إذا كنت في أزمة، وتحتاج إلى التحدث إلى شخص ما، فيرجى
الاتصال بخط الأزمات المتاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع:

402-475-6695

أو اتصل على 988 أو أرسل رسالة نصية



مستندات الاستلام

يتضمن هذا المستندات التي يجب أن يتلقاها كل فرد في الخدمة عند بدء برنامج في CenterPointe، Inc. مهمتنا هي مساعدة
الأشخاص الذين نخدمهم على التعافي بشكل أسرع،
ولمدة أطول.

ساعات عمل العيادات الخارجية في
CenterPointe من الاثنين إلى الخميس من الساعة 8
صباحًا حتى 7:30 مساءً
الجمعة من 8 صباحًا إلى 5 مساءً

2202 S 11th Street, Lincoln NE آخر

تحديث للمستند: 06/30/2025 (للسنة المالية 2025-2026)

جدول المحتويات

CenterPointe, Inc.....1
نموذج CenterPointe للرعاية.....2
معلومات حول التوجيهات المسبقة.....3
الاتفاق المالي.....6
سياسة التظلمات للأفراد في الخدمة.....7
قانون عدم المفاجآت.....8
إخطار ممارسات الخصوصية.....10
سياسة حقوق ومسؤوليات الأفراد في الخدمة.....12
موافقة الرعاية الصحية عن بعد.....14
سياسة البيئة الخالية من التبغ.....15
دليل موارد الأزمات.....16

.CenterPointe, Inc

مهمة CenterPointe:

تساعد CenterPointe الأشخاص الذين تخدمهم على التعافي بشكل أسرع ولمدة أطول.

رؤية CenterPointe:

نتطلع إلى أن تصبح CenterPointe المؤسسة الصحية الشاملة المفضلة.

قيم CenterPointe:

- فعل الصواب
- تقبّل الجميع كما هم
- مساعدة الأشخاص على مساعدة أنفسهم
- تهيئة بيئة داعمة للنمو
- السعي نحو الأفضل

تحديث مستندات الاستلام

سيتم توثيق التحديثات على مستندات الاستلام أدناه:

تاريخ التنفيذ:	تمت الموافقة بواسطة:	ملاحظات التنفيذ:
01/31/23	ريان بول كاروثرز، كبير المسؤولين السريريين	تم إنشاء "مستندات الاستلام" هذه، بما في ذلك المراجعة و التحديث داخل نظام Credible.
تاريخ المراجعة:	الشخص (الأشخاص) الذي يجري المراجعة:	ملاحظات المراجعة/تعديلات السياسة:
09/03/2024	ريان بول كاروثرز، كبير المسؤولين السريريين	- تم تحديث مستند الموافقة على الرعاية الصحية عن بعد ليتماشى مع معايير Medicaid.
06/30/2025	ريان بول كاروثرز، كبير المسؤولين السريريين	- تم تحديث تنسيق النموذج. - تم تحديث نموذج CenterPointe للرعاية ومعلومات التوجيهات المسبقة وسياسة التظلم للأفراد في الخدمة ودليل موارد الأزمات.
03/16/26	ريان بول كاروثرز، كبير المسؤولين السريريين	- تم تحديث الركيزتين الثانية والثالثة في نموذج الرعاية بما يتماشى مع التعديلات التي أُجريت على النموذج.

نموذج CenterPointe للرعاية

في CenterPointe، نسعى جاهدين إلى توفير أعلى مستويات الرعاية المتاحة في المجتمع. وهذا يعني أننا نهدف إلى أن نكون "الأفضل" في تقديم الرعاية، ونعمل بجد ليس فقط لتلبية المعايير، بل لتجاوزها، ووضع معايير الرعاية في نهاية المطاف.

هناك خمس ركائز أساسية لنموذج CenterPointe للرعاية:

الركيزة الأولى: نموذج الرعاية المتكاملة البيولوجي النفسي الاجتماعي

- النموذج البيولوجي النفسي الاجتماعي: نحن نقدم الرعاية التي تعالج الاحتياجات الجسدية والسلوكية والبيئية للشخص الذي نخدمه. من خلال معالجة الشخص ككل، نساعده على التعافي بشكل أسرع ولمدة أطول.
- نموذج الفرق المتكاملة: نفخر بنموذج الفريق متعدد التخصصات في برنامجنا، ونُقدّر آراء جميع المتخصصين والأفراد في الخدمة.

الركيزة الثانية: سهولة الوصول وتوفير الخدمات بسهولة وتحقيق أهداف/نتائج فردية

- سهولة الوصول وتوفير الخدمات بسهولة: نولي الأولوية لتوفير سكن آمن ومستقر وداعم ودائم وبأسعار معقولة للشخص كلما أمكن، وإزالة جميع العوائق النظامية التي قد تعترض سبيله.
- الأهداف/النتائج الفردية: نسعى جاهدين إلى "مراعاة ظروف الشخص الحالية، ولكننا لا نتركه عند هذا الحد"، ونؤمن بأن "التحسين هو الأفضل". ولا نفرض على الأشخاص أهدافًا لا يرغبون فيها.

الركيزة الثالثة: فلسفة الرعاية القائمة على نقاط القوة والمراعية للصدمات النفسية والمتمحورة حول الشخص

- الرعاية القائمة على نقاط القوة: نركز على نقاط قوة الأشخاص واحتياجاتهم وقدراتهم وتفضيلاتهم في ما يتعلق بحياتهم وتعافيهم، بدلاً من التركيز على أوجه القصور أو التشخيصات أو التصنيفات أو المشكلات.
- الرعاية المراعية للصدمات النفسية: نفترض أن كل شخص، بمن فيهم أعضاء الفريق وكل فرد في الخدمة، قد مرّ بتجربة مؤلمة. لذا، نعمل بجدّ على التعرّف على الصدمات النفسية واتخاذ خطوات فعّالة لتجنّب إعادة حدوث هذه الصدمات.
- الرعاية المتمحورة حول الشخص: نتعامل مع كل شخص كفرد مميز. ونستخدم لغة تركز على نقاط القوة، ونُخصّص خطط التعافي وفقًا لاحتياجات كل فرد، ونُكيّف الرعاية التي نقدمها في كل تفاعل.

الركيزة الرابعة: استخدام الممارسات القائمة على الأدلة

- إطار عمل صفر انتحار (ZS):هو إطار عمل نظامي يتم فيه فحص كل فرد للكشف عن خطر الانتحار، ويتم تقييم الأفراد الذين تم تحديد وجود خطر لديهم وتقديم رعاية متخصصة موجهة لحالات الانتحار تُعرف باسم "مسار الحياة الجديرة بالعيش".
- أدوية علاج الإدمان (MAT): استخدام الأدوية المعتمدة من إدارة الغذاء والدواء لعلاج اضطرابات تعاطي المخدرات ودعم التعافي المستدام.
- المقابلات التحفيزية (MI): مجموعة من تقنيات الاتصال المصممة لمساعدة الأشخاص على المشاركة في عملية التغيير.
- العلاج السلوكي المعرفي (CBT):: مجموعة من التقنيات التي تركز على مساعدة الأفراد على تحديد معتقداتهم غير المنطقية التي تؤدي إلى الانزعاج العاطفي والمشكلات السلوكية.
- العلاج السلوكي الجدلي (DBT):: مجموعة من التقنيات التي تساعد الأفراد على تغيير سلوكياتهم غير الملائمة واكتساب مهارات جديدة، مع التركيز على اليقظة الذهنية وتنظيم الانفعالات والفعالية في العلاقات الشخصية وتحمّل الضغوط.
- إدارة الطوارئ (CM):: مجموعة من التقنيات السلوكية التي تكافئ سلوكيات محددة سابقًا (مثل الحضور والمشاركة والانخراط في برنامج ما) بمكافأة مالية.
- إزالة التحسس وإعادة المعالجة عن طريق حركة العين (EMDR): علاج منظم يساعد الأفراد على معالجة الذكريات المؤلمة وحلها باستخدام التحفيز الثنائي.
- التوثيق التعاوني والمتزامن: ممارسة توثيق المعلومات والتدخلات والاستجابات والخطة ذات الصلة أثناء الجلسة مع الفرد، بهدف تحسين العلاقة بين المعالج والفرد.

الركيزة الخامسة: اتخاذ قرارات مستنيرة قائمة على البيانات

- أنشطة الحياة اليومية **(DLA-20)**: أداة تقييم سريرية نستخدمها في جميع برامج الصحة النفسية لدينا. وتركز على ما إذا كان أداء الشخص يتحسن في حياته اليومية أم لا.
- مقاييس **CenterPointe**: حددنا مجموعة من المؤشرات التي يتم تقييمها على مستوى المؤسسة وفي كل برنامج على حدة، وتركز على: معدلات استخدام الخدمات والامتثال والرضا والصحة والسلامة والنتائج ومشاركة الموظفين.
- التحسين المستمر للجودة **(CQI)**: نستخدم أدوات إعداد التقارير الفورية ضمن سجلاتنا الصحية الإلكترونية ولجان البرامج لتوجيه نهجنا في التحسين المستمر للجودة بهدف تقديم رعاية أفضل.
- منهجية **Lean Six Sigma**: منهجية قائمة على البيانات تجمع بين مبادئ Lean وأدوات Six Sigma لتقليل الهدر والقضاء على التباين وتحسين الكفاءة والجودة في العمليات المؤسسية.

معلومات حول التوجيهات المسبقة

حق المرضى في اتخاذ قرارات الرعاية الصحية بموجب القانون في نبراسكا

يتطلب القانون الفيدرالي من إدارة الخدمات الاجتماعية في نبراسكا إعداد وصف مكتوب لقانون نبراسكا المتعلق بالتوجيهات المسبقة. ينص القانون الفيدرالي على إلزام إدارة الخدمات الاجتماعية في نبراسكا بإعداد وصف مكتوب لقانون نبراسكا المتعلق بالتوجيهات المسبقة. كما يلزم القانون الفيدرالي المستشفيات ودور رعاية المسنين وموفري خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو الشخصية وبرامج الرعاية التلطيفية ومنظمات إدارة الرعاية الصحية المشاركة في برنامج Medicaid بتقديم هذا الوصف إلى المرضى البالغين. وتعد المواد التالية وصفًا عامًا لقانون ولاية نبراسكا المتعلق بالتوجيهات المسبقة.

في نبراسكا، يتمتع البالغون القادرون على اتخاذ قرارات الرعاية الصحية عمومًا بالحق في الموافقة على العلاج الطبي أو رفضه. ونتيجة لذلك، يحق لك إعداد وثيقة تُعرف باسم "التوجيهات المسبقة". توضح هذه الوثيقة مقدمًا نوع العلاج الذي ترغب فيه أو لا ترغب فيه في ظل حالات طبية خاصة وخطيرة-وهي الحالات التي قد تمنعك من إخبار طبيبك بكيفية رغبتك في تلقي العلاج. على سبيل المثال، إذا نُقلتَ إلى المستشفى وأنت في حالة غيبوبة، فهل ترغب في أن يكون لدى الفريق الطبي علم مسبق برغباتك المحددة بشأن نوع العلاج الطبي الذي توافق عليه أو ترفضه؟

يمكن أن تساعدك المعلومات الواردة في هذا الوصف على فهم حقك في اتخاذ القرارات قبل بدء العلاج. ونظرًا إلى أهمية هذا الأمر، قد ترغب في التحدث إلى عائلتك أو أصدقائك المقربين أو مستشاريك الشخصيين أو طبيبك أو محاميك قبل اتخاذ قرار بشأن ما إذا كنت ترغب في الحصول على توجيهات مسبقة.

1. ما المقصود بالتوجيه المسبق؟

التوجيه المسبق هو بيان مكتوب يُثبت بشكل موثوق أنك اتخذت قرارًا محددًا بشأن الرعاية الصحية، أو أنك عيّنت شخصًا آخر لاتخاذ هذا القرار نيابةً عنك. أكثر أشكال التوجيهات المسبقة شيوعًا هما-

- "الوصية الحية"؛ و
- "التوكيل الرسمي للرعاية الصحية"

مع ذلك، يمكن أن يتخذ التوجيه المسبق أشكالاً أخرى أو يُسمى بأسماء مختلفة

يمكّنك التوجيه المسبق من تحديد خياراتك في ما يتعلق بالرعاية الصحية، أو تعيين شخص ما لاتخاذ هذه الخيارات نيابةً عنك، في حال أصبحت غير قادر على اتخاذ قرارات بشأن علاجك الطبي. وباختصار، يتيح لك التوجيه المسبق اتخاذ قرارات بشأن علاجك الطبي المستقبلي. ويمكنك "الموافقة" على العلاج الذي ترغب فيه أو "رفضه".

2. ما الوصية الحية؟

تحدد الوصية الحية عادةً نوع الرعاية الطبية التي ترغب فيها أو لا ترغب فيها إذا أصبحت غير قادر على اتخاذ قراراتك بنفسك. وتُسمَّى "الوصية الحية" لأنها تسري أثناء حياتك. وقد أقرّ المجلس التشريعي في ولاية نبراسكا قوانين تنظّم هذا النوع من الوصايا. ويعرف هذا القانون باسم قانون حقوق المرضى الميؤوس من شفائهم. ويجوز لأي بالغ يتمتع بالأهلية العقلية إصدار إقرار في أي وقت ينظّم الامتناع عن تقديم العلاجات المنقذة للحياة أو سحبها. ويجب أن يُوقع على الإقرار الشخص نفسه أو شخص آخر بتوجيه منه، وأن يشهد عليه شخصان بالغان أو كاتب عدل. ولا يجوز أن يكون أكثر من شاهد واحد على هذا الإقرار من العاملين أو المسؤولين لدى موفر الرعاية الصحية الذي يتولى رعاية الشخص أو علاجه. كما لا يجوز أن يكون أي موظف لدى شركة تأمين على الحياة أو التأمين الصحي شاهدًا على هذا الإقرار. وبموجب القانون، لا يجوز حجب أو سحب العلاجات المُبقية على الحياة استنادًا إلى إقرار صادر عن امرأة حامل، إذا كان من المرجّح أن يستمر الجنين في النمو حتى الولادة مع استمرار تقديم هذه العلاجات. ويجب أن تعبّر الوصية الحية بوضوح عن اختياراتك المتعلقة بالرعاية الصحية.

3. ما التوكيل الرسمي للرعاية الصحية؟

"التوكيل الرسمي للرعاية الصحية" هو مستند قانوني تُعيّن بموجبه شخصًا آخر،
مثل الزوج أو الزوجة أو الابن أو الابنة أو صديق مقرّب، ليكون "وكيلك" أو "ممثلك" لاتخاذ القرارات الطبية نيابةً عنك إذا أصبحت غير قادر على اتخاذها بنفسك. ويعمل هذا الوكيل أو الممثل وفقًا لتوجيهاتك، ويمكنك تحديد التعليمات المتعلقة بأي علاج ترغب فيه أو ترفضه. وبشكل عام، يمنح هذا التوكيل الوكيل أو الممثل الصلاحيات نفسها التي يتمتع بها الفرد أو يمكنه ممارستها بنفسه. وقد وضعت ولاية نبراسكا قوانين تنظّم هذا النوع من التوكيلات، وتسمح للوكيل باتخاذ القرارات الطبية نيابةً عن الشخص المانح للتوكيل.

يجب أن يكون التوكيل الرسمي للرعاية الصحية مكتوبًا؛ وأن يحدد هويتك وهوية وكيلك ووكيلك البديل، إن وُجد؛ وأن يُخوّل الوكيل تحديدًا باتخاذ قرارات الرعاية الصحية نيابةً عنك في حال عجزك عن ذلك؛ وأن يكون مؤرّخًا بتاريخ إصداره؛ ويجب أن يشهد على ذلك ويوقع عليه شخصان بالغان، يشهد كل منهما على توقيعك وتأريخك لتوكيل الرعاية الصحية، أو على إقرارك بالتوقيع والتاريخ، أو أن توقع عليه وتقر به أمام كاتب عدل ليس هو الوكيل أو الوكيل البديل.

يمنحك توكيل الرعاية الصحية صلاحية اتخاذ قرارات الرعاية الصحية المنصوص عليها في القانون. ومع ذلك، لا تسري صلاحية الموافقة على حجب أو سحب الإجراءات المُبقية على الحياة، بما في ذلك التغذية والسوائل التي تُعطى للمريض صناعيًا إلا في الحالات التالية-

1. إذا كنت تعاني من مرض عضال أو في حالة غيبوبة مستمرة؛ و
2. إذا كان توكيل الرعاية الصحية الخاص بك يمنح صراحةً هذه الصلاحية لوكيلك، أو إذا تم إثبات نيتك في حجب أو سحب الإجراءات المُبقية على الحياة أو التغذية أو السوائل التي تُعطى للمريض صناعيًا بأدلة واضحة ومقنعة؛ وقد تشمل هذه الأدلة وصية حية، أو سجلاً طبيًا موثقًا بوضوح، أو رفضًا للموافقة على العلاج، أو أي دليل آخر.

4. هل يجب على موفر الرعاية الصحية اتباع التوجيه المسبق؟

ينص القانون الفيدرالي على إلزام المستشفيات ودور رعاية المسنين ووكالات الرعاية الصحية المنزلية، وبرامج الرعاية التلطيفية ومنظمات إدارة الرعاية الصحية (HMO) بوضع سياسات مكتوبة بشأن التوجيهات المسبقة. ويجب على موفر الرعاية الصحية الذي تختاره إبلاغك كتابيًا بسياسته الخاصة المتعلقة بالتوجيهات المسبقة. لذا، ينبغي لك مراجعة سياسة موفر الرعاية الصحية بشأن الالتزام بتوجيهاتك المسبقة ومناقشتها معه ومع الآخرين.

يجب على مقدم الرعاية الصحية الالتزام بتوجيهاتك المسبقة، ما لم يكن قد أبلغك سابقًا بعدم رغبته في ذلك. وإذا كان موفر الرعاية الصحية غير راغب في الالتزام بالوصية الحية الخاصة بك، فعليه أو على الطبيب المساعدة على نقل رعايتك إلى موفر آخر يكون مستعدًا للالتزام بتوكيلك الرسمي للرعاية الصحية. كما يجب على وكيلك أو ممثلك اتخاذ الترتيبات اللازمة لنقلك إلى موفر رعاية آخر مستعد للالتزام بتوكيلك الرسمي للرعاية الصحية.

5. متى يبدأ سريان التوجيه المسبق؟

يبدأ سريان التوجيه المسبق عادةً بعد أن تفقد القدرة على اتخاذ القرارات الشخصية. وما دمت قادرًا على اتخاذ قراراتك بنفسك، فإن موفري الرعاية الصحية يعتمدون على قراراتك أنت، وليس على التوجيهات المسبقة.

6. هل يجب عليّ كتابة توجيه مسبق؟

لا. الأمر متروك لك تمامًا في ما إذا كنت ترغب في إعداد توجيه مسبق أم لا. قد تثار أسئلة حول نوع العلاج الطبي الذي ترغب في تلقيه أو لا ترغب فيه. وقد يساعد التوجيه المسبق على الإجابة عن هذه التساؤلات المهمة.

لا يحق لموفر الرعاية الصحية إلزامك بوجود توجيه مسبق كشرط لتلقي الرعاية، كما لا يحق له منعك من إعداده.

7. هل يمكنني تغيير رأيي بعد كتابة التوجيه المسبق؟

نعم. لتغيير التوجيه المسبق أو إلغائه، يمكنك ببساطة إتلاف النسخة الأصلية أو اتخاذ أي إجراء آخر لإبلاغ من قد يعتمد عليه بأنك قد غيّرته أو لم تعد ترغب في سريانه. إذا كنت قد أعطيت التوجيهات المسبقة لطبيبك، فيجب إبلاغه بتغيير رأيك. وإذا كنت قد أعطيتها لموفر رعاية صحي آخر مثل المستشفى أو دار رعاية المسنين أو وكالة الرعاية المنزلية أو أحد الأقارب، فيجب إبلاغهم بذلك. وفي حال إعداد وثيقة جديدة، يجب إعطاء نسخة منها للأطباء، وموفري الرعاية الصحية الآخرين، وأي شخص آخر قد يكون مشاركًا في رعايتك.

8. هل يجب عليّ تقديم وثيقة مكتوبة للتعبير عن رغباتي للطبيب؟

لا. إذا كنت قادرًا على التعبير عن رغباتك للطبيب، فإنها تكون أكثر تأثيرًا من التوجيهات المسبقة. ولكن إذا تم توثيق رغباتك كتابةً، فسيساعد ذلك طبيبك على معرفة ما تريده في حال لم تكن قادرًا على اتخاذ القرارات أو التعبير عنها بنفسك.

9. ما الخيارات التي يجب إدراجها في توجيهاتي المسبقة؟

إذا قررت إعداد توجيهات مسبقة، فإن محتواها يعود إليك بالكامل. وإذا كانت لديك أسئلة، فيمكنك التحدث إلى أفراد الأسرة أو مستشارين شخصيين مقرّبين أو طبيبك أو محاميك أو غيرهم ممن يمكنهم مساعدتك على فهم اختياراتك. ويجب أن تكون التوجيهات المسبقة شخصية وتعكس اختياراتك ورغباتك أنت بشكل خاص.

10. إذا قمت بإعداد توجيه مسبق في ولاية أخرى، فهل سيتم العمل به في نبراسكا؟

إذا كنت قد أعددت توجيهًا مسبقًا في ولاية أخرى وكان ساري المفعول بموجب قوانين تلك الولاية أو قوانين ولاية نبراسكا، فإنه يكون ساري المفعول في نبراسكا.

11. ماذا أفعل بتوجيهاتي المسبقة إذا اخترتُ إعداد واحدٍ؟

تأكد من أن شخصًا ما، كأحد أفراد عائلتك، على علمٍ بوجود توجيهاتك المسبقة ويعرف مكانها. ويمكنك أيضًا مراعاة ما يلي:
- إذا كان لديك توكيل رسمي للرعاية الصحية، فأعطِ نسخةً أو الأصل "لوكيلك" أو "ممثلك".
- أخبر موفر الرعاية الصحية بوجود توجيهاتك المسبقة واطلب منه إضافتها إلى سجلك الطبي.
- احتفظ بنسخة ثانية من توجيهاتك المسبقة في مكان آمن يسهل الوصول إليه عند الحاجة.
- احتفظ ببطاقة صغيرة في محفظتك أو حقيبتك، توضح أن لديك توجيهات مسبقة، ومكان وجودها، و
اسم "الوكيل" أو "الممثل" الخاص بك، إن كنت قد عينت واحدًا.
تقدم هذه الورقة معلومات عامة حول التوجيهات المسبقة. وهي لا تهدف إلى تقديم نصائح محددة في حالة معينة. وإذا كانت لديك أسئلة إضافية حول حقوقك القانونية، فيجب عليك طلب المشورة القانونية من محامٍ مختص.

12. ما التوجيه المسبق للرعاية النفسية (PAD)

التوجيه المسبق للرعاية النفسية هو وثيقة قانونية تُمكّن الأفراد من تحديد تفضيلاتهم في ما يتعلق بالعلاج النفسي في حال عجزهم عن اتخاذ القرارات أثناء الأزمات.
الميزات الرئيسية:
- مكتوب وموقع: يجب أن يكون محررًا كتابةً وموثّرخًا وموقّعًا من الشخص المعني.
- الشهادة أو التوثيق: يتطلب وجود شاهدين بالغين غير ذوي مصلحة أو توثيقه لدى كاتب عدل.
- قابلية الإلغاء: يمكن أن ينص على كونه قابلاً للإلغاء أو غير قابل للإلغاء خلال فترات فقدان الأهلية.
- تفويض الإفصاح: يمكن أن يتضمن نموذج تفويض للسماح بالإفصاح عن معلومات العلاج للأشخاص المعيّنين.nebraskamed.com+2disabilityrightsnebraska.org+2law.justia.com+2law.justia.com

الفوائد:
- الاستقلالية: يضمن معرفة تفضيلاتك العلاجية واحترامها.
- الوضوح: يوفّر تعليمات واضحة لموفري الرعاية الصحية والأقارب.
- الاتساق: يساعد على الحفاظ على رعاية متسقة تتماشى مع رغباتك.

إعداد التوجيه المسبق للرعاية النفسية:
- موارد نبراسكا الطبية: توفر نماذج وإرشادات لإعداد وصية حية أو توكيل رسمي للرعاية الصحية.
- حقوق ذوي الإعاقة في نبراسكا: توفر معلومات ومساعدة بشأن إعداد التوجيهات المسبقة للرعاية النفسية.
- المتطلبات القانونية: يجب توقيع التوجيهات المسبقة للرعاية النفسية وتوثيقها أو تصديقها من كاتب عدل لتكون سارية المفعول قانونيًا.

اتفاق مالي

CenterPointe هي مؤسسة خاصة غير هادفة إلى الربح تعتمد على الرسوم التي يتم تحصيلها من الخدمات المقدمة لاستمرار العمل. نود أن تتفهم مسؤوليتك المالية عن الخدمات المقدمة إليك ومسؤوليتك المحتملة عن سداد المدفوعات لمؤسسة CenterPointe وفقًا للسياسات الموضحة أدناه.

كل الأفراد المقدمة إليهم الخدمات

- أثناء تلقيك الخدمات ستقوم باستيفاء "الموافقة المستنيرة"، التي ستتضمن جمع المعلومات المالية واستيفاء اتفاق مالي.
- يتم تحديث المعلومات المالية والاتفاق المالي سنويًا. فإذا طرأ تغيير على عنوانك، أو رقم هاتفك، أو ظروفك المالية، فيُرجى إخطار موظفي CenterPointe بذلك.
- لن تمنع CenterPointe الخدمات بسبب عدم القدرة على الدفع وستستخدم رسومًا متدرجة لتحديد مسؤوليتك المحتملة عن جميع الخدمات.
- قد يؤثر فقد التأمين أو مصادر التمويل في التزامك المالي للخدمات في CenterPointe.
- من المتوقع سداد المدفوعات في حينها لأنواع السداد المشترك، أو الخصومات/مبالغ التأمين المشترك المخصصة، أو الأرصدة المدينة (إدارة وتقييمات العلاج، والخدمات الاستشارية الفردية والجماعية)

مستحقو تأمين Medicaid وMedicare والتأمين الخاص/التجاري

- يجب الكشف عن كل التغطيات التأمينية وقت تلقيك لها.
- تحاول CenterPointe فوترة التأمين الخاص/التجاري أولاً لجميع المطالبات المؤهلة، ثم Medicare/Medicaid، وأخيرًا المنطقة المناسبة مع قسم نبراسكا للصحة السلوكية (لخدمات الصحة السلوكية، حسب الاقتضاء).
- تقوم CenterPointe بالتحقق من المزايا التأمينية وستوفر تقديرًا حسن النية لجميع المصروفات المحتملة مقابل الخدمات المقدمة. هذه القائمة ليست جامعة مانعة، بل تقديرًا بحسن نية.
- سيقوم مكتبنا بتقديم المطالبات التأمينية نيابة عنك للخدمات المؤهلة التي يتم تقديمها، ولكنك مسؤول عن الرسوم غير المشمولة بسبب الخصومات، والسداد المشترك، وأسعار موفري الخدمة التابعين للشبكة.
- قد تؤدي التغيرات في حالتك التأمينية مع Medicaid أو شركات التأمين الخاص إلى تحملك مسؤولية الدفع الكامل مقابل الخدمات المقدمة، طبقًا لمقياس الرسوم المتدرجة لدينا.
- قد ترغب أو تستفيد من خدمات لا يشملها التأمين الخاص بك. في حالة عدم التمكن من تحديد تمويل بديل، تكون مسؤولاً عن الدفع بالكامل لهذه الخدمات غير المشمولة.
- زيارات الأطباء النفسيين وAPRN (الممرضين الممارسين المتقدمين) فقط هي المؤهلة للتعويضات من Medicare في CenterPointe.
- الخصومات ومبالغ التأمين المشترك المطالب بدفعها تكون مستحقة عند تلقيك كشف حسابك، ما لم يتم اتخاذ ترتيبات أخرى.
- يمكن استخدام بطاقات الائتمان والخصم في سداد المدفوعات من مرة واحدة أو لإنشاء مدفوعات متكررة (فيزا وماستركارد فقط).
- قد تخضع الحسابات ذات الأرصدة المدينة بمبالغ تزيد على 200 دولار لقيود الجدولة حتى يتم تحديث الحساب.
- إذا رغبت في وضع خطة سداد شهرية، فيُرجى الاتصال بمكتب الأعمال التابع لنا على الرقم 475-8717 x143 (402).
- قد تتم إحالة حسابك إلى وكالة تحصيل إذا لم نتمكن من تسوية رصيدك المدين.

الخطط غير المؤمن عليها وعالية الخصومات

- قد يتأهل الأفراد للرسوم المتدرجة حسب الدخل وحجم الأسرة.
- الأفراد أصحاب خطط التأمين عالية الخصومات قد يكونون مؤهلين كذلك لأسعار الرسوم المتدرجة.
- بعض الخدمات قد تحصل على إعفاء تعسر من دفع الرسوم.
- إذا لم تكن مؤهلاً من حيث الدخل أو غير مؤمن عليك، فيمكنك دفع كامل التكلفة مقابل الخدمات المقدمة إليك.

سياسة التظلم للأفراد في الخدمة

الغرض:

تُقرّ CenterPointe بإمكانية ورود تظلمات أو شكاوى من الأفراد في الخدمة ضد البرنامج أو الموظفين أو هيكل البرنامج أو السياسات أو الإجراءات أو نتيجة لقرارات الموظفين المتعلقة بمشاركتهم في البرنامج أثناء تلقيهم الخدمات من CenterPointe.

السياسة:

تتمثل سياسة CenterPointe في السعي إلى حل جميع الشكاوى من خلال إجراءات غير رسمية كلما أمكن، مع عدم وضع أي عوائق أمام الأفراد الراغبين في تقديم تظلم رسمي. وفي حال عدم رضا أي فرد في الخدمة عن نتائج الإجراءات غير الرسمية المستخدمة لحل الشكاوى أو الاستفسارات، يتم تشجيعه على تقديم تظلم رسمي. كما يجب أن يتم نشر نسخة من سياسة التظلمات هذه بشكل واضح وبارز في جميع برامج ومنشآت ومواقع CenterPointe. ولن يُعاقب الأفراد في الخدمة بأي شكل من الأشكال لاستخدامهم آلية الشكوى.

الإجراءات:

لتنفيذ السياسة السابقة، سوف تطبق CenterPointe الإجراءات التالية:

1. يُعرَّف التظلم، لأغراض هذه السياسة، بأنه شكوى رسمية تُقدَّم، عادةً بعد فشل محاولات الحل غير الرسمي، وتزعم حدوث انتهاك للقانون أو السياسات والإجراءات أو معايير الرعاية أو قواعد السلوك المهني أو حقوق الأفراد في الخدمة، مع توضيح الأخطاء المحددة و/أو طلب اتخاذ إجراءات تصحيحية.
2. يمكن إبلاغ الموظفين بالتظلمات شفهيًا، ولكن يُشجَّع الأفراد على تقديم طلباتهم كتابيًا، مع توثيق الحادثة وسبب التظلم. ولا يُشترط استخدام نموذج محدد لتقديم التظلم.
3. يجوز لأي فرد في الخدمة يحتاج إلى مساعدة في اتباع إجراءات التظلم أو في كتابة تظلمه، أن يتواصل مع مدير البرنامج الذي يُدَّعى فيه التظلم، وسيتم تكليف أحد الموظفين أو طرف ثالث محايد لمساعدته.
4. سيقوم الموظفون بتدوين جميع التظلمات الشفهية، ويوقع عليها الفرد في الخدمة كلما أمكن ذلك.
5. يرجى إبلاغ الموظفين بالتظلم في أي وقت أثناء تلقي الخدمات أو خلال مدة لا تتجاوز 90 يومًا بعد انتهاء الخدمة. ويُرجى تضمين الاسم والتواريخ والتفاصيل المتعلقة بطبيعة التظلم.
6. يُبلغ موظفو البرنامج مدير البرنامج بالتظلم قبل نهاية يوم العمل الذي تم فيه إبلاغهم بها.
7. يُوثّق التظلم المكتوب وجميع الجهود المبذولة لحله، بما في ذلك جميع الردود الكتابية، في تقرير حوادث ضمن السجل الصحي للشخص، وتُعامل جميع التظلمات كحادثة خطيرة وفقًا لسياسة الإبلاغ عن الحوادث.
8. سيرد مدير البرنامج على التظلم كتابيًا خلال خمسة (5) أيام عمل بالصيغة المُقدمة لمديري البرامج.
9. إذا لم يكن الفرد في الخدمة راضيًا عن رد مدير البرنامج، فله الحق في رفع تظلمه إلى فريق القيادة التنفيذية، الذي يتألف من كبير المسؤولين السريريين و/أو كبير المسؤولين التشغيليين و/أو الرئيس التنفيذي، وذلك في غضون عشرة (10) أيام من تاريخ استلام رد مدير البرنامج.
10. سيقدم فريق القيادة التنفيذية ردًا كتابيًا في غضون خمسة (5) أيام عمل من تاريخ اجتماعه مع الفرد في الخدمة لمناقشة تظلمه.
11. إذا لم يكن الفرد في الخدمة راضيًا عن رد فريق القيادة التنفيذية، فله الحق في استئناف القرار أمام اللجنة التنفيذية لمجلس إدارة الوكالة. وسيُناقش التظلم في الاجتماع الدوري التالي للجنة التنفيذية. ويكون القرار الكتابي للجنة التنفيذية نهائيًا، ويُسلّم إلى الموظف الذي قدم التظام في غضون عشرة (10) أيام من تاريخ اجتماع اللجنة التنفيذية.
12. تُوثّق جميع التظلمات في تقرير الحوادث، وسيؤدي تلقائيًا إلى عقد اجتماع لمراجعة الحوادث الخطيرة، يُعقد بشكل ربع سنوي لكل برنامج. كما تُراجع التظلمات سنويًا على الأقل لتحديد الاتجاهات ومراجعة آراء الأفراد في الخدمة وتحديد الإجراءات اللازمة لتحسين الخدمات المقدمة إليهم.
13. إذا لم تكن راضيًا عن الرد، أو في أي وقت، فيمكنك تقديم تظلم إلى أي من الجهات التالية ذات الصلة بالخدمات التي تتلقاها:

إدارة الصحة والخدمات الإنسانية في نبراسكا، قسم الصحة السلوكية، مسؤول شؤون المستهلك، صندوق بريد 95026 ، لينكولن، نبراسكا، 68509-5026، فاكس: (402) 471-7854 (402) 742-8314 https://dhhs.ne.gov/Pages/Consumer-Advocacy.aspx

إدارة الصحة والخدمات الإنسانية في نبراسكا، وحدة الترخيص، التحقيقات في المرافق الصحية، صندوق بريد 94669 لينكولن، نبراسكا، 68509-4699، (402) 471-0316 (من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً)، فاكس: (402) 742-2389 https://dhhs.ne.gov/licensure/Pages/Health-Care-Facilities-and-Services-Complaints.aspx

منظمة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة في نبراسكا، 2930 Ridge Line Road، Suite 205، Lincoln، NE 68516، (402) 413-2016 https://www.disabilityrightsnebraska.org/

أخصائي شؤون المستهلك في المنطقة 6، (402) 444-6573، 4715 S. 132nd Street، Omaha، NE 68137، فاكس: (402) 444-7722 https://www.regionsix.com/programs/consumers/regional-consumer-specialist/

قانون عدم المفاجآت

الإخطار القياسي ووثيقة الموافقة "نموذج الحماية من الفواتير المفاجئة"

إن الهدف من هذه الوثيقة هو إحاطتك علمًا بأنواع حمايتك من الفواتير الطبية غير المتوقعة. كما أنها تستطلع رغبتك في إيقاف تلك الحماية ودفع المزيد مقابل الرعاية خارج الشبكة.

مهم: لستَ مطالبًا بالتوقيع على هذا النموذج، ولا ينبغي أن توقّعه إذا لم تكن لديك حرية اختيار موفر الرعاية الصحية عند تلقيك الرعاية. يمكنك اختيار تلقي الرعاية من موفر خدمة أو منشأة ضمن شبكة خطتك الصحية، ما يقلل التكلفة عليك.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بخصوص هذا المستند، فيُرجى التواصل مع موفر الرعاية الصحية أو مع محامي المرضى. التقط صورة و/أو احتفظ بنسخة من هذا النموذج لسجلاتك.

إنك تتلقى هذا الإخطار لأن هذا الموفر للخدمة أو المنشأة ليس ضمن شبكة خطتك الصحية. وهذا يعني عدم وجود اتفاق بين موفر الخدمة أو المنشأة وخطتك.

إن تلقي الرعاية من هذا الموفر للخدمة أو المنشأة قد يكون أعلى تكلفة.

إذا كانت خطتك تغطي البند أو الخدمة التي تحصل عليها، فإن القانون الفيدرالي يحميك من الفواتير الأعلى:

- إذا كنت تتلقى رعاية طارئة من موفري خدمة أو منشآت خارج الشبكة، أو
- إذا تولى علاجك موفر خدمة من خارج الشبكة في أحد المستشفيات التي ضمن الشبكة أو مركز جراحي متنقل من دون علمك أو موافقتك.

استشر موفر الرعاية الصحية أو محامي المرضى إذا احتجت إلى مساعدة في معرفة مدى انطباق أنواع الحماية هذه عليك. إذا وقعت على هذا النموذج، فقد تدفع قدرًا أكبر للأسباب التالية:

- أنك تتخلى عن حمايتك بموجب القانون.
- قد تكون مدينًا بكامل التكاليف المفوترة مقابل البنود والخدمات التي تتلقاها.
- قد لا تحتسب خطتك الصحية أي مبلغ تدفعه نحو حد الخصم أو النثريات الخاص بك. راجع خطتك الصحية لمزيد من المعلومات.

يجبألا توقّع على هذا النموذج إذا لم يكن لديك خيار في اختيار موفري الخدمة عند تلقي الرعاية. على سبيل المثال، إذا تم تخصيص طبيب لك من دون إعطائك فرصة لتغييره. قبل أخذ قرار بشأن التوقيع على هذا النموذج من عدمه، يمكنك مراجعة خطتك الصحية لإيجاد موفر خدمة أو منشأة ضمن الشبكة. وإذا لم يتوفر ذلك، فقد تتوصل خطة التأمين الصحي إلى اتفاق مع موفر الخدمة أو المنشأة الحالية، أو مع موفر خدمة أو منشأة أخرى.

قدِّر ما يمكنك دفعه

التقدير الإجمالي للتكلفة التي قد يُطلب منك دفعها: من حقك الأخلاقي تحديد أهدافك العلاجية ومدة رغبتك في الاستمرار في العلاج، ما لم تكن خاضعًا لعلاج إلزامي. يُرجى الاطلاع على تفاصيل الرسوم المحتملة في الصفحة الرابعة.

- راجع التقدير التفصيلي. أنظر الصحفة الرابعة لمعرفة تقدير التكاليف لكل بند أو خدمة.
- راجع خطتك الصحية. قد تحتوي خطتك على معلومات أفضل بشأن مقدار الخدمات مستحقة الدفع.
- هل لديك أي استفسارات حول هذا الإخطار والتقدير؟ اتصل على قسم الفوترة في CenterPointe لمزيد من المعلومات بشأن هذا النموذج، أو التزاماتك المالية المحتملة، أو خيارات خطط الدفع الخاصة بك، أو لطلب من موفر خدمتك الانضمام إلى شبكة شركات التأمين الخاصة بك على الرقم: 402-475-8717 x143

التفويض المسبق أو قيود إدارة الرعاية الأخرى

باستثناء حالات الطوارئ، قد تتطلب خطتك الصحية تفويضًا مسبقًا (أو قيودًا أخرى) لبنود وخدمات معينة. وهذا يعني أنك قد تحتاج إلى اعتماد خطتك بحيث تشمل بندًا أو خدمة ما قبل الحصول عليها. في حالة طلب التفويض المسبق، استفسر من خطتك الصحية بشأن المعلومات اللازمة للحصول على التغطية.

المزيد من المعلومات عن حقوقك وأنواع الحماية

تفضل بزيارة https://www.cms.gov/files/document/model-disclosure-notice-patient-protections-against-surprise-billing-providers-facilities-health.pdf لمزيد من المعلومات حول حقوقك بموجب القانون الفيدرالي.

من خلال التوقيع، فإنني أتنازل عن حقوقي كمستهلك بموجب القانون الفيدرالي، وأوافق على أنني قد أدفع مبلغًا إضافيًا مقابل الرعاية الصحية خارج شبكة مقدمي الخدمات المعتمدين.

بتوقيعي، أقر بأنني أوافق على الحصول على البنود أو الخدمات من المصادر التالية:

- موفرو خدمات الرعاية الخارجية في CenterPointe، بما في ذلك: المعالجون النفسيون أو موفرو الرعاية النفسية أو موفرو الرعاية الأولية
- منشآت CenterPointe الإيوائية مثل موقع Hope، أو Community Transitions أو Adult Residential.
- برنامج CenterPointe لإعادة التأهيل النهاري في MidPointe

بتوقيعي، أقر بأنني أوافق على ذلك بكامل إرادتي ومن دون تعرضي لأي إكراه أو ضغط. كما أنني أتفهم ما يلي:

- أنني أتخلى عن بعض إجراءات حماية فوترة المستهلك بموجب القانون الفيدرالي.
- أنني قد أحصل على فاتورة بالرسوم الكاملة عن هذه البنود والخدمات أو قد يجب عليَّ دفع حصتي من التكاليف خارج الشبكة بموجب خطتي الصحية.
- تسلمت إخطارًا مكتوبًا في تاريخ توقيع هذا النموذج يوضح أن موفر الخدمة أو المنشأة الخاصة بي ليست ضمن شبكة خطة الرعاية الصحية الخاصة بي، وبتكلفة الخدمات التقديرية، والمبلغ الذي يمكن أن أكون مدينًا به إذا وافقت أن يتم علاجي عن طريق هذا الموفر للخدمة أو المنشأة.
- وحصلت على إخطار سواء ورقي أو إلكتروني، يتوافق مع اختياري.
- أدرك تمامًا وبشكل كامل أن بعض أو كل المبالغ التي أدفعها قد لا تتم إضافتها إلى حد الخصم أو النثريات لخطتي الصحية.
- يمكنني إنهاء هذا الاتفاق عن طريق إخطار موفر الخدمة أو المنشأة كتابيًا قبل الحصول على الخدمات.

مهم: لستَ ملزمًا بالتوقيع على هذا النموذج. ولكن في حال عدم التوقيع، قد لا يقدّم لك هذا الموفر أو المنشأة العلاج.

إخطار ممارسات الخصوصية

يتناول هذا الإخطار كيفية استخدام والكشف عن معلوماتك الطبية، و/أو النفسية، و/أو الصحية و/أو المتعلقة بالمخدرات والكحوليات وكيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات.

يُرجى قراءة ما يلي بعناية

معلومات عامة

إن المعلومات المتعلقة برعايتك الصحية، بما في ذلك سداد تكاليف الرعاية الصحية، محمية بموجب قانونين فيدراليين: قانون قابلية نقل التأمين الصحي والمساءلة لعام 1996 ("HIPAA")و42 C.F.R. Part 2، 42 U.S.C. 290dd-2، 42 CFR USC 1320d

2. وبموجب هذه القوانين، لا يجوز لـ CenterPointe إبلاغ أي شخص خارج المؤسسة بأنك تتلقى خدمات البرنامج، كما لا يجوز لها الكشف عن أي معلومات تُعرّفك كمشارك في برنامج لعلاج الإدمان على الكحول والمخدرات، أو الكشف عن أي معلومات محمية أخرى، إلا في الحالات التي يسمح بها القانون الفيدرالي.

هناك موظفون محددون في CenterPointe يمكنهم الوصول إلى المعلومات الصحية اللازمة لتوفير الخدمات وتنسيق الرعاية الخاصة بك، أو استخدام معلوماتك في العمليات الإدارية للرعاية الصحية، مثل النتائج وسداد تكلفة الخدمات المقدمة، وإجراء دراسات المتابعة معك. بصفة عامة يكون الإذن بالإفصاح عن المعلومات مطلوبًا للكشف عن المعلومات لأغراض أخرى. مع ذلك، ففي حالات معينة فإن رفضك منح الموافقة قد يؤثر في إمكانية استفادتك من الخدمات. بصفة عامة عليك أيضًا توقيع موافقة مكتوبة قبل أن تتمكن CenterPointe من مشاركة المعلومات خارج نطاق موظفيها لأغراض العلاج أو تنسيق خدمات صحية أو نفسية أخرى. ومع ذلك، يسمح القانون الفيدرالي لـ CenterPointe بالكشف عن معلومات من دون إذنك:

1. الكشف عن المعلومات التي لا تحتوي على أي "معلومات صحية محمية"؛
2. الكشف داخل الوكالة بين العاملين الذين يحتاجون إلى المعلومات للقيام بواجباتهم الوظيفية؛
3. في حالة طبية طارئة؛
4. الكشف عن المعلومات لمنظمة الخدمة المؤهلة (QSO) أو شريك تجاري تبرم الوكالة اتفاقًا مكتوبًا مع أي منهما، حيث يقر الاتفاق بحدود ولوائح الخصوصية والسرية ويوافق على الالتزام بها؛
5. المعلومات المتعلقة بجريمة ارتكبها شخص في الخدمة سواء في البرنامج أو ضد أي شخص يعمل للبرنامج أو المتعلقة بتهديد بارتكاب تلك الجريمة؛
6. المعلومات المتعلقة بالاشتباه في الاعتداء على الأطفال أو إهمالهم أو الإبلاغ عن أمور أخرى مطلوبة؛
7. المعلومات التي يطلبها أفراد مؤهلون لبرامج البحث، أو التدقيق الحسابي أو التقييم، وفي هذه الحالة يتم عدُّ هؤلاء الأفراد امتدادًا للبرامج ويكونون ملزمين بنفس القوانين واللوائح؛
8. المعلومات التي تتطلبها مذكرة استدعاء للشهادة والأمر القضائي
9. الكشف عن المعلومات لك شخصيًا، على الرغم من أن تحقيق الشخصية مطلوب قبل التزويد بالمعلومات مباشرة. على سبيل المثال، يمكن أن تكشف CenterPointe عن المعلومات من دون موافقتك للحصول على خدمات الفوترة، أو لموفر خدمة رعاية صحية آخر لتزويدك بخدمات الرعاية الصحية طالما كانت هناك اتفاقية منظمة/شريك تجاري للخدمة المؤهلة قائمة.

تتلقى CenterPointe تمويلاً لتوفير الخدمات للأفراد المشردين وشبه المشردين وأسرهم. من شروط بعض التمويلات أن تشارك الوكالة في "نظام معلومات إدارة نبراسكا"، الذي يقوم بجمع المعلومات الأساسية عن الأفراد الذين يتلقون خدمات من هذه الوكالة. لدى CenterPointe اتفاقية شريك تجاري مع Nebraska Center for Children Families and The Law (مركز نبراسكا لعائلات الأطفال والقانون)، الذي يدير بنك المعلومات. تم إصدار هذا الشرط من أجل الحصول على حساب دقيق عن الأفراد وعائلاتهم الذين لا مأوى لهم لمعرفة احتياجهم إلى مختلف الخدمات.

ونقوم فقط بجمع المعلومات التي نراها مناسبة. يخضع جمع كل المعلومات الشخصية واستخدامها لمعايير السرية الصارمة.

قبل أن تستطيع CenterPointe استخدام أو الكشف عن أي معلومات عن صحتك بأي طريقة، لم ترد أعلاه، لابد أولاً من الحصول على موافقتك المكتوبة التي تسمح بالقيام بهذا الكشف. بإمكانك أن تقوم كتابيًا بإلغاء أي موافقة مكتوبة في أي وقت، إلا إذا كان الإجراء الذي تم اتخاذه يعتمد عليها.

حقوق خصوصيتك كأحد الأفراد في خدمات CenterPointe

بموجب القانون الفيدرالي "قانون إمكانية نقل التأمين الصحي والمساءلة (HIPAA) يحق لك تقديم طلب كتابي لتقييد بعض استخدامات معلوماتك الصحية والكشف عنها. CenterPointe ليست ملزمة بالموافقة على أي قيود تطلبها، ولكن إذا وافقت CenterPointe عليها فإنها تصبح ملزمة بهذا الاتفاق ولا يمكنها الكشف عن أي معلومات قمت بتقييدها، إلا بحكم الضرورة في الطوارئ الطبية.

يحق لك تقديم طلب مكتوب بأن نتواصل معك بطريقة بديلة أو في موقع بديل. ستوافق CenterPointe على تلك الطلبات المعقولة ولن تطلب منك تفسيرًا. بموجب HIPAA لديك الحق أيضًا في تقديم طلب كتابي بفحص ونسخ سجلات معلوماتك الصحية التي تحتفظ بها CenterPointe، إلا إذا كانت المعلومات تحتوي على ملاحظات أو معلومات علاج نفسي تم جمعها لاستخدامها في إجراءات جنائية أو إدارية أو ظروف أخرى محدودة. يجوز لك الحصول على نسخة واحدة من معلوماتك الصحية الخاصة بك مجانًا كل 12 شهرًا. الطلبات الأخرى داخل نفس مدة الاثني عشر شهرًا تخضع لرسم قدره 20 دولارًا.

بموجب HIPAA يحق لك أيضًا، بنفس الاستثناء، تقديم طلب كتابي لتعديل معلومات في سجلات الرعاية الصحية الخاصة بك التي تحتفظ بها CenterPointe، وطلب واستلام بيان بعمليات الكشف عن معلوماتك الصحية التى قامت بها CenterPointe خلال الست سنوات السابقة لطلبك، بدءًا من 14 إبريل 2003. كما يحق لك أيضًا تلقي نسخة ورقية من هذا الإخطار.

واجبات CenterPointe

CenterPointe ملزمة بحكم القانون بأن تحافظ على خصوصية معلوماتك الصحية وأن تمدك بإخطار عن التزاماتها القانونية وممارسات الخصوصية المتعلقة بمعلوماتك الصحية. CenterPointe مطالبة قانونًا بالالتزام بشروط هذا الإخطار. تحتفظ CenterPointe بالحق في تغيير شروط هذا الإخطار ووضع أحكام جديدة للإخطار تكون فعالة لكل المعلومات الصحية المحمية التي تحتفظ بها. سيتم تزويدك بإخطار جديد عند حدوث أي مراجعات أو تعديلات.

الشكاوى والإبلاغ عن الانتهاكات

يمكنك تقديم شكوى إلى CenterPointe من خلال إجراء التظلم. بالإضافة إلى ذلك، يمكنك الاتصال بوزير وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية إذا شعرت بانتهاك حقوق الخصوصية الخاصة بك بموجب قانون HIPAA. لن يتم الانتقام منك نتيجة لتقديمك تلك الشكوى.

إن انتهاك قوانين السرية المشار إليها أعلاه من جانب أي برنامج يعد جريمة. يمكن الإبلاغ عن أي انتهاكات مشتبه بها لقانون السرية إلى النائب العام الأمريكي في المنطقة التي يحدث فيها الانتهاك.

تواصل مع

لمزيد من المعلومات، تواصل مع: مسؤول الخصوصية في CenterPointe. تامي لويس أهرندت، 2633 P Street, Lincoln NE 68503. 402.475.8717.

تاريخ السريان: 1 فبراير 2023

سياسة حقوق ومسؤوليات الأفراد في الخدمة

الغرض:

إن CenterPointe تعترف بالحقوق الممنوحة لجميع الأفراد الذين في الخدمة، بغض النظر عن البرنامج (البرامج) المسجلين بها. ولا تؤدي المشاركة في البرامج إلى تغيير أي حقوق دستورية أو حريات مدنية، وتحاول تقديم قائمة شاملة بالحقوق إلى الأفراد المسجلين في أي خدمة.

السياسة:

إن سياسة CenterPointe هي أن جميع الأفراد في الخدمة مستحقون لكل وجميع الحقوق القانونية والمدنية التي يمنحها الدستور الفيدرالي ودستور الولاية والقوانين أثناء الخدمة في CenterPointe. بالإضافة إلى ذلك، فإن جميع الأفراد في الخدمة لديهم الحق في ما يلي:

- عدم التعرض للتمييز بغض النظر عن العرق أو اللون أو السلالة أو الأصل القومي أو العمر أو الإعاقة أو التوجه الجنسي أو الجنس أو الهوية الجنسية؛
- عدم التعرض للاستغلال البدني والجنسي، والتحرش، والإهمال والعقاب البدني؛
- عدم التعرض للإيذاء النفسي، كالإهانة، والتهديدات، والاستغلال، والانتقام؛
- عدم التعرض للاستغلال المالي أو سوء استخدام الأموال الشخصية؛
- المعاملة بكرامة واحترام؛
- عدم التعرض للاحتجاز أو العزل؛
- تلقي خدمات سريعة ومهنية؛
- الحصول على المعلومات الخاصة بهم في وقت كافٍ لتسهيل اتخاذ القرارات؛
- معرفة أي وكل التغييرات قبل، أو أثناء، القبول وأثناء إقامتك؛
- معرفة الشهادات المعتمدة والتدريبات التي حصل عليها موظفو CenterPointe الذين يقدمون الخدمات في البرامج التي يتم التسجيل فيها، مع معرفة تكوين فرق الموظفين؛
- طلب مترجم فوري يفهم لغة الفرد وثقافته؛
- طلب وتلقي تجهيزات مناسبة لأي إعاقة؛
- توقع أن يلتزم العاملون بلوائح السرية والخصوصية، بما في ذلك السماح بالإفصاح عن المعلومات أو رفضه، إلا في الحالات التي يكون فيها الإفصاح مطلوبًا بحكم القانون؛
- استلام نسخة من ممارسات الخصوصية في CenterPointe؛
- المشاركة في وضع خطط العلاج/التعافي واتخاذ القرارات مع الفريق متعدد الاختصاصات؛
- التعبير عن الميول والنتائج المتوقعة، وتكريمها من جانب الفريق متعدد التخصصات؛
- طلب تفسير مكتوب في غضون عشرة (10) أيام عمل، وتوقع رد مكتوب خلال خمسة (5) أيام عمل، في حالة رفض الخدمات؛
- تلقي عملية مناسبة عند التعامل مع الشكاوى والتظلمات، كما هو موضح في "سياسة التظلم للأفراد في الخدمة"، مع توفر نسخة منها عند الطلب؛
- إنشاء توجيهات مسبقة للصحة العقلية؛
- مراجعة المعلومات الموجودة في السجل الصحي الإلكتروني؛ يمكن التقدم بطلبات شفهية أو مكتوبة إلى أي من موظفي CenterPointe، يضمن الوصول إليها في الوقت المناسب؛
- الحصول على رأي آخر من موفر خدمة خارجي، عند الاقتضاء؛
- عدم التعرض للنقل أو التسريح التعسفي؛
- الاطلاع مقدمًا على أي تغييرات في خطة الرعاية أو العلاج/الشفاء؛
- رفض أو وقف جزء أو كل الخدمات المقدمة، على الرغم من أن رفض أجزاء هامة من الخدمات قد يؤدي إلى الخروج من البرنامج؛
- الاستمرار في الوصول إلى الكيانات القانونية من أجل التمثيل الملائم، وخدمات الدعم الذاتي وخدمات الدعم القانوني؛
- الاطلاع على نتائج أحدث استقصاء للمنشأة أجرته جهاتٌ تمثل إدارة الصحة والخدمات الإنسانية (DHHS) في نبراسكا؛ و
- عدم التعرض للاشتراك غير الطوعي في البرنامج، ما لم يكن هناك التزام إلزامي فعال صادر بأمر قضائي، وباستثناء حالات الحبس التحفظي.

يتمتع المسجلون في الرعاية التي تشرف عليها Medicaid بنبراسكا بالحقوق التالية:

- طلب وتلقي معلومات عن خدمات الرعاية التي تشرف عليها Medicaid بنبراسكا
- اختيار خدمة يمكن الوصول إليها من شبكة الرعاية التي تشرف عليها Medicaid بنبراسكا للصحة السلوكية
- تقديم استئناف أو تظلم بشأن أي إجراء أو قرار صادر عن برنامج الرعاية الصحية المُدارة التابع لـ Medicaid؛ و
- طلب جلسة استماع منصفة من DHHS إذا لم تكن راضيًا عن نتيجة الطعن.

جميع الأفراد الذين في الخدمة في CenterPointe عليهم المسؤوليات التالية:

- معاملة موظفي الوكالة والأفراد الذين في الخدمة بكرامة واحترام؛
- العمل المتعاون والمباشر مع الموظفين؛
- المشاركة في كل أنشطة البرنامج المخططة، أو توصيل أي رفض للمشاركة؛
- تحديث شروط الاتفاق المالي؛
- تقديم عينة بول لتحليلها عند الطلب؛
- الخضوع للاختبارات الطبية، أو النفسية، أو السيكولوجية أو العلاجية الأخرى عند الطلب؛
- تفويض البرنامج في تأمين الخدمات الطبية في حالة الطوارئ،
- دفع تكلفة جميع الخدمات الطبية، بما في ذلك تحليل البول؛
- الدفع نظير أي ضرر يعد متعمدًا ضد أحد موظفي الوكالة أو ممتلكات أي فرد آخر من الأفراد في الخدمة؛
- اتباع جميع قواعد البرنامج، وأهدافه وخطة العلاج/الشفاء المتفق عليها بشكل مشترك؛
- الاشتراك في الاستقصاءات عند الدخول، وأثناء الحصول على الخدمات وبعدها، كجزء من برنامج تطوير الجودة؛
- الامتناع عن الاستخدام غير المصرح به لمنتجات التبغ، أو الكحول، أو العقاقير أو الأدوية الممنوعة في منشآت CenterPointe و/أو في الأنشطة التي تشرف عليها CenterPointe؛
- الامتناع عن حيازة أي ممنوعات، كالأسلحة (أي المسدسات، السكاكين، الخ) والتبغ والكحوليات والعقاقير الممنوعة والأدوية غير المرخصة وأدوات تعاطي المخدرات؛
- الامتناع عن التهديدات اللفظية المباشرة وغير المباشرة، والتحرش والعنف الجسدي؛
- الامتناع عن الاتصال الجنسي و/أو المقدمات الجنسية غير المرغوب فيها و/أو التحرش الجنسي؛ و
- احترام حقوق الأفراد الآخرين في الخدمة، بما في ذلك حقهم في السرية. سيتم توضيح القواعد والتوقعات الأخرى في حزمة الترحيب بالمشاركين لكل برنامج. على المسجلين في الرعاية التي تشرف عليها Medicaid الالتزام بالمسؤوليات التالية:

- إحضار بطاقة تعريف Nebraska Medicaid معهم في جميع المواعيد:
- معرفة خدمات الصحة النفسية وعلاج تعاطي المخدرات وتلقي تلك الخدمات من موفر خدمة الرعاية التي تشرف عليها Medicaid؛
- إبلاغ موفر الخدمة الخاص بك عن أي أعراض وتقديم الاستفسارات إليه؛
- أن تكون جزءًا من فريق العلاج؛
- أن تبلغ موفر الخدمة الخاص بك إذا لم تتفق مع التوصيات؛
- أن تبلغ طبيبك أو المعالج الخاص بك إذا رغبت في إنهاء الاشتراك في البرنامج؛
- أن تبلغ موفر الخدمة عن طبيبك؛
- أن تحضر المواعيد في وقتها المحدد وأن تتصل مقدمًا إذا اضطررت إلى إلغاء الموعد؛
- أن تتعرف على إجراءات الرعاية التي تشرف عليها Medicaid وأن تتبعها؛
- أن تأخذ الدواء كما هو موصوف لك وأن تبلغ الطبيب في حالة حدوث مشكلة؛
- أن تدفع مقابل خدمات الصحة النفسية و/أو علاج تعاطي المخدرات غير المشمولة بموجب برنامج "الرعاية التي تشرف عليها Medicaid بنبراسكا"؛ و
- المشاركة في خدمات برنامج Medicaid.

الإجراءات:

لتنفيذ السياسة السابقة، سوف تطبق CenterPointe الإجراءات التالية:

1. تتم مراجعة "حقوق وواجبات الأفراد في الخدمة" مع الأفراد في الخدمة أثناء عملية القبول. يتم توثيق فهم هذه الحقوق والواجبات داخل خدمة "تلقي الطلبات" في Credible. يتم نشر نسخة من "حقوق وواجبات الأفراد في الخدمة" بشكل بارز وفي مكان عام في كل برنامج.
2. لمراقبة وضمان الحفاظ على حقوق الفرد، نهيب بجميع الأفراد التقدم بتظلم رسمي في أي وقت يشعرون فيه بانتهاك حقوقهم. يتم نشر نسخة من "سياسة تظلمات الأفراد في الخدمة" بشكل بارز وفي مكان عام في كل برنامج. يتم الإبلاغ عن جميع التظلمات التي تقدم بها الأفراد في الخدمة داخل Credible في خدمة "تقرير الحوادث"، ويتم رفع جميع التظلمات تلقائيًا إلى مستوى يعد ذات طبيعة خطيرة. لذلك، فليس مطلوبًا منه مجرد المتابعة من خلال مدير البرنامج، بل وطلب عقد "اجتماع مراجعة الحوادث الخطيرة"، الذي يتطلب قيام كبير المسؤولين السريريين مع كبير الأطباء ومدير البرنامج بمراجعة كل التفاصيل المحيطة بالوضع واتخاذ توصيات للتعامل مع التظلم.

موافقة الرعاية الصحية عن بعد

أوافق على تلقي خدمات الرعاية الصحية عن بعد من CenterPointe. كما أنني أتفهم ما يلي:

a. أحتفظ بحقي في رفض خدمات الرعاية الصحية عن بعد في أي وقت من دون المساس بحقي في الرعاية أو العلاج في المستقبل، ومن دون التعرض لخطر فقدان أو سحب أي من مزايا البرنامج التي أستحقها.
b. تسري جميع ضمانات السرية المعمول بها على خدمات الرعاية الصحية عن بعد.
c. يحق لي الوصول إلى جميع المعلومات الطبية الناتجة عن خدمة الرعاية الصحية عن بعد، وفقًا لما ينص عليه القانون.
d. تُقدَّم خدمات الرعاية الصحية عن بعد وفقًا لتعريفات الخدمة نفسها، وتستوفي المتطلبات نفسها التي تُطبق على الخدمات الشخصية، وتُقدَّم بموجب المتطلبات والمعايير القانونية نفسها. وأُدرك أنني أحتفظ بجميع الحقوق والمسؤوليات نفسها التي أتمتع بها في الخدمات الشخصية، بما في ذلك الحق في السرية.
e. في حال رفضي لخدمات الرعاية الصحية عن بعد، قد تتوفر لي خيارات بديلة أخرى، بما في ذلك الخدمات الشخصية.
f. سيتم إبلاغي ما إذا كانت خدمة الرعاية الصحية عن بعد ستُسجل أم لا.
g. سيتم إبلاغي بجميع الأشخاص الذين سيتواجدون في جميع المواقع أثناء تقديم خدمة الرعاية الصحية عن بعد.
h. أحتفظ بالحق في استبعاد أي شخص من الموقع الأصلي أو موقع الخدمة عن بعد.
i. سأستخدم مكانًا خاصًا للحفاظ على سرية معلوماتي (مثل استخدام سماعات الرأس، وإجراء الجلسات في مكان خاص من دون مشاركين غير مصرح لهم).
j. أُدرك وجود مخاطر محتملة للعلاج عن بعد، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، الانقطاعات، والوصول غير المصرح به، والمشكلات التقنية.
k. سيُضاف نموذج الموافقة هذا إلى سجلي الصحي، ويمكن تقديمه عند الطلب.

لقد قرأت هذه الوثيقة وتمت الإجابة عن أسئلتي بشكل مُرضٍ. وأوافق على المشاركة في خدمات الرعاية عن بعد كما هو موضح أعلاه.

سياسة البيئة الخالية من التبغ

الغرض:

تُدرك CenterPointe، بصفتها مُوفر رعاية صحية ملتزمًا بصحة وسلامة موظفيها والأفراد في الخدمة والزوار، أنها تضطلع بدور ريادي في التصدي لقضية استخدام التبغ باعتبارها من القضايا الرئيسية في الصحة العامة. ومن أجل تعزيز التزامها بالصحة والسلامة العامة، والحد من المخاطر الصحية والبيئية التي قد يتعرض لها من تُقدّم لهم خدماتها والعاملون لديها في مكان العمل، تُعد جميع مرافق CenterPointe ومركباتها وممتلكاتها مناطق خالية من التبغ.

السياسة:

تنص سياسة CenterPointe على عدم السماح باستخدام منتجات التبغ في أي من ممتلكاتها أو مرافقها أو برامجها أو مركباتها، أو في أي فعالية تُشرف عليها CenterPointe. وتشمل منتجات التبغ، على سبيل المثال لا الحصر، السجائر والسجائر الإلكترونية وأجهزة التبخير والسيجار، وتبغ الغليون والتبغ القابل للمضغ وتبغ الغمس.

الإجراءات:

لتنفيذ السياسة السابقة، سوف تطبق CenterPointe الإجراءات التالية:

1. يُحظر استخدام أو حيازة أي من منتجات التبغ، بما في ذلك السجائر الإلكترونية، داخل المرافق أو البرامج أو الممتلكات أو المركبات، في أي وقت.
2. يتم إبلاغ الأفراد في الخدمة بهذه السياسة قبل قبولهم في البرنامج. كما تُعلّق لافتات توضيحية في مرافق ومركبات المؤسسة، ويتم تناول هذه السياسة بشكل مباشر ضمن جميع جلسات التعريف بالبرنامج، سواء المكتوبة أو الشفوية، التي يقدمها الموظفون.
3. تُصادر منتجات التبغ التي يتم العثور عليها عند القبول في البرامج السكنية أو بعد ذلك، ويتم إتلافها من قِبل الموظفين.
4. يُحظر على الأفراد في الخدمة استخدام منتجات التبغ خلال أي أنشطة أو اجتماعات أو رحلات جماعية خارجية أو مواعيد أو فعاليات تتم تحت إشراف موظفي CenterPointe. كما يُمنع استخدام منتجات التبغ من قِبل الأفراد في الخمة في نطاق رؤية البرنامج/الممتلكات.
5. في حال انبعاث رائحة دخان من أحد الأفراد في الخدمة، قد يُطلب منه تغيير ملابسه.
6. سيساعد الموظفون الأفراد في الخدمة والراغبين في الإقلاع عن التدخين من خلال تقديم التوعية اللازمة حول الخيارات المتاحة، والتي قد تشمل لصقات النيكوتين أو العلكة، أو أقراص الاستحلاب، بالإضافة إلى الأدوية التي تساعد على التغلب على الرغبة الشديدة في التدخين، ومجموعات دعم الإقلاع عن التدخين.
7. سيتم التعامل مع مخالفات هذه السياسة على النحو التالي:
    a. المخالفة الأولى: إنذار شفهي
    b. المخالفة الثانية: إنذار شفهي مع إنذار كتابي/تكليف علاجي
    c. المخالفة الثالثة: عقوبة فردية وفقًا لسياسة الأساليب الإيجابية للتدخل السلوكي، وقد يشمل ذلك تقليل امتيازات البرنامج أو تغيير في مرحلة من مراحل البرنامج، وذلك وفق ما يحدده مدير البرنامج
    d. المخالفة الرابعة وما بعدها: عقوبة فردية، قد تشمل النظر في فصل الشخص من البرنامج.
8. قد يؤدي ارتكاب المخالفتين الأولى والثانية إلى فقدان بعض الامتيازات، وذلك حسب البرنامج. كما أن التدخين داخل البرنامج قد يُعد سببًا لإنهاء المشاركة فيه.
9. يتحمل جميع موظفي CenterPointe مسؤولية تطبيق هذه السياسة، ولديهم توقعاتهم الخاصة، المكتوبة في السياسة، بشأن الحفاظ على بيئة خالية من التبغ.

دليل موارد الأزمات

الوصول إلى خدمات الأزمات والوقاية من الجرعات الزائدة في لينكولن، نبراسكا
إذا كنت أنت أو أي شخص تعرفه يمر بأزمة تتعلق بالصحة النفسية أو تعاطي المواد المخدرة، فإن المساعدة الفورية متاحة. يوفر هذا الدليل موارد محلية ووطنية لدعم الأزمات، والوقاية من الجرعات الزائدة، والحصول على النالوكسون (ناركان).

خط المساعدة في حالات الانتحار والأزمات 988
اتصل بالرقم 988 للوصول إلى خط المساعدة الوطني في حالات الانتحار والأزمات، المتاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع. يتم تحويل المكالمات إلى مراكز الأزمات المحلية، حيث يقدم مستشارون مدربون دعمًا مجانيًا وسريًا للاضطرابات النفسية والأفكار الانتحارية أو أزمات تعاطي المواد المخدرة. صُممت هذه الخدمة لربط الأفراد مباشرةً باختصاصيي الصحة النفسية بدلاً من جهات إنفاذ القانون، بهدف الحد من تصعيد الموقف وتجنب زيارات غرف الطوارئ غير الضرورية.

الدعم المحلي لحالات الأزمات في مدينة لينكولن؛ خط الأزمات التابع لـ CenterPointe

- الهاتف: (402) 475-6695
- **الخدمات:**
  - دعم عبر خط الأزمات على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع
  - خدمات الاستقبال المباشر من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً في 2202 S. 11th St.
  - استجابة متنقلة للأزمات داخل حدود مدينة لينكولن
  - تقييم مخاطر الانتحار ووضع خطط السلامة والتوعية بالحد من الأضرار
  - المساعدة على الحصول على دواء ناركان (نالوكسون)
  - رعاية المتابعة والإحالات

خطوط مساعدة إضافية

- Crisis Text Line: أرسل **HOME** إلى 741741 للحصول على دعم مجاني وسري عبر الرسائل النصية.
- TrevorLifeline: للشباب من مجتمع LGBTQ+، اتصل على الرقم **1-866-488-7386** أو أرسل **START** إلى 678678.
- خط الأزمات التابع لـ Cedars لدعم الشباب والعائلات: (402) 437-8888
- **Voices of Hope**: دعم على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع لحالات العنف الأسري/العلاقات/الإساءة على **(402) 475-7273**

الوقاية من الجرعة الزائدة والوصول إلى ناركان؛ ما المقصود بناركان (النالوكسون)؟
ناركان هو دواء منقذ للحياة يمكنه عكس آثار جرعة زائدة من المواد الأفيونية، بما في ذلك تلك الناتجة عن الفنتانيل. وهو يعمل على استعادة التنفس الطبيعي للشخص الذي تباطأ تنفسه أو توقف بسبب تعاطي المواد الأفيونية. وهو آمن وفعال وسهل الاستخدام.

كيفية الحصول على ناركان في نبراسكا
يمكن لسكان نبراسكا الذين تبلغ أعمارهم 12 عامًا فأكثر الحصول على ناركان من دون وصفة طبية من الصيدليات المشاركة. ويشمل ذلك الحصول على جرعتين كحد أقصى يوميًا مجانًا. كما يمكن الحصول على ناركان مجانًا من آلة البيع الموجودة في مركز CenterPointe على العنوان التالي؛ 2202 S 11th Street في لينكولن، نبراسكا. وللعثور على صيدلية مشاركة بالقرب منك، تفضل بزيارة stopodne.com.

في حالة تناول جرعة زائدة

1. أعطِ ناركان إن كان متوفرًا.
2. اتصل على **911** على الفور.
3. حاول أن تبقي الشخص مستيقظًا ويتنفس.
4. ضع الشخص على جانبه لمنع الاختناق.
5. ابق مع الشخص حتى وصول المساعدة الطبية الطارئة.

يحمي قانون التطوع لمساعدة الغريب وإغاثته في نبراسكا الأفراد من المسؤولية المدنية عند تقديم الرعاية الطارئة بحسن نية. ويشجع هذا القانون الناس على مساعدة الآخرين في حالات الجرعة الزائدة من دون خوف من التبعات القانونية.

خدمات الطوارئ في لينكولن

- **Bryan West Campus**: 2300 S. 16th St، لينكولن، نبراسكا، الهاتف: (402) 481-1111، مفتوح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع لتقديم الرعاية النفسية الطارئة.

الدعم المحلي للشباب والعائلات

- **SquareOne**: الاستجابة للأزمات والعلاج والدعم المستمر للشباب والعائلات.
  - الهاتف: (402) 899-8608
  - **الخدمات:**
    - خدمات استقبال مباشر واستجابة متنقلة للأزمات للشباب والعائلات
    - علاج للأزمات ودعم مستمر لمدة تصل إلى 90 يومًا.
    - متاح من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً في العنوان 2202 S. 11th St.
    - البريد الإلكتروني: youthcrisis@centerpointe.org

مصادر إضافية

- خط المساعدة **211**: مكالمة هاتفية واحدة شاملة للوصول إلى الموارد والخدمات.
- خط مساعدة العائلات في نبراسكا: لأي أسئلة أو استفسارات، اتصل بالرقم **1-888-866-8660**.

نصائح لدعم شخص يمر بأزمة

- الاستماع من دون إصدار أحكام: وفّر بيئة آمنة وخالية من الأحكام للشخص للتعبير عن مشاعره.
- تشجيع طلب المساعدة المهنية: اقترح التواصل مع اختصاصي في الصحة النفسية أو خدمة دعم الأزمات.
- البقاء على تواصل: يمكن أن توفر المتابعة الدورية دعمًا مستمرًا.
- معرفة العلامات: كن على دراية بعلامات التحذير من الانتحار أو الجرعة الزائدة، مثل الانعزال أو تقلبات المزاج أو تعاطي المواد المخدرة.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة على الوصول إلى أي من هذه الخدمات أو لديك أي استفسارات أخرى، فلا تتردد في السؤال. صحتك النفسية مهمة، والمساعدة متاحة دائمًا.