

ខែតុលា ឆ្នាំ 2023

ដំណឹងសំខាន់អំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក

ស្ត្រីសមាជិក Medi-Cal ជាទីមេត្រី!

ដំណឹងល្អ! អ្នកប្រហែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal បន្ថែមទៀតក្នុងពេលឆាប់ៗ។ ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 តទៅ full Medi-Cal នឹងមានជូនមនុស្សពេញវ័យអាយុ 26 ឆ្នាំ ដល់ 49 ឆ្នាំ ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិសម្រាប់ Medi-Cal។ **Full Medi-Cal** គឺខុសពី **restricted Medi-Cal** ដែលអ្នកមានឥឡូវនេះ។ Restricted Medi-Cal រ៉ាប់រងតែសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់តែប៉ុណ្ណោះ។ វាមិនរ៉ាប់រងលើសេវាផ្សេងៗ ដូចជា ថ្នាំ និងការថែទាំបឋមឡើយ។

ចំណុចត្រូវពិចារណាក្នុងអំឡុងខែខាងមុខ៖

- ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានពិចារណាជាផ្នែកនៃដំណើរការពិនិត្យលក្ខណៈសម្បត្តិឡើយ។
- នៅក្នុងខែធ្នូ ឆ្នាំ 2023 អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយនៅក្នុងប្រអប់សំបុត្រ ដែលប្រាប់អ្នកថា តើអ្នកនឹងទទួលបាន full Medi-Cal ឬយ៉ាងណា និងនៅពេលណា។
- អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពបន្ថែមទៀតជាមួយ full Medi-Cal។
- Medi-Cal មានសេវាថែទាំសុខភាពគតិគតិថ្លៃ ឬចំណាយតិចសម្រាប់អ្នករស់នៅក្នុងរដ្ឋ California។

Full Medi-Cal រ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនេះ និងសេវាច្រើនថែមទៀត៖

- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ថ្នាំដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា
- ការថែទាំឯកទេស
- ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការធ្វើផែនការគ្រួសារ និងការថែទាំសម្ភព
- ការថែទាំក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- តេស្តដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- ការថែទាំផ្ទេរ
- ការដឹកជញ្ជូនទៅជួបគ្រូពេទ្យ និងទន្តពេទ្យ និងដើម្បីទទួលថ្នាំវេជ្ជបញ្ជា
- ការថែទាំ និងជំនួយនៅផ្ទះ ដើម្បីជួយបញ្ចៀសការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ

- ការថែទាំភ្នែក (វ៉ែនតា)
- ជំនួយក្នុងការស្តាប់
- ការថែទាំជើង

ប្រសិនបើឥឡូវនេះអ្នកមាន Medi-Cal ទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ អ្នកមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ចាំបាច់ទាំងអស់ ដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal នៅក្នុង Frequently Asked Questions (FAQ) សម្រាប់សមាជិក ដែលបានផ្ញើមកជាមួយលិខិតនេះ។

នៅផ្នែកខាងក្រោម អ្នកនឹងរកឃើញព័ត៌មានសំខាន់ៗដែលនឹងជូនដំណឹងអ្នកអំពី ដំណាក់កាលបន្ទាប់៖

អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញពាក្យសុំ Medi-Cal ថ្មីឡើយ។

អ្នកមាន restricted Medi-Cal រួចហើយ ដូច្នេះ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញពាក្យសុំថ្មីសម្រាប់ full Medi-Cal ឡើយ។ **ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិសម្រាប់ full ឬ SOC Medi-Cal អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។**

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានកញ្ចប់ឯកសារនៅក្នុងប្រអប់សំបុត្រដើម្បីបន្ត Medi-Cal ឡើងវិញ សូមបំពេញនិងប្រគល់វាត្រឡប់មកវិញ។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។

របៀបដែលអ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព។

មនុស្សភាគច្រើន ដែលមាន full Medi-Cal នឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពតាមរយៈគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយ។ គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពដែលធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវា Medi-Cal ដែលអ្នកត្រូវការ។

នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយ អ្នកប្រហែលនៅតែទទួលបានសេវាមួយចំនួនតាមរយៈ Fee-For-Service (regular) Medi-Cal ជំនួសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក។ ក្នុងខោនធីភាគច្រើន សេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូល សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍មួយចំនួន សេវាឱសថស្ថាន Medi-Cal ភាគច្រើន សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង និងសេវាទន្តពេទ្យ។

ជម្រើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។ ខោនធីខ្លះមានគម្រោងមួយ។ ខោនធីខ្លះទៀតមានគម្រោងលើសពីមួយសម្រាប់ជ្រើសរើស។ យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយជូនអ្នក និងកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice* packet ជាមួយនឹងជម្រើសគម្រោងសម្រាប់អ្នក។

របៀបដែលអ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal ជាមួយ Share of Cost (SOC)។

ប្រសិនបើអ្នកមាន SOC អ្នកប្រហែលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកតាមរយៈ Fee-For-Service (regular) Medi-Cal ឬតាមរយៈគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan។ អ្នកប្រហែលមិនចាំបាច់ជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយឡើយ។ ក្នុងគម្រោង Fee-For-

Service (regular) Medi-Cal អ្នកអាចជួបវេជ្ជបណ្ឌិតណាដែលទទួលយក Fee-For-Service (regular) Medi-Cal។

អ្នកគួររក្សាកាត Medi-Cal Benefits Identification Card (BIC) របស់អ្នក។

កាត BIC គឺជាកាតផ្លាស្ទិកមានរូបផ្កាផ្កាដប់ភី ឬគំនូសខៀវ និងស។ អ្នកនឹងត្រូវការកាតនេះ ពេលអ្នកទទួល full ឬ SOC Medi-Cal។ ហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យខោនធីរបស់អ្នក ប្រសិន បើអ្នកត្រូវការកាត BIC ថ្មី។

យកកាត BIC របស់អ្នកទៅជាមួយជានិច្ច ពេលទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត និងទន្តពេទ្យ និងការជួបខាង វេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។ ពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយ អ្នក នឹងទទួលបានកាតថ្មីមួយពីគម្រោងថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវបង្ហាញកាតទាំងពីរ ពេលអ្នក ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។

ធនធានសម្រាប់អ្នក និងគ្រួសារអ្នក ខណៈកំពុងប្រើសេវា Medi-Cal របស់អ្នក៖

អ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាផ្សេង។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាផ្សេងក្រៅពីភាសាអង់គ្លេស សូមអានបញ្ជីលេខទូរស័ព្ទសម្រាប់ សេវាជំនួយបកប្រែភាសាភាគតិចថ្លៃ ដែលផ្តោតជាមួយនឹងលិខិតនេះ។ សូមទាក់ទងសេវាជំនួយ បកប្រែភាសាដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ដើម្បីជួយអ្នកអានលិខិតនេះ។

អ្នកអាចទទួលបានឯកសារក្នុងទម្រង់មួយផ្សេងទៀត។

អ្នកអាចស្នើសុំព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទាំងអស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក នៅក្នុងទម្រង់មួយផ្សេងទៀត។ ទម្រង់នោះអាចជាទម្រង់អក្សរ Braille អក្សរចោះពុម្ពធំៗ ស៊ីឌីស៍ឡេង ឬស៊ីឌីទិន្នន័យ ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យយល់ និងអានអក្សរ ឬបំពេញ កញ្ចប់ឯកសាររបស់អ្នក។ ដើម្បីស្នើសុំទម្រង់ផ្សេងនេះ អ្នកអាច៖

- ចូលទៅ [afs.dhcs.ca.gov](https://www.afs.dhcs.ca.gov)។ អនុវត្តតាមសេចក្តីណែនាំដើម្បីជ្រើសរើសទម្រង់ផ្សេង។
- ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-284-0040** (California Relay 711)។ ការហៅទូរស័ព្ទ គឺពុំគិតថ្លៃឡើយ។
- សូមទាក់ទងការិយាល័យខោនធីមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មាន ការិយាល័យខោនធីមូលដ្ឋានរបស់អ្នកបាននៅ [dhcs.ca.gov/COL](https://www.dhcs.ca.gov/COL)។

សម្រាប់ជំនួយផ្ទាល់ អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Health Enrollment Navigator នៅក្នុងសហគមន៍ របស់អ្នក។ សូមចូលទៅ [GetMedi-CalCoverage.dhcs.ca.gov](https://www.getmedicalcoverage.dhcs.ca.gov) ហើយជ្រើសយក “Find Local Help” (ស្វែងរកជំនួយមូលដ្ឋាន)។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plans, សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Health Care Options លេខ 1-800-430-4263 (អ្នកប្រើ TDD/TTY ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-430-7077) ការហៅទូរស័ព្ទគឺពុំគិតថ្លៃឡើយ។ ឬចូលទៅវេបសាយ Health Care Options នៅ [healthcareoptions.dhcs.ca.gov](https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)។

អ្នកអាចស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Adult Full Medi-Cal Expansion នៅលើវេបសាយ DHCS នៅ [bit.ly/AdultExpansion](https://www.bit.ly/AdultExpansion)។

សម្រាប់សំណួរអំពីអន្តោប្រវេសន៍ និងកម្មវិធី Medi-Cal:

សម្រាប់ធនធាន និងព័ត៌មានអន្តោប្រវេសន៍ សូមចូលទៅ California's Immigrant Guide នៅ immigrantguide.ca.gov។

U.S. Department of Homeland Security និង U.S. Citizenship and Immigration Services មិនពិចារណាសេវាសុខភាព អាហារ និងផ្ទះសំបែងជាផ្នែកមួយនៃការសម្រេចអំពី public charge ឡើយ។ ដូច្នោះ ការប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (លើកលែងតែមន្ទីរចាស់ជរា ឬការថែទាំក្នុងស្ថាប័នសុខភាពផ្លូវចិត្ត) នឹងមិនប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់ជននោះឡើយ។ ពេលជនណាម្នាក់ដាក់ពាក្យសុំអត្ថប្រយោជន៍ដែលទទួលបានមូលនិធិពីរដ្ឋ ព័ត៌មានរបស់ពួកគេត្រូវយកមកប្រើតែក្នុងគោលបំណងដើម្បីសម្រេចថា តើពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬយ៉ាងណាតែប៉ុណ្ណោះ។ ច្បាប់រដ្ឋការពារឯកជនភាពនៃព័ត៌មានរបស់ពួកគេ។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពី public charge សូមចូលទៅ California Health and Human Services Agency Public Charge Guide នៅ chhs.ca.gov/public-charge-guide។

California Department of Social Services (CDSS) ផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មជូនជនអន្តោប្រវេសន៍ដែលរស់នៅក្នុងរដ្ឋ California។ មានបញ្ជីឈ្មោះអង្គការទាំងនេះនៅ bit.ly/immigration-service-contractors។

សូមអរគុណ!

Department of Health Care Services