

MAC اور BAC ممبر درخواست

آپ نیویارک کے لاکھوں رہائشیوں کے لیے Medicaid پروگرام کو بہتر بنانے میں مدد کر سکتے ہیں۔ آپ کا تجربہ، آراء اور شرکت نیویارک اسٹیٹ (New York State, NYS) محکمہ صحت (Department of Health) کے لیے قیمتی ہیں۔ Medicaid مشاورتی کمیٹی (Medicaid Advisory Committee, MAC) اور مستفیدین کی مشاورتی کونسل (Beneficiary Advisory Council, BAC) کے اراکین NYS Medicaid پروگرام سے متعلق پالیسی سازی پر NYS Medicaid پروگرام کو مشورہ اور معلومات فراہم کریں گے۔ MAC اور BAC کی جانب سے ملنے والی آراء پروگرام کی مدد کریں گی تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جا سکے کہ NYS Medicaid کے اراکین کو اعلیٰ ترین معیار اور انتہائی کفایتی دیکھ بھال تک رسائی حاصل ہو۔

MAC ایسے NYS لائسنس یافتہ کلینیکل فراہم کنندگان یا منتظمین، اور کمیونٹی پر مبنی تنظیموں، مینیجڈ کیئر تنظیموں، ہیلتھ پلان ایسوسی ایشنز اور دیگر ریاستی ایجنسیوں میں پیشہ ورانہ تجربہ رکھنے والے افراد کی تلاش میں ہے جو NYS Medicaid اور Child Health Plus (CHPlus) کے اراکین کی خدمت کرتے ہیں۔ MAC کے اراکین تین سال کی مدت کے لیے خدمات انجام دیں گے۔

BAC موجودہ یا سابقہ NYS Medicaid اور CHPlus کے اراکین نیز ان کے اہل خانہ اور دیکھ بھال کرنے والے NYS رہائشیوں کی تلاش میں ہے۔ BAC کے اراکین دو سال کی مدت کے لیے خدمات انجام دیں گے۔

1. پہلا نام\*
2. آخری نام\*
3. ای میل ایڈریس\*
4. تنظیم (اگر قابل اطلاق ہو)\*
5. اسٹریٹ ایڈریس / پی او باکس\*
6. شہر، اسٹیٹ، زپ کوڈ\*
7. فون نمبر\*
8. ہفتے کے دنوں میں شیڈول کردہ میٹنگز میں شرکت کے لیے درج ذیل میں سے کون سا وقت آپ کے لیے بہترین رہے گا؟ جو بھی لاگو ہوں ان سب پر نشان لگائیں۔ براہ کرم نوٹ فرمائیں: میٹنگز سے ماہی بنیادوں پر منعقد ہوں گی اور البانی یا نیویارک سٹی میں ورچوئل یا ذاتی طور پر (فیصلہ ہونا باقی ہے) ہو سکتی ہیں۔\*
  - 9 بجے صبح - 10 بجے صبح
  - 10:30 بجے صبح - 11:30 بجے صبح
  - دوپہر 1 بجے - دوپہر 2 بجے
  - سہ پہر 2:30 بجے - سہ پہر 3:30 بجے
  - سہ پہر 4 بجے - سہ پہر 5 بجے
  - میرا شیڈول لچکدار ہے

9. کیا آپ ذاتی طور پر یا ورچوئل طور پر ملنے کے لیے دستیاب ہیں؟ جو بھی لاگو ہوں سب منتخب کریں۔\*

- ورچوئل
- الیانی میں ذاتی ملاقات
- نیویارک سٹی میں ذاتی ملاقات

10. میں اس میں خدمات انجام دینا چاہوں گا:\*

- Medicaid مشاورتی کمیٹی
- مستفیدین کی مشاورتی کونسل
- دونوں

11. کیا آپ نیویارک اسٹیٹ Medicaid یا Child Health Plus کے رکن ہیں؟\*

- جی ہاں، میں Medicaid Managed Care کا رکن ہوں (میں Medicaid میں اندراج شدہ ہوں اور Fidelis یا United Healthcare جیسی ہیلتھ انشورنس کمپنی کے ذریعے Medicaid کے بینیفٹس حاصل کرتا ہوں)
- جی ہاں، میں Medicaid Fee-for-Service کا رکن ہوں (میں Medicaid میں اندراج شدہ ہوں اور نیویارک اسٹیٹ کے ذریعے Medicaid کے فوائد حاصل کرتا ہوں۔ میرے بینیفٹ کارڈ پر " NYS Benefit Identification Card" لکھا ہے اور اس پر کسی ہیلتھ انشورنس کمپنی کا نام درج نہیں ہے)
- جی ہاں، میں Child Health Plus کا رکن ہوں
- کوئی بھی نہیں

12. کیا آپ نیویارک اسٹیٹ Medicaid یا Child Health Plus کے رکن کے دیکھ بھال کرنے والے یا خاندانی فرد ہیں؟\*

- جی ہاں، Medicaid Managed Care ممبر (Medicaid میں اندراج شدہ اور Fidelis یا United Healthcare جیسی ہیلتھ انشورنس کمپنی کے ذریعے Medicaid کے بینیفٹس حاصل کرتا ہوں)
- جی ہاں، Medicaid Fee-for-Service ممبر (Medicaid میں اندراج شدہ اور نیویارک اسٹیٹ کے ذریعے Medicaid کے بینیفٹس حاصل کرتا ہوں۔ بینیفٹ کارڈ پر "NYS Benefit Identification Card" لکھا ہے اور اس پر کسی ہیلتھ انشورنس کمپنی کا نام درج نہیں ہے)
- جی ہاں، Child Health Plus ممبر
- کوئی بھی نہیں

13. براہ کرم ایک یا زیادہ زمروں کا انتخاب کریں جو آپ کی بہترین وضاحت کرتے ہیں۔\*

- میں نیویارک اسٹیٹ Medicaid کا رکن ہوں
- میں نیویارک اسٹیٹ Medicaid کا رکن رہ چکا ہوں
- میں نیویارک اسٹیٹ Medicaid کے رکن کا والد/والدہ/دیکھ بھال کرنے والا ہوں
- میں Child Health Plus کے رکن کا والد/والدہ/دیکھ بھال کرنے والا ہوں
- میں میڈیکینر (Medicare) کا مستفید (beneficiary) ہوں
- میں نیویارک اسٹیٹ Medicaid کا ایڈووکیٹ ہوں
- میں Child Health Plus کا ایڈووکیٹ ہوں
- میں مینیجڈ کیئر آرگنائزیشن (Managed Care Organization) کا نمائندہ ہوں
- میں کلینیکل فراہم کنندہ یا منتظم ہوں
- میں نیویارک اسٹیٹ ایجنسی کا نمائندہ ہوں
- میں ہیلتھ پلان کا نمائندہ ہوں

14. آپ کس تجربے اور نقطہ نظر کا اشتراک کر سکتے ہیں جو Medicaid مشاورتی کمیٹی اور/یا مستفیدین کی مشاورتی کونسل کو فائدہ پہنچائے گا؟\*

15. آپ Medicaid مشاورتی کمیٹی اور/یا مستفیدین کی مشاورتی کونسل میں شرکت کرنے میں کیوں دلچسپی رکھتے ہیں؟

16. کیا آپ فی الحال، یا ماضی میں، NYS محکمہ صحت کی کسی مشاورتی کمیٹی میں خدمات انجام دے چکے ہیں؟\*

- جی ہاں (اگر ہاں، تو براہ کرم نیچے "دیگر" کے خانے میں کمیٹی کا نام فراہم کریں) نہیں
- 

17. کیا آپ نیویارک اسٹیٹ کے رہائشی ہیں؟\*

- جی ہاں
- نہیں

18. کیا آپ قانونی طور پر ریاستہائے متحدہ میں کام کرنے کے مجاز ہیں؟ براہ کرم نوٹ فرمائیں: یہ معلومات محدود حدوں سے تجاوز کرنے والے سفری اخراجات کی واپسی کے لیے IRS کی رپورٹنگ کے تقاضوں کی تعمیل کو یقینی بنانے کے لیے درکار ہیں۔\*

- جی ہاں
- نہیں
- جواب نہ دینے ترجیح ہے

19. جنس: آپ اپنی شناخت کیسے کرتے ہیں؟\*

- مرد
- عورت
- نان بائنری (صنفی شناخت جو نہ مرد ہو نہ عورت)
- جواب نہ دینے ترجیح ہے

20. آپ کی عمر کتنی ہے؟\*

- 18 سے 21
- 22 سے 30
- 31 سے 40
- 41 سے 50
- 51 سے 60
- 61 سے 64
- 65 اور اس سے زیادہ

21. کون سی نسل/نسلی گروہ آپ کی بہترین وضاحت کرتا ہے؟ جو بھی لاگو ہوں سب منتخب کریں۔\*

- امریکن انڈین یا الاسکا نیٹو
- ایشیائی/پیسیفک آئیلینڈر
- سیاہ فام یا افریقی نژاد امریکی
- ہسپانوی
- سفید فام/کاکیشین
- جواب نہ دینے ترجیح ہے

22. کس قسم کا مقام اس جگہ کی بہترین وضاحت کرتا ہے جہاں آپ رہتے ہیں؟\*

- شہری
- مضافاتی
- دیہی

23. آپ نیویارک اسٹیٹ کے کس علاقے/کاؤنٹی میں رہتے ہیں؟\*

- Capital District (Albany, Columbia, Greene, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Washington, Warren)
- Central New York (Cayuga, Cortland, Madison, Onondaga, Oswego)
- Finger Lakes (Genesee, Livingston, Monroe, Orleans, Ontario, Seneca, Wayne, Wyoming, Yates)
- Long Island (Suffolk, Nassau)
- Mid-Hudson (Dutchess, Orange, Putnam, Rockland, Sullivan, Ulster, Westchester)
- Mohawk Valley (Hamilton, Herkimer, Fulton, Montgomery, Schoharie, Oneida)
- نیویارک سٹی (Bronx, Kings, Richmond, Queens, New York)
- North Country (Clinton, Essex, Franklin, Jefferson, Lewis, St. Lawrence)
- Southern Tier (Broome, Chemung, Chenango, Delaware, Schuyler, Steuben, Tioga, Thompsons, Otsego)
- Western New York (Allegany, Cattaraugus, Chautauqua, Erie, Niagara)

24. کیا ایسی اضافی معلومات ہیں جو آپ فراہم کرنا چاہیں گے؟\*

آپ کی درخواست کا شکریہ۔ NYS محکمہ صحت آپ کی دلچسپی کو سراہتا ہے اور اس کا مقصد ایک ایسی متنوع کمیٹی تشکیل دینا ہے جس میں تجربے اور نقطہ نظر کی وسیع رینج ہو۔ اگر آپ کو رکنیت کے لیے منتخب کیا جاتا ہے تو ہم آپ کو مطلع کریں گے اور مستقبل میں بھرتی کے مواقع کے لیے دیگر تمام درخواستوں کو فائل پر رکھیں گے۔

**MAC\_BAC@health.ny.gov**