



Washington Apple Health

ສໍາລັບເດັກນ້ອຍຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາພ້າ

ຫລື ການຄຸ້ມຄູການລ້ຽງດູກຸບຸນທັມ, ແລະ ຊາວໜຸ່ມຢູ່ໃນການລ້ຽງດູເດັກກໍາພ້າໃນອະດີດ





ທ່ານຈະເຫັນຫຍັງແດ່ຢູ່ໃນປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້?

- 5 ຍິນດີຕ້ອນຮັບ ມາສູ່ Washington Apple Health
- 5 ການບໍລິການຂອງ Apple Health
- 6 ບັດ Services card ຂອງທ່ານ
- 7 ການປື້ມປົວສຸຂະພາບ (ການປະຖິມພະຍາຍາມ)
- 8 ການປື້ມປົວສຸຂະພາບການປະພຶດ
- 11 ຄົນອາເນຣີກັນອິນດຽນແລະອາລາສກາດັ້ງເດີມ
- 13 ການຕິດຕໍ່ຫາການປື້ມປົວສຸຂະພາບການປະພຶດ
- 14 ການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການທີ່ຈະເຂົ້າເຖິງການປື້ມປົວສຸຂະພາບ
- 15 ສິດທິແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ
- 16 ຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ/ແຫລ່ງຊ່ວຍເຫລືອ

Foster Care and Adoption Support (FCAS)

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມທີ່ປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້ບໍ່ຕອບ, ກະຮຽນາໂທຫາທີມງານ Foster Care and Adoption Support.

ເລີ່ມຕົ້ນໂດຍການໂທຫາເລກ 1-800-562-3022

ຂ່າວສານທີ່ຖືກບັນທຶກໄວ້ຈະເວົ້າວ່າ, "This call may be monitored or recorded for quality purposesThank you for calling the Health Care Authority Washington's Apple Health Medicaid..."

ປືບເລກ 1

ຂ່າວສານທີ່ຖືກບັນທຶກໄວ້ຂ່າວຕໍ່ໄປຈະເວົ້າວ່າ, "If you have an extension number, press 1 now..."

ປືບເລກ 1

ປືບເລກສາຍຕໍ່ໃສ່ເລກ 15480. ທ່ານຈະໄດ້ຍິນວ່າ "Your call is being transferred to an agent please hold"

ການປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບກ່ຽວກັບປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້:

ປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້ຈະຜະນະນໍາທ່ານໄປສູ່ສະຖິຕິການຂອງທ່ານແລະ ຈະອະທິບາຍເຖິງສິດທິ ແລະ ຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ, ແລະ ຈະເຂົ້າເຖິງການບໍລິການໄດ້ແນວໃດໂດຍຜ່ານ ໂຄງການປື້ມປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງໃດ. ກະຮຽນາຖືກຜະນະນໍາບອກວ່າປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້ບໍ່ໄດ້ກໍ່ຕັ້ງສິດທິທາງກົດໝາຍ ຫລືການມີສິດໄດ້ຮັບແນວໃດ. ທ່ານບໍ່ຄວນຈະຫວັງເພິ່ງໃສ່ແຕ່ປື້ມນ້ອຍຫົວນີ້ເທົ່ານັ້ນ ໃຫ້ເປັນແຫລ່ງມາຂອງຮາຍຮະອຽດ ແນວດຽວຂອງທ່ານກ່ຽວ ກັບ Apple Health Foster Care (AHFC). ທ່ານສາມາດ ໄດ້ຮາຍຮະອຽດຄືບຖ້ວນກ່ຽວກັບ AHFC ໂດຍການໄປຫາ ຫນ້າ Laws and Rules ໃນແວບໂຊທ໌ຂອງ Health Care Authority ຢູ່ທີ່ hca.wa.gov/about-hca/rulemaking.

ຍິນດີຕ້ອນຮັບມາສູ່ Washington Apple Health

ທ່ານໄດ້ຮັບປຶ້ມຄູ່ມືທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຈັດຊື້ໃນໜ່ວຍນີ້ເຂົ້າໃນໂຄງການ **Apple Health Foster Care (AHFC)**, ຊຶ່ງເອົາການຄຸ້ມກັນໃຫ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ຢູ່ໃນການລ້ຽງເດັກກໍາພ້າງທີ່ຮັບການຄຸ້ມຄອງການຮັບເອົາໄປລ້ຽງ, ແລະຄົນຜ່ານມາແລ້ວ (ຊາວໜຸ່ມເດັກກໍາພ້າງ).*

Washington State Health Care Authority (HCA) ປົກຄອງບໍລິຫານ **Washington Apple Health**, ລວມທັງ **AHFC**, ແລະ ເຮັດສັນຍານໍາໂຄງການສຸຂະພາບເພື່ອຈະໃຫ້ການຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານ. ໃນຕໍ່ມາ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບປຶ້ມສະວັດດີການພະຍາບານຂອງທ່ານຈາກໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ມັນຈະໃຫ້ຮາຍຮອດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສະວັດດີການທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານ.

ເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງຄວາມມຸ່ງຫວັງຂອງພວກເຮົາທີ່ຈະເອົາການປົວທີ່ດີກວ່າເກົ່າໃຫ້, ໂຄງການ **Apple Health Foster Care program** ຈະເອົາການບໍລິການສຸຂະພາບຮ່າງກາຍແລະການປະພຶດໃຫ້, ຊຶ່ງເປັນທີ່ຮູ້ຈັກກັນວ່າແມ່ນການປົວທີ່ດີກວ່າຄວບຄຸມນໍາ. ດ້ວຍການປົວທີ່ດີກວ່າຄວບຄຸມນໍາ, ໂຄງການປົວທີ່ດີກວ່າຄວບຄຸມນໍາຈະປະສານງານແລະຈໍາໃຫ້ທັງການບໍລິການປົວສຸຂະພາບຮ່າງກາຍແລະການປະພຶດຂອງທ່ານທັງສອງຢ່າງ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ລວມເອົາການປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ ແລະ ການຕິດຢາເສບຕິດ.

ການບໍລິການຂອງ Apple Health

ອັນນີ້ແມ່ນການບໍລິການທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ບາງຢ່າງ:

- ຫມາຍນັດພົບນໍາທ່ານໝໍ ຫລື ຜູ້ຊ່ຽວຊານການປົວສຸຂະພາບສໍາລັບການປົວຈໍາເປັນລວມທັງການບໍລິການປົວປ້ອງກັນ ແລະ ການບໍລິການສຸຂະພາບແຂງແຮງ ແລະ ການກໍາກັບຄວບຄຸມນໍາພະຍາດຊໍາເຮື້ອ
- ການປົວພະຍາບານໃນເຫດການສຸກເສີນ
- ການປົວເດັກນ້ອຍ, ລວມທັງການປົວທາງປາກ ແລະ ສາຍຕາ
- ການບໍລິການຂອງຫ້ອງວິຈິຍ
- ຢາສິ່ງຊີ້ຈາກທ່ານໝໍ
- ການນອນໂຮງພະຍາບານ
- ການບໍລິການປົວຄົນເຈັບເຄື່ອນທີ່
- ການບໍລິການປົວໃຫ້ດີຄົນຄືເກົ່າ ຫລື ໃຫ້ດີຄົນ** ແລະ ເຄື່ອງອຸປະກອນ
- ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບໂຮກຈິດ
- ການປົວແມ່ ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່

ສໍາລັບສະພາບການບາງຢ່າງທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການປົວສຸຂະພາບໂດຍປາສຈາກການຈັດຊື້ເຂົ້າໃນໂຄງການສຸຂະພາບ. ໂທຫາຄະນະທີມງານ **Foster Care and Adoption Support** ຂອງພວກເຮົາໂດຍທັນທີໂລດຖ້າຫາກວ່າສະພາບການຕໍ່ລົງໄປນີ້ແນວນຶ່ງ ຫລື ຫລາຍແນວກ່ຽວກັບທ່ານ. ເພື່ອຈະຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາໂທຫາເລກ **1-800-562-3022**, ຫຼື **15480**.

- **ທ່ານມີປະກັນພັຍສຸຂະພາບ** ແນວອື່ນມອກຈາກ **Apple Health** ຫລື ກາຍເປັນມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ **Medicare**.
- **ທ່ານບໍ່ມີເຮືອນຢູ່**, ອາໄສຢູ່ໃນບ່ອນພັກເຊົາ, ຫລື ມີທີ່ຢູ່ຊົ່ວຄາວ.
- **ທ່ານເປັນຄົນອະເມຣິກັນອິນດຽນ ຫລື ອາລາສກາດິ່ງເດີມ**. ທ່ານສາມາດພິຈາະນາເບິ່ງທາງເລືອກທາງອື່ນມອກຈາກການຄຸ້ມກັນໂດຍຜ່ານໂຄງການປົວທີ່ດີກວ່າຄວບຄຸມນໍາ.
- **ທ່ານມີສະພາບພະຍາບານທີ່ຜິດສູດໄດ້**, ແລະ ການປ່ຽນທ່ານໝໍ ຫລື ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຈະກະທົບກະເທືອນເຖິງການປົວ ປົວຂອງທ່ານ ແລະ ເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕົກຢູ່ໃນການ ສ່ຽງອັນຕະຣາຍ.

ລາຍຊື່ອັນນີ້ແມ່ນສໍາລັບຮາຍຮອດທົ່ວໄປເທົ່ານັ້ນ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນວ່າ **AHFC** ຈະຄຸ້ມກັນການປົວສຸຂະພາບ.

ຈິ່ງເບິ່ງປຶ້ມສະວັດດີການພະຍາບານຈາກໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອສະວັດດີການ ແລະ ການບໍລິການທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນເພີ່ມເຕີມ. ຖ້າຫາກວ່າການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການບໍ່ໄດ້ຖືກກ່າວໄວ້, ສອບ ຖາມນໍາຜູ້ໃຫ້ການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫລື ໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

Health Care Authority (HCA) ໄດ້ເຮັດສັນຍານໍາໂຄງການສຸຂະພາບຕໍ່ລົງໄປນີ້ເພື່ອຈະໃຫ້ການຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານ:

Apple Health Core Connections [ຖືກບໍລິຫານໂດຍ **Coordinated Care of Washington (CC)**]
1-844-354-9876 ຫລືທາງອອນລາຍນ໌ທີ່
coordinatedcarehealth.com/members/foster-care.html

ຕິດຕໍ່ຫາເລກຂອງຜະແນກສະມາຊິກຂອງໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເມື່ອເວລາທ່ານ:

- ມີບັນຫານໍາໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ຕ້ອງການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ການປົວປະຖົມພະຍາບານ.
- ຕ້ອງການຢາກຈະປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານຂອງທ່ານ (PCP).
- ເສັຽບັດ ID ແຜນການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເສັຽໄປ ແລະ ຕ້ອງການຢາກໄດ້ໃບໃຫມ່.
- ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປົວສຸຂະພາບພິເສດ (ຫລື ວ່າລູກຂອງທ່ານມີ).
- ຕ້ອງການການເຂົ້າເຖິງການປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ.

*ພວກເຮົາໃຊ້ “ທ່ານ” ໃນທົ່ວປຶ້ມນ້ອຍຄູ່ມືນີ້ເພື່ອຈະຊັບອກບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບສະວັດດີການເຫຼົ່ານີ້. ພວກເຮົາເຂົ້າໃຈວ່າໃນເວລາສ່ວນຫລາຍ, ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ຮັບພິດອຸປະກອນສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ໄດ້ຮັບສະວັດດີການຕາມທີ່ຈິງແລ້ວຈະອ່ານປຶ້ມນ້ອຍຄູ່ມືນີ້.

**ຕິດຕໍ່ຫາໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອຈະເບິ່ງວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຫລືບໍ່.



ບັດ Services card ຂອງທ່ານ



ບຸກຄົນຫລາຍຈະໄດ້ຮັບບັດສອງໃບ ໃນທາງໄປສະນີ. ໃບທຳອິດແມ່ນບັດ services card ຂອງທ່ານ. ຊຶ່ງທ່ານຈະໄດ້ຮັບຍ້ອນວ່າທ່ານມີການຮຸ້ມກັນ Washington Apple Health. ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດໃຫ້ບັດ services card ໃຫມ່ຂອງທ່ານ

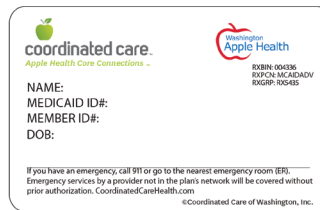
ໃຫ້ໃຊ້ການໄດ້. ຕໍ່ລະຄົນຈະມີເລກລູກຄ້າ ProviderOne ແຕກຕ່າງກັນ ທີ່ຈະຢູ່ນຳເຂົາເຈົ້າຕະລອດຊີວິດ.

- ເລກ ProviderOne
- ວັນທີຖືກເຮັດອອກໃຫ້
- ແວບໂຊທ໌ ProviderOne
- ຮາຍຮະອຽດການຕິດຕໍ່ຫາພະແນກປະຊາສັມພັນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບບັດ services card ຂອງທ່ານພາຍໃນສອງອາທິດ ຫລື ວ່າທ່ານເຮັດບັດຂອງທ່ານເສັຽ, ກະຮຸນາໂທຫາຄະນະທີມງານ Foster Care and Adoption Support.. ເພື່ອຈະຕິດຕໍ່ຫາພວກເຮົາ, ໂທຫາເລກ 1-800-562-3022, ext. 15480.

ບັດໃບທີສອງຈະມາຈາກແຜນການສຸຂະພາບທີ່ຈະຄວບຄຸມກຳກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ. ສະມາຊິກແຕ່ລະຄົນຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ AHFC ຈະໄດ້ຮັບບັດ services card ຂອງເຂົາເຈົ້າເອງ. ແຕ່ ລະຄົນມີເລກລູກຄ້າ ProviderOne ແຕກຕ່າງກັນຊຶ່ງຈະຢູ່ນຳ ເຂົາເຈົ້າໄປຕະລອດຊີວິດຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ບັດໂຄງການສຸຂະພາບ AHFC (Apple Health Foster Care) ຂອງທ່ານ



ບໍ່ພໍເທົ່າໃດອາທິດຫລັງຈາກທີ່ທ່ານຈົດຊື່ເຂົ້າໃນ Apple Health, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບບັດ ID ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບພ້ອມທັງຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມອີກຄັ້ງກ່ອນກ່ຽວກັບວ່າຈະເລືອກເອົາທ່ານຫມໍ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານ (PCP) ຄົນນຶ່ງໄດ້ແນວໃດ. ບັດ ID ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະເບິ່ງຄ້າຍຄືກັນກັບອັນທີ່ຖືກສະແດງໃຫ້ເຫັນຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ແກ້ບຮັກສາບັດໃບນີ້ໄວ້, ອີກຄັ້ງນຳ! ຖືເອົາທັງບັດບໍຮິການ services card ແລະ ບັດໂຄງການ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄປນຳເມື່ອເວລາທ່ານໄປຫາທ່ານຫມໍ, ຮ້ານຂາຍຢາ, ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຄົນອື່ນ. ທ່ານຍັງ ຈະຕ້ອງການບັດ ID ມີຮູບອີກຄັ້ງ.

ProviderOne

ທ່ານຈະເຫັນ “ProviderOne” ຢູ່ໃນບັດ services card ຂອງທ່ານ. ProviderOne ແມ່ນຮະບົບຂ່າວຮາຍຮະອຽດທີ່ປະສານງານໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໃຫ້ພວກເຮົາ ແລະ ຊ່ວຍ HCA ສົ່ງຮາຍຮະອຽດໄປໃຫ້ທ່ານໃນຫລາຍໆເວລາ. ເລກຢູ່ໃນບັດແມ່ນເລກລູກຄ້າ ProviderOne ຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການທ່ານໝໍ ຫລື ຢາສິ່ງຊີ້ກ່ອນ ທີ່ບັດຂອງທ່ານຈະມາອອດ

ມັນສໍາຄັນທີ່ຈະເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານ (PCP). ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເລືອກເອົາ PCP ຄົນນຶ່ງ, ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະເລືອກເອົາຄົນນຶ່ງໃຫ້ທ່ານ. PCP ຂອງທ່ານແມ່ນຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານສຸຂະພາບຕົ້ນຕໍຂອງທ່ານທີ່ທ່ານຈະພົບ. ເອົາເຈົ້າຈະກາຍເປັນຄຸ້ນເຄີຍນໍາປະວັດສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ບັນຫານໍາສຸຂະພາບປັດຈຸບັນ, ແລະ ສາມາດສົ່ງທ່ານໄປຫາຜູ້ຊ່ຽວຊານ. ການມີ PCP ຜູ້ເອົາໃຈໃສ່ນໍາຈະເຮັດໃຫ້ງ່າຍຂຶ້ນທີ່ຈະຮັກສາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການໄປພົບທ່ານໝໍ, ຫລື ຊື່ເອົາຢາສິ່ງຊີ້ຈາກທ່ານໝໍກ່ອນທີ່ບັດຂອງທ່ານຈະມາອອດ, ທ່ານສາມາດໄປຫາທ່ານໝໍຄົນໃດກໍໄດ້, ຄລີນິກອະນາມັຍ, ຫລື ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານມີສັນຍານໍາ (ສາຍງານຂອງເອົາເຈົ້າ). ທ່ານສາມາດໂທຫາໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ອີກຄັ້ງເພື່ອຄວາມຊ່ວຍເຫລືອ, ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບບັດ services card ຫລື ບັດ ID ຂອງໂຄງການສຸຂະພາບຂອງທ່ານກໍຕາມ. ຕົວຢ່າງວ່າ, ໂທຫາແຜນການຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຕິດແຕ່ທ່ານຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານຢູ່ໃນເຂດຂອງທ່ານ.

ການເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານ

ເພື່ອຈະເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານ (PCP), ປະຕິບັດຕາມຄໍາຊີ້ນໍາທີ່ຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ທ່ານໂດຍໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຫລື ໂທຫາເລກໂທຣະສັບຂອງຜະແນກບໍລິການສະມາຊິກຂອງໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ທ່ານຍັງຈະສາມາດເລືອກເອົາ PCP ໂດຍຜ່ານແຜນໂຊທ໌ຂອງໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ພົບກັບ PCP ຜູ້ທີ່ທ່ານມັກແລ້ວ, ຫລື ໄດ້ຍິນຂ່າວກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານຢາກຈະລອງເບິ່ງ, ທ່ານສາມາດຂໍເອົາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນນັ້ນໄດ້. ແຕ່ວ່າ PCP ຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງ ສາຍງານຂອງແຜນການຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການປິ່ນປົວ

ການປິ່ນປົວເປັນປະຈຳ	ເຮັດໝາຍນັດພົບນໍາ PCP ຂອງທ່ານ. ທ່ານຄວນຈະສາມາດໄປ ພົບກັບທ່ານໝໍ PCP ຂອງທ່ານ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນອື່ນຢູ່ ຫ້ອງການພາຍໃນ 10 ວັນ.
ການປິ່ນປົວປ້ອງກັນ	ເຮັດໝາຍນັດພົບນໍາ PCP ຂອງທ່ານ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນອື່ນ. ທ່ານຄວນຈະສາມາດເຮັດໝາຍນັດພົບໄດ້ພາຍໃນ 30 ວັນ.
ສໍາລັບການປິ່ນປົວຫລັງຈາກຊົ່ວໂມງເຮັດການ	ໂທຫາສາຍໂທຣະສັບຄໍາແນະນໍາຈາກນາຍໝໍຂອງໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ວັນ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ.
ສໍາລັບການປິ່ນປົວຮີບດ່ວນ	ໄປຫາສູນກາງປິ່ນປົວດ່ວນບ່ອນທີ່ມີສັນຍານໍາໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ຫລື ໂທຫາ PCP ຂອງທ່ານ ຫລື ສາຍໂທຣະສັບຄໍາແນະນໍາຈາກນາຍໝໍ. ທ່ານຄວນຈະສາມາດໄປພົບກັບທ່ານໝໍ PCP ຂອງທ່ານ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນອື່ນພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງ.
ສໍາລັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນ	ໂທຫາ 911 ຫລື ໄປຫາສະຖານທີ່ໄກ້ທີ່ສຸດບ່ອນທີ່ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນສາມາດຊ່ວຍເຫລືອໄດ້. ໂດຍໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້, ທ່ານ ຫລື ຄົນໃດຄົນນຶ່ງຜູ້ທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກຕ້ອງໄດ້ໂທຫາ PCP ຂອງທ່ານ ຫລື ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອຈະລາຍງານເຫດການສຸກເສີນຂອງທ່ານ.
ສໍາລັບການປິ່ນປົວໂກຈາກບ້ານ	ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ແມ່ນເຫດການສຸກເສີນ, ໂທຫາ PCP ຂອງທ່ານຫລື ສາຍໂທຣະສັບຄໍາແນະນໍາຈາກນາຍໝໍ.

ທ່ານສາມາດເຈາະຈົງວ່າເພດໃດທີ່ທ່ານມັກຫລາຍກວ່າສໍາລັບ PCP ຂອງທ່ານ. ທ່ານຍັງສາມາດຂໍເອົາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຜູ້ທີ່ປາກພາສາຂອງທ່ານ, ມີຄວາມຊ່ຽວຊານນໍາຄວາມເສັຽອົງຄະຂອງທ່ານ, ຫລື ເຂົ້າໃຈປະເພນີວັດທະນະທັມຂອງທ່ານ.

PCP ຂອງທ່ານຄວນຈະເປັນຄົນໃດຄົນນຶ່ງທີ່ທ່ານຮູ້ສຶກສະບາຍໃຈນໍາ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ດີໃຈນໍາ PCP ຂອງທ່ານດ້ວຍເຫດຜົນໃດກໍຕາມ, ໂທຫາສາຍໂທຣະສັບຂອງຜະແນກບໍລິການສະມາຊິກຂອງແຜນການສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ໃນທຸກໆເວລາເພື່ອຈະປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນໃໝ່.

ຈະເຮັດໝາຍນັດພົບໄດ້ແນວໃດ

ເມື່ອທ່ານໄດ້ເລືອກເອົາ PCP ຄົນນຶ່ງແລ້ວ, ໂທຫາເພື່ອຈະເຮັດໝາຍນັດພົບ. ທ່ານຕ້ອງເຮັດໝາຍນັດພົບເພື່ອຈະພົບກັບຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມກັງວົນ ຫລື ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບທັນທີ, ທ່ານຈະສາມາດພົບກັບ PCP ຂອງທ່ານພາຍໃນບໍ່ພໍເທົ່າໃດວັນ.

ເດັກນ້ອຍ/ເຊາວໜຸ່ມທຸກໆຄົນຢູ່ໃນການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ນອກເຮືອນຄວນຈະໄດ້ຮັບການກວດສຸຂະພາບ EPSDT ພາຍໃນ 30 ວັນຂອງການເຂົ້າຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງດູແລຜ່ານ Foster Care, Relative, ຫລື Suitable Placement. EPSDT ຫມາຍເຖິງການກວດກັນເບິ່ງ, ການວິຈັຍໂຮກ ແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຂັ້ນເລີ່ມແຮກ ແລະ ເປັນຣະຍະໄປ.

ການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບການປະພຶດ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຈິດຊື່ເຊື່ອນຳ **Apple Health Foster Care**, ທ່ານຈະມີການເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ ແລະ ການຕິດຢາເສບຕິດ (ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກລວມກັນວ່າ ເປັນການປິ່ນປົວສຸຂະພາບການປະພຶດ). ການບໍລິການສຸຂະພາບການປະພຶດໄດ້ຖືກລວມຢູ່ນຳຄູ່ສະວັດດີການຂອງໂຄງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳຂອງທ່ານ. ການປ່ຽນແປງແນວຄວາມເຂົ້າໃຈໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳລວມເຂົ້າໃສ່ກັນ (**Apple Health Core Connections (Coordinated Care of Washington)**) ຈະຮຸ້ມກັນການປິ່ນປົວເຫຼົ່ານີ້ແທນທີ່ຂອງ **Behavioral Health Organization (BHO)** ທັງຖິ່ນ.

ຕິດຕໍ່ຫາໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຫລື ຜູ້ໃຫ້ການປະຖິມພະຍາບານຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການປະສານງານການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

ເພື່ອຈະເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບການປະພຶດເພີ່ມເຕີມ:

- ໂທຫາສາຍ **24-ຊົ່ວໂມງ**, ຟຣີ ແລະ ເປັນຄວາມລັບຂອງ **Washington Recovery Help Line** ໄດ້ທີ່ເລກ **1-866-789-1511** (TTY **1-206-461-3219**), ຫລື
- ໄປທີ່ **waRecoveryHelpLine.org**.

ຫມາຍເຫດ: ປຶ້ມຄູ່ມືກ່ຽວກັບສະວັດດີການສຸຂະພາບການປະພຶດແມ່ນມີໄວ້ໃຫ້ຢູ່ທີ່ **hca.wa.gov/mental-health-benefits**

ເພື່ອຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ ແລະ ການບໍລິການສຸຂະພາບການປະພຶດທີ່ຖືກອອກທຶນໃຫ້ໂດຍກົມ **HCA**, ແວ່ເຂົ້າຢ້ຽມ: **hca.wa.gov/mental-health-and-addiction-services**

ການປິ່ນປົວໂຮກການຕິດຢາເສບຕິດຈະລວມເອົາ:

ການປະເມີນຜົນ — “ການສຳພາດ” ໂດຍຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບເພື່ອຈະຕັດສິນການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.

ການເຂົ້າເຖິງແຊງສິ້ນໆ — ເວລາຈຳກັດ, ເພື່ອຈະລຸດຜ່ອນບັນຫາ ນຳການໃຊ້. ທ່ານ **ບໍ່ຕ້ອງ** ໄດ້ເຮັດການສຳພາດ ຕີຮາຄາເບິ່ງບັນອນ ໂຮງຫມໍກ່ອນ ການບໍລິການອັນນີ້.

ການຄວບຄຸມນຳການຖອນ (ການຖອນພິດ) — ການຊ່ວຍເຫລືອ ນຳການລຸດຜ່ອນການໃຊ້ເຫຼົ້າ ຫລື ຢາເສບຕິດແນວອື່ນໃນຮະ ຍະຍາວ, ຈົນກວ່າມັນຈະປອດພ້ຍທີ່ຈະຢຸດການໃຊ້. ທ່ານ **ບໍ່ຕ້ອງ** ໄດ້ເຮັດການສຳພາດ ຕີຮາຄາເບິ່ງບັນອນໂຮງຫມໍກ່ອນການບໍລິ ການອັນນີ້.

ການປິ່ນປົວບັນອນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ — ການປຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ເປັນກຸ່ມຢູ່ໃນຊຸມນຸມຂອງທ່ານ.

ການປິ່ນປົວບັນອນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວເຂັ້ມງວດ — ການປຶກສາ ສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ເປັນກຸ່ມຫລາຍໆເທື່ອກວ່າ.

ການປິ່ນປົວບັນອນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ — ໂຄງການຄົບຖ້ວນຂອງ ການ ປຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ, ການປຶກສາເປັນກຸ່ມ, ແລະ ການສຶກສາ ທີ່ຖືກເອົາ ໃຫ້ໃນສະຖານທີ່ຊຶ່ງຖືກຄວບຄຸມເບິ່ງນຳຕະລອດ **24** ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້.

ການປິ່ນປົວໃຊ້ແທນຢາຝືນ — ເອົາການປະເມີນຜົນບັນອນສະ ຖານທີ່ປິ່ນປົວໃຫ້ ແລະ ການປິ່ນປົວ ສຳລັບການຕິດຢາຝືນ. ລວມທັງ ຢາທີ່ຖືກອະນຸມັດໃຫ້ ແລະ ການປຶກສາ.

ການຄວບຄຸມເບິ່ງນຳກໍຮະນ — ການຊ່ວຍເຫລືອນຳການຊອກເອົາການບໍລິການທາງດ້ານການພະຍາບານ, ສັງຄົມ, ການສຶກສາ, ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆ.





ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດຈະລວມເອົາ:

ການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນໃນການສຳພາດ — ຊັບອກຄວາມຕ້ອງ ການ ແລະ ເປົ້າໝາຍ ຂອງທ່ານ ແລະ ຊ່ວຍຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸຂະ ພາບໂຮກຈິດຂອງທ່ານໃຫ້ແນະນຳການບໍຣິການ ແລະ ແຜນການ ປິ່ນປົວແນວອື່ນ.

ການປິ່ນປົວສ່ວນບຸກຄົນ — ການປຶກສາ ແລະ/ຫລື ກົຈກັມອື່ນໆ ທີ່ຖືກ ອອກແບບມາເພື່ອ ຈະບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງທ່ານຢູ່ໃນແຜນ ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

ການຄວບຄຸມເບິ່ງນຳຢາ — ພະນັກງານທີ່ມີໃບປະກາດສັງຊີຢາ ແລະ ເວົ້ານຳທ່ານກ່ຽວ ກັບຜົນສະທ້ອນຂອງຢາ.

ການສອດແນມເບິ່ງນຳຢາ — ການບໍຣິການເພື່ອຈະເບິ່ງວ່າຢາ ຂອງທ່ານທຳງານແນວໃດ ແລະ ເພື່ອຈະຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ໃຊ້ຢາຢ່າງ ຖືກຕ້ອງ.

ການບໍຣິການປິ່ນປົວເປັນກຸ່ມ — ການປຶກສານຳຄົນອື່ນທີ່ມີ ບັນຫາຄ້າຍຄືກັນ.

ການຊຸມຊາກຫນູ່ເພື່ອນ — ການຊ່ວຍເຫລືອນຳການຜ່ານຜ່າ ຣະບົບການປິ່ນປົວໂຮກຈິດ ແລະ ການບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງການ ພັກພື້ນຂອງທ່ານ, ທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຖືກ ຝຶກຝົນມາ ຜູ້ທີ່ມີອຸປະສັກຄ້າຍຄຽງກັນ.

ການເຂົ້າແຊກແຊງນຳສິນໆ ແລະ ການປິ່ນປົວ — ການປຶກສາສິນໆທີ່ມຸ່ງຫມາຍໃສ່ບັນ ຫາເຈາະຈົງ.

ການປິ່ນປົວຄວບຄົວ — ການປຶກສາມຸ່ງສູນໃສ່ຄວບຄົວເພື່ອຈະຊ່ວຍກໍ່ສ້າງຄວາມສັມພັນ ໃຫ້ຫມັ້ນຄົງກວ່າເກົ່າ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາ.

ການປິ່ນປົວເຂັ້ມງວດ — ການບໍຣິການປິ່ນປົວທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ໂດຍຄະນະທີມງານທ່ານຫນຶ່ງ ສຸຂະພາບໂຮກຈິດເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານໃຫ້ບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງທ່ານຢູ່ໃນແຜນການປິ່ນ ປົວຂອງທ່ານ.

ການສຶກສາບຳບັດຈິດໃຈ — ການສຶກສາກ່ຽວກັບພະຍາດໂຮກຈິດ,ທາງເລືອກເອົາການປິ່ນ ປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ, ຢາ ແລະ ການພັກ ພື້ນ,ລວມທັງການຊຸມຊຸ ແລະ/ຫລື ການບໍຣິການ ຊຸມຊຸຊ່ວຍເຫລືອ.

ການຊຸມຊຸກາງເວັນ — ໂຄງການຊ່ວຍເຂັ້ມງວດເພື່ອຈະຮຽນຮູ້ຫລື ຊ່ວຍເຫລືອນຳ ຄວາມຊຳນານນຳການດຳລົງຊີວິດອິດສະຣະ.

ການຕີຮາຄາປະເມີນຜົນ ແລະ ການປິ່ນປົວການນອນໂຮງພະຍາບານຊຸມນຸມຊົນ — ການ ປິ່ນປົວຍາມພາວະສຸກເສີນທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ. ທ່ານ ບໍ່ຕ້ອງ ໄດ້ເຮັດການສຳພາດ ຕີຮາຄາບໍ່ນອນໂຮງຫມໍ່ເບິ່ງກ່ອນການບໍຣິການອັນນີ້.

ການບໍຣິການປິ່ນປົວໃຫ້ທຸ່ນທ່ຽງ — ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງທ່ານ ຫລື ໃນລັກສະນະແດດ ລ້ອມຄັ້ງເຮືອນເພື່ອຈະຫລີກ ເວັ້ນການຢູ່ໃນໂຮງພະຍາບານ. ທ່ານ ບໍ່ຕ້ອງ ໄດ້ເຮັດການສຳພາດ ຕີຮາຄາເບິ່ງກ່ອນການບໍຣິການອັນນີ້.

ການຄວບຄຸມເບິ່ງນຳໃຫ້ເຂົ້າສູ່ສະພາບເດີມ — ການປະສານງານຮະຫວ່າງການບໍຣິການປິ່ນ ປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດນອນໂຮງຫມໍ່ ແລະ ບໍ່ນອນໂຮງຫມໍ່. ທ່ານ ບໍ່ຕ້ອງ ໄດ້ເຮັດການສຳພາດ ຕີຮາຄາເບິ່ງບໍ່ນອນໂຮງຫມໍ່ກ່ອນການບໍຣິການອັນນີ້.

ການບໍຣິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດທີ່ຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ສະຖານທີ່ຄ້າຍຄືເຮືອນ — ການ ບໍຣິການຖືກເອົາໃຫ້ຢູ່ບ່ອນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່ຖ້າຫາກວ່າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ແບບ ເປັນກຸ່ມ.

ການຕີຮາຄາປະຊາຊົນພິເສດ — ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການວາງແຜນປິ່ນປົວ ຈາກຜູ້ຮຽວ ຊານຜູ້ທີ່ເຮັດວຽກນຳພິເສດເມືອງພິເສດ, ເຊັ່ນວ່າເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນແກ່ກວ່າ ແລະ ບຸກຄົນ ມາຈາກເບື້ອງ ຫລັງຫລາຍປະເພນີອື່ນໆ.

ການປະເມີນຜົນເບິ່ງໂຮກຈິດ — ການກວດເບິ່ງທີ່ຊ່ວຍໄດ້ນຳການວິຈັຍພະຍາດ, ການຕີຮາ ຄາ ແລະ ການວາງແຜນການປິ່ນປົວ.



ການບໍຣິການໃນພາວະສຸກເສີນ

ການບໍຣິການໃນພາວະສຸກເສີນແມ່ນການບໍຣິການ 24 ຊົ່ວໂມງ ທີ່ມຸ່ງຫມາຍໃສ່ທີ່ຈະເຮັດ ໃຫ້ທ່ານຫມັ້ນຄົງຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕົກ ຢູ່ໃນພາວະສຸກເສີນ, ໂດຍທີ່ວ່າຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຊຶ່ງ ເຫມາະສົມທີ່ສຸດທີ່ຈະຕອບສະນອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ທ່ານ ບໍ່ ຕ້ອງ ໄດ້ເຮັດ ການສຳພາດ ຕີຮາຄາເບິ່ງກ່ອນການບໍຣິການອັນນີ້.

- ເພື່ອຄວາມຊ່ວຍເຫລືອທັນທີ, ໂທຫາ 911 ຫລື ໄປຫາຫ້ອງສຸກເສີນ ຢູ່ໂຮງພະຍາບານ ໄກ້ບ້ານທ່ານທີ່ສຸດ.
- ໂທຫາ 988 ສຳລັບເຫດການສຸກເສີນສຸຂະພາບໂຮກຈິດ. ທ່ານ ບໍ່ຕ້ອງ ມີການອະນຸມັດສຳລັບການບໍຣິການໃນພາວະສຸກເສີນ.
- ສຳລັບລາຍຊື່ເລກໂທຣະສັບຂອງສາຍດ່ວນພາວະສຸກເສີນຂອງຣັດ,ແຕ່ເວົ້າເບິ່ງ: hca.wa.gov/mental-health-crisis-lines
- **Washington Recovery Help Line** ແມ່ນສາຍເຂົ້າແຊກແຊງ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ໃນ ພາວະສຸກເສີນ 24-ຊົ່ວໂມງສຳລັບຜູ້ທີ່ກຳລັງຕໍ່ສູ້ນຳບັນຫາກ່ຽວພັນນຳສຸຂະ ພາບ ໂຮກຈິດ, ການຕົດຢາເສບຕິດ, ແລະ ບັນຫານຳການພະນັນ. ໂທຫາເລກ 1-866-789-1511 (TTY 206-461-3219); ອີເມວໄປທີ່ recovery@crisisclinic.org, ຫລື ແຕ່ເວົ້າຢ້ຽມ warecoveryhelpline.org. ວິຮຸ່ນສືບກວ່າປີສາມາດຕິດແທດນຳ ວິຮຸ່ນ ສືບກວ່າປີໄດ້ໃນຮະຫວ່າງເວລາອັນເຈາະຈົງ: ໂທຫາ 1-866-833-6546, ອີເມວ teenlink@crisisclinic.org, ຫລື ແຕ່ເວົ້າຢ້ຽມ 866teenlink.org.
- ສຳລັບສາຍດ່ວນ **National Suicide Lifeline**: ໂທຫາຫລື ເທັກສ໌ຫາ 988 ຫລື ໂທຫາເລກ 1-800-273-8255 (ຜູ້ໃຊ້ TTY 1-800-799-4889).

ທາງເລືອກສໍາລັບເດັກນ້ອຍຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການອຸ້ມອຸການລ້ຽງລູກບຸນທັມ ແລະ ສໍາລັບຊາວຫນຸ່ມຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລເດັກກໍາພ້າໃນອະດີດ

ທ່ານໄດ້ຮັບການອຸ້ມອຸການຮັບໄປເປັນລູກລ້ຽງບໍ່ ຫລື ທ່ານເປັນ ຄົນຜ່ານມາແລ້ວ (ຊາວຫນຸ່ມເດັກກໍາພ້າ)ບໍ່? ທ່ານຈະຖືກຈັດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການປົນປົວ**Apple Health Foster Care** ທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາດ້ວຍການປົນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາ,ໂຄງການປົນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາຈະປະສານງານແລະອຸ້ມອຸການຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບການປົນປົວ ຮ່າງກາຍແລະການປະພຶດທັງສອງຢ່າງ. ການບໍລິການເຫລົ່ານີ້ລວມເອົາການປົນປົວ ສຸຂະພາບໂຮກຈິດ ແລະ ການຕິດຢາເສບຕິດ.

ໂຄງການປົນປົວ**Apple Health Foster Care** ທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາຈະເອົາໃຫ້ ການປະສານງານໃນການປົນປົວສຸຂະພາບແລະການບໍລິການອື່ນໆທີ່ມຸ່ງຫມາຍໃສ່ຄວາມ ຕ້ອງການຂອງເດັກນ້ອຍແລະຊາວຫນຸ່ມຢື່ນໃນການດູແລເດັກກໍາພ້າແລະການ ອຸ້ມອຸການການຮັບເອົາໄປລ້ຽງ,ແລະຄົນຜ່ານມາ (ອະດີດຊາວຫນຸ່ມເດັກກໍາພ້າ).

ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ທ່ານມີທາງເລືອກທີ່ຈະປ່ຽນການອຸ້ມອຸການ **Apple Health** ໂດຍປາສຈາກໂຄງການປົນປົວສຸຂະພາບທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາ ຂອງທ່ານ (ຍັງຖືກເອີ້ນວ່າ **fee-for-service**). ຖ້າຫາກເປັນດັ່ງນັ້ນ, ທ່ານຈະມີທາງເລືອກສໍາລັບການປົນປົວສຸຂະພາບການປະພຶດຂອງທ່ານ. ເບິ່ງໂຄງການ **Behavioral Health Services Only (BHSO)** ທີ່ມີຢູ່ໃນຄາວຕີຂອງທ່ານຢູ່ຫນ້າ 12.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕັດສິນໃຈທີ່ຈະປ່ຽນມາເປັນການອຸ້ມອຸການ **Apple Health** ໂດຍບໍ່ມີໂຄງການປົນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາຫລັງຈາກການເບິ່ງຂ້ໍມື້ມື້ຫົວນີ້ຄົນ,ໂທ ຫາທີມງານ **Foster Care and Adoption Support, 1-800-562-3022, ext. 15480.**



ຮາຍຮອດສຳລັບຄົນອະເມຣິກັນອິນດຽນ ແລະ ຄົນອາລາສກາດັ້ງເດີມ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເປັນຄົນອະເມຣິກັນອິນດຽນ ຫລື ຄົນອາລາສກາດັ້ງເດີມ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຜ່ານໂຄງການ **Indian Health Service facility, tribal health care program** ຫລື **Urban Indian Health Program (UIHP)** ເຊັ່ນວ່າ **Seattle Indian Health Board** ແລະ **NATIVE Project of Spokane**. ທ່ານຫນ້າຢູ່ຕາມສະຖາບັນເຫລົ່ານີ້ຮູ້ຈັກປະເພນີວັດທະນະທັມຂອງທ່ານ, ຄຸນນຸນຊົນ, ແລະຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

ເວົ້າເຈົ້າຈະເວົ້າໃຫ້ທ່ານການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫລື ສິ່ງທ່ານໄປຫາຜູ້ຮຽວຊານ. ເວົ້າເຈົ້າຍັງຈະຊ່ວຍເຫລືອທ່ານນຳການຕັດສິນໃຈທີ່ທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະເຮັດກ່ຽວກັບວ່າຈະເລືອກເອົາໂຄງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ ຫລື ບໍ່ (ເຊິ່ງອາດຈະເປັນ ໂຄງການ **Behavioral Health Services Only [BHSO] plan**), ຫລື ການຄຸ້ມກັນ **Apple Health** ໂດຍປາສຈາກການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ (ອັນນີ້ຖືກເອີ້ນວ່າ **Apple Health fee-for-service**). ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວ ກັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫລື ການຄຸ້ມກັນການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ພະນັກງານຂອງຊົນເຜົ່າຂອງທ່ານ ຫລື ທ່າອາດຈະສາມາດຊ່ວຍເຫລືອທ່ານໄດ້.



ການບໍລິຫານສຳນວນເອກສານຂອງການປະຖົມພະຍາບານ

ສະຖານທີ່ **IHS** ບາງບ່ອນ, ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງ ຊົນ ເຜົ່າ, ແລະ **UIHPs** ເອື້ອເພື່ອໃຫ້ມີ ການບໍລິຫານສຳນວນ ເອກ ສານຂອງການປະຖົມພະຍາບານ (**PCCM**) ຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານເລືອກເອົາການຄຸ້ມກັນ **Apple Health** ໂດຍປາສຈາກ ໂຄງການ

ສຸຂະພາບທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ. **PCCM** ແມ່ນໂຄງການ **Apple Health** ທີ່ຊຸມຊື່ການການບໍລິຫານແລະການປະສານ ງານໃນການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ລວມທັງການສົ່ງທ່ານຕໍ່ໄປຫາຜູ້ຮຽວຊານເມື່ອເວລາຈຳເປັນ, ສຳລັບການຕີຮາ ຄາປະເມີນຜົນແລະການປິ່ນປົວ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານສົນໃຈໃນ ໂຄງການ **PCCM**, ທ່ານສາມາດຖາມນຳສະຖານທີ່ **IHS** ຂອງທ່ານ, ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຊົນເຜົ່າ, ຫລື **UIHP** ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເຮົາຮ່ວມນຳໂຄງການ **PCCM** ແລະວ່າທ່ານສາມາດ ຈົດຊື່ເຮົາຮ່ວມໄດ້ຫລືບໍ່. ທ່ານສາມາດຈົດຊື່ຫລືເຮົາຈົດຊື່ຈາກໂຄງການ **PCCM** ໄດ້ໃນທຸກໆເວລາ, ແຕ່ວ່າການຈົດຊື່ຫລື ເຮົາຈົດຊື່ຂອງທ່ານຈະບໍ່ມີຜົນໃຊ້ໄດ້ຈົນກວ່າເດືອນທີ່ມີໃຫ້ ຕໍ່ມາ.

ຫົນທາງທີ່ຈະຮັບເອົາການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ

HCA ເອົາທາງເລືອກໃຫ້ຄົນອະເມຣິກັນອິນດຽນ ແລະ ຄົນອາລາສກາດັ້ງເດີມຢູ່ໃນຮັດວິຊິງຕັນຮະຫວ່າງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳຂອງ **Apple Health** ແລະ ການຄຸ້ມກັນ **Apple Health** ໂດຍປາສຈາກການຄຸ້ມກັນທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ. **HCA** ເຮັດແນວນີ້ ເພື່ອຈະສອດຄ່ອງນຳກິດຮະບຽບຂອງຮັດຖະບານກາງ, ໃນການຮັບຮູ້ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກສັບສົນຂອງຮະບົບການໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງຄົນອິນດຽນ, ແລະ ເພື່ອຈະຊ່ວຍຮັບປະກັນວ່າທ່ານມີການເອົາເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ເໝາະສົມຕໍ່ປະເພນີວັດທະນະທັມ.

- ຢູ່ໃນການຄຸ້ມກັນ **Apple Health** ປາສຈາກການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ, ທ່ານຈະເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນໃດຄົນນຶ່ງທີ່ເຮົາຮ່ວມນຳໃນໂຄງການ **Apple Health fee-for-service** ແລະ ກຳລັງຮັບເອົາຄົນຈັບຢູ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້. ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການເຫລົ່ານີ້ ຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ສອດຄ່ອງນຳກິດກຳນົດທຸກໆຢ່າງຂອງໃບອະນຸຍາດທີ່ຮັດອອກໃຫ້ຂອງເວົ້າເຈົ້າ. ເພື່ອຈະຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ **Apple Health fee-for-service**, ແຕ່ເວົ້າຢ້ຽມ <https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider>.
- ດ້ວຍການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳຂອງ **Apple Health**, ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ

ທາງເລືອກເອົາອັນນີ້ສາມາດເອົາໃຈໃສ່ໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານປິ່ນປົວຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຄວບຄຸມເບິ່ງນຳແລ້ວ, ເຊັ່ນວ່າໂດຍໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງຊົນເຜົ່າ ຫລື **UIHP**.

ຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຄວບຄຸມນຳໂດຍ ອົງການຄວບຄຸມນຳການປິ່ນປົວ **MCO** ອັນນີ້ ຫມາຍຄວາມວ່າ **MCO** ໃຊ້ເປັນຈຸດຕິດຕໍ່ບ່ອນດຽວຂອງທ່ານເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການແລະຊ່ວຍປະສານງານການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

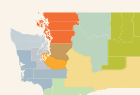
ທາງເລືອກອັນນີ້ສາມາດເອົາໃຈໃສ່ໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີຄົນໃດຄົນນຶ່ງຄວບຄຸມເບິ່ງນຳການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.

ທ່ານສາມາດປ່ຽນການເລືອກເອົາຂອງທ່ານໄດ້ໃນທຸກໆເວລາ, ແຕ່ວ່າການປ່ຽນແປງຈະບໍ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ໄດ້ຈົນກວ່າເດືອນທີ່ມີຢູ່ຕໍ່ມາ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຖືກຕິດແທດນຳ ຫລ ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນນຳ **Tribal Assister** ຜ່ານສະຖານທີ່ຫສ, ໂຄງການ **Tribal Health** ຫລື ຫໍາ, ເວົ້າເຈົ້າສາມາດຊ່ວຍເຫລືອທ່ານທຳການຕັດສິນໃຈໄດ້. ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ຫາ **Health Care Authority** ໄດ້ທີ່ເລກ **1-800-562-3022** ເພື່ອຈະບອກໃຫ້ພວກເຮົາຮູ້ຈັກທາງເລືອກຂອງທ່ານ, ລວມທັງການປ່ຽນແປງຕ່າງໆທີ່ທ່ານປະສົງຢາກເຮັດ, ແລະ ເພື່ອຈະຖາມຄຳຖາມ.

ການປະເມີນຜົນເບິ່ງປຶ້ມປົວສຸຂະພາບການປະພຶດເມື່ອເວລາທ່ານບໍ່ມີການຄຸ້ມກັນສຸຂະພາບຮ່າງກາຍໂດຍຜ່ານ
Apple Health Core Connections (Coordinated Care of Washington)

ທາງເລືອກເອົາສຸຂະພາບການປະພຶດຢູ່ໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທາງເລືອກເອົາສຸຂະພາບການປະພຶດຢູ່ໃນທ້ອງຖິ່ນການ
 ປຶ້ມປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳການປຶ້ມປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳທີ່ລວມເຂົ້ານຳກັນ

County	Community Health Plan of Washington	Coordinated Care	Molina Healthcare of Washington	United Healthcare of Washington	Wellpoint Washington (ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກກັນມາກ່ອນ Amerigroup)
Adams	X	X	X		X
Asotin	X	X	X		X
Benton	X	X	X		X
Chelan	X	X	X		X
Clallam	X	X	X	X	X
Clark	X	X	X		X
Columbia	X	X	X		X
Cowlitz	X	X	X	X	X
Douglas	X	X	X		X
Ferry	X	X	X		X
Franklin	X	X	X		X
Garfield	X	X	X		X
Grant	X	X	X		X
Grays Harbor	X	X	X	X	X
Island	X	X	X	X	X
Jefferson	X	X	X	X	X
King	X	X	X	X	X
Kitsap	X	X	X	X	X
Kittitas	X	X	X		X
Klickitat	X	X	X		X
Lewis	X	X	X	X	X
Lincoln	X	X	X		X
Mason	X	X	X	X	X
Okanogan	X	X	X		X
Pacific	X	X	X	X	X
Pend Oreille	X	X	X		X
Pierce	X	X	X	X	X
San Juan	X	X	X	X	X
Skagit	X	X	X	X	X
Skamania	X	X	X		X
Snohomish	X	X	X	X	X
Spokane	X	X	X		X
Stevens	X	X	X		X
Thurston	X	X	X	X	X
Wahkiakum	X	X	X	X	X
Walla Walla	X	X	X		X
Whatcom	X	X	X	X	X
Whitman	X	X	X		X
Yakima	X	X	X		X
Foster Care (ທີ່ຮັດ)		X			



Note: Apple Health Foster Care ແມ່ນໂງ່ງການທີ່ວັດໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້ຜ່ານໂງ່ງການ Apple Health Core Connections (Coordinated Care of Washington).

ໂງ່ງການບໍລິການສຸຂະພາບການປະພຶດເທົ່ານັ້ນ	ໂທຣະສັບສູນກາງ	ແວບໄຊທ໌
Community Health Plan of Washington (CHPW)	1-800-440-1561	chpw.org
Coordinated Care of Washington (CC)	1-877-644-4613	coordinatedcarehealth.com
Molina Healthcare of Washington (MHW)	1-800-869-7165	molinahealthcare.com
UnitedHealthcare Community Plan (UHC)	1-877-542-8997	uhcommunityplan.com
Wellpoint Washington (WLP) (ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກກັນມາກ່ອນ Amerigroup)	1-833-731-2167	wellpoint.com/wa/medicaid



ແຫລ່ງຊ່ວຍເຫລືອອື່ນໆ:

- ເພື່ອຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບການປະພຶດ: hca.wa.gov/mental-health-and-addiction-services.
- ເພື່ອຄຳຜະນະນຳກ່ຽວກັບການປ້ອງກັນການໃຊ້ເຫລົ້າ ແລະ ແນນາບິສອງ ເດັກນ້ອຍຕຳກວ່າກະສຽນ: StartTalkingNow.org.

ການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນໂດຍ **Apple Health**

ໂດຍປາສຈາກໂຄງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ

ການຄຸ້ມກັນ **Apple Health** ໂດຍປາສຈາກໂຄງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳກ່າວມເອົາສະວັດດີການ ແລະ ການປິ່ນປົວບາງຢ່າງແມ່ນໃນເວລາທີ່ທ່ານໄດ້ຈິດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການສຸຂະພາບແລ້ວໂດຍຜ່ານ **Apple Health Foster Care**. ສະວັດດີການເຫຼົ່ານີ້ບາງ ຢ່າງລວມເອົາ:

- ການປິ່ນປົວ ແລະ ການຊື່ນຊອຍຍະຍາວ
- ການປິ່ນປົວສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຊື່ງອົງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ
- ການປິ່ນປົວແຂ້ວ
- ຜ່ວນຕາ ແລະ ການສວມໃສ່ຜ່ວນຕາສຳລັບເດັກນ້ອຍ (ຕຳກວ່າ 21 ປີ)
- ການບໍລິການຊື່ນຊູນຳການຖືພາຕັ້ງທ້ອງ, ການປຶກສາກ່ອນກຳເນີດລູກ, ແລະ ການສິ້ນສຸດການຖືພາຕັ້ງທ້ອງ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄຳຖາມແນວໃດກ່ຽວກັບສະວັດດີການ ຫລື ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຖືກບັງຄັບໃນທີ່ນີ້, ໂທຫາເລກ **1-800-562-3022, ext. 15480**.

ການບໍລິການທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງການເພື່ອຈະເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງການນາຍແປພາສາ

ຖ້າພາສາອັງກິດບໍ່ແມ່ນພາສາທີ່ທ່ານມັກກວ່າ, ຫລືວ່າທ່ານເປັນຄົນຫຼຸຫວນ, ຫຼຸຫວນຕາບອດ, ຫລືຍາກທີ່ຈະຟັງສຽງ, ນາຍແປພາສາຜູ້ຊ່ຽວຊານຈະມີໄວ້ໃຫ້ໃນຫລາຍໆພາສາ, ລວມທັງພາສາໃບ, ໂດຍບໍ່ຄິດ ຄ່ານຳທ່ານ. ເມື່ອເວລາທ່ານເຮັດຫມາຍນັດພິບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ, ບອກໃຫ້ຜູ້ຕ້ອນຮັບແຂກຮູ້ຈັກຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການ ນາຍແປພາສາ. ນາຍແປພາສາປາກເວົ້າສາມາດໄປຫ້ອງການຂອງທ່ານໝໍ, ຢູ່ທາງວິດີໂອ, ຫລື ຢູ່ທາງໂທຣະສັບໃນຣະຫວ່າງຫມາຍນັດພິບ ຂອງທ່ານ. ນາຍແປພາສາໃບ ສາມາດໄປຫ້ອງການຂອງທ່ານໝໍ, ຫລື ຢູ່ທາງວິດີໂອໃນຣະຫວ່າງຫມາຍນັດພິບ ຂອງທ່ານ.

ມັນຈະເປັນການດີກວ່າທີ່ຈະໃຊ້ນາຍແປພາສາທີ່ຊ່ຽວຊານເຫຼົ່ານີ້ ແທນທີ່ວ່າຈະພາເອົາສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫລື ຫມູ່ເພື່ອມານຳເພື່ອຈະແປພາສາໃຫ້ທ່ານ. ນາຍແປພາສາໄດ້ຖືກຝຶກຝົນມາເພື່ອຈະເຂົ້າໃຈຄຳສັບຂອງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ. ອີງຕາມຈຳນວນຊ່ວຍເຫລືອທ່ານ ແລະຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານເອົາໃຈກັນ ແລະ ກັນ. ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມໄດ້ຢູ່ທີ່ hca.wa.gov/interpreter-services.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມເສັຽອົງຄະ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄວາມເສັຽອົງຄະນຳການປາກເວົ້າ ຫລື ການຟັງສຽງ ຫລື ບັນຫາເຮືອງການເຄື່ອນທີ່ໄປມາ, ທ່ານຄວນ ຈະບອກຜູ້ຕ້ອນຮັບແຂກເມື່ອເວລາທ່ານເຮັດຫມາຍນັດພິບຂອງທ່ານ. ຜູ້ຕ້ອນຮັບແຂກຈະຊ່ວຍທ່ານທຳການຈັດຫາທີ່ຈຳເປັນ ທຸກໆຢ່າງ.



ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເປັນຄົນຫຼຸຫວນ, ຫຼຸຫວນຕາບອດ, ຫລືຍາກທີ່ຈະຟັງສຽງ. ແລະຕ້ອງການນາຍແປພາສາໃບ, ກະຊຸນາບອກໃຫ້ຜູ້ຕ້ອນຮັບແຂກຮູ້ຈັກນຳ. ນາຍແປພາສາທີ່ຊ່ຽວຊານກໍມີໄວ້ໃຫ້, ໂດຍບໍ່ຄິດຄ່ານຳທ່ານ.

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການຂົນສົ່ງໄປມາ

ທ່ານຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການຂົນສົ່ງເດີນທາງໄປຫາຫມາຍນັດພິບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າຕໍ່ທ່ານ. ຫມາຍນັດພິບຕ້ອງແມ່ນສຳລັບການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນໂດຍອະນຸຍາດໃຫ້ໂດຍ **Apple Health**. ຊະນິດຂອງການຂົນສົ່ງເດີນທາງທົ່ວໄປທີ່ສຸດທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ລວມເອົາ: ຣິດເມປະຈຳທາງ, ບັດແລກປ່ຽນເອົານ້ຳມັນ, ການຈ່າຍເງິນຄືນສຳລັບຣະຍະທາງຂອງ ຜູ້ຮັບ ແລະ ຜູ້ອາສາສະມັກ, ຄົນຍັບຮິດອາສະສະມັກ, ຣິດແທກຊີ, ຣິດຜ່ວນໃສ່ຕັ້ງນັ່ງຊຸກເອົາ ຫລື ຍານພາຫະນະທີ່ເຂົ້າໄດ້, ແລະ ຣິດເມການຄ້າ ແລະ ທາງອາກາດ. ລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການສາມາດຖືກພິບເຫັນໄດ້ຢູ່ທີ່ hca.wa.gov/transportation-help.

HCA ໄດ້ມຸ່ງຫມາຍຕໍ່ການໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງ ພວກເຮົາທີ່ເທົ່າທຽມກັນ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການການອຳນວຍຄວາມສະດວກ, ຫລື ຕ້ອງການເອກສານໃນແບບຮູບຮ່າງອື່ນ ຫລື ພາສາອື່ນ, ກະຊຸນາໂທຫາເລກ **1-800-562-3022 (ext. 15480)**.

ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ

ຕາມກົດໝາຍແລ້ວ, ທ່ານມີສິດທິກ່ຽວກັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ສຸຂະພາບທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ແລະ ທ່ານຍັງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບບາງ ຢ່າງອີກຄືກັນເພື່ອຈະຊ່ວຍຮັກສາ ແລະ ປັບປຸງສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ຂອງທ່ານໃຫ້ດີຂຶ້ນ ແລະ ຫລືກເວັ້ນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ບໍ່ຈໍາເປັນ. ມັນ ອາດ ຈະເປັນໄປໄດ້ທີ່ຈະເສັຽໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ໄປ. ອັນນີ້ອາດຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຮັກສາຫມາຍນັດ ມົບຫມໍຂອງທ່ານ, ບໍ່ຮ່ວມມືນໍາທ່ານຫມໍປິ່ນປົວປະຖົມພະຍາ ບານຂອງທ່ານ, ແລະ ເຫດຜົນອື່ນໆ. ກະຊວງຕິດຕໍ່ມາຫາພວກ ເຮົາຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກໄດ້ຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມ.

ທ່ານມີສິດທິທີ່ຈະ:

- ຊ່ວຍທໍາການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຂອງທ່ານ, ລວມທັງການປະຕິເສດການປິ່ນປົວ.
- ຖືກແຈ້ງບອກກ່ຽວກັບທາງເລືອກຕ່າງໆໃນການປິ່ນປົວທັງໝົດທີ່ມີໃຊ້ໃຫ້, ບໍ່ວ່າຈະເປັນມູນຄ່າເທົ່າໃດກໍຕາມ.
- ໄດ້ຮັບທັສະນະທີ່ສອກຈາກຜູ້ໃຫ້ການພະຍາບານຄົນອື່ນໃນໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ຕ້ອງໄດ້ລໍຖ້າຄົນເກີນໄປ.
- ຖືກເຮັດນໍາດ້ວຍຄວາມນັບຖື ແລະ ກຽດສັກສີ. ການແບ່ງແຍກຄຸນຊັ້ນວັນນະບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ມີ. ຈະບໍ່ມີໃຜຈະຖືກເຮັດນໍາແຕກຕ່າງ ຫລື ບໍ່ຍຸຕິທັມ ຍ້ອນວ່າຜິວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ້ງເດີມ, ເພດ, ຄວາມຊອບໃຈທາງເພດ, ອາຍຸ, ສາສະນາ, ລັດທິ ຫລື ຄວາມເສັຽ ອົງຄະຂອງເຂົາເຈົ້າ.
- ເວົ້າອອກມາໄດ້ຢ່າງເສືອງກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ຄວາມອ້ອງໃຈໂດຍບໍ່ມີຜົນຮ້າຍຕ່າງໆແຕ່ຢ່າງໃດ.
- ໃຫ້ສິດທິສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຖືກປົກປ້ອງໄວ້ ແລະ ໃຫ້ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານປົກປັດໄວ້ເປັນຄວາມລັບ.
- ຖາມເອົາ ແລະ ໄດ້ຮັບໃບໂກປີຂອງບັນທຶກພະຍາບານ ຂອງທ່ານ.
- ຖາມເອົາ ແລະ ໃຫ້ມີການດັດແປງເຮັດໃສ່ບັນທຶກພະຍາບານຂອງທ່ານເມື່ອຕ້ອງການ.
- ຖາມເອົາ ແລະ ໄດ້ຮັບຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບ:
 - » ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ ການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນຂອງທ່ານ.
 - » ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ໄດ້ຖືກເຮັດແນວໃດ ໄປຫາຜູ້ຮຽວຊານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການພະຍາບານອື່ນໆ.
 - » ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານແນວໃດສໍາລັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຮ່າງກາຍ ແລະ ການປະພຶດຂອງທ່ານ.
 - » ທາງເລືອກທຸກໆຢ່າງສໍາລັບການປິ່ນປົວ ແລະ ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງ ໄດ້ຮັບຊະນິດການປິ່ນປົວແນວໃດແນວນັ້ນສະເພາະ.
 - » ຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອແນວໃດນໍາການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫລື ຄວາມບໍ່ພໍໃຈກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.
 - » ໂຄງຮ່າງການຈັດຕັ້ງຂອງໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານລວມທັງ ນະໂຍບາຍ ແລະ ຮະບຽບການ, ຄໍາຊີ້ນໍາການປະຕິບັດ, ແລະ ຈະແນະນໍາການປ່ຽນແປງໄດ້ຢ່າງໃດ.
- ໄດ້ຮັບສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງສະມາຊິກຢ່າງຫນ້ອຍແຕ່ລະປີ. ສິດທິຂອງທ່ານລວມເອົາການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ ແລະ ການໃຊ້ຢາເສບຕິດ.
- ໄດ້ຮັບສະວັດທິການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາ, ນະໂຍບາຍ, ແລະ ຮາຍຮະອຽດຂອງການບໍລິການປິ່ນປົວທຸກໆປີ ແລະ ຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ.
- ໄດ້ຮັບລາຍຊື່ຂອງເລກໂທຣະສັບສໍາລັບພາວະສຸກເສີນ.
- ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອໃນການຂຽນປະກອບໃບຟອມຄໍາຊີ້ນໍາແນວທາງລ່ວງໜ້າຂອງສຸຂະພາບໂຮກຈິດ ແລະ ການພະຍາບານ.



ທ່ານມີຄວາມຮັບຜິດຊອບທີ່ຈະ:

- ຊ່ວຍທໍາການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ລວມທັງການປະຕິເສດການປິ່ນປົວ.
- ຮັກສາການນັດຫມາຍຕ່າງໆ ແລະ ໄປຕົງເວລາ. ໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຖ້າທ່ານ ຈະມາຮອດຊ້າ ຫລື ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງໄດ້ຍົກ ເລີກໝາຍນັດ.
- ເອົາໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຮາຍຮະອຽດທີ່ເອົາເຈົ້າຕ້ອງ ການເພື່ອຈະຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິການປິ່ນປົວໃຫ້ແກ່ທ່ານ.
- ສະແດງຄວາມນັບຖືຕໍ່ຜູ້ໃຫ້ການພະຍາບານຂອງທ່ານໃຫ້ຄືກັນກັບທີ່ທ່ານຕ້ອງການຈາກເຂົາເຈົ້າ.
- ຖືເອົາບັດ **services card** ແລະ ບັດ **ID** ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານມານໍາໃນເວລາຫມາຍນັດມົບຂອງທ່ານທຸກໆ ເທື່ອ.
- ຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ການບໍລິການແນວໃດແດ່ທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນ.
- ໃຊ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບເມື່ອເວລາທ່ານຕ້ອງການ.
- ຮູ້ຈັກບັນຫາສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ມີສ່ວນນໍາໃນ ການເຮັດເປົ້າຫມາຍການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຕົກລົງເຫັນພ້ອມນໍາກັນຫລາຍເທົ່າທີ່ຈະເປັນໄປໄດ້.
- ເອົາຮາຍຮະອຽດອັນຄົບຖ້ວນໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວ ແລະ ໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານເພື່ອວ່າທ່ານຈະສາມາດ ໄດ້ຮັບ ການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.
- ປະຕິບັດຕາມຄໍາຊີ້ນໍາຂອງຜູ້ໃຫ້ການພະຍາບານຂອງທ່ານ ສໍາລັບການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານໄດ້ຕົກລົງເຫັນພ້ອມນໍາ.
- ໃຊ້ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຢ່າງເຫມາະສົມ. ຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານບໍ່ເຮັດ, ທ່ານຈະຖືກຈິດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການ **Patient Review and Coordination** ການກວດເບິ່ງຄືນ ແລະ ການປະສານງານສໍາລັບຄົນເຈັບ). ຢູ່ໃນໂຄງການອັນນີ້, ທ່ານຈະຖືກແຕ່ງຕັ້ງ ໃສ່ຜູ້ໃຫ້ການປະຖົມພະຍາບານຄົນນຶ່ງ, ຮ້ານອາຍຢາບ່ອນນຶ່ງ, ຜູ້ອອກໃບສັ່ງຊື້ຢາສໍາລັບ ຄວບຄຸມຢາ ເສບຕິດຄົນນຶ່ງ, ແລະ ໂຮງພະຍາບານບ່ອນນຶ່ງ ສໍາລັບການປິ່ນປົວທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ. ທ່ານຍັງຈະຢູ່ໃນ ໂຄງການອັນດຽວກັນ ຂອງທ່ານຢູ່ເປັນເວລາຢ່າງຫນ້ອຍ **12** ເດືອນ.
- ແຈ້ງບອກພວກເຮົາໂດຍທັນທີໂລດຖ້າຫາກວ່າມີການປ່ຽນແປງໃນຂະນາດຂອງຄວບຄົວຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນວ່າການຖືພາຕັ້ງທ້ອງ, ການເກີດລູກ, ການຮັບເອົາມາເປັນລູກບຸນທັມ) ຫລື ສະພາບການຂອງທ່ານປ່ຽນແປງ (ເຊັ່ນວ່າທີ່ຢູ່ບ່ອນໃໝ່, ການປ່ຽນແປງໃນອາຍໄດ້, ການກາຍເປັນມິເຈຽອນໄຂໄດ້ຮັບເມດິເຄຣັ ຫລື ປະປັນພັນແນວ ອື່ນ).

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຕິໃຈນຳໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ

ທ່ານ ຫລື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດຂອງທ່ານມີສິດທີ່ຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ. ຄຳຮ້ອງທຸກແມ່ນການບໍ່ພໍໃຈທາງປາກເປົ່າ ຫລື ລາຍລັກ ອັກສອນກ່ຽວກັບຄຸນນະພາບຂອງການປົວຂອງທ່ານ ຫລື ທ່ານ ໄດ້ຖືກເຮັດນຳແນວໃດໂດຍທ່ານຫມໍ ຫລື ໂຄງການສຸຂະພາບຂອງ ທ່ານ. ເມື່ອເວລາທ່ານໄດ້ຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກແລ້ວ:

- ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຕ້ອງບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈັກ ທາງໂທຣະສັບ ຫລື ທາງໜັງສືວ່າເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບຄວາມບໍ່ພໍໃຈຂອງທ່ານພາຍໃນສອງວັນເຮັດການ.
- ຄວາມຮ້ອງໃຈຂອງທ່ານຕ້ອງຖືກແກ້ໄຂໂດຍໄວເທົ່າທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້, ໂດຍບໍ່ໃຊ້ເວລານານເກີນກວ່າ 45 ວັນ.

ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງຊ່ວຍເຫລືອທ່ານຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ຕິໃຈນຳຄຳຕັດສິນທາງດ້ານພະຍາບານທີ່ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄດ້ເຮັດລົງໄປ

ທ່ານ ຫລື ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດຂອງທ່ານມີສິດທີ່ຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ. ຄຳຮ້ອງທຸກແມ່ນຊະນິດນຶ່ງຂອງການບໍ່ພໍໃຈທີ່ທ່ານຈະ ເຮັດເມື່ອເວລາທ່ານຢາກໃຫ້ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄືນໃນຄຳຕັດສິນທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ເຮັດລົງໄປກ່ຽວກັບການຄຸ້ມກັນ ຫລື ການຈ່າຍເງິນສຳລັບການປົວພະຍາບານທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນ.

- ໂຄງການຂອງທ່ານຈະຮ້ອງທຸກທ່ານໂດຍທາງໜັງສືກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກຈະອ້ອມອຸທອນຄຳຕັດສິນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຈະສົ່ງມາມຳເອກ ສານວ່າຈະຍື່ນຄຳອຸທອນໄດ້ຢ່າງໃດ.
- ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈັກໂດຍທາງໜັງສືພາຍໃນ 5 ວັນທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບຄຳອຸທອນຂອງທ່ານ.
- ຄວາມຮ້ອງໃຈຂອງທ່ານຕ້ອງຖືກແກ້ໄຂໂດຍໄວເທົ່າທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້, ໂດຍບໍ່ໃຊ້ເວລານານເກີນກວ່າ 28 ວັນຕາມປະຕິທິນ.

ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕ້ອງເອົາໃຫ້ທ່ານໃບໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ຊ່ວຍເຫລືອ ທ່ານຍື່ນຄຳອຸທອນ.

ມັນເປັນເຮືອງຮີບດ່ວນບໍ່? ຖ້າຫາກວ່າທ່ານອ້ອມອຸທອນຄຳຕັດສິນ ແລະ ມີສະພາບພະຍາບານຮ່າງກາຍ ຫລື ການປະພຶດຮີບດ່ວນ, ທ່ານ ຫລື ທ່ານຫມໍຂອງທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາການກວດເບິ່ງຄືນ ຫລື ການຟັງເຮືອງເລັ່ງລັດ (ໄວ) ໄດ້. ຖ້າຫາກວ່າສະພາບພະຍາບານຂອງທ່ານຕ້ອງການ, ຄຳຕັດສິນຈະຖືກເຮັດລົງໄປ ກ່ຽວ ກັບ ການ ປົວຂອງທ່ານພາຍໃນສາມວັນຕາມປະຕິທິນ. ເບິ່ງໃສ່ປື້ມຄູ່ມືສະຖິຕິການພະຍາບານຂອງທ່ານເພື່ອຮາຍຮະອຽດອັນຖ້ວນທີ່ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນເຫລົ່ານີ້.

ຫມາຍເຫດກ່ຽວກັບຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

ບັດບໍລິການ services card ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ບັນຈຸຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວ ແນວໃດຍົກເວັ້ນແຕ່ຊື່ຂອງທ່ານ, ເລກ ProviderOneຂອງທ່ານ, ແລະ ວັນທີທີ່ບັດຖືກເຮັດອອກ. ວັນນີ້ຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງທ່ານໄວ້ ຖ້າຫາກວ່າບັດຂອງທ່ານຖືກສູນເສັຽໄປ ຫລື ອັລັກໄປ. ບໍ່ມີໃຜ ບໍ່ວ່າຈະແມ່ນ Health Care Authority (HCA), ຜູ້ບໍລິຫານຂອງ Apple Health, ຫລື ໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະຕິດຕໍ່ໂທຫາທ່ານຈັກເທື່ອໂດຍກົງໂລດເພື່ອຈະຖາມເອົາຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວຂອງທ່ານເພື່ອຈະເອົາ ຫລື ເຮັດແທນບັດບໍລິການ services card. ຢ່າສູ່ນອກຮາຍຮະອຽດ ສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຈັກເທື່ອ, ເຊັ່ນວ່າເລກຄວາມປອດພ້ອງສັງຄົມ, ໃຫ້ຄືນໃດຄືນນຶ່ງຜູ້ທີ່ໂທຫາທ່ານ ຫລື ສົ່ງອີແມລ໌ໃຫ້ທ່ານ ເພື່ອຈະຖາມເອົາ.

ໂຄງການປົວສຸຂະພາບທຸກໆໂຄງການໄດ້ຖືກບັງຄັບທີ່ຈະປົກ ປ້ອງຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ໂຄງການປົວສຸຂະພາບ ແລະ HCA ໃຊ້ ແລະ ແລກປ່ຽນຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທີ່ຖືກປົກປ້ອງກ່ຽວກັບທ່ານເພື່ອຈະເອົາສະຖິຕິການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານໃຫ້ທ່ານ; ເພື່ອຈະທຳການປົວ, ການຈ່າຍ ເງິນ, ແລະ ການດຳເນີນງານການປົວສຸຂະພາບ; ແລະ ສຳລັບເຫດຜົນອື່ນໆທີ່ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ ແລະ ບິ່ງໄວ້ ໃນກົດຫມາຍ. ໂຄງການປົວສຸຂະພາບ ແລະ HCA ມີໜ້າທີ່ຈະຮັກສາຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງທ່ານໄວ້ເປັນຄວາມລັບສ່ວນຕົວ.

ເພື່ອຈະອ່ານນະໂຍບາຍຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງ HCA ໄປທີ່ hca.wa.gov ແລະ ບົບໃສ່ Privacy ຢູ່ທາງລຸ່ມຂອງໜ້າ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກຈະອ່ານນະໂຍບາຍຄວາມລັບສ່ວນຕົວຂອງໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ໂທຫາຜະແນກປະຊາສຳພັນຂອງໂຄງການປົວສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫລື ແວ່ເຂົ້າຢ້ຽມແວບໂຊທ໌ຂອງໂຄງການ.

ຈະໄດ້ຄໍາຕອບຕໍ່ຄໍາຖາມຂອງທ່ານຢູ່ໃສ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຄໍາຖາມຜນວໃດກ່ຽວກັບ	ຊັບສິນ
<ul style="list-style-type: none"> ການນັບກັນ Washington Apple Health (Medicaid) ຂອງທ່ານ 	<p>ອອນລາຍນ໌: hca.wa.gov/apple-health</p>
<ul style="list-style-type: none"> ເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ບັດບໍລິການ services cards ການປ່ຽນແປງຕໍ່ບັນຊີຂອງທ່ານ, ເຊັ່ນວ່າ: ຮາຍໄດ້, ສະພາບແຕ່ງງານ, ການຖືພາຕັ້ງທ້ອງ, ການເກີດ, ຫລື ການຮັບເອົາໄປເປັນລູກບຸນທັມ. 	<p>Foster Care and Adoption Support (FCAS) 1-800-562-3022, ext. 15480.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ການເລືອກເອົາຜູ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວ ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນ ການປິ່ນປົວພະຍາບານຂອງທ່ານ ການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາຜູ້ຮຽວຊານ ບັດໂງ່ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ 	<p>Apple Health Core Connections [ຖືກບໍລິຫານໂດຍ Coordinated Care of Washington (CC)]</p> <p>1-844-354-9876.</p>



P.O. Box 42719
Olympia, WA 98504-2719
HCA 19-047 LA (11/23) Laotian