

ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) និងការតម្រូវឱ្យបញ្ជូនបន្តសម្រាប់សេវាដែលគ្រប់ដណ្តប់ សម្រាប់សមាជិក Wellforce Care Plan ដែលមានការធានារ៉ាប់រងជំនួយដល់គ្រួសារ

នេះគឺជាបញ្ជីនៃការតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុននិង / ឬការបញ្ជូនបន្ត សម្រាប់សេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការរ៉ាប់រងទាំងអស់សម្រាប់សមាជិក MassHealth Family Assistance ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងផែនការ Wellforce Care Plan។ Wellforce Care Plan នឹងសម្របសម្រួលរាល់សេវាកម្មដែលគ្រប់ដណ្តប់ទាំងអស់ដែលមានឈ្មោះខាងក្រោម។ វាជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការនាំយកប័ណ្ណសំគាល់ Wellforce Care Plan និង MassHealth របស់អ្នកជាប់ខ្លួនជានិច្ច ហើយបង្ហាញពួកគេដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនៅក្នុងពេលណាត់ជួបទាំងអស់។

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍នានា។ សូមមើលលេខទូរស័ព្ទនិងម៉ោងធ្វើការសំរាប់សេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon នៅខាងក្រោមទំព័រនីមួយៗនៃឯកសារនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី៖ សូមទូរស័ព្ទ៖

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ	Wellforce Care Plan មានលេខទំនាក់ទំនង 1-855-508-4715 ឬ TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង។ សូមមើលម៉ោងធ្វើការខាងក្រោម។
សេវាសុខភាពឥរិយាបថ	1-888-877-7183 ឬ TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង។
សេវាឱសថស្ថាន	ចូលទៅមើលបញ្ជីឱសថរបស់ Fallon នៅគេហទំព័រ www.fallonhealth.org ឬហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ឬ TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង។
សេវាព្យាបាលធ្មេញ	សេវាបំរើអតិថិជន DentaQuest លេខ 1-800-207-5019 ឬ TTY តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-466-7566 ឬបណ្តាញបកប្រែតាមលេខ 1-800-207-5019 ។ ម៉ោង៖ 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

នៅក្នុងគំនូសតាងខាងក្រោម ប្រសិនបើជួរឈរស្ថិតនៅក្រោម "ការអនុញ្ញាតជាមុនតម្រូវសម្រាប់សេវាមួយចំនួនឬទាំងអស់" សម្គាល់ដោយពាក្យ "បាទ/ចាស" សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់ក្នុងប្រភេទនេះនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយ Wellforce Care Plan ដើម្បីស្នើសុំ PA ។ បើជួរឈរស្ថិតនៅក្រោម "ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវមានសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់?" សម្គាល់ដោយពាក្យ "បាទ/ចាស" នោះសេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់ក្នុងប្រភេទនេះតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។

បញ្ជីសេវាគ្រប់ដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សូមចាំថាសេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍នឹងផ្លាស់ប្តូរពីមួយដំណាក់កាលទៅមួយដំណាក់កាល។ តម្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) និង/ឬការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលគ្រប់ដណ្តប់នេះគឺគ្រាន់តែជាព័ត៌មានទូទៅប៉ុណ្ណោះ។ សូមទូរស័ព្ទមកកាន់ផែនការ Wellforce Care Plan ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានថ្មីៗបំផុត។ បទបញ្ជា MassHealth គ្រប់គ្រងសេវាកម្មនិងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីចូលមើលបទបញ្ជា MassHealth៖

- សូមទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ MassHealth www.mass.gov/masshealth ឬ
- ហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាបំរើអតិថិជន MassHealth តាមទូរស័ព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648 សម្រាប់អ្នកត្រចៀកឆ្លង់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះៗទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាពេលគ្រាអាសន្ន - សុខភាពឥរិយាបថនិងវេជ្ជសាស្ត្រ		
សេវាដឹកជញ្ជូនពេលគ្រាអាសន្ន - ការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ផ្លូវអាកាសនិងដី) ដែលជាទូទៅមិនបានគ្រោងទុកមុន ប៉ុន្តែត្រូវការជាចាំបាច់ផ្នែកលើមូលដ្ឋានករណីអាសន្ន រួមទាំងមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនថែទាំពិសេសដែលជាការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ដល់ជនរងគ្រោះដែលមានរបួសឬឈឺធ្ងន់ពីកន្លែងមួយទៅកន្លែងមួយទៀតដែលត្រូវការការថែទាំហួសពីវិសាលភាពពេទ្យ។	ទេ	ទេ
សេវាគ្រាអាសន្នសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកនិងអ្នកជម្ងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ	ទេ	ទេ
កម្មវិធីសេវាពេលគ្រាអាសន្ន - សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដែលមានក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដើម្បីផ្តល់ការវាយតម្លៃឬការព្យាបាលឬស្ថេរភាពឬការរួមបញ្ចូលគ្នានៃសេវាកម្មទាំងនេះសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តឬការប្រើសារធាតុញៀន។	ទេ	ទេ
អន្តរាគមន៍វិបត្តិការប្រើឧបករណ៍ចល័តរបស់យុវជន - យុវជន (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) - ជាផ្នែកដ៏សំខាន់នៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងកម្មវិធីសេវាកម្មគ្រាអាសន្ន (ESP) ។	ទេ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកឆ្លង់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ		
សេវាវិល្លកូន	*	*
សេវាសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដំណាក់កាលធ្ងន់ធ្ងរ រាប់បញ្ចូលសេវានៅមន្ទីរពេទ្យទាំងអស់ដូចជាការព្យាបាលអ្នកជំងឺប្រចាំថ្ងៃ ការវះកាត់ គ្រូពេទ្យសម្ភព វិទ្យាសាស្ត្រ មន្ទីរពិសោធន៍និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងការព្យាបាលផ្សេងទៀត ហើយរួមបញ្ចូលទាំងថ្ងៃចាំបាច់ខាងរដ្ឋបាល (AND) ផងដែរ។	បាទ/ចាស	ទេ
ធ្មេញពាក់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ - ធ្មេញពាក់ពេញនិងចន្លោះខ្លះៗហើយជួសជុលធ្មេញពាក់ដែលបានលើកឡើងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។	*	*
សេវាវះកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន - សេវាព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាវះកាត់ សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនិងមាត់ធ្មេញ	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាអ្នកជំនាញខាងសោតទស្សន៍ (ផ្នែកការស្តាប់)	បាទ/ចាស	ទេ
បូមសុដន់ - បូមសុដន់។ ម្តងក្នុងរាល់ការឱ្យកំណើតមួយលើកឬពេលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងម៉ាស៊ីនបូមសងខាង និងផ្តល់ជូនទៅឱ្យស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនិងម្តាយទើបសម្រាលតាមការចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់គ្រូពេទ្យដែលមើលថែរបស់គេនិងស្របតាមច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។	បាទ/ចាស	ទេ
ជំនាញផ្នែកព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង - ការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង ការណាត់ជួបនៅការិយាល័យ និង សេវាវិទ្យាសាស្ត្រ។ ACO X អាចដាក់កំណត់ឱ្យជួបត្រឹម 20 លើកក្នុងកំឡុងពេលចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលាដល់ ថ្ងៃទី 30 ខែ កញ្ញា	បាទ/ចាស	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ - សេវាសម្រាប់គ្រប់កម្រិតនៃការថែទាំដែលផ្តល់ជូនដោយមន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទាឬមន្ទីរពេទ្យជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬក៏ការព្យាបាលផ្សេងទៀតទាំងពីរ ចំនួន 100 ថ្ងៃក្នុងឆ្នាំនៃកិច្ចសន្យាក្នុងអ្នកចុះឈ្មោះម្នាក់ៗ។	បាទ/ចាស	បាទ/ចាស
សេវាព្យាបាលធ្មេញ <ul style="list-style-type: none"> ការថែទាំធ្មេញក្នុងករណីគ្រោះអាសន្ន 	ទេ	ទេ
<ul style="list-style-type: none"> ការកាត់មាត់ដែលធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យពិគ្រោះជំងឺឬបរិក្ខារកាត់ដែលមិនតម្រូវឱ្យអ្នកជំងឺស្នាក់នៅ ដែលជាការចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពមូលដ្ឋាន 	បាទ/ចាស	ទេ
<ul style="list-style-type: none"> សេវាបង្ការនិងសេវាមូលដ្ឋានសម្រាប់ការបង្ការនិងទប់ស្កាត់ជំងឺធ្មេញនិងការថែរក្សាសុខភាពមាត់ធ្មេញសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ។ 	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាវះកាត់លាងតំរងនោម	ទេ	ទេ
សម្ភារៈបរិក្ខារពេទ្យដែលជាប់បានយូរ <ul style="list-style-type: none"> រួមបញ្ចូលទាំងការទិញឬជួលឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ គ្រឿងបំបាត់និងការជួសជុលឧបករណ៍ទាំងនេះ។ អាហាររូបត្ថម្ភបញ្ចូលតាមពោះវៀន (អាហាររូបមន្ត) ក៏អាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រងក្នុងផ្នែកអត្ថប្រយោជន៍ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME) របស់អ្នកផងដែរ។ 	បាទ/ចាស ការផ្គត់ផ្គង់ = ទេ	ទេ
សេវាអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺ	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ ¹	ទេ	ទេ

¹ សមាជិក Wellforce Care Plan អាចទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារនៅក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសាររបស់ MassHealth ណាមួយក៏បាន បើទោះបីជាវាស្ថិតនៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់ Wellforce Care Plan ក៏ដោយ។
 បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាជំនួយការស្តាប់	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មសម្រាប់ជនងាយរងគ្រោះ ²	បាទ/ចាស	ទេ
ភាពគ្មានកូន ការធ្វើវាគ្សវិនិច្ឆ័យរកជំងឺគ្មានកូននិងការព្យាបាលជម្ងឺនេះ។	បាទ/ចាស	បាទ/ចាស
សេវាកម្មវិធីអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺយ៉ាងល្អិតល្អន់ ផ្តល់ជូនដល់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំដែលមានវាគ្សវិនិច្ឆ័យជំងឺសរសៃប្រសាទ។	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មផ្លូវពិសោធន៍ សេវាកម្មទាំងអស់ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការធ្វើវាគ្សវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាលនិងការការពារជំងឺនិងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព។	ទេ	ទេ
សេវារណបអវៈយវៈ ឧបករណ៍រណប(លើកលែងឆ្មេញ) ឬឧបករណ៍គ្រឿងយន្តនិងចាក់ពុម្ពដទៃទៀតដើម្បីទ្រទ្រង់កែតម្រូវទម្រង់ឬមុខងារមិនប្រក្រតីណាមួយរបស់រាងកាយមនុស្ស។ សម្រាប់បុគ្គលអាយុលើស 21 ឆ្នាំ ដែនកំណត់ជាក់លាក់មួយចំនួនត្រូវអនុវត្ត។	បាទ/ចាស	ទេ

² ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលបានការថែទាំគ្រោះថ្នាក់ក្រោយនៃជីវិតពី MassHealth អ្នកនឹងត្រូវបានគេដកឈ្មោះចេញពី Wellforce Care Plan ហើយទទួលបាននូវសេវាកម្មសុខភាពរបស់អ្នកពី MassHealth វិញ។

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
<p>សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យពិគ្រោះជំងឺ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅមន្ទីរពេទ្យពិគ្រោះជំងឺ ឧទាហរណ៍ដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • សេវាព្យាបាលសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាវះកាត់ សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនិងមាត់ធ្មេញ • សេវាព្យាបាលរោគ (ដោយកាយសម្បទា ការធ្វើអ្វីមួយនិងការនិយាយ) • ការបណ្តុះបណ្តាលពីការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង • ការព្យាបាលដោយអាហារូបត្ថម្ភផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ • សេវាកម្មបញ្ឈប់ការជក់បារី • វ៉ានីសក្នុងអរដើម្បីការពារធ្មេញពុកសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់ 	ទេ	បាទ/ចាស
<ul style="list-style-type: none"> • ការណាត់ជួបនៅការិយាល័យសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពបឋមនិងអ្នកឯកទេស • OB/GYN និងការថែទាំមុនពេលសម្រាលកូន 	បាទ/ចាស	បាទ/ចាស
<p>ឧបករណ៍ព្យាបាលរោគជញ្ជីម & អ៊ីកស៊ីហ្សូន</p>	បាទ/ចាស	ទេ
<p>ត្រូវពេទ្យ (បឋមនិងឯកទេស) គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលដើរតួជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម និងសេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាឆ្នប ឧទាហរណ៍៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ការណាត់ជួបនៅការិយាល័យសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពបឋមនិងអ្នកឯកទេស • OB/GYN និងការថែទាំមុនពេលសម្រាលកូន • ការបណ្តុះបណ្តាលពីការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមដោយខ្លួនឯង • ការព្យាបាលដោយអាហារូបត្ថម្ភផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ • សេវាកម្មបញ្ឈប់ការជក់បារី • វ៉ានីសក្នុងអរដើម្បីការពារធ្មេញពុកសម្រាប់កុមារនិងមនុស្សវ័យជំទង់ 	ទេ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាកម្មព្យាបាលជើង (ការថែទាំជើង)	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងពិនិត្យសុខភាពកុមារដើម្បីបង្ការជំងឺ - កុមារ ក្មេងជំទង់និងមនុស្សវ័យក្មេង ដែលមានអាយុតិចជាង 21 ឆ្នាំហើយដែលបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងផែនការ MassHealth Basic, Essential ឬ Family Assistance Plan មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងពិនិត្យសុខភាពកុមារដើម្បីបង្ការជំងឺ។	ទេ	ទេ
សេវាកម្មជំនួសសរីរាង្គដែលកាត់ចោល	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងវិទ្យុសកម្ម ឧទាហរណ៍៖ • ការថតកម្រស្តីអ៊ិច	ទេ	ទេ
• បច្ចេកទេសថតឆ្លុះដោយប្រើដែនម៉ាញេទិចនិងរលកវិទ្យុ (MRI) និងការថតឆ្លុះសិក្សាផ្សេងៗទៀត • សេវាព្យាបាលជុំសាច់ដោយការស្និទ្ធសកម្ម ដែលធ្វើឡើងនៅមជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលជុំសាច់ដោយការស្និទ្ធសកម្ម (ROCs) ដែលដំណើរជាឯករាជ្យពីមន្ទីរពេទ្យពិគ្រោះជំងឺដំណាក់កាលធ្ងន់ធ្ងរឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។	បាទ/ចាស	បាទ/ចាស
សេវាកម្មព្យាបាល ឧទាហរណ៍៖ • ការព្យាបាលដោយការធ្វើអ្វីមួយ • ការព្យាបាលដោយចលនា • ការព្យាបាលដោយប្រើការនិយាយ/ភាសា	មិនឱ្យលើស 60 OT/PT រួមបញ្ចូលគ្នា និងការណាត់ជួប ST 30 ដង។ បាទ/ចាសបន្ទាប់ពីចំនួនទាំងនោះ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាកម្មថែទាំភ្នែក ឧទាហរណ៍៖ <ul style="list-style-type: none"> ការពិនិត្យភ្នែកទូទៅម្តងក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនិងម្តងក្នុងរយៈពេល 24 ខែសម្រាប់អ្នកចុះក្នុងផែនការចាប់ពីអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅហើយនៅពេលណាដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ 	ទេ	ទេ
<ul style="list-style-type: none"> ការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកចក្ខុវិញ្ញាណ សរីរាង្គភ្នែកសិប្បនិម្មិត ពេលមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ កែវប្លាស្ទិកដាក់ក្នុងភ្នែកសម្រាប់ជាការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជុំលើភ្នែកពាសកែវភ្នែក។ <ul style="list-style-type: none"> កញ្ចក់ការពារកែវភ្នែក 	បាទ/ចាស	ទេ
<ul style="list-style-type: none"> ការចេញវេជ្ជបញ្ជានិងការចែកចាយសម្ភារៈព្យាបាលភ្នែកដែលរួមមានរ៉ឺនតានិងឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកផ្សេងទៀតដោយ លើកលែងតែកែវដាក់ក្នុងភ្នែក 	*	*
សក់ពាក់ - តាមការចេញវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាព	ទេ	ទេ
សេវាឱសថស្ថាន (សូមមើលព័ត៌មានអំពីការបង់ចំណាយរួម នៅក្នុងសៀវភៅដែលសមាជិករបស់អ្នក។)		
ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា	បាទ/ចាស	ទេ
ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា	បាទ/ចាស	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំប្រែភីអិចស៊ីស Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តិយាបថ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការប្រើសារធាតុញៀន)		
សេវាកម្មអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្ម 24 ម៉ោងដែលផ្តល់ជូនដើម្បីធ្វើអន្តរាគមន៍ព្យាបាលដល់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តឬការធ្វើធាតុនិយមលើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ ប្រភេទ៖		
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យក្នុងការវាយតម្លៃនិងព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តកម្រិតធ្ងន់	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (កម្រិត IV) សេវាមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់ជូនការបន្សាបជាតិពុលតាមរយៈការថែទាំនិងការព្យាបាលដែលផ្តោតលើខាងវេជ្ជសាស្ត្រ	បាទ/ចាស	ទេ
ក្រែសង្កេតរងចាំ សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ទៅ 24 ម៉ោងដើម្បីវាយតម្លៃស្ថេរភាពនិងកំណត់ធនធានសមស្របសម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងផែនការ	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាថ្ងៃចាំបាច់ខាងរដ្ឋបាល (AND) ថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដែលបានត្រៀមខ្លួនរួចជាស្រេចសម្រាប់ការចាកចេញ ប៉ុន្តែការកំណត់សមស្របមិនទាន់មាន	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាតាមលំនៅឋាន (កម្រិតទី 3.1)		
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យសម្រាប់បញ្ជាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (កម្រិតទី 3.1) បរិយាកាសលំនៅឋាន 24 ម៉ោងដែលផ្តល់បរិយាកាសស្តារនីតិសម្បទាជាលក្ខណៈរចនាសម្ព័ន្ធនិងទូលំទូលាយ	*	*

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់គ្រួសារដែលមានបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (កម្រិតទី 3.1) បរិយាកាសលំនៅដ្ឋាន 24 ម៉ោងសម្រាប់គ្រួសាររបស់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដែលមានបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន និង មានផ្ទៃពោះ ឬ ជាប់កាតព្វកិច្ចចិញ្ចឹមកូន ឬមានផែនការបង្រួបបង្រួមក្រុមគ្រួសារឡើងវិញ។	*	*
សេវាស្តារនីតិសម្បទាសំរាប់យុវជនវ័យក្មេងនិងយុវវ័យវ័យអន្តរកាលដែលមានបញ្ហាការប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិតទី 3.1) បរិស្ថានលំនៅដ្ឋានសមស្របសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ 24 ម៉ោងដោយមានការគាំទ្រពីបុគ្គលិកបន្ថែមដែលត្រូវបានរៀបចំបង្កើតឡើងសម្រាប់យុវវ័យវ័យក្មេងឬ យុវវ័យវ័យអន្តរកាល	*	*
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាតាមលំនៅដ្ឋានសំរាប់យុវវ័យដែលមានបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិត 3.1) បរិយាកាសលំនៅដ្ឋានសមរម្យសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ 24 ម៉ោងដែលមានការគាំទ្រពីបុគ្គលិកបន្ថែមហើយដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងយ៉ាងពិសេសសម្រាប់យុវជនអាយុពី 13 ដល់ 17 ឆ្នាំ	*	*
<p>សេវាកម្មបង្វែរសុខភាពផ្លូវចិត្ត</p> <p>សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឬការប្រើសារធាតុញៀនទាំងឡាយណាដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនជាជម្រើសជំនួសសេវាកម្មព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីគាំទ្រដល់សមាជិកដែលរិលក្រឡប់មកសហគមន៍វិញក្រោយពីបានត្រលប់ពីការព្យាបាល 24 ម៉ោងសម្រាប់សភាពឆ្ងន់ឆ្ងៃ ឬ ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រពេញមួយទំហឹងដើម្បីរក្សាមុខងារនៅក្នុងសហគមន៍។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងកន្លែងផ្តល់សេវា 24 ម៉ោងឬកន្លែងផ្តល់សេវាមិនមែន 24 ម៉ោង។</p>		
សេវាកម្មបង្វែរសុខភាពផ្លូវចិត្ត 24 ម៉ោង		
<p>ស្ថេរភាពវិបត្តិសហគមន៍</p> <p>សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនជាជម្រើសជំនួសការទៅមន្ទីរពេទ្យ តាមរយៈផ្តល់ការឃ្នាំមើលនិងការត្រួតពិនិត្យ 24 ម៉ោង</p>	<p>បាទ/ចាស</p> <p>ករណីលើកលែង - សេវាស្ថេរភាពវិបត្តិសហគមន៍តាមរយៈអ្នកផ្តល់</p>	<p>ទេ</p>

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
	សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន (ESP) តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតបន្ទាប់ពីថ្ងៃ / យប់ដំបូង។	
ការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់ធ្ងរតាមសហគមន៍សម្រាប់កុមារនិងយុវវ័យ (CBAT) សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ជូន 24 ម៉ោង និង ប្រកបដោយសុវត្ថិភាពព្យាបាលគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពកុមារឬមនុស្សវ័យជំទង់	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាព្យាបាលស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ (ATS) សម្រាប់បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិត III .7) សេវាកម្មព្យាបាលថ្នាំញៀនក្រោមការត្រួតពិនិត្យ 24 ម៉ោងដែលផ្តល់ការវាយតម្លៃនិងការគ្រប់គ្រង សម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំញៀន	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាគាំទ្រព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិត III .5) សេវាកម្មព្យាបាល 24 ម៉ោងដែលអាចប្រើដោយឯករាជ្យឬបន្ទាប់ពីសេវាព្យាបាលស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ របស់អ្នកជំងឺបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន	បាទ/ចាស	ទេ
អង្គការថែទាំអន្តរកាល (TCU) កម្មវិធីព្យាបាលតាមសហគមន៍ដែលផ្តល់ជូននូវសេវាត្រួតពិនិត្យ គាំទ្រនិងថែទាំកម្រិតខ្ពស់	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាកម្មបង្វែរសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែន 24 ម៉ោង		
កម្មវិធីគាំទ្រក្នុងសហគមន៍ (CSP) សេវាកម្មជាច្រើនដែលផ្តល់ជូនដោយក្រុមចល័តពហុជំនាញដែលមានមូលដ្ឋាននៅក្នុងសហគមន៍	បាទ/ចាស	ទេ
ការព្យាបាលដោយផ្នែកនៅមន្ទីរពេទ្យ (PHP) ជាជម្រើសមួយជំនួសសេវាកម្មព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ PHP ផ្តល់កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេល ខ្លីដែលអាចមានពី 5 ទៅ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍	បាទ/ចាស	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
ការព្យាបាលផ្នែកចិត្តសាស្ត្រប្រចាំថ្ងៃ កម្មវិធីរួមបញ្ចូលគ្នានៃការវិនិច្ឆ័យធាតុ ការព្យាបាលនិងសេវាស្តារនីតិសម្បទា	បាទ/ចាស	ទេ
រចនាសម្ព័ន្ធកម្មវិធីពិគ្រោះប្រឹក្សាជំងឺបន្ថែម (SOAP) សេវាព្យាបាលអ្នកមានបញ្ហាសារធាតុញៀនពេលល្ងាចនិង/ឬពេលថ្ងៃដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធព្យាបាលយ៉ាងល្អិតល្អន់	បាទ/ចាស	ទេ
កម្មវិធីពិគ្រោះជំងឺយ៉ាងល្អិតល្អន់ (IOP) សេវាកម្មព្យាបាលយ៉ាងល្អិតល្អន់ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីកែលម្អសភាពមុខងារ និង ផ្តល់នូវស្ថេរភាពនៅក្នុងសហគមន៍និងបង្វែរពីការឱ្យស្នាក់នៅទៅជាសេវាព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យវិញ	បាទ/ចាស	ទេ
ការហ្វឹកហាត់ព្យាបាលសុខភាព សេវាមិនទាក់ទងនឹងមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់ជូនដោយមិត្តភក្តិដែលមានបទពិសោធន៍ប្រើសារធាតុញៀននិងជាអ្នកហ្វឹកហាត់ព្យាបាលសុខភាពដែលមានលិខិតបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវ	បាទ/ចាស	ទេ
អ្នកជួយស្វែងរកសេវាជំនួយការសង្គ្រោះ សេវាសម្របសម្រួលការថែទាំទេសសម្រាប់បំណងទាញយកការចូលរួមពីសំណាក់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដែលមានបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀនក្នុងការទទួលយកនិងបន្តបានការព្យាបាល។	បាទ/ចាស	ទេ
សេវាពិគ្រោះប្រឹក្សាសុខភាពឥរិយាបថ		
ពិគ្រោះគ្រួសារ ជួបជាមួយគ្រួសាររបស់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដើម្បីកំណត់និងរៀបចំផែនការសេវាកម្ម សម្របសម្រួលផែនការព្យាបាលនិងពិនិត្យឡើងវិញនូវដំណើរការព្យាបាលឬកែសម្រួលផែនការព្យាបាល	ទេ សម្រាប់ការជួប 12 លើកដំបូង បន្ទាប់មកត្រូវមានការអនុញ្ញាត។	ទេ
ការពិគ្រោះករណីជំងឺ ជំនួបប្រជុំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល PCP និងអ្នកជំនាញ BH ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណនិងបង្កើតផែនការសម្រាប់សេវាថែទាំ សម្របសម្រួលផែនការព្យាបាល ពិនិត្យឡើងវិញនូវដំណើរការព្យាបាលនិងកែសម្រួលផែនការព្យាបាល	ទេ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនឮតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
ការវាយតម្លៃរោគវិនិច្ឆ័យ ការវាយតម្លៃកម្រិតដំណើរការសុខភាពរបស់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងរៀបចំផែនការព្យាបាល	ទេ	ទេ
វិធីព្យាបាលផ្លូវចិត្តតាមវិចារវិទ្យា (Dialectical Behavioral Therapy ឬ DBT) ការពិគ្រោះព្យាបាលអ្នកជំងឺដែលរួមបញ្ចូលគ្នានូវយុទ្ធសាស្ត្រពីការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនិងការយល់ដឹងខាងឥរិយាបថ	ទេ	ទេ
ការពិគ្រោះយោបល់ចិត្តសាស្ត្រសម្រាប់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ជំនួយប្រជុំ រវាងពេទ្យចិត្តសាស្ត្រឬអ្នកឯកទេសព្យាបាលកម្រិតខ្ពស់ផ្នែកគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជីនិងអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការតាមការស្នើសុំពីអង្គការវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពស្មារតីរបស់អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការនិងពិគ្រោះយោបល់អំពីផែនការព្យាបាលតាមចិត្តសាស្ត្រឬសុខភាពឥរិយាបថ	ទេ	ទេ
ការជួបដើម្បីទទួលខុសត្រូវ ការជួបជាលក្ខណៈបុគ្គលជាពិសេសសម្រាប់ការវាយតម្លៃការព្យាបាលតាមចិត្តសាស្ត្រ វេជ្ជបញ្ជាការពិនិត្យឡើងវិញនិង / ឬការត្រួតពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រឬដោយអ្នកឯកទេសព្យាបាល R.N.	ទេ	ទេ
ការព្យាបាលគួរស្វាមីករិយា / គ្រួសារ បច្ចេកទេសព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រនិងប្រឹក្សាយោបល់ក្នុងការព្យាបាលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការនិងដៃគូនិង/ឬគ្រួសាររបស់គេក្នុងពេលដំណាលគ្នា។	ទេ	ទេ
ការព្យាបាលជាក្រុម បច្ចេកទេសព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រឬការប្រឹក្សាយោបល់ក្នុងការព្យាបាលជាក្រុម	ទេ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនឮធម្មតា) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល បច្ចេកទេសខាងចិត្តសាស្ត្រឬការប្រឹក្សាយោបល់ក្នុងការព្យាបាលបុគ្គល	ទេ	ទេ
ជំនួបផ្សារភ្ជាប់រវាងអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យនិងអ្នកពិគ្រោះជំងឺពីខាងក្រៅ ការពិគ្រោះយោបល់ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាពិគ្រោះជំងឺខណៈពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការនៅតែស្ថិតក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺចិត្តសាស្ត្រក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅឡើយ	ទេ	ទេ
ការវាយតម្លៃសម្រាប់កន្លែងព្យាបាលសមស្របនិងមានសុវត្ថិភាព (ASAP) ការវាយតម្លៃដែលតម្រូវដោយ MGL 119 Sec. 33B ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកវិភាគធាតុវិនិច្ឆ័យដែលមានជំនាញនិងបទពិសោធន៍ឯកទេសក្នុងការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលក្មេងជំងឺដែលមានឥរិយាបថរំលោភបំពានផ្លូវភេទឬបំផ្លាញទ្រព្យសម្បត្តិអ្នកជំងឺ	ទេ	ទេ
ការទាក់ទងផ្តល់ព័ត៌មាន ការទំនាក់ទំនងរវាងអ្នកផ្តល់សេវានិងបុគ្គលដែលចូលរួមក្នុងការថែទាំឬការព្យាបាលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ	ទេ	ទេ
ការព្យាបាលដោយចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ការចាក់ម្ជុលលោហៈតាមស្បែកនៅចំណុចជាក់លាក់មួយចំនួននៅលើខ្លួនប្រាណដោយប្រើឬមិនប្រើឱសថជាក្នុងជាតិ ចន្ទរស្មីសនី កំដៅលើម្ជុលឬស្បែកឬទាំងពីរ ជាជំនួយដល់អ្នកដែលដកថយពីការពឹងពាក់លើសារធាតុញៀនឬ ក្នុងកំពុងពេលជាសះស្បើយពីការញៀន	ទេ	ទេ
ការព្យាបាលផ្តាច់សារធាតុអាកៀន ការចេញឱ្យប្រើថ្នាំព្យាបាល methadone, Buprenorphine ឬ ឱសថដែលមានការអនុញ្ញាតពីរដ្ឋបាលថែទាំសុខភាព និង ឱសថសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Food and Drug Administration ឬ FDA) ដល់បុគ្គលដែលញៀនអាកៀន ស្របតាមច្បាប់រដ្ឋបាលពង្រឹងការអនុវត្តច្បាប់ឱសថនិង FDA (FDA and Drug Enforcement Administration ឬ DEA)	ទេ	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
ការបន្តជាតិពុលក្នុងឈាម (កម្រិត II.d) សេវាពិគ្រោះជំងឺសម្រាប់សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះការកើតជំងឺធ្ងន់ធ្ងរពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនហួសប្រមាណឬពីបញ្ហាក្នុងដំណើរការផ្តាច់ថ្នាំ	ទេ	ទេ
ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្ត ការប្រើឧបករណ៍ធ្វើតេស្តតាមលក្ខណៈស្តង់ដារដើម្បីវាយតម្លៃមុខងារខួរក្បាល ផ្លូវអារម្មណ៍ ផ្លូវចិត្ត ការនិយាយស្តី និង មុខងារការពារខ្លួនផ្នែកលើការសន្និដ្ឋានជាគោលថាបុគ្គលជាអ្នកជំងឺបង្ហាញភាពខុសគ្នាដែលគេអាចមើលឃើញនិងវាស់ស្ទង់បាន តាមរយៈមធ្យោបាយការធ្វើតេស្តជាក់ស្តែង	ទេ	ទេ
ការធ្វើតេស្តផ្នែកចិត្តសាស្ត្រអប់រំពិសេស ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ឬប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទដែលត្រូវបានស្នើសុំឡើយដោយបុគ្គលិកសាលាដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការស្នើបញ្ជូនសិស្សបន្តទៅកាន់កន្លែងធ្វើធាតុវិនិច្ឆ័យនិងកន្លែងវាយតម្លៃដល់កុមារដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីអប់រំពិសេសស្របតាមច្បាប់ Mass Gen. Law 71B	ទេ	ទេ
ការអនុវត្តន៍ការវិភាគឥរិយាបថ សេវាកម្មដែលផ្តោតលើការវិភាគ ការរចនា ការអនុវត្តន៍និងការវាយតម្លៃលើការកែប្រែសង្គម និងស្ថានភាពបរិស្ថានផ្សេងទៀតដើម្បីបង្កើតការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថប្រកបដោយអត្ថន័យរបស់មនុស្ស។	ទេ	ទេ
សេវាកម្មមើលថែតាមគេហដ្ឋាននិងតាមសហគមន៍សម្រាប់យុវវ័យ		
សេវាព្យាបាលតាមផ្ទះ សេវាដែលផ្តល់ជូនទៅឱ្យពុកម្តាយ/អ្នកថែទាំរបស់យុវជន (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) នៅក្នុងទីកន្លែងដែលយុវជនរស់នៅដូចជាផ្ទះនិងកន្លែងក្នុងសហគមន៍ផ្សេងទៀត	បាទ/ចាស	ទេ

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនឮធម្មតា) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

សេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth Family Assistance សម្រាប់សមាជិក ACO	ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់សេវាកម្មខ្លះឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ	ការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនឬទាំងអស់? បាទ/ចាស ឬ ទេ
សេវាសុខភាពភរិយាបច្ចេកទេស		
ការព្យាបាលដោយវិញ្ញាចអគ្គិសនី (ECT) សេវាព្យាបាលមួយដែលចាប់ផ្តើមដោយសកម្មភាពវិញ្ញាចដោយចរន្តអគ្គិសនីខណៈពេលដែលបុគ្គលស្ថិតនៅក្រោមឥទ្ធិពលថ្នាំសន្លប់។ ការព្យាបាលនេះត្រូវធ្វើឡើងនៅកន្លែងដែលទទួលបានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មបែបនេះពី DMH	បាទ/ចាស	ទេ
ឯកទេស សេវាព្យាបាលដែលផ្តល់ជូនអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងផែនការនៅកន្លែងព្យាបាល 24 ម៉ោងជាច្រើនកន្លែងផ្នែកលើមូលដ្ឋានមួយទល់នឹងមួយ ដើម្បីរក្សាសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល។	បាទ/ចាស	ទេ

* សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយផ្ទាល់ដោយ MassHealth ហើយអាចត្រូវការអនុញ្ញាត។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ Fallon Health នឹងជួយសម្របសម្រួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

**ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកគួរតែទាក់ទង MassHealth ឬ Wellforce Care Plan ពីព្រោះអ្នកនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដោយសារតែការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក។

***អនុលោមទៅតាមតម្រូវការផ្នែកទី 19 នៃជំពូកទី 258 នៃច្បាប់ឆ្នាំ 2014 និងគោលនយោបាយ MassHealth មិនមានការតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មសង្គ្រោះការប្រើសារធាតុញៀនដូចខាងក្រោម៖

- សេវាព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (កម្រិត IV)
- ការពង្រឹងសេវាព្យាបាលស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរសម្រាប់បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន
- សេវាព្យាបាលស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរសម្រាប់បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិត III ។17)
- សេវាគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ - បញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន (កម្រិត III ។15)
- ការព្យាបាលដោយផ្នែកនៅមន្ទីរពេទ្យ
- រចនាសម្ព័ន្ធកម្មវិធីពិគ្រោះប្រឹក្សាជំងឺបន្ថែម (SOAP)
- កម្មវិធីពិគ្រោះជំងឺយ៉ាងល្អិតល្អន់ (IOP)
- ការប្រឹក្សាពិគ្រោះជម្ងឺឬការបន្តជាតិពុលអ្នកជម្ងឺដែលអាចដើរបាន

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
 បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

ការបង់ប្រាក់រួម៖

សមាជិកភាគច្រើនត្រូវបង់ប្រាក់ចំណែករួមខាងក្រោម៖

- \$ 1 សម្រាប់ឱសថទូទៅភាគច្រើនដែលមានការធានារ៉ាប់រង សម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម សម្ពាធឈាមខ្ពស់និងកូលេស្តេរ៉ូលខ្ពស់។ ថ្នាំទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា antihyperglycemics (ដូចជា metformin), antihypertensives (ដូចជា lisinopril) និង antilyperlipidemics (ដូចជា simstatin)។
- \$ 3,65 សំរាប់ឱសថតាមឱសថស្ថាន (OTC) មួយចំនួនដែលអ្នកមានផ្តល់បញ្ជាពីផ្តល់បញ្ជា។
- \$ 3,65 សំរាប់ទាំងការចេញផ្តល់បញ្ជានិងបើកឱសថបន្ថែមលើកដំបូងសម្រាប់ឱសថប្រភេទទូទៅនិងប្រភេទ OTC មួយចំនួន និង
- \$ 3,65 សម្រាប់ទាំងផ្តល់បញ្ជានិងការបើកឱសថបន្ថែមលើកដំបូងសម្រាប់ឱសថដែលមានឈ្មោះម៉ាកដែលគ្រប់ដណ្តប់។

សមាជិកដែលមិនត្រូវបង់ប្រាក់រួមចំណែកនៅឱសថស្ថាន៖

សមាជិកទាំងនេះមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់រួមចំណែក៖

- សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះឬស្ត្រីដែលបញ្ចប់ការពរពោះតិចជាង 60 ថ្ងៃមុន (អ្នកត្រូវតែប្រាប់ឱសថការីអំពីការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក) ។
- សមាជិកដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំដ៏ដំណាក់កាលចុងក្រោយ
- ជនជាតិដើមអាមេរិកឬជនជាតិដើម Alaska ដែលបច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលបានឬធ្លាប់ទទួលបានវត្ថុឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយសេវាកម្មសុខភាពជនជាតិអាមេរិកដើម (Indian Health Service) កុលសម្ព័ន្ធជនជាតិអាមេរិកដើម អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬ អង្គការជនជាតិអាមេរិកដើមនៅទីក្រុង ឬ តាមរយៈការបញ្ជូនបន្ត ស្របតាមច្បាប់សហព័ន្ធ និង
- សមាជិកដែលកំពុងទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ជំងឺកម្រិតធ្ងន់ កន្លែងថែទាំអ្នកជំងឺ មន្ទីរពេទ្យជម្ងឺរ៉ាំរ៉ៃ មន្ទីរពេទ្យស្តារនីតិសម្បទា ឬ មណ្ឌលថែរក្សាកម្រិតមធ្យមសម្រាប់អ្នកលូតលាស់យឺត។

លើសពីនេះទៀត សមាជិកទាំងនេះមិនចាំបាច់ចំណាយប្រាក់រួមចំណែកសម្រាប់សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផែនការគ្រួសារ (ឱសថពន្យារកំណើត) ។

កម្រិតកំណត់ប្រាក់រួមចំណែក

លុះត្រាតែអ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់រួមចំណែកដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើសមាជិកផែនការ Family Assistance មានកម្រិតកំណត់បង់ប្រាក់រួមចំណែកសម្រាប់ថ្លៃឱសថដែលឱសថស្ថានយកថ្លៃក្នុងឆ្នាំនីមួយៗ។ កម្រិតកំណត់ គឺជាចំនួនសរុបនៃថ្លៃឱសថដែលឱសថស្ថានគិតថ្លៃពីអ្នកមិនមែនជាថ្លៃសរុបដែលអ្នកត្រូវបង់នោះទេ។ សូមទូរស័ព្ទទៅ Wellforce Care Plan សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។

បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកធ្ងន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

ហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសុខភាពរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS: 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីករណីលើកលែងនៃការបង់ថ្លៃចំណែករួម។ Wellforce Care Plan នឹងសម្របសម្រួលដល់សេវាគ្របដណ្តប់ដោយ MassHealth របស់អ្នក។

សេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូល

លើកលែងតែត្រូវកត់សម្គាល់ឬកំណត់ថាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមផែនការ MassHealth ទេហើយដូចនេះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Wellforce Care Plan នោះទេ។

- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស លើកលែងតែកំណត់ដោយ Wellforce Care Plan ថាចាំបាច់សម្រាប់៖
 - ការជួសជុលឬព្យាបាលការខូចខាតបន្ទាប់ពីការងាររូសឬជំងឺអ្វីមួយ។
 - ការវះកាត់បន្ថយទំហំដោះតាមរយៈការវះកាត់ដោះ ឬ
 - ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយ Wellforce Care Plan ។
- ការព្យាបាលចំពោះភាពមិនអាចមានកូនបានរួមមានការបង្កកំណើតក្រៅស្បូននិងដំណើរការបន្តពូជក្នុងបំពង់វិជ្ជាសាស្ត្រ (gamete intra-fallopian tube ឬ GIFT)។
- ការព្យាបាលពិសោធន៍
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ឱ្យមានម៉ាស៊ីនត្រជាក់ វិទ្យុ ទូរស័ព្ទនិងទូរទស្សន៍
- សេវាកម្មប្រកាសផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្នុងបណ្តាញឬតាមការបង្គាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវានេះ លើកលែងតែ
 - សេវាកម្មពេលគ្រោះអាសន្ន
 - សេវាកម្មរៀបចំគម្រោងគ្រួសារ
 - សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនដល់ទារកទើបនឹងកើតក្នុងអំឡុងពេលមុនការជូនដំណឹងពី EOHHS អំពីការចុះឈ្មោះទារកទើបនឹងកើតក្នុងអំឡុងប្រតិសកម្ម។
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ដែលមិនគ្របដណ្តប់
- សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនិងក្រៅទឹកដីក្រោមប្រទេសនេះ។
- រាល់នីតិវិធី សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ ឬ សេវាឱសថព្យាបាលសុខភាពតាមមុនងារ តាមធម្មជាតិ ទាំងមូល និង/ឬជាជម្រើសជំនួសទាំងអស់ និង សេវា នីតិវិធី ទីពិសោធន៍ និង គ្រឿងបំប៉នទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងឱសថប្រភេទនេះនឹង មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឡើយ។

17-802-009 WFFA Rev. 00 10/17

បញ្ជីសេវាគ្របដណ្តប់នេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ 3/1/18 ។
បើសិនជាអ្នកមានចម្ងល់ សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបំរើអតិថិជន Fallon Health តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 សំរាប់អ្នកត្រចៀកច្រន់ឬអ្នកស្តាប់មិនលឺតែម្តង) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។