အဖွဲ့ဝင်လက်စွဲစာအုပ်

အပ်ဒိတ်လုပ်ခဲ့ချိန် ဇန်နဝါရီ 2023

C·B·H
Community Behavioral Health
A DIVISION OF DBHIDS | CBHPHILLY.ORG

Member Services Hotline
888.545.2600
(TTY: Relay, 7-1-1)

Philadelphia Crisis Line
215.685.6440

လေးစားရပါသော CBH အဖွဲ့ဝင်၊

CBH ကွန်ရက်က ကြိုဆိုပါသည်။

ဤအဖွဲ့ဝင် လက်စွဲစာအုပ်၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များအတွက် အချက်အလက် အရင်းအမြစ်တစ်ခုအဖြစ် ဆောင်ရွက်ပေးရန်ဖြစ်သည်။ ထိုအထဲတွင် အရေးပေါ်အကူအညီ၊ ရရှိနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် တိုင်ကြားချက်များအပြင် မကျေနပ်ချက်များနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို တွေ့ရပါမည်။

CBH ကွန်ရက်အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအပြင် CBH အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအဖြစ် သင်၏အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများကို သိရှိစေရန်အတွက် လက်စွဲစာအုပ်တစ်အုပ်လုံးကို ဂရုတစိုက်ဖတ်ရှုရန် အရေးကြီးသည်။

ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ် စည်းမျဉ်းများကြောင့် ဤလက်စွဲစာအုပ်ပါ အကြောင်းအရာများသည် ပြောင်းလဲနိုင်ဖွယ်ရှိနိုင်သည်။ အပ်ဒိတ်အဖြစ်ဆုံးအချက်အလက်များအတွက် CBH အဖွဲ့ဝင် လက်စွဲစာအုပ်၏ ဒစ်ဂျစ်တယ်ဗားရှင်းကို အွန်လိုင်း၌ **cbhphilly.org** တွင် ကြည့်ရှုပါ။

လေးစားစွာဖြင့်၊

CBH အဖွဲ့ဝင် ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း

မာတိကာ

1. ကြိုဆိုခြင်း 6

မိတ်ဆက် 6

Community Behavioral Health က ကြိုဆိုပါသည် 6

CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ 9

အဖွဲ့ဝင်အိုင်ဒီကတ်များ 9

အရေးကြီးသော ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် 10

သတင်းပေးပို့ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ 16

စာရင်းသွင်းခြင်း 16

အာမခံအကျုံးဝင်မှုတွင် ပြောင်းလဲမှုများ 17

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအကြောင်း အချက်အလက်များ 18

သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ရွေးချယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်း 18

ရုံးခန်းသို့ လာရောက်ပြသမှုများ 20

ရုံးချိန်နောက်ပိုင်း စောင့်ရှောက်မှု 20

2. အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ 21

အဖွဲ့ဝင် အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ 21

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သဘောတူညီချက် 25

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိမှု 26

ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း အချက်အလက် 26

ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ ပေးရန်တာဝန် 27

အကျိုးခံစားခွင့်များကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း 28

လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားခြင်း 29

3. အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ 30

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ 30

အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ 30

ဒုတိယ ထင်မြင်ချက်များ 30

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုတာ ဘာလဲ။ 31

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လူကြီးများ 34

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကလေးများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များ 40

ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်များ 43

4. ကွန်ရက်ပြင်ပနှင့် အစီအစဉ်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ 46

ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ 46

CBH ၏ ဝန်ဆောင်မှုရနိုင်သောဒေသ၏ ပြင်ပတွင် ရှိနေစဉ် စောင့်ရှောက်မှုရယူခြင်း 46

အစီအစဉ်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ 47

5. စိတ်ကျန်းမာရေး ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်များ 50

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် 50

စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ 51

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်များနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာများကို ရေးသားရာတွင် ကူညီပေးခြင်း 51

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို မလိုက်နာပါက လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ..................... 52

6. ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ..................... 53

မည်သူက သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်သနည်း။..................... 53

သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ..................... 53

ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း..................... 54

HealthChoices ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး..................... 55

Community HealthChoices..................... 56

7. တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ..................... 58

တိုင်ကြားချက်များ..................... 58

မကျေနပ်ချက်များ..................... 66

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် တိုင်ကြားချက်များနှင့် မကျေနပ်ချက်များ..................... 70

တိုင်ကြားချက်နှင့် မကျေနပ်ချက် လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့်ပတ်သက်သော အကူအညီ..................... 74

Department of Human Services တရားမျှတသောကြားနာမှုများ..................... 76

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် တရားမျှတသော ကြားနာမှု..................... 81

နောက်ဆက်တွဲ- အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုဖော်ပြချက်များ..................... 83

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လူကြီးများ..................... 83

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကလေးများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များ..................... 98

1. ကြိုဆိုခြင်း

မိတ်ဆက်

HealthChoices ဆိုတာဘာလဲ။

HealthChoices သည် Pennsylvania ၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီက စီမံခန့်ခွဲသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ဖြစ်သည်။ HealthChoices တွင် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဟူ၍ အဓိကအပိုင်းနှစ်ပိုင်းရှိသည်။

- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို Physical Health Managed Care Organizations (PH-MCO များ) မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ၊ Community HealthChoices Managed Care Organizations (CHC-MCO များ) မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ ပံ့ပိုးပေးသည်။ PH-MCO များကို Department of Human Services ၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်များ ရုံးက ကြီးကြပ်ပြီး CHC-MCO များကို Department of Human Services ၏ ကာလရှည်နေထိုင်မှုရုံးက ကြီးကြပ်သည်။ ပိုမိုသိရှိရန် **ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။

- အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများတွင် စိတ်ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုအတွက် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများကို Department of Human Services ၏ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါး တလွဲသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများရုံး (OMHSAS) က ကြီးကြပ်သည့် Behavioral Health Managed Care Organizations (BH-MCO များ) မှတစ်ဆင့် ပံ့ပိုးပေးသည်။

Community Behavioral Health က ကြိုဆိုပါသည်

Community Behavioral Health (CBH) က သင့်အား HealthChoices နှင့် CBH တို့၏ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအဖြစ် ကြိုဆိုပါသည်။

Philadelphia အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစနစ်တွင် **Department of Behavioral Health & Intellectual disAbility Services** (DBHIDS) ပါဝင်ပြီး CBH သည် ၎င်း၏ ဌာနခွဲဖြစ်၍ ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးပေးသူများဖြစ်သည်။

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစနစ်သည် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ပြဿနာများရှိသောလူများအား ကိုယ်စိတ်နှစ်ပါး ကျန်းမာချမ်းသာရေးနှင့် ကိုယ့်ကြိမ်ကိုယ်ဖန်တီးနိုင်ခွင့် ရရှိစေရေး ကူညီပေးရန် အသင့်ရှိနေပါသည်။

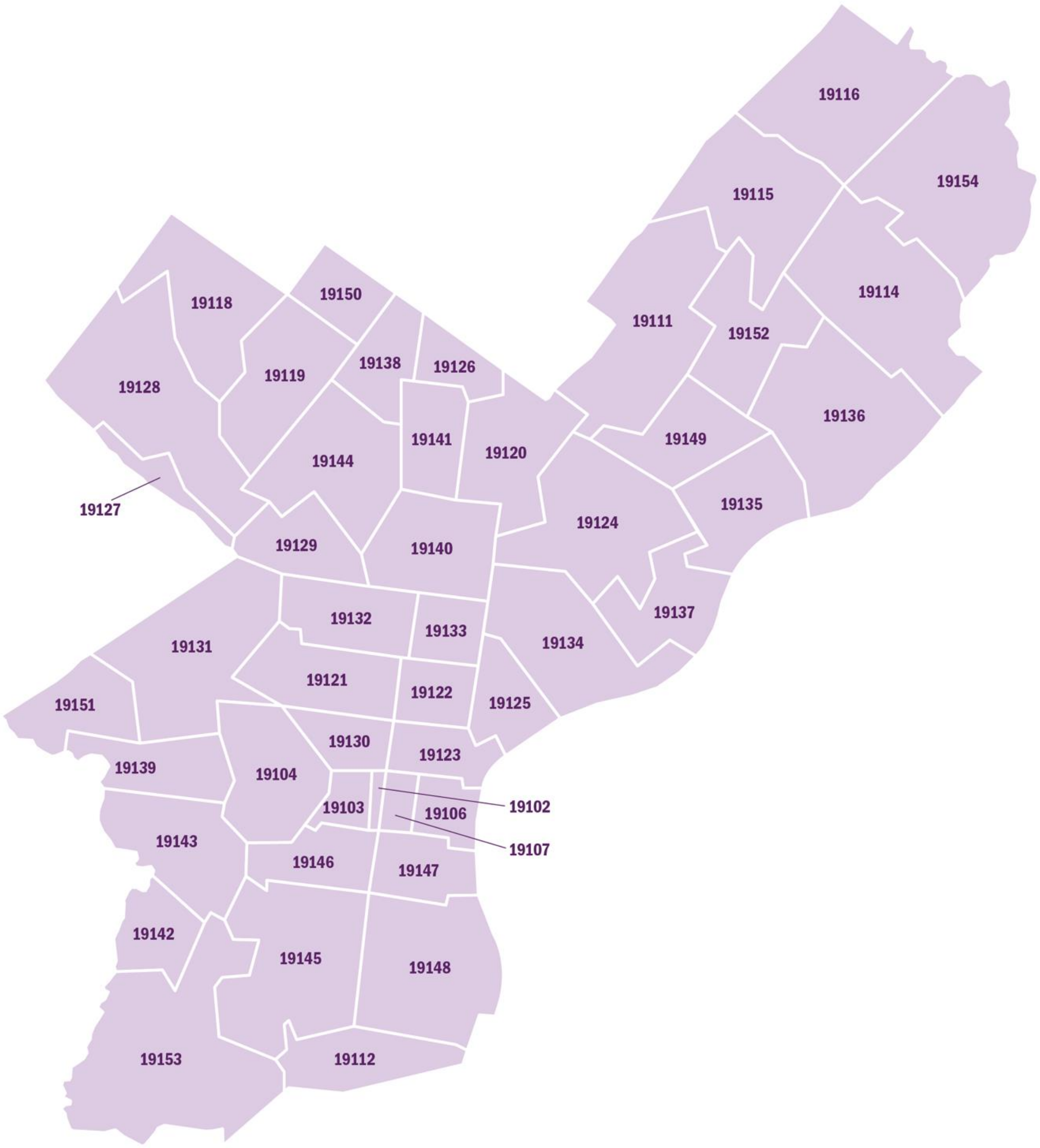
CBH သည် စီမံခန့်ခွဲသော စောင့်ရှောက်မှု အဖွဲ့အစည်း (MCO) တစ်ခုဖြစ်သည်။ CBH သည် PA Department of Human Services **စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါး တလွဲသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများရုံး** (OMHSAS) ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ Pennsylvania (PA) ပြည်နယ် မိတ်ဖက်များနှင့်အတူ အလုပ်လုပ်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် **HealthChoices** ဟု ခေါ်သော PA Medicaid အစီအစဉ်မှတစ်ဆင့် Medicaid ဟုလည်းသိထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ (MA) ကို လက်ခံရရှိသည့် Philadelphia တွင် နေထိုင်သူများအတွက် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များကို အတူတကွစီမံခန့်ခွဲသည်။

CBH သည် Philadelphia ကောင်တီအတွက် တစ်ခုတည်းသော အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု MCO ဖြစ်သည်။ CBH သည် ဝန်ဆောင်မှုများကို တိုက်ရိုက်မပံ့ပိုးပေးပါ။ ကျွန်ုပ်တို့သည် စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သည့် သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကူညီစီစဉ်ပေးပြီး ငွေပေးချေပါသည်။

ဤဝန်ဆောင်မှုများကို ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက ပံ့ပိုးပေးသည်။ ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် CBH အဖွဲ့ဝင်များထံ ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးသည့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအေဂျင်စီများနှင့် သီးခြားလွတ်လပ်သော ဆရာဝန်များ ဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုလိုအပ်ချက်များအပေါ်အခြေခံ၍ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ရှာပေးပြီး ကွန်ရက်တွင် ထည့်ပေးသည်။ CBH သည် အဖွဲ့ဝင်၏လိုအပ်ချက်များနှင့် ရွေးချယ်မှုပေါ်အခြေခံ၍ အဖွဲ့ဝင်များကို ဤအေဂျင်စီများသို့ လွှဲပြောင်းမှုများ စီစဉ်ပေးသည်။

သင်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစားကို သင် လက်ခံရရှိနေကြောင်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများသည် HealthChoices အောက်တွင် အကျုံးဝင်ကြောင်း CBH က သေချာအောင်ဆောင်ရွက်ပေးသည်။ သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အသုံးစရိတ်အားလုံးသည် CBH တွင် အကျုံးမဝင်နိုင်ပါ။ မည်သည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများက အကျုံးဝင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရန် သင့်လက်စွဲစာအုပ်ကို ဂရုတစိုက်ဖတ်ရှုပါ။ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သော မေးစရာများရှိလျှင် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ **cbhphilly.org** ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ကိုလည်း ဝင်ကြည့်နိုင်သည်။

အောက်ဖော်ပြပါသည့် Philadelphia ကောင်တီ၏ မြေပုံနှင့် CBH က ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် စာပို့သင်္ကေတများ ဖြစ်သည်။



CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ

CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများမှ ဝန်ထမ်းများသည်-

- သင့်မေးခွန်းများကို ဖြေပေးနိုင်သည်
- သင့်အနီးရှိ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို သင့်အား ကူညီရှာဖွေပေးနိုင်သည်
- သင့်အား အကြံပြုအပို့ဝန်ဆောင်မှု အရင်းအမြစ်များနှင့် ချိတ်ဆက်ပေးနိုင်သည်
- သင်က မှန်ကန်သောဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိနေကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပေးနိုင်သည်
- သင်ငွေပေးချေစရာမလိုစေရန် သင့်ဝန်ဆောင်မှုများက အစီအစဉ်တွင် အကျုံးဝင်ကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပေးနိုင်သည်

CBH ၏ CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို **တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ၊ တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက်** ရရှိနိုင်ပြီး 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ နားမကြားသော၊ နားလေးသော သို့မဟုတ် စကားပြောရန် ခက်ခဲသော အဖွဲ့ဝင်များအတွက် CBH နှင့်ဆက်သွယ်ပြောဆိုရာတွင် အကူအညီရယူရန် 711 မှတစ်ဆင့် Pennsylvania တစ်ဆင့်ခံ အော်ပရေတာထံ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ သင်က အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော အခြားသာသာစကားတစ်ခုကို ပြောပါက ဝန်ထမ်းများသည် သင့်အား စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနိုင်ရန် ကူညီပေးနိုင်သည်။

CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာရေးသားပေးပို့ခြင်းဖြင့်လည်း ဆက်သွယ်နိုင်သည်-

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

အဖွဲ့ဝင်အိုင်ဒီကတ်များ

CBH သည် ပုံမှန်ဝင်ခွင့်ကတ်များမှလွဲ၍ အဖွဲ့ဝင်အိုင်ဒီကတ်များကို မပေးပါ။

သင်သည် ဝင်ခွင့်ကတ်တစ်ခု ရရှိပါမည်။ သင့်ကို ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားကြောင်း သက်သေပြရန် လိုအပ်ပါက ဤကတ်ကို ချိန်းဆိုမှုများတွင် ပြနိုင်သည်။ သင်၏ ဝင်ခွင့်ကတ်ပျောက်သွားပါက ကောင်တီ အကူအညီရုံး (CAO) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ CAO အတွက် ဖုန်းနံပါတ်ကို အောက်ရှိ အရေးကြီးသော ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် ကဏ္ဍအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည်။

အရေးကြီးသော ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်

အောက်ဖော်ပြပါသည် သင်လိုအပ်နိုင်သည့် အရေးကြီးသော ဖုန်းနံပါတ်များ၏ စာရင်းဖြစ်သည်။ မည်သူ့ထံ ခေါ်ဆိုရမည်ကို မသေချာပါက အကူအညီရယူရန်အတွက် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်ပါ-

- 1-888-545-2600
  TTY ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် 711 မှတစ်ဆင့် Pennsylvania တစ်ဆင့်ခံ အော်ပရေတာသို့ ခေါ်ဆိုပါ

အရေးပေါ်အဆက်အသွယ်များ

အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများအကြောင်း ပိုမိုသိရှိရန် **အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။ သင့်တွင် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပါက အောက်ဖော်ပြပါနံပါတ်များသို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် အကူအညီရယူနိုင်သည်။ အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများဆိုင်ရာ နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို "ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်များ" အောက်ရှိ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍတွင် တွေ့နိုင်သည်။

သင့်တွင် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပါက **911** သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ အမြဲတမ်းအကူအညီချက်ချင်း ရယူပါ။ CBH သို့ ဦးစွာ ခေါ်ဆိုရန် မလိုအပ်ပါ။

Philadelphia အကျပ်အတည်းဖြေရှင်းရေး ဖုန်းလိုင်း

မြို့တော်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအရေးပေါ် ဝန်ဆောင်မှုများ စနစ်ကို ကြီးကြပ်သော စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်များသည် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူခွင့်ပေးခြင်း၊ စိတ်ကျန်းမာရေး အကျပ်အတည်းများရှိသော မိသားစုများကို ကူညီရန် အိမ်တိုင်ရာရောက် သွားရောက်မှုများအတွက် ရွေ့လျားအရေးပေါ်အဖွဲ့များကို တာဝန်ပေးခြင်းနှင့် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာများသို့ ဝင်ရောက်ခွင့် ပေးခြင်းတို့ကို လုပ်ဆောင်သည်။

215-685-6440 (24/7 ရရှိနိုင်သည်)

ဉာဏ်ရည်မမီသူများဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ အရေးပေါ်လိုင်း

အရေးပေါ်နေရာချထားမှုအတွက် သို့မဟုတ် ပျောက်ဆုံးနေသော ဉာဏ်ရည်မမီသူများကို သတင်းပို့ရန် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

215-829-5709
215-685-6440 (ညနေ 5 နာရီနောက်ပိုင်း)

မိမိကိုယ်ကို သေကြောင်းကြံစည်ခြင်းနှင့် အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းပေးမှု

988 မိမိကိုယ်ကို သေကြောင်းကြံစည်ခြင်းနှင့် အကျပ်အတည်း အသက်ကယ်ဖုန်းလိုင်း (24/7 ရရှိနိုင်သည်)
တယ်လီဖုန်း- 988
988lifeline.org

Einstein ၏ အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာ (24/7 ရရှိနိုင်သည်)
လေ့ကျင့်မှုပြည့်ဝသော မိမိကိုယ်ကို သေကြောင်းကြံစည်ခြင်း/အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းပေးမှု ဝန်ထမ်းများသည် စိုးရိမ်ဖွယ်အဆင့်ရှိသော စိတ်ရောဂါကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအတွက် အကူအညီရှာဖွေနေသောလူများကို အကြံပေးခြင်း၊ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်းနှင့် လွှဲပြောင်းခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်ပေးသည်
215-951-8300

အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှု အရေးပေါ်

Philadelphia အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှု ဟော့လိုင်း
(24/7 ရရှိနိုင်သည်)
1-866-723-3014

နိုင်ငံတော် အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှု ဟော့လိုင်း (24/7 ရရှိနိုင်သည်)
1-800-799.SAFE (7233)
88788 သို့ "START" ဟု စာပို့ပါ
thehotline.org

Women Against Abuse
womenagainstabuse.org

*နောက်ထပ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုဆိုင်ရာ အကူအညီ အရင်းအမြစ်များအတွက် အောက်ရှိ**အရေးကြီးသော ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များ ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။*

အကျပ်အတည်းတုံ့ပြန်မှု စင်တာများ

လူကြီးများ	ကလေးများ/ဆယ်ကျော်သက်များ
Einstein ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ 215-951-8300 5501 Old York Road einstein.edu	**Bethanna** 215-568-2435, 800-285-2435 2501 Reed Street bethanna.org
Friends ဆေးရုံ 215-831-4600 4641 Roosevelt Boulevard friendshospital.com	**PATH – အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်မှု** 215-728-4651 1919 Cottman Avenue, Korsin Building pathcenter.org
Pennsylvania ဆေးရုံ 215-829-3000 Spruce Building, 801 Spruce Street, 1st Floor pennmedicine.org	**Philadelphia ကလေးများ၏ အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာ** 215-878-2600 3300 Henry Avenue, Falls Two Building philachildrenscrc.com
Temple တက္ကသိုလ်ဆေးရုံ၊ Episcopal တက္ကသိုလ်နယ်မြေ 215-707-2577 100 East Lehigh Avenue templehealth.org	

အရေးကြီးသော ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များ – အကျဉ်းချုပ်

အမည်	ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်	ပံ့ပိုးပေးသော အထောက်အပံ့
Pennsylvania Department of Human Services ဖုန်းနံပါတ်များ		
ကောင်တီ အကူအညီရုံး/COMPASS	1-877-395-8930 1-800-451-5886 (TTY/TTD) compass.state.pa.us	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအတွက် သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ကို ပြောင်းပေးခြင်း။ ပိုမိုသိရှိရန် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ စာရင်းသွင်းခြင်း ကဏ္ဍကို ကြည့်ပါ။

အမည်	*ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်*	*ပံ့ပိုးပေးသော အထောက်အပံ့*
လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားခြင်း ဟော့လိုင်း၊ Department of Human Services	1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) **dhs.pa.gov/about/Fraud-And-Abuse/**	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်ရှိ အဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ လိမ်လည်မှု သို့မဟုတ် အလွဲသုံးစားမှုကို တိုင်ကြားခြင်း။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားခြင်း ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။
အခြားအရေးကြီးသော ဖုန်းနံပါတ်များ		
Insurance Department၊ စားသုံးသူ ဝန်ဆောင်မှုများရေးရာ အဖွဲ့	1-877-881-6388 **insurance.pa.gov**	တိုင်ကြားချက်ဖောင်တစ်စောင် တောင်းဆိုခြင်း၊ တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ် စားသုံးသူ ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးနှင့် စကားပြောခြင်း။
အရွယ်ရောက်ပြီးသူ ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ	1-800-490-8505 **dhs.pa.gov/about/Fraud-And-Abuse/**	အသက် 60 အထက်လူကြီးတစ်ဦးနှင့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုရှိသော အသက် 18 နှစ်နှင့် 59 နှစ်ကြား လူကြီးတစ်ဦးအား သံသယရှိဖွယ် အနိုင်ကျင့်စော်ကားမှု၊ လျစ်လျူရှုမှု၊ အမြတ်ထုတ်မှု သို့မဟုတ် စွန့်ပစ်မှုတို့ကို တိုင်ကြားခြင်း။
အကူအညီ ရယူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ		
Community Behavioral Health (CBH)	1-888-545-2600 (TTY 711) **cbhphilly.org**	စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သော 24/7 အကူအညီအတွက်
အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အထူးစီမံချက်	215-546-1200 *ပုံမှန် ရုံးဖွင့်ချိန်၊ တနင်္လာမှ သောကြာ* **bhsi-dbhids.org**	အာမခံမရှိသော မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာများရှိသည့်လူများအတွက် အကူအညီရယူရန်

အမည်	*ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်*	*ပံ့ပိုးပေးသော အထောက်အပံ့*
ညဏ်ရည်မမီသူဆိုင်ရာ ဖုန်းလိုင်း	215-685-5900 215-685-6440 (ညနေ 5 နာရီနောက်ပိုင်း)	ပုံမှန်အကူအညီ၊ အရေးပေါ် နေရာချထားမှုများအတွက်နှင့် ပျောက်နေသော ညဏ်ရည်မသန်စွမ်းသူများကို သတင်းပို့ရန်
အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုဆိုင်ရာ အကူအညီ အရင်းအမြစ်များ		
Women Against Abuse	215-386-1280 215-386-7777 (ခိုလှုံရာ) **womenagainstabuse.org**	သင် သို့မဟုတ် သင်သိသောတစ်စုံတစ်ယောက်အတွက် 24/7 အချက်အလက် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးကူညီမှုရယူရန်
Women in Transition	215-751-1111 *တနင်္လာမှ သောကြာ၊ နံနက် 9 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီ* **witservices@helpwomen.org** **helpwomen.org**	လေ့ကျင့်မှုပြည့်ဝပြီး စိတ်ဒဏ်ရာအကြောင်းသိရှိထားသော အတိုင်ပင်ခံများ၊ ဝန်ထမ်းများနှင့် စေတနာ့ဝန်ထမ်းများနှင့် ချိတ်ဆက်ခြင်းအတွက် WIT LifeLine
Lutheran Settlement House (Español)	215-462-8610, ext. 1278 **lutheransettlement.org**	အမျိုးသားများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များအပါအဝင် ရှင်သန်လွတ်မြောက်လာသူအားလုံးအတွက် တစ်ဦးချင်းတိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း
ကလေးငယ်ရေးရာဖုန်းလိုင်းနှင့် နှိပ်စက်ညှဉ်းပန်းမှုဆိုင်ရာ မှတ်တမ်း	1-800-932-0313 **dhs.pa.gov/KeepKidsSafe/**	သံသယဖြစ်ဖွယ် ကလေး နှိပ်စက်ညှဉ်းပန်းမှုအကြောင်း 24/7 တိုင်ကြားခြင်းအတွက်
ခိုလှုံရာဂေဟာ အရင်းအမြစ်များ		
နေထိုင်ရာ ကူညီပံ့ပိုးရေးရုံး	215-232-1984 **philadelphiaofficeofhomelessservices.org**	ခိုလှုံရာရှာခြင်းအတွက် 24/7 အကူအညီရယူရန် (ကျား/မ မရွေး)
Salvation Army	215-568-5111 **easternusa.salvationarmy.org**	ခိုလှုံရာရှာဖွေနေသော အမျိုးသမီးများနှင့် ကလေးများအတွက်
အကြိုအပို့ဝန်ဆောင်မှု		

အမည်	*ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်*	*ပံ့ပိုးပေးသော အထောက်အပံ့*
ModivCare	1-877-835-7412 modivcare.com	အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ချိန်းဆိုမှုတစ်ခုသို့ ကြို/ပို့ပေးရန် အကူအညီလိုအပ်သောသူများအတွက်
အခြားအကူအညီ		
The Pennsylvania Department of Human Services (PA DHS)	1-800-692-7462 [dhs.pa.gov](dhs.pa.gov)	ငွေသားအကူအညီ အာမခံနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များ အကျိုးဝင်မှုအတွက်
လူမှုဖူလုံရေး စီမံခန့်ခွဲမှု	1-800-772-1213 [ssa.gov](ssa.gov)	မသန်စွမ်းသူနှင့် သက်ကြီးရွယ်အို ငွေကြေးအကျိုးခံစားခွင့်များအတွက်
အကျိုးဆောင်ရွက်ပေးမှု အဖွဲ့များ		
အသိုင်းအဝိုင်း ဥပဒေရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုများ	215-981-3700 clsphila.org	လူကြီးများနှင့် ကလေးများအတွက် ဥပဒေရေးရာ အကူအညီ
စားသုံးသူ စိတ်ကျေနပ်မှုရှိရေး အဖွဲ့	215-923-9627 thecst.org	လူကြီးများနှင့် ကလေးများအတွက် အကျိုးဆောင်ရွက်ပေးမှု
မသန်စွမ်းသူများ ဥပဒေ စီမံကိန်း	215-238-8070 disabilityrightspa.org	မသန်စွမ်းသူများအတွက် ဥပဒေရေးရာ အကူအညီ
မိသားစုရေးရာ အရင်းအမြစ် ကွန်ရက်	800-372-6510 familyresourcenetwork.org	ဖုန်းဖြင့်၊ လူကိုယ်တိုင်၊ အလုပ်ရုံဆွေးနွေးပွဲများနှင့် အဖွဲ့လိုက် တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း၊ မိသားစု ပံ့ပိုးကူညီမှုအဖွဲ့များ၊ စိတ်မကျန်းမာသော ထောင်ကျနေသည့် ချစ်ခင်ရသူများနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များ
Mental Health Partnerships	215-751-1800 mentalhealthpartnerships.org	လူကြီးများအတွက် အကျိုးဆောင်ရွက်ပေးမှု
Parents Involved Network	267-507-3860	ကလေးများအတွက် အကျိုးဆောင်ရွက်ပေးရာတွင် အကူအညီတောင်းခံသော မိဘများ

သတင်းပေးပို့ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

CBH သည် ဤလက်စွဲစာအုပ်နှင့် သင်လိုအပ်သောအခြားအချက်အလက်များကို အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော အခြားဘာသာစကားများဖြင့် အဖိုးအခမယူဘဲ ပံ့ပိုးပေးသည်။ CBH သည် ဤလက်စွဲစာအုပ်နှင့် သင်လိုအပ်သော အခြားအချက်အလက်များကို စီဒီ၊ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်စာလုံးအကြီး၊ DVD၊ အီလက်ထရွန်းနစ် ဆက်သွယ်ရေးကဲ့သို့ အခြားဖောမတ်များနှင့် သင်လိုအပ်ပါက အခြားဖောမတ်များကိုလည်း အဖိုးအခမယူဘဲ ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည်။ သင်လိုအပ်သော မည်သည့်အကူအညီကိုမဆို တောင်းဆိုရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်ပါ။ သင်လိုအပ်သော အချက်အလက်ပေါ်မူတည်၍ CBH က သင့်ထံ အချက်အလက်များ ပေးပို့ရန် 5 ရက်အထိ ကြာနိုင်သည်။

သင်က အင်္ဂလိပ်စကား မပြောတတ်လျှင်ဖြစ်စေ၊ နားမလည်လျှင်ဖြစ်စေ၊ နားမကြားရလျှင်ဖြစ်စေ၊ နားလေးလျှင်ဖြစ်စေ CBH သည် အမေရိကန်လက်ဟန်ပြဘာသာစကား သို့မဟုတ် TTY ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် စကားပြန်တစ်ဦးကိုလည်း ပံ့ပိုးပေးပါမည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို သင် အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။ စကားပြန်တစ်ဦးကို သင်လိုအပ်ပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ထိုအခါ CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသည် သင့်လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည့် စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှုနှင့် သင့်အား ချိတ်ဆက်ပေးပါမည်။ TTY ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် 711 မှတစ်ဆင့် Pennsylvania တစ်ဆင့်ခံ အော်ပရေတာသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

စာရင်းသွင်းခြင်း

HealthChoices ရှိ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိရန် သင်သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနေရန် လိုအပ်သည်။ သင်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို သက်တမ်းတိုးခြင်းနှင့်ပတ်သက်သော စာရွက်စာတမ်း သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုကို ရရှိပါမည်။ သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အဆုံးမသတ်စေရန် သင့်အနေဖြင့် ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာရန် အရေးကြီးသည်။ သင်ရရှိသော စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုခုနှင့်ပတ်သက်၍ မေးမြန်းလိုသည်များရှိလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် သင်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုက အပ်ဒိတ်ဖြစ်၊ မဖြစ် မသေချာလျှင်သော်လည်းကောင်း 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် သင့် CAO သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

အာမခံအကျုံးဝင်မှုတွင် ပြောင်းလဲမှုများ

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ သို့မဟုတ် HealthChoices အစီအစဉ်အတွက် သင်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ပြောင်းလဲနိုင်ရသည့် အကြောင်းရင်းများရှိသည်။ အောက်ပါကဏ္ဍများတွင် သင်၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ပြောင်းလဲနိုင်ရသည့် အကြောင်းရင်းများနှင့် ထိုသို့ဖြစ်ပါက သင်လုပ်ဆောင်သင့်သည့်အရာများကို ဖော်ပြထားသည်။

အိမ်ထောင်စုအတွင်း အပြောင်းအလဲများ

သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်း အပြောင်းအလဲတစ်စုံတစ်ရာရှိပါက သင့် CAO သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဥပမာ-

- သင့်အိမ်ထောင်စုရှိ တစ်စုံတစ်ယောက်တွင် ကလေးတစ်ယောက်ရှိခြင်း
- သင့်လိပ်စာ သို့မဟုတ် ဖုန်းနံပါတ် အပြောင်းအလဲများ
- သင် သို့မဟုတ် သင်နှင့်အတူနေထိုင်သော မိသားစုဝင်တစ်ဦးက အခြားကျန်းမာရေးအာမခံ ရရှိခြင်း
- မိသားစုဝင်တစ်ဦးက သင့်အိမ်ထောင်စုသို့ ဝင်လာခြင်း သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုမှထွက်သွားခြင်း
- မိသားစုတွင် သေဆုံးသူတစ်ဦးရှိခြင်း

အပြောင်းအလဲသည် သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သောကြောင်း သင့်အိမ်ထောင်စုတွင် အပြောင်းအလဲတစ်စုံတစ်ရာရှိပါက သင့် CAO ကို ချက်ချင်း ခေါ်ဆိုရန် အရေးကြီးကြောင်း သတိရပါ

ကျွန်ုပ် အိမ်ပြောင်းရွှေ့ပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

Pennsylvania ရှိ အခြားကောင်တီတစ်ခုသို့ သင်ပြောင်းရွှေ့မည်ဆိုပါက သင်ပြောင်းရွှေ့မည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ကို အသိပေးရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ သင်၏ ရပ်ရွာဒေသအသစ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိကြောင်း သေချာစေရန် ကျွန်ုပ်တို့ ကူညီပေးနိုင်သည်။ သင့်အနေဖြင့် သင့် CAO သို့လည်း ခေါ်ဆိုပြီး ၎င်းတို့ထံ သင်၏ လိပ်စာအသစ်နှင့် ဖုန်းနံပါတ်ကို ပေးသင့်သည်။

ပြည်နယ်ပြင်ပသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားပါက သင်သည် HealthChoices မှတစ်ဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနိုင်တော့မည်မဟုတ်ပါ။ Pennsylvania မှ သင်ထွက်သွားမည်ဖြစ်ကြောင်း သင့် CAO နှင့် CBH ကို အသိပေးသင့်သည်။ သင်၏ လူမှုဝန်ထမ်းသည် Pennsylvania ရှိ သင့်အကျိုးခံစားခွင့်များကို အဆုံးသတ်ပါမည်။ သင့်ပြည်နယ်အသစ်တွင် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါမည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံးခြင်း

အကြောင်းရင်းတစ်ခုခုကြောင့် သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဆုံးရှုံးသွားပါက သင်သည် သင့် CAO သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုသင့်သည်။ CAO သည် သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကျိုးခံစားခွင့်များ အဆုံးသတ်သွားရသည့်အကြောင်းရင်းနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ထပ်မံသတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန် မဖြစ်မနေလိုအပ်သည့် အရာများကို သင်နားလည်စေရန် ကူညီပေးပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအကြောင်း အချက်အလက်များ

CBH ၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်တွင် ၎င်း၏ ကွန်ရက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအကြောင်း အချက်အလက်များရှိသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်သည် အွန်လိုင်းတွင် cbhphilly.org/members/provider-directory/ ၌ ရှိပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်၏ မိတ္တူကို သင့်ထံ ပို့ပေးခိုင်းရန်အတွက် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်တွင် ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်သော အောက်ပါအချက်အလက်များပါဝင်သည်-

- အမည်၊ လိပ်စာ၊ ဝက်ဘ်ဆိုက်လိပ်စာ၊ အီးမေးလ်လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက လူနာအသစ်များကို လက်ခံခြင်းရှိ၊ မရှိ
- အထောက်အထားများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက ကမ်းလှမ်းသော ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက အင်္ဂလိပ်မဟုတ်သော အခြားဘာသာစကားများကို ပြောဆိုခြင်းရှိ၊ မရှိနှင့် ပြောဆိုပါက မည်သည့်ဘာသာစကားများကို ပြောဆိုသည်
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ တည်နေရာများသည် ဘီးတပ်ကုလားထိုင်ဖြင့် ဝင်ရောက်နိုင်ခြင်းရှိ၊ မရှိ

သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ရွေးချယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲခြင်း

သင်သည် သင်သွားပြသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ရွေးချယ်နိုင်သည်။

➡ သင်က ဝန်ဆောင်မှုအသစ်တစ်ခု စတင်မည်ဆိုလျှင်ဖြစ်စေ၊ သင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုကို ပြောင်းမည်ဆိုလျှင်ဖြစ်စေ၊ အကြောင်းရင်းတစ်ခုခုကြောင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ပြောင်းလဲလိုလျှင်ဖြစ်စေ CBH သည် သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအသစ် ရွေးချယ်ရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။ အကူအညီအတွက် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

➡ သင်သည် CBH ၏ အဖွဲ့ဝင်အသစ်ဖြစ်ပြီး လောလောဆယ် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနေပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ ကွန်ရက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ သင့်ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်ရယူရန် လိုအပ်နိုင်သည်။ သင်၏ လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားသော်လည်း CBH ၏ ကွန်ရက်တွင် မရှိပါက သင်သည် ရက်ပေါင်း 60 အထိ သင်၏ လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သင့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိနိုင်သည်။ CBH သည် ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ငွေပေးချေပါမည်။ သင်၏ လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းထားပါက CBH သည် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သင်လက်ခံရရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမည်မဟုတ်ပါ။ CBH ၏ကွန်ရက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

➡ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက CBH ၏ ကွန်ရက်မှ ထွက်သွားသည့် အချိန်များလည်း ရှိနိုင်သည်။ ဥပမာအားဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက လုပ်ငန်းပိတ်သိမ်းနိုင်သည် သို့မဟုတ် ပြောင်းရွှေ့နိုင်သည်။ သင် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရယူနေသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက CBH ၏ ကွန်ရက်မှ ထွက်သွားပါက သင့်ကို အကြောင်းကြားပါမည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက သင်သည် ရက်ပေါင်း 60 အထိ ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သင့်ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိနိုင်သည်။ သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအသစ်တစ်ဦး ရွေးချယ်ရန်လည်း လိုအပ်နိုင်သည်။

ရုံးခန်းသို့ လာရောက်ပြသမှုများ

သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် ရက်ချိန်းယူခြင်း

သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် ရက်ချိန်းယူရန် ၎င်း၏ ရုံးခန်းသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ရက်ချိန်းယူရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် ချိန်းဆိုမှုသို့ သွားရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **အစီအစဉ်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍ**ရှိ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကြိုအပို့အစီအစဉ် (MATP) ကို ကြည့်ပါ သို့မဟုတ် အထက်ပါဖုန်းနံပါတ်မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ရက်ချိန်း သတ်မှတ်ချက်များ

CBH ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ဝန်ဆောင်မှုများကို အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် တစ်နာရီအတွင်း၊ အရေးကြီး အခြေအနေများအတွက် 24 နာရီအတွင်းနှင့် ပုံမှန်ရက်ချိန်းများနှင့် အထူးကုထံ လွှဲပြောင်းမှုများအတွက် ခုနစ်ရက်အတွင်း ပံ့ပိုးပေးရမည်။ အရေးပေါ်အခြေအနေများသည် လူတစ်ဦး၏ အသက် သို့မဟုတ် ရေရှည်ကျန်းမာရေးအတွက် လက်ငင်းအန္တရာယ်တစ်ခုရှိနိုင်ကြောင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လေ့ကျင့်သင်ကြားထားမှုမရှိသည့် ကျိုးကြောင်းသင့်သောလူတစ်ဦးက ယူဆလောက်အောင် ပြင်းထန်သော အခြေအနေများဖြစ်သည်။ အရေးတကြီးအခြေအနေသည် 24 နာရီအတွင်း မကုသပါက သေရေးရှင်ရေး သို့မဟုတ် အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခု လျင်မြန်စွာ ဖြစ်လာနိုင်သော နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် အခြေအနေတစ်ခု ဖြစ်သည်။

ရုံးချိန်နောက်ပိုင်း စောင့်ရှောက်မှု

သင်သည် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ပြဿနာများအတွက် CBH သို့ တစ်ရက် 24 နာရီ၊ တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက် အချိန်မရွေး ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

2. အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

အဖွဲ့ဝင် အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ

Community Behavioral Health (CBH) နှင့် ၎င်း၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ ကွန်ရက်သည် လူမျိုး၊ လိင်၊ ကိုးကွယ်ယုံကြည်မှု၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ လိင်စိတ်ခံယူချက် သို့မဟုတ် ဥပဒေက တားမြစ်ထားသော အခြားအခြေခံအကြောင်းအချက် တစ်ခုခုပေါ်အခြေခံ၍ အဖွဲ့ဝင်များကို ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုပါ။

CBH အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်တွင် အောက်ဖော်ပြပါ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများရှိသည်။

အဖွဲ့ဝင် အခွင့်အရေးများ

CBH ၏ အဖွဲ့ဝင်များအနေဖြင့် သင့်တွင် အခွင့်အရေးအချို့ရှိသည်။ ၎င်းတို့ကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားပြီး ဤအချက်အလက်ကို နားလည်အောင်လုပ်ရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုရန် သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ တိုက်တွန်းအပ်ပါသည်။

အချက်အလက် လက်ခံရရှိခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းတွင် CBH၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ မူဝါဒများ၊ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆရာဝန်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် သင်၏ အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများအကြောင်း အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိခွင့်ရှိသည်။

ဂုဏ်သိက္ခာနှင့် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် ၎င်းတို့၏ ဂုဏ်သိက္ခာ၊ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုရှိခွင့်နှင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိခွင့်အတွက် လေးစားမှုနှင့် အရေးထားမှုရှိစွာ ဆက်ဆံခံရခွင့်ရှိကြောင်း အာမခံသည်။

ရရှိနိုင်သော ကုသမှု ရွေးချယ်စရာများဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ လက်ခံရရှိခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် ကျသင့်ငွေ သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့် အကျုံးဝင်မှု မည်သို့ရှိစေကာမူ အဖွဲ့ဝင်၏ ကျန်းမာရေးအခြေအနေနှင့် နားလည်နိုင်စွမ်းနှင့် သင့်လျော်သောပုံစံတစ်ခုဖြင့်ပေးအပ်သည့်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်သော ရရှိနိုင်သည့် ကုသမှုရွေးချယ်စရာများဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို လက်ခံရရှိခွင့်ရှိကြောင်း အာမခံသည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်များတွင် ပါဝင်ခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် သူ/သူမ၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်များတွင် ပါဝင်ခွင့်ရှိကြောင်း အာမခံသည်။ သင်သည် သင့်ကုသမှုမတိုင်မီနှင့် ကုသမှုခံယူနေစဉ် မေးခွန်းများမေးပြီး အဖြေများကို ရယူခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ သင့်ကုသမှုတွင် မိသားစုဝင်များနှင့် အခြားအရေးကြီးသောလူများကို ပါဝင်စေခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း သင့်ကုသမှုအဖွဲ့တွင် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ပါဝင်နိုင်သည်။

ကုသမှုကို ငြင်းဆိုခွင့်

ပါဝင်သူတိုင်းသည် (၎င်းတို့၏ စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်များချမှတ်ခြင်း၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ်) ကုသမှုကို ငြင်းဆိုနိုင်သည်။ ဤအခြေအနေများတွင် သင်သည် ကုသမှုမခံယူပါက ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်သည့်အရာများနှင့်ပတ်သက်သည့် ရှင်းလင်းချက်တစ်ခုကို ရရှိခွင့်ရှိသည်။

တိုင်ကြားချက်များ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်များကို ထုတ်ဖော်တင်ပြခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် CBH သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ၎င်းတို့၏စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်ကြားချက်များကို ထုတ်ဖော်တင်ပြခွင့်ရှိသည်။ အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် CBH က ချမှတ်သော မည်သည့်ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုမဆို မကျေနပ်ပါက မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းခွင့်ရှိသည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် **တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှု ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။

အကြံပြုချက်များ ပြုလုပ်ခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် CBH ၏ အဖွဲ့ဝင် အခွင့်အရေးများနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်၍ အကြံပြုချက်များ ပြုလုပ်ခွင့်ရှိသည်။

ထိန်းချုပ်ခံရခြင်း သို့မဟုတ် သီးခြားခွဲထားခံရခြင်းမှ လွတ်ကင်းခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် အင်အားသုံးခြင်း၊ အပြစ်ပေးခြင်း၊ သက်သာအောင်လုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်းနည်းလမ်းအားဖြင့် အသုံးပြုသော ထိန်းချုပ်ခံရခြင်း သို့မဟုတ် သီးခြားခွဲထားခံရခြင်းမှ ကင်းလွတ်ခွင့်ရှိကြောင်း အာမခံသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းများကို မိတ္တူကူးခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် CBH တွင် ထိန်းသိမ်းထားသော သူ/သူမ၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမှတ်တမ်းများ၏ မိတ္တူကို တောင်းဆိုခွင့်၊ လက်ခံရရှိခွင့်နှင့် ၎င်းတို့ကို ပြင်ဆင်ပေးရန် သို့မဟုတ် အမှားပြင်ပေးရန် တောင်းဆိုခွင့်ရှိကြောင်း အာမခံသည်။

အခွင့်အရေးများကို လွတ်လပ်စွာအသုံးချခွင့်

အဖွဲ့ဝင်တိုင်းသည် သူ/သူမ၏ အခွင့်အရေးများကို လွတ်လပ်စွာအသုံးချနိုင်ပြီး အဆိုပါအခွင့်အရေးများကို အသုံးချခြင်းသည် CBH နှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက အဖွဲ့ဝင်အား ဆက်ဆံသည့်ပုံစံကို ဆိုးဝါးစွာ မထိခိုက်စေပါ။

ဒုတိယထင်မြင်ချက်

CBH အဖွဲ့ဝင်အားလုံးတွင် ဒုတိယထင်မြင်ချက် တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။ အဖွဲ့ဝင်များသည် CBH ၏ ကွန်ရက်အတွင်းရှိ အရည်အသွေးပြည့်မီသော အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးထံမှ ဒုတိယထင်မြင်ချက် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသည် သင့်လျော်သော အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ကျွမ်းကျင်သူတစ်ဦးထံမှ ဒုတိယထင်မြင်ချက်အတွက် ရွေးချယ်စရာများ ပေးပါမည်။

လျှို့ဝှက်ထားရှိမှု

သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုသည် သင့်အတွက် အရေးကြီးကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့သိပါသည်။ ၎င်းသည် ကျွန်ုပ်တို့အတွက်လည်း အလွန်အရေးကြီးသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုကို အလေးထားပြီး ၎င်းကို ကာကွယ်ပေးရန် လုပ်ဆောင်ကြောင်း CBH က သင့်အား သိစေလိုပါသည်။ CBH ဝန်ထမ်းများသည် လျှို့ဝှက်ထားရှိမှုနှင့်ပတ်သက်သော ဥပဒေအားလုံးကို လိုက်နာသည်။

အဖွဲ့ဝင် တာဝန်ဝတ္တရားများ

အဖွဲ့ဝင်များသည် ၎င်းတို့၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးသူများနှင့် အလုပ်လုပ်ရန် လိုအပ်သည်။ သင်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများကို ရရှိစေရန် CBH သည် သင့်အကူအညီကို လိုအပ်သည်။

CBH အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးအနေဖြင့် သင့်တာဝန်ဝတ္တရားများမှာ-

- အကူအညီတောင်းခံရသည့်အကြောင်းရင်းနှင့်ပတ်သက်၍ တတ်နိုင်သလောက် အချက်အလက်များများပေးရန်နှင့် မေးခွန်းများကို သင်တတ်နိုင်သလောက် ရိုးရိုးသားသားနှင့် ပြည့်ပြည့်စုံစုံ ဖြေရန်။
- သင်၏ ကျန်းမာရေးပြဿနာများကို သိရှိနားလည်ရန်နှင့် နှစ်ဦးနှစ်ဖက် သဘောတူညီထားသည့် ကုသမှု ရည်မှန်းချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် တတ်နိုင်သည့်အဆင့်အထိ ပူးပေါင်းပါဝင် ဆောင်ရွက်ပေးရန်။
- သင်နှင့် သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတို့ သဘောတူထားသည့် စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ကို အဆုံးထိလိုက်နာရန်။
- သင့်အချက်အလက်များ (လိပ်စာ/ဖုန်းနံပါတ်) ၏ အပြောင်းအလဲမှန်သမျှကို သင်၏ ကောင်တီ အကူအညီရုံး၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် CBH အား အသိပေးရန်။ ၎င်းသည် အလွန်အရေးကြီးပြီး သင့်အတွက် အကောင်းဆုံးစောင့်ရှောက်မှုပေးနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို ကူညီပေးပါမည်။
- ကုသမှု အစီအစဉ်ကို သင်နားမလည်သည့်အခါ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ပြောရန်။
- အကြံပြုချက်များကို သင်သဘောမတူပါက သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ကုထုံးပညာရှင်ကို ပြောရန်။
- လိမ်လည်မှုကို သင်သတိပြုမိပါက/သတိပြုမိသည့်အခါ CBH လေးစားလိုက်နာမှု ဟော့လိုင်း (1-800-229-3050) သို့မဟုတ် Department of Human Services လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားရေး ဟော့လိုင်း (1-866-379-8477) မှတစ်ဆင့် ၎င်းကို တိုင်ကြားရန်။

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သဘောတူညီချက်

အသက် 14 နှစ်အောက်ကလေးများသည် စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရန် ၎င်းတို့၏ မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက်ရှိရမည်။ အသက် 14 နှစ်နှင့်အထက်ကလေးများသည် စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရန် ၎င်းတို့၏ မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက်ကို မလိုအပ်ပါ။ ကလေးအားလုံးသည် ၎င်းတို့၏ မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ အရက် သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဝါး ပြဿနာများအတွက် အကူအညီရယူနိုင်သည်။ ၎င်းတို့သည် စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သဘောတူညီနိုင်ပြီး စိတ်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ၎င်းတို့ သဘောတူညီခဲ့ပါက ၎င်းတို့၏ မှတ်တမ်းများကို မည်သူကြည့်နိုင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ထို့အပြင် မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူတစ်ဦးသည် အသက် 14 နှစ်နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး အသက် 18 နှစ်မပြည့်သေးသော ကလေးတစ်ဦးအတွက် စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သဘောတူညီနိုင်သည်။

ကလေးတစ်ဦးကို ပံ့ပိုးကူညီသောလူတိုင်းက အတူတကွအလုပ်လုပ်ပြီး ကလေး၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အစီအစဉ်ရေးဆွဲရာတွင် ပါဝင်ရန် အရေးကြီးသည်။ ကလေးတစ်ဦးကို ပံ့ပိုးကူညီသောလူတိုင်းသည် တတ်နိုင်သည့်အချိန်တိုင်း ကလေး၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက်လိုအပ်သော အချက်အလက်များကို မျှဝေသင့်သည်။

အောက်ပါဇယားတွင် ကုသမှုကို မည်သူသဘောတူနိုင်ကြောင်း ရှင်းပြထားသည်။

သင့်ကလေးက	*ထိုအခါ သူ/သူမသည်*
အသက် 14 နှစ်အောက်ဖြစ်လျှင်	စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရန် မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက် ရှိရမည်
အသက် 14 နှစ်နှင့် အထက်ဖြစ်လျှင်	မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်သည်
မည်သည့်အသက်အရွယ်တွင်မဆို	မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူ၏ ခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ အရက် သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဝါး ပြဿနာများအတွက် အကူအညီရယူနိုင်သည်

ကုသမှုကို သဘောတူနိုင်သောသူအကြောင်း ပိုမိုလေ့လာရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ တစ်ခါတစ်ရံ ကလေးတစ်ဦးတွင် ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အခွင့်အရေးများရှိ

မရှိနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သဘောတူနိုင်ခြင်းရှိ၊ မရှိ နားလည်ရန် ခက်ခဲသည်။ သင့်ကလေးအတွက် သင်တတ်နိုင်သော အကောင်းဆုံးပံ့ပိုးကူညီမှုကို ပေးနိုင်စေရန် CBH သည် ဤအခွင့်အရေးများကို ပိုမိုနားလည်လာအောင် သင့်ကို ကူညီပေးနိုင်သည်။

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုနှင့် လျှို့ဝှက်ထားရှိမှု

CBH သည် သင်၏ ကိုယ်ပိုင်ကျန်းမာရေးအချက်အလက်များ (PHI) ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှုကို ကာကွယ်ရမည်။ CBH သည် သင့် PHI ကို မည်သို့အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း သို့မဟုတ် အခြားသူများနှင့် မည်သို့မျှဝေနိုင်ကြောင်း သင့်အား ပြောပြရမည်။ ၎င်းတွင် သင့် PHI ကို သင့်အား ကုသပေးနေသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် မျှဝေခြင်းပါဝင်သည်။ သို့မှသာ CBH က သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ငွေပေးချေနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ ၎င်းတွင် သင့် PHI ကို Department of Human Services နှင့် မျှဝေခြင်းလည်း ပါဝင်သည်။ ဤအချက်အလက်ကို CBH ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ကျင့်ထုံးများ အသိပေးချက်တွင် ထည့်သွင်းထားသည်။ CBH ၏ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ကျင့်ထုံးများ အသိပေးချက်၏ မိတ္တူကို ရယူရန် 215-413-8585 မှတစ်ဆင့် CBH ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု အရာရှိထံ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် **cbhphilly.org** တွင် ဝင်ကြည့်ပါ။

ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း အချက်အလက်

CBH ၏ ကွန်ရက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် CBH တွင် အကျုံးဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်ကို ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း မပြုနိုင်ပါ။ သင့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက CBH ထံမှ ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် သူ/သူမ၏ ကျသင့်ငွေပမာဏအပြည့်ကို လက်ခံရရှိခြင်း မရှိသေးလျှင်ပင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက သင့်အား ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း မပြုနိုင်ပါ။ ၎င်းကို လက်ကျန်ငွေတောင်းခံခြင်းဟုခေါ်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက မည်သည့်အချိန်တွင် ကျွန်ုပ်ကို ကျသင့်ငွေတောင်းခံနိုင်သနည်း။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် အောက်ပါအခြေအနေများတွင် သင့်ကို ကျသင့်ငွေတောင်းခံနိုင်သည်-

- သင်သည် CBH ထံမှ ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံခဲ့ပြီး ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဝန်ဆောင်မှုသည် အကျုံးဝင်မည်မဟုတ်ကြောင်း ဝန်ဆောင်မှုကို သင်လက်မခံမီတွင် သင့်အား ပြောခဲ့ကာ သင်က ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးချေရန် သဘောတူလျှင်။

- သင်သည် CBH တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံခဲ့ပြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဝန်ဆောင်မှုသည် အကျုံးဝင်မည်မဟုတ်ကြောင်း ဝန်ဆောင်မှုကို သင်လက်မခံမီတွင် သင့်အား ပြောခဲ့ကာ သင်က ထိုဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးချေရန် သဘောတူလျှင်။

- သင်သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို လက်ခံခဲ့လျှင်။

ငွေတောင်းခံလွှာတစ်ခုကို ကျွန်ုပ်ရရှိပါက မည်သို့လုပ်ရမည်နည်း။

CBH ကွန်ရက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ငွေတောင်းခံလွှာတစ်ခုကို သင်ရရှိပြီး ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် သင့်အား ငွေတောင်းခံခြင်းမပြုခဲ့သင့်ကြောင်း သင်ထင်ပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးအား သင့်ထံမှ ငွေတောင်းခံခွင့်ပြုသည့် အကြောင်းရင်းတစ်ခုနှင့်အထက်ကြောင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ ငွေတောင်းခံလွှာကို သင်ရရှိပါက သင်သည် ငွေတောင်းခံလွှာကို ပေးချေသင့်သည် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ဖုန်းခေါ်ဆိုသင့်သည်။

ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ ပေးရန်တာဝန်

သင့်တွင် Medicare သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေး အာမခံများ ရှိနိုင်သည်။ Medicare နှင့် သင်၏ အခြားကျန်းမာရေးအာမခံများသည် သင်၏ အဓိကအာမခံဖြစ်သည်။ ဤအခြားအာမခံကို “ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ ပေးရန်တာဝန်” သို့မဟုတ် TPL ဟု ခေါ်သည်။ အခြားအာမခံရှိခြင်းသည် သင်၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို မထိခိုက်ပါ။ ကိစ္စအများစုတွင် သင်၏ Medicare သို့မဟုတ် အခြားအာမခံသည် CBH က မပေးချေမီ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံ ပေးချေပါမည်။ CBH သည် သင်၏ Medicare သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးအာမခံက မပေးချေသည့် ပမာဏအတွက်သာ ငွေတောင်းခံနိုင်သည်။

သင့်တွင် Medicare သို့မဟုတ် အခြားကျန်းမာရေးအာမခံရှိပါက သင်သည် သင့် CAO နှင့် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြောပြရမည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်တစ်ဆိုင်သို့ သင်သွားသည့်အခါ သင်၏ Medicare နှင့် သင်၏ ဝင်ခွင့်ကတ်ကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်အား ပြခြင်းသည် အကူအညီဖြစ်သည်။ ထိုသို့ပြုလုပ်ခြင်းသည် သင်၏ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများကို ပေးချေကြောင်း သေချာစေသည်။

အကျိုးခံစားခွင့်များကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း

သင့်တွင် Medicare ရှိပြီး ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် သင်လိုအပ်သော အခြားစောင့်ရှောက်မှုက Medicare တွင် အကျုံးဝင်ပါက သင်သည် သင်ရွေးချယ်သော Medicare ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးဦးထံမှ စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနိုင်သည်။ ထိုဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် CBH ၏ ကွန်ရက်တွင် ရှိရန်မလိုပါ။ သင်သည် CBH ထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ရယူစရာလည်း မလိုပါ။ CBH သည် Medicare က ဦးစွာပေးချေပြီးနောက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပါက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား ပေးချေရန် လိုအပ်ခြင်းရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် Medicare နှင့်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပါမည်။

Medicare တွင် အကျုံးမဝင်သော်လည်း CBH တွင် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို သင်လိုအပ်ပါက သင်သည် CBH ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ထိုဝန်ဆောင်မှုကို ရယူရမည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်နှင့် အထူးကုထံ လွှဲပြောင်းမှုများကဲ့သို့ CBH စည်းမျဉ်းအားလုံးသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများအပေါ် သက်ရောက်သည်။

သင့်တွင် Medicare မရှိသော်လည်း အခြားကျန်းမာရေးအာမခံရှိပြီး သင်သည် သင်၏အခြားအာမခံတွင် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အခြားစောင့်ရှောက်မှုတစ်ခုကို လိုအပ်ပါက သင်၏ အခြားအာမခံကွန်ရက်နှင့် CBH ၏ ကွန်ရက် နှစ်ခုလုံးတွင်ရှိသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုကို ရယူရမည်။ သင်သည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်နှင့် အထူးကုထံ လွှဲပြောင်းမှုများကဲ့သို့ သင်၏ အခြားအာမခံနှင့် CBH တို့၏ စည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာရန် လိုအပ်သည်။ CBH သည် သင်၏ အခြားအာမခံက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ဦးစွာပေးချေပြီးနောက် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ၎င်းကပေးချေရန် လိုအပ်ခြင်းရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် သင်၏ အခြားအာမခံနှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပါမည်။

သင်၏ အခြားအာမခံတွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို သင်လိုအပ်ပါက သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုများကို CBH ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ရယူရမည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်နှင့် အထူးကုထံ လွှဲပြောင်းမှုများကဲ့သို့ CBH စည်းမျဉ်းအားလုံးသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများအပေါ် သက်ရောက်သည်။

လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားခြင်း

အဖွဲ့ဝင် လိမ်လည်မှု သို့မဟုတ် အလွဲသုံးစားမှုကို သင်မည်သို့တိုင်ကြားရမည်နည်း။

တစ်စုံတစ်ယောက်က ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ပစ္စည်းကိရိယာ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများကို ရယူရန် သင် သို့မဟုတ် အခြားအဖွဲ့ဝင်၏ ဝင်ခွင့်ကတ်ကို အသုံးပြုနေကြောင်း၊ ၎င်းတို့၏ ဆေးစာများကို အတုလုပ်နေကြောင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲနေကြောင်း သို့မဟုတ် ၎င်းတို့မလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူနေကြောင်း သင်ထင်ပါက ဤအချက်အလက်ကို CBH အား ပေးအပ်ရန် 1-800-229-3050 မှတစ်ဆင့် CBH လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု ဟော့လိုင်းသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ ဤအချက်အလက်ကို 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) မှတစ်ဆင့် Department of Human Services ၏ လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားရေး ဟော့လိုင်းသို့လည်း တိုင်ကြားနိုင်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ လိမ်လည်မှု သို့မဟုတ် အလွဲသုံးစားမှုကို မည်သို့တိုင်ကြားရမည်နည်း။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ လိမ်လည်မှုသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက သင်မရရှိခဲ့သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ပစ္စည်းကိရိယာ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံသည့်အခါ သို့မဟုတ် သင်လက်ခံရရှိခဲ့သော ဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံသည့်အခါ ဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုတည်းအတွက် တစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ရက်စွဲကို ပြောင်းလဲခြင်းသည်လည်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ လိမ်လည်မှု ဥပမာများဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ လိမ်လည်မှုကို တိုင်ကြားရန် 1-800-229-3050 မှတစ်ဆင့် CBH ၏ လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု ဟော့လိုင်းသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ ဤအချက်အလက်ကို 1-844-DHS-TIPS (1-844-347-8477) မှတစ်ဆင့် DHS လိမ်လည်မှုနှင့် အလွဲသုံးစားမှု တိုင်ကြားရေး ဟော့လိုင်းသို့လည်း တိုင်ကြားနိုင်သည်။

3. အပြုအမူပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများက အကျုံးဝင်ကြောင်း သိစေရန် ဤအခန်းကို ဂရုတစိုက် ဖတ်ရှုပါ။ မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများက အကျုံးဝင်ကြောင်းနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်မေးမြန်းလိုသည်များ ရှိနေသေးလျှင်ဖြစ်စေ၊ အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအကြောင်း နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို လိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

CBH တွင် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **နောက်ဆက်တွဲ**တွင် စာရင်းသွင်းထားပြီး ဖော်ပြထားသည်။

အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

CBH တွင် သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများသာ အကျုံးဝင်သည်။ သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး MCO တွင် သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆေးဝါးအများစု၊ သွားနှင့်ခံတွင်း စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အမြင်အာရုံ စောင့်ရှောက်မှုတို့ အကျုံးဝင်ပါမည်။ CBH တွင် သင့်အတွက် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု အကျုံးဝင်ခြင်းရှိ၊ မရှိနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် မေးခွန်းများရှိပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဒုတိယ ထင်မြင်ချက်များ

သင့်အတွက်အကြံပြုထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခုနှင့်ပတ်သက်၍ မသေချာပါက သင်သည် ဒုတိယထင်မြင်ချက်တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။ ဒုတိယထင်မြင်ချက်သည် သင့်ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်၍ အရေးကြီးသောဆုံးဖြတ်ချက်များ ချနိုင်စေသည့် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သင့်အား ပေးနိုင်သည်။ ဒုတိယထင်မြင်ချက်ကို သင့်အတွက် အခမဲ့ရရှိနိုင်သည်။

ဒုတိယထင်မြင်ချက်ရယူရန်အတွက် အခြား CBH ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ အမည်ကို တောင်းရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် သင်၏ CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ CBH ၏ ကွန်ရက်တွင်

အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ မရှိပါက ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးထံမှ ဒုတိယထင်မြင်ချက်ရယူရန် CBH ထံမှ ခွင့်ပြုချက်တောင်းနိုင်သည်။

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုတာ ဘာလဲ။

ဝန်ဆောင်မှုအချို့သည် ဝန်ဆောင်မှုကို သင်မရယူနိုင်မီ CBH ထံမှ ခွင့်ပြုချက်လိုအပ်သည်။ ၎င်းကို ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဟု ခေါ်သည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် CBH သည် ဝန်ဆောင်မှုကို သင်မရရှိမီ တောင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ခြင်းရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်သည်။ သင် သို့မဟုတ် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဝန်ဆောင်မှုကို သင်မရယူမီ CBH ထံ ခွင့်ပြုချက်တောင်းဆိုရမည်။ အောက်ပါစာမျက်နှာများတွင် ဝန်ဆောင်မှုအမျိုးမျိုးအတွက် ခွင့်ပြုချက်ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြထားသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ခြင်းသည် မည်သည်ကိုဆိုလိုသနည်း။

"ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ခြင်း" ဆိုသည်မှာ ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ဆေးတစ်ခုသည် အောက်ပါတို့မှ တစ်ခုဖြစ်သည့်အခါကို ဆိုလိုသည်-

- ၎င်းသည် နာမကျန်းမှု၊ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုကို ကာကွယ်ပေးလျှင် သို့မဟုတ် ကာကွယ်ပေးမည်ဟု ကျိုးကြောင်းသင့်စွာမျှော်လင့်ရလျှင်။
- ၎င်းသည် နာမကျန်းမှု၊ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခု၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ သက်ရောက်မှုများကိုလျှော့ချပေးမည် သို့မဟုတ် သက်သာစေမည်ဆိုလျှင် သို့မဟုတ် ထိုသို့ဖြစ်မည်ဟု ကျိုးကြောင်းသင့်စွာမျှော်လင့်ရလျှင်။
- ၎င်းသည် သင့်စွမ်းရည်များနှင့် သက်တူရွယ်တူတစ်စုံတစ်ယောက်၏ စွမ်းရည်များ နှစ်မျိုးလုံးကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားလျှင် နေ့စဉ်လုပ်ငန်းဆောင်တာများ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းကို ရရှိစေလျှင် သို့မဟုတ် ထိန်းထားနိုင်စေလျှင်။

ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ဆေးတစ်ခုက မည်သည့်အချိန်တွင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ကြောင်း နားလည်နိုင်ရန် အကူအညီလိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ၊ ပိုမိုသိရှိလိုလျှင်ဖြစ်စေ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းနည်း

CBH ဝန်ဆောင်မှုအချို့သည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်နိုင်သည်။ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဆိုသည်မှာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်လက်မခံနိုင်မီ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် CBH က ၎င်းတို့ကို ခွင့်ပြုပေးရမည်ဟု ဆိုလိုသည်။ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် CBH ထံ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်တောင်းရန် တာဝန်ရှိသည်။ CBH သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ တောင်းဆိုချက်ကို သုံးသပ်မည်ဖြစ်ပြီး သင့်လိုအပ်ချက်များက သင့်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်မှု သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့်ကိုက်ညီပါက ထိုဝန်ဆောင်မှုကို ခွင့်ပြုပါမည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်မှု သတ်မှတ်စံနှုန်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို "ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်" စေသည့် လက္ခဏာများနှင့် အခြေအနေများ၏ စာရင်းကို ရည်ညွှန်းသည်။ ၎င်းသည် သင့်အတွက်မှန်ကန်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို မှန်ကန်သောပမာဏဖြင့် သင်လက်ခံရရှိကြောင်း သေချာစေရန် ကူညီပေးသည်။ CBH က ဝန်ဆောင်မှု(များ)အတွက် တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းပယ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုရှင်းပြထားသော စာတစ်စောင်ကို ပို့မည်ဖြစ်ပြီး အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို ငွေပေးချေခွင့်ပြုမည်မဟုတ်ပါ။

ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်တောင်းခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်အကြောင်း ပိုမိုနားလည်ရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် စကားပြောပါ သို့မဟုတ် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

သင် သို့မဟုတ် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်မှု လမ်းညွှန်ချက်များ သို့မဟုတ် သင်၏ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် တောင်းဆိုခြင်းကို ဆုံးဖြတ်ရန်အသုံးပြုခဲ့သော အခြားစည်းမျဉ်းများ၏ မိတ္တူကို အလိုရှိပါက https://cbhphilly.org/cbh-providers/oversight-and-monitoring/medical-necessity-criteria/ တွင် ဝင်ကြည့်ပါ။

မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆေးများသည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ရယူရန် လိုအပ်သနည်း။

CBH သည် ဆေးအတွက် ငွေမပေးချေပါ။ သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် သင်သောက်သုံးသောဆေးများအပါအဝင် ဆေးများသည် သင်၏ Physical Health Managed Care Organization (PH-MCO) တွင် အကျုံးဝင်သည်။ မည်သည့်ဆေးများ အကျုံးဝင်ကြောင်း သိရှိစေရန် သင်၏ PH-MCO ကို ကိုးကားပါ။

မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများက ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်ကြောင်း ကြည့်ရန် **လူကြီးများ**အတွက်နှင့် **ကလေးများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များ**အတွက် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍများရှိ ဇယားများကို ကြည့်ပါ။

သင် သို့မဟုတ် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုသည် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်ခြင်းရှိ၊ မရှိနှင့်ပတ်သက်ပြီး မသေချာပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်

အရေးတကြီးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်များကို တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ တောင်းဆိုနိုင်သည်။ CBH သည် တောင်းဆိုချက်ကို ခွင့်ပြုသလား၊ ငြင်းပယ်သလားဆိုသည်ကို သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား အသိပေးရန် တောင်းဆိုချက်ပြုလုပ်ပြီး 24 နာရီအတွင်း ၎င်းထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါမည်။

အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်များကို ပုံမှန်အလုပ်ဖွင့်ချိန်များအတွင်း စီမံဆောင်ရွက်သည်။ အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှု တောင်းဆိုချက်တစ်ခုကို အလုပ်ဖွင့်ချိန်ပြင်ပတွင် လက်ခံရရှိသည့်အခါ ထိုတောင်းဆိုချက်ကို နောက်အလုပ်ဖွင့်ရက်တွင် လက်ခံရရှိသည်ဟု မှတ်သားသည်။ CBH သည် အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှု တောင်းဆိုချက်များနှင့်ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်အား တောင်းဆိုချက်ကို လက်ခံရရှိပြီး အလုပ်ဖွင့်ရက်နှစ်ရက်အတွင်း ချမှတ်ပါမည်။

CBH တွင် တောင်းဆိုချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် အချက်အလက်အလုံအလောက်မရှိပါက CBH အနေဖြင့် တောင်းဆိုချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် နောက်ထပ်အချက်အလက်လိုအပ်ပြီး CBH အား နောက်ထပ်အချက်အလက်ပေးရန် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအတွက် အချိန် 14 ရက်ခွင့်ပြုကြောင်း တောင်းဆိုချက်ကိုလက်ခံရရှိပြီး 4 နာရီအတွင်း သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ပြောပြရမည်။ CBH သည် ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်ကို လက်ခံရရှိပြီးနောက် အလုပ်ဖွင့်ရက်နှစ်ရက်အတွင်း ၎င်း၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။

သင်နှင့် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် တောင်းဆိုချက်ကို ခွင့်ပြုသလား၊ ငြင်းပယ်သလားဆိုသည့်အကြောင်းနှင့် ငြင်းပယ်ခံရပါက ၎င်းကို ငြင်းပယ်ခဲ့ရသည့်အကြောင်းရင်းကို သင့်အား ပြောပြသော အသိပေးစာတစ်စောင်ကို ရရှိပါမည်။

ငြင်းပယ်ခြင်း အသိပေးစာကို ကျွန်ုပ်လက်ခံရရှိပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

CBH က ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းပယ်ပါက သို့မဟုတ် ၎င်းကို တောင်းဆိုထားသည့်အတိုင်း ခွင့်မပြုပါက သင်သည် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းနိုင်သည်။ လက်ရှိပေးအပ်ဆဲ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ငြင်းပယ်ခြင်းကြောင့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို သင်တင်သွင်းပါက CBH သည် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ပြေလည်အောင် ဖြေရှင်းပြီးသည်အထိ ဝန်ဆောင်မှုကို ခွင့်ပြုရမည်။ နောက်ထပ်အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှု ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ။

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လူကြီးများ

(အသက် 18 နှစ်နှင့်အထက်)

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
	အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ		
အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းမှု	အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ချက်ချင်းဝန်ဆောင်မှုရယူခြင်း (အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှု စင်တာ)	မဟုတ်	အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ လိုအပ်ပါက 911 သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှု စင်တာ သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ။
	Crisis Mobile (ရွေ့လျား အရေးပေါ်အကူအညီအဖွဲ့)	မဟုတ်	
	အရေးတကြီး ဝန်ဆောင်မှုများ		
အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ်	မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးခြင်းနှင့် တည်ငြိမ်စေခြင်း အစီအစဉ်	မဟုတ်	မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးခြင်းကို လိုအပ်ပါက 24 နာရီ မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးရေး စင်တာသို့ သွားရန် လိုအပ်ပါမည်။

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
အတွင်းလူနာ စိတ်ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ	23 နာရီ စောင့်ကြည့်မှု	မဟုတ်	အတွင်းလူနာဆောင်တစ်ခုတွင် ကုသမှုလိုအပ်သည်ဟု သင်ယူဆပါက သင်သည် အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှုခံယူရန်အတွက် အရေးပေါ်ခန်း သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှု စင်တာသို့ သွားရန် လိုအပ်ပါမည်။
	အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသရေး ဆေးရုံတက်ခြင်း	မဟုတ်	
	စိုးရိမ်ရဖွယ် အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသရေး ဆေးရုံတက်ခြင်း	ဟုတ်	
	Crisis Residence (အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစင်တာ)	ဟုတ်	
	Extended Acute Care (ကာလရှည် အထူးကြပ်မတ် စောင့်ရှောက်မှု)	ဟုတ်	

အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ			
စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (MHOP)	မဟုတ်	ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်ကို ရှာဖွေပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။
	ရပ်ရွာတွင်း ဘက်စုံ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစင်တာများ (CIRC)	မဟုတ်	
	စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ရွေ့လျား ဝန်ဆောင်မှုများ	မဟုတ်	

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
	စိတ်ကျန်းမာရေး အချိန်ပိုင်း ဆေးရုံတက်ခြင်း	မဟုတ်	
	ကလိုပက်ဇင်း	မဟုတ်	
	စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း	ဟုတ်	
	လျှပ်စီးလှိုင်းကုထုံး	ဟုတ်	
မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အဆင့် 1	မဟုတ်	မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေနေပါက မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးရေး စင်တာတစ်ခုသို့လည်း သွားနိုင်သည်။
	မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အဆင့် 2	မဟုတ်	
	အချိန်ပိုင်း ဆေးရုံတက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ (2.5)	မဟုတ်	
ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အချင်းချင်း ပံ့ပိုးကူညီမှု	အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ရ အချင်းချင်း ပံ့ပိုးကူညီမှု ကျွမ်းကျင်သူ	မဟုတ်	ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲပေးသူတစ်ဦးကို ရှာရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်ကို ရှာဖွေပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။
	အရင်းအမြစ် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း	မဟုတ်	
	အထူးကြပ်မတ်စောင့်ရှောက်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
	ပေါင်းစပ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	
	ပေါင်းစပ် အဆင့်မြင့် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု/ Non-Fidelity ACT (ပေါင်းစပ်ဝန်ဆောင်မှုပေးရေး ဆောင်ရွက်ချက်)	မဟုတ်	
	မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ်စောင့်ရှောက်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	
	မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှု ပြန်လည်ထူထောင်ရေး သော့ချက်များ ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	
	မှခင်းဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	
	အထောက်အထားအခြေပြု ရပ်ရွာဒေသတွင်း ကုသမှု (ACT)	ဟုတ်	
<u>မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုများအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ်</u>	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စီမံခန့်ခွဲသော ပြင်းထန်မှုနည်းသည့် အတွင်းလူနာအဖြစ်တက်ရောက် ကုသ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.1)	ဟုတ်	သင်သည် အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ပတ်ဝန်းကျင်တစ်ခုတွင် ကုသမှုလိုအပ်သည်ဟု ယူဆပါက

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
[ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ]	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စီမံခန့်ခွဲသော ပြင်းထန်မှုမြင့်သည့် အတွင်းလူနာအဖြစ်တက်ရောက်ကုသ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.5)	မဟုတ်	အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု ခံယူရန်အတွက် အရေးပေါ်ခန်း သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာသို့ သွားရန် လိုအပ်ပါမည်။ မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေနေပါက မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးရေး စင်တာတစ်ခုသို့လည်း သွားနိုင်သည်။
	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.7)	ဟုတ်	
	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ – အရက်၊ မူးယစ်ဆေးဖြတ် စီမံခန့်ခွဲမှု (3.7WM)	ဟုတ်	
	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ – အရက်၊ မူးယစ်ဆေးဖြတ် စီမံခန့်ခွဲမှု (4WM)	ဟုတ်	
	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (4)	ဟုတ်	
[အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှု]	လူကြီးများအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာများ (RTFA)	ဟုတ်	သင်သည် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှု လိုအပ်သည်ဟု ယူဆပါက သင့်ကို စိတ်ရောဂါ အကဲဖြတ်ခြင်း ဆောင်ရွက်ပေးမည့်

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
	ကာလရှည် စနစ်တကျကုသရေး စင်တာ (LTSR)	ဟုတ်	လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးနှင့် ချိတ်ဆက်ထားရမည်။ သင့်တွင် လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးမရှိပါက ချိတ်ဆက်ရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်ပါ။
	စိတ်ကျန်းမာရေး စင်တာ	ဟုတ်	

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကလေးများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များ

(အသက် 18 နှစ်အထိ၊ ဝန်ဆောင်မှုအချို့အတွက် 21 နှစ်အထိ)

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
		အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ	
အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းမှု	အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ချက်ချင်းအကူအညီတောင်းနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ	မဟုတ်	သင်/သင့်ကလေးတွင် အသက်အန္တရာယ်မရှိသော အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုရှိပြီး ရွေ့လျားဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက 215-685-6440 မှတစ်ဆင့် စိတ်ကျန်းမာရေးကိုယ်စားလှယ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ 911 သို့လည်း ခေါ်ဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာ သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ခန်းသို့လည်း တိုက်ရိုက်သွားနိုင်သည်။
	ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား အကျပ်အတည်းတုံ့ပြန်ရေးအဖွဲ့	မဟုတ်	
		အရေးတကြီး ဝန်ဆောင်မှုများ	
မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ	မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး	ဟုတ်	သင်/သင့်ကလေးက အတွင်းလူနာဆောင်တစ်ခုတွင် ကုသမှုလိုအပ်သည်ဟု သင်ယူဆပါက အရေးပေါ်ခန်း သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာတွင် အကဲဖြတ်မှုခံယူရန် လိုအပ်ပါမည်။
စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသရေး ဆေးရုံတက်ခြင်း	မဟုတ်	
	အရေးပေါ်အခြေအနေ တည်ငြိမ်စေရေး ဌာန (CSU)	မဟုတ်	

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းပေးမှု (အရေးပေါ်မဟုတ်)	ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား ကြားဝင်ကူညီပေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (CMIS)	မဟုတ်	သင်/သင့်ကလေးက ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား ကြားဝင်ဖြေရှင်းပေးမှု ဝန်ဆောင်မှုများမှ ကူသမှု လိုအပ်သည်ဟု သင်ယူဆပါက အရေးပေါ်ခန်း သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာတစ်ခုတွင် သို့မဟုတ် ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်ရေးအဖွဲ့ထံမှ အကဲဖြတ်မှုခံယူရန် လိုအပ်ပါမည်။
	ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူးအပြောင်းနှင့် တည်ငြိမ်စေရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (CTSS)	ဟုတ်	
		အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ	
စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	မဟုတ်	ပြင်ပလူနာ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်တွင် ရှာပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။
	စိုးရိမ်ဖွယ်ရာအဆင့် အချိန်ပိုင်းဆေးရုံတက်ခြင်း အစီအစဉ်	ဟုတ်	
	စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း	ဟုတ်	
	မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	မဟုတ်	ပြင်ပလူနာ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲပေးသူတစ်ဦးကို ရှာဖွေရန်

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ	မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး ပြင်ပလူနာ အစီအစဉ်	မဟုတ်	ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်တွင် ရှာပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။
ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများ	ပေါင်းစပ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု	မဟုတ်	
	Hi-Fidelity Wraparound (ရှုပ်ထွေးသော စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအတွက် တစ်ဦးချင်းအလိုက် အတိအကျ ဘက်စုံဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အစီအစဉ်)/ပူးတွဲ အစီအစဉ်ဆွဲရေး အဖွဲ့	ဟုတ်	
အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် အထူးကြပ်မတ်ကုသသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ (IBHS)	IBHS တစ်ဦးချင်းအလိုက် ဝန်ဆောင်မှုများ	ဟုတ်	ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ရှာရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်ကို ရှာဖွေပါ သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဤဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရန် လိုအပ်သော အကဲဖြတ်ချက်တစ်ခုကို စီစဉ်ရာတွင် သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။
	IBHS အဖွဲ့လိုက် ဝန်ဆောင်မှုများ	ဟုတ်	
	IBHS ABA ဝန်ဆောင်မှုများ	ဟုတ်	
မိသားစုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ	မိသားစုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ	ဟုတ်	
	လက်တွေ့ကျသော မိသားစုကုထုံး	ဟုတ်	
အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာများ (RTF)	အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာ (ပူးတွဲကော်မရှင်နှင့် ပူးတွဲမဟုတ်သော ကော်မရှင်တို့က အသိအမှတ်ပြုထားသည်)	ဟုတ်	သင်သည် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှု လိုအပ်သည်ဟု ယူဆပါက သင့်ကို စိတ်ရောဂါ အကဲဖြတ်ခြင်း ဆောင်ရွက်ပေးမည့် လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးနှင့်

အမျိုးအစား	*ဝန်ဆောင်မှု*	*ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သလား။*	*ဝန်ဆောင်မှုကို မည်သို့ရယူရမည်နည်း။*
ရပ်ရွာတွင်း အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး (CRR)	CRR လက်ခံစောင့်ရှောက်ရာ ဂေဟာ	ဟုတ်	ချိတ်ဆက်ထားရမည်။ သင့်တွင် လက်ရှိဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးမရှိပါက ချိတ်ဆက်ရန်အတွက် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်များ

အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ

အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများသည် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအခြေအနေတစ်ခုအပါအဝင် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေတစ်ခုကို ကုသရန် သို့မဟုတ် အကဲဖြတ်ရန် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။ အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေဆိုသည်မှာ လူတစ်ဦး၏ အသက် သို့မဟုတ် ရေရှည်ကျန်းမာရေးအတွက် လက်ငင်းအန္တရာယ်တစ်ခုရှိနိုင်ကြောင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လေ့ကျင့်သင်ကြားထားမှုမရှိသည့် ကျိုးကြောင်းသင့်သောလူတစ်ဦးက ယူဆလောက်အောင် ပြင်းထန်သော အခြေအနေဖြစ်သည်။ သင့်တွင် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေတစ်ခုရှိပါက အနီးစပ်ဆုံး အရေးပေါ်ခန်းသို့သွားပါ၊ 911 သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် သင်၏ ဒေသတွင်း လူနာတင်ယာဉ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ခေါ်ဆိုပါ။ သင်သည် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူရန် CBH ထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ရယူစရာမလိုဘဲ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် မည်သည့်ဆေးရုံကိုမဆို သို့မဟုတ် အခြားနေရာကို အသုံးပြုနိုင်သည်။

ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

CBH တွင် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေး ဖောက်ပြန်ခြင်းအတွက် ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ အကျုံးဝင်သည်။ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဆေးရုံတစ်ခုတွင် ညအိပ်နေရန် မလိုအပ်ပါ။ CBH သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများတစ်ဦးဦးထံတွင် ဤဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ပေးပါမည်။

အတွင်းလူနာ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

CBH တွင် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များနှင့် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းအတွက် အတွင်းလူနာ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ အကျုံးဝင်သည်။ သင်သည် CBH ၏ ကွန်ရက်တွင်းရှိ ဆေးရုံတစ်ခုကို အသုံးပြုရမည်။ ဆေးရုံတစ်ခုက CBH ၏ ကွန်ရက်တွင်ရှိ၊ မရှိ သိရှိရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ဆေးရုံတစ်ခုက CBH ၏ ကွန်ရက်တွင်ရှိ၊ မရှိ စစ်ဆေးရန် https://cbhphilly.org/cbh-members/provider-directory/ တွင် CBH ၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လမ်းညွှန်သို့လည်း သွားနိုင်သည်။

သင်သည် Philadelphia ဒေသအပြင်ဘက်တွင်ရှိပြီး အရေးပေါ် စိတ်ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်ပါက အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု ခံယူရန် 911 သို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် အနီးစပ်ဆုံးဆေးရုံ သို့မဟုတ် ဆေးခန်းသို့ သွားပါ။ ငွေပေးချေမှုကို စီစဉ်ထားကြောင်း သေချာစေရန် အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက CBH ကို ဆက်သွယ်ပါမည်။

ဆေးရုံမှ ဆင်းပြီးနောက် သင့်ဆရာဝန်နှင့် နောက်ဆက်တွဲလုပ်ဆောင်ရန် အရေးကြီးသည်။ ဆေးရုံမှ ဆင်းလာပြီးနောက် သင့်ရက်ချိန်းအားလုံးသို့ သွားသင့်သည်။ သင့်တွင် များသောအားဖြင့် ဆေးရုံမှဆင်းပြီး ခုနစ်ရက်အတွင်း ဆရာဝန်တစ်ဦးနှင့် ပြန်ချိန်းရပါမည်။

ပြင်ပလူနာ ဆေးဝါးများ

CBH သည် ဆေးအတွက် ငွေမပေးချေပါ။ သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် သင်သောက်သုံးသောဆေးများအပါအဝင် ဆေးများသည် သင်၏ Physical Health Managed Care Organization (PH-MCO) တွင် အကျုံးဝင်သည်။ မည်သည့်ဆေးများ အကျုံးဝင်ကြောင်း သိရှိစေရန် သင်၏ PH-MCO ကို ကိုးကားပါ။

ဆေးဝါးအကူအညီဖြင့် ကုသမှု

ဆေးဝါးအကူအညီဖြင့် ကုသမှုသည် ဆေးစွဲခြင်းကို ကုသရန် Methadone၊ Suboxone သို့မဟုတ် Vivitrol ကဲ့သို့ ဆေးများကို အသုံးပြုသည်။ ဆေးဝါးအကူအညီဖြင့် ကုသမှုသည် CBH တွင် အကျုံးဝင်သည်။ ဆေးစွဲခြင်းကို ကုသရန်သုံးသော Methadone၊ Suboxone၊ Vivitrol နှင့် အခြားဆေးများကို CBH ၏ ကွန်ရက်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက ဆေးညွှန်းပေးပြီး သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တွင်

အကျုံးဝင်သည်။ ဆေးဝါးအကူအညီဖြင့် ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး သင့်တွင် မေးစရာများရှိပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

တယ်လီကျန်းမာရေး

အချို့သောဝန်ဆောင်မှုများကို ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့် နည်းပညာဖြင့် သင့်အား ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည် (သင်က သင့်ဆရာဝန် သို့မဟုတ် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား အီလက်ထရွန်းနစ် စခရင်တစ်ခုတွင် စကားပြောသည်)။ ၎င်းကို တယ်လီကျန်းမာရေးဟု ခေါ်သည်။ တယ်လီကျန်းမာရေးကို အသုံးပြုခြင်းသည် အဖွဲ့ဝင်များအား စီစဉ်ချိန်းဆိုရန်ခက်ခဲသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ပိုမိုလျင်မြန်စွာ ရရှိစေသည်။ သင့်အား ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို တယ်လီကျန်းမာရေးမှတစ်ဆင့် ပေးအပ်ပါက တယ်လီကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် လူချင်းတွေ့ ဝန်ဆောင်မှုများကြား ရွေးချယ်ခွင့်ပေးပါမည်။ CBH ကွန်ရက်သည် လောလောဆယ် တယ်လီကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို အကန့်အသတ်ဖြင့် ပေးအပ်သည်။

4. ကွန်ရက်ပြင်ပနှင့် အစီအစဉ်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ

ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ

ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးသည် CBH ၏ အဖွဲ့ဝင်များကို ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် Community Behavioral Health (CBH) နှင့် စာချုပ်မချုပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးဖြစ်သည်။ CBH ၏ ကွန်ရက်တွင်မရှိသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဆေးရုံကို အသုံးပြုရန် လိုအပ်သည့်အချိန် ရှိနိုင်သည်။ ထိုသို့ဖြစ်ပွားပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ သင်လိုအပ်သည်နှင့်တူညီသော စောင့်ရှောက်မှုအမျိုးအစားကို သင့်အား ပေးနိုင်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦး သင့်ဒေသတွင် ရှိ၊ မရှိ သိရှိရန် CBH က စစ်ဆေးပါမည်။ CBH က သင့်ဒေသတွင် ရွေးချယ်စရာ အနည်းဆုံးဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှစ်ဦးကို သင့်အား မပေးနိုင်ပါက CBH သည် ကွန်ရက်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဖြင့် ကုသမှုကို အကျုံးဝင်မှုထဲထည့်ပါမည်။

CBH ၏ ဝန်ဆောင်မှုရနိုင်သောဒေသ၏ ပြင်ပတွင် ရှိနေစဉ် စောင့်ရှောက်မှုရယူခြင်း

သင်က CBH ၏ ဝန်ဆောင်မှုရနိုင်သောဒေသ၏ ပြင်ပတွင်ရှိနေပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရေးပေါ်တစ်ခုရှိပါက အနီးစပ်ဆုံးအရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ သို့မဟုတ် 911 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုရယူရန် CBH ထံမှ ခွင့်ပြုချက် ရယူစရာမလိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှုရနိုင်သောဒေသ၏ ပြင်ပတွင်ရှိနေစဉ် အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေတစ်ခုအတွက် စောင့်ရှောက်မှုလိုအပ်ပါက အသင့်လျော်ဆုံး စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူရန် သင့်ကို ကူညီပေးမည့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် ခေါ်ဆိုပါ။

CBH သည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ပြင်ပတွင် လက်ခံရရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးချေမည်မဟုတ်ပါ။

အစီအစဉ်ပြင်ပ ဝန်ဆောင်မှုများ

သင်သည် CBH က ပံ့ပိုးပေးသည်များမဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သည်။ အောက်ပါတို့သည် ရရှိနိုင်သော်လည်း CBH တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုအချို့ဖြစ်သည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများကို စီစဉ်လိုသော်လည်း ၎င်းတို့အတွက် မပေးချေလိုပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

အရေးပေါ်မဟုတ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြိုအပို့

CBH တွင် HealthChoices အဖွဲ့ဝင်များအတွက် အရေးပေါ်မဟုတ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြိုအပို့ဝန်ဆောင်မှု အကျုံးမဝင်ပါ။ CBH သည် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော Shared Ride သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကြိုအပို့ အစီအစဉ်ကဲ့သို့ အစီအစဉ်များမှတစ်ဆင့် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုရက်ချိန်းများသို့ အကြိုအပို့ စီစဉ်ပေးနိုင်သည်။

အရေးပေါ်မဟုတ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြိုအပို့နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကြိုအပို့ အစီအစဉ်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အကြိုအပို့ အစီအစဉ် (MATP) သည် သင့်ရက်ချိန်း သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်သို့ သွားရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းများနှင့် ဆေးဆိုင်များသို့ အရေးပေါ်မဟုတ်သော အကြိုအပို့ကို သင့်အတွက် အခမဲ့ပံ့ပိုးပေးသည်။ သင်နေထိုင်သောကောင်တီရှိ MATP သည် အစီအစဉ်အတွက် သင့်လိုအပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ပြီး သင့်အတွက် သင့်လျော်သော အကြိုအပို့အမျိုးအစားကို ပံ့ပိုးပေးပါမည်။ အကြိုအပို့ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပုံမှန်အားဖြင့် အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် ပံ့ပိုးပေးသည်-

- အများသုံးယာဉ်လိုင်းကို အသုံးပြုနိုင်လျှင် MATP သည် အများသုံးယာဉ်လိုင်းအတွက် တိုကင်များ သို့မဟုတ် ယာဉ်စီးခွင့် လက်မှတ်များ ပံ့ပိုးပေးသည် သို့မဟုတ် ယာဉ်စီးခအတွက် သင့်ကို ငွေပြန်ပေးသည်။

- သင်က သင့်ကိုယ်ပိုင် သို့မဟုတ် အခြားတစ်စုံတစ်ယောက်၏ ကားကို အသုံးပြုနိုင်ပါက MATP သည် တစ်မိုင်နှုန်း ပမာဏအပြင် အကျုံးဝင်သောပြေစာများရှိသည့် ကားရပ်ခနှင့် ဖြတ်သန်းခများကိုလည်း ပေးချေနိုင်ပါသည်။

- အများသုံးယာဉ်လိုင်းကို အသုံးမပြုနိုင်လျှင်ဖြစ်စေ၊ သင့်အတွက် မသင့်လျော်လျှင်ဖြစ်စေ MATP သည် ဗန်ကားများ၊ ဘီးတပ်ကုလားထိုင်အတင်အချ တပ်ထားသော ဗန်ကားများ သို့မဟုတ် တက္ကစီများပါဝင်သည့် မသန်စွမ်းသူများ အသုံးပြုနိုင်သည့် ယာဉ်များတွင် စီးနင်းခွင့်ပေးသည်။ များသောအားဖြင့် ယာဉ်တွင် မတူညီသော အတင်အချနေရာများဖြင့် စီးနင်းသူတစ်ဦးထက်ပိုရှိပါမည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရက်ချိန်း သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်သို့ အကြိုအပို့လိုအပ်ပါက ပိုမိုသိရှိရန်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စာရင်းသွင်းရန် MATP သို့ ဆက်သွယ်ပါ။ Modivcare သည် Philadelphia ကောင်တီအတွက် MATP ဖြစ်သည်။ ၎င်းတို့ကို 1-877-835-7412 မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ matp.pa.gov/CountyContact.aspx တွင် Department of Human Services ၏ MATP ဝက်ဘ်ဆိုက်သို့လည်း ဝင်ကြည့်နိုင်သည်။

MATP သည် သင်အကြိုအပို့လိုအပ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရက်ချိန်းက အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုရန် CBH နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ပါမည်။ CBH သည် သင့်အတွက် အကြိုအပို့ စီစဉ်ပေးရန် MATP နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ပါမည်။ ပိုမိုသိရှိရန် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့လည်း ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

အမျိုးသမီး၊ မွေးကင်းစကလေးနှင့် ကလေးငယ်များဆိုင်ရာ အစီအစဉ် (WIC)

အမျိုးသမီး၊ မွေးကင်းစကလေးနှင့် ကလေးငယ်များဆိုင်ရာ အစီအစဉ် (WIC) သည် မွေးကင်းစကလေးများ၊ အသက် ငါး (5) နှစ်အောက် ကလေးများနှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်၊ ကလေးမွေးထားသော သို့မဟုတ် နို့တိုက်ကျွေးနေသော အမျိုးသမီးများအတွက် ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သော အစားအစာများနှင့် အာဟာရ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးသည်။ WIC သည် သင့်အား ကောင်းမွန်သော အာဟာရအကြောင်း သင်ကြားပေးခြင်းနှင့် ကုန်စုံဆိုင်များတွင် အသုံးပြုရန် အစားအစာကူပွန်များပေးခြင်းဖြင့် သင်နှင့် သင့်ကလေးကို ကောင်းမွန်စွာ စားသောက်နိုင်အောင် ကူညီပေးသည်။ WIC သည် ကလေးငယ်များနှင့် ငယ်ရွယ်သောကလေးများကို ကျန်းကျန်းမာမာဖြင့် ကြီးထွားစေရန် မှန်ကန်သောအစားအစာများ စားနိုင်အောင် ကူညီပေးသည်။ သင်၏ လာမည့်ပြသချိန်တွင် WIC လျှောက်လွှာအတွက် သင်၏

သားဖွားစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကို မေးမြန်းနိုင်သည် သို့မဟုတ် 1-800-WIC-WINS (1-800-942-9467) သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို သိရှိရန် WIC ဝက်ဘ်ဆိုက် **pawic.com** သို့ သွားပါ။

အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု အကျပ်အတည်းနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး

အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု၏ နစ်နာသူတစ်ဦးကို လူတိုင်းသိသည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်အိမ်နီးချင်းများ၊ သင့်လုပ်ဖော်ကိုင်ဖက်များ သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်များ ဖြစ်နိုင်သည်။ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု၏ နစ်နာသူအများစုသည် အမျိုးသမီးများဖြစ်သော်လည်း အမျိုးသားများသည်လည်း နစ်နာသူများဖြစ်နိုင်သည်။ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုသည် လူတစ်ဦးက အခြားသူတစ်ဦးကို ထိန်းချုပ်ရန်နည်းလမ်းတစ်ခုအဖြစ် မိသားစုတစ်ခု သို့မဟုတ် ရင်းနှီးသောဆက်ဆံရေးတစ်ခုတွင် ဖြစ်ပွားသည်။

အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုတွင် ရိုက်ခြင်း၊ ကန်ခြင်း၊ လည်ပင်းညှစ်ခြင်း၊ တွန်းခြင်း သို့မဟုတ် နစ်နာသူကို ထိခိုက်စေရန် ဓားများနှင့် သေနတ်များကဲ့သို့ အရာဝတ္ထုများကို အသုံးပြုခြင်းကဲ့သို့ ကိုယ်ထိလက်ရောက် နှိပ်စက်ညှဉ်းပန်းခြင်း ပါဝင်သည်။ ၎င်းတွင် ခြိမ်းခြောက်မှုများ၊ အမည်ဖျက်ခေါ်ဝေါ်သမုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ယောက်ကို နှိမ့်ချခြင်းဖြင့် ၎င်းကို စိတ်ခံစားချက်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ ထိခိုက်စေခြင်းလည်း ပါဝင်သည်။ နစ်နာသူများသည် အဓမ္မကျင့်ခံရနိုင်သည် သို့မဟုတ် အလိုမတူသော လိင်မှုကိစ္စများကို အတင်းအကျပ်လုပ်ခံရနိုင်သည်။ အိမ်ထောင်ဖက် သို့မဟုတ် လက်တွဲဖော်တစ်ဦးသည် ငွေနှင့် အခြားပစ္စည်းများကို ခိုးခြင်း၊ ကိုယ်ပိုင်ပစ္စည်းများကို ဖျက်ဆီးခြင်း၊ အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်များကို နာကျင်အောင်လုပ်ခြင်း၊ ကလေးများကို ခြိမ်းခြောက်ခြင်း သို့မဟုတ် တစ်စုံတစ်ယောက်အား အိမ်မှ ထွက်ခွင့်၊ အလုပ်လုပ်ခွင့် သို့မဟုတ် ၎င်း၏ သူငယ်ချင်းများနှင့် မိသားစုနှင့် တွေ့ခွင့်မပြုခြင်းတို့ကို ပြုလုပ်နိုင်သည်။

သင့်တွင် ဤအရာများမှ တစ်ခုခုဖြစ်ပေါ်နေလျှင်ဖြစ်စေ၊ သင့်လက်တွဲဖော်ကို သင်ကြောက်ရွံ့လျှင်ဖြစ်စေ သင်သည် နှိပ်စက်ညှဉ်းပန်းသော ဆက်ဆံရေးတွင် ရှိနေနိုင်သည်။ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုသည် ရာဇဝတ်မှုတစ်ခုဖြစ်ပြီး သင့်အတွက် ဥပဒေရေးရာအကာအကွယ်များ ရရှိနိုင်သည်။ အကြမ်းဖက်သောဆက်ဆံရေးတစ်ခုမှ ရုန်းထွက်ခြင်းသည် မလွယ်ကူသော်လည်း အကူအညီရယူနိုင်သည်။

အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုဆိုင်ရာ အရင်းအမြစ်များအတွက် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ အရေးကြီးသော အဆက်အသွယ်များ ကဏ္ဍကို ကြည့်ပါ။

5. စိတ်ကျန်းမာရေး ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက်များ

စိတ်ကျန်းမာရေး ညွှန်ကြားချက်သည် သင်က ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ သင်ကိုယ်တိုင်အတွက် မဆုံးဖြတ်နိုင်တော့ပါက သင်အလိုရှိသော စိတ်ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို ဖော်ပြနိုင်စေသည့် စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြိုတင်ညွှန်ကြားချက် အမျိုးအစားနှစ်ခုရှိသည်- စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်များနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာတို့ဖြစ်သည်။ သင့်တွင် စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ရှိလျှင် ၎င်းကို သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် ယုံကြည်ရသော မိသားစုဝင် သို့မဟုတ် သူငယ်ချင်းတစ်ဦးကို ပေးသင့်သည်။ သို့မှသာ ၎င်းတို့က သင့်ဆန္ဒများကို သိနိုင်မည်။

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်နှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ နှစ်ခုလုံးသည် စာဖြင့်ဖြစ်ရမည်။ သင်အလိုရှိသောအရာကိုသာပြောခြင်းသည် မလုံလောက်ပါ။

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်များနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာများနှင့်ပတ်သက်သော ဥပဒေများ ပြောင်းလဲသွားပါက Community Behavioral Health (CBH) သည် ပြောင်းလဲပြီး ရက် 90 အတွင်း ပြောင်းလဲသွားသည့်အရာကို စာဖြင့် သင့်အား ပြောပြပါမည်။ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်များနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာများဆိုင်ရာ CBH ၏ မူဝါဒများနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များအတွက် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် cbhphilly.org ရှိ CBH ၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဝင်ကြည့်ပါ။

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်သည် သင်ဖန်တီးသော စာရွက်စာတမ်းတစ်ခု ဖြစ်သည်။ ထိုအပိုင်းတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်သည်-

- သင်နှစ်သက်သော ကုသမှု သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှု အမျိုးအစား။
- သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို သင်လက်ခံလိုသည့်နေရာ။

- သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိနိုင်သည့် တိကျသောမည်သည့်ညွှန်ကြားချက်မဆို။

သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတွင် သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်ကို လိုက်နာရန်အတွက် ၎င်း၏ မိတ္တူတစ်စုံရှိရမည်။ သင်က ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ သင်ကိုယ်တိုင်အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များ မချမှတ်နိုင်ပါက သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်ကို အသုံးပြုပါမည်။ သင်သည် စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်ကို ပြန်ရုပ်သိမ်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲနိုင်သရွေ့ ၎င်းကို ထိုသို့ပြုလုပ်နိုင်သည်။

စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ

စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာသည် သင်က ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာအရ သင်ကိုယ်တိုင်အတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်များ မချမှတ်နိုင်ပါက သင့်အတွက် စိတ်ကျန်းမာရေး ကုသမှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များချမှတ်ရန် လုပ်ပိုင်ခွင့်ကို အခြားလူတစ်ဦးအား ပေးသည့် စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ ၎င်းတွင် ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ အကျိုးသက်ရောက်ရန်အတွက် ဖြစ်ပေါ်ရမည့်အရာများကိုလည်း ဖော်ပြရမည်။ စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ရေးသားရန် သင်သည် ဥပဒေရေးရာအကူအညီ ရယူနိုင်သော်လည်း မဖြစ်မနေရယူစရာမလိုပါ။ သင်သည် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို ပြန်ရုပ်သိမ်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲနိုင်သရွေ့ ၎င်းကို ထိုသို့ပြုလုပ်နိုင်သည်။

စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက်များနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာများကို ရေးသားရာတွင် ကူညီပေးခြင်း

သင်က စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ သို့မဟုတ် နှစ်ခုလုံးကို ရှိစေလိုပြီး ၎င်းကို ရေးသားရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက Pennsylvania ရှိ Mental Health Association (1-866-578-3659 မှတစ်ဆင့် ခေါ်ဆိုခအခမဲ့ဖြင့် ခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် info@mhapa.org သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ) သို့မဟုတ် Mental Health Partnerships (1-215-751-1800 မှတစ်ဆင့် ခေါ်ဆိုပါ) ကဲ့သို့ ထောက်ခံအားပေးမှု အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုသို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ ၎င်းတို့သည် သင့်အား ဖောင်များပေးပြီး မည်သည့်မေးခွန်းကိုမဆို ဖြေပေးပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို မလိုက်နာပါက လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

အသိစိတ်အားဖြင့် သင့်ဆုံးဖြတ်ချက်များက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစံနှုန်းများနှင့် ဆန့်ကျင်လျှင်၊ သင်အလိုရှိသော ကုသမှုကို မရရှိနိုင်သောကြောင့်ဖြစ်လျှင် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား သင်လုပ်စေလိုသည့်အရာက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏ မူဝါဒများနှင့် ဆန့်ကျင်သောကြောင့်ဖြစ်လျှင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို လိုက်နာစရာမလိုပါ။ သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို မလိုက်နာနိုင်ပါက CBH သည် သင့်ဆန္ဒများကို အကောင်အထည်ဖော်ပေးမည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးကို ကူညီရှာပေးပါမည်။ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက သင်၏ စိတ်ကျန်းမာရေး ကြေညာချက် သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာကို မလိုက်နာပါက သင်သည် တိုင်ကြားချက်တစ်ခု ဖွင့်နိုင်သည်။ တိုင်ကြားချက်ဖွင့်နည်းနှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များအတွက် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ ကဏ္ဍ**ကို ကြည့်ပါ သို့မဟုတ် 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ခေါ်ဆိုပါ။

6. ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

မည်သူက သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်သနည်း။

ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်၏ HealthChoices Physical Health Managed Care Organization (PH-MCO) သို့မဟုတ် သင်၏ Community HealthChoices Managed Care Organization (CHC-MCO) မှတစ်ဆင့် ရရှိနိုင်သည်။ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင် မေးစရာများရှိပါက ၎င်းဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးသည့် စီမံခန့်ခွဲသော စောင့်ရှောက်မှု အဖွဲ့အစည်း (MCO) သို့ ဆက်သွယ်ရန် လိုအပ်ပါမည်။ သင့်ကို စာရင်းသွင်းထားသည်မှာ PH-MCO တွင်လား၊ CHC-MCO တွင်လား မသေချာပါက သင်၏ ဒေသတွင်း CAO သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

PH-MCO များတွင် အဖွဲ့ဝင်များ၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ၎င်းတို့၏ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်များနှင့် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ပေးသည့် Special Needs Unit များရှိသည်။ CHC-MCO ပါဝင်သူတစ်ဦးက ရေရှည်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက ထိုပါဝင်သူ၏ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးသည် ပါဝင်သူ၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသည့် စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တစ်ခုကို ဖန်တီးရန် ပါဝင်သူနှင့်အတူ တွဲဖက်လုပ်ဆောင်ပါမည်။ CHC-MCO ပါဝင်သူတစ်ဦးက ရေရှည်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီဘဲ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပတ်သက်၍ နောက်ထပ်အကူအညီ လိုအပ်ပါက ထိုပါဝင်သူသည် ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးတစ်ဦးထံမှ အကူအညီ လက်ခံရရှိနိုင်သည်။

မည်သည့် MCO အစီအစဉ်က သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်သည်ဖြစ်စေ သင်သည် HealthChoices အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပြီး Philadelphia ကောင်တီတွင် နေထိုင်နေသရွေ့ Community Behavioral Health (CBH) ၏ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးဖြစ်ပါမည်။

သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

အောက်ပါဝန်ဆောင်မှုများမှ တစ်ခုခုကို သင်လိုအပ်ပါက ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်၏ PH-MCO သို့မဟုတ် CHC-MCO က ပံ့ပိုးပေးပါမည်-

- စစ်ဆေးမှုများ
- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အခြေအနေ သို့မဟုတ် နာမကျန်းမှုတစ်ခုအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဆေးဝါးအများစု (မည်သည့် MCO က ဆေးဝါးများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးကြောင်း ပိုမိုသိရှိရန် ဤလက်စွဲစာအုပ်၏ **အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ကဏ္ဍ**ရှိ ပြင်ပလူနာ ဆေးဝါးများနှင့် ဆေးဝါးအကူအညီဖြင့် ကုသမှု ကဏ္ဍအခွဲများကို ကြည့်ပါ။)
- လူနာတင်ယာဉ်

ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း

သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးနှင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး လိုအပ်ချက်နှစ်မျိုးလုံးကို တစ်ချိန်တည်းတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီး သင့်စောင့်ရှောက်မှုကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်သည့်အခါ သင်၏ အလုံးစုံကျန်းမာရေးသည် အလွန်တိုးတက်နိုင်သည်။ သင်၏ကျန်းမာရေးလိုအပ်ချက်များကို ပိုမိုကောင်းမွန်စွာ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်နိုင်အောင် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများကို ကူညီရန် သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သော ဆောင်ရွက်ချက်များမှာ-

- သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအား သင်ရယူနေသော ကုသမှုနှင့်ပတ်သက်၍ အချက်အလက်များကို အချင်းချင်းမျှဝေခွင့်ပြုမည့် ခွင့်ပြုချက်ဖောင်များကို လက်မှတ်ထိုးခြင်း။
- သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို အောက်ပါတို့အကြောင်း ပြောပြခြင်း-
  - » သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဆေးစစ်တမ်းအတွက် သင်သောက်သုံးသော ဆေးအားလုံးအကြောင်း
  - » သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဆေးစစ်တမ်း သို့မဟုတ် ကုသမှုအတွင်း ပြောင်းလဲမှုမှန်သမျှအကြောင်း
- သင်၏ အပြုအမူဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို အောက်ပါတို့အကြောင်း ပြောပြခြင်း-

» သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဆေးစစ်တမ်းအတွက် သင်သောက်သုံးသော ဆေးအားလုံးအကြောင်း

» သင်၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး ဆေးစစ်တမ်း သို့မဟုတ် ကုသမှုအတွင်း ပြောင်းလဲမှုမှန်သမျှအကြောင်း

HealthChoices ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေး

သင်၏ PH-MCO ကို ရွေးချယ်ခြင်း

သင်သည် HealthChoices တွင် လူသစ်ဖြစ်ပြီး PH-MCO ကို မရွေးချယ်ရသေးပါက သင်သည် သင့်လိုအပ်ချက်များကို အကောင်းဆုံးဖြည့်ဆည်းပေးသည့် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တစ်ခုကို ကူညီရွေးချယ်ပေးမည့် PA စာရင်းသွင်းခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ သင်က PH-MCO တစ်ခုကို မရွေးချယ်ပါက PH-MCO တစ်ခုကို သင့်အတွက် ရွေးချယ်ပေးပါမည်။ သင်၏ PH-MCO ကို ပြောင်းလဲလိုပါက PA စာရင်းသွင်းခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများကိုလည်း ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

Philadelphia ကောင်တီတွင် အောက်ပါ PH-MCO များ ရှိသည်-

- Aetna Better Health
  1-866-638-1232 (TTY- တစ်ဆင့်ခံ၊ 7-1-1)
  aetnabetterhealth.com
- Health Partners Plans
  1-800-553-0784 (TTY- 215-849-1579)
  healthpartnersplans.com
- Keystone First
  1-800-521-6860 (TTY:1-800-684-5505)
  keystonefirstpa.com
- United Healthcare Community Plan of Pennsylvania
  1-800-321-4462 (TTY:1-800-654-5984)
  uhccommunityplan.com

PA စာရင်းသွင်းခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်သွယ်ရန် 1-800-440-3989 သို့မဟုတ် TTY-1-800-618-4225 သို့ တနင်္လာမှ သောကြာ၊ နံနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 6:00 နာရီအတွင်း ဆက်သွယ်ပါ။

Community HealthChoices

Community HealthChoices (CHC) သည် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် ရေရှည်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများ (LTSS) တို့ပါဝင်သည့် Pennsylvania ၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီမှ စီမံခန့်ခွဲသော စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်ဖြစ်သည်။ Department of Human Services ရှိ ကာလရှည်နေထိုင်မှုရုံး (OLTL) သည် Community HealthChoices ၏ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် LTSS ကို ကြီးကြပ်သည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများကို Community HealthChoices managed care organizations (MCO များ) မှတစ်ဆင့် ပံ့ပိုးပေးသည်။

CHC သည် Medicare အာမခံရရှိထားသူများနှင့် အသက် 21 နှစ်နှင့်အထက် မသန်စွမ်းသောလူကြီးများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသည်။

CHC အဖွဲ့ဝင်များတွင် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ရေရှည်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရန် အောက်ဖော်ပြပါ စီမံခန့်ခွဲသော စောင့်ရှောက်မှု အဖွဲ့အစည်းသုံးခု ရွေးချယ်စရာရှိသည်-

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

သင့်တွင် CHC နှင့်ပတ်သက်ပြီး မေးစရာများရှိပါက 1-833-735-4416 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

Community HealthChoices အကောင်အထည်ဖော်မှု အချိန်ဇယား

CHC အစီအစဉ်ကို သုံးနှစ်အတွင်း ပြည်နယ်အနှံ့ အဆင့်ဆင့်လုပ်ဆောင်ပါမည်။ အောက်ပါဇယားတွင် ပထဝီဝင် HealthChoices ဇုန်တစ်ခုစီတွင် CHC အစီအစဉ်ကို အကောင်အထည်ဖော်မည့် ရက်စွဲများ ပါဝင်သည်။

အနောက်တောင်ပိုင်းဒေသ	*အရှေ့တောင်ပိုင်းဒေသ*	*Lehigh/Capital၊ အနောက်မြောက်ပိုင်းနှင့် အရှေ့မြောက်ပိုင်းဒေသ*
ဇန်နဝါရီ 2018	ဇန်နဝါရီ 2019	ဇန်နဝါရီ 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

သင်၏ CHC-MCO ကို ရွေးချယ်ခြင်း

သင်က HealthChoices တွင် လူသစ်ဖြစ်ပြီး သင့် CHC-MCO ကို ရွေးချယ်ရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက **enrollchc.com** တွင် ဝင်ကြည့်နိုင်သည် သို့မဟုတ် 1-844-824-3655 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ သင်က CHC-MCO တစ်ခုကို မရွေးချယ်ပါက CHC-MCO တစ်ခုကို သင့်အတွက် ရွေးချယ်ပေးပါမည်။

7. တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် Community Behavioral Health (CBH) က သင်မကျေနပ်သည့် သို့မဟုတ် သဘောမတူသည့် တစ်စုံတစ်ခုကို လုပ်ဆောင်ပါက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် CBH က လုပ်ဆောင်ထားသည့်အရာနှင့်ပတ်သက်ပြီး သင်မကျေနပ်သော သို့မဟုတ် သဘောမတူသော အရာကို CBH သို့မဟုတ် Department of Human Services အား ပြောပြနိုင်သည်။ ဤကဏ္ဍတွင် သင်လုပ်ဆောင်နိုင်သောအရာများနှင့် ဖြစ်ပေါ်မည့်အရာများကို ဖော်ပြထားသည်။

တိုင်ကြားချက်များ

တိုင်ကြားချက်ဆိုတာ ဘာလဲ။

တိုင်ကြားချက်သည် သင်က CBH သို့မဟုတ် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို မကျေနပ်ကြောင်း သို့မဟုတ် CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို သဘောမတူကြောင်း CBH အား ပြောသည့်အခါဖြစ်သည်။

သင်တိုင်ကြားနိုင်သောအရာအချို့-

- သင်သည် သင်ရရှိနေသော စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ပတ်သက်ပြီး မကျေနပ်လျှင်။
- သင်သည် သင်အလိုရှိသောဝန်ဆောင်မှုက အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သောကြောင့် ၎င်းကို မရနိုင်လျှင်။
- သင်သည် CBH က ခွင့်ပြုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို မရရှိသေးလျှင်။

ကျွန်ုပ်တွင် တိုင်ကြားချက်တစ်ခုရှိပါက ဘာလုပ်သင့်သနည်း။ (ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်)

ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်တစ်ခုကို ဖွင့်ရန်-

- 888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုပြီး CBH အား သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ပြောပြပါ သို့မဟုတ်

- သင့်တိုင်ကြားစာကို ရေးပြီး ၎င်းကို စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ CBH ထံ ပို့ပါ-

  Community Behavioral Health
  801 Market Street, 7th Floor
  Philadelphia, PA 19107
  ATTN: Quality Management
  ဖက်စ်- 215-413-7132

သင်က ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား သင့်အတွက် တိုင်ကြားချက်တစ်ခု ဖွင့်ပေးရန် စာဖြင့် သင့်သဘောတူညီချက်ကို ပေးပါက သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ထိုသို့လုပ်ဆောင်ပေးနိုင်သည်။

ကျွန်ုပ်သည် ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို မည်သည့်အချိန်တွင် ဖွင့်သင့်သနည်း။

တိုင်ကြားချက်အချို့တွင် တိုင်ချက်ဖွင့်ရန် အချိန်ကန့်သတ်ချက်ရှိသည်။ သင့်ကို အောက်ပါတို့အကြောင်း ပြောထားသော အသိပေးစာကို ရရှိပြီး ရက် 60 အတွင်း တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းရမည်

- သင်လိုချင်သော ဝန်ဆောင်မှုမှာ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သဖြင့် ၎င်းကို မရနိုင်ကြောင်း CBH က ဆုံးဖြတ်ခဲ့သည်။

- CBH သည် သင်၏ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို လက်ခံရရှိသည့်အချိန်မှစ၍ ရက် 30 နှင့်အောက်အတွင်း သင်က CBH ကို ပြောပြခဲ့သည့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ၎င်း၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား မပြောပြခဲ့ခြင်း။

- ဝန်ဆောင်မှုကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ပံ့ပိုးပေးခဲ့သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။

- ဝန်ဆောင်မှုသည် အဖွဲ့ဝင်အတွက် အကျုံးဝင်သော အကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခု မဟုတ်သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။

- စရိတ်မျှခံခြင်း၊ စရိတ်မျှပေးပမာဏများ၊ ပရီမီယံကြေးများ၊ အာမခံ ကနဦးပေးချေငွေများ၊ စရိတ်မျှပေးရာခိုင်နှုန်းနှင့် အခြားအဖွဲ့ဝင်၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာပေးရန်တာဝန်များအပါအဝင် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပေးရန်တာဝန်ကို စောဒကတက်ရန် အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းဆိုမှု။
- သတ်မှတ်ထားသော အချိန်ကန့်သတ်ချက်များအတွင်း ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု ပံ့ပိုးပေးရန် CBH ၏ ပျက်ကွက်မှု။

သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို မရရှိခဲ့ပါက ဝန်ဆောင်မှုကို သင်ရရှိခဲ့သင့်သည့်ရက်မှ ရက် 60 အတွင်း တိုင်ကြားချက် ဖွင့်ရမည်။ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို သင်လက်ခံရရှိသင့်သည့် အချိန်ကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည်-

- ဝန်ဆောင်မှုများကို အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ခုကြောင့် လိုအပ်ပါက ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်နာရီအတွင်း ပံ့ပိုးပေးရမည်။
- ဝန်ဆောင်မှုများကို အရေးတကြီး အခြေအနေ တစ်ခုကြောင့် လိုအပ်ပါက ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို 24 နာရီအတွင်း ပံ့ပိုးပေးရမည်။
- ပုံမှန်ရက်ချိန်း သို့မဟုတ် အထူးကုထံ လွှဲပြောင်းမှုကို လိုအပ်ပါက သင့်ရက်ချိန်းသည် ခုနစ်ရက်အတွင်းဖြစ်ရမည်။

သင်သည် အခြားတိုင်ကြားချက်အားလုံးကို အချိန်မရွေးဖွင့်နိုင်သည်။

ပထမအဆင့်တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်ပြီးနောက် ဘာဖြစ်မည်နည်း။

သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်ပြီးနောက် သင်သည် CBH က သင့်တိုင်ကြားချက်ကို လက်ခံရရှိခဲ့ကြောင်း သင့်ကို ပြောထားသော စာတစ်စောင်ကို CBH ထံမှ ရရှိမည်ဖြစ်ပြီး ထိုစာတွင် ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ရှင်းပြပါမည်။

သင်သည် တိုင်ကြားချက်ဖွင့်ခဲ့သည့် ပြဿနာနှင့်ပတ်သက်၍ CBH တွင် ရှိသော မည်သည့်အချက်အလက်ကိုမဆို အခမဲ့ကြည့်ခွင့်ပေးရန် CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ သင်သည် သင့်တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိသော အချက်အလက်များကိုလည်း CBH ထံ ပို့နိုင်သည်။

သင်တက်ရောက်လိုပါက တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ တက်ရောက်နိုင်သည်။ သင်သည် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့်ဖြင့်ဖြစ်စေ တက်ရောက်နိုင်သည်။ သင်က တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ မတက်ရောက်လိုဟု ဆုံးဖြတ်ပါက ၎င်းသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

သင်တိုင်ကြားချက်ဖွင့်သောပြဿနာတွင် မပါဝင်၍ ၎င်းတွင် ပါဝင်သော တစ်စုံတစ်ဦးအတွက် အလုပ်မလုပ်သော CBH ဝန်ထမ်းတစ်ဦးနှင့်အထက်ပါသော ကော်မတီတစ်ခုက သင့်တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို ချမှတ်ရန် တွေ့ဆုံပါမည်။ တိုင်ကြားချက်သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပြဿနာတစ်ခုနှင့်ပတ်သက်လျှင် လိုင်စင်ရဆရာဝန်တစ်ဦးက ကော်မတီတွင်ရှိပါမည်။ CBH သည် သင်၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်နှင့် ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြန်ရန် သင်၏ ပထမအဆင့်တိုင်ကြားချက်ကို တင်သွင်းခဲ့သည့်ရက်မှ ရက် 30 အတွင်း သင့်ထံ အသိပေးစာတစ်စောင်ကို စာတိုက်မှပို့ပေးပါမည်။ ထိုအသိပေးစာတွင် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်စိတ်တိုင်းမကျပါက သင်လုပ်နိုင်သည့်အရာများကိုလည်း ပြောပြထားပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

တိုင်ကြားချက်သည် ဝန်ဆောင်မှုက အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု မဟုတ်သောကြောင့် အဖွဲ့ဝင် လက်ခံရရှိနေသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ရပ်ဆိုင်းရန်၊ လျှော့ချရန် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲရန် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စောဒကတက်ရန် ဖြစ်ပါက အဖွဲ့ဝင်သည် တိုင်ကြားချက်ကို ဖြေရှင်းပေးရန် စောင့်ဆိုင်းနေစဉ် စောဒကတက်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုကို ယခင်ခွင့်ပြုထားသောပမာဏအတိုင်း ဆက်လက်လက်ခံရရှိရမည်။ တိုင်ကြားချက်သည် အထူးစိုးရိမ်ရသော ဝန်ဆောင်မှုအဆင့်တစ်ခုအကြောင်း ဖြစ်ပါက ၎င်းကို ဆုံးဖြတ်ချက်အသိပေးစာကို စာတိုက်မှပေးပို့သည့်ရက်မှ တစ်ရက်အတွင်း နှုတ်ဖြင့်၊ လူကိုင်တိုင်ပေးပို့၍၊ ဖက်စ်ဖြင့် သို့မဟုတ် စာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်၍ တိုင်ချက်ဖွင့်ရမည်။ အခြားဝန်ဆောင်မှုအားလုံးနှင့် ပတ်သက်သော တိုင်ကြားချက်များကို ဆုံးဖြတ်ချက်အသိပေးစာကို စာတိုက်မှပေးပို့သည့်ရက်မှ 10 ရက်အတွင်း တိုင်ချက်ဖွင့်ရမည်။

CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ကျွန်ုပ်စိတ်တိုင်းမကျပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

သင်သည် ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှု၊ တရားမျှတသော ကြားနာမှု သို့မဟုတ် တိုင်ကြားချက်သည် အောက်ဖော်ပြပါတို့မှ တစ်ခုနှင့်ပတ်သက်ပါက ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုနိုင်သည်-

- အကျိုးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သောကြောင့် သင်က သင်အလိုရှိသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို မရနိုင်ကြောင်း CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်။
- သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို CBH က လက်ခံရရှိချိန်မှ ရက် 30 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသောရက်အတွင်း သင်က CBH ကို ပြောပြခဲ့သည့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် CBH ၏ ပျက်ကွက်မှု။
- ဝန်ဆောင်မှုကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ပံ့ပိုးပေးခဲ့သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။
- ဝန်ဆောင်မှုသည် အဖွဲ့ဝင်အတွက် အကျုံးဝင်သော အကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခု မဟုတ်သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။
- စရိတ်မျှခံခြင်း၊ စရိတ်မျှပေးပမာဏများ၊ ပရီမီယံကြေးများ၊ အာမခံ ကနဦးပေးချေငွေများ၊ စရိတ်မျှပေးရာခိုင်နှုန်းနှင့် အခြားအဖွဲ့ဝင်၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာပေးရန်တာဝန်များအပါအဝင် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပေးရန်တာဝန်ကို စောဒကတက်ရန် အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းဆိုမှု။
- သတ်မှတ်ထားသော အချိန်ကန့်သတ်ချက်များအတွင်း ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု ပံ့ပိုးပေးရန် CBH ၏ ပျက်ကွက်မှု။

သင်သည် ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက် အသိပေးစာအား ရရှိသည့်ရက်မှ 15 ရက်အတွင်း ပြင်ပတိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုရမည်။

တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အားပြောထားသည့် အသိပေးစာကို ရရှိသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရမည်။

အခြားတိုင်ကြားချက်အားလုံးအတွက် သင်သည် တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက် အသိပေးစာကို ရရှိသည့်ရက်မှ 45 ရက်အတွင်း ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်နိုင်သည်။ စာတိုက်မှပေးပို့ချိန်ကို ထည့်တွက်ရန်အတွက် CBH သည် စာတိုက်ပို့သည့်ရက်ပြီးနောက် ခုနစ်ရက်မြောက်တွင် 45-ရက်ကို စတင်ရေတွက်သည်။

ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

သင်သည် လျှော့ချထားသော၊ ပြောင်းလဲထားသော သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနေခဲ့ပြီး သင့်အတွက် အကျိုးမဝင်သောကြောင့် သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်မရနိုင်ကြောင်း CBH ၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ တစ်ရက်အတွင်း သို့မဟုတ် သင့်အတွက် အကျိုးမဝင်သောကြောင့် သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခုကို သင်မရနိုင်ကြောင်း CBH ၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 10 ရက်အတွင်း ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်အား စာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ပါက သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ပါက ဆုံးဖြတ်ချက်မချမချင်း ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိပါမည်။

ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်- ကျွန်ုပ် တိုင်ကြားချက်တစ်ခုဖွင့်လိုပါက မည်သို့လုပ်သင့်သနည်း။

ဒုတိယအဆင့်တိုင်ကြားချက်တစ်ခု ဖွင့်ရန်-

- 888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုပြီး သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို CBH အား ပြောပါ သို့မဟုတ်
- သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ရေးသားပြီး ၎င်းကို စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ CBH ထံ ပို့ပါ-

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management
ဖက်စ်- 215-413-7132

ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်ပြီးနောက် မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်ပြီးနောက် သင်သည် CBH က သင့်တိုင်ကြားချက်ကို လက်ခံရရှိခဲ့ကြောင်း သင့်ကို ပြောပြသော စာတစ်စောင်ကို CBH ထံမှ ရရှိမည်ဖြစ်ပြီး ထိုစာတွင် ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ရှင်းပြပါမည်။

သင်သည် တိုင်ကြားချက်ဖွင့်ခဲ့သည့် ပြဿနာနှင့်ပတ်သက်၍ CBH တွင် ရှိသော မည်သည့်အချက်အလက်ကိုမဆို အခမဲ့ကြည့်ခွင့်ပေးရန် CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ သင်သည် သင့်တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိသော အချက်အလက်များကိုလည်း CBH ထံ ပို့နိုင်သည်။

သင်တက်ရောက်လိုပါက တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ တက်ရောက်နိုင်သည်။ CBH သည် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုမတိုင်မီ အနည်းဆုံး 10 ရက်အလိုတွင် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှု၏ တည်နေရာ၊ ရက်စွဲနှင့် အချိန်ကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။ သင်သည် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့်ဖြင့်ဖြစ်စေ တက်ရောက်နိုင်သည်။ သင်က တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ မတက်ရောက်လိုဟု ဆုံးဖြတ်ပါက ၎င်းသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

CBH အတွက် အလုပ်မလုပ်သော အနည်းဆုံးလူတစ်ဦးအပါအဝင် လူသုံးဦးနှင့်အထက်ပါသော ကော်မတီတစ်ခုသည် သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် တွေ့ဆုံပါမည်။ ကော်မတီ၏ အဖွဲ့ဝင်များသည် သင်တိုင်ကြားချက်ဖွင့်ခဲ့သော ပြဿနာတွင် မပါဝင်ရသလို ၎င်းတွင် ပါဝင်ခဲ့သော တစ်စုံတစ်ယောက်အတွက်လည်း အလုပ်မလုပ်ရပါ။ တိုင်ကြားချက်သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပြဿနာတစ်ခုနှင့်ပတ်သက်လျှင် လိုင်စင်ရဆရာဝန်တစ်ဦးက ကော်မတီတွင်ရှိပါမည်။ CBH သည် သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်အပေါ် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြရန် သင်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဖွင့်ခဲ့သည့်ရက်မှ 45 ရက်အတွင်း အသိပေးစာတစ်စောင်ကို သင့်ထံ စာတိုက်မှပို့ပေးပါမည်။ ထိုစာတွင် သင် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စိတ်တိုင်းမကျပါက လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် အရာများကိုလည်း ပြောထားပါမည်။

ကျွန်ုပ်၏ ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်အပေါ် CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ကျွန်ုပ် စိတ်တိုင်းမကျပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

သင်သည် Pennsylvania Insurance Department ထံ ပြင်ပသုံးသပ်မှုတစ်ခု တောင်းဆိုနိုင်သည်။

သင်သည် ပြင်ပသုံးသပ်မှုအား ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်အသိပေးစာကို ရရှိခဲ့သည့်ရက်မှ 15 ရက်အတွင်း တောင်းဆိုရမည်။

ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှု- ၎င်းကို မည်သို့တောင်းဆိုရမည်နည်း။

သင်၏ တိုင်ကြားချက်အပေါ် ပြင်ပသုံးသပ်မှု လုပ်ဆောင်ပေးရန် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာရေးသား၍ ပေးပို့ရမည်-

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

Pennsylvania Insurance Department ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ "**တိုင်ကြားချက် တင်သွင်းရန်**" စာမျက်နှာသို့လည်း သွားနိုင်သည်။

Pennsylvania Insurance Department ၏ ပြင်ပသုံးသပ်မှုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်တွင် အောက်ပါအချက်အလက်များ ပါဝင်ရမည်-

- အဖွဲ့ဝင်၏ အမည်၊ လိပ်စာနှင့် နေ့အချိန်ဆက်သွယ်ရန် တယ်လီဖုန်းနံပါတ်
- အဖွဲ့ဝင်၏ CBH အိုင်ဒီနံပါတ်
- CBH ၏ အမည်
- ပြဿနာ အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြချက်
- အသိပေးစာ၏ မိတ္တူတစ်စုံ

ပြင်ပသုံးသပ်မှုတစ်ခု တောင်းဆိုရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။ ထိုအခါ CBH သည် သင့်အား ကူညီပေးရန် တိုင်ကြားချက် ပြဿနာတွင် မပါဝင်ထားသလို တိုင်ကြားချက် ပြဿနာတွင် ပါဝင်ခဲ့သူအတွက်လည်း အလုပ်မလုပ်သော တစ်စုံတစ်ဦးကို တာဝန်ပေးပါမည်။

သင်သည် 1-877-881-6388 မှတစ်ဆင့် Pennsylvania Insurance Department စားသုံးသူ ဝန်ဆောင်မှုများရေးရာအဖွဲ့သို့လည်း ခေါ်ဆိုနိုင်သည်။

ပြင်ပတိုင်ကြားချက်သုံးသပ်မှုတစ်ခုကို ကျွန်ုပ်တောင်းဆိုပြီးနောက် မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

Pennsylvania Insurance Department စားသုံးသူ ဝန်ဆောင်မှုများရေးရာအဖွဲ့သည် သင့်အမှုတွဲကို CBH ထံမှ ရယူပါမည်။ သင်သည် သင့်တိုင်ကြားချက်အပေါ် ပြင်ပသုံးသပ်မှုအတွက် အကူအညီဖြစ်နိုင်သော အခြားမည်သည့်အချက်အလက်ကိုမဆိုလည်း ၎င်းတို့ထံ ပို့နိုင်သည်။

သင့်ကို ပြင်ပသုံးသပ်မှုအတွင်း ရှေ့နေ သို့မဟုတ် သင့်ကိုယ်စားလှယ်ကဲ့သို့ အခြားလူတစ်ဦးက ကိုယ်စားပြုနိုင်သည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်ချပြီးနောက် ဆုံးဖြတ်ချက်စာတစ်စောင်ကို သင့်ထံ ပေးပို့ပါမည်။ ဤစာတွင် ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် အကြောင်းပြချက်(များ)နှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင် စိတ်တိုင်းမကျပါက လုပ်ဆောင်နိုင်သောအရာများကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။

မကျေနပ်ချက်များ

မကျေနပ်ချက်ဆိုတာ ဘာလဲ။

CBH က ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သောကြောင့် သင်တောင်းဆိုခဲ့သော ဝန်ဆောင်မှုကို ငြင်းဆို၊ လျှော့ချ သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့် ကွဲပြားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ခွင့်ပြုသည့်အခါ သင်သည် CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြသော အသိပေးစာတစ်စောင်ကို ရရှိပါမည်။

မကျေနပ်ချက်သည် သင်က CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သဘောမတူကြောင်း CBH ကို ပြောသည့်အခါ ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တွင် မကျေနပ်ချက်တစ်ခုရှိပါက ဘာလုပ်သင့်သနည်း။

မကျေနပ်ချက်တစ်ခု တင်သွင်းရန်-

- 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုပြီး သင့်မကျေနပ်ချက်ကို CBH အား ပြောပါ သို့မဟုတ်
- သင့်မကျေနပ်ချက်ကို စာရေးပြီး CBH ထံ စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးပို့ပါ-

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management
ဖက်စ်- 215-413-7132

သင်က ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအား သင့်အတွက် မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းပေးရန် စာဖြင့် သင့်သဘောတူညီချက်ကို ပေးပါက သင်၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ထိုသို့လုပ်ဆောင်ပေးနိုင်သည်။ သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက သင့်အတွက် မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းပါက သင်သည် သင့်ဘာသာ သီးခြားမကျေနပ်ချက်တစ်ခုကို မတင်သွင်းနိုင်ပါ။

မကျေနပ်ချက်ကို မည်သည့်အချိန်တွင် တင်သွင်းသင့်သနည်း။

သင်သည် သင့်အတွက် ဝန်ဆောင်မှုကို ငြင်းဆိုခြင်း၊ လျှော့ချခြင်း သို့မဟုတ် ကွဲပြားသောဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို ခွင့်ပြုခြင်းအကြောင်း သင့်အား ပြောပြသည့် အသိပေးစာကို ရရှိသည့်ရက်မှ ရက် 60 အတွင်း မကျေနပ်ချက်ကို တင်သွင်းရမည်။ CBH သည် စာပို့ရက်နောက်ပိုင်း ခုနစ်ရက်မြောက်တွင် ရက် 60 ကို စတင်ရေတွက်သည်။

မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းပြီးနောက် ဘာဖြစ်မည်နည်း။

သင့်မကျေနပ်ချက်ကို တင်သွင်းပြီးနောက် သင်သည် CBH က သင့်မကျေနပ်ချက်ကို လက်ခံရရှိခဲ့ကြောင်း သင့်အား ပြောပြသည့် စာတစ်စောင်ကို CBH ထံမှ ရရှိမည်ဖြစ်ပြီး ထိုစာတွင် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို ရှင်းပြပါမည်။

သင်သည် တင်သွင်းခဲ့သည့် မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် CBH က သုံးခဲ့သည့် မည်သည့်အချက်အလက်ကိုမဆို အခမဲ့ ကြည့်ခွင့်ပေးရန် CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ သင်သည် သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိသော အချက်အလက်များကိုလည်း CBH ထံ ပေးပို့နိုင်သည်။

သင်တက်ရောက်လိုပါက မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသို့ တက်ရောက်နိုင်သည်။ CBH သည် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုမတိုင်မီ အနည်းဆုံး 10 ရက်အလိုတွင် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှု၏ တည်နေရာ၊ ရက်စွဲနှင့် အချိန်ကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။ သင်သည် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသို့ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့်ဖြင့်ဖြစ်စေ တက်ရောက်နိုင်သည်။ သင်က မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသို့ မတက်ရောက်လိုဟု သင်ဆုံးဖြတ်ပါက ၎င်းသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

လိုင်စင်ရဆရာဝန်တစ်ဦးအပါအဝင် လူသုံးဦးနှင့်အထက်ပါသော ကော်မတီတစ်ခုက သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆုံးဖြတ်ရန် တွေ့ဆုံပါမည်။ ကော်မတီအဖွဲ့ဝင်များသည် သင်မကျေနပ်ချက် တင်သွင်းခဲ့သည့်ပြဿနာတွင် မပါဝင်ရသလို ၎င်းတွင် ပါဝင်ခဲ့သော တစ်စုံတစ်ယောက်အတွက်လည်း အလုပ်မလုပ်ရပါ။ CBH သည် သင့်မကျေနပ်ချက်အပေါ် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြရန် သင့်မကျေနပ်ချက်ကို တင်သွင်းခဲ့သည့်ရက်မှ ရက် 30 အတွင်း သင့်ထံ အသိပေးစာတစ်စောင်ကို စာတိုက်မှပို့ပေးပါမည်။ ထိုအသိပေးစာတွင် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်စိတ်တိုင်းမကျပါက သင်လုပ်နိုင်သည့်အရာများကိုလည်း ပြောပြထားပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

သင်သည် လျှော့ချထားသော၊ ပြောင်းလဲထားသော သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနေခဲ့ပြီး သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လျှော့ချမည်၊ ပြောင်းလဲမည် သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုမည်ဖြစ်ကြောင်း သင့်အား ပြောပြသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ တစ်ရက်အတွင်း သို့မဟုတ် သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခုကို လျှော့ချမည်၊ ပြောင်းလဲမည် သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုမည်ဖြစ်ကြောင်း သင့်အား ပြောပြသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 10 ရက်အတွင်း မကျေနပ်ချက်အား နှုတ်ဖြင့် သို့မဟုတ် ဖက်စ်ဖြင့် ပေးပို့ပါက၊ စာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ပါက သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ပါက ဆုံးဖြတ်ချက် မချမချင်း ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိပါမည်။

CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ကျွန်ုပ်စိတ်တိုင်းမကျပါက မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

သင်သည် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှု သို့မဟုတ် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုနိုင်သည် သို့မဟုတ် နှစ်ခုလုံး တောင်းဆိုနိုင်သည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုသည် သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့်စပ်လျဉ်း၍ ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုချရန် Department of Human Services (DHS)၊ ကြားနာမှုနှင့် အယူခံဝင်မှုဆိုင်ရာအဖွဲ့တွင် တင်ပြသော သင့်အယူခံဖြစ်သည်။ ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသည် CBH အတွက် အလုပ်မလုပ်သော ဆရာဝန်တစ်ဦး၏ သုံးသပ်မှုဖြစ်သည်။

သင်သည် မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက် အသိပေးစာကို ရရှိခဲ့သည့်ရက်မှ 15 ရက်အတွင်း ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုရမည်။

သင်သည် မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အားပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို DHS ထံမှ စာဖြင့် တောင်းဆိုရမည်။

ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှု- ၎င်းကို မည်သို့တောင်းဆိုရမည်နည်း။

ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုရန်-

- 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ခေါ်ဆိုပြီး သင့်မကျေနပ်ချက်ကို CBH အား ပြောပါ သို့မဟုတ်
- သင့်မကျေနပ်ချက်ကို ရေးသားပြီး ၎င်းကို CBH သို့ စာတိုက်မှ သို့မဟုတ် ဖက်စ်ဖြင့် ပေးပို့ပါ-

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management
ဖက်စ်- 215-413-7132

CBH သည် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို Pennsylvania Insurance Department သို့ ပို့ပါမည်။ Insurance Department သည် ပြင်ပသုံးသပ်မှုလုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သင့်ထံ ပို့ပါမည်။

ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို ကျွန်ုပ် တောင်းဆိုပြီးနောက် ဘာဖြစ်မည်နည်း။

CBH သည် ပြင်ပမကျေနပ်ချက်သုံးသပ်သူ၏ အမည်၊ လိပ်စာနှင့် ဖုန်းနံပါတ်တို့ကို သင့်အား အသိပေးပါမည်။ သင့်အား ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကိုလည်း ပေးပါမည်။

CBH သည် သင်၏ မကျေနပ်ချက် အမှုတွဲကို သုံးသပ်သူထံ ပို့ပါမည်။ သင်သည် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုတစ်ခုအတွက် တောင်းဆိုချက်ကို လက်ခံရရှိပြီး 15 ရက်အတွင်း သင့်မကျေနပ်ချက်အပေါ် ပြင်ပသုံးသပ်မှုအတွက် အကူအညီဖြစ်နိုင်သည့် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သုံးသပ်သူထံ ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည်။

သင်သည် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက်သုံးသပ်မှုတစ်ခုကို တောင်းဆိုခဲ့သည့်ရက်မှ ရက် 60 အတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက်စာတစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိပါမည်။ ဤစာတွင် ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် အကြောင်းပြချက်(များ)နှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင် စိတ်တိုင်းမကျပါက လုပ်ဆောင်နိုင်သောအရာများကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

သင်သည် လျှော့ချထားသော၊ ပြောင်းလဲထားသော သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနေခဲ့ပြီး ပြင်ပ မကျေနပ်ချက်သုံးသပ်မှု သို့မဟုတ် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုပါက သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လျှော့ချကြောင်း၊ ပြောင်းလဲကြောင်း သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုကြောင်း CBH ၏ မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား အသိပေးသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ တစ်ရက်အတွင်း သို့မဟုတ် သင်လက်ခံရရှိနေသည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခုကို လျှော့ချကြောင်း၊ ပြောင်းလဲကြောင်း သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုကြောင်း CBH ၏ မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား အသိပေးသည့် အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 10 ရက်အတွင်း နှုတ်ဖြင့်ဖြင်စေ၊ စာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ထားသော သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့သော စာဖြင့်ဖြစ်စေ ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုထားလျှင် ဆုံးဖြတ်ချက်မချမချင်း ထိုဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိပါမည်။ သင်က ပြင်ပ သုံးသပ်ချက်ကိုသာမက တရားမျှတသောကြားနာမှုကိုပါ တောင်းဆိုလျှင် သင်သည် ဤအသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 15 ရက်အတွင်း ပြင်ပ သုံးသပ်ချက်နှင့် တရားမျှတသောကြားနာမှု နှစ်ခုလုံးကို တောင်းဆိုရမည်။ သင်က တရားမျှတသောကြားနာမှုကို မတောင်းဆိုသေးဘဲ ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုအပေါ် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို လက်ခံရရှိချိန်အထိ စောင့်နေပါက ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် တိုင်ကြားချက်များနှင့် မကျေနပ်ချက်များ

ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေးသည် လက်ငင်းစိုးရိမ်ဖွယ်အခြေအနေရှိနေပါက ဘာလုပ်ရမလဲ။

သင်၏ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ခုကို ရရှိရန် ရက် 30 စောင့်ဆိုင်းခြင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်နိုင်ကြောင်း သင့်ဆရာဝန်က ယူဆပါက သင် သို့မဟုတ် သင့်ဆရာဝန်သည် သင်၏ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ပိုမိုလျင်မြန်စွာဆုံးဖြတ်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်သည်။ CBH သည် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို အမြန်ဆောင်ရွက်ရန် တိုင်ကြားချက်ဆိုင်ရာ စိုးရိမ်ပူပန်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများအား ငြင်းဆိုမှုပေါ်အခြေခံ၍လည်း ဆုံးဖြတ်နိုင်သည်။ သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ပိုမိုလျင်မြန်စွာ ဆုံးဖြတ်စေရန်အတွက်-

- 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်၊ 215-413-7132 သို့ စာတစ်စောင်ကို ဖက်စ်ပို့ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် CBH.Quality.Review@phila.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့ခြင်းဖြင့် စောစီးစွာ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် CBH ကို သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။

- စောစီးစွာ ဆုံးဖြတ်ချက်ချပေးရန် သင်တောင်းဆိုချိန်မှ 72 နာရီအတွင်း သင့်ဆရာဝန်သည် CBH အနေဖြင့် သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်နှင့် ပတ်သက်သော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြရန် ရက် 30 အချိန်ယူခြင်းသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်နိုင်သည့် အကြောင်းရင်းအား ရှင်းပြသည့် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော စာတစ်စောင်ကို 215-413-7132 သို့ ဖက်စ်ပို့သင့်သည်။

CBH က သင့်ဆရာဝန်ထံမှ စာတစ်စောင်ကို မရရှိသည့်အပြင် ပေးထားသော အချက်အလက်များအရ သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ပမာဏသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်နိုင်ကြောင်း မပြသပါက CBH သည် ပုံမှန်အချိန်ကန့်သတ်ချက်ဖြစ်သည့် CBH က သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ပထမဆုံးရရှိခဲ့ချိန်မှစ၍ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် တိုင်ကြားချက်နှင့် အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် ပြင်ပ တိုင်ကြားချက်

လိုင်စင်ရ ဆရာဝန်တစ်ဦး ပါဝင်သော ကော်မတီတစ်ခုက သင်၏ အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် တိုင်ကြားချက်ကို သုံးသပ်စစ်ဆေးမည် ဖြစ်သည်။ ကော်မတီ၏ အဖွဲ့ဝင်များသည် သင်တိုင်ကြားချက်ဖွင့်ခဲ့သော ပြဿနာတွင် မပါဝင်ရသလို ၎င်းတွင် ပါဝင်ခဲ့သော တစ်စုံတစ်ယောက်အတွက်လည်း အလုပ်မလုပ်ရပါ။

သင်ဆန္ဒရှိပါက အမြန်ဆောင်ရွက်သည့် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုကို သင် တက်ရောက်နိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုကို လူကိုယ်တိုင် တက်ရောက်နိုင်သော်လည်း CBH သည် တိုင်ကြားချက်ကို အမြန်ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် အချိန်အနည်းငယ်သာ ရှိသောကြောင့် သင်က ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့်ဖြင့်ဖြစ်စေ တက်ရောက်ရခြင်း ရှိကောင်းရှိနိုင်သည်။ သင်က တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုသို့ မတက်ရောက်လိုဟု ဆုံးဖြတ်ပါက ၎င်းသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ကာလသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို မည်သို့မည်ပုံ ထိခိုက်စေမည့် အကြောင်းရင်းအား ရှင်းပြထားသော သင့်ဆရာဝန်၏ စာကို CBH က လက်ခံရရှိချိန်မှ 48

နာရီအတွင်း သို့မဟုတ် စောစီးစွာ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို CBH က ရရှိချိန်မှ 72 နာရီအတွင်း မည်သည်ကပိုစောသည်ဖြစ်စေ၊ သင့်တိုင်ကြားချက်ကို နောက်ထပ်အချိန်ယူ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် သင်က CBH ကို မတောင်းဆိုသရွေ့ ပိုစောသော အချိန်အတွင်း CBH က သင့်တိုင်ကြားချက်နှင့် ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြပေးပါမည်။ သင့်တိုင်ကြားချက်ကို နောက်ထပ် 14 ရက်ထိ အချိန်ယူ ဆုံးဖြတ်ပေးရန်လည်း CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ဆုံးဖြတ်ချက် ချရသည့် အကြောင်းရင်း(များ)နှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင် စိတ်တိုင်းမကျပါက အမြန်ဆောင်ရွက်သော ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုကို မည်သို့တောင်းဆိုနိုင်ကြောင်း သင့်အား ပြောပြထားသော အသိပေးစာကိုလည်း သင်ရရှိပါမည်။

အမြန်ဆောင်ရွက်ထားသည့် တိုင်ကြားချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်စိတ်တိုင်းမကျပါက အမြန်ဆောင်ရွက်ထားသည့် တိုင်ကြားချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက် အသိပေးစာကို သင်ရရှိသည့်ရက်မှ အလုပ်ဖွင့်ရက်နှစ်ရက်အတွင်း Pennsylvania Insurance Department ထံမှ အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် ပြင်ပ တိုင်ကြားချက် သုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ တိုင်ကြားချက်တစ်ခုအပေါ် အမြန်ဆောင်ရွက်သော ပြင်ပသုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုရန်-

- 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး CBH ကို သင့်တိုင်ကြားချက်အကြောင်း ပြောပြပါ။
- Quality.Review@phila.gov မှတစ်ဆင့် CBH သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ သို့မဟုတ်
- သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ရေးသားပြီး ၎င်းကို CBH ထံသို့ စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးပို့ပါ-

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management
ဖက်စ်- 215-413-7132

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် မကျေနပ်ချက်နှင့် အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရမည့် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက်

လိုင်စင်ရဆရာဝန်တစ်ဦးအပါအဝင် လူသုံးဦးနှင့်အထက်ပါသော ကော်မတီတစ်ခုက သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆုံးဖြတ်ရန် တွေ့ဆုံပါမည်။ ကော်မတီရှိ CBH ဝန်ထမ်းသည်

သင့်မကျေနပ်ချက်တွင် သင်တင်ပြထားသော ကိစ္စရပ်နှင့် ပတ်သက်ပြီး ပါဝင်မထားရသလို ယင်းတွင် ပါဝင်ထားသူတစ်ဦးဦးအတွက်လည်း အလုပ်လုပ်သူမဟုတ်ရပါ။

သင်ဆန္ဒရှိပါက အမြန်ဆောင်ရွက်သည့် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို သင် တက်ရောက်နိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုကို လူကိုယ်တိုင် တက်ရောက်နိုင်သော်လည်း CBH သည် မကျေနပ်ချက်ကို အမြန်ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် အချိန်အနည်းငယ်သာ ရှိသောကြောင့် သင်က ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ဗီဒီယိုကွန်ဖရင့်ဖြင့်ဖြစ်စေ တက်ရောက်ရခြင်း ရှိကောင်းရှိနိုင်သည်။ သင်က မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသို့ မတက်ရောက်လိုပါက သင်ဆုံးဖြတ်ပါက ၎င်းသည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ထိခိုက်မည်မဟုတ်ပါ။

သင့်မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ကာလသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို မည်သို့မည်ပုံ ထိခိုက်စေမည့် အကြောင်းရင်းအား ရှင်းပြထားသော သင့်ဆရာဝန်၏ စာကို CBH က လက်ခံရရှိချိန်မှ 48 နာရီအတွင်း သို့မဟုတ် စောစီးစွာ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို CBH က ရရှိချိန်မှ 72 နာရီအတွင်း မည်သည်ကပိုစောသည်ဖြစ်စေ၊ သင့်မကျေနပ်ချက်ကို နောက်ထပ်အချိန်ယူ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် သင်က CBH ကို မတောင်းဆိုသရွေ့ ပိုစောသောအချိန်အတွင်း CBH က သင့်မကျေနပ်ချက်နှင့် ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြပါမည်။ သင့်မကျေနပ်ချက်ကို နောက်ထပ် 14 ရက်ထိ အချိန်ယူ ဆုံးဖြတ်ပေးရန်လည်း CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ဆုံးဖြတ်ချက် ချရသည့် အကြောင်းရင်း(များ) နှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်စိတ်တိုင်းမကျပါက မည်သို့လုပ်ရမည်ကို သင့်အား ပြောပြထားသော အသိပေးစာကိုလည်း သင်ရရှိပါမည်။

အမြန်ဆောင်ရွက်ထားသည့် မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်စိတ်တိုင်းမကျပါက သင်သည် DHS ၏ အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှု သို့မဟုတ် အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကိုဖြစ်စေ၊ ယင်းနှစ်ခုလုံးကိုဖြစ်စေ တောင်းဆိုနိုင်သည်။

သင်သည် အမြန်ဆောင်ရွက်ထားသည့် မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက် အသိပေးစာကို ရရှိသည့်ရက်မှ အလုပ်ဖွင့်ရက်နှစ်ရက်အတွင်း Pennsylvania Insurance Department ထံ ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးရန် တောင်းဆိုရမည်။ မကျေနပ်ချက်တစ်ခုအပေါ် အမြန်ဆောင်ရွက်သော ပြင်ပသုံးသပ်မှုကို တောင်းဆိုရန်-

- 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပြီး CBH ကို သင့်တိုင်ကြားချက်အကြောင်း ပြောပြပါ။
- Quality.Review@phila.gov မှတစ်ဆင့် CBH သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ သို့မဟုတ်

- သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ရေးသားပြီး ၎င်းကို CBH ထံသို့ စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ ဖက်စ်ဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးပို့ပါ-

Community Behavioral Health
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107
ATTN: Quality Management
ဖက်စ်- 215-413-7132

CBH သည် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို Pennsylvania Insurance Department သို့ ပေးပို့ပါမည်။ Insurance Department သည် အမြန်ဆောင်ရွက်သည့် ပြင်ပ ပြန်လည်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ပတ်သက်သော နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သင့်ထံ ပို့ပါမည်။

အမြန်ဆောင်ရွက်ထားသည့် မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အားပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို သင်တောင်းဆိုရမည်။

တိုင်ကြားချက်နှင့် မကျေနပ်ချက် လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့်ပတ်သက်သော အကူအညီ

သင်၏ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို တင်ပြရာတွင် အကူအညီ လိုအပ်ပါက CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ထမ်းတစ်ဦးက သင့်ကို ကူညီပေးပါမည်။ ဤပုဂ္ဂိုလ်သည် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက် လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း၌လည်း သင့်ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်ပေးနိုင်သည်။ သင်သည် အဖွဲ့ဝင်ဝန်ထမ်းတစ်ဦး၏ အကူအညီအတွက် ငွေပေးချေစရာမလိုပါ။ ဤအဖွဲ့ဝင်ဝန်ထမ်းသည် သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်နှင့် ပတ်သက်သော မည်သည့်ဆုံးဖြတ်ချက်တွင်မျှ ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ။

တိုင်ကြားချက်များနှင့် မကျေနပ်ချက်များကို (CBH အဖွဲ့ဝင်) သင်ကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ သင့်ကိုယ်စား သင်ချစ်ရသူကဖြစ်စေ တင်ပြနိုင်သည်။ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တင်ပြသူသည် မိဘ၊ အုပ်ထိန်းသူ၊ သီးသန့်ကိုယ်စားလှယ် သို့မဟုတ် အခြားခွင့်ပြုချက်ရ ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး မဟုတ်ပါက တိုင်ကြားချက်များနှင့် မကျေနပ်ချက်များနှင့် ဆိုင်သော စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို အသက် 14 နှစ်နှင့် အထက်ရှိသော CBH အဖွဲ့ဝင်များထံ တိုက်ရိုက်ပေးပို့မည်ကို သတိပြုပါ။

သင်သည် မိသားစုဝင်၊ မိတ်ဆွေ၊ ရှေ့နေ သို့မဟုတ် အခြားလူတစ်ဦးကိုလည်း သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်အား ကူညီတင်ပြခိုင်းနိုင်သည်။ သင်က တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုသို့ တက်ရောက်လိုသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ပါကလည်း ဤပုဂ္ဂိုလ်က သင့်ကို ကူညီပေးနိုင်သည်။

တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက် လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို သင်သည် သင်သိသောတစ်စုံတစ်ဦးကို သင့်အတွက် သီးသန့်ကိုယ်စားလှယ်အဖြစ် ဆောင်ရွက်စေနိုင်သည်။ သင်က တစ်စုံတစ်ဦးကို သင့်အတွက် ကိုယ်စားပြု သို့မဟုတ် ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ခိုင်းရန် ဆုံးဖြတ်ပါက အင်္ဂလိပ်ဘာသာနှင့် စပိန်ဘာသာစကား နှစ်မျိုးလုံးဖြင့် **cbhphilly.org/members/complaints-grievances-and-fair-hearings/** တွင် ရှိသော *တိုင်ကြားချက်များ၊ မကျေနပ်ချက်များနှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုများအတွက် သီးသန့်ကိုယ်စားလှယ် ခန့်အပ်ခြင်း* ဖောင်ကို ဖြည့်သွင်းပါ။

ဖောင်ကို **CBH.Quality.Review@phila.gov** သို့ အီးမေးလ်ပို့နိုင်သည်၊ 215-413-7568 သို့ ဖက်စ်ပို့နိုင်သည် သို့မဟုတ် အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာပို့နိုင်သည်-

CBH, c/o Quality Management Department
801 Market Street, 7th Floor
Philadelphia, PA 19107

သင် သို့မဟုတ် သင့်ကို ကိုယ်စားပြုရန် သင်ရွေးချယ်ထားသော ပုဂ္ဂိုလ်သည် သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်တွင် တင်ပြခဲ့သော ပြဿနာနှင့် စပ်လျဉ်း၍ CBH တွင်ရှိသော မည်သည့်အချက်အလက်ကိုမဆို အခမဲ့ကြည့်ရန် CBH ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။

တိုင်ကြားချက်များနှင့် မကျေနပ်ချက်များနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီလိုအပ်လျှင်ဖြစ်စေ၊ မေးမြန်းလိုသည်များ ရှိလျှင်ဖြစ်စေ 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။ အောက်ပါလိပ်စာများသို့လည်း ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်-

- Pennsylvania Legal Aid Network
  1-800-322-7572
  palegalaid.net

- Community Legal Services
  Center City Office- 215-981-3700
  North Philadelphia Office- 215-227-2400
  clsphila.org

- Pennsylvania Health Law Project
  1-800-274-3258
  phlp.org

- Mental Health Partnerships
  1-800-688-4226
  mentalhealthpartnerships.org

အင်္ဂလိပ်ဘာသာကို အဓိကဘာသာစကားအဖြစ် မပြောဆိုသူများ

ဘာသာစကား ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်တောင်းဆိုပါက CBH သည် ဝန်ဆောင်မှုများကို သင့်အား အခမဲ့ ပံ့ပိုးပေးပါမည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-

- လူကိုယ်တိုင် ဘာသာစကား စကားပြန်များ ပံ့ပိုးပေးခြင်း။
- ဖုန်းမှတစ်ဆင့် ဘာသာစကား စကားပြန်များ ပံ့ပိုးပေးခြင်း။ နှင့်
- စာရွက်စာတမ်း ဘာသာပြန်ဆိုပေးခြင်း။

မသန်စွမ်းသူများ

မသန်စွမ်းသူများအနေဖြင့် တိုင်ကြားချက်များ သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်များ တင်ပြရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက အောက်ပါအကူအညီများကို CBH က အခမဲ့ ပံ့ပိုးပေးပါမည်။ ဤအကူအညီတွင် ပါဝင်သည်မှာ-

- လက်ဟန်ပြဘာသာစကား စကားပြန်များ ပံ့ပိုးပေးခြင်း။
- တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုတွင် CBH မှ ပေးပို့သော အချက်အလက်များကို အခြားရွေးချယ်စရာဖောမတ်ဖြင့် ပံ့ပိုးပေးခြင်း။ အခြားရွေးချယ်စရာ ဖောမတ်ဗားရှင်းကို သုံးသပ်မှုမပြုလုပ်မီ သင့်ကို ပေးပါမည်။ ၎င်းအပြင်
- အချက်အလက်များကို ကူးယူတင်ပြရာတွင် ကူညီနိုင်သူတစ်ဦး ပံ့ပိုးပေးခြင်း။

Department of Human Services တရားမျှတသောကြားနာမှုများ

အချို့ကိစ္စရပ်များတွင် သင်သည် CBH လုပ်ခဲ့သော သို့မဟုတ် မလုပ်ခဲ့သော တစ်စုံတစ်ခုနှင့်ပတ်သက်၍ မကျေနပ်သောကြောင့် သို့မဟုတ် သဘောမတူသောကြောင့် ကြားနာမှုတစ်ခုပြုလုပ်ရန် **Department of Human Services** (DHS) ကို တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ဤကြားနာမှုများကို "တရားမျှတသော ကြားနာမှုများ" ဟု ခေါ်သည်။ CBH က အောက်ဖော်ပြပါ နယ်ပယ်ခြောက်ခုအပေါ် သင်၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်ကို ဆုံးဖြတ်ပြီးနောက် သို့မဟုတ် သင့်မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ပြီးနောက် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို သင်တောင်းဆိုနိုင်သည်။

ကျွန်ုပ်သည် မည်သည်နှင့်ပတ်သက်၍ တရားမျှတသောကြားနာမှုကို တောင်းဆိုနိုင်သနည်း။ မည်သည့်အချိန်နောက်ဆုံးထားပြီး တရားမျှတသောကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရမည်နည်း။

အောက်ဖော်ပြပါတို့နှင့်ပတ်သက်၍ သင်၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားချက်အပေါ် CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှစ၍ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ခုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို စာတိုက်တံဆိပ် ရိုက်နှိပ်ထားရမည်-

- အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သောကြောင့် သင်က သင်အလိုရှိသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို မရနိုင်ကြောင်း CBH ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်။
- သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို CBH က လက်ခံရရှိချိန်မှ ရက် 30 သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်းသောရက်အတွင်း သင်က CBH ကို ပြောပြခဲ့သည့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် CBH ၏ ပျက်ကွက်မှု။
- သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုကို လက်ခံရရှိသင့်သည့် အချိန်အတွင်း မရရှိခြင်း။
- ဝန်ဆောင်မှုကို Pennsylvania ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီ အစီအစဉ်တွင် စာရင်းမသွင်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ပံ့ပိုးပေးခဲ့သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။
- ဝန်ဆောင်မှုသည် အဖွဲ့ဝင်အတွက် အကျုံးဝင်သော အကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခု မဟုတ်သောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို ပေးအပ်ပြီးနောက် CBH က ငွေပေးချေရန် ငြင်းဆိုမှု။
- စရိတ်မျှခံခြင်း၊ စရိတ်မျှပေးပမာဏများ၊ ပရီမီယံကြေးများ၊ အာမခံ ကနဦးပေးချေငွေများ၊ စရိတ်မျှပေးရာခိုင်နှုန်းနှင့် အခြားအဖွဲ့ဝင်၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာပေးရန်တာဝန်များအပါအဝင် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပေးရန်တာဝန်ကို စောဒကတက်ရန် အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး၏ တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းဆိုမှု။

သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို CBH က လက်ခံရရှိခဲ့ချိန်မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း CBH ကို သင်ပြောကြားခဲ့သည့် ပထမအဆင့်နှင့် ဒုတိယအဆင့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ရန်

CBH က ပျက်ကွက်ခဲ့ကြောင်း သင့်ကို ပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကိုလည်း တောင်းဆိုနိုင်သည်။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ကျွန်ုပ် မည်သို့တောင်းဆိုရမည်နည်း။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို စာဖြင့်ရေးသားရပါမည်။

သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှု တောင်းဆိုစာတွင် အောက်ပါအချက်အလက်များ ပါဝင်ရန် လိုအပ်သည်-

- သင်၏ (အဖွဲ့ဝင်၏) အမည်နှင့် မွေးသက္ကရာဇ်။
- နေ့အချိန်တွင် သင့်ကို ဆက်သွယ်နိုင်သည့် ဖုန်းနံပါတ်။
- သင့်အနေဖြင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို လူကိုယ်တိုင် ပြုလုပ်လိုသလား သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် ပြုလုပ်လိုသလား ဖော်ပြပေးရန်။
- တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုရသည့် အကြောင်းရင်း(များ)။
- တရားမျှတသော ကြားနာမှု တောင်းဆိုသည့်ကိစ္စနှင့် ပတ်သက်၍ သင်လက်ခံရရှိထားသော မည်သည့်စာလွှာမဆို၏ မိတ္တူတစ်စုံနှင့်
- ရရှိနိုင်ပါက မူရင်းငြင်းဆိုကြောင်း အသိပေးစာ၏ မိတ္တူတစ်စောင်။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုအတွက် သင့်တောင်းဆိုချက်ကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ စာပို့နိုင်သည် သို့မဟုတ် ဖက်စ်ပို့နိုင်သည်-

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
ဖက်စ်- 717-772-7827

တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို တောင်းဆိုပြီးနောက် မည်သို့ဖြစ်မည်နည်း။

ကြားနာမှုကျင်းပမည့်နေရာနှင့် ကြားနာမည့်ရက်စွဲနှင့် အချိန်တို့ကို ပြောပြထားသည့် စာတစ်စောင်ကို DHS ကြားနာမှုနှင့် အယူခံဝင်မှုဆိုင်ရာအဖွဲ့ထံမှ သင်ရရှိပါမည်။ ကြားနာမည့်ရက်မတိုင်မီ အနည်းဆုံး 10 ရက်အလိုတွင် ဤစာကို သင်လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

တရားမျှတသော ကြားနာမှု ပြုလုပ်မည့်နေရာသို့ သင်လာရောက်နိုင်သည် သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့် ပါဝင်နိုင်မည်ဖြစ်သည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှု ပြုလုပ်စဉ် မိသားစုဝင်၊ မိတ်ဆွေ၊ ရှေ့နေ သို့မဟုတ် အခြားသူတစ်ဦးဦးက သင့်အား ကူညီနိုင်ပါသည်။ တရားမျှတသော ကြားနာမှုတွင် သင် မဖြစ်မနေ ပါဝင်ရမည်။

CBH ကလည်း ၎င်းအနေဖြင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချခဲ့ရသည့် အကြောင်းရင်းကို ရှင်းပြရန် သို့မဟုတ် မည်သို့ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည်ကို ရှင်းပြရန်အတွက် သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှုသို့ တက်ရောက်ပါမည်။

သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှု တောင်းဆိုသည့်ကိစ္စနှင့် ပတ်သက်သည့် မှတ်တမ်းများ၊ အစီရင်ခံစာများနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို သင့်အား အခမဲ့ ပေးအပ်ရန် CBH ကို သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို မည်သည့်အချိန်တွင် ဆုံးဖြတ်မည်နည်း။

CBH ၏ ပထမအဆင့် တိုင်ကြားမှု ဆုံးဖြတ်ချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စာဖြင့်အသိပေးသည့်ရက်နှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုအတွက် သင်တောင်းဆိုခဲ့သည့်ရက်ကြားရှိ ရက်အရေအတွက်ကို ထည့်မတွက်ဘဲ သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို CBH ထံ တင်ပြချိန်မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

အကယ်၍ CBH သည် သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို ရရှိခဲ့ချိန်မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း သင် CBH ကို ပြောပြခဲ့သည့် တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်နှင့် ပတ်သက်၍ ၎င်း၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို CBH က သင့်အား ပြောမပြခဲ့သောကြောင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ခုကို သင်တောင်းဆိုခဲ့ပါက CBH သည် သင့်တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို အချိန်မီ ဆုံးဖြတ်ပေးရန် ပျက်ကွက်ခဲ့ကြောင်း သင့်ကိုပြောပြအသိပေးသည့်ရက်နှင့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုအတွက် သင်တောင်းဆိုခဲ့သည့်ရက်ကြားရှိ ရက်အရေအတွက်ကို ထည့်မတွက်ဘဲ သင်၏ တိုင်ကြားချက် သို့မဟုတ် မကျေနပ်ချက်ကို CBH ထံ တင်ပြချိန်မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ဆုံးဖြတ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။

DHS သည် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား စာဖြင့်ရေးသားပေးပို့ပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင် ကျေနပ်မှုမရှိပါက မည်သို့ပြုလုပ်ရမည်ကို ပြောပြပါလိမ့်မည်။

သင့်တောင်းဆိုမှုကို Department of Human Services က လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း သင်၏ တရားမျှတသောကြားနာမှုကို မဆုံးဖြတ်ရသေးပါက CBH သည် အဖွဲ့ဝင်၏ ယင်းကဲ့သို့တောင်းဆိုမှုအပေါ် ကြားဖြတ်အကူအညီများ ပေးအပ်ခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် 55 Pa. ကျင့်ထုံးဥပဒေ 275.4 ၏ သတ်မှတ်ချက်များကို လိုက်နာရပါမည်။

ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာများ

လျှော့ချထားသော၊ ပြောင်းလဲထားသော သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်ရရှိပြီး ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် ပြန်လည်သုံးသပ်မှု သို့မဟုတ် တရားမျှတသော ကြားနာမှုတစ်ခုကို တောင်းဆိုပါက CBH ၏ မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်အရ သင်ရရှိထားသော စိုးရိမ်ဖွယ်ရာအဆင့် အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လျှော့ချထားသည်၊ ပြောင်းလဲထားသည်၊ ငြင်းဆိုထားသည်ဟု သင့်ကို ပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ တစ်ရက်အတွင်း သို့မဟုတ် CBH ၏ မကျေနပ်ချက်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်အရ သင်ရရှိထားသော အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို လျှော့ချထားသည်၊ ပြောင်းလဲထားသည် သို့မဟုတ် ငြင်းဆိုထားသည်ဟု သင့်ကို ပြောပြသော အသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 10 ရက်အတွင်း နှုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာတိုက်တံဆိပ်ရိုက်နှိပ်ထားသော သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် လာရောက်ပေးပို့သော စာတစ်စောင်တွင်ဖြစ်စေ ပြင်ပသုံးသပ်ချက်ကို တောင်းဆိုထားပါက ဆုံးဖြတ်ချက် မချမချင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိပါမည်။ သင်က ပြင်ပ သုံးသပ်ချက်ကိုသာမက တရားမျှတသောကြားနာမှုကိုပါ တောင်းဆိုလျှင် သင်သည် ဤအသိပေးစာပါရက်စွဲမှ 15 ရက်အတွင်း ပြင်ပ သုံးသပ်ချက်နှင့် တရားမျှတသောကြားနာမှု နှစ်ခုလုံးကို တောင်းဆိုရမည်။ သင်က တရားမျှတသောကြားနာမှုကို မတောင်းဆိုသေးဘဲ ပြင်ပ မကျေနပ်ချက် သုံးသပ်မှုအပေါ် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို လက်ခံရရှိချိန်အထိ စောင့်နေပါက ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆက်လက်ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် တရားမျှတသော ကြားနာမှု

ကျွန်ုပ်၏ ကျန်းမာရေးသည် လက်ငင်းစိုးရိမ်ဖွယ်အခြေအနေရှိနေပါက ဘာလုပ်ရမလဲ။

သင့်ဆရာဝန်က တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်အချိန်အတိုင်းအတာကို စောင့်ဆိုင်းပါက သင့်ကျန်းမာရေးကို ထိခိုက်စေနိုင်သည်ဟု ယုံကြည်လျှင် တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ပိုမိုမြန်ဆန်စွာ ဆောင်ရွက်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ၎င်းကို အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် တရားမျှတသော ကြားနာမှုဟုခေါ်သည်။ DHS ကို 1-877-356-5355 မှတစ်ဆင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် 717-772-7827 သို့ စာတစ်စောင် ဖက်စ်ပို့ခြင်းဖြင့် ဆုံးဖြတ်ချက် စောစီးစွာ ချမှတ်ပေးရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ပမာဏသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို မည်သို့မည်ပုံ ထိခိုက်စေနိုင်သည့် အကြောင်းရင်းအား ရှင်းပြထားသော စာတစ်စောင်ကို သင့်ဆရာဝန်က လက်မှတ်ရေးထိုး၍ ဤနံပါတ်သို့ ဖက်စ်ပို့ပေးရပါမည်။ သင့်ဆရာဝန်က စာတစ်စောင်မပေးပို့ပါက သင်၏ တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ပမာဏသည် သင့်ကျန်းမာရေးကို မည်သို့မည်ပုံ ထိခိုက်စေနိုင်သည့် အကြောင်းရင်းအား ရှင်းပြရန် သင့်ဆရာဝန်သည် တရားမျှတသော ကြားနာမှု၌ သက်သေခံရပါမည်။

ကြားနာမှုနှင့် အယူခံလွှာများဌာနသည် တယ်လီဖုန်းဖြင့် ကြားနာမှုကို အချိန်စီစဉ်မည်ဖြစ်ပြီး တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို သင်တောင်းဆိုပြီး သုံးရက်အတွင်း ၎င်း၏ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင့်အား ပြောပြမည်ဖြစ်သည်။

အကယ်၍ သင့်ဆရာဝန်သည် စာရေးသား မပေးပို့သည့်အပြင် တရားမျှတသော ကြားနာမှုတွင် သက်သေခံပေးခြင်း မရှိပါက တရားမျှတသော ကြားနာမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အမြန်ဆောင်ရွက်ပေးမည် မဟုတ်ပါ။ နောက်ထပ်ကြားနာမှုကို စီစဉ်ထားပြီး တရားမျှတသော ကြားနာမှုကို ပုံမှန်ကြာမြင့်သည့် အချိန်ပမာဏအတိုင်း အသုံးပြု၍ ဆုံးဖြတ်သွားပါမည်။

သင် အကူအညီ လိုအပ်ပါက သို့မဟုတ် တရားမျှတသော ကြားနာမှုများနှင့် ပတ်သက်၍ မေးစရာများရှိပါက 1-888-545-2600 မှတစ်ဆင့် CBH အဖွဲ့ဝင်ဝန်ဆောင်မှုများထံ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ သင်သည် Pennsylvania Legal Aid Network၊ အသိုင်းအဝိုင်း ဥပဒေရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် Pennsylvania Health Law

Project သို့လည်း ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည် (အထက်ပါ *အကူအညီ* ကဏ္ဍတွင် အချက်အလက်များကို ဖော်ပြပေးထားသည်)။

နောက်ဆက်တွဲ- အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုဖော်ပြချက်များ

အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လူကြီးများ

(အသက် 18 နှစ်နှင့်အထက်)

အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ

အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းမှု

အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ချက်ချင်းဝန်ဆောင်မှုရယူခြင်း/အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာ (CRC)

CRC များကို 24/7 ဖွင့်ထားပြီး လှို့ဝှက်အကဲဖြတ်ချက်ပေးကာ အဖွဲ့ဝင်များ၏ ပြသလျက်ရှိသော အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစိန်ခေါ်မှုများနှင့် ကိုက်ညီသည့် အသင့်လျော်ဆုံးဝန်ဆောင်မှုများကို ညွှန်းပေးရန်အတွက် စိတ်ရောဂါအထူးကုနှင့် အခြားအရည်အချင်းပြည့်မီသော ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ ခန့်အပ်ထားသည်။

Crisis Mobile (ရွေ့လျား အရေးပေါ်အကူအညီအဖွဲ့)

ရွေ့လျား အရေးပေါ် အကူအညီအဖွဲ့များသည် အခြေအနေများကို တည်ငြိမ်စေရန်ကူညီပေးပြီး အန္တရာယ် ချက်ချင်းကျရောက်နိုင်မှုကို လျှော့ချပေးခြင်းဖြင့် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အကျပ်အတည်းများနှင့် တွေ့ကြုံနေရသော အရွယ်ရောက်ပြီးသူများကို ဝန်ဆောင်မှုပေးပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုကို ရုပ်ရှာတွင်းဖြစ်စေ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ 72 နာရီအထိ ပံ့ပိုးပေးသည်။

- ဝန်ဆောင်မှုများကို 24/7 ရရှိနိုင်ပါသည်။
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
    - အကျပ်အတည်းအကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် ဘေးကင်းရေး စီမံချက်
    - အရွယ်ရောက်ပြီးသူနှင့် ၎င်း၏မိသားစုနှင့် ထိတွေ့ဆက်ဆံခြင်း

» အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို ညွှန်းပေးခြင်းနှင့် ချိတ်ဆက်ပေးမှုများ

အရေးတကြီး ဝန်ဆောင်မှုများ

အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ်

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးခြင်းနှင့် တည်ငြိမ်စေခြင်း အစီအစဉ် (Access Point)

Access Point ဟုလည်းလူသိများသော Philadelphia ရှိ မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှု အကဲဖြတ်စစ်ဆေးခြင်းနှင့် တည်ငြိမ်စေခြင်း အစီအစဉ်သည် မူးယစ်ဆေးဝါး သို့မဟုတ် အရက်စွဲမှုကို ရပ်တန့်လိုသော အဖွဲ့ဝင်များကို ကုသရန်အတွက် ရည်ရွယ်ထားသည်။ Access Point သည် "ချိန်းဆိုမှုမလိုအပ်သော" ပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်သည် (ကြိုတင်ရက်ချိန်းယူရန် မလိုပါ)။ *Access Point* သည် အရက်နှင့် အခြားမူးယစ်ဆေး အသုံးပြုသော အဖွဲ့ဝင်များကိုလည်း စိတ်တည်ငြိမ်အောင် ကူညီပေးနိုင်သည်။ စောင့်ရှောက်မှု ညှိနှိုင်းရေးမှူးများသည် အဖွဲ့ဝင်၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန် အသင့်လျော်ဆုံး နောက်ထပ် စောင့်ရှောက်မှုအဆင့်သို့ ချောမွေ့စွာ ကူးပြောင်းနိုင်ရေးကို သေချာလုပ်ဆောင်သည်။ လွန်ကဲသော စိတ်ရောဂါဝေဒနာရှိသော သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ ထိခိုက်လွယ်သော အဖွဲ့ဝင်များသည် *Access Point* တွင် ပါဝင်ရန် မသင့်လျော်ပါ။

အတွင်းလူနာ စိတ်ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများ

23 နာရီ စောင့်ကြည့်မှု

- ဤစောင့်ကြည့်မှုသည် စိတ်ကျန်းမာရေး နှင့်/သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုကို စောင့်ကြည့်ရန် လိုအပ်ချက်များအတွက် ဖြစ်နိုင်သည်
- ရောဂါလက္ခဏာများကို ထပ်မံပိုင်းခြားဆန်းစစ်ရန်နှင့် လိုအပ်ချက်များကို အကဲဖြတ်ရန်အတွက် ဆေးရုံ သို့မဟုတ် အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစင်တာ ပတ်ဝန်းကျင်တွင် 23 နာရီအောက် ပံ့ပိုးမှုပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  » စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း
  » စောင့်ရှောက်မှု အကဲဖြတ်ခြင်း အဆင့်

အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသမှု ဆေးရုံ

- မိမိကိုယ်တိုင် သို့မဟုတ် အခြားသူများကို အန္တရာယ်ဖြစ်စေသူ တစ်ဦးအား ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်းသို့ ပြန်သွားနိုင်ရန်လောက်သည်ထိ စိတ်တည်ငြိမ်လာအောင် ကူညီပေးရန် ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
    - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
    - တစ်ဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
    - စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း
    - ဆေးလိပ်ဖြတ်ခြင်း

စိုးရိမ်ရဖွယ် အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသရေး ဆေးရုံတက်ခြင်း

- လူတစ်ဦးအား ရပ်ရွာတွင်း သို့မဟုတ် လူနေရပ်ကွက် ပတ်ဝန်းကျင်တစ်ခုသို့ ကူးပြောင်းရာတွင် ကူညီပေးရန်အတွက် အချိန်တိုအတွင်း ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်၌ ပံ့ပိုးပေးသော ပြင်းထန်မှုနည်းသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
    - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
    - တစ်ဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
    - စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း

Crisis Residence (အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစင်တာ)

- ဖိအားများသော ပတ်ဝန်းကျင်မှ ပြောင်းရွှေ့ရန်လိုအပ်သော သို့မဟုတ် စိတ်တည်ငြိမ်အောင် နေထိုင်နိုင်သည့် နေရာတစ်ခု လိုအပ်သော သို့မဟုတ် အခြားအစီအစဉ်များမပြုလုပ်မချင်း အကျပ်အတည်း ကြုံတွေ့နေသော အဖွဲ့ဝင်များအတွက် ယာယီနေထိုင်ရန် နေရာတစ်ခု ပံ့ပိုးပေးသည်

- ဝင်ခွင့်ရရှိရန်အတွက် ထွက်ခွာချိန် အစီအစဉ်ကို ပြုလုပ်ထားရန် လိုအပ်သည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - » ပြင်ပလူနာကုသမှုနှင့် ချိတ်ဆက်မှု
  - » ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - » 24 နာရီ ဝန်ထမ်း ပံ့ပိုးကူညီမှု

Extended Acute Care (ကာလရှည် အထူးကြပ်မတ် စောင့်ရှောက်မှု)

- ထပ်ဆောင်းကုသမှုနှင့် တည်ငြိမ်မှု လိုအပ်ပြီး ယခင်က စိုးရိမ်ဖွယ်ရာ အတွင်းလူနာအဖြစ် အကြိမ်ကြိမ် ဆေးရုံတက်ကုသဖူးသော တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ဆေးရုံအခြေပြု ရေရှည်ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - » ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - » တစ်ဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
  - » စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း
  - » စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း (သီးခြား ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက် လိုအပ်သည်)

အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

- ရုံးတွင် သို့မဟုတ် တယ်လီကျန်းမာရေးသုံး၍ တစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - » အကဲဖြတ်ခြင်းများနှင့် ပိုင်းခြားဆန်းစစ်မှုများ
  - » ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

   » တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက် နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး

ရပ်ရွာတွင်း ဘက်စုံ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစင်တာ (CIRC)

- ပြင်းထန်ပြီး အမြဲမပြတ် စိတ်ရောဂါရှိသူများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက တစ်ပတ်လျှင် တစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ အကြံပြုထားသော စနစ်တကျ ကုသမှုပေးသည့် အစီအစဉ်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
   » တစ်ဦးချင်း နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
   » ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
   » နေထိုင်မှု၊ သင်ယူမှု၊ အလုပ်လုပ်ကိုင်မှုနှင့် လူမှုဆက်ဆံရေး နယ်ပယ်များတွင် ကျွမ်းကျင်မှု ကျင့်ယူရေး လုပ်ဆောင်ချက်များ

စိတ်ရောဂါဆိုင်ရာ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ရွေ့လျား ဝန်ဆောင်မှုများ (MPRS)

- ရပ်ရွာတွင်း တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးတစ်ကြိမ် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
   » တစ်ဦးချင်းစီ၏ ရည်မှန်းချက်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန် အကူအညီ
   » အမှီအခိုကင်းစွာ နေထိုင်နိုင်မည့် စွမ်းရည်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ပြီး ပျိုးထောင်ပေးရန် အကူအညီ

စိတ်ကျန်းမာရေး အချိန်ပိုင်း ဆေးရုံတက်ခြင်း

- စိတ်တည်ငြိမ်မှုရှိစေရေး အထောက်အကူပြုရန် နေ့ဘက်အချိန်များ၌ ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
   » ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

- » တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက် နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
- » စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း

ကလိုပက်ဇင်း

- လူတစ်ဦး Clozaril (clozapine) ဆေးသောက်ပါက မည်သို့အခြေအနေရှိကြောင်း စစ်ဆေးသုံးသပ်ရန် စိတ်ရောဂါအထူးကု သို့မဟုတ် သူနာပြုက ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - » ရုံးသို့ ပုံမှန် လာရောက်ပြသမှုများ
  - » ရည်ရွယ်ထားသည့်အတိုင်း ဆေးအာနိသင်ပြကြောင်း သေချာစေရန် ဓာတ်ခွဲစမ်းသပ်မှုများ

စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း

- ရောဂါရှာဖွေခြင်းနှင့် အခြေခံလုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းအဆင့်ကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အထောက်အကူပြုရန် စိတ်ပညာရှင်က ပံ့ပိုးပေးသည်

လျှပ်စီးလှိုင်းကုထုံး (ECT)

- အခြားကုသမှုများကို တုံ့ပြန်ခြင်းမရှိသော ပြင်းထန်သည့် စိတ်ကျရောဂါရှိသူ သို့မဟုတ် စိတ်အတက်အကျမြန်သူများအတွက် အသုံးပြုလေ့ရှိသော ကုသမှုတစ်ခု။
- ECT တွင် လူတစ်ဦးကို မေ့ဆေးပေးထားစဉ်အတွင်း ဦးနှောက်အား လျှပ်စစ်ဖြင့် အချိန်ခဏကြာ နှိုးဆွပေးခြင်း ပါဝင်သည်။
- ဆရာဝန်က အကြံပြုပေးပြီး အတွင်းလူနာ သို့မဟုတ် ပြင်ပလူနာအဖြစ် ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

မူးယစ်ဆေးနှင့် အရက်စွဲရောဂါ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အဆင့် 1

- ပုံမှန်အားဖြင့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများအတွက် တစ်ပတ်လျှင် ကိုးနာရီထက်နည်းသော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ဆယ်ကျော်သက်များ ပြန်လည်ကျန်းမာရန်အတွက် တစ်ပတ်လျှင် ခြောက်နာရီထက်နည်းသော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် စိတ်ခွန်အားပေး မြှင့်တင်မှုကုထုံးများနှင့် ဗျူဟာများ ပါဝင်သည်
- ပတ်ဝန်းကျင်အမျိုးမျိုးတွင် ပံ့ပိုးပေးနိုင်သော စည်းစနစ်ကျသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ခြုံငုံပါဝင်သည်

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အဆင့် 2

- ပုံမှန်အားဖြင့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများအတွက် တစ်ပတ်လျှင် ကိုးနာရီထက်နည်းသော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ဆယ်ကျော်သက်များ ပြန်လည်ကျန်းမာရန်အတွက် တစ်ပတ်လျှင် ခြောက်နာရီထက်နည်းသော ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် စိတ်ခွန်အားပေး မြှင့်တင်မှုကုထုံးများနှင့် ဗျူဟာများ ပါဝင်သည်
- မူးယစ်ဆေးစွဲမှုနှင့် ပူးတွဲဖြစ်ပေါ်နေသော အခြေအနေများရှိသည့် အဖွဲ့ဝင်များ၏ ရှုပ်ထွေးသောလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ခြုံငုံပါဝင်သည်
- နေ့ခင်းဘက်၊ အလုပ်/ကျောင်း မသွားမီ သို့မဟုတ် သွားပြီးချိန်၊ ညနေပိုင်း နှင့်/သို့မဟုတ် အလုပ်ပိတ်ရက်များတွင် ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးသော စည်းစနစ်ကျသည့် ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု

အချိန်ပိုင်း ဆေးရုံတက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများ (2.5)

- 24 နာရီစောင့်ရှောက်မှု မလိုအပ်သော စိတ်မတည်ငြိမ်မှုအတွက် ပုံမှန်အားဖြင့် တစ်ပတ်လျှင် နာရီ 20 နှင့်အထက် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည်
- မူးယစ်ဆေးစွဲမှုနှင့် ပူးတွဲဖြစ်ပေါ်နေသော အခြေအနေများရှိသည့် အဖွဲ့ဝင်များ၏ ရှုပ်ထွေးသောလိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်သည်

- နေ့ဘက်တွင် ကုသခြင်း သို့မဟုတ် အချိန်ပိုင်း ဆေးရုံတက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများအဖြစ် ပုံမှန်အားဖြင့် နေ့ဘက်တွင် ကုသပေးသော စည်းစနစ်ကျသည့် ပြင်ပလူနာဝန်ဆောင်မှု

ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အချင်းချင်း ပံ့ပိုးကူညီမှု

အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ရ အချင်းချင်း ပံ့ပိုးကူညီမှု ကျွမ်းကျင်သူ

- သင်တန်းနှင့် အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ် လိုအပ်ချက်များကို ပြည့်စုံစွာဖြည့်ဆည်းထားသော အတွေ့အကြုံရှိခဲ့ဖူးသူတစ်ဦးက ရပ်ရွာအတွင်း ပံ့ပိုးပေးသည်။

- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ရည်မှန်းချက်များဆီသို့ လမ်းညွှန်ပေးခြင်း၊ ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များ လေ့ကျင့်နိုင်စေရန် သင်ပြပေးခြင်းနှင့် ကူညီပေးခြင်း၊ သင့်လျော်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရှာဖွေရာတွင် ကူညီပေးခြင်းတို့ ပါဝင်နိုင်သည်။

အရင်းအမြစ် ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း

- အသက်မပြည့်သေးသူ မူးယစ်ဆေးဝါး တလွဲသုံးစွဲမှု ပြဿနာများနှင့် စိတ်ကျန်းမာရေးကုသမှု၊ လူမှုရေးနှင့် အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ နေ့စဉ်လူနေမှုစွမ်းရည်များ ရရှိရန် အနည်းငယ်မှ အလယ်အလတ် အခက်အခဲရှိနိုင်သည့် အဓိကစိတ်ရောဂါရှိသူများအတွက် ရပ်ရွာအခြေပြု ကာလတိုဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု။

- အိုးအိမ်မဲ့ဖြစ်နေနိုင်ပြီး ပြင်ပလူနာအဖြစ် ကုသမှုခံယူရန် အခက်အခဲရှိသူများအတွက်။

အထူးကြပ်မတ်စောင့်ရှောက်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- တည်ငြိမ်လုံခြုံပြီး ကျန်းမာသော ရပ်ရွာနေထိုင်မှုဘဝအတွက် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးမှု၊ လေ့ကျင့်မှုနှင့် အကူအညီပေးခြင်းတို့ကို အဓိကဆောင်ရွက်သည့် ရပ်ရွာအေဂျင်စီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များထံ အဖွဲ့ဝင်များ လက်လှမ်းမီနိုင်အောင် ကူညီပေးရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ရပ်ရွာအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု။

- ပြင်းထန်သော စိတ်ကျန်းမာရေးရောဂါရှိပြီး ပြင်ပလူနာအဖြစ် ကုသမှုခံယူရန် အခက်အခဲရှိသူများအတွက်။

ပေါင်းစပ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- တည်ငြိမ်လုံခြုံပြီး ကျန်းမာသော ရပ်ရွာနေထိုင်မှုဘဝအတွက် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးမှု၊ လေ့ကျင့်မှုနှင့် အကူအညီပေးခြင်းတို့ကို အဓိကဆောင်ရွက်သည့် ရပ်ရွာအေဂျင်စီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များထံ အဖွဲ့ဝင်များ လက်လှမ်းမီနိုင်အောင် ကူညီပေးရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ရပ်ရွာအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု။

- ဤအစီအစဉ်များသည် အဖွဲ့လိုက် ပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်ပြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ မပြောင်းလဲဘဲ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးချင်းစီ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးသော ဝန်ဆောင်မှု အတိမ်အနက်ကို ချိန်ညှိနိုင်စွမ်းရှိသည်။ အရေးပေါ် တုံ့ပြန်ရေးဌာနတွင် မကြာခဏပြသခြင်းနှင့် စိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှုများရှိသော အဖွဲ့ဝင်များကို ပံ့ပိုးရန် ၎င်းကို ရည်ရွယ်ထားသည်။

ပေါင်းစပ် အဆင့်မြင့် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု/ Non-Fidelity ACT (ပေါင်းစပ်ဝန်ဆောင်မှုပေးရေး ဆောင်ရွက်ချက်)

- တည်ငြိမ်လုံခြုံပြီး ကျန်းမာသော ရပ်ရွာနေထိုင်မှုဘဝအတွက် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးမှု၊ လေ့ကျင့်မှုနှင့် အကူအညီပေးခြင်းတို့ကို အဓိကဆောင်ရွက်သည့် ရပ်ရွာအေဂျင်စီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များထံ အဖွဲ့ဝင်များ လက်လှမ်းမီနိုင်အောင် ကူညီပေးရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ရပ်ရွာအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု။

- ဤအစီအစဉ်များကို အချိန်ပြည့် ကျန်းမာရေးကိစ္စ မန်နေဂျာ၊ သူနာပြု၊ စိတ်ရောဂါ အထူးကု၊ မူးယစ်ဆေးစွဲရောဂါဆိုင်ရာ အထူးကုတို့ဖြင့် အဆင့်မြှင့်တင်ထားပါသည်။ အရေးပေါ် တုံ့ပြန်ရေးဌာနတွင် မကြာခဏပြသခြင်းနှင့် စိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာအဖြစ် အကြိမ်များစွာ တက်ရောက်ကုသမှု ရှိပြီး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ အခြေခံအဆင့်နိမ့်များတွင်ပင် အောင်မြင်မှုမရှိသည့် လူများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ အသုံးပြုနိုင်ရေးနှင့် ညှိနှိုင်းပေးရေးကို ပံ့ပိုးကူညီရန် ၎င်းတို့ကို စီစဉ်ထားပါသည်။

မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ်စောင့်ရှောက်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- ရေရှည် ပြန်လည်ကျန်းမာမှုကို ရရှိစေရန်နှင့် ထိန်းသိမ်းထားရန် ရည်မှန်းချက်ဖြင့် ဆေးစွဲရောဂါနှင့် အခြားဘဝစိန်ခေါ်မှုများမှ ပြန်လည်နာလန်ထူအောင် လျှောက်လှမ်းနေစဉ် လူတစ်ဦးချင်းစီအား

ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု ဝန်ဆောင်မှုများ အသုံးပြုခွင့်ပေးရန် ရည်ရွယ်သော ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှု။

- လက်ရှိလိုအပ်ချက်များကို အကဲဖြတ်ပေးသည်၊ သူ သို့မဟုတ် သူမ စီမံလိုသော ဘဝကဏ္ဍတစ်ခုခုကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန် ရည်မှန်းချက်အစီအစဉ်ချရာတွင် ကူညီပေးသည်၊ ရင်းမြစ်များနှင့် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုရပ်ဝန်းတစ်ခုကို ဖန်တီးပြီး လက်လှမ်းမီနိုင်စေရန် ကူညီပေးသည်။

မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှု ပြန်လည်ထူထောင်ရေး သော့ချက်များ ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- ဤအဖွဲ့သည် တစ်ပတ်လျှင် 7 ရက်၊ 24 နာရီလုံး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု ရယူရန် လိုအပ်သူများ၏ ရှုပ်ထွေးသော မရှိမဖြစ်လိုအပ်ချက်များကို ဖြေရှင်းရာတွင် အားသာချက်ဦးစားပေး လက်တွေ့ပြန်လည်ထူထောင်ရေးပုံစံကို အခြေခံဆောင်ရွက်သည်။

- ရှုပ်ထွေးသော စိတ်ဒဏ်ရာမှတ်တမ်းများ၊ နေ့စဉ်လူနေမှုဘဝ/လူမှုဆက်ဆံရေး စွမ်းရည်များကို စီမံရန် အခက်အခဲ၊ ဆေးစွဲခြင်းနှင့်အတူ ဆက်လက်ရှန်းကန်နေရမှုများ၊ မဖြေရှင်းရသေးသော သို့မဟုတ် မစီမံနိုင်သော စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများကြောင့် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်ရှိ စဉ်ဆက်မပြတ် အနှောင့်အယှက်များ၊ အသိုင်းအဝိုင်း၏ ကူညီထောက်ပံ့မှုမရှိခြင်း သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့ပေးမည့် ဆက်ဆံရေးများကို မယုံကြည်ခြင်းတို့ ကြုံတွေ့နေပြီး အဓိက မူးယစ်ဆေးစွဲရောဂါ စိန်ခေါ်မှုများ ခံစားနေရသူတို့ကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသည်။

မူခင်းဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- ပြစ်မှုဆိုင်ရာ တရားစီရင်ရေးစနစ်တွင် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရနိုင်သူများကို ထောင်သွင်းအကျဉ်းကျခြင်းအစား မူးယစ်ဆေးစွဲရောဂါ ကုသမှုပေးရန် အကျဉ်းချမှုရွှေ့ဆိုင်းခြင်း ပဏာမဆောင်ရွက်ချက်။

- ဤအစီအစဉ်တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်သော အဖွဲ့ချဉ်းကပ်မှုပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်သည်- ကျန်းမာရေးကိစ္စ မန်နေဂျာ၊ ခံဝန်ဖြင့် လွတ်လာသူများကို ကြီးကြပ်သူအရာရှိ၊ မူးယစ်ဆေးစွဲရောဂါ ကုသပေးသူ၊ စိတ်ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်ပညာရှင် (သက်ဆိုင်လျှင်)။

အထောက်အထားအခြေပြု ရပ်ရွာဒေသတွင်း ကုသမှု (ACT)

- ပြင်းထန်ပြီး စဉ်ဆက်မပြတ် စိတ်ရောဂါရှိသူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ရပ်ရွာအခြေပြု စိတ်ကျန်းမာရေးကုသမှုကို ပံ့ပိုးပေးသည့် အထောက်အထားအခြေပြု ဆောင်ရွက်ချက်တစ်ခု
- ရည်မှန်းချက်မှာ လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ ပန်းတိုင်များ ပြည့်မီပြီး ၎င်းတို့၏ရပ်ရွာတွင် အမှီအခိုကင်းစွာနေထိုင်ရန် လိုအပ်သည့် ကုသမှု၊ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးနှင့် ပံ့ပိုးမှု ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးခြင်းဖြင့် လုပ်ဆောင်ချက်နှင့် ဘဝအရည်အသွေးအပေါ် စိတ်ရောဂါလက္ခဏာများ၏ သက်ရောက်မှုများကို လျှော့ချရန် သို့မဟုတ် ဖယ်ရှားပစ်ရန်ဖြစ်သည်။
- လူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် အံဝင်ခွင်ကျဖြစ်စေပြီး ၎င်းတို့၏ လိုလားနှစ်သက်မှုများကို ဖော်ပြပေးကာ ဆက်ဆံရေး တည်ဆောက်ခြင်းနှင့် တစ်ဦးချင်းအကဲဖြတ်မှုများဖြင့် ပန်းတိုင်များကို ခွဲခြားသတ်မှတ်သည်
- အဖွဲ့များသည် တစ်နေ့လျှင် 24 နာရီ၊ တစ်နှစ်လျှင် 365 ရက်ရရှိနိုင်သော ရပ်ရွာနေရာများတွင် ဝန်ဆောင်မှုများပေးနိုင်ရန် ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ကြသည်။

မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုများအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စီမံခန့်ခွဲသော ပြင်းထန်မှုနည်းသည့် အတွင်းလူနာအဖြစ်တက်ရောက်ကုသ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.1)

- ပုံမှန်အားဖြင့် ရရှိနိုင်သော လေ့ကျင့်သင်ကြားထားသည့် ဝန်ထမ်းများဖြင့် 24 နာရီ နေထိုင်မှုဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုနှင့် အစီအစဉ် ပေးအပ်ပြီး တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံး ငါးနာရီကြာ ဆေးခန်းဝန်ဆောင်မှု ပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုမျိုးစုံ ပံ့ပိုးပေးသော သတ်မှတ်ထားသည့် ဆေးစွဲရောဂါကုသမှု၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် အထွေထွေ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများ ခန့်အပ်ထားသည်
- မူးယစ်ဆေးဝါးနှင့်ပတ်သက်သော ရောဂါများကို ပြင်းထန်မှုနည်းသော ကုသမှုဖြင့် နေ့စဉ်လူနေမှုဘဝနှင့် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းဆောင်တာများကို တိုးတက်စေရန် ရည်ရွယ်ထားသည်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စီမံခန့်ခွဲသော ပြင်းထန်မှုမြင့်သည့် အတွင်းလူနာအဖြစ်တက်ရောက်ကုသ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.5)

အဖွဲ့ဝင်များ အစပျိုး ပြန်လည်ကောင်းမွန်လာရေး သို့မဟုတ် ၎င်းအခြေအနေကို ဆက်လက်ထိန်းသိမ်းနိုင်ရေးအတွက် လုံခြုံပြီး စီစဉ်သတ်မှတ်ထားသော ပတ်ဝန်းကျင်တွင် 24 နာရီ ပံ့ပိုးကူညီသည့် ကုသမှု။ နေ့ရက်တိုင်းတွင် ၎င်းတို့၏ တစ်ဦးချင်း ကုသမှုအစီအစဉ်များတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အဖွဲ့ဝင်များ၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီစေရန် ရည်ရွယ်ထားသော လုပ်ဆောင်မှုများ ပါဝင်သင့်သည်။ ဆေးစွဲနေရာမှ တည်ငြိမ်ပြီး ပြန်လည်ကောင်းမွန်သော နေထိုင်မှုပုံစံသို့ အောင်မြင်စွာ ကူးပြောင်းနိုင်စေရန် လိုအပ်သော ကျွမ်းကျင်မှုအသစ်များကို သင်ကြားပေးသည်။ လိုင်စင်ရ/အသိအမှတ်ပြု ဆေးခန်းများနှင့် မိတ်ဖက်ဝန်ထမ်းများ နှစ်ဦးစလုံးပါဝင်သည့် တတ်ကျွမ်းနားလည်သော နယ်ပယ်ပေါင်းစုံအဖွဲ့က ကုသမှုကို ပံ့ပိုးပေးသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (3.7)

- အတွင်းလူနာကုသမှု ပတ်ဝန်းကျင်တွင် 24 နာရီ ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်က ညွှန်ကြားထားသော စောင့်ရှောက်မှုကို ပေးသည်။
- ပိုမိုကောင်းမွန်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ နှင့်/သို့မဟုတ် စိတ်ရောဂါ စောင့်ရှောက်မှု ပေးသည်။
- အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးချင်းစီ၏ လိုအပ်ချက်များကို အကဲဖြတ်ရန်နှင့် ဖြေရှင်းရန် နေ့စဉ် ဆေးခန်းဝန်ဆောင်မှုများ။
- ဝန်ဆောင်မှုမျိုးစုံ ပံ့ပိုးပေးသော သတ်မှတ်ထားသည့် ဆေးစွဲရောဂါကုသမှု၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် အထွေထွေ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများ ခန့်အပ်ထားသည်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ – အရက်၊ မူးယစ်ဆေးဖြတ် စီမံခန့်ခွဲမှု (3.7WM)

- သိသာထင်ရှားသော ပြဿနာများအတွက် သမားတော် ရရှိနိုင်မှုဖြင့် 24 နာရီ သူနာပြုစောင့်ရှောက်မှုကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်

- ဆေးဝါးလိုအပ်ပြီး မကြာသေးမီက သက်သာသောအဆင့်ရှိ ဆေးဖြတ်လက္ခဏာ စီမံခန့်ခွဲမှု မှတ်တမ်းရှိ လူနာများ
- သတ်မှတ်ထားသော ဆေးစွဲခြင်းကုသမှု၊ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် 24 နာရီ ကုသမှု အပြင်အဆင်တွင် ဝန်ဆောင်မှုမျိုးစုံကို ပံ့ပိုးပေးသော အထွေထွေ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းများ ခန့်ထားသည်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ – အရက်၊ မူးယစ်ဆေးဖြတ် စီမံခန့်ခွဲမှု (4WM)

- အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးသည် မူးယစ်ဆေးဖြတ်ပြီး ဆေးဖြတ်လက္ခဏာများ ပြသနေချိန်တွင် အတည်ပြုပြီး 24 နာရီ စောင့်ကြည့်ခြင်းနှင့် စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်သည်
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပြဿနာများအပါအဝင် ပြင်းထန်ပြီး မတည်ငြိမ်သည့် ပြဿနာများအတွက် 24 နာရီ သူနာပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် သမားတော် နေ့စဉ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသည်
- ကုသမှုတွင် လူနာများပါဝင်ရန် တစ်နေ့လျှင် 16 နာရီကြာ ဆွေးနွေးတိုင်ပင်နိုင်သည်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ကြည့်သော အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ (4)

- ပြင်းထန်ပြီး မတည်ငြိမ်သည့် ပြဿနာများအတွက် 24 နာရီ သူနာပြုစောင့်ရှောက်မှုနှင့် သမားတော် နေ့စဉ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသည်
- ကုသမှုတွင် လူနာများပါဝင်ရန် တစ်နေ့လျှင် 16 နာရီကြာ ဆွေးနွေးတိုင်ပင်နိုင်သည်

အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသမှု

လူကြီးများအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာများ (RTFA)

- အမှီအခိုကင်းသော လူနေမှုဘဝသို့ ကူးပြောင်းရာတွင် အထောက်အကူဖြစ်စေရန် ရပ်ရွာအခြေပြု ဂေဟာပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးထားသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
    - တစ်ဦးချင်း၊ အဖွဲ့လိုက်နှင့် မိသားစုကုထုံး

» ကျွမ်းကျင်မှု-ကျင့်ယူရေး သင်တန်းများ

» ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

ကာလရှည် စနစ်တကျကုသရေး စင်တာ (LTSR)

- ဆေးရုံတက်ရန် အရည်အချင်းပြည့်မီသော်လည်း LTSR တွင် လုံလောက်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ခံယူနိုင်သည့် အသက် 18 နှစ်နှင့်အထက် လူတစ်ဦးချင်းစီကို ကုသရန် စီစဉ်ထားသော အဆင့်မြင့်ဖွဲ့စည်းထားသည့် ကုထုံးပေး ဂေဟာအခြေပြု စိတ်ကျန်းမာရေး ကုသမှုဌာနများ

- ပြင်းထန်သော စဉ်ဆက်မပြတ် စိတ်ရောဂါရှိသူများနှင့် ရပ်ရွာ သို့မဟုတ် ဆေးရုံရှိ အခြားနေရာများတွင် ရရှိနိုင်သော စိတ်ကျန်းမာရေး ရင်းမြစ်များမှ အများဆုံးအကျိုးရှိသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်များကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသည်

- လူတစ်ဦးတစ်ယောက်ကို ၎င်းသဘောဆန္ဒမပါဘဲ တရားရုံး၏အဆုံးအဖြတ်အရ ဆောင်ရွက်နိုင်သည့် တစ်ခုတည်းသော စိတ်ကျန်းမာရေး ဂေဟာစောင့်ရှောက်မှုအဆင့်

- အိမ်တွင်းကုထုံးအဖွဲ့များ၊ လှုပ်ရှားမှုများနှင့် အပန်းဖြေမှုများကို ပံ့ပိုးပေးကာ တစ်နေ့လျှင် 24 နာရီ ဝန်ထမ်းခန့်ထားပါသည်

စိတ်ကျန်းမာရေး စင်တာ

- အဖွဲ့ဝင်များကို ပိုမိုကြီးမားသော လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းနှင့် ပြန်လည်ပေါင်းစည်းနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် စိတ်ရောဂါကုသမှု၊ မူးယစ်ဆေးစွဲရောဂါ ကုသမှုနှင့် စိတ်ရောဂါပြန်လည်ကောင်းမွန်စေရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်သည်

- အထောက်အထားအခြေပြု ဆောင်ရွက်ချက်များ၊ ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု၊ သက်တူရွယ်တူ ပံ့ပိုးကူညီမှုနှင့် နယ်ပယ်ပေါင်းစုံအဖွဲ့မှ ပံ့ပိုးပေးသည့် အခြားသော အဓိကဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြု၍ အကဲဖြတ်ချက် အမျိုးမျိုးနှင့် တစ်ဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံးများ ပါဝင်သည်

- 24/7 ရုံးချိန်ပြင်ပ အရေးပေါ် ပံ့ပိုးလမ်းညွှန်မှုပေးခြင်း၊ ဆရာဝန်များနှင့် စိတ်ရောဂါကု ဝန်ထမ်းများက စီစဉ်ပေးအပ်၍ အကြံပေးများ ခန့်အပ်ထားသော အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်မှုစနစ်တို့နှင့်အတူ အလုပ်ခွင်ဝန်ထမ်းများကို နံနက် 8:00 နာရီမှ ည 9:00 နာရီအထိ ပံ့ပိုးပေးပါသည်

- ရည်မှန်းချက်များ ပြည့်မီသည်နှင့်အမျှ တစ်ဦးချင်းစီသည် သင်ယူထားသော ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးချရာတွင် ပို၍ အမြဲအခိုင်အမာလာပြီး လူတစ်ဦး၏ အမြဲအခိုင်အမာ ဆောင်ရွက်နိုင်စွမ်း အဆင်သင့်ဖြစ်မှုကို တုံ့ပြန်ရာတွင် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးကူညီမှုအဆင့် လျော့နည်းသွားပါသည်

အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ကလေးများနှင့် ဆယ်ကျော်သက်များ

(အသက် 18 နှစ်အထိ၊ ဝန်ဆောင်မှုအချို့အတွက် 21 နှစ်အထိ)

အရေးပေါ်ဝန်ဆောင်မှုများ

အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းမှု

အကျပ်အတည်းဆိုင်ရာ ချက်ချင်းအကူအညီတောင်းနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ

- အကျပ်အတည်း တုံ့ပြန်ရေးဌာန (CRC) တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်
- မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုက အကူအညီအများဆုံးပေးနိုင်သည်ကို ဆုံးဖြတ်ရန် အရေးပေါ် အကျပ်အတည်း ပိုင်းခြားဆန်းစစ်ချက်တစ်ခု ပါဝင်သည်

ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား အကျပ်အတည်းတုံ့ပြန်ရေးအဖွဲ့

- အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အကျပ်အတည်း ကြုံတွေ့နေရသော အသက် 21 နှစ်နှင့်အောက် ကလေးအတွက် 72 နာရီအထိ ရပ်ရွာအတွင်း ပံ့ပိုးပေးထားပြီး အခြေအနေကို တည်ငြိမ်စေရန်နှင့် ချက်ချင်းအန္တရာယ်ဖြစ်နိုင်ခြေကို လျှော့ချရန် ကူညီပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများကို တစ်ရက်လျှင် 24 နာရီ ရရှိနိုင်ပါသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
    - » အကျပ်အတည်းအကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် ဘေးကင်းရေးစီမံချက်
    - » လူငယ်များ၊ မိသားစုများနှင့် ထိတွေ့ဆက်ဆံခြင်း
    - » သတ်မှတ်ဝန်ဆောင်မှုများသို့ လွှဲပြောင်းပေးခြင်းနှင့် ချိတ်ဆက်မှုများ

အရေးတကြီး ဝန်ဆောင်မှုများ

မူးယစ်ဆေးဝါး သုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုအတွက် အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး

- မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများ ကြုံနေရသော အသက် 13 နှစ်မှ 18 နှစ်အရွယ် ကလေးများအတွက် ရေတို သို့မဟုတ် ရေရှည် ဂေဟာအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက်နှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
  - စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတွင်းလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

အထူးစိုးရိမ်ရသော အတွင်းလူနာ စိတ်ရောဂါကုသရေး ဆေးရုံတက်ခြင်း

- ကလေး သို့မဟုတ် ဆယ်ကျော်သက်အရွယ်အား ရပ်ရွာပတ်ဝန်းကျင်သို့ ပြန်လာနိုင်သည်အထိ အတန်အသင့် စိတ်တည်ငြိမ်လာအောင် ကူညီပေးရန် ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်တွင် အချိန်ခဏကြာ ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်သည်မှာ-
  - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - တစ်ဦးချင်းနှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
  - စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း

အရေးပေါ်အခြေအနေ တည်ငြိမ်စေရေး ဌာန (CSU)

- စိတ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများ၊ လူမှုရေးဆိုင်ရာ စိတ်ဖိစီးမှုများ၊ နှင့်/သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာ အကျိုးဆက်များကြောင့် ပြင်းထန်သော ဒုက္ခကြုံတွေ့နေရသော လူငယ်အဖွဲ့ဝင်များအား ကူညီရန် စီစဉ်ထားသည်
- ရည်ရွယ်ချက်သည် ငယ်ရွယ်သောအဖွဲ့ဝင်များအနေဖြင့် နေအိမ် သို့မဟုတ် အခြားသော ရပ်ရွာဝန်းကျင်သို့ အမြန်ဆုံး ပြန်သွားနိုင်စေရန်လို့ဂ္ဂာ ကပ်ဘေးကို ပုံမှန်ပြန်ဖြစ်အောင် ထိန်းမတ်ပေးရန် ဖြစ်သည်
- အကဲဖြတ်ခြင်း၊ ကုထုံးနှင့် ဆေးဝါးအကူအညီများဖြင့် ကလေး၏ အခြေအနေကို တည်ငြိမ်အောင်လုပ်ခြင်း၊ ကလေး၏ လုပ်နိုင်စွမ်းကို ပြန်လည်ရရှိစေခြင်းဖြင့် ဖြေရှင်းချက် ဦးစားပေးသည့် အမြန်ကုသမှုကို ပံ့ပိုးပေးသည်

အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းပေးမှု (အရေးပေါ်မဟုတ်)

ကလေးငယ်များအတွက် ရွေ့လျား ကြားဝင်ကူညီပေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (CMIS)

- CMCT အကဲဖြတ်ခြင်း သို့မဟုတ် CRC မှ ဆင်းပြီးနောက် အသက် 21 နှစ်အထိ ကလေးများအတွက် အိမ်တွင် ပံ့ပိုးသော ဖြေရှင်းချက်ဦးစားပေး၊ ကာလတို အကျပ်အတည်း စီမံခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှုများ
- CMIS အဖွဲ့များတွင် အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို အပတ်စဉ် နှစ်ကြိမ် သို့မဟုတ် နှစ်ကြိမ်ထက်ပို၍ ပံ့ပိုးပေးနိုင်ရန် မဟာဘွဲ့ရ ကုထုံးပညာရှင်၊ ကျန်းမာရေးကိစ္စ မန်နေဂျာနှင့် စိတ်ရောဂါ အထူးကုဆရာဝန် သို့မဟုတ် လက်မှတ်ရ သူနာပြုများ ပါဝင်သည်-
    - အကဲဖြတ်ခြင်း
    - ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု
    - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
    - မိသားစုကုထုံး
    - 24/7 ရုံးချိန်ပြင်ပ အရေးပေါ် ပံ့ပိုးမှု

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူးအပြောင်းနှင့် တည်ငြိမ်စေရေး ဝန်ဆောင်မှုများ (CTSS)

- မွေးစားစောင့်ရှောက်ထားသော ကလေးများ၏ စိတ်ကျန်းမာရေးနှင့် စိတ်တည်ငြိမ်ရေး လိုအပ်ချက်များကို ဖြေရှင်းရန်အတွက် ရပ်ရွာအတွင်း အများဆုံး ရက် 90 ကြာ ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - အိမ်တွင်း တစ်ဦးချင်းနှင့် မိသားစုလိုက် ကုထုံး
  - အကျပ်အတည်း ကြားဝင်ဖြေရှင်းမှု
  - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအား ညှိနှိုင်းပေးခြင်း

အရေးတကြီးမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

စိတ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

- အသက် 18 နှစ်အောက် ကလေးများအတွက် ရုံးခန်းပတ်ဝန်းကျင်တွင် တစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - အကဲဖြတ်ခြင်းများနှင့် ပိုင်းခြားဆန်းစစ်မှုများ
  - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက် နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး

စိုးရိမ်ဖွယ်ရာအဆင့် အချိန်ပိုင်းဆေးရုံတက်ခြင်း အစီအစဉ်

- အသက် 5 နှစ်မှ 17 နှစ်အရွယ် ကလေးများအတွက် စိတ်တည်ငြိမ်မှုကို အထောက်အကူပြုရန် နေ့ဘက်အချိန်များ၌ ဆေးရုံပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသော ကာလတိုဝန်ဆောင်မှုများ
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-

» ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

» တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက် နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး

» စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီးနောက်ပိုင်း အစီအစဉ်ဆွဲခြင်း

» ပညာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စစ်ဆေးခြင်း

- ရောဂါရှာဖွေခြင်း၊ ဉာဏ်ရည်နှင့် အခြေခံလုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းအဆင့်ကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အထောက်အကူပြုရန် စိတ်ပညာရှင်က ပံ့ပိုးပေးသည်

မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်ခြင်းဆိုင်ရာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများ

- အရက် သို့မဟုတ် အခြားသော မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများ ကြုံနေရသော အသက် 18 နှစ်အထိ ကလေးများကို ကူညီရန် ရုံးခန်းပတ်ဝန်းကျင်တွင် အများအားဖြင့် တစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ် ပံ့ပိုးပေးသည်

- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-

» အကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် ပိုင်းခြားဆန်းစစ်ခြင်း

» တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက် နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး

» ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုကြောင့် ကျန်းမာရေးဖောက်ပြန်မှုဆိုင်ရာ အထူးကြပ်မတ်ကုသရေး ပြင်ပလူနာ အစီအစဉ်

- အရက် သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးသုံးစွဲမှုဆိုင်ရာ စိန်ခေါ်မှုများ ကြုံနေရသော အသက် 18 နှစ်အထိ ကလေးများအတွက် ပိုမိုမြင့်မားသော ကူညီမှုအဆင့်ဖြင့် ရုံးခန်းပတ်ဝန်းကျင်တွင် တစ်ပတ်လျှင် အနည်းဆုံးခြောက်နာရီ ပံ့ပိုးပေးသည်

- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-

» တစ်ဦးချင်း နှင့်/သို့မဟုတ် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး

» ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု

ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ပေါင်းစပ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု

- တည်ငြိမ်လုံခြုံပြီး ကျန်းမာသော ရပ်ရွာနေထိုင်မှုဘဝအတွက် လိုအပ်သော ပံ့ပိုးမှု၊ လေ့ကျင့်မှုနှင့် အကူအညီပေးခြင်းတို့ကို အဓိကဆောင်ရွက်သည့် ရပ်ရွာအေဂျင်စီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များထံ အဖွဲ့ဝင်များ လက်လှမ်းမီနိုင်အောင် ကူညီပေးရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ရပ်ရွာအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခု။

- ဤအစီအစဉ်များသည် အဖွဲ့လိုက် ပုံစံဖြင့် လုပ်ဆောင်ပြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ မပြောင်းလဲဘဲ အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦးချင်းစီ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပံ့ပိုးသော ဝန်ဆောင်မှု အတိမ်အနက်ကို ချိန်ညှိနိုင်စွမ်းရှိသည်။

- ဝန်ဆောင်မှုများ ရယူသုံးစွဲနိုင်ရေးနှင့် ညှိနှိုင်းရေးကို ပံ့ပိုးကူညီရန် ပေါင်းစပ် ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှုကို စီစဉ်ရေးဆွဲထားပါသည်။

Hi-Fidelity Wraparound (ရှုပ်ထွေးသော စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအတွက် တစ်ဦးချင်းအလိုက် အတိအကျ ဘက်စုံဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အစီအစဉ်)/ပူးတွဲ အစီအစဉ်ဆွဲရေး အဖွဲ့

- ဂေဟာအခြေပြု ကုသရေးဌာန (RTF) တွင်ရှိသော သို့မဟုတ် RTF နေရာချထားမှုအတွက် အန္တရာယ်ရှိသော အသက် 10 နှစ်နှင့် 17 နှစ်ကြားရှိ ကလေးများ၏ မိသားစုများအတွက် အသိုင်းအဝိုင်းတွင် ပံ့ပိုးမှုပေးသည်

- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-

  » အကျပ်အတည်းကာလ စီမံချက်များ တိုးတက်စေရေး

  » သက်တူရွယ်တူ ကူညီပံ့ပိုးမှု

  » မိသားစု ကူညီပံ့ပိုးမှု

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် အထူးကြပ်မတ်ကုသသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ (IBHS)

- အသက် 21 နှစ်အထိ ရှိသော ကလေးအတွက် ရပ်ရွာပတ်ဝန်းကျင်၌ ပံ့ပိုးပေးသည်

ဝန်ဆောင်မှုများကို အောက်ပါအတိုင်း ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည်-

IBHS တစ်ဦးချင်းအလိုက် ဝန်ဆောင်မှုများ

- အိမ်၊ ကျောင်း သို့မဟုတ် ရပ်ရွာ ပတ်ဝန်းကျင်တွင် အဖွဲ့ဝင်ကို ကူညီပေးသည်
- ကုသမှုရည်မှန်းချက်များ အောင်မြင်ရန်၊ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းနည်း ဗျူဟာများ တိုးတက်လာရန်နှင့် ကျွမ်းကျင်မှုကျင့်ယူရာတွင် အားပေးရန် ကုထုံးနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုတို့ကို အသုံးပြုသည်
- အပြုအမူဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးတိုင်ပင်ခြင်း (BC)၊ နေအိမ်/ရပ်ရွာတွင်း ပြင်ပလူနာကုထုံး (MT) နှင့်/သို့မဟုတ် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ပညာရှင် (BHT) ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြု၍ ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်
    - BC ဝန်ဆောင်မှုများတွင် တစ်ဦးချင်း ကုသမှုအစီအစဉ် (ITP) ကို ဖန်တီးခြင်းနှင့် အပ်ဒိတ်ပြုလုပ်ခြင်းအပြင် ကုသမှုအဖွဲ့နှင့်အတူ ITP လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကြီးကြပ်ခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်
    - MT ဝန်ဆောင်မှုများတွင် တစ်ဦးချင်းနှင့် မိသားစုကုထုံး၊ ITP ကို ဖန်တီးခြင်းနှင့် အပ်ဒိတ်ပြုလုပ်ခြင်းများ၊ အကျပ်အတည်းဖြစ်နေချိန် စိတ်တည်ငြိမ်စေရန် အကူအညီပေးခြင်းနှင့် အဖွဲ့ဝင်၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြေရှင်းပေးသည့် အကူအညီများ ပါဝင်ပါသည်
    - BHT များသည် ကုသမှုအစီအစဉ် ရည်မှန်းချက်များကို အဖွဲ့ဝင်နှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်သည်

IBHS အဖွဲ့လိုက် ဝန်ဆောင်မှုများ

- ကျောင်း၊ ရပ်ရွာပတ်ဝန်းကျင်တွင် သို့မဟုတ် ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်း ကဲ့သို့သော ပတ်ဝန်းကျင်များတွင် ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်သည်မှာ-

» ကုထုံး

» စီစဉ်သတ်မှတ်ထားသည့် လှုပ်ရှားမှုများ

» အဖွဲ့ဝင်၏ ကုသရေး ရည်မှန်းချက်များကို ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်သည့် ရုပ်ရှားလှုပ်ရှားမှုများ

IBHS ABA ဝန်ဆောင်မှုများ

- အားပေးခြင်း၊ သတိပေးညွှန်ကြားခြင်း၊ အလုပ်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း သို့မဟုတ် အဖွဲ့ဝင်တစ်ဦး ရည်မှန်းချက် အောင်မြင်စေရန် အခြားနည်းလမ်းများ အသုံးပြုခြင်းဖြင့် အပြုအမူ၊ လူမှုရေး၊ ဆက်ဆံရေးနှင့် လက်တွေ့ကျသောစွမ်းရည်များကို ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်စေရန် အသုံးပြုသည်

- အပြုအမူ ဆန်းစစ်ခြင်း (BA)၊ အပြုအမူဆိုင်ရာ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း - ABA (BC-ABA)၊ အပြုအမူဆိုင်ရာ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း လက်ထောက် - ABA (Asst. BC-ABA) သို့မဟုတ် အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး ပညာရှင် - ABA (BHT-ABA) ဝန်ဆောင်မှုများမှတစ်ဆင့် ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်

  » BA နှင့် BC-ABA ဝန်ဆောင်မှုများတွင် တစ်ဦးချင်းကုသမှုအစီအစဉ် (ITP) ကို ဖန်တီးခြင်းနှင့် အပ်ဒိတ်ပြုလုပ်ခြင်းများအပြင် ကုသမှုအဖွဲ့နှင့်အတူ ITP လုပ်ငန်းစဉ်ကို ကြီးကြပ်ခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။ BA ဝန်ဆောင်မှုများတွင် အခြေခံလုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်ချက်လည်း ပါဝင်သည်။

  » Asst. BC-ABA ဝန်ဆောင်မှုများတွင် BA သို့မဟုတ် BC-ABA ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ တစ်ဦးစီအား ကူညီခြင်းနှင့် လူချင်းတွေ့ပံ့ပိုးပေးမှုများ ပါဝင်သည်။

  » BHT-ABA သည် ကုသမှုအစီအစဉ် ရည်မှန်းချက်များကို အဖွဲ့ဝင်နှင့်အတူ လက်တွဲလုပ်ဆောင်သည်။

မိသားစုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ

- မိမိကိုယ်ပိုင်နေအိမ်တွင် စိန်ခေါ်မှုရှိသော လိုအပ်ချက်များနှင့် အပြုအမူများရှိသော အသက် 3 နှစ်မှ 21 နှစ်အရွယ် ကလေးများအား စောင့်ရှောက်နိုင်ရန် မိသားစုများကို ပံ့ပိုးပေးသည်

- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်သည်မှာ-
  - ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် မိသားစု ကူညီပံ့ပိုးမှု
  - တစ်ဦးချင်းနှင့် မိသားစုလိုက် ကုထုံး
  - အကျပ်အတည်းရောက်ချိန် ကူညီပံ့ပိုးမှု 24/7

မိသားစု အခြေခံစီမံထိန်းသိမ်းနိုင်စွမ်း ကုထုံး (FFT)

- သုံးလမှ ငါးလအတွင်း ပျမ်းမျှဆွေးနွေးမှု 12 ကြိမ်မှ 14 ကြိမ်အထိ ရှိသော ကာလတို ကုသမှုအစီအစဉ်
- အရွယ်မရောက်သေးသူအား တရားစီရင်မှု၊ စိတ်ကျန်းမာရေး၊ ကျောင်း သို့မဟုတ် ကလေးစောင့်ရှောက်ရေးစနစ်များက အပြုအမူဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများအတွက် လွှဲပြောင်းထားသည့် အသက် 11 နှစ်မှ 18 နှစ်အရွယ် အများစုနှင့် အလုပ်လုပ်သည်
- ရုံးနှင့် နေအိမ်ပတ်ဝန်းကျင်များတွင် ဆောင်ရွက်ပေးပြီး ကျောင်းများတွင်လည်း စီစဉ်ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်

အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာများ (RTF)

အတွင်းလူနာအဖြစ် တက်ရောက်ကုသနိုင်သည့် ဆေးရုံ၊ စင်တာ (ပူးတွဲကော်မရှင်နှင့် ပူးတွဲမဟုတ်သော ကော်မရှင်တို့က အသိအမှတ်ပြုထားသည်)

- မိမိကိုယ်တိုင်၏ သို့မဟုတ် အခြားသူများ၏ ဘေးကင်းရေးကို အန္တရာယ်ဖြစ်စေနိုင်ပြီး ရပ်ရွာအခြေပြု ကုသမှုများတွင် အောင်မြင်မှု မရရှိထားသော အသက် 21 နှစ်အောက် ကလေးငယ်များအတွက် ဆေးရုံ၊ စင်တာပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - တစ်ဦးချင်း၊ မိသားစုလိုက်နှင့် အဖွဲ့လိုက်ကုထုံး
  - စိတ်ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ
  - ကျောင်းတွင် လူကိုယ်တိုင် ကျောင်းတက်ခြင်း

ရပ်ရွာတွင်း အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး (CRR)

ရပ်ရွာတွင်း အတွင်းလူနာအဖြစ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေး (CRR) လက်ခံစောင့်ရှောက်ရာ ဂေဟာ

- အသက် 6 နှစ်မှ 18 နှစ်အရွယ် ကလေးများအတွက် လက်ခံစောင့်ရှောက်ရာ မိသားစု ပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပံ့ပိုးပေးသည်
- ရည်မှန်းချက်မှာ ကလေးငယ်အား ၎င်း၏ ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်းရှိ သဘာဝအလျောက် ပံ့ပိုးကူညီမှုများနှင့် ပြန်လည်ချိတ်ဆက်နိုင်စေရန် ဖြစ်သည်
- ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်မှာ-
  - ရွေ့လျား၊ တစ်ဦးချင်းနှင့် မိသားစုလိုက် ကုထုံး
  - ဆေးဝါးစီမံခန့်ခွဲမှု
  - ကျန်းမာရေးကိစ္စ စီမံခန့်ခွဲမှု