

# ກ່ຽວກັບການຕໍ່ໃຫມ່ໃນໂຄງການປະຕິຮູບ Medicaid

ຮັດວິຊາທັນກຳລັງຕິດຕາມ ການຕໍ່ໃຫມ່ທ້າຍ ຂອງການສະລະສິດສະແດງໃຫ້ເບິ່ງຂອງ Section 1115 Medicaid, ຊຶ່ງຖືກເອີ້ນວ່າ Medicaid Transformation Project (MTP). MTP ອະນຸຍາດໃຫ້ຮັດຂອງພວກເຮົາທີ່ຈະສົ່ງເສີມຮະບົບການປົວສຸຂະພາບຂອງຮັດວິຊາທັນໃຫ້ດີຂຶ້ນກວ່າໂດຍການໃຊ້ເງິນທຶນ Medicaid ຂອງຮັດຖະບານກາງ.

ຮັດວິຊາທັນໃນປັດຈຸບັນກຳລັງຢູ່ໃນປີສຸດທ້າຍຂອງການສະລະສິດ MTP ປັດຈຸບັນ, ຊຶ່ງຈະສິ້ນສຸດລົງໃນເດືອນຕີເຊັມເບີ 31, 2022. ຖ້າຫາກວ່າຖືກອະນຸມັດ, ການຕໍ່ໃຫມ່ຂອງ MTP ຈະເລີ່ມຕົ້ນໃນເດືອນເມັງຍຸນີ 1, 2023, ແລະສິ້ນສຸດລົງໃນເດືອນຕີເຊັມເບີ 31, 2027. ວຽກງານທຸກໆຢ່າງພາຍໃຕ້ MTP ຈະໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຈັດຊື່ເຂົ້າໃນໂຄງການ Apple Health.

## Apple Health (Medicaid) ແມ່ນຫຍັງ?

Apple Health ແມ່ນໂຄງການ Medicaid ຂອງຮັດວິຊາທັນ, ຊຶ່ງເອົາການຄຸ້ມກັນສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນປະມານສອງລ້ານຄົນ. Medicaid ແມ່ນໂຄງການຂອງຮັດຖະບານກາງທີ່ຖືກບໍຣິຫານໂດຍແຕ່ລະຮັດ. ຮັດຖະບານກາງຊ່ວຍຈ່າຍສໍາລັບໂຄງການ, ເຮັດກິດຮະບຽບຂັ້ນມາເພື່ອວ່າໂຄງການຈະດໍາເນີນການໄດ້ແນວໃດ, ແລະກໍ່ຕັ້ງມາດຕະຖານຕໍາສຸດສໍາລັບເງື່ອນໄຂຮັດເອົາແລະສະໄວດິການ.

## ການສະລະສິດ Medicaid ແມ່ນຫຍັງ?

ຮັດຕ້ອງຮ້ອງຂໍເອົາການສະລະສິດ Medicaid ເມື່ອເວລາເຂົາເຈົ້າຕ້ອງການທີ່ຈະທໍາການປ່ຽນແປງຈາກຄໍາຊົມນໍາທາງປົກກະຕິ. ຮັດສາມາດຮ້ອງຂໍເອົານໍາຮັດຖະບານກາງ (ໂດຍຜ່ານ Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)) ສໍາລັບການສະລະສິດອັນນີ້. ຮັດຈະຮ້ອງຂໍເອົາທີ່ຈະຍົກເວັ້ນກົດກໍານົດບາງຢ່າງສໍາລັບການຜ່ອນຜັນຫລາຍກວ່າເກົ່າກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂຮັດເອົາແລະສະໄວດິການຂອງ Medicaid, ວ່າການປົວຈະຖືກຈັດຫາໃຫ້ໄດ້ແນວໃດ, ແລະຢ່າງອື່ນໆອີກ. CMS ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຈະອະນຸມັດການສະລະສິດໃຫ້ແກ່ບໍ່ພໍເທົ່າໃດປີເທົ່ານັ້ນໃນແຕ່ລະເທື່ອ.

ເພື່ອຈະດໍາເນີນທີ່ຈະສົ່ງເສີມ Apple Health ໃຫ້ດີຂຶ້ນ, Washington State Health Care Authority (HCA) ແລະຫ້ອງການຂອງຮັດແລະເພື່ອນຮ່ວມງານບ່ອນອື່ນໆກໍາລັງອອກແບບໃບຄໍາຮ້ອງເພື່ອຈະຕໍ່ໃຫມ່ໃນການສະລະສິດ MTP ປັດຈຸບັນ. ໃບຄໍາຮ້ອງໃບນີ້ແມ່ນນຶ່ງຂອງຫົນທາງຫລາຍໆທາງທີ່ຮັດກໍາລັງເຮັດວຽກຢູ່ເຊິ່ງມຸ່ງຫນ້າໄປສູ່ການປົວບຸກຄົນທັງຫມົດສໍາລັບທຸກໆຄົນ.

ເອກສານອັນນີ້ຈະແລກປ່ຽນວຽກງານທີ່ຈະເລີ່ມຕົ້ນຫລືດໍາເນີນຕໍ່ໄປພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່ MTP. ໂຄງການຈະຕົກຢູ່ພາຍໃນນຶ່ງຂອງຈຸດເປົ້າຫມາຍສາມຢ່າງ:

1. ການຂະຍາຍການຄຸ້ມກັນແລະການເຂົ້າຫາການປົວອອກໄປ, ການຮັບປະກັນວ່າປະຊາຊົນສາມາດໄດ້ຮັບການປົວທີ່ເຂົາເຈົ້າຕ້ອງການ
  - ການຈັດຊື່ລົງທະບຽນເຂົ້ານໍາ Apple Health ທີ່ດໍາເນີນຕໍ່ໄປສໍາລັບເດັກນ້ອຍ
  - ການຄຸ້ມກັນແລະການບໍຣິຫານກັບມາຄືນໃຫມ່ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ເຂົ້າໄປຫລືອອກມາຈາກຄຸກ, ຕະລາງ, ຫລືສະຖາບັນການດັດສ້າງ
  - ການຄຸ້ມກັນ Apple Health ທີ່ຖືກຂະຍາຍອອກໄປຫລັງຈາກການຖືພາຕັ້ງທ້ອງ
  - ການຊຸມຊູສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການປົວໂຮກການຕິດຢາເສບຕິດແລະການປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດ
2. ການກ້າວຫນ້າໄປສູ່ການປົວບຸກຄົນທັງຫມົດໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ປ້ອງກັນ, ແລະຢູ່ຕາມເຮືອນແລະອຸມຸມຸມຊົນ
  - ໂຄງການ Medicaid Alternative Care (MAC) ແລະ Tailored Supports for Older Adults (TSOA), ລວມທັງການຊຸມຊູ LTSS ແນວໃຫມ່
  - ການປະເມີນຜົນການຮວມສຸຂະພາບໂຮກຈິດເຂົ້າໃສ່ກັນ
3. ການແລ່ງໃສ່ການເອົາການປົວໃຫ້ແລະນະໄວດຕະກັນການຈ່າຍເງິນທີ່ຖືກມຸ່ງຫມາຍໃສ່ຄວາມຕ້ອງການທາງສັງຄົມທີ່ກ່ຽວພັນນໍາສຸຂະພາບ
  - ຍຸດທະວິທີເພື່ອຈະແກ້ໄຂຄວາມຕ້ອງການທາງສັງຄົມທີ່ພົວພັນນໍາສຸຂະພາບ (evolution of Initiative 1)
  - ການຊຸມຊູອຸມຸມຸມຊົນຮາກຖານ

# ເປົ້າໝາຍ 1: ການຂະຍາຍການຄຸ້ມກັນແລະການເຂົ້າຫາການປົວປວດອອກໄປ, ການຮັບປະກັນວ່າປະຊາຊົນສາມາດໄດ້ຮັບການປົວປວດທີ່ເຂົາເຈົ້າຕ້ອງການ

## ການຈົດຊື່ລົງທະບຽນເຂົ້ານຳ Medicaid ທີ່ດຳເນີນຕໍ່ໄປສຳລັບເດັກນ້ອຍ

ໂຄງການອັນນີ້ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກຈົດຊື່ເຂົ້ານຳ Medicaid-ທຸກໆຄົນຢູ່ໃນຮັດວິຊາຕົ້ນທີ່ມີຮາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຕໍ່າກວ່າ 215 ເປີເຊັນຂອງ Federal Poverty Level (FPL) ເພື່ອຈະຍັງຖືກຈົດຊື່ຢູ່ໃນ Medicaid ຈົນກວ່າຮອດອາຍຸຫິກປີ.

ປະສົບປະການໃນວິໄນເດັກນ້ອຍມີຜົນຢ່າງໃຫຍ່ຫລວງເຖິງສຸຂະພາບແລະຄວາມຢູ່ດີມີແຮງຕະລອດຊີວິດ.ການເຕີບໂຕແລະການພັດທະນາທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດໃນຮະຫວ່າງວິໄນເດັກນ້ອຍຍັງນ້ອຍມີຜົນສະທ້ອນເຖິງສຸຂະພາບ,ຄວາມສຳເຣັດການສຶກສາ,ແລະສະພາບແສດຖະກິດສັງຄົມ.ການຕໍ່ການຄຸ້ມກັນດຳເນີນຕໍ່ໄປສຳລັບເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າຫິກປີມີສະໜັບສະໜູນການຫລາຍໆຢ່າງ:

- ການກ້າວໜ້າໄປສູ່ຈຸດເປົ້າໝາຍການຄຸ້ມກັນຂອງຮັດວິຊາຕົ້ນ:ບໍ່ກ່ຽວກັບອັດຕຣາທີ່ບໍ່ຖືກຮັບປະກັນຕໍ່າຫລາຍ (ສາມເປີເຊັນ) ໃນຮະຫວ່າງເດັກນ້ອຍ,ເດັກນ້ອຍປະມານ 11 ເປີເຊັນຂອງເດັກນ້ອຍອາຍຸຕໍ່າກວ່າຫິກປີຢູ່ໃນຮັດວິຊາຕົ້ນຈະປະສົບພົບພໍ້ກັບຊ່ວງວາງຂອງການຄຸ້ມກັນ Medicaid ໃນແຕ່ລະປີ.ເດັກນ້ອຍປະມານ 60 ເປີເຊັນມີຊ່ວງວາງຫລາຍກວ່າສາມເດືອນ.
- ສິ່ງເສີມການເຂົ້າເຖິງການປົວປວດກັນແລະການປະຖິມພະຍາບານ (ຕົວຢ່າງວ່າການຢ້ຽມຢາມເດັກນ້ອຍແຂງແຮງທີ່ຖືກແນະນຳແລະການສັກຢາກັນໂຮກແລະການກັນເບື້ງການຈະເຣີນເຕີບໂຕ) ຊຶ່ງຖືກຮັບກວມຢູ່ສະເໝີເມື່ອເວລາເດັກນ້ອຍໄດ້ຮັບຫລືບໍ່ໄດ້ຮັບ Medicaid.
- ການຊ່ວຍເຫລືອເພື່ອຈະເຣັດໃຫ້ດີທີ່ສຸດເຖິງຜົນກະທົບທາງດ້ານການລົງທຶນຂອງຮັດໃນຮະບົບຈຸດສູນໃສ່ຄອບຄົວໃນການປົວປວດທາງຮ່າງກາຍ,ການປະພຶດ,ແລະສັງຄົມທີ່ຖືກປະສານງານສຳລັບເດັກນ້ອຍ.
- ການສົ່ງເສີມຄວາມຢູ່ດີທັນໂດຍການນຳມາແກ້ໄຂຄວາມບໍ່ສະເໝີພາບທາງພູມິພາກແລະຜົວພັນຮະຫວ່າງເດັກນ້ອຍທີ່ປະສົບກັບຊ່ວງວາງໃນການຄຸ້ມກັນ Medicaid.
- ການບັນລຸການປະປັດເງິນທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້ໃນໂຄງການຂອງຮັດຫລາຍໆໂຄງການທີ່ຮັບເຊີເດັກນ້ອຍ,ເຊັ່ນວ່າການສຶກສາພິເສດແລະຮະບົບຄວາມຢູ່ດີມີແຮງຂອງເດັກນ້ອຍ.

ວຽກງານອັນນີ້ສາມາດຖືກວາງໃຊ້ໃຫ້ນຳການສະລະສິດ Medicaid. ມັນຍັງຄຽງຄູ່ກັນໄປນຳຈຸດເປົ້າໝາຍໃຫຍ່ທີ່ຖືກຕັ້ງໄວ້ໂດຍ CMS ແລະ [ຖົງປະມານຂອງຮັດຕະບານBiden](#) ສຳລັບປີງົບປະມານ 2022, ຊຶ່ງຖືກຊັບອກວ່າ “ການເຣັດໃຫ້ງ່າຍກວ່າເກົ່າສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບເພື່ອຈະຖືກຄຸ້ມກັນແລະຄຸ້ມກັນຢູ່ຕໍ່ໄປໃນ Medicaid” ວ່າເປັນສິ່ງຕ້ອງເຣັດກ່ອນ.

## ການຕໍ່ການຄຸ້ມກັນອອກໄປສຳລັບການບໍຣິການຫລັງຈາກຄອດລູກ

ຢູ່ໃນຮັດວິຊາຕົ້ນ,ເກືອບເບິ່ງສ່ວນສາມຂອງການເສັຽຊີວິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳການຖືພາຕັ້ງທ້ອງແລະການກິນຢາຫລາຍເກີນສ່ວນເພື່ອອ້າຕົວຕາຍແລະໂດຍອຸບປະຕິເຫດໃນຮະຫວ່າງຫລັງຈາກຄອດລູກທຸກໆເທື່ອສ່ວນຫລາຍແລ້ວໄດ້ເກີດຂຶ້ນໃນຮະຫວ່າງ 43 ແລະ 365 ວັນຫລັງຈາກທີ່ການຖືພາຕັ້ງທ້ອງໄດ້ຈົບລົງແລ້ວ. [ຄະນະກຳມະການກວດເບິ່ງຄົນໃນການເສັຽຊີວິດຂອງແມ່ແລະເດັກ](#) ຂອງຮັດວິຊາຕົ້ນຊັບອກການເຂົ້າເຖິງການປົວປວດສຸຂະພາບແລະຊ່ວງວາງໃນການດຳເນີນຕໍ່ໄປໃນການປົວປວດ,ໂດຍສະເພາະແລ້ວໃນຮະຫວ່າງຮະຍະເວລາຫລັງຈາກຄອດລູກ,ໃຫ້ເປັນຂໍ້ມູນທີ່ມີສ່ວນແບ່ງໃສ່ການເສັຽຊີວິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳການຖືພາຕັ້ງທ້ອງຂອງຫລືກວ່າໄດ້.

ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ບຸກຄົນທີ່ຖືພາຕັ້ງທ້ອງແລະຢູ່ໃນໂຄງການ Apple Health ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມກັນຫລັງຈາກຄອດລູກທີ່ຖືກຕໍ່ອອກໄປເປັນເວລາ 60 ວັນ,ເລີ່ມຕົ້ນຕັ້ງແຕ່ວັນສຸດທ້າຍທີ່ການຖືພາຕັ້ງທ້ອງຂອງເຂົາເຈົ້າຈົບລົງ.ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, American Rescue Plan Act (ARPA) ແລະ Senate Bill 5068 (2021) ຊັບອກໃຫ້ HCA ທີ່ຈະຕໍ່ເວລາການຄຸ້ມກັນຫລັງຈາກຄອດລູກອອກໄປ ຈາກ 60 ວັນມາເປັນ 12 ວັນ ຈາກວັນທີ່ການຖືພາຕັ້ງທ້ອງຈົບລົງ.ຫລັງຈາກເວລາສຸດທ້າຍຂອງຮະຍະເວລາຫລັງການຄອດລູກ 12-ເດືອນ, ຮັດວິຊາຕົ້ນຈະພິຈາຣະນາເບິ່ງໃຫມ່ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫລືອສຳລັບໂຄງການອື່ນຂອງບຸກຄົນ.ມັນບໍ່ມີຂອບເຂດໃນການຈົດຊື່ພາຍໃຕ້ການນຳສະເໜີອັນນີ້.

ໂດຍການລວມເອົາໂຄງການອັນນີ້ໃສ່ນຳພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່,ຮັດວິຊາຕົ້ນຈະຮ້ອງຂໍເອົານຳ CMS ສະວັດດີການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ຫລາຍກວ່າ,ນອກຈາກສິ່ງທີ່ ARPA ອະນຸຍາດໃຫ້:

- ບຸກຄົນທີ່ມີຮາຍໄດ້ຕໍ່າກວ່າ 193 ເປີເຊັນຂອງ FPL ຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມກັນອັນນີ້ບໍ່ກ່ຽວກັບສະພາບຂອງການເປັນສັນຊາດ.
- ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ຈົດຊື່ມາກ່ອນໃສ່ Apple Health ສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາການຄຸ້ມກັນຫລັງຈາກການຄອດລູກກາຍເກີນ 90 ວັນຫລັງຈາກການຖືພາຕັ້ງທ້ອງໄດ້ຈົບລົງແລ້ວ.

ການຮັກສາໃຫ້ບຸກຄົນຫລັງຈາກການຄອດລູກໃຫ້ຕິດແຕດຢູ່ນຳການຄຸ້ມກັນຈະເຣັດໃຫ້ມີໂອກາດຫລາຍກວ່າທີ່ຈະຊັບອກແລະແກ້ໄຂບັນຫາໄດ້ໄວຂຶ້ນເພື່ອຈະສົ່ງເສີມສຸຂະພາບແລະລຸດຜ່ອນການເສັຽຊີວິດຫລັງຈາກການຄອດລູກລົງ.ມັນຍັງຈະລຸດຜ່ອນອິກຄືກັນໃນຄວາມຕ້ອງການສຳລັບການບໍຣິການທີ່ແພງກວ່າສຳລັບແມ່ແລະເດັກນ້ອຍໃນຫ້ອງສຸກເສີນຫລືຕາມບ່ອນປົວປວດໂຮງພະຍາບານ.

## ການຄຸ້ມກັນການກັບມາຄືນຫຼັງຈາກການກັກຂັງຕົວ

ນີ້, ບຸກຄົນທີ່ເຂົ້າຄຸກ, ຕະລາງ, ຫລືສະຖານທີ່ດັດສ້າງມີການຄຸ້ມກັນ **Apple Health (Medicaid)** ຂອງເຂົາເຈົ້າຖືກວາງໃສ່ສະພາບໃຈໄວ້ກ່ອນຈົນກວ່າເຂົາເຈົ້າຖືກປ່ອຍຕົວອອກມາ. ອັນນີ້ຈະຖືກອ້າງອີງເຖິງ “ການຍົກເວັ້ນນັກໂທດ.” ການຄຸ້ມກັນຄືບວງຈອນໄດ້ຖືກເຮັດໃຫມ່ຄືນເມື່ອບຸກຄົນອອກຈາກສະຖານທີ່ໄປ.

ເພື່ອຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ໄດ້ຜິດພິດຫຼັງຈາກການກັກຂັງຕົວ, ການດຳເນີນການທີ່ຈະເປີດການຄຸ້ມກັນຄືນຕ້ອງໄດ້ເລີ່ມຕົ້ນກ່ອນທີ່ບຸກຄົນນັ້ນຈະຖືກປ່ອຍຕົວອອກມາ. ບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ມັນສາມາດກໍ່ໃຫ້ເກີດມີການຊັກຊ້າທາງການປົກຄອງທີ່ບຸກຄົນຈະປາກົດໂດຍບໍ່ຖືກຕ້ອງວ່າ “ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ” ຢູ່ໃນລະບົບ **Medicaid**, ເຮັດໃຫ້ເຂົາເຈົ້າບໍ່ສາມາດທີ່ຈະເຂົ້າຫາການບໍລິການໂຮກຢາເສບຕິດ (**SUD**) ຫລືຢາ. ການຊັກຊ້າອັນນີ້ກໍ່ໃຫ້ເກີດມີສິ່ງກົດກັ້ນໃນການປະສານງານການປິ່ນປົວ, ການຄວບຄຸມນຳກໍຮະນີ, ແລະການໂອນຕໍ່ໄປໃນບັນທຶກພະຍາບານໄປຫາທ່ານໝໍປິ່ນປົວທີ່ເໝາະສົມ.

ການມີການເຂົ້າເຖິງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໃນວັນດຽວກັນຫລືໃນວັນຕໍ່ມາເປັນກຸນແຈໄປສູ່ການກັບຄືນມາໃຫມ່ຢ່າງເປັນຜົນສຳເລັດ. ຢູ່ໃນລະບົບປັດຈຸບັນຂອງພວກເຮົາ, **75** ເປີເຊັນຂອງບຸກຄົນທີ່ຖືກກັກຂັງໃນຜ່ານມາທີ່ມີໂຮກຢາເສບຕິດຝືນຈະກັບຄືນສູ່ສະພາບເກົ່າພາຍໃນສາມເດືອນຫຼັງຈາກການປ່ອຍຕົວອອກມາ. ນອກຈາກນັ້ນອີກ, ພິດເມືອງເຫລົ່ານີ້ຈະຢູ່ໃນລະຫວ່າງ **40** ແລະ **120** ເທື່ອຫລາຍກວ່າທີ່ຈະເສັຽຊີວິດຈາກການໃຊ້ຢາຫລາຍເກີນໄປໃນລະຫວ່າງສອງອາທິດທຳອິດຫຼັງຈາກການປ່ອຍຕົວອອກມາຫລາຍກວ່າຄົນອື່ນໆ. ເພື່ອຫລີກເວັ້ນຜົນອອກມາເຖິງອັນເສັຽຊີວິດ, ຄົນທີ່ຖືກກັກຂັງຕ້ອງການການຄຸ້ມກັນຢູ່ໃນຄຸກທີ່ເຂົາເຈົ້າເຂົ້າເຖິງໄດ້ໂດຍທັນທີໂລດເມື່ອຖືກປ່ອຍຕົວອອກມາ.

ໂດຍຄຳຊີ້ນຳຈາກສະພາບມິຕິບັນຍັດ, **HCA** ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ **CMS** ທີ່ຈະຍົກເວັ້ນເງື່ອນໄຂ “ການຍົກເວັ້ນນັກໂທດ” ສຳລັບຮັດວໍຊິງຕັນ. ອັນນີ້ຈະປົວແປງການຄຸ້ມກັນເຖິງ **30** ກ່ອນທີ່ຈະປ່ອຍຕົວ ແລະໃຊ້ເງິນຂອງຮັດຖະບານກາງເພື່ອຈະຊຸມຊູການບໍລິການຝຶນປຸ້ນຕໍ່ມາສຳລັບບຸກຄົນເຫລົ່ານັ້ນ. ການຊຸມຊູການກັບມາຄືນໃນລະຫວ່າງລະບົບເວລາຝຶນປຸ້ນເຫລົ່ານີ້ອາດຈະ:

- ສົ່ງເສີມການປິ່ນປົວຂອງການໃຫ້ຄື້ນ, ການລຸດຜ່ອນການແວ່ຢ້ຽມຮັດສຸກເສີນໃນອະນາຄົດ, ການບໍລິການໃນພາວະສຸກເສີນ, ການນອນໂຮງພະຍາບານ, ການກັບຄືນສູ່ສະພາບເກົ່າ, ແລະການເຮັດພິດໂທດອາດຍາໃຫມ່ອີກທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້.
- ໃຫ້ການປະຢັດເງິນທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້ໃນການປິ່ນປົວສຸຂະພາບແລະຢ່າງອື່ນໆຂອງລະບົບການຄຸ້ມຄຸ້ງຄົມ.

## SUD ແລະການຄຸ້ມກັນສຸຂະພາບໂຮກຈິດ **IMD**

ພາກສ່ວນຂອງການສະລະສິດ **MTP** ອັນນີ້ອະນຸຍາດໃຫ້ຮັດວໍຊິງຕັນທີ່ຈະດຳເນີນໃຊ້ເງິນຂອງຮັດຖະບານກາງສຳລັບການປິ່ນປົວໂຮກຈິດແລະການປິ່ນປົວ **SUD** ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວທີ່ເປັນ “ສະຖານທີ່ປິ່ນປົວໂຮກຈິດ” (**IMDs**). ໂດຍປາສຈາກການສະລະສິດອັນນີ້, ກົດລະບຽບຂອງ **Medicaid** ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການໃຊ້ເງິນຂອງຮັດຖະບານກາງສຳລັບການບໍລິການໃຫ້ບຸກຄົນລະຫວ່າງອາຍຸ **21-65** ປີທີ່ໄດ້ເຂົ້າມາ **IMD**.

**ໝາຍເຫດ:** **IMDs** ໄດ້ຖືກຕີຄວາມໝາຍຕາມກົດໝາຍວ່າເປັນໂຮງພະຍາບານ, ສະຖານທີ່ເບິ່ງແຍງຜູ້ເຖົ້າຫລືຄົນບໍ່ແຂງແຮງ, ຫລືສະຖານທີ່ບ່ອນອື່ນໆທີ່ມີຫລາຍເກີນກວ່າ **16** ຕຽງຊຶ່ງໂດຍຕົ້ນຕໍແລ້ວເອົາການກວດພະຍາດໃຫ້, ການປິ່ນປົວ, ຫລືການເບິ່ງແຍງດູແລໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີໂຮກຈິດ. ອັນນີ້ລວມເອົາຄວາມຕ້ອງການພະຍາບານ, ການເບິ່ງແຍງດູແລຜູ້ເຖົ້າຫລືຄົນບໍ່ແຂງແຮງ, ແລະການບໍລິການທີ່ກ່ຽວພັນນຳ. **HCA** ຮັບຮູ້ວ່າຄຳສັບ “ໂຮກຈິດ” ອາດຈະເປັນອັນຕະຣາຍຫລືເຮັດໃຫ້ສິ່ງເສັຽຊີວິດສຽງ. ພວກເຮົາໃຊ້ມັນຢູ່ໃນຄວາມເວົ້າອັນນີ້ເທົ່ານັ້ນເພື່ອຈະສະທ້ອນເຖິງຄຳສັບຕາມກົດໝາຍທີ່ຖືກໃຊ້ຢູ່ໃນກົດບັນຍັດ.

ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ພາຍໄຕ້ໂຄງການ **SUD** ແລະສຸຂະພາບໂຮກຈິດ **IMD**:

- ຮັດຖະບານນຸຍາດໃຫ້ຈ່າຍສຳລັບຄ່າປິ່ນປົວໂດຍໃຊ້ເງິນ **IMDs** ຂອງຮັດຖະບານກາງແລະຂອງຮັດ.
- ບຸກຄົນມີການເຂົ້າເຖິງຢາໄດ້ດີກວ່າສຳລັບໂຄງການປິ່ນປົວໂຮກຕົດຢາຝືນ (**MOUD**).
- ຫລາຍໆຄົນສາມາດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂຮກປະສາດນອນໂຮງພະຍາບານ.
- ລູກຄ້າຂອງ **Medicaid** ມີການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຢູ່ສະຖານທີ່ບ່ອນໃຫມ່ທີ່ບໍ່ຖືກຄຸ້ມກັນຈ່າຍໃຫ້ມາກ່ອນ.

ການເຂົ້າເຖິງຄຸ້ມຄອງທາງເລືອກເອົາການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດແມ່ນສຳຄັນຕໍ່ການຝັກຜົນສຳລັບບຸກຄົນທີ່ປະສົບພົບພັນຳການເຈັບປ່ວຍໂຮກຈິດ. ໃນພິທີອາທິດຂອງໂຄງການ **SUD IMD** ຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ, ວິທີທາງຂອງການເຂົ້າຫາຫລາຍໆທຶນທາງແລະການປິ່ນປົວ **SUDs** ໄດ້ຄື້ນກວ່າເກົ່າ. ຕົວຢ່າງວ່າ, ຫລາຍໆຄົນສາມາດທີ່ຈະເຂົ້າຫາການບໍລິການປ້ອງກັນແລະເລີ່ມຕົ້ນໂຄງການປິ່ນປົວ, ແລະຈຳນວນຂອງການປິ່ນປົວທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນ.

ການຄຸ້ມກັນ **SUD** ແລະສຸຂະພາບໂຮກຈິດ **IMD** ໃນການສະລະສິດ **MTP** ປັດຈຸບັນຈະດຳເນີນຕໍ່ໄປພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໂຫມ່ໂດຍ **ບໍ່ມີການປຸ້ນແປງ** ແລະດຳເນີນຕໍ່ໄປໃນການລົງທຶນສຳຄັນໃນເທັກໂນໂລຊີທີ່ຖືກປັບປຸງພາຍໃຕ້ການສະລະສິດ.

# ເປົ້າໝາຍ 2: ການກ້າວໜ້າໄປສູ່ການປົນປົວບຸກຄົນທັງຫມົດໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ປ້ອງກັນ, ແລະຢູ່ຕາມເຮືອນແລະຄຸນນຸມຊົນ

## ການບໍລິການແລະການຊຸມຊື່ຍະຍາວ (LTSS)

LTSS ຊຸມຊື່ຍະຍາວຊາວຊົນພົວພັນຜູ້ອາໄສຂອງຮັດວໍຊິງຕັນແລະຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນທີ່ເປັນຄອບຄົວທີ່ໃຫ້ການເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບຄົນທີ່ເຂົາຮັກຂອງເຂົາເຈົ້າ. LTSS ໄດ້ຖືກປະກອບດ້ວຍໂຄງການສະລະສິດປັດຈຸບັນສອງໂຄງການ: **Medicaid Alternative Care (MAC)** ແລະ **Tailored Supports for Older Adults (TSOA)**, ຊຶ່ງທັງສອງຢ່າງ:

- ຂະຍາຍາກທາງເລືອກຂອງການປົນປົວອອກໄປສຳລັບຄົນ, ອາຍຸ 55 ປີແລະແກ່ກວ່າ, ເພື່ອວ່າເຂົາເຈົ້າຈະສາມາດອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນແລະຖ່ວງດົງຫລືຫລີກເວັ້ນການບໍລິການເຂັ້ມຂົນຫລາຍກວ່າອີກ, ເຊິ່ງວ່າການຍ້າຍໄປຢູ່ເຮືອນຜູ້ຖ້າ.
- ຊ່ວຍເຫລືອຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້, ອາຍຸ 18 ປີຫລືແກ່ກວ່າ, ຜູ້ທີ່ເອົາການເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບຄົນທີ່ເຂົາຮັກຂອງເຂົາເຈົ້າໂດຍການເອົາການເອົາຫາການຝຶກຝົນໃຫ້; ກຸ່ມຊຸມຊື່; ການບໍລິການຢູ່ພັກຊົ່ວຄາວ; ອຸປະກອນແລະເຄື່ອງໃຊ້ສອຍພະຍາບານພິເສດ; ການຮັກສາແລະການບໍາບັດສຸຂະພາບ; ຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳວຽກບ້ານແລະວຽກຕ້ອງເຮັດ; ແລະອາຫານສົ່ງໃຫ້ຢູ່ຕາມເຮືອນ.

**MAC** ເອົາການຊື້ໃຫ້ສຳລັບຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນສຳລັບຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ **Medicaid** ຜູ້ທີ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້ບໍ່ເຂົ້າເຖິງ LTSS.<sup>1</sup> MAC ຊ່ວຍຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ເພື່ອຈະເອົາການປົນປົວທີ່ມີຄຸນນະພາບສູງໃຫ້ສຳລັບຄົນທີ່ເຂົາຮັກຂອງເຂົາເຈົ້າ, ໃນຂະນະທີ່ຍັງຮັກສາສຸຂະພາບແລະຄວາມຢູ່ດີມີແຮງຂອງເຂົາເຈົ້າເອງ.

**TSOA** ກໍ່ຕັ້ງຂຶ້ນເຮັດໃຫ້ເປັນໄປໄດ້ແລະສະໜອງການສຳລັບບຸກຄົນທີ່ອາດຈະຕ້ອງການ **Medicaid LTSS** ໃນອະນາຄົດ. TSOA ຊ່ວຍບຸກຄົນແລະຄອບຄົວໃຫ້ຫລີກເວັ້ນຫລືຖ່ວງດົງການເຮັດໃຫ້ຍາກຈົນແລະຄວາມຕ້ອງການໃນອະນາຄົດສຳລັບການບໍລິການທີ່ອອກເງິນໃຫ້ໂດຍ **Medicaid**. TSOA ຍັງໃຫ້ການຊື້ໃຫ້ຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້.

ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ພາຍໃຕ້ **MTP**, ວຽກງານອັນນີ້ຈະປ່ຽນແປງຮະບົບການສົ່ງການປົນປົວສຸຂະພາບໃຫ້ຂອງ **Medicaid** ໂດຍ:

- ການເອົາທາງເລືອກເພີ່ມເຕີມໃຫ້ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການໃນການປົນປົວຮະຍະຍາວ.
- ການເພີ່ມການເອົາຫາການບໍລິການສຳລັບບຸກຄົນກຳລັງຢູ່ໄກ້ກັບຄວາມທຸກຍາກ.
- ການເຮັດໃຫ້ເຂົ້າລົງການເຕີບໂຕຂອງການປົນປົວທີ່ຖືກອອກເງິນໃຫ້ໂດຍ **Medicaid**, ລວມທັງ **Medicaid LTSS**.
- ການເອົາການຊື້ແລະຄວາມຮູ້ໃຫ້ຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍເງິນໃຫ້ເພື່ອຈະດຳເນີນການເອົາການເບື້ອງຕົ້ນແລະໃຫ້ໃນຂະນະທີ່ຍັງປົວຮະບັດຕົນເອງອີກຢູ່ຄືກັນ.
- ການຊ່ວຍເຫລືອບຸກຄົນໃຫ້ຍັງຢູ່ໃນເຮືອນຢູ່ນານທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້, ແລະເພື່ອຈະຮັກສາການດຳລົງຊີວິດເປັນເອກະຣາດໄວ້.

**MAC** ແລະ **TSOA** ຈະດຳເນີນຕໍ່ໄປພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່ໂດຍ **ບໍລິການປ່ຽນແປງແນວໃດ**.

ພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່, ຮັດວໍຊິງຕັນຈະເພີ່ມເຕີມພາກສ່ວນປະກອບ **Medicaid LTSS** ໃຫມ່ຕໍ່ລົງໄປນີ້, ຊຶ່ງຈະບໍ່ກ່ຽວພັນນຳ **MAC** ແລະ **TSOA**:

- **ຄວາມຄຸ້ມຄອງ:** ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດໝາຍແມ່ນຈຳເປັນຢູ່ສະເໝີເພື່ອຈະເອົາຄຳຍິນຍອມສຳລັບການຜັນປ່ຽນຕໍ່ນາແລະຈຸດປະສົງຂອງການປົນປົວພະຍາບານທີ່ຖືກຮັບຮອງເອົາເມື່ອເວລາບຸກຄົນບໍ່ສາມາດທີ່ຈະທຳການຕັດສິນໃຈໂດຍຕົນເອງ. ຜູ້ປົກຄອງຍັງຈະຊ່ວຍເຫລືອນຳການຊື້ໃນການທຳການຕັດສິນໃຈຮະຍະຍາວເມື່ອເວລາຕ້ອງການ, ເຊິ່ງວ່າຖ້າຫາກວ່າສະຖານທີ່ເບື້ອງຕົ້ນບໍ່ສາມາດຮັບເອົາລູກຄ້າໂດຍປາສຈາກການຊື້ຕະຫລອດໄປນຳມາໃຊ້.  
ໃນປັດຈຸບັນນີ້, **Department of Social and Health Services (DSHS)** ຂອງຮັດວໍຊິງຕັນບໍ່ມີສິດອຳນາດທີ່ຈະໃຊ້ເງິນທົດແທນຄວາມຄຸ້ມຄອງຕາມກົດໝາຍໂດຍເປັນພາລະຂອງຮັດ; ບຸກຄົນສາມາດໃຊ້ຊັບສິນຂອງເຂົາເຈົ້າເທົ່ານັ້ນເພື່ອຈະຈ່າຍສຳລັບຄວາມຕ້ອງການໃນຄວາມຄຸ້ມຄອງ. ພາກສ່ວນປະກອບອັນນີ້ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ກັບ **DSHS** ທີ່ຈະໃຊ້ທົດແທນຜູ້ປົກຄອງທີ່ມີສັນຍານຳ **Office of Public Guardianship (OPG)**- ຜູ້ທີ່ໃຫ້ການຊື້ນຳການຕັດສິນໃຈສຳລັບສຳລັບບຸກຄົນທີ່ຫວັງເພິ່ງໃສ່ **LTSS**.
- **ການເບື້ອງຕົ້ນແລະສ່ວນຕົວທີ່ຖືກປະສານງານ:** ຜູ້ເບື້ອງຕົ້ນແລະຄອບຄົວອາດຈະຊືບຫລາຍໆຄັ້ງໃນການໃຫ້ມີຈຳນວນເວລາຕຳສຸດຕໍ່ການຢ້ຽມຢາມລູກຄ້າເທື່ອນຶ່ງເພື່ອຈະເຮັດໃຫ້ຕາຕະລາງເວລາຂອງເຂົາເຈົ້າຖືກຄວບຄຸມໄດ້. ລູກຄ້າຫລາຍໆຄັ້ງຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອນຳການກິນຢາຫລືພາລະກິດແນວອື່ນທີ່ໃຊ້ເວລາບໍ່ພໍເທົ່າໃດນາທີແຕ່ວ່າຕ້ອງການຫລາຍໆເທື່ອໃນຮະຫວ່າງແຕ່ລະວັນ.

<sup>1</sup> ຢູ່ໃນເວກສານອັນນີ້, **LTSS** ເປັນໂຄງການ **MAC** ແລະ **TSOA** ຖືກສະເໜີໃຫ້ໂດຍຜ່ານການສະລະສິດ **MTP**. ເມື່ອເວລາອ້າງອີງເຖິງໂຄງການ **LTSS** ຂອງຮັດຖະບານກາງ, ມັນຖືກຂຽນລົງວ່າເປັນ **“Medicaid LTSS.”**

ເມື່ອການເຮັດໝາຍນັດໄດ້ເກີດຂຶ້ນຢູ່ດຽວນີ້, ລູກຄ້າບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຈາກນັກວິຊາການຢູ່ສະເໝີນຳຊະນິດຂອງພາລະກິດເຫລົ່ານັ້ນອາດກວ່າເຂົາເຈົ້າ ມີຊີວິດໄວມາພຽງພໍສຳລັບຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຈະຢູ່ທີ່ນັ້ນໃນເວລາສ່ວນຫລາຍຂອງວັນ. ພາກສ່ວນປະກອບໃຫມ່ຂອງການເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວທີ່ຖືກປະສານງານຈະອະນຸຍາດໃຫ້ມີການເຮັດໝາຍນັດທີ່ປ່ຽນແປງໄປມາຫລາຍກວ່າເລກການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ກວ່າເກົ່າສຳລັບລູກຄ້າແລະຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລຊຶ່ງວ່າການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສ່ວນຕົວກຳລັງຖືກເອົາໃຫ້ແກ່ລູກຄ້າຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໄກກັນ.

- ການຊ່ວຍເຫລືອຄ່າເຊົ່າເຮືອນ:** ການຊ່ວຍເຫລືອຄ່າເຊົ່າເຮືອນການເຊົ່າໃນປັດຈຸບັນນີ້ບໍ່ໄດ້ຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ຖືກລວມໃສ່ນຳການສະລະສິດ **CMS** ຫລືໂຄງການຂອງຮັດຈັກຢ່າງ. ພາກສ່ວນປະກອບຂອງການຕໍ່ໃຫມ່ **MTP** ເພີ່ມເຕີມອັນນີ້ຈະຕໍ່ຄວາມສາມາດຂອງ **DSHS' Aging and Long-Term Support Administration's (ALTSA's)** ອອກໄປເພື່ອຈະເຮັດເພື່ອການຊ່ວຍເຫລືອຄ່າເຊົ່າເຮືອນໃຫ້ໃນຂະແໜງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາສາມຢ່າງເຫລົ່ານີ້:

  - ບຸກຄົນຢູ່ໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການຂອງ **ALTSA** ຜູ້ທີ່ປະສົງຢາກຈະຜັນປ່ຽນຕໍ່ມາສູ່ສະຖານທີ່ປິ່ນເຮືອນ, ແຕ່ວ່າຮາບໄດ້ຂອງເຂົາເຈົ້າກຳນົດໃຫ້ເອົາຈຳນວນທີ່ຈະເຂົ້າເຖິງການຊ່ວຍເຫລືອຄ່າເຊົ່າເຮືອນໃນຂະນະທີ່ກຳລັງລໍຖ້າການຊ່ວຍເຫລືອເຮືອນຫລວງຮາຄາຳຢູ່ໄດ້.
  - ລູກຄ້າຂອງ **ALTSA** ຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນໂຄງການຊ່ວຍບ່ອນຢູ່ອາໄສຢູ່ທີ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້ບໍ່ມີຊ່ອງທາງທີ່ເປັນໄປໄດ້ທີ່ຈະຍ້າຍໄປສູ່ເຮືອນຢູ່ທີ່ເປັນເອກະຊົນ. ອັນນີ້ແມ່ນຊ່ວງວ່າງທີ່ໃຫຍ່ທີ່ສຸດຢູ່ໃນໂຄງຮ່າງການຜັນປ່ຽນຕໍ່ມາປັດຈຸບັນ, ແລະມັນຈະເປັນຜົນປະໂຫຍດໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ປະສົງຢາກຈະຍ້າຍເຮືອນ, ແລະກໍສ້າງຈຳນວນທີ່ຕ້ອງການຢູ່ໃນໂຄງການບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ມີຢູ່ໃນປັດຈຸບັນຂອງພວກເຮົາ.
  - ລູກຄ້າຂອງ **ALTSA** ໄດ້ຮັບເອົາໂຄງການ **Foundational Community Supports Supportive Housing** ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການເງິນຊ່ວຍເຫລືອແລະການຊຸມຊຸດຄ່າເຊົ່າເຮືອນເພື່ອຈະກຸ້ມຄ່າເຮືອນຢູ່ອາໄສຍັງອັນນຳໃຜ.
- ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາທີ່ສົມມຸດໄວ້:** ເງື່ອນໄຂຮັບເອົາທາງການເງິນສຳລັບ **LTSS** ທີ່ຖືກອອກເງິນໃຫ້ໂດຍ **Medicaid** ໃນປັດຈຸບັນນີ້ຕ້ອງມີການດຳເນີນການຢ່າງຮະອຽດເພື່ອຈະພິສູດຮາບໄດ້ແລະຊັບສິນ. ອັນນີ້ຕ້ອງໃຫ້ມີການປະເມີນຜົນຫນ້າຕໍ່ຫນ້າ, ການກວດເບິ່ງບັນທຶກພະຍາບານຄົນ, ແລະການປະສານງານຮ່ວມມືນຳລູກຄ້າ, ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າ, ແລະການຕິດຕໍ່ອື່ນໆເພື່ອຈະພິຈາລະນາເບິ່ງວ່າຄວາມບົກຜ່ອງທາງການທຳການແມ່ນຍ້ອນບັນຫາທາງສຸຂະພາບໂຮກຈິດ, ໂຮກຈິດເຊື້ອມ, ແລະການກວດພະຍາດອື່ນໆ. ມອກຈາກນັ້ນອີກ, ໂຄງການບໍລິການລວມສູນໃສ່ບຸກຄົນແມ່ນຕ້ອງການກ່ອນການອະນຸຍາດສຳລັບການບໍລິການ.

ການຕໍ່ເວລາອອກໄປໃນການດຳເນີນການເງື່ອນໄຂຮັບເອົາທີ່ສົມມຸດໄວ້ (**PE**) ເພື່ອຈະຄຸ້ມກັນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາ **LTSS** ສຳລັບບ່ອນຢູ່ອາໄສຢູ່ຕາມເຮືອນແລະຊຸມນຸມຈະໝາຍຄວາມວ່າຜູ້ຮ້ອງຂໍເອົາຈະສາມາດທີ່ຈະເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໂດຍທັນທີໂລດກ່ອນທີ່ຈະເຮັດການພິຈາລະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາໃຫ້ສຳເລັດ.

ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ຣະບົບຈະເຮັດໃຫ້ງ່າຍຂຶ້ນສຳລັບຄົນໃດຄົນນຶ່ງທີ່ຈະເຂົ້າໄປໃນສະຖານທີ່ປິ່ນປົວງ່າຍກວ່າຈະຢູ່ໃນເຮືອນຂອງເຂົາເຈົ້າເອງ. ການຕໍ່ **PE** ອອກໄປຈະຊ່ວຍບຸກຄົນໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊຸມຊຸດຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຕາມໃຈເລືອກເອົາຂອງເຂົາເຈົ້າ. ມັນຈະລວມເອົາການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ **LTSS** ທີ່ເໝາະສົມໂດຍຜ່ານການສະລະສິດ **Community First Choice & 1915(c)** ແລະການຄຸ້ມກັນພະຍາບານ **Medicaid**.

  - ອຸດສະວັດດີການ **LTSS PE** ຈະຖືກເຮັດໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນໂດຍຜ່ານການດຳເນີນການວາງແຜນມຸ່ງໃສ່ບຸກຄົນ.
  - ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໃນເວລາຕໍ່ມາກາຍເປັນມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຕາມກໍຣະນີ **categorically needy (CN)** ຫລືໂຄງການສະວັດດີການສຳລອງ (**ABP**) **Medicaid** ຈະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂຕໍ່ໄປອີກແລ້ວສຳລັບການບໍລິການ **LTSS PE**.
  - ການບໍລິການທີ່ຖືກສະເໜີໃຫ້ພາຍໃຕ້ສະວັດດີການອັນນີ້ຈະບໍ່ຊັບຊ້ອນການບໍລິການທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນພາຍໃຕ້ປະກັນພ້ຍເອກຊົນ, **Medicare**, ໂຄງການ **Medicaid** ຂອງຮັດ, ຫລືຜ່ານໂຄງການຂອງຮັດຖະບານກາງຫລືຂອງຮັດແນວອື່ນໆ.

### ການກ້າວຫນ້າການປິ່ນປົວທັງຫມົດ

ໃນຣະຫວ່າງຫົກປີທຳອິດຂອງ **MTP**, **HCA** ໄດ້ປະສົມປະສານຣະບົບສຸຂະພາບຮ່າງກາຍແລະການປະພຶດຕິວຽດ, ຄືບັນທຶກໄປສູ່ການປິ່ນປົວທັງຫມົດ. ຢູ່ໃນການຕໍ່ໃຫມ່, ຮັດຈະດຳເນີນວຽກງານອັນນີ້ຕໍ່ໄປນຳ **ການປະເມີນຜົນການປະສົມປະສານທາງການແພດເປັນມາດຕະຖານ** ແລະຄວາມຊ່ວຍເຫລືອທາງວິຊາການສຳລັບຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ.

ການປະເມີນຜົນທີ່ວຽດເປັນມາດຕະຖານຈະອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ, ໂຄງການ, ແລະຮັດໃຫ້ເຂົ້າໃຈຜົນຄືບັນທຶກໃນການປະສົມປະສານມາເຖິງດຽວນີ້ແລະຊັບອອກໂອກາດສຳລັບການສິ່ງເສີມໃຫ້ດີຂຶ້ນ. ເພື່ອນຮ່ວມງານສຳຄັນຢູ່ໃນວຽກງານອັນນີ້ລວມເອົາ **Accountable Communities of Health (ACHs)**, ວົງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນຳ (**MCOs**), ຫ້ອງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບການປະພຶດ, ແລະບ່ອນອື່ນໆ.

## ເປົ້າໝາຍ 3: ການແລ່ງໃສ່ການເອົາການປິ່ນປົວໃຫ້ແລະນິວັດຕະກັນການຈ່າຍເງິນທີ່ຖືກມຸ່ງໝາຍໃສ່ຄວາມຕ້ອງການທາງສັງຄົມທີ່ກ່ຽວພັນນຳສຸຂະພາບ

### ການຊຸມຊຸມນຸມຊົນຮາກຖານ (FCS)

**FCS** ເປັນການປະສານງານຮ່ວມມືກັນຮະຫວ່າງ **HCA** ແລະ **ALTSA** ທີ່ຖືກອອກເງິນໃຫ້ໂດຍການສະລະສິດ **MTP** ປັດຈຸບັນ. **Amerigroup** ເປັນຜູ້ບໍລິຫານຝ່າຍທີສາມທີ່ມີສັນຍາ. ໂດຍການເຮັດຮ່ວມກັນ, ເຂົາເຈົ້າເຮັດວຽກນຳຫ້ອງການຫລາຍໆບ່ອນທີ່ເອົາການບໍລິການຊຸມຊຸມນຸມຊົນໃຫ້ (ຍັງຖືກເອີ້ນອີກຄືກັນວ່າແຜນເຮືອນຫລວງທີ່ຖືກຊ່ວຍເຫລືອ) ແລະການບໍລິການວຽກງານທີ່ຖືກຊຸມຊຸມໃຫ້ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ **Medicaid** ທີ່ບໍ່ແຂງແຮງທີ່ສຸດຂອງຮັດຜູ້ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຫຍຸ້ງຍາກ.

ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຖືກອອກແບບມາເພື່ອຈະສົ່ງເສີມການກຸ້ມຕົນເອງແລະການພັກພື້ນໂດຍການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ເຮືອນຮ່ວມເພື່ອຈະຊອກຫາແລະຮັກສາເອົາໄວ້ເຮືອນຢູ່ແລະວຽກງານທີ່ ຫມັ້ນຄົງ. ການບໍລິການບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ຖືກຊຸ້ມຊູ່ຊ່ວຍບຸກຄົນໃຫ້ໄດ້ແລະຮັກສາເອົາໄວ້ບ່ອນຢູ່ອາໄສໃນຊຸມນຸມຊົນ. ການບໍລິການວຽກງານທີ່ຖືກຊຸ້ມຊູ່ຊ່ວຍບຸກຄົນທີ່ມີອຸປະສັກກິດກັນຕໍ່ການໄດ້ ວຽກງານເຮັດແລະຮັກສາວຽກງານໄວ້. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ເຮັດວຽກນຳມາຍັຈ້າງແລະເຮັດວຽກສະຖານທີ່ເພື່ອຈະສົມທຽບບຸກຄົນໃສ່ກັບສະພາບແວດລ້ອມທີ່ຖືກຕ້ອງເໝາະສົມໃນຂະນະ ທີ່ເອົາການຊຸ້ມຊູ່ຊ່ວຍໄປໃຫ້ນຳ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຈ່າຍເງິນໃຫ້ສຳລັບບ່ອນຢູ່ອາໄສຫຼືສຳລັບເງິນຄ່າຮ່ວມງານຫຼືເງິນເພີ່ມເຕີມຄ່າຮ່ວມງານ.

ການຄົ້ນຄ້ວາສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການວ່າງງານແລະຄວາມບໍ່ຫມັ້ນຄົງໃນວຽກງານ, ການບໍ່ມີເຮືອນຢູ່, ແລະບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ບໍ່ຫມັ້ນຄົງມີສ່ວນແບ່ງປັນໃສ່ສຸຂະພາບບໍລິມະນູນ. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ຍັງຖືກ ຮ້າງອີງອີກຄັ້ງວ່າເປັນການຕັດສິນສຸຂະພາບທາງສັງຄົມ (SDOH).<sup>2</sup> ການບໍ່ມີເຮືອນຢູ່ແມ່ນການບອກຊ້າທາງຈິດໃຈແລະຫມູນວຽນເປັນວົງກົມ; ມັນເຮັດໃຫ້ບຸກຄົນຕົກຢູ່ໃນການສ່ຽງອັນ ຕະຫລາຍສຳລັບຮ່າງກາຍແລະຈິດໃຈແລະ SUDs. ຄ້າຍຄືກັນອີກ, ຫລັກຖານເຊື່ອມຕໍ່ການວ່າງງານໃສ່ຜົນອອກມາຂອງສຸຂະພາບຮ່າງກາຍແລະສຸຂະພາບໂຮກຈິດບໍ່ແຂງແຮງ. ເຖິງແມ່ນວ່າ ຈະບໍ່ມີສະພາບທີ່ໄດ້ເກີດມາແຕ່ກ່ອນກໍຕາມ.

FCS ໃຊ້ພາກປະຕິບັດອົງການຫລັກຖານສອງຢ່າງ (ການຈັດໃຫ້ຢູ່ສ່ວນບຸກຄົນແລະການຊຸ້ມຊູ່ຊ່ວຍບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ຖືກຊຸ້ມຊູ່ຊ່ວຍ) ເພື່ອຈະເອົາການບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບໃຫ້ແກ່ແຮງໃຫ້ຜົນອອກມາໃຫ້ດີຂຶ້ນ. ມາເຖິງວິນັດ, ມັນມີຢູ່ຫລາຍເກີນກວ່າ 20,000 ຄົນໄດ້ຈິດຊື່ເຮືອນນຳ FCS. [ການອອກຫາໂຄງການແຕ້ມຂັ້ນຕົ້ນ](#) ສະແດງໃຫ້ເຫັນ:

- ການພັດທະນາດີຂຶ້ນຢ່າງໃຫຍ່ຫລວງອີງຕາມສະຖິຕິຢູ່ໃນອັດຕາວຽກງານ, ເງິນເຮັດວຽກ, ແລະຊົ່ວໂມງເຮັດວຽກ.
- ການເພີ່ມຂຶ້ນຢ່າງໃຫຍ່ຫລວງອີງຕາມສະຖິຕິຢູ່ໃນການຜັນປ່ຽນອອກມາຈາກການບໍ່ມີເຮືອນຢູ່.
- ການສັນຍາການລຸດຜ່ອນລົງໃນການໃຊ້ຜະແນກສຸກເສີນບໍ່ນອນໂຮງຫມໍແລະການໃຊ້ການນອນໂຮງຫມໍສຳລັບຜູ້ຈິດຊື່ເຮືອນນຳ FCS.

ພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່, FCS ຍັງຈະອີກຄັ້ງກໍ:

- ການສັນຍາທີ່ຈະໃຊ້ເງິນທຶນ Medicaid ເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ຈິດຊື່ເຮືອນນຳ FCS ທີ່ຈະຈ່າຍສຳລັບຄ່າທຳນຽມການຜັນປ່ຽນຕໍ່ມາເທື່ອດຽວ (ລວມທັງຄ່າເຊົ່າເຮືອນ ເດືອນທຳອິດແລະເດືອນສຸດທ້າຍ, ຄ່າທຳນຽມໃບຄຳຮ້ອງ, ແລະ/ຫລືສິ່ງຂອງໃຊ້ໃນເຮືອນທີ່ຈຳເປັນ) ເມື່ອເວລາຜູ້ຈິດຊື່ກຳລັງຈະອອກຈາກການປິ່ນປົວສຸຂະພາບໂຮກຈິດນອນ ໂຮງຫມໍຫລືການປິ່ນປົວ SUD, ຫລືປະສົບກັບການບໍ່ມີເຮືອນຢູ່ໃນເດືອນກ່ອນການຮັບເອົາການປິ່ນປົວ.
- ຂະຍາຍເງື່ອນໄຂຮັບເອົາວຽກງານທີ່ຖືກຊຸ້ມຊູ່ເພື່ອຈະລວມເອົາບຸກຄົນກຳລັງອອກຈາກຄຸກ, ຕະຫລາງ, ຫລືຜູ້ທີ່ມີສະພາບ “ຝາກໂທດໄວ້ກ່ອນ.”
- ຂະຍາຍເງື່ອນໄຂຮັບເອົາບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ຖືກຊຸ້ມຊູ່ໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີອາຍຸ 16 ປີແລະແກ່ກວ່າ. ອັນນີ້ຈະເຮັດເພື່ອຄວາມສາມາດທີ່ຈະເອົາການຊຸ້ມຊູ່ກ່ອນການເຂົ້າໄປຢູ່ໃຫ້ແກ່ຊາວ ຫມຸ່ນທີ່ກຳລັງອອກຈາກການລ້ຽງດັກກຳຜ້າ.

### ຍຸດທະວິທີເພື່ອຈະແກ້ໄຂຄວາມຕ້ອງການທາງສັງຄົມທີ່ພົວພັນນຳສຸຂະພາບ (evolution of Initiative 1)

ວຽກງານອັນນີ້ແມ່ນກ່ຽວກັບການເຮັດໃຫ້ຮະບົບການໃຫ້ການປິ່ນປົວ Apple Health ຢູ່ໃນຮັດວຽກຕົນ. ACHs ແລະທ່ານຫມໍປິ່ນປົວສຸຂະພາບຄົນອິນດຽນ (IHCPs) ເຮັດວຽກ ເພື່ອຈະເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນຢູ່ໃນຊຸມນຸມຊົນແລະທ້ອງຖິ່ນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ໃນຮະຫວ່າງຫົກປີທຳອິດຂອງ MTP, ACHs ໄດ້ເຮັດວຽກໃນການກໍ່ສ້າງນ້ຳຫມັກຢູ່ໃນຮະບົບສຸຂະພາບ ແລະຊຸມນຸມຊົນ, ອອກແບບແຜນການໃຫ້ການປິ່ນປົວ, ປະສົມປະສານສຸຂະພາບຮ່າງກາຍແລະການປະພຶດ, ເຮັດໃຫ້ການເອົາເຖິງດີຂຶ້ນຕໍ່ການປິ່ນປົວສຳລັບການໃຊ້ຢາຝິ່ນ, ຫລືເຂດອື່ນໆ.

ພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່, HCA, ACHs, MCOs, ແລະເພື່ອນຮ່ວມງານບ່ອນອື່ນໆຈະເອົາບົດບາດແນວໃຫມ່ເພື່ອຈະກໍ່ສ້າງການດຳເນີນຕໍ່ໄປໃນການຊຸ້ມຊູ່ດ້ານສຸຂະພາບຫລັງຈາກການ ປິ່ນປົວທາງແພດ. ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ຈະລວມເອົາ:

- ການບໍລິການເພື່ອຈະແກ້ໄຂຄວາມຕ້ອງການທີ່ບໍ່ທັນຖືກຕອບສະນອງເທື່ອ: ໂຄງການເຫຼົ່ານີ້ເອົາສະຖິຕິການໂດຍກົງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນເພື່ອຈະຊຸ້ມຊູ່ສຸຂະພາບ ແລະຄວາມຢູ່ດີມີແຮງຂອງເຂົາເຈົ້າເໝືອນກວ່າການປິ່ນປົວຕາມຄລິນິກ.
  - ການບໍລິການໃຊ້ແທນ (ILOS): ILOS<sup>3</sup> ແມ່ນທາງອອກສຳລັບການປິ່ນປົວທາງແພດທີ່ຖືກພິສູດວ່າເປັນທີ່ເໝາະສົມແລະປະຢັດເງິນໄດ້. ຕົວຢ່າງວ່າ, ການ ປ່ຽນຜົນໃຫມ່ນຳພັນໄມ້ຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຄົນໃດຄົນນຶ່ງທີ່ມີພະຍາດຫຼັດແມ່ນທາງອອກທີ່ເໝາະສົມແລະປະຢັດເງິນຕໍ່ການຢ້ຽມຢາມທ້ອງສຸກເສີນຊ້ຳກັນໄປສຳລັບ ພະຍາດຫຼັດເກີດຂຶ້ນ. MCOs ຫລືບໍລິສັດປະກັນພັຍສຸຂະພາບທີ່ຮັບໃຊ້ລູກຄ້າຂອງ Medicaid ສາມາດສະເນີໃຫ້ແລ້ວແລະຈ່າຍເງິນສຳລັບ

<sup>2</sup> [Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](#) ຕີຄວາມຫມາຍ SDOH ວ່າເປັນສະພາບຢູ່ຕາມສະຖານທີ່ບ່ອນທີ່ຄົນອາໄສຢູ່, ຮ່າຮຽນ, ເຮັດວຽກ, ແລະຫລິ້ນຊຶ້ງສະ ຫ້ອນເຖິງການສ່ຽງອັນຕະຫລາຍແລະຜົນອອກມາຂອງສຸຂະພາບແລະຄຸນນະພາບຂອງຊີວິດມາກມາຍຫລາຍຢ່າງ.

<sup>3</sup> ILOS ສາມາດລວມເອົາການບໍລິການຊີ້ນຳແນວທາງການຜັນປ່ຽນໃນບ່ອນຢູ່ອາໄສ; ເງິນມັດຈຳເຮືອນຢູ່; ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຫລວງແລະຮັກສາໄວ້; ການບໍລິການຢຸດພັກຊົ່ວຄາວ; ໂຄງການ ແຕ່ງຕັ້ງປະຈຳວັນ; ການຜັນປ່ຽນການຫັນເໜັດໄປຫາບ່ອນເບິ່ງແຍງຜູ້ເຮັດຖ້ຳໄປຫາບ່ອນອາໄສຢູ່ທີ່ມີຄົນຊ່ວຍເຫຼືອ; ການບໍລິການປ່ຽນມາສູ່ຊຸມນຸມຊົນການຜັນປ່ຽນຈາກເຮືອນຜູ້ເຮັດຖ້ຳມາສູ່ເຮືອນ; ການດັດແປງໃຫ້ເອົາສະພາບໃນການເອົາຫາສະພາບແວດລ້ອມ (ການດັດແປງເຮືອນ); ການແກ້ໄຂໂຮກຈິດ; ອາຫານທີ່ປັບສ່ວນພະຍາບານ; ສູນກາງປິ່ນປົວໃຫ້ເຮົາເມົາ; ເຮືອນຢູ່ຫລັງຈາກນອນ ໂຮງຫມໍຮະຍະສິນ; ແລະການພັກຊົ່ວຄາວທາງການພະຍາບານ.

ILOS ຢູ່ໃນຮັດວິຊິຕັນ.ດ້ວຍການຕໍ່ໃຫມ່<sup>4</sup>, ຮັດຈະເຮັດອອກມາເປັນທາງການແລະຂະຍາຍາຍລາຍການຂອງ ILOS ທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ບຸກຄົນຫລາຍຄົນທີ່ຈະເຂົ້າເຖິງການບໍລິການເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫຼືອເຂົາເຈົ້າໃຫ້ຢູ່ດີມີຜຽງ.

- o **ການບໍລິການກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ (HRS):** ໂຄງການອັນນີ້ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ຮັດທີ່ຈະສະເໜີການຄຸ້ມກັນສໍາລັບຄວາມຕ້ອງການທີ່ກ່ຽວພັນນໍາສຸຂະພາບ.ຮັດຈະຕີຄວາມໝາຍວ່າແມ່ນໃຜແດ່ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການ,ລວມທັງວ່າມີການບໍລິການແນວໃດແດ່ທີ່ມີໄວ້ໃຫ້.ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ສາມາດລວມເອົາການອິນສິ່ງ,ອາຫານ, ເຮືອນຢູ່ອາສັຍ,ແລະການຊ່ວຍເຫຼືອມຸ່ງໃສ່ການເງິນ (ເຊັ່ນວ່າຄ່ານໍ້າຄ່າໄຟຟ້າ). **ACHs** ຈະຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເຮັດການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ນໍາການເຮັດວຽກ ຮ່ວມກັນທີ່ຖືກອອກແບບມາຜ່ານສູນຊຸມນຸມຊົນ (ບັນຮະຍາຍຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ),ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກອອກແບບມາເພື່ອຈະເພີ່ມເຕີມແຕ່ບໍ່ແມ່ນຊໍ້າກັນກັບ **ILOS**. ບໍລິກັນກັບ **ILOS**, ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈະບໍ່ຖືກໃຊ້ແທນການປິ່ນປົວທາງການແພດອັນເຈາະຈົງ.ຕົວຢ່າງວ່າ,ສະວັດດີການການອິນສິ່ງຈະລວມເອົາການຈ່າຍ ເງິນເພື່ອຈະຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ອາດໃສໃຫ້ເຂົ້າເຖິງສູນກາງຜູ້ເຖົ້າອາທິດນຶ່ງເທື່ອນຶ່ງ.ອັນນີ້ບໍ່ໃຊ້ແທນການປິ່ນປົວພະຍາບານແນວໃດແນວນຶ່ງແຕ່ວ່າບໍ່ຊຸມຊຸຂະພາບ ແລະຄວາມຢູ່ດີມີຜຽງທາງຮາງກາຍແລະຈິດໃຈ.

- **ການປະສານງານການປິ່ນປົວຢູ່ຕາມຊຸມນຸມຊົນ: ACH** ແຕ່ລະບ່ອນຈະບໍ່ຄວບຄຸມເບິ່ງນໍາສູນຊຸມນຸມຊົນທ້ອງຖິ່ນເພື່ອຈະເອົາການປະສານງານການປິ່ນປົວອີງຕາມ ຊຸມນຸມຊົນທັງທັງຮັດ.

ຄວາມຄິດສູນຊຸມນຸມຊົນເປັນວິວັດທະນາການຂອງວຽກງານທີ່ເລີ່ມຕົ້ນໃນຫົກປີທໍາອິດຂອງ **MTP** ແລະຄຽງຄູ່ກັນໄປນໍາໂຄງການ **Department of Health's CareConnect**, ຊຶ່ງຮັບໃຊ້ໂດຍສະເພາະບຸກຄົນຢູ່ໃນຄວາມໂດດດ່ຽວແລະການກັກຕົວໄວ້ຍ້ອນໂຮກ **COVID-19**. ຫນ້າທີ່ຂອງສູນຊຸມນຸມຊົນຈະເປັນມາດຕະຖານ ແລະລວມເອົາການກວດກັ້ນກອງ **SDOH**, ຊ່ວຍເຫຼືອຊັບອກແລະຊີ້ນໍາແນວທາງຂອງຊັບສິນຂອງຊຸມນຸມຊົນ,ການສິ່ງຕໍ່,ແລະການຈາຍເງິນສໍາລັບພະນັກງານອະນາມັຍ (**CHWs**).

ສູນຊຸມນຸມຊົນບໍ່ຊໍ້າການປະສານງານການປິ່ນປົວ,ແຕ່ວ່າເອົາການຊຸມຊຸສໍາຄັນເພື່ອຈະຕິດຕາມບຸກຄົນໃສ່ແຫຼ່ງຊ່ວຍເຫຼືອແລະອົງການຂອງຊຸມນຸມຊົນ,ລວມທັງການປະ ຖິມພະຍາບານໃນແບບທາງນີ້,ສູນຈະເອົາການຊຸມຊຸສໍາຄັນໃຫ້ທັງຮະບົບປິ່ນປົວສຸຂະພາບແລະຊຸມນຸມຊົນ.

ສູນຊຸມນຸມຊົນຈະໃຊ້ເວລາແລະເງິນທຶນເພື່ອຈະກໍ່ຕັ້ງ.ຮັດຈະເອົາການອອກແບບອອກຫນ້າໃຫ້ແລະເງິນລົງທຶນໃຫ້ສໍາລັບແຕ່ລະທ້ອງຖິ່ນ;ອັນນີ້ຈະຍ້າຍໄປໃນພາຍຫລັງໄປ ໃສ່ເງິນທຶນດໍາເນີນກິຈການເພື່ອຈະຊຸມຊຸສູນກາງ.ເງິນທຶນຈະຖືກດັດແປງອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງແຕ່ລະທ້ອງຖິ່ນ.

- **ຄວາມສະເໝີພາບດ້ານສຸຂະພາບແລະເງິນທຶນປະຣິມານຂອງຊຸມນຸມຊົນ: HCA** ຖືວ່າຍຸດທະວິທີກ່ຽວກັບເງິນທຶນສະເໝີພາບດ້ານສຸຂະພາບ.ດ້ວຍຄວາມຄິດເຫັນ ຈາກຊຸມນຸມຊົນ, **ACHs** ຈະຄວບຄຸມເງິນທຶນເພື່ອຈະແກ້ໄຂຄວາມສະເໝີພາບທາງສຸຂະພາບແລະ **SDOH**. ການລົງທຶນເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກອອກແບບມາເພື່ອຈະຊຸມຊຸ ຄວາມມຸ່ງຫມັ້ນແລະຄວາມຕ້ອງການທົ່ວທັງຊຸມນຸມຊົນ,ເຮັດໃຫ້ການບໍລິການສ່ວນບຸກຄົນສົມບູນທີ່ເອົາໃຫ້ຜ່ານວຽກງານແນວອື່ນ.ຮາຍຮະດຽວຂອງເງິນທຶນເຫຼົ່ານີ້ຍັງ ກໍາລັງຖືກອອກແບບແຜນຢູ່.

**IHCP**-ໂຄງການເຈາະຈົງຍັງເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງ **Initiative 1** ໃນຫົກປີທໍາອິດຂອງ **MTP**.

ໂຄງການເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ຖືກອອກແບບມາໂດຍແລະສໍາລັບຄົນດັ່ງເດີມ,ໃນການປະສານງານຮ່ວມກັນນໍາ **HCA**, ເພື່ອຈະ:

- ຕອບສະນອງຄວາມຕ້ອງການທັງຫມົດໄດ້ດີກວ່າຂອງຄົນອະເມຣິກັນອິນດຽນອາລາສກາດັ່ງເດີມ (**AI/ANs**).
- ສິ່ງເສີມປະຣິມານການບໍລິຫານແລະເຕັກໂນໂລຊີຂອງ **IHCP**.
- ເຮັດວຽກເພື່ອຈະລຸດຜ່ອນຄວາມບໍ່ສະເໝີພາບທາງສຸຂະພາບທີ່ປະສົບພົບພໍ້ໂດຍ **AI/ANs**.

ພາຍໃຕ້ການຕໍ່ໃຫມ່ **MTP**, ມັນຈະມີການຊຸມຊຸສໍາລັບການພັດທະນາ **Native Community Hub** ທີ່ວຽດ,ທີ່ຖືກມຸ່ງຫມາຍໃສ່ຄວາມຕ້ອງການໃນການປະສານງານການປິ່ນປົວ ຢູ່ຕາມຊຸມນຸມຊົນໃນ **AI/ANs**. ມັນຍັງຈະມີການຊຸມຊຸອີກຄັ້ງສໍາລັບຄວາມພະຍາຍາມຄ້າຍຄຽງກັນກັບ **ACHs**, ຖືກພັດທະນາອອກມາໃນການປຶກສານໍາ **Tribes** ແລະ **IHCPs** ໃນການຮັບຮູ້ **HCA** ແລະຄວາມສັມພັນສະເພາະນໍາ **Tribes** ແລະເພື່ອຈະແກ້ໄຂຄວາມຕ້ອງການໂດຍສະເພາະນໍາ **AI/ANs**.

[ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ evolution of Initiative 1.](#)

<sup>4</sup> ສິ່ງເກດວ່າ **ILOS** ເປັນເຄື່ອງກົນໄກທີ່ມີໄວ້ຜ່ານການປິ່ນປົວທີ່ຖືກຄວບຄຸມນໍາແລະບໍ່ຕ້ອງການການອະນຸຍາດການສະລະສິດຫລືການອອກເງິນທຶນໃຫ້ເພື່ອຈະນໍາໃຊ້.ພວກເຮົາໃຊ້ການຕໍ່ໃຫມ່ເພື່ອ ຈະເຮັດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີໄວ້ໃຫ້ຫລາຍກວ່າເກົ່າ.