

**សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីព័ត៌មានបន្ថែម
សិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍ការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក៖
មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ (គេហដ្ឋាន) សម្រាប់
ជនពិការខាងការលូតលាស់**

កម្មវិធី California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) “រួមបញ្ចូលគ្នា” (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 ផ្តល់ជូននៅក្នុង៖

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

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

ព័ត៌មានទូទៅ

1. តើសេវា Medi-Cal របស់ខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងដូចម្តេច?

ក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ អ្នក អ្នកនឹងត្រូវចុះឈ្មោះក្នុង **គម្រោងសុខភាព Medi-Cal** ពីព្រោះអ្នករស់នៅក្នុង៖

- Intermediate Care Facility សម្រាប់ Developmentally Disabled (ICF/DD)
- ICF/DD-Habilitative ឬ
- ICF/DD-Nursing

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងខោធីរបស់អ្នកនឹងគ្រប់គ្រង ហើយបង់ថ្លៃសេវា Medi-Cal របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ **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) ហើយស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌល ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N?

Medi-Cal Share of Cost (SOC) របស់អ្នកនឹង **មិន** ផ្លាស់ប្តូរទេ ។ ដោយមាន SOC អ្នកបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកមួយចំនួន និងទទួលបានជំនួយគាំទ្រពី Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមាន SOC ហើយរស់នៅក្នុងមណ្ឌល ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N home អ្នក **ត្រូវតែ** ចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ ។

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

មាន ក្នុងករណីភាគច្រើន Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយខ្លះ ដែលធានារ៉ាប់រងដទៃទៀតរបស់អ្នកមិនចេញឲ្យ។ ទាំងនេះរាប់បញ្ចូលទាំង “ការទូទាត់ជាកញ្ចប់” និង “ការបង់ប្រាក់រួម”។ Medi-Cal គឺជាអ្នកទូទាត់នៃជម្រើសចុងក្រោយ ។ នេះមានន័យថា វានឹងទូទាត់ក្រោយ ឬបន្ទាប់ពីធានារ៉ាប់រងដទៃទៀតរបស់អ្នក បានទូទាត់ហើយ។ អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) ឬ Medicare **មិន** ចាំបាច់ស្ថិតក្នុងបណ្តាញគម្រោងសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ ដើម្បីចេញវិក្កយបត្រឲ្យគម្រោងនោះ ។

5. តើខ្ញុំនឹងត្រូវផ្លាស់ចេញពីមណ្ឌលថែទាំ ICF/DD, ICF/DD-H, ឬ ICF/DD-N របស់ខ្ញុំដែរឬទេ?

អត់ទេ។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N អ្នកអាចស្នាក់នៅទីនោះសម្រាប់រយៈពេលយ៉ាងតិច 12 ខែបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក ក្រោម “ការថែទាំបន្ត (continuity of care)”។ ដរាបណាសេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នក**មិន**ត្រូវស្នើសុំ “ការថែទាំបន្ត” ដើម្បីស្នាក់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N របស់អ្នកទេ។ បន្ទាប់ពីរយៈពេល 12 ខែ លោកអ្នកអាចស្នើសុំគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក ដើម្បីស្នាក់នៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N របស់អ្នក ដែលមានរយៈពេល 12 ខែទៀត។ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការក្រោយពេលអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal មួយ ហើយអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់រយៈពេលដល់ទៅ **12 ខែ** ក្រោយពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal ថ្មី ។ គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នកនឹងទាក់ទងទៅលោកអ្នក។ ពួកគេនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកមជ្ឈមណ្ឌល ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N របស់អ្នក មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់របស់អ្នក និងអ្នកថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងពិភាក្សាអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងរបៀបដែលលោកអ្នកនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលលោកអ្នកត្រូវការ។

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

ប្រសិនបើអ្នកមាន Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ក៏ត្រូវបានហៅថា ជា Medi-Cal “ធម្មតា” អ្នកអាចចូលទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា 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 និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដទៃទៀតក្នុងតំបន់បម្រើសេវារបស់អ្នក ដើម្បីរៀបចំសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នក។ វាផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវា Medi-Cal ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក។

នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal មួយ អ្នកនៅតែអាចនឹងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព មួយចំនួនតាមរយៈ FFS Medi-Cal ជំនួសឱ្យតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ ទាំងនេះរួមមាន សេវាថែទាំ និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងសេវា ហ្វ្រាំម៉ាស៊ីភាគច្រើន 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 នឹងមិនផ្លាស់ប្តូរ នៅពេលអ្នក ចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកទេ ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់កម្មវិធី Medicare របស់អ្នក៖

- មិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីបន្តដំណើរការ ផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាពដល់លោកអ្នកនោះទេ
- មិនអាចគិតថ្លៃលើបងប្រាក្ករ ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ទុកបានទេ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្ថិតនៅក្នុង កម្មវិធី Medi-Cal
- អ្នកនៅតែអាចដាក់ស្នើរក្តីយបត្រលើការចំណាយបងប្រាក្ករ ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ទុកទៅកាន់ គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី Medi-Cal ក៏ដោយ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Advantage របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ នៅលើប័ណ្ណសមាជិកគម្រោង Medicare Advantage របស់អ្នក។

8. តើគម្រោង Medicare Advantage (MA) គឺជាអ្វី?

អ្នកខ្លះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទាំង Medicare ទាំង Medi-Cal ហើយ “មានសិទ្ធិទាំងពីរ” ឬជាអ្នកទទួលបានផលMedi-Medi។ ដូចគ្នានឹងអ្នកទទួលបានផល Medicare ទាំងអស់ អ្នកទទួលបានដែល 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 ។

នៅពេលគម្រោងតែមួយគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ 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 សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខដែលមាននៅលើបណ្ណសមាជិកគម្រោង MA របស់អ្នក។

10. តើគម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអ្វី?

គម្រោង Medicare Medi-Cal (Medi-Medi) គឺជាគម្រោង MA មួយសម្រាប់មនុស្សដែលមានទាំងពីរ Medicare និង Medi-Cal ។ វាជាកម្មវិធីស្ម័គ្រចិត្តមួយ ។ វារួមបញ្ចូលការរ៉ាប់រង Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នកទៅជាគម្រោងមួយដែលមាន៖

- ក្រុមការងារថែទាំមួយដើម្បីសម្របសម្រួលដល់ការថែទាំ។
- មួយកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍កាច់កាំរស្មីអ៊ីច និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន។ គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។ ឬ វានឹងជួយអ្នកក្នុងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ដែលអ្នកចូលចិត្ត។
- គម្រោងថែទាំសុខភាពមួយដើម្បីសម្របសម្រួលទៅដល់ការផ្តល់សេវារ៉ាប់រងបញ្ចូលទាំងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវា និងជំនួយឧបត្ថម្ភរយៈពេលវែង ។
- បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាមួយ រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារ។ គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ ឬនឹងជួយអ្នកក្នុងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី 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 និងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់អ្នក

នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព 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 ហើយជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាគម្រោង 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. ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងកម្មវិធី Medicare Advantage

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 ដោយមានការផ្លាស់ប្តូរជាមួយនឹងគម្រោង 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។ ឬសូមហៅទូរសព្ទកម្មវិធី Medi-Cal HCO ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬទៅកាន់គេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ។

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

13. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente បានទេ?

អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុងចំណោមខោនធីទាំងនេះ ដែលមានគម្រោង Kaiser Permanente ជាជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ អ្នកក៏ត្រូវមានលក្ខខណ្ឌមួយក្នុងចំណោមលក្ខខណ្ឌទាំងនេះផងដែរ៖

- 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 ឬសាច់ញាតិដទៃទៀតរបស់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានអាយុក្រោម 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 ដែលជួយសមាជិកឱ្យស្វែងយល់អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ វាត្រូវជួយសមាជិកធ្វើការជ្រើសរើសឱ្យបានត្រឹមត្រូវអំពី Medi-Cal។

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

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ 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 ។ អាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ ហើយថាតើអ្នកបំពេញតាមករណីលើកលែងជាក់លាក់ឬអត់ ។

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. តើអ្នកណាខ្លះដែលមិនចាំបាច់ចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាព 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 កម្មវិធីថែទាំចិញ្ចឹម 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)។

ដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី 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 ដែល បានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal លោកអ្នកអាចទទួលបានសេវាពី អ្នកផ្តល់សេវា Indian Health Care តាមជម្រើសរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក ឬកម្មវិធី Medi-Cal Ombudsman តាមទូរសព្ទលេខ 1-888-452-8609។

18. តើខ្ញុំអាចទទួលបានករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីការចូលរួមគម្រោងសុខភាព Medi-Cal បានដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាព ស្មុគស្មាញដែលទទួលបានស្គាល់ស្របច្បាប់ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក **Medi-Cal** របស់អ្នកគឺ ជាអ្នកផ្តល់សេវា FFS Medi-Cal ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកនោះទេ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ដែលមានរយៈពេល **រហូត ដល់ទៅ 12 ខែ** ។ ប្រសិនបើករណីលើកលែងរបស់លោកអ្នកត្រូវបានយល់ព្រម នោះលោកអ្នកអាចបន្តនៅក្នុងគម្រោង FFS Medi-Cal បាន ហើយបន្តរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់លោកអ្នក រហូតដល់ករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រនោះអស់សុពលភាព។

ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បន្តនៅក្នុងគម្រោង FFS Medi-Cal សូម សួររកករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រមួយឱ្យបានឆាប់បំផុត។ នៅក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកមិនអាចទទួលបានការលើកលែង ពីការចុះឈ្មោះកម្មវិធីថែទាំ

សុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង បន្ទាប់ពីអ្នកបានស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal រយៈពេល **90 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ** ។ វេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ឬអ្នកតស៊ូមតិម្នាក់អាចជួយលោកអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកក៏ត្រូវបំពេញផ្នែកខ្លះក្នុងទម្រង់បែបបទនោះផងដែរ ។ សូមផ្ញើសំណុំបែបបទដែលបានបំពេញច្រឡប់មកកម្មវិធី Medi-Cal HCO។

អ្នក **មិន** ចាំបាច់ត្រូវការករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវា **Medicare** របស់អ្នកទេ។ មានរបៀបពីរបៀបដើម្បីស្នើសុំករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រ៖

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 នោះអ្នកអាចស្នើសុំបន្តករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្របាន ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការពន្យារបន្ត អ្នកត្រូវតែរង់ចាំរហូតយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **11 ខែ** ចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានស្រាប់របស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំការពន្យារបន្ត។ Medi-Cal HCO នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃមុនករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអស់សុពលភាព។ 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 រហូតដល់ករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមរបស់អ្នកផុតកំណត់ 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។ ករណីលើកលែងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូលរួមនៅក្នុង 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 សូមប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធអ្នកផ្តល់សេវាលើអនឡាញនៅក្នុងគម្រោង 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 ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់រក្សា 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 ។ នេះរួមមាន

វេជ្ជបណ្ឌិត 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 ។

ប្រសិនបើមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ដែលអ្នករស់នៅ មិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក្នុងពេលបច្ចុប្បន្នទេ អ្នកមិនចាំបាច់ផ្លាស់ប្តូរទីលំនៅរយៈពេលយ៉ាងតិច 12 ខែ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare អ្នកនឹងរក្សាបានអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកមាននៅពេលឥឡូវនេះ ។

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 ដែលទទួលយក Medi-Cal Dental។ 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។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ និងអ្វីច្រើនថែមទៀតអំពីសេវាថែទាំធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅលើគេហទំព័រ “Smile, California” តាមរយៈ **www.smilecalifornia.org** ផងដែរ ។
- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី **Los Angeles** អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ **កម្មវិធី Medi-Cal Dental** ជាមួយនឹងការថែទាំធ្មេញ 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** អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញតាមរយៈគម្រោង Health Plan of San Mateo (HPSM) ឬ FFS សម្រាប់ទន្តសាស្ត្រ។
 - ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង HPSM អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញតាមរយៈ HPSM ។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពី HPSM សូមហៅទូរសព្ទមកសេវាសមាជិក ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929)។
 - ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser អ្នកនឹងទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញតាមរយៈ FFS សម្រាប់ទន្តសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជនផ្នែកធ្មេញរបស់ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមពិភាក្សាជាមួយនឹងសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ ឬពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬ គម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃ

ខោនធីរបស់អ្នក។ 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។

មិនថាអ្នកទាក់ទងទៅអ្នកមួយណាទេ អ្នកគួរទទួលបានសេវាថែទាំភ្លាម ។ អ្នកមិនត្រូវការរោគវិនិច្ឆ័យ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។

សេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងសារធាតុញៀន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងសេវាកម្មព្យាបាលវិបត្តិ ប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬសារធាតុញៀន (SUD) ផ្សេងទៀត អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅកាន់កម្មវិធីឱសថរបស់ Medi-Cal 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 ។ នេះនឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលអ្នកស្ថិតក្នុងគម្រោងសុខភាព Medi-Cal។

Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានពីឱសថស្ថាន។ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នករ៉ាប់រងលើឱសថដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់ ដូចជានៅការិយាល័យ ឬគ្លីនិករបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។

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

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ បន្ទាប់ពីអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក សូមហៅទៅលេខទូរសព្ទសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medicare នោះ Medicare Part D នឹងធានារ៉ាប់រងទៅលើវេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើន ។ អ្នកត្រូវតែបង់រាល់ការបង់ប្រាក់រួម។ Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃចំណាយសម្រាប់តែថ្នាំមួយចំនួនប៉ុន្តែ ដែលមិនមាននៅក្នុងគម្រោង Part D របស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពនៅខាងក្រៅ មណ្ឌលថែទាំក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ពេទ្យធ្មេញ សេវាព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត និងសេវាព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬទៅទទួលឱសថ ឬសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ផ្សេងទៀត នោះអ្នកប្រហែលជាអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាទាំងនេះ ដែលគេហៅថា Non-Medical Transportation (NMT) តាមឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ។ NMT មានសម្រាប់ការណាត់ជួបទាំងឡាយដែលរ៉ាប់រងដោយ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដូចជា សេវាព្យាបាលវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុ ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរដោយការប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬ ឯកជនផ្សេងទៀតដោយសារស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានសេវា Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន តាមឡានពេទ្យឡានរ៉ឺន ដែលមានរទេះរុញ ឬឡានវ៉ែនធុនតូច។ អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បី ទទួលបានសេវា NEMT។ NEMT គឺ សម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជន ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ទន្តពេទ្យ ពេទ្យធ្មេញ អ្នកថែទាំជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល ជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់អ្នក អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាស្នើសុំបាន។

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

នៅពេលស្នើសុំការដឹក អ្នកត្រូវតែទាក់ទងមកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកឲ្យបានលឿនតាម ដែលអាចធ្វើបានមុនពេលការណាត់ជួប ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការណាត់ជួបច្រើន អ្នកក៏អាចស្នើសុំការដឹកទៅ តាមការណាត់ជួបទាំងនោះបានដែរ ។

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។ ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅពួកគេតាមរយៈ 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។ ពួកគេជួយប្រជាជនដែលរស់នៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពមនុស្សចាស់ដែលមានជំនាញ ឬមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម លើបណ្តឹងតវ៉ា និងការយល់ដឹងពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ ពួកគេ។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Consumer Alliance តាមរយៈលេខ 1-888-804-3536។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://healthconsumer.org។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតពី
ជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព
នានា និងជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវា
(វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្លីនិក)៖

- សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Health Care Options
ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 6 ល្ងាច តាមរយៈ
លេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ការ
ហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅវិបសាយ
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ។

ដើម្បីស្វែងរកមជ្ឈមណ្ឌលតាម
តំបន់ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក៖

- សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ក្រសួងសេវាអភិវឌ្ឍន៍តាម
អាសយដ្ឋាន **[https://www.dds.ca.gov/rc/lookup-
rcs-by-county](https://www.dds.ca.gov/rc/lookup-rs-by-county)**។ ឬហៅទូរសព្ទមកពួកគេតាមលេខ
1-833-421-0061។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។