

**សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីព័ត៌មានបន្ថែម (NOAI)
ការចុះឈ្មោះជាកាតព្វកិច្ចសម្រាប់យុវជនក្រោមការចិញ្ចឹមបីបាច់ក្នុង ខោន
ធីដែលមានគម្រោងតែមួយ សិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក នៅពេលអ្នក
ផ្លាស់ទៅគម្រោងសុខភាព Medi-Cal**

ខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ គឺជាខោនធីដែល California Department of Health Care Services (DHCS) ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Managed Care Plan (MCP) ដែលដំណើរការក្រោមការអនុញ្ញាត និងការឧបត្ថម្ភពីអាជ្ញាធរខោនធី ឬអាជ្ញាធរមូលដ្ឋាន។ យុវជនដែលរស់នៅក្រោមការចិញ្ចឹមបីបាច់នៅក្នុងខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយនឹងតម្រូវឱ្យចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ចាប់ពីថ្ងៃទី **1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025**។ ប្រសិនបើបច្ចុប្បន្ន ឬពីអតីតកាល អ្នកជាកុមារ ឬជាយុវជនរស់នៅក្រោមការចិញ្ចឹមបីបាច់ថែទាំ ហើយស្ថិតនៅក្នុង Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal (Medi-Cal ធម្មតា) អ្នកនឹងតម្រូវឱ្យចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ហើយចង់បន្តនៅក្នុងគម្រោងនោះ អ្នកមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីនោះទេ។ ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មិនមានផលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបាន ឬអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកទេ។ សូមអានចម្លើយចំពោះសំណួរនានាអំពីការផ្លាស់ប្តូរខាងក្រោមនេះ។

សំណួរអំពីការផ្លាស់ប្តូរ

1. តើខ្ញុំអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្ញុំបានទេ ប្រសិនបើពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ (ក្រុម)នៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងមកនេះ ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក នោះអ្នកប្រហែលជាអាចបន្តប្រើប្រាស់សេវាពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ “ការបន្តការថែទាំ” (continuity of care)។

ការបន្តការថែទាំមានន័យថា អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលអ្នកមានទំនាក់ទំនងជាមួយស្រាប់ពីមុនមក រហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ បន្ទាប់ពីអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក គ្រូពេទ្យឯកទេស អ្នកព្យាបាលដោយចលនា និងអ្នកព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងច្រើនទៀត។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ នេះអាចមានរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ឬយូរជាងនេះនៅក្នុងករណីមួយខ្លះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការបន្តការថែទាំ សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់សេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ នោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនឹងជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដែលធ្វើការជាមួយបណ្តាគម្រោងសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅមើលនៅគេហទំព័រ **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**។

2. ចុះបើខ្ញុំមានការណាត់ជួបរួចហើយសម្រាប់ ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2025 ឬក្រោយថ្ងៃនោះយ៉ាងម៉េចដែរ?

អ្នកអាចរក្សាការណាត់ជួបដែលអ្នកមាន។ សួរគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអំពីការជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកមានឥឡូវនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចត្រូវស្នើសុំគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់ការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចមានការទៅជួបពិនិត្យ ឬសេវាថ្មីៗ។

3. តើខ្ញុំអាចរក្សាការណាត់ជួបដែលខ្ញុំមានជាមួយអ្នកឯកទេស Medi-Cal បានទេ?

ប្រសិនបើអ្នកបានណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស Medi-Cal មុនពេលអ្នកបានចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អ្នកអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន។

ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ហើយសួរនាំថាតើអ្នកអាចរក្សាការណាត់ជួបបានឬអត់។ អ្នកឯកទេសអាចកំពុងធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នករួចហើយ ឬប្រសិនបើមិនទាន់ទេ ពួកគេអាចយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ នោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនឹងជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែលធ្វើការជាមួយបណ្តាគម្រោងសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅមើលនៅគេហទំព័រ

www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

4. តើសេវាកម្ម California Children's Services (CCS) នឹងផ្លាស់ប្តូរទេ?

ទេ សេវាកម្ម CCS របស់អ្នកនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ។ សេវាកម្មទាំងនោះនឹងនៅដដែល។ អ្នកអាចបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតពី CCS របស់អ្នកបាន។

5. តើបណ្តាវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថស្ថានរបស់ខ្ញុំនឹងផ្លាស់ប្តូរទេ?

ទេ។ វេជ្ជបញ្ជា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នកគួរតែ **មិន** ផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP ថ្មី ត្រូវប្រាកដថា ពួកគេដឹងពីវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកទទួលបានសព្វថ្ងៃ។ ប្រាប់ពួកគេប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបំពេញឡើងវិញ។

6. ប្រសិនបើខ្ញុំមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME) តើខ្ញុំអាចរក្សាទុកវាបានទេ នៅពេលខ្ញុំចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal?

អ្នកនឹងអាចរក្សាការជួល DME និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវា DME របស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេល 180 ថ្ងៃ ហើយរហូតដល់គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកធ្វើការវាយតម្លៃឡើងវិញ។ នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ពួកគេ ហើយប្រាប់ពួកគេថា អ្នកមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ។

7. ប្រសិនបើម្យ៉ាងណា Medi-Cal បង់ថ្លៃជីកជញ្ជូនរបស់ខ្ញុំ តើខ្ញុំអាចរក្សាទុកការជិះដែលបានរៀបចំពេលរួចហើយរបស់ខ្ញុំបានទេ?

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ឬ Non-Medical Transportation (NMT) ដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal របស់អ្នក នោះគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចបន្តផ្តល់សេវាកម្មទាំងនោះបាន។ នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់ពួកគេ។ អ្នកអាចសួរសំណួរ និងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវា NEMT ឬ NMT របស់អ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកឬអត់ ហើយថាតើអ្នកអាចរក្សាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលបានគ្រោងទុកបានឬអត់។

8. នៅពេលខ្ញុំចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី តើខ្ញុំនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលខ្ញុំទទួលបានឥឡូវនេះទេ?

អត់ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកសម្រាប់សេវា Medi-Cal អ្នកអាចបន្តប្រើប្រាស់ការអនុញ្ញាតនោះបានសម្រាប់ពេលឥឡូវនេះ។ ប្រសិនបើការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកហួសថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2025 សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ហើយស្នើសុំគម្រោងព្យាបាលថ្មីដើម្បីរក្សាសេវាក្រោយថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2025។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលពី Medi-Cal ដែលមិនទាមទារការអនុញ្ញាតពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលនោះ នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវរក្សាទុកសេវា ឬការព្យាបាលនោះក្រោយថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2025 សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ សូមសួរពួកគេថាតើអ្នកត្រូវការការអនុញ្ញាតដើម្បីទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលនោះឬអត់។

9. ចុះបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រវិញនោះ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ សូមហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ឬ Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នក ថាតើអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះឬអត់។

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដោយគ្មានការអនុញ្ញាតនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។

សំណួរទូទៅអំពីជម្រើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក

10. តើអ្វីជាភាពខុសគ្នារវាង Fee-For-Service Medi-Cal (ធម្មតា) និងគម្រោង Medi-Cal Managed Care?

Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ត្រូវបានគេហៅផងដែរថា Medi-Cal “ធម្មតា”។

ប្រសិនបើអ្នកមាន FFS Medi-Cal អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម Medi-Cal ណាមួយដែលទទួលយក FFS ជាធម្មតា ដោយគ្មានការសម្របសម្រួលឆ្លងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal នោះឡើយ។

ជាមួយ Medi-Cal Managed Care គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក **សម្របសម្រួល** អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក និងមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ ដូចគ្នាផងដែរ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ផ្តល់សេវាកម្មដែលគេហៅថា ជំនួយគាំទ្រសហគមន៍ (Community Supports) ដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុង FFS Medi-Cal ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ **Community Supports Fact Sheet** នៅលើគេហទំព័រ DHCS។

11. តើគម្រោងសុខភាព Medi-Cal គឺជាអ្វី?

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយដែល៖

- ធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជូនអ្នក
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវា Medi-Cal ដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។
- ធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក។

នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អ្នកនៅតែអាចនឹងទទួលបានសេវាមួយចំនួន តាមរយៈ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ជំនួសឱ្យតាមរយៈគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់ អ្នក។ នៅក្នុងខោនធីភាគច្រើន សេវាទាំងនេះរួមមាន៖

- សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ជាក់លាក់ខ្លះ
- សេវាឱសថស្ថាន Medi-Cal ភាគច្រើន
- សេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
- សេវាសុខភាពផ្សេងៗ

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ក៏អាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដល់អ្នក ដែល Medicare មិនអាចរ៉ាប់រងបានផងដែរ៖

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយគាំទ្រសហគមន៍

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពីអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

12. តើ Medi-Cal Health Care Options ជាអ្វី?

Medi-Cal Health Care Options HCO គឺជាសេវាដែលជួយសមាជិកឱ្យស្វែងយល់អំពីគម្រោង សុខភាព Medi-Cal។ វាជួយសមាជិកធ្វើការជ្រើសរើសឱ្យបានត្រឹមត្រូវអំពី 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)។

13. តើខ្ញុំមានជម្រើសក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់ខ្ញុំទេ?

ដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នកមានជម្រើសលើសពីមួយឬអត់ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

14. ប្រសិនបើខ្ញុំផ្លាស់ទៅខោនធីផ្សេង តើខ្ញុំត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ឬទេ?

អ្នកប្រហែលជាមិនចាំបាច់ចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនរស់នៅក្នុង County Organized Health Systems (COHS) ឬ ផែនការខោនធីតែមួយ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកត្រូវចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែរឬទេ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅខោនធី ផ្សេង សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមរយៈ លេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

15. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente បានទេ?

ក្នុងនាមជាយុវជនរស់នៅក្រោមការចិញ្ចឹមបីបាច់ថែទាំបច្ចុប្បន្ន ឬពីអតីតកាល អ្នកអាចចូលរួមជាមួយគម្រោង

Kaiser Permanente ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុងចំណោមខោនធីទាំងនេះ ដែលមានគម្រោង Kaiser Permanente ជាជម្រើសគម្រោងសុខភាព Medi-Cal។

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានជម្រើសលើសពីគម្រោងមួយឬអត់ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។

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

16. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិក American Indian ឬ Alaska Native វិញ?

ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិក American Indian ឬ Alaska Native ដែល បានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal អ្នកអាចទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវា Indian Health Care តាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ សុំនិយាយជាមួយផ្នែកទំនាក់ទំនងកុលសម្ព័ន្ធ របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Ombudsman ផងដែរតាមរយៈលេខ 1-888-452-8609 សម្រាប់ជំនួយ។

17. តើខ្ញុំអាចទទួលបានករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីការចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal បានដែរឬទេ?

សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ មិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

18. តើមានសេវាអ្វីខ្លះផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal?

កម្មវិធី California Children's Services (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋ។ វាត្រូវបានដំណើរការជាភាពជាដៃគូរវាងនាយកដ្ឋានសុខភាពប្រចាំខោនធី និង California Department of Health Care Services។ កម្មវិធី CCS ផ្តល់សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាល ការគ្រប់គ្រងករណីវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាកម្មព្យាបាលដោយចលនា និងព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារដល់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិសក្តិសមទទួលបានកម្មវិធី CCS។ កម្មវិធី CCS នឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរវាងកុមារ និងយុវជនជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវ ហើយដែលដឹងពីរបៀបមើលថែតម្រូវការថែទាំសុខភាពដែលទាក់ទងនឹង CCS។

កុមារ ឬយុវជនអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី CCS ប្រសិនបើកុមារ ឬយុវជន៖

- មានអាយុ 21 ឆ្នាំ
- មាន **CCS-eligible medical condition**
- រស់នៅក្នុងរដ្ឋ California និង
- មានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារក្រោម \$40,000
- ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទៅកាន់អាសយដ្ឋានគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx។

សេវាសុខភាពផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្សេងៗតាមរយៈ Medi-Cal។ អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្សេងៗរបស់អ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal នោះ។

- សម្រាប់ **ខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ** អ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពឆ្នេញ FFS Medi-Cal តាមរយៈ **Medi-Cal Dental**។ អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឆ្នេញ ដែលទទួលយក Medi-Cal Dental។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឆ្នេញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់ មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាច ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឆ្នេញ និងស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពឆ្នេញរបស់ Medi-Cal បានផងដែរ នៅលើគេហទំព័រ “Smile, California” តាមរយៈ **www.smilecalifornia.org**។

កម្មវិធី In-Home Supportive Services (IHSS)

កម្មវិធី IHSS ជួយបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានាដែលជួយអ្នកឱ្យមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ IHSS គឺជាជម្រើសមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំក្រៅផ្ទះ ដូចជាមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមន្ទីរថែទាំ ចាស់ជរា។ IHSS អាចអនុញ្ញាតទៅលើប្រភេទនៃសេវាទាំងនេះ៖

- ការសម្អាតផ្ទះសម្បែង
- ការរៀបចំអាហារ
- ការបោកអ៊ុត
- ការដើរទិញគ្រឿងទេស
- សេវាថែទាំបុគ្គល ដូចជា សេវាថែទាំពេលបន្ទោរបង់ ងូតទឹក ការតុបតែងខ្លួន និងសេវាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយធ្វើដំណើរទៅជាមួយសម្រាប់ការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យ
- ការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់ការការពារសម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំ IHSS សូមទាក់ទងទីភ្នាក់ងារផ្តល់សេវាសង្គមប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ដើម្បី ស្វែងរកទីភ្នាក់ងារផ្តល់សេវាប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ **www.cdss.ca.gov**។ បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីនឹងសម្ភាសអ្នកនៅផ្ទះរបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងត្រូវការ IHSS ឬអត់។ ដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តការងារ មួយចំនួនដោយសុវត្ថិភាពសម្រាប់ខ្លួនអ្នក បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ចនឹងវាយតម្លៃលើប្រភេទសេវាដែលអ្នក ត្រូវការ និងចំនួនម៉ោងដែលខោនធីនឹងអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាទាំងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការយល់ព្រមសម្រាប់ IHSS នៅតាមខោនធីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែជួលបុគ្គល ណាម្នាក់ (អ្នកផ្តល់សេវាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក) ដើម្បីអនុវត្តសេវាដែលមានការអនុញ្ញាត ។ អាជ្ញាធរសាធារណៈ IHSS ប្រចាំខោនធីបស់អ្នកអាចជួយភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា IHSS ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់បាន។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមពិភាក្សាជាមួយនឹងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោង សុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ ឬពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំ ខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនតាមរយៈ Medicare ឬបណ្តាញរបស់ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសផងដែរពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក **ត្រូវតែ** ជួយអ្នក ទាក់ទងនឹងតម្រូវការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។ ពួកគេត្រូវតែជួយដល់អ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា មួយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖

www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx។ មិនថាអ្នកទាក់ទងទៅមួយណាទេ អ្នកគួរទទួលបានសេវាភ្លាម។ អ្នកមិនត្រូវការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំទេ។

សេវាកម្មព្យាបាលបញ្ហាក្នុងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងសារធាតុញៀន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងសេវាកម្មព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀន (SUD) ផ្សេងទៀត អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃពីគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកបាន។ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាទៅកាន់ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD បានផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងរកកម្មវិធី SUD ប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx។ ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការទទួលបានការព្យាបាល SUD។

សេវាឱសថស្ថាន

Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានពីឱសថស្ថាន។ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នករ៉ាប់រងលើឱសថដែលអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់ ដូចជានៅការិយាល័យ ឬគ្លីនិករបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medi-Cal Rx និងឱសថស្ថាន ដែលទទួលយក Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.medi-calrx.dhcs.ca.gov។ ឬហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY៖ State Relay តាមរយៈលេខ 711)។ ត្រូវមានលេខ បណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card, BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នករួចរាល់ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ។ ប្រសិនបើ អ្នកមានសំណួរណាមួយ បន្ទាប់ពីអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរសព្ទ ទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medicare នោះ Medicare Part D នឹង ធានារ៉ាប់រងទៅលើវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើន។ អ្នកត្រូវតែបង់រាល់ការបង់ប្រាក់រួម។ Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃចំណាយ សម្រាប់តែឱសថមួយចំនួន ដែលមិនមាននៅក្នុងគម្រោង Part D របស់អ្នកប៉ុណ្ណោះ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ពេទ្យធ្មេញ សេវា ព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត និងសេវាព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬទៅយកថ្នាំ ឬសម្រាប់សេវា ដែលរ៉ាប់រង Medi-Cal ផ្សេងទៀត នោះអ្នកប្រហែលជាអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួល បានសេវាធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាទាំងនេះ ដែលគេហៅថា “Non-Medical Transportation (NMT)” តាមរយៈយន្ត តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត។ NMT មានសម្រាប់ការណាត់ជួបទាំងឡាយដែលរ៉ាប់រងដោយ គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ក៏ដូចជាសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដូចជា សេវាព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ឡាន ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬយានយន្តសាធារណៈ ឬយានយន្តឯកជនផ្សេងទៀត ដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួល Non-Emergency Medical Transportation (NEMT)។ NEMT ជូនអ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកតាមរយៈយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់ អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬរថយន្តវ៉ែនបំពាក់ដោយគ្រែសែងអ្នកជំងឺ។ ដើម្បីទទួលបាន NEMT អ្នកនឹងត្រូវការ វេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ។ NEMT គឺសម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើ ដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនបាន។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យព្យាបាលគ្រិតជើង អ្នកផ្តល់ សេវាជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជា NEMT បាន។

គម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចជួយអ្នកកំណត់កាលវិភាគសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់អ្នកបាន។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដើម្បីស្នើសុំយានជំនិះ។

នៅពេលស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អ្នកត្រូវតែទាក់ទងមកគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកឱ្យបានលឿនតាមដែលអាចធ្វើបានមុនពេលការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើអ្នកមានការណាត់ជួបច្រើន អ្នកក៏អាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបទាំងនោះបានផងដែរ។

19. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលជំនួយនៅកន្លែងណា?

សំណួរអំពី Medi-Cal:

ការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់ Medi-Cal

ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។

- ទាក់ទងទៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬចូលមើលទំព័រ Update My Information តាមរយៈ www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬមានការផ្លាស់ប្តូរដើម្បីរាយការណ៍ រួមទាំងអាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ឬអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នក។
- អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះការិយាល័យប្រចាំខោនធីតាមរយៈគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx។
- ការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នកនឹងជួយជាមួយ Medi-Cal ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗទៀត។

ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយរបស់ DHCS Medi-Cal

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី Medi-Cal និងសេវាអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal។

- **លេខទូរសព្ទ:** 1-800-541-5555។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- **ម៉ោង:** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច
- **គេហទំព័រ:** www.dhcs.ca.gov

សម្រាប់សំណួរអំពីហេតុអ្វីបានជា Medi-Cal របស់អ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ:

ការិយាល័យ Medi-Cal Ombudsman

ជួយជាមួយនឹងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal និងការយល់ដឹងអំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក។

- **លេខទូរសព្ទ:** 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay តាមរយៈលេខ 711)។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- **ម៉ោង:** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច
- **អ៊ីមែល:** MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

កម្មវិធី Medicare Medi-Cal Ombudsman

ជួយដល់អ្នកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal ជាមួយនឹងបណ្តឹងតវ៉ា និងបញ្ហាផ្សេងៗ។

- **លេខទូរសព្ទ:** 1-855-501-3077។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសគម្រោងសុខភាព និងអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក)៖

Medi-Cal HCO

- **លេខទូរសព្ទ៖** 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- **ម៉ោង៖** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច
- **គេហទំព័រ៖** www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov