

Community Behavioral Health

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

កុម្ភៈ 2021

[ទំព័រទុកទំនេរដោយមានគោលបំណង]

ជូនចំពោះសមាជិក CBH ជាទីគោរព

សូមស្វាគមន៍មកកាន់បណ្តាញ CBH!

គោលបំណងនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

គឺដើម្បីធ្វើជាឯកសារធនធានសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពឥរិយាបថរបស់អ្នក។ នៅក្នុងសៀវភៅនេះ អ្នកនឹងរកឃើញព័ត៌មានអំពីជំនួយសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាកម្មដែលអាចរកបាន និងពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងសារទុក្ខ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការអានសៀវភៅណែនាំនេះដោយយកចិត្តទុកដាក់ ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងអំពីសេវាកម្មទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញ CBH ក៏ដូចជាសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក CBH។

ដោយសារតែបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ខ្លឹមសារនៃសៀវភៅណែនាំនេះអាចនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរ។ ចំពោះព័ត៌មានថ្មីបំផុត សូមមើលកំណែខ្លីជីវិតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក CBH តាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ cbhphilly.org។

ដោយក្តីគោរព

ពីបុគ្គលិក CBH

តារាងមាតិកា

សូមស្វាគមន៍	6
សេចក្តីផ្តើម	7
សូមស្វាគមន៍មកកាន់កម្មវិធីសុខភាពអាកប្បកិរិយាសហគមន៍	7
សេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH	8
ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក	9
ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ	9
សេវាកម្មទំនាក់ទំនង	12
ការចុះឈ្មោះ	13
ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងការរ៉ាប់រង	13
ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម	14
ការជ្រើសរើស ឬការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក	15
ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ	15
ការថែទាំសុខភាពនៅពេលផុតម៉ោងធ្វើការ	16
សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ	17
សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក	18
ការយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត	19
ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់	20
ព័ត៌មានអំពីការទូទាត់វិក្កយបត្រ	20
ការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី	21
ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍	21
ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាន	22
សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា	24
សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង	25
សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង	25
មតិយោបល់ទីពីរ	25
តើការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?	25
សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រង មនុស្សពេញវ័យ	26
សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់	28
ការពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	32
សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងសេវាកម្មក្រៅផែនការ	34
អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ	34
ការទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH	35
សេវាកម្មក្រៅផែនការ	35
ការណែនាំជាមុនអំពីអាកប្បកិរិយា	38
ការណែនាំជាមុនអំពីអាកប្បកិរិយា	39
សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត	39
លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត	39

ជំនួយរៀបចំសេចក្តីវាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត	40
តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនអនុវត្តតាមសេចក្តីវាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក	40
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ	41
តើអ្នកណាវាច់រងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក?	42
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក	42
ការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយនិងការថែទាំអាកប្បកិរិយា	42
សុខភាពផ្លូវកាយនៃកម្មវិធី HealthChoices	43
Community HealthChoices	43
បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌	45
បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌	46
បណ្តឹងតវ៉ា	46
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយ	46
បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ	49
ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ	51
បណ្តឹងសារទុក្ខ	52
ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ	54
បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខដែលឆាប់រហ័ស	55
តើខ្ញុំអាចមានប្រភេទជំនួយអ្វីខ្លះ ចំពោះដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខ?	58
សវនាការយុត្តិធម៌នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស	59
សវនាការយុត្តិធម៌ដែលឆាប់រហ័ស	62
ឧបសម្ព័ន្ធ I: ការពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម	64
សេវាកម្មត្រូវបានវាច់រង មនុស្សពេញវ័យ	65
សេវាកម្មដែលត្រូវបានវាច់រង កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់	70

ផ្នែក - 1

សូមស្វាគមន៍

សេចក្តីផ្តើម

តើកម្មវិធី HealthChoices គឺជាអ្វី?

HealthChoices គឺជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៃរដ្ឋផែនការស៊ីលវ៉ានានៅ។ កម្មវិធី HealthChoices មានផ្នែកសំខាន់ៗចំនួនពីរ៖ ការថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយ និងការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា។

- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាពផ្លូវកាយ (Physical Health Managed Care Organizations (PH-MCOs)) ឬតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីសុខភាព HealthChoices តាមសហគមន៍ (Community HealthChoices Managed Care Organizations (CHC-MCOs))។ អង្គការ PH-MCOs ត្រូវបានមើលការខុសត្រូវដោយការិយាល័យកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស ហើយអង្គការ CHC-MCOs ត្រូវបានមើលការខុសត្រូវដោយការិយាល័យជីវិតរស់នៅរយៈពេលវែង (Long Term Living) នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ សូមមើលទំព័រ 41។
- សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា រួមមានសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មផ្នែកវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BH-MCOs) ដែលត្រូវបានមើលការខុសត្រូវដោយការិយាល័យសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់កម្មវិធីសុខភាពអាកប្បកិរិយាសហគមន៍

សុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ (Community Behavioral Health, CBH) សូមស្វាគមន៍ លោកអ្នកដែលជាសមាជិកកម្មវិធី HealthChoices និងកម្មវិធី CBH!

ប្រព័ន្ធសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅរដ្ឋហ្វីឡាដែលហ្វ៊ា រួមបញ្ចូលទាំងក្រសួងសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងសេវាកម្មផ្នែកពិការភាពខាងបញ្ញា (DBHIDS) ដែលកម្មវិធី CBH គឺជាផ្នែកមួយរបស់វា និងជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ប្រព័ន្ធសុខភាពអាកប្បកិរិយានៅទីនេះ ដើម្បីជួយប្រជាពលរដ្ឋដែលមានការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬបញ្ហាត្រូវជំនះខាងសុខភាពផ្លូវចិត្តឱ្យសម្រេចបាននូវសុខភាព សុខុមាលភាព និងស្វ័យសម្រេចចិត្ត។

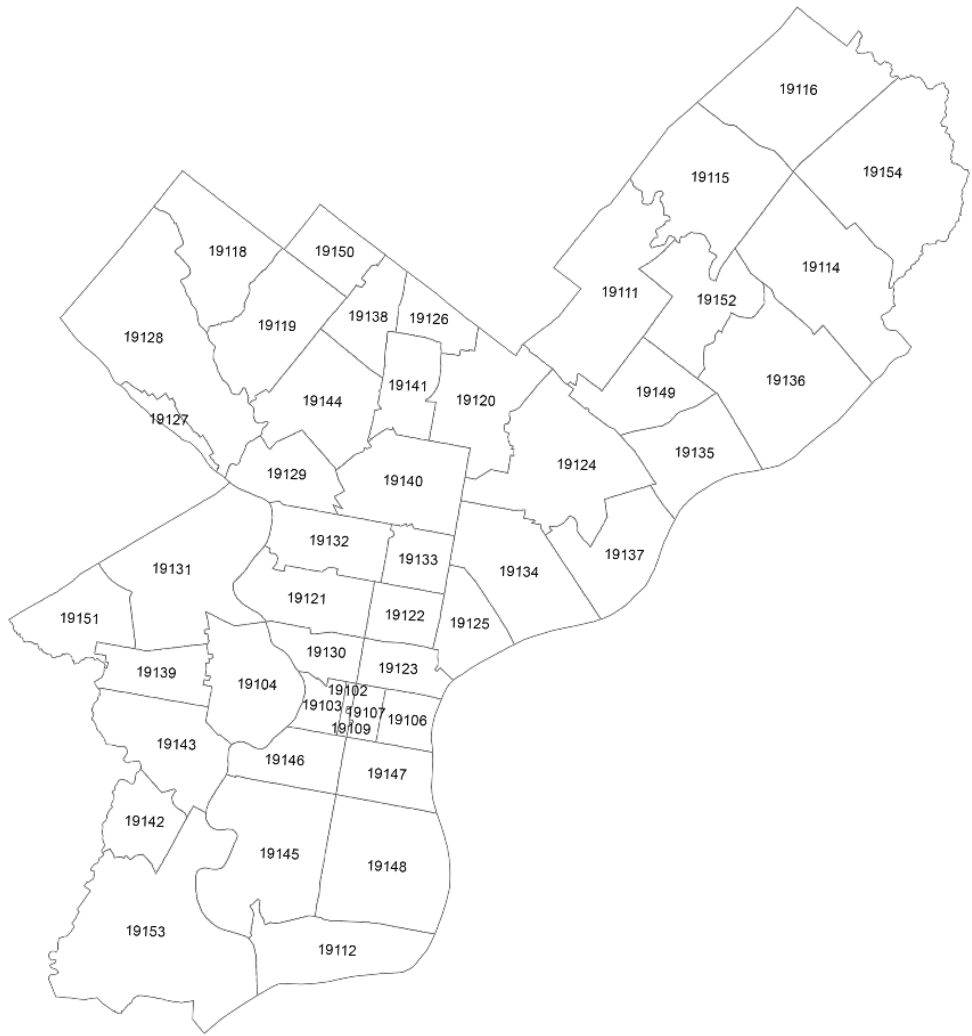
កម្មវិធី CBH គឺជាអង្គការថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង (MCO) ។ កម្មវិធី CBH ធ្វើការជាមួយដៃគូរដ្ឋផែនការស៊ីលវ៉ានានៅ Pennsylvania (PA) របស់យើង នៅការិយាល័យសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មផ្នែកប្រើសារធាតុញៀន (OMHSAS) នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស របស់រដ្ឋ PA។ ទាំងអស់គ្នា យើងគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់អ្នករស់នៅរដ្ឋហ្វីឡាដែលហ្វ៊ា ដែលទទួលបានជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ (MA) ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាកម្មវិធី Medicaid តាមរយៈកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋ PA ដែលគេហៅថាកម្មវិធី HealthChoices ។

កម្មវិធី CBH គឺជា MCO នៃនៃការថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ខោនធីហ្វីឡាដែលហ្វ៊ា។ កម្មវិធី CBH មិនផ្តល់ជូនសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ឡើយ។ យើងខ្ញុំជួយរៀបចំ និងបង់ថ្លៃសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក ដែលរួមមានសេវាកម្មសុខភាព និងសេវាកម្មប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សេវាកម្មទាំងនេះ ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញ គឺជាទីភ្នាក់ងារសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែល ឯករាជ្យ ដែលផ្តល់ជូនសេវាកម្មដល់សមាជិកកម្មវិធី CBH ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មត្រូវទទួលបាន និងបន្ថែមទៅនឹងបណ្តាញនេះ ដោយផ្អែកលើតម្រូវការសេវាកម្ម។ កម្មវិធី CBH ផ្តល់ជូនការណែនាំបញ្ជូនដល់សមាជិកនានាទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារទាំងនេះ ដោយផ្អែកលើតម្រូវការនិងជម្រើសរបស់សមាជិក។

កម្មវិធី CBH ធានាថាលោកអ្នកនឹងទទួលបានប្រភេទសេវាកម្មដែលលោកអ្នកត្រូវការ ហើយថាសេវាកម្មនានាត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធី HealthChoices ។ កម្មវិធី CBH អាចនឹងមិនរ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពទាំងអស់របស់អ្នកឡើយ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំរបស់អ្នកដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ដើម្បីកំណត់ថាតើសេវាកម្មថែទាំសុខភាពមួយណា ត្រូវបានរ៉ាប់រង។ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ជាមួយសំណួរណាមួយអំពីសេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ លោកអ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងផងដែរតាម www.cbhphilly.org ។

ខាងក្រោមនេះគឺជាផែនទីខោនធីហ្វឺនៃលញ្ឆា និងហ្សឺបកូដដែលកម្មវិធី CBH បម្រើជូន។



សេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH

បុគ្គលិកនៅឯសេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH អាច៖

- ឆ្លើយសំណួររបស់អ្នក
- ជួយលោកអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលនៅជិតលោកអ្នក
- ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងលោកអ្នកទៅនឹងធនធានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ
- ត្រូវប្រាកដថាលោកអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មត្រឹមត្រូវ
- ត្រូវប្រាកដថាសេវាកម្មរបស់អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រង ដូច្នោះលោកអ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ពួកវាទេ

សេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH របស់កម្មវិធី CBH មានអាចរកបាន **24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍** ហើយអាចទាក់ទងបានតាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ។ សម្រាប់សមាជិកដែលចង់ ឆ្លងត្រចៀក ឬពិបាកនិយាយ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិការបញ្ជូនសារបន្តនៃរដ្ឋផែនស៊ីលវ៉ានេ] តាមលេខ 711 ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយកម្មវិធី CBH ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាក្រៅ ពីភាសាអង់គ្លេសនោះបុគ្គលិកអាចជួយលោកអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសា។

សេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH ក៏អាចទាក់ទងបានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផងដែរនោះ៖

Community Behavioral Health
 801 Market Street
 7th Floor
 Philadelphia, PA 19107
 ATTN: Member Services

ប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក

កម្មវិធី CBH មិនផ្តល់ជូនប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិកក្រៅពីប័ណ្ណ ACCESS ធម្មតាឡើយ។

លោកអ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណ ACCESS មួយ។ លោកអ្នកអាចបង្ហាញប័ណ្ណនេះនៅការណាត់ជួបនានា ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការបញ្ជាក់ភស្តុតាងថាលោកអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកបាត់ប័ណ្ណ ACCESS របស់លោកអ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យជំនួយខោនធី (CAO) របស់លោកអ្នក។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់ CAO មានរាយបញ្ជីខាងក្រោម នៅក្រោមផ្នែកព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ។



ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ

ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីលេខទូរសព្ទសំខាន់ៗដែលលោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនប្រាកដថា ត្រូវហៅទូរសព្ទទៅអ្នកណាទេ សូមទាក់ទងទៅសេវាកម្មសមាជិកកម្មវិធី CBH សម្រាប់ជំនួយ៖ 1-888-545-2600 (TTY-1-

ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមមើលផ្នែក 3 សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលចាប់ផ្តើមនៅទំព័រ 20។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់ លោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខខាងក្រោមនេះព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ អាចរកឃើញនៅទំព័រទី 32។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ ជានិច្ចកាលសូមទទួលរកជំនួយភ្លាមៗដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬដោយទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ លោកអ្នកមិនចាំបាច់ហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH ជាមុនឡើយ។

បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សង្គ្រោះបន្ទាន់

ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងគិតអំពីការធ្វើបាបខ្លួនឯងនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខមួយខ្សែក្នុងចំណោមលេខទូរសព្ទទាំងនេះ៖

- **បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ផ្នែកពិគ្រោះយោបល់អំពីវិបត្តិ/ការធ្វើអត្តឃាត (Crisis/Suicide Counseling Hotline) (215-686-4420)** សម្រាប់ការផ្តល់ប្រឹក្សា ការពិគ្រោះ និងណែនាំបញ្ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយាបន្ទាន់។
- **បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ថ្នាក់ជាតិសម្រាប់អត្តឃាត (National Suicide Hotline) (1-800-273-TALK)**

ប្រសិនបើលោកអ្នក កូនរបស់លោកអ្នក ឬអ្នកណាម្នាក់ដែលលោកអ្នកស្គាល់ស្ថិតនៅក្នុងមានវិបត្តិសុខភាពអាកប្បកិរិយា សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខនេះ។ មាននរណាម្នាក់ដែលអាចជួបបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងលោកអ្នកទៅនឹងសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើចាំបាច់ ពួកគេនឹងបញ្ជូនក្រុមសង្គ្រោះបន្ទាន់ចល័តទៅទីតាំងរបស់អ្នក។

- **ខ្សែទូរសព្ទប្រតិភូសុខភាពផ្លូវចិត្ត (Mental Health Delegates Line) តាមលេខ (215-685-6440)** សម្រាប់ជំនួយ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ ក្នុងការរៀបចំសេវាកម្មផ្នែកវិបត្តិសម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយាបន្ទាន់ និងសម្រាប់ការរកកន្លែងសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងដើម្បីរាយការណ៍អំពីអ្នកបាត់ខ្លួនដែលមានពិការភាពផ្នែកវិសតិបញ្ហាបន្ទាប់ពីម៉ោង 5 ល្ងាច

មណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ (Crisis Response Centers)

មនុស្សពេញវ័យ

- **មណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រអែនស្តែន (Einstein Medical Center) (215-951-8300), 5501 Old York Road**
- **មន្ទីរពេទ្យមិត្តភក្តិ (Friends Hospital) (215-831-4600), 4641 Roosevelt Boulevard**
- **មន្ទីរពេទ្យផែនស៊ីលវ៉ានេន (Pennsylvania Hospital) (215-829-5433), Spruce Building, 801 Spruce Street, 1st Floor**
- **មន្ទីរពេទ្យសាកលវិទ្យាល័យថេមផលនៅបរិវេណអេពីស្កូប៉ាល់ (Temple University Hospital Episcopal Campus) (215-707-2577), 100 East Lehigh Avenue**

កុមារ

- **មណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិរបស់កុមារនៅរដ្ឋហ្វីឡាដែលហ្វា (Philadelphia Children’s Crisis Response Center)(215-878-2600), 3300 Henry Avenue, Falls Two Building**

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសំខាន់ៗ - សង្ខេប

ឈ្មោះ	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ ទូរស័ព្ទ ឬ វិបសាយ	ការគាំទ្រដែលបានផ្តល់ជូន
លេខទូរសព្ទក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សនៃរដ្ឋផែនស៊ីលវ៉ានឡើ		
ការិយាល័យជំនួយខោនធី/COMPASS	1-877-395-8930 ឬ 1-800-451-5886 (TTY/TTD) ឬ www.compass.state.pa.us ឬ កម្មវិធីទូរសព្ទចល័ត myCOMPASS PA សម្រាប់ទូរសព្ទឆ្លាតវៃ	ផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកសម្រាប់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមអានសៀវភៅណែនាំនៅទំព័រ 11។
បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពី ការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស	1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)	រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់សមាជិក ឬនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមអានសៀវភៅណែនាំនេះនៅទំព័រ 23។
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗផ្សេងទៀត		
ក្រសួងធានារ៉ាប់រងការិយាល័យសេវាកម្មអតិថិជន	1-877-881-6388	ស្នើសុំទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងសេវាកម្មអតិថិជន។
សេវាកម្មការពារ	1-800-490-8505	រាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពានមិនអើពើយកចិត្តទុកដាក់ ការកេងប្រវ័ញ្ចដែលសង្ស័យ ឬការបោះបង់ចោលមនុស្សពេញវ័យអាយុលើសពី 60 ឆ្នាំ និងមនុស្សពេញវ័យអាយុចន្លោះពី 18 ឆ្នាំ ទៅ 59 ឆ្នាំ ដែលមានពិការភាពផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត។

លេខទូរសព្ទផ្សេងទៀត

សេវាកម្មចូលប្រើជំនួយ

- សុខភាពគិរិយាបថសហគមន៍ (CBH)៖ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) សម្រាប់ជំនួយ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាកម្មផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
- គំនិតផ្តួចផ្តើមអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា៖ 215-546-1200 ម៉ោងធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ សម្រាប់ជំនួយសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋដែលមានបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
- បណ្តាញទូរសព្ទផ្នែកពិការភាពខាងសតិបញ្ញា៖ 215-685-5900 សម្រាប់ជំនួយធម្មតា ការដាក់ឱ្យស្ថិតក្រោមការមើលយុំគ្រងក្នុងមណ្ឌលដើម្បីសុវត្ថិភាពដោយសារស្ថានភាពអាសន្នបន្ទាន់ និងដើម្បីរាយការណ៍អំពីអ្នកបាត់ខ្លួនដែលមានពិការភាពខាងសតិបញ្ញា
- បណ្តាញទូរសព្ទផ្នែកពិការភាពខាងសតិបញ្ញា ក្រោយម៉ោង 5 ល្ងាច៖ 215-685-6440 ការដាក់ឱ្យស្ថិតក្រោមការមើលយុំគ្រងក្នុងមណ្ឌលដើម្បីសុវត្ថិភាពដោយសារស្ថានភាពអាសន្នបន្ទាន់ និងដើម្បីរាយការណ៍អំពីអ្នកបាត់ខ្លួនដែលមានពិការភាពខាងសតិបញ្ញា ក្រោយម៉ោង 5 ល្ងាច

ធនធានផ្នែកអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ

- បណ្តាញខ្សែទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ផ្នែកអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារទីក្រុងហ្សឺណែវ 1-866-723-3014 សម្រាប់ព័ត៌មាន ឬជំនួយគាំទ្រ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ សម្រាប់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់
- ស្ត្រីប្រឆាំងនឹងការរំលោភបំពាន៖ 215-386-1280
- ស្ត្រីប្រឆាំងនឹងការរំលោភបំពាន (ទីជម្រក)៖ 215-386-7777
- ស្ត្រីក្នុងអន្តរកាល៖ 215-751-1111
- ផ្ទះមណ្ឌលសហគមន៍ (Español)៖ 215-462-8610
- ខ្សែបណ្តាញទូរសព្ទកុមារ និងការិយាល័យចុះឈ្មោះការធ្វើបាបបំពាន៖ 1-800-932-0313

ធនធានខាងលំនៅដ្ឋាន

- ការិយាល័យលំនៅដ្ឋានជំនួយការពារ៖ 215-686-7150 សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកទីជម្រក (គ្រប់ភេទ)
- កងទ័ពសង្គ្រោះ៖ 215-568-5111 សម្រាប់ស្ត្រីនិងកុមារដែលស្វែងរកទីជម្រក
- មណ្ឌលសម្របសម្រួលការចុះផ្ទាល់ដល់មូលដ្ឋាន៖ 215-232-1984 សម្រាប់នរណាម្នាក់ដែលជួបប្រទះ បញ្ហាគ្មានផ្ទះសំបែង ដែលត្រូវការជំនួយ

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ

- កម្មវិធី Logisticare៖ 1-877-835-7412 សម្រាប់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយក្នុងការទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ ការណាត់ជួបកម្មវិធីសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ជំនួយផ្សេងទៀត

- ក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សនៃរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេន (PA DHS) ៖ 1-800-692-7462 សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងជំនួយសាច់ប្រាក់ និងការរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍
- រដ្ឋបាលផ្នែកធានារ៉ាប់រងសង្គមកិច្ច៖ 1-800-772-1213 សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ហិរញ្ញវត្ថុខាងផ្នែកពិការភាពនិង មនុស្សពេញវ័យចំណាស់

ក្រុមជួយគាំទ្រ

- សេវាកម្មផ្នែកច្បាប់សហគមន៍៖ 215-981-3700 ជំនួយផ្នែកច្បាប់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ
- Consumer Satisfaction Team, Inc.៖ 215-923-9627 ការជួយគាំទ្រសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យនិងកុមារ
- គម្រោងច្បាប់ស្តីពីពិការភាព៖ 215-238-8070 ជំនួយផ្នែកច្បាប់សម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាព
- បណ្តាញធនធានក្រុមគ្រួសារ៖ 215-599-5176 ការពិគ្រោះយោបល់តាមទូរសព្ទ ដោយជួបផ្ទាល់ សិក្ខាសាលា និងជាក្រុម; ក្រុមគាំទ្រក្រុមគ្រួសារ; ព័ត៌មានអំពីអ្នកជាទីស្រឡាញ់ដែលជាប់ឃុំ ដែលអាចនឹងមានជំងឺផ្លូវចិត្ត
- ភាពជាដៃគូសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ 215-751-1800 ការជួយគាំទ្រសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- បណ្តាញពាក់ព័ន្ធនឹងឪពុកម្តាយ៖ 267-507-3860 ឪពុកម្តាយដែលស្វែងរកជំនួយនៅក្នុងការជួយគាំទ្រកូនៗ

សេវាកម្មទំនាក់ទំនង

កម្មវិធី CBH អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំនេះ

និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកត្រូវការជាភាសាផ្សេងទៀតក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នក។ កម្មវិធី CBH ក៏អាចផ្តល់ជូនសៀវភៅណែនាំរបស់អ្នក និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកត្រូវការជាទម្រង់ផ្សេងទៀតផងដែរ ដូចជាកូនថាស អក្សរផុសសម្រាប់មនុស្សខ្វាក់ អក្សរពុម្ពទំហំធំៗ, DVD, ការទំនាក់ទំនងជាលក្ខណៈអេឡិចត្រូនិក និងទម្រង់ផ្សេងៗ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការពួកវាដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នក។ សូមទាក់ទងសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ដើម្បីស្នើសុំជំនួយណាមួយដែលលោកអ្នកត្រូវការ។ អាស្រ័យលើព័ត៌មានដែលលោកអ្នកត្រូវការ វាអាចនឹងចំណាយពេលរហូតដល់ 5 ថ្ងៃសម្រាប់កម្មវិធី CBH ដើម្បីផ្ញើព័ត៌មានទៅលោកអ្នក។

កម្មវិធី CBH ក៏នឹងផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាម្នាក់ផងដែរ ដែលរួមមានភាសាសញ្ញាអាមេរិក ឬសេវាកម្ម TTY ប្រសិនបើលោកអ្នកមិននិយាយ ឬយល់ភាសាអង់គ្លេស ឬច្បង ឬច្រើនត្រចៀក។ សេវាកម្មទាំងនេះមានដោយឥតគិតថ្លៃចំពោះអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែភាសា សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH នឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងលោកអ្នកជាមួយ សេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសាដែលបំពេញបានតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ សម្រាប់សេវាកម្ម TTY សូមហៅទូរសព្ទទៅប្រតិបត្តិការបញ្ជូនសារបន្តនៅរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេ តាមលេខ 711 ។

ការចុះឈ្មោះ

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនានានៅក្នុងកម្មវិធី HealthChoices តែនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានឯកសារក្រដាសស្នាម ឬ ឬការហៅទូរសព្ទអំពីការបន្តឯកសារជាថ្មីអំពីភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់លោកអ្នក។ វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដែលលោកអ្នកធ្វើតាមការណែនាំ ហេតុនេះជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក មិនបញ្ឈប់ដំណើរការទេ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីឯកសារក្រដាសស្នាមណាមួយដែលលោកអ្នកទទួលបាន ឬប្រសិនបើលោកអ្នកមិនប្រាកដថាភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ឬអត់នោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ឬការិយាល័យជំនួយខោនធី CAO របស់អ្នក។

ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុងការរ៉ាប់រង

មានមូលហេតុហេតុអ្វីបានជាភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកម្មវិធី HealthChoices អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ។ ផ្នែកខាងក្រោមនេះ ប្រាប់លោកអ្នកនូវមូលហេតុដែលភាពមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នក អាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ និងអ្វីដែលលោកអ្នកត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរ។

ការផ្លាស់ប្តូរក្នុងក្រុមគ្រួសារ

សូមហៅទូរសព្ទទៅ CAO របស់អ្នក ប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះគ្រួសាររបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍៖

- មាននរណាម្នាក់នៅក្នុងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកមានកូនតូច
- អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរ
- លោកអ្នក ឬសមាជិកគ្រួសារដែលរស់នៅជាមួយលោកអ្នក ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត

- សមាជិកគ្រួសារផ្លាស់ចូល ឬចេញពីក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នក
- មានមរណភាពនៅក្នុងក្រុមគ្រួសារ

សូមចងចាំថាវាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការហៅទូរសព្ទទៅ CAO របស់អ្នកភ្លាមៗ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនៅក្នុងគ្រួសាររបស់លោកអ្នក ដោយសារការផ្លាស់ប្តូរនេះអាចប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍របស់លោកអ្នក។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំផ្លាស់ទីលំនៅ?

ប្រសិនបើលោកអ្នកនឹងផ្លាស់ទីលំនៅទៅខោនធីផ្សេងទៀតនៅក្នុងរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេនៀ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ដើម្បីឱ្យយើងដឹងថា លោកអ្នកនឹងផ្លាស់ទីលំនៅ។ យើងខ្ញុំអាចជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថា លោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនៅសហគមន៍ថ្មីរបស់លោកអ្នក។ លោកអ្នកក៏គួរហៅទូរសព្ទទៅ CAO របស់លោកអ្នកផងដែរ ហើយផ្តល់ជូនពួកគេនូវអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទថ្មីរបស់លោកអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅចេញក្រៅរដ្ឋ លោកអ្នកនឹងលែងអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈកម្មវិធី HealthChoices តទៅទៀតហើយ។ លោកអ្នកគួរឱ្យ CAO របស់អ្នក និងកម្មវិធី CBH ដឹងថាលោកអ្នកនឹងចាកចេញពីរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេនៀ។ បុគ្គលិកកាន់ករណីរបស់អ្នក នឹងបញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនៅរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេនៀ។ លោកអ្នកនឹងត្រូវការដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍នៅរដ្ឋថ្មីរបស់លោកអ្នក។

ការបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើដោយសារហេតុផលណាមួយលោកអ្នកបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នក នោះលោកអ្នកគួរតែហៅទូរសព្ទទៅ CAO របស់លោកអ្នក។ CAO នឹងជួយលោកអ្នកឱ្យយល់ហេតុអ្វីបានអត្ថប្រយោជន៍ជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោកអ្នកបានចប់ ហើយអ្វីត្រូវតែកើតមានឡើងដើម្បីឱ្យលោកអ្នក ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ជំនួយ វេជ្ជសាស្ត្រឡើងវិញ។

ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

សៀវភៅរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH មានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញនៃកម្មវិធី CBH ។ សៀវភៅរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម មានតាមអនឡាញនៅទីនេះ៖ <https://cbhphilly.org/cbh-members/provider-directory/>។ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់នៃសៀវភៅរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ត្រូវធ្វើជូនលោកអ្នក។ សៀវភៅរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមួយ មានព័ត៌មានដូចខាងក្រោមអំពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញ៖

- ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន អាសយដ្ឋានគេហទំព័រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល លេខទូរសព្ទ
- ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកំពុងទទួលបានយកអ្នកជំងឺថ្មីឬអត់នោះទេ
- ចំនួនថ្ងៃ និងម៉ោងធ្វើការ
- លិខិតបញ្ជាក់លក្ខណៈសម្បត្តិ និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនានា
- ថា តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនិយាយភាសាផ្សេងទៀតក្រៅពីភាសាអង់គ្លេសឬអត់ ហើយបើនិយាយ តើភាសាមួយណា
- ថា តើទីកន្លែងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម អាចចេញចូលបានដោយគោរពអីកង់ជនពិការឬអត់

ការជ្រើសរើស ឬការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក

លោកអ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលលោកអ្នកជួប។

- ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងចាប់ផ្តើមសេវាកម្មថ្មី ការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំដែលលោកអ្នកទទួលបាន ឬចង់ផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដោយមូលហេតុណាមួយក៏ដោយ កម្មវិធី CBH នឹងជួយលោកអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថ្មីរបស់លោកអ្នក។ សម្រាប់ជំនួយ សូមហៅទូរសព្ទសុខភាពគរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)
- ប្រសិនបើលោកអ្នកជាសមាជិកថ្មីនៃកម្មវិធី CBH ហើយបច្ចុប្បន្នលោកអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មនានានោះ លោកអ្នកអាចនឹងត្រូវការចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាកម្មរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រផែនការស៊ីលវ៉ាននៃ ប៉ុន្តែមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញនៃកម្មវិធី CBH នោះ លោកអ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មរបស់លោកអ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់លោកអ្នករហូតដល់ 60 ថ្ងៃ។ កម្មវិធី CBH នឹងបង់ថ្លៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក មិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយ វេជ្ជសាស្ត្រនៅរដ្ឋផែនការស៊ីលវ៉ាននៃទេ នោះកម្មវិធី CBH នឹងមិនបង់ថ្លៃសេវាកម្មនានាដែលលោកអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី CBH នោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពគរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)
- អាចនឹងមានពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មចាកចេញពីបណ្តាញនៃកម្មវិធី CBH ។ ឧទាហរណ៍អ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចបិទដំណើរការ ឬផ្លាស់ទីកន្លែង។ ក្នុងករណីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មម្នាក់ ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្មនានាពីគាត់ចាកចេញពីបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH នោះ លោកអ្នកនឹងទទួលបានដំណឹង។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រនៃរដ្ឋផែនការស៊ីលវ៉ាននៃ នោះ លោកអ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មរបស់លោកអ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនោះអស់រយៈពេលរហូតដល់ 60 ថ្ងៃ។ លោកអ្នកក៏នឹងត្រូវជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថ្មីផងដែរ។

ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យ

ធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក

ដើម្បីធ្វើការណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការធ្វើការណាត់ជួប សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពគរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការទៅកាន់ការណត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក សូមមើលផ្នែកកម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៃជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ (MATP) នៅទំព័រ 34 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ឬហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពភរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខទូរសព្ទខាងលើ។

បទដ្ឋាននៃការណត់ជួប

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH ត្រូវផ្តល់ជូនសេវាកម្មនានាក្នុងរយៈពេល 1 ម៉ោង សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុង រយៈពេល 24 ម៉ោងសម្រាប់ស្ថានភាពបន្ទាន់ និងក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ សម្រាប់ការណត់ជួបធម្មតា និងការណែនាំបញ្ជូនទៅ អ្នកឯកទេស។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាស្ថានភាពដែលធ្ងន់ធ្ងរយ៉ាងខ្លាំង ដែលបុគ្គលសមហេតុផលដែលមិនមាន ការបញ្ឈប់បណ្តាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ អាចជឿជាក់ថាមានហានិភ័យក្លាមៗចំពោះជីវិតរបស់បុគ្គល ឬចំពោះសុខភាព យូរអង្វែង។ ស្ថានភាពបន្ទាន់គឺជាជំងឺឬស្ថានភាពមួយដែល ប្រសិនបើមិនបានព្យាបាលក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងទេ អាចប្រែយ៉ាងរហ័សជាវិបត្តិឬការសង្គ្រោះបន្ទាន់។

ការថែទាំសុខភាពនៅពេលផុតម៉ោងធ្វើការ

លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH សម្រាប់បញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ផ្នែក - 2

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

សុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ (CBH) និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់វា មិនរើសអើងប្រឆាំងសមាជិកនានាដោយផ្អែកលើជាតិសាសន៍ ភេទ សាសនា ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ពិការភាព អាយុ ទំនោរផ្លូវភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬមូលដ្ឋានផ្សេងទៀតណាមួយ ដែលហាមឃាត់ដោយច្បាប់ឡើយ។

ក្នុងនាមជាសមាជិកកម្មវិធី CBH លោកអ្នកមានសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវដូចខាងក្រោម។

សិទ្ធិសមាជិក

លោកអ្នកមានសិទ្ធិ៖

- 1) ត្រូវបានប្រព្រឹត្តិក្នុងព្រះដោយការគោរព ដោយទទួលស្គាល់ភាពថ្លៃថ្នូររបស់លោកអ្នក និងតម្រូវការឯកជនភាពរបស់លោកអ្នកដោយបុគ្គលិក និង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញកម្មវិធី CBH
- 2) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដែលលោកអ្នកអាចរកឃើញនិងយល់យ៉ាងងាយស្រួលអំពីកម្មវិធី CBH, សេវាកម្មនិង អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់វាដែលព្យាបាលលោកអ្នកពេលលោកអ្នកត្រូវការវា
- 3) ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញកម្មវិធី CBH ណាមួយដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យព្យាបាលលោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនសប្បាយចិត្ត
- 4) ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅពេលលោកអ្នកត្រូវការពួកវាពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយដោយមិនបាច់ មានការអនុម័តរបស់ កម្មវិធី CBH
- 5) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដែលលោកអ្នកអាចយល់យ៉ាងងាយពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នក និងអាចពិភាក្សាជាមួយពួកគេអំពីជម្រើសការព្យាបាលរបស់លោកអ្នក ដោយគ្មានការជ្រៀតជ្រែកណាមួយពីកម្មវិធី CBH
- 6) ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើព្យាបាលដោយខ្លួនឯងទេ លោកអ្នកមានសិទ្ធិដើម្បីឱ្យមាននរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតជួយលោកអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្ត ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តជំនួសលោកអ្នក។ លោកអ្នកអាចនឹងបដិសេធចំពោះការព្យាបាល ឬសេវាកម្មនានា លុះត្រាតែលោកអ្នកត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យទទួលយកការព្យាបាលដោយមិនបានស្ម័គ្រចិត្ត នៅក្រោមច្បាប់ស្តីពីទម្រង់ការសុខភាពផ្លូវចិត្ត។
- 7) ដើម្បីពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មជាសម្ងាត់ និងដើម្បីឱ្យព័ត៌មាន និងឯកសារកំណត់ត្រារបស់លោកអ្នកត្រូវបាន រក្សាទុកជាការសម្ងាត់
- 8) ដើម្បីមើលនិងទទួលបានឯកសារថតចម្លងមួយច្បាប់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក និងដើម្បីស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរឬការកែតម្រូវចំពោះឯកសារកំណត់ត្រារបស់អ្នក
- 9) ដើម្បីស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ
- 10) ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ថាសេវាកម្មមួយមិនចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់លោកអ្នកទេ (ព័ត៌មានអំពីដំណើរការនេះ អាចរកបានដោយចាប់ផ្តើមនៅលើទំព័រ 51)។
- 11) ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងគរា ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនរីករាយអំពីការថែទាំឬការព្យាបាលដែលលោកអ្នកបានទទួល (ព័ត៌មានអំពីដំណើរការនេះ អាចរកបានដោយចាប់ផ្តើមនៅលើទំព័រ 46)។
- 12) ដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស (ព័ត៌មានអំពីដំណើរការនេះ អាចរកបានដោយចាប់ផ្តើមនៅលើទំព័រ 58)។
- 13) រួចចាកផុតពីរាល់គ្រប់ទម្រង់នៃការចាប់បង្ខាំង ឬការដាក់ឱ្យនៅដាច់ពីគេមិនបានស្ម័គ្រចិត្ត ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីបង្ខំលោកអ្នកឱ្យធ្វើអ្វីមួយ ដើម្បីដាក់វិន័យលោកអ្នក ដើម្បីធ្វើឱ្យកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកផ្តល់ សេវាកម្ម ឬដើម្បីដាក់ទណ្ឌកម្មលោកអ្នក។

- 14) ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CBH ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនរ៉ាប់រងទេ ដោយសារមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ឬសាសនា និងអំពីរបៀបទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។
- 15) ដើម្បីអនុវត្តសិទ្ធិរបស់អ្នកដោយវាគ្មានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់របៀបដែលក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស កម្មវិធី CBH, ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញ ប្រព្រឹត្តិចំពោះលោកអ្នក។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

សមាជិកនានាត្រូវតែធ្វើការងារជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពអាហារូបត្ថម្ភកិរិយារបស់ពួកគេ។ កម្មវិធី CBH ត្រូវការជំនួយរបស់អ្នក ហេតុនេះលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនិងការគាំទ្រដែលលោកអ្នកត្រូវការ។

ទាំងនេះគឺជាអ្វីៗដែលលោកអ្នកគួរធ្វើ៖

- 1) ផ្តល់ជូនទាំងនេះគឺជាអ្វីៗដែលលោកអ្នកគួរធ្វើរហូតដល់កម្រិតដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាននូវព័ត៌មានដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នកត្រូវការ។
- 2) ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអំពីថ្នាំដែលលោកអ្នកកំពុងប្រើ។ រួមមានថ្នាំដែលអាចទិញដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជាវិភាគមិន និងថ្នាំព្យាបាលធម្មជាតិ។
- 3) ត្រូវចូលរួមពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាព និងការព្យាបាលរបស់អ្នក។
- 4) ធ្វើការងារជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ដើម្បីបង្កើតនិងអនុវត្តផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក។
- 5) ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកចង់បាននិងត្រូវការ។
- 6) ប្រើថ្នាំរបស់អ្នកតាមវេជ្ជបញ្ជា ហើយប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ប្រសិនបើមានបញ្ហា។
- 7) ទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- 8) យល់ដឹងអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់កម្មវិធី CBH ដែលរួមមានអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង និងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង និងកម្រិតនៃកំណត់ទាំងអស់។
- 9) ប្រើប្រាស់តែអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញប៉ុណ្ណោះ លុះត្រាតែកម្មវិធី CBH យល់ព្រមចំពោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។
- 10) គោរពអ្នកជំងឺដទៃទៀត បុគ្គលិកអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងអ្នកធ្វើការរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។
- 11) រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានជូនទៅបណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ផ្នែកគោរពតាមច្បាប់នៃកម្មវិធី CBH (1-800-229-3050) និងបណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាននៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស (1-866-379-8477)។

ការយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត

កុមារអាយុក្រោម 14 ឆ្នាំ ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់ពួកគេ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ កុមារអាយុ 14 ឆ្នាំ ឬអាយុច្រើនជាងនេះ មិនត្រូវការមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់ពួកគេ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តឡើយ។

កុមារទាំងអស់អាចទទួលបានជំនួយសម្រាប់បញ្ហាគ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀន ដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់ពួកគេឡើយ។

ពួកគេអាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងមានសិទ្ធិសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកណាអាចមើលឯកសារកំណត់ត្រារបស់ពួកគេបាន ប្រសិនបើពួកគេបានយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ បន្ថែមលើនេះ ឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ អាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់កុមារដែលមានអាយុ 14 ឆ្នាំ ឬអាយុច្រើនជាងនេះ តែក្រោម 18 ឆ្នាំ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់មនុស្សគ្រប់គ្នាដែលជួយគាំទ្រកុមារ ក្នុងការធ្វើការជាមួយគ្នា និងជាផ្នែកមួយនៃការរៀបចំផែនការសម្រាប់ការថែទាំកុមារ។ មនុស្សគ្រប់រូបដែលជួយគាំទ្រកុមារ គួរតែចែករំលែកព័ត៌មានដែលចាំបាច់សម្រាប់ការថែទាំកុមារនៅពេលណាក៏ដោយដែលអាចធ្វើទៅបាន។

តារាងខាងក្រោមនេះ ពន្យល់ថាតើអ្នកណាអាចយល់ព្រមចំពោះការព្យាបាល។

ប្រសិនបើកុមារ	បន្ទាប់មកគេ
អាយុក្រោម 14 ឆ្នាំ	ត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត
អាយុ 14 ឆ្នាំ ឬអាយុច្រើនជាងនេះ	អាចទទួលបានការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ឡើយ
គ្រប់អាយុទាំងអស់	អាចទទួលបានជំនួយសម្រាប់បញ្ហាគ្រឿងស្រវឹងឬគ្រឿងញៀនដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់ពួកគេឡើយ

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីនរណាអាចយល់ព្រមចំពោះការព្យាបាល លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ពេលខ្លះវាពិបាកយល់ថាកុមារម្នាក់មានសិទ្ធិឯកជនភាព ហើយអាចយល់ព្រមចំពោះការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តបាន។ កម្មវិធី CBH អាចជួយលោកអ្នកឱ្យយល់ដឹងកាន់តែច្បាស់ថែមទៀតអំពីសិទ្ធិទាំងនេះ ហេតុនេះលោកអ្នកអាចផ្តល់ជូនការគាំទ្រដល់ផុតសម្រាប់កូនរបស់លោកអ្នក ដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន។

ឯកជនភាព និងការសម្ងាត់

កម្មវិធី CBH ត្រូវតែការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន (PHI) របស់អ្នក។ កម្មវិធី CBH ត្រូវតែប្រាប់លោកអ្នកពីរបៀបដែល PHI របស់លោកអ្នក អាចនឹងត្រូវបានប្រើ ឬចែករំលែកជាមួយអ្នកដទៃ។ ការណ៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងការចែករំលែក PHI របស់លោកអ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលកំពុងព្យាបាលលោកអ្នក ហេតុនេះកម្មវិធី CBH អាចបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នក។ វាក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សផងដែរ។ ព័ត៌មាននេះ

ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលក្នុងលិខិតជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់កម្មវិធី CBH។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងមួយច្បាប់នៃលិខិតជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់កម្មវិធី CBH សូមហៅទូរស័ព្ទទៅមន្ត្រីផ្នែកឯកជននៃកម្មវិធី CBH តាមលេខ 215-413-8585 ឬចូលមើលវិបសាយ <https://cbhphilly.org>។

ព័ត៌មានអំពីការទូទាត់វិក្កយបត្រ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី CBH មិនអាចគិតលុយលោកអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មនានាដែលកម្មវិធី CBH រ៉ាប់រងឡើយ។ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក មិនបានទទួលការទូទាត់ប្រាក់ឬចំនួនពេញលេញនៃការគិតថ្លៃរបស់គាត់ពីកម្មវិធី CBH ក៏ដោយ ក៏អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនេះ មិនអាចគិតលុយលោកអ្នកបានទេ។ ការណ៍នេះហៅថាការទូទាត់វិក្កយបត្រសមគុណ្យ។

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចគិតលុយខ្ញុំនៅពេលណា?

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចនឹងគិតលុយលោកអ្នកប្រសិនបើ៖

- លោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមពីកម្មវិធី CBH ហើយ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានប្រាប់លោកអ្នកមុនពេលលោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មថា សេវាកម្មនេះនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ហើយលោកអ្នកបានយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនេះ

- លោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី CBH ហើយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបានប្រាប់លោកអ្នកមុនពេលលោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មថា សេវាកម្មនេះនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ ហើយលោកអ្នក បានយល់ព្រមបង់ថ្លៃសេវាកម្មនេះ
- លោកអ្នកបានទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH ហើយលោកអ្នកគិតថា អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនត្រូវគិតលុយលោកអ្នកទេ លោកអ្នកអាចហៅស័ព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់ហេតុផលមួយក្នុងចំណោមហេតុផលខាងលើនេះ ដែល អ្នកផ្តល់សេវាកម្មត្រូវបានការអនុញ្ញាតឱ្យគិតលុយលោកអ្នកនោះ លោកអ្នកគួរតែបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនេះ ឬហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី

លោកអ្នកអាចនឹងមានកម្មវិធី Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។ កម្មវិធី Medicare និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់លោកអ្នក គឺជាការធានារ៉ាប់រងបឋមរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតនេះ ត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា “ការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី” ឬ TPL ។ ការមានការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតមិនប៉ះពាល់ដល់ភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឡើយ។ ក្នុងសឹងគ្រប់ករណីភាគច្រើនកម្មវិធី Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក នឹងបង់ថ្លៃអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកមុនពេលកម្មវិធី CBH បង់ថ្លៃជូន។ កម្មវិធី CBH អាចត្រូវបានទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់តែចំនួនទឹកប្រាក់ដែលកម្មវិធី Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតរបស់អ្នក មិនបង់ជូនតែប៉ុណ្ណោះ។

លោកអ្នកត្រូវតែប្រាប់ទាំង CAO និងទាំងសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH របស់អ្នកតាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ប្រសិនបើលោកអ្នកមានកម្មវិធី Medicare ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។ នៅពេលលោកអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬទៅឱសថស្ថាន វាជួយបានច្រើនដែលបង្ហាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬឱសថស្ថាននូវប័ណ្ណកម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី ACCESS របស់លោកអ្នក។ កាលនេះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថា វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ត្រូវបានបង់ប្រាក់។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានកម្មវិធី Medicare ហើយសេវាកម្មឬការថែទាំផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកត្រូវការ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare នោះ លោកអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់ កម្មវិធី Medicare ណាមួយដែលលោកអ្នកជ្រើសរើស។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនចាំបាច់ត្រូវតែនៅក្នុងបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH ។ លោកអ្នកក៏មិនចាំបាច់ត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីកម្មវិធី CBH ដែរ។ កម្មវិធី CBH នឹងធ្វើការជាមួយកម្មវិធី Medicare ដើម្បីសម្រេចថាតើវាត្រូវបង់ប្រាក់ជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបន្ទាប់ពីកម្មវិធី Medicare បង់ប្រាក់ជាមុនសិនដែរឬទេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare ប៉ុន្តែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី CBH នោះ លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញកម្មវិធី CBH ។ វិធាននានានៃកម្មវិធី CBH ទាំងអស់ ដូចជាការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំបញ្ជូនទៅអ្នកជំនាញឯកទេសអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានកម្មវិធី Medicare ប៉ុន្តែលោកអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត ហើយលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយឬការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់លោកអ្នកនោះ

លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមាននៅក្នុងទាំងបណ្តាញនៃការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត និងទាំងបណ្តាញកម្មវិធី CBH របស់លោកអ្នក។

លោកអ្នកត្រូវអនុវត្តតាមវិធាននានានៃការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក និងកម្មវិធី CBH

ដូចជាការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំបញ្ជូនទៅអ្នកជំនាញឯកទេស។ កម្មវិធី CBH

នឹងធ្វើការជាមួយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ដើម្បីសម្រេចថាតើវាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនានា បន្ទាប់ពីការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់អ្នក បង់ថ្លៃជូនអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសិនដែរឬទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មមួយដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀតរបស់លោកអ្នកទេ លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាកម្មនេះពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញកម្មវិធីរបស់ CBH ។ វិធាននានានៃកម្មវិធី CBH ទាំងអស់ ដូចជាការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន និងការណែនាំបញ្ជូនទៅអ្នកជំនាញឯកទេស អនុវត្តចំពោះសេវាកម្មទាំងនេះ។

ការរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាន

តើលោកអ្នករាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់សមាជិកយ៉ាងដូចម្តេច?

ប្រសិនបើលោកអ្នកគិតថាមាននរណាម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ប័ណ្ណ ACCESS របស់លោកអ្នក ឬរបស់សមាជិកម្នាក់ផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម សម្ភារៈ បរិក្ខារ ឬឱសថកំពុងក្លែងបន្លំ ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកគេ

ឬកំពុងទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេមិនត្រូវការនោះ

លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅបណ្តាញទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំនិងការរំលោភបំពានកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-800-229-3050 ដើម្បីផ្តល់ជូនកម្មវិធី CBH នូវព័ត៌មាននេះ។

លោកអ្នកក៏អាចរាយការណ៍អំពីព័ត៌មាននេះផងដែរជូនទៅបណ្តាញទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពានរបស់ក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សតាមលេខ 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)។

តើលោកអ្នករាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំ ឬការរំលោភបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មយ៉ាងដូចម្តេច?

ការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម គឺនៅពេលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មគិតលុយសេវាកម្ម សម្ភារៈ បរិក្ខារ ឬឱសថ ដែលលោកអ្នកមិនបានទទួល ឬគិតលុយសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងទៀតក្រៅពីសេវាកម្មដែលលោកអ្នកបានទទួល។

ការចេញវិក្កយបត្រទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលតែមួយ

ដែលមានច្រើនជាងមួយដងឬការផ្លាស់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម

ក៏ជាឧទាហរណ៍នៃការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មផងដែរ។ ដើម្បីរាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

លោកអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់បណ្តាញទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំនិងការរំលោភបំពានកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-800-229-3050។ លោកអ្នកអាចនឹងរាយការណ៍អំពីព័ត៌មាននេះផងដែរ

ជូនទៅបណ្តាញទូរស័ព្ទទាន់ហេតុការណ៍សម្រាប់រាយការណ៍អំពីការក្លែងបន្លំនិងការរំលោភបំពានរបស់ក្រសួង DHS តាមលេខ 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477)។

ផ្នែក - 3

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា

សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង

សូមអានជំពូកនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ដូច្នោះលោកអ្នកដឹងថាសេវាកម្មអ្វីខ្លះត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅតែមានសំណួរអំពីសេវាកម្មមួយណា ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
ឬត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនោះ សូមទាក់ទងទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH
តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

សេវាកម្មនានាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីសុខភាពអាកប្បកិរិយាសហគមន៍ (CBH)
ត្រូវបានរាយបញ្ជីនិងពិពណ៌នានៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ I (ទំព័រ 62)។

សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង

កម្មវិធី CBH រ៉ាប់រងតែសេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។ អង្គការ MCO ផ្នែកសុខភាពរាងកាយរបស់អ្នក
នឹងរ៉ាប់រងសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក ឱសថស្សីទាំងអស់ ការថែទាំជួញ និងការថែទាំភ្នែក។
ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីថាតើកម្មវិធី CBH ចេញរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មជូនលោកអ្នកឬអត់នោះ
សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

មតិយោបល់ទីពីរ

លោកអ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនច្បាស់អំពីការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសេវាកម្មណាមួយ
ដែលបានស្នើសុំសម្រាប់លោកអ្នក។ មតិយោបល់ត្រូវពេទ្យទីពីរ
អាចនឹងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវព័ត៌មានបន្ថែមទៀតដែលអាចជួយលោកអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗអំពីការព្យាបាល
របស់លោកអ្នក។ មតិយោបល់ទីពីរអាចមានជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។

សូមហៅទូរស័ព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH របស់លោកតាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)
ដើម្បីស្នើសុំឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH ផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ។
ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដទៃទៀតនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី CBH ទេ លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH
សុំការអនុម័តដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

តើការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាអ្វី?

សេវាកម្មមួយចំនួនត្រូវការអនុម័តពីកម្មវិធី CBH មុនពេលលោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មនេះ។ ការណ៍នេះហៅថា
ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។ សម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុននោះ កម្មវិធី CBH សម្រេចថាតើ
សេវាកម្មដែលត្រូវបានស្នើសុំនោះ ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រឬអត់ មុនពេលលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនេះ។
លោកអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ត្រូវតែធ្វើសំណើទៅកម្មវិធី CBH
សុំការយល់ព្រមមុនពេលលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម។
ទំព័រខាងក្រោមបង្ហាញអំពីតម្រូវការទាមទារនៃការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងៗនានា។

សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រង មនុស្សពេញវ័យ (អាយុ 18 ឆ្នាំ និងអាយុច្រើនជាងនេះ)

ចំណាត់ថ្នាក់	សេវាកម្ម	តើការផ្តល់សេវា អនុញ្ញាតជាមុនតម្រូវឱ្យ យមានឬទេ?	តើខ្ញុំចូលប្រើសេវាកម្មដោយរបៀបណា?
<i>សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់</i>			
ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ	សេវាកម្មផ្នែកវិបត្តិដោយដើរចូលមិនបាច់ណាត់ (មជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបផ្នែកវិបត្តិ)	ទេ	ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបផ្នែកវិបត្តិ ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។
<i>សេវាកម្មបន្ទាន់</i>			
សេវាកម្មពិគ្រោះជំនីក្នុង	ការពិនិត្យអង្កេតមើល 24 ម៉ោង	បាទ/ចាស	ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកត្រូវការព្យាបាលនៅក្នុងផ្នែកពិគ្រោះជំនីក្នុងនោះ លោកអ្នកនឹងត្រូវទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិសម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងស្វែងរកសេវាកម្មផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន លោកអ្នកក៏អាចទៅមជ្ឈមណ្ឌលវាយតម្លៃផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផងដែរ។
	ការចូលសម្រាកពេទ្យផ្នែកវិកលវិទ្យាបែបពិគ្រោះជំនីក្នុងស្រួចស្រាវ	បាទ/ចាស	
	ការចូលសម្រាកពេទ្យផ្នែកវិកលវិទ្យាបែបពិគ្រោះជំនីក្នុងកម្រិតក្រោមស្រួចស្រាវ	បាទ/ចាស	
	ការថែទាំស្រួចស្រាវបន្តពីសម្រាកពេទ្យ	បាទ/ចាស	
	ការបន្តបង្កើនចំណេះដឹងដែលបានត្រួតពិនិត្យខាងវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន	បាទ/ចាស	
	ការព្យាបាលផ្តាច់គ្រឿងញៀន និង គ្រឿងស្រវឹងដែលត្រូវបានត្រួតពិនិត្យយកមកដានបែបវេជ្ជសាស្ត្រ	បាទ/ចាស	
ការស្តារនីតិសម្បទាផ្តាច់គ្រឿងញៀន និង គ្រឿងស្រវឹងដែលត្រូវបានត្រួតពិនិត្យយកមកដានបែបវេជ្ជសាស្ត្របែបពិគ្រោះជំនីក្នុង	បាទ/ចាស		
ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ	សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ	បាទ/ចាស	

**សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រង មនុស្សពេញវ័យ
(អាយុ 18 ឡើងទៅ) (បន្ត)**

ចំណាត់ថ្នាក់	សេវាកម្ម	គេការផ្តល់សទ្ធិអន្តរាគមន៍តម្រូវឱ្យមានឬទេ?	តើខ្ញុំចូលប្រើសេវាកម្មដោយរៀបរយ?
<i>សេវាកម្មមិនបន្ទាន់</i>			
ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់គ្រោះជំងឺក្រៅ	សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់គ្រោះជំងឺក្រៅ	19	ស្វែងរកសេវាកម្ម និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មតាមគេហទំព័ររបស់យើង ឬហៅទូរសព្ទទៅសេវាកម្មមាជិក ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់គ្រោះជំងឺក្រៅ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនឹងជួយលោកអ្នកនៅក្នុងការចូលប្រើប្រាស់សេវាកម្មទាំងនេះ។
	មជ្ឈមណ្ឌលស្តារឡើងវិញរបស់សហគមន៍	19	
	សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាវិកលចរិត	២១/២៧	
	ការចូលរួមសម្រាកពេទ្យផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនពេញម៉ោង	២១/២៧	
	ឱសថក្រូហ្សាពីន (Clozapine)	19	
	ការធ្វើតេស្តខាងចិត្តសាស្ត្រ	២១/២៧	
	ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តដោយឆក់ខ្សែភ្លើង	២១/២៧	
ការព្យាបាលការញៀនថ្នាំ និងញៀនគ្រឿងស្រវឹងរបស់គ្រោះជំងឺក្រៅ	សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនទេព្យាបាលកំពុងនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន	19	
	កម្មវិធីព្យាបាលយ៉ាងហ្មត់ចត់សម្រាប់អ្នកជំងឺតែទេព្យាបាល	19	
	ការចូលរួមសម្រាកពេទ្យមិនពេញម៉ោង ផ្នែកគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង	19	
	ការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយ	19	
សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី និងជំនួយគាំទ្រពីអ្នកមានស្ថានភាពប្រហាក់ប្រហែល	ការគ្រប់គ្រងករណីទូលំទូលាយ	២១/២៧	សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម និងដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី និងសេវាកម្មព្យាបាលផ្លូវចិត្តរបស់មនុស្សពេញវ័យសហគមន៍ សូមទាក់ទងតាមលេខ (215) 599-2150 ។
	ការគ្រប់គ្រងករណីដោយវិធីសាស្ត្រច្របល់រួមគ្នា	២១/២៧	
	ការសម្របសម្រួលធនធាន	២១/២៧	
	ការគ្រប់គ្រងករណីដែលផ្តោតលើការដោះស្រាយផ្នែកគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង	២១/២៧	
	ការព្យាបាលផ្លូវចិត្តរបស់មនុស្សពេញវ័យ	២១/២៧	
	អ្នកជំនាញឯកទេសដោះស្រាយវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់	២១/២៧	
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងសេវាសម្រាប់ការញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង	មណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទាការកំណត់ផ្នែកគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង	២១/២៧	ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកត្រូវការព្យាបាលនៅក្នុងបរិបទរបស់ការស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងសេវាសម្រាប់ការញៀនថ្នាំ ឬមជ្ឈមណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទាវិកលចរិត ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងស្វែងរកសេវាកម្មផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន លោកអ្នកអាចទៅមជ្ឈមណ្ឌលវាយតម្លៃផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផងដែរ។
	ការព្យាបាលថ្នាំញៀន និង គ្រឿងស្រវឹងនៅនឹងសេវាសម្រាប់ការញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង	19	
	ការព្យាបាលថ្នាំញៀន និង គ្រឿងស្រវឹងនៅនឹងសេវាសម្រាប់ការញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង	២១/២៧	
ស្ថាប័នព្យាបាលនៅនឹងសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ	ស្ថាប័នព្យាបាលនៅនឹងសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (RTFA)	២១/២៧	ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកត្រូវការព្យាបាលនៅក្នុង RTFA លោកអ្នកត្រូវត្រូវបានគេគ្រប់គ្រងទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្ន ដែលនឹងផ្តល់ជូនការវាយតម្លៃផ្នែកវិកលចរិត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមានស្រាប់នោះទេ សូមទាក់ទងទៅសេវាកម្មមាជិកដើម្បីត្រូវបានគេគ្រប់គ្រងទំនាក់ទំនង។

**សេវាកម្មដែលត្រូវបានវាស់វែង កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់
(រហូតដល់អាយុ 18 ឆ្នាំ, 21 ឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន)**

ចំណាត់ថ្នាក់	សេវាកម្ម	តើការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវឱ្យមានឬទេ?	តើខ្ញុំចូលប្រើសេវាកម្មដោយរបៀបណា?
<i>សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់</i>			
ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ	សេវាកម្មផ្នែកអន្តរាគមន៍វិបត្តិបែបដើរចូលដោយមិនបាច់មានណាត់	ទេ	ប្រសិនបើលោកអ្នកកូនរបស់អ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមិនកំណត់ហែងអាយុជីវិតទេ ហើយត្រូវការសេវាកម្មចល័តនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទប្រតិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត (Mental Health Delegate Line) តាមលេខ 215-685-6440 ។ លោកអ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅផ្ទាល់ទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់បានផងដែរ។
	ក្រុមការងារផ្នែកវិបត្តិចល័តកុមារ	ទេ	
<i>សេវាកម្មបន្ទាន់</i>			
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងនិវេសន្តរាគមន៍សំណាក់អាស្រ័យសម្រាប់សេវាកម្មផ្នែកភាពអាស្រ័យ/ភាពញៀននឹងថ្នាំញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង	ការស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងនិវេសន្តរាគមន៍ផ្នែកថ្នាំញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងសម្រាប់មនុស្សវ័យជំទង់	បាទ/ចាស	ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកកូនរបស់លោកអ្នកត្រូវការការព្យាបាលនៅក្នុងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺក្នុងនៅក្នុងផ្នែកពិគ្រោះជំងឺក្នុងនោះ លោកអ្នកនឹងត្រូវការឱ្យត្រូវបានគេវាយតម្លៃនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ។
	ការដាក់ឱ្យចូលសម្រាកពេទ្យផ្នែកវិគលវិទ្យាស្រួចស្រាវបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុងផ្នែកវិគលវិទ្យាស្រួចស្រាវបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង	បាទ/ចាស	
ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ	សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ចល័តរបស់កុមារ (CMIS)	ទេ	ប្រសិនបើលោកអ្នកជឿជាក់ថាលោកអ្នកកូនរបស់លោកអ្នកត្រូវការការព្យាបាលពីសេវាកម្មអន្តរាគមន៍ចល័តរបស់កុមារនោះ លោកអ្នកនឹងត្រូវការឱ្យត្រូវបានគេវាយតម្លៃនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ ឬដោយក្រុមការងារផ្នែកវិបត្តិចល័តរបស់កុមារ។
	អង្គភាពស្ថេរភាពនីយកម្មវិបត្តិ	បាទ/ចាស	

**សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់
(ហួតដល់អាយុ 18 ឆ្នាំ, 21 ឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន) (បន្ត)**

ចំណាត់ថ្នាក់	សេវាកម្ម	តើការផ្តល់សិទ្ធិអន្តរាគមន៍ជាមុនតម្រូវឱ្យមានឬទេ?	តើខ្ញុំចូលប្រើសេវាកម្មដោយរបៀបណា?
<i>សេវាកម្មមិនបន្ទាន់</i>			
ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំនីក្រៅ	សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំនីក្រៅ	ទេ	ស្វែងរកបញ្ជីរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពិគ្រោះជំនីក្រៅ។
	កម្មវិធីព្យាបាលសម្រាកពេទ្យមិនពេញម៉ោងសម្រាប់ករណីជំងឺស្រួចស្រាវ	បាទ/ចាស	
	ការធ្វើតេស្តខាងចិត្តសាស្ត្រ	បាទ/ចាស	
ការព្យាបាលការញៀនថ្នាំ និងញៀនគ្រឿងស្រវឹងបែបពិគ្រោះជំនីក្រៅ	សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនដេកពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន	ទេ	ស្វែងរកបញ្ជីរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពិគ្រោះជំនីក្រៅ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនឹងជួយលោកអ្នកនៅក្នុងការចូលប្រើប្រាស់សេវាកម្មទាំងនេះ។
	កម្មវិធីព្យាបាលម្នាក់ម្នាក់ផ្នែកថ្នាំញៀននិងគ្រឿងស្រវឹងបែបពិគ្រោះជំនីក្រៅ	ទេ	
សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី	ការគ្រប់គ្រងករណីដោយវិធីសាស្ត្រច្របល់រួមគ្នា	បាទ/ចាស	សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនិងដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី សូមទាក់ទងតាមលេខ (215) -599-2150 ។
	ការគ្រប់គ្រងករណីដែលធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង	បាទ/ចាស	
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាផ្នែកសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHRS) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ	ការព្យាបាលចល័ត (MT)	បាទ/ចាស	ស្វែងរកបញ្ជីរាយឈ្មោះ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពិគ្រោះជំនីក្រៅ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនឹងជួយលោកអ្នកក្នុងរៀបចំកំណត់ពេលវេលាទុកសម្រាប់ការវាយតម្លៃដែលតម្រូវឱ្យមានដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះ។
	អ្នកពិគ្រោះយោបល់ជាអ្នកឯកទេសសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BSC)	បាទ/ចាស	
	អ្នកឯកទេសសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់កុមារដែលមានជំងឺអូធើរហ្វឹម (BSC/ASD)	បាទ/ចាស	
	បុគ្គលិកជំនួយគាំទ្រផ្នែកព្យាបាល (TSS)	បាទ/ចាស	
	សេវាកម្មព្យាបាលផ្លូវចិត្តនៅសាលារៀន (STS)	បាទ/ចាស	
	ការវិភាគខាងអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត (ABA)	បាទ/ចាស	
	កម្មវិធីព្យាបាលកុមារតូចៗ	បាទ/ចាស	
	កម្មវិធីសកម្មភាពព្យាបាលផ្លូវចិត្តនៅវិស្សមកាលរដ្ឋក្រៅ (STAP)	បាទ/ចាស	
សេវាកម្មផ្នែកលើក្រុមគ្រួសារ	សេវាកម្មផ្នែកលើក្រុមគ្រួសារ	បាទ/ចាស	បាទ/ចាស
	ការព្យាបាលដើម្បីឱ្យក្រុមគ្រួសារដំណើរការល្អ	បាទ/ចាស	
	ការព្យាបាលពហុប្រព័ន្ធសម្រាប់អាកប្បកិរិយាផ្លូវចិត្តដែលជាបញ្ហា (MST-PSB)	បាទ/ចាស	
ស្ថាប័នព្យាបាលនៅនីវេសនដ្ឋាន (RTF)	ស្ថាប័នព្យាបាលនៅនីវេសនដ្ឋាន (ត្រូវបានបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់ដោយ JCAHO និង ដោយមិនមែន JCAHO)	បាទ/ចាស	
កម្មវិធីផ្ទះផ្តល់សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទានៅនីវេសនដ្ឋានតាមសហគមន៍ដោយរស់នៅផ្ទាល់នឹងម្ចាស់ផ្ទះ	ផ្ទះផ្តល់សេវាកម្ម CRR ដោយរស់នៅផ្ទាល់នឹងម្ចាស់ផ្ទះ	បាទ/ចាស	

តើតម្រូវការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានអត្ថន័យដូចម្តេច?

“តម្រូវការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” មានន័យថាសេវាកម្មមួយ ឬឱសថមានដូចខាងក្រោម៖

- វាត្រូវបានគេរំពឹងថា ឬត្រូវបានគេរំពឹងដោយសមហេតុផល ដើម្បីការពារជំងឺ ស្ថានភាព ឬពិការភាព។
- វាត្រូវបានគេរំពឹងយ៉ាងល្អសមហេតុផលថា នឹងកាត់បន្ថយ ឬធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវឥទ្ធិពលផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត ឬឥទ្ធិពលផ្នែកអភិវឌ្ឍកើតចេញនៃជំងឺស្ថានភាព រឺបួស ឬពិការភាព។
- វាត្រូវបានគេរំពឹងថា ឬរក្សាសមត្ថភាពក្នុងការបំពេញភារកិច្ចប្រចាំថ្ងៃ ដោយយកមកពិចារណាទាំងសមត្ថភាពរបស់លោកអ្នក និងសមត្ថភាពរបស់នរណាម្នាក់ដែលមានអាយុដូចគ្នា។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយទាក់ទងនឹងការយល់ដឹងនៅពេលសេវាកម្ម ឬឱសថដែលត្រូវការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

របៀបស្នើសុំការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន

សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH មួយចំនួន អាចតម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។ ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន មានន័យថាទាំងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងកម្មវិធី CBH របស់អ្នក ត្រូវតែអនុម័តលើសេវាកម្មមុនពេលលោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុននេះ។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការស្នើសុំកម្មវិធី CBH សម្រាប់ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។ កម្មវិធី CBH នឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ហើយសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានអនុម័ត ប្រសិនបើតម្រូវការរបស់អ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យស្តីពីភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មនោះ។ លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យស្តីពីភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ សំដៅលើបញ្ហាពេទ្យនិងស្ថានភាពនានាដែលធ្វើឱ្យសេវាកម្មមួយ “ភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ” សម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នក។ ហើយនេះជួយធានាថាលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់លោកអ្នក និងចំនួនទឹកប្រាក់ត្រឹមត្រូវ។ ប្រសិនបើកម្មវិធី CBH បដិសេធការស្នើសុំសេវាកម្មនោះ យើងខ្ញុំនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ដែលពន្យល់អំពីការសម្រេចចិត្តនេះ ហើយសេវាកម្មទាំងនោះនឹងមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការបង់ប្រាក់ឡើយ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការយល់ដឹងប្រសើរឡើងថែមទៀតអំពីដំណើរការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

ប្រសិនបើលោកអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ត្រូវការច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ឬច្បាប់ផ្សេងទៀត ដែលបានប្រើដើម្បីសម្រេចចិត្តលើការស្នើសុំផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន សូមចូលមើលវិបសាយ <https://cbhphilly.org/cbh-providers/oversight-and-monitoring/medical-necessity-criteria/>។

តើមានសេវាកម្មឬឱសថអ្វីខ្លះ ដែលត្រូវការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន?

កម្មវិធី CBH មិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថទេ។ ឱសថរួមមានឱសថដែលលោកអ្នកប្រើសម្រាប់សុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាពផ្លូវកាយ (PH-MCO) របស់អ្នក។ សូមមើលអង្គការ PH-MCO របស់អ្នក ដើម្បីស្វែងរកថាឱសថណាមួយត្រូវបានរ៉ាប់រង។

សូមមើលតារាងនៅទំព័រ 25-29 ដើម្បីពិនិត្យមើលថាសេវាកម្មណាមួយដែលតម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន។

ប្រសិនបើលោកអ្នក

ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកយល់មិនច្បាស់អំពីថាតើសេវាកម្មមួយណាត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុន សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពភរិយាបចសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនចំពោះសេវាកម្មមួយ

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មបន្ទាន់ អាចស្នើសុំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។ កម្មវិធី CBH នឹងហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ពួកគេបានដឹងថា ប្រសិនបើសំណើនេះបានអនុម័តឬបានបដិសេធនៅក្នុង រយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីសំណើនេះ។

ការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមិនបន្ទាន់ មានដំណើរការនៅម៉ោងធ្វើការធម្មតា។ ក្នុងករណីមានសំណើសុំសេវាកម្មមិនបន្ទាន់ បានទទួលក្រៅម៉ោងធ្វើការនោះ សំណើសុំនេះត្រូវបានកត់សម្គាល់ថាបានទទួលនៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ កម្មវិធី CBH នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើសំណើសុំសេវាកម្មមិនបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីការទទួលបានសំណើនេះរួច។

ប្រសិនបើកម្មវិធី CBH មិនមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសំណើនោះទេ កម្មវិធី CBH ត្រូវតែជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 4 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការទទួលបានសំណើដែលកម្មវិធី CBH ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសំណើនោះ ហើយទុករយៈពេល 14 ថ្ងៃ សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មដើម្បីផ្តល់ជូនព័ត៌មានបន្ថែមទៀតដល់កម្មវិធី CBH ។ កម្មវិធី CBH នឹងប្រាប់លោកអ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម។

លោកអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក នឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមួយច្បាប់ដែលជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកថា ប្រសិនបើសំណើត្រូវបានអនុម័តឬបដិសេធ ហើយប្រសិនបើបានបដិសេធនោះ ត្រូវជូនដំណឹងអំពីមូលហេតុដែលបានបដិសេធ។

តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការបដិសេធ?

ប្រសិនបើកម្មវិធី CBH បដិសេធសំណើសុំសេវាកម្ម ឬមិនយល់ព្រមតាមសំណើនោះ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬ បណ្តឹងសារទុក្ខ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខចំពោះការបដិសេធសេវាកម្មដែលកំពុងដំណើរការនោះ កម្មវិធី CBH ត្រូវតែផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតដល់សេវាកម្មនេះ រហូតដល់បណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខត្រូវបានដោះស្រាយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិតស្តីពីបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមមើលផ្នែក 7 អំពីបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ដែលចាប់ផ្តើមនៅទំព័រ 45 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាសេវាកម្មនានាដែលត្រូវការ ដើម្បីព្យាបាលឬវាយតម្លៃស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់ ដែលរួមមានស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាស្ថានភាពដែលធ្ងន់ធ្ងរ ដែលបុគ្គលសមហេតុផលដែលមិនមានការបណ្តុះបណ្តាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ អាចជឿជាក់ថាមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗចំពោះជីវិតរបស់បុគ្គលឬសុខភាពយូរអង្វែង។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត សូមចុចលេខទូរសព្ទ 911 ឬហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលមានវេយន្តសង្គ្រោះនៅមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ លោកអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុនពីកម្មវិធី CBH ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយលោកអ្នកអាចប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យឬទីតាំងកន្លែងណាមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់។

សេវាកម្មជំងឺមិនដេកពេទ្យ

កម្មវិធី CBH ចេញថ្លៃសេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន។ សេវាកម្មជំងឺមិនដេកក្នុងពេទ្យ មិនតម្រូវឱ្យមានការស្នាក់នៅមួយយប់នៅមន្ទីរពេទ្យឡើយ។ កម្មវិធី CBH នឹងជួយរៀបចំសេវាកម្មទាំងនេះ ដែលមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មម្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់យើង។

សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

កម្មវិធី CBH រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកក្នុងពេទ្យសម្រាប់តម្រូវការអាកប្បកិរិយា និងបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន។ លោកអ្នកត្រូវតែប្រើមន្ទីរពេទ្យមួយនៅក្នុងបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH ។ ដើម្បីស្វែងរកមន្ទីរពេទ្យមួយនៅក្នុងបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។ **លោកអ្នកអាចចូលមើលសៀវភៅរាយឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានអ្នកផ្តល់សេវាតាមគេហទំព័រកម្មវិធី CBH គឺ <https://cbhphilly.org/cbh-members/provider-directory/> ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើមន្ទីរពេទ្យមួយស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី CBH ឬអត់។**

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅក្រៅតំបន់នៃរដ្ឋហ្វីឡាដែលហ្វ៊ា ហើយត្រូវការសេវាកម្មអាកប្បកិរិយា ឬសេវាកម្មផ្នែកប្រើសារធាតុញៀនសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យឬគ្លីនិកដែលនៅជិតបំផុត ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់នឹងទាក់ទងកម្មវិធី CBH ដើម្បីធានាថាការទូទាត់ប្រាក់ត្រូវបានរៀបចំ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ដើម្បីពិនិត្យតាមដានជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ លោកអ្នកត្រូវទៅតាមការណាត់ជួបទាំងអស់របស់អ្នក បន្ទាប់ពីលោកអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។ តាមធម្មតាលោកអ្នកនឹងមានការណាត់ជួបរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីលោកអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ

កម្មវិធី CBH មិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថទេ។
ឱសថរួមមានឱសថដែលលោកអ្នកប្រើសម្រាប់សុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក
ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាពផ្លូវកាយ (PH-MCO) របស់អ្នក។ សូមមើលអង្គការ PH-
MCO របស់អ្នក ដើម្បីស្វែងរកថាឱសថណាមួយត្រូវបានរ៉ាប់រង។

ការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយ

ការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយ ប្រើប្រាស់ឱសថ ដូចជា Methadone, Suboxone, ឬ Vivitrol
ដើម្បីព្យាបាលអ្នកពឹងផ្អែកលើសារធាតុញៀនអូពីអ៊ីត (opioid) ។ ការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី
CBH។ ឱសថ Methadone, Suboxone, Vivitrol និងឱសថដទៃទៀត
ដែលប្រើដើម្បីព្យាបាលអ្នកពឹងផ្អែកលើសារធាតុញៀនអូពីអ៊ីត (opioid)
ត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់កម្មបណ្តាញរបស់កម្មវិធី CBH
ហើយត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមផែនការសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីការព្យាបាលដោយប្រើឱសថជំនួយ
លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

Telehealth

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចផ្តល់ជូនលោកអ្នកតាមរយៈបច្ចេកវិទ្យាជួបតាមវីដេអូ
(លោកអ្នកពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតរបស់អ្នកតាមអេក្រង់អេឡិចត្រូនិក)។
ហើយវាត្រូវបានគេហៅថា telehealth ។ ការប្រើប្រាស់ Telehealth ជួយសមាជិកដែលមានការលំបាក
ដើម្បីរៀបចំកម្មវិធីគ្រោងទុកសម្រាប់សេវាកម្មឱ្យបានឆាប់រហ័ស។
ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវបានគេផ្តល់ជូនសេវាកម្មតាមរយៈ telehealth នោះ
លោកអ្នកនឹងត្រូវបានគេផ្តល់ជូនជម្រើសរវាងសេវាកម្ម telehealth ឬសេវាកម្មជួបដោយផ្ទាល់។ បច្ចុប្បន្នបណ្តាញកម្មវិធី
CBH ផ្តល់ជូនការប្រើប្រាស់សេវាកម្ម telehealth ដែលមានកំណត់។

ផ្នែក - 4

សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ និងសេវាកម្មក្រៅផែនការ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលមិនមានកិច្ចសន្យាជាមួយកម្មវិធីអាកប្បកិរិយាសហគមន៍ (CBH) ដើម្បីផ្តល់ជូនសេវាកម្មដល់សមាជិកកម្មវិធី CBH ឡើយ។
វាអាចមានពេលវេលាដែលលោកអ្នកត្រូវការប្រើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មម្នាក់ ឬមន្ទីរពេទ្យមួយ ដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី CBH ។ ប្រសិនបើការណ៍នេះកើតមានឡើងនោះ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។ កម្មវិធី CBH នឹងពិនិត្យមើលថាតើមានអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ដែលអាចផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវប្រភេទនៃការថែទាំសុខភាពដូចគ្នាដែលលោកអ្នកត្រូវការឬអត់។ ប្រសិនបើកម្មវិធី CBH មិនអាចផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មយ៉ាងតិចចំនួនពីរនាក់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកនោះទេ កម្មវិធី CBH នឹងរ៉ាប់រងលើការព្យាបាលដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ។

ការទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH

ប្រសិនបើលោកអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនៃកម្មវិធី CBH ហើយមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ សូមទៅបន្ទប់ទៅលេខ 911 ។ ចំពោះស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ លោកអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមពីកម្មវិធី CBH ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពនោះទេ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅខណៈពេលនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ដែលនឹងជួយលោកអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពសមរម្យបំផុត។

កម្មវិធី CBH នឹងមិនបង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលទទួលបាននៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកឡើយ។

សេវាកម្មក្រៅផែនការ

លោកអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មនានាក្រៅពីសេវាកម្មទាំងនោះ ដែលផ្តល់ជូនដោយកម្មវិធី CBH ។ ចំណុចខាងក្រោមនេះគឺជាសេវាកម្មមួយចំនួនដែលអាចមាន ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី CBH ឡើយ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយរៀបចំ ប៉ុន្តែមិនបង់ប្រាក់ជូនសេវាកម្មទាំងនេះ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់

កម្មវិធី CBH មិនរាប់បញ្ចូលមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់សមាជិកកម្មវិធី HealthChoices ឡើយ។ កម្មវិធី CBH អាចជួយលោកអ្នករៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណត់ជួបសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈកម្មវិធីនានា ដូចជាកម្មវិធី Shared Ride ឬកម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលពណ៌នាដូចខាងក្រោម។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (MATP)

ផ្តល់ជូនមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថាននានាដោយមិនគិតថ្លៃលោកអ្នក ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប

ឬទៅឱសថស្ថាន។ កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP នៅខោនធីធីជាទីកន្លែងដែលលោកអ្នករស់នៅនោះ

នឹងកំណត់តម្រូវការរបស់អ្នកសម្រាប់កម្មវិធីនេះ និងផ្តល់ជូនប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់លោកអ្នក។ តាមធម្មតា សេវាកម្មមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- ក្នុងករណីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈដែលអាចមាននោះ កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP ផ្តល់ជូនកាក់ឬសំបុកធ្វើដំណើរ ឬចេញសងប្រាក់ថ្លៃធ្វើដំណើរជូនលោកអ្នកវិញសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកអាចប្រើរថយន្តផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬរថយន្តរបស់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតបានទេនោះ កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP អាចនឹងបង់លុយជូនលោកអ្នកនូវចំនួនទឹកប្រាក់តាមចម្ងាយជាម៉ាយ ដោយបូកថែមផ្នែកនៃធនធានថយន្ត និងបង់ថ្លៃប្រើប្រាស់ឬស្ថាន ដែលមានបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ត្រឹមត្រូវ។
- ក្នុងករណីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈមិនអាចប្រើបាន ឬមិនសមនឹងលោកអ្នកទេ កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP ផ្តល់ជូនការជិះរថយន្តដឹកអ្នកដំណើរ ដែលរួមមានរថយន្តដឹកអ្នកដំណើរតូចៗ រថយន្តដឹកអ្នកដំណើរដែលអាចប្រើកៅអីកង់ជនពិការ ឬរថយន្តតាក់ស៊ីផងដែរ។ តាមធម្មតា ថយន្តនេះ នឹងមានអ្នកជិះច្រើនជាងមួយនាក់ ដែលមានទីតាំងទៅយកអ្នកជិះ និងដាក់ចុះអ្នកជិះផ្សេងៗគ្នា។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទៅឱសថស្ថាននោះ សូមទាក់ទងមកកម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែម និងចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្ម។ Logisticare គឺជាកម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP សម្រាប់ខោនធីធីឡាដែលព្យា កម្មវិធីនេះ អាចទាក់ទងតាមលេខ 1-877-835-7412 ។ លោកអ្នកអាចលម្អិតប្រយោជន៍កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សគឺ <http://matp.pa.gov/CountyContact.aspx>។

កម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP នឹងធ្វើការជាមួយកម្មវិធី CBH ដើម្បីបញ្ជាក់ថាការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលលោកអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ គឺជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ កម្មវិធី CBH ធ្វើការជាមួយកម្មវិធីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ MATP ដើម្បីជួយលោកអ្នករៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ

កម្មវិធីស្ត្រី ទារក និងកុមារ (WIC) ផ្តល់ជូនសេវាកម្មអាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភដែលមានសុខភាពល្អដល់ទារក កុមារ ដែលមានអាយុក្រោមប្រាំ (5) ឆ្នាំ និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ សម្រាលកូន ឬបំបៅកូនដោយទឹកដោះ។ កម្មវិធី WIC ជួយលោកអ្នក និងកូនរបស់អ្នកបរិភោគអាហារបានល្អ តាមរយៈការបង្រៀនលោកអ្នកអំពីអាហារូបត្ថម្ភល្អ និងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវប័ណ្ណអាហារដើម្បីប្រើនៅតាមហាងលក់គ្រឿងទេស។ កម្មវិធី WIC ជួយទារកនិងកុមារតូចៗឱ្យបរិភោគអាហារបានត្រឹមត្រូវ ដូច្នេះពួកគេអាចលូតលាស់ធំធាត់មានសុខភាពល្អ។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពមាតុភាពរបស់អ្នកសម្រាប់ការដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធី WIC នៅពេលមកជួបលើកក្រោយរបស់អ្នក ឬហៅទូរសព្ទលេខ 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលវិបសាយកម្មវិធី WIC តាមអាសយដ្ឋាន www.pawic.com

បញ្ហា និងការទប់ស្កាត់អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ

មនុស្សគ្រប់រូបដឹងអំពីជនរងគ្រោះនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។ ពួកគេអាចជាអ្នកជិតខាង អ្នករួមការងារ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក។ ជនរងគ្រោះនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារភាគច្រើន គឺជាស្ត្រី ប៉ុន្តែបុរសក៏អាចជាជនរងគ្រោះនៃអំពើហិង្សាផងដែរ។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារកើតមានឡើងនៅក្នុងគ្រួសារ ឬទំនាក់ទំនងសាច់ញាតិជិតស្និទ្ធ ដែលជាវិធីមួយសម្រាប់មនុស្សម្នាក់គ្រប់គ្រងមនុស្សម្នាក់ទៀត។

អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ រួមមានការរំលោភបំពានលើរាងកាយ ដូចជាការវាយដំ ការទាត់ជាក់ ការច្របាច់ក ការរុញច្រាន ឬការប្រើប្រាស់វត្ថុ ឬសម្ភារៈ ដូចជាកាំបិត និងកាំភ្លើង ដើម្បីបង្ករបួសស្នាមដល់ជនរងគ្រោះ។ អំពើហិង្សាក៏រាប់បញ្ចូលទាំងការធ្វើឱ្យគ្រោះថ្នាក់ដល់នរណាម្នាក់តាមការបង្ហាញផ្លូវចិត្តដោយការគំរាមកំហែង ការប្រើភាសាប្រមាថ ឬការរិះគន់នរណាម្នាក់ផងដែរ។ ជនរងគ្រោះអាចទទួលបានការចាប់រំលោភ ឬការបង្ខិតបង្ខំឱ្យធ្វើសកម្មភាពផ្លូវភេទដែលមិនចង់បាន។ ប្តីឬប្រពន្ធឬដៃគូអាចលួចលុយ និងរបស់របរអ្វីផ្សេងទៀត បំផ្លាញទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន ធ្វើឱ្យរងទុក្ខទោសដល់សត្វចិញ្ចឹម គំរាមកំហែងកូនៗ ឬមិនអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ចាកចេញពីផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ ឬជួបមិត្តភក្តិ និងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

ប្រសិនបើមានរឿងណាមួយកំពុងកើតឡើងចំពោះលោកអ្នក ឬលោកអ្នកខ្លាចដៃគូរបស់អ្នក លោកអ្នកអាចស្ថិតនៅក្នុងទំនាក់ទំនងសាច់ញាតិភាពដែលរំលោភបំពានខុសច្បាប់។ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ គឺជាបទឧក្រិដ្ឋ ហើយការការពារតាមច្បាប់អាចមានសម្រាប់លោកអ្នក។ ការចាកចេញពីទំនាក់ទំនងសាច់ញាតិភាពបែបហិង្សាមិនងាយស្រួលទេ ប៉ុន្តែលោកអ្នកអាចទទួលបានជំនួយ។

តើត្រូវទទួលយកជំនួយនៅឯណា?

បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍ផ្នែកអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារថ្នាក់ជាតិ
<https://www.thehotline.org/>
1-800-799-7233 (SAFE)
TTY-1-800-787-3224

ការរួមគ្នាប្រឆាំងនឹងអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេនៀ
<https://www.pcadv.org/>

សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនជនរងគ្រោះដោយអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ រួមមាន៖ ការធ្វើអន្តរាគមន៍ផ្នែកវិបត្តិ ការប្រឹក្សាយោបល់ ការបន្តដំណើរការណាប័ណ្ណបំប្លែងស្តីពីផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងតុលាការ និងទីជម្រកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលមានបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ជនរងគ្រោះ និងកុមារនៅក្នុងបន្ទុក។ កម្មវិធីបង្ការ និងអប់រំ ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរ ដើម្បីកាត់បន្ថយហានិភ័យនៃអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារនៅសហគមន៍។

1-800-932-4632 (នៅរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានេនៀ)
1-800-537-2238 (នៅថ្នាក់ជាតិ)

ផ្នែក - 5

ការណែនាំជាមុនអំពីអាកប្បកិរិយា

ការណែនាំជាមុនអំពីអាគប្បវិទ្យា

ការណែនាំអំពីអាគប្បវិទ្យា

គឺជាឯកសារដែលអនុញ្ញាតឱ្យលោកអ្នកបញ្ជាក់អំពីការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលលោកអ្នកចង់បាន ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាផ្លូវកាយនិងខួរក្បាលមិនអាចសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង។ ការណែនាំជាមុនអំពីអាគប្បវិទ្យាមានពីរប្រភេទ៖ សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាព ផ្លូវចិត្ត។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត លោកអ្នកត្រូវផ្តល់ជូនទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក និងសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិដែលទុកចិត្ត ដើម្បីឱ្យពួកគេដឹងអំពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ត្រូវសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ គ្រាន់តែនិយាយអំពីដែលលោកអ្នកចង់បាននោះ គឺមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ទេ។

ប្រសិនបើច្បាប់ទាក់ទងនឹងសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរនោះ កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តសហគមន៍ (CBH) នឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ ក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ។ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍កម្មវិធី CBH ស្តីពីសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមហៅទូរសព្ទមកសុខភាពវិទ្យាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ឬចូលមើលវិបសាយកម្មវិធី CBH តាមអាសយដ្ឋាន <https://cbhphilly.org>។

សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត គឺជាឯកសារដែលលោកអ្នកបង្កើតឡើង។ ឯកសារអាចមាន៖

- តើប្រភេទនៃការព្យាបាល ឬការថែទាំសុខភាពបែបណាដែលលោកអ្នកចូលចិត្ត។
- ទីកន្លែងដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យមានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកនៅឯណា។
- ការណែនាំជាក់លាក់ណាមួយដែលលោកអ្នកអាចមានអំពីការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកត្រូវតែមានឯកសារថតម្តងមួយច្បាប់នៃសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តតាមឯកសារនេះ។ សេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក នឹងត្រូវប្រើប្រាស់ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាផ្លូវកាយ ឬខួរក្បាលមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង។ លោកអ្នកអាចដកហូតមកវិញ ឬផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តបាន លុះត្រាតែលោកអ្នកអាចដកហូតមកវិញ ឬផ្លាស់ប្តូរវាបាន។

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត គឺជាឯកសារដែលក្នុងនោះលោកអ្នកផ្តល់ជូននរណាម្នាក់ទៀតនូវសិទ្ធិអនុញ្ញាតដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជំនួសលោកអ្នក ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាផ្លូវកាយនិងខួរក្បាលមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង។

ឯកសារនេះក៏បញ្ជាក់ផងដែរ អំពីអ្វីដែលត្រូវតែកើតមានឡើងចំពោះលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បីឲ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ដើម្បីរៀបចំលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត លោកអ្នកអាច ឬមិនចាំបាច់ទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ឡើយ។ លោកអ្នកអាចដកហូតមកវិញ ឬផ្លាស់ប្តូរលិខិត ប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបាន លុះត្រាតែលោកអ្នកអាចដកហូតមកវិញ ឬផ្លាស់ប្តូរវាបាន។

ជំនួយរៀបចំសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង លិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការមានសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬមានទាំងពីរ ហើយត្រូវការជំនួយបង្កើតវានោះ លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅអង្គការគាំពារ ដូចជាសមាគមសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅរដ្ឋផេនស៊ីលវ៉ានឿ (សូមហៅទូរសព្ទគិតថ្លៃតាមលេខ 1-866-578-3659 ឬអ៊ីមែល info@mhapa.org) ឬ ដៃគូសុខភាពផ្លូវចិត្ត (សូមហៅទូរសព្ទលេខ 1-215-751-1800។ ពួកគេនឹងជួយជូនលោកអ្នកនូវសំណុំបែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយ។

តើត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនអនុវត្តតាមសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនចាំបាច់ធ្វើតាមសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកទេ ប្រសិនបើមានបញ្ហាអំពីការយល់ដឹងនោះ ការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកគឺជួយនឹងការអនុវត្តគ្លីនិក និងបទដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយសារការព្យាបាលដែលលោកអ្នកចង់បានគឺមិនអាចមាន ឬដោយសារតែអ្វីដែលលោកអ្នកចង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មធ្វើនោះ គឺជួយនឹងគោលការណ៍របស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកមិនអាច អនុវត្តតាមសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកទេ កម្មវិធី CBH នឹងជួយលោកអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលនឹងអនុវត្តតាមបំណងប្រាថ្នាចង់បានរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មមិនអនុវត្តតាមសេចក្តីរាយការណ៍អំពីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកនោះទេ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបាន។ សូមមើលទំព័រ 44 នៅក្នុងផ្នែក 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ ដូចជាបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌ សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬហៅទូរសព្ទទៅសុខភាពឥរិយាបថសហគមន៍ CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482)។

ផ្នែក - 6

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ

តើអ្នកណាវាបំរុងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក?

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយអាចមានតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងសុខភាពរាងកាយនៃកម្មវិធីថែទាំសុខភាព (PH-MCO) របស់អ្នក ឬតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីសុខភាពសហគមន៍ (CHC-MCO) របស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ លោកអ្នកត្រូវការទាក់ទងទៅអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រង (MCO) ដែលផ្តល់ជូនសេវាកម្មទាំងនេះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកយល់មិនច្បាស់ថាតើលោកអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងអង្គការ PH-MCO ឬអង្គការ CHC-MCO ឬទេ សូមទាក់ទងទៅ CAO នៅមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

អង្គការ PH-MCOs មានអង្គភាពតម្រូវការពិសេស ដែលជួយសម្របសម្រួលសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ពួកគេ។ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមរបស់អង្គការ CHC-MCO មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងនោះ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នកចូលរួមនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកចូលរួម ដើម្បីរៀបចំបង្កើតផែនការថែទាំសុខភាពដែលឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការសុខភាពផ្លូវកាយនិងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ចូលរួម។ ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមរបស់អង្គការ CHC-MCO មិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង ហើយត្រូវការជំនួយសេវាកម្មបន្ថែមទៀតនោះ អ្នកចូលរួមអាចទទួលបានជំនួយពីអ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មម្នាក់។

មិនថាផែនការរបស់អង្គការ MCO ណាមួយវាបំរុងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នកនោះទេ លោកអ្នកនឹងក្លាយជាសមាជិកម្នាក់នៃកម្មវិធីអាកប្បកិរិយាសហគមន៍ (CBH) លុះត្រាតែលោកអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី HealthChoices ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីនៃរដ្ឋហ្វ្លូរីដាដែលព្យា ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មណាមួយដូចខាងក្រោមនេះ សេវាកម្មនឹងត្រូវផ្តល់ជូនដោយអង្គការ PH-MCO ឬអង្គការ CHC-MCO របស់អ្នក៖

- ការពិនិត្យ។
- សេវាកម្មនានាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវកាយឬជំងឺ។
- ការប្រើថ្នាំភាគច្រើន។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមមើលផ្នែក 3 អំពីការប្រើថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ និងការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយដែលចាប់ផ្តើមនៅទំព័រ 33 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអង្គការ MCO មួយណា វាបំរុងលើឱសថ។
- រថយន្តសង្គ្រោះ។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយនិងការថែទាំអាកប្បកិរិយា

សុខភាពទូទៅរបស់អ្នកអាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងយ៉ាងខ្លាំង នៅខណៈពេលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកពិចារណាទាំងតម្រូវការសុខភាពផ្លូវកាយ និងអាកប្បកិរិយារបស់អ្នកនៅពេលតែមួយ និងសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ វិធានការដែលលោកអ្នកអាចធ្វើដើម្បីជួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកឱ្យមានការសម្របសម្រួលតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើង រួមមាន៖

- ការចុះហត្ថលេខាលើសំណុំបែបបទចេញផ្សាយដែលនឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកចែករំលែកព័ត៌មាន ទៅវិញទៅមកអំពីការព្យាបាលដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាន។
- ការជូនដំណឹងទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយរបស់អ្នក

- អំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលលោកអ្នកប្រើសម្រាប់ការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក។
- អំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក។
- ការជូនដំណឹងទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាកប្បកិរិយារបស់អ្នក
 - អំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលលោកអ្នកប្រើសម្រាប់ការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យសុខភាពផ្លូវរាងកាយរបស់អ្នក។
 - អំពីការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវរាងកាយរបស់អ្នក។

សុខភាពផ្លូវកាយនៃកម្មវិធី HealthChoices

ការជ្រើសរើសអង្គការ PH-MCO របស់អ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកថ្មីចំពោះកម្មវិធី HealthChoices ហើយមិនទាន់បានជ្រើសរើសអង្គការ PH-MCO លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅសេវាកម្មចុះឈ្មោះ PA ដើម្បីជួយលោកអ្នកជ្រើសរើសយកផែនការសុខភាពដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកយ៉ាងល្អបំផុតបាន។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនជ្រើសរើសអង្គការ PH-MCO ទេ អង្គការ PH-MCO នេះ នឹងត្រូវបានគេជ្រើសរើសជំនួសអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរអង្គការ PH-MCO របស់អ្នក លោកអ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅសេវាកម្មចុះឈ្មោះនៅ PA ផងដែរ។

ខោនធីរដ្ឋហ្វឺឡាដែលព្យា មានអង្គការ PH-MCOs ដូចខាងក្រោម៖

- *Aetna Better Health*® 1-866-638-1232 (TTY: លេខភ្ជាប់បន្ត 7-1-1)
- *Health Partners Plans*® 1-800-553-0784 (TTY: 215-849-1579)
- *Keystone First*® 1-800-521-6860 (TTY:1-800-684-5505)
- *United Healthcare Community Plan of Pennsylvania*® 1-800-321-4462 - (TTY:1-800-654-5984)

ដើម្បីទាក់ទងសេវាកម្មចុះឈ្មោះនៅរដ្ឋ PA សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-440-3989 ឬ TTY-1-800-618-4225 ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។

Community HealthChoices

កម្មវិធីCommunity HealthChoices (CHC) គឺជាកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅរដ្ឋ ផែនស៊ីលវ៉ានេន] ដែលរួមមានទាំងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្លូវកាយ និងសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)។ ការិយាល័យផ្នែកការរស់នៅរយៈពេលវែង (OLTL) នៅក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សគ្រូតពិនិត្យមើលការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្លូវកាយ និងសេវាកម្មនិងការគាំទ្រ LTSS នៃកម្មវិធីCommunity HealthChoices។ សេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងកម្មវិធីCommunity HealthChoices Managed Care Organizations (CHC-MCOs)។

កម្មវិធី CHC បម្រើការងារជូនបុគ្គលដែលមានការចេញថ្លៃធានារ៉ាប់រងលើ Medicare និងមនុស្សពេញវ័យដែលពិការអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

សមាជិកកម្មវិធី CHC មានការជ្រើសរើសអង្គការថែទាំសុខភាពផ្នែកគ្រប់គ្រងចំនួនបីដូចខាងក្រោម ដើម្បីសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយ និងសេវាកម្មនិងការគាំទ្ររយៈពេលវែង៖

- *AmeriHealth Caritas Pennsylvania (Keystone First Community HealthChoices នៅភាគអាគ្នេយ៍)* 1-800-521-6007
- *PA Health & Wellness* 1-844-626-6813
- *UPMC for You* 1-844-860-9303

ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងកម្មវិធី CHC សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ (833) 735-4416។

ពេលវេលាអនុវត្តកម្មវិធី Community HealthChoices

កម្មវិធី CHC នឹងចាប់ផ្តើមអនុវត្តបន្តិចម្តងៗនៅទូទាំងរដ្ឋក្នុងរយៈពេលជាង 3 ឆ្នាំ។ តារាងខាងក្រោមមានកាលបរិច្ឆេទដែលកម្មវិធី CHC នឹងត្រូវអនុវត្តនៅក្នុងតំបន់កម្មវិធី HealthChoices នៃភូមិសាស្ត្រនីមួយៗ។

តំបន់ភាគនិរតី	តំបន់ភាគអាគ្នេយ៍	Lehigh/Capital, តំបន់ភាគពាយព្យ និងភាគឥសាន្ត
មករា 2018	មករា 2019	មករា 2020
Allegheny, Armstrong, Beaver, Bedford, Blair, Butler, Cambria, Fayette, Greene, Indiana, Lawrence, Somerset, Washington, Westmoreland	Bucks, Chester, Delaware, Montgomery, Philadelphia	Adams, Berks, Bradford, Cameron, Carbon, Centre, Clarion, Clearfield, Clinton, Columbia, Crawford, Cumberland, Dauphin, Elk, Erie, Forest, Franklin, Fulton, Huntingdon, Jefferson, Juniata, Lackawanna, Lancaster, Lebanon, Lehigh, Luzerne, Lycoming, McKean, Mercer, Mifflin, Monroe, Montour, Northampton, Northumberland, Perry, Pike, Potter, Schuylkill, Snyder, Sullivan, Susquehanna, Tioga, Union, Venango, Warren, Wayne, Wyoming, York

ការជ្រើសរើសអង្គការ CHC-MCO របស់អ្នក

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកថ្មីចំពោះកម្មវិធី HealthChoices ហើយត្រូវការជំនួយជ្រើសរើសអង្គការ CHC-MCO របស់អ្នក លោកអ្នកអាចចូលមើលវិបសាយ www.enrollchc.com ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-844-824-3655។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនជ្រើសរើសយកអង្គការ CHC-MCO នោះទេ អង្គការ CHC-MCO នេះ នឹងត្រូវបានគេជ្រើសរើសសម្រាប់លោកអ្នក។

ផ្នែក - 7

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

បណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងសារទុក្ខ និងសវនាការយុត្តិធម៌

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬកម្មវិធីអាកប្បកិរិយាសហគមន៍ (Community Behavioral Health, CBH) ធ្វើអ្វីមួយដែលលោកអ្នកមិនពេញចិត្ត ឬមិនយល់ព្រមជាមួយ នោះលោកអ្នកអាចជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ឬក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស អំពីអ្វីដែលលោកអ្នកមិនពេញចិត្ត ឬដែលលោកអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយអ្វីដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬកម្មវិធី CBH បានធ្វើ។ ផ្នែកនេះពណ៌នាអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន និងអ្វីដែលនឹងកើតមានឡើង។

បណ្តឹងតវ៉ា

តើអ្វីទៅជាបណ្តឹងតវ៉ា?

បណ្តឹងតវ៉ាកើតមានឡើងក្នុងពេលដែលលោកអ្នកជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ថាលោកអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងកម្មវិធី CBH ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នក ឬលោកអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH។

បញ្ហាមួយចំនួនដែលលោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបានគឺ៖

- លោកអ្នកមិនពេញចិត្តជាមួយនឹងសេវាថែទាំសុខភាពដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាន។
- លោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលលោកអ្នកចង់បាន ដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឡើយ។
- លោកអ្នកមិនបានទទួលបានសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CBH បានអនុម័ត។

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយ

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើខ្ញុំមានបណ្តឹងតវ៉ា?

ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយ៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់លោកអ្នក ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់លោកអ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមប៊ុស្តីប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ។ អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសាររបស់កម្មវិធី CBH សម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា៖

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសារកម្មវិធី CBH សម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ា៖

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management

ទូរសារ៖ 215-413-7132

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជំនួសលោកអ្នកបាន
ប្រសិនបើលោកអ្នកផ្តល់ការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកឱ្យធ្វើបែបនេះ។

តើខ្ញុំត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយនៅពេលណា?

បណ្តឹងតវ៉ាខ្លះមានការកំណត់ពេលវេលាចំពោះការដាក់ឯកសារបណ្តឹង។ លោកអ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ានៅក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយច្បាប់**ដែលប្រាប់លោកអ្នកថា

- កម្មវិធី CBH បានសម្រេចថាលោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលលោកអ្នកចង់បានដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។
- កម្មវិធី CBH មិនបានជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តរបស់ខ្លួនអំពីពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលលោកអ្នកបានជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬតិចជាងនេះដោយគិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។
- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនពីព្រោះសេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Pennsylvania Medical Assistance Program (កម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania)។
- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយសារសេវាកម្មនេះមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកនោះទេ។
- ការបដិសេធចំពោះសំណើរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរួមមានការចែករំលែកការចំណាយ ការទូទាត់រួម បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់កាត់កង ការធានារ៉ាប់រងរួម និងបំណុលហិរញ្ញវត្ថុរបស់សមាជិកដទៃទៀត។
- កម្មវិធី CBH មិនអាចគោរពតាមពេលវេលាចាំបាច់សម្រាប់ផ្តល់សេវាកម្ម។

លោកអ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងតវ៉ានៅក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកត្រូវបានសេវាកម្មមួយ** ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនបានទទួលសេវាកម្មមួយ។ នៅពេលវេលាដែលក្នុងនោះលោកអ្នកត្រូវបានទទួលសេវាកម្មមួយមានរាយបញ្ជីដូចខាងក្រោម៖

- ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដោយសារតែមានសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះ សេវាកម្មនានាត្រូវតែផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 1 ម៉ោង។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដោយសារតែមានស្ថានភាពបន្ទាន់នោះ សេវាកម្មនានាត្រូវតែផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការណាត់ជួបធម្មតា ឬការណែនាំបញ្ជូនរបស់អ្នកជំនាញនោះ ការណាត់ជួបរបស់អ្នកត្រូវតែមានក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃ។

លោកអ្នកអាចដាក់**បណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតទាំងអស់នៅពេលណាមួយក៏បាន។**

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយ?

បន្ទាប់ពីលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីកម្មវិធី CBH ដែលជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកថាកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក និងអំពីដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយហើយ។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ពិនិត្យមើលព័ត៌មានណាមួយដែលកម្មវិធី CBH មានអំពីបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។ លោកអ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលលោកអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកម្មវិធី CBH បានផងដែរ។

លោកអ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ានេះ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចូលរួម។
 លោកអ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅឯកន្លែងពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ានេះដោយផ្ទាល់តាមទូរសព្ទ ឬសន្តិសិទ្ធិវីដេអូ។
 ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា លោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ានេះទេ
 វាមិនមានផលប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចចិត្តនោះទេ។

គណៈកម្មាធិការនៃបុគ្គលិកកម្មវិធី CBH ដែលមានចំនួន 1 នាក់ ឬច្រើននាក់
 ដែលមិនបានចូលរួមនិងមិនបម្រើការងារឱ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់
 អ្នកនោះ នឹងជួបដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងនេះអំពីបញ្ហាគ្លីនិក
 វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់នឹងនៅតែជាគណៈកម្មាធិការដដែល។ កម្មវិធី CBH
 នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ក្នុងរយៈពេល **30 ថ្ងៃ**
 ដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់អ្នក
 ដើម្បីជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់អ្នក។
 លិខិតជូនដំណឹងនេះនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន
 ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះ សូមមើលទំព័រ 51

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា៖

ប្រសិនបើការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាគឺដើម្បីជំទាស់នឹងការសម្រេចចិត្តក្នុងការបញ្ឈប់ កាត់បន្ថយ ឬផ្លាស់ប្តូរ
 សេវាកម្មដែលសមាជិកកំពុងទទួលបាន ដោយសារសេវាកម្មនេះមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង
 នោះសមាជិកត្រូវតែបន្តទទួលបានសេវាកម្មដែលមានផ្តល់
 នៅតាមកម្រិតដែលបានអនុញ្ញាតពីមុនដោយរង់ចាំការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។
 ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងកម្រិតស្រួចស្រាវនៃសេវាកម្ម គេត្រូវតែពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះដោយផ្ទាល់មាត់
 ប្រគល់ផ្ទាល់ដៃ ផ្ញើតាមទូរសារ ឬផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍
 ក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចចិត្ត
 ហើយពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអំពីសេវាកម្មផ្សេងទៀតទាំងអស់ត្រូវតែដាក់ក្នុងរយៈពេល 10
 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចចិត្តនេះ។

តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH?

លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ និងសវនាការយុត្តិធម៌
 ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ានេះគឺអំពីចំណុចមួយក្នុងចំណោមចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- ការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ជាលោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលលោកអ្នកចង់បាន
 ដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។
- ការខកខានរបស់កម្មវិធី CBH ដើម្បីសម្រេចលើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារ
 ទុក្ខដែលលោកអ្នកបានជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬតិចជាងនេះ
 គិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។
- លោកអ្នកមិនកំពុងទទួលបានសេវាកម្មមួយក្នុងរយៈពេលដែលលោកអ្នកគួរតែទទួលបាន។

- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនពីព្រោះសេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Pennsylvania Medical Assistance Program (កម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania)។
- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយសារសេវាកម្មនេះមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកនោះទេ។
- ការបដិសេធចំពោះសំណើរបស់សមាជិកក្នុងការជំនាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរួមមានការចែករំលែកការចំណាយ ការទូទាត់រួម បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់កាត់កង ការធានារ៉ាប់រងរួម និងបំណុលហិរញ្ញវត្ថុរបស់សមាជិកដទៃទៀត។
- កម្មវិធី CBH មិនអាចគោរពតាមពេលវេលាចាំបាច់សម្រាប់ផ្តល់សេវាកម្ម។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល

15ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយ។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល

120ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ានេះ។

សម្រាប់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាផ្សេងទៀតទាំងអស់ លោកអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរក្នុងរយៈពេល **45**

ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ានេះបាន។

ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្ទេរលិខិតតាមប្រព័ន្ធប្រៃសណីយ៍កម្មវិធី CBH ចាប់ផ្តើមរាប់ចំនួន 45 ថ្ងៃពី 7

ថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃផ្ញើលិខិត។

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា៖

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធហើយសំណើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់លោកអ្នកត្រូវបានផ្ញើតាមប្រព័ន្ធប្រៃសណីយ៍ ឬប្រគល់ជូនដោយផ្ទៃក្នុងរយៈពេល 1 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់កម្មវិធី CBH ថា លោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានកម្រិតស្រួចស្រាវដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាន ដោយសារវាមិនមែនជាសេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់លោកអ្នក ឬក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយរបស់កម្មវិធី CBH ថា លោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មណាមួយផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាន

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ 58
 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ សូមមើលទំព័រ 50។
 ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះ សូមមើលទំព័រ 46

បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើខ្ញុំចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ?

ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីររបស់អ្នក ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីររបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមប្រព័ន្ធប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ។

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management

ទូរសារ: 215-413-7132

តើមានអ្វីកើតឡើងបន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរ?

បន្ទាប់ពីលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីររបស់អ្នករួច លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីកម្មវិធី CBH ដែលជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកថាកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក និងអំពើដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីរនេះហើយ។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ពិនិត្យមើលព័ត៌មានណាមួយដែលកម្មវិធី CBH មានអំពីបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។ លោកអ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលលោកអ្នកមានអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកម្មវិធី CBH បានផងដែរ។

លោកអ្នកអាចចូលរួមក្នុងដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចូលរួម។ កម្មវិធី CBH នឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ និងពេលវេលានៃការពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដែលមានរយៈពេលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃ មុនពេលការពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះ។ លោកអ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅកន្លែងពិនិត្យឡើងវិញនូវពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬសន្តិសីទវីដេអូ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា លោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ានេះទេ វានឹងប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចចិត្តនោះឡើយ។

គណៈកម្មការដែលមានសមាជិកចំនួន 3 រូប ឬច្រើនជាងនេះ ដែលមានសមាជិកយ៉ាងតិច 1 នាក់ ដែលមិនបម្រើការងារឱ្យកម្មវិធី CBH និងជួបប្រជុំដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់លោកអ្នក។ សមាជិកនៃគណៈកម្មការនេះនឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធ និងមិនបម្រើការងារឱ្យនរណាម្នាក់ដែលបានចូលរួមពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់លោកអ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះទាក់ទងនឹងបញ្ហាគ្លីនិក វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនឹងនៅតែជាគណៈកម្មការដដែល។ កម្មវិធី CBH នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់អ្នក ដើម្បីជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីររបស់លោកអ្នក។ លិខិតនេះក៏នឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានេះ សូមមើលទំព័រ 46

តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ចំពោះបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតពីររបស់ខ្ញុំ?

លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនៅខាងក្រៅដោយក្រសួងសុខាភិបាល ឬក្រសួងធានារ៉ាប់រង។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទី១។

ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ

តើខ្ញុំត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

លោកអ្នកត្រូវតែបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

Pennsylvania Department of Health Bureau of Managed Care Health and Welfare Building, Room 912 625 Forster Street Harrisburg, PA 17120-0701 លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-888-466-2787	ឬ	Pennsylvania Insurance Department Bureau of Consumer Services Room 1209, Strawberry Square Harrisburg, Pennsylvania 17120 លេខទូរស័ព្ទ៖ 1-877-881-6388
--	---	---

ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំនោះ ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងជួយលោកអ្នកដាក់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ក្រសួងសុខាភិបាលដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងវិធីដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាព ឬសេវាកម្មនានា។

ក្រសួងធានារ៉ាប់រងពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់កម្មវិធី CBH។ ប្រសិនបើលោកអ្នកបញ្ជូនសំណើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនៅខាងក្រៅទៅក្រសួងដែលមិនត្រឹមត្រូវនោះ សំណើនេះនឹងត្រូវបញ្ជូនមកក្រសួងដែលត្រឹមត្រូវវិញ។

តើមានបញ្ហាអ្វីកើតឡើង បន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ក្រសួងសុខាភិបាល ឬក្រសួងធានារ៉ាប់រង នឹងទទួលយកឯកសាររបស់អ្នកពីកម្មវិធី CBH។ អ្នកក៏អាចឆ្លើយតបមានផ្សេងទៀតដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញនៅខាងក្រៅសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកបានផងដែរ។

មេធាវីឬបុគ្គលម្នាក់ផ្សេងទៀត អាចធ្វើជាតំណាងឱ្យលោកអ្នក ដូចជាអ្នកតំណាងរបស់អ្នកនៅអំឡុងពេលពិនិត្យឡើងវិញនៅខាងក្រៅ។

លិខិតសម្រេចមួយច្បាប់នឹងត្រូវផ្ញើជូនលោកអ្នក បន្ទាប់ពីការសម្រេចចិត្តនេះ ត្រូវបានធ្វើឡើង។ លិខិតនេះនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសម្រេចចិត្តនេះ និងអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា៖

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនានាដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ ហើយសំណើរបស់អ្នកចំពោះ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅ បានវាយត្រាប្រែសណ្តឹង ឬប្រគល់ជូនដោយដៃក្នុងរយៈពេល 1 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់ កម្មវិធី CBH ថា លោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ ដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មចេញផ្លូវសម្រាប់លោកអ្នកទេ ឬក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់ កម្មវិធី CBH ថា លោកអ្នកថាសេវាកម្មណាមួយផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះទេ ដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មចេញផ្លូវសម្រាប់លោកអ្នកទេនោះ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងបន្តដំណើរការរហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង។

បណ្តឹងសារទុក្ខ

តើអីទៅជាបណ្តឹងសារទុក្ខ?

ក្នុងករណីកម្មវិធី CBH បដិសេធ កាត់បន្ថយ ឬអនុម័តលើសេវាកម្មមួយដែលមានខុសគ្នាពីសេវាកម្ម លោកអ្នកបាន ស្នើសុំ ដោយសារតែវាមិនត្រូវការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនោះ លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយមួយច្បាប់ដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ។

បណ្តឹងសារទុក្ខគឺក្នុងករណីដែលលោកអ្នកជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ថា លោកអ្នកមិនយល់ព្រមចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ។

តើខ្ញុំត្រូវធ្វើអីខ្លះ ប្រសិនបើខ្ញុំមានបណ្តឹងសារទុក្ខ?

ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមបុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ។

អាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសារកម្មវិធី CBH សម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខ៖

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management

ទូរសារ៖ 215-413-7132

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខជំនួសលោកអ្នកបាន
ប្រសិនបើលោកអ្នកផ្តល់ជូនការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកឱ្យធ្វើបែបនេះ។
ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខជំនួសលោកអ្នកនោះ
លោកអ្នកមិនអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខដោយឡែកមួយទៀតដោយខ្លួនឯងបានឡើយ។

តើខ្ញុំត្រូវដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខនៅពេលណា?

លោកអ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខក្នុងរយៈពេល **60 ថ្ងៃគិត**
ចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការបដិសេធ ការកាត់បន្ថយ
ឬការអនុម័តលើសេវាកម្មឧសគ្គសម្រាប់លោកអ្នក។ CBH ចាប់ផ្តើមរាប់ចំនួន 60 ថ្ងៃពី 7 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃផ្ញើលិខិត។

តើមានអ្វីកើតឡើង បន្ទាប់ពីខ្ញុំដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ?

បន្ទាប់ពីលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នករួចហើយ លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីកម្មវិធី CBH
ដែលជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកថាកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក
និងអំពីដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះដែរឬទេ។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យកម្មវិធី CBH ពិនិត្យមើលព័ត៌មានណាមួយដែលកម្មវិធី CBH
បានប្រើប្រាស់ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។
លោកអ្នកក៏អាចផ្ញើព័ត៌មានដែលលោកអ្នកមានអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទៅកម្មវិធី CBH បានផងដែរ។

លោកអ្នកអាចចូលរួមក្នុងដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចូលរួម។ កម្មវិធី
CBH នឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីទីតាំង កាលបរិច្ឆេទ
និងពេលវេលានៃការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមានរយៈពេលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃ
មុនពេលការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។
លោកអ្នកអាចបង្ហាញខ្លួននៅកន្លែងពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬសន្តិសិទ្ធិវីដេអូ។
ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា លោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះទេ
វានឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចចិត្តនោះឡើយ។

គណៈកម្មការដែលមានសមាជិកចំនួន 3 រូប ឬច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណបញ្ជាក់
នឹងជួបប្រជុំដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។ សមាជិកនៃគណៈកម្មការនេះនឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធ
និងមិនបម្រើការ
ងារឱ្យនរណាម្នាក់ដែលបានចូលរួមពាក់ព័ន្ធក្នុងបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នកឡើយ។
កម្មវិធី CBH នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកតាមប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ
គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេច
ចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។ លិខិតជូនដំណឹងនេះក៏នឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន
ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ
សូមមើលទំព័រ 51

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា៖
ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនានាដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ
ហើយលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់ ឬផ្ញើតាមទូរសារ វាយត្រាប្រៃសណីយ៍

ឬប្រគល់ជូនដោយដៃក្នុងរយៈពេល 1

ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាសេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ ឬក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាសេវាកម្មណាមួយផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ

ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធនោះ

សេវាកម្មទាំងនេះនឹងបន្តដំណើរការរហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង។

តើត្រូវធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើខ្ញុំមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH?

លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ ឬលោកអ្នកអាចស្នើសុំទាំងពីរក៏បាន។ សវនាការយុត្តិធម៌គឺជាបណ្តឹងខ្លួនឯងរបស់អ្នកនៅក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស DHS ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងខ្លួនឯង ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ គឺការពិនិត្យឡើងវិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនបម្រើការងារឱ្យកម្មវិធី CBH។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅក្នុងរយៈពេល **10 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានទទួលលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។**

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សក្នុងរយៈពេល **120 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតជូនដំណឹង**ដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសវនាការយុត្តិធម៌ សូមមើលទំព័រ 58
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ សូមមើលចំណុចខាងក្រោម
ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ
សូមមើលទំព័រ 51

ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ

តើខ្ញុំត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅដោយរបៀបណា?

ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ទៅ៖

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management

ទូរសារ៖ 215-413-7132

កម្មវិធី CBH នឹងបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅទៅក្រសួងសុខាភិបាល។

តើមានបញ្ហាអ្វីកើតឡើង បន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ?

ក្រសួងសុខាភិបាលនឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីឈ្មោះអាសយដ្ឋាន និងលេខទូរសព្ទអ្នកពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅនេះ។
លោកអ្នកនឹងត្រូវបានគេផ្តល់ជូនព័ត៌មានអំពីដំណើរការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ។

កម្មវិធី CBH នឹងផ្ញើឯកសារបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នកទៅអ្នកពិនិត្យឡើងវិញ។
លោកអ្នកអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមទៀត
ដែលអាចជួយក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅរបស់លោកអ្នកទៅអ្នកពិនិត្យឡើងវិញក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលបានដាក់សំណើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ។

លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតសម្រេចចិត្តមួយច្បាប់ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ
ដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកបានស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅ។
លិខិតនេះនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការសម្រេចចិត្តនេះ
និងអ្វីដែលលោកអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា:

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនានាដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ
ហើយលោកអ្នកស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់មាត់
ឬជាលិខិតមួយច្បាប់ដែលមានរាយការណ៍ប្រែសម្រួល ឬប្រគល់ជូនដោយដៃក្នុង
រយៈពេល 1
ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាសេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែល
មានកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ ឬក្នុង
រយៈពេល 10
ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាសេវាកម្មណាមួយផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំពុង
ទទួលបាននោះ ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធនោះ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងបន្តដំណើរការ
រហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខដែលឆាប់រហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំ ស្ថិតក្នុងស្ថានភាពមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗ?

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នកជឿជាក់ថា ការរង់ចាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ដើម្បី
ទទួលបានការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នកអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់លោកអ្នក
នោះលោកអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នកអាចស្នើសុំថា
បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នកត្រូវសម្រេចឱ្យបានឆាប់រហ័សឡើងបាន។ កម្មវិធី CBH

ក៏អាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចដោយផ្អែកលើក្តីកង្វល់អំពីពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬការបដិសេធសេវាកម្មដើម្បីពន្លឿនការដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខផងដែរ។ ដើម្បីឱ្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក ត្រូវបានគេសម្រេចឱ្យបានឆាប់រហ័សឡើង៖

- លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការសម្រេចចិត្តពីកម្មវិធី CBH ឱ្យបានមុនពេលតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ការបញ្ជូនលិខិតតាមទូរសារលេខ **215-413-7132**, ឬការផ្ញើអ៊ីមែលតាម **CBH.Quality.Review@phila.gov**។
- គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវបញ្ជូនលិខិតដែលមានចុះហត្ថលេខាតាមទូរសារលេខ **215-413-7132** ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីសំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តឱ្យបានមុនពេល ដែលពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលកម្មវិធី CBH ត្រូវចំណាយពេល **30** ថ្ងៃ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើកម្មវិធី CBH មិនទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ហើយព័ត៌មានដែលបានផ្តល់នោះ មិនបង្ហាញថាត្រូវចំណាយពេលធម្មតាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកនោះទេ កម្មវិធី CBH នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកតាមការកំណត់ពេលវេលាធម្មតាដែលមានរយៈ **30** ថ្ងៃ ដោយគិតចាប់ពីពេលកម្មវិធី CBH បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នករបស់អ្នក លើកទីមួយ។

បណ្តឹងតវ៉ាដែលឆាប់រហ័ស និងបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដែលឆាប់រហ័ស

បណ្តឹងតវ៉ាដែលឆាប់រហ័សរបស់អ្នក នឹងត្រូវពិនិត្យឡើងវិញដោយគណៈកម្មាធិការ ដែលរាប់បញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ម្នាក់ផងដែរ។ សមាជិកនៃគណៈកម្មាធិការនេះ មិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធ និងមិនបម្រើការងារឱ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកឡើយ។

លោកអ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាដែលឆាប់រហ័សនេះ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចូលរួម។ លោកអ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់ ឬត្រូវបង្ហាញខ្លួន តាមទូរសព្ទ ឬសន្តិសិទ្ធិដេអូ ដោយសារតែកម្មវិធី CBH មានពេលវេលាខ្លីដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាដែលឆាប់រហ័សនេះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា លោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ានេះទេ វាមិនមានផលប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចចិត្តនោះទេ។

កម្មវិធី CBH នឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង បន្ទាប់ពីកម្មវិធី CBH ទទួលបានលិខិតវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលពន្យល់អំពីមូលហេតុការកំណត់ពេលវេលាធម្មតាសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក នឹងមានផលប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងដោយគិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH ទទួលបានសំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តមុនពេល ដែលមួយណាត្រូវសម្រេចមុនជាងគេ លុះត្រាតែលោកអ្នកស្នើសុំកម្មវិធី CBH ដើម្បីឱ្យចំណាយពេលច្រើនជាង ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ដើម្បីចំណាយពេលរហូតដល់ 14 ថ្ងៃថែមទៀត ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយច្បាប់ដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុពាក់ព័ន្ធនឹងការសម្រេចចិត្តនេះ និងរបៀបស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដែលឆាប់រហ័ស ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាដែលនាប្រហែលនេះ៖

លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដែលនាប្រហែលពីក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងរយៈពេល **2 ថ្ងៃ** នៃថ្ងៃធ្វើការដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាដែលនាប្រហែលនេះ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ាខាងក្រៅដែលនាប្រហែលនេះ៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកម្មវិធី CBH តាម **CBH.Quality.Review@phila.gov**, ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមប្រសិទ្ធភាពប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ៖ **801 Market Street, 7th; ATTN: Quality Management, Philadelphia, PA, 19107; ទូរសារ៖ 215-413-7132**

បណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាប្រហែលនេះ និងបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅដែលនាប្រហែលនេះ

គណៈកម្មការដែលមានសមាជិកចំនួន 3 រូប ឬច្រើនជាងនេះ ដែលរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណបញ្ជាក់ និងជួបប្រជុំដើម្បីសម្រេចលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។ បុគ្គលិកកម្មវិធី CBH

នៃគណៈកម្មការនេះនឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធ

និងមិនបម្រើការងារឱ្យនរណាម្នាក់ដែលពាក់ព័ន្ធក្នុងបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នកឡើយ។

លោកអ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាប្រហែលនេះបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ចូលរួម។

លោកអ្នកអាចចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខដោយផ្ទាល់ ប៉ុន្តែអាចត្រូវបង្ហាញខ្លួនតាមទូរសព្ទ ឬសន្និសីទវីដេអូដោយសារតែកម្មវិធី CBH មានពេលវេលាខ្លីដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាប្រហែលនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា លោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខនេះទេ វាមិនមានផលប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងឡើយ។

កម្មវិធី CBH នឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង បន្ទាប់ពីកម្មវិធី CBH

ទទួលបានលិខិតវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដែលពន្យល់អំពីមូលហេតុការកំណត់ពេលវេលាធម្មតាសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក នឹងមានផលប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬក្នុងរយៈពេល 72

ម៉ោងដោយគិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH ទទួលបានសំណើសុំរបស់អ្នកសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តមុនពេលដែលមួយណាត្រូវសម្រេចមុនជាងគេ លុះត្រាតែលោកអ្នកស្នើសុំកម្មវិធី CBH ដើម្បីឱ្យចំណាយពេលច្រើនជាង

ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ដើម្បីចំណាយពេលរហូតដល់ 14

ថ្ងៃថែមទៀត ដើម្បីសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយច្បាប់ផងដែរ ដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីមូលហេតុពាក់ព័ន្ធនឹងការសម្រេចចិត្តនេះ និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើ

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនចូលចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាប្រហែលនេះទេ លោកអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅដែលនាប្រហែលនេះ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ដែលនាប្រហែលនេះដោយក្រសួងសេវាកម្មពលរដ្ឋ ឬការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាប្រហែលនេះ និងសវនាការយុត្តិធម៌ដែលនាប្រហែលនេះ។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅដែលនាប្រហែលនេះដោយក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សពូកែ

រយៈពេល 2 ថ្ងៃ

ដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលលោកអ្នកទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាបរហ័សនេះ។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងសារទុក្ខខាងក្រៅដែលនាបរហ័ស៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ហើយប្រាប់កម្មវិធី CBH អំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ឬ
- ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកម្មវិធី CBH តាម **CBH.Quality.Review@phila.gov** ឬ
- សរសេរពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកម្មវិធី CBH តាមប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍ ឬតាមទូរសារ៖ **801 Market Street, 7th Floor, ATTN: Quality Management; Philadelphia, PA 19107; ទូរសារ៖ 215-413-7132**

កម្មវិធី CBH នឹងបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកទៅក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។

លោកអ្នកត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃ

ដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនាបរហ័សនេះ។

តើខ្ញុំអាចមានប្រភេទជំនួយអ្វីខ្លះ ចំពោះដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខ?

ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកនោះ បុគ្គលិកកម្មវិធី CBH នឹងជួយលោកអ្នក។ បុគ្គលនេះអាចធ្វើជាតំណាងឱ្យលោកអ្នកផងដែរ នៅអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។

លោកអ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ជំនួយពីបុគ្គលិកនេះទេ។

បុគ្គលិកនេះនឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធនឹងការសម្រេចចិត្តណាមួយចំពោះបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកឡើយ។

លោកអ្នក (សមាជិកកម្មវិធី CBH) ឬមនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់អ្នកក្នុងនាមតំណាងឱ្យអ្នក អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។ សូមកត់សម្គាល់ថា លើកលែងតែអ្នកដែលដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ

គឺជាឪពុកឬម្តាយ អាណាព្យាបាល អ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួន ឬបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតផ្សេងទៀតនោះ ឯកសារទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹង

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ នឹងត្រូវបញ្ជូនដោយផ្ទាល់ទៅសមាជិកកម្មវិធី CBH ដែលមានអាយុ 14 ឆ្នាំឡើងទៅ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបក្លាយជាអ្នកតំណាងដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាត ឬអ្នកតំណាងផ្ទាល់ខ្លួននោះ

[សូមមើលវិបសាយកម្មវិធី CBH Website](#)។

លោកអ្នកក៏អាចមានសមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត ជួយលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនេះផងដែរ។ បុគ្គលនេះក៏អាចជួយលោកអ្នកផងដែរ ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា

លោកអ្នកចង់បង្ហាញខ្លួននៅកន្លែងពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ។

នៅពេលណាមួយនៅអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ

លោកអ្នកអាចមាននរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់នោះ ធ្វើជាតំណាងឱ្យលោកអ្នក ឬធ្វើការងារជំនួសលោកអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តថា ត្រូវមាននរណាម្នាក់ធ្វើជាតំណាងឱ្យលោកអ្នក ឬធ្វើការងារជំនួសលោកអ្នកនោះ

សូមជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមកកម្មវិធី CBH ហើយបញ្ជាក់ឈ្មោះរបស់បុគ្គលនោះ និងរបៀបដែលកម្មវិធី CBH អាចទាក់ទងគាត់បាន។

លោកអ្នកឬបុគ្គលដែលលោកអ្នកជ្រើសរើសដើម្បីធ្វើជាតំណាងឱ្យលោកអ្នកនោះ លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ពិនិត្យមើលព័ត៌មានណាមួយដែលកម្មវិធី CBH មានអំពីបញ្ហាដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។

លោកអ្នកអាចហៅលេខទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃរបស់កម្មវិធី CBH តាមលេខ 1-888-545-2600 (TTY-1-888-436-7482) ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬមានសំណួរអំពីបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខនោះ លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅបណ្តាញជំនួយផ្នែកច្បាប់ Pennsylvania Legal Aid Network តាមលេខ 1-800-322-7572 ឬ ផ្នែកច្បាប់សហគមន៍(Community Legal) តាមលេខ 215-227-2400 ឬ 215-981-3700 ឬហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាព Pennsylvania Health Law Project តាមលេខ 1-800-274-3258 ឬ កម្មវិធីភាពជាដៃគូ Mental Health Partnerships តាមលេខ 267-507-3800 ។

បុគ្គលទាំងឡាយ ដែលភាសាកំណើតរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេស

ប្រសិនបើលោកអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មអ្នកបកប្រែភាសានោះ កម្មវិធី CBH នឹងផ្តល់ជូនសេវាកម្មនេះ ដោយឥតគិតថ្លៃ។ សេវាកម្មទាំងនេះ អាចមាន៖

- ការផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាដោយផ្ទាល់
- ការផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាតាមទូរសព្ទ និង
- ការផ្តល់ជូនការបកប្រែឯកសារ

បុគ្គលដែលមានពិការភាព

ប្រសិនបើមានតម្រូវការចាំបាច់នោះ កម្មវិធី CBH នឹងផ្តល់ជូនបុគ្គលដែលមានពិការភាព ដោយមានជំនួយក្នុងការបង្ហាញបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយទាំងនេះ មាន៖

- ការផ្តល់ជូនអ្នកបកប្រែភាសាដោយប្រើសញ្ញា
- ការផ្តល់ជូនព័ត៌មានដែលបានបញ្ជូនដោយកម្មវិធី CBH នៅកន្លែងពិនិត្យឡើងវិញនូវបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខ ជាទម្រង់ដែលមានជម្រើស។ កំណែថ្មីនៃទម្រង់ដែលមានជម្រើសនេះ នឹងត្រូវផ្តល់ជូនលោកអ្នកមុនពេលពិនិត្យឡើងវិញនេះ និង
- ការផ្តល់ជូនបុគ្គលម្នាក់ឱ្យជួយថតចម្លង និង បង្ហាញព័ត៌មាន

សវនាការយុត្តិធម៌នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស

ក្នុងករណីខ្លះ លោកអ្នកអាចស្នើសុំក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សបើកសវនាការមួយ ដោយសារតែលោកអ្នកមិនពេញចិត្ត ឬមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងអ្វីមួយដែលកម្មវិធី CBH បានធ្វើ ឬមិនបានធ្វើ។ សវនាការទាំងនេះ ត្រូវបានគេហៅថា “សវនាការយុត្តិធម៌” ។ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ បន្ទាប់ពីកម្មវិធី CBH សម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីពីរ ឬសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។

តើខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌អំពីអ្វីខ្លះ ហើយខ្ញុំត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នៅពេលណា?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ត្រូវមានរាយការណ៍ប្រែសម្រួលក្នុងរយៈពេល **120ថ្ងៃ** ដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH លើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយរបស់អ្នកអំពីចំណុចដូចខាងក្រោម៖

- ការសម្រេចចិត្តរបស់កម្មវិធី CBH ថាលោកអ្នកមិនអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលលោកអ្នកចង់បាន ដោយសារមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
- ការខកខានរបស់កម្មវិធី CBH ដើម្បីសម្រេចលើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារ ទុក្ខដែលលោកអ្នកបានជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬតិចជាងនេះ គិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH បានទទួលពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។
- លោកអ្នកមិនកំពុងទទួលបានសេវាកម្មមួយក្នុងរយៈពេលដែលលោកអ្នកគួរតែទទួលបាន។
- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន ពីព្រោះសេវាកម្មនេះត្រូវបានផ្តល់ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Pennsylvania Medical Assistance Program (កម្មវិធីជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ Pennsylvania)។
- ការបដិសេធចំពោះការទូទាត់ប្រាក់ដោយកម្មវិធី CBH បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន ដោយសារសេវាកម្មនេះមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកនោះទេ។
- ការបដិសេធចំពោះសំណើរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ រួមមានការចែករំលែកការចំណាយ ការទូទាត់រួម បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់កាត់កង ការធានារ៉ាប់រងរួម និងបំណុលហិរញ្ញវត្ថុរបស់សមាជិកដទៃទៀត។

លោកអ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃគិត ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាកម្មវិធី CBH មិនបានសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតទីមួយ ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលលោកអ្នកបានជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃគិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់លោកអ្នក។

តើខ្ញុំត្រូវស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា?

សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ ត្រូវតែសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

សំណើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នក ត្រូវតែរួមបញ្ចូលព័ត៌មានដូចខាងក្រោមនេះ៖

- ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់អ្នក (របស់សមាជិក)
- លេខទូរសព្ទដែលអាចទាក់ទងទៅលោកអ្នកបាននៅពេលថ្ងៃ
- ថាតើលោកអ្នកចង់ឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរសព្ទដែរឬទេ
- មូលហេតុនានាដែលលោកអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌មួយ និង
- ឯកសារថតចម្លងមួយច្បាប់នៃលិខិតណាមួយដែលលោកអ្នកបានទទួលអំពីបញ្ហាដែលលោកអ្នកកំពុងស្នើសុំ សវនាការយុត្តិធម៌។

លោកអ្នកអាចបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌តាមប៊ុស្តីប្រែសម្រួលទៅអាសយដ្ឋានដូចខាងក្រោម៖

Department of Human Services
Office of Mental Health Substance Abuse Services

Division of Quality Management
Commonwealth Towers, 12th Floor
P.O. Box 2675
Harrisburg, PA 17105-2675

ឬ

លោកអ្នកអាចបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌តាមលេខទូរស័ព្ទដូចខាងក្រោម៖

717-772-7827

តើមានបញ្ហាអីកើតឡើង បន្ទាប់ពីខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌?

លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ពីការិយាល័យសេវាកម្មសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃក្រសួងសេវាកម្មមនុស្ស ដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីទីកន្លែងដែលសវនាការនេះ នឹងត្រូវធ្វើឡើង និងកាលបរិច្ឆេទនិងពេលវេលាសម្រាប់សវនាការនេះ។ លោកអ្នកនឹងទទួលបានលិខិតនេះដែលមានរយៈពេលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃ មុនកាលបរិច្ឆេទបើកសវនាការ។

លោកអ្នកអាចទៅដល់ទីកន្លែងសវនាការយុត្តិធម៌ នឹងត្រូវធ្វើឡើង ឬទាក់ទងតាមទូរសព្ទ។ សមាជិកគ្រួសារ មិត្តភក្តិ មេធាវី ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត អាចជួយលោកអ្នកនៅអំឡុងពេលសវនាការយុត្តិធម៌នេះ។
លោកអ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌នេះ។

កម្មវិធី CBH នឹងទៅចូលរួមសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកផងដែរ ដើម្បីពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលកម្មវិធី CBH បានធ្វើការសម្រេចចិត្ត ឬពន្យល់អំពីបញ្ហាអ្វីដែលបានកើតឡើង។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំកម្មវិធី CBH ផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវកំណត់ត្រា របាយការណ៍ និងព័ត៌មានណាមួយអំពីបញ្ហាដែល លោកអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃឡើយ។

តើសវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវសម្រេចនៅពេលណា?

សវនាការយុត្តិធម៌នឹងត្រូវសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ដោយគិតចាប់ពីពេលដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទៅកម្មវិធី CBH ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃរវាងកាលបរិច្ឆេទនៅក្នុងលិខិតជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹង តវ៉ាកម្រិតមួយ ឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់កម្មវិធី CBH និងកាលបរិច្ឆេទដែលលោកអ្នកបានស្នើសុំ សវនាការយុត្តិធម៌។

ប្រសិនបើលោកអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ដោយសារតែកម្មវិធី CBH មិនបានជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកថា វាជាការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលលោកអ្នកបានជូនដំណឹងដល់កម្មវិធី CBH ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ដោយគិតចាប់ពីពេលដែលកម្មវិធី CBH បានទទួលបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកនោះ សវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកនឹងត្រូវសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីពេលដែលលោកអ្នកបានដាក់បណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទៅកម្មវិធី CBH ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចំនួនថ្ងៃរវាងកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកថាកម្មវិធី CBH មិនបានធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទាន់ពេលវេលា និងកាលបរិច្ឆេទដែលលោកអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌។

ក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សនឹងផ្ញើជូនលោកអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ និងប្រាប់លោកអ្នកអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើលោកអ្នកមិនពេញចិត្តចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះ។

ប្រសិនបើសវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នក មិនត្រូវបានសម្រេចក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សទទួលបានសំណើរបស់អ្នកនោះទេ លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មរបស់អ្នករហូតដល់សវនាការយុត្តិធម៌របស់អ្នកបានសម្រេច។ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅក្រសួងសេវាកម្មមនុស្សតាមលេខ 1-800-798-2339 ដើម្បីស្នើសុំសេវាកម្មរបស់អ្នក។

កិច្ចការដែលត្រូវអនុវត្តដើម្បីបន្តទទួលបានសេវា:

ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសេវាកម្មនានាដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ ហើយលោកអ្នកស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ ហើយសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានវាយត្រាប្រៃសណីយ៍ ឬប្រគល់ជូនដោយដៃក្នុងរយៈពេល 1 ថ្ងៃដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់កម្មវិធី CBH ថា សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរ ដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធ ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ ដោយគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលិខិតជូនដំណឹងដែលប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងតវ៉ាកម្រិតមួយឬបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់កម្មវិធី CBH ថា សេវាកម្មណាមួយផ្សេងទៀតដែលលោកអ្នកកំពុងទទួលបាននោះ ត្រូវបានកាត់បន្ថយ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបដិសេធនោះ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងបន្តដំណើរការរហូតដល់ការសម្រេចចិត្តមួយត្រូវបានធ្វើឡើង។

សវនាការយុត្តិធម៌ដែលឆាប់រហ័ស

តើខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើសុខភាពរបស់ខ្ញុំ ស្ថិតក្នុងស្ថានភាពមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗ?

ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកជឿជាក់ថា ការរង់ចាំការកំណត់ពេលវេលាធម្មតាសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តលើសវនាការយុត្តិធម៌ អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកនោះ លោកអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌នេះ ត្រូវធ្វើឡើងយ៉ាងឆាប់រហ័ស។ ការណ៍នេះត្រូវបានគេហៅថាសវនាការយុត្តិធម៌ដែលឆាប់រហ័ស។

លោកអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការសម្រេចចិត្តឱ្យបានមុនពេលតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅក្រសួងតាមលេខ 1-800-798-2339 ការបញ្ជូនលិខិតតាមទូរសារលេខ 717-772-6328 ។

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែផ្ញើលិខិតដែលមានចុះហត្ថលេខាមួយច្បាប់តាមទូរសារលេខ 717-772-6328 ដែលពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលត្រូវចំណាយពេលវេលាធម្មតាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសវនាការយុត្តិធម៌ដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកមិនផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់នោះ

គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកត្រូវតែធ្វើជាកសិណនៅឯសវនាការយុត្តិធម៌ ដើម្បីពន្យល់អំពីមូលហេតុដែលត្រូវចំណាយពេលវេលាធម្មតាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើសវនាការយុត្តិធម៌ដែលអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ការិយាល័យសវនាការនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នឹងកំណត់ពេលវេលាគ្រោងទុកសម្រាប់សវនាការតាមទូរសព្ទ ហើយនឹងប្រាប់លោកអ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌។

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមិនផ្ញើរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ ហើយមិនផ្តល់ជូនសក្ខីកម្មនៅឯសវនាការយុត្តិធម៌នោះ ការសម្រេចចិត្តលើសវនាការយុត្តិធម៌នេះ នឹងមិនទទួលបានឆាប់រហ័សឡើយ។

សវនាការមួយទៀតនឹងត្រូវបានកំណត់ពេលវេលាគ្រោងទុកហើយសវនាការយុត្តិធម៌នេះនឹងត្រូវសម្រេចដោយប្រើប្រាស់ការ
កំណត់ពេលវេលាធម្មតាសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តលើសវនាការយុត្តិធម៌នេះ។

លោកអ្នកអាចហៅលេខទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃរបស់កម្មវិធី CBH តាមលេខ **1-888-545-2600**
សិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬមានសំណួរនានាអំពីសវនាការយុត្តិធម៌នោះ
លោកអ្នកអាចទាក់ទងទៅផ្នែកច្បាប់សហគមន៍ Community Legal តាមលេខ 215-227-2400 or 215-981-3700
ឬបណ្តាញជំនួយផ្នែកច្បាប់ Pennsylvania Legal Aid Network តាមលេខ
1-800-322-7572 ឬហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងច្បាប់ស្តីពីសុខភាព Pennsylvania Health Law Project តាមលេខ
1-800-274-3258 ។

ឧបសម្ព័ន្ធ ៖ ការពណ៌នាអំពីសេវាកម្ម

**សេវាកម្មត្រូវបានរ៉ាប់រង មនុស្សពេញវ័យ
(អាយុ 18 ឆ្នាំ និងអាយុច្រើនជាងនេះ)**

សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ

សេវាកម្មផ្នែកវិបត្តិដោយខ្លួនឯងចាត់ណាត់ (មជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបផ្នែកវិបត្តិ)

សេវាកម្មអតិថិជនមិនចាំបាច់ណាត់ជួបពេលមានវិបត្តិ (ផ្តល់ជូននៅឯមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ (CRC))

រួមមានទាំងការវាយតម្លៃអំពីវិបត្តិសង្គ្រោះបន្ទាន់

ដើម្បីកំណត់ថាតើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកក្នុង
មន្ទីរពេទ្យ ឬតម្រូវការសេវាកម្មផ្សេងទៀតឬទេ។

សេវាកម្មចល័តផ្នែកវិបត្តិ (ក្រុមការងារសង្គ្រោះបន្ទាន់ចល័ត)

សេវាកម្មចល័តផ្នែកវិបត្តិត្រូវបានបញ្ជូនទៅជួយគាំទ្រអ្នកដែលកំពុងមានអាសន្នផ្នែកអាកប្បកិរិយា
ប៉ុន្តែមិនអាចទៅដល់មជ្ឈមណ្ឌល CRC ។

សេវាកម្មបន្ទាន់

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

ការពិនិត្យមើល 23 ម៉ោង (អាចមានសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬ តម្រូវការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់មន្ទីរពេទ្យ ដែលមានរយៈពេលតិចជាង 23 ម៉ោង

ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងវាយតម្លៃតម្រូវការបន្ថែមទៀត។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការរៀបចំផែនការយថាភារៈថែទាំសុខភាព
- កម្រិតនៃការវាយតម្លៃលើការថែទាំសុខភាព។

មន្ទីរពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរសៃប្រសាទសម្រាប់ជំងឺដេកពេទ្យដែលធ្ងន់ធ្ងរ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់មន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីជួយនរណាម្នាក់ដែលមានគ្រោះថ្នាក់ដល់ពួកគេ
ឬអ្នកផ្សេងទៀតឱ្យមានស្ថិរភាពគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីវិលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយថាភារៈថែទាំសុខភាព
- ការឈប់ប្រើថ្នាំជក់

ការចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរសៃប្រសាទសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យកម្រិតធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មមិនសូវមានច្រើន ដែលផ្តល់ជូនតាមការកំណត់មន្ទីរពេទ្យ ដែលមានរយៈពេលខ្លី
ដើម្បីជួយការផ្លាស់ប្តូរបុគ្គលទៅសហគមន៍ ឬការកំណត់អ្នកជំងឺនៅផ្ទះ។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយថាភារៈថែទាំសុខភាព

ការថែទាំស្រួចស្រាវបន្តពីសម្រាកពេទ្យ

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធនឹងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលវែងសម្រាប់បុគ្គលដែលមានការចូលសម្រាក នៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរពីមុនច្រើនមុខ ដែលតម្រូវឱ្យមានការការព្យាបាល និងការធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាពបន្ថែមទៀត។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងទៅលើសុខភាព
- ការធ្វើតេស្តខាងចិត្តសាស្ត្រ (តម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនដាច់ដោយឡែកពីគ្នា)

សេវាកម្មផ្នែកគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

ការបន្សល់ជាតិពុលដែលបានត្រួតពិនិត្យខាងវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មដែលត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រតាមការកំណត់មន្ទីរពេទ្យដែលមានរយៈពេលខ្លី ដើម្បីជួយបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និង/ឬ គ្រឿងញៀន។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងទៅលើសុខភាព

ការបន្សល់ជាតិពុលផ្នែកគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺពេទ្យ

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មផ្នែកគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ជូនតាមការកំណត់មន្ទីរពេទ្យ ដែលមានរយៈពេលខ្លី ដើម្បីជួយបញ្ឈប់បុគ្គលដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរឱ្យឈប់ប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និង/ឬ គ្រឿងញៀន។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងទៅលើសុខភាព

ការស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញផ្នែកគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀនសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មផ្នែកគ្រប់គ្រងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ជូនតាមការកំណត់អ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ដើម្បីជួយបុគ្គលដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរឱ្យបាត់ស្រវឹងនៅសហគមន៍។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងទៅលើសុខភាព
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការបង្រៀនប្រើប្រាស់ជំនាញការរស់នៅនិងជំនាញស្តារឡើងវិញដោយខ្លួនឯង។
- ការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តដោយការប្រើចរន្តអគ្គិសនីទៅនឹងខួរក្បាល(ECT) (តម្រូវឱ្យមានការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតជាមុនដាច់ដោយឡែកពីគ្នា)

ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ (មិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់)

សេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះដែលផ្តល់ជូនតាមការកំណត់ដែលផ្អែកលើសហគមន៍ ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមបន្ទាប់ពីការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

ឬនៅខណៈពេលរង់ចាំការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះឬមណ្ឌលព្យាបាលដែលមានរៀបចំផែនការ។

ការរៀបចំផែនការចេញពីមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យមានសម្រាប់ការអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការទាក់ទងនឹងការព្យាបាលអ្នកមកពិនិត្យជំងឺតែមិនដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- បុគ្គលិកគាំទ្រដំណើរការ 24 ម៉ោង

សេវាកម្មមិនបន្ទាន់

សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅការិយាល័យ ដែលជាញឹកញាប់មាន 1 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការប៉ាន់ស្មាននិងការវាយតម្លៃ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និង/ឬ ជាក្រុម

មជ្ឈមណ្ឌលស្តារឡើងវិញរួមបញ្ចូលសហគមន៍ (CIRC)

ហើយនេះគឺជាកម្មវិធីសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យដែលមានរៀបចំផែនការ ដែលបានផ្តល់អនុសាសន៍ដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់បុគ្គលដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរនិងជាអចិន្ត្រៃយ៍ ដែលជាញឹកញាប់មាន 1 ដងក្នុង

មួយសប្តាហ៍។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល និង/ឬ ជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- សកម្មភាពពង្រឹងជំនាញនៅតាមតំបន់រស់នៅ ការសិក្សា ការធ្វើការងារ និងការធ្វើកិច្ចការសង្គម។

សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញផ្នែកចិត្តសាស្ត្រចល័ត (MPRS)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍ដែលមានយ៉ាងតិច 1 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ហើយអាចមាន៖

- ជួយកំណត់គោលដៅរបស់បុគ្គល
- ជួយកំណត់និងអភិវឌ្ឍជំនាញ ដើម្បីរស់នៅដោយខ្លួនឯង។

ការចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យខ្លះផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅមន្ទីរពេទ្យនៅអំឡុងម៉ោងធ្វើការពេលថ្ងៃ ដើម្បីជួយធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាព។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និង/ឬ ជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយកការថែទាំសុខភាព

ឱសថក្លូហ្សាពីន (Clozapine)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យឬគិលានុប្បដ្ឋាយិកាផ្នែករីកលចរិក ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញអំពីរបៀបដែលនរណាម្នាក់កំពុងព្យាបាលនេះ ថាតើពួកគេប្រើប្រើថ្នាំក្លូហ្សាពីន Clozaril (ក្លូហ្សាពីន clozapine) ឬទេ។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការមកជួបនៅការិយាល័យជាប្រចាំ
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាការប្រើថ្នាំនេះកំពុងមានដំណើរការតាមការចង់បាន ឬទេ។

ការធ្វើតេស្តខាងចិត្តសាស្ត្រ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យផ្នែករីកលចរិក ដើម្បីជួយកំណត់ការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យ និងកម្រិតមុខងារ។

ការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តដោយការប្រើចរន្តអគ្គិសនីទៅនឹងខួរក្បាល (ECT)

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មដែលបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ហើយបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅមន្ទីរពេទ្យទៅតាមគោលការណ៍អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ ឬអ្នកជំងឺមិនដេកពេទ្យ។ ECT គឺជាការព្យាបាលមួយនៅអំឡុងពេលដែលចរន្តអគ្គិសនីមានកិច្ចកម្រិតដែលឆ្លងកាត់តាមខួរក្បាលនៅឡុងពេល នោះ ដែលបណ្តាលឱ្យមានការប្រកាច់តិចតួច ដើម្បីជួយកាត់បន្ថយរោគសញ្ញានានា។

សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនដេកពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនដេកពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅការិយាល័យ ដែលជាញឹកញាប់មាន 1 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬតិចជាងនេះ ដើម្បីផ្តល់ជូនជំនួយដែលមានបញ្ហាប្រើគ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀនផ្សេងទៀត។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការប៉ាន់ស្មាននិងការវាយតម្លៃ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល និង/ឬ ជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ

កម្មវិធីព្យាបាលយ៉ាងហ្មត់ចត់សម្រាប់អ្នកជំងឺតែពេទ្យ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅការិយាល័យ ដែលមាន 3 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ សម្រាប់ ការគាំទ្រកម្រិតខ្ពស់ ដែលមានបញ្ហាប្រើគ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀន ដែលរួមមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ

កម្មវិធីចូលសម្រាកពេទ្យខ្លះ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមការកំណត់នៅការិយាល័យ ដែលមាន 20 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដោយប្រើការព្យាបាលដែលផ្អែកលើភស្តុតាងចំពោះការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងបញ្ហាប្រឈមនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុម និងក្រុមគ្រួសារ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថដែលរួមមានការគ្រប់គ្រងការដកចេញជាតិអាកៀន និងការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំនួយ (MAT) ដោយប្រើថ្នាំ Suboxone (buprenorphine) Methadone និង Vivitrol (naltrexone)
- ការគាំទ្រតាមការហៅទូរស័ព្ទដែលមានដំណើរការ24/7សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងករណីនៅនឹងកន្លែង និង សេវាកម្មគាំទ្រតាមគំរូថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្អែកលើភស្តុតាង។

ការព្យាបាលប្រើឱសថជំនួយ (MAT)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូន ដើម្បីព្យាបាលការញៀនអាកៀន ដូចជាហេរ៉ូអ៊ីនឬអុកស៊ីកូដូន។

សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល និង/ឬ ជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំជំនួយ (MAT) ដោយប្រើថ្នាំ Suboxone (buprenorphine) Methadone និង Vivitrol (naltrexone)

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី និងគំរូថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្អែកលើភស្តុតាង

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍ ដើម្បីជួយបុគ្គលឱ្យទទួលបាននិងសម្របសម្រួលធនធាន ហើយអាចមាន៖

- ការកំណត់ពេលវេលានិងការរក្សាណាត់ជួបខាងសុខភាពរាងកាយនិងសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការជួយរៀបចំថវិកានិងការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ
- ការត្រួតពិនិត្យប្រើថ្នាំ

ការគាំទ្រដោយផ្ទៃក្នុង

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍ ដោយបុគ្គលដែលមានបទពិសោធន៍រស់នៅ ហើយអាចមាន៖

- ការណែនាំអំពីគោលដៅស្តារឡើងវិញ
- ការបង្រៀននិងការជួយអនុវត្តជំនាញថ្មីៗ
- ជួយស្វែងរកសេវាកម្មដែលត្រឹមត្រូវ

សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញសម្រាប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែកលើផ្លូវ/ការញៀនគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

មណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទាពាក់កណ្តាលទីផ្នែកគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមទឹកនៃដៃអ្នកជំងឺនៅផ្ទះផ្នែកលើសហគមន៍ ហើយអាចមាន៖

- ការព្យាបាលចំពោះការប្រើសារធាតុញៀនដែលកំពុងបន្ត
- ជួយរក្សាការស្តារឡើងវិញនៅក្នុងសហគមន៍
- ការអភិវឌ្ឍនិងការគាំទ្រជំនាញសម្រាប់ការរស់នៅដោយខ្លួនឯង

ការព្យាបាលផ្ទះញៀន និង គ្រឿងស្រវឹងនៅនឹងនិវេសនដ្ឋានដោយត្រូវបានត្រួតពិនិត្យតាមដានបែបវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលខ្លី

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមទឹកនៃដៃអ្នកជំងឺនៅផ្ទះឬនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងការថែទាំសុខភាព
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ជួយគាំទ្រការប្រើប្រាស់ជំនាញការរស់នៅនិងជំនាញស្តារឡើងវិញដោយខ្លួនឯង

ការព្យាបាលផ្ទះញៀន និង

គ្រឿងស្រវឹងនៅនឹងលំនៅដ្ឋានដោយត្រូវបានត្រួតពិនិត្យតាមដានបែបវេជ្ជសាស្ត្ររយៈពេលវែង

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមទឹកនៃដៃអ្នកជំងឺនៅផ្ទះឬនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយោងការថែទាំសុខភាព
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ជួយពង្រឹងជំនាញការរស់នៅនិងជំនាញស្តារឡើងវិញដោយខ្លួនឯង

ការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ

មណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅនិវេសនដ្ឋានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (RTFA)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមទឹកនៃដៃអ្នកជំងឺនៅផ្ទះផ្នែកលើសហគមន៍ ដើម្បីជួយផ្លាស់ប្តូរដល់ការរស់នៅដោយខ្លួនឯង ហើយអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុម និងក្រុមគ្រួសារ
- វគ្គសិក្សាពង្រឹងជំនាញ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ

**សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់
(រហូតដល់អាយុ 18 ឆ្នាំ, 21 ឆ្នាំសម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួន)**

សេវាកម្មសង្គ្រោះបន្ទាន់

ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ

សេវាកម្មអតិថិជនមិនចាំបាច់ណាត់ជួបពេលមានវិបត្តិ

សេវាកម្មអតិថិជនមិនចាំបាច់ណាត់ជួបពេលមានវិបត្តិ (ផ្តល់ជូននៅឯមជ្ឈមណ្ឌលឆ្លើយតបវិបត្តិ (CRC))

រួមមានទាំងការវាយតម្លៃអំពីវិបត្តិសង្គ្រោះបន្ទាន់

ដើម្បីកំណត់ថាតើបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិទទួលបានការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬតម្រូវការសេវាកម្មផ្សេងទៀតឬទេ។

ក្រុមការងារផ្នែកវិបត្តិចល័តកុមារ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍រហូតដល់ 72 ម៉ោង សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំ

និងមានវិបត្តិសុខភាពអាក្រក់ណាមួយ។ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងជួយធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាពចំពោះស្ថានភាពនេះ

និងកាត់បន្ថយហានិភ័យដែលមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗ។ សេវាកម្មនានាមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ហើយអាចមាន៖

- ការវាយតម្លៃលើវិបត្តិ និងការរៀបចំផែនការសុវត្ថិភាព
- ការចូលរួមជាមួយយុវជន និងក្រុមគ្រួសារ
- ការណែនាំបញ្ជូន និងការភ្ជាប់សេវាកម្មដែលបានបង្កើតឡើង

សេវាកម្មបន្ទាន់

**សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងនិវេសន៍ខ្លួនសម្រាប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះសម្រាប់អ្នករើសផ្អែកលើផ្ទះ/ការញៀន
គ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន**

ការស្តារនីតិសម្បទានៅនឹងនិវេសន៍ខ្លួនផ្នែកផ្ទះញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងសម្រាប់មនុស្សវ័យជំទង់

ទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មអ្នកជំងឺនៅផ្ទះរយៈពេលខ្លីឬវែង សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុពី 13 – 18 ឆ្នាំ

ដែលមានបញ្ហាប្រើសារធាតុញៀន។ សេវាកម្មទាំងនេះ អាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និងជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការរៀបចំផែនការយកការថែទាំសុខភាព

សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំងឺដេកពេទ្យ

ការដាក់ឱ្យចូលសម្រាកពេទ្យផ្នែកវិកលវិទ្យាស្រួចស្រាវបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុងផ្នែកវិកលវិទ្យាស្រួចស្រាវបែបពិគ្រោះជំងឺក្នុង

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមទឹកដីរបស់មន្ទីរពេទ្យដែលមានរយៈពេលខ្លី

ដើម្បីជួយកុមារឬមនុស្សជំទង់ឱ្យមានស្ថិរភាពគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីវិលត្រលប់ទៅសហគមន៍វិញ ដែលរួមមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយកការថែទាំសុខភាព

ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ (មិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់)

សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ចល័តរបស់កុមារ (CMIS)

សេវាកម្មទាំងនេះគឺផ្តោតសំខាន់លើដំណោះស្រាយដោយមានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងវិបត្តិរយៈពេលខ្លី ដែលផ្តល់ជូននៅតាមផ្ទះសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ បន្ទាប់ពីមានការវាយតម្លៃរបស់សេវាកម្មអន្តរាគមន៍ CMCT ឬការអនុញ្ញាតឱ្យចេញពីមជ្ឈមណ្ឌល CRC ។ ក្រុមការងារសេវាកម្មអន្តរាគមន៍ CMISមានត្រូវពេទ្យព្យាបាលរោគដែលមានជំនាញកម្រិតខ្ពស់ អ្នកគ្រប់គ្រងករណី និងត្រូវពេទ្យផ្នែកវិកលចរិត ឬត្រូវពេទ្យជំនាញខាងគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់ ដើម្បីផ្តល់ជូនសេវាកម្មខាងក្រោមដែលមាន 2 ដង ឬច្រើនដងក្នុងមួយសប្តាហ៍៖

- ការវាយតម្លៃ
- ការគ្រប់គ្រងករណី
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលក្រុមគ្រួសារ
- ការគាំទ្រដំណើរការហៅទូរសព្ទ 24/7

សេវាកម្មស្ថេរភាពនិយកម្ម និងអន្តរកាលគ្លីនិក (CTSS)

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍ដែលមានរយៈពេលអតិបរមា 90 ថ្ងៃ ដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាពសម្រាប់កុមារដែលស្ថិតក្នុងការថែទាំជួយឱ្យ រីកចម្រើនឡើង។

សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុមគ្រួសារនៅតាមផ្ទះ
- ការធ្វើអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការសម្របសម្រួលសេវាកម្មដែលត្រូវការ

សេវាកម្មមិនបន្ទាន់

សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សេវាកម្មព្យាបាលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តបែបពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនកុមារដែលមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ តាមការកំណត់នៅការិយាល័យ ដែលជាញឹកញាប់មាន 1 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ហើយអាចមាន៖

- ការប៉ាន់ស្មាននិងការវាយតម្លៃ
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និង/ឬ ជាក្រុម

កម្មវិធីព្យាបាលសម្រាកពេទ្យមិនពេញម៉ោងសម្រាប់ករណីជំងឺស្រួចស្រាវ

ទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មរយៈពេលខ្លី ដែលផ្តល់ជូនកុមាររហូតអាយុ 5-17 ឆ្នាំ តាមទឹកនៃនៃនៅមន្ទីរពេទ្យនៅអំឡុងម៉ោងធ្វើការពេលថ្ងៃ ដើម្បីជួយធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាព ហើយអាចមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និង/ឬ ជាក្រុម
- ការរៀបចំផែនការយកការថែទាំសុខភាព
- សេវាកម្មអប់រំ

ការធ្វើតេស្តខាងចិត្តសាស្ត្រ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យផ្នែកវិកលចរិត ដើម្បីជួយកំណត់ការវិភាគរោគវិនិច្ឆ័យ, IQ, និងកម្រិតមុខងារ។

សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនដេកពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មអ្នកជំងឺតែមិនដេកពេទ្យដែលពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹងនិងគ្រឿងញៀន

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនកុមារដែលមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ តាមទីកន្លែងនៅការិយាល័យ ដែលជាញឹកញាប់មាន 1 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដើម្បីជួយដោះស្រាយបញ្ហាប្រើគ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀនផ្សេងទៀត ហើយអាចមាន៖

- ការប៉ាន់ស្មាននិងការវាយតម្លៃ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និង/ឬ ជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ

កម្មវិធីព្យាបាលមុតមាំផ្នែកថ្នាំញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងបែបពិគ្រោះជំងឺក្រៅ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនកុមារដែលមានអាយុរហូតដល់ 18 ឆ្នាំ តាមទីកន្លែងនៅការិយាល័យ ដែលមានយ៉ាងតិច 6 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ សម្រាប់ការគាំទ្រកម្រិតខ្ពស់ ដែលមានបញ្ហាប្រើគ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀន ដែលរួមមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល
- ការព្យាបាលជាក្រុម
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី

សេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណី

សេវាកម្មទាំងនេះ (ការគ្រប់គ្រងករណីដែលរួមចូលគ្នា និងការគ្រប់គ្រងករណីដែលធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុរហូតដល់ 18 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយឱ្យទទួលបាននិងសម្របសម្រួលធនធាន ហើយអាចមាន៖

- ការកំណត់ពេលវេលានិងការរក្សាណត់ជួបខាងសុខភាពរាងកាយនិងសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការជួយរៀបចំថវិកានិងការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ
- ការត្រួតពិនិត្យឱ្យប្រើថ្នាំ

សេវាកម្ម Hifidelity Wraparound/ ក្រុមការងាររៀបចំផែនការរួម

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូននៅសហគមន៍សម្រាប់ក្រុមគ្រួសាររបស់កុមារដែលមានអាយុពី 10-17 ឆ្នាំ ដែលស្ថិតនៅមណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យ (RTF) ឬមានហានិភ័យសម្រាប់ការរកកន្លែងនៅមណ្ឌល RTF។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការអភិវឌ្ឍផែនការវិបត្តិ
- ការគាំទ្រដោយដៃគូ
- ការគាំទ្រក្រុមគ្រួសារ

សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយាដឹកដល់ (IBHS)

IBHS សំដៅទៅលើសេវាកម្មជាច្រើនប្រភេទដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងបរិស្ថានធម្មជាតិរបស់កុមារដូចជានៅផ្ទះ សាលារៀន (រួមទាំងសាលាមត្តេយ្យ) និងសហគមន៍។ IBHS ជំនួសសេវាកម្មទាំងអស់ដែលពីមុនគេស្គាល់ថាសេវាកម្មនីតិសម្បទាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHRS), សេវាព្យាបាលរបស់សាលា (STS) ឬសេវាកម្មគាំទ្រសម្រាប់កុមារ។ IBHS មានផ្តល់ជូនសមាជិក CBH

តាំងពីកុមារភាពរហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ ប្រសិនបើបានបញ្ជាក់ថាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ IBHS អាចដាក់បញ្ចូលអ្នកជំនាញម្នាក់ ឬច្រើននាក់ដូចខាងក្រោម៖ អ្នកព្យាបាលចល័ត (MT) អ្នកពិគ្រោះសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BC) និង/ឬអ្នកបច្ចេកទេសខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT)។

- **ការព្យាបាលចល័ត (MT)**

សេវាកម្ម MT ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យថ្នាក់អនុបណ្ឌិត ដែលពួកគេអាចច្រើនត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណជាទីប្រឹក្សាអាជីព (LPC), បុគ្គលិកសង្គមកិច្ចក្លិនិក (LCSW) ឬអ្នកព្យាបាលជំងឺអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងគ្រួសារ (LMFT)។ សេវាកម្មនេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលសម្រាប់សមាជិក និង/ឬការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារសម្រាប់សមាជិក CBH និងក្រុមគ្រួសារទាំងមូលនៅខាងក្រៅទីតាំងការិយាល័យជាធម្មតានៅពេលកុមារស្ថិតនៅក្នុងផ្ទះ ឬសាលារៀន។

- **អ្នកពិគ្រោះសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BC)**

សេវាកម្ម BC ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយទីប្រឹក្សាថ្នាក់អនុបណ្ឌិត ឬបណ្ឌិតដែលជាអ្នកជំនាញខាងវាយតម្លៃអាកប្បកិរិយាមុខងារ និងយុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រអាកប្បកិរិយាវិជ្ជមាន។ BC នឹងធ្វើការដើម្បីបង្កើតផែនការព្យាបាលសម្រាប់ផ្តល់សេវាកម្ម និងជួយសមាជិកឱ្យរៀនជំនាញថ្មី និងវិធីដោះស្រាយ។

- **អ្នកបច្ចេកទេសខាងសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT)**

BHT សំដៅទៅលើសេវាកម្មមួយទល់នឹងមួយដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញគាំទ្រផ្ទាល់ដល់កុមារនៅក្នុងផ្ទះសាលារៀន ឬសហគមន៍ដែលជាកន្លែងកុមារមានបញ្ហាអាកប្បកិរិយា។ គួនាទីរបស់ BHT គឺដើម្បីជួយកុមារឱ្យសម្រេចគោលដៅតាមផែនការព្យាបាលរបស់ពួកគេ ដែលបង្កើតដោយសេវាកម្មពិគ្រោះយោបល់របស់ BC។

- **អ្នកសម្របសម្រួលសេវាថែទាំ**

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាថែទាំទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់ជំនួយគាំទ្រគ្រប់គ្រងករណីដល់ក្រុមគ្រួសារដែលជាការភ្ជាប់ទៅនឹងការព្យាបាលបែបគ្លីនិក។ អ្នកសម្របសម្រួលសេវាថែទាំទទួលខុសត្រូវចំពោះការជំរុញឱ្យកុមារ គ្រួសាររបស់ពួកគេ និងមនុស្សសំខាន់ៗទៀតចូលរួមនៅក្នុងទំនាក់ទំនងសហការដើម្បីលើកកម្ពស់លទ្ធផលវិជ្ជមាន។ លើសពីនេះទៀត អ្នកសម្របសម្រួលសេវាថែទាំគួរតែចំណាយពេលវេលាជាច្រើនដើម្បីកំណត់ វាយតម្លៃ និងដោះស្រាយកត្តាសង្គមនៃសុខភាពទាក់ទងនឹងគ្រួសារនីមួយៗ រួមទាំងជំនួយទាក់ទងនឹងលំនៅដ្ឋាន អាហារ មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន ច្បាប់ និងធនធានសម្រាប់ថែទាំសុខភាព។

- **ការគាំទ្រមិត្តគ្រួសារ**

អ្នកឯកទេសមិត្តគ្រួសារ (Family Peer Specialist) គឺជាបុគ្គលដែលមានបទពិសោធន៍នៅជាសមាជិកគ្រួសាររបស់កុមារដែលមានបញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលគាំទ្រនិងផ្តល់អំណាចដល់ក្រុមគ្រួសារឱ្យយល់ពីគួនាទីរបស់ពួកគេក្នុងនាមជាសមាជិកនៃក្រុមព្យាបាលផ្តល់ជំនួយគាំទ្រ និងបង្កើតក្នុងពេលប្រជុំ ធ្វើការជាមួយក្រុមគ្រួសារដើម្បីអភិវឌ្ឍធនធានធម្មជាតិ និងផ្តល់ធនធានផ្សេងទៀតតាមតម្រូវការ។ សេវាកម្មនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវា IBHS មួយចំនួន។

ការវិភាគខាងអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត (ABA)

សេវាកម្ម ABA គឺជាទម្រង់នៃសេវាកម្មដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់ដែលផ្តល់ជូនដោយ BCs និង BHTs ដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញឯកទេស និងបទពិសោធន៍។ ABA

ត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាបទដ្ឋានមាសសម្រាប់គាំទ្រដល់កុមារដែលមានជំងឺអូទីស្ទិម និងភាពខុសគ្នាខាងផ្នែកប្រព័ន្ធប្រសាទផ្សេងទៀត។ ABA ជួយកុមារឱ្យរៀនជំនាញថ្មី ដូចជារបៀបប្រាស្រ័យទាក់ទង ការទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គម និងធ្វើអ្វីៗជាច្រើនទៀតសម្រាប់ខ្លួនគេ។ ABA ក៏ត្រូវបានគេណែនាំដើម្បីជួយកាត់បន្ថយអាកប្បកិរិយាបង្កបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីកុមារដែលមានកង្វះជំនាញប្រភេទទាំងនេះផងដែរ។ បុគ្គលិកទាំងអស់ដែលផ្តល់សេវាកម្ម ABA ត្រូវបានត្រួតពិនិត្យដោយគណៈអ្នកវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលមានវិញ្ញាបនប័ត្រ (BCBA) នៅទីភ្នាក់ងារអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធីព្យាបាលកុមារតូចៗ

កម្មវិធីព្យាបាលកុមារតូចៗត្រូវបានបង្កើតឡើងសម្រាប់កុមារតូចៗ (អាយុ 2-6 ឆ្នាំ) ដែលមានបញ្ហាចម្បងខាងផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា ហើយមិនបាន ជោគជ័យក្នុងកម្មវិធីមត្តេយ្យដោយមានការពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬកម្មវិធីគាំទ្រផ្សេងទៀតផ្នែកអារម្មណ៍ និងសង្គម។ កម្មវិធីលម្អិតទាំងនេះជាធម្មតាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅតាមមណ្ឌលនានាក្នុងសហគមន៍ ហើយផ្តល់ជូនកុមារនូវឱកាសរៀនជំនាញថ្មី និងអាកប្បកិរិយាថ្មីរួមជាមួយកុមារដទៃទៀត។ សេវាកម្មផ្សេងទៀតមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុមគ្រួសារ
- ការគ្រប់គ្រងករណី
- សេវាកម្មផ្នែកចិត្តសាស្ត្រតាមតម្រូវការ

កម្មវិធីសកម្មភាពព្យាបាលផ្លូវចិត្តនៅវិស្សមកាលរដូវក្តៅ (STAP)

STAP សំដៅទៅលើកម្មវិធីបោះជំរុំនៅសហគមន៍សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុចាប់ពី 14 ឆ្នាំឡើងទៅដែលត្រូវការការព្យាបាលជាក្រុមដោយមានការរៀប ចំច្រើនជាងអ្វីដែលការបោះជំរុំរដូវក្តៅធម្មតាអាចផ្តល់ជូនបាន។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនតែក្នុងអំឡុងពេលខែរដូវក្តៅតាមកាលវិភាគមានកំណត់ និងក្នុងទីកន្លែងតូចជាងមុនដែលមានកន្លែងមានកំណត់ប៉ុណ្ណោះ។ សេវាកម្មផ្សេងទៀតមាន៖

- ការព្យាបាលជាក្រុម
- សកម្មភាពព្យាបាលដែលមានរៀបចំផែនការ

សេវាកម្មផ្នែកលើក្រុមគ្រួសារ

សេវាកម្មផ្នែកលើក្រុមគ្រួសារ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនក្រុមគ្រួសារ ដើម្បីជួយពួកគេថែទាំសុខភាពកុមារដែលមានអាយុពី 3-21 ឆ្នាំ ដែលមានបញ្ហាប្រឈមនឹងតម្រូវការនិងអាកប្បកិរិយានៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ សេវាកម្មទាំងនេះមាន៖

- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការគាំទ្រគ្រួសារ
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុមគ្រួសារចល័ត
- ការគាំទ្រផ្នែកវិបត្តិ ដំណើរការ 24/7

ស្ថាប័នព្យាបាលនៅនិងវេសនដ្ឋាន (RTF)

មណ្ឌលព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅមន្ទីរពេទ្យ (ត្រូវបានបញ្ជាក់ទទួលស្គាល់ដោយ JCAHO និង ដោយមិនមែន JCAHO) សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមការកំណត់អ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ដែលមានហានិភ័យចំពោះសុវត្ថិភាពខ្លួនឯង និងអ្នកដទៃ ហើយមិនទទួលបានជោគជ័យចំពោះការព្យាបាលដែលផ្អែកលើសហគមន៍។ សេវាកម្មនានាអាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល ក្រុមគ្រួសារ និងជាក្រុម
- សេវាកម្មជំងឺសរសៃប្រសាទ
- សាលាសិក្សានៅនឹងកន្លែង

កម្មវិធីផ្ទះផ្តល់សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទានៅនិងវេសនដ្ឋានតាមសហគមន៍ (CRR)

ផ្ទះផ្តល់សេវាកម្ម CRR ដោយរស់នៅផ្ទាល់នឹងម្ចាស់ផ្ទះ

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនកុមារៗដែលមានអាយុពី 6-18 ឆ្នាំ
តាមការកំណត់គ្រួសារដែលទទួលសមាជិកគ្រួសារដែលមិនមែនគ្រួសាររបស់ខ្លួន
គោលដៅនៃគំរូកម្មវិធីអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ គឺសម្រាប់កុមារដើម្បីវិលត្រលប់ទៅអ្នកជួយគាំទ្រវិញនៅសហគមន៍។
សេវាកម្មទាំងនេះ អាចមាន៖

- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលនិងក្រុមគ្រួសារចល័ត
- ការគ្រប់គ្រងឱសថ
- ការគ្រប់គ្រងករណី