



**ថ្ងៃទី 1 ខែមករា – ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024**

## **ភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់៖**

**អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មសុខភាព Medicare និងការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum (HMO D-SNP)**

ឯកសារនេះផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតដល់អ្នកអំពីការថែទាំសុខភាព Medicare និងការគ្របដណ្តប់ លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា – ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024។ **នេះគឺជា ឯកសារគតិយុត្តិដ៏សំខាន់មួយ។ សូមរក្សាទុកវានៅកន្លែងមានសុវត្ថិភាព។**

**សម្រាប់សំណួរអំពីឯកសារនេះ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ 833-346-9222 (អ្នកប្រើ TTY គួរទូរសព្ទទៅ 711)។ ម៉ោងធ្វើការគឺចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុង មួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។**

គម្រោងនេះ CCA Medicare Maximum ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC។ (នៅពេលភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះនិយាយថា “យើង” “ពួកយើង” ឬ “របស់យើង” វាមានន័យថា Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC (CCA Health Rhode Island)។ នៅពេលឯកសារនេះសរសេរថា “គម្រោង” ឬ “គម្រោងរបស់យើង” វាមានន័យថា CCA Medicare Maximum ។

នៅក្នុងរដ្ឋ Rhode Island, Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ធ្វើអាជីវកម្មក្នុងនាមជា CCA Health Rhode Island (CCA Health)។

អត្ថប្រយោជន៍អាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025។

រូបមន្តថ្នាំ បណ្តាញឱសថស្ថាន និង/ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាអាចផ្លាស់ប្តូរគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងនៅពេលចាំបាច់។ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកចុះឈ្មោះ ដែលរងផលប៉ះពាល់អំពីការផ្លាស់ប្តូររយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃជាមុន។

ឯកសារនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសិទ្ធិរបស់អ្នក។ ប្រើឯកសារនេះដើម្បីយល់ដឹងអំពី៖

- គម្រោងបុព្វលាពារបំរុង និងការចែករំលែកថ្លៃរបស់អ្នក។
- អត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
- របៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយសេវាកម្ម ឬការព្យាបាល។

- របៀបទាក់ទងយើង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបន្ថែម និង
- ការការពារផ្សេងទៀតដែលបានតម្រូវដោយច្បាប់ Medicare។

CCA Medicare Maximum (HMO D-SNP) គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និងកិច្ចសន្យាជាមួយ State Medicaid។ ការចុះឈ្មោះអាស្រ័យលើការបន្តកិច្ចសន្យាជាថ្មី។

អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាការបោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ អក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ ទូរសព្ទទៅលេខ 833-346-9222 (TTY 711) ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

## សេវាកម្មអ្នកបកប្រែពហុភាសា

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-833-346-9222 (TTY 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish:** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-833-346-9222 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin:** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-833-346-9222 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese:** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-833-346-9222 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog:** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-833-346-9222 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French:** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-833-346-9222 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-833-346-9222 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German:** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-833-346-9222 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-833-346-9222 (TTY 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian:** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными

услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-833-346-9222 (телетайп 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic:** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-833-346-9222 (رقم هاتف الصم والبكم 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-833-346-9222 (TTY 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-833-346-9222 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-833-346-9222 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-833-346-9222 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-833-346-9222 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-833-346-9222 (TTY 711) にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

**Gujarati:** અમારી આરોગ્ય અથવા દવાની યોજના વિશે તમને હોય તેવા કોઈપણ પ્રશ્નોના જવાબ આપવા માટે અમારી પાસે મફત દુભાષિયા સેવાઓ છે. દુભાષિયા મેળવવા માટે, અમને ફક્ત 1-833-346-9222 (TTY 711) પર કોલ કરો. અંગ્રેજી/ગુજરાતી બોલતી વ્યક્તિ તમને મદદ કરી શકે છે. આ એક મફત સેવા છે.

**Lao/Laotian:**

ພວກເຮົາມີບໍລິການລ່າມແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບທຸກຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນຍາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍລ່າມແປພາສາ, ພຽງໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-833-346-9222 (TTY 711). ຈະມີຜູ້ທີ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ/ລາວຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ.

**Cambodian:** ເພິ່ນມີສາເສກັບກໂປຣຊາລ່າມແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບທຸກຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນຍາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍລ່າມແປພາສາ, ພຽງໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-833-346-9222 (TTY 711) ຯ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ.

**ក្បួនតាងនៃការគ្របដណ្តប់ឆ្នាំ 2024**

**តារាងមាតិកា**

**ជំពូកទី 1 : ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិក..... 5**

    ផ្នែកទី 1      សេចក្តីផ្តើម ..... 6

    ផ្នែកទី 2      តើអ្វីខ្លះធ្វើឱ្យអ្នកមានសិទ្ធិក្លាយជាសមាជិករបស់គម្រោង? ..... 8

    ផ្នែកទី 3      សម្ភារសមាជិកភាពសំខាន់ៗដែលអ្នកនឹងទទួលបាន ..... 11

    ផ្នែកទី 4      ថ្លៃចំណាយប្រចាំខែសម្រាប់ CCA Medicare Maximum របស់អ្នក ..... 13

    ផ្នែកទី 5      ការរក្សាទុកកំណត់ត្រាសមាជិកភាពនៃគម្រោងរបស់អ្នកឱ្យនៅទាន់សម័យ ..... 16

    ផ្នែកទី 6      របៀបដែលការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដំណើរការជាមួយគម្រោង របស់យើង ..... 17

**ជំពូកទី 2 : លេខទូរសព្ទ និងធនធានសំខាន់ៗ..... 20**

    ផ្នែកទី 1      ទំនាក់ទំនង CCA Medicare Maximum (របៀបទាក់ទងយើង  
                  រួមទាំងរបៀបទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក) ..... 21

    ផ្នែកទី 2      Medicare (របៀបទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានដោយផ្ទាល់ពីកម្មវិធី  
                  Medicare របស់សហព័ន្ធ) ..... 25

    ផ្នែកទី 3      State Health Insurance Assistance Program (ជំនួយឥតគិតថ្លៃ  
                  ព័ត៌មាន និងចម្លើយចំពោះសំណួររបស់អ្នកអំពី Medicare)..... 28

    ផ្នែកទី 4      អង្គការកែលម្អគុណភាព ..... 29

    ផ្នែកទី 5      សន្តិសុខសង្គម ..... 30

    ផ្នែកទី 6      Medicaid ..... 32

    ផ្នែកទី 7      ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីជួយមនុស្សបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំតាម  
                  វេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ ..... 34

    ផ្នែកទី 8      របៀបទាក់ទងគណៈកម្មការសោធនវិនិច្ឆ័យអយស្ស័យាន..... 36

    ផ្នែកទី 9      តើអ្នកមានធានារ៉ាប់រងជាក្រុម  
                  ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតពិនិយោជកដែរឬទេ? ..... 36

    ផ្នែកទី 10     អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពី ខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាផ្តល់ឱវាទ ..... 37

**ជំពូកទី 3 : ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់  
                  ផ្សេងទៀត..... 38**

    ផ្នែកទី 1      អ្វីដែលត្រូវដឹងអំពីការទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
                  និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង ..... 39

    ផ្នែកទី 2      ប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដើម្បីទទួល  
                  បានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត ..... 41

    ផ្នែកទី 3      របៀបទទួលបានសេវាកម្មនៅពេលអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់  
                  ឬកម្រិតបន្ទាន់សម្រាប់ការថែទាំ ឬអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយ ..... 46

    ផ្នែកទី 4      ចុះប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រដោយផ្ទាល់សម្រាប់  
                  ថ្លៃចំណេញពេញថ្លៃលើសេវាកម្មរបស់អ្នក? ..... 49

    ផ្នែកទី 5      នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល តើ  
                  សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយរបៀបណា? ..... 51

ផ្នែកទី 6	ច្បាប់សម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅតាមស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា .....	53
ផ្នែកទី 7	ច្បាប់សម្រាប់កម្មសិទ្ធិលើឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ .....	54
<b>ជំពូកទី 4 ៖ តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (អ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់) .....</b>		<b>56</b>
ផ្នែកទី 1	ការយល់ដឹងអំពីសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ .....	57
ផ្នែកទី 2	ប្រើតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនេះដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់ .....	57
ផ្នែកទី 3	តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅខាងក្រៅ CCA Medicare Maximum? .....	157
ផ្នែកទី 4	តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង? .....	157
<b>ជំពូកទី 5 ៖ ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D .....</b>		<b>161</b>
ផ្នែកទី 1	សេចក្តីផ្តើម .....	162
ផ្នែកទី 2	បើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញឬតាមរយៈសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់គម្រោង .....	163
ផ្នែកទី 3	ថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង .....	168
ផ្នែកទី 4	មានការរឹតត្បិតលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន .....	170
ផ្នែកទី 5	.. ចុះប្រសិនបើថ្នាំមួយមុខរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យមានការគ្របដណ្តប់? .....	172
ផ្នែកទី 6	ចុះប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់ថ្នាំណាមួយរបស់អ្នក? .....	175
ផ្នែកទី 7	តើថ្នាំប្រភេទណាខ្លះដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង? .....	178
ផ្នែកទី 8	ការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា .....	179
ផ្នែកទី 9	ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក D ក្នុងស្ថានភាពពិសេស .....	180
ផ្នែកទី 10	កម្មវិធីស្តីពីសុវត្ថិភាពថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ .....	182
<b>ជំពូកទី 6 ៖ អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក .....</b>		<b>186</b>
<b>ជំពូកទី 7 ៖</b>		
	<b>.... ការស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួលសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ .....</b>	<b>188</b>
ផ្នែកទី 1	ស្ថានភាពដែលអ្នកត្រូវស្នើសុំឱ្យយើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក .....	189
ផ្នែកទី 2	របៀបស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នក ឬបង់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួល .....	192
ផ្នែកទី 3	យើងនឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់ហើយនិយាយថាបាន/បាន ឬទេ .....	198

**ជំពូកទី 8 : សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក..... 200**

ផ្នែកទី 1	គម្រោងរបស់យើងត្រូវតែគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នក និងភាពរើសបែបនៃវប្បធម៌ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង .....	201
ផ្នែកទី 2	អ្នកមានការទទួលខុសត្រូវមួយចំនួនក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង.....	218

**ជំពូកទី 9 : អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងករ (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងករ)..... 221**

ផ្នែកទី 1	សេចក្តីផ្តើម .....	222
ផ្នែកទី 2	កន្លែងដែលត្រូវទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយផ្ទាល់ខ្លួន .....	223
ផ្នែកទី 3	ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក តើអ្នកត្រូវប្រើដំណើរការមួយណា?.....	224
ផ្នែកទី 4	ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក .....	225
ផ្នែកទី 5	ការណែនាំអំពីមូលដ្ឋាននៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	226
ផ្នែកទី 6	ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក: របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ .....	231
ផ្នែកទី 7	ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក: របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	244
ផ្នែកទី 8	របៀបស្នើសុំឱ្យយើងគ្របដណ្តប់លើអ្នកដ៏សម្រាកពេទ្យរយៈពេលយូរ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកនឹងត្រូវចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យឆាប់ៗនេះ.....	257
ផ្នែកទី 9	របៀបស្នើសុំឱ្យយើងបន្តគ្របដណ្តប់លើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ឆាប់ៗនេះ.....	267
ផ្នែកទី 10	ការធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទៅកម្រិត 3 និងលើសពីនេះ.....	275
ផ្នែកទី 11	របៀបធ្វើពាក្យបណ្តឹងអំពីគុណភាពនៃការថែទាំ ពេលវេលារង់ចាំ សេវាកម្មអភិវឌ្ឍន៍ ឬកង្វល់ផ្សេងទៀត .....	279
ផ្នែកទី 12	ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក .....	284
ផ្នែកទី 13	រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន.....	285

**ជំពូកទី 10 : ការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង..... 288**

ផ្នែកទី 1	សេចក្តីផ្តើម ដើម្បីបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង .....	289
ផ្នែកទី 2	. នៅពេលណាដែលអ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង បាន?.....	289
ផ្នែកទី 3	... តើអ្នកបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើងដោយរបៀបណា? .....	294
ផ្នែកទី 4	រហូតដល់សមាជិកភាពរបស់អ្នកបញ្ចប់ អ្នកត្រូវតែបន្តទទួល សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្នាំរបស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង .....	296
ផ្នែកទី 5	CCA Medicare Maximum ត្រូវតែបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅក្នុងគម្រោងនេះ ក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន .....	296



---

**ជំពូកទី 11 : ការជូនដំណឹងអំពីផ្លូវច្បាប់..... 299**

    ផ្នែកទី 1      ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់គ្រប់គ្រង..... 300

    ផ្នែកទី 2      សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង ..... 300

    ផ្នែកទី 3      ការជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិក្នុងការដាក់ជំនួសអ្នកបង់ប្រាក់បន្ទាប់បន្សំរបស់  
    Medicare..... 302

    ផ្នែកទី 4      អ្នកទទួលបានការទូទាត់ក្រោមកិច្ចសន្យានេះ: ..... 302

    ផ្នែកទី 5      បច្ចេកវិទ្យាថ្មី..... 302

    ផ្នែកទី 6      ព័ត៌មានតាមការស្នើសុំ..... 303

    ផ្នែកទី 7      ការជូនដំណឹង ..... 303

    ផ្នែកទី 7      ការជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍មួយចំនួន ..... 304

**ជំពូកទី 12 : និយមន័យនៃពាក្យសំខាន់ៗ..... 305**

ជំពូកទី 1 ៖  
ការចាប់ផ្តើមជាសមាជិក

**ផ្នែកទី 1 សេចក្តីផ្តើម**

**ផ្នែកទី 1.1 អ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង CCA Medicare Maximum ដែលជាគម្រោងឯកទេស Medicare Advantage (គម្រោងតម្រូវការពិសេស)**

អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare និង Medicaid ៖

- **Medicare**  
គឺជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សមួយចំនួនដែលមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំដែលមានខាងពិការភាពជាក់លាក់ និងអ្នកដែលមានជំងឺគ្រុនចាញ់នាមកដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ជំងឺខួចគ្រុនចាញ់)។
- **Medicaid** គឺជាកម្មវិធីរួមគ្នាមួយរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ដែលជួយដល់ថ្លៃចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត។ ការគ្របដណ្តប់របស់ Medicaid ខុសៗគ្នាអាស្រ័យលើរដ្ឋ និងប្រភេទរបស់ Medicaid ដែលអ្នកមាន។ មនុស្សមួយចំនួនដែលមាន Medicaid ទទួលបានការបង់ប្រាក់សម្រាប់បុព្វលាភរ៉ាប់ Medicare និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀតរបស់ពួកគេ។ មនុស្សផ្សេងទៀតក៏ទទួលបានការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្ម និងថ្នាំបន្ថែមដែលមិនបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផងដែរ។

អ្នកបានជ្រើសរើសទទួលបានការថែទាំសុខភាព Medicare របស់អ្នក និងការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង CCA Medicare Maximum។ យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មផ្នែក A និងផ្នែក B ទាំងអស់។ ទោះបីយ៉ាងណាការចែករំលែកថ្លៃ និងការទទួលបានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងគម្រោងនេះខុសប្លែកពី Original Medicare។

CCA Medicare Maximum គឺជាគម្រោង Medicare Advantage ឯកទេសមួយ (គម្រោងតម្រូវការពិសេស Medicare) ដែលអត្ថប្រយោជន៍របស់គម្រោងនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស។ CCA Medicare Maximum ត្រូវបានរៀបចំឡើងសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare និងអ្នកដែលសិទ្ធិទទួលបានជំនួយពី Medicaid ផងដែរ។

ដោយសារអ្នកទទួលបានជំនួយពី Medicaid ដោយមានការចែករំលែកថ្លៃ Medicare ផ្នែក A និង B របស់អ្នក (ប្រាក់បង់សិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម និងប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង) អ្នកប្រហែលជាមិនចំណាយអ្វីទាំងអស់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាព Medicare របស់អ្នក។ Medicaid ក៏អាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀតដល់អ្នកបានផងដែរ ដោយគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលជាធម្មតាមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅក្រោម Medicare។ អ្នកក៏នឹងទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare ផងដែរ ដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយលើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជា Medicare របស់អ្នក។ CCA Medicare Maximum

នឹងជួយគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងអស់នេះឱ្យអ្នក ដើម្បីឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព និងជំនួយកម្រិតប្រាក់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន។

CCA Medicare Maximum គឺត្រូវបានដំណើរការដោយអង្គការមិនរកកម្រៃ។ ដូចនឹងគម្រោង Medicare Advantage ទាំងអស់ដែរ គម្រោងតម្រូវការពិសេស Medicare នេះ គឺត្រូវបានអនុម័តដោយ Medicare។ គម្រោងនេះក៏ចុះកិច្ចសន្យាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដើម្បីសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នកផងដែរ។ យើងមានសេចក្តីសោមនស្សរីករាយក្នុងការផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ការថែទាំសុខភាព Medicare របស់អ្នក រួមទាំងការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផងដែរ។

**ការគ្របដណ្តប់នៅក្រោមគម្រោងនេះមានលក្ខណៈសម្បត្តិជាការគ្របដណ្តប់សុខភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (QHC) និងបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវការនៃការទទួលខុសត្រូវរួមរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗនៃច្បាប់ស្តីពីការការពារ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានតម្លៃសមរម្យ (ACA)។** សូមចូលមើលគេហទំព័រក្រសួងសេវារដ្ឋករ (Internal Revenue Service, IRS) តាម [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**ផ្នែកទី 1.2 តើឯកសារភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់គឺជាអ្វី?**

ឯកសារភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះ ប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ Medicare និងថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ វាពន្យល់ពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក អ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់ អ្វីដែលអ្នកបង់ប្រាក់ក្នុងនាមសមាជិករបស់គម្រោង និងរបៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ាប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេច ឬការព្យាបាល។

ពាក្យថា **ការគ្របដណ្តប់** និង **សេវាកម្មគ្របដណ្តប់** សំដៅដល់សេវាកម្ម និងការថែទាំសុខភាព និងថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាដែលមានសម្រាប់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum។

វាជារឿងសំខាន់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្វែងយល់ថាតើច្បាប់របស់គម្រោងមានអ្វីខ្លះ ហើយមានសេវាកម្មអ្វីខ្លះសម្រាប់អ្នក។ យើងលើកទឹកចិត្តឱ្យអ្នកឆ្លៀតពេលពិនិត្យមើលឯកសារភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការភ័ន្តច្រឡំ មានការព្រួយបារម្ភ ឬគ្រាន់តែមានសំណួរ សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ផ្នែកទី 1.3 ព័ត៌មានផ្លូវច្បាប់អំពីភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់**

ភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះ គឺជាផ្នែកមួយនៃកិច្ចសន្យារបស់យើងជាមួយអ្នកអំពីរបៀបដែល CCA Medicare Maximum គ្របដណ្តប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ផ្នែកផ្សេងទៀតនៃកិច្ចសន្យានេះរួមមានទម្រង់ចុះឈ្មោះរបស់អ្នក **បញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ (រូបមន្តថ្នាំ)** និងការជូនដំណឹងទាំងឡាយដែលអ្នកទទួលបានពីយើងអំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការគ្របដណ្តប់

របស់អ្នក ឬលក្ខខណ្ឌដែលប៉ះពាល់ដល់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។ ពេលខ្លះ ការជូនដំណឹងទាំងនេះហៅថា ឧបសម្ព័ន្ធ ឬវិសោធនកម្ម។

កិច្ចសន្យានេះចូលជាធរមានសម្រាប់ខែដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង CCA Medicare Maximum នៅចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 និងថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024។

នៅឆ្នាំប្រតិទិននីមួយៗ Medicare អនុញ្ញាតឱ្យយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោងដែលយើងផ្តល់ជូន។ នេះមានន័យថា យើងអាចផ្លាស់ប្តូរថ្លៃចំណាយ និងអត្ថប្រយោជន៍របស់ CCA Medicare Maximum នៅក្រោយថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024។ អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសបញ្ឈប់ការផ្តល់គម្រោងនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក ឬផ្តល់វានៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មផ្សេងនៅក្រោយថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024 បានផងដែរ។

Medicare (Centers for Medicare & Medicaid Services) ត្រូវតែអនុម័ត CCA Medicare Maximum នៅរៀងរាល់ឆ្នាំ។ អ្នកអាចបន្តនៅរៀងរាល់ឆ្នាំដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ Medicare ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោងរបស់យើង ដរាបណាយើងជ្រើសរើសបន្តផ្តល់ជូនគម្រោង ហើយ Medicare បន្តការអនុម័តលើគម្រោងរបស់ខ្លួនសារជាថ្មី។

**ផ្នែកទី 2 តើអ្វីខ្លះធ្វើឱ្យអ្នកមានសិទ្ធិក្លាយជាសមាជិករបស់គម្រោង?**

**ផ្នែកទី 2.1 លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក**

អ្នកមានសិទ្ធិជាសមាជិកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើងដរាបណា៖

- អ្នកមានទាំង Medicare ផ្នែក A និង Medicare ផ្នែក B
- -- និង -- អ្នករស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មតាមភូមិសាស្ត្ររបស់យើង (ផ្នែកទី 2.3 ខាងក្រោមនេះពណ៌នាពីតំបន់សេវាកម្មរបស់យើង)។ បុគ្គលដែលជាប់ឃុំមិនត្រូវបានចាត់ទុកថារស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មភូមិសាស្ត្រទេ បើទោះបីជាពួកគេមានទីតាំងជាក់ស្តែងនៅក្នុងតំបន់នោះក៏ដោយ។
- -- និង -- អ្នកគឺជាពលរដ្ឋអាមេរិក ឬរស់នៅដោយស្របច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក។
- -- និង -- អ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបានពិសេសដូចដែលបានពណ៌នាខាងក្រោម។

**លក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបានពិសេសសម្រាប់គម្រោងរបស់យើង**

គម្រោងរបស់យើងត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ជាក់លាក់។ (Medicaid គឺជាកម្មវិធីរួមគ្នាមួយរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ដែលជួយដល់ថ្លៃចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត) ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងរបស់យើង

អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបានទាំង Medicare និង Medicaid ឬមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយ  
ការចែករំលែកថ្លៃរបស់ Medicare ស្ថិតក្រោម Medicaid។

សូមចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចរំពឹងទុកយ៉ាងសមហេតុ  
ផលថានឹងទទួលបានភាពមានសិទ្ធិទទួលបានមកវិញក្នុងរយៈពេលបី (3) ខែ នោះអ្នកនៅតែ  
មានសិទ្ធិធ្វើជាសមាជិកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង (ជំពូកទី 4 ផ្នែកទី 2.1 ប្រាប់អ្នកអំពី  
ការគ្របដណ្តប់ និងការចែករំលែកថ្លៃនៅពេលដែលបាត់ទុកថាមានសិទ្ធិទទួលបានបានបន្ត)។

**ផ្នែក 2.2 តើ Medicaid គឺជាអ្វី?**

Medicaid គឺជាកម្មវិធីរួមគ្នារបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ដែលជួយដល់ថ្លៃចំណាយលើ  
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត។  
រដ្ឋនីមួយៗសម្រេចថាអ្វីខ្លះដែលរាប់ជាប្រាក់ចំណូល និងធនធាន នរណាខ្លះដែលមានសិទ្ធិទទួល  
បាន គ្របដណ្តប់សេវាកម្មអ្វីខ្លះ និងថ្លៃចំណាយសម្រាប់សេវាកម្ម។ រដ្ឋក៏អាចសម្រេចពីរបៀប  
ដំណើរការកម្មវិធីរបស់ខ្លួនគេបានផងដែរ ដរាបណាពួកគេអនុវត្តតាមគោលការណ៍នាំ  
របស់សហព័ន្ធ។

លើសពីនេះ មានកម្មវិធីផ្តល់ជូនតាមរយៈ Medicaid ដែលជួយអ្នកដែលមាន Medicare  
បង់ថ្លៃចំណាយ Medicare របស់ពួកគេ ដូចជាបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare របស់ពួកគេជាដើម។  
“កម្មវិធីប្រាក់សន្សំ Medicare” ទាំងនេះ ជួយអ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមាន  
កម្រិតសន្សំប្រាក់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

- អ្នកទទួលបាន Medicare ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (**Qualified Medicare Beneficiary, QMB**)៖ ជួយបង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B និងការជួយចេញថ្លៃផ្សេងទៀត (ដូចជាប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់បង់រួមគ្នា)។ (មនុស្សមួយចំនួនដែលមាន QMB ក៏មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ពេញលេញផងដែរ (QMB+)។)
- អ្នកទទួលបាន Medicare បូកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (**Qualified Medicare Beneficiary Plus, QMB+**)៖ ជួយបង់ថ្លៃចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់បង់រួមគ្នា។ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ពេញលេញ និងមិនបង់ថ្លៃអ្វីទាំងអស់លើកលែងតែការបង់ប្រាក់រួមគ្នាលើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ។
- អ្នកទទួលបាន Medicare ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបជាក់លាក់ (**Specified Low-Income Medicare Beneficiary, SLMB**)៖ ជួយបង់ថ្លៃចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក A និងផ្នែក B ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់បង់រួមគ្នា។ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ពេញលេញ

តែទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ  
វាអាចនឹងមានករណីខ្លះដែលអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃលើការជួយចេញថ្លៃនៅពេលដែលសេវាកម្ម  
ឬអត្ថប្រយោជន៍មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ។

- អត្ថប្រយោជន៍ពេញលេញដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទ្វេដង(**Full Benefits Dual Eligible, FBDE**)៖ ជួយបង់ថ្លៃចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់បង់រួមគ្នា។ អ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ពេញលេញ តែទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ វាអាចនឹងមានករណីខ្លះ ដែលអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃលើការជួយចេញថ្លៃនៅពេលដែលសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ។

**ផ្នែកទី 2.3 នេះគឺជាតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោងសម្រាប់ CCA Medicare Maximum**

CCA Medicare Maximum មានសម្រាប់តែបុគ្គលដែលរស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មនៃគម្រោង របស់យើងប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីបន្តសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែបន្តរស់នៅក្នុង តំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង។ តំបន់សេវាកម្មត្រូវបានរៀបរាប់ខាងក្រោម។ តំបន់សេវាកម្ម របស់យើងរួមមានខោនធីទាំងនេះនៅរដ្ឋ Island Rhode ៖ ទីក្រុង Bristol, Kent, Newport, Providence និងរដ្ឋ Washington។

ប្រសិនបើអ្នកគ្រោងផ្លាស់ទីលំនៅទៅរដ្ឋថ្មី អ្នកក៏គួរតែទាក់ទងទៅការិយាល័យ Medicaid របស់ Rhode Island ផងដែរ ហើយសួរថាតើការផ្លាស់ទីលំនៅនេះនឹងប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នកដូចម្តេចខ្លះ។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់ Medicaid មាននៅក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 6 នៃឯកសារនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកគ្រោងផ្លាស់ទីលំនៅទៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម អ្នកមិនអាចបន្តជាសមាជិក នៃគម្រោងរបស់យើងបានទៀតទេ។ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីដឹងថាតើ យើងមានគម្រោងអ្វីខ្លះនៅក្នុងតំបន់ថ្មីរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ អ្នកនឹងមាន រយៈពេលចុះឈ្មោះពិសេសមួយដែលនឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ឬចុះឈ្មោះ នៅក្នុងគម្រោងសុខភាព ឬថ្នាំ Medicare ដែលមាននៅទីតាំងថ្មីរបស់អ្នក។

វាក៏សំខាន់ផងដែរដែលអ្នកទូរសព្ទទៅផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ឬ ផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានសំបុត្ររបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនង សម្រាប់ផ្នែកសន្តិសុខសង្គមបាននៅក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 5។

**ផ្នែកទី 2.4 ពលរដ្ឋអាមេរិក ឬអ្នកមានស្របច្បាប់**

សមាជិករបស់គម្រោងសុខភាព Medicare ត្រូវតែជាពលរដ្ឋអាមេរិក ឬរស់នៅដោយស្រប ច្បាប់នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក។ Medicare (Centers for Medicare & Medicaid Services) នឹងជូនដំណឹងដល់ CCA Medicare Maximum ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសិទ្ធិបន្តជាសមាជិក

ដោយផ្អែកលើកត្តាទាំងនេះ។ CCA Medicare Maximum ត្រូវតែលុបឈ្មោះអ្នកចេញ  
ប្រសិនបើអ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនេះ។

**ផ្នែកទី 3 សម្ភារសមាជិកភាពសំខាន់ៗដែលអ្នកនឹងទទួលបាន**

**ផ្នែកទី 3.1 កាតសមាជិកគម្រោងរបស់អ្នក**

នៅពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែប្រើកាតសមាជិករបស់អ្នកនៅ  
ពេលណាដែលអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងនេះ និងសម្រាប់ថ្នាំមាន  
វេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកទទួលបាននៅតាមឱសថស្ថាននានាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏គួរតែបង្ហាញកាត  
Medicaid របស់អ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

នេះគឺជាការឧទាហរណ៍នៃកាតសមាជិកដើម្បីបង្ហាញអ្នកពីរូបរាងកាតរបស់អ្នក៖



ហាមប្រើកាត Medicare ពណ៌ក្រហម ពណ៌ស និងពណ៌ខៀវរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ  
ដែលបានគ្របដណ្តប់នៅពេលអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើកាត  
Medicare របស់អ្នកជំនួសឱ្យកាតសមាជិក CCA Medicare Maximum របស់អ្នក នោះអ្នក  
ប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រពេញលេញដោយខ្លួនឯង។ រក្សាទុកកាត  
Medicare របស់អ្នកនៅកន្លែងមានសុវត្ថិភាព។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានស្នើឱ្យបង្ហាញវា  
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មអ្នកជំងឺឈឺជិតស្លាប់ ឬចូលរួមក្នុង  
ការសិក្សាស្រាវជ្រាវគ្រឹះនិកដែលមានការអនុម័តដោយ Medicare ក៏ហៅថា ការព្យាបាលសាកល្បង  
ផងដែរ។

ប្រសិនបើកាតសមាជិកគម្រោងរបស់អ្នកខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅ  
ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ ហើយយើងនឹងផ្ញើកាតថ្មីឱ្យអ្នក។

**ផ្នែកទី 3.2 បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន**

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់  
គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យជាប់ប្រើបានយូរអង្វែងរបស់យើង។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់



សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព ក្រុមគ្រូពេទ្យ  
អ្នកផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យជាប់ប្រើបានយូរអង្វែង មន្ទីរពេទ្យ និងកន្លែងថែទាំ  
សុខភាពផ្សេងទៀតដែលមានចុះកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងដើម្បីទទួលយកការទូទាត់ប្រាក់  
របស់យើង និងការចែករំលែកថ្លៃកម្រោងទាំងឡាយជាការទូទាត់ប្រាក់ពេញថ្លៃ។

អ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្ម  
របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកន្លែងណាមួយដែលគ្មានការអនុញ្ញាតត្រឹមត្រូវ នោះអ្នកនឹងត្រូវ  
បង់ប្រាក់ពេញថ្លៃ។ ករណីលើកលែងតែមួយគត់នោះ គឺក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលត្រូវការ  
សេវាកម្មបន្ទាន់នៅពេលដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ (នោះគឺនៅក្នុងស្ថានភាពដែលវាមិន  
សមហេតុផល ឬមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មក្នុងបណ្តាញ) សេវាកម្មលាងឈាមក្រៅតំបន់  
និងករណីដែល CCA Medicare Maximum អនុញ្ញាតឱ្យប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរាយឈ្មោះឱសថស្ថាននានាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។  
**ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ** គឺជាឱសថស្ថានទាំងអស់ដែលបានយល់ព្រមបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា  
ដែលបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សមាជិកកម្រោងរបស់យើង។ អ្នកអាចប្រើបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា  
និងឱសថស្ថានបាន ដើម្បីស្វែងរកឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញដែលអ្នកចង់ប្រើ។ សូមមើលជំពូកទី 5  
ផ្នែកទី 2.5 សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីពេលវេលាដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់  
ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់កម្រោងបាន។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ថ្មីបំផុតមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ  
[www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានច្បាប់ចម្លងនៃ**បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន**ទេ  
អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លង (ជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក ឬច្បាប់ចម្លងជាក្រដាស) បានពីផ្នែក  
សេវាកម្មសមាជិក។ សំណើសុំច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានឹងត្រូវបានផ្ញើ  
ទៅអ្នកក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

**ផ្នែកទី 3.3 បញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់កម្រោង (រូបមន្តថ្នាំ)**

កម្រោងមាន **បញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ (រូបមន្តថ្នាំ)**។ យើងហៅកាត់ថា “បញ្ជីថ្នាំ”។  
វាប្រាប់ពីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ណាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ស្ថិតក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែក D  
ដែលបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុង CCA Medicare Maximum។ ថ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីនេះត្រូវបានជ្រើសរើស  
ដោយកម្រោងដោយមានជំនួយពីក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងឱសថការី។ បញ្ជីត្រូវតែ  
ត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលបានកំណត់ដោយ Medicare។ Medicare បានអនុម័តលើ “បញ្ជីថ្នាំ”  
របស់ CCA Medicare Maximum។

“បញ្ជីថ្នាំ” ក៏ប្រាប់អ្នកផងដែរថា តើមានច្បាប់ណាខ្លះដែលដាក់កម្រិតលើការគ្របដណ្តប់  
សម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក។

យើងនឹងផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃ “បញ្ជីថ្នាំ” ដល់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពេញលេញ និងថ្លែងបំផុតអំពីថ្នាំណាខ្លះដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ អ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័រ របស់គម្រោងតាម ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ផ្នែកទី 4 ផ្តែចំណាយប្រចាំខែសម្រាប់ CCA Medicare Maximum របស់អ្នក**

ផ្តែចំណាយរបស់អ្នកអាចរួមមានដូចខាងក្រោម៖

- បុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោង (ផ្នែកទី 4.1)
- បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B ប្រចាំខែ (ផ្នែកទី 4.2)
- ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D (ផ្នែកទី 4.3)
- ប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹងចំនួនទឹកប្រាក់កែតម្រូវប្រចាំខែ (ផ្នែកទី 4.4)

**ផ្នែកទី 4.1 បុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោង**

អ្នកមិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោងប្រចាំខែដាច់ដោយឡែកពីគ្នាទេសម្រាប់ CCA Medicare Maximum។

**ផ្នែកទី 4.2 បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B ប្រចាំខែ**

**សមាជិកជាច្រើនត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្សេងទៀត**

សមាជិកមួយចំនួនត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare ផ្សេងទៀត។ ដូចដែលបានបកស្រាយនៅក្នុងផ្នែកទី 2 ខាងលើ ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែរក្សាភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់ Medicaid ក៏ដូចជាមានទាំង Medicare ផ្នែក A និង Medicare ផ្នែក B។ សម្រាប់សមាជិក CCA Medicare Maximum ភាគច្រើន Medicaid របស់ Rhode Island បង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក A របស់អ្នក (ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោងដោយស្វ័យប្រវត្តិ) និងសម្រាប់បុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក B របស់អ្នក។

**ប្រសិនបើ Medicaid របស់ Rhode Island មិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នកជូនអ្នកទេ អ្នកត្រូវតែបន្តបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នក ដើម្បីបន្តជាសមាជិករបស់គម្រោងនេះ។** វារួមបញ្ចូលទាំងបុព្វលាភរ៉ាប់រងរបស់អ្នកសម្រាប់ផ្នែក B។ វាក៏អាចរួមបញ្ចូលបុព្វលាភរ៉ាប់រងសម្រាប់ផ្នែក A ដែលប៉ះពាល់ដល់សមាជិកដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបានបុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក A ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។

**ផ្នែកទី 4.3 ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D**

ដោយសារតែអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទ្រង់ទ្រាយ ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវ (Late Enrollment Penalty, LEP) មិនអនុវត្ត ដរាបណាអ្នករក្សាស្ថានភាពនៃភាពមានសិទ្ធិទទួល

បានទ្រង់រមស់អ្នក ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ស្ថានភាពនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន  
ទ្រង់រមស់អ្នក នោះអ្នកអាចនឹងមាន LEP។ ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D  
គឺជាបុព្វលាភរ៉ាប់រងបន្ថែមមួយដែលត្រូវតែបានទូទាត់សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D  
ប្រសិនបើនៅក្រោយរយៈពេលចុះឈ្មោះដំបូងរបស់អ្នកបានបញ្ចប់ នោះមានរយៈពេលចាប់ពី 63  
ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នានៅពេលដែលអ្នកគ្មានការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D ឬការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំ  
តាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យទុកចិត្តបានផ្សេងទៀត។ ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវ  
ឱ្យទុកចិត្តបាន គឺជាការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវតាមស្តង់ដារអប្បបរមារបស់ Medicare  
ពីព្រោះវាត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងបង់ប្រាក់ជាមធ្យមយ៉ាងហោចណាស់ច្រើនដូចការគ្របដណ្តប់ថ្នាំ  
តាមវេជ្ជបញ្ជាស្តង់ដាររបស់ Medicare ដែរ។ ថ្លៃចំណាយនៃការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវ  
អាស្រ័យលើរយៈពេលដែលអ្នកមិនមានការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D ឬថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបាន  
ទុកចិត្តបានផ្សេងទៀត។ អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ការពិន័យនេះដរាបណាអ្នកមានការគ្របដណ្តប់ផ្នែក  
D វិញ។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការពិន័យនោះទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare ក្នុងការបង់ប្រាក់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់  
អ្នក។
- អ្នកគ្មានការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវបានទុកចិត្តបានរយៈពេលតិចជាង 63 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា។
- អ្នកមានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលត្រូវបានទុកចិត្តបានតាមរយៈប្រភពផ្សេងទៀតដូចជា  
អភិគនិយោជក សហជីព TRICARE ឬក្រសួងកិច្ចការអភិគយទ្ធផល។ ក្រុមហ៊ុនធានា  
រ៉ាប់រងរបស់អ្នក ឬផ្នែកធនធានមនុស្សរបស់អ្នក នឹងប្រាប់អ្នកនៅរៀងរាល់ឆ្នាំ ប្រសិន  
បើការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំរបស់អ្នក គឺជាការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវបានទុកចិត្តបាន។ ព័ត៌មាន  
នេះអាចនឹងផ្ញើទៅអ្នកតាមសំបុត្រ ឬរូបមន្តលើក្នុងព្រឹត្តិបត្រព័ត៌មានមកពី  
គម្រោង។ រក្សាទុកព័ត៌មាននេះ ពីព្រោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវការវា ប្រសិនបើអ្នកចូលរួម  
ក្នុងគម្រោងថ្នាំ Medicare នៅពេលក្រោយ។
  - **ចំណាំ៖** សេចក្តីជូនដំណឹងទាំងឡាយត្រូវតែបញ្ជាក់ថាអ្នកមានការគ្របដណ្តប់  
លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា “ដែលត្រូវបានទុកចិត្តបាន” ដែលរំពឹងថានឹងបង់ប្រាក់ច្រើន  
ដូចដែលគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាស្តង់ដាររបស់ Medicare បង់ដែរ។
  - **ចំណាំ៖** ខាងក្រោមនេះ មិនមែនជាការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបាន  
ទុកចិត្តបានទេ កាតបញ្ជុះតម្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ក្តីនិកតតកិតថ្លៃ និងគេហ  
ទំព័រព្រះតម្លៃថ្នាំ។

**Medicare កំណត់ចំនួនទឹកប្រាក់សម្រាប់ការពិន័យ។** នេះជារបៀបដែលវាដំណើរការ៖

- ដំបូង រាប់ចំនួនខែពេញដែលអ្នកបានពន្យារពេលការចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំ  
Medicare បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះ។ ប្រាប់ចំនួនខែពេញដែលអ្នកមិនមាន  
ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានទុកចិត្តបាន ប្រសិនបើការសម្រាកនៃ  
ការគ្របដណ្តប់មានចំនួនចាប់ពី 63 ថ្ងៃឡើងទៅ។ ការពិន័យ គឺ 1% សម្រាប់រាល់ខែ

ដែលអ្នកមិនមានការគ្របដណ្តប់ដែលគួរឱ្យទុកចិត្តបាន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នក  
គ្មានការគ្របដណ្តប់ចំនួន 14 ខែ នោះការពិន័យនឹងត្រូវជា 14%។

- បន្ទាប់មក Medicare កំណត់ចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែជាមធ្យមសម្រាប់  
គម្រោងថ្នាំ Medicare នៅក្នុងប្រទេសពីឆ្នាំមុន។ សម្រាប់ឆ្នាំ 2024 ចំនួនទឹកប្រាក់  
បុព្វលាភរ៉ាប់រងជាមធ្យមនេះគឺ \$34.70។
- ដើម្បីគណនាការពិន័យប្រចាំខែរបស់អ្នក អ្នកគុណភាគរយប្រាក់ពិន័យនឹងបុព្វលាភ  
រ៉ាប់រងប្រចាំខែជាមធ្យម ហើយបន្ទាប់មកបង្កាក់ទៅជិតលេខ 10 សេនបំផុត។  
ក្នុងឧទាហរណ៍នេះ វានឹងស្មើនឹង 14% គុណនឹង \$34.70 ដែលស្មើនឹង \$4.858។  
នេះបង្កាក់ឡើងដល់ \$4.90។ ចំនួនទឹកប្រាក់នេះនឹងត្រូវបន្ថែមទៅក្នុងបុព្វលាភរ៉ាប់រង  
ប្រចាំខែសម្រាប់អ្នកដែលមានការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D។

មានរឿងសំខាន់ចំនួនបីដែលត្រូវកត់សម្គាល់អំពីការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D  
ប្រចាំខែនេះ៖

- ទីមួយ ការពិន័យអាចនឹងប្រែប្រួលជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដោយសារបុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែជា  
មធ្យមអាចប្រែប្រួលជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
- ទីពីរ អ្នកនឹងបន្តបង់ប្រាក់ពិន័យជារៀងរាល់ខែ ដរាបណាអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង  
គម្រោងដែលមានអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំ Medicare ផ្នែក D ទោះបីអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង  
ក៏ដោយ។
- ទីបី ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំ ហើយបច្ចុប្បន្នកំពុងទទួលបាន  
អត្ថប្រយោជន៍ពី Medicare ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D នឹងកំណត់  
ឡើងវិញនៅពេលអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ។ ក្រោយអាយុ 65 ឆ្នាំ ការពិន័យចំពោះការ  
ចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D របស់អ្នកនឹងផ្អែកលើតែខែដែលអ្នកមិនមានការគ្របដណ្តប់  
បន្ទាប់ពីរយៈពេលចុះឈ្មោះដំបូងរបស់អ្នកសម្រាប់មនុស្សចាស់ទៅក្នុង Medicare  
ប៉ុណ្ណោះ។

**ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របអំពីការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D ទេ នោះអ្នក  
ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យបាន។** ជាទូទៅ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការ  
ត្រួតពិនិត្យក្នុងរយៈពេល 60 គិតថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានលិខិតលើកដំបូង  
ដែលចែងថាអ្នកត្រូវបង់ការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកបាន  
បង់ប្រាក់ពិន័យមុនពេលចូលរួមគម្រោងរបស់យើង អ្នកប្រហែលជាមិនមានឱកាសផ្សេងទៀត  
ដើម្បីស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យការពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវនោះទេ។

**ផ្នែកទី 4.5 ប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹងចំនួនទឹកប្រាក់កែតម្រូវប្រចាំខែ**

សមាជិកមួយចំនួនប្រហែលជាត្រូវបង់ការគិតថ្លៃបន្ថែមហៅថា ប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹង  
ចំនួនទឹកប្រាក់កែតម្រូវប្រចាំខែផ្នែក D ឬហៅថា ប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹងចំនួនទឹកប្រាក់  
កែតម្រូវប្រចាំ (Income Related Monthly Adjustment Amount, IRMAA)។ ការគិតថ្លៃបន្ថែម  
ត្រូវបានគិតដោយប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលដុលដែលបានតម្រូវកែប្រែរបស់អ្នកទៅតាម

របាយការណ៍ស្តីពីការបង់ពន្ធនៅ IRS របស់អ្នកចាប់ពី 2 ឆ្នាំមុន។ ប្រសិនបើចំនួនទឹកប្រាក់នេះលើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ជាក់លាក់ អ្នកនឹងត្រូវបង់ចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងស្តង់ដារ និង IRMAA បន្ថែម។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ដោយផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក សូមចូលមើល <https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage/monthly-premium-for-drug-plans>។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់បន្ថែម នោះផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ដែលមិនមែនជាគម្រោង Medicare របស់អ្នកនឹងផ្តល់ឱកាសមួយមកអ្នកដោយប្រាប់អ្នកពីចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមដែលត្រូវបង់នោះ។ ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមនឹងត្រូវដកចេញពីផ្នែកសន្តិសុខសង្គម គណៈកម្មការសោធនិវត្តអយ្យស្វ័យាន ឬការត្រួតពិនិត្យអត្ថប្រយោជន៍របស់ការិយាល័យគ្រប់គ្រងបុគ្គលិក មិនថាតែអ្នកបង់បុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោងជាធម្មតារបស់អ្នកក៏ដោយ លុះត្រាតែអត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំខែរបស់អ្នកមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីគ្របដណ្តប់ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមដែលជំពាក់។ ប្រសិនបើការត្រួតពិនិត្យអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីគ្របដណ្តប់ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមទេ នោះអ្នកនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រមកពី Medicare។ **អ្នកត្រូវតែបង់ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមទៅឱ្យរដ្ឋាភិបាល។ វាមិនអាចទូទាត់ដោយប្រើបុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោងប្រចាំខែរបស់អ្នកបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបង់ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមទេ នោះអ្នកនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង និងបាត់បង់ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជា។**

ប្រសិនបើអ្នក មិនយល់ស្របអំពីការបង់ចំនួនទឹកប្រាក់បន្ថែមទេ នោះអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្នែកសន្តិសុខសង្គមពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចឡើងវិញបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំនេះ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778)។

---

## **ផ្នែកទី 5 ការរក្សាទុកកំណត់ត្រាសមាជិកភាពនៃគម្រោងរបស់អ្នកឱ្យនៅទាន់សម័យ**

---

កំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នកមានព័ត៌មានមកពីទម្រង់ចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ដែលរួមមានអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក។ វាបង្ហាញពីការគ្របដណ្តប់គម្រោងជាក់លាក់របស់អ្នក រួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថការី និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងចាំបាច់ត្រូវមានព័ត៌មានដែលត្រឹមត្រូវអំពីអ្នក។ **អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទាំងនេះប្រើប្រាស់កំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នក ដើម្បីដឹងពីសេវាកម្មនិងថ្នាំណាខ្លះដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ និងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការជួយចេញថ្លៃសម្រាប់អ្នក។** ដោយហេតុផលនេះហើយ ទើបវាជារឿងសារៈសំខាន់ដែលអ្នកជួយយើងរក្សាទុកព័ត៌មានរបស់អ្នកឱ្យនៅទាន់សម័យ។

**សូមឱ្យយើងបានដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ៖**

- ការផ្លាស់ប្តូរឈ្មោះរបស់អ្នក អាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ឬលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក

- ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការគ្របដណ្តប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទាំងឡាយដែលអ្នកមាន (ដូចជា ពិនិយោជករបស់អ្នក ប្តី/ប្រពន្ធរបស់អ្នក ឬនិយោជករបស់ដៃគូក្នុងស្រុករបស់អ្នក សំណងរបស់កម្មករនិយោជិត ឬ Medicaid)
- ប្រសិនបើអ្នកមានការទាមទារឱ្យទទួលខុសត្រូវណាមួយ ដូចជាការទាមទារពីគ្រោះថ្នាក់រថយន្ត
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេទទួលឱ្យចូលទៅកន្លែងថែទាំជនចាស់ជរា
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅតំបន់ ឬក្រៅបណ្តាញឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- ប្រសិនបើភាគីទទួលខុសត្រូវដែលបានចាត់តាំងរបស់អ្នក (ដូចជា អ្នកផ្តល់ការថែទាំ) ផ្លាស់ប្តូរ
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល (**ចំណាំ:** អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រាប់គម្រោងរបស់អ្នកអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដែលអ្នកចង់ចូលរួមនោះទេ ប៉ុន្តែយើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យធ្វើដូច្នោះ)។

ប្រសិនបើមានការប្រែប្រួលចំពោះព័ត៌មានទាំងឡាយនេះ សូមប្រាប់យើងឱ្យបានដឹងដោយទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

វាក៏សំខាន់ផងដែរក្នុងការទាក់ទងផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ឬផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានសំបុត្ររបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ផ្នែកសន្តិសុខសង្គមបាននៅក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 5។

---

## ផ្នែកទី 6 របៀបដែលការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតដំណើរការជាមួយគម្រោងរបស់យើង

---

### ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត

Medicare តម្រូវឱ្យយើងប្រមូលព័ត៌មានពីអ្នកអំពីការគ្របដណ្តប់ធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬថ្នាំទាំងឡាយផ្សេងទៀតដែលអ្នកមាន។ នោះដោយសារតែយើងត្រូវតែសម្របសម្រួលការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀតទាំងឡាយដែលអ្នកមានជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកស្ថិតក្រោមគម្រោងរបស់យើង។ នេះហៅថា **ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍**។

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ដល់អ្នកដែលរាយការគ្របដណ្តប់ធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំទាំងឡាយផ្សេងទៀតដែលយើងដឹង។ សូមអានព័ត៌មាននេះពីដើមដល់ចប់ដោយយកចិត្តទុកដាក់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនត្រូវ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីឡើយ។ ប្រសិនបើព័ត៌មាននេះមិនត្រឹមត្រូវ ឬប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរាយឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់លេខសម្គាល់សមាជិកគម្រោងរបស់អ្នកឱ្យទៅក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងផ្សេងរបស់អ្នក (នៅពេលដែលអ្នកបាន

បញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណរបស់ពួកគេរួច) ដូច្នេះវិក្កយបត្ររបស់អ្នក គឺត្រូវបានបង់ប្រាក់យ៉ាងត្រឹមត្រូវ និងទាន់ពេលវេលា។

នៅពេលអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេង (ដូចជាការគ្របដណ្តប់សុខភាពជាក្រុមរបស់និយោជក) មានវិធានដែលបានកំណត់ដោយ Medicare ដែលសម្រេចថាតើគម្រោងរបស់យើង ឬ ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នកបង់ប្រាក់ជាមុន។ ការធានារ៉ាប់រងដែលបង់ប្រាក់ជាមុនហៅថា អ្នកបង់ប្រាក់ចម្បង ហើយបង់ប្រាក់រហូតដល់ចំនួនកំណត់នៃការគ្របដណ្តប់របស់ខ្លួន។ អ្នកដែលបង់ប្រាក់ទីពីរហៅថា អ្នកបង់ប្រាក់បន្ទាប់បន្សំ ដែលបង់ប្រាក់តែក្នុងករណីដែល ថ្លៃចំណាយនៅសល់មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយការគ្របដណ្តប់ចម្បង។ អ្នកបង់ប្រាក់បន្ទាប់ បន្សំអាចមិនបង់ថ្លៃចំណាយដែលមិនបានគ្របដណ្តប់ទាំងអស់នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន ធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត សូមប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ និងឱសថស្ថាន របស់អ្នក។

វិធានទាំងនេះអនុវត្តសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់គម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់និយោជក ឬ សហជីព៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់អ្នកចូលនិវត្តន៍ Medicare នឹងបង់ប្រាក់ជាមុន។
- ប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់គម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់អ្នក គឺផ្អែកលើការងារ បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារអ្នក ដែលបង់ប្រាក់ជាមុនទៅតាមអាយុរបស់អ្នក ចំនួនមនុស្សដែលបានជួលឱ្យធ្វើការដោយនិយោជករបស់អ្នក និងទោះបីអ្នកមាន Medicare តាមអាយុ ពិការភាព ឬជំងឺគ្រុនចាញ់ដំណាក់កាលចុងក្រោយ (End-Stage Renal Disease, ESRD) ក៏ដោយ៖
  - ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំ និងពិការ ហើយអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារ របស់អ្នកនៅតែធ្វើការ នោះគម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់អ្នកនឹងបង់ប្រាក់ ជាមុន ប្រសិនបើនិយោជកមានបុគ្គលិកចាប់ពី 100 នាក់ឡើងទៅ ឬយ៉ាង ហោចណាស់និយោជកម្នាក់នៅក្នុងគម្រោងនិយោជកច្រើននាក់ដែលមាន បុគ្គលិកច្រើនជាង 100 នាក់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុលើសពី 65 ឆ្នាំ ហើយអ្នក ឬប្តី/ប្រពន្ធរបស់អ្នកនៅតែ ធ្វើការ នោះគម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់អ្នកនឹងបង់ប្រាក់ជាមុន ប្រសិនបើ និយោជកមានបុគ្គលិកចាប់ពី 20 នាក់ឡើងទៅ ឬយ៉ាងហោចណាស់និយោជក ម្នាក់នៅក្នុងគម្រោងនិយោជកច្រើននាក់ដែលមានបុគ្គលិកច្រើនជាង 20 នាក់។
- ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare ដោយសារតែ ESRD នោះគម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់ អ្នកនឹងបង់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់រយៈពេល 30 ខែដំបូង បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិទទួល បាន Medicare។

ជាធម្មតា ប្រភេទនៃការគ្របដណ្តប់ទាំងនេះបង់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលទាក់ទង នឹងប្រភេទនីមួយៗ៖

- ការធានារ៉ាប់រងគ្មានកំហុស (រួមទាំងការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត)
- ការទទួលខុសត្រូវ (រួមទាំងការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត)
- អត្ថប្រយោជន៍ស្នាក់នៅ
- សំណងរបស់កម្មករនិយោជិត

Medicaid និង TRICARE មិនបង់ប្រាក់ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។ ពួកគេបង់តែក្រោយពេលដែល Medicare និង/ឬគម្រោងសុខភាពជាក្រុមរបស់និយោជកបានបង់ប្រាក់រួចហើយប៉ុណ្ណោះ។



ជំពូកទី 2៖  
លេខទូរស័ព្ទ និងធនធានសំខាន់ៗ

**ផ្នែកទី 1 ទំនាក់ទំនង CCA Medicare Maximum**  
(របៀបទាក់ទងយើង រួមទាំងរបៀបទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក)

**របៀបទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកគម្រោងរបស់យើង**

សម្រាប់ជំនួយដែលមានការទាមទារ ការចេញវិក្កយបត្រ ឬសំណួរអំពីកាតសមាជិកសូមទូរស័ព្ទ ឬសរសេរទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum។ យើងនឹងរីករាយក្នុងការជួយអ្នក។

វិធីសាស្ត្រ	សេវាកម្មសមាជិក – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
<b>ការហៅទូរស័ព្ទ</b>	1-833-346-9222 ការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកក៏មានសេវាអ្នកបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ សម្រាប់អ្នកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។
<b>TTY</b>	711 ការហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។
<b>ទូរសារ</b>	617-426-1311
<b>សរសេរ</b>	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
<b>គេហទំព័រ</b>	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

**របៀបទាក់ទងមកយើងនៅពេលអ្នកស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬបណ្តឹង  
ឧទ្ធរណ៍អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ គឺជាសេចក្តីសម្រេចមួយដែលយើងធ្វើអំពីអត្ថប្រយោជន៍  
និងការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ឬទាក់ទងនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលយើងនឹងបង់សម្រាប់  
សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាមធ្យោបាយ  
ផ្លូវការមួយក្នុងការស្នើសុំឱ្យយើងពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរការសេចក្តីសម្រេចលើការគ្រប  
ដណ្តប់ដែលយើងបានធ្វើឡើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬផ្តាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D  
សូមមើលជំពូកទី 9 (អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងគរ្ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងគរ្ា))។

វិធីសាស្ត្រ	សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្តាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-833-346-9222 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ក៏មាន សេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយ ឥតគិតថ្លៃផងដែរ។
TTY	711 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ថ្ងៃទី 1 ខែមេសា – ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា៖ ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់សុក្រ និងចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ 6 p.m. នៅថ្ងៃសៅរ៍ និងថ្ងៃអាទិត្យ ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា៖ ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m., 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ទូរសារ	857-453-4517
សរសេរ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Appeals and Grievances 30 Winter Street Boston, MA 02108
គេហទំព័រ	www.ccahealthri.org

**របៀបទាក់ទងយើងខ្ញុំ នៅដែលពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក**

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីយើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬឱសថស្ថានណាមួយរបស់យើងបាន រួមទាំងបណ្តឹងតវ៉ាអំពីគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រភេទនៃបណ្តឹងតវ៉ានេះមិនពាក់ព័ន្ធនឹងវិវាទនៃការគ្របដណ្តប់ ឬការបង់ប្រាក់ឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក សូមមើលជំពូកទី 9 (អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា))។

វិធីសាស្ត្រ	បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការថែទាំសុខភាព – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-833-346-9222 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។
TTY	711 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ទូរសារ	857-453-4517
សរសេរ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Appeals and Grievances Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
គេហទំព័រ <b>MEDICARE</b>	អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពី CCA Medicare Maximum ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ Medicare បាន។ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាតាមអនឡាញទៅ Medicare សូមចូលទៅ <a href="http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx">www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx</a> ។

**កន្លែងដែលត្រូវធ្វើសំណើស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់ថ្លៃចំណាយលើការថែទាំសុខភាព  
ឬថ្នាំដែលអ្នកបានទទួល**

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រ ឬបានទូទាត់ថ្លៃសេវា (ដូចជា វិក្កយបត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវា) ដែលអ្នកគិតថាយើងគួររង់ចាំ នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវសួររកសំណងពីយើង ឬស្នើសុំឱ្យទូទាត់វិក្កយបត្ររបស់អ្នកផ្តល់សេវា។ សូមមើលជំពូកទី 7 (ការស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួលសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់)។

**សូមចំណាំ:** ប្រសិនបើអ្នកធ្វើសំណើទូទាត់ប្រាក់មកយើង ហើយយើងបដិសេធផ្នែកណាមួយនៃសំណើរបស់អ្នក នោះអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។ សូមមើលជំពូកទី 9 (អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងគវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងគវ៉ា)) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

វិធីសាស្ត្រ	សំណើទូទាត់ - ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-833-346-9222 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។
TTY	711 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ទូរសារ	617-426-1311
សរសេរ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department 30 Winter Street Boston, MA 02108
គេហទំព័រ	www.ccahealthri.org

**ផ្នែកទី 2 Medicare**  
(របៀបទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានដោយផ្ទាល់ពីកម្មវិធី Medicare របស់សហព័ន្ធ)

Medicare គឺជាកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើង មនុស្សមួយចំនួនដែលមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំដែលមានពិការភាព និងអ្នកដែលមានជំងឺគ្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ខូចគ្រងនោមអចិន្ត្រៃយ៍ដែលទាមទារឲ្យមានការលាងឈាម ឬប្តូរតម្រងនោម)។

ទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធទទួលបន្ទុក Medicare គឺជាមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare & Medicaid (ជួនកាលហៅថា Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS)។ ទីភ្នាក់ងារនេះចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអង្គការ Medicare Advantage រួមទាំងយើងផងដែរ។

វិធីសាស្ត្រ	Medicare – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-800-MEDICARE ឬ 1-800-633-4227 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
TTY	1-877-486-2048 លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលពិបាកស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។ ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

វិធីសាស្ត្រ	Medicare – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
<p><b>គេហទំព័រ</b></p>	<p><a href="http://www.Medicare.gov">www.Medicare.gov</a></p> <p>នេះគឺជាគេហទំព័ររបស់រដ្ឋាភិបាលផ្តល់ការសម្រាប់ Medicare។ វាផ្តល់ព័ត៌មាន ថ្មីៗដល់អ្នកអំពី Medicare និងបញ្ហា Medicare បច្ចុប្បន្ន។ វាក៏មានព័ត៌មាន អំពីមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា គ្រូពេទ្យ ទីភ្នាក់ងារថែទាំសុខភាព តាមផ្ទះ និងកន្លែងលាងឈាមផងដែរ។ វារួមបញ្ចូលឯកសារដែលអ្នកអាច បោះពុម្ពបានដោយផ្ទាល់ពីកុំព្យូទ័ររបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាន ទំនាក់ទំនងរបស់ Medicare នៅ Rhode Island បានផងដែរ។</p> <p>គេហទំព័រ Medicare ក៏មានព័ត៌មានលម្អិតអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medicare របស់អ្នក និងជម្រើសចុះឈ្មោះដោយប្រើឧបករណ៍ដូចខាងក្រោមផងដែរ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ឧបករណ៍នៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare:</b> ផ្តល់ព័ត៌មាន អំពីស្ថានភាពនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare។</li> <li>• <b>កម្មវិធីស្វែងរកគម្រោង Medicare:</b> ផ្តល់ព័ត៌មានតម្រូវតាមបុគ្គល អំពីគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare គម្រោងសុខភាព Medicare និងគោលការណ៍ Medigap (ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមរបស់ Medicare) នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ឧបករណ៍ទាំងនេះផ្តល់នូវការជ្រើសរើស ប្រមាណអំពីថ្លៃចំណាយដែលចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកអាចនឹងមាននៅ ក្នុងគម្រោង Medicare ផ្សេងទៀត។</li> </ul>

វិធីសាស្ត្រ	Medicare – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
<p><b>គេហទំព័រ (ត)</b></p>	<p>អ្នកក៏អាចប្រើគេហទំព័រដើម្បីប្រាប់ Medicare អំពីបណ្តឹងតវ៉ាណាមួយដែលអ្នកមានអំពី CCA Medicare Maximum បានផងដែរ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> <p><b>ប្រាប់ Medicare អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក៖</b>            អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពី CCA Medicare Maximum ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ Medicare បាន។ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទៅ Medicare សូមចូលទៅ <a href="http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx">www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx</a>។ Medicare យកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងខ្លាំងចំពោះបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយនឹងប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះដើម្បីជួយកែលម្អគុណភាពរបស់កម្មវិធី Medicare។</p> </li> </ul> <p>ប្រសិនបើអ្នកមិនមានកុំព្យូទ័រ បណ្តាលយក្នុងស្រុករបស់អ្នក ឬមណ្ឌលចាស់ជរាប្រហែលជាអាចជួយអ្នកឱ្យចូលទៅគេហទំព័រនេះបានដោយប្រើកុំព្យូទ័ររបស់ពួកគេ។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Medicare ហើយប្រាប់ពួកគេពីព័ត៌មានអ្វីដែលអ្នកកំពុងស្វែងរក។ ពួកគេនឹងស្វែងរកព័ត៌មាននោះនៅលើគេហទំព័រ ហើយពិនិត្យមើលវាជាមួយអ្នក។ (អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Medicare បានតាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។)</p>



**ផ្នែកទី 3 State Health Insurance Assistance Program**  
**(ជំនួយគតិកិច្ច ព័ត៌មាន និង**  
**ចម្លើយចំពោះសំណួររបស់អ្នកអំពី Medicare)**

កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋាភិបាលមួយដែលមានអ្នកប្រឹក្សាដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលនៅគ្រប់រដ្ឋទាំងអស់។ នៅរដ្ឋ Rhode Island, SHIP ត្រូវបានគេហៅថា State Health Insurance Assistance Program ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island។

នៅរដ្ឋ Rhode Island, SHIP គឺជាកម្មវិធីមួយរបស់រដ្ឋដែលឯករាជ្យ (មិនទាក់ទងនឹងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬគម្រោងសុខភាពណាមួយឡើយ) ដែលទទួលបានទឹកប្រាក់ពីរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដើម្បីផ្តល់ការប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្នុងស្រុកដោយគតិកិច្ចដល់អ្នកដែលមាន Medicare។

អ្នកប្រឹក្សាអំពី SHIP របស់រដ្ឋ Rhode Island អាចជួយអ្នកឱ្យដឹងពីសិទ្ធិ Medicare របស់អ្នក ជួយអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលរបស់អ្នក និងជួយអ្នកដោះស្រាយបញ្ហាជាមួយនឹងវិក្កយបត្រ Medicare របស់អ្នក។ អ្នកប្រឹក្សាអំពី SHIP របស់រដ្ឋ Rhode Island ក៏អាចជួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងសំណួរ ឬបញ្ហារបស់ Medicare និងជួយអ្នកឱ្យដឹងពីជម្រើសគម្រោង Medicare របស់អ្នក និងឆ្លើយសំណួរអំពីការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងផងដែរ។

វិធីសាស្ត្រទទួលបាន SHIP និងធនធានផ្សេងទៀត៖

- សូមចូលមើល <https://www.shiphelp.org> (ចុចលើ SHIP LOCATOR នៅចំណុចទំព័រ)
- អ្នកអាចជ្រើសរើសរដ្ឋរបស់អ្នកពីបញ្ជីបាន។ វានឹងនាំអ្នកទៅកាន់ទំព័រដែលមានលេខទូរស័ព្ទ និងធនធានដែលបញ្ជាក់ពីរដ្ឋរបស់អ្នក។

<b>វិធីសាស្ត្រ</b>	<b>កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ (SHIP) ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង</b>
<b>ការហៅទូរស័ព្ទ</b>	1-401-462-3000
<b>TTY</b>	1-401-462-0740 លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរស័ព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលពិបាកស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។
<b>សរសេរ</b>	25 Howard Ave, BLDG 57, Cranston, RI 02920
<b>គេហទំព័រ</b>	<a href="http://www.oha.ri.gov">www.oha.ri.gov</a>

---

## **ផ្នែកទី 4 អង្គការកែលម្អគុណភាព**

---

មានអង្គការកែលម្អគុណភាព (Quality Improvement Organization) ដែលបានរៀបចំឡើងដើម្បីបម្រើអ្នកទទួលបាន Medicare នៅតាមរដ្ឋនីមួយៗ។ សម្រាប់រដ្ឋ Rhode Island អង្គការកែលម្អគុណភាពត្រូវបានគេហៅថា សាជីវកម្មអង្គការត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍មេ ដោយក្រុមការងារ KEPRO (Keystone Peer Review Organization Inc.)។

KEPRO មានក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបានបង់ប្រាក់ដោយ Medicare ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ និងជួយកែលម្អគុណភាពថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare។ KEPRO គឺជាអង្គការឯករាជ្យ។ អង្គការនេះមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងរបស់យើងទេ។

អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅ KEPRO នៅពេលមានស្ថានភាពណាមួយទាំងនេះ៖

- អ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ាអំពីគុណភាពថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។
- អ្នកគិតថាការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ឆាប់ពេក។
- អ្នកគិតថាការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ មន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរាដែលមានជំនាញ ឬសេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ (Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facility, CORF) នឹងបញ្ចប់ឆាប់ពេក។

<b>វិធីសាស្ត្រ</b>	<b>KEPRO (អង្គការកែលម្អគុណភាពរបស់រដ្ឋ Rhode Island) – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង</b>
<b>ការហៅទូរសព្ទ</b>	1-888-319-8452 ចាប់ពីម៉ោង 9 a.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 11 a.m. ដល់ម៉ោង 3 p.m. ពីថ្ងៃសៅរ៍ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ។ មានសេវាកម្មផ្ញើសារជាសំឡេងពេញ 24 ម៉ោង។ មានសេវាកម្មបកប្រែឯកសារសម្រាប់អ្នកទទួលបាន និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។
<b>TTY</b>	711
<b>សរសេរ</b>	KEPRO 5201 West Kennedy Blvd., Suite 900 Tampa, FL 33609
<b>គេហទំព័រ</b>	<a href="http://www.keproqio.com">www.keproqio.com</a>

**ផ្នែកទី 5 សន្តិសុខសង្គម**

សន្តិសុខសង្គមទទួលបានខុសត្រូវកំណត់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន និងការគ្រប់គ្រងការចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare។ ពលរដ្ឋអាមេរិក និងអ្នករស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ស្របច្បាប់ដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ឬអ្នកដែលមានពិការភាព ឬជំងឺគ្រុនចាញ់នាមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ហើយត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ គឺមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការត្រួតពិនិត្យពីផ្នែកសន្តិសុខសង្គមរួចរាល់ហើយ នោះការចុះឈ្មោះចូល Medicare គឺស្វ័យប្រវត្តិ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់ទទួលបានការត្រួតពិនិត្យពីផ្នែកសន្តិសុខសង្គមទេ នោះអ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុង Medicare សិន។ ដើម្បីដាក់ពាក្យសុំ Medicare អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសន្តិសុខសង្គម ឬទៅកាន់ការិយាល័យសន្តិសុខសង្គមក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

សន្តិសុខសង្គមក៏ទទួលបានខុសត្រូវកំណត់ថានរណាត្រូវទូទាត់ទឹកប្រាក់បន្ថែមសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D របស់ពួកគេ ដោយសារតែពួកគេមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានលិខិតពីសន្តិសុខសង្គមដែលប្រាប់អ្នកថាអ្នកត្រូវទូទាត់ទឹកប្រាក់បន្ថែម ហើយមានសំណួរអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ ឬប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកធ្លាក់ចុះដោយសារតែព្រឹត្តិការណ៍ផ្លាស់ប្តូរជីវិត អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសន្តិសុខសង្គមបានដើម្បីស្នើសុំឲ្យមានការពិចារណាឡើងវិញ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ឬផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានសំបុត្ររបស់អ្នក នោះវាជារឿងសំខាន់ដែលអ្នកត្រូវទាក់ទងទៅផ្នែកសន្តិសុខសង្គមដើម្បីប្រាប់ពួកគេឲ្យបានដឹង។

វិធីសាស្ត្រ	សន្តិសុខសង្គម - ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
<p><b>ការហៅទូរសព្ទ</b></p>	<p>1-800-772-1213</p> <p>ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។</p> <p>មានចាប់ពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។</p> <p>អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាទូរសព្ទស្វ័យប្រវត្តិរបស់សន្តិសុខសង្គម ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដែលបានកត់ត្រា និងធ្វើអាជីវកម្ម មួយចំនួនបានសម្រាប់រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។</p>
<p><b>TTY</b></p>	<p>1-800-325-0778</p> <p>លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលពិបាកស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។</p> <p>ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។</p> <p>មានចាប់ពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។</p>
<p><b>គេហទំព័រ</b></p>	<p><a href="http://www.ssa.gov">www.ssa.gov</a></p>

**ផ្នែកទី 6 Medicaid**

Medicaid គឺជាកម្មវិធីរួមគ្នាមួយរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ដែលជួយដល់ថ្លៃចំណាយលើ  
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត។

លើសពីនេះ មានកម្មវិធីផ្តល់ជូនតាមរយៈ Medicaid ដែលជួយអ្នកដែលមាន Medicare  
បង់ថ្លៃចំណាយ Medicare របស់ពួកគេ ដូចជាបុព្វលាភរ៉ាប់រង Medicare របស់ពួកគេជាដើម។  
Medicare Savings Programs ទាំងនេះជួយឱ្យអ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមាន  
កម្រិតសន្សំប្រាក់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីជំនួយដែលអ្នកទទួលបានពី Medicaid អ្នកអាចទាក់ទងមក  
Medicaid របស់រដ្ឋ Rhode Island បាន។

<b>វិធីសាស្ត្រ</b>	<b>Medicaid របស់រដ្ឋ Rhode Island – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង ការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS)</b>
<b>ការហៅទូរស័ព្ទ</b>	1-401-462-5274 ចាប់ពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង 7:00 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។
<b>TTY</b>	711
<b>សរសេរ</b>	3 W Rd., Cranston, RI 02920
<b>គេហទំព័រ</b>	<a href="http://www.eohhs.ri.gov/">http://www.eohhs.ri.gov/</a>

ការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយបណ្តាញព័ត៌មានឪពុកម្តាយរដ្ឋ Rhode Island (Rhode Island Parent Information Network, RIPIN) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងតាមរយៈកម្មវិធីមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងនៃការផ្គត់ផ្គង់ការថែទាំចម្រុះ (Integrated Care Initiative, ICI)។ កម្មវិធីមន្ត្រីស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងនៃ ICI ជួយអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicaid ជាមួយនឹងបញ្ហាផ្នែកសេវាកម្មប្តូរក្តីយបត្រ។ ពួកគេអាចជួយអ្នកដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានជាមួយនឹងគម្រោងរបស់យើង។

វិធីសាស្ត្រ	បណ្តាញព័ត៌មានឪពុកម្តាយរដ្ឋ Rhode Island – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	401-270-0101 ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ
TTY	711
សរសេរ	300 Jefferson Boulevard, Suite 300, Warwick, RI 02888 អ៊ីមែល: info@ripin.org
គេហទំព័រ	<a href="https://ripin.org">https://ripin.org</a>

កម្មវិធីមន្ត្រីសង្កេតអង្កេតបណ្តឹងស្តីពីការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់រដ្ឋ Rhode Island (Rhode Island State Long Term Care Ombudsman Program, RISLTCOP) ជួយមនុស្សឲ្យទទួលបានព័ត៌មានអំពីមន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា និងដោះស្រាយបញ្ហារវាងមន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា និងអ្នកស្រុក ឬក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

វិធីសាស្ត្រ	Rhode Island State Long Term Care Ombudsman Program – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-888-351-0808 ចាប់ពីម៉ោង 9:00 a.m. ដល់ម៉ោង 5:00 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។
TTY	711
សរសេរ	422 Post Road, Suite 204, Warwick, RI 02888
គេហទំព័រ	<a href="http://www.alliancebltc.org">www.alliancebltc.org</a>

---

## **ផ្នែកទី 7 ព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីជួយមនុស្សបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ**

---

គេហទំព័រ Medicare.gov (<https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage/costs-in-the-coverage-gap/5-ways-to-get-help-with-prescription-costs>) ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីរបៀបកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ សម្រាប់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលមានកម្រិត ក៏មានកម្មវិធីផ្សេងទៀតសម្រាប់ជួយផងដែរដូចដែលបានរៀបរាប់នៅខាងក្រោម។

### **កម្មវិធី “ជំនួយបន្ថែម” របស់ Medicare**

ដោយសារអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់និងកំពុងទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare ដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយលើគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីបន្ថែមទៀតឡើយដើម្បីទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” នេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី “ជំនួយបន្ថែម” សូមទូរសព្ទទៅ៖

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
- ការិយាល័យសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213 ចន្លោះម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 7 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-325-0778 ឬ
- ការិយាល័យ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island (ពាក្យសុំ) (សូមមើលផ្នែកទី 6 នៃជំពូកនេះសម្រាប់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង)។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកកំពុងបង់ចំនួនទឹកប្រាក់នៃការចែករំលែកថ្លៃមិនត្រឹមត្រូវ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅឱសថស្ថាន គម្រោងរបស់យើងមានដំណើរការសម្រាប់អ្នកស្នើសុំជំនួយក្នុងការទទួលបានភស្តុតាងអំពីកម្រិតនៃការបង់ប្រាក់រួមដែលត្រឹមត្រូវរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានភស្តុតាងរួចរាល់ហើយដើម្បីផ្តល់ភស្តុតាងនេះដល់ពួកយើង។

- ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មាន ឬជំនួយបន្ថែម។
- នៅពេលយើងទទួលបានភស្តុតាងដែលបង្ហាញពីកម្រិតនៃការបង់ប្រាក់រួមរបស់អ្នកយើងនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពប្រព័ន្ធរបស់យើង ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចបង់ការបង់ប្រាក់រួមដែលត្រឹមត្រូវនៅពេលអ្នកទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាបន្ទាប់នៅឱសថស្ថាន។ ប្រសិនបើអ្នកបង់ការបង់ប្រាក់រួមគ្នារបស់អ្នកលើសចំនួន យើងនឹងសងអ្នកវិញ។ យើងនឹងបញ្ជូនសេកទៅឱ្យអ្នកក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់នៃការបង់ប្រាក់លើសចំនួនរបស់អ្នក ឬយើងនឹងប៉ះប៉ូវការបង់ប្រាក់រួមគ្នានាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនបានប្រមូលការបង់ប្រាក់រួមគ្នាពីអ្នក

ហើយកំពុងអនុវត្តការបង់ប្រាក់រួមគ្នារបស់អ្នកជាបំណុលមួយដែលអ្នកជំពាក់  
នោះយើងអាចនឹងធ្វើការបង់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទៅឱ្យឱសថស្ថាន។ ប្រសិនបើអ្នក  
បានបង់ប្រាក់ជំនួសអ្នក យើងអាចនឹងបង់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ទៅឱ្យរដ្ឋ។  
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ចុះប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់ពីកម្មវិធីជំនួយថ្នាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ (AIDS Drug Assistance Program, ADAP)?**

**តើកម្មវិធីជំនួយថ្នាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ (ADAP) គឺជាអ្វី?**

កម្មវិធីជំនួយថ្នាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ (ADAP) ជួយបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ADAP  
ដែលរស់នៅដោយមានមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ មានសិទ្ធិទទួលបានថ្នាំសង្គ្រោះជីវិតពី  
មេរោគអេដស៍។ ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក D ដែលមាននៅក្នុងរូបមន្តថ្នាំ ADAP  
មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយការចែករំលែកថ្លៃវេជ្ជបញ្ជាតាមរយៈកម្មវិធី  
ជំនួយថ្នាំព្យាបាលជំងឺអេដស៍ Rhode Island Ryan White ផងដែរ។ **ចំណាំ៖** ដើម្បីមាន  
សិទ្ធិទទួលបានការប្រតិបត្តិការ ADAP នៅរដ្ឋ Rhode Island បុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវតែ  
បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យមួយចំនួន រួមមានភស្តុតាងបញ្ជាក់ទីលំនៅក្នុងរដ្ឋ និង  
ស្ថានភាពមេរោគអេដស៍ ប្រាក់ចំណូលទាប ដូចដែលបានកំណត់ដោយរដ្ឋ និងស្ថាន  
ភាពគ្មានការធានារ៉ាប់រង/ធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរកម្រោង  
សូមជូនដំណឹងបុគ្គលិកចុះឈ្មោះ ADAP ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចបន្តទទួល  
បានជំនួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន  
ថ្នាំមានការគ្របដណ្តប់ ឬរបៀបចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធីជំនួយថ្នាំ  
ព្យាបាលជំងឺអេដស៍ Rhode Island Ryan White តាមរយៈលេខ 401-222-5960 ពីថ្ងៃចន្ទ  
ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 a.m. ដល់ម៉ោង 4:30 p.m.។



**ផ្នែកទី 8 របៀបទាក់ទងគណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ម័យាន**

គណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ម័យាន គឺជាទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធដែលជួយដល់គ្រប់គ្រង កម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយសម្រាប់កម្មការនិយោជិតរដ្ឋ រដ្ឋាភិបាល និងក្រុមគ្រួសារ របស់ពួកគេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន Medicare របស់អ្នកតាមរយៈគណៈកម្មការសោធនវិវត្ត អយស្ម័យាន នោះវាជារឿងសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកត្រូវប្រាប់ពួកគេឱ្យបានដឹង ប្រសិនបើ អ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ ឬផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានសំបុត្ររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹង អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកពីគណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ម័យាន សូមទាក់ទងទីភ្នាក់ងារ។

វិធីសាស្ត្រ	គណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ម័យាន – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	1-877-772-5772 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ចាប់ពីម៉ោង 9:00 a.m. ដល់ម៉ោង 3:00 p.m. ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ប្រសិនបើអ្នកចុចលេខ “1” អ្នកអាចចូលប្រើខ្សែទូរសព្ទជំនួយរបស់ គណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ម័យានបានដោយស្វ័យប្រវត្តិ និងព័ត៌មានដែលបានកត់ត្រាទុក 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រួមទាំងថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃសម្រាកផងដែរ។
TTY	1-312-751-4701 លេខនេះត្រូវការឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលពិបាកស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។ ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
គេហទំព័រ	<a href="http://rrb.gov/">rrb.gov/</a>

**ផ្នែកទី 9 តើអ្នកមានធានារ៉ាប់រងជាក្រុម ឬធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតពិនិយោជកដែរឬទេ?**

ប្រសិនបើអ្នក (ឬប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូគ្រួសាររបស់អ្នក) ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី (ឬប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូគ្រួសាររបស់អ្នក) និយោជក ឬក្រុមចូលនិវត្តន៍របស់អ្នកដែលជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងនេះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍និយោជក/សហជីព ឬផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក បាន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ។ អ្នកអាចសួរអំពី (ឬប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូគ្រួសាររបស់អ្នក) អត្ថប្រយោជន៍សុខភាព បុព្វលាភរ៉ាប់រង ឬរយៈពេលចុះឈ្មោះរបស់និយោជក ឬអ្នកចូលនិវត្តន៍ របស់អ្នកបាន។ (លេខទូរសព្ទសម្រាប់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ត្រូវបានសរសេរជំរុំនៅលើផ្នែក ខាងក្រោយនៃឯកសារនេះ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227; TTY: 1-877-486-2048) បានផងដែរ នៅពេលមានសំណួរទាក់ទងនឹងការគ្របដណ្តប់ Medicare របស់អ្នកស្ថិតក្រោមគម្រោងនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតតាមរយៈ (ឬប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូគ្រួសាររបស់អ្នក) ក្រុមនិយោជក ឬអ្នកចូលនិវត្តន៍របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅ

អ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍របស់ក្រុមនោះ។ អ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍អាចជួយអ្នកកំណត់ ពីរបៀបដែលការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកនឹងដំណើរការជាមួយ គម្រោងរបស់យើង។

**ផ្នែកទី 10 អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពី ខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកា ផ្តល់ឱវាទ**

CCA Medicare Maximum ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការទទួលបានអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព ដែលមានជំនាញតាមទូរសព្ទគ្រប់ពេលវេលា ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មាន និងដំបូន្មាន ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬគ្រូពេទ្យសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលមានចុះបញ្ជី ឬអ្នកដែលមានឋានៈស្មើនេះ នឹងឆ្លើយសំណួរទាក់ទងនឹងសុខភាពទូទៅ និងសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេមានសិទ្ធិចូលប្រើគម្រោងថែទាំតម្រូវតាមបុគ្គលរបស់អ្នក និងអាចផ្តល់ដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធនឹងតម្រូវការរាងកាយ ឬអារម្មណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពបន្ទាន់ ប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ នោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាផ្តល់ឱវាទរបស់យើងបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់សំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

វិធីសាស្ត្រ	ខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាយិកាផ្តល់ឱវាទ – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	833-346-9222 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ មាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ មានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែល មិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។
TTY	711

### ជំពូកទី 3៖

ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្ម  
វេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់  
ផ្សេងទៀត

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

**ផ្នែកទី 1 អ្វីដែលត្រូវដឹងអំពីការទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង**

ជំពូកនេះពន្យល់ពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីការប្រើប្រាស់គម្រោងដើម្បីទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដែលមានការគ្របដណ្តប់។ វាផ្តល់និយមន័យនៃពាក្យ និងពន្យល់ពីច្បាប់ដែលអ្នកនឹងត្រូវគោរពតាម ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលសុខភាព សេវាកម្ម គ្រឿងបរិក្ខា ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង។

សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតបានគ្របដណ្តប់ អ្វីខ្លះដោយគម្រោងរបស់អ្នក សូមប្រើតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងជំពូកបន្ទាប់ ជំពូកទី 4 (តារាងអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ អ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់)។

**ផ្នែកទី 1.1 តើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគឺជាអ្វី ហើយសេវាកម្មគ្របដណ្តប់មានអ្វីខ្លះ?**

- **អ្នកផ្តល់សេវា** គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលទទួលបានចេញអាជ្ញាប័ណ្ណពីរដ្ឋដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម និងការថែទាំសុខភាព។ ពាក្យថា អ្នកផ្តល់សេវា ក៏រួមមានមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតផងដែរ។
- **អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ** គឺជាវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតក្រុមគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយយើងក្នុងការទទួលយកការទូទាត់ប្រាក់របស់យើងជាការទូទាត់ប្រាក់ពេញលេញ។ យើងបានរៀបចំឱ្យមានអ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មដែលមានការគ្រប់ដណ្តប់ដល់សមាជិកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើងចេញវិក្កយបត្រឱ្យយើងដោយផ្ទាល់សម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេផ្តល់ជូនអ្នក។ នៅពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់អ្វីទាំងអស់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់។
- **សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់** រួមមានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មថែទាំសុខភាព គ្រឿងបរិក្ខាផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានរាយនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងជំពូកទី 4។ សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ត្រូវបានពិភាក្សានៅក្នុងជំពូកទី 5។

**ផ្នែកទី 1.2 ច្បាប់ជាមូលដ្ឋានដើម្បីទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងនេះ**

ក្នុងនាមជាគម្រោងសុខភាពរបស់ Medicare, CCA Medicare Maximum ត្រូវតែគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Original Medicare ហើយ

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

អាចផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតបន្ថែមពីលើសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់តាម Original Medicare ដូចដែលបានកត់ចំណាំនៅក្នុងជំពូកទី 4។

ជាទូទៅ CCA Medicare Maximum នឹងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដរាបណា៖

- **ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាននៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់គម្រោង** (តារាងនេះស្ថិតនៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃឯកសារនេះ)។
- **ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន គឺត្រូវបានចាត់ទុកថាជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។** ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានន័យថា សេវាកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ គ្រឿងបរិក្ខារ ឬថ្នាំ គឺចាំបាច់សម្រាប់ការបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក និងត្រូវតាមស្តង់ដារទទួលយកសម្រាប់ការអនុវត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **អ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (primary care provider, PCP) ក្នុងបណ្តាញដែលកំពុងផ្តល់ និងត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក។** ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងបណ្តាញ (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកិច្ចការនេះ សូមមើលផ្នែកទី 2.1 នៅក្នុងជំពូកនេះ)។
  - មិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ឡើយ។ វាក៏មានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀតមួយចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបានដោយមិនចាំបាច់មានការអនុម័តជាមុនពី PCP របស់អ្នក (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំនេះ សូមមើលផ្នែកទី 2.2 នៃជំពូកនេះ)។
- **អ្នកត្រូវតែទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ** (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកិច្ចការនេះ សូមមើលផ្នែកទី 2 នៅក្នុងជំពូកនេះ)។ ក្នុងករណីភាគច្រើន ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ (អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តាញនៃគម្រោងរបស់យើង) នឹងមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឡើយ។ នេះមានន័យថា អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាពេញថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូន។ *នេះជាករណីលើកលែងទាំងបី៖*
  - គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់បន្ទាន់ដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកិច្ចការនេះ និងដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់មានន័យយ៉ាងណា សូមមើលផ្នែកទី 3 នៅក្នុងជំពូកនេះ។
  - ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែល Medicare តម្រូវឱ្យគម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់ ប៉ុន្តែមិនមានគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងដែលផ្តល់ការថែទាំនេះ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន។ គម្រោងត្រូវតែអនុញ្ញាតការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលអ្នកស្វែងរកការថែទាំនោះ។ ក្នុងស្ថានភាពនេះ យើងនឹងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការទទួលបានការអនុម័តដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្រៅបណ្តាញ សូមមើលផ្នែក 2.4 នៅក្នុងជំពូកនេះ។

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

- គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់សេវាកម្មលាងឈាមតម្រងនោមដែលអ្នកទទួលបាននៅ កន្លែងលាងឈាមដែលបញ្ជាក់ដោយ Medicare នៅពេលអ្នកនៅក្រៅតំបន់ សេវាកម្មរបស់គម្រោងជាបណ្តោះអាសន្ន ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក សម្រាប់សេវាកម្មនេះមិនមានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលដំណើរការបាន។ ការចែករំលែកថ្លៃដែលអ្នកបង់លើគម្រោងសម្រាប់ការលាងឈាម មិនអាច លើសពីការជួយចេញថ្លៃនៅក្នុង Original Medicare ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នក នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង ហើយទទួលបានការលាងឈាមពីអ្នកផ្តល់ សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង នោះការចែករំលែកថ្លៃរបស់អ្នកមិនអាច លើសពីការចែករំលែកថ្លៃដែលអ្នកបានបង់ក្នុងបណ្តាញឡើយ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញធម្មតារបស់អ្នកសម្រាប់ការលាងឈាមមិនអាចប្រើ បានជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយអ្នកជ្រើសរើសទទួលសេវាកម្មនៅក្នុងតំបន់ សេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់គម្រោង នោះ ការចែករំលែកថ្លៃសម្រាប់ការលាងឈាមអាចមានចំនួនច្រើន។

**ផ្នែកទី 2 ប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដើម្បីទទួល បានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត**

**ផ្នែកទី 2.1 អ្នកត្រូវតែ ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ដើម្បីផ្តល់ នឹងត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក**

**តើ PCP គឺជាអ្វី ហើយតើ PCP ធ្វើអ្វីខ្លះដើម្បីអ្នក?**

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលអ្នកជួបលើកដំបូង សម្រាប់បញ្ហាសុខភាពភាគច្រើន។

**តើអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាខ្លះអាចដើរតួជា PCP បាន?**

PCP របស់អ្នកអាចជាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក ជំនួយ ការគ្រូពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសសុខភាពស្ត្រីដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់រដ្ឋ និង ទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាល ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដល់អ្នក។

**តើ PCP របស់ខ្ញុំមានតួនាទីអ្វីខ្លះ?**

PCP របស់អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក រួមទាំងតម្រូវ ការនៃការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់ យើង អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដើម្បីធ្វើជា PCP របស់អ្នក។ យើងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមដែលស្គាល់សហគមន៍របស់អ្នក និងអ្នកដែល មានទំនាក់ទំនងការងារជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដល់ផ្ទះតាម សហគមន៍ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំតាមផ្ទះ និងមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្តី នៅក្នុង តំបន់ របស់អ្នក។

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

**តើ PCP មានតួនាទីអ្វីខ្លះនៅក្នុងការសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់?**

PCP របស់អ្នក រួមជាមួយនឹងសមាជិកផ្សេងទៀតនៃក្រុមថែទាំរបស់អ្នក គឺទទួលខុសត្រូវក្នុង ការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទាំងអស់។ ក្រុមថែទាំរបស់អ្នកអាចរួមមាន PCP, ដៃគូថែទាំរបស់អ្នក និងអ្នកផ្សេងទៀតទៅតាមការសមស្រប។ ការសម្របសម្រួលសេវាកម្ម របស់អ្នករួមមាន ការស្នើសុំការអនុញ្ញាតជាមុនពីយើងនៅពេលសមស្រប និងការពិនិត្យ ឬពិគ្រោះជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់របស់គម្រោងផ្សេងទៀតអំពីការថែទាំរបស់អ្នក និងរបៀប ដែលវាដំណើរការ។

**តើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នកដោយរបៀបណា?**

សមាជិករបស់យើងម្នាក់ៗតម្រូវឱ្យមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ដែលបាន ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះ នៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។

អ្នកអាចប្រើបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់យើងបានដើម្បីស្វែងរក PCP។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពថ្មីៗភាគច្រើនមាននៅ លើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ <http://www.ccahealthri.org>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេ យើងអាចនឹងជ្រើសរើសមួយឱ្យអ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកបានតាមលេខទូរសព្ទដែលមានសរសេរជំរុំ នៅលើក្របខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មាន ឬជំនួយបន្ថែម។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបានគ្រប់ពេល។ សូមមើល “ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក” ខាងក្រោម។

**ការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក**

អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកដោយហេតុផលណាមួយបានគ្រប់ពេល។ វាក៏អាចទៅរួចផងដែរ ដែលថា PCP របស់អ្នកអាចនឹងចាកចេញពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវានៃគម្រោងរបស់យើង ហើយ អ្នកអាចនឹងត្រូវស្វែងរក PCP ថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។ ប្រសិនបើ ការផ្លាស់ប្តូរ PCP ទៅជាការអនុវត្តក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងគ្នា នោះវានឹងមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃ ដំបូងនៃខែបន្ទាប់ ក្រោយពេលការស្នើសុំ។ ទោះបីយ៉ាងណា ប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក ស្ថិតក្នុងការិយាល័យ/ការអនុវត្តថែទាំបឋមតែមួយ នោះការផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកអាចមាននឹង ប្រសិទ្ធភាពកាន់តែលឿន។ អ្នកនឹងទទួលបានកាតសម្គាល់សមាជិកថ្មីដែលបង្ហាញ ពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកចាកចេញពីបណ្តាញនៃគម្រោងរបស់យើង យើងនឹងប្រាប់ឱ្យអ្នកបាន ដឹងតាមរយៈសំបុត្រ និងជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP មួយផ្សេងទៀត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចបន្តទទួល បានសេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់។ សម្រាប់ព័ត៌មាន ឬជំនួយបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែក សេវាកម្មសមាជិក។

**ផ្នែកទី 2.2 តើការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតប្រភេទណាខ្លះដែលអ្នកអាចទទួលបានដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក?**

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលបានរាយដូចខាងក្រោមនេះដោយមិនចាំបាច់មានការអនុម័តជាមុនពី PCP របស់អ្នកឡើយ។

- ការថែទាំសុខភាពស្ត្រីជាប្រចាំដែលរួមមាន ការពិនិត្យសុដន់ ការថតឆ្លុះរកសាច់ដុះនៅសុដន់ (ការថតពិនិត្យសុដន់ដោយកាំរស្មីអ៊ិច) ការតេស្តរកមើលកោសិកាមហារីកមាត់ស្បូន និងការពិនិត្យត្រកាក ដរាបណាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។
- ការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺគ្រុនផ្តាសាយ ការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-19 ការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺថ្លើមប្រភេទ B និងការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺរលាកសួត ដរាបណាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។
- សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
- សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ គឺជាសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដែលមិនមែនជាសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបានផ្តល់ជូននៅពេលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មបណ្តោះអាសន្ន ឬនៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម។ ឧទាហរណ៍ អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្លាមៗក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍។ សេវាកម្មត្រូវតែជាតម្រូវការ ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ។
- សេវាលាងឈាមតាមគម្រោងនោម ដែលអ្នកទទួលបាននៅកន្លែងលាងឈាមដែលមានការបញ្ជាក់ពី Medicare នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់គម្រោងជាបណ្តោះអាសន្ន។ (ប្រសិនបើអាច សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកនៅមុនពេលអ្នកចាកចេញពីតំបន់សេវាកម្ម ដើម្បីឱ្យយើងអាចជួយរៀបចំឱ្យអ្នកមានការលាងឈាមនៅពេលអ្នកមិននៅ។
- សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័តជាមុន) សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងជំពូកទី 4 **តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (អ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់)**។

**ផ្នែកទី 2.3 របៀបទទួលបានការថែទាំគ្រូពេទ្យឯកទេស និងអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញផ្សេងទៀត**

គ្រូពេទ្យឯកទេស គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជំងឺជាក់លាក់មួយ ឬជំងឺតាមផ្នែកនៃរាងកាយ។ មានគ្រូពេទ្យឯកទេសជាច្រើនប្រភេទ។ ទាំងនេះគឺជាកុំឧទាហរណ៍មួយចំនួន៖

- អ្នកឯកទេសខាងដុំពក ធ្វើការថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺមហារីក
- អ្នកឯកទេសផ្នែកបេះដូង ធ្វើការថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺបេះដូង



**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

- អ្នកឯកទេសផ្នែកឆ្លឹង ធ្វើការថែទាំអ្នកជំងឺដែលមានជំងឺឆ្លឹង សន្លាក់ ឬសាច់ដុំជាក់លាក់

អ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) និងក្រុមថែទាំដែលកំពុងផ្តល់ និងត្រួតពិនិត្យ ការថែទាំរបស់អ្នក។ PCP/ក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងគ្រូពេទ្យឯកទេស របស់អ្នក ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។

គម្រោង PCPs និងទន្តពេទ្យមានគ្រូពេទ្យឯកទេសមួយចំនួនដែលពួកគេប្រើសម្រាប់ ការបញ្ជូនបន្ត បើទោះបីជាអ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់គ្រូពេទ្យឯកទេសណាម្នាក់ដែល ជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់យើងក៏ដោយ។ ប្រសិនបើមានគ្រូពេទ្យឯកទេសជាក់លាក់ដែល អ្នកចង់ជួប អ្នកគួរតែសួរ PCP របស់អ្នកថា តើពួកគេធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស ទាំងនោះឬអត់។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់ជួបគ្រូពេទ្យ ឯកទេសដែល PCP បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មាន បន្ថែមអំពីការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមមើលផ្នែកទី 2.1 នៅក្នុងជំពូកនេះ។ អ្នកក៏អាច ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មាន ឬជំនួយបន្ថែម។

គម្រោងរបស់យើងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយកន្លែងថែទាំមួយចំនួនដែលផ្តល់ការថែទាំស្រួលស្រាវ រ៉ាំរ៉ៃ និងស្តារនីតិសម្បទា។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum អ្នកនឹងត្រូវបាន បញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានកិច្ចសន្យាដែល PCP របស់អ្នកមានអភ័យឯកសិទ្ធិទទួលយក។ កន្លែងថែទាំទាំងនេះគួរតែស្គាល់អ្នក ហើយជារឿយៗមានទីតាំងស្ថិតនៅក្នុងសហគមន៍របស់ អ្នក។ សូមមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានដើម្បីកំណត់ទីតាំងរបស់កន្លែងថែទាំ នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានទាន់សម័យបំផុតមាន ទីតាំងនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)។

ប្រសិនបើអ្នកទើបតែបានទទួលការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬដំណាក់កាលចុងក្រោយ នាពេលថ្មីៗនេះ ដៃគូថែទាំរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសអាចណែនាំ កម្មវិធីថែទាំសម្រន់ ឬកម្មវិធីថែទាំអ្នកជំងឺឈឺជិតស្លាប់។ ការថែទាំសម្រន់អាចជួយអ្នក នៅអំឡុងពេលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដូចជា ការស្វែងរកសេវាកម្មដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក រួមទាំងការថែទាំអ្នកជំងឺឈឺជិតស្លាប់។ ការថែទាំអ្នកជំងឺឈឺជិតស្លាប់ គឺជាជម្រើសមួយសម្រាប់ សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ អ្នកគួរតែពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក ជាមួយក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រហែលជាត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន (សូមមើលជំពូកទី 4 ឬ ព័ត៌មានដែលសេវាកម្មតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ការអនុញ្ញាតអាចទទួលបានមក ពីគម្រោង។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចសួរពីគម្រោងនេះ នៅមុនពេលការផ្តល់សេវាកម្ម ថាគេគម្រោងនេះនឹងគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ ការកំណត់នេះសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ដំណើរការនេះហៅថា ការកំណត់ទុកជាមុន។ ប្រសិនបើយើងនិយាយថាយើងនឹងមិនគ្របដណ្តប់សេវាកម្មរបស់អ្នក នោះអ្នក ឬអ្នកផ្តល់ សេវារបស់អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងដែលមិនគ្របដណ្តប់ ការថែទាំរបស់អ្នក។ **ជំពូកទី 8(អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា))**

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

មានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពីយើង ឬចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។

**ចុះប្រសិនបើគ្រូពេទ្យឯកទេស ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញផ្សេងទៀតចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង?**

យើងអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរចំពោះមន្ទីរពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគ្រូពេទ្យឯកទេស (អ្នកផ្តល់សេវា) ដែលជាផ្នែកមួយនៃគម្រោងរបស់អ្នកនៅក្នុងអំឡុងឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់អ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់អ្នក អ្នកមានសិទ្ធិនិងការការពារជាក់លាក់ដែលបានសង្ខេបដូចតទៅនេះ៖

- ទោះបីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរក្នុងអំឡុងឆ្នាំក៏ដោយ ក៏ Medicare តម្រូវឱ្យយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងគ្រូពេទ្យឯកទេសដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដោយគ្មានការរំខានដល់អ្នកដែរ។
- យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកថាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកកំពុងចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង ដើម្បីឱ្យអ្នកមានពេលវេលាជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។
  - ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុងករណីដែលអ្នកបានជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំកន្លងមកនេះ។
  - ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតណាមួយរបស់អ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកក្នុងករណីដែលអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងឱ្យទៅអ្នកផ្តល់សេវានោះ ទើបតែបានទទួលបានការថែទាំពីពួកគេថ្មី ឬបានជួបពួកគេក្នុងរយៈពេលបីខែកន្លងមកនេះ។
- យើងនឹងជួយអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ថ្មីដែលអ្នកអាចទទួលបានសម្រាប់ការថែទាំបន្ត។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក នោះអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំ ហើយយើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធានាថាការព្យាបាល ឬការព្យាបាលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកកំពុងទទួលបាននៅតែបន្តទទួលបាន។
- យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីរយៈពេលចុះឈ្មោះផ្សេងៗដែលមានសម្រាប់អ្នកនិងជម្រើសដែលអ្នកអាចមានសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោង។
- យើងនឹងរៀបចំឱ្យមានអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង ប៉ុន្តែត្រូវមានការចែករំលែកផ្នែកបណ្តាញនៅពេលដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអត្ថប្រយោជន៍ ឬមិនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបំពេញតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

- ប្រសិនបើអ្នកដឹងថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬត្រូវពេទ្យឯកទេសកំពុងចាកចេញពីគម្រោងរបស់អ្នក សូមទាក់ទងមកយើង ដើម្បីឱ្យយើងអាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មីក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនបានផ្តល់អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដល់អ្នក ដើម្បីជំនួសអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬថាការថែទាំរបស់អ្នកមិនមានការគ្រប់គ្រងបានត្រឹមត្រូវទេ នោះអ្នកមានសិទ្ធិដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីគុណភាពនៃការថែទាំទៅកាន់អង្គការកែលម្អគុណភាព (Quality Improvement Organizations, QIO) បាន ដែលវាជាបណ្តឹងសារទុក្ខអំពីគុណភាពនៃការថែទាំចំពោះគម្រោង ឬទាំងពីរ។ សូមមើលជំពូកទី 8។

**ផ្នែកទី 2.4 របៀបទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ**

ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នឹងមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឡើយលុះត្រាតែការថែទាំនោះបំពេញតាមករណីលើកលែងមួយក្នុងចំណោមករណីលើកលែងទាំងបីដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកទី 1.2 នៃជំពូកនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការទទួលបានការថែទាំក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬតម្រូវការបន្ទាន់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការថែទាំ សូមមើលផ្នែកទី 3 នៅក្នុងជំពូកនេះ។

**ផ្នែកទី 3 របៀបទទួលបានសេវាកម្មនៅពេលអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬតម្រូវការបន្ទាន់សម្រាប់ការថែទាំ ឬអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយ**

**ផ្នែកទី 3.1 ការទទួលបានការថែទាំ ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

**តើការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាអ្វី ហើយតើអ្នកគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ?**

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺនៅពេលអ្នក ឬអ្នកដែលមិនមានការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំ ជឿថាអ្នកមានរោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាន់ ដើម្បីបង្ការការបាត់បង់អាយុជីវិតរបស់អ្នក (ហើយប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ការបាត់បង់កូនដែលមិនទាន់កើត) ការបាត់បង់អវយវៈ ឬមុខងារអវយវៈ ឬការបាត់បង់ ឬការថយចុះមុខងាររាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ។ រោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រអាចជាជំងឺ ការរងរបួស ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្ថានភាពសុខភាពដែលកាន់តែអាក្រក់ទៅៗយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

- ទទួលបានជំនួយសំរាប់សេវាដែលអាចធ្វើទៅបាន។** ទូរសព្ទទៅលេខ 911 សម្រាប់ជំនួយ ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ ទូរសព្ទរកថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។ អ្នកមិន ចាំបាច់មានការអនុម័ត ឬការបញ្ជូនបន្តជាមុនពី PCP របស់អ្នកឡើយ។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញទេ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ដែលបានគ្របដណ្តប់គ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការវា គ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក និងពីអ្នកផ្តល់សេវាណាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់រដ្ឋតាមការសម្រប បើទោះបីជាពួកគេមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់យើងក៏ដោយ។ គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់រួមទាំងការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់បន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។ គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងកាលៈទេសៈដែលកន្លែងទទួលបានបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀតទាំងឡាយអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងជំពូកទី 4 នៃកូនសៀវភៅនេះ។
- ត្រូវប្រាកដថាគម្រោងរបស់យើងបានទទួលការជូនដំណឹងអំពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។** យើង ត្រូវតាមដានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក។ អ្នក ឬអ្នកផ្សេងគ្នាត្រូវតែទូរសព្ទមកប្រាប់យើងអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក ដែលជាធម្មតាក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ 833-346-9222 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

**តើគ្របដណ្តប់អ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ?**

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលបានគ្របដណ្តប់គ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការវាគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។ គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក ដែលរួមទាំងការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់បន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកផងដែរ។

គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងកាលៈទេសៈដែលកន្លែងទទួលបានបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់តាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀតទាំងឡាយអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។ យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងអំឡុងពេលមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផងដែរ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលកំពុងផ្តល់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដល់អ្នក នឹងសម្រេចចិត្តនៅពេលដែលស្ថានភាពរបស់អ្នកមានស្ថិរភាព ហើយការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ចប់។

ក្រោយពេលបញ្ចប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំតាមដានដើម្បីប្រាកដថាស្ថានភាពរបស់អ្នកនៅតែបន្តមានស្ថិរភាព។

**ផ្នែកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងបន្តព្យាបាលអ្នករហូតដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទាក់ទងមកយើង និងរៀបចំផែនការសម្រាប់ការថែទាំបន្ថែម។ ការថែទាំតាមដានរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។ ប្រសិនបើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នោះយើងនឹងព្យាយាមរៀបចំឱ្យមានអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដើម្បីទទួលយកការថែទាំរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងកាលៈទេសៈអនុញ្ញាត។

**ចុះប្រសិនបើវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ?**

ជួនកាល វាអាចពិបាកដឹងថា តើអ្នកមានករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬក៏អត់។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចចូលទៅកន្លែងថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ – ដោយគិតថាសុខភាពរបស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ – ហើយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចនិយាយថាវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើវាបង្ហាញថាវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ នោះយើងនឹងគ្របដណ្តប់ការថែទាំរបស់អ្នកដរាបណាអ្នកបានគិតយ៉ាងសមហេតុផលថាសុខភាពរបស់អ្នកបានស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។

ប៉ុន្តែ ក្រោយពេលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបាននិយាយថាវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ នោះយើងនឹងគ្របដណ្តប់ការថែទាំបន្ថែម *លុះត្រាតែអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ថែមតាមវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីទាំងពីរនេះ*៖

- អ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ថែម។
- – ឬ – ការថែទាំបន្ថែមដែលអ្នកទទួលបានត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ ហើយអ្នកគោរពតាមច្បាប់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នេះ (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបញ្ហានេះ សូមមើលផ្នែកទី 3.2 ខាងក្រោម)។

**ផ្នែកទី 3.2 ការទទួលបានការថែទាំនៅពេលអ្នកមានគម្រូរការបន្ទាន់សម្រាប់សេវាកម្ម**

**តើសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់មានអ្វីខ្លះ?**

សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ គឺជាស្ថានភាពមិនបន្ទាន់ដែលទាមទារឱ្យមានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ប៉ុន្តែដោយអាស្រ័យទៅលើកាលៈទេសៈរបស់អ្នក វាមិនអាចទៅរួច ឬមិនសមហេតុផលក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ គម្រោងត្រូវតែគ្របដណ្តប់សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ដែលបានផ្តល់ជូននៅក្រៅបណ្តាញ។ ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ គឺ i) ការឈឺបំពង់កធ្ងន់ធ្ងរដែលកើតឡើងនៅថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ ឬ ii) ការកើតឡើងដែលមិននឹកស្មានដល់នៃស្ថានភាពដែលគេស្គាល់នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មជាបណ្តោះអាសន្ន។

យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ 833-346-9222 (TTY 711) ហើយជ្រើសរើសជម្រើសម៉ឺនុយខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាកផ្តល់ឱវាទប្រសិនបើអ្នកមានគម្រូរការថែទាំបន្ទាន់រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

យើងនឹងភ្ជាប់អ្នកទៅផ្នែកឆ្លើយតបភ្លឺនិករបស់យើងដែលមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ យើងមានគិលានុបដ្ឋាយិកា និងគ្រូពេទ្យសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានចុះបញ្ជី ដែលនឹងជួយអ្នកទាក់ទងនឹងតម្រូវការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់ ឬផ្នែកអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក។

**សូមពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នកសម្រាប់បញ្ជីមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ។**

គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាកម្មថែទាំបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក រួមទាំងការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅជំពូកទី 4។

**ផ្នែកទី 3.3 ការទទួលបានការថែទាំអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយ**

ប្រសិនបើអភិបាលរដ្ឋ Rhode Island លេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ឬប្រធានាធិបតីសហរដ្ឋអាមេរិកប្រកាសពីស្ថានភាពនៃគ្រោះមហន្តរាយ ឬគ្រោះអាសន្ននៅក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្ររបស់អ្នក នោះអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំពីគម្រោងរបស់អ្នក។

សូមចូលមើលគេហទំព័រខាងក្រោម៖ [www.medicare.gov/what-medicare-covers/getting-care-drugs-in-disasters-or-emergencies](http://www.medicare.gov/what-medicare-covers/getting-care-drugs-in-disasters-or-emergencies) សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ក្នុងអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយបានទេ នោះគម្រោងរបស់អ្នកនឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញតាមការចែករំលែកផ្នែកក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយបានទេ នោះអ្នកអាចបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញបាន។ សូមមើលជំពូកទី 5 ផ្នែកទី 2.5 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**ផ្នែកទី 4 ចុះប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រដោយផ្ទាល់សម្រាប់ថ្លៃចំណាញពេញថ្លៃលើសេវាកម្មរបស់អ្នក?**

**ផ្នែកទី 4.1 អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់បាន**

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការគ្របដណ្តប់ សូមចូលទៅជំពូកទី 7 (ការស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួលសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់) សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ។

**ផ្នែកទី 4.2 តើអ្នកគួរធ្វើដូចម្តេច  
ប្រសិនបើសេវាកម្មមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង?**

អតិបរមា CCA Medicare គ្របដណ្តប់សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដូចដែលមានរាយនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃឯកសារនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង ឬសេវាកម្មដែលបានទទួលនៅក្រៅបណ្តាញ និងមិនមានការអនុញ្ញាត នោះអ្នកទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃចំណាយពេញថ្លៃលើសេវាកម្មនោះ។

សម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដែលមានដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ អ្នកក៏បង់ថ្លៃចំណាយពេញថ្លៃលើសេវាកម្មទាំងឡាយដែលអ្នកទទួល ក្រោយពេលអ្នកបានប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់ប្រភេទសេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់នោះ។ ចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងឡាយដែលអ្នកបានបង់ ក្រោយពេលអ្នកបានឈានដល់ដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ មិនរាប់បញ្ចូលជាប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំអតិបរមារបស់អ្នកឡើយ។ (សូមមើលជំពូកទី 4 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅអតិបរមានៃគម្រោងរបស់អ្នក។)

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយថាតើយើងនឹងបង់ថ្លៃសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការថែទាំណាមួយដែលអ្នកកំពុងពិចារណាឬអត់ អ្នកមានសិទ្ធិសួរយើងថាតើយើងនឹងគ្របដណ្តប់វាឬអត់មុនពេលដែលអ្នកទទួលសេវាកម្មនោះ។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំវាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផងដែរ។ ប្រសិនបើយើងនិយាយថាយើងនឹងមិនគ្របដណ្តប់សេវាកម្មរបស់អ្នកទេ អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងដែលមិនគ្របដណ្តប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ជំពូកទី 8 (អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)) មានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពីយើង ឬចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើង។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមផងដែរ។

អ្នកក៏ទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់មួយចំនួនតាមរយៈកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ Rhode Island ផងដែរ។ អ្នកគួរតែពិនិត្យមើលដើម្បីដឹងថាតើសេវាកម្មណាខ្លះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ឬថាតើវាមិនបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើងឬអត់។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ឬប្រសិនបើអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid សូមចូលមើលជំពូកទី 2 (លេខទូរសព្ទ និងធនធានសំខាន់ៗ) សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបទាក់ទង Medicaid របស់រដ្ឋ Rhode Island។

**ផ្នែកទី 5 នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល តើសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយរបៀបណា?**

**ផ្នែកទី 5.1 តើការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលគឺជាអ្វី?**

ការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល (ក៏ត្រូវបានគេហៅថា ការព្យាបាលសាកល្បងផងដែរ) គឺជាវិធីសាស្ត្រមួយដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រធ្វើតេស្តប្រភេទថ្មីនៃការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាថា តើថ្នាំព្យាបាលដ៏មហារីកថ្មីដំណើរការបានល្អប៉ុណ្ណា។ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលមួយចំនួនត្រូវបានអនុម័តដោយ Medicare។ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Medicare ជាធម្មតាស្នើសុំឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សានេះ។

នៅពេល Medicare អនុម័តការសិក្សា ហើយអ្នកបង្ហាញចំណាប់អារម្មណ៍ នោះនឹងមានអ្នកដែលធ្វើការលើការសិក្សានេះទាក់ទងអ្នក ដើម្បីពន្យល់បន្ថែមអំពីការសិក្សា និងដឹងថា តើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវដែលបានកំណត់ដោយអ្នកវិទ្យាសាស្ត្រដែលកំពុងដំណើរការការសិក្សានោះឬអត់។ អ្នកអាចចូលរួមក្នុងការសិក្សាបានដរាបណាអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវចំពោះការសិក្សានោះ ហើយអ្នកមានការយល់ដឹងពេញលេញ និងទទួលយកអ្វីដែលពាក់ព័ន្ធប្រសិនបើអ្នកចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សាដែលបានអនុម័តដោយ Medicare នោះ Original Medicare បង់ថ្លៃចំណាយភាគច្រើនសម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដែលអ្នកទទួលបានក្នុងនាមជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សា។ ប្រសិនបើអ្នកប្រាប់យើងថាអ្នកកំពុងស្ថិតនៅក្នុងការព្យាបាលសាកល្បងដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ នោះអ្នកគ្រាន់តែទទួលខុសត្រូវចំពោះការចែករំលែកថ្លៃក្នុងបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្នុងការសាកល្បងនោះប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់ច្រើន ឧទាហរណ៍ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ចំនួនទឹកប្រាក់នៃការចែករំលែកថ្លៃ Original Medicare រួចហើយ នោះយើងនឹងសងប្រាក់វិញសម្រាប់ភាពខុសគ្នារវាងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបង់ និងការចែករំលែកថ្លៃក្នុងបណ្តាញ។ ទោះយ៉ាងណា អ្នកនឹងត្រូវផ្តល់សំណុំឯកសារដើម្បីបង្ហាញយើងពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់។ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល អ្នកអាចបន្តចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើងបាន និងបន្តទទួលបានការថែទាំដែលនៅសេសសល់ (ការថែទាំដែលមិនទាក់ទងនឹងការសិក្សា) តាមរយៈគម្រោងរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដែលបានអនុម័តដោយ Medicare អ្នកមិនចាំបាច់ប្រាប់យើង ឬទទួលបានការអនុម័តពីយើង ឬ PCP របស់អ្នកឡើយ។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នកក្នុងនាមជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលគឺមិនចាំបាច់ធ្វើជាផ្នែកនៃបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវានៃគម្រោងរបស់យើងឡើយ។

ទោះបីអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការអនុញ្ញាតពីគម្រោងរបស់យើងដើម្បីចូលរួមការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលក៏ដោយ ក៏យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យជូនដំណឹងមកយើងជាមុន នៅពេលអ្នកជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងការព្យាបាលសាកល្បងដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់តាម Medicare។



**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សាដែល Medicare មិនបានអនុម័ត អ្នកនឹងទទួលខុសត្រូវលើការបង់ថ្លៃចំណាយទាំងអស់សម្រាប់ការចូលរួមក្នុងការសិក្សានោះ។

**ផ្នែកទី 5.2 នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល តើនរណាបង់ប្រាក់សម្រាប់អ្វីខ្លះ?**

នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដែលបានអនុម័តដោយ Medicare នោះ Original Medicare គ្របដណ្តប់លើសម្ភារ និងសេវាកម្មជាប្រចាំដែលអ្នកទទួលបានក្នុងនាមជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សារួមមាន៖

- បន្ទប់ និងម្ហូបអាហារសម្រាប់ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែល Medicare នឹងបង់ប្រាក់ទោះបីជាអ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សាក៏ដោយ។
- ការរក្សាទុក ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ប្រសិនបើវាជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ
- ការព្យាបាលផលរំខាន និងផលវិបាកនៃការថែទាំថ្មី។

បន្ទាប់ពី Medicare បានបង់ការចែករំលែកថ្លៃរបស់ខ្លួនសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះគម្រោងរបស់យើងនឹងបង់អ្វីដែលនៅសេសសល់។ ដូចគ្នានឹងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ទាំងអស់ដែរ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលឡើយ។

នៅពេលអ្នកជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល **ទាំង Medicare និងគម្រោងរបស់យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ចំណុចទាំងឡាយដូចខាងក្រោមនេះ៖**

- ជាទូទៅ Medicare នឹងមិនទូទាត់សម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មថ្មីដែលការសិក្សាកំពុងធ្វើតេស្តឡើយ លុះត្រាតែ Medicare នឹងគ្របដណ្តប់សម្ភារ ឬសេវាកម្ម សូម្បីតែអ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងការសិក្សាក៏ដោយ។
- សម្ភារ ឬសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យតែប៉ុណ្ណោះ និងមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងការថែទាំសុខភាពដោយផ្ទាល់របស់អ្នកឡើយ។ ឧទាហរណ៍ Medical នឹងមិនទូទាត់សម្រាប់ស៊ីធីស្តេនប្រចាំខែដែលបានធ្វើឡើងក្នុងនាមជាផ្នែកមួយនៃការសិក្សាឡើយ ប្រសិនបើស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាធម្មតាត្រូវការស៊ីធីស្តេនតែម្តងប៉ុណ្ណោះ។

**តើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមទៀតទេ?**

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការចូលរួមការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដោយចូលទៅគេហទំព័ររបស់ Medicare ដើម្បីអាន ឬទាញយកការបោះពុម្ពផ្សាយ Medicare និងការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល (ការបោះពុម្ពផ្សាយមាននៅ៖

[www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf))

អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ផងដែរ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។

**ផ្នែកទី 6 ច្បាប់សម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំនៅតាមស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា**

**ផ្នែកទី 6.1 តើស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនាគឺជាអ្វី?**

ស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា គឺជាកន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពដែលជាធម្មតានឹងត្រូវព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម។ ប្រសិនបើការទទួលបានការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្មផ្ទុយនឹងសេចក្តីជំនឿខាងសាសនារបស់សមាជិក យើងនឹងផ្តល់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំនៅក្នុងស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនាជំនួសវិញ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់តែសេវាកម្មអ្នកជំងឺដេកពេទ្យផ្នែក A ប៉ុណ្ណោះ (សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ)។

**ផ្នែកទី 6.2 ការទទួលបានការថែទាំពីស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា**

ដើម្បីទទួលបានការថែទាំពីស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើឯកសារភតិយុត្តដែលនិយាយថា អ្នកមានការជំទាស់ដោយសម្បជញ្ញៈក្នុងការទទួលបានការព្យាបាលដែលមិនមានករណីលើកលែង។

- ការថែទាំ ឬការព្យាបាលសុខភាពដែលមិនមានករណីលើកលែង គឺជាការថែទាំ ឬការព្យាបាលសុខភាពទាំងឡាយណាដែលជា ការស្ម័គ្រចិត្ត និង មិនត្រូវបានគម្រូវដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋានណាមួយឡើយ។
- ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការលើកលែង គឺជាការថែទាំ ឬការព្យាបាលសុខភាពទាំងឡាយណាដែលអ្នកទទួលបាន គឺមិនមែនជាការស្ម័គ្រចិត្ត ឬត្រូវបានគម្រូវដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋានឡើយ។

ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីស្ថាប័នថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សាសនា ត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- កន្លែងផ្តល់ការថែទាំត្រូវតែបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare។
- ការគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មនៃគម្រោងរបស់យើងដែលអ្នកទទួលបាន គឺមានដែនកំណត់ចំពោះទិដ្ឋភាពនៃការថែទាំដែលមិនមែនជាសាសនា។
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មពីស្ថាប័ននេះដែលបានផ្តល់ជូនអ្នកនៅក្នុងកន្លែងមួយ នោះត្រូវអនុវត្តលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

- អ្នកត្រូវតែមានស្ថានភាពសុខភាពដែលនឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលសេវាកម្មគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ ឬការថែទាំរបស់មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម។
- – ហើយ – អ្នកត្រូវតែមានការអនុម័តជាមុនពីគម្រោងរបស់យើង នៅមុនពេលដែលអ្នកទទួលបានឱ្យចូលទៅក្នុងកន្លែងព្យាបាលនោះ បើមិនដូច្នោះទេ ការស្នាក់នៅរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឡើយ។

មិនមានដែនកំណត់លើការគ្របដណ្តប់ចំពោះអត្ថប្រយោជន៍នេះទេ។ អ្នកមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកឡើយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងជំពូកទី 4។

**ផ្នែកទី 7 ច្បាប់សម្រាប់កម្មសិទ្ធិលើឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ**

**ផ្នែកទី 7.1 តើអ្នកនឹងធ្វើជាម្ចាស់នៃឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរក្រោយពេលបង់ប្រាក់មួយចំនួនស្ថិតក្រោមគម្រោងរបស់យើងឬអត់?**

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (Durable medical equipment, DME) រួមមានសម្ភារៈដូចជាឧបករណ៍អុកស៊ីសែននិងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ រទេះរុញ ឧបករណ៍ទប់ពេលដើរប្រព័ន្ធពូកប្រើភ្លើង ឈើច្រត់ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍បង្កើតការនិយាយ ម៉ូទ័រសេរ៉ូម ឧបករណ៍ស្តង់ដ្រាម្យុះ និងគ្រែពេទ្យដែលបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ។ សមាជិកតែងតែមានរបស់របរមួយចំនួនផ្ទាល់ខ្លួនដូចជា អរយៈសិប្បនិម្មិត។ នៅក្នុងផ្នែកនេះ យើងពិភាក្សាអំពីប្រភេទ DME ផ្សេងៗដែលអ្នកត្រូវតែជួល។

នៅ Original Medicare អ្នកដែលជួលប្រភេទ DME មួយចំនួន ជាម្ចាស់ឧបករណ៍បន្ទាប់ពីបានបង់ប្រាក់រួមគ្នាសម្រាប់ទំនិញរយៈពេល 13 ខែ។ ក៏ប៉ុន្តែ ក្នុងនាមជាសមាជិក CCA Medicare Maximum ជាធម្មតាអ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានកម្មសិទ្ធិលើទំនិញ DME ដែលបានជួលនោះទេ ទោះបីអ្នកបង់ប្រាក់រួមគ្នាសម្រាប់ទំនិញនោះប៉ុណ្ណាក៏ដោយស្របពេលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង ទោះបីអ្នកបានបង់ប្រាក់រហូតដល់ 12 ដងជាប់ៗគ្នាសម្រាប់ DME ទំនិញដែលស្ថិតក្រោម Original Medicare មុនពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ យោងតាមកាលៈទេសៈកំណត់មួយចំនួន យើងនឹងផ្ទេរកម្មសិទ្ធិទំនិញ DME ទៅឱ្យអ្នក។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**តើមានអ្វីកើតឡើងចំពោះការទូទាត់ដែលអ្នកបានបង់សម្រាប់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ ប្រសិនបើអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare?**

ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលកម្មសិទ្ធិលើទំនិញ DME ខណៈពេលនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើងទេ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើការបង់ប្រាក់ចំនួន 13 ដងជាប់ៗគ្នាក្រោយពេលអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ដើម្បីក្លាយជាម្ចាស់ទំនិញ។ ការទូទាត់ដែលបានធ្វើឡើងនៅពេលចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់អ្នកមិនរាប់បញ្ចូលទេ។

**ជំពូកទី 3 ការប្រើប្រាស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត**

ឧទាហរណ៍ទី 1: អ្នកបានបង់ប្រាក់ជាប់ៗគ្នាចំនួន 12 ដងឬក៏ចជាងនេះសម្រាប់ទំនិញនៅ Original Medicare ហើយក្រោយមកបានចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ ការបង់ប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់នៅ Original Medicare មិនរាប់បញ្ចូលនោះទេ។

ឧទាហរណ៍ទី 2: អ្នកបានបង់ប្រាក់ជាប់ៗគ្នាចំនួន 12 ដងឬក៏ចជាងនេះសម្រាប់ទំនិញនៅ Original Medicare ហើយក្រោយមកបានចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង ប៉ុន្តែមិនទទួលបានកម្មសិទ្ធិនៅពេលនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។ បន្ទាប់មកអ្នកត្រលប់ទៅ Original Medicare វិញ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើការបង់ប្រាក់ថ្មីចំនួន 13 ដងជាប់ៗគ្នា ដើម្បីក្លាយជាម្ចាស់ទំនិញនៅពេលដែលអ្នកចូលរួមក្នុង Original Medicare ម្តងទៀត។ ការបង់ប្រាក់ពីមុនទាំងអស់ (មិនថាចំពោះគម្រោងរបស់យើង ឬ Original Medicare) មិនរាប់បញ្ចូលនោះទេ។

**ផ្នែកទី 7.2 ច្បាប់សម្រាប់ឧបករណ៍អុកស៊ីសែន ការផ្គត់ផ្គង់ និងការថែទាំ**

**តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍អុកស៊ីសែនអ្វីខ្លះ?**

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ឧបករណ៍អុកស៊ីសែន Medicare នោះ CCA Medicare Maximum នឹងគ្របដណ្តប់៖

- ថ្លៃឈ្នួលឧបករណ៍អុកស៊ីសែន
- ការផ្តល់អុកស៊ីសែន និងបរិមាណអុកស៊ីសែន
- បំពង់និងគ្រឿងអុកស៊ីសែនដែលពាក់ព័ន្ធសម្រាប់ការផ្តល់អុកស៊ីសែន និងបរិមាណអុកស៊ីសែន
- ការថែទាំ និងការជួសជុលឧបករណ៍អុកស៊ីសែន

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពី CCA Medicare Maximum ឬលែងត្រូវការឧបករណ៍អុកស៊ីសែននោះឧបករណ៍អុកស៊ីសែនត្រូវតែប្រគល់ត្រឡប់ទៅវិញ។

**តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់អ្នក ហើយត្រឡប់ទៅ Original Medicare វិញ?**

Original Medicare តម្រូវឱ្យអ្នកផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីសែនផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។ ក្នុងអំឡុងពេល 36 ខែដំបូង អ្នកត្រូវជួលឧបករណ៍។ នៅសល់ 24 ខែទៀត អ្នកផ្គត់ផ្គង់ផ្តល់ឧបករណ៍ និងការថែទាំ (អ្នកនៅតែទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ប្រាក់រួមគ្នាសម្រាប់អុកស៊ីសែន)។ ក្រោយរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ អ្នកអាចជ្រើសរើសស្នាក់បន្តនៅជាមួយក្រុមហ៊ុនដដែល ឬទៅក្រុមហ៊ុនផ្សេងបាន។ នៅពេលនេះ វដ្តប្រាំឆ្នាំចាប់ផ្តើមសារជាថ្មី បើទោះបីអ្នកបន្តនៅជាមួយក្រុមហ៊ុនដដែលក៏ដោយ ក៏តម្រូវឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់រយៈពេល 36 ខែដំបូងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួម ឬចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង នោះវដ្តរយៈពេលប្រាំឆ្នាំនឹងចាប់ផ្តើមសារជាថ្មី។

## ជំពូកទី 4៖

ការងារអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
(អ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់)

**ផ្នែកទី 1 ការយល់ដឹងអំពីសេវាកម្មគ្របដណ្តប់**

ជំពូកនេះផ្តល់តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលរាយបញ្ជីនូវសេវាកម្មគ្របដណ្តប់របស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum។ ក្រោយមកក្នុងជំពូកនេះ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមានការគ្របដណ្តប់បាន។ វាក៏ពន្យល់ពីដែនកំណត់លើសេវាកម្មមួយចំនួនផងដែរ។

**ផ្នែកទី 1.1 អ្នកមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់របស់អ្នកទេ**

ពីព្រោះអ្នកទទួលបានជំនួយពី Medicaid អ្នកមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មគ្របដណ្តប់របស់អ្នកទេ ដរាបណាអ្នកគោរពតាមច្បាប់របស់គម្រោងសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នក។ (សូមមើលជំពូកទី 3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីច្បាប់របស់គម្រោងសម្រាប់ការទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នក។)

**ផ្នែកទី 1.2 តើអ្នកនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B ច្រើនបំផុតចំនួនប៉ុន្មាន?**

**ចំណាំ:** ដោយសារតែសមាជិករបស់យើងក៏ទទួលបានជំនួយពី Medicaid ផងដែរនោះសមាជិកគិតក្នុងចំណោមដែលឈានដល់កម្រិតអតិបរមានៃការចំណាយប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅនេះ។ អ្នកមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅណាមួយជាចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅអតិបរមាសម្រាប់សេវាកម្មផ្នែក A និងផ្នែក B ដែលបានគ្របដណ្តប់នោះទេ។

ដោយសារតែអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare Advantage មានដែនកំណត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។ ដែនកំណត់នេះហៅថា ចំនួនទឹកប្រាក់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅអតិបរមា (Maximum Out-Of-Pocket, MOOP) សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ឆ្នាំប្រតិទិន 2024 ចំនួនទឹកប្រាក់នេះគឺ \$0 ។

**ផ្នែកទី 2 ប្រើតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនេះដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលបានគ្របដណ្តប់**

**ផ្នែកទី 2.1 អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង**

តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅលើទំព័រនេះរាយបញ្ជីសេវាកម្មដែល CCA Medicare Maximum គ្របដណ្តប់។ ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D គឺមាននៅក្នុងជំពូកទី 5។ សេវាកម្មដែលមានរាយនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់លុះត្រាតែត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការគ្របដណ្តប់ដូចតទៅ៖

- សេវាគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare របស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានស្របតាម

គោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការគ្របដណ្តប់ដែលបានបង្កើតឡើងដោយ Medicare។

- សេវាកម្មរបស់អ្នក (រួមមាន ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ ឧបករណ៍ និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B) ត្រូវតែចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានន័យថា សេវាកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ គ្រឿងបរិក្ខារ ឬថ្នាំ គឺចាំបាច់សម្រាប់ការបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក និងត្រូវតាមស្តង់ដារទទួលយកសម្រាប់ការអនុវត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- អ្នកទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនឹងមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេ លុះត្រាតែវាជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬភ្លាមៗ ឬលុះត្រាតែគម្រោងរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញបានផ្តល់ការបញ្ជូនបន្តឱ្យអ្នក។ នេះមានន័យថា អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាពេញថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូន។
- អ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ដែលកំពុងផ្តល់ និងត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក។
- សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានរាយនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញផ្សេងទៀតទទួលបានការអនុម័តជាមុន (ជូនកាលហៅថា ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើង។ សេវាគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវការអនុម័តជាមុន ត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាអក្សរទ្រេត។

ចំណុចសំខាន់ៗផ្សេងទៀតដែលត្រូវដឹងអំពីការគ្របដណ្តប់របស់យើង៖

- អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយទាំង Medicare និង Medicaid។ Medicare គ្របដណ្តប់ការថែទាំសុខភាព និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ Medicaid គ្របដណ្តប់ការចែករំលែកថ្លៃរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម Medicare ដែលរួមមាន សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម និងច្រើនទៀត។ Medicaid ក៏គ្របដណ្តប់សេវាកម្មដែល Medicare មិនគ្របដណ្តប់ផងដែរ ដូចជាសុខភាពពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។
- ដូចគ្នានឹងគម្រោងសុខភាព Medicare ទាំងអស់ដែរ យើងគ្របដណ្តប់អ្វីៗគ្រប់យ៉ាងដែល Original Medicare គ្របដណ្តប់។ (ប្រសិនបើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីការគ្របដណ្តប់ និងថ្លៃចំណាយរបស់ Original Medicare សូមមើលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ Medicare & You ឆ្នាំ 2024 របស់អ្នក។ មើលវានៅលើអនឡាញតាម [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) ឬស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800 -MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។)
- សម្រាប់សេវាបង្ការទាំងអស់ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយឥតគិតថ្លៃស្ថិតក្រោម Original Medicare យើងក៏គ្របដណ្តប់សេវាកម្មទាំងនោះដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នកផងដែរ។

- ប្រសិនបើ Medicare បន្ថែមការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មថ្នាក់មួយក្នុងអំឡុងឆ្នាំ 2024 នោះ Medicare ឬគម្រោងរបស់យើងនឹងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មទាំងនោះដែរ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរយៈពេល 3 ខែនៃគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ ការបន្តសិទ្ធិទទួលបាន យើងនឹងបន្តផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ដែលគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង Medicare Advantage ទាំងអស់។ ក៏ប៉ុន្តែ នៅក្នុងអំឡុងពេលនេះ សូមធ្វើការជាមួយការិយាល័យ Medicaid របស់រដ្ឋ Rhode Island ដើម្បីធានាបានភាពមានសិទ្ធិទទួលបានបន្តរបស់អ្នកនៅក្នុង Medicaid។ ចំនួនទឹកប្រាក់ជួយចេញថ្លៃ Medicare សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍មូលដ្ឋាន និងអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរបស់ Medicare មិនផ្លាស់ប្តូរក្នុងអំឡុងពេលនេះទេ។


**ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយជួយចេញថ្លៃ Medicare ក្រោម Medicaid អ្នក មិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានរាយនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ទេ ដរាបណា អ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការគ្របដណ្តប់ដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ។**

**ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍សំខាន់ៗសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ**


- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចតទៅនេះ ដែលបានកំណត់អត្តសញ្ញាណខាងក្រោម និងត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យជាក់លាក់ នោះ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។
  - ការសេពគ្រឿងស្រវឹងរ៉ាំរ៉ៃ និងការពឹងផ្អែកលើថ្នាំដទៃទៀត ជំងឺប្រព័ន្ធភាពសុំ បំផ្លាញសរីរាង្គ ជំងឺមហារីក ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺខ្សោយបេះដូងរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺរង្វេង ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺថ្លើមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ជំងឺគ្រែងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD) ជំងឺប្រព័ន្ធលាមធ្ងន់ធ្ងរ មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ជំងឺស្មាតរ៉ាំរ៉ៃ ស្ថានភាពសុខភាព អាកប្បកិរិយារ៉ាំរ៉ៃនិងពិការ ជំងឺសរសៃប្រសាទ និងជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្នុង ខួរក្បាល
- ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) ត្រូវបានកំណត់ទៅតាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់គម្រោង។ មានអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណតាមរយៈការទទួល សំណុំឯកសារអ្នកផ្តល់សេវា (ឧ. អ្នកផ្តល់សេវាបានដាក់ស្នើការទាមទារ) ដែលរួមបញ្ចូលស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ហើយការថែទាំរបស់អ្នកកំពុងត្រូវបានសម្របសម្រួលដោយ CCA Care Partner ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ នៅពេលមានការបញ្ជាក់ថាលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃ ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានត្រូវបានបំពេញតាម នោះ CCA នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក អំពីការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។ អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះមិនត្រលប់ក្រោយវិញទេ។



- សូមចូលទៅជួរ “អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រខាងក្រោមសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមទៀត។
- សូមទាក់ទងមកយើងដើម្បីដឹងឱ្យបានច្បាស់ថា តើអត្ថប្រយោជន៍ណាខ្លះ ដែលអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន។

 អ្នកនឹងឃើញផ្លែប៉ោមនេះនៅជាប់នឹងសេវាកម្មបង្ការនៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍។

**តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការពិនិត្យមើលការហើមសរសៃអាអកក្នុងពោះ</b></p> <p>ការពិនិត្យតាមអ៊ុលត្រាសោនមួយដងសម្រាប់មនុស្សដែលមានហានិភ័យ។</p> <p>គម្រោងគ្របដណ្តប់តែការពិនិត្យនេះប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើអ្នកមានកត្តាហានិភ័យជាក់លាក់ ហើយប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តពីគ្រូពេទ្យ ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក ឬគិលានុបដ្ឋាកឯកទេសផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺរបស់អ្នក។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបាន ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យបង្ការនេះទេ។</p>

**ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់ការឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោមរ៉ាំរ៉ៃ**

អ្នកបង់ \$0។

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖

ការជួបពិនិត្យរហូតដល់ 12 ដងក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ  
គឺត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកទទួលបាន Medicare  
តាមកាលៈទេសៈដូចខាងក្រោម៖

សម្រាប់គោលបំណងនៃអត្ថប្រយោជន៍នេះ  
ការឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោមរ៉ាំរ៉ៃត្រូវបានកំណត់ថា៖

- មានរយៈពេលចាប់ពី 12 សប្តាហ៍ឡើងទៅ
- មិនជាក់លាក់  
ដោយក្នុងនោះវាមិនមានមូលហេតុជាប្រព័ន្ធដែលអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណបាន  
(ឧ. មិនទាក់ទងនឹងជំងឺមហារីករាលដាល ជំងឺរលាកជំងឺឆ្លង។ល។)
- មិនទាក់ទងនឹងការរះកាត់ និង
- មិនទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ។

វគ្គចំនួនប្រាំបីបន្ថែមនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងនោះដែលបង្ហាញពីភាពប្រសើរឡើង។  
ការព្យាបាលដោយចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រមិនលើសពី 20 ដងអាចត្រូវបានគ្រប់គ្រងជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

ការព្យាបាលត្រូវតែបញ្ចប់  
ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនមានភាពប្រសើរឡើង  
ឬធ្ងន់ស្រាលឡើងវិញ។

លក្ខខណ្ឌគម្រូរបស់អ្នកផ្តល់សេវា៖

គ្រូពេទ្យ (ដូចដែលបានកំណត់ក្នុង 1861(r)(1)  
នៃច្បាប់ស្តីពីសន្តិសុខសង្គម (ច្បាប់) អាច  
ផ្តល់ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រស្របតាមលក្ខខណ្ឌគម្រូរបស់រដ្ឋ  
ជាធរមាន។

ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (Physician assistants, PAs),  
គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក (nurse practitioners,

NPs)/គិលានុបដ្ឋាករឯកទេសផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺ (clinical nurse specialists, CNSs) (ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងឆ្នាំ1861(aa)(5) នៃច្បាប់) និងបុគ្គលិកជំនួយអាចផ្តល់ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្របានប្រសិនបើពួកគេបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់រដ្ឋជាធរមានទាំងអស់ និងមាន៖

- សញ្ញាបត្រថ្នាក់អនុបណ្ឌិត ឬថ្នាក់បណ្ឌិតផ្នែកចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ឬឱសថបូព៌ាពីសាលាដែលមានការទទួលស្គាល់ដោយគណកម្មាធិការទទួលស្គាល់ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ និងការប្រើឱសថ (Accreditation Commission on Acupuncture and Oriental Medicine, ACAOM) និង
- អាជ្ញាប័ណ្ណបច្ចុប្បន្នដែលពេញលេញ សកម្ម និងគ្មានការរឹតត្បិត ក្នុងការអនុវត្តការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រនៅក្នុងរដ្ឋដែនដី ឬសហរដ្ឋ (ឧ. Puerto Rico) នៃសហរដ្ឋអាមេរិក ឬស្រុករដ្ឋកូឡុំប៊ី។

បុគ្គលិកជំនួយដែលផ្តល់ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រត្រូវតែស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងពីគ្រូពេទ្យនៅក្នុងកម្រិតដែលត្រឹមត្រូវ ហើយតម្រូវឱ្យមាន PA ឬ NP/CNS ដោយបទប្បញ្ញត្តិរបស់យើងតាម 42 CFR §§ 410.26 និង 410.27។ មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។


**CCA**  
**គ្របដណ្តប់ការជួបពិនិត្យចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្របន្ថែមជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម។**



គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់ការជួបពិនិត្យចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្របន្ថែមសរុបរហូតដល់ 12 ដងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិនលុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតផ្សេងពីគម្រោង។ រក្ខត្រូវ 12 គឺមិនបន្ថែមទៅវគ្គគ្របដណ្តប់ចំនួន 20 ខាងលើទេ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលសេវាកម្មចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់ការឈឺខ្នងផ្នែកខាងក្រោម។

សេវាគ្របដណ្តប់ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈសុខភាពឯកទេសអាមេរិក (American Specialty Health, ASH)។


<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p>មិនមានការជួបពិនិត្យលើសពី 20 ដងក្នុងមួយឆ្នាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ASH ក្នុងបណ្តាញទេ។</p> <p>មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។</p>	
<p><b>សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់</b></p> <p>សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានគ្របដណ្តប់ មិនថាសម្រាប់ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬ មិនសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ ដែលរួមមានយន្តហោះស្លាប់ជាប់ យន្តហោះស្លាប់រិល និង សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រផ្លូវគោក ទៅកាន់កន្លែងសមស្របដែលនៅជិតបំផុតដែលអាចផ្តល់ការថែទាំបានលុះត្រាតែពួកគេបានផ្តល់ជូនសមាជិក ដែលមានស្ថានភាពសុខភាពដូចនោះនូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀតអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់មនុស្ស ឬប្រសិនបើមានការអនុញ្ញាតដោយគម្រោង។ ប្រសិនបើសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ដែលមានការគ្របដណ្តប់ គឺមិនមែនសម្រាប់ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ នោះ វាក៏ត្រូវបានកត់ត្រាទុកថាស្ថានភាពរបស់សមាជិក គឺជាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្សេងទៀតអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់មនុស្សបាន ហើយតម្រូវឱ្យមានការធ្វើដំណើរតាមវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។</p>	<p>សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ផ្លូវគោក៖ ការបង់ប្រាក់រួម \$0</p> <p>សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ផ្លូវអាកាស៖ ការបង់ប្រាក់រួម \$0 ការជួយចេញថ្លៃនេះបង្ហាញពីថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក និងទឹកដីរបស់ខ្លួន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងពិភពលោក សូមមើល “ការគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងពិភពលោក” នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការធ្វើដំណើរតាមវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់គ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសម្រាប់ការធ្វើដំណើរដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់លើសពី 50 ម៉ាយល៍</b></p>



<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>ការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ</b></p> <p>គ្របដណ្តប់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>ការពិនិត្យដែលបានធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក ឬជំនួយការគ្រូពេទ្យ។ ការត្រួតពិនិត្យនេះពិនិត្យមើលប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ និងការប្រើថ្នាំរបស់អ្នក ហើយរួមបញ្ចូលការពិនិត្យរាងកាយគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ។ ការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ គឺជាការពិនិត្យគ្រប់ជ្រុងជ្រោយច្រើនជាងការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p><b>រង្វាន់ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ</b></p> <p>ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ ឬការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានរង្វាន់ \$25 ក្នុងមួយឆ្នាំ ក្រោយពេលអ្នកបានបញ្ចប់ការជួបពិនិត្យ។ ការជួបពិនិត្យជាមួយ PCP ជាប្រចាំ ដូចជាការជួបពិនិត្យតាមដាន ឬការជួបពិនិត្យនៅពេលឈឺ គឺមិនមានសិទ្ធិទទួលបានរង្វាន់ទេ។ រង្វាន់ដែលរកបាននឹងត្រូវបានបន្ថែមទៅក្នុងកាត Health Savings របស់អ្នកសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នៅកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញដោយពុំចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-counter, OTC) ដែលបានអនុម័ត។ អាចចំណាយពេលជាច្រើនខែដើម្បីផ្តុក។</p> <p>ដើម្បីទទួលបានរង្វាន់នេះ អ្នកត្រូវតែមានការពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ ឬការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ។ ប្រភេទការជួបពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំទាំងឡាយ គឺយូរជាងការជួបរបស់ PCP ធម្មតា។ នៅអំឡុងពេលការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ ឬការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំ អ្នកនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងពិនិត្យសុខភាពទាំងមូលរបស់អ្នកយ៉ាងលម្អិតឡើងវិញ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែចេញវិក្កយបត្រ CCA សម្រាប់ការពិនិត្យរបស់អ្នកដើម្បីឱ្យ</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការពិនិត្យដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ពី PCP របស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានរង្វាន់រហូតដល់ \$25 នៅលើកាត Healthy Savings របស់អ្នក ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាចេញវិក្កយបត្រ CCA សម្រាប់សេវាកម្មនោះ។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>រដ្ឋានរបស់អ្នកដំណើរការ និងអនុវត្តចំពោះភាគ Healthy Savings របស់អ្នក។</p> <p>រដ្ឋានរបស់អ្នកអាចប្រើបាននៅតាមកន្លែងលក់រាយ OTC ក្នុងបណ្តាញ ដើម្បីទិញទំនិញដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយមិនរាប់បញ្ចូលអាវុធ គ្រឿងស្រវឹង ឬផ្ទុំជក់។</p> <p><b>គ្របដណ្តប់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។</b></p>	
<p> <b>ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកមានផ្នែក B លើសពី 12 ខែ អ្នកអាចទទួលបានការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ ដើម្បីបង្កើតឬធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពគម្រោងបង្ការផ្ទាល់ខ្លួនដោយផ្អែកលើកត្តាហានិភ័យ និងសុខភាពបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ វាគ្របដណ្តប់នៅរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។</p> <p><b>ចំណាំ:</b> ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំលើកដំបូងរបស់អ្នក មិនអាចធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 12 ខែបន្ទាប់ពីការជួបពិនិត្យបង្ការនៃ Welcome to Medicare របស់អ្នកបានឡើយ។ ប៉ុន្តែ អ្នកមិនចាំបាច់មានការជួបពិនិត្យរបស់ Welcome to Medicare ដើម្បីទទួលបានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ពីអ្នកមានផ្នែក B បានរយៈពេល 12 ខែ។</p> <p><b>រដ្ឋានការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ</b></p> <p>សូមមើលការពិនិត្យរាងកាយប្រចាំឆ្នាំខាងលើសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំទេ។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការវាស់ម៉ាស់ឆ្អឹង</b></p> <p>សម្រាប់បុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ (ជាទូទៅសំដៅដល់អ្នកដែលមានហានិភ័យនៃការបាត់បង់ម៉ាស់ឆ្អឹង ឬប្រឈមនឹងជំងឺពុកឆ្អឹង) សេវាកម្មដូចគ្នាទៅនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ឬញឹកញាប់ជាងនេះ ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ នីតិវិធីរក្សាកំណត់ទំហំឆ្អឹង រកមើលការបាត់បង់ឆ្អឹង ឬកំណត់គុណភាពឆ្អឹង រួមទាំងការបកស្រាយរបស់គ្រូពេទ្យអំពីលទ្ធផល។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការវាស់ម៉ាស់ឆ្អឹងដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>
<p> <b>ការពិនិត្យជំងឺមហារីកសុដន់ (ការឆែករកសាច់ដុះនៅដោះ)</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការឆែករកសាច់ដុះនៅដោះជាមូលដ្ឋានម្តងនៅចន្លោះអាយុ 35 និង 39 ឆ្នាំ។</li> <li>• ការពិនិត្យឆែករកសាច់ដុះនៅដោះម្តងនៅរៀងរាល់ 12 ម្តងខែសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានអាយុចាប់ពី 40 ឆ្នាំឡើងទៅ</li> <li>• ការពិនិត្យសុដន់តាមគ្លីនិកម្តងនៅរៀងរាល់ 24 ខែម្តង</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានការធានារ៉ាប់រងកាក់ ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យឆែករកសាច់ដុះនៅដោះដែលគ្របដណ្តប់ទេ។</p>



<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង</b></p> <p>កម្មវិធីសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដែលរួមមាន ការធ្វើលំហាត់ប្រាណ ការអប់រំ និងការប្រឹក្សាយោបល់ ត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌមួយចំនួនដោយមានការបញ្ជាទិញរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។</p> <p>គម្រោងនេះក៏គ្របដណ្តប់កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងឡើងវិញហ្នឹងផងដែរ ដែលជាធម្មតាមានភាពតឹងរឹង ឬហ្នឹងចត់ខ្លាំងជាងកម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងឡើងវិញ។</p>	<p>អ្នកបង់ប្រាក់ \$0</p> <p>ដុល្លារសម្រាប់ទាំងសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាបេះដូង និងបេះដូងហ្នឹងចត់ឡើងវិញ។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>
<p> <b>ការជួបពិនិត្យកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង (ការព្យាបាលជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង)</b></p> <p>យើងគ្របដណ្តប់ការជួបពិនិត្យម្តងក្នុងមួយឆ្នាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក ដើម្បីជួយកាត់បន្ថយហានិភ័យរបស់អ្នកចំពោះជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង។ ក្នុងអំឡុងពេលការជួបពិនិត្យនេះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចពិភាក្សាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាស៊ីរីនបាន (ប្រសិនបើសមស្រប) ពិនិត្យសម្ពាធឈាមរបស់អ្នក និងផ្តល់គន្លឹះធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកកំពុងញ៉ាំអាហារដែលធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អដល់អ្នក។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រងការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាហ្នឹងចត់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ការពារជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងទេ។</p>
<p> <b>ការធ្វើតេស្តរកជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង</b></p> <p>ការធ្វើតេស្តឈាមដើម្បីរកមើលជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង (ឬភាពមិនប្រក្រតីទាក់ទងនឹងការកើនឡើងហានិភ័យនៃជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង) នៅរៀងរាល់ 5 ឆ្នាំ (60 ខែ) ម្តង។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រងការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធ្វើតេស្តរកជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅរៀងរាល់ 5 ឆ្នាំម្តង។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការពិនិត្យជំងឺមហារីកស្បូន និងទ្វារមាស</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• សម្រាប់ស្ត្រីគ្រប់រូប៖ ការធ្វើតេស្តជំងឺមហារីកស្បូន និងការពិនិត្យអាងត្រកាក ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ជារៀងរាល់ 24 ខែម្តង</li> <li>• ប្រសិនបើអ្នកមានហានិភ័យខ្ពស់ចំពោះជំងឺមហារីកស្បូន ឬទ្វារមាស ឬអ្នកមានអាយុបង្កើតកូន និងបានធ្វើតេស្តជំងឺមហារីកស្បូនមិនប្រក្រតីក្នុងរយៈពេល 3 ឆ្នាំកន្លងមកនេះ៖ ការធ្វើតេស្តជំងឺមហារីកស្បូននៅរៀងរាល់ 12 ខែម្តង</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យជំងឺមហារីកស្បូន និងការពិនិត្យអាងត្រកាក ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>
<p><b>សេវាកម្មផ្នែកព្យាបាលស្តីអង្គ</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <p>យើងគ្របដណ្តប់តែការព្យាបាលជំងឺគ្រុចស្តីអង្គដោយដៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីកែតម្រូវការផ្តោះក្រច។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>
<p> <b>ការពិនិត្យជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ</b></p> <p>ការធ្វើតេស្តពិនិត្យខាងក្រោមត្រូវបានគ្របដណ្តប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការថតឆ្លុះពោះវៀនធំមិនមានការកំណត់អាយុអប្បបរមា ឬអតិបរមាទេ ហើយត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅរៀងរាល់ 120 ខែ (10 ឆ្នាំ) ម្តងសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានហានិភ័យខ្ពស់ ឬ 48 ខែបន្ទាប់ពីការសិក្សាបំពង់ឆ្លុះពិនិត្យតាមទ្វារមាសក្នុង ដែលអាចបត់បែនបាន ពីមុនសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានហានិភ័យខ្ពស់សម្រាប់ជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ និងនៅរៀងរាល់ 24 ខែម្តងសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្រោយការថតឆ្លុះពោះវៀនធំ ឬសារធាតុបារ៉េមអេណេម៉ាពីមុន។</li> <li>• ការសិក្សាបំពង់ឆ្លុះពិនិត្យតាមទ្វារមាសក្នុង ដែលអាចបត់បែនបានសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំឡើងទៅ។ រៀងរាល់ 120 ខែម្តងសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានហានិភ័យខ្ពស់</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p>បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺបានទទួលការពិនិត្យថ្នាក់ព្រះពោះវៀនធំ។ រៀងរាល់ 48 ខែម្តងសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ពីការស៊ីកប់ពងឆ្លុះពិនិត្យតាមទ្វារលាមកដែលអាចបត់បែនបាន ឬសារធាតុបារ៉េមអេណេម៉ាចុងក្រោយ។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិនិត្យការធ្វើតេស្តឈាមក្នុងលាមកសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំឡើងទៅ។ រៀងរាល់ 12 ខែម្តង។</li> <li>• DNA លាមកពហុគោលដៅសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំទៅដល់ 85 ឆ្នាំ និងមិនត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃហានិភ័យខ្ពស់។ រៀងរាល់ 3 ឆ្នាំម្តង។</li> <li>• ការធ្វើតេស្តជីវមាត្រតាមឈាមសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំទៅដល់ 85 ឆ្នាំ ហើយមិនត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃហានិភ័យខ្ពស់។ រៀងរាល់ 3 ឆ្នាំម្តង។</li> <li>• សារធាតុសម្រាប់បញ្ចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំដើម្បីថតដោយការស្តីអិច ជាជម្រើសមួយដើម្បីថតឆ្លុះពោះវៀនធំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ និងរយៈពេល 24 ខែចាប់តាំងពីការពិនិត្យដោយប្រើសារធាតុបារ៉េមអេណេម៉ាចុងក្រោយ ឬការថតឆ្លុះពោះវៀនធំចុងក្រោយ។</li> <li>• សារធាតុបារ៉េមអេណេម៉ា ជាជម្រើសមួយដើម្បីស៊ីកប់ពងឆ្លុះពិនិត្យតាមទ្វារលាមកដែលអាចបត់បែនបានសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនមានហានិភ័យខ្ពស់ និងមានអាយុចាប់ពី 45 ឆ្នាំឡើងទៅ។ យ៉ាងហោចណាស់ 48 ខែ បន្ទាប់ពីការពិនិត្យដោយប្រើសារធាតុបារ៉េមអេណេម៉ា ឬការពិនិត្យការស៊ីកប់ពងឆ្លុះពិនិត្យតាមទ្វារលាមកដែលអាចបត់បែនបានចុងក្រោយ។</li> </ul> <p>ការធ្វើតេស្តពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនធំរួមទាំងការពិនិត្យតាមដានការថតឆ្លុះពោះវៀនធំ បន្ទាប់ពី Medicare បានគ្របដណ្តប់ការធ្វើតេស្តពិនិត្យរកមើលជំងឺមហារីកពោះវៀនធំតាមលាមកដែលមិនរាលដាលមានលទ្ធផលវិជ្ជមាន។</p>	

**សេវាកម្មផ្ទេរ**

**សេវាកម្មផ្ទេរដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare**

ជាទូទៅ សេវាកម្មផ្ទេរបង្ការ (ដូចជា ការសម្អាត ការពិនិត្យផ្ទេរជាប្រចាំ និងការថតផ្ទេរដោយការស្តីអ៊ីច) មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Original Medicare ទេ។ ប៉ុន្តែ បច្ចុប្បន្ន Medicare បង់ថ្លៃសេវាកម្មផ្ទេរក្នុងកាលៈទេសៈមួយចំនួន ជាពិសេសនៅ ពេលដែលសេវាកម្មនោះជាផ្នែកសំខាន់នៃការព្យាបាលជាក់លាក់ចំពោះស្ថានភាពជំងឺគោលរបស់អ្នកទទួលបាន។ ឧទាហរណ៍មួយចំនួនរួមមាន ការបង្កើតគ្រោងថ្នាំឡើងវិញទៅតាមការបាក់ឆ្អឹង ឬរបួស ការដកផ្ទេរត្រូវបានធ្វើឡើងនៅក្នុងការត្រៀមសម្រាប់ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្មសម្រាប់ជំងឺមហារីកទាក់ទងនឹងផ្តាម ឬការពិនិត្យមាត់ មុនពេលបន្តការប្តូរតម្រងនោម។

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ក៏ហៅថា ផ្ទេរមិនជាប្រចាំផងដែរ គឺជាសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនដោយទន្តបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យរៈកាត់មាត់ដែលមានកំណត់ចំពោះការរៈកាត់មាត់ ឬគ្រោងពាក់ព័ន្ធ ការកំណត់ការបាក់ឆ្អឹងថ្នាំ ឬឆ្អឹងមុខ ការដកផ្ទេរ ដើម្បីរៀបចំថ្នាំសម្រាប់ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្មសម្រាប់ជំងឺសាច់ដុះ ឬសេវាកម្មដែលនឹងគ្របដណ្តប់នៅពេលដែលបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

លើសពីនេះ យើងគ្របដណ្តប់ **ការបង្ការផ្ទេរគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដែលមិនមែនជា Medicare ដូចតទៅនេះ៖**

**សេវាកម្មបង្ការផ្ទេរ៖**

- ការពិនិត្យមាត់តាមកាលកំណត់ គឺត្រូវបង់ប្រាក់ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។

**សេវាកម្មផ្ទេរដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare៖ អ្នកបង់ \$0។**

**មិនមែន Medicare៖**

អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំចំនួន \$4,000 សម្រាប់ (មិនមែន- Medicare) ការបង្ការផ្ទេរគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

ការបង់ប្រាក់រួម \$0 សម្រាប់ សេវាកម្មគ្របដណ្តប់ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ

បន្ទាប់ពីអស់ចំនួនអតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចដាក់ស្នើទៅ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់បន្ថែម ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីការគ្របដណ្តប់របស់ Medicaid។

ការគិតថ្លៃទាំងឡាយសម្រាប់សេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់ខាងផ្ទេរដែលមិនមានការគ្របដណ្តប់ គឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។

**តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មផ្ទេរគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដូចខាងក្រោម៖**

- មិនជាប្រចាំ
- សេវាកម្មបណ្តុលផ្ទេរ
- ការធ្វើផ្ទេរជំនួសផ្ទេរកំណើត ការរៈកាត់មាត់/ថ្នាំមុខ ផ្សេងទៀត សេវាកម្មផ្សេងៗរួមទាំងការដាំបង្កោលផ្ទេរ



- ការសម្អាតបង្ហាញជំងឺ គឺត្រូវបង់ប្រាក់រហូតដល់ 4 ដងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន ការពិនិត្យមាត់ធ្មេញគ្រប់មុខ គឺត្រូវបង់ប្រាក់ក្នុងរយៈពេល 3 ឆ្នាំម្តង។
- ការថតពិនិត្យធ្មេញដោយការស្តីអ៊ិច គឺត្រូវបង់ប្រាក់ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
- ការថតការស្តីអ៊ិចមើលឃើញធំទូលាយ ឬមាត់ទាំងមូល (សើរីពេញ) (រួមទាំងការថតពិនិត្យធ្មេញដោយការស្តីអ៊ិច) គឺត្រូវបង់ប្រាក់ក្នុងរយៈពេល 3 ឆ្នាំម្តង។
- ការថតពិនិត្យធ្មេញដោយការស្តីអ៊ិច គឺមិនបង់ប្រាក់ក្នុងឆ្នាំតែមួយជាមួយនឹងសើរីមាត់ទាំងមូលនោះទេ។
- ការព្យាបាលដោយប្រើក្រូមអ្សគ្របដណ្តប់រហូតដល់ពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។

សេវាកម្មធ្មេញគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ៖

- សេវាកម្មរោគវិនិច្ឆ័យបន្ថែម
- សេវាកម្មស្តារឡើងវិញ (ឧ. ស្រោបធ្មេញ អបធ្មេញ ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែក និងក្រាស់ធ្មេញពាក់ទាំងមូល)
- បណ្តុលធ្មេញ
- អញ្ចាញធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ
- ដាំបង្កោលធ្មេញ (ច្រើនបំផុត 4 ក្នុងមួយឆ្នាំ)
- ការវះកាត់មាត់/ថ្ពាមមុខ រួមមានការចាក់ថ្នាំស្តីក
- ពុម្ពធ្មេញ

ចំនួនកំណត់នៃភាពញឹកញាប់អនុវត្ត។  
បញ្ជីនេះមិនមែនជាការធានាលើការគ្របដណ្តប់នោះទេ។

សេវាកម្មដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតត្រូវតែបញ្ជូនដោយផ្ទាល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាទទួលស្រាវជ្រាវក្នុងបណ្តាញព្យាបាលរបស់អ្នកទៅអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់គម្រោង Skygen ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ។

<b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b>	<b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b>
<p>សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នេញដែលមានការគ្របដណ្តប់ សូមមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកឆ្នេញដែលមានការគ្របដណ្តប់បន្ទាប់ពីតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនេះ។</p>	
<p> <b>ការពិនិត្យជំងឺបាក់ទឹកចិត្ត</b></p> <p>យើងគ្របដណ្តប់ការពិនិត្យជំងឺបាក់ទឹកចិត្តម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។</p> <p>ការពិនិត្យត្រូវតែធ្វើឡើងនៅក្នុងកន្លែងថែទាំបឋមដែលអាចផ្តល់ការព្យាបាលតាមដាន និង/ឬការបញ្ជូនបន្ត។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រងការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យជំងឺបាក់ទឹកចិត្តប្រចាំឆ្នាំទេ។</p>
<p> <b>ការពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែម</b></p> <p>យើងគ្របដណ្តប់ការពិនិត្យនេះ (រួមទាំងការធ្វើតេស្តជាតិស្ករតមអាហារ) ប្រសិនបើអ្នកមានកត្តាហានិភ័យដូចតទៅនេះ៖ សម្ពាធឈាមខ្ពស់ (ជំងឺលើសឈាម) ប្រវត្តិកូលស្តេរ៉ូល និងកម្រិតទ្រីក្លីសេរីដខុសធម្មតា (អតុល្យភាពលីពីត) ជំងឺធាតុ ឬប្រវត្តិជាតិស្ករក្នុងឈាមខ្ពស់ (ក្លាយកូស)។ ការធ្វើតេស្តក៏អាចនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវផ្សេងទៀតដូចជាការលើសទម្ងន់ និងមានប្រវត្តិគ្រួសារមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។</p> <p>ដោយផ្អែកលើលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្តទាំងនេះ អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែមរហូតដល់ពីរដងនៅរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រងការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធ្វើតេស្តពិនិត្យជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>

**ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម  
សេវាកម្មនិងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម**

សម្រាប់មនុស្សគ្រប់រូបដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម  
(អ្នកប្រើថ្នាំអាងស៊ុយលីន និងមិនមែនថ្នាំអាងស៊ុយលីន)  
ទាំងអស់។ សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖

- ការផ្គត់ផ្គង់ដើម្បីតាមដានជាតិស្ករក្នុងឈាមរបស់អ្នក៖ ឧបករណ៍វាស់ជាតិស្ករក្នុងឈាម បន្ទះធ្វើតេស្តជាតិស្ករក្នុងឈាម ឧបករណ៍ជួសឈាម និងឧបករណ៍ជួសឈាមប្រើហើយបោះចោល និងទឹកគ្រប់គ្រងជាតិស្ករសម្រាប់ការពិនិត្យភាពត្រឹមត្រូវនៃបន្ទះតេស្ត និងម៉ូនីទ័រ។
- សម្រាប់អ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅលើជើងធ្ងន់ធ្ងរ៖ ស្បែកជើងមួយគូក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិនដែលផលិតកមាតម្រូវការព្យាបាល (រួមទាំងការបញ្ជូលដែលបានផ្តល់ជាមួយស្បែកជើងបែបនេះ) និងការបញ្ជូលពីរគូបន្ថែមទៀត ឬស្បែកជើងជ្រៅមួយគូ និងការបញ្ជូលបីគូ (មិនរាប់បញ្ចូលការបញ្ជូលមិនប្តូរតាមបំណងដែលអាចដកចេញបានដែលបានផ្តល់ជាមួយស្បែកជើងទាំងនេះ)។ ការគ្របដណ្តប់រួមបញ្ចូលទាំងការល។
- ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម គឺត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន។
- ការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែក។

គម្រោងរបស់យើងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Abbott Diabetes Care និង LifeScan ដែលជាអ្នកលក់ដែលពេញចិត្តដើម្បីផ្គត់ផ្គង់ប្រដាប់វាស់ជាតិស្ករ និងបន្ទះធ្វើតេស្តដល់សមាជិកជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់យើង។ ផលិតផលទាំងនេះរួមមានដូចជា៖ FreeStyle Precision Neo® Meter, FreeStylePrecisionNeo® Test Strips, FreeStyle Lite® Meter, FreeStyle Freedom Lite® Meter, FreeStyle Lite ® Test Strips,FreeStyle® Lancets, Freestyle® Test Strips, Freestyle InsuLinx ® Test Strips, Precision Xtra ® Meter, Precision Xtra® Test Strips,Precision Xtra Beta Ketone® Test Strips, OneTouch Ultra 2® Meter, OneTouch Ultra

**ការផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖**  
អ្នកបង់ \$0។

**ស្បែកជើងជំងឺទឹកនោមផ្អែម/ការបញ្ជូល** អ្នកបង់ \$0។

**ស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម៖**  
អ្នកបង់ \$0។

**ការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែក៖**  
អ្នកបង់ \$0។

ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺតម្រូវឱ្យមានការផ្គត់ផ្គង់ការធ្វើតេស្តជំងឺទឹកនោមផ្អែម (ប្រដាប់វាស់ជាតិស្ករ និងបន្ទះធ្វើតេស្ត) ពីក្រុមហ៊ុនផលិតដែលមិនពេញចិត្ត

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>Mini@Meter, OneTouch Ultra ® Test Strips, OneTouch Verio@Meter, OneTouch Verio® Reflect Meter, OneTouch Verio® Flex Meter, OneTouch Verio® Test Strips, OneTouch Delica® Lancets, OneTouch Delica® Plus Lancets, OneTouch Delica® Ultrasoft Lancets</p> <p><b>ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមសេវាកម្មនិងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម (ត)</b></p> <p>អ្នកអាចទទួលបានប្រដាប់រាស់ជាតិស្ករថ្មី និងបន្ទះធ្វើតេស្តដោយស្មើសុំវេជ្ជបញ្ជាថ្មីពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីបើកយកនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ LifeScan តាមរយៈលេខ 1-800-227-8862 ឬចូលមើលគេហទំព័រ <a href="http://www.lifescan.com">www.lifescan.com</a> បានផងដែរ។ ឬទូរសព្ទទៅ Abbott Diabetes Care តាមរយៈលេខ 1-800-522-5226 ឬតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ <a href="http://www.AbbottDiabetesCare.com">www.AbbottDiabetesCare.com</a></p> <p>សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។</p> <p>មិនគម្រោងឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលស្វ័យគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមសេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែមផ្សេងទៀតដែលបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យាទេ។</p>	



**ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (DME)  
និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ពាក់ព័ន្ធ**

(សម្រាប់និយមន័យនៃពាក្យថា  
ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ សូមមើលជំពូកទី 12  
ក៏ដូចជាជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 7 នៃឯកសារនេះផងដែរ។)

របស់របរដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមានដូចជា៖ រទេះរុញ  
ឈើច្រក់ ប្រព័ន្ធពួកប្រើភ្លើង គ្រឿង  
ផ្គត់ផ្គង់ដងទឹកនោមផ្អែម គ្រែមន្ទីរពេទ្យដែលបញ្ជាទិញ  
ដោយអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់តាមផ្ទះ ម៉ូទ័រសេរ៉ូម  
ឧបករណ៍បង្កើតការនិយាយ ឧបករណ៍អុកស៊ីសែន  
ឧបករណ៍ស្តង់ដ្រ និងឧបករណ៍ជំនួយការដើរ។

យើងគ្របដណ្តប់ DME  
ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ  
Original Medicare។  
ប្រសិនបើអ្នកផ្គត់ផ្គង់របស់យើងនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក  
មិនមានម៉ាកយីហោ ឬក្រុមហ៊ុនផលិតជាក់លាក់ណាមួយទេ  
អ្នកអាចសួរពួកគេថា តើពួកគេអាចបញ្ជាទិញវាជា  
ពិសេសឱ្យអ្នកបានដែរឬទេ។  
បញ្ជីអ្នកផ្គត់ផ្គង់ឱ្យបំផុតមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង  
នៅ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)។

ជាទូទៅ CCA Medicare Maximum គ្របដណ្តប់ DME  
ទាំងឡាយណាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Original Medicare  
ពីម៉ាកយីហោ និងក្រុមហ៊ុនផលិតនៅក្នុងបញ្ជីនេះ។  
យើងនឹងមិនគ្របដណ្តប់ម៉ាកយីហោ  
និងក្រុមហ៊ុនផលិតផ្សេងទៀតទេ លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់  
សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតប្រាប់យើងថាម៉ាកនោះសម  
ស្របសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះយ៉ាងណា  
ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មីរបស់ CCA Medicare  
Maximum ហើយកំពុងប្រើម៉ាកយីហោ DME  
ដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីរបស់យើង នោះ  
យើងនឹងបន្តគ្របដណ្តប់ម៉ាកនេះសម្រាប់អ្នករហូតដល់រយៈ  
ពេល 90 ថ្ងៃ។ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ  
អ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
ក៏ដើម្បី  
សម្រេចថាតើម៉ាកយីហោណាដែលសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រសម  
ស្រាប់អ្នក បន្ទាប់ពីបញ្ចប់រយៈពេល 90 ថ្ងៃនេះ។  
(ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ  
ភាពរបស់អ្នកទេ  
អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យពួកគេបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់មតិទីពីរ។ )

អ្នកបង់ \$0។

*តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។*

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (DME) និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ពាក់ព័ន្ធ (ត)</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នក (ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក) មិនយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងទេ អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអំពីផលិតផល ឬម៉ាកណាដែលសមស្របនឹងស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមមើលជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងគរ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងគរ៉ា) ។)</p> <p>ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើរបស់នោះមានការគ្របដណ្តប់ឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។</p>	

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់</b></p> <p>ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សំដៅដល់សេវាកម្មដែល៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• បានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់និង</li> <li>• ចាំបាច់ត្រូវវាយតម្លៃ ឬធ្វើឱ្យស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់មានភាពនឹងនរ។</li> </ul> <p>ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺនៅពេលអ្នកឬអ្នកដែលមិនមានការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំ ជឿថាអ្នកមានរោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាន់ដើម្បីបង្ការការបាត់បង់អាយុជីវិតរបស់អ្នក (ហើយប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ការបាត់បង់កូនដែលមិនទាន់កើត) ការបាត់បង់អវយវៈ ឬមុខងារអវយវៈ ឬការបាត់បង់ ឬការថយចុះមុខងាររាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ។ រោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រអាចជាជំងឺ ការងរបួស ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្ថានភាពសុខភាពដែលកាន់តែអាក្រក់ទៅៗយ៉ាងឆាប់រហ័ស។</p> <p>សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់អាចផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនអាចប្រើបានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលដំណើរការបាន។</p> <p>អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលបានគ្របដណ្តប់គ្រប់ពេលដែលអ្នកត្រូវការវាគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ឬដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ ហើយត្រូវការការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ក្រោយពេលដែលស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកមានភាពនឹងនរឡើងវិញ អ្នកត្រូវតែគ្រលប់ទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញ ឬទទួលបានការអនុម័តពីគម្រោងដើម្បីបន្តទទួលសេវាកម្មនៅមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នកដើម្បីបន្តការគ្របដណ្តប់ ។</p> <p>ការជួយចេញថ្លៃនេះបង្ហាញពីថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់សេវាកម្មនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក និងទឹកដីរបស់ខ្លួន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងពិភពលោក សូមមើល “ការគ្របដណ្តប់នៅទូទាំងពិភពលោក” នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។</p> <p>ចំពោះសំណងការចំណាយសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក សូមមើលជំពូកទី 6 ផ្នែកទី 1.1 ។</p>



**កម្មវិធីអប់រំសុខភាព និងសុខុមាលភាព**

គម្រោងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មបង្ការរបស់ Medicare។  
សេវាកម្មទាំងនេះមានរយៈពេលដោយឡែកពីគ្នានៅក្នុងតារាង  
អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនេះ  
ហើយត្រូវបានកក់សម្គាល់ដោយប្រើផ្លែប៉េប៊ា។  
កម្មវិធីសុខភាព  
និងសុខុមាលភាពផ្សេងទៀតមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ស្ថិត  
ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ទេ។

គម្រោងរបស់យើងក៏គ្របដណ្តប់សេវាកម្ម  
និងកម្មវិធីបន្ថែមទៀតផងដែររួមមានដូចជា៖

- ការអប់រំសុខភាព  
និងការរស់នៅបានល្អជាមួយធនធានផ្ទះ
- កម្មវិធីស្វ័យគ្រប់គ្រង Complex Care  
សម្រាប់ជំងឺស្ទះបំពង់សួតរ៉ាំរ៉ៃ (Chronic Obstructive  
Pulmonary Disease, COPD) ជំងឺទឹកនោមផ្អែម  
និងជំងឺខ្សោយបេះដូង
- ការសំភាសន៍លើកទឹកចិត្ត
- ចូលប្រើខ្សែទូរសព្ទគិលានុបដ្ឋាកផ្តល់ឱវាទ 24  
ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍  
(សូមមើលជំពូកទី 2  
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការចូលប្រើខ្សែទូរសព្ទគិ  
លានុបដ្ឋាកផ្តល់ឱវាទ)

ក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក  
ហើយណែនាំកម្មវិធីណាដែលអាចនឹងសក្តិសម  
សម្រាប់អ្នកដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក។  
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬជំនួយ  
សូមនិយាយជាមួយក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។  
មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែល  
ផ្តល់ដោយ CCA Medicare Maximum  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។

**កាយសម្បទា**

គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពតាមរយៈ  
**Silver & Fit Fitness**៖ អត្ថប្រយោជន៍ Silver & Fit  
របស់អ្នករួមមានសមាជិកភាពហាត់ប្រាណ  
ដែលមានសិទ្ធិចូលប្រើ  
មជ្ឈមណ្ឌលហាត់ប្រាណក្នុងបណ្តាញតែមួយដែលអ្នកជ្រើសរើ  
សក្នុងមួយខែ កម្មវិធី Fit at Home

អ្នកបង់ \$0។

គ្របដណ្តប់តែនៅពេលដែលអ្នក  
ប្រើ Silver & Fit ប៉ុណ្ណោះ។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>សម្រាប់ការហាត់ប្រាណនៅផ្ទះ ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណនៅផ្ទះមួយ (1) កញ្ចប់ក្នុងមួយឆ្នាំ និងច្រើនទៀត។ ដើម្បីស្វែងរកទីតាំងហាត់ប្រាណរបស់ Silver &amp; Fit និងព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការហាត់ប្រាណនៅផ្ទះនិងបញ្ជាទិញឧបករណ៍ហាត់ប្រាណរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <a href="http://www.silverandfit.com">www.silverandfit.com</a>។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-427-4788 (TTY 711) ផងដែរ។</p>	

**កាត Healthy Savings**

**ដើម្បីទិញអាហារដែលធ្វើឱ្យមានសុខភាពល្អ និងទំនិញពុំចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC)**

**មួយចំនួនដែលអនុម័តដោយ Medicare**

អ្នកនឹងទទួលបានកាត Healthy Savings ដោយមានប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$750 ដែលត្រូវបានប្រើនៅដើមត្រីមាសប្រតិទិន (រៀងរាល់បីខែម្តង) ដើម្បីទិញទំនិញពុំចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ដែលអនុម័តដោយ CCA ដូចជា ទឹកលាងដៃ ម៉ាស់ សម្អាតសង្ហារបបម ប្រាស់ដុសធ្មេញ ឧបករណ៍តេស្តជំងឺកូវីដ-19 សម្អាតសម្រាប់ជំងឺផ្តាសាយ និងផ្សេងៗទៀត ដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជានៅតាមកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ OTC។

**សមាជិកដែលគ្មានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ** អាចប្រើកាត Healthy Savings បានដើម្បីទិញទំនិញដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ CCA នៅតាមកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ OTC តែប៉ុណ្ណោះ។

**សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ** អាចប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភ OTC ប្រចាំត្រីមាសនៅលើកាត Healthy Savings បានដើម្បីទិញផលិតផលម្ហូបអាហារដែលបានអនុម័តដោយ CCA។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ អ្នកក៏អាចប្រើប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំត្រីមាសរបស់អ្នកនៅលើកាត Healthy Savings បានផងដែរ សម្រាប់ការទូទាត់ថ្លៃសេវាប្រើប្រាស់នៅក្រុមហ៊ុនផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់ដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Visa ដែលទទួលយក Visa ជាទម្រង់នៃការទូទាត់ ដូចជា ហ្គាស អគ្គិសនី និង អ៊ីនធឺណិត/ខ្សែកាប។

ស្ថានភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ត្រូវតែដាក់ជូនទៅ CCA Health មុនពេលទទួលអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។

សូមមើល “អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ជាទូទៅ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃគឺជាស្ថានភាពជំងឺដែលតម្រូវឱ្យមានការបន្តព្យាបាលជំងឺ ឬកំណត់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

អ្នកបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់ទំនិញដែលមានការគ្របដណ្តប់រហូតដល់ \$750 ក្នុងមួយត្រីមាសប្រតិទិន។

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនប្រើមិនអាចបន្តពីត្រីមាសមួយទៅត្រីមាសបន្ទាប់ទៀតបានទេ។

ប្រសិនបើថ្លៃចំណាយ OTC ដែលអនុម័តដោយ CCA និង/ឬអាហារ និង/ឬរបស់ប្រើប្រាស់ (សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ) លើសពីដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំត្រីមាសចំនួន \$750 ក្នុងមួយត្រីមាសនោះអ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃចំណាយបន្ថែម។ កាតរបស់អ្នកនឹងផ្ទុកឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភប្រចាំត្រីមាសនៅដើមត្រីមាសនីមួយៗ។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>ស្ថានភាពនេះត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណរួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាស្រដៀងគ្នា។</p> <p><b>សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកសម្រាប់សំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងទំនិញ OTC ដែលអនុម័តដោយ CCA ឬចូលទៅមើលគេហទំព័រ <a href="http://www.mybenefitscenter.com">www.mybenefitscenter.com</a> ដោយប្រើលេខកាត Healthy Savings របស់អ្នក។</b></p> <p>អ្នកត្រូវតែចាត់ទុកកាតដូចជាសាច់ប្រាក់ដែរ។ រាល់មូលនិធិដែលមិនបានប្រើ ឬត្រូវបានគេលួច មិនផ្តល់សារឡើយវិញ ឬប្តូរឱ្យវិញទេ។</p> <p>កាតអាចបានប្រើសម្រាប់តែការទិញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវានៃគម្រោងរបស់អ្នក និងនៅគ្រប់កន្លែងដែលទទួលយកប័ណ្ណកាត Visa ប៉ុណ្ណោះ។ កាតត្រូវបានចេញដោយ Sutton Bank ស្របតាមអាជ្ញាប័ណ្ណមកពី Visa U.S.A. Inc. សូមទាក់ទងទៅម្ចាស់ឧបត្ថម្ភកម្មវិធីរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់សម្រាប់បញ្ជីទិញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទាំងមូល។ Visa គឺជានិក្ខត្តសញ្ញាដែលបានចុះបញ្ជីរបស់ Visa, U.S.A. Inc. និក្ខត្តសញ្ញា និងម៉ាកយីហោសេវាកម្មផ្សេងទៀតទាំងអស់ជាកម្មសិទ្ធិរបស់ម្ចាស់រៀងៗខ្លួន។ មិនអាចទទួលបានសាច់ប្រាក់ ឬចូលប្រើម៉ាស៊ីនបើកប្រាក់ស្វ័យប្រវត្តិ (Automated Teller Machine, ATM)។ លក្ខខណ្ឌត្រូវបានអនុវត្តសូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p>	

**សេវាកម្មជំនួយការស្តាប់**

**ការស្តាប់មិនជាប្រចាំ:**

ការវាយតម្លៃការស្តាប់ និងលំនឹងរោគវិនិច្ឆ័យដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកត្រូវការការព្យាបាលដែលបានគ្របដណ្តប់ក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺដែលមិនសម្រាកពេទ្យនៅពេលដែលបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យ អ្នកជំនាញខាងសំឡេង ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀត ឥឡូវនេះ។

បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍នៃការស្តាប់មិនជាប្រចាំដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare យើងក៏គ្របដណ្តប់អត្ថប្រយោជន៍នៃ **ការស្តាប់ជាប្រចាំ** តាមរយៈ NationsHearing ផងដែរ:

- ការពិនិត្យត្រចៀកជាប្រចាំ: ការពិនិត្យម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់: រហូតដល់ \$4,000 រាប់ជាថ្លៃឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រហូតដល់ចំនួនពីរឧបករណ៍ (ឧបករណ៍ 1 សម្រាប់ត្រចៀកម្ខាង) ពី NationsHearing រៀងរាល់ឆ្នាំ។

ការវាយតម្លៃការពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់: ការពាក់/ការវាយតម្លៃលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មួយដង ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការទិញឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រួមមាន:

- ការជួបពិនិត្យតាមដានចំនួន 3 ដងក្នុងឆ្នាំដំបូងនៃកាលបរិច្ឆេទពាក់ឧបករណ៍ដំបូង
- រយៈពេលសាកល្បងចំនួន 60 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃពាក់ឧបករណ៍
- ថ្មចំនួន 60 គ្រាប់ក្នុងមួយឆ្នាំក្នុងមួយឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ (ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 3 ឆ្នាំ)
- ការធានាជួសជុលពីក្រុមហ៊ុនផលិតរយៈពេល 3 ឆ្នាំ។
- ការគ្របដណ្តប់លើការផ្លាស់ប្តូរ 1 ដងសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលបាត់ ត្រូវបានគេលួច ឬខូច

**ការស្តាប់មិនជាប្រចាំ:**

**ការពិនិត្យដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងលំនឹង:** ការបង់ប្រាក់រួមក្នុងបណ្តាញចំនួន \$0 ក្នុងមួយជំនួប។

**ការស្តាប់ជាប្រចាំ:**


**ការពិនិត្យ (ការពិនិត្យ 1 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ):** ការបង់ប្រាក់រួមក្នុងបណ្តាញចំនួន \$0 ក្នុងមួយជំនួប។

**ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់:**

អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមាចំនួន \$4,000 សម្រាប់ការទិញឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់រហូតដល់ចំនួន 2 ឧបករណ៍ (ឧបករណ៍ 1 សម្រាប់ត្រចៀកម្ខាង) ក្នុងមួយឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍។

អ្នកទទួលខុសត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ទាំងឡាយ ក្រោយពេលអស់អត្ថប្រយោជន៍អតិបរមារបស់គម្រោងចំនួន \$4,000 និងមិនទទួលបានការគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island ទេ។



សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>(ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងអាចនឹងអនុវត្តក្នុងមួយឧបករណ៍ជំនួយ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ឈុតដំបូងរបស់ពុម្ពត្រចៀក (នៅពេលចាំបាច់)</li> </ul> <p>គម្រោងរបស់យើងបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ NationsHearing ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មត្រចៀកដែលមិនគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ជាប្រចាំរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកតាមរយៈ NationsHearing។ សូមទាក់ទង NationsHearing តាមទូរសព្ទលេខ <b>877-277-9196</b> (TTY 711) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួប។</p>	
<p> <b>ការពិនិត្យរកមេរោគអេដស៍</b></p> <p>សម្រាប់អ្នកដែលស្នើសុំការធ្វើតេស្តពិនិត្យរកមេរោគអេដស៍ ឬអ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ យើងគ្របដណ្តប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិនិត្យម្តងរៀងរាល់ 12 ខែម្តង</li> </ul> <p>សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ យើងគ្របដណ្តប់៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិនិត្យរហូតដល់បីដងក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រងការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យបង្ការរកមេរោគអេដស៍ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ទឹកដាក់ងារថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ</b></p> <p>មុនពេលទទួលសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពត្រូវតែបញ្ជាក់ថា អ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ហើយនឹងបញ្ជាទិញសេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះពីទីភ្នាក់ងារ ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ។ អ្នកត្រូវតែមិនអាចចេញក្រៅផ្ទះបាន ដែលមានន័យថាការចាកចេញពីផ្ទះ គឺជាការខិតខំប្រឹងប្រែងយ៉ាងខ្លាំង។</p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកិច្ចជំនាញ និងសេវាផ្តល់ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះក្រៅម៉ោង ឬម្តងម្កាល (ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ ថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ សេវាគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ និងសេវាផ្តល់ជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះរបស់អ្នកត្រូវរួម បញ្ចូលគ្នាសរុបតិចជាង 8 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 35 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍)</li> <li>• ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលអាជីព និងការព្យាបាលការនិយាយ</li> <li>• សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មសង្គមកិច្ច</li> <li>• ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការព្យាបាលដោយការព្យាបាលសេរីមតាមផ្ទះ:</b></p> <p>ការព្យាបាលដោយការព្យាបាលសេរីមតាមផ្ទះ ពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់បញ្ចូលថ្នាំតាមសរសៃ ឬចាក់បញ្ចូលក្រោមស្បែក ឬជីវសាស្ត្រឱ្យបុគ្គលនៅផ្ទះ។ សមាសធាតុដែលត្រូវការដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាលសេរីមតាមផ្ទះរួមមានថ្នាំ (ឧទាហរណ៍ ថ្នាំប្រឆាំងវីរុស ក្លូប៊ីយលីនភាពសុំ) ឧបករណ៍ (ឧទាហរណ៍ ម៉ូទ័រ) និងការផ្គត់ផ្គង់ (ឧទាហរណ៍ បំពង់ និងទុយោបង្ហូរនោម)។</p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• សេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈ រួមទាំងសេវាកម្មថែទាំដែលបានផ្តល់ជូនស្របទៅតាមគម្រោងថែទាំ</li> <li>• ការបណ្តុះបណ្តាល និងការអប់រំអ្នកជំងឺ មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានប្តូរនោះទេ។</li> <li>• ការពិនិត្យតាមដានពីចម្ងាយ</li> <li>• សេវាពិនិត្យតាមដានសម្រាប់ការផ្តល់ការព្យាបាលដោយការព្យាបាលសេរីមតាមផ្ទះ និងថ្នាំចាក់តាមផ្ទះដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្គត់ផ្គង់ការព្យាបាលដោយការព្យាបាលសេរីមតាមផ្ទះដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

**ការថែទាំនៅសង្គមដ្ឋាន**

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍សង្គមដ្ឋាន នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងនាយកវេជ្ជសាស្ត្រសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នកបានផ្តល់ស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយដល់អ្នកដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកឈឺ គង់តែនឹងស្លាប់ ហើយមានពេល 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើជំងឺរបស់អ្នកមានលក្ខណៈធម្មតា។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពិកម្មវិធីសង្គមដ្ឋានដែលបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare ណាមួយ។ គម្រោងរបស់អ្នកមានករណីយកិច្ច ត្រូវជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកកម្មវិធីសង្គមដ្ឋានដែលបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង រួមទាំងតំបន់ដែលអង្គការ MA កាន់កាប់គ្រប់គ្រង ឬមានចំណាប់អារម្មណ៍ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នកអាចជា អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖

- ថ្នាំសម្រាប់គ្រប់គ្រងរោគសញ្ញា និងបន្ថយការឈឺចាប់
- ការថែទាំជំនួសម្តងម្កាល់រយៈពេលខ្លី
- ការថែទាំតាមផ្ទះ

សម្រាប់សេវាសង្គមដ្ឋាន និងសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A ឬ B

ហើយទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ របស់អ្នក៖ Original Medicare (ជាជាងគម្រោងរបស់យើង) នឹងទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវានៅសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នកសម្រាប់ សេវាសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នកដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នក។ ខណៈពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធីសង្គមដ្ឋាន អ្នកផ្តល់សេវានៅសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នកនឹងចេញវិក្កយបត្រ Original Medicare សម្រាប់សេវាកម្មដែល Original Medicare បានចំណាយ។ អ្នកនឹងត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រពីការចែករំលែកផ្លែរបស់ Original Medicare។

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីសង្គមដ្ឋានដែលបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare នោះសេវាសង្គមដ្ឋានរបស់អ្នក និងសេវាកម្មផ្នែក A និងផ្នែក B របស់អ្នកដែលទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នកត្រូវបានបង់ដោយ Original Medicare មិនមែនដោយ CCA Medicare Maximum ទេ។

មិនចាំបាច់ត្រូវមានការអនុញ្ញាត ជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអង្គការសង្គមដ្ឋានដែលត្រូវបានជ្រើសរើសរបស់សមាជិកឡើយ។ ៧

**ការថែទាំនៅសង្គមដ្ឋាន (ត)**

សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A ឬ B

ហើយមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នក៖

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ មិនចាំបាច់បន្ទាន់ ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោម Medicare ផ្នែក A ឬ B ហើយដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នកនោះ ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ អាស្រ័យលើថា តើអ្នកប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងរបស់យើង និងធ្វើតាមច្បាប់របស់គម្រោងដែរឬទេ (ដូចជា តើមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវដើម្បីទទួលបានការអនុញ្ញាត ជាមុនដែរឬទេ)។

- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ និងអនុវត្តតាមច្បាប់របស់គម្រោងសម្រាប់ការទទួលបានសេវាកម្មនោះ អ្នកគ្រាន់តែបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញប៉ុណ្ណោះ
- ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកត្រូវទូទាត់លើការចែករំលែកថ្លៃនៅក្រោមថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា Medicare (Original Medicare)


សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum ឬថ្លៃមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A ឬ B៖

CCA Medicare Maximum នឹងបន្តគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មដែលគម្រោងបានគ្របដណ្តប់ ដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមផ្នែក A ឬ B ទោះបីជាសេវាកម្មទាំងនោះទាក់ទង ឬមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នកក៏ដោយ។ អ្នកទូទាត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជួយចេញថ្លៃគម្រោងរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។

សម្រាប់ថ្នាំដែលអាចត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែក D

របស់គម្រោង៖ប្រសិនបើថ្នាំទាំងនេះមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសង្គមដ្ឋានដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នកទេ

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p>នោះអ្នកត្រូវទូទាត់លើការចែករំលែកថ្លៃ។                      ប្រសិនបើថ្នាំទាំងនោះទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសង្គមសង្គមដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នក                      នោះអ្នកត្រូវទូទាត់លើការចែករំលែកថ្លៃ Original Medicare។                      ថ្នាំមិនដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយសង្គមសង្គមនិងគម្រោងរបស់យើងក្នុងពេលតែមួយនោះទេ។                      សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលជំពូកទី 5 ផ្នែកទី 9.4 (ចុះប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងសង្គមសង្គមដែលបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare) ។</p> <p><b>ការថែទាំនៅសង្គមសង្គម (ត)</b>  <b>ចំណាំ:</b>                      ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែននៅសង្គមសង្គម                      (ការថែទាំដែលមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាពជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នក)                      អ្នកគួរតែទាក់ទងមកយើងឱ្យរៀបចំសេវាកម្មឱ្យ។</p> <p>គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាប្រឹក្សាសង្គមសង្គម (តែម្តងប៉ុណ្ណោះ) សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលគង់តែនឹងស្លាប់ដែលគេមិនបានជ្រើសរើសសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍សង្គមសង្គមន។</p>	

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ</p> <p>សេវាកម្ម Medicare ផ្នែក B ដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺរលាកសួត</li> <li>• ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនផ្តាសាយម្តងរៀងរាល់រដូវផ្តាសាយនៅរដូវស្លឹកឈើជ្រុះ និងរដូវរងា ជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនផ្តាសាយបន្ថែមប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។</li> <li>• វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ប្រសិនបើអ្នកមានហានិភ័យខ្ពស់ ឬមធ្យមក្នុងការកើតជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B</li> <li>• វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកូវីដ-19</li> <li>• វ៉ាក់សាំងផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកមានហានិភ័យ ហើយវ៉ាក់សាំងទាំងនោះបំពេញតាមច្បាប់គ្របដណ្តប់របស់ Medicare ផ្នែក B</li> </ul> <p>យើងក៏គ្របដណ្តប់លើវ៉ាក់សាំងមួយចំនួននៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់យើង។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺហើមសួត គ្រុនផ្តាសាយជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺកូវីដ-19 ទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>ការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>រួមបញ្ចូលទាំង                      ការថែទាំស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងររបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ការស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ                      ការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលវែង និងប្រភេទសេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យផ្សេងទៀត។                      ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាផ្លូវការតាមការបង្គាប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ មួយថ្ងៃមុនដែលអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យគឺជាថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យចុងក្រោយរបស់អ្នក។</p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់មានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• បន្ទប់ឯកជនមានគ្រែពីរ (ឬបន្ទប់ឯកជនប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)</li> <li>• អាហាររួមទាំងរបបអាហារពិសេស</li> <li>• សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាជាប្រចាំ</li> <li>• ថ្លៃចំណាយរបស់ផ្នែកថែទាំពិសេស (ដូចជាផ្នែកថែទាំអ្នកជំងឺយ៉ាងល្អិតល្អន់ ឬផ្នែកថែទាំជំងឺបេះដូង)</li> <li>• ថ្នាំនិងការប្រើថ្នាំ</li> <li>• ការធ្វើតេស្តឈាម</li> <li>• សេវាកម្មថតអិក្សរេ និងថតឆ្លុះផ្សេងទៀត។</li> <li>• សម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រ និងវះកាត់ចាំបាច់</li> <li>• ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍អគ្គិសនីដូចជា រទេះកៅអី</li> <li>• ថ្លៃបន្ទប់វះកាត់ និងបន្ទប់សំរាកក្រោយពេលវះកាត់</li> <li>• ការព្យាបាលកាយសម្បទា ការដារ និងភាសានិយាយ</li> <li>• សេវាព្យាបាលលើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យនៅឯមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញ បន្ទាប់ពីស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់របស់អ្នកនឹងនោះថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកគឺ \$0។</p>



**ការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ (ត)**

នៅក្រោមលក្ខខណ្ឌមួយចំនួន  
ប្រភេទនៃការប្តូរសេវាខាងក្រោមត្រូវបានគ្របដណ្តប់៖  
គ្រាប់ភ្នែក ក្រលៀន តម្រងនោម-លំពែង បេះដូង ឆ្អឹង  
ស្នូត បេះដូង/ស្នូត ខ្នុរឆ្អឹង កោសិកាដើម  
និងពោះវៀន/សរីរាង្គខាងក្នុង។  
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការប្តូរសេវាខាងក្រោម  
យើងនឹងរៀបចំឱ្យមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវាដែលត្រូវបានអនុម័ត  
ដោយ Medicare ដែលនឹងសម្រេច  
ថាតើអ្នកជាបេក្ខជនសម្រាប់ការប្តូរសេវាឬអត់នោះពិនិត្យ  
មើលសំណុំរឿងរបស់អ្នក។


អ្នកផ្តល់សេវាប្តូរសេវាអាចជាអ្នកនៅក្នុងមូលដ្ឋាន  
ឬក្រៅតំបន់សេវា។  
ប្រសិនបើសេវាកម្មប្តូរសេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនៅក្រៅ  
តំបន់នៃការថែទាំសហគមន៍នោះ៖  
អ្នកអាចជ្រើសរើសយកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងមូលដ្ឋាន  
ដរាបណាអ្នកផ្តល់សេវាប្តូរសេវាក្នុងមូលដ្ឋានសុខចិត្តទទួល  
យកអត្រា Original Medicare។ ប្រសិនបើ CCA Medicare  
Maximum  
ផ្តល់សេវាកម្មប្តូរសេវានៅទីតាំងក្រៅតំបន់នៃការថែទាំសម្រា  
ប់ការប្តូរសេវានៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក  
ហើយអ្នកជ្រើសរើសយកការទទួលបានការប្តូរសេវានៅទី  
តាំងនោះនេះ នោះយើងនឹងរៀបចំ  
ឬទូទាត់ថ្លៃកន្លែងស្នាក់នៅ  
និងថ្លៃដឹកជញ្ជូនសមរម្យសម្រាប់អ្នក  
និងដៃគូដែលមកជាមួយ។


- ឈាម - រួមទាំងការស្តុក និងការចាក់បញ្ចូលឈាម។  
ការគ្របដណ្តប់លើឈាមទាំងមូល  
និងកំហាប់គោលិកាក្រហម  
ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងការប្រើឈាមកន្លះលីត្រដំបូង។
- សេវាគ្រូពេទ្យ

**ចំណាំ៖** ដើម្បីក្លាយជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ  
អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវសរសេរលិខិតបញ្ជាទិញ  
ដើម្បីឱ្យអ្នកចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាផ្លូវការក្នុងនាមជា  
អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យ  
ទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រា  
កពេទ្យនៅឯមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តា  
ញ  
បន្ទាប់ពីស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់  
របស់អ្នកនឹងន  
នោះថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកគឺ \$0។


សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការថែទាំព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ (ត)</b></p> <p>ទោះបីជាអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ឬក៏ជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យនោះ អ្នកគួរសួរមន្ត្រីពេទ្យ។</p> <p>អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមនៅក្នុងសន្លឹកព័ត៌មានរបស់ Medicare ដែលហៅថា តើអ្នកជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ឬក៏ជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ? ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare – សូមសួរ! សន្លឹកព័ត៌មាននេះមាននៅលើគេហទំព័រ <a href="https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf">https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf</a> ឬដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800 - MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</p>	
<p><b>សេវាកម្មអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត</b></p> <p>សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមានសេវាថែទាំសុខភាពវិយាបថដែលតម្រូវឱ្យស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><i>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</i></p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p> <b>ការព្យាបាលដោយអាហារូបត្ថម្ភវេជ្ជសាស្ត្រ</b></p> <p>អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺគ្រុនចាញ់ (ប៉ុន្តែមិនមែនសម្រាប់អ្នកដែលលាងឈាមទេ) ឬបន្ទាប់ពីការប្តូរក្រលៀន ប្រសិនបើត្រូវបានបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។</p> <p>យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាប្រឹក្សាយោបល់មួយទល់មួយរយៈពេល 3 ម៉ោងក្នុងកំឡុង ឆ្នាំដំបូងរបស់អ្នកដែលអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលដោយអាហារូបត្ថម្ភវេជ្ជសាស្ត្រក្រោម Medicare (នេះរួមបញ្ចូលទាំងគម្រោងរបស់យើង គម្រោង Medicare Advantage ឬ Original Medicare ផ្សេងទៀត) និងគ្របដណ្តប់រយៈពេល 2 ម៉ោងជារៀងរាល់ឆ្នាំបន្ទាប់ពីនោះ។ ប្រសិនបើស្ថានភាព ការព្យាបាល ឬរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការព្យាបាលជាច្រើនម៉ោងដោយមានការបង្កាប់របស់គ្រូពេទ្យ។ គ្រូពេទ្យត្រូវតែចេញវេជ្ជបញ្ជាលើសេវាកម្មទាំងនេះ និងបន្តការបង្កាប់របស់ខ្លួនជារៀងរាល់ឆ្នាំ ប្រសិនបើការព្យាបាលរបស់អ្នកចាំបាច់សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាលដោយអាហារូបត្ថម្ភវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p> <b>កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម Medicare (Medicare Diabetes Prevention Program, MDPP)</b></p> <p>សេវាកម្ម MDPP នឹងគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកទទួលបាន Medicare ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគម្រោងសុខភាព Medicare ទាំងអស់។</p> <p><b>MDPP</b>                  គឺជាអន្តរាគមន៍ផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថសុខភាពដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធដែលផ្តល់ការបណ្តុះបណ្តាលជាក់ស្តែងក្នុងការផ្លាស់ប្តូរបែបអាហាររយៈពេលវែង កាយវិការកម្ម និងយុទ្ធសាស្ត្រដោះស្រាយបញ្ហាសម្រាប់ការយកចិត្តទុកដាក់លើបញ្ហាប្រឈមនានាដើម្បីទ្រទ្រង់ការសម្រកទម្ងន់ និងរបៀបរបបរស់នៅប្រកបដោយសុខុមាលភាព។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ MDPP ទេ។</p>
<p><b>ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B</b></p> <p>ថ្នាំទាំងនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោម Original Medicare ផ្នែក B។</p> <p>សមាជិកគម្រោងរបស់យើងទទួលបានការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង។</p> <p>ថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ថ្នាំដែលជាធម្មតាមិនត្រូវបានចាក់ដោយអ្នកជំងឺខ្លួនឯង និងត្រូវបានចាក់ ឬចាក់បញ្ចូល ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាគ្រូពេទ្យសេវានៃមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ឬសេវាមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន។</li> <li>• អាងស៊ុយលីនដែលបានផ្តល់តាមរយៈសម្ភារឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (ដូចជាម៉ូទ័រថ្នាំអាងស៊ុយលីនដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)</li> <li>• ថ្នាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកប្រើដោយប្រើឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (ដូចជាម៉ាស៊ីនស្តង់ត្រមុះ) ដែលគម្រោងបានអនុញ្ញាត</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• កត្តាកំណកដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យខ្លួនឯងដោយការចាក់ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺឈាមរាវ</li> <li>• ថ្នាំប្រឆាំងដែលធ្វើឱ្យថយចុះភាពស្អប់ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ផ្នែក A នៅពេលប្តូរសវិរាង</li> <li>• ថ្នាំចាក់បង្ការជំងឺពុករលួយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចេញក្រៅផ្ទះ ហើយមានការចាក់ឆ្លងដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបញ្ជាក់ថាបានទាក់ទងនឹងជំងឺពុករលួយក្រោយអស់រដូវ ហើយមិនអាចចាក់ថ្នាំដោយខ្លួនឯងបាន។</li> <li>• អង់ទីប៊ីយ៉ូតិក</li> <li>• ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺមហារីកដែលលេបតាមមាត់ និងថ្នាំទប់កុំឱ្យក្អកចង្កោរមួយចំនួន</li> <li>• ថ្នាំមួយចំនួនសម្រាប់ការលាងឈាមតាមផ្ទះ រួមទាំងអេប៊ីតាត ថ្នាំបន្សាបសម្រាប់អេប៊ីតាត នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំសន្លប់ និងថ្នាំរំញោចគោលិកាក្រហម។ ថ្នាំចាក់ក្លូប៊ុយលីនភាពស្អប់តាមសរសៃ សម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺបន្ថយភាពស្អប់បឋមតាមផ្ទះ។</li> </ul>	

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B (ត)</b></p> <p>ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B មួយចំនួនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការព្យាបាលតាមជំហាន។</p> <p>ប្រភេទថ្នាំព្យាបាលតាមជំហានផ្នែក B ៖                      (ចំណាំ៖ ប្រភេទថ្នាំដែលមានរាយខាងក្រោម ជាធម្មតាមិនត្រូវបានចាក់ដោយអ្នកជំងឺខ្លួនឯងនោះទេ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ថ្នាំប្រឆាំងការរលាក</li> <li>• ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺមហារីក (ជំងឺមហារីក)</li> <li>• ជីវវិទ្យា</li> <li>• កត្តារំញោចកូឡូនី</li> <li>• ដេរីវេនៃអាស៊ីតអ៊ុយយ៉ាឡូរិច</li> <li>• ភ្នាក់ងារអេរីត្រូប៊ូទីន</li> <li>• កត្តាលូតលាស់ភ្នាសរបស់ជាលិកាសរសៃឈាម</li> </ul> <p>តំណភ្ជាប់ខាងក្រោមនឹងនាំអ្នកទៅកាន់បញ្ជីថ្នាំផ្នែក B ដែលអាចស្ថិតនៅក្រោមការព្យាបាលតាមជំហាន៖  <b><a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a></b></p> <p>តំណភ្ជាប់អាចត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពពេញមួយឆ្នាំ ហើយត្រូវបន្ថែមការផ្លាស់ប្តូរណាមួយយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលអនុវត្តក្នុង 42 CFR 42.111(d)។</p> <p>យើងក៏គ្របដណ្តប់លើវ៉ាក់សាំងមួយចំនួននៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B និងផ្នែក D របស់យើងផងដែរ។</p> <p>ជំពូកទី 5 ពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D រួមទាំងច្បាប់ដែលអ្នកត្រូវតែ អនុវត្តតាមដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់លើវេជ្ជបញ្ជាទាំងនោះ។ អ្វីដែលអ្នកត្រូវទូទាត់សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង ត្រូវបានពន្យល់នៅក្នុងជំពូកទី 6។</p>	

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការពិនិត្យ និងព្យាបាលជំងឺធាត់ដើម្បីជំរុញការសម្រកទម្ងន់ប្រកបដោយនិរន្តរភាព</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកមានសន្ទស្សន៍ម៉ាស់រាងកាយចាប់ពី 30 ឡើងទៅ យើងគ្របដណ្តប់លើការប្រឹក្សាយោបល់យ៉ាងល្អិតល្អន់ដើម្បីជួយអ្នកសម្រកទម្ងន់។ ការប្រឹក្សាយោបល់នេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការប្រឹក្សានៅកន្លែងថែទាំបឋមដែលអាចត្រូវបានសម្របសម្រួលជាមួយគម្រោងបង្ការគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នក។ ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក ឬគ្រូពេទ្យដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានព្រឹក្សា មហិនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការបង្ការការពិនិត្យ និងការព្យាបាលជំងឺធាត់ទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>សេវាកម្មកម្មវិធីព្យាបាលបន្សាបការប្រើប្រាស់អាភៀន</b></p> <p>សមាជិកគម្រោងរបស់យើងដែលមានជំងឺដោយសារការប្រើអាភៀន (Opioid Use Disorder, OUD) អាចទទួលបានការគ្របដណ្តប់សេវាកម្មដើម្បីព្យាបាល OUD តាមរយៈកម្មវិធីព្យាបាលបន្សាបការប្រើប្រាស់អាភៀន (Opioid Treatment Program, OTP) ដែលរួមមានសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ថ្នាំអាភៀនអាកូនីស្តដែលបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថសហរដ្ឋអាមេរិក (Food and Drug Administration, FDA) និងថ្នាំសម្រាប់ការព្យាបាលដោយថ្នាំជំនួយ (medication-assisted treatment, MAT) អង់តាអាកូនីស្ត។</li> <li>• ការផ្តល់ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ MAT (ប្រសិនបើមាន)</li> <li>• ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន</li> <li>• ការព្យាបាលជាក្រុម និងលក្ខណៈបុគ្គល</li> <li>• ការធ្វើតេស្តភាពពុល</li> <li>• សកម្មភាពទទួលទាន</li> <li>• ការវាយតម្លៃតាមកាលកំណត់</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>



សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការធ្វើតេស្តរោគវិនិច្ឆ័យ និងសេវាព្យាបាល និងការផ្គត់ផ្គង់របស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមានដូចជា៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការថតអិក្សរ៉េ</li> <li>• ការព្យាបាលដោយបាញ់កាំរស្មី (រ៉ាឌីយ៉ូម និងអ៊ីសូតូប) រួមទាំងសម្ភារ និងការផ្គត់ផ្គង់បច្ចេកទេស</li> <li>• ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកកែតម្រូវ ដូចជាបង់រ៉ូបូស</li> <li>• ឈើអបភ្លឺង ម្នាស់សិលា និងឧបករណ៍ផ្សេងទៀតដែលប្រើដើម្បីកាត់បន្ថយការបាក់ភ្លឺង និងភ្លាត់ភ្លឺង</li> <li>• ការធ្វើតេស្តឈាម</li> <li>• ឈាម - រួមទាំងការស្តុក និងការចាក់បញ្ចូលឈាម។ ការគ្របដណ្តប់លើឈាមទាំងមូល និងកំហាប់គោលិកាក្រហម ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងការប្រើឈាមកន្លះលីត្រដំបូង ។</li> <li>• តេស្តរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀតរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>

**ការសង្កេតព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ**

អ្នកបង់ \$0។

សេវាសង្កេតគឺជាសេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យឬក៏អាចចេញពីមន្ទីរពេទ្យបានដែរឬទេ។

សេវាសង្កេតព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ Medicare និងបានចាត់ទុកថាសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់។ សេវាសង្កេតត្រូវបានគ្របដណ្តប់តែនៅពេលដែលផ្តល់ដោយការបង្គាប់របស់គ្រូពេទ្យឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់អាជ្ញាបណ្ណរដ្ឋ និងច្បាប់របស់បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬបង្គាប់ឱ្យមានការធ្វើតេស្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យប៉ុណ្ណោះ។

**ចំណាំ:** អ្នកគឺជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យហើយត្រូវទូទាត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ជួយចេញថ្លៃសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យលុះត្រាតែអ្នកផ្តល់សេវាបានសរសេរលិខិតបញ្ជាទិញដើម្បីឱ្យអ្នកចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ។ ទោះបីជាអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរឬអត់ទេ នោះអ្នកគួរតែសួរបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមនៅក្នុងសន្លឹកព័ត៌មានរបស់ Medicare ដែលហៅថា *តើអ្នកជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យឬក៏ជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ? ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare – សូមសួរ!* សន្លឹកព័ត៌មាននេះមាននៅលើគេហទំព័រ <https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf> ឬដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។	

**សេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ**

យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកទទួលបាននៅក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលជំងឺ ឬរូបសាស្ត្រ។

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមានដូចជា៖

- សេវានៅក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬគ្លីនិកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ដូចជាសេវាសង្កេត ឬការវះកាត់របស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ
- ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងរោគវិនិច្ឆ័យដែលចេញវិក្កយបត្រដោយមន្ទីរពេទ្យ
- ការថែទាំសុខភាពឥរិយាបថ រួមទាំងការថែទាំនៅក្នុងកម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យតាមផ្នែកមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបញ្ជាក់ថាការព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យនឹងត្រូវបានទាមទារដោយគ្មានវា
- សេវាកម្មថតអិក្សរេ និងថតឆ្លុះផ្សេងទៀតដែលចេញវិក្កយបត្រដោយមន្ទីរពេទ្យ
- ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា ឈើអបអ្វីង និងម្នាស់សិលា
- ថ្នាំ និងជីវសាស្ត្រមួយចំនួនដែលអ្នកមិនអាចផ្តល់ឱ្យខ្លួនឯង

**ចំណាំ:** អ្នកគឺជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ហើយត្រូវទូទាត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ជួយចេញថ្លៃសម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់សេវាបានសរសេរលិខិតបញ្ជាទិញដើម្បីឱ្យអ្នកចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ។ ទោះបីជាអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថា

អ្នកបង់ \$0។

*តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។*

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>អ្នកជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរឬអត់ទេ នោះអ្នកគួរតែសួរបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យ។</p> <p><b>សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (ត)</b></p> <p>អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមនៅក្នុងសន្លឹកព័ត៌មានរបស់ Medicare ដែលហៅថា <i>តើអ្នកជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ឬក៏ជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ? ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare – សូមសួរ! សន្លឹកព័ត៌មាននេះមាននៅលើគេហទំព័រ <a href="https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf">https://www.medicare.gov/sites/default/files/2021-10/11435-Inpatient-or-Outpatient.pdf</a> ឬដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។</i></p>	

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <p>សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យវិកលចរិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណពីរដ្ឋ ចិត្តវិទូផ្នែកគ្លីនិក បុគ្គលិកសង្គមកិច្ចផ្នែកគ្លីនិក គិលានុបដ្ឋាករឯកទេសផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺ អ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (Licensed Professional Counselor, LPC) អ្នកព្យាបាលគ្រួសារអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងគ្រួសារដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (Licensed Marriage and Family Therapist, LMFT) គិលានុបដ្ឋាជីវៈ (Nurse Practitioner, NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (Physician Assistant, PA) ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពឥរិយាបថផ្សេងទៀតដែល Medicare ទទួលស្គាល់ ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតតាមច្បាប់រដ្ឋជាធរមាន។</p> <p>យើងក៏គ្របដណ្តប់វគ្គបុគ្គល និងក្រុមផងដែរ។</p> <p>អ្នកមានជម្រើសក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះតាមរយៈការទៅជួបផ្ទាល់ ឬការថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><i>ការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់ការធ្វើតេស្តចិត្តប្រសារ ការធ្វើតេស្តផ្លូវចិត្ត ការព្យាបាលដោយប្រើអេឡិចត្រូលីត ការរំញោចម៉ាញ៉េទិកក្នុងលលាដ៍ ក្បាលច្រំដែល (repetitive Transcranial Magnetic Stimulation, rTMS) និង អេសខេតាមីន។</i></p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមាន ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលអាជីព និងការព្យាបាលភាសានិយាយ។</p> <p>សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យត្រូវបានផ្តល់ជូននៅតាមកន្លែងអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យផ្សេងៗ ដូចជាផ្នែកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យអ្នកព្យាបាលដោយឯករាជ្យ និងមន្ទីរស្តារនីតិសម្បទាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facilities, CORFs)។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><i>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</i></p>
<p><b>សេវាកម្មបន្សាបការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមានវគ្គបន្សាបការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនជាលក្ខណៈបុគ្គល និងជាក្រុម។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការវះកាត់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b>  <b>រួមទាំងសេវាកម្មដែលផ្តល់នៅសេវាដ្ឋានអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ និងមជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន</b></p> <p><b>ចំណាំ៖</b>                      ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការវះកាត់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ អ្នកគួរតែពិនិត្យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកថា តើអ្នកនឹងក្លាយជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ឬក៏ជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ។                      អ្នកគឺជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ហើយត្រូវទូទាត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ជួយចេញថ្លៃសម្រាប់ការវះកាត់របស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់សេវាបានសរសរលិខិត បញ្ជាទិញដើម្បីឱ្យអ្នកចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ។                      ទោះបីជាអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>



សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការថែទាំសម្រន់</b></p> <p>ការថែទាំសម្រន់គឺផ្តោតលើការបន្ថយការឈឺចាប់ពីរោគសញ្ញានិងភាពតានតឹងនៃជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ នៅពេលទទួលបានការថែទាំសម្រន់ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានការព្យាបាលនិងវិធីព្យាបាលដែលមានគោលបំណងកែលម្អឬស្ងប់តែព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក។</p> <p>ការថែទាំសម្រន់អាចជួយអ្នកឱ្យ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ថែរក្សាការបន្ថយការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញាផ្សេងទៀត</li> <li>• គ្រប់គ្រងការប្រើថ្នាំរបស់អ្នក</li> <li>• ថែរក្សាយល់ពីជំងឺរបស់អ្នក និងលក្ខណៈរបស់វា</li> <li>• កំណត់អ្វីដែលសំខាន់បំផុតសម្រាប់អ្នក</li> <li>• ទទួលបានការថែទាំត្រឹមត្រូវក្នុងកាលៈទេសៈត្រឹមត្រូវ</li> <li>• ធ្វើគម្រោង និងសេចក្តីសម្រេច</li> <li>• ប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក</li> <li>• រៀបចំសម្រាប់ដំណាក់កាលនាពេលអនាគត</li> </ul> <p>ដើម្បីថែរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសម្រន់សូមនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក។ ប្រសិនបើវាសាកសមសម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នក ពួកគេអាចជួយក្នុងការថែរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសម្រន់បាន។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>សេវាសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យតាមផ្នែកមួយចំនួន និងសេវាព្យាបាលយ៉ាងល្អិតល្អន់របស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ</b></p> <p>ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យតាមផ្នែកមួយចំនួនគឺជាកម្មវិធីដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធនៃការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជាសេវាមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ឬដោយមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពភរិយាបថសហគមន៍ដែលល្អិតល្អន់ជាងការថែទាំដែលបានទទួលនៅក្នុងការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកព្យាបាលរបស់អ្នក ហើយជាជម្រើសមួយសម្រាប់ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ។</p> <p>សេវាព្យាបាលយ៉ាងល្អិតល្អន់របស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យគឺជាកម្មវិធីដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធនៃការព្យាបាលសុខភាពភរិយាបថ (ផ្លូវចិត្ត) សកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យរបស់មន្ទីរពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្តសហគមន៍ មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទដែលល្អិតល្អន់ជាងការថែទាំដែលបានទទួលបាននៅក្នុងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកព្យាបាលរបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនសូវល្អិតល្អន់ជាងការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យតាមផ្នែកមួយចំនួន។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

<p><b>សេវាគ្រូពេទ្យ/វេជ្ជបណ្ឌិត</b> <b>រួមទាំងការមកជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• សេវាថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ឬសេវារក្សាកាត់ដែលបានផ្តល់នៅក្នុងការិយាល័យរបស់គ្រូពេទ្យ មជ្ឈមណ្ឌលរក្សាកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបានដែលបានបញ្ជាក់ ផ្នែកអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ របស់មន្ទីរពេទ្យ ឬទីតាំងផ្សេងទៀតណាមួយ</li> <li>• ការពិគ្រោះយោបល់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដោយអ្នកឯកទេស</li> <li>• ការពិនិត្យត្រចៀក និងលំនឹងមូលដ្ឋានដែលធ្វើឡើងដោយ PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបង្គាប់ឱ្យធ្វើដូច្នោះ ដើម្បីដឹងថា តើអ្នកត្រូវការការព្យាបាលដែរឬអត់។</li> <li>• សេវាការថែទាំសុខភាពពិចម្ងាយ (តាមអ៊ិនធឺណិត) មួយចំនួន រួមមាន៖ សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់ សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ សេវាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋម សេវាព្យាបាលការងារ វគ្គបុគ្គលសម្រាប់សេវាឯកទេសសុខភាពឥរិយាបថ អ្នកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត វគ្គបុគ្គលសម្រាប់សេវាផ្លូវចិត្ត សេវាព្យាបាលដោយចលនា និងការនិយាយ- រោគសាស្ត្រខាងភាសា វគ្គបុគ្គលសម្រាប់ការព្យាបាលលើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ អ្នកមានជម្រើសក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះតាមរយៈការទៅជួបផ្ទាល់ ឬការថែទាំសុខភាពពិចម្ងាយ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសទទួលយកសេវាកម្មមួយក្នុងចំណោមសេវាកម្មទាំងនេះតាមរយៈការថែទាំសុខភាពពិចម្ងាយ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាតាមការថែទាំសុខភាពពិចម្ងាយ។</li> </ul> </li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>
---	---------------------


- ការថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយរួមបញ្ចូលការចូលប្រើ Teladoc សម្រាប់សេវាសុខភាពបន្ទាន់ និងគរិយាបថ។
- សេវាកម្មសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់ការជួបពិនិត្យទាក់ទងនឹងជំងឺគ្រុនចាញ់នោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិកលាងឈាមតាមផ្ទះក្នុងការលាងឈាមតាមមន្ទីរពេទ្យ ឬការទទួលបានការលាងឈាមគ្រុនចាញ់នោមសំខាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ


**សេវាគ្រូពេទ្យ/វេជ្ជបណ្ឌិត  
រួមទាំងការមកជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ត)**

- មជ្ឈមណ្ឌល  
កន្លែងលាងឈាមសម្រាប់ជំងឺគ្រុនចាញ់នោម  
ឬផ្ទះរបស់សមាជិក
- សេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ វាយតម្លៃ  
ឬព្យាបាលរោគសញ្ញារបស់ជំងឺដាច់សរសៃឈាមក្នុងខួរក្បាល ដោយមិនគិតពីទីតាំងរបស់អ្នក
  - សេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺញៀនថ្នាំ  
ឬវិបត្តិសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលកើតឡើងដំណាលគ្នាដោយមិនគិតពីទីតាំងរបស់ពួកគេ
  - សេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលវិបត្តិសុខភាពគរិយាបថ ប្រសិនបើ៖
    - អ្នកមានការជួបពិនិត្យដោយផ្ទាល់ក្នុងរយៈពេល 6 ខែមុនការជួបពិនិត្យថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយលើកដំបូងរបស់អ្នក។
    - អ្នកមានការជួបពិនិត្យដោយផ្ទាល់ជារៀងរាល់ 12 ខែម្តង ក្នុងអំឡុងពេលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយទាំងនេះ។
    - ករណីលើកលែងអាចត្រូវបានធ្វើឡើងចំពោះករណីខាងលើសម្រាប់កាលៈទេសៈមួយចំនួន
  - សេវាថែទាំសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់ការជួបពិនិត្យសុខភាពគរិយាបថដែលផ្តល់ដោយគ្លីនិកសុខភាពជនបទ

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>និងមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិនិត្យចូលតាមអ៊ិនធឺណិត (ឧទាហរណ៍ តាមទូរសព្ទ ឬការជជែកជារីងដេអូ) ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នករយៈពេល 5-10 នាទី <b>ប្រសិនបើ</b>:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ អ្នកមិនមែនជាអ្នកជំងឺថ្មីទេ <b>ហើយ</b></li> <li>○ ការពិនិត្យចូលមិនទាក់ទងនឹងការជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃកន្លងទៅនោះទេ <b>ហើយ</b></li> <li>○ ការពិនិត្យចូលមិននាំឱ្យមានការជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ឬការណាត់ជួបឆាប់បំផុតនោះទេ។</li> </ul> </li> </ul>	
<p><b>សេវាគ្រូពេទ្យ/វេជ្ជបណ្ឌិត រួមទាំងការមកជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា (ត)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការវាយតម្លៃវីដេអូ និង/ឬរូបភាពដែលអ្នកធ្វើទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការបកស្រាយ និងការតាមដានដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង <b>ប្រសិនបើ</b>:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ អ្នកមិនមែនជាអ្នកជំងឺថ្មីទេ <b>ហើយ</b></li> <li>○ ការវាយតម្លៃមិនទាក់ទងនឹងការជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃកន្លងមកនោះទេ <b>ហើយ</b></li> <li>○ ការវាយតម្លៃមិននាំឱ្យមានការជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង ឬការណាត់ជួបឆាប់បំផុតនោះទេ។</li> </ul> </li> <li>• ការពិគ្រោះយោបល់ដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតតាមទូរសព្ទ អ៊ិនធឺណិត ឬកំណត់ត្រាសុខភាពអេឡិចត្រូនិក</li> </ul>	

<b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b>	<b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• មតិទីពីររបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញផ្សេងទៀតមុនពេលរក្សាកាត់</li> <li>• ការថែទាំធ្មេញមិនជាប្រចាំ                      (សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់ត្រូវបានកំណត់ចំពោះការរក្សាកាត់ម្តង ឬចន្លោះម្តងដែលពាក់ព័ន្ធការកំណត់ឆ្លងម្តង ឬឆ្លងមុខបាក់                      ការដកធ្មេញដើម្បីទុកម្តងសម្រាប់ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសកម្មសម្រាប់ជំងឺមហារីក                      ឬសេវាកម្មដែលនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅពេលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យ)</li> </ul>	
<p><b>សេវាព្យាបាលប្រអប់ជើង</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលរបួស និងជំងឺនៅជើងដោយវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការរក្សាកាត់ (ដូចជា ម្រាមជើង ឬកែងជើងខូចទ្រង់ទ្រាយ)</li> <li>• ការថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួនដែលប៉ះពាល់ដល់អវយវៈខាងក្រោម</li> </ul> <p>គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់លើការទៅជួបពិនិត្យថែទាំប្រអប់ជើងជាប្រចាំចំនួនបួន (4) ដងក្នុងមួយឆ្នាំ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>គម្រូរឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>
<p>សមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានអាហារ 14 ពេលយ៉ាងយូរ 7 ថ្ងៃក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ បន្ទាប់ពីការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យម្តងៗ។ អាហារមិនបានកំណត់ចំពោះសមាជិកតាមចំនួនកំណត់នៃការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យទេ។</p> <p><b>គម្រូរឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន</b></p>	<p>អាហារ 14 ពេលក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃសម្រាប់ការចេញពីមន្ទីរពេទ្យក្នុងបណ្តាញម្តង ដោយប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាដែលទទួលបានការអនុម័តពិគម្រោង។</p> <p>ប្រាក់បង់គ្នារួម \$0</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការពិនិត្យកជំងឺមហារីកក្រពេញប្រូស្តាត</b></p> <p>សម្រាប់បុរសដែលមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់រួមមានដូចខាងក្រោម - រៀងរាល់ 12 ខែម្តង៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ការពិនិត្យត្រូវដោយឧបករណ៍ឌីជីថល</li> <li>• ការធ្វើតេស្តរកអង់ទីហ្វ្រូនជាក់លាក់នៃក្រពេញប្រូស្តាត (Prostate Specific Antigen, PSA)</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត PSA ប្រចាំឆ្នាំទេ។</p>
<p><b>ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងការផ្គត់ផ្គង់ពាក់ព័ន្ធ</b></p> <p>ឧបករណ៍ (ក្រៅពីធូញ) ដែលជំនួសផ្នែកទាំងអស់ ឬផ្នែកនៃរាងកាយ ឬមុខងារ។ ទាំងនេះមានដូចជា៖ ថង់ដាក់លាមក និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលទាក់ទងដោយផ្ទាល់ទៅនឹងការថែទាំការរះកាត់ឱ្យមានផ្លូវបង្ហូរលាមក ប្រដាប់ជំនួយបេះដូង ឱ្យដើរធម្មតា រណប ស្បែកជើងសិប្បនិម្មិត អវយវៈសិប្បនិម្មិត និងសុដន់សិប្បនិម្មិត (រួមទាំងអារទ្រនាប់សម្រាប់ពាក់បន្ទាប់ពីការរះកាត់យកសុដន់ចេញ)។</p> <p>រួមបញ្ចូលការផ្គត់ផ្គង់មួយចំនួនដែលទាក់ទងនឹងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងការជួសជុល និង/ឬការជំនួសឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត។</p> <p>រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការគ្របដណ្តប់មួយចំនួនបន្ទាប់ពីការរះកាត់យកបាយភ្នែកចេញ ឬការរះកាត់ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ - សូមមើល <b>ការថែទាំភ្នែក</b> នៅពេលក្រោយនៅក្នុងផ្នែកនេះសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>កម្រៃឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាសួត</b></p> <p>កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាសួតគ្រប់ជ្រុងជ្រោយត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺស្ទះបំពង់សួតរ៉ាំរ៉ៃកម្រិតមធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរ (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) និងការបង្កប់សម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទាសួតពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលព្យាបាលជំងឺផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>
<p> <b>ការពិនិត្យ និងប្រឹក្សាយោបល់ដើម្បីកាត់បន្ថយការទទួលទានគ្រឿងស្រវឹងលើសកម្រិត</b></p> <p>យើងគ្របដណ្តប់លើការពិនិត្យជាអាកុលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមាន Medicare (រួមទាំងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) ដែលទទួលទានគ្រឿងស្រវឹងលើសកម្រិត ប៉ុន្តែមិនពឹងផ្អែកលើគ្រឿងស្រវឹង។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកពិនិត្យឃើញវិជ្ជមានចំពោះការទទួលទានគ្រឿងស្រវឹងលើសកម្រិត អ្នកអាចទទួលបានវគ្គប្រឹក្សាយោបល់ផ្ទាល់មាត់យ៉ាងខ្លីរហូតដល់ 4 ដងក្នុងមួយឆ្នាំ (ប្រសិនបើអ្នកមានសមត្ថភាព និងប្រុងប្រយ័ត្នក្នុងអំឡុងពេលប្រឹក្សាយោបល់) ដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ឬគ្រូពេទ្យដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងស្ថានភាពថែទាំសុខភាពបឋម។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យ និងការប្រឹក្សាយោបល់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ដើម្បីកាត់បន្ថយអត្ថប្រយោជន៍បង្ការនៃការទទួលទានគ្រឿងស្រវឹងលើសកម្រិតខុសនោះទេ។</p>





ការពិនិត្យរកជំងឺមហារីកសួតជាមួយនឹង  
ការស្ដែនដងខ្លួនដោយប្រើកុំព្យូទ័រក្នុងកម្រិតវិទ្យុសកម្មទាប  
(LDCT)


មានការគ្របដណ្តប់ LDCT រៀងរាល់ 12 ខែម្តង  
សម្រាប់បុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

**សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានគឺ៖** អ្នកដែលមានអាយុពី  
50 ដល់ 77 ឆ្នាំ ដែលមិនមានសញ្ញា  
ឬរោគសញ្ញានៃជំងឺមហារីកសួត  
ប៉ុន្តែជាអ្នកដែលមានប្រវត្តិជក់ថ្នាំជក់យ៉ាងហោចណាស់មួយ  
កញ្ចប់មួយថ្ងៃក្នុងរយៈពេល 20 ឆ្នាំ  
និងជាអ្នកដែលកំពុងជក់បារី ឬឈប់ជក់បារីក្នុងរយៈពេល  
15  
ឆ្នាំចុងក្រោយនេះដែលទទួលបានការបង្កាប់ជាលាយលក្ខណ៍  
អក្សរសម្រាប់ LDCT  
ក្នុងកំឡុងពេលប្រឹក្សាយោបល់លើការពិនិត្យរកជំងឺមហារីក  
សួត  
និងការជួបពិនិត្យធ្វើសេចក្តីសម្រេចរួមគ្នាដែលបំពេញតាម  
លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ Medicare  
សម្រាប់ការជួបពិនិត្យបែបនេះ  
ហើយត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យ  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យដែល  
មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

*សម្រាប់ការពិនិត្យរកជំងឺមហារីកសួត LDCT  
បន្ទាប់ពីការពិនិត្យ LDCT ដំបូង៖*  
សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការបង្កាប់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
សម្រាប់ការពិនិត្យរកជំងឺមហារីកសួត LDCT  
ដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងអំឡុងពេលជួបពិនិត្យសម  
ស្របណាមួយជាមួយគ្រូពេទ្យ  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យដែល  
មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យ  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យដែល  
មិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជ្រើសរើសផ្តល់ការប្រឹក្សា  
លើការពិនិត្យរកជំងឺមហារីកសួត  
និងការជួបពិនិត្យធ្វើសេចក្តីសម្រេចរួមគ្នាសម្រាប់ការពិនិត្យ  
រកជំងឺមហារីកសួតជាបន្តបន្ទាប់ជាមួយ LDCT នោះ

អ្នកបង់ \$0។

មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង  
ការបង់ប្រាក់រួម  
ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការប្រឹក្សាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ  
Medicare  
និងការជួបពិនិត្យធ្វើសេចក្តីសម្រេចរួមគ្នា ឬសម្រាប់ LDCT នោះទេ។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>ការជួបពិនិត្យត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ Medicare សម្រាប់ការមកជួបពិនិត្យបែបនេះ។</p>	
<p> <b>ការពិនិត្យរកជំងឺកាមរោគ (Sexually Transmitted Infections, STIs) និងការប្រឹក្សាដើម្បីបង្ការ STIs</b></p> <p>យើងគ្របដណ្តប់លើការពិនិត្យរកជំងឺកាមរោគ (STI) សម្រាប់ជំងឺកាមរោគ រោគប្រមេៈ ជំងឺស្វាយ និងជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B។</p> <p>ការពិនិត្យទាំងនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការកើតជំងឺកាមរោគ នៅពេលដែលការធ្វើតេស្តត្រូវបានបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម។</p> <p>យើងគ្របដណ្តប់លើការធ្វើតេស្តទាំងនេះជារៀងរាល់ 12 ខែម្តង ឬនៅពេលជាក់លាក់ក្នុងអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ។</p> <p>យើងក៏គ្របដណ្តប់រហូតដល់ទៅបុគ្គលចំនួន 2 នាក់ពី 20 ទៅ 30 នាទីសម្រាប់វគ្គប្រឹក្សាផ្ទាល់អំពីគិរិយាបថដែលមានអាំងតង់ស៊ីតេខ្ពស់ជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានភាពសកម្មខាងផ្លូវភេទដែលកាន់តែមានហានិភ័យចំពោះ STIs ផងដែរ។</p> <p>យើងនឹងគ្របដណ្តប់តែវគ្គប្រឹក្សាយោបល់ទាំងនេះដែលជាសេវាកម្មបង្ការប៉ុណ្ណោះ ប្រសិនបើពួកគេត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម ហើយប្រព្រឹត្តទៅនៅក្នុងកន្លែងថែទាំបឋម ដូចជាការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាដើម។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការពិនិត្យរក STIs ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare និងការប្រឹក្សាសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍បង្ការ STIs នោះទេ។</p>

<p><b>សេវាកម្មព្យាបាលជំងឺតម្រងនោម</b></p> <p>សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• សេវាកម្មអប់រំអំពីជំងឺតម្រងនោម          ដើម្បីបង្រៀនពីការថែទាំតម្រងនោម          និងជួយសមាជិកឱ្យធ្វើសេចក្តីសំរេចចិត្តត្រឹមត្រូវអំពីការថែទាំរបស់ពួកគេ។          សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃដំណាក់កាលទី IV          នៅពេលដែលត្រូវបានបញ្ជូនបន្តដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ          យើងគ្របដណ្តប់រហូតដល់ប្រាំមួយវគ្គនៃសេវាកម្មអប់រំអំពីជំងឺតម្រងនោមក្នុងមួយជីវិត។</li> <li>• ការព្យាបាលដោយការលាងឈាមរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ          (រួមទាំងការព្យាបាលដោយការលាងឈាមនៅពេលចេញពីតំបន់សេវាកម្មជាបណ្តោះអាសន្ន          ដូចដែលបានពន្យល់នៅក្នុងជំពូកទី 3          ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មនេះមិនទំនេរ          ឬមិនអាចរកបានជាបណ្តោះអាសន្ន)</li> <li>• ការព្យាបាលដោយការលាងឈាមរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ (ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេអនុញ្ញាតឱ្យចូល          សម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យសម្រាប់ការថែទាំពិសេស)</li> <li>• ការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការលាងឈាមដោយខ្លួនឯង (រួមបញ្ចូលទាំងការបណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់អ្នក          និងនរណាម្នាក់ដែលជួយអ្នកក្នុងការព្យាបាលដោយការលាងឈាមតាមផ្ទះរបស់អ្នក)</li> <li>• ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់ការលាងឈាមតាមផ្ទះ</li> <li>• សេវាជំនួយតាមផ្ទះមួយចំនួន (ដូចជានៅពេលពេលចាំបាច់          បុគ្គលិកលាងឈាមដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលចុះមកជួប          ដើម្បីពិនិត្យមើលការលាងឈាមតាមផ្ទះរបស់អ្នក          ដើម្បីជួយក្នុងគ្រាមានអាសន្ន</li> </ul>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>
---	---------------------

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>និងពិនិត្យមើលឧបករណ៍លាងឈាម                      និងការផ្គត់ផ្គង់ទឹករបស់អ្នក)</p> <p>ថ្នាំមួយចំនួនសម្រាប់ការលាងឈាមត្រូវបានគ្របដណ្តប់                      ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំ Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក។                      សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំផ្នែក B                      សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B។</p>	

**ការថែទាំរបស់មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាក (Skilled Nursing Facility, SNF)**

អ្នកបង់ \$0។

(សម្រាប់និយមន័យនៃការថែទាំមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម  
សូមមើលជំពូកទី 11 នៃឯកសារនេះ។  
មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្មជូនកាលត្រូវបានគេហៅថា  
SNFs ។ )


*តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។*

**ទេ មិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យមុនទេ។**

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់មានដូចជា៖

- បន្ទប់ឯកជនមានគ្រែពីរ  
(ឬបន្ទប់ឯកជនប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)
- អាហាររៀបរយទាំងរបបអាហារពិសេស
- សេវានៃគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលអាជីព  
និងការព្យាបាលការនិយាយ
- ថ្នាំដែលបានផ្តល់ឱ្យអ្នកជាផ្នែកនៃគម្រោងថែទាំរបស់អ្នក  
(នេះរួមបញ្ចូលទាំងសារធាតុដែលមាននៅក្នុងខ្លួនតាមលក្ខណៈធម្មជាតិ  
ដូចជាកត្តាកំណកឈាមជាដើម)។
- ឈាម - រួមទាំងការស្តុក និងការចាក់បញ្ចូលឈាម។  
ការគ្របដណ្តប់លើឈាមទាំងមូល  
និងកំហាប់គោលិកាក្រហម  
ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងការប្រើឈាមកន្លះលីត្រដំបូង  
ដែលអ្នកត្រូវការប៉ុណ្ណោះ។
- ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
និងវះកាត់ដែលជាធម្មតាផ្តល់ដោយ SNFs
- ការធ្វើតេស្តឈាមដែលជាធម្មតាផ្តល់ដោយ SNFs
- សេវាកម្មថតអិក្សេន និងថតឆ្លុះផ្សេងទៀត  
ដែលជាធម្មតាផ្តល់ដោយ SNFs
- ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍អគ្គិសនីដូចជារទេះកៅអី  
ដែលជាធម្មតាផ្តល់ដោយ SNFs

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការថែទាំរបស់មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម (SNF) (ត)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>សេវាគ្រូពេទ្យ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ</li> </ul> <p>ជាទូទៅ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំ SNF របស់អ្នកពីមន្ទីរក្នុងបណ្តាញ។ ប៉ុន្តែ យោងតាមលក្ខខណ្ឌមួយចំនួនដែលមានរាយនៅខាងក្រោម</p> <p>អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកពីមន្ទីរដែលមិនមែនជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញប្រសិនបើមន្ទីរទទួលយកចំនួនទឹកប្រាក់នៃគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ការទូទាត់។</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>មន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា                      ឬសហគមន៍ដែលបន្តផ្តល់ការថែទាំក្រោយចូលនិវត្តន៍ដែលអ្នកបានកំពុងរស់នៅមុនពេលអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យ                      (ដរាបណាវាផ្តល់ការថែទាំមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម)</li> <li>SNF ដែលប្តីឬប្រពន្ធរបស់អ្នកកំពុងរស់នៅនៅពេលអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ</li> </ul>	

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការឈប់ជក់បារី និងការឈប់ប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ (ការប្រឹក្សាដើម្បីបញ្ឈប់ការជក់បារី ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់)</b></p> <p><u>ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ ឬន្តែមិនមានសញ្ញា ឬរោគសញ្ញានៃជំងឺទាក់ទងនឹងថ្នាំជក់៖</u>                      យើងគ្របដណ្តប់លើការប្រឹក្សាអំពីការប៉ុនប៉ងឈប់ប្រើចំនួនពីរក្នុងរយៈពេល 12 ខែ                      ជាសេវាកម្មបង្ការដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។                      ការប្រឹក្សានីមួយៗអំពីការប៉ុនប៉ងឈប់ប្រើរួមមានការទៅជួបផ្ទាល់រហូតដល់បួនដង។</p> <p><u>ប្រសិនបើអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ ហើយត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺទាក់ទងនឹងថ្នាំជក់ ឬកំពុងលេបថ្នាំដែលអាចរងផលប៉ះពាល់ដោយថ្នាំជក់៖</u>                      យើងគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មប្រឹក្សាអំពីការឈប់ប្រើ។                      យើងគ្របដណ្តប់លើការប្រឹក្សាអំពីការប៉ុនប៉ងឈប់ប្រើចំនួនពីរលើកក្នុងរយៈពេល 12 ខែ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកនឹងទូទាត់លើការចែករំលែកថ្លៃដែលអាចអនុវត្តបាន។                      ការប្រឹក្សានីមួយៗអំពីការប៉ុនប៉ងឈប់ប្រើរួមមានការទៅជួបផ្ទាល់រហូតដល់បួនដង។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍បង្ការការឈប់ជក់បារី និងប្រើប្រាស់ថ្នាំជក់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare នោះទេ។</p>

**អត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ**

CCA Medicare Maximum រួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមខាងក្រោមសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់៖

- **ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់អាហារ និងផលិតផល៖**  
សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភនេះតាមរយៈ កាត Healthy Savings របស់ពួកគេជាមួយនឹងប្រាក់ឧបត្ថម្ភ OTC រួមគ្នាប្រចាំត្រីមាសចំនួន \$750 សម្រាប់អាហារដែល CCA បានអនុម័ត និងផលិតផលកំណែទម្រង់បណ្តាញ OTC។ យោងលើ “**កាត Healthy Savings ដើម្បីទិញអាហារដែលល្អដល់សុខភាព និងទំនិញអាចទិញបានដោយពុំបាច់មានសំបុត្រពេទ្យ (OTC) មួយចំនួនដែលបានអនុម័តដោយ Medicare**” សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
- **ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់ការទូទាត់ថ្លៃសេវាប្រើប្រាស់៖**  
សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នឹងទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភនេះតាមរយៈ CCA Healthy Savings របស់ពួកគេដែលជាផ្នែកមួយនៃប្រាក់ឧបត្ថម្ភ OTC ប្រចាំត្រីមាសចំនួន \$750 នៅឯកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ OTC។
- **ប្រាក់ឧបត្ថម្ភស្បែកជើងប៉ាតា៖**  
សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ គម្រោងផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$100 ក្នុងមួយឆ្នាំនៅលើកាត Healthy Savings ដើម្បីប្រើប្រាស់ក្នុងការទិញស្បែកជើងប៉ាតានៅហាងលក់ស្បែកជើងដែលបានចុះបញ្ជីដែលទទួលយក Visa ជាទម្រង់នៃការទូទាត់។
- **ការដឹកជញ្ជូន៖** ការធ្វើដំណើរមួយដើមចំនួន 50 ដងសម្រាប់គោលបំណងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងវេជ្ជសាស្ត្រ។  
នេះត្រូវបានរួមបញ្ចូលជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនទៅព្យាបាល។ ដែនកំណត់អត្ថប្រយោជន៍សរុប (មិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងវេជ្ជសាស្ត្រ) គឺការធ្វើដំណើរមួយដើមចំនួន 50 ដងក្នុងមួយឆ្នាំក្នុងចម្ងាយ 50 ម៉ាយពីទីតាំងដឹក។

**អ្នកបង់ប្រាក់ \$0។**

សមាជិកដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នឹងទទួលបាន៖

- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរួមគ្នា OTC ប្រចាំត្រីមាសចំនួន \$750 ដើម្បីទិញអាហារ និងផលិតផល និងសេវាប្រើប្រាស់ដែល CCA បានអនុម័តដោយប្រើកាត Healthy Savings នៅតាមកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ OTC។
- ប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$100 ក្នុងមួយឆ្នាំនៅលើកាត Healthy Savings ដើម្បីប្រើប្រាស់ក្នុងការទិញស្បែកជើងប៉ាតានៅហាងលក់ស្បែកជើងដែលបានចុះបញ្ជីដែលទទួលយក Visa។
- ការការពារការលួចអត្តសញ្ញាណពី ID Watchdog (Equifax) និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនទៅព្យាបាលគឺគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។



- គម្រោងប្រើប្រាស់ដំណោះស្រាយដឹកជញ្ជូនដែលបានសម្របសម្រួល (Coordinated Transportation Solutions, CTS) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន។
- ត្រូវតែកក់ការធ្វើដំណើរទុកមុនយ៉ាងហោចណាស់ 72 ម៉ោង។
- ដើម្បីទាក់ទង CTS សូមទូរសព្ទទៅលេខ 866-444-7350។
- ការដឹកជញ្ជូនត្រូវតែរៀបចំដោយ CTS ជាមុន ដើម្បីត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum។

**អត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ (ត)**

**ការការពារការលួចអត្តសញ្ញាណ:**

សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ការការពារការលួចអត្តសញ្ញាណនឹងពិនិត្យមើលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ក្នុងករណីដែលនរណាម្នាក់ប្រើលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក ឬព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត។ ពួកវាជួយអ្នកក្នុងការស្តារអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកឡើងវិញ និងសងថ្លៃចំណាយដែលអ្នកអាចមានដោយសារតែការលួចអត្តសញ្ញាណ។

សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់នឹងអាចចុះឈ្មោះសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងលើការលួចអត្តសញ្ញាណតាមរយៈដៃគូរបស់យើងគឺ ID Watchdog (Equifax)។ សមាជិកត្រូវតែប្រើ ID Watchdog (Equifax) ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់លើអត្ថប្រយោជន៍នេះ។ នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះនោះអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះរហូតដល់ចុងឆ្នាំនៃគម្រោងបច្ចុប្បន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសលុបឈ្មោះចេញនោះអ្នកមិនអាចចុះឈ្មោះម្តងទៀតបានទេរហូតដល់ឆ្នាំបន្ទាប់។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅ ID Watchdog (Equifax) ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 866-513-1518។

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p>ស្ថានភាព រ៉ាំរ៉ៃ រួមមាន៖ ការសេពគ្រឿងស្រវឹង និងការពឹងផ្អែកលើថ្នាំដទៃទៀត ជំងឺប្រព័ន្ធភាពសុំបំផ្លាញសរីរាង្គ ជំងឺមហារីក ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺខ្សោយបេះដូងរ៉ាំរ៉ៃ ជំងឺរង្វេង ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺថ្លើមដំណាក់កាលចុងក្រោយ ជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD) ជំងឺប្រព័ន្ធឈាមធ្ងន់ធ្ងរ មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ ជំងឺស្មាតរ៉ាំរ៉ៃ ស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយារ៉ាំរ៉ៃនិងពិការ ជំងឺសរសៃប្រសាទ និងជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល</p> <p>ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺរ៉ាំរ៉ៃត្រូវតែមាននៅលើឯកសារ និងបានកត់ត្រាជាមួយ CCA មុនពេលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ</p> <p>ជាទូទៅ ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃគឺជាស្ថានភាពជំងឺដែលតម្រូវឱ្យមានការបន្តព្យាបាលជំងឺ ឬកំណត់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។ ស្ថានភាពនេះត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដោយអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ រួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់អ្នក គិលានុបដ្ឋាជីវន និងអ្នកផ្តល់សេវាស្រដៀងគ្នា។</p>	

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការព្យាបាលដោយលំហាត់ប្រាណដែលមានការត្រួតពិនិត្យ (Supervised Exercise Therapy, SET)</b></p> <p>SET ត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានរោគសញ្ញាជំងឺសរសៃឈាមខាងក្រៅ (Peripheral Artery Disease, PAD)។</p> <p>គ្របដណ្តប់រហូតដល់ 36 វគ្គក្នុងរយៈពេល 12 សប្តាហ៍ ប្រសិនបើបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់កម្មវិធី SET។</p> <p>កម្មវិធី SET ត្រូវ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>មានវគ្គដែលមានរយៈពេលពី 30-60 នាទី ដែលរួមមានកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលការព្យាបាលដោយលំហាត់ប្រាណសម្រាប់ PAD ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានដំណើរខ្លា។</li> <li>បានធ្វើឡើងនៅក្នុងកន្លែងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ឬការិយាល័យគ្រូពេទ្យ</li> <li>បានផ្តល់ដោយបុគ្គលិកជំនួយដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ចាំបាច់ ដើម្បីធានាបាននូវអត្ថប្រយោជន៍ឱ្យលើសពីគ្រោះថ្នាក់ និងអ្នកដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលក្នុងការព្យាបាលដោយលំហាត់ប្រាណសម្រាប់ PAD</li> <li>ស្ថិតក្រោមការត្រួតត្រាផ្ទាល់របស់គ្រូពេទ្យ ជំនួយការគ្រូពេទ្យ ឬគិលានុបដ្ឋាជីវីន/គិលានុបដ្ឋាករឯកទេសផ្នែកព្យាបាលអ្នកជំងឺ ដែលត្រូវតែទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលទាំងបច្ចេកទេស ទ្រទ្រង់ជីវិតជាមូលដ្ឋាន និងកម្រិតខ្ពស់។</li> </ul> <p>SET អាចត្រូវបានគ្របដណ្តប់លើសពី 36 វគ្គក្នុងរយៈពេល 12 សប្តាហ៍សម្រាប់រូបភាពនៃមធ្យមចំនួន 36 វគ្គក្នុងរយៈពេលបន្ថែម ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពចាត់ទុកថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p><b>តម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។</b></p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការដឹកជញ្ជូន (ទៅព្យាបាលដែលមិនបន្ទាន់)</b></p> <p>គម្រោងគ្របដណ្តប់លើការធ្វើដំណើរមួយដើរចំនួនហាសិប (50) ដើរក្នុងមួយឆ្នាំសម្រាប់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ក្រៅពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់)</p> <p>ទៅកាន់គោលដៅដែលបានអនុម័តនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោងក្នុងចម្ងាយ 50 ម៉ាយពីទីតាំងដឹក។ ត្រូវកក់ការធ្វើដំណើរទុកជាមុន 72 ម៉ោង ពីម៉ោង 7 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. EST ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 12 p.m. EST ថ្ងៃសៅរ៍ និងថ្ងៃអាទិត្យ។ សូមមើលការដឹកជញ្ជូន (គោលបំណងមិនមែនទៅព្យាបាល) សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែម។</p> <p><b>សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ</b>អាចប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់គោលបំណងទៅ និងមិនទៅព្យាបាលបាន។ មិនមែនសមាជិកទាំងអស់មានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទេ យោងទៅលើផ្នែក <b>អត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ</b>សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។</p> <p>សមាជិកដែលគ្មានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃអាចប្រើការដឹកជញ្ជូនបានសម្រាប់តែគោលបំណងទៅព្យាបាលប៉ុណ្ណោះ។ ការធ្វើដំណើរមួយដើរចំនួន ហាសិប (50) ដើរគឺជាអត្ថប្រយោជន៍រួមមួយ— ការធ្វើដំណើរទៅឬមិនទៅព្យាបាលនឹងរាប់បញ្ចូលទៅក្នុងអត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសរុបរបស់អ្នក។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p><b>ការដឹកជញ្ជូន (គោលបំណងមិនមែនទៅព្យាបាល)</b></p> <p>ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមកាលវិភាគបានទេ អ្នកត្រូវតែលុបចោលការធ្វើដំណើរយ៉ាងហោចណាស់ 2 ម៉ោងមុនម៉ោងដឹកដែលបានកំណត់។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកមិនលុបចោលការធ្វើដំណើររបស់អ្នកទេ ហើយអ្នកមិនបង្ហាញខ្លួន ឬលុបចោលជាមួយនឹងការជូនដំណឹងតិចជាង 2 ម៉ោង នោះការធ្វើដំណើរដែលបានកំណត់នឹងរាប់បញ្ចូលនៅក្នុង ការធ្វើដំណើរមួយជើងចំនួន 50 ជើងរបស់អ្នកក្នុងមួយខែ។</p> <p>គម្រោងប្រើប្រាស់ដំណោះស្រាយដឹកជញ្ជូនដែលបានសម្របសម្រួល (CTS) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដែលមិនបន្ទាន់ទាំងអស់។ ដើម្បីទាក់ទង CTS សូមទូរសព្ទទៅលេខ 866-444-7350 (TTY 711)។ ការដឹកជញ្ជូនត្រូវតែរៀបចំដោយ CTS ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

<p><b>សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក</b></p>	<p><b>អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ</b></p>
<p><b>សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់</b></p> <p>សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺរបួស ឬស្ថានភាពដែលមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលពុំអាចដឹងមុន ដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ ប៉ុន្តែដោយសារកាលៈទេសៈរបស់អ្នក វាមិនអាចទៅរួច ឬមិនសមហេតុផលក្នុងការទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។</p> <p>ប្រសិនបើកាលៈទេសៈរបស់អ្នកមិនសមហេតុផល ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ នោះគម្រោងរបស់អ្នកនឹងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។</p> <p>សេវាកម្មត្រូវតែជាតម្រូវការ ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ។</p> <p>ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ដែលគម្រោងត្រូវតែមានការគ្របដណ្តប់ក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើ៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>អ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោងជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយត្រូវការសេវាកម្មបន្ទាន់</li> <li>ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ស្ថានភាពដែលពុំអាចដឹងមុនបាន ប៉ុន្តែវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬស្ថានភាពរបស់អ្នកមិនសមហេតុផល ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗពីអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ។</li> <li>ការថែទាំលើកថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មត្រូវការបន្ទាន់ចាំបាច់ដែលបានផ្តល់ជូននៅក្រៅបណ្តាញ គឺដូចគ្នាទៅនឹងសេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនក្នុងបណ្តាញដែរ។</li> </ul> <p>មានចំនួនកំណត់ \$100,000 សម្រាប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់បន្ទាន់ដែលបានផ្តល់ជូនស្ថិតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក។</p> <p><b>ប្រសិនបើអាច អ្នកគួរតែជូនដំណឹងទៅ PCP/ក្រុមថែទាំរបស់អ្នក ក្នុងករណីដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់។</b></p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p>

 **ការថែទាំភ្នែក**

សេវាកម្មគ្របដណ្តប់រួមមាន៖

**ភ្នែកដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare (មិនជាប្រចាំ)៖**

សេវាកម្មគ្រូពេទ្យអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ និងរបួសភ្នែក

រួមទាំងការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺខូចម៉ាកូឡាបាតភ្នែកផងដែរ។ Original Medicare

មិនគ្របដណ្តប់ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ

(ការឆ្លុះពិនិត្យភ្នែក) សម្រាប់វេនតា/កែវភ្នែកជ័រ

- សម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែក យើងនឹងគ្របដណ្តប់ការពិនិត្យជំងឺដក់ទឹកក្នុងភ្នែក មួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ។ អ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែក រួមមាន៖  
អ្នកមានប្រវត្តិគ្រួសារមានជំងឺទឹកដក់ក្នុងភ្នែក  
អ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម  
ជនជាតិអាមេរិកដើមកំណើតអាហ្វ្រិក  
ដែលមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ  
និងជនជាតិអាមេរិកនិយាយដើមកំណើត  
អេស្ប៉ាញដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ
- សម្រាប់អ្នកមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម ការពិនិត្យ រកមើលរោគរលាកវេទិនដោយសារជំងឺទឹកនោមផ្អែម ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ
- វេនតា ឬកែវភ្នែកជ័រមួយគូ ក្រោយពេលវះកាត់ជំងឺភ្នែកឡើងបាយនីមួយៗដែលរួមមានការបញ្ចូលកែវភ្នែក (ប្រសិនបើអ្នកមានការវះកាត់ជំងឺភ្នែកឡើងបាយពីរដាច់ដោយឡែកពីគ្នា អ្នកមិនអាចរក្សាទុកអត្ថប្រយោជន៍នេះ ក្រោយការវះកាត់លើកទីមួយ និងទិញវេនតាចំនួនពីរបានបន្ទាប់ពីការវះកាត់លើកទីពីរ)។

**ភ្នែកជាប្រចាំ៖**

ភ្នែកដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare (មិនជាប្រចាំ)៖ អ្នកបង់ \$0។

**ការពិនិត្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និង ព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពភ្នែក៖** ការបង់ប្រាក់រួម \$0

**វេនតាក្រោយពេលការវះកាត់ជំងឺ ភ្នែកឡើងបាយ៖** ការបង់ប្រាក់រួម \$0 សម្រាប់គ្រឿង ផ្គត់ផ្គង់ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare


**ភ្នែកជាប្រចាំ**

ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ៖ \$0  
**សម្រាប់វេនតា (ស៊ុម កញ្ចក់ កែវភ្នែកជ័រ និងការអាបក្រែង)៖** \$0 រហូតដល់ \$350 ក្នុងមួយឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍

បន្ទាប់ពីអស់ចំនួនអតិបរមាប្រចាំ ឆ្នាំ \$350 អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចដាក់ស្នើទៅ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island បានសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់បន្ថែម ស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំស្តីពី ការគ្របដណ្តប់របស់ Medicaid។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• យើងគ្របដណ្តប់ការពិនិត្យភ្នែកមួយដងក្នុងមួយឆ្នាំ</li> <li>• យើងគ្របដណ្តប់វ៉ែនតាកាមវេជ្ជបញ្ជាមួយគូដែលរួមមាន ស៊ីម កញ្ចក់ កែវភ្នែកជ័រ ដែលចាំបាច់សម្រាប់មើល និង/ឬការរៀបចំក្រែងរហូតដល់ \$350 ក្នុងមួយឆ្នាំ។</li> </ul> <p><b>ការថែទាំភ្នែក (ត)</b></p> <p>វ៉ែនតា និងឧបករណ៍ជំនួយការមើលផ្សេងទៀត រួមទាំងកែវភ្នែកជ័រអាចផ្តល់ជូនបានទៅតាមតែវេជ្ជបញ្ជាដែលបានធ្វើឡើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងមានចុះកាលបរិច្ឆេទប៉ុណ្ណោះ។</p> <p>វេជ្ជបញ្ជាត្រូវតែផ្អែកលើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យភ្នែកដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាគម្រោងសេវាកម្មភ្នែក (Vision Service Plan, VSP) គឺជាការគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំភ្នែកជាប្រចាំរបស់គម្រោងរួមទាំងការពិនិត្យ និងវ៉ែនតា។</p> <p>អ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទាក់ទង VSP សូមទូរសព្ទទៅលេខ 855-492-9028 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m.។</p>	



សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ
<p> <b>ការជួបពិនិត្យបង្ការរបស់ Welcome to Medicare</b></p> <p>គម្រោងគ្របដណ្តប់ការជួបពិនិត្យបង្ការរបស់ Welcome to Medicare។</p> <p>ការជួបពិនិត្យនេះរួមមានការពិនិត្យសុខភាពរបស់អ្នក ក៏ដូចជាការអប់រំ និងការប្រឹក្សាយោបល់ អំពីសេវាកម្មបង្ការដែលអ្នកត្រូវការ (រួមទាំងការពិនិត្យ និងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគមួយចំនួន) និងការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំផ្សេងទៀត ប្រសិនបើចាំបាច់។</p> <p><b>ចំណុចសំខាន់៖</b> យើងគ្របដណ្តប់ការជួបពិនិត្យបង្ការរបស់ <i>Welcome to Medicare</i> តែក្នុងរយៈពេល 12 ខែដំបូងប៉ុណ្ណោះ ដែលអ្នកមាន Medicare ផ្នែក B។ នៅពេលអ្នកធ្វើការណាត់ជួប សូមប្រាប់ការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឱ្យបានដឹងថាអ្នកចង់កំណត់ពេលការជួបពិនិត្យបង្ការជាមួយ <i>Welcome to Medicare</i> របស់អ្នក។</p>	<p>អ្នកបង់ \$0។</p> <p>មិនមានប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានព័ត៌មានហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការជួបពិនិត្យបង្ការជាមួយ <i>Welcome to Medicare</i> ទេ។</p>

សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក	អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ
<p>គម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់រួមទាំង មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់បន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិករហូតដល់ការគ្របដណ្តប់គម្រោងដែលមានអតិបរមាចំនួនដប់ម៉ឺនដុល្លារ (\$100,000) សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានរួមបញ្ចូលទាំងអស់ផងដែរ។ នេះគឺជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែលគ្របដណ្តប់ស្ថិតក្រោមគម្រោងរបស់យើង។</p> <p><b>មិនបានគ្របដណ្តប់៖</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• មធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រឡប់ទៅសហរដ្ឋអាមេរិកវិញមកពីប្រទេសផ្សេង។</li> <li>• ការព្យាបាលដែលបានកំណត់ពេលទុកជាមុន ឬបានគ្រោងទុកជាមុន ឬនីតិវិធីកាត់ជ្រើសតាំង។             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ រួមបញ្ចូលទាំង ការលាងឈាម ឬការព្យាបាលផ្សេងទៀតសម្រាប់ជំងឺដែលកំពុងបន្ត/ដែលគេស្គាល់។</li> </ul> </li> <li>• សេវាកម្មធ្មេញ។</li> </ul>	<p>ការបង់ប្រាក់រួម \$0 សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>ការបង់ប្រាក់រួម \$0 សម្រាប់សេវាដែលត្រូវការជាបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>ការបង់ប្រាក់រួម \$0 សម្រាប់សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅទូទាំងពិភពលោក។</p> <p>ដែនកំណត់ \$100,000 សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់សង្គ្រោះបន្ទាន់/បន្ទាន់នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកជារៀងរាល់ឆ្នាំ។</p>

**តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្ទេរដែលមានការគ្របដណ្តប់:**

- ជាទូទៅ សេវាកម្មផ្ទេរឬបង្ការ និងជាប្រចាំ មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ស្ថិតក្រោម Original Medicare ទេ។
- សេវាកម្មណាមួយដែលមិនមានរាយក្នុងបញ្ជីខាងក្រោមនេះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទេ។
- អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ: \$4,000
- បន្ទាប់ពីអស់ចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ ការគិតប្រាក់ដែលនៅសល់គឺជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។
- អាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មស្តារជួសជុលឡើងវិញសំខាន់ៗ (ចង្កូរបួសធ្មេញ ការដាំបង្កោលធ្មេញ ការចាក់ថ្នាំស្តីក និងការវះកាត់អញ្ចេញធ្មេញ)។
- អ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការបង់ប្រាក់ទៅតាមអត្រាដែលបានចុះកិច្ចសន្យាសម្រាប់លេខកូដគ្របដណ្តប់នីមួយៗ។ ថ្លៃសេវាណាមួយទាក់ទងនឹងសេវាកម្មដែលមិនមានការគ្របដណ្តប់គឺមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA ទេ ហើយវាជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។
- លេខកូដដែលមានរាយនៅក្នុងតារាងខាងក្រោមនេះអាចនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ។

និយមន័យខាងក្រោមនឹងមានប្រយោជន៍នៅពេលអ្នកពិនិត្យមើលតារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្ទេរ។

លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (**American Dental Association, ADA**): លេខកូដធ្មេញ CCA ដែលមានការគ្របដណ្តប់ គឺមានរាយខាងក្រោមនេះតាមលេខកូដ ADA។ លេខកូដទាំងនេះត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយទន្តពេទ្យដើម្បីដាក់ស្នើការទាមទារ និងការអនុញ្ញាតផ្នែកធ្មេញ។ អាចមានបន្ថែមលេខកូដបន្ថែម ហើយលេខកូដមួយចំនួនអាចនឹងត្រូវបានដកចេញ។

**ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញ:** ងាយស្រួលបកស្រាយការពិពណ៌នាអំពីលេខកូដធ្មេញនីមួយៗ។

**ភាពញឹកញាប់:** ពិពណ៌នាថាតើ CCA នឹងបង់ប្រាក់ញឹកញាប់ប៉ុណ្ណាសម្រាប់នីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញ។

**លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ:** លក្ខខណ្ឌស្ថិតក្រោម CCA នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់នីតិវិធីវះកាត់នេះ និងស្ថានភាពដែល CCA នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់នីតិវិធីវះកាត់។

**ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង:** ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសជួបពេទ្យធ្មេញក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាទទួលបានគិតប្រាក់លើសពីអ្វីដែលគម្រោងបង់ និង/ឬរាយបញ្ជីសូម្បីតែសេវាកម្មដែលមានរាយក្នុងបញ្ជីជាការបង់ប្រាក់រួម \$0 ក៏ដោយ។

ការពិនិត្យឆ្មេញ				
លេខកូដសមាគម មធ្យោបាយអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី វិធីវះកាត់ឆ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការថាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D0120	ការពិនិត្យតាម កាលកំណត់ ជាប្រចាំបានបញ្ចប់ អំឡុងពេលការពិនិត្យ សុខភាព	ពីរ (2) ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រប់ម្រោង	គ្របដណ្តប់ការពិនិត្យ មាត់ឆ្មេញតាមកាលកំ ណត់ មានកំណត់ គ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងលម្អិត។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0140	ការពិនិត្យមានកំណត់ ដើម្បីវាយតម្លៃបញ្ហា	មួយ (1) ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រប់ម្រោង	មិនគ្របដណ្តប់ការពិ និត្យអញ្ញាញឆ្មេញតាម កាលកំណត់ដាច់ដោយ ឡែកពីការពិនិត្យ តាមកាលកំណត់ មានកំណត់ ឬគ្រប់ជ្រុងជ្រោយទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0150	ការពិនិត្យគ្រប់ជ្រុង ជ្រោយ (សម្រាប់អ្នកជំងឺថ្មី ឬអ្នកជំងឺដែលបានប ង្កើតឡើងបន្ទាប់ពីអ សកម្ម 3 ឆ្នាំឡើងទៅពីការព្យា បាលឆ្មេញ)	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគ ម្រោង	លេខកូដពិនិត្យតែមួយ (1) ប៉ុណ្ណោះដែលគ្របដណ្ត ប់លើការណាត់ជួបម្ត ង។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0160	ការពិនិត្យផ្តោតលើប ញ្ហាលម្អិត និងទូលំទូលាយ	មួយ (1) ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រប់ម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0

ការថតពិនិត្យធ្មេញដោយកាំរស្មីអ៊ិច				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួមប្រាក់សហគោលនាវាបំរុង
D0210	ឈុតថតកាំរស្មីអ៊ិកមាត់ទាំងមូល/ទាំងស្រុងសម្រាប់ការវាយតម្លៃធ្មេញនិងមាត់	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	គ្របដណ្តប់សេរីទាំងមូលនៃរូបថតកាំរស្មីអ៊ិចខាងក្នុងមាត់។ មិនគ្របដណ្តប់ ស៊ីធីស្តេន ការថតលលាដ៍ក្បាលដោយកាំរស្មីអ៊ិច ឬ ការវិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបដោយប្រើវិទ្យុរស្មីទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0220, D0230	ការថតកាំរស្មីអ៊ិចសម្រាប់ការវាយតម្លៃកាន់តែជិតជុំវិញឬស នៃធ្មេញ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ជុំវិញចុងឬស។ មិនគ្របដណ្តប់ ស៊ីធីស្តេន ការថតលលាដ៍ក្បាលដោយកាំរស្មីអ៊ិច ឬ ការវិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបដោយប្រើវិទ្យុរស្មីទេ។ មិនគ្របដណ្តប់នៅថ្ងៃតែមួយដូចគ្នានឹងសេរីទាំងមូលនៃរូបថតកាំរស្មីអ៊ិចខាងក្នុងមាត់ (D0210) )	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0270, D0272, D0273, D0274, D0277	ការថតកាំរស្មីអ៊ិច bitewing ដើម្បីវាយតម្លៃធ្មេញ និងឆ្អឹង។	មួយ (1) ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង។	មិនគ្របដណ្តប់ក្នុងឆ្នាំតែមួយជាឈុតថតកាំរស្មីអ៊ិចមាត់ទាំងមូល (D0210) ទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D0330	ការថតកាំរស្មីអ៊ិចមើលឃើញធំទូលាយសម្រាប់ការវាយតម្លៃធ្មេញនិងមាត់	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	គ្របដណ្តប់រូបថតកាំរស្មីអ៊ិចមើលឃើញធំទូលាយ។ មិនគ្របដណ្តប់ ស៊ីធីស្តេន ការថតលលាដ៍ក្បាលដោយកាំរស្មីអ៊ិច ឬ ការវិភាគវិនិច្ឆ័យស្រមោលរូបដោយប្រើវិទ្យុរស្មីទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

ការសម្អាតធ្មេញ				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី:កាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង
D1110	ការសម្អាតធ្មេញមនុស្សពេញវ័យស្តង់ដារ	ពីរ (2) ដងក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង ការសម្អាតបន្ថែមចំនួនពីរ (2) សម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលបានកត់ត្រាទុក។ មិនត្រូវលើសពីបួន (4) ដងក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោងទាក់ទងនឹង D4910។	គ្របដណ្តប់ការសម្អាតបង្ការជំងឺរបស់មនុស្សពេញវ័យ។ មិនគ្របដណ្តប់នៅចំថ្ងៃតែមួយជាមួយ D4910 ឬ D4355 ទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D4910	ការសម្អាតធ្មេញជាប្រចាំសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលបានកត់ត្រាប្រវត្តិជំងឺអញ្ចាញធ្មេញទុក	បួន (4) ដងក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការថែទាំអញ្ចាញធ្មេញ។ គ្របដណ្តប់តែជាមួយនឹងប្រវត្តិនៃការធ្វើមាត្រដ្ឋាន និងការរៀបចំឫសធ្មេញ (ការសម្អាតស្អាតល្អ) ឬការវះកាត់អញ្ចាញធ្មេញប៉ុណ្ណោះ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

សេវាកម្មធុញរបង្ការផ្សេងទៀត				
លេខកូដសមាគម មធ្យោបាយអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី/កាត់ធុញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D1206, D1208	ការព្យាបាលដោយភ្លុយអរ	ពីរ (2) ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រោង	គ្របដណ្តប់ការប្រើប្រាស់ ភ្លុយអរតាមផ្នែក (ទាំងមានវ៉ានីស ឬគ្មានវ៉ានីស)។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D1310	ការប្រឹក្សាអំពីអាហារូបត្ថម្ភ	មួយ (1) ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រោង	គ្របដណ្តប់ការប្រឹក្សា អំពីទម្លាប់នៃរបបអាហារ ដែលជាផ្នែកមួយ នៃការព្យាបាល និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ អញ្ចាញធុញ និង/ឬធុញប្រហោង។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D1354	ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ ធុញដើម្បីបញ្ឈប់ឬរារាំង ការបង្កើតធុញប្រហោង	គ្មានដែនកំណត់ ក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រោង	គ្របដណ្តប់ការប្រើប្រាស់ ថ្នាំធុញប្រហោងសិប្បនិម្មិត ដែលចាប់យកថ្នាំ- ក្នុងមួយធុញទៅនឹង ធុញប្រហោងដែលមិន មានរោគសញ្ញា។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

<b>ការប៉ះឆ្កេញ និងការប៉ះដោយប្រើថ្នាំ</b>				
<b>លេខកូដសមាគម ឆ្កេញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ឆ្កេញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D2140, D2150, D2160, D2161, D2330, D2331, D2332, D2335, D2390, D2391, D2392, D2392, D2394, D2940	ការប៉ះឆ្កេញដោយលោហៈ ឬ ឆ្កេញពណ៌ដាក់ចូលដោយផ្ទាល់ទៅក្នុងឆ្កេញក្នុងមាត់ផ្នែកខាងមុខកណ្តាល ឬ ខាងក្រោយ។	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការប៉ះឆ្កេញដោយប្រើសមាសធាតុលោហៈចម្រុះ និងសមាសធាតុដែលដើងជំរ។  មិនគ្របដណ្តប់ការប៉ះឆ្កេញដោយប្រើលោហៈស្តើងៗ បិទសៀល ឬការជួសជុលឡើងវិញដោយប្រើជំរបង្ការទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D3110, D3120	ថ្នាំត្រូវបានដាក់ទៅតាមការប៉ះឆ្កេញដើម្បីជំរុញការព្យាបាលបណ្តាលឆ្កេញ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការស្រាបបណ្តូលឆ្កេញសម្រាប់បណ្តូលឆ្កេញដែលលៀនចេញ ឬស្ទើរតែលៀនចេញ។  មិនគ្របដណ្តប់គល់ឆ្កេញ និងស្រទាប់គល់ឆ្កេញនៅពេលដែលបានយកឆ្កេញប្រហោងទាំងអស់ចេញ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0



<b>ការស្រាវជ្រាវ ការបិទផ្ទេរខាងក្នុង និងការបិទផ្ទេរខាងលើ</b>				
<b>លេខកូដសមាគម ផ្ទេរអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ផ្ទេរ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D2510, D2520, D2530, D2542, D2543, D2544, D2610, D2620, D2630, D2642, D2643, D2644, D2740, D2750, D2751, D2752, D2790, D2791, D2792, D2794	គម្រប (ការស្រាវជ្រាវ) ឬការស្រាវជ្រាវ តាមផ្នែកហៅថា ការបិទផ្ទេរខាង ក្នុង ឬការបិទផ្ទេរខាង លើ - ធ្វើពីលោហធាតុ ប័ស៊ីឡេន/ សេរ៉ាមិក ប័ស៊ីឡេនលាយជា លោហៈ ឬទីតានីញ៉ូម។ ធ្វើនៅខាងក្រៅមាត់ រួចដាក់ចូលទៅក្នុង មាត់។	មួយ (1) ក្នុងមួយផ្ទេរ រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃ គ្រោង	គ្របដណ្តប់នៅ ពេលដែលមាន ប្រហោងផ្ទេរធំ ឬផ្ទេរខូចដែល ផ្ទេរមិនអាចជួស ជុលបានដោយ គ្រាន់តែការ ប៉ះ។ មិនគ្របដណ្តប់ ការស្រាវជ្រាវ សម្រាប់ហេតុផល គ្រឿងសំអាង ឬសម្រាប់ការបិទ ចន្លោះទេ។ ផ្ទាំលាបឱ្យរលោង មិនត្រូវបាន គ្របដណ្តប់ទេ។ ការស្រាវជ្រាវ លើផ្ទេរមិនត្រូវ បានគ្របដណ្តប់ ទេ។ មិនគ្របដណ្តប់ 3/4 នៃការស្រាវជ្រាវ ទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

សេវាកម្មជួសជុលធ្មេញឡើងវិញផ្សេងៗ				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D2920	ការបិទជ័រការស្រោបធ្មេញដែលបានបាក់ឡើងវិញ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់សម្រាប់តែធ្មេញដែលមានការស្រោបធ្មេញមានស្រាប់ប៉ុណ្ណោះ។ មិនបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការបិទជ័រការស្រោបធ្មេញថ្មីនៅថ្ងៃផ្តល់ជូនទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D2949	ការប៉ះធ្មេញតូចៗដែលត្រូវការមុនពេលដាក់ធ្មេញឱ្យត្រូវគ្នាជាមួយនិងការស្រោបធ្មេញ	មួយ (1) ក្នុងមួយធ្មេញរៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគ្រោង។	ត្រូវតែបានធ្វើជាមួយនិងការស្រោបធ្មេញ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D2950	ការប៉ះធ្មេញឬម្ជុលខ្ចាស់ដែលដាក់នៅពេលរៀបចំធ្មេញសម្រាប់ការស្រោបធ្មេញ	មួយ (1) ក្នុងមួយធ្មេញរៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគ្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0

ចង្ហូរឫស (សេវាកម្មបណ្តុលធ្មេញ)				
លេខកូដសមាគម ធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D3310, D3320, D3330, D3346, D3347, D3348	ការព្យាបាលចង្ហូរឫសសម្រាប់ធ្មេញខាងមុខ កណ្តាល ឬខាងក្រោយ (មិនរាប់បញ្ចូលការប៉ះធ្មេញ ឬការស្រោបធ្មេញដែលត្រូវការបន្ទាប់ពីចង្ហូរឫសទេ)	ចង្ហូរឫសដំបូងមួយ (1) (D3310, D3320, ឬ D3330) និងការព្យាបាលឡើងវិញមួយ (1) (D3346, D3347, ឬ D3348) ក្នុងមួយធ្មេញ ក្នុងមួយជីវិតសមាជិក។	នេះគឺជាចង្ហូរឫសដែលបានអនុវត្តនៅលើធ្មេញជាលើកដំបូង ឬជាការព្យាបាលធ្មេញដែលមានចង្ហូរឫសដែលបានបញ្ចប់ការព្យាបាលពីមុនមកឡើងវិញ។ មិនរាប់បញ្ចូលចង្ហូរឫសដែលបានអនុវត្តពីចុងឬសដោយចូលប្រើតាមអញ្ជាញធ្មេញ ការព្យាបាលចង្ហូរឫសមិនពេញលេញ ឬការជួសជុលឬសខាងក្នុងលើភាពខ្វះចន្លោះនៃស្នាមធ្មេញទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

ការធ្វើមាត្រដ្ឋានធ្មេញ និងការរៀបចំឫសធ្មេញ				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D4341	ការសម្អាតស្អាតល្អសម្រាប់ធ្មេញចាប់ពី 4 ឡើងទៅនៅក្នុងមួយភាគបួននៃរង្វង់មាត់	មួយ (1) ក្នុងមួយភាគបួនរៀងរាល់ម្ភៃបួន (24) ខែម្តង មិនឱ្យលើសពីបួន (4) ការជ្រងំតែមួយគត់នៅរៀងរាល់ម្ភៃបួន (24) ខែម្តង។	គ្របដណ្តប់នៅពេលដែលការបាក់ឆ្នាំងត្រូវបានបង្ហាញដោយថតកាំរស្មីអ៊ិច បន្ថែមពីលើក្រមរធ្មេញដែលបានកត់ត្រាទុកកើនឡើង	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D4342	ការសម្អាតស្អាតល្អសម្រាប់ធ្មេញ 1-3 នៅក្នុងមួយភាគបួននៃរង្វង់មាត់។	មួយ (1) ក្នុងមួយភាគបួនរៀងរាល់ម្ភៃបួន (24) ខែម្តង មិនឱ្យលើសពីបួន (4) ការជ្រងំតែមួយគត់នៅរៀងរាល់ម្ភៃបួន (24) ខែម្តង។	និងធ្វើឱ្យមានអញ្ញាញធ្មេញគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធានាការសម្អាតស្អាតល្អ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D4355	ការសម្អាតក្រមរដែលដុះនៅលើធ្មេញដើម្បីឱ្យមើលឃើញធ្មេញត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការពិនិត្យ	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	ប្រើដើម្បីយកក្រមរធ្មេញលើសលប់ចេញមុនពេលពិនិត្យ។ មិនអាចធ្វើឡើងក្នុងថ្ងៃតែមួយជាមួយនឹងការសម្អាតធ្មេញ (D1110 ឬ D4910) បានទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

<b>ការធ្វើមាត្រដ្ឋានធូញ និងការរៀបចំឫសធូញ (ត)</b>				
<b>លេខកូដសមាគមធូញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី:កាត់ធូញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D4381	បានប្រើថ្នាំទៅលើចន្លោះអញ្ចាញធូញនៅជុំវិញធូញ (ក្នុងមួយធូញ) ដើម្បីគ្រប់គ្រងជំងឺអញ្ចាញធូញ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	បានអនុញ្ញាតជាមួយនឹង D4341 ឬ D4342 នៅថ្ងៃតែមួយ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
<b>ក្រាសធូញពាក់ទាំងមូល</b>				
<b>លេខកូដសមាគមធូញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី:កាត់ធូញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D5110	ក្រាសធូញពាក់ខាងលើទាំងមូល	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	ក្រាសធូញពាក់បានគ្របដណ្តប់នៅពេលដែលមិនមានធូញបាក់បែកនៅក្នុងមាត់។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5120	ក្រាសធូញពាក់ខាងក្រោមទាំងមូល	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5130	ក្រាសធូញពាក់ខាងលើទាំងមូលបានផ្តល់ជូននៅពេលដកធូញផ្នែកខាងលើដែលនៅសល់ចេញ	មួយ (1) ក្នុងមួយជីវិតរបស់សមាជិក		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5140	ក្រាសធូញពាក់ខាងក្រោមទាំងមូលបានផ្តល់ជូននៅពេលដកធូញផ្នែកខាងក្រោមដែលនៅសល់ចេញ	មួយ (1) ក្នុងមួយជីវិតរបស់សមាជិក		ការបង់ប្រាក់រួម \$0

តាមផ្នែក (ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកដែលអាចដោះចេញបាន)				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីរក្សាតាមផ្នែក	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D5211	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើ - គល់ធ្មេញជ័រ	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកគ្របដណ្តប់នៅពេលដែលធ្មេញនៅសល់/ធ្មេញទ្រមិនមានប្រហោងធ្មេញនិងមានឆ្អឹងល្អ  (1) ដើម្បីទ្រក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែក។  រួមបញ្ចូលទាំងសម្ភារៈទប់/កិបអ្វីដែលនៅសេសសល់ និងធ្មេញ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5212	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងក្រោម - គល់ធ្មេញជ័រ	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5213	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើ - ក្រោងលេហស្តិកដែលមានជើងក្រាស់ធ្មេញពាក់ជ័រ	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5214	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងក្រោម - ក្រោងលេហស្តិកដែលមានជើងក្រាស់ធ្មេញពាក់ជ័រ	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5221	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើ បានផ្តល់ជូននៅពេលដកគល់ធ្មេញជ័រចេញ។	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5222	ក្រាស់ធ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើ បានផ្តល់ជូននៅពេលដក - គល់ធ្មេញជ័រចេញ	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0

តាមផ្នែក (ក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែកដែលអាចដោះចេញបាន) (ត)				
លេខកូដសមាគម ឆ្នេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពី នីតិវិធីវះកាត់ឆ្នេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D5225	ក្រាសឆ្នេញពាក់ តាមផ្នែកខាងលើ - គល់ឆ្នេញអាចប ត់បែនបាន	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃក ម្រោង	ក្រាសឆ្នេញពាក់តា មផ្នែកគ្របដណ្តប់ នៅពេលដែលឆ្នេញ នៅសល់/ឆ្នេញទ្រ មិនមានប្រ ហោងឆ្នេញ	ការបង់ប្រាក់រួ ម \$0
D5226	ក្រាសឆ្នេញពាក់ តាមផ្នែកខាង ក្រោម - គល់ឆ្នេញអាចប ត់បែនបាន	មួយ (1) រៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃក ម្រោង	និងមានឆ្អឹងល្អ (1) ដើម្បីទ្រក្រាសឆ្នេញ ពាក់តាមផ្នែក។  រួមបញ្ចូលទាំង សម្ភារៈទប់/កិប អ្វីដែលនៅសេសស ល់ និងឆ្នេញ។	ការបង់ប្រាក់រួ ម \$0

ការកែតម្រូវ និងការជួសជុលក្រាសឆ្មេញពាក់ទាំងមូល				
លេខកូដសមាគមឆ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីរក្សាភាពឆ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D5410, D5411, D5850, D5851	ការកែតម្រូវក្រាសឆ្មេញពាក់ ឬការកំណត់លក្ខខណ្ឌជាលិកាសម្រាប់ក្រាសឆ្មេញពាក់ខាងលើ និង/ឬខាងក្រោមទាំងមូល	ពីរ (2) សម្រាប់ប្រភេទនីមួយៗក្នុងមួយឆ្មេញក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការខាំពុម្ពឆ្មេញ ការពត់តម្រង់ ការជួសជុល ការកំណត់លក្ខខណ្ឌជាលិកា និងការប្តូរឆ្មេញបាក់ ឬខូចសម្រាប់ការដាក់ក្រាសឆ្មេញពាក់ទាំងមូល។ មិនអាចចេញវិក្កយបត្របានក្នុងរយៈពេល 6 ខែក្រោយពីការផ្តល់ក្រាសឆ្មេញពាក់ថ្មីបានទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D5511, D5512, D5520, D5730, D5731, D5750, D5751	ជួសជុល និងតម្រង់ក្រាសឆ្មេញពាក់ខាងលើ និង/ឬខាងក្រោមដែលខូចទាំងមូល	មួយ (1) នៃប្រភេទនីមួយៗក្នុងមួយឆ្មេញក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង		ការបង់ប្រាក់រួម \$0



ការកែតម្រូវ និងការជួសជុលក្រោសឆ្មេញពាក់តាមផ្នែក				
លេខកូដសមាគម ឆ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ឆ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D5421, D5422	ការកែតម្រូវក្រោសឆ្មេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើ និង/ឬខាងក្រោម	ពីរ (2) ក្នុងមួយក្រោសឆ្មេញពាក់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់សម្រាប់ក្រោសឆ្មេញពាក់តាមផ្នែក៖ ការកែតម្រូវ ការពត់តម្រង់ ការជួសជុល ក្រោសក្រោសឆ្មេញពាក់ ការជួសជុល/ការប្តូរឆ្មេញនៃក្រោសឆ្មេញពាក់ដែលបាក់ ឬខូច និងការបន្ថែម ឬឆ្មេញនៃក្រោសឆ្មេញពាក់ទៅនឹងក្រោសឆ្មេញពាក់តាមផ្នែកដែលមានស្រាប់។ មិនអាចចេញវិក្កយបត្របានក្នុងរយៈពេល 6 ខែក្រោយពីការផ្តល់ក្រោសឆ្មេញពាក់តាមផ្នែកថ្មីបានទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

<b>ការកែតម្រូវ និងការជួសជុលក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែក (ត)</b>				
<b>លេខកូដសមាគមឆ្នេញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ឆ្នេញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D5611, D5612, D5621, D5622, D5630, D5640, D5650, D5660, D5740, D5741, D5760, D5761	ការជួសជុលឬការពត់តម្រង់ក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែកខាងលើនិង/ឬខាងក្រោម	មួយ (1) នៃប្រភេទនីមួយៗក្នុងមួយក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែកក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់សម្រាប់ក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែក៖ ការកែតម្រូវការពត់តម្រង់ការជួសជុលគ្រោងក្រាសឆ្នេញពាក់ការជួសជុល/ការប្តូរឆ្នេញនៃក្រាសឆ្នេញពាក់ដែលបាក់ ឬខូចនិងការបន្ថែមឬឆ្នេញនៃក្រាសឆ្នេញពាក់ទៅនឹងក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែកដែលមានស្រាប់។ មិនអាចចេញវិក្កយបត្របានក្នុងរយៈពេល 6 ខែក្រោយពីការផ្តល់ក្រាសឆ្នេញពាក់តាមផ្នែកថ្មីបានទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

<b>ការដាំបង្កោលធ្មេញ</b>				
<b>លេខកូដសមាគម ធ្មេញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D6010, D6010 D6011, D6056 D6057, D6058 D6059, D6060 D6061, D6062 D6063, D6068 D6069, D6073, D6071, D6072 D6065, D6066 D6067, D6075 D6076, D6077 D6091 D6111 D6112, D6191 D6192	ការប្តូរវះកាត់ធ្មេញ និងបង្កោលទប់	ការដាំបង្កោលធ្មេញអតិបរិមាណបួន (4) ក្នុងមួយឆ្នាំ ក្រោម ម្តងក្នុងមួយ ធ្មេញក្នុងមួយ ជីវិត)។	អាចប្រើប្រាក់ប្រាក់បានដើម្បីប្តូរធ្មេញដែលបាក់តែប៉ុណ្ណោះ។ កន្លែងដាំត្រូវតែមានសុខភាពល្អគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទ្រទ្រង់ការដាំបង្កោលធ្មេញនិងគ្មានជំងឺអញ្ចាញធ្មេញ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

ការអប្បបរមា				
លេខកូដសមាគម ធុញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពី តិវិធីវះកាត់ធុញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D6210, D6211, D6212, D6214, D6240, D6241, D6242, D6245	ផ្នែកមួយនៃការអប្បបរមាដែលជាធុញក្លែងក្លាយជំនួសឱ្យធុញដែលបាក់ (ធុញសិប្បនិម្មិត)	មួយ (1) ក្នុងមួយធុញរៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគ្រោង	អាចប្រើប្រាក់បានដើម្បីប្តូរធុញដែលបាក់តែប៉ុណ្ណោះ។  គ្របដណ្តប់ការខាំពុម្ពធុញធ្វើពីប័សឡែន/សេរ៉ាមិក  ប័សឡែនលាយជាមួយនិងលោហៈតម្លៃថ្លៃគល់ធុញលុបលើឬលោហៈតម្លៃថ្លៃលោហៈស្ថិតិថ្លៃទាបមូលដេងលុបលើឬលោហៈតម្លៃថ្លៃនិងទឹកញ៉ាំ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D6740, D6750, D6751, D6752, D6790, D6791, D6792, D6794,	ការស្រោបធុញដែលបានដាក់នៅលើធុញដែលទ្រធុញអប (ធុញទប់ការស្រោបធុញ)	មួយ (1) ក្នុងមួយធុញរៀងរាល់ប្រាំ (5) ឆ្នាំម្តងនៃគ្រោង	គ្របដណ្តប់តែការស្រោបធុញដែលជាផ្នែកមួយនៃធុញអបប៉ុណ្ណោះ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D6930	ការបិទជ័រធុញអបដែលបានបាក់ឡើងវិញ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	មិនគ្របដណ្តប់ការបិទជ័រធុញអបនៅថ្ងៃតែមួយជាមួយនិងការអបធុញដំបូងឡើយ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

នីតិវិធីដកធ្មេញ និងវះកាត់មាត់				
លេខកូដសមាគម ធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនី តិវិធីវះកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេ ញ	ការបង់ប្រាក់រួ ម
D7111, D7140, D7210, D7250	ការដកធ្មេញ	មួយ (1) ក្នុងមួយធ្មេញ ក្នុងមួយជីវិតរ បស់សមាជិក	គ្របដណ្តប់ការដ កធ្មេញបាក់បែ កអចិន្ត្រៃយ៍ ឬសធ្មេញលៀន ចេញ និងសំណល់នៃ ធ្មេញកំណើត។ គ្របដណ្តប់ការដ កធ្មេញដែលបា ក់បែក ឬឬសធ្មេញដែល លៀនចេញដោ យការវះកាត់។ មិនគ្របដណ្តប់ ការដកធ្មេញដៃ លខ្ទួច (មិនបាក់បែក) ទេ។	ការបង់ប្រាក់រួ ម \$0
D7310, D7311, D7320, D7321	ការកែទម្រង់ឆ្អឹង (1) ដែលព័ន្ធជុំវិញធ្មេញ ឬចន្លោះធ្មេញឡើង វិញ	មួយ (1) ក្នុងមួយភាគ បួនក្នុងមួយ ឆ្នាំគម្រោង អតិបរមាចំនួ នបួន (4) នៅលើមួយ ភាគបួនផ្សេង គ្នា/តែមួយគត់ ក្នុងមួយឆ្នាំគ ម្រោង	គ្របដណ្តប់ការវះ កាត់កែទម្រង់ឆ្អ ឹងមួយដែលបាន ដកចេញឬបាក់ ទាំងជាប់ទាក់ទ ង ឬ មិនជាប់ទាក់ទ ងនឹងការដកធ្មេ ញ។	ការបង់ប្រាក់រួ ម \$0

នីតិវិធីដកធ្មេញ និងវះកាត់មាត់ (ត)				
លេខកូដសមាគម ធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនី តិវិធីវះកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D7510, D7511	ការវះកាត់បង្ហូរអាប សែ	គ្មានដែនកំ ណត់ក្នុងមួយ ឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ស្នាម រះ និងការបង្ហូរអាប សែតាមរយៈជាលិ កាទន់ក្នុងមាត់ (ក្នុងមាត់)។ មិនគ្របដណ្តប់ ស្នាមរះ និងការបង្ហូរស្បែក នៅខាងក្រៅមាត់ (ក្រៅមាត់) ទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
ការព្យាបាលការឈឺចាប់បន្ទាន់ និងជំងឺធ្មេញផ្សេងទៀត				
លេខកូដសមាគម ធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនី តិវិធីវះកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D9110	នីតិវិធីព្យាបាលការ ឈឺចាប់ធ្មេញបន្ទាន់ សម្រាប់អនីតិជន	គ្មានដែនកំ ណត់ក្នុងមួយ ឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់សម្រា ប់ការជួបពិនិត្យ បន្ទាន់ ឬសង្កេតបន្ទាន់ តែប៉ុណ្ណោះ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9910	ការប្រើប្រាស់ថ្នាំបំ បាត់ការឈឺចាប់លើ ធ្មេញមួយគ្រាប់ ឬធ្មេញច្រើន	គ្មានដែនកំ ណត់ក្នុងមួយ ឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ម្តងក្នុ ងការជួបពិនិត្យ ម្តង។ មិនគ្របដណ្តប់ក ល់ធ្មេញ ស្រទាប់កល់ធ្មេញ ឬជំរុញដែលបាន ប្រើស្ថិតិក្រោម ការជួសជុលឡើង វិញ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

<b>នីតិវិធីឱ្យអាសូតម៉ូណូអុកស៊ីត និងការប្រើថ្នាំស្តីកសម្រាប់ធ្មេញ</b>				
<b>លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)</b>	<b>ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធី/កាត់ធ្មេញ</b>	<b>ភាពញឹកញាប់</b>	<b>លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ</b>	<b>ការបង់ប្រាក់រួម</b>
D9219	ការវាយតម្លៃសម្រាប់ការប្រើថ្នាំស្តីក ឬការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅ	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	គ្របដណ្តប់ការគ្រប់គ្រងការវាយតម្លៃ និងការត្រួតពិនិត្យសម្រាប់ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ កម្រិតមធ្យម (ដឹងខ្លួន) តាមសរសៃឈាម ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ទូទៅ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9222, D9223	ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ទូទៅខ្លាំង	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ (ដឹងខ្លួន) តាមសរសៃឈាម ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ទូទៅ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9230	ឱ្យអាសូតម៉ូណូអុកស៊ីត	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	ការប្រើថ្នាំស្តីក/ថ្នាំសន្លប់ទូទៅ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9239, D9243	IV ថ្នាំស្តីក	គ្មានដែនកំណត់ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	និងឱ្យអាសូតម៉ូណូអុកស៊ីត/ថ្នាំស្តីក - ថ្នាំកាត់បន្ថយការថប់បារម្ភ។  ថ្នាំដែលបានប្រើសម្រាប់នីតិវិធីទាំងនេះ ត្រូវបានចាត់ទុកថាមាននៅក្នុងលេខកូដនីតិវិធីវះកាត់ ហើយមិនអាចចេញវិក្កយបត្រដាច់ដោយឡែកពីគ្នាបានទេ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0

រណបធ្មេញ				
លេខកូដសមាគមធ្មេញអាមេរិក (ADA)	ការពិពណ៌នាអំពីនីតិវិធីរកាត់ធ្មេញ	ភាពញឹកញាប់	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនិងការផាត់ចេញ	ការបង់ប្រាក់រួម
D7880	រណបធ្មេញដែលបានប្រើដើម្បីព្យាបាលសន្លាក់ឆ្អឹងថ្កាម (Temporomandibular Joint, TMJ)	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	គ្របដណ្តប់ឧបករណ៍ខាំពុម្ពធ្មេញដែលបានផ្តល់ជូនសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺខូចសន្លាក់ឆ្អឹងថ្កាម (TMJ dysfunction)។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9943	ការកែតម្រូវពុម្ពធ្មេញ	ពីរ (2) ក្នុងមួយឆ្នាំគម្រោង	មិនគ្របដណ្តប់ក្នុងរយៈពេល 6 ខែបន្ទាប់ពីការផ្តល់ជូននូវពុម្ពធ្មេញ។	ការបង់ប្រាក់រួម \$0
D9944	ពុម្ពធ្មេញរឹងមួយក្រាសពេញផ្នែកខាងលើឬផ្នែកខាងក្រោម	មួយ (1) នៅរៀងរាល់បី (3) ឆ្នាំម្តងនៃគម្រោង	គ្របដណ្តប់តែការជាប់ទាក់ទងនឹងការខាំមាត់ឬសង្កេតធ្មេញដែលបានចងក្រងទុកជាឯកសារប៉ុណ្ណោះ។ មិនគ្របដណ្តប់គ្រប់ប្រភេទនៃការពិបាកដកដង្ហើមពេលគេដកការស្រមុកឬក្រឡឹងប្រើប្រាស់ណាមួយឡើយ	ការបង់ប្រាក់រួម \$0



**ការផាត់ចេញផ្នែកធ្មេញ៖**

1. សេវាកម្មទាំងឡាយដែលមិនមានរាយខាងលើនេះ ត្រូវបានចាត់ទុកថាមិនគ្របដណ្តប់។
2. សេវាកម្មដែលធ្វើឡើងដោយទន្តពេទ្យក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើគម្រោងរបស់អ្នកមិនមានការគ្របដណ្តប់ក្រៅបណ្តាញ។
3. សេវាកម្មធ្មេញ និង/ឬនីតិវិធីវះកាត់ដែលមិនចាំបាច់ និង/ឬអនុវត្តតែក្នុងហេតុផលកែសម្រួល និង/ឬសោភ័ណភាព
4. ថ្លៃមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងព្យាបាលផ្សេងទៀត
5. នីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញដែលបានធ្វើឡើងមិនពាក់ព័ន្ធដោយផ្ទាល់ជាមួយនឹងជំងឺធ្មេញ។
6. នីតិវិធីវះកាត់ទាំងឡាយដែលមិនបានធ្វើនៅក្នុងការកំណត់ធ្មេញ។
7. ការវះកាត់កែសម្រួលគ្រប់ប្រភេទ រួមទាំងការវះកាត់កែសម្រួលដែលទាក់ទងនឹងជំងឺធ្មេញរបួស ឬភាពមិនប្រក្រតីនៃធ្មេញពីកំណើត។
8. នីតិវិធីវះកាត់ដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាជា ការពិសោធន៍ ការស៊ើបអង្កេត ឬមិនមានការបញ្ជាក់។

វារួមបញ្ចូលទាំងរបបឱសថដែលមិនត្រូវបានទទួលយកដោយក្រុមប្រឹក្សាសមាគមធ្មេញអាមេរិកស្តីពីការព្យាបាលធ្មេញ។ ការពិតដែលថា សេវាកម្មពិសោធន៍ ស៊ើបអង្កេត ឬមិនមានការបញ្ជាក់ របបព្យាបាល ឧបករណ៍ ឬឱសថ គឺជាការព្យាបាលដែលមានតែមួយគត់សម្រាប់ជំងឺជាក់លាក់មួយនឹងមិនផ្តល់លទ្ធផលនៅក្នុងការគ្របដណ្តប់ទេ ប្រសិនបើនីតិវិធីវះកាត់ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការពិសោធន៍ ការស៊ើបអង្កេត ឬមិនមានការបញ្ជាក់នៅក្នុងការព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺជាក់លាក់នោះ។

9. សេវាកម្មសម្រាប់រងរបួស ឬជំងឺដែលគ្របដណ្តប់ដោយសំណងរបស់កម្មករនិយោជិត ឬច្បាប់ទទួលខុសត្រូវរបស់និយោជក និងសេវាកម្មដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានការគ្របដណ្តប់ដោយសាលាក្រុង ខោនធី ឬអនុផ្នែកនយោបាយផ្សេងទៀត។  
ការផាត់ចេញនេះមិនអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងឡាយណាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ឬ Medicare ទេ។
10. ថ្លៃចំណាយសម្រាប់នីតិវិធីវះកាត់ធ្មេញមុនពេលកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមនៃភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់បុគ្គលដែលមានការគ្របដណ្តប់ជាមួយគម្រោង។
11. សេវាកម្មធ្មេញដែលបានផ្តល់ជូន (រួមទាំងសេវាកម្មធ្មេញដែលមានការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀត)  
ក្រោយកាលបរិច្ឆេទដែលគោលការណ៍បានបញ្ចប់ រួមទាំងសេវាកម្មធ្មេញសម្រាប់ជំងឺធ្មេញដែលកើតឡើងមុនកាលបរិច្ឆេទដែលការគ្របដណ្តប់របស់បុគ្គលទៅតាមគោលការណ៍បានបញ្ចប់។
12. សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានទីលំនៅស្របច្បាប់ដូចគ្នានឹងអ្នកដែលមានការគ្របដណ្តប់ ឬជាសមាជិកនៃគ្រួសាររបស់អ្នកដែលមានការគ្របដណ្តប់ រួមមាន ប្តី/ប្រពន្ធ បងប្អូនប្រុស បងប្អូនស្រី ឪពុកម្តាយ ឬកូន។
13. ថ្លៃសម្រាប់ការខកខានរក្សាការណត់ជួបតាមកាលវិភាគដោយមិនផ្តល់ដំណឹងដល់ការិយាល័យពេទ្យធ្មេញក្នុងរយៈពេលដែលចាំបាច់។

**ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ៖** គម្រោងព្យាបាល និងនីតិវិធីរក្សាភាគច្រើនដែលបានណែនាំអាចនឹងប្រែប្រួល។ ពិគ្រោះជាមួយទន្តពេទ្យរបស់អ្នកអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាល ហានិភ័យ អត្ថប្រយោជន៍ និងថ្លៃសេវា។ ការផ្លាស់ប្តូរលេខកូដសទ្ធាសុក្រមធ្មេញបច្ចុប្បន្ន (Current Dental Terminology, CDT) ដែលបានចេញជាវេជ្ជសាស្ត្រដោយសមាគមធ្មេញអាមេរិក។ លេខកូដនីតិវិធីរក្សាភាគច្រើនមានការផ្លាស់ប្តូរក្នុងអំឡុងឆ្នាំនៃគម្រោងស្របតាមការឈប់ប្រើលេខកូដធ្មេញមួយចំនួន។

---

**ផ្នែកទី 3 តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅខាងក្រៅ CCA Medicare Maximum?**

---

**ផ្នែកទី 3.1 សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum**

អ្នកមានអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការគ្របដណ្តប់នៅខាងក្រៅ CCA Medicare Maximum។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum (PPO) ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅក្រសួងកិច្ចការមនុស្សជាតិរដ្ឋ Rhode Island (Department of Human Services, DHS) តាមរយៈលេខ 1-855-MY-RIDHS (1-855-796-4347) ចាប់ពីម៉ោង 8:30 a.m. ដល់ម៉ោង 3 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

---

**ផ្នែកទី 4 តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង?**

---

**ផ្នែកទី 4.1 សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង (ការផាត់ចេញ)**

ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកពីសេវាកម្មណាខ្លះដែលត្រូវបានដកចេញ។

តារាងខាងក្រោមរៀបរាប់ពីសេវាកម្ម និងធាតុមួយចំនួនដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងស្ថិតក្រោមលក្ខខណ្ឌណាមួយ ឬត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងតែក្នុងលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូល (មិនគ្របដណ្តប់) អ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដោយខ្លួនឯង លើកលែងតែវាស្ថិតក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ដែលមានរាយនៅខាងក្រោមនេះ។ ទោះបីអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនបានរាប់បញ្ចូលនៅកន្លែងសង្គ្រោះបន្ទាន់ក៏ដោយ ក៏សេវាកម្មដែលបានផាត់ចេញនៅតែមិនមានការគ្របដណ្តប់ ហើយគម្រោងរបស់យើងនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះឡើយ។ ករណីលើកលែងតែមួយគត់ គឺក្នុងករណីដែលសេវាកម្មរងបណ្តឹងខ្លួនរណ៍ និងមានសេចក្តី

សម្រេច៖ ស្របតាមប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលយើងត្រូវតែបង់ប្រាក់  
 ឬគ្របដណ្តប់ដោយសារតែស្ថានភាពជាក់លាក់របស់អ្នក។  
 (សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើងចំពោះការ  
 មិនគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ សូមចូលមើលជំពូកទី 8 ផ្នែកទី 6.3 នៅក្នុងឯកសារនេះ។)

សេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	គ្របដណ្តប់តែក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ
ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ		<ul style="list-style-type: none"> <li>មានសម្រាប់អ្នកដែលមានការឈឺចង្កេះរ៉ាំរ៉ៃទៅតាមស្ថានភាពជំងឺមួយចំនួន។</li> </ul>
ការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវះកាត់កែសម្រួល		<ul style="list-style-type: none"> <li>គ្របដណ្តប់នៅក្នុងករណីរងរបួសដោយចៃដន្យ ឬសម្រាប់ការកែសម្រួលដំណើរការនៃរាងកាយមិនប្រក្រតីរបស់សមាជិក។</li> <li>គ្របដណ្តប់គ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់នៃការវះកាត់កែកុនសុដន់ឡើងវិញ បន្ទាប់ពីការវះកាត់យកសុដន់ចេញព្រមទាំងសម្រាប់សុដន់ដែលមិនរងផលប៉ះពាល់ដើម្បីបង្កើតរូបរាងស៊ីមេទ្រី។</li> </ul>
<p>ការថែទាំបីបាច់គ្រប់គ្រង។                      (ការថែទាំដែលជួយដល់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដែលមិនតម្រូវឱ្យមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬការបណ្តុះបណ្តាល ឧ. ការដូតទឹក និងការស្លៀកពាក់ជាដើម។)</p> <p>ការថែទាំបីបាច់គ្រប់គ្រង គឺជាការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនដែលមិនត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់បន្តពីបុគ្គលិកពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលដូចជា ការថែទាំដែលជួយអ្នកក្នុងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការដូតទឹក ឬការស្លៀកពាក់ជាដើម។</p>	<p><b>មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។</b></p>	

សេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	គ្របដណ្តប់តែក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ
<p>នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រពិសោធន៍ និងវះកាត់ ឧបករណ៍ និងការប្រើថ្នាំ។</p> <p>នីតិវិធីវះកាត់ និងធាតុពិសោធន៍ គឺជាធាតុនិងនីតិវិធីដែលកំណត់ដោយ Original Medicare ដើម្បីមិនទទួលយកជាទូទៅដោយសហគមន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>អាចគ្របដណ្តប់ដោយ Original Medicare តាមការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាលដែលមានការអនុម័តដោយ Medicare ឬដោយគម្រោងរបស់យើង។</li> </ul> <p>(សូមមើលជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 5 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវព្យាបាល។ )</p>
<p>ថ្លៃសេវាត្រូវបានគិតថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំដោយសាច់ញាតិសាច់ជិតភ្នំមៗរបស់អ្នក ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក។</p>	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
<p>ការថែទាំពេញម៉ោងនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។</p>	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
<p>អាហារដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះ</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់អាហារក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ អាហារបន្ថែមអាចនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ស្ថិតក្រោម Medicaid។</li> </ul>
<p>សេវាកម្មមេធ្មះ រួមទាំងជំនួយគ្រួសារជាមូលដ្ឋានដូចជា ការងារផ្ទះស្រាលៗ ឬការរៀបចំអាហារតិចតួច។</p>		គ្របដណ្តប់ស្ថិតក្រោម Medicaid។
<p>សេវាកម្មព្យាបាលរោគតាមលក្ខណៈធម្មជាតិ (ប្រើប្រាស់វិធីព្យាបាលធម្មជាតិ ឬជំនួស)។</p>	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
<p>ការថែទាំធ្មេញមិនជាប្រចាំ</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ការថែទាំធ្មេញដែលត្រូវការការព្យាបាលជំងឺ ឬរូបសអាចនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដូចជាការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ ឬអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ។</li> </ul>

សេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	គ្របដណ្តប់តែក្រោមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ
ស្បែកជើងកែតម្រូវក្រោងឆ្នឹង ឬឧបករណ៍ជំនួយសម្រាប់ជើង		<ul style="list-style-type: none"> <li>ស្បែកជើងដែលជាផ្នែកមួយនៃប្រដាប់អបជើង ហើយត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងតម្លៃនៃប្រដាប់អបនោះ។ ស្បែកជើងព្យាបាលកែតម្រូវក្រោងឆ្នឹង ឬស្បែកជើងព្យាបាលសម្រាប់អ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមនៅលើជើង។</li> </ul>
របស់ផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងបន្ទប់របស់អ្នកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម ដូចជាទូរសព្ទ ឬទូរទស្សន៍។	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
បន្ទប់ឯកជននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។		<ul style="list-style-type: none"> <li>គ្របដណ្តប់នៅពេលមានការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រតែប៉ុណ្ណោះ។</li> </ul>
ការបញ្ជាសន្តិសុខវិធីសម្រាប់មេរោគ និង/ឬការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំពន្យារកំណើតដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា។	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
ការថែទាំព្យាបាលឆ្នឹងខ្ពងជាប្រចាំ		<ul style="list-style-type: none"> <li>ការព្យាបាលជំងឺឆ្នឹងខ្ពងដោយដៃដើម្បីកែតម្រូវការថ្លោះក្រេច គឺត្រូវបានគ្របដណ្តប់។</li> </ul>
ការវះកាត់កញ្ចក់ភ្នែកដោយប្រើកាំរស្មី ការវះកាត់ដោយប្រើកាំរស្មីឡាហ្វែរ និងឧបករណ៍ជំនួយការមើលឃើញទាបផ្សេងទៀត។	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	
សេវាកម្មត្រូវបានចាត់ទុកថាមិនសមហេតុផល និងមិនចាំបាច់ដោយយោងទៅតាមស្តង់ដារ Original Medicare	មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។	

# ជំពូកទី 5៖

ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោង  
សម្រាប់ផ្ទៃក្រឡាផ្ទៃក្រឡាផ្ទៃក្រឡា D



**តើអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់អ្នកបានដោយរបៀបណា**

ដោយសារអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ និងកំពុងទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare ដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយលើគម្រោង ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ ដោយសារអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី “ជំនួយបន្ថែម”

**ព័ត៌មានមួយចំនួននៅក្នុងភស្តុតាង**

**នៃការគ្របដណ្តប់អំពីថ្លៃចំណាយសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D នេះ**

**មិនអនុវត្តចំពោះអ្នកទេ។** យើងបានធ្វើធាតុបញ្ចូលដាច់ដោយឡែកដល់អ្នក

ហៅថាភស្តុតាងនៃឧបសម្ព័ន្ធគ្រប

ដណ្តប់សម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានជំនួយបន្ថែមក្នុងការបង់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា

(ក៏ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា ឧបសម្ព័ន្ធគ្របឧបត្ថម្ភធនដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប

(Low Income Subsidy Rider ឬ LIS Rider) ដែលប្រាប់អ្នកអំពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំ

របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានធាតុចូលនេះទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក

ហើយសួររក LIS Rider។ (លេខទូរសព្ទសម្រាប់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក

មានបោះពុម្ពនៅលើគ្របផ្នែកខាងក្រោយនៃឯកសារនេះ។)

**ផ្នែកទី 1 សេចក្តីផ្តើម**

ជំពូកនេះពន្យល់ពីច្បាប់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ថ្នាំផ្នែក D។ សូមមើលជំពូកទី 4 សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំ Medicare ផ្នែក B និងអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។

បន្ថែមពីលើថ្នាំដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare

ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកស្ថិតក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid

របស់អ្នក។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum

(PPO) ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅក្រសួងកិច្ចការមនុស្សជាតិរដ្ឋ

Rhode Island (DHS) តាមរយៈលេខ 1-855-MY-RIDHS (1-855-796-4347) ចាប់ពីម៉ោង 8:30

a.m. ដល់ម៉ោង 3 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

**ផ្នែកទី 1.1 ច្បាប់មូលដ្ឋានសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក D របស់គម្រោង**

ជាទូទៅ គម្រោងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំរបស់អ្នកដរាបណាអ្នកគោរពតាមច្បាប់មូលដ្ឋាន ទាំងនេះ៖

- អ្នកត្រូវតែមានអ្នកផ្តល់សេវា (អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ពេទ្យធ្មេញ ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) ចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នក ដែលត្រូវតែមានសុពលភាពតាមច្បាប់រដ្ឋជាធរមាន។
- អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមិនត្រូវស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីជាតិចេញ ឬបញ្ជីហាមឃាត់របស់ Medicare ទេ។

**ផ្នែកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

- ជាទូទៅ អ្នកត្រូវតែប្រើឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញដើម្បីបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ (សូមមើលផ្នែកទី 2 បើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់គម្រោង)។
- ថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវតែមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោង (រូបមន្តថ្នាំ) (យើងហៅវាកាត់ថា “បញ្ជីថ្នាំ”)។ (សូមមើលផ្នែកទី 3 ថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវតែស្ថិតនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង)។
- ថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវតែប្រើសម្រាប់ការណែនាំប្រើប្រាស់ដែលទទួលយកដោយវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការណែនាំប្រើប្រាស់ដែលទទួលយកដោយវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាការប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងដែលមានការអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ ឬមានការគាំទ្រដោយសៀវភៅឯកសារយោងមួយចំនួន។ (សូមមើលផ្នែកទី 3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីការណែនាំប្រើប្រាស់ដែលទទួលយកដោយវេជ្ជសាស្ត្រ)។

**ផ្នែកទី 2 បើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់គម្រោង**

**ផ្នែកទី 2.1 ការប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ**

ក្នុងករណីភាគច្រើន វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមានការគ្របដណ្តប់ លុះត្រាតែវេជ្ជបញ្ជាទាំងនោះត្រូវបានបើកថ្នាំនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោង។ (សូមមើលផ្នែកទី 2.5 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីពេលវេលាដែលយើងនឹងគ្របដណ្តប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានបើកថ្នាំនៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ)។

ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ គឺជាឱសថស្ថានដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងដើម្បីផ្តល់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។ ពាក្យថា ថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់មានន័យថាថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង។

**ផ្នែកទី 2.2 ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ**

**តើអ្នកស្វែងរកឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកដោយរបៀបណា?**

ដើម្បីស្វែងរកឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចរកមើលនៅក្នុង *បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថានរបស់អ្នក* ដោយចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) និង/ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

អ្នកអាចទៅកាន់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញណាមួយរបស់យើងបាន។



**ចុះប្រសិនបើឱសថស្ថានដែលអ្នកកំពុងប្រើចាកចេញពីបណ្តាញ?**

ប្រសិនបើឱសថស្ថានដែលអ្នកកំពុងប្រើចាកចេញពីបណ្តាញរបស់គម្រោង អ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកឱសថស្ថានថ្មីដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីស្វែងរកឱសថស្ថានផ្សេងទៀតនៅក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលយកជំនួយពីផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ឬប្រើប្រាស់បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានបាន។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org) បានផងដែរ។

**ចុះប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឱសថស្ថានឯកទេស?**

វេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនត្រូវតែបានបើកថ្នាំនៅតាមឱសថស្ថានឯកទេស។ ឱសថស្ថានឯកទេសរួមមាន៖

- ឱសថស្ថានដែលផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសម្រាប់ការព្យាបាលព្យាបាលស្បែកតាមផ្ទះ។
- ឱសថស្ថានដែលផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសម្រាប់អ្នករស់នៅក្នុងកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង (Long-Term Care, LTC)។ ជាធម្មតា កន្លែង LTC (ដូចជាមន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា) មានឱសថស្ថានផ្ទាល់ខ្លួន។  
ប្រសិនបើអ្នកមានការលំបាកក្នុងការទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែក D របស់អ្នកនៅតាមកន្លែង LTC សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- ឱសថស្ថានដែលបម្រើសេវាសុខភាពជនជាតិភាគតិច / កម្មវិធីសុខភាពក្រុមកុលសម្ព័ន្ធ / ទីក្រុងភាគតិច (មិនមាននៅក្នុងព័រតូរីកូទេ)។ លើកលែងតែក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ មានតែជនជាតិដើមអាមេរិកាំង ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាប៉ុណ្ណោះដែលអាចចូលប្រើឱសថស្ថានទាំងនេះបាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។
- ឱសថស្ថានដែលផ្តល់ថ្នាំដែលត្រូវបានរឹតត្បិតដោយ FDA ចំពោះទីតាំងមួយចំនួន ឬដែលត្រូវការការគ្រប់គ្រង ការសម្របសម្រួលអ្នកផ្តល់សេវា ឬការអប់រំពិសេសអំពីការប្រើប្រាស់របស់ពួកគេ។ (ចំណាំ៖ សេណារីយ៉ូនេះកម្រកើតឡើងណាស់។ )

ដើម្បីស្វែងរកទីតាំងឱសថស្ថានឯកទេស សូមរកមើលនៅក្នុង បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានិងឱសថស្ថានរបស់អ្នក ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ផ្នែកទី 2.3 ការប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់គម្រោង**

សម្រាប់ប្រភេទថ្នាំមួយចំនួន អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍តាមបណ្តាញរបស់គម្រោង។ ជាទូទៅ ថ្នាំដែលបានផ្តល់ជូនតាមរយៈការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ គឺជាថ្នាំដែលអ្នកប្រើជាប្រចាំសម្រាប់ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺរយៈពេលយូរ។

**ជំពូកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

សេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់គម្រោងរបស់យើងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបញ្ជាទិញរហូតដល់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 100 ថ្ងៃ។

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ អ្នកអាចជ្រើសរើសជម្រើសមួយក្នុងចំណោមជម្រើសទាំងបីនេះបាន៖

1. ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
2. ចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org) ហើយមើលព័ត៌មាននៅក្រោម 'ទម្រង់សមាជិក'។
3. ពិគ្រោះជាមួយក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។

ជាធម្មតា ការបញ្ជាទិញពីឱសថស្ថានតាមប្រៃសណីយ៍នឹងត្រូវដឹកជញ្ជូនទៅអ្នកនៅក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 14 ថ្ងៃឡើយ។ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានពន្យារពេល អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Costco Pharmacy

បានតាមអនឡាញតាម [pharmacy.costco.com](http://pharmacy.costco.com) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬតាមទូរសព្ទដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 800-607-6861។ ម៉ោងធ្វើការបម្រើអតិថិជនរបស់ Costco គឺចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 10 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងចាប់ពីម៉ោង 12:30 p.m. ដល់ម៉ោង 5 p.m. នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ប្រសិនបើត្រូវការជំនួយបន្ថែម

អ្នកអាចទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក CCA ដើម្បីទទួលបានការផ្តល់ព័ត៌មាននៅឱសថស្ថានក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំមានកំណត់។

**វេជ្ជបញ្ជាថ្មីដែលឱសថស្ថានទទួលបានដោយផ្ទាល់ពីការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។**

ឱសថស្ថាននឹងបើកថ្នាំដោយស្វ័យប្រវត្តិ និងផ្តល់វេជ្ជបញ្ជាថ្មីដែលខ្លួនទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដោយមិនចាំបាច់ពិនិត្យមើលជាមួយអ្នកជាមុនទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានប្រើសេវាកម្មបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ជាមួយនឹងគម្រោងនេះកាលពីមុន ឬ
- អ្នកចុះឈ្មោះសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដោយស្វ័យប្រវត្តិនូវវេជ្ជបញ្ជាថ្មីទាំងអស់ដែលទទួលបានដោយផ្ទាល់ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។ អ្នកអាចស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនដោយស្វ័យប្រវត្តិនូវវេជ្ជបញ្ជាថ្មីទាំងអស់នៅពេលណាក៏បានដោយចុះឈ្មោះក្នុងការបើកថ្នាំដោយស្វ័យប្រវត្តិឡើងវិញតាមរយៈកម្មវិធីបញ្ជាតាមប្រៃសណីយ៍។ សូមចូលមើលទំព័រសេវាកម្មឱសថស្ថាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ <https://www.commonwealthcarealliance.org/ri/members/pharmacy-benefits/> ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបើកថ្នាំដោយស្វ័យប្រវត្តិឡើងវិញ។

ប្រសិនបើអ្នកបានប្រើការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ពីមុនមក ហើយមិនចង់ឱ្យខិតខំស្មានបើកថ្នាំដោយស្វ័យប្រវត្តិ និងដឹកជញ្ជូនវេជ្ជបញ្ជាថ្មីនីមួយៗទេ សូមទាក់ទងមកយើង ខ្ញុំដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ប្រសិនបើអ្នកមិនធ្លាប់ប្រើការដឹកជញ្ជូនតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើង និង/ឬសម្រេចចិត្តឈប់ បើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាថ្មីដោយស្វ័យប្រវត្តិ ខាងខិតខំស្មាននឹងទាក់ទងទៅ អ្នករាល់ពេលដែលខ្លួនទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាថ្មីពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកចង់ឱ្យមានការបើកថ្នាំនិងដឹកជញ្ជូនភ្លាមៗដែរឬទេ។ វាជារឿងសំខាន់ដែលអ្នកឆ្លើយតបរៀងរាល់ពេលដែលអ្នកទទួលបានការ ទាក់ទងដោយខិតខំស្មាន ដើម្បីប្រាប់ពួកគេថាតើត្រូវដឹកជញ្ជូន ពន្យារពេលសិន ឬលុបចោលវេជ្ជបញ្ជាថ្មី។

**ការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាឡើងវិញដោយបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍**។ សម្រាប់ការបើកថ្នាំរបស់អ្នក ឡើងវិញ អ្នកមានជម្រើសចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីបើកថ្នាំឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ក្នុងកម្មវិធីនេះ យើងនឹងចាប់ផ្តើមដំណើរការការបើកថ្នាំឡើងវិញបន្ទាប់របស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលដែល កំណត់ត្រារបស់យើងបង្ហាញថាអ្នកគួរតែជិតអស់ថ្នាំរបស់អ្នកហើយ។ ខិតខំស្មាននឹងទាក់ទងទៅអ្នកមុននឹងដឹកជញ្ជូនការបើកថ្នាំឡើងវិញម្តងៗ ដើម្បីប្រាកដថា អ្នកត្រូវការថ្នាំបន្ថែម ហើយអ្នកអាចលុបចោលការបើកថ្នាំតាមកាលកំណត់ឡើងវិញបាន ប្រសិនបើអ្នកមានថ្នាំគ្រប់គ្រាន់ ឬប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរថ្នាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសមិនប្រើកម្មវិធីបើកថ្នាំឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើង ប៉ុន្តែ នៅតែចង់ឱ្យខិតខំស្មានបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ថ្មីតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅអ្នក សូមទាក់ទងខិតខំស្មានរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 14-21 ថ្ងៃ មុនពេលថ្នាំ បញ្ចប់របស់អ្នកនឹងជិតអស់។ ការធ្វើបែបនេះនឹងធានាថាការបញ្ជាទិញរបស់អ្នកត្រូវបានដឹកជញ្ជូនទៅអ្នកទាន់ពេលវេលា។

ដើម្បីជ្រើសរើសមិនចូលរួមក្នុងកម្មវិធីដែលរៀបចំការបើកថ្នាំឡើងវិញដោយបញ្ជាទិញតាម ប្រៃសណីយ៍ដោយស្វ័យប្រវត្តិរបស់យើង សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការបើកថ្នាំឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិតាមប្រៃសណីយ៍ដែលអ្នកមិនចង់ បាន អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការបង្វិលប្រាក់សងវិញ។

**ផ្នែកទី 2.4 តើអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេលវែងដោយរបៀបណា?**

គម្រោងនេះផ្តល់វិធីសាស្ត្រពីរយ៉ាងដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលវែង (ក៏ត្រូវគេហៅផង ដែរថា ការផ្គត់ផ្គង់បន្ថែម) សម្រាប់ថ្នាំថែទាំនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” នៃគម្រោងរបស់យើង។ (ថ្នាំថែទាំ គឺជាថ្នាំដែលអ្នកប្រើជាប្រចាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬយូរអង្វែង។)

- 1. ខិតខំស្មានលក់វាយមួយចំនួននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានការ ផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំថែទាំរយៈពេលវែង។ *បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា*

**ជំពូកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

និងឱសថស្ថានរបស់អ្នកប្រាប់អ្នកថាថ្នាំស្ថានណាមួយនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំថែទាំរយៈពេលវែងបាន។

អ្នកក៏អាចទទួលបានថ្នាំថែទាំតាមរយៈកម្មវិធីបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើងផងដែរ

- 2. អ្នកក៏អាចទទួលបានថ្នាំថែទាំតាមរយៈកម្មវិធីបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើងផងដែរ។ សូមមើលផ្នែក 2.3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

**ផ្នែកទី 2.5 តើអ្នកអាចប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងនៅពេលណាខ្លះ?**

**វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអាចគ្របដណ្តប់បានក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន**

ជាទូទៅ យើងគ្របដណ្តប់ការបើកថ្នាំនៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ លុះត្រាតែអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញបាន។ ដើម្បីជួយអ្នកយើងមានឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងដែលអ្នកអាចទទួលបានការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកបានក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង។

**សូមពិនិត្យមើលជាមុនជាមួយផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក** ដើម្បីដឹងថាតើមានឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅជិតឬអត់។

ទាំងនេះគឺជាស្ថានភាពដែលយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ៖

- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ប៉ុន្តែនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោង ហើយបានឈឺ បាត់បង់ឬអស់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក យើងនឹងគ្របដណ្តប់ការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។
  - មុនពេលបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខគតគិតថ្លៃរបស់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង ដើម្បីដឹងថាតើមានឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់ដែលអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរឬអត់។
  - ប្រសិនបើមិនមានឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់នោះទេ ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកអាចនឹងរៀបចំឱ្យអ្នកទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ។ បើមិនដូច្នោះទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃពេញនៅពេលអ្នកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
  - អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្លៃចំណាយដោយដាក់ស្នើការទាមទារមកយើង។ ដើម្បីសិក្សាអំពីរបៀបដាក់ស្នើការទាមទារជាក្រដាសសូមមើលដំណើរការទាមទារជាក្រដាសដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងជំពូកទី 6។
  - យើងមិនអាចបង់ប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាណាមួយដែលត្រូវបានបើកថ្នាំដោយឱសថស្ថាននៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកទេ សូម្បីតែសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក៏ដោយ។

- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ទាន់ពេលវេលានៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងដោយសារមិនមានឱសថស្ថានបណ្តាញ (ក្នុងចម្ងាយធ្វើដំណើរសមរម្យ) ដែលផ្តល់សេវា 24 ម៉ោង។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងព្យាយាមបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមានការគ្របដណ្តប់ដែលមិនមានស្តុកទុកជាប្រចាំនៅតាមកន្លែងលក់រាយក្នុងបណ្តាញ ឬឱសថស្ថានបណ្តាញទិញតាមប្រៃសណីយ៍របស់យើង (ថ្នាំទាំងនេះរួមមាន ថ្នាំកម្រ ឬថ្នាំឯកទេសផ្សេងទៀត)។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញអំឡុងពេលមានគ្រោះមហន្តរាយដែលបានប្រកាស។

នៅក្នុងករណីទាំងនេះ:

**សូមពិនិត្យមើលជាមុនជាមួយផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក** ដើម្បីដឹងថា តើមានឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនៅជិតឬអត់។ (លេខទូរសព្ទសម្រាប់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកមានបោះពុម្ពនៅលើក្របផ្នែកខាងក្រោយនៃកូនសៀវភៅនេះ។)

**តើអ្នកស្នើសុំសំណងពិគម្រោងដោយរបៀបណា?**

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតែប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ ជាទូទៅអ្នកនឹងត្រូវបង់ថ្លៃពេញនៅពេលអ្នកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងសងអ្នកវិញបាន។ (ជំពូកទី 7 ផ្នែកទី 2.1 ពន្យល់អំពីរបៀបសុំឱ្យគម្រោងសងប្រាក់អ្នកវិញ។)

---

**ផ្នែកទី 3 ថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង**

---

**ផ្នែកទី 3.1 “បញ្ជីថ្នាំ” ប្រាប់ពីថ្នាំផ្នែក D ណាខ្លះដែលមានការគ្របដណ្តប់**

គម្រោងមាន **បញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ (រូបមន្តថ្នាំ)** នៅក្នុងភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះ **យើងហៅវាកាត់ថា “បញ្ជីថ្នាំ”**។

ថ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីនេះត្រូវបានជ្រើសរើសដោយគម្រោងដោយមានជំនួយពីក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងឱសថការី។ បញ្ជីនេះត្រូវតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវរបស់ Medicare ហើយទទួលបានការអនុម័តដោយ Medicare។

“បញ្ជីថ្នាំ” មានថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់តាម Medicare ផ្នែក D។ បន្ថែមពីលើថ្នាំដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន គឺត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកស្ថិតក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក។ សម្រាប់ថ្នាំដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum (DSNP) ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅក្រសួងកិច្ចការមនុស្សជាតិរដ្ឋ Rhode Island (DHS) តាមរយៈលេខ 1-855-MY-RIDHS (1-855-796-4347) ចាប់ពីម៉ោង 8:30 a.m. ដល់ម៉ោង 3 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

ជាទូទៅ យើងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង ដរាបណា អ្នកគោរពតាមច្បាប់ស្តីពីការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀតដែលបានបកស្រាយនៅក្នុងជំពូកនេះ ហើយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ គឺជាការណែនាំប្រើប្រាស់ដែលទទួលយកដោយវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការណែនាំប្រើប្រាស់ដែលទទួលយកដោយវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលមានទាំងដូចជា៖

- បានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬដំងី ដែលថ្នាំត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជា។
- ឬ -- គាំទ្រដោយឯកសារយោងមួយចំនួន ដូចជាព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មឱសថរបស់ មន្ទីរពេទ្យអាមេរិក និងប្រព័ន្ធព័ត៌មាន DRUGDEX។

“បញ្ជីថ្នាំ” រួមមានថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ថ្នាំទូទៅ និងថ្នាំជីវស្រដៀង។

ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ គឺជាថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានលក់ស្ថិតក្រោមឈ្មោះនិក្ខិតសញ្ញា ដែលគ្រប់គ្រងដោយក្រុមហ៊ុនផលិតឱសថ។

ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោគឺមានភាពស្មុគស្មាញច្រើនជាងថ្នាំធម្មតា (ឧទាហរណ៍ថ្នាំដែលមានជាតិប្រូតេអ៊ីន) ត្រូវបានគេហៅថា ផលិតផលជីវសាស្ត្រ។ នៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” នៅពេលដែលយើងសំដៅដល់ “ថ្នាំ” វាអាចមានន័យថាជាថ្នាំ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រ។

ថ្នាំទូទៅគឺជាថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមានគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នានឹងថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែរ។ ដោយសារផលិតផលជីវសាស្ត្រមានភាពស្មុគស្មាញជាងថ្នាំធម្មតា ជំនួសឱ្យការមានទម្រង់ទូទៅ ថ្នាំទាំងនោះមានជម្រើសផ្សេងដែលត្រូវបានគេហៅថា ថ្នាំជីវស្រដៀង។ ជាទូទៅ ថ្នាំទូទៅនិងថ្នាំជីវស្រដៀងដំណើរការដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬ ផលិតផលជីវសាស្ត្រដែរ ហើយជាធម្មតាមានតម្លៃទាបជាង។

មានថ្នាំទូទៅជំនួសថ្នាំដែលមានសម្រាប់ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោជាច្រើន។ មានជម្រើសនៃថ្នាំជីវស្រដៀងសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រមួយចំនួន។

**ថ្នាំគ្មានវេជ្ជបញ្ជា**

គម្រោងរបស់យើងក៏គ្របដណ្តប់លើថ្នាំគ្មានវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនផងដែរ។ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួនមានតម្លៃថោកជាងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយមានប្រសិទ្ធភាព ដូចគ្នាផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**តើមិនមានអ្វីខ្លះនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ”?**

គម្រោងនេះមិនគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ទេ។

- ក្នុងករណីខ្លះ ច្បាប់មិនអនុញ្ញាតឱ្យគម្រោង Medicare ណាមួយគ្របដណ្តប់លើប្រភេទថ្នាំមួយចំនួន (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបញ្ហានេះ សូមមើលផ្នែកទី 7.1 ក្នុងជំពូកនេះ)។

- នៅក្នុងករណីផ្សេងទៀត យើងបានសម្រេចមិនរាប់បញ្ចូលថ្នាំពិសេសនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ឡើយ។ ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចទទួលបានថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” បាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលជំពូកទី 9។

**ផ្នែកទី 3.2 តើអ្នកអាចដឹងបានដោយរបៀបណាថាតើថ្នាំពិសេសមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ?**

អ្នកមានវិធីសាស្ត្របួនយ៉ាងដើម្បីស្វែងយល់៖

1. ពិនិត្យមើល “បញ្ជីថ្នាំ” ថ្មីបំផុតដែលយើងផ្តល់ជូនតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។ (សូមចំណាំ៖ “បញ្ជីថ្នាំ” ដែលយើងផ្តល់ជូនមានព័ត៌មានសម្រាប់ថ្នាំដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាទូទៅបំផុតដោយសមាជិករបស់យើង។ ប៉ុន្តែ យើងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំបន្ថែមដែលមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ប្រសិនបើថ្នាំណាមួយរបស់អ្នកមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំទេ នោះអ្នកគួរតែចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង ឬទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីដឹងថាយើងគ្របដណ្តប់ថ្នាំនោះឬអត់។)
2. សូមចូលមើលគេហទំព័ររបស់គម្រោង ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org))។ “បញ្ជីថ្នាំ” នៅលើគេហទំព័រ គឺតែងតែជាបញ្ជីថ្នាំបំផុត។
3. សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីដឹងថាថ្នាំពិសេសមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោងឬអត់ ឬដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជី។
4. ប្រើ “ឧបករណ៍អត្ថប្រយោជន៍ជាក់ស្តែង” របស់គម្រោង (<https://memberportal.navitus.com/micro-sites/realtime-benefitsor> ដោយហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក)។ ជាមួយនឹងឧបករណ៍នេះ អ្នកអាចស្វែងរកថ្នាំនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ដើម្បីមើលការប្រមាណអំពីអ្វីដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ ហើយប្រសិនបើមានឱសថជំនួសនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ដែលអាចព្យាបាលជំងឺតែមួយបាន។

**ផ្នែកទី 4 មានការរឹតត្បិតលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន**

**ផ្នែកទី 4.1 ហេតុអ្វីបានជាថ្នាំមួយចំនួនមានការរឹតត្បិត?**

សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួន ច្បាប់ពិសេសដាក់កម្រិតលើរបៀប និងពេលវេលាដែលគម្រោងគ្របដណ្តប់វា។ ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងឱសថការីបានបង្កើតច្បាប់ទាំងនេះ ដើម្បីលើកទឹកចិត្តអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំតាមរបៀបដែលមានប្រសិទ្ធភាពបំផុត។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើការរឹតត្បិតទាំងនេះអនុវត្តចំពោះថ្នាំដែលអ្នកប្រើ ឬចង់ប្រើ ឬអត់សូមពិនិត្យមើល “បញ្ជីថ្នាំ”។

ប្រសិនបើថ្នាំមានតម្លៃថោកនិងមានសុវត្ថិភាពនិងមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំដែលមានតម្លៃថ្លៃ

គម្រោងបានបង្កើតច្បាប់ដើម្បីលើកទឹកចិត្តអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឱ្យប្រើជម្រើសដែលមានតម្លៃថោក។

សូមចំណាំថា ជួនកាលថ្នាំអាចមានវត្តមានច្រើនជាងម្តងនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើង។ នេះគឺដោយសារតែថ្នាំដូចគ្នាអាចខុសគ្នាដោយផ្នែកលើប្រសិទ្ធភាព បរិមាណ ឬទម្រង់របស់ថ្នាំដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ហើយការរឹតត្បិតផ្សេង ឬការចែករំលែកថ្លៃអាចនឹងអនុវត្តចំពោះកំណែផ្សេងគ្នានៃថ្នាំនោះ (ឧទាហរណ៍ 10 mg ធៀបនឹង 100 mg មួយក្នុងមួយថ្ងៃធៀបនឹងពីរក្នុងមួយថ្ងៃ ថ្នាំគ្រាប់ធៀបនឹងថ្នាំទឹក)។

**ផ្នែកទី 4.2 តើការរឹតត្បិតប្រភេទណាខ្លះ?**

ផ្នែកខាងក្រោមនេះប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីប្រភេទនៃការរឹតត្បិតដែលយើងប្រើសម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន។

**ប្រសិនបើមានការរឹតត្បិតសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក ជាធម្មតាមានន័យថាអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវចាត់វិធានការបន្ថែមដើម្បីឱ្យយើងអាចគ្របដណ្តប់ថ្នាំ។** ទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវធ្វើដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងបោះបង់ការរឹតត្បិតសម្រាប់អ្នក អ្នកនឹងត្រូវប្រើដំណើរការសម្រេចចិត្តលើការគ្របដណ្តប់ ហើយស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការលើកលែង។ យើងអាច ឬមិនអាចយល់ព្រមក្នុងការបោះបង់ការរឹតត្បិតសម្រាប់អ្នក។ (សូមមើលជំពូកទី 9)

**ការរឹតត្បិតលើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅពេលមានកំណែថ្នាំទូទៅ**

ជាទូទៅ ថ្នាំទូទៅ ឬថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន មានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម ហើយជាធម្មតាមានតម្លៃថ្លៃជាង។ នៅពេលមានកំណែថ្នាំទូទៅ ឬថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន ឬថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម នោះឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់យើងនឹងផ្តល់កំណែថ្នាំទូទៅ និងថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបានជំនួសឱ្យថ្នាំម៉ាកមានឈ្មោះយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានប្រាប់យើងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រថា ទាំងថ្នាំទូទៅ ឬថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន នឹងមិនមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក ឬបានសរសេរថា “គ្មានការជំនួស” នៅលើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកសម្រាប់ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម ឬបានប្រាប់យើងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រថាទាំងថ្នាំទូទៅ ឬថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀតដែលព្យាបាលជំងឺដូចគ្នានឹងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក យើងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនោះ។



**ទទួលបានការអនុម័តពិគម្រោងជាមុន**

សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការអនុម័តពិគម្រោង  
មុនពេលដែលយើងនឹងយល់ព្រមគ្របដណ្តប់លើថ្នាំសម្រាប់អ្នក។ នេះហៅថា  
**ការអនុញ្ញាតជាមុន**។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធានាសុវត្ថិភាពថ្នាំ  
និងជួយណែនាំការប្រើប្រាស់ថ្នាំមួយចំនួនឱ្យបានត្រឹមត្រូវ។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័តនេះទេ ថ្នាំរបស់អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
ដោយគម្រោងទេ។

**ការសាកល្បងប្រើថ្នាំផ្សេងជាមុនសិន**

លក្ខខណ្ឌតម្រូវនេះលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យសាកល្បងប្រើថ្នាំដែលមានតម្លៃថ្នាំថ្លៃ  
ប៉ុន្តែជាធម្មតាជាថ្នាំដែលមានប្រសិទ្ធភាពមុនពេលគម្រោងគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្សេងទៀតប៉ុណ្ណោះ។  
ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើថ្នាំ ក និងថ្នាំ ខ ព្យាបាលជំងឺដូចគ្នា ហើយឱសថ ក មានតម្លៃថ្នាំថ្លៃជាង  
នោះគម្រោងអាចតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងប្រើថ្នាំ ក ជាមុនសិន។ ប្រសិនបើថ្នាំ ក  
មិនមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នកទេ នោះគម្រោងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំ ខ។  
លក្ខខណ្ឌតម្រូវនេះដើម្បីសាកល្បងប្រើថ្នាំផ្សេងជាមុន ដែលគេហៅថា**ការព្យាបាលតាមជំហាន**។

**កម្រិតបរិមាណ**

សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន  
យើងកំណត់ចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបានរាល់ពេលដែលអ្នកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក  
។ ឧទាហរណ៍ ជាធម្មតាប្រសិនបើវាត្រូវបានចាត់ទុកថាមានសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើថ្នាំតែមួយ  
គ្រាប់ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន យើងអាចកំណត់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់វេជ្ជ  
បញ្ជារបស់អ្នកមិនឱ្យលើសពីមួយគ្រាប់ក្នុងមួយថ្ងៃឡើយ។

**ផ្នែកទី 5 ចុះប្រសិនបើថ្នាំមួយមុខរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាម  
របៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យវាមានការគ្របដណ្តប់?**

**ផ្នែកទី 5.1 មានរឿងជាច្រើនដែលអ្នកអាចធ្វើបាន  
ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យ  
វាមានការគ្របដណ្តប់**

មានស្ថានភាពដែលថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកកំពុងប្រើ ឬថ្នាំមួយមុខដែលអ្នក  
នឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាអ្នកគួរតែប្រើ ដែលមិនមាននៅក្នុងរូបមន្តថ្នាំរបស់យើង ឬ  
នៅក្នុងរូបមន្តថ្នាំរបស់យើងដោយមានការរឹតត្បិត។ ឧទាហរណ៍៖

- ថ្នាំប្រហែលជាមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ទាំងអស់នោះទេ។  
ឬប្រហែលជាកំណែនៃថ្នាំទូទៅត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ប៉ុន្តែកំណែនៃថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ  
ដែលអ្នកចង់បានមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់។

**ផ្នែកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

- ថ្នាំត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ប៉ុន្តែមានច្បាប់ ឬការរឹតត្បិតបន្ថែមលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំនោះ ដូចដែលបានពន្យល់នៅក្នុងផ្នែកទី 4។
- មានរឿងជាច្រើនដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យមានការគ្របដណ្តប់។
- ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ឬប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកត្រូវបានរឹតត្បិត សូមចូលមើលផ្នែកទី 5.2 ដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

**ផ្នែកទី 5.2 តើអ្នកអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ឬប្រសិនបើថ្នាំត្រូវបានរឹតត្បិតតាមមធ្យោបាយណាមួយ?**

ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ឬត្រូវបានរឹតត្បិត ទាំងនេះគឺជាជម្រើស៖

- អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្ន។
- អ្នកអាចប្តូរទៅថ្នាំផ្សេងបាន។
- អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែង និងសុំឱ្យគម្រោងគ្របដណ្តប់ថ្នាំ ឬដកការរឹតត្បិតចេញពីថ្នាំ។

**អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន**

យោងតាមស្ថានភាពមួយចំនួន គម្រោងត្រូវតែផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្ន ដែលអ្នកកំពុងប្រើ។ ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ននេះផ្តល់ពេលវេលាដល់អ្នកដើម្បីពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរការគ្របដណ្តប់ និងសម្រេចថាត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ។

ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើត្រូវតែលែងមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោងទៀតហើយ ឬឡើយនេះវាត្រូវបានរឹតត្បិតតាមមធ្យោបាយណាមួយ។

- **ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មី** យើងនឹងគ្របដណ្តប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរបស់អ្នកបណ្តោះអាសន្ន ក្នុងអំឡុងពេល **90 ថ្ងៃ** ដំបូងសម្រាប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង។
- **ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងកាលពីឆ្នាំមុន** យើងនឹងគ្របដណ្តប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំ បណ្តោះអាសន្នរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេល **90 ថ្ងៃ** ដំបូងនៃឆ្នាំប្រតិទិន។
- ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ននេះគឺសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់អតិបរមា **31 ថ្ងៃ** ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានចេញក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃនេះ យើងនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបើកថ្នាំច្រើនដងដើម្បីផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរហូតដល់អតិបរមា **31 ថ្ងៃ** វេជ្ជបញ្ជាត្រូវតែបានបើកថ្នាំនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ។ (សូមចំណាំថា

**ជំពូកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

ឱសថស្ថានថែទាំរយៈពេលវែងអាចផ្តល់ថ្នាំក្នុងបរិមាណតិចតួចក្នុងពេលតែមួយដើម្បីការពារការខ្លះខ្ចាយ។ )

- **សម្រាប់សមាជិកទាំងនោះដែលស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងលើសពី 90 ថ្ងៃ ហើយរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ហើយត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ភ្លាមៗ។**  
យើងនឹងគ្របដណ្តប់លើការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំពិសេសបន្ទាន់រយៈពេល 31 ថ្ងៃចុះក្រោមប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានចេញក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃនេះ។ នេះគឺជាការបន្ថែមពីលើការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នខាងលើ។
- **សម្រាប់សមាជិកទាំងនោះដែលមានកម្រិតនៃការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំ។** យើងនឹងផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់បន្ទាន់យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល 31-ថ្ងៃ (លុះត្រាតែវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានចេញក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃនេះ) សម្រាប់ថ្នាំដែលមិនស្ថិតក្នុងរូបមន្តថ្នាំទាំងអស់រួមទាំងថ្នាំដែលអាចមានការព្យាបាលតាមជំហាន ឬលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃការអនុញ្ញាតជាមុន។  
កម្រិតនៃការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំដែលឥតគ្រោងទុកអាចជាផ្នែកណាមួយខាងក្រោម៖
  - ការចាកចេញ ឬការចូលកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង
  - ការចាកចេញ ឬការចូលមន្ទីរពេទ្យ ឬ
  - ការផ្លាស់ប្តូរកម្រិតមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម

សម្រាប់សំណួរអំពីការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន សូមទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្ន អ្នកគួរតែពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើត្រូវធ្វើអ្វីនៅពេលដែលការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នរបស់អ្នកអស់។ អ្នកមានជម្រើសពីរ៖

**1) អ្នកអាចប្តូរទៅថ្នាំផ្សេងបាន។**

ពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកថាតើមានថ្នាំផ្សេងដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងដែលអាចនឹងមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាសម្រាប់អ្នកឬអត់។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកដើម្បីសួររកបញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ដែលព្យាបាលជំងឺដូចគ្នា។ បញ្ជីនេះអាចជួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកស្វែងរកថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ដែលអាចនឹងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក។

**2) អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងបាន។**

អ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងធ្វើការលើកលែង និងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យមានការគ្របដណ្តប់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកមានហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រដែលបង្ហាញពីភាពត្រឹមត្រូវក្នុងការស្នើសុំការលើកលែង នោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំការលើកលែងបាន។ ឧទាហរណ៍

**ជំពូកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំ បើទោះបីជាថ្នាំនោះមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោងក៏ដោយ។ ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងធ្វើការលើកលែង និងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដោយគ្មានការរឹតត្បិត។

ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកបច្ចុប្បន្ន ហើយថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើនឹងត្រូវដកចេញពីរូបមន្តថ្នាំ ឬត្រូវបានរឹតត្បិតតាមមធ្យោបាយណាមួយសម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយមុនឆ្នាំក្រោយមកដល់។ អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងមុនឆ្នាំក្រោយមកដល់ ហើយយើងនឹងផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នក (ឬរបាយការណ៍កាំ ទ្ររបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក)។ ប្រសិនបើយើងអនុម័តសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់សិទ្ធិលើការគ្របដណ្តប់មុនពេលការផ្លាស់ប្តូរចូលជាធរមាន។

ប្រសិនបើអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចង់ស្នើសុំការលើកលែង ជំពូកទី 9 ផ្នែកទី 7.4 ប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើរាល់ឆ្នាំនៃវិធីនិងពេលវេលាកំណត់ដែលបានកំណត់ដោយ Medicare ដើម្បីប្រាកដថាសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយភ្លាមៗ និងដោយយុត្តិធម៌។

**ផ្នែកទី 6 ចុះប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់ថ្នាំណាមួយរបស់អ្នក?**

**ផ្នែកទី 6.1 “បញ្ជីថ្នាំ” អាចផ្លាស់ប្តូរក្នុងអំឡុងពេលឆ្នាំ**

ភាគច្រើននៃការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការគ្របដណ្តប់ថ្នាំធ្វើឡើងនៅដើមឆ្នាំនីមួយៗ (ថ្ងៃទី 1 ខែមករា)។ ប៉ុន្តែ ក្នុងអំឡុងឆ្នាំ គម្រោងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួនចំពោះ “បញ្ជីថ្នាំ”។ ឧទាហរណ៍ គម្រោងអាច៖

- បន្ថែម ឬដកថ្នាំចេញពី “បញ្ជីថ្នាំ”។
- បន្ថែម ឬដកការរឹតត្បិតលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំ។
- ប្តូរថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោជាមួយថ្នាំទូទៅ។
- ប្តូរផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមជាមួយនឹងកំណែថ្នាំជីវស្រដៀងដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាននៃផលិតផលជីវសាស្ត្រ។

យើងត្រូវតែអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌគម្របរបស់ Medicare មុនពេលយើងផ្លាស់ប្តូរ “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង។

**ផ្នែកទី 6.2 តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ?**

**ព័ត៌មានស្តីពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការគ្របដណ្តប់ថ្នាំ**

នៅពេលមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ “បញ្ជីថ្នាំ” យើងបិទផ្សាយព័ត៌មាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងអំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនោះ។ យើងក៏ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព “បញ្ជីថ្នាំ” តាមអនឡាញរបស់យើងផងដែរទៅតាមកាលវិភាគជាប្រចាំ។ ខាងក្រោមនេះយើងបង្ហាញពីពេលវេលាដែលអ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងដោយផ្ទាល់ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ។

**ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការគ្របដណ្តប់ថ្នាំរបស់អ្នកដែលប៉ះពាល់ដល់អ្នកក្នុងស្ថិតិគម្រោងបច្ចុប្បន្ន**

- **ថ្នាំទូទៅថ្មីជំនួសថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” (ឬយើងផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃការជួយចេញថ្លៃ ឬបន្ថែមការវិភាគថ្នាំថ្មីចំពោះថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬក៏ទាំងពីរ)**
  - យើងអាចនឹងដកថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោចេញក្លាមៗនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើងប្រសិនបើយើងកំពុងផ្លាស់ប្តូរវាដោយកំណែទូទៅនៃថ្នាំតែមួយដែលទើបតែបានអនុម័តថ្មី។  
ថ្នាំទូទៅនឹងមានវត្តមាននៅក្នុងកម្រិតនាំការចែករំលែកថ្លៃដូចគ្នា ឬទាបជាងនេះ និងដោយមានការវិភាគដូចគ្នា ឬតិចជាងនេះ។  
យើងអាចសម្រេចរក្សាទុកថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើង ប៉ុន្តែផ្លាស់វាទៅកម្រិតនៃការចែករំលែកថ្លៃច្រើនជាងមុន ឬបន្ថែមការវិភាគថ្មី ឬទាំងពីរ នៅពេលដែលបានបន្ថែមថ្នាំទូទៅ។
  - យើងប្រហែលជាមិនប្រាប់អ្នកជាមុនទេ មុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនោះ—ទោះបីជាបច្ចុប្បន្នអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោក៏ដោយ។  
ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោនៅពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ យើងនឹងផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ដល់អ្នក។  
វាក៏នឹងមានព័ត៌មានអំពីជំហាននានាដែលអ្នកអាចធ្វើបានក្នុងការស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីគ្របដណ្តប់ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោផងដែរ។  
អ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានការជូនដំណឹងនេះទេ មុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។
  - អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការលើកលែង និងបន្តគ្របដណ្តប់លើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោសម្រាប់អ្នកបាន។  
សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបស្នើសុំការលើកលែង សូមមើលជំពូកទី 8។
- **ថ្នាំគ្មានសុវត្ថិភាព និងថ្នាំផ្សេងទៀតនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ដែលត្រូវបានដកចេញពីទីផ្សារ**
  - ជួនកាល ថ្នាំអាចត្រូវបានដកចេញទុកថាមិនមានសុវត្ថិភាព ឬត្រូវបានដកចេញពីទីផ្សារក្នុងហេតុផលផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង

យើងអាចនឹងដកថ្នាំចេញពី “បញ្ជីថ្នាំ” ភ្លាមៗ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំនោះ យើងនឹងប្រាប់អ្នកភ្លាមៗ។

- អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកក៏នឹងដឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះដែរ ហើយអាចធ្វើការជា មួយអ្នកដើម្បីស្វែងរកថ្នាំផ្សេងទៀតសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នក។

**• ការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតចំពោះថ្នាំនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ”**

- យើងអាចនឹងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតនៅដើមឆ្នាំ ដែលប៉ះពាល់ដល់ថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចបន្ថែមថ្នាំទូទៅដែលមិនថ្លៃសម្រាប់ទិញ ដើម្បីជំនួសថ្នាំមានឈ្មោះ ម៉ាកយីហោនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” ឬផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃការចែករំលែកថ្លៃ ឬបន្ថែមការរឹតត្បិតថ្នាំចំពោះថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬទាំងពីរ។ យើងក៏អាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរដោយផ្អែកលើការព្រមានទាក់ទងនឹងសុវត្ថិភាពដោយ FDA ឬគោលការណ៍ណែនាំព្យាបាលថ្មីដែលទទួលស្គាល់ដោយ Medicare។
- សម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ យើងត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាមុនដល់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ ឬផ្តល់ការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរដល់អ្នក និងការបើក ថ្នាំឡើងវិញសម្រាប់រយៈពេល 31 ថ្ងៃដែលអ្នកកំពុងប្រើនៅតាមឱសថស្ថានក្នុង បណ្តាញ។
- បន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកគួរតែធ្វើការជាមួយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ដើម្បីប្តូរទៅថ្នាំផ្សេងដែលយើងគ្របដណ្តប់ ឬដើម្បីបំពេញតាម ការរឹតត្បិតថ្មីលើថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ។
- អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការលើកលែង ហើយបន្តគ្របដណ្តប់ថ្នាំសម្រាប់អ្នកបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបស្នើសុំការលើកលែង សូមមើលជំពូកទី 8។

**ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ “បញ្ជីថ្នាំ” ដែលមិនប៉ះពាល់ដល់អ្នកក្នុងអំឡុងឆ្នាំនៃគម្រោងនេះ។**

យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ចំពោះ “បញ្ជីថ្នាំ” ដែលមិនត្រូវបានរៀបរាប់នៅខាងលើ។ នៅក្នុងករណីទាំងនេះ ការផ្លាស់ប្តូរនឹងមិនអនុវត្តចំពោះអ្នកទេ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំនៅពេលដែលមានការផ្លាស់ប្តូរ។ ក៏ប៉ុន្តែ ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះទំនងជានឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នកគិតចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា នៃឆ្នាំគម្រោងបន្ទាប់ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងដដែល។

ជាទូទៅ ការផ្លាស់ប្តូរដែលនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អ្នកក្នុងអំឡុងឆ្នាំនៃគម្រោងបច្ចុប្បន្នគឺ៖

- យើងបានដាក់ការរឹតត្បិតថ្មីលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំរបស់អ្នក។
- យើងដកថ្នាំរបស់អ្នកចេញពី “បញ្ជីថ្នាំ”។

ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះណាមួយចំពោះថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ (លើកលែងតែការដកចេញពីទិដ្ឋភាព ថ្នាំទូទៅដែលជំនួសថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ ឬការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងផ្នែកខាងលើ) នោះការផ្លាស់ប្តូរនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការប្រើប្រាស់របស់អ្នក ឬអ្វីដែលអ្នកបង់ជាការចែករំលែកថ្លៃរបស់អ្នករហូតដល់ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំបន្ទាប់។ រហូតដល់កាលបរិច្ឆេទនោះ អ្នកប្រហែលជាមិនឃើញមានការកើនឡើងណាមួយនៅក្នុងការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ឬការរឹតត្បិតបន្ថែមចំពោះការប្រើប្រាស់ថ្នាំរបស់អ្នកទេ។

យើងនឹងមិនប្រាប់អ្នកអំពីប្រភេទនៃការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះដោយផ្ទាល់ក្នុងអំឡុងពេលនៃឆ្នាំគម្រោងបច្ចុប្បន្នទេ។ អ្នកនឹងត្រូវពិនិត្យមើល “បញ្ជីថ្នាំ” សម្រាប់ឆ្នាំគម្រោងបន្ទាប់ (នៅពេលដែលបញ្ជីនេះមានក្នុងអំឡុងពេលការទទួលបានការចុះឈ្មោះ) ដើម្បីដឹងថាមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នកក្នុងអំឡុងឆ្នាំបន្ទាប់នៃគម្រោងឬអត់។

**ផ្នែកទី 7 តើថ្នាំប្រភេទណាខ្លះដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង?**

**ផ្នែកទី 7.1 ប្រភេទថ្នាំដែលយើងមិនគ្របដណ្តប់**

ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកពីប្រភេទថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានដាក់ចេញ។ នេះមានន័យថា Medicare មិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយថ្នាំដែលបានស្នើសុំត្រូវបានរកឃើញថាមិនត្រូវដកចេញតាមផ្នែក D ទេ នោះយើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់វា ឬគ្របដណ្តប់វា។ (សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេច សូមចូលមើលជំពូកទី 8។)

នេះគឺជាច្បាប់ទូទៅទាំងបីអំពីថ្នាំដែលគម្រោងថ្នាំ Medicare នឹងមិនគ្របដណ្តប់តាមផ្នែក D :

- ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក D នៃគម្រោងរបស់យើងមិនអាចគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលនឹងត្រូវគ្របដណ្តប់តាម Medicare ផ្នែក A ឬផ្នែក B នោះទេ។
- គម្រោងរបស់យើងមិនអាចគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលបានទិញនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ឬទឹកដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកទេ។
- ជាធម្មតា គម្រោងរបស់យើងមិនអាចគ្របដណ្តប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលមានការអនុញ្ញាតដោយគ្មានការអនុញ្ញាត។ ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលមានការអនុញ្ញាតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតគឺជាការប្រើប្រាស់ថ្នាំណាមួយផ្សេងក្រៅពីការណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់ដែលមាននៅលើស្លាកសញ្ញារបស់ថ្នាំស្របតាមការអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ។
- ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលមានការអនុញ្ញាតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតគឺត្រូវបានអនុញ្ញាតតែនៅ

ពេលដែលការប្រើប្រាស់ត្រូវបានគាំទ្រដោយឯកសារយោងមួយចំនួន ដូចជាព័ត៌មាន  
អំពីសេវាកម្មឱសថរបស់មន្ទីរពេទ្យអាមេរិក និងប្រព័ន្ធព័ត៌មាន DRUGDEX ប៉ុណ្ណោះ។

លើសពីនេះ យោងតាមច្បាប់ ថ្នាំប្រភេទខាងក្រោមនេះមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ  
Medicare ទេ។ ប៉ុន្តែ  
ថ្នាំទាំងនេះមួយចំនួនអាចគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកស្ថិតក្រោមការគ្របដណ្តប់ថ្នាំ Medicaid  
របស់អ្នក។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ CCA Medicare Maximum  
(PPO) ប៉ុន្តែអាចរកបានតាមរយៈ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅក្រសួងកិច្ចការមនុស្សជាតិរដ្ឋ  
Rhode Island (DHS) តាមរយៈលេខ 1-855-MY-RIDHS (1-855-796-4347) ចាប់ពីម៉ោង  
8:30 a.m. ដល់ម៉ោង 3 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

- ថ្នាំគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (ហៅម្យ៉ាងទៀតថាថ្នាំពុំចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា)
  - ថ្នាំដែលប្រើដើម្បីជំរុញដល់ការមានកូន
  - ថ្នាំដែលប្រើសម្រាប់កាត់បន្ថយអាការៈក្អក ឬផ្តាសាយ
  - ថ្នាំដែលប្រើសម្រាប់គោលបំណងកែសម្ផស្ស ឬដើម្បីជំរុញដល់ការបណ្តុះសក់
  - ផលិតផលថ្នាំវិភាមិន និងសារធាតុវីតាមវេជ្ជបញ្ជា លើកលែងតែថ្នាំវិភាមិន  
មុនពេលសម្រាល និងការត្រៀមលក្ខណៈភ្លុយអូរ
  - ថ្នាំដែលប្រើសម្រាប់ការព្យាបាលបញ្ហាផ្លូវភេទ ឬការងាប់លិង្គ
  - ថ្នាំដែលប្រើសម្រាប់ការព្យាបាលការបាត់បង់ចំណង់អាហារ ការស្រកទម្ងន់  
ឬការឡើងទម្ងន់
  - ថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែលក្រុមហ៊ុនផលិតស្វែងរកតម្រូវឱ្យធ្វើតេស្ត  
ឬត្រូវការ  
សេវាត្រួតពិនិត្យពាក់ព័ន្ធដែលបានទិញផ្តាច់មុខពីក្រុមហ៊ុនផលិតជាលក្ខខណ្ឌនៃការលក់

**ផ្នែកទី 8 ការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា**

**ផ្នែកទី 8.1 ការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសមាជិកភាពរបស់អ្នក**

ដើម្បីបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកភាពគម្រោងរបស់អ្នកដែល  
មាននៅលើកាតសមាជិកភាពរបស់អ្នក នៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញដែលអ្នកជ្រើសរើស។  
ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញនឹងចេញវិក្កយបត្រដោយស្វ័យប្រវត្តិដល់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក។



**ផ្នែកទី 8.2 ចុះប្រសិនបើអ្នកមិនមានព័ត៌មានសមាជិកភាពរបស់អ្នកជាមួយអ្នកវិញនោះ?**

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានព័ត៌មានសមាជិកភាពគម្រោងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកទេ នៅពេលអ្នកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក អ្នកឬឱសថស្ថានអាចទូរសព្ទទៅគម្រោងដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់ ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យឱសថស្ថានរកមើលព័ត៌មានចុះឈ្មោះនៃគម្រោងរបស់អ្នកបាន។

ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនអាចទទួលបានព័ត៌មានចាំបាច់ទេ នោះអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុងលើវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំនៅពេលដែលអ្នកមកទទួលយកថ្នាំ។ (បន្ទាប់មកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់សងប្រាក់ទៅអ្នកវិញបាន។ សូមមើលជំពូកទី 7 ផ្នែកទី 2.1 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំគម្រោងឱ្យទូទាត់សងប្រាក់វិញ។)

**ផ្នែកទី 9 ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក D ក្នុងស្ថានភាពពិសេស**

**ផ្នែកទី 9.1 ចុះប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញសម្រាប់ការស្នាក់នៅដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងវិញនោះ?**

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេទទួលឱ្យចូលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញសម្រាប់ការស្នាក់នៅដែលគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង ជាទូទៅយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអំឡុងពេលស្នាក់នៅរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ គម្រោងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ដរាបណាថ្នាំត្រូវតាមច្បាប់ទាំងអស់របស់យើងសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

**ផ្នែកទី 9.2 ចុះប្រសិនបើអ្នកជាអ្នករស់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង (Long-Term Care, LTC) វិញនោះ?**

ជាធម្មតា មន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង (LTC) (ដូចជាមន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរា) មានឱសថស្ថានផ្ទាល់ខ្លួន ឬប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានដែលផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសម្រាប់អ្នករស់នៅរបស់ខ្លួនទាំងអស់។ ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នករស់នៅក្នុងមន្ទីរ LTC អ្នកអាចនឹងទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមរយៈឱសថស្ថានរបស់មន្ទីរ ឬឱសថស្ថានណាមួយដែលមន្ទីរប្រើប្រាស់ ដរាបណាឱសថស្ថាននោះគឺជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់យើង។

ពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នក ដើម្បីដឹងថាតើឱសថស្ថានរបស់មន្ទីរ LTC របស់អ្នក ឬឱសថស្ថានណាមួយដែលមន្ទីរប្រើប្រាស់ គឺជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់យើងឬអត់។ ប្រសិនបើមិនមែនទេ ឬប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មាន ឬជំនួយបន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរ LTC យើងត្រូវតែធានាថាអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែក D របស់អ្នកជាប្រចាំតាមរយៈបណ្តាញឱសថស្ថាន LTC របស់យើង។

**ចុះប្រសិនបើអ្នកជាអ្នករស់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង (LTC) ហើយត្រូវការថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើង ឬត្រូវបានរឹតត្បិតតាមរបៀបណាមួយវិញនោះ?**

សូមមើលផ្នែកទី 5.2 អំពីការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់។

**ផ្នែកទី 9.3 ចុះប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំពិនិយោជក ឬគម្រោងក្រុមនិរត្តជនវិញនោះ?**

ប្រសិនបើបច្ចុប្បន្នអ្នកមានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតតាមរយៈនិយោជក (ឬប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូគ្រួសាររបស់អ្នក) របស់អ្នក ឬក្រុមនិរត្តជន សូមទាក់ទងអ្នកគ្រប់គ្រងផ្នែកអត្ថប្រយោជន៍របស់ក្រុមនោះ។ គាត់អាចជួយអ្នកកំណត់ពីរបៀបដែលការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកនឹងដំណើរការជាមួយគម្រោងរបស់យើង។

ជាទូទៅ ប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់លើនិយោជក ឬក្រុមនិរត្តជន នោះការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលអ្នកទទួលបានពីយើងនឹងក្លាយជាភាពបន្ទាប់បន្សំចំពោះការគ្របដណ្តប់ក្រុមរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថាការគ្របដណ្តប់ក្រុមរបស់អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ជាមុន។

**កំណត់ចំណាំពិសេសអំពីការគ្របដណ្តប់ដែលអាចទុកចិត្តបាន៖**

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ និយោជក ឬក្រុមនិរត្តជនរបស់អ្នកគួរតែធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងដល់អ្នកដែលប្រាប់ថាតើការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកសម្រាប់ឆ្នាំប្រតិទិនបន្ទាប់អាចទុកចិត្តបានដែរឬអត់។

ប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់ពិគម្រោងក្រុមអាចទុកចិត្តបាន នោះមានន័យថាគម្រោងមានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលរំពឹងថានឹងត្រូវបង់ប្រាក់ ជាមធ្យមយ៉ាងហោចណាស់ក៏ច្រើនដូចការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាស្តង់ដាររបស់ Medicare ដែរ។

**រក្សាទុកសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្របដណ្តប់ដែលអាចទុកចិត្តបាននេះ** ពីព្រោះអ្នកអាចនឹងត្រូវការវានៅពេលក្រោយ។ ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare ដែលរួមបញ្ចូលការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក D អ្នកអាចនឹងត្រូវការសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ដើម្បីបង្ហាញថាអ្នកបានរក្សាការគ្របដណ្តប់ដែលអាចទុកចិត្តបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការគ្របដណ្តប់ដែលអាចទុកចិត្តបានទេ

សូមស្នើសុំច្បាប់ចម្លងពិនិយោជក ឬអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍របស់គម្រោងនិរត្តជន ឬនិយោជក ឬសហជីពរបស់អ្នក។

**ផ្នែកទី 9.4 ចុះប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងសង្គមសង្គមដែលបានបញ្ជាក់ដោយ Medicare វិញនោះ?**

សង្គមសង្គម និងគម្រោងរបស់យើងមិនគ្របដណ្តប់ថ្នាំដូចគ្នាក្នុងពេលតែមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងសង្គមសង្គម Medicare ហើយត្រូវការថ្នាំមួយចំនួន (ឧទា. ថ្នាំប្រឆាំងនឹងការចង្កោរ ថ្នាំបញ្ឈប់ការឈាមក ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ ឬថ្នាំប្រឆាំងនឹងការចាប់បារម្ភ) ដែលមិនបានគ្របដណ្តប់ដោយសង្គមសង្គមរបស់អ្នក ពីព្រោះវា មិនទាក់ទងនឹងដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នក និងលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធឡើយ គម្រោង របស់យើងត្រូវតែទទួលបានការជូនដំណឹងពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកផ្តល់សេវា សង្គមសង្គមរបស់អ្នកថាថ្នាំនេះមិនពាក់ព័ន្ធ មុនពេលដែលគម្រោងរបស់យើងអាចគ្រប ដណ្តប់ថ្នាំបាន។ ដើម្បីបង្ការការយឺតយ៉ាវក្នុងការទទួលបានថ្នាំទាំងនេះដែលគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង សូមសួរអ្នកផ្តល់សេវាសង្គមសង្គម ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ការជូនដំណឹង មុនពេលបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

ក្នុងករណីដែលអ្នកលុបចោលការបោះឆ្នោតសង្គមសង្គមរបស់អ្នក ឬចាកចេញពីសង្គមសង្គម គម្រោងរបស់យើងគួរតែគ្របដណ្តប់ថ្នាំរបស់អ្នកដូចដែលបានពន្យល់នៅក្នុងឯកសារនេះ។ ដើម្បីបង្ការការយឺតយ៉ាវណាមួយនៅឱសថស្ថាននៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍សង្គមសង្គម Medicare របស់អ្នកបញ្ចប់ សូមយកឯកសារទៅឱសថស្ថានដើម្បីផ្ទៀងផ្ទាត់ការលុបចោល ឬការចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។

**ផ្នែកទី 10 កម្មវិធីស្តីពីសុវត្ថិភាពថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ**

**ផ្នែកទី 10.1 កម្មវិធីជួយសមាជិកឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព**

យើងធ្វើការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់សមាជិករបស់យើង ដើម្បីជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេកំពុងទទួលបានការថែទាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងត្រឹមត្រូវ។

យើងធ្វើការត្រួតពិនិត្យរាល់ពេលដែលអ្នកមកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ យើងក៏ពិនិត្យមើលកំណត់ត្រារបស់យើងជាប្រចាំផងដែរ។ ក្នុងអំឡុងពេលត្រួតពិនិត្យទាំងនេះ យើងរកមើលបញ្ហាដែលអាចកើតមានដូចជា៖

- កំហុសនៃការប្រើថ្នាំដែលអាចកើតមាន
- ថ្នាំដែលអាចនឹងមិនមានភាពចាំបាច់ដោយសារអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមួយផ្សេងទៀតដើម្បី ព្យាបាលជំងឺតែមួយ។
- ថ្នាំដែលអាចនឹងមិនមានសុវត្ថិភាព ឬត្រឹមត្រូវដោយសារអាយុ ឬភេទរបស់អ្នក។

**ផ្នែកទី 5 ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D**

- ការផ្សំមួយចំនួនដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់អ្នក ប្រសិនបើលេបក្នុងពេលតែមួយ
- វេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំដែលមានគ្រឿងផ្សំដែលអ្នកមអាឡែកស៊ីជាមួយ
- កំហុសដែលអាចកើតមានចំពោះបរិមាណ (កម្រិតប្រើ) ថ្នាំដែលអ្នកកំពុងប្រើ
- បរិមាណដែលមិនមានសុវត្ថិភាពនៃថ្នាំអាភៀនបំបាត់ការឈឺចាប់

ប្រសិនបើយើងឃើញបញ្ហាដែលអាចកើតមានចំពោះការប្រើថ្នាំរបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីកែប្រែបញ្ហា។

**ផ្នែកទី 10.2 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងថ្នាំ (Drug Management Program, DMP) ដើម្បីជួយសមាជិកឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំអាភៀនរបស់ពួកគេប្រកបដោយសុវត្ថិភាព**

យើងមានកម្មវិធីដែលជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកប្រើប្រាស់ថ្នាំអាភៀនតាមវេជ្ជបញ្ជាប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងថ្នាំដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាញឹកញាប់ផ្សេងទៀត។ កម្មវិធីនេះហៅថា កម្មវិធីគ្រប់គ្រងថ្នាំ (DMP)។

ប្រសិនបើអ្នកប្រើថ្នាំអាភៀនដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថានជាច្រើន ឬប្រសិនបើថ្ងៃនេះអ្នកបានប្រើថ្នាំអាភៀនលើសកម្រិត យើងអាចនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីប្រាកដថាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាភៀនរបស់អ្នកគឺត្រឹមត្រូវ និងមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តថាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាភៀន ឬថ្នាំ benzodiazepine តាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក អាចនឹងមិនមានសុវត្ថិភាព

យើងអាចកំណត់ពីរបៀបដែលអ្នកអាចប្រើថ្នាំទាំងនោះបាន។

ប្រសិនបើយើងដាក់អ្នកនៅក្នុងកម្មវិធី DMP របស់យើង ដែនកំណត់អាចជា៖

- ការតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទាំងអស់សម្រាប់ថ្នាំអាភៀន ឬថ្នាំ benzodiazepine ពីឱសថស្ថានមួយចំនួន
- ការតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទាំងអស់សម្រាប់ថ្នាំអាភៀន ឬថ្នាំ benzodiazepine ពីឱសថស្ថានមួយចំនួន
- ការកំណត់បរិមាណនៃថ្នាំអាភៀន ឬថ្នាំ benzodiazepine យើងនឹងគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក

ប្រសិនបើយើងគ្រោងកំណត់ពីរបៀបដែលអ្នកអាចនឹងទទួលបានថ្នាំទាំងនេះ ឬចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នកជាមុន។

សំបុត្រនឹងប្រាប់អ្នកថា តើយើងនឹងកំណត់ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំទាំងនេះសម្រាប់អ្នកដែរឬទេ ឬប្រសិនបើអ្នកនឹងត្រូវទទួលយកវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះតែពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថានជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកនឹងមានឱកាសប្រាប់យើងអំពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថស្ថានមួយណាដែលអ្នកពេញចិត្តប្រើ និងអំពីព័ត៌មានទាំងឡាយផ្សេងទៀតដែលអ្នកគិតថាមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ឱ្យយើងដឹង។

បន្ទាប់ពីអ្នកមានឱកាសក្នុងការឆ្លើយតប  
ប្រសិនបើយើងសម្រេចកំណត់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះ  
យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រមួយផ្សេងទៀតទៅអ្នកដែលបញ្ជាក់ពីការកំណត់។  
ប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងធ្វើខុស ឬអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេច ឬជាមួយ  
នឹងការកំណត់របស់យើងទេ អ្នកនឹងអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍។  
ប្រសិនបើអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងនឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នកឡើងវិញ  
ហើយផ្តល់សេចក្តីសម្រេចដល់អ្នក។  
ប្រសិនបើយើងបន្តបដិសេធផ្នែកណាមួយនៃសំណើរបស់អ្នកទាក់ទងនឹងការកំណត់ដែលអនុវត្ត  
ចំពោះការទទួលបានថ្នាំរបស់អ្នក  
យើងនឹងបញ្ជូនករណីរបស់អ្នកទៅអ្នកត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនៅក្រៅគម្រោងរបស់យើងដោយស្វ័យ  
ប្រវត្តិ។ សូមមើលផ្នែកទី 8 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបានដាក់នៅក្នុងកម្មវិធី DMP របស់យើងទេ  
ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន  
ដូចជាការឈឺចាប់ទាក់ទងនឹងជំងឺមហារីកសកម្ម ឬជំងឺកោសិកាភាពដូចកញ្ចៀរ  
អ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំសង្គមខ្ពស់ ឬការថែទាំសម្រន់ ឬការថែទាំជីវិតចុងក្រោយ  
ឬរស់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែង។

**ផ្នែកទី 10.3 កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ (Medication Therapy Management, MTM) ដើម្បីជួយសមាជិកគ្រប់គ្រងការប្រើថ្នាំរបស់ពួកគេ**

យើងមានកម្មវិធីដែលអាចជួយសមាជិករបស់យើងដែលមានតម្រូវការសុខភាពស្មុគស្មាញ។  
កម្មវិធីរបស់យើងហៅថា កម្មវិធីគ្រប់គ្រងការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ (MTM)។ កម្មវិធីនេះ  
គឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត និងឥតគិតថ្លៃ។ ក្រុមឱសថការី  
និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបានបង្កើតកម្មវិធីឱ្យយើងដើម្បី  
ជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិករបស់យើងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនបំផុតពីថ្នាំដែលពួកគេ  
ប្រើប្រាស់។

សមាជិកមួយចំនួនដែលប្រើថ្នាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺផ្សេងគ្នា និងមានថ្លៃចំណាយលើថ្នាំខ្ពស់  
ឬស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី DMP ដើម្បីជួយសមាជិកប្រើប្រាស់ថ្នាំអាគៀនរបស់ពួកគេ  
ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ហើយអាចទទួលបានសេវានានាតាមរយៈកម្មវិធី MTM។  
ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីនេះ ឱសថការី  
ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ការត្រួតពិនិត្យថ្នាំរបស់អ្នកទាំងអស់គ្រប់ជ្រុង  
ជ្រោយដល់អ្នក។ ក្នុងអំឡុងពេលការត្រួតពិនិត្យ អ្នកអាចនិយាយអំពីថ្នាំរបស់អ្នក  
ថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក និងបញ្ហា ឬសំណួរណាមួយដែលអ្នកមានអំពីវេជ្ជបញ្ជា  
និងថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។  
អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីសង្ខេបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានបញ្ជីការងារត្រូវធ្វើដែល  
បានណែនាំ ដែលរួមបញ្ចូលជំហានដែលអ្នកគួរតែធ្វើដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អបំផុតពីថ្នាំ  
របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងទទួលបានបញ្ជីថ្នាំដែលនឹងរួមបញ្ចូលថ្នាំដែលអ្នកកំពុងលេបទាំងអស់  
ចំនួនដែលអ្នកលេប ក្រុមទាំងពេលវេលានិងមូលហេតុដែលអ្នកលេបវា។ លើសពីនេះ

សមាជិកនៅក្នុងកម្មវិធី MTM

នឹងទទួលបានព័ត៌មានស្តីពីការបោះចោលថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាប្រកបដោយសុវត្ថិភាពដែលជាសារ  
ធាតុគ្រប់គ្រង។

វាក៏ជាកំណត់ត្រាក្នុងការពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីបញ្ជីការងារ  
ត្រូវធ្វើ និងបញ្ជីថ្នាំដែលបានណែនាំរបស់អ្នក។

យកសេចក្តីសង្ខេបមកជាមួយអ្នកនៅពេលដែលអ្នកទៅជួបពិនិត្យ

ឬគ្រប់ពេលដែលអ្នកពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឱសថការី

និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ ហើយក៏សូមរក្សាបញ្ជីថ្នាំរបស់អ្នកឱ្យទាន់សម័យ

និងដាក់ជាប់តាមខ្លួនអ្នក (ឧទាហរណ៍ ជាមួយអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នក)

ក្នុងករណីដែលអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។

ប្រសិនបើយើងមានកម្មវិធីដែលត្រូវនឹងតម្រូវការរបស់អ្នក

យើងនឹងចុះឈ្មោះអ្នកក្នុងកម្មវិធីនោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ ហើយផ្ញើព័ត៌មានឱ្យអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តមិនចូលរួម សូមជូនដំណឹងមកយើង ហើយយើងនឹងដកអ្នកចេញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីកម្មវិធីនេះ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ជំពូកទី 6៖

អ្វីដែលអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់  
ប្រាក់តាមវេជ្ជបញ្ជាផ្ទៃក្នុង D  
របស់អ្នក



**តើអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពីថ្លៃចំណាយនៃថ្នាំរបស់អ្នកដោយរបៀបណា  
ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបាន "ជំនួយបន្ថែម"  
ដោយមានថ្លៃចំណាយលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក?**

ដោយសារអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់  
និងកំពុងទទួលបាន "ជំនួយបន្ថែម" ពី Medicare ដើម្បីបង់ថ្លៃចំណាយលើគម្រោង  
ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ ដោយសារអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី "ជំនួយបន្ថែម"

**ព័ត៌មានមួយចំនួននៅក្នុង ភស្តុតាង**

**នៃការគ្របដណ្តប់អំពីថ្លៃចំណាយសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D នេះ**

**អាចនឹងមិនអនុវត្តចំពោះអ្នកទេ។** យើងបានធ្វើធាតុចូលដាច់ដោយឡែកមួយឱ្យអ្នកហៅ  
ថា

"ភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកជិះសម្រាប់អ្នកដែលទទួលបានជំនួយបន្ថែមលើការបង់  
ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា" (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា អ្នកជិះកងដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ឬ LIS  
Rider) ដែលប្រាប់អ្នកអំពីតម្លៃថ្នាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានធាតុចូលនេះទេ  
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយសួររក LIS Rider។



## ជំពូកទី 7៖

ការស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអ្នក  
បានទទួលសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ  
ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់

**ផ្នែកទី 1 ស្ថានភាពដែលអ្នកគួរស្នើសុំឱ្យយើងបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក**

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើងចេញវិក្កយបត្រគម្រោងដោយផ្ទាល់សម្រាប់សេវាកម្ម និងថ្នាំដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក- អ្នកមិនគួរទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំដែលអ្នកបានទទួល អ្នកគួរតែផ្ញើវិក្កយបត្រនេះមកយើង ដើម្បីឱ្យយើងអាចទូទាត់វាបាន។ នៅពេលអ្នកផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើង យើងនឹងពិនិត្យមើលវិក្កយបត្រ ហើយសម្រេចថាតើសេវាកម្មគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាវាគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ យើងនឹងទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់។

**ប្រសិនបើអ្នកបានទូទាត់ថ្លៃសេវា Medicare ឬសម្ភារដែលគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរួចហើយនោះ:**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោងរបស់យើងបង់សងអ្នកវិញ (ការបង់សងអ្នកវិញ ជាញឹកញយត្រូវបានហៅថា**ការទូទាត់សងអ្នកវិញ**)។ វាជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការត្រូវបានទូទាត់សងវិញដោយគម្រោងរបស់យើង នៅរាល់ពេលណាដែលអ្នកបានទូទាត់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។ វាអាចនឹងមានកាលកំណត់ដែលអ្នកត្រូវតែបំពេញ ដើម្បីទទួលបានការទូទាត់សងត្រឡប់មកវិញ។ សូមមើលផ្នែកទី 2 នៃជំពូកនេះ។ នៅពេលអ្នកផ្ញើវិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទូទាត់រួចមកយើង យើងនឹងពិនិត្យមើលវិក្កយបត្រ ហើយសម្រេចថាតើសេវាកម្ម ឬថ្នាំគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាវាគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ យើងនឹងបង់សងអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំ។

វាក៏អាចមានពេលខ្លះដែរ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ ថ្លៃចំណាយពេញលេញលើការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកបានទទួល ឬអាចលើសពី ចំណែកនៃការចែករំលែកថ្លៃរបស់អ្នក ដូចដែលបានពិភាក្សានៅក្នុងឯកសារ។ ដំបូង សូមសាកល្បងដោះស្រាយវិក្កយបត្រជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា។ ប្រសិនបើវាមិនដំណើរការទេ សូមផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើងជាងការបង់ប្រាក់។ យើងនឹងពិនិត្យមើលវិក្កយបត្រ និងសម្រេចថាតើសេវាកម្មគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាវាគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ យើងនឹងទូទាត់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាមិនទូទាត់ទេនោះ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកមិនគួរបង់ប្រាក់លើសពីការជួយចេញថ្លៃដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយគម្រោងនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវានេះជាប់កិច្ចសន្យា អ្នកនៅតែមានសិទ្ធិចំពោះការព្យាបាល។

នេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃស្ថានភាពដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវស្នើសុំឱ្យគម្រោងរបស់យើងបង់សងអ្នកវិញ ឬទូទាត់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួល:

**1. នៅពេលដែលអ្នកបានទទួលការសង្គ្រោះបន្ទាន់  
ឬត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់  
គម្រោងរបស់យើង**

អ្នកអាចទទួលបានសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬត្រូវការសេវាកម្មជាបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាណាម្នាក់ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាគឺជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើងក៏ដោយ។ ក្នុងករណីទាំងនេះ សូមស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាចេញវិក្កយបត្រគម្រោង។

- ប្រសិនបើអ្នកបង់ប្រាក់ទាំងអស់ដោយខ្លួនឯងនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំ សូមស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ។ សូមផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើង ដោយអមជាមួយនឹងឯកសារនៃការទូទាត់ណាមួយដែលអ្នកបានបង់។
- អ្នកអាចទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្នើសុំការបង់ប្រាក់ដែលអ្នកគិតថាអ្នកមិនជំពាក់។ សូមផ្ញើវិក្កយបត្រនេះមកយើង ដោយអមជាមួយនឹងឯកសារនៃការទូទាត់ណាមួយដែលអ្នកបានបង់រួចហើយ។
  - ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានជំពាក់អ្វី យើងនឹងបង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់។
  - ប្រសិនបើអ្នកបានទូទាត់សម្រាប់ថ្លៃសេវារួចហើយ យើងនឹងទូទាត់សងអ្នកវិញ។

**2. នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញធ្វើវិក្កយបត្រមកអ្នក  
ដែលអ្នកគិតថាអ្នកមិនគួរបង់**

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញគួរតែចេញវិក្កយបត្រគម្រោងដោយផ្ទាល់ជានិច្ច។ ប៉ុន្តែពេលខ្លះពួកគេបង្កឱ្យមានកំហុស និងស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់អ្នក។

- នៅពេលណាដែលអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើង។ យើងនឹងទាក់ទងទៅអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់ និងដោះស្រាយបញ្ហាវិក្កយបត្រ។
- ប្រសិនបើអ្នកបានបង់វិក្កយបត្រទៅអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញរួចហើយ សូមផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើង ដោយអមជាមួយនឹងឯកសារនៃការទូទាត់ណាមួយដែលអ្នកបានបង់។ អ្នកគួរតែស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់សងអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។

**3. ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះឡើងវិញនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។**

ពេលខ្លះការចុះឈ្មោះរបស់បុគ្គលម្នាក់នៅក្នុងគម្រោងនេះគឺជាការធ្វើឡើងវិញ។ (នេះមានន័យថាថ្ងៃដំបូងនៃការចុះឈ្មោះរបស់ពួកគេបានកន្លងផុតទៅហើយ។ កាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះអាចសូម្បីតែបានកើតឡើងកាលពីឆ្នាំមុន។)

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះឡើងវិញនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង ហើយអ្នកបានបង់ប្រាក់ក្រៅហោប៉ៅសម្រាប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ អ្នកនឹងត្រូវដាក់បញ្ចូលឯកសារដូចជា បង្កាន់ដៃ និងវិក្កយបត្រសម្រាប់ឱ្យយើងដោះស្រាយការទូទាត់សំណង។

**4. នៅពេលដែលអ្នកប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីបានបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា**

ប្រសិនបើអ្នកទៅឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ ឱសថស្ថានប្រហែលជាមិនអាចដាក់បញ្ចូលការទាមទារមកយើងដោយផ្ទាល់បានទេ។ នៅពេលដែលវាកើតឡើង អ្នកនឹងត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញលើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

រក្សាទុកបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក ហើយផ្ញើច្បាប់ចម្លងមកយើង នៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ។ សូមចងចាំថា យើងគ្របដណ្តប់តែឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់ប៉ុណ្ណោះ។ សូមមើលជំពូកទី 5 ផ្នែកទី 2.5 សម្រាប់ការពិភាក្សាអំពីកាលៈទេសៈទាំងនេះ។

**5. នៅពេលដែលអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា ដោយសារតែអ្នកមិនមានកាតសមាជិកគម្រោងរបស់អ្នកជាប់តាមខ្លួនអ្នក**

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានកាតសមាជិកគម្រោងរបស់អ្នកជាប់តាមខ្លួនអ្នកទេនោះ អ្នកអាចសុំឱ្យឱសថស្ថានហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកគម្រោង ឬរកមើលព័ត៌មានចុះឈ្មោះគម្រោងរបស់អ្នក។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនអាចទទួលបានព័ត៌មានចុះឈ្មោះដែលពួកគេត្រូវការភ្លាមៗទេ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញលើវេជ្ជបញ្ជាដោយខ្លួនឯង។ រក្សាទុកបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក ហើយផ្ញើច្បាប់ចម្លងមកយើង នៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ។

**6. នៅពេលដែលអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាក្នុងស្ថានភាពផ្សេងទៀត**

អ្នកអាចនឹងបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញលើវេជ្ជបញ្ជា ដោយសារតែអ្នកឃើញថាថ្នាំមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់ហេតុផលមួយចំនួន។

- ឧទាហរណ៍ ថ្នាំអាចនឹងមិនស្ថិតនៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់គម្រោង ឬវាអាចមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវ ឬការរឹតត្បិតដែលអ្នកមិនបានដឹង ឬមិនគិតថាគួរអនុវត្តចំពោះអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តទទួលថ្នាំភ្លាមៗ អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញលេញសម្រាប់វា។
- រក្សាទុកបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក ហើយផ្ញើច្បាប់ចម្លងមកយើង នៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ។ ក្នុងស្ថានភាពខ្លះ យើងអាចនឹងត្រូវទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដើម្បីបង់សងថ្លៃថ្នាំដល់អ្នកវិញ។

នៅពេលដែលអ្នកផ្ញើការស្នើសុំសម្រាប់ការទូទាត់មកយើង យើងនឹងពិនិត្យមើលការស្នើសុំរបស់អ្នក និងសម្រេចថាតើសេវាកម្ម ឬថ្នាំគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ នេះត្រូវបានហៅថាសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាវាគួរត្រូវបានគ្របដណ្តប់ យើងនឹងទូទាត់លើសេវាកម្ម ឬថ្នាំ។

ប្រសិនបើយើងបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកចំពោះការទូទាត់  
អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។ ជំពូកទី 8  
នៃឯកសារនេះមានព័ត៌មានអំពីរបៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

---

## ផ្នែកទី 2 របៀបស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នក ឬបង់វិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួល

---

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ តាមរយៈការផ្ញើការស្នើសុំមកយើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។  
ការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលវិក្កយបត្រ  
និងឯកសារនៃការទូទាត់ណាមួយដែលអ្នកបានបង់។  
វាក៏ជាគំនិតល្អក្នុងការធ្វើច្បាប់ចម្លងវិក្កយបត្រ និងបង្កាន់ដៃសម្រាប់កំណត់ត្រារបស់អ្នក។  
**អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ជូនការទាមទាររបស់អ្នកមកយើងក្នុងរយៈពេលដែលបានកត់សម្គាល់ខាង  
ក្រោម៖**

- រាល់ការស្នើសុំការទូទាត់សំណងទាំងអស់ត្រូវតែបានដាក់បញ្ជូនក្នុងរយៈពេល 12  
ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសេវាកម្ម ឬសម្ភារ។

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកកំពុងផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការមកយើងដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច  
អ្នកអាចបំពេញទម្រង់ទាមទាររបស់យើងដើម្បីធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់។

- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើទម្រង់នោះទេ  
ប៉ុន្តែវានឹងជួយយើងឱ្យដំណើរការព័ត៌មានកាន់តែលឿន។  
ការស្នើសុំរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នក  
អ្នកកំណត់ស្របច្បាប់ ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។  
ព័ត៌មានខាងក្រោមត្រូវបានទាមទារដើម្បីដំណើរការការស្នើសុំរបស់អ្នក៖
  - នាមខ្លួន និងនាមត្រកូល
  - លេខសម្គាល់សមាជិក ឬថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក។
  - ឈ្មោះរបស់អ្នកផ្តល់សេវា/ផ្គត់ផ្គង់ និងអ្នកកំណត់អត្តសញ្ញាណផ្តល់សេវាថ្នាក់ជាតិ  
(National Provider Identifier, NPI) របស់ពួកគេ
  - កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម
  - លេខកូដ CPT
  - លេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ
  - អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលច្បាប់ចម្លងនៃបង្កាន់ដៃ និងវិក្កយបត្រលម្អិតនៃសេវាកម្ម  
ឬការផ្គត់ផ្គង់។ បង្កាន់ដៃត្រូវតែបង្ហាញ៖
    - ទឹកនៃដៃ និងកាលបរិច្ឆេទនៃការទិញ
    - ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានបង់

- សម្ភារ/សេវាកម្មដែលត្រូវទូទាត់សងវិញ
  - បង្កាន់ដៃ ឬវិក្កយបត្រគួរតែរួមបញ្ចូលលេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីរក្សាភាគី។ ប្រសិនបើមិនមានវិក្កយបត្រលម្អិតទេ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា/អ្នកផ្គត់ផ្គង់នៅលើក្បាលសំបុត្ររបស់ពួកគេ។ ទាំងបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក និងវិក្កយបត្រលម្អិតរបស់អ្នកត្រូវតែងាយស្រួលអាន។ CCA នឹងមិនទទួលយកការស្នើសុំទូទាត់សំណងសម្រាប់សម្ភារដែលបានទិញជាមួយនឹងលិខិតអំណោយ ឬកាតអំណោយឡើយ។ CCA នឹងមិនទូទាត់សងវិញសម្រាប់តួប៉ុងទេ។
  - វានឹងមានប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកក្នុងការបង្ហាញពីប្រភេទសេវាកម្ម៖
    - វេជ្ជសាស្ត្រ/សុខភាពភរិយាបថ
    - មាត់ធ្មេញ
    - គ្រឿងបរិក្ខារ/គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់
    - សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទូទាំងពិភពលោក
    - ការសន្សំប្រាក់ដើម្បីសុខភាព (Healthy Savings)
    - អាហារដែលបានផ្តល់
    - មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
  - ដោយទាញយកច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ទូទាត់សំណង CCA ពីគេហទំព័ររបស់យើង ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយស្នើសុំទម្រង់។

ផ្ញើសំបុត្រ ឬទូរសារការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់ រួមជាមួយនឹងវិក្កយបត្រ ឬបង្កាន់ដៃដែលបានទូទាត់ មកយើងខ្ញុំតាមអាសយដ្ឋាននេះ៖

CCA Health Rhode Island  
Member Services Department  
30 Winter Street  
Boston, MA 02108  
ទូរសារ៖ 617-426-1311

**ការទូទាត់សងដែលមានវេជ្ជបញ្ជាគឺខុសពីការទូទាត់សងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។**  
គម្រោងនេះធ្វើការក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន (PBM) ដំណោះស្រាយសុខភាព Navitus (Navitus) ដើម្បីផ្តល់ការទូទាត់សំណងតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D ។  
**អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ជូនការទាមទាររបស់អ្នកទៅ Navitus ក្នុងរយៈពេល 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលថ្នាំ។**

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកកំពុងផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការមកយើងដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច អ្នកអាចបំពេញទម្រង់ទូទាត់សងតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់យើង ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំការទូទាត់របស់អ្នក។

- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើទម្រង់ទូទាត់សំណងតាមវេជ្ជបញ្ជានោះទេ ប៉ុន្តែវានឹងជួយយើងឱ្យដំណើរការព័ត៌មានកាន់តែលឿន។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវបានចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទដោយអ្នក អ្នកតំណាងស្របច្បាប់ ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមជាមួយនឹងការស្នើសុំរបស់អ្នក៖
  - នាមខ្លួន និងនាមត្រកូល
  - លេខទូរសព្ទ
  - ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
  - ភេទ
  - លេខសម្គាល់សមាជិក
  - អាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្រ
  - ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់ឱសថស្ថានដែលបានបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
  - កាលបរិច្ឆេទបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា
  - លេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ និងការពណ៌នា
  - ឈ្មោះថ្នាំ
  - លេខវេជ្ជបញ្ជា
  - សម្រាប់សមាសធាតុថ្នាំ ត្រូវការព័ត៌មានខាងក្រោម
    - ទម្រង់ចុងក្រោយនៃសមាសធាតុ (ក្រែម បង់បិត ថ្នាំសុល ថ្នាំទឹកជាដើម)
    - ពេលវេលាដែលបានចំណាយលើការរៀបចំថ្នាំ
    - សមាសធាតុផ្សំ
  - លេខកូដថ្នាំក្នុងប្រទេស
  - បរិមាណ
  - ថ្ងៃផ្តុំផ្តង់
  - បរិមាណសរុប (ក្រាម មីលីលីត្រ នីមួយៗ ជាដើម)
  - ភស្តុតាងនៃការទូទាត់
  - នាមត្រកូល និងនាមត្រកូល

- អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា NPI
- ថ្ងៃចំណាយដើមនៃថ្នាំ
- ចំនួនទឹកប្រាក់ធានារ៉ាប់រងគោលដែលបានទូទាត់លើថ្នាំ
- ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលសមាជិកបានទូទាត់
- ដោយទាញយកច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ទូទាត់សំណងតាមវេជ្ជបញ្ជាពីគេហទំព័ររបស់យើង ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយស្នើសុំទម្រង់។

ផ្ញើសំបុត្រ ឬទូរសារការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់ រួមជាមួយនឹងវិក្កយបត្រ ឬបង្កាន់ដៃដែលបានទូទាត់ទៅ Navitus តាមអាសយដ្ឋាននេះ៖

CCA Medicare Maximum Manual Claims  
PO Box 1039  
Appleton, WI 54912-1039  
ទូរសារ៖ 1-855-668-8550

### ការទូទាត់សងផ្នែកភ្នែក

ការទូទាត់សងថ្លៃថែទាំភ្នែកជាប្រចាំ គឺខុសពីការទូទាត់សងថ្លៃព្យាបាលភ្នែកដែលមិនធ្វើឡើងជាប្រចាំ។ គម្រោងនេះធ្វើការក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកភ្នែករបស់ខ្លួន VSP ដើម្បីផ្តល់ការទូទាត់សងផ្នែកភ្នែកជាប្រចាំ។ **អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ជូនការទាមទាររបស់អ្នកទៅ VSP ក្នុងរយៈពេល 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសម្ភារ ឬសេវាកម្ម។**

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកកំពុងផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការមកយើងដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច អ្នកអាចបំពេញទម្រង់ទូទាត់សំណង VSP របស់យើង ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំការទូទាត់របស់អ្នក។ ក្នុងស្ថានភាពខ្លះ យើងអាចនឹងត្រូវទទួលព័ត៌មានបន្ថែមពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទូទាត់សងអ្នកវិញ។

- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើទម្រង់ទូទាត់សំណងវិញទេ ប៉ុន្តែវានឹងជួយយើងឱ្យដំណើរការព័ត៌មានកាន់តែលឿន។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវបានចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទដោយអ្នក អ្នកកំណត់ស្របច្បាប់ ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមជាមួយនឹងការស្នើសុំរបស់អ្នក៖
  - ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់សមាជិក
  - នាមខ្លួន និងនាមត្រកូល



- ភេទ
- អាសយដ្ឋានសមាជិក
- លេខប្តូរខ្ទង់ចុងក្រោយរបស់សមាជិកនៃលេខសន្តិសុខសង្គមរបស់ពួកគេ
- កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម
- ប្រភេទនៃកញ្ចក់កែវភ្នែកជ័រ
- ព័ត៌មានអ្នកផ្តល់សេវា (ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន ទីក្រុង និងរដ្ឋ)
- បង្កាន់ដៃលម្អិត  
ដែលរួមមានទាំងសេវាកម្មដែលបានទូទាត់ឱ្យដោយលេខកូដ  
កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម និងវិធីទូទាត់
  - បង្កាន់ដៃ ឬវិក្កយបត្រគួរតែរួមបញ្ចូលលេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីរៀនរាល់ថ្ងៃ ប្រសិនបើមិនមានវិក្កយបត្រលម្អិតទេ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា/អ្នកផ្គត់ផ្គង់នៅលើក្បាលសំបុត្ររបស់ពួកគេ។ ទាំងបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក និងវិក្កយបត្រលម្អិតរបស់អ្នកត្រូវតែងាយស្រួលអាន។ យើងមិនអាចទទួលយកការស្នើសុំទូទាត់សំណងសម្រាប់សម្ភារដែលបានទិញជាមួយនឹងលិខិតអំណោយ ឬកាតអំណោយនោះទេ។ យើងនឹងមិនទូទាត់សងសម្រាប់គូប៉ុងទេ។
- ភស្តុតាងនៃការទូទាត់

- ដោយទាញយកច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ទូទាត់សំណងពីគេហទំព័ររបស់យើង ([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយស្នើសុំទម្រង់។

ចូលទៅលើអនឡាញដើម្បីដាក់បញ្ជូនការស្នើសុំរបស់អ្នកតាម [www.vsp.com](http://www.vsp.com) ឬផ្ញើសំបុត្រនៃការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់រួមជាមួយវិក្កយបត្រ ឬបង្កាន់ដៃដែលបានទូទាត់រួចទៅ VSP តាមអាសយដ្ឋាននេះ៖

VSP  
PO Box 385018  
Birmingham, AL 35238-5018

### ការទូទាត់សំណងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកការស្តាប់

ការទូទាត់សំណងផ្នែកថែទាំការស្តាប់ទៀងទាត់គឺខុសពីការទូទាត់សំណងផ្លែសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។ គម្រោងនេះធ្វើការក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកភ្នែករបស់ខ្លួន NationsHearing ដើម្បីផ្តល់ការទូទាត់សំណងផ្នែកការស្តាប់ជាប្រចាំ។

**អ្នកត្រូវតែដាក់បញ្ជូនការទាមទាររបស់អ្នកទៅកាន់ NationsHearing ក្នុងរយៈពេល 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសម្ភារ ឬសេវាកម្មនោះ។**

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកកំពុងផ្តល់ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងត្រូវការមកយើងដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច អ្នកអាចបំពេញទម្រង់ទូទាត់សំណងរបស់យើង ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំការទូទាត់របស់អ្នក។

- អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើទម្រង់ទូទាត់សំណងវិញទេ ប៉ុន្តែវានឹងជួយយើងឱ្យដំណើរការព័ត៌មានកាន់តែលឿន។ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវបានចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទដោយអ្នក អ្នកតំណាងស្របច្បាប់ ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានខាងក្រោមជាមួយនឹងការស្នើសុំរបស់អ្នក៖
  - នាមខ្លួន និងនាមត្រកូល
  - លេខសម្គាល់សមាជិក ឬថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក។
  - ឈ្មោះរបស់អ្នកផ្តល់សេវា/ផ្គត់ផ្គង់ និង NPI របស់ពួកគេ។
  - កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម
  - លេខកូដ CPT
  - លេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ
  - អ្នកត្រូវតែរួមបញ្ចូលច្បាប់ចម្លងនៃបង្កាន់ដៃ និងវិក្កយបត្រលម្អិតនៃសេវាកម្ម ឬការផ្គត់ផ្គង់។ បង្កាន់ដៃត្រូវតែបង្ហាញ៖
    - ទឹកនៃដៃ និងកាលបរិច្ឆេទនៃការទិញ
    - ចំនួនទឹកប្រាក់សរុបដែលបានបង់
    - សម្ភារ/សេវាកម្មដែលត្រូវទូទាត់សងវិញ
  - បង្កាន់ដៃ ឬវិក្កយបត្រត្រូវតែរួមបញ្ចូលលេខកូដនៃរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីរក្សាតម្លៃ។ ប្រសិនបើមិនមានវិក្កយបត្រលម្អិតទេ

អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា/អ្នកផ្គត់ផ្គង់នៅលើ  
ក្បាលសំបុត្ររបស់ពួកគេ។ ទាំងបង្កាន់ដៃរបស់អ្នក  
និងវិក្កយបត្រលម្អិតរបស់អ្នកត្រូវតែងាយស្រួលអាន។ CCA  
នឹងមិនទទួលយកការស្នើសុំទូទាត់សំណងសម្រាប់សម្ភារដែលបានទិញជា  
មួយនឹងលិខិតអំណោយ ឬភាគអំណោយឡើយ។ CCA  
នឹងមិនទូទាត់សងវិញសម្រាប់តុប៉ុងទេ។

- ដោយទាញយកច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ទូទាត់សំណងពីគេហទំព័ររបស់យើង  
([www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)) ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក  
ហើយស្នើសុំទម្រង់។

ចូលទៅលើអនឡាញដើម្បីដាក់បញ្ជូនការស្នើសុំរបស់អ្នកតាមអ៊ីមែលតាម  
[OONClaims@nationsbenefits.com](mailto:OONClaims@nationsbenefits.com)  
ការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់រួមជាមួយនឹងកិច្ចព្រមព្រៀងទិញ ភស្តុតាងនៃការទូទាត់  
និងក្រាហ្វិកនៃការស្តាប់របស់អ្នក។

---

**ផ្នែកទី 3 យើងនឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់  
ហើយនិយាយថាបាន/បាន ឬទេ**

---

**ផ្នែកទី 3.1 យើងពិនិត្យមើលថាតើយើងគួរគ្របដណ្តប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំដែរឬទេ**

នៅពេលដែលយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់  
យើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យបានដឹង ប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមណាមួយពីអ្នក។  
បើមិនដូច្នោះទេ យើងនឹងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នក  
ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។

- ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
ហើយអ្នកបានអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់ យើងនឹងទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្ម។  
ប្រសិនបើអ្នកបានទូទាត់ថ្លៃសេវា ឬថ្នាំរួចហើយ  
យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រនៃការទូទាត់សំណងរបស់អ្នកទៅអ្នក។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទូទាត់ថ្លៃសេវា ឬថ្នាំនៅឡើយទេ  
យើងនឹងផ្ញើការទូទាត់សំណងដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រសិនបើយើងសម្រេចថាការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
ឬអ្នកមិនបានអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់ទេនោះ យើងនឹងមិនទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំ  
ឬថ្នាំឡើយ។ យើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នក  
ដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងមិនផ្ញើការទូទាត់  
និងសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្តឹងតវ៉ាចំពោះសេចក្តីសម្រេចនោះ។

**ផ្នែកទី 3.2 ប្រសិនបើយើងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងមិនទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំទេនោះ អ្នកអាចធ្វើការប្តឹងតវ៉ាបាន**

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងបង្កឱ្យមានកំហុសក្នុងការបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់ ឬចំនួនទឹកប្រាក់ដែលយើងកំពុងបង់ អ្នកអាចធ្វើការប្តឹងតវ៉ា។

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

វាមានន័យថាអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើនៅពេលដែលយើងបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់។ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺជាដំណើរការផ្លូវការមួយដែលមាននីតិវិធីលម្អិត និងកាលកំណត់សំខាន់ៗ។

សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ សូមចូលទៅកាន់ជំពូកទី 8 នៃឯកសារនេះ

ជំពូកទី ៨៖  
សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

**ផ្នែកទី 1 គម្រោងរបស់យើងត្រូវតែគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នក  
និងភាពរសើបនៃវប្បធម៌ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង**

**ផ្នែកទី 1.1 យើងត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានតាមរបៀបដែលដំណើរការសម្រាប់អ្នក  
និងស្របជាមួយនឹងភាពរសើបនៃវប្បធម៌របស់អ្នក  
(ជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក  
ការបោះពុម្ពអក្សរធំៗ ឬទម្រង់ជំនួសផ្សេងទៀត ។ល។)**

គម្រោងរបស់អ្នកត្រូវបានគម្រូរឱ្យធានាថាសេវាកម្មទាំងអស់ ទាំងផ្នែកព្យាបាល និងផ្នែកមិនព្យាបាល ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងលក្ខណៈសមត្ថភាពខាងវប្បធម៌ ហើយអ្នកចុះឈ្មោះទាំងអស់អាចចូលប្រើបាន ដែលរួមមានអ្នកដែលមានសមត្ថភាពលើភាសាអង់គ្លេសមានកម្រិត ជំនាញអានមានកម្រិត អសមត្ថភាពក្នុងការស្តាប់ ឬអ្នកដែលមានសារភាពវប្បធម៌ និងជាតិពន្ធុចម្រុះ។ ឧទាហរណ៍នៃរបៀបដែលគម្រោងអាចបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌគម្រូរនៃភាពអាចចូលប្រើបានទាំង នេះមានដូចជា ការផ្តល់សេវាកម្មបកប្រែ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ម៉ាស៊ីនវាយអក្សរទូរលេខ ឬការភ្ជាប់ TTY (ទូរសព្ទជាសារអក្សរ ឬទូរសព្ទម៉ាស៊ីនវាយអក្សរ)។

គម្រោងរបស់យើងមានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ឆ្លើយសំណួររបស់សមាជិកដែលមិននិយាយភាសាអង់គ្លេស។ យើងក៏អាចផ្តល់ព័ត៌មានជាអក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ ឬទម្រង់ជំនួសផ្សេងទៀតឱ្យអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។ យើងត្រូវបានគម្រូរឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបាន និងសមរម្យដល់អ្នក។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីយើងតាមរបៀបដែលដំណើរការសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

គម្រោងរបស់យើងត្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះជាស្ត្រីនូវជម្រើសនៃការទទួលបានគ្រូពេទ្យឯកទេស ផ្នែកសុខភាពស្ត្រីដោយផ្ទាល់នៅក្នុងបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ និងបង្ការរបស់ស្ត្រី។

ប្រសិនបើគ្មានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងសម្រាប់ជំនាញឯកទេសទេ នោះវាជាការទទួលខុសត្រូវរបស់គម្រោងក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសក្រៅបណ្តាញ ដែលនឹងត្រូវផ្តល់ការថែទាំចាំបាច់ដល់អ្នក។ ក្នុងករណីនេះ អ្នកនឹងបង់តែការចែករំលែកថ្លៃក្នុងបណ្តាញប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកដឹងថាខ្លួនឯងស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពដែលមិនមានគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅក្នុង បណ្តាញរបស់គម្រោងដែលគ្របដណ្តប់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការទេ សូមទូរសព្ទទៅ ផ្នែកគម្រោងសម្រាប់ ព័ត៌មានអំពីកន្លែងដែលត្រូវទៅដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនេះតាមការចែករំលែកថ្លៃក្នុងបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាណាមួយក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានពិគម្រោងរបស់យើងក្នុងទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបាន និងសមរម្យសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុកទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិកតាមរយៈលេខ 833-346-9222 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ Medicare ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ឬដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមលេខ 1-800-368-1019 ឬ TTY 1-800-537-7697។

**ផ្នែកទី 1.2 យើងត្រូវតែធានាថាអ្នកទទួលបានការគោរព និងការទទួលស្គាល់អំពីសេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់អ្នក និងសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក**

គម្រោងរបស់យើងត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់ដែលការពារអ្នកពីការរើសអើង ឬប្រព្រឹត្តិដោយអយុត្តិធម៌។ **យើងមិនរើសអើង** ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជំងឺ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារ ប្រវត្តិសុខភាព ពិការភាព (រាប់ទាំងកម្សៅយន្តរចិត្ត) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ (រួមទាំងផ្នត់គំនិតផ្លូវភេទ និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) និន្នាការភេទ ដើមកំណើត ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ជំនឿ ឬជំនួយសាធារណៈ ឬកន្លែងស្នាក់នៅឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម ឬមានកង្វល់អំពីការរើសអើង ឬការប្រព្រឹត្តិដាក់ដោយអយុត្តិធម៌ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក តាមរយៈលេខ 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697) ឬការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ហើយត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការថែទាំសុខភាពសមរម្យយើងតាមរយៈសេវាកម្មសមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ាដូចជាបញ្ហាជាមួយនឹងការចូលប្រើទេរុញ នោះសេវាកម្មសមាជិកអាចជួយបាន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបដែលយើងការពារសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក សូមមើលផ្នែកទី 1.4។

**ផ្នែកទី 1.3 យើងត្រូវតែធានាថាអ្នកអាចចូលប្រើសេវាកម្ម និងថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នកបានទាន់ពេលវេលា**

អ្នកមានសិទ្ធិជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងដើម្បីផ្តល់ និងរៀបចំសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។ យើងមិនតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិណាត់ជួប និងទទួលបានសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង *ក្នុងរយៈពេលដ៏សមរម្យមួយ*។ នេះរួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មទាន់ពេលវេលាពីគ្រូពេទ្យឯកទេសនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំនោះ។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិបើកថ្នាំ ឬបើកថ្នាំឡើងវិញតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅតាមឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញណាមួយរបស់យើងដោយមិនមានការពន្យារពេលផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ឬថ្នាំថ្លៃថ្នូរ D ក្នុងរយៈពេលដ៏សមរម្យនោះទេ ជំពូកទី 9 ប្រាប់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។ រាល់ការថែទាំជាបន្ទាន់ និងការិយាល័យសញ្ញាជំងឺ ឬការជួបពិនិត្យតាមផ្ទះ គឺអាចរកបានសម្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ រាល់ការជួបពិនិត្យដែលគ្មានរោគសញ្ញានៅការិយាល័យ គឺអាចរកបានសម្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ឬថ្នាំថ្លៃថ្នូរ D ក្នុងរយៈពេលដ៏សមរម្យនោះទេ ជំពូកទី 8 អំពីភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ប្រាប់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

**ផ្នែកទី 1.4 យើងត្រូវតែការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក**

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋការពារឯកជនភាពនៃកំណត់ត្រាសុខភាព និងព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ យើងការពារព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដូចដែលបានតម្រូវដោយច្បាប់ទាំងនេះ។

- ព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នករួមបញ្ចូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនេះ ក៏ដូចជាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងព័ត៌មានសុខភាព និងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។
- អ្នកមានសិទ្ធិទាក់ទងនឹងព័ត៌មានរបស់អ្នក និងគ្រប់គ្រងពីរបៀបដែលព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានប្រើប្រាស់។ យើងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យអ្នក ហៅថាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពដែលប្រាប់អំពីសិទ្ធិទាំងនេះ និងពន្យល់ពីរបៀបដែលយើងការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។

**តើយើងការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកដោយរបៀបណា?**

- យើងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកដែលគ្មានការអនុញ្ញាតមិនឃើញ ឬផ្លាស់ប្តូរកំណត់ត្រារបស់អ្នកឡើយ។
- លើកលែងតែកាលៈទេសៈដែលបានកត់ចំណាំខាងក្រោម ប្រសិនបើយើងមានបំណងផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ដែលនឹងមិនផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក ឬបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកបានផ្តល់អំណាចតាមផ្លូវច្បាប់ក្នុងសេចក្តីសម្រេចជំនួសអ្នកជាមុនសិន។
- មានករណីលើកលែងមួយចំនួនដែលមិនតម្រូវឱ្យយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកជាមុនបាន។ ករណីលើកលែងទាំងនេះត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬតម្រូវដោយច្បាប់។



- យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យបញ្ជាក់ពីមានសុខភាពទៅកាន់ភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែលកំពុងត្រួតពិនិត្យគុណភាពនៃការថែទាំ។
- ដោយសារអ្នកជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើងតាមរយៈ Medicare យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកទៅ Medicare ដែលរួមមានព័ត៌មានអំពីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក។ ប្រសិនបើ Medicare បញ្ជាក់ពីមានរបស់អ្នកសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ ឬការប្រើប្រាស់ផ្សេងទៀត រឿងនេះនឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយយោងទៅតាមលក្ខន្តិកៈ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធ។ ជាទូទៅ រឿងនេះត្រូវថាព័ត៌មានដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកតែមួយគត់ ហើយមិនត្រូវបានចែករំលែកឡើយ។

**អ្នកអាចឃើញព័ត៌មាននៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នក និងដឹងពីរបៀបដែលវាត្រូវបានចែករំលែកជាមួយអ្នកដទៃ**

អ្នកមានសិទ្ធិមើលកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នកដែលមាននៅក្នុងគម្រោង និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រារបស់អ្នក។ យើងត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យកែតម្រូវលើការធ្វើច្បាប់ចម្លង។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើការបន្ថែម ឬការកែតម្រូវលើកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នកបានផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើរឿងនេះ យើងនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដើម្បីសម្រេចថាតើការផ្លាស់ប្តូរនោះគួរតែត្រូវបានធ្វើឡើងឬអត់។

អ្នកមានសិទ្ធិដឹងពីរបៀបដែលព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានចែករំលែកជាមួយអ្នកដទៃសម្រាប់គោលបំណងណាមួយដែលមិនមែនជាទម្លាប់។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព**

**សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ និងរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះ។ សូមពិនិត្យមើលវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។**

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ ថ្ងៃទី 4 ខែសីហា ឆ្នាំ 2022

Commonwealth Care Alliance, Inc. ត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់ (i) ការពារភាពឯកជននៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ដែលរួមមានព័ត៌មានសុខភាពអាកប្បកិរិយា) (ii) ផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពនេះដល់អ្នកដែលពន្យល់អំពីកាតព្វកិច្ចផ្លូវច្បាប់របស់យើង និងការអនុវត្តឯកជនភាពទាក់ទងនឹងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និង (iii)

**ជូនដំណឹងដល់អ្នក**

ប្រសិនបើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនបានអ៊ុនត្រឹមរបស់អ្នកត្រូវបានរងផលប៉ះពាល់ដោយការបំពាន។

យើងរក្សាសិទ្ធិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

និងបង្កើតការផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលយើងរក្សា។

ប្រសិនបើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរសម្ភារៈចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹង យើងនឹង (i) បិទផ្សាយ

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង (ii) បិទផ្សាយ

សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅក្នុងទីតាំងសេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងនីមួយៗ និង (iii)

ធ្វើឱ្យច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាចរកបានទៅតាមការស្នើសុំ

។ យើងក៏នឹងធ្វើព័ត៌មានសមាជិកគម្រោងសុខភាពរបស់យើងអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបាន

ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងរបៀបទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនោះ

(ឬច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹង) តាមការផ្ញើសំបុត្រប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ទៅកាន់សមាជិក។

យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកំពុងមានប្រសិទ្ធភាពនាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។

**ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង:** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីព័ត៌មាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ចង់អនុវត្តសិទ្ធិរបស់អ្នក ឬដាក់បណ្តឹងតវ៉ា សូមទាក់ទង:

Commonwealth Care Alliance, Inc.  
សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ Privacy and Security Officer  
30 Winter Street  
Boston, MA 02108  
ឥតគិតថ្លៃ៖ 866-457-4953 (TTY 711)

**ផ្នែកទី 1: ក្រុមហ៊ុនដែលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះអនុវត្ត**

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះអនុវត្តចំពោះ Commonwealth Care Alliance, Inc.

និងក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់ខ្លួនដែលស្ថិតក្រោមច្បាប់ឯកជនភាព HIPAA ជា

“អង្គការដែលគ្របដណ្តប់”។ ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធទាំងនេះមួយចំនួនគឺជា “**គម្រោង**

**សុខភាពរបស់យើង**”—ជាក្រុមហ៊ុនដែលផ្តល់ ឬបង់ប្រាក់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare

Advantage អត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ឬអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត

ដូចជាក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឬ HMO។

ក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធផ្សេងទៀតគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង (“**អ្នកផ្តល់សេវា  
របស់យើង**”) ដែលផ្តល់ការព្យាបាលដល់អ្នកជំងឺ ដូចជាក្តីនិកថែទាំបឋមជាដើម។

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលអង្គការទាំងអស់នេះប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញ ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងសិទ្ធិរបស់អ្នកទាក់ទងនឹងព័ត៌មាននោះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន គម្រោងសុខភាពរបស់យើងប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកតាមរបៀបដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង ហើយសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកគឺដូចគ្នា។ ប៉ុន្តែ នៅពេលដែលមានភាពខុសប្លែកគ្នា សេចក្តីជូនដំណឹងនេះនឹងពន្យល់អំពីភាពខុសគ្នាទាំងនោះដោយពណ៌នាអំពីរបៀបដែលយើងរក្សាទុកព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីសមាជិករបស់គម្រោងសុខភាពខុសពីព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នក ជំងឺរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។

គម្រោងសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះអនុវត្តរួមមាន៖

**គម្រោងសុខភាពរបស់យើង**

- Commonwealth Care Alliance Massachusetts, LLC
- Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC
- CCA Health Michigan, Inc.
- CCA Health Plans of California, Inc.

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើង**

- Commonwealth Clinical Alliance, Inc.
- Boston's Community Medical Group, Inc. d/b/a CCA Primary Care
- Reliance PO of Michigan, Inc.
- instED™
- Marie's Place

**ផ្នែកទី 2: ព័ត៌មានដែលយើងប្រមូល:**

បុគ្គលត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការផ្តល់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញសម្រាប់ Commonwealth Care Alliance, Inc និងក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់ខ្លួន (CCA) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មប្រកបដោយគុណភាព។ CCA បានប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការការពារការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់បុគ្គលដែលត្រូវបានប្រមូល ឬបានបង្កើតជាផ្នែកមួយនៃប្រតិបត្តិការ និងការផ្តល់សេវារបស់យើង។ នៅពេលអ្នកធ្វើអន្តរកម្មជាមួយយើងតាមរយៈសេវាកម្មរបស់យើង យើងអាចប្រមូលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតពីអ្នក ដូចដែលបានពិពណ៌នាបន្ថែមខាងក្រោម។

ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអាចរួមបញ្ចូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ប៉ុន្តែវាត្រូវបានចាត់ទុកថាជាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកផ្តល់វាតាមរយៈ ឬពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាកម្ម៖

- យើងប្រមូលព័ត៌មានដូចជា អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ហិរញ្ញវត្ថុ ឬប្រជាសាស្ត្រពិអ្នក នៅពេលអ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្តល់ព័ត៌មានបែបនេះឱ្យយើងដូចជា (រួមមានដូចជា) នៅពេលអ្នកទាក់ទងមកយើងជាមួយនឹងការសាកសួរ បំពេញទម្រង់តាមអនឡាញ ឆ្លើយតបចំពោះការស្នងមតិណាមួយរបស់យើង ឆ្លើយតបទៅនឹងការផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម ឬសម្ភារផ្សព្វផ្សាយ ចុះឈ្មោះសម្រាប់ការចូលប្រើសេវាកម្មរបស់យើង ឬប្រើប្រាស់សេវាកម្មមួយចំនួន។
- គ្រប់ទីកន្លែងដែល CCA ប្រមូលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ យើងធ្វើឱ្យមានការចូលប្រើ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ តាមរយៈការផ្តល់ឱ្យយើងនូវព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកកំពុងយល់ព្រមចំពោះការប្រើប្រាស់របស់យើងស្របតាមសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានទៅ CCA អ្នកទទួលស្គាល់ និងយល់ព្រមថាព័ត៌មានបែបនេះអាចត្រូវបានផ្ទេរព័ត៌មានបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកទៅមន្ទីរ ថែទាំ និងម៉ាស៊ីនមេរបស់ CCA និងភាគីទីបីដែលមានការអនុញ្ញាតដែល CCA ធ្វើអាជីវកម្ម។

**ផ្នែកទី 3: របៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក**

ផ្នែកនៃសេចក្តីជូនដំណឹងរបស់យើងនេះពន្យល់ពីរបៀបដែលយើងអាចប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាព បង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ទទួលបានការទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងដំណើរការអាជីវកម្មរបស់យើងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។ ផ្នែកនេះកំពុងពណ៌នាអំពីកាលៈទេសៈផ្សេងទៀតដែលយើងអាចប្រើ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

កំរនៃការថែទាំរបស់យើងតម្រូវឱ្យគម្រោងសុខភាពរបស់យើង និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងធ្វើការរួមគ្នាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេង ទៀតដើម្បីផ្តល់សេវាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នក។ បុគ្គលិកជំនាញរបស់យើង គ្រូពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្សេងទៀត (ហៅថា “ក្រុមថែទាំ”) មានសិទ្ធិចូលប្រើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកជាមួយគ្នាតាមតម្រូវការដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពដែលច្បាប់បានអនុញ្ញាត។

**ការព្យាបាល:** អ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជំងឺ ហើយយើងអាចបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីផ្តល់ សម្របសម្រួល ឬគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធរបស់អ្នក។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត ទាក់ទងនឹងការព្យាបាលរបស់អ្នក និងការសម្របសម្រួល និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាមួយអ្នកដទៃ។

ឧទាហរណ៍: អ្នកកំពុងត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាយិការបស់យើងអាចបញ្ចេញ

ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់ភ្នាក់ងារសុខភាពតាមផ្ទះ ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបាន  
សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការបន្ទាប់ពីចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

**ការទូទាត់ប្រាក់:** យើងអាចប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក  
ដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកទទួលបាន និងដើម្បីទទួលបាន  
ការទូទាត់ប្រាក់ពីអ្នកដទៃសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។

ឧទាហរណ៍:

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចធ្វើការទាមទារគម្រោងសុខភាពរបស់យើងសម្រាប់  
សេវាថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនអ្នក។  
គម្រោងសុខភាពអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននោះដើម្បីទូទាត់ការទាមទាររបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ  
សុខភាពរបស់អ្នក ហើយវាអាចបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទៅ Medicare ឬ Medicaid  
នៅពេលដែលគម្រោងសុខភាពស្វែងរកការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម។

**ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព:** យើងអាចប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក  
ដើម្បីអនុវត្តសកម្មភាពអាជីវកម្មផ្សេងៗដែលអនុញ្ញាតឱ្យយើងគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នក  
មានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគម្រោងសុខភាពរបស់យើង  
និងការព្យាបាលដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រើប្រាស់  
ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដើម្បី:

- ពិនិត្យ និងវាយតម្លៃជំនាញ លក្ខណៈសម្បត្តិ  
និងការអនុវត្តរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលកំពុងព្យាបាលអ្នក។
- សហការជាមួយអង្គការផ្សេងទៀតដែលវាយតម្លៃគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នកដទៃ។
- កំណត់ថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ក្រោមការគ្របដណ្តប់របស់យើងឬ  
អត់  
ប៉ុន្តែច្បាប់បានហាមឃាត់យើងពីការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសេនេទិចរបស់អ្នកសម្រាប់គោល  
បំណងចុះហត្ថលេខាធានា។

**សកម្មភាពរួម។** Commonwealth Care Alliance, Inc.  
និងក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់ខ្លួនមានការរៀបចំដើម្បីធ្វើការរួមគ្នាក្នុងការកែលម្អសុខភាព  
និងកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយ។  
យើងអាចចូលរួមក្នុងការរៀបចំស្រដៀងគ្នាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
និងគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត។  
យើងអាចផ្តល់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជាមួយអ្នកចូលរួមផ្សេងទៀតនៅក្នុងការ  
រៀបចំទាំងនេះសម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ប្រាក់  
និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងសកម្មភាពរួមគ្នានៃ  
“ការរៀបចំថែទាំសុខភាពដែលបានចាត់តាំង” ទាំងនេះ។

**មនុស្សដែលពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងការថែទាំរបស់អ្នក:**  
យើងអាចបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់សាច់ញាតិ មិត្តជិតស្និទ្ធផ្ទាល់ខ្លួន  
ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលអ្នកកំណត់អត្តសញ្ញាណថាបានចូលរួមក្នុងការថែទាំរបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងចែករំលែកព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកជាមួយប្តី ឬប្រពន្ធរបស់អ្នក យើងនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដល់ប្តី ឬប្រពន្ធរបស់អ្នក។ យើងក៏អាចបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់មនុស្សទាំងនេះ

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលទ្ធភាពក្នុងការយល់ព្រម ហើយយើងកំណត់ថាវាជាផលប្រយោជន៍ល្អបំផុតរបស់អ្នក។ ក្នុងក្រាហ្វិកសន្ទ យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់សាច់ញាតិ បុគ្គលផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំរបស់អ្នក ឬអង្គការសង្គ្រោះគ្រោះមហន្តរាយ (ដូចជាកាកបាទក្រហម) ប្រសិនបើយើងត្រូវការជូនដំណឹងដល់នរណាម្នាក់អំពីទីតាំង ឬស្ថានភាពរបស់អ្នក។

**តម្រូវដោយច្បាប់៖** យើងនឹងប្រើប្រាស់ និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលណាដែលច្បាប់តម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។ ឧទាហរណ៍៖

- យើងនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រជាការឆ្លើយតបទៅនឹងដីការរបស់តុលាការ ឬជាការឆ្លើយតបនឹងដីកាកោះហៅ។
- យើងនឹងប្រើ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីជួយជាមួយនឹងការប្រមូលផលិតផល ឬដើម្បីរាយការណ៍ពីប្រតិកម្មអវិជ្ជមានចំពោះការប្រើថ្នាំ។
- យើងនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទៅកាន់ភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យសុខភាព ដែលជាភ្នាក់ងារទទួលខុសត្រូវក្នុងការត្រួតពិនិត្យគម្រោងសុខភាព អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពទូទៅ ឬកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលមួយចំនួន (ដូចជា Medicare និង Medicaid)។
- យើងនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់បុគ្គលម្នាក់ដល់បុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ជាអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គលនោះ។ “អ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន” មានសិទ្ធិអំណាចផ្លូវច្បាប់ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសបុគ្គលនោះ ដូចជាឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់កុមារ បុគ្គលដែលមានលិខិតប្រគល់សិទ្ធិលើថែទាំសុខភាព ឬអាណាព្យាបាលដែលត្រូវបានតែងតាំងដោយតុលាការរបស់ជនពិការ។

**ការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព៖** យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ប្រសិនបើយើងជឿថាវាចាំបាច់ដើម្បីការពារ ឬកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាព។

**សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ៖** យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ ដូចជាការស៊ើបអង្កេតជំងឺ ការរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាន និងការធ្វេសប្រហែសរបស់កុមារ ឬមនុស្សក្នុងគ្រួសារ និងការត្រួតពិនិត្យថ្នាំ ឬឧបករណ៍ដែលគ្រប់គ្រងដោយរដ្ឋបាលគ្រប់គ្រងចំណីអាហារ និងឱសថ។

**ការអនុវត្តច្បាប់៖** យើងអាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទៅឱ្យមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់

បំណែកណាមួយកំណត់ដូចជា ការបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីជំនរងគ្រោះនៃឧក្រិដ្ឋកម្ម ឬនៅក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងដីកាកោះហៅរបស់សមាជិកគណៈវិនិច្ឆ័យធំៗ យើងក៏អាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកទោសទៅកាន់មណ្ឌលកែប្រែផងដែរ។

**អ្នកធ្វើសពវិភាគ និងអ្នកដទៃ:**

យើងអាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទៅឱ្យអ្នកធ្វើសពវិភាគ អ្នកធ្វើកោសល្យវិថ័យ ឬម្ចាស់កម្មវិធីបុណ្យសព ឬអង្គការដែលជួយទាក់ទងនឹងសរីរាង្គ ភ្នែក និងជាលិកា។

**សំណងរបស់កម្មករ:** យើងអាចនឹងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានអនុញ្ញាត និងអនុលោមតាមច្បាប់សំណងរបស់កម្មករ។

**អង្គការស្រាវជ្រាវ:** យើងអាចនឹងប្រើប្រាស់

ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ការសិក្សាស្រាវជ្រាវដែល បំពេញលក្ខខណ្ឌមួយចំនួនអំពីការការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ។

**មុខងាររដ្ឋាភិបាលមួយចំនួន:** យើងអាចនឹងប្រើប្រាស់

ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់មុខងាររដ្ឋាភិបាលមួយចំនួន រួមមានដូចជាសកម្មភាពយោធា និងអតីតយុទ្ធជន និងសកម្មភាពសន្តិសុខជាតិ និងស៊ើបការណ៍សម្ងាត់។

**ដៃគូអាជីវកម្ម:** យើងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយអាជីវករ ដើម្បីអនុវត្តមុខងារក្នុងនាមយើង។ យើងអនុញ្ញាតឱ្យ **ដៃគូអាជីវកម្ម** ទាំងនេះប្រមូល ប្រើប្រាស់

ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងនាមយើងដើម្បីអនុវត្តមុខងារទាំងនេះ។ យើងមានកាតព្វកិច្ចតាមកិច្ចសន្យាជាមួយដៃគូអាជីវកម្មរបស់យើង (ហើយពួកគេត្រូវដោយច្បាប់) ឱ្យផ្តល់ការការពារឯកជនភាពដូចគ្នាដូចដែលយើងផ្តល់ដែរ។

**ការប្រាស្រ័យទាក់ទងនៃអង្គការប្រាក់:** យើងអាចនឹងប្រើប្រាស់

ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីអង្គការប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសំណើរអង្គការប្រាក់ពីយើង (ឬក្នុងនាមយើង) អ្នកអាចជ្រើសរើស ចេញពីសកម្មភាពអង្គការប្រាក់នាពេលអនាគតបានទេ។

**ផ្នែកទី 4: ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញផ្សេងទៀតត្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីអ្នក។**

លើកលែងតែដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ យើងនឹងមិនប្រើប្រាស់ ឬបញ្ចេញព័ត៌មាន វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកឡើយ (“**ការអនុញ្ញាត**”)។ យើងអាចនឹងទាក់ទងអ្នកដើម្បីសុំឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់អនុញ្ញាតសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញរបស់យើង ឬអ្នកអាចទាក់ទងមកយើងដើម្បីបញ្ចេញ ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅអ្នកផ្សេង ហើយយើងនឹងត្រូវស្នើសុំអ្នកឱ្យចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់អនុញ្ញាត។

ប្រសិនបើអ្នកចុះហត្ថលេខាលើការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នោះអ្នកអាចដក  
(ឬលុបចោល) ការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកបាននៅពេលក្រោយ។  
ប្រសិនបើអ្នកចង់ដកការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែធ្វើដូច្នោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
(ផ្ញើរមកយើងដោយប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅដើមដំបូងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ)។  
ប្រសិនបើអ្នកដកការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក យើងនឹងបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់  
ឬការបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដោយផ្អែកលើការអនុញ្ញាត  
លើកលែងតែក្នុងកម្រិតដែលយើងបានធ្វើសកម្មភាពដោយពឹងផ្អែកលើការអនុញ្ញាត។  
ខាងក្រោមនេះគឺជាការប្រើប្រាស់  
ឬការបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សម្រាប់អ្វីដែលយើងនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍  
អក្សររបស់អ្នក៖

- **ការប្រើប្រាស់ ឬការបញ្ចេញក្នុងគោលបំណង “ការធ្វើទិផ្សារ”**៖ យើងអាចប្រើប្រាស់  
ឬបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងគោលបំណង “ការធ្វើទិផ្សារ” តែប៉ុណ្ណោះ  
ប្រសិនបើយើងមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។ ប៉ុន្តែ  
យើងអាចធ្វើព័ត៌មានអំពីផលិតផល  
និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពមួយចំនួនដល់អ្នកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជា  
លាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបាន  
ដរាបណាគ្មាននរណាម្នាក់បង់ប្រាក់ឱ្យយើងដើម្បីធ្វើព័ត៌មាន។
- **ការលក់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក**៖ Commonwealth Care Alliance, Inc.  
នឹងមិនលក់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើយើងធ្វើ  
យើងនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។
- **ការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញកំណត់ចំណាំនៃការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត**៖  
លើកលែងតែការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ និងសកម្មភាពប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពមួយ  
ចំនួនដូចដែលបានតម្រូវដោយច្បាប់ យើងអាចនឹងប្រើប្រាស់  
ឬបញ្ចេញបានតែកំណត់ចំណាំនៃការព្យាបាលផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ  
ប្រសិនបើយើងមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។

**ផ្នែកទី 5: អ្នកមានសិទ្ធិទាក់ទងនឹងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។**

អ្នកមានសិទ្ធិមួយចំនួនទាក់ទងនឹងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។  
ដើម្បីអនុវត្តសិទ្ធិណាមួយទាំងនេះ  
អ្នកអាចទាក់ទងមកយើងដោយប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅដើមដំបូងនៃសេចក្តីជូនដំណឹង  
នេះ។

**សិទ្ធិទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ៖**

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព  
របស់យើងជាក្រដាសបានគ្រប់ពេល  
ទោះបីអ្នកបានយល់ព្រមទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងនេះតាមអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ។



**សិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យ និងច្បាប់ចម្លង៖** អ្នកមានសិទ្ធិត្រួតពិនិត្យ (មើល ឬពិនិត្យ) និងទទួលបានច្បាប់ចម្លង ឬសេចក្តីសង្ខេប

អំពីព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលយើងរក្សាទុកក្នុង “សំណុំកំណត់ត្រាដែលបានកំណត់”។

ប្រសិនបើយើងរក្សាព័ត៌មាននេះជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិក

អ្នកអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកនៃកំណត់ត្រាទាំងនេះ។

អ្នកក៏អាចណែនាំអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងឱ្យផ្ញើច្បាប់ចម្លងអេឡិចត្រូនិកនៃព័ត៌មានដែលយើងរក្សាទុកអំពីអ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអេឡិចត្រូនិកទៅកាន់ភាគីទីបីបានផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវសំណើសម្រាប់ការចូលដំណើរការនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

យើងអាចគិតថ្លៃសេវាដែលផ្អែកលើតម្លៃសមរម្យសម្រាប់អ្នក

ដើម្បីគ្របដណ្តប់ថ្លៃចំណាយលើច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

អនុលោមតាមវិធានឯកជនភាពរបស់ HIPAA និងក្នុងកាលៈទេសៈដែលបានកំណត់

យើងអាចបដិសេធសំណើនេះបាន។

យើងនឹងផ្តល់ការបដិសេធជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់អ្នកមិនលើសពី 30

ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីទទួលបានការស្នើសុំ (ឬមិនលើសពី 60 ថ្ងៃប្រតិទិន

ប្រសិនបើយើងជូនដំណឹងអ្នកអំពីការពន្យារពេល)។

**សិទ្ធិស្នើសុំព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានកែប្រែ៖**

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រដែលយើងមានគឺមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ កែតម្រូវ ឬបន្ថែមលើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកបាន។

សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ

និងរួមបញ្ចូលការពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលព័ត៌មានរបស់យើងត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ។

ប្រសិនបើយើងយល់ព្រម យើងនឹងផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនយល់ព្រមទេ

យើងនឹងផ្តល់ការពន្យល់ជាមួយនឹងការបញ្ចេញព័ត៌មាននាពេលអនាគត។

**សិទ្ធិទទួលបានគណនេយ្យនៃការបញ្ចេញ៖**

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានបញ្ជីនៃការបញ្ចេញមួយចំនួនដែលយើងធ្វើព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (“គណនេយ្យបញ្ចេញ”)។ បញ្ជីនេះនឹងមិនរាប់បញ្ចូលការបញ្ចេញសម្រាប់ការព្យាបាល

ការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ការបញ្ចេញដែលធ្វើឡើងជាងប្រាំមួយឆ្នាំមុន

ឬការបញ្ចេញផ្សេងទៀតមួយចំនួននោះទេ។

យើងនឹងផ្តល់គណនេយ្យមួយក្នុងមួយឆ្នាំដោយមិនគិតថ្លៃ

ប៉ុន្តែអាចគិតថ្លៃសេវាសមរម្យដោយផ្អែកលើថ្លៃដើម

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគណនេយ្យមួយផ្សេងទៀតក្នុងរយៈពេល 12 ខែ។

អ្នកត្រូវតែធ្វើសំណើសុំគណនេយ្យបញ្ចេញជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

**សិទ្ធិស្នើសុំការរឹតត្បិតលើការប្រើប្រាស់ និងការបញ្ចេញ៖**

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងកំណត់ពីរបៀបដែលយើងប្រើប្រាស់

និងបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (i) សម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់

និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ឬ (ii) ដល់បុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំរបស់អ្នក។

លើកលែងតែដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងក្រោមនេះ

យើងមិនត្រូវយល់ព្រមនឹងការរឹតត្បិតដែលអ្នកបានស្នើសុំនោះទេ។

ប្រសិនបើយើងយល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងអនុលោមតាមការវិភាគរបស់អ្នក  
លើកលែងតែព័ត៌មានចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាលបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងត្រូវតែយល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នកចំពោះការវិភាគ  
លើការបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ (i) ការបញ្ចេញគឺសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់ ឬ  
ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព (ហើយមិនត្រូវបានទាមទារដោយច្បាប់) និង (ii)  
ព័ត៌មានទាក់ទងសម្រាប់តែសម្ភារ ឬសេវាកម្មថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នក  
ឬអ្នកផ្សេងទៀតសម្រាប់ប៉ុណ្ណោះ (ក្រៅពីគម្រោងសុខភាពរបស់យើង)  
បានបង់ប្រាក់គ្រប់ចំនួន។

**សិទ្ធិស្នើសុំវិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងជំនួស៖**

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលយើងទាក់ទងអ្នកនៅទីតាំងផ្សេងពីនេះ  
ឬប្រើវិធីសាស្ត្រផ្សេងពីនេះ។ ឧទាហរណ៍  
អ្នកប្រហែលជាចង់ឱ្យព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាំងអស់ផ្ញើទៅអាសយដ្ឋានការងាររបស់អ្នក  
ជាជាងទៅអាសយដ្ឋានផ្ទះរបស់អ្នក ឬផ្ញើតាមអ៊ីមែលទៅអ្នក។  
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់យើងនឹងយល់ព្រមចំពោះសំណើសមហេតុផលណាមួយ  
សម្រាប់វិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងជំនួស។

**ផ្នែកទី 6: អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងបាន**

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នកត្រូវបានរំលោភបំពាន  
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ Commonwealth Care Alliance, Inc.  
ឬក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកបាន។

**Commonwealth Care Alliance, Inc. នឹងមិនចាត់វិធានការណាមួយប្រឆាំងនឹងអ្នក  
ឬផ្តាសប្តុរមធ្យោបាយដែលយើងប្រើក្នុងចំពោះអ្នកតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ  
ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹង។**

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាមួយ ឬស្នើសុំព័ត៌មានបន្ថែមពី Commonwealth  
Care Alliance, Inc.  
សូមទាក់ទងមកយើងដោយប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៅខាងដើមនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

**ផ្នែកទី 1.5 យើងត្រូវតែផ្តល់ព័ត៌មានអំពីគម្រោង បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង  
និងសេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់របស់អ្នកដល់អ្នក**

ក្នុងនាមជាសមាជិក CCA Medicare Maximum  
អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានជាច្រើនប្រភេទពីពួកយើង។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានប្រភេទខាងក្រោមណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្ម  
សមាជិក៖

- ព័ត៌មានអំពីគម្រោងរបស់យើង។  
ឧទាហរណ៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់គម្រោង។
- ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។  
អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីលក្ខណៈសម្បត្តិរបស់អ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង និងរបៀបដែលយើងបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។
- ព័ត៌មានអំពីសេវាគ្របដណ្តប់របស់អ្នក និងវិធានដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាមនៅពេលប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។ ជំពូកទី 3 និងទី 4 ផ្តល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។ ជំពូកទី 5 ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការគ្របដណ្តប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D។
- ព័ត៌មានអំពីមូលហេតុដែលអ្វីមួយមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ និងអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីវា។ ជំពូកទី 8 ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីការស្នើសុំការពន្យល់ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីមូលហេតុដែលសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំផ្នែក D មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ឬប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកត្រូវបានរឹតត្បិត។ ជំពូកទី 8 ក៏ផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីការស្នើសុំឱ្យយើងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេច ឬហៅថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផងដែរ។

**ផ្នែកទី 1.6 យើងត្រូវតែកាត់ទ្រនិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងសេចក្តីសម្រេចអំពីការថែទាំរបស់អ្នក។**

**អ្នកមានសិទ្ធិដឹងពីជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក និងចូលរួមក្នុងសេចក្តីសម្រេចអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក**

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានពេញលេញពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែពន្យល់ពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក និងជម្រើសនៃការព្យាបាលរបស់អ្នកតាមរបៀបដែលអ្នកអាចយល់បាន។

អ្នកក៏មានសិទ្ធិចូលរួមយ៉ាងពេញលេញក្នុងសេចក្តីសម្រេចអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកផងដែរ។

ដើម្បីជួយអ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអំពីការព្យាបាលណាដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក សិទ្ធិរបស់អ្នករួមមានដូចខាងក្រោម៖

- ដើម្បីដឹងអំពីជម្រើសទាំងអស់របស់អ្នក។  
អ្នកមានសិទ្ធិមានការពិភាក្សាអំពីជម្រើសព្យាបាលដែលសមស្រប ឬចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានណែនាំសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក មិនថាជម្រើសទាំងនោះគិតថ្លៃ ឬថា តើជម្រើសទាំងនោះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើងឬអត់នោះទេ។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការប្រាប់អំពីកម្មវិធីដែលគម្រោងរបស់យើងផ្តល់ជូនដើម្បីជួយសមាជិកក្នុងការគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់ពួកគេ និងប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព។

- **ដើម្បីដឹងពីហានិភ័យ។**  
អ្នកមានសិទ្ធិដឹងអំពីហានិភ័យណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំរបស់អ្នក។  
អ្នកត្រូវបានគេប្រាប់ជាមុន ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាព  
ឬការព្យាបាលណាមួយដែលបានស្នើឡើងគឺជាផ្នែកមួយនៃការពិសោធន៍ស្រាវជ្រាវ។  
អ្នកមានជម្រើសក្នុងការបដិសេធការព្យាបាលពិសោធន៍ទាំងឡាយជានិច្ច។
- **សិទ្ធិក្នុងការនិយាយថា “ទេ” ។**  
អ្នកមានសិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាលដែលបានណែនាំណាមួយ។  
នេះរាប់ទាំងសិទ្ធិចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងព្យាបាលផ្សេងទៀត  
បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកណែនាំអ្នកមិនឱ្យចាកចេញក៏ដោយ។  
អ្នកក៏មានសិទ្ធិឈប់លេបថ្នាំរបស់អ្នកផងដែរ។ ជាការពិតណាស់  
ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធការព្យាបាល ឬឈប់លេបថ្នាំ នោះជាលទ្ធផល  
អ្នកទទួលយកការទទួលខុសត្រូវទាំងស្រុងចំពោះអ្វីដែលកើតឡើងទៅលើរាងកាយ  
របស់អ្នក។
- **ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការបង្ហូរណាមួយ។** អ្នកមានសិទ្ធិរួចផុតពីការបង្ហូរ  
ឬភាពនៅដាច់ពីគេ ដែលត្រូវបានប្រើជាមធ្យោបាយបង្ខិតបង្ខំ រឹនយ ភាពងាយស្រួល  
ឬការសងសឹក។
- **ដើម្បីទទួលបានការពន្យល់**  
**ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេបដិសេធការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំ។**  
អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការពន្យល់ពីពួកយើង  
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបានបដិសេធការថែទាំដែលអ្នកជឿថាអ្នកគួរតែទទួលបាន។  
ដើម្បីទទួលបានការពន្យល់នេះ  
អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពីយើង។ ជំពូកទី 9  
នៃសៀវភៅព័ត៌មាននេះប្រាប់ពីរបៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពិគម្រោង  
។

**អ្នកមានសិទ្ធិផ្តល់ការណែនាំអំពីអ្វីដែលត្រូវបានធ្វើ  
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយខ្លួនឯងបាន។**

ពេលខ្លះមនុស្សមិនអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការថែទាំសុខភាពដោយខ្លួនឯងបានទេ  
ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកមានសិទ្ធិនិយាយអ្វីដែលអ្នកចង់ឱ្យកើតឡើង  
ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពនេះ។ នេះមានន័យថា **ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើ** អ្នកអាចធ្វើបាន៖

- បំពេញទម្រង់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
ដើម្បីផ្តល់**សិទ្ធិអំណាចផ្លូវច្បាប់ដល់នរណាម្នាក់ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឱ្យ**  
**អ្នក** ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចដោយខ្លួនឯងបាន។
- **ផ្តល់ការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ**អំពីរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យពួកគេគ្រប់គ្រងការពិនិត្យ  
សុខភាពរបស់អ្នក  
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចដោយខ្លួនឯងបានទៅឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។

ឯកសារផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីផ្តល់ការណែនាំរបស់អ្នកជាមុនក្នុងស្ថានភាព  
ទាំងនេះហៅថា **សំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់**។ មានប្រភេទផ្សេងគ្នានៃសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់  
និងឈ្មោះផ្សេងគ្នាសម្រាប់សំបុត្របណ្តាំទាំងនោះ។ នៅកោះ Rhode Island  
**លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចបិតថេរក្នុងអំឡុងពេលថែទាំសុខភាព** គឺជាឧទាហរណ៍នៃសំបុត្របណ្តាំ  
ពេលនៅរស់។ នៅរដ្ឋផ្សេងទៀត ឯកសារត្រូវបានហៅថា **សំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់**  
**និងអំណាចនៃមេធាវីសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព**។ ឯកសារដែលហៅថា **សំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់**  
**និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអំណាចអំឡុងពេលថែទាំសុខភាព**  
គឺជាឧទាហរណ៍នៃសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្រើសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់ ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំរបស់អ្នក  
នេះជាអ្វីដែលត្រូវធ្វើ៖

- **ទទួលបានទម្រង់។** អ្នកអាចទទួលបានសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់ពីមេធាវីរបស់អ្នក  
ពីបុគ្គលិកសង្គមកិច្ច ឬពីហាងផ្គត់ផ្គង់សម្ភារការិយាល័យមួយចំនួន។  
ពេលខ្លះអ្នកអាចទទួលបានសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់ពីអង្គការដែលផ្តល់ឱ្យមនុស្សនូវព័ត៌  
មានអំពី Medicare។ **បំពេញទម្រង់នោះ ហើយចុះហត្ថលេខា។**  
ដោយមិនគិតពីកន្លែងដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់នេះ  
សូមចងចាំថាវាជាឯកសារផ្លូវច្បាប់។  
អ្នកគួរតែពិចារណាលើការមានមេធាវីជួយអ្នករៀបចំវា។
- **ផ្តល់ច្បាប់ចម្លងដល់បុគ្គលដែលសក្តិសម។**  
អ្នកគួរតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់នេះទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
និងដល់បុគ្គលដែលអ្នកដាក់ឈ្មោះនៅលើទម្រង់ដែលអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចសម្រាប់អ្នក  
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបាន។  
អ្នកប្រហែលជាចង់ផ្តល់ច្បាប់ចម្លងដល់មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធ ឬសមាជិកគ្រួសារ។  
រក្សាទុកច្បាប់ចម្លងនៅផ្ទះ។

ប្រសិនបើអ្នកដឹងជាមុនថាអ្នកនឹងចូលមន្ទីរពេទ្យ  
ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់  
**សូមយកច្បាប់ចម្លងទៅមន្ទីរពេទ្យជាមួយអ្នក។**

- មន្ទីរពេទ្យនឹងសួរអ្នកថា តើអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នៃសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់  
ហើយថា តើអ្នកមានវានៅជាមួយអ្នកដែរឬទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នៃសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់ទេ  
នោះមន្ទីរពេទ្យមានទម្រង់ដែលអាចរកបាន ហើយនឹងសួរថា តើអ្នកចង់ចុះហត្ថលេខាឬ  
អត់។

**សូមចាំថា វាគឺជាជម្រើសរបស់អ្នកថា តើអ្នកចង់បំពេញសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់ដែរឬទេ**  
(រួមទាំងថា តើអ្នកចង់ចុះហត្ថលេខាដែរឬអត់ ប្រសិនបើអ្នកស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ)។ តាមច្បាប់  
គ្មាននរណាម្នាក់អាចបដិសេធការថែទាំអ្នក ឬរើសអើងអ្នកឡើយ  
ទោះបីអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់រួរហើយ ឬមិនទាន់ចុះក៏ដោយ ។

**ចុះប្រសិនបើការណែនាំរបស់អ្នកមិនត្រូវបានអនុវត្តតាមវិញ?**

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើសំបុត្របណ្តាំពេលនៅរស់  
ហើយអ្នកជឿថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
ឬមន្ទីរពេទ្យមិនបានអនុវត្តតាមការណែនាំនៅក្នុងនោះ  
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់អង្គការពបណ្តឹងរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល Rhode Island  
តាមរយៈការទូរសព្ទទៅលេខ 401-222-5200។  
អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅក្រសួងអង្គការពបណ្តឹងផ្នែកសុខភាពរដ្ឋ Rhode Island  
ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងប្រឆាំងនឹងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជាបុគ្គលបានផងដែរ។

**ផ្នែកទី 1.7 អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងស្នើសុំឱ្យយើងពិចារណាសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើងវិញ**

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា កង្វល់ ឬបណ្តឹងតវ៉ាណាមួយ ហើយត្រូវការស្នើសុំការប្រកួតប្រជែង  
ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជំពូកទី 9 នៃឯកសារនេះប្រាប់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។  
អ្វីក៏ដោយដែលអ្នកធ្វើ – ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការប្រកួតប្រជែង ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
– យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រព្រឹត្តទៅដាក់អ្នកដោយយុត្តិធម៌។

**ផ្នែកទី 1.8 អ្នកមានសិទ្ធិធ្វើការណែនាំអំពីសិទ្ធិសមាជិក និងគោលនយោបាយនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់យើង**

ប្រសិនបើអ្នកមានការណែនាំណាមួយអំពីសិទ្ធិសមាជិក  
និងគោលនយោបាយនៃការទទួលខុសត្រូវរបស់យើង  
អ្នកអាចចែករំលែកយោបល់របស់អ្នកដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ផ្នែកទី 1.9 តើអ្នកអាចធ្វើអ្វីបានខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេប្រព្រឹត្តទៅដាក់ដោយអយុត្តិធម៌ ឬសិទ្ធិរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគេគោរព?**

**ប្រសិនបើវាទាក់ទងនឹងការរើសអើង សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល**

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេប្រព្រឹត្តទៅដាក់ដោយអយុត្តិធម៌  
ឬសិទ្ធិរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគោរពដោយសារតែជាតិសាសន៍ ពិការភាព សាសនា ភេទ សុខភាព  
ជាតិពន្ធ លទ្ធិជំនឿ (ជំនឿ) អាយុ និន្នាការភេទ ឬដើមកំណើតជាតិរបស់អ្នក  
អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល  
និងកិច្ចការមនុស្សជាតិតាមរយៈលេខ 1-800-368-1019 ឬ TTY 1-800-537-7697  
ឬទូរសព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

**តើវាទាក់ទងពីអ្វីផ្សេងទៀតមែនទេ?**

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេប្រព្រឹត្តដាក់ដោយអយុត្តិធម៌ ឬសិទ្ធិរបស់អ្នកមិនត្រូវបានគោរព **ហើយវាមិនមែន**ជាការរើសអើងទេ នោះអ្នកអាចទទួលបានជំនួយក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងមាន៖

- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ **SHIP បាន**។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមទៅជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 3។
- ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ **Medicare** តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (TTY 1-877-486-2048)។

**ផ្នែកទី 1.10 របៀបទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក**

មានកន្លែងជាច្រើនដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក៖

- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ **SHIP បាន**។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមទៅជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 3។
- អ្នកអាចទាក់ទងទៅ **Medicare**។
  - អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medicare ដើម្បីអាន ឬទាញយកការបោះពុម្ពផ្សាយ “សិទ្ធិ និងការការពាររបស់ Medicare”។ (ការបោះពុម្ពផ្សាយមាននៅ៖ [www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf))
  - ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (TTY 1-877-486-2048)។

**ផ្នែកទី 2 អ្នកមានការទទួលខុសត្រូវមួយចំនួនក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង**

អ្វីដែលអ្នកត្រូវធ្វើក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង មានរាយខាងក្រោម។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

- **ស្វែងយល់ពីសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក និងច្បាប់ដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ទាំងនេះ។**  
ប្រើភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះ ដើម្បីស្វែងយល់ពីអ្វីដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក និងច្បាប់ដែលអ្នកត្រូវអនុវត្តតាម ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។
  - ជំពូកទី 3 និងទី 4 ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

- ជំពូកទី 5 ផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក។
- **អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើង**  
ប្រសិនបើអ្នកមានការគ្របដណ្តប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត  
ឬការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា បន្ថែមពីលើគម្រោងរបស់យើង។ ជំពូកទី 1  
ប្រាប់អ្នកអំពីការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះ។
- **ប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតថា**  
**អ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើង។** បង្ហាញភាគសមាជិកគម្រោងរបស់អ្នក  
និងភាគ Medicaid របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានការពិនិត្យព្យាបាល  
ឬថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក។
- **អនុញ្ញាតឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក**  
**និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតជួយអ្នកដោយការផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យពួកគេ ការសួរសុំនូវ**  
**និងការអនុវត្តតាមការថែទាំរបស់អ្នក។**
  - ដើម្បីទទួលបានការថែទាំល្អបំផុត សូមប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក  
និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្សេងទៀតអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក។  
អនុវត្តតាមគម្រោងព្យាបាល និងការណែនាំដែលអ្នក  
និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកយល់ព្រម។
  - ត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដឹងពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំ  
ពុងលេប រួមទាំងថ្នាំគ្មានវេជ្ជបញ្ជា វិទាមីន និងថ្នាំបំប៉ន។
  - ប្រសិនបើអ្នកមានសំនួរណាមួយ ត្រូវប្រាកដថាសួរ  
និងទទួលបានចម្លើយដែលអ្នកអាចយល់បាន។
- **ត្រូវចេះគិតពិចារណា។**  
យើងរំពឹងថាសមាជិករបស់យើងទាំងអស់នឹងគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នកដ៏ផ្សេងទៀត។  
យើងក៏រំពឹងដែរថាអ្នក  
ធ្វើសកម្មភាពតាមរបៀបដែលជួយឱ្យការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
មន្ទីរពេទ្យ និងការិយាល័យផ្សេងៗទៀតដំណើរយ៉ាងរលូន។
- **បង់អ្វីដែលអ្នកជំពាក់។** ក្នុងនាមជាសមាជិកគម្រោង  
អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការទូទាត់ទាំងនេះ៖
  - ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែមាន Medicare ផ្នែក A  
និង Medicare ផ្នែក B។ សម្រាប់សមាជិក CCA Medicare Maximum ភាគច្រើន  
Rhode Island Medicaid បង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក A របស់អ្នក  
(ប្រសិនបើអ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់  
សម្រាប់គម្រោងដោយស្វ័យប្រវត្តិ) និងសម្រាប់បុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក B របស់អ្នក។  
ប្រសិនបើ Medicaid របស់ Rhode Island មិនបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង  
Medicare របស់អ្នកជូនអ្នកទេ អ្នកត្រូវតែបន្តបង់ប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រង  
Medicare របស់អ្នក ដើម្បីបន្តជាសមាជិករបស់គម្រោងនេះ។



ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ  
ឬថ្នាំណាដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើងទេ  
អ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់ប្រាក់បន្ថែមសម្រាប់ផ្នែក D  
ដោយសារតែប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកខ្ពស់ (ដូចដែលបានរាយការណ៍នៅលើ  
ការប្រកាសពន្ធចុងក្រោយរបស់អ្នក)  
អ្នកត្រូវតែបន្តបង់ប្រាក់បន្ថែមដោយផ្ទាល់ទៅ  
រដ្ឋាភិបាលដើម្បីបន្តជាសមាជិករបស់គម្រោង។
- **ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់យើង** យើងត្រូវការដឹង  
ដូច្នោះយើងអាចរក្សាកំណត់ត្រាសមាជិកភាពរបស់អ្នកឱ្យទាន់សម័យ  
និងដឹងពីរបៀបទាក់ទងអ្នក។
- **ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅ នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មគម្រោងរបស់យើង**  
**អ្នកមិនអាចបន្តជាសមាជិកគម្រោងរបស់យើងបានទេ។**
- ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅ វាក៏សំខាន់ផងដែរក្នុងការប្រាប់សន្តិសុខសង្គម  
(ឬគណៈកម្មការសោធនវិវត្តអយស្ស័យាន)។

**ជំពូកទី ១៖**

**អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា**

**ប្រឈមនឹង**

**(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់**

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 1 សេចក្តីផ្តើម**

**ផ្នែកទី 1.1 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬកង្វល់**

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីដំណើរការសម្រាប់ដោះស្រាយបញ្ហា និងកង្វល់។  
ដំណើរការដែលអ្នកប្រើដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នកអាស្រ័យលើរឿងពីរយ៉ាង៖

1. ថា តើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ **Medicare** ឬ **Medicaid**។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ជួយក្នុងសេចក្តីសម្រេចថាតើត្រូវប្រើដំណើរការ Medicare ឬដំណើរការ Medicaid ឬទាំងពីរ សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
2. ប្រភេទនៃបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងជួបប្រទះ៖
  - សម្រាប់បញ្ហាមួយចំនួន អ្នកត្រូវប្រើដំណើរការសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
  - សម្រាប់បញ្ហាផ្សេងទៀត អ្នកត្រូវប្រើដំណើរការសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ក៏ត្រូវបានគេហៅថាបណ្តឹងសារទុក្ខផងដែរ។

ដំណើរការទាំងនេះត្រូវបានអនុម័តដោយ Medicare ។ ដំណើរការនីមួយៗមានសំណុំនៃច្បាប់ នីតិវិធី និងកាលកំណត់ដែលយើង ហើយនឹងអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម។

ការណែនាំនៅក្នុងផ្នែកទី 3 នឹងជួយឱ្យអ្នកកំណត់ដំណើរការត្រឹមត្រូវក្នុងការប្រើប្រាស់ និងអ្វីដែលអ្នកគួរធ្វើ។

**ផ្នែកទី 1.2 ចុះចំណែកឯលក្ខខណ្ឌផ្លូវច្បាប់រឺញា?**

មានលក្ខខណ្ឌផ្លូវច្បាប់សម្រាប់ច្បាប់ នីតិវិធី និងប្រភេទនៃកាលកំណត់មួយចំនួនដែលបានពន្យល់នៅក្នុងជំពូកនេះ។ មនុស្សភាគច្រើនមិនសូវដឹងច្បាស់អំពីលក្ខខណ្ឌទាំងនេះទេ ហើយវាអាចពិបាកយល់។ ដើម្បីធ្វើឱ្យបញ្ហាទាំងនេះកាន់តែងាយស្រួលយល់ ជំពូកនេះ៖

- ប្រើពាក្យដែលសាមញ្ញជាងជំនួសឱ្យពាក្យផ្លូវច្បាប់ជាក់លាក់។ ឧទាហរណ៍ ជាទូទៅ ជំពូកនេះប្រើពាក្យការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាជាងការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ជាជាងការកំណត់របស់អង្គការ ឬការកំណត់លើការគ្របដណ្តប់ ឬការកំណត់ហានិភ័យ និងអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យជំនួសឱ្យអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។
- វាក៏ប្រើអក្សរកាត់ឱ្យតិចបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបានផងដែរ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ វាអាចមានប្រយោជន៍ – ហើយជួនកាលមានសារៈសំខាន់ដែរ – ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងពីពាក្យផ្តល់ជូនច្បាប់ត្រឹមត្រូវ។ ការដឹងពីពាក្យដែលត្រូវប្រើ នឹងជួយឱ្យអ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងបានត្រឹមត្រូវជាងមុន ដើម្បីទទួលបានជំនួយ ឬព័ត៌មានត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យដឹងពីពាក្យដែលត្រូវប្រើ យើងរួមបញ្ចូលពាក្យផ្តល់ជូនច្បាប់ នៅពេលដែលយើងផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ការដោះស្រាយប្រភេទជាក់លាក់នៃស្ថានភាព។

**ផ្នែកទី 2 កន្លែងដែលត្រូវទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយផ្ទាល់ខ្លួន**

យើងតែងតែនៅជួយអ្នក។ ទោះបីជាអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ាអំពីការព្យាបាលរបស់យើងចំពោះអ្នកក៏ដោយ ក៏យើងមានកាតព្វកិច្ចគោរពសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការប្តឹងតវ៉ាដែរ។ ដូច្នេះ អ្នកគួរតែទាក់ទងទៅ សេវាកម្មអតិថិជនដើម្បីសុំជំនួយ។ ប៉ុន្តែក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន អ្នកក៏ប្រហែលជាចង់បានជំនួយ ឬការណែនាំពីនរណាម្នាក់ដែលមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយយើងផងដែរ។ ខាងក្រោមនេះជា អង្គការពិរដែលអាចជួយអ្នកបាន។

**កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)។**

រដ្ឋនីមួយៗមានកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលដែលមាន អ្នកប្រឹក្សាដែលមានការបណ្តុះបណ្តាល។ កម្មវិធីនេះមិនជាប់ទាក់ទងជាមួយយើង ឬជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬគម្រោងសុខភាពណាមួយឡើយ។ អ្នកប្រឹក្សានៅកម្មវិធីនេះអាចជួយអ្នកឱ្យដឹងថាតើដំណើរការមួយណាដែលអ្នកគួរប្រើដើម្បី ដោះស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងមាន។ ពួកគេក៏អាចឆ្លើយសំណួររបស់អ្នក ផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមឱ្យអ្នក និងផ្តល់ការណែនាំអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើផងដែរ។

សេវាកម្មរបស់អ្នកប្រឹក្សា SHIP គឺឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកនឹងឃើញមានលេខទូរសព្ទ និងគេហទំព័រ URLs នៅក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 3 នៃឯកសារនេះ។

**Medicare**

អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅ Medicare ដើម្បីទទួលបានជំនួយផងដែរ។ ដើម្បីទាក់ទងទៅ Medicare៖

- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។
- អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) ផងដែរ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**អ្នកអាចទទួលបានជំនួយ និងព័ត៌មានពីការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិបាល  
និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS)  
សម្រាប់ Rhode Island Medicaid**

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហា  
អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ  
(EOHHS) សម្រាប់ Rhode Island Medicaid ផងដែរ។  
នេះគឺជាវិធីពីរយ៉ាងក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានដោយផ្ទាល់ពីការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិ  
បាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) សម្រាប់ Rhode Island Medicaid:

- អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-401-462-5274 ។ អ្នកប្រើ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 711។
- អ្នកអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិក្រសួងសុខាភិបាល  
និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) Rhode Island Medicaid បានតាម  
(<http://www.eohhs.ri.gov/>)។

**ផ្នែកទី 3 ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក  
តើអ្នកគួរប្រើដំណើរការមួយណា?**

ដោយសារតែអ្នកមាន Medicare និងទទួលបានជំនួយពី Medicaid  
នោះអ្នកមានដំណើរការផ្សេងៗគ្នាដែលអ្នកអាចប្រើដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា  
ឬបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។  
ដំណើរការណាមួយដែលអ្នកប្រើអាស្រ័យលើថាតើបញ្ហាគឺអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare  
ឬអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid។  
ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare  
នោះអ្នកគួរតែប្រើដំណើរការ Medicare ។  
ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid  
នោះអ្នកគួរតែប្រើដំណើរការ Medicaid។  
ប្រសិនបើអ្នកចង់ជួយក្នុងសេចក្តីសម្រេចថាតើត្រូវប្រើដំណើរការ Medicare ឬដំណើរការ  
Medicaid សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ដំណើរការ Medicare និងដំណើរការ Medicaid  
ត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកផ្សេងៗនៃជំពូកនេះ។  
ដើម្បីស្វែងយល់ថាផ្នែកណាដែលអ្នកគួរអាន សូមប្រើតារាងខាងក្រោម។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**តើបញ្ហារបស់អ្នកអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ឬអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid?**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ជួយក្នុងសេចក្តីសម្រេចថាតើបញ្ហារបស់អ្នកអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare ឬអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid សូមទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

បញ្ហារបស់ខ្ញុំអំពីអត្ថប្រយោជន៍ **Medicare** ។

ចូលទៅកាន់ផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ **ផ្នែកទី 4  
ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក។**

បញ្ហារបស់ខ្ញុំអំពីការគ្របដណ្តប់របស់ **Medicaid** ។

រំលងទៅ**ផ្នែកទី 12** នៃជំពូកនេះ **ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍  
Medicaid របស់អ្នក។**

**បញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ MEDICARE របស់អ្នក**

**ផ្នែកទី 4 ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក**

**ផ្នែកទី 4.1 តើអ្នកគួរប្រើដំណើរការសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និង  
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែរឬទេ? ឬក៏អ្នកគួរប្រើដំណើរការសម្រាប់ការដាក់  
បណ្តឹងតវ៉ា?**

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬកង្វល់  
អ្នកគ្រាន់តែត្រូវអានផ្នែកនៃជំពូកនេះដែលអនុវត្តចំពោះស្ថានភាពរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។  
តារាងខាងក្រោមនឹងជួយអ្នកស្វែងរកផ្នែកត្រឹមត្រូវនៃជំពូកនេះសម្រាប់បញ្ហា  
ឬបណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់ដោយ **Medicare** ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើផ្នែកណាមួយនៃជំពូកនេះនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហា  
ឬកង្វល់របស់អ្នកអំពីអត្ថប្រយោជន៍ **Medicare** របស់អ្នក សូមប្រើតារាងនេះ៖

**តើបញ្ហា ឬកង្វល់របស់អ្នកអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឬក៏ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក?**

នេះរាប់បញ្ចូលទាំងបញ្ហាអំពីថា តើការថែទាំសុខភាព (សម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្ម និង/ឬ  
ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B) ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ របៀបដែលពួកវាត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
និងបញ្ហាទាក់ទងនឹងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព។

**បាទ/ចាស។**

សូមបន្តទៅកាន់ផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ **ផ្នែកទី 5**  
**ការណែនាំអំពីមូលដ្ឋាននៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។**

**ទេ។**

រំលងទៅ**ផ្នែកទី 11** នៅចុងបញ្ចប់នៃជំពូកនេះ៖  
**របៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីគុណភាពនៃការថែទាំ ពេលវេលារង់ចាំ  
សេវាកម្មអតិថិជន ឬកង្វល់ផ្សេងទៀត។**

**ផ្នែកទី 5 ការណែនាំអំពីមូលដ្ឋាននៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**ផ្នែកទី 5.1 ការស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖  
រូបភាពធំ**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោះស្រាយបញ្ហាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍  
និងការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក (សេវាកម្ម សម្ភារ  
និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B រួមទាំងការបង់ប្រាក់)។ ដើម្បីឱ្យងាយស្រួលយល់  
ជាទូទៅយើងសំដៅទៅលើសម្ភារ សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក  
B ថា**ការថែទាំសុខភាព**។ អ្នកប្រើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

និងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់បញ្ហា  
ដូចជាថា តើអ្វីមួយត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេនិងវិធីដែលអ្វីមួយត្រូវបានគ្របដណ្តប់។

**ការស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់មុនពេលទទួលបានសេវាកម្ម**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់គឺជាសេចក្តីសម្រេចដែលយើងធ្វើអំពីអត្ថប្រយោជន៍  
និងការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ឬអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលយើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់  
ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍  
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់គម្រោងអ្នកបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកជំនាញ  
ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញនោះ  
ការបញ្ជូនបន្តនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ (ល្អសមស្រប)  
លុះត្រាតែអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកអាចបង្ហាញថាអ្នកបានទទួលការជូន  
នដំណឹងអំពីការបដិសេធផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកជំនាញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនេះ  
ឬភ័ស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់បញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថា សេវាដែលត្រូវបានបញ្ជូនបន្ត  
មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមលក្ខខណ្ឌណាមួយឡើយ។ អ្នក  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកយើង  
និងស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ផងដែរ  
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកមិនប្រាកដថា តើយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើសេវាវេជ្ជ  
សាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយ ឬបដិសេធមិនផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការ។  
ម្យ៉ាងវិញទៀត  
ប្រសិនបើអ្នកចង់ដឹងថា តើយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាពមុនពេលអ្នកទទួលបានវាដែរ  
ឬទេ នោះអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យពួកយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នកបាន។  
ក្នុងកាលៈទេសៈមួយចំនួន  
សំណើសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់នឹងត្រូវបានច្រានចោល  
ដែលមានន័យថាយើងនឹងមិនពិនិត្យមើលសំណើនោះទេ។  
ឧទាហរណ៍ពីពេលដែលសំណើនឹងត្រូវបានច្រានចោលរួមមាន តើសំណើបានបញ្ចប់ហើយឬនៅ  
តើមាននរណាម្នាក់ធ្វើសំណើក្នុងនាមអ្នក  
ប៉ុន្តែមិនទទួលបានសិទ្ធិស្របច្បាប់ឱ្យធ្វើដូច្នោះដែរឬទេ  
ឬតើអ្នកបានស្នើសុំឱ្យដកសំណើរបស់អ្នកដែរឬទេ។  
ប្រសិនបើយើងច្រានចោលសំណើសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
យើងនឹងធ្វើការជូនដំណឹងដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលសំណើត្រូវបានច្រានចោល  
និងរបៀបស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យលើការច្រានចោលនោះ។

យើងកំពុងធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក  
នៅពេលណាដែលយើងសម្រេចថាអ្វីដែលត្រូវគ្របដណ្តប់សម្រាប់អ្នក  
និងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលយើងបង់។ ក្នុងករណីមួយចំនួន  
យើងអាចសម្រេចថាការថែទាំសុខភាពមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
ឬលែងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare សម្រាប់អ្នកទៀតហើយ។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់នេះ  
អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

ប្រសិនបើយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ មិនថាមុន  
ឬក្រោយពេលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទេ ហើយអ្នកមិនពេញចិត្ត  
នោះអ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាសេចក្តីសម្រេចបាន។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាមធ្យោបាយផ្លូវការមួយក្នុងការស្នើសុំឱ្យយើងពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរ  
ការសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានធ្វើឡើង។ នៅក្រោមកាលៈទេសៈមួយចំនួន  
ដែលយើងពិភាក្សានៅពេលក្រោយ អ្នកអាចស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលឆាប់រហ័ស  
ឬលឿនលើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់បាន។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយដោយអ្នកត្រួតពិនិត្យផ្សេងៗគ្នាជាជាងអ្នកដែលបាន  
ធ្វើសេចក្តីសម្រេចដើម។ នៅពេលអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេចក្តីសម្រេចជាលើកដំបូង

នេះហៅថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1។ នៅក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ

យើងពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានធ្វើដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើយើង  
បានអនុវត្តត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ដែរឬទេ។ នៅពេលដែលយើងបានបញ្ចប់ការពិនិត្យ  
យើងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងជូនអ្នក។

ក្នុងកាលៈទេសៈមួយចំនួន សំណើសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 នឹងត្រូវបានច្រានចោល  
ដែលមានន័យថាយើងនឹងមិនពិនិត្យសំណើនេះទេ។

ឧទាហរណ៍ពីពេលដែលសំណើនឹងត្រូវបានច្រានចោលរួមមាន តើសំណើបានបញ្ចប់ហើយឬនៅ  
តើមាននរណាម្នាក់ធ្វើសំណើក្នុងនាមអ្នក

ប៉ុន្តែមិនទទួលបានសិទ្ធិស្របច្បាប់ឱ្យធ្វើដូច្នោះដែរឬទេ

ឬតើអ្នកបានស្នើសុំឱ្យដកសំណើរបស់អ្នកដែរឬទេ។

ប្រសិនបើយើងច្រានចោលសំណើសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1

យើងនឹងផ្ញើការជូនដំណឹងដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលសំណើត្រូវបានច្រានចោល

និងរបៀបស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យលើការច្រានចោលនោះ។

ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះផ្នែក ឬផ្នែកទាំងអស់នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 របស់អ្នក  
នោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងបន្តទៅកម្រិតទី 2 ដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2  
ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យដែលមិនជាប់ទាក់ទងជាមួយយើង។

- អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីដើម្បីចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ទេ។ ច្បាប់របស់ Medicare តម្រូវឱ្យយើងផ្ញើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទៅកាន់កម្រិតទី 2 ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ប្រសិនបើយើងមិនយល់ព្រមទាំងស្រុងជាមួយនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 របស់អ្នក។
- សូមមើល **ផ្នែកទី 6.4** នៃជំពូកនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2។
- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្នែក D ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះផ្នែក ឬផ្នែកទាំងអស់នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក នោះអ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្នែក D ត្រូវបានពិភាក្សាបន្ថែមនៅក្នុងផ្នែកទី 7 នៃជំពូកនេះ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចនៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ទេ អ្នកអាចបន្តតាមរយៈកម្រិតបន្ថែមនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ផ្នែកទី 10 នៅក្នុងជំពូកនេះពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 3, 4 និង 5)។

**ផ្នែកទី 5.2 របៀបទទួលបានជំនួយនៅពេលអ្នកកំពុងស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬធ្វើការប្តឹងឧទ្ធរណ៍**

នេះគឺជាធនធាន

ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចស្នើសុំប្រភេទណាមួយនៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍សេចក្តីសម្រេច៖

- អ្នកអាចទូរសព្ទមកយើងតាមផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- អ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃពីកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ Rhode Island ។
- វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក  
 ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតអាចធ្វើការស្នើសុំសម្រាប់អ្នកបាន។ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជួយក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលហួសកម្រិតទី 2 នោះពួកគេនឹងត្រូវបានតែងតាំងជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយស្នើសុំទម្រង់តែងតាំងអ្នកតំណាង។ (ទម្រង់នេះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Medicare ផងដែរតាម [www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf](http://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf) ឬនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org) ។
- សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព  
 អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 ជំនួសអ្នកបាន។ ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធនៅកម្រិតទី 1 វានឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្រិតទី 2 ដោយស្វ័យប្រវត្តិ។
- ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក  
 ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្សេងទៀតស្នើសុំឱ្យអ្នកបន្តទទួលសេវាកម្ម ឬសម្ភារដែលអ្នកកំពុងទទួលបានក្នុងអំឡុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវដាក់ឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នក ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក។
- សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
 ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 ជំនួសអ្នកបាន។ ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

របស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 បាន។

- **អ្នកអាចសុំឱ្យនរណាម្នាក់ធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកបាន។** ប្រសិនបើអ្នកចង់  
អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះអ្នកផ្សេងឱ្យធ្វើសកម្មភាពសម្រាប់អ្នកក្នុងនាមជា**អ្នកតំណាង**របស់  
អ្នក ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
  - ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យមិត្តភក្តិ សាច់ញាតិ ឬអ្នកផ្សេងទៀតធ្វើជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នក  
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ហើយស្នើសុំទម្រង់តែងតាំងអ្នកតំណាង។  
(ទម្រង់នេះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Medicare ផងដែរតាម  
[www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf](http://www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf)  
ឬនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងនៅ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org) ។  
ទម្រង់ផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលនោះធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក។  
វាត្រូវចុះហត្ថលេខាដោយអ្នក និងបុគ្គលដែលអ្នកចង់ឱ្យធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក។  
អ្នកត្រូវតែផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ដែលបានចុះហត្ថលេខាមកយើង។
  - ខណៈពេលដែលយើងអាចទទួលយកសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយគ្មានទម្រង់  
យើងមិនអាចចាប់ផ្តើម ឬបញ្ចប់ការពិនិត្យរបស់យើងបានទេ  
រហូតដល់យើងទទួលបានវា។ ប្រសិនបើយើងមិនទទួលបានទម្រង់ក្នុងរយៈពេល 44  
ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីបានទទួលសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទេ  
(កាលកំណត់របស់យើងសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក)  
នោះសំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងត្រូវបានច្រានចោល។  
ប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង យើងនឹងធ្វើការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់  
អ្នក  
ដែលពន្យល់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំឱ្យអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យពិនិត្យមើល  
សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការច្រានចោលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- **អ្នកក៏មានសិទ្ធិជួលមេធាវីផងដែរ។** អ្នកអាចទាក់ទងទៅមេធាវីផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក  
ឬទទួលបានឈ្មោះមេធាវីពីគណៈមេធាវីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក  
ឬពិសេវាកម្មបញ្ជូនបន្តផ្សេងទៀត។  
វាក៏មានក្រុមដែលនឹងផ្តល់សេវាកម្មផ្លូវច្បាប់ជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ  
ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ **អ្នកមិនត្រូវបាន  
តម្រូវឱ្យជួលមេធាវី**ដើម្បីស្នើសុំប្រភេទណាមួយនៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សេចក្តីសម្រេចនោះទេ។

**ផ្នែកទី 5.3 តើផ្នែកណាមួយនៃជំពូកនេះផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក?**

មានស្ថានភាពបួនផ្សេងគ្នាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ដោយសារស្ថានភាពនីមួយៗមានច្បាប់ និងកាលកំណត់ខុសៗគ្នា  
យើងផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតសម្រាប់ស្ថានភាពនីមួយៗក្នុងផ្នែកដាច់ដោយឡែក៖

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- **ផ្នែកទី 6** នៃជំពូកនេះ: “ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក៖  
របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍”
- **ផ្នែកទី 7** នៃជំពូកនេះ: “ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក៖  
របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍”
- **ផ្នែកទី 8** នៃជំពូកនេះ:  
“របៀបស្នើសុំឱ្យយើងគ្របដណ្តប់លើការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលយូររបស់អ្នកដើម្បី  
សម្រាកពេទ្យ  
ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ  
ឆាប់ពេក”
- **ផ្នែកទី 9** នៃជំពូកនេះ:  
“របៀបស្នើសុំឱ្យយើងបន្តការគ្របដណ្តប់លើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន  
ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ឆាប់ពេក”  
(អនុវត្តតែចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះប៉ុណ្ណោះ៖ ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ  
ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរថែទាំជនចាស់ជរាដែលមានជំនាញ  
និងសេវាកម្មនៃកន្លែងស្នាក់នៅតិចតួចទៀតសម្រាប់អ្នកដើម្បីមិនសម្រាកពេទ្យ  
(CORF)

ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាតើផ្នែកមួយណាដែលអ្នកគួរប្រើ  
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយ  
ឬព័ត៌មានពីអង្គការរដ្ឋាភិបាល ដូចជាកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់រដ្ឋ Rhode  
Island ជាដើម។

**ផ្នែកទី 6 ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក៖  
របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់**

**ផ្នែកទី 6.1** ផ្នែកនេះប្រាប់អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបាន  
ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ឬប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងប  
ង់សងអ្នកវិញសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក

ផ្នែកនេះនិយាយអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្ម។  
អត្ថប្រយោជន៍ទាំងនេះត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃឯកសារនេះ៖  
តារាងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (អ្វីដែលត្រូវគ្របដណ្តប់)។ ក្នុងករណីមួយចំនួន  
ច្បាប់ផ្សេងគ្នាអនុវត្តចំពោះសំណើសុំថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B។ ក្នុងករណីទាំងនោះ  
យើងនឹងពន្យល់ពីរបៀបដែលច្បាប់សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក B ខុសពីច្បាប់សម្រាប់សម្ភារ  
និងសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ផ្នែកនេះប្រាប់ពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពណាមួយក្នុងចំណោមស្ថានភាពទាំងប្រាំខាងក្រោម៖

1. អ្នកមិនទទួលបានការថែទាំសុខភាពមួយចំនួនដែលអ្នកចង់បានទេ ហើយអ្នកជឿថាការថែទាំនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។ **ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។ ផ្នែកទី 6.2។**
2. គម្រោងរបស់យើងនឹងមិនអនុម័តលើការថែទាំសុខភាពដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតចង់ផ្តល់ឱ្យអ្នកទេ ហើយអ្នកជឿថាការថែទាំនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង។ **ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។ ផ្នែកទី 6.2។**
3. អ្នកបានទទួលការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកជឿថាគួរតែត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង ប៉ុន្តែយើងបាននិយាយថាយើងនឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនេះទេ។ **ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ផ្នែកទី 6.3។**
4. អ្នកបានទទួល និងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកជឿថាគម្រោងរបស់យើងគួរគ្របដណ្តប់ ហើយអ្នកចង់ស្នើសុំឱ្យគម្រោងរបស់យើងសងប្រាក់ដល់អ្នកវិញសម្រាប់ការថែទាំនេះ។ **ធ្វើវិក្កយបត្រមកយើង។ ផ្នែកទី 6.5។**
5. អ្នកត្រូវបានគេប្រាប់ថាការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពមួយចំនួនដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន (ដែលយើងធ្លាប់បានអនុម័តពីមុន) នឹងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ ហើយអ្នកជឿថាការកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការថែទាំនេះអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ **ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ផ្នែកទី 6.3។**

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើការគ្របដណ្តប់ដែលនឹងត្រូវបញ្ឈប់គឺសម្រាប់ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម ឬសេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (CORF) អ្នកត្រូវអានផ្នែកទី 7 និងទី 8 នៃជំពូកនេះ។

ច្បាប់ពិសេសអនុវត្តចំពោះប្រភេទនៃការថែទាំទាំងនេះ។

**ផ្នែកទី 6.2 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

<b>ពាក្យផ្តួចផ្តើម</b>
នៅពេលដែលសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក វាហៅថា <b>ការកំណត់របស់អង្គការ</b> ។
សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សត្រូវបានគេហៅថា <b>ការកំណត់ដែលឆាប់រហ័ស</b> ។

**ជំហានទី 1៖ សម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារ  
ឬសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ឆាប់រហ័សដែរឬទេ។**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារជាធម្មតាត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ ឬ  
72 ម៉ោងសម្រាប់ថ្នាំថ្នែក B។ សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស  
ជាទូទៅត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ 24  
ម៉ោងសម្រាប់ថ្នាំថ្នែក B។ ដើម្បីទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស  
អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវចំនួនពីរ៖

- អ្នកអាចស្នើសុំតែការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សម្ភារ និង/ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រប៉ុណ្ណោះ  
(មិនមែនជាសំណើសម្រាប់ការបង់ថ្លៃសម្ភារ  
និង/ឬសេវាកម្មដែលបានទទួលរួចហើយនោះទេ)។
- អ្នកអាចទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សបាន *លុះត្រាតែ*ការប្រើ  
ប្រាស់កាលកំណត់ស្តង់ដារអាច *បណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់*  
*អ្នក ឬប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការបំពេញមុខងារ។*
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកប្រាប់យើងថាសុខភាពរបស់អ្នក  
ត្រូវឱ្យមានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ឆាប់រហ័ស  
នោះយើងនឹងយល់ព្រមផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សជូនអ្នកដោយ  
ស្វ័យប្រវត្តិ។
- ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដោយខ្លួនឯង  
ដោយគ្មានការគាំទ្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
នោះយើងនឹងសម្រេចថាតើសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវឱ្យយើងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់រហ័សជូនអ្នកដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងមិនអនុម័តលើសេចក្តីសម្រេច  
លើការគ្របដណ្តប់រហ័សទេ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមកអ្នកដែល៖
  - ពន្យល់ថាយើងនឹងប្រើកាលកំណត់ស្តង់ដារ
  - ពន្យល់ថា  
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្រប  
ដណ្តប់រហ័ស  
យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សជូនអ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិ
  - ពន្យល់ថាអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារហ័សអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុង  
ការផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារជំនួសឱ្យសេចក្តីសម្រេចលើការ  
គ្របដណ្តប់រហ័សដែលអ្នកបានស្នើសុំ

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 2៖ ស្នើឱ្យគម្រោងរបស់យើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
ឬសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស។**

- ចាប់ផ្តើមដោយការហៅទូរសព្ទ ការសរសេរ ឬការផ្ញើទូរសារទៅគម្រោងរបស់យើង ដើម្បីដាក់សំណើរបស់អ្នកដើម្បីឱ្យពួកយើងអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន។ អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកគាំពាររបស់អ្នកអាចធ្វើវាបាន។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។

**ជំហានទី 3៖ យើងពិចារណាលើសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាព  
និងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នក។**

*សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារ យើងប្រើប្រាស់កាលកំណត់ស្តង់ដារ។*

**នេះមានន័យថា យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃប្រតិទិន**  
បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។  
ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B  
យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

- **ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ** ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែម ឬប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយដល់អ្នកបាន **យើងអាចចំណាយពេលរហូតដល់ទៅ 14 ថ្ងៃទៀត** ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើយើងចំណាយពេលបន្ថែមទៀត យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ យើងមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។
- ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនក្តួរចំណាយពេលបន្ថែមទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស។ យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកចំពោះបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្លាម នៅពេលដែលយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេច។ (ដំណើរការសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ាគឺ ខុសគ្នាពីដំណើរការសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ សូមមើលផ្នែកទី 11 នៃជំពូកនេះសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា។)

**សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស យើងប្រើរយៈពេលដែលរហ័ស។**  
**សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សមានន័យថាយើងនឹងឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង**  
ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។  
ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B  
យើងនឹងឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។

- **ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ** ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែម ឬប្រសិនបើយើងត្រូវការបន្ថែមដែលអាចអ្នកបាន

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**យើងអាចចំណាយពេលរហូតដល់ទៅ 14 ថ្ងៃទៀត។**

ប្រសិនបើយើងចំណាយពេលបន្ថែមទៀត យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ យើងមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។

- ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនគួរចំណាយពេលបន្ថែមទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស។ (សូមមើលផ្នែកទី 11 នៃជំពូកនេះសម្រាប់ព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងតវ៉ា។ ) យើងនឹងទូរសព្ទទៅអ្នកភ្លាមនៅពេលដែលយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេច។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់នោះយើងនឹងធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេនេះជូនអ្នក។**

**ជំហានទី 4:**

**ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាព នោះអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។**

ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងពិចារណាលើសេចក្តីសម្រេចនេះឡើងវិញដោយការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ នេះមានន័យថាការស្នើសុំម្តងទៀតដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ វាមានន័យថាអ្នកកំពុងបន្តទៅដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1។

**ផ្នែកទី 6.3 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1**

<b>ពាក្យផ្លូវច្បាប់</b>
ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ដល់គម្រោងអំពីសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសុខភាព ហៅថា <b>ការពិចារណាលើគម្រោងឡើងវិញ</b> ។
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សក៏ហៅផងដែរថា <b>ការពិចារណាឡើងវិញដែលរហ័ស</b> ។

**ជំហានទី 1: សម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស។**

ជាធម្មតា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬ 7 ថ្ងៃសម្រាប់ថ្នាំផ្នែក B ។ ជាទូទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើអំពីការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកមិនទាន់បានទទួល អ្នកនិង/ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនឹងត្រូវសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សដែរឬទេ។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកប្រាប់យើងថាសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស នោះយើងនឹងផ្តល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សជូនអ្នក។

- លក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សគឺដូចគ្នាទៅនឹងលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សនៅក្នុងផ្នែកទី 6.2 នៃជំពូកនេះ។

**ជំហានទី 2: ស្នើសុំកម្រោងរបស់យើងសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**

- **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ**  
សូមដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដាររបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយការហៅទូរសព្ទមកយើងផងដែរ។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។
- **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**  
សូមដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬទូរសព្ទមកយើង។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។
- **អ្នកត្រូវតែធ្វើការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន**  
ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលយើងបានផ្ញើឱ្យដើម្បីប្រាប់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនគោរពតាមកាលកំណត់នេះ ហើយមានមូលហេតុត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការខកខាននេះ សូមពន្យល់ពីហេតុផលដែលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍យើងនៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ យើងអាចនឹងផ្តល់ពេលឱ្យអ្នកបន្ថែមទៀតដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នៃមូលហេតុល្អអាចរួមមាន ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែលរារាំងអ្នកមិនឱ្យទាក់ទងមកយើង ឬប្រសិនបើយើងផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញឱ្យអ្នកអំពីកាលកំណត់សម្រាប់ការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- **អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មានដែលទាក់ទងនឹងសេចក្តីសម្រេចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីគាំទ្របណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

**ជំហានទី 3: យើងពិចារណាលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយយើងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នក។**

- នៅពេលយើងកំពុងពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងពិនិត្យមើលព័ត៌មានទាំងអស់ដោយយកចិត្តទុកដាក់។ យើងពិនិត្យមើលថាតើយើងបានអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់ដែរឬទេ នៅពេលដែលយើងនិយាយថាទេចំពោះសំណើរបស់អ្នក។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- យើងនឹងប្រមូលព័ត៌មានបន្ថែមប្រសិនបើចាំបាច់ ដោយប្រហែលជាទាក់ទងទៅអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស យើងត្រូវផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**  
យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកឱ្យបានឆាប់  
ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។
  - ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែម ឬប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយដល់អ្នកបាន យើងអាចចំណាយពេលរហូតដល់ទៅ **14 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ថែមទៀត**ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើយើងចំណាយពេលបន្ថែមទៀត យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ យើងមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។
  - ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង** (ឬនៅក្រើមចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលបន្ថែម ប្រសិនបើយើងចំណាយពេលបន្ថែម) យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ដោយស្វ័យប្រវត្តិ ដែលវានឹងត្រូវបានពិនិត្យដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ ផ្នែកទី 6.4 ពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺបាទ/ចាសចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** នោះយើងត្រូវអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** នោះយើងនឹងធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនអ្នក ហើយបញ្ជូនបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅកាន់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2។ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៅពេលដែលពួកគេទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នក **ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B ដែលអ្នកមិនទាន់ទទួលបាន នោះយើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល **7 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងជូនអ្នកឱ្យបានឆាប់ ប្រសិនបើស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែម ឬប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចជួយដល់អ្នកបាន **យើងអាចចំណាយពេលរហូតដល់ទៅ 14 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ថែមទៀត**ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។ប្រសិនបើយើងចំណាយពេលបន្ថែមទៀត យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ យើងមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ផ្តាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។
  - ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនគួរចំណាយពេលបន្ថែមទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស។ នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ារហ័ស យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយចំពោះបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។ (សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការដាក់បណ្តឹងតវ៉ា រួមទាំងបណ្តឹងតវ៉ារហ័ស សូមមើលផ្នែកទី 11 នៃជំពូកនេះ។)
  - ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកត្រឹមកាលកំណត់ទេ (ឬនៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលបន្ថែម) នោះយើងនឹងផ្ញើសំណើរបស់អ្នកទៅកាន់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ដែលអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ផ្នែកទី 6.4 ពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺបាទ/ចាសចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ យើងត្រូវតែអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន ឬក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិន** ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ផ្តាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
  - **ប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះអ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែម។**
  - ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះយើងនឹងផ្ញើលិខិតជូនអ្នក។
    - ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីការគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្ម ឬសម្ភាររបស់ Medicare នោះលិខិតនឹងប្រាប់អ្នកថា យើងបានបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកទៅកាន់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2។
    - ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីការគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្ម ឬសម្ភាររបស់ Medicaid នោះលិខិតនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ដោយខ្លួនឯង។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 6.4 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ត្រូវបានធ្វើឡើង**

**ពាក្យផ្លូវច្បាប់**

ឈ្មោះផ្លូវការសម្រាប់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យគឺអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។  
ពេលខ្លះវាហៅថាអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ (**Independent Review Entity, IRE**)។

**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ គឺជាអង្គការឯករាជ្យមួយដែលត្រូវបានជួលដោយ Medicare ។**  
អង្គការនេះមិនជាប់ទាក់ទងជាមួយយើងទេ ហើយក៏មិនមែនជាទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែរ។  
អង្គការនេះសម្រេចថាតើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ  
ឬថាតើវាគួរតែត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរដែរឬអត់។ Medicare ត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ខ្លួន។

- ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្ម  
ឬសម្ភារដែលជាធម្មតាត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare  
នោះយើងនឹងបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2  
ដោយស្វ័យប្រវត្តិភ្លាម នៅពេលដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 ត្រូវបានបញ្ចប់។
- ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្ម  
ឬសម្ភារដែលជាធម្មតាត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid  
នោះអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ដោយខ្លួនឯងបាន។  
លិខិតនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបធ្វើរឿងនេះ។ ព័ត៌មានក៏មាននៅខាងក្រោមផងដែរ។
- ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្ម  
ឬសម្ភារដែលអាចត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយទាំង Medicare និង Medicaid  
នោះអ្នកនឹងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2  
ជាមួយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យដោយស្វ័យប្រវត្តិ។  
អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនកម្មយុត្តិធម៌ជាមួយរដ្ឋបានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបន្តអត្ថប្រយោជន៍  
នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 នោះអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម សម្ភារ  
ឬថ្នាំក្រោមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក៏អាចបន្តក្នុងអំឡុងកម្រិតទី 2 បានផងដែរ។ ចូលទៅកាន់ទំព័រ  
[insert applicable page number(s)]

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការបន្តអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកក្នុងអំឡុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1 ។

- ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្មដែលជាធម្មតាត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ  
Medicare តែប៉ុណ្ណោះ  
អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មនោះនឹងមិនបន្តក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការប  
ណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 2 ជាមួយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនោះទេ។
- ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្មដែលជាធម្មតាត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ  
Medicaid អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មនោះនឹងបន្ត  
ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន  
បន្ទាប់ពីទទួលបានលិខិតសម្រេចរបស់កម្រោង។

ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកគឺអំពីសេវាកម្ម ឬសម្ភារដែលជាធម្មតា **Medicare** គ្របដណ្តប់៖

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 1: អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ។**

- យើងនឹងផ្ញើព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទៅកាន់អង្គការនេះ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានគេហៅថា **ឯកសារសំណុំរឿង**របស់អ្នក។ **អ្នកមានសិទ្ធិស្នើច្បាប់ចម្លងនៃសំណុំរឿងរបស់អ្នកពីយើង។**
- អ្នកមានសិទ្ធិផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមឱ្យអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ ដើម្បីគាំទ្របណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- អ្នកត្រួតពិនិត្យនៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លឿននៅកម្រិត 1  
អ្នកក៏នឹងមានការប្តឹងឧទ្ធរណ៍លឿននៅកម្រិត 2 ផងដែរ។**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លឿន អង្គការត្រួតពិនិត្យត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក **ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង**បន្ទាប់ពីពួកគេទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យត្រូវការប្រមូលព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នក **វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន។** អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។

**ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារនៅកម្រិត 1  
អ្នកក៏នឹងមានការប្តឹងតវ៉ាស្តង់ដារនៅកម្រិត 2 ផងដែរ។**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មសុខភាព អង្គការត្រួតពិនិត្យត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក **ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីពួកគេទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B អង្គការត្រួតពិនិត្យត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយឱ្យអ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក **ក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីពួកគេទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើ សំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យត្រូវការប្រមូលព័ត៌មានបន្ថែមដែលអាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នក **វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនទៀត។** អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យមិនអាចចំណាយពេលបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានទេ ប្រសិនបើសំណើរបស់អ្នកគឺសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 2៖ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យផ្តល់ចម្លើយរបស់ពួកគេឱ្យអ្នក។**

អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងប្រាប់អ្នកពីសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងពន្យល់ពីហេតុផលសម្រាប់វា។

- **ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយថាបាទ/ចាសចំពោះផ្នែកមួយ ឬទាំងអស់នៃ សំណើសម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ នោះ**  
យើងត្រូវតែអនុញ្ញាតលើការគ្របដណ្តប់ផ្នែកថែទាំសុខភាពក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង** ឬផ្តល់សេវាកម្មក្នុងរយៈពេល **14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់**សំណើស្តង់ដារ** ឬផ្តល់សេវាកម្មក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង**ចាប់ពីថ្ងៃដែលគម្រោងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់**សំណើដែលបានពន្លឿន**។
- **ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយថាបាទ/ចាសចំពោះផ្នែក ឬទាំងអស់នៃសំណើសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផ្នែក B**  
យើងត្រូវតែអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក B ក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង**បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់**សំណើស្តង់ដារ** ឬក្នុងរយៈពេល **24 ម៉ោង**ចាប់ពីថ្ងៃដែលយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់**សំណើដែលបានពន្លឿន**។
- **ប្រសិនបើអង្គការនេះនិយាយថាទេចំពោះផ្នែកមួយ ឬទាំងអស់នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមជាមួយគម្រោងរបស់យើងដែលសំណើរបស់អ្នក (ឬផ្នែកនៃសំណើរបស់អ្នក) សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពមិនគួរត្រូវបានយល់ព្រម។ (នេះហៅថា**ការរក្សាសេចក្តីសម្រេច ឬការបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**) ក្នុងករណីនេះ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងធ្វើលិខិតមួយមកអ្នក៖
  - ការពន្យល់ពីសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួន។
  - ការជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ប្រសិនបើតម្លៃប្រាក់ដុល្លារនៃការគ្របដណ្តប់ផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំត្រូវនឹងកម្រិតអប្បបរមាជាក់លាក់មួយ។ សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានពីអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងប្រាប់អ្នកអំពីចំនួនប្រាក់ដុល្លារដែលអ្នកត្រូវតែបំពេញដើម្បីបន្តដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
  - ការប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 3: ប្រសិនបើករណីរបស់អ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ  
អ្នកជ្រើសរើសថាតើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមដែរឬទេ?**

- មានកម្រិតបន្ថែមចំនួនបីនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាប់ពីកម្រិត 2 (សម្រាប់កម្រិតសរុបចំនួនប្រាំនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)។  
ប្រសិនបើអ្នកចង់ទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីរបៀបធ្វើនេះគឺមាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក។
- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 3 ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬចៅក្រមមេធាវី។ ផ្នែកទី 10 នៅក្នុងជំពូកនេះពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5 ។

ផ្នែកទី 6.5 ចុះបើអ្នកសុំឱ្យយើងទូទាត់សងអ្នក ចំពោះវិក្កយបត្រដែលអ្នកបានទទួលសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពវិញនោះ?

**យើងមិនអាចទូទាត់សងអ្នកវិញដោយផ្ទាល់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬសម្ភារ Medicaid ឡើយ។**  
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្ម និងសម្ភារដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid សូមផ្ញើវិក្កយបត្រមកយើង។  
**អ្នកមិនគួរបង់វិក្កយបត្រដោយខ្លួនឯងទេ។** យើងនឹងទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាដោយផ្ទាល់ និងចាត់ចែងបញ្ហានោះ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រនោះ អ្នកអាចទទួលបានប្រាក់សំណងពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនោះ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើតាមច្បាប់សម្រាប់ការទទួលបានសេវា ឬសម្ភារនោះ។

**ការស្នើសុំការទូទាត់សំណងគឺជាការស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ពីយើង**

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការងារក្រដាសស្នាមមកយើងដោយស្នើសុំការទូទាត់សំណង នោះអ្នកកំពុងស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។ ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចនេះ យើងនឹងពិនិត្យមើលថាតើការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកបានទូទាត់នោះជាសេវាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ យើងក៏នឹងពិនិត្យមើលផងដែរថាតើអ្នកបានធ្វើតាមច្បាប់ទាំងអស់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកចំពោះការថែទាំសុខភាពដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យយើងទូទាត់សងអ្នកវិញសម្រាប់សេវាកម្ម ឬសម្ភារ **Medicare** ឬអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងបង់ថ្លៃអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាកម្ម ឬសម្ភារ Medicaid ដែលអ្នកបានបង់ អ្នកនឹងសុំឱ្យយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់នេះ។ យើងនឹងពិនិត្យមើលថាតើសេវាថែទាំសុខភាពដែលអ្នកបានទូទាត់នោះជាសេវាដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ។ យើងក៏នឹងពិនិត្យមើលផងដែរថាតើអ្នកបានធ្វើតាមច្បាប់ទាំងអស់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកចំពោះការថែទាំសុខភាពដែរឬទេ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- **ប្រសិនបើយើងឆ្លើយថាបាទ/ចាសចំពោះសំណើរបស់អ្នក៖**  
ប្រសិនបើការថែទាំសុខភាពត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ហើយអ្នកបានធ្វើតាមច្បាប់ទាំងអស់ យើងនឹងធ្វើការទូទាត់ឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។
- **ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះសំណើរបស់អ្នក៖**  
ប្រសិនបើការថែទាំសុខភាពមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ឬអ្នកមិនបានធ្វើតាមច្បាប់ទាំងអស់ទេ យើងនឹងមិនធ្វើការទូទាត់ឡើយ។ ផ្ទុយទៅវិញ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយឱ្យអ្នកដែលប្រាប់ថាយើងនឹងមិនទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្ម និងអ្វីដែលជាមូលហេតុ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការបដិសេធអ្នកទេនោះ អ្នកអាចធ្វើការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ វាមានន័យថាអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបាន ធ្វើ នៅពេលដែលយើងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទូទាត់ប្រាក់។

**ដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ**

**សូមអនុវត្តតាមដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលយើងពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកទី 5.3 ។**

សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលទាក់ទងនឹងសំណង សូមចំណាំថា៖

- យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។  
ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យយើងទូទាត់សងអ្នកវិញសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកបានទទួល និងបានបង់ប្រាក់រួចហើយ អ្នកមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សនោះទេ។
- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រេចថាយើងគួរតែបង់ប្រាក់ឱ្យ នោះយើងត្រូវធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន។  
ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកគឺបាទ/ចាស នៅដំណាក់កាលណាមួយនៃដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាប់ពីកម្រិតទី 2 នោះយើងត្រូវធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ដែលអ្នកបានស្នើសុំជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 7 ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D របស់អ្នក៖  
របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
ឬដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**ផ្នែកទី 7.1 ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ  
ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានថ្នាំផ្នែក D  
ឬអ្នកចង់ឱ្យយើងទូទាត់ថ្នាំផ្នែក D សងអ្នកវិញ**

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នករួមមានការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាជាច្រើន។ ដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់ ថ្នាំត្រូវតែបានប្រើប្រាស់ក្នុងករណីចាំបាច់សម្រាប់ព្យាបាលដែលបានទទួលស្គាល់។ (សូមមើលជំពូកទី 5 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីករណីចាំបាច់សម្រាប់ព្យាបាលដែលបានទទួលស្គាល់។) សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីថ្នាំផ្នែក D ច្បាប់ និងការរឹតត្បិត សូមមើលជំពូកទី 5 ។

**ផ្នែកនេះគឺនិយាយអំពីថ្នាំផ្នែក D របស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។** ដើម្បីឱ្យងាយស្រួលយល់ ជាទូទៅយើងប្រើពាក្យថ្នាំនៅក្នុងផ្នែកនេះទាំងអស់ ជំនួសឱ្យការប្រើពាក្យថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នកដំបូងសម្រាកពេទ្យ ឬថ្នាំផ្នែក D ម្តងហើយម្តងទៀតគ្រប់ពេល។ យើងក៏ប្រើពាក្យ "បញ្ជីថ្នាំ" ជំនួសឱ្យពាក្យបញ្ជីថ្នាំ ឬរូបមន្តថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់ផងដែរ។

- ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹងថាតើថ្នាំត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ឬតើអ្នកបំពេញតាមច្បាប់ដែរឬទេ អ្នកអាចសួរពួកយើងបាន។ ថ្នាំមួយចំនួនតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការយល់ព្រមពីយើង មុនពេលដែលយើងនឹងគ្របដណ្តប់វា។
- ប្រសិនបើឱសថស្ថានរបស់អ្នកប្រាប់អ្នកថា អ្នកមិនអាចបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដូចដែលបានសរសេរទេ នោះឱសថស្ថាននឹងផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនអ្នកដែលពន្យល់ពីរបៀបទាក់ទងមកយើងដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។

**សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**ពាក្យផ្តួចផ្តើម**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដំបូងអំពីថ្នាំផ្នែក D របស់អ្នកត្រូវបានហៅថា **ការកំណត់លើការគ្របដណ្តប់**។

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់គឺជាសេចក្តីសម្រេចដែលយើងធ្វើអំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ឬអំពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលយើងនឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់ថ្នាំរបស់អ្នក។ ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកអំពីអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពណាមួយខាងក្រោម៖

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- ការស្នើសុំឱ្យគ្របដណ្តប់លើថ្នាំថ្នែក D ដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់របស់គម្រោង។ **ការស្នើសុំការលើកលែង។ ផ្នែកទី 7.2**
- ការស្នើសុំឱ្យលើកលែងការរឹតត្បិតលើការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់ឱសថ (ដូចជាដែនកំណត់លើចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបាន) **ស្នើសុំការលើកលែង។ ផ្នែកទី 7.2**
- ស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ថ្នាំ។ **ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។ ផ្នែកទី 7.4**
- បង់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកបានទិញរួចហើយ។ **សុំឱ្យយើងបង់សងអ្នកវិញ។ ផ្នែកទី 7.4**

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានធ្វើទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។

ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកទាំងពីរបៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងរបៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**ផ្នែកទី 7.2 តើការលើកលែងគឺជាអ្វី?**

<b>ពាក្យផ្លូវច្បាប់</b>
ការស្នើសុំការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលមិនមានក្នុងបញ្ជីថ្នាំជូនកាលត្រូវហៅថាការស្នើសុំ <b>ការលើកលែងតាមរូបមន្តថ្នាំ</b> ។
ការស្នើសុំការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលមិនមានក្នុងបញ្ជីថ្នាំជូនកាលត្រូវហៅថាការស្នើសុំ <b>ការលើកលែងតាមរូបមន្តថ្នាំ</b> ។
ការស្នើសុំឱ្យបង់ថ្លៃតិចសម្រាប់ថ្នាំមិនពេញចិត្តមានការគ្របដណ្តប់ជូនកាលហៅថាការស្នើសុំ <b>ការលើកលែងតាមកម្រិត</b> ។

ប្រសិនបើថ្នាំមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់តាមរបៀបដែលអ្នកចង់ឱ្យគ្របដណ្តប់ទេ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យពួកយើងធ្វើការលើកលែងបាន។ ការលើកលែងគឺជាប្រភេទនៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។

សម្រាប់ពួកយើងពិចារណាលើសំណើលើកលែងរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតនឹងត្រូវពន្យល់ពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវការការលើកលែងដែលត្រូវបានអនុម័ត។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍ចំនួនពីរនៃការលើកលែងដែលអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតអាចស្នើសុំឱ្យយើងធ្វើ៖

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

- 1. ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំថ្នែក D សម្រាប់អ្នក ដែលមិនមាននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ”**  
របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងយល់ព្រមលើការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុង  
“បញ្ជីថ្នាំ” នោះ អ្នកនឹងបង់ប្រាក់ \$0 សម្រាប់ថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់។
- 2. ការដកការរឹតត្បិតសម្រាប់ថ្នាំដែលគ្របដណ្តប់។** ជំពូកទី 5 ការពិពណ៌នាអំពីច្បាប់  
ឬការរឹតត្បិតបន្ថែមដែលអនុវត្តចំពោះថ្នាំមួយចំនួននៅក្នុង “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើង។  
ប្រសិនបើយើងយល់ព្រមបង្កើតករណីលើកលែង និងបោះបង់ការរឹតត្បិតសម្រាប់អ្នក  
នោះអ្នកបង់ \$0 សម្រាប់ថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់។

**ផ្នែកទី 7.3 រឿងរ៉ាវរំខានដែលត្រូវដឹងអំពីការស្នើសុំការលើកលែង**

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រ**

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែផ្តល់របាយការណ៍  
ដែលពន្យល់ពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការស្នើសុំការលើកលែងមកយើង។  
សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចឆាប់រហ័ស បញ្ឈប់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខ  
ភាពរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតនៅពេលអ្នកស្នើសុំការលើកលែង។

ជាធម្មតា “បញ្ជីថ្នាំ” របស់យើងមានថ្នាំច្រើនជាងមួយមុខសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺ  
ជាក់លាក់មួយ។ លទ្ធភាពផ្សេងគ្នាទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថាថ្នាំជំនួស។  
ប្រសិនបើថ្នាំជំនួសមានប្រសិទ្ធភាពដូចថ្នាំដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ ហើយនឹងមិនបង្កឱ្យមាន  
ផលរំខានច្រើន ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត នោះជាទូទៅយើងនឹងមិនអនុម័តសំណើសុំ  
ការលើកលែងរបស់អ្នកឡើយ។

**យើងអាចនិយាយថា បាទ/ចាស ឬទេ ចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នក**

- ប្រសិនបើយើងអនុម័តសំណើសុំការលើកលែងរបស់អ្នក ជាធម្មតាការអនុម័តរបស់យើង  
មានសុពលភាពរហូតដល់បំណាច់ឆ្នាំនៃគម្រោង។ នេះជាការពិត  
ដរាបណាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបន្តចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំឱ្យអ្នក  
ហើយថ្នាំនោះតែបន្តមានសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យមើល  
សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងមួយផ្សេងទៀតឡើងវិញដោយធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**ផ្នែកទី 7.4 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់  
រួមទាំងការលើកលែង**

**ពាក្យផ្លូវច្បាប់**

សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សហៅថា **ការកំណត់ការគ្របដណ្តប់ឆាប់រហ័ស។**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 1: សម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារ  
ឬសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដែរឬទេ។**

**សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារ**ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។  
**សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស**ត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល **24 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

**ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការវា  
សូមស្នើសុំយើងឱ្យផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដល់អ្នក។  
ដើម្បីទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស  
អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវចំនួនពីរ៖**

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំថ្នាំដែលអ្នកមិនទាន់បានទទួល (អ្នកមិនអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដែលត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកបានទិញរួចហើយនោះទេ។)
- ការប្រើប្រាស់កាលកំណត់ស្តង់ដារអាច **បណ្តាលឱ្យមានការគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពមុខងាររបស់អ្នក។**
- **ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក  
ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតប្រាប់យើងថាសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការ  
សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស  
យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដោយស្វ័យប្រវត្តិដល់អ្នក។**
- **ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សដោយខ្លួនឯង  
ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក  
នោះយើងនឹងសម្រេចថាតើសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់រហ័សដល់អ្នកឬអត់។ប្រសិនបើយើងមិនអនុម័តលើសេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់រហ័សទេ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមកអ្នកដែល៖**
  - ពន្យល់ថាយើងនឹងប្រើប្រាស់កាលកំណត់ស្តង់ដារ។
  - ពន្យល់ក្នុងករណីដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នក  
ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់រហ័សដោយស្វ័យប្រវត្តិដល់អ្នក។
  - ប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរហ័សអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងដើម្បី  
ផ្តល់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារដល់អ្នកជំនួសឱ្យសេចក្តីសម្រេចលើ  
ការគ្របដណ្តប់រហ័សដែលអ្នកបានស្នើសុំ។  
យើងនឹងឆ្លើយតបបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការទទួលបាន។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 2: ស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារ  
ឬសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស។**

ចាប់ផ្តើមដោយការហៅទូរសព្ទ ការសរសេរ ឬការផ្ញើទូរសារទៅគម្រោងរបស់យើង ដើម្បីដាក់សំណើរបស់អ្នកដើម្បីឱ្យពួកយើងអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន។ អ្នកក៏អាចទទួលបានដំណើរការនៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់តាមរយៈគេហទំព័រ របស់យើងបានផងដែរ។ យើងត្រូវតែទទួលយកសំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាំងឡាយ រួមទាំងសំណើដែលបានដាក់ជូននៅក្នុងទម្រង់ **ស្នើសុំការកំណត់ការគ្របដណ្តប់ក្បួន CMS** ឬនៅក្នុងទម្រង់របស់គម្រោងរបស់យើងដែលមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។ ដើម្បីជួយយើងក្នុងការដំណើរការការស្នើសុំរបស់អ្នក សូមប្រាកដថាដាក់បញ្ចូលឈ្មោះ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង និងព័ត៌មានកំណត់អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកដែលត្រូវបានបដិសេធ គឺកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក (ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកអាចធ្វើរឿងនេះបាន។ អ្នកក៏អាចមានមេធាវីធ្វើជំនួសអ្នកបានផងដែរ។ ផ្នែកទី 4 នៃជំពូកនេះប្រាប់ពីរបៀបដែលអ្នកអាចផ្តល់ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដល់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នក។

- **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្នើសុំការលើកលែង**  
**សូមផ្តល់របាយការណ៍គាំទ្រ** ដែលជាហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការលើកលែងនោះ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកអាចផ្ញើទូរសារ ឬ ផ្ញើរបាយការណ៍តាមប្រៃសណីយ៍មកយើងបាន។ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកអាចប្រាប់យើងតាមទូរសព្ទ និងតាមដានដោយការផ្ញើទូរសារ ឬផ្ញើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរតាម ប្រៃសណីយ៍បាន ប្រសិនបើចាំបាច់។

**ជំហានទី 3: យើងពិចារណាលើការស្នើសុំរបស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នក។**

**កាលកំណត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស**

- ជាទូទៅ យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល **24 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
  - សម្រាប់ការលើកលែង យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីយើង ទទួលបានរបាយការណ៍គាំទ្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកឱ្យបានឆាប់ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- ប្រសិនបើយើងមិនបំពេញតាមកាលកំណត់នេះទេ យើងតម្រូវឱ្យធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដែលវានឹងត្រូវបានពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើង គឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះ**  
យើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក ឬរបាយការណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលគាំទ្រការស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះយើងនឹងធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេនេះជូនអ្នក។  
យើងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។

**កាលកំណត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារអំពីថ្នាំដែលអ្នកមិនទាន់បានទទួល**

- ជាទូទៅ យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
  - សម្រាប់ការលើកលែង យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានរបាយការណ៍គាំទ្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។  
យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកឱ្យបានឆាប់ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។
  - ប្រសិនបើយើងមិនបំពេញតាមកាលកំណត់នេះទេ យើងតម្រូវឱ្យធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដែលវានឹងត្រូវបានពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើង គឺបាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់**  
នោះយើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក ឬរបាយការណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលគាំទ្រការស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះយើងនឹងធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេនេះជូនអ្នក។  
យើងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**កាលកំណត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ស្តង់ដារអំពីការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកបានទិញរួចហើយ**

- យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល **14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
  - ប្រសិនបើយើងមិនបំពេញតាមកាលកំណត់នេះទេ យើងតម្រូវឱ្យធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដែលវានឹងត្រូវបានពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើង គឺបាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** នោះយើងក៏ត្រូវតម្រូវឱ្យធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនផងដែរ បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះយើងនឹងធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេនេះជូនអ្នក។  
យើងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះការស្នើសុំលើការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។**

- ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យយើងពិចារណាលើសេចក្តីសម្រេចនេះឡើងវិញដោយការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។  
នេះមានន័យថាស្នើសុំម្តងទៀតដើម្បីទទួលបានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលអ្នកចង់បាន។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ វាមានន័យថាអ្នកកំពុងបន្តទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1។

**ផ្នែកទី 7.5 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 1**

<b>ពាក្យផ្តួចផ្តើម</b>
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះគម្រោងអំពីសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ថ្នាំផ្នែក យ ត្រូវបានគេហៅថា <b>ការកំណត់គម្រោងឡើងវិញ។</b>
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ត្រូវបានគេហៅថា <b>ការកំណត់ឡើងវិញនាប៉ារ៉ាម៉ែត្រ។</b>

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

**ជំហានទី 1: សម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស។**

**ជាធម្មតា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ។  
ជាទូទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សត្រូវបានធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។  
ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការវា សូមស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស។**

- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានសម្រេច អំពីថ្នាំដែលអ្នកមិនទាន់បានទទួល អ្នកនឹងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកនឹងត្រូវសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សដែរឬទេ។
- លក្ខខណ្ឌតម្រូវដើម្បីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស គឺដូចគ្នានឹងលក្ខខណ្ឌតម្រូវដើម្បី ទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់រហ័សនៅក្នុងផ្នែកទី 6.4 នៃជំពូកនេះដែរ។

**ជំហានទី 2: អ្នក អ្នកតំណាងរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែទាក់ទងមកយើង ហើយធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1  
របស់អ្នក។ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការការឆ្លើយតបរហ័ស  
អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស។**

- **សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ សូមដាក់ស្នើការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
ឬទូរសព្ទមកយើង។** ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។
- **សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស  
សូមដាក់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក  
ឬទូរសព្ទមកយើងតាមលេខ 833-346-9222។** ជំពូកទី 2  
មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។
- **យើងត្រូវតែទទួលយកការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាំងឡាយ**  
រួមទាំងសំណើដែលបានដាក់ស្នើក្នុងទម្រង់ស្នើសុំការកំណត់ការគ្របដណ្តប់គំរូ  
CMS ដែលមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង។  
សូមប្រាកដថាអ្នកបានបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង  
និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ  
នឹងការទាមទាររបស់អ្នកដើម្បីជួយយើងក្នុងការដំណើរការសំណើរបស់អ្នក។
- **អ្នកត្រូវតែធ្វើការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 60  
ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពី**  
ថ្ងៃជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលយើងបានផ្ញើឱ្យដើម្បីប្រាប់ចម្លើយរបស់  
យើងដល់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនគោរពតាមកាលកំណត់នេះ  
ហើយមានមូលហេតុត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការខកខាននេះ  
សូមពន្យល់ពីហេតុផលដែលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍យឺត  
នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ យើងអាចនឹងផ្តល់ពេលឱ្យអ្នកបន្ថែម  
ទៀតដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នៃមូលហេតុល្អអាចរួមមាន  
ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរដែលរារាំងអ្នកមិនឱ្យទាក់ទងមកយើង



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ឬប្រសិនបើយើងផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ  
ឬមិនពេញលេញឱ្យអ្នកអំពីកាលកំណត់សម្រាប់ការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

- **អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃព័ត៌មាននេះនៅក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយបញ្ជូលព័ត៌មានបន្ថែមបាន។** អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកអាចបញ្ជូលព័ត៌មានបន្ថែម ដើម្បីគាំទ្របណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ជំហានទី 3: យើងពិចារណាលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយយើងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នក។**

- នៅពេលយើងពិនិត្យមើលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងពិនិត្យមើលយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្ននូវព័ត៌មានទាំងអស់អំពីការស្នើសុំការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។ យើងពិនិត្យមើលថាតើយើងបានអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់ដែរឬទេ នៅពេលដែលយើងនិយាយថាទេចំពោះសំណើរបស់អ្នក។ យើងអាចទាក់ទងអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស យើងត្រូវផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។** យើងនឹងផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នកឱ្យបានឆាប់ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។
  - ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងទេ យើងតម្រូវឱ្យបញ្ជូនការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដែលវានឹងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ ផ្នែកទី 6.6 ការពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** យើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ដែលយើងបានយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** យើងនឹងផ្ញើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យអ្នកដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេ និងរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារសម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកមិនទាន់បានទទួល**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល **7 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។  
យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចរបស់យើងឱ្យអ្នកឆាប់ៗ  
ប្រសិនបើអ្នកមិនទាន់បានទទួលថ្នាំនៅឡើយ  
ហើយស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវឱ្យយើងធ្វើដូច្នោះ។
  - ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃប្រតិទិនទេ យើងតម្រូវឱ្យធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ជាកន្លែងដែលវានឹងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ ផ្នែកទី 6.6 ការពន្យល់អំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់**  
យើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ឱ្យបានឆាប់រហ័សទៅតាមតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនឱ្យយូរជាង **7 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើយ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់**  
យើងនឹងផ្ញើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរឱ្យអ្នកដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេ  
និងរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារអំពីការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកបានទិញរួចហើយ**

- យើងត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងដល់អ្នកនៅក្នុងរយៈពេល **14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
  - ប្រសិនបើយើងមិនបំពេញតាមកាលកំណត់នេះទេ យើងតម្រូវឱ្យធ្វើការស្នើសុំរបស់អ្នកទៅកាន់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដែលវានឹងត្រូវបានពិនិត្យមើលឡើងវិញដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។
- **ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺ បាទ/ចាស ចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់** យើងក៏ត្រូវតម្រូវឱ្យធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិនផងដែរ បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើចម្លើយរបស់យើងគឺទេចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ នោះយើងនឹងផ្ញើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលពន្យល់ពីមូលហេតុដែលយើងនិយាយថាទេនេះជូនអ្នក។  
យើងក៏នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
អ្នកសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកចង់បន្តជាមួយដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍  
និងធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយផ្សេងទៀតឬអត់។**

- ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយផ្សេងទៀត វាមានន័យថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកកំពុងបន្តទៅដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2។

**ផ្នែកទី 7.6 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2**

**ពាក្យផ្តល់ច្បាប់**

ឈ្មោះរដ្ឋការសម្រាប់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យគឺអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ ពេលខ្លះវាហៅថាអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ (Independent Review Entity, IRE)។

**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ គឺជាអង្គការឯករាជ្យមួយដែលត្រូវបានជួលដោយ Medicare ។** អង្គការនេះមិនជាប់ទាក់ទងជាមួយយើងទេ ហើយក៏មិនមែនជាទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែរ។ អង្គការនេះសម្រេចថាតើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ឬថាតើវាក្តីត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរដែរឬអត់។ Medicare ត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ខ្លួន។

**ជំហានទី 1: អ្នក (ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នក) ត្រូវតែទាក់ទងអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ ហើយស្នើសុំឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យលើករណីរបស់អ្នក។**

- ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក នោះការជូនដំណឹង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលយើងធ្វើទៅឱ្យអ្នកនឹងមានការណែនាំអំពីរបៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ ការណែនាំទាំងនេះនឹងប្រាប់នរណាដែលអាចធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 នេះ កាលកំណត់ណាដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម និងរបៀបទាក់ទងទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យ។ ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើយើងមិនបានបញ្ចប់ការត្រួតពិនិត្យរបស់យើងក្នុងរយៈពេលដែលអាចអនុវត្តបាន ឬធ្វើសេចក្តីសម្រេចមិនអនុគ្រោះទាក់ទងនឹងការកំណត់ហានិភ័យ តាមកម្មវិធីគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់យើង យើងនឹងបញ្ជូនការទាមទាររបស់អ្នកទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ (Independent Review Entity, IRE) ដោយស្វ័យប្រវត្តិ។
- យើងនឹងផ្ញើព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទៅកាន់អង្គការនេះ។ ព័ត៌មាននេះត្រូវបានគេហៅថាឯកសារសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ **អ្នកមានសិទ្ធិស្នើច្បាប់ ចម្លងនៃសំណុំរឿងរបស់អ្នកពីយើង។**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- អ្នកមានសិទ្ធិផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមឱ្យអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ ដើម្បីកាត់បន្ថយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ជំហានទី 2៖ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកឡើងវិញ។**

អ្នកត្រួតពិនិត្យនៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**

- ប្រសិនបើសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវការវាសូមស្នើសុំអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស។
- ប្រសិនបើអង្គការយល់ព្រមផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស អង្គការត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីអង្គការទទួលបានការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**កាលកំណត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ**

- សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ អង្គការត្រួតពិនិត្យត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល **7 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីអង្គការទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះសម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកមិនទាន់ទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងសងអ្នកវិញសម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកបានទិញរួចហើយ អង្គការត្រួតពិនិត្យត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល **14 ថ្ងៃប្រតិទិន** បន្ទាប់ពីអង្គការទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

**ជំហានទី 3៖ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យផ្តល់ចម្លើយរបស់ពួកគេឱ្យអ្នក។**

**សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស៖**

- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយបាទ/ចាសចំពោះអ្វីដែលអ្នកបានស្នើសុំតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ យើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យក្នុងរយៈពេល **24 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចពីអង្គការត្រួតពិនិត្យ។

**សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ៖**

- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយថាបាទ/ចាសចំពោះសំណើរបស់អ្នកតាមផ្នែក ឬទាំងអស់សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ យើងត្រូវតែផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តដោយអង្គការត្រួតពិនិត្យក្នុងរយៈពេល **72 ម៉ោង** បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចពីអង្គការត្រួតពិនិត្យ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយថាទោ/ចាសចំពោះសំណើរបស់អ្នកតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ ដើម្បីសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ថ្នាំដែលអ្នកបានទិញរួច យើងត្រូវតម្រូវឱ្យធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចពីអង្គការត្រួតពិនិត្យ។

**ចុះប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក?**

ប្រសិនបើអង្គការនេះនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកតាមផ្នែក ឬទាំងអស់ វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការមិនអនុម័ត លើសំណើរបស់អ្នក (ឬសំណើរបស់អ្នកមួយផ្នែក)។ (នេះត្រូវបានគេហៅថា ការប្រកាន់ខ្ជាប់សេចក្តីសម្រេច។ វាក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាការច្រានចោលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក)។ ក្នុងករណីនេះ អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងផ្ញើលិខិតមួយមកអ្នក៖

- ការពន្យល់ពីសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួន។
- ការជូនដំណឹងអ្នកអំពីសិទ្ធិចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ប្រសិនបើតម្លៃប្រាក់ដុល្លារនៃការគ្របដណ្តប់ថ្នាំដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំត្រូវគ្នានឹងកម្រិតអប្បបរមាជាក់លាក់។ ប្រសិនបើតម្លៃប្រាក់ដុល្លារនៃការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំគឺទាបពេក អ្នក មិនអាចធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយផ្សេងទៀតបានទេ ហើយសេចក្តីសម្រេចនៅកម្រិត 2 គឺចុងក្រោយ។
- ប្រាប់អ្នកពីតម្លៃប្រាក់ដុល្លារដែលត្រូវតែមានវិវាទ ដើម្បីបន្តដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**ជំហានទី 4៖ ប្រសិនបើករណីរបស់អ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវ អ្នកជ្រើសរើសថាតើអ្នកចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមដែរឬទេ។**

- មានកម្រិតបន្ថែមចំនួនបីនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាប់ពីកម្រិត 2 (សម្រាប់កម្រិតសរុបចំនួនប្រាំនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)។
- ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបធ្វើបែបនេះមាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក។
- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 3 ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬចៅក្រមមេធាវី។ ផ្នែកទី 10 នៃជំពូកនេះប្រាប់បន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 8 របៀបស្នើសុំឱ្យយើងគ្របដណ្តប់លើអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរយៈ  
ពេលយូរ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកនឹងត្រូវចាកចេញពីមន្ទីរពេ  
ទ្យឆាប់ៗនេះ**

នៅពេលអ្នកត្រូវបានគេទទួលឱ្យចូលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ  
អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្របដណ្តប់ទាំងអស់របស់អ្នក  
ដែលចាំបាច់ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ ឬរបួសរបស់អ្នក។

ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក  
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក  
ដើម្បីរៀបចំសម្រាប់ថ្ងៃដែលអ្នកនឹងចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។  
ពួកគេនឹងជួយរៀបចំការថែទាំដែលអ្នកប្រហែលជាត្រូវការបន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញ។

- ថ្ងៃដែលអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានគេហៅថា **កាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យ**។
- នៅពេលដែលកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវបានសម្រេច  
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យនឹងប្រាប់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យឆាប់ពេក  
អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យបានយូរជាងនេះ  
ហើយសំណើរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានពិចារណា។

**ផ្នែកទី 8.1 ក្នុងអំឡុងពេលការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក  
អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពី Medicare  
ដែលប្រាប់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក**

ក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃបន្ទាប់ពីការអនុញ្ញាតចូលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ  
អ្នកនឹងត្រូវបានផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរហៅថា *សារសំខាន់ពី Medicare  
អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក*។ អ្នកគ្រប់គ្នាដែលមាន Medicare  
ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃការជូនដំណឹងនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការជូនដំណឹងពីនរណាម្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (ឧទាហរណ៍  
អ្នកកាន់សំណុំរឿង ឬគិលានុបដ្ឋាយិកា)  
សូមស្នើសុំបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យណាម្នាក់សម្រាប់ការជូនដំណឹងនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ  
សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ឬ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24  
ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ (TTY 1-877-486-2048)។

1. **សូមអានការជូនដំណឹងនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ហើយសួរសំណួរ  
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់។** វាប្រាប់អ្នកពី៖

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ក្នុងអំឡុងពេល និងបន្ទាប់ពីការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកតាមការបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការដឹងថាសេវាកម្មទាំងនេះជាអ្វី តើនរណានឹងទូទាត់ប្រាក់លើសេវាកម្មទាំងនោះ និងកន្លែងដែលអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។
- សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងសេចក្តីសម្រេចណាមួយអំពីការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។
- កន្លែងដែលត្រូវរាយការណ៍ពីកង្វល់ណាមួយដែលអ្នកមានទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។
- សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យជាបន្ទាន់លើសេចក្តីសម្រេចក្នុងការដាក់ឱ្យអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងត្រូវបានគេឱ្យចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យឆាប់ពេក។ នេះគឺជាមធ្យោបាយផ្លូវការ និងស្របច្បាប់ក្នុងការស្នើសុំពន្យារពេលលើកាលបរិច្ឆេទនៃការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក ដូច្នោះយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលយូរជាងមុន។

**2. អ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដើម្បីបង្ហាញថាអ្នកបានទទួលវា និងយល់ពីសិទ្ធិរបស់អ្នក។**

- អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកនឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងនេះ។
- ការចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងនេះ**គ្រាន់តែ**បង្ហាញថាអ្នកបានទទួលព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។ ការជូនដំណឹងនេះមិនផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកទេ។ ការចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹង**មិនមានន័យថា**អ្នកយល់ព្រមលើកាលបរិច្ឆេទនៃការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យនោះទេ។

**3. រក្សាច្បាប់ចម្លងនៃការជូនដំណឹងរបស់អ្នកឱ្យងាយស្រួល**

ដូច្នោះអ្នកនឹងមានព័ត៌មានអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ឬរាយការណ៍ពីកង្វល់ទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។

- ប្រសិនបើអ្នកចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងលើសពីពីរថ្ងៃមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានច្បាប់ចម្លងមួយទៀត មុនពេលអ្នកត្រូវបានកំណត់ពេលឱ្យចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- ដើម្បីដឹងថាតើច្បាប់ចម្លងនៃការជូនដំណឹងនេះជាមុន អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ឬ 1-800 MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ អ្នកក៏អាចមើលការជូនដំណឹងនេះនៅលើអនឡាញតាម [www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeappealNotices](http://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeappealNotices)។

**ផ្នែកទី 8.2 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 ដើម្បីផ្តាសាយបញ្ជីបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ របស់អ្នកឱ្យមានការគ្របដណ្តប់ដោយយើងក្នុងរយៈពេលយូរជាងនេះ អ្នកនឹងត្រូវប្រើ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំនេះ។ មុនពេលអ្នកចាប់ផ្តើម សូមយល់ពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងមានកាលកំណត់នៅពេលណា។

- **អនុវត្តតាមដំណើរការ។**
- **បំពេញតាមកាលកំណត់។**
- **សុំជំនួយប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយនៅពេលណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។ ឬទូរសព្ទទៅកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋរបស់រដ្ឋ Rhode Island ដែលជាអង្គការរដ្ឋាភិបាលមួយដែលផ្តល់ជំនួយតម្រូវតាមបុគ្គល។

**ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 អង្គការកែលម្អគុណភាពត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

វាពិនិត្យមើលថាតើកាលបរិច្ឆេទចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នកគឺសមស្រប តាមវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកឬទេ។

**អង្គការកែលម្អគុណភាព**គឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈខាងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបានទូទាត់ប្រាក់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហ ព័ន្ធដើម្បីពិនិត្យ និងជួយកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការត្រួតពិនិត្យកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare។ អ្នកជំនាញទាំងនេះមិនមែនជាផ្នែកនៃគម្រោងរបស់យើងទេ។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 1: ទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាពរដ្ឋ Rhode Island  
ហើយស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យភ្លាមៗលើការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។  
អ្នកត្រូវតែធ្វើសកម្មភាពឱ្យបានឆាប់រហ័ស។**

**តើអ្នកអាចទាក់ទងអង្គការនេះដោយរបៀបណា?**

- ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកបានទទួល (សារសំខាន់ពី Medicare អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក) ប្រាប់អ្នកពីរបៀបទាក់ទងអង្គការនេះ។ ឬស្វែងរកឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទរបស់អង្គការកែលម្អគុណភាពរដ្ឋ Rhode Island ក្នុងជំពូកទី 2។

**ធ្វើសកម្មភាពយ៉ាងឆាប់រហ័ស:**

- ដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាព **មុនពេលអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ** ហើយមិនឱ្យលើសពីពាក់កណ្តាលអប្រាស្រ័យនៃថ្ងៃដែលអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យនោះទេ។
  - **ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមកាលកំណត់នេះ:**  
អ្នកអាចស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបាន *បន្ទាប់ពី* កាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក ដោយមិនចាំបាច់ទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនោះទេ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចពីអង្គការកែលម្អគុណភាព។
  - **ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមកាលកំណត់នេះទេ**  
ហើយអ្នកសម្រេចចិត្តស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងអស់សម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ការទាក់ទងទៅអង្គការកែលម្អគុណភាព ហើយអ្នកនៅតែចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកត្រូវតែធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់គម្រោងរបស់យើងជំនួសវិញ។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីមធ្យោបាយផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក សូមមើលផ្នែកទី 8.4 នៃជំពូកនេះ។

នៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យភ្លាមៗអំពីការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក អង្គការកែលម្អគុណភាពនឹងទាក់ទងមកយើង។ នៅពេលថ្ងៃគ្រប់បន្ទាប់ពីយើងត្រូវបានគេទាក់ទង យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងលម្អិតអំពីការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ ការជូនដំណឹងនេះផ្តល់នូវកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក ហើយពន្យល់យ៉ាងលម្អិតអំពីមូលហេតុដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក មន្ទីរពេទ្យ ហើយយើងគិតថាវាត្រឹមត្រូវ (សមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) សម្រាប់អ្នកដើម្បីចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យនៅថ្ងៃបរិច្ឆេទនោះ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

អ្នកអាចទទួលបានកំរៃនៃសេចក្តីជូនដំណឹងលម្អិតអំពីការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យដោយទូរសព្ទ ទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ឬ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។ ឬអ្នកអាចមើលការជូនដំណឹងកំរៃនៅលើអនឡាញតាម [www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNH/HospitalDischargeappealNotices](http://www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNH/HospitalDischargeappealNotices)។

**ជំហានទី 2: អង្គការកែលម្អគុណភាពធ្វើការត្រួតពិនិត្យដោយឯករាជ្យលើសំណុំរឿងរបស់អ្នក។**

- អ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពនៅអង្គការកែលម្អគុណភាព (អ្នកត្រួតពិនិត្យ) នឹងសួរអ្នក (ឬតំណាងរបស់អ្នក) ពីមូលហេតុដែលអ្នកជឿថាការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មគួរតែបន្ត។ អ្នកមិនចាំបាច់រៀបចំអ្វីជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកចង់។
- អ្នកត្រួតពិនិត្យក៏នឹងមើលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងត្រួតពិនិត្យព័ត៌មានដែលមន្ទីរពេទ្យ និងយើងបានផ្តល់ឱ្យពួកគេផងដែរ។
- នៅពេលថ្ងៃត្រង់បន្ទាប់ពីអ្នកត្រួតពិនិត្យបានប្រាប់យើងអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីពួកយើងដែលផ្តល់នូវកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។ ការជូនដំណឹងនេះក៏ពន្យល់យ៉ាងលម្អិតផងដែរអំពីមូលហេតុដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ ហើយយើងគិតថាវាត្រឹមត្រូវ (សមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) សម្រាប់អ្នកដើម្បីចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យនៅថ្ងៃបរិច្ឆេទនោះ។

**ជំហានទី 3: ក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃពេញ បន្ទាប់ពីវាមានព័ត៌មានចាំបាច់ទាំងអស់ អង្គការកែលម្អគុណភាពនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើចម្លើយគឺបាន/ចាស់?**

- ប្រសិនបើស្ថាប័នត្រួតពិនិត្យឆ្លើយថា បាន/ចាស់ យើងត្រូវបន្តផ្តល់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ដរាបណាសេវាទាំងនេះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- អ្នកនឹងត្រូវបន្តទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក (ដូចជាប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬការបង់ប្រាក់រួមប្រសិនបើការទូទាត់ទាំងនេះអនុវត្ត)។ លើសពីនេះទៀត វាអាចមានដែនកំណត់លើសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ?**

- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថា ទេ ពួកគេកំពុងនិយាយថាកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក គឺសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង **ការគ្របដណ្តប់របស់យើងសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ពេលថ្ងៃត្រង់** នៅថ្ងៃក្រោយពេលអង្គការកែលម្អគុណភាពផ្តល់ចម្លើយរបស់ខ្លួនដល់អ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកសម្រេចចិត្តស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុងលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីថ្ងៃត្រង់ នៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីអង្គការកែលម្អគុណភាពផ្តល់ចម្លើយរបស់ខ្លួនដល់អ្នកចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នកគឺទេ អ្នកសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្សេងទៀតដែរឬទេ?**

- ប្រសិនបើអង្គការកែលម្អគុណភាពបានឆ្លើយថា ទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក នោះអ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយផ្សេងទៀតបាន។ ការធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មួយផ្សេងទៀតមានន័យថាអ្នកកំពុងបន្តទៅកម្រិត 2 នៃដំណើរការប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**ផ្នែកទី 8.3 ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក**

ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 អ្នកស្នើសុំឱ្យអង្គការកែលម្អគុណភាពពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់ពួកគេលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអង្គការកែលម្អគុណភាពបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុងសម្រាប់ការស្នាក់នៅរបស់អ្នកបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។

**ជំហានទី 1: ទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាពម្តងទៀត ហើយស្នើសុំការពិនិត្យមើលផ្សេងទៀតមួយផ្សេងទៀត។**

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិនិត្យមើលនេះក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអង្គការកែលម្អគុណភាពបាននិយាយថាទេ ចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

អ្នកអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យនេះបានលុះត្រាតែអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្ទាប់ពី កាលបរិច្ឆេទដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំត្រូវបានបញ្ចប់។

**ជំហានទី 2: អង្គការកែលម្អគុណភាពធ្វើការត្រួតពិនិត្យជាលើកទីពីរលើស្ថានភាពរបស់អ្នក។**

- អ្នកត្រួតពិនិត្យនៅអង្គការកែលម្អគុណភាពនឹងពិនិត្យមើលយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះ ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ជំហានទី 3: ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃប្រតិទិន**

**បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2**

**អ្នកត្រួតពិនិត្យនឹងសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**

**ហើយប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេ។**

**ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាបាន/ចាស៖**

- **យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញសម្រាប់ការជួយចេញថ្លៃរបស់យើងលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលអ្នកបានទទួលចាប់តាំងពីពេលថ្ងៃត្រង់ នៅថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធដោយ អង្គការកែលម្អគុណភាព។ យើងត្រូវតែបន្តផ្តល់ការគ្របដណ្តប់ សម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរបស់អ្នក ដរាបណាវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។**
- អ្នកត្រូវតែបន្តទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក ហើយដែនកំណត់នៃការគ្របដណ្តប់អាចត្រូវបានអនុវត្ត។

**ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាទេ៖**

- វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមតាមសេចក្តីសម្រេចដែលពួកគេបានធ្វើឡើងលើបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក។
- ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាននឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវអ្វីដែលអ្នក អាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តជាមួយដំណើរការត្រួតពិនិត្យ។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ**

**អ្នកនឹងត្រូវសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ថែមទៀតដោយបន្តទៅកម្រិត 3 ឬទេ។**

- មានកម្រិតបន្ថែមចំនួនបីនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាប់ពីកម្រិត 2 (សម្រាប់កម្រិតសរុបចំនួនប្រាំនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទៅកាន់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបធ្វើបែបនេះមាននៅក្នុងការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 3 ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬចៅក្រមមេធាវី។ ផ្នែកទី 10 នៃជំពូកនេះប្រាប់បន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5។

**ផ្នែកទី 8.4 ចុះប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នកដើម្បីផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក?**

<b>ពាក្យផ្តួចផ្តើម</b>
ការត្រួតពិនិត្យរហ័ស (ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស) ក៏ត្រូវបានគេហៅថា <b>បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័សផងដែរ។</b>

**អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍មកយើងជំនួសវិញ**

ដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើ អ្នកត្រូវតែធ្វើសកម្មភាពឱ្យបានឆាប់រហ័ស ដើម្បីចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 អំពីការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ការទាក់ទងទៅអង្គការកែលម្អគុណភាព មានវិធីមួយផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកប្រើវិធីផ្សេងទៀតនេះដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក កម្រិតបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពីរដំបូងគឺផ្សេងគ្នា។

**ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជំនួសកម្រិត 1**

**ជំហានទី 1៖ ទាក់ទងមកយើង ហើយស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យរហ័ស។**

- **ស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យរហ័ស។**  
នេះមានន័យថាអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកដោយប្រើកាលកំណត់រហ័សជាជាងកាលកំណត់ស្តង់ដារ។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។

**ជំហានទី 2៖**

**យើងធ្វើការត្រួតពិនិត្យរហ័សលើកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក ដោយពិនិត្យមើលថាតើវាសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។**

- ក្នុងអំឡុងពេលត្រួតពិនិត្យនេះ យើងពិនិត្យមើលព័ត៌មានទាំងអស់អំពីការស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។ យើងពិនិត្យដើម្បីដឹងថាតើវាកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នកគឺសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឬទេ។ យើងមើលថាតើសេចក្តីសម្រេចអំពីពេលវេលាដែលអ្នកគួរចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលមានភាពយុត្តិធម៌ និងអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 3: យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យហ័ស។**

- **ប្រសិនបើយើងនិយាយថាបាទ/ចាសចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
វាមានន័យថាយើងបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកថាអ្នកនៅតែត្រូវសម្រាកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ យើងនឹងបន្តផ្តល់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នកដរាបណាពួកគេចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ វាក៏មានន័យផងដែរថាយើងបានយល់ព្រមសងអ្នកវិញសម្រាប់ការជួយចេញផ្លូវរបស់យើងលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់។ (អ្នកត្រូវតែទូទាត់ការជួយចេញផ្លូវរបស់អ្នកហើយវាអាចមានដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវអនុវត្ត។ )
- **ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
យើងកំពុងនិយាយថាកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកគឺសមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការគ្របដណ្តប់របស់យើងសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ត្រឹមថ្ងៃដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់នឹងបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកបានស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ *បន្ទាប់ពី* កាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក  
**នោះអ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុង**លើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកបានទទួលបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុក។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើយើងនិយាយថា ទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក សំណុំរឿងរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ជូន ដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។**

**ម្តងមួយជំហាន: ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជំនួសកម្រិត 2**

<b>ពាក្យផ្លូវច្បាប់</b>
ឈ្មោះផ្លូវការសម្រាប់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យគឺ <b>អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ</b> ។ ពេលខ្លះវាហៅថា <b>អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ (Independent Review Entity, IRE)</b> ។

**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ គឺជាអង្គការឯករាជ្យមួយដែលត្រូវបានជួលដោយ Medicare ។** អង្គការនេះមិនជាប់ទាក់ទងជាមួយយើងទេ ហើយក៏មិនមែនជាទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដែរ។ អង្គការនេះសម្រេចថាតើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ឬថាតើវាក្តីត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរដែរឬអត់។ Medicare ត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ខ្លួន។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 1:**

**យើងនឹងបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។**

- យើងតម្រូវឱ្យធ្វើព័ត៌មានសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកទៅកាន់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីយើងប្រាប់អ្នកថា យើងកំពុងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នក។ (ប្រសិនបើអ្នកគិតថា យើងមិនបានបំពេញតាមកាលកំណត់នេះ ឬកាលកំណត់ផ្សេងទៀតទេ អ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងបាន។ ផ្នែកទី 11 នៃជំពូកនេះប្រាប់ពីរបៀបធ្វើពាក្យបណ្តឹង។)

**ជំហានទី 2:**

**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យធ្វើការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងរហ័សលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។  
អ្នកត្រូវតែផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។**

- អ្នកត្រូវតែពិនិត្យនៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងពិនិត្យមើលយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអំពីការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអង្គការនេះឆ្លើយថា បាន/ចាសចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក នោះយើងត្រូវតែ (សងអ្នកវិញ) សម្រាប់ការជួយចេញថ្លៃលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកបានទទួលចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទនៃការចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នក។ យើងក៏ត្រូវតែបន្តការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងនៃសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យរបស់អ្នកផងដែរ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកត្រូវតែបន្តទូទាត់លើការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើមានដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់ ដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់ទាំងនេះអាចកំណត់ចំនួនដែលយើងនឹងសងវិញ ឬរយៈពេលដែលយើងនឹងបន្តគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មរបស់អ្នក។
- **ប្រសិនបើអង្គការនេះនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក** វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមថាកាលបរិច្ឆេទចេញពីមន្ទីរពេទ្យដែលបានគ្រោងទុករបស់អ្នកគឺសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
  - ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានពីអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងប្រាប់ពីរបៀបចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬស្ថាប័នមេធាវី។

**ជំហានទី 3: ប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក សូមអ្នកជ្រើសរើសថាតើអ្នកចង់ទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ថែមទៀតឬអត់។**

- មានកម្រិតបន្ថែមចំនួនបីនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ទាប់ពីកម្រិត 2 (សម្រាប់កម្រិតសរុបចំនួនប្រាំបីនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវតែពិនិត្យនិយាយថាទេ ចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

សូមអ្នកសម្រេចចិត្តថា តើត្រូវទទួលយកសេចក្តីសម្រេចរបស់ពួកគេ  
ឬបន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3។

- ផ្នែកទី 10 នៃជំពូកនេះប្រាប់បន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5។

---

**ផ្នែកទី 9 របៀបស្នើសុំឱ្យយើងបន្តគ្របដណ្តប់  
លើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការគ្រប  
ដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ឆាប់ៗនេះ**

---

<b>ផ្នែកទី 9.1</b>	<p><b>ផ្នែកនេះគឺសម្រាប់គោលដៅកម្មវិធីបីប៉ុណ្ណោះ៖ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ការថែទាំរបស់មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ និងសេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិន សម្រាកពេទ្យ (Comprehensive Outpatient Rehabilitation Facility, CORF)</b></p>
--------------------	--

នៅពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ  
**ការថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ ឬការថែទាំស្តារនីតិសម្បទា  
(សេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ)**  
អ្នកមានសិទ្ធិបន្តទទួលបានសេវាដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំនោះ  
ដរាបណាការថែទាំគឺចាំបាច់ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺ ឬរួសរវាយអ្នក។

នៅពេលដែលយើងសម្រេចចិត្តថាវាដល់ពេលដែលត្រូវបញ្ឈប់ការគ្របដណ្តប់ណាមួយក្នុងចំណោម  
ការថែទាំទាំងបីសម្រាប់អ្នក យើងតម្រូវឱ្យប្រាប់អ្នកជាមុន។  
នៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំនោះបានបញ្ចប់  
**យើងនឹងបញ្ឈប់ការទូទាត់ប្រាក់ សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។**

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងកំពុងបញ្ឈប់ការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំរបស់អ្នកឆាប់ពេក  
**អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងបាន។**  
ផ្នែកនេះប្រាប់អ្នកពីរបៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 9.2**

**យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាមុននៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក  
នឹងត្រូវបានបញ្ចប់**

**ពាក្យផ្លូវច្បាប់**

**ការជូនដំណឹងអំពីការមិនគ្របដណ្តប់របស់ Medicare។**

វាប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមដានរហ័ស។ ការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមដានរហ័ស គឺជាមធ្យោបាយផ្លូវការ និងស្របច្បាប់ក្នុងការស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរចំពោះសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់របស់យើងអំពីពេលណាដែលបញ្ចប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

**1. អ្នកទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ** យ៉ាងហោចណាស់ពីរថ្ងៃមុនពេលគម្រោងរបស់យើងនឹងបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំរបស់អ្នក។ ការជូនដំណឹងប្រាប់អ្នកពី៖

- កាលបរិច្ឆេទដែលយើងនឹងបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់លើការថែទាំសម្រាប់អ្នក។
- របៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមដានរហ័ស ដើម្បីស្នើសុំឱ្យយើងបន្តគ្របដណ្តប់ការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងនេះ។

**2. អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក  
នឹងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
ដើម្បីបង្ហាញថាអ្នកបានទទួលវា។** ការចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងនេះគ្រាន់តែបង្ហាញថាអ្នកបានទទួលព័ត៌មានអំពីពេលដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ប៉ុណ្ណោះ។ **ការចុះហត្ថលេខាលើការជូនដំណឹងនោះមិនមានន័យថាអ្នកយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់គម្រោងក្នុងការបញ្ចប់ការថែទាំនោះទេ។**

**ផ្នែកទី 9.3**

**ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1  
ដើម្បីឱ្យគម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់រយៈ  
ពេលយូរជាងនេះ**

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំឱ្យយើងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងនេះ អ្នកនឹងត្រូវប្រើការដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំនេះ។ មុនពេលអ្នកចាប់ផ្តើម សូមយល់ពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវធ្វើ និងមានកាលកំណត់នៅពេលណា។

- **អនុវត្តតាមដំណើរការ។**
- **បំពេញតាមកាលកំណត់។**
- **សុំជំនួយប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។** ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយនៅពេលណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ឬទូរសព្ទទៅកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋរបស់រដ្ឋ Rhode Island  
ដែលជាអង្គការរដ្ឋាភិបាលមួយដែលផ្តល់ជំនួយតម្រូវតាមបុគ្គល។

**ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1**

**អង្គការកែលម្អគុណភាពត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

វាសម្រេចថា តើកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នកគឺសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រឬទេ។

**អង្គការកែលម្អគុណភាពគឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត**

និងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបានទូទាត់ប្រាក់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដើម្បីពិនិត្យ និងជួយកែលម្អគុណភាពនៃការថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicare។

នេះរួមបញ្ចូលទាំងការត្រួតពិនិត្យសេចក្តីសម្រេចលើគម្រោងអំពីពេលដែលវាត្រូវបញ្ឈប់ការគ្របដណ្តប់លើប្រភេទនៃការថែទាំសុខភាពមួយចំនួន។

អ្នកជំនាញទាំងនេះមិនមែនជាផ្នែកនៃគម្រោងរបស់យើងទេ។

**ជំហានទី 1: ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក: ទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាព  
ហើយស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមដានរហ័ស។ អ្នកត្រូវតែធ្វើសកម្មភាពឱ្យបានឆាប់រហ័ស។**

**តើអ្នកអាចទាក់ទងអង្គការនេះដោយរបៀបណា?**

- ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកបានទទួល  
(ការជូនដំណឹងស្តីពីការមិនគ្របដណ្តប់លើ Medicare)  
ប្រាប់អ្នកពីរបៀបទាក់ទងអង្គការនេះ។ (ឬស្វែងរកឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន  
និងលេខទូរសព្ទរបស់អង្គការកែលម្អគុណភាពសម្រាប់រដ្ឋ Rhode Island ក្នុងជំពូកទី  
2។)

**ធ្វើសកម្មភាពយ៉ាងឆាប់រហ័ស:**

- អ្នកត្រូវតែទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាព  
ដើម្បីចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅពេលថ្ងៃត្រង់  
**មុនកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាន** នៅលើ ការជូនដំណឹងអំពីការមិនគ្របដណ្តប់របស់  
Medicare។
- ប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ការទាក់ទងទៅអង្គការកែលម្អគុណភាព  
ហើយអ្នកនៅតែចង់ប្តឹងឧទ្ធរណ៍  
អ្នកត្រូវតែធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់គម្រោងរបស់យើងជំនួសវិញ។  
សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីមធ្យោបាយផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
សូមមើលផ្នែកទី 9.5 នៃជំពូកនេះ។

**ជំហានទី 2: អង្គការកែលម្អគុណភាពធ្វើការត្រួតពិនិត្យដោយឯករាជ្យលើសំណុំរឿងរបស់អ្នក។**

<b>ពាក្យផ្តួចផ្តើម</b>
ការពន្យល់លម្អិតអំពីការមិនគ្របដណ្តប់។ សេចក្តីជូនដំណឹងដែលផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតអំពីហេតុផលសម្រាប់ការបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**តើមានអ្វីកើតឡើងក្នុងអំឡុងពេលការត្រួតពិនិត្យនេះ?**

- អ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពនៅអង្គការកែលម្អគុណភាព (អ្នកត្រួតពិនិត្យ) នឹងសួរអ្នក ឬតំណាងរបស់អ្នក) ពីមូលហេតុដែលអ្នកជឿថាការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មគួរតែបន្ត។ អ្នកមិនចាំបាច់រៀបចំអ្វីជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចធ្វើបានប្រសិនបើអ្នកចង់។
- អង្គការត្រួតពិនិត្យក៏នឹងមើលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងត្រួតពិនិត្យព័ត៌មានដែលគម្រោងរបស់យើងបានផ្តល់ឱ្យពួកគេផងដែរ។
- នៅថ្ងៃបញ្ចប់ដែលអ្នកត្រួតពិនិត្យប្រាប់យើងអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក អ្នកនឹងទទួលបានការពន្យល់លម្អិតអំពីការមិនគ្របដណ្តប់ពីយើង ដែលពន្យល់យ៉ាងលម្អិតអំពីហេតុផលរបស់យើងសម្រាប់ការបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់របស់យើងសម្រាប់សេវាកម្មរបស់អ្នក។

**ជំហានទី 3: ក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃពេញ បន្ទាប់ពីពួកគេមានព័ត៌មានទាំងអស់ដែលពួកគេត្រូវការ អ្នកត្រួតពិនិត្យនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេ។**

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើអ្នកពិនិត្យនិយាយថាបាន/ចាស់?**

- ប្រសិនបើអ្នកត្រួតពិនិត្យនិយាយថា បាន/ចាស់ចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក នោះយើងត្រូវតែបន្តផ្តល់សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- អ្នកនឹងត្រូវបន្តទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក (ដូចជាប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬការបង់ប្រាក់រួម ប្រសិនបើការទូទាត់ទាំងនេះអនុវត្ត)។ វាអាចមានដែនកំណត់លើសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នក។

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើអ្នកត្រួតពិនិត្យនិយាយថាទេ?**

- ប្រសិនបើអ្នកត្រួតពិនិត្យនិយាយថា ទេ នោះការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃដែលយើងបានប្រាប់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តបន្តទទួលការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ ឬការថែទាំរបស់មន្ទីរ ជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម ឬសេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់ អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (CORF) បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនេះ នៅពេលដែលការគ្រប ដណ្តប់របស់អ្នកបញ្ចប់ នោះអ្នកនឹងត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុង លើការថែទាំនេះដោយខ្លួនឯង។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើចម្លើយចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នកគឺទេ  
អ្នកសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផ្សេងទៀតដែរឬទេ។**

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវពិនិត្យនិយាយថា ទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក – ហើយអ្នកជ្រើសរើសបន្តទទួលយកការថែទាំបន្ទាប់ពីការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំដែលបានបញ្ចប់ – បន្ទាប់មកអ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 បាន។

**ផ្នែកទី 9.4 ម្តងមួយជំហាន: របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ដើម្បីឱ្យគម្រោងរបស់យើងគ្របដណ្តប់លើការថែទាំរបស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលយូរជាងនេះ:**

ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 អ្នកស្នើសុំឱ្យអង្គការកែលម្អគុណភាពពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នកឡើងវិញ។ ប្រសិនបើអង្គការកែលម្អគុណភាពបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះរបស់អ្នក ឬការថែទាំរបស់មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម ឬសេវាកម្មនៃកន្លែងស្នាក់នៅសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកដើម្បីសម្រាកពេទ្យ (CORF) បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់។

**ជំហានទី 1: ទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាពម្តងទៀត  
ហើយស្នើសុំការពិនិត្យមើលផ្សេងទៀតមួយផ្សេងទៀត។**

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យនេះក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលអង្គការកែលម្អគុណភាពបាននិយាយថា ទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យនេះបានលុះត្រាតែអ្នកបានបន្តទទួលយកការថែទាំបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំត្រូវបានបញ្ចប់។

**ជំហានទី 2: អង្គការកែលម្អគុណភាពធ្វើការត្រួតពិនិត្យជាលើកទីពីរលើស្ថានភាពរបស់អ្នក។**

- អ្នកត្រូវពិនិត្យនៅអង្គការកែលម្អគុណភាពនឹងពិនិត្យមើលយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ជំហានទី 3: ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
អ្នកត្រូវពិនិត្យនិងសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
ហើយប្រាប់អ្នកពីសេចក្តីសម្រេចរបស់ពួកគេ។**

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាបាន/ចាស់?**

- យើងត្រូវតែសងអ្នកវិញសម្រាប់ការជួយចេញថ្លៃរបស់យើងលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹង

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា (សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ឯបញ្ចប់។ **យើងត្រូវតែបន្តផ្តល់ការគ្របដណ្តប់** សម្រាប់ការថែទាំ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

- អ្នកត្រូវតែបន្តទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក ហើយអាចមានដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវអនុវត្ត។

**តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើអង្គការត្រួតពិនិត្យនិយាយថាទេ?**

- វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក។
- ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាននឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តជាមួយដំណើរការត្រួតពិនិត្យ។ វានឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបបន្តទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬស្នាក់នៅមេធាវី។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ**

**អ្នកនឹងត្រូវសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមឬអត់។**

- មានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំនួនបីកម្រិតបន្ថែមទៀតបន្ទាប់ពីកម្រិត 2 សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សរុបចំនួនប្រាំកម្រិត។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបធ្វើបែបនេះមាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក។
- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតទី 3 ត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬចៅក្រមមេធាវី។ ផ្នែកទី 10 នៃជំពូកនេះប្រាប់បន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5។

**ផ្នែកទី 9.5 ចុះប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 របស់អ្នក?**

**អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍មកយើងជំនួសវិញ**

ដូចដែលបានពន្យល់ខាងលើ អ្នកត្រូវតែធ្វើសកម្មភាពឱ្យបានឆាប់រហ័សដើម្បីទាក់ទងអង្គការកែលម្អគុណភាព ដើម្បីចាប់ផ្តើមបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នក (ក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃ ឬពីរថ្ងៃ ច្រើនបំផុត)។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានកាលកំណត់សម្រាប់ការទាក់ទងទៅអង្គការកែលម្អគុណភាព មានវិធីមួយផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកប្រើវិធីផ្សេងទៀតនេះដើម្បីធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកកម្រិតបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពីរដំបូងគឺផ្សេងគ្នា ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ម្តងមួយជំហាន៖ របៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជំនួសកម្រិត 1**

<b>ពាក្យផ្តួចផ្តើម</b>
ការត្រួតពិនិត្យហ្វីស (ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ហ្វីស) ក៏ត្រូវបានគេហៅថា <b>បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ហ្វីសផងដែរ។</b>

**ជំហានទី 1: ទាក់ទងមកយើង ហើយស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យហ្វីស។**

- **ស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យហ្វីស។**  
នេះមានន័យថាអ្នកកំពុងស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកដោយប្រើកាលកំណត់រហ័សជាជាងកាលកំណត់ស្តង់ដារ។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។

**ជំហានទី 2:**

**យើងធ្វើការត្រួតពិនិត្យហ្វីសលើសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើឡើងអំពីពេលដែលត្រូវបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់អ្នក។**

- ក្នុងអំឡុងពេលត្រួតពិនិត្យនេះ យើងពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវព័ត៌មានទាំងអស់អំពីសំណុំរឿងរបស់អ្នក។ យើងពិនិត្យមើលថាតើយើងកំពុងអនុវត្តតាមច្បាប់ទាំងអស់នៅពេលដែលយើងកំណត់កាលបរិច្ឆេទសម្រាប់ការបញ្ចប់ការគ្របដណ្តប់របស់គម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឬទេ។

**ជំហានទី 3: យើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងរយៈពេល 72**

**ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យហ្វីស។**

- **ប្រសិនបើយើងឆ្លើយថាបាទ/ចាសំចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
វាមានន័យថាយើងបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកថាអ្នកត្រូវការសេវាកម្មយូរជាងនេះ ហើយនឹងបន្តផ្តល់សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់របស់អ្នកដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ វាក៏មានន័យផងដែរថាយើងបានយល់ព្រមសងអ្នកវិញសម្រាប់ការជួយចេញថ្លៃរបស់យើងលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់។ (អ្នកត្រូវតែទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក ហើយវាអាចមានដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវអនុវត្ត។ )
- **ប្រសិនបើយើងនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
នោះការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបានប្រាប់អ្នក ហើយយើងនឹងមិនទូទាត់ការជួយចេញថ្លៃណាមួយបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនេះទេ។
- **ប្រសិនបើអ្នកបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ**  
ឬការថែទាំរបស់មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម  
ឬសេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (CORF)

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់  
នោះអ្នកនឹងត្រូវទូទាត់ថ្លៃចំណាយទាំងស្រុងលើការថែទាំនេះ។

**ជំហានទី 4: ប្រសិនបើយើងនិយាយថា រថចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
សំណុំរឿងរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានបញ្ជូន ដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។**

<b>ពាក្យផ្លូវច្បាប់</b>
ឈ្មោះផ្លូវការសម្រាប់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ គឺ <b>អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ</b> ។ ពេលខ្លះវាហៅថាអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ (Independent Review Entity, <b>IRE</b> )។

**ម្តងមួយជំហាន: ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជំនួសកម្រិត 2**

ក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2  
**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ**ត្រួតពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ អង្គការនេះសម្រេចថា តើសេចក្តីសម្រេចនេះត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរឬទេ។  
**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ គឺជាអង្គការឯករាជ្យមួយដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយ Medicare។**  
 អង្គការនេះមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយយើងទេ  
 ហើយអង្គការនេះមិនមែនជាភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលទេ។  
 អង្គការនេះគឺជាក្រុមហ៊ុនដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយ Medicare  
 ដើម្បីដោះស្រាយការងារជាអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។ Medicare ត្រួតពិនិត្យការងាររបស់ខ្លួន។

**ជំហានទី 1: យើងបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ។**

- យើងតម្រូវឱ្យធ្វើព័ត៌មានសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកទៅកាន់អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីយើងប្រាប់អ្នកថា យើងកំពុងនិយាយថា រថចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ (ប្រសិនបើអ្នកគិតថា យើងមិនបានបំពេញតាមកាលកំណត់នេះ ឬកាលកំណត់ផ្សេងទៀតទេ អ្នកអាចធ្វើបណ្តឹងបាន។ ផ្នែកទី 11 នៃជំពូកនេះប្រាប់ពីរបៀបធ្វើពាក្យបណ្តឹង។)

**ជំហានទី 2:**

**អង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យធ្វើការត្រួតពិនិត្យយ៉ាងរហ័សលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ អ្នកត្រូវត្រួតពិនិត្យផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។**

- អ្នកត្រួតពិនិត្យនៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យនឹងពិនិត្យមើលឡើងវិញយ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្នចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។
- **ប្រសិនបើអង្គការនេះនិយាយថា បាន/បានចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក** នោះយើងត្រូវសងអ្នកវិញសម្រាប់ការជួយចេញថ្លៃលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលបាន បំផុតពីកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនឹងបញ្ចប់។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

យើងក៏ត្រូវតែបន្តគ្របដណ្តប់លើការថែទាំផងដែរ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។  
អ្នកត្រូវតែបន្តទូទាត់លើការជួយចេញថ្លៃរបស់អ្នក។  
ប្រសិនបើមានដែនកំណត់ការគ្របដណ្តប់  
ដែនកំណត់ទាំងនេះអាចកំណត់ចំនួនដែលយើងនឹងសងវិញ  
ឬរយៈពេលដែលយើងនឹងបន្តគ្របដណ្តប់សេវាកម្ម។

- **ប្រសិនបើអង្គការនេះនិយាយថា រថចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក**  
វាមានន័យថាពួកគេយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលគម្រោងរបស់យើងបានធ្វើឡើងចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដំបូងរបស់អ្នក ហើយនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរវាទេ។
  - ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបានពីអង្គការក្រុមពិនិត្យឯករាជ្យនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវអ្វីដែលអ្នកអាចធ្វើបាន  
ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3។

**ជំហានទី 3: ប្រសិនបើអង្គការក្រុមពិនិត្យឯករាជ្យនិយាយថា រថចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
អ្នកជ្រើសរើសថា តើអ្នកចង់ធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ថែមទៀតឬអត់។**

- មានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំនួនបីកម្រិតបន្ថែមទៀតបន្ទាប់ពីកម្រិត 2  
សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សរុបចំនួនប្រាំកម្រិត។  
ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3  
ព័ត៌មានលម្អិតអំពីរបៀបធ្វើបែបនេះមាននៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍  
អក្សរដែលអ្នកទទួលបានបន្ទាប់ពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នក។
- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ត្រូវបានពិនិត្យដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬស្នាក់នៅមេធាវី  
ផ្នែកទី 10 នៃជំពូកនេះប្រាប់បន្ថែមអំពីដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5។

**ផ្នែកទី 10 ការធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទៅកម្រិត 3 និងលើសពីនេះ**

**ផ្នែកទី 10.1 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5 សម្រាប់ការស្នើសុំសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ**

ផ្នែកនេះប្រហែលជាសមស្របសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1  
និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ហើយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទាំងពីរត្រូវបានបដិសេធ។

ប្រសិនបើតម្លៃប្រាក់ដុល្លារនៃទំនិញ  
ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកបានប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវនឹងកម្រិតអប្បបរមាមួយចំនួន  
អ្នកអាចបន្តទៅកម្រិតបន្ថែមនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។  
ប្រសិនបើតម្លៃប្រាក់ដុល្លារតិចជាងកម្រិតអប្បបរមា អ្នកមិនអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមទៀតទេ។  
ការឆ្លើយតបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2  
របស់អ្នកនឹងពន្យល់ពីរបៀបធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3។

សម្រាប់ស្ថានភាពភាគច្រើនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍  
កម្រិតចុងក្រោយបីនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ដំណើរការដូចគ្នាច្រើន។



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

នេះគឺជាអ្នកដែលគ្រប់គ្រងការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតាមកម្រិតនីមួយៗនៃកម្រិតទាំងនេះ។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3: ចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល  
ឬស្នាក់មេធាវីដែលធ្វើការឱ្យរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នក។**

- **ប្រសិនបើចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល  
ឬស្នាក់មេធាវីនិយាយថាបាទ/ចាស់ចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាច ឬមិនអាចបញ្ចប់បាន។**  
មិនដូចសេចក្តីសម្រេចនៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 នេះ  
យើងមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចកម្រិត 3 ដែលអំណោយផលសម្រាប់អ្នក។  
ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តប្តឹងឧទ្ធរណ៍ វានឹងបន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4។
  - ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្ត មិន ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ យើងត្រូវតែផ្តល់សិទ្ធិ  
ឬផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មនេះក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន  
បន្ទាប់ពីទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់ចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬស្នាក់មេធាវី។
  - ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចនេះ  
យើងនឹងធ្វើច្បាប់ចម្លងនៃការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4  
មកអ្នកជាមួយនឹងឯកសារភ្ជាប់មកជាមួយ។  
យើងអាចរង់ចាំការសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4 មុនពេលអនុញ្ញាត  
ឬផ្តល់សេវាកម្មដែលមានវិវាទ។
- **ប្រសិនបើចៅក្រមផ្នែកច្បាប់រដ្ឋបាល  
ឬស្នាក់មេធាវីនិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក  
ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចឬមិនអាចបញ្ចប់បាន។**
  - ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះដែលបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះ  
អ្នកអាចបន្តទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការត្រួតពិនិត្យបាន។  
ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាននឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4: ក្រុមប្រឹក្សាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Medicare (ក្រុមប្រឹក្សា)  
នឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នក។  
ក្រុមប្រឹក្សាគឺជាផ្នែកមួយនៃរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ។**

- **ប្រសិនបើចម្លើយគឺបាទ/ចាស់  
ឬប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាបដិសេធសំណើរបស់យើងដើម្បីត្រួតពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេច  
លើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3 ដែលអំណោយផលនោះ:**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចឬមិនអាចបញ្ចប់បាន។ មិនដូចសេចក្តីសម្រេចនៅកម្រិត 2 ទេ យើងមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចកម្រិត 4 ដែលអនុគ្រោះដល់អ្នក។ យើងនឹងសម្រេចថាតើត្រូវប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចនេះទៅកម្រិត 5 ឬទេ។

- ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តមិនប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចនេះទេ យើងត្រូវអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មនេះក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានសេចក្តីសម្រេចរបស់ក្រុមប្រឹក្សា។
- ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តប្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចនេះ យើងនឹងប្រាប់អ្នក ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- ប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ ឬប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សាបដិសេធការស្នើសុំត្រួតពិនិត្យ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចឬមិនអាចបញ្ចប់បាន។
  - ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះដែលបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះទេ អ្នកអាចបន្តទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការពិនិត្យ។ ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សានិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក សេចក្តីជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាននឹងប្រាប់អ្នកថាតើច្បាប់អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 5 ឬទេ និងរបៀបបន្តជាមួយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 5។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 5 ចៅក្រមនៅ តុលាការមណ្ឌលសហព័ន្ធ  
នឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

- ចៅក្រមនឹងត្រួតពិនិត្យព័ត៌មានទាំងអស់ ហើយសម្រេចថាបាន/បាន ឬទេ ចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នក។ នេះគឺជាចម្លើយចុងក្រោយ។ មិនមានកម្រិតបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៀតទេ បន្ទាប់ពីតុលាការផ្តាក់ស្រុកសហព័ន្ធ។

**ផ្នែកទី 10.2 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3, 4 និង 5 សម្រាប់ការស្នើសុំផ្នែក D**

ផ្នែកនេះប្រហែលជាសមស្របសម្រាប់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកបានធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 1 និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 ហើយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទាំងពីរត្រូវបានបដិសេធ។

ប្រសិនបើតម្លៃថ្នាំដែលអ្នកបានប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវនឹងចំនួនប្រាក់ដុល្លារជាក់លាក់ អ្នកអាចបន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិតបន្ថែមបាន។ ប្រសិនបើចំនួនប្រាក់ដុល្លារមានតិច អ្នកមិនអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បន្ថែមបានទៀតទេ។

ការឆ្លើយតបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកទទួលបានចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 2 របស់អ្នកនឹងពន្យល់អំពីអ្នកដែលត្រូវទាក់ទង និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

សម្រាប់ស្ថានភាពភាគច្រើនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ កម្រិតចុងក្រោយបីនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ដំណើរការដូចគ្នាច្រើន។ នេះគឺជាអ្នកដែលគ្រប់គ្រងការត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតាមកម្រិតនីមួយៗនៃកម្រិតទាំងនេះ។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 3: ចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល  
ឬស្ថាប័នមេធាវីដែលធ្វើការឱ្យរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នក។**

- ប្រសិនបើចម្លើយគឺបាទ/ចាស ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។ យើងត្រូវតែអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តដោយចៅក្រមច្បាប់រដ្ឋបាល ឬស្ថាប័នមេធាវីក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង (24 ម៉ោងសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស) ឬធ្វើការទូទាត់ប្រាក់មិនឱ្យលើសពី 30 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចនេះទេ។
- ប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាច ឬមិនអាចបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះដែលបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះ អ្នកអាចបន្តទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការត្រួតពិនិត្យបាន។ ការជូនដំណឹងដែលអ្នកទទួលបាននឹងប្រាប់អ្នកពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 4: ក្រុមប្រឹក្សាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ Medicare (ក្រុមប្រឹក្សា)  
នឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយដល់អ្នក។  
ក្រុមប្រឹក្សាគឺជាផ្នែកមួយនៃរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ។**

- ប្រសិនបើចម្លើយគឺបាទ/ចាស ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។ យើងត្រូវតែអនុញ្ញាត ឬផ្តល់ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តដោយក្រុមប្រឹក្សាក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង (24 ម៉ោងសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឆាប់រហ័ស) ឬធ្វើការទូទាត់ប្រាក់មិនឱ្យលើសពី 30 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីសម្រេចនេះទេ។
- ប្រសិនបើចម្លើយគឺទេ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាច ឬមិនអាចបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះដែលបដិសេធបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងបញ្ចប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទទួលយកសេចក្តីសម្រេចនេះទេ អ្នកអាចបន្តទៅកម្រិតបន្ទាប់នៃដំណើរការពិនិត្យ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

ប្រសិនបើក្រុមប្រឹក្សានិយាយថាទេចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ឬបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកដើម្បីត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នេះ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះនឹងប្រាប់អ្នកថា តើច្បាប់អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបន្តទៅបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 5 ដែរឬទេ? វាក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរថា តើត្រូវទាក់ទងនរណា និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើបន្ទាប់ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសបន្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍កម្រិត 5 ចៅក្រមនៅ តុលាការមណ្ឌលសហព័ន្ធ  
នឹងត្រួតពិនិត្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។**

- ចៅក្រមនឹងត្រួតពិនិត្យព័ត៌មានទាំងអស់ ហើយសម្រេចថាបាន/ចាស ឬទេ ចំពោះការស្នើសុំរបស់អ្នក។ នេះគឺជាចម្លើយចុងក្រោយ។ មិនមានកម្រិតបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៀតទេ បន្ទាប់ពីតុលាការថ្នាក់ស្រុកសហព័ន្ធ។

**ផ្នែកទី 11 របៀបធ្វើពាក្យបណ្តឹងអំពីគុណភាពនៃការថែទាំ  
ពេលវេលារង់ចាំ សេវាកម្មអតិថិជន ឬកង្វល់ផ្សេងទៀត**

**ផ្នែកទី 11.1 តើបញ្ហាប្រភេទអ្វីខ្លះដែលត្រូវបានដោះស្រាយដោយដំណើរការបណ្តឹង?**

ដំណើរការបណ្តឹងគឺប្រើសម្រាប់តែប្រភេទបញ្ហាមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងបញ្ហាទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ ពេលវេលារង់ចាំ និងសេវាកម្មអតិថិជន។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍នៃប្រភេទនៃបញ្ហាដែលត្រូវបានដោះស្រាយដោយដំណើរការបណ្តឹង។

ពាក្យបណ្តឹង	ឧទាហរណ៍៖
គុណភាពនៃការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក	• តើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងគុណភាពនៃការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល (រួមទាំងការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ) មែនឬទេ?
ការគោរពឯកជនភាពរបស់អ្នក	• តើមាននរណាម្នាក់មិនគោរពសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក ឬចែករំលែកព័ត៌មានសម្ងាត់ដែរឬទេ?

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ពាក្យបណ្តឹង	ឧទាហរណ៍៖
<p><b>ការមិនគោរពសេវាកម្មអតិថិជនមិនល្អ ឬអាកប្បកិរិយាអវិជ្ជមានផ្សេងទៀត</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើធ្លាប់មាននរណាម្នាក់ឈ្លើយ ឬមិនគោរពអ្នកដែរឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងមែនឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាអ្នកកំពុងត្រូវបានលើកទឹកចិត្តឱ្យចាកចេញពីគម្រោងមែនឬទេ?</li> </ul>
<p><b>ពេលវេលារង់ចាំ</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើអ្នកកំពុងមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការណាត់ជួប ឬរង់ចាំយូរពេកក្នុងការទទួលបានវាមែនឬទេ?</li> <li>• តើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ឱសថការី ឬអ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀតធ្លាប់ឱ្យអ្នករង់ចាំយូរពេកដែរឬទេ? ឬសេវាកម្មសមាជិករបស់យើង ឬបុគ្គលិកផ្សេងទៀតនៅក្នុងគម្រោង?  <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ ឧទាហរណ៍ រួមមានការរង់ចាំយូរពេកនៅលើទូរសព្ទ នៅក្នុងបន្ទប់រង់ចាំ ឬបន្ទប់ពិនិត្យ ឬទទួលវេជ្ជបញ្ជា។</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>ភាពស្អាតបាត</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងភាពស្អាតបាត ឬស្ថានភាពរបស់គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ ឬការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពមែនឬទេ?</li> </ul>
<p><b>ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបានពីយើង</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• តើយើងបានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់ការជូនដំណឹងដែលបានតម្រូវជូនអ្នកដែរឬទេ?</li> <li>• តើព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់យើងពិបាកយល់ដែរឬទេ?</li> </ul>

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

ពាក្យបណ្តឹង	ឧទាហរណ៍៖
<p><b>ភាពទាន់ពេលវេលា</b> (ប្រភេទនៃពាក្យបណ្តឹងទាំងនេះ គឺពាក់ព័ន្ធនឹងភាពទាន់ពេលវេលា នៃសកម្មភាពរបស់យើងទាក់ទងនឹងសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)</p>	<p>ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬបានធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយអ្នកគិតថាយើងមិនទាន់ឆ្លើយតបបានរហ័សគ្រប់គ្រាន់ទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីភាពយឺតយ៉ាវរបស់យើង។ នេះជាឧទាហរណ៍៖</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• អ្នកបានស្នើសុំពួកយើងនូវការសម្រេចចិត្តលើការគ្របដណ្តប់រហ័ស ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស ហើយយើងបាននិយាយថាទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន។</li> <li>• អ្នកជឿថាយើងមិនទាន់ដល់កាលកំណត់សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន។</li> <li>• អ្នកជឿថាយើងមិនទាន់ដល់កាលកំណត់សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ ឬការទូទាត់សងអ្នកសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំមួយចំនួនដែលត្រូវបានអនុម័ត អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន។</li> <li>• អ្នកជឿថាយើងបានបរាជ័យក្នុងការបំពេញតាមកាលកំណត់ដែលបានតម្រូវសម្រាប់ការបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកទៅអង្គការត្រួតពិនិត្យឯករាជ្យ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន។</li> </ul>

**ផ្នែកទី 11.2 របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹង**

ពាក្យផ្តួចផ្តើម
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ពាក្យបណ្តឹងក៏ត្រូវបានគេហៅថា<b>បណ្តឹងសារទុក្ខផងដែរ។</b></li> <li>• ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងត្រូវបានគេហៅផងដែរថា<b>ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។</b></li> <li>• ការប្រើប្រាស់ដំណើរការសម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងក៏ត្រូវបានគេហៅថា<b>ការប្រើប្រាស់ដំណើរការសម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខផងដែរ។</b></li> <li>• ពាក្យបណ្តឹងរហ័សក៏ត្រូវបានគេហៅថា<b>បណ្តឹងសារទុក្ខឆាប់រហ័សផងដែរ។</b></li> </ul>

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 11.3 ម្តងមួយជំហាន៖ ដាក់ពាក្យបណ្តឹង**

**ជំហានទី 1៖ ទាក់ទងមកយើងភ្លាមៗ – តាមទូរសព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។**

- **ជាធម្មតា ការទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិកគឺជាជំហានដំបូង។**  
ប្រសិនបើមានអ្វីផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវធ្វើ សេវាកម្មសមាជិកនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹង។
- **ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទូរសព្ទទៅ (ឬអ្នកបានទូរសព្ទរួច ហើយមិនពេញចិត្ត)**  
**អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ**  
**ហើយធ្វើពាក្យបណ្តឹងនោះមកយើង។**  
ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
យើងនឹងឆ្លើយតបពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- **កាលកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមានរយៈពេល 60**  
ថ្ងៃប្រតិទិនគឺជាប់ពីពេលអ្នកមានបញ្ហាដែលអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
- មិនថាអ្នកហៅទូរសព្ទ ឬសរសេរទេ អ្នកគួរតែទាក់ទងសេវាកម្មសមាជិកភ្លាមៗ។  
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបានគ្រប់ពេល  
ក្រោយពេលអ្នកមានបញ្ហាដែលអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹង។

**ជំហានទី 2៖ យើងពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ហើយផ្តល់ចម្លើយរបស់យើងជូនអ្នក។**

- **ប្រសិនបើអាច យើងនឹងឆ្លើយជូនអ្នកភ្លាមៗ។**  
ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទមកយើងទាក់ទងនឹងពាក្យបណ្តឹង  
យើងអាចផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកនៅលើការហៅទូរសព្ទដូចគ្នានោះ។
- **ពាក្យបណ្តឹងភាគច្រើនត្រូវបានឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 30**  
**ថ្ងៃប្រតិទិន។**ប្រសិនបើយើងត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម  
ហើយការពន្យារពេលស្ថិតក្នុងឧត្តមប្រយោជន៍របស់អ្នក  
ឬប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំពេលវេលាបន្ថែម យើងអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 14  
ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ថែមទៀត (សរុប 44 ថ្ងៃប្រតិទិន) ដើម្បីឆ្លើយតបពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។  
ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តត្រូវការចំនួនថ្ងៃបន្ថែម  
យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- **ប្រសិនបើអ្នកកំពុងដាក់ពាក្យបណ្តឹង**  
**ដោយសារយើងបានបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើការគ្រប**  
**ដណ្តប់រហ័ស ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍រហ័ស**  
**យើងនឹងផ្តល់បណ្តឹងរហ័សឱ្យអ្នកដោយស្វ័យប្រវត្តិ។**ប្រសិនបើអ្នកមានពាក្យបណ្តឹងរហ័ស  
វាមានន័យថាយើងនឹងផ្តល់ចម្លើយជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។
- **ប្រសិនបើយើងមិនយល់ស្របនឹងពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកមួយចំនួន ឬទាំងអស់**  
**ឬមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះបញ្ហាដែលអ្នកកំពុងប្តឹង**  
**យើងនឹងបញ្ជូលហេតុផលរបស់យើងនៅក្នុងការឆ្លើយតបរបស់យើងជូនអ្នក។**

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា**  
**(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

---



**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

**ផ្នែកទី 11.4** អ្នកក៏អាចធ្វើបណ្តឹងអំពីគុណភាពនៃការថែទាំទៅកាន់អង្គការកែលម្អគុណភាពបានផងដែរ

នៅពេលដែលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ អ្នកក៏មានជម្រើសបន្ថែមពីរផងដែរ៖

- **អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អង្គការកែលម្អគុណភាព។** អង្គការកែលម្អគុណភាពគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលទូទាត់ប្រាក់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដើម្បីពិនិត្យ និងកែលម្អការថែទាំដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺរបស់ Medicare។ ជំពូកទី 2 មានព័ត៌មានទំនាក់ទំនង។

ឬ

- **អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅកាន់អង្គការកែលម្អគុណភាព និងមកយើងក្នុងពេលតែមួយបាន។**

**ផ្នែកទី 11.5** អ្នកក៏អាចប្រាប់ **Medicare** អំពីពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកបានផងដែរ

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពី CCA Medicare Maximum ដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ Medicare បាន។ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទៅ Medicare សូមចូលទៅ [www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx](http://www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY/TDD អាចហៅទៅលេខ 1-877-486-2048។

**បញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ MEDICAID របស់អ្នក**

**ផ្នែកទី 12** ការដោះស្រាយបញ្ហាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ **Medicaid** របស់អ្នក

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងជំនួយក្នុងការដោះស្រាយបញ្ហា អ្នកក៏អាចទាក់ទង Medicaid របស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island បានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare និង Medicaid សេវាកម្មក្នុងគម្រោងមួយចំនួនរបស់អ្នកក៏អាចគ្របដណ្តប់បានដោយកម្មវិធី Medicaid របស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island បានផងដែរ។ ហេតុដូច្នេះ ប្រសិនបើអ្នកជឿថា យើងបានបដិសេធអ្នកនូវសេវាកម្ម ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដោយមិនត្រឹមត្រូវ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិស្នើសុំឱ្យកម្មវិធី Medicaid របស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) ប្រចាំរដ្ឋ

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)**

Rhode Island ធ្វើការទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មបានផងដែរ។ អ្នកក៏អាចមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបណ្តឹងសារទុក្ខទាក់ទងនឹងសេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicaid ផងដែរ។ សូមមើលសៀវភៅណែនាំ Medicaid របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬទាក់ទងទីភ្នាក់ងារ Medicaid របស់ការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island តាមព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលមានរាយក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 6 នៃកូនសៀវភៅនេះ។

គម្រោងនេះនឹងផ្តល់ជំនួយយ៉ាងសមរម្យដែលបានកំណត់ដោយតម្រូវការរបស់អ្នក។ នេះអាចរួមមានដូចជា ការជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទ ការត្រួតពិនិត្យអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid របស់អ្នក និងការដោះស្រាយសំណួរទាមទារ ពាក្យបណ្តឹង និង/ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**ផ្នែកទី 13 រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ការខ្ចុះខ្ចាយ ឬការរំលោភបំពាន**

**ប្រសិនបើអ្នកគិតថា អ្នកប្រហែលជាបានឃើញការក្លែងបន្លំ ការខ្ចុះខ្ចាយ ឬការរំលោភបំពាន:**

- សូមហៅទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍របស់ CCA Compliance តាមលេខ 1-866-457-4953
- ឬ
- អ៊ីមែល [cca\\_compliance@commonwealthcare.org](mailto:cca_compliance@commonwealthcare.org)

យើងប្តេជ្ញាធ្វើការដើម្បីបង្ការ និង/ឬដោះស្រាយការក្លែងបន្លំ ការខ្ចុះខ្ចាយ ឬការរំលោភបំពានណាមួយ។

អ្នក សមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ឬអ្នកថែទាំរបស់អ្នកអាចធ្វើការរាយការណ៍បាន។ របាយការណ៍គឺជាការសម្ងាត់។ របាយការណ៍អាចជាអនាមិក។ វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សេវាកម្មរបស់អ្នកទេ។

**តើការក្លែងបន្លំ ការខ្ចុះខ្ចាយ និងការរំលោភបំពានគឺជាអ្វី?**

ទាំងនេះគឺជាប្រភេទនៃការប្រើប្រាស់មិនត្រឹមត្រូវទាំងអស់លើធនធាន ប្រាក់ ឬទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ឬរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។

- **ការក្លែងបន្លំ:** សកម្មភាពមិនស្មោះត្រង់ដែលបានធ្វើឡើងដោយមានគោលបំណង ហើយដោយដឹងថាធនធាននឹងបានទៅនរណាម្នាក់ដែលមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ធនធានទាំងនោះ
- **ការខ្ចុះខ្ចាយ:** ធនធានត្រូវបានប្រើប្រាស់ច្រើនពេក។ ការខ្ចុះខ្ចាយមិនមានគោលបំណងនោះទេ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

- **ការរំលោភបំពាន៖** សកម្មភាពដែលបណ្តាលឱ្យមានថ្លៃចំណាយ ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមិនមែនជាស្តង់ដារនៃការថែទាំដែលបានទទួលយក

ឧទាហរណ៍៖

- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ជូន
- មិនមានភាពទៀងត្រង់នៅពេលចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដូចជា៖
  - ការផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ
  - ការផ្លាស់ប្តូរការគិតថ្លៃ
  - ការផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទ
  - ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវា ឬបុគ្គលដែលទទួលបានសេវាកម្ម
- ការប្រើប្រាស់កាតសម្គាល់សមាជិករបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ការផ្តល់ឧបករណ៍ ឬការផ្គត់ផ្គង់ដល់សមាជិក នៅពេលដែលពួកគេមិនត្រូវការឧបករណ៍ទាំងនោះ

**គន្លឹះដើម្បីការពារខ្លួនអ្នកពីការក្លែងបន្លំ**

ការផ្តល់ជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃដែលមាននៅក្នុងការផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម ការហៅតាមទូរសព្ទ ឬនៅមុខទ្វាររបស់អ្នកអាចជាការបោកប្រាស់។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើ៖

- ត្រូវប្រុងប្រយ័ត្ន!
- អានការងារក្រដាសស្នាមរបស់អ្នកពី Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ហើយត្រូវប្រាកដថាអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដែលត្រូវបានគិតថ្លៃ។ សួរពីអ្វីដែលមើលទៅមិនត្រឹមត្រូវ។
- កុំចែកចាយព័ត៌មាន Medicare, សន្តិសុខសង្គម, គណនីធនាគារ, ឬប័ណ្ណឥណទានរបស់អ្នកឱ្យនរណាម្នាក់តាមទូរសព្ទ។

**ជំពូកទី 9 អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ា  
(សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងតវ៉ា)។**

---

- បើគេមកផ្ទះរបស់អ្នក សូមសួររកកាតសម្គាល់របស់ពួកគេ។ គ្មាននរណាម្នាក់មកពី Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC អាចចូលមកក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ [www.ccahealthri.org](http://www.ccahealthri.org)

# ជំពូកទី 10៖ ការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុង គម្រោង



- ជ្រើសរើសប្រភេទណាមួយនៃគម្រោង Medicare ខាងក្រោម៖
  - គម្រោងសុខភាព Medicare មួយផ្សេងទៀតដោយមានប្តូរការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា
  - Original Medicare ដែលមានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក
  - Original Medicare ដែលគ្មានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក
    - ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសជម្រើសនេះ Medicare អាចនឹងចុះឈ្មោះអ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំលុះត្រាតែអ្នកមិនបានជ្រើសរើសយកការចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកលុបឈ្មោះចេញពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ហើយទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចជឿទុកចិត្តបានសម្រាប់រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅ អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ការពិន័យការចុះឈ្មោះយឺតនៃផ្នែក យ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមជាមួយគម្រោងថ្នាំរបស់ Medicare នៅពេលក្រោយ។ ទាក់ទងការិយាល័យ Medicaid ប្រចាំរដ្ឋ Rhode Island ដើម្បីស្វែងយល់អំពីជម្រើសគម្រោង Medicaid របស់អ្នក (លេខទូរសព្ទមាននៅក្នុងជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 6 នៃឯកសារនេះ)។

- **តើសមាជិកភាពរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅពេលណា?** សមាជិកភាពរបស់អ្នកជាធម្មតានឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃដំបូងជាប្រចាំខែបន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នកដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោងរបស់អ្នក។ ការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកក៏នឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃនេះផងដែរ។

ផ្នែកទី 2.2 អ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ

អ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជារយៈពេលចុះឈ្មោះបើកប្រចាំឆ្នាំ)។ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ សូមត្រួតពិនិត្យមើលការគ្របដណ្តប់លើសុខភាព និងថ្នាំរបស់អ្នក ហើយសម្រេចចិត្តអំពីការគ្របដណ្តប់សម្រាប់ឆ្នាំខាងមុខនេះ។

- រយៈពេលចុះឈ្មោះប្រចាំឆ្នាំគឺចាប់ពីថ្ងៃទី 15 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 7 ខែធ្នូ។
- ជ្រើសរើសដើម្បីរក្សាការគ្របដណ្តប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ឬធ្វើការផ្លាស់ប្តូរលើការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកសម្រាប់ឆ្នាំខាងមុខនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងថ្មី អ្នកអាចជ្រើសរើសប្រភេទគម្រោងណាមួយខាងក្រោម៖

- គម្រោងសុខភាព Medicare មួយផ្សេងទៀត ដោយមាន ឬគ្មានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។
- Original Medicare ដែលមានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក

ឬ

- Original Medicare ដោយគ្មានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ដាច់ដោយឡែក។
- **សមាជិកភាពរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង**  
នៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់នៃគម្រោងថ្នាំរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា។

**ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare**

**ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក៖** ប្រសិនបើអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ហើយមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកទេ នោះ Medicare អាចចុះឈ្មោះអ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំ លុះត្រាតែអ្នកមិនបានជ្រើសរើសការឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកលុបឈ្មោះចេញពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ហើយទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចជឿទុកចិត្តបានសម្រាប់ រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នា អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ការពិន័យការចុះឈ្មោះ យឺតយ៉ាវផ្នែក D ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមជាមួយគម្រោងថ្នាំរបស់ Medicare នៅពេលក្រោយ។

**ផ្នែកទី 2.3 អ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលចុះឈ្មោះបើក Medicare Advantage**

អ្នកមានឱកាសដើម្បីធ្វើការផ្លាស់ប្តូរមួយចំពោះការគ្របដណ្តប់សុខភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលចុះឈ្មោះបើក Medicare Advantage។

- **រយៈពេលចុះឈ្មោះបើក Medicare Advantage ប្រចាំឆ្នាំ** គឺចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា។
- **ក្នុងអំឡុងពេលចុះឈ្មោះបើក Medicare Advantage ប្រចាំឆ្នាំ** អ្នកអាច៖
  - ប្តូរទៅគម្រោង Medicare Advantage មួយផ្សេងទៀតដោយមាន ឬគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។
  - លុបឈ្មោះចេញពីគម្រោងរបស់យើង ហើយទទួលបានការគ្របដណ្តប់តាមរយៈ Original Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្តូរទៅ Original Medicare ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកក៏អាចចូលរួមគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកនៅពេលនោះផងដែរ។
- **សមាជិកភាពរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare Advantage** ផ្សេងពីនេះ ឬយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់អ្នកដើម្បីប្តូរទៅ Original Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ផងដែរ



សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដំបូងជាប្រចាំខែបន្ទាប់ពីគម្រោងថ្នាំទទួលបានការស្នើសុំចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។

ផ្នែកទី 2.4 ក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន  
អ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការចុះឈ្មោះពិសេស

នៅក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន  
អ្នកអាចមានសិទ្ធិបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅពេលផ្សេងទៀតជាប្រចាំឆ្នាំ។  
នេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជារយៈពេលចុះឈ្មោះពិសេស។

**អ្នកអាចមានសិទ្ធិបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលការចុះឈ្មោះពិសេស**  
ប្រសិនបើស្ថានភាពខាងក្រោមអនុវត្តចំពោះអ្នក។ ទាំងនេះគ្រាន់តែជាឧទាហរណ៍ប៉ុណ្ណោះ  
សម្រាប់បញ្ជីពេញលេញ អ្នកអាចទាក់ទងគម្រោងដោយហៅទូរសព្ទទៅ Medicare  
ឬចូលទៅគេហទំព័រ Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov))៖

- ជាធម្មតានៅពេលដែលអ្នកបានផ្លាស់ទីលំនៅ។
- ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicaid រដ្ឋ Rhode Island។
- ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន "ជំនួយបន្ថែម"  
ជាមួយនឹងការបង់ប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា Medicare របស់អ្នក។
- ប្រសិនបើយើងបំពានកិច្ចសន្យារបស់យើងជាមួយអ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងស្ថាប័ន ដូចជាគិលានុបដ្ឋានកម្ម  
ឬមន្ទីរពេទ្យថែទាំរយៈពេលវែង (LTC)។
- ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីថែទាំមនុស្សចាស់រួមបញ្ចូលគ្នាទាំងអស់ (Program of  
All-Inclusive Care for the Elderly, PACE)។

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងថ្នាំ  
អ្នកប្រហែលជាមិនអាចផ្លាស់ប្តូរគម្រោងបានទេ។ ជំពូកទី 5 ផ្នែកទី 10  
ប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីកម្មវិធីគ្រប់គ្រងថ្នាំ។

**ចំណាំ៖** ផ្នែកទី 2.1 ប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីរយៈពេលចុះឈ្មោះពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន  
Medicaid។

**រយៈពេលការចុះឈ្មោះគឺខុសគ្នា**អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក។

**ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានរយៈពេលចុះឈ្មោះពិសេសឬអត់**  
សូមទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24  
ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-  
486-2048។

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកដោយសារតែស្ថានភាពពិ

សេស អ្នកអាចជ្រើសរើសផ្លាស់ប្តូរទាំងការគ្របដណ្តប់សុខភាព Medicare និងការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ អ្នកអាចជ្រើសរើសយក៖

- គម្រោងសុខភាព Medicare មួយផ្សេងទៀតដែលមានប្តូរការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។
- Original Medicare ដែលមានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក។
- Original Medicare ដោយគ្មានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ដាច់ដោយឡែក។

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកលុបឈ្មោះចេញពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare

ហើយទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចជឿទុកចិត្តបានសម្រាប់រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នា អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ការពិន័យការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមជាមួយគម្រោងថ្នាំរបស់ Medicare នៅពេលក្រោយ។

**ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន “ជំនួយបន្ថែម” ពី Medicare**

**ដើម្បីទូទាត់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក៖** ប្រសិនបើអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ហើយមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកទេ នោះ Medicare អាចចុះឈ្មោះអ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំលុះត្រាតែអ្នកមិនបានជ្រើសរើសការឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

**សមាជិកភាពរបស់អ្នកជាធម្មតានឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃដំបូងជាប្រចាំខែបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក** ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរគម្រោងរបស់អ្នកត្រូវបានទទួល។

**ចំណាំ៖** ផ្នែកទី 2.1 និង 2.2 ប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីរយៈពេលចុះឈ្មោះពិសេសសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medicaid និង “ជំនួយបន្ថែម”។

ផ្នែកទី 2.5  
តើអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីពេលដែលអ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកបាននៅកន្លែងណា?

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក អ្នកអាច៖

- ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។
- ស្វែងរកព័ត៌មាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ *Medicare & You 2024*។
- ទាក់ទង **Medicare** តាមរយៈ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ (TTY 1-877-486-2048)។

**ផ្នែកទី 3 តើអ្នកបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើងដោយរបៀបណា?**

តារាងខាងក្រោមពន្យល់ពីរបៀបដែលអ្នកគួរបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរពីគម្រោងរបស់យើងទៅ៖	នេះជាអ្វីដែលអ្នកគួរធ្វើ៖
គម្រោងសុខភាព Medicare មួយផ្សេងទៀត	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medicare ថ្មី។ ការគ្របដណ្តប់ថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។</li> <li>• អ្នកនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពី CCA Medicare Maximum ដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់នៃគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</li> </ul>
Original Medicare ដែលមានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ថ្មី។ ការគ្របដណ្តប់ថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។</li> <li>• អ្នកនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពី CCA Medicare Maximum ដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់នៃគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</li> </ul>

ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរពិគ្រោះរបស់យើងទៅ៖	នេះជាអ្វីដែលអ្នកគួរធ្វើ៖
<p>Original Medicare  <i>ដែលគ្មានគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា</i>                      Medicare ដាច់ដោយឡែក</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ប្រសិនបើអ្នកប្តូរទៅ Original Medicare ហើយមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកទេ នោះ Medicare អាចចុះឈ្មោះអ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំលុះត្រាតែអ្នកមិនបានជ្រើសរើសការឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។</li> <li>○ ប្រសិនបើអ្នកលុបឈ្មោះពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ហើយទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចជឿទុកចិត្តបានសម្រាប់រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នា អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ការពិន័យលើការចុះឈ្មោះយឺត ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមជាមួយគម្រោងថ្នាំរបស់ Medicare នៅពេលក្រោយ។</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>សូមផ្ញើមកយើងនូវការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីលុបឈ្មោះ៖</b>                      ទំនាក់ទំនងសេវាកម្មសមាជិក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបធ្វើបែបនេះ។</li> <li>● អ្នកក៏អាចទាក់ទង <b>Medicare</b> តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ហើយស្នើសុំឱ្យឈប់ឈ្មោះចេញ។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។</li> <li>● អ្នកនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពី CCA Medicare Maximum នៅពេលដែលការគ្របដណ្តប់របស់អ្នកនៅក្នុង Original Medicare ចាប់ផ្តើម។</li> </ul>

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកលុបឈ្មោះចេញពីការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ហើយទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលអាចជឿទុកចិត្តបានសម្រាប់រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នា អ្នកប្រហែលជាត្រូវទូទាត់ការពិន័យការចុះឈ្មោះយឺតយ៉ាវផ្នែក D ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមជាមួយគម្រោងថ្នាំរបស់ Medicare នៅពេលក្រោយ។

សម្រាប់សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island របស់អ្នក សូមទាក់ទងការិយាល័យប្រតិបត្តិសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ (EOHHS) តាមរយៈលេខ 401-462-5274 (TTY 711) ពីម៉ោង 8 a.m. ដល់ម៉ោង 4:30 p.m. ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។ សូមថា តើការចូលរួមក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀត ឬការគ្រលប់ទៅ Original Medicare វិញប៉ះពាល់បែបណាខ្លះ និងថា តើអ្នកទទួលបានការគ្របដណ្តប់ Medicaid រដ្ឋ Rhode Island របស់អ្នក បានយ៉ាងដូចម្តេច។

**ផ្នែកទី 4** រហូតដល់សមាជិកភាពរបស់អ្នកបញ្ចប់ អ្នកត្រូវតែបន្តទទួលសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ និងថ្នាំរបស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង

រហូតដល់សមាជិកភាព CCA Medicare Maximum របស់អ្នកបញ្ចប់ ហើយការគ្របដណ្តប់ Medicare ថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម អ្នកត្រូវតែបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងរបស់យើង។

- បន្តប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ដើម្បីទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។
- បន្តប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ឬការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍ ដើម្បីទទួលបានការបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅថ្ងៃដែលសមាជិកភាពរបស់អ្នកបញ្ចប់ ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើងរហូតដល់អ្នកត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ (ទោះបីជាអ្នកត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យបន្ទាប់ពីការគ្របដណ្តប់សុខភាពថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើមក៏ដោយ)។

**ផ្នែកទី 5 CCA Medicare Maximum**  
ត្រូវតែបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងនេះ ក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន

**ផ្នែកទី 5.1** តើយើងត្រូវតែបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងនៅពេលណា?

**CCA Medicare Maximum ត្រូវតែបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង ប្រសិនបើមានករណីដូចខាងក្រោមកើតឡើង៖**

- ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B ទៀតទេ
- ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicaid រដ្ឋ Rhode Island ទៀតទេ។ ដូចមានចែងក្នុងជំពូកទី 1 ផ្នែកទី 2.1 គម្រោងរបស់យើងគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំង Medicare និង Medicaid។
  - ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានគេរំពឹងយ៉ាងសមហេតុផលថានឹងទទួលបានសិទ្ធិមកវិញក្នុងរយៈពេល (3) ខែ នោះអ្នកនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានសមាជិកភាពនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង (ជំពូកទី 4 ផ្នែកទី 2.1 ប្រាប់អ្នកអំពីការគ្របដណ្តប់ និងការជួយចេញថ្លៃក្នុងអំឡុងពេលដែលចាត់ទុកថាមានសិទ្ធិទទួលបានបន្ត។

- ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីតំបន់សេវាកម្មរបស់យើង
- ប្រសិនបើអ្នកនៅឆ្ងាយពីតំបន់សេវាកម្មរបស់យើងលើសពីប្រាំមួយខែ
  - ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញ ឬធ្វើដំណើររយៈពេលយូរ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីរកមើលថាតើកន្លែងដែលអ្នកកំពុងផ្លាស់ទៅ ឬធ្វើដំណើរទៅគឺនៅក្នុងតំបន់របស់គម្រោងរបស់យើងឬទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកជាប់ពន្ធនាគារ (ចូលគុក)
- ប្រសិនបើអ្នកមិនមែនជាពលរដ្ឋសហរដ្ឋអាមេរិកទៀតទេ ឬមានវត្តមានស្របច្បាប់ពេញលេញនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក
- ប្រសិនបើអ្នកកុហក ឬរក្សាទុកព័ត៌មានអំពីការគ្របដណ្តប់ផ្សេងទៀតដែលអ្នកមាន ដែលផ្តល់ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានោះ
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវជូនយើងដោយចេតនា នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើង ហើយព័ត៌មាននោះប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់គម្រោងរបស់យើង។ (យើងមិនអាចធ្វើឱ្យអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ហេតុផលនេះបានទេ លុះត្រាតែយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Medicare ជាមុនសិន។)
- ប្រសិនបើអ្នកបន្តប្រព្រឹត្តតាមរបៀបដែលមានការរំខាន និងធ្វើឱ្យយើងពិបាកក្នុងការផ្តល់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក និងសមាជិកដទៃទៀតនៃគម្រោងរបស់យើង។ (យើងមិនអាចធ្វើឱ្យអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ហេតុផលនេះបានទេ លុះត្រាតែយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Medicare ជាមុនសិន។)
- ប្រសិនបើអ្នកឱ្យនរណាម្នាក់ប្រើភាគសមាជិករបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ (យើងមិនអាចធ្វើឱ្យអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ហេតុផលនេះបានទេ លុះត្រាតែយើងទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Medicare ជាមុនសិន។)
  - ប្រសិនបើយើងបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកដោយសារតែហេតុផលនេះ Medicare អាចនឹងមានការស៊ើបអង្កេតលើករណីរបស់អ្នកដោយអគ្គអធិការ។
- ប្រសិនបើអ្នកតម្រូវឱ្យទូទាត់ប្រាក់បន្ថែមផ្នែក D ដោយសារប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក ហើយអ្នកមិនទូទាត់វាទេ Medicare នឹងលុបឈ្មោះអ្នកចេញពីគម្រោងរបស់យើង។

**តើអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនៅឯណា?**

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ  
ឬចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីពេលវេលាដែលយើងអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក  
សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក។

ផ្នែកទី 5.2 យើងមិនអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់  
ហេតុផលដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពណាមួយបានទេ

CCA Medicare Maximum  
មិនត្រូវបានអនុញ្ញាតសុំឱ្យអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើងសម្រាប់ហេតុផលដែលទាក់ទងនឹង  
សុខភាពណាមួយបានទេ។

**តើអ្នកគួរធ្វើដូចម្តេចប្រសិនបើរឿងនេះកើតឡើង?**

ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាអ្នកកំពុងត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចាកចេញពីគម្រោងរបស់យើង  
ដោយសារតែហេតុផលទាក់ទងនឹងសុខភាព សូមទូរសព្ទទៅ Medicare តាមលេខ 1-800-  
MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (TTY 1-877-  
486-2048)។

ផ្នែកទី 5.3 អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹង  
ប្រសិនបើយើងបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង

ប្រសិនបើយើងបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង  
យើងត្រូវតែប្រាប់អ្នកពីហេតុផលរបស់យើងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសម្រាប់ការបញ្ចប់សមាជិកភា  
ពរបស់អ្នក។ យើងក៏ត្រូវតែពន្យល់ពីរបៀបដែលអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ  
ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាក់ទងនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នក  
។

**ជំពូកទី 11៖  
ការជូនដំណឹងអំពីផ្លូវច្បាប់**



**ផ្នែកទី 1 ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់គ្រប់គ្រង**

ច្បាប់គោលដែលអនុវត្តចំពោះឯកសារភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់នេះគឺចំណងជើងទី XVIII នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម និងបទប្បញ្ញត្តិដែលបានបង្កើតឡើងក្រោមច្បាប់សន្តិសុខសង្គមដោយមជ្ឈមណ្ឌលសេវាកម្ម Medicare & Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services ឬហៅថា CMS)។ លើសពីនេះទៀត ក្រោមការលះខ្វះខាតមួយចំនួន ច្បាប់សហព័ន្ធផ្សេងទៀតអាចអនុវត្តបាន ហើយ និងច្បាប់របស់រដ្ឋដែលអ្នករស់នៅ។ វាអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់មិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងឯកសារនេះក៏ដោយ។

**ផ្នែកទី 2 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង**

**យើងមិនរើសអើង**ដោយផ្អែកលើជាតិសាសន៍ ជាតិពន្ធុ ដើមកំណើតជាតិ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ភេទ យេនឌ័រ អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយ ស្ថានភាពសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារ ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានសេនេទិច ភស្តុតាងនៃការអាចធានារ៉ាប់រង ឬទីតាំងភូមិសាស្ត្រក្នុងតំបន់សេវាកម្ម។ អង្គការទាំងអស់ដែលផ្តល់គម្រោង Medicare Advantage ដូចជាគម្រោងរបស់យើង ត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់សហព័ន្ធប្រឆាំងនឹងការរើសអើង រួមទាំងចំណងជើងទី VI នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលឆ្នាំ 1964 ច្បាប់ស្តារនីតិសម្បទាឆ្នាំ 1973 ច្បាប់រើសអើងអាយុឆ្នាំ 1975 ច្បាប់ស្តីពីពិការភាពរបស់ជនជាតិអាមេរិក ផ្នែក 1557 នៃច្បាប់ថែទាំដែលមានគំលែសមរម្យ ច្បាប់ផ្សេងទៀតទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអង្គការដែលទទួលបានមូលនិធិពីសហព័ន្ធ ហើយនិងច្បាប់ផ្សេងទៀតណាមួយ និងច្បាប់ដែលអនុវត្តសម្រាប់ហេតុផលផ្សេងទៀតណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម ឬមានកង្វល់អំពីការរើសអើង ឬការប្រព្រឹត្តិក្នុងកំឡុងអាយុក្តីធម៌ សូមទូរសព្ទទៅ**ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល**របស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិ តាមរយៈលេខ 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697) ឬការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចត្រួតពិនិត្យមើលព័ត៌មានពីការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងកិច្ចការមនុស្សជាតិតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.hhs.gov/ocr/index.html> បានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ហើយត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការថែទាំ សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈសេវាកម្មសមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា ដូចជាបញ្ហាជាមួយនឹងការចូលប្រើប្រាស់ទេរ្យ នោះសេវាកម្មសមាជិកអាចជួយបាន។

Commonwealth Care Alliance, Inc.<sup>®</sup> គោរពតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិស៊ីវិលសហព័ន្ធជាធរមាន និងមិនរើសអើងដោយផ្អែកលើ ឬជាតំបន់មនុស្សចេញ ឬប្រព្រឹត្តិក្នុងកំឡុងអាយុក្តីធម៌ដោយសារតែលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារ ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ពិការភាព (រួមទាំងកម្សាយអាកប្បកិរិយា) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ

(រួមទាំងផ្នែកគំនិតលើកេន និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) និន្នាការផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិ  
ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរសាសនា គោលជំនឿ ជំនួយសាធារណៈ ឬកន្លែងស្នាក់នៅឡើយ។

Commonwealth Care Alliance, Inc.៖

- ផ្តល់ជំនួយ និងសេវាកម្មគិតគិតថ្លៃដល់ជនពិការ  
ដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយយើង ដូចជា៖
  - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
  - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ  
អូឌីយ៉ូ ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើបាន ទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- ផ្តល់សេវាកម្មភាសាគិតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់  
គ្លេសដូចជា៖
  - អ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
  - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរឡើងជាភាសាផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក។

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Commonwealth Care Alliance, Inc. មិនបានផ្តល់សេវាទាំងនេះ  
ឬមានការរើសអើងតាមលក្ខណៈណាមួយផ្សេងទៀតដោយផ្អែកលើលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ  
ស្ថានភាពសុខភាព ការទទួលបានសេវាសុខភាព បទពិសោធន៍ទាមទារ ប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ  
ពិការភាព (រួមទាំងកម្លាយអាកប្បកិរិយា) ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ អាយុ ភេទ  
(រួមទាំងផ្នែកគំនិតលើកេន និងអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ) និន្នាការផ្លូវភេទ ដើមកំណើតជាតិ  
ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា គោលជំនឿ ជំនួយសាធារណៈ ឬកន្លែងស្នាក់នៅ  
អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខបានទៅ៖

Commonwealth Care Alliance, Inc.  
Civil Rights Coordinator  
30 Winter Street  
Boston, MA 02108  
ទូរសព្ទ៖ 617-960-0474, ext. 3932 (TTY 711) ទូរសារ៖ 857-453-4517  
អ៊ីមែល៖ [civilrightscordinator@commonwealthcare.org](mailto:civilrightscordinator@commonwealthcare.org)

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់ ឬតាមប្រៃសណីយ៍ ទូរសារ ឬអ៊ីមែល។  
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ  
មានអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិលដើម្បីជួយអ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលទៅក្រសួងសុខាភិបាល  
និងកិច្ចការមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកតាមរយៈ  
យៈផតថលការិយាល័យសម្រាប់បណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលដែលមាននៅ [ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](http://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf) ឬតាមប្រអប់សំបុត្រ ឬទូរសព្ទតាមលេខ៖

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
ទូរស័ព្ទ: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹងមាននៅ [www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html](http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html)។

ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ហើយត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានការថែទាំ  
សូមទូរស័ព្ទមកយើងតាមរយៈសេវាកម្មសមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងតវ៉ា  
ដូចជាបញ្ហាជាមួយនឹងការចូលប្រើប្រាស់ទេរុញ នោះសេវាកម្មសមាជិកអាចជួយបាន។

**ផ្នែកទី 3**

**ការជូនដំណឹងអំពីសិទ្ធិក្នុងការដាក់ជំនួសអ្នកបង់ប្រាក់  
បន្ទាប់បន្សំរបស់ Medicare**

យើងមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវក្នុងការប្រមូលសេវាកម្ម Medicare  
ដែលបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់សេវាកម្មណាដែល Medicare មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ចម្បង។  
យោងតាមបទប្បញ្ញត្តិ CMS នៅ 42 CFR ផ្នែក 422.108 និង 423.462 CCA Medicare  
Maximum ជាអង្គការ Medicare Advantage  
នឹងអនុវត្តសិទ្ធិដូចគ្នានៃការស្តារឡើងវិញដែលលេខាធិការអនុវត្តក្រោមបទប្បញ្ញត្តិ CMS  
នៅក្នុងផ្នែករង ខ ដល់ផ្នែក D នៃផ្នែក 411 នៃ 42 CFR  
និងច្បាប់ដែលបានបង្កើតឡើងនៅក្នុងផ្នែកនេះជំនួសឱ្យច្បាប់រដ្ឋណាមួយ។

**ផ្នែកទី 4**

**អ្នកទទួលបានការទូទាត់ក្រោមកិច្ចសន្យានេះ**

CCA Medicare Maximum  
ឬអ្នកគ្រប់គ្រងភាគីទីបីរបស់ខ្លួននឹងធ្វើការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់  
និងអនុញ្ញាតដោយក្រុមថែទាំរបស់អ្នកក្រោមកិច្ចសន្យានេះដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា  
។ អ្នកមិនអាចត្រូវបានតម្រូវឱ្យបង់អ្វីដែលជំពាក់ដោយ Commonwealth Care Alliance  
Rhode Island, LLC នោះទេ។

**ផ្នែកទី 5**

**បច្ចេកវិទ្យាថ្មី**

យើងត្រូវពិនិត្យជាប្រចាំនូវទម្រង់ការ ឧបករណ៍ ការព្យាបាល និងថ្នាំថ្មីៗ  
ដើម្បីកំណត់ថាតើពួកវាមានសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់សមាជិកដែរឬទេ។  
បច្ចេកវិទ្យាថ្មីដែលត្រូវបានរកឃើញថាមានសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាព  
មានសិទ្ធិក្លាយជាសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់។  
ប្រសិនបើបច្ចេកវិទ្យាក្លាយជាសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ វានឹងស្ថិតក្រោមលក្ខខណ្ឌ  
និងខ្លឹមសារផ្សេងទៀតទាំងអស់នៃគម្រោង រួមទាំងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ  
និងការបង់រួមរបស់សមាជិក ប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបាន  
ឬការរួមចំណែកក្នុងការទូទាត់ផ្សេងទៀត។

ឧបករណ៍ ការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ ថ្នាំ ការផ្គត់ផ្គង់ ឬទម្រង់ការណាមួយដើម្បីសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពមិនត្រូវបានបង្កើតឡើងទេ ហើយការបង្ហាញឱ្យឃើញត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការពិសោធន៍ ការស៊ើបអង្កេត ឬមិនមានការបញ្ជាក់។ ការព្យាបាលដោយការស៊ើបអង្កេត ឬមិនត្រូវបានបញ្ជាក់គឺមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ហើយត្រូវបានដកចេញពីការគ្របដណ្តប់ លុះត្រាតែពួកគេត្រូវបានគ្របដណ្តប់យ៉ាងច្បាស់ដោយ Medicare ឬដោយឯកសារគម្រោងរបស់ CCA។

នៅពេលយើងកំណត់ថាតើត្រូវគ្របដណ្តប់បច្ចេកវិទ្យាថ្មីសម្រាប់សមាជិកម្នាក់ៗដោយ សារស្ថានភាពកាលៈទេសៈព្យាបាលពិសេសរបស់ពួកគេ ឬដោយសារជម្រើសនៃការព្យាបាល ផ្សេងទៀតទាំងអស់បានអស់ ហើយមានហេតុផលដើម្បីជឿថាការព្យាបាលដែលបានស្នើសុំនឹងទទួលបានជោគជ័យ នាយកផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រម្នាក់ក្នុងចំណោមនាយកបួននាក់របស់យើងធ្វើការកំណត់ភាពចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រដោយផ្អែកលើសំណុំឯកសារវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិកម្នាក់ៗ ការត្រួតពិនិត្យនូវភស្តុតាងវិទ្យាសាស្ត្រដែលបានចេញផ្សាយនិងការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នក មានវិជ្ជាជីវៈដែលមានអ្នកជំនាញឯកទេស និងវិជ្ជាជីវៈពាក់ព័ន្ធ។

---

**ផ្នែកទី 6 ព័ត៌មានតាមការស្នើសុំ**

---

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់គម្រោង អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- ការគ្របដណ្តប់ទូទៅ និងព័ត៌មានគម្រោងប្រៀបធៀប
- ទម្រង់ការពិនិត្យប្រើប្រាស់
- កម្មវិធីកែលម្អគុណភាព
- ទិន្នន័យស្ថិតិស្តីពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- ស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC ឬសាខាណាមួយរបស់ខ្លួន

---

**ផ្នែកទី 7 ការជូនដំណឹង**

---

ការជូនដំណឹងណាមួយដែលយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនៅក្រោមកិច្ចសន្យានេះនឹងត្រូវបានផ្ញើទៅអ្នកតាម អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកដូចដែលវាបង្ហាញនៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់យើង។ អ្នកគួរតែជូនដំណឹងមកយើងភ្លាមៗអំពីការផ្លាស់ប្តូរអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកណាមួយ។ នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជូនដំណឹងមកយើង ការជូនដំណឹងនោះគួរតែត្រូវបានផ្ញើទៅកាន់ Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC, 30 Winter Street, Boston, MA 02108 ឬទូរសព្ទមកយើងដោយផ្ទាល់តាមលេខ 833-346-9222 (TTY 711)។

---

**ផ្នែកទី 8**                    ការជូនដំណឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍មួយចំនួន

---

យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក ប្រសិនបើយើងត្រូវបញ្ចប់កិច្ចសន្យាជាមួយ  
ឬមិនអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬមន្ទីរថែទាំដែលអ្នកទទួលសេវាកម្មបានទៀតទេ។  
នេះរាប់បញ្ចូលទាំងមន្ទីរពេទ្យ គ្រូពេទ្យ  
ឬអ្នកផ្សេងទៀតណាមួយដែលយើងមានកិច្ចសន្យាដើម្បីផ្តល់សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍។  
យើងនឹងរៀបចំឱ្យអ្នកទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។

**ជំពូកទី 12៖  
និយមន័យនៃពាក្យសំខាន់ៗ**

**មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន** – មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់អ្នកជំងឺដែលអាចដើរបាន គឺជាអង្គការមួយដែលដំណើរការទាំងស្រុងក្នុងគោលបំណងផ្តល់សេវាវះកាត់សម្រាប់ជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យដល់អ្នកជំងឺដែលមិនតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ ហើយការស្នាក់នៅដែលគេរំពឹងទុកនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលមិនលើសពី 24 ម៉ោងនោះទេ។

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** – បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាអ្វីដែលអ្នកធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការបដិសេធការស្នើសុំការគ្របដណ្តប់លើសេវាថែទាំសុខភាព ឬថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម ឬថ្នាំដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ។ អ្នកក៏អាចធ្វើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន។

**រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍** – រយៈពេលដែលគម្រោងរបស់យើង និង Original Medicare វាស់វែងការប្រើប្រាស់នៅមន្ទីរពេទ្យ និងមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម (SNF) របស់អ្នក។ រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃដែលអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម។ រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍បញ្ចប់នៅពេលដែលអ្នកមិនបានទទួលការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យណាមួយ (ឬការថែទាំដែលមានជំនាញនៅក្នុង SNF) សម្រាប់រយៈពេល 60 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា។ ប្រសិនបើអ្នកចូលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬមន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម បន្ទាប់ពីរយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍មួយបានបញ្ចប់ រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ថ្មីនឹងចាប់ផ្តើម។ មិនមានដែនកំណត់ចំពោះចំនួនរបស់រយៈពេលអត្ថប្រយោជន៍ទេ។

**ផលិតផលជីវសាស្ត្រ** – ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផលិតចេញពីប្រភពធម្មជាតិ និងមានជីវិតដូចជា កោសិកាសត្វ កោសិការុក្ខជាតិ បាក់តេរី ឬមេដ្យូត។ ផលិតផលជីវសាស្ត្រមានភាពស្មុគស្មាញជាងថ្នាំដទៃទៀត ហើយមិនអាចចម្លងបានពិតប្រាកដទេ ដូច្នេះទម្រង់ជំនួសត្រូវបានគេហៅថាថ្នាំជីវសាស្ត្រដៀង។ ថ្នាំជីវសាស្ត្រដៀង ជាទូទៅមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នា និងមានសុវត្ថិភាពដូចផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម។

**ថ្នាំ Biosimilar** – ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានចាត់ទុកថាមានភាពស្រដៀងគ្នាខ្លាំង ប៉ុន្តែមិនដូចគ្នាទៅនឹងផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមទេ។ ថ្នាំជីវសាស្ត្រដៀង ជាទូទៅមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នា និងមានសុវត្ថិភាពដូចផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម។ ប៉ុន្តែ ជាទូទៅជីវសាស្ត្រដៀងតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជាថ្មីដើម្បីជំនួសផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម។ ថ្នាំជីវសាស្ត្រដៀង ដែលអាចផ្លាស់ប្តូរបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែម ដែលអនុញ្ញាតឱ្យពួកវាត្រូវបានជំនួសដោយផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅឱសថស្ថានដោយមិនមានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី ដែលស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់របស់រដ្ឋ។

**ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោ** – ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានផលិត និងលក់ដោយក្រុមហ៊ុនឱសថដែលបានស្រាវជ្រាវ និងបង្កើតថ្នាំតាំងពីដំបូង។ ថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោមានរូបមន្តគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នាទៅនឹងកំណែនៃថ្នាំទូទៅដែរ។ ប៉ុន្តែ ថ្នាំទូទៅត្រូវបានផលិត និងលក់ដោយក្រុមហ៊ុនផលិតថ្នាំដទៃទៀត ហើយជាទូទៅមិនមានលក់ទេ រហូតដល់ក្រោយពេលប៉ាតង់លើថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោបានផុតកំណត់។

**ក្រុមថែទាំ** – ក្រុមដែលអាចមាន PCP របស់អ្នក គិលានុបដ្ឋាជីវិត គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី និង/ឬជំនួយការគ្រូពេទ្យ ដែលត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទាំងអស់។ ការសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នករួមមានការ ពិនិត្យ ឬពិគ្រោះជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោងផ្សេងទៀតអំពីការថែទាំរបស់អ្នក និងរបៀបដែលវាដំណើរការ។ សូមមើលជំពូកទី 3 ផ្នែកទី 2.1 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីក្រុមថែទាំរបស់អ្នក។

**Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)** – ទីភ្នាក់ងារសហព័ន្ធដែលគ្រប់គ្រង Medicare។

**បុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍ –**

បុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍ជួយសមាជិកគ្រប់គ្រងការកំណត់សុខភាពសង្គម (Social Determinations of Health, SDOH) របស់ពួកគេ ដោយកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងភ្ជាប់សមាជិកទៅនឹងសេវាកម្ម និងធនធាននៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេផ្ទាល់ ជាមួយនឹងវិធីសាស្ត្រផ្ដោតលើសមាជិកដែលមានគោលបំណងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់សមាជិកប្រសើរឡើង និងផ្តល់អំណាចដល់ឯករាជ្យភាពរបស់ពួកគេ។ SDOH មានដូចជាលំនៅដ្ឋាន ជំនួយសាធារណៈ [SNAP, SSI Cash Assistance] កម្មវិធីផ្សេងៗសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានពិការភាពខាងចម្រើនលូតលាស់ និងជំនួយប្រេងឥន្ធនៈ។

**បណ្តឹងតវ៉ា** – ឈ្មោះផ្លូវការសម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងគឺការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ។ ដំណើរការពាក្យបណ្តឹងត្រូវបានប្រើសម្រាប់តែប្រភេទនៃបញ្ហាមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងបញ្ហាទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ ពេលវេលារង់ចាំ និងសេវាកម្មអតិថិជនដែលអ្នកទទួលបាន។ វាក៏រួមបញ្ចូលពាក្យបណ្តឹងផងដែរ ប្រសិនបើគម្រោងរបស់អ្នកមិនអនុវត្តតាមរយៈពេលនៅក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

**សេវាកម្មនៃកន្លែងស្តារនីតិសម្បទាគ្រប់ជ្រុងជ្រោយរបស់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ (CORF)** – កន្លែងដែលផ្តល់សេវាស្តារនីតិសម្បទាជាចម្បងបន្ទាប់ពីមានជំងឺ ឬរូបសរុបទាំងការព្យាបាលដោយចលនា សេវាកម្មសង្គមកិច្ច ឬចិត្តសាស្ត្រ ការព្យាបាលផ្លូវដង្ហើម សេវាកម្មព្យាបាលអាជីព និងរោគសាស្ត្រភាសានិយាយ និងសេវាកម្មវាយតម្លៃបរិស្ថានតាមផ្ទះ។

**ការបន្តការថែទាំ (COC) –**

រយៈពេលដែលអ្នកអាចបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងទទួលបានសេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ CCA Medicare Maximum។ រយៈពេលនៃការបន្តការថែទាំមានរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ឬរហូតដល់ការវាយតម្លៃគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងគម្រោងថែទាំឯកបុគ្គលរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់។

**ការកំណត់លើការគ្របដណ្តប់** – សេចក្តីសម្រេច ថាតើថ្នាំដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងដែរឬទេ ហើយប្រសិនបើមាន តើអ្នកតម្រូវឱ្យទូទាត់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានោះចំនួនប៉ុន្មាន។ ជាទូទៅ ប្រសិនបើអ្នកយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថាន ហើយឱសថស្ថានប្រាប់អ្នកថា



វេជ្ជបញ្ជាមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់នៅក្រោមគម្រោងរបស់អ្នកទេ  
នោះមិនមែនជាការកំណត់លើការគ្របដណ្តប់នោះទេ។ អ្នកត្រូវទូរសព្ទ  
ឬសរសេរទៅកាន់គម្រោងរបស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចជាផ្លូវការអំពីការគ្របដណ្តប់។  
ការកំណត់លើការគ្របដណ្តប់ត្រូវបានហៅថាសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់នៅក្នុងឯកសារ  
នេះ។

**ថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ –**

ពាក្យដែលយើងប្រើដើម្បីសំដៅលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាទាំងអស់ដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង  
របស់យើង។

**សេវាកម្មដែលមានការគ្របដណ្តប់ –**ពាក្យដែលយើងប្រើដើម្បីសំដៅលើសេវាថែទាំសុខភាព  
និងការផ្គត់ផ្គង់ទាំងអស់ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើង។

**ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវឱ្យទុកចិត្តបាន –** ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា  
(ឧទាហរណ៍ ពិនិយោជក ឬសហជីព) ដែលរំពឹងថានឹងបង់ជាមធ្យមយ៉ាងហោច  
ណាស់ក៏ច្រើនដូចការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាស្តង់ដាររបស់ Medicare ដែរ។ ជាទូទៅ  
អ្នកដែលមានការគ្របដណ្តប់ប្រភេទនេះនៅពេលដែលពួកគេមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare  
អាចរក្សាការគ្របដណ្តប់នោះដោយមិនបង់ប្រាក់ពិន័យ  
ប្រសិនបើពួកគេសម្រេចចិត្តចុះឈ្មោះក្នុងការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare  
នៅពេលក្រោយ។

**ការថែរក្សាបីបាច់គ្រប់គ្រង –**

ការថែរក្សាបីបាច់គ្រប់គ្រងគឺជាការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងគិលានុបដ្ឋាកម្ម  
សង្គមមន្ត្រី ឬកន្លែងផ្សេងទៀត នៅពេលដែលអ្នកមិនត្រូវការការថែទាំសុខភាពជំនាញ  
ឬការថែទាំរបស់គិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ។  
ការថែរក្សាបីបាច់គ្រប់គ្រងដែលផ្តល់ដោយអ្នកដែលមិនមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬការបណ្តុះបណ្តាល  
រួមមានជំនួយក្នុងសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការដឹកទឹក ការស្លៀកពាក់  
ការបរិភោគ ការចូលគេង ឬការងើបចេញពីគ្រែ ឬកៅអី ការផ្លាស់ទី  
និងការប្រើប្រាស់បន្ទប់ទឹកជាដើម។  
វាក៏អាចរួមបញ្ចូលប្រភេទនៃការថែទាំដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផងដែរ  
ដែលមនុស្សភាគច្រើនធ្វើដោយខ្លួនឯង ដូចជាការប្រើប្រាស់ថ្នាំបន្តក់ភ្នែកជាដើម។ Medicare  
មិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែរក្សាបីបាច់គ្រប់គ្រងទេ។

**លុបឈ្មោះ ឬការលុបឈ្មោះ –**

ដំណើរការនៃការបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើង។

**គម្រោងតម្រូវការពិសេសដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទ្វេដង (Dual Eligible Special Needs  
Plans, D-SNP) –** D-SNPs ចុះឈ្មោះបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទាំង Medicare  
(ចំណងជើង XVIII នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម) និងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពិគម្រោងរបស់រដ្ឋក្រោម  
Medicaid (ចំណងជើង XIX)។ រដ្ឋគ្របដណ្តប់លើថ្លៃចំណាយ Medicare មួយចំនួន  
ដែលអាស្រ័យលើរដ្ឋ និងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់បុគ្គលនោះ។

**បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានទ្វេដង –**

បុគ្គលដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ Medicare និង Medicaid។

**ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រជាប់ប្រើបានយូរ (Durable Medical Equipment, DME) –**

គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យមួយចំនួនដែលត្រូវបានបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកសម្រាប់មូលហេតុផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឧទាហរណ៍រួមមាន ឧបករណ៍ទប់ពេលដើរ រទេះរុញ ឈើច្រក់ ប្រព័ន្ធពូកប្រើភ្លើង គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ម៉ូទ័រស្បែក ឧបករណ៍បង្កើតការនិយាយ ឧបករណ៍ដាក់អុកស៊ីសែន ឧបករណ៍ស្តង់ដារចម្រុះ ឬគ្រឿងពេទ្យដែលបញ្ជាទិញដោយអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ។

**ការសង្គ្រោះបន្ទាន់** – ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺនៅពេលអ្នកឬអ្នកដែលមិនមានការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមានចំណេះដឹងមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំ ជឿថាអ្នកមានរោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការព្យាបាលបន្ទាន់ដើម្បីបង្ការការបាត់បង់អាយុជីវិត (ហើយប្រសិនបើអ្នកជាស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ការបាត់បង់កូនដែលមិនទាន់កើត) ការបាត់បង់អវយវៈ ឬមុខងារអវយវៈ ឬការបាត់បង់ឬការថយចុះមុខងាររាងកាយធ្ងន់ធ្ងរ ឬការបាត់បង់។ រោគសញ្ញាវេជ្ជសាស្ត្រអាចជាជំងឺការងាររហូស ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬស្ថានភាពសុខភាពដែលកាន់តែអាក្រក់ទៅៗយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

**ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់** – សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវបាន (1)

ផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង (2) ចាំបាច់ត្រូវព្យាបាល វាយតម្លៃ ឬធ្វើឱ្យស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះមានភាពនឹងនរ។

**ភស្តុតាងនៃការគ្របដណ្តប់ (Evidence of Coverage, EOC) និងការបញ្ចេញព័ត៌មាន –**

ឯកសារនេះរួមជាមួយនឹងទម្រង់បែបបទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក និងឯកសារភ្ជាប់ផ្សេងទៀតឧបសម្ព័ន្ធ ឬការគ្របដណ្តប់លើជម្រើសផ្សេងទៀតដែលបានជ្រើសរើសដែលពន្យល់ពីការគ្របដណ្តប់របស់អ្នក អ្វីដែលយើងត្រូវធ្វើ សិទ្ធិរបស់អ្នក និងអ្វីដែលអ្នកត្រូវធ្វើក្នុងនាមជាសមាជិកកម្រោងរបស់យើង។

**ការលើកលែង** – ប្រសិនបើត្រូវបានអនុម័ត

គឺជាប្រភេទនៃសេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុងរូបមន្តថ្នាំរបស់យើង (ការលើកលែងតាមរូបមន្តថ្នាំ) ឬទទួលបានថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែលមិនមានអាទិភាព នៅកម្រិតជួយចេញថ្លៃទាប (ការលើកលែងតាមកម្រិត)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំការលើកលែងបានផងដែរ ប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងថ្នាំផ្សេងទៀតមុនពេលទទួលបានថ្នាំដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ ឬប្រសិនបើគម្រោងរបស់យើងកំណត់បរិមាណឬកម្រិតថ្នាំដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ (ការលើកលែងតាមរូបមន្តថ្នាំ)។

**ជំនួយបន្ថែម** – Medicare ឬកម្មវិធីរបស់រដ្ឋ ដើម្បីជួយឱ្យអ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិតបង់ថ្លៃកម្មវិធីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដូចជា បុព្វលាភធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង និងប្រាក់សហធានារ៉ាប់រង។

**ថ្នាំទូទៅ** – ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (Food and Drug Administration, FDA)

ថាមានគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែរ។ ថ្នាំទូទៅមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំមានឈ្មោះម៉ាកយីហោដែរ ហើយជាធម្មតាមានតម្លៃតិចជាង។

**បណ្តឹងសារទុក្ខ** – ប្រភេទនៃ បណ្តឹងតវ៉ាដែលអ្នកដាក់អំពីផែនការ អ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានរបស់យើង រួមទាំងបណ្តឹងតវ៉ាដែលទាក់ទងនឹងគុណភាពនៃការថែទាំរបស់អ្នក។ នេះមិនពាក់ព័ន្ធនឹងវិវាទក្នុងការគ្របដណ្តប់ ឬ ការទូទាត់ទេ។

**អ្នកជំនួយការផ្នែកសុខភាពតាមផ្ទះ** –

បុគ្គលដែលផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវការជំនាញរបស់គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដូចជាជំនួយក្នុងការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន (ឧទាហរណ៍ ការដូតទឹក ការប្រើបង្គន់ ការស្លៀកពាក់ ឬការធ្វើលំហាត់ប្រាណដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា)។

**សង្គហដ្ឋាន** –

អត្ថប្រយោជន៍ដែលផ្តល់ការព្យាបាលពិសេសសម្រាប់សមាជិកដែលបានបញ្ជាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រថា មានជំងឺកង់តែនឹងស្លាប់ ដែលមានន័យថាមានអាយុរស់នៅជាមធ្យម 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។ យើងដែលជាគម្រោងរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់បញ្ជីសង្គហដ្ឋានក្នុងតំបន់ភូមិសាស្ត្រ របស់អ្នកជូនអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសសង្គហដ្ឋាន ហើយបន្តបង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រង នោះអ្នកនៅតែជាសមាជិកគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ក៏ដូចជាអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដែលយើងផ្តល់ជូន។

**ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ** –

ការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលក្នុងមន្ទីរពេទ្យជាផ្លូវការ សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រជំនាញ។ ទោះបីជាអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យមួយក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យដែរ។

**ប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹងចំនួនទឹកប្រាក់កែតម្រូវប្រចាំខែ (Income Related Monthly Adjustment Amount, IRMAA)** –

{ut}ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលដែលបានតម្រូវកែប្រែរបស់អ្នកទៅតាមរបាយការណ៍ស្តីពីការបង់ ពន្ធទៅ IRS របស់អ្នកចាប់ពី 2 ឆ្នាំមុន លើសពីចំនួនទឹកប្រាក់ជាក់លាក់ អ្នកនឹងត្រូវបង់ចំនួនទឹកប្រាក់បុព្វលាភរ៉ាប់រងស្តង់ដារ និងប្រាក់ចំណូលពាក់ព័ន្ធនឹងចំនួនទឹកប្រាក់កែតម្រូវប្រចាំខែ ហៅថា IRMAA។ IRMAA គឺជាការគិតថ្លៃបន្ថែមទៅលើបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ តិចជាង 5% នៃអ្នកដែលមាន Medicare ត្រូវបានរងផលប៉ះពាល់ ដូច្នេះមនុស្សភាគច្រើននឹងមិនបង់ថ្លៃបុព្វលាភធានារ៉ាប់រងខ្ពស់ជាងនេះទេ។

**រយៈពេលចុះឈ្មោះដំបូង** – នៅពេលដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ជាលើកដំបូង រយៈពេលដែលអ្នកអាចចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B។ ប្រសិនបើអ្នកមាន

សិទ្ធិទទួលបាន Medicare នៅពេលអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ រយៈពេលចុះឈ្មោះដំបូងរបស់អ្នក គឺមានរយៈពេល 7 ខែ ដែលចាប់ផ្តើម 3 ខែមុនខែដែលអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ ដោយរាប់បញ្ចូល ទាំងខែដែលអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ និងបញ្ចប់ 3 ខែបន្ទាប់ពីខែដែលអ្នកមានអាយុ 65 ឆ្នាំ។

**បញ្ជីថ្នាំដែលមានការគ្របដណ្តប់ (រូបមន្តថ្នាំ ឬ “បញ្ជីថ្នាំ”) –**  
បញ្ជីថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោង។

**ជំនួយឧបត្ថម្ភសម្រាប់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប (Low Income Subsidy, LIS) –**  
សូមមើល “ជំនួយបន្ថែម”។

**Medicaid (ឬជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) –** កម្មវិធីរួមគ្នាមួយរបស់រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនិងរដ្ឋ ដែលជួយដល់ថ្លៃចំណាយលើផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សមួយចំនួនដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត. កម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋមានភាពខុសប្លែកគ្នា ប៉ុន្តែថ្លៃចំណាយលើការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទាំង Medicare និង Medicaid។

**ការណែនាំប្រើដែលទទួលយកដោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ –** ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័ត ដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ ឬគាំទ្រដោយសៀវភៅឯកសារយោងមួយចំនួន។

**ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ –** សេវាកម្ម ការផ្គត់ផ្គង់ ឬថ្នាំដែលចាំបាច់សម្រាប់ការបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលជំងឺរបស់អ្នក និងត្រូវតាមស្តង់ដារទទួលយកសម្រាប់ការអនុវត្តផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**Medicare –** កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់អ្នកដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើង មនុស្សមួយចំនួនដែលមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំដែលមានខាងពិការភាពជាក់លាក់ និងអ្នកដែលមានជំងឺគ្រុនចាញ់នាមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ជាទូទៅអ្នកដែលខូចគ្រុនចាញ់នាមអចិន្ត្រៃយ៍ដែលត្រូវការការលាងឈាម ឬការប្តូរតម្រងនោម)។

**រយៈពេលបើកការចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare Advantage –** រយៈពេលចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា នៅពេលដែលសមាជិកនៅក្នុងគម្រោង Medicare Advantage អាចលុបចោលការចុះឈ្មោះគម្រោងរបស់ពួកគេ ហើយប្តូរទៅគម្រោង Medicare Advantage មួយផ្សេងទៀត ឬទទួលបានការគ្របដណ្តប់តាមរយៈ Original Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសប្តូរទៅ Original Medicare ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកក៏អាចចូលរួមគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកនៅពេលនោះផងដែរ។ រយៈពេលបើកការចុះឈ្មោះសម្រាប់ Medicare Advantage ក៏មានរយៈពេល 3 ខែផងដែរ បន្ទាប់ពីបុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ជាលើកដំបូង។

**គម្រោង Medicare Advantage (Medicare Advantage, MA) –** ជួនកាលហៅថា Medicare ផ្នែក C។ គម្រោងដែលផ្តល់ដោយក្រុមហ៊ុនឯកជនដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B ទាំងអស់ជូនអ្នក។ គម្រោង Medicare

Advantage អាចជា i) HMO, ii) PPO, a iii) គម្រោងថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវាកម្មឯកជន (Private Fee-for-Service, PFFS) ឬ iv) គម្រោងគណនីសន្សំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medicare Medical (Medical Savings Account, MSA)។ ក្រៅពីការជ្រើសរើសប្រភេទនៃគម្រោងទាំងនេះ គម្រោង Medicare Advantage HMO ឬ PPO ក៏អាចជាគម្រោងតម្រូវការពិសេស (SNP) ផងដែរ។ ក្នុងករណីភាគច្រើនគម្រោង Medicare Advantage ក៏ផ្តល់ជូន Medicare ផ្នែក D (ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា)ផងដែរ។ គម្រោងទាំងនេះត្រូវបានហៅថាគម្រោង Medicare Advantage ដែលមានការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។

**សេវាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare** – សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A និងផ្នែក B។ គម្រោងសុខភាពរបស់ Medicare ទាំងអស់ត្រូវតែគ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A និង B។ ពាក្យថាសេវាដែលគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare មិនរួមបញ្ចូលអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដូចជាភ្នែក ធ្មេញ ឬការស្តាប់ដែលគម្រោង Medicare Advantage អាចផ្តល់ជូននោះទេ។

**គម្រោងសុខភាព Medicare** – គម្រោងសុខភាព Medicare ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយក្រុមហ៊ុនឯកជនដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែក A និងផ្នែក B ដល់អ្នកដែលមាន Medicare ដែលចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនេះ។ ពាក្យនេះរួមបញ្ចូលទាំងគម្រោង Advantage Medicare គម្រោងថ្លៃចំណាយ Medicare គម្រោងតម្រូវការពិសេស កម្មវិធីបង្ហាញ/សាកល្បងទាំងអស់ និងកម្មវិធីនៃការថែទាំបរិយាប័ន្នទាំងអស់សម្រាប់មនុស្សចាស់ (PACE)។

**ការគ្របដណ្តប់លើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare (Medicare ផ្នែក D)** – ការធានារ៉ាប់រងដើម្បីជួយបង់ថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា វ៉ាក់សាំង ជីវសាស្ត្រ និងការផ្គត់ផ្គង់មួយចំនួនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ដែលមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយ Medicare ផ្នែក A ឬផ្នែក B។

**សមាជិក (សមាជិកគម្រោងរបស់យើង ឬសមាជិកគម្រោង)** – បុគ្គលដែលមាន Medicare ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាគ្របដណ្តប់ បុគ្គលដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់យើង ហើយការចុះឈ្មោះរបស់ពួកគេត្រូវបានបញ្ជាក់ដោយ Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)។

**សេវាកម្មសមាជិក** – នាយកដ្ឋានមួយនៅក្នុងគម្រោងរបស់យើងដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការឆ្លើយសំណួររបស់អ្នកអំពីសមាជិកភាព អត្ថប្រយោជន៍ បណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

**ឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញ** – ឱសថស្ថានដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងរបស់យើង ដែលសមាជិកគម្រោងរបស់យើងអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានគ្របដណ្តប់លុះត្រាតែបានបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាទាំងនោះនៅឱសថស្ថានណាមួយក្នុងបណ្តាញ របស់យើង។

**អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ** – អ្នកផ្តល់សេវាគឺជាពាក្យទូទៅសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ និងកន្លែងថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬបញ្ជាក់ដោយ Medicare និង រដ្ឋដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយគម្រោងរបស់យើងក្នុងការទទួលយកការទូទាត់របស់យើងជាការទូទាត់គ្រប់ចំនួន ហើយក្នុងករណីមួយចំនួន ដើម្បីសម្របសម្រួល ក៏ដូចជាផ្តល់សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់ដល់សមាជិកគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញក៏ត្រូវបានហៅថា “អ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង” ផងដែរ។

**ការកំណត់របស់អង្គការ –**

សេចក្តីសម្រេចដែលគម្រោងរបស់យើងធ្វើអំពីថាតើសម្ភារឬសេវាកម្មត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដែរឬទេ ឬចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបង់សម្រាប់សម្ភារ ឬសេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់។ ការកំណត់របស់អង្គការត្រូវបានហៅថា “សេចក្តីសម្រេចលើការគ្របដណ្តប់” នៅក្នុងឯកសារនេះ។

**Original Medicare (Traditional Medicare ឬផ្តល់សម្រាប់សេវា Medicare) – Original Medicare** ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយរដ្ឋាភិបាល

ហើយមិនមែនជាគម្រោងសុខភាពឯកជនដូចជាគម្រោង Medicare Advantage និងគម្រោងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជានោះទេ។ ស្ថិតក្រោម Original Medicare សេវាកម្ម Medicare ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយការបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ និងចំនួនទឹកប្រាក់ទូទាត់របស់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបង្កើតឡើងដោយសភា។ អ្នកអាចឃើញអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលទទួលយក Medicare។ អ្នកត្រូវតែបង់ប្រាក់បង់មុនសិនមុនទទួលបានពិក្រមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង។ Medicare បង់ថ្លៃចំណែករបស់ខ្លួនទៅលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Medicare ហើយអ្នកបង់ថ្លៃចំណែករបស់អ្នក។ Original Medicare មានពីរផ្នែក៖ ផ្នែក A (ការធានារ៉ាប់រងក្នុងមន្ទីរពេទ្យ) និងផ្នែក B (ការធានារ៉ាប់រងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ) ហើយមាននៅគ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក។

**ឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ –**

ឱសថស្ថានដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងរបស់យើងក្នុងការសម្របសម្រួល ឬផ្តល់ថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់ដល់សមាជិកគម្រោងរបស់យើង។ ថ្នាំភាគច្រើនដែលអ្នកទទួលបានពីឱសថស្ថានក្រៅបណ្តាញ មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគម្រោងរបស់យើងទេ លុះត្រាតែលក្ខខណ្ឌមួយចំនួនត្រូវបានអនុវត្ត។

**អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬមន្ទីរថែទាំក្រៅបណ្តាញ** – អ្នកផ្តល់សេវា

ឬមន្ទីរថែទាំដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយគម្រោងរបស់យើងក្នុងការសម្របសម្រួល ឬផ្តល់សេវាដែលមានសេវាកម្មគ្របដណ្តប់ដល់សមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើង។ អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានការងារ គ្រប់គ្រង ឬដំណើរការដោយគម្រោងរបស់យើងទេ។

**គម្រោង PACE – A PACE** (កម្មវិធីថែទាំមនុស្សចាស់រួមបញ្ចូលគ្នាទាំងអស់)  
រួមបញ្ចូលការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ សង្គម និងរយៈពេលវែង (LTC) សម្រាប់មនុស្សទន់ខ្សោយ  
ដើម្បីជួយមនុស្សឱ្យមានឯករាជ្យ និងរស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ  
(ជំនួសឱ្យការផ្លាស់ទៅគិលានុបដ្ឋាកម្ម) ដរាបណាអាចធ្វើទៅបាន។  
អ្នកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង PACE ទទួលបានទាំងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង  
Medicaid របស់ពួកគេតាមរយៈគ្រោងនេះ។

**ផ្នែក C** – សូមមើលគម្រោង Medicare Advantage (MA)។

**ផ្នែក D** – កម្មវិធីអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដោយស្ម័គ្រចិត្តរបស់ Medicare។

**ថ្នាំផ្នែក D** – ថ្នាំដែលអាចត្រូវបានគ្របដណ្តប់ក្រោមផ្នែក D។ យើងអាច  
ឬមិនអាចផ្តល់ជូនថ្នាំផ្នែក D ទាំងអស់។  
ប្រភេទថ្នាំមួយចំនួនត្រូវបានដកចេញពីការគ្របដណ្តប់ផ្នែក D ដោយសភា។  
ប្រភេទថ្នាំមួយចំនួននៃថ្នាំផ្នែក D ត្រូវតែគ្របដណ្តប់ដោយគ្រប់គម្រោង។

**ការពិន័យលើការចុះឈ្មោះយឺតផ្នែក D** – ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបន្ថែមទៅ  
បុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែរបស់អ្នកសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំ Medicare  
ប្រសិនបើអ្នកទៅដោយគ្មានការគ្របដណ្តប់ដែលអាចទុកចិត្តបាន  
(ការគ្របដណ្តប់ដែលរំពឹងថានឹងបង់ជាមធ្យម យ៉ាងហោចណាស់ក៏ច្រើនដូចការ  
គ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare) សម្រាប់រយៈពេលបន្ត 63 ថ្ងៃឡើងទៅនេះ  
បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិចូលរួមជាលើកដំបូងក្នុងគម្រោងផ្នែក D។ ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់  
“ជំនួយបន្ថែម” អ្នកអាចនឹងត្រូវពិន័យចំពោះការចុះឈ្មោះយឺត ប្រសិនបើអ្នកទៅ 63  
ថ្ងៃឡើងទៅជាប់ៗគ្នាដោយគ្មាន ផ្នែក D ឬការគ្របដណ្តប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា  
ដែលមានតម្លៃក្នុងសម្លេងទៀត។

**បុព្វលាភរ៉ាប់រង** – ការទូទាត់តាមកាលកំណត់ទៅ Medicare ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង  
ឬគម្រោងថែទាំសុខភាពសម្រាប់ការគ្របដណ្តប់សុខភាព ឬថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ សមាជិក CCA  
Medicare Maximum មិនមានបុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោងទេ។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)** – អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលអ្នកឃើញមុនគេសម្រាប់បញ្ហាសុខភាពភាគច្រើន។  
នៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medicare ជាច្រើន  
អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក  
មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។

**ការអនុញ្ញាតជាមុន** – ការយល់ព្រមជាមុនដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម ឬថ្នាំមួយចំនួន។  
សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានសម្គាល់នៅក្នុងតារាងអ  
ត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រក្នុងជំពូកទី 4។  
ថ្នាំដែលបានគ្របដណ្តប់ដែលត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានសម្គាល់នៅក្នុងរូបមន្ត។

**អវយវៈសប្បុរសភាព និងរណប** – ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្ររួមមានដូចជា រណបដៃ ខ្នង និងក  
អវយវៈសិប្បនិម្មិត; ភ្នែកសិប្បនិម្មិត; និងឧបករណ៍ដែលត្រូវការដើម្បីផ្លាស់ប្តូរផ្នែក  
ឬមុខងាររាងកាយខាងក្នុង រួមទាំងការផ្គត់ផ្គង់ការកែតម្រូវបើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ  
និងការព្យាបាលអាហារូបត្ថម្ភដោយការលេបចូលតាមពោះវៀន និងការចាក់បញ្ចូលតាមសរសៃ។

**អង្គការកែលម្អគុណភាព (QIO)** – ក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព  
និងអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលបានទូទាត់ប្រាក់ដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដើ  
ម្យ៉ាងទៀត និងកែលម្អការថែទាំដែលផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ Medicare។

**ដែនកំណត់បរិមាណ** – ឧបករណ៍គ្រប់គ្រងដែលត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីកំណត់  
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានជ្រើសរើសសម្រាប់ហេតុផលគុណភាព សុវត្ថិភាព ឬការប្រើប្រាស់  
ដែនកំណត់អាចស្ថិតនៅលើបរិមាណថ្នាំដែលយើងគ្របដណ្តប់ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា  
ឬសម្រាប់រយៈពេលដែលបានកំណត់។

**ឧបករណ៍ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍តាមពេលវេលាជាក់ស្តែង** – ជាផលចំណេញ ឬកម្មវិធីកុំព្យូទ័រដែល  
អ្នកចុះឈ្មោះអាចរកមើលបានពេញលេញ ត្រឹមត្រូវ ទាន់ពេលវេលា សមស្របតាមក្លិនិក  
រូបមន្តជាក់លាក់នៃការចុះឈ្មោះ និងព័ត៌មានអត្ថប្រយោជន៍។  
នេះរាប់បញ្ចូលទាំងចំនួនការជួយចេញថ្លៃ ថ្នាំតាមរូបមន្តថ្នាំជំនួស  
ដែលអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចគ្នាទៅនឹងថ្នាំដែលបានផ្តល់ឱ្យ  
និងការរឹតត្បិតលើការគ្របដណ្តប់ (ការអនុញ្ញាតជាមុន ការព្យាបាលតាមជំហាន  
ដែនកំណត់បរិមាណ) ដែលអនុវត្តចំពោះថ្នាំជំនួស។

**សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា** – សេវាកម្មទាំងនេះរួមមាន ការព្យាបាលដោយចលនា  
ការព្យាបាលការនិយាយ និងភាសា និងការព្យាបាលអាជីព។

**តំបន់សេវាកម្ម** – តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវតែរស់នៅ  
ដើម្បីចូលរួមគម្រោងសុខភាពជាក់លាក់មួយ។  
សម្រាប់គម្រោងដែលកំណត់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព និងមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកអាចប្រើ  
ជាទូទៅវាក៏ជាតំបន់ដែលអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាប្រចាំ (មិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់)  
ផងដែរ។ គម្រោងនេះត្រូវតែលុបឈ្មោះអ្នក  
ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ចេញពីតំបន់សេវាកម្មរបស់គម្រោងជាអចិន្ត្រៃយ៍។

**មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម (SNF)** – សេវាកម្មថែទាំ  
និងស្តារនីតិសម្បទារបស់គិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញដែលផ្តល់ជាបន្តរៀងរាល់ថ្ងៃជាប្រចាំនៅក្នុង  
មន្ទីរជំនាញគិលានុបដ្ឋាកម្ម។ ឧទាហរណ៍នៃការថែទាំរួមមាន ការព្យាបាលដោយចលនា  
ឬការចាក់ថ្នាំតាមសរសៃឈាមដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាកម្មដែលបានចុះបញ្ជី  
ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតែប៉ុណ្ណោះ។

**គម្រោងតម្រូវការពិសេស** – ប្រភេទគម្រោងពិសេសរបស់ Medicare Advantage  
ដែលផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដែលផ្តោតលើក្រុមមនុស្សជាក់លាក់  
ដូចជាអ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medicaid អ្នកដែលរស់នៅក្នុងគិលានុបដ្ឋាកម្ម  
ឬអ្នកដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន។



**ការព្យាបាលតាមជំហាន –**

ជាឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកសាកល្បងប្រើថ្នាំមួយផ្សេងទៀតដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន មុនពេលដែលយើងនឹងគ្របដណ្តប់លើថ្នាំដែលត្រូវពេទ្យរបស់អ្នកប្រហែលជាបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដំបូង។

**ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខស្រីម (SSI) –**

អត្ថប្រយោជន៍ប្រចាំខែដែលបានទូទាត់ប្រាក់ដោយសន្តិសុខសង្គមដល់មនុស្សដែលមានប្រាក់ចំណូល និងធនធានមានកម្រិត ដែលជាជនពិការ ពិការភ្នែក ឬអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ។ អត្ថប្រយោជន៍ SSI មិនដូចគ្នាទៅនឹងអត្ថប្រយោជន៍សន្តិសុខសង្គមទេ។

**សេវាកម្មចាំបាច់បន្ទាន់ –** សេវាដែលបានគ្របដណ្តប់ដែលមិនមែនជាសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

ផ្តល់ជូននៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនមានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចចូលដំណើរការបាន ឬនៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះចេញពីតំបន់សេវាកម្ម។ ឧទាហរណ៍ អ្នកត្រូវការការថែទាំភ្លាមៗក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍។ សេវាកម្មត្រូវតែជាតម្រូវការ ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ។

សេវាកម្មសមាជិក CCA Medicare Maximum

វិធីសាស្ត្រ	សេវាកម្មសមាជិក - ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	833-346-9222 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ផ្នែកសេវាកម្មសមាជិក ក៏មានសេវាកម្មបកប្រែភាសាដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។
TTY	711 ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ថ្ងៃទី 1 ខែមេសា រហូតដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា៖ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. ថ្ងៃចន្ទ រហូតដល់ថ្ងៃសុក្រ និងម៉ោង 8 a.m. ដល់ 6 p.m. ថ្ងៃសៅរ៍ និងថ្ងៃអាទិត្យ ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា – ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា៖ ម៉ោង 8 a.m. ដល់ 8 p.m. 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ទូរសារ	617-426-1311
សរសេរ	Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC Member Services Department, 30 Winter Street, Boston, MA 02108
គេហទំព័រ	<a href="http://www.ccahealthri.org">www.ccahealthri.org</a>

**កម្មវិធីជំនួយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៅរដ្ឋ Rhode Island (SHIP)**

កម្មវិធីជំនួយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៅរដ្ឋ Rhode Island គឺជាកម្មវិធីរដ្ឋដែលទទួលបានប្រាក់ពីរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដើម្បីផ្តល់ការប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្នុងតំបន់ដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមាន Medicare។

វិធីសាស្ត្រ	កម្មវិធីជំនួយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនៅរដ្ឋ Rhode Island (SHIP) – ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង
ការហៅទូរសព្ទ	401-462-3000
TTY	401-462-0740 លេខនេះតម្រូវឱ្យមានឧបករណ៍ទូរសព្ទពិសេស ហើយសម្រាប់តែអ្នកដែលពិបាកក្នុងការស្តាប់ ឬនិយាយប៉ុណ្ណោះ។
សរសេរ	25 Howard Ave., BLDG 57, Cranston, RI 02920
គេហទំព័រ	<a href="https://oha.ri.gov/Medicare">https://oha.ri.gov/Medicare</a>

របាយការណ៍ព័ត៌មាននៃច្បាប់ស្តីពីការកាត់បន្ថយការងារក្រដាសស្នាម (Paperwork Reduction Act, PRA) យោងតាមច្បាប់ស្តីពីការកាត់បន្ថយការងារក្រដាសស្នាមឆ្នាំ 1995 គ្មានបុគ្គលណាម្នាក់ត្រូវបានតម្រូវឱ្យឆ្លើយតបទៅនឹងការប្រមូលព័ត៌មានទេ លុះត្រាតែមានបង្ហាញលេខត្រួតពិនិត្យរបស់ការិយាល័យគ្រប់គ្រង និងថវិកា (Office of Management and Budget, OMB) ដែលត្រឹមត្រូវ។ លេខត្រួតពិនិត្យ OMB ដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ការប្រមូលព័ត៌មាននេះគឺ 0938-1051។ ប្រសិនបើអ្នកមានមតិយោបល់ ឬសំណូមពរសម្រាប់ការកែលម្អទម្រង់នេះ សូមសរសេរទៅកាន់៖ CMS, 7500 Security

Boulevard, យកចិត្តទុកដាក់៖ PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore,  
Maryland 21244-1850។

© 2023 Commonwealth Care Alliance Rhode Island, LLC