

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីព័ត៌មានបន្ថែម សិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍ការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក៖ មណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ

កម្មវិធី California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) “ផ្ទេរ” (ប្តូរ) ធានារ៉ាប់រង LTC របស់អ្នកទៅគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នៅទូទាំងរដ្ឋ។ នេះមានន័យថា អ្នកនឹងទទួលបាន LTC របស់អ្នកតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកវិញជំនួសឲ្យ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal។ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនឹង សម្របសម្រួលការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការក្នុងមណ្ឌលថែទាំនិងគេហដ្ឋាន និងទីកន្លែងតាមសហគមន៍។

នេះរាប់បញ្ចូលទាំង សេវា LTC ដែល ផ្តល់ជូននៅក្នុង៖

- Intermediate Care Facilities សម្រាប់ Developmentally Disabled (ICF-DD)
- ICF/DD-Habilitative
- ICF/DD-Nursing
- មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពមនុស្សចាស់ដែលមានជំនាញ
- មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម
- មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកុមារកម្រិតមធ្យម

នៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 គម្រោងសុខភាព Medi-Cal នៅក្នុងខោធី **ទាំងអស់** នឹងរ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ LTC ក្នុងមណ្ឌលដែលបានរាយខាងលើ។

ព័ត៌មានទូទៅ

1. តើសេវា Medi-Cal របស់ខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេច?

ដោយសារអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ អ្នកនឹងត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ។

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងខោធីរបស់អ្នកនឹងគ្រប់គ្រង ហើយបង់ថ្លៃសេវា Medi-Cal របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពីអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**។

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal មួយ សេវាកម្មរបស់មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់របស់អ្នក និងធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត ដូចជា Medicare ឬធានារ៉ាប់រងឯកជន នឹង **មិន** ផ្លាស់ប្តូរទេ។

2. តើខ្ញុំនឹងនៅតែមាន Medi-Cal ដដែលទេមែនទេ?

មាន សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាដែលចេញថ្លៃរ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹង **មិន** ផ្លាស់ប្តូរទេ។

3. ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមាន Share of Cost (SOC) ហើយស្នាក់នៅក្នុង មណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ?

Medi-Cal Share of Cost (SOC) របស់អ្នកនឹង មិន ផ្លាស់ប្តូរទេ ។ ដោយមាន SOC អ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ ការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមួយចំនួន និងទទួលបានជំនួយគាំទ្រពី Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមាន SOC ហើយរស់នៅក្នុងមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញអ្នក ត្រូវតែ ចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ។

4. ប្រសិនបើខ្ញុំមានធានារ៉ាប់រងទីពីរ ក៏ត្រូវបានគេហៅម្យ៉ាងទៀតថា ការរ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត (OHC) ដូចជាធានារ៉ាប់រងឯកជន តើពួកគេនៅតែអាចចេញវិក្កយបត្រឲ្យ Medi-Cal ទេ?

មាន ក្នុងករណីភាគច្រើន Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយខ្លះ ដែលធានារ៉ាប់រងដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចេញ ឲ្យ។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលទាំង “ការទូទាត់ជាកញ្ចប់” និង “ការបង់ប្រាក់រួម”។ Medi-Cal គឺជាអ្នកទូទាត់នៃ ជម្រើសចុងក្រោយ។ នេះមានន័យថា វានឹងទូទាត់ក្រោយ ឬបន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងដទៃទៀតរបស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) ឬ Medicare មិន ចាំបាច់ស្ថិតក្នុងបណ្តាញ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ ដើម្បីចេញវិក្កយបត្រឲ្យគម្រោងនោះ។

5. តើខ្ញុំនឹងត្រូវផ្លាស់ចេញពីមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ របស់ខ្ញុំដែរឬទេ?

អត់ទេ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញមួយ អ្នកអាចស្នាក់នៅទីនោះសម្រាប់ រយៈពេលយ៉ាងតិច 12 ខែបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មី របស់អ្នក ក្រោម “ការថែទាំបន្ត (continuity of care)”។ ដរាបណាសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានគឺចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកមិនត្រូវស្នើសុំ “ការថែទាំបន្ត” ដើម្បីស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញរបស់ អ្នកទេ។ បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែ អ្នកអាចស្នើសុំគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក ដើម្បី ស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញរបស់អ្នកដែលមានរយៈពេល 12 ខែទៀត។

អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ ហើយអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលដល់ទៅ 12 ខែ ក្រោយពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។

គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកនឹងទាក់ទងទៅលោកអ្នក។ ពួកគេនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក មណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ របស់អ្នក មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់របស់អ្នក និង អ្នកថែទាំ សុខភាពរបស់ អ្នក។ ពួកគេនឹងពិភាក្សាអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងរបៀបដែលលោកអ្នកនឹងបន្តទទួលបាន ការថែទាំសុខភាពដែលលោកអ្នកត្រូវការ។

6. តើអ្វីជាភាពខុសគ្នារវាងគម្រោង Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) (ធម្មតា) និងគម្រោង សុខភាព Medi-Cal?

ប្រសិនបើអ្នកមាន Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ក៏ត្រូវបានហៅថា ជា Medi-Cal “ធម្មតា” អ្នក អាចចូលទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយក៏បានដែលទទួលយក FFS។ ប៉ុន្តែ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជាធម្មតាមិនត្រូវបានសម្របសម្រួលឡើយ។ ជាមួយ Medi-Cal Managed Care គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក សម្របសម្រួល អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក និងមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដើម្បីប្រើ។

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកធ្វើការជាមួយគ្រូពេទ្យ មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ ដទៃទៀតក្នុងតំបន់បម្រើសេវារបស់អ្នក ដើម្បីរៀបចំសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នក។ វាផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវា Medi-Cal ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បី សម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក។

នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal មួយ អ្នកនៅតែអាចនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព មួយចំនួនតាមរយៈ FFS Medi-Cal ជំនួសឱ្យតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ ទាំងនេះរួមមាន សេវាថែទាំ និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងសេវា ហ្វាម៉ាស៊ីភាគច្រើន សេវាព្យាបាល វិបត្តិប្រើ សារធាតុ (substance use disorder, SUD) និងសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាថែទាំសុខភាព ផ្សេងៗនៅក្នុងខោនធីភាគច្រើន។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន In-Home Supportive Services (IHSS) អ្នកនឹងបន្តទទួលបានសេវាទាំងនោះតាមរយៈ FFS Medi-Cal តាមវិធីដែលអ្នកទទួលបានឥឡូវនេះ។

ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកដែលមាន Medicare

7. ខ្ញុំមាន Medicare។ ប្រសិនបើខ្ញុំចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal តើខ្ញុំនៅតែមាន Medicare ទេ?

មាន ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកនឹងបន្តទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និងអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកដូចមុន។ អត្ថប្រយោជន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នក នឹងមិន ផ្លាស់ប្តូរ នៅពេលអ្នក ចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់កម្មវិធី Medicare របស់អ្នក៖

- មិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីបន្តដំណើរការ ផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាពដល់លោកអ្នកនោះទេ
- មិនអាចគិតថ្លៃលើការបង់ប្រាក់រួម ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ទុកបានទេ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្ថិតនៅ ក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal
- អ្នកនៅតែអាចដាក់ស្នើរិក្សបត្រលើការចំណាយបង់ប្រាក់រួម ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ទុកទៅកាន់ គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី Medi-Cal ក៏ដោយ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Advantage របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ នៅលើបណ្តាញសមាជិកគម្រោង Medicare Advantage របស់អ្នក។

8. តើគម្រោង Medicare Advantage (MA) គឺជាអ្វី?

អ្នកខ្លះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទាំង Medicare ទាំង Medi-Cal ហើយ “មានសិទ្ធិទាំងពីរ” ឬជាអ្នកទទួលបានផល Medi-Medi។ ដូចគ្នានឹងអ្នកទទួលបានផល Medicare ទាំងអស់ អ្នកទទួលបានផលដែល មានសិទ្ធិទាំងពីរអាចជ្រើសរើសថាតើត្រូវយកការថែទាំតាមរយៈ Medicare ដើម ឬចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង MA ពេលខ្លះត្រូវបានគេហៅថា “Part C” ឬ “គម្រោង MA”។ ក្នុងរដ្ឋ California មានពីរបីប្រភេទនៃ គម្រោង MA ហើយជម្រើសគម្រោងខុសគ្នាទៅតាមខោនធី។

9. ចុះបើខ្ញុំចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medicare Advantage (MA) ហើយរស់នៅក្នុងខោនធី Alameda, Contra Costa, Fresno, Kings, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Francisco, San Mateo, Santa Clara, Stanislaus ឬ Tulare County?

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង MA ហើយ ខោនធីរបស់អ្នកមានគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នា នោះអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នានោះ។

រដ្ឋមាន Medi-Cal Matching Plan Policy នឹង Medi-Cal នៅតាមបណ្តាខោនធីទាំង 17 ដែលបាន រាយខាងលើ។ នោះមានន័យថា ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង MA ហើយមានគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal មួយដែលត្រូវគ្នាជាមួយនឹងគម្រោង MA នោះ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសយកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នោះ។ គោលការណ៍នេះ មិន ផ្លាស់ប្តូរ ឬប៉ះពាល់ដល់ជម្រើសគម្រោង MA របស់អ្នកទេ។

ការមានគម្រោងដូចគ្នាគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ធ្វើឱ្យការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកមានភាពប្រសើរឡើង។ នៅតាមបណ្តាខោនធីមួយចំនួន គម្រោងទាំងនេះ ដំណើរការរួមគ្នាជាគម្រោងតែមួយ។ គេហទំព័រ គម្រោង Medicare Medi-Cal (Medi-Medi)។ គម្រោងនេះ ផ្តល់ការគ្រប់គ្រងផ្នែកថែទាំបន្ថែមទៀតសម្រាប់សេវា Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare។

ឈ្មោះគម្រោង MA និងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចមិនដូចគ្នា ឬត្រូវគ្នាទេ។ អ្នកអាចអានបញ្ជីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medicare និង Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នាសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈ៖ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីជម្រើសចុះឈ្មោះចូល Medicare របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) តាមរយៈលេខ 1-800-434-0222។ (TTY: State Relay លេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Advantage របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខដែលមាននៅលើបណ្តាសមាជិកគម្រោង MA របស់អ្នក។

10. តើគម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអ្វី?

គម្រោង Medicare Medi-Cal (Medi-Medi) គឺជាគម្រោង MA មួយសម្រាប់មនុស្សដែលមាន ទាំង Medicare និង Medi-Cal។ វាជាកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តមួយ។ វារួមបញ្ចូលការរ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកទៅជាគម្រោង មួយ ដែលមាន៖

- ក្រុមការងារថែទាំមួយដើម្បីសម្របសម្រួលដល់ការថែទាំ។
- មួយកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន។ គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។ ឬ វានឹងជួយអ្នកក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ដែលអ្នកចូលចិត្ត។
- គម្រោងថែទាំសុខភាពមួយដើម្បីសម្របសម្រួលទៅដល់ការផ្តល់សេវារ៉ាប់រងបញ្ចូលទាំងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវា និងជំនួយឧបត្ថម្ភរយៈពេលវែង។
- បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយ រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារ។ គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ ឬនឹងជួយអ្នកក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ដែលអ្នកចូលចិត្ត។
- អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមទៀត ដូចជាការធានារ៉ាប់រងលើមាត់ ធ្មេញ ត្រចៀក ឬភ្នែក ដែលបន្ថែមពីលើអ្វីដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។

ខោនធី 12 ទាំងនេះមានគម្រោង Medi-Medi ក្នុងឆ្នាំ 2024៖

Fresno, Kings, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Diego, San Mateo, Santa Clara, និង Tulare។

ព័ត៌មានអំពីជម្រើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal

11. តើគម្រោងសុខភាព Medi-Cal គឺជាអ្វី?

គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយ ដែល៖

- ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជូនអ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវា Medi-Cal ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ

- ធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នកនៅពេលដែលអ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal អ្នកនៅតែអាចនឹងទទួលបានសេវាមួយចំនួនតាមរយៈ FFS Medi-Cal ជំនួសឱ្យតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ នៅក្នុងខោនធីភាគច្រើន សេវាទាំងនេះរួមមាន៖

- សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ជាក់លាក់ខ្លះ
- សេវាឱសថស្ថាន Medi-Cal ភាគច្រើន
- សេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាព្យាបាលជំងឺដោយប្រើប្រាស់សារធាតុ (SUD)
- សេវាព្យាបាលផ្ទេរ

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក៏អាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដល់អ្នកដែល Medicare មិនអាចរ៉ាប់រង ហើយជួយអ្នកទូទទួលបានសេវាគម្រោង Medicare ផ្សេងៗដូចជា៖

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយគាំទ្រសហគមន៍

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពីអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

12. តើខ្ញុំជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal យ៉ាងដូចម្តេច?

ជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាស្រ័យលើពីរចំណុច៖

1. ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ និង
2. ថាតើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងកម្មវិធី Medicare Advantage ឬទេ

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នកអាចជ្រើសរើសយកគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ហើយអ្នក **មិន** ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medicare Advantage ទេ អ្នកនឹងទទួល ឬបានទទួលកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice* នៅចុងខែវិច្ឆិកា។ វាមានជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal តាមទូរសព្ទបាន។ សូមហៅទូរសព្ទមក Medi-Cal Health Care Options (Medi-Cal HCO) ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬចុះឈ្មោះតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ហើយអ្នក **មិន** ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medicare Advantage ដោយមានការផ្គត់ផ្គង់ជាមួយនឹងគម្រោង Medi-Cal នោះក្រសួង Department of Health Care Services (DHCS) នឹងជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal សម្រាប់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងកម្មវិធី Medicare Advantage ក្នុងខែមករា ឆ្នាំ 2024 ក្នុងខោនធីមួយចំនួនទេ គម្រោង Medicare Advantage របស់អ្នកនឹងសម្រេចយកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ សូមអានសំណួរទី 9 ខាងលើ។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។ ឬសូម ហៅទូរសព្ទកម្មវិធី Medi-Cal HCO ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាម ទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ ឬខោនធីដែលមាន County-Organized Health System (COHS) អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង COHS គម្រោងតែមួយ ឬ Kaiser Permanente។ ដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន COHS មែនជា-COHS (Non-COHS), ឬគម្រោង តែមួយ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx>។

13. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente បានទេ?

អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុង ចំណោមខោនធីទាំងនេះ ដែលមានគម្រោង Kaiser Permanente ជាជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។

អ្នកក៏ត្រូវមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវ មួយ ក្នុងចំណោមលក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងនេះផងដែរ៖

- អ្នកបានក្លាយជាសមាជិកគម្រោង Kaiser Permanente ក្នុងរយៈពេល 12 ខែចុងក្រោយនេះ ឬ
- អ្នកគឺជាសមាជិកគ្រួសារផ្ទាល់ដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះតែមួយជាមួយសមាជិកគម្រោង Kaiser Permanente បច្ចុប្បន្ន (ទំនាក់ទំនងគ្រួសារ) រាប់ទាំងជា៖
 - ប្តី/ប្រពន្ធ ឬដៃគូក្នុងគ្រួសាររបស់សមាជិក
 - កូនក្នុងបន្ទុកដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ
 - កូនចុងដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ
 - អ្នកក្នុងបន្ទុកជាជនពិការដែលមានអាយុលើស 21 ឆ្នាំ
 - ឪពុក/ម្តាយ ឬឪពុក/ម្តាយចុងរបស់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ ឬ
 - តា/យាយ អាណាព្យាបាល ឪពុក/ម្តាយចិញ្ចឹម ឬសាច់ញាតិដទៃទៀតរបស់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ ដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ ដែលមានឯកសារបញ្ជាក់ពីទំនាក់ទំនងគ្រួសារសមស្រប ឬ
- អ្នកជាកូនចិញ្ចឹម ឬ
- អ្នកមានទាំង Medicare និង Medi-Cal (មានសិទ្ធិទាំងពីរ) ហើយស្ថិតក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente Senior Advantage (KPSA) ឬ Duals Special Needs Program (D-SNP)។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal HCO ដែលដំណើរការពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

14. តើ Medi-Cal Health Care Options គឺជាអ្វី?

Medi-Cal Health Care Options (Medi-Cal HCO) គឺជាសេវារបស់ក្រសួង DHCS ដែលជួយ សមាជិកឲ្យស្វែងយល់អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ វាជួយសមាជិកធ្វើការជ្រើសរើសឲ្យបានត្រឹម ត្រូវអំពី Medi-Cal។

គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal HCO គឺ៖ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទមក Medi-Cal HCO ដែលដំណើរការពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

15. បន្ទាប់ពីខ្ញុំបានចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal តើខ្ញុំអាចត្រឡប់ទៅប្រើប្រាស់ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal វិញបានដែរឬទេ?

ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកអាចត្រឡប់ទៅ FFS Medi-Cal វិញ។ វាអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ ហើយថា តើអ្នកបំពេញតាមករណីលើកលែងជាក់លាក់ឬអត់។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន COHS ឬគម្រោងតែមួយ អ្នកមិនអាចត្រឡប់ទៅប្រើ FFS Medi-Cal វិញបានទេ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការត្រឡប់ទៅ FFS Medi-Cal វិញ ឬដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal HCO ថ្ងៃចន្ទ – ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

16. តើអ្នកណាខ្លះដែលមិន ចាំបាច់ចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal?

អ្នកប្រហែលជាមិនចាំបាច់ចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ទេ ប្រសិនបើអ្នក រស់នៅក្នុងខោនធីដែលមិនមែន-COHS ឬ មិនមែន-គម្រោងតែមួយ ហើយអ្នក៖

- ជាជនជាតិ American Indian/Alaska Native
- ជាអ្នកទទួលបានផលដែលទទួលបានពី Foster Care, កម្មវិធី Adoption Assistance Program ឬ Child Protective Services,
- រស់នៅក្នុងមណ្ឌលរបស់ California Veteran's
- ទទួលបានការលើកលែងរួចហើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានយល់ព្រមពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ឬ
- ទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal

ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកដែលទទួលបានជំនួយនៅក្រោម Foster Care, Adoption Assistance Program ឬ Child Protective Services ហើយអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ អ្នកមានជម្រើសចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ឬ FFS Medi-Cal។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីករណីលើកលែងពីការចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខទូរសព្ទ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

ដើម្បីចង់ដឹងថា តើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS គម្រោងតែមួយ ឬមិនមែន-COHS, មិនមែន-គម្រោងតែមួយ សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx។

17. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិក American Indian ឬ Alaska Native វិញ?

ប្រសិនបើលោកអ្នកជា American Indian ឬ Alaska Native ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាពី អ្នកផ្តល់សេវា Indian Health Care តាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក ឬកម្មវិធី Medi-Cal Ombudsman តាមទូរសព្ទលេខ 1-888-452-8609។

18. តើខ្ញុំអាចទទួលបានការណ៍លើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីការចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal បានដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាព ស្មុគស្មាញដែលទទួលស្គាល់ស្របច្បាប់ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក **Medi-Cal** របស់អ្នកគឺ ជាអ្នកផ្តល់សេវា FFS Medi-Cal ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកនោះទេ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ដែលមានរយៈពេល **រហូត ដល់ទៅ 12 ខែ**។ ប្រសិនបើការណ៍លើកលែងរបស់លោកអ្នកត្រូវបានយល់ព្រម នោះលោកអ្នកអាចបន្តនៅក្នុងគម្រោង FFS Medi-Cal បាន ហើយបន្តរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក រហូតដល់ការណ៍លើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រនោះអស់សុពលភាព។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បន្តនៅក្នុងគម្រោង FFS Medi-Cal សូម សួររកការណ៍លើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រមួយឱ្យបានឆាប់បំផុត។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកមិនអាចទទួលបានការលើកលែង ពីការចុះឈ្មោះកម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង បន្ទាប់ពីអ្នកបានស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal រយៈពេល **90 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ**។ វេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ឬអ្នកតស៊ូមតិម្នាក់អាចជួយលោកអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកក៏ត្រូវបំពេញផ្នែកខ្លះក្នុងទម្រង់បែបបទនោះផងដែរ។ សូមធ្វើសំណុំបែបបទដែលបានបំពេញរួចត្រឡប់មកកម្មវិធី Medi-Cal HCO។

អ្នក **មិន** ចាំបាច់ត្រូវការការណ៍លើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវា **Medicare** របស់អ្នកទេ។

មានរបៀបពីរបៀបដើម្បីស្នើសុំការណ៍លើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

1. **តាមទូរសព្ទ៖** សូមហៅទូរសព្ទមក Medi-Cal HCO ដែលដំណើរការពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)
2. **តាមអនឡាញ៖** សូមចូលទៅកម្មវិធី Medi-Cal HCO តាមរយៈគេហទំព័រ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខខណ្ឌសុខភាពជាក់លាក់ ហើយចង់បន្តរក្សាអ្នកផ្តល់ការថែទាំ Medi-Cal របស់ខ្លួន រយៈពេលលើសពី 12 ខែ នោះអ្នកអាចស្នើសុំបន្តការណ៍លើកលែងវេជ្ជសាស្ត្របាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការពន្យារបន្ត អ្នកត្រូវតែរង់ចាំរហូតយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **11 ខែ** ចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានស្រាប់របស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំការពន្យារបន្ត។ Medi-Cal HCO នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃមុនការណ៍លើកលែងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអស់សុពលភាព។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបស្នើសុំការពន្យារបន្ត។

ប្រសិនបើការលើកលែងរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ "ការថែទាំបន្ត" ពីគម្រោង Medi-Cal Managed Care របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS ឬគម្រោងតែមួយ អ្នកមិនអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

19. ប្រសិនបើខ្ញុំមានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានអនុម័ត មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 តើខ្ញុំនឹងស្ថិតនៅក្នុង FFS ឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមមុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 អ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុង FFS រហូតដល់ការណ៍លើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមរបស់អ្នកផុតកំណត់ ហើយវាមានសុវត្ថិភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។

សំណើសុំការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Exemption Request, MER) អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medi-Cal FFS រហូតដល់ការលើកលែងរបស់អ្នកបញ្ចប់។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់មុនការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកចប់។

អ្នកអាចស្នើសុំការពន្យារបន្តការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកជឿថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកនៅតែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការពន្យារបន្ត អ្នកត្រូវតែរង់ចាំរហូតដល់រយៈពេល **11 ខែ** បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមនៃការលើកលែងដែលមានស្រាប់របស់អ្នក។ នៅពេលដែលករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ចប់ Medi-Cal HCO នឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។

20. ប្រសិនបើខ្ញុំមានការលើកលែងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានអនុម័ត មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 តើខ្ញុំនឹងស្ថិតនៅក្នុង FFS ឬទេ?

វាអាស្រ័យលើទីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ករណីលើកលែងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកចូលរួមនៅក្នុង FFS ក្នុងបណ្តាខោនធីដែលមិនមែន-COHS និងមិនមែន-គម្រោងតែមួយ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមាន COHS ឬគម្រោងតែមួយ អ្នកនឹង **មិន** អាចស្ថិតក្នុង FFS បានឡើយ។ ករណីលើកលែងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នឹងបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2023។ អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះចូលក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024។

21. តើខ្ញុំទទួលបានការថែទាំដោយរបៀបណាមុនពេលខ្ញុំចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal?

អ្នកនឹងមាន FFS Medi-Cal រហូតដល់អ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ ក្នុងអំឡុងពេលនេះ អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលទទួលយក FFS Medi-Cal។

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី សូមប្រើបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាលើអនឡាញនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal FFS តាមរយៈ <https://geohub-cadhcs.hub.arcgis.com>

- ពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវា សូមសួរថាតើពួកគេទទួលយកអ្នកជំងឺនៃគម្រោង “Medi-Cal Fee-For-Service” ដែរឬទេ។
- សូមហៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយរបស់ Medi-Cal ដែលដំណើរការចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-541-5555។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។

22. តើនរណានឹងក្លាយជាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំ ពេលខ្ញុំស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal?

នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal មួយ អ្នកចាំបាច់ត្រូវជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCP) មួយរូប ដែលធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតនៅខាងក្នុងរង្វង់ **30 ថ្ងៃ** នៃកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកទេ នោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal នឹងជ្រើសរើសគម្រោងមួយសម្រាប់អ្នក។

នេះមិនអនុវត្តទេ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកនឹងរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ **រក្សា** វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក៖

- សូមសាកសួរទៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ថាតើពួកគាត់ធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក្នុងខោនធីរបស់អ្នកដែរឬទេ។
- សូមជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកធ្វើការជាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ថ្មី៖

- ជ្រើសរើសពីបញ្ជីវេជ្ជបណ្ឌិតលើអនឡាញ ក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ ឬសុំឱ្យពួកគេផ្ញើបញ្ជីឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិតមកអ្នក។

- ស្នើសុំប្តូរវេជ្ជបណ្ឌិតដែលធ្វើការជាមួយបណ្តាញនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំពេលណាក៏បាន។
- សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខទូរសព្ទរបស់ផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកបន្ទាប់ពីអ្នកបានចូលរួម។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិត **Medicare**៖

- វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ។ អ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នកមិនចាំបាច់ស្ថិតក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ ដើម្បីបន្តផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកនោះ។
- អ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នកមិនអាចគិតថ្លៃការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់កាត់កងពីអ្នកបានទេ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។
- អ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នកគួរតែចេញវិក្កយបត្រទៅឱ្យគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះ បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Medi-Cal ក៏ដោយ។

23. តើខ្ញុំអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិត Medi-Cal របស់ខ្ញុំបានទេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្ញុំមិនធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal?

ប្រសិនបើអ្នកបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្នុងរយៈពេល **12 ខែ** កន្លងមកនេះ ដែលមិនបានធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ នេះរួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងគ្រូពេទ្យព្យាបាលរោគនៃកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក។ គ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលអ្នកអាចរក្សាបាន រួមមានគ្រូពេទ្យព្យាបាលខាងរាងកាយ មុខរបរ ចលនាដង្ហើម និងការនិយាយ និងអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលសុខភាពខាងអាកប្បកិរិយា។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើទៅគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក សុំ “ការថែទាំបន្ត” អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបាន។

អ្នកផ្តល់សេវាត្រូវតែយល់ព្រមធ្វើការជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ នេះអាចមានរយៈពេលដល់ទៅ 12 ខែ ឬក្នុងករណីខ្លះអាចយូរជាងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការថែទាំបន្ត សូមហៅទៅលេខទូរសព្ទបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលដែលអ្នកបានចូលរួមក្នុងគម្រោង។

ប្រសិនបើមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញដែលអ្នករស់នៅ មិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នទេ អ្នកមិនចាំបាច់ផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅរយៈពេលយ៉ាងតិច 12 ខែ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកនឹងរក្សាបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកមាននាពេលឡើយនេះ។

សេវាកម្មនានាដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal

24. តើមានសេវាអ្វីខ្លះផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal?

សេវាសុខភាពធ្មេញ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញតាមរយៈ Medi-Cal។ អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរទេនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នោះ។

- សម្រាប់ខោនធីភាគច្រើន អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំ ធ្មេញ Fee-For-Service (ធម្មតា) Medi-Cal តាមរយៈ **កម្មវិធី Medi-Cal Dental**។ អ្នកត្រូវការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ ដែលទទួលយកកម្មវិធី សុខភាពធ្មេញ Medi-Cal។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាអតិថិជន Medi-Cal Dental ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្ទេញ និងអ្វីច្រើនថែមទៀតអំពីសេវាថែទាំផ្ទេញរបស់ Medi-Cal នៅលើគេហទំព័រ “Smile, California” តាមរយៈ www.smilecalifornia.org ផងដែរ។

- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Los Angeles** អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ **កម្មវិធី Medi-Cal Dental** ជាមួយនឹងការថែទាំផ្ទេញ Fee-For-Service ឬ **គម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care**។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចូលរួមក្នុងគម្រោង **Medi-Cal Dental Managed Care** សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 6 ល្ងាចតាមលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។
- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី San Mateo** អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំផ្ទេញតាមរយៈគម្រោង Health Plan of San Mateo (HPSM) ឬ FFS សម្រាប់ទទួលស្គាល់។
 - ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង HPSM អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំផ្ទេញតាមរយៈ HPSM។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពី HPSM សូមហៅទូរសព្ទមកសេវាសមាជិក ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច តាមលេខ 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)។
 - ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំផ្ទេញតាមរយៈ FFS សម្រាប់ទទួលស្គាល់។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្ទេញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនផ្នែកផ្ទេញរបស់ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមពិភាក្សាជាមួយនឹងសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ ឬពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬ គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនតាមរយៈបណ្តាញរបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medicare ឬ Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសផងដែរ ពីគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីរបស់អ្នក។

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីរបស់អ្នកត្រូវតែ ជួយអ្នកចំពោះតម្រូវការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។ ពួកគេត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រឹមត្រូវ។ សម្រាប់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។

មិនថាអ្នកទាក់ទងទៅមួយណាទេ អ្នកគួរទទួលបានសេវាភ្លាម។ អ្នកមិនត្រូវការរោគវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។

សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងសារធាតុញៀន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងសេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិ ប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុ (SUD) ផ្សេងទៀត អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធី Medi-Cal នៃឱសថ របស់ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD ផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអំពីការព្យាបាល SUD ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការទទួលបានការព្យាបាល SUD។

សេវាឱសថស្ថាន

ដោយសារអ្នករស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម អ្នកទទួលបានថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកនៅទីនោះ។ នេះនឹង មិន ផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលអ្នកស្ថិតក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal។

Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានពីឱសថស្ថាន។ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នករ៉ាប់រងលើឱសថដែលអ្នក ផ្តល់សេវារបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់ ដូចជានៅការិយាល័យ ឬគ្លីនិករបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medi-Cal Rx និងឱសថស្ថានដែល ទទួលយក Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.medi-calrx.dhcs.ca.gov។ ឬហៅទូរសព្ទ ទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY: State Relay លេខ 711)។ ត្រូវមានលេខ "បញ្ជីសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍" (Benefits Identification Card, BIC) របស់ Medi-Cal អ្នករួចរាល់ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ បន្ទាប់ពីអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី របស់អ្នក សូមហៅទៅលេខទូរសព្ទសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medicare នោះ Medicare Part D នឹង ធានារ៉ាប់រងទៅលើវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើន។ អ្នកត្រូវតែបង់រាល់ការបង់ប្រាក់រួម។ Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃចំណាយ សម្រាប់តែថ្នាំមួយចំនួន ដែលមិនមាននៅក្នុងគម្រោង Part D របស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពនៅខាងក្រៅ មណ្ឌលថែទាំក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬ មណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ពេទ្យធ្មេញ សេវាព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត និង សេវាព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬទៅយកថ្នាំ ឬសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រង ដោយ Medi-Cal ផ្សេងទៀត នោះអ្នកប្រហែលជាអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាទាំងនេះ ដែលគេហៅថា Non-Medical Transportation (NMT) តាម ឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត។ NMT មានសម្រាប់ការណាត់ជួប ទាំងឡាយដែលរ៉ាប់រងដោយ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងថែទាំ សុខភាព Medi-Cal ដូចជា សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរដោយការប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬ ឯកជនផ្សេងទៀតដោយសារស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានសេវា Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន តាមឡានពេទ្យ ឡានវ៉ែន ដែលមានរទេះរុញ ឬឡានវ៉ែនធុនតូច។ អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បី ទទួលបានសេវា NEMT។ NEMT គឺសម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជន។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ទន្តពេទ្យ ពេទ្យធ្មេញ អ្នកថែទាំជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬអ្នកអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់អ្នក អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាស្នើសុំបាន។

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំពេលវេលាដឹកជញ្ជូនបាន។ សូមទូរសព្ទទៅ ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដើម្បីស្នើសុំយានជំនិះ។

នៅពេលស្នើសុំការដឹក អ្នកត្រូវតែទាក់ទងមកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកឲ្យបានលឿនតាម ដែលអាចធ្វើបានមុនពេលការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើអ្នកមានការណាត់ជួបច្រើន អ្នកក៏អាចស្នើសុំការដឹក ទៅតាមការណាត់ជួបទាំងនោះបានដែរ។

25. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលជំនួយនៅកន្លែងណា?

សម្រាប់សំណួរអំពី Medi-Cal និងសេវាអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈMedi-Cal ៖	• សូមហៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញជំនួយរបស់ DHCS Medi-Cal តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ DHCS តាមអាសយដ្ឋាន www.dhcs.ca.gov។
សម្រាប់សំណួរអំពីមូលហេតុដែលសេវា Medi-Cal របស់អ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ៖	• សូមហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យ DHCS Ombudsman ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay លេខ 711)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅពួកគេ តាមរយៈ MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov។ ពួកគេជួយអ្នកដែលមាន Medi-Cal ប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ និងយល់ដឹងពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវនានារបស់ពួកគេ។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medicare Medi-Cal Ombudsman Program តាមរយៈលេខ 1-855-501-3077។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ពួកគេជួយអ្នកដែលមានបណ្តឹងតវ៉ា និងបញ្ហាផ្សេងៗជាមួយ Medicare និង Medi-Cal។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅ Long-Term Care Ombudsman តាមរយៈលេខ 1-800-231-4024។ ខ្សែទូរសព្ទនេះ ដំណើរការ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ពួកគេជួយប្រជាជនដែលរស់នៅមណ្ឌលចាស់ជរាដែលមានជំនាញ ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមលើបណ្តឹងតវ៉ា និងការយល់ដឹងពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេ។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Consumer Alliance តាមរយៈលេខ 1-888-804-3536។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://healthconsumer.org។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតពីជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាពនានា និងជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្លីនិក)៖	• សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Health Care Options ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅវិបសាយ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។
ដើម្បីស្វែងរកមជ្ឈមណ្ឌលតាមតំបន់ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក៖	• សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាអភិវឌ្ឍន៍តាមអាសយដ្ឋាន https://www.dds.ca.gov/rc/lookup-rcs-by-county។ ឬហៅទូរសព្ទមកពួកគេតាមលេខ 1-833-421-0061។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។