

Frequently Asked Questions (FAQ) เกี่ยวกับการขยายผลประโยชน์ของคุณใน Medi-Cal

1. ฉันยังคงได้รับการคุ้มครองจาก Medi-Cal ใช่หรือไม่

ใช่ คุณยังคงมี Medi-Cal รัฐกำลังเพิ่มผลประโยชน์ด้านการดูแลสุขภาพในการคุ้มครอง Medi-Cal ของคุณ คุณจะได้รับผลประโยชน์เพิ่มขึ้นเร็ว ๆ นี้

2. ทำไมฉันถึงได้ประโยชน์จาก Medi-Cal มากขึ้น

เริ่มตั้งแต่วันที่ **1 พฤษภาคม 2022** กฎหมายฉบับใหม่ใน California จะให้ full scope Medi-Cal แก่ Californians ที่มีอายุ 50 ปีหรือมากกว่า มีคุณสมบัติที่จะได้รับประโยชน์จาก Medi-Cal สถานะการเข้าเมืองไม่มีความสำคัญใด ๆ

3. ฉันจำเป็นต้องดำเนินการใด ๆ ตอนนี้อย่างไรหรือไม่

ไม่ ผลประโยชน์จาก Medi-Cal ของคุณยังไม่เปลี่ยนแปลงในตอนนี้อยู่ คุณไม่จำเป็นต้องทำอะไร คุณมี restricted scope Medi-Cal แล้ว ดังนั้นคุณไม่จำเป็นต้องกรอกใบสมัครใหม่เพื่อรับ full scope Medi-Cal หากคุณได้รับชุดเอกสารในจดหมายเพื่อต่ออายุ Medi-Cal ของคุณ โปรดกรอกเอกสารดังกล่าวและส่งกลับมา คุณสามารถโทรหาสำนักงานประจำเขตเพื่อรับความช่วยเหลือ

4. Full scope Medi-Cal คืออะไร Medi-Cal

นำเสนอการดูแลสุขภาพที่ไม่เสียค่าใช้จ่ายหรือเสียค่าใช้จ่ายน้อยสำหรับคนที่อาศัยอยู่ใน California ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม โดย Full scope Medi-Cal จะต่างจาก restricted scope Medi-Cal ที่คุณมีในตอนนี้อยู่ ทั้งนี้ Restricted Scope Medi-Cal จะครอบคลุมเฉพาะบริการบางประเภทเท่านั้น โดยจะไม่คุ้มครองเรื่องอื่น ๆ เช่นยาหรือการดูแลสุขภาพเบื้องต้น โดย Full scope Medi-Cal จะครอบคลุมมากกว่านั้น คุณจะยังมีแพทย์ดูแลเบื้องต้น (PCP) คุณจะมีผลประโยชน์ดังต่อไปนี้

- การบำบัดแอลกอฮอล์และสารเสพติด
- การดูแลสุขภาพทันตกรรม
- การดูแลสุขภาพฉุกเฉิน
- การวางแผนครอบครัว
- การดูแลสุขภาพเท้า
- เครื่องช่วยฟัง
- การดูแลรักษาทางการแพทย์
- ยาที่สั่งโดยแพทย์

- เวชภัณฑ์
- การดูแลสุขภาพจิต
- บริการผู้ดูแลส่วนบุคคลและบริการอื่นๆ ที่ช่วยให้ผู้คนที่ไม่ต้องไปบ้านพักคนชรา
- การส่งผู้ป่วยไปให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจ หากจำเป็น
- การตรวจหาโรคที่แพทย์สั่ง
- การขนส่งผู้ป่วยไปหาแพทย์หรือทันตแพทย์และรับยาที่ร้านขายยา
- การตรวจการมองเห็น (แว่นตา)

หากคุณมี Medi-Cal ที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ในตอนนี้
คุณจะได้รับบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นทั้งหมดที่ Medi-Cal ครอบคลุม

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

5. ฉันจะมี Share of Cost (SOC) ใชหรือไม่

SOC เป็นจำนวนเงินที่คุณต้องชำระรายเดือนเพื่อรับบริการการดูแลสุขภาพก่อนที่ Medi-Cal จะชำระเงิน เมื่อคุณพบกับ SOC ของคุณ Medi-Cal จะชำระค่าดูแลสุขภาพส่วนที่เหลือในเดือนนั้น ๆ SOC ของคุณจะยึดตามรายได้ของคุณ หากคุณมี SOC ในตอนนี้ และรายได้ของคุณเท่าเดิม คุณจะได้รับ SOC เมื่อคุณได้รับ full scope Medi-Cal คุณจะได้รับผลประโยชน์แบบ full scope ผ่าน Fee-for-Service (regular) Medi-Cal ใน Fee-for-Service Medi-Cal คุณสามารถดูได้ว่ามีแพทย์คนใดที่รับ Fee-for-Service

6. ฉันจะใช้ full scope Medi-Cal แบบครอบคลุมทั้งหมดของฉันได้อย่างไร

หากคุณไม่มี SOC คุณจะต้องลงทะเบียนใน Medi-Cal Managed Care Plan เมื่อคุณได้รับ full scope Medi-Cal คุณสามารถไปพบแพทย์ที่ทำงานกับแผนประกันในพื้นที่บริการของพวกเขา คุณสามารถได้รับการตรวจสอบสุขภาพ หรือพบผู้เชี่ยวชาญ และได้รับการรักษาสำหรับโรคเรื้อรังเช่น โรคเบาหวาน หรือได้รับการผ่าตัด Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณจะครอบคลุมบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ที่ Medi-Cal คุ้มครอง

หากคุณอยู่ในเขตที่ให้ Medi-Cal ผ่าน County Organized Health System (COHS) คุณจะได้รับการลงทะเบียนใน Medi-Cal Managed Care Plan ในเขตนั้นโดยอัตโนมัติ หากเขตของคุณมี Medi-Cal Managed Care Plan มากกว่าหนึ่งแผน คุณจะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการเลือกแผน

หากคุณมี SOC และอาศัยอยู่ในเขตที่ไม่ให้ Medi-Cal ผ่าน COHS
คุณจะได้รับผลประโยชน์แบบ full scope ผ่าน Fee-for-Service (regular) Medi-Cal

เพื่อดูว่าคุณอาศัยอยู่ในเขต COHS หรือไม่ไปที่ <https://bit.ly/mmcd-county-map>.

7. Medi-Cal Managed Care Plan คืออะไร

Medi-Cal Managed Care Plan เป็นแผนสุขภาพ แผนนี้ทำงานร่วมกับแพทย์
โรงพยาบาล ร้านขายยา และผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ ในพื้นที่ที่บริการของแผน
บุคคลเหล่านี้ทำงานร่วมกันเพื่อให้บริการทางการแพทย์ของ Medi-Cal
ที่จำเป็นสำหรับคุณ แผนนี้จะ

- ช่วยจัดการผลประโยชน์และบริการต่าง ๆ จาก Medi-Cal ของคุณ
- ช่วยค้นหาแพทย์และผู้เชี่ยวชาญในเครือข่ายของแผน (กลุ่ม)
- มีบริการสายให้คำแนะนำจากพยาบาล 24 ชั่วโมงที่คุณสามารถโทรเพื่อรับคำแนะนำ
ทางการแพทย์ได้
- มีบริการสำหรับสมาชิกเพื่อช่วยตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
- ช่วยให้บริการขนส่งเพื่อให้คุณไปพบแพทย์และไปร้านขายยา
- ช่วยให้คุณได้รับบริการที่คุณอาจต้องการ ซึ่งแผนไม่ได้คุ้มครอง
- ให้ความช่วยเหลือด้านภาษาที่จำเป็นสำหรับคุณ

8. ฉันจะเลือก Medi-Cal Managed Care Plan อย่างไร

ตัวเลือก Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณขึ้นอยู่กับเขตที่คุณอาศัยอยู่ Health
Care Options จะส่ง *My Medi-Cal Choice* packet เอกสารนี้จะระบุรายชื่อ Medi-Cal
Managed Care Plans ในเขตของคุณ เอกสารจะแจ้งคุณว่าจะต้องสมัครอย่างไร

หากคุณมีแพทย์หรือคลินิกตอนนี้ ถามพวกเขาว่าพวกเขาทำงานกับ Medi-Cal Managed
Care Plan ในเขตของคุณหรือไม่ หากคุณต้องการรับการรักษากับแพทย์หรือคลินิกเดิม
คุณสามารถเลือก Medi-Cal Managed Care Plan ใดก็ได้ ที่แพทย์หรือคลินิกของคุณรับ

หากคุณมีแพทย์หรือคลินิกที่ไม่ได้ทำงานกับ Medi-Cal Managed Care Plan
ในเขตของคุณ คุณอาจจะรักษา Fee-for-Service (regular) Medi-Cal ของคุณไว้
คนที่มีสภาวะทางการแพทย์ที่ซับซ้อนเช่น HIV/ AIDS การตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสที่สาม
หรือกำลังรับการรักษาโรคมะเร็ง การฟอกไต และอื่น ๆ อาจมีคุณสมบัติที่ยังได้รับ
Fee-for-Service Medi-Cal หากคุณคิดว่าคุณอยู่ในเกณฑ์นี้ โปรดกรอกและส่ง แบบฟอร์ม
“คำขอขอยกเว้นทางการแพทย์” ที่มาพร้อมกับ My Medi-Cal Choice packet

หากคุณไม่ได้เลือก Medi-Cal Managed Care Plan Medi-Cal จะเลือก Medi-Cal Managed Care Plan ในเขตของคุณให้คุณ คุณมีสิทธิ์ขอเปลี่ยนแปลง Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณในเวลาใดก็ได้ โทรหา Health Care Options ที่หมายเลข **1-800-430-4263** (TTY 1-800-430-7077) ตั้งแต่วันจันทร์ – วันศุกร์ 8 โมงเช้า ถึง 6 โมงเย็น หรือไปที่ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

หากคุณเปลี่ยนแปลง Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณ คุณจะต้องลงทะเบียนใน Medi-Cal Managed Care Plan อีกแผนหนึ่งในเขตเดียวกัน คุณไม่สามารถกลับไปเอา Fee-for-Service Medi-Cal ได้หากคุณได้ลงทะเบียน Medi-Cal Managed Care Plan ไปแล้วเกินกว่า 90 วัน

9. Health Care Options คืออะไร

Health Care Options เป็นบริการของ DHCS

บริการนี้จะช่วยให้ผู้รับผลประโยชน์ได้รับทราบเกี่ยวกับ Medi-Cal Managed Care Plan บริการนี้จะช่วยให้คุณทำการตัดสินใจเกี่ยวกับการคุ้มครองและบริการต่าง ๆ ของ Medi-Cal ได้อย่างถูกต้อง แผนต่าง ๆ อาจรวมถึงบริการดูแลสุขภาพทางการแพทย์และทันตกรรมด้วย โดยเว็บไซต์ของ Health Care Options คือ

<https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>. ทั้งนี้ Health Care Options

มีข้อมูลสำหรับเขตที่ไม่ใช่ COHS เท่านั้น หากคุณอยู่ในเขตที่เป็น COHS

โปรดติดต่อสำนักงานเจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์ประจำเขตของคุณเพื่อรับทราบข้อมูลเพิ่มเติม

10. ฉันจะได้รับบริการดูแลสุขภาพกับ Fee-for-Service (regular) Medi-Cal อย่างไร

ผู้คนที่อยู่ในแผน Fee-for-Service (regular) Medi-Cal

และบางคนที่จะต้องลงทะเบียนใน Medi-Cal Managed Care Plan ในเดือนมิถุนายน 2022 สามารถไปพบแพทย์ที่รับ Medi-Cal แบบทั่วไปได้ เพื่อหาแพทย์คนใหม่

ใช้รายชื่อแพทย์ออนไลน์ในโปรแกรม Medi-Cal Fee-for-Service ที่

<https://bit.ly/profile-enrolled-ffs-providers>.

ถ้าคุณโทรหาสำนักงานแพทย์ ถามพวกเขาว่าพวกเขารับคนไข้ในแผน

“Medi-Cal Fee-For-Service” แบบใหม่หรือไม่ เพื่อรับความช่วยเหลือในการเลือกแพทย์ Fee-For-Service Medi-Cal โทรหาสายช่วยเหลือของ Department of Health Care

Services (DHCS) Medi-Cal ที่หมายเลข **1-800-541-5555** (TTY 1-800-430-7077)

บริการโทรศัพท์นี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย

หากคุณอยู่ในเขตที่ให้ Medi-Cal ผ่าน COHS คุณจะได้รับการดูแลรักษาจาก

Medi-Cal Managed Care Plan เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2022

11. ใครจะเป็นแพทย์ของฉันหากฉันอยู่ใน Medi-Cal Managed Care Plan

เมื่อคุณได้ลงทะเบียนใน Medi-Cal Managed Care Plan คุณจำเป็นต้องเลือกแพทย์ที่ให้บริการระดับปฐมภูมิ (PCP) ในเครือข่าย Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณ คุณสามารถถามแพทย์ที่รักษาคุณตอนนี้ว่าเขาอยู่ในแผน Medi-Cal Managed Care Plan ในเขตของคุณหรือไม่ หากคุณเลือกแผนที่เขาทำงานด้วย คุณสามารถรับการรักษาจากแพทย์ของคุณต่อไปได้

Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณมีข้อมูลออนไลน์แสดงรายชื่อแพทย์ให้คุณเลือก คุณสามารถขอให้พวกเขาส่งอีเมลรายชื่อแพทย์ให้คุณ หาก你不เลือกแพทย์ แผนจะเลือกแพทย์ให้คุณ คุณสามารถเปลี่ยนแพทย์ในเครือข่าย Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณได้ตลอดเวลา เพื่อช่วยหาหรือเปลี่ยนแพทย์ของคุณ โปรดโทรไปที่สำนักงานบริการสมาชิกของ Medi-Cal Managed Care Plan หลังจากที่คุณเข้าร่วมแล้ว

12. ฉันสามารถรับการรักษาจากแพทย์คนเดิมหากพวกเขาไม่ได้ทำงานร่วมกับ Medi-Cal Managed Care Plan หรือไม่

ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ หากคุณได้รับการรักษาจากแพทย์ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา และแพทย์ไม่ได้ทำงานกับ Medi-Cal Managed Care Plan คุณอาจยังได้รับการรักษาจากแพทย์คนเดิม หากคุณขอรับ “การรักษาต่อเนื่อง” ในแผนของคุณ แพทย์ของคุณต้องตกลงทำงานร่วมกับ Medi-Cal Managed Care Plan ด้วย การขออนุญาตมีระยะเวลาถึง 12 เดือนหรือมากกว่านั้นในบางกรณี หากคุณต้องการรับการรักษอย่างต่อเนื่อง โทรหาฝ่ายบริการสมาชิกของ Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณ เมื่อคุณเข้าร่วมกับแผนนี้

13. ฉันสามารถได้รับการยกเว้นทางการแพทย์ชั่วคราวจากการลงทะเบียนในรับการรักษานี้ที่ได้รับการจัดการแล้วหรือไม่

หากคุณมีสภาวะทางการแพทย์ที่ซับซ้อน และแพทย์หรือคลินิกของคุณไม่ได้ทำงานร่วมกับ Medi-Cal Managed Care Plan ในเขตของคุณ แต่รับ Fee-For-Service (Regular) Medi-Cal คุณสามารถรับการรักษาจากพวกเขาต่อไปได้อีก 12 เดือน คุณจำเป็นต้องขอการยกเว้นทางการแพทย์

หากคุณอยู่ในเขตที่ไม่มี County Organized Health System (COHS) และต้องการขอรับการยกเว้นทางการแพทย์ชั่วคราว โปรดใช้แบบฟอร์ม “ขอรับการยกเว้นทางการแพทย์” ที่มาพร้อมกับ *My Medical Choice Packet*

ในเดือนเมษายน แพทย์ของคุณจะต้องกรอกข้อมูลในส่วนหนึ่งของแบบฟอร์มนี้ เมื่อคุณและแพทย์ของคุณกรอกแบบฟอร์มนี้ คุณจะต้องส่งกลับไปให้ Health Care Options คุณสามารถได้รับความช่วยเหลือจากแพทย์หรือคลินิกของคุณ หรือจากทนายความของคุณ

หากคุณได้รับการยกเว้นทางการแพทย์ คุณจะยังอยู่ใน Fee-For-Service Medi-Cal คุณจะยังรับการรักษาจากแพทย์คนเดิมของคุณจนกว่าจะสิ้นสุดระยะเวลายกเว้น หากคุณมีสภาวะทางสุขภาพบางประการ คุณสามารถขอรับการรักษาจากแพทย์คนเดิมได้นานกว่า 12 เดือน คุณจะต้องขอยกเว้นเวลา 11 เดือน หรือมากกว่านั้นหลังจากที่ระยะเวลาการยกเว้นได้เริ่มต้นขึ้น

Health Care Options จะแจ้งผลการพิจารณาให้คุณทราบ 45

วันก่อนที่ระยะเวลาการยกเว้นจะสิ้นสุดลง

พวกเขาจะแจ้งให้คุณทราบถึงวิธีการขอยกเว้นระยะเวลา หากคุณต้องการอยู่ในแผน Fee-for-Service Medi-Cal โปรดกรอกแบบฟอร์มขอรับการยกเว้นในตอนนี้อย่างถูกต้องแล้ว คุณจะไม่ได้รับการยกเว้นจากการดูแลที่จัดไว้ให้แล้วหากคุณอยู่ในแผนมานานเกินกว่า 90 วันหากคุณอยู่ในเขต COHS หรือเขตที่มีโปรแกรม Coordinated Care Initiative (CCI) คุณอาจไม่สามารถขอรับการยกเว้นทางการแพทย์ได้

เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการยกเว้นต่าง ๆ และวิธีการขอรับการยกเว้น ไปที่เว็บไซต์ของ Health Care Options ที่ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

14.ฉันจะจ่ายแบบจ่ายร่วมใช่หรือไม่

ไม่ ไม่มี การจ่ายร่วมสำหรับการดูแลทางการแพทย์ Medi-Cal Managed Care Plan จะครอบคลุมค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาทั้งหมดทั้งหมดที่จำเป็นทางการแพทย์

15.บริการอะไรใดบ้างที่ฉันจะได้รับจาก full scope Medi-Cal

คุณสามารถได้รับ

บริการทางทันตกรรม

บริการนี้ประกอบด้วยฟันปลอมแบบบางส่วนและทั้งหมด การทำความสะอาดฟัน การเอ็กซ์เรย์ อดฟัน ครอบฟัน การรักษารากฟัน และอื่น ๆ

- หากคุณอาศัยที่ **Sacramento County** คุณจะได้รับการบริการจาก Medi-Cal Dental Managed Care Plan เพื่อทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผน Medi-Cal Dental

Managed Care Plans โทรไปที่ Health Care Options ที่หมายเลข
1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) หรือกรอกแบบฟอร์มที่มาพร้อมกับ
My Medi-Cal Choice Packet ของคุณ

- หากคุณอาศัยที่ **Los Angeles County** คุณจะได้รับการบริการจากแผน Medi-Cal Dental Managed Care Plan Program บริการทันตกรรมนี้เป็นแบบ Fee-For-Service หรือคุณสามารถเลือก Medi-Cal Dental Managed Care Plan เพื่อทราบข้อมูลการลงทะเบียนเข้า Medi-Cal Dental Managed Care Plan โทรหา Health Care Options ที่หมายเลข **1-800-430-4263** (TTY: 1-800-430-7077) หรือกรอกแบบฟอร์มที่มาพร้อมกับหรือกรอกแบบฟอร์มที่มาพร้อมกับ *My Medi-Cal Choice Packet* ของคุณ
- หากคุณอาศัยที่ **San Mateo County** คุณจะได้รับการบริการจากแผนสุขภาพ San Mateo แผนนี้เป็น Managed Care Plan เพื่อทราบข้อมูลบริการทางทันตกรรมผ่านแผนสุขภาพ San Mateo โทรหา ตั้งแต่วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 8 โมงเช้า ถึง 6 โมงเย็น ที่หมายเลข **1-800-750-4776** หรือ 650-616-2133. TTY: Call California Relay Service (CRS) ที่หมายเลข 1-800-735-2929 หรือ 7-1-1
- สำหรับเขตอื่น ๆ คุณจะได้รับการบริการทางทันตกรรม Fee-for-Service (regular) Medi-Cal ผ่าน Medi-Cal Dental Program คุณจะต้องไปหาผู้ให้บริการทางทันตกรรมที่รับบริการทางทันตกรรมของ Medi-Cal เพื่อหาผู้ให้บริการทางทันตกรรมของโทรหาศูนย์บริการทันตกรรมของ Medi-Cal ที่หมายเลข **1-800-322-6384** (TTY 1-800-735-2922) วันจันทร์ – วันศุกร์ 8 โมงเช้า ถึง 5 โมงเย็น บริการโทรศัพท์นี้ฟรี คุณสามารถดูผู้ให้บริการทางการแพทย์และเรียนรู้เกี่ยวกับบริการทางทันตกรรมที่เว็บไซต์ของ Medi-Cal Dental Program's "Smile, California" ที่ <http://smilecalifornia.org/>.

บริการดูแลเพื่อป้องกันโรค

บริการดูแลเพื่อป้องกันโรคจะประกอบด้วย การตรวจคัดกรองทางการแพทย์ ทันตกรรม การมองเห็น การได้ยิน สุขภาพจิต และ substance use disorders

บริการดูแลเพื่อป้องกันโรคและการตรวจคัดกรองนี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย เพื่อรับข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อสำนักงานบริการสมาชิก Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณ

บริการวางแผนครอบครัว

คุณจะได้รับบริการวางแผนครอบครัวจากผู้ให้บริการของ Medi-Cal

แม้ว่าพวกเขาไม่ได้อยู่ในเครือข่าย **Medi-Cal Managed Care Plan** ของคุณ คุณไม่จำเป็นต้องได้มีเอกสารการส่งตัวผู้ป่วย หรือใบอนุญาตล่วงหน้า (อนุมัติล่วงหน้า) และไม่มีการจ่ายร่วม เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติม โปรดติดต่อสำนักงานบริการสมาชิก **Medi-Cal Managed Care Plan** ของคุณ บริการที่แผนคุ้มครองประกอบด้วย

- การเยี่ยมหาผู้ป่วยเพื่อวางแผนครอบครัว
- บริการให้คำปรึกษาเพื่อการวางแผนครอบครัวในระหว่างการเยี่ยมผู้ป่วยตามปกติ
- การใส่ห่วงอนามัย (IUD) และห่วงคุมกำเนิด (IUCD) หรือการคุมกำเนิดแบบอื่น ๆ รวมทั้งอุปกรณ์การคุมกำเนิด
- การผูกท่อหน้าไข่
- การทำหมันชาย
- ยาและอุปกรณ์คุมกำเนิด
- การทำแท้ง
- การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการวางแผนครอบครัวก่อนหน้านี้
- การดำเนินการในหองปฏิบัติการ รังสีวิทยา และยาที่เกี่ยวข้องกับการคุมกำเนิด

บริการทางสุขภาพจิต

หากคุณต้องการบริการด้านสุขภาพจิต โปรดคุยกับ **Medi-Cal Managed Care Plan** ใหม่ของคุณ หรือคุยกับแพทย์ของคุณ คุณอาจได้รับบริการทางสุขภาพจิตผ่านเครือข่าย **Medi-Cal Managed Care Plan** ใหม่

คุณอาจมีคุณสมบัติได้รับบริการรักษาสุขภาพจิตเฉพาะทาง

คุณอาจได้รับบริการรักษาสุขภาพจิตเฉพาะทางผ่านแผนสุขภาพจิตประจำเขตของคุณ **Medi-Cal Managed Care Plan**

จะช่วยให้คุณได้รับการดูแลทางสุขภาพจิตตามความจำเป็นสำหรับคุณ

แผนจะต้องช่วยให้คุณเจอผู้ให้บริการที่เหมาะสม

รายชื่อที่ติดต่อผู้ให้บริการรักษาสุขภาพจิตประจำเขตเพื่อรับบริการรักษาสุขภาพจิตเฉพาะทางอยู่ที่ <https://bit.ly/mhp-contact-list>.

บริการบำบัดผู้ติดแอลกอฮอล์และสารเสพติด

หากคุณต้องการความช่วยเหลือเรื่องการบำบัดการติดแอลกอฮอล์และการใช้สารเสพติด

Medi-Cal Managed Care Plan ของคุณสามารถช่วยให้คุณทราบว่า คุณมีภาวะ **substance use disorder (SUD)** หรือไม่ คุณสามารถโทรหาสำนักงานแผนบำบัดผู้ติดสารเสพติดประจำ

เขตของ **Medi-Cal** เพื่อรับบริการ หรือขอให้สำนักงานบริการสมาชิกของ **Medi-Cal Managed Care Plan** ของคุณเพื่อรับความช่วยเหลือและรับการรักษา **SUD**

บริการร้านขายยา

Medi-Cal Rx ให้บริการครอบคลุมยาที่สั่งโดยแพทย์ และยาที่ไม่ได้อยู่ในความคุ้มครองอื่นๆ หากคุณมีคุณสมบัติที่จะได้รับ Medicare แล้ว Medicare Part D จะครอบคลุมยาส่วนใหญ่ที่แพทย์สั่ง คุณจะต้องชำระหรือชำระร่วม โดย Medi-Cal จะจ่ายเงินสำหรับยาบางชนิดที่ไม่ได้อยู่ในแผน Medicare Part D ของคุณ

การขนส่ง

หากคุณไม่สามารถไปพบแพทย์ คลินิก ทันตแพทย์หรือรับยาหรือเวชภัณฑ์อื่น ๆ คุณอาจได้รับบริการโดยสารแบบไม่เสียค่าใช้จ่าย คุณสามารถเดินทางทางรถยนต์ แท็กซี่ รถบัส หรือบริการขนส่งของภาครัฐหรือภาคเอกชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

หากความจำเป็นทางสุขภาพทำให้คุณไม่สามารถใช้รถยนต์ รถบัส หรือแท็กซี่ หรือบริการขนส่งภาครัฐหรือเอกชนเพื่อไปพบแพทย์ตามนัด คุณอาจมีคุณสมบัติได้รับการบริการขนส่งเพื่อการแพทย์ อาจจะเป็นรถฉุกเฉิน รถตู้ที่มีรถเข็นคนไข้ หรือรถโดยสารที่ให้บริการทางการแพทย์ บริการนี้มีให้สำหรับผู้ที่ไม่สามารถใช้บริการโดยสารของภาครัฐหรือภาคเอกชน

เพื่อขอรับบริการโดยสารเพื่อการแพทย์ คุณจะต้องได้รับใบสั่งยาจากผู้ได้รับใบอนุญาต โดยแพทย์ ทันตแพทย์ แพทย์รักษาโรคเท้า หรือผู้ให้บริการรักษาสุขภาพจิต หรือ SUD ของคุณ สามารถขอการบริการขนส่งทางการแพทย์ให้คุณ คุณสามารถติดต่อ Medi-Cal Managed Care Plan เพื่อขอรับบริการการขนส่ง หากคุณอยู่ในแผน Fee-For-Service (regular) Medi-Cal คุณสามารถขอให้ผู้ให้บริการทางการแพทย์ของคุณช่วยหาบริษัทที่บริการโดยสารได้ คุณสามารถรับความช่วยเหลือได้ที่ <https://bit.ly/medi-cal-transportation>. หากในรายชื่อไม่มีผู้ให้บริการในพื้นที่ของคุณ คุณสามารถขอความช่วยเหลือโดยอีเมลไปที่

DHCSNMT@dhcs.ca.gov โปรดอย่าใส่ข้อมูลส่วนตัวลงในอีเมลฉบับแรกของคุณ หลังจากนั้นเจ้าหน้าที่ Department of Health Care Services (DHCS) จะตอบกลับด้วยอีเมลที่ได้รับการรักษาความปลอดภัย แล้วพวกเขาจะถามข้อมูลของคุณ โปรดติดต่อ DHCS เมื่อคุณรู้ว่าคุณจะต้องใช้บริการโดยสาร จะเป็นการช่วยได้มากหากคุณขอรับบริการล่วงหน้าอย่างน้อย 5 วันก่อนวันนัดพบแพทย์

Home and community-based services (HCBS)

ประกอบด้วย:

- พนักงาน In Home Supportive Services (IHSS) เพื่อดูแลคุณที่บ้านคุณ

- Home and Community-Based Alternatives Waiver services เช่น บริการดูแลโดยพยาบาลที่บ้าน การปรับปรุงบ้าน และการดูแลเฉพาะบุคคล
- Community-Based Adult Services (CBAS) ที่ศูนย์
- ผลประโยชน์อื่น ๆ

เพื่อทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการเหล่านี้ไปที่ <https://www.cdss.ca.gov/in-home-supportive-services>.

16. ฉันสามารถทราบข้อมูลเพื่อขอรับความช่วยเหลือได้จากที่ใดได้อีก

- โทรหาสายช่วยเหลือ Department of Health Care Services (DHCS) Medi-Cal ที่หมายเลข **1-800-541-5555** วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 8 โมงเช้าถึง 5 โมงเย็น ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ บริการโทรศัพท์นี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย
- โทรหา DHCS Ombudsman Office ที่หมายเลข **1-888-452-8609** วันจันทร์ถึงวันศุกร์ 8 โมงเช้าถึง 5 โมงเย็น บริการโทรศัพท์นี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย สำนักงาน Ombudsman จะช่วยให้คุณด้วยการให้ความช่วยเหลือที่ได้รับการจัดการไว้แล้ว
- รับข้อมูลที่เว็บไซต์ของ DHCS ที่ <https://bit.ly/older-adult-expansion>.
- อีเมลไปที่ OlderAdultExpansion@dhcs.ca.gov.

17. หากฉันมีคำถามเกี่ยวกับ Medi-Cal และสถานะการเข้าเมืองของฉัน

DHCS ไม่สามารถตอบคำถามเกี่ยวกับการเข้าเมืองหรือ “public charge”

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับสถานะการเข้าเมืองของคุณ และผลประโยชน์จาก Medi-Cal โปรดปรึกษาทนายความที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการพิจารณาเรื่องการเข้าเมือง California Department of Social Services (CDSS)

ให้เงินทุนแก่องค์กรที่ไม่แสวงหากำไรเพื่อให้บริการผู้เข้าเมืองที่อาศัยอยู่ใน California มีรายชื่อองค์กรที่ <https://bit.ly/immigration-service-contractors>.

สำหรับข้อมูลและแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าเมืองไปที่ California’s Immigrant Guide ที่ <https://immigrantguide.ca.gov>.

เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการเก็บค่าใช้จ่ายจากภาครัฐไปที่ California Health and Human Services Agency Public Charge Guide ที่ <https://bit.ly/calhhs-public-charge-guide>.