

អំពីការបន្តជាថ្មីគម្រោងការផ្លាស់ប្តូរ Medicaid

រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនកំពុងតាមរកការបន្តផ្ទៃក្នុងនៃផ្នែកទី 1115 Medicaid ការលះបង់បាតុកម្ម ហៅថាគម្រោងការផ្លាស់ប្តូរ Medicaid (MTP)។ MTP អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋរបស់យើងកែលម្អប្រព័ន្ធចែទំនំសុខភាពរបស់វ៉ាស៊ីនតោនដោយប្រើមូលនិធិ Medicaid សហព័ន្ធ។

បច្ចុប្បន្នរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនស្ថិតនៅក្នុងឆ្នាំចុងក្រោយនៃការលះបង់ MTP បច្ចុប្បន្ន ដែលបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022។ ប្រសិនបើបានអនុម័ត ការបន្ត MTP នឹងចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023 និងបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2027។ ការងារទាំងអស់នៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ MTP អ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Apple Health ។

តើ Apple Health (Medicaid) គឺជាអ្វី?

Apple Health គឺជាកម្មវិធី Medicaid របស់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ដែលផ្តល់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពដល់មនុស្សប្រហែលពីរលាននាក់។ Medicaid គឺជាកម្មវិធីសហព័ន្ធប្រគ្រប់គ្រង ដោយរដ្ឋនីមួយៗ។ រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធជួយបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់កម្មវិធីនេះ បង្កើតច្បាប់សម្រាប់របៀបកម្មវិធីដំណើរការ និងកំណត់ស្តង់ដារអប្បបរមាចំពោះសិទ្ធិទទួល និង អត្ថប្រយោជន៍។

តើការលះបង់ Medicaid គឺជាអ្វី?

រដ្ឋយុត្តរត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំការលះបង់ Medicaid នៅពេលវាចង់ធ្វើការផ្លាស់ប្តូរពីគោលការណ៍ណែនាំធម្មតា។ រដ្ឋនោះអាចស្នើសុំរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ (តាមរយៈមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare & Medicaid (CMS)) សម្រាប់ការលះបង់នេះ។ រដ្ឋយុត្តរអាចស្នើសុំលះបង់បទប្បញ្ញត្តិដាក់លាក់សម្រាប់ ភាពបត់បែនការតែច្រើនជុំវិញសិទ្ធិទទួល និងអត្ថប្រយោជន៍ Medicaid ផ្តល់ការថែទាំរបៀបណា និងច្រើនទៀត។ CMS ជាធម្មតាអនុម័តតែសម្រាប់ប្រព័ន្ធក្នុងពេលតែមួយ។

ដើម្បីបន្តកែលម្អ Apple Health, អាជ្ញាធរថែទាំសុខភាពរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន (HCA) និងភ្នាក់ងារ និងដៃគូផ្សេងទៀតកំពុងអភិវឌ្ឍន៍កម្មវិធីមួយដើម្បីបន្តការលះបង់ MTP បច្ចុប្បន្ន។ កម្មវិធីនេះគឺជាកម្មវិធីមួយក្នុងចំណោយជាច្រើនដែលរដ្ឋកំពុងធ្វើការឆ្ពោះទៅរកការថែទាំមនុស្សទាំងមូលសម្រាប់ទាំងអស់គ្នា។

ឯកសារនេះចែករំលែកការងារដែលនឹងចាប់ផ្តើម ឬបន្តក្រោមការបន្ត MTP។ កម្មវិធីធ្លាក់ក្នុងគោលបំណងមួយក្នុងចំណោមចំណុច ៖

- ការពង្រីកធានារ៉ាប់រង និងការចូលប្រើការថែទាំ ធានាថាមនុស្សអាចទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ**
 - ការចុះឈ្មោះ Apple Health ជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់កុមារ
 - ធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មចូលឡើងវិញសម្រាប់អ្នកចូល ឬចេញពីពន្ធនាគារ គុក ឬមណ្ឌលការព្រៃ
 - ធានារ៉ាប់រង Apple Health បន្ទាប់ពីមានផ្ទៃពោះដែលបានពង្រីក
 - ការគាំទ្រសម្រាប់អ្នកទទួលបានការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីការប្រែសារធាតុ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការជំរុញការមនុស្សទាំងមូលបឋម ការការពារ និងការដោះដូរ និងសហគមន៍**
 - កម្មវិធីការថែទាំជំនួស Medicaid (MAC) និងជំនួយតាមតម្រូវការសម្រាប់មនុស្សចាស់ (TSOA), ឬក៏ទាំងការគាំទ្រ LTSS ថ្មី
 - ការវាយតម្លៃសមាហរណកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ពន្លឿនការផ្តល់ការថែទាំ និងការប្រើប្រាស់ធនធានសេវាសង្គមទាក់ទងនឹងសុខភាព**
 - យុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសង្គមទាំងទងនិងសុខភាព (ការវិវត្តនៃគំនិតផ្តួចផ្តើមទី 1)
 - ការគាំទ្រសហគមន៍មូលដ្ឋាន

គោលដៅទី 1 ៖ ការពង្រីកធានារ៉ាប់រង និងការចូលប្រើការថែទាំ

ធានាថាមនុស្សអាចទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ

ការចុះឈ្មោះ Medicaid ជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់កុមារ

កម្មវិធីនេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យកុមារដែលបានចុះឈ្មោះ Medicaid នៅវ៉ាស៊ីនតោនជាមួយគ្រួសារដែលមានចំណូលក្រោម 215 ភាគរយនៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL) ដើម្បីទាញបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicaid រហូលដល់អាយុប្រាំមួយឆ្នាំ។

បទពិសោធន៍កុមារភាពដ៏យ៉ាងខ្លាំងលើសុខភាព និងសុខុមាលភាពពេញមួយជីវិត។ ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍប្រសើរក្នុងវ័យកុមារភាពមានផលប៉ះពាល់ រយៈពេលវែងលើសុខភាព សមិទ្ធផលអប់រំ និងស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចសង្គម។ ការពង្រីកធានារ៉ាប់រងជាបន្តបន្ទាប់សម្រាប់កុមារអាយុក្រោមប្រាំមួយឆ្នាំមានអត្ថប្រយោជន៍ជាច្រើន ៖

- ជំរុញគោលបំណងធានារ៉ាប់រងរបស់វ៉ាស៊ីនតោន បើទោះបីជាអត្រាគ្មានធានារ៉ាប់រងទាបបំផុត (បីភាគរយ) ក្នុងចំណោមកុមារក៏ដោយ កុមារប្រហែលជា 11 ភាគរយក្រោមអាយុប្រាំនៅវ៉ាស៊ីនតោនមានបទពិសោធន៍ចន្លោះការធានារ៉ាប់រង Medicaid ឆ្នាំដែលបានផ្តល់។ ប្រហែលជា 60 ភាគរយនៃកុមារមានចន្លោះលើសពីបីខែ។
- ការលើកកម្ពស់លទ្ធភាពទទួលបានការការពារ និងការថែទាំបឋម (ឧទា បានណែនាំឱ្យទៅជួបកុមារបានល្អ និងការបង្ការការពិនិត្យមើលការអភិវឌ្ឍ) ដែលជារឿយៗត្រូវបានរងការពិការភាពនៅពេលកុមារស្ថិតនៅក្នុង និងក្រៅ Medicaid។
- ជួយបង្កើនឥទ្ធិពលវិជ្ជមាននៃការវិនិយោគរបស់រដ្ឋនៅក្នុងប្រព័ន្ធគ្រួសារដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលផ្នែករូបវន្ត អាកប្បកិរិយា និងការថែទាំសង្គមសម្រាប់កុមារតូចៗ។
- លើកកម្ពស់សមធម៌ដោយការដោយស្រាយភូមិសាស្ត្រ និងភាពខុសគ្នានៃជាតិសាសន៍ក្នុងចំណោមកុមារមានបទពិសោធន៍ចន្លោះធានារ៉ាប់រង Medicaid។
- លទ្ធភាពទទួលបានការសន្សំសម្រាប់កម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលប្រើកុមារ ដូចជាការអប់រំពិសេស និងប្រព័ន្ធសុខុមាលភាពកុមារ។

ការងារនេះអាចអនុវត្តជាមួយការលះបង់ Medicaid ប៉ុណ្ណោះ។ វាក៏តម្រឹមជាមួយគោលបំណងដ៏ធំជាងកំណត់ដោយ CMS ផងដែរ និង [កញ្ចប់ថវិការបស់រដ្ឋបាល Biden](#) សម្រាប់ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2022, ដែលបានសម្គាល់ថា “ធ្វើឱ្យវាយស្រួលសម្រាប់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន និងបានធានារ៉ាប់រងក្នុង Medicaid” ជាអាទិភាព។

ការពង្រីកធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មក្រោយសម្រាលកូន

នៅវ៉ាស៊ីនតោន ជិតមួយភាគបីនៃការស្ទាបទាំងអស់ទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ និងភាគច្រើននៃការធ្វើអត្តឃាត និងការប្រើថ្នាំលើសកម្រិតដោយចៃដន្យក្នុងពេលក្រោយ សម្រាលកូនកើតឡើងចន្លោះពី 43 ទៅ 365 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះរបស់ពួកគេបញ្ចប់។ [ផ្ទាំងពិនិត្យមរណភាពមាតា](#) របស់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនបានសម្គាល់ការចូលប្រើ សេវាថែទាំសុខភាព និងចន្លោះក្នុងការបន្តថែទាំ ជាពិសេសអំឡុងពេលក្រោយសម្រាល ក្នុងនាមជាឪពុកដែលរួមចំណែកបង្ការការស្លាប់ដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ។

បច្ចុប្បន្ន អ្នកដែលមានផ្ទៃពោះ ហើយនៅក្នុង Apple Health ទទួលបានធានារ៉ាប់រងក្រោយសម្រាល 60 ថ្ងៃដែលបានបន្ថែម ចាប់ពីថ្ងៃចុងក្រោយនៃការមានផ្ទៃពោះរបស់ពួកគេ បញ្ចប់។ ទោះជាយ៉ាងណា ច្បាប់ផែនការសង្គ្រោះអាមេរិក (ARPA) និងច្បាប់ត្រីឡួសកាលេខ 5068 (2021) នាំ HCA ទៅឱ្យបន្ថែមធានារ៉ាប់រងក្រោយសម្រាលពី 60 ថ្ងៃទៅ 12 ខែពីកាលបរិច្ឆេទការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់។ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់រយៈពេលក្រោយសម្រាល 12 ខែ រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោននឹងកំណត់ឡើងវិញសិទ្ធិទទួលបានរបស់បុគ្គលសម្រាប់ កម្មវិធីផ្សេងទៀត។ មិនមានដែនកំណត់ចុះឈ្មោះក្រោមសំណើនេះទេ។

ដោយរួមបញ្ចូលកម្មវិធីនេះក្រោមការបន្ត វ៉ាស៊ីនតោននឹងស្នើ CMS សុំអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានធ្វើឱ្យប្រសើរ បន្ថែមលើអ្វីដែល ARPA អនុញ្ញាត ៖

- បុគ្គលដែលមានចំណូលក្រោម 193 ភាគរយនៃ FPL នឹងអាចចូលប្រើធានារ៉ាប់រងនេះដោយមិនគិតពីស្ថានភាពជាពលរដ្ឋ។
- បុគ្គលដែលមិនបានចុះឈ្មោះក្នុង in Apple Health អាចដាក់ពាក្យសុំធានារ៉ាប់រងលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ។

រក្សាទំនាក់ទំនងបុគ្គលក្រោយសម្រាលកូនជាមួយធានារ៉ាប់រងអនុញ្ញាតឱ្យមានឱកាសជាច្រើនដើម្បីសម្គាល់ និងដោះស្រាយបញ្ហាយ៉ាងហោចណាស់ដើម្បីពង្រឹងសុខភាព និងគាត់បន្ថយការស្លាប់ក្រោយសម្រាល។ វាក៏អាចគាត់បន្ថយតម្រូវការសម្រាប់សេវាកម្មថ្លៃថ្នូរសម្រាប់ឪពុកម្តាយ និងកូនក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការកំណត់ការព្យាបាល អ្នកដឹកនាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការចូលធានារ៉ាប់រងឡើងវិញបន្ទាប់ពីជាប់ឃុំឃាំង

ថ្ងៃនេះ អ្នកដែលចូលធានាគ្រោះថ្នាក់ កុម្មុយនិស្ត ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ប្រឆាំងទៀតមានធានារ៉ាប់រង Apple Health (Medicaid) របស់ពួកគេដាក់ក្នុងស្ថានភាពផ្អាករហូតដល់ពេលពួកគេត្រូវបានដោះលែង។ នេះត្រូវបានគេសំដៅជាញឹកញាប់ថាជា “ការមិនរាប់បញ្ចូលទោស” ធានារ៉ាប់រងវិសាលភាពពេញលេញត្រូវបានបញ្ចូលឡើងវិញនៅពេលបុគ្គលនោះចេញពីមណ្ឌល។

ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពមានប្រសិទ្ធភាពបន្ទាប់ពីជាប់ឃុំឃាំង ដំណើរការនៃការធានារ៉ាប់រងឡើងវិញត្រូវការចាប់ផ្តើមមុនពេលបុគ្គលនោះត្រូវបានដោះលែង។ បើមិនដូច្នោះទេ វាអាចបង្កើតការពន្យារពេលរដ្ឋបាលដែលបុគ្គលម្នាក់បង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវថាជា “មិនមានសិទ្ធិទទួល” ក្នុងប្រព័ន្ធ Medicaid ធ្វើឱ្យពួកគេមិនអាចចូលប្រើសេវាបច្ច័យការប្រើសារធាតុ (SUD)។ ការពន្យារពេលនេះបង្កើតឧបសគ្គក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង និងការផ្ទេរកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រទៅអ្នកផ្តល់សេវាការព្យាបាលសមរម្យ។

មានការចូលប្រើសេវាសុខភាពនៅថ្ងៃតែមួយ និងថ្ងៃបន្ទាប់គឺជាកន្លះចូលឡើងវិញដោយដោយឡែក។ នៅក្នុងប្រព័ន្ធបច្ចុប្បន្នរបស់យើង 75 ភាគរយនៃអតិថិជនជាប់ឃុំឃាំងដំបូងប្រើប្រាស់អាគ្រីន និងធូរស្រាលក្នុងរយៈពេលបីខែបន្ទាប់ពីដោះលែង។ លើសពីនេះ ចំនួនប្រជាជនចន្លោះពី 40 និង 120 ដងទំនងជាស្លាប់ដោយសារការប្រើថ្នាំលើសកម្រិតអំឡុងពេលពីរសប្តាហ៍ដំបូងបន្ទាប់ពីដោះលែងជាងអ្នកផ្សេង។ ដើម្បីទប់ស្កាត់លទ្ធផលដ៏គ្រោះថ្នាក់ទាំងនេះ មនុស្សជាប់ឃុំឃាំងត្រូវការធានារ៉ាប់រងក្នុងកុំព្រឹត្តិការណ៍អាចចូលប្រើភ្លាមៗអំឡុងពេលដោះលែង។

ដោយមានការណែនាំពីស្ថាប័ននីតិបញ្ញត្តិ HCA និងស្នើសុំឱ្យ CMS លះបង់ការផ្តល់ “ការមិនរាប់បញ្ចូលទោស” សម្រាប់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។ វានឹងស្តារធានារ៉ាប់រងឡើងវិញដល់ទៅ 30 ថ្ងៃមុនពេលដោះលែង និងប្រើប្រាស់សហព័ន្ធដើម្បីគាំទ្រសេវាការផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់បុគ្គលនោះ។ ការគាំទ្រការចូលឡើងវិញអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះក៏អាច៖

- លើកកម្ពស់ការថែទាំបង្ការ កាត់បន្ថយការចូលមកបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នាពេលអនាគត សេវាកម្មវិបត្តិ អ្នកដំណឹងស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ការកើតឡើងវិញ និងលទ្ធផលបទល្មើសឡើងវិញ។
- ផ្តល់ការសន្សំស្តុកទុកក្នុងការថែទាំសុខភាព និងតំបន់ប្រព័ន្ធគាំទ្រសង្គមផ្សេងទៀត។

SUD និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្លូវចិត្ត IMD

ផ្នែកនៃការលះបង់ MTP នេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនប្រើប្រាស់សហព័ន្ធសម្រាប់សេវាការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង SUD ក្នុងមណ្ឌលដែលនោះជា “ស្ថាប័នសម្រាប់ជំងឺផ្លូវចិត្ត” (IMDs)។ ដោយគ្មានការលះបង់នេះ ច្បាប់ Medicaid ហាមឃាត់ការប្រើប្រាស់សហព័ន្ធសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកមានអាយុចន្លោះពី 21-65 ឆ្នាំដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូល IMD។

កំណត់ចំណាំ៖ IMDs ត្រូវបានកំណត់ដោយស្របច្បាប់ថាជាមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំ ឬស្ថាប័នផ្សេងទៀតជាមួយគ្រែច្រើនជាង 16 ដែលផ្តល់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជាចម្បង ឬការថែទាំអ្នកមានជំងឺផ្លូវចិត្ត។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ការថែទាំ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទង។ HCA ទទួលស្គាល់ពាក្យថា “ជំងឺផ្លូវចិត្ត” អាចបង្កគ្រោះថ្នាក់ ឬការម៉ាកងាយ។ យើងប្រើវានៅក្នុងបរិបទនេះដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងពីវាក្យសព្ទច្បាប់ដែលប្រើលក្ខន្តិកៈតែប៉ុណ្ណោះ។

បច្ចុប្បន្ន ក្រោមកម្មវិធី និង IMD សុខភាពផ្លូវចិត្ត៖

- រដ្ឋត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យបង់ថ្លៃចំណាយព្យាបាលនៅ IMDs ជាមួយសហព័ន្ធ និងដុល្លាររដ្ឋ។
- អ្នកមានលទ្ធភាពទទួលបានថ្នាំសម្រាប់ជម្រើសព្យាបាលការប្រើអាគ្រីន (MOUD)។
- មនុស្សកាន់តែច្រើនអាចទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺផ្លូវចិត្តក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
- អតិថិជន Medicaid មានសិទ្ធិចូលប្រើសេវាកម្មនៅការកំណត់ថ្មីដែលមិនមែនធានា។

ចូលប្រើវិសាលភាពពេញលេញជម្រើសការព្យាបាលនៃសុខភាពផ្លូវចិត្តមានសារៈសំខាន់ណាស់សម្រាប់ការស្តារឡើងវិញចំពោះអ្នកជួបប្រទះជំងឺផ្លូវចិត្ត។ នៅក្នុងឆ្នាំដំបូងនៃកម្មវិធី SUD IMD របស់វ៉ាស៊ីនតោន វិធានការមួយចំនួននៃការចូលប្រើ និងការព្យាបាល SUDs ដែលបានកែលម្អ។ ឧទាហរណ៍ មនុស្សជាច្រើនអាចចូលប្រើសេវាបង្ការ និងចាប់ផ្តើមកម្មវិធីព្យាបាល ហើយចំនួនអ្នកជំងឺទទួលបានការព្យាបាលការប្រើសារធាតុបានកើនឡើង។

ធានារ៉ាប់រង SUD និង IMD សុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងការលះបង់ MTP បច្ចុប្បន្ននឹងបន្តក្រោមការបន្តដោយមិនគិតថ្លៃ ហើយបន្តការវិនិយោគសំខាន់ៗនៅក្នុងបច្ចេកវិទ្យាដែលទាមទារក្រោមការលះបង់នេះ។

គោលដៅទី 2 ៖ ការជំរុញការមនុស្សទាំងមូលបឋម ការការពារ និងការផ្ទះ និងសហគមន៍

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)

LTSS គាំទ្រដល់ប្រជាជនវ័យចំណាស់ និងអ្នកថែទាំគ្រួសាររបស់វាស៊ីនតោនដែលផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់មនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់ពួកគេ។ LTSS បានបង្កើតកម្មវិធីបង់បច្ចុប្បន្នដល់ទោតិរៈ ការថែទាំជំនួស Medicaid (MAC) និងជំនួយតាមតម្រូវការមនុស្សចាស់ (TSOA), ទាំងពីរនេះ ៖

- ពង្រីកជម្រើសថែទាំសម្រាប់អ្នកមានអាយុ 55 ឆ្នាំ និងលើសនេះ ដូច្នេះពួកគេអាចនៅផ្ទះ ហើយពន្យារពេល ឬចៀសវាងសេវាកម្មពីផ្នែកខ្លាំង ដូចជាការផ្លាស់ទៅមណ្ឌលថែទាំ។
- ជួយអ្នកថែទាំគ្រួសារដែលមិនបានបង់ប្រាក់ អាយុ 18 ឆ្នាំ ឬលើសនេះ ដែលផ្តល់ការថែទាំដល់មនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់ពួកគេដោយផ្តល់ការចូលប្រើ ការបណ្តុះបណ្តាល ក្រុមគាំទ្រ សេវាស្នាក់នៅ ឧបករណ៍ និងការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រឯកទេស ការថែទាំសុខភាព និងការព្យាបាល ជួយការងារ និងកិច្ចការផ្ទះ និងដឹកអាហារដល់ផ្ទះ។

MAC ផ្តល់ការគាំទ្រដល់អ្នកថែទាំគ្រួសារដែលមិនបានបង់ប្រាក់ដែលថែទាំមនុស្សមានសិទ្ធិទទួល Medicaid ដែលបច្ចុប្បន្នមិនចូលប្រើ Medicaid LTSS។¹ MAC ជួយអ្នកថែទាំគ្រួសារដែលមិនបានបង់ប្រាក់ដែលផ្តល់ការថែទាំគុណភាពខ្ពស់សម្រាប់មនុស្សជាទីស្រឡាញ់របស់ពួកគេ ខណៈពេលនោះក៏មានទំនោរទៅរកសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេផ្ទាល់។

TSOA បង្កើតប្រភេទសិទ្ធិទទួលបានថ្មី និងកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នកដែលអាចត្រូវការ Medicaid LTSS នាពេលអនាគត។ TSOA ជួយមនុស្ស និងគ្រួសារចៀសវាង ឬពន្យារពេលភាពក្រីក្រ និងតម្រូវការនាពេលអនាគតសម្រាប់សេវាកម្មមូលនិធិ Medicaid ។ TSOA ក៏ផ្តល់ការគាំទ្រដល់អ្នកថែទាំគ្រួសារដែលមិនបានបង់ប្រាក់។

បច្ចុប្បន្ន ក្រោម MTP ការងារនេះកំពុងផ្លាស់ប្តូរប្រព័ន្ធបញ្ជូនការថែទាំសុខភាព Medicaid ដោយ ៖

- ផ្តល់ជម្រើសបន្ថែមសម្រាប់អ្នកត្រូវការការថែទាំរយៈពេលវែង។
- បង្កើតការចូលប្រើសេវាសម្រាប់អ្នកនៅតែភាពក្រីក្រ។
- ពន្លឺតនិទ្ទាភារកំណើននៃសេវាកម្មដែលផ្តល់មូលនិធិដោយ Medicaid ប្រពៃណី រួមទាំង Medicaid LTSS។
- ផ្តល់អ្នកថែទាំដែលមិនបានបង់ប្រាក់ជាមួយការគាំទ្រ និងចំណេះដឹងដើម្បីបន្តផ្តល់ការថែទាំខណៈពេលកំពុងថែទាំពួកគេខ្លួនឯង។
- ជួយមនុស្សដែលនៅផ្ទះឱ្យយូរកាន់តែល្អ និងរក្សាការរស់នៅឯករាជ្យ។

MAC និង TSOA នឹងបន្តក្រោមការបន្តដោយគ្មានការផ្លាស់ប្តូរ។

ក្រោមការបន្ត រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោននឹងបន្ថែមធាតុ Medicaid LTSS ថ្មីខាងក្រោម ដែលនឹងមិនអនុវត្តជាមួយ MAC និង TSOA ៖

- ភាពជាអាណាព្យាបាល៖ អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់ជារៀងរាល់ថ្ងៃចាំបាច់ត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមដែលបានជូនដំណឹងសម្រាប់គោលបំណងផ្លាស់ប្តូរ និង ថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលបុគ្គលនោះមិនអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង។ អាណាព្យាបាលក៏ជួយក្នុងការសម្រេចចិត្តគាំទ្ររយៈពេលវែងនៅពេលត្រូវការ ឧទាហរណ៍ ការកំណត់ការថែទាំមិនអាចទទួលអតិថិជនដោយគ្មានការគាំទ្រនៅកន្លែងបន្ត។

បច្ចុប្បន្ន ក្រសួងសង្គមកិច្ច និងសេវាសុខភាព (DSHS) រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនមិនមានសិទ្ធិផ្តល់សំណងដល់អាណាព្យាបាលស្របច្បាប់នៅការចំណាយរបស់រដ្ឋទេ បុគ្គលអាចប្រើតែធនធានរបស់ពួកគេក្នុងការចំណាយលើតម្រូវការអាណាព្យាបាល។ ធាតុនេះនឹងអនុញ្ញាត DSHS ឱ្យផ្តល់សំណងដល់ការិយាល័យ អាណាព្យាបាលសាធារណៈ (OPG)-អាណាព្យាបាលជាប់កិច្ចសន្យាដែលផ្តល់ការគាំទ្រការសម្រេចចិត្តសំខាន់សម្រាប់បុគ្គលពីផ្នែកលើ LTSS។

- ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានសម្របសម្រួល៖ អ្នកថែទាំជំនាញជាច្រើនទាមទារចំនួនពេលវេលាអប្បបរមាក្នុងមួយអតិថិជនកម្រិតដើម្បីធ្វើឱ្យកាលវិភាគរបស់ពួកគេអាចគ្រប់គ្រងបាន។ អតិថិជនជាច្រើនត្រូវការជំនួយក្នុងការលាបថ្នាំ ឬកិច្ចការផ្សេងៗដែលចំណាយពេលវេលាវិបាក ប៉ុន្តែត្រូវការជាច្រើនដងក្នុងមួយថ្ងៃ។

¹ នៅក្នុងឯកសារនេះ, LTSS គឺជាកម្មវិធី MAC និង TSOA ដែលបានផ្តល់តាមរយៈការលះបង់ MTP ។ នៅពេលយោងកម្មវិធី LTSS សហព័ន្ធ វាត្រូវបានរាយថា “Medicaid LTSS”។

ដូចគ្នា ការវិនិយោគដែលកើតឡើងឥឡូវ អតិថិជនជាតិក្រៅប្រទេសអាចទទួលបានជំនួយពីអ្នកដឹកនាំក្នុងកិច្ចការប្រភេទទាំងនេះទេ លុះត្រាតែពួកគេមានម៉ោង គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អ្នកថែទាំនៅទីនោះស្ទើរតែពេញមួយថ្ងៃ។ ធាតុចូលនៃការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានសម្របសម្រួលអន្តរាគមន៍មានការវិនិយោគបត់បែន និង ចូលប្រើសេវាកម្មការថែទាំសម្រាប់អតិថិជន និងអ្នកថែទាំក្នុងកន្លែងដែលសេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនត្រូវបានផ្តល់ដល់អតិថិជនដែលរស់នៅជិតម្នាក់ផ្សេងទៀត។

- ការឧបត្ថម្ភថ្លៃដ្ឋាន ៖ ការឧបត្ថម្ភថ្លៃដ្ឋាន និងការរៀបចំបច្ចុប្បន្នមិនត្រូវបានអន្តរាគមន៍បញ្ចូលក្នុងការលះបង់ CMS ឬផែនការរដ្ឋណាមួយទេ។ ធាតុចូលនៃការបង្កើនថ្លៃដ្ឋាននេះនឹងពង្រីកសមត្ថភាពរបស់រដ្ឋបាលគាំទ្រចាស់ៗ និងរយៈពេលយូរ (ALTSAs) ផ្តល់ការឧបត្ថម្ភថ្លៃដ្ឋានក្នុងប្រភេទ សិទ្ធិទទួលបានទាំងបីនេះ ៖
 - បុគ្គលក្នុងការកំណត់នៅស្ថាប័នមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម ALTSA ដែលចង់ផ្លាស់ប្តូរទៅការកំណត់នៅផ្ទះ ប៉ុន្តែប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេទាមទារថាពួកគេអាចចូលប្រើសេវាកម្មការឧបត្ថម្ភថ្លៃដ្ឋានពេលរង់ចាំជំនួយផ្ទះមានតម្លៃសមរម្យ។
 - អតិថិជន ALTSA ដែលរស់នៅក្នុងកម្មវិធីលំនៅដ្ឋានដែលបច្ចុប្បន្នមិនមានផ្លូវអាចសម្រេចបានដើម្បីផ្លាស់លំនៅដ្ឋានឯករាជ្យ។ នេះគឺជាគម្រោងដំបូងក្នុងរចនាសម្ព័ន្ធការផ្លាស់ប្តូរបច្ចុប្បន្ន ហើយវានឹងផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់បុគ្គលដែលចង់ផ្លាស់ទី ហើយបង្កើតសមត្ថភាពដែលត្រូវការនៅក្នុងកម្មវិធីលំនៅដ្ឋានដែលមានស្រាប់របស់យើង។
 - អតិថិជន ALTSA ដែលបានទទួលទៅក្នុងសហគមន៍មូលនិធិគាំទ្រកម្មវិធីលំនៅដ្ឋានគាំទ្រដែលត្រូវការការឧបត្ថម្ភការរដ្ឋ និងសេវាកម្មដើម្បីទិញលំនៅដ្ឋានឯករាជ្យ។
- សិទ្ធិទទួលដោយសន្តត៖ សិទ្ធិទទួលបានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ LTSS មូលនិធិ Medicaid បច្ចុប្បន្នទាមទារដំណើរការលម្អិតដើម្បីផ្សេងផ្ទះប្រាក់ចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិ។ នេះទាមទារការវាយតម្លៃមូលមុខគ្នា ត្រួតពិនិត្យកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ និងសហការជាមួយអតិថិជន ត្រួតពិនិត្យរបស់ពួកគេ និងទំនាក់ទំនងផ្សេងទៀតដើម្បីកំណត់ថាតើការចុះខ្សោយមុខងារដោយសារសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជំងឺរង្វង់ និងរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងៗ លើសពីនេះ ផែនការសេវាកម្មផ្តោតលើមនុស្សត្រូវបានទាមទារមុនពេលអន្តរាគមន៍សេវាកម្ម។ ការពង្រីកដំណើរការសិទ្ធិទទួលដោយសន្តត (PE) ដើម្បីធានាបុគ្គលដែលដាក់ពាក្យសុំនៅលំនៅដ្ឋានតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ LTSS និងមានន័យថាអ្នកដាក់ពាក្យសុំនឹងអាចចូលប្រើភ្លាមៗ សេវាកម្មសំខាន់ៗមុនពេលការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានពេញលេញ។ បច្ចុប្បន្ន ប្រព័ន្ធផ្ញែងវាយតម្លៃសម្រាប់នរណាដែលចង់ទៅកាន់ស្ថាប័នដែលអាចនឹងនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ ការពង្រីក PE នឹងជួយអ្នកទទួលបានការគាំទ្រក្នុងការកំណត់ជម្រើសរបស់ពួកគេ។ វានឹងរួមបញ្ចូលការចូលប្រើសេវាកម្ម LTSS សមរម្យតាមរយៈជម្រើសដំបូងសហគមន៍ និងការលះបង់ 1915(c) និងធានារ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រ Medicaid។
 - កញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ LTSS PE នឹងត្រូវផ្តល់ដល់បុគ្គលតាមរយៈដំណើរការផែនការផ្តោតលើបុគ្គល។
 - បុគ្គលដែលក្រោយមកក្លាយជាអ្នកខ្វះខាត (CN) ឬផែនការអត្ថប្រយោជន៍ជំនួស សិទ្ធិទទួល Medicaid (ABP) នឹងលែងមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម LTSS PE ទៀតហើយ។
 - សេវាកម្មដែលបានផ្តល់ជូនក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នេះនឹងមិនចម្លងសេវាកម្មដែលបានធានារ៉ាប់រងឯកជនទេ Medicare, state plan Medicaid ផែនការរដ្ឋ ឬតាមរយៈកម្មវិធីសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋផ្សេងទៀត។

ជំរុញការថែទាំមនុស្សទាំងមូល

អំឡុងពេលប្រាំមួយឆ្នាំដំបូងនៃ MTP, HCA បានរួមបញ្ចូលប្រព័ន្ធសុខភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយាទាំងរដ្ឋ ឈានទៅរកការថែទាំមនុស្សទាំងមូល។ នៅក្នុងការបន្ត រដ្ឋនឹងបន្តការងារនេះជាមួយការវាយតម្លៃសមាហរណកម្មគ្លីនិកស្តង់ដារ និងជំនួយបច្ចេកទេសសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា។ ការវាយតម្លៃទាំងរដ្ឋស្តង់ដារនឹងអន្តរាគមន៍អ្នកផ្តល់សេវា ផែនការ និងជួយលំដាប់ដំណើរការលើសមាហរណកម្មតាំងពីដើម និងសម្គាល់ឱកាសសម្រាប់ការកែលម្អ។ ដៃគូសំខាន់នៅក្នុងការងារនេះរួមបញ្ចូលសហគមន៍ទទួលខុសត្រូវសុខភាព (ACHs) អង្គការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រង (MCOs) ភ្នាក់ងារសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងផ្សេងទៀត។

គោលដៅទី 3 ៖ ពន្លឿនការផ្តល់ការថែទាំ និងថ្លៃប្រឌិតការទូទាត់ផ្តោតលើតម្រូវការសង្គម ដែលទាក់ទងនឹងតម្រូវការសង្គម

ការគាំទ្រសហគមន៍មូលដ្ឋាន (FCS)

FCS គឺជាភាពជុំគ្នារវាង HCA និង ALTSA ដែលផ្តល់មូលនិធិដោយការលះបង់ MTP បច្ចុប្បន្ន។ Amerigroup គឺជាអ្នកគ្រប់គ្រងភាគីទីបីជាប់កិច្ចសន្យា។ ទាំងអស់គ្នា ពួកគេធ្វើការជាមួយភ្នាក់ងារខុសៗគ្នាដែលផ្តល់សេវាគាំទ្រសហគមន៍ (ក៏បានហៅថាលំនៅដ្ឋានគាំទ្រ) និងសេវាកម្មការងារដែលបានគាំទ្រ (ក៏បានហៅថាការដាក់បុគ្គល និង សេវាកម្មគាំទ្រ) ដល់អ្នកទទួលបាន Medicaid ងាយរងគ្រោះបំផុតរបស់រដ្ឋ និងជាមួយតម្រូវការថែទាំសុខភាព។

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីលើកកម្ពស់ភាពគ្រប់គ្រាន់ដោយខ្លួនឯង និងស្តារឡើងវិញដោយជួយអ្នកដាក់ពាក្យសុំស្វែងរក និងរក្សាលំនៅដ្ឋាន និងការការងារ មានស្ថេរភាព។ សេវាកម្មលំនៅដ្ឋានគាំទ្រជួយឱ្យបុគ្គលទទួលបាន និងរក្សាលំនៅដ្ឋានសហគមន៍។ សេវាកម្មការងារដែលបានគាំទ្រជួយបុគ្គលមានឧបសគ្គការងារទទួលបាន និងរក្សាការងារ។ សេវាកម្មទាំងនេះធ្វើការជាមួយនិយោជក និងម្ចាស់អចលនទ្រព្យដើម្បីផ្តល់ជូនបុគ្គលជាមួយបរិយាកាសត្រឹមត្រូវខណៈពេលផ្តល់ការគាំទ្របន្ត។ ទោះជាយ៉ាងណា សេវាកម្មទាំងនេះមិនបង់ថ្លៃចំណាយលើលំនៅដ្ឋាន ឬសម្រាប់ប្រាក់ចំណូល ឬការបង្កើនប្រាក់ចំណូលទេ។

ការស្រាវជ្រាវបង្ហាញថាភាពអត់ការងារធ្វើ និងអសន្តិសុខងារ ភាពអនាថា និងលំនៅដ្ឋានមិនស្ថិតស្ថេរចូលរួមចំណែកដល់សុខភាពមិនល្អ។ ទាំងនេះក៏គេសំដៅថាជាកត្តាកំណត់សង្គមនៃសុខភាពផងដែរ(SDOH)²។ ភាពអនាថាគឺជាការបង្កើនផ្លូវចិត្ត និងជារាង វាធ្វើឱ្យមនុស្សប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យស្ថានភាព សុភាពរាងកាយ និងផ្លូវចិត្ត និង SUDs។ ស្រៀងគ្នានេះដែរ ភស្តុតាងភ្ជាប់ភាពអត់ការងារធ្វើទៅនឹងលទ្ធផលសុខភាពរាងកាយ និងផ្លូវចិត្ត បើទោះជាគ្មានលក្ខខណ្ឌ ដែលមានស្រាប់។

FCS ប្រើការអនុវត្តផ្នែកលើកស្តុតាងពីរ (ការដាក់បុគ្គល និងការគាំទ្រ និងលំនៅដ្ឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍) ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មគុណភាព និងកែលម្អលទ្ធផល។ រហូតមកដល់ដល់ពេលនេះ មានមនុស្សច្រើនជាង 20,000 នាក់បានចុះឈ្មោះក្នុង FCS។ **ការរកឃើញដ៏ធំនៃកម្មវិធី** បង្ហាញ ៖

- ការកែលម្អគួរឱ្យកត់សម្គាល់តាមស្ថិតិក្នុងអត្រាការងារ ប្រាក់ចំណូល និងម៉ោងដែលបានធ្វើការ។
- ការកើនឡើងគួរឱ្យកត់សម្គាល់តាមស្ថិតិក្នុងការផ្លាស់ប្តូរចេញពីភាពអនាថា។
- កាត់បន្ថយការសន្យានៅក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់អ្នកជំងឺខាងក្រៅ និងការប្រើប្រាស់អ្នកជំងឺនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកចុះឈ្មោះ FCS។

ក្រោមការបន្ត FCS ក៏នឹង ៖

- អាចប្រើមូលនិធិ Medicaid ដើម្បីជួយអ្នកចុះឈ្មោះ FCS បង់ថ្លៃចំណាយសេវាផ្លាស់ប្តូរមួយដង (រួមបញ្ចូលការជួលខែដំបូង និងចុងក្រោយ ថ្ងៃពាក្យសុំ និង/ឬទំនិញផ្ទះមូលដ្ឋាន) នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះកំពុងចាកចេញពីការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬ SUD ឬមានបទពិសោធន៍ អនាថាមួយខែមុនពេលទទួលបានការព្យាបាល។
- ពង្រីកសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ការងារដែលបានគាំទ្រដើម្បីរួមបញ្ចូលអ្នកចេញពីពន្ធនាគារ គុក ឬអ្នកមានស្ថានភាពក្នុង “ដោះលែង។”
- ពង្រីកសិទ្ធិទទួលបានលំនៅដ្ឋានគាំទ្រដល់អាយុ 16 ឆ្នាំ និងលើសនេះ។ នេះនឹងផ្តល់សមត្ថភាពដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រសិទ្ធិកាន់កាប់មុនដល់យុវជនអន្តរកាល និងយុវជនចាកចេញពីការការព្រឹមបីបាច់។

យុទ្ធសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការសង្គមទាក់ទងនឹងសុខភាព (ការវិវត្តន៍គំនិតផ្តួចផ្តើមទី 1)

ការងារនេះគឺអំពីការកែលម្អប្រព័ន្ធផ្តល់ការថែទាំ Apple Health នៅក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ACHs និងឥណ្ឌា (IHCPs) កំពុងធ្វើការពង្រឹងសុខភាពមនុស្សនៅក្នុងសហគមន៍ និងតំបន់របស់ពួកគេ។ អំឡុងពេលប្រាំមួយឆ្នាំដំបូងនៃ MTP, ACHs បាននិងកំពុងធ្វើការសហការសមត្ថភាពក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាព និងសហគមន៍ ការរចនាឡើងវិញនូវការផ្តល់ការថែទាំ ការរួមបញ្ចូលសុខភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយា កែលម្អលទ្ធផលទទួលបានការព្យាបាលការប្រើប្រាស់អាស៊ែន និងតំបន់ផ្សេងទៀត។

ក្រោមការបន្ត HCA, ACHs, MCOs និងដៃគូផ្សេងទៀត នឹងទទួលយកគំនិតផ្តួចផ្តើមដើម្បីកសាងការបន្តការគាំទ្រសុខភាពលើសពីការថែទាំគ្លីនិក។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូល៖

- សេវាកម្មដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការមិនបានបំពេញ៖ កម្មវិធីទាំងនេះផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដោយផ្ទាល់ដល់បុគ្គលដើម្បីគាំទ្រសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេលើសពីការថែទាំគ្លីនិក។
 - ជំនួសសេវាកម្ម (ILOS) ៖ ILOS³ ជាជម្រើសសម្រាប់ការថែទាំគ្លីនិកដែលបានបញ្ជាក់ដើម្បីឱ្យសមស្រប និងសន្សំសំចៃ។ ឧទាហរណ៍ ប្តូរកម្រាមព្រំជាមួយកម្រាមឥដ្ឋរឹងក្នុងផ្ទះនរណាម្នាក់ដែលមានជំងឺហឺតធីជាជម្រើសវេជ្ជសាស្ត្រសមស្រប

² មណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺ (CDC) កំណត់ SDOH ដូចជាលក្ខខណ្ឌនៅកន្លែងមនុស្សរស់នៅ រៀន ធ្វើការ និងលេងដែលប៉ះពាល់យ៉ាងទូលំទូលាយដល់សុខភាព និងគុណភាពនៃហានិភ័យ និងលទ្ធផលជីវិត។

³ ILOS អាចរួមបញ្ចូលសេវាកម្មការរុករកការផ្លាស់ប្តូរលំនៅដ្ឋាន ការដាក់ប្រាក់លំនៅដ្ឋាន សិទ្ធិកាន់កាប់លំនៅដ្ឋាន និងសេវាកម្មទ្រទ្រង់ សេវាកម្មស្នាក់នៅ កម្មវិធីទម្លាក់ពេលវេលា មណ្ឌលថែទាំ ការផ្លាស់ប្តូរ/ការបង្វែរទៅមណ្ឌលរស់នៅដែលបានជួយ សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/ ការផ្លាស់ប្តូរមណ្ឌលសេវាកម្ម/ការថែទាំទៅផ្ទះ ការសម្របសម្រួលភាពងាយស្រួលផ្នែកបរិស្ថាន (ការកែប្រែផ្ទះ) ការដោះស្រាយជំងឺហឺត អាហារសម្រន់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ មណ្ឌលសតិអារម្មណ៍ លំនៅដ្ឋានក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី និងការសម្រាកពេទ្យ។

និងសន្សំសំចៃចំពោះការចូលទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ម្តងហើយម្តងទៀតសម្រាប់វាយប្រហារដំបីបីត។ MCOs ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលបម្រើអតិថិជន Medicaid អាចផ្តល់ជូន និងបង់ថ្លៃចំណាយឱ្យ ILOS នៅវ៉ាស៊ីនតោន។ ជាមួយការបន្ត⁴, រដ្ឋនឹងធ្វើការជាផ្លូវការ និងពង្រីកមុនៗ ILOS ដែលអាចរកបានដើម្បីឱ្យមនុស្សជាច្រើនចូលប្រើសេវាកម្មដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។

- សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសុខភាព (HRS) ៖ កម្មវិធីនេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់តម្រូវការទាក់ទងនឹងសុខភាព។ រដ្ឋនឹងកំណត់រណាមួយទទួលសេវាកម្ម ក៏ដូចជាសេវាកម្មអ្វីដែលអាចរកបាន។ ទាំងនេះរួមទាំងការដឹកជញ្ជូន អាហារ លំនៅដ្ឋាន ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុគោលដៅ (ដូចជាការទូទាត់ការប្រើប្រាស់)។ ACHs នឹងទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការទទួលបានអនុវត្តសេវាកម្មទាំងនេះឱ្យស្របតាមភាពជាដៃគូដែលបានបង្កើតឡើង តាមរយៈមណ្ឌលសហគមន៍ (រៀបរាប់ខាងក្រោម)។ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវរចនាឡើងដើម្បីបំពេញបន្ថែម ប៉ុន្តែមិនចម្លង ILOS ទេ។

មិនដូច ILOS, សេវាកម្មទាំងនេះនឹងមិនមានជំនួសសម្រាប់ការថែទាំគ្លីនិកជាក់លាក់។ ឧទាហរណ៍ អត្ថប្រយោជន៍ ការដឹកជញ្ជូនអាចរួមមានការទូទាត់ដើម្បីជួយមនុស្សទៅកាន់មណ្ឌលជាន់ខ្ពស់មួយសប្តាហ៍ម្តង។ នេះមិនប្តូរការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយឡើយ ប៉ុន្តែគាំទ្រសុខភាពរាងកាយ និងអារម្មណ៍ និងសុខុមាលភាព។

- ការសម្របសម្រួលការថែទាំផ្នែកលើសហគមន៍៖ ACH នីមួយៗនឹងត្រួតពិនិត្យមណ្ឌលសហគមន៍តំបន់ផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំផ្នែកលើសហគមន៍ទូទាំងរដ្ឋ។ គំនិតមណ្ឌលសហគមន៍គឺជាការវិវត្តនៃការងារដែលបានចាប់ផ្តើមក្នុងប្រាំមួយឆ្នាំដំបូងនៃ MTP និងតម្រឹមជាមួយកម្មវិធី CareConnect របស់ក្រសួងសុខាភិបាល ដែលជាពិសេសបម្រើអ្នកដាក់ខ្លួនដោយឡែកពីគេ និងចត្តាឡីស័កដោយសារជំងឺ COVID-19។ មុខងារមណ្ឌលសហគមន៍គឺត្រូវបានធ្វើដោយស្តង់ដារ និងរួមទាំងការត្រួតពិនិត្យ SDOH ជួយសម្គាល់ និងរករកធនធានសហគមន៍ យោង និងការទូទាត់សម្រាប់បុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHWs)។ មណ្ឌលសហគមន៍មិនចម្លងការសម្របសម្រួលការថែទាំគ្លីនិកទេ ប៉ុន្តែផ្តល់ការគាំទ្រសំខាន់ដែលត្រូវការដើម្បីភ្ជាប់បុគ្គលទៅធនធាន និងអង្គការសហគមន៍ រួមទាំងការថែទាំបឋម។ ក្នុងវិធីនេះមណ្ឌលផ្តល់ការគាំទ្រសំខាន់ដល់ទាំងប្រព័ន្ធសុខភាព និងសហគមន៍។ មណ្ឌលសហគមន៍នឹងចំណាយពេល និងថវិកាបង្កើត។ រដ្ឋនឹងផ្តល់ការរចនាខាងមុខ និងមូលនិធិសម្រាប់ការអនុវត្តតាមតំបន់នីមួយៗ នេះក្រោយមកនឹងផ្លាស់ប្តូរជាមូលនិធិដើម្បីគាំទ្រមណ្ឌលសហគមន៍។ មូលនិធិនឹងត្រូវរំលែងដោយផ្អែកលើតម្រូវការតំបន់នីមួយៗ។
- សមធម៌សុខភាព និងមូលនិធិសមត្ថសហគមន៍៖ HCA កំពុងពិចារណាយុទ្ធសាស្ត្រមូលនិធិសមធម៌សុខភាពដែលអាចបត់បែនបាន។ ជាមួយការបញ្ចូលសហគមន៍ ACHs នឹងគ្រប់គ្រងមូលនិធិដើម្បីដោះស្រាយសមធម៌សុខភាព និង SDOH។ ការវិនិយោគទាំងនេះនឹងត្រូវរចនាឡើងដើម្បីគាំទ្រគំនិតផ្តួចផ្តើម និងតម្រូវកាត ទូទាំងសហគមន៍ បំពេញបន្ថែមសេវាកម្មបុគ្គលដែលបានផ្តល់តាមរយៈតំបន់ការងារផ្សេងៗ។ ព័ត៌មានលម្អិតនៃមូលនិធិទាំងនេះកំពុងត្រូវបានអភិវឌ្ឍន៍។

គម្រោង IHCP ជាក់លាក់ដែលក៏ជាផ្នែកនៃគំនិតផ្តួចផ្តើម 1 ក្នុងប្រាំមួយឆ្នាំដំបូងនៃ MTP។ គម្រោងទាំងនេះត្រូវរចនាឡើងដោយ និងសម្រាប់ជនជាតិដើម ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយ HCA, ដល់ ៖

- បំពេញតម្រូវបុគ្គលទាំងមូលរបស់ឥណ្ឌាអាមេរិក/ដើមកំណើតអាឡាស្កា (AI/ANs)។
- កែលម្អសមត្ថភាពរដ្ឋបាល និងបច្ចេកវិទ្យា IHCP។
- ធ្វើការដើម្បីកាត់បន្ថយវិសមភាពសុខភាពដែលជួបប្រទះដោយ AI/ANs។

ក្រោមការបន្ត និងមានការគាំទ្រការអភិវឌ្ឍមណ្ឌលសហគមន៍ជនជាតិដើមទូទាំងរដ្ឋ ផ្តោតលើតម្រូវការសម្របសម្រួលសហគមន៍ AI/ANs។ ក៏នឹងមានការគាំទ្រសម្រាប់ ខំប្រឹងប្រែងស្រដៀងគ្នានឹង ACHs បានបង្កើតឡើងដោយការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយកុលសម្ព័ន្ធ និង IHCPs ក្នុងការទទួលស្គាល់ទំនាក់ទំនងតែមួយរបស់ HCA និងកុលសម្ព័ន្ធ និងដើម្បីដោះស្រាយតម្រូវការតែមួយរបស់ AI/ANs ។

ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការវិវត្តនៃគំនិតផ្តួចផ្តើម 1។

⁴ កត់ចំណាំថា ILOS គឺជាយន្តការមួយដែលអាចរកបានតាមរយៈការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រង និងមិនត្រូវការសិទ្ធិលះបង់ ឬមូលនិធិដើម្បីអនុវត្តទេ។ យើងកំពុងបន្តធ្វើឱ្យសេវាកម្មអាចរកបានច្រើនទៀត។