



សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First Community HealthChoices

ព័ត៌មាននេះមានភាពត្រឹមត្រូវគិតត្រឹម
កាលបរិច្ឆេទនៃការកែប្រែថ្មី។ បើមានចម្ងល់
សូមទូរស័ព្ទសួរមក សេវាកម្មអ្នកចូលរួម។



Keystone First
Community HealthChoices

www.keystonefirstchc.com



Keystone First Community HealthChoices អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋនៃសហព័ន្ធដែលសមរម្យនិងមិនមានការរើសអើងលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទ។

Keystone First Community HealthChoices មិនត្រូវបំផ្លើសេដ ឬរាក់ទាក់រាប់រកពួកគេជួយគ្នាដោយសារតែពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទនោះ ឡើយ។

Keystone First Community HealthChoices ផ្តល់ជំនួយនិងសេវាកម្មនានាដោយមិនគិតល្អ លដល់មនុស្សទូទៅ ដែលគ្មានសមត្ថភាពដើម្បី និយាយទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើង ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាមនុស្សគុំដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត (អក្សរពម្ពធំៗ កាសែតចិតសំឡេង ទ្រង់ទ្រាយនៃការប្រើប្រាស់អេឡិកត្រូនិច ទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត)

Keystone First Community HealthChoices ផ្តល់សេវាកម្មផ្នែកភាសាដោយមិនគិតល្អ លដល់មនុស្សទូទៅ ដែលភាសាដើមរបស់ពួកគេមិនមែន ជាភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖

- អ្នកបកប្រែភាសាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ព័ត៌មានដែលសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងទៅ Keystone First Community HealthChoices តាមរយៈលេខ 1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Keystone First Community HealthChoices មានការបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងនៅក្នុងរបៀប ផ្សេងទៀតលើមូលដ្ឋាន នៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ជំនឿ សាសនា ពូជពង្ស ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬការបញ្ចេញអារម្មណ៍ ឬ ចំណង់ផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងជាមួយ៖

<p>Keystone First Community HealthChoices, Participant Complaints Department, Attention: Participant Advocate, 200 Stevens Drive Philadelphia, PA 19113-1570 លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-855-332-0729, TTY 1-855-235-4976, ទូរសារ៖ 215-937-5367, ឬ អ៊ីម៉ែល៖ PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com</p>	<p>The Bureau of Equal Opportunity, Room 223, Health and Welfare Building, P.O. Box 2675, Harrisburg, PA 17105-2675, លេខទូរស័ព្ទ៖ (717) 787-1127, TTY/PA Relay 711, ទូរសារ៖ (717) 772-4366, ឬ អ៊ីម៉ែល៖ RA-PWBEOAO@pa.gov</p>
---	--

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងដោយផ្ទាល់ ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីម៉ែល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់ពាក្យបណ្តឹង Keystone First Community HealthChoices និង ការិយាល័យឱកាសសមភាព (Bureau of Equal Opportunity) ចាំប្រើជួយ លោកអ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយនឹង ក្រសួងមនុស្សស្មោះស្ម័គ្រនិងសុខភាពនៃសហរដ្ឋអាមេរិក (U.S. Department of Health and Human Services), ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ (Office for Civil Rights), ដាក់បណ្តឹងអេឡិកត្រូនិចតាមរយៈ ការិយាល័យសំរាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើវិបទីតថល (Office for Civil Rights Complaint Portal) ដែលអាចមានតាមរយៈ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬ ទូរស័ព្ទទៅ៖

U.S. Department of Health and Human Services,
200 Independence Avenue S.W.,
Room 509F, HHH Building,
Washington, DC 20201,
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

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

សេចក្តីជូនដំណឹងដោយគ្មានការរើសអើង

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you.

Call: 1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976).**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-855-332-0729**(телетайп: **1-855-235-4976**).

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**。

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**.

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-855-332-0729** (رقم هاتف الصم والبكم: **1-855-235-4976**).

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् **1-855-332-0729** (टिटिवाइ: **1-855-235-4976**) ।

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** 번으로 전화해 주십시오.

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-855-332-0729 (ATS 1-855-235-4976)**.

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ဖုန်းနံပါတ် **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**.

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**.

লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**।

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**.

सुचना: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**.

Coverage by Vista Health Plan, an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

មាតិកា

ប្រធានបទ	ទំព័រ
ផ្នែកទី 1 – ការស្វាគមន៍	6
សេចក្តីផ្តើម	7
តើ Community HealthChoices គឺជាអ្វី?	7
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Keystone First Community HealthChoices (CHC)	7
សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម	8
ប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួម	9
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ	13
ការសង្គ្រោះបន្ទាន់	14
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត	14
លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត	16
សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង	18
កម្មវិធីរស់នៅដោយឯករាជ្យសម្រាប់មនុស្សចាស់ (LIFE)	19
ការចុះឈ្មោះ	19
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ	19
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក	20
ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ	21
តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ	21
ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍	22
ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម	22
ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក	23
ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក	24
ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ	25
ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក	25
ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប	26
ការបញ្ជូនបន្ត	26
ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង	27

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ការថែទាំក្រៅម៉ោង	28
ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម	28
ការចូលរួមរបស់សមាជិក	29
ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម	29
គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់អ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First CHC	29
កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ Keystone First CHC	29
ផ្នែកទី 2 – សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	31
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម	32
សិទ្ធិរបស់អ្នកចូលរួម	32
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម	34
ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់	35
ការសហការទូទាត់	35
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើការសហការទូទាត់ ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប ?	36
ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ	36
តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា ?	37
តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ ?	37
ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី	38
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	38
ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)	39
តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច ?	39
ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន	41
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួម ដោយរបៀបណា ?	41
តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា ?	41
ផ្នែកទី 3 – សេវាសុខភាពផ្លូវកាយ	43
ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ	44

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

សេវាកម្មរ៉ាប់រង	44
សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង	51
មតិយោបល់ទីពីរ	52
តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?	52
តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (Medically Necessary) មានអត្ថន័យដូចម្តេច ?	53
របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន	53
តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?	54
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ	58
ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលរ៉ាប់រង	58
ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?	59
ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	59
ផ្នែកទី 4 – សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងក្រៅគម្រោង	83
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ	84
ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Keystone First CHC	84
សេវាកម្មក្រៅគម្រោង	85
ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់	85
កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល	85
កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ	86
បញ្ហាអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ	87
ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ	88
ផ្នែកទី 5 – សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង	90
ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម	92
ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ	93
គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល	95
ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	97
សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍	97
ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម	102

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ	103
ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ	105
ផ្នែកទី 6 – បុរេបង្គាប់បញ្ជា	107
បុរេបង្គាប់បញ្ជា	108
លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល	108
លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព	108
តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក	109
ផ្នែកទី 7 – សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា	110
ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា	111
ផ្នែកទី 8 – បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌	113
បណ្តឹងតវ៉ា	114
តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី?	114
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ	114
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?	114
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?	115
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ?	118
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់	119
Keystone First CHC?	
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ	120
តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?	120
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?	121
ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Keystone First CHC	121
លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ?	
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ	122
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?	122
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាង	122
ក្រៅ?	
បណ្តឹងសាទុក្ខ	123
តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?	123

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ ?	124
តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	124
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ ?	125
តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Keystone First CHC ?	126
ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ	126
តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?	126
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាង ក្រៅ ?	127
បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស	128
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បន្ទាន់ ?	128
បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស	129
បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស	130
តើជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំអាចទទួលបានជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ ?	132
មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស ជនពិការ	133
សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	133
តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំត្រូវស្នើ សុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន ?	134
តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា ?	134
តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ?	135
តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា ?	136
សវនាការយុត្តិធម៌រហ័ស	137
តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ បន្ទាន់ ?	137

ផ្នែកទី 1

ការស្វាគមន៍

សេចក្តីផ្តើម

តើ Community HealthChoices គឺជាអ្វី?

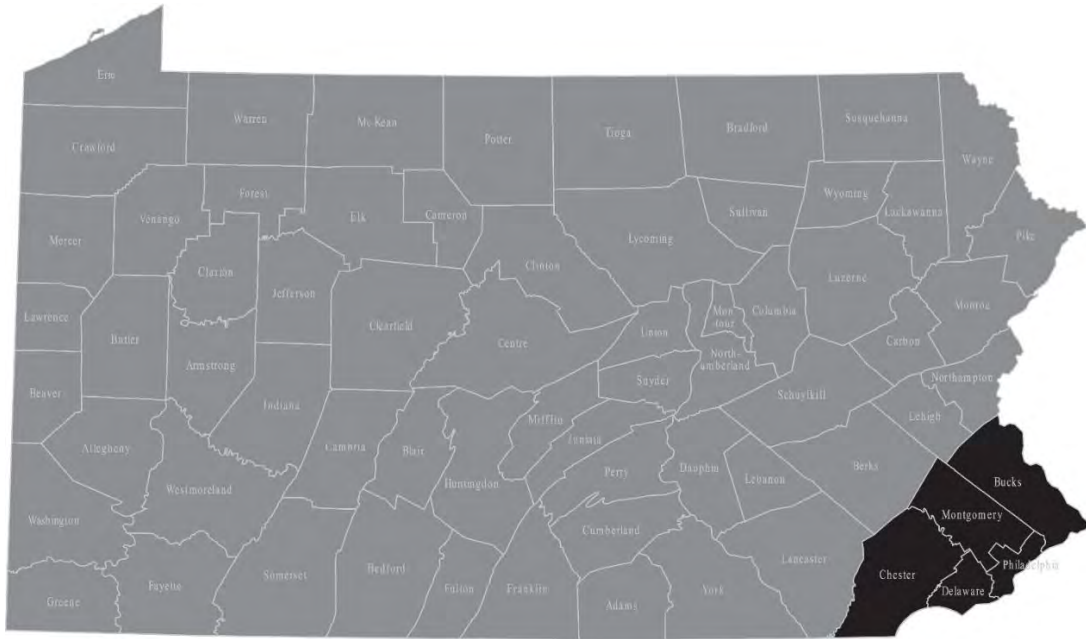
Community HealthChoices គឺជាកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់រដ្ឋ Pennsylvania ដែលរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរាងកាយ និងសេវាកម្ម ព្រមទាំងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ។ ការិយាល័យនៃការរស់នៅយូរអង្វែង (OLTL) នៅក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននៃរដ្ឋ Pennsylvania (DHS) មើលការខុសត្រូវចំពោះអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរាងកាយ និងសេវាកម្មរយៈពេលវែង និងការទ្រទ្រង់នានា (LTSS) នៃ Community HealthChoices ។ សេវាកម្មទាំងអស់នោះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំនៃ Community HealthChoices (CHC-MCOs) ។ សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (BH-MCOs) ដែលត្រូវបានមើលការខុសត្រូវ ដោយការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មប្រឆាំងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីអំពីសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា សូមមើលទំព័រ 110 ។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Keystone First Community HealthChoices (CHC)

Keystone First CHC ស្វាគមន៍អ្នកក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមម្នាក់នៅក្នុង Community HealthChoices និង **Keystone First CHC!** **Keystone First CHC** គឺជាអង្គការថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រងដែលបច្ចុប្បន្នកំពុងបម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកចូលរួមក្នុងខោនធី Bucks, Chester, Delaware, Montgomery និង Philadelphia ។

Keystone First CHC មានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម មណ្ឌលថែទាំ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ជាប់កិច្ចសន្យា ដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងដល់អ្នកចូលរួមទាំងឡាយ ។ **Keystone First CHC** បានយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះការថែរក្សាសុខភាពនៅ Pennsylvania អស់ជាង 30 ឆ្នាំមកហើយ ។ បេសកកម្មរបស់យើងនៅ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices



Keystone First CHC គឺដើម្បីជួយមនុស្សឲ្យ៖

- ទទួលបានការថែទាំ ។
- មានសុខភាពល្អ ។
- បង្កើតសហគមន៍ដែលមានសុខភាពល្អ ។

ពួកយើងធ្វើបែបនេះពីព្រោះយើងចង់ជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការមានសុខភាពល្អ ។ ពួកយើងក៏ចង់ឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការព្យាបាលដែលមានការគោរព រួមជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពដែលមានភាពឯកជន និងសម្ងាត់ផងដែរ ។ ដើម្បីសម្រេចបានបែបនេះ ពួកយើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបណ្តាញទំនាក់ទំនងដ៏ធំជាមួយគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ដើម្បីធានាថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលជាបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** (អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយ **Keystone First CHC**) ។ នៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** យើងអាចមើលឃើញថាអ្នកទទួលបានការថែទាំ ដែលអ្នកត្រូវការទៅតាមវេលា និងតាមរបៀបដែលអ្នកត្រូវការវា ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

បុគ្គលិកនៅផ្នែកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមអាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ទីតាំងដែលអ្នកទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Keystone First CHC ។
- របៀបក្នុងការបញ្ជាទិញប័ណ្ណសម្គាល់ថ្មី ។
- របៀបជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក (PCP) ។
- របៀបទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់ចូលរួមថ្មី ។
- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព ។
- សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬសេវាកម្ម ។

និងច្រើនជាងនេះ ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនៅ **Keystone First CHC** មាន៖

24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍

ហើយអ្នកអាចទាក់ទងតាមទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

អ្នកក៏អាចទំនាក់ទំនងមកកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាមរយៈ៖


Keystone First CHC
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570

ប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួម


នៅពេលអ្នកមាន Keystone First CHC

នៅពេលអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First CHC អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សម្រាប់អ្នកចូលរួមនៅក្នុងស្រោមសំបុត្រ ។ ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Keystone First CHC ដែលបានចេញ **មុនថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021** មានរូបរាងដូចនេះ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

 BlueCross.	Keystone First <i>Community HealthChoices</i>
Participant Name: <Participant Name>	Sex: <Male/Female>
Participant ID: YXM<123456789>	DOB: <MM/DD/YYYY>
Primary Care Practitioner (PCP): <Last name, First name>	State ID: <123456789>
PCP Phone Number: <PCP phone>	Rx BIN: XXXXXX Rx PCN: XXXXXXXX Some copays may apply.

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Keystone First CHC ដែលបានចេញ នៅថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 និង ក្រោយ មានរូបរាងដូចនេះ

 BlueCross.	Keystone First <i>Community HealthChoices</i>
Participant Name: <Participant Name>	Sex: <Male/Female>
Participant ID: YXM<123456789>	DOB: <MM/DD/YYYY>
	State ID: <123456789>
	Rx BIN: XXXXXX Rx PCN: XXXXXXXX Some copays may apply.

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ Keystone First CHC របស់អ្នកមានលេខប័ណ្ណ Keystone First CHC ក៏ដូចជា លេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗដទៃទៀតសម្រាប់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកាន់ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance) ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Keystone First CHC របស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេលួច សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាម

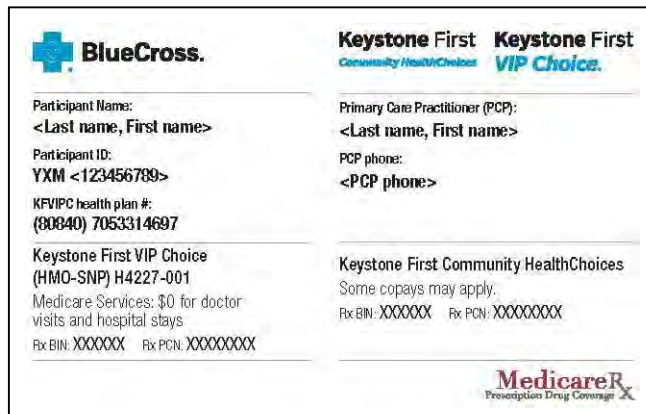
សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

រយៈពេល 1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976) ។ យើងនឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ខណៈដែលអ្នករង់ចាំប័ណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកមានទាំង Keystone First VIP Choice និង Keystone First CHC

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយអ្នកបានជ្រើសរើសយក Keystone First VIP Choice ធ្វើជាគម្រោង Medicare និង Keystone First CHC ជាគម្រោង Community HealthChoices អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់មួយសម្រាប់គម្រោងទាំងពីរ ។

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនដែលបានចេញ នៅមុនថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 នឹងមានរូបរាងដូចនេះ:



ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនដែលបានចេញ នៅថ្ងៃទី 11 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2021 និងក្រោយ នឹងមានរូបរាងដូចនេះ:



ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមានទាំងលេខសម្គាល់ប័ណ្ណរបស់ Keystone First VIP Choice និងលេខសម្គាល់ប័ណ្ណ Keystone First CHC ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកលេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានសំខាន់ៗសម្រាប់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការកាន់ប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកមកជាប់ខ្លួនគ្រប់ពេល ។ អ្នកនឹងត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare និង/ឬ ដោយជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance) ។

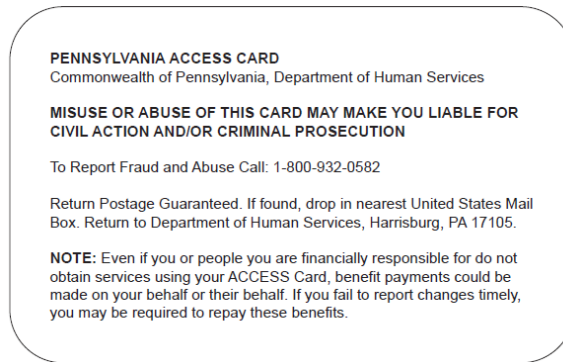
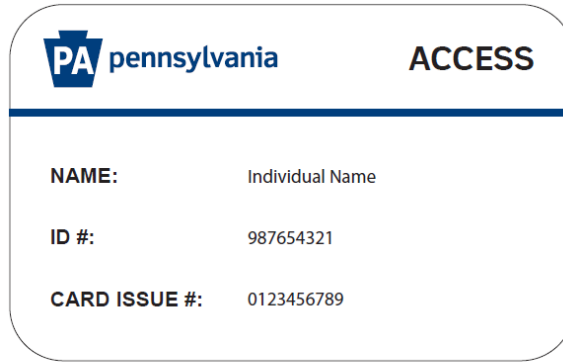
ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នក ឬប្រសិនបើប័ណ្ណសម្គាល់របស់អ្នកបាត់ ឬត្រូវគេលួច សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-800-450-1166 (TTY 711)** ។ យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណថ្មីឲ្យអ្នក ។ អ្នកនៅតែទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ខណៈដែលអ្នករង់ចាំប័ណ្ណថ្មីរបស់អ្នក ។

អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណប្រើប្រាស់ ACCESS ឬ EBT មួយផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់ប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយការខោនធី (CAO) ។ លេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ CAO ត្រូវបានបង្ហាញនៅពេលបន្ទាប់ នៅក្នុងផ្នែក **ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ** ។ អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណមួយក្នុងចំណោមប័ណ្ណទាំងពីរខាងក្រោម ។

ប័ណ្ណ EBT ដែលមានវិមានរដ្ឋសភា និងផ្កាយរីអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ជំនួយជាសាច់ប្រាក់ កម្មវិធីជំនួយអាហារូបត្ថម្ភបន្ថែម (SNAP) និង MA ។ លើសពីនេះ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបាន MA ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ។ ជាធម្មតា ប័ណ្ណនេះត្រូវបានចេញឲ្យបុគ្គលដែលជំនួយជាសាច់ប្រាក់ និង/ឬ អត្ថប្រយោជន៍ SNAP ត្រូវបានគេសំដៅទៅ ឬសម្រាប់ MA វាត្រូវបានចេញឲ្យមេត្រីសារ ។



សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices



ប័ណ្ណពណ៌សដែលមានរូបបោះពុម្ពចេញជាពណ៌ខៀវ និងខ្មៅនៅពីលើ អាចត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ប័ណ្ណនេះត្រូវបានគេចេញឲ្យអ្នកចូលរួមទាំងឡាយណាដែលមិនទទួលបានជំនួយជាសាច់ប្រាក់ ឬអត្ថប្រយោជន៍ SNAP (ឬឲ្យទៅអ្នកចូលរួមណាដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ ប៉ុន្តែមិនសម្រាប់មេត្រូសារទេ) ។

សូមប្រើប័ណ្ណ ACCESS ឬប័ណ្ណ EBT របស់អ្នក សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈ Community HealthChoices រហូតដល់អ្នកទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់ **Keystone First CHC** របស់អ្នក ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ

ខាងក្រោមនេះជាបញ្ជីលេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅលេខមួយណានោះ សូមធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសម្រាប់ អ្នកចូលរួមសម្រាប់ជំនួយ តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ៖ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សូមមើលផ្នែកទី 3 សេវាសុខភាពផ្លូវកាយដែលមានធានារ៉ាប់រង ចាប់ពីទំព័រ 43 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយទៅកាន់ការិយាល័យសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ – មើលមួយភ្លែត

ឈ្មោះ	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ លេខទូរស័ព្ទ ឬវេបសាយ	ការផ្តល់ជំនួយ
លេខទូរស័ព្ទក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនរបស់រដ្ឋ Pennsylvania		
ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (County Assistance Office)/COMPASS	1-877-395-8930 ឬ 1-800-451-5886 (TTY/TTD) ឬ www.compass.state.pa.us ឬ កម្មវិធីម៉ូបាល myCOMPASS PA សម្រាប់ ទូរស័ព្ទស្មាតហ្វូន	ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកសម្រាប់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 21 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពាន ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន	1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)	រាយការណ៍ពីការលួចបន្លំ ឬរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួម ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សូមមើលទំព័រ 41 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

<p>លេខទូរស័ព្ទជំនួយរបស់ ការិយាល័យនៃការរស់នៅរយៈ ពេលវែងរបស់អ្នកចូលរួម (Office of Long-Term Living Participant Helpline)</p>	<p>1-800-757-5042</p>	<p>និយាយជាមួយបុគ្គលិកមកពី ការិយាល័យនៃការរស់នៅរយៈ ពេលវែង (Office of Long- Term Living) ប្រសិនបើ កង្វល់របស់អ្នកមិនអាចដោះ ស្រាយបានជាមួយ Keystone First CHC</p>
<p>លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗផ្សេងទៀត</p>		
<p>ខ្សែទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាកយិកា របស់ Keystone First CHC</p>	<p>1-855-332-0117</p>	<p>និយាយជាមួយគិលានុបដ្ឋាកយិ កា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍ អំពីបញ្ហាសុខ ភាពបន្ទាន់ៗ ។ សូមមើលទំព័រ 28 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ សម្រាប់ព័ត៌មាន ។</p>
<p>កម្មវិធីអប់រំ និងទស្សនវិស័យលើ ការប្រេចចិត្តចំពោះ Medicare នៃ រដ្ឋ Pennsylvania (PA MEDI), ក្រសួងកិច្ចការមនុស្ស ចាស់</p>	<p>1-800-783-7067</p>	<p>ទទួលបានជំនួយអំពីសំណួរ ដែលទាក់ទងនឹង Medicare ។</p>
<p>អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ</p>	<p>1-844-824-3655 711 (TTY)</p>	<p>ជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ។ សូមមើល ទំព័រ 19 នៃសៀវភៅណែនាំ នេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។</p>
<p>នាយកដ្ឋានធានារ៉ាប់រងនៃ ការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់</p>	<p>1-877-881-6388</p>	<p>ស្នើសុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬ និយាយជាមួយតំណាងសេវា កម្មអតិថិជន ។</p>

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

<p>ភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យ (State Ombudsman)</p>	<p>ទាក់ទងទៅកាន់ភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់របស់អ្នកទាក់ទងនឹងជរាភាព ។ ព័ត៌មានសម្រាប់ទំនាក់ទំនងអាចរកបាននៅ៖ www.aging.pa.gov/aging-services/Pages/Ombudsman.aspx ឬទាក់ទងទៅកាន់នាយកដ្ឋានមនុស្សចាស់នៃរដ្ឋ PA តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 717-783-8975</p>	<p>សុំជំនួយ ឬទទួលបានព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិស្របច្បាប់របស់នរណាម្នាក់នៅកន្លែងថែទាំមនុស្សចាស់ មណ្ឌលជនពិការ ឬមណ្ឌលថែរក្សាសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ។</p>
<p>សេវាកម្មការពារ</p>	<p>1-800-490-8505</p>	<p>ការរាយការណ៍អំពីការសង្ស័យនៃការកើតមានការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ការកេងប្រវ័ញ្ច ឬការបោះបង់មនុស្សចាស់ដែលមានអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ និងមនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ដល់ 59 ឆ្នាំដែលអសមត្ថភាពផ្លូវកាយ ឬប្រាជ្ញា ។</p>

លេខទូរស័ព្ទផ្សេងទៀត

ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធី (CAOs)

សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីៗ និងបញ្ជីលេខទូរស័ព្ទ និងអាសយដ្ឋានរបស់ការិយាល័យជំនួយការក្នុងខោនធីនៃរដ្ឋ Pennsylvania សូមចូលទៅកាន់៖

<https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/CAO-Contact.aspx>

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP)

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទរបស់កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល (MATP) តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្នាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> សម្រាប់ទិន្នន័យថ្មីបំផុតរបស់បញ្ជីទូរស័ព្ទរបស់ការដឹកជញ្ជូន (MATP) ឬ
- ចូលទៅកាន់វេបសាយតាមរយៈតំណលើង www.keystonefirstchc.com ចុចលើពាក្យ អ្នកចូលរួម (Participants) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់ទៅទីនោះសម្រាប់លេខទូរស័ព្ទ MATP តាមខោនធី ។

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទការិយាល័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា តាមខោនធីនីមួយៗ៖

- សូមមើលព័ត៌មានអំពីសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្នាគមន៍របស់អ្នក ឬ
- ចូលទៅកាន់ <https://www.dhs.pa.gov/HealthChoices/HC-Services/Pages/BehavioralHealth-MCOs.aspx>, ឬ
- ចូលទៅកាន់វេបសាយតាមរយៈតំណលើង www.keystonefirstchc.com ចុចលើពាក្យ អ្នកចូលរួម (Participants) បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ (Important Numbers) ។ អ្នកនឹងឃើញតំណភ្ជាប់នៅទីនោះដែលមានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់សុខភាពអាកប្បកិរិយា តាមខោនធី ។

ខ្សែទូរស័ព្ទសេវាកម្មសម្រាប់កុមារ	1-800-932-0313
កម្មវិធី Pennsylvania សម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់	1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669)
សេវាកម្មចុះឈ្មោះ PA	1-844-824-3655 (TTY 711)
លេខទូរស័ព្ទការបង្ការការធ្វើអត្តឃាតថ្នាក់ជាតិ	1-800-273-8255

ប្រសិនបើគេត្រូវការការថែទាំ ឬជំនួយសុខភាពផ្លូវចិត្ត អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មនានានៅរដ្ឋ PA តាម [សុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងរដ្ឋ PA https://www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA/Pages/default.aspx](https://www.dhs.pa.gov/Services/Mental-Health-In-PA/Pages/default.aspx)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

Keystone First VIP Choice គឺជាគម្រោង Medicare របស់យើងសម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងតម្រូវការពិសេសដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងពីរ (D-SNP) ជាមួយ Medicare ។

Keystone First VIP Choice ចាំបម្រើអ្នកចូលរួមដែលមាន Medicare បន្ថែមពីលើគម្រោង Community HealthChoices របស់ពួកគេ ។ សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលទើបក្លាយជាសមាជិកពេញសិទ្ធិថ្មីៗសម្រាប់ Medicare នោះអ្នកនឹងត្រូវបានគេចុះឈ្មោះជាមួយ **Keystone First VIP Choice** លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសបដិសេធពុំចូលរួមការចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ ហើយជ្រើសរើសគម្រោង Medicare មួយផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើអ្នកបច្ចុប្បន្នមិនមែនជាសមាជិកនៃ **Keystone First VIP Choice** ហើយចង់សិក្សាបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.keystonefirstvipchoice.com សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មសម្រាប់ទំនាក់ទំនង

Keystone First CHC អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំនេះ រួមជាមួយព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀត ជាភាសាក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដោយមិនគិតថ្លៃ ។ **Keystone First CHC** ក៏អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំ និងព័ត៌មានដែលអ្នកត្រូវការផ្សេងទៀត ដែលសំខាន់ដើម្បីទទួលបាន និងយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មរបស់អ្នក ជាទម្រង់ផ្សេងៗដូចជា ឌីស្ក អក្សរផុសសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក ព្រីនជាអក្សរធំៗ DVD ឧបករណ៍ទំនាក់ទំនងអេឡិចត្រូនិច និងជាទម្រង់ផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការដោយឥតគិតថ្លៃ ។ សូមទំនាក់ទំនងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** សម្រាប់សុំជំនួយផ្សេងៗដែលអ្នកត្រូវការ ។ រយៈពេលដើម្បីទទួលបានឯកសារខុសគ្នាដោយផ្អែកលើប្រភេទនៃឯកសារ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ។

Keystone First CHC ក៏នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ ដែលរួមមានសម្រាប់ភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង និងសេវាកម្ម TTY ប្រសិនបើអ្នកមិននិយាយ ឬយល់ភាសាអង់គ្លេស ឬថ្លង់ ឬពិបាកស្តាប់ ។ សេវាកម្មទាំងនេះមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមហៅទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនឹងភ្ជាប់អ្នកទៅសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ដែលឆ្លើយតបតាមសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក ។ សម្រាប់សេវា TTY សូមហៅទៅលេខជំនាញរបស់យើង ដែលមានលេខ **1-855-235-4976** ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយប្រើភាសាសញ្ញាអាមេរិកាំង ហើយប្រើទូរស័ព្ទមានរ៉ឺដេអូ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

អ្នកអាចហៅទៅលេខទូរស័ព្ទទូទៅរបស់ **Keystone First CHC** តាមលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតមិនអាចផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់បានទេ សម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក **Keystone First CHC** នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នក ។ ហៅទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នក ចូលរួមតាមលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែ ភាសាផ្ទាល់មាត់ម្នាក់សម្រាប់ការណាត់ជួប ។

កម្មវិធីរស់នៅដោយឯករាជ្យសម្រាប់មនុស្សចាស់ (LIFE)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុយ៉ាងតិច 55 ឆ្នាំ អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី LIFE ជំនួសឲ្យគម្រោង Community HealthChoices ។ កម្មវិធី LIFE រ៉ាប់រងលើវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សុខភាព អាកប្បកិរិយា ការធ្វើដំណើរ និងសេវាកម្មគាំពារជនដែលមានអាយុចាប់ពី 55 ឆ្នាំ ហើយត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌ ផ្សេងៗទាក់ទងនឹងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ ទំហំនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ និងប្រភេទការគាំពារខាង ហិរញ្ញវត្ថុដែលអ្នកត្រូវការ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី LIFE សូមទាក់ទងមកកាន់អ្នកជំនាញ ខាងចុះឈ្មោះតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 1-877-550-4227 ។

ការចុះឈ្មោះ

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មក្នុងកម្មវិធី Community HealthChoices អ្នកចាំបាច់ត្រូវមានសិទ្ធិទទួលជំនួយ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកនឹងទទួលបានឯកសារ ឬការហៅទូរស័ព្ទចូលអំពីការបន្តសិទ្ធិរបស់អ្នកឡើងវិញ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការគោរពតាមការណែនាំ ដូច្នោះជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវ បានបញ្ចប់នោះទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឯកសារណាមួយដែលអ្នកទទួលបាន ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថា សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកផុតកំណត់ហើយឬនៅ សូម ទំនាក់ទំនងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ឬ CAO របស់អ្នក ។

សេវាកម្មចុះឈ្មោះ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

កម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Assistance Program) ធ្វើការជាមួយអ្នកជំនាញខាងចុះ ឈ្មោះនៅឯ អន្តរការីឯករាជ្យខាងចុះឈ្មោះ (IEB) ដើម្បីជួយអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Community HealthChoices ។ អ្នកបានទទួលព័ត៌មានអំពីអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ ជាមួយព័ត៌មានដែលអ្នកបានទទួលអំពីការជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices នៅពេលអ្នកបានចាប់ផ្តើមមានសិទ្ធិទទួលបាន Community HealthChoices ។ អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីគម្រោង Community HealthChoices ទាំងអស់ដែលមានក្នុងតំបន់របស់អ្នក ហើយជួយអ្នកបានប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីមួយទៀត ឬប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរពីគម្រោង Community HealthChoices ទៅកម្មវិធី LIFE វិញ ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចជួយអ្នកក្នុងការ៖

- ជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices
- ផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក
- ជ្រើសរើស PCP នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាលើកដំបូងក្នុងគម្រោង Community HealthChoices
- ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលទាក់ទងនឹងគម្រោង Community HealthChoices
- កំណត់ថាតើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសដែលអាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្តក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices
- ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នកអំពីគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក

ដើម្បីទាក់ទងទៅកាន់អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-844-824-3655 ឬ 711 (TTY) ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកថ្មីចំពោះ Community HealthChoices នោះព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់អ្នកអំពីគម្រោង Community HealthChoices នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នករួមបញ្ចូលពីរបៀបក្នុងការទាក់ទងអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices និង PCP ។ គម្រោង Community HealthChoices នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនធ្វើការជ្រើសរើស ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ទោះក្នុងមូលហេតុណាក៏ដោយ ។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នក សូមហៅទៅអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះ តាមលេខ 1-844-824-3655 ឬ (TTY: 711) ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីពេលវេលាដែលការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោង Community HealthChoices ថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើម ហើយរហូតដល់ពេលនោះអ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង **Keystone First CHC** ដដែល ។ វាអាចប្រើពេលដល់ទៅ 6 សប្តាហ៍សម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោង Community HealthChoices របស់អ្នកឲ្យមានសុពលភាព ។ សូមប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ **Keystone First CHC** របស់អ្នកសិននៅគ្រប់ការណាត់ជួប រហូតគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម ។

ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងគ្រួសារ

ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ CAO និងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ប្រសិនបើនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកមានការប្រែប្រួលអ្វីមួយ ។

ឧទាហរណ៍៖

- នរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកមានផ្ទៃពោះ ឬមានកូនង៉ា
- អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកទទួលបានធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត
- អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយអ្នកធ្លាក់ខ្លួនឈឺខ្លាំង ឬក៏ពិការ
- សមាជិកគ្រួសារផ្លាស់ចេញ ឬក៏ចូលផ្ទះរបស់អ្នក
- មានអ្នកស្លាប់នៅក្នុងគ្រួសារ

ត្រូវចងចាំថា វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការទាក់ទងទៅកាន់ CAO របស់អ្នកជាបន្ទាន់ ប្រសិនបើផ្ទះរបស់អ្នកមានភាពប្រែប្រួល ពីព្រោះការប្រែប្រួលនេះអាចប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើង បើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ?

ទាក់ទង CAO របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីរដ្ឋ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ Community HealthChoices ទៀតនោះទេ ។ អ្នកជួយការងារសង្គម

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនៅរដ្ឋ Pennsylvania ។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍នេះសម្រាប់រដ្ឋថ្មីនោះ ។

ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍

វាមានមូលហេតុមួយចំនួនដែលអ្នកអាចបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ។

ឧទាហរណ៍៖

- ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ដោយហេតុផលណាមួយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រម្តងទៀតក្នុងរយៈពេល 6 ខែ អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះឡើងវិញក្នុងគម្រោង Community HealthChoices ដដែល លុះណាតែអ្នកជ្រើសរើសគម្រោង Community HealthChoices ផ្សេងទៀត ។
- អ្នកទៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ នៅក្រៅរដ្ឋ Pennsylvania ។
- អ្នកបានក្លែងបន្លំជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានបញ្ចប់រាល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់ ។
- អ្នកបានទៅមន្ទីរពេទ្យផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់រដ្ឋ លើសពី 30 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា ។
- អ្នកចូលពន្ធនាគារ ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **Keystone First CHC** មានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននៅលើអ៊ីនធឺណិត នៅទីនេះ៖ www.keystonefirstchc.com ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដើម្បីសុំឲ្យគេធ្វើច្បាប់ចម្លងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ឬដើម្បីស្នើសុំព័ត៌មានអំពីទីកន្លែងដែលវេជ្ជបណ្ឌិតបានចូលទៅរៀននៅសាលាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកម្មវិធីវិស្វកម្មរបស់ពួកគេ ។ អ្នកអាចធ្វើការទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីឲ្យគេជួយរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ។ បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរួមមានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋានផ្ទះ អាសយដ្ឋានវេបសាយ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល លេខទូរស័ព្ទ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬអត់
- ថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ
- សារតាំង និងវិញ្ញាបនកម្មពីក្រុមប្រឹក្សារបស់អ្នកផ្តល់សេវា
- ឯកទេស និងសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា
- ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមាននិយាយភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដែរឬទេ បើមាន តើភាសាមួយណាដែរ
- ថាតើទីតាំងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាអាចឲ្យទេរុញចូលដល់ដែរឬទេ

ព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបានបោះពុម្ពអាចមានការផ្លាស់ប្តូរ ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីពិនិត្យមើលថាព័ត៌មាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំជាព័ត៌មានថ្មីឬអត់ ។ បញ្ជីអនឡាញត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាប្រចាំថ្ងៃ ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលបានបោះពុម្ពរួចមួយច្បាប់បានផងដែរ ។

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក

PCP របស់អ្នកជាគ្រូពេទ្យ ឬក្រុមគ្រូពេទ្យដែលផ្តល់ការថែទាំ និងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។ PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសដែលអ្នកត្រូវការ និងតាមដានការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកផងដែរ ។

PCP អាចជាគ្រូពេទ្យលក្ខណៈគ្រួសារ គ្រូពេទ្យជំងឺទូទៅ ពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ (គ្រូពេទ្យផ្នែកឱសថផ្ទៃក្នុង) ។ អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP) ជា PCP ផងដែរ ។ CRNP ធ្វើការតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ និងអាចធ្វើកិច្ចការជាច្រើនដូចទៅនឹងគ្រូពេទ្យដែរ ដូចជាការចេញវេជ្ជបញ្ជា និងការពិនិត្យជំងឺជាដើម ។

គ្រូពេទ្យខ្លះមានជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងពិនិត្យមើលអ្នក ផ្តល់ការថែទាំ និងការព្យាបាលដល់អ្នកក្រោមការណែនាំរបស់ PCP របស់អ្នក ។

អ្នកជំនាញសុខាភិបាលទាំងនេះមួយចំនួនអាចជា៖

- ជំនួយការវេជ្ជបណ្ឌិត
- គ្រូពេទ្យបង្អែក

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- ពេទ្យឆ្លុះជំនួយដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកអាចស្នាក់នៅជាមួយ PCP ដែលអ្នកមានឥឡូវនេះបាន ទោះបីជា PCP របស់អ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ក៏ដោយ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare នោះ PCP របស់អ្នកដាច់ខាតត្រូវតែស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការពិសេសណាមួយ អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគ្រូពេទ្យឯកទេសធ្វើជា PCP របស់អ្នក ។ គ្រូពេទ្យឯកទេសត្រូវយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់អ្នក ហើយដាច់ខាតត្រូវតែស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។

អ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះអាចជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស PCP ដំបូងរបស់អ្នកជាមួយ **Keystone First CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP តាមរយៈអ្នកជំនាញខាងចុះឈ្មោះក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៅពេលដែលអ្នកបានជ្រើសរើស **Keystone First CHC** យើងនឹងជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកជូនអ្នកមិនខាន ។

ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយហេតុផលណាមួយនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មអ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដើម្បីស្នើសុំ PCP ថ្មីម្នាក់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរក PCP ថ្មីម្នាក់ អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ **www.keystonefirstchc.com** ដែលមានបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬសុំឲ្យសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួម ធ្វើបញ្ជីអ្នកថែទាំសុខភាពដែលបោះពុម្ពចេញអ្នក ។

តំណាងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមនឹងប្រាប់អ្នកអំពីពេលវេលាដែលអ្នកចាប់ផ្តើមជួបជាមួយ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក **Keystone First CHC** អាចជួយសម្របសម្រួលក្នុងការធ្វើកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកពី PCP ចាស់របស់អ្នកទៅ PCP ថ្មីរបស់អ្នក ។ ក្នុងករណីបន្ទាន់

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

Keystone First CHC នឹងជួយបញ្ជូនកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឲ្យបានលឿនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើបាន ។

ប្រសិនបើអ្នកមានគ្រូពេទ្យកុមារ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងកុមារជា PCP ម្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យវិញ ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅគម្រោង Medicare របស់អ្នកដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក ។

ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ

ការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក

ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួប សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សូមពិនិត្យមើលផ្នែក កម្មវិធីមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនជំនួយការវេជ្ជសាស្ត្រ (MATP) នៅក្នុងទំព័រ **85** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទខាងលើ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប័ណ្ណសម្គាល់ **Keystone First CHC** របស់អ្នក នៅពេលណាត់ជួបរបស់អ្នក សូមធ្វើការទាក់ទងមកកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវលេខប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួមរបស់អ្នក ។ សរសេរលេខប័ណ្ណសម្គាល់អ្នកចូលរួមនៅលើលិខិតស្វាគមន៍ ដែលបានភ្ជាប់មកជាមួយនឹងកញ្ចប់ស្វាគមន៍អ្នកចូលរួមថ្មី ។ យកវាទៅជាមួយអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏គួរទូរស័ព្ទទៅ **Keystone First CHC** ដើម្បីត្រួតពិនិត្យមើលពីសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ក៏សូមប្រាប់ទៅ PCP របស់អ្នកផងដែរថា ការរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយនរណា ។

ស្តង់ដារនៃការណាត់ជួប

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **Keystone First CHC** ដាច់ខាតត្រូវបំពេញតាមស្តង់ដារនៃការណាត់ជួបដូចខាងក្រោម៖

- PCP របស់អ្នកគួរតែជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទសុំធ្វើការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ ។
- អ្នកមិនគួររង់ចាំនៅក្នុងបន្ទប់លើសពី 30 នាទីនោះទេ លុះណាត់ត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែលអ្នកហៅទូរស័ព្ទទៅសុំធ្វើការណាត់ជួប ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវជួបអ្នកជាបន្ទាន់ ឬក៏បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ភ្លាម ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយ
 - នៅក្នុងរយៈពេលត្រីមាសដំបូង អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ **Keystone First CHC** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេលត្រីមាសទីពីរ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ **Keystone First CHC** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - នៅក្នុងរយៈពេលត្រីមាសទីបី អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការដឹងរបស់ **Keystone First CHC** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
 - ពេលអ្នកកំពុងពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវជួបអ្នកក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងនៃការដឹងរបស់ **Keystone First CHC** ថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ការបញ្ជូនបន្ត

ការបញ្ជូនបន្តកើតឡើងនៅពេលដែល PCP របស់អ្នកបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ គ្រូពេទ្យឯកទេស គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត (ឬក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត) ឬ CRNP ដែលផ្តោតលើការព្យាបាលជំងឺ ឬស្ថានភាពជំងឺ ឬ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រ ។

ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** មិនមានគ្រូពេទ្យឯកទេសយ៉ាងតិច 2 នាក់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ **Keystone First CHC** នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ ។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែទាក់ទងទៅ **Keystone First CHC** ដើម្បីជម្រាបដល់ **Keystone First CHC** ឲ្យបានដឹងថាអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសក្រៅបណ្តាញ និងទទួលការយល់ព្រមពី **Keystone First CHC** មុនពេលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ។

PCP នឹងជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសនោះ ។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ទៅវិញទៅមកដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ ។

ពេលខ្លះអ្នកអាចមានស្ថានភាពជំងឺពិសេសដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសជាញឹកញាប់ ។ នៅពេល PCP របស់អ្នកណែនាំអ្នកឲ្យទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសច្រើនដង នេះត្រូវបានគេហៅថាការណែនាំអចិន្ត្រៃយ៍ ។

សម្រាប់បញ្ជីគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅលើគេហទំព័រ www.keystonefirstchc.com ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីសាកសួរអំពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលបានបោះពុម្ពរួច ។

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង

ការបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង គឺជាសេវាកម្មដែលអ្នករៀបចំសម្រាប់ខ្លួនអ្នក ហើយមិនតម្រូវឱ្យ PCP របស់អ្នករៀបចំឱ្យអ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** លុះណាតែ **Keystone First CHC** យល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកទេ៖

- ការពិនិត្យអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំផ្នែកសម្ភព (OB) ជាប្រចាំ
- ការថែទាំរោគស្ត្រី (GYN) ជាប្រចាំ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សេវាកម្មផែនការគ្រួសារជាប្រចាំ (អាចជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រម)
- សេវាកម្មថែទាំធ្មេញជាប្រចាំ
- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តនោះទេ ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អង្គការថែទាំគ្រប់គ្រងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។ សូមមើលផ្នែកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំ នៅលើទំព័រ 110 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

ការថែទាំក្រៅម៉ោង

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកសម្រាប់បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនសូវបន្ទាន់ក្នុងពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ អ្នកជំនាញខាងថែទាំសុខភាពដែលអាចទាក់ទងបានតាមទូរស័ព្ទនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងការថែទាំ និងការព្យាបាលណាមួយដែលអ្នកត្រូវការ ។

Keystone First CHC មានលេខទំនាក់ទំនងទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាយិកាដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ **1-855-332-0117** ដែលអ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ គិលានុបដ្ឋាយិកានឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាពបន្ទាន់របស់អ្នក ។ ខ្សែទូរស័ព្ទនេះមិនសម្រាប់តម្រូវការបន្ទាន់ឡើយ ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជួបស្ថានភាពបន្ទាន់ អ្នកគួរទៅកាន់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុតដោយហៅទៅកាន់ 911 ឬទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មឡានពេទ្យក្នុងតំបន់ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកទទួល LTSS ហើយត្រូវការសេវាកម្មបន្ថែម ឬផ្សេងទៀត នោះអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្មនឹងជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មរបស់អ្នក និងធ្វើឲ្យច្បាស់ថា អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្មនឹងទាក់ទងទៅកម្មបន្ទាប់ពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជាមួយនឹង **Keystone First CHC** ចាប់ផ្តើម ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការពិភាក្សាជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម ។ សូមមើលទំព័រ 90 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី LTSS ។

ការចូលរួមរបស់សមាជិក

ការស្នើឲ្យមានការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ និងសេវាកម្ម

Keystone First CHC ចង់ស្តាប់យោបល់ពីអ្នកអំពីរបៀបដែលអាចធ្វើឲ្យអ្នកទទួលបានបទពិសោធន៍ ជាមួយ Community HealthChoices ប្រសើរជាងមុន ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណូមពរអំពីរបៀបដែល ធ្វើឲ្យកម្មវិធីដំណើរការបានល្អ ឬក៏របៀបក្នុងការបម្រើសេវាកម្មខុសពីនេះ សូមទាក់ទងតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

គណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់អ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First CHC

Keystone First CHC មានគណៈកម្មការប្រឹក្សាយោបល់អ្នកចូលរួម (PAC) ដែលរួមមានអ្នកចូលរួម បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ ។ PAC ផ្តល់ជូនដំបូន្មានដល់ **Keystone First CHC** អំពីបទពិសោធន៍ និងតម្រូវការរបស់អ្នកចូលរួមត្រូវការដូចជារូបអ្នក ។ គណៈ កម្មការនេះជួបដោយផ្ទាល់យ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់ 3 ខែម្តង ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី PAC សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬចូលមើលវេបសាយ www.keystonefirstchc.com ។

កម្មវិធីពង្រឹងគុណភាពរបស់ Keystone First CHC

Keystone First CHC មានបេសកកម្មដើម្បីជួយដល់មនុស្សទូទៅទទួលបានការថែទាំ រស់នៅបានល្អ និងបង្កើតសហគមន៍ប្រកបដោយសុខភាពល្អ ។

- ក្រុមការងារពង្រឹងគុណភាពរបស់យើងជួយគាំទ្របេសកកម្មនេះដោយគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខ ភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន ។
- គោលដៅរបស់យើង គឺលើកកម្ពស់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់អ្នកចូលរួមយើងឲ្យមាន ភាពប្រសើរឡើង ។ ក្រុមការងារពង្រឹងគុណភាពរបស់យើង៖
 - សិក្សាទម្លាប់ និងសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទៃក្នុងរបស់យើងដើម្បីមើលពីរបៀបដែលយើង អាចធ្វើបានប្រសើរជាងមុន ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- បង្កើតកម្មវិធីដើម្បីបម្រើដល់អ្នកចូលរួមរបស់យើងដែលមានតម្រូវការថែរក្សាសុខភាព ពិសេស ។
- ស្នង់មតិអ្នកចូលរួម និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងប្រើចម្លើយដើម្បីកែលម្អសេវា កម្មរបស់យើង ។
- ពិនិត្យមើលគុណភាពនៃការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ សុខភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្នែកធុញ ចក្ខុវិញ្ញាណ និងឱសថរបស់ Keystone First CHC ។

យើងស្វែងរកចំណុចទាំងឡាយដែលត្រូវការការកែលម្អ ។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976) ប្រសិនបើអ្នក៖

- ចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធីគុណភាពរបស់យើង និងគោលដៅ សកម្មភាព និងលទ្ធផល របស់វា ។
- គិតថា អ្នកមិនបានទទួលការថែទាំប្រកបដោយគុណភាពទេ ។ ក្រុមការងារយើងនឹងពិនិត្យលើ បញ្ហានោះ ។
- កំពុងទៅផ្ទះពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ហើយត្រូវការធនធានផ្សេងៗ ។ ក្រុមការងារយើងអាច ជួយបាន ។

ផ្នែកទី 2

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម

Keystone First CHC និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនរើសអើងចំពោះអ្នកចូលរួមទៅលើ ពូជសាសន៍ ភេទ សាសនា ដើមកំណើតជនជាតិ អសមត្ថភាព អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ យេនឌ័រ ឬមូលដ្ឋាន ជំនឿដែលត្រូវបានហាមឃាត់ដោយច្បាប់ឡើយ ។

ក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម ។

សិទ្ធិរបស់អ្នកចូលរួម

អ្នកមានសិទ្ធិ៖

1. ទទួលបានការព្យាបាលដោយការគោរព សេចក្តីថ្លៃថ្នូរ និងឯកជនភាពពីបុគ្គលិក និងបណ្តាញ របស់ **Keystone First CHC** ។
2. ទទួលបានព័ត៌មានក្នុងមធ្យោបាយណាមួយដែលអ្នកងាយយល់ និងរកបានជំនួយ នៅពេលអ្នក ត្រូវការវា ។
3. ទទួលបានព័ត៌មានដែលអ្នកងាយយល់អំពីសេវាកម្មរបស់ **Keystone First CHC** និងវេជ្ជ បណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលព្យាបាលអ្នក ។
4. ជ្រើសរើសបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បានដើម្បីព្យាបាលអ្នក ។
5. ទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពេលដែលអ្នកត្រូវការពីសំណាក់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដោយគ្មានការយល់ព្រមពី **Keystone First CHC** ។
6. ទទួលបានព័ត៌មានដែលធ្វើឲ្យអ្នកងាយយល់ និងពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព របស់អ្នកអំពីជម្រើសការព្យាបាលរបស់អ្នក ហានិភ័យនៃការព្យាបាល និងការធ្វើតេស្តដែលអាច នឹងត្រូវបានគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដោយគ្មានការជ្រៀតជ្រែកពី **Keystone First CHC** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

7. ទទួលបានការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក រួមមានសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាលផងដែរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលដោយខ្លួនឯងបានទេ នោះអ្នកមានសិទ្ធិឲ្យនរណាម្នាក់ទៀតជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសអ្នក ។
8. និយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាប្រកបដោយភាពជឿជាក់ និងត្រូវរក្សាព័ត៌មាននិងកំណត់ត្រាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាការសម្ងាត់ ។
9. មើលនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនិងដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរប្រការកែតម្រូវកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។
10. សុំយោបល់ទីពីរ ។
11. ដាក់ពាក្យប្តឹងសាទុក្ខ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចរបស់ **Keystone First CHC** ដែលសេវាកម្មនេះមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក ។
12. ដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្តចំពោះការថែទាំ ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួល ។
13. ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ DHS មួយ ។
14. រួចផុតពីទម្រង់ណាមួយនៃការដាក់កំហិត ឬឯកវាសភាព ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីបង្ខិតបង្ខំអ្នកឲ្យធ្វើអ្វីមួយ ដាក់ពិន័យអ្នក បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលជាងមុនដល់អ្នកផ្តល់សេវា ឬដាក់ទោសអ្នក ។
15. ទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែល **Keystone First CHC** ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនផ្តល់ជូនអ្នកដោយសារតែបញ្ហាសីលធម៌ និងសាសនា និងរបៀបក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ ។
16. ប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នកដោយមិនប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានទៅដល់របៀបដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS), **Keystone First CHC** និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នក ។
17. បង្កើតបុរេបង្គាប់បញ្ជា ។ សូមមើលផ្នែកទី 6 នៅលើទំព័រ **107** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។
18. ផ្តល់យោបល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកចូលរួម

អ្នកចូលរួមត្រូវធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពខាង LTSS ។ **Keystone First CHC** ត្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ដូច្នោះទើបអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការ ។

ការងារដែលអ្នកគួរតែធ្វើ៖

1. ផ្តល់ព័ត៌មានដែលអ្នកថែទាំសុខភាពត្រូវការឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
2. ធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។
3. ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីការថែទាំសុខភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នក ។
4. ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដើម្បីបង្កើត និងអនុវត្តគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក ។
5. ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំរបស់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកចង់បាន និងត្រូវការ ។
6. សិក្សាអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់ **Keystone First CHC** រួមបញ្ចូលទាំងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានធានារ៉ាប់រង និងមិនមាន និងដែនកំណត់របស់វា ។
7. ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតែក្នុងបណ្តាញប៉ុណ្ណោះ លុះណាតែ **Keystone First CHC** អនុញ្ញាតចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកមាន Medicare ។
8. ទទួលយកការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកក្នុងការជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស នៅពេលដែលគ្រូពេទ្យឯកទេសនោះមិនស្ថិតក្នុងបញ្ជីបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯង ។
9. គោរពចំពោះអ្នកជំងឺដទៃទៀត បុគ្គលិកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងអ្នកធ្វើការថែទាំសុខភាព ។
10. ខិតខំបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នកដោយសច្ចៈភាព ។
11. រាយការណ៍ពីការរំលោភបំពាន និងការរំលោភបំពានទៅកាន់លេខទូរស័ព្ទបន្ទាន់សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS ។

ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់

Keystone First CHC ត្រូវតែការពារភាពឯកជននៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក (PHI) ។

Keystone First CHC ត្រូវតែប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកទៅកាន់អ្នកដទៃ ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការចែកចាយ PHI របស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលព្យាបាលអ្នក ដូច្នោះ **Keystone First CHC** អាចទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំង ការចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយ DHS ផងដែរ ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានបញ្ចូលនៅក្នុងការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **Keystone First CHC** ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់ **Keystone First CHC** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬចូលមើល **www.keystonefirstchc.com** ។

ការសហការទូទាត់

ការសហការទូទាត់ គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់ចំពោះសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ។ ជាទូទៅវាគ្រាន់តែជាចំនួនទឹកប្រាក់តិចតួចប៉ុណ្ណោះ ។ នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្ម អ្នកនឹងត្រូវបានឱ្យបង់ការសហការទូទាត់របស់អ្នក ប៉ុន្តែអ្នកមិនអាចត្រូវបានគេបដិសេធលើសេវាកម្មមួយបានទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលនោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់ការសហការទូទាត់នៅពេលទទួលបានសេវា អ្នកអាចនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់ការសហការទូទាត់នោះ ។

ចំនួនទឹកប្រាក់សហការទូទាត់មាននៅក្នុងតារាងសេវាធានារ៉ាប់រងនៅលើទំព័រ **44** នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ។

ចំពោះអ្នកចូលរួមដូចខាងក្រោមនេះមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសហការទូទាត់នោះទេ៖

- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (រាប់ទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនរួច)
- អ្នកចូលរួមដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពរយៈពេលវែង រួមទាំងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនខ្សោយសតិបញ្ញា និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ឬស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត
- អ្នកចូលរួមដែលរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែរក្សាសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន ឬការថែទាំតាមផ្ទះ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- អ្នកចូលរួមដែលមានសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីបង្ការនិងព្យាបាលជំងឺមហារីកសុដន់ និងស្បូន
- អ្នកចូលរួមដែលកំពុងទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះមិនត្រូវការសហការទូទាត់ទេ៖

- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍
- សេវាផែនការគ្រួសារ រួមទាំងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- សេវាថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ
- សេវាផ្តាច់ថ្នាំជក់
- ការទៅជួប PCP/CRNP របស់អ្នក

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវបានគិតថ្លៃលើការសហការទូទាត់ហើយខ្ញុំមិនយល់ស្រប?

ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកផ្តល់សេវាគិតថ្លៃខុសសម្រាប់ថ្លៃសហការទូទាត់ ឬថ្លៃសហការទូទាត់មួយ ដែលអ្នកជឿជាក់ថា អ្នកមិនគួរបានទូទាត់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ **Keystone First CHC** ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីរបៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ព័ត៌មានវិក្កយបត្រ

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ប្រហែលជាមិនអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែល **Keystone First CHC** រ៉ាប់រងឡើយ ។ បើទោះជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនទាន់បានទទួលការទូទាត់ ឬទឹកប្រាក់ពេញនៃការគិតថ្លៃសេវាពី **Keystone First CHC** ក៏ដោយ ក៏អ្នកផ្តល់សេវាប្រហែលជាមិនចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នកឡើយ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា វិក្កយបត្រសមតុល្យ ។

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យខ្ញុំនៅពេលណា ?

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នក ប្រសិនបើ៖

- អ្នកមិនបានបង់ថ្លៃសហការទូទាត់របស់អ្នក ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមពី **Keystone First CHC** ហើយអ្នកផ្តល់សេវាបានប្រាប់អ្នកថា មុនអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម ដែលវាមិនមានការរ៉ាប់រង ហើយអ្នកយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **Keystone First CHC** ដោយមានការប្រាប់ជាមុនពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ហើយអ្នកយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនោះ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- អ្នកមិនបានទទួលការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត នៅពេលដែលគេត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ហើយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានប្រាប់អ្នក មុនអ្នកបានទទួលសេវាដែលសេវានោះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ ហើយអ្នកបានយល់ព្រមក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះ ។
- ការស្នើសុំរបស់អ្នកចំពោះការលើកលែងកម្មវិធី ឬការលើកលែងដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាបានប្រាប់អ្នកជាមុនអំពីសេវាកម្មនោះ ដែលអ្នកអាចទទួលខុសត្រូវក្នុងការទូទាត់ ។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មនៅពេលល្អចអត្តសញ្ញាណអ្នកផ្សេង ឬនៅពេលអ្នកប្រើប័ណ្ណធានាសុខភាពរបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ហើយអ្នកគិតថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនគួរចេញវិក្កយបត្រជូនអ្នកនោះទេ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រដោយសារតែហេតុផលមួយណាខាងលើដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចេញវិក្កយបត្រឲ្យអ្នកបាន អ្នកគួរតែបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ ឬទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ។

ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី

អ្នកអាចមាន Medicare ឬក៏ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត គឺជាការធានារ៉ាប់រងបឋមរបស់អ្នក ។ ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនេះ ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា “ទំនួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី” ឬ TPL ។ ការមានធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិក្នុងការទទួលបានជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនោះទេ ។ ក្នុងករណីជាច្រើន Medicare របស់អ្នក ឬធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនឹងបង់ថ្លៃលើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតមុនពេល **Keystone First CHC** បង់ឲ្យ ។ **Keystone First CHC** អាចត្រូវបានគេគិតលុយចំពោះតែទឹកប្រាក់ដែល Medicare របស់អ្នក ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតមិនបង់ថ្លៃប៉ុណ្ណោះ ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់ទាំង CAO របស់អ្នក និងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថាន អ្នកត្រូវតែប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថានអំពីបែបបទទាំងអស់នៃធានារ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកមាន ហើយអ្នកត្រូវបង្ហាញប័ណ្ណ Medicare របស់អ្នក ឬប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ប័ណ្ណ ACCESS ឬ EBT និងប័ណ្ណសម្គាល់ **Keystone First CHC** របស់អ្នក ។ វាជួយឲ្យអ្នកប្រាកដថា វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានទូទាត់ទាន់ពេល និងត្រឹមត្រូវ ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ហើយសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare នោះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវា Medicare ក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង Medicare របស់អ្នក ។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់ស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicaid នោះទេ ។ អ្នកក៏មិនបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពី **Keystone First CHC** ឬការបញ្ជូនបន្តពី Medicare PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យឯកទេសទេ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

Keystone First CHC នឹងធ្វើការជាមួយ Medicare ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឬអត់បន្ទាប់ពី Medicare បង់ថ្លៃឱ្យមុន ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare ប៉ុន្តែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **Keystone First CHC** អ្នកត្រូវតែទទួលយកសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **Keystone First CHC** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **Keystone First CHC** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

បើអ្នកមិនមាន Medicare ប៉ុន្តែមានធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ហើយអ្នកត្រូវការសេវាកម្ម ឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលទទួលខុស ដោយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពម្នាក់ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញទាំងពីរគឺ ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ អ្នកត្រូវអនុវត្តតាមច្បាប់របស់ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និង **Keystone First CHC** ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន និងការបញ្ជូនបន្តរបស់គ្រូពេទ្យឯកទេស ។ **Keystone First CHC** នឹងធ្វើការជាមួយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវបង់ថ្លៃសេវាកម្មឬក៏អត់ បន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកបានបង់រួច ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទេ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាកម្មពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **Keystone First CHC** ។ រាល់ច្បាប់របស់ **Keystone First CHC** ទាំងអស់ដូចជាការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ ។

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំង (Lock-in Program)

ការដាក់កំហិតចំពោះការទទួលសេវាកម្ម/កម្មវិធីឃាត់ឃាំងអ្នកចូលរួម (Participant Lock-In Program) ទាមទារឱ្យអ្នកចូលរួមប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាក់លាក់ ក្នុងករណីអ្នកចូលរួមបានរំលោភពាន ឬប្រើប្រាស់ផលប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព ឬផ្សេងទៀតរបស់គាត់/នាងច្រើនហួសហេតុពេក ។ **Keystone First CHC** ធ្វើការជាមួយ DHS ដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវដាក់កម្រិតអ្នកចូលរួមចំពោះគ្រូពេទ្យ ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ទន្តពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ។

តើវាដំណើរការយ៉ាងដូចម្តេច ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

Keystone First CHC ពិនិត្យមើលសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកបានប្រើប្រាស់ ។ ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** រកឃើញថាមានការប្រើប្រាស់ហួសដែនកំណត់ ឬបំពានលើសេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា នោះ **Keystone First CHC** សុំឲ្យ DHS អនុម័តចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់ ។ ប្រសិនបើទទួលបានការអនុម័តពី DHS នោះ **Keystone First CHC** នឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមួយដែលពន្យល់អំពីការដាក់កម្រិតនោះទៅដល់អ្នក ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬក៏ឲ្យ **Keystone First CHC** ជាអ្នកជ្រើសរើសឲ្យអ្នកក៏បាន ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងក្រៅពីអ្នកផ្តល់សេវាដែល **Keystone First CHC** បានជ្រើសរើសឲ្យអ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។ ការដាក់កំណត់នឹងមានរយៈពេល 5 ឆ្នាំ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Community HealthChoices ផ្សេងៗ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចក្នុងការដាក់កម្រិតអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចនេះ ដោយការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់ DHS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងអ្នកថា **Keystone First CHC** បានដាក់កម្រិតអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ហើយផ្ញើទៅ៖

Department of Human Services
Office of Administration
Bureau of Program Integrity - DPPC
Recipient Restriction Section
P.O. Box 2675
Harrisburg, Pennsylvania 17105-2675

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬ ទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យផ្នែកច្បាប់ប្រចាំតំបន់របស់អ្នក ។

ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹងរបស់ **Keystone First CHC** នោះការដាក់កម្រិតនឹងមិនអនុវត្តទេរហូតដល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាលើសំបុត្រលើសពី 15

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ថ្ងៃ ប៉ុន្តែស្ថិតក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង នោះការដាក់កម្រិតនឹងចូលជាធរមានរហូតដល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច ។ ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Bureau of Hearings and Appeals) នឹងផ្តល់ដំណឹងជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីកាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលានិងទីកន្លែងនៃសវនាការរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមិនដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ា តាមរយៈ **Keystone First CHC** អំពីការសម្រេចចំពោះការដាក់កម្រិតលើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ក្រោយរយៈពេល 5 ឆ្នាំ **Keystone First CHC** នឹងធ្វើការពិនិត្យលើសេវាកម្មរបស់អ្នកម្តងទៀតដើម្បីសម្រេចថាតើ ការដាក់កម្រិតត្រូវដកចេញ ឬបន្ត ហើយនឹងផ្តល់នូវផលនៃការពិនិត្យរបស់ខ្លួនទៅកាន់ **DHS** ។ **Keystone First CHC** នឹងផ្តល់លទ្ធផលនៃការពិនិត្យជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។

ការរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពាន

ខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកចូលរួមដោយរបៀបណា ?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា នរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ **Keystone First CHC** របស់អ្នក ឬប័ណ្ណរបស់សមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបាន សេវាកម្ម សម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យ ឬនរណាម្នាក់កំពុងក្លែងបន្លំ ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជា ឬកំពុងទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេមិនត្រូវការ អ្នកអាចហៅទៅទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការក្លែងបន្លំ និងរំលោភបំពានរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY 711)** ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាននេះឲ្យ **Keystone First CHC** ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ **DHS** តាមរយៈលេខ **1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)** ។

តើខ្ញុំត្រូវរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយរបៀបណា ?

ការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពកើតឡើងនៅពេលពួកគេចេញវិក្កយបត្រលើថ្លៃសេវាកម្មសម្ភារៈ ឬថ្នាំពេទ្យដែលអ្នកមិនបានទទួល ឬវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងគ្នាជាជាងសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួល ។ ការគិតលុយលើសេវាកម្មតែមួយលើសពីម្តង ឬផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មក៏ជាឧទាហរណ៍នៃអំពើក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែរ ។ ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងរំលោភបំពានរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-866-833-9718 (TTY**

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

711) ។ អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីព័ត៌មាននេះទៅកាន់ លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ DHS តាមរយៈលេខ 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) ។

ផ្នែកទី 3

សេវាសុខភាពផ្លូវកាយ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នកចូលរួមទាំងអស់ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក PCP របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នក និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀតដើម្បីឲ្យ ច្បាស់ថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំក៏អាចជួយភ្ជាប់អ្នក ជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ និងកម្មវិធីក្នុងស្រុកផ្សេងទៀត ឬគម្រោង Medicare របស់អ្នក (បើមាន) ។

អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកក៏នឹងជួយអ្នកផងដែរ នៅពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងព្យាបាល រយៈពេលខ្លីផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកទៅដល់ ផ្ទះវិញ ។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងការមកពិនិត្យដល់ផ្ទះ ឬការព្យាបាលជាដើម ។ **Keystone First CHC** ចង់ឲ្យអ្នកអាចត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយផ្នែកណាមួយនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មសុខភាពរបស់អ្នក ឬដោយភ្ជាប់ ជាមួយកម្មវិធីរដ្ឋ ឬកម្មវិធីក្នុងស្រុកមួយទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬសេវាកម្ម សម្រាប់អ្នកចូលរួម តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

សេវាកម្មរ៉ាប់រង

តារាងខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **Keystone First CHC** នៅពេលសេវាកម្ម មានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មខ្លះមានដែនកំណត់ ឬថ្លៃសហការទូទាត់ ឬក៏ត្រូវការការ អនុញ្ញាតជាមុនពី **Keystone First CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មលើសពីដែនកំណត់ដែល បាននៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែង ដូចដែល បានពន្យល់នៅពេលក្រោយក្នុងផ្នែកនេះ ។ ដែនកំណត់មិនត្រូវបានអនុវត្តទេ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន Medicare នោះគម្រោង Medicare គឺជាអ្នកបង់គោលសម្រាប់សេវាកម្មទាំង អស់ ។ សូមមើលគម្រោង Medicare របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែនកំណត់ សហការទូទាត់ និងការអនុញ្ញាតជាមុន/ការបញ្ជូនបន្ត ដែលត្រូវការសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medicare ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្រូពេទ្យឯកទេស	ដែនកំណត់	សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងមានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (CRNP)	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ថ្នាក់សហព័ន្ធ / មណ្ឌលសុខភាពជនបទ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
គ្លីនិកថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងមានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
គ្លីនិកពិនិត្យព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រៅ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មព្យាបាលរោគ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលរោគជើងមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មខាងចាប់សរសៃនិងសន្លាក់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់មួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
សេវាកម្មអ្នកឯកទេសពិនិត្យភ្នែកនិងប្រើឡង់ទី	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យដែលមើលថែរក្សាអ្នកជំងឺឈឺចុងក្រោយ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាថែទាំធ្មេញ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
ការប្រើវិទ្យុសកម្មក្នុងការព្យាបាល រោគ (ឧ. ការស្ទង់រូប, MRIs, CTs)	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
ផ្នែកដំណើរការរយៈពេលខ្លី (SPU) ចំពោះអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរ ពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅមន្ទីរពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
ឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណី មិនបន្ទាន់	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេ វាកម្មផែនការគ្រួសារមួយចំនួន អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
ការលាងតំរង់នោម	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវ បានអនុវត្ត
សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការ បញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការ បញ្ជូនបន្តទេ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
សេវាថែទាំបន្ទាន់	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	គ្មានការអនុញ្ញាតជាមុន ឬ ការបញ្ជូនបន្តទេ
សេវាកម្មឡានពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យសម្រាកព្យាបាល	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពេទ្យស្ថាវនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំមាតុភាព	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	យឺតហោះ \$3 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំទូទៅ \$1 សម្រាប់មួយវេជ្ជបញ្ជា ឬការបំពេញថ្នាំម្តង ថ្នាំមួយចំនួនមិនមានសហការទូទាត់ទេ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
អាហារបំប៉នដែលត្រូវបានលេបតាមពោះរៀន/ចាក់តាមសាច់ដុំ ឬ វ៉ែន	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះរួមមានការមើលថែ ជំនួយ និងសេវាព្យាបាល	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការជួសជុល និងការតម្រង់ថ្លឹងជើង	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់វ៉ែនតា	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ដងវ៉ែនតា	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	សហការទូទាត់អាចនឹងអនុវត្ត

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សេវាកម្ម		
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
កញ្ចក់ពាក់ភ្នែក	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	សហការទូទាត់អាចនឹងអនុវត្ត
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ឧបករណ៍ពេទ្យ	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការព្យាបាល (កាយសម្បទា ការងារ ការនិយាយ)	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
មន្ទីរពិសោធន៍	ដែនកំណត់	គ្មានដែនកំណត់
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត
ការផ្តាច់ថ្នាំជក់	ដែនកំណត់	ដែនកំណត់អាចនឹងត្រូវអនុវត្ត
	សហការទូទាត់	គ្មានសហការទូទាត់
	ការអនុញ្ញាតជាមុន / ការបញ្ជូនបន្ត	ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចនឹងត្រូវបានអនុវត្ត

សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង

មានសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយដែល **Keystone First CHC** មិនបានធានារ៉ាប់រង ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីថាតើ **Keystone First CHC** រ៉ាប់រង លើសេវាមួយសម្រាប់អ្នកឬក៏អត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់ អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

MCOs អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើ នីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈទេ ។

សេវាកម្មដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង៖

- នីតិវិធីក្នុងការពិសោធន៍បែបវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំពេទ្យ និងសម្ភារៈ ។
- សេវាកម្មដែលមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមិនមែនជាបណ្តាញរបស់ Keystone First CHC លើកលែងតែ៖
 - សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
 - សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។
 - សេវាប្រឹក្សាអំពីការផ្តាច់ថ្នាំជក់ ។
 - នៅពេលមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី Keystone First CHC ។
 - នៅពេលអ្នកមាន Medicare ហើយស្វែងរកសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ Medicare ទៅតាមជម្រើសរបស់អ្នក ។
- ការវះកាត់កែសម្រួលដួងចិត្ត ការបន្លឹងស្បែកមុខ ការជៀវស្បែកពោះ ឬការបូមខ្លួន ។
- ការព្យាបាលប្រើមូលវិទ្យាសាស្ត្រ ។
- សេវាកម្មការមិនមានផ្ទៃពោះ ។
- ការធ្វើតេស្តបិទភ្នែក ។
- សេវាកម្មដទៃទៀតដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដូចជាសំណងសម្រាប់កម្មករ TRICARE ឬធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្មដែលមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុនដោយ Keystone First CHC ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ សេវាកម្មរ៉ាប់រងរបស់ Medicare មិនទាមទារឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។
- សេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់ខ្លួន ។ Keystone First CHC មិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យធ្វើការទូទាត់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជា “សេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” ក្រោម Title XIX នៃច្បាប់ របបសន្តិសុខសង្គម (Social Security Act) ។

នេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនៃសេវាកម្មដែលមិនមានការរ៉ាប់រងនោះទេ ។

Keystone First CHC ប្រហែលជាមិនរ៉ាប់រងចំពោះចំណាយថែទាំរបស់អ្នកទាំងអស់នោះទេ ។ អ្នក ប្រហែលជាទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាកម្ម ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានប្រាប់ឲ្យដឹងមុនថា Keystone First CHC មិនទទួលរ៉ាប់រងចំពោះសេវាកម្មនេះទេ ។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការត្រួតពិនិត្យមើលជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First CHC ដើម្បីស្វែងយល់ថា សេវាកម្ម ថែទាំសុខភាពមួយណាខ្លះត្រូវបានរ៉ាប់រង ។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់អំពីការព្យាបាល សេវាកម្ម ឬការវះ កាត់មិនបន្ទាន់ណាមួយដែលគេបានណែនាំឲ្យអ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ អាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់អ្នក ដែលអាចជួយអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នក ។ មតិយោបល់ទីពីរ គឺមាន សម្រាប់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ ក្រៅពីថ្លៃសហការទូទាត់ ។

ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំឈ្មោះនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ **Keystone First CHC** មួយផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ ។ ប្រសិនបើនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងទៀតទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំ ការអនុម័តពី **Keystone First CHC** ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ។

តើអ្វីទៅជាការអនុញ្ញាតជាមុន ?

សេវាកម្ម ឬទំនិញមួយចំនួនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **Keystone First CHC** មុនពេលអ្នកអាចទទួលយក សេវាកម្មនោះ ។ នេះហើយគេហៅថាការអនុញ្ញាតជាមុន ។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាត ជាមុន **Keystone First CHC** ត្រូវសម្រេចថា សេវាកម្មដែលស្នើឡើងនេះមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏អត់មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវលើក

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

សំណើឡើងទៅកាន់ **Keystone First CHC** ដើម្បីសុំការអនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនោះ ។

តើសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ (**Medically Necessary**) មានអត្ថន័យដូចម្តេច ?

សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺ មានន័យថាសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានលក្ខណៈដូចតទៅ៖

- វា នឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា បង្ការជំងឺ ស្ថានភាពជំងឺ ឬពិការភាព ។
- វា នឹង ឬត្រូវបានរំពឹងដោយសមហេតុផលថា អាចកាត់បន្ថយ ឬជួយឲ្យផលប៉ះពាល់ខាងកាយសម្បទា ផ្លូវចិត្ត ឬការវិវត្តរបស់ជំងឺ ស្ថានភាពជំងឺ ការរងរបួស ឬពិការភាពមានភាពប្រសើរឡើង ។
- វា នឹងជួយអ្នកក្នុងការទទួលបាន ឬរក្សាសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញការងារប្រចាំថ្ងៃដោយពិចារណាលើសមត្ថភាពរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលមានអាយុស្របាលគ្នានឹងអ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបាន LTSS វា នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍រស់នៅក្នុងសហគមន៍ឱកាសក្នុងការសម្រេចបំណង និងអាចរស់នៅនិងធ្វើការនៅកន្លែងដែលអ្នកចង់ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយដើម្បីដឹងថាតើពេលណាសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

របៀបស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន

1. PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានជូន **Keystone First CHC** ដើម្បីបង្ហាញថា សេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។
2. គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឱសថការីរបស់ **Keystone First CHC** ពិនិត្យមើលព័ត៌មានទាំងនោះ។ ពួកគេនឹងប្រើប្រាស់គោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់គ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ដើម្បីឲ្យដឹងថាសេវាកម្ម ឬថ្នាំពេទ្យមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមែន ។
3. ប្រសិនបើសំណើមិនត្រូវបានយល់ព្រមដោយគិលានុបដ្ឋាករិកា ឬឱសថការី របស់ **Keystone First CHC** ទេ នោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ **Keystone First CHC** នឹងពិនិត្យមើល

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សំណើនោះមិនខាន ។

4. ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម យើងនឹងឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដឹងថា វាត្រូវបានយល់ព្រម ។
5. ប្រសិនបើការស្នើសុំមិនត្រូវបានយល់ព្រម នោះគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីជម្រាបប្រាប់អ្នកពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត ។
6. ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។ មើលទំព័រ 113 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ។
7. អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និង/ឬការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីឲ្យកាន់តែយល់ច្បាស់អំពីដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន សូមនិយាយជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់អ្នកចង់បានគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬច្បាប់ដទៃទៀតមួយច្បាប់ ដែលគេប្រើដើម្បីសម្រេចចំពោះសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់ អ្នកផ្តល់សេវាតាមរយៈលេខ **1-800-521-6007** ។

តើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យអ្វីខ្លះដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ?

តារាងខាងក្រោមមានការបង្ហាញខ្លះៗ ប៉ុន្តែមិនមែនគ្រប់សេវាកម្ម ទំនិញ និងថ្នាំពេទ្យដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុននោះទេ ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន មានដូចជា៖

- ការទទួលបានសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលអាចជ្រើសរើសបាន រាប់ទាំងការស្តារនីតិសម្បទា ។
- ការវាយតម្លៃ និងនីតិវិធីវះកាត់ប្តូរសរីរាង្គដែលអាចជ្រើសរើសបាន ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការដឹកជញ្ជូនតាមយន្តហោះដែលអាចជ្រើសរើសបាន/មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ។
- ការផ្លាស់ប្តូរដោយការជ្រើសរើសសម្រាប់សេវាកម្មស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និងមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងការថែទាំរយៈពេលខ្លី ។
- កន្លែងថែទាំប្រកបដោយជំនាញ ។
- សេវាកម្មព្យាបាលក្រពះពោះវៀន (សម្រាប់តែលេខកូដ 91110 និង 9111 ប៉ុណ្ណោះ) ។
- ការវះកាត់សម្រកទម្ងន់ ។
- ការអនុញ្ញាតជាមុន ត្រូវបានតម្រូវសម្រាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ទាំងអស់ ដោយមានការលើកលែងចំពោះ៖ សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្នុងកាលវិភាគបង់ប្រាក់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃរដ្ឋ Pennsylvania (PA MA) និងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងការិយាល័យគ្រូពេទ្យដែលចូលរួម (POS 11) ។
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស ។
- សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ (ខាងរាងកាយ ការងារ ការនិយាយ)
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការវាយតម្លៃមួយ ហើយអាចទៅពិនិត្យបានដល់ 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
 - គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗ លើសពី 24 ដងក្នុងមួយមុខក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញ៖ គេមិនតម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការទៅពិនិត្យរហូតដល់ 18 ដងក្នុងមួយរបៀបក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន (អាចមិនលើសពី 60 ដង) ។
- ការថែទាំតាមវេន/សេវាថែទាំសុខភាពប្រចាំការលក្ខណៈឯកជន រួមទាំងជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ ។
- សេវាកម្មរយៈពេលវែង និងការទ្រទ្រង់នានា (LTSS) (Home- and Community-Based and Custodial Nursing Facility) ។ * មើលបញ្ជីខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម ។
- ឧបករណ៍ពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME)/ការជួលប្រចាំខែនូវ DME ពិសេស៖
 - DME ទាំងអស់ និងធាតុ DME ដែលជួលប្រចាំខែពិសេស ដោយមិនគិតពីតម្លៃក្នុងមួយខែ ។
 - ការជួលទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់ធាតុទេះរុញទាំងអស់ ដោយមិនគិតពីតម្លៃក្នុងមួយធាតុឡើយ ។
- ការទិញ DME/DME ពិសេស៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការទិញ DME ទាំងអស់ និង DME ពិសេស ដែលលើសទឹកប្រាក់ \$750 ។
- ការទិញរទេះរុញទាំងអស់ (ដំណើរការដោយម៉ូទ័រ និងដោយប្រើដៃរុញ) និងរាល់ធាតុរទេះរុញទាំងអស់ (គ្រឿងបន្លំ) ដោយមិនគិតពីតម្លៃក្នុងមួយធាតុ ។
- ការបញ្ចូលថ្នាំ ឬអាហារតាមពោះវៀន ។
- កន្ទប៖ ការស្នើសុំទិញកន្ទបលើសពី 300 ឬកន្ទបស្លៀក (ឬលាយគ្នា) ហើយការស្នើសុំចំពោះកន្ទបដែលមានម៉ាកដាក់លាក់ ។
- ការថែរក្សាសុខភាពបេះដូង និងសួត ។
- សេវាកម្មខាងសរសៃសន្លាក់ ក្រោយការទៅជួបពិនិត្យលើកទី 24 ។
- សេវាកម្មដទៃទៀតដែលបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដែលមិនចូលរួម លុះណាតែ ក្នុងករណីចាំបាច់ ។
- សេវាពិសោធន៍ ឬស្រាវជ្រាវ ។
- ការធ្វើតេស្តផ្នែកចិត្តសាស្ត្រសរសៃប្រសាទ ។
- ការធ្វើតេស្តហ្វូនេនេនេមន្ទីរពិសោធន៍ ។
- រាល់លេខកូដផ្សេងៗទាំងអស់/ដែលមិនបានចុះក្នុងបញ្ជី ។
- សេវាកម្ម ឬសម្ភារៈដែលមិនស្ថិតក្នុងបញ្ជីបង់ប្រាក់របស់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និង/ឬលើសកំណត់របស់ DHS ។
- ការដឹកជញ្ជូនតាមឡានពេទ្យសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់គ្រប់អ្នកចូលរួម ។ ការដឹកជញ្ជូនតាមឡានពេទ្យដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់តែ អ្នកចូលរួមដែលមានសិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ (NFCE) ប៉ុណ្ណោះ ។
- ជម្រើសថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ។
- ជម្រើសសេវាកម្មថែទាំធ្មេញ ។
- ការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះដែលអាចជ្រើសរើសបាន ។

*រាល់សេវាកម្ម LTSS ទាំងអស់តម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

- ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់មនុស្សពេញវ័យ ។
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការប្រឹក្សាពីអត្ថប្រយោជន៍ ។
- ការវាយតម្លៃអំពីអាជីព ។
- សមាហរណកម្មចូលក្នុងសហគមន៍ ។
- សេវាកម្មផ្ទេរការទៅសហគមន៍ ។
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការងារ ។
- DME ពិសេស ។
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ ។
- ការសម្របខ្លួននៅផ្ទះ ។
- សេវាជីកជញ្ជូនម្ហូបដល់ផ្ទះ ។
- សេវាថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។
- ការបង្កើតការងារ ។
- ការស្វែងរកការងារ ។
- ការដឹកជញ្ជូនពេលមិនមានជំងឺ ។
- សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។
- ការគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម ។
- ទំនិញ និងសេវាដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួមផ្ទាល់ ។
- សេវាកម្មជំនួយផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ប្រព័ន្ធផ្ញែងតបបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន ។
- ការកម្ចាត់សត្វល្អិតចង្រៃ ។
- ការថែទាំពេញមួយថ្ងៃ ។
- ពេលសម្រាក ។
- ឧបករណ៍ និងគ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យឯកទេស ។
- ការរៀបចំប្រចាំថ្ងៃ ។
- ការថែទាំពីចម្ងាយ (TeleCare) ។
- សេវាកម្មព្យាបាល និងប្រឹក្សា ។
- ការកែសម្រួលយានយន្ត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលមានដែនកំណត់ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ជឿជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មច្រើនជាងចំនួនកំណត់ដែលអនុញ្ញាតឲ្យអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ ភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំសេវាកម្មបន្ថែមតាមរយៈដំណើរការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនច្បាស់ថាតើសេវាកម្ម ទំនិញ ឬថ្នាំពេទ្យមួយត្រូវ ការការអនុញ្ញាតជាមុនឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើសេវាកម្ម ឬទំនិញ

Keystone First CHC នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការអនុញ្ញាតជាមុន និងព័ត៌មានដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានដាក់បញ្ចូលមក ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការ សម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែល **Keystone First CHC** បានទទួល សំណើ ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** មានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ មានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។

ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** មិនមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចលើសំណើទេ យើងត្រូវតែ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង គិតពីពេលទទួលបានសំណើដែល យើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចលើសំណើ និងទុកពេលឲ្យ 14 ថ្ងៃសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ សុខភាពក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដល់យើង ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេច ចិត្តក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពី **Keystone First CHC** ទទួលព័ត៌មានបន្ថែម ។

អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយ ប្រាប់អ្នក ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពី ហេតុផលត្រូវបានបដិសេធផងដែរ ។

ការអនុញ្ញាតជាមុនលើឱសថដែលរ៉ាប់រង

Keystone First CHC នឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំឱសថដែលទាមទារឲ្យការអនុញ្ញាតជាមុន ក្នុងរយៈ ពេល 24 ម៉ោងគិតចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានសំណើ ។ អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេ វាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយប្រាប់អ្នក ប្រសិនបើ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សំណើត្រូវបានយល់ព្រម ឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើវាត្រូវបានបដិសេធ និងប្រាប់ពីហេតុផលត្រូវបាន បដិសេធផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថានដើម្បីបំពេញថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយវេជ្ជបញ្ជានោះមិនអាចបំពេញបាន ដោយសារតែត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ឱសថការីនឹងផ្តល់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្នជូនអ្នក លុះណាតែឱស ថការីគិតថា ថ្នាំនោះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានលេបថ្នាំ អ្នកនឹងទទួលបានការ ផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 72 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកបានលេបថ្នាំរួចហើយ នោះអ្នកនឹងទទួលបានការ ផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់រយៈពេល 15 ថ្ងៃ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅតែត្រូវការសុំការអនុញ្ញាតជា មុនពី **Keystone First CHC** ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។

ចុះប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ ?

ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** បដិសេធសំណើសុំសេវាកម្ម ទំនិញ ឬឱសថ ឬមិនអនុញ្ញាតលើវា តាមការស្នើសុំ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខចំពោះការបដិសេធនៃឱសថដែលប្រើជាប់ជាបន្ត **Keystone First CHC** ត្រូវតែអនុញ្ញាត ឲ្យថ្នាំនោះរហូតទាល់តែមានដំណោះស្រាយចំពោះបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដរាបណាអ្នកដាក់បណ្តឹង តវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងនៃការបដិសេធ លុះណាតែ ឱសថការីគិតថា ថ្នាំនោះនឹងធ្វើឲ្យប៉ះពាល់អ្នក ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ និង សវនាការយុត្តិធម៌ចាប់ផ្តើមពីទំព័រ 113 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីបណ្តឹងតវ៉ា និង បណ្តឹងសាទុក្ខ ។

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាសេវាដែលត្រូវការជាចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬវាយតម្លៃចំពោះស្ថានភាពជំងឺក្នុង ករណីបន្ទាន់ ។ ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់គឺជាការរងរបួស ឬជំងឺដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរដែលគេ ជឿថាវាអាចមានហានិភ័យក្លាមៗដល់ជីវិតមនុស្ស ឬសុខភាពក្នុងរយៈពេលវែង ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅជិតបំផុត ដោយហៅទៅលេខ 911 ឬ ទាក់ទងទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពី **Keystone**

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

First CHC ដើម្បីទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ ហើយអ្នកអាចប្រើមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏ការរៀបចំសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ណាមួយក៏បាន។

ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់និងស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់៖

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

- គាំងបេះដូង
- ឈឺចុកចាប់ដើមទ្រូង
- ចេញឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺចាប់ខ្លាំង
- សន្លប់
- ពុល

ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

- ឈឺបំពង់ក
- ក្អួត
- ផ្តាសាយ ឬគ្រុនផ្តាសាយ
- ឈឺខ្នង
- ឈឺក្នុងត្រចៀក
- ជាំ ហើម ឬមុតបន្តិចបន្តួច

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថា ស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក ឬលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0117**, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ សូមចាំថាលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួសគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ សូមតាមហៅគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជានិច្ច ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់តាមរយៈឡានពេទ្យសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឡានពេទ្យ សូមហៅទៅលេខ 911

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ឬឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។ កុំហៅទូរស័ព្ទទៅ MATP (ដែលបានរៀបរាប់នៅលើទំព័រ 85 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីបន្ទាន់ឲ្យសោះ ។

ការថែទាំបន្ទាន់

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើការថែទាំបន្ទាន់ ចំពោះជំងឺ របួស ឬស្ថានភាពដែលមិនបានព្យាបាល ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ដែលអាចក្លាយទៅជាស្ថានភាពជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ទាន់ ។ នេះគឺនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់ពីគ្រូពេទ្យ ប៉ុន្តែមិនស្ថិតក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនច្បាស់ថា វាបន្ទាន់ឬអត់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0117** ជាមុនសិន ។ PCP របស់អ្នក ឬលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកានឹងជួយអ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការិយាល័យរបស់ PCP ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់នៅជិតអ្នកឬក៏អត់ ។ សូមចាំថាលេខទូរស័ព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាមិនអាចជំនួសគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានទេ ។ ករណីភាគច្រើន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងផ្តល់ការណាត់ជួបឲ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទងទៅកាន់ PCP របស់អ្នកបាន ឬក៏ PCP របស់អ្នកមិនអាចជួបអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ហើយស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកមិនបន្ទាន់ អ្នកក៏អាចទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ ឬគ្លីនិក នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** បានដែរ ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ទេ ។

ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃស្ថានភាពជំងឺដែលត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់រួមមាន៖

- ក្អក
- ក្អក និងគ្រុនក្តៅ
- ថ្លោះសន្លាក់
- កន្ទួល
- ឈឺក្នុងត្រចៀកសងខាង
- រាគ
- ឈឺបំពង់ក
- ចុកពោះ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ 1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976) ។

សេវាថែទាំធ្មេញ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំធ្មេញជូនអ្នកចូលរួម តាមរយៈទន្តពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ របស់ **Keystone First CHC** ។ សេវាថែទាំធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។

ការថែទាំធ្មេញបានល្អ មិនត្រឹមតែល្អសម្រាប់សុខភាពមាត់ធ្មេញ និងអញ្ចាញរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះទេ ។ វាក៏ប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពសុខភាពដទៃទៀត ដូចជាទឹកនោមផ្អែម និងការមានផ្ទៃពោះជាដើម ។ ការទៅជួបទន្តពេទ្យរៀងរាល់ 6 ខែម្តងជួយឲ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចទៅរកទន្តពេទ្យណាក៏បានក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ ដើម្បីស្វែងរកទន្តពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** សូមចូលទៅគេហទំព័រ www.keystonefirstchc.com ហើយចុចលើពាក្យ ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព (Find a Provider) ។ ឬអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** សម្រាប់ជំនួយ ។

សេវាថែទាំធ្មេញមួយចំនួនមានដែនកំណត់ ។ ពិភាក្សាជាមួយទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ។

- ការត្រួតពិនិត្យមាត់ធ្មេញ
- ការសម្អាតធ្មេញ
- ករណីបន្ទាន់នៃធ្មេញ
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (យកធ្មេញចេញ)
- ការដាក់ (ការភ្ជាប់) ធ្មេញសិប្បនិម្មិត
- ការព្យាបាលអញ្ចាញ *
- ការព្យាបាលសសៃធ្មេញ *
- ស្រោបធ្មេញ *
- ក្រាសធ្មេញ * ពេញទាំងអស់ និងដោយផ្នែក
- ដំណើរការនៃការវះកាត់ធ្មេញ *

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- ការចាក់ថ្នាំសន្លប់* ការចាក់ថ្នាំសន្លប់ធម្មតា, IV, ឬ ការសណ្តំមិនមែន IV

* តម្រូវឲ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយត្រូវបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ទៀតអំពីការអនុញ្ញាតជាមុន សូមចូលមើលទំព័រ **52** ។

សេវាកម្មថែរក្សាចក្ខុវិញ្ញាណ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំភ្នែកជូនអ្នកចូលរួម តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។

អ្នកចូលរួមមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ 2 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ មិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូន បន្តសម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកលើកដំបូងនេះទេ ។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានការពិនិត្យភ្នែកបន្ថែមទៀត (រហូតដល់ 2 ដងបន្ថែមក្នុងមួយឆ្នាំ) ប្រសិនបើពេទ្យ ភ្នែករបស់អ្នកបំពេញសំណុំបែបបទរួច ។

Keystone First CHC នឹងមិនរ៉ាប់រងលើវ៉ែនតាតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬក៏កែវដាក់ក្នុងភ្នែកតាមវេជ្ជបញ្ជានោះទេ។ ទោះបីយ៉ាងណាក៏ដោយ វាអាចមានករណីលើកលែងខ្លះដែរ ។ អ្នកចូលរួមដែលមានរោគវិនិច្ឆ័យជាដំបូង បាត់កែវភ្នែក ឬជំងឺកាតារ៉ាក់ មានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក (វ៉ែនតា ឬកែវពាក់ភ្នែក) ។ ប្រសិន បើអ្នកមានរោគវិនិច្ឆ័យណាមួយ ហើយគិតថា អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានឧបករណ៍ពាក់ភ្នែក សូមធ្វើការទាក់ទង ទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

អាចមានសហការទូទាត់ចំពោះសេវាថែទាំភ្នែកមួយចំនួន ។ សូមមើលតារាងសហការទូទាត់របស់អ្នកចូល រួមដែលមាននៅក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចរកវាបាននៅលើអនឡាញ តាមវេបសាយ **www.keystonefirstchc.com** ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកពេទ្យភ្នែក សូមចូលមើល **www.keystonefirstchc.com** ហើយចុចលើពាក្យ ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព (Find a Provider) ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទ ទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** សម្រាប់ជំនួយ ។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន

Keystone First CHC ធានារ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន ដែលរួមបញ្ចូលទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា និងវិភាគដែលមានវេជ្ជបញ្ជាពីគ្រូពេទ្យជាដើម ។ **Keystone First CHC** ធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែល៖

- មានតម្រូវការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- ទទួលបានការអនុញ្ញាតពីទីភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) របស់សហរដ្ឋអាមេរិក ។
- វេជ្ជបញ្ជាដែលចេញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

វេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំ

នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំជូនអ្នក សូមទៅបំពេញវានៅឱសថស្ថានណាមួយដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវប័ណ្ណសម្គាល់របស់ **Keystone First CHC** ហើយអ្នកអាចនឹងមានថ្លៃសហការទូទាត់ ។ **Keystone First CHC** នឹងបង់ថ្លៃ * ថ្នាំពេទ្យណាដែលមានចុះនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់ **Keystone First CHC** ឬដែលគេចង់បាននៅលើបញ្ជីថ្នាំសំខាន់របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ហើយអាចនឹងបង់ថ្លៃលើថ្នាំពេទ្យផ្សេងទៀត ប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ នៅលើវេជ្ជបញ្ជា ក៏ដូចជានៅលើស្លាកថ្នាំរបស់អ្នកនឹងបង្ហាញប្រាប់អ្នកថាតើ គ្រូពេទ្យនឹងទទួលបានការកម្ចីងបន្ថែមសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជានេះ និងចំនួននៃការបំពេញបន្ថែមថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបានផងដែរ ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យកម្ចីងបន្ថែម ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរហូតដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ ក្នុងមួយលើក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ក៏ដូចជាត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ឬក៏មានសំណួរផ្សេងទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

* ឱសថខ្លះដាក់ចូលក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់ **Keystone First CHC** ឬខ្លះទៀតគេចង់បាននៅលើបញ្ជីថ្នាំសំខាន់របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) អាចតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare នោះគម្រោង Medicare របស់អ្នកគឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ បឋមសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ។ សូមមើលគម្រោង Medicare របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរថាតើ ថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ឬមានសំណួរផ្សេងទៀត ។ ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនមាន រ៉ាប់រងដោយ Medicare ទេ វាអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **Keystone First CHC** ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកត្រូវឲ្យប្រាកដថាត្រូវទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យជំនួយក្នុងខោនធី (CAO) ឬមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្មអតិថិជនតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ **1-877-395-8930** ។ ជម្រាបពួកគេឲ្យ ដឹងថា អ្នកកំពុងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកនឹងមិនមានសហការទូទាត់អំឡុងពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះទេ ។

បញ្ជីឱសថដែលគេពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ Keystone First CHC

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើឱសថដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងបញ្ជីឱសថដែលគេពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ (PDL) និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** ។ នេះជាអ្វីដែល PCP របស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យ ដទៃទៀតគួរប្រើនៅពេលសម្រេចថា ថ្នាំអ្វីដែលអ្នកគួរពិសា ។ ទាំងបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ និង បញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ Keystone First CHC មានរ៉ាប់រងទាំងថ្នាំមានយឺហោ និងថ្នាំទូទៅ ។ ថ្នាំទូទៅមាន ធាតុផ្សំសកម្ម ដូចទៅនឹងថ្នាំមានយឺហោដែរ ។ ថ្នាំខ្លះដែលបញ្ចូលក្នុងបញ្ជីឱសថបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** ឬដែលពេញនិយមនៅលើបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ អាចទាមទារឲ្យមានការអនុញ្ញាត ជាមុន ។ ចំពោះថ្នាំណាដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ឬបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសិន។ បញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** អាចផ្លាស់ប្តូរទៅតាម ពេលវេលា ដូច្នេះអ្នកត្រូវប្រាកដថា អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានព័ត៌មានថ្មីបំផុតពេលចេញ វេជ្ជបញ្ជាជូនអ្នក ។

ប្រសិនបើមានចម្ងល់ ឬក៏ចង់បានបញ្ជីឱសថ PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** មួយច្បាប់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **Keystone First CHC** តាម **www.keystonefirstchc.com** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ការសងថ្លៃថ្នាំ

វាប្រហែលជាមានពេលខ្លះដែលអ្នកសងថ្លៃថ្នាំរបស់អ្នក ។ **Keystone First CHC** អាចនឹងចេញសងជូនអ្នកវិញ ។ ដំណើរការការសងសងវិញនេះមិនអនុវត្តចំពោះថ្លៃសហការទូទាត់ទេ ។

ជាទូទៅ សំណងមិនត្រូវបានបង់លើថ្នាំដែល៖

- ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនទេ ។
- មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **Keystone First CHC** ឬកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Medical Assistance) ទេ ។
- មិនមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- លើសកម្រិតជូសជាក់លាក់ និងដែនកំណត់ផ្គត់ផ្គង់ដែលកំណត់ដោយ FDA ។
- ត្រូវការបំពេញបន្ថែមល្បឿនពេក ។

អ្នកមិនអាចត្រូវបានសងប្រាក់ឱ្យវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកគ្មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន នៅពេលអ្នកបានបង់ថ្លៃថ្នាំរួច ។
- នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការបំពេញបន្ថែមថ្នាំ អ្នកមិនមែនជាអ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** ទេ ។

ដើម្បីទារសំណងចំពោះថ្នាំដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់រួច៖

អ្នកត្រូវស្នើសុំសំណងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ * អ្នកត្រូវធ្វើវិក្កយបត្រលម្អិតដែលបានពីឱសថស្ថានរួមជាមួយនឹង៖

- កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទិញថ្នាំ ។
- ឈ្មោះរបស់អ្នក ។
- ឈ្មោះឱសថស្ថាន អាសយដ្ឋាន (ទីក្រុង រដ្ឋ លេខកូដតំបន់) និងលេខទូរស័ព្ទ ។
- ឈ្មោះ គុណភាព និងបរិមាណនៃថ្នាំ ។
- លេខ NDC ថ្នាំ (ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ចំពោះព័ត៌មាននេះ សូមរកជំនួយពីឱសថការី) ។
- ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលអ្នកបានបង់ចំពោះថ្នាំនីមួយៗ ។

* ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសរសេរសំណើនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ និងលេខសម្គាល់ **Keystone First CHC** នៅលើវិក្កយបត្រ របស់អ្នក ឬលើក្រដាសណាមួយ ។ ផ្ញើព័ត៌មានខាងលើទៅកាន់៖

**Pharmacy Reimbursement Department
Keystone First CHC
P.O. Box 336
Essington, PA 19029**

វាអាចនឹងចំណាយពេលពី 6 ទៅ 8 សប្តាហ៍មុនពេលអ្នកទទួលបានការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ។

ចំណាំ៖ ចំពោះវិក្កយបត្រដែលគ្មានព័ត៌មានទាំងអស់នោះនឹងមិនទទួលបានប្រាក់សំណង ហើយត្រូវបញ្ជូន ទៅកាន់អ្នកវិញ ។ វិក្កយបត្រត្រូវផ្ញើទៅកាន់ **Keystone First CHC** ឲ្យបានឆាប់បំផុត ។ វិក្កយបត្រដែល មានរយៈពេលលើសពី 365 ថ្ងៃ នឹងមិនត្រូវបានទទួលយកទេ ។

សូមចងចាំថា ត្រូវទុកវិក្កយបត្រមួយច្បាប់សម្រាប់ជាកំណត់ត្រារបស់អ្នក ។

វិក្កយបត្រដែលមានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់សំណងគឺមានក៏បញ្ជប់នៅលើកញ្ចប់ថ្នាំ របស់អ្នក ។ វាមិនមែនជាវិក្កយបត្រដែលមានការចុះបញ្ជីនោះទេ ។ ឱសថការីអាចព្រឺនវិក្កយបត្រនោះជូន អ្នក ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការស្នើសុំ ។

ថ្នាំឯកទេស

បញ្ជីឱសថនៅទូទាំងរដ្ឋ PDL និងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** រួមមានឱសថដែលត្រូវ បានគេឲ្យឈ្មោះថា ឱសថឯកទេស ។ ទាំងនេះគឺថ្នាំដែលគេប្រើសម្រាប់ព្យាបាលជំងឺស្មុគស្មាញ ។ ថ្នាំទាំង នេះជាទូទៅត្រូវការការគ្រប់គ្រងដែលមានឯកទេស និងការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងដិតដល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ។ វេជ្ជបណ្ឌិតសម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុន ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយ សម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ដើម្បីមើលបញ្ជីឱសថដែលគេពេញនិយមទូទាំងរដ្ឋ បញ្ជីថ្នាំបន្ថែមរបស់ **Keystone First CHC** បញ្ជីទាំងមូលនៃឱសថឯកទេស និងថាតើឱសថរបស់អ្នកត្រូវបានគេចាត់ទុកថា ជាឱសថឯកទេសឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ឬចូលមើលវេបសាយរបស់ **Keystone First CHC** តាមអាសយដ្ឋាន **www.keystonefirstchc.com** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

អ្នកត្រូវទទួលបានថ្នាំទាំងនេះពីឱសថស្ថានឯកទេស ។ ឱសថស្ថានឯកទេសអាចធ្វើថ្នាំទាំងនេះឲ្យអ្នកដោយផ្ទាល់តាមប្រៃសណីយ៍ និងមិនមានការគិតថ្លៃលើអ្នកសម្រាប់ការធ្វើថ្នាំរបស់អ្នកឡើយ ។ ឱសថស្ថានឯកទេសនឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុនពេលធ្វើថ្នាំជូនអ្នក ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់មួយសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ។ ឱសថស្ថានក៏អាចឆ្លើយរាល់ចម្ងល់ដែលអ្នកចង់សួរអំពីដំណើរការនោះ ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសឱសថស្ថានឯកទេសណាមួយដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ សម្រាប់បញ្ជីបណ្តាញឱសថស្ថានឯកទេស សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬចូលមើលគេហទំព័រ **www.keystonefirstchc.com** ចុចលើពាក្យ មើលអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក (View Your Benefits) រួចចុចលើពាក្យ **អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន (ការចេញវេជ្ជបញ្ជា)** ។ សម្រាប់សំណួរផ្សេងទៀត ឬព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើថ្នាំដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា នៅពេលដែលអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។ អ្នកត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយនូវកាតសម្គាល់របស់ **Keystone First CHC** ហើយអ្នកអាចនឹងមានថ្លៃសហការទូទាត់ ។ ខាងក្រោមនេះជាឧទាហរណ៍ខ្លះៗនៃឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចបានធានារ៉ាប់រង៖

- ថ្នាំស៊ីនុស និងអាឡូហ្សូប៊ី
- អាសេតាមីណូហ្វេន (Acetaminophen) ឬថ្នាំអាស៊ីរីន
- វីតាមីនទូទៅ
- ថ្នាំក្អក
- ថ្នាំឆ្អល់ចុងដង្ហើម ដូចជាថ្នាំបន្សាបជាតិអាស៊ីត

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្នាំដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយចូលមើលគេហទំព័ររបស់ **Keystone First CHC** ដែលមានអាសយដ្ឋាន **www.keystonefirstchc.com** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ជំនួយជាមួយនឹងការចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare ផ្នែក D

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare នោះ **Keystone First CHC** អាចជួយអ្នកដើម្បីចុះឈ្មោះចូល Medicare ផ្នែក D ដើម្បីជួយបង់ថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ។ គម្រោង Medicare ផ្នែក D មួយចំនួនមិនមានថ្លៃសហការទូទាត់លើថ្លៃឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាទេ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬកម្មវិធីអប់រំ និងទស្សនវិស័យលើការសម្រេចចិត្តចំពោះ Medicare នៃរដ្ឋ Pennsylvania តាមលេខ **1-800-783-7067** ។

ការផ្តាច់ថ្នាំជក់

តើអ្នកចង់ឈប់ប្រើថ្នាំជក់ ឬជាតិនីកូទីនទេ? Keystone First CHC ចង់ជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់!

ប្រសិនបើអ្នកបានត្រៀមខ្លួនក្នុងការឈប់ជក់រួចហើយ ពួកយើងនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកមិនថាអ្នកបានព្យាយាមផ្តាច់បារីប៉ុន្មានដងហើយនោះទេ ។

ថ្នាំពេទ្យ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងចំពោះថ្នាំខាងក្រោមដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារី ។

សម្រាប់បញ្ជីឱសថទាំងមូលដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ PDL ទូទាំងរដ្ឋ សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងតាមអាសយដ្ឋាន www.keystonefirstchc.com ចុចលើពាក្យ សម្រាប់អ្នកចូលរួម (For Participants) រួចយកពាក្យ ស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឱសថ ឬឱសថស្ថាន (Find a Doctor, Medicine or Pharmacy) ។ អ្នកនឹងស្វែងរកតំណភ្ជាប់នៅទីនោះក្នុងបញ្ជី PDL នៅទូទាំងរដ្ឋ ។

ណាត់ជួប PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការចេញវេជ្ជបញ្ជាលើថ្នាំសម្រាប់ការផ្តាច់ថ្នាំជក់ ។

សេវាប្រឹក្សា

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ការប្រឹក្សាក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការផ្តាច់បារីបានដែរ ។ **Keystone First CHC** រ៉ាប់រងលើសេវាប្រឹក្សាដូចខាងក្រោម៖

- អ្នកចូលរួមរបស់ Keystone First CHC ទាំងអស់មានសិទ្ធិទទួលបានការប្រឹក្សា 70 ដងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ។ ការប្រឹក្សាម្តងមានរយៈពេល 15 នាទី ជាការប្រឹក្សាទល់មុខគ្នា សម្រាប់ទាំងការប្រឹក្សាជាក្រុម ឬជាបុគ្គល ។
- អ្នកមិនត្រូវការការពិភាក្សា ឬការអនុញ្ញាតជាមុនដើម្បីចូលរួមវគ្គប្រឹក្សានោះទេ ។ ចូរពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការស្វែងរកអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ដែលនៅជិតអ្នក ។
- អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ អ្នកប្រឹក្សាយោបល់ក៏ត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពីក្រសួងសុខាភិបាលផងដែរ ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

មនុស្សខ្លះប្រហែលជាស្រ្តីស ព្រួយបារម្ភ ឬក៏ពិបាកចិត្តនៅពេលដែលពួកគេព្យាយាមផ្តាច់បារី ។ អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងការដោះស្រាយផលប៉ះពាល់ទាំងនេះ ប៉ុន្តែសេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ BH-MCO របស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្វែងរក BH-MCO នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់វានៅលើទំព័រ **111** ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ ។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

ធនធានសម្រាប់ការផ្តាច់បារីជាក់លាក់ផ្សេងទៀត

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកអាច៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PA Free Quitline តាមរយៈលេខ **1-800-QUIT-NOW (784-8669)** ។
- ចូលទៅកាន់ <https://www.health.pa.gov/Pages/default.aspx> សម្រាប់ព័ត៌មានអំពី “ថ្នាំជក់” និង “បារីអេឡិចត្រូនិក” ។
- ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://pa.quitlogix.org> ដើម្បីស្វែងរកធនធានអ្នកប្រឹក្សាអំពីការផ្តាច់បារីជក់ និងដំបូន្មានអំពីការឈប់ជក់បារី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

សូមចងចាំថា **Keystone First CHC** នៅទីនេះដើម្បីជួយគាំទ្រអ្នកឲ្យទទួលបានសុខភាពល្អដោយគ្មានការជក់បារី ។ កុំរង់ចាំឲ្យសោះ! សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដើម្បីឲ្យយើងអាចជួយអ្នកចាប់ផ្តើមបាន ។

ផែនការគ្រួសារ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការណែនាំពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារទេ ។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការធ្វើតេស្តមើលការមានផ្ទៃពោះ ការធ្វើតេស្ត និងព្យាបាលជំងឺដែលឆ្លងតាមរយៈការរួមភេទ ការផ្តល់ជំនួយការគ្រប់គ្រងពន្យារកំណើត និងការអប់រំផែនការគ្រួសាររួមនិងការប្រឹក្សាផងដែរ ។ អ្នកអាចជួបគ្រូពេទ្យណាក៏បានដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមទាំង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ ។ មិនមានការសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះទេ ។ នៅពេលអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ **Keystone First CHC** និងប័ណ្ណ Medicare (បើមាន) ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មផែនការគ្រួសារដែលមានការធានារ៉ាប់រង ឬដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផែនការគ្រួសារ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ការថែទាំមាតុភាព

ការថែទាំក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ

ការថែទាំពេលកំពុងមានផ្ទៃពោះ គឺជាការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចូលរួមទទួលបានពេញរយៈពេលពេញ និងសម្រាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាព ដូចជាពេទ្យសម្ភព (OB ឬ OB/GYN) ឬពេទ្យឆ្មប ។ ការថែទាំនិងពិនិត្យពោះឲ្យបានមុន និងជាទៀងទាត់គឺសំខាន់ខ្លាំងណាស់សម្រាប់អ្នក និងសុខភាពរបស់កូនអ្នក ។ បើទោះជាអ្នកធ្លាប់ពោះពីមុនក៏ដោយ វាសំខាន់ក្នុងការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលលំហែមាតុភាពឲ្យបានទៀងទាត់ពេញមួយរយៈពេលពេញ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយត្រូវការការគ្រប់គ្រងការមានផ្ទៃពោះ សូមទៅជួប PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ។ ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ អ្នកអាច៖

- ហៅទូរស័ព្ទ ឬទៅជួប PCP របស់អ្នកដែលអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតុភាពក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។
- ទៅជួប OB ឬ OB/GYN ក្នុងបណ្តាញ ឬឆ្លុប ដោយខ្លួនឯង ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតុភាពឡើយ ។
- ទៅកាន់មណ្ឌលសុខភាពក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវា OB ឬ OB/GYN ។
- សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំពេលសម្រាកលំហែមាតុភាព ។

អ្នកគួរតែទៅជួបគ្រូពេទ្យឲ្យបានឆាប់នៅពេលដែលអ្នកដឹងថាខ្លួនឯងមានផ្ទៃពោះ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកនឹងធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នក

- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីមួយ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **Keystone First CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីពីរ ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **Keystone First CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងត្រីមាសទីបី ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល **Keystone First CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងពោះដែលប្រឈមនឹងហានិភ័យ ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល **Keystone First CHC** ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។

ក្នុងករណីបន្ទាន់ សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត ទាក់ទងទៅលេខ 911 ឬទូរស័ព្ទហៅឡានពេទ្យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

ការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពតែមួយក្នុងរយៈពេលមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ក្រោយសម្រាល គឺមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់ ។ ពួកគេនឹងតាមដានស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក និងការលូតលាស់របស់កូនអ្នកយ៉ាងជិតដិត ។ វាក៏ជាគំនិតល្អក្នុងការនៅក្នុងគម្រោង **Community HealthChoices** ដដែលក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះផងដែរ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

Keystone First CHC បានបង្កើតអ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំមាតុភាពដែលដឹងពីសេវា និងធនធាន ដែលមានសម្រាប់អ្នកផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយកំពុងជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរួចហើយ នៅពេលដែលអ្នកចុះ ឈ្មោះក្នុង **Keystone First CHC** អ្នកអាចបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ទោះបីជាគេមិន ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ក៏ដោយ ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវហៅ ទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** សម្រាប់សុំការអនុញ្ញាតដើម្បីព្យាបាលអ្នក ។

ការថែទាំសម្រាប់អ្នក និងទារករបស់អ្នកក្រោយពេលទារកកើត

អ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចន្លោះពី **7 ទៅ 84 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីអ្នកបានសម្រាលកូន ដើម្បី ពិ និត្យសុខភាព លុះណាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពចង់ជួបអ្នកលឿនជាងនេះ ។

ទារករបស់អ្នកគួរតែមានការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់ទារកនៅពេលទារក ឬទារិកានោះមានអាយុពី 3 ទៅ 5 ថ្ងៃ លុះណាតែគ្រូពេទ្យចង់ជួបទារករបស់អ្នកលឿនជាងនេះ ។ យកល្អគួរតែជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យ កូនរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យសម្រាប់កូន របស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

កម្មវិធីមាតុភាពរបស់ **Keystone First CHC**

Keystone First CHC មានកម្មវិធីពិសេសមួយសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ គឺកម្មវិធី **Bright Start®** ។

កម្មវិធី **Bright Start®** សម្រាប់អ្នកចូលរួមមានផ្ទៃពោះ

នៅកម្មវិធី **Bright Start** យើងអាចជួយឲ្យអ្នកមានសុខភាពល្អក្នុងពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ដែលនេះ អាចជួយឲ្យទារកអ្នកមានសុខភាពល្អ ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីសារៈសំខាន់នៃការថែទាំមុនពេលអ្នក សម្រាលកូនដែលក្នុងនោះមានដូចជា៖

- ពិសារីតាមិនសម្រាប់មុនពេលសម្រាលកូន ។
- បរិភោគអាហារឲ្យបានត្រឹមត្រូវ ។
- ជៀសឲ្យឆ្ងាយពីគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង និងបារី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ទៅរកទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីជួយឲ្យអញ្ញាញធ្មេញរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ ។

វាជាការសំខាន់សម្រាប់ការទៅជួបទន្តពេទ្យយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះ ។ សុខភាពធ្មេញនិងអញ្ញាញរបស់អ្នកមានឥទ្ធិពលលើសុខភាពទារកនៅក្នុងផ្ទៃ ។ ឧទាហរណ៍៖ មានដូចជា ជំងឺនៅលើអញ្ញាញធ្មេញអាចបង្កឲ្យមានការចម្លងរោគ ដែលអាចធ្វើឲ្យទារកឆាប់កើត ។ ទារកដែលឆាប់កើតអាចមានឱកាសខ្ពស់ក្នុងការមានបញ្ហាសុខភាព និងពិការភាពដែលអាចកើតឡើងពេញមួយជីវិត ។

យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក អ្នកសម្រាលកូន (OB) របស់អ្នក និងទន្តពេទ្យរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ។

យើងមានព័ត៌មានស្តីពីសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដូចជា៖

- អាហារ និងសម្លៀកបំពាក់ ។
- ការដឹកជញ្ជូន ។
- ការបំបៅដោះ ។
- ការថែទាំនៅផ្ទះ ។
- ការជួយឲ្យអ្នកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍ និងបម្រែបម្រួលរាងកាយរបស់អ្នក ។
- ជួយឲ្យអ្នកបោះបង់ការជក់បារី ។
- កម្មវិធី WIC (កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ)
- ជួយលើបញ្ហាគ្រឿងញៀន គ្រឿងស្រវឹង ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។
- ជួយអ្នកទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានក្នុងគ្រួសារ ។

អ្នកប្រហែលអាចទទួលបានការមើលថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រ ពិសេស ឬការដឹកជញ្ជូន មកជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ ។ សូមទាក់ទងមកកាន់ពួកយើងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម ។ អ្នក អាចទូរស័ព្ទដោយគិតថ្លៃមកកាន់ Bright Start តាមរយៈលេខ **1-800-521-6867 (TTY 711)** ។

សម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ និងសម្ភារៈពេទ្យ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈវេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើជាប់បានយូរ (DME) រាប់ទាំង DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងសម្ភារៈពេទ្យ ។ DME គឺជារបស់របរ ឬឧបករណ៍ពេទ្យដែលត្រូវបានប្រើ ប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកជាច្រើនដង ឬកន្លែងណាដែលសកម្មភាពជីវិតធម្មតាកើតឡើង ហើយជាទូទៅវា

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

មិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅនោះទេ ដរាបណាបុគ្គលរូបនោះមានជំងឺ ឬរងរបួស ។ ឧបករណ៍ពេទ្យជាធម្មតា អាចបោះចោលបានក្រោយពេលប្រើប្រាស់រួច ហើយត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់គោលបំណងវេជ្ជសាស្ត្រ ។ របស់ទាំងនេះខ្លះត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ហើយត្រូវពេទ្យត្រូវបញ្ជាទិញរបស់ទាំងនោះ ។ អ្នកផ្គត់ផ្គង់ DME ត្រូវតែនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ អ្នកអាចនឹងមានការសហការទូទាត់ មួយ ។

ឧទាហរណ៍នៃ DME រួមមាន៖

- បំពង់អុកស៊ីសែន
- រទេះរុញ
- ឈើច្រត់
- ឧបករណ៍ជំនួយការដើរ
- រណាបង្ហើង
- គ្រែពេទ្យពិសេស

ឧទាហរណ៍នៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះមានដូចជា៖

- ជណ្តើរយោងសម្រាប់រទេះរុញ
- កៅអីយន្តសម្រាប់ឡើងជណ្តើរ
- ឧបករណ៍លើកដែលភ្ជាប់នឹងពិដាន
- ផ្លូវជម្រាលធ្វើពីលោហធាតុ

នេះគិតបញ្ចូលទាំងការជំឡើង និងការជួសជុលនៃ DME សម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះដែលមានរ៉ាប់រង និង ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ប៉ុន្តែវាមិនគិតបញ្ចូលការកែសម្រួលផ្ទះឡើយ ។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការ កែសម្រួលផ្ទះ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន LTSS ។

ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ពេទ្យរួមមាន៖

- ឧបករណ៍សម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (ដូចជាស៊ីរ៉ាំង ប្រដាប់តេស្តមើលជាតិស្ករក្នុងអាហារ)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- ស្បែក
- ស្មុតឬការវះ
- សម្ភារៈទាក់ទងនឹងទឹកនោម (ដូចជាខោទឹកនោម ខោទ្រនាប់ ក្រណាត់ទ្រាប់កុំឲ្យជ្រាបទឹក)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយទាក់ទងនឹង DME ឬឧបករណ៍ពេទ្យ ឬបញ្ជីបណ្តាញអ្នកផ្គត់ផ្គង់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

មណ្ឌលថែទាំគឺជាកន្លែងដែលផ្តល់សេវាកម្មថែទាំ ឬសេវាកម្មមើលថែក្នុងរយៈពេលវែងដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណត្រឹមត្រូវ ។ មណ្ឌលថែទាំទាំងនេះមានសេវាកម្មនានាដែលជួយដល់ប្រជាជនទាំងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ និងតម្រូវការមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ។ សេវាកម្មថែទាំតាមមណ្ឌលរួមបញ្ចូលទាំងការមើលថែទាំ និងការស្តារនីតិសម្បទា ជំនួយលើកិច្ចការនានាដូចជាការស្លៀកពាក់ ការសម្អាតកាយ ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹកចំណីអាហារ និងការបោកគក់ ឬសេវាកម្មទូទៅដែលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀតដែលជាផ្នែកមួយនៃផែនការមើលថែទាំសុខភាព ឬកម្មវិធីគ្រប់គ្រងសុខភាព ។ មណ្ឌលថែទាំ ត្រូវតែជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ **Keystone First CHC** សម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មរបស់មណ្ឌលថែទាំក្នុងរយៈពេលច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ សូមមើលនៅទំព័រ **90** នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសេវាកម្ម និងការទ្រទ្រង់រយៈពេលវែង ។

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

Keystone First CHC ចេញថ្លៃលើសេវាកម្មព្យាបាលរោគអ្នកជំងឺនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ដូចជាការព្យាបាលរាងកាយ ការងារ និងការនិយាយ ព្រមទាំងការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការធ្វើតេស្តពិសោធន៍ ។ PCP របស់អ្នកនឹងរៀបចំសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំណាម្នាក់ក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សូមមើលព័ត៌មាននៅក្នុងផ្នែក ការអនុញ្ញាតជាមុន នៅលើទំព័រ 53 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាខ្លះ អាចនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅលើវេបសាយ www.keystonefirstchc.com ឬមើលផ្នែកសេវារ៉ាប់រង នៅលើទំព័រ 44 នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុង និងក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយដែលមិនសូវបន្ទាន់ នោះ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នកនឹងរៀបចំសម្រាប់អ្នកដើម្បីចូលសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ហើយនឹងតាមដានការថែទាំរបស់អ្នក បើទោះបីជាអ្នកត្រូវការគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀតអំឡុងពេលអ្នកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យក៏ដោយ ។ ការសំរាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យត្រូវតែមានការអនុម័តដោយ **Keystone First CHC** ។ ដើម្បីដឹងថាតើមន្ទីរពេទ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ឬអត់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬផែកមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំនៅលើគេហទំព័រ **Keystone First CHC** ដែលមានអាសយដ្ឋាន www.keystonefirstchc.com ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការបន្ទាន់ ហើយត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ អ្នក ឬក៏សមាជិកគ្រួសារម្នាក់ ឬមិត្តភក្តិម្នាក់គួរឲ្យជំនួយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នកឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវឲ្យលើស 24 ម៉ោងឡើយ ក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានទទួលឲ្យចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** អ្នកអាចនឹងត្រូវបានផ្ទេរទៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** វិញ ។ អ្នកមិនត្រូវបានផ្លាស់ទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មីទេ លុះណាតែអ្នកមានសុខភាពនឹងដឹងគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្ទេរទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យថ្មី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

វាពិតជាសំខាន់ណាស់ដើម្បីណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ។ ការទៅជួប PCP របស់អ្នកភ្លាមបន្ទាប់ពីអ្នកបានស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យនឹងជួយអ្នកធ្វើតាមការណែនាំណាមួយ ដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ហើយបង្ការអ្នកពីការចុះឈ្មោះម្តងទៀតដើម្បីចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

ពេលខ្លះ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបគ្រូពេទ្យ ឬទទួលការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយមិនបាច់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលសម្រាក ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានហៅថា សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយទៀតអំពីសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មានអំពីថ្លៃសហការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សូមពិនិត្យមើលកាលវិភាគនៃថ្លៃសហការទូទាត់ដែលមានភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នក ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននេះនៅលើវេបសាយ www.keystonefirstchc.com ឬមើលផ្នែក សេវារ៉ាប់រង នៅទំព័រ 44 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ។

សេវាកម្មបង្ការទុកមុន

Keystone First CHC ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មបង្ការទុកមុនដែលអាចជួយឲ្យអ្នករក្សាបានសុខភាព ល្អ ។ សេវាកម្មបង្ការទុកមុនរួមមានលើសពីការជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកក្នុងមួយឆ្នាំដើម្បីធ្វើការពិនិត្យសុខភាព ។ ពួកគេក៏រាប់បញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ចាក់វ៉ាក់សាំង) ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងការធ្វើតេស្តផ្សេងៗទៀតដែលអាចឲ្យអ្នក និង PCP របស់អ្នកដឹងថា អ្នកមានសុខភាពល្អ ឬមានបញ្ហាសុខភាពណាមួយ ។ ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មបង្ការទុកមុន ។ គាត់នឹងណែនាំអំពីការថែរក្សាសុខភាពរបស់អ្នកយោងទៅតាមអនុសាសន៍ចុងក្រោយសម្រាប់ការថែទាំ ។

អ្នកចូលរួមក៏អាចទៅចូលរួម OB/GYN សម្រាប់ការធ្វើតេស្ត Pap និងត្រួតពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំរបស់ពួកគេ និងដើម្បីទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការថែទាំផ្សេងៗទៀតផងដែរ ។

តើដល់ពេលត្រូវពិនិត្យសុខភាពហើយមែនទេ ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

មនុស្សគ្រប់វ័យ	ទៅជួប PCP របស់អ្នកម្តងរៀងរាល់ឆ្នាំ ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យ របស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព ធ្មេញ ។
គ្រប់ស្ត្រី	ទៅជួបពេទ្យរោគស្ត្រី (GYN) ឬ PCP របស់អ្នករៀងរាល់ ឆ្នាំសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពស្ត្រី ។
ប្រសិនបើអ្នកបានដឹងថាខ្លួនមានផ្ទៃពោះ	ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យសម្ភព ឬពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN) ភ្លាមៗ ហើយធ្វើការណាត់ជួបឲ្យបានទៀងទាត់ ។ ហៅ ទូរស័ព្ទទៅកាន់ទន្តពេទ្យរបស់អ្នកថ្ងៃនេះសម្រាប់ការពិនិត្យ សុខភាពធ្មេញ ។
ប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ	ធ្វើការការព័ត៌មានមើលសុដន់របស់អ្នកម្តងជាមួយរៀងរាល់ឆ្នាំ ឬ ធ្វើតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យរបស់ អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។
ប្រសិនបើអ្នកជាបុរសមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើង ទៅ	ពិគ្រោះជាមួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើល មហារីកក្រពេញប្រូស្តាត ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យរបស់អ្នករៀង រាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញ ។
ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ	ពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីការពិនិត្យរកមើល ជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ និងក្រសាល់គូប ។ ទៅជួបទន្តពេទ្យ របស់អ្នករៀងរាល់ 6 ខែម្តង សម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព ធ្មេញ ។

ការពិនិត្យរាងកាយ

អ្នកគួរតែធ្វើការពិនិត្យរាងកាយដោយ PCP របស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ។ វានឹងជួយឲ្យ PCP របស់អ្នករកឃើញបញ្ហាណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងមិនដឹងអំពីវា ។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជាទិញ ការធ្វើតេស្តផ្នែកលើប្រវត្តិសុខភាព អាយុ និងភេទរបស់អ្នក ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងពិនិត្យផងដែរថាតើ អ្នកបានចាក់ថ្នាំបង្ការ និងសេវាបង្ការទុកមុនរបស់អ្នកទាន់សម័យហើយឬនៅដើម្បីរក្សាអ្នកឲ្យមានសុខ ភាពល្អ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថា អ្នកបានដឹងព័ត៌មានថ្មីបំផុតស្តីពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពប្រក្រតីអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។ សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមក៏អាចជួយអ្នកធ្វើការណាត់ជួបជាមួយ PCP របស់អ្នកបានផងដែរ ។

បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី

Keystone First CHC អាចធានារ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី ដូចជា ការវះកាត់ និងឧបករណ៍ ប្រសិនបើត្រូវបានស្នើសុំដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នក ។ **Keystone First CHC** ចង់ធ្វើឲ្យប្រាកដថា បច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី មានសុវត្ថិភាព ប្រសិទ្ធភាព និងត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក មុននឹងអនុម័តលើសេវានេះ ។

Keystone First CHC សហការជាមួយអ្នកជំនាញដើម្បីណែនាំយើងពីបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗ សម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់យើង ។ យើងធ្វើការជាមួយការអនុវត្តខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអាចផ្តល់សេវាកម្មបច្ចេកវិទ្យាថ្មីៗ ដល់អ្នកចូលរួមដែលយើងជ្រើសរើស ដូចជា ការត្រួតពិនិត្យអ្នកជំងឺពីចម្ងាយ ។ យើងមានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត ដែលត្រួតពិនិត្យបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗ ។ ពួកគេសម្រេចថាតើ វេជ្ជសាស្ត្រថ្មីគួរក្លាយជាសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងឬអត់ ។ យើងមិនរ៉ាប់រងលើបច្ចេកវិទ្យាតាមដាន វិធីសាស្ត្រ និងការព្យាបាលដែលនៅក្រោមការស្រាវជ្រាវនៅឡើយទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបច្ចេកវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រថ្មីៗ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ ។ ការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះគឺជាការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្ទះរបស់អ្នក ហើយវារួមបញ្ចូលទាំងសេវាថែទាំ ។ ការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ការស្លៀកពាក់ និងការបរិភោគអាហារ និងការព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈ ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែបញ្ជាទិញការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

មានដែនកំណត់ចំពោះចំនួននៃការមកមើលការថែទាំនៅផ្ទះដែលអ្នកអាចទទួលបានលុះណាតែអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្នើសុំការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់នោះ ។

អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតលើការថែទាំសុខភាពនៅផ្ទះ និងការថែទាំនោះមិនត្រូវបានផ្តល់ជូនដូចដែលបានអនុញ្ញាតទេ ។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺ

Keystone First CHC មានកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីជួយអ្នកថែទាំសុខភាពខ្លួនបានឲ្យបានល្អប្រសើរ ប្រសិនបើអ្នកមានអាការៈជំងឺណាមួយដូចលើកឡើងខាងក្រោម ។ **Keystone First CHC** មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថាអ្នកពិតជាទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីទាំងនេះទេ ហើយក៏មិនមានការសហការទូទាត់ដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពណាមួយដូចបានរាយខាងក្រោម អ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីពិសេសរបស់យើងសម្រាប់៖

- ជំងឺហឺត ។
- ជំងឺសួរៈផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ (COPD) ។
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ។
- ជំងឺដែលប៉ះពាល់ប្រព័ន្ធណាមរត់ ។
- ជំងឺឈាមក្រកក ។
- ជំងឺហ៊ឺវ/អេដស៍ ។
- ជំងឺកង្វះឈាមក្រហម ។

មានវិធីមួយចំនួនដែលអ្នកអាចក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ៖

- PCP របស់អ្នក ត្រូវពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចនឹងពិគ្រោះជាមួយអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។ គាត់នឹងហៅទូរស័ព្ទមកយើងដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងនឹងអ្នក ។
- យើងអាចមើលឃើញពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នកថា អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីមួយ ។ យើងនឹងផ្ញើព័ត៌មានទៅអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ឬទាក់ទងទៅអ្នកអំពីការក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- អ្នកអាចសាកសួរបាន! សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយសួរអំពីកម្មវិធីណាមួយទាំងនេះ ។

តាមរយៈកម្មវិធីរបស់យើង យើងជួយអ្នកឲ្យមានការយល់ដឹងកាន់តែប្រសើរឡើងអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយបញ្ជូនព័ត៌មានដល់អ្នកអំពីស្ថានភាពរបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការបន្ថែម អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និង PCP របស់អ្នក ។ អ្នកនឹងកំណត់និងធ្វើការលើគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីលើកកម្ពស់សុខភាព និងគុណភាពជីវិតរបស់អ្នក ។

ក្នុងនាមជាអ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីនិយាយថា អ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ ។ អ្នកអាចប្រាប់យើងតាមទូរស័ព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះទេ នោះវានឹងមិនផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍របស់ **Keystone First CHC** របស់អ្នក តាមរបៀបណាមួយឡើយ ។ វាក៏មិនផ្លាស់ប្តូររបៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តដាក់ដោយ **Keystone First CHC** និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (DHS) ដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ណាមួយទាក់ទងនឹងកម្មវិធីពិសេសៗ ឬមិនចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំតាមរយៈលេខ **1-855-349-6280 (TTY 711)** ។

តាមរយៈការអនុវត្តតាមផែនការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការយល់ដឹងពីជំងឺ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានសុខភាពកាន់តែល្អ ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់ **Keystone First CHC** នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីរបៀបថែទាំខ្លួនឯងឲ្យបានល្អប្រសើរដោយអនុវត្តតាមការបញ្ជារបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដោយបង្រៀនអ្នកអំពីរបៀបប្រើប្រាស់ថ្នាំពេទ្យរបស់អ្នក ជួយអ្នកឲ្យមានសុខភាពប្រសើរឡើង និងផ្តល់ព័ត៌មានដល់អ្នកដើម្បីប្រើប្រាស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអ្វីមួយ ឬត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ផ្នែកទី 4

សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

និង

ក្រោគម្រោង

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយ **Keystone First CHC** ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មជូនអ្នកចូលរួមរបស់ **Keystone First CHC** នោះទេ ។ វាអាចមានពេលមួយដែលអ្នកត្រូវការត្រួតពេទ្យ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកអាចស្នើសុំ PCP របស់អ្នកឲ្យជួយអ្នក ។ PCP របស់អ្នកមានលេខពិសេសមួយដើម្បីហៅទូរស័ព្ទស្នើសុំ **Keystone First CHC** ដែលគេអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ ។ **Keystone First CHC** នឹងពិនិត្យមើលថាតើមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដទៃទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកដែលអាចផ្តល់នូវប្រភេទនៃការថែទាំដូចគ្នា សម្រាប់អ្នក ឬ PCP របស់អ្នកជឿថា ចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ។ ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** មិនអាចផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពយ៉ាងហោចណាស់ 2 នាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក នោះ **Keystone First CHC** នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ ។

ការទទួលបានការថែទាំក្នុងពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ **Keystone First CHC**

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ **Keystone First CHC** ហើយមានស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់ សូមទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត ឬក៏ហៅទូរលេខ 911 ។ សម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់ អ្នកមិនបាច់ចាំមានការអនុញ្ញាតពី **Keystone First CHC** ដើម្បីទទួលបានការថែទាំនោះទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការទទួលបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ អ្នកគួរផ្តល់ព័ត៌មានដល់ PCP របស់អ្នកឲ្យបានដឹង ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដែលនឹងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសមរម្យបំផុត ។

Keystone First CHC នឹងមិនទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មដែលទទួលបានពីខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងក្រៅដែនដីរបស់ខ្លួនឡើយ ។

សេវាកម្មក្រៅគម្រោង

អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មលើសពីអ្វីដែលបានរាប់រងដោយ **Keystone First CHC** ។ ខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចរកបាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានរាប់រង ដោយ **Keystone First CHC** ទេ ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់

Keystone First CHC មិនរាប់រងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់សម្រាប់អ្នកចូលរួមក្នុង **Community HealthChoices** ភាគច្រើនទេ ។ **Keystone First CHC** អាចជួយអ្នកក្នុងការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបដែលមានសេវាកម្មធានារ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធី ដូចជាកម្មវិធីចែកគ្នាជិះ (Shared Ride) ឬ MATP ដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម ។

Keystone First CHC ពិតជារាប់រងលើឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ ប្រសិនបើ៖

- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ហើយត្រូវទៅជួបការណាត់ពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ ឬឱសថស្ថានសម្រាប់សេវាកម្មជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ DME ឬថ្នាំពេទ្យណាមួយ
- អ្នកត្រូវការឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ ដូចជា ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការប្រើគ្រែរុញអ្នកជំងឺដើម្បីទៅជួបការណាត់របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ទាក់ទងនឹងឡានពេទ្យដឹកអ្នកជំងឺក្នុងករណីមិនបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)**

កម្មវិធីជំនួយការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ការព្យាបាល

MATP ផ្តល់នូវការដឹកជញ្ជូនដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅតាមការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព និងឱសថស្ថាន ។ សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ ។ MATP នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ នឹងកំណត់ពីតម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ហើយផ្តល់នូវប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក ។ ជាទូទៅ សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដូចខាងក្រោម៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- កន្លែងណាដែលមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ដូចជា ឡានក្រុង រថភ្លើងក្រោមដី ឬរថភ្លើង នោះ MATP ផ្តល់សំបុត្របញ្ជាក់ ឬកន្ទុយសំបុត្រ ឬសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្លៃធ្វើដំណើរសាធារណៈ ។
- ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ទៀតមានឡានដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក នោះ MATP អាចនឹងបង់លុយឲ្យអ្នកតាមម៉ាយល៍បូកនឹងកន្លែងចត និងថ្លៃសេវាដែលមានបង្កាន់ដៃត្រឹមត្រូវ ។
- កន្លែងណាដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬមិនសមសម្រាប់អ្នក នោះ MATP ផ្តល់ការជិះរថយន្តដឹកអ្នកដំណើរ ដែលរួមមានរថយន្តវ៉ែន រថយន្តដឹកទំនិញ ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ។ ជាធម្មតារថយន្តនេះនឹងមានអ្នកជិះលើសពី 1 នាក់ដោយមានពេលវេលា និងទីតាំងទៅទទួលយក និងទំលាក់ចុះផ្សេងៗគ្នា ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព ឬទៅឱសថស្ថាន សូមទាក់ទង MATP ក្នុងតំបន់របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ។ សូមមើលព័ត៌មានអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងកញ្ចប់ស្វាគមន៍របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី MATP ។ បញ្ជីពេញលេញនៃព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់ MATP ប្រចាំខោនធីអាចរកឃើញនៅទីនេះ៖ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx> ។

MATP នឹងបញ្ជាក់ជាមួយ **Keystone First CHC** ឬការិយាល័យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដែលការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូន គឺជាសេវារ៉ាប់រង ។ **Keystone First CHC** ធ្វើការជាមួយ MATP ដើម្បីជួយអ្នករៀបចំការដឹកជញ្ជូន ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និង កុមារ (WIC) ផ្តល់អាហារសុខភាព និងអាហារូបត្ថម្ភដល់ទារក និងកុមារអាយុក្រោម 5 ឆ្នាំ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ស្ត្រីសម្រាលកូនរួច ឬស្ត្រីកំពុងបំបៅដោះកូន ។ WIC ជួយអ្នកនិងកូនរបស់អ្នកញាំឲ្យបានល្អដោយបង្រៀនអ្នកអំពីអាហារបំប៉នល្អ និងផ្តល់ប័ណ្ណញាំអាហារដល់អ្នកឲ្យប្រើនៅតាមហាងលក់គ្រឿងទេស ។ WIC ជួយទារកនិងកុមារតូចៗឲ្យបរិភោគអាហារត្រឹមត្រូវ ដើម្បីឲ្យពួកគេអាចធំធាត់មានសុខភាពល្អ ។ អ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាតុភាពរបស់អ្នកដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

WIC នៅពេលជួបលើកក្រោយ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467) ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលវេបសាយ WIC តាម www.pawic.com

បញ្ហាអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ និងការបង្ការ

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាគំរូអាកប្បកិរិយាមួយដែលមនុស្សម្នាក់ព្យាយាមដណ្តើមអំណាច ឬគ្រប់គ្រងលើមនុស្សម្នាក់ទៀតនៅក្នុងគ្រួសារ ឬទំនាក់ទំនងជិតស្និទ្ធ ។

មានប្រភេទអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារជាច្រើន ។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖

- ការធ្វើបាបផ្លូវចិត្ត
- ការរំលោភបំពានផ្លូវកាយ
- ការលបចាប់
- ការចាប់រំលោភ
- ការរំលោភបំពានហិរញ្ញវត្ថុ
- ការដេរប្រមាថ
- ការរំលោភបំពានលើមនុស្សចាស់
- អំពើហិង្សាកើតឡើងក្នុងជីវិតគូស្វាមីភរិយា
- ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ
- អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ LGBTQIA+

មានឈ្មោះខុសៗគ្នាជាច្រើនត្រូវបានប្រើដើម្បីនិយាយអំពីអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ។ វាអាចត្រូវបានគេហៅថា៖ ការរំលោភបំពាន អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការរំលោភលើរាងកាយ ការរំលោភបំពានពីដៃគូជិតស្និទ្ធ ឬក្រុមគ្រួសារ, ប្តីប្រពន្ធ, ទំនាក់ទំនង ឬអំពើហិង្សាពីដៃគូស្នេហាមិនទាន់រៀបការ ។

ប្រសិនបើមានរឿងណាមួយកំពុងកើតឡើងចំពោះអ្នក ឬបានកើតឡើង ឬអ្នកខ្លាចដៃគូអ្នក នោះអ្នកអាចនឹងមានទំនាក់ទំនងដែលមានការរំលោភបំពាន ។

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារគឺជាឧក្រិដ្ឋកម្ម ហើយការការពារផ្លូវច្បាប់គឺមានសម្រាប់អ្នក ។ ការចាកចេញពីទំនាក់ទំនងដែលមានអំពើហិង្សាគឺមិនងាយស្រួលនោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចរកជំនួយបាន ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

[លេខទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់អំពើហិង្សាថ្នាក់ជាតិ](#)

1-800-799-7233 (SAFE)

1-800-787-3224 (TTY)

[សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើហិង្សារបស់រដ្ឋ Pennsylvania](#)

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសាររួមមាន៖ អន្តរាគមន៍លើវីបត្តិ ការប្រឹក្សា; ការទៅតាមការណាត់ជួបរបស់ប៉ូលីស ពេទ្យនិងការណាត់ជួបនៅតុលាការ; និងទីជំរកបន្ទាន់បណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជនរងគ្រោះនិងកុមារនៅក្នុងបន្ទុក ។ កម្មវិធីបង្ការនិងអប់រំក៏ត្រូវបានផ្តល់ផងដែរដើម្បីបន្ថយហានិភ័យនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅក្នុងសហគមន៍ ។

1-800-932-4632 (ក្នុងរដ្ឋ Pennsylvania)

ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងវីបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ

អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ រួមមានការទាក់ទងពាក្យសម្តី ឬសកម្មភាពផ្លូវភេទដែលមិនចង់បានណាមួយដែលប្រឆាំងនឹងឆន្ទៈរបស់បុគ្គលម្នាក់ ។ គេអាចប្រើការចាប់បង្ខំ ការគំរាមកំហែង ប្រើឧបាយកល ឬបញ្ចុះបញ្ចូលឲ្យប្រព្រឹត្តិអំពើរំលោភផ្លូវភេទ ។ អំពើរំលោភបំពានផ្លូវភេទ មានដូចជា៖

- ចាប់រំលោភ
- ការបំពានផ្លូវភេទ
- ការបំពានផ្លូវភេទសាច់ញាតិបងប្អូន
- ការបំពានផ្លូវភេទលើកុមារ
- ការចាប់រំលោភមនុស្សស្គាល់គ្នា
- ចាប់កាន់ ឬស្លាប់បង្កើល
- ធ្វើសារជាប្រយោជន៍ដោយគ្មានការអនុញ្ញាត
- ការរំលោភបំពានតាមពិធីសាសនា
- ការរកស៊ីកេងប្រវត្តិផ្លូវភេទ (ឧទាហរណ៍៖ ពេស្យាចារ)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការបៀតបៀនផ្លូវភេទ
- ការសម្របសម្រួលប្រឆាំងនឹងក្រុម LGBTQIA+
- ការលាតត្រដាងនិងការលួចមើលគេស្រាត ឬរួមភេទ (ទង្វើដែលត្រូវបានគេមើលឃើញ ចិត្តប ឬចិតនៅកន្លែងដែលគេគិតថាជាកន្លែងឯកជន)
- ការចូលរួមដោយបង្ខំក្នុងការផលិតរូបភាពអាសអាភាស

អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានប្រតិកម្មខាងរាងកាយ ផ្លូវចិត្ត ឬអារម្មណ៍ចំពោះបទពិសោធន៍ នោះ ។ អ្នករួចផុតពីអំពើហិង្សាផ្លូវភេទអាចមានអារម្មណ៍ថាឯក ភ័យខ្លាច ខ្មាស់អៀន និងភ័យខ្លាចថា គ្មាននរណាម្នាក់ជឿជាក់គេទេ ។ ការព្យាបាលអាចត្រូវការពេលវេលា ប៉ុន្តែការព្យាបាលអាចកើតឡើង បាន ។

កន្លែងដើម្បីទទួលបានជំនួយ៖

មជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភសេពសន្ថវៈ នៅ Pennsylvania បម្រើមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារទាំងអស់ ។ សេវាកម្មទាំងនោះរួមមាន៖

- ប្រឹក្សាយោបល់អំពីវិបត្តិដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយសម្ងាត់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ។
- សេវាកម្មសម្រាប់ក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ដៃគូ ឬប្តី ប្រពន្ធរបស់ជនរងគ្រោះ ។
- ព័ត៌មាន និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់សេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក និងកម្មវិធីអប់រំបង្ការ ។

ហៅទៅលេខ **1-888-772-7227** ឬចូលមើលតំណភ្ជាប់ខាងក្រោមដើម្បីទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលវិបត្តិរំលោភ សេពសន្ថវៈក្នុងតំបន់របស់អ្នក ។

[សម្ព័ន្ធប្រឆាំងនឹងអំពើចាប់រំលោភរបស់រដ្ឋ Pennsylvania \(www.pcar.org/ \)](http://www.pcar.org/)

ផ្នែកទី 5

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមិនអាចធ្វើសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃមួយចំនួន ឬអ្នកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ។ LTSS រួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មនៅក្នុងសហគមន៍ និងនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ LTSS ជួយឲ្យអ្នករស់នៅកន្លែងដែលអ្នកចង់ឧទាហរណ៍ នៅផ្ទះ ឬនៅតំបន់រស់នៅផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំ ។ LTSS ក៏គាំទ្រអ្នកនៅកន្លែងដែលអ្នកធ្វើការផងដែរ ។

ដើម្បីអាចទទួលបាន LTSS អ្នកត្រូវមាន “លក្ខខណ្ឌកំណត់របស់គ្លីនិក” ដែលបង្ហាញថា អ្នកត្រូវការប្រភេទសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅមណ្ឌលថែទាំមែន បើទោះជាអ្នកនឹងទទួលបាន ឬអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍ដទៃទៀតក៏ដោយ ។ ប្រការនេះត្រូវបានគេហៅថា “ការមានសិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់” ឬត្រូវបានហៅម្យ៉ាងទៀតថា “NFCE” ។ ប្រការនេះមានន័យថាមិនមែនអ្នករាល់គ្នាសុទ្ធតែអាចទទួលបាន LTSS នោះទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួល ឬនឹងទទួលបាន LTSS នោះអ្នកសម្របសម្រួលសេវានៃ **Keystone First CHC** របស់អ្នកនឹងជួយអ្នកដើម្បីពិភាក្សាពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវការដោយរួមបញ្ចូលទាំងទីកន្លែង ដែលអ្នករស់នៅ ឬចង់រស់នៅ តម្រូវការសុខភាពរាងកាយ និងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកអ្វីខ្លះ និងថាតើអ្នកត្រូវការអ្នកថែទាំ ឬការគាំទ្រផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ដែរឬអត់ ។ ប្រការនេះត្រូវបានគេហៅថា “ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ” ។

ក្រោយពេលបំពេញការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរួចរាល់ អ្នកនឹងជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មម្នាក់ ដែលនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល (PCSP) ដែលនឹងរួមបញ្ចូលទាំងសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការទាំងអស់ មិនថា **Keystone First CHC** រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះឬអត់ទេ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងដំណើរការបង្កើតផែនការសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គលត្រូវបានបកស្រាយលម្អិតបន្ថែមទៀតនៅខាងក្រោមនេះ ។

ការសម្របសម្រួលផ្នែកសេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកមានគុណវុឌ្ឍិបាន LTSS នោះអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មនឹងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានរាល់ LTSS ទាំងអស់ដែលអ្នកត្រូវការ ។ **Keystone First CHC** នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកជម្រើសនៃអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ដែលមាន ដែលបម្រើការងារឲ្យ ឬមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Keystone First CHC ដើម្បីជ្រើសរើស ។ Keystone First CHC នឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មក្នុងតំបន់គ្របដណ្តប់របស់យើង រាប់ទាំងការបរិយាយសង្ខេបនៃជំនាញពិសេស និងបទពិសោធន៍ការងារ ។ ប្រសិនបើគេស្នើសុំ អ្នកនឹងត្រូវបានគេអនុញ្ញាតឲ្យនិយាយទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្ម ដែលជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការជ្រើសរើស ។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើត PCSP មួយ ហើយនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថា PCSP របស់អ្នកមានបច្ចុប្បន្នភាព ហើយអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រទាំងអស់ដែលបានរាយនៅក្នុង PCSP របស់អ្នក ។

អ្នកគួរទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកក្នុងស្ថានភាពដូចខាងក្រោម៖

- ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់អំពី PCSP របស់អ្នក ។ អ្នកគួរដឹង និងអាចយល់ពីសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលអ្នកនឹងទទួលបាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលគាំទ្រដល់អ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCSP របស់អ្នក ។
- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាជាមួយសេវាកម្ម ការគាំទ្រ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំណាមួយរបស់អ្នក ។

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានទាំង LTSS និងការរ៉ាប់រង និងការមិនរ៉ាប់រងលើការព្យាបាលដទៃទៀត ការទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គម កន្លែងស្នាក់នៅ ការអប់រំ និងសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនានាផ្សេងៗទៀតដែលមាននៅក្នុងបញ្ជី PCSP របស់អ្នក ។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពី និងជួយអ្នកឲ្យទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រដែលត្រូវការ ។
- តាមដានសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររបស់អ្នក ។
- ប្រាប់អ្នកអំពី៖
 - ការវាយតម្លៃដែលចាំបាច់
 - ដំណើរការ PCSP
 - LTSS ដែលអាចរកបាន
 - ជម្រើសផ្សេងៗរបស់សេវាកម្ម រួមមានការណែនាំដល់អ្នកចូលរួម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សិទ្ធិរបស់អ្នក ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌
- ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកនៅក្នុង Community HealthChoices
- តួនាទីរបស់បុគ្គលដែលធ្វើការជាមួយ Community HealthChoices
- ជួយទាក់ទងនឹងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ និងស្នើសុំជំនួយ ។
- រក្សាកំណត់ត្រានៃចំណូលចិត្ត ចំណុចខ្លាំង និងគោលបំណងរបស់អ្នកសម្រាប់ PCSP ។
- ធ្វើការវាយតម្លៃពីតម្រូវការរបស់អ្នកជាថ្មី ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ឬញឹកញាប់ជាងនេះប្រសិនបើចាំបាច់ ។
- ជួយអ្នក និងក្រុមគម្រោងផ្តោតលើបុគ្គលរបស់អ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា ។
- រំលឹកអ្នកឲ្យធ្វើអ្វីដែលចាំបាច់ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបាន Community HealthChoices និង LTSS ។
- រកសេវាកម្មក្រៅពី Community HealthChoices ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក រាប់បញ្ចូលទាំងតាមរយៈ Medicare ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងធនធានសហគមន៍ផ្សេងទៀត ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវផ្លាស់ទៅរស់នៅផ្ទះថ្មី អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថា អ្នកទទួលបាន ឬទុកសេវាកម្ម និងជំនួយដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការរើទៅផ្ទះថ្មី ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំង ការជួយឲ្យបានកន្លែងស្នាក់នៅ និងមើលថែលំនៅដ្ឋាន សកម្មភាពដែលអាចជួយអ្នកមិនឲ្យឯករាជ្យ និងជួយក្នុងការប្រើប្រាស់ធនធានក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីអ្នកអាចចូលទៅរស់នៅក្នុងសហគមន៍បាន ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅតែចង់បានអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មផ្សេងគ្នា សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ គឺជាជំហានដំបូងក្នុងការបង្កើតសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ ។ វាសំខាន់ដែលថា អ្នកសហការជាមួយ **Keystone First CHC** ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃ ឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ។ ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នក រួមបញ្ចូលការពិនិត្យមើលឡើងវិញអំពីសុខភាពផ្លូវកាយ សុខភាពអាកប្បកិរិយា, LTSS, អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងតម្រូវការ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ផ្សេងទៀត ។ ការវាយតម្លៃក៏នឹងរួមបញ្ចូលការនិយាយអំពី ចំណូលចិត្ត គោលដៅ លំនៅឋាន និងជំនួយ ក្រៅផ្លូវការរបស់អ្នក ។ តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីពេលវេលាដែលការវាយតម្លៃនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ដែល អាស្រ័យទៅលើស្ថានភាពរបស់អ្នកផ្ទាល់ ។

ស្ថានភាព	ពេលវេលាសម្រាប់ការវាយតម្លៃរបស់ Keystone First CHC
អ្នកគឺជា NFCE ប៉ុន្តែមិនទទួលបាន LTSS ទេ នៅពេលអ្នកចាប់ផ្តើមជាមួយ Keystone First CHC	ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម
អ្នកមាន PCSP រួចហើយ ហើយកំពុងទទួលបាន LTSS	ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការកំណត់សារជាថ្មីនៃសិទ្ធិទទួលបានខាងគ្លីនិក
អ្នក ឬតំណាង ឬសមាជិកគ្រួសារស្នើសុំការវាយតម្លៃមួយ	ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃសំណើ
ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយចុងក្រោយរបស់អ្នក គឺ 12 ខែមុន ឬយូរជាងនេះ ។	អ្នកចូលរួមទាំងអស់ដែលទទួលបាន LTSS ត្រូវតែមានការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយជារៀងរាល់ឆ្នាំ
អ្នកធ្វើឲ្យមានអ្វីមួយកើតឡើង (សូមបកស្រាយខាងក្រោមនេះ)	ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ ពីហេតុការណ៍ដែលបានកើតឡើងនោះ ឬឆាប់ជាងនេះ អាស្រ័យលើស្ថានភាពសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នកចូលរួម

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបាន LTSS ហើយមានហេតុការណ៍កើតឡើងណាមួយ ដូចខាងក្រោម សូមទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបដើម្បីបំពេញការវាយតម្លៃឡើងវិញ ឲ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ។

- ការទទួលបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ការផ្លាស់ប្តូររវាងទីតាំងថែទាំសុខភាព (ឧទាហរណ៍ ពីមន្ទីរពេទ្យទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំ) ឬការអនុញ្ញាតចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ។
- ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងលទ្ធភាពសម្រាប់ការថែទាំខ្លួនរបស់អ្នក ។
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកថែទាំរបស់អ្នក ឬការគាំទ្រក្រៅផ្លូវការផ្សេងទៀតដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- ការផ្លាស់ប្តូរជាអចិន្ត្រៃយ៍នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរតម្រូវការសេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការស្នើសុំដោយអ្នក ឬអ្នកជំនួសឲ្យអ្នក ឬអ្នកថែទាំ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ DHS ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់ទទួលបាន LTSS ប៉ុន្តែ អ្នកគិតថា អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន អ្នកអាចសុំ **Keystone First CHC** ឲ្យធ្វើការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយបាន ។ ក្រោយពេលបញ្ចប់ការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃរបស់អ្នកបង្ហាញថា អ្នកត្រូវការ LTSS នោះ **Keystone First CHC** នឹងណែនាំអ្នកឲ្យទៅកាន់ DHS សម្រាប់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានតាមគ្លីនិក ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើអ្នកពិតជា NFCE ។ **Keystone First CHC** មិនធ្វើការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានតាមគ្លីនិកសម្រាប់ LTSS របស់អ្នកនោះទេ តែពួកគេនឹងជួយអ្នកឲ្យបានយល់ដឹងពីដំណើរការនោះ ។

គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល

បន្ទាប់ពីការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីបង្កើតគម្រោងសេវាកម្មផ្ទាល់ខ្លួន (PCSP) ។ ជាមួយនឹងការគាំទ្រពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកនឹងដឹកនាំការបង្កើត PCSP របស់អ្នក ។

ព័ត៌មានដ៏សំខាន់ខាងក្រោមនេះសម្រាប់អ្នកស្វែងយល់អំពី PCSP របស់អ្នក៖

- អ្នកនឹងបង្កើត PCSP របស់អ្នកជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក និងអ្នកណាម្នាក់ដែលអ្នកចង់បាន ដូចជា សមាជិកគ្រួសារ ឬការគាំទ្រក្រៅផ្លូវការផ្សេងទៀត ។
- អ្នកនឹងបំពេញ PCSP របស់អ្នកជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ ឬការវាយតម្លៃសារជាថ្មី ។
- អ្នក និងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក នឹងបង្កើត PCSP របស់អ្នក ដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃលើតម្រូវការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នក ការកំណត់សិទ្ធិបានតាមគ្លីនិករបស់អ្នក និងសេវាកម្មនានាដែល **Keystone First CHC** រ៉ាប់រងដើម្បីឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នកដែលមិនទាន់ធ្វើបាន ។
- PCSP របស់អ្នក នឹងរាប់បញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីការបញ្ជូនបន្ត ដែលចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនានា ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងពិចារណាទៅលើទាំងសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្នុងបណ្តាញ និងក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីឲ្យឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក ដែលអ្នកចង់បានដើម្បីឲ្យបានសម្រេចតាមតម្រូវការរបស់អ្នក ។

PCSP របស់អ្នកនឹងដោះស្រាយតម្រូវការខាងរាងកាយ អាកប្បកិរិយា និង LTSS របស់អ្នក ចំណុចខ្លាំងរបស់អ្នក អាទិភាព និងគោលបំណងរបស់អ្នក និងអ្វីដែលអ្នកសង្ឃឹមថា សេវាកម្មនឹងធ្វើសម្រាប់អ្នក ។ វានឹងរាប់បញ្ចូលទាំងព័ត៌មានខាងក្រោម៖

- ស្ថានភាពសុខភាព ថ្នាំពេទ្យបច្ចុប្បន្ន និងចំនួននៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតទាំងអស់របស់អ្នក ដែលក្នុងនោះរួមមាន រយៈពេលនៃការអនុញ្ញាត ។
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព(ទាំងឡាយ) ដែលអ្នកបានជ្រើសរើសដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម និងការគាំទ្រ ដែលអ្នកត្រូវការ និងចង់បាន ។
- កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ ឬអ្នកចង់រស់នៅ និងទទួលបាន LTSS (ដែលវាអាចជាផ្ទះរបស់អ្នក ទីលំនៅដទៃទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំ) ។ **Keystone First CHC** គាំទ្រអ្នកឲ្យរស់នៅមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន និងជួយអ្នកឲ្យចូលរួមក្នុងសហគមន៍ឲ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកចង់ និងតាមដែលអ្នកអាច ។
- កត្តាគ្រោះថ្នាក់ដែលអាចមានឥទ្ធិពលលើសុខភាពរបស់អ្នក និងវិធីដើម្បីបន្ថយកត្តាគ្រោះថ្នាក់ទាំងនោះ រួមមានការមានផែនការថែទាំបម្រុងទុកប្រសិនបើចាំបាច់ ។
- តម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់ និងផែនការដើម្បីទទួលបានធនធានពីសហគមន៍ សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង និងការគាំទ្រដទៃទៀត រួមមានកន្លែងស្នាក់អាស្រ័យដែលសមរម្យ ។
- ការគាំទ្រដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីធ្វើអ្វីមួយដែលអ្នកចង់ធ្វើក្នុងពេលទំនេររួមបញ្ចូលទាំងការកម្សាន្ត និងសកម្មភាពនានានៅក្នុងសហគមន៍ ។
- វិធីដែល **Keystone First CHC** នឹងធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងការគាំទ្រដទៃទៀតដែលអ្នកមាន ដូចជា Medicare ការធានារ៉ាប់រងលើអតីតយុទ្ធជន និង BH-MCO របស់អ្នក ។

នៅពេលអ្នកបានបញ្ចប់ការបង្កើត PCSP របស់អ្នករួចរាល់ អ្នក និងអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងចុះហត្ថលេខាលើវា ហើយអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវច្បាប់ចម្លងកំណត់ត្រារបស់អ្នកមួយច្បាប់ ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម LTSS នៅក្នុង PCSP របស់អ្នក ដែលវាត្រូវបានអនុញ្ញាតដើម្បីផ្តល់ជូនសេវាកម្ម និងការគាំទ្រនៅក្នុង PCSP របស់អ្នក និងចំនួន

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

និងប្រភេទសេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់សេវាកម្ម LTSS នៅក្នុង PCSP របស់អ្នកបាននោះទេ លុះណាតែពួកគេទទួលបានការអនុញ្ញាតពី **Keystone First CHC** ។

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកត្រូវពិភាក្សាជាមួយអ្នកអំពី LTSS របស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 3 ខែម្តងតាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬតាមរយៈការណាត់ជួបដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាអ្នកកំណត់ទទួលបាន LTSS របស់អ្នក ហើយ LTSS របស់អ្នកត្រូវគ្នាជាមួយនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ការប្រឹក្សាចំនួន 2 ដងត្រូវធ្វើឡើងដោយការជួបគ្នាផ្ទាល់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

ក្រុមគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល

ដើម្បីជួយដំណើរការនៃគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល អ្នកសម្របសម្រួលសេវារបស់អ្នកនឹងជួយអ្នកក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណមនុស្សសំខាន់ៗដើម្បីចូលក្នុងក្រុមគម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល (PCPT) ។ សមាជិក PCPT អាចរាប់បញ្ចូលទាំងមិត្តភក្តិ ក្រុមគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព អ្នកផ្តល់សេវា HCBS ឬនរណាដែលអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការរៀបចំគម្រោងសេវាកម្មរបស់អ្នក។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងសមាជិក PCPT ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថាវាឆ្លើយតបនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក។

ការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) គឺជាសេវាកម្ម និងការគាំទ្រ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះ និងសហគមន៍របស់អ្នក ។ HCBS ជួយមនុស្សចាស់ និងជនពិការរស់នៅដោយមានឯករាជ្យ និងស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់គេ ។ សេវាកម្មនានារួមមានការជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬ ADLs (ឧទាហរណ៍ ការបរិភោគអាហារ និងការលាងសម្អាតខ្លួន) និងសកម្មភាពរស់នៅផ្សេងៗទៀត ឬ IADLs (ឧទាហរណ៍ដូចជាការរៀបចំម្ហូបអាហារ និងការទិញចំណីចំណុក)។

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវា HCBS ដូចខាងក្រោម៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សេវាកម្មរស់នៅប្រចាំថ្ងៃរបស់មនុស្សពេញវ័យ – សេវាកម្មពេលថ្ងៃនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលសហគមន៍ ដើម្បីជួយដល់តម្រូវការការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការប្រាស្រ័យទាក់ទង អាហារូបត្ថម្ភ និងការព្យាបាល រោគ ពី 4 ម៉ោង ឬច្រើនម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដោយប្រតិបត្តិតាមកាលវិភាគទៀងទាត់សម្រាប់មួយថ្ងៃ ឬច្រើនថ្ងៃ ជារៀងរាល់សប្តាហ៍ ។
- ជំនួយពីបច្ចេកវិទ្យា – របស់របរសម្ភារៈ ឬប្រព័ន្ធដលិតផលមួយដើម្បីបង្កើន ឬរក្សាលទ្ធភាពក្នុង ការទំនាក់ទំនង ឬធ្វើអ្វីមួយសម្រាប់ខ្លួនឯងឲ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើបាន ។
- ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយា – សេវាកម្មនានាដើម្បីវាយតម្លៃទៅលើអ្នកចូលរួម ការបង្កើតផែនការ ព្យាបាល/គាំទ្រនៅផ្ទះ បង្កាត់សមាជិកគ្រួសារ/បុគ្គលិក និងផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដើម្បីអនុវត្ត ផែនការ និងតាមដានអ្នកចូលរួមក្នុងការអនុវត្តផែនការ ។
- ការប្រឹក្សាអត្ថប្រយោជន៍ – ការប្រឹក្សាអំពីថាតើការមានការងារធ្វើនឹងបង្កើតសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីគាំទ្រខ្លួនឯងនិង/ឬទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ជាហិរញ្ញវត្ថុដែលទូទាត់រួច ។
- ការវាយតម្លៃការងារ – ពិនិត្យការចំណាប់អារម្មណ៍ និងភាពខ្លាំងរបស់អ្នកដើម្បីកំណត់សក្តានុពល ជម្រើសការងារ ។
- ការព្យាបាលដោយការស្តារនីតិសម្បទា – សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលមានរបួសខួរក្បាល ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រឹក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យ ការប្រឹក្សាជាបន្តបន្ទាប់ និងការបង្កាត់ ឬព្យាបាល ដែលផ្តោតលើការជួយអ្នកចូលរួមអាចរស់នៅបានក្នុងស្ថានភាពរស់នៅជាក់ស្តែង ។
- អន្តរកម្មសហគមន៍ – សេវាកម្មរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការជួយខ្លួនឯង ការទំនាក់ទំនង ការ ប្រាស្រ័យក្នុងសង្គម និងជំនាញផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់មានភាពប្រសើរឡើងដើម្បីរស់នៅក្នុង សហគមន៍ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងអំឡុងពេលព្រឹត្តិការណ៍ផ្លាស់ប្តូរការរស់នៅនានាដូចជាការរើចេញ ពី មណ្ឌលថែទាំ ការរើចេញទៅនៅក្នុងសហគមន៍ថ្មី ឬចេញពីផ្ទះឪពុកម្តាយ ឬការផ្លាស់ប្តូរផ្សេង ទៀតដែលទាមទារជំនាញថ្មី ។
- សេវាកម្មផ្ទេរការថែទាំទៅសហគមន៍ – ការចំណាយតែម្តង ដូចជាការកក់ប្រាក់ទៅលើថ្លៃសន្តិសុខ ការចំណាយទៅលើការវេជ្ជៈ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលរើពីគ្រឹះស្ថានមួយ ទៅកាន់លំនៅដ្ឋានផ្ទាល់ខ្លួន ផ្ទះជួល ឬការរៀបចំការរស់នៅផ្សេងទៀត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សេវាកម្មប្រឹក្សា – ការប្រឹក្សាសម្រាប់អ្នកចូលរួមដើម្បីជួយពួកគេដោះស្រាយទំនាស់ និងបញ្ហា គ្រួសារនានា ដូចជាការជួយអ្នកចូលរួមឲ្យបង្កើត និងរក្សាបណ្តាញគាំទ្រវិជ្ជមាន ធ្វើឲ្យទំនាក់ទំនង ផ្ទាល់ខ្លួនមានភាពប្រសើរឡើង ឬធ្វើឲ្យការទំនាក់ទំនងជាមួយសមាជិកគ្រួសារ ឬអ្នកដទៃមាន ភាពប្រសើរឡើង ។
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការងារ – ការសិក្សា និងបទពិសោធន៍ការងារ រួមមានការងារស្ម័គ្រចិត្ត ដែលអ្នក ចូលរួមអាចអភិវឌ្ឍភាពខ្លាំង និងជំនាញដើម្បីឲ្យមានសមត្ថភាពរកការងារដែលទទួលបានប្រាក់ បៀវត្សន៍ល្អ ។
- ការសម្របខ្លួនជាមួយលំនៅដ្ឋាន – ការផ្លាស់ប្តូរទ្រង់ទ្រាយផ្ទះរបស់អ្នកចូលរួមដើម្បីធ្វើឲ្យលំនៅ ដ្ឋានមានសុវត្ថិភាព និងអាចឲ្យអ្នកចូលរួមកាន់តែមានឯករាជ្យភាពនៅក្នុងផ្ទះ ។
- សេវាដឹកជញ្ជូនម្តងម្កាល – រៀបចំអាហារដើម្បីយកជូនអ្នកចូលរួមដែលមិនអាចរៀបចំ ឬមិន អាចទទួលបានអាហារមានជីវជាតិដោយខ្លួនឯងបាន ។
- ជំនួយការសុខភាពនៅផ្ទះ – សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំដោយគ្រូពេទ្យដែលរួមមានការមើលថែ ផ្ទាល់ខ្លួន ដូចជាការជួយក្នុងការសម្អាតខ្លួន តាមដានស្ថានភាពព្យាបាលរបស់អ្នកចូលរួម និងជួយ ក្នុងការដើរ ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ព្យាបាល និងការហាត់ប្រាណ ។
- ការបង្កាត់ការងារ – គាំទ្រដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមឲ្យយល់ដឹងពីការងារថ្មីនិងរក្សាទុកការងារដែល ទទួលបានប្រាក់កម្រៃ ។ វាអាចរាប់បញ្ចូលទាំងការជួយអ្នកចូលរួមឲ្យអភិវឌ្ឍការគាំទ្របែបធម្ម ជាតិនៅកន្លែងធ្វើការ និងការធ្វើការជាមួយនិយោជិក និងនិយោជក សហសេរីក និងអតិថិជន ដើម្បីធ្វើឲ្យមានលទ្ធភាពទៅរួចសម្រាប់អ្នកចូលរួមឲ្យទទួលបានការងារដែលមានប្រាក់កម្រៃ ។
- ការស្វែងរកការងារ – ជួយជ្រោមជ្រែងក្នុងការស្វែងរកការងារ និងជួយអ្នកចូលរួមឲ្យទទួលបាន ការងារដែលសក្តិសមជាមួយអ្វីដែលគាត់ ឬនាងចង់បាន និងអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនិយោជក ចង់បាន ។
- ការដឹកជញ្ជូនពេលមិនមានជំងឺ – សំបុត្រ ការគិតថ្លៃទាប និងសំណងទឹកប្រាក់លើរយៈផ្លូវដើម្បី ជួយអ្នកចូលរួមឲ្យទៅដល់សហគមន៍ និងសកម្មភាពផ្សេងៗទៀត ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការមើលថែទាំ – សេវាកម្មរបស់អ្នកថែទាំដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះ ឬអ្នកថែទាំដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងការពិគ្រោះ និងការព្យាបាលបញ្ហា សុខភាពតាមរយៈការបង្រៀនពីសុខភាព ការប្រឹក្សាសុខភាព និងជំនាញថែទាំដែលបង្គាប់បញ្ជា ដោយគ្រូពេទ្យ ឬទទួលបាន ។
- ការប្រឹក្សាលើអាហារូបត្ថម្ភ – សេវាកម្មដើម្បីជួយអ្នកចូលរួម និងអ្នកថែទាំដែលទទួលបានកម្រៃ និងមិនទទួលបានកម្រៃ សម្រាប់ការរៀបចំគម្រោងលើចំណីអាហារដែលសមស្របជាមួយតម្រូវ ការអាហារូបត្ថម្ភរបស់អ្នកចូលរួម និងជៀសវាងបញ្ហាចំណីអាហារនានា ។
- ការសម្រួលការងារ – សេវាកម្មសម្រួលការងារដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួម បញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃជំនាញរបស់អ្នកចូលរួម និងការជួយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ ដែលធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមអាចបំពេញសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃបាន ។
- ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍តាមការចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម – សេវាកម្ម និងការគាំទ្រសម្រាប់អ្នក ចូលរួមដែលចង់រៀបចំសេវាកម្មរបស់ពួកគេ ដែលចង់ជួយអ្នកធ្វើការផ្ទាល់ខ្លួន និងរក្សាទឹកប្រាក់ សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួកគេដែលស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធីសេវាកម្ម តាមចិត្តរបស់ខ្ញុំ ដែលរួមបញ្ចូល ការជួយអ្នកចូលរួមជាមួយបំណិនមូលដ្ឋានសម្រាប់ការរស់នៅដូចជាការបរិភោគអាហារ ការពិសា ភេសជ្ជៈ ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ការធ្វើការងារផ្ទះនានាដូចជាការទិញទំនិញ ការបោកគក់ និងការ សម្អាត និងជួយអ្នកចូលរួមក្នុងការចូលរួមក្នុងសកម្មភាពនានារបស់សហគមន៍ ។
- សេវាកម្ម និងទំនិញផ្ទាល់តាមការចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម – សេវាកម្មសម្ភារៈ និងការផ្គត់ផ្គង់ សម្រាប់អ្នកចូលរួមដែលចង់រៀបចំសេវាកម្មរបស់គេ និងរក្សាទឹកប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ពួក គេដែលស្ថិតនៅក្រោមកម្មវិធីសេវាកម្មតាមចិត្តរបស់ខ្ញុំដែលអាចឲ្យពួកគេមានសុវត្ថិភាព និង មានឯករាជ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ និងក្លាយជាផ្នែកមួយរបស់សហគមន៍របស់ពួកគេ ។
- សេវាកម្មជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួន – ការជួយដោយផ្ទាល់សម្រាប់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការ បរិភោគអាហារការសម្អាតខ្លួន ការស្លៀកពាក់ និងការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ។
- ប្រព័ន្ធផ្លែងតបបន្ទាន់ផ្ទាល់ខ្លួន (PERS) – ឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិកដែលត្រូវបានភ្ជាប់ទៅកាន់ ទូរស័ព្ទរបស់អ្នកចូលរួម និងត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់សញ្ញាទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលផ្លែងតប

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ដែលមានបុគ្គលិកដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាល នៅពេលអ្នកចូលរួមចុចប៊ូតុង “ជំនួយ” ដើម្បីទទួលបានជំនួយបន្ទាន់ ។

- ការកម្ចាត់សត្វល្អិតចង្រៃ – សេវាកម្មដើម្បីលុបបំបាត់សត្វល្អិតចេញពីលំនៅដ្ឋានរបស់អ្នកចូលរួមប្រសិនបើមិនត្រូវបានបំបាត់ទេនោះ វាអាចបញ្ចៀសអ្នកចូលរួមពីការស្នាក់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសារគ្រោះថ្នាក់សុខភាព និងអសុវត្ថិភាព ។
- ការព្យាបាលរាងកាយ – សេវាកម្មរបស់អ្នកព្យាបាលរាងកាយ ហើយដែលត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលអ្នកចូលរួមដើម្បីកម្រិត និងបង្ការពិការភាពក្រោយពេលរងរបួស ឬមានជំងឺ ។
- ការថែទាំនៅលំនៅដ្ឋាន – សេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងន័យជាការគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងការប្រតិបត្តិដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងទីតាំងដែលអ្នកចូលរួមរស់នៅ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការបញ្ជូលទីក្នុងសហគមន៍ ជំនួយការពេលយប់ សេវាកម្មជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួនដើម្បីជួយដល់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដូចជាការចម្អិនអាហារ ការធ្វើការងារផ្ទះ និងការទិញទំនិញអាស្រ័យហេតុនេះអាចធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមទទួលបាននូវជំនាញដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឲ្យខ្លួនឯងមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន និងអាចចូលរួមយ៉ាងពេញលេញក្នុងការរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ។
- ពេលសម្រាក – សេវាកម្មរយៈពេលខ្លីដើម្បីគាំទ្រដល់អ្នកចូលរួម នៅពេលអ្នកថែទាំដែលមិនទទួលបានកម្រៃមិននៅ ឬត្រូវការសម្រាក ។
- ឧបករណ៍ និងគ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យពិសេស – ឧបករណ៍ដែលធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមបង្កើន ឬរក្សាលទ្ធភាពដើម្បីបំពេញសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ។
- ការសម្របសម្រួលការនិយាយ – សេវាកម្មរបស់សមាគមន៍ការនិយាយការរៀនភាសា ការស្តាប់របស់អាមេរិកដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នករោគវិទូផ្នែកនិយាយ និងរៀនភាសាដែលមានលិខិតបញ្ជាក់ និងត្រូវបានបង្គាប់បញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យ ដែលរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សា និងការស្តារនីតិសម្បទារបស់អ្នកចូលរួមសម្រាប់សមត្ថភាពក្នុងការនិយាយ ។
- ការមើលថែទាំសម្រាប់ការណែនាំការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ – ជាសេវាកម្មធ្វើឡើងពេលថ្ងៃនៅក្នុងក្រុមតូចមួយដែលត្រូវបានដឹកនាំដើម្បីរៀបចំអ្នកចូលរួមឲ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ដែលរួមមានអ្នកគ្រប់គ្រង អ្នកបង្ហាត់បង្ហាញ និងការគាំទ្រក្នុងការបង្ហាត់ជំនាញប្រាស្រ័យទាក់ទងក្នុងសង្គម ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ការមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – សេវាកម្ម 3 យ៉ាងដែលប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាដើម្បីជួយអ្នកចូលរួមមានឯករាជ្យតាមដែលអាចធ្វើបាន៖
 - ការវាស់ស្ទង់ស្ថានភាពសុខភាព និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – វាប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យា ឬទូរស័ព្ទដើម្បីទទួលបានទិន្នន័យដែលទាក់ទងជាមួយនឹងសុខភាពដូចជាជីពចរ និងសម្ពាធឈាមដើម្បីជួយដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មឲ្យបានដឹងពីស្ថានភាពរបស់អ្នកចូលរួម និងធ្វើការផ្តល់ការអប់រំ និងការប្រឹក្សា ។
 - សកម្មភាព និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យាដែលអាស្រ័យលើសិនសំរេ – វាប្រើប្រាស់បច្ចេកវិទ្យាដែលអាស្រ័យលើសិនសំរេរយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និងប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដោយធ្វើការត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ និងតាមដានសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកចូលរួមដោយអកម្ម ។
 - ការចែកចាយថ្នាំ និងការតាមដានសេវាកម្មមើលថែទាំតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យា – ជួយដល់អ្នកចូលរួមដោយចែកចាយថ្នាំ និងត្រួតពិនិត្យថាតើអ្នកចូលរួមទទួលបានថ្នាំដូចការបង្គាប់បញ្ជាដែរឬទេ ។
- ការវិធានយន្ត – ការផ្លាស់ប្តូរយន្តទៅជាឡានឬឡានដឹកទំនិញតូចៗជាមួយនឹងតម្រូវការពិសេសៗ បើទោះជាឡាន ឬឡានដឹកទំនិញតូចៗជាប់របស់សមាជិកគ្រួសារមួយរូបដែលអ្នកចូលរួមរស់នៅជាមួយ ឬបុគ្គលដទៃទៀតដែលផ្តល់ការគាំទ្រចម្បងដល់អ្នកចូលរួម វាអាចធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួមអាចប្រើប្រាស់ឡានឬឡានដឹកទំនិញតូចៗនោះបាន។

ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម

អត្ថប្រយោជន៍នៃ ការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ដែលផ្តោតលើអ្នកចូលរួម អនុញ្ញាតឲ្យអ្នកចូលរួមជ្រើសរើស និងគ្រប់គ្រងបុគ្គលិកថែទាំដោយផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ (DCW) ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសជួល DCW ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក អ្នក (បុគ្គលដែលអ្នកជ្រើសរើសធ្វើជាតំណាង) ត្រូវបានគេហៅថា និយោជកតាមច្បាប់សាមញ្ញ (CLE) ។ CLE ទទួលខុសត្រូវក្នុងការជួល បណ្តុះបណ្តាល និងមើល

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ការខុសត្រូវលើ DCW ។ CLE ក៏ត្រូវតែសហការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ (FMS) ផងដែរ ដើម្បីធ្វើឲ្យប្រាកដថា៖

- ការងារក្រដាសស្នាមទាំងអស់ត្រូវបំពេញ មុនពេល DCW ចាប់ផ្តើមធ្វើការ
- DCW ធ្វើការតែតាមចំនួនម៉ោងដែលអនុញ្ញាតនៅក្នុង គម្រោងសេវាកម្មផ្តោតលើបុគ្គល (PCSP) របស់អ្នកចូលរួម
- DCW ធ្វើតាមច្បាប់បញ្ជាក់ការចុះទៅជួបតាមអេឡិចត្រូនិក (EVV) នៅពេលដាក់បញ្ជូនម៉ោង ដែលពួកគេធ្វើការ
- DCW និង CLE ប្រើប្រព័ន្ធរបស់អ្នកផ្តល់សេវា FMS ដើម្បីពិនិត្យមើល និងឯកភាពលើម៉ោងទាំងអស់ដែល DCW នោះបានធ្វើការ

វាសំខាន់ដែលថា ទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ ត្រូវបំពេញដោយ CLEs ដើម្បីឲ្យ DCW ទទួលបានប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់ម៉ោងដែលបានធ្វើការ ។ ទំនួលខុសត្រូវដទៃទៀតដែលទាក់ទងនឹងនិយោជក ដូចជាការចេញសែកប្រាក់ឈ្នួល និងការរក្សាកំណត់ត្រាពន្ធ ត្រូវគ្រប់គ្រងដោយអ្នកផ្តល់សេវា FMS ។

សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

Keystone First CHC រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ មណ្ឌលថែទាំត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណដើម្បីផ្តល់ការមើលថែទាំ ឬសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងដែលជួយទាំងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់បុគ្គលនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ សេវាកម្មនានារួមបញ្ចូលទាំង ការមើលថែទាំ និងការស្តារនីតិសម្បទា ជំនួយលើកិច្ចការនានា ដូចជា ការស្លៀកពាក់ ការសម្អាតកាយ ការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹក ចំណីអាហារ និងការបោកគក់ ឬសេវាកម្មទូទៅដែលចាំបាច់ផ្សេងៗទៀតដែលជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលត្រូវបានគ្រោងទុក ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្នុងពេលនេះទេ មុនពេលអ្នកអាចទទួលបាន LTSS នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ DHS, ដោយមានការប្រឹក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក នឹងវាយតម្លៃថា តើ អ្នកមានសិទ្ធិខាងគ្លីនិករបស់មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ (NFCE) ឬអត់ ។ សូមមើលទំព័រ **92** នៃសៀវភៅណែនាំ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

នេះសម្រាប់ការពន្យល់អំពី NFCE ។ សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ក៏ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី **Keystone First CHC** ផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ហើយអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង **Community HealthChoices** នៅពេលវាបានចាប់ផ្តើមពីគ្រាដំបូង អ្នកនឹងអាចស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំនោះ ដរាបណាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ។ អ្នកក៏អាចទៅស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំមួយទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ផងដែរ ឬទាក់ទងទៅកាន់គ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែកចុះឈ្មោះតាមរយៈលេខ 844-824-3655 ដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង **Community HealthChoices** ដទៃទៀត និងមណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅមណ្ឌលថែទាំ ហើយអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង **Community HealthChoices** បន្ទាប់ពីវាបានចាប់ផ្តើមពីគ្រាដំបូង អ្នកត្រូវតែទៅ មណ្ឌលថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ឬស្នើសុំ **Keystone First CHC** ដើម្បីអនុញ្ញាតការស្នាក់នៅរបស់អ្នកនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្រៅបណ្តាញ ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់អ្នកឯកទេសផ្នែកចុះឈ្មោះតាមរយៈលេខ 1-844-824-3655 ដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង **Community HealthChoices** ដទៃទៀត និងមណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំនៅពេលអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង **Community HealthChoices** តាំងពីគ្រាដំបូងទេ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមណ្ឌលថែទាំ អ្នកត្រូវតែទៅមណ្ឌលថែទាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Keystone First CHC** ។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់អ្នកឯកទេសផ្នែកចុះឈ្មោះដើម្បីស្វែងយល់ពីគម្រោង **Community HealthChoices** ដទៃទៀត និងមណ្ឌលថែទាំដែលស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកគេបានផងដែរ ។

ការបង់ប្រាក់ដោយអ្នកជំងឺសម្រាប់សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬត្រូវទៅស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំក្នុងរយៈពេលខ្លី បន្ទាប់ពីមានជំងឺ ឬរងប្តូស អ្នកប្រហែលត្រូវធ្វើការបង់ប្រាក់ចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់តម្លៃនៃការថែទាំជារៀងរាល់ខែ ។ នេះត្រូវបានហៅថាចំនួនទឹកប្រាក់ “ការបង់ប្រាក់ដោយអ្នកជំងឺ” របស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

នៅពេលអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ CAO ធ្វើការសម្រេចពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវចំណាយផ្នែកទៅលើចំណូល និងចំណាយរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ CAO របស់អ្នកតាមលេខទូរស័ព្ទដែលមាននៅលើទំព័រ 13 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកឲ្យយល់ពីការចំណាយរបស់អ្នកទៅលើការថែទាំ ។

កម្មវិធីជាតិសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជន

ក្រសួងមនុស្សវ័យចំណាស់នៃរដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Department of Aging) ដំណើរការកម្មវិធីជាតិសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជន ។ កម្មវិធីនេះដោះស្រាយទៅលើបណ្តឹង និងបញ្ហាដទៃទៀតដោយ និងសម្រាប់បុគ្គលដែលស្ថិតនៅក្នុងការសម្របសម្រួលរយៈពេលវែងដូចជាមណ្ឌលថែទាំ កន្លែងជំនួយការរស់នៅ និងមណ្ឌលថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ។ ការសម្របសម្រួលក៏ផ្តល់ជូននូវព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិប្រជាជនដែលស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់ សហព័ន្ធ និងប្រទេស ។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅកាន់កម្មវិធីសម្របសម្រួលសម្រាប់ប្រជាជនដោយទូរស័ព្ទទៅក្រសួងមនុស្សវ័យចំណាស់នៃរដ្ឋ Pennsylvania (Pennsylvania Department of Aging) តាមរយៈលេខ 717-783-8975 ឬនៅលើវេបសាយ www.aging.pa.gov/aging-services/Pages/Ombudsman.aspx

ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ

ច្បាប់សហព័ន្ធតម្រូវឲ្យ DHS ត្រូវបានសងជូនចំណែកនៃចំនួនថវិកាជំនួយសម្រាប់ការព្យាបាលដែលត្រូវបានចំណាយទៅលើសេវាកម្មមួយចំនួនសម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុចាប់ពី 55 ឆ្នាំឡើងទៅ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ” ។ DHS ទារពីអចលនទ្រព្យរបស់បុគ្គលរូបនោះក្រោយពេលរូបគេបានស្លាប់ មិនមែនក្នុងអំឡុងពេលដែលគេកំពុងទទួលបានសេវាកម្មនោះទេ ។

សម្រាប់អ្នកចូលរួមរបស់ Community HealthChoices ការទារប្រាក់បំណុលបានវិញពីអចលនទ្រព្យអនុវត្តទៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែល DHS បានទូទាត់ទៅកាន់ **Keystone First CHC** សម្រាប់សេវាកម្មខាងក្រោមនេះ៖

- សេវាកម្មមើលថែក្នុងមណ្ឌលថែទាំ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍
- ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងអំឡុងពេលបុគ្គលរូបនោះស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬទទួលបាន HCBS ។

ការិយាល័យផ្នែកជំនួយក្នុងខោនធីរបស់អ្នកអាចផ្តល់នូវចម្លើយសម្រាប់សំណួរណាមួយ ដែលអ្នកឆ្ងល់ទាក់ទងនឹងការទារសំណងពីអចលនទ្រព្យ ។ សូមមើលទំព័រ **13** នៃសៀវភៅណែនាំនេះសម្រាប់លេខទូរស័ព្ទរបស់ CAO ។

ផ្នែកទី 6

បុរេបង្កាប់បញ្ហា

បុរេបង្គាប់បញ្ជា

បុរេបង្គាប់បញ្ជាចែកចេញជា 2 ប្រភេទ៖ លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព ។ ការបង្គាប់បញ្ជាទាំងនេះត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់បំណងរបស់អ្នកដើម្បីឲ្យមានការគោរពតាមក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេច ឬនិយាយដោយខ្លួនឯងបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកមានទាំងលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកគួរឲ្យទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀត និងសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដែលអាចទុកចិត្តបាន ដូច្នោះហើយពួកគេនឹងបានដឹងពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក ។

ប្រសិនបើច្បាប់ទាក់ទងនឹងបុរេបង្គាប់បញ្ជាត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្វីដែលជាការផ្លាស់ប្តូរក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃនៃការផ្លាស់ប្តូរ ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍របស់ **Keystone First CHC** ទៅលើបុរេបង្គាប់បញ្ជា សូមទាក់ទងមកកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ **Keystone First CHC** ដែលមានវេបសាយ **www.keystonefirstchc.com** ។

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល

លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គល គឺជាឯកសារដែលអ្នកបង្កើតឡើង ។ វាថ្លែងពីការព្យាបាលអ្វីដែលអ្នកពិតជាចង់បាន និងមិនចង់បាន ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រាប់គ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតពីប្រភេទនៃការថែទាំដែលអ្នកចង់បាន ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានច្បាប់ចម្លង និងត្រូវសម្រេចថាអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តបានសម្រាប់ខ្លួនឯង សម្រាប់លិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលដែលនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ។ អ្នកអាចបដិសេធ ឬផ្លាស់ប្តូរលិខិតបណ្តាំសុខភាពលក្ខណៈបុគ្គលនៅពេលណាក៏បាន ។

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាពក៏ត្រូវបានគេហៅថា លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិយូរអង្វែង ។ លិខិតផ្ទេរសិទ្ធិលើការថែទាំសុខភាព គឺជាឯកសារដែលអ្នកផ្តល់សិទ្ធិអំណាចឲ្យអ្នកណាម្នាក់ ដើម្បីធ្វើការសម្រេច

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ចិត្តលើការព្យាបាលសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបានដោយខ្លួនឯង ។ វាក៏ថ្លែងដែរពីអ្វីដែលត្រូវតែកើតឡើងសម្រាប់លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចដើម្បីឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ដើម្បីបង្កើតលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចលើការថែទាំសុខភាព អ្នកអាចធ្វើបានតែមិនបាច់រកជំនួយផ្លូវច្បាប់ទេ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមក **Keystone First CHC** សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬការណែនាំដើម្បីស្វែងរកធនធាននៅជិតអ្នក ។

តើគួរធ្វើអ្វីបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របជាមួយវាដោយចាត់ទុកវាជាបញ្ហាមនសិការ ។ ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចង់ធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក **Keystone First CHC** នឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដែលអនុវត្តតាមសេចក្តីប្រាថ្នារបស់អ្នក ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពថ្មី ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមិនធ្វើតាមបុរេបង្គាប់បញ្ជារបស់អ្នក នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបាន ។ សូមមើលទំព័រ **114** នៅក្នុងផ្នែកទី 8 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ។

ផ្នែកទី 7

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារួមទាំង សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង សេវាកម្មវិបត្តិដោយសារការប្រើសារធាតុញៀន ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH-MCOs) ដែលត្រូវបានមើលការខុសត្រូវដោយការិយាល័យសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មប្រឆាំងការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ។ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO គឺមាននៅក្នុងបញ្ជីដូចខាងក្រោមនេះ ។

- Bucks **1-877-769-9784**
- Chester **1-866-622-4228**
- Delaware **1-833-577-2682**
- Montgomery **1-877-769-9782**
- Philadelphia **1-888-545-2600**

អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកចូលរួមតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ BH-MCO របស់អ្នក ។

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ BH-MCO របស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយានោះទេ ប៉ុន្តែ PCP នឹងសហការជាមួយ BH-MCO របស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាដើម្បីជួយអ្នកឲ្យទទួលបានការថែទាំដែលប្រសើរបំផុតដូចដែលអ្នកត្រូវការ ។ អ្នកគួរតែឲ្យ PCP បានដឹងប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកកំពុងមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬក៏បញ្ហាញៀនថ្នាំ ឬញៀនស្រា ។

សេវាកម្មនានាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ Clozapine (Clozaril)
- សេវាកម្មបន្ទាបសារធាតុញៀនតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់និងមនុស្សពេញវ័យ)

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាតាមមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង (ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែលញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺដោយប្រើថ្នាំមេតាដូនដើម្បីបន្សាបថ្នាំញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមគ្រួសារ
- មន្ទីរពិសោធន៍ (នៅពេលទាក់ទងនឹងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យជំនាញសុខភាពអាកប្បកិរិយា)
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍លើវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មសម្រាកព្យាបាលផ្នែកផ្លូវចិត្តនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាកម្មមិត្តភាពទ្រទ្រង់
- សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីដែលផ្តោតគោលដៅ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយនៃសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងមក BH-MCO របស់អ្នក ។

ផ្នែកទី 8

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសាទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ **Keystone First CHC** ធ្វើរឿងដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ជាមួយ ឬមិនយល់ស្របជាមួយ អ្នកអាចជម្រាបដល់ **Keystone First CHC** ឬក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននូវអ្វីដែលអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត ឬមិនយល់ស្របជាមួយនឹងអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬ **Keystone First CHC** បានធ្វើនោះ ។ ផ្នែកនេះនឹងរៀបរាប់អំពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនឹងកើតឡើង ។

បណ្តឹងតវ៉ា

តើបណ្តឹងតវ៉ាជាអ្វី?

បណ្តឹងតវ៉ា គឺពេលដែលអ្នកប្រាប់ទៅ **Keystone First CHC** ថា អ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយ **Keystone First CHC** ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬអ្នកមិនយល់ស្របលើការសម្រេចដែលធ្វើដោយ **Keystone First CHC** ។

រឿងមួយចំនួនដែលអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា៖

- អ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន ។
- អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានការរ៉ាប់រង ។
- អ្នកមិនបានទទួលបានសេវាកម្មដែល **Keystone First CHC** បានអនុញ្ញាត ។
- អ្នកត្រូវបានគេបដិសេធសំណើមិនយល់ព្រមនឹងការសម្រេចចិត្តដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផលិតផលវេបសុវត្ថិភាព បើមាន ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងពី **Keystone First CHC** ដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចរបស់ **Keystone First CHC** ហើយការជូនដំណឹងនោះរួមមានបែបបទស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ សូមបំពេញវា រួចផ្ញើមកកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **Keystone First CHC** សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាគឺ៖

Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141

pamemberappeals@amerihealthcaritas.com

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?

បណ្តឹងតវ៉ាមួយចំនួនមានពេលកំណត់សម្រាប់ការដាក់ ។ អ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃ** នៃការទទួលបានការជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា

- **Keystone First CHC** បានសម្រេចថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានការរ៉ាប់រង ។
- **Keystone First CHC** នឹងមិនបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកទទួលបានទេ ។
- **Keystone First CHC** មិនបានប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់គេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលអ្នកបានប្រាប់ **Keystone First CHC** ប្រហែលក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** រាប់ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

- **Keystone First CHC** បានប្រានចោលការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **Keystone First CHC** ដែលអ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកគួរទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលវា ។ ពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញ ត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះ៖

ការណាត់ជួបអ្នកចូលរួមថ្មីសម្រាប់ការពិនិត្យលើកដំបូងរបស់អ្នក...	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នក...
អ្នកចូលរួមដែលមានជំងឺហ៊ីវ/អេដស៍ (HIV/AIDS)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសមិនលើសពី 7 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង Keystone First CHC លុះណាតែអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ
អ្នកចូលរួមដែលទទួលបានប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម (SSI)	ជាមួយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេស មិនលើសពី 45 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង Keystone First CHC លុះណាតែអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាលដោយ PCP ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរួចហើយ
អ្នកចូលរួមផ្សេងទៀតទាំងអស់	ជាមួយ PCP មិនលើសពី 3 សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាអ្នកចូលរួមក្នុង Keystone First CHC
អ្នកចូលរួមដែលមានផ្ទៃពោះ៖	យើងនឹងធ្វើការណាត់ជួបឲ្យអ្នក. . .
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីមួយរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល Keystone First CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីពីររបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល Keystone First CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទីបីរបស់ពួកគេ	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 4 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ដែល Keystone First CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ
ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានហានិភ័យខ្ពស់	ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព OB/GYN ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដែល Keystone First CHC ដឹងថាអ្នកមានផ្ទៃពោះ
ការណាត់ជួបជាមួយ...	ការណាត់ជួបត្រូវតែបានកំណត់ពេល
PCP	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការវាយតម្លៃសុខភាព/ការពិនិត្យរាងកាយទូទៅ	ក្នុងរយៈពេល 3 សប្តាហ៍
គ្រូពេទ្យឯកទេស (នៅពេលបញ្ជូនបន្តដោយ PCP)	
ស្ថានភាពជំងឺបន្ទាន់	ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការបញ្ជូនបន្ត
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស ម្នាក់ដូចខាងក្រោម៖ <ul style="list-style-type: none"> • ការសិក្សាពីជំងឺត្រចៀក និងបំពង់ក • ការសិក្សាពីរោគសើរស្បែក • ទន្តពេទ្យ • ការវះកាត់ផ្លូវដង 	ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត
ការណាត់ជួបតាមទម្លាប់ជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស ដទៃទៀតទាំងអស់	ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការនៃការបញ្ជូនបន្ត

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតគ្រប់ពេល ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ?

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **Keystone First CHC** ដោយប្រាប់អ្នកថា **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកអាចសាកសួរ **Keystone First CHC** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **Keystone First CHC** មានអំពីរឿងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។ អ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **Keystone First CHC** ផងដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃនៃការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មការដែលជាបុគ្គលិករបស់ **Keystone First CHC** 1 រូប ឬច្រើនជាងនេះដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា នឹងជួបជាមួយដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងជំនាញឯកទេសស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នានឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មការ ។ **Keystone First CHC** នឹងផ្ញើសំបុត្រជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃរាប់ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **132** ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់មាត់ ឬធ្វើតាមទូរសារ បានវាយត្រា បានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិក តាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬវេបសាយសុវត្ថិភាព (បើមាន) ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានកំពុងទទួលបាន មិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកទេ នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូនរហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Keystone First CHC ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សវនាការយុត្តិធម៌ ឬការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាសើរើខាងក្រៅ និងសវនាការយុត្តិធម៌ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ានោះទាក់ទងនឹង៖

- ការសម្រេចរបស់ **Keystone First CHC** ថា អ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនមែនជាសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមានការរ៉ាប់រង ។
- ការសម្រេចរបស់ **Keystone First CHC** ក្នុងការមិនបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានទទួល ។
- ការខកខានរបស់ **Keystone First CHC** ក្នុងការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលអ្នកបានប្រាប់ **Keystone First CHC** ប្រហែលក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងរយៈពេលដែលអ្នកគួរតែទទួលបាន ។
- ការសម្រេចប្រានចោលរបស់ **Keystone First CHC** លើការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងការមិនយល់ស្របជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ **Keystone First CHC** ដែលថា អ្នកត្រូវបង់ឲ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

អ្នកអាចស្នើឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **15** ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120** ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទធ្វើសំបុត្រជូនដំណឹង ដោយប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាដទៃទៀតទាំងអស់ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរបានក្នុងរយៈពេល **45 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលទទួលបានដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។**

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ **133** ។
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សូមមើលទំព័រ **122** ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **132** ។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផតចលវេបសុវត្ថិភាព បើមាន ឬ
- បំពេញបែបបទសំណើបណ្តឹងរួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **Keystone First CHC** សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ

**Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141
pamemberappeals@amerihealthcaritas.com**

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **Keystone First CHC** ដោយប្រាប់អ្នកថា **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ ។

អ្នកអាចស្នើ **Keystone First CHC** ឲ្យមើលព័ត៌មានដែល **Keystone First CHC** មានអំពីបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ដោយឥតគិតថ្លៃអ្វីឡើយ ។ អ្នកក៏អាចធ្វើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ **Keystone First CHC** ផងដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ា យ៉ាងហោចណាស់ 15 ថ្ងៃមុនពេលការពិនិត្យសើរើមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយមកដោយផ្ទាល់តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មការដែលមានគ្នា 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានសមាជិក 1 នាក់ ដែលមិនបានធ្វើការឲ្យ **Keystone First CHC** នឹងជួបគ្នា ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **Keystone First CHC** ដែលជាគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ានោះទេ ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងជំនាញឯកទេសស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នានឹងស្ថិតនៅក្នុងគណៈកម្មការ ។ **Keystone First CHC** នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល **45** ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។ លិខិតនេះក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា សូមមើលទំព័រ **132** ។

ចុះបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Keystone First CHC លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់ខ្ញុំ ?

អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើខាងក្រៅពីការិយាល័យដែលមានការគ្រប់គ្រងនៃក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងបណ្តឹងតវ៉ាមិតទីពីរ ។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?

អ្នកត្រូវតែធ្វើសំណើរបស់អ្នកសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នកដោយសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Pennsylvania Insurance Department
Bureau of Consumer Services
1209 Strawberry Square
Harrisburg, PA 17120
ទូរស័ព្ទ៖ 717-787-8585

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ “ទំព័រដាក់បណ្តឹងតវ៉ា” ដែលមានអាសយដ្ឋាន៖

<https://www.insurance.pa.gov/Consumers/Pages/default.aspx>

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំការពិនិត្យខាងក្រៅ ទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់ តាមលេខ 1-877-881-6388 ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ នោះការិយាល័យសេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់នឹងជួយអ្នកសរសេរពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ?

ក្រសួងធានារ៉ាប់រងរដ្ឋ Pennsylvania នឹងទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នកពី **Keystone First CHC** ។ អ្នកក៏អាចធ្វើពួកគេនូវព័ត៌មានដទៃទៀតដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក ។

អ្នកអាចត្រូវបានតំណាងដោយមេធាវី ឬបុគ្គលម្នាក់ទៀតដូចជា តំណាងរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

លិខិតអំពីការវិនិច្ឆ័យនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នក បន្ទាប់ពីការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានសម្រេច ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកចង់បន្តការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ដែលបានវាយត្រា បានធ្វើតាមទូរសារ ឬបានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិក តាមផ្លូវលក់អនឡាញរបស់សេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់ (CSO) នៃរដ្ឋ Pennsylvania ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តនៃបណ្តឹងកម្រិតទីមួយរបស់ **Keystone First CHC** ថា អ្នកមិនអាចទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលទេ ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកនោះទេ សម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនឹងបន្តផ្តល់ជូន ដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងពីការសម្រេចនៃបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់ **Keystone First CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ

តើបណ្តឹងសាទុក្ខជាអ្វី?

នៅពេល **Keystone First CHC** ប្រានចោល កាត់បន្ថយ ឬអនុញ្ញាតសេវាកម្មមួយ ឬទំនិញមួយខុសពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ **Keystone First CHC** ។

បណ្តឹងសាទុក្ខកើតឡើងនៅពេលអ្នកប្រាប់ **Keystone First CHC** ថា អ្នកមិនយល់ស្របជាមួយការវិនិច្ឆ័យរបស់ **Keystone First CHC** ទេ ។

តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានបណ្តឹងសាទុក្ខ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេររបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ ឬតាមអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬផតថែលវេបសុវត្ថិភាព បើមាន ឬ
- បំពេញបែបបទស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយដាក់បញ្ចូលក្នុងការជូនដំណឹងបដិសេធ ដែលអ្នកបានទទួលពី **Keystone First CHC** ហើយផ្ញើវាទៅឲ្យ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬទូរសារ ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់ **Keystone First CHC** សម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខគឺ៖

Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141

pamemberappeals@amerihealthcaritas.com

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខឲ្យអ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រម ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់គាត់ ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង សាទុក្ខឲ្យអ្នក នោះអ្នកមិនអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដាច់ដោយឡែកពីគេដោយខ្លួនអ្នកទេ ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំគួរដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខក្នុងរយៈពេល **60** ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹង ដែល ប្រាប់អ្នកអំពីការបដិសេធ ការកាត់បន្ថយ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញផ្សេងគ្នាសម្រាប់អ្នក ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ក្រោយពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយពី **Keystone First CHC** ដោយប្រាប់អ្នក ថា **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **Keystone First CHC** ដើម្បីមើលព័ត៌មានណាមួយដែល **Keystone First CHC** ធ្លាប់ប្រើ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្ត ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ ។ អ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលអ្នកមានអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅកាន់ **Keystone First CHC** បានដែរ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ **Keystone First CHC** នឹងប្រាប់អ្នកពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខ យ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនថ្ងៃនៃការពិនិត្យបានមកដល់ ។ អ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយមកដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬដោយតាមវីដេអូ ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

គណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា នឹងជួបគ្នាដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ បុគ្គលិក **Keystone First CHC** ដែលជាគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។ **Keystone First CHC** នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ គិតពីកាលបរិច្ឆេទដែលគេបានទទួលបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ការជូនដំណឹងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ **132**។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬផ្ញើតាមទូរសារ បានវាយត្រា បានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិកតាមអ៊ីមែលសុវត្ថិភាព ឬវេបធាតុសុវត្ថិភាព (បើមាន) ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្ម ឬទំនិញ ដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន កំពុងកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល នោះសេវាកម្ម ឬទំនិញទាំងនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូន រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Keystone First CHC ?

អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ឬអ្នកអាចស្នើសុំធ្វើវាទាំងពីរក៏បាន ។ ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅគឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិនធ្វើការជាមួយ **Keystone First CHC** ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ក្នុងរយៈពេល **15 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ពីក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ** បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខ ។

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ **133** ។
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ សូមមើលខាងក្រោម
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមមើលទំព័រ **132**។

ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ

តើខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា ?

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ៖

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរលិខិតសារទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអាសយដ្ឋាន៖

**Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570**

Keystone First CHC នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅទៅកាន់ ក្រសួងធានារ៉ាប់រងនៃរដ្ឋ Pennsylvania ។

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ?

Keystone First CHC នឹងផ្ញើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើរើ ។ អ្នកអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយដល់ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នក ទៅឲ្យអ្នកពិនិត្យសើរើបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃការដាក់សំណើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។

Keystone First CHC នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីដំណើរការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផងដែរ ។

អ្នកនឹងទទួលបានការលិខិតវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅ ។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់អ្នកនូវរាល់មូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកចង់បន្តការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឲ្យមានការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅដោយផ្ទាល់មាត់ ជាសំណើលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលត្រូវបានបោះត្រា បានធ្វើទូរសារ បានបញ្ជូនជាអេឡិចត្រូនិកតាមផែនការអនុញ្ញាតរបស់សេវាកម្មអ្នកប្រើប្រាស់ (CSO) នៃរដ្ឋ Pennsylvania ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **Keystone First CHC** សម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះនឹងបន្តផ្តល់ជូនដរាបណាការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។ ប្រសិនបើអ្នកនឹងស្នើសុំការពិនិត្យមើលបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅផង និងសវនាការយុត្តិធម៌ផង អ្នកត្រូវតែស្នើសុំទាំងពីរក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃនៃកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចនៃបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **Keystone First CHC** ។ ប្រសិនបើអ្នករង់ចាំការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រហូតក្រោយការទទួលបានការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរបស់អ្នក សេវាកម្មផ្សេងៗនឹងមិនបន្តឡើយ ។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថា ការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬក៏ 45 ថ្ងៃដើម្បីទទួលបានការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក អាចធ្វើឲ្យសុខភាពរបស់អ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ អ្នក ឬគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យមានការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកឲ្យបានលឿនជាងមុនបាន ។ ដើម្បីឲ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកធ្វើការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័ស៖

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យឲ្យបានឆាប់រហ័សពី **Keystone First CHC** ដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**), ផ្ញើលិខិត ឬបែបបទការស្នើសុំបណ្តឹងតវ៉ា/បណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសារទៅលេខ **1-855-332-0141**, ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **Pamemberappeals@amerihealthcaritas.com** ។
- គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកគួរផ្ញើលិខិតមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅកាន់លេខ **1-855-332-0141** ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលលិខិត

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

នោះបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការចំណាយពេល 30 ថ្ងៃរបស់ Keystone First CHC ដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬ 45 ថ្ងៃដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ អាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ។

ប្រសិនបើ **Keystone First CHC** មិនបានទទួលលិខិតពីគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នក ហើយព័ត៌មានដែលត្រូវបានផ្តល់ឲ្យមិនបានបង្ហាញថា ការរង់ចាំការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខអាចធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ទេនោះ **Keystone First CHC** នឹងវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលធម្មតា ដែលមានរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ដែលរាប់ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ 45 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ។

បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរហ័ស

បណ្តឹងតវ៉ារហ័សរបស់អ្នកនឹងត្រូវពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយគណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា ។ សមាជិកគណៈកម្មការនឹងមិនពាក់ព័ន្ធនៅក្នុង និងមិនធ្វើការឲ្យអ្នកណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់នៅក្នុងបណ្តឹងតវ៉ានោះទេ ។

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ារហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ អ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាបានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **Keystone First CHC** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថា អ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ាទេនោះ វាមិនមានឥទ្ធិពលអ្វីទៅលើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

Keystone First CHC នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោងចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាតាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យរហ័សដែលមួយណាក៏បានដែលឆាប់ជាង លុះណាតែអ្នកស្នើសុំ **Keystone First CHC** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **Keystone First CHC** ពន្យារពេលរហូតដល់ 14

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅហ្វីស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វីស អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅហ្វីសពីក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ** ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាហ្វីសនោះ ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យមើលខាងក្រៅហ្វីសលើបណ្តឹងតវ៉ាមួយ៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈ **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com** ឬ
- សរសេរបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើវាទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ៖

**Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141**

Keystone First CHC នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានវា ។

បណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស និងបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅហ្វីស

គណៈកម្មការដែលមានសមាសភាព 3 នាក់ ឬច្រើនជាងនេះ រាប់បញ្ចូលទាំង វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងឯកទេសដូចគ្នា ឬស្រដៀងគ្នា នឹងជួបគ្នាដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខអំពីសេវាកម្មធ្មេញ គណៈកម្មការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សនឹងបញ្ចូលទន្តពេទ្យម្នាក់ ។ បុគ្គលិក **Keystone First CHC** ដែលស្ថិតក្នុងគណៈកម្មការនឹងមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធ និងមិនធ្វើការឲ្យរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខនោះទេ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម ។ អ្នកអាចចូលរួម ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ បានដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអ្នកក៏ប្រហែលត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរស័ព្ទ ឬការ ទាក់ទងតាមវីដេអូផងដែរ ព្រោះ **Keystone First CHC** មានរយៈពេលខ្លីដើម្បីធ្វើការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹង សាទុក្ខរហ័ស ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខទេនោះ វានឹង មិនប៉ះពាល់លើការសម្រេចចិត្តនោះទេ ។

Keystone First CHC នឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល 48 ម៉ោង ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានលិខិតរបស់គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យដែលបក ស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខ តាមពេលធម្មតានឹងធ្វើឲ្យសុខភាពអ្នកមានគ្រោះ ថ្នាក់ ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានសំណើសម្រាប់ ការវិនិច្ឆ័យរហ័ស ដែលមួយណាក៏បានដែលឆាប់ជាង លុះណាតែអ្នកស្នើសុំ **Keystone First CHC** ប្រើពេលបន្ថែមទៀតដើម្បីវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចស្នើសុំ **Keystone First CHC** ពន្យារពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃបន្ថែមទៀតដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។ អ្នកនឹងទទួល បានការជូនដំណឹងមួយប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុសម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យ និងពីវិធីដើម្បីការស្នើសុំសម្រាប់ការ ពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័សទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យសើរើ បណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌រហ័សដោយក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន ឬទាំងការពិនិត្យ សើរើបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស ឬសវនាការយុត្តិធម៌រហ័សតែម្តង ។ ការពិនិត្យសើរើបណ្តឹងសាទុក្ខ ខាងក្រៅរហ័ស គឺជាការពិនិត្យដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យដែលមិនធ្វើការជាមួយ **Keystone First CHC** ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យបណ្តឹងសាទុក្ខខាងក្រៅរហ័សក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នក បានទទួលការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យទៅលើបណ្តឹងសាទុក្ខរហ័ស** ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យសើរើបណ្តឹង សាទុក្ខខាងក្រៅរហ័ស៖

- ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ហើយប្រាប់ **Keystone First CHC** អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមរយៈ **PAmemberappeals@amerihealthcaritas.com** ឬ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

- សរសេរឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់ **Keystone First CHC** តាមប្រៃសណីយ៍ ឬផ្ញើទូរសារ៖

Keystone First CHC
Participant Appeals
200 Stevens Drive
Philadelphia, PA 19113-1570
លេខទូរសារ៖ 1-855-332-0141

Keystone First CHC នឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់ក្រសួងធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានវា ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទជូនដំណឹង**ដល់អ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសាទុក្ខហ្នឹង ។

តើជំនួយប្រភេទអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំអាចទទួលបានជាមួយនឹងដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះបុគ្គលិករបស់ **Keystone First CHC** នឹងជួយអ្នក ។ បុគ្គលនេះក៏អាចតំណាងឲ្យអ្នកអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខបានដែរ ។ អ្នកមិនបាច់បង់ថ្លៃសម្រាប់ជំនួយរបស់បុគ្គលិកនេះទេ ។ បុគ្គលិកនេះនឹងមិនពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទេ ។

អ្នកក៏អាចមានសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមេធាវី ឬអ្នកផ្សេងទៀតជួយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានដែរ ។ បុគ្គលនេះក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឲ្យមានវត្តមាននៅពេលពិនិត្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខឡើងវិញ ។

នៅពេលណាមួយក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចមាននរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់តំណាងឲ្យអ្នក ឬដើរតួជំនួសអ្នក ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចថាឲ្យនរណាម្នាក់ធ្វើជាតំណាងឲ្យអ្នក សូមជូនដំណឹងដល់ **Keystone First CHC** ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយបញ្ជាក់ឈ្មោះបុគ្គលនោះ និងមធ្យោបាយដែលអាចឲ្យ **Keystone First CHC** ទាក់ទងទៅគាត់បាន ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

អ្នក ឬបុគ្គលដែលអ្នកបានជ្រើសរើសឲ្យធ្វើជាតំណាងអ្នកអាចសាកសួរ **Keystone First CHC** ដើម្បីពិនិត្យមើលព័ត៌មានដែល **Keystone First CHC** មានអំពីរឿងក្តីដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ ។

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729 (TTY 1-855-235-4976)** ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬមានសំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-846-0871** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅរដ្ឋ Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។

មនុស្សដែលភាសាទីមួយរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មភាសា **Keystone First CHC** នឹងផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នក ។

ជនពិការ

Keystone First CHC នឹងផ្តល់ឲ្យជនពិការនូវជំនួយខាងក្រោមក្នុងការរៀបចំបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដោយឥតគិតថ្លៃ បើសិនត្រូវការ ។ ជំនួយនេះ មានដូចជា៖

- ការផ្តល់ឲ្យអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ជាភាសាសញ្ញា
- ការផ្តល់ព័ត៌មានដែលបញ្ជូនដោយ **Keystone First CHC** នៅពេលពិនិត្យសើរើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ជាទម្រង់ជំនួសមួយផ្សេង ។ កំណែនៃទម្រង់ជំនួសនេះនឹងត្រូវបានផ្តល់ឲ្យអ្នកមុនពេលពិនិត្យសើរើ និង
- ការផ្តល់ឲ្យនណាម្នាក់ដើម្បីជួយចិត្តចម្លង និងបង្ហាញព័ត៌មាន ។

សវនាការយុត្តិធម៌របស់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន

ក្នុងករណីមួយចំនួនអ្នកអាចស្នើសុំក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនដើម្បីដំណើរការសវនាការ ព្រោះអ្នកមិនសប្បាយចិត្តអំពី ឬមិនយល់ស្របនឹងអ្វីមួយដែល **Keystone First CHC** បានធ្វើ ឬមិនបានធ្វើ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

សវនាការនេះត្រូវបានហៅថា “សវនាការយុត្តិធម៌” ។ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌បាន បន្ទាប់ពី **Keystone First CHC** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ និងពេលណាដែលខ្ញុំ ត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះបាន ?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែត្រូវបានបោះត្រា ឬផ្ញើតាមទូរសារ ក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃ** ចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ **Keystone First CHC** ទៅលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិត ទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖

- ការប្រានចោលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកចង់បាន ព្រោះវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ។
- ការប្រានចោលការបង់ប្រាក់ទៅឲ្យក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានទទួល ហើយអ្នក ផ្តល់សេវាកម្មអាចចេញវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ទៅអ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ ។
- ការខកខានរបស់ **Keystone First CHC** ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលអ្នកបានប្រាប់ **Keystone First CHC** ក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** ចាប់ពីពេល ដែល **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។
- ការប្រានចោលនូវសំណើរបស់អ្នកក្នុងការមិនស្របជាមួយការវិនិច្ឆ័យរបស់ **Keystone First CHC** ដែលអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ។
- ការប្រានចោលនូវសេវាកម្ម ឬទំនិញ ការកាត់បន្ថយសេវាកម្ម ឬទំនិញ ឬការអនុញ្ញាតលើសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលខុសគ្នាពីសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលអ្នកបានស្នើសុំ ព្រោះវាមិនចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ។
- អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ឬទំនិញក្នុងពេលដែលអ្នកគួរទទួលបានវាទេ ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងអំឡុងពេល 120 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃដែលការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកថា **Keystone First CHC** បានខកខានធ្វើការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែល អ្នកបានប្រាប់ **Keystone First CHC** ក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ** ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក ។

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា ?

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

ការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវតែធ្វើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ។ អ្នកអាចបំពេញ និងចុះហត្ថលេខាលើបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយដាក់មកជាមួយនូវការជូនដំណឹងពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬសរសេរ និងចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្រមួយច្បាប់ ។

ប្រសិនបើអ្នកសរសេរសំបុត្រ វាត្រូវការព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (របស់អ្នកចូលរួម) របស់អ្នក ។
- លេខទូរស័ព្ទដែលអ្នកអាចទាក់ទងបានអំឡុងពេលថ្ងៃ ។
- ថាតើ អ្នកចង់មានសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរស័ព្ទ ។
- មូលហេតុដែលអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ; និង
- ច្បាប់ចម្លងណាមួយនៃលិខិតដែលអ្នកបានទទួលអំពីបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ។

អ្នកត្រូវផ្ញើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ទៅកាន់អាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Department of Human Services
 OLTL/Forum Place 6th FL
 CHC Complaint, Grievance and Fair Hearings
 P.O. Box 8025
 Harrisburg, PA 17105--8025
 ទូរសារ៖ 717-346-7142

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?

អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជន (Department of Human Services' Bureau of Hearings and Appeals) ប្រាប់អ្នកពីទីតាំងរបស់សវនាការ និងកាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃសវនាការ ។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតនេះយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃ មុនពេលថ្ងៃសវនាការបានមកដល់ ។

អ្នកអាចទៅកន្លែងធ្វើសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬចូលរួមតាមរយៈទូរស័ព្ទ ។ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬអ្នកដទៃទៀតអាចជួយអ្នកបានក្នុងអំឡុងពេលសវនាការយុត្តិធម៌ ។ អ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ។

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ **Keystone First Community HealthChoices**

Keystone First CHC នឹងចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែល **Keystone First CHC** បានធ្វើការវិនិច្ឆ័យ ឬបកស្រាយពីអ្វីដែលបានកើតឡើង ។

អ្នកអាចស្នើសុំ **Keystone First CHC** ឲ្យផ្តល់នូវកំណត់ត្រា របាយការណ៍ និងព័ត៌មានដទៃទៀតអំពីបញ្ហាដែលអ្នកបានស្នើសុំសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃ ។

តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យនៅពេលណា ?

សវនាការនេះនឹងធ្វើការវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **Keystone First CHC** ដោយវាមិនបានរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃនៅចន្លោះកាលបរិច្ឆេទនៃការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៃការវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **Keystone First CHC** និងថ្ងៃ ដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នោះទេ ។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះដោយសារ **Keystone First CHC** មិនបានប្រាប់អ្នកអំពីការវិនិច្ឆ័យរបស់ពួកគេអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលអ្នកបានប្រាប់ **Keystone First CHC** ក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែល **Keystone First CHC** ទទួលបានបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នក នោះសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកនឹងត្រូវបានសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ រាប់ចាប់ពីពេលដែលអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ **Keystone First CHC** ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃចន្លោះកាលបរិច្ឆេទដែលមាននៅលើការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកថា **Keystone First CHC** មិនអាចធ្វើការវិនិច្ឆ័យទាន់ពេលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ និងកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នោះទេ ។

ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជននឹងធ្វើឲ្យអ្នកនូវការវិនិច្ឆ័យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តការវិនិច្ឆ័យនោះ ។

ប្រសិនបើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកមិនត្រូវបានវិនិច្ឆ័យក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃ ដែលក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនទទួលបានសំណើរបស់អ្នកទេនោះ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលសេវាកម្មរបស់អ្នករហូតដល់ពេលសវនាការយុត្តិធម៌ត្រូវបានវិនិច្ឆ័យ ។ អ្នកអាចទាក់ទងមកកាន់ក្រសួងសេវាកម្មប្រជាជនតាមរយៈលេខ 1-800-798-2339 ដើម្បីសាកសួរពីសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្ម៖

ប្រសិនបើអ្នកបាននឹងកំពុងទទួលសេវាកម្ម ឬទំនិញដែលកំពុងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រានចោល ហើយអ្នកស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រា បានធ្វើតាមទូរសារ ឬយកទៅដោយផ្ទាល់ដៃ ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ នៃកាលបរិច្ឆេទ ដែលជូនដំណឹងដោយប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **Keystone First CHC** សេវាកម្ម ឬទំនិញនោះ នឹងបន្តផ្តល់ជូនរហូតដល់ការវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើឡើង ។

សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់ ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកជឿថា ការរង់ចាំក្នុងធ្វើការវិនិច្ឆ័យរបស់សវនាការយុត្តិធម៌តាមពេលធម្មតា អាចធ្វើឲ្យប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ឲ្យដំណើរការឆាប់រហ័សជាងនេះ ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា សវនាការយុត្តិធម៌ហ័ស ។ អ្នកអាចស្នើសុំការវិនិច្ឆ័យហ័សដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ក្រសួងដែលមានលេខ 1-800-757-5042 ឬផ្ញើលិខិត ឬបែបបទស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌តាមទូរសារ ដែលមានលេខ 717-346-7142 ។ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែផ្ញើលិខិតដែលមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារទៅលេខ 717-346-7142 ដោយបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការប្រើពេលធម្មតាដើម្បីវិនិច្ឆ័យលើសវនាការយុត្តិធម៌ អាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានផ្ញើលិខិតទេនោះ គ្រូពេទ្យ ឬទន្តពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែចូលថ្លែងផ្ទាល់នៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ ដើម្បីបកស្រាយពីមូលហេតុដែលការវិនិច្ឆ័យតាមពេលធម្មតាអាចប៉ះពាល់សុខភាពរបស់អ្នក ។

ការិយាល័យសវនាការ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងរៀបចំពេលសម្រាប់សវនាការ ដែលធ្វើឡើងតាមទូរស័ព្ទ ហើយនឹងប្រាប់អ្នកពីការវិនិច្ឆ័យរបស់គេក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការក្រោយពេលអ្នកបានស្នើសុំឲ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ។

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមិនបានធ្វើអំណះអំណាងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងមិនបានចូលខ្លួនបកស្រាយនៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ទេនោះ សវនាការយុត្តិធម៌មិនអាចដំណើរការឆាប់រហ័សបាន

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកចូលរួមឆ្នាំ 2024 របស់ Keystone First Community HealthChoices

នោះទេ ។ សវនាការមួយទៀតនឹងត្រូវបានរៀបចំឡើង ហើយសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវបានវិនិច្ឆ័យដោយ ប្រើពេលធម្មតាសម្រាប់វិនិច្ឆ័យសវនាការ ។

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **Keystone First CHC** ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ **1-855-332-0729** (TTY **1-855-235-4976**) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬមានសំណួរអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ អ្នកអាច ទាក់ទងការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈលេខ **1-800-846-0871** ឬហៅទូរស័ព្ទ ទៅកាន់គម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាពនៅ Pennsylvania តាមរយៈលេខ **1-800-274-3258** ។

កាលបរិច្ឆេទតែប្រែថ្មី៖ ខែមករា ឆ្នាំ 2024។

© 2024 Keystone First Community HealthChoices



Keystone First
Community HealthChoices

CHCKF_233097866-1

Coverage by Vista Health Plan, an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

រាល់រូបភាពទាំងអស់ត្រូវបានប្រើប្រាស់ក្រុមហ៊ុនធុនតូចតាមការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពសាមញ្ញតែប្រែថ្មី។ បុគ្គលណាមួយដែលបានបង្ហាញនូវសិទ្ធិ៖ គំនូរគិតជាប់មួយជំនួរ។

www.keystonefirstchc.com