WellRide

ترانسپورت صحی غیر اضطراری

راهنمای راننده (Rider Guide)

2025



راهنمای راننده ترانسپورت (Transportation Rider Guide) صحی غیر اضطراری WellRide از 01/01/2025 لازم الاجرا شد

همه اعضا حق دارند از برنامه ها و خدمات ما اطلاع داشته باشند و از آنها استفاده کنند. نمایندگان اعضا، اعضای خانواده و مراقبان می توانند هنگام استفاده از کمک برای درک سلامت و مراقبت اعضا از کمک رایگان زیر استفاده کنند.

در صورتیکه معلول هستید، YCCO این نوع کمک های رایگان را ارائه می نماید:

• مترجمان واجد شرایط زبان اشاره

• معلومات کتبی با چاپ بزرگ، صوتی، بریل یا فارمت های دیگر

• استفاده از کمک های امدادی از جمله مکتوب برای درک معلومات ارائه شده

• سایر اصلاحات معقول

اگر به کمک زبانی نیاز دارید، YCCO کمک های رایگان ذیل را ارائه می نماید:

• مترجمان واجد شرایط

• معلومات کتبی به زبان های دیگر

دسترسی اعضا به خدمات تحت پوشش، شکایت، تجدیدنظر، یا جلسات استماع بر اساس نیاز به فارمت های جایگزین و/یا کمک‌های امدادی رد یا محدود نخواهد شد.

**عدم تبعیض**

تبعیض خلاف قانون است. YCCO و ارائه دهندگان آن باید از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی کنند. ما نمی‌توانیم در هیچ یک از برنامه‌ها یا فعالیت‌های خود با افراد، اعضا یا اعضای بالقوه به‌دلیل موارد زیر رفتار ناعادلانه داشته باشیم:

* سن
* رنگ
* معلولیت
* ملیت، زبان مادری و تسلط بر زبان انگلیسی
* نژاد
* مذهب
* جنسیت، ویژگی های جنسی، گرایش جنسی، هویت جنسیتی و کلیشه جنسی
* حاملگی و امراض مربوطه
* وضعیت صحی یا نیاز به خدمات

اگر احساس می کنید به هر یک از دلایل بالا با شما ناعادلانه رفتار شده است، می توانید دادخواهی یا شکایت کنید.

**به یکی از طریقه های ذیل به YCCO شکایت کنید (یا ثبت کنید):**

* شماره تیلیفون: با هماهنگ کننده بخش 1557 ما تماس بگیرید (تماس-رایگان) 833-257-2192 (TTY/TDD711)
* فکس: 503-765-9675
* پست: مرکز مراقبت های اجتماعی Yamhill (Yamhill Community Care)

 توجه: متخصص اعتراض

 P.O. Box 5490

 Salem, OR 97304

* ایمیل: complaints@yamhillcco.org اگر ایمیل شما دارای معلومات شخصی است، در قسمت موضوع عبارت " " secure بنویسید.
* ویبسایت: https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/

اگر می‌خواهید شکایت خود را به صورت کتبی ارسال کنید، می‌توانید نامه‌ای را برای ما پُست، ایمیل یا فکس کنید. همچنین می توانید از فورم شکایت YCCO یا OHP استفاده کرده و آنرا برای ما ارسال کنید. میتوانید هردو فورم را اینجا دریافت کنید <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>. شما ملزم به داشتن فورم نیستید. می توانید نامه یا ایمیل بنویسید.

در ثبت شکایت به کمک نیاز دارید؟ به کمک زبانی یا اصلاحت مناسب نیاز دارید؟ برای دریافت کمک با خدمات مشتری به شماره 855-722-8205 تماس بگیرید یا می توانید نام و شماره تیلیفون یک متخصص سلامت همسالان یا رهنمای صحت شخصی را درخواست نمائید. شما همچنین حق دارید با هر یک از این سازمان ها شکایت ثبت کنید:

**شعبه حقوق مدنی (Civil Rights) اداره صحتOregon Health Authority, OHA))**

* شماره تیلیفون: (844) 882-7889, 711 TTY
* ویبسایت: [www.oregon.gov/OHA/EI](http://www.oregon.gov/OHA/EI)
* ایمیل: oha.publiccivilrights@odhsoha.oregon.gov
* پست: دفتر بخش تساوی حقوق و شمولیت

421 SW Oak St., Suite 750

Portland, OR 97204

**شعبه حقوق مدنی (Civil Rights Division) اداره کار و صنایع (Bureau of Labor and Industries )**

* شماره تیلیفون: (971) 673-0764
* ویبسایت: [https://www.oregon.gov/boli/civil-rights](https://www.oregon.gov/boli/civil-rights%20)
* ایمیل: BOLI\_help@boli.state.or.us
* پست: شعبه حقوق مدنی (Civil Rights Division) اداره کار و صنایع (Bureau of Labor and Industries )

800 NE Oregon St., Suite 1045

Portland, OR 97232

**دفتر حقوق مدنی (Office for Civil Rights, OCR) ریاست صحت و خدمات بشری ایالات متحده (U.S. Department of Health and Human Services)**

* ویبسایت: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>
* شماره تیلیفون: (800) 368-1019, (800) 537-7697 (TDD)
* ایمیل: OCRComplaint@hhs.gov
* پست: دفتر حقوق مدنی

200 Independence Ave. SW, Room 509F, HHH Bldg.

Washington, DC 20201

برای دریافت معلومات بیشتر، لطفاً با متخصص شکایات ما تماس بگیرید.

* شماره تیلیفون: (رایگان) 833-257-2192 (TTY/TDD) 711

اگر به کمک نیاز دارید یا سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتری با شماره 855-722-8205 یا TTY 711 تماس بگیرید.

 برای کسب معلومات در مورد مترجمان معتبر مراقبت های صحی با خدمات مشتری به شماره 855-722-8205 یا TTY 711 تماس بگیرید. اگر در قرار ملاقات خود به مترجم نیاز دارید، به دفتر ارائه دهنده خود بگویید که به مترجم و برای کدام زبان نیاز دارید.

Todos los miembros tienen derecho a conocer y utilizar nuestros programas y servicios. Los representantes de los miembros, los miembros de la familia y los cuidadores pueden usar la ayuda gratuita a continuación cuando usan la ayuda para comprender la salud y la atención del miembro. Damos este tipo de ayuda gratuita:

* Lenguaje de señas;
* Intérpretes;
* Materiales en otros idiomas; y
* Braille, letra grande, audio y cualquier otro formato que le funcione mejor.

Si necesita ayuda o tiene preguntas, llame a Atención al Cliente al 855-722-8205 or TTY 711. Si usted necesita un intérprete en sus citas, infórmele al consultorio de su proveedor que necesita uno y para qué idioma. Para obtener información sobre intérpretes de atención médica certificados, llame a Servicio al Cliente al 855-722-8205.

|  |
| --- |
| **English** |
| You can get this document in other languages, large print, braille, or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 855-722-8205 or TTY 711. We accept relay calls.-You can get help from a certified and qualified health care interpreter. letter |
| **Spanish** |
| Puede obtener este carta en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 855-722-8205 o TTY 711 Aceptamos todas las llamadas de retransmisión.-Usted puede obtener ayudar de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.  |
| **Russian** |
| Вы можете получить это документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 855-722-8205 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи.-Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика. |
| **Vietnamese** |
| Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 855-722-8205 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp.-Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhật và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe. |
| **Arabic** |
| يمكنكم الحصول على هذا الخطاب بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضّلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 855-722-8205 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة.-يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.  |
| **Somali** |
| Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan. Taageeradani waa lacag la’aan. Wac 855-722-8205 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta.-Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay. |
| **Simplified Chinese** |
| 您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电855-722-8205 或TTY 711。我们会接听所有的转接来电。-您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。 |
| **Traditional Chinese** |
| 您可獲得本信函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電855-722-8205 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。-您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。 |
| **Korean** |
| 이 서신은 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 855-722-8205 또는 TTY 711에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다. -공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.  |
|  |
| **Chuukese** |
| En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 855-722-8205 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay.-En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care. |
|  |
|  |
| Ukrainian |
| Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 855-722-8205 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять.-Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача. |
| Farsi |
| می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. می‌توانید مترجم شفاهی نیز درخواست کنید. این کمک رایگان است. با 855-722-8205 یا TTY 711 تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم.-می‌توانید از یک مترجم شفاهی دارای گواهی و با‌کفایت در زمینه بهداشت و |
| Swahili |
| Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea. Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga 855-722-8205 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.-Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya aliyeidhinishwa na aliyehitimu. |
| Burmese |
| ဤစာကို အျခားဘာသာစကားမ်ား၊ ပုံႏွိပ္စာလုံးၾကီး၊ မ်က္မျမင္မ်ားအတြက္ ဘေရးလ္ သို႔မဟုတ္ သင္ပိုမိုႏွစ္သက္သည့္ ပုံစံျဖင့္ ရယူနိုင္ပါသည္။ သင္သည္ စကားျပန္တစ္ဦးလည္း ေတာင္းဆိုနိုင္ပါသည္။ ဤအကူအညီသည္ အခမဲ့ျဖစ္ပါသည္။ 855-722-8205 သို႔မဟုတ္ 711 ကို ဖုန္းဆက္ပါ။ ထပ္ဆင့္ေခၚဆိုမႈမ်ားကို ကၽြႏ္ုပ္တို႔ လက္ခံပါသည္။-သင္သည္ သင္တန္းဆင္းလက္မွတ္ရႏွင့္ အရည္အခ်င္း႐ွိသည့္ က်န္းမာေရး ေစာင့္ေ႐ွာက္မႈ စကားျပန္ထံမွလည္း အကူအညီရယူနိုင္ပါသည္။ |
| Amharic |
| ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርሶ በሚመርጡት መልኩ ማግኘት ይችላሉ። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይችላሉ። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 855-722-8205 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።-ፍቃድ ካለው እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ ድጋፍ ማግኘት ይችላሉ። |
| Romanian |
| Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 855-722-8205 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.-Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat. |

**معلومات ویبسایت**

راهنمای NEMT Rider بصورت کاغذی ارائه شده است. به شماره 855-722-8205 با خدمات مشتری تماس بگیرید تا برای شما ارسال شود. ما در ظرف 5 روز کاری به شما تحویل خواهیم داد. شما همچنین می توانید آنرا در ویبسایت ما در اینجا مشاهده کنید <https://yamhillcco.org/members/transportation/>. می توانید آنرا از ویبسایت دانلود یا چاپ کنید.

در صورت درخواست و با رضایت شما، می‌توانیم یک کاپی از راهنمای راننده (Rider Guide) را برای شما ایمیل کنیم. برای درخواست با خدمات مشتری تماس بگیرید یا به آدرس info@yamhillcco.org به ما ایمیل نمائید. شما نسخه مشابه این نسخه را دریافت خواهید کرد. همه نسخه‌های راهنمای راننده (Rider Guide) یکسان هستند. زبان یا فارمت مورد نیاز خود را به ما بگویید. این رایگان است.



**معلومات تماس YCCO**

**مرکز مراقبت هایYamhill (Yamhill Community Care)**

**دفتر اداری:**

807 NE Third Street

McMinnville, OR 97128

855-722-8205 TTY/TDD 711

فکس: 503-376-7436

ساعات دفتر اداری:

دو شنبه – جمعه 8 قبل از ظهر تا 4:30 بعد از ظهر

ویبسایت: [www.yamhillcco.org](http://www.yamhillcco.org)

ما در روز سال نو، روز مارتین لوتر کینگ جونیور، روز رئیس جمهور ،

روز یادبود، روز استقلال، روز کارگر، روز شکرگزاری، جمعه بعد از شکرگزاری و کریسمس تعطیل هستیم.

دفاتر ما با ویلچر قابل دسترسی هستند.

**خدمات مشتری YCCO:**

855-722-8205 TTY: 711

دو شنبه – جمعه 8 قبل از ظهر – 5 بعد از ظهر

فکس: 503-376-7436

**خدمات مشتری WellRide:**

844-256-5720 TTY: 711

دو شنبه – جمعه 7:30 قبل از ظهر – 6 بعد از ظهر

فهرست مطالب

ترانسپورت صحی غیر اضطراری (NEMT) چیست…………………………….14

 چه کسی می تواند از NEMT استفاده کند؟

 NEMT چقدر قیمت دارد

معلومات تماس WellRide……………………………………………………. ..........14

تماس با WellRide………………………………………………… ...................... 15

 زمینه سازی یک رانندگی

 رانندگی برای کودکان

 مسئولیت های WellRide هنگام زمینه سازی رانندگی

 اعضای واجد شرایط دوگانه با مزایای کامل (FBDE)

 رانندگی تائید نشد

 تعیین حالت رانندگی و سطح مناسب خدمات

 معلومات خدمتگذار

تغییرات و ایمنی

 ترانسپورت های مصئون

 آب و هوای بد و پلان های ذخیره سازی

سوار کردن و پائین کردن اعضا ………………………………………………….…….19

حقوق و مسئولیت های اعضا ………………………………………..……….20

مسافت پیموده شده (بازپرداخت شده)، وعده های غذایی و محل اقامت ……………………………… 21

سیستم رسیدگی به شکایات (دادخواهی، تجدیدنظر و استماع اداری……….23

 دادخواهی ها

 تجدید نظر ها

 استماع های اداری

ایمنی و راحتی راننده………………………………………………………………………………..30

قوانین موتر و درایور ………………………………………………………………..30

معلومات بیشتر ………………………………………………………………..31

ترانسپورت صحی غیر اضطراری چیست

 ترانسپورت صحی غیر اضطراری یا NEMT خدماتی است که به اعضای YCCO جهت ,ویزیت یا خدمات صحی تحت پوشش، از جمله خدمات مرتبط با سلامت، رانندگی رایگان می دهد. نام ارائه دهنده YCCO NEMT ، WellRide است.

کی میتواند از NEMT استفاده کند

هر عضو YCCO رانندگی می تواند توسط یک عضو یا یک نماینده عضو تنظیم شود.

NEMT چقدر قیمت دارد

 NEMT رایگان است اعضا هرگز برای رانندگی یا از خدمات صحی تحت پوشش توسط WellRide، YCCO، ارائه دهندگان ترانسپورت یا رانندگان هزینه یا بل دریافت نمی کنند. حتی اگر YCCO، WellRide یا ارائه دهندگان ترانسپورت پرداخت هزینه رانندگی را برای این خدمات رد کند، اعضا مجبور نیستند برای رانندگی هزینه ای بپردازند.

معلومات تماس WellRide

اگر برای دریافت ویزیت های صحی، دندان یا رفتاری غیر عاجل خود به کمک نیاز دارید، با YCCO WellRide تماس بگیرید.

**YCCO WellRide**

تماس-رایگان: 844-256-5720

خدمات ریلیTYY/ Oregon 711

ساعات کاری: 7:30 قبل از ظهر-6 بعد از ظهر، دو شنبه- جمعه

**خدمات تحت پوشش NEMT، 24 ساعت در روز، 365 روز در سال ارائه میشود.**

خدمات مشتری پس از ساعات کاری وجود دارد، در صورت نیاز به کمک با شماره تماس - رایگان ما تماس بگیرید. پیامی به زبان‌های انگلیسی و اسپانیایی وجود دارد که می‌گوید چگونه بعد از ساعات کاری کمک دریافت کنید. اگر بعد از ساعت کاری پیام دادید و واضح بود و شماره تماس خوبی داشت، ما روز کاری بعدی تماس می گیریم. ما بارها تلاش خواهیم کرد تا با شما تماس بگیریم تا زمانیکه این کار را انجام دهیم یا اگر موفق نشدیم، پیامی خواهیم گذاشت. کارکنان مرکز تماس تمام تلاش‌ها برای پاسخ دادن به تماس یا پاسخ به یک پیام را ضبط می‌کنند. اگر در شرایط اضطراری هستید، باید با 911 تماس بگیرید.

مرکز تماس WellRide در روز سال نو، روز یادبود، چهارم جولای، روز کارگر، روز شکرگزاری و روز کریسمس بسته است.

**کارکنان واجد شرایط چند زبانه برای تماس گیرندگان و ترجمه شفاهی توسط خدمات ترجمه تیلیفونی بدون هیچ هزینه ای برای اعضا وجود دارد. این شامل کمک به افراد آسیب دیده شنوایی و گفتار می شود. با خدمات مشتری WellRide به شماره 844-256-5720 یا TTY 711 تماس بگیرید.**

**تماس با WellRide**

اولین دفعه که تماس می گیرید، درباره NEMT به شما می گوییم و در مورد نیازهای رانندگی شما صحبت می کنیم. عضو، والدین یا سرپرست عضو، نماینده عضو (مانند کارمند صحی جامعه، والدین پرورش دهنده، والدین خوانده یا سایر ارائه‌دهنده‌هایی که با این اختیار منصوب شده‌اند، می‌توانند رانندگی را تنظیم کنند. لطفا شماره آی دی YCCO خود را داشته باشید. این همانند شماره ID OHP شما است.

**راه اندازی یک رانندگی**

هنگامی که برای تنظیم یک رانندگی تماس می گیرید، ما درخواست می کنیم برای:

* اسم و تاریخ تولد عضو
* آدرس سوار کردن
* شماره تیلیفون تان
* آی دی نمبر
* اسم داکتر یا کلینیک
* آدرس داکتر یا کلینیک
* تاریخ ویزیت
* وقت ویزیت
* زمان سوار کردن بعد از ویزیت
* هرگونه نیاز های خاص مانند ویلچیر
* راننده چقدر تحرک دارد
* آیا یک نفر با راننده می رود
* چگونه و چی وقت روز میخواهد که با شما تماس بگیریم (تماس تیلفونی، ایمیل یا فکس)

**رانندگی میتواند:**

* تا 90 روز قبل تنظیم گردد
* برای بیش از یک سرویس یا خدماتی که تا 90 روز قبل تکرار می شوند
* ویزیت های یک روزه

**رانندگی برای کودکان**

زمانیکه بخاطر تنظیم رانندگی برای یک کودک 12 سال یا پائین تر از آن تماس میگیرید، ما نیز میخواهیم که بدانیم:

* اسم کودک
* آی دی نمبر
* تاریخ تولد:
* در صورتیکه کودک تان نیاز به چوکی اطفال داشته باشد
* نام بزرگسالی که با فرزند شما خواهد بود، بزرگسال می تواند مادر، پدر، مادر اندر، پدر اندر، پدربزرگ و مادربزرگ یا سرپرست آن عضو باشد.

**مسئولیت های ما هنگام تنظیم یک رانندگی**

زمانیکه برای تنظیم یک رانندگی تماس می گیرید، ما این کار را می کنیم:

* مطمئن شوید که عضو در برنامه مراقبت دندان یا برنامه سابق مراقبت دندان YCCO OHP، Compact Free Association (COFA) فعال است. این شامل اعضای واجد شرایط تمام مزایای دوگانه (FBDE) می شود.
* مطمئن شوید که اعضای واجد شرایط تمام مزایای دو گانه یا FBDE با مزایای Medicare، پلان نیازهای خاص دوگانه، یا با Medicare فعال هستند.
* مطمئن شوید که رانندگی به یک خدمت تحت پوشش OHP یا خدمت مرتبط با صحت است.
* مطمئن شوید که رانندگی FBDE برای خدمت تحت پوشش OHP یا Medicare در منطقه خدمات YCCO است. اگر در خارج از منطقه ما، خدمات تحت پوشش در منطقه ما ارائه نمی شود و ما باید هزینه اشتراک ، از جمله خدمات رانندگی را بپردازیم.
* برای اعضایی که در برنامه مراقبت دندان Compact Free Association (COFA) یا برنامه سابقه مراقبت دندان ثبت نام کرده اند، YCCO خدمات NEMT را فقط برای ویزیت های مراقبت دندان آنها پوشش می دهد.
* تأیید کنید که آیا به یک رانندگی مطمئن نیاز است.
* در حین تماس یا به محض اینکه رانندگی با راننده تنظیم شد، اطلاعات رانندگی را به شما بگوید.
* درخواست رانندگی را درظرف 24 ساعت پس از درخواست تأیید، تنظیم یا رد کنید. این شامل تمام بخش های رانندگی می شود. وقت زمانی 24 ساعته در صورت نیاز کمتر خواهد بود تا اطمینان حاصل شود که عضو به موقع به ویزیت خود می رسد.
* همه رانندگی ها قبل از تاریخ ویزیت تنظیم می شوند و حداقل 2 روز قبل از تعیین شدن به راننده اطلاع داده می شود.
* اگر رانندگی کمتر از دو (2) روز قبل از زمان سوار کردن برنامه ریزی درخواست شده باشد، CCO یا نمایندگی قرارداد فرعی NEMT باید شماره تیلیفون نمایندگی را در اختیار عضو قرار دهد و ممکن است، اما لازم نیست، که نام و شماره تلفن راننده NEMT یا ارائه دهنده NEMTرا به عضو نیز ارائه دهد.
* هنگامی که رانندگی تنظیم شد، به شما می گوییم و تأیید می کنیم:
	+ نام و شماره تیلیفون ارائه دهنده NEMT،
	+ تنظیم تاریخ و زمان،
	+ آدرس سوار کردن تان، و
	+ نام و آدرس ویزیت ارائه دهنده

ما برای خدمات تحت پوشش OHP در خارج از منطقه رانندگی ارائه میدهیم.

**اعضای واجد شرایط دوگانه با مزایای کامل (FBDE)**

NEMT برای اعضای FBDE که نیاز به رانندگی در منطقه خدمات YCCO برای OHP یا خدمات تحت پوشش Medicare در منطقه خدمات YCCO دارند، در دسترس است. اگر در خارج از منطقه ما، خدمات تحت پوشش در منطقه ما ارائه نمی شود و ما باید هزینه اشتراک ، از جمله خدمات رانندگی را بپردازیم.

**رانندگی تائید نشد**

اگر رانندگی شما تایید نشد، ظرف 24 ساعت پس از درخواست به شما اطلاع داده خواهد شد. این زمان ممکن است کوتاه‌تر باشد تا مطمئن شوید برای ویزیت تان به موقع می‌رسید.. وقتی رانندگی را تأیید نکنیم، نامه ای برای شما پُست خواهد شد. به این نامه اطلاعیه تعیین مزایای نامطلوب یا NOABD می گویند. می‌توانید با تماس با خدمات مشتری یا بخش «سیستم شکایت» این راهنما در صفحه 23، درباره رانندگی های که تأیید نشده‌اند و درخواست تجدیدنظر و استماع خود اطلاعات بیشتری

**تصمیمات حالت رانندگی و سطح مناسب خدمات**

WellRide همه تصمیمات را در مورد نحوه رانندگی و سطح مناسب خدمات خواهد گرفت. حالت رانندگی راهی است که در آن شما از یک مکان به مکان دیگر رانندگی میکنید. برخی از انواع حالت ها ون ویلچر یا sedan هستند. WellRide برنامه ریزی می کند و سفر را به ارائه دهنده درست NEMT اختصاص می دهد.

لیست زیر در مورد هر راننده بررسی میشود تا در مورد نحوه رانندگی تصمیم بگیرند:

* توانایی راه رفتن و در صورت نیاز به واکر، عصا یا ویلچر.
* توانایی به حرکت کردن یا حرکت دادن.
* توانایی انجام فعالیت های روزمره زندگی.
* نیاز به کمک دارند و در صورت داشتن همراه، قوانین همراه را رعایت می کنند.
* شرایط یا نیازهای خاص از جمله ناتوانی جسمی یا رفتاری.
* سطح خدمات متناسب با نیازها (از پیاده رو تا پیاده رو، دروازه به دروازه، یا دست به دست)

**معلومات خدمتگذار**

همراه شخصی است که با عضوی که رانندگی NEMT برای آن است سوار شود. همه نمی توانند یک نفر را با آنها سوار کنند. برخی از اعضا در صورتی که کودکان 12 ساله و کمتر یا عضوی در هر سنی با نیازهای فیزیکی یا رفتاری داشته باشند، باید یک همراه بزرگسال نیز داشته باشند. همراه مجبور نیست برای سوار شدن با شما هزینه ای بپردازند. قوانین برای همراه عبارتند از:

* والدین یا سرپرست باید به همراه اجازه دهند تا با افرادی که می توانند با آنها به خدمات تحت پوشش بروند سوار شوند، مگر در موارد زیر:
	+ راننده یک داوطلب یا کارمند یا کارمند دولتی ریاست خدمات بشری (DHS) است.
	+ عضو نیاز به ترانسپورت ایمن دارد. یا
	+ یک ارائه دهنده آمبولانس عضو را برای خدمات NEMT می گیرد و ما به آنها پول می پردازیم.
* هنگامی که از آمبولانس برای مراقبت از ویلچر یا برانکارد یا سوار شدن در ون استفاده می کنیم، ترانسپورت های آمبولانس NEMT باید یک همراه داشته باشند.
* مادر، پدر، مادر اندر، پدراندر، پدربزرگ و مادربزرگ یا سرپرست یک عضو.
* هر بزرگسال 18 ساله یا بزرگتر که توسط والدین یا سرپرست عضو مجاز باشد.
* همراه باید با عضو از محل سوار شدن تا ویزیت و سفر برگشت سوار شوند.
* والدین یا سرپرست یا مراقب بزرگسال اعضا باید چوکی های ایمنی داشته باشند و نصب کنند. اگر والدین یا سرپرست چوکی ایمنی مطابق با قوانین ایالتی نداشته باشند، رانندگان نمی توانند عضوی را حمل کنند. این اعضا باید چوکی ایمنی کودک داشته باشند:
	+ کسانی که کمتر از 4.9 اینچ قد دارند و کمتر از 40 پوند وزن دارند.
	+ افراد زیر دو سال نیز باید به درستی در سیستم ایمنی کودک رو به عقب محافظت شوند.
	+ به استثنأ آنهایی که بیش از 40 پوند وزن دارند و 4’9”اینچ یا کوتاهتر هستند، اگر کودک به درستی با یک سیستم ایمنی که شامل کمربند ایمنی، تسمه و قوانین ایمنی کودک که برای سیستم های ایمنی برای کودکان با وزن بیش از 40 پوند ساخته شده مصئون گردد.

WellRide تصمیم می‌گیرد که آیا یک عضو به کمک نیاز دارد یا خیر و آیا همراه قوانین را رعایت می‌کند یا خیر.

**تغییرات و ایمنی**

مواقعی وجود دارد که ممکن است رانندگی نیاز به تغییر داشته باشد:

* راننده یک مشکل صحی دارد که می تواند تهدیدی مستقیم برای درایور یا سایر افراد داخل موتر باشد.
* راننده، درایور یا سایر افراد داخل موتر را تهدید می کند.
* راننده رفتاری را انجام میدهد یا حالتی را ایجاد می کند که درایور یا سایر افراد داخل موتر را در خطر آسیب قرار می دهد.
* راننده در تاریخی که رانندگی برای آن تعیین شده است را اکثراً کنسل می کند یا برای سواری های خود حاضر نمی شود.
* راننده رفتاری را انجام می‌دهد که بر اساس قضاوت YCCO، باعث می‌شود ارائه‌دهندگان یا تسهیلات صحی محلی از ارائه خدمات بیشتر بدون تغییر خدمات خودداری کنند تا مطمئن شود ارائه‌دهنده خدمات تحت پوشش را به یک عضو فراهم میسازد.

اگر به دلیل یکی از موارد فوق مجبور به تغییر سواری شما شویم، یک اطلاع کتبی برای شما ارسال خواهیم کرد.

تغییرات معقول شامل، اما محدود به آنها نیست، و اعضا را ملزم می کند تا:

* از یک ارائه دهنده ترانسپورت خاص استفاده کنید؛
* سفر کردن شریک با یک همراه؛
* استفاده از ترانسپورت عامه در صورت که قابل دسترس باشد؛
* رانندگی کنید یا کسی را پیدا کنید که برای عضو را رانندگی کند و بازپرداخت مسافت پیموده شده را دریافت کند. یا
* در همان روز یا یک روز قبل از رانندگی برنامه ریزی شده، سواری را با ارائه دهنده NEMT تأیید کنید.

**ترانسپورت مصئون**

ترانسپورت مصئون یک سرویس NEMT برای حمل و نقل غیر ارادی اعضایی است که در خطر آسیب رساندن به خود یا دیگران هستند. ترانسپورت مصئون ممکن است زمانی استفاده شود که:

* ما اطمینان حاصل کرده‌ایم که حمل‌کننده مصئون تمام قوانین ایالتی و فدرال را رعایت کرده است و می‌تواند عضوی را که به دلیل مشکلات روحی یا عاطفی یا سوء مصرف مواد در وضعیت بحرانی است یا در معرض خطر فوری آسیب رساندن به خود یا دیگران است، انتقال دهد. و
* ترانسپورت به یک مرکز Medicaid است که به رسمیت شناخته شده و می تواند نیازهای عاجل صحی یا مراقبت های صحت رفتاری عضو در حالت بحرانی درمان کند.
* یک همراه اضافی می تواند بدون هیچ هزینه ای با عضو همراه شود البته هنگامی که از نظر طبی مناسب باشد، مانند دوا دادن در مسیر راه یا خانه پری قوانین قانونی که شامل، اما محدود به آنها نمی شود و زمانیکه والدین یا سرپرست قانونی یا اسکورت در جریان انتقال نیاز باشد.

**آب و هوای بد و پلان های ذخیره سازی**

ما برای اعضایی که در آب و هوای بد به مراقبت‌های صحی حیاتی نیاز دارند، رانندگی خواهیم داد. آب و هوای بد می تواند شامل گرما یا سرمای شدید، سیل، برف سنگین یا یخ زدگی جاده ها باشد. مثال های مهم مراقبت های صحی شیمی درمانی و دیالیز کلیه هستند. زمانی که آب و هوا بد باشد با شما تماس می‌گیریم و و با شما و ارائه دهنده شما برای انتخاب بهتر کار می کنیم.

برای اوج غیرمنتظره تقاضای ترانسپورت و زمانی که سواری واقعاً دیر شده است (بیش از 15 دقیقه) یا قادر به انجام خدمات سواری تنظیم شده نیست، پلان های از قبل تعیین شده وجود دارد. در اسرع وقت با راننده ها تماس گرفته می شود و اطلاعات جدید سواری را اعلام می کنند. وقتی رانندگی تنظیم شد، تغییرات را به شما خواهیم گفت. اگر آنها نتوانند درایور جدیدی دریافت کنند، ما به شما می گوییم و با شما و ارائه دهنده شما برای انتخاب بهتر کار می کنیم.

**سوار کردن و پایین کردن اعضا**

* رانندگان به شما می گویند که چه زمانی برای سوار کردن به موتر می رسند و حداقل 15 دقیقه پس از زمان سوار شدن منتظر می مانند.
* اگر راننده بعد از 15 دقیقه حاضر نشود یا برای سوار کردن آماده نباشد، درایور قبل از حرکت به ما خواهد گفت.
* رانندگان یک سطحی متناسب از خدمات را برای نیازها ارائه می‌دهند (پیاده رو به پیاده رو، دروازه به دروازه، یا دست به دست) .
* درایور ها بیش از 15 دقیقه قبل از باز شدن دفتر در هنگام ویزیت تان، شما را پائین نخواهند کرد مگر اینکه سواری، نماینده سواری، سرپرست یا والدین درخواست کنند.
* سواری ها برای ویزیت خود حداقل 15 دقیقه قبل از زمان ویزیت پایین میشوند تا از در نظر گرفتن زمان پایین شدن دیرهنگام جلوگیری شود.
* سواری ها بیش از 1 ساعت قبل از زمان ویزیت به ویزیت خود نخواهند رسید.
* زمان انتظار از 15 دقیقه گذشته از وقت تنظیم شده تجاوز نخواهد کرد.
* تنظیم زمان‌های سوار کردن به زمان مناسب سفر اجازه می‌دهد تا اطمینان حاصل نماید که عضو وقت دارد تا در ویزیت خود چک شود.
* درایور ها بیش از 15 دقیقه پس از بسته شدن دفتر و ویزیت سوار نخواهند کرد ، مگر اینکه سواری، نماینده سواری، سرپرست یا والدین از قبل تعیین شده درخواست کنند.
* برای سفرهای دو طرفه که از قبل تنظیم نشده‌اند، مطمئن می‌شویم که راننده ظرف یک ساعت پس از اطلاع آنها را سوار میکند.
* اگر نیاز به تغییر سواری بدون هشدار باشد، WellRide در صورت نیاز راه‌هایی برای تنظیم سفر با راننده دیگری پیدا می‌کند.
* درایور ها زمان سوار کردن اختصاص داده شده را بدون تأیید اسناد قبلی WellRide تغییر نمی دهند.
* اگر درایور قبل از زمان تعیین شده سوار کردن به موتر برسد، سواری تا زمان تعیین شده مجبور نیست سوار موتر شود.

**حقوق و مسئولیت های اعضا**

سواری های NEMT و همراهان آنها با استفاده از خدمات رانندگی دارای حقوق و مسئولیت هایی هستند.

شما از این حقوق برخوردار هستید:

* حق رانندگی ایمن و قابل اعتماد متناسب با نیازهای شما.
* خدمات ترجمه بدون هزینه هنگام که با خدمات مشتری صحبت میکنید.
* معلومات NEMT به زبان یا فارمتی که متناسب با نیاز شما باشد.
* دریافت اطلاعیه کتبی در صورت رد شدن رانندگی.
* اعضا حق دارند در مورد خدمات NEMT شما شکایت ثبت کنند، درخواست تجدیدنظر ارسال کنند، درخواست استماع کنند، یا هر دو را درخواست کنند اگر احساس می کنید خدمات به طور ناعادلانه از شما گرفته شده است.
* معلومات رانندگی در جریان تنظیم رانندگی به شما گفته می شود. اگر این اتفاق نیفتاد، تماس بصورت (تماس تیلیفونی، ایمیل، پیام، فکس) و ساعت مورد نظر شما انجام می‌شود تا به اسرع وقت معلومات رانندگی، تنظیم شدن و قبل از تاریخ رانندگی را ارائه نمائیم.
* معلومات در مورد رانندگی تان باید شامل:
	+ اسم و شماره تیلیفون ارائه دهنده رانندگی
	+ وقت ویزیت و آدرس سوار کردن، و
	+ اسم و آدرس ارائه دهنده برای ویزیت عضو
* اعضا مجبور نیستند تصمیم بگیرند که آیا سواری آنها تنظیم شده است یا خیر. زمانیکه برای تنظیم تماس می‌گیرند، در مورد سوار کردن شان به آنها گفته می‌شود یا با آنها تماس معلوماتی می‌گیریم.
* شما یا نمایندگان تان، با رضایت کتبی، ممکن است درخواست رانندگی کنید. یک نماینده ممکن است یک کارمند صحی جامعه، والدین پرورش دهنده، والدین خوانده یا سایر ارائه دهندگان رضایت باشد.
* شما و نماینده تان میتوانید در همان روز رانندگی تنظیم کنید.
* پس از تأیید رانندگی، با ارائه‌دهنده‌ای تنظیم می‌شوید که به بهترین وجه با نیازهای شما مطابقت دارد. شما به یک ارائه دهنده مسیر ثابت نگه ندارید.
* تأیید و تنظیم یا رد کردن یک رانندگی با تمام بخش های سفر ظرف 24 ساعت انجام می‌شود. ممکن این زمان کمتر باشد تا مطمئن شوید به موقع برای ویزیت تان می‌رسید.
* کارکنانی که رانندگی را تنظیم می‌کنند، مراقب تمام سفرها هستند و معلومات آپدیت را به رانندگان می‌دهند. آنها مراقب مکان رانندگان هستند و مشکلات سوار کردن و پائین کردن را برطرف می کنند.
* کارکنان NEMT در تغییرات رانندگی کمک خواهند کرد، از جمله:
	+ تغییرات پیش بینی نشده تنظیم ؛ و همچنین
	+ تغییرات به موقع سفر آسیب دیده به ارائه دهنده دیگری در صورت ضرورت.
* هیچ درایور ای زمان تنظیم شده برای سوار کردن را بدون مجوز ثبت شده از WellRide تغییر نمی دهد.

شما مسئول هستید برای:

* با درایور ها و سایر سواری ها با احترام رفتار کنید.
* هرچه زودتر برای تنظیم، تغییر یا لغو سواری تماس بگیرید.
* استفاده از کمربند ایمنی، چوکی موتر یا سایر وسایل ایمنی مورد نیاز قانون Oregon.
* درخواست توقف بیشتر از قبل. اگر نیاز به توقف در یک مکان سرپوشیده دارید – طور مثال، اگر نیاز به توقف در یک دواخانه یا مکان سرپوشیده دیگر دارید، باید آن را تأیید کنیم، درایور ها فقط مجاز به توقف تأیید شده هستند.

**مسافت پیموده شده، وعده های غذایی، و اسکان پرداخت شده (بازپرداخت شده).**

بازپرداخت درخواست پرداخت دوباره مسافت پیموده شده، وعده های غذایی یا اسکان است که برای آن هزینه کرده اید.

ممکن است برای بازپرداخت مسافت پیموده شده، وعده های غذایی، و اقامت جهت خدمات صحی تحت پوشش برای واجد شرایط بودن درخواستی، تأیید قبلی یا سند ارائه دهنده مبنی بر ویزیت برای بازپرداخت نیاز باشد.

جهت درخواست یا دریافت معلومات بیشتر در مورد بازپرداخت **با خدمات اعضا به شماره 844-256-5720 تماس بگیرید،** آنها فورمی را برای شما ارسال می کنند و به شما می گویند که چگونه بازپرداخت را درخواست کنید و چه چیزی را با آن ارسال کنید. قبل از بازپرداخت، فورم و هرگونه معلومات باید ارسال شود.

درخواست ها باید ظرف 45 روز پس از سفر دریافت شوند. درخواست‌هایی که پس از 45 روز دریافت می‌شوند رد می‌شوند و اعلامیه تعیین مزایای نامطلوب (NOABD) با حق تجدید نظر و استماع برای عضو ارسال می‌شود.

YCCO باید ظرف 14 روز پس از دریافت درخواستی بازپرداخت به اعضا بازپرداخت کند. اگر بازپرداخت عضو به هر دلیلی رد شود، YCCO باید ظرف 14 روز یک NOABD صادر کند، و اگر درخواست بازپرداخت عضو نا تکمیل باشد، YCCO باید 14 روز دیگر بخاطر کمک به عضو در تکمیل ارسال زمان بدهد.

**پرداخت وعده غذایی**

پرداخت وعده های غذایی فقط زمانی است که یکی از اعضا سفر می کند:

* سفر باید حداقل 4 ساعت رفت و برگشت باشد

**بازپرداخت اقامت**

هزینه اقامت فقط در موارد زیر بازپرداخت می شود:

* اعضا باید قبل از ساعت 5 صبح سفر کنند تا به ویزیت تعیین شده خود برسند.
* سفر از یک ویزیت تنظیم شده بعد از ساعت 9 شب به پایان می رسد.
* ارائه دهنده مراقبت های صحی عضو نیاز صحی را مستند می کند. یا
* به دلایل دیگر نظر به صلاح دید YCCO

در صورت نیاز صحی، می توان به یکی از همراهان، که ممکن است یکی از والدین باشد، باز پرداخت شود تا با آن عضو همراه شود:

* عضو یک کودک خورد سال است و قادر به سفر بدون همراه نیست.
* ارائه‌دهنده عضو بیانیه‌ای امضا شده با این دلیل که یک همراه باید با عضو سفر کند ارائه می‌کند.
* عضو از نظر جسمی یا ذهنی قادر به ویزیت صحی خود بدون کمک نیست.
* عضو پس از درمان یا خدمات نمی تواند بدون کمک به خانه بازگردد. یا
* به دلایل دیگر نظر به صلاح دید YCCO

ما ممکن است بنا به صلاح دید خود، هزینه غذا یا اقامت برای همراه یا شرایط اضافی را به اعضا پرداخت کنیم.

**بازپرداخت مسافت پیموده شده**

هنگامی که شخص یا کسی غیر از عضو یا والدین یا سرپرست عضو خوردسال سوار میشوند، ممکن است به شخص یا کسی که این سواری را انجام داده است، پرداخت کنیم. برای معلومات بیشتر با خدمات مشتری تماس بگیرید.

در صورتی که خودتان به این ویزیت بروید، ممکن است مسافت پیموده شده سفر و خدمات تحت پوشش پرداخت شود. شما باید درخواست پرداخت کنید و از فورمی که برای شما ارسال می کنیم استفاده کنید. ممکن است لازم باشد سندی به ما ارائه دهید، و ما نیز قبل از اینکه پولی به شما بدهیم، ثابت خواهیم کرد که به ویزیت خود رفته اید. اگر نتوانیم ثابت کنیم که شما به ویزیت رفته اید که می خواهید هزینه پرداخت کنید، ممکن است درخواست شما را رد کنیم. ما برای شما یک NOABD ارسال می کنیم که به شما می گوید چرا ما نخیر گفتیم.

**اضافه پرداخت ها**

هنگامی که مسافت پیموده شده، وعده های غذایی یا اقامت توسط YCCO و شخص دیگری پرداخت می شود، اضافه پرداخت نامیده می شود. اگر تأیید کنیم، ممکن است از شما بخواهیم پولی را که برای بازپرداخت به شما پرداخت کرده‌ایم پس بدهید:

* عضو مستقیماً برای سفر به ویزیت های صحی پول دریافت می‌کرد، و از پول برای این منظور استفاده نکرد، به ویزیت نرفته، یا رانندگی را با عضو دیگری که ما نیز مستقیماً پرداخت کرده‌ایم به اشتراک گذاشته است.
* در مورد کارت‌ها یا تکت های ترانسپورت عمومی، عضو آنها را فروخت یا به شخص دیگری داد.
* برای رانندگی، اقامت یا وعده های غذایی شخص دیگری نیز هزینه های زیر را پرداخت کرده است:
	+ عضو؛ یا
	+ رانندگی، اقامتگاه یا ارائه دهنده غذا به طور مستقیم

**جدول بازپرداخت فیس**

YCCO برای مسافت پیموده شده، وعده های غذایی، و اقامت به اعضا با نرخ هایی کمتر از نرخ های مجاز OHA بازپرداخت می کند.

|  |  |
| --- | --- |
| مسافت پیموده شده موتر شخصی | .44 $ در هر مایل |
| وعده های غذایی عضو | 27.00 $ در روز |
| صبحانه (سفر قبل از ساعت 6 صبح شروع می شود) | $8.00 |
| غذای چاشت (سفر باید تمام مدت از ساعت 11:30 صبح تا 1:30 بعد از ظهر باشد) | $8.50 |
| غذای شب (سفر بعد از ساعت 6 بعد از ظهر به پایان می رسد) | $10.50 |
| وعده های غذایی همراه  | 27.00 $ در روز |
| وعده های غذایی همراه | صبحانه 8.00 $، غذای چاشت 8.50 $، غذای شب 10.50 $ |
| اقامت عضو | $98.00 هر شب |
| اقامتگاه همراه (در صورت اقامت در اتاق جداگانه) | $98.00 هر شب |

YCCO ممکن است بازپرداخت های کمتر از مبلغ 10.00 $ را پس از رسیدن درخواست های بازپرداخت به 10.00 $ نگه دارد و برای عضو ارسال خواهد شد.

**سیستم رسیدگی به شکایات (دادخواهی، شکایات، تجدید نظر و استماع عادلانه)**

ما مطمئن می شویم که همه اعضا به یک سیستم شکایت دسترسی دارند. ما کوشش می کنیم تا ثبت دادخواهی یا درخواست تجدید نظر و دریافت معلومات در مورد نحوه ثبت استماع با اداره صحی Oregon را آسان بسازیم.

در صورت نیاز به کمک یا معلومات بیشتر در مورد هر بخشی از مراحل سیستم شکایت به ما اطلاع دهید. اگر به کمک نیاز دارید یا معلومات بیشتر در مورد آنچه که در این راهنما یا کتابچه راهنمای اعضا است می‌خواهید، با خدمات مشتری به شماره 844-256-5720 یا TTY 711 تماس بگیرید.

YCCO، قراردادی های آن و ارائه دهندگان شرکت کننده نمی توانند:

* یک عضو را از استفاده هر بخشی از سیستم شکایت منع کنید یا علیه ارائه‌دهنده‌ که درخواست سریع نتیجه می‌دهد یا از درخواست تجدیدنظر یک عضو حمایت می‌کند، اقدام تنبیهی انجام دهید.
* تشویق به انصراف از شکایت، تجدید نظر خواهی یا جلسه رسیدگی قبلاً ثبت شده؛ یا
* از ثبت یا نتیجه یک شکایت، تجدیدنظر یا استماع منحیث دلیلی برای واکنش علیه یک عضو یا درخواست حذف عضو استفاده کنید.
* اعضا را از ثبت شکایت که قبلاً مطرح کرده‌اند یا از ثبت شکایت همانند آن در صورتی که مستقیماً توسط YCCO و نه WellRide به نفع اعضا حل و فصل نشده است، منع کنید.

YCCO اقدام تنبیهی علیه هیچ ارائه‌دهنده‌ای که خواستار یک نتیجه سریع است یا از شکایت یا درخواست تجدیدنظر یک عضو حمایت می‌کند، انجام نخواهد داد.

اگر معلومات بیشتر درباره سیستم شکایت، مانند خط‌مشی‌ها یا الگوهای اعلامیه اعضا می‌خواهید، با خدمات مشتری تماس بگیرید. اگر درخواست خود را ایمیل می کنید، برای مصئون نگه داشتن معلومات شخصی خود، مطمئن شوید که “secure” را در موضوع ایمیل خود تایپ کرده اید.

اگر شکایت مربوط به خدمات ارائه شده توسط YCCO یا یکی از قراردادی های ما باشد، پروسه شکایت ثبت، پاسخ می دهد و به آنها رسیدگی می کند یا موارد دیگر را حل می کند.

معلومات سیستم شکایت

ویبسایت ما دارای معلومات و اسنادی برای استفاده در ارتباط با سیستم شکایت است.

* معلومات عمومی <https://yamhillcco.org/members/benefits-and-rights/>
* پالیسی <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>
* فورم های شکایت <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>
* فورم های تجدید نظر <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>
* فورم استماع <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>

ما همچنین می‌توانیم فورمی را برای شما بفرستیم، برای درخواست فورم با خدمات مشتری تماس بگیرید و بخواهید که یک فورم برای شما پُست شود.

**دادخواهی ها**

شما می توانید برای هر گونه مزایای پلان صحی YCCO Oregon، از جمله ترانسپورت صحی غیر اضطراری، شکایت کنید. شما می توانید شکایات مربوط به NEMT را بدون محدودیت، با همه دلایل ناراضی از جمله حقوق یوزر NEMT خود ثبت کنید. می توانید از YCCO، WellRide، مزایا یا درایورها شکایت کنید. شما می توانید در مورد هر موضوعی بجز اطلاعیه رد و در هر زمان شفاهی یا کتبی شکایت کنید.

**برخی از دلایلی که ممکن است شکایت کنید عبارتند از:**

**دسترسی به رانندگی:**

* مشکلات رانندگی.
* مشکلات تنظیم رانندگی.

**تبعیض:**

* عدم احترام یا درک توسط درایور ها، WellRide یا YCCO

**مناسب بودن خدمات شما:**

* نوع خدماتی که داشتید متناسب با نیاز شما نبود.

**کیفیت خدمات:**

* خدماتی را داشتید خوش نداشتید.
* شما برای رانندگی تان بل گرفتید.
* با شما بی ادبانه رفتار شد.

**کیفیت مراقبت:**

* مصئونیت درایور و موتر

اگر نیاز به ثبت شکایت دارید، می توانید این کار را به تنهایی یا با کمک انجام دهید. شما می توانید نماینده ای به انتخاب خود داشته باشید، مانند ارائه دهنده تان، تا دادخواهی، شکایت یا تجدیدنظر را ثبت کنید. برای این کار باید رضایت کتبی بدهید.

 YCCO، WellRide، یا درایور ها ممکن است مانع شوند یا تلاش نکنند که شما را از شکایت در مورد مشکلی که قبلاً به WellRide شکایت کرده اید و با تصمیم متخصص شکایات YCCO موافق نبوده اید یا از طرح شکایت به هر دو YCCO، WellRide مانع نشود. در صورتیکه می خواهید شکایت تان را به شکل کتبی ارسال نمائید، می توانید یک نامه را برای ما پُست، ایمل یا فکس نمائید: همچنین می‌توانید از فورم‌های شکایت YCCO یا OHP که در ویبسایت ما هستند استفاده کنید و می‌توانید آنها را از اینجا دریافت کنید <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>.

* پست: متخصص شکایات YCCO

 PO Box 5490

 Salem, OR 97304

* ایمیل:appeals@yamhillcco.org

ممکن است شما معلومات شخصی در ایمیل خود داشته باشید. کلمه “secure” در موضوع ایمیل تان بنویسید تا از معلومات شخصی تان محافظت شود.

* Website: yamhillcco.org
* فکس: 503-765-9675
* شماره تیلیفون: 833-257-2192 or TTY 711

ما همچنین می‌توانیم فورمی را برای شما بفرستیم، برای درخواست فورم با خدمات مشتری تماس بگیرید و بخواهید که یک فورم برای شما پُست شود.

چگونه شکایت کنیم
ما و ارائه دهندگان ما از شما می خواهیم که بهترین مراقبت ممکن را دریافت کنید. اگر از YCCO، WellRide، خدمات مراقبت های صحی، ارائه دهنده یا درایور خود ناراضی هستید، می توانید شکایت کنید. ما تلاش خواهیم کرد تا کارها را بهتر سازیم. فقط با خدمات مشتری تماس بگیرید 844-256-5720 (TTY 711).

اگر می‌خواهید شکایت خود را به صورت کتبی ارسال کنید، می‌توانید نامه‌ای را برای ما پُست، ایمیل یا فکس کنید. همچنین می‌توانید از فورم‌های شکایت YCCO یا OHP که در ویبسایت ما هستند استفاده کنید و می‌توانید آنها را از اینجا دریافت کنید <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/>.

پست: Yamhill WellRide

توجه: هماهنگ کننده شکایت

 16253 SE 130th Ave

 Clackamas, OR 97015

* ایمیل: complaints@yamhillcco.org

ممکن است شما معلومات شخصی در ایمیل خود داشته باشید. کلمه “secure” در موضوع ایمیل تان بنویسید تا از معلومات شخصی تان محافظت شود.

* Website: yamhillcco.org
* فکس: 503-857-0767 یا 503-765-9675
* شماره تیلیفون: 844-256-5720 یا TTY 711

 ما نیز میتوانیم برایتان یک فورم ارسال کنیم برای درخواست فورم با خدمات مشتری تماس بگیرید و بخواهید که یک فورم برای شما پُست شود.

**اوقات شکایت**

شما می توانید در هر زمان شکایت کنید.

ما شکایت شما را بررسی می‌کنیم و به شما اطلاع می‌دهیم که چه کارهایی را می‌توان به زودترین فرصت که صحت شما نیاز دارد انجام داد. این در ظرف 5 روز کاری از زمانیکه شکایت شما را دریافت کرده ایم انجام خواهد شد

 اگر به زمان بیشتر نیاز داشته باشیم، ما برایتان یک نامه در ظرف 5 روز کاری ارسال خواهیم کرد ما دلیل نیاز به زمان بیشتر را به شما خواهیم گفت. اگر شما علاقه مند باشید ما وقت بیشتر درخواست خواهیم کرد تمام حروف به زبان مورد نظر شما نوشته خواهند شد. ما ظرف 30 روز پس از دریافت شکایت نامه ای برای شما ارسال خواهیم کرد که در آن نحوه رسیدگی به آن را توضیح خواهیم داد.

اگر از نحوه رسیدگی ما به شکایت خود ناراضی هستید، می توانید آن را با بخش خدمات مشتری OHP به شماره 800-273-0557 در میان بگذارید یا لطفاً با برنامه OHA Ombuds تماس بگیرید. Ombuds مدافعین اعضای OHP هستند و تمام تلاش خود را برای کمک به شما انجام خواهند داد. لطفاً به ایمیل آدرس OHA.OmbudsOffice@odhsoha.oregon.gov ایمیل نمائید یا به شماره 877-642-0450 پیام کنید.

**دریافت کمک برای ثبت شکایت**

اگر برای ثبت شکایت به کمک نیاز دارید، می‌توانید با خدمات مشتری، یک متخصص صحت، یا هدایت کننده صحی شخصی تماس بگیرید. خدمات مشتری همچنین می تواند به شما کمک کند تا یک متخصص صحت همسالان یا هدایت کننده صحی شخصی پیدا کنید تا به شما کمک کند. شما میتوانید به خدمات مشتری تماس بگیرید 855-722-8205.

**اطلاعیه تعیین سود نامطلوب (NOABD)**

اگر خدمات صحی، مراقبت دندان، صحت رفتاری یا ترانسپورت را رد، متوقف یا کاهش دهیم، نامه ای رد برای شما ارسال می کنیم که تصمیم خود را به شما می گوید. به این نامه رد، اعلامیه تعیین مزایای غیر مؤجه (Notice of Adverse Benefit Determination, NOABD) نیز یاد می شود.

هنگامی که درخواست رانندگی شما رد می شود، قبل از اینکه یک NOABD برای شما ایمیل کنیم، کارمند دیگری دوباره بررسی می کند تا مطمئن شود که درست است.

NOABD شما ظرف 72 ساعت پس از رد به آدرس زیر پُست می شود:

* عضوی که از رانندگی محروم شد، و
* ارائه‌دهنده یا شخص ثالث دیگری که عضو با او ویزیت داشته است، زمانی که ارائه‌دهنده بخشی از شبکه YCCO است، و آنها از طرف عضو درخواست سفر کرده‌اند.

اگر از طریق تیلیفون به شما گفته شد که درخواست شما رد شده است اما پس از 72 ساعت NOABD دریافت نکردید، می توانید با خدمات مشتری تماس بگیرید و درخواست کنید که دوباره برای شما ارسال شود.

وقتی ارائه‌دهنده‌ به شما می‌گوید که باید برای خدمات که تحت پوشش نیست هزینه بپردازید، می‌توانید یک کاپی از NOABD خود بخواهید که نشان می‌دهد این خدمت تحت پوشش نیست. هنگامی که NOABD خود را دریافت کردید، می توانید درخواست تجدید نظر کنید.

**تجدید نظر ها**

هنگامی که NOABD خود را دریافت کردید، شما، نماینده یا ارائه دهنده شما، با رضایت کتبی خود، این حق را دارید که از ما بخواهید تا رد را از طریق درخواست تجدیدنظر و استماع عادلانه تغییر دهیم. شما باید ظرف 60 روز از تاریخ NOABD درخواست تجدید نظر خود را ثبت کنید.

اگر تصمیم تجدیدنظر شما لغو را تغییر نداد، می توانید درخواست استماع عادلانه ایالتی کنید شما باید ظرف 120 روز از تاریخ نامه اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر (NOAR) درخواست استماع کنید.

قبل از اینکه بتوانید درخواست استماع کنید، ابتدا باید درخواست تجدید نظر کنید و اطلاعیه دریافت کنید که اولین رد تایید شده است. همچنین اگر درخواست تجدیدنظر بدهید و ما اوقات زمانی درخواست تجدیدنظر را از دست بدهیم، می‌توانید درخواست استماع کنید.

درخواست تجدید نظر ارائه دهنده

اگر ارائه‌دهنده شما درخواست تجدیدنظری را برای لغو خدمات یا تأیید بدون رضایت شما ارسال کند، YCCO درخواست تجدیدنظر ارائه‌دهنده را انجام خواهد داد. ارائه دهندگان می توانند برای اطلاعات بیشتر با خدمات مشتری تماس بگیرند. اگر ارائه‌دهنده‌ بدون رضایت شما درخواست تجدیدنظر کند، از حق درخواست تجدیدنظر شما استفاده نمی‌کند.

**دلایلی که می توانید درخواست تجدید نظر کنید:**

* درخواست شما برای پرداخت مسافت پیموده شده برای ملاقات های صحی غیر ضروری لغو شده است.
* درخواست NEMT شما لغو شد.
* شما به طور کامل یا جزئی از ارائه خدمات محروم شده اید.

**چطور به یک تصمیم را تجدید نظر کنیم**شما حق دارید از درخواست تجدیدنظر خود حمایت کنید، معلومات و شهادت را شخصاً یا کتباً ارائه دهید، و استدلال های حقوقی و واقعی را شخصاً یا کتباً در جریان تجدید نظر ثبت کنید.

برای ثبت درخواست تجدیدنظر، می‌توانید با خدمات مشتری تماس بگیرید و از طریق تیلیفون بپرسید که درخواست تجدیدنظر میکنید. همچنین می توانید فورم درخواست بررسی یک تصمیم مراقبت صحی (OHP 3302) را که با NOABD برای شما ارسال شده است خانه پری کنید و آن را برای ما پُست یا ایمیل کنید. یک کاپی ازفورم اینجا در ویبسایت ما وجود دارد [https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/](https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/%22%20%20HYPERLINK%20%22https%3A//yamhillcco.org/members/documents-and-forms/%22%20%20HYPERLINK%20%22https%3A//yamhillcco.org/members/documents-and-forms/) شما میتوانید آنرا دانلود یا خانه پری کرده از طریق پُست یا ایمیل به ما بفرستید.

* پست: Yamhill WellRide

توجه: تجدید نظر ها

 16253 SE 130th Ave

 Clackamas, OR 97015

* ایمیل: appeals@yamhillcco.org

ممکن است شما معلومات شخصی در ایمیل خود داشته باشید. کلمه “secure” در موضوع ایمیل تان بنویسید تا از معلومات شخصی تان محافظت شود.

* Website: yamhillcco.org
* فکس: 503-857-0767 یا 503-765-9675
* شماره تیلیفون: 844-256-5720

**دریافت کمک برای ثبت درخواست تجدیدنظر**

اگر برای ثبت درخواست به کمک نیاز دارید، می توانید از نماینده مجاز یا ارائه دهنده خود بخواهید. ارائه دهنده شما می تواند با رضایت کتبی تان از طرف شما درخواست تجدید نظر کند. خدمات مشتری همچنین می‌تواند به شما کمک کند تا یک کارمند صحت جامعه، متخصص سلامت، یا هدایت کننده صحت شخصی را پیدا کنید تا به شما کمک کند. شما میتوانید به خدمات مشتری تماس بگیرید 855-722-8205.

**اوقات زمانی تجدید نظر**

شما باید ظرف 60 روز از تاریخ NOABD درخواست تجدید نظر خود را ثبت کنید.

شما در ظرف 16 روز یک اطلاعیه از قطعنامه تجدیدنظر (NOAR) از ما دریافت خواهید کرد که به شما اطلاع می دهد که آیا بررسی کننده با تصمیم NOABD موافق است یا مخالف.

اگر به زمان بیشتری نیاز داشته باشیم، برای شما نامه ارسال می کنیم. ما تا 14 روز دیگر فرصت داریم تا پاسخ دهیم.

**اطلاعیه از قطعنامه تجدیدنظر (NOAR)**

 NOAR نامه ای است که از ما دریافت می کنید تا نتایج درخواست تجدیدنظر تانرا را به شما بگوییم. به شما خواهد گفت که آیا ما با تصمیم NOABD موافق هستیم یا مخالف. یک فورم برای ثبت استماع با NOAR شما ارسال می‌شود تا در صورت عدم موافقت با تصمیم تجدیدنظر یا اگر YCCO درخواست تجدیدنظر شما را در اوقات زمانی مورد نیاز حل و فصل نکند، به شما این فرصت را می‌دهد که یک استماع ثبت نمائید.

**تجدید نظر سریع**

شما می توانید سریعاً درخواست تجدید نظر کنید. با ما بتماس شوید یا فورم OHP 3302 را فکس نمائید. درصورتیکه انتظار برای درخواست تجدید نظر معمولی می تواند زندگی، صحت یا توانایی شما را به خطر بیاندازد، برای تجدید نظری سریع درخواست بدهید. ما با شما تمازنگ می زنیم و یک نامه در ظرف مدت 1 روز کاری برای تان ارسال می‌کنیم تا به شما اطلاع دهیم که درخواست تجدید نظر سریع شما را دریافت نموده ایم.

اگر درخواست تجدیدنظر سریع دریافت کنید، ما تصمیم خود را به همان سرعتی که سلامتی شما نیاز دارد، حداکثر 72 ساعت از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر سریع اتخاذ خواهیم کرد. ما نهایت تلاش می کنیم تا از طریق تیلیفون با شما و ارائه کننده تان تماس بگیریم تا تصمیم خود را به اطلاع شما برسانیم. شما یک نامه نیز دریافت خواهید کرد.

بنا به درخواست شما یا در صورت نیاز به زمان بیشتر، ممکن است محدوده زمانی را تا 14 روز دیگر تمدید کنیم.

اگر درخواست تجدیدنظر سریع لغو شود یا به زمان بیشتری نیاز باشد، با شما تماس خواهیم گرفت و ظرف 2 روز اطلاعیه دریافت خواهید کرد. درخواست تجدیدنظر سریع لغو شده به یک درخواست تجدیدنظر استاندارد تبدیل خواهد شد.

**طرفین پروسه تجدید نظر**

کسانی که مالک یا درخواست کننده تجدید نظر هستند طرفین میباشند. آنها می توانند عضو و نماینده آنها یا نماینده قانونی دارایی یک عضو متوفی باشند.

**اعضای واجد شرایط دوگانه و حقوق تجدیدنظر**

اگر در YCCO OHP و Medicare ثبت نام کرده اید، ممکن است حقوق تجدیدنظر بیشتری نسبت به موارد ذکر شده داشته باشید. همچنین می توانید با Medicare تماس بگیرید تا در مورد حقوق تجدیدنظر خود با آنها بیشتر بدانید.

**استماع عادلانه**

پس از درخواست تجدیدنظر، شما، نماینده مجاز تان، یا ارائه دهنده شما با رضایت کتبی خود می توانید درخواست استماع عادلانه با قاضی حقوق اداری Oregon کنید، شما می توانید این کار را به صورت شفاهی یا کتبی انجام دهید.

**دلایلی که می توانید ثبت استماع کنید:**

* درخواست تجدیدنظر شما تایید نشد.
* YCCO درخواست تجدیدنظر شما را در اوقات زمانی لازم حل نمی کند.

شما 120 روز از تاریخ درخواست تجدیدنظر NOAR خود فرصت دارید تا از ایالت درخواست استماع کنید.

نامه NOAR شما دارای فورمی است که می توانید آن را برای درخواست استماع ارسال کنید.

در جلسه استماع می توانید به قاضی بگویید که چرا با تصمیم ما موافق نیستید و چرا خدمات باید تحت پوشش قرار گیرد. شما حق دارید یک وکیل یا نماینده ای حاضر در جلسه استماع داشته باشید. برای استماع نیاز به داشتن وکیل ندارید.

کمک حقوقی رایگان از طریق:

خدمات کمک حقوقی و خط تیلیفون فواید عامه مرکز حقوقی Oregon

800-520-5292 یا (TTY 711)

آماده شدن یک جلسه استماع بیش از 30 روز طول می کشد. در حالی که منتظر استماع خود هستید، می توانید خدماتی را دریافت کنید که قبل از تصمیم اولیه NOABD ما برای توقف آن شروع شده است.

شما باید از ایالت بخواهید تا ظرف 10 روز از تاریخ NOAR ما که لغو ما را تأیید کرده است، خدمات را ادامه دهد.

هنگامی که جلسه استماع شما انجام شد و حل شد، نامه ای (به نام "فرمان نهایی") دریافت خواهید کرد که نتایج استماع تانرا به شما می گوید.

**استماع سریع برای مشکلات عاجل مراقبت های صحی**

پروسه استماع وقت گیر است. اگر به استماع سریع نیاز دارید زیرا انتظار برای یک استماع استاندارد می تواند آسیب جدی به شما وارد کند، حتماً در فورم درخواست بررسی یک تصمیم مراقبت صحی به این نکته توجه کنید. متخصص صحی بخش استماع طبی Oregon درخواست شما را برای استماع سریع بررسی خواهند کرد. اگر درخواست لغو شود، ظرف دو روز نامه ای دریافت خواهید کرد تا به شما اطلاع دهد.

فرم درخواست استماع خود را فکس کنید:

به بخش استماع OHP در 503-945-6035

بیانیه ای از ارائه دهنده خود در فورم اضافه کنید که دلیل فوری بودن آن را بیان می کند.

 OHA تصمیم خواهد گرفت که آیا شما حق داشتن یک استماع سریع را تا حد امکان در دو روز کاری از تاریخ دریافت اسناد درخواست سریع تان دارید یا خیر. اگر بخش استماع OHA درخواست رسیدگی سریع را رد کند، آنها تلاش های منطقی را انجام خواهند داد تا به شما اطلاعیه شفاهی عاجل داده و طی دو روز یک اطلاعیه کتبی به شما ارسال کنند.

**نمایندگی در جلسه استماع**

شما این حق را دارید که شخص دیگری را انتخاب کنید تا در جلسه استماع از شما حمایت کند، مانند یک دوست، یکی از اعضای خانواده، وکیل یا ارائه دهنده خدمات صحی شما. شما همچنین حق دارید در صورت تمایل از خود دفاع کنید. اگر وکیل استخدام می کنید، باید هزینه های آنها را پرداخت نمائید. می توانید از خط تیلیفون فواید عامه (برنامه ای از خدمات کمک حقوقی Oregon و مرکز حقوقی Oregon) به شماره 800-520-5292، TTY 711 برای مشاوره و نمایندگی احتمالی درخواست کنید. معلومات مربوط به کمک حقوقی رایگان را نیز می توان دریافت در [oregonlawhelp.org](http://oregonlawhelp.org/).

**نحوه درخواست استماع**

برای درخواست استماع، یک فورم درخواست بررسی تصمیم مراقبت صحی (OHP 3302) را به آدرس زیر ارسال کنید:

استماع طبی OHA

500 Summer Street NE E49

Salem, OR 97301

فکس: 503-945-6035

**ادامه مزایا یا خدمات در حین درخواست تجدیدنظر و/یا استماع**اگر مزایا یا خدماتی را که ما لغو کرده‌ ایم دریافت نموده اید و ارائه آن را متوقف کرده‌ایم، می‌توانید از ما بخواهید که آن را در طول پروسه تجدیدنظر یا استماع ادامه دهیم.

شما باید:

* این را ظرف 10 روز از تاریخ اعلامیه یا تا زمانی که این تصمیم لازم الاجرا می شود، درخواست نمائید.
* از فورم درخواست بررسی تصمیم مراقبت صحی (Request to Review a Health Care Decision) استفاده نمائید. فورم مذکور همراه با NOABD ارسال شده است. همچنان میتوانید از اینجا آنرا آنلاین بدست آورید <https://yamhillcco.org/members/documents-and-forms/> و یا اینجا <https://bit.ly/request2review>.
* به سؤال مربوط به ادامه خدمات در باکس 8 در صفحه 4 در فورم درخواست بررسی تصمیم مراقبت صحی، «بله» پاسخ دهید.

**پرداخت برای مزایا یا خدمات مستمر**

اگر تصمیم گرفتید همچنان مزایا یا خدمات لغو شده را دریافت کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن را بپردازید. اگر تصمیم خود را در حین تجدیدنظر تغییر دهیم، یا اگر قاضی در جلسه با شما موافق باشد، شما مجبور به پرداخت نخواهید بود.

اگر تصمیم خود را تغییر دادیم و شما خدمات یا مزایا را دریافت نمی‌کردید، به همان سرعتی که سلامت شما نیاز دارد، خدمات یا مزایا را تأیید یا ارائه می‌کنیم. از روزی که مطلع شدیم تصمیم ما تغییر کرده است، 72 ساعت بیشتر نخواهد شد.

**ایمنی و راحتی راننده**دریوار از استانداردهای ایمنی و راحتی ترانسپورت محلی، ایالتی و فدرال پیروی می کند. رانندگی در موتر ها یا وان هایی انجام می شود که قوانین مجاز و لایسنس محلی و همچنین موارد زیر را رعایت می کنند. رانندگی توسط درایور های انجام می شود که تمام قوانین را رعایت می کنند و تمام فعالیت های لازم قبل از استخدام را انجام داده اند. معلومات بیشتر در این مورد در زیر آمده است.

این موتر ها دارای تمام این وسایل ایمنی خواهند بود:

* کمربند ایمنی برای همه سواری ها در صورتی که موتر از نظر قانونی ملزم به داشتن آن باشد،
* بسته کمک های اولیه،
* کپسول آتش نشانی،
* روشنی کنار جاده در تاریکی نشانگرها یا دستگاه های هشدار دهنده،
* چراغ،
* چین برف برای تایر در صورت نیاز،
* دستکش های دور انداختن، و
* همه وسایل برای رانندگی ایمن سواری ها که ممکن است از ویلچر یا برانکارد برای وسایل نقلیه ای که این نوع سواری ها را انجام می دهند استفاده کنند.

**قوانین موتر و درایور**

**قوانین موتر:**

* موتر پاک و عاری از کثافات است.
* سگرت کشیدن در داخل موتر ها ممنوع است.
* در صورت استفاده از مواد استنشاقی در خودروها، آئروسل یا تبخیر آن ممنوع است.
* تجهیزات ایمنی در قسمت ایمنی و راحتی راننده در بالا است.
* تجهیزات ایمنی برای رانندگی ایمن سواری ها با استفاده از ویلچر یا برانکارد.
* ترمیم و نگهداری موتر طبق پیشنهاد سازنده موتر انجام می شود.
* کمربند ایمنی موتر، هارن، گرم کن، ایرکندیشن، تهویه، چراغ های راهنما، چراغ های جلو، چراغ های عقب، برف پاک کن ها همه کار می کنند. موتر باید دارای آئینه عقب و پیشرو باشد.

**قوانین درایور:**

* آنها باید یک بررسی سوابق جنایی را بگذرانند.
* لایسنس رانندگی ایالتی درایور با تأیید های مورد نیاز تأیید شده است.
* درایور باید برای محرومیت از شرکت در برنامه های فدرال چک گردد.
* آنها در مورد خدمات NEMT، منطقه ای که در آن سوار می شوند، گزارش های تصادف، دزدی، سوء استفاده و نحوه عملکرد موتر می دانند.
* درایور باید کورس رانندگی دفاعی شورای ایمنی ملی (National Safety Council Defensive Driving) یا کورس که را که دارای معلومات یکسان است، طی 3 ماه پس از استخدام و هر 3 سال یکبار سپری کرده باشد.
* باید تصدیق نامه تائید شده صلیب سرخ در کمک های اولیه، احیای قلبی ریوی، و کورس روش های نشت خون یا دوره ای که معلومات یکسان داشته باشد، را قبل از رانندگی با اعضا داشته باشد.
* درایور باید یک کورس خدمات رانندگی و ایمنی یا کورس با معلومات یکسان را طی 3 ماه پس از استخدام و هر 3 سال یکبار انجام داده باشد.
* آنها تمام مراحل پاسخگویی به نیازهای اعضا برای مراقبت های اضطراری را در صورت نیاز در طول رانندگی می دانند.
* درایور از تمام قوانین رانندگی و ترانسپورت ایالتی پیروی خواهد کرد.

درایور ها باید به WellRide در مورد هرگونه نقض قانون مواد مخدر ایالتی یا هرگونه تغییر در سابقه رانندگی خود، از جمله هر گونه تکت ترافیکی، اطلاع دهند.

**معلومات بیشتر**

اگر از بس های شهری استفاده می‌شود، یا اگر عضو یا شخص دیگری مسافت پیموده شده را بازپرداخت کند یا دوست داشته باشد که عضو را به ویزیت خود ببرند، ما مسئولیتی در قبال برنامه‌ریزی سفرها نداریم.

**اگر می خواهید درباره WellRide معلومات بیشتری کسب کنید، از ویبسایت ما به آدرس زیر دیدن کنید:**<https://yamhillcco.org/members/transportation/>