

Frequently Asked Questions (FAQ) អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកដែលពង្រីកបន្ថែមក្នុងសេវា Medi-Cal

1. **តើខ្ញុំនៅបន្តទទួលបានការរ៉ាប់រងដោយសេវា Medi-Cal ដែរឬទេ?**
បាទ/ចាស។ អ្នកនៅតែមានសេវា Medi-Cal។ រដ្ឋកំពុងបន្ថែមអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព បន្ថែមទៀត ដល់ការធានារ៉ាប់រងសេវា Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងទទួលបាន អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមទៀតក្នុង ពេលឆាប់ៗ។

2. **ហេតុអ្វីបានជាខ្ញុំនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមទៀតពីសេវា Medi-Cal?**
ចាប់ផ្តើមពីថ្ងៃទី 1 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2022 តទៅ ច្បាប់ថ្មីនៅក្នុងរដ្ឋ California នឹងផ្តល់សេវា full scope Medi-Cal ដល់ Californians ដែលមានអាយុចាប់ពី 50 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមាន លក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់ គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវា Medi-Cal។ មិនមានបញ្ហាចំពោះ ស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍នោះឡើយ។

3. **តើខ្ញុំចាំបាច់ត្រូវធ្វើអ្វីដែរឬទេនៅក្នុងពេលនេះ?**
មិនចាំបាច់ទេ។ អត្ថប្រយោជន៍សេវា Medi-Cal របស់អ្នកពុំមានការផ្លាស់ប្តូរនោះទេក្នុងពេលនេះ។ អ្នកមិនទាន់ចាំបាច់ត្រូវធ្វើអ្វីនៅឡើយទេ។ អ្នកមានសេវា restricted scope Medi-Cal រួចហើយ ដូច្នេះអ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវបំពេញពាក្យស្នើសុំសេវា full scope Medi-Cal ថ្មីនោះឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នក ទទួលបានកញ្ចប់មួយនៅក្នុងសំបុត្រប្រៃសណីយ៍ដើម្បីបន្ត សុពលភាពសេវា Medi-Cal របស់អ្នក អ្នក ត្រូវបំពេញ ហើយបញ្ជូនវាត្រឡប់មកវិញ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក សម្រាប់ជំនួយ។

4. **តើអ្វីទៅជាសេវា full scope Medi-Cal?**
សេវា Medi-Cal មានការថែទាំសុខភាពដោយឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាបសម្រាប់ពលរដ្ឋដែលរស់នៅ ក្នុងរដ្ឋ California និងដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ សេវា Full scope Medi-Cal គឺខុសគ្នាពី សេវា restricted scope Medi-Cal ដែលអ្នកមានក្នុងពេលនេះ។ សេវា Restricted scope Medi-Cal រ៉ាប់រងតែលើសេវាកម្មមួយចំនួនតែប៉ុណ្ណោះ។ សេវានេះ ពុំរ៉ាប់រងលើឱសថ ឬការថែទាំបឋមនោះទេ។ សេ វា Full scope Medi-Cal រ៉ាប់រងច្រើនជាង។ អ្នកនឹងទទួលបានវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCP) ម្នាក់។ អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ ទាំងនេះ៖

- ការព្យាបាលការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង
- ការថែទាំធ្មេញ
- ការថែទាំករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការធ្វើផែនការគ្រួសារ
- ការថែទាំជើង
- ជំនួយក្នុងការស្តាប់
- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ
- ផ្តល់ច្បាប់ព្យាបាលតាមការណែនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ
- ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត

- ការថែទាំដោយអ្នកថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលជួយមនុស្ស ឱ្យនៅក្រោមណ្ហាលថែទាំ
- ការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើចាំបាច់
- ធ្វើតេស្តតាមការណែនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក
- ការដឹកជញ្ជូនទៅជួបគ្រូពេទ្យ និងទន្តពេទ្យ និងដើម្បីទទួលបានថ្នាំរបស់អ្នកនៅឱសថស្ថាន
- ការថែរក្សាភ្នែក (វ៉ែនតា)

ប្រសិនបើឥឡូវនេះអ្នកទទួលបានសេវា Medi-Cal ទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះ នោះ អ្នកមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ទាំងអស់ ដែលសេវា Medi-Cal រ៉ាប់រង។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃសេវា full scope Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ <https://bit.ly/medi-cal-ehb-benefits>.

5. តើខ្ញុំនឹងទទួលបាន Share of Cost (SOC) ដែរឬទេ?

SOC គឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ប្រចាំខែដែលអ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាព មុនពេល ដែល Medi-Cal បង់។ នៅពេលណាដែលអ្នកបំពេញ SOC របស់អ្នក នោះ Medi-Cal ចំណាយលើថ្លៃថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែលនៅសល់សម្រាប់ខែនោះ។ SOC របស់ អ្នកគឺអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើឥឡូវនេះអ្នកមាន SOC ហើយ ប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកគឺនៅដដែល អ្នកនឹងមាន SOC នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវា full scope Medi-Cal។ អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ full scope តាមរយៈ: Fee-for-Service (regular) Medi-Cal។ ក្នុងសេវា Fee-for-Service Medi-Cal អ្នកអាចជួបគ្រូពេទ្យ ណាម្នាក់ ដែលទទួលយក Fee-for-Service។

6. តើខ្ញុំនឹងប្រើប្រាស់សេវា full scope Medi-Cal ពេញលេញថ្មីរបស់ខ្ញុំដោយរបៀបណា?

ប្រសិនបើអ្នកមិនមាន SOC ទេ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan នៅពេលដែលអ្នកមាន full scope Medi-Cal។ បន្ទាប់មក អ្នកអាច ទៅជួបគ្រូពេទ្យដែលធ្វើការជាមួយគម្រោងនោះនៅក្នុងតំបន់ផ្តល់សេវារបស់ពួកគេបាន។ អ្នកអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព ជួបគ្រូពេទ្យឯកទេស ទទួលបានការថែទាំសម្រាប់ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬទទួលបានការកាត់ជាដើម។ គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយដែល មាននៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលផ្តល់ Medi-Cal តាមរយៈ: County Organized Health System (COHS) អ្នកនឹងត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan នៅក្នុងខោនធីនោះដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ប្រសិនបើខោនធីរបស់អ្នកមានគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ច្រើនជាងមួយ អ្នកនឹងទទួលបានព័ត៌មានអំពីរបៀបជ្រើសរើសគម្រោងមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន SOC ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីដែលមិនផ្តល់ Medi-Cal តាមរយៈ: COHS ទេ អ្នកនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ full scope តាមរយៈ: Fee-for-Service (regular) Medi-Cal ។

ដើម្បីឱ្យដឹងថាតើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS ដែរឬទេ សូមចូលទៅកាន់ <https://bit.ly/mmcd-county-map>.

7. តើអ្វីទៅជាគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan?

គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយ។ គម្រោងនេះ ធ្វើការជាមួយ វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ គម្រោង។ ពួកគេធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីផ្តល់ឱ្យ អ្នកនូវសេវា Medi-Cal ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវ ការ។ គម្រោងនេះនឹង៖

- ជួយគ្រប់គ្រងអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា Medi-Cal របស់អ្នក។
- ជួយអ្នកស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញគម្រោង (ក្រុម)
- មានខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយនាគិលានុបដ្ឋាក 24 ម៉ោងដែលអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅ បានដើម្បី ទទួលបានជំនួយវេជ្ជសាស្ត្រ
- មានសេវាសមាជិកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការឆ្លើយទៅនឹងសំណួរអំពីការថែទាំសុខភាព
- ជួយអ្នកក្នុងការធ្វើដំណើរទៅជួបពេទ្យ និងទៅឱសថស្ថាន
- ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវការ ដែលគម្រោងនេះមិន រ៉ាប់រង
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដែលអ្នកត្រូវការ

8. តើខ្ញុំត្រូវជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ដោយរបៀបណា?

ជម្រើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកគឺអាស្រ័យលើខោនធីដែល អ្នករស់ នៅ។ Health Care Options នឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice* packet មួយសម្រាប់ ជ្រើសរើស។ កញ្ចប់នេះនឹងរាយ Medi-Cal Managed Care Plans នៅក្នុង ខោនធីរបស់អ្នក។ កញ្ចប់នេះប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបចុះឈ្មោះ។

ប្រសិនបើពេលនេះអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយ សូមសាកសួរថាតើពួកគេធ្វើការ ជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ណាមួយនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្ត ទទួលសេវាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកនោះ អ្នកអាចជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ណាមួយដែលវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិករបស់អ្នកទទួលយក។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកដែលមិនធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកទេ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាបាន Fee-for-Service (regular) Medi-Cal របស់អ្នក។ អ្នកដែលមានលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រស្មុគស្មាញដូចជា មេរោគ HIV/AIDS ការមានផ្ទៃពោះក្នុងត្រីមាសទី 3 ការព្យាបាលជំងឺមហារីក ដែលកំពុង ដំណើរការ ការព្យាបាលលាង ឈាម និងអ្វីៗជាច្រើនទៀតអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ក្នុងការរក្សាបាន Fee-for-Service (regular) Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថា ចំណុចនេះទាក់ទងនឹងរូបអ្នក សូមបំពេញ និងផ្ញើទម្រង់ "សំណើសុំលើកលែងផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ" ដែលភ្ជាប់មកជាមួយកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice* packet។

ប្រសិនបើអ្នកពុំជ្រើសរើសយកគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយទេ នោះ សេវា Medi-Cal នឹងជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយនៅក្នុង ខោនធីរបស់អ្នក ជំនួសរូបអ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកបាន គ្រប់ពេល។ សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ Health Care Options តាមរយៈលេខ

1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច ឬចូលទៅកាន់ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក អ្នកត្រូវចុះឈ្មោះនៅក្នុង គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan មួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតែមួយ។ អ្នកមិនអាចត្រឡប់ទៅទទួលសេវា Fee-for-Service Medi-Cal វិញបានទេ ប្រសិនបើអ្នក បានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan អស់រយៈពេលលើសពី 90 ថ្ងៃ។

9. តើ Health Care Options គឺជាអ្វី?

Health Care Options គឺជាសេវា DHCS មួយ។ សេវានេះជួយអ្នកទទួលបានផលឱ្យសិក្សា ស្វែងយល់ អំពីគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plans។ បែបនេះជួយអ្នកធ្វើការ ជ្រើសរើសបានជម្រើស ត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រង និងសេវាកម្មរបស់ Medi-Cal។ គម្រោងនានាអាចរួមបញ្ចូលសេវាថែទាំវេជ្ជ សាស្ត្រ និងទទួលសាស្ត្រ។ គេហទំព័ររបស់ Health Care Options គឺនៅ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។ Health Care Options មានព័ត៌មានសម្រាប់តែ ខោនធីដែលមិនមែន COHS តែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅ ក្នុងខោនធី COHS សូមទាក់ទងទី ភ្នាក់ងារសេវាកម្មសង្គមក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែម។

10. តើខ្ញុំទទួលបានការថែទាំសុខភាពពីសេវា Fee-for-Service (regular) Medi-Cal ដោយ របៀបណា?

អ្នកដែលនៅក្នុងសេវា Fee-for-Service (regular) Medi-Cal និងអ្នកខ្លះទៀតនឹងត្រូវបាន ចុះឈ្មោះ ក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan នៅខែមិថុនា ឆ្នាំ 2022 អាចទៅ ជួបវេជ្ជបណ្ឌិត ដែល ទទួលយកសេវា Medi-Cal ទៀងទាត់។ ដើម្បីរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី ចូរ ប្រើប្រាស់បញ្ជីឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិតតាមអនឡាញ ក្នុងកម្មវិធីរបស់ Medi-Cal Fee-For-Service តាមតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/profile-enrolled-ffs-providers>។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត សូមសាកសួរថាតើពួកគេទទួលយកអ្នកជំងឺដែលប្រើ “Medi-Cal Fee-For-Service” ថ្មីដែរឬទេ។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយក្នុងការ ជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត Fee-For-Service Medi-Cal សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ខ្សែទូរសព្ទ ជំនួយរបស់ Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal លេខ **1-800-541-5555** (TTY 1-800-430-7077) ។ ការហៅទូរសព្ទនេះ ពុំគិតថ្លៃនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលផ្តល់សេវា Medi-Cal តាមរយៈ COHS អ្នកនឹង ទទួលបានការ ថែទាំគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក ដែលចាប់ផ្តើម នៅថ្ងៃទី **1 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2022**។

11. តើនរណានឹងក្លាយជាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំ នៅពេលខ្ញុំស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan?

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan អ្នកចាំបាច់ត្រូវ ជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតថែទាំបឋម (PCP) ម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក។ អ្នកអាចសាកសួរវេជ្ជបណ្ឌិតបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកថាតើពួកគេគាត់ស្ថិតនៅក្នុងគម្រោង Medi-Cal

Managed Care Plan នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកដែរឬទេ? ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសយកគម្រោងដែលពួកគេធ្វើការជាមួយ នោះអ្នកប្រហែលជា អាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបាន។

គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក មានបញ្ជីឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិតតាមអនុញ្ញាត សម្រាប់ជ្រើសរើស។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំពួកគេឲ្យធ្វើបញ្ជីឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិតតាមប្រែសម្រួលមកកាន់អ្នកបានផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតណាម្នាក់ទេ គម្រោងនេះ នឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់សម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកបានគ្រប់ពេល។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរក ឬផ្លាស់ប្តូរវេជ្ជបណ្ឌិតណាម្នាក់របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៃគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកបានចូលរួមរួចមក។

12. តើខ្ញុំអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ខ្ញុំបានទេ ប្រសិនបើពួកគេមិនធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan?

វាអាស្រ័យលើអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកបានទៅជួបពិគ្រោះជំងឺជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតណាម្នាក់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែ ចុងក្រោយនេះ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតរូបនោះ ពុំបានធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ទេ អ្នកអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបាន ប្រសិនបើអ្នក ស្នើសុំគម្រោង “បន្តការថែទាំ”។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកត្រូវយល់ព្រមធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan។ ការស្នើសុំនេះអាចមានរយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែ ឬវែងជាងនេះក្នុងករណីខ្លះ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានការបន្តការថែទាំ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកនៃគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក នៅពេល ដែលអ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងរួច។

13. តើខ្ញុំអាចទទួលបានការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្នពីការចុះឈ្មោះក្នុងការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រស្មុគស្មាញ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតបុគ្គលិករបស់អ្នក មិនធ្វើការជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកទេ ប៉ុន្តែវេជ្ជបណ្ឌិតបុគ្គលិកនោះ ទទួលយក Fee-For-Service (regular) Medi-Cal នោះអ្នក អាចនឹងបន្តទទួលបានសេវាកម្មនានាតាមរយៈពួកគេបានរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ។ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីដែលមិនមាន County Organized Health System (COHS) ហើយចង់ស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របណ្តោះអាសន្ន សូមប្រើទម្រង់បែបបទ "សំណើសុំលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ"។ ទម្រង់នេះមាននៅក្នុងកញ្ចប់ My Medi-Cal Choice Packet នៅខែមេសា។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវបំពេញមួយផ្នែកនៃទម្រង់បែបបទនោះ។ នៅពេលដែលអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទ នោះរួចហើយ អ្នកត្រូវតែបញ្ជូនវាទៅកាន់ Health Care Options។ អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីវេជ្ជបណ្ឌិត បុគ្គលិករបស់អ្នក ឬពីអ្នកតស៊ូមតិណាម្នាក់។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន សំណើសុំលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកនឹងស្ថិតក្នុងសេវា Fee-For-Service Medi-Cal។ អ្នកនឹងរក្សាបានវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នករហូតដល់ការលើកលែងរបស់អ្នកបញ្ចប់។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់ អ្នកអាចរក្សាបានវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកលើសពីរយៈពេល 12 ខែ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំពន្យារពេលលើសពី 11 ខែ ឬយូរជាងនេះ បន្ទាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមការលើកលែងរបស់អ្នក។

Health Care Options នឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃ មុនពេលការលើកលែងរបស់អ្នកបញ្ចប់។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបស្នើសុំការពន្យារ ពេល។ ប្រសិនបើអ្នកចង់នៅប្រើសេវា Fee-for-Service Medi-Cal ចូរបំពេញទម្រង់ លើកលែងភ្លាមៗ។ ជាធម្មតា អ្នកមិនអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការ លើកលែងពីការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងនោះទេ នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុង គម្រោងមួយលើសពី 90 ថ្ងៃ។

ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី COHS ដែលមានកម្មវិធី Coordinated Care Initiative (CCI) អ្នកមិនអាចស្នើសុំការលើកលែងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របាននោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែង និងរបៀបស្នើសុំការលើកលែងមួយ សូមចូល ទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Health Care Options តាមតំណភ្ជាប់

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

14. តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃរួមគ្នាដែរឬទេ?

ទេ។ ពុំមានការបង់ថ្លៃរួមគ្នាសម្រាប់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឡើយ។ គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan រ៉ាប់រងរាល់ថ្ងៃចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ដែលមានលក្ខណៈ ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

15. តើសេវាអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំអាចទទួលបានពី full scope Medi-Cal?

អ្នកអាចទទួលបាន៖

សេវាទន្តសាស្ត្រ

សេវាទាំងនេះរួមមាន ការដាក់ធ្មេញដោយផ្នែក និងពេញលេញ ការសម្អាតធ្មេញ ការស្នើសុំ ការប៉ះធ្មេញ ការស្រាបធ្មេញ រន្ធបូសធ្មេញ និងសេវាជាច្រើនទៀត។

- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **Sacramento County** អ្នកនឹងទទួលបានសេវានានាតាមរយៈគម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care plans សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077)។ ចូរបំពេញទម្រង់បែបបទជម្រើសសេវាទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice Packet* របស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **Los Angeles County** អ្នកអាចទទួលបានសេវានានាតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។ នេះជាសេវាទន្តសាស្ត្រ Fee-for-Service។ ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសគម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care Plan បាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោង Medi-Cal Dental Managed Care Plan សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077)។ ចូរបំពេញទម្រង់បែបបទជម្រើសសេវាទន្តសាស្ត្រនៅក្នុងកញ្ចប់ *My Medi-Cal Choice Packet* របស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុង **San Mateo County** អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រតាមរយៈគម្រោងសុខភាព San Mateo។ នេះគឺជាគម្រោង Managed Care Plan។ ដើម្បីស្វែង

យល់បន្ថែមអំពីសេវា ទន្តសាស្ត្រតាមរយៈគម្រោងសុខភាព San Mateo ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃ សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6 ល្ងាច សូមហៅទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-750-4776** ឬ 650-616-2133។ TTY: សូមហៅទូរសព្ទទៅ California Relay Service (CRS) តាមរយៈលេខ 1-800-735-2929 ឬ 7-1-1។

- សម្រាប់ខោនធីដទៃផ្សេងទៀតទាំងអស់ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទន្តសាស្ត្រ Fee-for-Service (regular) Medi-Cal តាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program។ អ្នកនឹងត្រូវទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាទន្តសាស្ត្រដែលទទួលយកសេវាទន្តសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal។ ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាទន្តសាស្ត្រ សូមហៅ ទូរសព្ទទៅមណ្ឌលសេវាទូរសព្ទផ្នែកទន្តសាស្ត្រ Medi-Cal តាមរយៈលេខ **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវាទន្តសាស្ត្រ និងស្វែងយល់អំពីសេវាទន្តសាស្ត្រនៅលើគេហទំព័រ Medi-Cal Dental Program's "Smile, California" តាមតំណភ្ជាប់ <http://smilecalifornia.org/>។

សេវាថែទាំបង្ការ

សេវាទាំងនេះរួមបញ្ចូលការពិនិត្យសុខភាព មាត់ធ្មេញ ចក្ខុ ការស្តាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និង substance use disorders។ សេវាថែទាំ និងពិនិត្យបង្ការទាំងអស់គឺមិនគិតថ្លៃទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក។

សេវាធ្វើផែនការគ្រួសារ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាធ្វើផែនការគ្រួសារពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាម្នាក់ ទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក ក៏ដោយ។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័តជាមុន) ឡើយ។ មិនមានការបង់ថ្លៃរួមគ្នាទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាសមាជិក Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក។ សេវាកម្មដែលបានរាប់រង រួមមាន៖

- ការជួបពិគ្រោះអ្នកជំងឺក្នុងគោលបំណងធ្វើផែនការគ្រួសារ
- សេវាប្រឹក្សាផែនការគ្រួសារដែលផ្តល់ឲ្យក្នុងអំឡុងពេលជួបពិគ្រោះអ្នកជំងឺជាប្រចាំ
- ការដាក់កងដាក់ក្នុងស្បូន (IUD) និងកងពន្យារកំណើតក្នុងស្បូន (IUCD) ឬឧបករណ៍ ឬវិធីពន្យារកំណើតភ្នែកត្រួតពិនិត្យណាមួយផ្សេងទៀត
- ការចងដៃស្បូន
- ការចងបំពង់បង្ហូរមេជីវិតឈ្មោល
- ថ្នាំ ឬឧបករណ៍ពន្យារកំណើត
- ការរំលូតកូន
- ការព្យាបាលផលវិបាកដែលកើតចេញពីគោលការណ៍ផែនការគ្រួសារមុនៗ
- ទម្រង់ការមន្ទីរពិសោធន៍ វិទ្យាសាស្ត្រ និងថ្នាំដែលទាក់ទងនឹងគោលការណ៍ ផែនការគ្រួសារ

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមពិភាក្សាជាមួយគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ថ្មីរបស់អ្នក។ ឬ ពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនតាមរយៈបណ្តាញគម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan ថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសផងដែរ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឯកទេសតាមរយៈគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក ត្រូវជួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងតម្រូវការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។ ពួកគេត្រូវជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រឹមត្រូវ។ បញ្ជីទំនាក់ទំនងផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីសម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឯកទេសគឺមាននៅក្នុងតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/mhp-contact-list>។

សេវាព្យាបាលការសេពគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយពាក់ព័ន្ធនឹងការសេពគ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀនផ្សេងៗទៀត គម្រោង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នក អាចជួយអ្នកក្នុង ការស្វែងរកថាតើអ្នកមាន substance use disorder (SUD) ដែរឬយ៉ាងណា។ អ្នកក៏អាចហៅទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Drug Medi-Cal Program នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកបានផងដែរ សម្រាប់សេវាផ្សេងៗ។ ឬក៏សាកសួរទៅផ្នែកសេវាសមាជិក Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានការព្យាបាលសម្រាប់ SUD។

សេវាកម្មឱសថស្ថាន

Medi-Cal Rx រ៉ាប់រងលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ សេវា នេះក៏រ៉ាប់រងលើថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយការធានារ៉ាប់រងថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតផងដែរ។ បើអ្នកមាន Medicare នោះ Medicare Part D រ៉ាប់រងលើ វេជ្ជបញ្ជាភាគច្រើន។ អ្នកត្រូវបង់ថ្លៃបង់រួមនៃ Medicare ណាមួយ។ Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃតែលើថ្នាំពីរបីមុខដែលមិនមាននៅក្នុងគម្រោង Part D របស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។

ការដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើអ្នកពុំមានមធ្យោបាយណាមួយដើម្បីទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក ទន្តពេទ្យ ឬដើម្បីទៅយកថ្នាំ ឬសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតទេនោះ អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចជិះរថយន្ត ជិះតាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬយានជំនិះសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀតបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវ ការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្តឡានក្រុង តាក់ស៊ី ឬយានជំនិះ សាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀតដើម្បីធ្វើដំណើរទៅតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ អ្នក អាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយ ឥតគិតថ្លៃ។ ការដឹកជញ្ជូននេះគឺតាមរយៈ រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តសម្រាប់រទេះរុញ ឬរថយន្តដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់។ វាគឺសម្រាប់អ្នកដែលមិនអាច ប្រើប្រាស់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរសាធារណៈ ឬឯកជនបាន។

ដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកនឹងត្រូវការវេជ្ជបញ្ជាពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមាន អាជ្ញាប័ណ្ណ។ វេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ គ្រូពេទ្យព្យាបាលជើង អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬ SUD អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាលើការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រជូនអ្នកបាន។ អ្នកអាចទាក់ទង Medi-Cal Managed Care Plan របស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូន។ នៅពេលអ្នកស្ថិត នៅក្នុង Fee-for-Service (regular)

Medi-Cal អ្នកអាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ របស់អ្នកឱ្យជួយក្នុងការស្វែងរកក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូន។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកជំនួយបានផងដែរ តាមរយៈតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/medi-cal-transportation>។

ប្រសិនបើពុំមានអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានរាយក្នុងបញ្ជីសម្រាប់តំបន់របស់អ្នកទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយបានដោយផ្ញើអ៊ីមែលទៅ DHCSNMT@dhcs.ca.gov។ សូមមេត្តា កុំ ដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនទៅក្នុងអ៊ីមែលទីមួយរបស់អ្នក។ បុគ្គលិករបស់ Department of Health Care Services (DHCS) នឹងធ្វើការឆ្លើយតបទៅវិញតាមអ៊ីមែលដែលមានសុវត្ថិភាព។ ពួកគេនឹងសាកសួរអំពីព័ត៌មានរបស់អ្នក។ សូមទាក់ទង DHCS ឱ្យបានឆាប់នៅពេល ដែលអ្នកដឹងថាអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនជាចាំបាច់។ វាមានប្រយោជន៍ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការស្នើសុំបានយ៉ាងតិចប្រាំថ្ងៃនៅមុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

Home and community-based services (HCBS)

ទាំងនេះរួមមាន៖

- In Home Supportive Services (IHSS) ការថែទាំដោយអ្នកថែទាំ ដើម្បីឱ្យអ្នកស្ថិត នៅតែក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក។
- Home and Community-Based Alternatives Waiver services ដូចជាការថែទាំតាមផ្ទះ ការកែប្រែផ្ទះសំបែង និងសេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន
- Community-Based Adult Services (CBAS) នៅមណ្ឌលមួយ
- អត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មទាំងនេះ សូមចូលទៅកាន់តំណភ្ជាប់ <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>។

16. តើខ្ញុំអាចស្វែងយល់បន្ថែម ឬទទួលបានជំនួយដោយរបៀបណា?

- សូមហៅទូរសព្ទមកកាន់ DHCS តាមខ្សែទូរសព្ទជំនួយ Medi-Cal លេខ **1-800-541-5555** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច លើកលែងតែថ្ងៃបុណ្យជាតិ។ ការហៅទូរសព្ទនេះ ពុំគិតថ្លៃនោះទេ។
- ហៅទូរសព្ទទៅការិយាល័យ Ombudsman របស់ DHCS តាមរយៈលេខ **1-888-452-8609**, ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺពុំគិតថ្លៃនោះទេ។ ការិយាល័យ Ombudsman អាចជួយអ្នកជាមួយ នឹងការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង។
- ស្វែងយល់បន្ថែមលើគេហទំព័ររបស់ DHCS តាមតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/older-adult-expansion>។
- អ៊ីមែល OlderAdultExpansion@dhcs.ca.gov។

17. ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមានសំណួរអំពី Medi-Cal និងស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍របស់ខ្ញុំ តើខ្ញុំត្រូវធ្វើដូចម្តេច?

DHCS មិនអាចឆ្លើយសំណួរអំពីអន្តោប្រវេសន៍ ឬ “public charge” បានឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ និងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក សូមពិភាក្សាជាមួយមេធាវីអន្តោប្រវេសន៍ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

California Department of Social Services (CDSS) ផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការមិនរកប្រាក់កម្រៃ ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់ជនអន្តោប្រវេសន៍ ដែលរស់នៅរដ្ឋ California ។ មានបញ្ជីឈ្មោះអង្គការទាំងនេះ តាមតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/immigration-service-contractors> ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអន្តោប្រវេសន៍និងធនធាននានា សូមចូលទៅកាន់ California's Immigrant Guide តាមតំណភ្ជាប់ <https://immigrantguide.ca.gov/>។

ដើម្បីស្វែងយល់អំពីបន្ទុកសាធារណៈ សូមចូលទៅ California Health and Human Services Agency Public Charge Guide តាមតំណភ្ជាប់ <https://bit.ly/calhhs-public-charge-guide> ។