



L.A. Care
Medi-Cal

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

L.A. Care Health Plan (L.A. Care) រួមជាមួយភស្តុតាង
នៃការរ៉ាប់រង និងទម្រង់បែបបទបញ្ជាញព័ត៌មាន)



2024 ខោនធី **Los Angeles**

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ

ភាសាផ្សេងៗ

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ និងឯកសារផ្សេងៗរបស់គម្រោងជាភាសាផ្សេងទៀត ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកឡើយ។ L.A. Care ផ្តល់ការបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ អានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាជំនួយភាសាសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ដូចជាសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងការបកប្រែឯកសារ។

ទម្រង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះជាទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរសម្រាប់ជនពិការ អក្សរពុម្ពធំទំហំ-20 សំឡេង និងជាទម្រង់អេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀត ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាអ្នកបកប្រែ

L.A. Care ផ្តល់ជូនសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ លើ 24 ម៉ោង ដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ។ អ្នកមិនបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិមកធ្វើជាអ្នកបកប្រែឡើយ។ ពួកយើងមិនគាំទ្រការប្រើអនីតិជនធ្វើជាអ្នកបកប្រែនោះឡើយ លុះត្រាតែវាជាស្ថានភាពអាសន្ន។ សេវាកម្មអ្នកបកប្រែ សេវាផ្នែកភាសា និងសេវាផ្នែកវប្បធម៌អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយគឺមានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ជំនួយផ្នែកភាសា ឬដើម្បីបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេងទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-839-9909** (TTY **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-839-9909** (TTY **711**). These services are free.

يرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ **1-888-839-9909** (TTY: **711**). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY: **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-839-9909** (TTY: **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ចំណាំ៖ បើ អ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង ស្នើរឿង សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារ សរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-888-839-9909** (TTY: **711**)។ ស្នើរឿងទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

请注意: 如果您需要以您的母语提供帮助, 请致电 **1-888-839-9909** (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 **1-888-839-9909** (TTY: **711**)。这些服务都是免费的。

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (TTY: **711**) **1-888-839-9909** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-888-839-9909** (TTY: **711**) **1-888-839-9909** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-888-839-9909** (TTY: **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1888-839-9909** (TTY: **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-839-9909** (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 **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

注意日本語での対応が必要な場合は **1-888-839-9909**



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

(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も用意しています。1-888-839-9909 (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。

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-839-9909 (TTY: 711)번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-839-9909(TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-888-839-9909 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ -1-888-839-9909 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-839-9909 (TTY: 711). Liouh lorx jauvlouc 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 1-888-839-9909 (TTY: 711). Naaiv deix nzie Weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ 711។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-839-9909** (TTY: 711). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੁੱਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-888-839-9909** (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-839-9909** (TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-839-9909** (TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-839-9909** (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-839-9909** (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-839-9909** (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

1-888-839-9909 (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-839-9909** (TTY: **711**) นอกจากนี้ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-839-9909** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-839-9909** (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 **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-839-9909** (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 chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-888-839-9909** (TTY: **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.



សូមស្វាគមន៍មកកាន់ L.A. Care!

យើងសូមអរគុណ សម្រាប់ការចូលរួមក្នុង L.A. Care។ L.A. Care គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយ សម្រាប់មនុស្សដែលមាន Medi-Cal។ L.A. Care ធ្វើការជាមួយរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ L.A. Care គឺជាអង្គការសាធារណៈក្នុងមូលដ្ឋាន។ តាមពិតទៅ យើងគឺជាគម្រោងសុខភាពប្រតិបត្តិការជាសាធារណៈដ៏ធំជាងគេនៅក្នុងប្រទេស។ យើងបម្រើសេវាជូនដល់ប្រជាជនដែលរស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles (ហៅថា "តំបន់សេវា" របស់យើង)។ L.A. Care ក៏ធ្វើការជាមួយដៃគូគម្រោងសុខភាពចំនួនបី (3) ដែរ (L.A. Care ក៏ត្រូវបានចាត់ទុកជា "ដៃគូគម្រោងសុខភាព" មួយដែរ) ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពទៅកាន់សមាជិករបស់យើង។ នៅពេលសមាជិក Medi-Cal ចូលរួមក្នុង L.A. Care សមាជិកនោះអាចជ្រើសរើសទទួលសេវាតាមរយៈដៃគូគម្រោងសុខភាពណាមួយ ដែលមានរាយនាមនៅខាងក្រោម ដរាបណាមានជម្រើសគម្រោង៖

- Anthem Blue Cross
- Blue Shield of California Promise Health Plan
- L.A. Care

សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក នៅក្រោម L.A. Care។ សូមអានវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន និងទាំងស្រុង។ វានឹងជួយអ្នកក្នុងការស្វែងយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាកម្មដែលមានផ្តល់ជូនអ្នក និងរបៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care ផងដែរ។ បើសិនអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស ត្រូវប្រាកដថាអ្នកមានផ្នែកទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ក៏អាចហៅថា ភស្តុតាងធានារ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC) និងទម្រង់បែបបទនៃការបញ្ជូញព័ត៌មាន។ វាគឺជាសេចក្តីសង្ខេបនៃវិន័យ និងក្រឹត្យក្រមរបស់ L.A. Care និងយោងទៅលើកិច្ចសន្យា រវាង L.A. Care និងក្រសួងសេវាសុខភាព (Department of Health Care Services, DHCS)។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ L.A. Care ពេលខ្លះត្រូវបានហៅកាត់ថា "យើង" ឬ "យើង។" សមាជិក ពេលខ្លះត្រូវបានហៅកាត់ថា "អ្នក។" ពាក្យដែលត្រូវបានសរសេរជាអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំសំណើនៃកិច្ចសន្យា រវាង L.A. Care និង DHCS សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **សេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ អ្នកអាចស្នើសុំសំណើមួយច្បាប់ទៀតនៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកបានដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកបានផងដែរនៅលើគេហទំព័ររបស់ L.A. Care តាមរយៈ lacare.org។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសំណើឯកសារគោលនយោបាយ និងគោលការណ៍គ្លីនិក និងរដ្ឋបាលរបស់ L.A. Care ដែលមិនមានម្ចាស់កម្មសិទ្ធិ។ គោលការណ៍ និងគោលនយោបាយទាំងនោះក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ L.A. Care ផងដែរ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ទាក់ទងមកយើង

L.A. Care នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើមានចម្ងល់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **សេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលតាមអនឡាញនៅលើ lacare.orgបានគ្រប់ពេល។

សូមអរគុណ

L.A. Care Health Plan

1055 W. 7th Street, 10th Floor

Los Angeles, CA 90017



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

តារាងមាតិកា

ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងៗ..... 1

- ភាសាផ្សេងៗ1
- ទម្រង់ផ្សេងទៀត1
- សេវាអ្នកបកប្រែ2

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ L.A. Care! 7

- សៀវភៅណែនាំសមាជិក..... 7
- ទាក់ទងមកយើង..... 8

តារាងមាតិកា..... 9

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជា សមាជិក 12

- របៀបទទួលបានជំនួយ..... 12
- នរណាខ្លះអាចក្លាយជាសមាជិកបាន 13
- ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID).....14

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក..... 15

- ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាព 15
- គម្រោងរបស់អ្នកមានដំណើរការដូចម្តេច 16
- ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព..... 16
- សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅកាន់ខោនធីឌី ឬទៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា 17
- និរន្តរភាពនៃការថែទាំ..... 18
- ថ្លៃចំណាយ 20

3. របៀបទទួលបានការថែទាំ..... 24

- ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព..... 24
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)..... 25
- បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា..... 29
- ការណាត់ជួប 35
- ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក..... 37
- ការលុបចោល ឬការកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ 37
- ការបង់ប្រាក់ 37
- ការបញ្ជូនបន្ត..... 38
- ការបញ្ជូនបន្តក្រោមច្បាប់សមធម៌ដ៏ងាយស្រួលនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា..... 40
- ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)..... 40
- មតិយោបល់ទីពីរ..... 41
- ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប 42
- ការថែទាំបន្ទាន់..... 44



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ 46
 ខ្សែឱវាទគិលានុបដ្ឋាក 47
 សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន 48
 ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា 48

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា 49
 គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក រ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ 49
 អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care..... 52
 អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងៗដែលបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care 71
 កម្មវិធីនិងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត 77
 សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ L.A. Care ឬ Medi-Cal..... 82
 ការវាយតម្លៃទៅលើបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងចាស់ 83

5. ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន 84
 សេវាវេជ្ជសាស្ត្រកុមារ (កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) 84
 ការពិនិត្យតាមដានសុខភាពកុមារ និងការថែទាំបង្ការ..... 85
 ការពិនិត្យការពុលសំណាកក្នុងឈាម..... 86
 ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ 86
 សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal មានថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត 87

6. ការវាយការណ៍ និង ការដោះស្រាយបញ្ហា 89
 បណ្តឹង 91
 បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ 92
 ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ 93
 បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ទៅកាន់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) 94
 សវនាការរដ្ឋ..... 96
 ការកន្លែងបន្ត ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន 97

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ 99
 សិទ្ធិរបស់អ្នក..... 99
 ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក..... 100
 សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង 101
 របៀបចូលរួមជាសមាជិក 103
 សេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព 103
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់ 111
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត
 និងសំណងព្យាបាលសុខភាព..... 111
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណងកេរមរតក 112
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ..... 112

8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង 113
 លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ 113
 ពាក្យត្រូវដឹង 113



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

1. ការចាប់ផ្តើមក្នុងនាមជាសមាជិក

របៀបទទួលបានជំនួយ

L.A. Care ចង់ឱ្យអ្នករីករាយជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នក L.A. Care ចង់ដឹងពីមានអ្វីអ្នក!

សេវាសមាជិក

ផ្នែកសេវាសមាជិករបស់ L.A. Care នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ L.A. Care អាច៖

- ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care
- ជួយអ្នកឱ្យជ្រើសរើស ឬប្តូរអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP)
- ប្រាប់អ្នកពីទីកន្លែងដែលអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាអ្នកបកប្រែ ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស។
- ជួយឱ្យអ្នកទទួលបានព័ត៌មានជាទម្រង់និងភាសាផ្សេងៗ
- ជួយឱ្យទទួលបានការណាត់ជួបទាន់ពេលវេលា
- ប្តូរអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអ្នក
- ឆ្លើយសំណួរអំពីបញ្ហាដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន
- ជួយរៀបចំកាលវិភាគដឹកជញ្ជូន

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

L.A. Care ត្រូវតែប្រាកដថា អ្នកនឹងរង់ចាំក្នុងពេលតិចជាង 10 នាទី នៅពេលហៅទូរស័ព្ទមក

អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមអនឡាញបានគ្រប់ពេល នៅលើ lacare.org។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

នរណាខ្លះអាចក្លាយជាសមាជិកបាន

គ្រប់រដ្ឋអាចមានកម្មវិធី Medicaid។ នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា Medicaid ត្រូវបានគេហៅថា **Medi-Cal**។

អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន L.A. Care ពីព្រោះតែអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន Medi-Cal និងរស់នៅក្នុង ខោនធី Los Angeles County។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក ឬអំពីពេលវេលាដែលអ្នកត្រូវការបន្ត Medi-Cal របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (Department of Public Social Services, DPSS) របស់ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ **1-866-613-3777**។ អ្នកក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal តាមរយៈផ្នែករបបសន្តិសុខសង្គម ព្រោះអ្នកទទួលបាន SSI ឬ SSP។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។ ឬចូលទៅកាន់ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

សម្រាប់សំណួររបន្ថែមទាក់ទងនឹងរបបសន្តិសុខសង្គម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែករដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គម (Social Security Administration) តាមលេខ **1-800-772-1213**។ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.ssa.gov/locator/>

Transitional Medi-Cal

Transitional Medi-Cal ក៏អាចហៅបានថា "Medi-Cal សម្រាប់អ្នកធ្វើការ" ផងដែរ។ អ្នកអាចនឹងទទួលបាន Transitional Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកឈប់ទទួលបាន Medi-Cal ព្រោះ៖

- អ្នកបានចាប់ផ្តើមរកប្រាក់កាសបានច្រើនជាងមុន; ឬ
- គ្រួសាររបស់អ្នកបានចាប់ផ្តើមទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ឬប្តីប្រពន្ធបានច្រើនជាងមុន។

អ្នកអាចសួរសំណួរ អំពីសិទ្ធិទទួលបាន Transitional Medi-Cal នៅ ការិយាល័យសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិខោនធី តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

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

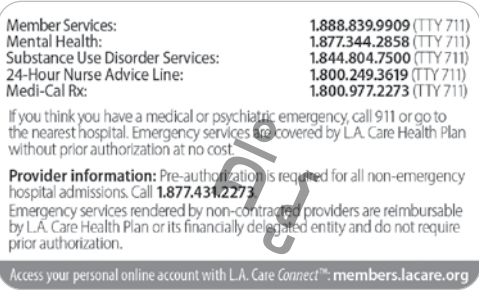
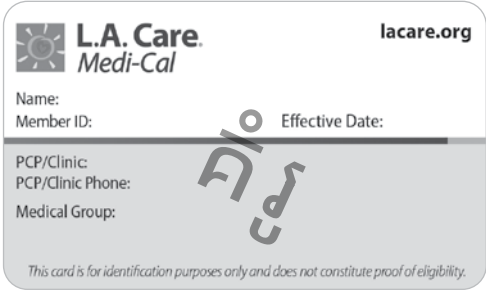
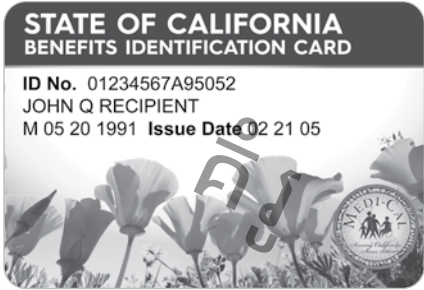
ឬ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់នៃ L.A. Care អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care មួយ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care របស់អ្នក និង ប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា។ ប័ណ្ណ BIC របស់អ្នក គឺជាប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលត្រូវបានធ្វើទៅកាន់អ្នកដោយរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ អ្នកគួរតែយកប័ណ្ណសុខភាពទាំងអស់មកជាប់ខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ ប័ណ្ណ BIC និង ប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care របស់អ្នក មានរូបរាងបែបនេះ៖



អ្នកអាចបោះពុម្ពប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនបណ្តោះអាសន្នមួយបាន ដោយចូលទៅកាន់ L.A. Care Connect តាមរយៈ <https://members.lacare.org>។ បើសិនអ្នកមិនបានទទួលប័ណ្ណសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នកក្នុងពេលពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះទេ ឬបើសិនប័ណ្ណរបស់អ្នកបានខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិកជាបន្ទាន់។ L.A. Care នឹងធ្វើប័ណ្ណថ្មីជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃពីអ្នកឡើយ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

ទិដ្ឋភាពសង្ខេបនៃគម្រោងសុខភាព

L.A. Care គឺជាគម្រោងសុខភាពមួយសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ L.A. Care ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ាដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

និយាយទៅកាន់ អ្នកគំណាងសេវាសមាជិក L.A. Care ម្នាក់ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបដែលធ្វើឱ្យ គម្រោងនេះមានដំណើរការសម្រាប់អ្នក។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងចប់នៅពេលណា

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care យើងនឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care (ID) របស់អ្នក ក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care និងប័ណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេល អ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជាឱសថ។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកត្រូវតែបន្តសុពលភាពសាជាថ្មីរៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យខោនធីតាមមូលដ្ឋាន របស់អ្នក មិនអាចបន្តសុពលភាព Medi-Cal របស់អ្នកតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកបានទេ ខោនធីនឹងធ្វើជូនអ្នកនូវទម្រង់បែបបទ បន្តសុពលភាព Medi-Cal ដែលត្រូវបានបំពេញព័ត៌មានជាមុន។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ និងប្រគល់វាទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារសេវា មនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីតាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់, តាមទូរស័ព្ទ, តាមប្រៃសណីយ៍, តាមអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀត ដែលអាចធ្វើបាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក គឺនៅថ្ងៃទី១នៃខែបន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងសុខភាពណាមួយ។ ពិនិត្យមើលលិខិតរបស់អ្នកពីជម្រើសថែទាំសុខភាព សម្រាប់កាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។

អ្នកអាចស្នើសុំបញ្ចប់ការរ៉ាប់រង L.A. Care របស់អ្នក និងជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពមួយទៀតនៅពេលណាក៏បាន។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មីមួយ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711)**។ ឬចូលទៅកាន់ www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកបានផងដែរ។

L.A. Care គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងស្រុករបស់ អ្នកតាមរយៈ: <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

សិទ្ធិទទួលបាន L.A. Care អាចនឹងបញ្ចប់ ប្រសិនបើចំណុចណាមួយដូចខាងក្រោមនេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់លំនៅចេញពី ខោនធី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀត
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់កម្មវិធីអនុគ្រោះសិទ្ធិ ដែលតម្រូវឱ្យគេចុះឈ្មោះអ្នកនៅក្នុង Medi-Cal ថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) ។
- អ្នកនៅក្នុងគុក ឬពន្ធនាគារ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ: lacare.org

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការរ៉ាប់រង Medi-Cal នៃ L.A. Care របស់អ្នក អ្នកនៅតែអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការរ៉ាប់រង FFS Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមិនដឹងច្បាស់ថាតើអ្នកនៅតែត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care ដែរឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។

ការពិចារណាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកនៅក្នុងការគ្រប់គ្រងថែទាំ

ជនជាតិដើមអាមេរិកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំ Medi-Cal។ ឬអាចចាកចេញពីគម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំ Medi-Cal ហើយវិលត្រឡប់ទៅកាន់គម្រោង FFS Medi-Cal នៅពេលណាក៏បាន និងដោយហេតុផលណាមួយ។

បើសិនអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាថែទាំសុខភាពនៅតាមកន្លែងផ្តល់សេវាសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Provider, IHCP)។ អ្នកអាចបន្តស្ថិតនៅ ឬដកឈ្មោះចេញ (លុបឈ្មោះចេញ) ពី L.A. Care ក្នុងខណៈកំពុងទទួលសេវាថែទាំសុខភាពពីកន្លែងទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែទាំទៀតអំពីការចុះឈ្មោះ និងការដកឈ្មោះចេញ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។

L.A. Care ត្រូវតែផ្តល់ជូនការសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការចាត់ចែងករណីក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំទទួលសេវាពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP ក្នុងបណ្តាញសម្រាប់ផ្តល់ជូន L.A. Care ត្រូវតែជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន "បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា" នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

គម្រោងរបស់អ្នកមានដំណើរការដូចម្តេច

L.A. Care គឺជាគម្រោងសុខភាពគ្រប់គ្រងថែទាំ ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ DHCS។ L.A. Care ធ្វើការងារជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ L.A. Care ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជូនសមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ L.A. Care អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាមួយចំនួនដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន តាមរយៈ FFS Medi-Cal។ ទាំងនេះរួមមានវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់សម្ភារៈពេទ្យមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ផ្នែកសេវាសមាជិក នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែល L.A. Care មានដំណើរការ, របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ, របៀបកំណត់ពេលណាត់ជួបជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងម៉ោងធ្វើការ, របៀបស្នើសុំសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែឯកសារដោយឥតគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាជីកជញ្ជូនដែរឬទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ អ្នកក៏អាចរកព័ត៌មានអំពីសេវាសមាជិកតាមអនឡាញនៅលើ lacare.org បានផងដែរ។

ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី L.A. Care និងចូលរួមជាមួយគម្រោងសុខភាពមួយទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នកស្នាក់នៅបានគ្រប់ពេល។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មីមួយ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទបាននៅចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹក ទៅ 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់សុក្រ។ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃ ឬយូរជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើសុំចាកចេញពី L.A. Care និងចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីស្ថានភាពសំណើរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី L.A. Care ឱ្យបានឆាប់ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកជម្រើសថែទាំសុខភាព ដើម្បីស្នើសុំឱ្យផ្តល់ការដក
ឈ្មោះដោយពន្លឿន (រហ័ស)។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការដកឈ្មោះដោយពន្លឿន រួមមានជាអាទិ៍ កុមារដែលកំពុងទទួលសេវានៅក្រោមកម្មវិធីការថែទាំចិញ្ចឹម
ឬកម្មវិធីជំនួយសុំកូន សមាជិកដែលមានសេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ឬ
Medi-Cal ផ្សេងទៀត ឬក្នុងគម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំបែបពាណិជ្ជកម្មមួយទៀតរួចហើយ។

អ្នកអាចសុំចាកចេញពី L.A. Care ដោយទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យសុខាភិបាលនិងសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋាន
របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកតាមរយៈ៖ [http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/
CountyOffices.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx)។

ឬ ទូរស័ព្ទទៅផ្នែកជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។

សិស្សដែលផ្លាស់ទីលំនៅទៅកាន់ខោនធីថ្មី ឬទៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ នៅគ្រប់ទីកន្លែងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងទឹកដីអាមេរិក។
ការថែទាំជាប្រចាំ និងការថែទាំបង្ការ ត្រូវបានរ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នកស្នាក់នៅប៉ុណ្ណោះ។ បើសិនអ្នកជាសិស្សដែលផ្លាស់ទៅ
ខោនធីថ្មីក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដើម្បីចូលរៀននៅឧត្តមសិក្សា រួមទាំងមហាវិទ្យាល័យផងនោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះ
បន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំប្រចាំ ឬការថែទាំបង្ការនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់
អ្នក ប៉ុន្តែត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ MCP របស់អ្នក។ អានបន្ថែមនៅខាងក្រោម។

បើសិនអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីមួយដែលខុសពីខោនធីនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលជាកន្លែង
ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្នទៅឆ្ងាយពីលំនៅដ្ឋានដើម្បីក្លាយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីផ្សេងទៀតនៅក្នុង
រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អ្នកមានជម្រើសពីរ។ អ្នកអាច៖

- ជូនដំណឹងទៅកាន់អ្នកធ្វើការខាងសិទ្ធិទទួលរបស់អ្នកនៅ ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈនៃខោនធី Los Angeles ដោយទូរស័ព្ទ
ទៅកាន់លេខ **1-866-613-3777** ឬចូលទៅកាន់ <http://dpss.lacounty.gov> ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទីលំនៅជាបណ្តោះអាសន្ន
ដើម្បីចូលរៀននៅសាលាដើម្បីបន្តការសិក្សាថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា និងផ្តល់អាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មីនោះទៅឱ្យពួកគេ។
ខោនធីនោះនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រាករណីជាមួយនិងអាសយដ្ឋានថ្មីរបស់អ្នក និងកូដខោនធី។ អ្នកត្រូវតែធ្វើបែបនេះ
ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬការថែទាំបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មីមួយ។ ប្រសិនបើ
L.A. Care មិនបម្រើសេវាជូនខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យទេនោះ អ្នកប្រហែលជាចាំបាច់ត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោង
សុខភាពហើយ។ សម្រាប់សំណួរ និងដើម្បីបង្ការកុំឱ្យមានការពន្យារពេលក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មី សូមទូរស័ព្ទទៅ
ផ្នែកជម្រើសថែទាំសុខភាពតាមលេខ **1-800-430-4263** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**)។

ឬ

- ប្រសិនបើ L.A. Care មិនបម្រើសេវាជូនខោនធីថ្មីដែលអ្នកចូលរៀនមហាវិទ្យាល័យ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់
អ្នកទៅគម្រោងសុខភាពមួយដែលបម្រើសេវាជូនខោនធីនោះទេ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់
តែក្នុងលក្ខខណ្ឌមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះនៅក្នុងខោនធីថ្មីនោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការ
ថែទាំ”។ សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ ឬការថែទាំបង្ការ អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវប្រើបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ L.A. Care
ដែលស្ថិតនៅក្នុងខោនធីជាលំនៅដ្ឋានរបស់មេត្តសារ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង
ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ
ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាជាបណ្តោះអាសន្នដើម្បីក្លាយជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់រក្សាទុកការរ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងទៅកាន់បុគ្គលិកផ្នែកសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីរបស់អ្នកនៅក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈនៃខោនធី Los Angeles។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ Medi-Cal នឹងរ៉ាប់រងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំបន្ទាន់ នៅក្នុងរដ្ឋផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើ L.A. Care ឯកភាពទៅនឹងសេវាកម្មនោះ ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យបំពេញតាមវិធានរបស់ Medi-Cal នោះ Medi-Cal ក៏នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និង ម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

សេវាថែទាំជាប្រចាំ និងសេវាថែទាំបង្ការ រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេនៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្រៅ រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal នោះទេ។ L.A. Care នឹងមិនបង់ថ្លៃ សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋផ្សេងទៀត អ្នកចាំបាច់ត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ នៅក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្រៅ សហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចបានបញ្ជាក់នៅក្នុងជំពូក 3។

និរន្តរភាពនៃការថែទាំ

និរន្តរភាពនៃការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់នៃ L.A. Care អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ដែរឬអត់ សូមមើល www.lacare.org/members/documents/medi-cal។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានរាយនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះ អាចនឹងមិនស្ថិតនៅ ក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care ទេ។

ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care ។ ប្រសិនបើគេបានតម្រូវឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ពី FFS ទៅការគ្រប់គ្រងការថែទាំ ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវា ដែលមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែពេលនេះស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបាន ទោះបីជាពួកគេមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care ក៏ដោយ។ នេះគឺហៅថា និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care ដើម្បីស្នើសុំ និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ អ្នកអាចទទួលបាននិរន្តរភាពនៃការថែទាំនេះបានរហូតដល់ 12 ខែ ឬច្រើនជាងនេះ ប្រសិនបើករណីទាំងនេះ ត្រឹមត្រូវ៖

- អ្នកមានទំនាក់ទំនងបន្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care
- អ្នកបានទៅជួបពិគ្រោះមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងអំឡុងពេល 12 ខែ នៅមុនការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ L.A. Care
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មានបំណងសហការជាមួយ L.A. Care និងយល់ព្រមទៅនឹងលក្ខខណ្ឌកិច្ចសន្យារបស់ L.A. Care និងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ បំពេញតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ L.A. Care
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងបណ្តាញ L.A. Care នៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេល 12 ខែ មិនបានយល់ស្របជាមួយនឹង អត្រាបង់ប្រាក់របស់ L.A. Care ឬមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវលើគុណភាពនៃការថែទាំ នោះអ្នកនឹងត្រូវផ្លាស់ទៅអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ ដើម្បីពិគ្រោះពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

L.A. Care មិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ជូននិរន្តរភាពនៃការថែទាំដល់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះទេសម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ជំនួយបន្ថែម) ដូចជាវិទ្យុសាស្ត្រ មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូន។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ និងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ឬអត់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក**។

ការបំពេញសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់នៃ L.A. Care អ្នកនឹងទទួលបានសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាលលើស្ថានភាពសុខភាពជាក់លាក់នានានៅពេលដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ L.A. Care ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ L.A. Care អ្នកក៏នៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបានដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ស្ថានភាពស្រួចស្រាវ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការថែទាំព្យាបាលឆាប់រហ័ស)	ដរាបណាស្ថានភាពស្រួចស្រាវរបស់អ្នកនៅតែកើតមាន
ស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយាវាងវៃ ធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាការថែទាំសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នក មានយូរមកហើយ)	សម្រាប់រយៈពេលដែលទាមទារដើម្បីបញ្ចប់ការព្យាបាលរបស់អ្នក និងដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតថ្មីមួយរូបនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care ដោយសុវត្ថិភាព
ការថែទាំផ្ទៃពោះ និងបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ (ក្រោយសម្រាលកូន)	ក្នុងអំឡុងពេលនៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក និងរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការមានផ្ទៃពោះ
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា	រហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬចាប់ពីបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ ពេលគឺរយៈពេលណាមួយដែលកើតឡើងក្រោយគេ។
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតក្នុងចន្លោះពីពេលកើត រហូតដល់អាយុ 36 ខែ	សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃការរ៉ាប់រង ឬថ្ងៃកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយនឹង L.A. Care។
ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាសុខភាពដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត)	ដរាបណាជំងឺរបស់អ្នកនៅតែកើតមាន អ្នកអាចនឹងនៅតែទទួលបានសេវារយៈពេលលើសពី 12 ខែចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយ L.A. Care ឬពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាលប់សហការជាមួយ L.A. Care
ការអនុវត្តការរក្សា ឬទម្រង់ការវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានរ៉ាប់រង មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ L.A. Care ជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលដែលត្រូវបានចងក្រងជាឯកសារ និងត្រូវបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា	ការរក្សា ឬទម្រង់ការវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ L.A. Care



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សម្រាប់ស្ថានភាពផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមិនចង់បន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ព្រមទៅនឹងលក្ខខណ្ឌកិច្ចសន្យា ការបង់ប្រាក់ ឬខ្វែងផ្សេងទៀតក្នុងការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចបន្តទទួលបាននិរន្តរភាពនៃការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកអាចនឹងបន្តទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលចុះកិច្ចសន្យា ដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាក្នុងការទទួលបានសេវាដែលបានរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលលែងជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញរបស់ L.A. Care សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

L.A. Care មិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់និរន្តរភាពនៃការថែទាំសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង ឬដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ជាមួយ DHCS។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីនិរន្តរភាពនៃការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាដែលមានផ្តល់ជូន សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក**។

ថ្លៃចំណាយ

ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក

L.A. Care បម្រើសេវាដល់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិក L.A. Care មិនចាំបាច់ត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង បុព្វលាភរ៉ាប់រង ឬប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុននោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុន សហបង់ប្រាក់ចំណែកតម្លៃ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀត។ MCP មិនត្រូវគិតថ្លៃពីសមាជិកដែលជាជនជាតិដើមអាមេរិកដែលទទួលបាន ឬសេវាមួយដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬធ្វើការកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារតែ IHCP ក្នុងបរិមាណស្មើនឹងទឹកប្រាក់ថ្លៃចុះឈ្មោះ បុព្វលាភរ៉ាប់រង ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងត្រូវបង់មុន សហបង់ប្រាក់ ចំណែកតម្លៃ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតណាមួយឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Children's Health Insurance Program, CCHIP) នៅក្នុងខោនធី Santa Clara ខោនធី San Francisco ឬខោនធី San Mateo ឬចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal សម្រាប់កម្មវិធីគ្រួសារ អ្នកអាចនឹងមានបុព្វលាភរ៉ាប់រងប្រចាំខែ និងសហបង់ប្រាក់។

លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើបប៉ុណ្ណោះដែលអ្នកត្រូវតែសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care មុនពេលអ្នកជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ L.A. Care។ ប្រសិនបើមិនទទួលបានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ ហើយអ្នកទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីនៃសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ L.A. Care តាមរយៈ lacare.org បានផងដែរ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរួម

អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរួមក្នុងខែនីមួយៗសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង។ បរិមាណទឹកប្រាក់នៃចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរួមរបស់អ្នក គឺអាស្រ័យទៅលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ រៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងទទួលបានវិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ វិក្កយបត្រសេវាគាំទ្ររយៈពេលវែង (Long-Term Support Service, LTSS) រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ ស្មើនឹងចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរួមរបស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីនោះមក L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក សម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនទទួលបានការរ៉ាប់រងពី L.A. Care ទេ រហូតទាល់តែអ្នកបានបង់ចំណែកនៃថ្លៃចំណាយរួមសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែងទាំងស្រុងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាបើកប្រាក់

L.A. Care បង់ប្រាក់ដល់អ្នកផ្តល់សេវាតាមរបៀបទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស
 - L.A. Care បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន តាមកំណត់ចំនួនប្រាក់រៀងរាល់ខែ សម្រាប់សមាជិក កំណត់ L.A. Care នីមួយៗ។ នេះគឺបានហៅថា ការបង់ប្រាក់តាមចំនួនមនុស្ស។ L.A. Care និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចទៅលើបរិមាណការបង់ប្រាក់។
- ការបង់ប្រាក់ FFS
 - អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន ផ្តល់ការថែទាំឱ្យសមាជិក L.A. Care និងបន្ទាប់មកក៏ធ្វើវិក្កយបត្រទៅ L.A. Care សម្រាប់ថ្លៃសេវាដែលពួកគេបានផ្តល់។ នេះគឺ បានហៅថា ការបង់ប្រាក់ FFS។ L.A. Care និងអ្នកផ្តល់សេវា ធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីសម្រេចទៅលើចំនួនថ្លៃសេវានីមួយៗ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែទាំរបៀបដែល L.A. Care បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

- កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តអ្នកផ្តល់សេវា
 - L.A. Care ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីលើកកម្ពស់ការថែទាំអ្នក និងបទពិសោធន៍របស់អ្នក ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់ L.A. Care។ កម្មវិធីទាំងនេះជួយលើកកម្ពស់៖
 - គុណភាពការថែទាំ
 - លទ្ធភាពទទួលបាន និងភាពអាចរកបានការថែទាំ និងសេវា
 - បានផ្តល់ការព្យាបាល
 - ការពេញចិត្តពីសមាជិក

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រទូទាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលបានរ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល L.A. Care ត្រូវតែទូទាត់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រទូទាត់សម្រាប់ថ្លៃសេវាគាំទ្រ សហបង់ប្រាក់ ឬថ្លៃចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង នោះមិនត្រូវទូទាត់វិក្កយបត្រនោះទេ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ ឬអាហារបំប៉ន សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ **1-800-977-2273** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ **711** បានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx បានផងដែរ តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

ការសុំឱ្យ L.A. Care សងប្រាក់ទៅអ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសំណង (ទូទាត់សង) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ **ទាំងអស់**នេះ៖

- សេវាដែលអ្នកបានទទួល គឺជាសេវារ៉ាប់រងដែល L.A. Care ទទួលខុសត្រូវទូទាត់។ L.A. Care នឹងមិនទូទាត់សងអ្នកសម្រាប់សេវាណាមួយដែល L.A. Care មិនរ៉ាប់រងនោះទេ។
- អ្នកបានទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រង ក្រោយពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិក L.A. Care ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។
- អ្នកសុំឱ្យគេបង់ប្រាក់សងវិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួលសេវាដែលបានរ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញឯកសារភស្តុតាងដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដៃព័ត៌មានលម្អិតពីអ្នកផ្តល់សេវា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- អ្នកបានទទួលសេវាដែលបានរ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះដោយ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវាផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបំពេញមុខងារដោយមិនបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាដែលបានរ៉ាប់រងតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ជាធម្មតា អ្នកចាំបាច់ត្រូវផ្តល់ឯកសារភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង។

L.A. Care នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងទូទាត់សងទៅអ្នកវិញដែរឬទេ នៅក្នុងលិខិតមួយច្បាប់ដែលហៅថា សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (Notice of Action, NOA)។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញរាល់លក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ អ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយនឹង Medi-Cal គួរតែសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញសម្រាប់ទឹកប្រាក់គ្រប់ចំនួនដែលអ្នកបានបង់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបដិសេធមិនសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញទេ L.A. Care នឹងបង់ប្រាក់សងទៅអ្នកវិញ គ្រប់ចំនួនដែលបានបង់។ យើងត្រូវតែទូទាត់សងទៅអ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីការទទួលបានបណ្តឹងទាមទាររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care និងបដិសេធមិនសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញទេ L.A. Care នឹងសងប្រាក់ទៅអ្នកវិញ ប៉ុន្តែសងត្រឹមចំនួនទឹកប្រាក់ដែល FFS Medi-Cal អាចបង់ជូនបាន។ L.A. Care នឹងបង់ប្រាក់សងទៅអ្នកវិញសម្រាប់ទឹកប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅផ្ទាល់គ្រប់ចំនួនសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើនោះទេ L.A. Care នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។

L.A. Care នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងទទួលបានសេវាដែល L.A. Care មិនរ៉ាប់រង ដូចជាសេវាកែសម្ផស្សជាដើម។
- សេវាគឺមិនមែនជាសេវាដែលរ៉ាប់រងសម្រាប់ L.A. Care
- អ្នកមានចំណែកថ្លៃចំណាយរួម Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានបង់។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទមួយដែលបានលើកឡើងថា អ្នកនៅតែចង់ជួបពិគ្រោះទោះត្រូវចំណាយប៉ុនណាក៏ដោយ ហើយអ្នកនឹងបង់ថ្លៃសេវានោះដោយខ្លួនឯង
- អ្នកមាន Medicare ផ្នែក D សហបង់ប្រាក់សម្រាប់វេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare ផ្នែក D របស់អ្នក។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

3. របៀបទទួលការថែទាំ

ការទទួលសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានព័ត៌មាននៅខាងក្រោម ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹងថាអ្នកអាចទទួលការថែទាំសុខភាពពីនរណា ឬពីក្រុមអ្នកផ្តល់ការសេវាណាមួយ។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលសេវាថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុង L.A. Care។ យកប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID)L.A. Care ប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) និងប័ណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតណាមួយរបស់អ្នក មកតាមខ្លួនអ្នកជានិច្ច។ មិនត្រូវបណ្តោយឱ្យជនណាម្នាក់ប្រើប័ណ្ណ BIC ឬប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care របស់អ្នកឡើយ។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការរ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) ម្នាក់នៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP នោះទេ។

បណ្តាញ L.A. Care គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀត ដែលធ្វើការជាមួយ L.A. Care។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ ចាប់តាំងពីពេលអ្នកបានក្លាយជាសមាជិករបស់ L.A. Care។ បើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយទេ L.A. Care នឹងជ្រើសរើសយកមួយសម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដដែល ឬ PCP ផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង L.A. Care ដរាបណា PCP មានផ្តល់ជូនអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលអ្នកចង់រក្សា ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មីមួយ សូមទៅមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សម្រាប់បញ្ជីឈ្មោះ PCP ទាំងអស់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានព័ត៌មានផ្សេងៗទៀតដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា នៅលើគេហទំព័ររបស់ L.A. Care តាមរយៈ lacare.org បានផងដែរ។

បើសិនអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care នោះ PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ត្រូវតែសុំការឯកភាពពី L.A. Care ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ ការនេះត្រូវបានគេហៅថា ការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដើម្បីទទួលបានសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើបដែលត្រូវបានរៀបរាប់នៅក្រោមចំណងជើង “ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប” នៅផ្នែកបន្ទាប់នៅក្នុងជំពូកនេះទេ។

អានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពី PCP, បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា, និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។

កម្មវិធី Medi-Cal Rx គ្រប់គ្រងការរ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal” នៅក្នុងជំពូកទី 4។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP) របស់អ្នក គឺជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកឱ្យទទួលបានប្រភេទការថែទាំផ្សេងទៀតដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះក្នុង L.A. Care។ អាស្រ័យទៅលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យផ្នែកជំងឺទូទៅ គ្រូពេទ្យផ្នែកសម្ព័ន្ធភាគស្រ្តី គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ គ្រូពេទ្យអាការៈក្នុងប្រាណ ឬគ្រូពេទ្យកុមារម្នាក់មកធ្វើជា PCP របស់អ្នក។

អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក (Nurse Practitioner, NP), ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (Physician Assistant, PA) ឬ ពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ ក៏អាចធ្វើជា PCP របស់អ្នកបានដែរ។ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ វេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់អាចនឹងត្រូវបានចាត់តាំងដើម្បីមើលខុសត្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ទាំងពីរមុខ ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗគ្រប់ជ្រុងជ្រោយផ្សេងទៀតដែរ នោះអ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកក៏អាចនឹងជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP), មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC) ឬមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC) មកធ្វើជា PCP របស់អ្នកក៏បានដែរ។ អាស្រ័យទៅលើប្រភេទនៃអ្នកផ្តល់សេវា អ្នកអាចនឹងជ្រើសរើស PCP មួយសម្រាប់ខ្លួនអ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃ L.A. Care ដរាបណា PCP មានផ្តល់ជូនអ្នក។

បញ្ជាក់៖ ជនជាតិដើមអាមេរិក អាចជ្រើសរើស IHCP ធ្វើជា PCP របស់ពួកគេបាន ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ក៏ដោយ។

បើសិនអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP មួយ ក្នុងពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីការចុះឈ្មោះទេ L.A. Care នឹងចាត់តាំងអ្នកទៅកាន់ PCP មួយ។ បើសិនអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅកាន់ PCP មួយ ហើយចង់ប្តូរវិញ សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ការផ្លាស់ប្តូរ កើតឡើងនៅថ្ងៃទីមួយនៃខែបន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ដឹងពីប្រវត្តិសុខភាព និងសេចក្តីត្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ការថែទាំសុខភាពប្រក្រតី និងការថែទាំបង្ការដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត(បញ្ជូន)អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស បើសិនអ្នកត្រូវការ
- រៀបចំសម្រាប់ការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

អ្នកអាចមើលក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីរក PCP មួយនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា មានបញ្ជីនៃ IHCPs, FQHCs និង RHCs ដែលធ្វើការជាមួយ L.A. Care។

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care តាមអនឡាញនៅលើ lacare.org។ ឬអ្នកអាចស្នើឱ្យគេផ្ញើបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាទៅឱ្យអ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ ដោយទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទមកដើម្បីសាកសួរថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បានកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬអត់។

ជម្រើសនៃវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងពីសេចក្តីត្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អជាទីបំផុត ដូច្នេះហើយវាជាការល្អប្រពៃ បើសិនអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ ជាការល្អបំផុតត្រូវបន្តស្ថិតនៅជាមួយ PCP ណាមួយ ដើម្បីឱ្យគាត់អាចដឹងពីតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចប្តូរនៅពេលណាក៏បានដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP មួយដែលនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care និងកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចប្តូរ PCP របស់អ្នកបានផងដែរដោយចូលទៅប្រើប្រាស់ផែនការសមាជិក L.A. Care Connect តាមរយៈ: <https://members.lacare.org>។

L.A. Care អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក បើសិន PCP មិនកំពុងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី ឬបានចាកចេញពីបណ្តាញ L.A. Care មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដូចអ្នក ឬប្រសិនបើមានក្តីកង្វល់ផ្នែកគុណភាពជាមួយនឹង PCP ដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយដាច់ស្រេច។ L.A. Care ឬ PCP របស់អ្នក ក៏អាចនឹងសុំឱ្យអ្នកប្តូរទៅ PCP មួយថ្មីទៀត បើសិនអ្នកមិនអាចស្រុះស្រួលជាមួយគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយនឹង PCP របស់អ្នក ឬបើសិនអ្នកខកខានមិនបានជួប ឬក៏មកជួបយឺតយ៉ាវ។ បើសិន L.A. Care ត្រូវប្តូរ PCP របស់អ្នក L.A. Care នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

បើសិនអ្នកប្តូរ PCP អ្នកនឹងទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិក L.A. Care ថ្មីមួយតាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍។ វានឹងមានឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** បើសិនអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនថ្មី។

ប្រការមួយចំនួនដែលត្រូវពិចារណា នៅពេលជ្រើសយក PCP៖

- តើ PCP ថែទាំកុមារដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅគ្លីនិកដែលខ្ញុំពេញចិត្តប្រើប្រាស់ដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតផ្ទះរបស់ខ្ញុំ កន្លែងធ្វើការ ឬសាលារៀនកូនរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅដែរឬទេ ហើយតើងាយស្រួលទៅកាន់ការិយាល័យរបស់ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំពេញចិត្តដែរឬទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាដែលខ្ញុំត្រូវការដែរឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP សមស្របតាមកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំប្រើប្រាស់ដែរឬទេ?

ការណាត់ពិគ្រោះសុខភាពដំបូង (Initial Health Appointment, IHA)

L.A. Care ផ្តល់អនុសាសន៍ថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មីម្នាក់ អ្នកគួរតែទៅជួប PCP ថ្មី ក្នុងពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ពិគ្រោះសុខភាពដំបូង (IHA)។ គោលបំណងនៃ IHA គឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នក ស្វែងយល់ប្រវត្តិថែទាំសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នក អាចនឹងសួរសំណួរមួយចំនួនអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចនឹងសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរ។ PCP របស់អ្នក ក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រើប្រាស់សុខភាព និងថ្នាក់រៀន ដែលអាចជួយអ្នកផងដែរ។

នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទមកកំណត់ពេលណាត់ជួបសម្រាប់ IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលលើកទូរស័ព្ទថាអ្នកជាសមាជិកនៃ L.A. Care។ ផ្តល់លេខសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នក។

យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នក សម្រាប់ការណាត់ជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក។ ជាការល្អ ត្រូវយកបញ្ជីថ្កូវរបស់អ្នក និងសំណួរមកជាមួយអ្នក នៅពេលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះ។ ត្រូវត្រៀមខ្លួនជាស្រេចដើម្បីនិយាយជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាព និងក្តីកង្វល់របស់អ្នក។

សូមប្រាកដថាត្រូវទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក បើសិនអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាចទៅបានសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹង IHA សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ: lacare.org

ការថែទាំប្រក្រតី

ការថែទាំប្រក្រតី គឺជាការថែទាំសុខភាពប្រក្រតី។ វារួមមានការថែទាំបង្ការ ហៅផងដែរថា ការថែទាំសុខុមាលភាព ឬថែទាំសុខភាព។ វាជួយអ្នកឱ្យនៅមានសុខភាពល្អ និងជួយការពារអ្នកពីការឈឺធ្លាក់។ ការថែទាំបង្ការ រួមមានការពិនិត្យជាទៀងទាត់, ការអប់រំសុខភាព, និងការប្រឹក្សា។

L.A. Care ណែនាំថា ជាពិសេសកុមារ គួរតែទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ និងការថែទាំបង្ការជាទៀងទាត់។ សមាជិក L.A. Care អាចទទួលបានសេវាបង្ការសម្រាប់កុមារតូចៗដែលត្រូវបានណែនាំទាំងអស់ ដែលបានណែនាំដោយវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក (American Academy of Pediatrics) និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid ។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យត្រចៀក និង ភ្នែក ដែលអាចជួយធានាបានការរីកលូតលាស់ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាដែលត្រូវបានណែនាំដោយពេទ្យកុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំរបស់អង្គការ "Bright Futures" ពីវិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារអាមេរិក តាមរយៈ: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf

ការថែទាំជាប្រចាំ ក៏រួមមានការថែទាំនៅពេលអ្នកឈឺធ្លាក់ដែរ។ L.A. Care រ៉ាប់រងការថែទាំប្រក្រតីពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំប្រក្រតីភាគច្រើនរបស់អ្នក រួមមានការពិនិត្យប្រក្រតី ចាក់ថ្នាំបង្ការ ការព្យាបាល វេជ្ជបញ្ជា និងឱវាទពេទ្យ
- រក្សាទុកកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស ប្រសិនបើចាំបាច់
- បញ្ជាឱ្យថតកាំរស្មីអ៊ិច ថតម៉ាម៉ូក្រាម ឬពិសោធន៍ បើសិនអ្នកត្រូវការវា

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំប្រក្រតី អ្នកនឹងទូរស័ព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រាប់ការណាត់ជួប។ សូមប្រាកដថាត្រូវទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ លើកលែងតែវាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាដែលគម្រោងរបស់អ្នករ៉ាប់រង និងអ្វីខ្លះដែលគម្រោងនោះមិនរ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម" និងជំពូកទី 5 "ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន" ក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

គ្រប់អ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care ទាំងអស់អាចប្រើប្រាស់សម្ភារៈជំនួយឬសេវានានាដើម្បីប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយមនុស្សដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតបានផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ L.A. Care អំពីអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ: lacare.org

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតដែលធ្វើការជាមួយ L.A. Care ដើម្បីផ្តល់ជូនសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

L.A. Care គឺជាគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំសុខភាពមួយ។ អ្នកត្រូវតែទទួលសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នកភាគច្រើនតាមរយៈ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ។ អ្នកអាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបាន ដោយមិនចាំបាច់ការបញ្ជូន ឬការឯកភាពជាមុននោះទេដើម្បីទៅទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។ អ្នកក៏អាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញបានផងដែរដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ក្រៅតំបន់ នៅពេលដែលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិន បម្រើសេវាជូន។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូន ឬការឯកភាពជាមុនសម្រាប់សេវាក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេសេវា ទាំងនោះនឹងមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ

បញ្ហាភ័ក្ត្រ ជនជាតិដើមអាមេរិក អាចជ្រើសរើស IHCP ធ្វើជា PCP របស់ពួកគេបាន ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ក៏ដោយ។

បើសិន PCP របស់អ្នក មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ទៅនឹងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលរ៉ាប់រង ដូចជាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬការពន្លតកូន សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក 1-888-839-9909 (TTY 711)**។ សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជំទាស់តាមគុណធម៌ សូមអានផ្នែក “ការជំទាស់តាមគុណធម៌” នៅផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ។

បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ទៅនឹងការផ្តល់ជូនសេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នក ពួកគេអាចជួយអ្នក ស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាដែលអ្នកត្រូវការ។ L.A. Care ក៏អាចជួយអ្នកឱ្យស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា ម្នាក់ដែលនឹងផ្តល់សេវានោះ។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care សម្រាប់សេចក្តីត្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំ បង្ការ និងការថែទាំប្រក្រតីពី PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ផងដែរ។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញផងដែរ នៅលើ lacare.org។ ដើម្បី ទទួលបានសំណៅមួយច្បាប់នៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុចលេខ 7 ឬ **711**។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care មុនពេលអ្នកជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅ បណ្តាញ L.A. Care រួមទាំងនៅក្នុងតំបន់សេវា L.A. Care ផងដែរ លើកលែងនៅក្នុងករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលបិតនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ L.A. Care ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់មណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ណា។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ដោយមិនចាំបាច់មាន ការ ឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោង សុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីដោយមិនចាំបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីណាមួយដែលបានរៀបរាប់នៅខាងលើ ហើយអ្នកមិនសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញទេ នោះអ្នកអាចនឹងត្រូវទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃការថែទាំណាមួយដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលនៅក្នុងតំបន់សេវា។

អ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលពុំមានកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីធ្វើការជាមួយ L.A. Care។ រៀបរយលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំណាមួយដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងទទួលសេវាទាំងនោះពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ ដោយឥតអស់ថ្លៃពីអ្នក។

L.A. Care អាចនឹងឯកភាពលើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាដែលអ្នកត្រូវការមិនមានក្នុងបណ្តាញ ឬស្ថិតនៅឆ្ងាយពេកពីផ្ទះរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ L.A. Care អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care ណាម្នាក់។ អ្នកមិនត្រូវការការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនោះទេ។ អ្នកចាំបាច់ត្រូវសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ L.A. Care ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ L.A. Care អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើបនៅក្នុងជំពូកនេះ។

បញ្ជាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំនៅឯ IHCP នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើង ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តឡើយ។ IHCP នៅក្រៅបណ្តាញក៏អាចបញ្ជូនសមាជិកដែលជាជនជាតិដើមអាមេរិកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញបាន ដោយមិនចាំបាច់ទាមទារការបញ្ជូនបន្តពី PCP ក្នុងបណ្តាញជាមុននោះទេ។


បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយសេវានៅក្រៅបណ្តាញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

នៅក្រៅតំបន់សេវា

បើសិនអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ L.A. Care (ខោនធី Los Angeles) ហើយត្រូវការការថែទាំដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់ សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នកជាបន្ទាន់។ ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ សមាជិកដែលត្រូវការការថែទាំមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំមិនបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ L.A. Care (ខោនធី Los Angeles) និង/ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ត្រូវតែមានការឯកភាពជាមុន មុនពេលទទួលបានសេវានោះ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ PCP របស់អ្នក ឬ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** L.A. Care ។

សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ L.A. Care រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញ។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការចូលសម្រាកពេទ្យ នោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នក។ បើសិនអ្នកធ្វើដំណើរចេញទៅក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ នោះ L.A. Care នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក អ្នកអាចសុំ L.A. Care ឱ្យបង់ប្រាក់សងអ្នកវិញបាន។ L.A. Care នឹងពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬស្ថិតនៅក្នុងដែនដីអាមេរិកដូចជា American Samoa, Guam, Northern Mariana Islands, Puerto Rico ឬ US Virgin Islands អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និង វេជ្ជបណ្ឌិតទទួលបាន Medicaid ទាំងអស់នោះទេ។ (Medicaid ត្រូវបានគេហៅថា Medi-Cal តែនៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាតែប៉ុណ្ណោះ) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា សូមប្រាប់ទៅមន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតនៅបន្ទាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន ថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិក L.A. Care ។

សុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យថតចម្លងប័ណ្ណសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នក។ ប្រាប់ឱ្យមន្ទីរពេទ្យនិងវេជ្ជបណ្ឌិតចេញវិក្កយបត្រទូទាត់ជូន L.A. Care។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រទូទាត់សម្រាប់សេវាដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយទៀត សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care ជាបន្ទាន់។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំឱ្យ L.A. Care បង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់ អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា និងមានតម្រូវការបន្ទាន់ដើម្បីយកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមមន្ទីរពេទ្យ សូមឱ្យ ឱសថស្ថានទូរស័ព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273**។

បញ្ហា៖ ជនជាតិដើមអាមេរិក អាចទទួលបានសេវានៅ IHCP ក្រៅបណ្តាញបាន។

កម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Children's Services, CCS) គឺជាកម្មវិធីមួយរបស់រដ្ឋ ដែលព្យាបាលក្មេងៗអាយុ ក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានលក្ខណៈសុខភាព ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃខ្លះ និងដែលបំពេញតាមវិធាននៃកម្មវិធី CCS។ ប្រសិនបើអ្នក ត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់សេវាសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ហើយ L.A. Care មិនមាន អ្នកជំនាញឯកទេសដែលរ៉ាប់រងដោយ CCS នៅក្នុងបណ្តាញដែលអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ អ្នកអាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយ អ្នកផ្តល់សេវាណាម្នាក់នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាបានដោយឥតគិតថ្លៃចំពោះអ្នកឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី CCS សូមអានជំពូកទី 4 "អត្ថប្រយោជន៍និងសេវា" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ប្រសិនបើមានចម្ងល់អំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬការថែទាំក្រៅតំបន់សេវា សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ បើសិនការិយាល័យបានបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយពីអ្នកតំណាង សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាកផងដែរ តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវា L.A. Care សូមទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុង ធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ L.A. Care នឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអានផ្នែក "ការថែទាំបន្ទាន់" នៅផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ។

MCP កំរុំដែលបានចាត់តាំង

L.A. Care ធ្វើការជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតជាច្រើន នាក់។ អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនទាំងនេះ ធ្វើការនៅក្នុងបណ្តាញមួយ ដែលជួនកាលហៅថា "ក្រុមពេទ្យ" ឬ "សមាគមគ្រូពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Practice Association, IPA)"។ អ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះ ក៏អាចនឹងមានកិច្ចសន្យាផ្ទាល់ជាមួយ L.A. Care ដែរ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) របស់អ្នក នឹងបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស និងសេវាដែលតភ្ជាប់ជាមួយក្រុមពេទ្យ IPA របស់ ពួកគេ ឬជាមួយ L.A. Care។ បើសិនអ្នកកំពុងតែទៅជួបអ្នកឯកទេសរួចហើយ សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅផ្នែក **សេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ផ្នែកសេវាសមាជិក នឹងជួយអ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះ បើសិន អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាននិរន្តរភាពនៃការថែទាំ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលផ្នែកនិរន្តរភាពនៃការថែទាំនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ នេះ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

របៀបដែលការគ្រប់គ្រងការថែទាំដំណើរការ

L.A. Care គឺជាគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំមួយ។ L.A. Care ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលរស់នៅ និងធ្វើការនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ នៅក្នុងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ PCP របស់អ្នក, អ្នកឯកទេស, គ្លីនិក, មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

L.A. Care ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមពេទ្យដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក L.A. Care។ ក្រុមពេទ្យបង្កើតឡើងពីក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេស។ ក្រុមពេទ្យធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្តល់សេវាប្រឹក្សាពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ។ ក្រុមពេទ្យក៏ជាប់ទាក់ទងជាមួយមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យមើលប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួន L.A. Care របស់អ្នកដើម្បីមើលឈ្មោះ PCP របស់អ្នក ក្រុមពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ។

នៅពេលអ្នកចូលរួមនៅក្នុង L.A. Care អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់ចែងឱ្យទៅ PCP ម្នាក់។ PCP របស់អ្នក គឺជាផ្នែកមួយនៃក្រុមពេទ្យ។ PCP របស់អ្នក នឹងក្រុមពេទ្យ គ្រប់គ្រងការថែទាំសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ និងថតកាំរស្មីអ៊ិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាដែលទាមទារការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះ L.A. Care ឬក្រុមពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) និងសម្រេចថាតើត្រូវឯកភាពលើសេវានោះឬអត់។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកឯកទេស និងអ្នកវិជ្ជាជីវៈសុខភាពផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយក្រុមពេទ្យដូចគ្នាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលអ្នកក៏ត្រូវតែទទួលការថែទាំក្នុងមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងក្រុមពេទ្យរបស់អ្នក។

ពេលខ្លះ អ្នកអាចនឹងត្រូវការសេវាដែលមិនមានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមពេទ្យនោះ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមពេទ្យផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីឱ្យអ្នកទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP របស់អ្នក, ក្រុមពេទ្យ, ឬ L.A. Care មុនពេលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃក្រុមពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់, សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញ។

សមាជិក ដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal នឹងបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) របស់យើង នឹងអាចប្រើប្រាស់បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាទាំង Medicare និង Medi-Cal។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលសៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់ L.A. Care Medicare Plus និងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថាន និងអ្នកផ្តល់សេវា ដែលអាចរកបាននៅ <https://www.medicare.lacare.org>។

វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care ដើម្បីក្លាយជា PCP របស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើសរើស ត្រូវតែ ជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានសំណើមួយច្បាប់នៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care សូមទូរស័ព្ទទៅ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ឬ រកវាតាមអនឡាញនៅ lacare.org។

បើសិនអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មី អ្នកគួរតែហៅទូរស័ព្ទទៅ PCP នោះដើម្បីឱ្យប្រាកដថាពួកគេកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

បើសិនអ្នកធ្លាប់មានវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិកនៃ L.A. Care ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ L.A. Care អ្នកអាចនឹងរក្សាទុកវេជ្ជបណ្ឌិតនោះសម្រាប់រយៈកំណត់មួយ។ នេះគឺហៅថា និរន្តរភាពនៃការថែទាំ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

អ្នកអាចអានសេចក្តីថែមទៀតអំពីនិរន្តរភាពនៃការថែទាំនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

បើសិនអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់ ពេលនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកឱ្យទៅជួបអ្នកឯកទេស នៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ អ្នកឯកទេសមួយចំនួនមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមចូលទៅកាន់ផ្នែក "ការបញ្ជូនបន្ត" នៅផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ។

សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ទេនោះ L.A. Care នឹងជ្រើសរើសពួកគេម្នាក់សម្រាប់អ្នក លើកលែងតែអ្នកមានការរ៉ាប់រងសុខភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយផ្សេងៗ បន្ថែមពីលើ Medi-Cal។ មានតែអ្នកទេដែលដឹងពីតម្រូវការនៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ច្បាស់បំផុត ដូច្នោះហើយវាជាការល្អបំផុត បើសិនអ្នកជាអ្នកជ្រើសរើស។ បើសិនអ្នកនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ទាំងពីរមុខ ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី L.A. Care ទេ។

អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ចេញពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care បើសិនអ្នកចង់ប្តូរ PCP របស់អ្នក។ ត្រូវឱ្យប្រាកដថា PCP នោះកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចប្តូរ PCP របស់អ្នកបានផងដែរដោយចូលទៅប្រើប្រាស់ផ្តល់សេវាសមាជិក L.A. Care Connect តាមរយៈ <https://members.lacare.org>។

មន្ទីរពេទ្យ

នៅក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទលេខ **911** ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលបិតនៅជិតបំផុត។

បើសិនវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ហើយអ្នកត្រូវការថែទាំពីមន្ទីរពេទ្យ នោះ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេចថាតើមន្ទីរពេទ្យណាមួយដែលអ្នកគួរគប្បីទៅ។ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យណាមួយដែល PCP របស់អ្នកប្រើប្រាស់ និងស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care។ មន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care គឺមានចុះរាយនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា។

អ្នកឯកទេសខាងសុខភាពស្ត្រី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care បាន ដើម្បីទទួលការថែទាំដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ស្ត្រីប្រក្រតី។ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទទួលសេវាទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសខាងសុខភាពរបស់ស្ត្រី អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅផ្នែក **សេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care រាយនាមអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ បណ្តាញគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗទៀតដែលធ្វើការជាមួយ L.A. Care។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា L.A. Care មានរាយនាមមន្ទីរពេទ្យ, PCP, អ្នកឯកទេស, អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក, ពេទ្យឆ្មប, ជំនួយការគ្រូពេទ្យ, អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ, មណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC), អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ, ការគ្រប់គ្រងសេវា និងការគាំទ្រយូរអង្វែង (Long-Term Services and Supports, LTSS), មជ្ឈមណ្ឌលសម្ភពក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (Freestanding Birth Center, FBC), អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Providers, IHCPs), និងមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC)។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះ, ឯកទេស, អាសយដ្ឋាន, លេខទូរស័ព្ទ, ម៉ោងធ្វើការ និងភាសានិយាយរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ វាប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកផ្តល់សេវាកំពុងតែទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬអត់។ វាក៏ផ្តល់លទ្ធភាពចេញចូលដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អគារ ដូចជា ចំណាត់ថយន្ត ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងរបារសម្រាប់តោង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ការបណ្តុះបណ្តាល និងការបញ្ជាក់របស់គណៈកម្មការ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

អ្នកអាចរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាបាននៅលើអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

បើសិនអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាមឱសថស្ថានដែលសហការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងបញ្ជីឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានមួយដែលនៅជិតអ្នក ដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**។

លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ជូនលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលដោយផ្អែកតាមតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលបានរាយនៅក្នុងក្របខណ្ឌពេលវេលានៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ប្រភេទការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល៖
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបថែទាំជាបឋម (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបពិគ្រោះថែទាំឯកទេស (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនគ្រូពេទ្យ)	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ពេលជួបថែទាំនៅពេលបន្ទាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ប្រក្រតី) មិនបន្ទាន់ (មិនមែនគ្រូពេទ្យ)	10 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួបមិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សម្រាប់សេវាបន្ទាប់បន្សំ (ជំនួយបន្ថែម) សម្រាប់ភេគវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរូស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងៗទៀត	15 ថ្ងៃធ្វើការ
ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានទំនាក់ទំនងក្នុងរយៈពេល៖
រយៈពេលរង់ចាំទូរស័ព្ទផ្នែកសេវាសមាជិក ក្នុងអំឡុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី
រយៈពេលរង់ចាំទូរស័ព្ទសម្រាប់ ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ	30 នាទី (ភ្ជាប់ទៅកាន់គិលានុបដ្ឋាក)

ជូនកាល ការរង់ចាំការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេលវែងជាងនេះ គឺមិនមែនជាបញ្ហានោះទេ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចនឹងឱ្យអ្នករង់ចាំរយៈពេលយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវានឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក។ វាត្រូវតែបានកត់ត្រានៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថា រយៈពេលរង់ចាំនឹងមិនមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ លើសពីនោះទៅទៀត ប្រសិនបើអ្នកចង់រង់ចាំរហូតដល់ការណាត់ជួបលើកក្រោយដែលនឹងស័ក្តិសមជាមួយនឹងកាលវិភាគរបស់អ្នកជាងនេះ ឬទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាមួយផ្សេងទៀតតាមជម្រើសរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវា ឬ L.A. Care របស់អ្នកនឹងគោរពតាមការចង់បានរបស់អ្នក។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចនឹងណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការ ការថែទាំតាមដានសម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនជាអចិន្ត្រៃយ៍ទៅកាន់អ្នកឯកទេស ដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក។

សូមប្រាប់យើងឱ្យដឹងប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែ នៅពេលដែលអ្នកទូរស័ព្ទមកកាន់ L.A. Care ឬនៅពេលដែលអ្នកទទួល សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សេវាអ្នកបកប្រែ រួមទាំងភាសាសញ្ញា គឺមានផ្តល់ជូនដល់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យ ប្រើអនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារមកធ្វើជាអ្នកបកប្រែនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាអ្នកបកប្រែដែលយើងផ្តល់ជូន សូម ទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឯឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវា អតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **711** បានពីថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច

រយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកន្លែងថែទាំ

L.A. Care ត្រូវតែអនុវត្តតាមស្តង់ដាររយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬរយៈចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំអ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកអាចទទួលការថែទាំដោយមិនបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ។ ស្តង់ដារពេលធ្វើដំណើរនិងចម្ងាយ គឺខុសៗគ្នា អាស្រ័យទៅលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

បើសិន L.A. Care មិនអាចផ្តល់ការថែទាំអ្នកនៅក្នុងស្តង់ដារពេលធ្វើដំណើរ និងរយៈចម្ងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតលើ ស្តង់ដារមួយទៀតហៅថា ស្តង់ដារលទ្ធភាពទទួលបានផ្សេងទៀត។ សម្រាប់ស្តង់ដារពេលវេលា ឬរយៈចម្ងាយរបស់ L.A. Care សម្រាប់ កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលទៅកាន់ lacare.org។ ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅ សូមទូរស័ព្ទទៅ**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ពួកគេអាចជួយអ្នកឱ្យស្វែងរកការថែទាំជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមានទីតាំងនៅជិត អ្នកបំផុត។ បើសិន L.A. Care មិនអាចស្វែងរកការថែទាំសម្រាប់អ្នក ពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតបានទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំ L.A. Care ឱ្យរៀបចំ យានជំនិះសម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះនៅឆ្ងាយពីកន្លែងអ្នករស់នៅ ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ**1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273)** ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថាឆ្ងាយ បើសិនអ្នកមិនអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះនៅក្នុងស្តង់ដារពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដាររយៈចម្ងាយ របស់ L.A. Care សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ទោះបីស្តង់ដារលទ្ធភាពទទួលបានផ្សេងទៀតរបស់ L.A. Care អាចនឹងបានប្រើសម្រាប់ លេខហ្សឺបកូដរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការណាត់ជួប

នៅពេលអ្នកត្រូវការថែទាំសុខភាព៖

- ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក
- ត្រៀមលេខសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលហៅទូរស័ព្ទ
- ទុកសារដោយមានឈ្មោះ និងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក បើសិនការិយាល័យបានបិទ
- យកប័ណ្ណ BIC និងប័ណ្ណសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នក ទៅកាន់ការណាត់ជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក។
- ស្នើសុំមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក បើសិនចាំបាច់



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- ស្នើសុំជំនួយភាសា ឬសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលត្រូវការ មុនពេលណាត់ជួប ដើម្បីទទួលបានសេវានៅពេលជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក។
- មកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការណាត់ជួប មកដល់មុនពេលកំណត់ប៉ុន្មាននាទីដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែល PCP អាចមាន
- ប្រញាប់ទូរស័ព្ទមក បើសិនអ្នកមិនអាចរក្សាការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកយឺតពេល
- ត្រៀមសំណួរនិងព័ត៌មានចាំបាច់របស់អ្នកជាស្រេច

បើសិនអ្នកមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ប៉ុណ្ណា ហើយ PCP របស់អ្នកមិនទំនេរដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីក្នុងការទៅឬមកកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រងនោះទេ L.A. Care អាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសម្រាប់អ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាដឹកជញ្ជូនទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ ហើយអាចនឹងមានសម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងមានការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911**។ មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនមានផ្តល់ជូនសម្រាប់សេវា និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនទាំងនោះអាចនឹងមានសម្រាប់ផ្តល់ជូនដល់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន "អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់" ខាងក្រោមនេះ។

ការលុបចោល ឬការកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ

បើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ ត្រូវប្រញាប់ហៅទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកទូរស័ព្ទ 24 ម៉ោង (1ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកចាំបាច់ត្រូវលុបចោលការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចនឹងឈប់ផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកហើយអ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មីម្នាក់។

ការបង់ប្រាក់

អ្នក **មិន** ចាំបាច់ត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះទេ លុះត្រាតែអ្នកមានចំណែកថ្លៃចំណាយរួមសម្រាប់ការថែទាំយូរអង្វែង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក "សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំយូរអង្វែង និងចំណែកថ្លៃចំណាយរួម" នៅក្នុងជំពូកទី 2។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកផ្តល់សេវានឹងមិនចេញវិក្កយបត្រជូនអ្នកនោះទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់ L.A. Care របស់អ្នក និងប័ណ្ណ Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជានានា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវាដឹងថានរណាត្រូវចេញវិក្កយបត្រទូទាត់។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (Explanation of Benefits, EOB) ឬរបាយការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងរបាយការណ៍ គឺមិនមែនជារវិក្កយបត្រទេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

បើសិនអ្នកបានទទួលវិក្កយបត្រ សូមទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។
ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រទូទាត់សម្រាប់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ
1-800-977-2273 (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**។ ឬ ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx
តាមរយៈ: <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

ប្រាប់ L.A. Care នូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគេបានទារពីអ្នក កាលបរិច្ឆេទនៃសេវា និងមូលហេតុសម្រាប់វិក្កយបត្រទូទាត់។ អ្នកមិន
ចាំបាច់ត្រូវបង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ចំនួនដែល L.A. Care បានជំពាក់សម្រាប់សេវាអ្វីមួយដែលរ៉ាប់រងឡើយ។ អ្នកត្រូវតែ
សុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care មុនពេលដែលអ្នកទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ
លើកលែងតែនៅពេលដែល៖

- អ្នកត្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅក្នុងករណីនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យនៅជិតបំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើតេស្តរកមើលជំងឺកាមរោគ ដែលក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅកាន់
អ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនចាំបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ
- អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលនៅក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់
សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីដោយគ្មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនបានសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី
L.A. Care អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវបង់ថ្លៃការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។ ប្រសិនបើអ្នកចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលមានភាព
ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយសារតែការថែទាំនោះមិនមានសម្រាប់ផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញរបស់
L.A. Care អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់នោះទេដរាបណាការថែទាំនោះគឺជាសេវាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយ
អ្នកទទួលបានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care សម្រាប់សេវានោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំ
សង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប សូមចូលទៅកាន់ចំណងជើងនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើឱ្យបង់សហបង់ប្រាក់ដែលអ្នកគិតថាអ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវបង់នោះ សូមទូរស័ព្ទ
ទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កបត្រនោះ អ្នកអាចដាក់ជូនទម្រង់
បែបបទទាមទារសំណងទៅកាន់ L.A. Care បាន។ អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវប្រាប់ L.A. Care ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នូវមូលហេតុដែលអ្នក
ត្រូវតែបង់ប្រាក់ សំរាប់រត្ត ឬសេវា L.A. Care នឹងសម្រេចថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់មកវិញដែរឬទេ។

សម្រាប់សំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាដែលមិនបានរ៉ាប់រង ឬសេវាមិនមានការអនុញ្ញាត
នៅក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អ្នកអាចនឹងត្រូវទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់។

L.A. Care នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- សេវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal មានដូចជាសេវាកែសម្ផស្សជាដើម
- អ្នកមានចំណែកថ្លៃចំណាយរួម Medi-Cal ដែលមិនទាន់បានបង់។
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលមិនចូលរួមជាមួយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទមួយដែលបាន
លើកឡើងថា អ្នកនៅតែចង់ជួបពិគ្រោះនោះត្រូវចំណាយប៉ុនណាក៏ដោយ ហើយអ្នកនឹងបង់ថ្លៃសេវានោះដោយខ្លួនឯង
- អ្នកបានស្នើឱ្យគេសងប្រាក់មកវិញសម្រាប់សហបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថវេជ្ជបញ្ជាដែលបានរ៉ាប់រងដោយ គម្រោង Medicare
ផ្នែក D របស់អ្នក។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង
ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ
ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ: lacare.org

ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក នោះ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសម្នាក់ផ្សេងទៀត នឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវការបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកឯកទេសម្នាក់។ អ្នកឯកទេសគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើសេវាថែទាំសុខភាពមួយប្រភេទ។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក ដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ដើម្បីជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកឯកទេសម្នាក់បានទាន់ពេលវេលា DHCS ជាអ្នកកំណត់ក្របខណ្ឌពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកដើម្បីទទួលបានការណាត់ជួប។ ក្របខណ្ឌពេលវេលាទាំងនេះមានរាយនៅក្នុងផ្នែក "លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេល" នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ការិយាល័យនៃ PCP របស់អ្នក អាចជួយអ្នកកំណត់ពេលណាត់ជួបអ្នកឯកទេស។

សេវាផ្សេងទៀតដែលត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត រួមមាននីតិវិធីនៅក្នុងការិយាល័យ ការស្នើអ៊ុច ការងារពិសោធន៍ និងអ្នកឯកទេស។

PCP របស់អ្នកអាចនឹងឱ្យអ្នកនូវទំរង់បែបបទមួយ ដើម្បីយកទៅជួបអ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ និងផ្ញើវាទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល។

បើសិនអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេសសម្រាប់រយៈពេលវែង អ្នកអាចនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍។ នេះមានសេចក្តីថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដែលលើសពីម្តង ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តរាល់ពេលឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្តជាអចិន្ត្រៃយ៍ ឬចង់បានសំណៅគោលនយោបាយបញ្ជូនបន្តរបស់ L.A. Care សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

អ្នក **មិន** ចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តនោះទេ សម្រាប់៖

- ការជួបពិគ្រោះនឹង PCP
- ការជួបពិគ្រោះផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី (OB/GYN)
- ជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ ឬសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាតាមការចង់បានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទជាដើម
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យព័ត៌មានរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងសេវាបញ្ជូនបន្ត តាមលេខ **1-800-942-1054**)
- ការធ្វើតេស្តរ៉ុសហ៊ីវ និងការប្រឹក្សា (អាយុ 12 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ)
- សេវាជំងឺកាមរោគ (12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាចាប់សរសៃ (ការបញ្ជូនបន្តអាចនឹងតម្រូវចាំបាច់ នៅពេលផ្តល់ជូនដោយ FQHCs, RHCs និង IHCPs ក្រៅបណ្តាញ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបន្ត

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់មួយចំនួន សេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប និងសេវារឹបត្តិនៃការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន ដោយមិនត្រូវការការយល់ព្រមរបស់ឪពុកម្តាយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក "សេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន" នៅក្នុងជំពូកនេះ និងផ្នែក "សេវាព្យាបាលរឹបត្តិនៃការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន" នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការបញ្ជូនបន្តក្រោមច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីកនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

ការព្យាបាលប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណៈស្មុគស្មាញគឺអាស្រ័យទៅលើកត្តាជាច្រើន។ កត្តាទាំងនេះរួមមានការទទួលបានការវិនិច្ឆ័យរោគដែលត្រឹមត្រូវ និងការទទួលបានការថែទាំបានទាន់ពេលវេលាពីអ្នកជំនាញផ្នែកជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញថាមានជំងឺមហារីកដែលមានភាពស្មុគស្មាញ នោះច្បាប់សមធម៌ជំងឺមហារីកនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំសំបុត្របញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលកំណត់ដោយវិទ្យាស្ថានជាតិជំងឺមហារីក (National Cancer Institute, NCI) កម្មវិធីស្រាវជ្រាវផ្នែករោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលជំងឺមហារីកក្នុងសហគមន៍ NCI (NCI Community Oncology Research Program, NCORP)-វិទ្យាស្ថានពាក់ព័ន្ធ ឬមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ L.A. Care មិនមាន NCI ក្នុងបណ្តាញ ដែលបានកំណត់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីក នោះ L.A. Care នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំសំបុត្របញ្ជូនបន្តដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះ នឹង L.A. Care យល់ព្រមលើការទូទាត់ លុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងៗ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឃើញថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទង L.A. Care ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ទទួលបានសេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ដើម្បីផ្តាច់បារីមែនទេ? ដើម្បីស្វែងរកការស្វែងយល់អំពីសេវាជាភាសាអង់គ្លេស សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស្ប៉ាញ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-600-8191។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ <https://www.kickitca.org>។

ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសនឹងចាំបាច់ត្រូវស្នើសុំការអនុញ្ញាតពី L.A. Care មុននឹងអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះគឺបានហៅថាការស្នើសុំ ការឯកភាពជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ មានន័យថា L.A. Care ត្រូវតែធ្វើប្រាកដថា ការថែទាំមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ត្រូវការចាំបាច់)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺសមស្របនឹងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យ ធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺចាប់ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមបញ្ចូលការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា ឬជួយបន្តរបន្ថយជំងឺឬស្ថានភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត។

សេវានៅខាងក្រោម តែងតែត្រូវការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទោះបីជាអ្នកទទួលបានពួកវាពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ក៏ដោយ៖

- ការសម្រាកពេទ្យ បើសិនមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ
- សេវានៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ L.A. Care ប្រសិនបើមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំបន្ទាន់នោះទេ
- ការរក្សាអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាថែទាំរយៈពេលវែង ឬសេវាថែទាំជំនាញនៅមន្ទីរថែទាំ
- ការព្យាបាលឯកទេស រូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធី
- សេវាដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- ការរក្សាអ្នកស្រវឹងស្រា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ មិនតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។

នៅក្រោមក្រមច្បាប់សុខភាពនិងសុវត្ថិភាព ផ្នែក 1367.01(h)(1), L.A. Care មានពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីពេលដែល L.A. Care ទទួលបានព័ត៌មានសមស្របដែលត្រូវការដើម្បីសម្រេច (ឯកភាព ឬបដិសេធ) ទៅលើសំណើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ សម្រាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានធ្វើឡើង ឬនៅពេលដែល L.A. Care បានដឹងថាក្របខណ្ឌពេលវេលាស្តង់ដារអាចនឹងនាំឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកដើម្បីទទួល រក្សា ឬទទួលបានមកវិញនូវមុខងារជាអតិបរិមា L.A. Care នឹងធ្វើការសម្រេចលើការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដោយពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស)។

L.A. Care នឹងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងភ្លាមៗ តាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកតម្រូវចាំបាច់ និងមិនហួសពី 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការទទួលសំណើសម្រាប់សេវា។

បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាន និងឱសថការីនឹងពិនិត្យមើលសំណើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

L.A. Care មិនជះឥទ្ធិពលដល់សេចក្តីសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬឯកភាពលើការរ៉ាប់រង ឬសេវានានា ដោយប្រការណាមួយឡើយ។ បើសិន L.A. Care មិនឯកភាពលើសំណើនោះទេ L.A. Care នឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (Notice of Action, NOA)។ លិខិត NOA នឹងប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបប្តឹងតវ៉ា បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេច។

L.A. Care នឹងទាក់ទងអ្នក បើសិន L.A. Care ត្រូវការព័ត៌មានឬពេលថែមទៀត ដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនបាច់ត្រូវការការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ទោះបីជានៅក្រៅបណ្តាញ ឬនៅក្រៅតំបន់បណ្តាញសេវាក៏ដោយ។ នេះរួមមាន ការឈឺពោះសម្រាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ បើសិនអ្នកមានគភ៌។ អ្នកមិនចាំបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរើសជាតិលាក់មួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរើស សូមអាន “ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរើស” នៅផ្នែកបន្ទាប់នៃជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **សេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

មតិយោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវានិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីរោគវិនិច្ឆ័យ ឬគម្រោងការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកអាចនឹងចង់បានមតិយោបល់ទីពីរ បើសិនអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាការវិនិច្ឆ័យរោគរបស់អ្នកគឺត្រឹមត្រូវ, អ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកត្រូវការព្យាបាល ឬការវះកាត់ដែលបានចេញផ្តល់បញ្ជា, ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមគម្រោងការព្យាបាលមួយ ហើយវាពុំមានប្រសិទ្ធភាព។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលអាចផ្តល់មតិយោបល់ទីពីរបាន។ សម្រាប់ជំនួយជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

L.A. Care នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ បើសិនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក ស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញម្នាក់។ អ្នកមិនត្រូវការការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care ដើម្បីទទួលបានមតិយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនោះទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នក អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

បើសិនគ្មានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ដែលអាចផ្តល់មតិយោបល់ទីពីរឱ្យអ្នកបានទេ L.A. Care នឹងបង់ថ្លៃសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរដែលបានមកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ។ L.A. Care នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវាដែលអ្នកជ្រើសរើសសម្រាប់មតិយោបល់ទីពីរ ត្រូវបានយល់ព្រម។ បើសិនអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរ ឬជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រឈមនឹងការគំរាមកំហែងភ្លាមៗនិងធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក មានជាអាទិ៍ ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសរីរៈសំខាន់ៗ ឬមុខងារសរីរៈ L.A. Care នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងពេល 72 ម៉ោង។

បើសិន L.A. Care បដិសេធសំណើរបស់អ្នកសំរាប់មតិយោបល់ទីពីរ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ សូមអានផ្នែក "បណ្តឹង" នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប

សេវាការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាមួយចំនួនដោយមិនចាំបាច់ការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ សេវាទាំងនេះហៅថា សេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន។

អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់ការអនុញ្ញាតរបស់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនោះទេ៖

- សេវាបំពានផ្លូវភេទ រួមទាំងការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការមានគភ៌
- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការបង្ការការមានផ្ទៃពោះ
- សេវាពន្ធុតកូន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលទេ៖

- ការថែទាំសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ៖
 - ការធ្វើបាបផ្លូវភេទ
 - សុទ្ធការ
 - ការបំពានរាងកាយ
 - ការធ្វើបាបកុមារ
 - នៅពេលអ្នកគិតឃើញចង់ធ្វើបាបខ្លួនឯង ឬអ្នកដទៃ
- ការបង្ការរីកសហ៊ុរ/ជំងឺអេដស៍ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ការបង្ការជំងឺកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ការព្យាបាលវិបត្តិនៃការសេពគ្រឿងញៀន
 - ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក "សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន" នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សេវាពន្ធុតកូន ឬសេវាសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ វេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ និងទៅជួបពិគ្រោះជាមួយពួកគេដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សម្រាប់ការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលមិនមែនជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស អ្នកអាចទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត និងគ្មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។ PCP របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នកបន្តឡើយ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់សុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care ដើម្បីទទួលបានសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងឡើយ។

សេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

អនីតិជនអាចនិយាយទៅកាន់អ្នកតំណាងម្នាក់ជាលក្ខណៈឯកជន អំពីកិច្ចការផ្នែកសុខភាពរបស់គេ ដោយហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

L.A. Care នឹងមិនធ្វើព័ត៌មានអំពីការទទួលបានសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប ទៅដល់ឪពុកម្តាយឬអាណាព្យាបាលនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបក្នុងការស្នើសុំការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប សូមអានផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តនីតិវិធីឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើបសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យម្នាក់ដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកអាចនឹងមិនចង់ទៅជួប PCP របស់អ្នក សម្រាប់ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប ឬការថែទាំឯកជនណាមួយនោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយ សំរាប់ប្រភេទនៃការថែទាំទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត រួមទាំងការគ្រៀមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ
- ការធ្វើតេស្តការមានផ្ទៃពោះ និងការពិគ្រោះយោបល់
- ការបង្ការរីរូសហ៊ុរ/ជំងឺអេដស៍ និងការធ្វើតេស្ត
- ការបង្ការជំងឺកាមរោគ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល
- ការថែទាំការបំពានផ្លូវភេទ
- សេវាពន្ធុតកូនសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ

សម្រាប់ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប វេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិក មិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះបាន ដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលមិនមានរាយនៅទីនេះ ថាជាការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ការថែទាំនោះ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការរកវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិកដែលផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាទាំងនេះ (រួមទាំងការដឹកជញ្ជូនផងដែរ) សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

L.A. Care នឹងមិនបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបដល់សមាជិកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក ដែលជាសមាជិកដែលកំពុងទទួលបានការថែទាំនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបក្នុងការស្នើសុំការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប សូមអានផ្នែក “សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តនីតិវិធីឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7។

ការជំទាស់តាមគុណធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត អាចនឹងមានការជំទាស់ខាងសីលធម៌ទៅនឹងសេវាដែលបានរ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេមានសិទ្ធិ **មិន**ផ្តល់ជូនសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន បើសិនគេមិនយល់ស្របតាមគុណធម៌ជាមួយនឹងសេវា។ បើសិនអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក មានការជំទាស់តាមគុណធម៌ ពួកគេនឹងជួយអ្នករកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត សម្រាប់សេវាដែលត្រូវការ។ L.A. Care ក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់បានផងដែរ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួន មិនផ្តល់ជូនសេវាមួយ ឬច្រើនក្នុងចំណោមសេវាទាំងនេះ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ
- សេវាពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតបន្ទាន់
- ការគ្រៀម រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅពេលឈឺពោះសម្រាលកូន និងឆ្លងទន្លេ
- ការព្យាបាលភាពមិនអាចបង្កកំណើតបាន
- ការរំលូតកូន

ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសបានអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ជូនអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិត, ក្រុមពេទ្យ, សមាគមវេជ្ជបណ្ឌិតឯករាជ្យ, ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ សាកសួរថាតើអ្នកផ្តល់សេវានោះអាច ហើយនឹងផ្តល់សេវានោះដែលអ្នក ត្រូវការបានដែរឬទេ។

សេវាទាំងនេះគឺមានសម្រាប់ផ្តល់ជូនអ្នក។ L.A. Care នឹងធានាថាអ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់ សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ជូននូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ បើសិនអ្នកមានសំណួរអ្វី ឬត្រូវការជំនួយក្នុង ការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់ គឺមិនមែន សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬស្ថានភាពដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតឡើយ។ វាគឺជាសេវាដែលអ្នក ត្រូវការ ដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរចំពោះសុខភាពរបស់អ្នក បណ្តាលមកពីជំងឺ រឬសក្តាម។ ឬភាពស្មុគស្មាញនៃស្ថានភាព ណាមួយដែលអ្នកមានរួចមកហើយ។ ការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនមិនតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបថែទាំបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំ បន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការ តម្រូវឱ្យមាន ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបមួយក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទាប់ពីសំណើរបស់អ្នក។

ទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។ បើសិនអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នកបានទេ សូមហៅទូរស័ព្ទ ទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)** ឬអ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)** ដើម្បីស្វែងយល់អំពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

បើសិនអ្នកត្រូវការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ សូមចូរទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការថែទាំបន្ទាន់ អាចមានដូចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺបំពង់ក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- ចុករួយសាច់ដុំ
- សេវាផ្នែកសម្ភព



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ នៅពេលអ្នកនៅក្នុងតំបន់សេវា L.A. Care។ អ្នកមិនចាំបាច់មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវារបស់ L.A. Care នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅតំបន់សេវា L.A. Care ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនចាំបាច់មាន ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នោះទេ។

ទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើងនឹងមិនរ៉ាប់រងការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬ **សេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬស្ថាប័នសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ L.A. Care បានគ្រប់ពេល 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃទាំងអស់របស់ខោនធី នៅលើអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានឱសថជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិគ្រោះថែទាំបន្ទាន់ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នក L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើឱសថទាំងនោះជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិគ្រោះដែលបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីយកទៅកាន់ឱសថស្ថាន នោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចចាត់វេជ្ជបញ្ជានោះត្រូវបាន រ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអានផ្នែក “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗ” នៅក្នុងជំពូក 4។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សំរាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER) ដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care ទេ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកមួយចំនួន អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬទីកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដានិងមិកស៊ិកតែប៉ុណ្ណោះទើបត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសដទៃទៀត មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ គឺសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួស ដែលមនុស្សសាមញ្ញ (សមហេតុផល) (មិនមែនអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព) ដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យមខាងសុខភាព និងច្នាំពេទ្យ អាចនឹងរំពឹងថា បើសិនអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗទេ នោះអ្នកអាចបណ្តោយឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក) អាចនឹងបិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរួមមានការប្រឈមនឹងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងារសរីរៈ សរីរាង្គលើរាងកាយ ឬផ្នែកនៃរាងកាយរបស់អ្នក ឧទាហរណ៍អាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការឈឺពោះសម្រាលកូន
- បាក់ឆ្អឹង
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ឈឺទ្រូង
- ការលំបាកក្នុងការដកដង្ហើម
- រលាកខ្លាំង
- លេបឱសថលើសកម្រិត



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- ការសន្សំ
- ការហូរឈាមខ្លាំង
- ស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាការបាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬការគិតចង់ធ្វើអត្តឃាត (នេះអាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី)

មិនត្រូវ ទៅកាន់ ER សម្រាប់ការថែទាំប្រក្រតី ឬការថែទាំដែលមិនត្រូវការចាំបាច់ភ្លាមៗនោះទេ។ អ្នកគួរតែទទួលការថែទាំប្រក្រតី ពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកច្បាស់បំផុត។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ សូមទូរស័ព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅ **ខ្សែឱវាទពេទ្យ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ** រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យ តាមលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)**។

បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត ទោះបីជាវាមិននៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកចូលទៅកាន់ ER សូមសុំឱ្យពួកគេទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលបានអនុញ្ញាត ឱ្យអ្នកចូលសម្រាកព្យាបាល គួរតែទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care ក្នុងពេល 24 ម៉ោង បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ បើសិនអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ L.A. Care នឹង **មិនរ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកឡើយ**។

បើសិនអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911**។ អ្នកមិនបាច់សុំ PCP របស់អ្នក ឬ L.A. Care មុននឹងអ្នកទៅកាន់ ER ឡើយ។

បើសិនអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្រៅបណ្តាញបន្ទាប់ពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់(ការថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនោះនឹងទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care។

ចាំបាច់៖ កុំហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ**911** លុះត្រាតែវាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ទទួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់តែការសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំប្រក្រតី ឬជំងឺតិចតួច ដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កឡើយ។ បើសិនវាជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទគ្រូពេទ្យ L.A. Care ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងការប្រឹក្សាយោបល់ 24 ម៉ោងរៀងរាល់ថ្ងៃនៅក្នុងឆ្នាំនោះ។ ទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-249-3619 (TTY 711)។

ខ្សែឱវាទគិលានុបដ្ឋាក

ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ L.A. Care អាចផ្តល់ឱ្យអ្នក នូវព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ និងការប្រឹក្សាយោបល់ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ រៀងរាល់ថ្ងៃនៅក្នុងឆ្នាំនោះ។ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-249-3619 (TTY 711)** ដើម្បី៖

- ពិភាក្សាជាមួយគិលានុបដ្ឋាកដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់យោបល់ការថែទាំ និងជួយអ្នកឱ្យសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្លាមៗដែរឬទេ។
- ទទួលបានជំនួយលើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជា ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងយោបល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលអាចនឹងសមស្របសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យមិនអាចជួយដល់ការណាត់ជួបពិគ្រោះផ្នែកគ្លីនិក ឬការបើកថ្នាំបន្ថែមនោះទេ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ការិយាល័យ គ្រូពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងបញ្ហាទាំងនេះ។

គិលានុបដ្ឋាកនឹងជួយអ្នកជាភាសារបស់អ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ លេខ **ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ** របស់អ្នក គឺមានរៀបរាប់នៅលើប័ណ្ណ សម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន គឺជាទម្រង់បែបបទមួយស្របច្បាប់។ អ្នកអាចរៀបរាប់លើទម្រង់បែបបទនោះនូវការថែទាំសុខភាពដែលអ្នក ចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយបាន ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយបាន។ អ្នកក៏អាចរៀបរាប់ការថែទាំអ្វីខ្លះដែល អ្នកមិនចង់បាន។ អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះជនណាម្នាក់ ដូចជាប្តីឬប្រពន្ធ ឱ្យធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បើសិន អ្នកមិនអាចសម្រេចចិត្តបាន។

អ្នកអាចយកទម្រង់បែបបទសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនពីឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យមេធាវី និងការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នក អាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ទម្រង់បែបបទនេះ។ អ្នកក៏អាចរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទដោយឥតគិតថ្លៃតាមអនឡាញផងដែរ។ អ្នកអាចសុំគ្រួសាររបស់អ្នក ឬ PCP ឬជនណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្ត ឱ្យជួយអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិឱ្យគេដាក់សេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកចូលទៅក្នុងកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នកបាន។ អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ ឬ លុបចោលសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បានដែរ។

អ្នកមានសិទ្ធិស្វែងយល់អំពីការផ្លាស់ប្តូរ ចំពោះច្បាប់នៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ L.A. Care នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះច្បាប់រដ្ឋ ដោយមិនលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរនោះទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដទៃបាន ដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា។ បើសិនអ្នកមានអាយុចន្លោះ 15 និង 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគម្នាក់ដែលមានសេចក្តីយល់ព្រមលាយលក្ខណ៍អក្សរពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាច ប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គនៅពេលណាក៏បានដែរ។ បើសិនអ្នកចង់ស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីការបរិច្ចាគ សរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ សហរដ្ឋអាមេរិក នៅលើ <https://www.organdonor.gov>។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវា

គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក រ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ

ជំពូកនេះពន្យល់នូវសេវាដែលរ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ L.A. Care។ សេវារបស់អ្នកដែលរ៉ាប់រង គឺឥតគិតថ្លៃឡើយ ដរាបណាវាគឺជាពេទ្យសាស្ត្រចាំបាច់ និងបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំពួកយើងសម្រាប់ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសម្រាប់សេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបជាក់លាក់មួយចំនួន និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ប៉ុណ្ណោះ។ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចនឹងរ៉ាប់រងលើសេវានានាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care សម្រាប់សេវានេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺសមស្របនិងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យ ធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺចាប់ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមបញ្ចូលការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា ឬជួយបន្ថយជំងឺឬស្ថានភាព ផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមស្តីពីសេវាដែលបានរ៉ាប់រង សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ គឺទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍និងសេវាបន្ថែម។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន។”

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដែល L.A. Care ផ្តល់ជូន គឺមានរៀបរាប់ដូចខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (*) គឺចាំបាច់ត្រូវមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ*
- សេវានិងការព្យាបាលសុខភាពស្រួចស្រាវ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) តាមផ្ទះ
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ចាក់ថ្នាំបង្ការ)
- ការធ្វើតេស្តអាឡាក់ស៊ី និងការចាក់ថ្នាំ
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាអ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹក
- ការបង្ការជំងឺហឺត
- ប្រព័ន្ធការស្តាប់*
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា*
- ការធ្វើតេស្តបាយអ្វីម៉ាយ (Biomarker)
- ការស្តារនីតិសម្បទាជំងឺបេះដូង
- សេវាចាប់សរសៃ*
- ការព្យាបាលតាមរយៈគីមីសាស្ត្រ និងការព្យាបាលដោយកាំរស្មី
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្នែកសតិបញ្ញា
- សេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍
- សេវាមាត់ធ្មេញ - មានដែនកំណត់ (ធ្វើឡើងដោយអ្នកវិជ្ជាជីវៈវេជ្ជសាស្ត្រ/អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាលាងឈាម/ការលាងប្រព័ន្ធឈាម
- សេវាជំនួយថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ
- បរិក្ខារពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME)*
- សេវាសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន
- ការជួបពិគ្រោះនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- អាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងក្រៅពោះវៀន*
- ការជួបពិគ្រោះនៅការិយាល័យរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពិគ្រោះយោបល់ (អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួមកម្មវិធី)
- សេវាសម្បទា និងឧបករណ៍*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ*
- ការថែទាំអ្នកជំងឺជិតស្លាប់*
- ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងការវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ*
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសាស្ត្រ*
- ការព្យាបាលនិងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះរយៈពេលវែង*
- ការថែទាំមាតានិងទារក
- ការផ្សាំសរីរាង្គធំៗ*
- ការព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា*
- ទម្រ/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត*
- សម្ភារៈផ្នែកវះកាត់ផ្លូវពោះវៀនធំ និងផ្លូវទឹកនោម
- សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិគ្រោះជំងឺ
- សេវាកម្មវះកាត់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ*
- ការថែទាំបំបាត់ការឈឺចាប់*
- ការជួបពិគ្រោះនឹង PCP
- សេវាជំងឺកុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា*
- សេវាព្យាបាលប្រអប់ដើង*
- សេវាស្តារសមត្ថភាពស្និត
- ដំណើរការពិនិត្យមើលរហ័សលើតំណលំដាប់សេណូមទាំងមូល
- សេវាស្តារនីតិសម្បទា និងឧបករណ៍*
- សេវាថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ
- ការជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកឯកទេស
- វិធីព្យាបាលសំដី*
- សេវាវះកាត់
- ទូរវេជ្ជសាស្ត្រ/ទូរសុខភាព
- សេវាការប្តូរភេទ*
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាចក្តុ*
- សេវាសុខភាពស្រ្តី

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាដែលត្រូវបានរាប់រងគឺស្ថិតនៅក្នុងជំពូក 8 "លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យដែលត្រូវដឹង។"



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺសមស្របនិងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឱ្យ ធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ ធ្ងន់ធ្ងរឬពិការ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺដែលបានវិនិច្ឆ័យ ការឈឺធ្ងន់ ឬរបួស។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមបញ្ចូលនូវសេវាទាំងឡាយដែលចាំបាច់សម្រាប់ការរីកចម្រើននិងលូតលាស់ដែល សមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួល រក្សា ឬស្តារមកវិញនូវសមត្ថភាពមុខងារ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើវាចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬធ្វើឱ្យភាពខុសប្រក្រតី និងស្ថានភាពឬជំងឺផ្លូវចិត្តនិងផ្លូវកាយមានភាពល្អប្រសើរ ស្ថិតក្រោមអត្ថប្រយោជន៍របស់ សហព័ន្ធនៅលើការពិនិត្យដំណាក់កាលដំបូងឬតាមកាល ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT)។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់សម្រាប់ជួសជុល ឬជួយបន្ថយរបួសស្ថានភាពឬជំងឺផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិកដើម្បីការពារកុំឱ្យស្ថានភាព ទាំងនោះធ្ងន់ធ្ងរឡើង។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនបានធ្វើតេស្ត ឬនៅកំពុងបន្តធ្វើតេស្ត
- សេវាឬសម្ភារៈដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានទទួលយកថាមានប្រសិទ្ធភាព
- សេវានៅក្រៅពេលវេលាធម្មតា និងរយៈកាលនៃការព្យាបាល ឬសេវាដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំបែបគ្លីនិក
- សេវាសម្រាប់ភាពងាយស្រួលរបស់អ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

L.A. Care សហការជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានរាល់សេវាដែលចាំបាច់ខាងផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា L.A. Care យ៉ាងណាក៏ដោយ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលបានរ៉ាប់រងដែលសមស្រប និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារអាយុជីវិត
- បង្ការជំងឺ ឬពិការភាពសំខាន់ៗ
- បន្ថយបន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបានការរីកចម្រើននិងការលូតលាស់ស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួល រក្សា និងស្តារសមត្ថភាពមុខងារ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុតិចជាង 21ឆ្នាំ សេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានសេវាដែលបានរ៉ាប់រងទាំងអស់ ដែល បានរាយខាងលើ បូកនិងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀតណាមួយ សេវារោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀត នៅក្នុងការកែតម្រូវ ឬធ្វើឱ្យការខូចទ្រង់ទ្រាយ និងស្ថានភាពនិងជំងឺផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្តបានល្អប្រសើរ ដូចបានតម្រូវដោយអត្ថ ប្រយោជន៍សហព័ន្ធសម្រាប់ការពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលដំណាក់កាលដំបូងនិងតាមដំណាក់កាល (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment, EPSDT)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

EPSDT ផ្តល់សេវាបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងក្មេងជំទង់ដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប ក្រោម អាយុ 21 ឆ្នាំ។ EPSDT រ៉ាប់រងលើសេវាច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធានាថាកុមារ ទទួលបានការពិនិត្យរកជំងឺ និងការថែទាំបានទាន់ពេលវេលា ដើម្បីបង្ការ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលដៅនៃ EPSDT គឺធានា ថាកុមារម្នាក់ៗទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេត្រូវការវា - ការថែទាំសមស្របចំពោះកុមារដែល សមស្រប ក្នុងពេលវេលាសមស្រប ក្នុងទឹកនៃសមស្រប។

L.A. Care នឹងសហការជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានរាល់សេវាដែលចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា L.A. Care យ៉ាងណាក៏ដោយ។ សូមអានផ្នែក "កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal" នៅក្នុងជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care សេវាអ្នកជំងឺក្រោមនីមួយៗ (អាចដើរបាន)

ការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំការពាររោគមនុស្សពេញវ័យ (ចាក់ថ្នាំបង្ការ) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ដោយគ្មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ L.A. Care រ៉ាប់រងការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងនោះ ដែលបានឱ្យអនុសាសន៍ដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាស្តីពីការ អនុវត្តការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់ទប់ស្កាត់ និងការពារជំងឺ (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) រួមទាំងការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើ ដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ការចាក់ថ្នាំបង្ការ) នៅក្នុងឱសថស្ថានណាមួយតាមរយៈ Medi-Cal Rx។ ដើម្បី ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីកម្មវិធី Medi-Cal Rx សូមអានផ្នែក "កម្មវិធី និងសេវាផ្សេងទៀតរបស់ Medi-Cal" នៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំជំងឺអាស្រ័យ

L.A. Care រ៉ាប់រងការធ្វើតេស្តជំងឺអាស្រ័យនិងការព្យាបាល រួមទាំងការបំបាត់អាស្រ័យ ការបន្សាប ឬវិធីព្យាបាលឱ្យស្ងាត់។

សេវាអ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹក

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាការចាក់ថ្នាំស្លឹកដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅ មន្ទីរពេទ្យ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលថ្នាំស្លឹកសម្រាប់នីតិវិធីទទួលស្រួល នៅពេលផ្តល់ជូនដោយអ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹក ដែលអាចនឹងតម្រូវឱ្យ មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាចាប់សរសៃ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាចាប់សរសៃ ដោយកម្រិតចំពោះការព្យាបាលឆ្លើងខ្នងតាមការព្យាបាលដោយដៃ។ សេវាចាប់សរសៃ គឺ មានកម្រិតចំពោះសេវាយ៉ាងច្រើនពីរដងក្នុងមួយខែ ឬដោយផ្សំគ្នារវាង 2 សេវាកម្មក្នុងមួយខែជាមួយសេវាដូចតទៅនេះ៖ សេវាចាក់ មូលវិទ្យាសាស្ត្រ, សំនៀងវិទ្យា, ការព្យាបាលមុខងារវិជ្ជាជីវៈ និងវិធីព្យាបាលការនិយាយស្តី។ ការកម្រិតនេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារ ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនោះទេ។ L.A. Care អាចនឹងឯកភាពជាមុនលើសេវាផ្សេងទៀតដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាចាប់សរសៃ៖

- កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- អ្នកមានគភ៌ រហូតដល់ចុងខែ ដែលរួមបញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃ ក្រោយពីបញ្ចប់នៃការមានគភ៌
- អ្នកស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ឬមន្ទីរថែទាំភាពស្រួចស្រាវកម្រិតមធ្យម
- គ្រប់សមាជិកទាំងអស់នៅពេលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅតាមផ្នែកអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធី គ្លីនិកអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (FQHC) ឬមន្ទីរសុខភាពតាមជនបទ (RHC) ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care។ មិនមែន FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យតាមខោនធីទាំងអស់សុទ្ធតែផ្តល់សេវាចាប់សរសៃសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ទាំងអស់នោះទេ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្នែកសតិបញ្ញា

L.A. Care រ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពសតិបញ្ញាប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការវាយតម្លៃប្រហាក់ប្រហែលគ្នា ជាផ្នែកមួយនៃការជួបពិគ្រោះសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពសតិបញ្ញា ពិនិត្យមើលសញ្ញានៃជំងឺអាល់ហ្សាយម័រ ឬរង្វង់ស្មារតី។

សេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាបុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍ (CHW) សម្រាប់បុគ្គលនានានៅពេលត្រូវបានណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត ដើម្បីបង្ការជំងឺ ពិការភាព និងស្ថានភាពសុខភាពឬការវិវឌ្ឍផ្សេងទៀត ពន្យារជីវិតរស់នៅ និងលើកកម្ពស់សុខភាពនិងប្រសិទ្ធភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្មទាំងនេះអាចរួមមាន៖

- ការអប់រំនិងការបណ្តុះបណ្តាលសុខភាព រួមទាំងការគ្រប់គ្រងនិងការបង្ការជំងឺរ៉ាំរ៉ៃនិងជំងឺឆ្លង ស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយាស្ថានភាពពេលមានកូន និងស្ថានភាពសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងការបង្ការការមានរបួស។
- ការលើកកម្ពស់និងការបង្កាត់ណែនាំអំពីសុខភាព រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការសកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាបង្ការនិងគ្រប់គ្រងជំងឺ

សេវាលាងឈាម និងសេវាលាងប្រព័ន្ធឈាម

L.A. Care រ៉ាប់រងលើការព្យាបាលលាងឈាម។ L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាលាងប្រព័ន្ធឈាម (ការលាងឈាមរ៉ាំរ៉ៃ) ផងដែរ បើសិនវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់ជូនសំណើណាមួយ ហើយ L.A. Care ឯកភាពលើសំណើនោះ។

ការរ៉ាប់រង Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- បរិក្ខារ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងមុខងារពិសេសសម្រាប់ភាពកក់ក្តៅ ផាសុកភាព ឬប្រណិតភាព
- សម្ភារៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជា ម៉ាស៊ីនភ្លើង គ្រឿងបន្លាស់ដើម្បីធ្វើឱ្យគ្រឿងបរិក្ខារលាងឈាមនៅតាមផ្ទះអាចយកចុះឡើងបានសម្រាប់ការធ្វើដំណើរ

សេវាជំនួយថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាជំនួយថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះសម្រាប់សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬបានមានផ្ទៃពោះកាលពីឆ្នាំកន្លងទៅនៅពេលត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាជំនួយថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកផ្តល់ជំនួយ (Doula) គឺជាបុគ្គលិកជំនួយក្នុងការសម្រាលបុត្រដែលផ្តល់ជូនការអប់រំអំពីសុខភាពការគាំពារ និងការគាំទ្រផ្នែកផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត និងជំនួយមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដល់បុគ្គលដែលមានផ្ទៃពោះ និងកូនខ្ចី នៅមុនពេល អំឡុងពេល និងបន្ទាប់ពីសម្រាលបុត្រ រួមទាំងការគាំទ្រអំឡុងពេលមានករណីរលូតកូន ទារកកើតមកស្លាប់ និងការរំលូត។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន (Dyadic Behavioral Health, DBH) ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់ពួកគេ។ Dyad គឺជាកុមារ និងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន បម្រើសេវាជូនឪពុកម្តាយ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំ និងកុមារជាមួយគ្នា។ វាកំណត់គោលដៅលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការរីកលូតលាស់ និងសុខភាពផ្លូវចិត្តកុមារប្រកបដោយសុខភាពល្អ។

សេវាថែទាំសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូនរួមមានការជួបពិគ្រោះសុខភាពកុមារ DBH, សេវាគាំទ្រសហគមន៍គ្រប់ជ្រុងជ្រោយសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន, សេវាអប់រំផ្លូវចិត្តសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន, សេវាកម្មជាតូសម្រាប់ឪពុក/ម្តាយ ឬអ្នកផ្តល់ការថែទាំ, ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារសម្រាប់ទាំងឪពុកម្តាយនិងកូន, និងការពិគ្រោះយោបល់សម្រាប់ការរីកលូតលាស់របស់កុមារ, និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា។

ការរក្សាទុកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើនីតិវិធីរក្សាទុកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលសេវាទាំងនោះ។ នីតិវិធីនីមួយៗ និងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬទទួលស្រាវជ្រាវជាក់លាក់នានាសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានចាត់ទុកថាតាមការជ្រើសរើស។ អ្នកត្រូវតែសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវាគ្រូពេទ្យ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាព្យាបាលប្រអប់ជើង (ជើង)

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលប្រអប់ជើងដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយការរក្សាទុក បែបមេកានិក ដោយដៃ និងដោយប្រព័ន្ធអេឡិចត្រិកទៅលើជើងមនុស្ស។ នេះរួមមានការព្យាបាលកជើង និងសរសៃពួរដែលភ្ជាប់ទៅនឹងប្រអប់ជើង។ វាក៏រួមមានការព្យាបាលមិនតាមបែបរក្សាទុកទៅលើសាច់ដុំ និងសរសៃពួរជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារប្រអប់ជើង។

វិធីក្នុងការព្យាបាល

L.A. Care រ៉ាប់រងលើវិធីព្យាបាលផ្សេងៗ មានដូចជា៖

- ការព្យាបាលតាមបែបគីមីសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលដោយកាំរស្មី

ការថែទាំមាតានិងទារក

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាការថែទាំមាតានិងទារកទាំងនេះ៖

- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្តេច
- ប្រដាប់បូមទឹកដោះ និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់
- ការអប់រំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ
- ពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM)
- ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- ភោគវិនិច្ឆ័យជំងឺតាមហ្វែនតំណពូជនៃទារក និងការប្រឹក្សា
- សេវាជំនួយថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ
- ឆ្មបមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (Licensed Midwife, LM)
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមាតា
- ការថែទាំកូនទើបកើត
- ការថែទាំមុនសម្រាល

សេវាពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ

ការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ គឺជាវិធីម្យ៉ាងក្នុងការទទួលបានសេវា ដោយមិនបាច់នៅក្នុងកន្លែងដោយផ្ទាល់តែមួយជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកទេ។ ការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ អាចនឹងពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចសន្ទនាឡាយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរស័ព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬការពិនិត្យសុខភាព អាចមានពាក់ព័ន្ធការចែករំលែកព័ត៌មានទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដោយគ្មានកិច្ចសន្ទនាឡាយផ្ទាល់។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាជាច្រើនតាមរយៈការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ។

ការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ អាចមិនមានផ្តល់ជូនសម្រាប់សេវាដែលបានរាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទង ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើសេវាណាខ្លះដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ។ សំខាន់បំផុត ទាំងរូបអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវយល់ព្រមថា ការប្រើប្រាស់ការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាអ្វីមួយគឺសមស្របសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ការពិនិត្យសុខភាពពីចម្ងាយ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពរបស់អ្នកយល់ស្របថាវាសមស្របសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិគ្រោះជំងឺ

L.A. Care រាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង ដោយមិនតម្រូវឱ្យមានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាមួយពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត មានអាជ្ញាប័ណ្ណក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ដោយគ្មានការបញ្ជូនឡើយ។

PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត អាចនឹងធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែម ទៅកាន់អ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ដើម្បីសម្រេចពីកម្រិតនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ បើសិនលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក រកឃើញថាអ្នកមានទុក្ខព្រួយក្នុងកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ឬមានភាពអន់ខ្សោយមុខងារផ្លូវចិត្ត ផ្លូវអារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយា ពេលនោះ L.A. Care អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជូនអ្នកបាន។ L.A. Care រាប់រងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបុគ្គលនិងជាក្រុម និងការព្យាបាល (ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រ នៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញយ៉ាងល្អិតល្អន់ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការលូតលាស់នៃបំណិនផ្នែកសតិបញ្ញាដើម្បីលើកកម្ពស់ការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណងនៃការត្រួតមើលការព្យាបាលដោយឱសថ
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ
- ឱសថសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែលមិនទាន់ត្រូវបានរាប់រងក្រោមបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉ន
- ការពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកវិកលចរិត



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ការព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសារដែលរួមមានយ៉ាងហោចណាស់សមាជិកគ្រួសារចំនួន 2 នាក់។ ឧទាហរណ៍ស្តីពីការព្យាបាលសម្រាប់គ្រួសាររួមមានជាអាទិ៍៖
 - ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររវាងកុមារនិងឪពុកម្តាយ (អាយុ 0 ឆ្នាំរហូតដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលទំនាក់ទំនងរវាងកុមារនិងឪពុកម្តាយ (អាយុ 2 ឆ្នាំរហូតដល់ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលផ្នែកសតិបញ្ញានិងអាកប្បកិរិយាសម្រាប់សហព័ទ្ធ (មនុស្សពេញវ័យ)

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបានផ្តល់ដោយ L.A. Care សូមហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។

ប្រសិនបើការព្យាបាលសម្រាប់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលអ្នកត្រូវការមិនមានផ្តល់ជូននៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការនៅក្នុងពេលវេលាដែលមានរៀបរាប់ខាងលើនៅក្នុងផ្នែក “ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” ទេនោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រង និងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាក្រៅបណ្តាញ។

បើសិនការត្រួតពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក បង្ហាញថាអ្នកអាចនឹងមានឱនភាពកម្រិតខ្ពស់ជាង និងត្រូវការ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (Specialty Mental Health Services, SMHS) នោះ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត អាចបញ្ជូនអ្នកទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី Medi-Cal និងសេវាផ្សេងៗ” នៅក្នុងទំព័រ 83 ក្រោមចំណងជើងថា “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស”។

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាអ្នកជំងឺក្នុងនិងក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវការចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាទាំងអស់ដែលត្រូវការចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដី ដូចជា Puerto Rico, U.S. Virgin Islands ជាដើម)។ L.A. Care ក៏រ៉ាប់រងលើការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យមានការសម្រាកពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក។ ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមួយដែលមានការឈឺចាប់ខ្លាំង ឬការរងរបួសធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរពេករហូតដល់ថ្នាក់ ប្រសិនបើមិនទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ព្យាបាលជាបន្ទាន់ទេ មនុស្សធម្មតា (ដែលមានការយល់ដឹង) (ដែលមិនមែនជាអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាព) ម្នាក់ អាចរំពឹងថាវានឹងនាំមកនូវ៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ដំណើរការខុសប្រក្រតីធ្ងន់ធ្ងរនៃសរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយឬ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងករណីដែលអ្នកមានផ្ទៃពោះកំពុងឈឺពោះសម្រាលកូន មានន័យថាការឈឺពោះនៅពេលដែលប្រការណាមួយខាងក្រោមនឹងកើតមានឡើង៖
 - មិនមានពេលគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាពមុនពេលសម្រាល។
 - ការផ្ទេរនោះអាចនឹងនាំមកនូវការគំរាមកំហែងចំពោះសុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬកូននៅក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្តល់ជូនឱនថាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យរហូតដល់រយៈពេល 72 ម៉ោង សម្រាប់ជាផ្នែកមួយនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក នោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើឱនថាមវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកមួយនៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលបានរ៉ាប់រងរបស់អ្នកផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់វេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅកាន់ឱនថាមវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីផ្តល់ថ្នាំនោះ Medi-Cal Rx នឹងរ៉ាប់រងទៅលើវេជ្ជបញ្ជានោះ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ប្រសិនបើខិតសម្រាប់នៅខិតសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្តល់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលការផ្តល់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ពេលនោះការសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx និងមិនមែនដោយ L.A. Care នោះទេ។ ប្រសិនបើខិតសម្រាប់ត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ជូនអ្នកនូវការផ្តល់ថ្នាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមឱ្យពួកគេហៅទូរស័ព្ទមកកាន់ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273**។

សេវាជីវិតពន្យល់សង្គ្រោះបន្ទាន់

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទៅកាន់កន្លែងថែទាំដែលនៅជិតបំផុតនៅក្នុងករណីសង្គ្រោះបន្ទាន់។ នេះបានសេចក្តីថា លក្ខណៈរបស់អ្នកគឺធ្ងន់ធ្ងរល្មម ដែលមធ្យោបាយផ្សេងទៀតនៃការធ្វើដំណើរទៅកន្លែងថែទាំ អាចនឹងមានហានិភ័យដល់សុខភាពឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាអ្វីត្រូវបានរ៉ាប់រង នៅក្រៅសហរដ្ឋឡើយ លើកលែងតែការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលតម្រូវឱ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងមិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកពេទ្យនៅអំឡុងដំណាក់កាលថែទាំជំងឺនោះ L.A. Care នឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកឡើយ។

ការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ និងការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់

L.A. Care រ៉ាប់រងលើការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ និងការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់សម្រាប់កុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយបន្ថយទុក្ខលំបាកខាងផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត ផ្នែកសង្គម និងផ្នែកស្មារតី។ មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21ឆ្នាំឡើងទៅ អាចនឹងមិនទទួលបានសេវាថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ និងសេវាថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ក្នុងពេលជាមួយគ្នានោះទេ។

ការថែទាំជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

ការថែទាំជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ គឺជាអត្ថប្រយោជន៍មួយសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺជិតស្លាប់។ ការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់តម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុរំពឹងសរុប៖ ពេល 6 ខែឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍មួយដែលផ្តោតជាចម្បងទៅលើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា ជាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារជីវិត។

ការថែទាំអ្នកជំងឺជិតស្លាប់ រួមមាន៖

- សេវាថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាក
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា មុខងារវិជ្ជាជីវៈ ឬការនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយសុខភាពនៅផ្ទះ និងសេវាថែទាំផ្ទះ
- សម្ភារៈពេទ្យ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់
- ឱសថមួយចំនួន និងសេវាជីវសាស្ត្រ (មួយចំនួនអាចមានផ្តល់ជូនតាមរយៈ Medi-Cal Rx)
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាថែទាំបន្តប្រចាំ 24 ម៉ោងនៅអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងទៅតាមការចាំបាច់ ដើម្បីថែរក្សាសមាជិកដែលមានជំងឺជិតស្លាប់នៅតាមផ្ទះ។
- ការថែទាំជនគ្មានទីប្រកសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ដល់ដល់ចំនួនប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នា នៅពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺជិតស្លាប់។
- ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី សម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងចាត់ចែងរោគសញ្ញា នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកមុជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺជិតស្លាប់



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ គឺជាការថែទាំដែលផ្តោតទៅលើអ្នកជំងឺនិងគ្រួសារ ដែលលើកកម្ពស់គុណភាពជីវិតដោយមានការរំពឹងទុក ការការពារ និងការព្យាបាលទុក្ខវេទនា។ ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុរំពឹងវស្សាពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនោះទេ។ ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់អាចនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលព្រមគ្នាជាមួយការថែទាំកែលម្អ។

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់មានដូចជា៖

- ការធ្វើផែនការថែទាំជាមុន
- ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ និងការពិគ្រោះយោបល់
- គម្រោងថែទាំមានដូចជាការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ និងការថែទាំកែលម្អដែលបានអនុញ្ញាតទាំងអស់
- គម្រោងរបស់ក្រុមថែទាំ មានជាអាទិ៍៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលជំងឺ ឬការព្យាបាលឆ្អឹងដោយចលនា
 - ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
 - គិលានុបដ្ឋាកបានចុះបញ្ជី
 - គិលានុបដ្ឋាកវិជ្ជាជីវៈដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក
 - បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច
 - បុព្វជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់និងរោគសញ្ញា
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21ឆ្នាំឡើងទៅ អាចមិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ និងការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់ក្នុងពេលជាមួយគ្នានោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ និងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់ នោះអ្នកអាចស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរទៅលើការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់នៅពេលណាមួយបាន។

ការសម្រាកពេទ្យ

សេវាអ្នកឯកទេសថ្នាំស្លឹក

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅអំឡុងពេលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដែលបានរ៉ាប់រង។ គ្រូពេទ្យថ្នាំស្លឹក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមានឯកទេសក្នុងការចាក់ថ្នាំស្លឹកឱ្យអ្នកជំងឺ។ ថ្នាំស្លឹក គឺជាថ្នាំមួយប្រភេទដែលបានប្រើក្នុងអំឡុងពេលនៃនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រនិងទន្តសាស្ត្រមួយចំនួន។

សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

L.A. Care រ៉ាប់រងការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ដំណើរការពិនិត្យមើលរហ័សលើតំណលំដាប់សេណូមទាំងមូល

ដំណើរការពិនិត្យមើលរហ័សលើតំណលំដាប់សេណូមទាំងមូល (Rapid Whole Genome Sequencing, RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ នៅក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ វារួមមានដំណើរការពិនិត្យមើលដាច់ដោយឡែក (individual sequencing), ដំណើរការពិនិត្យមើលលំដាប់បីភាគ (trio sequencing) សម្រាប់ឪពុក/ម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងទារករបស់ពួកគេ និងដំណើរការពិនិត្យដែលប្រើរយៈពេលខ្លីខ្លាំង (ultra-rapid sequencing)។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពជំងឺឱ្យបានទាន់ពេលវេលាដើម្បីជះឥទ្ធិពលដល់ការថែទាំកុមារដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ចុះក្រោម របស់ផ្នែកប្រពេទ្យធ្ងន់ធ្ងរ (Intensive Care Unit, ICU)។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Children's Services, CCS) នោះ CCS អាចនឹងរ៉ាប់រងលើការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS។

សេវារៈកាត់

L.A. Care រ៉ាប់រងការរៈកាត់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

កម្មវិធីបន្តការថែទាំក្រោយពេលសម្រាល (Postpartum Care Extension, PPCE)

L.A. Care រ៉ាប់រងលើការថែទាំក្រោយពេលសម្រាល សម្រាប់រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែក្រោយពេលបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូល សញ្ជាតិ និងស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។ មិនចាំបាច់មានសកម្មភាពអ្វីផ្សេងទៀតនោះទេ។

សេវាកម្មនិងឧបករណ៍ (ព្យាបាល) ស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទា

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមបញ្ចូលនូវសេវានិងឧបករណ៍ដើម្បីជួយអ្នកដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារឡើងវិញនូវបំណិនផ្លូវចិត្តនិងផ្លូវកាយ។

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងនីតិសម្បទាដូចបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើគ្រប់លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាំងអស់ដូចខាងក្រោមត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាគឺត្រូវដោះស្រាយបញ្ហាស្ថានភាពសុខភាព
- សេវាថែទាំនេះគឺត្រូវជួយអ្នកក្នុងការរក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញនិងការបំពេញមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។
- អ្នកទទួលបានសេវានៅតាមមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងបណ្តាញ លើកលែងតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញសម្រេចថា វាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវានៅក្នុងទីកន្លែងផ្សេងទៀត ឬមជ្ឈមណ្ឌលក្នុងបណ្តាញមិនអាចស្វែងរកបានដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/មុខងារកាយសម្បទាទាំងនេះ

ការចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីការពារ កែប្រែ ឬបន្ថយអារម្មណ៍ឈឺចាប់ ធ្ងន់ធ្ងរ មិនស្រាកស្រាន និងរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបណ្តាលមកពីស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ ដោយមាន ឬគ្មានការភ្លេចនៃមូលអគ្គិសនី គឺមានកម្រិតចំពោះសេវាត្រឹមចំនួនពីរដងក្នុងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាប្រព័ន្ធការស្តាប់ ការចាប់សរសៃ ការព្យាបាលមុខងារវិជ្ជាជីវៈ និងការព្យាបាលសម្តី នៅពេលផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ គ្រូពេទ្យព្យាបាលជើង ឬអ្នកចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ។ ការកម្រិតនេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនោះទេ។ L.A. Care អាចនឹងឯកភាពជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ទៅលើសេវាបន្ថែមថាជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ប្រព័ន្ធការស្តាប់ (ត្រចៀក)

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាប្រព័ន្ធការស្តាប់។ សេវាចាប់សរសៃសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ គឺមានកម្រិតចំពោះសេវាត្រឹមចំនួន 2 ដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ការចាប់សរសៃ ការព្យាបាលមុខងារវិជ្ជាជីវៈ និងការព្យាបាលសម្តី (ដែនកំណត់នេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ L.A. Care អាចនឹងឯកភាពជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ទៅលើសេវាបន្ថែមថាជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា

L.A. Care រ៉ាប់រងលើការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ EPSDT។ BHT រួមមានសេវានិងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជាការវិភាគឥរិយាបថដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកតាមភស្តុតាង ដែលអភិវឌ្ឍឬស្តារឡើងវិញនូវមុខងារក្នុងកម្រិតអតិបរមាតាមដែលអាចធ្វើបាន របស់បុគ្គលម្នាក់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវា BHT បង្រៀនភាពជំនាញ តាមរយៈការប្រើប្រាស់ការសង្កេតការពង្រឹងអាកប្បកិរិយា ឬតាមរយៈការក្រើនរំលឹកដើម្បីបង្រៀនជំហាននីមួយៗនូវឥរិយាបថតាមគោលដៅកំណត់។ សេវា BHT គឺផ្អែកទៅលើភស្តុតាងអាចទុកចិត្តបាន។ វាមិនមែនជាការពិសោធន៍ទេ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវា BHT រួមមានអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា កញ្ចប់អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកសតិបញ្ញា ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាអនុវត្ត។

សេវា BHT ត្រូវតែមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ បានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតឬពេទ្យចិត្តសាស្ត្រដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ បានយល់ព្រមដោយគម្រោង និងបានផ្តល់ជូនតាមរបៀបដែលអនុវត្តតាមផែនការព្យាបាលបានឯកភាព។

ការស្តារនីតិសម្បទាជំងឺបេះដូង

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាស្តារសមត្ថភាពបេះដូងសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ។

បរិក្ខារពេទ្យប្រើជាប់បានយូរ (DME)

L.A. Care រ៉ាប់រងទៅលើការទិញ ឬការជួលសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ DME គ្រឿងបរិក្ខារ និងសេវាផ្សេងទៀតជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។ សម្ភារៈ DME ដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ត្រូវបានរ៉ាប់រងថាជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីការពារមុខងារសរសៃដែលសំខាន់ចំពោះសកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីការពារពិការភាពផ្នែករាងកាយសំខាន់ៗ។

ជាទូទៅ L.A. Care មិនរ៉ាប់រង៖

- គ្រឿងបរិក្ខារ មុខងារពិសេស និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់សុខភាព ភាពងាយស្រួល ឬប្រណិទតភាព លើកលែងតែ ប្រដាប់បូមទឹកដោះដែលមានលក់រាយ ដូចមានរៀបរាប់នៅក្នុងជំពូកនេះ ក្រោមផ្នែក “ប្រដាប់បូមទឹកដោះនិងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុងផ្នែក “ការថែទាំមាតានិងទារក”
- សម្ភារៈដែលមិនប្រើសម្រាប់ការថែរក្សាសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃធម្មតា ដូចជាឧបករណ៍ហាត់ប្រាណ រួមទាំងឧបករណ៍ប្រើសម្រាប់ផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត និងសកម្មភាពកីឡា
- សម្ភារៈបរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែនៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សម្ភារៈមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាការងូតទឹកសោណា ឬបន្ទប់ឆ្កែ



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ការកែសម្រួលផ្ទះ ឬរថយន្តរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍សម្រាប់ការធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុក្នុងរាងកាយផ្សេងទៀត (ម៉ាស៊ីនត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករទឹកនោមផ្អែម ម៉ាស៊ីនត្រួតពិនិត្យជាតិស្ករជាបន្ត បន្ទះធ្វើតេស្ត និងមូលដោះ ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ម៉ាស៊ីនអេឡិចត្រូនិកត្រួតពិនិត្យបេះដូង ឬស្នូត លើកលែងតែម៉ាស៊ីនត្រួតពិនិត្យការស្ទះដង្ហើមសម្រាប់ទារក
- ការជួសជុល ឬការប្តូរសម្ភារៈបរិក្ខារ ដោយសារតែការបាត់បង់ ចោរលួច ឬការប្រើខុស លើកលែងតែនៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សម្ភារៈផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនប្រើជាទូទៅសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីមួយចំនួន សម្ភារៈទាំងនេះអាចនឹងត្រូវបានឯកភាពនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់ការស្នើសុំណាមកឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

អាហារូបត្ថម្ភតាមពោះវៀន និងក្រៅពោះវៀន

វិធីនៃការផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភទាំងនេះទៅដល់រូបកាយត្រូវបានប្រើប្រាស់ នៅពេលស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយរារាំងអ្នកមិនឱ្យបរិភោគអាហារជាធម្មតាបាន។ រូបមន្តនៃអាហារូបត្ថម្ភពោះវៀន និងផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភក្រៅពោះវៀន អាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ L.A. Care ក៏រ៉ាប់រងលើម៉ាស៊ីនបូមបញ្ចូល និងការសុខអាហារតាមពោះវៀន និងក្រៅពោះវៀនផងដែរ នៅពេលណាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

L.A. Care រ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ បើសិនអ្នកបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់នូវការស្តាប់ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអ្នកទទួលបានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការរ៉ាប់រងគឺមានដែនកំណត់ចំពោះសម្ភារៈជំនួយមានតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមត្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ណាមួយលើកលែងតែឧបករណ៍ជំនួយសម្រាប់ត្រចៀកនីមួយៗ ត្រូវការចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលកាន់តែល្អប្រសើរគួរឱ្យកត់សម្គាល់ជាងពេលដែលអ្នកទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយតែមួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យបញ្ជូនកុមារដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ទៅកាន់កម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ដែរឬអត់។ ប្រសិនបើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះទេ យើងនឹងរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ជាផ្នែកមួយនៃការរ៉ាប់រង Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ.

ក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal យើងរ៉ាប់រងសម្ភារៈដូចខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលបានរ៉ាប់រង៖

- ពុម្ពត្រចៀកដែលត្រូវការសម្រាប់ការពាក់
- កញ្ចប់ថ្មស្តង់ដារមួយកញ្ចប់
- ការជួបពិគ្រោះដើម្បីប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយនេះ កំពុងមានដំណើរការត្រឹមត្រូវ
- ការជួបពិគ្រោះសម្រាប់ការសម្អាត និងការពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ការជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នក គឺស្ថិតក្នុងកម្រិតដែលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក មិនអាចកែខែការស្តាប់ឱ្យបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬខូច និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវការជូនដំណឹងដែលប្រាប់យើងថារឿងនេះបានកើតឡើងដូចម្តេច

សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- ការប្តូរឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកនៅពេលរកឃើញថាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬដោយជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ មានកម្រិតត្រឹមសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការថែទាំគិលានុបដ្ឋាកជំនាញក្រៅម៉ោង
- ជំនួយការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនា ការព្យាបាលមុខងារវិជ្ជាជីវៈ និងការព្យាបាលសម្តីនិយាយ
- សេវាសង្គមកិច្ចវេជ្ជសាស្ត្រ
- គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យ

សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងគ្រឿងប្រើប្រាស់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាកគ្លីនិក។ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានរ៉ាប់រងតាមរយៈ ថ្លៃឈ្នួលសំរាប់សេវា (FFS) នៃ Medi-Cal Rx និងមិនមែនដោយ L.A. Care នោះទេ។ នៅពេលដែល FFS រ៉ាប់រងលើសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រជូន Medi-Cal។

Medi-Cal មិនរ៉ាប់រង៖

- សម្ភារៈក្នុងផ្ទះទូទៅ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - បង់ស្ព័ត (គ្រប់ប្រភេទ)
 - អាតូលសម្រាប់ជូត
 - គ្រឿងសម្អាង
 - ដុំសំឡី និងតម្បាសំឡី
 - ម្សៅហ្មត់
 - កន្សែងត្រជាក់
 - Witch hazel



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ថ្នាំប្រចាំគ្រួសារទូទៅ រួមមានជាអាទិ៍៖
 - White petrolatum
 - ប្រេងនិងក្រែមលាបលើស្បែកស្អាត
 - ផលិតផល Talc និងផលិតផលរួមផ្សំ Talc
 - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្ម ដូចជា អ៊ីដ្រូសែនតែអុកស៊ីត
 - កាបអាមីតតែអុកស៊ីត និងសូដ្យូមតែបូរ៉ាត
- សាប៊ូកក់សក់គ្មានផ្លែឈើ
- ការរៀបចំលាបលើស្បែកដែលមានផ្ទុកប្រេងលាបដែលមានសារធាតុអាស៊ីតបង់សូអ៊ិក និងអាស៊ីតសាលីស៊ីលិច ក្រែមអាស៊ីតសាលីលិច ប្រេងលាប ឬរត្នុរាវ និងរត្នុខាប់ស៊ីងស៊ីអុកស៊ីត។
- សម្ភារៈផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព និងដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាធម្មតា និងជាចម្បងដោយបុគ្គលដែលមិនមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ណាមួយសម្រាប់សម្ភារៈទាំងនោះ។

ការព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា រួមទាំងការវាយតម្លៃនៃវិធីព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា ការរៀបចំគម្រោងការព្យាបាល ការព្យាបាល សេចក្តីណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សា។ សេវាព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា គឺមានកម្រិតចំពោះសេវា 2 ដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ប្រព័ន្ធការស្តាប់ ការចាប់សរសៃ និងការព្យាបាលសម្តី (ដែនកំណត់នេះមិន អនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ L.A. Care អាចនឹងឯកភាពជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ទៅលើសេវាបន្ថែមថាជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ទម្រង់/ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត

L.A. Care រ៉ាប់រងទម្រង់ និងឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត និងសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ពេទ្យព្យាបាលជើង ពេទ្យធ្មេញ ឬអ្នកព្យាបាលសុខភាពមិនមែនជាគ្រូពេទ្យ។ ឧបករណ៍ទាំងនោះរួមមានឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលផ្សំលើត្រចៀក ដោះសិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់ដោះរះកាត់ ស្បែកសង្កត់ការលាក់ និងគ្រឿងសិប្បនិម្មិត ដើម្បីស្តារមកវិញនូវមុខងារឬដាក់ជំនួសផ្នែកនៃរាងកាយ ឬដើម្បីទ្រទ្រង់ផ្នែករាងកាយដែលខ្សោយ ឬបានខូចទ្រង់ទ្រាយ។

សម្ភារៈផ្នែករះកាត់ផ្លូវពោះវៀនធំ និងផ្លូវទឹកនោម

L.A. Care រ៉ាប់រងលើចង្កាបនឹងពោះវៀន បំពង់សុងបង្ហូរទឹកនោម ថង់បង្ហូរទឹកនោម សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ការលាងសម្អាត និងការវាស់។ នេះមិនបញ្ចូលនូវសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ ឬមុខងារពិសេសសម្រាប់ផ្តោសុខភាព ឬភាពងាយស្រួល ឬប្រណិទ្ធាតឡើយ។

ការព្យាបាលដោយចលនា

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលដោយចលនាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងការវាយតម្លៃលើវិធីព្យាបាលដោយចលនា ការរៀបចំគម្រោងការព្យាបាល ការព្យាបាល សេចក្តីណែនាំ សេវាប្រឹក្សា និងការលាបថ្នាំនៅចំកន្លែងឈឺ។

សេវាស្តារសមត្ថភាពស្អាត

L.A. Care រ៉ាប់រងការស្តារសមត្ថភាពស្អាតដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជា ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សេវាមន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវានៃមន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញដែលជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានពិការភាព ឬត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាទាំងនេះរួមមាន បន្ទប់និងអាហារ នៅក្នុងមន្ទីរមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដោយមានការថែទាំដោយ គិលានុបដ្ឋាកជំនាញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

ការព្យាបាលសម្តី

L.A. Care រ៉ាប់រងការព្យាបាលសម្តីដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាវិធីព្យាបាលពាក្យសម្តី គឺមានកម្រិតចំពោះសេវា 2 ដងមួយខែ ដោយផ្សំគ្នាជាមួយសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ, សំនៀងវិទ្យា, ចាប់សរសៃ និងវិធីព្យាបាលមុខងារវិជ្ជាជីវៈ។ ការកម្រិតនេះមិនអនុវត្តចំពោះកុមារដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនោះទេ។ L.A. Care អាចនឹងឯកភាពជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) ទៅលើសេវាបន្ថែមថាជាការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាការប្តូរភេទ

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវាការប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់ភិនភោគ) នៅពេលវាមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលសេវាទាំងនេះស្រប ជាមួយវិធានសម្រាប់ការកាត់កែសម្បុរ។

ការពិសោធន៍សាកល្បងវេជ្ជសាស្ត្រ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើតម្លៃថែទាំអ្នកជំងឺប្រក្រតីសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានទទួលយកទៅក្នុងការធ្វើតេស្តសាកល្បងបែបគ្លីនិក រួមទាំងធ្វើតេស្តសាកល្បងបែបគ្លីនិកសម្រាប់ជំងឺមហារីក ដែលមានរៀបរាប់សម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិក តាមរយៈ <https://clinicaltrials.gov>។

Medi-Cal Rx, កម្មវិធី Medi-Cal FFS រ៉ាប់រងលើឱសថវេជ្ជបញ្ជាអ្នកជំងឺក្រោមនីមួយៗ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក “ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រោមនីមួយៗ” នៅក្នុងជំពូកនេះ។

សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសាស្ត្រ

L.A. Care រ៉ាប់រងសេវានៃមន្ទីរពិសោធន៍ និងការស្នើអ្នកសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងនិងក្រោមនីមួយៗ នៅពេលណាមានភាពចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ។ នីតិវិធីរូបភាពវេជ្ជសាស្ត្រទំនើបផ្សេងៗ ដូចជាការស្កែន CT ការស្កែន MRI និង PET ត្រូវបានរ៉ាប់រងផ្នែកលើភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សេវាបង្ការនិងសុខុមាលភាពនិងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ

គម្រោងរ៉ាប់រង៖

- វ៉ាក់សាំងដែលបានណែនាំដោយគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តចាក់ថ្នាំបង្ការ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ
- ការណែនាំរបស់វិទ្យាស្ថានពេទ្យកុមារអាមេរិក Bright Futures (https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- ការពិនិត្យបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (Adverse Childhood Experiences, ACE)
- សេវាបង្ការជំងឺហឺត
- សេវាបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលបានណែនាំដោយមហាវិទ្យាល័យអាមេរិកាំងខាងផ្នែកសម្ភព និងរោគស្ត្រី (American College of Obstetricians and Gynecologists)
- ជួយដល់ការផ្តាច់បារី ហៅផងដែរថា សេវាបញ្ឈប់ការជក់បារី
- សេវាបង្ការដែលណែនាំដោយក្រុមការងារសេវាបង្ការសហរដ្ឋអាមេរិកកម្រិត A និង B



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ គឺផ្តល់ទៅឲ្យសមាជិកមានអាយុអាចពរពោះ ដើម្បីឱ្យពួកគេជ្រើសរើសចំនួនកូន និងចន្លោះពេល មានកូន។ សេវាទាំងនេះរួមមានរាល់វិធីសាស្ត្របង្ការការមានកូន ដែលបានយល់ព្រមដោយ FDA។ PCP និងគ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែក សម្បុរ/រោគស្ត្រីរបស់ L.A. Care គឺមានសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកក៏អាចនឹងជ្រើសយកវេជ្ជបណ្ឌិតឬគ្លីនិកណាមួយដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹង L.A. Care ដោយ មិនបាច់ទទួលការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី L.A. Care ឡើយ។ សេវាមកពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញដែលមិន ទាក់ទងនឹងការរៀបចំផែនការគ្រួសារ អាចនឹងមិនបានរ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

L.A. Care ក៏រ៉ាប់រងលើកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ដែលផ្តោតលើស្ថានភាពសុខភាពដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហឺត/ជំងឺស្ទះផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD)
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់យុវជនដែលមានអាយុ 20 ឆ្នាំចុះក្រោម សូមអានជំពូក 5 "ការថែទាំសុខុមាលភាពកុមារនិង យុវជន"។

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (Diabetes Prevention Program, DPP) គឺជាកម្មវិធីមួយផ្លាស់ប្តូររៀបរយរបស់នៅផ្នែកតាម ភស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះ ផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូររៀបរយរបបនៃការរស់នៅ។ វាត្រូវបានរៀបចំឡើង ដើម្បីការពារ ឬពន្យារ ការកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែមប្រភេទ 2 នៅក្នុងបុគ្គលដែលបានវិនិច្ឆ័យរោគថាស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលត្រៀមកើតជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ អាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបានសម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីផ្តល់ការអប់រំ និងការ គាំទ្រជាក្រុម។ បច្ចេកទេស រួមមានជាអាទិ៍៖

- ផ្តល់ការណែនាំមិត្តអប់រំមិត្ត
- បង្រៀនការត្រួតមើលខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិកែលម្អ
- ផ្តល់ឯកសារព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រគោលដៅ
- តាមដានទម្ងន់ប្រក្រតី ដើម្បីជួយឱ្យសម្រេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែបំពេញតាមវិធានជាក់លាក់នានាដើម្បីចូលរួមក្នុងកម្មវិធី DPP។ ទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care ដើម្បីដឹងថាតើអ្នកមាន សិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីនេះដែរឬទេ។

សេវាកែសម្បុរ

L.A. Care រ៉ាប់រងការរក្សាទុកដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃសរីរៈ ដើម្បីធ្វើកែលម្អ ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតាវិញ ទៅតាមវិសាលភាពដែលអាចធ្វើបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃសរីរៈ គឺបញ្ហាដែលបណ្តាលមកពីភាពខូចទ្រង់ទ្រាយពីកំណើត ភាពខុសប្រក្រតីនៃការលូតលាស់ ការប៉ះទង្គិច ដំបៅ សាច់ដុះ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលបណ្តាលឱ្យមានការបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធ រាងកាយ ដូចជាការកែសម្រួលបន្ទាប់ពីការរក្សាទុកសុដន់។ ដែនកំណត់និងករណីលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាពិនិត្យវិបត្តិសេពគ្រឿងញៀន

L.A. Care រ៉ាប់រងលើ៖

- ការត្រួតពិនិត្យ, ការវាយតម្លៃ, ការអន្តរាគមន៍ត្រួសៗ, និងការបញ្ជូនទៅព្យាបាល (Screening, Assessment, Brief Intervention, and Referral to Treatment, SBIRT) ពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន

សម្រាប់ការរ៉ាប់រងលើការព្យាបាលតាមរយៈខោនធី សូមអានផ្នែក “សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀន” ខាងក្រោមនៅក្នុង ជំពូកនេះ។

អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកចក្ខុ

L.A. Care រ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំ ម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាដើម។
- វ៉ែនតា (ដងវ៉ែនតា និងកញ្ចក់វ៉ែនតា) ម្តងរៀងរាល់ 24 ខែ ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាដែលមានសុពលភាព។
 - ផ្លាស់ប្តូរវ៉ែនតាក្នុងរយៈពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់ ចោរលួច ឬខូច និងមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវការជូនដំណឹងដែលប្រាប់យើងថាតើវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ ចោរលួច ឬខូចដូចម្តេច។
- ឧបករណ៍កំហើញទាបសម្រាប់អ្នកដែលខ្សោយភ្នែកដែលមិនអាចកែតម្រូវបានដោយប្រើវ៉ែនតាធម្មតា កញ្ចក់លែនស៍ពាក់ភ្នែក ឱសថ ឬការវះកាត់ដែលប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់បុគ្គលក្នុងការធ្វើសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជា ការចុះអន់ខ្សោយនៃកែវភ្នែកពាក់ព័ន្ធនឹងវ័យ)។
- កញ្ចក់លែនស៍ពាក់ភ្នែកដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកញ្ចក់លែនស៍ពាក់ភ្នែក និងលែនស៍ពាក់ភ្នែកអាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើវ៉ែនតាមិនអាចពាក់បានដោយសារជំងឺឬស្ថានភាពភ្នែក (ដូចជា គ្មានត្រចៀកម្ខាងជាដើម)។ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណៈសង្ឃឹមគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានកញ្ចក់លែនស៍ពាក់ភ្នែកពិសេស រួមមានជាអាទិ៍ ជំងឺគ្មានអ៊ីរីស ពីកំណើត ជំងឺកង្វះកែវភ្នែក (aphakia) និងដុំលើភ្នែកពាសកែវភ្នែក

អត្ថប្រយោជន៍មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្តធម្មតា រថយន្តក្រុង ឬរថយន្តតាក់ស៊ី ទៅកាន់ការណាត់ជួបពិគ្រោះរបស់អ្នកបាន។ អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលបានរ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបតាមឱសថស្ថានដែលបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយស្នើសុំវេជ្ជបណ្ឌិត ទន្តពេទ្យ ពេទ្យព្យាបាលជើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬវិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀន ឱ្យផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តទៅលើប្រភេទមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនត្រឹមត្រូវ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជានោះភ្លាមដោយបំពេញទម្រង់បែបបទមួយ និងប្រគល់វាទៅកាន់ L.A. Care។ នៅពេលមានការឯកភាព ការឯកភាពនោះគឺមានប្រសិទ្ធិភាពរហូតដល់រយៈពេល 12 ខែ អាស្រ័យលើតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រនោះ។ នៅពេលមានការឯកភាព អ្នកអាចជិះធ្វើដំណើរបានច្រើនដងតាមដែលអ្នកត្រូវការ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងចាំបាច់ត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញលើតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងការឯកភាពសាឡើងវិញរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។

ការដឹកជញ្ជូនតាមវេជ្ជសាស្ត្រ មានដូចជាថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តដឹកមានប្រដាប់សែង រថយន្តដឹកមានរទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនផ្លូវអាកាស។ L.A. Care អនុញ្ញាតឱ្យមានការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះធ្វើដំណើរទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ នោះមានន័យថា ឧទាហរណ៍ បើសិនជាគេអាចដឹកជញ្ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់ ឬស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នោះ L.A. Care នឹងមិនបង់ថ្លៃឡានពេទ្យទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស ប្រសិនបើស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរបានដោយការដឹកជញ្ជូនផ្លូវគោកបាន។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ៖

- វាមានភាពចាំបាច់ផ្នែករាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដោយសារតែអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្តក្រុង រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តធម្មតា ឬរថយន្តដឹកជញ្ជូនទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានដោយផ្ទាល់ឬស្របតាមផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅនិងមកពីលំនៅដ្ឋាន ឬរថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែងនៃការព្យាបាល ដោយសារតែពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត

ដើម្បីស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ការណាត់ជួបពិគ្រោះ មិនបន្ទាន់ (ប្រក្រតី) សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)** យ៉ាងហោច ពីរ (2) ថ្ងៃធ្វើការជាមុន (ថ្ងៃចន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេល ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបជាបន្ទាន់ សូមទូរស័ព្ទមកយ៉ាងឆាប់រហ័សបំផុត។ សូមត្រៀមលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទមក។

ដែនកំណត់នៃការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ

L.A. Care ផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក ទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ដែលការណាត់ជួបពិគ្រោះអាចផ្តល់ជូនបាន។ អ្នកមិនអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងសេវាដែលអ្នកទទួល ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបតាមឱសថស្ថានដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ មានបញ្ជីនៃសេវាដែលរ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

បើសិន Medi-Cal រ៉ាប់រងលើប្រភេទនៃការណាត់ជួបនោះ ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពនោះ L.A. Care នឹងមិនរ៉ាប់រងលើការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal បាន។ ការដឹកជញ្ជូនមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវានោះទេ លើកលែងតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនដោយ L.A. Care។ ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀត ឬស្នើសុំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃនោះទេ នៅពេលយានជំនិះត្រូវបានរៀបចំដោយ L.A. Care។

របៀបទទួលបានការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក រួមមានការទទួលបានការដឹកជញ្ជូនធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលដែលការណាត់ជួបគឺសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកមិនមានលទ្ធភាពទទួលបានការដឹកជញ្ជូនណាមួយ។ អ្នកអាចទទួលបានការដឹកជញ្ជូនធ្វើដំណើរដោយមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកឡើយ នៅពេលអ្នកបានព្យាយាមរកគ្រប់មធ្យោបាយដើម្បីទទួលបានការដឹកជញ្ជូន ហើយនិង៖

- កំពុងធ្វើដំណើរទៅមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ
- កំពុងទទួលយកឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈពេទ្យ

L.A. Care អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើរថយន្តធម្មតា រថយន្តតាក់ស៊ី រថយន្តក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀតក្នុងការទៅជួបពិគ្រោះវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក សម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង។ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយទាបបំផុតនៃប្រភេទការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ ជួនកាល L.A. Care អាចផ្តល់សំណងដល់អ្នក (សងប្រាក់ត្រឡប់ទៅអ្នកវិញ) សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនធ្វើដំណើរក្នុងយានជំនិះឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។

L.A. Care ត្រូវតែឯកភាពលើចំណុចនេះមុនពេលអ្នកទទួលបានការដឹកជញ្ជូនធ្វើដំណើរ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានការជិះធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាមរថយន្តក្រុង។ អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទ ធ្វើអ៊ីមែល ឬប្រាក់យើងដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមានលទ្ធភាពទទួលបានការដឹកជញ្ជូន ឬអាចបើកបរ ដោយខ្លួនឯងទៅកាន់ការណាត់ជួបបាន L.A. Care នឹងមិនសងសំណងដល់អ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិក ដែលមិនមានលទ្ធភាពទទួលបានការដឹកជញ្ជូនតែប៉ុណ្ណោះ។

សម្រាប់សំណងថ្លៃចម្ងាយធ្វើដំណើរ អ្នកត្រូវតែដាក់ជូនសំណើឯកសាររបស់អ្នកបើកបរ៖

- ប័ណ្ណបើកបរ
- ប័ណ្ណសម្គាល់យានយន្ត និង
- ភ័ស្តុតាងនៃធានារ៉ាប់រងរថយន្ត

ដើម្បីស្នើសុំការជិះធ្វើដំណើរទៅកាន់សេវាដែលបានអនុញ្ញាត សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)** យ៉ាងហោច ពីរ (2) ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឬទូរស័ព្ទមកឆាប់រហ័សបំផុត តាមអ្នក អាចធ្វើបាន នៅពេលអ្នកមានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ សូមត្រៀមលេខប័ណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នកជាស្រេច នៅពេលអ្នកទូរស័ព្ទ មក។

បញ្ជាក់៖ ជនជាតិដើមអាមេរិក ក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់គ្លីនិកសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងតំបន់របស់ពួកគេ ដើម្បីស្នើសុំការ ដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្របានផងដែរ។

ដែនកំណត់នៃការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ

L.A. Care ផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក ទៅកាន់អ្នកផ្តល់ សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ដែលការណាត់ជួបពិគ្រោះអាចផ្តល់ជូនបាន។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯង ឬទទួល បានសំណងទូទាត់ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវា សមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ មិនអនុវត្តឡើយក្នុងករណី៖

- រថយន្តគិលានសង្គ្រោះ រថយន្តដឹកមានប្រដាប់សែង រថយន្តដឹកមានរទេះរុញ ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតនៃការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ គឺ មានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅទទួលសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរ ដើម្បីទៅនិងមកពីលំនៅឋាន ឬរថយន្តរបស់អ្នក ឬកន្លែងនៃការព្យាបាល ព្រោះតែស្ថានភាព រាងកាយ ឬសុខភាពណាមួយ។
- អ្នកស្ថិតនៅលើកៅអីរុញ និងមិនអាចធ្វើចលនាចេញចូលក្នុងយានយន្តបានដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរ។
- Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងសេវានោះ

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនមានការគិតថ្លៃនោះទេ នៅពេល L.A. Care ជាអ្នករៀបចំការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ។

ថ្លៃចំណាយការធ្វើដំណើរ

ក្នុងករណីមួយចំនួន ប្រសិនបើអ្នកចាំបាច់ត្រូវធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅក្បែរផ្ទះរបស់អ្នក L.A. Care អាចរ៉ាប់រងលើការចំណាយពេលធ្វើដំណើរ ដូចជាអាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ដូចជា ការចតយានជំនិះ ការគិតថ្លៃសេវា ។ល។ ថ្លៃចំណាយទាំងនោះក៏អាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងផងដែរសម្រាប់នរណាម្នាក់ដែល ធ្វើដំណើរជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកពាក់ព័ន្ធនឹងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលបរិច្ចាគសរីរាង្គឱ្យអ្នកសម្រាប់ការដាំ សរីរាង្គ។ អ្នកចាំបាច់ត្រូវស្នើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាទាំងនេះដោយទាក់ទងទៅកាន់ **ផ្នែកសេវា សមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាទន្តពេទ្យ

Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលផ្តល់ជូនដល់សេវាទន្តពេទ្យរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមរយៈ <http://dhcs.ca.gov/mymedi-cal>។ អ្នកអាចបន្តស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី Dental ដែលគិតថ្លៃសម្រាប់ សេវា ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសការគ្រប់គ្រងថែទាំទន្តពេទ្យ។ ដើម្បីជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងទន្តពេទ្យរបស់អ្នក សូមហៅទូរស័ព្ទ ទៅកាន់ជម្រើសថែទាំសុខភាព តាមលេខ **1-800-430-4263**។ អ្នកអាចនឹងមិនអាចចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង PACE ឬ SCAN និងគម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំផ្នែកទន្តសាស្ត្រក្នុងពេលដំណាលគ្នានោះទេ។

សេវាទន្តពេទ្យ Medi-Cal ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ កម្មវិធី Medi-Cal Dental Managed Care Program។ សម្រាប់ជំនួយ ក្នុងការស្វែងរកទន្តពេទ្យ ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការទទួលបានសេវាទន្តពេទ្យ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

Medi-Cal រ៉ាប់រងសេវាទន្តពេទ្យ រួមមាន៖

- សេវាទន្តសាស្ត្រសម្រាប់រោគវិនិច្ឆ័យនិងការពារ ដូចជា ការពិនិត្យ កាំរស្មីអ៊ិច និងការលាងសម្អាតធ្មេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ទប់ទល់ការឈឺចាប់
- ការដកធ្មេញ
- ប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលឬសធ្មេញ (ខាងមុខ/ខាងក្រោយ)
- ធ្មេញស្រោប (បានធ្វើស្រាប់/មន្ទីរពិសោធន៍)
- ការកោសសម្អាត និងខាត់ជើងធ្មេញ
- ក្រាសធ្មេញដាក់ជំនួសទាំងស្រុង និងផ្នែកខ្លះ
- ការតម្រង់ធ្មេញសម្រាប់កុមារដែលមានសិទ្ធិទទួល
- ភ្ជុយអរលាបពីលើ

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែទាំអំពីសេវាទន្តពេទ្យ សូមទូរស័ព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program តាមលេខ **1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)**។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program តាមរយៈ <https://smilecalifornia.org/>។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាទន្តពេទ្យ និងត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង Dental Managed Care សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់គម្រោង Dental Managed Care ដែលបានផ្តល់ជូន។

អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងៗដែលបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care

សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងដែលមានការគ្រប់គ្រង

L.A. Care រ៉ាប់រង សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ លើសេវា និងការគាំទ្ររយៈពេលវែងនៅក្នុងប្រភេទមន្ទីរ ឬ មណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងដូចខាងក្រោម៖

- សេវាមន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ ដូចបានយល់ព្រមដោយ L.A. Care
- សេវាមន្ទីរថែទាំមិនសូវស្រួចស្រាវ (រួមទាំងសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងពេទ្យកុមារ) ដូចដែលត្រូវបានឯកភាពដោយ L.A. Care
- សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ ដូចបានយល់ព្រមដោយ L.A. Care
 - សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community Based Adult Services, CBAS)
 - សេវាជំនួយតាមផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS)



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- សេវាមន្ទីរថែទាំជាមធ្យមដែល L.A. Care ផ្តល់ជូន រួមមាន៖
 - មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់ (ICF/DD)
 - មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់-មុខងារកាយសម្បទា (ICF/DD-H) និង
 - មន្ទីរថែទាំជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់-ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាក (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាថែទាំរយៈពេលវែង L.A. Care នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថា អ្នកត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងមន្ទីរថែទាំសុខភាព ឬមណ្ឌលដែលផ្តល់ជូនកម្រិតថែទាំដែលសមស្របបំផុតទៅតាមតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** ឬ **1-855-427-1223 (TTY 711)**។

ការចាត់ចែងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងគ្នាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពខុសគ្នាគឺមានភាពលំបាក។ L.A. Care ចង់ធានាឱ្យបានថាសមាជិកទទួលបានសេវាដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ឱសថវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ L.A. Care អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ដោយឥតអស់ថ្លៃចំពោះអ្នក។ ជំនួយនេះអាចរកបានទោះបីជានៅពេលដែលកម្មវិធីមួយផ្សេងទៀតរាប់រងលើសេវានោះក៏ដោយ។

វាអាចនឹងលំបាកក្នុងការស្វែងរកវិធីដើម្បីបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងប្រព័ន្ធខុសៗគ្នា។ ទាំងនេះគឺជាវិធីមួយចំនួនដែល L.A. Care អាចជួយសមាជិកបាន៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការណាត់ជួបតាមដាន ឬឱសថបន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ L.A. Care អាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការអញ្ជើញទៅកាន់ការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ L.A. Care អាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬក្តីកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្មុគស្មាញ (Complex Care Management, CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពស្មុគស្មាញច្រើន អាចនឹងមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាបន្ថែម ដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។

L.A. Care ផ្តល់ជូនសេវាគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងស្មុគស្មាញ (CCM) ដល់សមាជិកដែល៖

- ពិបាកក្នុងការគ្រប់គ្រងស្ថានភាពសុខភាព ឬ
- មានបញ្ហាសុខភាពដែលកាន់តែមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
- ពិបាកក្នុងការទទួលបានការផ្តល់ការថែទាំនៅតាមផ្ទះ ឬ
- ការទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬមន្ទីរពេទ្យច្រើនដងក្នុងរយៈពេល 6 ខែចុងក្រោយ។

សមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង CCM និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំបំប៉នបន្ថែម (សូមអានខាងក្រោម) មានអ្នកគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំងនៅ L.A. Care ដែលអាចជួយមិនត្រឹមតែជាមួយនឹងការគ្រប់គ្រងការថែទាំមូលដ្ឋានដែលមានរៀបរាប់ខាងលើប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏ជាមួយនឹងបណ្តុំជំនួយដែលបានពង្រីកលើការថែទាំពេលវេលាវេជ្ជសាស្ត្របំប៉នទាំងអស់ ដែលមានសម្រាប់ផ្តល់ជូនប្រសិនបើអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មមានជំនាញ មន្ទីរពេទ្យចិត្តវិកល ឬការព្យាបាលដែលផ្តល់ជូនកន្លែងស្នាក់នៅ



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការគ្រប់គ្រងការថែទាំបំប៉នបន្ថែម (ECM)

L.A. Care រ៉ាប់រងលើសេវា ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពខ្លាំង។ ECM មានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ ដើម្បីបន្តមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងៗគ្នា និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំបឋម និងបង្ការការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្នែកការលូតលាស់និងសុខភាពមាត់ធ្មេញ សេវានិងការគាំទ្ររយៈពេលវែងតាមសហគមន៍ (LTSS) និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាក់ទងទៅពាក់ព័ន្ធនឹងសេវា ECM។ អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកអាចទទួលបាន ECM ដែរឬទេ ហើយនិងទទួលបាននៅពេលណា។ ឬពិគ្រោះជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចដឹងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន ECM ដែរឬទេ ឬបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

សេវា ECM ដែលរ៉ាប់រង

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន ECM អ្នកនឹងទទួលបានក្រុមការងារថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកដែលមានប្រធានអ្នកចាត់ចែងការថែទាំម្នាក់ផងដែរ។ បុគ្គលនេះនឹងពិភាក្សាជាមួយអ្នកនិងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រងករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងដទៃទៀត។ ពួកគេនឹងធ្វើឲ្យប្រាកដថាមនុស្សគ្រប់គ្នានឹងធ្វើកិច្ចការរួមគ្នាដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រធានអ្នកចាត់ចែងការថែទាំ ក៏អាចជួយអ្នកឱ្យស្វែងរក និងដាក់ពាក្យសុំសេវាផ្សេងៗនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃទូលំទូលាយ និងការចាត់ចែងថែទាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដែលបានលើកម្ពស់
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព
- ការថែទាំអន្តរកាលទូលំទូលាយ
- សេវាគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការគាំទ្រសហគមន៍ និងសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើ ECM អាចសមស្របសម្រាប់អ្នកដែរឬអត់ សូមពិភាក្សាជាមួយអ្នកតំណាង L.A. Care របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។

ថ្លៃចំណាយចំពោះសមាជិក

មិនគិតថ្លៃចំពោះសមាជិកសម្រាប់សេវា ECM ទេ។

ការគាំទ្រសហគមន៍

អ្នកអាចនឹងទទួលបានជំនួយ នៅក្រោមគម្រោងថែទាំលក្ខណៈបុគ្គលរបស់អ្នក។ ការគាំទ្រសហគមន៍គឺជាសេវាជំនួយ ឬទឹកនៃងដែលសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ និងមានប្រសិទ្ធភាពលើការចំណាយចំពោះសេវាដែលបានរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោង Medi-Cal State Plan។ សេវាទាំងនេះគឺជាជម្រើសបន្ទាប់បន្សំសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិទទួលបាន សេវាទាំងនេះអាចនឹងជួយអ្នកឱ្យរស់នៅបានដោយឯករាជ្យបន្ថែមទៀត។ ពួកវាមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយនៅក្រោម Medi-Cal នោះទេ។ ការគាំទ្រសហគមន៍ អាចនឹងរួមបញ្ចូលនូវជំនួយក្នុងការស្វែងរក និងថែរក្សាលំនៅដ្ឋាន អាហារដែលផ្តល់ជូនតាមបែបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬជំនួយផ្សេងទៀតសម្រាប់អ្នក និងអ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើការគាំទ្រសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចនឹងមានផ្តល់ជូនអ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)** ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ មិនមានការគិតប្រាក់ពីសមាជិកសម្រាប់សេវាគាំទ្រសហគមន៍នោះទេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ខាងក្រោមនេះគឺជាការគាំទ្រសហគមន៍ដែលផ្តល់ជូនដោយ L.A. Care:

- **សេវាបង្ហាញទិសដៅដើម្បីទទួលបានលំនៅដ្ឋាន & ការជួល និងការរក្សាបានលំនៅដ្ឋាន**
 - រួមមានសេវាដើម្បីជួយសមាជិកស្វែងរកលំនៅដ្ឋាន និងរក្សាបានការជួលប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាព។
- **អាហារ/អាហារដែលផ្តល់ជូនបែបវេជ្ជសាស្ត្រ**
 - កម្មវិធីចែកជូនអាហារតាមផ្ទះដែលមានគោលបំណងពង្រឹងលទ្ធផលសុខភាព និងដោះស្រាយឧបសគ្គពាក់ព័ន្ធនឹងសន្តិសុខស្បៀង។
- **ការមើលថែទាំ (ការថែទាំ) ជនគ្មានទីជម្រក**
 - ការថែទាំគ្លីនិកនិងរួមបញ្ចូលគ្នារយៈពេលខ្លីសម្រាប់សមាជិកដែលលែងត្រូវការការសម្រាកពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការថែរក្សាសុខភាពពីការរងរបួស ឬជំងឺ (រួមទាំងស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា)។
- **ប្រាក់តម្កល់សម្រាប់លំនៅឋាន**
 - ជួយក្នុងការកំណត់រក សម្របសម្រួល រក្សាសន្តិសុខ ឬផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាម្តងគត់ និងការកែប្រែនានាដែលចាំបាច់ដើម្បីអាចឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបង្កើតបានគេហដ្ឋានជាមូលដ្ឋាន វាមិនជំនួសឱ្យបន្ទប់ និងអាហារនោះទេ។
- **មជ្ឈមណ្ឌលបន្សំការស្រវឹង**
 - ជម្រើសគោលដៅសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាបានស្រវឹងប៉ោឡែនៅតាមទីសាធារណៈ ហើយនឹងត្រូវបានដឹកបញ្ជូនទៅកាន់ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។
- **សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងសេវាថែទាំផ្ទះ**
 - គាំទ្រសមាជិកដែលត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ ដូចជាការងូតទឹក ស្លៀកពាក់ ការរក្សាអនាម័យផ្ទាល់ខ្លួន ការចម្អិន និងការបរិភោគអាហារ។
- **សេវាថែទាំជំនួស**
 - សេវារយៈពេលខ្លីដែលផ្តល់ជូនដល់អ្នកផ្តល់ការថែទាំរបស់អ្នកដែលត្រូវការការមើលការខុសត្រូវបណ្តោះអាសន្នម្តងម្កាលដើម្បីផ្តល់ការបន្តរក្សាភាពតានតឹងដល់អ្នកផ្តល់ការថែទាំ។
- **ការសម្របខ្លួនតាមលទ្ធភាពបរិស្ថានជុំវិញ (ការកែប្រែផ្ទះ)**
 - ការសម្របខ្លួនទៅនឹងផ្ទះ ដើម្បីធានាបាននូវសុខភាពនិងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬធ្វើឱ្យសមាជិកអាចបំពេញមុខងារបានដោយឯករាជ្យជាងមុននៅក្នុងផ្ទះ។
- **ការកែបំបាត់អាការៈជំងឺហ៊ីត**
 - ផ្តល់ជូនការកែប្រែបន្តទៅលើបរិស្ថានផ្ទះដែលចាំបាច់ ដើម្បីធានាបាននូវសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬធ្វើឱ្យសមាជិកអាចបំពេញមុខងារនៅក្នុងផ្ទះបាន ហើយប្រសិនបើគ្មានការកែប្រែនោះទេ ដំណាក់កាលជំងឺហ៊ីតស្រួចស្រាវអាចបណ្តាលឱ្យមានតម្រូវការសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការសម្រាកពេទ្យ។
- **ការផ្លាស់ផ្ទេរមន្ទីរថែទាំ/ការបញ្ជូនបន្តទៅមណ្ឌលជំនួយសម្រាប់ការរស់នៅ**
 - ជួយសមាជិកក្នុងការរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ដោយសម្របសម្រួលទៅលើការផ្ទេរទីតាំងពីមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្ម ត្រឡប់ទៅមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ដូចផ្ទះវិញ ឬបង្ការមិនឱ្យមានការទទួលឱ្យចូលទៅកាន់មន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្មសម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការបន្ទាន់។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

• **សេវាការផ្ទេរសហគមន៍/ការផ្ទេរពីមន្ទីរថែទាំទៅកាន់លំនៅឋាន**

- ជួយសមាជិកឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ដើម្បីចៀសវាងការដាក់មនុស្សឱ្យនៅក្នុងស្ថាប័ននាពេលក្រោយ ដោយផ្តល់ជូនការចំណាយលើការរៀបចំតែម្តងគត់សម្រាប់សមាជិកដែលផ្ទេរពីមន្ទីរមានអាជ្ញាប័ណ្ណទៅកាន់ការរៀបចំការរស់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជន។

• **ទីលំនៅសម្រាកព្យាបាលរយៈពេលខ្លី**

- ផ្តល់ជូនអ្នកដែលមិនមានទីលំនៅ និងអ្នកដែលមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ ឬតម្រូវការសុខភាពអាកប្បកិរិយាខ្ពស់ នូវឱកាសដើម្បីបន្តការជាសះស្បើយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចិត្តវិកល ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ភ្លាមៗបន្ទាប់ពីចាកចេញពីមជ្ឈដ្ឋានស្ថាប័នអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

• **កម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ**

- ផ្តល់ជូនសេវានានានៅក្នុង ឬក្រៅលំនៅឋានរបស់បុគ្គលម្នាក់ ដើម្បីជួយពួកគេក្នុងការទទួលបាន រក្សាបាន និងពង្រឹងការជួយខ្លួនឯង។ សង្គមប្រតិបត្តិ និងជំនាញសម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅក្នុងសហគមន៍បានដោយជោគជ័យ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើការគាំទ្រសហគមន៍អ្វីខ្លះដែលអាចនឹងមានផ្តល់ជូនអ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ឬទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ

ការរក្សាប្តូរសេវាសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ

នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យបញ្ជូនកុមារដែលត្រូវការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ ទៅកាន់កម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ដែរឬអត់។ ប្រសិនបើកុមារនោះមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងលើថ្លៃចំណាយសម្រាប់ការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ និងសេវាពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារនោះមិនមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេនោះ L.A. Care នឹងបញ្ជូនបន្តកុមារនោះទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗបញ្ជាក់ថា ការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗនោះអាចនឹងត្រូវការចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាព នោះL.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើសេវារក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ ឬសេវាពាក់ព័ន្ធ។

L.A. Care ត្រូវតែបញ្ជូនកុមារដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) ទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំពិសេស (Special Care Center, SCC) ដែលត្រូវបានឯកភាពដោយ CCS សម្រាប់ការវាយតម្លៃក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីពេលដែលគ្រូពេទ្យកុមារ ឬអ្នកឯកទេសកំណត់អត្តសញ្ញាណកុមារនោះថាជាបេក្ខជនដែលអាចទទួលបានការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ។ ប្រសិនបើ SCC បញ្ជាក់ថា ការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗអាចនឹងចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាព ពេលនោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

ការរក្សាប្តូរសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យអាយុ 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចថា អ្នកអាចត្រូវការការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ នោះL.A. Care នឹងបញ្ជូនបន្តទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិណាមួយសម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗបញ្ជាក់ថា ការរក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗនោះអាចនឹងត្រូវការចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនោះ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើសេវារក្សាប្តូរសេវាសំខាន់ៗ ឬសេវាពាក់ព័ន្ធ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការរក្សាប្រព័ន្ធសុខភាពសំខាន់ៗដែលបានរាប់រងដោយ L.A. Care រួមមានជាអាទិ៍៖

- ខ្លួនឆ្អឹងខ្លួន
- បេះដូង
- បេះដូង/សួត
- តម្រងនោម
- តម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- សួត
- លំពែង
- ពោះវៀនតូច

កម្មវិធីវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចនឹងទទួលបានការរាប់រងសេវានានាពីអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ ជាមួយនឹងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ L.A. Care ។ អ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវ គឺជាគ្រូពេទ្យថែទាំជាបឋមដែលមាន អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកថែទាំជាបឋមដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ។ សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ប្រហែលជាអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវរបស់ L.A. Care ដើម្បីឱ្យក្លាយជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋម (Primary Care Provider, PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងកម្មវិធីវេជ្ជសាស្ត្រតាមដងផ្លូវរបស់ L.A. Care សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។

ការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូន និងការធ្វើដំណើរសម្រាប់ CCS

អ្នកអាចនឹងមានលទ្ធភាពទទួលបានការដឹកជញ្ជូន អាហារ ការស្នាក់នៅ និងថ្លៃចំណាយផ្សេងទៀត ដូចជា ចំណត ថ្លៃសេវា គមនាគមន៍ ។ល។ ប្រសិនបើអ្នកឬគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីទៅកាន់ការណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធនឹងស្ថានភាពដែល មានសិទ្ធិទទួលបាន CCS និងមិនមានធនធានផ្សេងទៀតដែលអាចផ្តល់ជូនបាន។ អ្នកគួរតែហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ L.A. Care ហើយ ស្នើសុំការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលដែលអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយចេញពីហៅប៉ោសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូន អាហារ និង ការស្នាក់នៅ។ L.A. Care មានផ្តល់ជូនការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចមានចែងនៅក្នុងជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម។”

ប្រសិនបើការដឹកជញ្ជូនរបស់អ្នក ឬការចំណាយលើការធ្វើដំណើរត្រូវបានរកឃើញថាមានភាពចាំបាច់ ហើយ L.A. Care បញ្ជាក់ថា អ្នកបានព្យាយាមស្វែងរកការដឹកជញ្ជូនតាមរយៈ L.A. Care អ្នកអាចទទួលបានសំណងពី L.A. Care។ យើងត្រូវតែផ្តល់សំណងជូន អ្នកក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិនបន្ទាប់ពីពេលដែលអ្នកដាក់ជូនបង្កាន់ដៃ និងភ័ស្តុតាងនៃការចំណាយលើការដឹកជញ្ជូនដែលបាន ទាមទារ។

សេវាតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ (Home and community-based services, HCBS) នៅក្រៅសេវា WCM

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះនៅក្នុងការរៀបរាប់ផ្នែក 1915(c) អ្នកអាចនឹងទទួលបានសេវាតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ ដែលមិន ពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន CCS ប៉ុន្តែជាសេវាដែលចាំបាច់ដើម្បីឱ្យអ្នកស្នាក់នៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ ជំនួសឱ្យស្ថាប័ន មួយ។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការកែប្រែផ្ទះដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នកនៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានតាមសហគមន៍ L.A. Care មិនអាចបង់ថ្លៃចំណាយទាំងនោះថាជាលក្ខខណ្ឌពាក់ព័ន្ធនឹង CCS ទេ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះនៅក្នុងការរៀបរាប់ផ្នែក 1915(c) ការកែប្រែផ្ទះអាចនឹងត្រូវបានរាប់រង ប្រសិនបើការកែប្រែទាំងនោះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីបង្ការការដាក់មនុស្សនៅក្នុង ស្ថាប័ន។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ 711។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

កម្មវិធីនិងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀត

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal មានថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

L.A. Care មិនរ៉ាប់រងសេវាមួយចំនួន ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ L.A. Care នឹងសហការជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀតដើម្បីប្រាកដថា អ្នកទទួលបានរាល់សេវាដែលចាំបាច់ខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវានានាដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា L.A. Care យ៉ាងណាក៏ដោយ។ ផ្នែកនេះរៀបរាប់អំពីសេវាទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។

ឱសថវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ជូនដោយឱសថស្ថាន ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាកម្មវិធី FFS របស់ Medi-Cal។ L.A. Care អាចនឹងរ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ជូននៅក្នុងការិយាល័យ ឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាល ឬដោយអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលតាមផ្ទះ ឱសថទាំងនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលផ្តល់ដោយគ្រូពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមានមូលដ្ឋាននៅតាមឱសថស្ថាន ធ្វើការផ្តល់ជូនឱសថ នោះវាត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាជូនអ្នកនូវឱសថដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថតាមកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx។

ជួនកាល អ្នកត្រូវការឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថតាមកិច្ចសន្យា។ ឱសថទាំងនេះត្រូវការការឯកភាពមុនពេលអ្នកអាចបើកឱសថវេជ្ជបញ្ជាបាននៅតាមឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យមើល និងសម្រេចលើសំណើទាំងនេះក្នុងពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឯឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក អាចនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់សង្គ្រោះបន្ទាន់រយៈពេល 14 ថ្ងៃ បើសិនគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ឱសថសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលផ្តល់ជូនដោយឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅណាមួយ។
- Medi-Cal Rx អាចនឹងបដិសេធចំពោះសំណើមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ប្រសិនបើពួកគេបដិសេធ ពួកគេនឹងធ្វើឱ្យអ្នកនូវលិខិតមួយច្បាប់ដើម្បីជម្រាបអ្នកពីមូលហេតុ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកថាជម្រើសរបស់អ្នកមានអ្វីខ្លះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានផ្នែក “បណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6។

ដើម្បីដឹងថាតើឱសថមួយស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យាឬអត់ ឬដើម្បី ទទួលបានសំណើមួយច្បាប់នៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**។

ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ Medi-Cal Rx តាមរយៈ: <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>

ឱសថស្ថាន

បើសិនអ្នកយកថ្នាំ ឬយកថ្នាំបន្ថែមតាមវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួលបានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីរាយនាមឱសថស្ថានដែលសហការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងបញ្ជីឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈ៖

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



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ: lacare.org

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានមួយដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកតាមប្រៃសណីយ៍ទៅអ្នកបានដោយ ទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **7111**

កាលណាអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានមួយ ត្រូវយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថាននោះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក៏អាច ធ្វើវាទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកដែរ។ ផ្តល់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជូនដល់ឱសថស្ថាន ជាមួយនឹងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC)។ សូមប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងលេប ឬប្រតិកម្មអ្វីមួយដែលអ្នកមាន។ បើសិន អ្នកមានសំណួរអ្វីមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាដឹកជញ្ជូនពី L.A. Care ដើម្បីទៅកាន់ឱសថស្ថានផងដែរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាដឹកជញ្ជូន សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍ការដឹកជញ្ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំ នេះ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួន ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី ជំនួសឱ្យ L.A. Care។ ទាំងនេះរួមមាន សុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (Specialty Mental Health Services, SMHS) សម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមវិធានសម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចនឹងបញ្ចូលនូវសេវាអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ តាមលំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖

សេវាអ្នកជំងឺក្រោមន្ទីរពេទ្យ៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាជំនួយការផ្តល់ថ្នាំព្យាបាល
- សេវារយៈពេលខ្លីសម្រាប់ព្យាបាលពេលថ្ងៃ
- សេវាស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាដោះស្រាយវិបត្តិឱ្យមានប្រក្រតីភាព
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងតាមគោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយា រ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែល មានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ (ICC) រ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាតាមផ្ទះរយៈពេលខ្លី (Intensive Home-Based Service, IHBS) រ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ ក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ការថែទាំព្យាបាលនៅមណ្ឌលកុមារ (Therapeutic Foster Care, TFC) រ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- សេវាមិត្តគាំទ្រមិត្ត (Peer Support Service, PSS)

សេវាតាមថែទាំចាស់ជរាតាមលំនៅឋាន៖

- សេវាសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- សេវាព្យាបាលតាមលំនៅឋានសម្រាប់ការដោះស្រាយវិបត្តិ

សេវាអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖

- សេវាតាមមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យផ្នែក រីកលចរិត
- សេវាតាមមន្ទីរព្យាបាលសុខភាពផ្នែករីកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធីផ្តល់ជូន អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរស័ព្ទគិតគិតថ្លៃទាំងអស់របស់ខោនធីនៅលើអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់ dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx ប្រសិនបើ L.A. Care រកឃើញថា អ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធីនោះ L.A. Care នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគិតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711** ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀន

L.A. Care លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដទៃទៀត ឱ្យទទួលបានការថែទាំ។ សេវាសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន មានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់ការថែទាំទូទៅ ដូចជាផ្នែកថែទាំ ជាបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺដេកពេទ្យ និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមានផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀនឯកទេស។ គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយាខោនធីជាញឹកញយៗតែងផ្តល់ជូនសេវាឯកទេស។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសការព្យាបាលវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ ខ្សែទូរស័ព្ទបន្ទាន់របស់សេវា ពាក់ព័ន្ធការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (Substance Abuse Services Hotline, SASH) នៃផ្នែកបង្ការ និងគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន របស់ក្រសួងសុខភាពសាធារណៈ (Department of Public Health, Substance Abuse Prevention and Control, DPH, SAPC) ប្រចាំនៅខោនធី Los Angeles តាមលេខ **1-844-804-7500**។

សមាជិក L.A. Care អាចសុំឱ្យមានការវាយតម្លៃ ដើម្បីផ្តល់ជូនពួកគេទៅនឹងសេវាដែលស័ក្តិសមបំផុតទៅនឹងតម្រូវការ និងចំណូលចិត្ត ផ្នែកសុខភាពរបស់ពួកគេ។ នៅពេលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាដែលមានសម្រាប់ផ្តល់ជូនរួមមាន ការព្យាបាល អ្នកជំងឺក្រោមនិរន្តរ៍ពេទ្យ, ការព្យាបាលតាមផ្ទះ, និងឱសថសម្រាប់វិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ត្រូវបានហៅផងដែរថាជាការ ព្យាបាលដោយមានជំនួយពីឱសថ (Medication Assisted Treatment, MAT)) ដូចជា buprenorphine, methadone, និង naltrexone។

ខោនធីផ្តល់ជូនសេវាវិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀនដល់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន សេវា ទាំងនេះ។ សមាជិក ដែលត្រូវបានកំណត់សម្រាប់ទទួលបានសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀន ត្រូវបានបញ្ជូនបន្ត ទៅកាន់នាយកដ្ឋានប្រចាំខោនធីរបស់ពួកគេសម្រាប់ការព្យាបាល។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរស័ព្ទទាំងអស់របស់ខោនធី សូមចូលទៅកាន់ https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx។

L.A. Care នឹងផ្តល់ជូន ឬរៀបចំឱ្យមានការផ្តល់ជូន MAT នៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានការថែទាំជាបឋម, មន្ទីរពេទ្យអ្នកជំងឺដេកពេទ្យ, ផ្នែក សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមជ្ឈដ្ឋានវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត។

សេវាផ្សេងទៀតពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន អាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ
- ការព្យាបាលស្ថិតស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ
- ការគ្រប់គ្រងករណី
- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន
- ការគ្រប់គ្រងការផ្តាច់ខ្លួន (សម្អាតជាតិពុល)
- ការព្យាបាលតាមលំនៅដ្ឋាន
- សេវាគាំទ្រការជាសះស្បើយ
- Recovery Bridge Housing
- សេវាកម្មបន្ស៊ាបជាតិពុលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលស្ម័គ្រចិត្ត ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ

សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal មួយដែលព្យាបាលក្មេងអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដែលមានស្ថានភាពសុខភាពជាក់លាក់ ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាព រ៉ាំរ៉ៃខ្លះ និងដែលបំពេញតាមវិធាននៃកម្មវិធី CCS។ បើសិនជា L.A. Care ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈដែលមាន សិទ្ធិទទួលបាន CCS ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធី CCS តាមខោនធី ដើម្បីដឹងថាតើពួកគេមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបានឬទេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

បុគ្គលិកនៃកម្មវិធី CCS តាមខោនធី នឹងសម្រេចថាតើកូនរបស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវា CCS ដែរឬអត់។ L.A. Care មិនសម្រេចលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS នោះទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានប្រភេទនៃការថែទាំនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាយាមព្យាបាលក្នុងគ្រួសារដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន CCS។ L.A. Care នឹងបន្តរ៉ាប់រងប្រភេទនៃសេវាដែលមិនទាក់ទងជាមួយនឹងលក្ខខណ្ឌ CCS ដូចជា ការពិនិត្យរាងកាយ វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

L.A. Care មិនរ៉ាប់រងសេវាដែលបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី CCS ទេ។ ដើម្បីឱ្យ CCS រ៉ាប់រងសេវាទាំងនេះបាន CCS ត្រូវតែយល់ព្រមទៅលើអ្នកផ្តល់សេវា សេវា និងបរិក្ខារ។

CCS មិនរ៉ាប់រងស្ថានភាពសុខភាពទាំងអស់ទេ។ CCS រ៉ាប់រងស្ថានភាពសុខភាពភាគច្រើនដែលមានពិការភាពផ្នែករាងកាយ ឬដែលត្រូវការទទួលបានការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំពេទ្យ ការវះកាត់ ឬការស្តារសមត្ថភាព (ស្តារនីតិសម្បទា)។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌសិទ្ធិទទួលបាន CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- ជំងឺមហារីក
- សាច់ដុះ
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ជំងឺកោសិកាកង្វះឈាមក្រហម
- បញ្ហាក្រពេញទីរ៉ូអ៊ីដ
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាជំងឺតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- ឆែប/ខើចបបូរមាត់
- ជំងឺលៀនខួរឆ្អឹងខ្នង
- ការស្តាប់មិនឮ
- ជំងឺបាយភ្នែក
- ជំងឺពិការខួរក្បាល
- ការប្រកាច់ក្នុងស្ថានភាពជាក់លាក់
- ជំងឺចុកចាប់សន្លាក់ឆ្អឹង
- ជំងឺខ្សោយសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រលាកខ្លាំង ខួរក្បាល និងខួរឆ្អឹងខ្នងធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកខ្លាំង
- ធ្មេញជំពើសខ្លាំង

Medi-Cal បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា CCS។ បើសិនកូនរបស់អ្នកពុំមានសិទ្ធិទទួលសេវានៃកម្មវិធី CCS ទេ គាត់នឹងបន្តទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី L.A. Care។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។

ការរៀបរាប់ 1915(c) សេវាតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ (HCBS)

ការរៀបរាប់ Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយរបស់រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់ជូនសេវាដល់បុគ្គលដែលនឹងត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរគិលានុបដ្ឋាកម្ម ឬមន្ទីរពេទ្យ នៅក្នុងមជ្ឈដ្ឋានតាមសហគមន៍តាមជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យមានការផ្តល់ជូនសេវារៀបរាប់នៅក្នុងលំនៅដ្ឋានឯកជន ឬមជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ដូចលំនៅដ្ឋាន។ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការរៀបរាប់មិនត្រូវមានតម្លៃថ្លៃជាងជម្រើសកម្រិតនៃការថែទាំតាមស្ថាប័ននោះទេ។ អ្នកទទួលបានការរៀបរាប់ HCBS ត្រូវតែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបាន Medi-Cal ពេញវិស័យ។ ការរៀបរាប់ Medi-Cal 1915(c) ទាំងប្រាំមួយរួមមាន៖

- ការរៀបរាប់សម្រាប់ការរស់នៅដោយមានជំនួយនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Assisted Living Waiver, ALW)



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ 1-888-839-9909 (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ 711។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ការរៀបរាប់សម្រាប់កម្មវិធីកំណត់ដោយខ្លួនឯងនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Self-Determination Program, SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពការលូតលាស់
- ការរៀបរាប់ HCBS សម្រាប់ពលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាដែលមានពិការភាពការលូតលាស់ (HCBS-DD)
- ការរៀបរាប់សម្រាប់ជម្រើសតាមផ្ទះ និងតាមសហគមន៍ (Home and Community-Based Alternatives, HCBA)
- កម្មវិធីរៀបរាប់ Medi-Cal (MCWP) ដែលពីមុនត្រូវបានគេហៅថាការរៀបរាប់សម្រាប់ការខ្វះខាតសុខភាពស៊ីមេនេរីសក្នុងមនុស្ស / ហេតុអាការបានទទួលការខ្វះសមត្ថភាពផលិតអង្កបដឹបក្នុងបង្កប់ឲ្យសុំរោគ(HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាកម្មពហុបំណងសម្រាប់មនុស្សចាស់ (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការរៀបរាប់ Medi-Cal សូមចូលទៅកាន់ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>។ ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។

សេវាជំនួយតាមផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS)

កម្មវិធីសេវាគាំទ្រនៅក្នុងផ្ទះ (In-Home Supportive Services, IHSS) ផ្តល់ជូនជំនួយថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនដល់បុគ្គលចាស់ជរា ពិការភ្នែក និងមានពិការភាពដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ជាជម្រើសមួយរវាងការថែទាំក្រៅផ្ទះ។ វាធ្វើឱ្យអ្នកទទួលបានសេវាអាចស្នាក់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេបានដោយសុវត្ថិភាព។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមានផ្តល់ជូននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>។ ឬទូរស័ព្ទទៅ ទីភ្នាក់ងារសេវាសង្គមប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក។

សេវាដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ L.A. Care ឬ Medi-Cal

L.A. Care និង Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រងសេវាមួយចំនួនទេ។ សេវាដែល L.A. Care ឬ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការបង្កកំណើតក្រៅស្បូន (In Vitro Fertilization, IVF) រួមមានជាអាទិ៍ ការសិក្សាឬនីតិវិធីស្តីពីភាពមិនអាចមានកូនបាន ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលភាពមិនអាចមានកូនបាន
- ការរក្សាទុកមេជីវិតសម្រាប់បង្កកំណើត
- សេវាពិសោធន៍
- ការកែតម្រូវលំនៅឋាន
- ការកែតម្រូវយានយន្ត
- ការវះកាត់កែសម្ផស្ស

L.A. Care អាចនឹងរ៉ាប់រងសេវាដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ប្រសិនបើមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការឯកភាពជាមុន(ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅកាន់ L.A. Care ជាមួយនឹងមូលហេតុហេតុអ្វីបានជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនោះមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ការវាយតម្លៃទៅលើបច្ចេកវិទ្យាថ្មីនិងចាស់

L.A. Care ធ្វើតាមការផ្លាស់ប្តូរ និងភាពជឿនលឿនក្នុងការថែទាំសុខភាព តាមរយៈការសិក្សានូវការព្យាបាលថ្មី ថ្នាំពេទ្យ នីតិវិធី និង ឧបករណ៍។ នេះហៅផងដែរថា “បច្ចេកវិទ្យាថ្មី”។ L.A. Care អនុវត្តតាមបច្ចេកវិទ្យាថ្មី ដើម្បីឱ្យប្រាកដថាសមាជិកមានលទ្ធភាព ទទួលបានការថែទាំដោយសុវត្ថិភាពនិងប្រសិទ្ធភាព។ L.A. Care ពិនិត្យមើលបច្ចេកវិទ្យាថ្មីសម្រាប់នីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រនិងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ខាងឱសថ និងឧបករណ៍នានា។ សំណើសុំពិនិត្យមើលបច្ចេកវិទ្យាថ្មី អាចនឹងបានមកពីសមាជិក អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈ អង្គការ គ្រូពេទ្យ អ្នកត្រួតពិនិត្យរបស់ L.A. Care ឬបុគ្គលិកផ្សេងៗទៀត។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

5. ការថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជន

សមាជិកកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ អាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេសបានជាប់ភ្លាមៗនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថា ពួកគេទទួលបានសេវាបង្ការ ទន្តពេទ្យ និងការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការលូតលាស់ និងសេវាឯកទេសបានត្រឹមត្រូវ។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាទាំងនេះ។

សេវាវេជ្ជសាស្ត្រកុមារ (កុមារអាយុក្រោម21ឆ្នាំ)

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំដែលចាំបាច់។ បញ្ជីរាយនាមខាងក្រោមនេះរួមបញ្ចូលសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីព្យាបាល ឬការថែទាំភាពខូចខាតទ្រង់ទ្រាយ និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្នែករាងកាយនិងផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលបានរ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការជួបពិគ្រោះសុខភាពកុមារ និងការពិនិត្យតាមដានសម្រាប់ជំងឺ (ការជួបពិគ្រោះសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំការពាររោគ (ចាក់ថ្នាំបង្ការ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការវាយតម្លៃនិងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលផ្លូវចិត្តសម្រាប់បុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (Adverse Childhood Experiences, ACE)
- តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យការពុលសំណក្នុងឈាម។
- ការអប់រំសុខភាព និងការបង្ការ
- សេវាចក្ខុ
- សេវាទន្តពេទ្យ (រ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាផ្នែកការស្តាប់ (រ៉ាប់រងដោយសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងសេវាសម្រាប់កុមារដែលមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបាន CCS)

សេវាទាំងនេះហៅថា ការពិនិត្យ ការវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនពេលនិងជាប្រចាំ (EPSDT)។ សេវា EPSDT ដែលបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំសម្រាប់ពេទ្យកុមារ Bright Futures ដើម្បីជួយអ្នក និងកូនរបស់អ្នកឱ្យរក្សាបានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយឥតគិតថ្លៃចំពោះអ្នកឡើយ។

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



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ការពិនិត្យតាមដានសុខភាពកុមារ និងការថែទាំបង្ការ

ការថែទាំបង្ការមានការពិនិត្យតាមដានសុខភាពជាប្រចាំ ដោយធ្វើការពិនិត្យដើម្បីជួយឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នករកឃើញបញ្ហា បានទាន់ពេលវេលា និងសេវាពិគ្រោះដើម្បីរកឃើញការឈឺថ្នាក់ ជំងឺ ឬស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ មុនពេលស្ថានភាពនោះបង្កទៅជា បញ្ហា។ ការពិនិត្យតាមដានជាប្រចាំ ជួយអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឱ្យពិនិត្យមើលបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ទទួលសាស្ត្រ ចក្ខុសាស្ត្រ ការស្លាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន)។ L.A. Care រ៉ាប់រងការពិនិត្យតាមដាន ដើម្បីពិនិត្យមើលបញ្ហា (រួមទាំង ការវាយតម្លៃកម្រិតសំណក្នុងឈាម) នៅពេលណាមួយមានតម្រូវការ សម្រាប់ពួកវា ទោះបីជាវាមិនមែនក្នុងអំឡុងពេលនៃការពិនិត្យជាប្រចាំរបស់អ្នក ឬរបស់កូនអ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការ ក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការ។ L.A. Care ត្រូវតែធានាថាកុមារដែលបាន ចុះឈ្មោះទាំងអស់គឺមានបច្ចុប្បន្នភាពជាមួយថ្នាំបង្ការដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលពួកគេទៅជួបពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់ ពួកគេ។ សេវាថែទាំបង្ការ និងការពិនិត្យ គឺមានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ និងដោយគ្មានការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នកគួរតែទទួលបានការពិនិត្យតាមដាននៅក្នុងវ័យទាំងនេះ៖

- 2-4 ថ្ងៃក្រោយពេលកើត
- 1 ខែ
- 2 ខែ
- 4 ខែ
- 6 ខែ
- 9 ខែ
- 12 ខែ
- 15 ខែ
- 18 ខែ
- 24 ខែ
- 30 ខែ
- ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ ចាប់ពីអាយុ 3 ឆ្នាំដល់ 20 ឆ្នាំ

ការពិនិត្យតាមដានសុខភាពកុមារ

- ប្រវត្តិទាំងស្រុង និងការពិនិត្យរាងកាយពេញមួយតួខ្លួន
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការសមស្របតាមអាយុ (រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាអនុវត្តតាមកាលវិភាគតាមកាលកំណត់របស់វិទ្យាស្ថាននៃពេទ្យកុមារ អាមេរិក Bright Futures: https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)
- តេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការត្រួតពិនិត្យការពុលសំណក្នុងឈាម។
- ការអប់រំសុខភាព
- ការពិនិត្យភ្នែកនិងត្រចៀក
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់ធ្មេញ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនអ្នកក្នុងអំឡុងពេលពិនិត្យសុខភាព ឬ ត្រួតពិនិត្យ នោះអ្នក ឬកូនអ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងការថែទាំនោះដោយមិនគិតថ្លៃពីអ្នក ឡើយ រួមមាន៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុប្បដ្ឋាយិកាទូទៅ និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការចាក់ថ្នាំដើម្បីឱ្យអ្នកមានសុខភាពល្អ



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- វិធីព្យាបាលដោយចលនា ការនិយាយ/ភាសា និងវិជ្ជាជីវៈ
- សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ រួមមានគ្រឿងបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រ គ្រឿងផ្គត់ផ្គង់និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់។
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលសម្រាប់បញ្ហាត្រចៀក រួមមានប្រដាប់ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលពួកវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា សម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជាវិបត្តិជំងឺអូទិស៊ីម និងពិការភាពផ្នែកលូតលាស់ផ្សេងទៀត
- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការរកកាត់កែលក្ខណៈឲ្យមានភាពធម្មតាវិញ ដែលគឺជាការរកកាត់ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលទំរង់មិនត្រឹមត្រូវ នៃខ្លួនប្រាណ បានបណ្តាលដោយភាពរីកលក់កំណើត, ភាពមិនធម្មតានៃវឌ្ឍនកម្ម, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ ដើម្បីធ្វើឲ្យមុខងារល្អប្រសើរឡើង ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា

ការពិនិត្យការពុលសំណក្នុងឈាម

គ្រប់កុមារទាំងអស់ដែលបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង L.A. Care គួរតែទទួលបានការពិនិត្យការពុលសំណក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 និង 24 ខែ ឬចន្លោះអាយុ 36 ដល់ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានធ្វើតេស្តពីមុនមកទេ។ កុមារគួរតែត្រូវបានពិនិត្យផងដែរនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿជាក់ថាការប្រែប្រួលជីវិតបានបង្កការគំរាមកំហែលដល់កុមារ។

ជួយឱ្យទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យ

L.A. Care នឹងជួយសមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេឱ្យទទួលបានសេវាដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ L.A. Care មួយរូបអាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាដែលមានផ្តល់ជូន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលត្រូវការ។
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យកុមារអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបបាន។
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាដែលមានផ្តល់ជូនតាមរយៈថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
 - សេវាព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងវិបត្តិការសេពសារធាតុញៀន
 - ការព្យាបាលបញ្ហាផ្ទេញ មានដូចជាការតម្រង់ផ្ទេញ



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សេវាផ្សេងៗទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal មានថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត

ការពិនិត្យធ្មេញ

រក្សាអញ្ជាញធ្មេញកុមារឱ្យស្អាតល្អ ដោយការជួតថ្មមៗលើអញ្ជាញធ្មេញដោយក្រណាត់សើមរៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅអាយុបួនទៅប្រាំមួយខែ “ដំណាក់កាលដុះធ្មេញទឹកដោះ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារកចាប់ដុះឡើង។ អ្នកគួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យជាលើកដំបូងសម្រាប់កូនអ្នកឱ្យបានឆាប់នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេដុះ និងនៅត្រឹមពេលខួបកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ ពោលគឺពេលណាមួយដែលកើតឡើងមុនគេ។

សេវាទន្តពេទ្យ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាឥតគិតថ្លៃ ឬមានតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុ 1 ឆ្នាំដល់ 4 ឆ្នាំ

- ការជួបពិគ្រោះទន្តពេទ្យដំបូងរបស់ទារក
- ពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យមាត់ធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ប៉ះធ្មេញ
- ការដក (ដកធ្មេញ)
- សេវាទន្តសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

កុមារអាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យមាត់ធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ថតកាំរស្មីអ៊ិច
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ថ្នាំបិទការពារធ្មេញ
- ប៉ះធ្មេញ
- សរសៃឬសធ្មេញ
- ការដក (ដកធ្មេញ)
- សេវាទន្តសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់
- *ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យមាត់ធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ថតកាំរស្មីអ៊ិច
- វ៉ានីសក្តុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែ និងពេលខ្លះច្រើនជាងនេះ)
- ការព័ត៌មានផ្នែកធ្មេញ (ទម្រ) សម្រាប់អ្នកដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ប៉ះធ្មេញ
- ស្រោបធ្មេញ
- សរសៃឬសធ្មេញ
- ការដក (ដកធ្មេញ)
- សេវាទន្តសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការសណ្តាំ (ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

*អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងតែពិចារណាការសណ្តែក និងការដាក់ថ្នាំស្តីកទូទៅ នៅពេលពួកគេកំណត់ និងចងក្រងជាឯកសារបញ្ជាក់ពីមូលហេតុ ដែលការដាក់ថ្នាំស្តីកក្នុងកន្លែងណាមួយគឺមិនសមស្រប ហើយការព្យាបាលឆ្មេញគឺត្រូវបានឯកភាពជាមុន ឬមិនចាំបាច់មាន ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះជាមូលហេតុមួយចំនួនដែលការដាក់ថ្នាំស្តីកក្នុងកន្លែងណាមួយមិនអាចប្រើបាន ហើយការសណ្តែក ឬការដាក់ថ្នាំស្តីកទូទៅអាច នឹងត្រូវបានប្រើជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា លូតលាស់ ឬផ្លូវចិត្ត ដែលហាមឃាត់អ្នកជំងឺមិនឱ្យឆ្លើយតបទៅនឹងការព្យាយាមរបស់អ្នកផ្តល់ សេវានៅក្នុងការអនុវត្តការព្យាបាល
- នីតិវិធីថែរក្សាឆ្មេញ ឬវះកាត់លម្អឆ្មេញទ្រង់ទ្រាយធំ
- កុមារមិនរួមសហការ
- ដំបៅស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ថ្នាំស្តីកមិនអាចទប់ទល់នឹងការឈឺចាប់បាន

បើសិនអ្នកមានសំណួរ ឬចង់ស្វែងយល់ថែមទៀតអំពីសេវាទន្តពេទ្យ សូមទូរស័ព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental Program តាមលេខ **1-800-322-6384** (TTY **1-800-735-2922** ឬ **711**)។ ឬចូលទៅកាន់ <https://smilecalifornia.org/>

សេវាបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការអប់រំបង្ការបន្ថែម

ប្រសិនបើអ្នកបារម្ភថា កូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម ឬសិក្សារៀនសូត្រនៅសាលាបានល្អ សូមពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូបង្រៀន ឬ រដ្ឋបាលនៅឯសាលារៀនរបស់កូនអ្នក ។ បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលបានរ៉ាប់រងដោយ L.A. Care មានសេវា នានាដែលសាលារៀនត្រូវតែផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកឱ្យរៀនសូត្រ និងមិនឱ្យរៀនមិនទាន់គេ។ សេវាដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នកឱ្យសិក្សារៀនសូត្រ រួមមាន៖

- សេវាផ្នែកសម្តីនិងភាសា
- សេវាផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ
- ការព្យាបាលដោយចលនា
- ការព្យាបាលស្តារកាយសម្បទា
- បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ
- សេវាសង្គមកិច្ច
- សេវាការប្រឹក្សា
- សេវាគិលានុបដ្ឋាកប្រចាំសាលា
- ការដឹកជញ្ជូនទៅនិងមកពីសាលា

សេវាទាំងនេះត្រូវបានផ្តល់ជូន និងបង់ប្រាក់ដោយក្រសួងអប់រំរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ រួមជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតនិងគ្រូបង្រៀនរបស់អ្នក អ្នកអាចបង្កើតគម្រោងតាមការកំណត់ដែលនឹងជួយដល់កូនរបស់អ្នកបានយ៉ាងល្អ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

6. ការរាយការណ៍ និង ការដោះស្រាយបញ្ហា

មានវិធីពីរយ៉ាងក្នុងការរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើប្រាស់ **បណ្តឹងតវ៉ា** (ឬ សារទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហាជាមួយ ឬមិនពេញចិត្ត L.A. Care ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាល ដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើប្រាស់**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍** នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងក្នុងការផ្លាស់ប្តូរសេវា ឬមិនរ៉ាប់រងថ្លៃសេវា។

អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់ L.A. Care ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ការនេះមិនដកហូតសិទ្ធិស្របច្បាប់និងដំណោះស្រាយរបស់អ្នកឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកប្រឆាំងនឹងអ្នកសម្រាប់ការប្តឹងតវ៉ាឬរាយការណ៍អំពីបញ្ហាមកកាន់យើងឡើយ។ ការប្រាប់យើងឱ្យដឹងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក នឹងជួយយើងលើកកម្ពស់ការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទង L.A. Care សិន ដើម្បីប្រាប់យើងឱ្យដឹង អំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទមកយើង 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ ប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ចំពោះពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានិងបណ្តឹងសារទុក្ខ អ្នកក៏អាចទាក់ទងយើងខ្ញុំតាមរយៈ៖

- ទូរស័ព្ទ៖ **1-888-839-9909 (TTY 711)**
- Fax: **1-213-438-5748**
- ប្រៃសណីយ៍៖ L.A. Care Health Plan
Appeals and Grievances Department
1055 W 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017
- តាមអនឡាញ៖ www.lacare.org/members/file-grievance/grievance-appeal-form

បើសិនសារទុក្ខ ឬការតវ៉ារបស់អ្នក នៅតែមិនទាន់បានដោះស្រាយរួចក្រោយរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងលទ្ធផលទេ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅ ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (Department of Managed Health Care, DMHC) រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ ស្នើសុំឱ្យពួកគេពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ឬធ្វើការពិនិត្យពិចារណាដោយពេទ្យឯករាជ្យ (Independent Medical Review, IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានលក្ខណៈបន្ទាន់ ដូចជាបញ្ហាដែលរួមមានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរទៅនឹងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់ L.A. Care ជាមុននោះទេ។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅកាន់ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមលេខ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)**។ ឬចូលទៅកាន់ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អំបាដូរមានគ្រប់គ្រងការថែទាំ Medi-Cal នៃក្រសួងសុខាភិបាល (DHCS) រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ។ គេអាចជួយអ្នកបាន បើសិនអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ការផ្លាស់ប្តូរ ឬការចាកចេញពីគម្រោងសុខភាពមួយ។ គេក៏អាចជួយអ្នកបានដែរ បើសិនអ្នកបានផ្លាស់ទីលំនៅ និងកំពុងតែមានបញ្ហាក្នុងការផ្ទេរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅខោនធីធូររបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅអំបាដូរមាន ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច តាមលេខ **1-888-452-8609**។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

អ្នកក៏អាចប្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិទទួលបាននៅខោនធីរបស់អ្នក ពាក់ព័ន្ធនឹងសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ផងដែរ។ បើសិនអ្នកមិនប្រាកដថា អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកណាបាន សូមទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) ហើយយើងនឹងជួយអ្នក។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានដែលមិនត្រឹមត្រូវ អំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 5 ល្ងាច តាមលេខ **1-800-541-5555**។

បណ្តឹង

បណ្តឹង (បណ្តឹងសារទុក្ខ) គឺជាពេលដែលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងសេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី L.A. Care ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ គ្មានការកំណត់ពេលវេលាដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់ L.A. Care នៅពេលណាក៏បាន តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអនឡាញ។ អ្នកគំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជំនួសអ្នកបានផងដែរ ដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នក។

- **តាមទូរស័ព្ទ**៖ ទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ផ្តល់លេខអត្តសញ្ញាណគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍**៖ ទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) និងសូមឲ្យគេធ្វើទំរង់បែបបទមួយទៅឲ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទនេះ សូមបំពេញវា។ សូមប្រាកដថាត្រូវបញ្ជូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងមូលហេតុសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើង ហើយថាតើយើងអាចជួយអ្នកដោយរបៀបណា។

ធ្វើទម្រង់បែបបទទៅ៖

L.A. Care Health Plan
ផ្នែកខាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបណ្តឹងសារទុក្ខ
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ក៏នឹងមានផ្តល់ជូនទម្រង់បែបបទបណ្តឹងផងដែរ។

- **តាមអនឡាញ**៖ ចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់ L.A. Care តាមរយៈ lacare.org។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់បណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។

នៅក្នុងពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើលិខិតទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថាយើងបានទទួលវា។ នៅក្នុងពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើលិខិតទៅអ្នកមួយទៀត ដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងបានដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកទូរស័ព្ទមក L.A. Care អំពីសារទុក្ខមួយដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងការរ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលបែបពិសោធន៍ឬស្រាវជ្រាវ ហើយបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកបានដោះស្រាយរួចនៅចុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត នោះអ្នកអាចនឹងមិនទទួលលិខិតមួយច្បាប់ទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការត្រួតពិនិត្យពន្លឺ (រហ័ស)។ យើងនឹងផ្តល់ជូនលោកអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពន្លឺ សូមទូរស័ព្ទមកយើងនៅឯ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់**ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីរបៀបដែលយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនការតវ៉ារបស់អ្នកដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងរកឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឿនបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងក្នុងករណីអ្នកជឿថាក្តីកង្វល់របស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានការត្រួតពិនិត្យរហ័ស ឬ L.A. Care មិនឆ្លើយតបមកអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

បណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx គឺមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ L.A. Care ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យនោះទេ។ សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**។ ឬចូលទៅកាន់ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ L.A. Care អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យនោះ។ លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**)។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់ពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/ទម្រង់បែបបទបណ្តឹង និងការណែនាំតាមអនឡាញនៅគេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dhmc.ca.gov/>

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺខុសគ្នាពីបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងតវ៉ាគឺជាសំណើសុំឱ្យយើងពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើពាក់ព័ន្ធនឹងសេវារបស់អ្នក។ បើសិនយើងបានធ្វើឱ្យអ្នកនូវលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ប្រាប់អ្នកថាយើងបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សេវា ហើយអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់យើងទេ ពេលនោះអ្នកអាចស្នើសុំយើងសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ អ្នកតំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកក៏អាចសុំឱ្យយើងធ្វើឧទ្ធរណ៍ជំនួយអ្នកបានផងដែរ ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងពេល 60 ថ្ងៃប្រតិទិន ចាប់តាំងពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានទទួល NOA ពីយើង។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលនៅពេលនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ នេះហៅថា “ជំនួយបានបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេច”។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយបង់ប្រាក់មិនទាន់សម្រេច អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យយើងឱ្យប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបានជម្រាបប្រាប់ថាសេវារបស់អ្នកនឹងបញ្ឈប់ ពោលគឺកាលបរិច្ឆេទណាមួយដែលក្រោយគេ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងស្ថានភាពទាំងនេះ សេវានឹងនៅបន្ត។

អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងសេវាដែលអ្នកកំពុងតវ៉ា។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) និងសូមឱ្យគេធ្វើទំរង់បែបបទមួយទៅឱ្យអ្នក។ នៅពេលអ្នកបានទទួលទម្រង់បែបបទនេះ សូមបំពេញវា។ ប្រាកដថាត្រូវបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់សមាជិក និងសេវាដែលអ្នកកំពុងប្តឹងតវ៉ា។

ធ្វើទម្រង់បែបបទតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់៖
L.A. Care Health Plan
Appeals and Grievance Department
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលអាចរកបាន។

- **តាមអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ L.A. Care ។ ចូលទៅកាន់ lacare.org។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬទៅលើជំនួយបានបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេច យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

នៅក្នុងពេល 5 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងនឹងធ្វើលិខិតទៅអ្នក ប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងថាយើងបានទទួលវា។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើង និងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (Notice of Appeal Resolution, NAR) ជូនអ្នក។ ប្រសិនបើយើងមិនផ្តល់ជូនអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេនោះ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពីក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CDSS) និងការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ពី DMHC។ ក៏ប៉ុន្តែបើសិនអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ពី DMHC បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

បើសិនអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ចង់ឱ្យយើងសម្រេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះការប្រើពេលវេលាយូរដើម្បីសម្រេចថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកអាចនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការបំពេញមុខងារស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ នោះអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យពន្លឿន (ឆាប់រហ័ស) បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យពន្លឿន សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិកតាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ យើងនឹងធ្វើការសម្រេចក្នុងពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

ត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បើសិនអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបានទទួលលិខិត NAR ដែលប្រាប់អ្នកថា យើងមិនបានផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលបានទទួលលិខិត NAR ហើយពេល 30 ថ្ងៃក៏បានកន្លងផុត នោះអ្នកអាច៖

- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពីក្រសួងសង្គមកិច្ចរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Social Services, CDSS) ហើយចៅក្រមនឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ **1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349)**។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមអនឡាញបានផងដែរ តាមរយៈ <https://www.cdss.ca.gov>។
- ដាក់ទម្រង់បែបបទត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ/និងទម្រង់បែបបទបណ្តឹងទៅកាន់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) ដើម្បីឱ្យគេពិនិត្យមើលការសម្រេចចិត្តរបស់ L.A. Care។ ឬស្នើសុំការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) ពី DMHC។ ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានដំណើរការការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ (IMR) របស់ DMHC នោះវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកមួយនៃ L.A. Care នឹងពិនិត្យករណីរបស់អ្នក និងធ្វើការសម្រេចចិត្តដែល L.A. Care ត្រូវតែអនុវត្តតាម។

លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891)**។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់ការពិនិត្យពិច័យដោយពេទ្យឯករាជ្យ/ទម្រង់បែបបទបណ្តឹង និងការណែនាំតាមអនឡាញនៅគេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dmhc.ca.gov>

អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់សវនាការរដ្ឋ ឬ IMR ឡើយ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងសវនាការរដ្ឋ និង IMR។ ក៏ប៉ុន្តែបើសិនអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

ផ្នែកនៅខាងក្រោម មានព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីរបៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ និង IMR។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

ការបណ្តឹងតវ៉ា និងការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនត្រូវបានដោះស្រាយដោយ L.A. Care ទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ **5** ឬ **711**។ បណ្តឹងតវ៉ានិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាកម្មវត្ថុនៃ Medi-Cal Rx អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នកទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋបាន។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ពី DMHC សម្រាប់សេចក្តីសម្រេចចិត្តអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

បណ្តឹង និងការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ទៅកាន់ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក។ បើសិនអ្នកចង់បាន IMR អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់ L.A. Care ជាមុនសិន។ បើសិនអ្នកមិនព្រមដំណឹងពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងពេល 30 ថ្ងៃទេ ឬបើសិនអ្នកមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការសម្រេចនៃគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទេ ពេលនោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR បាន។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដែលជម្រាបប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែអ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ដូច្នោះប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR និងសវនាការរដ្ឋ សូមដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកភ្លាមៗតាមតែអ្នកអាចធ្វើបាន។ សូមចាំថាបើសិនអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការរដ្ឋជាអ្នកសម្រេចចុងក្រោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមដោយមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់ L.A. Care ជាមុននោះទេ។ នេះជាករណីដែលក្តីកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមានការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកទៅកាន់ DMHC មិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR ទេនោះ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ដើម្បីប្រាកដថា L.A. Care បានធ្វើការសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវ នៅពេលអ្នកប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការបដិសេធសេវារបស់ខ្លួន។

ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើនិយ័តកម្មទៅលើគម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមានបណ្តឹងសារទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ដំបូងបំផុត អ្នកគួរតែទូរស័ព្ទទៅ **ផ្នែកសេវាសមាជិក**នៃគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**) ហើយប្រើប្រាស់នីតិវិធីដំណើរការបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុននឹងទាក់ទងទៅកាន់ក្រសួង។ ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនេះ មិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ ឬដំណោះស្រាយមានសក្តានុពលដែលអាចនឹងមានសម្រាប់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយនឹងបណ្តឹងសារទុក្ខដែលជាប់ទាក់ទងនឹងការសង្គ្រោះបន្ទាន់ បណ្តឹងសារទុក្ខដែលផែនការសុខភាពអ្នកមិនទាន់បានដោះស្រាយឲ្យគាប់ចិត្ត ឬបណ្តឹងសារទុក្ខដែលនៅតែមិនទាន់បានដោះស្រាយរួចអស់រយៈពេលច្រើនជាង 30 ថ្ងៃនោះ អ្នកអាចនឹងទូរស័ព្ទទៅនាយកដ្ឋានដើម្បីសុំជំនួយ។ អ្នកក៏អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន IMR នោះដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការសើរើដោយមិនលំអៀងនៃការសម្រេចខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានសម្រេចដោយគម្រោងសុខភាព ដែលជាប់ទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវាបុគ្គលិកព្យាបាលដែលបានស្នើសុំ ការសម្រេចពីការរ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាលដែលមានលក្ខណៈពិសោធន៍ឬស្រាវជ្រាវ និងវិវាទផ្នែកបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាព្យាបាលសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មានលេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (**1-888-466-2219**) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (**1-877-688-9891**) ផងដែរសម្រាប់អ្នកអន់ខ្សោយការស្តាប់និងនិយាយស្តី។ គេហទំព័របណ្តាញអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង <https://www.dmhc.ca.gov/> មានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង ទម្រង់ពាក្យសុំ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សវនាការរដ្ឋ

រដ្ឋសវនាការ គឺជាកិច្ចប្រជុំជាមួយ L.A. Care និងចៅក្រមមួយរូបមកពី CDSS។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ឬប្រាប់អ្នកថាយើងបានសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវ។ អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ បើសិនអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅកាន់យើងរួចហើយ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការសម្រេចរបស់យើង ឬបើសិនអ្នកមិនបានទទួលការសម្រេចចិត្ត ទៅលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកទេបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលើលិខិត NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេចក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យវាបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបានជម្រាបប្រាប់ថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ ពេលគឺកាលបរិច្ឆេទណាមួយដែលក្រោយគេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយធ្វើឱ្យប្រាកដថា ជំនួយបង់ប្រាក់មិនទាន់ដាច់ស្រេចនឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង L.A. Care, បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដោយហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909** ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **TTY 711**។ អ្នកតំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋជំនួសអ្នកបានផងដែរ ដោយមានការអនុញ្ញាតលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នក។

ជួនកាល អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងទេ។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើយើងមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នកនោះទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងទេ ។ នេះគេហៅថា ការមិនបានបំពេញតាមនីតិវិធី។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍មួយចំនួនអំពីការមិនបានបំពេញតាមនីតិវិធី៖

- យើងមិនបានផ្តល់លិខិត NOA ឬ NAR ជូនអ្នកជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន
- យើងបានធ្វើឱ្យមានកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិណាមួយរបស់អ្នក
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR
- យើងបានធ្វើឱ្យមានកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង
- យើងមិនបានសម្រេចចិត្តទៅលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ។ យើងបានសម្រេចចិត្តថា ករណីរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបនឹងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **តាមអនឡាញ** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញ តាមរយៈ <https://www.CDSS.CA.GOV>
- **ទូរសារ**៖ បំពេញទម្រង់បែបបទដែលមកជាមួយសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក និងផ្ញើទូរសារទៅកាន់ផ្នែកសវនាការរដ្ឋ តាមលេខ **1-833-281-0905**
- **តាមទូរស័ព្ទ**៖ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសវនាការរដ្ឋ តាមលេខ **1-800-743-8525** (TTY **1-800-952-8349** ឬ **711**)
- **តាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍**៖ បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទៅកាន់៖

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-442
Sacramento, CA 94244-2430



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

បើសិនអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាផ្នែកភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

នៅឯសវនាការ អ្នកនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់អ្នក។ យើងនឹងប្រាប់រឿងហេតុរបស់យើង។ វាអាចនឹងប្រើពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃ សម្រាប់ចៅក្រមសម្រេចទៅលើករណីរបស់អ្នក។ L.A. Care ត្រូវតែគោរពតាមអ្វីៗដែលចៅក្រមសម្រេច។

បើសិនអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចឆាប់រហ័ស ពីព្រោះការប្រើពេលយូរដើម្បីទទួលបានសវនាការរដ្ឋ អាចនឹងធ្វើឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ដល់ជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការបំពេញមុខងារពេញលេញ នោះរូបអ្នក អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំសវនាការរដ្ឋពន្លឿន(ឆាប់រហ័ស)បាន។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចមិនហួសពី 3 ថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានសំណុំរឿងទាំងមូលរបស់អ្នកពី L.A. Care។

ការកែសម្រួលបន្ត ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួលបាន Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តការកែសម្រួលបន្ត ការខ្វះខាត ឬការរំលោភបំពាន អ្នកមានទំនួលខុសត្រូវក្នុងការរាយការណ៍អំពីវា ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខសម្ងាត់ដោយឥតគិតថ្លៃ **1-800-822-6222** ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញនៅលើ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

ការកែសម្រួលបន្ត ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពាននៃអ្នកផ្តល់សេវា រួមមាន៖

- ការកែសម្រួលបន្តកំណត់ត្រាសុខភាព
- ការចេញវេជ្ជបញ្ជាទិញថ្នាំច្រើនលើសពីការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនលើសពីការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាដែលមិនបានផ្តល់ឱ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាជំនាញវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលអ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈមិនបានផ្តល់សេវា
- ការផ្តល់សម្ភារៈនិងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ ឬបញ្ចុះតម្លៃ ដល់សមាជិកដើម្បីមានឥទ្ធិពលលើអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយ សមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់សមាជិកដោយគ្មានការដឹងពីសមាជិក

ការកែសម្រួលបន្ត ការខ្វះខាត និងការរំលោភបំពានដោយបុគ្គលណាម្នាក់ដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការឱ្យគេខ្ចី ការលក់ ឬការឱ្យប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ (BIC) Medi-Cal ទៅឱ្យជនដទៃទៀត
- ការទទួលនូវការព្យាបាល ឬថ្នាំពេទ្យដូចគ្នាឬប្រហាក់ប្រហែលគ្នា ពីអ្នកផ្តល់សេវាលើសពីមួយនាក់
- ការទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការប្រើលេខរបបសន្តិសុខសង្គម ឬលេខប័ណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកដទៃ
- ការប្រើប្រាស់មធ្យោបាយដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សម្រាប់សេវាដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលអ្នកមិនមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬវេជ្ជបញ្ជាដែលត្រូវទៅយកនោះទេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ដើម្បីរាយការណ៍ការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្វាយ និងការរំលោភបំពាន សូមកត់ឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខសម្គាល់របស់អ្នកដែលបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការខ្វះខ្វាយ និងការរំលោភបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនបំផុតតាមតែអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរស័ព្ទ ឬឯកទេស បើសិនបុគ្គលនោះគឺជាអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីៗដែលបានកើតឡើងពិតប្រាកដ។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

L.A. Care Health Plan
Special Investigations Unit
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017

អ្នកក៏អាចទូរស័ព្ទទៅខ្សែជំនួយការប្រតិបត្តិ តាមលេខ **1-800-400-4889** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ឬធ្វើព័ត៌មានតាមអ៊ីមែលទៅ ReportingFraud@lacare.org ឬរាយការណ៍ព័ត៌មានតាមអនឡាញនៅលើ lacare.ethicspoint.com។ របាយការណ៍ទាំងអស់អាចធ្វើឡើងដោយមិនបញ្ចេញឈ្មោះ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

7. សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care អ្នកមានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវជាក់លាក់មួយចំនួន។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះ ក៏មានបញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងស្របច្បាប់ផងដែរថាអ្នកមានសិទ្ធិក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ L.A. Care។

សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ L.A. Care:

- ទទួលបានការប្រព្រឹត្តិដោយគោរពនិងភាពថ្លៃថ្នូរ ដោយការពិចារណាចំពោះសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះឯកជនភាព និងសេចក្តីត្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាពនិងសេវារបស់ខ្លួន រួមទាំងសេវាដែលរ៉ាប់រង អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈ និងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក។
- ទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលបានបកប្រែពេញលេញជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខនិងបណ្តឹងខ្លួនរណ៍ទាំងអស់។
- ផ្តល់អនុសាសន៍អំពីគោលនយោបាយស្តីពីសិទ្ធិនិងការទទួលខុសត្រូវនៃសមាជិករបស់ L.A. Care។
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើស អ្នកផ្តល់ការថែទាំជាបឋមម្នាក់ ថិតក្នុងបណ្តាញរបស់ L.A. Care
- មានលទ្ធភាពចូលជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញបានទាន់ពេលវេលា
- ចូលរួមក្នុងការធ្វើសេចក្តីសម្រេចជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ដើម្បីបង្ហាញប្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខ តាមពាក្យសុំដីឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីស្ថាប័នឬការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។
- ដឹងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ L.A. Care ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព។
- ទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ស្នើសុំបណ្តឹងខ្លួនរណ៍អំពីការសម្រេចចិត្តដើម្បីបដិសេធ លើកពេល ឬកម្រិតទៅលើសេវា ឬអត្ថប្រយោជន៍។
- ទទួលបានសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែឯកសារដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់តាមមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។
- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងខ្លួនរណ៍ទៅកាន់ L.A. Care រួចហើយ ហើយនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងខ្លួនរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពីរយៈពេល 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពដែលសវនាការពន្លឺនអាចធ្វើទៅបាន។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ដកឈ្មោះចេញ (លុបចេញ) ពី L.A. Care ហើយប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីតាមការស្នើសុំ។
- ទទួលបានសេវាយល់ព្រមពីអនីតិជន
- ទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយឥតគិតថ្លៃជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជា អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង និងទម្រង់តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកដែលអាចប្រើប្រាស់បាន) ទៅតាមសំណូមពរ និងទាន់ពេលវេលាសមស្របតាមទំរង់ដែលបានស្នើសុំ និងស្របទៅតាមក្រមច្បាប់សុខុមាលភាពនិងស្ថាប័ន (Welfare and Institutions (W&I) Code) ផ្នែក 14182 (b)(12)។
- រួចចាកផុតពីទម្រង់នៃការបង្ខំទុក ឬការនៅដាច់ខ្សែកណាមួយដែលបានប្រើប្រាស់ជាមធ្យោបាយក្នុងការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក។
- ពិភាក្សាដោយស្មោះត្រង់លើព័ត៌មានដែលមានស្តីពីជម្រើសការព្យាបាល និងជម្រើសជំនួសផ្សេងទៀត ដែលបានផ្តល់ជូនយ៉ាងសមស្របទៅតាមស្ថានភាព និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការយល់ដឹង ដោយមិនគិតពីថ្លៃចំណាយ ឬការរ៉ាប់រងឡើយ។
- ចូលមើល និងទទួលបានសំណើមួយច្បាប់នៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើឱ្យគេកែប្រែ ឬកែតម្រូវកំណត់ត្រាទាំងនោះ ដូចមានចែងក្នុងក្រមច្បាប់ 45 នៃបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 164.524 និង 164.526។
- មានសេរីភាពក្នុងការប្រើសិទ្ធិទាំងនេះ ដោយមិនប៉ះពាល់ជាអវិជ្ជមានទៅលើរបៀបដែល L.A. Care អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋប្រព្រឹត្តិមកលើរូបអ្នកឡើយ។
- ទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្តែងក្រោមនីមួយៗ មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធ ទទួលស្គាល់ គឺនិកសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក សេវាឆ្មប មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពជនបទ សេវាជំងឺកាមរោគ និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅក្រៅបណ្តាញរបស់ L.A. Care ដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់សហព័ន្ធ។
- ទទួលបានឯកសារគម្រោងជាលក្ខណ៍អក្សរដោយឥតគិតថ្លៃជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន ឬជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ដូចជាឯកសារសំឡេង អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬអក្សរពុម្ពធំ)។

ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក L.A. Care មានការទទួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ប្រព្រឹត្តិចំពោះវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកផ្តល់សេវា និងបុគ្គលិកទាំងអស់របស់អ្នកដោយសមគួរ និងដោយគោរព។ អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការមកទាន់ពេលវេលាសម្រាប់ការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ឬទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក យ៉ាងហោច 24 ម៉ោង មុនពេលការជួបពិគ្រោះរបស់អ្នក ដើម្បីលុបចោល ឬកំណត់ពេលជួបសាជាថ្មី
- ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ និងព័ត៌មានច្រើនបំផុតតាមតែអ្នកអាចផ្តល់បាន ទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់របស់អ្នក និង L.A. Care
- ទទួលបានការពិនិត្យជាប្រចាំ និងប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអំពីបញ្ហាសុខភាព មុននឹងបញ្ហានោះប្រែក្លាយជាធ្ងន់ធ្ងរ
- និយាយវាយវាបអំពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកប្រាប់ដល់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក បង្កើតនិងព្រមព្រៀងទៅលើគោលដៅខំប្រឹងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់អ្នកដើម្បីយល់ដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់អ្នក និងធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាល និងសេចក្តីណែនាំដែលអ្នកទាំងពីរព្រមព្រៀងគ្នា
- ផ្តល់ព័ត៌មាន (តាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន) ដែលស្ថាប័ននិងអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ស្ថាប័ន និងអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ
- អនុវត្តតាមគម្រោង និងការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈរបស់ពួកគេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- យល់ដឹងពីបញ្ហាសុខភាពរបស់ពួកគេ និងចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលដៅព្យាបាលដែលបានព្រមព្រៀងគ្នា តាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន
- រាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំលើការថែទាំសុខភាព ឬការប្រព្រឹត្តិខុស ជូនដល់ L.A. Care។ អ្នកអាចរាយការណ៍នេះបានដោយមិនបាច់ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នកឡើយ ដោយទូរស័ព្ទទៅខ្សែជំនួយការប្រតិបត្តិ L.A. Care តាមលេខឥតគិតថ្លៃ **1-800-400-4889** ឬចូលទៅកាន់ <https://lacare.ethicspoint.com> ឬដោយទូរស័ព្ទទៅលេខពិសេសផ្នែកក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាន Medi-Cal នៃក្រសួងសុខាភិបាល (DHCS) រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខឥតគិតថ្លៃ **1-800-822-6222**

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ L.A. Care ប្រតិបត្តិតាមច្បាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។ L.A. Care មិនរើសអើងខុសនឹងច្បាប់ បដិសេធមនុស្ស ឬប្រព្រឹត្តិទៅលើពួកគេខុសៗគ្នា ដោយសារតែ ភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ជាតិកំណើត អត្តសញ្ញាណក្រុមជាតិពន្ធុ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពផ្លូវកាយ ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានផ្ទៃក្នុងសន្តាន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យែនឌ័រ អត្តសញ្ញាណភេទ ឬទំនោរផ្លូវភេទឡើយ។

L.A. Care ផ្តល់ជូន៖

- ជំនួយនិងសេវាឥតគិតថ្លៃដល់អ្នកដែលមានពិការភាព ដើម្បីជួយពួកគេប្រាស្រ័យទាក់ទងឱ្យបានប្រសើរជាងមុនដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិ
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (អក្សរពុម្ពធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចប្រើប្រាស់បាន និងទម្រង់ផ្សេងទៀត)
- សេវាភាសាឥតគិតថ្លៃដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនភាសាអង់គ្លេស ដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេងទៀត

បើសិនអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនេះ សូមទាក់ទងទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់ផង ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909** ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **TTY 711** ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនសារបន្តរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ

បើសិនអ្នកជឿថា L.A. Care បានខកខានមិនបានផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬបានរើសអើងដោយមិនត្រឹមត្រូវតាមច្បាប់ ដោយប្រការណាមួយ ផ្នែកលើមូលដ្ឋានផ្លូវភេទ ជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ជាតិកំណើត អត្តសញ្ញាណក្រុមជាតិពន្ធុ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពផ្លូវកាយ ស្ថានភាពសុខភាព ព័ត៌មានហ្សែន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យែនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយែនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ នោះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ប្រធានផ្នែកមន្ត្រីអនុវត្តច្បាប់របស់គម្រោង L.A. Care Health Plan បាន។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ មកជួបដោយផ្ទាល់ ឬដោយប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ទាក់ទងទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក ដោយ ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ **TTY 711** ដើម្បីប្រើប្រាស់ សេវាបញ្ជូនសារបន្តរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទនៃពាក្យបណ្តឹង ឬសរសេរលិខិត ហើយផ្ញើទៅកាន់៖

L.A. Care Health Plan
 Chief Compliance Officer
 1055 West 7th Street, 10th Floor
 Los Angeles, CA 90017

- **ជួបផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតអ្នក ឬ L.A. Care Health Plan ផ្ទាល់ ហើយប្រាប់ថាអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។

- **តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ L.A. Care តាម www.lacare.org/members/member-support/file-grievance/grievance-form ឬផ្ញើអ៊ីមែលមួយច្បាប់ទៅកាន់ civilrightscoordinator@lacare.org។

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ – ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋទៅកាន់ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋតាមទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-916-440-7370**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **711** (អ្នកប្រើប្រាស់សេវាទំនាក់ទំនងបន្ត)។

- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ទៅកាន់៖
 Deputy Director, Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 Office of Civil Rights
 P.O. Box 997413, MS 0009
 Sacramento, CA 95899-7413

- ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងគឺមានផ្តល់ជូនតាមរយៈ៖ https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx។

- **តាមរយៈប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖** សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov។

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ – ក្រសួងសុខាភិបាលនិងសេវាមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា អ្នកត្រូវបានរើសអើងផ្អែកលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជាតិកំណើត អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិមនុស្សជាមួយនឹង ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋតាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមរយៈអេឡិចត្រូនិក។

- **តាមទូរស័ព្ទ៖** ហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-368-1019**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយមិនបានល្អនោះ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ TTY **1-800-537-7697** ឬ **711** ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនសារបន្តរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

- **ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ទៅកាន់៖
 U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue, SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

- ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបានតាមរយៈ៖ <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>។

- **តាមរយៈប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក៖** ចូលមើលក្នុងផ្នែកផលបណ្តឹងរបស់ការិយាល័យសម្រាប់សិទ្ធិពលរដ្ឋ តាមរយៈ៖ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ៖ lacare.org។

របៀបចូលរួមជាសមាជិក

L.A. Care ចង់ស្តាប់ដំណឹងពីអ្នក។ មួយខែៗ L.A. Care មានការប្រជុំដើម្បីពិគ្រោះអំពីអ្វីៗដែលកំពុងដំណើរការល្អ និងរបៀបដែល L.A. Care អាចធ្វើការកែលម្អបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ អញ្ជើញមកប្រជុំ!

គណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគរបស់ L.A. Care

L.A. Care មានគណៈកម្មាធិការទីប្រឹក្សាសហគមន៍ប្រចាំភូមិភាគ (Regional Community Advisory Committees, RCACs) ចំនួនដប់មួយនៅក្នុងខោនធី Los Angeles (RCAC អានថា "រ៉ែក")។ ក្រុមនេះរួមមានសមាសភាពសមាជិក L.A. Care អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកគាំពារការថែទាំសុខភាព។ គោលបំណងរបស់គេ គឺពាំនាំសំឡេងនៃសហគមន៍របស់គេ មកគណៈអភិបាល L.A. Care ដែលដឹកនាំកម្មវិធីថែទាំសុខភាព ដើម្បីបម្រើសមាជិករបស់យើង។ អ្នកអាចចូលរួមជាមួយក្រុមនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់ចូលរួម។ ក្រុមនេះពិគ្រោះអំពីរបៀបលើកកម្ពស់គោលនយោបាយរបស់ L.A. Care និងទទួលខុសត្រូវ៖

- ជួយ L.A. Care ឱ្យយល់ដឹងនូវបញ្ហាថែទាំសុខភាពដែលប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជនដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក
- ដើរតួនាទីជាភ្នាក់ងារនិងត្រៀមរបស់ L.A. Care ក្នុងភូមិភាគ RCAC ចំនួន 11 នៅទូទាំងខោនធី Los Angeles
- ផ្តល់ព័ត៌មានសុខភាពទៅដល់ប្រជាជននៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមការងារនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមរយៈលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

កិច្ចប្រជុំគណៈអភិបាល L.A. Care

គណៈអភិបាលសម្រេចទៅលើគោលនយោបាយសម្រាប់ L.A. Care។ មនុស្សគ្រប់ៗគ្នាអាចចូលរួមប្រជុំបាន។ គណៈអភិបាលជួបប្រជុំនៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ដើមដំបូងនៃខែនីមួយៗ នៅម៉ោង 2 រសៀល។ អ្នកអាចរកព័ត៌មានថែមទៀតស្តីពីគណៈអភិបាល និងបច្ចុប្បន្នភាពកាលវិភាគនៅលើ lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្តន៍ឯកជនភាព

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលពិពណ៌នាអំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ L.A. Care សម្រាប់រក្សាការសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រគឺអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុនិងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមទៅនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យសុំការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងក្នុងការទទួលសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនោះទេ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមទៀតអំពីការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប នៅក្នុងផ្នែក "ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើប" នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំ L.A. Care ឱ្យធ្វើការទំនាក់ទំនងអំពីសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបទៅកាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរស័ព្ទមួយផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "ការស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់"។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំ ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ L.A. Care នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានស្តីពីសេវាថែទាំដែលមានលក្ខណៈរសើបរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់ជូនអាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរស័ព្ទទេនោះ L.A. Care នឹងធ្វើការទំនាក់ទំនងនៅក្នុងឈ្មោះរបស់អ្នក ទៅកាន់អាសយដ្ឋានឬលេខទូរស័ព្ទដែលមាននៅលើសំណុំឯកសារ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

L.A. Care នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នកដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ ក្នុងបែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬ យើងនឹងធានាថាការទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកគឺមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់នៅក្នុងបែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើង នឹងធ្វើការទំនាក់ទំនងទាំងនោះទៅកាន់ទីកន្លែងដែលអ្នកជ្រើសរើស។ ការស្នើសុំការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់របស់អ្នក មានប្រសិទ្ធិភាព រហូតដល់ពេលដែលអ្នកលុបវាចោល ឬដាក់សំណើសុំការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ថ្មី។

ដើម្បីធ្វើការស្នើសុំទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ សូមទាក់ទងទៅកាន់ **ផ្នែកសេវាសមាជិក** តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។

សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ L.A. Care អំពីគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួនក្នុងការការពារព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា “សេចក្តីជូនដំណឹងនៃការអនុវត្តនិងកំណត់សម្រាប់”) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅខាងក្រោម៖

សេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្តនិងកំណត់សម្រាប់

សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ ទិន្នន័យសុខភាព និងចក្ខុសាស្ត្រស្តីពីអ្នក ដែលទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ សុខភាពអ្នក អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់និងបញ្ចេញព័ត៌មាន ព្រមទាំងរបៀបដែលអ្នកអាចចូលទៅកាន់ព័ត៌មាននេះបាន។ **សូម ពិនិត្យមើលវាដោយយកចិត្តទុកដាក់។**

អាជ្ញាធរសុខភាពគំនិតផ្តួចផ្តើមក្នុងតំបន់សម្រាប់ខោនធី Los Angeles ដែលជាអង្គការសាធារណៈ ដែលធ្វើប្រតិបត្តិការនិង អាជីវកម្មក្នុងនាមជា L.A. Care Health Plan (L.A. Care) ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍និងការរ៉ាប់រងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក តាមរយៈ កម្មវិធីថ្នាក់រដ្ឋសហព័ន្ធ និងពាណិជ្ជកម្ម។ ការរក្សាសុវត្ថិភាពព័ត៌មានសុខភាព (Protected Health Information, PHI) ដែលត្រូវ បានការពាររបស់អ្នកមានសារៈសំខាន់សម្រាប់យើង។ L.A. Care ត្រូវបានតម្រូវឲ្យផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកនិង ទំនួលខុសត្រូវមួយចំនួនរបស់យើង ដើម្បីរក្សា PHI របស់អ្នកឲ្យមានសុវត្ថិភាពរួមទាំងសេចក្តីជូនដំណឹង អំពីការអនុវត្តជាក់ស្តែង របស់រដ្ឋ California និងសេចក្តីជូនដំណឹងពីការអនុវត្ត ច្បាប់ភាពចល័តនិងទំនួលខុសត្រូវនៃការរ៉ាប់រងសុខភាព (HIPAA)។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបដែលយើងអាចនឹងប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI របស់អ្នក។ វាក៏ប្រាប់អ្នក អំពីអ្វីខ្លះដែលជា សិទ្ធិរបស់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងមានសិទ្ធិកំណត់សម្រាប់បន្ថែម ឬតឹងរឹងជាងមុននៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ។

I. PHI របស់អ្នកគឺមានភាពផ្ទាល់ខ្លួននិងកំណត់សម្រាប់

LA Care ទទួលបាន PHI ដែលកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកដូចជាឈ្មោះ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង អង្គហេតុផ្ទាល់ខ្លួន និងព័ត៌មានហិរញ្ញវត្ថុ របស់អ្នក ពីប្រភពជាច្រើនដូចជារដ្ឋ សហព័ន្ធ និងទីភ្នាក់ងារក្នុងមូលដ្ឋាន បន្ទាប់ពីអ្នកមានសិទ្ធិ ត្រូវបានចាត់តាំង និង/ឬចុះឈ្មោះក្នុង កម្មវិធី LA Care ។ យើងក៏ទទួលបាន PHI អំពីអ្នកដែលអ្នកផ្តល់ឱ្យយើងផងដែរ។ ក្រៅពីនេះ យើងទទួលបាន PHI ពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំ សុខភាពដូចជាគ្រូពេទ្យ គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរពិសោធន៍ និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកបើកប្រាក់ខែផ្សេងទៀត។ យើងប្រើព័ត៌មាន នេះដើម្បីធ្វើការសម្របសម្រួល យល់ព្រម បង់ថ្លៃ និងកែលម្អការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក។ យើងមិន អាចប្រើព័ត៌មានទាក់ទងនឹងហ្វែមរបស់អ្នក ដើម្បីសំរេចចាំតើយើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកនូវការរ៉ាប់រងសុខភាព ឬតម្លៃនៃការរ៉ាប់រងនោះទេ។ នៅពេលខ្លះ យើងអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពីពូជសាសន៍ ជាតិពន្ធនិងភាសាអំពីអ្នក។ យើងអាចប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីជួយអ្នក ដើម្បី ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក និងដើម្បីកំណត់ពីតម្រូវការរបស់អ្នក ដូចជាការផ្តល់ជូនអ្នកនូវឯកសារអប់រំជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត និងការ ផ្តល់ជូន សេវាកម្មបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃដល់អ្នក។ យើងប្រើប្រាស់និងចែករំលែកព័ត៌មាននេះ ដូចមានចែងក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ យើងមិនប្រើព័ត៌មាននេះដើម្បីសម្រេចចិត្តថាតើយើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការរ៉ាប់រងសុខភាព ឬថ្លៃចំណាយលើការរ៉ាប់រងនោះដែរឬទេ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

II. របៀបដែលយើងការពារ PHI របស់អ្នក

L.A. Care ប្តេជ្ញាក្នុងការការពារ PHI របស់អ្នក។ យើងរក្សាទុក PHI នៃសមាជិកបច្ចុប្បន្ននិងអតីតរបស់យើងជាលក្ខណៈឯកជន និងមានសុវត្ថិភាព ដូចដែលបានតម្រូវដោយច្បាប់និងស្តង់ដារទទួលស្គាល់។ យើងប្រើប្រាស់វិធីការពារសុវត្ថិភាពជាប្រព័ន្ធនិងអេឡិចត្រូនិច ហើយបុគ្គលិករបស់យើងត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលជាទៀងទាត់លើការប្រើប្រាស់និងការចែករំលែក PHI ។ វិធីមួយចំនួនដែលយើងរក្សា PHI ឲ្យមានសុវត្ថិភាពរួមមានការការពារការិយាល័យ និងចាក់សោរតុនិងទម្រង់ដាក់ឯកសារ ដាក់លេខសម្ងាត់ការពារកុំឲ្យទំនង និងឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិច និងការផ្តល់ការប្រើប្រាស់តែព័ត៌មានដែលបុគ្គលិកត្រូវការ ដើម្បីបំពេញការងារតែប៉ុណ្ណោះ។ ករណីដែលត្រូវបានតម្រូវដោយច្បាប់ នៅពេលដែលគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នករបស់យើងធ្វើការជាមួយយើង ពួកគេក៏ត្រូវតែការពារឯកជនភាពនៃ PHI ដែលយើងចែកចាយជាមួយពួកគេដែរ ហើយមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យផ្តល់ PHI ដល់អ្នកដទៃលើកលែងតែអាចអនុញ្ញាតបាន ដោយច្បាប់និងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ ដូចដែលបានតម្រូវដោយច្បាប់ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក ប្រសិនបើមានការបែកធ្លាយនៃ PHI ដែលគ្មានសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក។ យើងនឹងអនុវត្តតាមសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ហើយនឹងមិនប្រើប្រាស់ឬចែកចាយព័ត៌មានរបស់អ្នក ក្រៅពីអ្វីដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬអនុលោមតាមច្បាប់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ ឬតាមការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកឡើយ។

III. ការផ្លាស់ប្តូរទៅលើការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជននេះ

L.A. Care ត្រូវតែប្រកាន់ខ្ជាប់ចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹង ដែលយើងកំពុងប្រើនៅពេលឥឡូវនេះ។ យើងមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរសេចក្តីជូនដំណឹង ពីការអនុវត្តឯកជនភាពនេះនៅពេលណាក៏បាន។ ការផ្លាស់ប្តូរណាមួយនឹងអនុវត្តចំពោះ PHI របស់អ្នកទាំងអស់រួមទាំង PHI ដែលយើងបានទទួល មុនពេលការផ្លាស់ប្តូរត្រូវបានធ្វើឡើង។ យើងនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក នៅពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរការជូនដំណឹងនេះតាមរយៈ ព្រឹត្តិប័ត្រព័ត៌មាន លិខិត ឬគេហទំព័ររបស់យើង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងថ្មីនេះ សូមមើលនៅខាងក្រោមអំពីរបៀបទាក់ទងមកយើង។

IV. របៀបដែលយើងអាចប្រើនិងចែកចាយ PHI អំពីអ្នក

L.A. Care ប្រមូល ប្រើប្រាស់ ឬចែកចាយ PHI ដែលបានផ្តល់ឲ្យយើង ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងកម្មវិធីដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះ។ PHI ដែលយើងប្រើប្រាស់និងចែកចាយរួមមានជាអាទិ៍៖

- ឈ្មោះ
- អាសយដ្ឋាន
- ខែថ្ងៃឆ្នាំកំណើត
- ការថែទាំនិងព្យាបាលដែលបានទទួល
- ប្រវត្តិសុខភាព
- ថ្លៃចំណាយ/ការទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំ
- ពូជសាសន៍/ជាតិពន្ធុ
- ភាសា
- ភេទដែលបានកំណត់ពេលកើត
- អត្តសញ្ញាណភេទ
- ទំនោរផ្លូវភេទ និង
- សព្វនាម



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

របៀបដែលយើងប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI ជាធម្មតា

ជាទូទៅ យើងប្រើប្រាស់និងចែកចាយ PHI តាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **ការព្យាបាល៖ យើងមិនផ្តល់ជូនការព្យាបាលទេ** ប៉ុន្តែយើងអាចប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI ទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពនិងសេវាផ្សេងៗទៀត ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ អ្នកផ្គត់ផ្គង់គ្រឿងបរិក្ខារពេទ្យជាប់បានយូរ និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក និងការព្យាបាលនិងសេវាកម្មផ្សេងទៀត រួមទាំងព័ត៌មានដើម្បីជួយអ្នក។
- **ការទូទាត់ប្រាក់៖** យើងអាចប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI ទៅដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព អ្នកផ្តល់សេវា និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង និងអ្នកបង់ប្រាក់ ដើម្បីដំណើរការសំណើសុំសម្រាប់ការបង់ប្រាក់និងទូទាត់ថ្លៃសេវាកម្មសុខភាពដែលបានផ្តល់ជូនអ្នក។
- **ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព៖** យើងអាចប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI ដើម្បីដំណើរការស្ថាប័នរបស់យើង និងទាក់ទងអ្នកនៅពេលចាំបាច់ ឧទាហរណ៍សម្រាប់ការធ្វើសវនកម្ម ការកែលម្អគុណភាព ការគ្រប់គ្រងការថែទាំ ការសម្របសម្រួលការថែទាំនិងមុខងារប្រចាំថ្ងៃ។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ និងចែកចាយ PHI ជាមួយនឹងកម្មវិធីរបស់រដ្ឋ សហព័ន្ធ និងខោនធីផងដែរ សម្រាប់ការចូលរួមនិងការគ្រប់គ្រងកម្មវិធី។

• ឧទាហរណ៍នៃវិធីខ្លះដែលយើងប្រើ PHI៖

- ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរពេទ្យដើម្បីបញ្ជាក់ពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ការរួមបង់ថ្លៃ ឬកាត់កង។
- ដើម្បីយល់ព្រមការថែទាំជាមុន
- ដើម្បីដំណើរការនិងទូទាត់ប្រាក់សំណងទាមទារ សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពនិងការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួល
- ដើម្បីផ្តល់ PHI ដល់វេជ្ជបណ្ឌិតឬមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក ដើម្បីឲ្យពួកគេអាចព្យាបាលអ្នកបាន
- ដើម្បីពិនិត្យមើលគុណភាពនៃការថែទាំនិងសេវាកម្មដែលអ្នកទទួល
- ដើម្បីជួយអ្នក និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាននិងសេវាកែលម្អការអប់រំនិងសុខភាពឧទាហរណ៍ សម្រាប់ស្ថានភាពដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែមជាដើម
- ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសេវាកម្មនិងកម្មវិធីបន្ថែម ដែលអាចគួរអោយចាប់អារម្មណ៍ដល់អ្នក និង/ឬ ជួយអ្នកឧទាហរណ៍ ថ្នាក់ហាត់កាយសម្បទានៅមជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍ L.A. Care ។
- ដើម្បីរំលឹកអ្នកឱ្យទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពទៀងទាត់ ការឆ្លុះពិនិត្យ ឬការពិនិត្យតាមដាន
- ដើម្បីបង្កើតកម្មវិធីនិងគំនិតផ្តួចផ្តើមលើកកម្ពស់គុណភាព រួមទាំងការបង្កើត ការប្រើប្រាស់ ឬការចែករំលែកទិន្នន័យដែលត្រូវបានបិទបាំងអត្តសញ្ញាណ ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយ HIPAA។
- ដើម្បីប្រើប្រាស់ និងចែកចាយព័ត៌មាន ដោយផ្ទាល់ឬដោយប្រយោល ជាមួយនឹងការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានសុខភាពសម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព
- ការស៊ើបអង្កេតនិងការកាត់ទោសករណីផ្សេងៗដូចជាការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្លាយ ឬការរំលោភបំពាន

• របៀបផ្សេងទៀតដែលយើងអាចប្រើនិងចែកចាយ PHI

- យើងត្រូវបានអនុញ្ញាតឬតម្រូវឱ្យចែកចាយ PHI របស់អ្នក តាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀតជាធម្មតា ដើម្បីចូលរួមចំណែកដល់ផលប្រយោជន៍សាធារណៈដូចជាសុខភាពសាធារណៈ និងការស្រាវជ្រាវ។ យើងអាចប្រើឬចែកចាយ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងបន្ថែមដូចខាងក្រោម
 - ដើម្បីគោរពតាមច្បាប់រដ្ឋ សហព័ន្ធ ឬច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋាន



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- ដើម្បីអនុវត្តតាមការស្នើសុំរបស់ទីភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ដូចជាប៉ូលីស យោធា ភ្នាក់ងារសន្តិសុខជាតិ ឬ ទីភ្នាក់ងារ ឬស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬក្នុងមូលដ្ឋាន ដូចជាក្រុមប្រឹក្សាសំណងរបស់កម្មករ ឬទីភ្នាក់ងារត្រួតពិនិត្យសុខភាពសម្រាប់សកម្មភាពដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ តុលាការ និងបទបញ្ជារដ្ឋបាល
- ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិ ប្រសិនបើពួកគេចង់ឃើញថា យើងកំពុងគោរពតាមច្បាប់ស្តីពីឯកជនភាពរបស់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីជួយក្នុងការប្រកាសប្រមូលផលិតផលមកវិញ
- ដើម្បីរាយការណ៍ពីប្រតិកម្មមិនល្អចំពោះថ្នាំព្យាបាល
- ដើម្បីរាយការណ៍ការសង្ស័យអំពីការរំលោភបំពាន ការការប្រឆាំងយកណ្តើយ ឬអំពើហឹង្សាក្នុងគ្រួសារ តាមការតម្រូវ ឬអនុញ្ញាតនៅក្រោមច្បាប់
- សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវការថែទាំសុខភាព
- ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើបរិច្ចាគសរីរាង្គនិងជាលិកា និងធ្វើការជាមួយអ្នកពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ ឬអ្នកគ្រប់គ្រងពិធីបុណ្យសព
- ទាក់ទងនឹងបណ្តឹង ការស៊ើបអង្កេត ពាក្យបណ្តឹង និងវិធានការតាមផ្លូវច្បាប់
- ដើម្បីការពារឬកាត់បន្ថយការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកណាម្នាក់

ការទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក

យើងអាចប្រើ PHI ដើម្បីទំនាក់ទំនងប្រាប់ដល់អ្នក ឬអ្នកចាត់តាំងរបស់អ្នក អំពីអត្ថប្រយោជន៍ សេវា ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និងការចេញវិក្កយបត្រ និងការបង់ប្រាក់។ L.A. Care នឹងអនុវត្តតាមច្បាប់ដែលអាចអនុវត្តបាន នៅក្នុងការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នក រួមទាំងច្បាប់ការពារអ្នកប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទ (ACT) ។ យើងអាចប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយអ្នកតាមរយៈលិខិត ព្រឹត្តិបត្រព័ត៌មាន ប័ណ្ណផ្សាយពាណិជ្ជកម្ម និងដូចខាងក្រោម៖

- **ការហៅទូរស័ព្ទ។** ប្រសិនបើអ្នកបានផ្តល់ឲ្យយើងនូវលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលករណីដែលអាណាព្យាបាល ឬអ្នកត្រូវបានចាត់តាំង បានផ្តល់លេខទូរស័ព្ទរបស់ពួកគេ) រួមទាំងលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក បន្ទាប់មកយើង រួមទាំងសាខានិងអ្នកម៉ៅការបន្តរបស់យើង ក្នុងនាមយើង អាចទូរស័ព្ទ ឬអ្នករួមទាំងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធហៅតាមទូរស័ព្ទស្វ័យប្រវត្តិ/ឬសំឡេងសិប្បនិម្មិតស្របតាមច្បាប់ដែលអាចអនុវត្តបាន។ ក្រុមហ៊ុនទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នកអាចគិតប្រាក់ពីអ្នកសម្រាប់ការលើកទូរស័ព្ទ សូមទាក់ទងក្រុមហ៊ុនទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មាននេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនចង់ទាក់ទងតាមវិធីនេះទេ ដូច្នោះសូមជូនដំណឹងដល់អ្នកទូរស័ព្ទចូល ឬទាក់ទងមកយើងដើម្បីដាក់នៅក្នុងបញ្ជីកុំហៅទូរស័ព្ទរបស់យើង។
- **ការផ្ញើសារទៅអ្នក។** ប្រសិនបើអ្នកបានផ្តល់ឲ្យយើងនូវលេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នក (រាប់បញ្ចូលករណីដែលអាណាព្យាបាល ឬអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងបានផ្តល់លេខទូរស័ព្ទរបស់ពួកគេ) បន្ទាប់មកសម្រាប់គោលបំណងជាក់លាក់ ដូចជាការក្រើនរំលឹក ជម្រើសការព្យាបាល សេវាកម្ម និងការរំលឹកការបង់ប្រាក់បុព្វលាភឬបង្កាន់ដៃបញ្ជាក់ យើង រួមទាំងសាខានិងអ្នកម៉ៅការបន្តរបស់យើង ក្នុងនាមយើង អាចផ្ញើសារមកអ្នកដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់ដែលអាចអនុវត្តបាន។ ក្រុមហ៊ុនទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នកអាចគិតប្រាក់ពីអ្នកសម្រាប់ការទទួលសារ សូមទាក់ទងក្រុមហ៊ុនទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មាននេះ។ ប្រសិនបើនៅពេលណាមួយដែលអ្នកមិនចង់ទទួលសារជាអក្សរនោះ សូមផ្ញើតាមព័ត៌មានការឈប់ដាវលើសារ ឬសូមឆ្លើយតបជាមួយពាក្យថា “STOP (ឈប់)” ដើម្បីបញ្ឈប់ការទទួលសារបែបនេះ។
- **អ៊ីមែល។** អ៊ីមែល៖ ប្រសិនបើអ្នកបានផ្តល់ឲ្យយើងនូវអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នក (រួមទាំងករណីដែលអាណាព្យាបាល ឬអ្នកតំណាងបានផ្តល់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់ពួកគេ) បន្ទាប់មកសម្រាប់គោលបំណងមានកំណត់មួយចំនួន ឧទាហរណ៍ ការផ្ញើអោយអ្នកនូវឯកសារការចុះឈ្មោះ សមាជិក អ្នកផ្តល់សេវា និងការអប់រំ ឬការក្រើនរំលឹកឬបង្កាន់ដៃបញ្ជាក់ពីការបង់ប្រាក់ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមលើការទទួលឯកសារទាំងនេះជាអេឡិចត្រូនិក នោះយើងអាចនឹងផ្ញើអ៊ីមែលទៅអ្នក។ អ្នកអាចត្រូវបានគិតប្រាក់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាអ៊ីនធឺណែត ឬអ៊ីមែល ឬទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានអ៊ីមែល សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាអ៊ីនធឺណែត ឬអ៊ីមែល ឬទូរស័ព្ទចល័តរបស់អ្នក សម្រាប់ព័ត៌មាននេះ។ អ្នកទទួលស្គាល់ និងយល់ព្រមថា ប្រសិនបើអ្នកប្រើ



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល និង/ឬកុំព្យូទ័រដែលមិនបានចាក់សោបំលែងកូដ ឬចូលប្រើអ៊ីមែលរបស់អ្នកតាមរយៈឧបករណ៍ចល័ត ឬ ចែករំលែកអ៊ីមែល កុំព្យូទ័រ ឬទូរស័ព្ទចល័ត នោះនឹងមានហានិភ័យដែល PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានអានដោយភាគីទីបី ហើយ អ្នកព្រមទទួលយកហានិភ័យនានា និងលះបង់ការការពារណាមួយដែលអ្នកអាចមានក្រោមច្បាប់ណាមួយ។ ប្រសិនបើនៅពេល ណាមួយដែលអ្នកមិនចង់ទទួលសារអ៊ីមែល នោះសូមធ្វើតាមការណែនាំ “Unsubscribe (ចាកចេញពីកម្មវិធី)” នៅផ្នែក ខាងក្រោមនៃសារដើម្បីបញ្ឈប់ការទំនាក់ទំនងតាមអ៊ីមែល។

V. ការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ

ប្រសិនបើយើងចង់ប្រើឬចែកចាយ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ ដែលត្រូវមិនបានផ្តល់ នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ នោះយើងនឹងត្រូវទទួលបានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ការប្រើប្រាស់ឬចែកចាយ PHI សម្រាប់ការធ្វើ ទីផ្សារ ឬផ្នែកលក់ ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងប្រើឬចែកចាយកំណត់ចំណាំការព្យាបាល ចិត្តសាស្ត្រ យើងក៏ប្រហែលជាត្រូវការការអនុញ្ញាតពីអ្នកដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការអនុញ្ញាតឲ្យយើង អ្នកអាចបដិសេធវារិញ នៅពេលណាក៏បានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយយើងនឹងមិនប្រើឬចែកចាយ PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងនោះទេ បន្ទាប់ពី កាលបរិច្ឆេទ ដែលយើងដំណើរការសំណើរបស់អ្នក។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើយើងបានប្រើឬចែកចាយ PHI របស់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាត ពីអ្នករួចហើយ នោះយើងមិនអាចមិនធ្វើវិញនូវសកម្មភាពដែលបានកើតឡើង មុនពេលអ្នកលុបចោលការអនុញ្ញាតរបស់អ្នកបានទេ។

VI. សិទ្ធិរបស់អ្នក

អ្នកមានសិទ្ធិជាក់លាក់ចំពោះ PHI របស់អ្នកនិងរបៀបដែលវាអាចត្រូវបានប្រើឬចែកចាយ។ អ្នកមានសិទ្ធិ៖

- **ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាព និងការទាមទារសំណង។** អ្នកអាចស្នើសុំមើល ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លង PHI របស់អ្នក។ យើងនឹងផ្តល់ជូនឯកសារចំលងវិសេសនៃកំណត់ត្រាសុខភាព និងបណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អ្នក។ វាអាចមាន ព័ត៌មាននិងកំណត់ត្រាមួយចំនួន ដែលយើងមិនអាចបង្ហាញឲ្យឃើញដូចដែលអាចអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ឬយើងមិនអាចផ្តល់ ព័ត៌មានជាក់លាក់តាមទ្រង់ទ្រាយ ប្រភេទ ឬការផ្សព្វផ្សាយមួយចំនួន។ យើងអាចគិតកម្រៃសេវាសមរម្យ សម្រាប់ការថតចំលង និងផ្ញើរ PHI របស់អ្នក។
L.A. Care មិនរក្សាឯកសារថតចម្លងវេជ្ជសាស្ត្រពេញលេញរបស់អ្នកទេ សូមទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកចង់មើល ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លង ឬផ្លាស់ប្តូរកំហុសនៅក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។
- **ស្នើសុំឲ្យយើងកែតម្រូវកំណត់ត្រាសុខភាព និងការទាមទារសំណង។** ប្រសិនបើអ្នកជឿជាក់ថាមានកំហុសនៅក្នុង PHI របស់ អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងកែវាបាន។ វាអាចមានព័ត៌មានខ្លះដែលយើងមិនអាចផ្លាស់ប្តូរបាន ឧទាហរណ៍ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ របស់គ្រូពេទ្យ ហើយនឹងប្រាប់អ្នកថាយ៉ាងនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតផ្តល់ឲ្យយើងនូវព័ត៌មាន នោះ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នក បន្ទាប់មក យើងនឹងអោយអ្នកដឹង ដូច្នេះអ្នកអាចស្នើសុំឲ្យគាត់កែវា។
- **ស្នើសុំឲ្យយើងទាក់ទងជាមួយអ្នកដោយសម្ងាត់។** អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងទាក់ទងអ្នកតាមវិធីជាក់លាក់មួយ (ឧទាហរណ៍ ទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ ឬការិយាល័យ) ឬផ្ញើសំបុត្រទៅអាសយដ្ឋានផ្សេងៗ មិនមែនរាល់សំណើទាំងអស់សុទ្ធតែអាចត្រូវបានយល់ព្រម នោះទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងផ្តល់ជូននូវសំណើដែលសមសម្រប។
- **ស្នើសុំឱ្យយើងដាក់កម្រិតទៅលើអ្វីដែលយើងប្រើប្រាស់ ឬចែកចាយ។** អ្នកអាចស្នើសុំឲ្យយើងមិនប្រើ ឬចែកចាយព័ត៌មាន សុខភាពជាក់លាក់ សម្រាប់ការព្យាបាល ការបង់ប្រាក់ ឬប្រតិបត្តិការរបស់យើង។ តាមច្បាប់ យើងមិនត្រូវបានតម្រូវឲ្យយល់ព្រម តាមសំណើរបស់អ្នកទេ ហើយយើងអាចនិយាយថា “ទេ” ប្រសិនបើវានឹងប៉ះពាល់ដល់ការថែទាំ ការទូទាត់សំណងបណ្តឹង ទាមទារ ប្រតិបត្តិការសំខាន់ៗ ឬការមិនអនុលោមតាមវិធាន បទបញ្ញត្តិ ឬទិដ្ឋភាពងាររដ្ឋាភិបាល ឬសំណើអនុវត្តច្បាប់ ឬដឹក តុលាការ ឬបទបញ្ជារដ្ឋបាល។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

- **ទទួលយកបញ្ជីអ្នកដែលយើងបានចែកចាយ PHI របស់អ្នកជាមួយ។** អ្នកអាចសួរយើងរកបញ្ជី (គណនេយ្យ) នៃពេលវេលាដែលយើងបានចែករំលែកព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកដែលយើងបានចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយ និងការពិពណ៌នាសង្ខេបអំពីហេតុផល។ យើងនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីសម្រាប់អំឡុងពេលដែលអ្នកស្នើសុំ។ តាមច្បាប់ យើងនឹងផ្តល់ជូនបញ្ជីសម្រាប់ពេលអប្បបរមាប្រាំមួយ (6) ឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។ យើងនឹងរាប់បញ្ចូលរាល់ការលាតត្រដាងទាំងអស់លើកលែងតែអ្វីដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព និងការបង្ហាញជាក់លាក់ផ្សេងទៀតដូចជា នៅពេលដែលយើងចែករំលែក ព័ត៌មានជាមួយអ្នកឬដោយការអនុញ្ញាតពីអ្នក។ យើងនឹងផ្តល់គណនេយ្យមួយក្នុងមួយឆ្នាំដោយឥតគិតថ្លៃ ប៉ុន្តែអាចគិតថ្លៃសេវាសមរម្យមួយ សម្រាប់សំណើបន្ថែម។
- **ទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីឯកជនភាពនេះ។** អ្នកអាចទទួលបានឯកសារចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះដោយទូរស័ព្ទមកយើង។
- **ជ្រើសរើសរណាម្នាក់ឲ្យធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក។** ប្រសិនបើអ្នកបានផ្តល់អំណាចវេជ្ជសាស្ត្រនៃមេធាវីឲ្យរណាម្នាក់ ឬប្រសិនបើរណាម្នាក់ជាអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់របស់អ្នក នោះបុគ្គលនោះអាចប្រើសិទ្ធិរបស់អ្នកនិងធ្វើការជ្រើសរើសអំពី PHI របស់អ្នក។ យើងអាចស្នើសុំឲ្យអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកផ្តល់ឲ្យយើងនូវព័ត៌មាននិងឯកសារមួយចំនួន ឧទាហរណ៍ច្បាប់ចម្លងនៃដីកាតុលាការដែលផ្តល់អាណាព្យាបាល។ អ្នកឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកនឹងត្រូវបំពេញលិខិតអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាមលេខខាងក្រោមដើម្បីស្វែងយល់ពីរបៀបធ្វើនេះ។

VII. សេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប

សមាជិកម្នាក់ដែលបានព្រមព្រៀងទទួលយកសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប គឺមិនចាំបាច់ត្រូវមានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកផ្សេងក្នុងការទទួលសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបនោះទេ។ L.A. Care នឹងធ្វើការទំនាក់ទំនងដោយផ្ទាល់ពាក់ព័ន្ធនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប ទៅកាន់អាសយដ្ឋានសំបុត្រដែលបានកំណត់ផ្សេងទៀតរបស់សមាជិក អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរស័ព្ទរបស់សមាជិក ឬក្នុងនាមរបស់សមាជិកតាមអាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរស័ព្ទនៅលើឯកសារក្នុងករណីគ្មានការចាត់តាំង។ L.A. Care មិនត្រូវបញ្ចេញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើបដល់សមាជិកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍ច្បាស់លាស់អក្សរពីសមាជិកដែលកំពុងទទួលការថែទាំនោះទេ។ L.A. Care នឹងបំពេញសំណើសម្រាប់ទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់នៅក្នុងទម្រង់បែបបទស្នើសុំ ប្រសិនបើវាផលិតជាស្រេចជាទម្រង់ ឬទម្រង់បែបបទស្នើសុំ ឬនៅតាមទីតាំងផ្សេងជំនួស។ សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មដែលមានលក្ខណៈរសើបនឹងមានសុពលភាពរហូតដល់សមាជិកលុបចោលសំណើ ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងដោយសម្ងាត់។

សូមទូរស័ព្ទមកយើងតាមលេខនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ឬសរសេរមកពួកយើង ដើម្បីស្វែងយល់អំពីវិធីស្នើសុំណាមួយខាងលើ។ អ្នកនឹងត្រូវដាក់ជូនសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយប្រាប់យើងនូវព័ត៌មានជាក់លាក់។ យើងអាចធ្វើឲ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទ។

VIII. បណ្តឹង

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងមិនបានការពារ PHI របស់អ្នកទេ អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកកាន់យើង ដោយទាក់ទងមកយើងតាមរយៈ៖

ផ្នែកសេវាសមាជិក L.A. Care
 1055 West 7th Street, 10th Floor
 Los Angeles, CA 90017
 ទូរស័ព្ទ៖ **1-888-839-9909**
 TTY **711**



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅកាន់៖

ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនៃក្រសួងសេវាសុខភាព និងមនុស្សជាតិសហរដ្ឋអាមេរិក ដោយចូលទៅកាន់ www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/។

សមាជិក Medi-Cal ក៏អាចទាក់ទងទៅ៖

ការិយាល័យអនុលោមភាព HIPAA នៃក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដោយចូលទៅកាន់ <https://dhcs.ca.gov>។

IX. ប្រើប្រាស់សិទ្ធិរបស់អ្នកដោយគ្មានការភ័យខ្លាច

L.A. Care នឹងមិនចាត់វិធានការណាមួយប្រឆាំងនឹងអ្នកចំពោះការប្រើប្រាស់សិទ្ធិឯកជន ក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឡើយ។

X. កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពដើមនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះគឺថ្ងៃទី 14 ខែមេសា ឆ្នាំ2003។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះត្រូវបានកែសម្រួលថ្មីបំផុតនៅថ្ងៃទី1 ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2022។

XI. ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ ឬសំណួរ ឬប្រសិនបើអ្នកចង់បានសេចក្តីជូនដំណឹងនេះជាភាសា ឬទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀត៖

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ ឬចង់បានជំនួយក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិរបស់អ្នក ឬចង់បានសេចក្តីជូនដំណឹងនេះជាភាសាគោលមួយផ្សេងទៀត (អារ៉ាប់ អាមេនី ចិន ហ្វាសស៊ី ខ្មែរ កូរ៉េ រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាកាឡុក ឬវៀតណាម) អក្សរធំសំឡេង ឬទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀត (តាមការស្នើសុំ) ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក បន្ទាប់មកសូមទូរស័ព្ទ ឬសរសេរមកយើងតាមរយៈ៖

L.A. Care **Member Services**
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017
ទូរស័ព្ទ៖ **1-888-839-9909**
TTY **711**

ឬ

L.A. Care Privacy Officer
L.A. Care Health Plan
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017
ទូរស័ព្ទ៖ **1-888-839-9909**
TTY **711**
អ៊ីមែល៖ PrivacyOfficer@lacare.org



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីច្បាប់

ច្បាប់ភាគច្រើនអនុវត្តចំពោះ សៀវភៅមគ្គុទ្ទេសក៍ណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះ អាចនឹងមានផលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក បើទោះជាច្បាប់ទាំងនេះ មិនត្រូវបានរួមបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់ចម្បងៗដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសៀវភៅណែនាំនេះ គឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ អំពីកម្មវិធី Medi-Cal។ ច្បាប់សហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋផ្សេងៗទៀត ក៏អាចអនុវត្តផងដែរ។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់ជម្រើសចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងសំណងព្យាបាល

កម្មវិធី Medi-Cal គោរពតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបី សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ L.A. Care នឹងចាត់វិធានការសមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal គាំទ្រអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (Other Health Coverage, OHC) ដែលហៅផងដែរថា ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សា OHC ដែលមានស្រាប់ នៅពេលដែលមិនមានការចំណាយសម្រាប់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកអាចនឹងចាំបាច់ត្រូវសង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលត្រូវបានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានឆាប់រហ័ស។ ដាក់ស្នើ OHC របស់អ្នកតាមអនឡាញនៅលើ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានអ៊ីនអ៊ីណិតប្រើ អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC ទៅកាន់ L.A. Care បាន។ ឬទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-541-5555** (TTY **1-800-430-7077** ឬ **711**) នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬ **1-916-636-1980** (ក្រៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា)។

ក្រសួងសុខាភិបាល រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (DHCS) មានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ ដើម្បីទារព្រៃសេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់មុន។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ នោះធានារ៉ាប់រងលើសងសំណងរថយន្តឬបុគ្គលិក អាចបង់ប្រាក់ជាមុន ឬទូទាត់សង Medi-Cal វិញ។

ប្រសិនបើអ្នកមានរបួស ហើយភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួសរបស់អ្នក នោះអ្នក ឬអ្នកតំណាងផ្នែកច្បាប់របស់អ្នក ត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យប្តឹងតាមច្បាប់ ឬការទាមទារសំណង។ ប្រគល់សេចក្តីជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមបណ្តាញ៖

- កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួន នៅលើ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- កម្មវិធីទាមទារការសងប្រាក់ឱ្យកម្មករនៅលើ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-916-445-9891**។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសំណងកេរមរតក

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកសំណងកេរមរតករបស់សមាជិកមួយចំនួនដែលបានទទួលមរណភាពសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលទទួលបាននៅថ្ងៃកំណើត ឬក្រោយខ្ទប់កំណើតទី55 របស់ពួកគេ។ ការទូទាត់សងរួមមានថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS) និងបុព្វលាភថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង ឬការទូទាត់ថ្លៃដើមសម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំ សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវាមន្ទីរពេទ្យពាក់ព័ន្ធ និងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកកំពុងសម្រាកព្យាបាលក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកំពុងទទួលផ្ទះ សេវាតាមផ្ទះនិងសហគមន៍។ ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃកេរមរតកដែលបានបញ្ជាក់របស់សមាជិកទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រសំណងកេរមរតករបស់ DHCS នៅ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ **1-916-650-0590**។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

L.A. Care នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) មកអ្នករាល់ពេលដែល L.A. Care បដិសេធ ការពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។ បើសិនអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសំរេចរបស់ L.A. Care ទេនោះ អ្នកអាចប្តឹងតវ៉ាជាមួយ L.A. Care បានជានិច្ច។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកបណ្តឹងខ្លួនរណ៍ខាងលើសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗស្តីពីការដាក់ពាក្យប្តឹងខ្លួនរណ៍របស់អ្នក។ នៅពេលដែល L.A. Care ធ្វើជូនអ្នកនូវ NOA វានឹងប្រាប់អ្នកអំពីសិទ្ធិទាំងអស់ដែលអ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើទេ។

ខ្លឹមសារនៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ L.A. Care ផ្អែកលើការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការបញ្ចប់ ឬការផ្លាស់ប្តូរទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍អំពីសកម្មភាព L.A. Care មានបំណងធ្វើ
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ L.A. Care
- របៀបសម្រេចចិត្តរបស់ L.A. Care រួមទាំងវិធានដែល L.A. Care បានប្រើប្រាស់
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត។ L.A. Care ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលស្ថានភាពរបស់សមាជិកមិនបំពេញតាមវិធាន ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

ការបកប្រែ

L.A. Care តម្រូវឱ្យបកប្រែពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលនិយមប្រើទូទៅ រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងខ្លួនរណ៍ទាំងអស់។

ការជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែទាំងស្រុងត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ L.A. Care ក្នុងការបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ កាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សំណើសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តមិនមានទេនោះ L.A. Care ត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយពាក្យសម្តីជាភាសាដែលអ្នកនិយមប្រើដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

8. លេខសំខាន់ៗ និងពាក្យត្រូវដឹង

លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកសេវាសមាជិក L.A. Care លេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)
- Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ 5 ឬ **711**
- ខ្សែទូរស័ព្ទឱវាទពេទ្យ **24** ម៉ោងរបស់ L.A. Care លេខ **1-800-249-3619** (TTY 711)
- ខ្សែជំនួយការប្រតិបត្តិតាម L.A. Care **1-800-400-4889**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍ L.A. Care/Blue Shield of California – **1-877-287-6290**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – East L.A. **1-213-438-5570**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – El Monte **1-213-428-1495**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Inglewood **1-310-330-3130**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Lincoln Heights **1-213-294-2840**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Long Beach **1-562-256-9810**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Lynwood **1-310-661-3000**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Metro L.A. **1-213-428-1457**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Norwalk **1-562-651-6060**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Pacoima **(Closed on 10/02/23)**



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY 711)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Palmdale **1-213-438-5580**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Panorama City **Opens January 2024**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍ L.A. Care/Blue Shield Promise Health Plan – Pomona **1-909-620-1661**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – West L.A. **បើកដំណើរការនៅក្នុងខែមករា ឆ្នាំ 2024**
- មជ្ឈមណ្ឌលធនធានសហគមន៍នៃគម្រោង L.A. Care/Blue Shield of California Promise Health Plan – Wilmington **1-213-428-1490**
- សេវាពិការភាព
 - សេវាបញ្ជូនបន្តរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Relay Service, CRS) – (TTY **711**)
– **1-888-877-5379**
– **1-800-735-2922**
 - ព័ត៌មានអំពីច្បាប់ពលរដ្ឋអាមេរិកដែលមានពិការភាព (Americans with Disabilities Act, ADA) **1-800-514-0301** (TTY **1-800-514-0383**)
- សេវាកុមារ
 - សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CCS) **1-800-288-4584**
 - វិធីការពារសុខភាពកុមារ និងពិការភាព (Child Health and Disability Prevention, CHDP) **1-800-993-2437** (**1-800-993-CHDP**)
- សេវារដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា
 - ក្រសួងសុខាភិបាល (DHCS) រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា **1-916-636-1980**
 - ការិយាល័យអំប៊ុយម៉ាន Medi-Cal គ្រប់គ្រងការថែទាំ **1-888-452-8609**
 - កម្មវិធី Medi-Cal Dental (Denti-Cal) **1-800-322-6384** (TTY/TDD **1-800-735-2922**)
 - ក្រសួងសង្គមកិច្ច រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CDSS) **1-800-952-5253**
 - ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល (DMHC) **1-888-466-2219** (**1-888-HMO-2219**) (TTY/TDD **1-877-688-9891**)
- ជម្រើសថែទាំសុខភាព៖
 - អាវ៉ាប់ **1-800-576-6881**
 - អាមេនី **1-800-840-5032**
 - ខ្មែរ **1-800-430-5005**
 - ចិនកាតាំង **1-800-430-6006**
 - អង់គ្លេស **1-800-430-4263**
 - ហ្វីលីពីន **1-800-840-5034**
 - ម៉ុង **1-800-430-2022**
 - កូរ៉េ **1-800-576-6883**



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909** (TTY **711**)។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

- លាវ 1-800-430-4091
- ចិនកុកដី 1-800-576-6885
- រុស្ស៊ី 1-800-430-7007
- អេស្ប៉ាញ 1-800-430-3003
- តាហ្គាឡុក 1-800-576-6890
- វៀតណាម 1-800-430-8008
- TTY/TDD 1-800-430-7077
- ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋសហរដ្ឋអាមេរិក 1-866-627-7748
- ប្រាក់ចំណូលសង្គមបន្ថែមនៃរដ្ឋបាលរបបសន្តិសុខសង្គម (Social Security Administration Supplemental Social Income, SSI) 1-800-772-1213
- ខោនធី Los Angeles - ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (DPSS)៖ មណ្ឌលសេវាអតិថិជន 1-866-613-3777 (TTY/TDD 1-800-660-4026)
- ក្រសួងសុខាភិបាល ខោនធី Los Angeles 1-213-240-8101
- ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (Department of Mental Health) ខោនធី Los Angeles 1-800-854-7771
- កម្មវិធីសម្រាប់ស្ត្រី ទារក និងកុមារ (Women, Infant and Children Program, WIC) 1-888-942-9675

ពាក្យត្រូវដឹង

ឈឺពោះសម្រាលកូន៖ ជារយៈពេលដែលស្ត្រីស្ថិតក្នុងបីដំណាក់កាលនៃការសម្រាលកូន និងមិនអាចប្តូរកន្លែងបានដោយសុវត្ថិភាព ទាន់ពេលវេលា ទៅមន្ទីរពេទ្យមួយទៀត ឬការប្តូរកន្លែងអាចនឹងគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនក្នុងផ្ទៃ។

ស្រួចស្រាវ៖ ជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមួយដែលមានសភាពភ្លាមៗ រយៈពេលខ្លី តម្រូវឱ្យមានការថែទាំព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗ។

ជនជាតិដើមអាមេរិក៖ បុគ្គលទាំងឡាយដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ “ជនជាតិដើម” ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់ថាបុគ្គលម្នាក់គឺជា “ជនជាតិដើម” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះបំពេញតាមចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមដែលត្រូវបានសហព័ន្ធទទួលស្គាល់
- រស់នៅមជ្ឈមណ្ឌលទីក្រុង និងបំពេញតាមចំណុចមួយ ឬច្រើនខាងក្រោម៖
 - គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ បណ្តុំ ឬក្រុមដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ផ្សេងទៀតនៃជនជាតិដើម រួមមានកុលសម្ព័ន្ធ បណ្តុំ ឬក្រុមទាំងឡាយដែលត្រូវបានរំសាយតាំងពីឆ្នាំ 1940 និងក្រុមដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនៅពេលអនាគត ដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅថ្នាក់ទីមួយ ឬថ្នាក់ទីពីរនៃសមាជិណាមួយទាំងនោះ ឬ
 - គឺជាជនជាតិ Eskimo ឬ Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត ឬ
 - ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមដោយលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ ឬ
 - ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិដើមក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃ ឬ
- ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមដោយលេខាធិការក្រសួងមហាផ្ទៃសម្រាប់គោលបំណងណាមួយ ឬ
- ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមដោយលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ សម្រាប់គោលបំណងសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើម រួមមានជាជនជាតិដើមរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា, Eskimo, Aleut ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ គឺជាសំណើរបស់សមាជិកសុំឱ្យ L.A. Care ពិនិត្យមើលឡើងវិញ និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើង ពាក់ព័ន្ធនឹងការវាស់រងសម្រាប់សេវាដែលបានស្នើ។

អត្ថប្រយោជន៍ សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថដែលវាស់រងនៅក្រោមគម្រោងសុខភាពនេះ។

សេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Children's Services, CCS) ជាភ្នាក់ងារវិទ្យុស្តង់ដារ Medi-Cal មួយ ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់កុមារ អាយុរហូតដល់ 21 ឆ្នាំ ដែលមានបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់នានា ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ។

អ្នកចាត់ចែងករណី ជាគិលានុបដ្ឋាកដែលបានចុះបញ្ជី ឬបុគ្គលិកសង្គមកិច្ច ដែលអាចជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹងអំពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយនឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ពេទ្យធូបមានវិញ្ញាបនបត្រ (Certified Nurse Midwife, CNM) ជាបុគ្គលម្នាក់មានអាជ្ញាប័ណ្ណជាគិលានុបដ្ឋាកចុះបញ្ជី និងមានវិញ្ញាបនបត្រជាពេទ្យធូប ដោយគណៈគិលានុបដ្ឋាកចុះបញ្ជីរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ ពេទ្យធូបមានវិញ្ញាបនបត្រ ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យ ជួយមើលថែទាំករណី បង្កើតកូនធម្មតា។

គ្រូពេទ្យចាប់សរសៃនិងសន្លាក់ អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយប្រើចលនាដៃ។

ស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ជាជំងឺមួយ ឬបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលមិនអាចព្យាបាលឱ្យបានទាំងស្រុង ឬដែលយូរៗទៅ កាន់តែ ធ្ងន់ធ្ងរឡើង ឬដែលត្រូវតែព្យាបាលដើម្បីកុំឱ្យអ្នកមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរឡើង។

គ្លីនិក ជាមជ្ឈមណ្ឌលមួយដែលសមាជិកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ការថែទាំបឋម (PCP) ម្នាក់។ វាអាចជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែល រដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC) វេជ្ជមន្ទីរសហគមន៍ វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC) អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Provider, IHCP) ឬមន្ទីរថែទាំបឋម ផ្សេងៗទៀត។

សេវាមនុស្សពេញវ័យតាមសហគមន៍ (Community-Based Adult Service, CBAS) ជាសេវាអ្នកជំងឺក្រោមនីមួយៗនៅតាម មណ្ឌលសម្រាប់ការថែទាំជំនាញ សេវាសង្គមកិច្ច ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការហ្វឹកហ្វឺនិងគាំទ្រគ្រួសារនិងអ្នកថែទាំ សេវា អាហារូបត្ថម្ភ យានជំនិះ និងសេវាផ្សេងៗទៀត សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។

បណ្តឹងតវ៉ា ការបញ្ចេញមតិដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររដ្ឋាភិបាលពីការមិនពេញចិត្ត របស់សមាជិកចំពោះសេវាកម្ម របស់ Medi-Cal, L.A. Care, គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹង គឺដូចគ្នានឹងសារទុក្ខ។

ការបន្តការថែទាំ សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងម្នាក់ក្នុងការបន្តទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ ពួកគេដែលមានស្រាប់រហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង L.A. Care យល់ព្រម។

បញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា (Contract Drugs List, CDL) បញ្ជីឱសថដែលបានឯកភាពសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់ សេវារបស់អ្នកអាចបញ្ជាឱ្យទិញថ្នាំដែលបានវាស់រង ដែលអ្នកត្រូវការ។

ការសម្របសម្រួលអត្ថប្រយោជន៍ (COB) ជានីតិវិធីនៃការសម្រេចដែលការធានារ៉ាប់រង (Medi-Cal, Medicare, ការធានារ៉ាប់រង ពាណិជ្ជកម្ម, ឬផ្សេងទៀត) មានការព្យាបាលជាបឋម និងការទទួលខុសត្រូវបង់ប្រាក់ សម្រាប់សមាជិកដែលមានប្រភេទនៃការធានា រ៉ាប់រងសុខភាពលើសពីមួយ។

ការរួមបង់ (សហបង់ប្រាក់) គឺជាការបង់ប្រាក់ដែលអ្នកបង់ ជាទូទៅនៅពេលនៃសេវា ជាបន្ថែមទៅលើការបង់ប្រាក់របស់អ្នកធានា រ៉ាប់រង។

ការវាស់រង (សេវាដែលបានវាស់រង) សេវា Medi-Cal ដែល L.A. Care ទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់ប្រាក់។ សេវាដែលបានវាស់រង ក្រោមខ្សែចង លក្ខខណ្ឌ ដែនកំណត់ និងលក្ខខណ្ឌមិនវាស់រងនៃកិច្ចសន្យា Medi-Cal និងដូចបានរៀបរាប់ក្នុងភស្តុតាងនៃការវាស់រង (Evidence of Coverage, EOC) នេះ និងការកែប្រែណាមួយ។

DHCS ក្រសួងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Health Care Services)។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវ កម្មវិធី Medi-Cal។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ការដកឈ្មោះ: ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើនូវគម្រោងសុខភាពនេះ ពីព្រោះតែអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានតទៅទៀត ឬប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយថ្មីមួយ។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទមួយ ដែលថ្លែងថាអ្នកដែលចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពនេះ ឬទូរស័ព្ទទៅ HCO និងដកឈ្មោះចេញតាមទូរស័ព្ទ។

DMHC: ក្រសួងគ្រប់គ្រងសុខាភិបាលរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (California Department of Managed Health Care)។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋ ដែលមើលខុសត្រូវគម្រោងគ្រប់គ្រងថែទាំសុខភាព។

បរិក្ខារពេទ្យប្រើបានយូរ (Durable medical equipment, DME): ជាបរិក្ខារដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ L.A. Care សម្រេចថាតើត្រូវជួល ឬទិញ DME។ តម្លៃជួលត្រូវតែមិនលើសពីថ្លៃចំណាយទិញ។

ការពិនិត្យ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុន និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT): សេវា EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដើម្បីជួយឱ្យពួកគេមានសុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យសមស្របដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានឆាប់ព្រមទាំងការព្យាបាលណាមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយដល់ស្ថានភាពដែលអាចនឹងរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។

ស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាលក្ខណៈសុខភាព ឬផ្លូវចិត្ត ដោយមានហេតុសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជាឈឺពោះឆ្លងទន្លេ (មើលនិយមន័យខាងលើ) ឬឈឺចាប់ខ្លាំង ដែលមនុស្សធម្មតាមានចំណេះដឹងខាងសុខភាពនិងថ្នាំពេទ្យ អាចមានហេតុផលសមស្របជឿថាការមិនទទួលបានការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗអាចនឹង៖

- នាំឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពនៃកូនក្នុងផ្ទៃរបស់អ្នក ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- បណ្តាលឱ្យមានខិនភាពចំពោះមុខងាររាងកាយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែកនៃរាងកាយ ឬសរីរាង្គ មិនធ្វើការត្រឹមត្រូវ

ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាការពិនិត្យដែលបានធ្វើដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិក នៅក្រោមការណែនាំនៃវេជ្ជបណ្ឌិតតាមច្បាប់បានអនុញ្ញាត ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើស្ថានភាពសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះកើតមានដែរឬអត់។ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានស្ថិរភាពខាងវេជ្ជសាស្ត្រ នៅក្នុងសមត្ថភាពរបស់មន្ទីរ។

ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់: ជាការដឹកជញ្ជូននៅក្នុងឡានពេទ្យ ឬរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់។

អ្នកចុះឈ្មោះ: ជាមនុស្សម្នាក់ដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាពមួយ និងទទួលសេវាតាមរយៈគម្រោងសុខភាព។

អ្នកជំងឺដែលមានស្រាប់: អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានជួបពិគ្រោះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានបង្កើតឡើងដោយគម្រោងសុខភាព។

សេវាកម្មដែលមិនរាប់បញ្ចូល: សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

ការព្យាបាលបែបពិសោធន៍: ថ្នាំ ឧបករណ៍ នីតិវិធី ឬសេវាដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយមន្ទីរពិសោធន៍ ឬការសិក្សាទៅលើសត្វមុនពេលយកមកធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាពិសោធន៍មិនស្ថិតក្រោមការសិក្សាអង្កេតបែបគ្លីនិកទេ។

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ: ជាសេវាដើម្បីការពារ ឬពន្យារពេលការមានគភ៌។

មណ្ឌលសុខភាពដែលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC): ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមួយនៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលឥតមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំជាបឋម និងការពារនៅឯ FQHC។

Medi-Cal ដែលគិតថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់សេវា (FFS): ពេលខ្លះគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ Medi-Cal FFS ដូចជាសេវាឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

ការថែទាំបន្តបន្ទាប់: ការថែទាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិតជាប្រចាំ ដើម្បីពិនិត្យមើលភាពជឿនលឿនរបស់អ្នកជំងឺ បន្ទាប់ពីការចូលសម្រាកពេទ្យ ឬក្នុងអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

ការកែប្រែបន្ត៖ ជាការប្រព្រឹត្តិដោយចេតនាដើម្បីបោកប្រាស ឬបង្ហាញមិនត្រឹមត្រូវ ដោយមនុស្សម្នាក់ដែលដឹងថា ការបោកប្រាស់អាចនឹងនាំមកនូវអត្ថប្រយោជន៍ខ្លះដែលគ្មានការអនុញ្ញាតសម្រាប់បុគ្គលនោះ ឬជនណាម្នាក់ដទៃទៀត។

មជ្ឈមណ្ឌលសម្បទាន (Freestanding Birth Center, FBC)៖ ជាមន្ទីរសុខភាព ដែលបានគ្រោងកំណើតកូន ដើម្បីកើតឡើង ឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់ស្ត្រីមានគភ៌ ដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬបើមិនដូច្នោះទេ បានយល់ព្រមដោយរដ្ឋ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំឈឺពោះមុនសម្រាលកូន និងការឆ្លងទន្លេ ឬការថែទាំបន្ទាប់ពីឆ្លងទន្លេ និងសេវាអាចដើរបានផ្សេងទៀត ដែលបានបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោង។ មជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះ គឺមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

បណ្តឹងសារទុក្ខ៖ ជាការសម្តែងប្រាប់ ដោយមាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិក អំពីការមិនពេញចិត្តចំពោះ L.A. Care អ្នកផ្តល់សេវា គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាដែលបានផ្តល់។ ពាក្យបណ្តឹងដែលបានដាក់ទៅ L.A. Care អំពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម គឺជាឧទាហរណ៍នៃបណ្តឹងសារទុក្ខមួយ។

សេវានិងឧបករណ៍នីតិសម្បទាន៖ សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយអ្នកក្នុងការរក្សា រៀនសូត្រ ឬកែលម្អជំនាញនិងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។

ជម្រើសថែទាំសុខភាព (Health Care Option, HCO)៖ កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកឈ្មោះអ្នកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព៖ វេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេសដូចជាគ្រូពេទ្យរះកាត់ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលជំងឺមហារីក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលផ្នែកពិសេសនៃរាងកាយ និងអ្នកដែលធ្វើការជាមួយ L.A. Care ឬស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។ អ្នកផ្តល់បណ្តាញ L.A. Care ត្រូវតែមានអាជ្ញាប័ណ្ណដើម្បីអនុវត្តនៅរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ហើយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែល L.A. Care រ៉ាប់រង។

តាមធម្មតា អ្នកនឹងត្រូវការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែទទួលបានការឯកភាពជាមុនពី L.A. Care មុននឹងអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកឯកទេស។

អ្នកមិនចាប់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក សំរាប់ប្រភេទនៃសេវាមួយចំនួន ដូចជាការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការថែទាំផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី ឬសេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប។

ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព៖ ជាការរ៉ាប់រងសុខភាពដែលបង់ចំណាយថ្លៃពេទ្យ និងការរះកាត់ ដោយការសងប្រាក់ឱ្យអ្នកដែលបានធានា សម្រាប់ចំណាយចេញពីការមានជំងឺ ឬរបួស ឬការបង់ប្រាក់ផ្ទាល់ទៅអ្នកផ្តល់ការថែទាំ។

ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ ការថែទាំជំងឺមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅតាមផ្ទះ។

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ៖ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំជំងឺមានជំនាញ និងសេវាផ្សេងៗនៅតាមផ្ទះ។

សង្គមប្រយោជន៍៖ ជាការថែទាំ ដើម្បីបន្ថយបន្ថយភាពមិនកក់ក្តៅខាងផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត សង្គម និងផ្នែកស្មារតី សម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរជិតស្លាប់។ ការថែទាំជំងឺជិតស្លាប់គឺមានផ្តល់ជូននៅពេលសមាជិកមានអាយុរំពឹងសរុបពេល 6 ខែឬតិចជាងនេះ។

មន្ទីរពេទ្យ៖ ជាកន្លែងមួយ ដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យពីវេជ្ជបណ្ឌិតនិងគិលានុបដ្ឋាក។

ការថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាការថែទាំសុខភាព ឬការរះកាត់ ដែលបានធ្វើនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយគ្មានការអនុញ្ញាតឱ្យចូលមន្ទីរពេទ្យក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

ការសម្រាកពេទ្យ៖ ការអនុញ្ញាតចូលទៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់ការព្យាបាលក្នុងនាមជាអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)៖ កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Service, IHS) កុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិក, កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ, អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការជនជាតិដើមអាមេរិកតាមទីជនបទ (UIO) ដូចដែលពាក្យទាំងនោះត្រូវបានកំណត់និយាមន័យនៅក្នុងផ្នែកទី4 នៃច្បាប់ស្តីពីការកែលម្អការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Improvement Act) (25 U.S.C. ផ្នែក 1603)។

ការថែទាំអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នកត្រូវតែស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

មន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំជាមធ្យម៖ ការថែទាំដែលត្រូវបានផ្តល់ជូននៅមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ដែលផ្តល់ជូនសេវាស្នាក់នៅ 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃមន្ទីរ ឬមណ្ឌលថែទាំជាមធ្យម រួមមានមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់ (ICF/DD), មន្ទីរថែទាំ ជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់-មុខងារកាយសម្បទា (ICF/DD-H), និងមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម/ពិការភាពការលូតលាស់-ការថែទាំ ដោយគិលានុបដ្ឋាក (ICF/DD-N)។

ការព្យាបាលបែបសិក្សាអង្កេត៖ ថ្នាំព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដំណាក់កាលទីមួយនៃការសិក្សា អង្កេតបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានឯកភាពដោយ FDA ប៉ុន្តែមិនទាន់បានឯកភាពសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA នៅឡើយ ហើយនៅបន្តស្ថិតក្រោមការសិក្សាអង្កេតនៅក្នុងការសិក្សាអង្កេតបែបវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានឯកភាពដោយ FDA ។

ការថែទាំរយៈពេលវែង៖ ការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរមួយ សម្រាប់រយៈពេលយូរជាងខែនៃការអនុញ្ញាតឱ្យចូល បូកមួយខែ។

គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ៖ ជាគម្រោង Medi-Cal មួយដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យ ជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងនោះ។ L.A. Care គឺជាគម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ មួយ។

Medi-Cal Rx៖ សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន FFS Medi-Cal ដែលគេស្គាល់ថាជា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបាន Medi-Cal ទាំងអស់។

ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្របែបសហការ (Medical Home)៖ ជាការថែទាំមួយ ដែលនឹងផ្តល់គុណភាពថែទាំសុខភាពល្អប្រសើរ លើកកម្ពស់ការគ្រប់គ្រងដោយខ្លួនឯងដោយសមាជិកទៅលើការថែទាំខ្លួនគេផ្ទាល់ ហើយយូរៗទៅ កាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយដែលអាច ជៀសវាងបាន។

ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)៖ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាសំខាន់ៗដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំនេះត្រូវការជាចាំបាច់ ដើម្បីការពារអ្នកជំងឺពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះ ជួយកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដោយការព្យាបាលជំងឺ ភាពឈឺចាប់ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal ដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ដើម្បីព្យាបាល ឬជួយជម្ងឺ ឬស្ថានភាព ផ្លូវចិត្ត ឬរាងកាយដែលរួមមានភាពវិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដូចមានចែងក្នុងផ្នែក 1396d (r) នៃចំណងជើងទី 42 នៃក្រម សហរដ្ឋអាមេរិក។

ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ការដឹកជញ្ជូននៅពេលដែលអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបពិគ្រោះវេជ្ជសាស្ត្រដែលបាន រ៉ាប់រង ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជាតាមរថយន្តធម្មតា រយន្តក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ហើយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាជូនអ្នក។ L.A. Care បង់ថ្លៃសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនដែលមានតម្លៃទាបបំផុត សម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលអ្នកត្រូវជិះទៅតាម ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

Medicare៖ ជាកម្មវិធីធានាសុខភាពនៃសហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សអាយុ 65 ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ មនុស្សរយៈក្មេងជាងនេះដែលមាន ពិការភាព និងមនុស្សដែលមានជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ការខូចក្រលៀនអចិន្ត្រៃយ៍ដែលតម្រូវឱ្យមានការលាងឈាម ឬ ការវះកាត់ផ្សាំសរីរាង្គ ជួនកាលហៅកាត់ថា ESRD)។

សមាជិក៖ សមាជិកណាម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះជាមួយ L.A. Care ដែលពួកគេមានសិទ្ធិទទួល បានសេវាដែលរ៉ាប់រង។

អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖ ជាបុគ្គលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសុខភាពអាកប្បកិរិយា ជូនដល់ អ្នកជំងឺ។

សេវាពេទ្យឆ្មប៖ ការថែទាំមុនសម្រាល ចន្លោះពេលសំរាល និងការថែទាំពេលសម្រាលកូន រួមទាំងការថែទាំរៀបចំផែនការគ្រួសារ សម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំភ្លាមៗសម្រាប់ទារកទើបកើត ដែលបានផ្តល់ដោយពេទ្យឆ្មបមានវិញ្ញាបនបត្រ (Certified Nurse Midwives, CNM) និង ឆ្មបមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (Licensed Midwives, LM)។

បណ្តាញ៖ ជាក្រុមមួយនៃវេជ្ជបណ្ឌិត វេជ្ជមន្ទីរ និងមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា (ឬ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖ មើល "អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម"។

សេវាដែលមិនរ៉ាប់រង៖ ជាសេវាមួយដែល L.A. Care មិនរ៉ាប់រង។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ជាការដឹកជញ្ជូននៅពេលធ្វើដំណើរទៅនិងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាដែល Medi-Cal រ៉ាប់រង ដែលបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងនៅពេលទទួលយកវេជ្ជបញ្ជា ឬសម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនចូលរួម៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ដែលមិននៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។

ការរ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗ (Other Health Coverage, OHC)៖ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់សេវាក្រៅពី Medi-Cal ។ សេវាអាចនឹងរួមមានគម្រោងវេជ្ជសាស្ត្រ ទន្តសាស្ត្រ ចក្ខុសាស្ត្រ ឱសថស្ថាន ឬ គម្រោងបន្ថែមរបស់ Medicare (ផ្នែក C និង D)។

ឧបករណ៍រណបៈ ជាឧបករណ៍មួយដែលបានប្រើសំរាប់ជាទម្រ ឬរណបអបខាងក្រៅ ភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយ ដើម្បីទ្រទប់ ឬកែតម្រូវផ្នែកនៃរាងកាយដែលមានរបួសធ្ងន់ឬមានជំងឺ ដែលជាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់ឱ្យសមាជិកជាស្បើយពីជំងឺ។

សេវាក្រៅតំបន់៖ សេវាក្នុងខណៈសមាជិកស្ថិតនៅកន្លែងណាមួយនៅក្រៅតំបន់សេវា។

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ៖ ជាអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ L.A. Care។

ការថែទាំអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ៖ នៅពេលអ្នកមិនចាំបាច់ត្រូវស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅពេលយប់ ឬកន្លែងផ្សេងទៀត សម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលអ្នកត្រូវការនោះទេ។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ៖ ជាសេវាអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈសុខភាពផ្លូវចិត្តពីកម្រិតស្រាលដល់មធ្យម រួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តជាបុគ្គលឬជាក្រុម និងការព្យាបាល (ការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រ នៅពេលដែលត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញយ៉ាងល្អិតល្អន់ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាអ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់គោលបំណងនៃការត្រួតមើលការព្យាបាលដោយឱសថ
- ការពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកវិកលចរិត
- មន្ទីរពិសោធន៍ សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នសម្រាប់អ្នកជំងឺក្រៅមន្ទីរពេទ្យ

ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់៖ ជាការថែទាំដើម្បីបន្ថយបន្ថយភាពមិនស្រណុកខាងផ្លូវកាយ ផ្លូវចិត្ត ផ្នែកសង្កម និងផ្នែកស្មារតីសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំបន្ថយការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកមានអាយុរំពឹងសរុបពេល 6 ខែ ឬតិចជាងនេះនោះទេ។

មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖ ជាមន្ទីរពេទ្យមួយមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care ដើម្បីផ្តល់សេវាឱ្យសមាជិកនៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលមន្ទីរពេទ្យដែលសហការមួយចំនួនអាចនឹងផ្តល់ជូនសមាជិក គឺបានដាក់កម្រិតដោយគោលនយោបាយនៃត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់ និងការធានាគុណភាពរបស់ L.A. Care ឬកិច្ចសន្យារបស់ L.A. Care ជាមួយនឹងមន្ទីរពេទ្យ។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬមន្ទីរសុខភាពមានអាជ្ញាប័ណ្ណ រួមទាំងមន្ទីរថែទាំជាមធ្យម ដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ L.A. Care ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលរ៉ាប់រងឱ្យសមាជិក នៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

សេវាគ្រូពេទ្យ៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យដោយបុគ្គលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ ដើម្បីប្រកបវិជ្ជាជីវៈសុខាភិបាល ឬការព្យាបាលសម្របសម្រួលទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹង ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូលសេវាដែលបានផ្តល់ជូនដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ក្នុងខណៈដែលអ្នកត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលទៅមន្ទីរពេទ្យដែលបានទារវិជ្ជាក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យនោះទេ។

គម្រោង៖ ទៅមើល "គម្រោងគ្រប់គ្រងការថែទាំ"។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

សេវាបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព៖ សេវារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពបន្ទាន់ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថិរភាព ដើម្បីរក្សាស្ថានភាពស្ថិរភាពនោះ។ សេវាថែទាំបន្ទាប់ពីមានស្ថិរភាព ត្រូវបានរ៉ាប់រង និងបង់ប្រាក់ជូន។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាច នឹងត្រូវការការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការឯកភាពពី L.A. Care សម្រាប់សេវាជាក់លាក់នានា ដើម្បីប្រាកដថា L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្ត គឺមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការឯកភាពជាមុន គឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតជាមុន។

ការរ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា៖ ការរ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថដែលបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

ឱសថវេជ្ជបញ្ជា៖ ជាឱសថមួយ ដែលតម្រូវតាមច្បាប់ ជាបទបញ្ជាមកពីអ្នកផ្តល់សេវាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលត្រូវបានផ្គត់ផ្គង់ មិនដូច នឹង ឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-The-Counter, OTC) ដែលមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា។

ការថែទាំបឋម៖ ចូលមើល “ការថែទាំប្រក្រតី”។

អ្នកផ្តល់សេវាបឋម (Primary Care Provider, PCP)៖ ជាអ្នកផ្តល់ការថែទាំមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ដែលអ្នកមានសម្រាប់ការថែទាំ សុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

PCP របស់អ្នកអាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យអាការក្នុងប្រាណ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យគ្រួសារ
- គ្រូពេទ្យផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី
- អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (Indian Health Care Provider, IHCP)
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលរដ្ឋបាលសហព័ន្ធទទួលស្គាល់ (Federally Qualified Health Center, FQHC)៖
- វេជ្ជមន្ទីរសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC)៖
- អ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈគិលានុបដ្ឋាក
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គ្លីនិក

ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការឯកភាពជាមុន)៖ ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការឯកភាពពី L.A. Care សម្រាប់សេវាជាក់លាក់នានា ដើម្បីប្រាកដថា L.A. Care នឹងរ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ។ ការបញ្ជូនបន្ត គឺមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុន គឺដូចគ្នានឹងការឯកភាពជាមុន។

ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖ ជាឧបករណ៍ក្លែងក្លាយ បានភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសអវយវៈដែលបាត់បង់។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖ ជាបញ្ជីនៃអ្នកផ្តល់សេវាមួយនៅក្នុងបណ្តាញ L.A. Care។

ស្ថានភាពរោគវិកលចរិតបន្ទាន់៖ ជាជំងឺផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាគឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬខ្លាំងក្លាលម្អិតបណ្តាលឱ្យគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរក្លាមៗចំពោះខ្លួន របស់អ្នក ឬមនុស្សផ្សេងៗទៀត ឬក្លាមៗ អ្នកមិនអាចផ្តល់ ឬប្រើម្ហូបអាហារ ជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានដោយសារតែជំងឺផ្លូវចិត្ត។

សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖ សេវាសុខភាពដែលបានកំណត់គោលដៅសម្រាប់ប្រជាជនទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមមានជាអាទិ៍ ការវិភាគ ស្ថានភាពសុខភាព ការឃ្នាំមើលសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាការពារ ការទប់ស្កាត់ជំងឺឆ្លង ការពារបរិស្ថាននិងអនាម័យ ការត្រៀមសម្រាប់គ្រោះមហន្តរាយ និងការតបឆ្លើយ និងសុខភាពមុខងារកាយសម្បទា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org។

អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិ៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតមានលក្ខណៈសម្បត្តិក្នុងផ្នែកនៃការប្រកបវិជ្ជាជីវៈដែលសមស្របសម្រាប់ព្យាបាលស្ថានភាពរបស់អ្នក។

ការរក្សាការពារសម្បត្តិ៖ ការរក្សាការពារដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនធម្មតានៃរាងកាយ ដើម្បីលើកកម្ពស់មុខងារ ឬបង្កើតជាប្រភេទធម្មតា ទៅតាមវិសាលភាពបំផុត។ រចនាសម្ព័ន្ធមិនធម្មតានៃសរីរៈ គឺជាអ្វីៗដែលបានបណ្តាលដោយភាព រីកលឿកំណើត, រដូវកម្មមិនធម្មតា, ការគ្រាំគ្រាចិត្ត, ដំបៅ, សាច់ដុះ, ឬជំងឺ។

ការបញ្ជូនបន្ត៖ នៅពេល PCP របស់អ្នកច្រើនថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ ពីអ្នកផ្តល់សេវាម្នាក់ទៀត។ ការថែទាំ និងសេវាដែលរ៉ាប់រងមួយចំនួន តម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្ត និងការឯកភាពជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

សេវានិងឧបករណ៍ព្យាបាលស្ទារីតិសម្បទា និងមុខងារកាយសម្បទា៖ ជាសេវានិងឧបករណ៍ដែលជួយអ្នកដែលមានរបួសពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ ដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារឡើងវិញនូវបំណិនផ្លូវចិត្តនិងផ្លូវកាយ។

ការថែទាំប្រក្រតី៖ ជាសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំការពារ ការជួបពិគ្រោះផ្នែកសុខភាពកុមារ ឬការថែទាំ ដូចជាការថែទាំតាមដានប្រក្រតីជាដើម។ គោលដៅនៃការថែទាំប្រក្រតី គឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (Rural Health Clinic, RHC)៖ ជាមជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពមួយនៅក្នុងតំបន់មួយ ដែលឥតមានអ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងការថែទាំបង្ការនៅឯ RHC។

សេវាដែលមានលក្ខណៈរសើប៖ សេវាកម្មទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងសុខភាពបន្តពូជ ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ ជំងឺកាមរោគ (STI) រីសហ្វីរ/ជំងឺអេដស៍ ការរំលោភផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន វិបត្តិនៃការសេពសារធាតុញៀន ការថែទាំគាំទ្រដល់យែនឌ័រ និងអំពើហិង្សាដៃគូជិតស្និទ្ធ។

ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖ ជាជំងឺ ឬស្ថានភាពមួយដែលត្រូវទទួលបានកញ្ចប់ព្យាបាល និងអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់បាន។

តំបន់សេវា៖ ជាតំបន់ភូមិសាស្ត្រដែល L.A. Care បម្រើការងារ។ នេះមានបញ្ចូលនូវខោនធី Los Angeles។

ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ៖ ជាសេវាដែលរ៉ាប់រង ដែលបានផ្តល់ដោយពេទ្យ អ្នកបច្ចេកទេស ឬ អ្នកព្យាបាលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ ឬក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

មន្ទីរថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាកជំនាញ៖ ជាកន្លែងមួយដែលផ្តល់ការថែទាំជំងឺ 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ ដែលមានតែអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈថែទាំសុខភាពដែលបានហ្វឹកហាត់ប៉ុណ្ណោះទើបអាចផ្តល់ការថែទាំបាន។

អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖ ជាវេជ្ជបណ្ឌិតម្នាក់ដែលព្យាបាលប្រភេទជាក់លាក់មួយចំនួននៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរក្សាការពារសម្បត្តិ ព្យាបាលឆ្អឹងបានបាក់, អ្នកជំនាញផ្នែកអាឡាក់ស៊ី ព្យាបាលប្រតិកម្មអាឡាក់ស៊ី, និងវេជ្ជបណ្ឌិតបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នក ដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេសម្នាក់។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស៖ សេវាសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានកម្រិតភាពអន់ខ្សោយខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម។

មន្ទីរថែទាំមិនសូវស្រួចស្រាវ (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ)៖ មន្ទីរថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ជូនការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដល់បុគ្គលដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទុយស្រុយ ដែលត្រូវការសេវាពិសេស ដូចជាការព្យាបាលដោយមានប្រដាប់ជំនួយដកដង្ហើម (inhalation therapy), ការថែទាំការរក្សាការពារបំបែកខ្យល់ (tracheotomy care), ការស្តុកអាហារតាមសរសៃឈាម (intravenous tube feeding) និងការថែទាំគ្រង់គ្រង់របួសដែលមានលក្ខណៈស្មុគស្មាញ។

ជំងឺជិតស្នាប់៖ ជាស្ថានភាពសុខភាពមួយ ដែលមិនអាចកែប្រែឱ្យមកដូចដើមវិញបាន ហើយនឹងទំនងជាបណ្តាលឱ្យស្លាប់ក្នុងពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ បើសិនបណ្តោយឱ្យជំងឺនោះទៅតាមដំណើរធម្មជាតិរបស់វា។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org

សំណងព្យៈសនកម្ម៖ នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែ របួសដែលភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវនោះ DHCS ទារមកវិញនូវតម្លៃសមស្របនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ដល់សមាជិក សម្រាប់ការវេជ្ជសាស្ត្រនោះ។

ការបែងចែកអ្នកជំងឺ (ឬការពិនិត្យ)៖ ជាការវាយតម្លៃលើសុខភាពរបស់អ្នក ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាកដែលបានហ្វឹកហ្វឺន ដើម្បីត្រួតពិនិត្យ សម្រាប់គោលបំណងនៃការសម្រេចអំពីភាពបន្ទាន់នៃសេចក្តីត្រូវការថែទាំអ្នក។

ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬ សេវាបន្ទាន់)៖ ជាសេវាដែលបានផ្តល់ ដើម្បីព្យាបាលជំងឺមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់របួស ឬលក្ខណៈដែលតម្រូវឱ្យ មានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញ បើសិនមិនមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាជា បណ្តោះអាសន្ន ឬមិនអាចទៅជួបបាន។



ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាសមាជិក តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)**។ L.A. Care គឺនៅទីនេះ 24 ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ រួមទាំងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ ការហៅទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ ឬ ហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់ខ្សែ ទូរស័ព្ទបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា តាមលេខ **711**។ ចូលតាមអនឡាញតាមរយៈ lacare.org



L.A. Care
Medi-Cal



ខ្សែទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ **1.888.839.9909** | TTY **711**



lacare.org