

Immigrant Community Survey (Arabic)

تعمل ولاية واشنطن على خيارات جديدة لتغطية التأمين الصحي للمهاجرين غير المسجلين. يريد تحالف صحة المهاجرين واللاجئين أن يسمع عن تجربتك مع التأمين الصحي والرعاية الصحية. ستساعد أفكارك في تشكيل جهود التوعية والتسجيل في الولاية بمجرد توفر خيارات التغطية. سيكون ردك مجهول الهوية وسري. لن نقوم بالإبلاغ عن هذه المعلومات إلى إدارة الهجرة والجمارك الأمريكية. لن يُطلب منك أي معلومات عن تعريف شخصية.

1. إذا كان التأمين الصحي المجاني أو منخفض التكلفة متاحًا، فما مدى احتمالية التسجيل أنت أو عائلتك؟

مستبعد جدًا / محايد / محتمل جدًا

غير مرجح / محتمل

2. [إذا كانت 3 أو أقل] ما الذي قد يمنعك من الحصول على تأمين صحي مجاني أو منخفض التكلفة؟ (تشمل الخيارات:

أنا قلق بشأن التكلفة

أنا غير متأكد من قيمة التأمين لأنه ينطبق علي/ عائلتي/ ظروفي

لست مرتاحًا لإعطاء معلوماتي إلى جهة حكومية بسبب مخاوف الترحيل

من الصعب فهم خطط التأمين وما يتم تغطيته بدون مساعدة

التسجيل في التأمين معقد للغاية ولا يوجد لدي مساعدة.

من الصعب التصفح في الموقع الإلكتروني الخاص بالتأمين على الإنترنت.

لست مرتاحًا لإدخال معلوماتي على موقع الإنترنت.

غير ذلك (قم بتعبأتها)

3. ما هو المورد الذي سيكون مفيدًا للغاية عند التسجيل في التأمين الصحي؟ حدد الخيار الأفضل.

تصفح الموقع الإلكتروني وإرسال طلبي.

المساعدة في اختيار خطة تناسب احتياجاتي.

سهولة فهم أوصاف ما تغطيه خطة التأمين الصحي.

مساعدة شخصية بلعني.

مساعدة شخصية من شخص ما في مجتمعي.

4. ما هو العائق الأكبر الذي يمنعك من طلب الرعاية الصحية (التي تشمل الخدمات الطبية ورعاية الأسنان ورعاية الصحة العقلية وخدمات اضطرابات تعاطي المخدرات)؟ حدد جميع الخيارات التي تنطبق.

نقص في التأمين

التكلفة

عدم وجود مقدم رعاية صحية معتمد

عدم ثقة في مقدمي الرعاية الصحية

الخوف من الترحيل

عدم توفر النقل

صعوبة تحديد المواعيد لتلقي الرعاية،

عدم توفر المواعيد عندما لا أعمل

لا يوجد وقت

عائق اللغة

غير ذلك: قم بتعبأتها

5. أين تتلقى حاليًا خدمات الرعاية الصحية؟ حدد كل ما ينطبق.

غرفة طوارئ،

رعاية عاجلة،

عيادة مجتمعية،

عيادة مجانية،

عيادة صحية عامة،

عيادة خاصة لمقدم الرعاية الصحية،

لا ينطبق،

6. غير ذلك: قم بتعبأتها ما هو بلدك الأصلي؟ (حدد جميع المربعات التي تنطبق)

أفغانستان
البرازيل
كندا
الصين
كولومبيا
جمهورية الدومينيكان
الاكوادور
السلفادور
إريتريا
أثيوبيا
غانا
غواتيمالا
هايتي
هندوراس
الهند
كينيا
كوريا
المكسيك
نيكاراغوا

نيجيريا
بيرو
الفلبينيين
روسيا
الصومال
أوغندا
أوكرانيا
فنزويلا
فيتنام
زيمبابوي
غير ذلك

7. ما هي لغتك المفضلة؟ (حدد جميع المربعات التي تنطبق) الانكليزية

المالايامية أو الكانادا أو لغات درافيدية	الداري
أخرى	الباشتو
الصينية (بما في ذلك الماندرين	الأسبانية
والكانتونية)	الفرنسية
اليابانية	الهائية
الكورية	الإيطالية
الهمونغ	البرتغالية
الفيتنامية	الألمانية
الخمير	البديشية
التايلاندية أو اللاوية أو غيرها من لغات	اليونانية
تاي كاداي	الروسية
التغالوغ (بما في ذلك الفلبينية)	البولندية
إيلوكانو أو ساموا أو لغة هاواي أو لغات	الصربية الكرواتية
أسترونيزية أخرى	الأوكرانية أو اللغات السلافية الأخرى
نافاهو	الأرمينية
اللغات الأصلية الأخرى لأمريكا الشمالية	الفارسية
العربية	الغوجاراتية
العبرية	الهندوسية
الأمهرية أو الصومالية أو غيرها من	الأردية
اللغات الأفرو آسيوية	البنجابية
التوروبو أو التوي أو الإيغبو أو لغات	البنغالية
أخرى في غرب إفريقيا	النيبالية أو المهاراتية أو اللغات الهندية
السواحيلية أو لغات أخرى في وسط	الأخرى
وشرق وجنوب أفريقيا	اللغات الهندية الأوروبية الأخرى
غير ذلك (قم بتعبأتها)	التيلجو
	التاميلية

8. هل هناك أي شيء آخر تريد مشاركته؟ (رد حر)

نحن ندرك أن السؤال التالي قد يجعلك غير مرتاح. نطلبها لأننا نريد أن نتأكد من أنه يمكننا تفسير هذا الاستطلاع لتقديم البيانات الأكثر دقة حول احتياجات المهاجرين غير المسجلين. يرجى العلم أن إجاباتك على الاستبيان سرية ولن يتم ربطها بك أبدًا. لن نقوم بالإبلاغ عن هذه المعلومات إلى إدارة الهجرة والجمارك الأمريكية.

9. هل انت مواطن؟

نعم

لا

10. اذا كانت الاجابة لا ، فهل أنت مقيم دائم قانوني ولديك البطاقة الخضراء؟

نعم

لا