

Health Plan
of San Joaquin



Mountain Valley
Health Plan

2026

ភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង
(EOC) និងទម្រង់បង្ហាញ
ព័ត៌មានរួមគ្នា Medi-Cal
របស់ Health Plan



សៀវភៅណែនាំសមាជិក

ខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin និង Stanislaus

1-888-936-PLAN (7526) TTY 711 | www.hpsj-mvhp.org

ភាសាផ្សេងៗ និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ភាសាផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ និងឯកសារ
គម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាផ្សេងទៀតដោយឥតគិតថ្លៃ។
គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley
Health Plan ("Health Plan")

ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានស
មត្ថភាព។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-936-PLAN (7526),**
TTY 711។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសាសម្រាប់ការថែ
ទាំសុខភាព ដូចជាសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់
និងសេវាបកប្រែឯកសារជាដើម។

ទម្រង់ផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអ
ក្សរស្នាប អក្សរពុម្ពធំទំហំ 20 លេខ ទម្រង់សំឡេង និងទម្រង់
អេឡិចត្រូនិកដែលអាចប្រើបាន (CD ទិន្នន័យ) ដោយមិនគិត
ថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ
1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California
តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

គម្រោង Health Plan ផ្តល់សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា ពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានសមត្ថភាព លើមូលដ្ឋាន 24 ម៉ោង ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នោះទេ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការប្រើប្រាស់អតិថិជនជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នោះទេ លុះត្រាតែស្ថិតក្នុងភាពបន្ទាន់។ សេវាកម្មអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ភាសានិងវប្បធម៌គឺអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ជំនួយជាភាសារបស់អ្នក ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងៗ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ការហៅទៅលេខនេះមិនអស់ប្រាក់ទេ។

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-936-7526, TTY 711**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-936-7526, TTY 711**. These services are free of charge.



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

العربية (Arabic)

يرجى الانتباه: إذا احتجت المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-888-936-7526**, **TTY 711** تتوفر أيضا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ **1-888-936-7526**, **TTY 711** هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-936-7526**, **TTY 711**: Կան նաև օժանդակ միջոցներու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-936-7526**, **TTY 711**: Այս ծառայություններն անվճար են:

中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-888-936-7526**, **TTY 711**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-888-936-7526**, **TTY 711**。这些服务都是免费的。

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो **1-888-936-7526**, **TTY 711** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-888-936-7526**, **TTY 711** पर कॉल करें। ये सेवाएं निःशुल्क हैं।



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-936-7526, TTY 711**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-888-936-7526, TTY 711**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb

日本語 (Japanese)

注意：日本語の対応が必要な場合は、**1-888-936-7526、TTY 711**へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスを用意しています。**1-888-936-7526、TTY 711**へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-888-936-7526, TTY 711** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-888-936-7526, TTY 711** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.



ຮູ້ສຶກເຮົາເສົາບເປັນຄືວິຊາສາຍພາຍ: ເລຂ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711
Health Plan ເຮົາຮູ້ສຶກເຮົາຮູ້ສຶກ ສຳລັບຜູ້ສຸກ ຕົ້ນເຮົາ 8:00 ຕົ້ນ ສຳລັບເຮົາ 5:00 ລູກ
ການເຮົາຮູ້ສຶກຮູ້ສຶກຮູ້ສຶກ ປູ້ຮູ້ສຶກເຮົາຮູ້ສຶກເຮົາບຸກຄົນບຸກຄົນ California
ສາຍພາຍ: ເລຂ 711 ຕູ້ເຮົາເຮົາຮູ້ສຶກສາຍພາຍ: ເລຂ 711 www.hpsj-mvhp.org

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-936-7526, TTY 711**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ມີໂຕພິມໃຫຍ່, ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-936-7526, TTY 711**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໆ

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-888-936-7526, TTY 711**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-888-936-7526, TTY 711**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-936-7526, TTY 711**។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការ និងជាពុម្ពអក្សរធំក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-936-7526, TTY 711**។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-888-936-7526**، **TTY 711** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است.

با **1-888-936-7526**، **TTY 711** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-888-936-7526, TTY 711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-888-936-7526, TTY 711** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-936-7526, ТТУ 711**. Предоставляются также средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-936-7526, ТТУ 711**. Такие услуги предоставляются бесплатно



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-936-7526, TTY 711**. También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-936-7526, TTY 711**. Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-936-7526, TTY 711**. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-888-936-7526, TTY 711**. Libre ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-936-7526, TTY 711**. นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วย ตัวอักษรขนาดใหญ่. กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-936-7526, TTY 711**. ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้.



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-936-7526, TTY 711**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на Номер **1-888-936-7526, TTY 711**. Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-936-7526, TTY 711**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và bản in khổ chữ lớn. Vui lòng gọi số **1-888-936-7526, TTY 711**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Health Plan!

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយគម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan។ គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan គឺជាគម្រោងសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan ដែលត្រូវបានគេហៅថា "Health Plan" បម្រើសមាជិកនៅក្នុងខោនធី San Joaquin, Stanislaus, Alpine និង El Dorado។

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្រោម Health Plan។ សូមអានដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងឱ្យបានចប់។ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាកម្មដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Planផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស ត្រូវប្រាកដថាអានគ្រប់ផ្នែកដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះមានឈ្មោះម្យ៉ាងទៀតថា ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បែបបទនៃការបង្ហាញព័ត៌មានរួមបញ្ចូលគ្នា។ **ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC)**

និងទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មាននេះគ្រាន់តែជាសេចក្តីសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាពប៉ុណ្ណោះ។ ត្រូវតែពិគ្រោះយោបល់អំពីកិច្ចសន្យាគម្រោងសុខភាព

ដើម្បីកំណត់លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់នៃការធានារ៉ាប់រង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ពេលខ្លះគេហៅ Health Plan ថា "យើង" ឬ "យើងខ្ញុំ"។ ពេលខ្លះគេហៅសមាជិកថា "អ្នក"។ ពាក្យសរសេរជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង Health Plan និងក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័ររបស់ Health Plan តាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.hpsj-mvhp.org ផងដែរ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់គោលការណ៍ និងនីតិវិធីវដ្តបាល និងក្តីនឹកដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិរបស់ Health Plan បានផងដែរ។ គោលការណ៍ និងនីតិវិធីទាំងនោះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ Health Plan www.hpsj-mvhp.org ផងដែរ។

ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

Health Plan នៅទីនេះដើម្បីជួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលតាមអនឡាញបានគ្រប់ពេលវេលាផងដែរ តាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សូមអរគុណ

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
7751 South Manthey Road
French Camp, CA 95231



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

តារាងមាតិកា

ភាសាផ្សេងៗ និងទម្រង់ផ្សេងៗ.....	1
ភាសាផ្សេងៗ.....	1
ទម្រង់ផ្សេងៗ.....	1
សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់.....	2
សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Health Plan!.....	9
សៀវភៅណែនាំសមាជិក	9
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ	10
តារាងមាតិកា.....	11
1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក.....	14
របៀបទទួលបានជំនួយ	14
តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិកបាន	14
បណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ (ID)	15
2. អំពើគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក.....	17
ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃ Health Plan	17
របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ	19
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព	19
សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីផ្ទី ឬចេញពីរដ្ឋ California.....	20
ការបន្តការថែទាំ.....	22
ថ្លៃចំណាយ.....	24
3. របៀបទទួលបានការថែទាំ	29
ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព	29
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)	30
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា	34
ការណាត់ជួប	43
ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក	44
ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ	44
ការទូទាត់ប្រាក់	44
ការបញ្ជូនបន្ត.....	46
ការបញ្ជូនបន្តតាមច្បាប់ស្តីពីសមធម៌សម្រាប់សុខភាពដំងើមហារិកររដ្ឋ California	48



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
 Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
 ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ
 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsi-mvhp.org។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48
មតិយោបល់ទីពីរ	50
ការថែទាំដោយសម្ងាត់	51
ការថែទាំបន្ទាន់	54
ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន	56
បណ្តាញទូរសព្ទដំបូន្មានពិគិលានុបដ្ឋាយិកា	58
សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនអំពីការថែទាំសុខភាព	58
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា	59
4. អត្ថប្រយោជន៍ និង សេវាកម្ម	60
តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក	
កធានារ៉ាប់រង	60
អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan	64
អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan ផ្សេងទៀត	89
កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត	96
សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Health Plan ឬ Medi-Cal	104
ការវាយតម្លៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់	105
5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំល្អ	106
Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់	106
ការពិនិត្យសុខភាពកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងការថែទាំបង្ការ	108
ការពិនិត្យជាតិពុលនៃសំណាកក្នុងឈាម	110
ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន	110
សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ដែលបង់	
ថ្លៃតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត	110
6. ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា	114
បណ្តឹងតវ៉ា	115
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍	117
អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹង	
ឧទ្ធរណ៍	118
បណ្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)	
ជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)	120
សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ	121
ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខាត និងការបំពាន	123



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ	125
សិទ្ធិរបស់អ្នក	125
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក	126
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង	127
របៀបដើម្បីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក	129
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព	130
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់	138
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើស ចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) និងសំណងផ្លូវច្បាប់.....	139
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការប្រមូលសំណងពីទ្រព្យសម្បត្តិ	140
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ	141
8. ចំនួន និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង	142
លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ	142
ពាក្យដែលត្រូវដឹង	142



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាម ជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

Health Plan ចង់ឱ្យអ្នកសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នក Health Plan ចង់ឮពីអ្នក!

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Health Plan អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់ Health Plan។
- ជួយអ្នកក្នុងការជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។
- ប្រាប់អ្នកពីកន្លែងទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់
ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអង់គ្លេសមានកម្រិត។
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ Health Plan ត្រូវតែប្រាកដថាអ្នករង់ចាំតិចជាង
10 នាទីនៅពេលហៅទូរសព្ទ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនលើអនឡាញបានគ្រប់ពេលផងដែរតាមគេហទំព័រ
www.hpsj-mvhp.org។

តើអ្នកណាអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

រដ្ឋនីមួយៗទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យមានកម្មវិធី Medicaid។ នៅរដ្ឋ California គេហៅ Medicaid ថា
Medi-Cal។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Health Plan

ដោយសារតែអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal

ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុងចំណោមខោនធីទាំងនេះ៖ Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬ

Stanislaus។ សូមទាក់ទង Alpine County Health and Human Services (សេវាសុខាភិបាល

និងសេវាសុខសង្គមនៃខោនធី Alpine) តាមរយៈលេខ 1-530-694-2235, El Dorado Health and



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California
តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Human Services Agency (ទីភ្នាក់ងារសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិនៃខោនធី El Dorado) តាមរយៈលេខ 1-530-621-6150, San Joaquin Human Services Agency (ទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សជាតិនៃខោនធី San Joaquin) តាមរយៈលេខ 1-209-468-1000, Stanislaus Community Services Agency (ទីភ្នាក់ងារសេវាសហគមន៍នៃខោនធី Stanislaus) តាមរយៈលេខ 1-209-558-2500។ អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គម ពីព្រោះអ្នកកំពុងទទួលបានប្រាក់ចំណូលរបបសន្តិសុខសង្គមបន្ថែម (SSI) ឬការទូទាត់ប្រាក់បន្ថែម (SSP)។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 or 711) ឬចូលទៅកាន់ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

សម្រាប់សំណួរអំពីសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមតាមរយៈលេខ 1-800-772-1213 ឬចូលទៅកាន់ <https://www.ssa.gov/locator/>

Medi-Cal អន្តរកាល

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានបន្ថែម ហើយអ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ទៀតទេ។

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីការមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកបានតាមរយៈ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>

ឬហៅទូរសព្ទមកកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

បណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ (ID) របស់ Health Plan។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នក និង បណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។ បណ្ណសម្គាល់ BIC របស់ Medi-Cal របស់អ្នកគឺជាបណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ដែលបានផ្ញើមកអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកត្រូវតែយកបណ្ណសុខភាពទាំងអស់ទៅជាមួយអ្នក។ បណ្ណសម្គាល់ BIC របស់ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់នៃ Health Plan របស់អ្នកមានរូបរាងដូចខាងក្រោមនេះ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។



ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើបណ្ណសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនភ្លាមៗ។ Health Plan នឹងផ្ញើបណ្ណថ្មីជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានបណ្ណ BIC របស់ Medi-Cal ឬប្រសិនបើបណ្ណរបស់អ្នកខូច បាត់បង់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃ Health Plan

Health Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីទាំងនេះ៖ Alpine, El Dorado, San Joaquin និង Stanislaus។ Health Plan ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

ពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនម្នាក់របស់ Health Plan ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើឱ្យវាដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ពេលវេលាដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Health Plan យើងនឹងផ្ញើប័ណ្ណសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ (ID) នៃ Health Plan របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) នៃ Health Plan របស់អ្នក និងប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវការបន្តជារៀងរាល់ឆ្នាំ។

ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកបានទេ ខោនធីនឹងផ្ញើទម្រង់បែបបទនៃការបន្ត Medi-Cal ដែលបានបំពេញជាមុនទៅអ្នក។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាទៅការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រង Health Plan របស់អ្នក ហើយជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលណាដែលអ្នកចង់។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin និង Stanislaus។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ក្រោម Health Plan ប្រហែលជាបញ្ចប់ ប្រសិនបើមានចំណុចខាងក្រោមណាមួយជាការពិត៖

- អ្នកប្តូរទីលំនៅចេញពីខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬ Stanislaus។
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀតហើយ។
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ដែលបង់ថ្លៃតាមសេវា (FFS)។
- អ្នកនៅក្នុងគុក ឬពន្ធនាគារ។

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ក្រោម Health Plan របស់អ្នក អ្នកអាចនៅតែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាតើអ្នកនៅតែទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan ឬអត់នោះទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង

ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ Medi-Cal របស់ពួកគេ ហើយត្រឡប់ទៅ FFS Medi-Cal វិញនៅពេលណាក៏បាន និងដោយហេតុផលណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពគណៈ (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្ត ឬលុបឈ្មោះចេញ (បោះបង់) ពី Health Plan ខណៈពេលដែលកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពិទ្ធិតាំងទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

Health Plan ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីក្នុង និងក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសេវាកម្មពី IHCP នោះ Health Plan ត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP នៅក្នុង ឬក្រៅបណ្តាញដែលអ្នកជ្រើសរើស។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

Health Plan គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ Health Plan ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជូនដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្តល់ជូនតាមរយៈ FFS Medi-Cal។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល ឱសថដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល Health Plan ដំណើរការ របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ពេលវេលាជួបអ្នកផ្តល់សេវាអំឡុងពេលនៃម៉ោងធ្វើការ របៀបស្នើសុំសេវាកម្មប្រែប្រួលមាត់ និងបកប្រែឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ជំនួស និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនឬអត់។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមអនឡាញតាមអាសយដ្ឋាន www.hpsj-mvhp.org បានផងដែរ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី Health Plan ហើយចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅបានគ្រប់ពេល ប្រសិនបើមានគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀត។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើចាកចេញពី Health Plan របស់អ្នក ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់ព័ត៌មានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី Health Plan ឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅ Health Care Options ដើម្បីសុំការលុបឈ្មោះបែបពន្លឿន (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបឈ្មោះចេញបែបពន្លឿនរួមមានជាអាទិ៍ កុមារដែលទទួលសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធី Foster Care ឬកម្មវិធី Adoption Assistance សមាជិកដែលមានកម្រៃការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal ឬគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយពាណិជ្ជកម្ម។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកអាចស្នើសុំចាកចេញពី Health Plan ដោយទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យខោនធីក្នុងតំបន់របស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

ឬហៅទូរសព្ទមកកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។

សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ឬចេញពីរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់គ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។ ការថែទាំជាប្រចាំ និងការថែទាំបែបបង្ការទទួលបានការធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជាសិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មីនៅរដ្ឋ California ដើម្បីចូលរៀនថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមទាំងមហាវិទ្យាល័យផងដែរ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ និងការថែទាំបែបបង្ការនៅខោនធីថ្មីរបស់អ្នក ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវផ្តល់ដំណឹងទៅកាន់ Health Plan។ សូមអានបន្ថែមនៅខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal ហើយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីផ្សេងពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីផ្ទះជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីធ្វើជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីមួយផ្សេងទៀតក្នុងរដ្ឋ California អ្នកមានជម្រើសពីរ។ អ្នកអាច៖

- ប្រាប់បុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាននៅ ការិយាល័យ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នកនៅក្នុងខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬខោនធី Stanislaus ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទៅចូលរៀននៅសាលាថ្នាក់ឧត្តមសិក្សាជាបណ្តោះអាសន្ន ហើយផ្តល់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មីដល់ពួកគេ។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រាករណីជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មី និងលេខកូដខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែធ្វើបែបនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំបែបបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ប្រសិនបើ Health Plan មិនបម្រើសេវាកម្មនៅខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីការពារការយឺតយ៉ាវក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មី ទូរសព្ទមកកាន់ Health Care Options តាមរយៈ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

២

- ប្រសិនបើ Health Plan មិនបម្រើសេវាកម្មនៅខោនធីផ្ទៃដែលអ្នកនឹងចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ ហើយអ្នកមិនប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទៅជាគម្រោងមួយដែលបម្រើដល់ខោនធីនោះទេ អ្នកនឹងទទួលបានតែបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់លក្ខខណ្ឌមួយចំនួននៅក្នុងខោនធីតែប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ សម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំសុខភាពបែបបង្ការ អ្នកត្រូវការប្រើប័ណ្ណអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan មានទីតាំងនៅខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬខោនធី Stanislaus។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីធ្វើជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់រក្សាការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកនៅការិយាល័យ Medi-Cal ក្នុងតំបន់របស់អ្នកនៅខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬខោនធី Stanislaus។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

សេវាថែទាំតាមទម្លាប់ និងសេវាថែទាំបែបបង្ការមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ នៅពេលអ្នកនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal សម្រាប់សេវាកម្មក្រៅរដ្ឋទាំងនោះឡើយ។ Health Plan នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន បន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនោះទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3។

អត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានក្រៅរដ្ឋត្រូវបានកំណត់ត្រឹមការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្នរហូតដល់ 14 ថ្ងៃ នៅពេលដែលការពន្យារពេលអាចរារាំងសេវាកម្មបំបាត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 ឬចូលមើលព័ត៌មានទាំងនោះលើអនឡាញតាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការបន្តការថែទាំ

ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ ដើម្បីរកមើលថា តើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ឬអត់ សូមអាន ផ្នែកទី 3: បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះអាចមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ទេ។

នៅក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគម្របឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬប្តូរពី FFS Medi-Cal ទៅការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះនៅខាងក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាពួកគេមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ក៏ដោយ។ នេះហៅថា ការបន្តការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ Health Plan ដើម្បីស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំជាបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ 12 ខែ ឬច្រើនជាងនេះ ប្រសិនបើទាំងអស់នេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមុនពេលចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan។
- អ្នកបានទៅទទួលសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់ការទៅណាត់ជួបដែលមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុង 12 ខែមុនពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមានឆន្ទៈធ្វើការជាមួយ Health Plan និងយល់ស្របតាមលក្ខខណ្ឌគម្របនៃកិច្ចសន្យា និងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មរបស់ Health Plan។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបំពេញតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ Health Plan។
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan នៅត្រឹមចុងខែទី 12 មិនយល់ព្រមនឹងអត្រាបង់ប្រាក់របស់ Health Plan ឬមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌគម្របនៃគុណភាពថែទាំទេ អ្នកនឹងត្រូវប្តូរទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចខ្លួន ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាជំនួយ (គាំទ្រ) មួយចំនួនដូចជា វិទ្យុសកម្ម មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរការ។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការបំពេញសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Health Plan អ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួននៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Health Plan អ្នកក៏អាចនៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់លក្ខណសម្បត្តិសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ស្ថានភាពស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)។	ដរាបណាស្ថានភាពស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។
ស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយារ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាថែទាំសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)។	សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីកាលវិច្ឆ័យចាប់ផ្តើមនៃការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទនៃការបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាជាមួយ Health Plan។
ការថែទាំអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលឆ្លងទន្លេ (ក្រោយពេលសម្រាល)។	អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងរហូតដល់ 12 ខែ បន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ។
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា។	រហូតដល់ 12 ខែ គិតចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក មួយណាដែលកើតឡើងក្រោយ។
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតចន្លោះពីពេលកើត និងអាយុ 36 ខែ។	សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ចាប់ពីកាលវិច្ឆ័យចាប់ផ្តើមនៃការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយ Health Plan។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលភ័យខ្លាចកំហែងដល់អាយុជីវិត)។	ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មលើសពី 12 ខែ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan ឬ ពេលវេលាដែលអ្នកផ្តល់សេវាលេខបង់ប្រាក់ជាមួយ Health Plan។
ការអនុវត្តនីតិវិធីរក្សាទុក ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងទទួលបានការអនុញ្ញាតដោយ Health Plan ជាផ្នែកនៃវគ្គព្យាបាលដែលបានចងក្រងជាឯកសារ និងបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា។	នីតិវិធីរក្សាទុក ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ Health Plan។

សម្រាប់លក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ព្រមតាមលក្ខខណ្ឌការបង់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតនៃកិច្ចសន្យារបស់ Health Plan សម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការបន្តការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាក្នុងការទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលលែងស្ថិតនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ Health Plan សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

Health Plan មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬមិនធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Health Plan ជាមួយ DHCS នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាកម្មដែលមានសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

Health Plan បម្រើសេវាកម្មដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិករបស់ Health Plan មិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ឬការបង់ប្រាក់មុននោះទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់មុន ប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតឡើយ។ Health Plan មិនត្រូវគិតប្រាក់លើសមាជិកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំងណាម្នាក់ដែលទទួលបាននិយ័ត ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP ដោយចំនួនថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់បង់មុន ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នានោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធី County Children's Health Initiative Program (CCHIP) នៅខោនធី Santa Clara, San Francisco ឬខោនធី San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal សម្រាប់គ្រួសារ អ្នកប្រហែលជាមានថ្លៃរ៉ាប់រងប្រចាំខែ និងប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួន។

លើកលែងតែការថែទាំក្នុងក្រាហ្វសន្ត ការថែទាំបន្ទាន់ ដែលស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ឬការថែទាំដោយសម្ងាត់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំក្នុងក្រាហ្វសន្ត ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាកម្ម ឬការថែទាំដោយសម្ងាត់ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័ររបស់ Health Plan តាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.hpsj-mvhp.org។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ (ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយ) សម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក។ ចំនួនទឹកប្រាក់នៃថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។ ជាញឹកញយ អ្នកនឹងបង់វិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង រហូតដល់ចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែរបស់អ្នក។ បន្ទាប់មក Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក សម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan ទេ រហូតដល់អ្នកបានបង់ថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែងទាំងមូលរបស់អ្នកសម្រាប់ខែ។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាកម្ម

Health Plan បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីទាំងនេះ៖

- ប្រាក់បង់ថេរតាមចំនួនអ្នកជំងឺ
 - Health Plan បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួននូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ជាញឹកញយខែសម្រាប់សមាជិក Health Plan ម្នាក់ៗ។ នេះហៅថាប្រាក់បង់ថេរតាមចំនួនអ្នកជំងឺ។ Health Plan នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចចិត្តលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការបង់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនផ្តល់ការថែទាំទៅកាន់សមាជិករបស់ Health Plan ហើយផ្ញើវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូនទៅកាន់ Health Plan។ នេះហៅថា ការបង់ប្រាក់ FFS។ Health Plan នឹងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថា តើសេវានីមួយៗមានតម្លៃឬទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Health Plan បង់ប្រាក់ទៅអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ទូរសព្ទមកលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Health Plan ត្រូវតែបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មណាមួយដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសូមកុំបង់វិក្កយបត្រនោះអីសោះ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នឹងជួយអ្នកស្វែងយល់ថាតើវិក្កយបត្រនេះត្រឹមត្រូវឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ឬអាហារបំប៉ន សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273, 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់ TTY សូមប្រើជម្រើសទី 7 ឬទូរសព្ទទៅលេខ 711។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx បានផងដែរតាមរយៈគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ស្នើសុំឱ្យ Health Plan បង់ប្រាក់សងអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសំណង (បង់ត្រឡប់មកវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញ **គ្រប់** លក្ខខណ្ឌទាំងនេះ៖

- សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន គឺជាសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែល Health Plan ទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់។ Health Plan នឹងមិនផ្តល់សំណងដល់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មដែល Health Plan មិនធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកទទួលបានសេវាដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ខណៈពេលដែលអ្នកជាសមាជិក Health Plan ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យសងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់ជំនួសអ្នកបានបង់ថ្លៃសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដៃទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលបានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញធ្វើការដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

Health Plan នឹងប្រាប់អ្នកថា តើពួកគេនឹងសងអ្នកវិញដែរឬទេនៅក្នុងលិខិតមួយហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA)។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះបញ្ជីជាមួយ Medi-Cal គួរតែសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ទៅតាមអ្វីដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបដិសេធមិនព្រមសងអ្នកវិញទេ នោះ Health Plan នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមានក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ហើយបដិសេធមិនព្រមសងអ្នកវិញទេ នោះ Health Plan នឹងសងអ្នកវិញប៉ុន្តែមានតែចំនួនទឹកប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal នឹងត្រូវបង់តែប៉ុណ្ណោះ។ Health Plan នឹងសងអ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅពេញលេញសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌមួយក្នុងចំណោមលក្ខខណ្ឌខាងលើ Health Plan នឹងមិនសងប្រាក់មកអ្នកវិញនោះទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេទន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan នឹងមិនសងប្រាក់មកអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវាកែសម្រួលជាដើម។
- សេវានេះមិនមែនជាសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ Health Plan ទេ។
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិកភាព Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានបង់។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលបញ្ជាក់ថា ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយអ្នកនៅតែចង់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ហើយអ្នកនឹងបង់ថ្លៃសេវាដោយខ្លួនឯង។
- អ្នកមានប្រាក់ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ Medicare Part D សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare Part D របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ

ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មានខាងក្រោម ដូច្នេះអ្នកនឹងដឹងថាអ្នកណា ឬក្រុមណាដែលអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពអាចទទួលបាន។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលសេវាថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan។ យកតាមខ្លួនជានិច្ចនូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) ប័ណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយរបស់ Health Plan។ កុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើប័ណ្ណសម្គាល់ BIC ឬប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួននៃ Health Plan របស់អ្នក។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដទៃទៀត មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បណ្តាញ Medi-Cal របស់ Health Plan គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់ពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ណាមួយទេ Health Plan នឹងជ្រើសរើសម្នាក់ឱ្យអ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ផ្សេងគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង Health Plan ដរាបណា PCP នៅមាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅកាន់សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជី PCP ទាំងអស់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័ររបស់ Health Plan តាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.hpsj-mvhp.org។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan, PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី Health Plan ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ ត្រង់នេះហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំដោយសម្ងាត់ ដែលបានរាយបញ្ជីក្រោមចំណងជើង “ការថែទាំដោយសម្ងាត់” នៅខាងក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះទេ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx គ្រប់គ្រងការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធីនិងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលអ្នកទៅទទួលសេវាសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកក៏ជាមនុស្សដែលជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះចូល Health Plan។ អាស្រ័យលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទូទៅ OB/GYN គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ អ្នកហាត់ការ ឬគ្រូពេទ្យកុមារជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា (NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬឆ្លបដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក៏អាចដើរតួជា PCP របស់អ្នកផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬឆ្លបដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ អ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំងវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងទាំង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកក៏មានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតដែរ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHCP) មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ជា PCP របស់អ្នក។ អាស្រ័យលើប្រភេទអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP មួយសម្រាប់ខ្លួនអ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតរបស់អ្នកដែលជាសមាជិកនៃ Health Plan ដរាបណានៅតែមាន PCP។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ចំណាំ: ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះ Health Plan នឹងជ្រើសរើស PCP ណាមួយសម្រាប់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅ PCP ណាមួយ ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរ សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-936-PLAN (7526) TTY 711។ ការផ្លាស់ប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកនឹង៖

- ស្វែងយល់ពីប្រវត្តិសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបង្ការ និងការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ

អ្នកអាចរកមើលនៅក្នុងសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីស្វែងរក PCP នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCP, FQHC និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ Health Plan។

អ្នកអាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan តាមអនឡាញតាមរយៈ គេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org ឬអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្ញើសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅអ្នកបានដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅរកមើលថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងថា អ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកល្អបំផុត ដូច្នេះវាជាការល្អបំផុតប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អបំផុតក្នុងការបន្តប្រើ PCP តែម្នាក់ ដូច្នេះគាត់អាចដឹងពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរបានគ្រប់ពេល។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ណាដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan ហើយកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Health Plan មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមាន អាយុដូចអ្នក ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយ។ Health Plan ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងជាមួយ ឬយល់ព្រមជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ Health Plan ត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក Health Plan នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតមួយច្បាប់ និងបណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិកថ្មីរបស់ Health Plan នៅក្នុងសំបុត្រ។ វានឹងមានឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានបណ្ណ សម្គាល់ខ្លួនថ្មី។

អ្វី ដែល ត្រូវ ពិចារណា នៅពេល កំពុងជ្រើសរើស PCP:

- តើ PCP យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះ កុមារដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅគ្លីនិកដែលខ្ញុំចូលចិត្តប្រើដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យរបស់ PCP នៅជិតផ្ទះខ្ញុំ កន្លែងធ្វើការខ្ញុំ ឬសាលារៀនរបស់កូនខ្ញុំឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ ហើយតើវាងាយស្រួលក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាកម្មដែលខ្ញុំត្រូវការទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP ត្រូវនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើដែរឬទេ?

ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)

Health Plan ណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកទៅជួប PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក ដែលត្រូវបានគេហៅថាជាការណា ត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូង (IHA)។ គោលបំណងនៃការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាព ដំបូងគឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកឱ្យស្វែងយល់ពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចសុំអ្នកឱ្យបំពេញកម្រងសំណួរមួយ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់ អ្នកអំពីការប្រឹក្សាផ្នែកអប់រំសុខភាព និងថ្នាក់រៀនដែលអាចជួយអ្នកបានផងដែរ។

នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិករបស់ Health Plan។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

យកបណ្ណសម្គាល់ BIC នៃ Medi-Cal និងបណ្ណសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នក និងរាល់បណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាការល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួរជាប់ខ្លួនអ្នកទៅកាន់ការជួបពិនិត្យរបស់អ្នក។ ត្រៀមខ្លួនដើម្បីពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកង្វល់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងមកយឺត ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពដំបូងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការថែទាំតាមទម្លាប់

ការថែទាំតាមទម្លាប់គឺជាការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ។ វារួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំបែបបង្ការ ក៏ត្រូវបានដែលហៅថាសុខុមាលភាព ឬការថែទាំសុខភាពល្អផងដែរ។

វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយការពារអ្នកពីជំងឺ។

ការថែទាំបែបបង្ការរួមមានការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ ការពិនិត្យរកជំងឺ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សាយោបល់។

Health Plan ណែនាំជាពិសេសថា កុមារទទួលបានការថែទាំទៀងទាត់ និងការថែទាំបង្ការ។ សមាជិក Health Plan អាចទទួលបានសេវាបែបបង្ការដំបូងដែលត្រូវបានណែនាំទាំងអស់ដែលត្រូវបានណែនាំដោយ American Academy of Pediatrics និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យសុខភាពត្រចៀក និងសុខភាពភ្នែក ដែលអាចជួយធានាដល់ការលូតលាស់ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលណែនាំដោយគ្រូពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ “Bright Futures” ពី American Academy of Pediatrics តាមរយៈគេហទំព័រ

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការថែទាំទៀងទាត់រួមបញ្ចូលការថែទាំនៅពេលដែលអ្នកឈឺផងដែរ។ Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំទៀងទាត់ពី PCP របស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំតាមទម្លាប់របស់អ្នកភាគច្រើន រួមទាំងការពិនិត្យជាប្រចាំ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (វ៉ាក់សាំង) ការព្យាបាល ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ការពិនិត្យរកជំងឺចំបាច់ និងការណែនាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- រក្សាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក។
- បញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើចាំបាច់។
- អ្នកអាចស្នើសុំការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការថតឆ្លុះមើលសុដន់ ឬការងារមន្ទីរពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំតាមទម្លាប់ អ្នកនឹងហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថាហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពលុះត្រាតែវាជាករណីក្នុងគ្រាអាសន្ន។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែល Health Plan ធានារ៉ាប់រង និងអ្វីដែលវាមិនធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកផ្តល់សេវា Health Plan ទាំងអស់នៅក្នុងបណ្តាញអាចប្រើប្រាស់ជំនួយ និងសេវាកម្មនានា ដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយជនមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ Health Plan អ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

Health Plan គឺជាកម្រោងថែទាំសុខភាពដែលនៅក្រោមការគ្រប់គ្រង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ Health Plan ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ។ អ្នកក៏អាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនបានបម្រើ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ ពួកគេនឹងមិនមានការធានារ៉ាប់រងឡើយ។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រង ដូចជាការធ្វើផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជំទាស់ខាងសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ខាងសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រង ពួកគេអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ Health Plan ក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវាកម្ម។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបែបបង្ការ និងការថែទាំតាមទម្លាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើប្រាស់អ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញនៅអាសយដ្ឋាន www.hpsj-mvhp.org បានផងដែរ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថដែលមានកិច្ចសន្យា សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan មុនពេលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែពេល៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Health Plan ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតនៅក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅខាងក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីធ្វើការជាមួយ Health Plan។ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុនដោយ Health Plan អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃ។ Health Plan អាចអនុញ្ញាតការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពីផ្ទះរបស់អ្នក។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់ Health Plan សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ Health Plan អ្នកត្រូវតែទៅកាន់ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែ ទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ Health Plan អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំដោយសម្ងាត់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅ IHCP នៅខាងក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកផ្តល់សេវា ថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHCP) ក្រៅបណ្តាញ ក៏អាច បញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនពី PCP នៅក្នុងបណ្តាញជាមុនបានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ Health Plan ហើយត្រូវការការថែទាំដែល **មិនមែន**ជាគ្រោះអាសន្ន ឬបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ តំបន់សេវារបស់ Health Plan រួមមានខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin និងខោនធី Stanislaus។

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្នក្រៅ បណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទា ន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេស នៅខាងក្រៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ Health Plan នឹង**មិន**ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យនៅប្រ ទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Health Plan បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកវិញ។ Health Plan នឹងពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការសងប្រាក់វិញ សូមអានជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោង សុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ទទួលយក Medicaid ទេ។ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែល Medicaid ត្រូវបានហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California តែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅ ខាងក្រៅរដ្ឋ California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបាន ឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិកនៃ Health Plan។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យធ្វើច្បាប់ចម្លងបណ្ណសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យ ចេញវិក្កយបត្រ Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលនៅ ក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan ភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំ Health Plan ដើម្បីបង់លើការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា របស់អ្នកជំងឺក្រៅ សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273។

ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅ IHCP ក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវា សូមទូរសព្ទមកលេខ 1-888-936-PLAN (7526) TTY 711។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយពីអ្នក តំណាងរបស់ Health Plan សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-655-8294 TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវារបស់ Health Plan សូមទៅកាន់ មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ Health Plan នឹងមិនធានារ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

របៀបដែលការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Health Plan គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលនៅក្រោមការគ្រប់គ្រង។ Health Plan ផ្តល់ការថែទាំដល់ សមាជិកដែលរស់នៅខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin ឬខោនធី Stanislaus។ នៅក្នុងការថែ ទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង PCP របស់អ្នក អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Health Plan ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Health Plan។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេស។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រក៏ត្រូវបានភ្ជាប់ជាមួយនឹងមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យបណ្ណសម្គាល់ (ID) នៃ Health Plan របស់អ្នកសម្រាប់ឈ្មោះ PCP ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

នៅពេលអ្នកចូលរួមជាសមាជិក Health Plan អ្នកអាចជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់តាំងទៅឱ្យ PCP ណាមួយ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកគឺជាផ្នែកមួយនៃក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) និងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកអាចណែនាំអ្នកទៅអ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងការស្តីអ៊ុច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Health Plan ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវាកម្មដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីអាសន្ន អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពិមន្ទីរពេទ្យដែលភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗនៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ មន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ ទោះបីជាវាមិនមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក៏ដោយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” និង “ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត ឬនៅខាងក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ឬ Health Plan របស់អ្នក មុនពេលអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញទេ។

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal ហើយបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO) នឹងមានសិទ្ធិចូលប្រើអ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រង Medicare របស់ពួកគេ ក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលរួមបញ្ចូលក្នុង ការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោង Medi-Cal។ សមាជិករបស់គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP គួរតែមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិក និងសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់គម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍ សេវាកម្ម និងអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ជូនដោយគម្រោង Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-361-7526 (TTY: 711) ឬចូលមើល www.hpsj-mvhp.org។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាពិសៀវភោគរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan ជា PCP របស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសៀវភោគរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan សូមទូរសព្ទមកកាន់លេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ឬស្វែងរកអនឡាញតាមរយៈ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មី អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិតមុនពេលអ្នកជាសមាជិករបស់ Health Plan ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ មិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់ Health Plan អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតនោះក្នុងរយៈពេលកំណត់។ នេះហៅថា ការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំនៅក្នុងជំពូកទី 2 “អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក” នៅក្នុងសៀវភោគរាយឈ្មោះនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនឹងណែនាំអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ អ្នកឯកទេសខ្លះមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនព្យាបាលបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនព្យាបាលបន្ត សូមអាន “ការបញ្ជូនបន្ត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ត្រូវចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេ Health Plan នឹងជ្រើសរើសមួយសម្រាប់អ្នកលុះត្រាតែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជាងគេ ដូច្នេះវាជាការល្អបំផុត ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងថែទាំ សុខភាពផ្សេងទៀតដែរ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី Health Plan ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកគួរតែជ្រើសរើស PCP ណាមួយពីសៀវភោគរាយឈ្មោះ អ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan។ ត្រូវប្រាកដថា PCP កំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទមកកាន់លេខ 1-888-936-PLAN (7526) TTY 711។

មន្ទីរពេទ្យ

ក្នុងករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទមកកាន់ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើវាមិនមែនជាករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តថាអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យណាមួយ។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកប្រើ និងនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan។ សៀវភោគរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា រាយបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan សម្រាប់ការថែទាំដែលមាន ការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំបែបបង្ការ និងសេវាថែទាំតាមទម្លាប់សម្រាប់ស្ត្រី។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូន ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរក អ្នកឯកទេសសុខភាពស្ត្រី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711 បានផងដែរ។

សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់ សេវារបស់ Health Plan ឡើយ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅរក ពួកគេដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជា មុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។ ដើម្បីជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medi-Cal នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan រាយបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ បណ្តាញ គឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Health Plan។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan រាយបញ្ជីមន្ទីរពេទ្យ PCP អ្នកឯកទេស គ្រូពេទ្យ ដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាក ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកផ្តល់ផែនការគ្រួសារ FQHC អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) មណ្ឌលផ្តល់កំណើតក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC), IHCP និង RHC។

សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ ភាសានិយាយរបស់ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan និងព័ត៌មានអំពីថា តើអ្នកផ្តល់សេវានោះកំពុងទទួលអ្នកជំងឺថ្មីឬអត់។ សៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក៏បង្ហាញផងដែរ ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាបានជូនដំណឹងដល់ Health Plan ថាពួកគេផ្តល់ជូនសេវាកម្មបញ្ជាក់ភេទឬអត់។ វាក៏ផ្តល់លទ្ធភាពចូលប្រើសម្រាប់ជន ពិការផងដែរ ដូចជាចំណាត់ថ្នាក់ ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរដែលមានដៃចង្អុល និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារ ជំនួយ និងរបារចាប់កាន់។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត សញ្ញាបត្រវិជ្ជាជីវៈ ការបញ្ចប់ការស្នាក់នៅ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រក្រុមប្រឹក្សា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526) TTY 711។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org បានផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសៀវភៅរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx បាននៅក្នុងសៀវភៅ រាយឈ្មោះឱសថ Medi-Cal Rx តាមរយៈគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នកដោយហៅទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។

ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយ ផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវ ការណាត់ជួបមួយ ដែលបានរាយក្នុងតារាងពេលវេលាដែលបង្ហាញក្នុងតារាងខាងក្រោម។ Health Plan ត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យ មានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការថែទាំទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅ បណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នក ត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញក្នុងស្តង់ដារចូលប្រើប្រាស់ ទាន់ពេលវេលាទាំងនេះ។

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល៖
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ ដែលមិនទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបឋមដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអ្នកឯកទេសមិនមែនករណីបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) រួមទាំងគ្រូពេទ្យវិកលចរិត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (មិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំតាមដានសុខភាពផ្លូវចិត្ត ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា (មិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) មិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ) សម្រាប់សេវាជំនួយ (ជំនួយ) សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរូបស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	15 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចកត់ត្រាបញ្ជីក្នុងរយពេល៖
ពេលវេលារង់ចាំទូរសព្ទរបស់ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនក្នុងអំឡុងពេលម៉ោងធ្វើការធម្មតា។	10 នាទី
រយៈពេលរង់ចាំទូរសព្ទសម្រាប់បណ្តាញទូរសព្ទប្រឹក្សាយោបល់គិលានុបដ្ឋាយិកា	30 នាទី (ភ្ជាប់ទៅនឹងគិលានុបដ្ឋាយិកា)

ពេលខ្លះការរង់ចាំការណាត់ជួបយូរបន្តិចទៀតមិនមែនជាបញ្ហាទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យ អ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរបន្តិច ប្រសិនបើវាមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ វាត្រូវតែត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថាពេលវេលារង់ចាំយូរបន្តិចទៀតនេះនឹងមិនមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ឬហៅទូរសព្ទ Health Plan ដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលជាជម្រើសរបស់អ្នកផ្សេងទៀត។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និង Health Plan នឹងគោរពតាមបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់សម្រាប់សេវាបង្ការ ការថែទាំតាមដាន សម្រាប់ជំងឺបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ឬការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេស អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រាប់យើងប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទ Health Plan ឬនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាជានាវ៉ាប់រង។ សេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការប្រើប្រាស់អនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារជាអ្នកបកប្រែ ផ្ទាល់មាត់ទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជន Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។

ពេលវេលា ឬចម្ងាយធ្វើដំណើរទៅការកន្លែងថែទាំ

Health Plan ត្រូវតែអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយធ្វើដំណើរទៅកន្លែងថែទាំរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយធ្វើដំណើរទៅរកការថែទាំអាស្រ័យលើខោនធី ដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិន Health Plan មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយធ្វើដំណើរទៅកន្លែងថែទាំទាំងនេះទេ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតស្តង់ដារផ្សេង ហៅថាស្តង់ដារទទួលបានការថែទាំផ្សេងទៀត។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយរបស់ Health Plan សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ www.hpsj-mvhp.org។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

វាអាចចាត់ទុកថាទីតាំងនោះនៅឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅដល់កន្លែងអ្នកផ្តល់សេវាទៅតាមស្តង់ដារពេលវេលា ឬចម្ងាយធ្វើដំណើរនៃការថែទាំរបស់ Health Plan សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារទទួលបានការថែទាំផ្សេងទៀតដែល Health Plan អាចប្រើក្នុងតំបន់របស់អ្នកបាន។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកការថែទាំផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ Health Plan មិនអាចស្វែងរកការថែទាំ អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាជិតៗបានទេ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Health Plan ដើម្បីរៀបចំការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។

ការណាត់ជួប

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។
- សូមត្រៀមលេខសម្គាល់ (ID) នៃ Health Plan របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលហៅទូរសព្ទ។
- ធ្វើសារទុកជាមួយឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ។
- យកបញ្ជីសម្គាល់ BIC នៃ Medi-Cal និងបញ្ជីសម្គាល់ Health Plan របស់អ្នកទៅតាមខ្លួនអ្នក នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួប។
- ស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់។
- សុំជំនួយភាសា ឬសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលត្រូវការ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅពេលដែលអ្នកមកជួបពិនិត្យ។
- មកកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកឱ្យទាន់ពេល មកដល់មុនពីរបីនាទីដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែល PCP របស់អ្នកអាចមាន។
- ហៅទូរសព្ទទៅភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន ឬអ្នកនឹងមកដល់យឺត។
- ត្រៀមសំណួរ និងព័ត៌មានអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថរបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់។

ប្រសិនបើអ្នកមានភាពអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅ ជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណា ហើយ PCP របស់អ្នកមិនអាចទាក់ទងបានដើម្បីពិភាក្សាជាមួយអ្នកទេ សូមហៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទ ដំបូងនាពិភពលោកបង្ហាញការបស់ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលធានារ៉ាប់រងទេ Health Plan អាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់អ្នកបាន។ អាស្រ័យលើ ស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ ករណីអាសន្ននោះទេ ហើយអាចផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានករណីអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទមក **911**។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមានសម្រាប់សេវាកម្ម និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមានភាពអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកភ្លាមៗ។ អ្នកផ្តល់សេវាភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួប ម្តងហើយម្តងទៀត អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែង រកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី។

ការទូទាត់ប្រាក់

អ្នក **មិន** ចាំបាច់បង់ថ្លៃលើសេវាកម្មមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែ” នៅក្នុងជំពូកទី 2 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) នៃ Health Plan របស់អ្នក និងប័ណ្ណសម្គាល់ BIC នៃ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបាន សេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដឹងពីអ្នកណាដែលត្រូវចេញវិក្កយបត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា ការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុច 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រាប់ Health Plan ពីចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកកំពុងត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទសេវាកម្ម និងហេតុផលសម្រាប់វិក្កយបត្រ។ Health Plan នឹងជួយអ្នកស្វែងយល់ថា តើវិក្កយបត្រនេះគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែរឬអត់។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែលជាក់ស្តែងដោយ Health Plan សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan អ្នកប្រហែលជាត្រូវចំណាយលើការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan មុនពេលអ្នកទៅជួប ពិគ្រោះអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែពេល៖

- អ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលក្នុងករណីនោះ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកការឆ្លងជំងឺ តាមរោគ ក្នុងករណីនេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ក្នុងករណីនេះអ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ព្រោះវាមិនមាននៅ ក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់ទេ ដរាបណាការថែទាំគឺជាសេវាកម្មដែល ធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើងទាំងនោះនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់រួមដែលអ្នកគិតថាអ្នកមិនចាំបាច់ បង់ប្រាក់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-936-PLAN (7526), TTY 711**។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ អ្នកអាចដាក់ឯកសារទាមទារសំណងជាមួយ Health Plan បាន។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ Health Plan ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីទំនិញ ឬសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវបង់។ Health Plan នឹងអានការទាមទារ របស់អ្នក ហើយសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់ត្រឡប់មកវិញឬអត់។

សម្រាប់ព័ត៌មាន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-936-PLAN (7526), TTY 711**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាដែលមិនមាន ការធានារ៉ាប់រង ឬគ្មានការអនុញ្ញាតនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវលើការ បង់ប្រាក់។

Health Plan នឹងមិនសងប្រាក់មកអ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- សេវាកម្មមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ ដូចជាសេវាកម្មកែសម្រួលជាដើម។
- អ្នកមានថ្លៃចំណាយស្នាក់នៅប្រចាំខែសម្រាប់សមាជិកភាព Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានបង់។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ **1-888-936-PLAN (7526), TTY 711**។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ **711**។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះ ហត្ថលេខាលើទម្រង់ បែបបទដែលបញ្ជាក់ថា ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកនៅតែចង់ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ហើយអ្នកនឹងបង់ ថ្លៃសេវាដោយខ្លួនឯង។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់ត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមរបស់ Medicare Part D សម្រាប់ឱ្យ សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare Part D របស់អ្នក។

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក PCP ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនិង ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកមួយ។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្ដោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលណែនាំអ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេស។ ដើម្បីជួយប្រាក់ដល់អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ ពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយក្នុង “ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នៅដើមជំពូកនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនបន្តរួមមាន នីតិវិធីព្យាបាលក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទមួយដើម្បីយកទៅជួបអ្នក ឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយផ្ញើត្រឡប់ទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាពួកគេ គិតថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសក្នុងរយៈពេលយូរ អ្នកប្រហែល ជាត្រូវការការបញ្ជូនបន្តរយៈពេលវែង។ ការមានការបញ្ជូនបន្តរយៈពេលវែងមានន័យថាអ្នកអាចទៅរក អ្នកឯកទេសដែលច្រើនជាងមួយដងដោយមិនមានការបញ្ជូនរាល់ពេលអ្នកត្រូវការជួបអ្នកឯកទេស។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តដែលកំពុងបន្ត ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃ គោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់ Health Plan សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

អ្នក **មិន** ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការជួបពិនិត្យជាមួយ PCP
- ការជួបពិនិត្យផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី (OB/GYN)
- ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន
- សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សេវារៀបចំផែនការសម្រាប់គ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ ការិយាល័យព័ត៌មាន របៀបចំផែនការសម្រាប់គ្រួសារ និងសេវាបញ្ជូនបន្តតាមលេខ 1-800-942-1054)
- ការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍ និងការប្រឹក្សា (12 ឆ្នាំឡើង)
- សេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ (12 ឆ្នាំឡើង)
- សេវាកម្មចាប់សរសៃ (ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារនៅពេលដែលផ្តល់ដោយ FQHC, RHC និង IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- សេវាដែលអនីតិជនអាចទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រម (អាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរសុខាភិបាលមូលដ្ឋាន
- ការជួបពិនិត្យសម្រាប់ការថែទាំជើង

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ឬការប្រឹក្សា និងការព្យាបាល និងវិបត្តិផ្លូវចិត្តដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលបានផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាដែលអនីតិជនអាច ទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រម” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្ត ដោយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការបញ្ជូនបន្តតាមច្បាប់ស្តីពីសមធម៌សម្រាប់សុខភាពជំងឺមហារីករដ្ឋ California

ការព្យាបាលជំងឺមហារីកស្លាកស្នាញប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពអាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូល ការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពីអ្នកឯកទេសជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្លាកស្នាញច្បាប់ស្តីពីសមធម៌លើការថែទាំជំងឺរដ្ឋ California អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្ត ពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកមួយនៅក្នុងបណ្តាញរបស់មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកជាតិ (NCI) កម្មវិធីស្រាវជ្រាវជំងឺមហារីកសហគមន៍របស់ NCI (NCORP) ឬ មជ្ឈមណ្ឌលស្រាវជ្រាវជំងឺមហារីកដែល មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ Health Plan មិនមានមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ NCI នោះទេ Health Plan នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកធ្វើការស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តទៅទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពី មជ្ឈមណ្ឌលជំងឺ មហារីកនៅក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងរដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលនៅក្រៅបណ្តាញ និង Health Plan យល់ព្រមលើការទូទាត់ប្រាក់លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេង។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង Health Plan ដើម្បីរកមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកណាមួយដែរឬទេ។

**ត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ដើម្បីឈប់ជក់បារីហើយឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មជាភាសាអង់គ្លេស សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-300-8086។
សេវាកម្មជាភាសាអេស្ប៉ាញ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-600-8191។
ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.kickitca.org។**

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី Health Plan មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះហៅថាការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ នេះមានន័យថា Health Plan ត្រូវប្រាកដថាការថែទាំគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ត្រូវការ)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពី ការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែល មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្ម Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយ ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មខាងក្រោមនេះ **ជានិច្ចកាល** ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទោះបីជាអ្នក ទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ក៏ដោយ៖

- ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើមិនមែនជាករណីអាសន្ន
- សេវាកម្មនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬការថែទាំបន្ទាន់
- ការរក្សាកម្មវិធីមិនស្អាតព្យាបាល
- ការថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាកម្មថែទាំជំនាញនៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ (រាប់បញ្ចូលទាំងមណ្ឌលថែ ទាំរងរបួសស្រាលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ ដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយផ្នែកថែទាំរងរបួស ស្រាលរបស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាព) ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម (រួមទាំងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ របួសកម្រិតមធ្យមសម្រាប់ជនមានពិការភាពការលូតលាស់ (ICF/DD), ICF/DD-សេវាកម្មបង្រៀនជំនាញរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ICF/DD-H) និង ICF/DD-ការថែទាំ (ICF/DD-N))
- ការព្យាបាលឯកទេស ការថែទាំប្រភពវេជ្ជសាស្ត្រ ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីព្យាបាល
- សេវាកម្មដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនទេ (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

Health Plan មានរយៈពេលប្រាំថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ គិតចាប់ពីពេលដែល Health Plan ទទួលបានព័ត៌មាន ចាំបាច់សមហេតុផលដើម្បីសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬបដិសេធ) សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ នៅពេលដែលសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយ Health Plan រកឃើញថា ការអនុវត្តតាមពេលវេលាស្តង់ដារអាចធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមារបស់អ្នក Health Plan នឹងធ្វើការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) លើសេចក្តីសម្រេចក្នុងរយៈពេលមិនលើសពី 72 ម៉ោង។ នេះមានន័យថា បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Health Plan នឹងផ្តល់ការជូនដំណឹងយ៉ាងឆាប់រហ័សឱ្យអ្នកទៅតាមស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកទាមទារ និងមិនឱ្យលើសពី 72 ម៉ោង ឬប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីការស្នើសុំសេវាកម្មឡើយ។ បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រម លើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ Health Plan មិនយល់ព្រមសំណើនេះទេ Health Plan នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ដល់អ្នក។ លិខិត NOA នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្ត។

Health Plan នឹងទាក់ទងអ្នក ប្រសិនបើ Health Plan ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬពេលវេលាបន្ថែម ទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ទោះបីជាវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Plan ឬនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមបញ្ចូល ទាំងការឈឺពោះ និងការសម្រាលកូន ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំដោយសម្ងាត់មួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំដោយសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំដោយសម្ងាត់” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់បានមតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាលតាមវេជ្ជបញ្ជា ឬការរក្សាគាត់ ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាលហើយវាមិនដំណើរការទេ។ Health Plan នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូន អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលអាចផ្តល់មតិយោបល់ ទីពីរដល់អ្នកបាន។

ដើម្បីសុំមតិយោបល់ទីពីរ និងដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរសព្ទ ទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ដែលអាចផ្តល់មតិយោបល់ទីពីរ រដល់អ្នកទេ Health Plan នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ Health Plan នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់ មតិយោបល់ទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរ ឬអាចមានការធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែងភ្លាមៗ និងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសំខាន់ៗ ឬមុខងាររាងកាយ Health Plan នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើ Health Plan បដិសេធសំណើមតិយោបល់ទីពីររបស់អ្នក អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃ សៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំដោយសម្ងាត់

សេវាដែលអនីតិជនអាចទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រម

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល ដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពមួយចំនួន ហើយអ្នកអាចទទួលបានសេវាដោយសម្ងាត់ ដែលមានន័យថា ឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានគេជូនដំណឹង ឬទាក់ទងទេ ប្រសិនបើអ្នកទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាដែលអនីតិជនអាចទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រម។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមនៅគ្រប់រយៈពេលដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកឡើយ៖

- សេវាសម្រាប់ករណីរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- ការមានផ្ទៃពោះ និងសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងសេវាកម្មរំលូតកូន
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ដូចជាសេវាពន្យារកំណើត (ឧទាហរណ៍ ការពន្យារកំណើត)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ បន្ថែមពីលើសេវាកម្មខាងលើ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកផងដែរ៖

- ការព្យាបាល ឬការប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល។ វានឹងអាស្រ័យលើ ភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដូចដែលបាន កំណត់ដោយអ្នកជំនាញ។
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺឆ្លង រោគឆ្លង ឬជំងឺឆ្លងរាតត្បាត រួមទាំងមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ (STI) សម្រាប់ជំងឺកាមរោគដូចជា ស្វាយ ប្រមេរទឹកបាយ ប្រមេរទឹកថ្លា និងជំងឺអ៊ែររបេស



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សេវាសម្រាប់អំពើហិង្សាពីដៃគូស្នេហា
- ការព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ទាក់ទងនឹងការប្រើគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមមានសេវាពិនិត្យ វាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ និងបញ្ជូនបន្ត

អ្នកអាចទទួលបាន សេវាដែលអនីតិជនអាចទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រមពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ឬគ្លីនិកណាមួយក៏បាន។ អ្នកផ្តល់សេវាមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ទេ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកប្រើសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំដោយសម្ងាត់ នោះពួកគេអាចមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal នៅក្រៅបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Health Plan សម្រាប់សេវាដែល អនីតិជនអាចទទួលបានដោយគ្មានការយល់ព្រម ឬដើម្បីស្នើសុំជំនួយធ្វើដំណើរដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាពន្យារកំណើត សូមអានផ្នែក “សេវាបង្ការ និងសុខុមាលភាព និង ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

Health Plan មិនរ៉ាប់រងលើសេវាដែលអនីតិជនអាចទទួលបានសេវាដោយគ្មានការយល់ព្រម ដែលជា សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) ឬសេវា SUD ភាគច្រើនទេ។ ខោនធីដែលអ្នករស់នៅរ៉ាប់រងលើ សេវាទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម រួមទាំងរបៀបទទួលបានសេវាទាំងនេះ សូមអានផ្នែក “សេវាសុខ ភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)” និង “សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីលេខទូរសព្ទគតិកតិចបន្ថែមសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីលេខទូរសព្ទគតិកតិចបន្ថែមសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖

https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងជាលក្ខណៈឯកជនអំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ពួកគេដោយហៅទូរសព្ទទៅ បណ្តាញទូរសព្ទដំបូន្មានពិគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមលេខ 1-800-655-8294, TTY 711។

អ្នកអាចស្នើសុំដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់ប្រៀបធៀបជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន។ អ្នកអាចផ្ញើទៅអ្នកនៅទីតាំងផ្សេងបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀប ស្នើសុំការទំនាក់ទំនងជាសម្ងាត់ដែលទាក់ទងនឹងសេវាដោយសម្ងាត់ សូមអានផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺគតិកតិចបន្ថែម ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការថែទាំដោយសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ប្រសិនបើអ្នកជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកមិនចាំបាច់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ឬឯកជនជាក់លាក់ណាមួយឡើយ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ការថែទាំប្រភេទទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត។ សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានការត្រៀម។
- ការធ្វើតេស្តមានផ្ទៃពោះ និងការផ្តល់ប្រឹក្សា និងសេវាកម្មផ្សេងៗទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការធ្វើតេស្ត និងបង្ការមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងជំងឺកាមរោគ
- ការថែទាំការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាលូតកូនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

សម្រាប់ការថែទាំដោយសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ហើយទៅកាន់ពួកគេដើម្បីប្រើសេវាកម្មទាំងនេះ ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំដែលមិនបានចុះបញ្ជីនៅទីនេះថាជាការថែទាំដោយសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬជំនួយសម្រាប់ការទទួលបានសេវាទាំងនេះ (រួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ) សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ឬទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មាន ពីគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711។

Health Plan

នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំដោយសម្ងាត់របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកកាន់គោលការណ៍ជានាវ៉ាប័រង ឬអ្នកជាវចម្បង Health Plan ឬអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Health Plan ណាមួយផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានឯកជនអំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកក្នុងទម្រង់បែបទេ ឬទម្រង់ជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើមាន ហើយផ្ញើវាទៅអ្នក នៅទីតាំងផ្សេងៗ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់នេះ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការជំទាស់ខាងសីលធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិ **មិន** ផ្តល់សេវាដែលមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របនឹងសេវា កម្មនោះទាក់ទងនឹងខាងសីលធម៌។ សេវាកម្មទាំងនេះនៅតែមានសម្រាប់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវការ។ Health Plan ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់សេវាមួយក្នុងចំណោមសេវាទាំងនេះ ឬមិនផ្តល់ច្រើន ទោះបីជាពួកគេត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- សេវាពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតបន្ទាន់
- ការត្រៀម រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅពេលឈឺពោះសម្រាលកូន និងសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរំលូតកូន

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកនិងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ សមាគមអនុវត្តឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ សួរថា តើអ្នកផ្តល់សេវាអាចផ្តល់

ហើយនឹងផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែរឬទេ។ ឬទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នក។ Health Plan នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកនិងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក អាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងគ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នក ត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់គឺ **មិនមែន** សម្រាប់ស្ថានភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬកំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតនោះទេ។ វាគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នកពីការឈឺ របួស ឬផលវិបាកភ្លាមៗនៃស្ថានភាពដែលអ្នកមានឮហើយ។ ការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ភាគ ច្រើនមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅ បណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពិគ្រោះយោបល់បង្ហាញការអាចរកបាន 24/7
តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711 ដើម្បីស្វែងយល់ពីកម្រិតនៃការថែទាំដែល
ល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់នោះ សូមទៅកាន់កន្លែងថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ការថែទាំបន្ទាន់ដែលចាំបាច់មានដូចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺក្រចៀក
- សាច់ដុំកន្ត្រាក់
- សេវាសម្ភព

នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។
អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan នោះទេ។
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711
ឬចូលទៅកាន់ www.hpsi-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនចាំបាច់ ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅ តំបន់សេវាកម្មនោះទេ។ ទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបន្ទាន់ ឬសេវាកម្មសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅ កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធីសុខភាព ផ្លូវចិត្ត និងកម្មវិធីសម្រាប់បញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬគម្រោងសុខភាព អាកប្បកិរិយារបស់ Health Plan របស់អ្នកបានគ្រប់ពេលវេលា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយ សប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគត់គិច្ចរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់ គេហទំព័រ៖

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិនិត្យការថែទាំបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក ខណៈពេលដែលអ្នកនៅមណ្ឌលថែទាំនោះ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងថ្នាំទាំងនោះជាផ្នែកនៃ ការជួបពិនិត្យដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យ អ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱ្យស្ថាននោះ Medi-Cal Rx



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsi-mvhp.org។

នឹងសម្រេចថា តើវេជ្ជបញ្ជានោះ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឬអត់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ the United States Virgin Islands) អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យចូលមន្ទីរ ពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសដទៃទៀតមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នគឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលកំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺ សម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសរបស់បុគ្គលដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្នខ្ពស់ (ហេតុផល) ដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យម មធ្យមស្តង់ដារ និងថ្នាំ (មិនមែនជាអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ដែលពួកគេអាចរំពឹងថាប្រសិនបើអ្នក មិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗទេ អ្នកនឹងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍អាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- កំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺទ្រូង
- ពិបាកដកដង្ហើម
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប្រើប្រាស់ឱសថលើសកម្រិត
- ដួលសន្លប់
- ការហូរឈាមច្រើនខ្លាំង
- លក្ខខណ្ឌក្នុងករណីអាសន្នផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សូមកុំទៅ ER សម្រាប់ការថែទាំតាមទម្លាប់ ឬការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ភ្លាមៗ។ អ្នកគួរតែទទួលបានការថែទាំទៀងទាត់ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកច្បាស់បំផុត។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរទៅ PCP របស់អ្នកឬ Health Plan របស់អ្នកទេ មុនពេលអ្នកទៅ ER នោះ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ប្រសិនបើ អ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកមានភាពអាសន្នទេ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏ អាចទូរសព្ទទៅបណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ប្រឹក្សាពីគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711 បានផងដែរ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan សូមទៅ កាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត ទោះបីជាវាមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើ អ្នកទៅកាន់ ER សុំឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Health Plan។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូលគួរ តែទូរសព្ទទៅ Health Plan ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅ ក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ដែលមិនមែនទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិកនោះ ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន Health Plan នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ **911**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញបន្ទាប់ពីករណីអាសន្នរបស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាពឡើងវិញ) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ Health Plan។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពវិបត្តិ សូមទាក់ទងមកបណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាតតាមរយៈលេខ **988**។ **ហៅទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញតាមអាសយដ្ឋាន 988lifeline.org/chat**។ បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាតដែលមានលេខ **988** ផ្តល់ការគាំទ្រដោយឥតគិតថ្លៃ និងសម្ងាត់សម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។ នោះរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នកដែលមានទុក្ខព្រួយផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការ រង់ចាំសម្រាប់បញ្ជាចង់ធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សូមចងចាំ៖ កុំទូរសព្ទទៅ **911** ប្រសិនបើអ្នកមិនមានបញ្ហាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ។ ទទួលបាន ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នសម្រាប់តែគ្រាអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំទៀងទាត់ ឬជំងឺគ្រុនចង្កូ ចង្កូចជាផ្លាស់វិញ ឬឈឺកន្ទួលនោះទេ។ ប្រសិនបើនោះជាករណីអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់ សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

បណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ការប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Health Plan ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មានវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃពេញមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-655-8294, TTY 711។

 ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

បណ្តាញទូរសព្ទដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា

បណ្តាញទូរសព្ទដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Health Plan អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងដំបូន្មាន វេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃពេញមួយឆ្នាំ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-655-8294, TTY 711 ដើម្បី៖

- ពិភាក្សាជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលនឹងឆ្លើយសំណួរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ការណែនាំអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរ តែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗដែរឬទេ
- ទទួលបានជំនួយជាមួយស្ថានភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងការណែនាំអំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។

បណ្តាញទូរសព្ទដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា **មិនអាច** ជួយជាមួយការណាត់ជួបគ្លីនិក ឬការបើកថ្នាំនោះទេ។ ទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយ បញ្ហាទាំងនេះ។

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនអំពីការថែទាំសុខភាព

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនអំពីការថែទាំសុខភាព ឬសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនគឺជានូវប្រព័ន្ធ បែបបទផ្នែកច្បាប់។ អ្នកអាចរាយបញ្ជីក្នុងនូវប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ។ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំសុខភាពដែលអ្នក **មិន** ចង់បានផងដែរ។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះនរណាម្នាក់ ដូចជាប្តី/ប្រពន្ធ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាច។

អ្នកអាចទទួលបាននូវប្រព័ន្ធសេចក្តីបង្គាប់ជាមុននៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យច្បាប់ និងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃលើនូវប្រព័ន្ធនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក និងទាញយកនូវប្រព័ន្ធគិតគិតថ្លៃតាមអនឡាញផងដែរ។ អ្នកអាចសួរគ្រូសាររបស់អ្នក PCP របស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការបំពេញនូវប្រព័ន្ធនេះ។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបោះបង់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេល។

អ្នកមានសិទ្ធិដឹងថាតើច្បាប់ស្តីពីសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនផ្លាស់ប្តូរឬអត់ Health Plan នឹងប្រាប់អ្នកអំពី ការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋមិនលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតបានដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចាប់ពី 15 ទៅ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគបានដោយមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គនៅពេលណាក៏បាន។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគ សរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សជាតិ របស់សហរដ្ឋអាមេរិកបានផងដែរ តាមរយៈអាសយដ្ឋាន www.organdonor.gov។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម

តើអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលគម្រោងសុខភាពរបស់ អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Health Plan។ សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុង បណ្តាញរបស់ Health Plan។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan ប្រសិនបើការថែទាំនោះនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាកម្មសម្ងាត់មួយចំនួន ការថែទាំក្នុងគ្រា អាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan។ គម្រោងសុខភាពរបស់ អ្នកអាចរ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan សម្រាប់បញ្ហានេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នក ពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិក ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត ឬផ្លូវកាយ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាដែលមានការរ៉ាប់ រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មបន្ថែម។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខុមាលភាពរបស់កុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មសុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល Health Plan ផ្តល់ជូនត្រូវបានរាយ ខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលមានផ្កាយ (*) ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsi-mvhp.org។

- ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ*
- ការព្យាបាល និងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះស្រួចស្រាវ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី)
- ការធ្វើតេស្ត និងការចាក់ថ្នាំអាឡែស៊ី
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្របង្ក្រាបបន្ទាន់សម្រាប់គ្រោះអាសន្ន
- សេវាគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងផ្លូវស្តីក
- ការការពារជំងឺហិក
- សោតវិទ្យា*
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា*
- ការធ្វើតេស្តសញ្ញាសម្គាល់ជីវិតសាស្ត្រ*
- ការស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងឡើងវិញ
- សេវាព្យាបាលកាយសម្បទាឡើងវិញ*
- ការព្យាបាលដោយគីមី និងការព្យាបាលដោយកាំរស្មី
- ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង
- សេវាកម្មសម្រាប់បុគ្គលិកសុខភាពតាមសហគមន៍ (CHW)
- ជំនួយពីសហគមន៍
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំស្លឹកស្មាញ (CCM)
- សេវាសុខភាពធ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ)
- សេវាលាងលាម/ការលាងលាម
- សេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME)*
- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកម្តាយ
- ការចូលបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំបង្កើនប្រសិទ្ធភាព (ECM)
- ការផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភតាមពោះវៀន និងតាមសរសៃឈាម*
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ)
- ការថែទាំស្របតាមអត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ
- សេវា និងឧបករណ៍អភិវឌ្ឍសមត្ថភាព*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ការថែទាំនៅមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ*
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង)
- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ*
- មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមសម្រាប់សេវាកម្មពិការភាពខាងការអភិវឌ្ឍ
- សេវាពិសោធន៍ និងវិទ្យាសាស្ត្រ*
- សេវា និងការព្យាបាលសុខភាពតាមផ្ទះរយៈពេលវែង*
- សេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS)
- ការថែទាំមាតា និងទារកទើបនឹងកើត
- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ*
- ការប្តូរសរីរាង្គ និងខ្លួនឆ្អឹង*
- ឧបករណ៍ណាប/អវយវៈសិប្បនិម្មិត*
- បរិក្ខារទាក់ទងពោះវៀនធំ និងប្រព័ន្ធទឹកនោម
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- ការវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល*
- ការថែទាំសម្រាលការឈឺចាប់*
- ការជួបពិនិត្យជាមួយ PCP
- សេវាព្យាបាលកុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា*
- សេវាព្យាបាលជើង*
- ការស្តារនីតិសម្បទាស្តីឡើងវិញ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការវិភាគលំដាប់ហ្វែនទាំងមូលរហ័ស
- សេវា និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទាឡើងវិញ*
- សេវាថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញរួមទាំងសេវាថែទាំស្រួចស្រាវបន្ទាប់បន្សំ
- ការពិនិត្យជាមួយអ្នកឯកទេស
- ការព្យាបាលការនិយាយស្តី*
- សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ
- ការព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
- សេវាវះកាត់
- សេវាផ្តល់ថ្នាំ/ប្រើក្បាអំពីសុខភាពតាមទូរគមនាគមន៍
- សេវាសម្រាប់អ្នកប្តូរយេនឌ័រ*
- សេវាកម្មថែទាំបណ្តោះអាសន្ន
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាថែទាំភ្នែក*
- សេវាសុខភាពស្រ្តី

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខនិងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពីការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពិជ័យ ឬរូបស។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបានឬរក្សាសមត្ថភាពមុខងារ ឬទទួលបានឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពីការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត ឬលក្ខខណ្ឌនៅក្រោម Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យរកជំងឺ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT))។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាលឬជួយសម្រាលជំងឺខាងផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិកដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬនៅបន្តធ្វើតេស្ត
- សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលមិនត្រូវបានទទួលយកជាទូទៅមានប្រសិទ្ធភាព
- សេវាកម្មនៅខាងក្រៅវគ្គសិក្សាធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាលឬសេវាកម្មដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំអំពីការព្យាបាល
- សេវាកម្មកាន់តែងាយស្រួលសម្រាប់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

Health Plan សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន Health Plan។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- ការបង្ការជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពីការភាពធ្ងន់ធ្ងរ
- បន្ថយបន្ថយអារម្មណ៍ឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួលបាន រក្សាសមត្ថភាពមុខងារ និងទទួលបានមកវិញ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្មេងជាង 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវា ធានារ៉ាប់រង ទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត ការពិនិត្យ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សេវាធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ទាមទារ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃ ការពិនិត្យរកជំងឺ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ផ្តល់សេវាបង្ការ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងក្មេងជំទង់ គ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មច្រើនជាងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនមនុស្ស ពេញវ័យ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីធ្វើ ឱ្យប្រាកដថា កុមារទទួលបានការរកឃើញ និងការថែទាំទាន់ពេលវេលា ដើម្បីការពារ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ គោលដៅរបស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់គឺដើម្បីប្រាកដថាកុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែល ពួកគេត្រូវការ នៅពេលពួកគេត្រូវការ ការថែទាំត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារត្រឹមត្រូវ នៅពេលត្រឹមត្រូវក្នុងការកំណត់ត្រឹមត្រូវ។

Health Plan នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះហើយ ហើយ Health Plan មិនធានារ៉ាប់រងក៏ដោយ។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan

សេវាកម្ម (ការចល័ត) សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

ការចាក់ថ្នាំបង្ការមនុស្សពេញវ័យ (វ៉ាក់សាំង)

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (វ៉ាក់សាំង) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នៅពេលដែលពួកគេជាសេវាកម្មបែបបង្ការ។ Health Plan រ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (វ៉ាក់សាំង) ដែលបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាស្តី ពីការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺ (CDC) ជាសេវាបែបបង្ការ រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើ ដំណើរ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការមនុស្សពេញវ័យ (វ៉ាក់សាំង) មួយចំនួនពីឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំអាឡែស៊ី

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាឡែស៊ី រួមទាំងការព្យាបាលកាត់បន្ថយ កម្រិតអាឡែស៊ី ការព្យាបាល hypo-sensitization ឬការព្យាបាលលើប្រព័ន្ធភារពាររាងកាយ។

សេវាគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្តីក

Health Plan ផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថ្នាំស្តីក ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងថ្នាំស្តីកសម្រាប់នីតិវិធីព្យាបាល ធ្វើឱ្យផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្តីកដែលអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ កំណត់ត្រឹមការព្យាបាលឆ្លងខ្នងដោយ មធ្យោបាយកែប្រែដោយដៃ។ សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃត្រូវបានកំណត់ត្រឹមទទួលបានសេវាកម្មអតិបរមាពីរដងក្នុងមួយខែ ឬការរួមបញ្ចូលគ្នានៃសេវាកម្មពីរក្នុងមួយខែពីសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖ ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ការព្យាបាលដោយធ្វើសកម្មភាពនានា និងការព្យាបាលការនិយាយ។ ការកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Health Plan អាចយល់ព្រមជាមុននូវសេវាផ្សេង ទៀត តាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃ៖

- កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ចុងខែ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់
- អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬមណ្ឌលថែទាំកម្រិត ស្រាល
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅផ្នែកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរបស់មន្ទីរពេទ្យខោនធី គ្លីនិកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) ឬ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan។ សេវាកម្មព្យាបាលដោយចាប់សរសៃសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលមិនមាននៅគ្រប់ FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យខោនធីទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការវាយតម្លៃសុខភាពលើការយល់ដឹង

Health Plan

ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹងប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើង ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាជាផ្នែកនៃការជួបពិ និងសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹងស្វែងរកសញ្ញា ជំងឺ Alzheimer ឬជំងឺដទៃទៀត។

សេវាកម្មសម្រាប់បុគ្គលិកសុខភាពតាមសហគមន៍ (CHW)

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវា CHW សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀតដើម្បីការពារជំងឺ ពិការភាព និងអាការសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការវិវឌ្ឍរបស់ជំងឺទាំងនោះ ពន្យារអាយុជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធភាព។ សេវា CHW មិនមានការកំណត់ទីតាំងសេវាកម្មទេ ហើយសមាជិកអាច ទទួលបានសេវាកម្មនៅក្នុង ឯមជ្ឈដ្ឋានដូចជាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ជាដើម។ សេវាកម្មអាចរួមបញ្ចូល៖

- ការអប់រំសុខភាព និងការគាំទ្រ ឬការតស៊ូមតិជាបុគ្គល រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការការពារជំងឺរ៉ាំរ៉ៃឬជំងឺឆ្លង បញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា បញ្ហាសុខភាពជុំវិញពេលសម្រាល និងបញ្ហាសុខភាពមាត់ និងការទប់ស្កាត់អំពើហិង្សា ឬរូបស
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការបណ្តុះបណ្តាល រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើត ផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ
- ការរុករកសុខភាព រួមទាំងការផ្តល់ព័ត៌មាន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រដើម្បីជួយទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងធនធានសហគមន៍
- សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃដែលមិនតម្រូវឱ្យមានអាជ្ញាបណ្ណ និងជួយភ្ជាប់សមាជិកទៅ នឹងសេវាកម្មនានា ដើម្បីកែលម្អសុខភាពរបស់ពួកគេ

សេវាបង្ការអំពើហិង្សារបស់ CHW គឺមានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមកាលៈទេសៈណាមួយដូច ខាងក្រោមដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ៖

- សមាជិកបានរងរបួសយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដោយសារអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការប្រឈមមុខនឹងរបួសដោយហិង្សាដែលជាលទ្ធផលពីអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។
- សមាជិកបានទទួលរងនូវការប៉ះពាល់រ៉ាំរ៉ៃពីអំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍។

សេវាបង្ការអំពើហិង្សារបស់ CHW គឺសម្រាប់អំពើហិង្សាក្នុងសហគមន៍ជាក់លាក់ (ឧទាហរណ៍ អំពើហិង្សាដោយក្រុមទំនើង)។ សេវាកម្ម CHW អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកសម្រាប់អំពើហិង្សា អន្តរបុគ្គល/ក្នុងគ្រួសារតាមរយៈមធ្យោបាយផ្សេងទៀតជាមួយនឹងការបណ្តុះបណ្តាល/បទពិសោធន៍ជាក់លាក់ចំពោះតម្រូវការទាំងនោះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាលាងលាម និងការលាងលាម

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលដោយលាងលាម។ Health Plan ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវាលាង លាម (ការលាងលាមរ៉ាំរ៉ៃ) ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើ ហើយ Health Plan បានយល់ព្រមនោះ។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរាប់បញ្ចូល៖

- ការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារៈ និងមានលក្ខណៈជាសុកភាព ភាពងាយស្រួល ឬភាពប្រណីត
- ទំនិញដែលមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងសម្រាប់ធ្វើឧបករណ៍លាង លាមតាមផ្ទះ ដែលអាចចាត់ទុកបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

សេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់ សេវាក្នុង បណ្តាញ នៅពេលសមាជិកមានផ្ទៃពោះ អំឡុងពេលឈឺពោះ និងពេលសម្រាល រួមទាំងទារកស្លាប់ក្នុងផ្ទៃ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន ហើយក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ បន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះរបស់សមាជិកបានបញ្ចប់។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំអំឡុង ពេលមានគភ៌ទាំងអស់ទេ។ សេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ មិនរាប់បញ្ចូលការកំណត់ស្ថាន ភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ការផ្តល់ដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃគ្លីនិក ការពិនិត្យ ឬនីតិវិធីណាមួយឡើយ។ សេវាកម្ម Medi-Cal ខាងក្រោមមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃអត្ថប្រយោជន៍ ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះនេះ៖

- សេវាកម្មសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការចងពោះបន្ទាប់ពីការរក្សាសម្រាលកូនដោយគ្រូពេទ្យ
- ការសម្របសម្រួលករណីគ្លីនិក
- ថ្នាក់រៀនជាគ្រូមសម្រាប់ការអប់រំអំពីការសម្រាលកូន
- ការអប់រំសុខភាពដំបូន្មានទូលាយ រួមទាំងការតម្រង់ទិស ការវាយតម្លៃ និងការធ្វើផែនការ (សេវាកម្មកម្មវិធីសេវាសម្រាលកូនដំបូន្មានទូលាយ)
- សេវាថែទាំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ ការសម្រាលកូន និងរយៈពេលក្រោយ សម្រាលកូន
- ការព្យាបាលរោគដោយសណ្តំ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS))
- ការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការបំបៅដោះកូន ថ្នាក់រៀនជាគ្រូម និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- សេវាកម្មគាំទ្រតាមសហគមន៍ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មអាហារូបត្ថម្ភ (ការវាយតម្លៃ ការប្រឹក្សាយោបល់ និងការអភិវឌ្ឍគម្រោងថែទាំ)
- ការដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវការ ឬចង់បានសេវាអ្នកជំនាញថែទាំស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ឬសេវាទាក់ទងនឹងការមាន ផ្ទៃពោះដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង សមាជិក ឬអ្នកជំនាញថែទាំស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ អាចស្នើសុំការថែ ទាំបាន។ សូមទូរសព្ទទៅ PCP ឬផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជននៃ Health Plan របស់សមាជិក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកផ្តល់សេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ គឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការគាំពារ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងការគាំទ្រមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗសម្រាប់ អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងជំនួយអំពី ឡុងពេលការសម្រាលទារកស្លាប់ក្នុងផ្ទៃ ការរលូតកូន និងការរំលូតកូន។ រាល់សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូនអាចទទួលបានសេវាកម្មដូចខាងក្រោមពី អ្នកផ្តល់សេវា ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញ៖

- ការជួបពិនិត្យដំបូងម្តង
- ការទៅជួបពិនិត្យបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបីដង ដែលអាចជាការរួមបញ្ចូលគ្នារវាងការជួបពិនិត្យ មុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល
- ជំនួយអំឡុងពេលឈឺពោះឆ្លងទន្លេ និងសម្រាលកូន (រួមទាំងពេលឈឺពោះឆ្លងទន្លេ និងការសម្រាល ដែលបណ្តាលឱ្យទារកបាត់បង់ជីវិត) ការរំលូតកូន ឬរលូតកូន។
- ការជួបពិនិត្យក្រោយពេលសម្រាលកូនរយៈពេលបីម៉ោងរហូតដល់ពីរដប់បន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះបានបញ្ចប់

សមាជិកអាចទទួលបានការជួបពិគ្រោះក្រោយសម្រាលបន្ថែមរហូតដល់ប្រាំបួនដង ដោយមានការណែនាំ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរបន្ថែមពីគ្រូពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។

សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូនណាម្នាក់ដែលចង់បានសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ អាចស្វែងរកសេវាថែទាំស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដោយទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan ត្រូវតែសម្របសម្រួលសម្រាប់ការទទួលបានសេវាផ្តល់ ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ក្រៅបណ្តាញសម្រាប់សមាជិក ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះក្នុងបណ្តាញ។

សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយ (DBH) ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយ គឺជាកុមារអាយុពី 0 ដល់ 20 ឆ្នាំ និងឪពុកឬម្តាយ ឬអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយផ្តល់សេវា កម្មវិធីឪពុកឬម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូន ជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការលូតលាស់កុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយរួមមាន៖

- ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ DBH
- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយដោយមានសេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍ដ៏ទូលំទូលាយ
- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយផ្នែកលើផ្លូវចិត្ត-ការអប់រំ
- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយផ្នែកលើការបណ្តុះបណ្តាល និង
- ការប្រឹក្សាសម្រាប់ការលូតលាស់កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ

ការរក្សាការងារដ៏មិនស្ម័គ្រចិត្ត

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើនីតិវិធីរក្សាការងារដ៏មិនស្ម័គ្រចិត្ត។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន អ្នកនឹងត្រូវទទួលបាន ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ នីតិវិធីរក្សាការងារដ៏មិនស្ម័គ្រចិត្ត និងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនីតិវិធីព្យាបាលផ្ទេររបស់អ្នកដ៏មិនស្ម័គ្រចិត្តត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជម្រើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាគ្រូពេទ្យព្យាបាល

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យព្យាបាលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មថែទាំជើង

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មថែទាំជើងជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការរក្សាការងារ ការធ្វើចលនាដោយដៃ និងអគ្គិសនីនៃជើងរបស់ មនុស្ស។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលសម្រាប់កងឺ និងសម្រាប់សរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការព្យាបាលដោយមិនរក្សាការងារសាច់ដុំ និងសរសៃពួរជើងដែលគ្រប់ គ្រងមុខងារនៃជើង។

ការព្យាបាល

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នា រួមទាំង៖

- ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី
- ការព្យាបាលដោយវិទ្យុសាស្ត្រ

ការថែទាំមាតា និងទារកទើបនឹងកើត

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាតា និងទារកទើបនឹងកើត៖

- ការសម្រាលកូននៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន ផ្ទះ ឬមន្ទីរពេទ្យដោយផ្អែកលើអ្វីដែលសមាជិកចូលចិត្ត និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេ។
- បរិក្ខារ និងឧបករណ៍បូមទឹកដោះ
- ជំនួយ និងការអប់រំអំពីការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការប្រឹក្សាយោបល់
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺហ្វេនរ៉េបស់ទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការអប់រំសុខភាពទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ
- ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ការសម្រាលកូន និងក្រោយសម្រាលពីគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលជាឆ្នប ដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM) ឆ្នបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM) ឬគ្រូពេទ្យដោយផ្អែកលើចំណង់ចំណូលចិត្តរបស់សមាជិក និងអ្វីដែលល្អបំផុតសម្រាប់ពួកគេតាមវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ការវាយតម្លៃ និងការបញ្ជូនបន្តផ្នែកសុខភាពសង្គម និងផ្លូវចិត្ត
- អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុរ៉ែ

សមាជិកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលកូនគ្រប់រូបអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងអស់ខាងលើ។ សមាជិកអាចទាក់ទង Health Plan ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម។

ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែមក្រោយពេលសម្រាលកូន

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើវិសាលភាពពេញលេញរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីភាពសញ្ញាគិលានុបដ្ឋាយិកាអន្តោប្រវេសន៍ ការផ្លាស់ប្តូរប្រាក់ចំណូល ឬរបៀបដែលការមានផ្ទៃពោះបញ្ចប់។

សេវាពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយ

ការពិគ្រោះតាមទូរសព្ទគឺជាវិធីទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅទីតាំងដូចគ្នានឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទេ។ ការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយអាចរួមបញ្ចូលទាំងការសន្ទនាដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរសព្ទ វីដេអូ ឬវិធីសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត។ ឬការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយ អាចរួមបញ្ចូលទាំងក្នុងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាដោយផ្ទាល់ឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈការពិគ្រោះតាមទូរសព្ទ។

ការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយអាចនឹងមិនមានសម្រាប់សេវាកម្មដែលស្ថិតក្រោមការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ឡើយ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាកម្មណាដែលអ្នក អាចទទួលបានតាមរយៈការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយ។ រឿងដែលសំខាន់គឺអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកយល់ព្រមថាការប្រើការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពតាមទូរសព្ទសម្រាប់សេវាកម្មគឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដោយផ្ទាល់។ មិនតម្រូវឱ្យអ្នកប្រើការពិគ្រោះបញ្ហាសុខភាពពិចម្ងាយនោះទេ បើទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកព្រមព្រៀងថា វាមានភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អ្នក។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃលើការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងដោយមិនត្រូវការយល់ព្រម ជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្តគ្រប់ពេលពីអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូន បន្តសម្រាប់ការពិនិត្យរកបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំកម្រិតណា។ ប្រសិនបើលទ្ធផលពិនិត្យរបស់អ្នក រកឃើញថា អ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ដោយសារតែស្ថានភាពសុខភាព ផ្លូវចិត្ត Health Plan អាចផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកបាន។ Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការព្យាបាល និងការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្តជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គល (ការព្យាបាលបញ្ហាផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តរកបញ្ហាផ្លូវចិត្តនៅពេលទទួលបានការបង្ហាញតាមបែបគ្លីនិកក្នុងវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍលើជំនាញនៃការយល់ដឹងក្នុងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការយកចិត្តទុកដាក់ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងនៃការត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលមិនទទួលបានការធានារ៉ាប់រងជាស្រេចស្ថិតក្រោមបញ្ជីឱសថ (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលចុះ កិច្ចសន្យាជាមួយ Medi-Cal Rx
- ការពិគ្រោះយោបល់អំពីបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលគ្រួសារដែលរួមបញ្ចូលយ៉ាងហោចណាស់សម្រាប់សមាជិកគ្រួសារពីរនាក់។ ឧទាហរណ៍អំពីការព្យាបាលគ្រួសាររួមមានជាអាទិ៍៖
 - ការព្យាបាលបញ្ហាផ្លូវចិត្តសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ-កូន (អាយុពី 0 រហូតដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលដោយមានអន្តរកម្មរវាងឪពុកឬម្តាយ កូន (អាយុពី 2 រហូតដល់ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលទំនាក់ទំនងប្តីប្រពន្ធដោយមានការយល់ដឹង - អាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)

សម្រាប់ការស្វែងរកជំនួយអំពីព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដែល Health Plan ផ្តល់ឱ្យ ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526) TTY 711។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលត្រូវការសម្រាប់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan ទេ ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការក្នុង រយៈពេលដែលបានរាយក្នុងបញ្ជីខាងលើនៅក្នុង “ការចូលប្រើការថែទាំទាន់ពេលវេលា” Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រង ហើយជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវានៅក្រៅបណ្តាញវិញ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើការពិនិត្យរកបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថាអ្នកអាចមានកម្រិតនៃការចុះខ្សោយខ្ពស់ ហើយត្រូវការអ្នកឯកទេសផ្នែកសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត (SMHS) នោះ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅគម្រោងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោធីបាន ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ Health Plan នឹងជួយអ្នកសម្របសម្រួលការណាត់ជួបលើ កងប្រភេទរបស់អ្នកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោធី ដើម្បីជ្រើសរើសការថែ ទាំដែលសមស្របសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងស្ថិតក្នុងស្ថានភាពវិបត្តិ សូមទាក់ទងមកបណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះជីវិតពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាតតាមរយៈលេខ **988**។ **ហៅទូរសព្ទ ឬផ្ញើសារទៅលេខ 988 ឬ ជជែកតាមអនឡាញតាមអាសយដ្ឋាន 988lifeline.org/chat។** បណ្តាញទូរសព្ទសង្គ្រោះ ជីវិតពេលមានវិបត្តិ និងអត្តឃាតដែលមានលេខ **988** ផ្តល់ជូនជំនួយដោយឥតគិតថ្លៃ និងមានលក្ខណៈ ឯកជន។ អ្នកណាក៏អាចទទួលបានជំនួយដែរ រួមទាំងអ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត និងអ្នកដែលត្រូវការ ការគាំទ្រសម្រាប់វិបត្តិធ្វើអត្តឃាត សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

សេវាកម្មសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាលមានភាពចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលតាមវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ន

Health Plan គ្របដណ្តប់លើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែល កើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងទឹកដីដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ United States Virgin Islands)។ Health Plan ក៏ធានាវា ប៉ងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាប់ព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬប្រទេសម៉ិកស៊ិក។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្នគឺជាស្ថានភាពក្នុងគ្រាអាសន្នជាមួយការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬការរងរបួស ធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពដែលមានភាពធ្ងន់ធ្ងរដូច្នេះ ប្រសិនបើស្ថានភាពនេះមិនទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗទេ នោះបុគ្គលដែលមិនមានវិជ្ជាជីវៈគ្រប់គ្រាន់មានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាព) អាចរំពឹងទុកថាស្ថានភាពនោះ បណ្តាលឱ្យមានបញ្ហាដូចតទៅ៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ការខូចមុខងារធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងករណីនានារបស់ស្ត្រីដែលមានផ្ទៃពោះនៅក្នុងការកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន មានន័យថាការឈឺពោះសម្រាលកូនម្តង នៅពេលណាមួយខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
 - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្ទេរអ្នកទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាព មុនពេលសម្រាលកូន



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsi-mvhp.org។

- ការផ្ទេរនេះអាចនឹងបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវានៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលរយៈពេល 72 ម៉ោងជាផ្នែកនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកនៃការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលបានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវតែយកទៅកាន់ឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលដើម្បីទទួលបានការបើកឱសថ Medi-Cal Rx នឹងធានារ៉ាប់រងលើវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងគ្រាអាសន្នពីឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលខណៈពេលកំពុងធ្វើដំណើរ នោះ Medi-Cal Rx នឹងទទួលខុសត្រូវលើការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ ហើយមិនមែនជា Health Plan ទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដល់អ្នក សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273។

សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅកាន់កន្លែងថែទាំ ដែលនៅជិតបំផុតក្នុងពេលមានអាសន្ន។ នេះមានន័យថាស្ថានភាពរបស់អ្នកមានភាពធ្ងន់ធ្ងរ គ្រប់គ្រាន់ដែលវិធីផ្សេងទៀតនៃការទៅកាន់កន្លែងថែទាំអាចមានហានិភ័យដល់សុខភាព ឬអាយុជីវិត របស់អ្នក។ មិនមានសេវាកម្មណាមួយទទួលបានការរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែង តែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យអ្នកស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬប្រទេសម៉ិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅប្រទេសកាណាដា ឬប្រទេសម៉ិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលនៃដំណាក់កាលថែទាំនោះទេ Health Plan នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថយន្តសង្គ្រោះរបស់អ្នកទេ។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយសម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងស្មារតី។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានសេវាថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយក្នុងពេលតែមួយឡើយ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយគឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលនៃជីវិតជាមធ្យម រយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ដែលផ្ដោតជាសំខាន់លើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរួមមាន៖

- សេវាថែទាំ
- សេវាកម្មផ្នែកសកម្មភាពរាងកាយ ដោយសកម្មភាពការងារ និងនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាជំនួយសុខភាពតាមផ្ទះ និងបុគ្គលិកជំនួយតាមផ្ទះ
- គ្រឿងបរិក្ខារ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ឱសថ និងសេវាកម្មជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (មួយចំនួនអាចមានតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាថែទាំជាបន្តបន្ទាប់លើមូលដ្ឋាន 24 ម៉ោងក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងជាចាំបាច់ដើម្បីរក្សាសមាជិកដែលមានជំងឺនៅដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅផ្ទះ៖
 - ការថែទាំបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នាក្នុងមួយពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ ឬកន្លែងថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
 - ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលមានជំនាញ កន្លែងថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

Health Plan អាចតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយពីអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់គឺជាការថែទាំអ្នកជំងឺ និងផ្ដោតលើគ្រួសារដែលធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវគុណភាព ជីវិតដោយការគិតទុកជាមុន ការបង្ការ និងព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់អាច រកបានសម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ វាមិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលនៃជីវិតជាមធ្យមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬក៏ចង្វាក់នេះទេ។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងពេលតែមួយជាមួយនឹងការថែទាំព្យាបាល។

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់រួមមាន៖

- ការរៀបចំផែនការថែទាំជាមុន
- ការវាយតម្លៃ និងការពិគ្រោះយោបល់អំពីការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់
- គម្រោងថែទាំរួមទាំងការថែទាំព្យាបាល និងការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- ក្រុមការងារថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់រួមមានជាអាទិ៍៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឱសថ ឬការព្យាបាលឆ្លឹងដោយចលនា
 - ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី
 - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាបណ្ណបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ឬគ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- បុគ្គលិកផ្នែកសង្គមកិច្ច
- បញ្ជីគ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញា
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាសង្គមកិច្ចផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំព្យាបាល និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយក្នុងពេលតែមួយបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការ ថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យព្យាបាលអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ នោះអ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរ ទៅការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ នៅពេលណាក៏បាន។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

សេវាគ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្លឹក

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់សម្រាប់គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្លឹក អំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងថ្នាំស្លឹក គឺជាអ្នកផ្តល់ សេវាដែលមានឯកទេសក្នុងការផ្តល់ថ្នាំស្លឹកដល់អ្នកជំងឺ។ ការប្រើថ្នាំស្លឹកគឺជាប្រភេទថ្នាំដែលប្រើ ក្នុងអំឡុងនៃនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពធ្មេញមួយចំនួន។

សេវានៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលអ្នកបានចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។

ការវិភាគលំដាប់ប្រភេទហ្សែនទាំងមូលរហ័ស

ការកំណត់លំដាប់ប្រភេទហ្សែនទាំងមូលរហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមាន ការរ៉ាប់រង សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាមួយដែលមានអាយុចាប់ពីមួយឆ្នាំឡើងទៅ ហើយកំពុងទទួលបានសេវា នៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលនៅក្នុងអង្គភាពថែទាំ ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ វារាប់បញ្ចូលទាំងការកំណត់លំដាប់សម្រាប់បុគ្គល ការកំណត់លំដាប់ទាំងបីសម្រាប់ ឪពុកម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងកូនរបស់ ពួកគេ និងការកំណត់លំដាប់បន្តបន្ទាប់គ្នាលឿន បំផុត។

ការកំណត់លំដាប់ប្រភេទហ្សែនទាំងមូលរហ័ស (RWGS) គឺជាវិធីថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យលើ ស្ថានភាពទាន់ពេលវេលាក្នុងការប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំរបស់អង្គភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICU) សម្រាប់កុមារ អាយុមួយឆ្នាំចុះក្រោម។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) នោះ CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅ មន្ទីរពេទ្យ និង RWGS។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាវិភាគ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការវិភាគចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា និងអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព (ការព្យាបាល)

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវានីតិសម្បទា និងស្តារនីតិសម្បទាដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាទាំងនេះ គឺមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាទាំងនេះ គឺដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាពសុខភាព
- សេវាទាំងនេះ គឺដើម្បីជួយអ្នករក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅមន្ទីរក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅកន្លែងផ្សេង ឬកន្លែងក្នុងបណ្តាញមិនមាន សម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/នីតិសម្បទាទាំងនេះ៖

ការព្យាបាលដោយប្រើម្ហូបវិទ្យាសាស្ត្រ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាការព្យាបាលដោយប្រើម្ហូបវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ ផ្លាស់ប្តូរ ឬបន្តបន្ថយ អារម្មណ៍នៃការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងររ៉ាំរ៉ៃដែលកំពុងបន្ត ដែលជាលទ្ធផលពីស្ថានភាពសុខភាពដែលត្រូវបាន ទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាការព្យាបាលដោយប្រើម្ហូបវិទ្យាសាស្ត្រ សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ដោយមានឬគ្មានការចាក់ ម្ហូបដោយអគ្គិសនី ត្រូវបានកំណត់ត្រឹមពីរសេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយនឹងសោតទស្សន៍ ការព្យាបាល ដោយចលនា ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពនានា និងសេវាកម្មព្យាបាលដោយការនិយាយស្តី នៅពេលដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យផ្ទេរ គ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែកជើង ឬគ្រូពេទ្យព្យាបាលដោយ ប្រើម្ហូបវិទ្យាសាស្ត្រ។ ការកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Health Plan អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដល់សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សោតទស្សន៍ (ការស្តាប់)

Health Plan ធានារ៉ាប់រងសេវាសោតទស្សន៍។ សេវាសោតទស្សន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលត្រូវ បានកំណត់ត្រឹមពីរសេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយនឹងការចាក់ម្ហូបវិទ្យាសាស្ត្រ ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលដោយធ្វើសកម្មភាពនានា និងសេវាព្យាបាលដោយការនិយាយស្តី (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Health Plan អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដល់សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។ BHT រួមបញ្ចូលសេវាកម្ម និងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជាការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកលើកស្ទួយ ដែលអភិវឌ្ឍឬស្តារឡើងវិញ ដល់កម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន មុខងាររបស់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវា BHT បង្រៀនជំនាញដោយប្រើការសង្កេតអាកប្បកិរិយា និងការពង្រឹង ឬតាមរយៈការជំរុញឱ្យ បង្រៀនជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវា BHT គឺផ្អែកលើភស្តុតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ សេវាទាំងនេះមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវាកម្ម BHT រួមមាន អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា កញ្ចប់អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាលំដាប់ដំបូង ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត។

សេវា BHT ត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ កំណត់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬចិត្តវិទូដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Health Plan និងផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលធ្វើតាមផែនការព្យាបាលដែលបានអនុម័ត។

ការស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងឡើងវិញ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាការស្តារនីតិសម្បទាមុខងារបេះដូងរបស់អ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាល។

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)

- Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការទិញ ឬការជួលសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងសេវាកម្មផ្សេងៗរបស់ DME ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកឯកទេសខាងគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមគ្លីនិក។ សម្ភារៈ DME ដែលត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានរ៉ាប់រងថាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីរក្សាមុខងាររាងកាយ ចាំបាច់សម្រាប់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីបង្ការពីការរាងកាយសំខាន់ៗ។
- Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាលដែលអាចចោលបាន ដែលជាទូទៅមានពីឱសថស្ថានសម្រាប់ធ្វើតេស្តជាតិស្តុក្តងឈាម ឬទឹកនោម ដូចជាឧបករណ៍ តាមដានជាតិស្តុក្តងឈាមសម្រាប់ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្តុក្តងជាបន្តបន្ទាប់ បន្ទះធ្វើតេស្ត និងឧបករណ៍វាស់ជាតិស្តុក។

ជាទូទៅ Health Plan មិនធានារ៉ាប់រង៖

- ភាពស្រួល ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណិត លក្ខណៈពិសេស និងការផ្គត់ផ្គង់លើកលែងតែ ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះសម្រាប់លក់រាយ ដូចដែលបានពណ៌នាមុននេះ ក្នុងជំពូកនេះ ក្រោមចំណងជើង “ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “សម្ព័ន្ធ និងការថែទាំទារកទើបនឹងកើត”



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សម្ភារៈដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពធម្មតានៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមទាំងឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្រ បន្ថែមទៀតសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា
- ឧបករណ៍អនាម័យ លើកលែងតែផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- សម្ភារៈដែលមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា បន្ទប់ទឹកស្អាត ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែប្រែផ្ទះរបស់អ្នក (លុះត្រាតែមាន និងផ្តល់ជូនតាមរយៈការគាំទ្រសហគមន៍) ឬរថយន្ត
- ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យអេឡិចត្រូនិកនៃបេះដូង ឬស្បែក លើកលែងតែឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យការដកដង្ហើមរបស់ទារក
- ការជួសជុល ឬការជំនួសឧបករណ៍ដោយសារការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់ខុស លើកលែងតែនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សម្ភារៈផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចត្រូវបានអនុម័ត នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក កដាក់សំណើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយរបស់របរទាំងនោះចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ និងបំពេញតាមនិយមន័យរបស់ DME។

ចំណីអាហារដោយបញ្ចូលតាមពោះវៀន ឬតាមផ្លូវក្រៅបំពង់វិលាយអាហារ

វិធីសាស្ត្រនៃការផ្តល់អាហាររូបត្ថម្ភដល់រាងកាយត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលដែលស្ថានភាពសុខភាព ពបង្ការអ្នកពីការទទួលបានអាហារធម្មតា។ រូបមន្តចំណីអាហារដោយបញ្ចូលតាមពោះវៀន និងផលិតផលអាហារ រូបត្ថម្ភតាមផ្លូវក្រៅបំពង់វិលាយអាហារអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើម៉ាស៊ីនបូម និងបំពង់ ពេលណាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

Health Plan ធានារ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើតេស្តរកការ បាត់បង់ការស្តាប់ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអ្នកមានវេជ្ជប ញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែល មានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងឧបករណ៍ស្តាប់មួយ លុះត្រាតែត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់ត្រ ចៀកនីមួយៗ ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្វីដែលអ្នក អាចទទួលបានជាមួយឧបករណ៍ស្តាប់មួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin និងខោនធី Stanislaus ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រូវបាន បញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារនោះ មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់ គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តា បដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ៖

នៅក្រោម Medi-Cal Health Plan

នឹងធានារ៉ាប់រងដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗដែលមានការធានារ៉ាប់រង៖

- កាសចាក់ពុម្ពតាមត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ការបំពាក់
- កញ្ចប់ថ្មស្តង់ដារមួយ
- ការទៅជួបពិនិត្យដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការទៅជួបពិនិត្យដើម្បីសម្អាត និងបំពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងថ្លៃជួល

ក្រោម Medi-Cal, Health Plan

នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលជំនួសថ្មីប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដូចជាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចកែវបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ ត្រូវបានលួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal **មិន** ធានារ៉ាប់រងនេះ៖

- ថ្មសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលជំនួសថ្មី

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកនៅពេលដែលរកឃើញថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬដោយជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកឯកទេសខាងគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកំណត់ចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការថែទាំក្រៅម៉ោងជំនាញ
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនាឯកាយ ដោយសកម្មភាពការងារ និងការព្យាបាលដោយការនិយាយ ស្តីដែលមានជំនាញ
- សេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ ឧបករណ៍ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការ គ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យដែលជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសខាង គិលានុបដ្ឋាយិកាតាមគ្លីនិក។ សម្ភារៈ ផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនទទួល បានការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែកនៃផ្លែ ចំណាយតាមសេវា (FFS) របស់ Medi-Cal និងមិនមែនតាមរយៈ Health Planឡើយ។ នៅពេលដែល Medi-Cal Rx ធានារ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ នោះអ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រឱ្យ Medi-Cal។

Medi-Cal **មិន** ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- សម្ភារៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅរួមមានជាអាទិ៍៖
 - ស្ពតស្ពិត (គ្រប់ប្រភេទ)
 - អាណកុលសម្រាប់ជួតសម្អាត
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសំឡី និងសំឡីក្បាវត្រចៀក
 - ម្សៅហុយ
 - ក្រដាសសើម
 - ដើម Witch hazel
- ការប្រើប្រាស់ឱសថតាមផ្ទះទូទៅដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជារួមមានជាអាទិ៍៖
 - ដែល White petrolatum
 - ឡេ និងប្រេងប្រើសម្រាប់បំប្លែងស្បែក
 - ផលិតផលដែលផ្សំពីម្សៅ talc និង talc
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាទឹកអុកស៊ីសែន
 - កាប៉ាម៉ាត់ព័រអុកស៊ីត និងសូដ្យូមព័រអុកស៊ីត
- សាប៊ូកក់សក់ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា
- ការព្យាបាលស្បែកដោយប្រើសារធាតុអាស៊ីតបេនសូអ៊ីក និងក្រមួនអាស៊ីតសាលីស៊ីលីក ក្រែមអាស៊ីតសាលីស៊ីលីក ក្រមួន ឬសារធាតុរាវ និងក្រែមស្ត៊ីតអុកស៊ីដស័ង្កសី
- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពទេ ហើយ មនុស្សប្រើប្រាស់ទំនិញនោះជាប្រចាំ និងជាចម្បងដែលមិនមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាក់ លាក់សម្រាប់ពួកគេឡើយ

ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ រួមទាំងសេវាវាយតម្លៃ លើការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ ការរៀបចំផែនការសម្រាប់ការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សាយោបល់។ សេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារត្រូវបានកំណត់ត្រី មពីរសេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង និងព្យាបាលដោយការនិយាយ (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Health Plan អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដល់សេវាបន្ថែមទៀតតាមតម្រូវ ការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ឧបករណ៍រណប/អវយវៈសិប្បនិម្មិត

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ និងសេវាកម្មឧបករណ៍រណប និងអវយវៈសិប្បនិម្មិតដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យឯកទេសខាងជំងឺជើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ ឧបករណ៍ និងសេវាកម្មឧបករណ៍រណប និងអវយវៈសិប្បនិម្មិតទាំងនោះ រួមមានឧបករណ៍ស្តាប់ដែលបានដាក់បញ្ចូល អារទ្រនាប់សុដន់ សិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់សម្រាប់ការកាត់សុដន់ ក្រណាត់ដែលមានភាពយឺតសម្រាប់ការរលាក និងអវយវៈសិប្បនិម្មិតដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែកនៃរាងកាយ ឬសម្រាប់ទ្រទ្រង់ផ្នែកនៃរាងកាយដែលទន់ខ្សោយ ឬខូចទ្រង់ទ្រាយ។

បរិក្ខារទាក់ទងពោះវៀនធំ និងប្រព័ន្ធទឹកនោម

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើថង់សម្រាប់បង្ហូរ បំពង់កាតេទែបង្ហូរទឹកនោម ថង់បង្ហូរសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់លាងសម្អាត និងបង់ស្តិត។ វាមិនរួមបញ្ចូលសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់ជាសុកភាព ឬភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍មានភាពប្រណីត ឬលក្ខណៈពិសេសនោះទេ។

ការព្យាបាលដោយចលនារាងកាយ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលត្រូវ បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ ឬគ្រូពេទ្យជំនាញជើង។ សេវាកម្មរួមមាន ការវាយតម្លៃការ ព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាលការណែនាំសេវាប្រឹក្សា និងការអនុវត្តលើឱសថ ថ្នាំក្នុងតំបន់។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបានបន្តឡើងវិញសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការស្តារនីតិសម្បទាស្តុកឡើងវិញ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការស្តារនីតិសម្បទាស្តុកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។

សេវាកម្មនៃមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនៃមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកជាជនមានពិការភាព និងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានបន្ទប់ និងអាហារនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាមួយនឹងការថែទាំថែទាំជំនាញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការព្យាបាលដោយការនិយាយស្តី

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការនិយាយដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានចេញ វេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬពេទ្យផ្ទេរ។ វេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានកំណត់ត្រឹមប្រាំមួយខែ ហើយអាចត្រូវបាន បន្តឡើងវិញសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាព្យាបាលដោយការនិយាយស្តីត្រូវបានកំណត់ត្រឹមពីរសប្តាហ៍ក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយសេវាព្យាបាលដោយការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ សោតទស្សន៍ ចាប់សរសៃ និងសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ។ ការកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Health Plan អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដល់សេវាច្រើនជាងពីរក្នុងមួយខែតាមតម្រូវការ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាកម្មប្តូរភេទ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាគាំទ្រអត្តសញ្ញាណយែនឌ័រ) នៅពេលដែលសេវាកម្មទាំង នោះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលដែលសេវាកម្មនោះបំពេញតាមច្បាប់សម្រាប់ការរៀបការ កាត់កែទម្រង់ឡើងវិញ។

ការសិក្សាស្រាវជ្រាវលើការព្យាបាល

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលទទួលយក ការសិក្សាស្រាវជ្រាវលើការព្យាបាល រួមទាំងការសិក្សាស្រាវជ្រាវលើការព្យាបាលជំងឺមហារីក ដែលបានចុះបញ្ជីនៅសហរដ្ឋអាមេរិកតាមរយៈ <https://clinicaltrials.gov>។ Medi-Cal Rx ជាផ្នែកមួយនៃ FFS របស់ Medi-Cal ដែលធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺ ដ៏មិនស្នាក់ព្យាបាលភាគច្រើន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសកម្ម

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងថតកាំរស្មីអ៊ុចសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នីតិវិធីថតរូបភាពកម្រិតខ្ពស់ដូចជា ការស្កេន CT, MRI និងការស្កេន PET ដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Health Plan ការធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តលើការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) ដែលមានការណែនាំអំពីការចាក់វ៉ាក់សាំង
- សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការណែនាំរបស់ American Academy of Pediatrics Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការពិនិត្យលើបទពិសោធកុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- សេវាការបង្ការជំងឺហ៊ីត
- សេវាបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានការណែនាំដោយ American College of Obstetricians and Gynecologists
- ជំនួយក្នុងការឈប់ជក់បារី ឬហៅម្យ៉ាងទៀតថាជាសេវាផ្តាច់ការជក់បារី
- ក្រុមការងារសេវាបង្ការរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក កម្រិត A និង B បានណែនាំសេវាបង្ការ

សេវារៀបចំគម្រោងគ្រួសារ

មានការផ្តល់ជូននូវសេវារៀបចំផែនការសម្រាប់គ្រួសារដល់សមាជិកដែលដល់អាយុបង្កើតកូន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេជ្រើសរើសចំនួន និងគម្លាតអាយុរបស់កូន។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានវិធីសាស្ត្រអំពីការពន្យារកំណើតទាំងអស់ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋ បាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA)។ អ្នកឯកទេស PCP និង OB/GYN របស់ Health Plan អាចរកបានសម្រាប់សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិករបស់ Medi-Cal ដែលមិនមាន នៅក្នុងបណ្តាញណាមួយជាមួយ Health Plan ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី Health Plan។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ សេវាកម្មទាំងនោះប្រហែលជាមិនមានការ ធានារ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

Health Plan ក៏ធានារ៉ាប់រងលើជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមផងដែរ៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហ៊ីត
- ជំងឺសួរត្បាញរ៉ាំរ៉ៃ (COPD)
- ជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃ (CKD)

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីបង្ការជំងឺទឹកនោមផ្អែម (DPP) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅផ្នែកលើភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូរបៀបរស់នៅ។ កម្មវិធីនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីបង្ការ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះបុគ្គលដែលធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកឃើញថា មានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះ ផ្តល់ការអប់រំ និងជំនួយជាក្រុម។ បច្ចេកទេសរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់ការណែនាំពីមិត្តភក្តិ
- ការបង្រៀនអំពីការតាមដានខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិកែលម្អ
- ការផ្តល់សម្ភារៈព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- តាមដានការថ្លឹងថ្លែងជាប្រចាំ ដើម្បីជួយសម្រេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួមក្នុង DPP។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី DPP របស់ Health Plan សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

www.hpsj-mvhp/dpp ឬផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ healtheducation@hpsj.com

ដើម្បីមើលថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ឬអត់។

សេវាកែសម្រួលមុខងារឡើងវិញ

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើការរក្សាទុកដើម្បីកែ ឬផ្លាស់ប្តូររចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដើម្បីកែ លម្អ ឬបង្កើតប្រភេទធម្មតាទៅកម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ គឺបណ្តាលមកពីការខូចទ្រង់ទ្រាយពីកំណើត ភាពមិនប្រក្រតីនៃការលូតលាស់ របួស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលនាំឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការកាត់យកសុដន់ចេញជាដើម។ ដែនកំណត់ និងការលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

សេវាកម្មពិនិត្យវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យមើលសារធាតុស្រវឹង និងសារធាតុញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍រហ័ស និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT)

សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមរយៈខោនធី សូមអាន

“សេវាព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន (SUD)” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពភ្នែក

Health Plan ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកចក្ខុវិស័យតាមរយៈគម្រោងសេវាភ្នែក (VSP)។

សូមទាក់ទង VSP ដើម្បីទទួលបានជំនួយជាមួយសេវាកម្មភ្នែក និងការស្វែងរកគ្រូពេទ្យ ឯកទេសភ្នែកតាមរយៈលេខ **1-888-321-7526**។ គម្រោងសេវាភ្នែក (VSP) ធានារ៉ាប់រង៖



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះ ត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹក នោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ដងវ៉ែនតា និងកញ្ចក់វ៉ែនតា) រៀងរាល់ 24 ខែម្តង ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ
- ការប្តូរវ៉ែនតាក្នុងរយៈពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នក បានបាត់ មានគេលួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុស របស់អ្នកទេ។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើង ពីរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់ អ្នកបានបាត់ មានគេលួច ឬខូច។
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកខ្សោយ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាភ្នែកដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាព របស់អ្នក ក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាជំងឺភ្នែកឡើងបាយទាក់ ទងនឹងអាយុ) ហើយវ៉ែនតាស្តង់ដារ កញ្ចក់កែវភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់មិនអាចកែតម្រូវបញ្ហាភ្នែករបស់អ្នកបានទេ។
- កែវដាក់ក្នុងភ្នែកដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកែវដាក់ក្នុងភ្នែក និងកែវដាក់ក្នុង ភ្នែកអាចទទួលបានការត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើការប្រើប្រាស់វ៉ែនតាមិនអាចទៅរួចដោយសារ ជំងឺ ឬស្ថានភាពភ្នែក (ដូចជាបាត់បង់ត្រចៀកម្ខាង)។ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កែវដាក់ក្នុងភ្នែកពិសេសរួមមានជាអាទិ៍ បញ្ហាភ្នែកគ្មានប្រសិទ្ធភាព បញ្ហាកង្វះកញ្ចក់ភ្នែក និងបញ្ហាកញ្ចក់ភ្នែករាងកោណ។
- សេវាកម្ម និងសម្ភារៈភ្នែកសិប្បនិម្មិតសម្រាប់សមាជិកដែលបានបាត់បង់ភ្នែកមួយ ឬច្រើនដោយសារជំងឺ ឬរបួស។

អត្ថប្រយោជន៍នៃការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាគ្រោះអាសន្ន

អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួប របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំការ ដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយស្នើសុំពីអ្នកផ្តល់ សេវារបស់អ្នក។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យផ្ទេរ គ្រូពេទ្យជំនាញជើង អ្នកព្យាបាលដោយចលនា អ្នកព្យាបាលការនិយាយ អ្នកព្យាបាលដោយការងារ អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាយិកា ឬឆ្មប់ដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទនៃការដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទមួយ ហើយបញ្ជូនវាទៅកាន់ Health Plan។ នៅពេលដែលទទួលបានការយល់ព្រម ការយល់ព្រមនោះមានសុពលភាពរហូតដល់ 12 ខែ អាស្រ័យលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នៅពេលដែលត្រូវបានអនុម័ត អ្នកអាចទទួលបានការធ្វើដំណើរច្រើនតាមដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ និងឱសថស្ថានដែលអ្នកបានធានារ៉ាប់រង។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញនូវតម្រូវការ វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយប្រសិនបើសមស្រប សូមអនុម័តឡើងវិញ នូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាផុតកំណត់ ប្រសិនបើអ្នកនៅ តែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចយល់ព្រមឡើងវិញលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់ 12 ខែ ឬក៏ច្រើនជាងនេះ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាការដឹកជញ្ជូនតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺ មិនស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ Health Plan អនុញ្ញាតឱ្យមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជ សាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្លូវកាយ ឬវេជ្ជសាស្ត្រដោយ រថយន្តវ៉ែន សម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ Health Plan នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាសលុះត្រាតែស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់ការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវគោកបានប៉ុណ្ណោះ។

អ្នកនឹងទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើ៖

- វាត្រូវការទាំងផ្នែករាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ផ្តល់សេវារបស់អ្នក ពីព្រោះអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទាំងផ្នែករាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅ និងមកពីផ្ទះ យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាលរបស់អ្នកដោយ សារតែពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (តាមទម្លាប់) សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 យ៉ាងតិចប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃ ទៅដប់ (10) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ) មុនពេលនៃការណាត់ជួប របស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមហៅទូរសព្ទមកឱ្យបានឆាប់ជាទីបំផុត សូមត្រៀមបណ្ណសម្គាល់ (ID) Health Plan របស់អ្នកឱ្យរួចរាល់នៅពេលអ្នកទូរសព្ទមក។

ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ

Health Plan ផ្តល់នូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានផ្លែចំណាយទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការ វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកដែលជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រទេប្រសិនបើ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង លើសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដោយ Medi-Cal នោះទេ។ បញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងផ្នែក “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើ Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពទេ Health Plan នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលធ្វើ ដំណើររបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal បាន។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមានការធានារ៉ាប់រងក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវាកម្មរបស់ Health Plan ទេ លុះត្រាតែមានការយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ដោយ Health Plan។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ថ្លៃចំណាយដែលសមាជិកត្រូវបង់

មិនគិតថ្លៃទេ នៅពេល Health Plan រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។

របៀបទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នករួមមានការធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលដែលការណាត់ជួប គឺសម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកមិនមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរណាមួយឡើយ។ អ្នកអាចទទួលបានការធ្វើដំណើរដោយមិនគិតថ្លៃ នៅពេលដែលអ្នកបានសាកល្បងវិធីផ្សេងទៀតទាំងអស់ដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ហើយមានដូចជា៖

- ការធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-cal ដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ
- ការទៅទទួលវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

Health Plan អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើថយន្ត តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយទាបបំផុតនៃប្រភេទមធ្យោបាយ ធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។

ជួនកាល Health Plan អាចសងអ្នកវិញ (បង់ត្រឡប់ឱ្យអ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរក្នុងឈានយន្តឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ Health Plan ត្រូវតែយល់ព្រមលើរឿងនេះមុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។ អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងខ្ញុំពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាមឡានក្រុងជាដើម។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទមក អ៊ីមែល ឬប្រាប់យើងខ្ញុំដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអាចបើករថយន្ត ដោយខ្លួនឯងទៅកាន់ការណាត់ជួប Health Plan នឹងមិនផ្តល់សំណងដល់អ្នកទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរប៉ុណ្ណោះ។

សម្រាប់ការសងប្រាក់វិញសម្រាប់ចំងាយគីឡូម៉ែត្រសម្រាប់ការជិះឈានយន្តឯកជនដែលត្រូវបានអនុម័ត អ្នកត្រូវតែដាក់ស្នើច្បាប់ចម្លងនៃអ្នកបើកបរ៖

- បណ្ណបើកបរដែលមានសុពលភាព
- ការចុះបញ្ជីឈានយន្តដែលមានសុពលភាព
- បណ្ណធានារ៉ាប់រងឈានយន្តដែលមានសុពលភាព។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ដើម្បីស្នើសុំការធ្វើដំណើរសម្រាប់សេវាកម្មដែលទទួលបានការអនុញ្ញាត សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 យ៉ាងតិចប្រាំពីរ (7) ទៅដប់ (10) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាន នៅពេលដែលអ្នក មានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ សូមត្រៀមប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) Health Plan របស់អ្នកឱ្យរួចរាល់នៅពេលអ្នក ទូរសព្ទមក។

កំណត់ចំណាំ៖ ជនជាតិដើមអាមេរិកាំងក៏អាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំងរបស់ពួកគេផងដែរ ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

Health Plan ផ្តល់នូវមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានផ្ទៃចំណាយទាបបំផុតដែលបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នកដែលជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯង ឬទទួលបានការសងប្រាក់វិញដោយផ្ទាល់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់ បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេប្រសិនបើ៖

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្ថិតក្នុងភាពអាសន្ន រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នក ជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅដល់កន្លែងផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរដើម្បីទៅ និងមកពីលំនៅឋាន យានយន្ត ឬកន្លែងព្យាបាលដោយ សារតែស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- អ្នកស្ថិតនៅក្នុងការជិះរទេះរុញ ហើយមិនអាចធ្វើចលនាចូលនិងចេញពីយានយន្តបានដោយគ្មាន ជំនួយពីអ្នកបើកបរឡើយ។
- Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មនេះទេ។

ផ្ទៃចំណាយដែលសមាជិកត្រូវបង់

មិនគិតថ្លៃទេ នៅពេល Health Plan រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក Health Plan អាចធានារ៉ាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជាថ្លៃចំណត ថ្លៃសេវាផ្លូវជាដើម។ ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរទាំងនេះក៏អាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬអ្នកដែលបរិច្ចាគសរីរាង្គដល់អ្នកសម្រាប់ការប្តូរសរីរាង្គផងដែរ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយទាក់ទងទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan ផ្សេងទៀត

សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្ម និងការគាំទ្រសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែងចំពោះសមាជិកដែល មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទៅលើប្រភេទនៃមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះដូចខាងក្រោម៖

- សេវាមណ្ឌលថែទាំសុខភាពជំនាញដែលបានយល់ព្រមដោយ Health Plan
- សេវាមណ្ឌលថែទាំសម្រាប់ភាពជួរស្បើយក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ (រាប់បញ្ចូលទាំងមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដែលបានយល់ព្រមដោយ Health Plan
- សេវាមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យមដែល Health Plan យល់ព្រមរួមមាន៖
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/សេវាកម្មបង្កើតជំនាញសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-H)
 - មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកាសម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាព ផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង Health Plan នឹងធានាថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ឬផ្ទះដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំសមស្រប បំផុតទៅនឹងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ Health Plan នឹងធ្វើការជាមួយមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ICF/DD, ICF/DD-H ឬ ICF/DD-N ដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ Health Plan ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬសេវាជំងឺប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន)។ Health Plan អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ជំនួយនេះអាចរកបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមហៅទូរសព្ទមក លេខ សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំស្តុកស្តុញ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកសុខភាពកាន់តែស្តុកស្តុញអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មបន្ថែមដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ Health Plan ផ្តល់ជូនសេវាកម្ម CCM ដល់ សមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ អាកប្បកិរិយា និង/ឬសង្គមដែលកំពុងបន្ត។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM ឬ ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង (ECM) (សូមអានខាងក្រោម) Health Plan នឹងធានាថាអ្នកមានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបាន ចាត់តាំង ដែលអាចជួយក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ និងជាមួយនឹងការគាំទ្រការថែទាំអន្តរកាលផ្សេងទៀតដែលមាន ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលថែទាំជំនាញ មន្ទីរពេទ្យវិកលចរិត ឬការព្យាបាលនៅកន្លែងស្នាក់នៅ។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង (ECM)

Health Plan ធានារ៉ាប់រងលើសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការស្តុកស្តុញខ្ពស់។ ECM មានសេវាកម្មបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បី មានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួល ការថែទាំបឋម និងការថែទាំបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬសេវាជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន) ការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់ធ្មេញ សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងដែលមានមូលដ្ឋាននៅ សហគមន៍ (LTSS) និងការបញ្ជូនទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សេវាកម្ម ECM អាចទាក់ទងទៅអ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ Health Plan ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចទទួលបាន ECM នៅពេលណា និងពេលណា ឬនិយាយជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចរកមើលថា តើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់សេវា កម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

សេវា ECM ដែលមានការធានារ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជា មួយនឹងប្រធានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំ។ ពួកគេនឹងនិយាយជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងអ្នកដទៃទៀតរបស់អ្នក។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដ ថាអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមួយគ្នា ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនាំមុខ របស់អ្នកក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក ផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព
- ការថែទាំអន្តរកាលគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ
- សេវាកម្មគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅកាន់ជំនួយសហគមន៍ និងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើ ECM អាចស័ក្តិសមនឹងអ្នកដែរឬអត់ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកគាំណាង Health Plan ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ថ្លៃចំណាយដែលសមាជិកត្រូវបង់

មិនគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកសម្រាប់សេវាកម្ម ECM ទេ។

សេវាកម្មថែទាំបណ្តោះអាសន្ន

Health Plan អាចជួយអ្នកគ្រប់គ្រងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលអន្តរកាល (ការផ្លាស់ប្តូរ)។ ឧទាហរណ៍ ការត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញបន្ទាប់ពីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យគឺជាការផ្លាស់ប្តូរមួយ នៅពេលដែលសមាជិកម្នាក់អាចមានតម្រូវការសុខភាពថ្មីសម្រាប់ថ្នាំ និងការណាត់ជួប។ សមាជិកអាចទទួលបានការគាំទ្រដើម្បីឱ្យមានការផ្លាស់ប្តូរដោយសុវត្ថិភាព។ Health Plan អាចជួយអ្នកជាមួយនឹងសេវាកម្មថែទាំអន្តរកាលទាំងនេះ៖

- ការកំណត់ពេលណាត់ជួបតាមដាន
- ការទទួលបានថ្នាំ
- ទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃទៅកាន់ការណាត់ជួបផ្ទាល់។

Health Plan មានលេខទូរសព្ទដែលឧត្តិសងសមាជិកដែលជួយតែក្នុងអំឡុងពេលផ្លាស់ប្តូរការថែទាំប៉ុណ្ណោះ។ Health Plan ក៏មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលសម្រាប់តែសមាជិកដែលមានហានិភ័យ ខ្ពស់ប៉ុណ្ណោះ រួមទាំងអ្នកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬក្រោយសម្រាលកូន ឬអ្នកដែលចូលសម្រាក ឬចេញពីមន្ទីរពេទ្យថែទាំផងដែរ។ អ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំនេះ ដែលសមាជិកទាក់ទងសុំជំនួយសម្រប សម្រួលសេវាកម្មដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាពរបស់ពួកគេ រួមទាំងសេវាកម្មលំនៅឋាន និងអាហារ។

ដើម្បីស្នើសុំសេវាថែទាំអន្តរកាល សូមទាក់ទងគាំណាង Health Plan របស់អ្នក។ ពួកគេនឹងជួយអ្នកជាមួយ កម្មវិធី អ្នកផ្តល់សេវា ឬការគាំទ្រផ្សេងទៀតជាភាសារបស់អ្នក។

ជំនួយពីសហគមន៍

អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍មួយចំនួនប្រសិនបើអាច អនុវត្តបាន។ ជំនួយពីសហគមន៍ គឺមានភាពសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬកន្លែងជំនួសដែលមាន តម្លៃសមរម្យចំពោះអ្នកដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal State Plan។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាជម្រើសសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ និងយល់ព្រម ទទួលសេវាកម្មទាំងនេះ ពួកវាអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ ពួកវាមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានរួចហើយក្រោម Medi-Cal ទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- **សេវាជំនួយក្នុងការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន៖** ជំនួយក្នុងការស្វែងរក ទទួលបាន និងរក្សាលំនៅឋាន។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងសេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ DHCS អាចទទួលបានការផ្តល់ជូនប្រសិនបើសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។
- **ប្រាក់កក់សម្រាប់លំនៅឋាន៖** ជំនួយជាមួយនឹងការសម្របសម្រួល ប្រាក់កក់សម្រាប់ការខូចខាត និងសេវាកម្មចាប់ផ្តើមដើម្បីបង្កើតលំនៅឋាន ជាមូលដ្ឋានដែលមិនបង្កើតជាបន្ទប់ និងអាហារ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយអាចទទួលបានការផ្តល់ជូនប្រសិនបើសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះ អាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិត ហើយបុគ្គលនោះក៏ត្រូវតែទទួលបានសេវាជំនួយក្នុងការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋានដោយភ្ជាប់ជាមួយសេវាកម្មនេះ។
- **សេវាកម្មផ្តល់លំនៅឋាន និងនិរន្តរភាព៖** សេវាកម្មដើម្បីជួយពលរដ្ឋរក្សាលំនៅឋានប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាព នៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានា។ ជនគ្មានផ្ទះសម្បែងដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ឬស្ថិតក្នុងហានិភ័យនៃសមាជិកគ្មានផ្ទះសម្បែង ត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយអាចទទួលបានការផ្តល់ជូនប្រសិនបើសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះមានសម្រាប់រយៈពេលតែមួយក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ ហើយនឹងត្រូវបានយល់ព្រមតែមួយដងបន្ថែមទៀត ប្រសិនបើសមស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **លំនៅឋានក្រោយស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី៖** ផ្តល់ជូនអ្នកដែលមិនមានទីលំនៅឋាន ហើយអ្នកដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ កន្លែងសម្រាប់ស្នាក់ព្យាបាលឱ្យបានរហ័សបន្ទាប់ពីសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការស្នាក់នៅមណ្ឌលថែទាំ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនេះ ត្រូវតែមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាកប្បកិរិយា ជាជនគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃជំនួយសហគមន៍ DHCS។ លើសពីនេះ សេវានេះត្រូវតែកំណត់ឱ្យសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះអាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ ហើយមិនត្រូវលើសពីរយៈពេល 6 ខែឡើយក្នុងមួយវគ្គ។
- **ការថែទាំឱ្យជាសះស្បើយឡើងវិញ៖** ផ្តល់លំនៅឋានរយៈពេលខ្លី រួមជាមួយនឹងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់អ្នកដែលលែងត្រូវការស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែត្រូវការជាសះស្បើយពីរបួស ឬជំងឺ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនេះ រួមមាន អ្នកដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពអាកប្បកិរិយា ដែលកំពុងជួបប្រទះ ភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងខ្វះការគាំទ្រជាក់លាក់ និងអ្នកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃជំនួយសហគមន៍ DHCS។ លើសពីនេះ សេវានេះត្រូវតែកំណត់ឱ្យសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះមានរយៈពេលមិនលើសពី 90 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- **អាហារ/អាហារតម្រូវតាមវេជ្ជសាស្ត្រ៖**

សេវាកម្មនេះជួយសមាជិកសម្រេចបាននូវគោលដៅអាហាររូប តាមរយៈការបញ្ជាក់គោលដៅអាហារ បាត់ផ្ទៃកសុខភាព ដើម្បីជួយស្តារ និងថែរក្សាសុខភាព។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ រួមមាន អ្នកដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ អ្នកដែលត្រូវបញ្ជូនចេញ ពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំ និងបុគ្គលដែលមានតម្រូវការក្នុងការសម្របសម្រួលការថែទាំជា ចាំបាច់។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានត្រូវតែបំពេញតាមជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយសេវាកម្មត្រូវតែកំណត់ថាសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ អាចរកបានសម្រាប់ អាហារពីរពេលក្នុងមួយ និងឬសេវាកម្មអាហារ និងអាហាររូបតាមដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រហូតដល់ 12 សប្តាហ៍ ឬយូរជាងនេះ ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អាហារមិនត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបានសំណងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀតទេ និងមិនត្រូវទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដើម្បីឆ្លើយតបចំពោះអសន្តិសុខស្បៀងតែប៉ុណ្ណោះ។

- **មណ្ឌលផ្តាច់គ្រឿងស្រវឹងរយៈពេលខ្លី៖**

កន្លែងរយៈពេលខ្លីដើម្បីបំបាត់ភាពស្រវឹងសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាស្ថិតនៅក្រោមឥទ្ធិពលនៅទីសាធារណៈ ហើយនិងត្រូវបញ្ជូនទៅសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនេះ ត្រូវតែមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើង ទៅ ស្ថិតក្រោមភាពស្រវឹង មិនមានបញ្ហាសុខភាព បើយើងមិនជួយតែ បុគ្គលនោះ នឹងត្រូវគេបញ្ជូនទៅកាន់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ ហើយអាចនឹងបញ្ជូនទៅមណ្ឌល បំបាត់ភាពស្រវឹង។ សេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេលតិចជាង 24 ម៉ោង។ មណ្ឌលផ្តាច់គ្រឿងស្រវឹងរយៈពេលខ្លីមិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ជាមុនទេ ហើយសមាជិកអាចទៅដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាមណ្ឌលផ្តាច់គ្រឿងស្រវឹងរយៈពេលខ្លីដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម។

- **ការកាត់បន្ថយជំងឺហឹក៖** ការផ្លាស់ប្តូរជាក់ស្តែងចំពោះភាពចាំបាច់ក្នុងផ្ទះ

ដើម្បីជួយសមាជិក រស់នៅក្នុងផ្ទះដោយគ្មានរោគសញ្ញាជំងឺហឹក។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ រួមមានអ្នកដែលមានជំងឺហឹកដែលគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ ដែលបានទៅពេទ្យញឹកញាប់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់ និងមានការបញ្ជូន ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ សេវាត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយត្រូវបានកំណត់ថាសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះអាចប្រើបានរហូតដល់អតិបរមាពេញមួយជីវិត លុះត្រាតែតម្រូវការបន្ថែមទទួលបានការគាំទ្រដោយលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិក។

- **ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពប្រើប្រាស់បរិស្ថាន (ការកែប្រែផ្ទះ)៖**

ការផ្លាស់ប្តូរជាក់ស្តែងចំពោះផ្ទះ ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើន និងមិនត្រូវការការ ថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ រួមមាន អ្នកដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃជំនួយសហគមន៍ DHCS។ សេវាកម្មត្រូវតែកំណត់ឱ្យសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះអាចប្រើបានរហូតដល់អតិបរមាពេញមួយជីវិត លុះត្រាតែតម្រូវការ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

បន្ថែមទទួលបានការគាំទ្រដោយលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិក។

- **កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាប្រចាំថ្ងៃ៖** កម្មវិធីដែលបង្កើតឡើងដើម្បីជួយសមាជិកក្នុងការទទួលបាន និងកែលម្អការជួយខ្លួនឯង ជំនាញសង្គម និងជំនាញសម្របខ្លួនដើម្បីរស់នៅដោយជោគ ជ័យក្នុងបរិយាកាសធម្មជាតិ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ គឺរាប់បញ្ចូលទាំងអ្នក ដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងរស់នៅ និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃជំនួយសហគមន៍ DHCS។ សេវាកម្មត្រូវតែកំណត់ឱ្យសមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាកម្មនេះមានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកតាមភាពសមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងបុគ្គលិកជំនួយតាមផ្ទះ៖**
សេវាកម្មផ្តល់ជូនដល់បុគ្គលដែលត្រូវការជំនួយ ក្នុងសកម្មភាពជីវិតប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការដូតទឹក ការស្លៀកពាក់ ឬការបំបៅកូនជាដើម។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអាចរាប់បញ្ចូលទាំងសមាជិកដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ សមាជិកមានពិការភាព សមាជិកដែលខ្វះជំនួយសង្គម និងសមាជិក IHSS។ សេវាកម្មត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយទទួលបានការ កំណត់សមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវានេះអាចរកបានតាមភាពសមស្រប ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- **សេវាជំនួយថែទាំបណ្តោះអាសន្ន៖**
សេវារយៈពេលខ្លីផ្តល់ជូនអ្នកថែទាំដែលត្រូវការការត្រួតពិនិត្យបណ្តោះអាសន្នម្តងម្កាល ដើម្បីផ្តល់ពេលសម្រាកដល់អ្នកថែទាំ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ គឺជាសមាជិកដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ហើយពិបាកក្នុងការបំពេញសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃត្រូវ ហើយសកម្មភាពជ្រោមជ្រែងភាគច្រើន គឺត្រូវពឹងផ្អែកលើអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ និងទាមទារការសង្គ្រោះពីអ្នកថែទាំ ដើម្បីជៀសវាងការបញ្ជូនឱ្យទៅនៅមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់។ សេវាកម្មត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយទទួលបានការកំណត់ សមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ ដែនកំណត់សេវាកម្មគឺរហូតដល់ 336 ម៉ោងក្នុង មួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន។ សេវាកម្មនេះរួមបញ្ចូលសេវាកម្មក្នុងផ្ទះ និងក្នុងមណ្ឌលថែទាំទាំងអស់។ ការលើកលែងចំពោះដែនកំណត់ 336 ម៉ោងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិនអាចធ្វើឡើងដោយមានការ អនុញ្ញាតពី Health Plan ប្រសិនបើអ្នកថែទាំមានបញ្ហាសុខភាព រួមទាំងការព្យាបាល និងស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។
- **ការផ្លាស់ប្តូរ/បង្វែរមណ្ឌលថែទាំទៅមណ្ឌលរស់នៅដោយមានជំនួយ៖**
សេវាកម្មដើម្បីជួយសមាជិក រស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងជៀសវាងមណ្ឌលថែទាំនៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន។ សមាជិកដែល មានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ គឺជាអ្នកដែលបានរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលជាង 60 ថ្ងៃ ហើយមានឆន្ទៈ និងអាចផ្លាស់ប្តូរ និងបង្វែរទៅរស់នៅមណ្ឌលដែលផ្តល់ការជួយក្នុងសកម្មភាព រស់នៅ។ សេវាកម្មត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយទទួលបានការកំណត់សមស្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាតាមវេជ្ជសាស្ត្រសមស្រប។ សមាជិកត្រូវទទួលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់លើការចំណាយលើការរស់នៅរបស់ពួកគេផ្ទាល់។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- **សេវាផ្ទេរទៅសហគមន៍/ការផ្ទេរពីមណ្ឌលថែទាំទៅកាន់ផ្ទះ៖** សេវាកម្មដើម្បីជួយសមាជិករស់នៅ ក្នុងសហគមន៍ និងជៀសវាងការបន្តនៅមណ្ឌលថែទាំបន្ថែមទៀតដោយផ្តល់នូវការចំណាយលើ ការរៀបចំតែមួយដងសម្រាប់បុគ្គលដែលផ្ទេរពីមណ្ឌលថែទាំដែលមានអាជ្ញាបណ្ណទៅជាការរៀបចំការរស់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជនមួយ។ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវានេះ គឺជាអ្នកដែល កំពុងទទួលបានកម្រិតថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅមណ្ឌល ដែលបានរស់នៅទីនោះលើស 60 ថ្ងៃ ហើយចាប់អារម្មណ៍ និងអាចត្រឡប់មករស់នៅក្នុងសហគមន៍វិញដោយសុវត្ថិភាព។ សេវាកម្មត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរបស់ជំនួយសហគមន៍ DHCS ហើយទទួលបានការ កំណត់សម្រប និងអនុញ្ញាតដោយ Health Plan។ សេវាផ្ទេរទៅសហគមន៍ត្រូវបង់រហូតដល់ ចំនួនអតិបរមាពេញមួយជីវិត។ ករណីលើកលែងតែមួយគត់ចំពោះចំនួនអតិបរមាសរុបគឺប្រសិន បើសមាជិកត្រូវបានបង្ខំឱ្យផ្លាស់ទីពីការរៀបចំការរស់នៅដែលដំណើរការដោយអ្នកផ្តល់សេវាទៅការរៀបចំការរស់នៅនៅក្នុងលំនៅឋានឯកជនមួយតាមរយៈកាលៈទេសៈដែលហួសពីការគ្រប់គ្រងរបស់គាត់។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាតាមវេជ្ជសាស្ត្រសមស្រប។

Health Plan ផ្តល់ជូនការជួលបណ្តោះអាសន្នក្នុងកាលៈទេសៈមានកំណត់ ហើយត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីគាំទ្រដល់ស្ថិរភាពលំនៅឋានសម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើការគាំទ្រសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ ផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ឬហៅទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់ សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ការប្តូរសិទ្ធិ និងខ្លួនផ្ទាល់

ការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

ច្បាប់គម្រូរ ឱ្យកុមារដែលត្រូវការប្តូរសិទ្ធិត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS កម្មវិធី CCS នឹងរ៉ាប់រងការចំណាយសម្រាប់ការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS Health Plan នឹងបញ្ជូនកុមារទៅកាន់ មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌល ប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាការប្តូរសិទ្ធិមានសុវត្ថិភាព និងចាំបាច់សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់កុមារ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការប្តូរសិទ្ធិសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថាអ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិ និង/ឬឧបត្ថម្ភ Health Plan នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិដែលមានសមត្ថភាពសម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើ មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសិទ្ធិបញ្ជាក់ថាត្រូវការការប្តូរសិទ្ធិ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាព របស់អ្នក Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើការប្តូរសិទ្ធិ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសិទ្ធិ និងឧបត្ថម្ភ Health Plan ធានារ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ឧបត្ថម្ភ
- បេះដូង
- បេះដូង/សួត
- គម្រងនោម
- គម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- ស្បែក
- ពោះវៀនតូច

សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នករស់នៅតាមដងផ្លូវនៅខាងក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Health Plan។ សមាជិកដែលជួបប្រទះ នឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមចិញ្ចើមផ្លូវ Health Plan ឱ្យក្លាយជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមចិញ្ចើមផ្លូវបំពេញតាមច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មថ្នាំតាមចិញ្ចើមផ្លូវរបស់ Health Plan សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Health Plan មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួនទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ Health Plan នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលធានារ៉ាប់រង ដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន Health Plan។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាកម្មទាំងនេះមួយ ចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាផ្នែក មួយនៃ FFS Medi-Cal។ Health Plan អាចធានារ៉ាប់រងឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យនៅក្នុង ការិយាល័យ ឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬមជ្ឈមណ្ឌលចាក់បញ្ចូល ទាំងនេះអាចត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលផ្តល់ជូនដោយគ្រូពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺចង់ទាញយកសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលនៅខាងក្រៅឱសថស្ថានផ្តល់ជូនឱសថត្រូវបានរ៉ាប់រង ក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកនូវឱសថនៅក្នុង បញ្ជីឱសថក្រោមកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx។

ពេលខ្លះ អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្រោមកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការ យល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យ និងសម្រេចសំណើទាំងនេះក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះ អាសន្ន ដែលឱសថស្ថានអ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាលផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនិយាយថាទេចំពោះសំណើមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើពួកគេបដិសេធពួកគេនឹងផ្ញើលិខិតមកអ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីជម្រើសរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើថ្នាំណាមួយមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំតាមកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជី ថ្នាំតាមកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ឱសថស្ថាន

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងបើកថ្នាំ ឬបើកថ្នាំឡើងវិញនូវឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួលបានឱសថតាម វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថាន ដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឱសថ Medi-Cal Rx តាមរយៈ៖

<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចផ្ញើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅអ្នក ដោយហៅទូរសព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

នៅពេលដែលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានហើយ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជាទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិច។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដើម្បីយកទៅឱសថស្ថានរបស់អ្នក។ ផ្តល់ឱ្យឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាមួយនឹងបញ្ជីសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal របស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹង អំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើ និងអាឡែស៊ីណាមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពី Health Plan ដើម្បីទៅដល់ឱសថស្ថាន ផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍នៃ ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមានភាពអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីជំនួសឱ្យ Health Plan។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំង SMHS សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមច្បាប់ សេវាកម្មសម្រាប់ SMHS។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) អាចរួមបញ្ចូលសេវាអ្នកជំងឺ មិនស្នាក់ព្យាបាល លំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលទាំងនេះ៖

សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាកម្មជំនួយឱសថ
- សេវាព្យាបាលពេលថ្ងៃសម្រាប់អ្នកមានបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាកម្មជួយឱ្យមានស្ថិរភាពក្នុងពេលមានវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងករណីតាមគោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង (ICC) ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាតាមដានដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង (IHBS) ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការព្យាបាលការថែទាំសុខភាព (TFC) ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាផ្តល់ជំនួយចល័តពេលមានវិបត្តិ
- សេវាកាត់ទ្រមិត្តភក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)

សេវាតាមលំនៅឋាន៖

- សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋានពេលមានវិបត្តិ

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖

- សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត
- សេវាមណ្ឌលថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី SMHS ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីផ្តល់ជូន



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកអាចហៅ ទូរសព្ទទៅកម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីរបស់អ្នកបាន។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទគតិកថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់៖
<https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។ ប្រសិនបើ Health Plan
រកឃើញថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីកម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី Health Plan
នឹងជួយអ្នកឱ្យ ភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាកម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី។

សេវាព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)

Health Plan លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយក្នុងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង
ឬការប្រើប្រាស់ សារធាតុផ្សេងៗ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សា
រធាតុញៀន អាចរកបានពី អ្នកផ្តល់សេវាដូចជាការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រា
កព្យាបាលក្ត ឯមន្ទីរពេទ្យ បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងអ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។
សេវាកម្ម SUD ត្រូវបានផ្តល់ជូន តាមរយៈខោនធី។ អាស្រ័យលើកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ
ខោនធីមួយចំនួនផ្តល់ជូនជម្រើសនៃការព្យាបាល និងសេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាជាច្រើនទៀត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលសម្រាប់ SUD សូមទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអ
តិចិជន តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សមាជិក Health Plan អាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានទៅនឹងសេវាកម្មដែលសម
ស្របបំផុត តាមតម្រូវការ និងចំណូលចិត្តរបស់ពួកគេ។ សមាជិកអាចស្នើសុំសេវាកម្មសុ
ខភាពអាកប្បកិរិយា រួមទាំងការវាយតម្លៃ SUD ដោយទាក់ទង Health Plan។

សមាជិកអាចទៅជួប PCP របស់ពួកគេ ដែលអាចបញ្ជូនពួកគេទៅអ្នកផ្តល់សេវា SUD
ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃផងដែរ។ នៅពេលដែលចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាកម្មដែលមានរួមមាន
ការព្យាបាលអ្នកជំងឺក្រៅ និងថ្នាំសម្រាប់ SUD (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា ថ្នាំសម្រាប់ព្យាបាលការញៀន
ឬ MAT) ដូចជា buprenorphine, methadone និង naltrexone។

សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាព្យាបាល SUD ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី
ព្យាបាលបញ្ជាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងខោនធីរបស់ពួកគេសម្រាប់ការព្យាបាល។

សមាជិកអាចត្រូវបានបញ្ជូនបន្តដោយ PCP របស់ពួកគេ

ឬបញ្ជូនបន្តដោយខ្លួនឯងដោយទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវា SUD ដោយផ្ទាល់។

ប្រសិនបើសមាជិកណាម្នាក់បញ្ជូនមកដោយខ្លួនឯង អ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើការត្រួតពិនិត្យ
និងវាយតម្លៃដំបូង ដើម្បីសម្រេចថាតើពួកគេមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
និងកម្រិតនៃការថែទាំ ដែលពួកគេត្រូវការឬអត់។

សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖

https://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

Health Plan នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំឱ្យ MAT ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការថែទាំបឋម
មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
និងកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California
តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក៖

ខោនធី Alpine

Alpine County Behavioral Health Services

40 Diamond Valley Road

Markleeville, CA 96120

1-530-694-1816, TTY 711

ខោនធី El Dorado

El Dorado County Behavioral Health West Slope Office

929 Spring Street

Placerville, CA 95667

(530) 621-6290, TTY 711

ខោនធី San Joaquin

Substance Abuse Services Administration

620 Aurora Street Suite #1

Stockton, CA 95202

1-209-468-3800, TTY 711

ខោនធី Stanislaus

Stanislaus County Behavioral Health & Recovery Services

800 Scenic Drive

Modesto, CA 95350

1-888-376-6246, TTY 711



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។
ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California
តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាសុខភាពធ្មេញ

ថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) នៃគម្រោង Medi-Cal Dental គឺដូចគ្នាទៅនឹង FFS Medi-Cal សម្រាប់សេវា សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំធ្មេញ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញកាត BIC Medi-Cal របស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំធ្មេញ។ ត្រូវប្រាកដថាអ្នកផ្តល់សេវាទទួលយក FFS Dental ហើយអ្នកមិនមែនជាផ្នែកនៃគម្រោងថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដែលធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញនោះទេ។

Medi-Cal ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពធ្មេញយ៉ាងទូលំទូលាយតាមរយៈ Medi-Cal Dental រួមមាន៖

- សេវាពិនិត្យ និងបង្ការសុខភាពធ្មេញ (បានផលិតទុកជាមុន/ មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការសម្អាតធ្មេញ និងកោសសម្អាតឫសធ្មេញ
- ការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់ការគ្រប់គ្រង ការឈឺចាប់
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់ទាំងស្រុង និងដោយផ្នែក
- ការដកធ្មេញ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការព្យាបាលប្រហោងឫសធ្មេញ (ផ្នែកខាងមុខ/ក្រោយ)
- សារធាតុក្លាយអរស្រោបពីក្រៅ
- ការស្រោបធ្មេញ

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ គេហទំព័រ Medi-Cal Dental ផងដែរ តាមគេហទំព័រ៖

<https://www.dental.dhcs.ca.gov>

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS)

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម

21 ឆ្នាំដែលមាន ស្ថានភាពសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន

និងអ្នកដែលបំពេញតាមច្បាប់កម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើ Health Plan ឬ PCP

របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន CCS

ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធី CCS របស់ខោនធីដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើពួកគេមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ឬអត់។

បុគ្គលិក CCS របស់ខោនធីនឹងសម្រេចថាតើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់

សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ Health Plan មិនសម្រេចចិត្តលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។

ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ

អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានរៀបចំដោយ CCS នឹងព្យាបាលពួកគេសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមានសិទ្ធិ



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ទទួលបាន CCS។ Health Plan នឹងបន្តធានារ៉ាប់រងលើប្រភេទសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងស្ថានភាព CCS ដូចជាការពិនិត្យសុខភាព ការចាក់វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

Health Plan មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CCS ធានារ៉ាប់រងនោះទេ។ សម្រាប់ CCS ដើម្បីធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មទាំងនេះ CCS ត្រូវតែយល់ព្រមលើអ្នកផ្តល់សេវា និងឧបករណ៍។ សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS) ធានារ៉ាប់រងលើស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើន។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពិក័ណ៌ត
- មហារីក
- ដុំសាច់
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺគោលិកាក្រហមរាងកណ្តៀវ
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីត
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាគ្រោះជីវិតនាមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់/ក្រអូមមាត់ឆែប
- ជំងឺឆ្លងខ្លួនមានប្រហោងបិទមិនជិត
- ជំងឺខ្សោយចុះការស្តាប់
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- វិបត្តិខួរក្បាលដោយសារការប៉ះទង្គិច
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់
- ជំងឺរលាកសន្លាក់រ៉ាំរ៉ៃ
- ជំងឺរញ្ជូស្វិតសាច់ដុំ
- HIV/AIDS
- រលាកក្បាល ខួរក្បាល ឬឆ្អឹងខ្នងខ្លាំង
- រលាកខ្លាំង
- ធ្មេញកោងខ្លាំង

Medi-Cal បង់ថ្លៃសេវាកម្ម CCS នៅក្នុងខោនធីដែលចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Whole Child Model (WCM)។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មកម្មវិធី CCS ទេ ពួកគេនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី Health Plan។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs>។ ឬទូរសព្ទទៅ សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ កន្លែងស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀតដូចជាចំណី ថ្លៃសេវាជាដើម ប្រសិនបើអ្នក ឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ ជួបពេទ្យទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយមិនមានធនធានផ្សេងទៀតទេ។ សូមទូរសព្ទទៅ Health Plan ហើយស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលអ្នកបង់ ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ អាហារ និងកន្លែងស្នាក់នៅ។ Health Plan ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនគ្រាអាសន្នដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 4 “ អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើការចំណាយលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬការធ្វើដំណើរបស់អ្នកដែលអ្នកបានចំណាយសម្រាប់ ខ្លួនអ្នកត្រូវបានរកឃើញថាចាំបាច់ ហើយ Health Plan ផ្ទៀងផ្ទាត់ថាអ្នកបានព្យាយាមទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមរយៈ Health Plan Health Plan នឹងសងត្រឡប់ទៅអ្នកវិញ។

សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) នៅខាងក្រៅសេវា CCS

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីការលើកលែង 1915(c) អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មផ្ទះ និងសហគមន៍ដែលមិនទាក់ទងទៅនឹងលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែចាំបាច់សម្រាប់អ្នកក្នុងការស្នាក់នៅក្នុងកន្លែងសហគមន៍ជំនួសឱ្យស្ថាប័ន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកតម្រូវឱ្យមានការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកនៅក្នុងកន្លែងផ្តល់សេវាតាមកន្លែងសហគមន៍ Health Plan មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះជាលក្ខខណ្ឌដែលទាក់ទងនឹង CCS បានទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីការលើកលែងឆ្នាំ 1915(c) ការកែប្រែលំនៅឋានអាចនឹងទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើការកែប្រែលំនៅឋានទាំងនោះចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីបង្ការការបង្កើតស្ថាប័ន។

នៅពេលអ្នកមានអាយុ 21 ឆ្នាំ អ្នកត្រូវផ្លាស់ប្តូរ (ផ្លាស់ប្តូរ) ពីកម្មវិធី CCS ទៅការថែទាំសុខភាពមនុស្សពេញវ័យ។ នៅពេលនោះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែង 1915(c) ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកមានតាមរយៈ CCS ដូចជាការថែទាំអ្នកជំងឺឯកជនជាដើម។

ការលើកលែង 1915(c) សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយរបស់រដ្ឋ California (កម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលពិសេស) អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ដល់បុគ្គលនៅក្នុងបរិបទសហគមន៍ ដែលពួកគេជ្រើសរើស ជំនួសឱ្យការទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំឬមន្ទីរពេទ្យ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែលអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់សេវាកម្មលើកលែងនៅក្នុងផ្ទះឯកជនមួយ ឬនៅក្នុងសហគមន៍មានលក្ខណៈដូចគេហដ្ឋាន។ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែង មិនត្រូវចំណាយច្រើនជាងការទទួលបានការថែទាំដូចគ្នានៅក្នុងកន្លែងស្ថាប័ននោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី HCBS ត្រូវតែមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញ។ កម្មវិធីលើកលែង 1915(c) មួយចំនួនមានកំណត់នៅទូទាំងរដ្ឋ California និង/ឬអាចមានបញ្ជីដាច់ខាត។ ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយគឺ៖

- ការលើកលែងការរស់នៅដែលមានជំនួយ (ALW)
- ការលើកលែងកម្មវិធីកំណត់ខ្លួនឯង (SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពអភិវឌ្ឍ
- ការលើកលែង HCBS សម្រាប់ប្រជាជននៅរដ្ឋ California ដែលមានពិការភាពខាងលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងសម្រាប់ជម្រើសតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBA)



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- កម្មវិធីលើកលែងរបស់ Medi-Cal (MCWP) ដែលពិមុនហៅថា ការលើកលែងសម្រាប់វីរុសបង្ករោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាកម្មសម្រាប់មនុស្សចាស់ពាហុគោលបំណង (MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងរបស់ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalWaivers.aspx>។ ឬទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សេវាជំនួយការទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS)

កម្មវិធីសេវាកម្មជំនួយនៅផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនក្នុងផ្ទះ ជាជម្រើសមួយសម្រាប់ការថែទាំ ក្រៅផ្ទះដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់ Medi-Cal ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ រួមទាំងអ្នកដែលមានអាយុ ពិការភ្នែក និង/ឬមានពិការភាព។ សេវាកម្មជំនួយនៅផ្ទះ (IHSS) អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ អ្នកត្រូវតែយល់ព្រមថាអ្នកត្រូវការជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងផ្ទះ ហើយថាអ្នកនឹងប្រឈមមុខ នឹងហានិភ័យនៃការដាក់ការថែទាំនៅក្រៅផ្ទះ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវា IHSS។ កម្មវិធី IHSS ក៏នឹងធ្វើការវាយតម្លៃតម្រូវការផងដែរ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>។ ឬទូរសព្ទទៅភ្នាក់ងារសេវាសង្គមកិច្ចក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Health Plan ឬ Medi-Cal

Health Plan និង Medi-Cal នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួនទេ។ សេវា Health Plan ឬ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការបង្កកំណើតក្នុងកែវ (IVF) រួមមានជាអាទិ៍ ការសិក្សា ឬនីតិវិធីនៃការមានកូន ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូននោះទេ។
- ការរក្សាភាពមានកូន
- ការកែប្រែយានយន្ត
- សេវាកម្មពិសោធន៍
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស

Health Plan អាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅកាន់ Health Plan ជាមួយនឹងហេតុផលដែលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងគឺត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមហៅទូរសព្ទទៅ សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការវាយតម្លៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់

DHCS អាចវាយតម្លៃ និងកំណត់ការវាយតម្លៃផ្នែកបច្ចេកទេសវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូលក្នុងកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍។

- នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ
- នីតិវិធីសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ឱសថ
- ឧបករណ៍



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 105

5. កុមារ និងយុវជន ការថែទាំ

សមាជិកកុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានការថែទាំបង្ការសុខភាពធ្មេញ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រឹមត្រូវ រួមទាំងសេវាអភិវឌ្ឍ និងឯកទេស។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្ម ទាំងនេះ។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់

សេវាថែទាំសុខភាពដែលត្រូវការត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងឥតគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមបញ្ចូលសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅ ដើម្បីព្យាបាល ឬថែទាំពិការភាព និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តណាមួយ។ សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រងរួម មានជាអាទិ៍៖

- ការទៅសួរសុខទុក្ខកុមារ និងការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំទង់ (ការទៅសួរសុខទុក្ខសំខាន់ៗ ដែលកុមារត្រូវការ)
 - ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង)
 - ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន)
 - ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលចិត្តបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយខោនធី)
 - ការពិនិត្យលើបទពិសោធកុមារភាពមិនល្អ (ACE)
 - ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានធ្វើឱ្យប្រសើរឡើង (ECM) ដែលផ្តោតលើកុមារ និងយុវជន (POF) (អត្ថប្រយោជន៍គម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP))
 - ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការឆ្លុះពិនិត្យជាតិពុលនៃសំណាកឈាម
 - ការអប់រំសុខភាព និងបង្ការ
 - សេវាកម្មភ្នែក
 - សេវាសុខភាពធ្មេញ (ធានារ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
 - សេវាកម្មការស្តាប់ (ធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS))
- សម្រាប់កុមារដែល មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសម្រាប់កុមារដែលមិន មានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ ដូចជាការថែទាំតាមកាកពូក័រក្នុងក្រុង (PDN) ការព្យាបាលដោយការងារ ការព្យាបាលដោយចលនាឯកាយ និងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ និងការផ្គត់ផ្គង់។

សេវាទាំងនេះមានឈ្មោះថា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ (ហៅថាសេវាពិនិត្យដំបូង និងតាមកាលកំណត់ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (EPSDT))។ ព័ត៌មានបន្ថែមសម្រាប់សមាជិកទាក់ទងនឹង Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់អាចរកបាននៅទីនេះ: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Medi-Cal-For-Kids-and-Teens/Pages/Member-Information.aspx>។ សេវា Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ដែលត្រូវបានណែនាំដោយ គោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារ ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃ។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures សូមចូលទៅកាន់: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍នៃផែនការថែទាំ ដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ដែលមាននៅក្នុងខោនធីទាំងអស់របស់រដ្ឋ California ដើម្បីគាំទ្រដល់ការគ្រប់គ្រង ការថែទាំដ៏ទូលំទូលាយសម្រាប់សមាជិក MCP ដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថេរ។ ដោយសារកុមារ និងយុវជនដែលមានតម្រូវការស្ថិតស្ថេរច្រើនតែទទួលបានសេវាពីអ្នកគ្រប់គ្រងករណីមួយ ឬច្រើននាក់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាកម្មមិនបានល្អ នោះ ECM ផ្តល់ការសម្របសម្រួលទៅលើប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាទាំងនោះ។ កុមារ និងយុវជនដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមាន៖

- កុមារ និងយុវជនដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង
- កុមារ និងយុវវ័យដែលមានហានិភ័យនៃការប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ដែលអាចជឿសវាងបាន
- កុមារ និងយុវវ័យដែលមានតម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
- កុមារ និងយុវជនដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) ឬកុមារទាំងមូល (CCS) (WCM) ជាមួយនឹងតម្រូវការបន្ថែមក្រៅពីក្នុងក្របខណ្ឌ CCS
- កុមារ និងយុវជនចូលរួមក្នុងសុខុមាលភាពកុមារ
- កុមារ និងយុវជនដែលកំពុងផ្លាស់ប្តូរពីមណ្ឌលកែប្រែយុវជន

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី ECM អាចរកបានតាមរយៈគេហទំព័រ: <https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/ECM/Documents/ECM-Children-And-Youth-POFs-Spotlight.pdf>

លើសពីនេះ អ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំនាំមុខគេរបស់ ECM ត្រូវបានលើកទឹកចិត្តយ៉ាងខ្លាំង ដើម្បីពិនិត្យសមាជិក ECM សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយ MCP ដើម្បីជាជម្រើសដែលមានប្រសិទ្ធភាព ក្នុងការចំណាយសម្រាប់សេវា ឬកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្របែបធម្មតាហើយយោងទៅតាមការគាំទ្រសហគមន៍ទាំងនោះនៅពេលដែលមានសិទ្ធិ និងមាន។ កុមារ និងយុវជនអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពីសេវាកម្មគាំទ្រ សហគមន៍ជាច្រើន រួមទាំងការព្យាបាលជំងឺហ៊ីត ជំនួយលំនៅឋាន ការសម្រាកព្យាបាល និងមណ្ឌល បំបាត់ភាពស្រវឹង។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ជំនួយសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) ហើយមានសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានសិទ្ធិដោយមិនគិតថាជាតំណក់មានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម ECM ឬអត់នោះទេ។

ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយសហគមន៍អាចរកបានតាមរយៈគេហទំព័រ៖

<https://www.dhcs.ca.gov/CalAIM/Documents/DHCS-Medi-Cal-Community-Supports-Supplemental-Fact-Sheet.pdf>

សេវាកម្មមួយចំនួនដែលមានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ដូចជា PDN ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាសេវាកម្មបន្ថែម។ ទាំងនេះមិនមានសម្រាប់សមាជិករបស់ Medi-Cal ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅនោះទេ។ ដើម្បីបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកអាចត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងការលើកលែងសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS) 1915(c) ឬសេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងផ្សេងទៀត (LTSS) នៅ ឬមុនអាយុ 21 ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកកំពុងទទួលបានសេវាបន្ថែមតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ ហើយនឹងឈានចូលអាយុ 21 ឆ្នាំក្នុងពេលឆាប់ៗនេះ សូមទាក់ទង Health Plan ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសសម្រាប់ការថែទាំបន្ត។

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងការថែទាំបង្ការ

ការថែទាំបង្ការរួមមាន ការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ ការត្រួតពិនិត្យដើម្បីជួយគ្រូពេទ្យ របស់អ្នករក ឃើញបញ្ហាទាន់ពេលវេលា និងសេវាប្រឹក្សាដើម្បីរកឃើញជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពមុនពេលវាបង្កបញ្ហា។ ការពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នករកមើលបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចមានដូចជាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សុខភាពធ្មេញ សុខភាពភ្នែក សុខភាពត្រចៀក សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនណាមួយ (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន)។ Health Plan ជានាវ៉ាបំរុងលើការ ពិនិត្យសុខភាពដើម្បីពិនិត្យរកមើលបញ្ហា (រួមទាំងការវាយតម្លៃកម្រិតសំណាញ់ឈាម) នៅពេលណាដែលមានតម្រូវការសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព ដើម្បីពិនិត្យរកមើលបញ្ហាសូម្បីតែស្ថិតនៅក្រៅកាលវិភាគពិនិត្យសុខភាពធម្មតារបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នក ត្រូវការ។ Health Plan ត្រូវតែប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះ ទាំងអស់បានទទួលការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ទាំងអស់ដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេទៅជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ ពួកគេ។ សេវាថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យសុខភាពមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការ យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

កូនរបស់អ្នកគួរតែទៅពិនិត្យសុខភាពនៅអាយុទាំងនេះ៖

- 2-4 ថ្ងៃក្រោយពេលកើត
- អាយុ 1 ខែ
- អាយុ 2 ខែ
- អាយុ 4 ខែ
- អាយុ 6 ខែ
- អាយុ 9 ខែ
- អាយុ 12 ខែ
- 15 ខែ
- 18 ខែ
- 24 ខែ
- 30 ខែ
- ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំចាប់ពីអាយុ 3 ទៅ 20 ឆ្នាំ

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារដែលមានសុខភាពល្អរួមមាន៖

- ប្រវត្តិពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពិសោធន៍ដល់ចុងដើម
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគស្របតាមអាយុ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) (រដ្ឋ California អនុវត្តតាមកាលវិភាគរបស់ American Academy of Pediatrics Bright Futures® https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យរកការពុលសារធាតុសំណង់ក្នុងឈាម ប្រសិនបើសមស្របតាមអាយុ ឬចាំបាច់
- ការអប់រំសុខភាព
- ការពិនិត្យសុខភាពភ្នែក និងត្រចៀក
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាជាមួយនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក អំឡុងពេលពិនិត្យ ឬឆ្លុះពិនិត្យសុខភាព អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលបានការថែទាំ សុខភាពបន្ថែម។ Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ រួមបញ្ចូលទាំង៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាយិកា និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ (ការចាក់វ៉ាក់សាំង) ដើម្បីរក្សាសុខភាពរបស់អ្នក
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយស្តី/ភាសា និងការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ រួមមានបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលបញ្ហាការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលដែលពួកវាមិនត្រូវបាន ធានារ៉ាប់រងដោយសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS)
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ជំងឺអូទីស្ទីមស្តីចត្រាំ និងពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ផ្សេងទៀត
- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការរក្សាតម្លៃសម្បត្តិ គឺជាការរក្សាតម្លៃដើម្បីកែ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដែលបណ្តាលមកពីការខូចទ្រង់ទ្រាយពាក់ព័ន្ធនឹងភាពមិនប្រក្រតីនៃការលូតលាស់ រឺ រឺ ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការពិនិត្យជាតិពុលនៃសំណាកឈាម

កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Health Plan គួរតែទៅពិនិត្យរកមើលជាតិពុលនៃសំណាកឈាម នៅអាយុ 12 ទៅ 24 ខែ ឬអាយុចន្លោះពី 24 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តរក មើលពីមុនមក។ កុមារអាចធ្វើតេស្តរកសារធាតុសំណាកឈាមបានប្រសិនបើឪពុកឬម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្នើសុំ។ កុមារក៏គួរតែត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលគ្រូពេទ្យជឿថាការផ្លាស់ប្តូរជីវិត បានធ្វើឱ្យកុមារគ្រោះថ្នាក់។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន

Health Plan នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេទទួលបានសេវាកម្មដែល ពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួល ការថែទាំ Health Plan៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មដែលមានផ្តល់ជូន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលដែលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូច្នេះកុមារអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេបាន
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan ប៉ុន្តែ អាចមានតាមរយៈ Medi-Cal ថ្លៃសេវា (FFS) ដូចជា៖
 - សេវាព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD)
 - ព្យាបាលបញ្ហាសុខភាពផ្ទៃក្នុង រួមទាំងការព័ត៌មានប្រុងប្រយ័ត្ន

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal ដែលបង់ថ្លៃតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត។

ការពិនិត្យសុខភាពផ្ទៃក្នុង

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញរបស់កូនអ្នកឱ្យបានស្អាតជានិច្ចដោយជូតអញ្ជាញធ្មេញថ្មីម្តងមួយនឹងក្រណាត់លាងសម្អាតជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលបួន ទៅប្រាំមួយខែ “ការដុះធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញ ទារកចាប់ផ្តើមដុះចេញមក។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពធ្មេញលើកដំបូង របស់កូនអ្នកក្នុងមួយ ខែនៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់គាត់ដុះចេញមក ឬនៅខ្ទប់កំណើតដំបូងរបស់គាត់ មួយណាកើតឡើងមុន។

សេវាកម្មធ្មេញ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃសម្រាប់៖



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ទារកអាយុ 0-3 ឆ្នាំ

- ការជួបពិនិត្យសុខភាពភាពធ្មេញលើកដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យសុខភាពភាពធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យសុខភាពភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការលាបក្លាយអរលើធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)

ក្មេងអាយុ 4-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការលាបក្លាយអរលើធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការបិទភ្លិតធ្មេញថ្កាម
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ចង្ហូរប្លសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យសុខភាពភាពធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការលាបក្លាយអរលើធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង និងពេលខ្លះញឹកញាប់ជាងនេះ)
- ការពាក់តម្រង់ធ្មេញ (ការពាក់រណបធ្មេញ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសមស្រប
- ការប៉ះបំពេញប្រហោងធ្មេញ
- ការស្រោបធ្មេញ
- ចង្ហូរប្លសធ្មេញ
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ
- ការសម្អាតធ្មេញ និងកោសសម្អាតប្លសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ការយកធ្មេញចេញ)
- សេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងគ្រាអាសន្ន
- *ការប្រើថ្នាំសណ្ត (បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

* អ្នកផ្តល់សេវាគួរពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តំ និងការប្រើថ្នាំសន្លប់ នៅពេលដែលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងផែនការអំពីហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំស្តីពីមិនសមស្របតាមលក្ខណៈវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការព្យាបាលសុខភាពផ្ទេរទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួន ដែលមិនអាចប្រើថ្នាំស្តីពីបាន ហើយប្រហែលជានឹងត្រូវប្រើថ្នាំសណ្តំ ឬថ្នាំសន្លប់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការលូតលាស់ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅ នឹងការប៉ុនប៉ងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការអនុវត្តការព្យាបាល
- នីតិវិធីស្តារឡើងវិញសំខាន់ៗ និងនីតិវិធីរក្សាភាព
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅក្នុងកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យក្នុងការប្រើថ្នាំស្តីពីដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំផ្ទេរ សូមទូរសព្ទទៅបណ្តាញផ្នែកសេវា អតិថិជន Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711) ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://smilecalifornia.org/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការអប់រំបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងរៀនសូត្របានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូបង្រៀន ឬអ្នកគ្រប់គ្រងសាលារបស់កូនអ្នក។ បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Health Plan មានសេវាកម្មដែលសាលាត្រូវតែផ្តល់ ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន និងមិនយឺតយ៉ាវ។ សេវាកម្មដែលអាចទទួលបានការផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូន របស់អ្នកក្នុងការសិក្សារួមមាន៖

- សេវាកម្មផ្នែកនិយាយស្តី និងភាសា
- សេវាចិត្តសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលដោយចលនារាងកាយ
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ
- សេវាការងារសង្គមកិច្ច
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាប្រចាំសាលា
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីសាលា

ក្រសួងអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងបង់ប្រាក់ជូនសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូបង្រៀនរបស់កូនអ្នក អ្នកប្រហែលជាអាចបង្កើតគម្រោងផ្ទាល់ខ្លួនដែលនឹងជួយដល់កូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានវិធីពីរយ៉ាងក្នុងការរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើ **បណ្តឹងតវ៉ា (បណ្តឹងសាទុក្ខ)** នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Health Plan ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើ **បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងនោះ។
- អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Health Plan ដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហា របស់អ្នក។ ការណ៍នេះមិនដកហូតសិទ្ធិ និងដំណោះស្រាយផ្លូវច្បាប់ណាមួយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយយើងខ្ញុំ ឬរាយការណ៍បញ្ហានោះទេ។ ការប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយដល់យើងខ្ញុំក្នុង ការកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទងទៅ Health Plan ជាមុនសិន ដើម្បីប្រាប់យើងខ្ញុំឱ្យបានដឹងពីបញ្ហារបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទ មកយើងខ្ញុំចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទ ដល់ សុក្រ តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ប្រាប់យើងខ្ញុំឱ្យបានដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនមានដំណោះស្រាយបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DMHC) បាន។ សុំឱ្យ DMHC ពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬធ្វើការពិនិត្យមើល ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការ គំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Health Plan ជាមុននោះទេ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 or 711) ឬចូលទៅកាន់ <https://www.dmhc.ca.gov>។

មន្ត្រីបណ្តឹងសម្របសម្រួលការថែទាំសុខភាព Medi-Cal របស់ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) ក៏អាចជួយបានដែរ។ ពួកគេអាចជួយបាន ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហា ក្នុងការចូលរួម ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោងសុខភាព។ ពួកគេក៏អាចជួយបានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកបានផ្លាស់ប្តូរកន្លែង រស់នៅ និងមានបញ្ហាក្នុងការផ្ទេរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅកាន់ខោនធីធី។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅមន្ត្រី បណ្តឹងសាធារណៈពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការហៅទៅលេខនេះមិនអស់ប្រាក់ទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួលបានប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នកជាមួយអ្នកណាទេនោះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ដើម្បីវាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-800-541-5555។

បណ្តឹងតវ៉ា

បណ្តឹងតវ៉ា (បណ្តឹងសាទុក្ខ) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី Health Plan ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានកំណត់ពេលវេលាក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង តវ៉ានោះទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ Health Plan បានគ្រប់ពេលវេលាតាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញ។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់ សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកបានផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ផ្តល់លេខ ID គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបានបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើង និងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។ ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
Attention: Grievance and Appeals Department
7751 South Manthey Road
French Camp, CA 95231

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Health Plan តាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 115

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក Health Plan នឹងផ្ញើលិខិត មួយច្បាប់ទៅអ្នកជម្រាបជ្រាបអ្នកថា យើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នក នូវលិខិតមួយច្បាប់ទៀតដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើង ដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក ទូរសព្ទទៅ Health Plan អំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ ដែលមិនមែនអំពីការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាព ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលដោយពិសោធន៍ ឬការស៊ើបអង្កេត ហើយបណ្តឹង សាទុក្ខរបស់អ្នកទទួលបានការ ដោះស្រាយនៅចុងថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបានលិខិតនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យ ឡើងវិញបែបពន្លឺន (រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់សេចក្តីសម្រេចជូនអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញបែបពន្លឺន សូមទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថា តើយើងនឹង ដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឺនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងរក ឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឺនបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទងទៅ DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថា ក្តីបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញបែបពន្លឺន ឬ Health Plan មិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់ Health Plan

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃដំណើរការ បណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Health Plan ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឯករាជ្យជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រង (DMHC) នោះទេ។ សមាជិកអាចដាក់ បញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានតាមរយៈការទូរសព្ទទៅ លេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 7 ឬ 711។ ឬចូលទៅកាន់ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្រោមវេជ្ជបញ្ជា Medi-Cal អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឡើងវិញតាមរយៈដំណើរការប្តឹងផ្តល់ និងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ Health Plan និងការពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យជាមួយ DMHC។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទពិនិត្យឡើងវិញផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/បណ្តឹងតវ៉ា និងការណែនាំតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.dmhc.ca.gov/>។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាសំណើសុំឱ្យ Health Plan ត្រួតពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងបានធ្វើលិខិតមួយច្បាប់ស្តីពី សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ទៅអ្នកដោយប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្ម ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពីយើងខ្ញុំបាន។ អ្នកគំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើង ខ្ញុំដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបានផងដែរ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកទទួលបានពី Health Plan។ ប្រសិនបើយើងបានសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នក កំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំសេចក្តី សម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ គេហៅវាថាចំណាយលើជំនួយរង់ចាំការសម្រេច។ ដើម្បីទទួលបានចំណាយលើជំនួយរង់ចាំការសម្រេចអ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យយើងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ឈប់ មួយណាដែលកើតឡើងក្រោយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ក្រោមកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបន្ត ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចចិត្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញបាន៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខ ID គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ហៅទូរសព្ទទៅ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់ (ID) គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
Attention: Grievance and Appeals Department
7751 South Mantney Road
French Camp, CA 95231



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានផ្តល់ជូនទម្រង់បែបបទបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដល់អ្នក។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Health Plan។ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយចំណាយលើជំនួយរង់ចាំការសម្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

ក្នុងរយៈពេលប្រាំថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក Health Plan នឹងផ្ញើលិខិតទៅអ្នកប្រាប់ អ្នកថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ របស់យើង ហើយផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (NAR) ដល់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋពីក្រសួងសេវាសង្គមរដ្ឋ California (CDSS) និងការពិនិត្យមើលផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។

ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នក បានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការ ថ្នាក់រដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើសេចក្តីសម្រេចរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវា ត្រូវការដើម្បីសម្រេចការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិតសុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញបែបពន្លឺន (លឿន)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញបែបពន្លឺន សូមទូរសព្ទទៅ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើមានកង្វល់អំពីការថែទាំសុខភាពជាបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែង ធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅ Health Plan មុនពេលដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC នោះទេ។

អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយទទួលបានលិខិត NAR ប្រាប់អ្នកថាយើងមិនបាន ផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនបានទទួលលិខិត NAR ទេ ហើយវាបានកន្លង ផុតទៅ 30 ថ្ងៃហើយ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ **សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ** ពី ក្រសួងសេវាសង្គមរដ្ឋ California (CDSS) ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យមើល ករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.cdss.ca.gov> បានផងដែរ។ វិធីជាច្រើនទៀតនៃការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋអាចរក បាននៅក្នុង “សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ” នៅពេលក្រោយនៅក្នុងជំពូកនេះ។

- ដាក់ទម្រង់បែបបទនៃការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC) ដើម្បីពិនិត្យសេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការនៃការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC នោះវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ Health Plan នឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក ហើយធ្វើសេចក្តីសម្រេចដែល Health Plan ត្រូវតែអនុវត្តតាម។

លេខទូរសព្ទគតិកថ្លៃរបស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)។

អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់បែបបទ និងសេចក្តីណែនាំអំពី

IMR/បណ្តឹងតវ៉ាលើអនឡាញតាមរយៈ <https://www.dmhca.gov>។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬ IMR ទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់ រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិន អាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេច ចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

ផ្នែកខាងក្រោមមានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR។

បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនត្រូវបានដោះស្រាយដោយ Health Plan។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) និងចុចលេខ 7 ឬ 711។ បណ្តឹងតវ៉ា និងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនស្ថិតនៅក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 119

បណ្តឹងតវ៉ា និងការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)

ការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹង Health Plan ពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR ដំបូងអ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ជាមួយ Health Plan សម្រាប់កង្វល់ដែលមិនបន្ទាន់។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលដំណឹងពី Health Plan ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ឬប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែគិតចាប់ពីថ្ងៃនៅលើការជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីសេចក្តីសម្រេចចិត្តប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការរបស់រដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យ បណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាក់លាក់ របស់អ្នកបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC លើបញ្ហាដូចគ្នាបានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋមានសិទ្ធិសម្រេចចុងក្រោយ។ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅ DMHC ប្រសិនបើបញ្ហាមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទោះបីជាសវនាការថ្នាក់ រដ្ឋបានកើតឡើងរួចហើយក៏ដោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Health Plan ជាមុនសិន។ នេះជាករណីដែលកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមាន ការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទៅកាន់ DMHC មិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទេ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ដើម្បីប្រាកដថា Health Plan បានធ្វើការសម្រេច ចិត្តត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកប្តឹងតវ៉ាចំពោះការបដិសេធសេវាកម្មរបស់វា។

ក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងរដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវក្នុងការគ្រប់គ្រងគម្រោង សេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានការតវ៉ាប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែ ហៅទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន តាមរយៈលេខ **1-888-936-PLAN (7526), TTY 711** និងប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ Health Plan របស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅ ក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសាទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយណាមួយដែល អាចមានសម្រាប់អ្នកនោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយទាក់ទងនឹងបណ្តឹងសាទុក្ខពេលមានអាសន្ន បណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនត្រូវបានដោះស្រាយយ៉ាងគាប់ចិត្តដោយគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់ដោះស្រាយអស់រយៈពេលជាង 30 ថ្ងៃ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួង



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ដើម្បីទទួលបានជំនួយ។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការ ពិនិត្យមើលអព្យាក្រឹតលើការសម្រេចចិត្តវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើង ដោយគម្រោងសុខភាពទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់វេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាកម្ម ឬការព្យាបាលដែលបានស្នើ ការសម្រេចចិត្តអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ ការព្យាបាលដែលជាការពិសោធ ឬការស្រាវជ្រាវតាមធម្មជាតិ និងវិវាទការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ អាសន្ន ឬបន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរសព្ទគតិគម្ភៈផងដែរ (1-888-466-2219) និងបណ្តាញ ទូរសព្ទ TDD (1-877-688-9891) សម្រាប់អ្នកខ្សោយការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រតាមអ៊ីនធឺណិត របស់ក្រសួង www.dmhc.ca.gov មានទម្រង់បណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាម អនឡាញ។

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាការប្រជុំជាមួយ Health Plan និងចៅក្រមមកពីក្រសួងសេវាសង្គមរដ្ឋ ក្រសួងសេវា សង្គមរដ្ឋ California (CDSS)។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក និងសម្រេចថា តើ Health Plan បានធ្វើសេចក្តីសម្រេចត្រឹមត្រូវ ឬអត់។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើ សុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Health Plan រួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបាន សេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលមានលិខិត NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយបង់ប្រាក់ក្នុងពេលរង់ចាំក្នុងអំឡុងពេលនៃបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យបន្តរហូតដល់មានសេចក្តីសម្រេចលើ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទ ដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ឈប់ មួយណាដែលកើតឡើងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាចំណាយលើជំនួយរង់ចាំការសម្រេចនឹងបន្តរហូតដល់ មានសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង Health Plan ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច ដោយការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅ TTY 711។

តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក

អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ពេលខ្លះអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ យើង។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេន្ត ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ Health Plan មិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលា អំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់យើង។ គេហទំព័រការចាត់ទុកថាបានបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌ។ ទាំងនេះគឺជាឧទាហរណ៍ មួយចំនួននៃការចាត់ទុកថាបានបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌ៖

- យើងមិនបានបង្កើតលិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តនោះទេ
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នកណាមួយ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ទេ
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR ទេ
- យើងបានធ្វើខុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ
- យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់ CDSS តាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 or 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់ដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយ ផ្ញើទៅ៖

ក្រសួងសេវាសង្គមរបស់រដ្ឋ California
ផ្នែកសវនាការរដ្ឋ
744 P Street, MS 9-17-433
Sacramento, CA 95814

- **តាមអនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញតាមគេហទំព័រ www.cdss.ca.gov
- **តាមអ៊ីមែល៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ Scopeofbenefits@dss.ca.gov
 - ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើតាមអ៊ីមែល មានហានិភ័យថាអាចមានបុគ្គលក្រៅពីផ្នែកសវនាការ ការរដ្ឋអាចស្នាក់ចាប់អ៊ីមែលរបស់អ្នក។ សូមពិចារណាប្រើវិធីសាស្ត្រដែលមានសុវត្ថិភាពជាង មុន ដើម្បីផ្ញើសំណើរបស់អ្នក។
- **តាមទូរសារ៖**
បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឥតគិតថ្លៃតាមរយៈ លេខ 1-833-281-0903

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ ឱ្យអ្នកនូវសេវាភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

នៅក្នុងសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់ចៅក្រមពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan។ Health Plan នឹងប្រាប់ចៅក្រមពីរបៀបដែលយើងបានធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់យើង។ វាអាចចំណាយពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមដើម្បីសម្រេចលើករណីរបស់អ្នក។ Health Plan ត្រូវតែធ្វើតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់ចៅក្រម។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើសេចក្តីសម្រេចរហ័ស ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីធ្វើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការពេញលេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុង គ្រោះថ្នាក់ អ្នក អ្នកគំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបែបពន្លឺន (រហ័ស)។ ក្រសួងសេវាសង្គមរដ្ឋ California (CDSS) ត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្តមិនឱ្យលើសពីបីថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានឯកសារសំណុំរឿងពេញលេញរបស់អ្នកពី Health Plan។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួលបាន Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ ឬការបំពាន អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវក្នុងការរាយការណ៍ដោយការទូរសព្ទទៅលេខសម្ងាត់ ដោយឥតគិតថ្លៃ 1-800-822-6222 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/>

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការបំពានរួមមាន៖

- ការក្លែងបន្លំកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាច្រើនជាងការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មជំនាញនៅពេលដែលអ្នកជំនាញមិនបានផ្តល់សេវាកម្ម
- ការផ្តល់ទំនិញ និងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ ឬការបញ្ចុះតម្លៃដល់សមាជិកដើម្បីមានឥទ្ធិពលលើអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់សមាជិកដោយមិនមានការដឹងពីសមាជិក

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងបំពានដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់ប្រាក់កម្ចី ការលក់ ឬផ្តល់បណ្ណ ID គម្រោងសុខភាព ឬលេខសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) ដល់អ្នកផ្សេងទៀត
- ទទួលបានការព្យាបាល ឬឱសថស្រៀងគ្នា ឬដូចគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនជាងមួយ
- ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការប្រើប្រាស់លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកផ្សេងទៀត ឬលេខ ID គម្រោងសុខភាព



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org

- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលមិនមានការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការទៅយកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា

ដើម្បីរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ ឬការរំលោភបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខ ID របស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ ឬការបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាម ដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
 Attention: Program Integrity Unit/FWA
 7751 South Mantney Road
 French Camp, CA 95231

បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍៖ 1-855-400-6002, TTY 711



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Health Plan អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់។ ជំពូកនេះពន្យល់ អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែល អ្នកមានសិទ្ធិជាសមាជិក Health Plan។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក Health Plan៖

- ទទួលបានការគោរពនិងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ដោយពិចារណាលើសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិវេជ្ជសាស្ត្រ ស្ថានភាពផ្លូវចិត្តនិងរាងកាយ ឬការព្យាបាល និងសុខភាពបន្តពូជឬផ្លូវភេទ
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មរបស់វា រួមទាំងសេវាធានារ៉ាប់រង អ្នកផ្តល់សេវា គ្រូពេទ្យព្យាបាល និងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់
- ធ្វើការណែនាំអំពីសិទ្ធិសមាជិក និងគោលការណ៍របស់ Health Plan
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Health Plan
- ចូលប្រើប្រាស់សេវាកម្មរបស់អ្នកផ្តល់បណ្តាញបានទាន់ពេលវេលា
- ចូលរួមក្នុងធ្វើសេចក្តីសម្រេចជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ដោយពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីស្ថាប័ន ឬការថែទាំដែល អ្នកបានទទួល
- ដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan ក្នុងការបដិសេធពិន្យារពេល បញ្ឈប់ (បញ្ចប់) ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព
- ទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍លើសេចក្តីសម្រេចលើការបដិសេធ ការពិន្យារពេល ឬការដាក់កម្រិតលើ សេវាកម្មឬអត្ថប្រយោជន៍
- ទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងបកប្រែឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក
- ស្នើសុំជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងស្រុករបស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត
- បង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនអំពីការថែទាំសុខភាព



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបាន ដាក់ពាក្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍មក Health Plan រួចរាល់ ហើយនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេចក្តីសម្រេច ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមបញ្ចូលទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការបែបពន្លឿនអាចធ្វើទៅបាន
- លុបឈ្មោះ (ចាកចេញ) ពី Health Plan ហើយប្តូរទៅគម្រោងថែទាំសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅ ក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ
- ចូលប្រើសេវាកម្មត្រូវការយល់ព្រមពីអនីតិជន
- ទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយមិនគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ អូឌីយ៉ូ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែល អាចចូលប្រើបាន) តាមការស្នើសុំ និងតាមពេលវេលាសមស្របតាម ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងស្របតាមច្បាប់សុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) ផ្នែក 14182 (b)(12)
- រួចផុតពីការអត់ធ្មត់ ឬភាពឯកោណាមួយដែលប្រើជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹកក្នុងគ្រប់ទម្រង់
- ពិភាក្សាដោយភាពស្មោះត្រង់អំពីព័ត៌មានពិជម្រើសព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងៗ បង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមស្របនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពយល់ដឹងរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពី តម្លៃ ឬការធានារ៉ាប់រងឡើយ
- មានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យ ធ្វើវិសោធនកម្ម ឬកែតម្រូវ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុង ចំណងជើងលេខ 45 នៃក្រមស្តីពី បទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 164.524 និង 164.526
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នក ត្រូវបានព្យាបាលដោយ Health Plan អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- អាចទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មណ្ឌលផ្តល់កំណើតក្រោមនីមួយៗ មណ្ឌលសុខភាពមាន សិទ្ធិសហព័ន្ធ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពគណៈ សេវាឆ្លប មណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាជំងឺឆ្លង តាមការរួមភេទ និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ Health Plan ស្របតាមច្បាប់សហព័ន្ធ

ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Health Plan មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ត្រូវស្គាល់ និងសួរសំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រងលើគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក មានចម្ងល់ អ្នកគួរតែទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។
- អនុវត្តតាមការណែនាំ និងនីតិវិធីថែទាំដែលបង្ហាញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ Health Plan និងកម្មវិធីរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- ស្នើសុំសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់យ៉ាងតិចប្រាំ (5) ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការមុនពេលការណាត់ជួបដែលបាន កំណត់ពេលរបស់អ្នក។
- ហៅទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ឬឱសថស្ថានរបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់បី (3) ថ្ងៃមុនពេលអ្នកអស់ឱសថ។
- ប្រព្រឹត្តចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងបុគ្គលិកទាំងអស់ដោយការគោរព។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការ ទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួប និងការហៅទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ ឬបោះបង់។
- យល់ថាការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចមានកន្លែងអង្គុយមានកំណត់សម្រាប់តែអ្នកជំងឺ និងអ្នកថែទាំប៉ុណ្ណោះ។
- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវដល់បុគ្គលិកដែលមានជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ធ្វើតាមការណែនាំ និងសហការជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវា Health Plan ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានការថែទាំល្អបំផុតដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- ស្វែងយល់ពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីអភិវឌ្ឍការព្រមព្រៀងគ្នាលើគោលដៅនៃការព្យាបាល។
- សួរសុំការវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ពីអ្វីដែលពួកគេកំពុងនិយាយ។
- ថែទាំសុខភាពខ្លួនឯង។ រស់នៅក្នុងរបៀបរស់នៅដែលមានសុខភាពល្អ ហាត់ប្រាណ ទទួលបាន អាហារល្អ និងកុំជក់បារី។
- ជៀសវាងការរីករាលដាលជំងឺទៅអ្នកដទៃដោយមិនដឹងខ្លួន។
- រាយការណ៍ពីកំហុស ឬការក្លែងបន្លំណាមួយទៅកាន់ Health Plan។
- យល់ថាមានហានិភ័យក្នុងការទទួលបានការថែទាំសុខភាព និងដែនកំណត់ចំពោះអ្វីដែលអាចធ្វើបានសម្រាប់អ្នកក្នុងការព្យាបាល។
- យល់ថា វាជាកាតព្វកិច្ចរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំសុខភាព ដែលត្រូវធ្វើការឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព និងយុត្តិធម៌ក្នុងការថែទាំអ្នក ក៏ដូចជាអ្នកជំងឺដទៃទៀត។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺផ្ទុយនឹងច្បាប់។ Health Plan អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Health Plan មិនរើសអើងដោយខុសច្បាប់ មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តដាក់ពួកគេខុសគ្នាដោយសារភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ការកំណត់ក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទ។

Health Plan ផ្តល់៖

- ជំនួយ និងសេវាកម្មគតិគតិថ្លៃដល់ជនមានពិការភាព ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានការប្រាស្រ័យទាក់ទងកាន់តែប្រសើរឡើង ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (បោះពុម្ពធំ អូឌីយ៉ូ ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន និងទម្រង់ផ្សេងទៀត)



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- សេវាកម្មភាសាភាគតិចថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង Health Plan ចន្លោះ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ដោយការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526)។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា Health Plan បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដោយ ខុសច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀត ដោយផ្អែកលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ដើមកំណើតជាតិសាសន៍ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមជនជាតិដើមភាគតិច អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វេនូស្តានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខមកមន្ត្រីសមធម៌សុខភាពរបស់ Health Plan បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទាក់ទងទៅកាន់ ការិយាល័យសមភាពសុខភាពរបស់ Health Plan នៅចន្លោះ ម៉ោង 8:00 ព្រឹក និងម៉ោង 5:00 ល្ងាច តាមរយៈការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526)។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ឬសរសេរលិខិតហើយផ្ញើទៅ៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan
ការយកចិត្តទុកដាក់៖ មន្ត្រីសមធម៌សុខភាព
7751 South Manthey Road
French Camp, CA 95231

- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ Health Plan របស់អ្នក ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខ។
- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Health Plan តាមរយៈ www.hpsj-mvhp.org។

ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល – ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ CALIFORNIA

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអនឡាញផងដែរ៖



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ 711 (សេវាបញ្ជូនទូរសព្ទតាមភាសាអង់គ្លេស)។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទនៃបណ្តឹងតវ៉ា ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់៖

Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់បែបបទនៃបណ្តឹងតវ៉ាអាចរកបាននៅលើគេហទំព័រ
https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។

- **តាមអនឡាញ:** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ – ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សធម៌សហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើតជាតិ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយ ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សធម៌សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត៖

- **តាមទូរសព្ទ:** ទូរសព្ទទៅតាមរយៈលេខ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរសព្ទទៅលេខ TTY 1-800-537-7697 ឬ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវា កម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។
- **តាមប្រៃសណីយ៍:** បំពេញទម្រង់បែបបទនៃបណ្តឹងតវ៉ា ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់៖

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអាចរកបាននៅគេហទំព័រ
<https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>។

- **តាមអនឡាញ:** ចូលមើលផែនទីបណ្តឹងតវ៉ារបស់ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលនៅលើគេហទំព័រ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/>។

របៀបដើម្បីចូលរួមក្នុងនាមជាសមាជិក

Health Plan ចង់ឮពីអ្នក។ រៀងរាល់ខែផ្សេងទៀត Health Plan មានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែល ធ្វើបានល្អ និងរបៀបដែល Health Plan អាចធ្វើការកែលម្អ។ យើងអញ្ជើញសមាជិកឱ្យចូលរួម។ សូមមកចូលរួមប្រជុំ!



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេកទេស ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់សហគមន៍

Health Plan មានក្រុមមួយដែលមានឈ្មោះថា គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាយោបល់សហគមន៍ (CAC)។ ក្រុមនេះមានសមាជិក ដៃគូ អ្នកផ្តល់សេវា និងអង្គការក្នុងស្រុក។ អ្នកអាចចូលរួមជាមួយក្រុមនេះប្រសិនបើអ្នកចង់ ក្រុមនេះនិយាយអំពីរបៀបកែលម្អគោលការណ៍របស់ Health Plan និងទទួល ខុសត្រូវក្នុងការ៖

- ការអប់រំសុខភាព និងគោលនយោបាយ ឬកម្មវិធីទាក់ទងនឹងសមភាព និងគុណភាពសុខភាព
- សម្ភារៈសមាជិក និងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា
- លទ្ធផលស្ទង់មតិពេញចិត្តរបស់សមាជិក
- រៀបចំផែនការសម្ភារៈទីផ្សារ និងយុទ្ធនាការ
- ការវាយតម្លៃតម្រូវការសហគមន៍ ឬគម្រោងកែលម្អ
- ការអភិវឌ្ឍគម្រោងផ្សព្វផ្សាយ និងអប់រំសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS)

កម្មវិធី និងសេវាកម្មគម្រោងផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ពិពណ៌នាអំពី គោលការណ៍ និងនីតិវិធី Health Plan សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់ នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងមានសមត្ថភាពយល់ព្រមចំពោះសេវាកម្មដោយសម្ងាត់បាន អ្នកមិនត្រូវ បានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដោយសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យទាមទារសេវាកម្មដោយសម្ងាត់នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចសាកសួរ Health Plan ដើម្បីធ្វើការទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះហៅថា “ការស្នើសុំទំនាក់ទំនង សម្ងាត់”។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមក្នុងការថែទាំ Health Plan នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំ ដោយសម្ងាត់របស់អ្នកទៅដល់អ្នកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានសំបុត្រ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេ គម្រោងសុខភាពនឹង ធ្វើការទំនាក់ទំនងក្នុងនាមអ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទដែលមានក្នុងឯកសារ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

Health Plan នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់ និង ទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការ ដាក់ទម្រង់ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងបញ្ជូនពួកគេទៅទីតាំង ផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា ឬដាក់សំណើ ថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់។

អ្នកអាចធ្វើការស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដោយដាក់ស្នើទម្រង់បែបបទស្នើសុំសម្រាប់ការទំនាក់ ទំនងសម្ងាត់ទៅកាន់ Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan និងផ្ញើសំបុត្រ ទៅកាន់សេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈ 7751 South Manthey Road, French Camp, CA 95231។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បែបបទដោយទូរសព្ទ ទៅសេវាបម្រើអតិថិជន ឬដោយចូលទៅយក ទម្រង់បែបបទនេះ នៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Health Plan អំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួនសម្រាប់ការការពារព័ត៌មាន មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក (ហៅថា “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព”) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលខាងក្រោម៖

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងព័ត៌មានអំពីពូជសាសន៍/ជនជាតិ ភាសា អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ និងទំនោរផ្លូវភេទរបស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ និងបង្ហាញ។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ក៏ប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលអ្នកអាចបើកមើលព័ត៌មានទាំងនេះ ផងដែរ។

សូមពិនិត្យមើលវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

នៅពេលនិយាយអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់។ ផ្នែកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ របស់អ្នក និងទំនួលខុសត្រូវមួយចំនួនរបស់យើងដើម្បីជួយអ្នក។

ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាព និងការទាមទាររបស់អ្នក	• អ្នកអាចស្នើសុំមើល ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងការទាមទារ និងព័ត៌មានសុខភាពផ្សេងទៀតដែលយើងមានអំពីអ្នក។ សួរយើងខ្ញុំ ពីរបៀបស្នើសុំទាំងនេះ។ • យើងនឹងផ្តល់ច្បាប់ចម្លង ឬសេចក្តីសង្ខេបអំពីសុខភាព និងកំណត់ត្រាការទាមទាររបស់អ្នកជាធម្មតាក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក។ យើងអាចកំណត់ថ្លៃចំណាយសេវាដែលមានតម្លៃសមរម្យ ផ្អែកលើថ្លៃចំណាយ។
ស្នើសុំឱ្យយើងកែកំណត់ត្រាសុខភាព និងការទាមទារ	• អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងកែតម្រូវកំណត់ត្រាសុខភាព និងការទាមទាររបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកគិតថាវាមិនត្រឹមត្រូវ ឬមិនពេញលេញ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

	• សួរយើងខ្ញុំ ពីរបៀបស្នើសុំទាំងនេះ។ យើងអាចនិយាយថា “ទេ” ចំពោះសំណើរបស់អ្នកប៉ុន្តែយើងនឹង ប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃ។
ស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់	• អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងទាក់ទងអ្នកតាមវិធីជាក់លាក់មួយ (ឧទាហរណ៍ ទូរសព្ទនៅផ្ទះ ឬការិយាល័យ) ឬផ្ញើសំបុត្រទៅអាសយដ្ឋានផ្សេង។ • យើងនឹងពិចារណារាល់សំណើដែលសមហេតុផល ហើយត្រូវតែនិយាយថា “បានឬចាស” ប្រសិនបើអ្នកប្រា ប័យើងថា អ្នកនឹងមានគ្រោះថ្នាក់ប្រសិនបើយើងមិនធ្វើ។ • យើងនឹងដំណើរការការផ្លាស់ប្តូរទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ទាំងអស់ដែលបានស្នើសុំដោយអ្នកក្នុងរយៈពេល 7 ថ្ងៃនៃ ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើរបស់អ្នកតាម រយៈការទំនាក់ទំនងតាមអេឡិចត្រូនិក/ទូរសព្ទ ហើយក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិននៃការទទួលបានសំណើរបស់អ្នកតាម រយៈសេវាបញ្ជីសំបុត្ររហ័ស។ យើង នឹងផ្ញើសំបុត្រ ទៅអ្នកដោយទទួលស្គាល់ការទទួលសំណើរបស់អ្នក។ • ប្រសិនបើអ្នកជាមនុស្សចាស់ដែលមានពិការភាពជាប៉ុន្មាន (SPD) ហើយអសមត្ថភាពរាងកាយ ឬខួរក្បាល អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាត ឡើយ។
សុំឱ្យយើងកំណត់អ្វីដែលយើងចែករំលែកអំពីអ្នក	• អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំ កុំ ប្រើ ឬចែករំលែកព័ត៌មាន សុខភាពជាក់លាក់សម្រាប់ការព្យាបាលការទូទាត់ប្រា ក់ ឬប្រតិបត្តិការរបស់យើង។ • មិនមានច្បាប់ ដែលតម្រូវឱ្យយើងខ្ញុំ ត្រូវតែយល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នកទាំងអស់ឡើយ ហើយយើងខ្ញុំអាច “បដិសេធ” ប្រសិនបើសំណើនោះអាចប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំរបស់អ្នក។
ទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកដែលយើងចែករំលែកព័ត៌មាន	• អ្នកអាចស្នើសុំបញ្ជី (គណនេយ្យ) នៃពេលវេលាដែលយើងបាន ចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកសម្រា ប់រយៈពេលប្រាំមួយឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកសួរ តើយើងបានចែករំលែកវាជាមួយអ្នក ណានឹងហេតុអ្វី។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

	យើងនឹងរួមបញ្ចូលការលាតត្រដាងទាំងអស់លើកលែង ដទៃសម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការ ថែទាំសុខភាព និងការបង្ហាញមួយចំនួនផ្សេងទៀត (ដូចជាអ្វីដែលអ្នកបានស្នើឱ្យយើងធ្វើ)។ យើងនឹងផ្តល់ របាយការណ៍គណនេយ្យមួយក្នុងមួយឆ្នាំដោយមិនគិតថ្លៃ ប៉ុន្តែនឹងគិតថ្លៃសេវាដែលមានតម្លៃសមរម្យ បើអ្នកសុំរបាយការណ៍គណនេយ្យមួយទៀតក្នុងរយៈពេល 12 ខែ។
ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាពនេះ	អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងក្រដាសនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះនៅពេលណាក៏បាន ទោះបីជាអ្នកបានយល់ព្រម ទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងតាមអេឡិចត្រូនិកក៏ដោយ។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសមួយក្លាមៗ។
ជ្រើសរើសនរណាម្នាក់ដើម្បីចាត់វិធានការសម្រាប់អ្នក	- ប្រសិនបើអ្នកបានផ្តល់ឱ្យនរណាម្នាក់នូវលិខិតផ្ទេរសិទ្ធិសម្រេចចិត្តជំនួស ឬប្រសិនបើនរណាម្នាក់ជាអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់អ្នក ឬក្តុលនោះអាចប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នក និងធ្វើការជ្រើសរើសអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។ - យើងខ្ញុំ នឹងធ្វើការបញ្ជាក់ថា តើបុគ្គលនោះមានសិទ្ធិអំណាចស្របច្បាប់ដែរឬទេ ហើយអាចធ្វើចំនាត់ការជំនួសអ្នក មុនពេលយើងធ្វើចំណាត់ការណាមួយ។
ដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកយល់ថាសិទ្ធិរបស់អ្នកត្រូវបានរំលោភបំពាន	- អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាយើង បានរំលោភសិទ្ធិរបស់អ្នក ដោយទាក់ទងមកយើង ដោយប្រើព័ត៌មាននៅលើទំព័រខាងក្រោយ។ - អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក សម្រាប់សិទ្ធិស៊ីវិល ដោយផ្ញើលិខិតទៅកាន់ 200 Independence Avenue, SW Room 509F HHH Building, Washington, D.C. 20201 ហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-696-6755 ឬចូលមើលគេហទំព័រ www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints - យើងនឹងមិនសងសឹកអ្នកចំពោះការដាក់បណ្តឹងតវ៉ានោះទេ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ស្នើសុំព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកត្រូវបានផ្ញើទៅកម្មវិធីនៃជម្រើសរបស់អ្នក	• ច្បាប់អន្តរប្រតិបត្តិការ តម្រូវឱ្យយើងផ្តល់ទិន្នន័យថែទាំ សុខភាពជាក់លាក់រហូតដល់ប្រាំឆ្នាំនៅពេលអ្នកស្នើសុំវាដោយផ្ទាល់មកយើងខ្ញុំឬតាមរយៈភាគីទីបី។ • នៅពេលអ្នកស្នើសុំវាតាមរយៈកម្មវិធីភាគីទីបី Health Plan រក្សាសិទ្ធិក្នុងការយល់ព្រមកម្មវិធីភាគីទីបីដោយផ្អែកលើការវិភាគសុវត្ថិភាព។ • អ្នកអាចធ្វើសំណើនេះដោយផ្ទាល់ជាមួយយើងខ្ញុំដោយបើកពាក្យសុំ បើកមើលព័ត៌មានសុខភាពតាមអនឡាញ (www.hpsj-mvhp.org) ស្នើសុំតាមទូរសព្ទជាមួយអ្នកគំណាងសេវាបម្រើអតិថិជនឬមកការិយាល័យយើងខ្ញុំដោយផ្ទាល់។ • អ្នកត្រូវតែបំពេញទម្រង់បែបបទទាំងមូលហើយផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ឬនាំយកវាទៅកាន់ការិយាល័យរបស់ Health Plan ដែលមានទីតាំងនៅ 7751 South Manthey Road, French Camp, CA 95231។ អ្នកក៏អាចទូរសារទម្រង់បែបបទទៅកាន់៖ (209) 461-2550 ឬផ្ញើទៅកាន់ Health Plan តាមរយៈអ៊ីមែលដែលមានសុវត្ថិភាព។ • យើងមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះកម្មវិធីភាគីទីបីដែលអ្នកជ្រើសរើស និងមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះទិន្នន័យរបស់ អ្នកនៅពេលផ្ទេរទៅកម្មវិធីភាគីទីបីតាមសំណើរបស់អ្នក។
--	--

ជម្រើសរបស់អ្នក

សម្រាប់ព័ត៌មានសុខភាពជាក់លាក់ អ្នកអាចប្រាប់យើងខ្ញុំ អំពីជម្រើសរបស់អ្នកលើអ្វីដែលយើងខ្ញុំ ចែករំលែក។ ប្រសិនបើអ្នកមានចំណូលចិត្តច្បាស់លាស់អំពីរបៀបដែលយើងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក ក្នុងស្ថានភាពដែលបានពិពណ៌នាខាងក្រោម សូមនិយាយជាមួយពួកយើង។ សូមប្រាប់យើងពីអ្វី ដែលអ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើហើយយើងនឹងធ្វើតាមការណែនាំរបស់អ្នក។

 ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ក្នុងករណីទាំងនេះ អ្នកមានទាំងសិទ្ធិ និងជម្រើសក្នុងការប្រាប់យើងឱ្យ៖

- ចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិជិតស្និទ្ធរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក
- ចែករំលែកព័ត៌មានក្នុងស្ថានភាពសង្គ្រោះគ្រោះមហន្តរាយ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចប្រាប់យើងពីចំណូលចិត្តរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកសន្លប់ យើងអាចបន្ត ចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក

ប្រសិនបើយើងឱ្យជាជម្រើសប្រយោជន៍ដល់អ្នករបស់អ្នក។

យើងក៏អាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក នៅពេលចាំបាច់

ដើម្បីកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរ និងជិតមកដល់ ចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាព។

យើងនឹងមិនចែករំលែក

ឬប្រើប្រាស់ព័ត៌មានរបស់អ្នកតាមវិធីខាងក្រោមដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកទេ៖

- ប្រើព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងទីផ្សារ។
- លក់ព័ត៌មានរបស់អ្នក។
- ប្រើប្រាស់ព័ត៌មានជាតិសាសន៍/សញ្ជាតិ ភាសា អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការធានា ការបដិសេធការធានារ៉ាប់រង ឬអត្ថប្រយោជន៍ ឬតម្រូវឱ្យអ្នកបោះបង់សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការចុះឈ្មោះ ឬត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោម Health Plan។
- បញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក អំពីសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើសំណើនេះ ចេញមកពីរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ទោះបីជាវាជាដីកាដោះដោយអ្នកត្រូវបានការពារដោយច្បាប់ស្តីពីឯកជនភាពការបន្តពូជនៃរដ្ឋ California។
- ចេញផ្សាយព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ឬផ្ទាល់ខ្លួន សម្រាប់កុមារដែលទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលបញ្ជាក់ ពីយេនឌ័រ ឬការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ដីកាពីបរទេស ឬក្រៅចំណាត់ការរបស់រដ្ឋ។
- ចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកអំពីសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ការឆ្លងមេរោគតាមការរួមភេទនិងជំងឺកាមរោគ ជំងឺបណ្តាលពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំបញ្ជាក់ពីយេនឌ័រ និងអំពើហិង្សា ដៃគូជិតស្និទ្ធ។

ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញព័ត៌មានរបស់យើងខ្ញុំ

តើជាធម្មតាយើងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកដោយរបៀបណា?

ជាធម្មតា យើងប្រើឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកតាមវិធីខាងក្រោម៖

ជួយគ្រប់គ្រងការព្យាបាលថែទាំសុខភាពដែលអ្នកទទួលបាន	• យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក និងចែករំលែកព័ត៌មាននេះជាមួយអ្នកជំនាញដែលកំពុងព្យាបាលអ្នក។	ឧទាហរណ៍៖វេជ្ជបណ្ឌិតធ្វើមកយើងនូវព័ត៌មានអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងគម្រោងព្យាបាលរបស់អ្នក ដូច្នេះយើងអាចរៀបចំសេវាកម្មបន្ថែមបាន។
---	---	---



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ដំណើរការស្ថាប័នរបស់យើង	• យើងអាចប្រើប្រាស់និងបញ្ជាក់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដើម្បីដំណើរការស្ថាប័នរបស់យើងហើយទាក់ទងអ្នកនៅពេលចាំបាច់។ • យើងមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យប្រើព័ត៌មានហ្វែនរបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថា តើយើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការធានារ៉ាប់រង និងតម្លៃនៃការធានារ៉ាប់រង ដែរឬទេ។ ក្រុងនេះ គឺមិនអាចប្រើបានចំពោះគម្រោងថែទាំរយៈពេលវែងឡើយ។	ឧទាហរណ៍៖ យើងប្រើប្រាស់ព័ត៌មាន សុខភាពអំពីអ្នកដើម្បីអភិវឌ្ឍសេវាកម្មកាន់តែប្រសើរសម្រាប់អ្នក។
បង់ថ្លៃសេវាសុខភាពរបស់អ្នក	• យើងអាចប្រើប្រាស់និងបង្ហាញព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក នៅពេលដែលយើងបង់ប្រាក់ថ្លៃសេវាសុខភាពរបស់អ្នក។	ឧទាហរណ៍៖ យើងចែករំលែកព័ត៌មាន អំពីអ្នកជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាពធូញរបស់អ្នកដើម្បីសម្របសម្រួលការទូទាត់សម្រាប់ការងារសុខភាពធូញរបស់អ្នក។
គ្រប់គ្រងគម្រោងរបស់អ្នក	• យើងខ្ញុំ អាចបង្ហាញព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ទៅកាន់អ្នកឧបត្ថម្ភ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក សម្រាប់ការគ្រប់គ្រង គម្រោងថែទាំសុខភាព របស់អ្នក	ឧទាហរណ៍៖ ក្រុមហ៊ុនរបស់អ្នកចុះកិច្ចសន្យាជាមួយយើងដើម្បីផ្តល់គម្រោងសុខភាព ហើយយើងផ្តល់ឱ្យក្រុមហ៊ុន របស់អ្នកនូវសិទ្ធិជាកំណត់ដើម្បីពិនិត្យអំពីថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងដែលយើងគិតថ្លៃ។

តើយើងអាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកដោយរបៀបណាទៀត?

យើងត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត – ជាធម្មតានៅក្នុងវិធីដែលរួមចំណែកដល់ផលប្រយោជន៍សាធារណៈ ដូចជាសុខភាពសាធារណៈ និងការស្រាវជ្រាវជាដើម។ យើងត្រូវបំពេញកិច្ចការជាច្រើននៅក្នុងច្បាប់មុនពេលយើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងទាំងនេះ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល៖

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html

ជំនួយបញ្ជាសុខភាពសាធារណៈ និងសុវត្ថិភាព	• យើងខ្ញុំ អាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីអ្នកសម្រាប់ស្ថានភាពមួយចំនួនដូចជា៖ ◦ ការបង្ការជំងឺ ◦ ជួយក្នុងការប្រមូលផលនិវត្តន៍ដែលមានបញ្ហា ◦ រាយការណ៍ពីប្រតិកម្មមិនល្អចំពោះឱសថ ◦ រាយការណ៍ពីការរំលោភបំពាន ការធ្វេសប្រហែស ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ◦ បង្ការ ឬកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់នរណាម្នាក់
--	--



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ធ្វើការស្រាវជ្រាវ	• យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវសុខភាព
អនុវត្តតាមច្បាប់	• យើងនឹងចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នក ប្រសិនបើច្បាប់របស់រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធទាមទារ រួមទាំងចែករំលែក ជាមួយក្រសួងសុខភាព និងសេវាពលរដ្ឋ ប្រសិនបើពួកគេចង់រកមើលថា តើយើងកំពុងអនុវត្តតាមច្បាប់ឯកជនភាពរបស់សហព័ន្ធ ដែរឬទេ។
ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា ហើយធ្វើការជាមួយអ្នកពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនាយករៀបចំពិធីបុណ្យសព	• យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ជាមួយស្ថាប័នលទ្ធកម្មសរីរាង្គ • យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពជាមួយអ្នកធ្វើកោសល្យវិច័យ អ្នកពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនាយករៀបចំពិធីបុណ្យសព នៅពេលបុគ្គលនោះ ស្លាប់។
ដោះស្រាយសំណងរបស់កម្មករ ការអនុវត្តច្បាប់ និងសំណើរបស់រដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀត	យើងអាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក៖ • សម្រាប់ការទាមទារសំណងរបស់កម្មករ • សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់ ឬជាមួយមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់ • ជាមួយភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យសុខភាពសម្រាប់សកម្មភាពដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ • សម្រាប់មុខងារពិសេសរបស់រដ្ឋាភិបាល ដូចជាយោធា សន្តិសុខជាតិ និងសេវាការពារប្រធានាធិបតី
ឆ្លើយតបទៅនឹងពាក្យបណ្តឹង និងចំណាត់ការផ្តួចផ្តើម	• យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពអំពីការឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាតុលាការ ឬបញ្ហារដ្ឋបាល ឬក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងដីកាកោះហៅ

ទំនួលខុសត្រូវរបស់យើង

- យើងត្រូវបានគម្របដោយច្បាប់ដើម្បីរក្សាភាពឯកជន និងសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានសុខភាពដែល លក្ខណៈការពាររបស់អ្នក
- យើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងភ្លាមៗ ប្រសិនបើមានការប្រព្រឹត្តិបំពានបានកើតឡើង ដែលអាចរួមបញ្ចូលទាំងការបំពានលើឯកជនភាព ឬសុវត្ថិភាពនៃព័ត៌មានរបស់អ្នក
- យើងត្រូវតែអនុវត្តតាមកាតព្វកិច្ច និងការអនុវត្តឯកជនភាពដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ហើយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវច្បាប់ចម្លងរបស់វា
- យើងខ្ញុំ នឹងមិនប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក ក្រៅពីអ្វីដែលបានពិពណ៌នា នៅទីនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកប្រាប់យើងឱ្យធ្វើដោយមានលិខិតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើអ្នកប្រាប់យើងឱ្យធ្វើនៅពេលនេះ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តនៅពេលក្រោយបានដែរ។ សូមប្រាប់ឱ្យយើងខ្ញុំបានដឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរចិត្ត។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើល៖ www.hhs.gov/hipaa/for-individuals/notice-privacy-practices/index.html

របៀបដែលយើងប្រើដើម្បីការពារព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក ដែលស្ថិតក្រោមកិច្ចការពារ

Health Plan ប្តេជ្ញាចិត្តការពារព័ត៌មាន PHI របស់អ្នក។ យើងរក្សាទុកព័ត៌មាន PHI របស់សមាជិក បច្ចុប្បន្ន និងអតីតសមាជិកជាលក្ខណៈឯកជន និងសុវត្ថិភាព តាមតម្រូវការរបស់ច្បាប់ និងស្តង់ដារដែលមានការទទួលស្គាល់។ យើងអនុវត្តតាមនីតិវិធីទាំងនេះ ដើម្បីការពារព័ត៌មាន PHI របស់អ្នក៖



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចះ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org 137

- យើងប្រើការរៀបការពារជាប្រចាំ និងអេឡិចត្រូនិក។
- យើងតែងបញ្ជូនបញ្ជីបុគ្គលិករបស់យើងជាប្រចាំ ក្នុងការប្រើប្រាស់ និងការចែករំលែកព័ត៌មាន PHI ឱ្យបានសមស្រប។
- យើងធានាលើសុវត្ថិភាពការិយាល័យរបស់យើង និងចាក់សោតុធ្វើការ និងទូរស័ព្ទរបស់យើង។
- យើងការពារកុំឱ្យទី និងឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិករបស់យើង ដោយប្រើពាក្យសម្ងាត់ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលិកណាដែលត្រូវការព័ត៌មាន PHI សម្រាប់ប្រើក្នុងការងាររបស់ពួកគេ ចំពោះសិទ្ធិបើកមើលព័ត៌មាននេះ។
- ដៃគូអាជីវកម្មរបស់យើងត្រូវបានតម្រូវឱ្យការពារភាពឯកជនរបស់ព័ត៌មាន PHI ណាមួយ ដែលយើងបានចែករំលែកជាមួយពួកគេផងដែរ ហើយពួកគេមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ព័ត៌មាន PHI ដល់អ្នកដទៃឡើយ លើកលែងតែការអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ និងដោយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើង។

ការផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

យើងអាចផ្លាស់ប្តូរលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ

ហើយការផ្លាស់ប្តូរនឹងអនុវត្តចំពោះព័ត៌មានទាំងអស់ដែលយើងមានអំពីអ្នក។

សេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីនឹងមានតាមការស្នើសុំ នៅលើគេហទំព័ររបស់យើង

ហើយយើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកមួយច្បាប់។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពនេះអនុវត្តចំពោះ៖

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan, 7751 South Mantney Road, French Camp, CA 95231

សូមទាក់ទងសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់យើងសម្រាប់សំណួរ ឬកង្វល់ណាមួយទាក់ទងនឹង ឯកភាពឯកជនរបស់អ្នកតាមរយៈ piu@hpsj.com or 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711 ឬចូលមើល www.hpsj-mvhp.org។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម

សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃការជូនដំណឹងនេះជាភាសាផ្សេងទៀត ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ ឬអក្សរស្នាបសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់ទាំងនេះមិនមានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ ក៏ដោយ។ ច្បាប់សំខាន់ៗដែលអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំ នេះគឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋផ្សេងទៀត ក៏អាចអនុវត្តផងដែរ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ ជម្រើស ចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) និងសំណងផ្លូវច្បាប់

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធទាក់ទងនឹងការ ទទួលខុសត្រូវ ផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពចំពោះសមាជិក Health Plan និងចាត់វិធានការ រសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) ក៏ហៅផងដែរ ថាការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ សមាជិក Medi-Cal ដែលមាន OHC ត្រូវតែប្រើប្រាស់ OHC របស់ពួកគេសម្រាប់ សេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រង មុនពេលប្រើប្រាស់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់ពួកគេ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃ សិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សា OHC ណាមួយដែលមាន នៅពេលដែលវាមាន ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍អំពី OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវសងប្រាក់ DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែល បានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍អំពី OHC ទាន់ពេលវេលា។ ដាក់បញ្ជូន OHC លើអនឡាញតាមរយៈ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលប្រើអ៊ីនធឺណិតទេ អ្នកអាចរាយការណ៍អំពី OHC ទៅកាន់ Health Plan បានដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលដំណើរការ OHC របស់ DHCS បានតាមរយៈលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) ឬ 1-916-636-1980។

ខាងក្រោមនេះគឺជាបញ្ជីផ្នែកខ្លះនៃការធានារ៉ាប់រងដែល **មិន** ត្រូវបានចាត់ទុកថាជា OHC៖

- ការធានារ៉ាប់រងលើរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និង/ឬការធានារ៉ាប់រងវេជ្ជសាស្ត្រក្រោមការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត។ ចំណាំ៖ សូមអានអំពីតម្រូវការសេចក្តីជូនដំណឹងសម្រាប់កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួន និងសំណងកម្ម ករខាងក្រោម។
- ការធានារ៉ាប់រងអាយុជីវិត
- សំណងរបស់កម្មករ
- ការធានារ៉ាប់រងរបស់ម្ចាស់ផ្ទះ
- ការធានារ៉ាប់រងបន្ថែម
- ការធានារ៉ាប់រងគ្រោះថ្នាក់
- ការធានារ៉ាប់រងជំនួសប្រាក់ចំណូល (ឧទាហរណ៍ Aflac)



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California (DHCS) មានសិទ្ធិ និងកាតព្វកិច្ចក្នុងការទទួលបានប្រាក់សង ឯវិញ្ញាបនបត្រសម្រាប់សេវាកម្ម Medi-Cal ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ដំបូង។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ អ្នករងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសំណងកម្មករអាចត្រូវបង់ប្រាក់ជាមុន សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ឬសងប្រាក់ Medi-Cal វិញ ប្រសិនបើ Medi-Cal បានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួសរបស់អ្នក អ្នក ឬអ្នកកំណត់ស្របច្បាប់របស់អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ ពាក្យប្តឹងទៅផ្នែកច្បាប់ ឬការទាមទារសំណង។ ដាក់ស្នើការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញទៅ៖

- កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួន តាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/PIForms>
- កម្មវិធីសំណងរបស់កម្មករ តាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ផ្នែកទទួលខុសត្រូវ និងសំណងភាគីទីបីរបស់ DHCS តាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការប្រមូលសំណងពីទ្រព្យសម្បត្តិ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងប្រាក់ត្រឡប់មកវិញពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលបានធ្វើសុពលភាពកម្មរបស់ សមាជិកមួយចំនួនដែលបានទទួលមរណភាពសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលទទួលបាននៅថ្ងៃ កំណើត ឬក្រោយខួបកំណើតទី 55 របស់ពួកគេ។ ការសងប្រាក់វិញ្ញាបនបត្រមានថ្លៃសេវា និងថ្លៃធានារ៉ាប់រង លើការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រង ឬការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំ មនុស្សចាស់ សេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យ និងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលពាក់ព័ន្ធ ដែលទទួលបាននៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុងទទួលសេវាកម្មនៅផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការបង់ប្រាក់ត្រឡប់មកវិញមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលបានធ្វើសុពលភាពកម្មរបស់សមាជិកទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រកម្មវិធីការទាមទារយកទ្រព្យសម្បត្តិរបស់ DHCS តាមរយៈគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

Health Plan នឹងផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ទៅអ្នកគ្រប់ពេលដែល Health Plan បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ Health Plan អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Health Plan បានជានិច្ច។ ចូលទៅកាន់ផ្នែក “បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ សម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗស្តីពីការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលដែល Health Plan ធ្វើជូនអ្នកនូវ NOA វានឹងប្រាប់អ្នកពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចដែលយើងបានធ្វើ។

មាតិកាក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ Health Plan ផ្អែកលើការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការកែប្រែ ការបញ្ចប់ ការផ្អាក ឬការកាត់បន្ថយសេវាកម្មរបស់អ្នកទាំងស្រុង ឬមួយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមាន នដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍ស្តីពីចំណាត់ការដែល Health Plan មានបំណងធ្វើ
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan
- របៀបដែល Health Plan សម្រេចចិត្ត រួមទាំងច្បាប់ដែល Health Plan បានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ Health Plan ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់អ្នកមិនបំពេញតាមវិធាន ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

ការបកប្រែ

Health Plan តម្រូវឱ្យបកប្រែយ៉ាងពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាទូទៅ ទៅដល់ចូលចិត្ត រួមទាំងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ដើម្បីដឹងអំពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ Health Plan ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើការបកប្រែជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនមានទេ Health Plan តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយដោយពាក្យសុំដីជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

8. ចំណុច និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង

លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- សេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Health Plan តាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711
- Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុច 7 ឬ 711
- បណ្តាញទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-655-8294, TTY 711
- បណ្តាញទូរសព្ទទាន់ហេតុការណ៍អនុលោមតាមគម្រោងសុខភាពតាមរយៈលេខ 1-855-400-6002
- សេវាកម្មភ្នែក – ផែនការសុខភាពផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ភ្នែកតាមរយៈគម្រោងសេវាកម្មភ្នែក (VSP)។ សូមទាក់ទង VSP ដើម្បីទទួលបានជំនួយជាមួយសេវាកម្មភ្នែក និងការស្វែងរក ក្រូចពេទ្យឯកទេសភ្នែកតាមរយៈលេខ 1-888-321-7526។
- គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់សេវាព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស និងជំងឺ ប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់សេវាព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស និងជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន៖
 - ខោនធី San Joaquin តាមរយៈលេខ 1-209-468-3800, TTY 711
 - ខោនធី Stanislaus តាមរយៈលេខ 1-888-376-6246, TTY 711
 - ខោនធី Alpine តាមរយៈលេខ 1-530-694-1816, TTY 711
 - ខោនធី El Dorado តាមរយៈលេខ 530-621-6290, TTY 711

ពាក្យដែលត្រូវដឹង

កំពុងឈរពោះសម្រាលកូន៖ អំឡុងពេលដែលសមាជិកមានផ្ទៃពោះសម្រាលកូនក្នុងដំណាក់កាលទីបី ហើយមិនអាចផ្ទេរដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការផ្ទេរអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចះនូវ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsi-mvhp.org។

ស្រួចស្រាវៈស្ថានភាពសុខភាពខ្លីមួយរំពេចដែលទាមទារការព្យាបាលយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង៖ បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ “ជនជាតិដើម” ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់មនុស្សម្នាក់ថាជា “ជនជាតិដើម” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅកណ្តាលទីក្រុង ហើយបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖
 - គឺជាសមាជិកកុលសម្ព័ន្ធ សម្ព័ន្ធ ឬក្រុមជនជាតិដើមដែលបានរៀបចំផ្សេងទៀតរួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ សម្ព័ន្ធ ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់កាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនៅពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាតួនាទីជំនាន់ក្រោយក្នុងកម្រិតទីមួយ ឬទីពីរនៃសមាជិកបែបនេះ
 - គឺជាជនជាតិអេស្តីម៉ូ ឬអាឡឺក ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត
 - ត្រូវបានលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិឥណ្ឌាក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្ស
- ត្រូវបានលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមក្នុងគោលបំណងណាមួយ
- ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមដោយលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមរួមទាំងជាជនជាតិដើមនៅរដ្ឋ California ជនជាតិអេស្តីម៉ូ ជនជាតិអាឡឺក ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖ សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ Health Plan ដើម្បីពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើសុំ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ រួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS) និងសេវាព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ដើម្បីគាំទ្រដល់សុខុមាលភាព ផ្លូវចិត្ត និងអារម្មណ៍របស់សមាជិក។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនមែនឯកទេស (NSMHS) ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តពីកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) ត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី (MHPs) សម្រាប់សមាជិកដែលមានពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការចុះខ្សោយមុខងារដោយសារតែជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ទាន់ត្រូវបានធានារ៉ាប់រង រួមទាំងការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលនៅក្នុងការកំណត់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ ខោនធីរបស់អ្នកក៏ផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀនផងដែរ ដែលហៅថាសេវាកម្ម SUD។

អត្ថប្រយោជន៍៖ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថដែលធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងសុខភាពនេះ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 143

សេវាកុមាររដ្ឋ California (CCS): កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំជាមួយនឹង លក្ខខណ្ឌសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃមួយចំនួន។

អ្នកគ្រប់គ្រងករណី: គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ ឬបុគ្គលិកសង្គម ដែលអាចជួយសមាជិកឱ្យ យល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់សមាជិក។

ឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ (CNM): បុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជា គិលានុបដ្ឋាយិកា ដែលបានចុះបញ្ជី និងត្រូវបានបញ្ជាក់ជាឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាដោយក្រុមប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកា ដែលបានចុះបញ្ជីរដ្ឋ California។ ឆ្លុបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែល មានដែលមានវិញ្ញាបនបត្រត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីនៃការសម្រាលកូនធម្មតា។

គ្រូពេទ្យឯកទេសចាប់សរសៃ: អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយមធ្យោបាយនៃការរៀបចំ ដោយដៃ។

អាការៈរ៉ាំរ៉ៃ: ជំងឺ ឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុង ឬកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ទៅៗតាមពេលវេលា ឬដែលត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យសមាជិកនោះកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ។

គ្លីនិក: មណ្ឌលថែទាំដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)។ វាអាចជាមណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឥណ្ឌា (IHCP) ឬកន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀត។

សេវាកម្មមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (CBAS): អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវានៅតាមមណ្ឌលថែ ទាំសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជំនាញ សេវាសង្គមកិច្ច ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រពិគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ការគាំទ្រសហគមន៍: ការគាំទ្រសហគមន៍គឺជាសេវាកម្មដែលជួយកែលម្អសុខភាពទូទៅរបស់សមាជិក។ ពួកគេផ្តល់សេវាកម្មសម្រាប់តម្រូវការសង្គមទាក់ទងនឹងសុខភាព ដូចជាលំនៅឋាន អាហារ និងការ ថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន។ ពួកគេជួយសមាជិកនៅក្នុងសហគមន៍ ដោយផ្ដោតលើការលើកកម្ពស់សុខភាព ស្ថិរភាព និងឯករាជ្យភាព។

បណ្តឹងតវ៉ា: ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តចំពោះសេវាកម្មណាមួយ រួមមានជាអាទិ៍:

- គុណភាពការថែទាំ ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន
- អន្តរកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ឬនិយោជិត
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Health Plan កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខដែរ។

ការបន្តការថែទាំ: សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមានស្រាប់របស់ពួកគេរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង Health Plan យល់ព្រម។

បញ្ជីឱសថស្រ្តកិច្ចសន្យា (CDL): បញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវាអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលធានារ៉ាប់រងតាមតម្រូវការរបស់សមាជិក។

ការសម្របសម្រួលនៃអត្ថប្រយោជន៍ (COB): ដំណើរការនៃការកំណត់ថាតើការធានារ៉ាប់រងណាមួយ (Medi-Cal, Medicare, ការធានារ៉ាប់រងពាណិជ្ជកម្ម ឬផ្សេងទៀត) មានទំនួលខុសត្រូវលើការព្យាបាល និងការទូទាត់ជាចម្បងសម្រាប់សមាជិកដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពច្រើនជាងមួយប្រភេទ។

ការបង់ប្រាក់រួម (បង់ប្រាក់រួម): ការទូទាត់ប្រាក់ដែលសមាជិកធ្វើជាធម្មតានៅពេលទទួលបានសេវាកម្ម បន្ថែមពីលើការទូទាត់របស់ Health Plan។

សេវាធានារ៉ាប់រង: សេវា Medi-Cal ដែល Health Plan ទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់ប្រាក់។ សេវាដែលមាន ការធានារ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ដែនកំណត់ និងការបដិសេធកិច្ចសន្យា Medi-Cal វិសោធនកម្មកិច្ចសន្យាណាមួយ និងដូចដែលបានរាយក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ (ឬហៅថា ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងទម្រង់បង្ហាញព័ត៌មានរួមគ្នា)។

ក្រសួងសេវាសុខាភិបាល (DHCS): ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងកម្មវិធី Medi-Cal។

លុបឈ្មោះចេញ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាព ដោយសារសមាជិកលែងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពថ្មី។ សមាជិកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាពួកគេលែងចង់ប្រើគម្រោងសុខភាព ឬហៅទូរសព្ទទៅជម្រើសថែទាំសុខភាព ហើយលុបឈ្មោះ ចេញតាមទូរសព្ទ។

ក្រសួងសេវាថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC):

ក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង គ្រងរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យកម្រិតរដ្ឋដែលត្រួតពិនិត្យគម្រោងថែទាំសុខភាពដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង។

សេវាថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌: សេវាកម្មរបស់ការថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌ រួមមានការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានសេវាថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌មុនអំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន ឬចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ រួមទាំងរយៈពេលក្រោយសម្រាលកូនផងដែរ។ សេវាថែទាំអំឡុងពេលមានគភ៌ត្រូវបានផ្តល់ជូនជាសេវាបង្ការ ហើយត្រូវតែត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកអនុវត្តដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 145

ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME): ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់សមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលសមាជិកប្រើប្រាស់នៅក្នុងផ្ទះ សហគមន៍ ឬមណ្ឌលថែទាំដែលប្រើប្រាស់ជាផ្ទះ។

ការពិនិត្យរកជំងឺ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជាមុន និងតាមពេលវេលា (EPSDT): សូមមើល "Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់។"

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន: ការពិនិត្យធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីរកមើលថា តើមានស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែរឬទេ។ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានស្ថិរភាពក្នុងគ្លីនិកក្នុងសមត្ថភាពរបស់មណ្ឌលថែទាំ។

ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់: ស្ថានភាពសុខភាព ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាខ្លាំងដូចជាកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន (សូមមើលនិយមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ខ្លាំងដែលបុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំអាចជឿជាក់បានដោយសមហេតុផលថា ការមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់សមាជិក ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់ពួកគេស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យមុខងាររាងកាយចុះខ្សោយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែក ឬសរីរាង្គមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ធ្វើឱ្យបាត់បង់ជីវិតបាន

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់: មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពបន្ទាន់។

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM): ECM គឺជាវិធីសាស្ត្រថែទាំអន្តរវិញ្ញាសាទាំងមូលដែលឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការព្យាបាល និងមិនមែនព្យាបាលរបស់សមាជិកដែលមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសង្គមស្មុគស្មាញបំផុត។

អ្នកចុះឈ្មោះ: បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព និងទទួលបានសេវាតាមរយៈគម្រោង។

អ្នកជំងឺដែលបានបង្កើតឡើង: អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាហើយបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោងសុខភាព។

ការព្យាបាលពិសោធៈ ឱសថ ឧបករណ៍ នីតិវិធីព្យាបាល ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយនឹងការសិក្សាក្នុងមន្ទីរពិសោធ ឬការសិក្សានៅលើសត្វមុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាពិសោធមិនស្ថិតក្រោមការស៊ើបអង្កេតគ្លីនិកទេ។

សេវារៀបចំផែនការសម្រាប់គ្រួសារ: សេវាកម្មបង្ការ ឬពន្យារការមានផ្ទៃពោះ។ សេវាត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់ សមាជិកនៃអាយុបង្កើតកូន ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចកំណត់ចំនួននិងគម្លាតរបស់កុមារ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC):

មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិន មានអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនទេ។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ FQHC។

Medi-Cal ដែលបង់ថ្លៃតាមសេវា (FFS): ជួនកាល Health Plan មិនធានារ៉ាប់រងសេវាទេ

ប៉ុន្តែសមាជិក នៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ FFS Medi-Cal

ដូចជាសេវាឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ការថែទាំតាមដាន: ការថែទាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលវឌ្ឍនភាពរបស់សមាជិក បន្ទាប់ពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

ការក្លែងបន្លំ: សកម្មភាពដោយចេតនាដើម្បីបញ្ឆោត ឬបំភាន់ដោយបុគ្គលណាម្នាក់ដែលដឹងពីការបោកប្រាស់ដែលធ្វើឱ្យបុគ្គល ឬនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតមិនអាចទទួលបានការអនុញ្ញាត។

មណ្ឌលផ្តល់កំណើតក្រោមន្ទីរពេទ្យ (FBC): មណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបានគ្រោងនឹង កើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់សមាជិកមានផ្ទៃពោះ ហើយដែលត្រូវបានផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណ ឬត្រូវបានយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់សេវាអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះមុនពេលសម្រាល និងការ សម្រាលកូន ឬការថែទាំក្រោយសម្រាល និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងគម្រោង។ មណ្ឌលថែទាំទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

បណ្តឹងសាទុក្ខ: ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តចំពោះសេវាកម្មណាមួយ រួមមានជាអាទិ៍:

- គុណភាពការថែទាំ ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូន
- អន្តរកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ឬនិយោជិត
- សិទ្ធិរបស់សមាជិកក្នុងការជំទាស់នឹងការពន្យារពេលដែលបានស្នើឡើងដោយ Health Plan កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។

បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខដែរ។

សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ស្តារនីតិសម្បទា: សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយសមាជិករក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO): កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬលុបឈ្មោះសមាជិកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព: ការធានារ៉ាប់រងដែលបង់ថ្លៃព្យាបាល និងវះកាត់ដោយការបង់ប្រាក់ស ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការចំណាយពិជដី ឬរូបស ឬបង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដោយផ្ទាល់។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចេចខ្លួន ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 147

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ការថែទាំសុខភាពជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវការថែទាំសុខភាពជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតនៅផ្ទះ។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ យកចិត្តទុកដាក់កាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយអាចរកបាននៅពេលដែលសមាជិកមានអាយុជាមធ្យមប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ៖ កន្លែងដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងមិនស្នាក់ព្យាបាលពីវេជ្ជ បណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការរក្សាទុកឡើងវិញនៅមន្ទីរពេទ្យដោយមិនមានការចូលជាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល។

ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ការចូលទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដើម្បីព្យាបាលក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល។

គ្លីនិកថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHCP)៖ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវា សុខភាពជនជាតិដើម (IHS) កម្មវិធីកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើម កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការគណៈកម្មាធិការ (UIO) ដូចដែលពាក្យទាំងនោះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់កែលម្អការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម (25 U.S.C. ផ្នែកទី 1603)។

ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖ នៅពេលដែលសមាជិកត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬផ្ទះ៖ ការថែទាំដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្ទះដែលផ្តល់ សេវាស្នាក់នៅ 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬផ្ទះរួមមាន មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ ជនដែលមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD) មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការបង្រៀនជនដែលមាន ពិការភាពផ្នែកលូតលាស់អំពីជំនាញជីវិត (ICF/DD-H) និងមណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ជនមានពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ (ICF/DD-N)។

ការព្យាបាលស៊ីបអង្កេត៖ ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដំណាក់កាលទី មួយនៃការស៊ីបអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA) ដោយជោគជ័យ ប៉ុន្តែមិនទាន់ត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA នៅឡើយទេ ហើយនៅតែស្ថិតក្រោមការស៊ីបអង្កេតនៅក្នុងការស៊ីបអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA។

ការថែទាំរយៈពេលវែង៖ ការថែទាំក្នុងមណ្ឌលរយៈពេលយូរជាងខែដែលទទួលបានការអនុញ្ញាតឬកន្លែង ដទៃទៀត។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS):

សេវាកម្មដែលជួយមនុស្សដែលមានបញ្ហាសុខភាព ឬពិការភាពរយៈពេលវែងឱ្យរស់នៅ ឬធ្វើការនៅកន្លែងដែលពួកគេជ្រើសរើស។ នេះអាចនៅផ្ទះ នៅកន្លែងធ្វើការ នៅក្រុមគ្រួសារ មណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬមណ្ឌលថែទាំផ្សេងទៀត។ សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) រួមមានកម្មវិធីសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង និងសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ ឬនៅក្នុងសហគមន៍ ដែលត្រូវបានគេហៅថាសេវាកម្មដែលមាន មូលដ្ឋាននៅផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)។ សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលវែង (LTSS) ខ្លះជាសេវាកម្ម ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាព ខណៈពេលដែលសេវាកម្មផ្សេងទៀតត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឡែកពីគ្នា។

គម្រោងថែទាំដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង: គម្រោងសុខភាព Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ Health Plan គឺជាគម្រោងថែទាំដែលស្ថិតនៅក្រោមការ គ្រប់គ្រង។

Medi-Cal សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង្គ: អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការត្រួតពិនិត្យសមស្រប ដើម្បីឱ្យរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។ ពួកគេត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាលដើម្បីថែទាំ ឬជួយដល់ស្ថានភាពដែលអាចរកឃើញនៅក្នុងការត្រួតពិនិត្យសុខភាព។ អត្ថប្រយោជន៍នេះត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាអត្ថប្រយោជន៍នៃការពិនិត្យ វិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជាមុន និងជាដំណាក់ (EPSDT) ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធ។

Medi-Cal Rx: សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលជាផ្នែកមួយនៃ FFS Medi-Cal និងត្រូវបានគេស្គាល់ថាជា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។

វេជ្ជសាស្ត្រចម្បង: កំរិតថែទាំដែលផ្តល់មុខងារសំខាន់ៗនៃការថែទាំសុខភាពបឋម។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដំបូងបំផុត ការថែទាំដែលផ្តោតលើអ្នកជំងឺ ការសម្របសម្រួល សេវាកម្មដែលអាចចូលដំណើរការបាន និងគុណភាព និងសុវត្ថិភាព។

ភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ): សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាសំខាន់ៗដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំគឺចាំបាច់ដើម្បីកុំឱ្យអ្នក ជំងឺធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងដោយការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាល ឬជួយដល់ជំងឺផ្លូវកាយឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ផងដែរ។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រ៖ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលអ្នកផ្តល់សេវាចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់សមាជិក នៅពេលដែលសមាជិកមិនអាចប្រើប្រាស់ថយន្ត ឡានក្រុង រថភ្លើង តាក់ស៊ី ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សាធារណៈ ឬឯកជនក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលគ្របដណ្តប់ ឬដើម្បីទៅយកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ Health Plan អនុញ្ញាតឱ្យមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរវេជ្ជសាស្ត្រតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

Medicare: កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សរ៉ាំរ៉ៃក្នុងមួយចំនួនដែលមានពិការភាព និងមនុស្សដែលមានជំងឺគ្រុននោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ខ្សោយគ្រុននោមអចិន្ត្រៃយ៍ដែលតម្រូវឱ្យមានការលាងឈាម ឬការប្តូរតម្រងនោម ដែលជួនកាលហៅថា ជំងឺគ្រុននោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ESRD)។

សមាជិក៖ សមាជិក Medi-Cal ណាដែលមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាមួយ Health Plan ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន សេវាធានារ៉ាប់រង។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ អ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាព ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

សេវាឆ្លុះបញ្ចាំង៖ ការថែទាំមុនពេលសម្រាល ពេលសម្រាលកូន និងក្រោយសម្រាល រួមទាំងសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំក្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយឆ្លុះបញ្ចាំង នុបដ្ឋាយិកា (CNM) និងឆ្លុះបញ្ចាំងមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

បណ្តាញ៖ ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Plan ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ សូមចូលទៅកាន់ “អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម”។

សេវាដែលមិនធានារ៉ាប់រង៖ សេវាកម្មមួយដែល Health Plan មិនធានារ៉ាប់រង។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ៖ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការ ណាត់ជួបសម្រាប់សេវាធានារ៉ាប់រងលើ Medi-Cal ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវា របស់សមាជិក និងនៅពេលទទួលយកវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនស្ថិតនៅ បណ្តាញ Health Plan។

ឧបករណ៍រណបៈ ឧបករណ៍មួយដែលប្រើនៅខាងក្រៅរាងកាយ ដើម្បីទ្រទ្រង់ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានជំងឺ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដើម្បីជាសះស្បើយ។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់សេវាក្រៅពី Medi-Cal។ សេវាអាចរួមបញ្ចូលផ្ទៃ កវេជ្ជសាស្ត្រ សុខភាពធ្មេញ សុខភាពភ្នែក ឱសថស្ថាន គម្រោង Medicare Advantage (Part C) គម្រោងឱសថ Medicare (Part D) ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (Medigap)។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាក្រៅតំបន់៖ សំដៅលើសេវាកម្មដែលសមាជិកម្នាក់រស់នៅកន្លែងណាមួយដែលនៅក្រៅតំបន់សេវា របស់ Health Plan។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ បណ្តាញ Health Plan។

ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖ នៅពេលដែលសមាជិកម្នាក់មិនត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖ សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យមរួមមាន៖

- ការព្យាបាល ឬការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្តជាក្រុម និងជាលក្ខណៈបុគ្គល (ការព្យាបាលបញ្ហាផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តរកបញ្ហាផ្លូវចិត្តនៅពេលទទួលបានការបង្ហាញតាមបែបគ្លីនិកក្នុងរាយការណ៍ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយឱសថ
- ការពិគ្រោះយោបល់អំពីបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- មន្ទីរពិសោធអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ការផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន

ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់៖ យកចិត្តទុកដាក់កាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍សង្គម និងខាងស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុកាលនៃជីវិតជាមធ្យមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះទេ។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ មន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់សមាជិកនៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាធានារ៉ាប់រងដែលមន្ទីរពេទ្យចូលរួមមួយចំនួនអាចផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានកំណត់ដោយការដាក់កម្រិតលើការប្រើប្រាស់ និងគោលការណ៍ធានាគុណភាពរបស់ Health Plan ឬកិច្ចសន្យារបស់ Health Plan ជាមួយមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណរួមទាំងមន្ទីរថែទាំស្រួចស្រាវរងដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ Health Plan ដើម្បីផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងដល់សមាជិកនៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាគ្រូពេទ្យ៖ សេវាដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋដើម្បីអនុវត្តឱសថ ឬជំងឺពុករលួយ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលសេវាដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែលសមាជិកម្នាក់ត្រូវបានអនុញ្ញាតនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតប្រាក់នៅក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

គម្រោង៖ ចូលទៅកាន់ “គម្រោងថែទាំដែលស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រង”។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពិច្ចចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

សេវាថែទាំក្រោយពេលសុខភាពមានស្ថិរភាព៖ សេវាធានារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថិរភាព ដើម្បីរក្សាស្ថិរភាពសមាជិក។ សេវាការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាពត្រូវបានធានារ៉ាប់រង និងបង់ថ្លៃ។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)៖ ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមពី Health Plan សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ ដើម្បីប្រាកដថា Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងពួកគេ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតពីមុនដែរ។

ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖ ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖ ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពីអ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណដើម្បីចែកចាយ មិនដូចឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា ("OTC") ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជា។

ការថែទាំបឋម៖ ចូលទៅកាន់ "ការថែទាំជាប្រចាំ"។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)៖ អ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណដែលសមាជិកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់ពួកគេ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ជួយសមាជិកទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) អាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យសរីរាង្គក្នុង
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យសម្ភព/គ្រូពេទ្យរោគស្ត្រី (OB/GYN)
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHCP)
- មណ្ឌលសុខភាពដែលមានការទទួលស្គាល់ពីសហព័ន្ធ (FQHC)
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)
- គិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គ្លីនិក

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖ ដំណើរការដែលសមាជិក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់ពួកគេត្រូវតែ ស្នើសុំការយល់ព្រមពី Health Plan សម្រាប់សេវាមួយចំនួនដើម្បីធានាថា Health Plan នឹងធានារ៉ាប់រងពួកគេ។ ការបញ្ជូនបន្តមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការយល់ព្រមជាមុនដែរ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត: ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសផ្នែករាងកាយដែលបាត់។

សៀវភៅបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា: បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ Health Plan។

ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់វិបត្តិផ្លូវចិត្ត: ជំងឺផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាមានលក្ខណៈខ្លាំង ឬធ្ងន់ធ្ងរ ដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់សមាជិក ឬអ្នកផ្សេងទៀត ឬសមាជិកនោះមិនអាចផ្គត់ផ្គង់ ឬប្រើប្រាស់អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗ ដោយសារជំងឺផ្លូវចិត្តនោះទេ។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ: សេវាសុខភាពផ្ដោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ក្នុងនោះរួមមាន ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការតាមដានសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាបង្ការ ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង ការការពារបរិស្ថាន និងអនាម័យ ការត្រៀមលក្ខណៈ និងការឆ្លើយតបគ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាព ការងារ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់: វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់នៅក្នុង ផ្នែកនៃការអនុវត្តសម្របដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់សមាជិក។

ការរក្សាកែតម្រូវ: ការរក្សាកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដើម្បីកែ លម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយគឺបណ្តា លមកពីពិការភាពពាក់ព័ន្ធនឹង ភាពមិនប្រក្រតីនៃការអភិវឌ្ឍ រឬស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូនបន្ត: នៅពេល PCP របស់សមាជិកនិយាយថាសមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ សេវាថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារការបញ្ជូន និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវា និងឧបករណ៍ព្យាបាលការស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា: សេវា និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

ការថែទាំជាប្រចាំ: សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំបង្ការ ការទៅជួបគ្នាឱ្យបានល្អ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំជាប្រចាំ។ គោលដៅនៃការថែទាំជាប្រចាំគឺដើម្បីបង្ការបញ្ហាសុខភាព។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC): មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនទេ។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

សេវាសម្ងាត់: សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ផែនការគ្រួសារ ជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ (STI) មេរោគ HIV/ជំងឺ AIDS ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទនិងការរំលោភកូន ជំងឺបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (SUD) ការថែទាំបញ្ជាក់ភេទ និងអំពើហិង្សាពិដេក ជួនស្មារតី។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ: ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវតែព្យាបាល ហើយអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់។

តំបន់សេវាកម្ម: តំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល Health Plan ផ្តល់សេវា។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងខោនធី Alpine ខោនធី El Dorado ខោនធី San Joaquin និងខោនធី Stanislaus។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។ 153

ការថែទាំសុខភាពជំនាញ៖ សេវាមានការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ជូនដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំជំនាញ ឬនៅផ្ទះរបស់សមាជិក។

មណ្ឌលថែទាំជំនាញ៖ ជាកន្លែងមួយដែលផ្តល់ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខាភិបាលដែលទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះអាចផ្តល់ ការថែទាំបាន។

អ្នកឯកទេស (វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលប្រភេទបញ្ហាថែទាំសុខ ភាពជាក់លាក់មួយ ចំនួន។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរៈ កាត់កែតម្រូវឆ្អឹង ឬសន្លាក់ ព្យាបាលឆ្អឹងដែលបាក់ វេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសអាចឡើយស៊ីព្យាបាលអាចឡើយស៊ី និងវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសបេះដូងព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិកម្នាក់នឹងត្រូវការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់ពួកគេ ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS)៖ សេវាសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការខាងសេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តដែលខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាល ទៅមធ្យមនៃភាពអន់ថយមុខងារ។

មណ្ឌលថែទាំសម្រាប់ភាពធ្ងន់ស្បើយក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ)៖ មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយសម្រាប់សមាជិកដែលមានភាពផ្ទុយ ស្រួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជា ការព្យាបាលដោយដកដង្ហើម ការថែទាំបំពង់ខ្យល់សិ ឬនិមិត្ត ការផ្តល់អាហារតាមបំពង់តាមសរសៃឈាម និងការថែទាំព្យាបាលមុខរបួសស្លឹកស្មាញ។

ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖ ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចត្រឡប់វិញបាន ហើយទំនងជាបណ្តាល ឱ្យស្លាប់ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើជំងឺនេះដើរតាមធម្មជាតិរបស់វា។

សំណងផ្លូវច្បាប់៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវ DHCS យកមកវិញនូវតម្លៃ សមរម្យសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ដល់សមាជិកចំពោះ ការរងរបួសនោះ។

ការធ្វើតេស្ត (ឬការពិនិត្យ)៖ ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់សមាជិកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកា ដែលត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យក្នុងគោលបំណងកំណត់ភាព បន្ទាន់នៃតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖ សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺដែលមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ រឬស ឬលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ សមាជិកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនមាន ឬមិនអាចចូលប្រើបានជាបណ្តោះអាសន្ន។

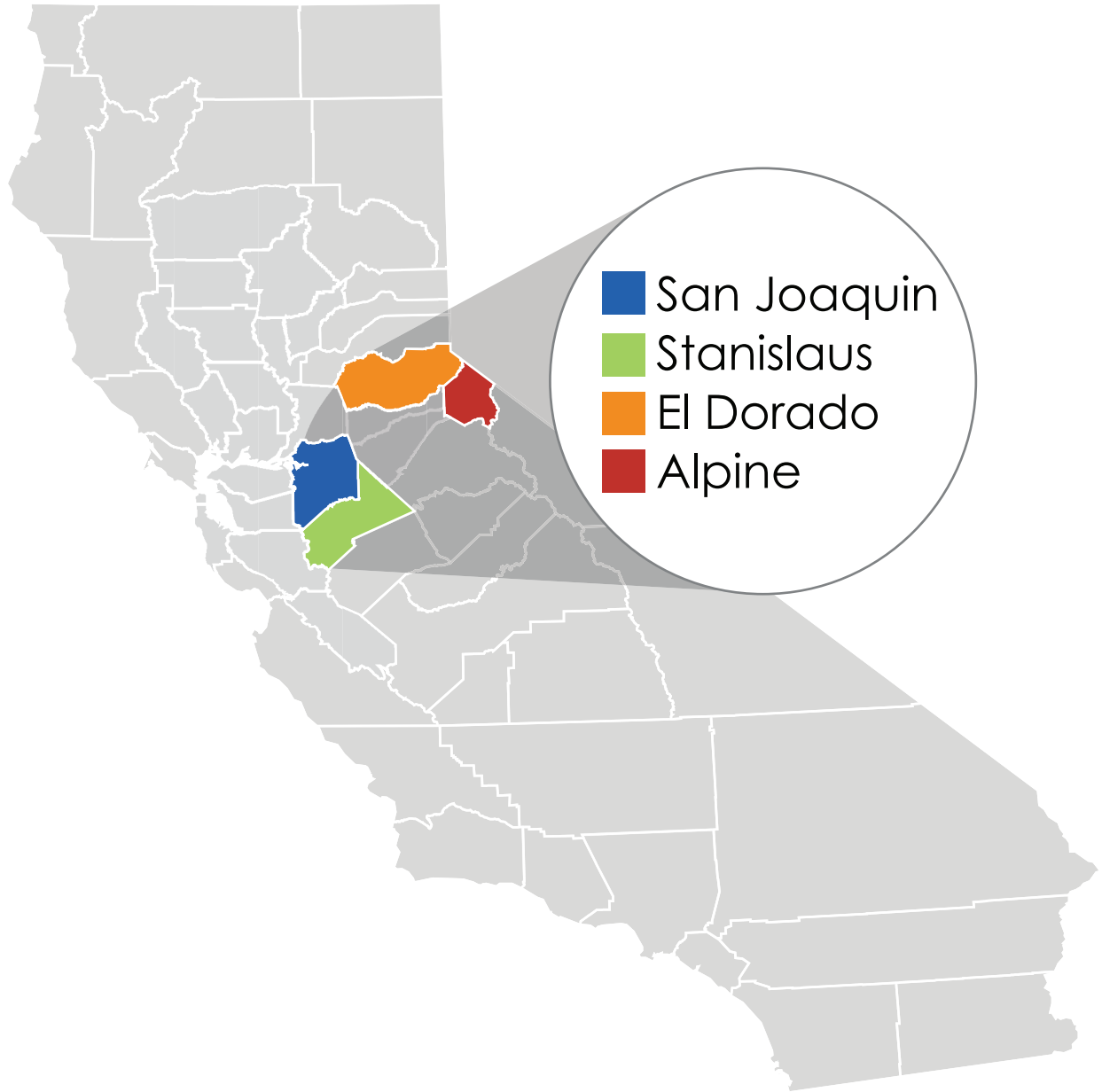
ការលើកលែង 1915(c) សេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)៖ នេះគឺជាកម្មវិធីពិសេសរបស់រដ្ឋាភិបាលសម្រាប់អ្នកដែលមានហានិភ័យនៃការត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមនុស្សចាស់ ឬស្ថាប័នណាមួយ។ កម្មវិធីនេះអនុញ្ញាតឱ្យ DHCS ផ្តល់ HCBS ដល់បុគ្គលទាំងនេះដើម្បីឱ្យពួកគេអាចស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះដែលមានមូលដ្ឋាននៅសហគមន៍របស់ពួកគេ។ HCBS រួមមានការគ្រប់គ្រងករណី ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន គិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញ ការស្តារនីតិសម្បទា និងសេវាកម្មមេផ្ទះ ឬជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ។ ពួកគេរួមបញ្ចូលកម្មវិធីពេលថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងការថែទាំសម្រាកផងដែរ។ សមាជិក Medi-Cal ត្រូវតែដាក់ពាក្យដោយឡែកពីគ្នា ហើយមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចុះឈ្មោះ ក្នុងការលើកលែង។ ការលើកលែងខ្លះមានបញ្ជីរង់ចាំ។



ទូរសព្ទទៅសេវាបម្រើអតិថិជនតាមរយៈលេខ 1-888-936-PLAN (7526), TTY 711។ Health Plan នៅទីនេះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬទូរសព្ទទៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញបញ្ជូនបន្ត California តាមរយៈលេខ 711។ ចូលមើលលើអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ www.hpsj-mvhp.org។

តំបន់សេវាកម្មរបស់យើង

ខោនធី Alpine, El Dorado, San Joaquin និង Stanislaus



1-888-936-PLAN (7526) TTY 711

www.hpsj-mvhp.org

7751 South Manthey Road, French Camp, CA 95231