

Important!

Important! This information is about your Fallon Health MassHealth benefits. It needs to be translated right away. Fallon can translate it for you. If you need help with translation or other help, call Fallon at 1-855-508-4715.

¡Importante! Esta información es sobre sus beneficios de Fallon Health MassHealth. Necesita traducirse de inmediato. Fallon puede traducírsela. Si necesita ayuda con la traducción, o cualquier otro tipo de ayuda, llame a Fallon al 1-855-508-4715. (SPA)

ສຳຄັນ! ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນກ່ຽວກັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ Fallon Health MassHealth ຂອງທ່ານ. ມັນຈຳເປັນຕ້ອງມີການແປພາສາໃນທັນທີ. Fallon ສາມາດແປມັນໃຫ້ທ່ານໄດ້. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງການແປພາສາ ຫຼືຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນ, ໃຫ້ໂທຫາ Fallon ທີ່ເບີ 1-855-508-4715. (LAO)

重要事項! 本資訊與您在Fallon Health MassHealth 的福利有關。請即刻瞭解其中的內容。Fallon 可以為您提供翻譯。如果您需要他人協助翻譯或需要其他協助，請致電Fallon，電話1-855-508-4715. (CHI)

Enpòtan! Enfòmasyon sa yo konsène avantaj Fallon Health MassHealth ou. Nou dwe tradui yo touswit. Fallon kapab tradui yo pou ou. Si ou bezwen èd pou tradiksyon an oswa lòt èd, rele Fallon nan nimewo 1-855-508-4715. (HC)

ຕ័ត្តមានសំខាន់! ព័ត៌មាននេះគឺស្តីអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Fallon Health MassHealth របស់អ្នក។ វាចាំបាច់ត្រូវមានការបកប្រែជាបន្ទាន់។ Fallon អាចបកប្រែជូនអ្នកបាន។ បើអ្នកត្រូវការជំនួយបកប្រែ ឬជំនួយផ្សេងទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 (CAM)

Importante! Esta informação se refere aos seus benefícios do programa MassHealth de Saúde da Fallon. Deve ser traduzida imediatamente. A Fallon pode providenciar a tradução para você. Caso necessite ajuda com tradução, ou qualquer outro tipo de ajuda, ligue para a Fallon pelo número 1-855-508-4715. (POR)

Внимание! Это информация о ваших льготах по плану Fallon Health MassHealth. Вам необходимо срочно ознакомиться с этой информацией. Если вам нужен перевод этой информации, Fallon может вам помочь. За помощью с переводом или любой другой помощью обращайтесь в Fallon по телефону 1-855-508-4715. (RUS)

Ważne! Niniejsze informacje dotyczą Państwa świadczeń Fallon Health MassHealth. Muszą one być natychmiast przetłumaczone. Fallon może je dla Państwa przetłumaczyć. Jeśli potrzebują Państwo pomocy w dokonaniu tłumaczenia lub pomocy w innym zakresie, proszę zatelefonować do Fallon na numer 1-855-508-4715. (POL)

Quan trọng! Thông tin này là về các quyền lợi Fallon Health MassHealth của quý vị. Cần được phiên dịch ngay, Fallon có thể phiên dịch cho quý vị. Nếu quý vị cần giúp đỡ về phiên dịch hay công việc nào khác, xin gọi cho Fallon theo số 1-855-508-4715. (VTN)

مهم! هذه المعلومات هي حول منافع Fallon Health MassHealth. يجب أن يتم ترجمتها فوراً. يمكن لـ Fallon ترجمتها لك. إذا احتجت إلى مساعدة في الترجمة أو في أي نوع آخر من المساعدة، فيرجى الاتصال بـ Fallon على الرقم 1-855-508-4715. (ARA)

Important ! Ces informations concernent vos prestations auprès de Fallon Health MassHealth. Elles doivent être traduites immédiatement. Fallon peut les traduire pour vous. Si vous avez besoin d'aide pour la traduction ou de toute autre aide, appeler Fallon au 1-855-508-4715. (FRN)

Importante! Queste informazioni riguardano i Suoi benefici Fallon Health MassHealth. Devono essere tradotte immediatamente. Fallon può tradurle per Lei. Se Le servisse aiuto per la traduzione o altro tipo di assistenza, contatti Fallon al numero 1-855-508-4715. (ITA)

중요 사항! 본 정보는 Fallon Health MassHealth의 혜택에 관한 내용입니다. 바로 번역이 필요합니다. Fallon에서 번역을 제공해드릴 수 있습니다. 번역에 도움이 필요하시거나 다른 도움이 필요하시면 Fallon에 1-855-508-4715번으로 전화해 주십시오. (KOR)

Σημαντικό! Αυτές οι πληροφορίες αφορούν τα πλεονεκτήματα της Fallon Health MassHealth. Πρέπει να μεταφραστούν άμεσα. Η Fallon μπορεί να τις μεταφράσει για εσάς. Αν χρειάζεστε βοήθεια με τη μετάφραση ή άλλη βοήθεια, καλέστε τη Fallon στο 1-855-508-4715. (GRK)

! Fallon Health MassHealth |
| Fallon |
Fallon 1-855-508-4715 | (HIN)

! Fallon Health MassHealth .
. Fallon .
1-855-508-4715 Fallon . (GUJ)

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការមិនរើសអើង

Fallon Health គោរពទៅនឹងច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋសហព័ន្ធដែលមានអំណាចអនុវត្តន៍ជាធរមានហើយមិនរើសអើង ដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាពឬភេទនោះឡើយ។ Fallon មិនរើសអើងនរណាម្នាក់ឬប្រព្រឹត្តទៅលើនរណាម្នាក់ខុសៗគ្នាដោយសារតែជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ពិការភាពឬភេទឡើយ។

Fallon Health:

- ផ្តល់នូវជំនួយនិងសេវាកម្មដោយឥតគិតថ្លៃទៅដល់ជនទាំងឡាយដែលមានពិការភាពដើម្បីប្រាស្រ័យផ្ដោះប្រហោងព័ត៌មានប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើងខ្ញុំ ដូចជា:
 - អ្នកបកប្រែភាសាកាយវិការប្រកបដោយលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងៗ (ផ្ទាំងបោះពុម្ពផ្សាយ សម្លេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចមើលបាន និងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗ)
- ផ្តល់នូវសេវាកម្មភាសាដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនទាំងឡាយដែលភាសាបឋមរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា:
 - អ្នកបកប្រែភាសាប្រកបដោយគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលត្រូវបានសរសេរជាភាសាផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកបំរើអតិថិជនតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទនៅផ្នែកខាងខ្នងនៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសមាជិករបស់អ្នកឬតាមរយៈអ៊ីមែល cs@fallonhealth.org ។

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Fallon Health ខកខានមិនបាន ផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះដល់អ្នកឬរើសអើងតាមវិធីផ្សេងៗដោយសារជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត អាយុ ពិការភាពឬភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបានទៅ៖
នាយកផ្នែកអនុវត្តន៍ច្បាប់
Fallon Health
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
ទូរស័ព្ទ៖ 1-508-368-9988 (TRS 711)
អ៊ីមែល៖ compliance@fallonhealth.org

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយមានវត្តមានផ្ទាល់ឬតាមសំបុត្រ ទូរសារ ឬសារអេឡិចត្រូនិក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង អ្នកអាចសុំជំនួយពីនាយកផ្នែកអនុវត្តន៍ច្បាប់បាន។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាព និងមនុស្សសាស្ត្រសហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋសារអេឡិចត្រូនិកតាមរយៈការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ តាមគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ឬតាមអ៊ីមែល ឬតាមទូរស័ព្ទលេខ៖

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, D.C., 20201
ទូរស័ព្ទ៖ 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697)

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងអាចរកបានពី <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>។

MassHealth

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

បញ្ជីអត្តប្រយោជន៍និងសេវាកម្មរបស់សមាជិក (បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង) ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាផ្នែកមួយនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក *MassHealth* ។ ទោះជាបែបនោះក៏ដោយ នេះជាកញ្ចប់ឯកសារមួយដាច់ដោយឡែកសម្រាប់អ្នក។ សូមប្រាកដថាអ្នករក្សាបញ្ជីនេះអមជាមួយ សៀវភៅណែនាំសមាជិក *MassHealth*របស់អ្នក។



សេចក្តីផ្តើម

សូមស្វាគមន៍មកកាន់គម្រោង Wellness Care Plan ចំពោះសមាជិក MassHealth ទាំងអស់

ក្នុងនាមជាសមាជិក MassHealth អ្នកបានជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ។ Wellforce Care Plan គឺជាគម្រោងជាដៃគូរបស់អង្គការ MassHealth Accountable Care Organization (ACO)។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ Wellforce Care Plan ACO និង Fallon Health ។ Wellforce ACO គឺជាក្រុមមន្ទីរពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានព្រមព្រៀងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយគ្នាដើម្បីថែរក្សាអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ Fallon Health គឺជាក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាថែរក្សាសុខភាពឈានមុខគេដែលបាននិងកំពុងថែរក្សាសមាជិក MassHealth អស់រយៈពេលជាង 40 ឆ្នាំមកហើយ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង។ វាក៏នឹងពន្យល់ពីវិធីទាក់ទងមកយើងខ្ញុំផងដែរប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះក៏មានជាភាសាអេស្ប៉ាញ ជាការបោះពុម្ពអក្សរធំ ៗ និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែកផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកហៅទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាអភិវឌ្ឍន៍របស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកក៏អាចហៅទៅលេខនេះដើម្បីស្តាប់គេអាស សៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះជាភាសាអង់គ្លេសឬភាសាដទៃបាន។ ខ្លឹមសារភាសាអង់គ្លេសនិងអេស្ប៉ាញនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ក៏អាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ

Este Manual del Miembro está también disponible en español en letra grande y en otros formatos alternativos como Braille si llama al Departamento de Servicio al Cliente de Fallon al 1-855-508-4715. También puede llamar a este número para que le lean este Manual del Miembro en inglés o en otros idiomas. Versiones en español y Inglés de este Manual para Miembros también están disponibles en nuestra página web fallonhealth.org/masshealth.



1-855-508-4715

ប្រសិនបើអ្នកច្នៃឬពិបាកស្តាប់ សូមទូរស័ព្ទទៅ

TRS 711

ចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី Fallon និងជម្រើសសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ MassHealth Customer Service Center តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TDD/TTY សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាការស្តាប់៖

1-800-497-4648) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាចឬចូលមើលគេហទំព័រ MassHealthChoices.com

តារាងមាតិកា

សម្រាប់បញ្ជីអត្តប្រយោជន៍សមាជិកនិងសេវាដែលត្រូវគ្រប់ដណ្តប់ សូមមើល បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង ដែលមានក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

និយមន័យ 1

តើគម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាអ្វី? 8

ព័ត៌មានអំពីសមាជិកភាពរបស់អ្នក 8

ការចុះឈ្មោះ: 8

ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្ត 8

ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយសារការបាត់បង់សិទ្ធិ 8

ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយមូលហេតុណាមួយ 8

សូមកុំធ្វើអោយបាត់បង់ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan 10

ការធានារ៉ាប់រងប្រសិនបើអ្នកផ្តាសប្បូរ (ឃ) គម្រោង 11

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែឯកសារ ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ 12

តំបន់ដែលមានសេវាគម្រោង Wellforce Care Plan 12

វិធីទាក់ទង គម្រោងថែទាំ Wellforce Care Plan 13

យើងនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប 15

ការផ្តាសប្បូរ PCP របស់អ្នក 16

ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក 16

ស្តាប់ PCP របស់អ្នក 17

ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។ 17

ការបញ្ជូនទៅអ្នកឯកទេស 17

ការបញ្ជូនខ្លួនឯង 18

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ 19

មិនថាអ្នកមានសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយា អ្នកគួរស្វែងរកការថែទាំភ្លាមៗនៅពេលដែលអ្នកគ្មានពេលវេលាដើម្បីទូរស័ព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបាន។ 19

តើអ្វីទៅជា“ ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់”? 19

អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ 19

អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) សង្គ្រោះបន្ទាន់ 20

PCP របស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រងនិងតាមដានលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក 20

ការថែទាំបន្ទាន់ 21

ការផ្សារភ្ជាប់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាការ 21

ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ 22

នៅពេលសមាជិកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ Wellforce Care Plan នឹងផ្គត់ផ្គង់ត្រីមតែសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រោយសង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាកម្មការថែទាំបន្ទាន់បំណុល។ 22

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) 23

ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត 24

តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរបំណុល? 27

ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ 27

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) 27

គិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកគ្រប់គ្រងករណីអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ Wellforce Care Plan និងជួយអ្នកសម្របសម្រួលរាល់សេវាកម្ម MassHealth ទាំងអស់ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានបុគ្គលិកទាំងការដឹកជញ្ជូន 29

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ 30

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ 30

ឧបទេសកម្ម 31

ការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នក	32
ការលើកលែងចំពោះការរួមចំណែកបង់ប្រាក់តាមឱសថស្ថានរបស់អ្នក	32
កម្រិតខ្ពស់បំផុតនៃប្រាក់ចំណែករួមសម្រាប់ឱសថស្ថានប្រចាំឆ្នាំ	33
ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀតអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក	34
ការលើកលែង	36
ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក	38
ការបង្ការជំងឺនិងការថែរក្សាសុខភាពសម្រាប់កុមារទាំងអស់	38
សេវាពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលដំណាក់កាលដំបូងនិងតាមដំណាក់កាល (EPSDT)	
សម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង MassHealth Standard ឬ CommonHealth.....	40
ការថែទាំបង្ការជំងឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ	45
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ	47
ការពិនិត្យមើលតម្រូវការការថែទាំ	47
Health and Wellness Programs	47
Tobacco Cessation Program	48
Disease Management Programs.....	49
សុខភាពទូទៅ សុខមាលភាព ការព្យាបាល និងព័ត៌មានអំពីជំងឺនានា	50
Case Management Programs – មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ	50
ការមានផ្ទៃពោះ (ការថែទាំមនុស្សពេញវ័យសម្រាលកូន) - កម្មវិធី Special Deliveries Program	
(សម្រាលកូនពិសេស) របស់ Fallon	51
Social Care Management Program.....	52
Behavioral Health (Mental Health and/or Substance Use Disorder) Condition Specific	
Programs	53
ការសម្របសម្រួលព័ត៌មានរបស់សមាជិក	55
សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន	55
គំណាងការថែទាំសុខភាព.....	55
គំណាងអ្នកសម្រេចជំនួស	56
ការផ្ទេរអំណាចជាអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព.....	56
សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក	58
សិទ្ធិជាសមាជិក	58
ការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	60
របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍.....	62
ពាក្យមិនពេញចិត្ត	62
ការសរសើរ	62
ការសាកសួរ	62
បណ្តឹងសារទុក្ខ	62
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	63
នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូល:	64
អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍:	65
ជម្រើសទី 1: ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ឬតាមស្តង់ដារ	66
ជំហានដែលត្រូវធ្វើដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ	66
របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារមានដំណើរការ	67
ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ	67
ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាច:	67
វិធីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន)	67
របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) មានដំណើរការ	68
ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន).....	68
ប្រសិនបើការស្នើសុំរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស	
(ពន្លឿន)	68
ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនិងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) អ្នក	
អាច:	69
ជម្រើសទី 2: ស្នើសុំសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពីក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ.....	69

ជំហានត្រូវអនុវត្តន៍	69
ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ៖ ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន).....	70
របៀបទទួលសេវាកម្មជាបន្តបន្ទាប់.....	70
ពិនិត្យមើលឯកសារបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ.....	70
ចំណុចសំខាន់ៗដែលត្រូវចងចាំអំពី <i>Wellforce Care Plan</i>	71
ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-508-4715 ឱ្យហើយរើសយក PCP មួយរូប.....	71
កាន់ទៅជាមួយទាំង <i>Wellforce Care Plan</i> និងកាតសម្គាល់ <i>MassHealth</i>	71
ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីអាសន្នទេនោះ។	71
បើសិនជាវាជាករណីអាសន្ន សូមទូរស័ព្ទទៅ 911.....	71
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក	71
ប្រាប់យើងអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ	71
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ	71
ទាក់ទងសេវារ៉ាប់រើអតិថិជន <i>MassHealth</i>	72
តារាងលំដាប់អក្សរ	73

និយមន័យ

អង្គការការថែទាំដែលមានគណនេយ្យភាព Accountable Care Organizations (ACOs): ACO គឺជា គម្រោងសុខភាពដែលមានគណនេយ្យភាពក្នុងការផ្តល់ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាពនិងជួយអ្នកឱ្យសម្រេចគោលដៅរបស់អ្នក។ ACOs មានក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCPs) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗ ទៀត។ ពួកគេធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការថែទាំសុខភាពទូទៅរបស់អ្នក។

សកម្មភាពអវិជ្ជមាន: ជាសកម្មភាពមួយ ឬកង្វះខាតសកម្មភាពដោយ Fallon ដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ នេះរាប់បញ្ចូលដូចជា:

- Fallon បានបដិសេធឬអនុម័តសេវាកម្មដែលមានដែនកំណត់ដែលត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកបានស្នើសុំ
- Fallon បានកាត់បន្ថយ ផ្អាកឬបញ្ឈប់ការធានារ៉ាប់រងដែល Fallon បានយល់ព្រមពីមុនរួចហើយ
- Fallon មិនបានបង់ថ្លៃសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Fallon
- Fallon មិនបានដោះស្រាយការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសេវាកម្មរបស់អ្នកនៅក្នុងអំឡុងពេលវេលាដែលត្រូវការ។ សូមមើលផ្នែក **ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត** ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះដើម្បីសិក្សាបន្ថែមអំពីការកំណត់ពេលវេលារបស់យើង។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពក្នុងកំឡុងពេលដែលបានរៀបរាប់ក្នុង **តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុណ្ណា?** ផ្នែកនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
- Fallon មិនបានធ្វើសកម្មភាពស្របតាមពេលវេលាកំណត់ដើម្បីពិនិត្យមើល ឡើងវិញនូវបណ្តឹងករណីផ្ទៃក្នុងណាមួយនិងមិនបានឱ្យអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេច
- **សេវាកម្មដែលគ្រាន់តែជាជំនួយ** ត្រូវបានធ្វើតេស្តមាននីតិវិធី សេវាកម្មរូបភាពនិងគាំទ្រ (ដូចជាការធ្វើតេស្តពិសោធន៍និងសេវាកម្មការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាលរោគ) ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្នុងកន្លែងថែទាំសុខភាពដែលជួយអ្នកផ្តល់សេវាវិនិច្ឆ័យរោគនិង / ឬព្យាបាលស្ថានភាពរបស់អ្នកបាន។

បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងតវ៉ាផ្ទៃក្នុង): ការស្នើសុំរបស់អ្នកពេលដែលអ្នកចង់ឱ្យពួកយើងពិចារណាឡើងវិញនូវ សកម្មភាពអវិជ្ជមានដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

អ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍: ជាជនណាម្នាក់ដែលអ្នកសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យ អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ អ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែមិនកំណត់តែប៉ុណ្ណោះនោះទេ អាចរួមមានដូចតទៅ:

- a) គ្រូពេទ្យ
- b) សមាជិកគ្រួសារ
- c) ទីប្រឹក្សាច្បាប់
- d) អាណាព្យាបាល
- e) អ្នកអភិរក្ស
- f) អ្នកកាន់កាប់សិទ្ធិប្រទាន
- g) ភ្នាក់ងារថែទាំសុខភាព ឬ
- h) ក្រុមគម្លាតសហគមន៍។

អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ គឺជានរណាម្នាក់ដែលអ្នកបានអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យ អ្នកទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាក់លាក់ណា មួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចជ្រើសរើសតំណាងពេញសិទ្ធិ អីចឹងអាចអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម អាណាព្យាបាល

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

អ្នកអភិរក្សឬអ្នកកាន់កាប់សិទ្ធិប្រទាន អាចជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ឱ្យអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកនូវសិទ្ធិប្រចាំការដែលមានការអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកប្រសិនបើអ្នកធ្វើសំណើនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ការប្រចាំការដែលមានការអនុញ្ញាតនេះនឹងបន្តរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា។ ប្រសិនបើអ្នកជាអនិគិជនហើយស្របតាមច្បាប់អ្នកអាចប្រគល់ការអនុញ្ញាតដល់នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើង អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើងចំពោះនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើងដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ ក្នុងករណីនោះអ្នកក៏អាចជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិដោយពុំចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលទេ។

ទម្រង់តំណាងពេញសិទ្ធិ គឺជាឯកសារស្របច្បាប់មួយដែលប្រាប់យើងថាអ្នកបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពក្នុងនាមជាអ្នកដូចបានពិពណ៌នាខាងលើ។

Beacon Health Options: ក្រុមហ៊ុនដែល គ្រប់គ្រង អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង / ឬការប្រើសារធាតុខុសច្បាប់)សម្រាប់ Fallon ។

ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍: គឺជាវដ្តប្រចាំឆ្នាំដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដំណើរការ។ នេះគឺជាឆ្នាំប្រតិទិនសម្រាប់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ។

សុខភាពអាកប្បកិរិយា សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលការពារឬព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុខុសច្បាប់។

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការ បណ្តឹង ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការស្ថិតនៅក្នុងការិយាល័យប្រតិបត្តិការនៃការិយាល័យសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រនៃMedicaid។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ (និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំចម្រុះ): គឺជារឿងដែលយើងវាយតម្លៃជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្របសម្រួលនិងជួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក សុខភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុខុសច្បាប់) និង / ឬតម្រូវការថែទាំសុខភាពសង្គម។ តាមរយៈការគ្រប់គ្រងការថែទាំយើងប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់ចំណាយតិចនិងសមរម្យ។ ទទួលបានព័ត៌មានអំពីការការពារជំងឺនិងសុខុមាលភាព និងទទួលបាននិងមានសុខភាពល្អ។

ការ ការទាមទារសំណង គឺជារឹកយបត្រដែលក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាផ្ញើមកឱ្យពួកយើងដើម្បីស្នើសុំឱ្យពួកយើងបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន។

ទម្រង់ពាក្យពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំសុខភាព សំណុំបែបបទដែលអ្នកត្រូវបំពេញនៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង។ វាគឺជាការសង្ខេបអំពីប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងការព្រួយបារម្ភនាពេលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។

ដៃគូសហគមន៍ **Community Partners (CPs)** អង្គការសហគមន៍មូលដ្ឋានដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយ EOHHS ។

ពួកគេផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំនិងការគាំទ្រដើម្បីជួយដល់សមាជិកដែលត្រូវបានតែងតាំងរបស់ពួកគេក្នុងការរុករកប្រព័ន្ធនៃសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងនិងសេវាកម្មសង្គម។

សហការទូទាត់ ចំនួន អ្នកចំណាយលើឱសថដែលអ្នកទិញនៅឱសថស្ថាន។

Co-payment Cap: គឺជាដែនកំណត់នៃការរួមចំណែកទូទាត់ដែលឱសថការីអាចគិតថ្លៃពីអ្នករៀងរាល់ឆ្នាំ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

ប្រតិទិន (ថ្ងៃទី 1 ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ) ។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង៖ ការថែទាំសុខភាព សេវាកម្មឬការផ្គត់ផ្គង់ដែលត្រូវបានរៀបរាប់នៅក្នុង បញ្ជីសេវាដែលធានារ៉ាប់រង និងមិនធានារ៉ាប់រងបញ្ចូលជាមួយអ្នកបានទទួលជាមួយ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការលុបឈ្មោះ៖ ចេញ ដំណើរការនៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់សមាជិកបញ្ចប់។

សិទ្ធិទទួលបាន៖ ថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី MassHealth ដែរឬអត់។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ ស្ថានភាពសុខភាពអាចជារាងកាយឬផ្លូវចិត្តដែលមានអាការៈធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់ គ្រាន់ (រួមទាំងការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ) បុគ្គលណាមួយដែលមានអាការៈបែបហ្នឹង ដែលគាត់មានចំណេះដឹង ខាងសុខភាពនិងឱសថជាមធ្យមអាចបើមិនបានយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗនឹង មានលទ្ធផលដូចជា៖ (1) ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់សមាជិកឬបុគ្គលផ្សេងទៀតឬ ក្នុងករណីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ សុខភាពរបស់ស្ត្រីឬកូនដែលមិនទាន់កើត (2) គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ ឬ (3) បញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរជាមួយផ្នែកនៃសរីរាង្គឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ។

សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់៖ សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាននៅមន្ទីរពេទ្យឬនៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា ឬតាមរយៈកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនថានៅខាងក្នុងឬខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង Wellforce Care Plan នោះគឺ៖ (1) ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលមានសមត្ថភាពនិង (2) ត្រូវការវាយតម្លៃឬ រក្សាស្ថេរភាពស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការជិះរថយន្តសង្គ្រោះទៅ ទីតាំងវេជ្ជសាស្ត្រដែលសមស្របដែលនៅជិតបំផុត។ បញ្ជី អ្នកផ្តល់សេវារបស់ Wellforce Care Plan រាយឈ្មោះ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យនិងកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីតាំងទាំងអស់នៃរដ្ឋ។

កម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ESP)៖ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការពិនិត្យសុខភាពអាកប្បកិរិយា សង្គ្រោះបន្ទាន់ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុខុសច្បាប់) សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្ម ទាក់ទងនឹងវិបត្តិនិងការរក្សាស្ថេរភាព។ ESPs ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវមធ្យោបាយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិងប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវទៅ ESP អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទ ដោយខ្លួនឯងបាន។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទដោយឥតគិតថ្លៃរបស់ Fallon និង Beacon ដែលមានលេខដូចខាង ក្រោម។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

ការពិនិត្យទាន់ពេល និងតាមកាលកំណត់ការវិនិច្ឆ័យរោគ និងការព្យាបាល (EPSDT) - ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក MassHealth Standard / CommonHealth Standard ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ សូមអានផ្នែក ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្ម EPSDT ។

សវនាការយុត្តិធម៌៖ វាក្យសព្ទមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញពីផ្នែកខាងក្រៅដោយសវនាការក្រុមប្រឹក្សាភិបាល (BOH)។

Fallon Health: Fallon Community Health Plan, Inc (ហៅផងដែរថា “the plan,” “us,” “we” និង “our”) ។

សេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារ៖ សេវាកម្មដែលអ្នកអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់គម្រោងគ្រួសារនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឡើយ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មគម្រោងគ្រួសាររួមមានវិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើតការប្រឡង ការប្រឹក្សាយោបល់ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះនិងការធ្វើតេស្តពិសោធន៍មួយចំនួន។

ការកេងបន្លំ៖ នៅពេលជនណាម្នាក់ទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនស្មោះត្រង់ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មប៉ុន្តែពួកគេមិនមានសិទ្ធិក្រោមគោលការណ៍ MassHealth ឬ Fallon Health Plan ។ ឧទាហរណ៍នៃការកេងបន្លំគឺសមាជិកឱ្យមនុស្សផ្សេងខ្លួនកាតសមាជិកគម្រោងសុខភាព ដើម្បីឱ្យមនុស្សផ្សេងនោះអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពឬឱសថ។

ឆ បណ្តឹងសារទុក្ខ ៖ ការសំដែងបញ្ជាក់ពីភាពមិនពេញចិត្តដែលអ្នកឬអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកប្តឹងពី Fallon ឬអ្នកផ្តល់គម្រោងណាមួយរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍៖ បណ្តឹងនេះដាក់បញ្ជូលនូវការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នកផងដែរ។

សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ សេវាកម្មដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់សមាជិកដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ថាមានជម្ងឺជាយូរហែតុនិងមានអាយុកាលប្រាំមួយ ខែឬតិចជាងនេះប្រសិនបើជំងឺនេះដំណើរការជាធម្មតា។ សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ រួមបញ្ចូលទាំងការថែរក្សាអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ ការថែទាំតាមផ្ទះជាប្រចាំ ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យទូទៅ។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមានកិច្ចសន្យាគម្រោងសុខភាពដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដល់សមាជិក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្នែកផ្ទះ៖ ការស្នើសុំដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមកគម្រោងសុខភាពរបស់យើងដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញនូវសកម្មភាពអវិជ្ជមាន។

សំណួរផ្សេងៗ ៖ សំណួរដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកសួរ Fallon អំពីផ្នែកណាមួយនៃប្រតិបត្តិការរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តចំពោះប្រតិបត្តិការរបស់យើង នេះត្រូវបានគេហៅថាបណ្តឹងសារទុក្ខ។

MassHealth: កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬអត្ថប្រយោជន៍ (ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា Medicaid) ដែលគ្រប់គ្រងដោយការិយាល័យប្រតិបត្តិការនៃសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្ស (EOHHS) ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក៖ តើវាជាឯកសារដែលរៀបរាប់ពីសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងដែលអ្នកបានទទួលពីគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ វាជាកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់យើងជាមួយអ្នកហើយរួមបញ្ចូលទាំងគ្រប់អ្នកធ្វើដំណើរការកែប្រែឯកសារផ្សេងទៀតដែលបន្ថែមលើព័ត៌មានលំអិតនៃសេវាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់។

សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖ សេវាកម្មឬការផ្គត់ផ្គង់ដែល៖ ត្រឹមត្រូវនិងចាំបាច់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឬព្យាបាលអ្នក ត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យការថែទាំនិងការ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

ព្យាបាលដោយផ្ទាល់។ បំពេញតាមស្តង់ដារនៃការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រល្អនៅក្នុងសហគមន៍មូលដ្ឋាន។ ហើយមិនមែនសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនោះទេ។

សមាជិក៖ បុគ្គលណាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងគម្រោងនេះនិងដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី MassHealth (ក៏អាចហៅថាជា "អ្នក" ផងដែរ)។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា **MassHealth**៖ ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចជាគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យនិងទីតាំងថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងដល់អ្នក។
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត ការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត។

ប័ណ្ណសមាជិក (**Member ID Card**) គឺជាប័ណ្ណដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ប័ណ្ណសមាជិករបស់អ្នកមានដាក់ទាំងឈ្មោះនិងអត្តលេខសមាជិករបស់អ្នកផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញវានិងប័ណ្ណសម្គាល់ MassHealth របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថការីមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់ប័ណ្ណសមាជិកឬប្រសិនបើនរណាម្នាក់លួចប័ណ្ណសមាជិករបស់អ្នកសូមទូរស័ព្ទមកយើងដើម្បីទទួលបានប័ណ្ណមួយទៀត។

បណ្តាញ ឬ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព គឺជាក្រុមដែលប្រមូលផ្តុំនៃអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយសុខភាពFallonដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង

មន្ត្រីផ្លូវការដែលតែងតាំងដោយរដ្ឋាភិបាលដើម្បីស៊ើបអង្កេត និងទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់ពលរដ្ឋអង្គភាពឯករាជ្យដែលអាចជួយដោះស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកជួបប្រទះជាមួយ ACO ដូចជាបញ្ហាការចុះឈ្មោះឬបញ្ហាការទទួលសេវាកម្ម។ អង្គភាពនេះត្រូវបានជួលដោយ EOHHS ។

អ្នក ផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលយើងមិនចុះក្នុងត្រាជាមួយដើម្បីផ្តល់សេវាដល់សមាជិក។

អ្នកឯកទេសគម្រោង៖ គ្រូពេទ្យឯកទេសដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណឬអ្នកឯកទេសថែទាំសុខភាពជំនាញផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំ Wellforce Care Plan ដែលយើងបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ អ្នកឯកទេសជាធម្មតាមានការអនុវត្តផ្តោតលើវិស័យឱសថជាក់លាក់ណាមួយដែលគ្រូពេទ្យថែទាំសុខភាពបឋមអាចនឹងមិនទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលឯកទេស។

ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាព ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកមានស្ថេរភាព។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

ការថែទាំបង្ការ រាប់បញ្ចូលទាំងសេវាកម្មផ្សេងៗគ្នាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារដូចជាការពិនិត្យរាងកាយ ប្រចាំឆ្នាំការពិនិត្យសម្ពាធឈាមការចាក់ថ្នាំបង្ការការរាយតំលៃអាកប្បកិរិយាសម្រាប់កុមារនិងសេវាកម្មជាច្រើន ទៀតដើម្បីជួយឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)៖ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសំខាន់របស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវានេះមានឯកទេសខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទៃក្នុង ខាងថែទាំសុខភាពតាមគ្រួសារឬខាងការព្យាបាលកុមារ ហើយជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេស និងសម្របសម្រួលវេជ្ជបញ្ជានិងសេវាកម្ម ផ្សេងទៀតរបស់អ្នកប្រសិនបើចាំបាច់។

ការអនុញ្ញាតជាមុន៖ ពេលខ្លះអ្នកត្រូវការសេចក្តីអនុញ្ញាតមុនពេលទទួលបានសេវាកម្មដើម្បីឱ្យសេវាកម្មនោះទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ វាត្រូវបានហៅថា ការអនុញ្ញាតជាមុន។ នីតិវិធីនេះត្រូវបានធ្វើឡើង ដើម្បីធានាថាសមាជិករបស់យើងកំពុងទទួលបានការថែទាំដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលត្រឹមត្រូវ។

នៅពេលដែលសេវាកម្មរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងដាក់សំណើឡើង ហើយគម្រោងនឹងពិនិត្យហើយសម្រេចថាតើសេវានេះនឹងទទួលបានការគ្របដណ្តប់ឬអត់។ ប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធហើយអ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មនោះ គម្រោងនឹងមិនបង់ថ្លៃឱ្យទេហើយអ្នកនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃចំណាយនោះ។

មានតែសេវាកម្មមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលឯកសារ **ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត** ក្នុងផ្នែក សៀវភៅណែនាំសមាជិក នេះដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អំពីដំណើរការនេះ។

ព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពដែលមានការការពារ (PHI)៖ ព័ត៌មានណាមួយ (ផ្ទាល់មាត់សរសេរឬអេឡិចត្រូនិក) អំពីស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្តបច្ចុប្បន្នឬអនាគតរបស់អ្នកឬអំពីការថែទាំសុខភាពឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PHI រួមបញ្ចូលព័ត៌មានសុខភាពណាមួយដែលមនុស្សម្នាក់អាចប្រើដើម្បី កំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវា គឺជាបុគ្គលដែលមានលិខិតអនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវនិងមានអាជ្ញាប័ណ្ណជាបុគ្គល កន្លែង ទីភ្នាក់ងារ ស្ថាប័នឬអង្គការ ឬអង្គការផ្សេងទៀតដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយគំរោងសុខភាព Fallon Health Plan រឺអ្នកម៉ៅការបន្តដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងក្នុងកិច្ចសន្យានេះ។

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា ជាការបោះពុម្ពផ្សាយដែលមានចុះបញ្ជីកន្លែងថែទាំសុខភាពនិងអ្នកជំនាញដែលបាន ចុះកិច្ចសន្យារួមមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) អ្នកឯកទេសចុះបញ្ជីតាមជំនាញ មន្ទីរពេទ្យ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងអ្នកផ្តល់សេវានៃកម្មវិធី Emergency Services Program (ESP) ឱសថស្ថាន សេវាកម្មបន្ទាប់បន្សំ សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) និងមណ្ឌលសុខភាពតាមសាលារៀន។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទមកយើងតាមលេខ **1-855-508-4715**។

ការបញ្ជូន៖ ការណែនាំមកពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឱ្យទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលជាសេវាកម្មឯកទេស។ ចំពោះសេវាកម្មមួយចំនួន អ្នកមិនអាចជួប អ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសដោយមិនបានទទួលការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឡើយ។

តំបន់ មួយ គឺជាតំបន់ដែលអ្នករស់នៅនិងកន្លែងដែលអ្នកគួរជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

និយមន័យ

តំបន់ដែលមានសេវាកម្ម៖ គឺជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលគម្រោងសុខភាពរបស់យើងបានបង្កើតបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក។

អ្នក ឯកទេស គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រឯកទេសដូចជាគ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺបេះដូង (heart doctors) គ្រូពេទ្យឯកទេសសម្ព័ន្ធ (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមើលថែស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) និងគ្រូពេទ្យជំនាញខាងស្បែក (skin doctors) ។

សេវាព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុ ការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុ។

ការថែទាំបន្ទាន់៖ ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលត្រូវការជាបន្ទាន់ប៉ុន្តែមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ពិតប្រាកដទេ។

តំបន់ដែលមានសេវាគម្រោង Wellforce Care Plan: នេះគឺជាបញ្ជីទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនដែលអ្នកត្រូវរស់នៅដើម្បីមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំ Wellforce Care Plan។ បញ្ជីពេញលេញឈ្មោះទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនអាចរកបាននៅទំព័រ 9 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

តើគម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាអ្វី?

Wellforce Care Plan គឺជាគម្រោងជាដៃគូរបស់អង្គការ MassHealth Accountable Care Organization (ACO)។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ Wellforce Care Plan ACO និង Fallon Health ។ Wellforce ACO គឺជាក្រុមមន្ទីរពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានព្រមព្រៀងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយគ្នាដើម្បីថែរក្សាអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។

ព័ត៌មានអំពីសមាជិកភាពរបស់អ្នក

ការចុះឈ្មោះ:

នៅពេលដែល Fallon ទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកពី MassHealth គេនឹងធ្វើប័ណ្ណសមាជិកទៅឱ្យអ្នកមួយថ្ងៃក្រោយថ្ងៃធ្វើការ។ ប័ណ្ណនេះមានសុពលភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះឈ្មោះតទៅ។ គម្រោង Wellforce Care Plan ទទួលខុសត្រូវចំពោះសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីសេវាធានារ៉ាប់រងនិងសេវាមិនធានារ៉ាប់រង ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក មានសុពលភាពចាប់ពីពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ។

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Fallon តាមរយៈ MassHealth គេទទួលយករូបអ្នកដោយមិនគិតពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក ស្ថានភាពរាងកាយឬផ្លូវចិត្ត អាយុ ភេទ យែនឌ័រ ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ សាសនា ពិការភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត ជាតិឬពូជសាសន៍ ស្ថានភាពពិមុនជាសមាជិក លក្ខខណ្ឌពិមុនដែលមានស្រាប់និង/ឬស្ថានភាពសុខភាពដែលគេរំពឹងទុក។

ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្ត

អ្នកអាចស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកពី Wellforce Care Planបាន ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan ឬក៏អត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ MassHealth Customer Service Center តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ។ ម៉ោងធ្វើការរបស់ពួកគេគឺចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្តនឹងមានប្រសិទ្ធភាពមួយ (1) ថ្ងៃបន្ទាប់ពី Fallon ទទួលបានសំណើពី MassHealth ។

បន្ទាប់ពីការលុបឈ្មោះចេញ Fallon នឹងបន្តផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងចំពោះ៖

- សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរហូតដល់កាលបរិច្ឆេទនៃការលុបឈ្មោះចេញ
- ឧបករណ៍អ្វីមួយដែលធ្វើតាមទម្លាប់បញ្ជាទិញដែលទទួលបានការអនុម័តមុនពេលនៃការលុបឈ្មោះចេញ បើទោះជាឧបករណ៍នេះមិនទាន់បានប្រគល់ឱ្យបន្ទាប់ពីការលុបឈ្មោះចេញក៏ដោយ។

ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយសារការបាត់បង់សិទ្ធិ

ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពី MassHealth នោះ MassHealth នឹងលុបឈ្មោះអ្នកចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan។ អ្នកនឹងលែងមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពី Wellforce Care Plan ដោយសារតែការលុបឈ្មោះចេញរបស់អ្នកពីគម្រោង MassHealth ។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Wellforce Care Planដោយស្វ័យប្រវត្តិប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសិទ្ធិសាជាថ្មីទៀត។ សុពលភាពនៃការចុះឈ្មោះឡើងវិញ MassHealth ជាអ្នកកំណត់ ។

ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយមូលហេតុណាមួយ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 1: ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសមាជិកភាពគម្រោង Wellforce Care Plan

មានករណីខ្លះនៅពេលដែល Fallon អាចនឹងដាក់សំណើរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ MassHealth ដើម្បីដកសមាជិកណាមួយចេញពី Wellforce Care Plan ។

Fallon នឹងមិនស្នើសុំលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរអវិជ្ជមាននៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់សមាជិកឬដោយសារតែការប្រើប្រាស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ការធ្លាក់ចុះសមត្ថភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយាមិនសហការប្តូរខាន ដែលកើតចេញពីតម្រូវការពិសេសរបស់សមាជិកនោះឡើយ។

MassHealth នឹងសម្រេចថាតើខ្លួននឹងយល់ស្របតាមសំណើរសុំលុបឈ្មោះរបស់ Fallon ឬក៏អត់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេដកចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan, MassHealth នឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកអំពីការលុបឈ្មោះនេះហើយMassHealth នឹងទាក់ទងមកអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកពី MassHealth

អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន MassHealth ដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយ Wellforce Care Plan ។ MassHealth នឹងធ្វើការកំណត់ឡើងវិញនូវសិទ្ធិទទួលបានជារៀងរាល់ឆ្នាំចំពោះមនុស្សភាគច្រើន។ ដូច្នោះ សូមប្រាកដថាអ្នកបានបំពេញភ្លាមៗហើយផ្ទៃមេដៃបែបបទបន្តសមាជិកភាពក្នុងគម្រោង MassHealth របស់អ្នកត្រឡប់ទៅ MassHealth វិញបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានសំបុត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទម្រង់បែបបទមួយទៀតឬត្រូវការជំនួយបំពេញសំណុំបែបបទនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាអតិថិជនរបស់ Fallon ឬទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជន MassHealth ។ លេខទូរស័ព្ទមាននៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនីមួយៗនៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

សូមកុំធ្វើអោយបាត់បង់ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan

ដើម្បីធានាថាអ្នកមិនត្រូវបានគេដកឈ្មោះចេញ សូមបន្តការធានារ៉ាប់រង MassHealth របស់អ្នកជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ សមាជិកខ្លះត្រូវបានបន្តដោយស្វ័យប្រវត្តិជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើពាក្យសុំមិនអាចបន្តជាថ្មីបានមេត្តាសរសើរនឹងទទួលបានទម្រង់កំណើនប្រជាជនរយៈពេល 10 ឬ 11 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យសុំចុងក្រោយ។ ការឆ្លើយតបគិតក្នុងកំឡុងពេល 45 ថ្ងៃហើយអាចធ្វើបានតាមវិធីជាច្រើន (តាមអនឡាញ តាមសំបុត្រ តាមទូរស័ព្ទ ឬផ្តល់ផ្ទាល់) ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានទម្រង់បែបបទទេនោះ សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ MassHealth តាមលេខ 1-800-841-2900 (TDD/TTY: 1-800-497-4648) ចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាចពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬចូលទៅកាន់ MAhealthconnector.org ដើម្បីចូលទៅក្នុងគណនីនៅលើបណ្តាញរបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមាន ដើម្បីចូលមើលព័ត៌មានរបស់អ្នក។ ហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មបំរើអតិថិជនរបស់ MassHealth ប្រសិនបើអ្នកចង់សុំជំនួយចូលគណនីរបស់អ្នកជាលើកដំបូង។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមតាមគេហទំព័រ www.fallonhealth.org/Wellforce ទាក់ទងនឹងដំណើរការបន្តសមាជិកភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីរបៀបបំពេញសំណុំបែបបទ Fallon ឬ MassHealth អាចជួយអ្នកបាន។ អ្នកក៏គួរទាក់ទង MassHealth និង Fallon ផងដែរ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទឬស្ថានភាពប្រែប្រួលរបស់អ្នកដូចជាមានទារកកើតនៅក្នុងគ្រួសារ។

នៅពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិក

អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសមាជិកនៃ Wellforce Care Plan ដែលមានព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីអ្នកនិងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ហើយវាជាកត្តាដ៏សំខាន់បង្ហាញថាអ្នកជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ។ ប័ណ្ណសមាជិកភាព Wellforce Care Plan របស់អ្នកគឺមានបន្ថែមទៅនឹងប័ណ្ណសំគាល់ MassHealth របស់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់របស់អ្នក អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសំគាល់ Wellforce Care Plan និង MassHealth ទាំងពីររបស់អ្នកជាប់ខ្លួនជានិច្ច ហើយបង្ហាញប័ណ្ណទាំងនេះទៅអ្នកដែលជួយផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះហើយពួកគេអាចសម្រេចថាតើគួរប្រើប័ណ្ណណាមួយ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់បារម្ភនោះឡើយ។



Wellforce care plan

ប័ណ្ណសមាជិក (ID)

រាល់សមាជិក Wellforce Care Plan ទាំងអស់នឹងទទួលបានប័ណ្ណសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ។ សូមពិនិត្យប័ណ្ណសមាជិកខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថាព័ត៌មាននៅលើប័ណ្ណត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើវាមិនត្រឹមត្រូវឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានប័ណ្ណសមាជិកនេះទេ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ។ សូមចងចាំថា៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកអ្នកត្រូវហៅសេវាកម្មអតិថិជន MassHealth ជាមុនសិនហើយបន្ទាប់មកហៅសេវាកម្មអតិថិជន Fallon ដូច្នេះយើងអាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានរបស់អ្នក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ប័ណ្ណរបស់អ្នកក៏មានលេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗផងដែរ។ វាក៏ពន្យល់ពីអ្វីដែលត្រូវ ធ្វើនៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំ បន្ទាន់ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់។ សូមមើលផ្នែក **ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់** និង **ការថែទាំភ្លាមៗ** នៃ សៀវភៅណែនាំ សមាជិក នេះសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំភ្លាមៗនិងសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការបាត់បង់ប័ណ្ណសមាជិករបស់អ្នក?

ដើម្បីជំនួសប័ណ្ណរបស់អ្នកសូមទូរស័ព្ទមកសេវាអតិថិជន Fallon លេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) គ្រប់ពេល វេលាចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹកនិង 6 ល្ងាចថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកក៏អាចបញ្ជាទិញប័ណ្ណសម្គាល់ថ្មីពីគេហទំព័រ របស់យើង៖ fallonhealth.org/Wellforce. ដើម្បីជំនួសអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ MassHealth របស់អ្នកសូមទូរស័ព្ទ មកសេវាអតិថិជន MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 ឬ TDD / TTY៖ 1-800-497-4648 ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

ទោះបីជាអ្នកមិនមានប័ណ្ណរបស់អ្នកក៏ដោយ ក៏អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនគួរបដិសេធការថែទាំដល់អ្នក នោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនព្រមព្យាបាលអ្នក អ្នកត្រូវឱ្យគេហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ។ យើងនឹងផ្ទៀងផ្ទាត់សិទ្ធិទទួលបានអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ឬអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជន របស់ Fallon ដោយខ្លួនឯង។

ការណែនាំសមាជិកថ្មី

Fallon នឹងទាក់ទងអ្នកដើម្បីស្វាគមន៍អ្នកមកកាន់គម្រោងហើយនឹងរៀបរាប់អំពីផលប្រយោជន៍ទាំងអស់របស់ អ្នកដើម្បីឱ្យអ្នកយល់ពីរបៀបប្រើវា។ នេះក៏ជាពេលល្អសម្រាប់អ្នកសួរសំណួរដែលអ្នកអាចមានអំពីការធានា រ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនអាចទាក់ទងអ្នកបានទេ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ហើយអ្នកតំណាងម្នាក់នឹងរីករាយក្នុងការនិយាយជាមួយអ្នក។ ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាយើងអាចទាក់ទងអ្នកបាន សូមទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាអតិថិជនរបស់ Fallon និងសេវាអតិថិជន MassHealth ប្រសិនបើអ្នកប្តូរអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាប់ MassHealth ឱ្យដឹងអំពីព័ត៌មានទំនាក់ទំនងចុងក្រោយ របស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន MassHealth និង Wellforce Care Plan របស់អ្នក។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅផ្នែកខាងក្រោមទំព័រនីមួយៗនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការធានារ៉ាប់រងប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរ (យ) គម្រោង

សូមចំណាំ៖ សូមកត់សម្គាល់៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរចូលគម្រោង Wellforce Care Plan ពីគម្រោង MassHealth ផ្សេងទៀត ហើយអ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលបានការព្យាបាលដូចជាការថែទាំមាតុភាពដែលកំពុង បន្តមាន ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon យើងនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវការព្យាបាល នោះ។ Fallon មានគោលនយោបាយបន្តផ្តល់ការថែទាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃដើម្បីកាត់បន្ថយការថែទាំនិងធានា អោយទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ដោយគ្មានភាពរអាក់រអួល។ គោលការណ៍នេះត្រូវអនុវត្តចំពោះអ្នក ដែលបានចុះឈ្មោះថ្មីចូលជាសមាជិក MassHealth ACO ទាំងអស់។ លើសពីនេះទៀត Fallon Health នឹង អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth ដែលមានផ្ទៃពោះហើយបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Fallon Health ក្នុងរយៈពេលពេញត្រីមាសទីពីរប្រាំបី ឱ្យបន្តស្ថិតនៅក្រោមការថែទាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវា OB/GYN បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកចុះឈ្មោះរូបនោះ (សូម្បីតែនៅក្រៅបណ្តាញក៏ដោយ) រហូតដល់ពេលសំរាលកូន ការថែទាំក្រោយ ឆ្លងទន្លេរួចភ្លាមៗ និងបន្តពិនិត្យតាមដានសុខភាពក្នុងអំឡុង 6 សប្តាហ៍ដំបូងនៃការសម្រាលកូន។ ដូចគ្នាផង ដែរ ប្រសិនបើ Fallon មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលអាចព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកបាន ទេនោះ Fallon នឹងផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែឯកសារ ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

Fallon ផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មបកប្រែឥតគិតថ្លៃដល់សមាជិកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយការបកប្រែឯកសារសំណេរ Fallon ណាមួយ សូមទាក់ទងនាយកដ្ឋានសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715។ ឯកសារសំណេរទាំងអស់ក៏មានជាភាសាអេស្ប៉ាញ ជាអក្សរចោះពុម្ពធំៗ និងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែកផងដែរ។ Fallon នឹងបកប្រែឯកសារសំណេរទៅជាភាសាផ្សេងទៀតតាមទូរស័ព្ទ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែឱ្យមានវត្តមានក្នុងកំឡុងពេលជំនួបការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក សូមឱ្យការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដឹងនៅពេលអ្នកបានកំណត់ពេលណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យ។

តំបន់ដែលមានសេវាគម្រោង Wellforce Care Plan

សូមចំណាំ៖ នៅពេលដែលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellforce Care Plan អ្នកនឹងទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់តែសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំភ្លាមៗប៉ុណ្ណោះ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 1: ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសមាជិកភាពគម្រោង Wellforce Care Plan

តំបន់សេវា Wellforce Care Plan រួមមានដូចតទៅ៖

ទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Barnstable, Norfolk និង Suffolk

ទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Essex លើកលែងតែ Essex, Gloucester, Ipswich និង Rockport ។

ទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Middlesex លើកលែងតែ Ashby, Ayer, Groton, Pepperell, Shirley, និង Townsend។

ទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Plymouth លើកលែងតែ Lakeville, Marion, Mattapoisett, Middleboro និង Rochester។

ខោនធី Bristol រួមមានទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនដូចខាងក្រោម៖ Attleboro, Chartley, East Mansfield, Easton, Mansfield, North Attleboro, North Easton, Norton និង South Easton ។

ខោនធី Worcester រួមមានទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនដូចខាងក្រោម៖

- Blackstone
- Douglas
- East Douglas
- Grafton
- Hopedale
- Linwood
- Manchaug
- Mendon
- Milford
- Millville
- North Grafton
- Northborough
- Northbridge
- Oakdale
- South Grafton
- Southborough
- Sutton
- Upton
- Uxbridge
- West Upton
- Westborough
- Whitinsville
- Wilkinsonville

វិធីទាក់ទង គម្រោងថែទាំWellforce Care Plan

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមសរសេរ ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ឬដើរទៅកាន់ការិយាល័យ Fallon ផ្ទាល់៖

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច

សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

Fallon Health
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
1-800-341-4848 (TRS 711)
fallonhealth.org/Wellforce

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទឬទៅកាន់ការិយាល័យផ្ទាល់គ្រប់ពេលវេលាចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ យើងនឹងព្យាយាមឆ្លើយត្រប់សំណួររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការនិយាយជាមួយអ្នកណាម្នាក់អំពីការថែទាំសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថ (សុខភាពផ្លូវចិត្តឬ ការរំលោភបំពានលើសារធាតុញៀន) អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ Beacon Health Options ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាសុខ ភាពឥរិយាបថរបស់ Fallon តាមលេខ 1-888-877-7183 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយ សប្តាហ៍។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

យើងនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប

គ្រប់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ទាំងអស់ត្រូវតែមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប ។ អ្នកនឹងត្រូវជ្រើសរើស PCP មួយដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ។ PCP ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃ Wellforce មិនមែនត្រឹមតែមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ប៉ុណ្ណោះទេ។ ទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជ្រើសរើស PCP ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេនោះ Fallon នឹងជ្រើសរើសមួយឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ សុពលភាពចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP រួចហើយនៅពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំ នោះយើងខ្ញុំនឹងបញ្ជាក់ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាយើងមានព័ត៌មានត្រឹមត្រូវសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់យើង។ ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក សូមមើល បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៃគម្រោង *Wellforce Care Plan*, ដែលមានផ្ទុកព័ត៌មានអំពី PCPs ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា នេះអាចរកបាននៅគេហទំព័រ www.fallonhealth.org/Wellforce ។

PCP គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នកហើយនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

នេះគឺជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នកបាន៖

- ព្យាបាលអ្នកបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពជាបឋម
- ការពិនិត្យជាប្រចាំ និងការវាយតម្លៃសុខភាពដល់អ្នក
- បញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការការថែទាំពិសេស
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូលមន្ទីរពេទ្យនៅពេលចាំបាច់
- រក្សាកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រជូនអ្នក
- បញ្ជូនបន្តមុនពេលអ្នកទទួលបានការព្យាបាល
- បញ្ជូនបន្តទៅសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយានៅពេលចាំបាច់

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នកបានក្រោយម៉ោងធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព។ ជានិច្ចកាលនឹងមាន PCP មួយនៅបម្រុងសម្រាប់អ្នកហៅទូរស័ព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិងប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

PCPs មានច្រើនសណ្ឋានខុសៗគ្នា៖

- PCPs ជាលក្ខណៈគ្រួសារព្យាបាល មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារហើយជួនកាលផ្តល់សេវាសុខភាពស្ត្រីប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

- PCPs ឱសថវិទូខាងក្នុង (ឬ "គ្រូពេទ្យឯកទេសជំងឺខាងក្នុង") ព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុលើសពី 17 ឆ្នាំ។
- PCPs ផ្នែកកុមារ ព្យាបាលកុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។
- OB/GYN (សំរាប់ស្ត្រីតែប៉ុណ្ណោះ) - អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមានឯកទេស OB/GYN

សមាជិកគ្រួសារដែលស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់ Fallon ទាំងអស់អាចមាន PCP ផ្ទាល់ខ្លួន។ ឬ បើអ្នកគ្រប់គ្នានៅក្នុងគ្រួសារមួយចង់បានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចគ្នាអ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដែលធ្វើការជាលក្ខណៈគ្រួសារឬឱសថវិទូខាងក្នុង។ អ្នករើសយក PCP ប្រភេទណាក៏ដោយចុះ ក៏អ្នកគួរទទួលបានការថែទាំដ៏ល្អបំផុត។

ដើម្បីរើសយក PCP មួយ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកតំណាងផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ (TRS 711.) អ្នកតំណាងផ្នែកសេវាអតិថិជនអាចប្រាប់អ្នកអំពីព័ត៌មានបន្ថែមអំពី PCPs នៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan (រួមទាំងអ្នកបកប្រែដែលនិយាយភាសារបស់អ្នក) ហើយក៏អាចឆ្លើយសំណួរផ្សេងៗដែលអ្នកមាន ហើយប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដែលផ្តល់ជូនដោយ Fallon ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចំឡង បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព *Wellforce Care Plan សូមទូរស័ព្ទ* ទៅតំណាងផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខខាងលើ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។ គ្រាន់តែចុចលើពាក្យ "Find a doctor" ហើយនៅក្នុងផ្នែក Advanced Search ជ្រើសរើស MassHealth នៅក្នុង "Search a specific plan's network" ។

ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានដោយហេតុផលអ្វីក៏បានដោយទូរស័ព្ទទៅតំណាងផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។ គ្រាន់តែចុចលើពាក្យ "Find a doctor" ហើយនៅក្នុងផ្នែក Advanced Search ជ្រើសរើស MassHealth នៅក្នុង "Search a specific plan's network" ។ ការចុះឈ្មោះជាមួយ PCP ថ្មីនឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកគឺជាមនុស្សដែលអ្នកអាចជឿទុកចិត្ត

វាជាការសំខាន់ណាស់ក្នុងការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួប សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកតាមលេខដែលមានក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោង *Wellforce Care Plan*។ នៅពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទ សូមប្រាកដថាអ្នកនិយាយថាអ្នកជាសមាជិករបស់ Fallon ។ អ្នកនឹង PCP របស់អ្នកអាចប្រើការណាត់ជួបនេះដើម្បីស្តាប់គ្នាទៅវិញទៅមក។ បន្ទាប់ពីការណាត់ជួបលើកដំបូងនេះ សូមទូរស័ព្ទមក PCP របស់អ្នកនៅពេលណាដែលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាពលើកលែងពេលដែលអ្នកត្រូវការការសង្រ្គោះបន្ទាន់។ PCP របស់អ្នកនឹងធានាឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានការធ្វើតេស្តនិងការព្យាបាលយ៉ាងត្រឹមត្រូវ ហើយបញ្ជូនអ្នកទៅលើអ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់។ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកត្រូវការធ្វើការណាត់ជួបឬមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នកសូមទូរស័ព្ទទៅ PCP Fallon របស់អ្នកមុនសិន។ PCP របស់អ្នកនឹងយ៉ាងច្បាស់ពីវិធីជួយដល់អ្នក។

ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក

នៅពេលអ្នកចង់ជួប PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកក្នុងកំឡុងម៉ោងធ្វើការរបស់គាត់ហើយធ្វើគម្រោងណាត់ជួប។ ម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP របស់អ្នក សូមពិនិត្យមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ *Wellforce Care*

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

Plan Provider Directory ឬហៅទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទខាងក្រោម។

វាស្រេចតែលើខ្លួនអ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពនិងសណ្ឋានផ្សេងនៃការថែទាំជាប្រចាំ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្តូរឬលុបចោលការណាត់ជួបរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នក

អ្នកគួរតែហៅទៅកាន់នាយកដ្ឋានសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីស្តង់ដារនៃការប្រើប្រាស់សេវារបស់យើង សូមអានផ្នែក **តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុណ្ណា?** ផ្នែកនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ:

ស្តាប់ PCP របស់អ្នក

មនុស្សពេញវ័យគួរតែពិនិត្យសុខភាពជារៀងរាល់ឆ្នាំទោះបីជាមានអារម្មណ៍ថាមិនកើតអ្វីក៏ដោយ។ កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំគួរតែទៅជួប PCPs របស់ពួកគេឱ្យបានទៀងទាត់។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការថែទាំកូនរបស់អ្នក សូមអានផ្នែក ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីវគ្គបំប៉នផ្នែកសុខភាពដែលអ្នកអាចចូលរៀនដើម្បីរក្សាសុខភាពអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ អ្នកក៏អាចមើលព័ត៌មានកម្មវិធី Fallon ដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមអានផ្នែក សុខភាព និងសុខុមាលភាព ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP

របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។

នៅពេលអ្នកឈឺ អ្នកត្រូវតែហៅ PCP

របស់អ្នកជាមុនសិនមុននឹងទទួលបានការព្យាបាលណាមួយប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។ សូមមើលផ្នែក **ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់** ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះខ្នាតហរណ៍មួយចំនួននៃការសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ចងចាំថាការិយាល័យ PCP របស់អ្នកនឹងមានអ្នកបម្រុងចាំឆ្លើយទូរស័ព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកមិនទំនេរទេនោះ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនឹងជួយអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកឈឺនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យរបស់ PCP របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ជំនួយប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។

ការបញ្ជូនទៅអ្នកឯកទេស

អ្នកត្រូវតែជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកជាប្រចាំសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រជាទៀងទាត់របស់អ្នក។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំពីអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនិងរៀបចំការបញ្ជូន។ ឧទាហរណ៍គ្រូពេទ្យឯកទេស៖ អ្នកឯកទេសខាងជំងឺបេះដូង (heart doctor) អ្នកឯកទេសខាងសោតវិញ្ញាណ (hearing doctor) អ្នកឯកទេសខាងអាឡែស៊ី (allergies or asthma doctor ឬជម្ងឺហឺត) និងអ្នកឯកទេសផ្នែកសរសៃប្រសាទ (brain doctor) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត សូមមើល បញ្ជីសេវាធានារ៉ាប់រងនិងសេវាមិនធានារ៉ាប់រង ដែលផ្តល់ជូនក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ចូរចាំថានៅពេលណាដែលអាចទៅរួច PCP

របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេសដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

ក្នុងករណីខ្លះដូចជាពេលដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសដែលមិនមានក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ឬមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Fallon នោះ PCP របស់អ្នកនឹងត្រូវការ **ស្នើសុំការអនុញ្ញាត** ពី Fallon ឱ្យអ្នកទៅមើលជំងឺជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ សូមមើល (ផ្នែក**ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង**) ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការអនុញ្ញាតរបស់យើង សូមមើលផ្នែក **“ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត”** ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ Fallon នឹងផ្គត់ផ្គង់ឱ្យលើសេវាឯកទេសណាមួយដែលអ្នកបានទទួលនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ Wellforce Care Plan ដែលមិនមានការអនុញ្ញាតពី Fallon មុនពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបនោះឡើយ។

ការបញ្ជូនខ្លួនឯង

ក្នុងករណីខ្លះអ្នកអាច "បញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង" ទៅអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan។ នេះមានន័យថាអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកឯកទេសនោះហើយធ្វើការណាត់ជួបដោយខ្លួនឯង។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan លើកលែងតែសេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងគ្រួសារដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ឬ MassHealth ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលអ្នកអាចទៅរកដោយខ្លួនឯងរួមមាន:

- ទស្សនៈកិច្ចទៅកាន់ការិយាល័យគ្រូពេទ្យសម្រាប់បណ្តាញ Wellforce Care Plan ពេទ្យឯកទេសខាង រោគស្ត្រី គិលានុប្បដ្ឋាការដែលមានវិញ្ញាបនបត្រគ្រឹមត្រូវឬពេទ្យគ្រួសារ រួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យសុខភាព បង្ការរោគស្ត្រីប្រចាំឆ្នាំ និងសេវាព្យាបាលរោគស្ត្រីបន្តបន្ទាប់ណាមួយដែលត្រូវបានកំណត់ថា មានការចាំបាច់ក្រោយពីការពិនិត្យរួច។ សេវាកម្មនេះបូកបញ្ចូលទាំងការថែទាំមាតុភាពផងដែរ។
- សេវាកម្មគម្រោងគ្រួសារនៅតាមបណ្តាអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងគ្រួសារដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Wellforce Care Plan ឬ MassHealth។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងវិធីសាស្ត្រពន្យាកំណើតក៏ដូចជាការពិនិត្យ ការប្រឹក្សាយោបល់ ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះនិងការសាកល្បងធ្វើតេស្តមួយចំនួនទៀត។ អ្នកក៏អាចជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាគម្រោងគ្រួសារផងដែរ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ការិយាល័យ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងគ្រួសារ។
- ការពិនិត្យភ្នែកតាមទម្លាប់ជាមួយអ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែក ឬ ពេទ្យភ្នែកក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីចំនួនដងនៃការពិនិត្យភ្នែកដែលមានកាត់ផ្តាច់ រួមមើលឯកសារភ្ជាប់ បញ្ជីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងនិងសេវាមិនមានការធានារ៉ាប់រង។
- សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ សំរាប់ជំនួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) ឬសូមមើល បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Wellforce Care Plan ។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

មិនថាអ្នកមានសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយាអ្នកគួរស្វែងរក ការថែទាំភ្លាមៗនៅពេលដែលអ្នកគ្មានពេលវេលាដើម្បីទូរស័ព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបាន។

តើអ្វីទៅជា “ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់”?

“ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់” គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមិនថាវាងាយឬធ្ងន់ ដែលមានអាការៈ ធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ (រួមទាំងការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ) ឬក្នុងបែបហ្នឹងដែលចំណេះដឹងផ្នែកសុខភាពនិងឱសថកម្រិត មធ្យមបើមិនមានការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗនោះទេនឹងបណ្តាលឱ្យ៖ (1) ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់ សុខភាពរបស់សមាជិកឬបុគ្គលផ្សេងទៀត ក្នុងករណីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ សុខភាពរបស់ស្ត្រីឬកូនដែលមិនទាន់ កើត (2) គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ ឬ (3) បញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរជាមួយផ្នែកនៃសរីរាង្គឬផ្នែកណាមួយនៃរាង កាយ។

ឧទាហរណ៍នៃការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន:

- ឈឺទ្រូង
- ពិបាកដកដង្ហើម
- បាក់ស្តីង
- ការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរឬការប៉ះទង្គិចក្បាល
- ការពុលឬការប្រើថ្នាំជ្រុល
- ការបាត់បង់ស្មារតី។

អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់

ប្រសិនបើអ្នកឈឺឬឈឺចាប់ខ្លាំងអ្នកត្រូវរកជំនួយឱ្យបានរហ័ស។ ទូរស័ព្ទទៅ 911 ភ្លាមឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់និងការដឹកជញ្ជូន ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការថែទាំនោះគ្រប់ពេលវេលាពេលថ្ងៃឬពេលយប់ដែលអ្នកនៅ។ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់មិនចាំបាច់ជាផ្នែកក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Wellforce Care Plan នោះទេ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ជាធម្មតាមានទីតាំងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាមួយ។ អ្នកក៏ទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់
ដែរសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាព (ការថែទាំបន្ត)
ដែលទាក់ទងទៅនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយ។ សូមមើលផ្នែក **PCP របស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រង
និងតាមដានលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកនៅទំព័របន្ទាប់។**

**អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា(សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ)
សង្គ្រោះបន្ទាន់**

សម្រាប់ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ) សង្គ្រោះបន្ទាន់
សូមទូរស័ព្ទទៅកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក (ESP) ។ **លេខទូរស័ព្ទ ESP
ទូទាំងរដ្ឋដោយឥតគិតថ្លៃ 1-877-382-1609** ។ ESPផ្តល់ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយាសង្គ្រោះបន្ទាន់
អន្តរាគមន៍វិបត្តិនិងសេវាកម្មការរក្សាស្ថេរភាព។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាម
មូលដ្ឋានផងដែរ។

ឧទាហរណ៍ស្តីពីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរួមមាន

- គិតចង់ធ្វើឱ្យខ្លួនឯងឈឺចាប់
- គិតចង់ធ្វើទុក្ខដល់អ្នកដទៃ។
- ការរើវាយ

អ្នកអាចរកមើលបញ្ជីឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងកម្មវិធីសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងរដ្ឋនៅក្នុង
បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ *Wellforce Care Plan*។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce
ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

សូមចងចាំថាអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី **PCP** របស់អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវា **MassHealth**
ផ្សេងទៀតមុនពេលអ្នកស្វែងរកការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះឡើយ។ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវប្រាកដថា **PCP**
របស់អ្នកនឹងពិភាក្សាសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកព្រោះ **PCP របស់អ្នកនឹងត្រូវចូលរួមក្នុងការតាមដានលើ
ការថែទាំរបស់អ្នក**។ អ្នកប្តូរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតគួរតែទូរស័ព្ទទៅ **PCP** របស់អ្នកអំពីករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់
អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងដើម្បីប្រាប់គាត់អំពីករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក ហើយប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា
សុខភាពអាកប្បកិរិយា(សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬប្រើប្រាស់សារធាតុ) សង្គ្រោះបន្ទាន់ នរណាម្នាក់ក៏គួរតែ
ទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ)
របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងនៃករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង /
ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ) របស់អ្នក។

សូមប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់លុះត្រាតែអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ពិត
ប្រាកដ។

PCP របស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រងនិងតាមដានលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក

PCP របស់អ្នកនឹងពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីជួយគ្រប់គ្រងនិងតាម
ដានលើការថែទាំរបស់អ្នក។ នៅពេលវេជ្ជបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកនិយាយថា
ស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថេរភាពហើយនោះ ហើយថាការសង្គ្រោះបន្ទាន់បានបញ្ចប់ហើយ អ្វីដែលនឹង
កើតឡើងបន្ទាប់ត្រូវបានគេហៅថា "ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាព" ។ ការតាមដានការថែទាំ
របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយស្ថេរភាព) នឹងត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ដោយ Fallon។ ជាទូទៅយើងនឹងព្យាយាមរៀបចំឱ្យអ្នក
ផ្តល់សេវាថែទាំ *Wellforce Care Plan* មើលថែទាំអ្នកបន្តអោយបានឆាប់ពេលណាដែលស្ថានភាពនិងកាលៈទេសៈ
អាចធ្វើទៅបាន។ នេះមានន័យថាប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីមន្ទីរពេទ្យដែលមិនមែនជាផ្នែក

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ **Fallon Health:1-855-508-4715 (TRS 711)** ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន **Beacon Health Options:1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ **MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648)** ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

មួយនៃបណ្តាញសុខភាព MassHealth របស់យើង យើងខ្ញុំអាចនឹងរៀបចំផ្ទេរអ្នកទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Wellforce Care Plan នៅពេលដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថេរភាពហើយពេលដែលវាសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ សូមមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Wellforce Care Plan Provider Directory ដើម្បីរកឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់ គឺជាការថែទាំដែលត្រូវការភ្លាមៗដែលអ្នកមិនគិតថាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់នេះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកជួបប្រទះស្ថានភាពសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ គាត់នឹងទៅជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) ដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬប្រើសារធាតុ) របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកនឹងជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) នឹងជួបអ្នកក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃធ្វើការ។ ប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់អ្នកកាន់តែអាក្រក់មុនពេលដែលអ្នកបានជួប PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬប្រើសារធាតុ) របស់អ្នក អ្នកអាចទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការផ្សារភ្ជាប់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាការ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់នៃគម្រោងថែទាំ Wellforce Care Plan អ្នកអាចទូរស័ព្ទនិងទាក់ទងតាមអនឡាញទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាការដែលបានចុះឈ្មោះនិងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដទៃទៀតដែលបម្រើជាគ្រូបង្វឹកថែទាំសុខភាព។ សេវាកម្មនេះអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

ការផ្សារភ្ជាប់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ៖

- ការអប់រំផ្ទាល់ខ្លួននិងការគាំទ្រ
- សម្ភារៈអប់រំពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឬលក្ខខណ្ឌសុខភាព (ធ្វើតាមសំបុត្រទៅផ្ទះរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់)
- ជួយស្វែងរកព័ត៌មានសុខភាពបន្ថែមតាមអនឡាញ
- និងសេវាច្រើនទៀត!

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ Nurse Connect តាមលេខ 1-800-609-6175 (TDD/TTY: 1-800-848-0160) ។ ជានិច្ចកាល សូមកុំភ្លេចទាក់ទងទៅគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នកពេលអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពណាមួយ។

Teladoc

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ Wellcome Care Plan អ្នកអាចនិយាយជាមួយគ្រូពេទ្យតាមរយៈទូរស័ព្ទ រីឯអ្នកប្រកបរបរណាមួយ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ គ្រូពេទ្យ Teladoc® របស់អ្នកអាចព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពដែលមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ដូចជាអាការៈផ្តាសាយ និងផ្តាសាយធំ ការរលាកផ្លូវដង្ហើមនិងក្លោងច្រមុះនិងបញ្ហាស្បែក។ ពួកគេក៏នឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថរយៈពេលខ្លីនៅពេលដែលសមស្របតាមខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹង Teladoc សូមទាក់ទងមកកាន់សេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។

ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ

នៅពេលសមាជិកនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ Wellforce Care Plan នឹងផ្គត់ផ្គង់ត្រឹមតែសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្រោយសង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាកម្មការថែទាំបន្តបំណុល។

អ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ចំពោះសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាថែទាំក្រោយពេលសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាកម្មថែទាំបន្តដូចជាការរងរបួសនិងជំងឺភ្លាមៗ នៅគ្រប់ទីកន្លែងដែលអ្នកធ្វើដំណើរទៅ បើទោះជាអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellness Care Plan ក៏ដោយ ។ ប្រសិនបើអ្នកឈឺធ្ងន់ឬមានរបួសធ្ងន់ធ្ងរ នៅពេលដែលអ្នកនៅឆ្ងាយ សូមទៅរកគ្រូពេទ្យឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុតឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ។ ត្រូវប្រាកដថាបានទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងនៃការកំពុងទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបំពេញបាននូវ **តម្រូវការសុខភាពតាមទម្លាប់របស់អ្នក មុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរព្រោះតម្រូវការនេះមិនត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellness Care Plan នោះទេ។** ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃការថែទាំដែលមិនត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវានៅពេលអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរ៖

- ការពិនិត្យឬព្យាបាលដែល PCP របស់អ្នកបានដាក់សំណើមុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរ
- ការថែទាំជាប្រចាំឬការថែទាំដែលអាចរង់ចាំបានរហូតដល់អ្នកត្រឡប់មកផ្ទះវិញ (ឧទាហរណ៍ការពិនិត្យរាងកាយឬការចាក់ថ្នាំបង្ការ)
- ការថែទាំជាប្រចាំដែលអ្នករំពឹងថានឹងត្រូវការមុនពេលធ្វើដំណើរ (ឧទាហរណ៍ការថែទាំជាទម្លាប់មុនពេលឆ្លងទន្លេ) ។

អ្នកផ្តល់សេវាអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលបានទទួលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Wellforce នៅពេលមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬ សេវាថែទាំបន្ត។ អ្នកអាចប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មឱ្យទាក់ទងផ្ទាល់មក Fallon សម្រាប់ការបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រថ្លៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មក្រោយសុខ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)

ភាពមានស្ថេរភាព ឬសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកបានទទួលខណៈពេលដែលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellforce Care Plan អ្នកអាចបញ្ជូនវិក្កយបត្រទាំងនេះទៅ Fallon ឱ្យផ្តល់ប្រាក់សំណងវិញបាន។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីត្រូវធ្វើដូចម្តេចនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមមើលផ្នែកប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ)

សមាជិកគម្រោងថែទាំសុខភាព Wellforce Care Plan មានលទ្ធភាពទទួលបានសេវាកម្ម យ៉ាងពេញលេញ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ) ។ Beacon Health Options គឺជាដៃគូផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) របស់យើង។

ឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃសេវាកម្មទាំងនេះគឺ៖

- ការប្រឹក្សាជាបុគ្គលឬជាក្រុមឬជាគ្រួសារ
- ការព្យាបាល Methadone

បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង ដែលភ្ជាប់មកជាមួយមានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) ពេញលេញ។

ប្រសិនបើអ្នកឬសមាជិកគ្រួសារអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ)ណាមួយរបស់បណ្តាញ Wellforce Care Planបាន ។ អ្នកអាចធ្វើការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ Beacon Health Options តាមលេខ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដើម្បីជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវានិងជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាលើកដំបូង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ទីភ្នាក់ងារសេវាសហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសមាជិកគ្រួសារឬអាណាព្យាបាល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) របស់ Wellforce Care Plan Provider Directoryអ្នកឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកអាចមើលផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយា (ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ) នៃបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់ Wellforce Care Plan Provider Directory, ហៅទូរស័ព្ទទៅ Beacon Health Options តាមរយៈលេខ 1-888-877-7183 ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកអាចចូលមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា Wellforce Care Plan នៅគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ឬហៅទូរស័ព្ទដើម្បីស្នើសុំឯកសារច្បាប់ចម្លង។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត

ប្រភេទសេវាកម្មនិងសំណើមួយចំនួនដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាខាងក្រៅបណ្តាញគម្រោងសុខភាព Wellforce Care Plan ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាត ជាមុននឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់។ នេះ បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង បញ្ចូលទៅ សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ បង្ហាញពីសេវាកម្មណាមួយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុននិង / ឬការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។ បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង នេះក៏អាចរកបាននៅគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាពិនិត្យការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលបង្ការរោគនិងតាមកាលកំណត់ការមើលថែនិងការព្យាបាល (EPSDT) សូមមើលផ្នែក **ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នកក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក** ។

នៅពេលសេវាកម្មតម្រូវឱ្យមាន ជាមុនអ្នកផ្តល់សេវា PCPរបស់អ្នក សុខភាពអាកប្បកិរិយា (អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិង / ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ) អ្នកឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតត្រូវដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតទៅកាន់ Fallon ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំការធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាតឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ប្រសិនបើគេគិតថាការចំណាយពេលវេលារងចាំការសម្រេចតាមស្តង់ដារអាចគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត សុខភាពឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបាន ឬរក្សាបានឬជាសះស្បើយដំណើរការឡើងវិញជាអតិបរិមា។ Fallon ពិនិត្យសំណើសុំការអនុញ្ញាតតាមស្តង់ដានិងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) និងធ្វើសេចក្តីសម្រេចក្នុងកំឡុងពេលដូចខាងក្រោម:

- ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាតតាមស្តង់ដារ: ឆាប់ៗតាមតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវប៉ុន្តែមិនលើសពីដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើសុំសេវាកម្មនោះឡើយ។ ការកំណត់ពេលវេលានេះអាចនឹងមានការពន្យារបន្ថែមចំនួនដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនទៀត។ ការពន្យារពេលបែបនេះអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតក្នុងករណី:
 - 1) អ្នកឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកស្នើសុំពន្យារពេលឬ
 - 2) Fallon អាចផ្តល់នូវហេតុផលល្អដែលថា:
 - ការពន្យារពេលនេះវាជាចំណាប់អារម្មណ៍របស់អ្នកនិង
 - តម្រូវឱ្យមានព័ត៌មានបន្ថែមដែល
 - មានលទ្ធភាពសមហេតុសមផលដែលថាការទទួលបានព័ត៌មានបែបនេះអាចនឹងនាំឱ្យមានការយល់ព្រមចំពោះសំណើ ហើយនិង
 - ព័ត៌មានដែលល្អប្រសើរបែបនេះអាចនឹងទទួលបានក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចពន្យារពេលកំណត់នេះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នកពន្យល់ពីមូលហេតុនៃការពន្យារពេលនិងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៃ **សៀវភៅណែនាំសមាជិក**នេះ។

- ការសម្រេចចិត្តអំពីការអនុញ្ញាតឆាប់រហ័ស (លឿន): ឆាប់ៗតាមការតម្រូវសុខភាពរបស់អ្នកប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពីបី (3) ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីទទួលបានការស្នើសុំឆាប់រហ័ស (លឿន) សម្រាប់សេវាកម្ម។ ការកំណត់ពេលវេលានេះអាចនឹងមានការពន្យារបន្ថែមចំនួនដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនទៀត។ ការពន្យារពេលបែបនេះអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតក្នុងករណី:
 - 1) អ្នកឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកស្នើសុំពន្យារពេលឬ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

2) Fallon អាចផ្តល់នូវហេតុផលល្អដែលថា:

- ការពន្យារពេលនេះអាចជាចំណាប់អារម្មណ៍របស់អ្នកនិង
- គំរូឱ្យមានព័ត៌មានបន្ថែមដែល
 - មានលទ្ធភាពសមហេតុសមផលដែលថា
ការទទួលព័ត៌មានបែបនេះអាចនឹងនាំឱ្យមានការយល់ព្រមចំពោះសំណើ ហើយនឹង
 - ព័ត៌មានដែលល្អប្រសើរបែបនេះអាចនឹងទទួលបានក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចពន្យារពេលកំណត់នេះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នកពន្យល់ពីមូលហេតុនៃការពន្យារពេលនិងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសំរេចនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង សេចក្តីសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើ Fallon មិនធ្វើសកម្មភាពនៅក្នុងកំឡុងពេលវេលាកំណត់ទាំងនេះទេនោះ:

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅនាយកដ្ឋានបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកតាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-333-2535 ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

នៅពេលដែលគម្រោងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើសុំសេវាកម្ម

យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអំពីការសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើយើងអនុញ្ញាតឱ្យប្រើសេវាកម្មនោះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតអនុញ្ញាតមួយច្បាប់មកឱ្យអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានលិខិតហើយ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួប។ លិខិតអនុញ្ញាតនិងបញ្ជាក់អំពីសេវាកម្មដែលគម្រោងបានអនុម័តដើម្បីការផ្គត់ផ្គង់ឱ្យ។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកមានលិខិតអនុញ្ញាតនេះមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មណាដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតបែបនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការសេវាបន្ថែមលើសពីសេវាដែលត្រូវបានអនុម័ត គេនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង។ ប្រសិនបើយើងអនុម័តសំណើសុំសេវាកម្មបន្ថែម យើងនឹងផ្ញើលិខិតអនុញ្ញាតបន្ថែមទៅឱ្យអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើយើងមិនអនុញ្ញាតឱ្យទទួលសេវាកម្មណាមួយដែលស្នើសុំទេនោះ ឬអនុញ្ញាតឱ្យតែសេវាកម្មមួយចំនួនដែលបានស្នើសុំ ឬមិនអនុម័តឱ្យតាមចំនួនទាំងស្រុង ឬរយៈពេលប្រវិសាលភាពនៃសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំទេនោះ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើលិខិតបដិសេធឬលិខិតកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ)មួយច្បាប់ ជូនដល់អ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ។ Fallon នឹងមិនបង់ថ្លៃចំពោះសេវាណាមួយដែលខ្លួនមិនបានអនុម័តនោះឡើយ។ Fallon ក៏នឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងដល់អ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផងដែរ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំសំរេចកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬ បញ្ឈប់សេវាកម្មដែលយើងខ្ញុំបានអនុម័តពីមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របចំពោះការសម្រេចទាំងនេះទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់នាយកដ្ឋានបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកតាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-333-2535 ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៅក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

នៅពេលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ

បន្ថែមលើការអនុញ្ញាតជាមុនដែលត្រូវការដើម្បីជួបអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញជាក់លាក់ មានសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Wellforce Care Plan, MassHealth ឬ Beacon Health Options ដើម្បីឱ្យសេវាទាំងនេះទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់។ (Beacon Health Options ទទួលខុសត្រូវចំពោះការ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 3: ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត

ផ្តល់ការអនុញ្ញាតចំពោះសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការប្រើប្រាស់សារធាតុ) ដល់សមាជិក) ។ នេះ បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង បង្ហាញសេវាកម្មដែល ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុននិង / ឬការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំ សេវាកម្មទាំងនោះទៅ Wellforce Care Plan, Beacon Health Options (សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពអាកប្ប កិរិយា) ឬ MassHealth ។

ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់

ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់គឺជាដំណើរការមួយដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយបុគ្គលិកFallonដែលមានលក្ខណៈសម្ប ត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពត្រឹមត្រូវនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវការប្រើប្រាស់គឺ Fallon ប្រើប្រាស់គ្រូពេទ្យនិងគិលានុបដ្ឋាការដើម្បីពិនិត្យមើលការ ថែទាំសុខភាពដែលសមាជិកទទួលបាន។ ប្រសិនបើពួកគេកំណត់ថាសេវាវេជ្ជសាស្ត្រណាដែលចាំបាច់នោះ Fallon នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីជូនដំណឹងពីសេចក្តីសម្រេច។

ជំនួយផ្នែកដឹកជញ្ជូន

ជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងគម្រោង MassHealth សមាជិក Wellforce Care Plan MassHealth អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដែលមិនបន្ទាន់ ទៅទស្សនៈកិច្ចការថែទាំសុខភាពដែលមានការផ្គត់ផ្គង់។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគ្រប់គ្រងដោយ MassHealth ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ Fallon នឹងជួយសមាជិកឱ្យទទួល បានការដឹកជញ្ជូន។ ដើម្បីឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះ អ្នកត្រូវតែបំពេញឱ្យ បាននូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយឬច្រើនដូចតទៅ។

1. អ្នកមិនមានសមាជិកគ្រួសារឬមនុស្សណាផ្សេងទៀតដែលអាចនាំអ្នកទៅបាន។
2. អ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈឬមានហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រដែល អ្នកមិនអាចប្រើវាបាន។
3. ការណាត់ជួបរបស់អ្នកត្រូវតែឡើងសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ប៉ុណ្ណោះ ។
4. អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា MassHealth ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងសេវាបម្រើអតិថិជន។ អ្នកគួរទាក់ទងគម្រោងឱ្យបានមុន ពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីអាចឱ្យយើងចាត់ការសំណើរបស់អ្នកបាន។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុណ្ណា?

នៅពេលអ្នកមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួន អ្នកមិនគួររង់ចាំជួបអ្នកថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកយូរពេកនោះទេ។ Fallon ដឹងអំពីសារៈសំខាន់នៃការទទួលបានការថែទាំសុខភាពយ៉ាងឆាប់រហ័សហើយនេះជាមូលហេតុដែលយើងបានចាប់យកសេវាស្តង់ដារ។ ខាងក្រោមនេះគឺជាតារាងស្តង់ដារនៃការប្រើសេវាដែលអ្នកគួរតែទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក៖

ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ - មានភ្លាមៗពីបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀត ម្ភៃបួន (24) ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏ត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ផងដែរចំពោះសេវាវេជ្ជសង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាពទាក់ទងទៅនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់ - ក្នុងរយៈពេលសែសិបប្រាំបី (48) ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួប។
- ការថែទាំបឋម
 - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់ - ក្នុងរយៈពេល ដប់ (10) ថ្ងៃនៃសំណើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកត្រូវការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកដោយសារអ្នកមានអាការៈផ្តាសាយជាដើម។
 - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់- ក្នុងរយៈពេលសែសិបប្រាំ (45) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិននៃការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកទាក់ទង PCP របស់អ្នកដើម្បីកំណត់ពេលវេលាពិនិត្យសុខភាពរាងកាយ។
- ការថែទាំដោយឯកទេស
 - ក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងនៃសំណើសុំការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក
 - ការថែទាំលើរោគសញ្ញាមិនមែនបន្ទាន់ - មានក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិននៃការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការព្យាបាលក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីតដែលរីកជាដើម។
 - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់ - ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ហុកសិប (60) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិននៃការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំជាដើម។

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុ)

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ - មានភ្លាមៗពីបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ពេលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យឬការបន្ស៊ាបជាតិពុលគឺជាការចាំបាច់) ម្ភៃបួន (24) ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏ត្រូវបានការផ្គត់ផ្គង់ផងដែរសម្រាប់សេវាវេជ្ជសង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាព ដែលទាក់ទងទៅនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់ - មានក្នុងរយៈពេលបី (3) ថ្ងៃធ្វើការនៃការស្នើសុំណាត់ជួប របស់អ្នក (ឧទាហរណ៍នៅពេលដែលអ្នកអស់ថ្នាំលេប) ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 4: តើអ្នកគួររងចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុណ្ណា?

- រាល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាផ្សេងៗទៀត (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ) រួមទាំងសេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ - ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃធ្វើការនៃសំណើសុំណត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជួបប្រទះការលំបាកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីស្តង់ដារនៃការប្រើសេវាខាងលើ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅនាយកដ្ឋានបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅក្នុង *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*នេះ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

គិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកគ្រប់គ្រងករណីអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ

អ្នកអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកម្មថែទាំប្តីរក្សានៃជាកន្លែងរបស់យើង គិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកគ្រប់គ្រងករណីជាគិលានុបដ្ឋាយិការដែលទទួលបានចុះឈ្មោះ និងមានអាជ្ញាប័ណ្ណនឹងពិនិត្យនិងវាយតម្លៃការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ គិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកគ្រប់គ្រងករណី Fallon នឹងធ្វើការសម្របសម្រួលសេវាកម្មជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Wellforce។ គិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនឹងធានាថា៖

- ការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវបានសម្របសម្រួលសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវបានសម្របសម្រួលសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការប្រើសារធាតុផ្អែកតាម កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការព្យាបាលដើម្បីសង្គ្រោះបន្ទាន់សុខភាពអាកប្បកិរិយា (Behavioral Health Intensive Clinical Management Program) ចាំបាច់។
- អ្នកនឹងទទួលបានការអប់រំពិធនធានផ្សេងៗដែលមានសម្រាប់អ្នក។
- អ្នកនឹងទទួលបានជំនួយក្នុងការ "ស្វែងរក" ក្នុងប្រព័ន្ធ និង
- អ្នកមានសេវាកម្មកម្រិតសមរម្យសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅកាន់សេវាថែទាំពីអ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការ ដោយ PCP របស់អ្នកឬអាចនឹងត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណដោយនាយកដ្ឋានគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរបស់ Fallon (Fallon Care Management Department) ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានដែលអ្នកបានដាក់បញ្ចូលក្នុងសំណុំបែប បទតម្រូវការការមើលថែ (CNS) ដែលយើងស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញពេលចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan។ សំណុំបែបបទនេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកនិងសេចក្តីសង្ខេបនៃតម្រូវការនិង កង្វល់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។

លើសពីនេះទៀត ប្រសិនបើអ្នកគិតថាដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក វាមានការពិបាកសម្រាប់អ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ អ្នកអាចទាក់ទងនាយកដ្ឋានសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ដើម្បីស្នើសុំជំនួយពីអ្នក គ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការអ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើង។

Wellforce Care Plan នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលរាល់សេវាកម្ម MassHealth ទាំងអស់

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានបូករួមទាំងការដឹកជញ្ជូន អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់នៅក្រោមកម្មវិធីគម្រោង Wellforce Care Plan ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយមានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្គត់ផ្គង់ដោយ MassHealth ប៉ុន្តែត្រូវបានសម្របសម្រួលដោយ Fallon ។ សូមយោងតាមឯកសារ បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវា ដែលមិនមានការរ៉ាប់រង បញ្ចូលក្នុងនេះ សៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់របស់អ្នកទាំងអស់។ អ្នកក៏អាចចូលប្រើឯកសារ បញ្ជីសេវាដែលមានការរ៉ាប់រងនិងសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង តាមអនឡាញ fallonhealth.org/Wellforce ។ អ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើងអាចជួយសម្របសម្រួលឱ្យអ្នកចំពោះ រាល់គម្រោងក្នុង Wellforce Care Plan ឬសេវាកម្មដែលទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ MassHealth ។ ដើម្បីទាក់ទងអ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើងខ្ញុំ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។

ឧទាហរណ៍ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការណែនាំជួបការថែទាំសុខភាពដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពឬក ង្វះការដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ, ទាក់ទងអ្នកជួយស្វែងរកសេវា Fallon យ៉ាងហោចណាស់ដប់ (10)

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 5: ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ថ្ងៃមុនពេលការណាត់សុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកជួយស្វែងរកសេវា និងសម្របសម្រួលការដឹកជញ្ជូនអ្នកទៅកាន់កន្លែងណាត់ជួបថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកហើយនឹងជួយអ្នក បំពេញទម្រង់បែបបទការដឹកជញ្ជូនក្នុងគម្រោង MassHealth (PT-1) ។ នៅពេល MassHealth អនុម័តលើសំណើសុំ PT-1 របស់អ្នក អ្នកនឹងអាចរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលជាការចាំបាច់។

អ្នកក៏អាចទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ MassHealth តាមលេខ 1-800-841-2900 សម្រាប់ជំនួយក្នុងការកំណត់កន្លែងដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានការផ្គត់ផ្គង់ដោយ MassHealth ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ

ដរាបណាអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគំរោង Wellforce Care Plan រឺមានការយល់ព្រមពី Fallon អោយទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនអាចចេញវិក្កយបត្រអោយអ្នកសំរាប់សេវាកម្មដែលស្ថិតក្រោមកម្មវិធី Wellforce Care Plan នោះទេ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នក ទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកតំណាងម្នាក់នឹងជួយអ្នកដោះស្រាយវិក្កយបត្រនោះ ឬបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជាមួយនាយកដ្ឋានបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពី ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅក្នុង *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*នេះ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ការសំរាប់រំលូលអត្ថប្រយោជន៍ (COB) កើតឡើងនៅពេលដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយគ្រប ដណ្តប់លើសេវាកម្មតែមួយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងគម្រោងដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ការចំណាយលើថ្លៃ មន្ទីរពេទ្យ ថ្លៃការព្យាបាលសុខភាព ថ្លៃព្យាបាលផ្ទេរឬថ្លៃការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។

នៅក្រោម COB គម្រោងមួយត្រូវបង់ចំណាយសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុងក្នុងនាមជាគម្រោងធានារ៉ាប់រង ចម្បង។ គម្រោងផ្សេងទៀត (គម្រោងធានារ៉ាប់រងបន្ទាប់បន្សំ) បង់តុល្យភាពសល់នៃថ្លៃសេវាគ្របដណ្តប់។ គម្រោងចម្បងនិងបន្ទាប់បន្សំត្រូវកំណត់ដោយច្បាប់ជាស្តង់ដារដែលប្រើប្រាស់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងទាំង អស់។

យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយគម្រោងក្រុមការងារ អ្នកធានារ៉ាប់រង អង្គការឬបុគ្គលណាមួយដទៃទៀតដើម្បីកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបង់ដោយប្រើ COB ។ យើងមានសិទ្ធិទទួលបានសំណងពីលោកអ្នកឬភាគីផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដល់លោកអ្នក។ អ្នកត្រូវផ្តល់ព័ត៌មាននិងជំនួយនានា ហើយចុះហត្ថលេខាលើឯកសារចាំបាច់នានាដើម្បីជួយយើងឱ្យ ទទួលបានប្រាក់សំណងវិញ។ អ្នកមិនត្រូវធ្វើអ្វីមួយដើម្បីដាក់កម្រិតដល់ការទូទាត់សងនេះទេ។ ប្រសិនបើការទូទាត់ប្រាក់ត្រូវធ្វើឡើងក្រោមគំរោងផ្សេងទៀតដែលគួរតែមានក្រោមគម្រោងនេះ យើងមានសិទ្ធិទូទាត់ថវិការសងគម្រោងវិញទៅតាមវិសាលភាពដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញតាមបំណងរបស់ COB ។ ប្រសិនបើយើងបង់តម្លៃអត្ថប្រយោជន៍ដល់គម្រោងណាមួយដោយសន្តានចិត្ត យើងនឹងមិនត្រូវបង់ថ្លៃ អត្ថប្រយោជន៍បែបនេះម្តងទៀតទេ។ យើងក៏មានសិទ្ធិក្នុងការទាញប្រាក់សំណងដែលបានបង់លើសដោយសារ តែការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងផ្សេងទៀត។

យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់ជាន់គ្នាសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយឡើយ។ យើងនឹងមិនធ្វើការបង់ប្រាក់ លើសពីថ្លៃអត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញដែលមាននៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះទេ។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឬ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 5: ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

រៀបចំសេវាកម្មជូនអ្នកនៅពេលដែលគម្រោងរ៉ាប់រងផ្សេងទៀតគឺជាគម្រោងចម្បង យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការទាមទារវិញនូវប្រាក់ដែលយើងខ្ញុំបានបង់លើសពីគម្រោងចម្បងឬពីភាគីដែលសមស្របផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនបានទទួលឯកសារចាំបាច់ពីអ្នកទេនោះ យើងខ្ញុំអាចនឹងបដិសេធការទាមទាររបស់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់ដែលមាន អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យទាមទារនៅក្នុងគម្រោងនីមួយៗ។

ឧបទេសកម្ម

ឧបទេសកម្ម (ដំណើរការនៃការដាក់ជំនួសម្ចាស់បំណុលម្នាក់ផ្សេងទៀត) នឹងត្រូវអនុវត្តប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ដើម្បីទទួលបានប្រាក់ពីបុគ្គលម្នាក់ឬអង្គការណាមួយពីព្រោះភាគីផ្សេងទៀតទទួលបានខុសត្រូវចំពោះជំងឺឬរបួសរបស់អ្នក។

យើងអាចប្រើសិទ្ធិឧបទេសកម្មរបស់អ្នកដោយមានឬគ្មានការយល់ព្រមពីអ្នកដើម្បីទាញយកភាគីដែលទទួលបានខុសត្រូវឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីនោះនូវថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកឬនូវការចំណាយដែលយើងត្រូវទទួលរងទាក់ទងនឹងជំងឺឬរបួសរបស់អ្នក។ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកពីសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានប្រាក់សំណងមុនពេលការទូទាត់ប្រាក់ឬការវិនិច្ឆ័យ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសំណងពីភាគីទទួលបានខុសត្រូវ យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការទាមទារពីអ្នកនូវថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកឬការចំណាយដែលកើតឡើង។ សិទ្ធិរបស់យើងក្នុងការទទួលបានសំណងមានមុនអ្នកផ្សេង ទោះបីជាអ្នកមិនទាន់ទទួលបានប្រាក់សំណងតាមការទាមទាររបស់អ្នកទាំងអស់ពីភាគីផ្សេងទៀតក៏ដោយ ឬប្រសិនបើប្រាក់ចំណាយដែលអ្នកទទួលបានត្រូវគេចាត់ទុកថាជាការបង់ប្រាក់ក្រៅពីការចំណាយលើការថែទាំសុខភាព។ ការទាមទារសំណងពីការធានារ៉ាប់រងលើការការពាររបួសផ្ទាល់ខ្លួននៅក្រោមគោលនយោបាយដឹកជញ្ជូន Massachusetts ត្រូវបានកំណត់តាមច្បាប់។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនបានទទួលឯកសារចាំបាច់ពីអ្នកទេនោះ យើងខ្ញុំអាចនឹងបដិសេធការទាមទាររបស់អ្នក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នក

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានគឺជាមធ្យោបាយមួយផ្សេងទៀតដែលគម្រោង Wellforce Care Plan ជួយអ្នកថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។ គម្រោង Wellforce Care Plan គ្របដណ្តប់លើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើនហើយជ្រើសរើសយកឱសថមានម៉ាកនិងឱសថទូទៅ (មិនមានម៉ាក) ជំនួសឱសថដែលអាចរកបានតាមហាងតាមវេជ្ជបញ្ជា។ អ្នកត្រូវប្រើឱសថទូទៅនៅពេលដែលមានលុះត្រា ណាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកសរសេរថា "គ្មានការប្រើជំនួស" នៅលើវេជ្ជបញ្ជាហើយការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានធ្វើឡើង។

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Wellforce Care Plan MassHealth អត្ថប្រយោជន៍និងសេវាកម្មភាគច្រើនដែលអ្នកទទួលបានគឺមិនមានចំណាយ ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកនោះទេ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយមានការទូទាត់ប្រាក់ រួមមួយចំនួនដែលទាក់ទងនឹងផលប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នកដែលអ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ប្រាក់៖

ការបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់ឱសថមានដូចខាងក្រោម៖

- \$3.65 សំរាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា
- \$3.65 សំរាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាទូទៅនិងឱសថរកបានតាមឱសថស្ថាន (ប្រភេទទូទៅនិងមានម៉ាក) ដែលអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិត។
- \$1 សម្រាប់ឱសថមាននិងគ្មានវេជ្ជបញ្ជាទូទៅ(ប្រភេទទូទៅនិងមានម៉ាក) ដែលត្រូវបានគេប្រើដើម្បីព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺលើសឈាម និងជំងឺស្ទះសរសៃឈាម។
- គោលការណ៍នេះត្រូវអនុវត្តចំពោះទាំងការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើកដំបូងនិងការបើកថ្នាំបន្ថែម

អ្នកត្រូវរួមចំណែកបង់ប្រាក់រួមប្រសិនបើអ្នកអាចមានលទ្ធភាពទិញវាប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទេ កុំបាក់ចេញដោយគ្មានថ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទូទាត់ចេញប្រាក់រួមចំណែកទេនោះ ឱសថការីរបស់អ្នកនៅ តែត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នកមិនបានបង់ប្រាក់រួមចំណែកទេ អ្នកនៅតែជំពាក់លុយឱសថការីរបស់អ្នកហើយអ្នកនឹងត្រូវសងវិញនៅពេលក្រោយ។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់យើងប្រសិនបើឱសថស្ថាន មិនព្រមផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទេនោះ។

ឱសថដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា

គម្រោង Wellforce Care Plan គ្របដណ្តប់លើថ្នាំគ្មានវេជ្ជបញ្ជាជាច្រើនដូចជាថ្នាំក្អក ផ្តាសាយ និង ថ្នាំអាឡែរហ្ស៊ី ដោយប្រើគោលការណ៍បង់ប្រាក់រួមចំណែកដែលមាន ដូចដែលបានចុះក្នុង បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់និងសេវា មិនរាប់បញ្ចូលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំនេះចំនួន 30 ថ្ងៃបើអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពី PCP របស់អ្នក។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ការលើកលែងចំពោះការរួមចំណែកបង់ប្រាក់តាមឱសថស្ថានរបស់អ្នក

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់រួមចំណែកបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាឱសថស្ថានណាមួយដែលគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកឡើយប្រសិនបើ:

- អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។
- អ្នកមានផ្ទៃពោះឬអ្នកទទួលបានសេវាពីឱសថស្ថានក្នុងអំឡុងពេល 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីខែដែលមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នកបញ្ចប់។ (អ្នកត្រូវតែប្រាប់ឱសថការីថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ។)
- អ្នកគឺជាអ្នកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំមន្ទីរពេទ្យជម្ងឺវិវិធីឬមន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទា ឬកន្លែងថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកពិការផ្លូវចិត្ត។
- អ្នកកំពុងទទួលសេវាថែទាំជនងាយរងគ្រោះ។
- អ្នកកំពុងទទួលសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ជំនួយគម្រោងគ្រួសារ។
- អ្នកបានឈានដល់ចំនួនខ្ពស់បំផុតនៃការរួមចំណែកបង់ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំដូចដែលមានពណ៌នាខាងក្រោម។
- អ្នកគឺជាជនជាតិដើមអាមេរិក ឬ ជាជនជាតិដើមនៅ Alaska ពិកុលសម្ព័ន្ធដែលទទួលស្គាល់ដោយរដ្ឋសហព័ន្ធ

មិនមែនគ្រប់ឱសថការីទាំងអស់ដឹងថាការណិយោគលើទាំងនេះត្រូវអនុវត្តចំពោះអ្នកឡើយ។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបានប្រាប់ឱសថការីរបស់អ្នកប្រសិនបើពួកគេមិនដឹង។

កម្រិតខ្ពស់បំផុតនៃប្រាក់ចំណែករួមសម្រាប់ឱសថស្ថានប្រចាំឆ្នាំ

ទឹកប្រាក់ (កំណត់) "ខ្ពស់បំផុត" ជាអតិបរមាចំនួន \$250 ដុល្លារបន្ថែមលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់រួមនៅឱសថស្ថានដែលរាល់សមាជិក MassHealth គ្រប់រូបត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យបង់ក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិនលើកលែងតែអ្នកមិនត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់រួមចំណែកដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនេះ។ (មួយឆ្នាំប្រតិទិនគឺពីខែមករាពួកដល់ខែធ្នូ។) ចំនួនខ្ពស់បំផុតនេះគឺជាចំនួនសរុបនៃប្រាក់រួមចំណែកដែលអ្នកត្រូវបង់ បើទោះជាអ្នកបានបង់ដល់ចំនួនទាំងនេះជាកំស្តែងឬក៏អត់ក៏ដោយ។

សមាជិកម្នាក់ៗក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកចាប់ពីអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅនឹងត្រូវបង់ប្រាក់រួមចំណែកនេះរហូតដល់គាត់ឈានដល់កម្រិតបរិមាណខ្ពស់បំផុត លើកលែងតែពួកគេមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់រួមចំណែកដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនេះ។ នៅពេលអ្នកបង់កើនដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ខ្ពស់បំផុតនេះហើយអ្នកមិនត្រូវបង់ប្រាក់រួមចំណែកបន្ថែមលើសនេះទៀតទេក្នុងកំឡុងឆ្នាំតាមប្រតិទិននោះ។

នៅពេលដែលប្រាក់រួមចំណែកដែលអ្នកត្រូវបង់កើនដល់ "ចំនួនខ្ពស់បំផុត" សម្រាប់ថ្លៃឱសថស្ថានហើយអ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ថ្លៃរួមចំណែកបន្ថែមទៀតសម្រាប់រយៈពេលដែលនៅសល់នៃឆ្នាំតាមប្រតិទិននោះឡើយ។ ឧទាហរណ៍: ប្រសិនបើអ្នកបង់ដល់ចំនួនខ្ពស់បំផុតនៃថ្លៃឱសថស្ថានគិតត្រឹមខែកញ្ញា អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់រួមចំណែកបន្ថែមឱ្យឱសថស្ថានរហូតដល់ថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំក្រោយ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

**ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀតអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក
កម្មវិធីឱសថស្ថាន**

Fallon ប្រើប្រាស់កម្មវិធីឱសថស្ថានមួយចំនួនដើម្បីលើកកម្ពស់ការប្រើប្រាស់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដោយមានសុវត្ថិភាពនិងសមរម្យ។ មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់មាននៅក្នុងកម្មវិធីឱសថស្ថាននោះទេ។ ឱសថដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់កម្មវិធីសុខភាពណាមួយ មានការណែនាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបំពេញតាមមុននឹងយើងខ្ញុំអាចធានារ៉ាប់រងឱសថទាំងនេះបាន។ អ្នកអាចរកឃើញថ្នាំណាជាកម្មសិទ្ធិរបស់កម្មវិធីឱសថស្ថានណានៅលើគេហទំព័រ Wellforce Care Plan, fallonhealth.org/Wellforce ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភៅរូបមន្តសំរាប់ធ្វើថ្នាំ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកបំរើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 ហើយស្នើសុំនិយាយជាមួយនាយកដ្ឋានឱសថស្ថាន។

សៀវភៅរូបមន្តសំរាប់ធ្វើថ្នាំគឺជាបញ្ជីថ្នាំដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ។ Fallon ធានារ៉ាប់រងចំពោះទាំងឱសថមានម៉ាកនិងប្រភេទឱសថទូទៅ។ ជាទូទៅ Fallon នឹងរ៉ាប់រងចំពោះឱសថដែលមានក្នុងសៀវភៅរូបមន្តឱសថរបស់យើងដរាបណាឱសថនោះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនឹងបំពេញបែបបទក្នុងវេជ្ជបញ្ជាហើយអនុវត្តតាមច្បាប់គម្រោងផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាវាចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការប្រើថ្នាំដែលមាននៅក្នុងកម្មវិធីណាមួយរបស់យើង គេអាចផ្ញើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនទៅ Fallon ។ គ្រូពេទ្យនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើនេះ។ ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon នឹងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃថ្នាំ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នកនិងអ្នកតំណាងបណ្តឹងខ្លួនរំលឹករបស់អ្នកអាចប្តឹងខ្លួនលើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងខ្លួនរំលឹក** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីឱសថស្ថាន សូមទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើង fallonhealth.org/Wellforce ។

ឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើង។ **Preferred Blood Glucose Meters - Preferred Blood Glucose Meters** ដែលមានការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ត្រឹមប្រដាប់វាស់កម្រិតគ្លុយកូស OneTouch និងបន្ទះធ្វើតេស្តដែលផលិតដោយ LifeScan ។ អ្នកអាចទទួលបានប្រដាប់វាស់កម្រិតគ្លុយកូស OneTouch នៅតាមបណ្តាញឱសថស្ថានឬដោយទូរស័ព្ទទៅ LifeScan តាមលេខ 1-877-356-8480, (TTY: 711) ។ លេខកូដបញ្ជាទិញលេខ 160FCH002 ឬដោយចូលទៅកាន់គេហទំព័រ LifeScan www.onetouch.orderpoints.com ហើយបញ្ចូលលេខកូដ 160FCH002 ។

កម្មវិធីផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន - ឱសថមួយចំនួនតែងតែតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាវាជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រហើយរ៉ាប់រងពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមាន គេអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ។ ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon នឹងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃថ្នាំ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នកនិងអ្នកតំណាងបណ្តឹងខ្លួនរំលឹករបស់អ្នកអាចប្តឹងខ្លួនលើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងខ្លួនរំលឹក** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

Step Therapy Program - ប្រភេទឱសថមួយចំនួនមានជម្រើសច្រើន។ កម្មវិធីនេះតម្រូវឱ្យ សមាជិកសាកល្បងប្រើឱសថកម្រិតដំបូងជាក់លាក់សិន មុនពេល Fallon ធ្វើការរ៉ាប់រងលើតម្លៃឱសថប្រភេទផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាឱសថកម្រិតដំបូងជាក់លាក់មួយចំនួនមិនសមស្របសម្រាប់ការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon នឹងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃថ្នាំ។
ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ
អ្នកនិងអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក
របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

New-to-Market Medication Program - Fallon Health ប្រើប្រាស់គោលការណ៍វាយតម្លៃឱសថថ្មីក្នុង
ផ្សារសំរាប់ឱសថដែលត្រូវបានអនុម័តថ្មីដោយ S. Food and Drug Administration (រដ្ឋបាលចំណី
អាហារនិងឱសថអាមេរិក, FDA) ក៏ដូចជាទំរង់កំរិតប្រើថ្មីរហូតដល់ 180 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីមានការ
យល់ព្រមពី FDA ។ នេះធានាសុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺនិងអនុញ្ញាតឱ្យមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការ
អភិវឌ្ឍលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ (រាប់បញ្ចូលប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះត្រឹមការកំណត់កំរិតប្រើពិត ទម្រង់ផលប៉ះពាល់
ប្រតិកម្មរវាងឱសថ ប្រតិកម្មសភាពជំងឺនិងឱសថ និងបញ្ហាទាក់ទងនឹងអាយុ) ក៏ដូចជាការពិនិត្យឡើង
វិញនិងអនុម័តលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដោយគណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាននិងការព្យាបាលរោគ។
អ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជូនទម្រង់បែបបទសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការពិនិត្យមើលឱសថថ្មីដែលមានក្នុង
ទីផ្សារ។ **Quantity Limitation Program** - ធានា នូវការប្រើឱសថប្រកបដោយសុវត្ថិភាពនិងសម
ស្របដោយការរ៉ាប់រងទៅលើតែបរិមាណជាក់លាក់មួយដែលអ្នកអាចទទួលបានក្នុងមួយពេលវេលា។
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាបរិមាណឱសថច្រើនជាងចំនួនដែលបានបញ្ជាក់នោះ
គឺចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល គេអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យ
ដោយគ្រូពេទ្យ។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុញ្ញាត Fallon នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃឱសថនេះ។
ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នកនិងអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាច
ប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ**
បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

Opioid Management Program - រយៈពេលនៃការបើកឱសថដំបូង (នៅពេលសមស្រប)
នឹងត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 3 ថ្ងៃសម្រាប់សមាជិកអាយុ 19 ឆ្នាំនិងក្រោមនេះឬ 7
ថ្ងៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុលើសពី 19 ឆ្នាំចំពោះការចេញវេជ្ជបញ្ជាជាបន្ទាន់ សម្រាប់សភាពធ្ងន់ធ្ងរ ថ្មី
ដល់សមាជិកគម្រោងដែលមិនមានប្រវត្តិប្រើប្រាស់ថ្នាំសារធាតុញៀនពីមុន
ផ្នែកលើពាក្យអះអាងនៃវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ។ គ្រូពេទ្យអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន (PA)
ប្រសិនបើវាចាំបាច់ក្នុងការប្រើឱសថលើសពីចំនួនកំណត់ប្រាំពីរថ្ងៃ។

Specialty Pharmacy Program - តម្រូវឱ្យឱសថមួយចំនួនអាចចេញបានដោយឱសថស្ថានឯកទេសប៉ុណ្ណោះ។
យើងអាចអនុញ្ញាតឱ្យបើកឱសថជំនាញមួយលើកនៅឱសថស្ថានក្នុងតំបន់។ បន្ទាប់ពីការបើកបានតែម្តងហើយ
អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតនិងការហៅទូរស័ព្ទឱ្យរៀបចំការចែកចាយឱសថរបស់អ្នកតាមរយៈបណ្តាញឱស
ថស្ថានជំនាញ។ ឱសថទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងថ្នាំចាក់និងថ្នាំបញ្ចូលក្នុងសរសៃឈាមដែលជាញឹកញាប់
ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចជាជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ C ឬជំងឺក្រិនច្រើនមុខ។
ប្រភេទជំងឺទាំងនេះត្រូវការជំនាញនិងការគាំទ្របន្ថែម។
ឱសថស្ថានឯកទេសមានចំណេះដឹងក្នុងផ្នែកទាំងនេះហើយអាចផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមដល់សមាជិកនិងអ្នកផ្តល់
សេវា។

Mandatory Generic Substitution Program – ច្បាប់រដ្ឋ Massachusetts តម្រូវឱ្យ សមាជិកសាកល្បងឱសថ
ទូទៅ "ក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ AB" សិនមុនពេលគម្រោងរ៉ាប់រងចំពោះឱសថប្រភេទដូចគ្នាដែលមានម៉ាក។
រដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថបានកំណត់ថាឱសថទូទៅមួយចំនួន ("ក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ AB") មានប្រសិទ្ធភាព
សមមូលនឹងប្រភេទឱសថដូចគ្នាដែលមានម៉ាក។ នេះមានន័យថាឱសថទូទៅ "ក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ AB"

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 6: សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

មានប្រសិទ្ធភាពដូចឱសថដែលមានម៉ាករបស់វាដែរ។ ច្បាប់រដ្ឋ Massachusetts ក៏តម្រូវឱ្យមានការចែកចាយឱសថទូទៅ "ក្នុងចំណាត់ថ្នាក់ AB" ផងដែរ លើកលែងករណីដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបញ្ជាក់ថាឱសថម៉ាកមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយការសរសេរនៅលើវេជ្ជបញ្ជាថា "មិនអាចប្រើឱសថជំនួស" ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកកំណត់ថាឱសថម៉ាកណាមួយមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ គេអាចស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុញ្ញាត Fallon នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃឱសថនេះ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធអ្នកនឹងអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ជាទូទៅអ្នកមិនអាចទទួលបានឱសថបន្ថែមបានទេរហូតទាល់តែអ្នកបានប្រើឱសថដែលអ្នកទទួលបានពីមុនភាគច្រើនឬអស់។ ក្នុងករណីភាគច្រើន Fallon នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានឱសថសម្រាប់ 30 ថ្ងៃក្នុងមួយពេល។ ម្តងម្កាលដោយសារហេតុផលសុវត្ថិភាពឬដោយសារការបង្កាប់ពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងទទួលបានឱសថសម្រាប់តិចជាង 30 ថ្ងៃ។ Fallon ធ្វើការសម្រេចចិត្តទាំងនេះដោយផ្អែកលើគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FDA ។

ការលើកលែង

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Fallon ផ្តល់ជូនបញ្ជីឱសថជាជម្រើសបើកទូលាយ ដែលក្នុងបញ្ជីនោះមិនរាប់បញ្ចូលឱសថឬសេវាកម្មដែលមានរៀបរាប់ខាងក្រោម។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាការព្យាបាលវាចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការប្រើឱសថដែលបានចុះបញ្ជី អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ ហើយប្រសិនបើទទួលបានការយល់ព្រម Fallon នឹងរ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃឱសថនេះ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធអ្នកនឹងអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

- ឱសថជំនួយយកកូន
- ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលទៅក្នុងបញ្ជីឱសថដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់ MassHealth
- ឱសថដែលគេកំពុងពិសោធន៍ឬមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យលក់និងចែកចាយទូទៅដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថអាមេរិក
- ឱសថដែលមានក្នុងវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់គោលបំណងដែលមិនចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឧទាហរណ៍ដូចជាគោលបំណងកែសម្ផស្ស គោលបំណងលើកកម្ពស់សមត្ថភាពអត្តពលិក សម្រាប់ការហាមឃាត់ចំណង់អាហារឬសម្រាប់សេវា / លក្ខខណ្ឌដែលមិនបានគ្របដណ្តប់ក្នុងគម្រោង
- វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ស្ថានភាពមិនមែនជាអាសន្នដែលចេញដោយឱសថសាស្ត្រដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellforce Care Plan
- ឱសថដែលប្រើសម្រាប់ជំងឺលិង្កងាប់

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក

ការបង្ការជំងឺនិងការថែរក្សាសុខភាពសម្រាប់កុមារទាំងអស់

កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំគួរតែទៅជួបជាមួយ PCP របស់ពួកគេដើម្បីពិនិត្យសុខភាពទោះបីជាពួកគេមានសុខភាពល្អក៏ដោយ។ ជាផ្នែកមួយនៃការតាមដានសុខភាពកុមារ PCP របស់កូនអ្នកនឹងធ្វើការពិនិត្យចាំបាច់នានាដើម្បីរកមើលថាតើមានបញ្ហាសុខភាពដែរឬទេ។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យសុខភាព ការពិនិត្យធ្មេញ ត្រចៀក សុខភាពអកប្បកិរិយា ការតាមដានស្ថានភាពការអភិវឌ្ឍន៍និងការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

ការពិនិត្យសុខភាពឥរិយាបថជួយអ្នកនិងគ្រូពេទ្យឬគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់អ្នកក្នុងការកំណត់បញ្ហាសុខភាពអកប្បកិរិយានៅដំណាក់កាលដំបូង។

MassHealth តម្រូវឱ្យគ្រូពេទ្យនិងគិលានុបដ្ឋាយិការប្រើឧបករណ៍ពិនិត្យតាមស្តង់ដារដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ MassHealth ដើម្បីពិនិត្យសុខភាពឥរិយាបថរបស់កុមារក្នុងអំឡុងពេលការជួបពិនិត្យ"សុខភាពកុមារ"។ ឧបករណ៍តាមដានគឺជាកម្រងសំណួរខ្លីៗឬបញ្ជីត្រួតពិនិត្យដែលឪពុកម្តាយឬកុមារ (អាស្រ័យលើអាយុរបស់កុមារ) បំពេញហើយបន្ទាប់មកពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬគិលានុបដ្ឋាយិការ។ ឧបករណ៍តាមដាននេះអាចជាបញ្ជីពិនិត្យរោគសញ្ញាកុមារ (PSC) ឬការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតាពីស្ថានភាពអភិវឌ្ឍន៍កុមារ (PEDS) ឬឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដានផ្សេងទៀតដែលជ្រើសរើសដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក។ អ្នកអាចសួរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកអំពីឧបករណ៍ដែលគេជ្រើសរើសដើម្បីប្រើនៅពេលដែលពិនិត្យតាមដានសុខភាពកូនរបស់អ្នកសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពអកប្បកិរិយា។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងពិភាក្សាអំពីដំណើរការពិនិត្យតាមដានពេញលេញជាមួយអ្នក។ ការពិនិត្យតាមដាននេះនឹងជួយអ្នកនិងគ្រូពេទ្យឬគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់អ្នក សម្រេចចិត្តថាតើកូនរបស់អ្នកត្រូវការការវាយតម្លៃបន្ថែមដោយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថឬអ្នកឯកទេសខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកឬគ្រូពេទ្យឬគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់អ្នកគិតថាកូនរបស់អ្នកត្រូវការជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថ អ្នកអាចរកបាននូវព័ត៌មាននិងជំនួយនានា។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានសេវាសុខភាពអកប្បកិរិយាឬដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអកប្បកិរិយា អ្នកអាចនិយាយជាមួយគ្រូពេទ្យឬគិលានុបដ្ឋាយិការចម្បងរបស់អ្នកឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ។

Fallon បង់ប្រាក់ដល់ PCP របស់កូនអ្នកសម្រាប់ការធ្វើតេស្តទាំងនេះ។ នៅពេលពិនិត្យសុខភាពកុមារ PCP របស់កូនអ្នកអាចរកឃើញនិងព្យាបាលបញ្ហាតូចៗមុនពេលពួកវាក្លាយជាបញ្ហាធំ។

នេះគឺជាអាយុដែលត្រូវយកកុមារទៅពិនិត្យនិងតាមដានសុខភាពរាងកាយពេញលេញ៖

- អាយុ 1 ទៅ 2 សប្តាហ៍
- អាយុ 1 ខែ
- អាយុ 2 ខែ
- អាយុ 4 ខែ
- អាយុ 6 ខែ
- អាយុ 9 ខែ
- អាយុ 12 ខែ
- អាយុ 15 ខែ

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក

- អាយុ 18 ខែ
- អាយុពី 2 ដល់ 20 ឆ្នាំ - កុមារគួរទៅជួប PCP របស់ពួកគេម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។

កុមារក៏គួរតែទៅជួប PCP របស់ពួកគេនៅពេលណាដែលមានបញ្ហា
តម្រូវការផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តឬឥរិយាបថរបស់ពួកគេ
ទោះបីជាវាមិនមែនជាពេលវេលាសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពតាមទំលាប់ក៏ដោយ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក

សេវាពិនិត្យសុខភាពនិងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដើម្បីបង្ការជំងឺកុមារ (PPHSD)

សម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង MassHealth Family Assistance

ប្រសិនបើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Family Assistance នោះ Fallon នឹងបង់ថ្លៃសេវាចាំបាច់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដូចមានក្នុងប្រភេទសេវាគ្របដណ្តប់របស់កូនអ្នក។ នេះមានន័យថានៅពេលដែល PCP (ឬគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតណាមួយ) រកឃើញស្ថានភាពបញ្ហាសុខភាព Fallon នឹងបង់ថ្លៃព្យាបាលចាំបាច់សម្រាប់កូនរបស់អ្នកដែលមានបញ្ញត្តិក្នុងប្រភេទសេវាគ្របដណ្តប់នៃគម្រោង Family Assistance ។

សេវាពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលដំណាក់កាលដំបូងនិងតាមដំណាក់កាល (EPSDT)

សម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង MassHealth Standard ឬ CommonHealth

ប្រសិនបើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំហើយបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង គម្រោង MassHealth Standard ឬ CommonHealth នោះ Fallon នឹងបង់ថ្លៃសេវាកម្មចាំបាច់ទាំងអស់ស្របតាមច្បាប់ Medicaid របស់រដ្ឋសហព័ន្ធ ទោះបីជាបញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់របស់អ្នកមិនបានបញ្ជាក់សេវាកម្មទាំងនេះច្បាស់លាស់ក៏ដោយ។ ការគ្របដណ្តប់នេះរួមមានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពនិងរោគវិនិច្ឆ័យ រួមបញ្ចូលទាំងសេវាព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថរបស់កុមារ ការព្យាបាលនិងវិធានការផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវឬកែលម្អពិការភាពនិងស្ថានភាព/ការរំខានដោយជំងឺផ្លូវចិត្ត/អារម្មណ៍ និង ផ្លូវកាយរបស់កុមារ។ រួមបញ្ចូលផងដែរនោះគឺការវាយតម្លៃ CANS ។ CANS គឺជាសំណុំបែបបទដែលអ្នកផ្តល់សេវាប្រើដើម្បីដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានប្រមូលផ្តុំក្នុងដំណើរការវាយតម្លៃ។ អ្នកផ្តល់សេវាប្រើការវាយតម្លៃដើម្បីស្គាល់កុមារនិងគ្រួសារដែលពួកគេធ្វើការជាមួយនិងដើម្បីស្វែងយល់ពិការភាពខ្លាំងនិងតម្រូវការរបស់ពួកគេ។ ការវាយតម្លៃ CANS អាចជួយឱ្យអ្នកសម្រេចចិត្តថាតើតម្រូវការណាមួយរបស់កូនអ្នកដែលមានសារៈសំខាន់បំផុតហើយដែលត្រូវការដោះស្រាយក្នុងគម្រោងព្យាបាល។

ការវាយតម្លៃ CANS ជាផ្នែកមួយដែលត្រូវតែបំពេញសម្រាប់ដំណើរការរៀបចំគម្រោងបញ្ជូនអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងសេវាថែទាំសុខភាពកម្រិតរយៈពេល 24 ម៉ោងដូចខាងក្រោម៖ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអ្នកជំងឺរិកលចរិត មន្ទីរពេទ្យជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនិងស្ពាន់ស៊ីសម្បទា ការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់តាមសហគមន៍ (CBAT) និងការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់បន្ទាន់តាមសហគមន៍ (ICBAT) និងអង្គការថែទាំអន្តរកាល (TCU) ។

នៅពេលដែល PCP (ឬគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតណាមួយ) រកឃើញស្ថានភាពសុខភាពជំងឺណាមួយ Fallon នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការព្យាបាលចាំបាច់ដែលត្រូវគ្របដណ្តប់ដោយច្បាប់ Medicaid ប្រសិនបើការព្យាបាលនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និងមានឆន្ទៈក្នុងការផ្តល់សេវាហើយគ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាយិការ ឬឆ្លុបគិន្តប្រមូលរូបផ្តល់ការគាំទ្រដល់សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកនិង PCP របស់អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយពី Fallon ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាអាចមាននៅក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ដែរឬទេ ដើម្បីផ្តល់សេវាទាំងនេះនិងវិធីប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញក្នុងករណីចាំបាច់។

ភាគច្រើន សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយប្រភេទសេវាគ្របដណ្តប់ក្នុង MassHealth របស់កូនអ្នកហើយត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុង បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់និងសេវាមិនរាប់បញ្ចូល។ ប្រសិនបើសេវានេះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីទេនោះ គ្រូពេទ្យឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងផ្តល់ការព្យាបាលនេះអាចស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) ពី Fallon ។ Fallon ប្រើដំណើរការនេះដើម្បីកំណត់ថាតើសេវានេះមាន

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក

សារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រយ៉ាងណា។ Fallon និងបង់ថ្លៃសេវាកម្មប្រសិនបើគម្រោងផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើគម្រោងបដិសេធមិនផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍។ សូមមើលផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ចូរនិយាយជាមួយ PCP អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអកប្បកិរិយាឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតរបស់កូនអ្នក សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។

Children’s Behavioral Health Initiative (CBHI)

Children’s Behavioral Health Initiative (CBHI) គឺជាកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់ Commonwealth’s Executive Office of Health and Human Services (អន្តរភ្នាក់ងាររបស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខភាពនិងសេវាមនុស្សជាតិ, EOHHS) ។ បេសកកម្មរបស់គំនិតផ្តួចផ្តើមនេះគឺដើម្បីពង្រឹង ពង្រីកនិងបញ្ចូលសេវារបស់រដ្ឋ Massachusetts ទៅក្នុងប្រព័ន្ធថែទាំតាមសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយមួយដើម្បីធានាថាគ្រួសារនិងកូន ៗ របស់ពួកគេដែលមានតម្រូវ ការសុខភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវអារម្មណ៍ និងផ្លូវឥរិយាបថសំខាន់ៗ ទទួលបាននូវសេវាកម្មចាំបាច់ដើម្បីទទួលបាន ជោគជ័យនៅផ្ទះ នៅសាលា និងនៅក្នុងសហគមន៍។

Children’s Behavioral Health Initiative (CBHI) ត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីអនុវត្តដំណោះស្រាយនៅក្នុង សំណុំរឿងបណ្តឹងតំណាងក្រុមដែលត្រូវបានដាក់ឡើងសម្រាប់កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ (SED) ។ តាមរយៈ CBHI គម្រោង MassHealth តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមធ្វើការពិនិត្យសុខភាពតាមលក្ខណៈស្តង់ដារអំឡុងពេលជួបពិនិត្យ សុខភាពកុមារ ឱ្យគ្រូពេទ្យសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រើឧបករណ៍វាយតម្លៃសុខភាពឥរិយាបថដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារ ហើយផ្តល់នូវសេវាសុខភាពឥរិយាបថតាមផ្ទះនិងសហគមន៍ដែលថ្មីនិងមានលក្ខណៈប្រសើរឡើងជាងមុន។ CBHI ក៏រួមបញ្ចូលនូវកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអន្តរភ្នាក់ងារកាន់តែខ្លាំងជាងមុនផងដែរដើម្បីបង្កើតប្រព័ន្ធជាមួយមួយ សម្រាប់សេវាសុខភាពឥរិយាបថដែលទទួលបានមូលនិធិពីរដ្ឋ សម្រាប់កុមារ យុវវ័យនិងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

Applied Behavior Analysis (ABA)

នៅថ្ងៃទី 1 ខែតុលាឆ្នាំ 2015 Fallon បានចាប់ផ្តើមធ្វើការធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺ Autism Spectrum Disorder (ជំងឺសរសៃប្រសាទ, ASD) ដែលគេហៅសេវានេះថា Applied Behavior Analysis (ABA) ។ សេវាកម្មនេះគឺសម្រាប់យុវវ័យដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth Standard និង CommonHealth ។ វាក៏សម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី MassHealth Family Assistance។ ដើម្បីទទួលបានសេវានេះ យុវជនត្រូវមានរោគសញ្ញាជម្ងឺ ASD ។

ABA មានប្រយោជន៍ចំពោះអ្នកដែលមានរោគសញ្ញាជម្ងឺ ASD ។ អ្នកអាចទទួលបានវាពីកន្លែងជាច្រើនដូចជានៅផ្ទះឬនៅក្នុងសហគមន៍។ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយក្រុមការងារមួយ។ មនុស្សម្នាក់នៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាអ្នកជំនាញវិភាគឥរិយាបថដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណត្រឹមត្រូវ។ មនុស្សម្នាក់នេះអង្កេតពីរបៀបដែលយុវជនសំដែងឥរិយាបថនិងបង្កើតគម្រោងដើម្បីជួយកាត់បន្ថយឥរិយាបថដែលមានបញ្ហា។ អ្នកផ្សេងទៀតនៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាអ្នកបច្ចេកទេស/អ្នកជំនួយជំនាញការផ្នែកឥរិយាបថ ។ បុគ្គលនេះជួយយុវជននិងអ្នកថែទាំអនុវត្តគម្រោង។ ក្រុមនេះធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយមនុស្សនៅក្នុងជីវិតរបស់យុវវ័យដូចជាអ្នកថែទាំគ្រូបង្រៀននិងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។

ការថែទាំផ្ទេរសម្រាប់កុមារ

MassHealth ចំណាយសម្រាប់សេវាផ្ទេរដូចជាការពិនិត្យនិងការសម្អាតសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

PCP របស់កូនអ្នកនឹងធ្វើការពិនិត្យផ្ទេរនៅរាល់ពេលពិនិត្យសុខភាពកុមារ។ នៅពេលកូនរបស់អ្នកមានអាយុបីឆ្នាំឬក៏ចាស់ជាងនេះ ប្រសិនបើមានបញ្ហា PCP របស់គេនឹងណែនាំអ្នកឱ្យយកកូនរបស់អ្នកទៅជួបពេទ្យផ្ទេរយ៉ាងតិចពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ។

នៅពេលកូនរបស់អ្នកទៅពិនិត្យសុខភាពតាមទំលាប់ ពេទ្យផ្ទេរនឹងផ្តល់ការពិនិត្យផ្ទេរពេញលេញការសម្អាតផ្ទេរនិងការព្យាបាលដោយក្លាយអរ។ វាមានសារៈសំខាន់ជាខ្លាំងក្នុងការធានាថាកូនរបស់អ្នកទទួលបានការថែទាំផ្ទេរដូចខាងក្រោម៖

- ពិនិត្យសុខភាពផ្ទេររៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តងដោយចាប់ផ្តើមមិនលើសពីអាយុបីឆ្នាំ និង
- ការសម្អាតផ្ទេររៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តងដោយចាប់ផ្តើមមិនលើសពីអាយុ បីឆ្នាំ និង
- ការព្យាបាលផ្ទេរដ៏ទៃទៀតដែលចាំបាច់សម្រាប់កុមារអាយុបី ឆ្នាំក៏ដោយប្រសិនបើ PCP ឬពេទ្យផ្ទេររបស់កូនអ្នករកឃើញបញ្ហាជាមួយនិងផ្ទេររបស់កូនអ្នកឬបញ្ហាសុខភាពមាត់។

ចំណាំ៖

កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនិងបានចុះឈ្មោះចូលក្នុង MassHealth Standard ឬ CommonHealth អាចទទួលបានការព្យាបាលចាំបាច់ទាំងអស់ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្នុងច្បាប់ Medicaid រួមទាំងការព្យាបាលផ្ទេរ ទោះបីជាសេវានេះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth ក៏ដោយ។ កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនិងបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងកម្មវិធី MassHealth Family Assistance អាចទទួលបានរាល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដូចមានក្នុងប្រភេទសេវាគ្របដណ្តប់របស់ពួកគេរួមទាំងការព្យាបាលផ្ទេរ។

- ចូរនិយាយជាមួយ PCP ឬពេទ្យផ្ទេររបស់កូនអ្នកដើម្បីទទួលបានជំនួយទាំងនេះ៖
- កុមារ មិន ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទៅជួបពេទ្យផ្ទេរ MassHealth នោះឡើយ។
 - កុមារអាចទៅជួបពេទ្យផ្ទេរមុន អាយុបីឆ្នាំ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

សេវាកម្មបន្ថែមសម្រាប់កុមារ

ក្មេងដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមជាក់លាក់មួយចំនួនក្រោមច្បាប់រដ្ឋសហព័ន្ធ។

<input type="checkbox"/> ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ (ពីរដងក្នុងពេល 12 ខែ)	<input type="checkbox"/> ដង្ហើបព្រែកចន្លោះធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការស្តីអ៊ីច	<input type="checkbox"/> ការវះកាត់មាត់
<input type="checkbox"/> ការសម្អាត (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	<input type="checkbox"/> ការដក (ការដកធ្មេញ)
<input type="checkbox"/> ក្លាយអរ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	<input type="checkbox"/> ការប្រើថ្នាំសន្លប់
<input type="checkbox"/> ក្បាំងបិទ	<input type="checkbox"/> ការស្រាបធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការដាក់រណប (ប្រសិនបើមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់)	<input type="checkbox"/> ជួសបំពេញធ្មេញ
<input type="checkbox"/> ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ	<input type="checkbox"/> សេវាកម្មធ្មេញចាំបាច់ណាមួយផ្សេងទៀត

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី MassHealth មុនពេលពេទ្យធ្មេញអាចផ្តល់សេវាទាំងនេះបាន។ ពេទ្យធ្មេញនឹងដឹងថាតើសេវាមួយណាជាសេវាទាំងនេះ ហើយនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតប្រសិនបើគាត់គិតថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតឡើយ។

សេវាអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺសម្រាប់កុមារដែលមានបញ្ហាការលូតលាស់ឬការអភិវឌ្ឍន៍

កុមារខ្លះត្រូវការជំនួយបន្ថែមដើម្បីឱ្យលូតលាស់និងអភិវឌ្ឍន៍បានល្អ។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលជាអ្នកជំនាញខាងអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺអាចជួយពួកគេបាន។ អ្នកខ្លះគឺជា៖

- បុគ្គលិកសង្គម
- គិលានុបដ្ឋាយិការ និង
- ពេទ្យព្យាបាលដោយចលនារាងកាយ ដោយវិជ្ជាជីវៈ និងដោយសំដី

អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់នេះធ្វើការជាមួយក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនិងគ្រួសាររបស់ពួកគេដើម្បីធានាថាកុមារទទួលបានការគាំទ្របន្ថែមតាមសភាពចាំបាច់។ ពួកគេអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមផ្ទះ ហើយមួយចំនួនទៀតផ្តល់ជូននៅមជ្ឈមណ្ឌលអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺ។

ចូរនិយាយជាមួយ PCP របស់កូនអ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានប្រសិនបើអ្នកគិតថាកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាការលូតលាស់ឬបញ្ហាការអភិវឌ្ឍន៍។ ឬទាក់ទងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់។

សម្រាប់កុមារដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំឬមើលខុសត្រូវពី Department of Children and Families (នាយកដ្ឋានកុមារនិងគ្រួសារ, DCF) អតីត Department of Social Services (នាយកដ្ឋានសេវាសង្គម, DSS)។ ប្រសិនបើអ្នកមានកូននៅក្នុងការថែទាំឬការមើលខុសត្រូវពី DCF អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវ៖

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក

- ផ្តល់ឱ្យកូនរបស់អ្នកនូវការពិនិត្យសុខភាពក្នុងរយៈពេលប្រាំពីរថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីអ្នកឬបុគ្គលិក DCF សុំឱ្យមានការពិនិត្យនេះ។
- ផ្តល់ឱ្យកូនរបស់អ្នកនូវការធ្វើតេស្តសុខភាពពេញលេញក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីអ្នកឬបុគ្គលិករបស់ DCF ស្នើសុំវា (លុះត្រាតែកាលវិភាគសេវា Early and Periodic Screening, Diagnosis and Treatment (ការពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង ព្យាបាលមុនពេលនឹងតាមកាលកំណត់, EPSDT) តម្រូវឱ្យមានរយៈពេលខ្លីជាងនេះ។ សូមមើលផ្នែក **ថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* សម្រាប់ព័ត៌មានអំពី EPSDT ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ការថែទាំបង្ការជំងឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ការថែទាំបង្ការជំងឺជាប្រចាំគឺជាផ្នែកដ៏សំខាន់មួយនៃការរក្សាសុខភាព។ Wellforce Care Plan លើកទឹកចិត្តឱ្យសមាជិកទាំងអស់ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់ពួកគេសម្រាប់ការថែទាំបង្ការនេះ។ ឧទាហរណ៍នៃអត្ថប្រយោជន៍នៃការថែទាំបង្ការជំងឺរួមមាន៖

សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំនិងចាស់ជាងនេះ៖

- ការពិនិត្យរាងកាយ - រៀងរាល់មួយទៅបីឆ្នាំ
- ការត្រួតពិនិត្យសម្ពាធឈាម - យ៉ាងហោចណាស់ពីរឆ្នាំម្តង
- ការពិនិត្យកូលេស្តេរ៉ូល - រៀងរាល់ប្រាំឆ្នាំម្តង
- ការពិនិត្យត្រកាកនិងក្បាលដោះ (ស្ត្រី) - រៀងរាល់មួយទៅបីឆ្នាំ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច/ការពិនិត្យមហារីកដោះ - រៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់អ្នកអាយុលើស 40 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ - រៀងរាល់ 10 ឆ្នាំម្តងចាប់ផ្តើមពីអាយុ 50 ឆ្នាំ
- ថ្នាំចាក់ជម្ងឺផ្តាសាយធំ - ជារៀងរាល់ឆ្នាំ
- ការធ្វើតេស្តភ្នែកប្រចាំឆមាស - រៀងរាល់ 24 ខែម្តង
- ធ្មេញ – សូមមើលខាងក្រោម។

Wellforce Care Plan ផ្តល់ការរ៉ាប់រងចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះនិងអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំបង្ការជំងឺជាច្រើនទៀត។ សូមជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកសម្រាប់តម្រូវការការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំរបស់អ្នក។

ការថែទាំធ្មេញសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

សេវាកម្មធ្មេញត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាពី MassHealth សមាជិកនិងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ MassHealth សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។

សមាជិក MassHealth ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាធ្មេញពីគ្រូពេទ្យធ្មេញ MassHealth ។ សមាជិកមនុស្សពេញវ័យដែលត្រូវបានកំណត់ដោយផ្នែក Department of Developmental Services (សេវាអភិវឌ្ឍន៍ការលូតលាស់, DDS) ថាជាអតិថិជន DDS នឹងទទួលបានកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញផ្សេងពីមនុស្សពេញវ័យដែលមិនមែនជាអតិថិជន DDS ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មធ្មេញដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យរួមមាន៖

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី ៨: ការថែទាំបង្ការជំងឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

(សមាជិកមិនមែន DDS)

<input type="checkbox"/> ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	<input type="checkbox"/> ការវះកាត់មាត់មួយចំនួន (ដូចជាការដកចេញធ្មេញខូច ការធ្វើកោសល្យវិថ្មីយកវះកាត់ជាលើក ទន់)
<input type="checkbox"/> ការស្តីអ៊ិច	<input type="checkbox"/> ការដក (ការដកធ្មេញ)
<input type="checkbox"/> ការសម្អាត (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	<input type="checkbox"/> ការប្រើថ្នាំសន្លប់
<input type="checkbox"/> ជួសបំពេញធ្មេញ	<input type="checkbox"/> ធ្មេញពាក់ជំនួសធ្មេញធម្មតា*

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី MassHealth
មុនពេលពេទ្យធ្មេញអាចផ្តល់សេវាទាំងនេះបាន។
ពេទ្យធ្មេញនឹងដឹងថាតើសេវាមួយណាជាសេវាទាំងនេះ
ហើយនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតប្រសិនបើគាត់គិតថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ។
អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាតឡើយ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

Wellforce Care Plan ដឹងពីភាពលំបាកដែលអាចកើតឡើងប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពហើយ យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ យើងចង់ធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធានាថាអ្នកមានសុខភាពល្អដូចដែលអ្នក អាចធ្វើទៅបាន។

យើងមានកម្មវិធីជាច្រើនដែលយើងបង្កើតឡើងដើម្បីបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំ (អ្នកជួយស្វែងរកសេវា) អ្នកអប់រំសុខភាព អ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការ និងបុគ្គលិកសង្គមរបស់យើងមានជំនាញក្នុងការជួយទាំងកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវការការថែទាំ សុខភាពផ្សេងៗគ្នា។ គ្រប់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំទាំងអស់របស់យើងគឺឥតគិតថ្លៃ ហើយទាំងអ្នក ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនិង Fallon នឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីជួយរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្ត ពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក មិន ចាំបាច់មានសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំងនេះឡើយ។

ដូចសព្វដងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពភ្លាមៗ សូមទូរស័ព្ទមកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកជាមុនសិន។ បើសិនជាអ្នកមានស្ថានភាពអាសន្ន សូមទូរស័ព្ទទៅ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ការពិនិត្យមើលតម្រូវការការថែទាំ

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលគម្រោង Wellforce Care Plan វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការដែលយើង ត្រូវយល់ពីរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។ កញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នកមានទម្រង់មួយដែលហៅថា Care Needs Screening (ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំ, CNS) ការត្រួតពិនិត្យតម្រូវការថែទាំជួយយើងអោយដឹងកា ន់តែច្បាស់អំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនិងវិធីដែលយើងអាចជាជំនួយដល់អ្នក។ ព័ត៌មានដែល អ្នកផ្តល់មកនឹងត្រូវរក្សាទុកជាការសម្ងាត់និងអាចចែករំលែកបានលុះត្រាតែតម្រូវដោយ MassHealth ។

បំពេញទម្រង់ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំហើយបញ្ជូនទៅ Fallon ក្នុងស្រាមសំបុត្រដែលបានបង់ថ្លៃ ប្រៃសណីយ៍រួចដែលមានក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក។

ឬប្រសិនបើអ្នកចូលចិត្តជាង អ្នកអាចទូរស័ព្ទមកផ្នែកបំរើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ បំពេញទម្រង់ពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំរបស់អ្នក តាមទូរស័ព្ទ។

ការបំពេញទម្រង់ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំរបស់អ្នកគឺជាជំហានដំបូងក្នុងការជួយយើងខ្ញុំក្នុងការ សំរបស់រូលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ ប្រសិនបើអ្នកមានជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃ (កំពុងបន្តមាន) ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបានសរសេរវានៅលើទម្រង់ពិនិត្យសុខភាពឬប្រាប់យើងឱ្យដឹង ដូច្នោះហើយ យើងអាចជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អ។

Health and Wellness Programs

នៅ Wellforce Care Plan អ្នកអាចប្រើឧបករណ៍ជំនួយសុខភាពឥតគិតថ្លៃជាច្រើននៅជិតដៃអ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពនិងសុខមាលភាព ហើយទទួលបានរបាយការណ៍ស្តីពីសុខភាពរបស់អ្នកអមជាមួយការណែនាំពិសេសសម្រាប់អ្នក។

ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសុខភាពរបស់អ្នកឬទេ? សូមចូលទៅកាន់មូលដ្ឋានចំណេះដឹងសុខភាព (Healthwise Knowledgebase) របស់យើងហើយអ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីការធ្វើតេស្ត ការព្យាបាល ស្ថានភាពសុខ ភាពនិងជំងឺផ្សេងៗស្ទើរតែគ្រប់បែបយ៉ាង។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

យើងជឿថាការរក្សាសុខភាពឱ្យបានល្អមានសារៈសំខាន់ណាស់។ អ្នកអប់រំសុខភាពរបស់ Fallon យល់ពីពេលដែលអ្នកមានស្ថានភាពជំងឺនិងអារម្មណ៍របស់វា។ យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកក្នុងសកម្មភាពសុខភាពនិងសុខមាលភាព។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកយល់ពីស្ថានភាពរបស់អ្នកដូច្នោះហើយអ្នកអាចទទួលបានសុខភាពល្អតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយបាន / ចាសទៅនឹងសំណួរណាមួយខាងក្រោមនេះ: **Health and Wellness Programs** របស់យើងមួយឬច្រើនប្រហែលជាសមរម្យសម្រាប់អ្នក។

តើអ្នកមានស្ថានភាពឬជំងឺណាមួយខាងក្រោមនេះដែរឬទេ (អាចរើសបានតែមួយឬច្រើនជាងមួយ)?

- ជំងឺហិតឬ COPD
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺខ្សោយបេះដូង
- សម្ពាធឈាមខ្ពស់ដោយសារកូលេស្តេរ៉ូលខ្ពស់
- ជំងឺមហារីក៖ មហារីកសុដន់ កស្សន ពោះវៀនធំ សួត អូរ៉ែរឬលំពែង
- អេដស៍
- ជំងឺតំរងនោម

តើអ្នកមានផ្ទៃពោះទេ?

តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវគេប្រាប់ថាអ្នកលើសទម្ងន់ដែរឬទេ?

- តើអ្នកមានទម្ងន់ "ច្រើនពេក" ដែរឬទេ?
- តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវគេប្រាប់ថាអ្នកធ្លាក់ខ្លាំងហើយអ្នកចង់សម្រកទំងន់ដែរឬទេ?

តើអ្នកជក់បារីហើយចង់ឈប់ឬទេ?

តើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីសុខភាពទូទៅរបស់អ្នកដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ បាទ/ចាស ក្នុងសំណួរណាមួយ ខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **Health and Wellness Program** របស់យើងធ្វើការជាមួយអ្នកចុះឈ្មោះដែលមានស្ថានភាពដូចអ្នកដែរ។

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចាប់អារម្មណ៍ចំពោះ **Health and Wellness Program**។

Tobacco Cessation Program

Fallon គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឱ្យឈប់ជក់បារី! ចូរកុំជក់បារី!

អ្នកបានសំរេចចិត្តឈប់ជក់បារី - ឥឡូវនេះទាញយកប្រយោជន៍ពីឧបករណ៍ទាំងអស់ដែលមានស្រាប់!

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី ១៖ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

កម្មវិធីព្យាបាលការឈប់ជក់បារីរបស់យើងដែលមានឈ្មោះថា **Quit to Win** ផ្តល់ជូនការជំនុំតាមទូរស័ព្ទជាក្រុម ការប្រឹក្សាតាមទូរស័ព្ទមួយទល់នឹងមួយនិងការប្រជុំរាល់ប្រាំបីសប្តាហ៍នៅនឹងកន្លែង ដោយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការបង្កើតគម្រោងឈប់ជក់បារី។ ការគាំទ្រតាមការផ្ញើសារក៏មានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយបាន/ចាសទៅនឹងសំណួរណាមួយខាងក្រោម កម្មវិធី **Quit to Win Program** របស់យើងជាកម្មវិធីត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។

- តើអ្នកប្រើផលិតផលថ្នាំជក់ (បារី ស៊ីហ្គា ថ្នាំជក់) ឬទេ?
- តើអ្នកមានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការឈប់ជក់បារីឬបន្ថយបរិមាណផលិតផលថ្នាំជក់ដែលអ្នកប្រើដែរឬទេ?

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុងកម្មវិធី **Quit to Win Program**។

Disease Management Programs

ការរក្សាសុខភាពមានសារៈសំខាន់ណាស់។ ការរស់នៅក្នុងស្ថានភាពជំងឺដែលអាចមានពេញមួយជីវិតជាការពិបាកខ្លាំង។ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយ។

អ្នកអប់រំសុខភាពនិងគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកនិងគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកដឹងអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកនិងពីរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានសុខភាពល្អដូចដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។ យើងនឹងគាំទ្រទំនាក់ទំនងដែលអ្នកមានជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ កម្មវិធីរបស់យើងធ្វើការទប់ស្កាត់បញ្ហាជម្ងឺរបស់អ្នកមិនឱ្យរីកធំ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួយឱ្យអ្នកអាចគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកឱ្យបានល្អបំផុតតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។ គោលដៅរបស់យើងគឺជួយឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។

យើងគ្រប់គ្រងស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដូចជាជម្ងឺហឺត ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺបេះដូងនៅក្នុង **Disease Management Program** របស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយបាន / ចាសទៅនឹងលក្ខខណ្ឌណាមួយដូចខាងក្រោមនេះ **Disease Management Program** របស់យើងអាចជាកម្មវិធីត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។

តើអ្នកមានបញ្ហាឬជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចខាងក្រោមដែរឬទេ? (អាចរើសបានមួយឬច្រើន)

- ជំងឺហឺត
- ជម្ងឺស្លាក់ឈាម
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺបេះដូង
- កូឡេស្តេរ៉ុលខ្ពស់
- លើសឈាម (សម្ពាធឈាមខ្ពស់)

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ បាន/ចាស ក្នុងសំណួរ ណាមួយ ខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **Disease Management Program** របស់យើងធ្វើការជាមួយអ្នកចុះឈ្មោះដែលមានស្ថានភាពដូចអ្នកដែរ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

សូមទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់បានការបញ្ជូនទៅ **Disease Management Program**។

សុខភាពទូទៅ សុខុមាលភាព ការព្យាបាល និងព័ត៌មានអំពីជំងឺឆ្លងឆ្លង
តើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសុខភាព សុខុមាលភាព ការព្យាបាលនិងស្ថានភាពជំងឺផ្សេងទៀតដែរឬទេ?
តើអ្នកមានកុំព្យូទ័រអាចចូលប្រើបានឬទេ?

សូមចូលទៅកាន់មូលដ្ឋានទិន្នន័យ (Healthwise Database) របស់យើងនៅគេហទំព័រ៖
fallonhealth.org/Wellforce - ចុចលើ Healthwise® Knowledgebase health encyclopedia
ហើយស្វែងរកប្រធានបទណាមួយដែលអ្នកចាប់អារម្មណ៍។

Case Management Programs – មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ

Fallon មានអ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការដែលនៅចាំធ្វើការជាមួយអ្នកគ្រួសារអ្នក
និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ តាមរយៈការពិនិត្យឡើងវិញនូវតម្រូវការសុខភាពអ្នក
និងការបង្កើតបានគម្រោងពិសេសសម្រាប់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងជួយកែលម្អសុខភាពនិងសមត្ថភាពរាងកាយ
របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយបាន/ចាសបានទៅនឹងសំណួរណាមួយខាងក្រោម អ្នកឬកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពី

Case Management Programs របស់យើង។

- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកគិតថាជាតម្រូវការ "ពិសេស" ដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យច្រើនដងដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការជួបគ្រូពេទ្យច្រើនដងជាងគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) ដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកពិការភ្នែកឬផ្លូវចិត្តដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានឧបករណ៍ពិសេសដូចជា រទេះរុញជនពិការ ឧបករណ៍ជួយទ្រដៃឬជើង
គ្រែមន្ទីរពេទ្យត្រូវការបំពង់បញ្ជូលអាហារដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកទទួលបានអាហាររូបត្ថម្ភពិសេសឬទេ?
- តើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទទួលបានអាហាររូបត្ថម្ភពិសេសដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកពិការដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាពិការថែទាំព្យាបាលសុខភាពនិង/ឬការថែទាំសុខភាព
គរិយាបថដែលអ្នកទទួលបានដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកប្រើថ្នាំខុសៗគ្នាច្រើនមុខដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌសុខភាពដូចខាងក្រោមនេះដែរឬទេ៖
 - របួសខួរឆ្អឹងខ្នង
 - របួសផ្នែកខួរក្បាល
 - គ្រិនប្រមាត់

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

- មេរោគអេដស៍កម្រិតធ្ងន់
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីរងចាំផ្លាស់ប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ត្រូវបានពេទ្យប្រាប់ថាអ្នកត្រូវការប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ជួបពេទ្យរោគចិត្តនិងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថដទៃទៀតដែរឬទេ?
- តើពេទ្យធ្លាប់ប្រាប់អ្នកថាកូនអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំរបស់អ្នកមានភាពយឺតយ៉ាវខាងការលូតលាស់ ហើយថាកូនរបស់អ្នកមិនទាន់ទទួលបានសេវាអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺដែរឬទេ?
- តើកូនរបស់អ្នក (ឬក្មេងដែលស្ថិតក្រោមការថែទាំរបស់អ្នក) ធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋ Massachusetts ដូចខាងក្រោមដែរឬទេ:
 - Department of Children and Families (នាយកដ្ឋានកុមារនិងគ្រួសារ, DCF)?
 - Department of Youth Services (នាយកដ្ឋានសេវាយុវជន, DYS)?
 - Department of Mental Health (នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត, DMH)?
 - Department of Public Health (នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ, DPH)?
 - DPH's Bureau of Substance Abuse Services (ការិយាល័យសេវាកម្មអំពីការសេពសារធាតុញៀនរបស់ DPH, DPH/BSAS)?
 - Department of Mental Retardation (នាយកដ្ឋានជំងឺការលូតលាស់សតិបញ្ញាយឺត, DMR)?
 - The Massachusetts Rehabilitation Commission (គណៈកម្មការស្តារនីតិសម្បទារដ្ឋ Massachusetts)?
 - គណៈកម្មការសម្រាប់ជនពិការភ្នែក Massachusetts (គណៈកម្មការសម្រាប់ជនពិការភ្នែក Massachusetts, MCB)?
 - The Massachusetts Commission on the Deaf and Hard of Hearing (គណៈកម្មាធិការមនុស្សច្រងំនិងត្រចៀកខ្សោយ)?

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ បាទ/ចាស ក្នុងសំណួរណាមួយ ខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ កម្មវិធី **Case Management Program** នឹងអាចជួយអ្នកជាមួយនិងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់បានការបញ្ជូនទៅ **Case Management Program**។

ការមានផ្ទៃពោះ (ការថែទាំមុនពេលសម្រាលកូន) - កម្មវិធី Special Deliveries Program (សម្រាលកូនពិសេស) របស់ Fallon

តើអ្នកមានផ្ទៃពោះឬមានគម្រោងយកកូនដែរឬទេ? យើងចង់ឱ្យអ្នកនិងកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អតាមតែអ្នកទាំងពីរអាចធ្វើបាន។ កម្មវិធីអ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុប្បដ្ឋាយិការនៃកម្មវិធី Special Deliveries Program នៅទីនេះដើម្បីជួយលោកអ្នក។ ទោះបីជាអ្នកធ្លាប់ផ្តល់កំណើតពីមុនក៏ដោយ វាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបាននូវការថែទាំមុនពេលសម្រាលសម្រាប់កូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ហៅទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំ ភ្លាមៗពេលអ្នកដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកនឹងទទួលបាន៖

- ព័ត៌មានអំពីពួកយើង Oh Baby! Program*
- ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលអ្នកគួររំពឹងទុកនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ
- ការវាយតម្លៃផ្ទាល់ខ្លួនសម្រាប់ធនធាននិងអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំអ្នកជាមួយគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត
- ជួយឱ្យទទួលបានម្សៅទឹកដោះគោពិសេសប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតទារករបស់អ្នកណែនាំឱ្យប្រើវា

ចូលរួមជាមួយ **Special Deliveries Program** របស់យើង! យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។

សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាអភិវឌ្ឍន៍របស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់បានការបញ្ជូនទៅ **Special Deliveries Program**។

* កម្មវិធី **Oh Baby!** គឺជាកម្មវិធីមួយសម្រាប់សមាជិករបស់យើងដែលមានផ្ទៃពោះឬមានគំរោងយកទារកមក ចិញ្ចឹម។ **Oh Baby!** មានព័ត៌មានគ្រប់ប្រភេទ ក៏ដូចជារត្តសំខាន់ៗដែលមានប្រយោជន៍ជាច្រើន (រួមទាំងសេវាបន្ថែមភាពរីករាយខ្លះទៀតផងដែរ!) ដើម្បីជួយស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់អ្នក។

កម្មវិធី **Oh Baby!** កម្មវិធីរួមមាន៖

- ព័ត៌មានអំពីការថែទាំមុនពេលមានផ្ទៃពោះ
- កៅអីឡានសំរាប់ទារកដែលអាចបត់បានដោយឥតគិតថ្លៃ
- ឧបករណ៍សុវត្ថិភាពដាក់ផ្ទះដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ការការពារទារកនៅផ្ទះរបស់អ្នក
- ប្រដាប់វាស់កំដៅឈាម ឬ
- ការមើលថែទារកនិងកូនតូចរបស់អ្នក៖ ពិកំណើតដល់អាយុ 5 ឆ្នាំ សៀវភៅមកពីសមាគមស្រាវជ្រាវរោគ កុមារនៅសហរដ្ឋអាមេរិក

អ្នកក៏នឹងទទួលបានធនធានព័ត៌មានគាំទ្រនិងអប់រំ និងវត្តពិសេសៗផ្សេងទៀត - ទាំងអស់គឺឥតគិតថ្លៃ!

Social Care Management Program

Fallon មានបុគ្គលិកសង្គមដែលអាចជួយអ្នកបានច្រើនជាងការថែទាំសុខភាព។ យើងគាំទ្រអ្នកពេលអ្នក មានរឿងរាវក្នុងជីវិតដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នករួមទាំងការទទួលបានការថែរក្សា។ យើងក៏ជួយអ្នក៖

- ឱ្យប្រាកដថាសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានពីទីភ្នាក់ងារសហគមន៍ផ្សេងៗធ្វើការចុះសម្រុងគ្នាបានល្អ
- ជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាប្រឹក្សាយោបល់
- អប់រំនិងជួយគ្រួសារអំពីកម្មវិធីនិងសេវាកម្មតាមសាលារៀនរបស់កុមារ

តើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយវត្តខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ដំណើរការពាក្យសុំប័ណ្ណម្ហូបអាហារ
- ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI) និងការធានារ៉ាប់រងពិការភាពផ្នែកសន្តិសុខសង្គម (SSDI)
- លំនៅដ្ឋាននិងទីជម្រកក្នុងគ្រាអាសន្ន
- កម្មវិធីដែលជួយជាមួយសេវាក្នុងផ្ទះ (អគ្គិសនីឬកំដៅ)
- គាំទ្រដល់ក្រុម
- ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ

សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍របស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍ Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍របស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ បាទ/ចាស ក្នុងសំណួរ ណាមួយ ខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **Our Social Care Management Program** នឹងអាចជួយអ្នកបានជាមួយនឹងតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុង **Social Care Management Program** ។

Community Partners (CP) Program:

កម្មវិធីត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ MassHealth ដែលផ្តល់នូវវិធីសាស្ត្រថ្មីមួយក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដែលទាមទារ អោយមានការសម្របសម្រួលយ៉ាងជិតស្និទ្ធរវាងអង្គការដែលមានមូលដ្ឋាននៅក្នុងសហគមន៍ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពនិង PCP ។ គោលដៅចម្បងគឺដើម្បីលើកកម្ពស់ឯករាជ្យភាពសម្រាប់សមាជិក ដែលត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ។ សេវាកម្មមួយចំនួនដែលបានផ្តល់ជូនរួមមានជំនួយ ថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះនិងរបស់របរសម្រាប់បំពេញភារៈកិច្ចប្រចាំថ្ងៃដូចជាប្រដាប់ជំនួយការ ស្តាប់និងជំនួយគំហើញ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។ ដៃគូសហគមន៍ក៏អាចជួយបំពេញតម្រូវការក្នុងសង្គមដូចជាកម្មវិធី Meals on Wheels ជំនួយឥន្ធនៈនិង បំណុលអាហារ។ ពួកគេក៏អាចជួយឱ្យអ្នកទទួលបានកម្មវិធីថ្ងៃដូចជា Adult Day Health និង Adult Foster Care ។ ដៃគូសហគមន៍បម្រើដល់សមាជិកទាំងអ្នកដែលមានតម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយាក៏ដូចជាកម្មវិធី ការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Long Term Services and Support [សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង, LTSS]) ។ ដៃគូសហគមន៍សម្រាប់សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្តល់ការសំរួលការថែទាំនិងការណែនាំសំរាប់សមាជិក ជាក់លាក់ដែលមានអាយុចន្លោះពី 3-64 ឆ្នាំដែលមានតម្រូវការ LTSS ស្មុគស្មាញដូចជាកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ ដែលមានពិការភាពរាងកាយ ពិការភាពនៃការលូតលាស់និងរងរបួសខួរក្បាល។ ប្រសិនបើសមាជិកមានទី ភ្នាក់ងាររដ្ឋឬអ្នកផ្តល់ជំនួយផ្សេងទៀត CP នឹងសម្របសម្រួលជាមួយការគាំទ្រទាំងនោះហើយនឹងបំពេញបន្ថែម នូវមុខងារដែលផ្តល់ដោយពួកគេជាដាច់ខាតការផ្តល់ជូនដូចគ្នា (ឧ. Department of Developmental Services [នាយកដ្ឋានសេវាកម្មអភិវឌ្ឍន៍, DDS] និង Department of Children and Families [នាយកដ្ឋានកុមារនិងគ្រួសារ, DCF]) ។

Behavioral Health (Mental Health and/or Substance Use Disorder) Condition Specific Programs

Fallon ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន។ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពឥរិយាបថរបស់ Fallon ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ Beacon Health Options ។ ពួកគេអាចជួយស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៅក្បែរអ្នក ផ្តល់យោបល់ និងពន្យល់ពីជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់ អ្នក។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំក្រោមន្ទីរ អ្នកអប់រំសុខភាព អ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការនិងបុគ្គលិក សង្គម ធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយបុគ្គលិករបស់ Beacon Health Options ។ ការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក មិនចាំបាច់មានសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះឡើយ។

តើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពដូចខាងក្រោមដែរឬទេ? (មួយឬច្រើន)

- ការធ្លាក់ទឹកចិត្ត
- បញ្ហាផ្លូវចិត្តមានឥទ្ធិពលយ៉ាងខ្លាំងដល់ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក ការងារសាលារៀន ការបំពេញការងារ ការលំបាកក្នុងការគេងឬទម្លាប់ទទួលទាន។
- ជំងឺផ្លូវចិត្តរួមមាន៖ ជំងឺសតិមិននឹងនរ ជំងឺផ្លូវអារម្មណ៍ ជំងឺផ្លូវចិត្ត ជំងឺរិកលចរិក

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី ១៖ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

- ការប្រើប្រាស់ឬការប្រើមិនត្រឹមត្រូវនូវសារធាតុញៀនរួមមាន គ្រឿងស្រវឹង ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំញៀនខុសច្បាប់

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយបាទ / ចាស ទៅនឹងស្ថានភាព ណាមួយ ខាងលើ Fallon និង Beacon Health Options នឹងនៅជួយលោកអ្នក។ Our Behavioral Health Care Management Program នឹងអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពឥរិយាបថ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅ Beacon Health Options តាមលេខ 1-888-877-7183
- ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Beacon Health Options នៅ www.beaconhealthoptions.com
- ទូរស័ព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ៖ 1-855-508-4715 (TRS 711)
- ឬចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Wellforce Care Plan៖ fallonhealth.org/Wellforce

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការស្នូតស្នាញសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពឥរិយាបថឬត្រូវការសេវាកម្មព្យាបាលចាំបាច់ អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកថែទាំនិងអ្នកគ្រប់គ្រងករណីគិលានុបដ្ឋាយិការនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីអោយអ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពឥរិយាបថដែលអ្នកត្រូវការ។

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុង កម្មវិធី **Behavioral Health Care Management Program** ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានរបស់សមាជិក

ដើម្បីគាំទ្រដល់ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងក្នុងការការពារភាពឯកជនរបស់សមាជិករបស់យើង Fallon មានកម្មវិធីសុវត្ថិភាពនិងការការពារភាពឯកជនដ៏ទូលំទូលាយមួយនៅទូទាំងក្រុមហ៊ុន។ គោលដៅចុងក្រោយបំផុតនៃកម្មវិធីសុវត្ថិភាពនិងការការពារភាពឯកជនរបស់ Fallon គឺដើម្បីការពារព័ត៌មានសុខភាព (protected health information ឬ PHI) របស់សមាជិកយើងពីការចូលមើល ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញមកក្រៅមិនសមរម្យស្របពេលដែលយើងអនុញ្ញាតឱ្យមានការចូលមើល សមរម្យសម្រាប់ការផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងដល់ការថែទាំសុខភាពគុណភាពខ្ពស់បំផុតដល់សមាជិករបស់យើង។

គោលនយោបាយនិងនីតិវិធីសុវត្ថិភាពនិងភាពឯកជនជាច្រើនរបស់យើងផ្តល់ជូននូវការការពារ PHI នៅក្នុងគ្រប់ទម្រង់ទាំងអស់ - និយាយផ្ទាល់មាត់ សំណេរនិងអេឡិចត្រូនិក - នៅទូទាំងអង្គការ។ យើងកំណត់ការប្រើប្រាស់និងការលាតត្រដាងព័ត៌មានដែលសមរម្យដូចជាការដែលសមាជិកមានសិទ្ធិ អនុញ្ញាតឱ្យមានការលាតត្រដាង PHI សម្រាប់ការប្រើប្រាស់និងការលាតត្រដាងមិនផ្លូវការមួយចំនួន ហើយ និយោជកអាចចូលមើល PHI សម្រាប់គោលបំណងការចុះឈ្មោះនិងការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជីនិងនៅក្រោមការ លះទេសៈមានកំណត់ផ្សេងទៀត។ គោលនយោបាយនិងនីតិវិធីរបស់យើងក៏និយាយអំពីសិទ្ធិដែលសមាជិកមាន ចំពោះ PHI របស់ពួកគេផងដែរ។ ឧទាហរណ៍៖ សមាជិកមានសិទ្ធិចូលមើល PHI ភាគច្រើនរបស់គេដែល Fallon មានអំពីពួកគេ។

អ្នកអាចជឿជាក់បានថាយើងទាំងអស់គ្នានៅ Wellforce Care Plan ប្តេជ្ញារក្សាការពារភាពឯកជននិង សុវត្ថិភាព PHI របស់សមាជិកយើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីការអនុវត្តភាពឯកជនរបស់យើង សូមពិនិត្យឡើងវិញនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជនរបស់យើង ដែលអ្នកនឹងទទួលបាន នៅក្នុងសំបុត្រ។ អ្នកក៏អាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតនៅគេហទំព័ររបស់សមាជិករបស់យើង fallonhealth.org/Wellforce (ពាក្យគន្លឹះ៖ "policies") ឬសម្រាប់ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ព សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបំរើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនហើយក៏អ្នកមានសិទ្ធិបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន។ ការផ្តល់សិទ្ធិតំណាងគឺជាឯកសារផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបង្កើត បណ្តាំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងករណីដែលអ្នកលែងអាចបញ្ជាក់ពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នកដោយសារ តែជំងឺឬរបួសធ្ងន់ធ្ងរ។ មានប្រភេទការផ្តល់សិទ្ធិតំណាងផ្សេងៗគ្នា។ នេះរួមមាន "តំណាងការថែទាំសុខភាព" "តំណាងអ្នកសម្រេចជំនួស" និង "ការផ្ទេរអំណាចជាអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព" ។

តំណាងការថែទាំសុខភាព

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុយ៉ាងហោចណាស់ដប់ប្រាំបី (18) ឆ្នាំ និងមានគំនិតម្ចាស់ការ (អាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯងបាន) អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិតំណាង ការថែទាំសុខភាពដើម្បីជ្រើសរើសនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាព សម្រាប់អ្នក ("ភ្នាក់ងារ" របស់អ្នក) ។ បន្ទាប់មកបុគ្គលនេះនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពតាម ការណែនាំរបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តទំនាក់ទំនងការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកដោយ ខ្លួនឯងដោយហេតុផលណាមួយ ។ តំណាងការថែទាំសុខភាពមានទំនួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់ក្នុងរដ្ឋ Massachusetts។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

តំណាងអ្នកសម្រេចជំនួស

នេះគឺជាឯកសារមួយដែលមនុស្សម្នាក់បញ្ជាក់ពីប្រភេទនៃការថែទាំនិងការព្យាបាលសង្គ្រោះជីវិតនិងការថែទាំបន្តជីវិតដែលបុគ្គលនោះចង់ឬមិនចង់ទទួលបានក្នុងករណីដែលបុគ្គលនោះទាំងបាត់សមត្ថភាពកាយសម្បទានិងឈឺដល់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ រដ្ឋជាច្រើនមានឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនសម្រាប់ឯកសារតំណាងអ្នកសម្រេចជំនួសដូចជា "សេចក្តីបង្គាប់ដល់គ្រូពេទ្យ" "សេចក្តីប្រកាសទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព" ជាដើម។ ច្បាប់ Massachusetts ចាត់ទុកឯកសារនេះជាកម្រិតខ្ពស់ដែលបង្ហាញពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នកជំងឺទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយវាមិនស្ថិតនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌច្បាប់ Massachusetts នោះទេ។

ការផ្ទេរអំណាចជាអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

នេះគឺជាឯកសារស្របច្បាប់ដែលបុគ្គលម្នាក់តែងតាំងនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដែលជា "មេធាវី" ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យខ្លួនក្នុងដំណើរការសំរេចចិត្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីបុគ្គលនោះក្លាយជាអសមត្ថភាពនាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើអ្នកសំរេចថាអ្នកចង់បង្កើតសិទ្ធិតំណាងសម្រាប់ការថែទាំ មានវិធីមួយចំនួនដើម្បីទទួលបានទម្រង់បែបបទច្បាប់នេះ។ អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់មួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មេធាវីឬពីបុគ្គលិកសង្គមកិច្ច។ អ្នកអាចព្រឹត្តិសំណុំបែបបទមួយច្បាប់នៅឯ មជ្ឈមណ្ឌលភាពជាដៃគូនៅកណ្តាលរដ្ឋ Massachusetts ដើម្បីការអភិវឌ្ឍន៍ការថែទាំនាគ្រាចុងក្រោយនៃជីវិត (Central Massachusetts Partnership to Improve Care at the End of Life, Inc.) តាមគេហទំព័រ <http://www.betterending.org/> ឬនៅគេហទំព័ររបស់សហព័ន្ធថែទាំជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនិងជំងឺបណ្តោះអាសន្ននៃរដ្ឋ Massachusetts (Hospice & Palliative Care Federation of Massachusetts) នៅ: http://www.hospicefed.org/hospice_pages/proxyform.htm ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកបំរើសេវាអភិវឌ្ឍន៍របស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទ តំណាងការថែទាំសុខភាព។

ទោះជាអ្នកទទួលបានទម្រង់នេះពីកន្លែងណាក៏ដោយ សូមចងចាំថាវាជាឯកសារសំខាន់បំផុត។ អ្នកគួរពិចារណារកមេធាវីម្នាក់ជួយអ្នករៀបចំវា។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ វាមិនចាំបាច់ឡើយសម្រាប់រដ្ឋ Massachusetts ។ វាជាការសំខាន់ក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះហើយរក្សាទុកនៅផ្ទះមួយច្បាប់។ អ្នកគួរផ្តល់នូវច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់នៃទម្រង់បែបបទនេះទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនិងទៅមនុស្សដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងទម្រង់បែបបទដែលនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាច។ អ្នកក៏ប្រហែលជាចង់ផ្តល់នូវច្បាប់ចម្លងទៅកាន់មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធឬសមាជិកគ្រួសារផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកដឹងមុនថាអ្នកនឹងត្រូវសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើឯកសារសិទ្ធិតំណាងការថែទាំសុខភាពជាមុនហើយ សូមចងចាំមួយច្បាប់យកតាមខ្លួនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនទេនោះ ប៉ុន្តែធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យថាអ្នកចង់បានឯកសារនេះ មន្ទីរពេទ្យមានទម្រង់ដែលអ្នកអាចចុះហត្ថលេខាបាននៅពេលនោះ។ ចងចាំថាវាគឺជាជម្រើសរបស់អ្នកថាតើអ្នកចង់បំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនឬអត់ (រួមទាំងជម្រើសថាតើអ្នកចង់ចុះហត្ថលេខាក្នុងឯកសារនេះឬទេប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ) ។

ការចេញផ្សាយព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពដែលមានការការពារ (PHI)

សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍របស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍ Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអភិវឌ្ឍន៍របស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 10: ការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានរបស់សមាជិក

Fallon Health មានការប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការរក្សាអោយបាននូវភាពសម្ងាត់និងសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានដែលមានការការពារ។ ព័ត៌មាន (PHI) ដែលបានបង្កើតឡើង ដែលទទួលបាន ដែលរក្សាទុក ដែលបានប្រើប្រាស់ ឬដែលបានផ្ទេរក្នុងគម្រោង។ Fallon Health ក៏ប្តេជ្ញាការពារ PHI ពីការចូលប្រើឬការបង្ហាញព័ត៌មានដែលគ្មានការអនុញ្ញាតផងដែរ។ នីតិវិធីនេះបង្ហាញពីគោលការណ៍ណែនាំរដ្ឋបាលសមស្របដើម្បីធានាការសម្ងាត់ PHI ។ PHI ទាំងអស់ដែលកាន់កាប់ដោយ Fallon Health គឺជាទ្រព្យសម្បត្តិរបស់គម្រោងហើយត្រូវបានរក្សាទុកនិងបង្ហាញចេញមកសម្រាប់គោលបំណងនៃការព្យាបាល ការទូទាត់និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ការស្រាវជ្រាវនិងការអប់រំប៉ុណ្ណោះ ស្របតាមតម្រូវការរបស់ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋរច្ចាប់ ដែលមានការទទួលស្គាល់និងច្បាប់ជាធរមាន ឬពេល មានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីសមាជិក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក

សិទ្ធិជាសមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ទទួលបានសេចក្តីថ្លែងរូបនិងការគោរព និងដើម្បីទទួលបានស្ថាពរភាពឯកជនរបស់អ្នក។
- ចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៅក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងជម្រើសសុខភាពនិងការព្យាបាលរបស់អ្នករួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ពិភាក្សាលើកំហុសអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលចាំបាច់ឬសមស្របសម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នកដែលបង្ហាញជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមមធ្យោបាយដែលអ្នកអាចយល់និងដែលសមស្របទៅនឹងស្ថានភាពរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីការចំណាយឬអត្ថប្រយោជន៍ពីការធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមានសិទ្ធិទទួលបាននូវទស្សនៈទីពីរស្តីពីនីតិវិធីការព្យាបាលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោង ហើយសុំឱ្យ Fallon បង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់លើកទីពីរ។ សូមសួរគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នកដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានកិច្ចសន្យា សម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់ជាលើកទីពីរ។ ការអនុម័តជាមុនពី Fallon ត្រូវបានទាមទារនៅពេលដែលមានសំណើសុំយោបល់វេជ្ជសាស្ត្រលើកទីពីរ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Wellforce Care Plan។
- សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានសម្ភារៈរបស់សមាជិកជាភាសាទូទៅនិងក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗតាមការស្នើសុំ។
- ឯកសារបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយគ្មានការរើសអើងអំពីអង្គភាពថែទាំដែលគ្រប់គ្រងឬការថែទាំដែលបានផ្តល់ហើយរំពឹងថាបញ្ហានានានឹងត្រូវបានពិនិត្យដោយយុត្តិធម៌និងដោះស្រាយដោយសមរម្យ។
- ធ្វើការណែនាំទាក់ទងនឹងគោលនយោបាយការទទួលខុសត្រូវនិងសិទ្ធិសមាជិករបស់ Fallon។
- ត្រូវបានដឹងអំពីរបៀបដែលការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលតាមវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវធ្វើឡើងដោយ Fallon ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលទទួលយកសមាជិក Wellforce Care Plan រួមទាំងរចនាសម្ព័ន្ធបង់ប្រាក់។
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និងមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលយកសមាជិក Wellforce Care Plan។
- ស្គាល់ឈ្មោះនិងគុណសម្បត្តិរបស់គ្រូពេទ្យនិងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលរបស់អ្នក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជំងឺ ការព្យាបាលនិងការរំពឹងទុកសម្រាប់ការជាសះស្បើយ ដោយប្រើពាក្យដែលអ្នកអាចយល់បាន។
- ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេលដែលអ្នកក្នុងនាមអ្នកមិនមានជំនាញខាងថែទាំទាក់ទងនឹងសុខភាព មានជំនឿថាអ្នកមានស្ថានភាពអាសន្នផ្នែកសុខភាព។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច

សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី១១: សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក

- មិនត្រូវទទួលបានឥទ្ធិពលពីការរាំងស្ទះឬភាពឯកោដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- រក្សាភាពឯកជនព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកស្របតាមការការពារនៃច្បាប់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋ - រួមទាំងព័ត៌មានផ្ទាល់មាត់ សំណេរនិងទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ទូទាំង Wellforce Care Plan។ មនុស្សដែល មិនមានសិទ្ធិមិនអាចមើលឃើញ ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រារបស់អ្នកឡើយ។
- ពិនិត្យឡើងវិញនិងទទួលយកច្បាប់ចម្លងព័ត៌មានជាក់លាក់ខ្លះៗអំពីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន។ (អាចមានថ្លៃសេវាថតចម្លង។) អ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរឬកែកំណត់ត្រាផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកផងដែរ។
- អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ សមត្ថភាពរាងកាយឬផ្លូវចិត្ត ជនជាតិ ភេទ ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ សាសនា អាយុ កំណើត លិទ្ធិ សាសនា ប្រវត្តិវប្បធម៌ឬការអប់រំ ស្ថាន ភាពសេដ្ឋកិច្ចឬសុខភាព ជំនាញភាសាអង់គ្លេសជំនាញអានឬប្រភពនៃការចំណាយ សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ រំពឹងទុកថាសិទ្ធិទាំងនេះនឹងត្រូវបានគាំទ្រដោយគម្រោង Wellforce Care Plan និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលទទួលមើលសមាជិក Wellforce Care Plan ។
- ទទួលបានសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ស្របតាមការពិពណ៌នានៅក្នុង បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់និងសេវាមិនរាប់បញ្ចូល ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

ភាពស្មើគ្នានៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖

ច្បាប់របស់រដ្ឋសហព័ន្ធនិងរដ្ឋនីមួយៗតម្រូវឱ្យគ្រប់អង្គការ Managed Care ទាំងអស់រួមទាំង Fallon ផ្តល់នូវសេវាសុខភាពឥរិយាបថដល់សមាជិក MassHealth ដូចគ្នានឹងសេវាដែលពួកគេផ្តល់សម្រាប់ សុខភាពរាងកាយ។ នេះគឺជាអ្វីដែលគេហៅថា "ភាពស្មើគ្នា" ។ ជាទូទៅនេះមានន័យថា៖

1. Fallon ត្រូវតែផ្តល់ជូនកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ដូចគ្នាសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងបញ្ហា ការប្រើថ្នាំញៀនដែលអ្នកអាចមានដូចទៅនឹងបញ្ហារាងកាយផ្សេងទៀតដែលអ្នកមាន
2. Fallon ត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុននិងតម្រូវឱ្យមានការកំណត់ចំពោះការព្យាបាលសម្រាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការប្រើសារធាតុញៀនដូចដែលខ្លួនធ្វើសំរាប់សេវាសុខភាពរាងកាយផងដែរ។
3. Fallon ត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលប្រើដោយ (insert Plan name) សម្រាប់ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសំណើរបស់អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ អ្នក និង
4. Fallon ក៏ត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលាសមហេតុសមផល និង ផ្តល់ហេតុផលសម្រាប់ ការបដិសេធចំពោះការសុំអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលផ្លូវចិត្តឬការប្រើសារធាតុខុសច្បាប់ផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា Fallon មិនផ្តល់ភាពស្មើគ្នាដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើទេ អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Fallon បាន។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខនិងវិធីដាក់បណ្តឹងទាំងនោះ សូមមើលទំព័រទី 35 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី១១: សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ MassHealth ផងដែរ។ អ្នកអាចធ្វើដូច្នោះបាន ដោយទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលបំរើសេវាកម្មអតិថិជន MassHealth តាមលេខ 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលផ្នែក 130 CMR 450.117 (J) ។ ផ្នែកនៃសៀវភៅជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៅ www.mass.gov។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ *Wellforce Care Plan* អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវក្នុងការ៖

- ផ្តល់ជូនតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាននូវព័ត៌មានដែល *Wellforce Care Plan* ឬ PCP របស់អ្នក ឬ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក។
- ធ្វើការងារចំណែករបស់អ្នកក្នុងការកែលម្អសុខភាពរបស់អ្នកដោយធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាល ការណែនាំនានានិងការថែទាំដែលអ្នកបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
- យល់អំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក ហើយចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅព្យាបាលថ្មីនិងគោលដៅដែលមានស្រាប់ដែលអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំរបស់អ្នកព្រមព្រៀងគ្នា ឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិឬការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង *Wellforce Care Plan* សូមទាក់ទង៖

Fallon Health
Customer Service Department
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
1-855-508-4715 (TRS 711)

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី11: សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងការថែទាំដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Wellforce Care Plan ឬព័ត៌មានអំពីប្រវត្តិរូបគ្រូពេទ្យ សូមមេត្តាទាក់ទង៖

Commonwealth of Massachusetts
Board of Registration in Medicine
200 Harvard Mill Square, Suite 330
Wakefield, MA 01881
ទូរស័ព្ទ៖ 1-781-876-8200
ទូរសារ៖ 1-781-876-8383
mass.gov/medboard

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ពាក្យមិនពេញចិត្ត

អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកបំរើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ MassHealth ដោយផ្ទាល់នៅពេលណាក៏បានដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសំដែងការមិនពេញចិត្តដែលអ្នកមានជាមួយ Wellforce Care Plan ឬ MassHealth ។ អ្នកតំណាងរបស់គម្រោងធ្វើការពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ទូរស័ព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TRS 711) ។

ការសរសើរ

នៅ Wellforce Care Plan យើងខិតខំផ្តល់ជូនអ្នកនូវកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ខ្ពស់បំផុតដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពល្អបំផុត។ ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង អ្នកគឺជាប្រភពព័ត៌មានដ៏ល្អបំផុតរបស់យើងអំពីសេវាកម្មឥតខ្ចោះ។ សូមមេត្តាប្រាប់យើងខ្ញុំឱ្យដឹងនៅពេលណាដែលអ្នកគិតថាអ្នកផ្តល់សេវាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងណាមួយទទួលបានការទទួលស្គាល់សម្រាប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់គេ ឬប្រសិនបើកម្រិតនៃការថែទាំឬសេវាកម្មរបស់គេមានកម្រិតពិសេស។ ដើម្បីបង្ហាញពីការកោតសរសើរសូមទាក់ទងតំណាងផ្នែកបំរើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។ អ្នកតំណាងធ្វើការចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ របាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអាចផ្ញើទៅ៖ Fallon Health, Member Appeals and Grievances Department, 10 Chestnut St., Worcester, MA 01608.

ការសាកសួរ

ក្នុងនាមជាសមាជិកគំរោង Wellforce Care Plan អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការសាកសួរគម្រោងបានគ្រប់ពេល។ ការសាកសួរគឺជាសំណួរឬសំណើណាមួយដែលអ្នកអាចមានអំពីប្រតិបត្តិការរបស់ Fallon ដែលមិនបង្ហាញការមិនពេញចិត្តអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan ។ យើងនឹងដោះស្រាយសំណួររបស់អ្នកភ្លាមៗ ឬ បើយូរបំផុតក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃយើងទទួលបាន។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងអំពីដំណោះស្រាយនៅថ្ងៃដែលសំណួររបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយ។

បណ្តឹងសារទុក្ខ

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសកម្មភាពណាមួយឬសកម្មភាពដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោង Wellforce Care Plan ក្រៅពីសកម្មភាពផ្ទុយ (សូមមើលខាងក្រោមនៅក្នុងផ្នែកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់ឧទាហរណ៍នៃសកម្មភាពផ្ទុយ) ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ឧទាហរណ៍នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលមានភាពសមស្របសម្រាប់ការប្តឹងរួមមាន៖

- ការមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងគុណភាពនៃការថែទាំឬសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល។
- ការមិនពេញចិត្តជាមួយប្រតិបត្តិការ Wellforce Care Plan
- កង្វះភាពគួរសមដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- ការខកខានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងការគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នក
- ការខ្វែងគំនិតរបស់អ្នកជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Fallon ដែលពន្យារពេលកំណត់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តផ្តល់ការអនុញ្ញាត ឬ ការសម្រេចចិត្តបណ្តឹងផ្នែកធានារ៉ាប់រង (ពន្លឿន) ឬ
- ការមិនយល់ស្របរបស់អ្នកចំពោះការមិនយល់ព្រមរបស់ Fallon ទៅនឹងសំណើរបស់អ្នកដែលស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្នែកធានារ៉ាប់រង (ពន្លឿន) ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី12: របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

នៅពេលអ្នកមានបណ្តឹង អ្នកអាចរកអ្នកតំណាងរបស់យើងដើម្បីជួយអ្នកបាន។ អ្នកអាចពិភាក្សាអំពីបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកតំណាងនៅការិយាល័យរបស់យើងឬអ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ៖

- ផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
- ផ្នែកទទួលពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមលេខ 1-800-333-2535 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងសារទុក្ខជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក សូមបញ្ជូលព័ត៌មានលំអិតទាំងអស់អំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ កាលបរិច្ឆេទ និងប្រសិនបើមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកបានទទួលការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ អ្នកអាចតែងតាំងបុគ្គលម្នាក់ (សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ គ្រូពេទ្យ / អ្នកផ្តល់សេវា ជាដើម) ឱ្យធ្វើជាតំណាងអ្នក។ អ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទៅ៖

Fallon Health
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
Attn: Member Appeals and Grievances Department

ប្រសិនបើចាំបាច់ Fallon អាចជួយផ្តល់អ្នកបកប្រែសម្រាប់ភាសាអ្នកផងដែរ។ លើសពីនេះទៅទៀត ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ការបំពេញទម្រង់បែបបទចាំបាច់ឬប្រសិនបើអ្នកចង់បានការពន្យល់បន្ថែមទាក់ទងនឹងដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ Fallon សូមទាក់ទង Member Appeals and Grievances Department ។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយខ្លួនឯងឬអ្នកអាចតែងតាំងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវបុគ្គលណាម្នាក់ (សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ គ្រូពេទ្យ ជាដើម) ដើម្បីធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសតែងតាំងបុគ្គលម្នាក់ដើម្បីធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខ Fallon តម្រូវឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទសិទ្ធិអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនហើយបញ្ជូនវាមកវិញ។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងទម្រង់បែបបទនេះសូមទាក់ទងផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon ។ Fallon នឹងមិនដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខដែលដាក់ដោយនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតក្រៅពីអ្នករហូតដល់យើងទទួលបានទម្រង់នេះ។

យើងនឹងជូនដំណឹងថាយើងបានទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការពីថ្ងៃទទួលបានបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។ ផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកនឹងស្រាវជ្រាវទៅលើការស្នើសុំរបស់អ្នកហើយឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីដំណោះស្រាយរបស់យើងឱ្យបានឆាប់តាមតម្រូវការស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកនិងមិនឱ្យលើសសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹង។ ការសំរេចចិត្តក្នុងបណ្តឹងនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធក្នុងការពិនិត្យវិនិច្ឆ័យឬការសម្រេចចិត្តពីមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមាននរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដាក់បណ្តឹងជំនួសឱ្យអ្នក យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការស្រាវជ្រាវពីសំណើរបស់អ្នកហើយធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីដំណោះស្រាយរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងមិនឱ្យលើសសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានលិខិតអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិតំណាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខក្នុងនាមជាតំណាងរបស់អ្នក។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

Fallon ផ្តល់ជូនសមាជិក MassHealth នូវ កម្រិតមួយតាមស្តង់ដារឬការពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឡើងវិញ

- សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
- សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
- សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី12: របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

(ឆាប់រហ័ស) ។ អ្នកឬអ្នកតំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងមួយប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការកង្វះសកម្មភាពឬសកម្មភាពណាមួយដូចខាងក្រោមនេះដោយ Fallon:

- Fallon បានបដិសេធឬសម្រេចចិត្តផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យប្រើសេវាដែលស្នើសុំដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក្នុងកម្រិតមានកំណត់។
- Fallon បានកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Fallon ដែល Fallon បានអនុញ្ញាតពីមុន។
- Fallon បានបដិសេធទាំងស្រុងឬមួយផ្នែកលើការបង់ថ្លៃសេវាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Fallon ដោយសារតែបញ្ហាការគ្របដណ្តប់លើសេវា។
- Fallon មិនបានសំរេចលើការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសេវាកម្មរហ័ស (ពន្លឿន) ឬ តាមស្តង់ដារក្នុងកំឡុងពេលដែលតម្រូវ។ សូមមើលផ្នែក ការសម្រេចចិត្តលើការអនុញ្ញាត ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរយៈពេលនៃការអនុញ្ញាត។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពក្នុងកំឡុងពេលដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក តើអ្នកគួររង់ចាំជួបវេជ្ជបណ្ឌិតយូរប៉ុណ្ណា? ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងផ្ទៃក្នុងតាមទូរស័ព្ទដោយ តាមសំបុត្រ ដោយផ្ទាល់ឬតាមរយៈអ៊ីមែល។ អ្នកអាច:

1. សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមលេខ៖ 1-800-333-2535 (TRS 711), ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច
2. ផ្ញើលិខិតពិពណ៌នាអំពីសំណើរបស់អ្នកទៅ៖
Fallon Health
Attn: Member Appeals and Grievances Department
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
3. បង្ហាញសំណើរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាចនៅ៖
Fallon Health
10 Chestnut St.
Worcester, MA 01608
4. ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ៖ grievance@fallonhealth.org

នៅពេលដែលយើងទទួលបានសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរួចហើយ យើងនឹងចេញលិខិតបញ្ជាក់មួយក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់អ្នកឬអ្នកតំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ជូល៖

1. ឈ្មោះរបស់អ្នក
2. លេខប័ណ្ណសំគាល់គម្រោង Wellforce Care Plan របស់អ្នក (ស្ថិតនៅលើប័ណ្ណសំគាល់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan របស់អ្នក) ។
3. ការពិតនៃសំណើរបស់អ្នក។ Fallon ត្រូវទទួលបាន

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ព័ត៌មាននេះមុនពេលពិនិត្យមើលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឡើងវិញ។ ដូចគ្នានេះផងដែរ អ្នកអាចបង្ហាញភស្តុតាងនិងច្បាប់ ចោទប្រកាន់ដោយផ្ទាល់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

4. ព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលដែលអ្នកចង់បាន។
5. ឈ្មោះអ្នកតំណាងរបស់ Fallon ដែលអ្នកបាននិយាយជាមួយ។
6. ប្រសិនបើអ្នកគិតថាស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារឱ្យមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័សដូចដែលបានរៀបរាប់ នៅក្នុងផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក សូមសរសេរឬនិយាយថាអ្នកចង់ស្នើសុំ "បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស" ។

ដើម្បីស្នើសុំជំនួយចំពោះជម្រើសដំណើរការនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមលេខ 1-800-333-2535 ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬផ្នែកបំរើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 (អ្នកប្រើ TTY សូមទូរស័ព្ទទាក់ទងទៅ TRS Relay 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ អ្នកក៏គួរពិនិត្យមើល បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់និងសេវាមិនរាប់បញ្ចូល ក្នុង សៀវភៅណែនាំសមាជិក មុននឹងដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ដើម្បីដឹងថាសេវាអ្វីដែលជាសេវាត្រូវគ្របដណ្តប់និងសេវាអ្វីដែលមិនត្រូវគ្រប ដណ្តប់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីស្វែងយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកបំរើ សេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

សូមចាំថាប្រសិនបើចាំបាច់ Fallon អាចជួយផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖

- ដោយខ្លួនឯង ឬ
- តាមរយៈការផ្តល់សិទ្ធិតំណាងដល់នរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត (សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ជាដើម) ដើម្បីធ្វើជំនួសអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសផ្តល់សិទ្ធិឱ្យនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង Fallon តម្រូវឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទសិទ្ធិតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនហើយបញ្ជូនវាមក វិញ។ បុគ្គលនេះត្រូវបានគេហៅថាជាអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសឱ្យ គ្រូពេទ្យឬអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងនាមរបស់អ្នក អ្នកមិនចាំបាច់មានការផ្តល់សិទ្ធិ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឡើយ។

ដើម្បីទទួលបានទម្រង់លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិង បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមលេខ 1-800-333-2535 ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬផ្នែកបំរើសេវាកម្មអតិថិជន Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ប្រសិនបើ Fallon មិនទទួលបានទម្រង់បែបបទ នេះឱ្យបានមុនពេលផុតកំណត់សម្រាប់ការដោះស្រាយបណ្តឹងផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក នោះ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាបណ្តឹងរបស់អ្នកត្រូវបានគេឈប់ទទួលដោះស្រាយ។ ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថាអ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកពិតជាបានដាក់ទម្រង់ បែបបទផ្តល់សិទ្ធិតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនតាមពេលកំណត់របស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងហើយនោះ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងទទួលយកករណីបណ្តឹងវិញតាមរយៈការផ្ញើលិខិតទៅ Fallon ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតពីថ្ងៃនៃការប្រកាសឈប់ទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នក

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ហើយនឹងសម្រេចចិត្តថាខ្លួននឹងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចឈប់ទទួលដោះស្រាយ ហើយបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឬក៏អត់ ឬក៏នៅតែបន្តជំហរមិនទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ Fallon បន្តលែងទទួលដោះស្រាយ ការសម្រេចមិនទទួលដោះស្រាយនេះនឹងក្លាយជាការសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅ Executive Office of Health and Human Services (ការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រ) នៅ Medicaid's Board of Hearings (ការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid, BOH) ។

ជម្រើសទី 1: ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងនាបំរើស (ពន្លឿន) ឬតាមស្តង់ដារ
ជំហានដែលត្រូវធ្វើដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ
អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារឬនាបំរើស (ពន្លឿន) ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ ហុកសិប (60) ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់ Fallon ដែលប្រាប់អ្នកអំពីសកម្មភាពឬភាពអសកម្មណាមួយដែលផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការជូនដំណឹងបែបនេះទេ សំណើប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកត្រូវតែដាក់ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ហុកសិប (60) ថ្ងៃតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីអ្នកបានដឹងដោយខ្លួនឯងអំពីសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់ Fallon ដូចមានរៀបរាប់ខាងលើ។ ប្រសិនបើអ្នកអនុវត្តបាន អ្នកអាចជ្រើសរើសបន្តទទួលយកសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំពី Fallon ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកចាញ់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះឱ្យទៅ MassHealth ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មបែបនេះ អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសំបុត្រជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងពីការបដិសេធទេនោះ ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់គម្រោង)

ហើយបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់បន្តទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។
ប្រសិនបើការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកត្រូវបានទទួលបានបន្ទាប់ពីហុកសិប (60) ថ្ងៃតាមថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញលិខិតបដិសេធដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសកម្មភាពដែលអ្នកកំពុងរក្សាប្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការជូនដំណឹងពីការបដិសេធ ក្នុងរយៈពេលហុកសិប (60) ថ្ងៃតាមថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដឹងពីសកម្មភាពឬភាពអសកម្មនៃគម្រោង) Fallon នឹងច្រានចោលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកហើយនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានគេលែងទទួលដោះស្រាយ។ ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថាអ្នកពិតជាបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកតាមរយៈពេលកំណត់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យលុបចោលការមិនទទួលដោះស្រាយនេះដោយផ្ទេរលិខិតទៅ Fallon ក្នុងរយៈពេលដប់ (10)

ថ្ងៃតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការច្រានចោលករណី។ Fallon នឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នកហើយនឹងសម្រេចចិត្តថាខ្លួននឹងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចឈប់ទទួលដោះស្រាយហើយបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឬក៏អត់ ឬក៏នៅតែបន្តជំហរមិនទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ Fallon បន្តលែងទទួលដោះស្រាយការសម្រេចមិនទទួលដោះស្រាយនេះនឹងក្លាយជាការសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រ (Executive Office of Health and Human Services) នៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid (Medicaid's Board of Hearings ឬ BOH) (សូមមើលជម្រើសទី 2)។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។

របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារមានដំណើរការ យើងនឹងដំណើរការការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក ហើយនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើងក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់ពីថ្ងៃដែលយើងទទួលបានសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក។ ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ

1. ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំពន្យារពេលរហូតដល់ទៅ ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីឱ្យអ្នកមានពេលច្រើនដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នក។
2. Fallon ក៏អាចពន្យារពេលរហូតដល់ទៅ ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់បន្ថែម។ សូមកត់សម្គាល់ថា Fallon អាចស្នើសុំពេលបន្ថែមបានលុះត្រាតែ៖
 - ពេលបន្ថែមនេះល្អសម្រាប់ផលប្រយោជន៍របស់អ្នក។
 - Fallon ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដែលយើងជឿថាប្រសិនបើយើងទទួលបានវា វានឹងនាំឱ្យមានការយល់ស្របទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក។
 - យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថាព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរងចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងពេលវេលាបន្ថែមដែល Fallon ទាមទារឡើងទេនោះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខមួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមានពិពណ៌នាខាងលើ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាច៖

1. បន្តទៅ Executive Office of Health and Human Services (ការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រ) នៅ Medicaid's Board of Hearings (ការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid, BOH) សម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមទៀត (សូមមើលជម្រើសទី 2)។

វិធីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន)

អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកគិតថារយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនដែលត្រូវរងចាំសម្រាប់ដំណោះស្រាយតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ អាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់អាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការរក្សាឱ្យបានឬទទួលបានមកវិញនូវមុខងារអតិបរមារបស់សុខភាពរាងកាយ។ ប្រសិនបើការស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (ពន្លឿន) ត្រូវបានដាក់ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក្នុងនាមជាអ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកកាត់ទ្រង់ពោះការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (ពន្លឿន) នោះការស្នើសុំឱ្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមានលក្ខណៈឆាប់រហ័សនឹងទទួលបានការយល់ស្រប លើកលែងតែករណីដែលវាមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ បើមិនដូច្នោះទេ Fallon មានសិទ្ធិកំណត់ថាតើខ្លួនត្រូវដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ឬក៏អត់។ សកម្មភាពទណ្ឌកម្មមិនត្រូវធ្វើឡើងប្រឆាំងនឹងអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័សឬគាំទ្របណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកឡើយ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន អ្នកអាចជ្រើសរើសបន្តទទួលយកសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំពី Fallon ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកចាញ់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះឱ្យទៅ MassHealth ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មបែបនេះ អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសំបុត្រជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងពីការបដិសេធទេនោះ ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់គម្រោង) ហើយបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់បន្តទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ហើយប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះមិនទាក់ទងនឹងការបដិសេធលើការទូទាត់ថ្លៃព្យាបាល៖

1. ចូរដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកតាមទូរស័ព្ទ តាមសំបុត្រ ដោយផ្ទាល់ឬតាមរយៈអ៊ីមែល។
2. ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបញ្ជាក់ច្បាស់លាស់ក្នុងការស្នើសុំរបស់អ្នកដោយនិយាយថា "ខ្ញុំចង់បានការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស" ឬថា "ខ្ញុំជឿជាក់ថាសុខភាពរបស់ខ្ញុំអាចរងគ្រោះយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដោយការរង់ចាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ធម្មតា" ។

របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) មានដំណើរការ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមគ្រប់តម្រូវការសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) Fallon នឹងដំណើរការសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនិងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើងដោយផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យបានរហ័សតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនត្រូវជាង 72 ម៉ោងពីពេលដែលយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកនោះទេ។

ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន)

1. ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើព័ត៌មានបន្ថែមដែលមានសារៈសំខាន់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំពន្យារពេលរហូតដល់ទៅដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។
2. ក៏អាចពន្យារពេលរហូតដល់ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបើ៖
 - ពេលបន្ថែមនេះល្អសម្រាប់ផលប្រយោជន៍របស់អ្នក។
 - Fallon ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដែលយើងជឿថាប្រសិនបើយើងទទួលបានវា វានឹងនាំឱ្យមានការយល់ស្របទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក។
 - យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថាព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរង់ចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងពេលបន្ថែមដែលទាមទារដោយ Fallon ទេនោះអ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមានពិពណ៌នាខាងលើ។

ប្រសិនបើការស្នើសុំរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន)

1. សំណើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះនឹងដំណើរការតាមពេលវេលាសម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័សដាច់ខាត (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ផ្នែកទី 12: របៀបដាក់ពាក្យមិនពេញចិត្ត ពាក្យសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

2. អ្នកនឹងទទួលបានដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាពាក្យសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងត្រូវបានដោះស្រាយជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារ។
3. ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមានពិពណ៌នាខាងលើ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) អ្នកអាចប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទទួលបានចំណាត់ការជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) នៅការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រ (Executive Office of Health and Human Services) តាមរយៈការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid (Medicaid’s Board of Hearings ឬ BOH) (សូមមើលជម្រើសទី 2) អ្នកគួរតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលម្ភៃ (20) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។ សំណើដែលទទួលបានរវាងថ្ងៃទី 21 និង 30 នឹងត្រូវចាត់ទុកថាជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារដោយ BOH ។ ជម្រើសទី 2: ស្នើសុំសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពីក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ

ជំហានត្រូវអនុវត្ត

អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានសវនាការពីការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងសេវាមនុស្សសាស្ត្រ តាមរយៈការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid (BOH) ប្រសិនបើ:

1. អ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចរបស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (ពន្លឿន) របស់ Fallon។
2. អ្នកមិនពេញចិត្តនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារកម្រិតដំបូងរបស់ Fallon ឬ
3. ប្រសិនបើ Fallon មិនបានដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបី (3) ថ្ងៃតាមប្រតិទិន (ឬក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃបន្ថែមគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនប្រសិនបើមានការពន្យារពេល) ។

ដើម្បីធ្វើដូច្នោះអ្នកត្រូវបំពេញទម្រង់ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដែលអ្នកនឹងទទួលបានតាមរយៈសំបុត្រសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឬផ្ញើទូរសារទៅអាសយដ្ឋានដូចខាងក្រោម:

Executive Office of Health and Human Services
Office of Medicaid
Board of Hearings
100 Hancock St., Sixth floor
Quincy, MA 02171
ឬទូរសារទៅលេខ 1-617-847-1204

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្ត Fallon លើការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ឆាប់រហ័ស (ពន្លឿន) ដូចដែលមានពណ៌នាខាងក្រោម។

ដើម្បីស្នើសុំជំនួយសម្រាប់ជម្រើសដំណើរការនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក តាមរយៈលេខ 1-800-333-2535 (អ្នកប្រើ TTY សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ TRS Relay 711) ។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ: ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងនាបំរើស (ពន្លឿន)

បើសិនជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកជាការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងនាបំរើស (ពន្លឿន) ហើយអ្នកចង់ឱ្យ BOH ធ្វើការសម្រេចនាបំរើសផងដែរនោះ អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ក្នុងរយៈពេល ម្ភៃ (20) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្តរបស់ Fallon ក្នុង ការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងនាបំរើស (ពន្លឿន) របស់អ្នក។ ប្រសិនបើ BOH ទទួលបានសំណើរបស់អ្នករវាងថ្ងៃទីម្ភៃមួយ (21) និងទីសាមសិប (30) នោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ អ្នកនឹងត្រូវដំណើរការជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។ អ្នកប្រាប់ BOH ថាអ្នកចង់បានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នាបំរើស ដោយការពិនិត្យមើលចន្លោះពេលវេលាសមស្របនៅលើសំណុំបែបបទ BOH ។

របៀបទទួលសេវាកម្មជាបន្តបន្ទាប់

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានការ អនុញ្ញាតពីមុនតាមរយៈលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ការស្នើសុំប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នកត្រូវទៅដល់ BOH ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្តរបស់ Fallon ក្នុង ការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក។ អ្នកក៏មានជំរើសដកសំណើសុំសេវាកម្មរបស់អ្នកវិញផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសបន្តទទួលសេវាកម្មតាមរយៈបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកហើយប្រសិនបើ BOH សម្រេចគាំទ្រ ដល់ការបដិសេធពីដំបូងរបស់ Fallon អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ប្រាក់ឱ្យ MassHealth សម្រាប់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកបន្តទទួលបាន។ ពិនិត្យមើលឯកសារបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ មុនពេលប្តឹងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណុំរឿងដែលរួមមានកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រនិងឯកសារឬកំណត់ត្រា ផ្សេងទៀតដែល Fallon បានពិនិត្យមើលក្នុងអំឡុងពេលសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ការពិនិត្យបច្ចេកវិទ្យាថ្មីឡើងវិញ

Fallon Health
ពិនិត្យឡើងវិញនូវបច្ចេកវិទ្យាសុខភាពថ្មីសម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពរាងកាយនិងអាកប្បកិរិយាក៏ដូចជាការប្រើ ប្រាស់បែបថ្មីនៃបច្ចេកវិទ្យាដែលមានស្រាប់។ កត្តានេះត្រូវបានធ្វើដើម្បីកំណត់ថាតើពួកគេមានប្រសិទ្ធភាពនិងសុវត្ថិភាពដែរឬយ៉ាងណា។

ក្រុមដែលត្រូវបានចាត់តាំងជួបប្រជុំគ្នាជាទៀងទាត់ហើយមានសមាសភាពគ្រូពេទ្យព្យាបាលដំរើ រដ្ឋបាល គ្រូពេទ្យថែទាំមកពីតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោងនិងបុគ្គលិកគម្រោង។ ពួកគេធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញដែលរួមមាន៖ ការពិនិត្យមើលការស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរបាយការណ៍ពិទ្ធិភ្នាក់ងារសាធារណៈ និងការពិនិត្យឡើងវិញនៃស្តង់ដារនៃការថែទាំ ពីក្រុមគ្រូពេទ្យថ្នាក់ជាតិ។ នៅពេលចាំបាច់ ក្រុមការងារផ្តល់អនុសាសន៍ដែលអាចផ្តល់លទ្ធផលប្រសើរជាងមុនដល់សមាជិករបស់យើង។

Fallon Health មានដំណើរការដាច់ដោយឡែកប៉ុន្តែស្រដៀងគ្នាសម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវឱសថមានស្រាប់ និងឱសថថ្មី។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច។

ចំណុចសំខាន់ៗដែលត្រូវចងចាំអំពី Wellforce Care Plan

ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-508-4715** ឱ្យអ្នកហើយរើសយក **PCP** មួយរូប
ជ្រើសរើស PCP ហើយធ្វើការណាត់ជួបភ្លាមៗ បើទោះបីជាអ្នកមិនមានអារម្មណ៍ថាឈឺក៏ដោយ។
យើងនឹងជួយអ្នករើស PCP ហើយធ្វើការណាត់ជួប។ អ្នកគួរតែព្យាយាមស្គាល់ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។

កាន់ទៅជាមួយទាំង **Wellforce Care Plan** និងកាតសម្គាល់ **MassHealth**
សូមកាន់ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក Wellforce Care Plan និងប័ណ្ណ MassHealth ជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេលវេលា។
បង្ហាញពួកគេទាំងពីរទៅអ្នកដែលជួយអ្នកនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឬមន្ទីរពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ **PCP** របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីអាសន្នទេនោះ។
ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នកជាមុនសិន។ ការិយាល័យ PCP
របស់អ្នកនឹងឆ្លើយទូរស័ព្ទទាំងថ្ងៃនិងទាំងយប់។ ការិយាល័យ PCP
របស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបទទួលបានជំនួយនៅពេលអ្នកឈឺ។

បើសិនជាវាជាករណីអាសន្ន សូមទូរស័ព្ទទៅ **911**
ប្រសិនបើអ្នកឈឺខ្លាំងឬមានភាពអាសន្ន សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
ដែលនៅជិតបំផុតឬបើវាជាករណីអាសន្នផ្នែកសុខភាពផ្លូវភេទ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង /
ឬការប្រើសារធាតុញៀន) សូមទូរស័ព្ទមកអ្នកផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ESP
ផ្តល់ជូននូវការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវភេទក្នុងគ្រាអាសន្ន អន្តរាគមន៍វិបត្តិសុខភាពនិងសេវាកម្សាន្ត
ស្ថេរភាពជំងឺ។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមូលដ្ឋានផងដែរ។
សម្រាប់បញ្ជីរាយឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងកម្មវិធីសេវាកម្មគ្រាអាសន្ន សូមមើល បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ
MassHealth របស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ **PCP** របស់អ្នក
ក្នុងនាមជាសមាជិក Fallon អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយនិងដោយ
ហេតុផលណាមួយក៏បាន។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកបំរើសេវាអតិថិជនតាមរយៈលេខ
1-855-508-4715 ។ អ្នកតំណាងមួយរូបនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP ថ្មី។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ
fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

ប្រាប់យើងអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ
សូមប្រាកដថាអ្នកបានទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon និងសេវាបំរើអតិថិជន MassHealth
ដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលមានដូចជាឈ្មោះ អាស័យដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ
ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្តកគ្រួសារដែលនៅក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកឬព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ
សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។
អ្នកតំណាងម្នាក់នឹងជួយអ្នកដោះស្រាយវិក្កយបត្រនោះ ឬបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ
នាយកដ្ឋានបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក។

សេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបំរើអតិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបំរើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

ទាក់ទងសេវារបស់អភិថិជន MassHealth

អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាអភិថិជនរបស់ MassHealth នៅពេលណាក៏បានដើម្បី៖

- ពិគ្រោះអំពីសេចក្តីមិនពេញចិត្តណាមួយដែលអ្នកអាចមានជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ឬ MassHealth ។
- ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្សេងទៀត។
- ស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពប្រសិនបើអនុញ្ញាតដោយ MassHealth ។

អ្នកគំណាងធ្វើការពិថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TDD/TTY: 1-800-497-4648) ។

សេវាបម្រើអភិថិជនរបស់ Fallon Health: 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
សេវាបម្រើអភិថិជន Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
សេវាបម្រើអភិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពិថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
ដល់ 5 ល្ងាច។

តារាងលំដាប់អក្សរ

Behavioral Health Condition Specific Programs.....	56	ទម្រង់វាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាព	2
Case Management Programs.....	51, 52	ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក.....	62
Case Management Programsរបស់យើង	53	បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា MassHealth	5
Disease Management Programs	50, 51	បណ្តឹងសារទុក្ខ.....	64
Health and Wellness Programs	49, 50	បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	66
Oh Baby!.....	54	បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	1, 66
Social Care Management Program	54, 55	បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ.....	72
Special Deliveriesរបស់យើង	53	បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារ ឬ ពន្លឺន	68
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ.....	48	ប័ណ្ណសមាជិក.....	75
កម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់.....	3	ពាក្យមិនពេញចិត្ត.....	64
ការថែទាំបន្ទាន់	21	វិក្កយបត្រ.....	31
ការថែទាំជាបន្ទាន់	23, 28	សង្គ្រោះបន្ទាន់.....	20
ការថែទាំបន្ទាន់	7	សិទ្ធិសមាជិក.....	60
ការចុះឈ្មោះ.....	8	សុខភាពអាកប្បកិរិយា	20, 23
ការដឹកជញ្ជូន.....	31, 55	សុខភាពអាកប្បកិរិយា	2
ការណាត់ជួប, ពេលវេលារង់ចាំ	28	សេចក្តីអនុញ្ញាត.....	25
ការថែទាំក្រោយសុខភាពមានស្ថេរភាព.....	21	សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន	57
ការថែទាំបន្ទាន់	19	សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth	76
ការបញ្ជូនទៅអ្នកឯកទេស.....	18	សេវាកម្ម MassHealth ការសម្របសម្រួល	30
ការបញ្ជូនបន្តខ្លួនឯង.....	18	សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង.....	3
ការផ្សារភ្ជាប់ជាមួយគិលានុបដ្ឋាការ.....	22	សេវាកម្មដែលមានការផ្គត់ផ្គង់	30
ការរួមចំណែកទូទាត់	3	សេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន	7
ការលុបឈ្មោះចេញ.....	8, 9	សេវាអតិថិជនរបស់ MassHealth.....	76
ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាព	48	ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់	3
ការសរសើរ	64	អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន.....	33
ការសាកសួរ	64	ឧទ្ធរណ៍៖ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការ	2
ការអនុញ្ញាត.....	25	អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់	12
ការអនុញ្ញាតជាមុន.....	6	អ្នកបកប្រែឯកសារ.....	12
កុមារ៖ ការជួបពិនិត្យសុខមាលភាពរបស់កុមារ.....	39	អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម	16
គិលានុបដ្ឋាយិការឯកទេសថែទាំ.....	30		

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health៖1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options៖1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ
 ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍
 សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក
 ដល់ 5 ល្ងាច។