ဒုက္ခသည်နှင့် ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူအသစ်များအတွက် ဆောင်ရွက်ရမည့်စာရင်း- ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ အာမခံ အကာအကွယ် အပြောင်းအလဲများအတွက် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ခြင်း

မည်သည့်အရာများ ပြောင်းလဲသွားသနည်း။

2026 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 1 ရက်နေ့မှစ၍ ဖက်ဒရယ် စည်းမျဉ်းများအရ Medicaid ရရှိနိုင်သည့်သူများ အပြောင်းအလဲရှိပါမည်။

သတ်မှတ်ထားသော လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေး အခြေအနေရှိသူအချို့သည် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်ကို ဆုံးရှုံးရနိုင်သည်။

သင်သည် အောက်ပါ အခြေအနေရှိသူဖြစ်ပါက သက်ရောက်မှုရှိနိုင်သည်-

- ဒုက္ခသည် သို့မဟုတ် ခိုလှုံခွင့်ရရှိသူ
- လူသားချင်းစာနာမှုဖြင့် ယာယီဝင်ရောက်နေထိုင်ခွင့်ရသူ
- လူကုန်ကူးခံရသူ သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်ခံရသူ

ဤအုပ်စုများသည် ၎င်းတို့၏ Medicaid သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုတွင် အပြောင်းအလဲများ ရှိမည်မဟုတ်ပါ-

- တရားဝင် အမြဲတမ်း နေထိုင်ခွင့်ရရှိသူများ (ဂရင်းကတ်ပိုင်ရှင်များ)
- ကျူးဘား သို့မဟုတ် ဟေတီနိုင်ငံမှ ဝင်ရောက်လာသူများ
- COFA ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူများနှင့် လွတ်လပ်စွာ ပူးပေါင်းထားသော နိုင်ငံများ၏ နိုင်ငံသားများ

အရေးကြီးသည်- Iowa Health and Human Services ထံမှ တရားဝင် သတိပေးချက်ကို စောင့်ဆိုင်းပါ။ သင်၏ Medicaid ပြီးဆုံးသွားပြီဟု **မယူဆပါနှင့်။**

အာမခံဆုံးရှုံးနိုင်ခြေအတွက် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ခြင်း

ယခုအချိန်တွင် အဆင့်ဆင့် လုပ်ဆောင်ထားလျှင် ဆေးကုသစောင့်ရှောက်မှု ရယူရာတွင် ကွာဟမှုများမဖြစ်စေရန် ကူညီပေးနိုင်သည်။ သင်လုပ်ဆောင်ရမည့်အရာ-

1. **ဆရာဝန်နှင့်ပြသရန် ရက်ချိန်းမြန်မြန်ယူပါ။** သင့်တွင် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များရှိပါက 2026 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 1 ရက်နေ့မတိုင်မီ သင့်ဆရာဝန်နှင့် ပြသရန် ကြိုးစားပါ။ သင်၏ စောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်အကြောင်း ဆွေးနွေးပါ။
2. **စက်တင်ဘာလတွင် အပိုဆောင်း ဆေးဝါးများ တောင်းဆိုပါ။** သင် နေ့တိုင်း ဆေးသောက်ရပါက ရက် 90 စာ ဆေးပြန်ဖြည့်ရန် တောင်းဆိုပါ။ (ယင်းက သင်၏ ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်၊ ဆေးဝါးနှင့် ဆရာဝန်တို့အပေါ် မူတည်သည်။)
3. **အကြံပြုထားသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ရက်ချိန်းမှန်သမျှကို ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ပါ။** အထူးကုထံ သွားရောက်ပြသမှုများ၊ နောက်ဆက်တွဲ စစ်ဆေးမှုများ၊ ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးမှုနှင့် ကြိုတင်ကာကွယ်စောင့်ရှောက်မှုတို့ကို အောက်တိုဘာလ 1 ရက်နေ့မတိုင်မီ ပြီးမြောက်အောင် လုပ်ရန် ကြိုးစားပါ။
4. **သင့်ဆေးမှတ်တမ်းများ၏ မိတ္တူများကို သင့်ဆရာဝန်ထံမှ တောင်းဆိုပါ။** ၎င်းတွင် သင်၏ ဆေးမှတ်တမ်း၊ ကာကွယ်ဆေးများ၊ ဆေးဝါးစာရင်းနှင့် စစ်ဆေးမှု ရလဒ်များ ပါဝင်သည်။ ဤနည်းအားဖြင့် နောက်ပိုင်းတွင် ကုသပေးမည့် ဆရာဝန်အသစ်များက သင့်ကျန်းမာရေးကို သိရှိနားလည်လာပါမည်။
5. **အရေးကြီးသော စာရွက်စာတမ်းများကို စုစည်းထားရှိပါ။** ID၊ အာမခံစာရွက်များ၊ ဆေးမှတ်တမ်းများ၊ ဆေးညွှန်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ဘေးကင်းလုံခြုံသော နေရာတစ်ခုတွင် သိမ်းထားပါ။
6. **အခမဲ့ ဆေးခန်း သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း အသိအမှတ်ပြုထားသော ကျန်းမာရေး စင်တာ (FQHC) တွင် စောင့်ရှောက်မှုကို စတင်ရယူပါ။** FQHC များသည် ဝင်ငွေပေါ်မူတည်၍ ငွေကောက်ခံပါသည်။ အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်မှုကို မလိုအပ်မီ ကြိုတင်၍ လူနာအဖြစ် စာရင်းသွင်းပြသခြင်းမှာ အကူအညီဖြစ်ပါသည်။ https://hhs.iowa.gov/health-prevention/refugee-health သို့ သွားရောက်၍ Iowa ရှိ FQHC စာရင်းကို ရယူပါ။ "ဒုက္ခသည်များနှင့် ORR ဝန်ဆောင်မှုရယူခွင့်ရှိသည့် အခြားရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူအသစ်များအတွက် Medicaid အပြောင်းအလဲများကို သိရှိနားလည်ရေးနှင့် အခြားရွေးချယ်စရာ ကျန်းမာရေးအထောက်အပံ့များ" စာရွက်စာတမ်းတွင်လည်း ထပ်ဆောင်းရင်းမြစ်များကို ရှာဖွေနိုင်သည်။

7. **သင်သောက်နေကျဆေးဝါးကို ဆက်လက်အသုံးပြုပါ။** ကုန်ကျစရိတ်ကြောင့် မရပ်လိုက်ပါနှင့်။ ပိုဈေးချိုသော ရွေးချယ်စရာများ၊ အမှတ်တံဆိပ်မပါသော ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် လူနာအကူအညီပေးရေး ပရိုဂရမ်များနှင့်ပတ်သက်၍ ဆရာဝန် သို့မဟုတ် ဆေးဝါးပညာရှင်ကို မေးမြန်းပါ။

8. **ဆရာဝန်ညွှန်းဆေးဝါး အကူအညီပေးရေး ပရိုဂရမ်များကို ရှာဖွေပါ။** အချို့ကုမ္ပဏီများ၊ ဆေးခန်းများနှင့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့များက ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ်များကို သက်သာလျော့ပါးစေရန် ကူညီပေးနိုင်သည်။ ဆရာဝန်ညွှန်းဆေးဝါး အကူအညီပေးရေး ပရိုဂရမ်စာရင်းအတွက် "Medicaid အပြောင်းအလဲများကို သိရှိနားလည်ရေး စာရွက်စာတမ်း" ကို ကိုးကားပါ။

9. **Iowa Health and Human Services တွင်ရှိသော သင်၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ပြောင်းလဲပြင်ဆင်ပါ။** Iowa HHS တွင် သင်၏ မှန်ကန်သော ဖုန်းနံပါတ်၊ လိပ်စာနှင့် အီးမေးလ်ရှိကြောင်း သေချာပါစေ။ လူများသည် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ခြင်းဖြင့် HHS တွင် ၎င်းတို့၏ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ပြောင်းလဲပြင်ဆင်နိုင်သည်-
    - **a.** 1-877-347-5678 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ
    - **b.** IMCSC@hhs.iowa.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ
    - **c.** 1-515-564-4018 သို့ ဖက်စ်ပို့ပါ
    - **d.** ဒေသတွင်း HS ရုံးသို့ သွားရောက်ပါ
    - **e.** အောက်ပါလိပ်စာသို့ အချက်အလက်များကို စာတိုက်မှ ပေးပို့ပါ-

      Iowa Health and Human Services, Image Center 4
PO Box 2027
Cedar Rapids, IA 52406.

10. **လိုအပ်ပါက စကားပြန်တစ်ဦး တောင်းဆိုပါ။** ဆေးကုသမှုခံယူရန် လာရောက်ပြသစဉ်အတွင်း သင်သည် ဘာသာစကား အကူအညီကို အခမဲ့ ရယူခွင့်ရှိသည်။

11. **သင်၏ ဒေသတွင်း ပြန်လည်နေရာချထားရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် လူမှုဝန်ထမ်း** (LSI၊ USCRI၊ IRC၊ Catholic Charities၊ LFS စသည်) နှင့် ချိတ်ဆက်မပြတ် ဆက်သွယ်ပါ။ ၎င်းတို့က သင့်အား လုပ်ငန်းစဉ်များကို ကူညီလမ်းညွှန်ပေးနိုင်သည်။

2026 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 1 ရက်တွင် Medicaid ရယူသုံးစွဲခွင့်ကို သင်ဆုံးရှုံးသွားပါက ဆေးကုသစောင့်ရှောက်မှုအတွက် သွားရမည့်နေရာ

- အသက်အန္တရာယ်ကို ခြိမ်းခြောက်နေသော အရေးပေါ် အခြေအနေ- 911 ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် ဆေးရုံအရေးပေါ်ခန်းသို့ သွားပါ။
- အရေးပေါ်အခြေအနေမဟုတ်သော်လည်း စောင့်ဆိုင်းရန်မသင့်သည့် ဖျားနာမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှု- အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်မှုသို့ သွားပါ။
- အခမဲ့ ဆေးခန်းများအပါအဝင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရင်းမြစ်များ စာရင်းကို သိရှိရန် "ဒုက္ခသည်များနှင့် ORR ဝန်ဆောင်မှုရယူခွင့်ရှိသည့် အခြားရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူအသစ်များအတွက် Medicaid အပြောင်းအလဲများကို သိရှိနားလည်ရေးနှင့် အခြားရွေးချယ်စရာ ကျန်းမာရေးအထောက်အပံ့များ" စာရွက်စာတမ်းကို ကိုးကားပါ။