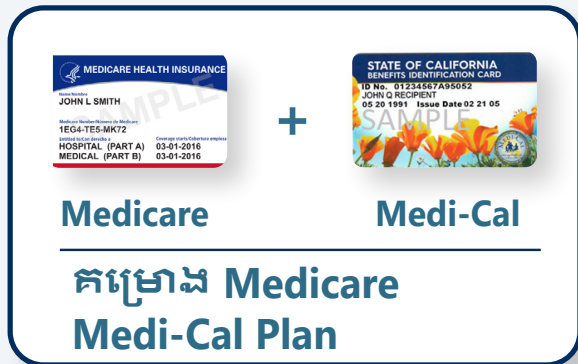


# ការចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan



## តើគម្រោង Medi-Medi Plan គឺជាអ្វី?

គម្រោង Medi-Medi Plan គឺជាប្រភេទនៃគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Advantage។ គម្រោងនេះគឺសម្រាប់អ្នកដែលមានទាំងកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal។ គម្រោងនេះរួមបញ្ចូលគ្នានូវអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក និងអត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជានៃកម្មវិធី Medicare ទៅជាគម្រោងតែមួយ។ នេះមានន័យថាអ្នកមាន៖

- » មានក្រុមថែទាំមួយក្រុមដើម្បីសម្របសម្រួលក្នុងការថែទាំ។
- » មានគម្រោងសុខភាពមួយដើម្បីសម្របសម្រួលការផ្តល់សេវាកម្ម រួមមានបរិក្ខារពេទ្យ ការដឹកជញ្ជូន សេវាកម្ម និងការជួយគាំទ្ររយៈពេលវែង។
- » ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍មួយកញ្ចប់ និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក មន្ទីរពិសោធន៍ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារពេទ្យ។
- » អ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមដូចជាការធានារ៉ាប់រងលើឆ្មេញ ត្រចៀក ឬភ្នែក បន្ថែមទៅលើអ្វីដែលកម្មវិធី Medi-Cal បានផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងរួចហើយ។

## តើមានសេវាអ្វីខ្លះដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medi-Medi Plan?

គម្រោង Medi-Medi Plan របស់អ្នកនឹងធានារ៉ាប់រងទាំងអត្ថប្រយោជន៍កម្មវិធី Medicare និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក។ គម្រោងនេះសម្របសម្រួលទៅលើសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្ន ឬអាចត្រូវការនៅពេលអនាគត។ គម្រោងនេះរួមមាន៖

- » សេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរពិសោធន៍ និងការថែទាំស្ម័គ្រចិត្ត
- » ថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare
- » ការសម្របសម្រួលទៅលើសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាននាពេលបច្ចុប្បន្ន ឬដែលអ្នកអាចត្រូវការនៅពេលអនាគត
- » ការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ
- » សេវាកម្ម និងការជួយគាំទ្ររយៈពេលវែងដូចជាកម្មវិធី Community-Based Adult Services (CBAS)
- » ការថែទាំនៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់
- » បរិក្ខារពេទ្យ
- » កម្មវិធី Durable Medical Equipment (DME)
- » អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ភ្នែក ឆ្មេញ និងត្រចៀក
- » កម្មវិធី Community Supports

## តើនរណាខ្លះអាចចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan?

អ្នកអាចចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan បានប្រសិនបើអ្នក៖

- » មានទាំងកម្មវិធី Medicare ផ្នែក A និង B និងកម្មវិធី Medi-Cal
- » មានអាយុ 21 ឆ្នាំ ឬលើសនេះ

គម្រោង Medi-Medi Plans នឹងបើកឱ្យចុះឈ្មោះចូលរួមនៅក្នុង ខោនធីទាំង 12 នៅឆ្នាំ 2025 នេះ។ នឹងចាប់ផ្តើមដំណើរការនៅឆ្នាំ 2026 គម្រោង Medi-Medi Plans នឹងបើកឱ្យចុះឈ្មោះនៅក្នុងខោនធីភាគច្រើននៅក្នុងរដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រគម្រោង [DHCS Medi-Medi Plans](https://dhcs.ca.gov/MMP) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

## តើការចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan នឹងធ្វើឱ្យមានការ ផ្លាស់ប្តូរដល់សេវាកម្ម កម្មវិធី IHSS ដែរ ឬទេ?

ការចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan នឹងមិនធ្វើឱ្យ  
មានការផ្លាស់ប្តូរដល់សេវាកម្មកម្មវិធី In-Home Supportive  
Services (IHSS) របស់អ្នកដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈ  
កម្មវិធី IHSS នោះទេ។

- » អ្នកអាចរក្សាចំនួនម៉ោងពីកម្មវិធី IHSS របស់អ្នក  
បាន។ ការិយាល័យកម្មវិធី IHSS ខោនធីរបស់អ្នកនៅតែ  
អនុញ្ញាតចំនួនម៉ោងប្រចាំខែដែលអ្នកទទួលបាន។
- » អ្នកនៅតែអាចរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកម្មវិធី IHSS  
របស់អ្នកបាន។ អ្នកក៏នៅតែមានសិទ្ធិក្នុងការផ្តល់  
បញ្ចប់ និងគ្រប់គ្រងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មកម្មវិធី IHSS  
របស់អ្នកផងដែរ។



## ការចូលរួមគឺឥតគិតថ្លៃ

មានមធ្យោបាយចំនួនបីដើម្បីចូលរួមនៅក្នុងគម្រោង Medi-Medi Plan៖

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះ  
រួចហើយ នៅក្នុងគម្រោង  
Medi-Cal សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់  
គម្រោងរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ និង  
សួរនាំអំពីជម្រើសគម្រោង  
Medi-Medi Plan របស់ពួកគេ។

ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medicare  
តាមលេខ  
1-800-MEDICARE  
(TTY 1-877-486-2048) ឬ  
ចូលទៅកាន់ [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov).

ហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Care  
Options តាមលេខ  
1-844-580-7272  
(TTY 1-800-430-7077) ឬ ចូល  
ទៅកាន់  
[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)

សម្រាប់បញ្ជីជម្រើសគម្រោង Medi-Medi Plan បច្ចុប្បន្ននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមមើលបញ្ជីគម្រោង  
[Medicare Medi-Cal Plan](https://www.Medicare.gov) នៅលើគេហទំព័ររបស់ Department of Health Care Services។

## ធនធានបន្ថែម

- » សម្រាប់ការប្រឹក្សាយោបល់ដោយឥតគិតថ្លៃទៅលើជម្រើស កម្មវិធី Medicare សូមទាក់ទងទៅកម្មវិធី  
Health Insurance Counseling និងកម្មវិធី Advocacy Program (HICAP)៖ 1-800-434-0222
- » សម្រាប់ការប្រៀបធៀបទៅលើជម្រើសកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកនៅ My Care My  
Choice៖ [www.mycaremychoice.org](https://www.mycaremychoice.org)
- » ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយចំពោះបញ្ហាដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន សូមហៅ  
ទូរសព្ទទៅ Medicare Medi-Cal Ombudsman: 1-855-501-3077