

គម្រោង Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan) ផ្តល់ជូនដោយ
គម្រោង Neighborhood Health Plan នៃ Rhode Island

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់ឆ្នាំ 2025

សេចក្តីផ្តើម

បច្ចុប្បន្នអ្នកបានចុះឈ្មោះជាសមាជិករបស់អង្គការ Neighborhood INTEGRITY ។ នៅឆ្នាំក្រោយ នឹងមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ ការធានារ៉ាប់រង និងច្បាប់របស់គម្រោង។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរ និងកន្លែងដែលត្រូវស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនោះ។ ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីថ្លៃចំណាយ អត្ថប្រយោជន៍ ឬវិធាននានា សូមពិនិត្យមើល *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ដែលមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.nhpri.org/INTEGRITY។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យនៃពាក្យមានតាមលំដាប់អក្ខរក្រមក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។

តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ..... 3
- B. ការពិនិត្យឡើងវិញទៅលើការធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medicaid របស់អ្នកសម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ... 5
 - B1. ប្រភពព័ត៌មានបន្ថែម 6
 - B2. ព័ត៌មានអំពី Neighborhood INTEGRITY 6
 - B3. ចំណុចសំខាន់ៗ ដែលត្រូវធ្វើ 7
- C. ការផ្លាស់ប្តូរបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន 9
- D. ការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ10
 - D1. ការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព10
 - D2. ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការធានារ៉ាប់រងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា.....10

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

E. របៀបជ្រើសយកគម្រោងមួយ19

 E1. របៀបបន្តនៅក្នុងគម្រោងរបស់ពួកយើង19

 E2. របៀបផ្លាស់ប្តូរគម្រោង19

 E3. ការចាកចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY19

F. របៀបទទួលបានជំនួយ.....22

 F1. ការទទួលបានជំនួយពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY22

 F2. ការទទួលបានជំនួយពីអន្តរការីចុះឈ្មោះរបស់រដ្ឋ22

 F3. ការទទួលបានជំនួយពី អ្នកតស៊ូមតិផ្នែកថែទាំសុខភាពរបស់ RIPIN.....23

 F4. ការទទួលបានជំនួយពី កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (SHIP)
 និងកម្មវិធីគាំទ្រការចុះឈ្មោះ Medicare-Medicaid (MME)23

 F5. ការទទួលបានជំនួយពី Medicare24

 F6. ការទទួលបានជំនួយពី Rhode Island Medicaid25

 F7. ការទទួលបានជំនួយពីអង្គការកែលម្អគុណភាពរបស់ Rhode Island (QIO).....25

 F8. ធនធានផ្សេងទៀត.....25



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

A. ការបដិសេធមិនទទួលខុសត្រូវ

- ❖ គម្រោង Neighborhood Health Plan នៃ Rhode Island គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងជាមួយនឹង Medicare និង Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍របស់កម្មវិធីទាំងពីរនេះទៅដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។
- ❖ ព័ត៌មាននេះមិនមែនជាបញ្ជីពេញលេញនោះទេ។ ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ គឺជាសេចក្តីសង្ខេបប៉ុណ្ណោះ មិនបានរៀបរាប់ពេញលេញអំពីអត្ថប្រយោជន៍ទាំងស្រុងនោះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងគម្រោង ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិក។
- ❖ We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-844-812-6896 (TTY 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.
- ❖ Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-844-812-6896 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.
- ❖ 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-844-812-6896 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。
- ❖ 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-844-812-6896 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。
- ❖ Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-844-812-6896 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.
- ❖ Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-844-812-6896 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- ❖ Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-844-812-6896 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

- ❖ Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-844-812-6896 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.
- ❖ 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-844-812-6896 (TTY 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.
- ❖ Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-844-812-6896 (TTY 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

❖ إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-844-812-6896 (TTY 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

- ❖ हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-844-812-6896 (TTY 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।
- ❖ È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-844-812-6896 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- ❖ Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-844-812-6896 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.
- ❖ Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-844-812-6896 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.
- ❖ Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-844-812-6896 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.
- ❖ 当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-844-812-6896 (TTY 711)にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

B. ការពិនិត្យឡើងវិញទៅលើការធានារ៉ាប់រង Medicare និង Medicaid របស់អ្នកសម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការត្រួតពិនិត្យការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកឡើងវិញនេះ ដើម្បីប្រាកដថា ថា វានឹងនៅតែបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកនៅឆ្នាំក្រោយ។ ប្រសិនបើការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកទេ នោះលោកអ្នកប្រហែលជាអាចចាកចេញពីគម្រោង។ សូមមើល ផ្នែក E3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។ ប្រសិនបើអ្នកដកខ្លួនចេញពីគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំ អ្នកនឹងនៅតែស្ថិតក្នុងកម្មវិធីនៃគម្រោង Medicare និង Medicaid ដដែល ដរាបណាអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន។

- អ្នកនឹងមានជម្រើសអំពីរបៀបទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់អ្នក (សូមមើលផ្នែក E)។
- លោកអ្នកនឹងត្រូវចុះឈ្មោះនៅក្នុងថ្ងៃសម្រាប់សេវា Rhode Island Medicaid (Fee for Service, FFS) សម្រាប់សេវា Medicaid របស់លោកអ្នក។ សេវា Medicaid របស់លោកអ្នកមានរាប់បញ្ចូលទាំងសេវា និងជំនួយរយៈពេលវែង (long-term services and supports, LTSS) (ប្រសិនបើលោកអ្នកទទួលបានសិទ្ធិ) និងការថែទាំសុខភាពផ្នែកអាកប្បកិរិយា។
- លោកអ្នកនឹងទទួលបានកាត ID សមាជិកថ្មី។ លោកអ្នកក៏នឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាននានានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកយើងដែរ។ ឯកសារច្បាប់ចម្លងនៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក (ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង) គឺតែងតែអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់ពួកយើងជានិច្ចគឺ www.nhpri.org/INTEGRITY។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 ដើម្បីស្នើសុំយើងខ្ញុំ ឱ្យផ្ញើសៀវភៅណែនាំសមាជិកតាមប្រៃសណីយ៍ជូនទៅលោកអ្នក។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

B1. ប្រភពព័ត៌មានបន្ថែម

- លោកអ្នកអាចទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរប្រចាំឆ្នាំដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាអក្សរចេញពុម្ពធំៗ អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ឯកសារនេះមានជាភាសាអេស្ប៉ាញ ព័រទុយហ្គាល់ និងខ្មែរដោយឥតគិតថ្លៃ។
- លោកអ្នកអាចស្នើសុំយកឯកសារនេះបាន និងឯកសារនានានៅពេលអនាគតជាភាសាដែលលោកអ្នកចង់បាន និង/ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការស្នើសុំជាអចិន្ត្រៃយ៍”។ សេវាបម្រើសមាជិកនឹងចងក្រងការស្នើសុំជាអចិន្ត្រៃយ៍របស់អ្នកនេះជាឯកសារនៅក្នុងកំណត់ត្រាឯកសារសមាជិក ដូច្នេះលោកអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនាពេលឥឡូវនេះ និងនៅពេលអនាគតជាភាសា និង/ឬជាទម្រង់ដែលលោកអ្នកចង់បាន។ លោកអ្នកអាចប្តូរឬលុបការស្នើសុំជាអចិន្ត្រៃយ៍របស់អ្នក នៅពេលណាមួយក៏បាន តាមរយៈការហៅទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។

B2. ព័ត៌មានអំពី Neighborhood INTEGRITY

- គម្រោង Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan) គឺជាគម្រោងសុខភាព ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងទាំងកម្មវិធី Medicare និងកម្មវិធី Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ពីកម្មវិធីទាំងពីរនេះដល់អ្នកចុះឈ្មោះប្រើប្រាស់។
- ការធានារ៉ាប់រងនៅក្រោមគម្រោង Neighborhood INTEGRITY គឺជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ដែលគេហៅថា ការធានារ៉ាប់រងសំខាន់ “កម្រិតអប្បបរមា” វាបំពេញបានតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃទំនួលខុសត្រូវ ដែលរួម “ចំណែកគ្នាជាលក្ខណៈបុគ្គលនៃច្បាប់ការពារអ្នកជំងឺ និងការថែទាំដែលមានតម្លៃសមរម្យ (Affordable Care Act’s, ACA)។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រក្រសួងសេវារដ្ឋកិរ (Internal Revenue Service, IRS) ដែលមានអាសយដ្ឋាន <http://www.irs.gov/>

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

[Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](#) សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវ នៃទំនួលខុសត្រូវ ដែលរួមចំណែកគ្នាជាលក្ខណៈបុគ្គល។

- គម្រោង Neighborhood INTEGRITY ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោង Neighborhood Health Plan នៃ Rhode Island។ នៅពេលដែល *សេចក្តីជូនដំណឹងប្រចាំឆ្នាំអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះ* សរសេរថា ឬ “ពួកយើង” “យើង” “របស់យើង” ពាក្យនេះសំដៅលើ គម្រោង Neighborhood Health Plan នៃ Rhode Island ។ នៅពេលដែលនិយាយថា ពាក្យនេះមាន “គម្រោងរបស់ពួកយើង” ឬ “គម្រោង” ន័យថា គម្រោង Neighborhood INTEGRITY ។

B3. ចំណុចសំខាន់ៗ ដែលត្រូវធ្វើ

- ពិនិត្យថាតើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកយើងដែលអាចប៉ះពាល់ដល់លោកអ្នក ឬយ៉ាងណា។
 - តើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយដែលប៉ះពាល់ដល់សេវាដែលអ្នកប្រើប្រាស់ដែរឬទេ?
 - វាជារឿងសំខាន់ក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញលើការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ ដើម្បីធានាឱ្យប្រាកដថា ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនោះគឺត្រូវសម្រាប់លោកអ្នកនៅឆ្នាំក្រោយ។
 - សូមពិនិត្យមើលផ្នែក D1 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ ចំពោះគម្រោងរបស់ពួកយើង។
- សូមពិនិត្យមើលថាតើមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ពួកយើងដែលអាចប៉ះពាល់ដល់លោកអ្នក ឬយ៉ាងណា។
 - តើថ្នាំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ? តើមានកម្រិតខុសៗគ្នាដែរឬទេ? តើលោកអ្នកអាចនៅបន្តប្រើប្រាស់ឱសថស្ថានដដែលបានដែរឬទេ? តើនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរដូចជាការអនុញ្ញាតមុន ការព្យាបាលជាជំហាន ឬដែនកំណត់នៃបរិមាណឬទេ?
 - វាជារឿងសំខាន់ក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញលើការផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីធានាឱ្យប្រាកដថា ការធានារ៉ាប់រងថ្នាំរបស់ពួកយើងគឺត្រូវសម្រាប់លោកអ្នកនៅឆ្នាំក្រោយ។
 - សូមមើលផ្នែក D2 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការធានារ៉ាប់រងថ្នាំរបស់ពួកយើង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY ។

- សូមពិនិត្យមើលថាតើអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នកនឹងស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកយើងនៅឆ្នាំក្រោយឬយ៉ាងណា។
 - តើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក រាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកឯកទេសដែលលោកអ្នកតែងតែទៅជួបជាប្រចាំនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកយើងដែរឬទេ? តើចំពោះឱសថស្ថានរបស់អ្នកយ៉ាងដូចម្តេចដែរ? ចុះមន្ទីរពេទ្យឬអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀតដែលអ្នកប្រើប្រាស់យ៉ាងដូចម្តេចដែរ?
 - សូមពិនិត្យមើលផ្នែក C សម្រាប់ព័ត៌មានអំពី *បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និង ឱសថស្ថានរបស់ពួកយើង*។
- គិតអំពីការចំណាយទូទៅរបស់អ្នកនៅក្នុងគម្រោង។
 - តើថ្លៃចំណាយសរុបធៀបនឹងជម្រើសការធានារ៉ាប់រងផ្សេងដទៃយ៉ាងដូចម្តេច?
- សូមគិតថាតើលោកអ្នករីករាយនឹងគម្រោងរបស់ពួកយើងឬយ៉ាងណា។

ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តបន្តនៅជាមួយនឹងគម្រោង Neighborhood INTEGRITY:

ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តចាកចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY:

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់នៅបន្តជាមួយនឹង យើងនៅឆ្នាំក្រោយ នោះវាងាយស្រួលទេ គឺលោកអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីទេ។
ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ នោះលោកអ្នកនឹងបន្តចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងរបស់ពួកយើងដោយស្វ័យប្រវត្តិ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តថា ការធានារ៉ាប់រង ផ្សេងដទៃទៀតនឹងបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកបានល្អជាង នោះលោកអ្នកអាចចាកចេញពីគម្រោងរបស់ពួកយើងបាន (សូមមើលផ្នែក E3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម)។
ប្រសិនបើលោកអ្នកចាកចេញពីគម្រោងរបស់ពួកយើង នោះការធានារ៉ាប់រងថ្មីរបស់អ្នកនឹងចាប់គិតនៅថ្ងៃទីមួយនៃខែបន្ទាប់។
សូមមើលក្នុងផ្នែក E3-ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសរបស់អ្នក។

C. ការផ្លាស់ប្តូរបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន

យើងមិនបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរណាមួយទៅលើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានរបស់ពួកយើងនៅឆ្នាំក្រោយទេ។

ទោះជាយ៉ាងណា វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដែលលោកអ្នកត្រូវដឹងថាយើងក៏អាចផ្លាស់ប្តូរបណ្តាញរបស់ពួកយើងនៅក្នុងអំឡុងឆ្នាំផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីគម្រោងនោះលោកអ្នកមានសិទ្ធិ និងការការពារជាក់លាក់។ ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល ជំពូកទី 3 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក។

សូមពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានឆ្នាំ 2025 ឡើងវិញ

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវា ឬឱសថស្ថានរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់យើងដែរឬទេ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.nhpri.org/INTEGRITY ។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ឬដើម្បីសុំឱ្យយើងខ្ញុំផ្ញើបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថានតាមប្រៃសណីយ៍ទៅអ្នកបានផងដែរ។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដែលអ្នកត្រូវដឹងថាយើងក៏អាចផ្លាស់ប្តូរបណ្តាញរបស់យើងនៅក្នុងអំឡុងឆ្នាំផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាចាកចេញពីគម្រោង នោះអ្នកមានសិទ្ធិ និងការការពារជាក់លាក់។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល ជំពូកទី 3 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នក។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

D. ការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ឆ្នាំក្រោយ

D1. ការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍ សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព

យើងកំពុងផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកយើងសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពជាក់លាក់នៅឆ្នាំក្រោយ។ តារាងខាងក្រោមនេះរៀបរាប់អំពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
អត្ថប្រយោជន៍ខាងអាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភដែលផ្តល់សុខភាពល្អ	អត្ថប្រយោជន៍ខាងអាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភដែលផ្តល់សុខភាពល្អត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ គម្រោងនឹងផ្តល់ជូនកាតអាហារសុខភាព និងសន្សំសំចៃដល់ទៅចំនួនអតិបរមា \$35 ក្នុងមួយខែ។	អត្ថប្រយោជន៍ខាងអាហារ និងអាហារូបត្ថម្ភដែលផ្តល់សុខភាពល្អត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ គម្រោងនឹងផ្តល់ជូនកាតអាហារសុខភាព និងសន្សំសំចៃដល់ទៅចំនួនអតិបរមា \$75 ក្នុងមួយខែ។
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញតាមទម្លាប់(សេវាកម្មនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)	ការថែទាំសុខភាពធ្មេញតាមទម្លាប់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។* គម្រោងនឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការដល់ទៅចំនួនអតិបរមា \$1000 ក្នុងមួយឆ្នាំ។	ការថែទាំសុខភាពធ្មេញតាមទម្លាប់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។* គម្រោងនឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញបែបបង្ការ និងជួសជុលដល់ទៅចំនួនអតិបរមា \$1250 ក្នុងមួយឆ្នាំ។
ការថែទាំសុខភាពធ្មេញតាមទម្លាប់(ត)	សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាចរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none">ការសម្អាតពីរលើកក្នុងមួយឆ្នាំ	សេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងអាចរួមមាន៖ <ul style="list-style-type: none">ការសម្អាតពីរលើកក្នុងមួយឆ្នាំ



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
	<ul style="list-style-type: none"> ការពិនិត្យសុខភាពមាត់តាមទម្លាប់ម្តង និងការព្យាបាលដោយភ្លុយអរម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ កាំរស្មីអ៊ិចលើធ្មេញ ការប៉ះបំពេញ និងជួសជុលក្រាសធ្មេញពាក់តាមភាពចាំបាច់ <p>*ការដាក់កម្រិតផ្សេងទៀតអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p>	<ul style="list-style-type: none"> ការពិនិត្យសុខភាពមាត់តាមទម្លាប់ម្តង និងការព្យាបាលដោយភ្លុយអរម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ កាំរស្មីអ៊ិចលើធ្មេញ ការប៉ះធ្មេញ ជួសជុលក្រាសធ្មេញពាក់ពត់ធ្មេញ ឬដាក់ធ្មេញតាមភាពចាំបាច់ ការដកយកចេញ និងការវះកាត់មាត់តាមទម្លាប់ផ្សេងទៀត ការព្យាបាលបួសធ្មេញនៅលើធ្មេញកំណើត ការពង្រឹងការស្រាបស្រង់ឬស្ពានធ្មេញ ការព្យាបាលការឈឺចាប់បណ្តោះអាសន្នចំនួនពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ <p>*ការដាក់កម្រិតផ្សេងទៀតអាចនឹងត្រូវអនុវត្ត។</p>
<p>សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាកម្មនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់)</p>	<p>សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាក្នុងមជ្ឈដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល រួមមានការថែទាំមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត និងសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ *</p>	<p>សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាក្នុងមជ្ឈដ្ឋានមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល រួមមានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត និងសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ *</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត</p> <p>រួមទាំងការថែទាំក្នុងកម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្អែកសេវាស្នាក់នៅសម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេលខ្លី និងរយៈពេលវែង</p> <p>ការព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុស្រ្តូចស្រាវ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមដីកាបង្កាប់របស់តុលាការ</p> <p>និងការព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។*</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>	<p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវបានទាមទារទេ។</p> <p>សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត</p> <p>រួមទាំងការថែទាំក្នុងកម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្អែកសេវាស្នាក់នៅសម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរយៈពេលខ្លី និងរយៈពេលវែង</p> <p>ការព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុស្រ្តូចស្រាវ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមដីកាបង្កាប់របស់តុលាការ</p> <p>និងការព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។*</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវបានទាមទារទេ។</p>
សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (ត)	<p>សេវាវិជ្ជាជីវៈផ្នែកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន កម្មវិធីព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុអ៊ុផ្ស៊ុអ៊ីត (OTP) និងសេវា</p>	<p>សេវាវិជ្ជាជីវៈផ្នែកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន កម្មវិធីព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុអ៊ុផ្ស៊ុអ៊ីត (OTP) និងសេវា</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

	2024 (ឆ្នាំនេះ)	2025 (ឆ្នាំក្រោយ)
	<p>សុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់ព្យាបាល។*</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។</p> <p>*គម្រោងក៏អាចបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលមិនមានរាយនៅទីនេះផងដែរ។</p>	<p>សុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលស្នាក់ព្យាបាល។*</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនមិនត្រូវបានទាមទារទេ។</p> <p>*គម្រោងក៏អាចបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលមិនមានរាយនៅទីនេះផងដែរ។</p>
<p>សេវាស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល</p>	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃចំណាយលើការជួបពិនិត្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលចំនួន 24 លើកក្នុងអ្នកជំងឺម្នាក់សម្រាប់ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងការព្យាបាលការនិយាយស្តី។</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់ការជួបពិនិត្យបន្ថែមទេ។</p>	<p>គម្រោងនឹងបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការព្យាបាលដោយចលនា និងការព្យាបាលការនិយាយស្តី។</p> <p>ការអនុញ្ញាតជាមុនអាចត្រូវបានទាមទារ។</p>

D2. ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះការធានារ៉ាប់រងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះបញ្ជីថ្នាំ

បញ្ជីថ្នាំដែលបានធានារ៉ាប់រងដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពមាននៅលើគេហទំព័ររបស់ពួកយើងគឺ www.nhpri.org/INTEGRITY។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកលេខទូរសព្ទ 1-844-812-6896 សម្រាប់ព័ត៌មានថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ឬសាកសួរមកពួកយើងដើម្បីឱ្យផ្ញើបញ្ជីថ្នាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងទៅតាមប្រៃសណីយ៍ជូនទៅលោកអ្នក។

យើងបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួនទៅនឹងបញ្ជីឱសថ ដែលអាចរួមមានទាំងការដកចេញ ឬ បន្ថែមឱសថ ការផ្លាស់ប្តូរឱសថដែលយើងធានារ៉ាប់រង និងការផ្លាស់ប្តូរការរឹតត្បិត ដែលអនុវត្តចំពោះការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកសម្រាប់ឱសថជាក់លាក់។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

សូមពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំ ដើម្បីធានាឱ្យប្រាកដថាថ្នាំរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅឆ្នាំក្រោយ និងដើម្បីដឹងថាតើ នឹងមានការដាក់កំហិត ឬយ៉ាងណា។

ភាគច្រើននៃការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* ថ្មីសម្រាប់ដើមឆ្នាំនីមួយៗ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare និង/ឬរដ្ឋដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់អ្នកក្នុងអំឡុងឆ្នាំនៃគម្រោង។ យើងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព *បញ្ជីឱសថ* លើអនឡាញរបស់យើងយ៉ាងហោចណាស់រៀងរាល់ខែ ដើម្បីផ្តល់នូវបញ្ជីឱសថថ្មីបំផុត។ ប្រសិនបើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ ដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់ឱសថដែលអ្នកកំពុងប្រើ យើងនឹងផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរនេះទៅអ្នក។

ប្រសិនបើលោកអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារតែការផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងថ្នាំ យើងសូមលើកទឹកចិត្តលោកអ្នកឱ្យ៖

- ធ្វើការជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក (ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) ដើម្បីស្វែងរកថ្នាំផ្សេងដែលយើងរ៉ាប់រង។
 - អ្នកអាចហៅទូរសព្ទមកផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខ 1-844-812-6896 ឬទាក់ទងមកអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំបញ្ជីឱសថ ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពជំងឺដូចគ្នា។
 - បញ្ជីនេះអាចជួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកឱ្យស្វែងរកថ្នាំដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែលអាចមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះអ្នក។
- ធ្វើការជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់លោកអ្នក (ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) ហើយស្នើសុំគម្រោង ដើម្បីធ្វើការលើកលែងដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំ។
 - លោកអ្នកអាចស្នើសុំករណីលើកលែងឱ្យបានមុនឆ្នាំក្រោយ ហើយយើងនឹងឆ្លើយតបការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានការស្នើសុំរបស់លោកអ្នក (ឬរបាយការណ៍គាំទ្ររបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក)។
 - ដើម្បីស្វែងយល់ចំពោះអ្វី ដែលលោកអ្នកត្រូវតែធ្វើដើម្បីស្នើសុំករណីលើកលែងសូមមើល ជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2025* ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-844-812-6896។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

- អ្នកអាចហៅទូរសព្ទមកផ្នែកសេវារប្រឹក្សាសមាជិកតាមលេខ 1-844-812-6896 ឬទាក់ទងមកអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំបញ្ជីឱសថ ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពជំងឺដូចគ្នា។
- ស្នើសុំគម្រោងធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្ន។
 - ក្នុងស្ថានភាពខ្លះ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងទៅលើការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំជាបណ្តោះអាសន្នក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃដំបូងនៃឆ្នាំតាមប្រតិទិន។
 - ការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ននេះនឹងមានរយៈពេលរហូត ដល់៖
 - ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃប្រសិនបើលោកអ្នកមិនរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរ
 - ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 31 ថ្ងៃប្រសិនបើលោកអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរ និង
 - ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃសម្រាប់ថ្នាំដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medicaid ។
 (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតថាតើពេលណាលោកអ្នកអាចទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្ន និងរបៀបស្នើសុំជំនួយ សូមមើល ជំពូកទី 5 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*របស់អ្នក។)
 - នៅពេលលោកអ្នកទទួលបានសេវាផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបណ្តោះអាសន្ននោះ លោកអ្នកគួរតែនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តថាតើនឹងត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះនៅពេលលោកអ្នកអស់ការផ្គត់ផ្គង់ជាបណ្តោះអាសន្ននេះ។ លោកអ្នកក៏អាចប្តូរទៅថ្នាំផ្សេង ដែលរ៉ាប់រងដោយគម្រោង ឬស្នើសុំករណីលើកលែងពីគម្រោងសម្រាប់លោកអ្នក និងឱ្យធ្វើការរ៉ាប់រងទៅលើថ្នាំនាពេលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

- បច្ចុប្បន្ននេះ យើងអាចដកឱសថមានម៉ាកមួយចេញក្លាមៗពីក្នុងបញ្ជីឱសថរបស់យើង ប្រសិនបើយើងជំនួសឱសថនោះដោយកំណែឱសថទូទៅថ្មី និងមានលក្ខខណ្ឌដូចគ្នា ឬតិចជាងនេះជាមួយនឹងឱសថមានម៉ាកយីហោដែលវាជំនួស។ ម្យ៉ាងទៀត នៅពេលបន្ថែមឱសថទូទៅថ្មី យើងក៏អាចសម្រេចចិត្តរក្សាទុកឱសថមានម៉ាកនៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* របស់យើងបានផងដែរ ប៉ុន្តែត្រូវបន្ថែមលក្ខខណ្ឌថ្មីក្លាមៗ។

ចាប់ពីឆ្នាំ 2025 តទៅ យើងអាចជំនួសផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមជាមួយនឹងឱសថជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាជាក់លាក់បានក្លាមៗ។ នេះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមដែលត្រូវបានជំនួសដោយឱសថជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា អ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃមុនពេលយើងធ្វើការជំនួស ឬទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមរបស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលមួយខែនៅឱសថស្ថានបណ្តាញនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងនៅតែទទួលបានព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ ដែលយើងបានធ្វើឡើង ប៉ុន្តែវាអាចនឹងមកដល់បន្ទាប់ពីយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ប្រភេទឱសថទាំងនេះមួយចំនួនអាចជាឱសថថ្មីសម្រាប់អ្នក។ សម្រាប់និយមន័យនៃប្រភេទឱសថសូមមើល **ជំពូកទី 12 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក**របស់អ្នក។ រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) ក៏ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីឱសថដល់អ្នកប្រើប្រាស់ផងដែរ។ សូមមើលគេហទំព័ររបស់ FDA:

www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients.

អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខនៅផ្នែកខាងក្រោមនៃទំព័រ ឬសាកសួរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា ឬឱសថការីរបស់អ្នកបានផងដែរសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

- ការលើកលែងក្នុងបញ្ជីឱសថនឹងនៅតែមានការរ៉ាប់រងសម្រាប់ឆ្នាំក្រោយតាមរយៈកាលបរិច្ឆេទនៅលើសំបុត្រអនុញ្ញាតរបស់អ្នក។ សំណើសុំការលើកលែងក្នុងបញ្ជីឱសថថ្មីនឹងចាំបាច់ត្រូវដាក់ស្នើដើម្បីបន្តទទួលបានឱថ ឬ ផលិតផលបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនោះ។ ក្នុងករណីខ្លះ យើងអាចសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ការអនុញ្ញាតមុនកាលបរិច្ឆេទនៅលើលិខិតយល់ព្រមរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើករណីនេះកើតឡើង អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតប្រាប់អ្នកអំពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់ការអនុញ្ញាតថ្មី និងជំហានបន្ទាប់ដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

ការផ្លាស់ប្តូរថ្លៃចំណាយទៅលើថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា

គ្មានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ ឬចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបង់លើថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាក្នុងឆ្នាំ 2025 ទេ។ សូមអានព័ត៌មានបន្ថែមខាងក្រោមអំពីការធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ថ្នាំក្នុងកម្រិតថ្នាក់នីមួយៗនៃថ្នាំទាំង 3 កម្រិតរបស់យើង។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

	2024(ឆ្នាំនេះ)	2025(ឆ្នាំក្រោយ)
<p>ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 1 (ថ្នាំទូទៅ)</p> <p>ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 1 ដែលទទួលបានពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលមួយខែ</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>
<p>ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 2 (ថ្នាំដែលមានយីហោ)</p> <p>ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 2 ដែលទទួលបានពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលមួយខែ</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>
<p>ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 3 (ថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាដែលមិនមែនជា Medicare និងថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC))</p> <p>ថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំក្នុងកម្រិតទី 3 ដែលទទួលបានពីឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលមួយខែ</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>	<p>តម្លៃរួមចំណែករបស់អ្នកសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែ (30 ថ្ងៃ) គឺ \$0 ក្នុងមួយវេជ្ជបញ្ជា។</p>



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

E. របៀបជ្រើសយកគម្រោងមួយ

E1. របៀបបន្តនៅក្នុងគម្រោងរបស់ពួកយើង

យើងសង្ឃឹមថានឹងបន្តរក្សាលោកអ្នកជាសមាជិករបស់ពួកយើងនៅឆ្នាំក្រោយ។

លោកអ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីទាំងអស់ ដើម្បីបន្តរក្សានៅក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរទៅជាគម្រោង Medicare Advantage ផ្លាស់ប្តូរទៅជា Original Medicare ចុះឈ្មោះចូលទៅក្នុងគម្រោង Medicare ផ្នែក D ឬដកឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ហើយចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងថ្លៃសម្រាប់សេវា Rhode Island Medicaid (Fee for Service, FFS) សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់លោកអ្នក នោះលោកអ្នកនឹងបន្តមានឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិជាសមាជិករបស់គម្រោងរបស់ពួកយើងសម្រាប់ឆ្នាំ 2025។

E2. របៀបផ្លាស់ប្តូរគម្រោង

នៅក្នុងអំឡុងឆ្នាំ លោកអ្នកអាចបញ្ចប់សមាជិកភាពរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន ដោយការដកឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ហើយចុះឈ្មោះចូលនៅក្នុងគម្រោង Medicare Advantage ផ្សេងទៀតដោយប្តូរទៅ Original Medicare និងការចុះឈ្មោះចូលទៅក្នុងគម្រោង Medicare ផ្នែក D និងការចុះឈ្មោះទៅក្នុងគម្រោងថ្លៃសម្រាប់សេវា Rhode Island Medicaid (Fee for Service, FFS) សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់លោកអ្នក។

E3. ការចាកចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY

ដរាបណាលោកអ្នកនៅតែទទួលបានសិទ្ធិពី Medicare និង Medicaid នោះលោកអ្នកអាចចាកចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ហើយបន្តទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medicaid របស់អ្នកដដែល។

លោកអ្នកនឹងនៅតែទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់លោកអ្នកដោយផ្ទាល់ពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាដទៃទៀត។ នេះហៅថាគម្រោងថ្លៃសម្រាប់សេវា Rhode Island Medicaid (Fee for Service, FFS)។

មានវិធីបីយ៉ាង ដែលលោកអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare របស់លោកអ្នក៖



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

<p>1. លោកអ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>គម្រោងសុខភាព Medicare មួយមានដូចជា Medicare Advantage ឬកម្មវិធីថែទាំរួមបញ្ចូលគ្រប់យ៉ាងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (Program of All-inclusive Care for the Elderly, PACE)</p>	<p>នេះគឺជាអ្វីដែលត្រូវធ្វើ៖</p> <p>សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048 ដើម្បីចុះឈ្មោះតែក្នុងគម្រោងសុខភាពរបស់កម្មវិធី Medicare ថ្មីប៉ុណ្ណោះ។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានបន្ថែម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Rhode Island SHIP តាមរយៈលេខ 1-888-884-8721 ឬទូរសព្ទទៅ POINT តាមរយៈលេខ 1-401-462-4444។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តឱ្យទៅជួបអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៃកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)។ <p>លោកអ្នកនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ដោយស្វ័យប្រវត្តិ នៅពេលការធានារ៉ាប់រងនៃគម្រោងថ្មីរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</p>
<p>2. លោកអ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>Original Medicare ជាមួយនឹងគម្រោងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក</p>	<p>នេះគឺជាអ្វីដែលត្រូវធ្វើ៖</p> <p>សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048។</p> <p>ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានបន្ថែម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Rhode Island SHIP តាមរយៈលេខ 1-888-884-8721 ឬ ទូរសព្ទទៅ POINT តាមរយៈលេខ

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

	<p>1-401-462-4444។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តឱ្យទៅជួបអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៃកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)។</p> <p>លោកអ្នកនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលការធានារ៉ាប់រង Original Medicare របស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</p>
<p>3. លោកអ្នកអាចប្តូរទៅ៖</p> <p>Original Medicare ដែលគ្មានគម្រោងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែក</p> <p>សម្គាល់៖ ប្រសិនបើលោកអ្នកប្តូរទៅគម្រោង Original Medicare ហើយមិនចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare ដាច់ដោយឡែកនោះ Medicare អាចចុះឈ្មោះលោកអ្នកនៅក្នុងគម្រោងថ្នាំមួយ លើកលែងតែលោកអ្នកប្រាប់ទៅ Medicare ថាលោកអ្នកមិនចង់ចូលរួមទេ។</p> <p>លោកអ្នកគួរតែបោះបង់ចោលការធានារ៉ាប់រងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជាដែលក្នុងករណីដែលលោកអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងថ្នាំពីប្រភពផ្សេងមួយទៀត ដូចជានិយោជិក ឬសហជីពប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីថាតើលោកអ្នកត្រូវការការធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំដែរឬទេនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Rhode Island SHIP តាមរយៈលេខ 1-888-884-8721 ឬ POINT តាមរយៈលេខ 1-401-462-4444។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តឱ្យទៅជួបអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៃកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)។</p> <p>លោកអ្នកនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលការធានារ៉ាប់រង Original Medicare របស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</p>	<p>នេះគឺជាអ្វីដែលត្រូវធ្វើ៖</p> <p>សូមទូរសព្ទទៅកាន់ Medicare តាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬព័ត៌មានបន្ថែម៖</p> <ul style="list-style-type: none"> • ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Rhode Island SHIP តាមរយៈលេខ 1-888-884-8721 ឬ ទូរសព្ទទៅ POINT តាមរយៈលេខ 1-401-462-4444។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ពួកគេនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តឱ្យទៅជួបអ្នកប្រឹក្សាយោបល់នៃកម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)។ <p>លោកអ្នកនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅពេលការធានារ៉ាប់រង Original Medicare របស់អ្នកចាប់ផ្តើម។</p>

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

ខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) ¹	
---	--

F. របៀបទទួលបានជំនួយ

F1. ការទទួលបានជំនួយពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY

មានសំណួរឬទេ? យើងនៅទីនេះដើម្បីផ្តល់ជំនួយ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខ 1-844-812-6896 (TTY តែប៉ុណ្ណោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 711)។ លោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទមកកាន់ពួកយើងបាន ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ សុក្រ ម៉ោង –8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2025 របស់អ្នក


សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2025 គឺជាសេចក្តីបរិយាយលម្អិតតាមច្បាប់អំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងរបស់អ្នក។ សៀវភៅនេះមានសេចក្តីលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៅឆ្នាំក្រោយ។ សៀវភៅនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងវិធាន ដែលលោកអ្នកត្រូវអនុវត្តតាម ដើម្បីទទួលបានសេវានិងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2025 នឹងមាននៅត្រឹមថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។ ច្បាប់សៀវភៅណែនាំសមាជិក ឆ្នាំ 2025 ថ្មីបំផុតគឺតែងតែអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់ពួកយើងជានិច្ចនៅ www.nhpri.org/INTEGRITY ។ លោកអ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 ដើម្បីស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យផ្ញើសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2024 តាមប្រៃសណីយ៍ជូនទៅលោកអ្នក។

គេហទំព័ររបស់ពួកយើង

លោកអ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រពួកយើងតាមរយៈគេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY ។ សូមរំលឹកថា គេហទំព័ររបស់ពួកយើងមានព័ត៌មានថ្មីៗបំផុតអំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន (បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថស្ថាន) និងបញ្ជីថ្នាំរបស់ពួកយើង (បញ្ជីថ្នាំដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង)។

F2. ការទទួលបានជំនួយពីអន្តរការីចុះឈ្មោះរបស់រដ្ឋ

 ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទចុះឈ្មោះរបស់គម្រោង Medicare-Medicaid Plan តាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-844-602-3469 (TTY 711) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះ។ ខ្សែទូរសព្ទចុះឈ្មោះរបស់គម្រោង Medicare-Medicaid Plan ក៏អាចកំណត់ពេលណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នកបានផងដែរ។

F3. ការទទួលបានជំនួយពី អ្នកតស៊ូមតិផ្នែកថែទាំសុខភាពរបស់ RIPIN

RIPIN Healthcare Advocate គឺជាកម្មវិធី ombudsman ដែលអាចជួយទៅដល់លោកអ្នកបាន ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហាជាមួយនឹងគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ។ សេវារបស់ ombudsman គឺឥតគិតថ្លៃ។

- RIPIN Healthcare Advocate គឺជាកម្មវិធី ombudsman ដែលធ្វើការជាអ្នកតស៊ូមតិជំនួសឱ្យ លោកអ្នក។ ពួកគេអាចឆ្លើយសំណួរនានា ប្រសិនបើលោកអ្នកមានបញ្ហា ឬពាក្យបណ្តឹងហើយ អាចជួយលោកអ្នកឱ្យយល់ពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើ។
- RIPIN Healthcare Advocate ធានាឱ្យប្រាកដថា លោកអ្នកទទួលបានព័ត៌មានដែល ទាក់ទងទៅនឹងសិទ្ធិ និងការការពាររបស់អ្នក និងរបៀប ដែលលោកអ្នកអាចដោះស្រាយនូវរាល់ការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នក។
- RIPIN Healthcare Advocate មិនជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងពួកយើងឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬគម្រោងសុខភាពណាមួយទេ។ លេខទូរសព្ទសម្រាប់ទាក់ទងទៅ RIPIN Healthcare Advocate គឺ 1-855-747-3224 (TTY 711)។

F4. ការទទួលបានជំនួយពី កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (SHIP) និងកម្មវិធីគាំ ទ្រការចុះឈ្មោះ Medicare-Medicaid (MME)

លោកអ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធីជំនួយធានារ៉ាប់រងសុខភាពរដ្ឋ (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) ដើម្បីពិភាក្សាជាមួយអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ SHIP អំពី Medicare បានផង ដែរ។ នៅក្នុងរដ្ឋRhode Island កម្មវិធី SHIP ត្រូវបានផ្តល់ដោយការិយាល័យវ័យចំណាស់ប្រកបដោយ សុខភាពល្អ (OHA)។ កម្មវិធី SHIP បានបណ្តុះបណ្តាលអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សានៅគ្រប់រដ្ឋទាំងអស់ ហើយសេវា កម្មនានាគឺឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយអ្នកប្រឹក្សាយោបល់របស់ SHIP សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-884-8721 (TTY 711)។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

កម្មវិធីគាំទ្រការចុះឈ្មោះ Medicare-Medicaid (MME) ផ្តល់ការប្រឹក្សាធានារ៉ាប់រងសុខភាពមួយ ទល់មួយដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមាន Medicare និង Medicaid ។ នៅក្នុងរដ្ឋ Rhode Island កម្មវិធី MME ត្រូវបានផ្តល់ដោយ The POINT ។ ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយអ្នកប្រឹក្សា MME សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-401-462-4444 (TTY 711) ឬទូរសព្ទទៅលេខ 2-1-1 ។

ចំពោះព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល ជំពូកទី 2 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិក របស់អ្នក។

F5. ការទទួលបានជំនួយពី Medicare

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដោយផ្ទាល់ពី Medicare នោះលោកអ្នកអាចហៅទូរសព្ទតាមរយៈលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) រយៈពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-877-486-2048 ។

គេហទំព័ររបស់ Medicare

លោកអ្នកអាចចូលមើលគេហទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov) ។ ប្រសិនបើលោកអ្នក ជ្រើសរើសដកឈ្មោះចេញពីគម្រោង Medicare-Medicaid ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare Advantage មួយ គេហទំព័រ Medicare មានព័ត៌មានអំពីថ្លៃចំណាយ ការធានារ៉ាប់រង និងចំណាត់ថ្នាក់ គុណភាព ដើម្បីជួយអ្នកប្រៀបធៀបទៅលើគម្រោង Medicare Advantage ផ្សេងទៀត។ លោកអ្នកអាច រកបានព័ត៌មានពីគម្រោង Medicare Advantage ផ្សេង ដែលមានក្នុងតំបន់របស់លោកអ្នកដោយប្រើ ប្រាស់ Medicare Plan Finder នៅលើគេហទំព័រ Medicare ។ (ដើម្បីមើលព័ត៌មានអំពីគម្រោង សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.medicare.gov ហើយចុចលើ "Find plans" ។)

Medicare និងអ្នកក្នុងឆ្នាំ 2025

លោកអ្នកអាចអានសៀវភៅណែនាំអំពី Medicare និងអ្នកក្នុងឆ្នាំ 2025 ។ រៀងរាល់ឆ្នាំក្នុងរដូវស្លឹក ឈើជ្រុះ កូនសៀវភៅនេះត្រូវបានធ្វើតាមប្រែសម្រួលទៅអ្នកដែលមានគម្រោង Medicare ។ សៀវភៅ មានសេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare សិទ្ធិ និងការការពារ និងចម្លើយចំពោះសំណួរដែល គេសួរ ញឹកញាប់អំពី Medicare ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកគ្មានច្បាប់ចម្លងនៃកូនសៀវភៅនេះទេ លោកអ្នកអាចទទួលបាននៅលើគេហ ទំព័ររបស់ Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) ឬតាមរយៈ ការហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរតែទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048 ។

? ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY ។

F6. ការទទួលបានជំនួយពី Rhode Island Medicaid

សម្រាប់សំណួរនានាអំពីជំនួយដែលអ្នកទទួលបានពី Medicaid សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Rhode Island Medicaid នៅមជ្ឈមណ្ឌល DHS Call Center តាមលេខ 1-855-697-4347។

F7. ការទទួលបានជំនួយពីអង្គការកែលម្អគុណភាពរបស់ Rhode Island (QIO)

នៅក្នុងរដ្ឋ Rhode Island អង្គការកែលម្អគុណភាព (QIO) ត្រូវបានគេហៅថា Acentra Health។ អង្គការ QIO គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធបង់ប្រាក់ទៅឱ្យ។ អ្នកជំនាញទាំងនេះមិនមែនជាផ្នែកនៃគម្រោងរបស់យើងខ្ញុំទេ។ គម្រោង Medicare ជួលពួកគេឱ្យមកពិនិត្យ និងជួយកែលម្អគុណភាពថែទាំសម្រាប់មនុស្សដែលចូលរួមក្នុងគម្រោង Medicare។ Acentra Health នឹងផ្តល់ការពិនិត្យឡើងវិញឯករាជ្យថាតើវាសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬក៏អត់បើយើងខ្ញុំបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងលើសេវារបស់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-319-8452 (TTY-711) ពីម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 5 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 10 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4 រសៀលនៅថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក។

F8. ធនធានផ្សេងទៀត

ការិយាល័យ Rhode Island Office of Healthy Aging ជួយផ្តល់ព័ត៌មានដល់មនុស្សចាស់ គ្រួសារ និងអ្នកថែទាំនៃ Rhode Island។ កម្មវិធី និងសេវាមួយចំនួនរួមបញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែអាចមានបន្ថែមទៀត ចំពោះការគ្រប់គ្រងករណី ជំនួយផ្តល់កម្ដៅ ជំនួយផ្នែកច្បាប់ សេវា និងជំនួយរយៈពេលយូរ (Long Term Services and Supports, LTSS) របស់ Rhode Island Medicaid និងវាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពានដល់មនុស្សចាស់។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-401-462-3000 (TTY 1-401- 462-0740) ម៉ោង 8:30 ព្រឹកដល់ម៉ោង 4 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទសុក្រ។ –

មជ្ឈមណ្ឌល **Disability Rights Rhode Island (DRRI)** គឺជាការិយាល័យច្បាប់មិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញឯករាជ្យមួយ ដែលត្រូវបានចាត់តាំងថាជាប្រព័ន្ធការពារ និងតស៊ូមតិរបស់សហព័ន្ធ Rhode Island។ ពួកគេជួយផ្តល់ជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការ។ ហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 3150-831-401-1(TTY 5335-831-401-1) ម៉ោង 9 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 រសៀល ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ។

? **ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ** សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។

Crossroads Rhode Island ផ្តល់ព័ត៌មានអំពីតម្លៃផ្ទះសមរម្យសម្រាប់គ្រួសារនិងបុគ្គល សេវាអប់រំ និងសេវាការងារ បន្ថែមលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-401-521-2255 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។

United Way of Rhode Island ផ្តល់ជូនព័ត៌មានដោយឥតគិតថ្លៃ និងរក្សាព័ត៌មានសម្ងាត់អំពីជំនួយសម្រាប់តម្រូវការសេវាមនុស្សជាតិ ដូចជាលំនៅដ្ឋាន អាហារ និងការថែទាំកុមារ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 211(TTY 711)24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬលេខ 0600-444-401-1 (TTY 711) ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក -4:30 រសៀល។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមរយៈលេខ 6896-812-844-1 និង 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅទូរសព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ ។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។