

মোডিকাইড (Medicaid) কর্মসূচীতে গুরুত্বপূর্ণ পরিবর্তনসমূহ

নিম্নলিখিতটি আপনাকে এখনও পর্যন্ত বই 1 ও 2-এ অন্তর্ভুক্ত না হওয়া মেডিকাইড কর্মসূচী (Medicaid Program)-এর গুরুত্বপূর্ণ পরিবর্তনগুলি সম্পর্কে জানায়। আপনার এই তথ্যটি মনোযোগ সহকারে পড়া উচিত।

বই 1, LDSS-4148A – আপনার অধিকার এবং দায়িত্ব সম্পর্কে আপনার যা জানা উচিত (যখন সুবিধার জন্য আবেদন করা বা তা গ্রহণ করা হয়)

পৃষ্ঠা 3

আবেদনের অধিকার

- মেডিকাইডের জন্য আবেদন করার জন্য আপনার কোনও সাক্ষাত্কারের প্রয়োজন নেই। আপনি আপনার সম্পূর্ণ করা মেডিকাইড আবেদনটি আপনার স্থানীয় সামাজিক পরিষেবা বিভাগের কাছে প্রেরণ করতে পারেন অথবা আপনি আবেদন সহায়তার জন্য কোনও সুবিধাপ্রাপ্ত তালিকাভুক্তকারীর সাথে যোগাযোগ করতে পারেন। আপনি যদি অস্থায়ী সহায়তার জন্য LDSS-2921 আবেদনটি সম্পূর্ণ করেন এবং আপনি মেডিকাইডের জন্যও আবেদন করে থাকেন, তাহলে আবেদনের প্রথম পৃষ্ঠায় অস্থায়ী সহায়তা (Temporary Assistance) এবং মেডিকাইডের জন্য বাক্সটি চেক করতে ভুলবেন না।

পৃষ্ঠা 17

প্রমাণ প্রদান করার দায়িত্ব

আপনি যদি আগামী 3 মাসের মধ্যে 65 বছর বয়সী হতে চলেছেন বা আপনার বয়স 65 বছর বা তার বেশি হয়, তাহলে আপনি মেডিকাইডের কর্মসূচী (Medicare program)-এর মাধ্যমে অতিরিক্ত চিকিৎসাগত সুবিধা পাওয়ার অধিকারী হতে পারেন। মেডিকাইডের জন্য যোগ্যতার শর্ত হিসেবে আপনাকে অবশ্যই মেডিকাইডের জন্য আবেদন করতে হবে।

মেডিকাইডের আয় নির্বিশেষে 65 বছরের বেশি বয়সী ব্যক্তিদের জন্য এবং নির্দিষ্ট প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য একটি ফেডারেল স্বাস্থ্য বীমা প্রোগ্রাম। যখন একজন ব্যক্তির মেডিকাইডের এবং মেডিকাইড উভয়ই থাকে, মেডিকাইডের প্রথমে অর্থ প্রদান করে এবং মেডিকাইড তারপরে অর্থ প্রদান করে।

আপনাকে মেডিকাইডের জন্য আবেদন করতে হবে, যদি:

- আপনার ক্রনিক রেনাল ফেইলিওর বা অ্যামিওট্রফিক ল্যাটারাল স্ক্লেরোসিস (Amyotrophic Lateral Sclerosis, ALS) থাকে; **অথবা**
- আপনি আগামী 3 মাসে 65 বছর বয়সী হতে চলেছেন বা ইতিমধ্যে 65 বছর বা তার বেশি বয়সী **এবং** আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য স্তরের 120% বা তার কম (একক ব্যক্তি বা বিবাহিত দম্পতির জন্য পরিবারের আকারের উপর ভিত্তি করে), অথবা মেডিকাইড স্ট্যান্ডার্ডে থাকে। যদি তাই হয়, তাহলে মেডিকাইড কর্মসূচীটি আপনার মেডিকাইডের প্রিমিয়ামগুলি প্রদান বা পরিশোধ করতে পারে। যদি মেডিকাইড কর্মসূচীটি আপনার প্রিমিয়ামগুলি প্রদান করতে পারে, আপনাকে মেডিকাইডের যোগ্যতার শর্ত হিসেবে মেডিকাইডের জন্য আবেদন করতে হবে।

পৃষ্ঠা 21

প্রমাণ প্রদানের দায়িত্ব (2/07 সংস্করণ)

- আপনি যদি 65 বছর বা তার বেশি বয়সী না হন, প্রত্যয়িত অন্ধ বা প্রত্যয়িত প্রতিবন্ধী না হন, তাহলে আপনার সংস্থানগুলি সম্পর্কে আমাদের জানানোর প্রয়োজন নেই।

মোডিকাইড (Medicaid) কর্মসূচীতে গুরুত্বপূর্ণ পরিবর্তনসমূহ

স্বয়ংক্রিয় ফিঙ্গার ইমেজ সিস্টেম (Automatic Finger Image System, AFIS)-এ তালিকাভুক্ত হওয়ার দায়িত্ব

- মেডিকাইডের জন্য আর আপনার আঙুলের ছবি তোলা বা বিশেষত একটি ID প্রক্রিয়াকরণের জন্য একটি ছবি তোলার জন্য স্থানীয় সামাজিক পরিষেবা অফিসে আসা প্রয়োজনীয় নয়।

পৃষ্ঠা 30 (2/07 সংস্করণ)

শিশু সহায়তা উপেক্ষা – মেডিকাইড

- আপনার এবং আপনার সন্তানের মেডিকাইড যোগ্যতা নির্ধারণের সময়, শিশু প্রতি প্রত্যেক মাসে প্রাপ্ত বর্তমান শিশু সহায়তার প্রথম 100.00 মার্কিন ডলার গণনা করা হয় না। যখন একজন শিশু প্রত্যয়িত অন্ধ বা প্রত্যয়িত প্রতিবন্ধী হয়, তখন অনুপস্থিত পিতা-মাতার কাছ থেকে সেই শিশুর পাওয়া যে কোনও সহায়তা প্রদানের এক তৃতীয়াংশ শিশুর মেডিকাইড যোগ্যতা নির্ধারণে গণনা করা হয় না।

মেডিকাইডের জন্য অ্যালকোহল এবং মাদক দ্রব্যের অপব্যবহারের স্ক্রিনিং সম্পূর্ণ করার দায়িত্ব

- মেডিকাইড আবেদনকারী এবং প্রাপকদের আর অ্যালকোহল এবং মাদক দ্রব্যের অপব্যবহারের স্ক্রিনিং এবং মূল্যায়নের মধ্যে দিয়ে যাওয়ার জন্য অনুরোধ করা হয় না বা এই জাতীয় সমস্যার জন্য চিকিৎসা বাধ্যতামূলক করা হয় না।

পৃষ্ঠা 31

মেডিকাইড সরবরাহকারীদের ব্যবহার সম্পর্কিত দায়িত্ব

আপনি যখন মেডিকাইডের জন্য অনুমোদিত হবেন, তখন আপনি একটি মেডিকাইড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনা (Medicaid Managed Care health plan)-এ যোগদান করতে পারেন। কিছু কাউন্টিতে, আপনার একটি পরিকল্পনায় যোগদান করা বাধ্যতামূলক হতে পারে। আপনার কাউন্টিতে কী পরিকল্পনা উপলব্ধ রয়েছে, আপনার চিকিৎসক কোন পরিকল্পনায় তালিকাভুক্ত হয়েছেন এবং আপনাকে অবশ্যই একটি পরিচালিত পরিচর্যার পরিকল্পনায় যোগদান করতে হবে কিনা সে সম্পর্কে আপনার যদি তথ্য প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে 1-800-505-5678 নম্বরে নিউ ইয়র্ক মেডিকাইড চয়েস (New York Medicaid Choice)-কে কল করুন। এছাড়াও আপনি আপনার স্থানীয় সামাজিক পরিষেবা বিভাগে কল করতে বা সেখানে যেতে পারেন। আপনি যদি একজন নির্দিষ্ট চিকিৎসককে দেখানো চালিয়ে যেতে চান, তাহলে আপনাকে যাচাই করে দেখতে হবে যে তিনি আপনার যোগদান করা মেডিকাইড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনাটিতে তালিকাভুক্ত হয়েছেন কিনা। আপনি যখন একটি মেডিকাইড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনায় যোগদান করবেন, তখন আপনি আপনার পরিকল্পনা থেকে একটি পৃথক স্বাস্থ্য বীমা কার্ড পাবেন।

- আপনি বেশিরভাগ মেডিকাইডের আওতাধীন পরিষেবাগুলি অ্যাক্সেস করতে আপনার মেডিকাইড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনার কার্ডটি ব্যবহার করবেন। কয়েকটি পরিষেবা এখনও নিয়মিত মেডিকাইডের আওতাধীন। আওতাধীন পরিষেবাগুলি সম্পর্কে আপনার প্রশ্ন থাকলে আপনার স্বাস্থ্য পরিকল্পনার সাথে যোগাযোগ করুন।

বই 2, LDSS-4148B – সামাজিক পরিষেবা কর্মসূচিগুলি সম্পর্কে আপনার যা জানা উচিত – প্রশ্ন এবং উত্তর

মেডিকেইড (Medicaid) কর্মসূচীতে গুরুত্বপূর্ণ পরিবর্তনসমূহ

পৃষ্ঠা 9

সেকশন B

আপনি যদি আগামী 3 মাসের মধ্যে 65 বছর বয়সী হতে চলেছেন বা আপনার বয়স 65 বছর বা তার বেশি হয়, তাহলে আপনি মেডিকেয়ার কর্মসূচী (Medicare program)-এর মাধ্যমে অতিরিক্ত চিকিৎসাগত সুবিধা পাওয়ার অধিকারী হতে পারেন। মেডিকেডের জন্য যোগ্যতার শর্ত হিসেবে আপনাকে অবশ্যই মেডিকেয়ারের জন্য আবেদন করতে হবে।

মেডিকেয়ার আয় নির্বিশেষে 65 বছরের বেশি বয়সী ব্যক্তিদের জন্য এবং নির্দিষ্ট প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য একটি ফেডারেল স্বাস্থ্য বীমা প্রোগ্রাম। যখন একজন ব্যক্তির মেডিকেয়ার এবং মেডিকেড উভয়ই থাকে, মেডিকেয়ার প্রথমে অর্থ প্রদান করে এবং মেডিকেড তারপরে অর্থ প্রদান করে।

আপনাকে মেডিকেয়ারের জন্য আবেদন করতে হবে, যদি:

- আপনার ক্রনিক রেনাল ফেইলিওর বা অ্যামিওট্রফিক ল্যাটারাল স্ক্লেরোসিস (Amyotrophic Lateral Sclerosis, ALS) থাকে; **অথবা**
- আপনি আগামী 3 মাসে 65 বছর বয়সী হতে চলেছেন বা ইতিমধ্যে 65 বছর বা তার বেশি বয়সী এবং আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য স্তরের 120% বা তার কম (একক ব্যক্তি বা বিবাহিত দম্পতির জন্য পরিবারের আকারের উপর ভিত্তি করে), অথবা মেডিকেড স্ট্যান্ডার্ডে থাকে। যদি তাই হয়, তাহলে মেডিকেড কর্মসূচীটি আপনার মেডিকেয়ার প্রিমিয়ামগুলি প্রদান বা পরিশোধ করতে পারে। যদি মেডিকেড কর্মসূচীটি আপনার প্রিমিয়ামগুলি প্রদান করতে পারে, আপনাকে মেডিকেডের যোগ্যতার শর্ত হিসেবে মেডিকেয়ারের জন্য আবেদন করতে হবে।

পৃষ্ঠা 10

প্রসবপূর্ব পরিচর্যা সহায়তা প্রোগ্রাম (Prenatal Care Assistance Program, PCAP)

- “প্রসবপূর্ব পরিচর্যা সহায়তা কর্মসূচী (PCAP)” শব্দটি আর ব্যবহার করা হয় না। PCAP-এর রেফারেন্সগুলি “গর্ভবতী মহিলাদের জন্য মেডিকেড” দিয়ে প্রতিস্থাপন করা উচিত।

পৃষ্ঠা 12

কো-পেমেন্ট থেকে অব্যাহতিপ্রাপ্ত প্রাপকগণ

- পরিবার পরিকল্পনা সুবিধা কর্মসূচী (Family Planning Benefit Program, FPBP)-তে থাকা মেডিকেড প্রাপক এবং ব্যক্তিদের প্রেসক্রিপশন সহ, যে কোনও আওতাধীন পরিবার পরিকল্পনার পরিষেবা, চিকিৎসা বা সরবরাহের জন্য কো-পেমেন্ট প্রদান করতে হবে না।

পৃষ্ঠা 13

কেন একটি মেডিকেড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনায় যোগদান করবেন?

- বেশিরভাগ মেডিকেড পরিচালিত পরিচর্যার স্বাস্থ্য পরিকল্পনাগুলি বেছে নেওয়ার জন্য নিয়মিত মেডিকেডের (পরিষেবার জন্য ফি) প্রদানকারীদের চেয়ে বেশি বিকল্প প্রদান করে। আপনি আপনার নিজস্ব প্রাথমিক পরিচর্যা প্রদানকারী (Primary Care Provider, PCP) বেছে নিতে পারেন, অর্থাৎ জীবন হুমকি নয় এমন চিকিৎসাগত পরিচর্যার জন্য আপনাকে ইমার্জেন্সি রুম ব্যবহার করার প্রয়োজন নেই। যখন আপনার কোনও বিশেষজ্ঞের সাথে দেখা করার প্রয়োজন হবে, আপনার প্রাথমিক পরিচর্যা প্রদানকারী আপনাকে একটি রেফারেল দেবেন। আপনি যদি মনে করেন যে আপনার চিকিৎসাগত

মোডিকাইড (Medicaid) কর্মসূচীতে গুরুত্বপূর্ণ পরিবর্তনসমূহ

পরিষেবার প্রয়োজন আছে তাহলে আপনি আপনার প্রাথমিক পরিচর্যা প্রদানকারী বা একটি স্বাস্থ্য পরিকল্পনার ফোন নম্বরে দিনে 24 ঘণ্টা কল করতে পারেন।

- <http://www.health.ny.gov> এ নিউ ইয়র্ক রাজ্যের স্বাস্থ্য বিভাগ (New York State Department of Health)-এর ওয়েবসাইটে আরও তথ্য পাওয়া যাবে।

পৃষ্ঠা 14

আমার কি ইতিমধ্যে থাকা অন্য কোনও স্বাস্থ্য বীমা বাতিল করা উচিত?

- না। আপনি যদি স্বাস্থ্য বীমার প্রিমিয়াম প্রদান করেন তাহলে মেডিকৈড আপনাকে সেগুলির জন্য অর্থ প্রদান করতে সহায়তা করতে পারে।

পৃষ্ঠা 18

আপনার যদি কোন প্রশ্ন থাকে

- নিউ ইয়র্ক হেলথ অপশনস (New York Health Options) নিউ ইয়র্কের মেডিকৈড এবং চাইল্ড হেলথ প্লাস (Child Health Plus, CHP) কর্মসূচীগুলির জন্য একটি কল সেন্টার, অনুগ্রহ করে 1-800-541-2831 নম্বরে কল করুন। আপনার কাউন্টিতে কী পরিকল্পনা উপলব্ধ রয়েছে, আপনার চিকিৎসক কোন পরিকল্পনায় রয়েছেন এবং আপনি যদি যোগদান করতে চান, সে সম্পর্কে আপনার যদি তথ্য প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে 1-800-505-5678 নম্বরে নিউ ইয়র্ক মেডিকৈড চয়েসকে কল করুন।

পৃষ্ঠা 25 – বিভাগ E

প্র আমার মেডিকৈড কেস বন্ধ হলে কী হবে?

- আপনি যদি গত ছয় মাসের মধ্যে একটিতে নিম্ন আয়ের পারিবারিক মেডিকৈড পেয়ে থাকেন, তাহলে 12 টি অবিচ্ছিন্ন মাসের জন্য ট্রানজিশনাল মেডিকেল অ্যাসিস্ট্যান্স (Transitional Medical Assistance, TMA) উপলব্ধ হবে।