



សូមរក្សាទុក!

ព័ត៌មានដ៏មានសារៈសំខាន់ ដើម្បីជួយ កុមារ និង យុវជនរហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំឱ្យទទួលបានរាល់ការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ

តើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលកុមារ និងយុវជនអាច ទទួលបានប្រសិនបើពួកគេស្ថិតក្នុង Medi-Cal?

ស្ថិតក្រោមច្បាប់នៃរដ្ឋ California និងច្បាប់សហព័ន្ធ រាល់កុមារ និងយុវជនទាំងអស់រហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal មានសិទ្ធិ ពិនិត្យសុខភាព ជាប្រចាំ និង សេវាបង្ការ និង ព្យាបាល ផ្សេងទៀតដែលចាំបាច់ដើម្បីមាន ឬទទួលបានសុខភាពល្អ។

សិទ្ធិនេះត្រូវបានគេស្គាល់នៅក្នុងច្បាប់សហព័ន្ធជាជាការពិនិត្យរាវរកជំងឺ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលឱ្យបានលឿនពីដើមទី និងម្តងម្កាល(EPSDT)។ សិទ្ធិនេះធានាថា កុមារគ្រប់រូបដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ ដើម្បីលូតលាស់ប្រកបដោយសុខភាពល្អតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ នៅក្នុងរដ្ឋ California គេហៅ EPSDT ថាជា **Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់**។

សេវាកម្មទាំងនេះ **ឥតគិតថ្លៃ** លុះត្រាតែកុមារ ឬយុវជនត្រូវបានរកឃើញថាមានចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ នៅពេលដែលពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។

ប្រសិនបើចាំបាច់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ត្រូវតែរាប់រងសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានដែនកំណត់៖

- សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវកាយ រួមបញ្ចូលការថែទាំបឋម និងការជួបពិនិត្យជាមួយអ្នកឯកទេស
- សេវាសុខភាពភ្នែក រួមបញ្ចូលទាំងវ៉ែនតា
- សេវាសុខភាពត្រចៀក
- សេវាពិនិត្យ និងតាមដានសុខភាពផ្ទៃពោះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការព្យាបាល
- សេវាកម្មព្យាបាលដោយចលនា ដោយការប្រកបកិច្ចការ និងដោយសំដី
- បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ ដូចជា រទេះរុញ រួមទាំងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ
- ឱសថទាំងមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា និងមានវេជ្ជបញ្ជា
- ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការធ្វើតេស្តឈាម ដើម្បីពិនិត្យមើលកម្រិតសំណ ការធ្វើតេស្តរកមើលការឆ្លងមេរោគកាមរោគ (STI) និងការថែទាំតាមដានដែលចាំបាច់
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ រួមទាំងការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា
- ការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងនៅគេហដ្ឋាន
- សេវាសុខភាពបន្តពូជ និងផ្លូវភេទ ដូចជាការពន្យារកំណើត និងការថែទាំក្នុងពេលរំលូតកូន
- ការពិនិត្យផ្ទៃពោះ
- ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលជំងឺ COVID-19
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ប្រសិនបើបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង
- រាល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្សេងទៀតទាំងអស់ដែលអាចត្រូវបានរាប់រងក្រោម Medi-Cal (ដែលគេស្គាល់ថាជា “សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ”) ដូចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។



ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការលិខិតនេះ ឬសម្ភារ Medi-Cal ណាមួយជាទម្រង់ជំនួសដូចជា ពុម្ពអក្សរធំ ទម្រង់អូឌីយ៉ូ ស៊ីឌី ឬអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-833-284-0040។

កុមារ និងយុវជនមានសិទ្ធិទទួលបានការគាំទ្រដោយមិនគិតថ្លៃ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ ដូចជា៖

- ទទួលបានការធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃទៅ និងមកពីកន្លែងណាមួយជួបប្រជុំ ឬទៅទទួលយកឱសថ បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់
- គាំទ្រក្នុងការណាត់ជួបខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជួយស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព
- សេវាបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ (អ្នកមិនគួរយកអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទៅជាមួយ នៅពេលណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ)

តើ “ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ” មានន័យដូចម្តេច?

សម្រាប់កុមារ និងយុវជន ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មានន័យថាជាសេវាដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល កែតម្រូវគ្រប់គ្រង ឬកែលម្អជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាព។

វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់កូនអ្នក ជាធម្មតាសម្រេចចិត្តថាតើមានអ្វីមួយចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ។

សេវាកម្មមួយចំនួនអាចត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។ ប្រសិនបើសេវាកម្មមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់កុមារ ឬយុវជនរហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំ ចំនួនសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលមិនអាចត្រូវបានកំណត់ទេ។ ជាឧទាហរណ៍ កុមារមិនអាចកំណត់ត្រឹមតែវ៉ែនតាមួយគ្រឿងរាល់ពីរឆ្នាំម្តងនោះទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានវ៉ែនតា ប៉ុន្តែមានបញ្ហាក្នុងការមើល កុមារមានសិទ្ធិទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី និងវ៉ែនតាថ្មីនៅពេលដែលចាំបាច់។

ប្រអប់ទី 1

Medi-Cal របស់កូនអ្នក



កុមារ និងយុវជននៅក្នុង Medi-Cal ទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេតាមវិធីមួយក្នុងចំណោមវិធីទាំងពីរនេះ៖

1. **ការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង** ដោយគម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាព គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬគម្រោងសុខភាពផ្សេងៗ ឬ
2. **ថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវា** ដោយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS) នៃរដ្ឋ California ដែលជាទីភ្នាក់ងារ Medi-Cal របស់រដ្ឋ

ឯកសារនេះពន្យល់ពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើកុមារ ឬយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះមិនទទួលបានសេវាដែលចាំបាច់តាមរយៈ **ការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង** ឬ **ថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវា**។ វាពន្យល់អំពីរបៀប៖

- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍
- សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ
- ដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវា ឬសម្រាប់សំណួរអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ចូរទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទជំនួយពីសមាជិក Medi-Cal តាមរយៈលេខ **1-800-541-5555**។

តើអ្នកគួរធ្វើដូចម្តេច ប្រសិនបើ មានការបដិសេធ ពន្យារពេល កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការថែទាំកូន របស់អ្នក?

ប្រសិនបើមានការបដិសេធ ពន្យារពេល កាត់បន្ថយ ឬ បញ្ឈប់ការថែទាំកូនរបស់អ្នក ហើយអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក នោះ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យឡើងវិញ និងច្រានចោល សេចក្តីសម្រេចនោះ។

នេះគឺដើម្បីកាត់ទ្រង់កូនរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបានការថែទាំ ដែលគេត្រូវការ និងមានសិទ្ធិទទួលបាន។ កូនរបស់អ្នកមាន សិទ្ធិដាក់ពាក្យ **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** ស្នើសុំ **សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ** ឬដាក់បញ្ជូន **បណ្តឹងសាទុក្ខ** ។ មិនមានការ ផាត់ពិន័យចំពោះការចាត់វិធានការណាមួយទាំងនេះទេ។

មិនថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ ឬ បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទទួលបានជោគជ័យ ឬអត់នោះទេ ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់កូនអ្នកនឹង **មិន** បញ្ឈប់ទេ ដោយសារអ្នកបានវិធានការណាមួយទាំងនេះ។

របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ស្នើសុំសវនាការ យុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ ឬដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងសាទុក្ខ

អានសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើ

គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង DHCS (ទីភ្នាក់ងារ Medi-Cal របស់រដ្ឋ) ឬអ្នកផ្តល់សេវាបដិសេធ កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ សេវាកម្មរបស់កូនអ្នក ពួកគេត្រូវតែធ្វើ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថា “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន”) ជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេ។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងនេះយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **10** ថ្ងៃមុនពេលព្យាបាល ឬបើមិនដូច្នោះទេ សេវាកម្មរបស់កូនអ្នកនឹងត្រូវបានកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់។ សេចក្តីជូនដំណឹងពន្យល់អំពី៖

- មូលហេតុ និងរបៀបដែលគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក ឬ DHCS បានធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្លួន
- សិទ្ធិរបស់អ្នក
- របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ វាជារឿងសំខាន់ក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ **មុនពេល** ដែលសេវាកម្ម បញ្ឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចបន្តក្នុងអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។

ប្រសិនបើអ្នក មិន ទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងទេ ចូរទូរសព្ទទៅលេខរបស់ សម្ពន្ធអ្នកប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព (HCA) ដែលមាននៅទំព័រ 4។ អ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹង។ ដើម្បី ស្វែងយល់អំពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងសាទុក្ខ ចូរអានទំព័រដែលនៅសល់។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ តម្រូវឱ្យគម្រោងថែទាំក្រោម ការគ្រប់គ្រងរបស់កូនរបស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើល ការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មណាមួយ ដើម្បីរកមើល ថាតើពួកគេ យល់ស្របជាមួយអ្នកដែរឬអត់។

សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ គឺជាឱកាសមួយក្នុង ការនិយាយនៅចំពោះមុខចៅក្រម ដើម្បីពិនិត្យមើល ការសម្រេចចិត្តដែលគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង របស់កូនអ្នក ឬ DHCS (ទីភ្នាក់ងារ Medi-Cal របស់ រដ្ឋ) បានធ្វើឡើង ដែលអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ គឺសម្រាប់បញ្ហាណាមួយដែលអ្នក មិនពេញចិត្ត ឬមិនយល់ស្របជាមួយ ដែលប ណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋមិនគ្រប ដណ្តប់។ វាគឺសម្រាប់បញ្ហា ឬក្តីកង្វល់ជាមួយនឹង គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក ឬ DHCS ដែលមិនមែនជាការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកាត់បន្ថយ ឬការបញ្ឈប់សេវាកម្មនោះទេ។

អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់គម្រោង គ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់កូនអ្នកផងដែរ សម្រាប់ បណ្តឹងទាក់ទងនឹងសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ កូនអ្នក រួមទាំងគុណភាពនៃការថែទាំ ឬសិទ្ធិទទួល បានការថែទាំផងដែរ។

របៀបទទួលបានជំនួយ

ខ្សែទូរសព្ទជំនួយពីសមាជិករបស់ Medi-Cal

ខ្សែទូរសព្ទជំនួយពីសមាជិករបស់ Medi-Cal ផ្តល់ជូនជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ។ ពួកគេអាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់ការិយាល័យ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នក គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក ឬទៅកាន់ធនធាន Medi-Cal ផ្សេងទៀត ដើម្បីជួយឆ្លើយសំណួររបស់អ្នកអំពី Medi-Cal។

- ទូរសព្ទ៖ 1-800-541-5555
- អនឡាញ៖ www.dhcs.ca.gov/myMedi-Cal

សម្ភារអ្នកប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព (HCA)

HCA ផ្តល់ជំនួយតាមរយៈទូរសព្ទ ឬដោយផ្ទាល់ដោយឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកចុះឈ្មោះរបស់ Medi-Cal ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាសុខភាព។ ពួកគេក៏អាចភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់ធនធានដែលឥតគិតថ្លៃ ដើម្បីជួយដោះស្រាយបញ្ហាផ្លូវច្បាប់ទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផងដែរ។

- ទូរសព្ទ៖ 1-888-804-3536
- អនឡាញ៖ healthconsumer.org

ប្រអប់ទី 2

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាសេចក្តីសម្រេចមានភាពខុសឆ្គង



ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថា Medi-Cal របស់កូនអ្នកត្រូវបានបញ្ឈប់ដោយភាពខុសឆ្គង ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវបានរកឃើញថាមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ដោយភាពខុសឆ្គង៖

- ចូរអនុវត្តតាមការណែនាំនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬ
- ស្វែងរកទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមរយៈគេហទំព័រ dhcs.ca.gov/COL

តើសិទ្ធិរបស់កូនអ្នកក្នុងការថែទាំដែលស្ថិតក្រោមគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal មានអ្វីខ្លះ?

ព័ត៌មានខាងក្រោមនៅលើទំព័រ 5-8 អនុវត្តចំពោះប្រព័ន្ធថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងទាំងអស់នៅក្នុង Medi-Cal។ កុមារភាគច្រើនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ទទួលបានការថែទាំរបស់ពួកគេតាមរយៈ **គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal**។ គម្រោងនេះគឺសម្រាប់សេវាសុខភាពរាងកាយ។ គម្រោងនេះក៏សម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមានកម្រិតដែរ ដែលគេហៅថា “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនឯកទេស”។

ប្រព័ន្ធថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងផ្សេងទៀតរួមមាន៖

- **សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស** សម្រាប់សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង តាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តដាច់ដោយឡែក។
- **ប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថដែលរៀបចំដោយ Medi-Cal** សម្រាប់ការព្យាបាលការញៀនគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង។
- **ការថែទាំសុខភាពធ្មេញស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង** សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញនៅក្នុងខោនធី Los Angeles និងខោនធី Sacramento។ អាន **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបាន ឬការបន្តសេវាកម្មដែលអ្នកគិតថាគម្រោងណាមួយខាងលើគួរតែរាប់រងចូរអានចំណុចខាងក្រោម។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង ចូរអានអំពី **ថ្ងៃសេវាកម្ម** នៅទំព័រទី 9។

តើអ្នកអាចធ្វើអ្វីបានប្រសិនបើមានការបដិសេធ ពន្យារពេល កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់ការថែទាំកូនរបស់អ្នកនៅក្នុងការថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង?

ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក។

អ្នកត្រូវតែចាប់ផ្តើមតាមរយៈការដាក់ពាក្យ **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** ជាមួយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង។ ដើម្បីស្វែងរកគម្រោងរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/mmchpd។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តម្រូវឱ្យគម្រោងរបស់កូនអ្នកត្រួតពិនិត្យការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកាត់បន្ថយ ឬការបញ្ឈប់សេវាកម្មណាមួយដើម្បីស្វែងយល់ថា តើពួកគេយល់ព្រមជាមួយអ្នកឬអត់។ អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មុនពេលអ្នកអាចសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។

- បន្ទាប់ពីកូនរបស់អ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីគម្រោងថែទាំដែលបានស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់គេរួចហើយ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផងដែរ ប្រសិនបើអ្នក **មិន** ទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ។
- អ្នកមានរយៈពេល **60** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន បន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយគម្រោងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបាន តាមទូរសព្ទ ឬតាមអនឡាញ។ អ្នកអាចស្វែងរកលេខទំនាក់ទំនងនៅក្នុង **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។

ប្រអប់ទី 3

របៀបស្នើសុំ ការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍ នៅក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង



ប្រសិនបើការជូនដំណឹងនេះនិយាយថាសេវាដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានរួចហើយនឹងបញ្ឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ អ្នកអាចស្នើសុំ **ការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍** (ក៏ហៅផងដែរថា “ការរង់ចាំជំនួយដែលបានបង់”) សម្រាប់កូនរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។

- អ្នកត្រូវតែប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំឱ្យមាន សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ **មុនពេល** សេវាកម្មបញ្ឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ។
- គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **10** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន មុនពេលពួកគេមានគម្រោងបញ្ឈប់ ឬកាត់បន្ថយសេវាកម្មសម្រាប់កូនរបស់អ្នក។

- ប្រសិនបើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការនិយាយថា សេវាកម្មដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានរួចហើយនឹងបញ្ឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យកូនរបស់អ្នកបន្ត ទទួលបានសេវាកម្មក្នុងអំឡុងពេលនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ផងដែរ។ នេះត្រូវបានគេហៅថា **ការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍**។ ដើម្បី ស្វែងយល់អំពីរបៀបក្នុងការស្នើសុំអត្ថប្រយោជន៍នេះ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 3** នៅលើទំព័រនេះ។
- គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកត្រូវតែ ទទួលស្គាល់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ក្នុងរយៈពេល **5** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលពួកគេ ទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ គម្រោងនេះក៏ត្រូវតែប្រាប់ អ្នកពីឈ្មោះ លេខទូរសព្ទ និងអាសយដ្ឋានរបស់បុគ្គលនៅក្នុង គម្រោងដែលអាចប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និង ស្ថានភាពនៃបណ្តឹងផងដែរ។ គម្រោងនេះត្រូវតែធ្វើសេចក្តី ម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃតាម ប្រតិទិននៃការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ នេះត្រូវបានគេហៅថាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយ។
- ប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់កូនអ្នកមានភាពបន្ទាន់ ហើយការរង់ចាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃនឹងធ្វើឱ្យស្ថានភាពរបស់គេកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ អ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេច **រហ័ស** (លឿនជាងនេះ)។ សម្រាប់របៀបនៃការស្នើសុំនេះ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 4** នៅលើទំព័រនេះ។
- អ្នកអាចទាក់ទងទៅគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកជាមួយនឹងសំណួរអំពីការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់កូនអ្នកនៅពេល ណាក៏បាន។ សម្រាប់លេខទំនាក់ទំនង ចូរអាន **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។
- គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកអាចរួមបញ្ចូលដំណើរការដែលគេហៅថា ក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឯករាជ្យ។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការរបស់កូនអ្នកនឹងពន្យល់ពីដំណើរការនេះ។ ប្រសិនបើគម្រោងថែទាំក្រោម ការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកផ្តល់នូវដំណើរការនេះ វានឹងកើតឡើងបន្ទាប់ពីអ្នកបញ្ចប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់កូនអ្នក។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ចូរទូរសព្ទទៅក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់រដ្ឋ California តាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TDD 1-877-688-9891)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://bit.ly/IMRCR>។

ប្រអប់ទី 4

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការ យុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋរហ័ស (លឿនជាងនេះ)



ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬ សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ **រហ័ស** (លឿនជាង នេះ) ព្រោះតែអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាព ដំណើរការរបស់កូនអ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ ចូរ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-743-8525** ។

អ្នកអាចអានបន្ថែមនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ សមាជិករបស់អ្នកអំពីរបៀបក្នុងការស្នើសុំ ដំណើរការរហ័ស។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់ Medi-Cal

ប្រសិនបើដំណើរការនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងត្រូវបានបញ្ចប់ ហើយអ្នកនៅតែមិន យល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់គម្រោង នោះអ្នកអាចស្នើសុំ **សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ** សម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ អ្នក ក៏អាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកមិនធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពី សិទ្ធិរបស់កូនអ្នកក្នុងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬមិនធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះក្នុងពេលវេលាមួយដ៏សមស្រប។

សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋគឺជាឱកាសមួយក្នុងការនិយាយនៅចំពោះមុខចៅក្រមដើម្បីពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចរបស់ គម្រោងថែទាំក្រោមគ្រប់គ្រងដែលអ្នកមិនយល់ស្រប។ ចៅក្រមដែលធ្វើការឱ្យក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ចនៃរដ្ឋ California មិនមែនសម្រាប់គម្រោងរបស់កូនអ្នកទេ។

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល **120** ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកទទួលបាន សេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់កូនអ្នក។ ចៅក្រម ដែលមិនលំអៀងនឹងពិនិត្យលើករណីរបស់កូនអ្នក។ ប្រសិនបើសេចក្តីសម្រេចដែលអ្នកបានស្នើសុំសវនាការបញ្ឈប់ សេវាកម្មដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានរួចហើយ អ្នកក៏អាចស្នើសុំការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់កូនរបស់អ្នកផង ដែរ។ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 3** នៅទំព័រទី 5។
- អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបានតាមរយៈទូរសព្ទ សំបុត្រ ទូរសារ ឬតាមអនឡាញ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-743-8525។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.cdss.ca.gov/hearing-requests។

- អ្នកមានសិទ្ធិនាំមនុស្សម្នាក់មកតំណាងអ្នកនៅក្នុងសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋរបស់កូនអ្នក។ អ្នកអាចនាំមិត្តភក្តិ សាច់ញាតិ មេធាវី ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកជ្រើសរើស។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបៀបទទួលបានជំនួយផ្លូវច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ ចូរអាន **របៀបទទួលបានជំនួយ** នៅទំព័រទី 4។
- អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋទេ។ សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋគឺឥតគិតថ្លៃ។
- រដ្ឋមានរយៈពេល **90** ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ថ្នាក់រដ្ឋរបស់កូនអ្នក ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការសេវាកម្មភ្លាមៗ ហើយការរង់ចាំរយៈពេល 90 ថ្ងៃនឹងធ្វើឱ្យស្ថានភាពរបស់គេកាន់តែអាក្រក់ទៅ អ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេច **រហ័ស** (លឿនជាងនេះ)។ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 4** នៅលើទំព័រទី 6។
- សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម ចូរអានសេចក្តីជូនដំណឹងពីគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក។ ឬ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-743-8525 ឬ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/fair-hearing។

ទាក់ទងទៅ Ombudsman

Ombudsman គឺជាបុគ្គលដែលធ្វើការឱ្យ DHCS (ភ្នាក់ងារ Medi-Cal របស់រដ្ឋ)។ ការងាររបស់គេគឺជួយអ្នក និងកូនរបស់អ្នកឱ្យធ្វើការជាមួយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក។ ពួកគេនឹងស្តាប់និងជួយឆ្លើយសំណួរនានារបស់អ្នក។ ពួកគេក៏នឹងពិនិត្យមើលបញ្ហារបស់អ្នក ពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងណែនាំអំពីជម្រើសនានាជាមួយនឹងអ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅកាន់ Ombudsman នៅពេលណាក៏បាន។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងពេលដែលកូនរបស់អ្នកបានទទួលសេចក្តីជូនដំណឹង ប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬបានដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។ Ombudsman គឺសម្រាប់តែអ្នកដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Ombudsman តាមរយៈ៖

- ទូរសព្ទ៖ 1-888-452-8609
- អ៊ីមែល៖ MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov
» កុំទុកព័ត៌មានសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងអ៊ីមែល។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមទៀតអំពី Ombudsman សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/ombudsman។

ចុះប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំរបស់កូនអ្នក វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង?

ដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតបានព្យាបាលកូនរបស់អ្នកមិនល្អ ឬខ្លីខ្លា ឬអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ ឬអ្នកមិនអាចរកវេជ្ជបណ្ឌិតបានទេ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនពាក្យ **បណ្តឹងសាទុក្ខ** សម្រាប់កូនរបស់អ្នកបាន។ បណ្តឹងសាទុក្ខគឺសម្រាប់ភាពមិនយល់ស្របលើអ្វីដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋមិនគ្របដណ្តប់។ បណ្តឹងសាទុក្ខគឺសម្រាប់បញ្ហា ឬកង្វល់ដែល មិន បដិសេធ ពន្យារពេល កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មណាមួយរបស់កូនអ្នក។ អ្នកក៏អាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខទៅកាន់គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់កូនអ្នកផងដែរ សម្រាប់បណ្តឹងទាក់ទងនឹងសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់កូនអ្នក រួមទាំងគុណភាពនៃការថែទាំ ឬសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំផងដែរ។

- អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខសម្រាប់កូនរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ ឬសរសេរតាមឡាញ ឬតាមប្រៃសណីយ៍។ ដើម្បីដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ចូរទាក់ទងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នក។ សម្រាប់លេខទំនាក់ទំនង ចូរអាន **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។
- គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកត្រូវតែទទួលស្គាល់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល **5** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលគម្រោងទទួលបានពាក្យបណ្តឹង។ នេះត្រូវតែរួមបញ្ចូលឈ្មោះលេខទូរសព្ទ និងអាសយដ្ឋានរបស់បុគ្គលនៅក្នុងគម្រោង ដែលអាចប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់កូនអ្នក និងស្ថានភាពនៃបណ្តឹងនោះ។
- គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់កូនអ្នកមានរយៈពេល **30** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់កូនអ្នក។

តើអ្នកគួរទាក់ទងទៅអ្នកណាសម្រាប់សំណួរ?

តារាងទី 1

ទិដ្ឋភាពទូទៅ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអំពីប្រព័ន្ធចែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង

ការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal (MCMC)

កុមារភាគច្រើនទទួលបានសេវាទាំងនេះភាគច្រើនតាមរយៈគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖

- តម្រូវការសុខភាពរាងកាយ ដូចជាការពិនិត្យសុខភាព និងការចាក់ថ្នាំកូន
- តម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមិនមែនឯកទេស ដូចជាការព្យាបាល និងប្រើប្រាស់ឱសថ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាចាំបាច់ ឬមានកង្វល់ណាមួយ ចូរទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃ Medi-Cal របស់កូនអ្នក។ លេខទូរសព្ទរបស់គម្រោងគឺមាននៅលើបណ្ណសម្គាល់នៃគម្រោងរបស់កូនអ្នក។ លេខទូរសព្ទក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់គម្រោងផងដែរ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទរបស់ពួកគេតាមរយៈគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/mmchpd បានផងដែរ។ ឬ ទូរសព្ទទៅលេខ 916-449-5000។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)

កុមារមួយចំនួនដែលត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ដូចជាការថែទាំស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ទទួលបានការថែទាំនេះតាមរយៈសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស។ ខោនធីនីមួយៗមានគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាចាំបាច់ ឬមានកង្វល់ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់កូនអ្នក។ អ្នកអាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទតាមរយៈគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/CMHP។

ប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថដែលរៀបចំដោយ Medi-Cal (DMC-ODS)

កុមារដែលត្រូវការសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដូចជាការព្យាបាលការញៀនគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការប្រឹក្សា និងការព្យាបាលតាមគ្លីនិកផ្សេងទៀត ដូចជាការព្យាបាលតាមគេហដ្ឋាននៃការញៀនគ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល នៅពេលចាំបាច់ ទទួលបានការថែទាំនេះតាមរយៈប្រព័ន្ធចែកចាយឱសថដែលរៀបចំដោយ Medi-Cal។ ខោនធីនីមួយៗមានគម្រោង DMC-ODS ឬស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Drug Medi-Cal។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Drug Medi-Cal ចូរអាន **តារាងទី 2** នៅទំព័រទី 11។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាចាំបាច់ ឬមានកង្វល់ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោង DMC-ODS របស់កូនអ្នក។ ស្វែងរកលេខទូរសព្ទតាមរយៈគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/sud-cal។

ការថែទាំសុខភាពធ្មេញក្រោមការគ្រប់គ្រង (Dental MC)

កុមារមួយចំនួនដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ឬខោនធី Sacramento ទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញ រួមទាំងការពិនិត្យ និងសម្អាតធ្មេញពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ និងការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញ តាមរយៈគម្រោងថែទាំសុខភាពធ្មេញក្រោមការគ្រប់គ្រង។ កុមារដែលរស់នៅក្នុងខោនធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ទទួលបានការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់ពួកគេតាមរយៈថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់សុខភាពធ្មេញ (Dental FFS)។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Dental FFS ចូរអាន **តារាងទី 2** នៅទំព័រទី 11។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ឬខោនធី Sacramento ហើយកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាដែលត្រូវការ ឬមានកង្វល់ណាមួយ ចូរទូរសព្ទទៅគម្រោង Dental MC របស់កូនអ្នក។ លេខទូរសព្ទក៏មាននៅលើបណ្ណសម្គាល់ Dental MC របស់កូនអ្នក។ លេខទូរសព្ទក៏មាននៅលើគេហទំព័រនៃគម្រោង Dental MC របស់កូនអ្នកផងដែរ។ ឬ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកលេខទូរសព្ទរបស់គម្រោងតាមរយៈគេហទំព័រ <https://bit.ly/DMC-Contact> បានផងដែរ។

តើសិទ្ធិរបស់កូនអ្នកនៅក្នុងថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវារបស់ Medi-Cal មានអ្វីខ្លះ?

ព័ត៌មានខាងក្រោមនៅទំព័រទី 9 - 11 អនុវត្តចំពោះថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវា (FFS) របស់ Medi-Cal។ កុមារមួយចំនួនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ទទួលបានការថែទាំរបស់ពួកគេតាមរយៈ FFS។ FFS ក៏ត្រូវបានគេហៅផងដែរថាជា Medi-Cal “ធម្មតា”។ កុមារនៅក្នុង FFS ទទួលបានការថែទាំរបស់ពួកគេតាមរយៈ DHCS (ទីភ្នាក់ងារ Medi-Cal របស់រដ្ឋ)។ មិនមានការចូលរួមពីគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងនោះទេ។ FFS រួមបញ្ចូល Medi-Cal FFS សម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវកាយ និងសំណុំនៃសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមានកំណត់ដែលត្រូវបានគេហៅថា “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនឯកទេស” Drug Medi-Cal សម្រាប់សេវាព្យាបាលការញៀនគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង Dental FFS សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពធ្មេញ និង Medi-Cal Rx សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ចូរអាន **តារាងទី 2** នៅទំព័រទី 11។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបាន ឬបន្តសេវាកម្មដែលអ្នកគិតថា DHCS គួរតែរ៉ាប់រង ចូរអានចំណុចខាងក្រោម។ ទោះបីជាកូនរបស់អ្នកមិនស្ថិតក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងក៏ដោយ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តឆ្លងឆ្នាំ កូនរបស់អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំនេះតាមរយៈគម្រោងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម និងស្វែងរកកន្លែងដែលត្រូវហៅរកជំនួយពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ចូរអាន **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។

តើអ្នកអាចធ្វើអ្វីបាន ប្រសិនបើការថែទាំកូនរបស់អ្នកនៅក្នុង FFS ត្រូវបានពន្យារពេល បដិសេធ កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់?

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់ Medi-Cal

សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ គឺជាឱកាសមួយក្នុងការនិយាយនៅចំពោះមុខចៅក្រម ដើម្បីពិនិត្យមើលសេចក្តីសម្រេចដោយ DHCS ដែលអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកាត់បន្ថយ ឬការបញ្ឈប់នៃសេវាកម្ម។ ចៅក្រមដែលធ្វើការឱ្យក្រសួងសេវាសង្គមកិច្ចនៃរដ្ឋ California មិនមែនជា DHCS នោះទេ។

- បន្ទាប់ពីកូនរបស់អ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការពី DHCS អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ។
- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល **90** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយ DHCS។ ចៅក្រមដែលមិនលំអៀងនឹងពិនិត្យលើករណីរបស់កូនអ្នក។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបានគ្រប់ពេលផងដែរ ដោយមិនមានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ។ ប្រសិនបើសេចក្តីសម្រេចដែលអ្នកបានស្នើសុំឱ្យមានសវនាការនឹងបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានរួចហើយ អ្នកអាចស្នើសុំការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 5** នៅលើទំព័រនេះ។
- អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋបានតាមរយៈទូរសព្ទ សំបុត្រ ទូរសារ ឬតាមអនឡាញ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-743-8525។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.cdss.ca.gov/hearing-requests។

ប្រអប់ទី 5

របៀបស្នើសុំ ការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍ នៅក្នុងថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវា



ប្រសិនបើការជូនដំណឹងនេះនិយាយថាសេវាដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានរួចហើយនឹងបញ្ឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ អ្នកក៏អាចស្នើសុំ **ការបន្តនៃអត្ថប្រយោជន៍** (ក៏ហៅផងដែរថា “ការរង់ចាំជំនួយដែលបានបង់”) ក្នុងអំឡុងពេលនៃសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ។

- អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ **មុនពេល** សេវាកម្មនេះឈប់ ឬត្រូវបានកាត់បន្ថយ។
- DHCS ត្រូវតែផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល **10** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន មុនពេលពួកគេមានគម្រោងបញ្ឈប់ ឬកាត់បន្ថយសេវាកម្មសម្រាប់កូនរបស់អ្នក។

- អ្នកមានសិទ្ធិនាំយកមនុស្សម្នាក់មកតំណាងឱ្យអ្នកនៅក្នុងសវនាការបាន។ អ្នកអាចនាំមិត្ត ភាគីសាច់ញាតិ មេធាវី ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សម្រាប់ជំនួយផ្លូវច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ ចូរអាន **របៀបទទួលបានជំនួយ** នៅទំព័រទី 4។
- អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋទេ។ សវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋគឺឥតគិតថ្លៃ។
- រដ្ឋមានរយៈពេល **90** ថ្ងៃតាមប្រតិទិនបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំឱ្យមានសវនាការយុត្តិធម៌ ថ្នាក់រដ្ឋរបស់កូនអ្នកដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការសេវាកម្មភ្លាមៗ ហើយការរង់ចាំរយៈពេល **90** ថ្ងៃនឹងធ្វើឱ្យស្ថានភាពរបស់គេកាន់តែអាក្រក់ទៅ អ្នកអាចស្នើសុំសេចក្តីសម្រេច **រហ័ស** (លឿនជាងនេះ)។ ចូរអាន **ប្រអប់ទី 6** នៅលើទំព័រនេះ។
- សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម ចូរអានសេចក្តីជូនដំណឹងដែលកូនរបស់អ្នកទទួលបានពី DHCS។ ឬ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-743-8525។ ឬ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/fair-hearing។

ប្រអប់ទី 6

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋរហ័ស (លឿនជាងនេះ)



ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកត្រូវការសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋ **រហ័ស** (លឿនជាងនេះ) ព្រោះតែអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់កូនអ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-743-8525។

ចុះប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងការថែទាំរបស់កូនអ្នក វេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនៅក្នុងការថែទាំនៅក្នុង FFS?

ដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតបានព្យាបាលកូនរបស់អ្នកមិនល្អ ឬខ្លីខ្លា ឬអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងគុណភាពនៃការថែទាំ ឬអ្នកមិនអាចរកវេជ្ជបណ្ឌិតបានទេ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនពាក្យ **បណ្តឹងសាទុក្ខ** សម្រាប់កូនរបស់អ្នកបាន។ បណ្តឹងសាទុក្ខគឺសម្រាប់ភាពមិនយល់ស្របលើអ្វីដែលសវនាការយុត្តិធម៌ថ្នាក់រដ្ឋមិនគ្របដណ្តប់។ បណ្តឹងសាទុក្ខគឺសម្រាប់បញ្ហា ឬកង្វល់ដែល **មិន** បដិសេធ ពន្យារពេល កាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មណាមួយរបស់កូនអ្នក។

- អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងសាទុក្ខសម្រាប់កូនរបស់អ្នកសម្រាប់ Drug Medi-Cal, Dental FFS ឬ Medi-Cal Rx បានគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកអាចដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខតាមទូរសព្ទ ឬសរសេរតាមឡាញ ឬតាមប្រៃសណីយ៍។ ដើម្បីដាក់បញ្ជូនបណ្តឹងសាទុក្ខ ចូរទាក់ទងទៅ Drug Medi-Cal, Dental FFS ឬ Medi-Cal Rx។ សម្រាប់លេខទំនាក់ទំនង ចូរអាន **តារាងទី 2** នៅទំព័រទី 11។ **មិនមាន** ដំណើរការសាទុក្ខសម្រាប់ Medi-Cal FFS សម្រាប់សេវាសុខភាពរាងកាយ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមិនមែនឯកទេសនោះទេ។
- DHCS ត្រូវតែទទួលស្គាល់បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល **5** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលគម្រោងទទួលបានពាក្យបណ្តឹង។ វាត្រូវតែរួមបញ្ចូលឈ្មោះ លេខទូរសព្ទ និងអាសយដ្ឋានរបស់បុគ្គលនៅ DHCS ដែលអាចប្រាប់អ្នកបន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់កូនអ្នក និងស្ថានភាពនៃបណ្តឹងនោះ។
- DHCS មានរយៈពេល **30** ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកដាក់បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់កូនអ្នកសម្រាប់ Dental FFS និង Medi-Cal Rx។ Drug Medi-Cal មានរយៈពេល **90** ថ្ងៃតាមប្រតិទិនដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់កូនអ្នក។

តើអ្នកគួរទាក់ទងទៅអ្នកណាសម្រាប់សំណួរ?

តារាងទី 2

ទិដ្ឋភាពទូទៅ និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនងអំពីថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវា

ថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវារបស់ Medi-Cal (Medi-Cal FFS)

កុមារមួយចំនួន ដូចជាកុមារខ្លះនៅក្នុងការថែទាំកូនចិញ្ចឹម ទទួលបានសេវាសុខភាពរាងកាយរបស់ពួកគេតាមរយៈ Medi-Cal FFS។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ ឬមានការព្រួយបារម្ភ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-541-5555 (TDD 1-800-430-7077)។

Drug Medi-Cal (DMC)

កុមារដែលត្រូវការសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដូចជាការព្យាបាលការញៀនគ្រឿងញៀន ឬ គ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការប្រឹក្សា និងការព្យាបាលតាមគ្លីនិកផ្សេងទៀត ដូចជាការព្យាបាលតាមគេហដ្ឋាននៃការញៀន គ្រឿងញៀន ឬគ្រឿងស្រវឹងសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល នៅពេលចាំបាច់ ទទួលបានការថែទាំនេះតាមរយៈ Drug Medi-Cal។ ខោនធីនីមួយៗមានគម្រោង DMC-ODS ឬស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង DMC។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី DMC-ODS ចូរអាន **តារាងទី 1** នៅទំព័រទី 8។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ ឬមានការព្រួយបារម្ភ ចូរទូរសព្ទទៅកម្មវិធី DMC របស់ កូនអ្នក។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov/sud-cal។

ថ្លៃឈ្នួលតាមការប្រើប្រាស់សេវាសម្រាប់សុខភាពធ្មេញ (Dental FFS)

កុមារភាគច្រើនទទួលបានសេវាសុខភាពធ្មេញនៃ Medi-Cal របស់ពួកគេតាមរយៈ Dental FFS។ សេវានេះ រួមបញ្ចូលទាំងការពិនិត្យ និងសម្អាតធ្មេញពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ និងការថែទាំសុខភាពធ្មេញ។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាទាំងនេះ ឬមានកង្វល់ណាមួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-322-6384។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ smilecalifornia.org។

Medi-Cal Rx

កុមារទទួលបានសេវាឱសថស្ថាននៃ Medi-Cal របស់ពួកគេតាមរយៈ Medi-Cal Rx។ ទាំងនេះរួមមានឱសថមាន វេជ្ជបញ្ជា និងឱសថមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភបញ្ចូលតាម ពោះវៀន ដូចជាបំពង់បញ្ចូលអាហារ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ ឬមានការព្រួយបារម្ភ ចូរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273។ ស្វែងយល់បន្ថែមតាមរយៈគេហទំព័រ <https://bit.ly/3D1rQFV>។