



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)

महत्वपूर्ण यह जानकारी आपके !Fallon Health MassHealth के लाभों के बारे में है। इस के अनुवाद की तुरंत आवश्यकता है। Fallon आप के लिए इस का अनुवाद कर सकता है। यदि आप को अनुवाद या अन्य सहायता की आवश्यकता है तो Fallon को पर काल करें 4715-508-855-1। (HIN)

મહત્વપૂર્ણ આ માહિતી તમારા !Fallon Health MassHealth ના ફાયદાઓ વિશે છે તેનો યોગ્ય રીતે અનુવાદ કરવાની જરૂર છે .Fallon તમારા માટે તે અનુવાદ કરી શકે છે તમને અનુવાદ અથવા અન્ય કોઈ મદદની જરૂર હોય તો . 4715-508-855-1 પર Fallon ને ફોન કરો.(GUJ) .

# Notice of nondiscrimination

Fallon Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. Fallon does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability or sex.

Fallon Health:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, contact Customer Service at the phone number on the back of your member ID card, or by email at [cs@fallonhealth.org](mailto:cs@fallonhealth.org).

If you believe that Fallon Health has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance with:

Compliance Director  
Fallon Health  
10 Chestnut St.  
Worcester, MA 01608

Phone: 1-508-368-9988 (TRS 711)  
Email: [compliance@fallonhealth.org](mailto:compliance@fallonhealth.org)

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, the Compliance Director is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C., 20201

Phone: 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

# MassHealth

## សៀវភៅណែនាំសម្រាប់ សមាជិក

បញ្ជីនៃអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មនៃសមាជិកភាពរបស់អ្នក (បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងនិងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង) ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាផ្នែកមួយនៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក *MassHealth* ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ វាស្ថិតនៅក្នុងកញ្ចប់ព័ត៌មានរបស់អ្នកជាឯកសារដាច់ដោយឡែក។ សូមប្រាកដថាអ្នករក្សាបញ្ជីនេះជាមួយនឹង សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក *MassHealth* របស់អ្នក។



# សេចក្តីផ្តើម

## សូមស្វាគមន៍មកកាន់គម្រោង Wellforce Care Plan សម្រាប់សមាជិកនៃ MassHealth

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ MassHealth អ្នកត្រូវបានជ្រើសរើសចូលរួមជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan។ គម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាគម្រោងដៃគូសហការជាមួយនឹងអង្គការថែទាំប្រកបដោយទំនួលខុសត្រូវរបស់ (ACO) MassHealth ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោង Wellforce Care Plan ACO និង Fallon Health ។ Wellforce ACO គឺជាក្រុមមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានព្រមព្រៀងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយគ្នាដើម្បីថែរក្សាអ្នក និងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ Fallon Health គឺជាក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាថែរក្សាសុខភាពឈានមុខគេដែលបាននឹងកំពុងថែទាំសមាជិក MassHealth រយៈពេលជាង 40 ឆ្នាំទៅហើយ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក នេះនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង។ វាក៏នឹងពន្យល់ពីវិធីទាក់ទងមកយើងផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក នេះក៏មានជាភាសាអេស្ប៉ាញ ជាការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែកផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកក៏អាចហៅទៅលេខនេះដើម្បីស្តាប់គេអាន សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះជាភាសាអង់គ្លេស ឬភាសាផ្សេងទៀតបាន។ ខ្លឹមសារជាភាសាអង់គ្លេស និងអេស្ប៉ាញនៃ សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក ក៏អាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ [fallonhealth.org/masshealth](http://fallonhealth.org/masshealth)។

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](http://fallonhealth.org/masshealth).



1-855-508-4715

ប្រសិនបើអ្នកច្នៃ ឬពិបាកស្តាប់ សូមទូរសព្ទទៅ  
TRS 711

ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 6 ល្ងាច។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី Fallon និងជម្រើសសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅកាន់ MassHealth Customer Service Center តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TDD/TTY សម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាការស្តាប់៖ 1-800-497-4648) ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [MassHealth Choices.com](http://MassHealth Choices.com)

## តារាងមាតិកា

សម្រាប់បញ្ជីអតិថិជនប្រយោជន៍សមាជិក និងសេវាកម្មធានារ៉ាប់រង សូមមើល បញ្ជីសេវាកម្មធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង ដែលមានក្នុង សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ។

និយមន័យ.....	1
តើគម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាអ្វី? .....	7
ព័ត៌មានអំពីសមាជិកភាពរបស់អ្នក .....	7
ការចុះឈ្មោះ.....	7
ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្ត.....	7
ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយសារការបាត់បង់សិទ្ធិ.....	7
ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយមូលហេតុណាមួយ.....	8
សូមកុំធ្វើឱ្យបាត់បង់ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan.....	8
ការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោង ប្រសិនបើអ្នក (បាន) ប្តូរ.....	10
តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វី ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់.....	10
តំបន់សេវានៃគម្រោង Wellforce Care Plan.....	11
តើទាក់ទងគម្រោង Wellforce Care Plan ដោយរបៀបណា.....	12
យើងនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប.....	13
ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក.....	14
ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក.....	14
ស្តាប់ PCP របស់អ្នក.....	14
ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ.....	15
ការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស.....	15
ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនអ្នក.....	15
ការថែទាំសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់.....	16
មិនថាអ្នកមានការថែទាំសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន ឬករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយានោះទេ អ្នកគួរស្វែងរកការថែទាំភ្លាមៗនៅពេលដែលអ្នកគ្មានពេលវេលាដើម្បីទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព របស់អ្នកបាន។.....	16
តើអ្វីទៅជា "ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន" ?.....	16
អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន.....	17
អ្នកគួរធ្វើអ្វី ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើសារធាតុញៀន) ក្នុងគ្រាអាសន្ន.....	17
PCP របស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រង និងតាមដានលើការថែទាំក្នុងករណីអាសន្នរបស់អ្នក.....	17
ការថែទាំបន្ទាន់.....	18
Care Connect.....	18
ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពេលអ្នកធ្វើដំណើរកម្សាន្ត.....	19
នៅពេលដែលសមាជិករបស់យើងនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ គម្រោង Wellforce Care Plan និងធានារ៉ាប់រងតែករណីអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ពីករណីអាសន្ន និងសេវាថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។.....	19
សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន).....	19
ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត.....	21
តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុនណា?.....	24
ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ.....	24
សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន).....	24
គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ.....	25
គម្រោង Wellforce Care Plan នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលរាល់សេវាកម្ម MassHealth ទាំងអស់ អ្នកមានលក្ខណ៍ គ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានបូករួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ.....	25
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ.....	26
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍.....	26
ការដាក់ជំនួស.....	26
ការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នក.....	28
ព័ត៌មានសំខាន់ៗផ្សេងទៀតអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក.....	28
ការលើកលែង.....	31
ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក.....	32
ការបង្ការជំងឺ និងការថែរក្សាសុខភាពសម្រាប់កុមារទាំងអស់.....	32
សេវាពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលដំណាក់កាលដំបូងនិងតាមដំណាក់កាល (EPSDT) សម្រាប់កុមារ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth Standard ឬ CommonHealth.....	33

ការថែទាំបង្ការជំងឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ .....	37
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ .....	38
ការពិនិត្យមើលតម្រូវការថែទាំ .....	38
កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព .....	38
កម្មវិធីការបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ .....	39
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ .....	40
ព័ត៌មានសុខភាពទូទៅ សុខុមាលភាព ការព្យាបាលនិងព័ត៌មានអំពីជំងឺ .....	40
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី - មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ .....	40
ការមានផ្ទៃពោះ(ការថែទាំមុនពេលសម្រាលកូន) - កម្មវិធីសម្រាលកូនពិសេសរបស់ Fallon .....	42
កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសង្គម .....	43
កម្មវិធីលក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាក់លាក់ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) .....	44
ព័ត៌មានសម្រាប់របស់សមាជិក .....	45
សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន .....	45
អ្នកគំណាងការថែទាំសុខភាព .....	45
បណ្តាំនៅរស់ .....	46
សិទ្ធិគំណាងផ្លូវច្បាប់រយៈពេលយូរសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព .....	46
សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក .....	48
សិទ្ធិជាសមាជិក .....	48
ការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក .....	50
របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	51
ពាក្យបណ្តឹង .....	51
ការកោតសរសើរ .....	51
ការសាកសួរ .....	51
បណ្តឹងសាទុក្ខ .....	51
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	52
នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ចូល៖ .....	53
អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ .....	54
ជម្រើសទី 1 ៖ ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារ ឬ ឆាប់រហ័ស( លឿន) .....	54
ជំហានដែលត្រូវធ្វើឡើង ដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ .....	55
របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារមានដំណើរការ .....	55
ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ .....	56
ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាច៖ .....	56
របៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស ( លឿន) .....	56
របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស ( លឿន) មានដំណើរការ .....	57
ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស ( លឿន) .....	57
ប្រសិនបើការស្នើសុំរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស ( លឿន) .....	57
ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស ( លឿន) អ្នកអាច៖ .....	57
ជម្រើសទី 2 ៖ ស្នើសុំសវនាការសម្រាប់ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	58
ជំហានត្រូវអនុវត្តន៍ .....	58
ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ៖ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស ( លឿន) .....	58
របៀបទទួលសេវាកម្មជាបន្តបន្ទាប់ .....	58
ពិនិត្យមើលឯកសារបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ .....	59
ចំណុចសំខាន់ៗដែលត្រូវចងចាំអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan .....	60
ទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-508-4715 ឥឡូវនេះហើយរើសយក PCP មួយរូប .....	60
យកមកនូវបណ្តសម្គាល់ Wellforce Care Plan និងបណ្តសម្គាល់ MassHealth ទាំងពីរ .....	60
ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីអាសន្នទេនោះ។ .....	60
បើសិនជាវាជាករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 .....	60
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក .....	60
សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលមាន .....	60
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ .....	60
ការទាក់ទងសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth .....	61
លិបិក្រម .....	62

**និយមន័យ**

**អង្គការការថែទាំដែលមានគណនេយ្យភាព Accountable Care Organizations (ACOs)៖**

ACO គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលមានគណនេយ្យភាពក្នុងការផ្តល់ការថែទាំប្រកបដោយគុណភាព និងជួយអ្នកឱ្យសម្រេចគោលដៅរបស់អ្នក។ ACOs មានក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCPs) និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត។ ពួកគេធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការថែទាំសុខភាពទូទៅរបស់អ្នក។

**សកម្មភាពអវិជ្ជមាន៖** ជាសកម្មភាពមួយ ឬកង្វះខាតសកម្មភាពដោយ Fallon ដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាននេះរួមបញ្ចូលទាំង៖

- Fallon បានបដិសេធ ឬអនុម័តសេវាកម្មដែលមានដែនកំណត់ដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានស្នើសុំបាន
- Fallon បានកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់ការធានារ៉ាប់រងដែល Fallon បានអនុញ្ញាតពីមុនរួចហើយ
- Fallon មិនបានបង់ថ្លៃសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Fallon
- Fallon មិនបានដោះស្រាយការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសេវាកម្មរបស់អ្នកនៅក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកត្រូវការ។ សូមមើលផ្នែក **ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* នេះដើម្បីសិក្សាបន្ថែមអំពីការកំណត់ពេលវេលារបស់យើង។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពក្នុងអំឡុងពេលដែលបានរៀបរាប់ក្នុងផ្នែក **តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុនណា?** នៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* នេះ
- Fallon មិនបានធ្វើសកម្មភាពស្របតាមពេលវេលាកំណត់ដើម្បីពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាផ្ទៃក្នុងណាមួយ និងមិនបានឱ្យអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចនោះទេ
- **សេវាកម្មបន្ថែម** ត្រូវបានធ្វើតេស្ត នីតិវិធី រូបភាព និងសេវាកម្មជំនួយ (ដូចជាការធ្វើតេស្តពិសោធន៍ និងសេវាកម្មការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាលរោគ) ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្នុងកន្លែងថែទាំសុខភាពដែលជួយអ្នកផ្តល់សេវានិច្ចយោគ និង/ឬព្យាបាលស្ថានភាពរបស់អ្នកបាន។

**បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងតវ៉ាផ្ទៃក្នុង)៖** ការស្នើសុំរបស់អ្នកពេលដែលអ្នកចង់ឱ្យពួកយើងពិចារណាឡើងវិញនូវសកម្មភាពអវិជ្ជមានដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

**អ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖** ជនណាម្នាក់ដែលអ្នកអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ អ្នកតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចរួមមានជនខាងក្រោម និងអ្នកដទៃទៀត៖

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

**អ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិ**

គឺជានរណាម្នាក់ដែលអ្នកបានអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យអ្នកទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាក់លាក់ណាមួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចជ្រើសរើសអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិទេនោះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ អាណាព្យាបាល អ្នកអភិរក្ស ឬតំណាងផ្លូវច្បាប់ អាចជាអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ឱ្យអ្នកតំណាងពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកនូវសិទ្ធិប្រចាំការដែលមានការអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកប្រសិនបើអ្នកធ្វើសំណើនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ការប្រចាំការដែលមានការអនុញ្ញាតនេះនឹងបន្តរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា។ ប្រសិនបើអ្នកជាអនិគីជនហើយស្របតាមច្បាប់អ្នកអាចប្រគល់ការអនុញ្ញាតដល់នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើង

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**



**និយមន័យ**

អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើងចំពោះនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធរបស់យើងដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ ក្នុងករណីនោះអ្នកក៏អាចជ្រើសរើសអ្នកគំណាងពេញសិទ្ធិដោយពុំចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលបានដែរ។

**សំណុំបែបបទសម្រាប់អ្នកគំណាងពេញសិទ្ធិ** គឺជាឯកសារស្របច្បាប់មួយដែលប្រាប់យើងថាអ្នកបានផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពក្នុងនាមជាអ្នកដូចបានពិពណ៌នាខាងលើ។

**Beacon Health Options** ៖ ក្រុមហ៊ុនដែល គ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើសារធាតុញៀន) សម្រាប់ Fallon ។

**ផ្ទាំងអត្ថប្រយោជន៍** ៖ គឺជាវគ្គប្រចាំឆ្នាំដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដំណើរការ។ នេះគឺជាផ្ទាំងប្រតិទិនសម្រាប់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ។

**សុខភាពអាកប្បកិរិយា** ៖ សេវាថែទាំសុខភាពដែលបង្ការ ឬព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀន។

**ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការ** ៖ បណ្តឹងក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការនៅក្នុងការិយាល័យប្រតិបត្តិផ្នែកសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសាស្ត្ររបស់ការិយាល័យ Medicaid ។

**ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ (និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំចម្រុះ)** ៖ គឺជាវិធីដែលយើងវាយតម្លៃជាប្រចាំ សម្របសម្រួល និងជួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) និង/ឬការថែទាំសុខភាពសង្គម។ តាមរយៈការគ្រប់គ្រងការថែទាំ យើងប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដែលមានគុណភាពខ្ពស់ដោយចំណាយតិច និងសមរម្យ ទទួលបានព័ត៌មានអំពីការបង្ការជំងឺ និងសុខុមាលភាព និងទទួលបានសុខភាពល្អ។

**ការទាមទារសំណង** គឺជាវិធានការដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្ញើមកឱ្យពួកយើងដើម្បីស្នើសុំឱ្យពួកយើងបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន។

**សំណុំបែបបទសម្រាប់ពិនិត្យលើតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព** ៖ សំណុំបែបបទដែលអ្នកបំពេញនៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង។ វាគឺជាការសង្ខេបអំពីប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងការព្រួយបារម្ភនាពេលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។

**ដៃគូសហគមន៍ (CPs)** ៖ អង្គការដែលមានមូលដ្ឋានតាមសហគមន៍ ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយ EOHHS ។ ពួកគេផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងការគាំទ្រដើម្បីជួយដល់សមាជិកដែលត្រូវបានគេដាក់ឈ្មោះរបស់ពួកគេក្នុងការរកប្រព័ន្ធនៃសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) និងសេវាកម្មសង្គម។

**ការបង់ប្រាក់រួម** ៖ ចំនួនដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់ឱសថ ដែលអ្នកទិញនៅឱសថស្ថាន។

**កម្រិតកំណត់នៃការបង់ប្រាក់រួម** គឺជាដែនកំណត់នៃការបង់ប្រាក់រួម ដែលឱសថការីអាចគិតថ្លៃពីអ្នករៀងរាល់ឆ្នាំតាមប្រតិទិន (ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ) ។

**សេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង** ៖ សេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ សេវាកម្ម ឬគ្រឿងបរិក្ខាផ្គត់ផ្គង់លើការថែទាំសុខភាព ដែលមានពិពណ៌នានៅក្នុង *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង* ដែលអ្នកទទួលបានជាមួយ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* នេះ។

**ការលុបឈ្មោះចេញ** ៖ ដំណើរការនៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់សមាជិកត្រូវបានបញ្ចប់។

**សិទ្ធិទទួលបាន** ៖ ថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី MassHealth ដែរឬទេ។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន៖** ស្ថានភាពសុខភាពមិនថាខាងរាងកាយ ឬខាងផ្លូវចិត្តនោះទេ ឱ្យតែមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ (រួមទាំងការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ) ដល់ថ្នាក់បុគ្គលមួយរូប ដែលមានចំណេះដឹងគួរសមខាងខ្លួន និងសុខភាព អាចរំពឹងប្រកបដោយហេតុផលថា ការមិនទៅរកការថែទាំពីខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ភ្លាមៗនឹងនាំឱ្យមាន៖ (1) ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់សមាជិក ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត ឬ ក្នុងករណីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ សុខភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត (2) គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ ឬ (3) បញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរជាមួយផ្នែកសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ។

**សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់៖** សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាននៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវា ឬតាមរយៈកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ មិនថានៅខាងក្នុង ឬខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង Wellforce Care Plan នោះគឺ៖ (1) ត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និង (2) ត្រូវការការវាយតម្លៃ ឬការរក្សាស្ថិរភាពស្ថានភាពសុខភាពក្នុងករណីអាសន្ន។ សេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការជិះថយន្តសង្គ្រោះទៅទីតាំងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលសមស្របនៅជិតបំផុត។ *បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង Wellforce Care Plan* មានរាយឈ្មោះ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យ និងកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីតាំងទាំងអស់នៃរដ្ឋ។

**កម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ESP)៖** អ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការពិនិត្យ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាគ្រាវិបត្តិនិងផ្តល់ស្ថិរភាពសុខភាពផ្នែកអាកប្បកិរិយាក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន)។ ESP ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវមធ្យោបាយដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវទៅ ESP អ្នកអាចហៅទូរសព្ទដោយខ្លួនឯងបាន។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃទៅកាន់ Fallon និង Beacon ដែលមានលេខដូចខាងក្រោម។

**ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលតាមកាលកំណត់ និងមុនពេលវេលា (EPSDT) -** ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក MassHealth Standard/CommonHealth ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ សូមមើលលើផ្នែក **ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*នេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្ម EPSDT ។

**សវនាការយុត្តិធម៌៖** វាក្យសព្ទមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញពីខាងក្រៅដោយសវនាការក្រុមប្រឹក្សាភិបាល (BOH)។

**គម្រោង Fallon Health ៖** គម្រោងសុខភាពសហគមន៍ Fallon (Fallon Community Health Plan, Inc. ហៅផងដែរថា “គម្រោង” “យើង” “យើងទាំងអស់គ្នា” និង “របស់យើង”) ។

**សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ៖** សេវាកម្មដែលអ្នកអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់ផែនការគ្រួសារ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មផែនការគ្រួសាររួមមាន វិធីសាស្ត្រពន្យារកំណើត ការពិនិត្យសុខភាព ការប្រឹក្សាយោបល់ ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះ និងការធ្វើតេស្តពិសោធន៍មួយចំនួនទៀត។

**ការក្លែងបន្លំ៖** នៅពេលជនណាម្នាក់ទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនស្មោះត្រង់ ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មមួយ ប៉ុន្តែពួកគេមិនមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលការណ៍ MassHealth ឬ Fallon Health Plan ។ ឧទាហរណ៍នៃការក្លែងបន្លំគឺ សមាជិកឱ្យមនុស្សផ្សេងខ្លីបណ្តសម្គាល់សមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពដើម្បីឱ្យមនុស្សផ្សេងនោះអាចទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ឬឱសថ។

**បណ្តឹងសាទុក្ខ៖** ការសំដែងបញ្ហាភាពមិនពេញចិត្តដែលអ្នក ឬអ្នកតំណាងបណ្តឹងខ្លួនពេញសិទ្ធិរបស់អ្នកប្តឹងពី Fallon ឬអ្នកផ្តល់គម្រោងណាមួយរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ បណ្តឹងនេះដាក់បញ្ចូលនូវការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នកផងដែរ។

**សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលមើលថែអ្នកជំងឺឈឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖** សេវាកម្មដែលត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់សមាជិក ដែលត្រូវបានគេបញ្ជាក់ថា មានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងមានអាយុកាលរំពឹងទុកប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះប្រសិនបើជំងឺនេះរីករាលដាលជាមុន។ សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលមើលថែអ្នកជំងឺឈឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរួមបញ្ចូលទាំងការថែរក្សាអ្នកជំងឺធ្ងន់ជាប្រចាំ ការថែទាំតាមផ្ទះជាប្រចាំ ការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យដើម្បីពន្យារអាយុ និងការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យទូទៅ។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ:** អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងសុខភាព ដើម្បីផ្តល់សេវា ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដល់សមាជិក។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្នែក:** ការស្នើសុំដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមកគម្រោងសុខភាពរបស់យើងដើម្បី ពិនិត្យឡើងវិញនូវសកម្មភាពអវិជ្ជមាន។

**ការសាកសួរ:** សំណួរដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកសួរ Fallon អំពីផ្នែកណាមួយនៃប្រតិបត្តិ ការរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តអំពីប្រតិបត្តិការរបស់យើងខ្ញុំ ការមិនសប្បាយចិត្តនោះត្រូវបាន គេហៅថាបណ្តឹងសាទុក្ខ។

**MassHealth :** កម្មវិធីជំនួយ ឬអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា Medicaid) ដែល គ្រប់គ្រងដោយការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខភាព និងសេវាកម្មមនុស្ស (EOHHS) ។

**សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក:** ជាឯកសារដែលរៀបរាប់ពីសេវាកម្មធានារ៉ាប់រង ដែលអ្នកទទួលបានពី គម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ វាជាកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់យើងជាមួយអ្នក ហើយរួមបញ្ចូលទាំងគ្រប់សេចក្តី អមគ្នា ការកែប្រែ ឬឯកសារផ្សេងទៀត ដែលបន្ថែមទៅលើព័ត៌មានលម្អិតសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

**សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ:** សេវាកម្ម ឬគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ដែល ត្រឹមត្រូវ និង ចាំបាច់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឬព្យាបាលអ្នក ត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការថែទាំនិងការព្យាបាល ដោយផ្ទាល់ បំពេញតាមស្តង់ដារនៃការអនុវត្តន៍ដ៏ល្អខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងសហគមន៍មូលដ្ឋាន ហើយសំខាន់ជាង នេះគឺថា ជាចម្បង វាមិនមែនសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនោះទេ។

**សមាជិក:** បុគ្គលណាដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងគម្រោងនេះ ហើយដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថ ប្រយោជន៍ពី MassHealth (ក៏អាចហៅថាជា "អ្នក" ផងដែរ) ។

**អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ MassHealth :** ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យនិង មណ្ឌលថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់ រងដល់អ្នក។

**សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត:** ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីនៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

**បណ្ណសម្គាល់សមាជិក (បណ្ណសមាជិកភាព)** គឺជាបណ្ណដែលសម្គាល់ថា អ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព របស់យើង។ បណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកមានដាក់ទាំងឈ្មោះ និងអត្តលេខសមាជិករបស់អ្នកផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញវា និងបណ្ណសម្គាល់ MassHealth របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថការី មុនពេលអ្នក ទទួលបានសេវាកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បណ្ណសម្គាល់សមាជិក ឬប្រសិនបើនរណាម្នាក់លួចបណ្ណសម្គាល់ សមាជិករបស់អ្នក សូមទូរសព្ទមកយើងដើម្បីទទួលបានបណ្ណមួយទៀត។

**បណ្តាញ ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព** គឺជាក្រុមប្រមូលផ្តុំនៃអ្នកផ្តល់សេវា ដែលបានចុះកិច្ចសន្យា ជាមួយ Fallon Health ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

**មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈ:** អង្គភាពឯករាជ្យដែលអាចជួយដោះស្រាយបញ្ហា ដែលអ្នកជួបប្រទះជាមួយ ACO ដូចជា បញ្ហាការចុះឈ្មោះ ឬបញ្ហាការទទួលសេវាកម្ម។ អង្គភាពនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយ EOHHS ។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ** គឺជាអ្នកផ្គត់ផ្គង់ដែលយើងមិនចុះក្នុងក្រាហ្វិកជាមួយដើម្បីផ្តល់សេវា ទៅដល់សមាជិក។

**អ្នកឯកទេសគម្រោង:** វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកឯកទេសថែទាំសុខភាពជំនាញផ្សេង ទៀតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan ដែលយើងបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ ដើម្បីផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ អ្នកឯកទេសជាធម្មតាមានការអនុវត្តន៍ផ្ដោតលើវិស័យឱសថជាក់លាក់ណាមួយ ដែលត្រូវពេទ្យថែទាំសុខភាពបឋមអាចនឹងមិនទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលជាឯកទេស។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព:** ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីស្ថានភាពសុខភាពក្នុង អាសន្នរបស់អ្នកមានស្ថិរភាព។

**ការថែទាំបង្ការជំងឺ** រាប់បញ្ចូលទាំងសេវាកម្មផ្សេងៗគ្នាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារដូចជាការពិនិត្យរាង កាយប្រចាំឆ្នាំ ការពិនិត្យសម្ពាធឈាម ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការវាយតម្លៃអាកប្បកិរិយាសម្រាប់កុមារ និងសេវាកម្ម ជាច្រើនទៀតដើម្បីជួយឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) :** អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាចម្បងរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវានេះមានឯក ទេសខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទៃក្នុង ខាងថែទាំសុខភាពតាមគ្រួសារឬខាងការព្យាបាលកុមារ ហើយជួយសម្របសម្រួលការ ថែទាំរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេសដទៃ និងសម្របសម្រួលសេវាវេជ្ជបញ្ជានិងសេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកប្រសិនបើ ចាំបាច់។

**ការអនុញ្ញាតជាមុន:** ពេលខ្លះអ្នកត្រូវការការអនុញ្ញាតមុនពេលទទួលបានសេវាកម្ម ដើម្បីឱ្យសេវាកម្មនោះទទួល បានការធានារ៉ាប់រង។ វាត្រូវបានហៅថា ការអនុញ្ញាតជាមុន។ នីតិវិធីនេះត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីធានាថា សមាជិករបស់យើងកំពុងទទួលបានការថែទាំដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលត្រឹមត្រូវ។

នៅពេលដែលសេវាកម្មរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងដាក់សំណើឡើងហើយ គម្រោងនឹងពិនិត្យហើយសម្រេចថា តើសេវានេះនឹងទទួលបានធានារ៉ាប់រងឬអត់។ ប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មនោះ គម្រោងនឹងមិនបង់ថ្លៃឱ្យទេ ហើយអ្នកនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃ ចំណាយនោះ។

មានតែសេវាកម្មមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលផ្នែក**ការសម្រេចចិត្តលើការ អនុញ្ញាតក្នុង សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក**នេះដើម្បីសិក្សាបន្ថែមអំពីដំណើរការនេះ។

**ព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពដែលមានការការពារ (PHI):** ព័ត៌មានណាមួយ (ផ្ទាល់មាត់ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬជា ទម្រង់អេឡិចត្រូនិក) អំពីស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តបច្ចុប្បន្ន ឬអនាគតរបស់អ្នក ឬអំពីការថែទាំ សុខភាព ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PHI រួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានសុខភាពណាមួយ ដែលមនុស្សម្នាក់អាចប្រើដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នក។

**អ្នកផ្តល់សេវា** គឺជាបុគ្គលដែលមានលិខិតអនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវ និងបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ទឹកនៃឆ្នេរ ទីភ្នាក់ងារ ស្ថាប័ន ឬអង្គការ ឬអង្គការផ្សេងទៀតដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយគម្រោង Fallon Health Plan ឬអ្នកម៉ៅ ការបន្តដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងក្នុងកិច្ចសន្យានេះ។

**បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា**គឺជាការបោះពុម្ពផ្សាយ ដែលមានចុះបញ្ជីកន្លែងថែទាំសុខភាព និងអ្នកជំនាញដែលបានចុះ កិច្ចសន្យារួមមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) អ្នកឯកទេសចុះបញ្ជីតាមជំនាញ មន្ទីរពេទ្យ បន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ និងអ្នកផ្តល់សេវានៃកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ESP) ឱសថស្ថាន សេវាកម្មបន្ថែម សេវាសុខភាព អាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាការប្រើសារធាតុញៀន) និងមណ្ឌលសុខភាពតាមសាលារៀន។ អ្នក អាចទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ **1-855-508-4715**។

**ការបញ្ជូនបន្ត:** ការណែនាំមកពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលជាសេវាកម្មឯកទេស។ ចំពោះសេវាកម្មមួយចំនួនអ្នកមិនអាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសដោយមិនបាន ទទួលការបញ្ជូនបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឡើយ។

**តំបន់**គឺជាតំបន់ដែលអ្នករស់នៅនិងកន្លែងដែលអ្នកគួរជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក។

**តំបន់សេវាកម្ម:** គឺជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រ ដែលគម្រោងសុខភាពរបស់យើងបានបង្កើតបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បី ផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**និយមន័យ**

**អ្នកឯកទេស** គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីផ្តល់សេវាឯកទេសវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត ឯកទេសជំងឺបេះដូង វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសសម្ភព (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមើលថែស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) និងវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញ ខាងស្បែក។

**សេវាកម្មលើវិបត្តិដែលបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន**៖ ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

**ការថែទាំបន្ទាន់**៖ ការថែទាំសុខភាពដែលត្រូវការជាប្រញាប់ ប៉ុន្តែមិនមែនជាភាពអាសន្នពិតប្រាកដនោះទេ។

**តំបន់សេវាកម្មក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan** ៖ នេះគឺជាបញ្ជីទីក្រុង និងទីប្រជុំជនដែលអ្នកត្រូវរស់នៅ ដើម្បីមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ។ បញ្ជីពេញលេញដែលរាយឈ្មោះទីក្រុង និងទីប្រជុំជន អាចរកបាននៅទំព័រទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* នេះ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**តើគម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាអ្វី?**

គម្រោង Wellforce Care Plan គឺជាគម្រោងដែលក្លាយជាមួយនឹង MassHealth Accountable Care Organization (ACO)។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោង Wellforce Care Plan ACO និង Fallon Health ។ Wellforce ACO គឺជាក្រុមមន្ទីរពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវា ដែលបានព្រមព្រៀងធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធ ជាមួយគ្នា ដើម្បីថែរក្សាអ្នកនិងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។

**ព័ត៌មានអំពីសមាជិកភាពរបស់អ្នក**

**ការចុះឈ្មោះ:**

នៅពេលដែល Fallon ទទួលបានការជូនដំណឹងស្តីពីការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកពី MassHealth គេនឹងផ្ញើបណ្ត បញ្ជីសមាជិកទៅឱ្យអ្នកនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ បណ្តនេះមានសុពលភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះឈ្មោះតទៅ។ គម្រោង Wellforce Care Plan ទទួលខុសត្រូវចំពោះសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុង បញ្ជីសេវាកម្មធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនធានារ៉ាប់រងក្នុង សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកដោយមានសុពល ភាពចាប់ពីពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ។

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Fallon តាមរយៈ MassHealth គេទទួលយកអ្នកដោយមិនគិតពីប្រាក់ ចំណូលរបស់អ្នក ស្ថានភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត អាយុ ភេទ យែនឌ័រ ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ សាសនា ពិការភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត ជាតិឬពូជសាសន៍ ស្ថានភាពសមាជិកភាពពីមុន លក្ខខណ្ឌពីមុនដែលមានស្រាប់ និង/ឬ ស្ថានភាពសុខភាពដែលគេរំពឹងទុកនោះឡើយ។

**ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្ត**

អ្នកអាចស្នើសុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់ ថាតើអ្នកអាចលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan ឬក៏អត់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌល បម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648)។ ម៉ោងធ្វើការ របស់ពួកគេគឺចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ការលុបឈ្មោះចេញដោយស្ម័គ្រចិត្តនឹង មានប្រសិទ្ធភាពមួយ (1) ថ្ងៃបន្ទាប់ពី Fallon ទទួលបានសំណើពី MassHealth ។

បន្ទាប់ពីការលុបឈ្មោះចេញ Fallon នឹងបន្តផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងចំពោះ៖

- សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរហូតដល់កាលបរិច្ឆេទនៃការលុបឈ្មោះចេញ
- ឧបករណ៍អ្វីមួយដែលបានបញ្ជាទិញតាមទម្លាប់ ដែលទទួលបានការអនុម័តមុនពេលនៃការលុបឈ្មោះ ចេញ បើទោះជាឧបករណ៍នេះមិនទាន់បានបញ្ជូនមក បន្ទាប់ពីការលុបឈ្មោះចេញក៏ដោយ។

**ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយសារការបាត់បង់សិទ្ធិ**

ក្នុងករណីដែលអ្នកបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពី MassHealth នោះ MassHealth នឹងលុបឈ្មោះ អ្នកចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan ផងដែរ។ អ្នកនឹងលែងមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងពី គម្រោង Wellforce Care Plan ដោយសារតែការលុបឈ្មោះចេញរបស់អ្នកពីគម្រោង MassHealth ។ អ្នកអាច នឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល បានសិទ្ធិសាជាថ្មីទៀត។ កាលបរិច្ឆេទសុពលភាពនៃការចុះឈ្មោះឡើងវិញនឹងត្រូវកំណត់ដោយ MassHealth ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 1: ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសមាជិកភាពរបស់គម្រោង Wellforce Care Plan**

**ការលុបឈ្មោះចេញពីសមាជិកភាពដោយមូលហេតុណាមួយ**

មានករណីខ្លះនៅពេលដែល Fallon អាចនឹងដាក់សំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ MassHealth ដើម្បីដកសមាជិកណាមួយចេញពីគម្រោង Wellforce Care Plan ។

Fallon នឹងមិនស្នើសុំលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរអវិជ្ជមាននៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់សមាជិក ឬដោយសារតែការប្រើប្រាស់សេវាថែទាំ ការធ្លាក់ចុះសមត្ថភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយាមិនសហការ ឬរំខានដែលកើតចេញពីការពិសេសរបស់សមាជិកនោះឡើយ។

MassHealth នឹងសម្រេចថាតើខ្លួននឹងយល់ស្របតាមសំណើសុំលុបឈ្មោះរបស់ Fallon ឬក៏អត់។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេដកចេញពីគម្រោង Health Care Plan គម្រោង MassHealth នឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកអំពីការលុបឈ្មោះនេះហើយ MassHealth នឹងទាក់ទងមកអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀត។

**ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកពី MassHealth**

អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន MassHealth ដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយ Wellforce Care Plan ។ MassHealth នឹងធ្វើការកំណត់ឡើងវិញនូវសិទ្ធិទទួលបានជារៀងរាល់ឆ្នាំចំពោះមនុស្សភាគច្រើន។ ដូច្នោះ សូមប្រាកដថាអ្នកបានបំពេញ ហើយធ្វើទម្រង់បែបបទបន្តសមាជិកភាពក្នុងគម្រោង MassHealth របស់អ្នកត្រឡប់ទៅ MassHealth វិញភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានសំបុត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទម្រង់បែបបទមួយទៀតឬត្រូវការជំនួយបំពេញសំណុំបែបបទនេះ សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon ឬទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth ។ លេខទូរសព្ទមាននៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រនីមួយៗនៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

**សូមកុំធ្វើឱ្យបាត់បង់ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan**

ដើម្បីធានាថាអ្នកមិនត្រូវបានគេដកឈ្មោះចេញ សូមបន្តការធានារ៉ាប់រង MassHealth របស់អ្នកជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ សមាជិកខ្លះត្រូវបានបន្តដោយស្វ័យប្រវត្តិជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើពាក្យសុំមិនអាចបន្តជាថ្មីបាន មេត្តាសារនឹងទទួលបានទម្រង់ដែលគេបំពេញឱ្យរួចមុន រយៈពេល 10 ឬ 11 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យសុំចុងក្រោយ។ ការឆ្លើយតបក្នុងអំឡុងពេល 45 ថ្ងៃ ហើយអាចធ្វើបានតាមវិធីជាច្រើន (តាមអនឡាញតាមសំបុត្រ តាមទូរសព្ទ ឬជួបផ្ទាល់) ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសំណុំបែបបទនេះនោះ សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលសេវាអតិថិជនរបស់ MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 (TDD/TTY: 1-800-497-4648) ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬចូលទៅកាន់ [MAhealthconnector.org](http://MAhealthconnector.org) ដើម្បីចូលទៅក្នុងគណនីនៅលើបណ្តាញរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមាន ដើម្បីចូលមើលព័ត៌មានរបស់អ្នក។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth ប្រសិនបើអ្នកចង់សុំជំនួយចូលគណនីរបស់អ្នកជាលើកដំបូង។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមតាមគេហទំព័រ [www.fallonhealth.org/Wellforce](http://www.fallonhealth.org/Wellforce) ទាក់ទងនឹងដំណើរការបន្តសមាជិកភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីរបៀបបំពេញសំណុំបែបបទ Fallon ឬ MassHealth អាចជួយអ្នកបាន។ អ្នកក៏ត្រូវទាក់ទង MassHealth និង Fallon ផងដែរ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ឬស្ថានភាពប្រែប្រួលរបស់អ្នកដូចជា មានទារកកើតនៅក្នុងគ្រួសារ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 1: ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃសមាជិកភាពរបស់គម្រោង Wellforce Care Plan**

**នៅពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិក**

អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) របស់គម្រោង Wellforce Care Plan ដែលមានព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីអ្នក និងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ហើយវាជាកត្តាដ៏សំខាន់មួយក្នុងការបញ្ជាក់អ្នកជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ។ បណ្ណសម្គាល់សមាជិកភាព Wellforce Care Plan របស់អ្នកគឺមានបន្ថែមទៅនឹងបណ្ណសម្គាល់ MassHealth របស់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់របស់អ្នក អ្នកគួរតែយកបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Wellforce Care Plan និង MassHealth

ទាំងពីររបស់អ្នកជាប់ខ្លួនជាដាច់ខាត ហើយបង្ហាញបណ្ណទាំងនេះទៅអ្នកដែលជួយផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូច្នេះហើយពួកគេអាចសម្រេចថាតើអ្នកប្រើបណ្ណណាមួយ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់ប្តូរនោះឡើយ។

<p><b>John Sample</b>                  ID 0000000000000000                  RX [Y/N] DB [Y/N]</p> <p><b>COPAYS</b>                  PCP office visit \$ 0                  Physical exam \$ 0                  Specialist office \$ 0                  Emergency room \$ 0                  Same-day surgery \$ 0                  Inpatient \$ 0                  Prescription \$ 1/3.65</p> <p>MassHealth ID#:</p>		<p><b>MEMBERS</b>                  Customer Service: 1-855-508-4715 (TRS 711)                  Teladoc: 1-800-TELADOC (1-800-835-2362)                  Beacon Health Options: 1-888-877-7183 (TRS 711)                  (Behavioral Health Services)</p> <p><b>PROVIDERS</b>                  Rx help desk: 1-800-364-6331 RXBIN: 004336                  RXPCN: ADV RXGRP: RX7607                  Eligibility verification: 1-866-275-3247                  Claims forms to: Fallon Health                  P.O. Box 211308, Eagan, MN 55121-2908  <a href="http://fallonhealth.org/wellforce">fallonhealth.org/wellforce</a></p>
--	--	--

Wellforce care plan

**បណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID)**

រាល់សមាជិក Wellforce Care Plan ទាំងអស់នឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់សមាជិក (ID) ក្នុងគម្រោង WellforceCare Plan។ សូមពិនិត្យបណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថាព័ត៌មាននៅលើបណ្ណត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើមានមិនត្រឹមត្រូវ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានបណ្ណសម្គាល់នេះទេ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ។ (សូមចងចាំថា៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក អ្នកត្រូវទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជន MassHealth ជាមុនសិន ហើយបន្ទាប់មកទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជន Fallon ដូច្នេះហើយយើងអាចធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានរបស់អ្នកបាន) ។

បណ្ណរបស់អ្នកក៏មានលេខទូរសព្ទសំខាន់ៗផងដែរ។ វាក៏ពន្យល់ពីអ្វីដែលអ្នកគួរធ្វើនៅពេលអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ឬពេលមានអាសន្ន។ សូមមើលផ្នែក **ការថែទាំក្នុងករណីអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក**នេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ និងក្នុងករណីអាសន្ន។

**បាត់បង់បណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកឬ?**

ដើម្បីទទួលបានបណ្ណជំនួស សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) បានគ្រប់ពេលវេលា ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកក៏អាចបញ្ជាទិញបណ្ណសម្គាល់ថ្មីពីគេហទំព័ររបស់យើង៖ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce)។ ដើម្បីទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ MassHealth ជំនួសរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទមកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 ឬ TDD/TTY: 1-800-497-4648 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច។ ទោះបីជាអ្នកមិនមានបណ្ណរបស់អ្នកក៏ដោយ ក៏អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនគួរបដិសេធការថែទាំដល់អ្នកនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនព្រមព្យាបាលអ្នក អ្នកត្រូវឱ្យគេហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ។ យើងនឹងផ្ញើរជូនព័ត៌មានទូរសព្ទអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ ឬអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ដោយខ្លួនឯង។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**ការណែនាំសមាជិកថ្មី**

Fallon នឹងទាក់ទងអ្នកដើម្បីស្វាគមន៍អ្នកមកកាន់គម្រោង ហើយនឹងរៀបរាប់អំពីផលប្រយោជន៍ទាំងអស់របស់អ្នកដើម្បីឱ្យអ្នកយល់ពីរបៀបប្រើវា។ នេះគឺជាពេលល្អសម្រាប់អ្នកសួរសំណួរ ដែលអ្នកអាចមានអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនអាចទាក់ទងអ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ហើយអ្នកគំណាងម្នាក់នឹងរីករាយក្នុងការនិយាយជាមួយអ្នក។ ដើម្បីឱ្យប្រាកដក្នុងចិត្តថា យើងអាចទាក់ទងអ្នកបាន សូមទូរសព្ទមកកាន់សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon និងសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth ជានិច្ច ប្រសិនបើអ្នកប្តូរអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាប់ MassHealth ឱ្យដឹងអំពីព័ត៌មានទំនាក់ទំនងចុងក្រោយរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបាន MassHealth និងគម្រោង Wellforce Care Plan របស់អ្នក។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅផ្នែកខាងក្រោមទំព័រនីមួយៗនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

**ការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោង ប្រសិនបើអ្នក (បាន) ប្តូរ**

**សូមចំណាំ:** ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរចូលគម្រោង Wellforce Care Plan ពីគម្រោង MassHealth ផ្សេងទៀត ហើយអ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលបានការព្យាបាលដូចជាការថែទាំលំហែមាតុភាព ដែលកំពុងបន្តមាន ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon យើងនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវការព្យាបាលនោះ។ Fallon មានគោលនយោបាយបន្តផ្តល់ការថែទាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃដើម្បីកាត់បន្ថយភាពអាក្រក់នៃការថែទាំ និងធានាឱ្យបាននូវការទទួលបានសេវាថែទាំចាំបាច់ដោយគ្មានភាពអាក្រក់អ្វីលើ។ គោលការណ៍នេះត្រូវអនុវត្តចំពោះអ្នក ដែលបានចុះឈ្មោះថ្មីចូលជាសមាជិក MassHealth ACO ទាំងអស់។ លើសពីនេះទៀត Fallon Health នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth សម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ ដែលបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Fallon Health ក្នុងរយៈពេលពេញពោះត្រីមាសទីពីរឬទីបី ឱ្យបន្តស្ថិតនៅក្រោមការថែទាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាពេទ្យឆ្លុបនិងរោគស្រ្តីបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកចុះឈ្មោះរូបនោះ (សូម្បីតែនៅក្រៅបណ្តាញក៏ដោយ) រហូតដល់ពេលសំរាលកូន ការថែទាំក្រោយឆ្លងទន្លេចក្តាមៗ និងបន្តពិនិត្យតាមដានសុខភាពក្នុងអំឡុង 6 សប្តាហ៍ដំបូងនៃការសម្រាលកូន។ ដូចគ្នាផងដែរ ប្រសិនបើ Fallon មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដែលអាចព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកបានទេនោះ Fallon នឹងផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន។

**សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ**

Fallon Health នឹងផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ MassHealth ។ ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានករណីដែលសេវាត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញអំពីការរក្សាសុខភាពរូបរាងកាយ ឬអាកប្បកិរិយា។ សេវាវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន បន្ថែមពីលើនីតិវិធីខ្លួនវា ការវាយតម្លៃ និងការពិនិត្យមុនពេលរក្សាការព្រឹក្សាមុនការរក្សា រក្សាមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះ ប្រភេទឈាម និងប្រព័ន្ធក្រុមឈាម (Rh factor) ក្រុមប្រូតេអ៊ីននៅក្នុងឈាមដែលមានភាពសុំ (Rh(D) immune globulin) (មនុស្ស) ការប្រើថ្នាំសន្លប់ (ទូទៅឬក្នុងរាងកាយ) ការពិនិត្យអេកូ និងការថែទាំក្រោយការរក្សា (តាមដាន)។

**តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វី ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ ឬអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់**

Fallon ផ្តល់ជូននូវសេវាកម្មបកប្រែភាសាផ្សេងៗដល់សមាជិកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយការបកប្រែឯកសារសំណេររបស់ Fallon ណាមួយ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 ។ ឯកសារសំណេរទាំងអស់ក៏មានជាភាសាអេស្ប៉ាញ ជាអក្សរចាត់តាំង និងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែកផងដែរ។ Fallon នឹងបកប្រែឯកសារសំណេរទៅជាភាសាផ្សេងទៀតតាមទូរសព្ទ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ឱ្យមានវត្តមានក្នុងកំឡុងពេលជំនួបការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក សូមឱ្យការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដឹងនៅពេលអ្នកបានកំណត់ពេលណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**តំបន់សេវានៃគម្រោង Wellforce Care Plan**

សូមចំណាំ៖ នៅពេលដែលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellforce Care Plan អ្នកនឹងទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់តែសេវាសង្គ្រោះពេលមានអាសន្ននិងសេវាថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។ តំបន់សេវាគម្រោង Wellforce Care Plan រួមមានដូចតទៅ៖

ទីក្រុង និងទីប្រជុំជនទាំងអស់នៅក្នុងខោនធី Barnstable Norfolk និង Suffolk ។

ទីក្រុងនិងទីប្រជុំជនទាំងអស់ក្នុងខោនធី 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 រួមមានទីក្រុង និងទីប្រជុំជនដូចខាងក្រោម៖

- 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

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។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**តើទាក់ទងគម្រោង Wellforce Care Plan ដោយរបៀបណា**

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមផ្ញើជាសារ ឬទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon ឬចូលទៅកាន់ការិយាល័យ Fallon ដោយផ្ទាល់៖

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

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទ ឬទៅកាន់ការិយាល័យផ្ទាល់គ្រប់ពេលវេលា ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ យើងនឹងព្យាយាមឆ្លើយគ្រប់សំណួររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការនិយាយជាមួយអ្នកណាម្នាក់អំពីការថែទាំសុខភាពផ្នែកឥរិយាបថ (សុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការរំលោភបំពានលើសារធាតុញៀន) អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Beacon Health Options ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថរបស់ Fallon តាមលេខ 1-888-877-7183 បានម្តងម្កាល (24) ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**យើងនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប**

គ្រប់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan ទាំងអស់ត្រូវតែមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) មួយរូប។ អ្នកនឹងត្រូវជ្រើសរើស PCP មួយរូប ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ។ PCP ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃ Wellforce មិនមែនត្រឹមតែមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ប៉ុណ្ណោះទេ។ ទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជ្រើសរើស PCP ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេនោះ Fallon នឹងជ្រើសរើសមួយរូបជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃសុពលភាព ដែលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP រួចហើយនៅពេលដែលអ្នកហៅទូរសព្ទមកយើង នោះយើងនឹងបញ្ជាក់ដើម្បីឱ្យប្រាកដថា យើងមានព័ត៌មានត្រឹមត្រូវសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់យើង។ ដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក សូមមើល *បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៃគម្រោង WellforceCare Plan* ដែលមានផ្ទុកព័ត៌មានអំពី PCPs ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan ។ *បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានេះអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ [www.fallonhealth.org/Wellforce](http://www.fallonhealth.org/Wellforce) ។*

PCP គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

នេះគឺជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នកបាន៖

- ព្យាបាលអ្នកបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពទូទៅ
- ការពិនិត្យជាប្រចាំ និងការវាយតម្លៃសុខភាពដល់អ្នក
- បញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការការថែទាំពិសេស
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូលមន្ទីរពេទ្យនៅពេលចាំបាច់
- រក្សាកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រជូនអ្នក
- ផ្តល់ការបញ្ជូនបន្តដល់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលបានការព្យាបាល
- យោងទៅតាមសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយានៅពេលចាំបាច់

អ្នកអាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នកបានក្រោយម៉ោងធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព។ ជានិច្ចកាលនឹងមាន PCP មួយរូបនៅបម្រុងសម្រាប់អ្នកហៅទូរសព្ទបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និងប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

PCPs មានច្រើនសណ្ឋានខុសៗគ្នា៖

- PCPs ជាវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំគ្រួសារ ព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ហើយជួនកាលផ្តល់សេវាសុខភាពស្ត្រីប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។
- PCPs ការព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គ (ឬ "វេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលជំងឺទូទៅនៃសរីរាង្គទាំងអស់") ព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុលើសពី 17 ឆ្នាំ។
- PCPs ផ្នែកកុមារព្យាបាលកុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ។
- OB/GYN - អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានឯកទេសពេទ្យឆ្លុបនិងរោគស្ត្រី

សមាជិកគ្រួសារដែលស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់ Fallon ទាំងអស់អាចមាន PCP ផ្ទាល់ខ្លួន។ ឬ បើអ្នកគ្រប់គ្នានៅក្នុងគ្រួសារមួយចង់បានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចគ្នា អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដែលធ្វើការជាលក្ខណៈគ្រួសារ ឬឱសថផ្នែកខាងក្នុង។ អ្នករើសយក PCP ប្រភេទណាក៏ដោយចុះ ក៏អ្នកគួរទទួលបានការថែទាំដ៏ល្អបំផុត។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)**

ដើម្បីរើសយក PCP សូមទូរសព្ទទៅកាន់អ្នកគំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។ អ្នកគំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនអាចប្រាប់អ្នកអំពីព័ត៌មានបន្ថែមអំពី PCPs នៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan (រួមទាំងអ្នកបកប្រែដែលនិយាយភាសារបស់អ្នក) ហើយក៏អាចឆ្លើយសំណួរផ្សេងៗដែលអ្នកមាន ហើយប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មផ្សេងៗទៀតដែលផ្តល់ជូនដោយ Fallon ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានច្បាប់ចម្លង *បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Wellforce Care Plan* សូមទូរសព្ទទៅ គំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខទូរសព្ទខាងលើ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។ គ្រាន់តែចុចលើពាក្យ "Find a doctor" (ស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត) ហើយនៅក្នុងផ្នែក Advanced Search (ការស្វែងរកកម្រិតខ្ពស់) ជ្រើសរើស MassHealth នៅក្នុង "Search a specific plan's network" (ស្វែងរកក្នុងបណ្តាញគម្រោងជាក់លាក់)។

**ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក**

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានដោយហេតុផលអ្វីក៏បាន ដោយទូរសព្ទទៅកាន់គំណាងផ្នែកសេវា បម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ fallonhealth.org/Wellforce ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់ សេវាតាមអនឡាញ។ គ្រាន់តែចុចលើពាក្យ "Find a doctor" ហើយនៅក្នុងផ្នែក Advanced Search ជ្រើសរើស MassHealth នៅក្នុង "Search a specific plan's network" ។ ការចុះឈ្មោះថ្មីជាមួយ PCP នឹងមានប្រសិទ្ធភាព នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។

**PCP របស់អ្នកគឺជាមនុស្សដែលអ្នកអាចជឿទុកចិត្តបាន**

វាជាការសំខាន់ណាស់ក្នុងការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកឱ្យបានលឿនតាមដែល អាចធ្វើទៅបាន។ ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួប សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកតាមរយៈលេខដែលមានក្នុង *បញ្ជីអ្នក ផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan*។ នៅពេលដែលអ្នកទូរសព្ទទៅ សូមប្រាកដថាអ្នកនិយាយ ថាអ្នកជាសមាជិករបស់ Fallon ។ អ្នក និង PCP របស់អ្នកអាចប្រើការណាត់ជួបនេះដើម្បីស្គាល់គ្នា។ បន្ទាប់ពី ការណាត់ជួបលើកដំបូងនេះ សូមទូរសព្ទមក PCP របស់អ្នកនៅពេលណាដែលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាពលើក លែងពេលដែលអ្នកត្រូវការការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ PCP របស់អ្នកនឹងធានាឱ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការធ្វើ តេស្តនិងការព្យាបាលយ៉ាងត្រឹមត្រូវ ហើយបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេសប្រសិនបើចាំបាច់។ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការធ្វើការណាត់ជួប ឬមានសំណួរអំពីសុខភាពរបស់អ្នកសូមទូរសព្ទទៅ PCP Fallon របស់អ្នកជាមុនសិន។ PCP របស់អ្នកនឹងយ៉ាងច្បាស់ពីវិធីជួយដល់អ្នក។

**ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក**

នៅពេលអ្នកចង់ជួប PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការរបស់គាត់ហើយ កំណត់ពេលណាត់ជួប។ ម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP របស់អ្នក សូមពិនិត្យមើល *បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ Wellforce C are Plan* ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខទូរសព្ទខាងក្រោម។

អាស្រ័យលើខ្លួនអ្នកក្នុងការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព និងណាត់ជួបដើម្បីប្រភេទការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ ផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្តូរ ឬលុបចោលការណាត់ជួបរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នក ផ្តល់សេវាក្លាមៗ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវា បម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ស្តង់ដារនៃការប្រើប្រាស់សេវារបស់យើង សូមអានផ្នែក **តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុន ណា?** ផ្នែកនៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ*។

**ស្តាប់ PCP របស់អ្នក**

មនុស្សពេញវ័យគួរតែពិនិត្យសុខភាពជារៀងរាល់ឆ្នាំទោះបីជាមានអារម្មណ៍ថាមិនកើតអ្វីក៏ដោយ។ កុមារអាយុ ក្រោម 21 ឆ្នាំគួរតែទៅជួប PCPs របស់ពួកគេឱ្យបានទៀងទាត់។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)**

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការថែទាំកូនរបស់អ្នក សូមអានផ្នែក **ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*នេះ។

PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីវគ្គបំប៉នផ្នែកសុខភាពដែលអ្នកអាចចូលរៀនដើម្បីរក្សាសុខភាពអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ អ្នកក៏អាចមើលព័ត៌មានកម្មវិធី Fallon ដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមសូមអានផ្នែក **សុខភាព និងសុខុមាលភាព**ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*នេះ។

**ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ**

នៅពេលអ្នកឈឺ អ្នកត្រូវតែទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនមុននឹងទទួលបានការព្យាបាលណាមួយ ប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។ សូមមើលផ្នែក**ការថែទាំនៃការសង្គ្រោះបន្ទាន់**ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* នេះជាឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃការសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ចូរចងចាំថាការិយាល័យ PCP របស់អ្នកនឹងមានអ្នកបម្រុងចាំឆ្លើយទូរសព្ទ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកមិនទំនេរទេនោះ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនឹងជួយអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកឈឺនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យរបស់ PCP របស់អ្នកដើម្បីសុំជំនួយ ប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេនោះ។

**ការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស**

អ្នកត្រូវតែជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកជាប្រចាំសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជាទៀងទាត់។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនឹងរៀបចំការបញ្ជូនបន្ត។ ឧទាហរណ៍នៃអ្នកឯកទេស អ្នកឯកទេសខាងជំងឺបេះដូង (វេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង) អ្នកឯកទេសខាងសោតវិញ្ញាណ (វេជ្ជបណ្ឌិតត្រចៀក) អ្នកឯកទេសខាងប្រតិកម្មចំណី (វេជ្ជបណ្ឌិតលើការមានប្រតិកម្មអ្វីមួយ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតជំងឺហឺត) និងអ្នកឯកទេសផ្នែកសរសៃប្រសាទ (វេជ្ជបណ្ឌិតខួរក្បាល) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត សូមមើល *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង* ដែលផ្តល់ជូនក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*នេះ។

ចូរចាំថា នៅពេលណាដែលអាចទៅរួច PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេសដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ ក្នុងករណីខ្លះដូចជាពេលដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសដែលមិនមានក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ឬមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ Fallon នោះ PCP របស់អ្នកនឹងត្រូវការ**ស្នើសុំការអនុញ្ញាត** ពី Fallon ដើម្បីឱ្យអ្នកទៅមើលជំងឺជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅក្រៅបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ សូមមើល (ផ្នែក**នៃការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនអ្នក**) ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមិនត្រូវការការណែនាំ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការអនុញ្ញាតរបស់យើង សូមមើលផ្នែក **“ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត”** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*នេះ។ Fallon នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាឯកទេសណាមួយដែលអ្នកបានទទួលនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់ក្រោង Wellforce Care Plan ដែលមិនមានការអនុញ្ញាតពី Fallon មុនពេល ដែលអ្នកមានការណាត់ជួបនោះឡើយ។

**ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនអ្នក**

ក្នុងករណីខ្លះអ្នកអាច "ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនអ្នក" ទៅអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញគម្រោង Wellforce Care Plan ។ នេះមានន័យថា អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់អ្នកឯកទេសនោះហើយធ្វើការណាត់ជួបដោយខ្លួនឯង។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan លើកលែងតែសេវាកម្មផែនការគ្រួសារ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ឬ MassHealth ។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**សេវាកម្មដែលអ្នកអាចទៅរកដោយខ្លួនឯងរួមមាន:**

- ក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ការទៅកាន់ការិយាល័យគ្រូពេទ្យសម្ភពពេទ្យឯកទេសខាងរោគស្ត្រី គឺលានុប្បដ្ឋាកាដែលមានវិញ្ញាបនបត្រគ្រឹមត្រូវ ឬពេទ្យគ្រួសារ រួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យសុខភាពបង្ការ រោគស្ត្រីប្រចាំឆ្នាំ និងសេវាព្យាបាលរោគស្ត្រីបន្តបន្ទាប់ណាមួយ ដែលត្រូវបានគេកំណត់ ថាមានការចាំបាច់ ក្រោយពីការពិនិត្យរួច។ សេវាកម្មនេះបូកបញ្ចូលទាំងការថែទាំមាតុភាពផងដែរ។
- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារនៅតាមបណ្តាអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ឬ MassHealth។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងវិធីសាស្ត្រពន្យាកំណើតក៏ដូចជាការពិនិត្យ ការប្រឹក្សាយោបល់ ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះនិងការសាកល្បងធ្វើតេស្តមួយចំនួនទៀត។ អ្នកក៏អាចជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាផែនការគ្រួសារផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ការិយាល័យ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផែន ការគ្រួសារ។
- ការពិនិត្យភ្នែកតាមទម្លាប់ជាមួយអ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតភ្នែកក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីចំនួនដងនៃការពិនិត្យភ្នែកដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមមើល ឯកសារបញ្ជីសេវាកម្មមានការធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានការធានារ៉ាប់រង ដែលភ្ជាប់មកជា មួយ។
- សេវាកម្មពិនិត្យសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់អ្នកដំបូងមិនស្នាក់ព្យាបាលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-877-7183 (TDD/T TY: 1-781-994-7660) ឬមើលឯកសារនៃបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៃគម្រោង Wellforce Care Plan។

**ការថែទាំសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់**

មិនថាអ្នកមានការថែទាំសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន ឬករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយានោះទេ អ្នកគួរស្វែងរកការថែទាំភ្លាមៗនៅពេលដែលអ្នកគ្មានពេលវេលាដើម្បីទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបាន។

**តើអ្វីទៅជា "ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន"?**

"ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន" គឺជាស្ថានភាពសុខភាព ដែលមានអាការៈធ្ងន់ធ្ងរគ្រប់គ្រាន់ (រួមទាំង ការឈឺចាប់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ) មិនថាខាងរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្តនោះទេ ដែលក្នុងសភាពនោះ បុគ្គលដែលមានចំណេះ ដឹងផ្នែកសុខភាព និងវេជ្ជសាស្ត្រកម្រិតមធ្យមអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើមិនមានការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗទេនោះ វានឹងនាំឱ្យមាន៖ (1) ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់សមាជិក ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត ឬ ក្នុងករណីស្ត្រីមាន ផ្ទៃពោះ សុខភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត (2) គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ ឬ (3) បញ្ហាធ្ងន់ ធ្ងរជាមួយផ្នែកសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ។

**ឧទាហរណ៍នៃសុខភាពក្នុងភាពអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមាន:**

- ឈឺចុកចាប់ទ្រូង
- ពិបាកដកដង្ហើម
- បាក់ឆ្អឹង
- ការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ ឬការប៉ះទង្គិចក្បាល
- ការពុលឬការប្រើថ្នាំលើសកម្រិត
- ការបាត់បង់ស្មារតី

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**អ្នកគួរធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន**

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្រួលខ្លួន ឬឈឺចាប់ខ្លាំង អ្នកត្រូវរកជំនួយឱ្យបានរហ័ស។ ទូរសព្ទទៅលេខ 911 ជាប្រញាប់ ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពអាសន្ន និងទៅកាន់កន្លែងផ្តល់ការថែទាំនោះបានគ្រប់ពេល ទាំងថ្ងៃ ឬយប់ នៅគ្រប់កន្លែងដែលអ្នកនៅ។ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Wellforce Care Plan នោះទេ។ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ជាធម្មតាមានទីតាំងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាមួយ។ អ្នកក៏ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព (ការថែទាំបន្តបន្ទាប់) ដែលទាក់ទងទៅនឹងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ណាមួយ។ សូមមើលផ្នែក **PCP របស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រង ហើយតាមដានលើការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ន**របស់អ្នកនៅទំព័របន្ទាប់។

**អ្នកគួរធ្វើអ្វី ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) ក្នុងក្រាហ្វិកសន្តិសម្រាប់ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) ក្នុងករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទមកកម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងតំបន់ (ESP) របស់អ្នក។ ការហៅលេខទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃរបស់ ESP ទូទាំងរដ្ឋ 1-877-382-1609 ។ ESP ផ្តល់ជូននូវការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយាក្នុងករណីអាសន្ន អន្តរាគមន៍វិបត្តិសុខភាព និងសេវាកម្មស្ថិរភាពនៃស្ថានភាពជំងឺ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមូលដ្ឋានផងដែរ។**

ឧទាហរណ៍ស្តីពីករណីអាសន្ននៃសុខភាពផ្លូវចិត្តរួមមាន

- គំនិតធ្វើឱ្យខ្លួនឯងឈឺចាប់
- គំនិតធ្វើបាបអ្នកដទៃ។
- ការរើរវាយ

អ្នកអាចរកមើលបញ្ជីឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងកម្មវិធីសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងរដ្ឋនៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំគម្រោង *Wellforce Care Plan* ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

**សូមចងចាំថា អ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពី PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវា MassHealth ផ្សេងទៀតមុនពេលអ្នកស្វែងរកការថែទាំក្នុងភាពអាសន្ននោះឡើយ។** ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវប្រាកដថា PCP របស់អ្នកដឹងពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកព្រោះ **PCP របស់អ្នកនឹងត្រូវចូលរួមក្នុងការតាមដានលើការថែទាំរបស់អ្នក។** អ្នកបួនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតត្រូវតែទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកអំពីការថែទាំក្នុងភាពអាសន្នរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងដើម្បីប្រាប់គាត់អំពីករណីអាសន្នរបស់អ្នក ហើយប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) នរណាម្នាក់ក៏ត្រូវតែទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងនៃករណីអាសន្នខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) របស់អ្នក។

សូមប្រើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់លុះត្រាតែអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងមានករណីអាសន្នយ៉ាងពិតប្រាកដ។

**PCPរបស់អ្នកនឹងជួយគ្រប់គ្រង និងតាមដានលើការថែទាំក្នុងករណីអាសន្នរបស់អ្នក**

PCP របស់អ្នកនឹងពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីជួយគ្រប់គ្រង និងតាមដានលើការថែទាំរបស់អ្នក។ នៅពេលវេជ្ជបណ្ឌិតដែលផ្តល់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកនិយាយថាស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថិរភាពហើយនោះ និងការសង្គ្រោះបន្ទាន់បានបញ្ចប់ហើយ អ្វីដែលនឹងកើតឡើងបន្ទាប់

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)**

ត្រូវបានគេហៅថា "ការថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថេរភាព។" ការតាមដានការថែទាំរបស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយស្ថិរភាព) នឹងត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ដោយ Fallon ។ ជាទូទៅ យើងនឹងព្យាយាមរៀបចំឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ Wellforce Care Plan មើលថែទាំអ្នកបន្តឱ្យបានឆាប់ពេលណាស្ថានភាព និងកាលៈទេសៈអាចធ្វើទៅបាន។ នេះមានន័យថាប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងក្រាហ្វិកសន្តិភាពមន្ទីរពេទ្យ ដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញសុខភាព MassHealth របស់យើង យើងខ្ញុំអាចនឹងរៀបចំផ្ទេរអ្នកទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan នៅពេលដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថិរភាពហើយពេលដែលវាសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ។ សូមមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោង Wellforce Care Plan ដើម្បីរកឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ Fallon ។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

**ការថែទាំបន្ទាន់**

ការថែទាំបន្ទាន់គឺជា ដែលត្រូវការជាចាំបាច់ភ្លាមៗ ហើយដែលអ្នកមិនគិតថាជាភាពអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកជួបប្រទះស្ថានភាពសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ គាត់នឹងទៅជួបអ្នកក្នុងរយៈពេលសែសិបប្រាំបី (48) ម៉ោង។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) ដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬប្រើសារធាតុញៀន) របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកនឹងជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) នឹងជួបអ្នកក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃធ្វើការ។ ប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់អ្នកកាន់តែអាក្រក់ មុនពេលដែលអ្នកបានជួប PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ ប្រើសារធាតុញៀន) របស់អ្នក អ្នកអាចទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។

**Care Connect**

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកអាចទូរសព្ទ និងទាក់ទងតាមអនឡាញទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាកា ដែលបានចុះឈ្មោះ និងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដទៃទៀតដែលបម្រើការជាគ្រូបណ្តុះបណ្តាលខាងសុខភាព។ សេវាកម្មនេះអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

Care Connect ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ៖

- ការអប់រំ និងជំនួយផ្ទាល់ខ្លួន
- សម្ភារៈអប់រំពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬលក្ខខណ្ឌសុខភាព (ធ្វើតាមសំបុត្រទៅផ្ទះរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់)
- ជួយស្វែងរកព័ត៌មានសុខភាពបន្ថែមតាមអនឡាញ
- និងសេវាច្រើនទៀត!

អ្នកអាចទាក់ទងទៅអ្នកបង្កើតសុខភាព Care Connect ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-609-6175 (TDD/TYY: 1-800-848-0160) ដូចរាល់ដង កុំភ្លេចទាក់ទងទៅវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក រាល់បញ្ហាសុខភាពដែលអ្នកអាចនឹងមាន។

**Teladoc**

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង Wellcome Care Plan អ្នកអាចនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតតាមទូរសព្ទវីដេអូ ឬឧបករណ៍ចល័តណាមួយបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ វេជ្ជបណ្ឌិត Teladoc របស់អ្នកអាចព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពដែលមិនមែនជាភាពអាសន្នដូចជាអាការៈផ្តាសាយ និងផ្តាសាយធំ ការរលាកផ្លូវដង្ហើម ក្តៅក្នុងច្រមុះ និងបញ្ហាស្បែក។ ពួកគេក៏នឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថ រយៈពេលខ្លីនៅពេលដែលសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹង Teladoc សូមទាក់ទងមកកាន់សេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពេលអ្នកធ្វើដំណើរកម្សាន្ត**

នៅពេលដែលសមាជិករបស់យើងនៅឆ្ងាយពីផ្ទះ គម្រោង Wellforce Care Plan នឹងធានារ៉ាប់រងតែករណី អាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ពីករណីអាសន្ន និងសេវាថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកទទួលបានការធានារ៉ាប់រងចំពោះសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវាថែទាំក្រោយពេលអាសន្ន និងសេវាកម្មថែទាំ បន្ទាន់ ដូចជាការរងរបួស និងការកើតជំងឺភ្លាមៗ នៅគ្រប់ទីកន្លែង ដែលអ្នកធ្វើដំណើរទៅ បើទោះជា អ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវា Wellness Care Plan ក៏ដោយ ។ ប្រសិនបើអ្នកឈឺធ្ងន់ ឬមានរបួសធ្ងន់ធ្ងរ នៅពេលដែលអ្នកនៅឆ្ងាយ សូមទៅរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត ឬទូរសព្ទទៅលេខ 911 ។ គ្រូប្រាកដថា អ្នកបានទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងអំឡុងពេលកំពុងទទួល បានការថែទាំសុខភាព ខណៈពេលដែលអ្នកធ្វើដំណើរ។

គ្រូប្រាកដថា អ្នកបំពេញបាននូវតម្រូវការសុខភាព **តាមទម្លាប់របស់អ្នក មុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរកម្សាន្ត ព្រោះតម្រូវការនេះមិនត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាគម្រោង Wellforce Care Plan នោះទេ។** ខាងក្រោមនេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃការថែទាំ ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង អំឡុងពេលអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរ៖

- ការធ្វើតេស្ត ឬការព្យាបាល PCP របស់អ្នក ដែលបានដាក់សំណើមុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរ
- ការថែទាំជាប្រចាំ ឬការថែទាំដែលអាចរង់ចាំបានរហូតដល់អ្នកត្រឡប់មកផ្ទះវិញ (ឧទាហរណ៍ ការពិនិត្យរាង កាយ ឬការចាក់ថ្នាំបង្ការ)
- ការថែទាំជាប្រចាំដែលអ្នករំពឹងថានឹងត្រូវការមុនពេលធ្វើដំណើរ (ឧទាហរណ៍ ការថែទាំជាប្រចាំមុនពេល សម្រាល)។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំអាចនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំ ដែលអ្នកបានទទួលនៅក្រៅតំបន់សេវា Wellforce Care Plan នៅពេលមានអាសន្ន ឬ ថែទាំបន្ទាន់។ អ្នកអាចប្រាប់ទៅអ្នកផ្តល់សេវាឱ្យទាក់ទង ផ្ទាល់មក Fallon សម្រាប់ការបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រថ្លៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្ម ក្រោយសុខភាពមានស្ថិរភាព ឬសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកបានទទួលខណៈពេលដែលអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់ សេវាគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកអាចបញ្ជូនវិក្កយបត្រទាំងនេះទៅកាន់ Fallon ឱ្យផ្តល់ប្រាក់ សំណងវិញបាន។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីថាតើត្រូវធ្វើដូចម្តេចនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមមើលផ្នែក **ប្រសិនបើអ្នក ទទួលបានវិក្កយបត្រ** ក្នុងសៀវភៅ *ណែនាំសម្រាប់សមាជិក*។

**សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន)**

សមាជិករបស់គម្រោង Wellforce Care Plan មានសិទ្ធិទទួលបានពេញលេញនូវសេវា សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន)។ Beacon Health Options គឺជាដៃគូផ្តល់សេវាសុខភាព អាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) របស់យើង។

ឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃសេវាកម្មទាំងនេះគឺ៖

- ការប្រឹក្សាជាបុគ្គល ឬជាក្រុម ឬជាក្រុមសារ
- ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុមេតាដូន

បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង ដែលភ្ជាប់ពេញលេញមកជាមួយ មានបញ្ជី សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន)។

ប្រសិនបើអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើ សារធាតុញៀន) អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើ សារធាតុញៀន) ណាមួយរបស់បណ្តាញ Wellforce Care Plan បាន។ អ្នកអាចធ្វើការណាត់ជួបដោយខ្លួនឯង ឬទូរសព្ទទៅ Beacon Health Options តាមរយៈលេខ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) បាន

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ផ្នែកទី 2: គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP)**

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដើម្បីជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា និងជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបលើកដំបូង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ទីភ្នាក់ងារសេវាសហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត សមាជិកគ្រួសារ ឬអាណាព្យាបាល។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) របស់ Wellforce Care Plan អ្នក ឬអ្នកគំណាងរបស់អ្នកអាចមើលផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយា (ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) នៃបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់គម្រោង Wellforce Care Plan សូមហៅទូរសព្ទទៅ Beacon Health Options តាមរយៈលេខ 1-888-877-7183 ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកអាចចូលទៅមើលបញ្ជី *អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់ Wellforce Care Plan* នៅលើគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ឬហៅទូរសព្ទដើម្បីស្នើសុំឯកសារច្បាប់ចម្លង។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត**

ប្រភេទសេវាកម្ម និងសំណើសុំការព្យាបាលពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ Wellforce Care Plan មួយចំនួនត្រូវតែមាន ជាមុនដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង* បញ្ចូលទៅក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ* បង្ហាញពីសេវាកម្មណាមួយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន និង/ឬការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។ *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង* ក៏អាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT) តាមកាលកំណត់ សូមមើល **ផ្នែកការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក** នៅក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ*។

នៅពេលដែលសេវាមួយតម្រូវឱ្យមាន ការអនុញ្ញាតជាមុន PCP របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) របស់អ្នក អ្នកឯកទេស ឬ អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនឹងត្រូវការដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតទៅ Fallon ជាមុនសិន។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំការធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាតឆាប់រហ័ស (លឿន) ប្រសិនបើគេគិតថាការចំណាយពេលវេលារង់ចាំការសម្រេចតាមស្តង់ដារអាចគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបាន ការថែទាំ ឬជាសះស្បើយមុខងាររាងកាយឡើងវិញជាអតិបរិមា។ Fallon ពិនិត្យសំណើសុំការអនុញ្ញាតតាមស្តង់ដារ និងឆាប់រហ័ស (លឿន) និងធ្វើសេចក្តីសម្រេចក្នុងអំឡុងពេលដូចខាងក្រោម:

- ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចអនុញ្ញាតតាមស្តង់ដារ: លឿនបំផុតតាមតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវប៉ុន្តែមិនលើសពីដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើសុំសេវាកម្មនោះឡើយ។ ការកំណត់ពេលវេលានេះអាចនឹងមានការពន្យារបន្ថែមចំនួនដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនទៀត។ ការពន្យារពេលបែបនេះអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតក្នុងករណី:
  - 1) អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្នើសុំពន្យារពេល ឬ
  - 2) Fallon អាចផ្តល់នូវហេតុផលសមរម្យដែលថា:
    - ការពន្យារពេលនេះ គឺដើម្បីជាប្រយោជន៍ដល់អ្នក និង
    - តម្រូវឱ្យមានព័ត៌មានបន្ថែមដែល:
      - មានលទ្ធភាពសមរម្យដែលថាការទទួលបានព័ត៌មានបែបនេះអាចនឹងនាំឱ្យមានការយល់ព្រមចំពោះសំណើ និង
      - យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថាព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរង់ចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចពន្យាររយៈពេលកំណត់នេះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នកដោយពន្យល់ពីមូលហេតុនៃការពន្យារពេល និងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីដំណើរការនៃបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទៅផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ*។

- ការសម្រេចចិត្តអំពីការអនុញ្ញាតឆាប់រហ័ស (លឿន): ឆាប់ៗតាមតម្រូវការនៃសុខភាពរបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនឱ្យលើសពីបី (3) ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានការស្នើសុំឆាប់រហ័ស (លឿន) សម្រាប់សេវាកម្ម។ ការកំណត់ពេលវេលានេះអាចនឹងមានការពន្យារបន្ថែមចំនួនដប់បួន (14) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនទៀត។ ការពន្យារពេលបែបនេះអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតក្នុងករណី:
  - 1) អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកស្នើសុំពន្យារពេល ឬ
  - 2) Fallon អាចផ្តល់នូវហេតុផលសមរម្យដែលថា:
    - ការពន្យារពេលនេះ គឺដើម្បីជាប្រយោជន៍ដល់អ្នក និង
    - តម្រូវឱ្យមានព័ត៌មានបន្ថែមដែល:

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 3: ការធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការអនុញ្ញាត**

- មានលទ្ធភាពសមរម្យដែលថាការទទួលបានព័ត៌មានបែបនេះអាចនឹងនាំឱ្យមានការយល់ព្រមចំពោះសំណើ និង
- យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថាព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរង់ចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

ប្រសិនបើយើងសម្រេចពន្យាររយៈពេលកំណត់នេះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នកដោយពន្យល់ពីមូលហេតុនៃការពន្យារពេល និងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីដំណើរការនៃបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក** នេះ។

ប្រសិនបើ Fallon មិនធ្វើសកម្មភាពនៅក្នុងអំឡុងពេលវេលាកំណត់ទាំងនេះទេនោះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅនាយកដ្ឋានបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកតាមទូរសព្ទលេខ 1-800-333-2535។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក** នេះ។

នៅពេលដែលគម្រោងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើសុំសេវាកម្ម យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអំពីការសម្រេចរបស់យើងខ្ញុំ។ ប្រសិនបើយើងអនុញ្ញាតឱ្យប្រើសេវាកម្មនោះ យើងនឹងផ្ញើលិខិតអនុញ្ញាតមួយច្បាប់មកឱ្យអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ ពេលណាអ្នកទទួលបានលិខិតហើយ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួប។ លិខិតអនុញ្ញាតនឹងបញ្ជាក់អំពីសេវាកម្ម ដែលគម្រោងបានអនុម័តឱ្យមានការធានារ៉ាប់រង។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកមានលិខិតអនុញ្ញាតនេះមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មណាដែលតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតបែបនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថា អ្នកត្រូវការសេវាបន្ថែមលើសពីសេវា ដែលត្រូវបានអនុម័ត គេនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាតដោយផ្ទាល់ពីគម្រោង។ ប្រសិនបើយើងអនុម័តសំណើសុំសេវាកម្មបន្ថែម យើងនឹងផ្ញើលិខិតអនុញ្ញាតបន្ថែមទៅឱ្យអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើយើងមិនអនុញ្ញាតឱ្យទទួលសេវាកម្មណាមួយដែលស្នើសុំទេនោះ ឬអនុញ្ញាតឱ្យតែសេវាកម្មមួយចំនួនដែលបានស្នើសុំ ឬមិនអនុម័តឱ្យតាមចំនួនទាំងស្រុង ឬរយៈពេល ឬវិសាលភាពនៃសេវាកម្ម ដែលបានស្នើសុំទេនោះ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើលិខិតបដិសេធឬលិខិតកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ) មួយច្បាប់ជូនដល់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ Fallon នឹងមិនបង់ថ្លៃចំពោះសេវាណាមួយ ដែលខ្លួនមិនបានអនុម័តនោះឡើយ។ Fallon ក៏នឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងដល់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផងដែរ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំសម្រេចកាត់បន្ថយ ផ្ទុក ឬបញ្ឈប់សេវាកម្ម ដែលយើងខ្ញុំបានអនុម័តពីមុន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របចំពោះការសម្រេចទាំងនេះទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់ផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកតាមរយៈទូរសព្ទលេខ 1-800-333-2535 ។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅក្នុង **សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក** នេះ។

**នៅពេលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ**

បន្ថែមលើការអនុញ្ញាតជាមុន ដែលត្រូវការដើម្បីជួបអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញជាក់លាក់ហើយ មានសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដែលត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីគម្រោង Wellforce Care Plan, MassHealth ឬ Beacon Health Options ដើម្បីឱ្យសេវាទាំងនេះទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។ (Beacon Health Options ទទួលខុសត្រូវចំពោះ ការផ្តល់ការអនុញ្ញាតចំពោះសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការប្រើសារធាតុញៀន) ដល់សមាជិក)។ **បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង** បង្ហាញសេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន និង/ឬការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំសេវាកម្មទាំងនោះទៅ Wellforce Care Plan, Beacon Health Options (សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា) ឬ MassHealth ។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់**

ការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់គឺជាដំណើរការមួយ ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយបុគ្គលិកនៃ Fallon ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាអ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពត្រឹមត្រូវនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការវា។ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវការប្រើប្រាស់របស់ Fallon ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាការដើម្បីពិនិត្យមើលការថែទាំសុខភាព ដែលសមាជិកទទួលបាន។ ប្រសិនបើពួកគេកំណត់ថា សេវាវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយមានភាពចាំបាច់នោះ Fallon នឹងទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីជូនដំណឹងពីសេចក្តីសម្រេច។

**ជំនួយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ**

ជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងគម្រោង MassHealth សមាជិកនៃ Wellforce Care Plan, MassHealth អាចមានសិទ្ធិទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនបន្ទាន់ ទៅកាន់មណ្ឌលសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគ្រប់គ្រងដោយ MassHealth ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ Fallon នឹងជួយសមាជិកឱ្យទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។ ដើម្បីឱ្យមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះ អ្នកត្រូវតែបំពេញឱ្យបាននូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយឬច្រើនដូចតទៅ។

1. អ្នកចាំបាច់មានសមាជិកគ្រួសារ ឬមនុស្សណាម្នាក់ទៀត ដែលអាចនាំអ្នកទៅបាននោះទេ។
2. អ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ ឬមានហេតុផលសុខភាពដែលអ្នកមិនអាចប្រើវាបាន។
3. ការណាត់ជួបរបស់អ្នកត្រូវតែធ្វើឡើងសម្រាប់តែសេវាសុខភាពដែលចាំបាច់តែប៉ុណ្ណោះ ។
4. អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា MassHealth ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងសេវាបម្រើអតិថិជន។ អ្នកត្រូវទាក់ទងគម្រោងឱ្យបានមុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីអាចឱ្យយើងដំណើរការសំណើរបស់អ្នកបាន។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**តើអ្នកគួររង់ចាំជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយូរប៉ុនណា?**

នៅពេលអ្នកមានអារម្មណ៍មិនស្រួលខ្លួន អ្នកមិនគួររង់ចាំជួបអ្នកថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកយូរពេកនោះទេ។ Fallon ដឹងអំពីសារៈសំខាន់នៃការទទួលបានការថែទាំសុខភាពយ៉ាងឆាប់រហ័ស ហើយនេះជាមូលហេតុដែលយើងបានដាក់ឱ្យប្រើស្តង់ដារនៃការទទួលបានសេវា។ ខាងក្រោមនេះ គឺជាតារាងស្តង់ដារនៃការទទួលបានសេវាដែលអ្នកគួរតែទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក៖

**ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ**

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ - មានភ្លាមៗពីបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀត ម្ភៃបួន (24) ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏ទទួលបានការរ៉ាប់រងផងដែរសម្រាប់សេវាថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាពដែលទាក់ទងទៅនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ
- ការថែទាំបន្ទាន់ - មានក្នុងរយៈពេលសែសិបប្រាំបី (48) ម៉ោងនៃសំណើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ការថែទាំបឋម
  - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់ - ក្នុងរយៈពេល ដប់ (10) ថ្ងៃនៃសំណើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកត្រូវការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកដោយសារអ្នកមានអាការៈផ្តាសាយជាដើម។
  - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់- ក្នុងរយៈពេលសែសិបប្រាំ (45) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិនពីការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលអ្នកទាក់ទង PCP របស់អ្នកដើម្បីកំណត់ពេលវេលាពិនិត្យសុខភាពរាងកាយ។
- ការថែទាំដោយឯកទេស
  - ក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោងនៃសំណើសុំការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នក
  - ការថែទាំលើរោគសញ្ញាមិនមែនបន្ទាន់ - មានក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិនពីការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការព្យាបាលក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត ដែលរីកជាដើម។
  - ការថែទាំចំពោះអាការៈរោគមិនបន្ទាន់តាមទម្លាប់ - ក្នុងរយៈពេលហុកសិប (60) ថ្ងៃក្នុងប្រតិទិនពីការស្នើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំជាដើម។

**សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន)**

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ - មានភ្លាមៗពីបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍ ពេលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការបន្ទាបជាតិពុលគឺជាការចាំបាច់) ក្នុងពេលម្ភៃបួន (24) ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង ប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏ត្រូវបានការរ៉ាប់រងផងដែរសម្រាប់សេវាថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព ទាក់ទងទៅនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំបន្ទាន់ - មានក្នុងរយៈពេលបី (3) ថ្ងៃធ្វើការពីការស្នើសុំណាត់ជួប របស់អ្នក (ឧទាហរណ៍ នៅពេលដែលអ្នកអស់ថ្នាំលេប) ។
- រាល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាផ្សេងៗទៀត (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) រួមទាំងសេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ក្នុងមន្ទីរពេទ្យ - ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃធ្វើការពីសំណើសុំណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជួបប្រទះការលំបាកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីស្តង់ដារនៃការប្រើសេវាខាងលើ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពី ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ។**

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 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ**

អ្នកអាចនឹងត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកម្មថែរក្សាសុខភាព Fallon (Fallon Care Services Program) ជាកម្មវិធីដែល គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ដែលបានទទួលអាជ្ញាប័ណ្ណ និងបានចុះបញ្ជីត្រឹមត្រូវនឹងពិនិត្យ និងត្រូវបានវាយតម្លៃការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងខ្ញុំ។ គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Fallon នឹងធ្វើការសម្របសម្រួលសេវាកម្មជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីរបស់ Wellforce។ គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនឹងធានាថា៖

- ការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវបានសម្របសម្រួលសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ការថែទាំរបស់អ្នកត្រូវបានសម្របសម្រួលសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការប្រើសារធាតុញៀន ជាមួយការបញ្ជូនបន្តទៅ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការព្យាបាលដើម្បីសង្គ្រោះបន្ទាន់សុខភាពអាកប្បកិរិយាចាំបាច់។
- អ្នកនឹងទទួលបានការអប់រំពិធនធានផ្សេងៗដែលមានសម្រាប់អ្នក។
- អ្នកនឹងទទួលបានជំនួយក្នុងការ "ស្វែងរក" ក្នុងប្រព័ន្ធ និង
- អ្នកមានកម្រិតសេវាកម្មសមរម្យដែលអាចរកបានសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចនឹងត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅកាន់សេវាថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ដោយ PCP របស់អ្នក ឬផ្នែកគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរបស់ Fallon (Fallon Care Management Department) នឹងកត់សម្គាល់ឃើញអ្នក ដោយផ្អែកលើព័ត៌មាន ដែលអ្នកបានដាក់បញ្ចូលក្នុងសំណុំបែបបទតម្រូវការការមើលថែ (CNS) ដែលយើងស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញពេលចុះឈ្មោះជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan។ សំណុំបែបបទនេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកនិងសេចក្តីសង្ខេបនៃតម្រូវការ និងកង្វល់នាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។

លើសពីនេះទៀត ប្រសិនបើអ្នកគិតថាដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក វាមានការពិបាកសម្រាប់អ្នកក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ដើម្បីស្នើសុំជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ឬអ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើង។

**គម្រោង Wellforce Care Plan នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលរាល់សេវាកម្ម MassHealth ទាំងអស់ អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានបូករួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ**

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍មួយចំនួននៅក្រោមកម្មវិធី Wellforce Care Plan ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ មានសេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្តល់រ៉ាប់រងដោយ MassHealth ប៉ុន្តែត្រូវបានសម្របសម្រួលដោយ Fallon ។ សូមយោងតាមឯកសារ បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង ដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុង សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក នេះ សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកទាំងអស់។ អ្នកក៏អាចចូលទៅមើល *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានធានារ៉ាប់រង* នៅលើអនឡាញតាមគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ។

អ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើងអាចជួយសម្របសម្រួលរាល់សេវាក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ឬសេវាដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងពី MassHealth ជូនអ្នក។ ដើម្បីទាក់ទងអ្នកជួយស្វែងរកសេវារបស់យើងខ្ញុំ សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។

ឧទាហរណ៍៖ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដោយសារស្ថានភាពសុខភាព ឬខ្វះមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈសូមទាក់ទង អ្នកជំនួយស្វែងរកសេវារបស់ Fallon យ៉ាងហោចណាស់ដប់ (10) ថ្ងៃមុនពេលការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ អ្នកជួយស្វែងរកសេវានឹងសម្របសម្រួលលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**



**ផ្នែកទី 5: ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍**

ហើយនឹងជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនពីអ្នកផ្តល់សេវានៃ MassHealth (PT-1) ។ នៅពេល MassHealth អនុម័តលើសំណើសុំ PT-1 របស់អ្នក អ្នកនឹងអាចរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ដែលចាំបាច់។

អ្នកក៏អាចទាក់ទងផ្នែកបម្រើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ MassHealth តាមលេខ 1-800-841-2900 សម្រាប់ជំនួយ ក្នុងការកំណត់កន្លែងដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពី MassHealth ។

**ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ**

ដរាបណាអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ឬមានការអនុញ្ញាតពី Fallon ឱ្យទៅជួប អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនអាចចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ឱ្យអ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលធានារ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធី Wellforce Care Plan នោះឡើយ ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកទទួល បានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែក សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកកំណត់ម្នាក់នឹងជួយអ្នកដោះស្រាយបញ្ហា វិក្កយបត្រនោះ ឬបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមា ជិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពី ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោត សរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក**នេះ។

**ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍**

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB) កើតឡើងនៅពេល ដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយ ក្នុងការផ្តល់ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មតែមួយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងគម្រោង ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ការ ចំណាយលើថ្លៃមន្ទីរពេទ្យ ថ្លៃការព្យាបាលសុខភាព ថ្លៃព្យាបាលធ្មេញ ឬថ្លៃការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។

នៅក្រោម COB គម្រោងមួយត្រូវបង់ចំណាយសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុងក្នុងនាមជាគម្រោងធានារ៉ាប់រង ចម្បង។ គម្រោងផ្សេងទៀត (គម្រោងធានារ៉ាប់រងបន្ទាប់បន្សំ) បង់តុល្យភាពសល់នៃថ្លៃសេវាធានារ៉ាប់រង។ គម្រោងចម្បងនឹងបន្ទាប់បន្សំត្រូវកំណត់ដោយច្បាប់ជាស្តង់ដារ ដែលប្រើប្រាស់ដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងទាំង អស់។

យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍ជាមួយគម្រោងក្រុមផ្សេងទៀត អ្នកចេញធានារ៉ាប់រង អង្គភាព ឬបុគ្គលណាមួយដទៃទៀត ដើម្បីកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបង់ដោយប្រើ COB ។ យើងមានសិទ្ធិទទួលបាន សំណងពីលោកអ្នក ឬភាគីផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដល់លោកអ្នក។ អ្នកត្រូវផ្តល់ព័ត៌មាន និង ជំនួយនានា ហើយចុះហត្ថលេខាលើឯកសារចាំបាច់នានាដើម្បីជួយយើងឱ្យទទួលបានប្រាក់សំណងវិញ។ អ្នកមិន ត្រូវធ្វើអ្វីមួយដើម្បីដាក់កម្រិតដល់ការទូទាត់សងនេះទេ។ ប្រសិនបើការទូទាត់ប្រាក់ត្រូវធ្វើឡើងក្រោមគម្រោង ផ្សេងទៀត ដែលក្តីមានក្រោមគម្រោងនេះ យើងមានសិទ្ធិទូទាត់ថវិការសងគម្រោងវិញទៅតាមវិសាលភាព ដែលចាំបាច់ ដើម្បីបំពេញតាមបំណងរបស់ COB ។ ប្រសិនបើយើងបង់ថ្លៃអត្ថប្រយោជន៍ដល់គម្រោងណាមួយ ដោយសន្តានចិត្ត យើងនឹងមិនត្រូវបង់ថ្លៃអត្ថប្រយោជន៍បែបនេះម្តងទៀតទេ។ យើងក៏មានសិទ្ធិក្នុងការទារ ប្រាក់សំណង ដែលបានបង់លើសដោយសារតែការធានារ៉ាប់រងពីគម្រោងផ្សេងទៀត។

យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់ជាន់គ្នាសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយឡើយ។ យើងនឹងមិនធ្វើការបង់ប្រាក់លើសពីថ្លៃអត្ថ ប្រយោជន៍ពេញលេញ ដែលមាននៅក្នុងកិច្ចសន្យានេះទេ។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ ឬរៀបចំសេវាកម្មជូនអ្នកនៅ ពេលដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតគឺជាគម្រោងចម្បង យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការទារមកវិញនូវប្រាក់ដែល យើងខ្ញុំបានបង់លើសពីគម្រោងចម្បង ឬពីភាគីដែលសមស្របផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនទទួលបានឯក សារចាំបាច់ពីអ្នកទេនោះ យើងខ្ញុំអាចនឹងបដិសេធការទាររបស់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំង អស់ដែលមាន អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យទារនៅក្នុងគម្រោងនីមួយៗ។

**ការដាក់ជំនួស**

ការដាក់ជំនួស (ដំណើរការនៃការដាក់ជំនួសម្ចាស់បំណុលម្នាក់ផ្សេងទៀត) នឹងត្រូវអនុវត្តប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិ ស្របច្បាប់ដើម្បីទទួលបានប្រាក់ពីបុគ្គលម្នាក់ ឬអង្គការណាមួយ ពីព្រោះភាគីផ្សេងទៀតទទួលខុសត្រូវចំពោះជំងឺ ឬ ការរបួសរបស់អ្នក។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ផ្នែកទី 5: ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍**

យើងអាចប្រើសិទ្ធិឧបាទេសកម្មរបស់អ្នកដោយមាន ឬគ្មានការយល់ព្រមពីអ្នកដើម្បីទារពិភាក្សាដែលទទួលខុសត្រូវ ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់ភាគីនោះនូវថ្លៃសេវា ដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក ឬនូវការចំណាយ ដែលយើងត្រូវទទួលបាន រងទាក់ទងនឹងដំណើរការរបស់អ្នក។ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកពីសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានប្រាក់សំណងមុនពេលការទូទាត់ប្រាក់ ឬការវិនិច្ឆ័យ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសំណងពិភាក្សាទទួលខុសត្រូវ យើងខ្ញុំមានសិទ្ធិក្នុងការទារពិភាក្សានូវថ្លៃសេវា ដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក ឬការចំណាយដែលកើតឡើង។ សិទ្ធិរបស់យើងក្នុងការទទួលបានសំណងមានមុនអ្នកផ្សេងទៀត ទោះបីជាអ្នកមិនទាន់ទទួលបានប្រាក់សំណងប្រសិនបើប្រាក់ចំណាយដែលអ្នកទទួលបានត្រូវគេចាត់ទុកថាជាការបង់ប្រាក់ក្រៅពីការចំណាយលើការថែទាំសុខភាព។ ការទារសំណងពិភាក្សាធានារ៉ាប់រងលើការការពាររបស់រដ្ឋនៅក្រោមគោលនយោបាយដឹកជញ្ជូន Massachusetts ត្រូវបានកំណត់តាមច្បាប់។ ប្រសិនបើយើងខ្ញុំមិនបានទទួលឯកសារចាំបាច់ពីអ្នកទេនោះ យើងខ្ញុំអាចនឹងបដិសេធការទាររបស់អ្នក។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការពន្យល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នក**

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានគឺជាមធ្យោបាយមួយផ្សេងទៀតដែលគម្រោង Wellforce Care Plan ជួយអ្នកថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។ គម្រោង Wellforce Care Plan ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាកាកច្រើនហើយជ្រើសរើសយកឱសថមានម៉ាក និងឱសថទូទៅ(មិនមានម៉ាក)ដែលមានវេជ្ជបញ្ជា។ ជាទូទៅ អ្នកត្រូវប្រើឱសថទូទៅនៅពេលដែលមាន លុះត្រាណាក៏អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកសរសេរថា "គ្មានការប្រើជំនួស" នៅលើវេជ្ជបញ្ជា ហើយការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានធ្វើឡើង។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការបង់ប្រាក់រួម សូមមើលបញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំដែលបានបោះពុម្ព និងមាននៅលើគេហទំព័រ [www.fallonhealth.org/wellforce](http://www.fallonhealth.org/wellforce) ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។ ម៉ោងធ្វើការគឺថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 6 ល្ងាច។

**ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀតអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក  
កម្មវិធីឱសថស្ថាន**

Fallon ប្រើប្រាស់កម្មវិធីឱសថស្ថានមួយចំនួន ដើម្បីលើកកម្ពស់ការប្រើប្រាស់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដោយមានសុវត្ថិភាព និងសមរម្យ។ មិនមែនគ្រប់ឱសថទាំងអស់មាននៅក្នុងកម្មវិធីឱសថស្ថាននោះទេ។ ឱសថដែលជាកម្មសិទ្ធិរបស់កម្មវិធីសុខភាពណាមួយ មានការណែនាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ដែលត្រូវបំពេញតាម មុននឹងយើងខ្ញុំអាចធានារ៉ាប់រងឱសថទាំងនេះបាន។ អ្នកអាចរកឃើញថ្នាំណាស្ថិតក្នុងកម្មវិធីឱសថស្ថានណានៅលើគេហទំព័រ Wellforce Care Plan នៅ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថសូមទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ហើយស្នើសុំនិយាយជាមួយសេវាបម្រើអតិថិជន។

បញ្ជីឱសថ គឺជាបញ្ជីថ្នាំដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ។ Fallon ធានារ៉ាប់រងចំពោះទាំងឱសថមានម៉ាក និងប្រភេទឱសថទូទៅ។ ជាទូទៅ Fallon នឹងរ៉ាប់រងចំពោះឱសថដែលមានក្នុងបញ្ជីឱសថរបស់យើងដរាបណាឱសថនោះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនឹងបំពេញបែបបទក្នុងវេជ្ជបញ្ជា ហើយអនុវត្តតាមច្បាប់គម្រោងផ្សេងទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាវាចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការប្រើឱសថ ដែលមាននៅក្នុងកម្មវិធីណាមួយរបស់យើង គេអាចផ្ញើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនទៅ Fallon ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គ្លីនិកនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើនេះ។ ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon នឹងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃឱសថ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នក និងអ្នកតំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធីឱសថស្ថាន សូមទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើង [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើង។

**ឧបករណ៍វាស់កម្រិតក្លុយកូសក្នុងឈាម** - ដែលគម្រោងចង់ឱ្យប្រើ - ការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវមានសម្រាប់ឧបករណ៍វាស់កម្រិតក្លុយកូសក្នុងឈាម និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនមែនជាម៉ាកដែលគម្រោងចង់បាន ដែលមានជាបន្តបន្ទាប់ ឬទាមទារការលៃតម្រូវមុខងារ។

ឧបករណ៍វាស់កម្រិតក្លុយកូសក្នុងឈាមដែលគម្រោងចង់ឱ្យប្រើដែលមានការធានារ៉ាប់រងគឺត្រូវបានកំណត់ត្រឹមឧបករណ៍វាស់កម្រិតក្លុយកូសម៉ាក FreeStyle ឬ Precision Xtra និងបន្ទះធ្វើតេស្តដែលផលិតដោយក្រុមហ៊ុន Abbott ។ អ្នកអាចទទួលបានឧបករណ៍វាស់កម្រិតក្លុយកូសម៉ាក FreeStyle ឬ Precision Xtra នៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនានា ដោយផ្តល់ជូនឱសថស្ថាននូវព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖ RxBIN: 610020 លេខក្រុម #: 99992432 លេខសម្គាល់ #: ERXMASSHEAL ឬដោយការទូរសព្ទទៅ Abbott Diabetes Care តាមរយៈលេខ 1-866-224-8892 ជាមួយនឹងលេខកូដផ្តល់ជូនលេខ A35ABII0 ។ អ្នកក៏អាចបញ្ជាទិញម៉ាក Freestyle បានផងដែរដោយចុះឈ្មោះនៅគេហទំព័រ [SelectFreeStyle.com](http://SelectFreeStyle.com) ជាមួយលេខកូដផ្តល់ជូនលេខ A35ABII0 ។

**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។  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth** 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 6: សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

ចំនួនបន្ទុះធ្វើតេស្តលើសពី 5 ក្នុងមួយថ្ងៃ ហើយឧបករណ៍រាស់និងបន្ទុះតេស្តម៉ាកផ្សេងទៀតត្រូវការ  
ការអនុញ្ញាតជាមុន។

អ្នកអាចទទួលបានការត្រួតពិនិត្យតាមដានក្លាយកូសក្នុងឈាមជាប្រចាំពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យដែលជា  
បំណងយូរ ឬឱសថស្ថាន។ ត្រូវសុំការអនុញ្ញាតជាមុន។

សមាជិកដែលមានតម្រូវការរបង្ហាញចេញមក រួមទាំងមានពិការភាពភ្នែកធ្ងន់ធ្ងរ ឬបាត់ភាពស្លាប់ជំនាញ  
ក្នុងការប្រើដៃអាចនឹងត្រូវការឧបករណ៍រាស់ជាតិក្លាយកូសក្នុងឈាមដែលមានការលៃតម្រូវមុខងារ ដូចជា  
ឧបករណ៍សំយោគសំឡេង ឬឧបករណ៍ដែលបញ្ចូលប្រដាប់ជួសឈាម។

**ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ប្រើរយៈពេលយូរ (DME) ជាក់លាក់** - អ្នកអាចទៅយកសិវ័រដែលប្រើហើយ  
អាចបោះចោលបានជាក់លាក់មួយចំនួន ប្រដាប់រាស់កម្លាំងខ្យល់ចេញពីស្លូត ម៉ាស៊ីនចំហាយទឹក និង  
ម៉ូនីទ័រត្រួតពិនិត្យសម្ពាធឈាម និងកងដៃទឹកនោមផ្អែម នៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ ដោយមានវេជ្ជ  
បញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

**កម្មវិធីផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន** - ឱសថមួយចំនួនតែងតែតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើអ្នក  
ផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាវាជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយវាបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលមាន គេអាច  
ដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន ដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ។ ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំ  
បាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon និងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃឱសថ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបាន  
បដិសេធ អ្នក និងអ្នកគំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះ  
ការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ  
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**កម្មវិធីព្យាបាលជាជំហាន** - ប្រភេទឱសថមួយចំនួនមានជម្រើសច្រើន។ កម្មវិធីនេះតម្រូវឱ្យ សមាជិកសាកល្បង  
ប្រើឱសថកម្រិតដំបូងជាក់លាក់សិនមុនពេល Fallon ធ្វើការរ៉ាប់រងលើតម្លៃឱសថប្រភេទផ្សេងទៀត។ ប្រសិន  
បើអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាឱសថកម្រិតដំបូងជាក់លាក់មួយចំនួនមិនសមស្របសម្រាប់  
ការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន  
ដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិតពិនិត្យអ្នកជំងឺផ្ទាល់។ ប្រសិនបើឱសថនេះមានភាពចាំបាច់  
ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ Fallon និងធានារ៉ាប់រងចំពោះថ្លៃឱសថ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ  
អ្នក និងអ្នកគំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្ត  
នេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**  
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**កម្មវិធីឱសថថ្មីក្នុងទីផ្សារ** - Fallon Health ប្រើគោលការណ៍វាយតម្លៃការផ្តល់ឱសថថ្មីក្នុងទីផ្សារ សម្រាប់ការផ្តល់  
ឱសថ ដែលមានការអនុញ្ញាតថ្មីពី រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថសហរដ្ឋអាមេរិច (FDA) ក៏ដូចជាទម្រង់  
បែបបទនៃបរិមាណប្រើប្រាស់សម្រាប់ពេល 180 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន តាមការអនុម័តរបស់ FDA ។ នេះធានា  
សុវត្ថិភាពអ្នកជំងឺ និងអនុញ្ញាតឱ្យមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យព្យាបាល (រាប់  
បញ្ចូល ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះត្រឹមការកំណត់កម្រិតប្រើពិត ទម្រង់ផលប៉ះពាល់ ប្រតិកម្មរវាងឱសថ ប្រតិកម្ម  
សភាពជំងឺ និងឱសថ និងបញ្ហាទាក់ទងនឹងអាយុ) ក៏ដូចជាការពិនិត្យឡើងវិញ និងអនុម័តលើលក្ខណៈ  
វិនិច្ឆ័យដោយគណៈកម្មាធិការឱសថស្ថាន និងការព្យាបាលរោគ។ Fallon មិនធ្វើការធានារ៉ាប់រងលើឱសថទាំង  
នេះទេ រហូតដល់ឱសថទាំងនេះត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ ហើយគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់របស់  
ឱសថទាំងនេះ ត្រូវបានបង្កើតឡើង។ អ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជូនទម្រង់បែបបទសុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់  
ការពិនិត្យមើលឱសថថ្មី ដែលមានក្នុងទីផ្សារ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 6: សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

**កម្មវិធីកំណត់បរិមាណ** - ធានា នូវការប្រើឱសថប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងសមស្របដោយការរ៉ាប់រងទៅលើតែ បរិមាណជាក់លាក់មួយ ដែលអ្នកអាចទទួលបានក្នុងមួយពេលវេលា។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថា បរិមាណឱសថច្រើនជាងចំនួនដែលបានបញ្ជាក់នោះ គឺចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាល គេអាចដាក់សំណើសុំ ការអនុញ្ញាតជាមុនដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យពិនិត្យអ្នកជំងឺផ្ទាល់។ ប្រសិនបើទទួលបាន ការអនុញ្ញាត Fallon នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃឱសថនេះ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នក និងអ្នកកំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូម មើលផ្នែក **របៀបដាក់**

**ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**កម្មវិធីគ្រប់គ្រងសារធាតុអ៊ីដ្រូអ៊ីត** - រយៈពេលនៃការបើកឱសថដំបូង (នៅពេលសមស្រប) នឹងត្រូវបាន កំណត់ត្រឹម 3 ថ្ងៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 19 ឆ្នាំ និងក្រោមនេះ ឬ 7 ថ្ងៃសម្រាប់សមាជិកដែលមាន អាយុលើសពី 19 ឆ្នាំចំពោះការចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយប្រញាប់ វេជ្ជបញ្ជាស្រួចស្រាវថ្លៃសម្រាប់សមាជិកគ្រោង ដែលមិនមានប្រវត្តិនៃការប្រើប្រាស់ធាតុអ៊ីដ្រូអ៊ីតពីមុន ដោយផ្អែកលើការទាមទារតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ។ វេជ្ជបណ្ឌិតអាចដាក់សំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) ប្រសិនបើវាចាំបាច់ក្នុង ការប្រើឱសថលើសពីចំនួន កំណត់ប្រាំពីរថ្ងៃ។

បរិមាណនៃផលិតផលផ្ទុកសារធាតុអ៊ីដ្រូអ៊ីត (opioid) ដែលត្រូវបានចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជា (រាប់បញ្ចូលទាំងផលិត ផលដែលផ្សំជាមួយ acetaminophen, ibuprofen ឬ aspirin) នឹងត្រូវបានកំណត់នៅត្រឹម 90 មីលីក្រាមនៃ ជាតិ Morphine (MME\*) ក្នុងមួយថ្ងៃ (ផ្អែកលើការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)។ អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាអាចដាក់ស្នើ សុំការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់បរិមាណធំជាងនេះ។

ការប្រើការឱសថដែលមានសារធាតុផ្សំបន្សាយក្លាមប្យ (IR) និងតម្រូវឱ្យប្រើមុនពេលបន្តទៅប្រើឱសថដែលមាន សារធាតុបន្សាយឃឹត (ER) លើកលែងតែសមាជិកបានទាមទារផលិតផលឱសថ IR ឬ ER ពីមុនមក ឬក៏អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាបានស្នើសុំឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។

\*បរិមាណស្នើនឹងចំនួនជាមីលីក្រាមនៃជាតិ Morphine គឺជាមធ្យោបាយមួយដើម្បីប្រៀបធៀបឱសថផ្ទុកសារ ធាតុអ៊ីដ្រូអ៊ីត (opioid) ផ្សេងៗគ្នាដោយផ្អែកលើកម្លាំងរបស់វា បើប្រៀបធៀបទៅនឹងជាតិ Morphine

**កម្មវិធីឱសថស្ថានឯកទេស (Specialty Pharmacy Program)** - តម្រូវឱ្យឱសថមួយចំនួនត្រូវផ្គត់ផ្គង់ដោយ ឱសថស្ថានឯកទេសប៉ុណ្ណោះ។ យើងអាចអនុញ្ញាតឱ្យបើកឱសថជំនាញមួយលើកនៅឱសថស្ថានក្នុងតំបន់។ បន្ទាប់ពីការបើកបានតែម្តងហើយ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិត និងការហៅទូរសព្ទឱ្យរៀបចំការចែកចាយឱសថ របស់អ្នកតាមរយៈឱសថស្ថានជំនាញក្នុងបណ្តាញ។ ឱសថទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងថ្នាំចាក់ និងថ្នាំបញ្ចូលក្នុងសរសៃ ឈាម ដែលជាញឹកញាប់ត្រូវបានគេប្រើដើម្បីព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចជាជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ C ឬជំងឺក្រិនច្រើន មុខទៀត។ ប្រភេទជំងឺទាំងនេះត្រូវការជំនាញ និងជំនួយបន្ថែម។ ឱសថស្ថានឯកទេសមានចំណេះដឹងក្នុងផ្នែក ទាំងនេះ ហើយអាចផ្តល់ជំនួយបន្ថែមដល់សមាជិក និងអ្នកផ្តល់សេវា។

**កម្មវិធីជំនួសទូទៅចាំបាច់ (Mandatory Generic Substitution Program)** - ច្បាប់នៃរដ្ឋ Massachusetts តម្រូវឱ្យសមាជិកសាកល្បងឱសថទូទៅ "ក្នុងការវាយតម្លៃ AB" សិន មុនពេលកម្រោងរ៉ាប់រងចំពោះឱសថប្រភេទ ដូចគ្នា ដែលមានម៉ាក។ រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ បានកំណត់ថាឱសថទូទៅមួយចំនួន ("ក្នុងការវាយតម្លៃ AB") មានប្រសិទ្ធភាពសមមូលនឹងប្រភេទឱសថដូចគ្នាដែលមានម៉ាក។ នេះមានន័យថាឱសថទូទៅ "ក្នុងការវាយ តម្លៃ AB" មានប្រសិទ្ធភាពដូចឱសថដែលមានម៉ាករបស់វាដែរ។ ច្បាប់រដ្ឋ Massachusetts ក៏តម្រូវឱ្យមាន ការចែកចាយឱសថទូទៅ "ក្នុងការវាយតម្លៃ AB" ផងដែរ លើកលែងករណីដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបញ្ជាក់ថា ឱសថមានម៉ាកមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយការសរសេរនៅលើវេជ្ជបញ្ជាថា "no substitutions" (មិនអាចប្រើ

ឱសថជំនួស) ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកកំណត់ថាឱសថមានម៉ាកណាមួយមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ គេអាចស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន ដោយសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយគ្រូពេទ្យ។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុញ្ញាត Fallon នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃឱសថនេះ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នក និងអ្នកកំណាង ក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម។

**ចំនួនថ្លៃផ្គត់ផ្គង់**  
ជាទូទៅ អ្នកមិនអាចទទួលបានឱសថបន្ថែមបានទេរហូតទាល់តែអ្នកបានប្រើឱសថដែលអ្នកទទួលបានពី

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 6: សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

មុនស្ទើរតែទាំងអស់ ឬទាំងអស់។ ក្នុងករណីភាគច្រើន Fallon នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ ឱសថសម្រាប់រយៈពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃក្នុងមួយលើក។ ម្តងម្កាល ដោយសារហេតុផលសុវត្ថិភាព ឬដោយសារ ការបង្កប់ពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាខាងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតិចជាង 30 ថ្ងៃ។ Fallon ធ្វើការសម្រេចចិត្តទាំងនេះដោយផ្អែកលើគោលការណ៍ណែនាំរបស់ FDA ។

ដូចគ្នានេះផងដែរ Fallon អនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះសម្រាប់ឱសថឯកទេស។ ទាំង នេះគឺជាឱសថសម្រាប់អាការដែលត្រូវការការថែទាំ និងការប្រឹក្សាពិសេស។ អ្នកអាចទៅបើកឱសថទាំងនេះ នៅទីតាំងលក់រាយណាមួយក៏បាន បន្ទាប់មកពួកគេនឹងមកបើកនៅឱសថស្ថានឯកទេសរបស់យើង។ អ្នកនឹងទទួលបានព័ត៌មានពីឱសថស្ថានឯកទេសរបស់យើងមុនកាលបរិច្ឆេទបើកឱសថបន្ទាប់របស់អ្នក។ ឱសថឯកទេសមួយចំនួនជាកំលាំងមិនអាចមានការកំណត់ការផ្គត់ផ្គង់ត្រឹម 30 ថ្ងៃនោះទេ ដោយសារតែ ការរេចខ្ចប់ពីក្រុមហ៊ុនផលិត ឧទាហរណ៍រួមមានស៊ីរ៉ាំងដែលត្រូវបានបំពេញទុកជាមុន។ ក្នុងករណីទាំងនេះ អ្នកអាចទទួលបានបរិមាណសម្រាប់ប្រើយូរជាងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។

ចូរចំណាំថា ច្បាប់របស់រដ្ឋអាចរារាំងការចែកចាយការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 90 ថ្ងៃចំពោះឱសថមួយចំនួន។ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ទៅ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ឱសថថែទាំសុខភាពពីជំងឺរ៉ាំរ៉ៃភាគច្រើន នៅឱសថ ស្ថានលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ដោយការចុះឈ្មោះចូលកម្មវិធីផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ 90 ថ្ងៃរបស់យើង។ សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែម សូមទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 7111) ។ ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃមិនមានសម្រាប់ការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍នោះទេព្រោះមិនមានអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់ទិន្ននិញបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។

**ការបង់ប្រាក់រួម**

ការបង់ប្រាក់រួមរបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 90 ថ្ងៃនឹងដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 30 ថ្ងៃដែរ។

**ការលើកលែង**

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Fallon ផ្តល់ជូនបញ្ជីឱសថដែលចង់បានយ៉ាងបើកចំហ ក៏ប៉ុន្តែបញ្ជី នោះមិនរាប់បញ្ចូលឱសថ ឬសេវាកម្មដែលមានរៀបរាប់ខាងក្រោមនេះទេ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ អ្នកគិតថាក្នុងការព្យាបាល វាចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការប្រើឱសថដែលបានចុះបញ្ជី អ្នកអាចដាក់ពាក្យសុំ ការអនុញ្ញាតជាមុន ដែលសំណើនេះនឹងត្រូវពិនិត្យដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ហើយប្រសិនបើទទួលបានការយល់ព្រមពី Fallon នឹងរ៉ាប់រងចំពោះតម្លៃឱសថនេះ។ ប្រសិនបើសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានបដិសេធ អ្នក នឹងអ្នកកំណត់ក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទទួលបានសិទ្ធិរបស់អ្នក អាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។ សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

- ផ្តាំពន្យារកំណើត
- ឱសថដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលមិនត្រូវបានរួមបញ្ចូលទៅក្នុងបញ្ជីឱសថ ដែលមានការគ្រប ដណ្តប់របស់ MassHealth
- ឱសថដែលគេកំពុងពិសោធន៍ ឬមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យលក់និងចែកចាយទូទៅដោយរដ្ឋបាល ចំណីអាហារនិងឱសថស្ថានអាមេរិក
- ឱសថដែលមានក្នុងវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់គោលបំណងដែលមិនចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឧទាហរណ៍ដូចជា គោលបំណងកែសម្រួល គោលបំណងលើកកម្ពស់សមត្ថភាពអត្តពលិក សម្រាប់ការហាមឃាត់ចំណង់ អាហារ ឬសម្រាប់សេវា/លក្ខខណ្ឌ ដែលមិនបានធានារ៉ាប់រងក្នុងគម្រោង
- វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ស្ថានភាពមិនមែនជាអាសន្ន ដែលបើកពីឱសថស្ថាន ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellforce Care Plan
- ឱសថដែលប្រើសម្រាប់ជំងឺលិង្កងាប់

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក**

**ការបង្ការជំងឺ និងការថែរក្សាសុខភាពសម្រាប់កុមារទាំងអស់**

កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំគួរតែទៅជួប PCP របស់ពួកគេ ដើម្បីធ្វើការពិនិត្យសុខភាពទោះបីពួកគេ មានសុខភាពល្អក៏ដោយ។ ជាផ្នែកមួយនៃការតាមដានសុខុមាលភាពកុមារ PCP របស់កូនអ្នកនឹងធ្វើ ការពិនិត្យចាំបាច់នានាដើម្បីរកមើលថា តើមានបញ្ហាសុខភាពដែរឬទេ។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យ សុខភាព ការពិនិត្យធ្មេញ ត្រចៀក សុខភាពអាកប្បកិរិយា ការតាមដានស្ថានភាពការអភិវឌ្ឍ និងការចាក់ ថ្នាំបង្ការ។

ការពិនិត្យសុខភាពអាកប្បកិរិយា អាចជួយអ្នកនិងគ្រូពេទ្យ ឬគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នកក្នុងការកំណត់បញ្ហា សុខភាពអាកប្បកិរិយានៅដំណាក់កាលដំបូង។

MassHealth តម្រូវឱ្យគ្រូពេទ្យនិងគិលានុបដ្ឋាយិការប្រើឧបករណ៍ពិនិត្យតាមស្តង់ដារ ដែលត្រូវបានអនុម័ត ដោយ MassHealth ដើម្បីពិនិត្យសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់កុមារក្នុងអំឡុងពេលការជួបពិនិត្យ "សុខុមាល ភាពកុមារ"។ ឧបករណ៍តាមដានគឺជាកម្រងសំណួរខ្លីៗ ឬបញ្ជីត្រួតពិនិត្យ ដែលឪពុកម្តាយឬកុមារ (អាស្រ័យលើ អាយុរបស់កុមារ) បំពេញ ហើយបន្ទាប់មកពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬគិលានុបដ្ឋាយិការ។ ឧបករណ៍តាមដាន នេះអាចជា បញ្ជីពិនិត្យរោគសញ្ញាកុមារ (PSC) ឬការវាយតម្លៃរបស់មាតាបិតាពីស្ថានភាពអភិវឌ្ឍន៍កុមារ (PE DS) ឬឧបករណ៍ពិនិត្យតាមដានផ្សេងទៀត ដែលជ្រើសរើសដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក។ អ្នកអាចសួរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកអំពីឧបករណ៍ ដែលគេជ្រើសរើសដើម្បីប្រើនៅពេលដែល ពិនិត្យតាមដានសុខភាពកូនរបស់អ្នកសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងពិភាក្សាអំពីដំណើរការពិនិត្យតាមដានពេញលេញជាមួយអ្នក។ ការពិនិត្យតាមដាន នេះនឹងជួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នក សម្រេចចិត្តថាតើកូនរបស់អ្នកត្រូវការការវាយ តម្លៃបន្ថែមដោយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ឬអ្នកឯកទេសខាងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតឬទេ។ ប្រសិន បើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នក គិតថាកូនរបស់អ្នកត្រូវការជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព អាកប្បកិរិយា អ្នកអាចរកបាននូវព័ត៌មាន និងជំនួយផ្សេងៗ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួល បានសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ឬដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា អ្នកអាចនិយាយជាបឋម ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិការបស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon ។

Fallon បង់ប្រាក់ដល់ PCP របស់កូនអ្នកសម្រាប់ការធ្វើតេស្តទាំងនេះ។ នៅពេលពិនិត្យសុខភាពកុមារ PCP របស់កូនអ្នកអាចរកឃើញ និងព្យាបាលបញ្ហាតូចតាចមុនពេលពួកវាក្លាយជាបញ្ហាធំ។

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
- អាយុ 18 ខែ
- អាយុពី 2 ដល់ 20 ឆ្នាំ - កុមារគួរតែទៅជួប PCP របស់ពួកគេក្នុងមួយឆ្នាំ។

កុមារគួរតែទៅជួប PCP របស់ពួកគេនៅពេលណាដែលមានបញ្ហាតម្រូវការផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬ អាកប្បកិរិយារបស់ពួកគេ ទោះបីជាវាមិនមែនជាពេលវេលាសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពតាមទំលាប់ក៏ដោយ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**សេវាពិនិត្យសុខភាពនិងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដើម្បីបង្ការជំងឺកុមារ (PPHSD) សម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង MassHealth Family Assistance**

ប្រសិនបើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Family Assistance នោះ Fallon នឹងបង់ថ្លៃសេវាចាំបាច់ ដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ ដូចមានក្នុងប្រភេទសេវាធានារ៉ាប់រងរបស់កូនអ្នក។ នេះមានន័យថា នៅពេលដែល PCP (ឬគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតណាមួយ) រកឃើញស្ថានភាពបញ្ហាសុខភាពមួយ Fallon នឹងបង់ថ្លៃព្យាបាលចាំបាច់ ដែលមានបញ្ចូលក្នុងប្រភេទសេវាធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោង Family Assistance សម្រាប់កូនរបស់អ្នក។

**សេវាពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនិងព្យាបាលដំណាក់កាលដំបូងនិងតាមដំណាក់កាល (EPSDT) សម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth Standard ឬ CommonHealth**

ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ហើយបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង គម្រោង MassHealth Standard ឬ CommonHealth នោះ Fallon នឹងបង់ថ្លៃសេវាកម្មចាំបាច់ទាំងអស់ស្របតាមច្បាប់ Medicaid របស់រដ្ឋសហព័ន្ធ ទោះបីជាបញ្ជីសេវាធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនបានបញ្ជាក់សេវាកម្មទាំងនេះច្បាស់លាស់ក៏ដោយ។ ការធានារ៉ាប់រងនេះរួមមានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងរោគវិនិច្ឆ័យ រួមបញ្ចូលទាំងសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់កុមារ ការព្យាបាលនិងវិធានការផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវឬកែលម្អពិការភាពនិងស្ថានភាព/ការរំខានដោយជំងឺផ្លូវចិត្ត/អារម្មណ៍ និង ផ្លូវកាយរបស់កុមារ។ រួមបញ្ចូលផងដែរនោះគឺការវាយតម្លៃ CANS ។ CANS គំណាងឱ្យពាក្យថា Child and Adolescent Needs and Strengths (តម្រូវការនិងភាពរឹងមាំនៃកុមារនិងយុវវ័យ)។ CANS គឺជាសំណុំបែបបទ ដែលអ្នកផ្តល់សេវាប្រើដើម្បីដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានប្រមូលផ្តុំក្នុងដំណើរការវាយតម្លៃ។ អ្នកផ្តល់សេវាប្រើការវាយតម្លៃដើម្បីស្គាល់កុមារ និងគ្រួសារ ដែលពួកគេធ្វើការជាមួយ និងដើម្បីស្វែងយល់ពីភាពខ្លាំង និងតម្រូវការរបស់ពួកគេ។ ការវាយតម្លៃ CANS អាចជួយឱ្យអ្នកសម្រេចចិត្តថា តើតម្រូវការណាមួយរបស់កូនអ្នកមានសារៈសំខាន់បំផុត ដើម្បីផ្តោតក្នុងផែនការព្យាបាល។

ការវាយតម្លៃ CANS ជាផ្នែកមួយ ដែលត្រូវតែបំពេញសម្រាប់ដំណើរការរៀបចំគម្រោងបញ្ជូនអ្នកជំងឺចេញពីមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងសេវាថែទាំសុខភាពតាមកម្រិតរយៈពេល 24 ម៉ោងដូចខាងក្រោម៖ មន្ទីរពេទ្យបង្អែកអ្នកជំងឺរីកលចរិក មន្ទីរពេទ្យជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនិងស្តារនីតិសម្បទា ការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់តាមសហគមន៍ (CBAT) និងការព្យាបាលជំងឺធ្ងន់បន្ទាន់តាមសហគមន៍ (ICBAT) និងអង្គភាពថែទាំអន្តរកាល (TCU) ។

នៅពេលដែល PCP (ឬគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតណាមួយ) រកឃើញស្ថានភាពសុខភាពជំងឺណាមួយ Fallon នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការព្យាបាលចាំបាច់ ដែលត្រូវផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងដោយច្បាប់ Medicaid ប្រសិនបើការព្យាបាលនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងមានឆន្ទៈក្នុងការផ្តល់សេវាហើយ គ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឆ្លុបជាគិលានុបដ្ឋាយិកាមួយរូប ផ្តល់ការគាំទ្រដល់សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកនិង PCP របស់អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយពី Fallon ដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាអាចមាននៅក្នុងបណ្តាញ Wellforce Care Plan ដែរឬទេដើម្បីផ្តល់សេវាទាំងនេះ និងវិធីប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញក្នុងករណីចាំបាច់។

ភាគច្រើន សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយប្រភេទសេវាធានារ៉ាប់រងរបស់កូនអ្នកក្នុង MassHealth ហើយត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុង *បញ្ជីសេវាកម្មមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនធានារ៉ាប់រង*។ ប្រសិនបើសេវានេះមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ឬមិនស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីទេនោះ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវា ដែលនឹងផ្តល់ការព្យាបាលនេះ អាចស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) ពី Fallon ។ Fallon ប្រើដំណើរការនេះដើម្បីកំណត់ថា តើសេវានេះមានសារៈសំខាន់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រឬយ៉ាងណា។ Fallon នឹងបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ប្រសិនបើគម្រោងផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន។ **ប្រសិនបើគម្រោងបដិសេធមិនផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាមុន អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍។** សូមមើលផ្នែក **របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ចូរនិយាយជាមួយ PCP អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតរបស់កូនអ្នក សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**គំនិតផ្តួចផ្តើមលើសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់កុមារ (CBHI)**

គំនិតផ្តួចផ្តើមលើសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់កុមារ (CBHI) គឺជាកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអន្តរក្នាក់ងាររបស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិការវិស័យសុខភាព និងសេវាមនុស្សជាតិ (EOHHS) ។ បេសកកម្មរបស់គំនិតផ្តួចផ្តើមនេះគឺដើម្បីពង្រឹង ពង្រីក និងបញ្ចូលសេវារបស់រដ្ឋ Massachusetts ទៅក្នុងប្រព័ន្ធថែទាំតាមសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយមួយ ដើម្បីធានាថាគ្រួសារ និងកូនរបស់ពួកគេដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវអារម្មណ៍ និងអាកប្បកិរិយាសំខាន់ៗ ទទួលបាននូវសេវាកម្មចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានជោគជ័យនៅផ្ទះ នៅសាលា និងនៅក្នុងសហគមន៍។

គំនិតផ្តួចផ្តើមលើសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់កុមារ (CBHI) ត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីអនុវត្តដំណោះស្រាយនៅក្នុងសំណុំរឿងបណ្តឹងតំណាងក្រុម ដែលត្រូវបានដាក់ឡើងសម្រាប់កុមារដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ (SED) ។ តាមរយៈ CBHI គម្រោង MassHealth តម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមធ្វើការពិនិត្យសុខភាពតាមលក្ខណស្តង់ដារអន្តរក្នាក់ងារពិនិត្យសុខភាពកុមារ ឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រើឧបករណ៍វាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានលក្ខណស្តង់ដារ ហើយផ្តល់នូវសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមានលក្ខណស្តង់ដារ និងប្រសើរឡើងជាងមុន។ CBHI ក៏រួមបញ្ចូលនូវកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងអន្តរក្នាក់ងារកាន់តែខ្លាំងជាងមុនផងដែរដើម្បីបង្កើតប្រព័ន្ធជាមួយ សម្រាប់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលទទួលមូលនិធិពីរដ្ឋសម្រាប់កុមារ យុវវ័យនិងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

**Applied Behavior Analysis (ABA)**

នៅថ្ងៃទី 1 ខែតុលាឆ្នាំ 2015 Fallon បានចាប់ផ្តើមធ្វើការធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺសរសៃប្រសាទ (ASD) ដែលគេហៅសេវានេះថា ការវិភាគការប្រព្រឹត្តិកិរិយា (ABA) ។ សេវាកម្មនេះគឺសម្រាប់យុវវ័យ ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MassHealth Standard និង CommonHealth ។ វាក៏សម្រាប់ក្មេងអាយុក្រោម 19 ឆ្នាំដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី MassHealth Family Assistance ផងដែរ។ ដើម្បីទទួលបានសេវានេះ យុវជនត្រូវមានរោគសញ្ញាជំងឺ ASD ។

ABA មានប្រយោជន៍ចំពោះអ្នកដែលមានរោគសញ្ញាជំងឺ ASD ។ អ្នកអាចទទួលបានវាពីកន្លែងជាច្រើនដូចជានៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍។ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយក្រុមការងារមួយ។ មនុស្សម្នាក់នៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាអ្នកជំនាញវិភាគអាកប្បកិរិយា ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណត្រឹមត្រូវ។ មនុស្សម្នាក់នេះអង្កេតពីរបៀបដែលយុវជនសំដែងអាកប្បកិរិយា និងបង្កើតផែនការដើម្បីជួយកាត់បន្ថយអាកប្បកិរិយា ដែលមានបញ្ហា។ អ្នកផ្សេងទៀតនៅក្នុងក្រុមនេះគឺជាអ្នកបច្ចេកទេស/អ្នកជំនួយជំនាញការផ្នែកវិយាបថ ។ បុគ្គលនេះជួយយុវជន និងអ្នកថែទាំអនុវត្តផែនការ។ ក្រុមនេះធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយមនុស្សនៅក្នុងជីវិតរបស់យុវវ័យដូចជាអ្នកថែទាំ គ្រូបង្រៀននៅសាលា និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។

**សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាបង្ការជំងឺសម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ**

មានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មនៅត្រឹម ឬក្រោយថ្ងៃទី 1 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2021 សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាបង្ការជំងឺ ប្រសិនបើពួកគេមានការត្រួតពិនិត្យសុខភាពអាកប្បកិរិយាវិជ្ជមាន ទោះបីជាពួកគេមិនបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដូច្នោះហើយមិនបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ Fallon Health នឹងធានារ៉ាប់រងទាំង 6 ផ្នែកនៃការទៅជួបបង្ការបញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ បន្ទាប់ពីការទៅជួបប្រាំមួយដង វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការទៅជួបបន្ថែមដោយផ្អែកលើតម្រូវការ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក**

**ការថែទាំធ្មេញសម្រាប់កុមារ**

MassHealth ចំណាយសម្រាប់សេវាធ្មេញដូចជា ការពិនិត្យនិងការសម្អាតសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

PCP របស់កូនអ្នកនឹងធ្វើការពិនិត្យធ្មេញនៅរាល់ពេលពិនិត្យសុខភាពកុមារ។ នៅពេលកូនរបស់អ្នកមានអាយុបីឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើមានបញ្ហា PCP របស់គេនឹងណែនាំអ្នកឱ្យយកកូនរបស់អ្នកទៅជួបពេទ្យធ្មេញយ៉ាងតិចពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ។

នៅពេលកូនរបស់អ្នកទៅពិនិត្យសុខភាពតាមទំលាប់ ពេទ្យធ្មេញនឹងផ្តល់ការពិនិត្យធ្មេញពេញលេញ ការសម្អាតធ្មេញនិងការព្យាបាលដោយក្លាយអរ។ វាមានសារៈសំខាន់ជាខ្លាំងក្នុងការធានាថាកូនរបស់អ្នកទទួលបានការថែទាំធ្មេញដូចខាងក្រោម៖

- ពិនិត្យសុខភាពធ្មេញរៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តងដោយចាប់ផ្តើមមិនលើសពីអាយុបី ឆ្នាំ និង
- ការសម្អាតធ្មេញរៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង ដោយចាប់ផ្តើមមិនលើសពីអាយុបីឆ្នាំ និង
- ការព្យាបាលបញ្ហាធ្មេញដទៃទៀតដែលចាំបាច់ សូម្បីតែមុនអាយុបីឆ្នាំក៏ដោយប្រសិនបើ PCP ឬពេទ្យធ្មេញរបស់កូនអ្នករកឃើញបញ្ហាធ្មេញរបស់កូនអ្នក ឬបញ្ហាសុខភាពមាត់។

**កំណត់សម្គាល់៖** កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនឹងបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង MassHealth Standard ឬ CommonHealth អាចទទួលបានការព្យាបាលចាំបាច់ទាំងអស់ ដែលត្រូវបានផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងក្នុងច្បាប់ Medicaid រួមទាំងការព្យាបាលធ្មេញ ទោះបីជាសេវានេះមិនត្រូវបានផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងដោយ MassHealth ក៏ដោយ។

កុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ នឹងបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងកម្មវិធី MassHealth Family Assistance អាចទទួលបានរាល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដូចមានក្នុងប្រភេទសេវាធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេ រួមទាំងការព្យាបាលធ្មេញ។

ចូរនិយាយជាមួយ PCP ឬទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមទៀតអំពីការថែទាំកូនរបស់អ្នកនេះ។

- កុមារមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទៅជួបពេទ្យរបស់ MassHealth ឡើយ។
- កុមារអាចទៅជួបពេទ្យមុន អាយុបីឆ្នាំ។

**សេវាកម្មបន្ថែមសម្រាប់កុមារ**

ក្មេងដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មបន្ថែមជាក់លាក់មួយចំនួនក្រោមច្បាប់រដ្ឋសហព័ន្ធ។

✓ ការធ្វើតេស្តសុខភាពមាត់ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	✓ ឧបករណ៍ថែរក្សាចន្លោះធ្មេញ
✓ ការថតកម្មវិធីអ៊ិច	✓ ការរក្សាមាត់
✓ សម្អាតអនាម័យ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	✓ ការដកចេញ (ការដកធ្មេញ)
✓ ក្លាយអរ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	✓ ការប្រើថ្នាំស្តីក
✓ ការស្រាបការពារការពុក	✓ ការស្រាបធ្មេញ
✓ ការដាក់រណប (ប្រសិនបើមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់)	✓ ការបំបំពេញប្រហោងធ្មេញ
✓ ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ	✓ សេវាកម្មធ្មេញដែលចាំបាច់ផ្សេងទៀត

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី MassHealth មុនពេលពេទ្យធ្មេញអាចផ្តល់សេវាទាំងនេះបាន។ ពេទ្យធ្មេញនឹងដឹងថា តើសេវាមួយណាជាសេវាទាំងនេះ ហើយនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើគាត់គិតថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឡើយដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាត។

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។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 7: ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក**

**សេវាអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺសម្រាប់កុមារ ដែលមានបញ្ហាការលូតលាស់ ឬការអភិវឌ្ឍន៍**

កុមារខ្លះត្រូវការជំនួយបន្ថែមដើម្បីឱ្យលូតលាស់និងអភិវឌ្ឍន៍បានល្អ។ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលជាអ្នកជំនាញខាងអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺ អាចជួយពួកគេបាន។ អ្នកខ្លះគឺជា៖

- បុគ្គលិកសង្គម
- គិលានុបដ្ឋាយិកា និង
- ពេទ្យព្យាបាលដោយចលនារាងកាយ ដោយវិជ្ជាជីវៈ និងដោយសំដី

អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់នេះធ្វើការជាមួយក្មេងអាយុក្រោមបីឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេដើម្បីធានាថាកុមារទទួលបានការគាំទ្របន្ថែមតាមសភាពចាំបាច់។ សេវាកម្មមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមផ្ទះ ហើយមួយចំនួនទៀតផ្តល់ជូននៅមជ្ឈមណ្ឌលអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺ។

ចូរនិយាយជាមួយ PCP របស់កូនអ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានប្រសិនបើអ្នកគិតថាកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាការលូតលាស់ឬបញ្ហាការអភិវឌ្ឍន៍។ ឬទាក់ទងកម្មវិធី Early Intervention Program របស់អ្នកដោយផ្ទាល់។

សម្រាប់កុមារដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំ ឬមើលខុសត្រូវពីនាយកដ្ឋានកុមារនិងគ្រួសារ (DCF) អតីតនាយកដ្ឋានសេវាសង្គម (DSS)។

ប្រសិនបើអ្នកមានកូននៅក្នុងការថែទាំ ឬការមើលខុសត្រូវពី DCF អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវ៖

- ផ្តល់ឱ្យកូនរបស់អ្នកនូវការពិនិត្យសុខភាពក្នុងរយៈពេលប្រាំពីរថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីអ្នក ឬបុគ្គលិក DCF សុំឱ្យមានការពិនិត្យនេះ។
- ផ្តល់ឱ្យកូនរបស់អ្នកនូវការធ្វើតេស្តសុខភាពពេញលេញក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នក ឬបុគ្គលិករបស់ DCF ស្នើសុំវា (លុះត្រាតែកាលវិភាគសេវា ការពិនិត្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលមុនពេល និងតាមកាលកំណត់ (Early and Periodic Screening, Diagnosis and Treatment, EPSDT) តម្រូវឱ្យមានរយៈពេលខ្លីជាងនេះ។ សូមមើលផ្នែក **ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់កូនរបស់អ្នក** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក* ចំពោះព័ត៌មានអំពី EPSDT ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការថែទាំបង្ការជំងឺសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ**

ការថែទាំបង្ការជំងឺជាប្រចាំគឺជាផ្នែកដ៏សំខាន់មួយនៃការរក្សាសុខភាព។ Wellforce Care Plan លើកទឹកចិត្តឱ្យសមាជិកទាំងអស់ទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់ពួកគេសម្រាប់ការថែទាំបង្ការនេះ។ ឧទាហរណ៍នៃអត្ថប្រយោជន៍នៃការថែទាំបង្ការជំងឺរួមមាន៖

សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំនិងចាស់ជាងនេះ៖

- ការពិនិត្យរាងកាយ - រៀងរាល់មួយទៅបីឆ្នាំ
- ការត្រួតពិនិត្យសម្ពាធឈាម - យ៉ាងហោចណាស់ពីរឆ្នាំម្តង
- ការពិនិត្យកូលេស្តេរ៉ុល - រៀងរាល់ប្រាំឆ្នាំម្តង
- ការពិនិត្យឆ្លងក្រភាក និងការធ្វើតេស្តរកកោសិកាមហារីកមាត់ស្បូន - រៀងរាល់មួយឆ្នាំម្តងទៅបីឆ្នាំម្តង
- ការឆ្លុះពិនិត្យមហារីកសុដន់/ការឆ្លុះកាំរស្មីអ៊ិចសុដន់ - រៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់អ្នកអាយុលើស 40 ឆ្នាំ
- ការពិនិត្យដំងើមហារីកពោះវៀនធំ - រៀងរាល់ 10 ឆ្នាំម្តងចាប់ផ្តើមពីអាយុ 50 ឆ្នាំ
- ថ្នាំចាក់ជម្ងឺផ្តាសាយធំ - ជារៀងរាល់ឆ្នាំ
- ការធ្វើតេស្តភ្នែកពីរឆ្នាំម្តង - រៀងរាល់ 24 ខែម្តង
- ធ្មេញ - សូមមើលខាងក្រោម

គម្រោង Wellforce Care Plan ផ្តល់ការរ៉ាប់រងចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ និងអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំបង្ការជំងឺជាច្រើនទៀត។ សូមជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នកសម្រាប់តម្រូវការការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំរបស់អ្នក។

**ការថែទាំធ្មេញសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ**

សេវាកម្មធ្មេញត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក ដែលមានសិទ្ធិទទួលសេវាពី MassHealth។ សមាជិកនឹងទទួលបានបណ្តុំសម្គាល់ MassHealth សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។

សមាជិក MassHealth ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាធ្មេញពីក្រុមពេទ្យធ្មេញ MassHealth ។ សមាជិកមនុស្សពេញវ័យ ដែលត្រូវបានកំណត់ដោយសេវាអភិវឌ្ឍន៍ការលូតលាស់ (DDS) ថាជាអតិថិជន DDS នឹងទទួលបានកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញផ្សេងពីមនុស្សពេញវ័យ ដែលមិនមែនជាអតិថិជន DDS ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មធ្មេញ ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យរួមមាន៖

**(សមាជិកមិនមែន DDS)**

✓ ការធ្វើតេស្តសុខភាពមាត់ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	✓ ការរក្សាមាត់មួយចំនួន (ដូចជាការដកចេញធ្មេញខូច ការធ្វើកោសល្យរឹចយការ៖ កាត់ជាលីកាទន់)
✓ ការថតកម្មរស្មីអ៊ិច	✓ ការដកចេញ (ការដកធ្មេញ)
✓ សម្អាតអនាម័យ (ពីរដងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ)	✓ ការប្រើថ្នាំស្តីក
✓ ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ	✓ ធ្មេញពាក់ជំនួសធ្មេញធម្មតា*

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនពី MassHealth មុនពេលពេទ្យធ្មេញអាចផ្តល់សេវាទាំងនេះបាន។ ពេទ្យធ្មេញនឹងដឹងថា តើសេវាមួយណាជាសេវាទាំងនេះ ហើយនឹងស្នើសុំការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើគាត់គិតថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឡើយដើម្បីស្នើសុំការអនុញ្ញាត។

សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon Health ៖ 1-855-508-4715 (TRS 711) ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រម៉ោង ៨ ព្រឹកដល់ ៦ ល្ងាច  
 សេវាបម្រើអតិថិជន Beacon Health Options ៖ 1-888-877-7183 (TDD/TTY: 1-781-994-7660) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង ៨ ព្រឹកដល់ ៥ ល្ងាច

### កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ

គម្រោង Wellforce Care Plan ដឹងពីភាពលំបាកដែលអាចកើតឡើងប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាព ហើយ យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ យើងចង់ធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធានាថាអ្នកមានសុខភាពល្អតាមដែលអ្នកអាច ទទួលបាន។

យើងមានកម្មវិធីជាច្រើន ដែលយើងបង្កើតឡើងដើម្បីបំពេញតម្រូវការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកសម្រប សម្រួលការថែទាំ (អ្នកជួយស្វែងរកសេវា) អ្នកអប់រំសុខភាព គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី និង បុគ្គលិកសង្គមរបស់យើងមានជំនាញក្នុងការជួយទាំងកុមារ និងមនុស្សពេញវ័យដែលមានតម្រូវការការថែទាំ សុខភាពផ្សេងៗគ្នា។ រាល់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំទាំងអស់របស់យើងគឺឥតគិតថ្លៃ ហើយទាំងអ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និង Fallon នឹងធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីជួយរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។ ការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក មិនចាំបាច់មានសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំង នេះឡើយ។

ដូចសព្វដំបូងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពភ្លាមៗ សូមទូរសព្ទមកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកជាមុនសិន។ ប្រសិនបើអ្នកមានភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

### ការពិនិត្យមើលតម្រូវការថែទាំ

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការដែលអ្នក ត្រូវយល់ពីរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។ កញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នកមានទម្រង់មួយដែលហៅថាទម្រង់ ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំ (CNS)។ ទម្រង់ការត្រួតពិនិត្យតម្រូវការថែទាំជួយយើងឱ្យដឹងកាន់តែច្បាស់អំពី តម្រូវការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក និងវិធីដែលយើងអាចជាជំនួយដល់អ្នក។ ព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់មកនឹងត្រូវ រក្សាទុកជាការសម្ងាត់ និងអាចចែករំលែកបានលុះត្រាតែតម្រូវដោយ MassHealth ។

បំពេញទម្រង់ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំ ហើយបញ្ជូនវាទៅ Fallon ក្នុងស្រោមសំបុត្រដែលបានបង់ថ្លៃប្រៃ សណ្ឋិតយ៉ាងដែលមានក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក។

ឬ ប្រសិនបើអ្នកពេញចិត្ត អ្នកអាចទូរសព្ទមកផ្នែកបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់**បំពេញ ទម្រង់ពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំ**របស់អ្នកតាមទូរសព្ទ។

ការបំពេញទម្រង់ការពិនិត្យតម្រូវការការថែទាំរបស់អ្នកគឺជាជំហានដំបូងក្នុងការជួយយើងខ្ញុំក្នុងការសម្របស ម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឱ្យបានល្អ។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (កំពុងបន្តមាន) ត្រូវប្រាកដថាអ្នក បានសរសេរវានៅលើទម្រង់ពិនិត្យសុខភាពនេះ ឬប្រាប់យើងឱ្យដឹង ដូច្នោះហើយយើងអាចជួយគ្រប់គ្រងតម្រូវ ការសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អ។

### កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព

ចំពោះគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកអាចប្រើឧបករណ៍ជំនួយសុខុមាលភាពដោយឥតគិតថ្លៃជា ច្រើននៅជិតដៃអ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាព និងសុខុមាលភាព ហើយទទួលបាន របាយការណ៍ស្តីពីសុខភាពរបស់អ្នក អមជាមួយការណែនាំពិសេសសម្រាប់អ្នក។

ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសុខភាពរបស់អ្នកឬទេ? សូមចូលទៅកាន់មូលដ្ឋានចំណេះដឹងសុខភាពរបស់យើង ហើយអ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីការធ្វើតេស្ត ការព្យាបាល ស្ថានភាពសុខភាពនិងជំងឺផ្សេងៗស្ទើរតែ គ្រប់បែបយ៉ាង។

យើងជឿថាការរក្សាសុខភាពឱ្យបានល្អមានសារៈសំខាន់ណាស់។ អ្នកអប់រំរបស់ Fallon Health យល់ពីពេល ដែលអ្នកមានស្ថានភាពជំងឺនិងអារម្មណ៍របស់វា។ យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកក្នុងសកម្មភាពដើម្បីសុខភាពនិង សុខុមាលភាព។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកយល់ពីស្ថានភាពរបស់ខ្លួន ដូច្នោះហើយ អ្នកអាចទទួលបានសុខភាពល្អតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ**

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយយល់ព្រមទៅនឹងសំណួរណាមួយខាងក្រោមនេះ **កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព** របស់យើងមួយ ឬច្រើន ប្រហែលជាកម្មវិធីនេះស័ក្តិសមសម្រាប់អ្នក។

តើអ្នកមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចខាងក្រោមនេះដែរឬទេ (អាចរើសតែមួយ ឬច្រើនជាងមួយ)?

- ជំងឺហឺតឬ COPD
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺខ្សោយបេះដូង
- សម្ពាធឈាមខ្ពស់ ឬ កូលេស្តេរ៉ូលខ្ពស់
- ជំងឺមហារីក: មហារីកសុដន់ កស្សន ពោះវៀនធំ សួត អូវែរ ឬលំពែង
- អេដស៍
- ជំងឺគ្រុនចាញ់

តើអ្នកមានផ្ទៃពោះឬទេ?

តើអ្នកធ្លាប់មានគេប្រាប់ថា អ្នកលើសទម្ងន់ដែរឬទេ?

- តើអ្នកមានទម្ងន់ "ធ្ងន់ពេក" ដែរឬទេ?
- តើអ្នកធ្លាប់មានគេប្រាប់ថា អ្នកធាត់ខ្លាំង ហើយអ្នកចង់សម្រកទម្ងន់ដែរឬទេ?

តើអ្នកជក់បារីហើយចង់ឈប់ឬទេ?

តើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីសុខភាពទូទៅរបស់អ្នកដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ យល់ព្រម ក្នុងសំណួរណាមួយខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព** របស់យើងធ្វើការជាមួយអ្នកចុះឈ្មោះដែលមានស្ថានភាពដូចអ្នក។

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចាប់អារម្មណ៍ចំពោះកម្មវិធី **កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព**។

**កម្មវិធីការបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់**

**Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឱ្យឈប់ជក់បារី ចូរកុំជក់បារី!**

អ្នកបានសម្រេចចិត្តឈប់ជក់បារី - ឥឡូវនេះ ទាញយកប្រយោជន៍ពីឧបករណ៍ទាំងអស់ដែលមានស្រាប់!

កម្មវិធីព្យាបាលការឈប់ជក់ថ្នាំជក់របស់យើងដែលមានឈ្មោះថា **Quit to Win** ផ្តល់ជូនជំនួយតាមទូរសព្ទជាក្រុមការប្រឹក្សាតាមទូរសព្ទមួយទល់នឹងមួយ និងការប្រជុំរាល់ប្រាំបីសប្តាហ៍នៅនឹងកន្លែង ដោយយើងនឹងជួយអ្នកក្នុងការបង្កើតផែនការឈប់ជក់បារី។ ជំនួយតាមការផ្ញើសារក៏មានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយ យល់ព្រម ក្នុងសំណួរណាមួយខាងក្រោមនេះ **កម្មវិធី Quit to Win** របស់យើង ប្រហែលជាស័ក្តិសមសម្រាប់អ្នក។

- តើអ្នកប្រើផលិតផលថ្នាំជក់ (បារី ស៊ីហ្គារ៉ា ថ្នាំជក់សម្រាប់ទំពារ) ឬទេ?
- តើអ្នកចង់ឈប់ជក់បារី ឬបន្ថយបរិមាណផលិតផលថ្នាំជក់ដែលអ្នកប្រើដែរឬទេ?

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុងកម្មវិធី

**Quit to Win**។

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។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ**

ការរក្សាសុខភាពឱ្យល្អមានសារៈសំខាន់ណាស់។ ការរស់នៅក្នុងស្ថានភាពជំងឺ ដែលអាចមានពេញមួយជីវិតជាការពិបាកយ៉ាងខ្លាំង។ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយ។

អ្នកអប់រំសុខភាពនិងគិលានុបដ្ឋាយិការរបស់យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកនិងគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកនឹងអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងពីរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានសុខភាពល្អ តាមដែលអ្នកអាចធ្វើទៅបាន។ យើងនឹងគាំទ្រទំនាក់ទំនង ដែលអ្នកមានជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ កម្មវិធីរបស់យើងធ្វើការទប់ស្កាត់ជំងឺរបស់អ្នកមិនឱ្យមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរឡើង។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកយល់ពីស្ថានភាពរបស់អ្នកដូច្នោះហើយអ្នកអាចទទួលបានសុខភាពល្អតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលដៅរបស់យើងគឺជួយឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រសើរឡើង។

យើងគ្រប់គ្រងស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជាជំងឺហឺត ជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងជំងឺបេះដូង នៅក្នុង **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ** របស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយយល់ព្រមទៅនឹងលក្ខខណ្ឌណាមួយដូចខាងក្រោមនេះ: **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ** របស់យើងអាចជាកម្មវិធីសម្រាប់អ្នក។

តើអ្នកមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចខាងក្រោមដែរឬទេ? (អាចរើសបានមួយ ឬច្រើន)

- ជំងឺហឺត
- ជំងឺស្លាកឈាម
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺបេះដូង
- កូលេស្តេរ៉ូលខ្ពស់
- លើសឈាម (សម្ពាធឈាមខ្ពស់)

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ យល់ព្រម ក្នុងសំណួរណាមួយខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ** របស់យើងធ្វើការជាមួយអ្នកចុះឈ្មោះ ដែលមានស្ថានភាពដូចអ្នកអំពីចំង

ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងតាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅ **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ**

**ព័ត៌មានសុខភាពទូទៅ សុខុមាលភាព ការព្យាបាលនិងព័ត៌មានអំពីជំងឺ**

តើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសុខភាព សុខុមាលភាព ការព្យាបាលនិងស្ថានភាពជំងឺផ្សេងទៀតដែរឬទេ? តើអ្នកមានកុំព្យូទ័រ ឬអាចចូលប្រើបានឬទេ?

ចូលទៅកាន់ទិន្នន័យសុខភាពរបស់យើងនៅគេហទំព័រ: [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) - ចុចលើ Healthwise® Knowledgebase health encyclopedia ហើយស្វែងរកប្រធានបទណាមួយដែលអ្នកចាប់អារម្មណ៍។

**កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី - មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ**

Fallon មានគិលានុបដ្ឋាយិការជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី ដែលនៅចាំធ្វើការជាមួយអ្នក ក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ តាមរយៈការពិនិត្យឡើងវិញនូវតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក និងការបង្កើតបានផែនការពិសេសសម្រាប់អ្នក យើងខ្ញុំនឹងជួយលើកកម្ពស់សុខភាព និងសមត្ថភាពរាងកាយរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកអាចឆ្លើយយល់ព្រមបានទៅនឹងសំណួរណាមួយខាងក្រោម អ្នកឬកូនរបស់អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីកម្មវិធី **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី មួយក្នុងចំណោមកម្មវិធីផ្សេងៗរបស់យើង។**

- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកគិតថាជាតម្រូវការ "ពិសេស" ដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យច្រើនដងដែរឬទេ?

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ**

- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការជួបគ្រូពេទ្យច្រើនដងជាងគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម (PCP) ដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកពិការភ្នែក ឬផ្លូវដៃដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានឧបករណ៍ពិសេសដូចជា រទេះរុញជនពិការ ឧបករណ៍ជួយទ្រដៃឬជើង គ្រែមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រូការបំពងបញ្ចូលអាហារដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកទទួលបានអាហាររូបត្ថម្ភពិសេសដែរឬទេ?
- តើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទទួលបានអាហាររូបត្ថម្ភពិសេសដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកពិការដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានការព្រួយបារម្ភអំពីការថែទាំព្យាបាលសុខភាពនិង/ឬការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលអ្នកទទួលបានដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រើថ្នាំខុសៗគ្នាច្រើនមុខដែរឬទេ?
- តើអ្នកឬកូនរបស់អ្នកមានអាការៈសុខភាពដូចខាងក្រោមនេះដែរឬទេ៖
  - របួសខួរឆ្អឹងខ្នង
  - របួសផ្នែកខួរក្បាល
  - គ្រិនប្រមាត់
  - មេរោគអេដស៍កម្រិតធ្ងន់
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជីរង់ចាំផ្លាស់ប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ត្រូវបានពេទ្យប្រាប់ថា អ្នកត្រូវការប្តូរសរីរាង្គដែរឬទេ?
- តើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកធ្លាប់ជួបពេទ្យរោគចិត្ត និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាដទៃទៀតដែរឬទេ?
- តើពេទ្យធ្លាប់ប្រាប់អ្នកថាកូនអាយុក្រោម 3 ឆ្នាំរបស់អ្នកមានភាពយឺតយ៉ាវខាងការលូតលាស់ ហើយថាកូនរបស់អ្នកមិនទាន់ទទួលបានសេវាអន្តរាគមន៍បង្ការជំងឺដែរឬទេ?
- តើកូនរបស់អ្នក (ឬក្មេងដែលស្ថិតក្រោមការថែទាំរបស់អ្នក) ធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋ Massachusetts ដូចខាងក្រោមដែរឬទេ៖
  - នាយកដ្ឋានកុមារនិងគ្រួសារ (DCF)?
  - នាយកដ្ឋានសេវាយុវជន (DYS)?
  - នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត (DMH)?
  - នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ (DPH)?
  - ការិយាល័យសេវាកម្មសម្រាប់ការសេពសារធាតុញៀនរបស់ DPH (DPH/BSAS)?
  - នាយកដ្ឋានជំងឺការលូតលាស់សតិបញ្ញាយឺត (DMR)?
  - គណៈកម្មការស្តារនីតិសម្បទារដ្ឋ Massachusetts?
  - គណៈកម្មការសម្រាប់ជនពិការភ្នែក Massachusetts (MCB)?
  - គណៈកម្មាធិការមនុស្សផ្លូវដៃនិងគ្រូចៀកខ្សោយនៃរដ្ឋ Massachusetts?

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ យល់ព្រម ក្នុងសំណួរណាមួយខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ កម្មវិធី **កម្មវិធីការគ្រប់គ្រងករណី** របស់យើងនឹងអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់បានការបញ្ជូនទៅ **កម្មវិធីការគ្រប់គ្រងករណី**។

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។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**ការមានផ្ទៃពោះ(ការថែទាំមុនពេលសម្រាលកូន) - កម្មវិធីសម្រាលកូនពិសេសរបស់ Fallon**

តើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានផែនការយកកូនដែរឬទេ? យើងចង់ឱ្យអ្នក និងកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អតាមតែអ្នកទាំងពីរអាចធ្វើបាន។ គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៃកម្មវិធី កម្មវិធីសម្រាលកូនពិសេសរបស់យើងនៅទីនេះដើម្បីជួយលោកអ្នក។ ទោះបីជាអ្នកធ្លាប់ផ្តល់កំណើតពីមុនក៏ដោយ វាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបាននូវការថែទាំមុនពេលសម្រាលសម្រាប់កូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក។

ហៅទូរសព្ទមកយើងភ្លាម **នៅពេលអ្នកដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ**។ អ្នកនឹងទទួលបាន៖

- ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធី Oh Baby! របស់យើង\*
- ព័ត៌មានអំពី អ្វីដែលអ្នកគួររំពឹងទុកនៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ
- ការវាយតម្លៃផ្ទាល់ខ្លួនសម្រាប់ធនធាននិងអត្ថប្រយោជន៍ ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកជាមួយគ្រូពេទ្យនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត
- ជួយឱ្យទទួលបានម្សៅទឹកដោះគោពិសេសប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតទារករបស់អ្នកណែនាំឱ្យប្រើវា

ចូលរួមជាមួយ **កម្មវិធីសម្រាលកូនពិសេស** របស់យើង! យើងខ្ញុំនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។

សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711)

ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ

ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់បានការបញ្ជូនទៅ **កម្មវិធីសម្រាលកូនពិសេស** របស់យើង។

\* **កម្មវិធី Oh Baby!** គឺជាកម្មវិធីមួយសម្រាប់សមាជិករបស់យើង ដែលមានផ្ទៃពោះ ឬមានគម្រោងយកទារកមកចិញ្ចឹម។ **Oh Baby!** មានព័ត៌មានគ្រប់ប្រភេទ ក៏ដូចជារត្តសំខាន់ៗដែលមានប្រយោជន៍ជាច្រើន (រួមទាំងសេវាបន្ថែមភាពរីករាយខ្លះទៀតផងដែរ!) ដើម្បីជួយស្វាគមន៍សមាជិកថ្មីរបស់អ្នក។

កម្មវិធី **Oh Baby!** រួមមាន៖

- ព័ត៌មានអំពីការថែទាំមុនពេលមានផ្ទៃពោះ
- កៅអីទ្បានសម្រាប់ទារក ដែលអាចបត់បានដោយឥតគិតថ្លៃ
- ឧបករណ៍សុវត្ថិភាពដាក់ផ្ទះដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ការការពារទារកនៅផ្ទះរបស់អ្នក
- ប្រដាប់វាស់កំដៅ ឬ
- **ការមើលថែទារកនិងកូនតូចរបស់អ្នក៖** ព័ត៌មានដល់អាយុ 5 ឆ្នាំ សៀវភៅមកពី សមាគមស្រាវជ្រាវរោគកុមារនៅសហរដ្ឋអាមេរិក (American Academy of Pediatrics)

អ្នកក៏នឹងទទួលបានធនធាន ព័ត៌មានជំនួយ និងអប់រំ និងវត្តពិសេសៗផ្សេងទៀត - ទាំងអស់គឺឥតគិតថ្លៃ!

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ទារកទើបនឹងកើត**

ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព និងជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម អ្នកអាច៖

- សូមចូលទៅកាន់ [masshealthchoices.com](http://masshealthchoices.com);
- ទូរសព្ទទៅកំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 ចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ សម្រាប់អ្នកដែលបាត់បង់ការស្តាប់ខ្លះៗ ឬទាំងអស់ សូមទូរសព្ទទៅ TTY តាមរយៈលេខ 1-800-497-4648

**កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសង្គម**

Fallon មានបុគ្គលិកសង្គម ដែលអាចជួយអ្នកបានលើសពីការថែទាំសុខភាព។ យើងគាំទ្រអ្នកពេលអ្នកមានរឿងរ៉ាវក្នុងជីវិត ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នករួមទាំងការទទួលបានការថែទាំផងដែរ។

យើងក៏ជួយអ្នក៖

- ឱ្យប្រាកដថាសេវាកម្ម ដែលអ្នកទទួលបានពីទីភ្នាក់ងារសហគមន៍ផ្សេងៗធ្វើការចុះសម្រុងគ្នាបានល្អ
- ជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាប្រឹក្សាយោបល់
- អប់រំនិងជួយគ្រួសារអំពីកម្មវិធីនិងសេវាកម្មតាមសាលារៀនរបស់កុមារ

តើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយវត្ថុខាងក្រោមដែរឬទេ?

- ដំណើរការពាក្យសុំបណ្ណប្តូរអាហារ
- ប្រាក់ចំណូលរបបសន្តិសុខបន្ថែម (SSI) និងការធានារ៉ាប់រងពិការភាពផ្នែករបបសន្តិសុខសង្គម (SSDI)
- លំនៅដ្ឋាននិងទីជម្រកក្នុងគ្រាអាសន្ន
- កម្មវិធីដែលជួយជាមួយសេវាក្នុងផ្ទះ (អគ្គិសនីឬកំដៅ)
- ជំនួយជាក្រុម
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ការណាត់ជួបថែទាំសុខភាព

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយ យល់ព្រម ក្នុងសំណួរណាមួយខាងលើនេះ Fallon នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសង្គម**របស់យើងនឹងអាចជួយអ្នកចំពោះតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុង **កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសង្គម**។

**កម្មវិធីដៃគូសហគមន៍ (CP)**

កម្មវិធីមួយ ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ MassHealth ដែលផ្តល់ជូននូវវិធីសាស្ត្រថ្មីមួយក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដែលទាមទារឱ្យមានការសម្របសម្រួលយ៉ាងជិតស្និទ្ធរវាងអង្គភាព ដែលមានមូលដ្ឋាននៅក្នុងសហគមន៍ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព និង PCP។ គោលដៅចម្បងគឺការលើកកម្ពស់ឯករាជ្យភាពសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យចូលរួមក្នុងកម្មវិធីនេះ។ សេវាកម្មមួយចំនួន ដែលបានផ្តល់ជូនរួមមានជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ និងរបស់របរសម្រាប់បំពេញការកិច្ចប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាប្រដាប់ជំនួយការស្តាប់និងជំនួយកំហើញ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។

កម្មវិធី Community Partners ក៏អាចជួយបំពេញតម្រូវការក្នុងសង្គមដូចជាកម្មវិធី Meals on Wheels ជំនួយប្រេងឥន្ធនៈ និងបណ្ណប្តូរអាហារ។ ពួកគេក៏អាចជួយឱ្យអ្នកទទួលបានកម្មវិធីពេលថ្ងៃដូចជា Adult Day Health និង Adult Foster Care ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 9: កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ**

កម្មវិធី Community Partners បម្រើដល់សមាជិក ទាំងអ្នកដែលមានតម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយាក៏ដូចជា តម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Long Term Services and Support [សេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង, LTSS]) ។ សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងរបស់កម្មវិធី Community Partners ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំ និងការ ណែនាំសម្រាប់សមាជិកជាក់លាក់ដែលមានអាយុចន្លោះពី 3-64 ឆ្នាំដែលមានតម្រូវការ LTSS ស្តុកស្តុញ ដូចជា កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ ដែលមានពិការភាពរាងកាយ ពិការភាពនៃការលូតលាស់ និងរងរបួសខួរក្បាល។ ប្រសិនបើសមាជិកមានជំនួយពីទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ឬអ្នកផ្តល់ជំនួយផ្សេងទៀត CP នឹងសម្របសម្រួលជាមួយជំនួយ ទាំងនោះ ហើយនឹងបំពេញបន្ថែមនូវមុខងារដែលមិនបានផ្តល់ដោយពួកគេ ជាជាងការផ្តល់ជូនដូចគ្នា (ឧ. ក្រសួងសេវាកម្មអភិវឌ្ឍន៍ [DDS] និងក្រសួងកុមារ និងគ្រួសារ [DCF])។

**កម្មវិធីលក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាក់លាក់ (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀន)**

Fallon ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក ដែលមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ Fallon ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ Beacon Health Options។ ពួកគេអាចជួយស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៅក្បែរអ្នក ផ្តល់យោបល់ និងពន្យល់ពីជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់ អ្នក។ អ្នកសម្របសម្រួលតាមមូលដ្ឋាន អ្នកអប់រំសុខភាព គិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី និងបុគ្គលិកសង្គម ធ្វើការយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយបុគ្គលិករបស់ Beacon Health Options។ ការបញ្ជូនបន្តពី វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក មិនចាំបាច់មានសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះឡើយ។

តើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពដូចខាងក្រោមដែរឬទេ? (មួយ ឬច្រើន)

- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត
- បញ្ហាផ្លូវចិត្តមានឥទ្ធិពលយ៉ាងខ្លាំងដល់ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នក ការងារសាលារៀន ការបំពេញការងារ ការ លំបាកក្នុងការគេង ឬទម្លាប់ទទួលទាន។
- ជំងឺផ្លូវចិត្តរួមមាន៖ ជំងឺសតិមិននឹងនរ ជំងឺផ្លូវអារម្មណ៍ ជំងឺផ្លូវចិត្ត ជំងឺវិកលចរិក
- ការប្រើប្រាស់ ឬការប្រើមិនត្រឹមត្រូវនូវសារធាតុញៀនរួមមាន គ្រឿងស្រវឹង ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ថ្នាំ ញៀនខុសច្បាប់

ប្រសិនបើអ្នកបានឆ្លើយយល់ព្រម ទៅនឹងស្ថានភាពណាមួយខាងលើ Fallon និង Beacon Health Options នឹងនៅជួយលោកអ្នក។ កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយានឹងអាចជួយអ្នកចំពោះតម្រូវការ ការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពអាកប្បកិរិយា៖

- ហៅទូរសព្ទទៅ Beacon Health Options តាមលេខ 1-888-877-7183
- ចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Beacon Health Options នៅ៖ [www.beaconhealthoptions.com](http://www.beaconhealthoptions.com)
- ទូរសព្ទមកផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ៖ 1-855-508-4715 (TRS 711)
- ឬចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Wellforce Care Plan៖ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce)

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការស្តុកស្តុញសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា ឬត្រូវការសេវាកម្មព្យាបាល ចាំបាច់ អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកថែទាំនិងគិលានុបដ្ឋាយិកាជាអ្នកគ្រប់គ្រងករណី នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីឱ្យ អ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលអ្នកត្រូវការ។

សូមទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃ ចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចហើយប្រាប់ពួកគេថាអ្នកចង់ចូលក្នុង **កម្មវិធីគ្រប់គ្រង ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា**។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ព័ត៌មានសម្ងាត់របស់សមាជិក**

ដើម្បីគាំទ្រដល់ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់យើងក្នុងការការពារភាពឯកជនរបស់សមាជិករបស់យើង Fallon មានកម្មវិធីសុវត្ថិភាពនិងការការពារភាពឯកជនដ៏ទូលំទូលាយមួយនៅទូទាំងក្រុមហ៊ុន។ គោលដៅចុងក្រោយបំផុតនៃកម្មវិធីសុវត្ថិភាពនិងការការពារភាពឯកជនរបស់ Fallon គឺដើម្បីការពារព័ត៌មានសុខភាព (PHI) របស់សមាជិកយើងពីការចូលមើល ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញមកក្រៅមិនសមរម្យ ស្របពេលដែលយើងអនុញ្ញាតឱ្យមានការចូលមើលសមរម្យសម្រាប់ការផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងដល់ការថែទាំសុខភាពកុណភាពខ្ពស់បំផុតរបស់សមាជិករបស់យើង។

គោលនយោបាយនិងនីតិវិធីសុវត្ថិភាព និងភាពឯកជនជាច្រើនរបស់យើងផ្តល់ជូននូវការការពារ PHI នៅក្នុងគ្រប់ទម្រង់ទាំងអស់ - និយាយផ្ទាល់មាត់ សំណេរនិងទម្រង់អេឡិចត្រូនិក - នៅទូទាំងអង្គការ។ យើងកំណត់ការប្រើប្រាស់និងការលាតត្រដាងព័ត៌មាន ដែលសមរម្យដូចជាការដែលសមាជិកមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យមានការលាតត្រដាង PHI សម្រាប់ការប្រើប្រាស់និងការលាតត្រដាងមិនផ្លូវការមួយចំនួន ហើយនិយោជកអាចចូលមើល PHIសម្រាប់គោលបំណងការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជី និងនៅក្រោមការលេចមានកំណត់ផ្សេងទៀត។ គោលនយោបាយ និងនីតិវិធីរបស់យើងក៏និយាយអំពីសិទ្ធិ ដែលសមាជិកមានចំពោះ PHI របស់ពួកគេផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ សមាជិកមានសិទ្ធិចូលមើល PHI ភាគច្រើនរបស់ខ្លួន ដែល Fallon មានអំពីពួកគេ។

អ្នកអាចជឿជាក់បានថាយើងទាំងអស់គ្នានៅ Wellforce Care Plan ប្តេជ្ញាការការពារភាពឯកជន និងសុវត្ថិភាព PHI របស់សមាជិកយើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង សូមពិនិត្យឡើងវិញនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង ដែលអ្នកនឹងទទួលបាននៅក្នុងសំបុត្រ។ អ្នកក៏អាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រសមាជិករបស់យើង [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) (ពាក្យគន្លឹះ៖ "គោលការណ៍") ឬសម្រាប់ច្បាប់ចម្លងដែលបានបោះពុម្ពហើយសូមទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។

**សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន**

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុន ហើយអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនប្រសិនបើអ្នកចង់បាន។ សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាឯកសារផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបង្កើតបណ្តាំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងករណីដែលអ្នកលែងអាចបញ្ជាក់ពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នកដោយសារតែជំងឺឬរបួសធ្ងន់ធ្ងរ។ មានប្រភេទសេចក្តីបង្គាប់ទុកជាមុនផ្សេងៗគ្នា។ នេះរួមមាន "តំណាងថែទាំសុខភាព" "បណ្តាំនៅរស់" និង "សិទ្ធិតំណាងផ្លូវច្បាប់រយៈពេលយូរសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព" ។

**អ្នកតំណាងការថែទាំសុខភាព**

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុមិនកើតជាងដប់ប្រាំបី (18) ឆ្នាំ និងមានគំនិតម្ចាស់ការ (អាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯងបាន) អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិតំណាងការថែទាំសុខភាពដើម្បីជ្រើសរើសនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នក ("ភ្នាក់ងារ" របស់អ្នក) ។ បន្ទាប់មកបុគ្គលនេះនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពតាមការណែនាំរបស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចឬទំនាក់ទំនងការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកដោយខ្លួនឯងដោយហេតុផលណាមួយ។ អ្នកតំណាងថែទាំសុខភាពមានទំនួលខុសត្រូវតាមផ្លូវច្បាប់ក្នុងរដ្ឋ 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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**បណ្តាំនៅរស់**

នេះគឺជាឯកសារមួយ ដែលមនុស្សម្នាក់បញ្ជាក់ពីប្រភេទនៃការថែទាំនិងការព្យាបាលសង្គ្រោះជីវិត និងការថែទាំបន្តជីវិត ដែលបុគ្គលនោះចង់ឬមិនចង់ទទួលបានក្នុងករណីដែលបុគ្គលនោះបាត់ទាំងសមត្ថភាពកាយសម្បទានិងឈឺដល់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ រដ្ឋជាច្រើនមានឈ្មោះផ្ទាល់ខ្លួនសម្រាប់ឯកសារតំណាងអ្នកសម្រេចជំនួស ដូចជា "សេចក្តីបង្គាប់ដល់គ្រូពេទ្យ" "សេចក្តីប្រកាសទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព" ជាដើម។ ច្បាប់ Massachusetts ចាត់ទុកឯកសារនេះជាកត្តាសំខាន់ ដែលបង្ហាញពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នកជំងឺ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ វាមិនស្ថិតនៅក្នុងក្របខណ្ឌច្បាប់ Massachusetts នោះទេ។

**សិទ្ធិតំណាងផ្លូវច្បាប់រយៈពេលយូរសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព**

នេះគឺជាឯកសារស្របច្បាប់ ដែលបុគ្គលម្នាក់តែងតាំងនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ដែលជា "មេធាវី" ឱ្យធ្វើសកម្មភាពជំនួសឱ្យខ្លួន ក្នុងដំណើរការសម្រេចចិត្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងករណីបុគ្គលនោះក្លាយជាបុគ្គលអសមត្ថភាពនាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកចង់បង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព មានវិធីមួយចំនួនដើម្បីទទួលបានទម្រង់តាមច្បាប់នេះ។ អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់បែបបទមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មេធាវី ឬពីបុគ្គលិកសង្គមកិច្ច។ អ្នកអាចព្រិនសំណុំបែបបទមួយច្បាប់នៅឯ មជ្ឈមណ្ឌលភាពជាដៃគូរកណ្តាលនៃរដ្ឋ Massachusetts ដើម្បីការអភិវឌ្ឍន៍ការថែទាំនាគ្រាចុងក្រោយនៃជីវិត (Central Massachusetts Partnership to Improve Care at the End of Life, Inc.) តាមគេហទំព័រ <http://www.betterending.org/> ឬនៅគេហទំព័ររបស់សហព័ន្ធថែទាំជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនិងការថែទាំបណ្តោះអាសន្ននៃរដ្ឋ Massachusetts (Hospice & Palliative Care Federation of Massachusetts) នៅ [http://www.hospicefed.org/hospice\\_pages/proxyform.htm](http://www.hospicefed.org/hospice_pages/proxyform.htm) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទ តំណាងការថែទាំសុខភាព។ ទោះជាអ្នកទទួលបានទម្រង់នេះពីកន្លែងណាក៏ដោយ សូមចងចាំថាវាជាឯកសារសំខាន់ខ្លាំងណាស់។ អ្នកគួរពិចារណារកមេធាវីម្នាក់ជួយអ្នករៀបចំវា ទោះជាវាមិនចាំបាច់ក៏ដោយសម្រាប់រដ្ឋ Massachusetts ។ វាជាការសំខាន់ក្នុងការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទនេះ ហើយរក្សាទុកនៅផ្ទះមួយច្បាប់។ អ្នកគួរផ្តល់នូវច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់នៃទម្រង់បែបបទនេះទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងទៅមនុស្សដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងទម្រង់បែបបទថា នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកលែងសម្រេចបាន។ អ្នកក៏ប្រហែលជាចង់ផ្តល់នូវច្បាប់ចម្លងទៅកាន់មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធ ឬសមាជិកគ្រួសារផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកដឹងមុនថាអ្នកនឹងត្រូវសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើឯកសារសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន សូមថតចម្លងមួយច្បាប់យកតាមខ្លួនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុននោះ ប៉ុន្តែធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យថាអ្នកចង់បានឯកសារនេះ មន្ទីរពេទ្យមានទម្រង់ដែលអ្នកអាចចុះហត្ថលេខាបាននៅពេលនោះ។ ចងចាំថា វាគឺជាជម្រើសរបស់អ្នកថា តើអ្នកចង់បំពេញសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនឬអត់ (រួមទាំងជម្រើសថា តើអ្នកចង់ចុះហត្ថលេខាក្នុងឯកសារនេះ ឬទេប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ) ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 10: ព័ត៌មានសម្ងាត់របស់សមាជិក**

**ការចេញផ្សាយព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពដែលមានការការពារ (PHI)**

Fallon Health បានប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់ និងសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានស្តីពីសុខភាពដែលមានការការពារ (PHI) ដែលបានបង្កើត ទទួលបាន រក្សាទុកប្រើប្រាស់ ឬបញ្ជូនបន្តមកកម្រោង។ Fallon Health ក៏ប្តេជ្ញាការការពារ PHI ពីការចូលប្រើ ឬការបង្ហាញដោយគ្មានការអនុញ្ញាតផងដែរ។ នីតិវិធីនេះបង្ហាញពីគោលការណ៍ណែនាំរដ្ឋបាលសមស្របដើម្បីធានាការសម្ងាត់នៃ PHI ។ PHI ទាំងអស់ ដែលនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Fallon Health គឺជាទ្រព្យសម្បត្តិរបស់កម្រោង ហើយត្រូវបានរក្សាទុកនិងបង្ហាញមកសម្រាប់គោលបំណងព្យាបាល បង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ការស្រាវជ្រាវ និងការអប់រំ ស្របទៅនឹងតម្រូវការទីភ្នាក់ងារច្បាប់ ភ្នាក់ងារផ្តល់ការទទួលស្គាល់ និងភ្នាក់ងារខាងបទប្បញ្ញត្តិនានា ឬតាមការព្រមព្រៀងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិក។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក**

**សិទ្ធិសមាជិក**

ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan សេវាកម្មដែលបានរាប់រង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ទទួលបានសេចក្តីថ្លែងរូប និងការគោរព និងត្រូវបានគេទទួលស្គាល់ភាពជាឯកជនរបស់អ្នក។
- ចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៅក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងជម្រើសសុខភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ពិភាក្សាលើកិច្ចការអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលចាំបាច់ ឬសមស្របសម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នក ដែលបង្ហាញជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក តាមមធ្យោបាយដែលអ្នកអាចយល់ និងដែលសមស្របទៅនឹងស្ថានភាពរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីការចំណាយ ឬអត្ថប្រយោជន៍ពីការធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមានសិទ្ធិទទួលបាននូវទស្សនៈទីពីរស្តីពីនីតិវិធីការព្យាបាល ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងគម្រោង ហើយសុំឱ្យ Fallon បង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់លើកទីពីរនោះ។ សូមសួរគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នកដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានកិច្ចសន្យា សម្រាប់ការពិគ្រោះយោបល់ជាលើកទីពីរ។ ការអនុម័តជាមុនពី Fallon ត្រូវបានទាមទារនៅពេលដែលមានសំណើសុំយោបល់វេជ្ជសាស្ត្រលើកទីពីរ ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព Wellforce Care Plan ។
- សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានសម្ភារៈរបស់សមាជិកជាភាសាទូទៅនិងក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗតាមការស្នើសុំ។
- ដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងខន្ធរណ៍ដោយគ្មានការរើសអើងអំពីអង្គភាពថែទាំ ឬការថែទាំដែលទទួលបាន ហើយរំពឹងថាបញ្ហាទាំងនេះនឹងត្រូវបានពិនិត្យដោយយុត្តិធម៌និងដោះស្រាយដោយសមរម្យ។
- ធ្វើការណែនាំទាក់ទងនឹងគោលនយោបាយការទទួលខុសត្រូវនិងសិទ្ធិសមាជិករបស់ Fallon ។
- ទទួលបានដំណឹងអំពីរបៀបដែល Fallon ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលទទួលយកសមាជិក Wellforce Care Plan រួមទាំងរចនាសម្ព័ន្ធបង់ប្រាក់។
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់និងមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលយកសមាជិក Wellforce Care Plan ។
- ស្គាល់ឈ្មោះនិងគុណសម្បត្តិរបស់គ្រូពេទ្យ និងអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាលរបស់អ្នក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជំងឺ ការព្យាបាល និងការរំពឹងទុកសម្រាប់ការជាសះស្បើយ ដោយប្រើភាសា ដែលអ្នកអាចយល់បាន។
- ទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេល ដែលអ្នកក្នុងនាមជាអ្នកមិនមានជំនាញខាងថែទាំទាក់ទងនឹងសុខភាព មានជំនឿថាអ្នកមានស្ថានភាពអាសន្នផ្នែកសុខភាព។
- មិនត្រូវទទួលបានការរំខាន ឬភាពនៅដាច់ពីគេ ដែលត្រូវបានគេប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួលឬការសងសឹក។
- រក្សាភាពឯកជននៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ស្របតាមការការពារនៃច្បាប់សហព័ន្ធនិងរដ្ឋ - រួមទាំងព័ត៌មានផ្ទាល់មាត់ សំណេរនិងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកទូទាំង Wellforce Care Plan ។ មនុស្សដែលមិនមានសិទ្ធិ មិនអាចមើលឃើញ ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រារបស់អ្នកឡើយ។
- ពិនិត្យឡើងវិញនិងទទួលយកច្បាប់ចម្លងព័ត៌មានជាក់លាក់ខ្លះៗអំពីសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (អាចមានថ្លៃសេវាថែទាំចម្លង) អ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរឬកែកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផងដែរ។
- អ្នកអាចប្រើសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនគិតពីពូជសាសន៍ សមត្ថភាពរាងកាយឬផ្លូវចិត្ត ជនជាតិ ភេទ ចំណូលចិត្តផ្លូវភេទ សាសនា អាយុ កំណើត លិទ្ធិ សាសនា ប្រវត្តិវប្បធម៌ឬការអប់រំ ស្ថាន

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។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 11: សិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិក**

ភាពសេដ្ឋកិច្ចប្រសូលភាព ជំនាញភាសាអង់គ្លេស ជំនាញអានប្រកបនៃការចំណាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ រំពឹងទុកថាសិទ្ធិទាំងនេះនឹងត្រូវបានគាំទ្រដោយគម្រោង Wellforce Care Plan និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលទទួលមើលសមាជិកនៃគម្រោង Wellforce Care Plan ។

- ទទួលបានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងដោយស្របតាមការពិពណ៌នានៅក្នុង *បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានការធានារ៉ាប់រង* ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*។

**ភាពស្មើគ្នានៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត:**

ច្បាប់របស់រដ្ឋសហព័ន្ធ និងរដ្ឋនីមួយៗតម្រូវឱ្យគ្រប់អង្គការ Managed Care ទាំងអស់រួមទាំង Fallon ផ្តល់នូវសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាដល់សមាជិក MassHealth ដូចគ្នានឹងសេវាដែលពួកគេផ្តល់សម្រាប់សុខភាពរាងកាយ។ នេះគឺជាអ្វីដែលគេហៅថា "ភាពស្មើគ្នា" ។ ជាទូទៅ នេះមានន័យថា:

1. Fallon ត្រូវតែផ្តល់ជូនកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ដូចគ្នាសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងបញ្ហាការប្រើថ្នាំញៀន ដែលអ្នកអាចមានដូចទៅនឹងបញ្ហារាងកាយផ្សេងទៀត ដែលអ្នកមានផងដែរ;
2. Fallon ត្រូវតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន និងតម្រូវឱ្យមានការកំណត់ចំពោះការព្យាបាលសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការប្រើសារធាតុញៀន ដូចដែលខ្លួនធ្វើសម្រាប់សេវាសុខភាពរាងកាយផងដែរ;
3. Fallon ត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលប្រើដោយ Wellforce Care សម្រាប់ការអនុញ្ញាតជាមុន ពេលទទួលបានសំណើរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក; និង
4. Fallon ក៏ត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលាសមហេតុសមផលក្នុងការផ្តល់ហេតុផលសម្រាប់ការបដិសេចចំពោះការសុំអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា Fallon មិនផ្តល់ភាពស្មើគ្នាដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើទេ អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Fallon បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងវិធីដាក់បណ្តឹងទាំងនោះ សូមមើលទំព័រទី 43 នៃ *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*របស់អ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ MassHealth ផងដែរ។ អ្នកអាចធ្វើដូចនេះបានដោយទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ 5:00 ល្ងាច។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលផ្នែក 130 CMR 450.117 (J) ។ ផ្នែកនៃសៀវភៅណែនាំជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៅគេហទំព័រ [www.mass.gov](http://www.mass.gov)។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**ការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក**

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវ៖

- ផ្តល់ជូនភាពលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាននូវព័ត៌មានដែលគម្រោង Wellforce Care Plan ឬ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក។
- ធ្វើការងារចំណែករបស់អ្នកក្នុងការកែលម្អសុខភាពរបស់អ្នកដោយធ្វើតាមផែនការព្យាបាល ការណែនាំនានានិងការថែទាំ ដែលអ្នកបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
- យល់អំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក ហើយចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅព្យាបាលថ្មីនិងគោលដៅដែលមានស្រាប់ ដែលអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នកព្រមព្រៀងគ្នា ឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិ ឬការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan សូមទាក់ទង៖

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងការថែទាំដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំក្នុងគម្រោង Wellforce Care Plan ឬព័ត៌មានអំពីប្រវត្តិរូបវេជ្ជបណ្ឌិតសូមទាក់ទងមកកាន់៖

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

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**  
**ពាក្យបណ្តឹង**

អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth ដោយផ្ទាល់នៅពេលណាក៏បានដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសំខេងការមិនពេញចិត្តដែលអ្នកមានជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ឬ MassHealth ។ អ្នកគំណាងរបស់គម្រោងធ្វើការពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-841-2900 (TRS 711) ។

**ការកោតសរសើរ**

សម្រាប់គម្រោង Wellforce Care Plan យើងខិតខំផ្តល់ជូនអ្នកនូវកម្រិតអត្ថប្រយោជន៍ខ្ពស់បំផុត ដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពល្អបំផុត។ ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង អ្នកគឺជាប្រភពព័ត៌មានដ៏ល្អបំផុតរបស់យើងអំពីសេវាកម្មឥតខ្ចោះ។ សូមមេត្តាប្រាប់យើងខ្ញុំឱ្យដឹងនៅពេលណា ដែលអ្នកគិតថាអ្នកផ្តល់សេវាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងណាម្នាក់ក្នុងទទួលបានការទទួលស្គាល់សម្រាប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់គេ ឬប្រសិនបើកម្រិតនៃការថែទាំឬសេវាកម្មរបស់គេមានកម្រិតពិសេស។ ដើម្បីបង្ហាញពីការកោតសរសើរ សូមទាក់ទងគំណាងផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ។ អ្នកគំណាងធ្វើការចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

របាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអាចផ្ញើទៅ៖ Fallon Health, Member Appeals and Grievances Department, 10 Chestnut St., Worcester, MA 01608.

**ការសាកសួរ**

ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan អ្នកមានសិទ្ធិសាកសួរគម្រោងនោះបានគ្រប់ពេល។ ការសាកសួរគឺជាសំណួរ ឬសំណើណាមួយ ដែលអ្នកអាចមានអំពីប្រតិបត្តិការរបស់ Fallon ដែលមិនមែនជាការបង្ហាញការមិនពេញចិត្តអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan ។ យើងនឹងដោះស្រាយសំណួររបស់អ្នកភ្លាមៗ ឬ បើយូរបំផុត ក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃយើងទទួលបាន។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងអំពីដំណោះស្រាយនៅថ្ងៃដែលសំណួររបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយរួចរាល់។

**មន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈ**

អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅ My Ombudsman តាមលេខ 1-855-781-9898 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9 ព្រឹកដល់ 4 រសៀល (ឬប្រើ MassRelay តាមលេខ 711 ដើម្បីហៅទូរសព្ទទៅ 1-855-781-9898 ឬ ទូរសព្ទជាវីដេអូ (VP) 339-224-6831)។ សេវាកម្មនេះ គឺសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ MassHealth ដែលមានសំណួរ ឬកង្វល់ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់បទពិសោធន៍របស់ពួកគេជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាព MassHealth ។

**បណ្តឹងសាទុក្ខ**

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសកម្មភាពណាមួយ ឬសកម្មភាពដែលធ្វើឡើងដោយគម្រោង Wellforce Care Plan ក្រៅពីសកម្មភាពផ្ទុយ (សូមមើលខាងក្រោមនៅក្នុងផ្នែកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់ឧទាហរណ៍នៃសកម្មភាពផ្ទុយ) ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ឧទាហរណ៍នៃបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលមានភាពសមស្របសម្រាប់ការប្តឹងរួមមាន៖

- ការមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងគុណភាពនៃការថែទាំឬសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល។
- ការមិនពេញចិត្តជាមួយប្រតិបត្តិការ Wellforce Care Plan
- កង្វះភាពក្នុងសម្រេចដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- ការខកខានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងការគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នក
- ការខ្វែងគំនិតរបស់អ្នកជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់ Fallon ដែលពន្យារពេលកំណត់សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តផ្តល់ការអនុញ្ញាត ឬការសម្រេចចិត្តបណ្តឹងផ្ទៃក្នុងនាប្រហែល (លឿន) ឬ

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។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 12: របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

- ការមិនយល់ស្របរបស់អ្នកចំពោះការមិនយល់ព្រមរបស់ Fallon ទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក ដែលស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) ។

នៅពេលអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចរកអ្នកតំណាងរបស់យើងដើម្បីជួយអ្នកបាន។ អ្នកអាចពិភាក្សាអំពីបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកតំណាងនៅការិយាល័យរបស់យើង ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ៖

- ផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Fallon តាមលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។
- ផ្នែកទទួលពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមលេខ 1-800-333-2535 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងសាទុក្ខជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក សូមបញ្ជូលព័ត៌មានលំអិតទាំងអស់អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ កាលបរិច្ឆេទ និងប្រសិនបើមាន ឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដែលបានផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ អ្នកអាចតែងតាំងបុគ្គលម្នាក់ (សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ គ្រូពេទ្យ/អ្នកផ្តល់សេវា ជាដើម) ឱ្យធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នក។ អ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅ៖

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

ប្រសិនបើចាំបាច់ Fallon អាចជួយផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសាអ្នកផងដែរ។ លើសពីនេះទៅទៀត ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ការបំពេញទម្រង់បែបបទចាំបាច់នានា ឬប្រសិនបើអ្នកចង់បានការពន្យល់បន្ថែមទាក់ទងនឹងដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Fallon សូមទាក់ទងផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដោយខ្លួនឯង ឬអ្នកអាចតែងតាំងបុគ្គលណាម្នាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ គ្រូពេទ្យ ជាដើម) ដើម្បីធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសតែងតាំងបុគ្គលម្នាក់ដើម្បីធ្វើជាតំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ Fallon តម្រូវឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទសិទ្ធិអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន ហើយបញ្ជូនវាមកវិញ។ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ផុតចម្លងទម្រង់បែបបទនេះ សូមទាក់ទងផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon ។ Fallon នឹងមិនដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលដាក់ដោយនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតក្រៅពីអ្នករហូតដល់យើងទទួលបានទម្រង់នេះ។

យើងនឹងជូនដំណឹងថាយើងបានទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលមួយ (1) ថ្ងៃធ្វើការពីថ្ងៃទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក។ ផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក នឹងស្រាវជ្រាវទៅលើការស្នើសុំរបស់អ្នក ហើយធ្វើឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីដំណោះស្រាយរបស់យើងឱ្យបានឆាប់ តាមតម្រូវការនៃស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងមិនឱ្យលើសសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងនោះឡើយ។ សេចក្តីសម្រេចក្នុងបណ្តឹងសាទុក្ខ នឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព ដែលមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធក្នុងការពិនិត្យវិនិច្ឆ័យ ឬការសម្រេចចិត្តពីមុន។

ប្រសិនបើអ្នកមាននរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ដែលដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខជំនួសឱ្យអ្នក យើងខ្ញុំនឹងធ្វើការស្រាវជ្រាវពីសំណើរបស់អ្នក ហើយធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីដំណោះស្រាយរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងមិនឱ្យលើសពីសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានលិខិតអនុញ្ញាតផ្តល់សិទ្ធិតំណាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលជាតំណាងរបស់អ្នក។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

Fallon ផ្តល់ជូនសមាជិក MassHealth របស់ខ្លួននូវការពិនិត្យករណី ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (លឿន) ឬតាមស្តង់ដារដែល

- 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។
- ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 12: របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

មានត្រឹមតែមួយលំដាប់។ អ្នក ឬអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក មានសិទ្ធិក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងមួយ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងកង្វះសកម្មភាព ឬភាពអសកម្មណាមួយរបស់ Fallon ដូចខាងក្រោមនេះ៖

- Fallon បានបដិសេធ ឬ សម្រេចចិត្តផ្តល់ការអនុញ្ញាតក្នុងកម្រិតមានកំណត់មួយ ឱ្យប្រើសេវា ដែលស្នើសុំឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
- Fallon បានកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាកម្ម ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Fallon ដែល Fallon បានអនុញ្ញាតពីមុន។
- Fallon បានបដិសេធទាំងស្រុង ឬ មួយផ្នែកលើការបង់ថ្លៃសេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Fallon ដោយសារតែបញ្ហាការធានារ៉ាប់រងលើសេវា។
- Fallon មិនបានសម្រេចលើការស្នើសុំការអនុញ្ញាតសេវាកម្មរហ័ស (លឿន) ឬ តាមស្តង់ដារក្នុងកំឡុងពេលតាមការតម្រូវ សូមមើលផ្នែក **ការសម្រេចចិត្តលើការអនុញ្ញាត** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរយៈពេលនៃការអនុញ្ញាត*។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពក្នុងអំឡុងពេលដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក **តើអ្នកគួររងចាំឬបដិសេធបណ្តឹងយូរប៉ុនណា** ក្នុង *សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក*។

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមទូរសព្ទ តាមសំបុត្រ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមរយៈអ៊ីមែល។ អ្នកអាច៖

1. ទូរសព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមរយៈលេខ៖  
1-800-333-2535 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច
2. ផ្ញើលិខិតពិពណ៌នាអំពីសំណើរបស់អ្នកទៅ៖  
Fallon Health  
Attn: Member Appeals and Grievances Department  
10 Chestnut St.  
Worcester, MA 01608
3. បង្ហាញសំណើរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាចនៅ៖  
Fallon Health  
10 Chestnut St.  
Worcester, MA 01608
4. ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ៖ [grievance@fallonhealth.org](mailto:grievance@fallonhealth.org)

នៅពេលដែលយើងទទួលបានសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរួចហើយ យើងនឹងចេញលិខិតបញ្ជាក់មួយក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការសម្រាប់អ្នក ឬអ្នកតំណាងក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ត្រូវប្រាកដថាបានដាក់បញ្ជូល៖

1. ឈ្មោះរបស់អ្នក។
2. លេខបណ្ណសម្គាល់គម្រោង Wellforce Care Plan របស់អ្នក (ស្ថិតនៅលើបណ្ណសម្គាល់សមាជិកគម្រោង Wellforce Care Plan របស់អ្នក)។
3. ការពិតនៃសំណើរបស់អ្នក។ Fallon ត្រូវទទួលបានព័ត៌មាននេះមុនពេលពិនិត្យមើលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឡើងវិញ។ ដូចគ្នានេះផងដែរ អ្នកអាចបង្ហាញភស្តុតាងនិងការចោទប្រកាន់អំពីអង្គហេតុឬច្បាប់ដោយផ្ទាល់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
4. ព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលដែលអ្នកចង់បាន។

**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។**

**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ផ្នែកទី 12: របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

- 5. ឈ្មោះអ្នកតំណាងរបស់ Fallon ដែលអ្នកបាននិយាយជាមួយ។
- 6. ប្រសិនបើអ្នកគិតថាស្ថានភាពរបស់អ្នកទាមទារឱ្យមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័សដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែក របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខ និង បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃ សៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិក សូមសរសេរ ឬ និយាយថាអ្នកចង់ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ "ឆាប់រហ័ស"។

ដើម្បីស្នើសុំជំនួយចំពោះជម្រើសដំណើរការនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមរយៈលេខ 1-800-333-2535 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹករហូតដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬផ្នែកបម្រើសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (អ្នកប្រើ TTY សូមទូរសព្ទទាក់ទងទៅ TRS តាមលេខបញ្ជូនបន្ត 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ អ្នកក៏គួរពិនិត្យមើល *បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មមិនមានការធានារ៉ាប់រង* ក្នុងសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកមុននឹងដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ដើម្បីដឹងថា សេវាអ្វីដែលជាសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រង និងសេវាអ្វីដែលមិនមាន។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីស្វែងយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសូមទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខទូរសព្ទដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។

សូមចាំថា ប្រសិនបើចាំបាច់ Fallon អាចជួយផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖

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

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសផ្តល់សិទ្ធិឱ្យនរណាម្នាក់ ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង Fallon តម្រូវឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទសិទ្ធិតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនហើយបញ្ជូនវាមកវិញ។ បុគ្គលនេះត្រូវបានគេហៅថាជាអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬ អ្នកផ្តល់ការព្យាបាលអ្នក ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងនាមជាអ្នកអ្នកមិនចាំបាច់មានការផ្តល់សិទ្ធិជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឡើយ។

ដើម្បីទទួលបានទម្រង់លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក Fallon តាមរយៈលេខ 1-800-333-2535 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ឬផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 (TRS 711) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច។ ប្រសិនបើ Fallon មិនទទួលបានទម្រង់បែបបទនេះឱ្យបានមុនពេលផុតកំណត់សម្រាប់ការដោះស្រាយបណ្តឹងផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក នោះ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាបណ្តឹងរបស់អ្នកត្រូវបានគេឈប់ទទួលដោះស្រាយហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថាអ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកពិតជាបានដាក់ទម្រង់បែបបទផ្តល់សិទ្ធិតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនតាមពេលកំណត់របស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងហើយនោះ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងទទួលយកករណីបណ្តឹងវិញតាមរយៈការផ្ញើលិខិតទៅ Fallon ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតពីថ្ងៃនៃការប្រកាសឈប់ទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នក ហើយនឹងសម្រេចចិត្តថាខ្លួននឹងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចឈប់ទទួលដោះស្រាយ ហើយបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឬក៏អត់ ឬក៏នៅតែបន្តដំហែរមិនទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ Fallon បន្តលែងទទួលដោះស្រាយ ការសម្រេចមិនទទួលដោះស្រាយនេះនឹងក្លាយជាការសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅការិយាល័យប្រតិបត្តិសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រនៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ (BOH) ។

ជម្រើសទី 1៖ ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារ ឬ ឆាប់រហ័ស(លឿន)

**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។**  
**ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច**

**ជំហានដែលត្រូវធ្វើឡើង ដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ**

អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដារ ឬ ឆាប់រហ័ស (លឿន) ក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ ហុកសិប (60) ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់ Fallon ដែលប្រាប់អ្នកអំពីសកម្មភាព ឬ ភាពអសកម្មណាមួយ ដែលផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការជូនដំណឹងបែបនេះទេ អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ហុកសិប (60) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នកបានដឹងដោយខ្លួនឯងអំពីសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់ Fallon ដូចមានរៀបរាប់ខាងលើ។ ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន អ្នកអាចជ្រើសរើសបន្តទទួលយកសេវាកម្ម ដែលបានស្នើសុំពី Fallon ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកចាញ់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ អ្នកអាចត្រូវបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះឱ្យទៅ MassHealth ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មបែបនេះ អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសំបុត្រជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងពីការបដិសេធទេ នោះ ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់គម្រោង) ហើយបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់បន្តទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

ប្រសិនបើការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកត្រូវបានទទួលបានបន្ទាប់ពីហុកសិប (60) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃចេញលិខិតបដិសេធ ដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសកម្មភាពដែលអ្នកកំពុងតវ៉ាប្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលការជូនដំណឹងពីការបដិសេធ ក្នុងពេលហុកសិប (60) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទ ដែលអ្នកបានដឹងពីសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់គម្រោង) Fallon នឹងច្រានចោលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក ហើយនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានគេលែងទទួលដោះស្រាយហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកពិតជាបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកតាមរយៈពេលកំណត់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យលុបចោលការមិនទទួលដោះស្រាយនេះដោយផ្ទេរលិខិតទៅ Fallon ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការច្រានចោលករណី។ Fallon នឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នក ហើយនឹងសម្រេចចិត្តថា ខ្លួននឹងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចឈប់ទទួលដោះស្រាយ ហើយបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឬក៏អត់ ឬក៏នៅតែបន្តជំហរមិនទទួលដោះស្រាយ។ Fallon នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ Fallon បន្តលែងទទួលដោះស្រាយ ការសម្រេចមិនទទួលដោះស្រាយនេះនឹងក្លាយជាការសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅ Executive Office of Health and Human Services (ការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រ) នៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid (BOH) (សូមមើលជម្រើសទី 2)។

**របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារមានដំណើរការ**

យើងនឹងដំណើរការការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឱ្យបានឆាប់រហ័សតាមតម្រូវការស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក ហើយនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើងក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់ពីថ្ងៃដែលយើងទទួលបានសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការទទួលបានពេលបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ**

1. ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំពន្យារពេលរហូតដល់ទៅ ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ដើម្បីឱ្យអ្នកមានពេលច្រើនដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានរបស់អ្នក។
2. Fallon ក៏អាចពន្យារពេលរហូតដល់ទៅ ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់បន្ថែម។ សូមកត់សម្គាល់ថា Fallon អាចស្នើសុំពេលបន្ថែមបានលុះត្រាតែ៖
  - ការពន្យារពេលនេះ គឺដើម្បីជាប្រយោជន៍ដល់អ្នក។
  - Fallon ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ដែលយើងជឿថាប្រសិនបើយើងទទួលបានវា វានឹងនាំឱ្យមានការយល់ស្របទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក។
  - យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថា ព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរង់ចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងពេលវេលាបន្ថែមដែល Fallon ទាមទារឡើងទេនោះ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខមួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមានព័ត៌មាននានាខាងលើ។

**ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងលទ្ធផលនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាច៖**

1. បន្តទៅ Executive Office of Health and Human Services (ការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាព និងមនុស្សសាស្ត្រ) នៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសុខភាព Medicaid (BOH) សម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមទៀត (សូមមើលជម្រើសទី 2)។

**របៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន)**

អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) ប្រសិនបើអ្នក ឬ អ្នកកំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកគិតថារយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនដែលត្រូវរង់ចាំសម្រាប់ដំណោះស្រាយតាមលក្ខណៈស្តង់ដារ អាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់អាយុជីវិត សុខភាព ឬ សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការរក្សាឱ្យបាន ឬ ទទួលបានមកវិញនូវមុខងារជាអតិបរមារបស់សុខភាពរាងកាយ។ ប្រសិនបើការស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (លឿន) ត្រូវបានដាក់ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក្នុងនាមជាអ្នកមានសិទ្ធិកំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកគាំទ្រចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរហ័ស (លឿន) នោះការស្នើសុំឱ្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមានលក្ខណៈឆាប់រហ័សនឹងទទួលបានការយល់ស្រប លើកលែងតែករណីដែលវាមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ បើមិនដូច្នោះទេ Fallon មានសិទ្ធិកំណត់ថាតើខ្លួនត្រូវដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) ឬក៏អត់។ សកម្មភាពទណ្ឌកម្មមិនត្រូវធ្វើឡើងប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា ដែលស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស ឬ គាំទ្របណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិកឡើយ។

ប្រសិនបើអាចអនុវត្តបាន អ្នកអាចជ្រើសរើសបន្តទទួលយកសេវាកម្ម ដែលបានស្នើសុំពី Fallon ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកចាញ់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះឱ្យទៅ MassHealth ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានសេវាកម្មបែបនេះ អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ត្រូវតែដាក់សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសំបុត្រជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ (ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងពីការបដិសេធទេនោះ ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសកម្មភាពឬភាពអសកម្មរបស់គម្រោង) ហើយបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់បន្តទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ផ្នែកទី 12: របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង ការកោតសរសើរ ការសាកសួរ បណ្តឹងសាទុក្ខនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) ហើយប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះមិនទាក់ទងនឹងការបដិសេធលើការទូទាត់ថ្លៃព្យាបាល៖

1. ចូរដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកតាមទូរសព្ទ តាមសំបុត្រ ដោយផ្ទាល់ឬតាមរយៈអ៊ីមែល។
2. ត្រូវប្រាកដថា អ្នកបញ្ជាក់ច្បាស់លាស់ក្នុងការស្នើសុំរបស់អ្នកដោយនិយាយថា "ខ្ញុំចង់បានការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស" ឬថា "ខ្ញុំជឿជាក់ថាសុខភាពរបស់ខ្ញុំអាចរងគ្រោះយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដោយការរង់ចាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ធម្មតា" ។

**របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) មានដំណើរការ**

ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមគ្រប់គម្រូវការសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) Fallon នឹងដំណើរការសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនិងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងពីការសម្រេចចិត្តរបស់យើងដោយផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យបានរហ័សតាមគម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនត្រូវឆាប់ជាង 72 ម៉ោងពីពេលដែលយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកនោះទេ។

**ការទទួលបានពេលវេលាបន្ថែមសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន)**

1. ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើព័ត៌មានបន្ថែមដែលមានសារៈសំខាន់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកឬអ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំពន្យារពេលរហូតដល់ទៅដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។
2. Fallon ក៏អាចពន្យារពេលរហូតដល់ដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបើ៖
  - ការពន្យារពេលនេះ គឺដើម្បីជាប្រយោជន៍ដល់អ្នក។
  - Fallon ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ដែលយើងជឿថាប្រសិនបើយើងទទួលបានវា វានឹងនាំឱ្យមានការយល់ស្របទៅនឹងសំណើរបស់អ្នក។
  - យើងរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុផលថា ព័ត៌មានដែលស្ថិតក្នុងការរង់ចាំទាំងនេះត្រូវទទួលបានក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងពេលវេលាបន្ថែម ដែលទាមទារដោយ Fallon ទេនោះអ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិកំណត់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខសូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមានពិពណ៌នាខាងលើ។

**ប្រសិនបើការស្នើសុំរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន)**

1. សំណើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះនឹងដំណើរការតាមពេលវេលាសម្រាប់បណ្តឹងផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារ ពោលគឺសាមសិប (30) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។
2. អ្នកនឹងទទួលបានដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាពាក្យសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងត្រូវបានដោះស្រាយជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារ។
3. ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តនេះទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមានពិពណ៌នាខាងលើ។

**ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) អ្នកអាច៖**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទទួលបានចំណាត់ការជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស (លឿន) នៅការិយាល័យប្រតិបត្តិការសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រនៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសេវាសុខភាព Medicaid (BOH) (សូមមើលជម្រើសទី 2) អ្នកគួរតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលម្ភៃ (20) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន។ សំណើដែលទទួលបានរវាងថ្ងៃទី 21 និង 30 នឹងត្រូវចាត់ទុកថាជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារដោយ BOH ។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច



**ជម្រើសទី 2: ស្នើសុំសវនាការសម្រាប់ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**ជំហានត្រូវអនុវត្ត**

អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានសវនាការពីការិយាល័យប្រតិបត្តិការនៃសេវាសុខភាពនិងមនុស្សសាស្ត្រនៅការិយាល័យក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ Medicaid (BOH) ប្រសិនបើ:

1. អ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចរបស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់ (លឿន) របស់ Fallon។
2. អ្នកមិនពេញចិត្តនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារកម្រិតដំបូងរបស់ Fallon ឬ
3. ប្រសិនបើ Fallon មិនបានដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងស្តង់ដារកម្រិតដំបូងរបស់អ្នក ឬ មិនបានដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) របស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលបី (3) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន (ឬក្នុងរយៈពេលដប់បួន (14) ថ្ងៃបន្ថែមគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន ប្រសិនបើមានការពន្យារពេល) ។

ដើម្បីធ្វើដូច្នោះ អ្នកត្រូវបំពេញទម្រង់ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ដែលអ្នកនឹងទទួលបានតាមរយៈសំបុត្រសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬផ្ញើទូរសារទៅអាសយដ្ឋានដូចខាងក្រោម:

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) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្តរបស់ Fallon លើការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ឆាប់រហ័ស (លឿន) ដូចដែលមានពណ៌នាខាងក្រោម។

ដើម្បីស្នើសុំជំនួយសម្រាប់ជម្រើសដំណើរការនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និង បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក តាមរយៈលេខ 1-800-333-2535 (អ្នកប្រើ TTY សូមទូរសព្ទទៅកាន់ TRS លេខបញ្ជូនបន្ត 711) ។

**ក្រុមប្រឹក្សាសវនាការ: បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់ (លឿន)**

បើសិនជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកជាការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) ហើយអ្នកចង់ឱ្យ BOH ធ្វើការសម្រេចឆាប់រហ័សផងដែរនោះ អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ក្នុងរយៈពេល ម្ភៃ (20) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីការសម្រេចរបស់ Fallon ក្នុងការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងឆាប់រហ័ស (លឿន) របស់អ្នក។ ប្រសិនបើ BOH ទទួលបានសំណើរបស់អ្នករវាងថ្ងៃទីម្ភៃមួយ (21) និង ថ្ងៃទីសាមសិប (30) នោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងត្រូវដំណើរការជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។ អ្នកប្រាប់ BOH ថាអ្នកចង់បានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័សដោយការគូសជីកចន្លោះពេលវេលាសមស្របនៅលើសំណុំបែបបទ BOH ។

**របៀបទទួលសេវាកម្មជាបន្តបន្ទាប់**

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានការអនុញ្ញាតពីមុនតាមរយៈលទ្ធផលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ BOH ការស្នើសុំប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់លោកអ្នកត្រូវទៅដល់ BOH ក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ថ្ងៃគិតតាមថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីការសម្រេចរបស់ Fallon ក្នុងការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុងរបស់អ្នក។ អ្នកក៏មានជំរើសដកសំណើសុំសេវាកម្មរបស់អ្នកវិញផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសបន្តទទួលសេវាកម្មតាមរយៈបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកហើយប្រសិនបើ BOH សម្រេចគាំទ្រដល់ការបដិសេធពីដំបូងរបស់ Fallon អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ប្រាក់ឱ្យ MassHealth សម្រាប់ថ្លៃសេវាដែលអ្នកបន្តទទួលបាន។

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។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ពិនិត្យមើលឯកសារបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ**

មុនពេល ឬ ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នក ឬ អ្នកមានសិទ្ធិតំណាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចស្នើសុំ ពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណុំរឿង ដែលរួមមានកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងឯកសារ ឬកំណត់ត្រាផ្សេងទៀតដែល Fallon បានពិនិត្យមើលក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ។

**ការពិនិត្យបច្ចេកវិទ្យាថ្មីឡើងវិញ**

Fallon Health ពិនិត្យឡើងវិញនូវបច្ចេកវិទ្យាសុខភាពថ្មីសម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពរាងកាយ និង អាកប្បកិរិយា ក៏ដូចជាការប្រើប្រាស់បែបថ្មីនៃបច្ចេកវិទ្យាដែលមានស្រាប់។ កត្តានេះត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីកំណត់ថា តើពួកគេ មានប្រសិទ្ធភាពនិងសុវត្ថិភាពដែរឬយ៉ាងណា។

ក្រុមដែលត្រូវបានចាត់តាំងនឹងជួបប្រជុំគ្នាជាទៀងទាត់ ហើយមានសមាសភាពវេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលជំងឺ គ្រូពេទ្យ ថែទាំជំងឺមកពីតំបន់សេវារបស់គម្រោង និងបុគ្គលិកគម្រោង។ ពួកគេធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញ ដែលរួមមាន៖ ពិនិត្យមើលការស្រាវជ្រាវខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវរបាយការណ៍ពិនិត្យកំណត់សម្រាប់សាធារណៈ និងពិនិត្យ ឡើងវិញនៃស្តង់ដារនៃការថែទាំ ពីក្រុមគ្រូពេទ្យថ្នាក់ជាតិ។ នៅពេលចាំបាច់ ក្រុមការងារផ្តល់ការណែនាំ ដែលអាច ផ្តល់លទ្ធផលប្រសើរជាងមុនដល់សមាជិករបស់យើង។

Fallon Health មានដំណើរការដាច់ដោយឡែក ប៉ុន្តែស្រដៀងគ្នា សម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវឱសថមានស្រាប់ និងឱសថថ្មី។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

### ចំណុចសំខាន់ៗដែលត្រូវចងចាំអំពីគម្រោង Wellforce Care Plan

#### ទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-508-4715 ឥឡូវនេះហើយរើសយក PCP មួយរូប

ជ្រើសរើស PCP ហើយធ្វើការណាត់ជួបគ្នាម្តង បើទោះបីជាអ្នកមិនមានអារម្មណ៍ថាឈឺក៏ដោយ។ យើងនឹងជួយអ្នករើស PCP ហើយធ្វើការណាត់ជួប។ អ្នកគួរតែព្យាយាមស្គាល់ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។

#### យកមកនូវបណ្ណសម្គាល់ Wellforce Care Plan និងបណ្ណសម្គាល់ MassHealth ទាំងពីរ

យកបណ្ណសម្គាល់នៃគម្រោង Wellforce Care Plan និងបណ្ណ MassHealth របស់អ្នកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេលវេលា។ បង្ហាញបណ្ណទាំងពីរទៅអ្នកដែលជួយអ្នកនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬមន្ទីរពេទ្យ។

#### ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាមុនសិនបើមានមែនជាករណីអាសន្នទេនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកឈឺ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នកជាមុនសិន។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកនឹងឆ្លើយទូរសព្ទទាំងថ្ងៃនិងទាំងយប់។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបទទួលបានជំនួយនៅពេលអ្នកឈឺ។

#### បើសិនជាវាជាករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911

ប្រសិនបើអ្នកឈឺខ្លាំង ឬ មានភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត ឬ បើវាជាករណីអាសន្នផ្នែកសុខភាពផ្លូវអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្តនិង/ឬការប្រើសារធាតុញៀន) សូមទូរសព្ទមកអ្នកផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ESP ផ្តល់ជូននូវការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវអាកប្បកិរិយាក្នុងក្រាហ្វសន្ត អន្តរាគមន៍វិបត្តិសុខភាពនិងសេវារក្សាលំនឹងស្ថានភាពជំងឺ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមូលដ្ឋានផងដែរ។ សម្រាប់បញ្ជីវាយឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងកម្មវិធីសេវាកម្មក្រាហ្វសន្ត សូមមើល [បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ MassHealth](#) របស់យើង។

#### ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

ក្នុងនាមជាសមាជិក Fallon អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកនៅពេលណាមួយនិងដោយហេតុផលណាមួយក៏បាន។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកតំណាងមួយរូបនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP ថ្មី។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [fallonhealth.org/Wellforce](http://fallonhealth.org/Wellforce) ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញ។

#### សូមប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលមាន

សូមប្រាកដថាអ្នកបានទូរស័ព្ទមកកាន់សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon និងសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth ដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយ ដែលមានដូចជាឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្ទុកគ្រួសារដែលនៅក្រោមការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬ ព័ត៌មានសំខាន់ផ្សេងទៀត។

#### ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រគិតប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយ សូមទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Fallon តាមរយៈលេខ 1-855-508-4715 ។ អ្នកតំណាងម្នាក់នឹងជួយអ្នកដោះស្រាយបញ្ហាវិក្កយបត្រនោះ។ ឬបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយផ្នែកបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់សមាជិក។

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។  
ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

**ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ**

តើអ្នកត្រូវធ្វើអ្វីប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ

អ្នកជំនាញនិងអង្គការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនដែលផ្តល់សេវាក៏មានភាពស្មោះត្រង់។ ជាអកុសល ប្រហែលជាមានអ្នកខ្លះដែលមិនស្មោះត្រង់។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យឬឱសថស្ថានផ្សេងទៀតកំពុងធ្វើអ្វីដែលខុស សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ។

- ទូរសព្ទមកយើងទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន Fallon Health ។ លេខទូរសព្ទគឺនៅខាងក្រោមទំព័រនេះ។
- ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth តាមរយៈលេខ 1-800-841-2900 ។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-497-4648 ផងដែរ។

**ការទាក់ទងសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth**

អ្នកអាចទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ MassHealth នៅពេលណាមួយដើម្បី៖

- ពិគ្រោះអំពីការមិនពេញចិត្តណាមួយ ដែលអ្នកអាចមានជាមួយគម្រោង Wellforce Care Plan ឬ MassHealth។
- រៀនអំពីជម្រើសថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។
- ស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពប្រសិនបើមានអនុញ្ញាតដោយ MassHealth ។

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

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។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពិថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច

# លិបិក្រម

Oh Baby!..... 42  
 កម្មវិធីការគ្រប់គ្រងករណី..... 41  
 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី..... 40  
 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំ..... 38  
 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំសង្គម..... 43  
 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺ..... 40  
 កម្មវិធីលក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាក់លាក់..... 44  
 កម្មវិធីលក្ខខណ្ឌសុខភាពអាកប្បកិរិយាជាក់លាក់  
 (Behavioral Health Condition Specific Programs).. 44  
 កម្មវិធីសុខភាព និងសុខុមាលភាព..... 38, 39  
 កម្មវិធីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Services  
 Program)..... 3  
 ការកោតសរសើរ..... 51  
 ការចុះឈ្មោះ..... 7  
 ការណាត់ជួប ពេលវេលារង់ចាំ..... 24  
 ការថែទាំក្នុងករណីអាសន្ន..... 16  
 ការថែទាំក្រោយសុខភាពមានស្ថិរភាព..... 18  
 ការថែទាំជាបន្ទាន់..... 6  
 ការថែទាំបន្ទាន់..... 18, 24  
 ការថែទាំសុខភាព..... 2  
 ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនអ្នក..... 15  
 ការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេស..... 15  
 ការលុបឈ្មោះចេញ..... 7  
 ការវាយតម្លៃហានិភ័យសុខភាព..... 38  
 ការសម្របសម្រួលសេវា MassHealth..... 25  
 ការសាកសួរ..... 51  
 ការអនុញ្ញាត..... 21  
 ការអនុញ្ញាតជាមុន..... 5  
 កុមារ៖ ការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពកុមារ..... 32  
 គិលានុបដ្ឋាយិកាឯកទេសខាងថែទាំ..... 25  
 ទំនួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក..... 50

នៃការបង់ប្រាក់រួម..... 2  
 បណ្តុះបណ្តាលសមាជិកភាព..... 60  
 បណ្តាញទូរសព្ទ Nurse Connect..... 18  
 បណ្តឹងសាទុក្ខ..... 51  
 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍..... 1, 52  
 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្ទៃក្នុង៖ ស្តង់ដារ ឬឆាប់រហ័ស(លឿន)..... 54  
 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការ..... 58  
 ពាក្យបណ្តឹង..... 51  
 ពេលត្រូវការសេវាថែទាំបន្ទាន់..... 19  
 មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ..... 25, 43  
 មធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងករណីអាសន្ន..... 17  
 វិក្កយបត្រ..... 26  
 សម្រាលកូនពិសេស..... 42  
 សិទ្ធិជាសមាជិក..... 48  
 សុខភាពអាកប្បកិរិយា..... 17, 19  
 សុខភាពអាកប្បកិរិយា៖..... 2  
 សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន..... 45  
 សេវា MassHealth មានការសម្របសម្រួលពី..... 25  
 សេវាកម្មព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀន..... 6  
 សេវាធានារ៉ាប់រង..... 25  
 សេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth..... 61  
 ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងភាពអាសន្ន..... 3  
 សំណុំបែបបទនៃការវាយតម្លៃហានិភ័យចំពោះសុខភាព.. 2  
 ឧទ្ធរណ៍៖ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសវនាការ..... 2  
 អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់..... 10  
 អ្នកបកប្រែអត្ថបទ..... 10  
 អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ MassHealth..... 4  
 អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម..... 14

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។  
 ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន MassHealth 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង  
 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច