

وصول الرعاية الطبية في الوقت المناسب

مايو 2016، رقم المنشور 5556.14

ينص قانون ولاية كاليفورنيا على وجوب تأكيد خطط الرعاية المدارة على وصول الرعاية الطبية إليك في الوقت المناسب.¹ فيما يلي الأطر الزمنية للحصول على الرعاية:

أنواع المواعيد والأطر الزمنية

- موعد غير عاجل مع طبيب الرعاية الأساسية في غضون 10 أيام عمل من طلبك.*
- موعد غير عاجل مع متخصص في غضون 10 أيام عمل من طلبك.*
- مواعيد غير عاجلة لخدمات إضافية (أشعة مقطعية وغير ذلك) لتشخيص أو علاج إصابة أو مرض أو أي حالة طبية أخرى في غضون 15 يوم عمل بناء من طلبك.*
- موعد غير عاجل مع مقدم خدمات الصحة العقلية غير الجسدية في غضون 10 أيام عمل من طلبك.*
- موعد عاجل لا يحتاج إلى موافقة مسبقة في غضون 48 ساعة من طلبك.
- موعد عاجل يحتاج إلى موافقة مسبقة في غضون 96 ساعة من طلبك.

أوقات الانتظار على الهاتف

يتوفر الهاتف 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع للتحدث مع محترف خدمات صحية لتحديد مدى استعجال احتياجاتك الطبية. لا يمكن أن يطول وقت الانتظار عن 30 دقيقة.
الاتصال بخدمة العملاء أثناء ساعات العمل العادية. لا يمكن أن يطول وقت الانتظار عن 10 دقائق.

الاستثناءات

*الرعاية الوقائية والمتابعة الدورية.

¹ قانون الصحة والسلامة بولاية كاليفورنيا، القسم 1367.03. المستند 28 - قانون اللوائح التنظيمية - القسم 1300.67.2.2 بولاية كاليفورنيا. تتضمن اللوائح التنظيمية أيضاً أوقات انتظار الرؤية ورعاية الأسنان وأشكال الرعاية الأخرى. انظر أيضاً <http://wps0.dmhc.ca.gov/regulations/docs/13CCRP.pdf>.

*يمكن إطالة وقت انتظار الموعد إذا قرر مقدم الرعاية الصحية أن إطالة وقت الانتظار لن تضر صحتك.

يقدم لك طبيب الرعاية الرئيسية موعدًا مع طبيب الرعاية الرئيسية أو ممرضة ممارسة أو مساعد الطبيب في اليوم نفسه أو اليوم التالي من وقت طلبك الموعد. ويُطلق على ذلك "التوفر المتقدم". إذا لم ترغب في هذا الموعد، فسيتم تحديد تاريخ لاحق للموعد.

ماذا إذا لم يوجد أي مقدمي خدمات في منطقتك؟

ينص القانون على أنه إذا تعذر عليك الحصول على موعد في الوقت المناسب في منطقتك بسبب عدم توفر مقدم الخدمات، فيجب أن تساعدك خطتك الصحية في الحصول على موعد مع مقدم الخدمات الصحيح.

ماذا تفعل إذا لم تحصل على الرعاية في الوقت المناسبة:

1. قدم شكوى إلى خطتك الصحية.
2. قدم الشكوى بالاتصال بخط الدعم في قسم الرعاية المدارة على الرقم المجاني 466-2219 (888)، جهاز الاتصال للصم: 688-9891 (877) أو <http://www.dmhc.ca.gov/fileacomplaint.aspx#.VvIk6tlrKUk>
3. اتصل بمنظمة حقوق المعاقين في كاليفورنيا على الرقم المجاني 776-5746 (800)، الهاتف النصي <http://www.disabilityrightsca.org> أو (800) 719-5798

يسرنا أن نسمع منك! يرجى إكمال هذا الاستبيان عن إصداراتنا لتتعرف على رأيك فيها!

<https://docs.google.com/forms/d/1d6ezTI2M5UMAWU66exLbc1SQ9wDPzvtuS3AGR4-cgE/viewform?c=0&w=1>

يتلقى *Disability Rights California* تمويلًا من مصادر مختلفة، للاطلاع على القائمة الكاملة للممولين، انتقل إلى <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>