपाईंलाई आफ्नो भाषामा मद्दत चाहिएको छ भने कृपया 1-800-250-8427-मा फोन गर्नुहोस्।

Muhimu! Kama wahitaji usaidizi kwa lugha yako, tafadhali piga simu 1-800-250-8427