

សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីអំពីព័ត៌មានបន្ថែម សិទ្ធិ និងអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក នៅពេលអ្នកផ្លាស់ទៅគម្រោងថែទាំ សុខភាព Medi-Cal ថ្មី

គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក នឹងលែងជាគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024។ អ្នក ឬមនុស្សដែលនៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកនឹងចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីមួយ។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះ គឺជាផ្នែកមួយនៃការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងទូទាំងរដ្ឋចំពោះកម្មវិធី Medi-Cal។ ចាប់ពីឆ្នាំ 2024 គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នឹងមានច្បាប់ថ្មី។ ច្បាប់ថ្មីទាំងនោះ គឺត្រូវជំរុញ សមធម៌សុខភាព គុណភាព លទ្ធភាពទទួលបាន ការទទួលខុសត្រូវ និងតម្លាភាព។ ផ្នែកនៃការកែលម្អធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនេះ គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal មួយចំនួននឹងផ្លាស់ប្តូរ នៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីនេះ **មិន** មានផលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិទទួលបាន ឬអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកទេ។ សូមអានចម្លើយចំពោះសំណួរនានាអំពីការផ្លាស់ប្តូរ ខាងក្រោមនេះ។

សំណួរទូទៅ

1. តើខ្ញុំអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំបានទេ ប្រសិនបើពួកគេ មិន ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ (ក្រុម) នៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត Medi-Cal ក្នុងរយៈពេល **12 ខែ** កន្លងមកនេះ ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកសម្រាប់ “ការថែទាំបន្ត (continuity of care)”។

ការថែទាំបន្ត មានន័យថា អ្នកអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal សម្រាប់រយៈពេលដល់ទៅ 12 ខែ ក្រោយពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក គ្រូពេទ្យឯកទេស អ្នកព្យាបាលខាងរាងកាយ និងមុខរបរ និងជាច្រើនទៀត។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ នេះអាចមានរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ឬច្រើនជាងនេះនៅក្នុងករណីមួយចំនួន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានការថែទាំបន្ត សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកនៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកមិនយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកទេ នោះគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកនឹងជួយស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិតដែលធ្វើការជាមួយបណ្តាគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

2. ចុះបើខ្ញុំមានការណាត់ជួបរួចហើយសម្រាប់ ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 ឬក្រោយថ្ងៃនោះយ៉ាងម្តេចដែរ?

សូមធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកដើម្បីរៀបចំពេលវេលាសម្រាប់ការទៅជួបពិនិត្យរបស់អ្នកជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចត្រូវស្នើសុំគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកសម្រាប់ការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចមានការទៅជួបពិនិត្យ ឬសេវាថ្មី។

3. តើខ្ញុំអាចរក្សាការណាត់ជួបទាំងឡាយដែលខ្ញុំមានជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេសរបស់ Medi-Cal បានទេ?

ប្រសិនបើអ្នកបានណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យឯកទេស Medi-Cal មុនពេលអ្នកបានចូលរួមជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន។

សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាពថ្មី។ សួរថាតើអ្នកអាចរក្សាទុកការណាត់ជួបបានឬអត់។ គ្រូពេទ្យឯកទេសអាចធ្វើការជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកបានទៅហើយ។ ឬពួកគេអាចយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកនៅពេលអនាគត។

4. តើបណ្តាវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថស្ថានរបស់ខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរទេ?

ទេ។ វេជ្ជបញ្ជា និងឱសថស្ថានរបស់អ្នកគួរតែ **មិន** ផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ផ្សេងៗនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន PCP ថ្មី សូមឲ្យប្រាកដថា ពួកគេដឹងពីវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកទទួលបានសព្វថ្ងៃ។ ប្រាប់ពួកគេប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបំពេញឡើងវិញ។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medicare នោះ គម្រោងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា (Prescription Drug Plan) (Part D) នឹងនៅតែផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានរបស់អ្នក។

5. ប្រសិនបើខ្ញុំមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ (DME) តើខ្ញុំអាចរក្សាទុកវាបានទេ នៅពេលខ្ញុំចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី?

អ្នកនឹងអាចរក្សាទុក DME របស់អ្នកបានរយៈពេល 180 ថ្ងៃ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។ សូមប្រាប់ពួកគេថាអ្នកមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ។

6. ប្រសិនបើម្ចាស់ផ្ទះ Medi-Cal បង់ថ្លៃដឹកជញ្ជូនរបស់ខ្ញុំ តើខ្ញុំអាចរក្សាទុកការជិះដែលបានរៀបចំពេលរួចហើយរបស់ខ្ញុំបានទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមាន Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) ឬ Non-Medical Transportation (NMT) អ្នកនឹងនៅតែទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ ប្រសិនបើសេវាដឹកជញ្ជូនដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកលើសពីថ្ងៃទី **30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024** សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រាប់គម្រោងព្យាបាលថ្មីដើម្បីរក្សាសេវាក្រោយថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024។

មុនពេលអ្នកទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកជាមុនសិន។ សូមសួរថា តើអ្នកផ្តល់សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើររបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកឬអត់។ បើសិនមិនមែនទេ នោះគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នកនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវអ្នកផ្តល់សេវាដឹកជញ្ជូនថ្មីមួយដើម្បីប្រើប្រាស់ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024។

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

អត់ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមានការអនុញ្ញាតពី PCP ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកសម្រាប់សេវា Medi-Cal អ្នកអាចរក្សាការប្រើប្រាស់ការអនុញ្ញាតនោះសម្រាប់ពេលឥឡូវនេះ។ ប្រសិនបើការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកហួសថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024 សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រាប់គម្រោងព្យាបាលថ្មីដើម្បីរក្សាសេវាក្រោយថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលនៃកម្មវិធី Medi-Cal ដែលមិនទាមទារការអនុញ្ញាតពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលនោះ នៅពេលអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវរក្សាទុកសេវា ឬការព្យាបាលនោះក្រោយថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2024 សូមហៅទូរសព្ទទៅសេវាសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក នៅពេលអ្នកចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី។ សូមសួរពួកគេថា តើអ្នកត្រូវការការអនុញ្ញាតឬអត់ដើម្បីទទួលបានសេវា ឬការព្យាបាលនោះ។

8. ចុះបើខ្ញុំទទួលបានវិក្កយបត្រ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ ឬពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកថា តើអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះឬអត់។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដោយគ្មានការអនុញ្ញាតនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកសម្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាមួយដែលអ្នកបានទទួលជាមួយគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅពួកគេដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃវិក្កយបត្រឬអត់។

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានផងដែរនូវ Medicare

9. តើខ្ញុំនៅតែទទួលបាន Medicare ឬទេ?

មាន ប្រសិនបើអ្នកមានកម្មវិធី Medicare នោះអត្ថប្រយោជន៍ Medicare អ្នកផ្តល់សេវា និងគម្រោង Medicare Advantage (MA) នឹងមិនផ្លាស់ប្តូរទេ នៅពេលគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់កម្មវិធី Medicare របស់អ្នក៖

- មិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីបន្តដំណើរការផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាពដល់លោកអ្នកនោះទេ។
- មិនអាចគិតថ្លៃពីលោកអ្នកលើការបង់ប្រាក់រួម ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ទុកបានទេ ប្រសិនបើលោកអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។
- អ្នកនៅតែអាចដាក់ស្នើវិក្កយបត្រលើការចំណាយបង់ប្រាក់រួម ការធានារ៉ាប់រងរួម និងថ្លៃកាត់ ទុកទៅកាន់គម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal របស់អ្នក បើទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញកម្មវិធី Medi-Cal ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍ Medicare Advantage របស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខនៅលើបណ្តាញសមាជិកគម្រោង Medicare Advantage របស់អ្នក។

10. តើគម្រោង Medicare Advantage (MA) គឺជាអ្វី?

អ្នកខ្លះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទាំង Medicare និង Medi-Cal។ ពួកគេជាសមាជិកដែល “មានសិទ្ធិទាំងពីរ” ឬ “Medi-Medi”។ ដូចគ្នានឹងសមាជិកកម្មវិធី Medicare ទាំងអស់ អ្នកមានសិទ្ធិទាំងពីរអាចទទួលបានការថែទាំតាមរយៈ Medicare ដើម។ ឬពួកគេអាចចូលរួមក្នុងគម្រោង MA។ ទាំងនេះក៏ត្រូវបានគេហៅថា “Part C” ឬ “គម្រោង MA”។ នៅក្នុងរដ្ឋ California មានគម្រោង MA ពីរបីប្រភេទ។ ជម្រើសគម្រោងខុសគ្នាទៅតាមខោនធី។

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

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង MA ហើយ ខោនធីរបស់អ្នកមានគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នា នោះអ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះដោយស្វ័យប្រវត្តិនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នានោះ។

រដ្ឋមានគោលការណ៍គម្រោងដែលត្រូវគ្នានឹង Medi-Cal នៅតាមបណ្តាខោនធីទាំង 17 ដែលបានរាយខាងលើ។ នោះមានន័យថា ប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង MA ហើយខោនធីរបស់អ្នកមានគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal មួយដែលត្រូវគ្នាជាមួយនឹងគម្រោង MA របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើសយកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នោះ។

ប្រសិនបើ មិន មានគម្រោង Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នា អ្នកអាចស្ថិតក្នុងគម្រោង MA និងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដែលមិនត្រូវគ្នានោះ។ គោលការណ៍គម្រោងផ្គូផ្គងនឹង Medi-Cal នេះ មិនផ្លាស់ប្តូរ ឬប៉ះពាល់ដល់ជម្រើសនៃគម្រោង Medicare របស់អ្នកទេ។

ការមានគម្រោងដូចគ្នាគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក ធ្វើឱ្យការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកមានភាពប្រសើរឡើង។ នៅតាមបណ្តាខោនធីមួយចំនួន គម្រោងទាំងនេះ ដំណើរការរួមគ្នាជាគម្រោងតែមួយ។ គម្រោងទាំងនោះផ្តល់ជូននូវការគ្រប់គ្រងការថែទាំបន្ថែមទៀតសម្រាប់សេវា Medicare និង Medi-Cal របស់អ្នក និងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medicare។ ទាំងពីររួមគ្នា គេហៅថា គម្រោង Medicare Medi-Cal ឬគម្រោង Medi-Medi។

ឈ្មោះគម្រោង MA និងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចមិនដូចគ្នា ឬត្រូវគ្នាទេ។ អ្នកអាចអានបញ្ជីនៃគម្រោង Medicare Medi-Cal ដែលត្រូវគ្នាសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នកតាមរយៈ៖

www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីជម្រើសនៃការចុះឈ្មោះ 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។

12. តើគម្រោង Medicare Medi-Cal គឺជាអ្វី?

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

- ក្រុមការងារថែទាំមួយដើម្បីសម្របសម្រួលដល់ការថែទាំ។
- មួយកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ កាច់កាំរស្មីអ៊ុច និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន។ គម្រោងថ្មីរបស់អ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ។ ឬ វានឹងជួយអ្នករកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ដែលអ្នកចូលចិត្ត។
- គម្រោងថែទាំសុខភាពមួយដើម្បីសម្របសម្រួលទៅដល់ការផ្តល់សេវារ៉ាប់រងបញ្ចូលទាំងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវា និងជំនួយឧបត្ថម្ភរយៈពេលវែង។

- បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា រួមមានវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក មន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់បរិក្ខារ។ គម្រោងថែទាំសុខភាពអ្នកនឹងមានបញ្ចូលវេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនដែលអ្នកមាននាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ 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។

ដើម្បីស្វែងរកគម្រោង Medi-Medi ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts

អំពីជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal

13. គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយដែល៖

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

នៅពេលដែលអ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal អ្នកនៅតែអាចនឹងទទួលបានសេវាមួយចំនួនតាមរយៈ Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal ជំនួសឱ្យតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។ នៅក្នុងខោនធីភាគច្រើន សេវាទាំងនេះរួមមាន៖

- សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ជាក់លាក់ខ្លះ
- សេវាឱសថស្ថាន Medi-Cal ភាគច្រើន
- សេវាព្យាបាល ជំងឺដោយប្រើប្រាស់សារធាតុ (Substance use disorder) (SUD)
- សេវាព្យាបាលធ្មេញ

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

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រជាប់បានយូរ
- គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយគាំទ្រសហគមន៍

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

14. តើ Medi-Cal Health Care Options គឺជាអ្វី?

Medi-Cal Health Care Options (Medi-Cal HCO) គឺជាសេវាដែលជួយសមាជិកឱ្យស្វែងយល់អំពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។ វាត្រូវជួយសមាជិកធ្វើការជ្រើសរើសឱ្យបានត្រឹមត្រូវអំពី 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. តើខ្ញុំមានជម្រើសក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់ខ្ញុំទេ?

ដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នកមានជម្រើសលើសពីមួយឬអត់ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានសំណួរ 16។

16. តើខ្ញុំជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal យ៉ាងដូចម្តេច?

ជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាស្រ័យលើពីរចំណុច៖

1. ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ និង
2. ថាតើអ្នកស្ថិតក្នុងគម្រោង MA ឬអត់

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នកអាចជ្រើសរើសយកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីមួយ ហើយអ្នក **មិន** ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង MA ទេ អ្នកនឹងទទួល ឬបានទទួលកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice* នៅខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2023។ វាមានជម្រើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

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

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ហើយអ្នក **មិន** ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង MA ដោយមានការផ្គត់ផ្គង់ជាមួយនឹងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នោះ Medi-Cal ក្រសួង Department of Health Care Services (DHCS) នឹងជ្រើសរើសគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal សម្រាប់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតក្នុងគម្រោង MA ក្នុងខែមករា ឆ្នាំ 2024 ក្នុងខោនធីមួយចំនួន គម្រោង MA របស់អ្នកនឹងសម្រេចយកគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទមក Medi-Cal HCO ដែលដំណើរការពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅគេហទំព័រ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមានគម្រោងតែមួយ ឬខោនធីដែលមាន County-Organized Health System (COHS) អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង COHS គម្រោងតែមួយ ឬ Kaiser Permanente។

ដើម្បីចង់ដឹងថាតើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS គម្រោងតែមួយ ឬ មិនមែន(non)-COHS មិនមែន-គម្រោងតែមួយ សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx

17. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Kaiser Permanente បានទេ?

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

អ្នកត្រូវមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវ 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 ឬសាច់ញាតិដទៃទៀតរបស់អ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ ដែលមានឯកសារបញ្ជាក់ពីទំនាក់ទំនងគ្រួសារសមស្រប ឬ
- អ្នកជាកូនចិញ្ចឹម ឬ
- អ្នកមានទាំង Medicare និង Medi-Cal (មានសិទ្ធិទាំងពីរ)។

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)។

18. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធី Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) បានដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 55 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ និងត្រូវការកម្រិតថែទាំច្រើនជាងនេះ ដើម្បីរស់នៅផ្ទះបាននោះ អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីចូលរួមគម្រោងនៃកម្មវិធី PACE ក្នុងតំបន់របស់អ្នក។

PACE ផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៃវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកព្យាបាលរោគ អ្នកបើកបរ បុគ្គលិកថែទាំផ្ទះ បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច អ្នកសម្របសម្រួលសកម្មភាព និងអ្នកជំនាញផ្នែកតម្រូវអាហារ។ ពួកគេនឹងសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាព ការថែទាំតាមផ្ទះ មធ្យោបាយជីកជញ្ជូន និងការថែទាំកទេសរបស់អ្នកដូចជាការថែទាំសុខភាពធ្មេញ និងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជាដើម។

ជាមួយ PACE អ្នកទទួលបានការថែទាំភាគច្រើនរបស់អ្នកនៅតាមមជ្ឈមណ្ឌល PACE។ អ្នកក៏អាចចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសង្គមរបស់ពួកគេ និងប្រើប្រាស់កន្លែងហាត់ប្រាណសម្រាប់មនុស្សចាស់ផងដែរ។ ពេលខ្លះក្រុមថែទាំរបស់អ្នកនាំយកសេវាកម្មឱ្យអ្នកនៅផ្ទះ ឬពីចម្ងាយ។

ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសចូលរួមក្នុងគម្រោង PACE ហើយអ្នកមាន Medicare នោះអ្នកផ្តល់សេវា Medicare របស់អ្នកអាចនឹងផ្លាស់ប្តូរ។ អ្នកនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីគម្រោងថែទាំសុខភាព MA របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នកចូលរួមក្នុងគម្រោង PACE។ អ្នកនឹងមិនបាត់បង់ការរ៉ាប់រងពី Medicare របស់អ្នកទេ។

ការចុះឈ្មោះក្នុង PACE គឺដោយស្ម័គ្រចិត្ត។ អ្នកអាចលុបឈ្មោះចេញបានគ្រប់ពេល។ មានដំណើរការដាក់ពាក្យដើម្បីចូលរួមជាមួយ PACE។ ដំណើរការនេះរួមបញ្ចូលទាំងការវាយតម្លៃសុខភាព។ នេះគឺដើម្បីស្វែងយល់ពីតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។ វាអាចចំណាយពេលពីរបីសប្តាហ៍។ ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal នោះមិនមានការបង់ប្រាក់រួម ឬប្រាក់កាត់កងផ្សេងទៀតដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុង PACE ទេ។

សេវារបស់ PACE រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេស
- ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការវះកាត់
- ការថែទាំសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាសុខភាពភ្នែក និងឆ្មេញ
- ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា ដោយការប្រកបកិច្ចការ និងដោយសំដី
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ
- សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- បរិក្ខារ និងគ្រឿងផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីមជ្ឈមណ្ឌល PACE និងការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅខាងក្រៅ
- ការប្រឹក្សាផ្នែកអាហារូបត្ថម្ភ និងអាហារដែលបានរៀបចំ
- ការថែទាំនៅមន្ទីរព្យាបាល

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើកម្មវិធី PACE អាចមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី PACE សូមចូលទៅគេហទំព័រ **www.CalPACE.org** ឬសូមហៅទូរសព្ទកម្មវិធី Medi-Cal HCO ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។

19. តើខ្ញុំអាចចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព SCAN បានទេ?

អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់គម្រោងថែទាំសុខភាព SCAN (SCAN) ក្នុងតំបន់របស់អ្នកប្រសិនបើអ្នក៖

- មានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ
- មាន Medicare A និង B
- មាន Medi-Cal ហើយ
- រស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles, Riverside, San Bernardino, ឬ San Diego

SCAN គឺជាគម្រោង Medicare Advantage Special Needs Plan។ វារ៉ាប់រងលើអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង Medi-Cal រាប់បញ្ចូលទាំង ឱសថដែលមានវេជ្ជបញ្ជា។ វាសម្របសម្រួលគ្រប់ការថែទាំសុខភាព ការមើលថែផ្ទះ ការដឹកជញ្ជូន និងអត្ថប្រយោជន៍ដែលពាក់ព័ន្ធ។ ដើម្បីយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ SCAN តាមរយៈលេខ 1-800-675-4439 (TTY: 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.scanhealthplan.com

20. តើអ្នកណាខ្លះដែលមិន ចាំបាច់ចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal?

អ្នកប្រហែលជាមិនចាំបាច់ចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ទេ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមិនមែន-COHS ឬមិនមែនគម្រោងតែមួយ ហើយអ្នក៖

- ជាជនជាតិ American Indian/Alaska Native
- គឺជាអ្នកសមាជិកដែលទទួលបានជំនួយនៅក្រោមកម្មវិធីថែទាំចិញ្ចឹម កម្មវិធី Adoption Assistance Program ឬ Child Protective Services
- រស់នៅក្នុងមណ្ឌលរបស់ California Veteran's

- ទទួលបានករណីលើកលែងរួចហើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានយល់ព្រមពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី Medi-Cal ឬ
- ទទួលបានករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីលក្ខខណ្ឌតម្រូវក្នុងការចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាពកម្មវិធី 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)។

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

ដើម្បីចង់ដឹងថាអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS គម្រោងតែមួយ ឬមិនមែន-COHS មិនមែន-គម្រោងតែមួយ សូមចូលទៅកាន់ កូនចិញ្ចឹម www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx

21. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិក American Indian ឬ Alaska Native វិញ?

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

22. តើខ្ញុំអាចទទួលបានករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីការចូលរួមគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal បានដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS ឬគម្រោងតែមួយ អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី ដែលមិនមែន-COHS, មិនមែនគម្រោងតែមួយ ហើយស្ថិតនៅក្នុង FFS Medi-Cal អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានរហូតដល់ទៅ **12 ខែ** ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពស្មុគស្មាញ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក **Medi-Cal** របស់អ្នកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់ FFS Medi-Cal ដែលមិនស្ថិតក្នុងបណ្តាញគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

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

អ្នក **មិន** ចាំបាច់ត្រូវការករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវា **Medicare** របស់អ្នកទេ។ មានមធ្យោបាយពីរយ៉ាង ដែលអ្នកអាចស្នើសុំករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របាន៖

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

ប្រសិនបើករណីលើកលែងរបស់អ្នកត្រូវបានយល់ព្រម នោះអ្នកអាចបន្តនៅក្នុងគម្រោង FFS Medi-Cal បាន ហើយបន្តរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រហូតដល់ករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រនោះអស់សុពលភាព។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខខណ្ឌសុខភាពជាក់លាក់ ហើយចង់បន្តរក្សាអ្នកផ្តល់ការថែទាំ Medi-Cal របស់ខ្លួន រយៈពេលលើសពី 12 ខែ នោះអ្នកអាចស្នើសុំបន្តករណីលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្របាន។ អ្នកត្រូវតែរង់ចាំរហូត យ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **11 ខែ** ចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមការលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានស្រាប់របស់ អ្នក ដើម្បីស្នើសុំការពន្យារបន្ត។ Medi-Cal HCO នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃមុនករណីលើកលែង វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកអស់សុពលភាព។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបស្នើសុំការពន្យារបន្ត។

ប្រសិនបើករណីលើកលែងរបស់អ្នកត្រូវបានបដិសេធ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ "ការថែទាំបន្ត" ពីគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងវេជ្ជសាស្ត្រ និងរបៀបស្នើសុំ សូមហៅទៅ Medi-Cal HCO ចាប់ពីថ្ងៃចេញ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal HCO តាមអាសយដ្ឋាន www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

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

23. ប្រសិនបើខ្ញុំមានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានអនុម័ត មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 តើ ខ្ញុំនឹងស្ថិតនៅក្នុង FFS ឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមមុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 អ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុង FFS រហូតដល់ករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានយល់ព្រមរបស់ អ្នកផុតកំណត់ ហើយវាមានសុវត្ថិភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។

- សំណើសុំករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (Medical Exemption Request, MER) អនុញ្ញាតឱ្យ អ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medi-Cal FFS រហូតដល់ករណីលើកលែងរបស់អ្នកបញ្ចប់។ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិត មួយច្បាប់មុន ករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកចប់។
- អ្នកអាចស្នើសុំការពន្យារបន្តករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកជឿថាស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នកនៅតែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដដែល។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំការពន្យារបន្ត អ្នកត្រូវតែ រង់ចាំរហូតដល់រយៈពេល **11 ខែ** បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើមនៃការលើកលែងដែលមានស្រាប់របស់ អ្នក។ នៅពេលដែលករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របានបញ្ចប់ Medi-Cal HCO នឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវ ព័ត៌មានអំពីការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal។
- ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2024 សមាជិកណាដែលរស់នៅក្នុងខោនធី COHS ឬគម្រោងតែមួយ មិន មានសិទ្ធិទទួលបានការពន្យារបន្តករណីលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។

សេវាដទៃទៀតតាមរយៈ Medi-Cal

24. តើមានសេវាអ្វីខ្លះផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal?

កម្មវិធី California Children's Services (CCS)

អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី CCS។ CCS គឺជាកម្មវិធីរបស់រដ្ឋមួយ សម្រាប់កុមារ និងយុវជនយុវនារីដែលមានស្ថានភាពសុខភាពដែនកំណត់ខាងរាងកាយ ឬបញ្ហាសុខភាព វ៉ារីមួយចំនួន។ កុមារ និងយុវជន-យុវនារីមានអាយុរហូតដល់ 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ CCS នឹងភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងរវាងកុមារ និងយុវជន-យុវនារីជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកមើលថែទាំសុខភាពដែលមានការបណ្តុះបណ្តាលត្រឹមត្រូវ ហើយដែលដឹងពីរបៀបមើលថែតាម តម្រូវការសុខភាពរបស់ពួកគេ។

កុមារ ឬយុវជន-យុវនារីអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធី CCS ប្រសិនបើពួកគេ៖

- មានអាយុ 21 ឆ្នាំ
- មានស្ថានភាពសុខភាពដែលអាចទទួលបានកម្មវិធី CCS - <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/medicaleligibility.aspx>;
- ជាអ្នករស់នៅក្នុងរដ្ឋ California ហើយ
- មានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារក្រោម \$40,000

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមស្វែងរកលេខការិយាល័យខោនធីរបស់កម្មវិធី CCS ក្នុងតំបន់របស់អ្នក តាមអាសយដ្ឋាន៖ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx>

សេវាសុខភាពធ្មេញ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញតាមរយៈ Medi-Cal។ អត្ថប្រយោជន៍ធ្មេញរបស់អ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរទេនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal នោះ។

- សម្រាប់ **ខោនធីភាគច្រើន** អ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញរបស់ FFS Medi-Cal តាមរយៈ **កម្មវិធី Medi-Cal Dental**។ អ្នកត្រូវការទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ ដែលទទួលយក Medi-Cal Dental។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំមាត់ធ្មេញ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Dental ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ និងអ្វីច្រើនថែមទៀតអំពីសេវាថែទាំធ្មេញរបស់ Medi-Cal នៅលើវេបសាយ “Smile, California” តាមរយៈ www.smilecalifornia.org ផងដែរ។

- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **ខោនធី Los Angeles** អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈ **កម្មវិធី Medi-Cal Dental** ជាមួយនឹងការថែទាំធ្មេញ FFS ឬ**គម្រោងថែទាំមានការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal Dental**។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចូលរួមក្នុងគម្រោងថែទាំធ្មេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal HCO ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ 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)។

កម្មវិធី In-Home Supportive Services (IHSS)

កម្មវិធី IHSS ជួយបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវានានាដែលជួយអ្នកឱ្យមានសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ IHSS គឺជាជម្រើសមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំក្រៅផ្ទះ ដូចជាមណ្ឌលចាស់ជរា ឬមន្ទីរថែទាំចាស់ជរា។ IHSS អាចអនុញ្ញាតទៅលើប្រភេទនៃសេវាទាំងនេះ៖

- ការសម្អាតផ្ទះសម្បែង
- ការរៀបចំអាហារ
- ការបោកអ៊ុត

- ការដើរទិញគ្រឿងទេស
- សេវាថែទាំបុគ្គល ដូចជា សេវាថែទាំពេលបន្ទោបង់ ងូតទឹក ការតុបតែងខ្លួន និងសេវាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយធ្វើដំណើរទៅជាមួយសម្រាប់ការណាត់ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យ
- ការគ្រប់គ្រងដើម្បីផ្តល់ការការពារសម្រាប់អ្នកដែលមានពិការភាពផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំ IHSS សូមទាក់ទងភ្នាក់ងារផ្តល់សេវាសង្គមប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងរកភ្នាក់ងារផ្តល់សេវាសង្គមប្រចាំខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ www.cdss.ca.gov បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ចប្រចាំខោនធីនឹងសម្ភាសអ្នកនៅផ្ទះរបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងត្រូវការ IHSS ដែរឬទេ។ ដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការអនុវត្តការងារមួយចំនួនដោយសុវត្ថិភាពសម្រាប់ខ្លួនអ្នក បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ចនឹងវាយតម្លៃលើប្រភេទសេវាដែលអ្នកត្រូវការ និងចំនួនម៉ោងដែលខោនធីនឹងអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាទាំងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់ IHSS នៅតាមខោនធីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែជួលបុគ្គលណាម្នាក់ (អ្នកផ្តល់សេវាផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក) ដើម្បីអនុវត្តសេវាដែលមានការអនុញ្ញាត។ IHSS Public Authority នៃខោនធីរបស់អ្នកអាចជួយភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា IHSS ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

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

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក និងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីរបស់អ្នកត្រូវតែ ជួយអ្នកចំពោះតម្រូវការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។ ពួកគេត្រូវតែជួយដល់អ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាមួយ។ 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។ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាវិបត្តិ Medi-Cal នៃឱសថ របស់ខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងរកកម្មវិធី Medi-Cal នៃឱសថរបស់ខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់៖

www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនៃគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការទទួលបានការព្យាបាល SUD។

សេវាឱសថស្ថាន

Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានពីឱសថស្ថាន។ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នករ៉ាប់រងលើឱសថដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់ ដូចជានៅការិយាល័យ ឬគ្លីនិករបស់វេជ្ជបណ្ឌិតផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់ Medi-Cal Rx និងឱសថស្ថានដែលទទួលយក Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.medi-calrx.dhcs.ca.gov ឬហៅ

ទូរសព្ទទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើសេវាអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY៖ State Relay លេខ 711)។ ត្រូវមានលេខ ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (Benefits Identification Card, BIC) របស់ Medi-Cal អ្នករួចរាល់ នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ បន្ទាប់ពីអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មី របស់អ្នក សូមហៅទៅសេវាបម្រើសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ថ្មីរបស់អ្នក។

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

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ពេទ្យធ្មេញ សេវាព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត និងសេវាព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬទៅយកថ្នាំ ឬសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ផ្សេងទៀត នោះអ្នកប្រហែលជាអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាធ្វើដំណើរដោយ ឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកទទួលបានសេវាទាំងនេះ ដែលគេហៅថា “Non-Medical Transportation (NMT)” តាមរយៈឆ្នាំ តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត។ NMT មានសម្រាប់ការណាត់ ជួបទាំងឡាយដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដូចជាសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នក ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដូចជា សេវាព្យាបាលវិបត្តិ ប្រើប្រាស់សារធាតុ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរដោយការប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬរថយន្តសាធារណៈ ឬ ឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន ដោយសារស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាច ទទួលបានសេវា Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) តាមឡានពេទ្យ ឡានវ៉ែន ដែលមានរទេះរុញ ឬឡានវ៉ែនធុនតូច។ អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បី ទទួលបានសេវា NEMT។ NEMT គឺ សម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជន។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម ទទួលពេទ្យ ពេទ្យធ្មេញ អ្នកថែទាំជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬអ្នកថែទាំជំងឺប្រើប្រាស់ សារធាតុរបស់អ្នក អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាស្នើសុំបាន។

គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំពេលវេលាសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ របស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់គម្រោងថែទាំសុខភាព Medi-Cal ដើម្បីស្នើសុំ យានជំនិះ។

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

លេខទំនាក់ទំនង៖

25. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលជំនួយនៅកន្លែងណា?

សម្រាប់សំណួរអំពី Medi-Cal៖	• សូមហៅទូរសព្ទបណ្តាញជំនួយគម្រោង DHCS Medi-Cal ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-541-5555។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ • ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាអ្វីខ្លះដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ www.dhcs.ca.gov ឬហៅទូរសព្ទមកបណ្តាញជំនួយរបស់ Medi-Cal ខាងលើ។
សម្រាប់សំណួរអំពីមូលហេតុដែលសេវា Medi-Cal របស់អ្នកកំពុងផ្លាស់ប្តូរ៖	• សូមហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យ Medi-Cal Ombudsman Office 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។ កម្មវិធីនេះជួយអ្នកដែលមានទាំងកម្មវិធី Medicare និង Medi-Cal ដែលមានបណ្តឹងតវ៉ា និងបញ្ហាផ្សេងៗ។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅ Long-Term Care Ombudsman តាមរយៈលេខ 1-800-231-4024។ ខ្សែទូរសព្ទនេះ ដំណើរការ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ពួកគេជួយប្រព័ន្ធដែលរស់នៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពមនុស្សចាស់ដែលមានជំនាញ និងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមលើបណ្តឹងតវ៉ា និងការយល់ដឹងពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ ពួកគេ។ • សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Health Consumer Alliance តាមរយៈលេខ 1-888-804-3536។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ https://healthconsumer.org
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតពីគម្រោងថែទាំសុខភាពនានា និងជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្លីនិក)៖	• សូមហៅទូរសព្ទមក Medi-Cal HCO ដែលដំណើរការពីថ្ងៃចន្ទ – សុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច តាមទូរសព្ទលេខ 1-800-430-5005 (TTY: 1-800-430-7077)។ ការហៅទូរសព្ទ គឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ តាមអាសយដ្ឋាន www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov