



# សៀវភៅណែនាំ សម្រាប់សមាជិក

---

អ្វីដែលអ្នកត្រូវដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

ទម្រង់បែបបទភស្តុតាងរួមនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) និងការ  
លាតត្រដាងព័ត៌មាន [Molina Healthcare](#)

2024

Los Angeles

# ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត

## ភាសាផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំសម្រាប់សមាជិកនេះ និងឯកសារគម្រោងផ្សេងទៀតជាភាសាផ្សេងទៀតដោយមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ។ **Molina Healthcare** ផ្តល់សំណើបកប្រែជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ សូមអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ ដើម្បីឈ្នួលយល់បន្ថែមអំពីសេវាជំនួយផ្នែកភាសានៃការថែទាំសុខភាព ដូចជាសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែជាដើម។

## ទម្រង់ផ្សេងទៀត

អ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀតដូចជាអក្សរស្ទាប ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំទំហំ 20 សំឡេង និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបានដោយមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

## សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់

**Molina Healthcare** ផ្តល់សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ពីអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ផ្តល់ជូន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ដោយ

មិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នក។ អ្នកមិនចាំបាច់ប្រើសមាជិកគ្រួសារ ឬមិត្តភក្តិជា អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នោះទេ។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តឱ្យប្រើប្រាស់អនីតិជន ជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ទេ លុះត្រាតែវាជាគ្រាអាសន្ន។ សេវាបកប្រែ ផ្ទាល់មាត់ ភាសាវិទ្យា និងវប្បធម៌ អាចរកបានដោយមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នក។ ជំនួយអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ សម្រាប់ ជំនួយផ្នែកភាសា ឬដើម្បីទទួលបានសៀវភៅណែនាំនេះជាភាសាផ្សេង ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬ លេខ 711)។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

**English**

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-665-4621** (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-665-4621** (TTY: 711). These services are free.

**الشعار بالعربية (Arabic)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-665-4621 (711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ 1-888-665-4621 (711). هذه الخدمات مجانية.

**Հայերեն պիտակ (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-888-665-4621 (TTY: 711): Այդ

ឈរយូរៗៗយូរៗយូរៗយូរៗ យល់ឃើញ ២៖

**ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)**

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

**简体中文标语 (Simplified Chinese)**

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-888-665-4621 (TTY: 711)**。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便取用。请致电 **1-888-665-4621 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

**مطلب به زبان فارسی (Farsi)**

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-665-4621 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-888-665-4621 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

## **हिंदी टैगलाइन (Hindi)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-888-665-4621

(TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-888-665-4621

(TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

## **Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)**

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu 1-888-665-4621 (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 1-888-665-4621 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

## **日本語表記 (Japanese)**

注意日本語での対応が必要な場合は 1-888-665-4621

(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。 1-888-665-4621 (TTY: 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

## **한국어 태그라인 (Korean)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-665-4621 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로



(711) . ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-665-4621 (711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

### **Русский слоган (Russian)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-665-4621 (TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Mensaje en español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-665-4621

(TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-665-4621 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog Tagline (Tagalog)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa

1-888-665-4621 (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 1-888-665-4621 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

### **เท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข

1-888-665-4621 (TTY: 711). นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ



สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ  
ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่  
กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-665-4621 (TTY: 711).  
ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Примітка українською (Ukrainian)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-665-4621 (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 1-888-665-4621 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

### **Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-665-4621 (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 1-888-665-4621 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

# សូមស្វាគមន៍មកកាន់ **Molina Healthcare!**

សូមអរគុណសម្រាប់ការចូលរួមជាមួយនឹង **Molina Healthcare**។ **Molina Healthcare** គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal។ **Molina Healthcare** ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

**Molina Healthcare of California** ធ្វើការជាមួយនឹង **Health Net Community Solutions, Inc.** នៅក្នុងខោនធី **Los Angeles** ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

**Health Net** ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ **California** និង **Molina** ក្នុងនាមជាអ្នកម៉ៅការបន្ត ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។ យើងបម្រើដល់អ្នកដែលរស់នៅក្នុងខោនធី **Los Angeles** (ហៅថា “តំបន់សេវាកម្មរបស់យើង”)។ អ្នកអាចជ្រើសរើសចុះឈ្មោះបានទាំង **Health Net** ឬ **Molina**។

## សៀវភៅណែនាំសមាជិក

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះប្រាប់អ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅក្រោម **Molina Healthcare**។ សូមអានដោយយកចិត្តទុកដាក់ឱ្យចប់ វានឹងជួយអ្នកឱ្យយល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក សេវាដែលមានសម្រាប់អ្នក និងរបៀបដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ វាក៏ពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកម្នាក់របស់ **Molina Healthcare** ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការសុខភាពពិសេស ត្រូវប្រាកដថាអានគ្រប់ផ្នែកទាំងអស់ដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក។

សៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះត្រូវបានហៅម្យ៉ាងទៀតថា ទម្រង់បែបបទនៃការបង្ហាញព័ត៌មាន និងភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) រួមគ្នា។ វាគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីច្បាប់ និងគោលការណ៍របស់ **Molina Healthcare** ហើយផ្អែកលើកិច្ចសន្យារវាង **Molina Healthcare** និងនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព (DHCS)។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែម ទូរសព្ទមកកាន់ **Molina Healthcare** តាមលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ **Molina Healthcare** ជូនកាលត្រូវបានគេហៅថា “យើង” ឬ “យើងខ្ញុំ”។ ជូនកាលសមាជិកត្រូវបានគេហៅថា “អ្នក”។ ពាក្យដែលមានអក្សរធំមួយចំនួនមានអត្ថន័យពិសេសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ដើម្បីស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃកិច្ចសន្យារវាង **Molina Healthcare** និង **DHCS** ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកអាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងមួយផ្សេងទៀតនៃសៀវភៅ

ណែនាំសមាជិកដោយមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកទេ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកសៀវភៅណែនាំសមាជិកនៅលើគេហទំព័ររបស់ **Molina Healthcare** តាមរយៈ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីក្នុងការព្យាបាល និងរដ្ឋបាលដែលមិនមែនជាកម្មសិទ្ធិរបស់ **Molina Healthcare** ដោយឥតគិតថ្លៃទេ។ វាក៏មាននៅលើគេហទំព័ររបស់ **Molina Healthcare** ផងដែរ។

---

## ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ

**Molina Healthcare** គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ **Molina Healthcare** នៅទីនេះ ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 7:00 យប់ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលតាមអ៊ីនធឺណិតបានគ្រប់ពេលនៅលើគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។

សូមអរគុណ  
**Molina Healthcare**  
200 Oceangate, Suite 100  
Long Beach, CA 90802

# តារាងមាតិកា

<b>ភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត</b> .....	<b>2</b>
ភាសាផ្សេងទៀត .....	2
ទម្រង់ផ្សេងទៀត .....	2
សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ .....	2
<b>សូមស្វាគមន៍មកកាន់ <b>Molina Healthcare!</b></b> .....	<b>10</b>
សៀវភៅណែនាំសមាជិក .....	10
ទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ .....	11
<b>តារាងមាតិកា</b> .....	<b>12</b>
<b>1. ចាប់ផ្តើមជាសមាជិក</b> .....	<b>15</b>
វិធីដើម្បីទទួលបានជំនួយ .....	15
អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក .....	15
បណ្ណសម្គាល់ (ID) .....	16
<b>2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក</b> .....	<b>18</b>
ទិដ្ឋភាពរួមអំពីគម្រោងសុខភាព .....	18
របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ .....	20
ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព .....	21
សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីឌី ឬចេញពីរដ្ឋ California .....	21
ការបន្តការថែទាំ .....	23
ថ្ងៃចំណាយ .....	26
<b>3. របៀបដែលទទួលបានការថែទាំ</b> .....	<b>30</b>
ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព .....	30
អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) .....	31
បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា .....	35
ការណាត់ជួប .....	43
ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក .....	44
ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ .....	44
ការបង់ប្រាក់ .....	44
ការបញ្ជូនបន្ត .....	46

ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) .....	48
យោបល់ទីពីរ .....	49
ការថែទាំសម្ងាត់ .....	50
ការថែទាំបន្ទាន់ .....	52
ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន .....	54
ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយព័ត៌មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា .....	55
សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន .....	56
ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា .....	57
<b>4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម .....</b>	<b>58</b>
អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង .....	58
អត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare .....	61
កម្មវិធី និងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានារ៉ាប់រងពី Molina Healthcare ផ្សេងទៀត .....	82
កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត .....	94
សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ Molina Healthcare ឬ Medi-Cal .....	99
ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់ .....	99
<b>5. ថែទាំកុមារ និងយុវជន .....</b>	<b>100</b>
សេវាកុមារ (កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) .....	100
ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបង្ការ .....	101
ការពិនិត្យជាតិពុលក្នុងឈាម .....	102
ជួយក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជនបានល្អ .....	102
សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់ថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត .....	103
<b>6. ការវាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា .....</b>	<b>105</b>
ពាក្យបណ្តឹង .....	106
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ .....	107
អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ....	109
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោម ការគ្រប់គ្រង (DMHC) .....	110
សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ .....	111
ការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្លាយ និងការបំពាន .....	112
<b>7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ .....</b>	<b>114</b>
សិទ្ធិរបស់អ្នក .....	114
ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក .....	116
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង .....	116
វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក .....	119
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព .....	119

ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់.....	125
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់នៃមធ្យោបាយចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រង សុខភាពផ្សេងទៀត និងការទាមទារលើការខូចខាត.....	125
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការស្តារទ្រព្យសម្បត្តិ .....	126
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ .....	127
<b>8. លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗដែលត្រូវដឹង.....</b>	<b>128</b>
លេខទូរស័ព្ទសំខាន់ៗ .....	128
ពាក្យដែលត្រូវដឹង .....	128

# 1. ចាប់ផ្តើមជាសមាជិក

## វិធីដើម្បីទទួលបានជំនួយ

Molina Healthcare ចង់ឱ្យអ្នកសប្បាយចិត្តជាមួយនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីការថែទាំរបស់អ្នក Molina Healthcare ចង់ស្តាប់យោបល់ពីអ្នក!

## សេវាសមាជិក

ផ្នែកបម្រើសេវាបម្រើសមាជិករបស់ Molina Healthcare គឺនៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។ Molina Healthcare អាច៖

- ឆ្លើយសំណួរអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក និងសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងពី Molina Healthcare
- ជួយអ្នកជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)
- ប្រាប់អ្នកពីកន្លែងដែលត្រូវទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ
- ជួយអ្នកទទួលបានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ប្រសិនបើអ្នកមិនចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស
- ជួយអ្នកទទួលបានព័ត៌មានជាភាសា និងទម្រង់ផ្សេងទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ Molina Healthcare នៅទីនេះចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ ម៉ោង 7:00 យប់ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ Molina Healthcare ត្រូវប្រាកដថាអ្នករង់ចាំតិចជាង 10 នាទីនៅពេលហៅទូរសព្ទ។

អ្នកក៏អាចចូលមើលផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមអនឡាញបានគ្រប់ពេលវេលានៅលើគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។

## អ្នកដែលអាចក្លាយជាសមាជិក

រដ្ឋនីមួយៗអាចមានកម្មវិធី Medicaid។ នៅរដ្ឋ California, Medicaid ត្រូវបានគេហៅថា **Medi-Cal**។

អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Molina Healthcare ដោយសារតែអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal និងរស់នៅ **ខោនធី Los Angeles**។

សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរដ្ឋបាលនៃរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក តាមលេខទូរសព្ទដែលមានរាយខាងក្រោម។

ការិយាល័យរដ្ឋបាលសន្តិសុខសង្គមនៃខោនធី Los Angeles តាមលេខ 1-800-722-1213។

អ្នកក៏អាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal តាមរយៈរបបសន្តិសុខសង្គម ពីព្រោះអ្នកកំពុងទទួលបាន SSI ឬ SSP។

សម្រាប់សំណួរអំពីការចុះឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/>

សម្រាប់សំណួរអំពីរបបសន្តិសុខសង្គម សូមទូរសព្ទទៅរដ្ឋបាលនៃរបបសន្តិសុខសង្គមតាមលេខ 1-800-772-1213។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.ssa.gov/locator/>។

### Medi-Cal អន្តរកាល

Medi-Cal អន្តរកាលត្រូវបានគេហៅថា “Medi-Cal សម្រាប់មនុស្សធ្វើការ។” អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន Medi-Cal អន្តរកាល ប្រសិនបើអ្នកឈប់ទទួលបាន Medi-Cal ដោយសារតែ៖

- អ្នកចាប់ផ្តើមរកប្រាក់បានកាន់តែច្រើន ឬ
- គ្រួសាររបស់អ្នកចាប់ផ្តើមទទួលបានអាហារកិច្ចចំពោះកូន ឬប្តី ឬប្រពន្ធបន្ថែមទៀត

អ្នកអាចសួរសំណួរអំពីលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal អន្តរកាលនៅការិយាល័យសុខភាព និងសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកតាមរយៈ

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

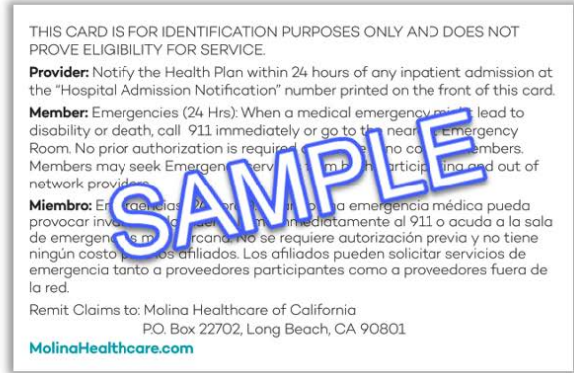
ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។

### បណ្ណសម្គាល់ (ID)

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ Molina Healthcare របស់យើង។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញបណ្ណសម្គាល់ Molina Healthcare របស់អ្នកនិង បណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ (BIC) នៃ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា។ បណ្ណ BIC របស់អ្នកគឺជាបណ្ណអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលធ្វើជូនអ្នកដោយរដ្ឋ California។ អ្នកគួរតែយកបណ្ណសុខភាពទាំងអស់ទៅជាមួយអ្នកជានិច្ច។ បណ្ណ BIC និងបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) នៃ Molina Healthcare របស់អ្នកមើលទៅដូចបែបនេះ៖







ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន **Molina Healthcare** ក្នុងរយៈពេលពីរបីសប្តាហ៍បន្ទាប់ពី កាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើបណ្ណរបស់អ្នកខូច បាត់ ឬត្រូវបានគេលួច សូមទូរសព្ទទៅផ្នែក បម្រើសេវាសមាជិកភ្លាមៗ។ **Molina Healthcare** នឹងផ្ញើបណ្ណថ្មីជូនអ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

# 2. អំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក

## ទិដ្ឋភាពរួមអំពីគម្រោងសុខភាព

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមាន Medi-Cal នៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ Molina Healthcare ធ្វើការជាមួយរដ្ឋ California ដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

និយាយជាមួយអ្នកតំណាងម្នាក់ក្នុងចំណោមអ្នកតំណាងផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាព និងរបៀបធ្វើឱ្យមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក។ ទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

## នៅពេលដែលការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកចាប់ផ្តើម និងបញ្ចប់

នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូល Molina Healthcare យើងនឹងធ្វើបណ្តុះបណ្តាលសម្គាល់ខ្លួន (ID) នៃ Molina Healthcare របស់អ្នកក្នុងរយៈពេលពីរសប្តាហ៍នៃកាលបរិច្ឆេទចុះឈ្មោះរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញទាំងបណ្តុះបណ្តាលសម្គាល់ខ្លួន Molina Healthcare បណ្តា BIC នៃ Medi-Cal របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា។

ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកនឹងត្រូវការបន្តជាប់រាល់ឆ្នាំ។ ប្រសិនបើការិយាល័យប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នកមិនអាចបន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នកតាមអេឡិចត្រូនិកបានទេ ខោនធីនឹងធ្វើទម្រង់បែបបទបន្ត Medi-Cal ដែលបានបញ្ចូលទុកជាមុនដល់អ្នក។ បំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយប្រគល់វាទៅទីភ្នាក់ងារសេវាមនុស្សក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកអាចប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ តាមប្រៃសណីយ៍ តាមអនឡាញ ឬតាមមធ្យោបាយអេឡិចត្រូនិកផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។

អ្នក ឬកូននៅក្នុងបន្ទុករបស់អ្នកអាចចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare ប្រសិនបើ៖

- អ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal
- អ្នករស់នៅក្នុងខោនធីមួយក្នុងចំណោមខោនធីដែល Molina Healthcare ដំណើរការ
- កូននៅក្នុងបន្ទុកអាចជា៖
  - កូនរបស់អ្នកផ្ទាល់

- កូនសុំរបស់អ្នក
- កូនចុងរបស់អ្នក
- កូនចិញ្ចឹមរបស់អ្នក
- កូនដែលអ្នកឧបត្ថម្ភ

“បុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិក្នុងខោនធី” របស់អ្នកអាចប្រាប់អ្នកថា តើអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ពី Medi-Cal ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal អ្នកអាចបំពេញទម្រង់ចុះឈ្មោះដើម្បីចុះឈ្មោះក្នុង Molina Healthcare។ ទម្រង់ចុះឈ្មោះបានមកពី Health Care Options។ Health Care Options ចុះឈ្មោះសមាជិក Medi-Cal ទៅក្នុងគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការចុះឈ្មោះ សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077)។ ឬចូលទៅមើលគេហទំព័រ [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)។ អ្នកអាចជ្រើសរើស Molina Healthcare ពីបញ្ជី។ បន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះ វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ 45 ថ្ងៃ មុនពេលអ្នកក្លាយជាសមាជិក។

អ្នកអាចបញ្ចប់ការធានារ៉ាប់រងពី Molina Healthcare ហើយជ្រើសរើសគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលណាក៏បាន។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបញ្ចប់ Medi-Cal របស់អ្នកផងដែរ។

Molina Healthcare គឺជា គម្រោងសុខភាពសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal នៅក្នុង [ខោនធី]។ ស្វែងរកការិយាល័យនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកតាមគេហទំព័រ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>។

សិទ្ធិទទួលបាន Molina Healthcare អាចបញ្ចប់ប្រសិនបើមានចំណុចណាមួយខាងក្រោមគឺជាការពិត៖

- អ្នកផ្លាស់ទីចេញពី ខោនធី Los Angeles
- អ្នកលែងមាន Medi-Cal ទៀតហើយ
- អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានកម្មវិធីលើកលែងដែលតម្រូវឱ្យអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal សម្រាប់ថ្ងៃចំណាយតាមសេវា (FFS)
- អ្នកជាប់នៅក្នុងគុក ឬមន្ទីរឃុំឃាំង

ប្រសិនបើអ្នកបាត់បង់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ពី Molina Healthcare អ្នកនៅតែអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal សម្រាប់ FFS។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកនៅតែត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare ដែរឬទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

### ការពិចារណាជាពិសេសសម្រាប់ជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង

ជនជាតិដើមអាមេរិកមានសិទ្ធិមិនចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal។ ឬពួកគេអាចចាកចេញពីគម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់ពួកគេ ហើយបញ្ជូនទៅ Medi-Cal សម្រាប់ FFS នៅពេលណាក៏បាន សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅមន្ទីរធ្លស់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់ជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)។ អ្នកក៏អាចបន្តនៅជាមួយ ឬលុបឈ្មោះចេញ (ដកចេញ) ពី **Molina Healthcare** ខណៈពេលដែលទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពពីទីតាំងទាំងនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការចុះឈ្មោះ និងការលុបឈ្មោះចេញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**Molina Healthcare** ត្រូវតែផ្តល់ការសម្របសម្រួលសម្រាប់ការថែទាំសម្រាប់អ្នក រួមទាំងការគ្រប់គ្រងករណីក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឱ្យទទួលបានសេវាកម្មពី IHCP ហើយមិនមាន IHCP នៅក្នុងបណ្តាញទេ នោះ **Molina Healthcare** ត្រូវតែជួយអ្នកស្វែងរក IHCP ក្រៅបណ្តាញ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា” នៅក្នុងជំពូកទី 3 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

---

### របៀបដែលគម្រោងរបស់អ្នកដំណើរការ

**Molina Healthcare** គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹង DHCS។ **Molina Healthcare** ធ្វើការជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ **Molina Healthcare** ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសុខភាពដល់សមាជិករបស់យើង។ ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ **Molina Healthcare** អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មមួយចំនួនដែលផ្តល់តាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់ FFS។ ទាំងនេះរួមមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកដំឡើងមិនស្នាក់ព្យាបាល ឱសថដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនតាមរយៈ Medi-Cal Rx។

[ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក] នឹងប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែល **Molina Healthcare** ដំណើរការ របៀបទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ របៀបកំណត់ពេលណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងម៉ោងធ្វើការ របៀបស្នើសុំការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងសេវាបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃ ឬព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេង និងរបៀបស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដែរឬទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមអន្តរាញនៅលើគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។

## ការផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព

អ្នកអាចចាកចេញពី **Molina Healthcare** និងចូលរួមគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅនៅពេលណាក៏បាន។ ដើម្បីជ្រើសរើសគម្រោងថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនៅចន្លោះម៉ោង 8 ព្រឹក និង ម៉ោង 6 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>។

វាត្រូវចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃ ឬច្រើនជាងនេះ ដើម្បីដំណើរការសំណើសុំចាកចេញពី **Molina Healthcare** របស់អ្នក ហើយចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីស្ថានភាពនៃសំណើរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬ លេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ចាកចេញពី **Molina Healthcare** ឆាប់ជាងនេះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ Health Care Options ដើម្បីសុំការលុបការចុះឈ្មោះបាន (លឿន) ហើយ។

សមាជិកដែលអាចស្នើសុំការលុបចោលការចុះឈ្មោះបានរហ័សរួមមានជាអាទិ៍ កុមារដែលទទួលសេវាកម្មក្រោមកម្មវិធីអំពីការថែទាំកូនចិញ្ចឹមជាបណ្តោះអាសន្ន ឬកម្មវិធីជំនួយលើការចិញ្ចឹមកូន សមាជិកដែលមានតម្រូវការថែទាំសុខភាពពិសេស និងសមាជិកដែលបានចុះឈ្មោះរួចហើយនៅក្នុង Medicare ឬ Medi-Cal ឬគម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងលក្ខណៈពាណិជ្ជកម្ម

អ្នកអាចសុំចាកចេញពី **Molina Healthcare** ដោយទាក់ទងទៅកាន់ការិយាល័យសុខភាព និងសេវាមនុស្សជាតិប្រចាំខោនធីនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក។ ស្វែងរកការិយាល័យនៅក្នុងតំបន់របស់អ្នកនៅលើគេហទំព័រ៖

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

ឬទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។

## សិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មី ឬចេញពីរដ្ឋ California

អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅគ្រប់ទីកន្លែងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីអាមេរិកផងដែរ។ ការថែទាំជាប្រចាំ និងបង្ការត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតែនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជាសិស្សដែលផ្លាស់ទៅខោនធីថ្មីក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីចូលរៀនថ្នាក់ឧត្តមសិក្សា រួមទាំងមហាវិទ្យាល័យផងដែរ **Molina Healthcare** នឹងធានារ៉ាប់រងលើបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬបង្ការនៅក្នុងខោនធីថ្មីរបស់អ្នកផងដែរ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ MCP របស់អ្នក។ សូមអានបន្ថែមខាងក្រោម។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ហើយជាសិស្សនៅក្នុងខោនធីផ្សេងពីខោនធី California ដែលអ្នករស់នៅ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទៅរៀននៅក្នុងរដ្ឋ California អ្នកមានជម្រើសពីរ។ អ្នកអាច៖

- សូមប្រាប់បុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិរបស់អ្នកនៅ **ការិយាល័យប្រចាំខោនធី Los Angeles** ថាអ្នកកំពុងផ្លាស់ទៅរៀននៅក្នុងរដ្ឋ California ហើយផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវអាសយដ្ឋានរបស់អ្នកនៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ខោនធីនឹងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពកំណត់ត្រាករណីជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានថ្មី និងលេខកូដខោនធីរបស់អ្នក។ អ្នកត្រូវតែធ្វើដូចនេះ ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ ឬបង្ការ ខណៈពេលដែលអ្នករស់នៅក្នុងខោនធីថ្មី។ ប្រសិនបើ **Molina Healthcare** មិនបម្រើនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នកនឹងចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យទេ អ្នកប្រហែលជាត្រូវផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាព។ សម្រាប់សំណួរផ្សេងៗ និងដើម្បីការពារការពន្យារពេលក្នុងការចូលរួមក្នុងគម្រោងសុខភាពថ្មី សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមលេខ 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077 ឬលេខ 711)។

**ឬ**

- ប្រសិនបើ **Molina Healthcare** មិនផ្តល់សេវានៅក្នុងខោនធីថ្មីដែលអ្នកចូលរៀននៅមហាវិទ្យាល័យទេ ហើយអ្នកមិនផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកទៅតំបន់ដែលបម្រើខោនធីនោះទេ អ្នកនឹងទទួលបានតែសេវាបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងថែទាំបន្ទាន់បានចំពោះតែស្ថានភាពមួយចំនួននៅក្នុងខោនធីប៉ុណ្ណោះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 3 “របៀបទទួលបានការថែទាំ” សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ ឬបង្ការ អ្នកត្រូវតែប្រើប័ណ្ណាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ **Molina Healthcare** ដែលមានទីតាំងនៅក្នុងខោនធីដែលសមាជិកគ្រួសាររស់នៅ។

ប្រសិនបើអ្នកចាកចេញពីរដ្ឋ California ជាបណ្តោះអាសន្ន ដើម្បីធ្វើជាសិស្សនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ហើយអ្នកចង់បន្តការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក សូមទាក់ទងបុគ្គលិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកតាមរយៈ **ការិយាល័យប្រចាំខោនធី Los Angeles**។ ដរាបណាអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ Medi-Cal នឹងធានារ៉ាប់រងលើសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំបន្ទាន់នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើ **Molina Healthcare** យល់ព្រមលើសេវាកម្ម ហើយវេជ្ជបណ្ឌិត និងមន្ទីរពេទ្យគោរពតាមច្បាប់ Medi-Cal, Medi-Cal ក៏នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកផងដែរ។

សេវាថែទាំជាប្រចាំ និងបង្ការ រួមទាំងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ នៅពេលអ្នកនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California។ អ្នកនឹងមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ទេ។ **Molina Healthcare** នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន Medicaid នៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត អ្នកនឹងត្រូវដាក់ពាក្យក្នុងរដ្ឋនោះ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន បន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក លើកលែងតែប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ដូចដែលបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងជំពូកទី 3 រួចហើយ។

## ការបន្តការថែទាំ

### ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ [Molina Healthcare](#) អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវា នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពស្ថិតនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ដែរឬទេ សូមចូលមើលគេហទំព័រ [www.Molinahealthcare.com](http://www.Molinahealthcare.com) ឬ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/ TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមានរាយក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអាចនឹងមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) នោះទេ។

ក្នុងករណីខ្លះ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឬប្តូរពី FFS ទៅការថែទាំដែល ត្រូវបានគ្រប់គ្រង ឬអ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាដែលមាននៅក្នុងបណ្តាញ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះនៅខាងក្រៅបណ្តាញ អ្នកអាច នឹងរក្សាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាពួកគេមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ក៏ដោយ។ នេះ ហៅថាការបន្តការថែទាំ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីស្នើសុំការបន្តការថែទាំ។ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានការបន្តការថែទាំរហូតដល់ 12 ខែ ឬច្រើនជាងនេះ ប្រសិនបើទាំងអស់នេះគឺជាការពិត៖

- អ្នកនៅតែមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលចុះឈ្មោះចូល [Molina Healthcare](#)
- អ្នកបានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការទៅជួបពិនិត្យដោយមិននៅក្នុងគ្រាអាសន្ន យ៉ាងហោចណាស់បានម្តងក្នុងអំឡុង 12 ខែមុនពេលចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយនឹង [Molina Healthcare](#)
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមានឆន្ទៈធ្វើការជាមួយនឹង [Molina Healthcare](#) និងយល់ស្របចំពោះ តម្រូវការនៃកិច្ចសន្យារបស់ [Molina Healthcare](#) ព្រមទាំងការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញគោរពតាមស្តង់ដារវិជ្ជាជីវៈរបស់ [Molina Healthcare](#)
- អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ លេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនចូលរួមជាមួយបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) នៅចុងខែ 12 មិន យល់ស្របចំពោះថ្ងៃទូទាត់របស់ [Molina Healthcare](#) ឬមិនបំពេញតាមតម្រូវការគុណភាពនៃការថែទាំ អ្នកនឹង ត្រូវផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ ដើម្បីពិភាក្សាអំពីជម្រើសរបស់ អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

Molina Healthcare មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដើម្បីទទួលបានសេវា (ការគាំទ្រ) បន្ទាប់បន្សំ ជាក់លាក់ដូចជា វិទ្យុសាស្ត្រ មន្ទីរពិសោធន៍ មជ្ឈមណ្ឌលលាងឈាម ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។ អ្នកនឹងទទួលបានសេវាទាំងនេះជាមួយអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ ហើយប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**ការសម្រេចសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ**

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ Molina Healthcare អ្នកនឹងទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងត្រូវបានព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពជាក់លាក់នៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះជាមួយនឹង Molina Healthcare ឬនៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare អ្នកក៏នៅតែអាចទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញផងដែរ។

អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់រយៈពេលជាក់លាក់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពទាំងនេះ៖

ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការការយកចិត្តទុកដាក់រហ័ស)	ដរាបណាស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងររបស់អ្នកនៅតែបន្ត
ស្ថានភាពរាងកាយ និងអាកប្បកិរិយាវិវាទធ្ងន់ធ្ងរ (បញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរដែលអ្នកមានជាយូរមកហើយ)	សម្រាប់រយៈពេលវេលាដែលត្រូវការ ដើម្បីបញ្ចប់វគ្គនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក ហើយដើម្បីផ្លាស់អ្នកទៅវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មីដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare
ការថែទាំពេលមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាល (បន្ទាប់ពីការកើត)	អំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ និងរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ	រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែចាប់ពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះរបស់អ្នក កំណត់យកមួយណាដែលកើតក្រោយ
ការថែទាំទារកទើបនឹងកើតរាងការកើត និងអាយុ 36 ខែ	រយៈពេលរហូតដល់ 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃការធានារ៉ាប់រង ឬកាលបរិច្ឆេទដែលកិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវាបញ្ចប់ជាមួយនឹង Molina Healthcare



ស្ថានភាពសុខភាព	រយៈពេល
ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ (បញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត)	ដរាបណាជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរបស់អ្នកនៅតែបន្ត។ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានសេវាកម្មលើសពី 12 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយ <a href="#">Molina Healthcare</a> ឬពេលវេលាដែលអ្នកផ្តល់សេវាលបំធ្វើការជាមួយ <a href="#">Molina Healthcare</a>
ការអនុវត្តការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ដរាបណាវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងអនុញ្ញាតដោយ <a href="#">Molina Healthcare</a> ជាផ្នែកនៃវគ្គនៃការព្យាបាលដែលបានចងក្រងជាឯកសារ និងបានណែនាំ និងចងក្រងជាឯកសារដោយអ្នកផ្តល់សេវា	ការវះកាត់ ឬនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតត្រូវធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃបញ្ចប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នកផ្តល់សេវា ឬ 180 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះរបស់អ្នកជាមួយ <a href="#">Molina Healthcare</a>

សម្រាប់ស្ថានភាពផ្សេងទៀតដែលអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ សូមទូរសព្ទទៅ [ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមិនមានឆន្ទៈបន្តផ្តល់សេវា ឬមិនយល់ស្របចំពោះលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យារបស់ [Molina Healthcare](#) ការបង់ប្រាក់ ឬលក្ខខណ្ឌផ្សេងទៀតសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានការថែទាំបន្តពីអ្នកផ្តល់សេវានោះទេ។ អ្នកប្រហែលជាអាចបន្តទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងគ្នានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចសន្យាដើម្បីបន្តការថែទាំរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហាក្នុងការទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលលែងមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ទៀតហើយ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

[Molina Healthcare](#) មិនតម្រូវឱ្យផ្តល់ការបន្តការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែល Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រង ឬដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal ជាមួយនឹង DHCS នោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំ សិទ្ធិទទួលបាន និងសេវាកម្មដែលមាន សូមទូរសព្ទទៅកាន់ [ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621](#)។

# ថ្លៃចំណាយ

## ថ្លៃចំណាយរបស់សមាជិក

**Molina Healthcare** បម្រើដល់អ្នកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ ក្នុងករណីភាគច្រើន សមាជិករបស់ **Molina Healthcare** មិនត្រូវបង់ប្រាក់លើសេវាធានារ៉ាប់រង ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ឬប្រាក់កាត់កងនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិកាំង អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់កាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬការគិតថ្លៃស្រដៀងគ្នាផ្សេងទៀតទេ។ MCP មិនត្រូវគិតប្រាក់ពីសមាជិកជនជាតិដើមអាមេរិកណាម្នាក់ដែលទទួលទំនិញ ឬសេវាកម្មដោយផ្ទាល់ពី IHCP ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅកាន់ IHCP ឬកាត់បន្ថយការបង់ប្រាក់ដោយសារ IHCP តាមចំនួននៃថ្លៃចុះឈ្មោះ ថ្លៃធានារ៉ាប់រង ប្រាក់កាត់កង ការបង់ប្រាក់រួម ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ ឬ ការគិតប្រាក់ស្រដៀងគ្នាទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះក្នុងកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពកុមាររដ្ឋ California (CCHIP) នៅខោនធី Santa Clara, San Francisco ឬ San Mateo ឬបានចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal for Families អ្នកអាចមានថ្លៃធានារ៉ាប់រង និងការបង់ប្រាក់រួមប្រចាំខែ។

លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំសម្ងាត់ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី **Molina Healthcare** មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare**។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំដែលមិនមែនជាការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ ឬការថែទាំសម្ងាត់ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់លើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវានោះ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ **Molina Healthcare** តាម [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។

## សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់លើការចែករំលែកថ្លៃចំណាយជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែងរបស់អ្នក។ ចំនួននៃការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាស្រ័យលើប្រាក់ចំណូល និងធនធានរបស់អ្នក។ ជារៀងរាល់ខែ អ្នកនឹងបង់ប្រាក់លើវិក្កយបត្រថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ វិក្កយបត្រសេវាជំនួយរយៈពេលយូរ (LTSS) ផងដែរ រហូតដល់ចំនួនដែលអ្នកបានបង់ស្មើនឹងការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក។ បន្ទាប់មក **Molina Healthcare** នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរយៈពេលយូររបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ អ្នកនឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ **Molina Healthcare** ទេ រហូតទាល់តែអ្នកបានបង់ប្រាក់លើការចែករំលែកថ្លៃចំណាយនៃការថែទាំរយៈពេលយូរទាំងស្រុងរបស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។

### របៀបដែលអ្នកផ្តល់សេវាទទួលបានការបង់ប្រាក់

Molina Healthcare បង់ប្រាក់លើអ្នកផ្តល់សេវាតាមវិធីទាំងនេះ៖

- ការបង់ប្រាក់សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ក្នុងមួយខែ
  - Molina Healthcare បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួននូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានកំណត់ ជារៀងរាល់ខែសម្រាប់សមាជិក Molina Healthcare ម្នាក់ៗ។ នេះហៅថាការបង់ប្រាក់ សម្រាប់មនុស្សម្នាក់ក្នុងមួយខែ។ Molina Healthcare និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បី សម្រេចចិត្តលើចំនួននៃការបង់ប្រាក់។
- ការបង់ប្រាក់សម្រាប់ FFS
  - អ្នកផ្តល់សេវាខ្លះផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិក Molina Healthcare ហើយធ្វើវិក្កយបត្ររបស់ Molina Healthcare សម្រាប់សេវាកម្មដែលពួកគេផ្តល់ជូន។ នេះត្រូវបានគេហៅថាការ បង់ប្រាក់សម្រាប់ FFS។ Molina Healthcare និងអ្នកផ្តល់សេវាធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីសម្រេចថា តើសេវានីមួយៗមានតម្លៃប៉ុន្មាន។
- កម្មវិធីលើកទឹកចិត្តដល់អ្នកផ្តល់សេវា៖
  - អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានសិទ្ធិអាចទទួលបានការលើកទឹកចិត្តបន្ថែមសម្រាប់ការផ្តល់ការថែទាំ ដែលមានគុណភាពខ្ពស់ដល់សមាជិក Molina Healthcare។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបដែល Molina Healthcare បង់ប្រាក់លើអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

### ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព

សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពដែល Molina Healthcare ត្រូវតែបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ថ្លៃសេវាគាំទ្រ ការបង់ប្រាក់រួម ឬថ្លៃចុះឈ្មោះសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវ បានធានារ៉ាប់រង សូមកុំបង់ប្រាក់លើវិក្កយបត្រនោះ។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកភ្លាមៗតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រពីឱសថស្ថានសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា ការផ្គត់ផ្គង់ ឱសថបំប៉ន សូម ទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ 711 ចាប់ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាម <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

### ស្នើសុំឱ្យ Molina Healthcare សងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ការចំណាយ

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលរួចហើយ អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងការទទួលបានសំណង (សងប្រាក់មកវិញ) ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ **ទាំងអស់**នេះ៖

- សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបាន គឺជាសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែល **Molina Healthcare** គឺជាអ្នកទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការបង់ប្រាក់។ **Molina Healthcare** នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញ ចំពោះសេវាកម្មមួយដែល **Molina Healthcare** មិនធានារ៉ាប់រងទេ។
- អ្នកទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងបន្ទាប់ពីអ្នកក្លាយជាសមាជិកមានសិទ្ធិរបស់ **Molina Healthcare**។
- អ្នកស្នើសុំឱ្យសងប្រាក់វិញក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានទទួលសេវាដែលមានការ ធានារ៉ាប់រង។
- អ្នកបង្ហាញភស្តុតាងថា អ្នកបានបង់ប្រាក់លើសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដូចជាបង្កាន់ដៃ លម្អិតពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- អ្នកបានទទួលសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះឈ្មោះដោយ Medi-Cal នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare**។ អ្នកមិនចាំបាច់បំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មផ្សេងទៀត ដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញធ្វើការដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។
- ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងជាធម្មតាទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាត ជាមុន) អ្នកត្រូវផ្តល់ភស្តុតាងពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបង្ហាញពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

**Molina Healthcare** នឹងប្រាប់អ្នកថាតើពួកគេនឹងសងប្រាក់អ្នកវិញនៅក្នុងលិខិតមួយហៅថា សេចក្តី ជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើអ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌខាងលើទាំងអស់ អ្នកផ្តល់សេវា ដែលបានចុះឈ្មោះដោយ Medi-Cal គួរតែសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ចំនួនពេញលេញដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាមិនព្រមសងប្រាក់អ្នកវិញទេ **Molina Healthcare** នឹងសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ចំនួន ពេញលេញដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់។ យើងត្រូវតែសងប្រាក់អ្នកវិញក្នុងរយៈពេល 45 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីបាន ទទួលការទាមទារ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare** ហើយបដិសេធមិនព្រមសងប្រាក់អ្នកវិញទេ **Molina Healthcare** នឹងសងប្រាក់អ្នកវិញ ប៉ុន្តែ រហូតដល់ចំនួនដែល FFS Medi-Cal នឹងបង់ប្រាក់។ **Molina Healthcare** នឹងសងប្រាក់អ្នកវិញសម្រាប់ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលនៅក្រៅហោប៉ៅពេញលេញសម្រាប់សេវាក្នុងគ្រោះអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬ សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែល Medi-Cal អនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការ យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌណាមួយខាងលើនោះទេ **Molina Healthcare** នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ។

Molina Healthcare នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកបានស្នើសុំ និងទទួលបានសេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដូចជាសេវា កែសម្រួលជាដើម។
- សេវាកម្មគឺមិនមែនជាសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ Molina Healthcare នោះទេ
- អ្នកមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ដែលមិនបានបំពេញ
- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់ បែបបទដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់ជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់តាមវិធីណាក៏ដោយសម្រាប់ សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង
- អ្នកមានការបង់ប្រាក់រួមលើ Medicare Part D សម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រង ដោយគម្រោង Medicare Part D របស់អ្នក

# 3. របៀបដែលទទួលបានការថែទាំ

## ការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព

សូមអានជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។

អ្នកអាចចាប់ផ្តើមទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនៅកាលបរិច្ឆេទដែលមានប្រសិទ្ធភាពនៃការចុះឈ្មោះចូល [Molina Healthcare](#)។ តែងតែយកបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន (ID) របស់ [Molina Healthcare](#) បណ្ណសម្គាល់អត្តប្រយោជន៍ (BIC) របស់ Medi-Cal និងបណ្ណធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងៗទៀតមកជាមួយអ្នក។ កុំអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតប្រើបណ្ណ BIC ឬបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន [Molina Healthcare](#) របស់អ្នក។

សមាជិកថ្មីដែលមានតែការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ត្រូវតែជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ សមាជិកថ្មីដែលមានទាំង Medi-Cal និងការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀត មិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

បណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ [Molina Healthcare](#)។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃចាប់ពីពេលដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ [Molina Healthcare](#)។ ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ [Molina Healthcare](#) នឹងជ្រើសរើសម្នាក់សម្រាប់អ្នក។

អ្នកអាចជ្រើសរើស PCP ដូចគ្នា ឬ PCP ផ្សេងគ្នាសម្រាប់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់នៅក្នុង [Molina Healthcare](#) ដរាបណា មាន PCP

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកចង់រក្សាទុក ឬអ្នកចង់ស្វែងរក PCP ថ្មី សូមចូលទៅមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់បញ្ជី PCP ទាំងអស់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកជ្រើសរើស PCP។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅលើគេហទំព័រ [Molina Healthcare](#) តាម [www.MolinaHealthcare.com](#)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) នោះទេ PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ត្រូវតែស្នើសុំឱ្យ [Molina Healthcare](#) យល់ព្រមដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

ការយល់ព្រមនេះត្រូវបានគេហៅថាការបញ្ជូនបន្ត។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅ បណ្តាញ ក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំសម្ងាត់ដែលបានរាយបញ្ជីក្រោមចំណងជើង “ការថែទាំដែលមានលក្ខណៈ រសើប” នៅក្នុងជំពូកនេះនាពេលក្រោយ។

សូមអានផ្នែកដែលនៅសល់នៃជំពូកនេះ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី PCP បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា និងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា។

**កម្មវិធី Medi-Cal Rx ផ្តល់ជូនការធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ អ្នកជំងឺមិនស្អាតព្យាបាល។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកទី 4។**

### អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)

អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបឋមរបស់អ្នក (PCP) គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណដែលអ្នកទៅ ទទួលបានការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកក៏ជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំប្រភេទផ្សេងទៀត ដែលអ្នកត្រូវការផងដែរ។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះចូល [Molina Healthcare](#)។ អាស្រ័យលើអាយុ និងភេទរបស់អ្នក អ្នកអាចជ្រើសរើសគ្រូពេទ្យទៅ OB/GYN (ផ្នែកសម្ភព/ រោគស្ត្រី) គ្រូពេទ្យប្រចាំគ្រួសារ វេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាលសរីរាង្គខាងក្នុង ឬគ្រូពេទ្យកុមារជា PCP របស់អ្នក។

គ្រូពេទ្យជាតិលានុបដ្ឋាយិកា (NP) ជំនួយការគ្រូពេទ្យ (PA) ឬឆ្មបជាតិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការទទួលស្គាល់ ក៏អាចដើរតួជា PCP របស់អ្នកផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស NP, PA ឬឆ្មបជាតិលានុបដ្ឋាយិកាដែល មានការបញ្ជាក់ អ្នកអាចត្រូវបានចាត់តាំងជាវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីត្រួតពិនិត្យការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នក ស្ថិតនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយ ផ្សេងទៀតដែរ អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ទេ។

អ្នកអាចជ្រើសរើសមណ្ឌលផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកាំង (IHCP) មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែល មានការបញ្ជាក់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) ជា PCP របស់អ្នក។ អាស្រ័យលើប្រភេទ អ្នកផ្តល់សេវា អ្នកប្រហែលជាអាចជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់ខ្លួនអ្នក និងសមាជិកគ្រួសារផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ដែលជាសមាជិកនៃ [Molina Healthcare](#) ដរាបណា PCP មាន។

**ចំណាំ៖** ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុង បណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការចុះឈ្មោះនោះទេ [Molina Healthcare](#) នឹងចាត់តាំងអ្នកទៅ PCP នោះ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាត់តាំងទៅ PCP នោះ ហើយចង់ផ្លាស់ប្តូរ សូម ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ការផ្លាស់ប្តូរកើតឡើងនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែ បន្ទាប់។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ចាប់ផ្តើមដឹងអំពីប្រវត្តិសុខភាព និងតម្រូវការរបស់អ្នក
- រក្សាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំបង្ការ និងសុខភាពជាប្រចាំដែលអ្នកត្រូវការ
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសម្នាក់
- រៀបចំការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ

អ្នកអាចរកមើលនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា ដើម្បីស្វែងរក PCP នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានបញ្ជី IHCP, FQHC, និង RHC ដែលធ្វើការជាមួយ [Molina Healthcare](#)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ [Molina Healthcare](#) តាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។ ឬអ្នកអាចស្នើសុំបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីផ្ញើទៅអ្នកដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅរកមើលថាតើ PCP ដែលអ្នកចង់បាននឹងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

### ការជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

អ្នកដឹងថាអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកល្អបំផុត ដូច្នេះវាជាការល្អបំផុត ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ វាជាការល្អបំផុតក្នុងការបន្តនៅជាមួយ PCP ម្នាក់ ដូច្នេះពួកគេអាចដឹងពីតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរបានគ្រប់ពេលវេលា។ អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ដែលស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ [Molina Healthcare](#) ហើយទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។

ជម្រើសថ្មីរបស់អ្នកនឹងក្លាយជា PCP របស់អ្នកនៅថ្ងៃដំបូងនៃខែបន្ទាប់ បន្ទាប់ពីអ្នកធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលមើលគេហទំព័រ [www.Molinahealthcare.com](http://www.Molinahealthcare.com) ផងដែរ ហើយចុះឈ្មោះសម្រាប់ [MyMolina](#)។ នេះគឺជា (គេហទំព័រ) ផលិតផលសមាជិករបស់ [Molina Healthcare](#) ដែលអ្នកអាចស្វែងយល់ព័ត៌មានអំពីស្ថានភាព [Molina Healthcare](#) របស់អ្នកតាមអនឡាញ។

[Molina Healthcare](#) អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបាន ប្រសិនបើ PCP មិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី បានចាកចេញពីបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) មិនផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុដំណាលនឹងអ្នកនោះទេ ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភអំពីគុណភាពជាមួយ PCP ដែលមិនទាន់បានដោះស្រាយទេ។ [Molina Healthcare](#) ឬ PCP របស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរទៅ PCP ថ្មី ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចុះសម្រុងគ្នា ឬយល់ស្របជាមួយ PCP របស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកខកខាន ឬយឺតក្នុងការណាត់ជួប។ ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) ត្រូវការផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក [Molina Healthcare](#) នឹងជម្រាបជូនអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ អ្នកនឹងទទួលបានសំបុត្រមួយច្បាប់ និងបណ្តាសម្គាល់សមាជិកថ្មីរបស់ [Molina Healthcare](#) តាមអ៊ីមែល។ វានឹងមានឈ្មោះ PCP ថ្មីរបស់អ្នក។ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានបណ្តាសម្គាល់ថ្មី។



រឿងមួយចំនួនដែលត្រូវគិតនៅពេលជ្រើសរើស PCP៖

- តើ PCP ថែទាំកុមារដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការនៅគ្លីនិកដែលខ្ញុំចូលចិត្តទៅដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតផ្ទះ កន្លែងធ្វើការ ឬសាលាកូនរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើការិយាល័យ PCP នៅជិតកន្លែងដែលខ្ញុំរស់នៅ ហើយតើវាងាយស្រួលក្នុងការទៅដល់ការិយាល័យ PCP ដែរឬទេ?
- តើវេជ្ជបណ្ឌិត និងបុគ្គលិកនិយាយភាសារបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យដែលខ្ញុំចូលចិត្តដែរឬទេ?
- តើ PCP ផ្តល់សេវាកម្មដែលខ្ញុំត្រូវការដែរឬទេ?
- តើម៉ោងធ្វើការរបស់ PCP ត្រូវនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំទេ?
- តើ PCP ធ្វើការជាមួយអ្នកឯកទេសដែលខ្ញុំជួបពិនិត្យដែរឬទេ?

### ការណាត់ជួបពិនិត្យសុខភាពភាពដំបូង (IHA)

**Molina Healthcare** ណែនាំថា ក្នុងនាមជាសមាជិកថ្មី អ្នកទៅជួប PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃសម្រាប់ការណាត់ជួបសុខភាពដំបូង (IHA)។ គោលបំណងនៃ IHA គឺដើម្បីជួយ PCP របស់អ្នកស្វែងយល់អំពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចសួរអ្នកឱ្យបំពេញកម្រងសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការប្រឹក្សាផ្នែកអប់រំ និងវគ្គសិក្សាអំពីសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបានផងដែរ។

នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅដើម្បីកំណត់ពេលណាត់ជួប IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់បុគ្គលដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិករបស់ **Molina Healthcare**។ ផ្តល់ជូនលេខសម្គាល់ **Molina Healthcare** របស់អ្នក។

យកបណ្ណ BIC និងបណ្ណសម្គាល់របស់ **Molina Healthcare** របស់អ្នកទៅជាមួយនឹងការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាគំនិតល្អក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកទៅជាមួយនឹងជំនួបរបស់អ្នក។ ត្រៀមខ្លួនដើម្បីពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកង្វល់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

ត្រូវប្រាកដថាទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងទៅយឺត ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

### ការថែទាំជាប្រចាំ

ការថែទាំសុខភាពជាប្រចាំ គឺជាការថែទាំសុខភាពជាទៀងទាត់។ វារួមបញ្ចូលការថែទាំបង្ការ ដែលហៅថា សុខុមាលភាព ឬការថែទាំបានល្អផងដែរ។ វាជួយអ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អ និងជួយការពារអ្នកពីជំងឺ។ ការថែទាំ បង្ការរួមមានការត្រួតពិនិត្យសុខភាពជាប្រចាំ ការអប់រំសុខភាព និងការប្រឹក្សា។

**Molina Healthcare** ណែនាំឱ្យកុមារ ជាពិសេស ទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំ និងបង្ការ។ សមាជិក របស់ **Molina Healthcare** អាចទទួលបានសេវាបង្ការដំបូងដែលត្រូវបានណែនាំទាំងអស់ដែល ត្រូវបានណែនាំដោយវិទ្យាស្ថានពេទ្យកុមារអាមេរិក និងមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាប់សេវា Medicare និង Medicaid។ ការពិនិត្យទាំងនេះរួមមានការពិនិត្យត្រចៀក និងភ្នែក ដែលអាចជួយធានាបាននូវ ការលូតលាស់ និងការរៀនសូត្រប្រកបដោយសុខភាពល្អ។ សម្រាប់បញ្ជីសេវាកម្មដែលណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ កុមារ សូមអានគោលការណ៍ណែនាំ “អនាគតភ្លឺស្វាង” ពីវិទ្យាស្ថានពេទ្យកុមារអាមេរិកតាមគេហទំព័រ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)។

ការថែទាំជាប្រចាំក៏រួមបញ្ចូលការថែទាំនៅពេលដែលអ្នកឈឺផងដែរ។ **Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើ ការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នក។

PCP របស់អ្នកនឹង៖

- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំជាប្រចាំរបស់អ្នកភាគច្រើន រួមទាំងការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការចាក់ វ៉ាក់សាំងបង្ការ ការព្យាបាល ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និងដំបូន្មានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ
- រក្សាកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក
- បញ្ជូនបន្ត (បញ្ជូន) អ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ប្រសិនបើចាំបាច់
- បញ្ជាឱ្យមានការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការថតឆ្លុះពិនិត្យ ឬការងារសម្រាប់មន្ទីរពិសោធន៍ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំជាប្រចាំ អ្នកនឹងទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដើម្បីណាត់ជួប។ ត្រូវប្រាកដថា ទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពលុះត្រាតែវាមានភាពបន្ទាន់។ សម្រាប់ភាព អាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំសុខភាព និងសេវាកម្មដែលគម្រោងរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង និងអ្វីដែលគម្រោង មិនធានារ៉ាប់រង សូមអានជំពូកទី 4 “អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម” និងជំពូកទី 5 “ការថែទាំសុខភាពកុមារ និង យុវជនបានល្អ” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

**អ្នកផ្តល់សេវារបស់ **Molina Healthcare** ទាំងអស់អាចប្រើប្រាស់ជំនួយ និង សេវាកម្មដើម្បីទំនាក់ទំនងជាមួយមនុស្សដែលមានពិការភាព។ ពួកគេក៏អាច ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជាភាសា ឬទម្រង់ផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា របស់អ្នក ឬ **Molina Healthcare** នូវអ្វីដែលអ្នកត្រូវការ។**

## បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា

បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal គឺជាក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលធ្វើការជាមួយ **Molina Healthcare** ដើម្បីផ្តល់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងពី Medi-Cal ដល់សមាជិក Medi-Cal។

**Molina Healthcare** គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងភាគច្រើនរបស់អ្នកតាមរយៈ **Molina Healthcare** ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬសម្រាប់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារនោះទេ។ អ្នកក៏អាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញសម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ដែលយើងមិនបម្រើ។ អ្នកត្រូវតែមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មក្រៅបណ្តាញផ្សេងទៀតទាំងអស់ បើមិនដូច្នោះទេ ពួកវានឹងមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងឡើយ។

**ចំណាំ៖** ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចជ្រើសរើស IHCP ជា PCP របស់ពួកគេ ទោះបីជា IHCP មិនស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare** ក៏ដោយ។

ប្រសិនបើ PCP មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជាសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬការរំលូតកូន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ សូមអាន “ការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌” នៅពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាថែទាំសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រង ពួកគេអាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ **Molina Healthcare** ក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលនឹងអនុវត្តសេវាកម្មនោះផងដែរ។

## អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ

អ្នកនឹងប្រើអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare** សម្រាប់តម្រូវការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងទទួលបានការថែទាំបង្ការ និងជាប្រចាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកក៏នឹងប្រើអ្នកឯកទេស មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare**។

ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៃអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុចលេខ **5** ឬលេខ **711**។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី [Molina Healthcare](#) មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) រួមទាំងនៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#) លើកលែងតែករណីទាំងនេះ៖

- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។
- ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#) និងត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ សូមទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ណាមួយ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សូមទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនស្ថិតក្នុងករណីមួយក្នុងចំណោមករណីដែលបានរាយខាងលើ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះ អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

### អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលស្ថិតនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្ម

អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមិនមានកិច្ចព្រមព្រៀងក្នុងការធ្វើការជាមួយ [Molina Healthcare](#) នោះទេ។ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់លើការថែទាំណាមួយដែលអ្នកទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកទេ។

[Molina Healthcare](#) អាចយល់ព្រមលើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ ឬមានទីតាំងនៅឆ្ងាយពេកពីផ្ទះរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ យើងនឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#) អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបន្ទាន់ក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនោះទេ។ អ្នកចាំបាច់ត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#)។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#) អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់លើការថែទាំនោះ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីសេវាថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្នថែទាំបន្ទាន់ និងថែទាំសម្ងាត់នៅក្នុងជំពូកនេះ។

**ចំណាំ៖** ប្រសិនបើអ្នកជាជនជាតិដើមអាមេរិក អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំក្នុង IHCP នៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់យើងដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្តទេ។ IHCP ក្រៅបណ្តាញក៏អាចបញ្ជូនបន្តសមាជិកជនជាតិដើម

អាមេរិកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនចាំបាច់ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP ក្នុងបណ្តាញជាមុននោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយផ្នែកសេវាកម្មក្រៅបណ្តាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

### នៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម

ប្រសិនបើអ្នកនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្មរបស់ [Molina Healthcare](#) និងត្រូវការការថែទាំដែល **មិនមែន** គ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នកភ្លាមៗ។ ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ [Molina Healthcare](#) ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅក្រៅបណ្តាញ។ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើដំណើរទៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ [Molina Healthcare](#) នឹងធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅប្រទេសនៅខាងក្រៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពណាមួយ [Molina Healthcare](#) នឹង **មិន** ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក អ្នកអាចស្នើសុំ [Molina Healthcare](#) ឱ្យសងប្រាក់អ្នកវិញ។ [Molina Healthcare](#) នឹងពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត ឬនៅក្នុងទឹកដីសហរដ្ឋអាមេរិក ដូចជា កោះសាម៉ូអាមេរិក កោះហ្គាំ ប្រជុំកោះម៉ារីយ៉ាណាខាងជើង ព័រតូរីកូ ឬប្រជុំកោះវឺជីនសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ មិនមែនគ្រប់មន្ទីរពេទ្យ និងវេជ្ជបណ្ឌិតទាំងអស់ទទួលយក Medicaid នោះទេ។ (Medi-Cal គឺជាអ្វីដែល Medicaid ត្រូវបានហៅនៅក្នុងរដ្ឋ California តែប៉ុណ្ណោះ។) ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅខាងក្រៅរដ្ឋ California សូមប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ ឬវេជ្ជបណ្ឌិតបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានថាអ្នកមាន Medi-Cal និងជាសមាជិករបស់ [Molina Healthcare](#)។

ស្នើសុំឱ្យមន្ទីរពេទ្យធ្វើច្បាប់ចម្លងនៃបណ្តសម្គាល់ [Molina Healthcare](#) របស់អ្នក។ ប្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងគ្រូពេទ្យឱ្យចេញវិក្កយបត្រ [Molina Healthcare](#)។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលនៅក្នុងរដ្ឋមួយផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) ភ្លាមៗ។ យើងនឹងធ្វើការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដើម្បីរៀបចំ [Molina Healthcare](#) ក្នុងការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅរដ្ឋ California ហើយមានតម្រូវការបន្ទាន់ ដើម្បីបើកឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សូមឱ្យឱសថស្ថានទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273)។

**ចំណាំ៖** ជនជាតិដើមអាមេរិកអាចទទួលបានសេវាកម្មនៅ IHCP ក្រៅបណ្តាញបាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ ហើយអ្នកចង់បានជំនួយពី

អ្នកតំណាង សូមទូរសព្ទទៅ ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយនូវព័ត៌មានបង្ហាញការបស់ Molina Healthcare តាមលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ក្រៅពីតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare សូមទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ Molina Healthcare នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការថែទាំបន្ទាន់ សូមអាន “ការថែទាំបន្ទាន់” នាពេលក្រោយក្នុងជំពូកនេះ។

### MCP គំរូដែលបានផ្ទេរសិទ្ធិ

Molina Healthcare ចាត់តាំងសមាជិកទៅក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA។ ក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA មានកិច្ចសន្យាជាមួយ Molina Healthcare និងមានបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា។ ក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA រៀបចំក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្សេងទៀត ដើម្បីជួបសមាជិករបស់ Molina Healthcare។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក រួមជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA យកចិត្តទុកដាក់លើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ នេះអាចរាប់បញ្ចូលទាំងការទទួលបានការយល់ព្រមដើម្បីទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា ការធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និង/ឬការចូលព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យជាដើម។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការទទួលបានការយល់ព្រម ការថែទាំក្រៅបណ្តាញ ឬក្រៅតំបន់សេវាកម្ម សូមទូរសព្ទទៅក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA របស់អ្នក ដោយប្រើលេខទូរសព្ទដែលមាននៅលើបណ្តាញរបស់អ្នក ឬអ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិករបស់ Molina ដើម្បីជួយអ្នកតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

### របៀបដែលការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រងដំណើរការ

Molina Healthcare គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។ Molina Healthcare ផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិកដែលរស់នៅ ឬធ្វើការនៅក្នុងខោនធី Los Angeles។ នៅក្នុងការថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង PCP របស់អ្នក អ្នកឯកទេស គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីថែទាំអ្នក។

Molina Healthcare ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំដល់សមាជិករបស់ Molina Healthcare។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជា PCP និងអ្នកឯកទេស។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រធ្វើការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដូចជាមន្ទីរពិសោធន៍ និងអ្នកផ្តល់ផ្តល់ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ។ ក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រក៏ត្រូវមានទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងមន្ទីរពេទ្យផងដែរ។ ពិនិត្យបណ្តាញសម្គាល់ Molina Healthcare របស់អ្នកសម្រាប់ឈ្មោះ PCP ក្រុមគ្រូពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។

នៅពេលអ្នកចូលរួមជាមួយ Molina Healthcare អ្នកជ្រើសរើស ឬត្រូវបានចាត់តាំងទៅកាន់ PCP។ PCP របស់អ្នកគឺជាផ្នែកមួយនៃក្រុមគ្រូពេទ្យ។ PCP និងក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកដឹកនាំការថែទាំសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់របស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកឯកទេស ឬចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យធ្វើតេស្តនៅមន្ទីរពិសោធន៍ និងការថតកាំរស្មីអ៊ិច។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មដែលត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) Molina Healthcare ឬក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនឹងពិនិត្យមើលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ហើយសម្រេចចិត្តថាតើត្រូវយល់ព្រមលើសេវាកម្មនោះដែរឬទេ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែទៅជួបអ្នកឯកទេស និងអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកសុខភាពផ្សេងទៀត ដែលធ្វើការជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យដូចគ្នាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ លើកលែងតែករណីក្នុងគ្រាអាសន្ន អ្នកក៏ត្រូវតែទទួលបានការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។

ពេលខ្លះ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការសេវាកម្មដែលមិនមានពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យ។ ក្នុងករណីនោះ PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលស្ថិតនៅក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យផ្សេងទៀត ឬនៅក្រៅបណ្តាញ។ PCP របស់អ្នកនឹងស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានេះ។

ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកត្រូវតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី PCP ក្រុមគ្រូពេទ្យ ឬ [Molina Healthcare](#) មុនពេលអ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងបណ្តាញនោះទេ។

### សមាជិកដែលមានទាំង Medicare និង Medi-Cal

អ្នកនឹងមានសិទ្ធិចូលទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រង Medicare របស់អ្នក ក៏ដូចជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលជាផ្នែកមួយនៃការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់អ្នក។

### វេជ្ជបណ្ឌិត

អ្នកនឹងជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ [Molina Healthcare](#) ដែលជា PCP របស់អ្នក។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកជ្រើសរើសត្រូវតែជាអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ [Molina Healthcare](#) សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ឬស្វែងរកវាតាមអនឡាញតាមគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](#)។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងជ្រើសរើស PCP ថ្មី អ្នកក៏គួរតែទូរសព្ទទៅ PCP ដែលអ្នកចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាតើពួកគេនឹងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានវេជ្ជបណ្ឌិតមុនពេលអ្នកជាសមាជិករបស់ [Molina Healthcare](#) ហើយវេជ្ជបណ្ឌិតនោះមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ទេ អ្នកប្រហែលជាអាចរក្សាវេជ្ជបណ្ឌិតនោះក្នុងរយៈពេលកំណត់។ នេះហៅថាការបន្តការថែទាំ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីការបន្តការថែទាំនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេស PCP របស់អ្នកនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#)។ អ្នកឯកទេសខ្លះមិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការបញ្ជូនបន្ត សូមអាន “ការបញ្ជូនបន្ត” នាពេលក្រោយនៅក្នុងដំពូកនេះ។

សូមចងចាំថា ប្រសិនបើអ្នកមិនជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ទេ [Molina Healthcare](#) នឹងជ្រើសរើស PCP ម្នាក់សម្រាប់អ្នក លុះត្រាតែអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដ៏ទូលំទូលាយផ្សេងទៀតបន្ថែមលើ Medi-Cal។ អ្នកដឹងថាអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកបានល្អបំផុត ដូច្នេះវាជាការល្អបំផុត ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើស PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុង Medicare និង Medi-Cal ឬប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត អ្នកមិនចាំបាច់ជ្រើសរើស PCP ពី [Molina Healthcare](#) នោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក អ្នកត្រូវតែជ្រើសរើស PCP ម្នាក់ពីបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare។ ត្រូវប្រាកដថា PCP នឹងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។ ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចផ្លាស់ប្តូរ PCP របស់អ្នកបន្ទាប់ពីអ្នកចុះឈ្មោះក្នុង MyMolina។

### មន្ទីរពេទ្យ

នៅពេលមានអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។

ប្រសិនបើមានមិនមែនជាភាពអាសន្នទេ ហើយអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ PCP របស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តថាអ្នកនឹងទៅមន្ទីរពេទ្យណា។ អ្នកនឹងត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យដែល PCP របស់អ្នកធ្វើការ ហើយស្ថិតនៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារាយឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។

### អ្នកឯកទេសផ្នែកសុខភាពស្រ្តី

អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសផ្នែកសុខភាពស្រ្តីនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការថែទាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលចាំបាច់ ដើម្បីផ្តល់សេវាថែទាំជាប្រចាំរបស់ស្រ្តី។ អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវាទាំងនេះនោះទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកឯកទេសផ្នែកសុខភាពស្រ្តី អ្នកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយនាពេលវេលា 24/7 ដោយការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

### បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare រាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare។ បណ្តាញគឺជាក្រុមអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយ Molina Healthcare។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Molina Healthcare រាយឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ PCP អ្នកឯកទេស គ្រូពេទ្យជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ធូបជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ជំនួយការគ្រូពេទ្យ អ្នកផ្តល់សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ FQHC អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវាកម្ម និងការគាំទ្ររយៈពេលយូរក្រោមការគ្រប់គ្រង (MLTSS) មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC) IHCP និង RHC។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាមានឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឯកទេស អាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ ម៉ោងធ្វើការ និងភាសានិយាយរបស់ Molina Healthcare។ បញ្ជីឈ្មោះនេះក៏ប្រាប់អ្នកថាតើអ្នកផ្តល់សេវានឹងទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មីដែរឬទេ។ វាក៏ផ្តល់ជូននូវលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ជំនួយសម្រាប់អគារផងដែរ ដូចជាចំណាត់ថយន្ត ផ្លូវជម្រាល ជណ្តើរមានបង្កាន់ដៃ និងបន្ទប់ទឹកដែលមានទ្វារធំទូលាយ និងរចនាចាប់តោង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការអប់រំ ការបណ្តុះបណ្តាល និងវិញ្ញាបនបត្រពីក្រុមប្រឹក្សាភិបាលរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។



ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានបោះពុម្ព សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx តាមគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នកដោយទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 5 ឬលេខ 711។

**លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា**

អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលាដោយផ្អែកលើតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ យ៉ាងហោចណាស់ ពួកគេត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលបានរាយក្នុងតារាងពេលវេលានៅក្នុងតារាងខាងក្រោម។

ប្រភេទនៃការណាត់ជួប	អ្នកគួរតែអាចទទួលបានការណាត់ជួបសម្រាប់៖
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបន្ទាន់ដែលមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ	48 ម៉ោង
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបន្ទាន់ដែលទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)	96 ម៉ោង
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំបឋម (ជាប្រចាំ) ដែលមិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអំពីការថែទាំពីអ្នកឯកទេស (ជាប្រចាំ) ដែលមិនបន្ទាន់	15 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ដែលមិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) ដែលមិនបន្ទាន់ (ជាប្រចាំ)	10 ថ្ងៃធ្វើការ
ការណាត់ជួបអំពីការតាមដានការថែទាំ (ដែលមិនមែនជាវេជ្ជបណ្ឌិត) ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត (ជាប្រចាំ) ដែលមិនបន្ទាន់	10 ថ្ងៃធ្វើការនៃការណាត់ជួបចុងក្រោយ
ការណាត់ជួប (ជាប្រចាំ) ដែលមិនបន្ទាន់សម្រាប់សេវា (គាំទ្រ) បន្ទាប់បន្សំចំពោះការធ្វើវេជ្ជសាស្ត្រវិនិច្ឆ័យ ឬការព្យាបាលរូបស ជំងឺ ឬស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត	15 ថ្ងៃធ្វើការ

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគួរតែអាចទំនាក់ទំនងនៅក្នុង៖
រយៈពេលរង់ចាំពីផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមទូរសព្ទក្នុងម៉ោងធ្វើការធម្មតា	10 នាទី

ស្តង់ដារពេលវេលារង់ចាំផ្សេងទៀត	អ្នកគ្រូតែអាចទំនាក់ទំនងនៅក្នុង៖
ពេលវេលារង់ចាំតាមទូរសព្ទសម្រាប់ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា	30 នាទី (ទាក់ទងជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកា)

ពេលខ្លះការរង់ចាំយូរសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនមែនជាបញ្ហា។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះ ប្រសិនបើវាមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ វាត្រូវតែត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់អ្នកថា ពេលវេលារង់ចាំយូរជាងនេះនឹងមិនបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នកទេ។ ជាមួយគ្នានេះផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកចូលចិត្តរង់ចាំការណាត់ជួបនៅពេលក្រោយ ដែលនឹងសមនឹងកាលវិភាគរបស់អ្នកកាន់តែប្រសើរ ឬទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតនៃជម្រើសរបស់អ្នក អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬ [Molina Healthcare](#) នឹងគោរពតាមបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក។

ស្តង់ដារសម្រាប់ការណាត់ជួបមិនអាចមានអនុវត្តចំពោះការថែទាំបង្ការទេ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាចណែនាំកាលវិភាគជាក់លាក់មួយសម្រាប់សេវាបង្ការ អាស្រ័យលើតម្រូវការរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារជាក់លាក់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើក៏មិនអនុវត្តចំពោះការតាមដានការថែទាំតាមកាលកំណត់សម្រាប់ស្ថានភាពដែលកំពុងបន្ត ឬការបញ្ជូនបន្តទៅអ្នកឯកទេសទេ។

សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់នៅពេលអ្នកហៅទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) ឬនៅពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ យើងមិនលើកទឹកចិត្តជាដាច់ខាតចំពោះការប្រើប្រាស់អនីតិជន ឬសមាជិកគ្រួសារជាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលយើងផ្តល់ជូន សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងភាសាសញ្ញា នៅឱសថស្ថានរបស់ Medi-Cal Rx សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាអតិថិជនរបស់ Medi-Cal Rx តាមលេខ [1-800-977-2273](#) បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY អាចទូរសព្ទទៅលេខ [711](#) ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច

**ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬចម្ងាយទៅកន្លែងថែទាំ**

[Molina Healthcare](#) ត្រូវតែអនុវត្តតាមពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក។ ស្តង់ដារទាំងនោះជួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដោយមិនចាំបាច់ធ្វើដំណើរឆ្ងាយពេកពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅនោះទេ។ ពេលវេលាធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយអាស្រ័យលើខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) មិនអាចផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នកក្នុងរយៈពេលធ្វើដំណើរ ឬស្តង់ដារចម្ងាយទាំងនេះទេ DHCS អាចនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានស្តង់ដារផ្សេង ហៅថាស្តង់ដារលទ្ធភាពជំនួសណាមួយ។ សម្រាប់ពេលវេលា ឬស្តង់ដារចម្ងាយរបស់ [Molina Healthcare](#) សម្រាប់កន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមចូលមើលគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](#)។ ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ពួកគេអាចជួយអ្នកស្វែងរកការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅកាន់តែជិតអ្នក។ ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) មិនអាចស្វែងរកការថែទាំអ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅកាន់តែជិតនោះទេ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ [Molina Healthcare](#) រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរជូនអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវានោះស្ថិតនៅឆ្ងាយពីកន្លែងដែលអ្នករស់នៅក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឱសថស្ថាន សូមទូរសព្ទទៅ [Medi-Cal Rx](tel:1-800-977-2273) តាមលេខ [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273) (TTY [1-800-977-2273](tel:1-800-977-2273)) ហើយចុចលេខ 5 ឬលេខ 711។

វាត្រូវបានចាត់ទុកថានៅឆ្ងាយ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវានោះនៅក្នុងស្តង់ដារចម្ងាយ ឬពេលវេលាធ្វើដំណើររបស់ [Molina Healthcare](#) សម្រាប់ខោនធីរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីស្តង់ដារលទ្ធភាពជំនួសណាមួយឡើយ [Molina Healthcare](#) អាចប្រើលេខកូដតំបន់របស់អ្នក។

### ការណាត់ជួប

នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការការថែទាំសុខភាព៖

- សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក
- សូមត្រៀមលេខបណ្ណសម្គាល់ [Molina Healthcare](#) របស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់នៅពេលកំពុងនិយាយទូរសព្ទ
- ទុកសារជាមួយឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់អ្នក ប្រសិនបើការិយាល័យបិទ
- សូមយកបណ្ណ BIC និងបណ្ណសម្គាល់ [Molina Healthcare](#) របស់អ្នកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក
- ស្នើសុំ [Molina Healthcare](#) ឱ្យទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់
- ស្នើសុំជំនួយផ្នែកភាសា ឬសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដែលត្រូវការ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មនៅចំពេលជួបពិនិត្យរបស់អ្នក
- សូមមកទាន់ពេលសម្រាប់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក មកដល់មុនពីរបីនាទីដើម្បីចុះឈ្មោះ បំពេញទម្រង់បែបបទ និងឆ្លើយសំណួរណាមួយដែល PCP របស់អ្នកអាចមាន
- សូមទូរសព្ទទៅភ្លាមៗ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចមកតាមការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនឹងមកដល់យឺត
- សូមត្រៀមសំណួរ និងព័ត៌មានអំពីការប្រើប្រាស់ឱសថរបស់អ្នកឱ្យបានរួចរាល់

ប្រសិនបើអ្នកមានភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកត្រូវការការថែទាំជាបន្ទាន់ដោយរបៀបណា ហើយ PCP របស់អ្នកមិនទំនេរដើម្បីនិយាយជាមួយអ្នកទេ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយនៃពិភពលោក។

## ការទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានវិធីដើម្បីទៅកាន់ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រង ទេនោះ **Molina Healthcare** អាចជួយរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរជូនអ្នក។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ មិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរទាំងនេះមិនមែនសម្រាប់គ្រាអាសន្នទេ ហើយអាចផ្តល់ជូន អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានភាពអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **911**។ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមានសម្រាប់សេវាកម្ម និងការណាត់ជួបដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននោះទេ។ វាអាចនឹងអាចរកបានដោយមិនគិតថ្លៃ សម្រាប់អ្នកទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍អំពីមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជា គ្រាអាសន្ន” ខាងក្រោមនេះ។

## ការលុបចោល និងកំណត់ពេលវេលាឡើងវិញ

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកទេ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ភ្លាមៗ។ វេជ្ជបណ្ឌិតភាគច្រើនតម្រូវឱ្យអ្នកទូរសព្ទទៅបាន 24 ម៉ោង (1 ថ្ងៃធ្វើការ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវលុបចោល។ ប្រសិនបើអ្នកខកខានការណាត់ជួបម្តងហើយម្តងទៀត វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកអាច នឹងបញ្ឈប់ក្នុងការផ្តល់ការថែទាំដល់អ្នក ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី។

## ការបង់ប្រាក់

អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទេ លុះត្រាតែអ្នកមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ លើការថែទាំរយៈពេលយូរ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សម្រាប់សមាជិកដែលមានការថែទាំរយៈពេលវែង និងការចែករំលែកថ្លៃចំណាយ” នៅក្នុងជំពូកទី 2។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រពីអ្នក ផ្តល់សេវាទេ។ អ្នកត្រូវតែបង្ហាញប័ណ្ណសម្គាល់របស់ **Molina Healthcare** និងប័ណ្ណ BIC នៃ Medi-Cal BIC របស់អ្នក នៅពេលអ្នកទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាព ឬវេជ្ជបញ្ជា ដូច្នេះអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដឹងថាអ្នកណាត្រូវ ចេញវិក្កយបត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកផ្តល់សេវា។ EOB និងសេចក្តីថ្លែងការណ៍មិនមែនជាវិក្កយបត្រទេ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 5 ឬលេខ 711។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Rx តាមរយៈ: <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

សូមប្រាប់ **Molina Healthcare** នូវចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវបានគិតថ្លៃ កាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្ម និង ហេតុផលសម្រាប់វិក្កយបត្រ។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់ណាមួយដែល ជំពាក់ដោយ **Molina Healthcare** ដើម្បីទទួលបានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងណាមួយ។ អ្នកត្រូវតែទទួល បានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី **Molina Healthcare** មុនពេលអ្នកទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅ បណ្តាញ លើកលែងតែពេលដែល៖

- អ្នកត្រូវការសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ន ក្នុងករណីនេះ សូមចុចលេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិត បំផុត
- អ្នកត្រូវការសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ ឬសេវាកម្មទាក់ទងនឹងការធ្វើតេស្តរកមេរោគឆ្លងតាមការ រួមភេទ ក្នុងករណីនេះ អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយដោយមិនមានការ យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវា គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ហើយអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី **Molina Healthcare** អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់លើការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ព្រោះវាមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញ របស់ **Molina Healthcare** អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់ទេ ដរាបណាការថែទាំគឺជាសេវាកម្មដែលមានការ ធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកបានទទួលការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី **Molina Healthcare** សម្រាប់វា។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ការថែទាំបន្ទាន់ និងសេវាសម្ងាត់ សូមចូលទៅមើលចំណងជើងទាំងនោះនៅក្នុងជំពូកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានវិក្កយបត្រ ឬត្រូវបានស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់រួមដែលអ្នកមិនគិតថាអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់ទេ សូម ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)**។ ប្រសិនបើអ្នកបង់វិក្កយបត្រ អ្នកអាច ដាក់ទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងជាមួយនឹង **Molina Healthcare**។ អ្នកនឹងត្រូវប្រាប់ **Molina Healthcare** ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាហេតុអ្វីបានជាអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ទំនិញ ឬសេវាកម្មនោះ។ **Molina Healthcare** នឹងអានទម្រង់បែបបទទាមទារសំណងរបស់អ្នក ហើយសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកអាចទទួលបានប្រាក់មកវិញដែរឬ អត់។

សម្រាប់សំណួរ ឬដើម្បីស្នើសុំទម្រង់បែបបទទាមទារសំណង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621 (TTY/ TDD ឬលេខ 711)**។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធកិច្ចការអតីតយុទ្ធជន ឬទទួលបានសេវាដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬគ្មានការអនុញ្ញាតនៅខាងក្រៅរដ្ឋ California អ្នកអាចនឹងទទួលខុសត្រូវលើការបង់ប្រាក់នោះ។

**Molina Healthcare** នឹងមិនសងប្រាក់អ្នកវិញទេ ប្រសិនបើ៖

- Medi-Cal មិនបានធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដូចជាសេវាកែសម្រួលជាដើម។
- អ្នកមានការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់ Medi-Cal ដែលមិនបានបំពេញ

- អ្នកបានទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនទទួលយក Medi-Cal ហើយអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលបញ្ជាក់ថាអ្នកចង់ជួបពិនិត្យ ហើយអ្នកនឹងបង់ប្រាក់តាមវិធីណាក៏ដោយសម្រាប់សេវាកម្មដោយខ្លួនឯង
- អ្នកបានស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់ត្រឡប់មកវិញសម្រាប់ការបង់ប្រាក់រួមគ្នាចំពោះបំណុលធានារ៉ាប់រងវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោង Medicare Part D របស់អ្នក

## ការបញ្ជូនបន្ត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកឯកទេសសម្រាប់ការថែទាំរបស់អ្នក PCP របស់អ្នក ឬអ្នកឯកទេសផ្សេងទៀតនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់អ្នកឯកទេសម្នាក់ទៀត។ អ្នកឯកទេសនោះគឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តោតលើប្រភេទមួយក្នុងចំណោមសេវាថែទាំសុខភាព។ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលបញ្ជូនអ្នកបន្តនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកឯកទេសម្នាក់។ ដើម្បីជួយឱ្យប្រាកដថាអ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសបានទាន់ពេលវេលា DHCS កំណត់តារាងពេលវេលាសម្រាប់សមាជិកក្នុងការទទួលបានការណាត់ជួប។ តារាងពេលវេលាទាំងនេះត្រូវបានរាយក្នុង “លទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ការិយាល័យ PCP របស់អ្នកអាចជួយអ្នករៀបចំការណាត់ជួបជាមួយអ្នកឯកទេស។

សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអាចត្រូវការការបញ្ជូនរួមមាន នីតិវិធីក្នុងការិយាល័យ ការថតកាំរស្មីអ៊ិច និងការងារនៅមន្ទីរពិសោធ។

PCP របស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវទម្រង់បែបបទមួយដើម្បីយកទៅកាន់អ្នកឯកទេស។ អ្នកឯកទេសនឹងបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយផ្ញើវាត្រឡប់ទៅ PCP របស់អ្នកវិញ។ អ្នកឯកទេសនឹងព្យាបាលអ្នក ដរាបណាពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល។ សេវារបស់អ្នកឯកទេសត្រូវតែផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលជាផ្នែកមួយនៃបណ្តាញ Molina ឬ ក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA។ ប្រសិនបើអ្នកឯកទេសក្នុងបណ្តាញមិនមានទេ យើងនឹងជួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាសុខភាពដែលត្រូវការការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពិសេសក្នុងរយៈពេលយូរ អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការបញ្ជូនបន្តដែលកំពុងដំណើរការ។ នេះមានន័យថា អ្នកអាចទៅជួបអ្នកឯកទេសដូចគ្នាបានច្រើនជាងមួយដង ដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្តរាល់ពេលនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានការបញ្ជូនបន្ត ឬចង់បានច្បាប់ចម្លងនៃគោលការណ៍បញ្ជូនបន្តរបស់ [Molina Healthcare](#) សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**អ្នកមិន** ត្រូវការការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់៖

- ការជួបពិនិត្យជាមួយ PCP
- ការទៅជួបពិនិត្យនៅផ្នែកសម្ភព/រោគស្ត្រី (OB/GYN)
- ការទៅជួបពិនិត្យអំពីការថែទាំបន្ទាន់ ឬក្នុងគ្រោះអាសន្ន
- សេវាសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ដូចជាការថែទាំលើការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ (ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យព័ត៌មានអំពីការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងសេវាបញ្ជូនបន្តតាមលេខ 1-800-942-1054)

- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីមេរោគអេដស៍ (អាយុចាប់ពី 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាព្យាបាលជំងឺកាមរោគ (អាយុចាប់ពី 12 ឆ្នាំឡើងទៅ)
- សេវាកម្មចាប់សរសៃ (ការបញ្ជូនបន្តអាចត្រូវបានទាមទារនៅពេលដែលផ្តល់ដោយ FQHC RHC និង IHCP នៅក្រៅបណ្តាញ សម្រាប់ការជួបពិនិត្យច្រើនជាងពីរដងក្នុងមួយខែ)
- ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង
- ការជួបពិនិត្យនៅការិយាល័យជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាឯកទេសក្នុងបណ្តាញដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយបណ្តាញ

អនីតិជនក៏អាចទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលមួយចំនួន សេវាសម្ងាត់ និងសេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយនោះទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន” នៅក្នុងជំពូកនេះ និង “សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

## ការបញ្ជូនបន្តក្រោមច្បាប់ស្តីពីសមធម៌នៃការថែទាំជំងឺមហារីកនៅរដ្ឋ California

ការព្យាបាលជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពអាស្រ័យទៅលើកត្តាជាច្រើន។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រឹមត្រូវ និងទទួលបានការព្យាបាលទាន់ពេលវេលាពីអ្នកជំនាញជំងឺមហារីក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីកស្មុគស្មាញ ច្បាប់ស្តីពីសមធម៌នៃការថែទាំជំងឺមហារីកនៅរដ្ឋ California ថ្មីអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពី National Cancer Institute (NCI) ក្នុងបណ្តាញដែលកំណត់ដោយមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីក កម្មវិធីស្រាវជ្រាវជំងឺមហារីកនៃសហគមន៍ NCI (NCORP)-ទីតាំងសាខា ឬមជ្ឈមណ្ឌលសិក្សាជំងឺមហារីកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) មិនមានមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកដែលកំណត់ដោយ NCI ក្នុងបណ្តាញទេ [Molina Healthcare](#) នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការបញ្ជូនបន្តដើម្បីទទួលបានការព្យាបាលជំងឺមហារីកពីមជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញទាំងនេះនៅរដ្ឋ California ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលក្រៅបណ្តាញ និង [Molina Healthcare](#) យល់ព្រមលើការបង់ប្រាក់សុះត្រាតែអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជំងឺមហារីកផ្សេងគ្នា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺមហារីក សូមទាក់ទងទៅ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីរកមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មពីមជ្ឈមណ្ឌលជំងឺមហារីកមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលមហារីកទាំងនេះដែរឬទេ។

ត្រៀមខ្លួនដើម្បីឈប់ជក់បារីហើយឬនៅ? ដើម្បីស្វែងយល់អំពីសេវាកម្មភាសាអង់គ្លេស សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-300-8086។ សម្រាប់ភាសាអេស្ប៉ាញ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-600-8191។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅមើលគេហទំព័រ [www.kickitca.org](http://www.kickitca.org)។

## ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)

សម្រាប់ប្រភេទនៃការថែទាំមួយចំនួន PCP ឬអ្នកឯកទេសរបស់អ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំឱ្យ [Molina Healthcare](#) អនុញ្ញាតមុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំ។ នេះហៅថាការស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន ឬការអនុញ្ញាតជាមុន។ វាមានន័យថា [Molina Healthcare](#) ត្រូវប្រាកដថាការថែទាំគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ដែលត្រូវការ)។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល ហើយចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ រោគ ឬរបួសដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មខាងក្រោមតែងតែត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទោះបីជាអ្នកទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ក៏ដោយ៖

- សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ បើមិនមែនគ្រាអាសន្ន
- សេវាកម្មនៅក្រៅតំបន់សេវារបស់ [Molina Healthcare](#) ប្រសិនបើមិនមែនជាការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬបន្ទាន់នោះទេ
- ការវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាល
- ការថែទាំរយៈពេលយូរ ឬសេវាពិគិលានុបដ្ឋាយិកាជំនាញនៅមណ្ឌលថែទាំ
- ការព្យាបាល ការថតរូបភាព ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីជាលក្ខណៈឯកទេស
- សេវាធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅពេលដែលវាមិនមែនគ្រាអាសន្ន
- សេវាកម្មគាំទ្រសហគមន៍

សេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនទេ (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។

នៅក្រោមក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាពផ្នែក 1367.01(h)(1), [Molina Healthcare](#) មានពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីពេលដែល [Molina Healthcare](#) ទទួលបានព័ត៌មានដែលសមហេតុផលក្នុងការសម្រេចចិត្ត (យល់ព្រម ឬបដិសេធ) សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ សម្រាប់សំណើដែលអ្នកផ្តល់សេវាបានធ្វើ ឬនៅពេលណា [Molina Healthcare](#) រកឃើញថាការអនុវត្តតាមស្តង់ដារពេលវេលាអាចបង្កគ្រោះថ្នាក់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់អាយុជីវិត ឬសុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចបាន រក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ [Molina Healthcare](#) នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) (លឿន) រហ័ស។

[Molina Healthcare](#) នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងឱ្យបានលឿនតាមដែលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកទាមទារ ហើយមិនលើសពី 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានសំណើសម្រាប់សេវាកម្មនោះទេ។

បុគ្គលិកគ្លីនិក ឬពេទ្យ ដូចជាវេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងឱសថការី ពិនិត្យសំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

[Molina Healthcare](#) មិនមានឥទ្ធិពលលើការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកគ្រូពិនិត្យក្នុងការបដិសេធ ឬយល់ព្រមលើការធានារ៉ាប់រង ឬសេវាកម្មតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។ ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) មិនយល់ព្រម



សំណើ **Molina Healthcare** នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) ដល់អ្នក។ NOA នឹងប្រាប់អ្នក ពីរបៀបដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចនោះ។

**Molina Healthcare** នឹងទាក់ទងទៅអ្នក ប្រសិនបើ **Molina Healthcare** ត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ឬ ពេលវេលាបន្ថែមទៀតដើម្បីពិនិត្យមើលសំណើរបស់អ្នក។

អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននោះទេ ទោះបីជាវានៅ ក្រៅបណ្តាញ ឬចេញពីតំបន់សេវាកម្មរបស់អ្នកក៏ដោយ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការឈឺពោះ និងការសម្រាលកូន ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាថែទាំសម្ងាត់ ជាក់លាក់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន “ការថែទាំសម្ងាត់” នាពេលក្រោយនៅក្នុង ជំពូកនេះ។

សម្រាប់សំណួរអំពីការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/ TDD ឬលេខ 711)។

## យោបល់ទីពីរ

អ្នកអាចនឹងចង់បានយោបល់ទីពីរអំពីការថែទាំដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនិយាយថាអ្នកត្រូវការ ឬអំពីការធ្វើរោគ វិនិច្ឆ័យ ឬផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ អ្នកប្រហែលជាចង់បានយោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នកចង់ធ្វើឱ្យ ប្រាកដថាការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកត្រឹមត្រូវ អ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកត្រូវការការព្យាបាល ឬការវះកាត់តាមវេជ្ជបញ្ជា ឬអ្នកបានព្យាយាមធ្វើតាមផែនការព្យាបាលហើយវាមិនមានប្រសិទ្ធភាពនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ទទួលបានយោបល់ទីពីរ យើងនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដែលមាន លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវយោបល់ទីពីរបាន។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ សេវា សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**Molina Healthcare** នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់យោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ អ្នកស្នើសុំវា ហើយអ្នកទទួលបានយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី **Molina Healthcare** ដើម្បីទទួលបានយោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនោះ ទេ។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់អ្នកអាចជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់យោបល់ទីពីរ ប្រសិនបើ អ្នកត្រូវការ។

ប្រសិនបើមិនមានអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare** ដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវយោបល់ ទីពីរ **Molina Healthcare** នឹងបង់ប្រាក់សម្រាប់យោបល់ទីពីរពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ **Molina Healthcare** នឹងប្រាប់អ្នកក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃធ្វើការ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលអ្នកជ្រើសរើស សម្រាប់យោបល់ទីពីរត្រូវបានយល់ព្រម។ ប្រសិនបើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ ឬធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានការគំរាមកំហែងភ្លាម ៗ និងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមមានជាអាទិ៍ ការបាត់បង់ជីវិត អវយវៈ ឬផ្នែកសំខាន់ៗ ឬមុខងាររាងកាយ **Molina Healthcare** នឹងប្រាប់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើ [Molina Healthcare](#) បដិសេធសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់យោបល់ទីពីរ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាបាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ សូមអាន “បណ្តឹងតវ៉ា” នៅក្នុងជំពូកទី 6 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

## ការថែទាំសម្ងាត់

### សេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនោះទេ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថាសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក៖

- សេវារំលោភបំពានផ្លូវភេទ រួមទាំងការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកជំងឺមិនស្អាត់ព្យាបាល
- ការមានផ្ទៃពោះ
- ផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត
- សេវាកម្មរំលូតកូន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកទេ៖

- ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តចំពោះអ្នកជំងឺមិនស្អាត់ព្យាបាលសម្រាប់៖
  - ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
  - ទំនាក់ទំនងផ្លូវភេទនៃអ្នកជាប់សាច់ឈាមគ្នា
  - ការរំលោភបំពានដោយរាងកាយ
  - ការរំលោភបំពានលើកុមារ
  - នៅពេលដែលអ្នកមានគំនិតចង់ធ្វើបាបខ្លួនឯង ឬអ្នកដទៃ
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
- ការព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើសារធាតុញៀន
  - ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាព្យាបាលវិបត្តិនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តការមានផ្ទៃពោះ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សេវាពន្យារកំណើត ឬសេវាសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ ហើយទៅជួបពួកគេសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។

ចំពោះសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលមិនមែនជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទេ។ PCP

របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នកបន្តនោះទេ ហើយអ្នកមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី [Molina Healthcare](#) ដើម្បីទទួលបានសេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលមានការធានារ៉ាប់រង។

សេវាយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជនដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស មិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

អនីតិជនអាចនិយាយជាមួយអ្នកតំណាងជាលក្ខណៈឯកជនអំពីការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់ពួកគេ ដោយទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកាបាន 24/7 ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

[Molina Healthcare](#) នឹងមិនធ្វើព័ត៌មានអំពីការទទួលបានសេវាសម្ងាត់ដល់ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំទំនាក់ទំនងជាសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាកម្មសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តស្តីពីឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

### សេវាថែទាំសម្ងាត់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

ក្នុងនាមជាមនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុ 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកប្រហែលជាមិនចង់ទៅជួប PCP របស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ ឬឯកជននោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកណាមួយសម្រាប់ការថែទាំប្រភេទទាំងនេះ៖

- ការរៀបចំផែនការគ្រួសារ និងការពន្យារកំណើត រួមទាំងការគ្រៀមសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាយោបល់អំពីការមានផ្ទៃពោះ
- ការធ្វើតេស្ត និងការបង្ការមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលជំងឺកាមរោគ
- ការថែទាំលើការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ
- សេវារំលូតកូនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

សម្រាប់ការថែទាំសម្ងាត់ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនចាំបាច់មានការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី [Molina Healthcare](#) នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលមិនបានរាយបញ្ជីនៅទីនេះថាជាការថែទាំសម្ងាត់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់វា។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬជួយក្នុងការទទួលបានសេវាទាំងនេះ (រួមទាំងមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ) សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ក៏ទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកាបាន 24/7 ដោយការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

[Molina Healthcare](#) នឹងមិនបង្ហាញព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ដល់សមាជិកផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីអ្នកទេ សមាជិកដែលទទួលបានការថែទាំ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀប

ស្នើសុំទំនាក់ទំនងជាសម្ងាត់ទាក់ទងនឹងសេវាសម្ងាត់ សូមអាន “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

### ការជំទាស់ផ្នែកលើសីលធម៌លធម៌

អ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន។ ពួកគេ មិនមាន **សិទ្ធិ** ផ្តល់សេវាធានារ៉ាប់រងមួយចំនួន ប្រសិនបើពួកគេមិនយល់ស្របនឹងសេវាកម្មនោះ។ ប្រសិនបើ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមានការជំទាស់ផ្នែកសីលធម៌ ពួកគេនឹងជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតសម្រាប់ សេវាកម្មដែលត្រូវការ។ **Molina Healthcare** ក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាមួយចំនួនមិនផ្តល់សេវាមួយ ឬច្រើនក្នុងចំណោមសេវាទាំងនេះទេ ទោះបីជាពួកគេត្រូវ បានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ក៏ដោយ៖

- ការពន្យារកំណើត
- សេវាពន្យារកំណើត រួមទាំងការពន្យារកំណើតគ្រាអាសន្ន
- ការគ្រៀម រួមទាំងការចងដៃស្បូននៅចំពេលឈឺពោះសម្រាលកូន
- ការព្យាបាលភាពគ្មានកូន
- ការរំលូតកូន

ដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាដែលអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នក និងគ្រួសាររបស់អ្នក ត្រូវការ សូមទូរសព្ទទៅវេជ្ជបណ្ឌិត ក្រុមគ្រូពេទ្យ សមាគមអនុវត្តឯករាជ្យ ឬគ្លីនិកដែលអ្នកចង់បាន។ ឬសូម ទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** តាមលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ សួរថាតើអ្នក ផ្តល់សេវាអាច និងផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការដែរឬទេ។

សេវាកម្មទាំងនេះមានសម្រាប់អ្នក។ **Molina Healthcare** នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នក និងសមាជិកគ្រួសាររបស់ អ្នកអាចប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវា (វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក) ដែលនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬត្រូវការជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** តាមលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

---

### ការថែទាំបន្ទាន់

ការថែទាំបន្ទាន់ **មិនមែន** សម្រាប់ស្ថានភាពអាសន្ន ឬគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតទេ។ វាគឺសម្រាប់សេវាកម្មដែល អ្នកត្រូវការដើម្បីការពារការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នកពីជំងឺភ្លាមៗ រឬស ឬផលវិបាកនៃស្ថានភាពដែល អ្នកមានរួចហើយ។ ការណាត់ជួបការថែទាំបន្ទាន់ភាគច្រើនមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការណាត់ជួបជាបន្ទាន់ អ្នកនឹងទទួលបានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 48 ម៉ោង។ ប្រសិនបើសេវាថែទាំបន្ទាន់ដែលអ្នកត្រូវការទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) អ្នកនឹងទទួល បានការណាត់ជួបក្នុងរយៈពេល 96 ម៉ោងបន្ទាប់ពីការស្នើសុំរបស់អ្នក។

សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទាក់ទង PCP របស់អ្នក បានទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ ឬអ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅខ្សែ

ទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកា ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ) ដើម្បីស្វែងយល់អំពីការថែទាំដែលល្អបំផុតសម្រាប់អ្នក។

សមាជិកអាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកាតាមលេខ 1-888-275-8750 (TTY: 711) បានគ្រប់ពេលដែលពួកគេកំពុងជួបប្រទះរោគសញ្ញា ឬត្រូវការព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព។ គិលានុបដ្ឋាយិកា ដែលបានចុះឈ្មោះអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងជួយ ធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពឱ្យបានល្អ។

គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះទាំងនេះមិនធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទេ ពួកគេវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងណែនាំអ្នកជំងឺ ទៅកាន់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតតាមវិធីដោះស្រាយដែលបានបង្កើតឡើងជាពិសេស (ការណែនាំ អំពីការព្យាបាល) តែមួយគត់ចំពោះខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកា។ ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពី គិលានុបដ្ឋាយិកាអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់ PCP អ្នកឯកទេស ទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះ បន្ទាន់ (ER)។ តាមរយៈការអប់រំអ្នកជំងឺ និងណែនាំអ្នកទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់ក្នុងការថែទាំ នេះអាចកាត់បន្ថយថ្លៃ ចំណាយ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពមិនបានត្រឹមត្រូវ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ក្រៅពីតំបន់នោះ សូមទៅកាន់មន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

តម្រូវការការថែទាំបន្ទាន់អាចជា៖

- ផ្តាសាយ
- ឈឺក
- គ្រុនក្តៅ
- ឈឺត្រចៀក
- គ្រុចសាច់ដុំ
- សេវាមាតុភាព

អ្នកត្រូវតែទទួលបានសេវាថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ នៅពេលអ្នកនៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare។ អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់ការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នក ផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅខាងក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅ តំបន់សេវាកម្មរបស់ Molina Healthcare ប៉ុន្តែនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ដើម្បីទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់នោះទេ។

ទៅមន្ទីរថែទាំបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំបន្ទាន់នៅខាងក្រៅ សហរដ្ឋអាមេរិកទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ យើង នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំបន្ទាន់ផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំ ខោនធីរបស់អ្នក ឬផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។ សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬអង្គការសុខភាពអាកប្បកិរិយា របស់ Molina Healthcare គ្រប់ពេលវេលាបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ដើម្បី ស្វែងរកលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអន្តរាញ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>។

ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានថ្នាំដែលជាផ្នែកមួយនៃការទៅជួបពិនិត្យអំពីការថែទាំបន្ទាន់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក នោះ Molina Healthcare នឹងធានារ៉ាប់រងលើថ្នាំទាំងនោះជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ការថែទាំបន្ទាន់របស់អ្នកផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីយកទៅឱសថស្ថាន នោះ Medi-Cal Rx នឹងសម្រេចថាតើវាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដែរឬទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx” នៅក្នុង “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” ក្នុងជំពូកទី 4។

## ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (ER) ដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន អ្នក **មិនត្រូវការ** ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី [Molina Healthcare](#) ឡើយ។

នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬមជ្ឈដ្ឋានផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានតែការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិកប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន និងការថែទាំផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រទេសផ្សេងទៀតមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្នគឺបានតែស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិតប៉ុណ្ណោះ។ ការថែទាំនេះគឺបានតែជំងឺ ឬរបួសដែលបុគ្គលដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (សមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពទេ) ដែលមានចំណេះដឹងជាមធ្យមអំពីសុខភាព និងថ្នាំអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗទេ អ្នកនឹងធ្វើឱ្យមានផលវិបាកដល់សុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុងសភាពគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការប្រថុយនឹងការបង្កគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយសរីរាង្គ ឬផ្នែករាងកាយរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នេះអាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- កំពុងសម្រាលកូន
- ឆ្អឹងបាក់
- ការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ឈឺច្រូង
- ពិបាកក្នុងការដកដង្ហើម
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការប្រើឱសថលើសកម្រិត
- ដួលសន្លប់
- ការហូរឈាមធ្ងន់ធ្ងរ
- ស្ថានភាពក្នុងគ្រោះអាសន្នផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ ដូចជាជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត (នេះអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី)

កុំ ទៅកាន់ ER សម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ ឬការថែទាំដែលមិនចាំបាច់ភ្លាមៗនោះទេ។ អ្នកគួរតែទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នក ដែលស្គាល់អ្នកបានច្បាស់បំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកមានភាពអាសន្នទេ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅ **ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកា**បាន 24/7 ដោយការទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ 1-866-648-3537 (ភាសាអេស្ប៉ាញ)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទៅកាន់ ER ដែលនៅជិតបំផុត ទោះបីជាវាមិននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare** ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើសុំពួកគេឱ្យទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare**។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលបានអនុញ្ញាត អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងធ្វើដំណើរទៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីទៅកាណាដា ឬមិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន **Molina Healthcare** នឹង **មិនធានារ៉ាប់រង**លើការថែទាំរបស់អ្នកទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911**។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នក ឬ **Molina Healthcare** នោះទេ មុនពេលអ្នកទៅកាន់ ER។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញបន្ទាប់ពីភាពអាសន្នរបស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare**។

**ចូរចងចាំ៖** កុំទូរសព្ទទៅលេខ **911** លុះត្រាតែវាជាគ្រាអាសន្ន។ ទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់សម្រាប់តែគ្រាអាសន្នប៉ុណ្ណោះ មិនមែនសម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ ឬជំងឺតិចតួចដូចជាផ្តាសាយ ឬឈឺបំពង់កនោះទេ។ ប្រសិនបើវាជាគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុត។

**ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ Molina Healthcare ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។**

## ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិកា

ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ជំនួយពីគិលានុបដ្ឋាយិការបស់ **Molina Healthcare** ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មាន និងជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយឥតគិតថ្លៃបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ជារៀងរាល់ថ្ងៃនៃឆ្នាំ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-275-8750** (ភាសាអង់គ្លេស) ឬលេខ **1-866-648-3537** (ភាសាអេស្ប៉ាញ) (TTY/TDD ឬលេខ 711) ដើម្បី៖

- ពិភាក្សាជាមួយគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលនឹងឆ្លើយសំណួរវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ជំនួយអំពីការថែទាំ និងជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកគួរតែទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាភ្លាមៗដែរឬទេ

- ទទួលបានជំនួយជាមួយស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដូចជាជំងឺទឹកនោមផ្អែម ឬជំងឺហឺត រួមទាំងដំបូន្មានអំពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រភេទណាដែលត្រឹមត្រូវសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។

ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា **មិនអាច** ជួយជាមួយការណាត់ជួបគ្លីនិក ឬការបើកថ្នាំឡើយ។ សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាមួយបញ្ហាទាំងនេះ។

សមាជិកអាចទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-275-8750 (TTY: 711) បានគ្រប់ពេលដែលពួកគេកំពុងជួបប្រទះរោគសញ្ញា ឬត្រូវការព័ត៌មានអំពីការថែទាំសុខភាព។ គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះអាចរកបាន24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ដើម្បីវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងជួយធ្វើការសម្រេចចិត្តលើការថែទាំសុខភាពឱ្យបានល្អ។

គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះទាំងនេះមិនធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យទេ ពួកគេវាយតម្លៃរោគសញ្ញា និងណែនាំអ្នកជំងឺទៅកាន់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតតាមវិធីដោះស្រាយដែលបានបង្កើតឡើងជាពិសេស (ការណែនាំអំពីការព្យាបាល) តែមួយគត់ចំពោះខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកា។ ខ្សែទូរសព្ទផ្តល់ដំបូន្មានពីគិលានុបដ្ឋាយិកាអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់ PCP អ្នកឯកទេស ទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅ ER។ តាមរយៈការអប់រំអ្នកជំងឺ និងណែនាំអ្នកទៅកាន់ជំហានបន្ទាប់ក្នុងការថែទាំ នេះអាចកាត់បន្ថយថ្លៃចំណាយ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធថែទាំសុខភាពមិនបានត្រឹមត្រូវ។

### សេចក្តីបង្គាប់ជាមុន

សេចក្តីបង្គាប់អំពីសុខភាពជាមុន គឺជាទម្រង់បែបបទផ្លូវច្បាប់។ អ្នកអាចរាយបញ្ជីក្នុងទម្រង់បែបបទថែទាំសុខភាពដែលអ្នកចង់បាន ក្នុងករណីដែលអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬធ្វើការសម្រេចចិត្តនៅពេលក្រោយ។ អ្នកក៏អាចរាយបញ្ជីការថែទាំអ្វីដែលអ្នក **មិន**ចង់បាន។ អ្នកអាចជ្រើសរើសនរណាម្នាក់ ដូចជាប្តីឬប្រពន្ធ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបាន។

អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់បែបបទនៃសេចក្តីបង្គាប់ជាមុននៅឱសថស្ថាន មន្ទីរពេទ្យ ការិយាល័យច្បាប់ និងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ទម្រង់បែបបទនោះ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរក និងទាញយកទម្រង់បែបបទឥតគិតថ្លៃតាមអនឡាញ។ អ្នកអាចសួរគ្រូសារ PCP របស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកទុកចិត្តដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកដែលបានបញ្ចូលក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលសេចក្តីបង្គាប់ជាមុនរបស់អ្នកបានគ្រប់ពេល។

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការស្វែងយល់អំពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ស្តីពីសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន។ **Molina Healthcare** នឹងប្រាប់អ្នកអំពីការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់រដ្ឋមិនឱ្យលើសពី 90 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរនោះ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** តាមលេខ 1-888-665-4621។



---

## ការបរិច្ចាគសរីរាង្គ និងជាលិកា

អ្នកអាចជួយសង្គ្រោះជីវិតដោយក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកាម្នាក់។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុចន្លោះពី 15 ឆ្នាំទៅ 18 ឆ្នាំ អ្នកអាចក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគម្នាក់ដោយមានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរចិត្តរបស់អ្នកអំពីការក្លាយជាអ្នកបរិច្ចាគសរីរាង្គបានគ្រប់ពេល។ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការបរិច្ចាគសរីរាង្គ ឬជាលិកា សូមពិភាក្សាជាមួយ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលទៅមើលគេហទំព័ររបស់ក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកតាម [www.organdonor.gov](http://www.organdonor.gov)។

# 4. អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម

## អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកធានារ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ [Molina Healthcare](#)។ សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតថ្លៃទេ ដរាបណាវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្តល់ជូនដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពីយើងខ្ញុំ ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែសេវាសម្ងាត់ និងការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ។ គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកអាចធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យ [Molina Healthcare](#) យល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ចំពោះការស្នើសុំនេះ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល ហើយចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ រោគ ឬរបួសដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬជួយធ្វើឱ្យឆ្លាស់ពីជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មបន្ថែម។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមសូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជនបានល្អ”។

[Molina Healthcare](#) ផ្តល់ជូនអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពជាមូលដ្ឋានមួយចំនួនដូចខាងក្រោម។ អត្ថប្រយោជន៍ដែលមានសញ្ញាផ្កាយ (\*) ត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

- ការចាក់មូលវិជ្ជាសាស្ត្រ\*
- ការព្យាបាល និងសេវាសុខភាពតាមផ្ទះ (ការព្យាបាលរយៈពេលខ្លី) សម្រាប់សភាពធ្ងន់ធ្ងរ
- ការទទួលបានថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ
- ការធ្វើតេស្ត និងការចាក់ថ្នាំបង្ការអាឡែហ្ស៊ី
- សេវាវេជ្ជសាស្ត្របង្ក្រាបបន្ទាន់សម្រាប់គ្រោះអាសន្ន
- សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីក
- ការបង្ការជំងឺហ៊ីត
- ផ្នែកជំងឺត្រចៀក\*
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា\*
- ការធ្វើតេស្តជីវសាស្ត្រ
- ការស្តារនីតិសម្បទាបញ្ហាបេះដូង
- សេវាចាប់សរសៃ\*
- ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី និងដោយវិទ្យុសកម្ម
- ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង
- សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍
- សេវាសុខភាពឆ្មេញ - មានកំណត់ (អនុវត្តដោយអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) នៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាលាងឈាម/លាងឈាមដោយប្រើម៉ាស៊ីន
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាល
- បិរក្តារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ (DME)\*
- សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកម្តាយ
- ការជួបពិនិត្យនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់
- អាហារូបត្ថម្ភលេបចូលតាមពោះវៀន និងតាមរយៈសរសៃឈាម\*
- ការជួបពិនិត្យ និងប្រឹក្សាយោបល់នៅការិយាល័យការរៀបចំផែនការគ្រួសារ (អ្នកអាចទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាពីខាងក្រៅ)
- សេវាកម្ម និងឧបករណ៍អភិវឌ្ឍសមត្ថភាព\*
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់
- ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ\*
- ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ\*
- ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាក់ព្យាបាល\*
- មន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យុសាស្ត្រ\*
- ការព្យាបាល និងសេវាកម្មសុខភាពតាមផ្ទះរយៈពេលយូរ\*
- ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត
- ការប្តូរសរីរាង្គសំខាន់ៗ\*
- ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ\*
- ជំនាញបំពាក់ឧបករណ៍រណប/អវយវៈសិប្បនិម្មិត\*
- សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ក្នុងការវះកាត់បើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ និងផ្លូវទឹកនោម
- សេវាកម្មនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្លាក់ព្យាបាល
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្លាក់ព្យាបាល
- ការវះកាត់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល\*
- ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់\*
- ការជួបពិនិត្យជាមួយ PCP
- សេវាពេទ្យកុមារ
- ការព្យាបាលដោយចលនា\*
- សេវាព្យាបាលសុខភាពជើង\*
- ការស្តារស្ថានភាពស្អាត
- ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វូនទាំងស្រុងឆាប់រហ័ស
- សេវា និងឧបករណ៍សម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា\*
- សេវាថែទាំជំនាញ
- ការជួបពិនិត្យជាមួយអ្នកឯកទេស
- ការព្យាបាលការនិយាយស្តី\*
- សេវាកម្មវះកាត់
- សេវាពិគ្រោះអំពីឱសថ/សុខភាពពីចម្ងាយ
- សេវាសម្រាប់អ្នកប្តូរភេទ\*
- ការថែទាំបន្ទាន់
- សេវាសម្រាប់សុខភាពភ្នែក\*
- សេវាសម្រាប់សុខភាពស្រ្តី

និយមន័យ និងការពិពណ៌នាអំពីសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងមាននៅក្នុងជំពូកទី 8 “លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង”។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារអាយុជីវិតរបស់អ្នក ការពារអ្នកពីការធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ ឬកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរពីជំងឺ រោគ ឬរបួសដែលបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាទាំងនោះដែលចាំបាច់សម្រាប់ការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬដើម្បីទទួលបាន រក្សា ឬទទួលបានសមត្ថភាពមុខងារឡើងវិញ។

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាមួយគឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើវាចាំបាច់ដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អភាពមិនប្រក្រតី និងជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្តនៅក្រោមអត្ថប្រយោជន៍នៃការផ្ទុះពិនិត្យ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលតាមកាលវេលា និងនៅគ្រាដំបូង (EPSDT) របស់សហព័ន្ធ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការថែទាំដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាល ឬជួយឱ្យស្រាលពីជំងឺ ឬស្ថានភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត ឬរក្សាស្ថានភាពរបស់សមាជិក ដើម្បីកុំឱ្យវាកាន់តែដុះដាបទៅៗ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនរួមបញ្ចូល៖

- ការព្យាបាលដែលមិនទាន់បានធ្វើតេស្ត ឬកំពុងតែធ្វើតេស្ត
- សេវាកម្ម ឬទំនិញដែលជាធម្មតាមិនត្រូវបានទទួលយកថាមានប្រសិទ្ធភាពទេ
- សេវាកម្មនៅខាងក្រៅវគ្គសិក្សាធម្មតា និងរយៈពេលនៃការព្យាបាល ឬសេវាកម្មដែលមិនមានគោលការណ៍ណែនាំអំពីការព្យាបាលទេ
- សេវាកម្មសម្រាប់ភាពងាយស្រួលចំពោះអ្នកថែទាំ ឬអ្នកផ្តល់សេវា

**Molina Healthcare** សម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាសេវាទាំងនោះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែនជា **Molina Healthcare** ក៏ដោយ។

សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី៖

- ការពារជីវិត
- បង្ការជំងឺសំខាន់ៗ ឬពិការភាពសំខាន់ៗ
- កាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ
- សម្រេចបាននូវការលូតលាស់ និងការអភិវឌ្ឍសមស្របតាមអាយុ ឬ
- ទទួលបាន រក្សា និងទទួលបានពីសមត្ថភាពមុខងារឡើងវិញ

សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររួមមានសេវាដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់ដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើ បូករួមទាំងការថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្សេងទៀត សេវាសម្រាប់ភេគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងវិធានការផ្សេងទៀតដើម្បីកែតម្រូវ ឬកែលម្អភាពមិនប្រក្រតី និងជំងឺ ក៏ដូចជាស្ថានភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត អត្ថប្រយោជន៍នៃនិរន្តរ៍ពិនិត្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលតាមកាលវេលា និងនៅគ្រាដំបូង (EPSDT) របស់សហព័ន្ធតម្រូវឱ្យមាន។

EPSDT ផ្តល់សេវាបង្ការ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលសម្រាប់ទារក កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់ក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប។ EPSDT ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មច្រើនជាងអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារទទួលបានការរកឃើញ និងការថែទាំនៅគ្រាដំបូងដើម្បីបង្ការ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលបញ្ហាសុខភាព។ គោលដៅរបស់ EPSDT គឺដើម្បីធ្វើឱ្យប្រាកដថាកុមារគ្រប់រូបទទួលបានការថែទាំសុខភាពដែលពួកគេត្រូវការនៅពេលដែលពួកគេត្រូវការវា - ការថែទាំដ៏ត្រឹមត្រូវចំពោះកុមារដ៏ត្រឹមត្រូវនៅចំពេលត្រឹមត្រូវក្នុងមជ្ឈដ្ឋានដ៏ត្រឹមត្រូវ។

Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតធានារ៉ាប់រងលើសេវាទាំងនោះ និង Molina Healthcare មិនបានធានារ៉ាប់រង។ សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្មរបស់ Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកនេះ។

---

## អត្ថប្រយោជន៍របស់ Medi-Cal ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Molina Healthcare

### សេវាកម្ម (ការចល័ត) សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

#### ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ

អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ (ការចាក់ថ្នាំ) ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញដោយមិនមានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការចាក់ថ្នាំដែលត្រូវបានណែនាំដោយ គណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកលើការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ACIP) នៃមជ្ឈមណ្ឌលគ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺ (CDC) រួមទាំងការចាក់ថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការនៅពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ) សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យមួយចំនួននៅក្នុងឱសថស្ថានតាមរយៈ Medi-Cal Rx។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅក្នុងជំពូកនេះ។

#### ការថែទាំលើការអាឡែហ្ស៊ី

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី ថ្នាំបំបាត់អាឡែហ្ស៊ី ការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ ឬការព្យាបាលដោយបង្កើនសមត្ថភាពប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ។

**សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្លឹក**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើសេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្លឹក ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការប្រើថ្នាំសន្លប់សម្រាប់នីតិវិធីសុខភាពធូញនៅពេលដែលផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្លឹកដែលអាចទាមទារការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។

**សេវាចាប់សរសៃ**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាប់សរសៃ បានកំណត់ចំពោះការព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយការព្យាបាលដោយប្រើដៃ។ សេវាចាប់សរសៃត្រូវបានកំណត់ត្រឹមអតិបរមា 2 សេវាកម្មក្នុងមួយខែ ឬការរួមបញ្ចូលគ្នានៃសេវាកម្ម 2 ក្នុងមួយខែពីសេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖ ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ផ្នែកជំងឺត្រចៀក ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងការព្យាបាលការនិយាយស្តី។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ **Molina Healthcare** អាចយល់ព្រមជាមុននូវសេវាផ្សេងទៀត តាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

សមាជិកទាំងនេះមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាចាប់សរសៃ៖

- កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះរហូតដល់ចុងខែ ដែលរាប់បញ្ចូលទាំង 60 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ
- សមាជិកដែលកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/រក្សាសម្រាប់ជំងឺ ឬស្ថានភាពភ្លាមៗ មុនអាយុ 21 ឆ្នាំ ហើយសេវាទាំងនេះបន្តលើសពីអាយុ 21 ឆ្នាំ អ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញ មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬមណ្ឌលថែទាំជំងឺស្រាល
- សមាជិកទាំងអស់នៅពេលដែលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូននៅនាយកដ្ឋានអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលប្រចាំខោនធី គ្លីនិកសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ពីសហព័ន្ធ (FQHC) ឬគ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) នៅក្នុងបណ្តាញរបស់ **Molina Healthcare**។ មិនមែនគ្រប់ FQHC, RHC ឬមន្ទីរពេទ្យប្រចាំខោនធីផ្តល់ជូនសេវាចាប់សរសៃសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនោះទេ។

**ការវាយតម្លៃសុខភាពការយល់ដឹង**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពនៃការយល់ដឹងប្រចាំឆ្នាំសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុ 65 ឆ្នាំឡើងទៅ ដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃស្រដៀងគ្នាជាផ្នែកនៃការជួបពិនិត្យសុខុមាលភាពប្រចាំឆ្នាំក្រោមកម្មវិធី Medicare។ ការវាយតម្លៃសុខភាពនៃការយល់ដឹងរកមើលសញ្ញានៃជំងឺ Alzheimer ឬជំងឺរង្វង់។

**សេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើសេវាបុគ្គលិកសុខភាពសហគមន៍ (CHW) សម្រាប់បុគ្គលនៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀតដើម្បីបង្ការជំងឺ ពិការភាព និងស្ថានភាពសុខភាពផ្សេងទៀត ឬការវិវត្តន៍របស់ពួកគេ ពន្យារអាយុជីវិត និងលើកកម្ពស់សុខភាពផ្លូវកាយ និងផ្លូវចិត្ត និងប្រសិទ្ធភាព។ សេវាកម្មអាចរួមមាន៖

- ការអប់រំ និងការបណ្តុះបណ្តាលសុខភាព រួមទាំងការគ្រប់គ្រង និងការបង្ការជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬជំងឺឆ្លង ស្ថានភាព អាកប្បកិរិយា ជិតគ្រប់ខែ និងសុខភាពមាត់ ហើយការបង្ការពីការងរបួស
- ការលើកកម្ពស់ និងការបង្រៀនផ្នែកសុខភាព រួមទាំងការកំណត់គោលដៅ និងការបង្កើតផែនការ សកម្មភាព ដើម្បីដោះស្រាយការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺ

**សេវាលាងឈាម និងលាងឈាមដោយម៉ាស៊ីន**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការលាងឈាម។ Molina Healthcare ក៏ធានារ៉ាប់រងលើសេវា លាងឈាមដោយម៉ាស៊ីន (ការលាងឈាមជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ) ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើ និង Molina Healthcare យល់ព្រមលើសំណើនោះ។

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal មិនរួមបញ្ចូល៖

- ធាសុភភាព ភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណិព័ត ការផ្គត់ផ្គង់ និងលក្ខណពិសេស
- ទំនិញដែលមិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចជាម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬគ្រឿងសម្រាប់ធ្វើឧបករណ៍លាងឈាមតាមផ្ទះ ដែលអាចចល័តបានពេលធ្វើដំណើរ

**សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាល**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលសម្រាប់ សមាជិកដែលមានផ្ទៃពោះ ឬបានមានផ្ទៃពោះកាលពីឆ្នាំមុន នៅពេលដែលត្រូវបានណែនាំដោយគ្រូពេទ្យ ឬ គ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ Medi-Cal មិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និង ក្រោយសម្រាលទាំងអស់នោះទេ។ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាលគឺជាបុគ្គលិកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ ការអប់រំសុខភាព ការតស៊ូមតិ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមាន ផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលមុន អំឡុងពេល និងបន្ទាប់ពីសម្រាលកូន រួមទាំងជំនួយក្នុងអំឡុងពេលការ យកកូនចេញ កូនស្លាប់ក្នុងផ្ទៃ និងការរំលូតកូន។

**សេវាទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំសុខភាពអាកប្បកិរិយា អំពីការទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬ ម្តាយ (DBH) ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ មនុស្សទាំងពីរ គឺជាកូន និងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំអំពីការទំនាក់ទំនងរវាងកូន និងឪពុកឬម្តាយបម្រើដល់ឪពុក ម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូនជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារដែលមាន សុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សេវាកម្មថែទាំលើការទំនាក់ទំនងលើកុមាររួមមានការជួបពិនិត្យសុខភាពកុមារបានល្អអំពី DBH សេវាគាំទ្រ សហគមន៍ទូលំទូលាយសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងលើកុមារ សេវាអប់រំផ្លូវចិត្តសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងលើកុមារ ឬសេវា ទំនាក់ទំនងរវាងអ្នកថែទាំ ឬឪពុកឬម្តាយ និងកុមារ ការបណ្តុះបណ្តាលគ្រួសារអំពីការទំនាក់ទំនងទៅលើកុមារ និងការប្រឹក្សាយោបល់សម្រាប់ការអភិវឌ្ឍកុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ។

**ការវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើនីតិវិធីវះកាត់សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល។ សម្រាប់នីតិវិធីមួយចំនួន ទៀត អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) មុនពេលទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះ។ នីតិវិធីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពធ្មេញសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាជម្រើស។ អ្នកត្រូវតែទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់នីតិវិធីសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលជាជម្រើសដែល Molina Healthcare បញ្ជាក់។

**សេវាគ្រូពេទ្យ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាគ្រូពេទ្យដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**សេវាព្យាបាលជើង (ប្រអប់ជើង)**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលជើងតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងសម្រាប់ការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ ការវះកាត់ ចលនា អគ្គិសនីទៅលើប្រអប់ជើងរបស់មនុស្ស។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលកជើង និងសរសៃពួរកជើងដែលភ្ជាប់ទៅនឹងប្រអប់ជើង។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការព្យាបាលដោយមិនវះកាត់សាច់ដុំ និងសរសៃពួរកជើងនៃជើងដែលគ្រប់គ្រងមុខងារនៃប្រអប់ជើង។

**អន្តរាគមន៍លើការព្យាបាល**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើអន្តរាគមន៍លើការព្យាបាលផ្សេងៗគ្នា រួមមាន៖

- ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី
- ការព្យាបាលដោយប្រើវិទ្យុសកម្ម

**ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើតទាំងនេះ៖

- សេវាមជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូន
- ម៉ាស៊ីនបូម និងការផ្គត់ផ្គង់ទឹកដោះ
- ការអប់រំ និងការបំបៅកូនដោយទឹកដោះម្តាយ
- ឆ្មបជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការទទួលស្គាល់ (CNM)
- ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយសម្រាល
- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺហ្សែន និងការប្រឹក្សាយោបល់ដល់ទារកក្នុងផ្ទៃ
- សេវាផ្តល់ប្រឹក្សាសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយសម្រាល
- ឆ្មបដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ (LM)
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ
- ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត
- ការថែទាំមុនពេលសម្រាល



### សេវាសុខភាពពីចម្ងាយ

សុខភាពពីចម្ងាយគឺជាមធ្យោបាយក្នុងការទទួលបានសេវាដោយមិនស្ថិតនៅទីតាំងដូចគ្នាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនោះទេ។ សុខភាពពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការសន្ទនាផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមទូរស័ព្ទ វីដេអូ ឬមធ្យោបាយផ្សេងទៀត។ ឬសុខភាពពីចម្ងាយអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដោយគ្មានការសន្ទនាផ្ទាល់ទេ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មជាច្រើនតាមរយៈសុខភាពពីចម្ងាយ។

សេវាសុខភាពពីចម្ងាយប្រហែលជាមិនមានសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងទាំងអស់នោះទេ។ អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីស្វែងយល់ពីសេវាកម្មណាមួយដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈសុខភាពពីចម្ងាយ។ វាជារឿងសំខាន់ដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាការប្រើប្រាស់ សុខភាពពីចម្ងាយសម្រាប់សេវាកម្មគឺសមរម្យសម្រាប់អ្នក។ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យប្រើសុខភាពពីចម្ងាយ ទោះបីជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយល់ព្រមថាវាសមរម្យសម្រាប់អ្នកក៏ដោយ។

### សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត

#### សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូង ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) នោះទេ។ អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្តនោះទេ។

PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តបន្ថែមទៀតទៅកាន់អ្នកឯកទេសនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare ដើម្បីសម្រេចកម្រិតនៃការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នករកឃើញថា អ្នកស្ថិតក្នុងភាពទុក្ខព្រួយកម្រិតស្រាល ឬកម្រិតមធ្យម ឬមានការថយចុះមុខងារផ្លូវចិត្ត អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយា Molina Healthcare អាចផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជូនអ្នក។ Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចជា៖

- ការវាយតម្លៃ និងព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណបុគ្គល និងជាក្រុម (ការព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តសុខភាពផ្លូវចិត្ត ពេលការព្យាបាលបង្ហាញថា ត្រូវវាយតម្លៃលទ្ធផលស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍជំនាញការយល់ដឹង ដើម្បីបង្កើនការយកចិត្តទុកដាក់ ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលក្នុងគោលបំណងតាមដានការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ
- សេវាមន្ទីរពិសោធនសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល
- ថ្នាំសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅឡើយក្រោមបញ្ជីឱសថក្នុងកិច្ចសន្យារបស់ Medi-Cal Rx ក្នុងគេហទំព័រ (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>) ការផ្គត់ផ្គង់ និងការផ្តល់បន្ថែម
- ការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះវិបត្តិផ្លូវចិត្ត
- ការព្យាបាលជាលក្ខណគ្រួសារដែលមានសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចចំនួន 2 នាក់ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលជាលក្ខណគ្រួសាររួមមានជាអាទិ៍៖
  - ការព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តអំពីកូន និងឪពុកម្តាយ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)

- ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មអំពីឪពុកម្តាយ និងកូន (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
- ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្លីនិកស្នេហាអំពីការយល់ដឹង និងអាកប្បកិរិយា (មនុស្សពេញវ័យ)

សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ [Molina Healthcare](#) សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្តគឺមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ឬ PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការនៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយបញ្ជីខាងលើនៅក្នុង “ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” [Molina Healthcare](#) នឹងធានារ៉ាប់រង និងជួយអ្នកឱ្យទទួលបានសេវាក្រៅបណ្តាញ។

ប្រសិនបើការពិនិត្យសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកបង្ហាញថាអ្នកអាចមានកម្រិតអន់ថយខ្ពស់ ហើយត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស (SMHS) PCP របស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកអាចបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត” នៅលើទំព័រទី **92** ក្រោម “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស”។

### ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

#### **ត្រូវការសេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺស្លាប់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្លាប់ព្យាបាល ដើម្បីព្យាបាលក្នុងគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

[Molina Healthcare](#) ធានារ៉ាប់រងលើសេវាកម្មទាំងអស់ដែលត្រូវការដើម្បីព្យាបាលក្នុងគ្រាអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលកើតឡើងនៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក (រួមទាំងដែនដីដូចជា កោះព័រតូរីកូ ប្រជុំកោះវេជីនសហរដ្ឋអាមេរិក ជាដើម) [Molina Healthcare](#) ក៏ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬមិកស៊ិក។ ភាពអាសន្នផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬប្រសិទ្ធភាពធ្ងន់ធ្ងរ។ ស្ថានភាពនេះគឺធ្ងន់ធ្ងរណាស់ ប្រសិនបើវាមិនទទួលបានការយកចិត្តទុកដាក់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗនោះទេ បុគ្គលិកដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន (មិនសមហេតុផល) (មិនមែនជាអ្នកមានវិជ្ជាជីវៈផ្នែកថែទាំសុខភាពទេ) អាចរំពឹងថានឹងបណ្តាលឱ្យមានដូចខាងក្រោម៖

- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក
- គ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ
- ការខូចមុខងារធ្ងន់ធ្ងរដល់សរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយនៃរាងកាយ ឬ
- ហានិភ័យធ្ងន់ធ្ងរនៅក្នុងករណីចំពោះអ្នកមានផ្ទៃពោះក្នុងពេលកំពុងសម្រាលមានន័យថាការសម្រាលនៅចំពេលដែលករណីខាងក្រោមនឹងកើតឡើង៖
  - មិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបញ្ជូនអ្នកទៅមន្ទីរពេទ្យមួយផ្សេងទៀតដោយសុវត្ថិភាពមុនពេលសម្រាលទេ។
  - ការផ្ទេរនេះអាចបង្កការគំរាមកំហែងដល់សុខភាព ឬសុវត្ថិភាពរបស់អ្នក ឬចំពោះកូនដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរហូតរយៈពេល 72 ម៉ោងជាផ្នែកនៃការព្យាបាលរបស់អ្នក [Molina Healthcare](#) និងធានារ៉ាប់រងឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាជាផ្នែកនៃសេវាក្នុងគ្រាអាសន្នដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាបន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាដែលអ្នកត្រូវយកទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលដើម្បីបើកថ្នាំ [Medi-Cal Rx](#) និងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជានោះ។

ប្រសិនបើឱសថការីនៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ឱសថក្នុងគ្រាអាសន្នដែលការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្ននោះនឹងត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ [Medi-Cal Rx](#) និងមិនមែន [Molina Healthcare](#) នោះទេ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានត្រូវការជំនួយក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមឱ្យពួកគេទូរសព្ទទៅ [Medi-Cal Rx](#) តាមលេខ 1-800-977-2273។

**សេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន**

[Molina Healthcare](#) ធានារ៉ាប់រងលើសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ដើម្បីជួយដឹកអ្នកទៅដល់កន្លែងថែទាំដែលនៅជិតបំផុតក្នុងពេលមានអាសន្ន។ នេះមានន័យថាស្ថានភាពជំងឺរបស់អ្នកត្រូវតែធ្ងន់ធ្ងរដល់កម្រិត ដែលមធ្យោបាយផ្សេងទៀតក្នុងការដឹកអ្នកទៅកាន់កន្លែងថែទាំអាចមានហានិភ័យដល់សុខភាព ឬអាយុជីវិតរបស់អ្នក។ គ្មានសេវាកម្មត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិកទេ លើកលែងតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យអ្នកនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយអ្នកមិនត្រូវបានសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលវគ្គថែទាំនោះ [Molina Healthcare](#) នឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើសេវាថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នកទេ។

**ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់**

[Molina Healthcare](#) ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់សម្រាប់កុមារ និងមនុស្សពេញវ័យ ដែលជួយកាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងរាងកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណ។ មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅអាចមិនទទួលបានសេវាថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងសេវាថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់ក្នុងពេលជាមួយគ្នានោះទេ។

**ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ**

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយគឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិកដែលឈឺជាដំណាក់កាលចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយតម្រូវឱ្យសមាជិកសង្ឃឹមរស់ក្នុងរយៈពេល 6 ខែ ឬតិចជាងនេះ។ វាគឺជាអន្តរាគមន៍ដែលផ្តោតជាសំខាន់លើការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញា ជាជាងការព្យាបាលដើម្បីពន្យារអាយុជីវិត។

ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយរួមមាន៖

- សេវាថែទាំ
- សេវាព្យាបាលដោយចលនា សកម្មភាពការងារ ឬការនិយាយស្តី
- សេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ជំនួយការសុខភាពតាមផ្ទះ និងសេវាកម្មមេផ្ទះ
- គ្រឿងបរិក្ខារ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់វេជ្ជសាស្ត្រ

- ឱសថ និងសេវាកម្មជីវសាស្ត្រមួយចំនួន (មួយចំនួនទៀតអាចមានតាមរយៈ: Medi-Cal Rx)
- សេវាប្រឹក្សាយោបល់
- សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាជាបន្តបន្ទាប់លើមូលដ្ឋាន 24 ម៉ោងក្នុងអំឡុងពេលមានវិបត្តិ និងតាមការចាំបាច់ដើម្បីរក្សាសមាជិកដែលយឺតយ៉ាវដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅតាមផ្ទះ
- ការថែទាំសម្រាកលំហែកាយសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលរហូតដល់ប្រាំថ្ងៃជាប់ៗគ្នានៅចំពេលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ
- ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងរយៈពេលខ្លីសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ ឬការគ្រប់គ្រងរោគសញ្ញានៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ មន្ទីរថែទាំជំនាញ ឬមន្ទីរថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ

**ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់**

ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់គឺជាការថែទាំអ្នកជំងឺ និងផ្តោតលើគ្រួសារ ដែលធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវគុណភាពជីវិតដោយការគិតទុកជាមុន ការបង្ការ និងព្យាបាលការឈឺចាប់។ ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកសង្ឃឹមរស់ក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬតិចជាងនេះទេ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងពេលតែមួយជាមួយនឹងការថែទាំព្យាបាល។

ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់រួមមាន៖

- ផែនការថែទាំជាមុន
- ការវាយតម្លៃការថែទាំ និងពិគ្រោះយោបល់ចំពោះអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់
- គម្រោងថែទាំ រួមទាំងការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការព្យាបាលដែលមានការអនុញ្ញាតទាំងអស់
- គម្រោងនៃក្រុមថែទាំរួមមានជាអាទិ៍៖
  - វេជ្ជបណ្ឌិតផ្នែកឱសថ ឬជំងឺពុករលួយ
  - ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
  - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ
  - គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានវិជ្ជាជីវៈ ឬគ្រូពេទ្យជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ
  - បុគ្គលិកសង្គមកិច្ច
  - បញ្ជីជិត
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់ និងរោគសញ្ញា
- សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ

មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ មិនអាចទទួលបានទាំងការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់ និងការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយក្នុងពេលតែមួយបានទេ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់ និងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យផ្លាស់ប្តូរទៅការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយនៅពេលណាក៏បាន។

## ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ

### សេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីក

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើសេវាអ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្នុងអំឡុងពេលស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលមានការធានារ៉ាប់រង។ អ្នកជំនាញខាងថ្នាំស្តីក គឺជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានឯកទេសក្នុងការផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺនូវការប្រើថ្នាំសន្លប់។ ការប្រើថ្នាំសន្លប់ គឺជាប្រភេទថ្នាំដែលប្រើក្នុងអំឡុងនីតិវិធីវេជ្ជសាស្ត្រ ឬសុខភាពមាត់ធ្មេញមួយចំនួន។

### សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលអ្នកត្រូវបានចូលសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

### ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងឆាប់រហ័ស

ការពិនិត្យលំដាប់ហ្វែនទាំងស្រុងឆាប់រហ័ស (RWGS) គឺជាអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ណាម្នាក់ដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ហើយកំពុងទទួលបានសេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលក្នុងបន្ទប់ថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។ វារាប់បញ្ចូលទាំងការវិភាគហ្វែនជាបុគ្គល ការវិភាគហ្វែនជាចំនួនបីនាក់សម្រាប់ឪពុកឬម្តាយ ឬឪពុកម្តាយ និងកូនរបស់ពួកគេ ហើយការវិភាគហ្វែនបានឆាប់រហ័សខ្លាំង។

RWGS គឺជាវិធីថ្មីមួយក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យស្ថានភាពទាន់ពេលវេលាដើម្បីកំណត់ការថែទាំ (ICU) ក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់លើកុមារដែលមានអាយុមួយឆ្នាំ ឬក្មេងជាងនេះ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) នោះ CCS អាចធានារ៉ាប់រងលើការស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង RWGS។

### សេវាកម្មរក្សាភ័យ

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើការរក្សាភ័យចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

### កម្មវិធីបន្តការថែទាំក្រោយពេលសម្រាល (PPCE)

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើការថែទាំក្រោយសម្រាលរហូតដល់ 12 ខែបន្ទាប់ពីការបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះដោយមិនគិតពីប្រាក់ចំណូល ភាពជាពលរដ្ឋ ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។ មិនត្រូវការសកម្មភាពផ្សេងទៀតទេ។

### សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ (ការព្យាបាល) ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព

អត្ថប្រយោជន៍នេះរួមមានសេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

Molina Healthcare ធានាលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា និងអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែកនេះ ប្រសិនបើតម្រូវការខាងក្រោមទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ៖

- សេវាកម្មគឺមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាកម្មគឺដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាពសុខភាព
- សេវាកម្មគឺដើម្បីជួយអ្នករក្សា រៀន ឬបង្កើនជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ
- អ្នកទទួលបានសេវានៅមន្ទីរថែទាំក្នុងបណ្តាញ លុះត្រាតែវេជ្ជបណ្ឌិតក្នុងបណ្តាញរកឃើញថាវា ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលបានសេវានៅកន្លែងផ្សេង ឬមន្ទីរថែទាំក្នុងបណ្តាញមិន មានសម្រាប់ការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក

**Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទា/អភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាពទាំងនេះ៖**

**ការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ដើម្បីបង្ការ ធ្លាក់បែក ឬធ្វើឱ្យអារម្មណ៍ពី ការឈឺចាប់រ៉ាំរ៉ៃដែលកំពុងបន្តធ្ងន់ធ្ងរបានធូរស្រាល ដែលបណ្តាលមកពីស្ថានភាពសុខភាពដែលត្រូវបាន ទទួលស្គាល់ជាទូទៅ។

សេវាចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល ដោយមាន ឬគ្មានការចាក់ម្ជុលអគ្គិសនី ត្រូវបាន កំណត់ត្រឹម 2 សេវាកម្មក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយនឹងផ្នែកជំងឺត្រចៀក ការព្យាបាលដោយការចាប់សរសៃ ការ ព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងសេវាកម្មព្យាបាលការនិយាយស្តី នៅពេលដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យឯកទេសផ្នែកជើង ឬគ្រូពេទ្យឯកទេសចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះ កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) លើសេវាបន្ថែម ទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកដែលត្រូវបានចាត់ឱ្យទៅក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA អ្នកនឹងត្រូវទាក់ទងក្រុមគ្រូពេទ្យ/IPA របស់ អ្នកដើម្បីសួរអំពីការទទួលបានការយល់ព្រមសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដូចជាការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ។

**ផ្នែកជំងឺត្រចៀក (ការស្តាប់)**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាផ្នែកជំងឺត្រចៀក។ សេវាផ្នែកជំងឺត្រចៀកសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្តាប់ ព្យាបាលត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 2 សេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយនឹងការចាក់ម្ជុលវិទ្យាសាស្ត្រ ការព្យាបាលដោយ ចាប់សរសៃ ការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ និងសេវាកម្មព្យាបាលការនិយាយស្តី (ដែនកំណត់មិនអនុវត្ត ចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) លើសេវា បន្ថែមទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា (BHT) សម្រាប់សមាជិកដែលមាន អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ តាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ EPSDT។ BHT រួមបញ្ចូលសេវាកម្ម និងកម្មវិធីព្យាបាល ដូចជា ការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែលបានអនុវត្ត និងកម្មវិធីអន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាផ្នែកលើភស្តុតាង ដែលអភិវឌ្ឍ ឬស្តារ ឡើងវិញ ដល់កម្រិតអតិបរមាដែលអាចអនុវត្តបាន មុខងាររបស់មនុស្សដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

សេវា BHT បង្រៀនជំនាញដោយប្រើការសង្កេតអាកប្បកិរិយា និងការពង្រឹង ឬតាមរយៈការជំរុញឱ្យបង្រៀន ជំហាននីមួយៗនៃអាកប្បកិរិយាគោលដៅ។ សេវា BHT គឺផ្អែកលើភស្តុតាងដែលអាចទុកចិត្តបាន។ សេវា ទាំងនោះមិនមែនជាការពិសោធនោះទេ។ ឧទាហរណ៍នៃសេវា BHT រួមមាន អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយា កញ្ចប់ អន្តរាគមន៍អាកប្បកិរិយាអំពីការយល់ដឹង ការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាទូលំទូលាយ និងការវិភាគអាកប្បកិរិយាដែល បានអនុវត្ត។

សេវា BHT ត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬគ្រូពេទ្យចិត្ត សាស្ត្រ យល់ព្រមដោយគម្រោង និងផ្តល់តាមរបៀបដែលធ្វើតាមគម្រោងព្យាបាលដែលបានយល់ព្រម។

**ការស្តារនីតិសម្បទាបញ្ជាបេះដូង**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើសេវាស្តារនីតិសម្បទាបេះដូងសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺ មិនស្នាក់ព្យាបាល។

**បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)**

**Molina Healthcare** ធានារ៉ាប់រងលើការទិញ ឬការជួលនៃការផ្គត់ផ្គង់ បរិក្ខារ និងសេវាកម្មរបស់ DME ដោយមានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យជាតិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកា គ្លីនិក។ ទំនិញរបស់ DME ដែលត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បី រក្សាមុខងាររាងកាយសំខាន់ៗសម្រាប់សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ឬដើម្បីបង្ការពិការភាពរាងកាយចម្បងៗ។

ជាទូទៅ **Molina Healthcare** មិនធានារ៉ាប់រងលើ៖

- ផាសុកភាព ភាពងាយស្រួល ឬបរិក្ខារប្រណីត លក្ខណពិសេស និងការផ្គត់ផ្គង់ លើកលែងតែ ម៉ាស៊ីនបូមទឹកដោះថ្នាក់លក់រាយ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងជំពូកនេះក្រោម “ម៉ាស៊ីនបូម ទឹកដោះ និងការផ្គត់ផ្គង់” នៅក្នុង “ការថែទាំមាតុភាព និងទារកទើបនឹងកើត”
- ទំនិញដែលមិនមានបំណងរក្សាសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃធម្មតា ដូចជាបរិក្ខារហាត់ប្រាណ រួមទាំង ឧបករណ៍ដែលមានបំណងផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់សកម្មភាពកម្សាន្ត ឬកីឡា។
- បរិក្ខារអនាម័យ លើកលែងតែផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់សម្រាប់សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញដែលមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រដូចជា បន្ទប់ទឹកស្អាត ឬជណ្តើរយន្ត
- ការកែប្រែផ្ទះ ឬឡានរបស់អ្នក
- ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្តឈាម ឬសារធាតុក្នុងរាងកាយផ្សេងទៀត (ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករ ក្នុងឈាម ទឹកនោមផ្អែម ឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករជាបន្តបន្ទាប់ បន្ទះតេស្ត និងមូលជួសឈាមត្រូវ បានធានារ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx)
- ឧបករណ៍តាមដានអេឡិចត្រូនិកសម្រាប់បេះដូង ឬសួត លើកលែងតែឧបករណ៍តាមដាន ការដកដង្ហើមរបស់ទារក
- ការជួសជុល ឬការជំនួសឧបករណ៍ដោយសារការបាត់បង់ ការលួច ឬការប្រើប្រាស់ខុស លើកលែងតែនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- ទំនិញផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព

ក្នុងករណីខ្លះ ទំនិញទាំងនេះអាចនឹងត្រូវបានយល់ព្រម នៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកដាក់សំណើសុំ ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

**អាហារូបត្ថម្ភលេបចូលតាមពោះវៀន និងតាមរយៈសរសៃឈាម**

វិធីសាស្ត្រនៃការផ្តល់អាហារូបត្ថម្ភដល់រាងកាយត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅពេលដែលស្ថានភាពសុខភាពរាងកាយអ្នក កុំឱ្យទទួលបានអាហារធម្មតា។ រូបមន្តអាហារូបត្ថម្ភលេបចូលតាមពោះវៀន និងផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភតាមរយៈសរសៃឈាមអាចត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ [Molina Healthcare](#) ក៏ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍បូម និងបំពង់បង្ហូរចូលតាមពោះវៀន និងតាមរយៈសរសៃឈាម នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់**

[Molina Healthcare](#) ធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានធ្វើតេស្តសម្រាប់ការបាត់បង់ការស្តាប់ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់គឺចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយអ្នកមានឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាពីវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។ ការធានារ៉ាប់រងត្រូវបានកំណត់ចំពោះឧបករណ៍ជំនួយក្នុងតម្លៃទាបបំផុតដែលបំពេញតាមតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ [Molina Healthcare](#) នឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់មួយលុះត្រាតែត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយសម្រាប់ត្រចៀកម្ខាងៗ ដើម្បីទទួលបានលទ្ធផលល្អប្រសើរជាងអ្នកអាចទទួលបានឧបករណ៍ជំនួយមួយ។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ៖

នៅក្នុង [ខោនធី Los Angeles](#) ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ត្រូវគេបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវាកុមារនៅរដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចចាំតើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងធានារ៉ាប់រងថ្លៃចំណាយសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ទេ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាផ្នែកនៃការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal។

ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ។

នៅក្រោម Medi-Cal យើងធានារ៉ាប់រងខាងក្រោមសម្រាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នីមួយៗដែលមានការធានារ៉ាប់រង៖

- ផ្នែកដាក់ជាប់ត្រចៀកដែលត្រូវការបំពាក់ឱ្យបានសមស្រប
- កញ្ចប់ថ្មស្តង់ដារមួយ
- ការទៅជួបដើម្បីប្រាកដថាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់នោះដំណើរការបានត្រឹមត្រូវ
- ការទៅជួបដើម្បីសម្អាត និងបំពាក់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក
- ជួសជុលឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នក

នៅក្រោម Medi-Cal យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជំនួសប្រសិនបើ៖

- ការបាត់បង់ការស្តាប់របស់អ្នកគឺដូចជាឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកមិនអាចកែវាបាន
- ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់របស់អ្នកបានបាត់ លួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នកទេ។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងខ្ញុំអំពីរបៀបដែលរឿងនេះបានកើតឡើង



សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ Medi-Cal មិន រួមបញ្ចូល៖

- ការជំនួសថ្មីនៃឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់

**សេវាសុខភាពតាមផ្ទះ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក នៅពេលដែលរកឃើញថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬដោយជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យជាគិលានុបដ្ឋាយិកា ឬអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។

សេវាសុខភាពតាមផ្ទះត្រូវបានកំណត់ចំពោះសេវាដែល Medi-Cal ធានារ៉ាប់រង រួមមាន៖

- ការថែទាំដោយគិលានុបដ្ឋាយិការជំនាញក្រៅម៉ោង
- ជំនួយការសុខភាពនៅផ្ទះក្រៅម៉ោង
- ការព្យាបាលដោយចលនា សកម្មភាពការងារ និងការនិយាយស្តីដែលមានជំនាញ
- សេវាសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

**គ្រឿងប្រើប្រាស់ បរិក្ខារ និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ជំនួយការគ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យជាគិលានុបដ្ឋាយិកា និងអ្នកឯកទេសគិលានុបដ្ឋាយិកាគ្លីនិក។ ការផ្គត់ផ្គង់វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងតាមរយៈ Medi-Cal Rx សម្រាប់ថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ហើយមិនមែនដោយ Molina Healthcare។ នៅពេលដែល FFS ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកផ្តល់សេវានឹងចេញវិក្កយបត្រដល់ Medi-Cal Rx។

Medi-Cal Rx មិន ធានារ៉ាប់រង៖

- របស់របរប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះទូទៅរួមមានជាអាទិ៍៖
  - បង់ស្តិត (គ្រប់ប្រភេទ)
  - ក្រដាសជូតមានជាតិអាល់កុល
  - គ្រឿងសម្អាង
  - ដុំសំឡី និងសំឡីផ្គិតសំណាក
  - ម្សៅផាត់
  - កន្សែងជូត
  - រុក្ខជាតិ Witch hazel
- ថ្នាំដែលមានក្នុងផ្ទះទូទៅរួមមានជាអាទិ៍៖
  - ក្រមួន Petrolatum ពណ៌ស
  - ប្រេង និងឡេលាបស្បែកស្អាត
  - ផលិតផលផ្សំពី talc និង talc
  - ភ្នាក់ងារអុកស៊ីតកម្មដូចជាអ៊ីដ្រូសែន ពែអុកស៊ីត
  - Carbamide peroxide និង sodium perborate
- សាប៊ូកក់សក់ដែលមិនមានវេជ្ជបញ្ជា

- ការរៀបចំថ្នាំលាបលើស្បែកដែលមានសារធាតុអាស៊ីត benzoic និងឱសថក្រមួនសាលីស៊ីលីក អាស៊ីតក្រែមសាលីស៊ីលីកអាស៊ីត ឱសថក្រមួន ឬរត្នាវ និងថ្នាំដែលមានសារធាតុស័ង្កសីអុកស៊ីដ
- របស់របរផ្សេងទៀតដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានប្រើជាចម្បងសម្រាប់ការថែទាំសុខភាព ហើយដែល ត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាប្រចាំ និងជាចម្បងពីមនុស្សដែលមិនមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់ សម្រាប់វានោះទេ

**ការព្យាបាលស្ថានីតិសម្បទា**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើសេវាការព្យាបាលស្ថានីតិសម្បទា រួមទាំងការវាយតម្លៃការព្យាបាលដោយ សកម្មភាពការងារ ការរៀបចំផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ និងសេវាប្រឹក្សាយោបល់។ សេវាព្យាបាល ដោយសកម្មភាពការងារត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 2 សេវាប៉ុណ្ណោះក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ផ្នែកជំងឺត្រចៀក ចាប់សរសៃ និងសេវាព្យាបាលពិការភាពការ (ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទេ)។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) លើសេវាបន្ថែមទៀតតាមភាពចាំបាច់ ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**ជំនាញបំពាក់ឧបករណ៍រណប/អវយវៈសិប្បនិម្មិត**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងទៅលើឧបករណ៍ និងសេវាកម្មបំពាក់ឧបករណ៍រណប និងអវយវៈសិប្បនិម្មិត ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូពេទ្យជំនាញជំងឺនៅប្រអប់ជើង ពេទ្យធ្មេញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។ ឧបករណ៍ទាំងនោះរួមមានឧបករណ៍ជំនួយការ ស្តាប់ដែលរក្សាដាក់ក្នុងត្រចៀក សុដន់សិប្បនិម្មិត/អារទ្រនាប់សម្រាប់សុដន់សិប្បនិម្មិត ក្រណាត់រុំកន្លែងរលាក សរីរាង្គសិប្បនិម្មិតដើម្បីស្តារមុខងារ ឬជំនួសផ្នែករាងកាយ ឬសម្រាប់ទ្រទ្រង់ផ្នែករាងកាយដែលខ្សោយ ឬខូច ទ្រង់ទ្រាយ។

**សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ក្នុងការរក្សាកាត់បើកផ្លូវចូលទៅក្នុងពោះវៀនធំ និងផ្លូវទឹកនោម**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើថង់ដែលភ្ជាប់ទៅនឹងកន្លែងពោះបើកចំហ បំពង់បូមទឹកនោម ថង់បង្ហូរ ការ ផ្គត់ផ្គង់ប្រព័ន្ធលាងសម្អាត និងបង់បិទ។ នេះមិនរួមបញ្ចូលការផ្គត់ផ្គង់ដែលសម្រាប់ភាពស្រណុក ឬភាពងាយស្រួល ឬឧបករណ៍ប្រណីត ឬលក្ខណៈពិសេសនោះទេ។

**ការព្យាបាលដោយចលនា**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើសេវាព្យាបាលរាងកាយដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ រួមទាំងការវាយតម្លៃការ ព្យាបាលដោយចលនា ការធ្វើផែនការព្យាបាល ការព្យាបាល ការណែនាំ សេវាប្រឹក្សាយោបល់ និងការប្រើប្រាស់ ថ្នាំព្យាបាល។

**ការស្តារស្ថានភាពស្អាត**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើការស្តារស្ថានភាពស្អាត ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយ វេជ្ជបណ្ឌិត។

**សេវាកម្មកន្លែងថែទាំជំនាញ**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើសេវាថែទាំដែលមានជំនាញតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមាន ពិការភាព និងត្រូវការការថែទាំកម្រិតខ្ពស់។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានបន្ទប់ និងអាហារនៅក្នុងកន្លែងដែលមាន អាជ្ញាបណ្ណជាមួយនឹងការថែទាំជំនាញ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ។

**ការព្យាបាលការនិយាយ**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើការព្យាបាលការនិយាយ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាព្យាបាលការ និយាយត្រូវបានកំណត់ត្រឹម 2 សេវាក្នុងមួយខែ រួមផ្សំជាមួយសេវាចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ ផ្នែកជំងឺត្រចៀក សេវា ចាប់សរសៃ និងសេវាព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ។ ដែនកំណត់មិនអនុវត្តចំពោះកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ទេ។ Molina Healthcare អាចយល់ព្រមជាមុន (អនុញ្ញាតជាមុន) លើសេវាបន្ថែមទៀតតាមភាពចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ។

**សេវាសម្រាប់អ្នកប្តូរភេទ**

Molina Healthcare ធានារ៉ាប់រងលើសេវាប្តូរភេទ (សេវាបញ្ជាក់អំពីយេនឌ័រ) នៅពេលដែលពួកគេចាំបាច់ផ្នែក វេជ្ជសាស្ត្រ ឬនៅពេលដែលសេវានោះត្រូវនឹងច្បាប់សម្រាប់ការកាត់កែទម្រង់ឡើងវិញ។

**ការព្យាបាលសាកល្បង**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើការចំណាយលើការថែទាំអ្នកជំងឺជាប្រចាំសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលទទួលយក ការសាកល្បងព្យាបាល រួមទាំងការសាកល្បងព្យាបាលជំងឺមហារីក ដែលបានចុះបញ្ជីសម្រាប់សហរដ្ឋអាមេរិកនៅ <https://clinicaltrials.gov>។

Medi-Cal Rx ដែលជាកម្មវិធី Medi-Cal FFS រ៉ាប់រងលើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ភាគច្រើន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល” នៅក្នុង ជំពូកនេះ។

**សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងវិទ្យាសកម្ម**

Molina Healthcare រ៉ាប់រងលើមន្ទីរពិសោធន៍សម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និង សេវាការស្និទ្ធិ នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ នីតិវិធីរូបភាពកម្រិតខ្ពស់ដូចជាការស្កែន CT, MRIs និង PET ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

**សេវាបង្ការ និងថែទាំសុខភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ**

គម្រោងរ៉ាប់រង៖

- គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអនុវត្តការចាក់ថ្នាំបង្ការបានណែនាំរ៉ាក់សាំង
- សេវាផែនការគ្រួសារ
- ការណែនាំរបស់បណ្ឌិតសភាកុមារអាមេរិក Bright Futures ([https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- ការពិនិត្យលើបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- សេវាកម្មការពារជំងឺហឺត

- សេវាបង្ការសម្រាប់ស្ត្រីដែលត្រូវបានណែនាំដោយមហារិទ្ធាល័យសម្ព័ន្ធ និងរោគស្ត្រីរបស់អាមេរិក
- ជំនួយក្នុងការឈប់ជក់បារី ហៅផងដែរថាសេវាឈប់ជក់បារី
- ក្រុមការងារសេវាបង្ការរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកកម្រិត A និង B បានណែនាំសេវាកម្មបង្ការ

សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិកនៃអាយុផ្តល់កំណើតបាន ដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យពួកគេ ជ្រើសរើសចំនួន និងគម្លាតរបស់កុមារ។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមបញ្ចូលវិធីសាស្ត្រទាំងអស់នៃការពន្យារកំណើតដែល ត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA ។ [Molina Healthcare](#) អ្នកឯកទេស PCP និង OB/GYN អាចរកបានសម្រាប់ សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ។

សម្រាប់សេវាកម្មរៀបចំផែនការគ្រួសារ អ្នកក៏អាចជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិក Medi-Cal ដែលមិនទាក់ទង ជាមួយ [Molina Healthcare](#) ដោយមិនចាំបាច់ទទួលបានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ពី [Molina Healthcare](#) ផងដែរ។ សេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមិនទាក់ទងនឹងការធ្វើផែនការ គ្រួសារអាចនឹងមិនរ៉ាប់រងទេ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬ លេខ 711)។

Molina Healthcare ក៏រ៉ាប់រងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដែលផ្តោតលើលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម៖

- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
- ជំងឺហឺត
- ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត

សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការថែទាំបង្ការសម្រាប់យុវជនដែលមានអាយុចាប់ពី 20 ឆ្នាំឡើងទៅ សូមអានជំពូកទី 5 “ការថែទាំកុមារ និងយុវជនបានល្អ”។

**កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម**

កម្មវិធីការពារជំងឺទឹកនោមផ្អែម (DPP) គឺជាកម្មវិធីផ្លាស់ប្តូររៀបរយនៅផ្នែកលើកស្តុតាង។ កម្មវិធីរយៈពេល 12 ខែនេះគឺផ្តោតលើការផ្លាស់ប្តូររៀបរយនៅ។ វាត្រូវបានរចនាឡើងដើម្បីការពារ ឬពន្យារការចាប់ផ្តើមនៃជំងឺ ទឹកនោមផ្អែមប្រភេទទី 2 ចំពោះអ្នកដែលត្រូវបានគេធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម។ សមាជិកដែល បំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ឆ្នាំទីពីរ។ កម្មវិធីនេះផ្តល់ការអប់រំ និងការគាំទ្រជា ក្រុម។ បច្ចេកទេសរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់គ្រូបង្វឹកជាមិត្តភក្តិ
- បង្រៀនការតាមដានខ្លួនឯង និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- ការផ្តល់ការលើកទឹកចិត្ត និងមតិកែលម្អ
- ការផ្តល់ឯកសារព័ត៌មានដើម្បីគាំទ្រដល់គោលដៅ
- ការតាមដានទម្លាប់នៃការថ្លឹងថ្លែង ដើម្បីជួយសម្រេចគោលដៅ

សមាជិកត្រូវតែគោរពតាមច្បាប់ជាក់លាក់ដើម្បីចូលរួម DPP។ ទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កម្មវិធីឬអត់។

### សេវាការកែទ្រង់ទ្រាយឡើងវិញ

[Molina Healthcare](#) រ៉ាប់រងលើការរក្សាទុកកែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយ គឺជាកត្តាដែលបង្កឡើងដោយពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនប្រក្រតីនៃការអភិវឌ្ឍ រឬស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ជំងឺ ឬការព្យាបាលជំងឺដែលនាំឱ្យបាត់បង់រចនាសម្ព័ន្ធរាងកាយ ដូចជាការកាត់ស្បូនជាដើម។ ដែនកំណត់ និងការលើកលែងមួយចំនួនអាចត្រូវបានអនុវត្ត។

### សេវាពិនិត្យបញ្ហាបណ្តាលមកពីការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

[Molina Healthcare](#) រ៉ាប់រងលើ [សេវាពិនិត្យបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន \(SUD\)](#) រួមមាន៖

- ការពិនិត្យមើលគ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT) សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 11 ឆ្នាំឡើងទៅ រួមទាំងសមាជិកមានផ្ទៃពោះ នៅក្នុងកន្លែងថែទាំបឋម រួមទាំងថ្នាំជក់ គ្រឿងស្រវឹង ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងញៀនខុសច្បាប់។

លើសពីនេះ [Molina Healthcare](#) ផ្តល់សេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន (MAT ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការព្យាបាលដោយឱសថជំនួយ) ផ្តល់ជូននៅក្នុងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការកំណត់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលបានចុះកិច្ចសន្យា និង
- សេវាក្នុងគ្រាអាសន្នចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឱ្យសមាជិកមានស្ថេរភាព។
- [Molina Healthcare](#) នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ការផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (SMHS) សម្រាប់សមាជិកនៅក្នុងខោនធីរិបស៍ពួកគេ ដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ SMHS។

សម្រាប់ការរ៉ាប់រងការព្យាបាលតាមខោនធី សូមអាន “សេវាព្យាបាលបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” ខាងក្រោមក្នុងជំពូកនេះ។

### អត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកសុខភាពភ្នែក

[Molina Healthcare](#) រ៉ាប់រងលើ៖

- ការពិនិត្យភ្នែកជាប្រចាំរៀងរាល់ 24 ខែម្តង ការពិនិត្យភ្នែកញឹកញាប់ជាងនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងប្រសិនបើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សមាជិក ដូចជាអ្នកដែលមានជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- វ៉ែនតា (ដង និងកញ្ចក់) រៀងរាល់ 24 ខែម្តង ជាមួយនឹងវេជ្ជបញ្ជាត្រឹមត្រូវ។

- ការជំនួសវ៉ែនតាក្នុងរយៈពេល 24 ខែ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ ឬវ៉ែនតារបស់អ្នកត្រូវបានបាត់បង់ លួច ឬខូច ហើយមិនអាចជួសជុលបាន ហើយវាមិនមែនជាកំហុសរបស់អ្នកទេ។ អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យយើងនូវកំណត់ចំណាំដែលប្រាប់យើងពីរបៀបដែលវ៉ែនតារបស់អ្នកបានបាត់ លួច ឬខូច។
- ឧបករណ៍ជំនួយភ្នែកសម្រាប់អ្នកដែលមានការចុះខ្សោយខាងចក្ខុវិញ្ញាណដែលមិនអាចកែបានដោយវ៉ែនតាស្តង់ដារ កញ្ចក់ពាក់ភ្នែក ថ្នាំ ឬការវះកាត់ដែលរំខានដល់សមត្ថភាពរបស់មនុស្សក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ (ដូចជាជំងឺភ្នែកឡើងបាយដែលទាក់ទងនឹងអាយុ)
- កែវភ្នែកចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ ការធ្វើតេស្តកែវភ្នែក និងកញ្ចក់ពាក់ភ្នែកអាចនឹងត្រូវរ៉ាប់រងប្រសិនបើការប្រើប្រាស់វ៉ែនតាមិនអាចទៅរួច ដោយសារជំងឺភ្នែក ឬស្ថានភាព (ដូចជាបាត់ការស្តាប់)។ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់កែវភ្នែកពិសេសរួមមានជាអាទិ៍ ជំងឺគ្មានអ៊ីរីសពីកំណើត ជំងឺ aphakia និងដុំលើភ្នែកពាសកែវភ្នែក
- ការពិនិត្យភ្នែក និងវ៉ែនតាសម្រាប់កុមារ និងយុវជនក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំ មិនមានកំណត់រៀងរាល់ 24 ខែម្តងទេ។ នៅក្រោម EPSDT ពួកគេត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាបង្ហាញថាសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- កុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលមានលក្ខខណ្ឌដូចជា ដុំលើភ្នែកពាសកែវភ្នែក និង ជំងឺ aphakia ចាំបាច់ត្រូវបញ្ជូនទៅ CCS សម្រាប់ការថែទាំបន្ថែម។

**អត្ថប្រយោជន៍នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាគ្រាអាសន្ន**

អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើអ្នកមានតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់រថយន្ត ឡានក្រុង ឬតាក់ស៊ីទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នកនោះ។ អ្នកអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវារ៉ាប់រង និងការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal។ អ្នកអាចស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយសុំវេជ្ជបណ្ឌិត ពេទ្យធ្មេញ គ្រូពេទ្យជំនាញជំងឺប្រអប់ជើង ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬបញ្ជាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនេះ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរត្រឹមត្រូវ ដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពួកគេរកឃើញថាអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ពួកគេនឹងចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយបំពេញទម្រង់បែបបទ ហើយដាក់បញ្ជូនទៅ [Molina Healthcare](#)។ នៅពេលដែលត្រូវបានការយល់ព្រម នោះការយល់ព្រមនេះគឺមានរហូតដល់ 12 ខែ អាស្រ័យលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ បន្ទាប់ពីត្រូវបានយល់ព្រម អ្នកអាចជិះបានច្រើនដងតាមដែលអ្នកត្រូវការ។ វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងត្រូវវាយតម្លៃតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកឡើងវិញសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយធ្វើការយល់ព្រមសារជាថ្មីរៀងរាល់ 12 ខែម្តង។

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយរថយន្តសង្គ្រោះ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺរថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬការដឹកជញ្ជូនតាមផ្លូវអាកាស។ [Molina Healthcare](#) អនុញ្ញាតឱ្យមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកនោះ។ នោះមានន័យថា ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នក

អាចត្រូវបានដឹកដោយស្របតាមរាងកាយ ឬវេជ្ជសាស្ត្រដោយរថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ [Molina Healthcare](#) នឹងមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។ អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការដឹកតាមការហោះហើរ ប្រសិនបើអាការៈរបស់អ្នកមិនអាចធ្វើការផ្លាស់តាមផ្លូវគោកគ្រប់ទម្រង់

អ្នកនឹងទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើ៖

- វាត្រូវការជាចាំបាច់ខាងរាងកាយ ឬផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ពីព្រោះអ្នកមិនអាចប្រើប្រាស់រថយន្តក្រុង តាក់ស៊ី ឡាន ឬឡាន ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបាន
- អ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកបើកបរទៅកាន់ និងមកពីផ្ទះ យានជំនិះ ឬទឹកនៃព្យាបាលដោយសារតែ ពិការភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។

ដើម្បីសួររកមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកបានចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ ការណាត់ជួបដែលមិនបន្ទាន់ (ជាទម្លាប់) សូមទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ [American Logistics](#) តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688 យ៉ាងតិច 3 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-ថ្ងៃសុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ សម្រាប់ការណាត់ជួបបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទមកឱ្យបានឆាប់ តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ សូមត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ពេលអ្នកទូរសព្ទចូល។

**ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

[Molina Healthcare](#) ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញ តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ដែលជាកន្លែងដែលមានការ ណាត់ជួប។ អ្នកមិនអាចទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើ សេវាដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន ឬវាមិនមែនជាការណាត់ជួបឱសថស្ថានដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal នោះទេ។ មានបញ្ជីសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ប្រសិនបើ Medi-Cal រ៉ាប់រងលើប្រភេទការណាត់ជួប ប៉ុន្តែមិនមែនតាមរយៈគម្រោងសុខភាពទេ [Molina Healthcare](#) នឹងមិនរ៉ាប់រងលើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ប៉ុន្តែអាចជួយអ្នកកំណត់ពេលធ្វើដំណើរ របស់អ្នកជាមួយ Medi-Cal ។ ការដឹកជញ្ជូនមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅខាងក្រៅបណ្តាញ ឬតំបន់សេវាកម្មទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាតជាមុនពី [Molina Healthcare](#)។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬសួររកមធ្យោបាយ ធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទូរសព្ទមក [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ [American Logistics](#) តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។

**ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក**

មិនមានថ្លៃចំណាយនៅពេលដែល [Molina Healthcare](#) ធ្វើការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរនោះទេ។

**របៀបទទួលបានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នករួមមានការទទួលបានការដឹកទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នក នៅពេលដែលការណាត់ជួប គឺសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ហើយអ្នកមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរណាមួយឡើយនោះទេ។ អ្នក

អាចធ្វើការជិះបានដោយមិនមានការគិតថ្លៃពីអ្នក នៅពេលដែលអ្នកបានព្យាយាមគ្រប់មធ្យោបាយផ្សេងទៀតដើម្បីទទួលបានការធ្វើដំណើរហើយគឺ៖

- ការធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវា Medi-Cal ដែលអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក ឬ
- កំពុងទទួលយកវេជ្ជបញ្ជា និងសម្ភារវេជ្ជសាស្ត្រ

**Molina Healthcare** អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកប្រើឡាន តាក់ស៊ី ឡានក្រុង ឬមធ្យោបាយសាធារណៈ ឬឯកជនផ្សេងទៀត ដើម្បីទៅដល់ការណាត់ជួបពេទ្យរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ។ **Molina Healthcare** នឹងរ៉ាប់រងការចំណាយទាបបំផុតនៃប្រភេទមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។ ពេលខ្លះ **Molina Healthcare** អាចចេញសងអ្នកវិញ (សងប្រាក់អ្នកវិញ) សម្រាប់ការធ្វើដំណើរក្នុងឃានជំនិះឯកជនដែលអ្នករៀបចំ។ **Molina Healthcare** ត្រូវតែយល់ព្រមមុនពេលអ្នកធ្វើដំណើរ។

អ្នកត្រូវតែប្រាប់យើងពីមូលហេតុដែលអ្នកមិនអាចធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត ដូចជាតាមឡានក្រុងជាដើម។ អ្នកអាចទូរសព្ទមក អ៊ីមែល ឬប្រាប់យើងដោយផ្ទាល់។ ប្រសិនបើអ្នកមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ឬអាចបើកឡានដោយខ្លួនឯងទៅការណាត់ជួបនោះ **Molina Healthcare** នឹងមិនសងអ្នកវិញទេ។ អត្ថប្រយោជន៍នេះគឺសម្រាប់តែសមាជិកដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរតែប៉ុណ្ណោះ។

សម្រាប់ការសងប្រាក់វិញ អ្នកត្រូវដាក់ច្បាប់ចម្លងរ៖

- បណ្ណបើកបរ
- ការចុះបញ្ជីឃានយន្ត និង
- ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងរថយន្ត

ដើម្បីស្នើសុំជិះសម្រាប់សេវាកម្មដែលត្រូវបានអនុញ្ញាត សូមទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688 យ៉ាងហោចណាស់ 3 ថ្ងៃធ្វើការ (ថ្ងៃចន្ទ-សុក្រ) មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ ឬទូរសព្ទមកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអ្នកអាចធ្វើបាននៅពេលដែលអ្នកមានការណាត់ជួបជាបន្ទាន់។ សូមត្រៀមបណ្ណសម្គាល់សមាជិករបស់អ្នក ពេលអ្នកទូរសព្ទចូល។

**ចំណាំ៖** ជនជាតិដើមអាមេរិកក៏អាចទាក់ទងគ្លីនិកសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងតំបន់របស់ពួកគេផងដែរ ដើម្បីស្នើសុំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

**ដែនកំណត់នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ**

**Molina Healthcare** ផ្តល់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានតម្លៃទាបបំផុត ដែលបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលនៅជិតបំផុតពីផ្ទះរបស់អ្នក ដែលជាកន្លែងដែលមានការណាត់ជួប។ សមាជិកមិនអាចបើកបរដោយខ្លួនឯង ឬត្រូវបានសងប្រាក់វិញដោយផ្ទាល់សម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅ **Molina Healthcare** តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬ American Logistics តាមរយៈលេខ 1-844-292-2688។



**មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនត្រូវបានអនុវត្តទេប្រសិនបើ៖**

- រថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺ រថយន្តវ៉ែនសម្រាប់អ្នកជំងឺប្រើរទេះរុញ ឬ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត គឺត្រូវការជាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីទៅកាន់ សេវាដែលរ៉ាប់រង Medi-Cal
- អ្នកត្រូវការជំនួយមកពីអ្នកបើកបរ ដែលជូនអ្នកទៅកាន់ និងមកពីផ្ទះ យានជំនិះ ឬទឹកនៃឯកសារព្យាបាល ដោយសារតែស្ថានភាពផ្នែករាងកាយ ឬជំងឺ
- អ្នកកំពុងជិះរទេះរុញ ហើយមិនអាចចូល និងចេញពីយានយន្ត ដោយគ្មានជំនួយពីអ្នកបើកបរ
- Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនេះទេ។

**ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក**

មិនមានការចំណាយនៅពេលដែល [Molina Healthcare](#) ធ្វើការរៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះទេ។

**ការចំណាយលើការធ្វើដំណើរ**

ក្នុងករណីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវធ្វើដំណើរទៅជួបវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅជិតផ្ទះរបស់អ្នក [Molina Healthcare](#) អាចរ៉ាប់រងការចំណាយលើការធ្វើដំណើរដូចជា អាហារ ការស្នាក់នៅសណ្ឋាគារ និងការចំណាយ ពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតដូចជា ចំណាយថយន្ត ថ្លៃសេវាជាដើម។ ពួកគេក៏អាចត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់អ្នកដែលធ្វើដំណើរ ជាមួយអ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការណាត់ជួបរបស់អ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលកំពុងបរិច្ចាគសរីរាង្គឱ្យអ្នកសម្រាប់ការប្តូរ សរីរាង្គ។ អ្នកត្រូវស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយទំនាក់ទំនង [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

**សេវាសុខភាពឆ្មេញ**

Medi-Cal ប្រើប្រាស់គម្រោងថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង ដើម្បីផ្តល់សេវាសុខភាពឆ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នក អាចនៅក្នុងថ្លៃចំណាយតាមសេវាសុខភាពឆ្មេញ ឬអ្នកអាចជ្រើសរើសការថែទាំដែលគ្រប់គ្រងឆ្មេញ។ ដើម្បី ជ្រើសរើស ឬផ្លាស់ប្តូរគម្រោងឆ្មេញរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263។ អ្នកប្រហែលជាមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះនៅក្នុងគម្រោង PACE ឬ SCAN និងគម្រោងថែទាំ ឆ្មេញដែលគ្រប់គ្រងក្នុងពេលតែមួយនោះទេ។

Medi-Cal រ៉ាប់រងលើសេវាឆ្មេញ រួមទាំង៖

- សេវាពិនិត្យ និងការពារឆ្មេញ ដូចជា ការពិនិត្យ ថតកាំរស្មីអ៊ិច និងសម្អាត ឆ្មេញ
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ ការគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់
- ការដកឆ្មេញ
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ការព្យាបាលឬសឆ្មេញ (ផ្នែកខាងមុខ / ក្រោយ)
- ការស្រោបឆ្មេញ (ធ្វើទុកជាមុន/ផ្ទាល់ខ្លួន)
- កោសសម្អាតកំបោរនៅជើងឆ្មេញ និង តាមឬសឆ្មេញ
- ក្រាសឆ្មេញពាក់មួយស្និត និងមួយផ្នែក

- ព័ត៌មានសម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- សារធាតុភ្ជុយអរ

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Medi-Cal Dental Program តាមរយៈអាសយដ្ឋាន <https://smilecalifornia.org/>។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ ហើយបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងថែទាំធ្មេញដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង សូមទូរសព្ទទៅគម្រោងថែទាំធ្មេញដែលត្រូវបានចាត់ចែងរបស់អ្នក។

## កម្មវិធី និងអត្ថប្រយោជន៍ដែលមានការធានារ៉ាប់រងពី Molina Healthcare ផ្សេងទៀត

### សេវាថែទាំរយៈពេលវែង និងការគាំទ្រ

Molina Healthcare រ៉ាប់រង សម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សេវាថែទាំរយៈពេលវែង និងការគាំទ្រក្នុងប្រភេទកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង ឬនៅផ្ទះដូចខាងក្រោម៖

- សេវាថែទាំជំនាញ ដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ Molina Healthcare
- សេវាមណ្ឌលថែទាំរងរបួស (រាប់បញ្ចូលទាំងមនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ) ដែលបានអនុម័តដោយ Molina Healthcare
- សេវាថែទាំកម្រិតមធ្យម Molina Healthcare អនុម័ត រួមទាំង៖
  - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/អភិវឌ្ឍន៍ពិការភាព (ICF/DD)
  - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពក្នុងការអភិវឌ្ឍ (ICF/DD-H) និង
  - កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំលើអភិវឌ្ឍន៍ពិការភាព (ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង Molina Healthcare នឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំសុខភាព ឬផ្ទះដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំសមស្របបំផុតទៅនឹងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

### សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS)

CBAS ផ្តល់សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវាមូលដ្ឋានសម្រាប់ការថែទាំប្រកបដោយជំនាញ សេវាសង្គមការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ

មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ កម្មវិធី CBAS មានសម្រាប់សមាជិកដែលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យរួមទាំង រួមមានជាអាទិ៍៖

មានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ យ៉ាងហោចណាស់មានស្ថានភាពសុខភាព ការយល់ដឹង ឬសុខភាពផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ ឬស្រួចស្រាវ ហើយត្រូវការជំនួយជាមួយសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (ADL)។

### ការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ [Molina Healthcare](#) ចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ ឱសថ តាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។ [Molina Healthcare](#) អាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រង តម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយនេះអាចប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀត រ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

វាអាចពិបាកក្នុងការស្វែងយល់ពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ នេះគឺជាវិធីមួយចំនួន [Molina Healthcare](#) អាចជួយ សមាជិក៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការណាត់ជួបតាមដាន ឬលេបថ្នាំបន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ [Molina Healthcare](#) អាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ [Molina Healthcare](#) អាចជួយអ្នកទទួលបាន មធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទមកលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

### ការគ្រប់គ្រងការថែទាំស្មុគស្មាញ (CCM)

សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពស្មុគស្មាញជាងនេះអាចមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម បន្ថែមដែលផ្តោតលើការសម្របសម្រួលការថែទាំ។ [Molina Healthcare](#) ផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងការថែទាំ ស្មុគស្មាញ (CCM) ដល់សមាជិកដែលមានព្រឹត្តិការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រធ្ងន់ធ្ងរ ឬរោគវិនិច្ឆ័យដែលត្រូវការជំនួយបន្ថែម និងការប្រើប្រាស់ធនធានសុខភាព និងសង្គមកាន់តែច្រើន។

សមាជិកដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុង CCM និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (អានខាងក្រោម) មាន អ្នកគ្រប់គ្រងថែទាំដែលត្រូវបានចាត់តាំងនៅ [Molina Healthcare](#) ដែលអាចជួយមិនត្រឹមតែការគ្រប់គ្រង ការថែទាំជាមូលដ្ឋានដែលបានពិពណ៌នាខាងលើប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏មានកញ្ចប់បន្ថែមនៃជំនួយថែទាំអន្តរកាល ដែលមានផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ កន្លែងថែទាំជំនាញ មន្ទីរពេទ្យរីកលចរិក ឬការ ព្យាបាលតាមលំនៅឋាន។

### ការគ្រប់គ្រងការថែទាំដែលប្រសើរឡើង (ECM)

Molina Healthcare រ៉ាប់រងសេវាកម្ម ECM សម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសុខភាពខ្ពស់។ ECM មានសេវាកម្មបន្ថែមដើម្បីជួយអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីមានសុខភាពល្អ។ វាសម្របសម្រួល ការថែទាំរបស់អ្នកពីវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងៗគ្នា និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ ECM ជួយសម្របសម្រួល ការថែទាំបឋម និងបង្ការ ការថែទាំស្រួចស្រាវ សុខភាពអាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ សុខភាពមាត់ សេវា និងការ គាំទ្ររយៈពេលវែងផ្នែកលើសហគមន៍ (LTSS) និងការបញ្ជូនទៅកាន់ធនធានសហគមន៍។

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាក់ទងអំពីសេវាកម្ម ECM ។ អ្នកក៏អាចហៅ ទូរសព្ទទៅ Molina Healthcare ដើម្បីរកមើលថាតើ និងពេលណាដែលអ្នកអាចទទួលបាន ECM។ ឬពិភាក្សា ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ពួកគេអាចរកមើលថាតើអ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM ឬបញ្ជូនអ្នកសម្រាប់សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការថែទាំ។

**សេវា ECM ដែលរ៉ាប់រង**

ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ECM អ្នកនឹងមានក្រុមថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាមួយនឹងប្រធាន គ្រប់គ្រងការថែទាំ។ បុគ្គលនេះនឹងនិយាយជាមួយអ្នក និងវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស ឱសថការី អ្នកគ្រប់គ្រង ករណី អ្នកផ្តល់សេវាសង្គម និងអ្នកដទៃ។ ពួកគេធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកគ្រប់គ្នាធ្វើការជាមួយគ្នាដើម្បីទទួលបានការ ថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ ប្រធានគ្រប់គ្រងការថែទាំក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរក និងដាក់ពាក្យស្នើសុំសេវាកម្មផ្សេងទៀត នៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នកផងដែរ។ ECM រួមមាន៖

- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចូលរួម
- ការវាយតម្លៃដ៏ទូលំទូលាយ និងការគ្រប់គ្រងការថែទាំ
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំកាន់តែប្រសើរឡើង
- ការលើកកម្ពស់សុខភាព
- ការថែទាំអន្តរកាលដ៏ទូលំទូលាយ
- សេវាកម្មគាំទ្រសមាជិក និងគ្រួសារ
- ការសម្របសម្រួល និងការបញ្ជូនទៅកាន់សហគមន៍ និងការគាំទ្រសង្គម

ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើ ECM អាចសាកសមសម្រាប់អ្នកឬអត់ សូមនិយាយទៅកាន់ Molina Healthcare របស់អ្នក អ្នកតំណាង ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព។

**ថ្លៃចំណាយសម្រាប់សមាជិក**

មិនមានការគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកសេវាកម្ម ECM នោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកចុះឈ្មោះចូល ECM នោះប្រធានគ្រប់គ្រងការថែទាំ ECM ដែលត្រូវបានចាត់តាំងរបស់អ្នកនឹងភ្ជាប់ ជាមួយអ្នក (ផ្នែកលើវិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលអ្នកពេញចិត្ត) ដើម្បីចាប់ផ្តើមផ្តល់សេវាកម្ម ECM។ អ្នកគួរតែ ទទួលបានសេវាកម្ម ECM ជាមួយរាល់ខែ បន្ទាប់ពីចុះឈ្មោះរួច។ ប្រធានគ្រប់គ្រងការថែទាំ ECM របស់អ្នកនឹង ធ្វើការជាមួយអ្នករហូតដល់អ្នករួចរាល់ដើម្បីបញ្ចប់ការសិក្សាពីកម្មវិធីនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកមានបំណងចង់ដកឈ្មោះ ចេញពីកម្មវិធី អ្នកអាចធ្វើបានគ្រប់ពេល ដោយសូមជូនដំណឹងដល់ប្រធានគ្រប់គ្រងការថែទាំ ECM ដែលបាន ចាត់តាំងរបស់អ្នក។ អ្នកអាចនឹងត្រូវបានលុបឈ្មោះចេញពីកម្មវិធីទាំងមិនមានការស្ម័គ្រចិត្ត ប្រសិនបើអ្នកលែង មានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal តាមរយៈ Molina Healthcare ឬប្រសិនបើមានការព្រួយបារម្ភ អំពីអាកប្បកិរិយា ឬបរិយាកាសមិនមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់អ្នកផ្តល់ ECM នោះ។

### ជំនួយសហគមន៍

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយក្រោមគម្រោងថែទាំបុគ្គលរបស់អ្នក។ ជំនួយសហគមន៍គឺសមស្របផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសេវាជំនួសដែលមានប្រសិទ្ធភាព ឬការកំណត់ចំពោះអ្នកដែលរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោង Medi-Cal State។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺជាជម្រើសសម្រាប់សមាជិក។ ប្រសិនបើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ សេវាកម្មទាំងនេះអាចជួយអ្នកឱ្យរស់នៅដោយឯករាជ្យជាងមុន។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនជំនួសអត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបាននៅក្រោម Medi-Cal នោះទេ។

មានតែសមាជិក Molina Medi-Cal និងសមាជិក Medicare Duals ដែលមាន Molina សម្រាប់ Medi-Cal មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយសហគមន៍ (CS)។

**សេវាស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន៖** ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងជាមួយនឹងការទទួលបានលំនៅឋានដោយផ្តល់ការគាំទ្រជាមួយធាតុនានាដូចជាកម្មវិធីលំនៅឋាន ការតស៊ូមតិអត្ថប្រយោជន៍ ការធានាធនធានដែលមាន និងការផ្តល់ជំនួយជាមួយម្ចាស់ផ្ទះនៅពេលផ្លាស់ទី។

#### សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធនសម្រាប់ជួលតាមរយៈប្រព័ន្ធសម្របសម្រួលគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងស្រុក (CES) ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃលំនៅឋាន និងការអភិវឌ្ឍទីក្រុង (HUD) នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងដែលកំពុងទទួលបានការគ្រប់គ្រងការថែទាំប្រសើរឡើង (ECM) ឬដែលមានលក្ខខណ្ឌជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការស្លាប់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែលបានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃចំណងជើង 24 នៃក្រមច្បាប់សហព័ន្ធ ឬ
- សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មានហានិភ័យនៃការស្លាប់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬកំពុងទាមទារសេវាកម្មលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនក្នុងវ័យអន្តរកាលដែលមានឧបសគ្គយ៉ាងសំខាន់ចំពោះស្ថេរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្តន្ទាទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូនចិញ្ចឹម ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិជន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ ឬកុមារ ឬក្មេងជំទង់ដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

**ប្រាក់កក់លំនៅឋាន៖** ជួយសមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងជាមួយនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណការសម្របសម្រួល ការធានា ឬការផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាកម្មតែម្តង និងការកែប្រែដែលចាំបាច់ ដើម្បីឱ្យបុគ្គលម្នាក់អាចបង្កើតគ្រួសារជាមូលដ្ឋានដែលមិនមានបន្ទប់ និងអាហារ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវតែត្រូវបានកំណត់ថាសមហេតុផល និងចាំបាច់នៅក្នុងគម្រោងគាំទ្រលំនៅឋានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ ហើយអាចប្រើបានលុះត្រាតែសមាជិកមិនអាចបំពេញការចំណាយបែបនេះបាន។ សមាជិកត្រូវតែទទួល ឬត្រូវបានបញ្ជូនទៅសេវាស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន CS។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលបានទទួលសេវាស្វែងរកការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន CS ឬ
- សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធន ជួលតាមរយៈ CES ដែលគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងស្រុក ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងអ្នកដែលកំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានលក្ខខណ្ឌជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការស្លាក់ ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀន។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ អាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិតសមាជិក។ ប្រាក់កក់លំនៅឋានអាចត្រូវបាន អនុម័តតែមួយពេលបន្ថែមទៀត។ ការបញ្ជូនបន្តត្រូវតែផ្តល់ឯកសារអំពីលក្ខខណ្ឌអ្វីខ្លះដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បី បង្ហាញពីមូលហេតុដែលការផ្តល់ប្រាក់កក់លំនៅឋាននឹងទទួលបានជោគជ័យបន្ថែមទៀតនៅលើការប៉ុនប៉ងលើក ទីពីរ។

**សេវាកម្មជួលលំនៅឋាន និងនិរន្តរភាព៖** ផ្តល់សេវាកម្មជួល និងនិរន្តរភាព ដើម្បីរក្សាលំនៅឋានប្រកបដោយ សុវត្ថិភាព និងស្ថិរភាព នៅពេលដែលលំនៅឋានត្រូវបានធានាសម្រាប់សមាជិកដែលធ្លាប់ជួបប្រទះភាពគ្មាន ផ្ទះសំបែង ហើយឥឡូវនេះទើបមានផ្ទះថ្មី។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលបានទទួលសេវាស្វែងរក/ការផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាន CS ឬ
- សមាជិកដែលត្រូវបានផ្តល់អាទិភាពសម្រាប់អង្គភាពលំនៅឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ ឬធនធានឧបត្ថម្ភធន ជួលតាមរយៈ CES ដែលគ្មានផ្ទះសំបែងក្នុងស្រុក ឬប្រព័ន្ធស្រដៀងគ្នា ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងអ្នកដែលកំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានលក្ខខណ្ឌជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការស្លាក់ ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀន ឬ

• សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែលបានកំណត់ ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃចំណងជើង 24 នៃក្រមច្បាប់សហព័ន្ធ ឬ

• សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មានហានិភ័យនៃការស្លាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬ កំពុងទាមទារសេវាកម្មលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនក្នុងវ័យអន្តរកាលដែលមានឧបសគ្គយ៉ាង សំខាន់ចំពោះស្ថិរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្តន្ទាទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូនចិញ្ចឹម ការជាប់ពាក់ព័ន្ធ ជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិធន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ ឬកុមារ ឬក្មេង ជំទង់ដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សេវាកម្មជួលលំនៅឋាន និងនិរន្តរភាពមានសម្រាប់តែរយៈពេលតែមួយ ប៉ុណ្ណោះក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ៗ ហើយអាចត្រូវបានអនុម័តពេលបន្ថែមមួយទៀត។ ការបញ្ជូនបន្តត្រូវតែ ផ្តល់ឯកសារអំពីលក្ខខណ្ឌអ្វីខ្លះដែលបានផ្លាស់ប្តូរ ដើម្បីបង្ហាញពីមូលហេតុដែលការផ្តល់សេវាកម្មជួលលំនៅឋាន និងនិរន្តរភាពនឹងទទួលបានជោគជ័យបន្ថែមទៀតនៅលើការប៉ុនប៉ងលើកទីពីរ។

**លំនៅឋានក្រោយការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លី៖** សមាជិកដែលមិនមានលំនៅឋាន និងមានតម្រូវការ ផ្នែកសុខភាព ឬផ្នែកអាកប្បកិរិយាខ្ពស់ មានឱកាសបន្តការស្តារឡើងវិញនូវបញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំ/វិកលចរិត/ សារធាតុញៀនរបស់ពួកគេភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីចេញពីមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល ការព្យាបាលបញ្ហា ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនក្នុងលំនៅឋាន ឬកន្លែងស្តារឡើងវិញ ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅមណ្ឌល កន្លែង ថែទាំ មណ្ឌលកែប្រែ កន្លែងថែទាំ ឬការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយ និងជៀសវាងការប្រើប្រាស់សេវាកម្រោង រដ្ឋនានាបន្ថែមទៀត។

**សិទ្ធិទទួលបាន៖**

- សមាជិកដែលមានបញ្ហាសុខភាព/អាកប្បកិរិយា ដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងពេលចេញពី មន្ទីរពេទ្យ ត្រូវការដូចជាការកន្លែងព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬសុខភាពផ្លូវចិត្ត មណ្ឌលកែប្រែ កន្លែង ថែទាំ ឬការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយដែលទំនងជានឹងបណ្តាលឱ្យមានការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យឡើងវិញ ឬការចុះឈ្មោះស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរម្តងទៀត និង
- សមាជិកដែលកំពុងចាកចេញពីការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយ ឬ
- សមាជិកដែលកំពុងចាកចេញពីការស្នាក់សម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល (ស្រួច ស្រាវ វិកលចរិត ឬការពឹងផ្អែកលើគីមី និងការស្តារឡើងវិញ) កន្លែងព្យាបាល/ស្តារឡើងវិញពីការប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀន កន្លែងព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមលំនៅឋាន មណ្ឌលកែប្រែ ឬកន្លែងថែទាំ និងដែលបំពេញ តាមចំណុចមួយក្នុងចំណោមបីខាងក្រោម (3) លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ៖
  - សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃអ្នកគ្មានផ្ទះសំបែង និងអ្នកដែលកំពុងទទួល ECM ឬដែលមានលក្ខខណ្ឌជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃ ការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មលំនៅឋានដែលជាលទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើ ប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ
  - សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ដូចដែល បានកំណត់ក្នុងផ្នែកទី 91.5 នៃចំណងជើង 24 នៃក្រមច្បាប់សហព័ន្ធ ឬ
  - សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មានហានិភ័យនៃការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការប្រើ ប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬកំពុងទាមទារសេវាកម្មលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុ ញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជា យុវជនក្នុងវ័យអន្តរកាលដែលមានឧបសគ្គយ៉ាងសំខាន់ចំពោះស្ថេរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្តន្ទាទោស មួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូនចិញ្ចឹម ការជាប់ពាក់ព័ន្ធជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិជន ឬប្រព័ន្ធ យុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ ឬកុមារ ឬក្មេងជំទង់ដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្ត ធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ លំនៅឋានក្រោយការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរយៈពេលខ្លីអាចប្រើបាន ម្តងក្នុងមួយជីវិតសមាជិក ហើយមិនអាចលើសពីប្រាំមួយ (6) ខែ (ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់ រយៈពេលខ្លីជាងនេះដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់សមាជិក)។

**ការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយ (សម្រាកព្យាបាល)៖** សមាជិកដែលត្រូវការការថែទាំនៅតាមលំនៅឋាន រយៈពេលខ្លី ដែលលែងត្រូវការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែនៅតែត្រូវការជាសះស្បើយពីរបួស ឬជំងឺ (រួម ទាំងស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយា) ហើយស្ថានភាពរបស់ពួកគេនឹងកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឡើងដោយសារបរិយាកាស រស់នៅមិនស្ថិតស្ថេរ។ ព័ត៌មានគ្លីនិកត្រូវតែផ្តល់ជូន។

**សិទ្ធិទទួលបាន៖**

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬក្រោយមន្ទីរពេទ្យ ហើយរស់នៅ តែម្នាក់ឯងដោយគ្មានជំនួយផ្លូវការ ឬប្រឈមមុខនឹងអសន្តិសុខលំនៅឋាន ឬមានលំនៅឋានដែលអាចបង្ក គ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ពួកគេដោយគ្មានការកែប្រែ ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃលំនៅឋាន និងការអភិវឌ្ឍទីក្រុង (HUD) នៃអ្នកគ្មាន ផ្ទះសម្បែង និងដែលកំពុងទទួលបាន ECM ឬដែលមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន និង/ឬជំងឺផ្លូវចិត្ត ធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬមានហានិភ័យនៃការស្លាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬតម្រូវឱ្យមានសេវាកម្មលំនៅឋានដែលជា លទ្ធផលនៃបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ
- សមាជិកដែលបំពេញតាមនិយមន័យ HUD នៃហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬ
- សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃការជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង និងមានស្ថានភាពជំងឺរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរមួយ ឬច្រើន មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ មានហានិភ័យនៃការស្លាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំហួសកម្រិត ឬ កំពុងទាមទារសេវាកម្មលំនៅឋាន ដោយសារបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬមានការរំខានដល់អារម្មណ៍ ធ្ងន់ធ្ងរ (កុមារ និងមនុស្សវ័យជំទង់) កំពុងទទួលបាន ECM ឬជាយុវជនក្នុងវ័យអន្តរកាលដែលមានឧបសគ្គយ៉ាង សំខាន់ចំពោះស្ថេរភាពលំនៅឋាន ដូចជាការផ្តន្ទាទោសមួយ ឬច្រើន ប្រវត្តិនៃការថែទាំកូនចិញ្ចឹម ការជាប់ពាក់ព័ន្ធ ជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌អនីតិជន ឬប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ និង/ឬមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ ឬកុមារ ឬក្មេង ជំទង់ដែលមានការរំខានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង/ឬជាជនរងគ្រោះនៃការជួញដូរ ឬអំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ។
- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ ការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយគឺមិនលើសពីកៅសិប (90) ថ្ងៃ ក្នុងរយៈពេលបន្ត។ រយៈពេលថែទាំកៅសិប (90) ថ្ងៃនៃការថែទាំព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយអាចចាប់ផ្តើម ឡើងវិញ ប្រសិនបើសមាជិកត្រូវបានសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យឡើងវិញដោយមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យខុសគ្នា ក្នុងអំឡុងពេល និង/ឬបន្ទាប់ពីការអនុញ្ញាតដំបូងកៅសិប (90) ថ្ងៃ ផ្តល់ថាលក្ខខណ្ឌនៃការថែទាំជាសះស្បើយត្រូវ បានបំពេញនោះ។

**សេវាផ្តល់ការសម្រាកលំហែកាយ៖** ផ្តល់ជូនអ្នកថែទាំនៅពេលសេវានេះមានប្រយោជន៍ និងចាំបាច់ដើម្បីរក្សា សមាជិកនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ និងដើម្បីទប់ស្កាត់ការអស់កម្លាំងរបស់អ្នកថែទាំ ដើម្បីជៀសវាងសេវាស្នាក់ ព្យាបាលរយៈពេលយូរ។ សេវាត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេលខ្លី ដោយសារតែអវត្តមាន ឬត្រូវការការស្តារកម្លាំង សម្រាប់អ្នកថែទាំ និងមិនមែនជាលក្ខណៈនៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនោះ។ សេវានេះគឺសម្រាប់តែការសម្រាករបស់ អ្នកថែទាំតែប៉ុណ្ណោះ ហើយដើម្បីជៀសវាងការដាក់ទៅកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង។



សិទ្ធិទទួលបាន៖

• សមាជិកដែលរស់នៅក្នុងសហគមន៍ ហើយត្រូវបានសម្របសម្រួលនៅក្នុងសកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ របស់ពួកគេ (ADL) ទាមទារឱ្យមានការពឹងផ្អែកលើអ្នកថែទាំដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ហើយអ្នកថែទាំ ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលផ្តល់ការគាំទ្រភាគច្រើនពីសមាជិក ទាមទារការស្តារកម្លាំងអ្នកថែទាំ ដើម្បី ជៀសវាងទៅកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់សមាជិក ឬ

• សមាជិកគឺជាកុមារដែលពីមុនបានទទួលសេវាផ្តល់ការសម្រាកលំហែកាយក្រោមការលើកលែង ការថែទាំព្យាបាលកុមារ។

• ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សេវាទាំងនេះ រួមជាមួយនឹងសេវាថែទាំដោយផ្ទាល់ណាមួយដែលត្រូវបាន ទទួល មិនអាចលើសពី 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃនៃការថែទាំនោះទេ។ សេវាផ្តល់ការសម្រាកលំហែកាយគឺអតិបរមា 336 ម៉ោងក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។

**កម្មវិធីនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ** ផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្ទះ ឬនៅក្រៅផ្ទះរបស់សមាជិក បរិយាកាសមិនមែនជាមណ្ឌលដើម្បី ជួយសមាជិកក្នុងការទទួលបាន ការរក្សា និងការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវជំនួយខ្លួនឯង សង្គមបន្ថែម និងជំនាញ សម្របខ្លួនដែលចាំបាច់ដើម្បីរស់នៅក្នុងបរិយាកាសធម្មជាតិរបស់សមាជិកដោយជោគជ័យ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

• សមាជិកដែលកំពុងជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬ

• សមាជិកដែលបានចាកចេញពីភាពគ្មានផ្ទះសំបែង និងចូលលំនៅឋានក្នុងរយៈពេល 24 ខែចុងក្រោយ នេះ ឬ

• សមាជិកដែលមានហានិភ័យនៃភាពគ្មានផ្ទះសំបែង ឬការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ដែលស្ថេរភាព លំនៅឋានអាចប្រសើរឡើងតាមរយៈការចូលរួមក្នុងកម្មវិធីស្តារនីតិសម្បទាមួយថ្ងៃ។

**ការផ្លាស់ប្តូរ/បង្វែរកន្លែងថែទាំទៅកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ ដូចជាកន្លែងថែទាំលំនៅឋានសម្រាប់ មនុស្សចាស់ និងកន្លែងស្នាក់នៅសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ៖** ជួយសមាជិកឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និង/ឬ ជៀសវាងការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរនៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ជួយសម្រួលដល់ការផ្លាស់ប្តូរកន្លែង ថែទាំត្រឡប់ទៅជាដូចផ្ទះ មជ្ឈដ្ឋានសហគមន៍ និង/ឬការពារការចុះឈ្មោះចូលការថែទាំដែលមានជំនាញសម្រាប់ សមាជិកដែលមានតម្រូវការបន្ទាន់សម្រាប់កម្រិតថែទាំ (LOC)។ សមាជិកមានជម្រើសនៃការរស់នៅក្នុងកន្លែង រស់នៅដែលមានជំនួយជាជម្រើសមួយសម្រាប់ការដាក់រយៈពេលយូរនៅក្នុងកន្លែងថែទាំនៅពេលដែលពួកគេ បំពេញតាមតម្រូវការសិទ្ធិ។ ការផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍រដ្ឋ California (CCT) ត្រូវតែត្រូវបានរុករក និងប្រើប្រាស់មុន ពេលជំនួយសហគមន៍នេះ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

ការផ្លាស់ប្តូរកន្លែងថែទាំ៖

បានស្នាក់នៅ 60+ ថ្ងៃនៅក្នុងកន្លែងថែទាំ និងសុខចិត្តរស់នៅក្នុងកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយជា ជម្រើសជំនួសកន្លែងថែទាំ និងអាចរស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងកន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ ដោយមានការគាំទ្រសមស្រប និងសន្សំសំចៃ។

ការបង្វែរកន្លែងថែទាំ៖

ចាប់អារម្មណ៍ក្នុងការបន្តរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងសុខចិត្ត និងអាចរស់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុង កន្លែងរស់នៅដែលមានជំនួយ ជាមួយនឹងការគាំទ្រ និងសេវាកម្មដែលសមស្រប និងសន្សំសំចៃ ហើយ បច្ចុប្បន្នត្រូវតែទទួលបានមណ្ឌលថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ LOC ឬបំពេញតាមលក្ខណៈ វិនិច្ឆ័យអប្បបរមា ដើម្បីទទួលបានកន្លែងថែទាំ LOC ហើយជំនួសឱ្យការចូលទៅក្នុងមណ្ឌលមួយ កំពុង ជ្រើសរើសស្នាក់នៅក្នុងសហគមន៍ និងបន្តទទួលសេវាថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ LOC នៅឯកន្លែង រស់នៅដែលមានជំនួយ ។

ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សមាជិកត្រូវទទួលខុសត្រូវដោយផ្ទាល់លើការចំណាយលើការរស់នៅរបស់ ពួកគេផ្ទាល់។

**សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/មណ្ឌលថែទាំ ការផ្លាស់ប្តូរទៅលំនៅឋាន៖** ជួយសមាជិកដែលបានរស់នៅក្នុង មណ្ឌលថែទាំឱ្យរស់នៅក្នុងសហគមន៍ និងជៀសវាងការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូររបន្ថែមទៀត ដោយគាំទ្រ សមាជិកក្នុងការស្នាក់នៅក្នុងលំនៅឋានឯកជន និងរ៉ាប់រងលើការចំណាយលើការដំឡើងដែលមិនកើតឡើង ដដែលៗ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលកំពុងទទួលបានសេវាថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (LOC) កម្រិតថែទាំ និងជំនួសឱ្យ ការបន្តរស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬកន្លែងសម្រាកព្យាបាល ដែលកំពុងជ្រើសរើសការផ្លាស់ប្តូរទៅផ្ទះ និងបន្តទទួល សេវាថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ LOC និង

- បានរស់នៅ 60+ ថ្ងៃនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ និង/ឬ កន្លែងសម្រាកព្យាបាល និង
- មានចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការផ្លាស់ប្តូរត្រឡប់ទៅសហគមន៍ និង
- អាចរស់នៅក្នុងសហគមន៍ដោយសុវត្ថិភាព ជាមួយនឹងការគាំទ្រ និងសេវាកម្មដែលសមស្រប និងមានប្រសិទ្ធភាព។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ សេវាផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍/មណ្ឌលថែទាំ ការផ្លាស់ប្តូរទៅលំនៅឋានគឺ អាចរកបានម្តងក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ ជាមួយនឹងអតិបរមាពេញមួយជីវិតចំនួន \$7,500។ សេវាផ្លាស់ប្តូរ សហគមន៍/មណ្ឌលថែទាំ ការផ្លាស់ប្តូរទៅលំនៅឋានអាចត្រូវបានអនុម័តតែមួយដងបន្ថែមប៉ុណ្ណោះ។ អ្នកណែនាំ ត្រូវតែផ្តល់ឯកសារដែលសមាជិកត្រូវបានបង្ខំឱ្យផ្លាស់ទីពីការរៀបចំការរស់នៅដែលដំណើរការដោយអ្នកផ្តល់ សេវាទៅការរៀបចំការរស់នៅនៅក្នុងលំនៅឋានឯកជនមួយតាមរយៈកាលៈទេសៈដែលហួសពីការគ្រប់គ្រងរបស់ ពួកគេ។

សេវាកម្មផ្លាស់ប្តូរសហគមន៍មិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃជួលប្រចាំខែ ឬការបញ្ចាំ ថ្លៃអាហារ ថ្លៃសេវាអគ្គិសនី ទឹកហ្គាស និង/ឬឧបករណ៍ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ឬរបស់របរដែលមានបំណងសម្រាប់គោលបំណងបង្វែរ/កម្សាន្ត សុទ្ធសាធ្នោះទេ។

**សេវាកម្មថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន និងមេផ្ទះ៖** ផ្តល់ការថែទាំសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការជំនួយជាមួយសកម្មភាពរស់នៅ ប្រចាំថ្ងៃ (ADL) និងសកម្មភាពប្រើប្រាស់ឧបករណ៍សម្រាប់ការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ (IADL)។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមានឱនភាពមុខងារ និងមិនមានប្រព័ន្ធគាំទ្រគ្រប់គ្រាន់ផ្សេងទៀតជាមួយ៖
  - តម្រូវការខាងលើ និងលើសពីម៉ោងដែលបានអនុម័តលើសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះ (IHSS) នៅតាមខោនធីណាមួយ នៅពេលដែលត្រូវការម៉ោងបន្ថែម (មិនទាន់សម្រេចការវាយតម្លៃឡើងវិញ) ឬ
  - ជំងឺត្រូវបានបញ្ជូនទៅ IHSS និងក្នុងអំឡុងពេលរង់ចាំ IHSS ដើម្បីទទួលបានការយល់ព្រម និងជួលអ្នកថែទាំ (សមាជិកត្រូវតែត្រូវបានបញ្ជូនទៅសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះរួចហើយ) ឬ
  - សមាជិកមិនមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាជំនួយក្នុងផ្ទះទេ ហើយត្រូវការជំនួយដើម្បីជៀសវាងការស្នាក់នៅរយៈពេលខ្លីនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញដែលមិនអាចលើសពី 60 ថ្ងៃ។

**ការសម្របសម្រួលលទ្ធភាពប្រើប្រាស់បរិស្ថាន (ការកែប្រែផ្ទះ)៖** ការសម្របខ្លួនទៅនឹងផ្ទះដែលចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬធ្វើឱ្យសមាជិកអាចដំណើរការដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ៖ បើគ្មានសមាជិកនឹងទាមទារឱ្យមានការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរនោះ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានហានិភ័យសម្រាប់ការរៀបចំការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ។
 

ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ EAA ត្រូវបានបង់រហូតដល់អតិបរមាពេញមួយជីវិតចំនួន \$7500។ ការលើកលែងតែមួយគត់ចំពោះចំនួនអតិបរមាសរុប \$7500 គឺប្រសិនបើកន្លែងស្នាក់នៅរបស់សមាជិកមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬប្រសិនបើស្ថានភាពរបស់សមាជិកបានផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងខ្លាំង ដូច្នោះការកែប្រែបន្ថែមទាំងនោះគឺចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬចាំបាច់ដើម្បីបើកដំណើរការសមាជិក ដើម្បីបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ និងជៀសវាងការរៀបចំការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬមន្ទីរពេទ្យ។

**អាហារ/ម្ហូបដែលគាំទ្រផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ/អាហារសម្រន់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ៖** ផ្តល់អាហារសម្រាប់សមាជិកដែលទើបចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងថែទាំជំនាញ ឬដើម្បីបំពេញតម្រូវការរបបអាហារពិសេសរបស់សមាជិកដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលចាកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញ ឬមានហានិភ័យខ្ពស់នៃការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងថែទាំដែលត្រូវបានដាក់បញ្ជូន និងបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ និងទទួលបានអាហាររហូតដល់ពីរ (2) ក្នុងមួយថ្ងៃ និង/ឬអាហារជំនួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររហូតដល់បួន (4) សប្តាហ៍សម្រាប់ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យអតិបរមាដប់ពីរ (12) សប្តាហ៍ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន។
- បុគ្គលដែលមានស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ រួមមានជាអាទិ៍ជំងឺទឹកនោមផ្អែម ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺស្ទះបេះដូង ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល ជំងឺស្នូតរ៉ាំរ៉ៃ មេរោគភាពស៊ាំរបស់មនុស្ស (HIV) ជំងឺមហារីក ជំងឺទឹកនោមផ្អែមពេលមានគភ៌ ឬលក្ខខណ្ឌគ្រោះថ្នាក់ខ្ពស់ផ្សេងទៀត និងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬពិការផ្លូវចិត្ត/ បញ្ហាសុខភាពអាកប្បកិរិយា។

**មជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹង៖** ផ្តល់ទិសដៅជំនួយសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានរកឃើញថាស្រវឹងជាសាធារណៈ (ដោយសារតែគ្រឿងស្រវឹង និង/ឬថ្នាំផ្សេងទៀត) ហើយបើមិនដូច្នោះទេនឹងត្រូវដឹកទៅមន្ទីរសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ។ សេវាកម្មដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងគឺមានរយៈពេលតិចជាង 24 ម៉ោង។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅដែលស្រវឹងរង្វេងប៉ុន្តែនៅដឹងខ្លួន នៅសហការបានអាចដើរបាន ដោយគ្មានហិង្សាសា និងរួចផុតពីទុក្ខព្រួយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ (រួមទាំងរោគសញ្ញានៃការដកខ្លួនដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត ឬរោគសញ្ញាមូលដ្ឋានជាក់ស្តែង) ហើយអ្នកដែលនឹងត្រូវបញ្ជូនទៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬពន្ធនាគារ ឬ ដែលបានបង្ហាញនៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយសមស្របនឹងការបង្វែរទៅមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹង។

**ដំណោះស្រាយជំងឺហ៊ីត៖** ជួយសមាជិកតាមរយៈការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការសម្របសម្រួល ការធានា ឬការផ្តល់មូលនិធិ និងការកែប្រែដែលចាំបាច់ចំពោះបរិយាកាសក្នុងផ្ទះ ដើម្បីធានាបាននូវសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់បុគ្គល ឬដើម្បីឱ្យបុគ្គលអាចដំណើរការនៅក្នុងផ្ទះដោយគ្មានជំងឺហ៊ីតស្រួចស្រាវ ដែលអាចបណ្តាលឱ្យមាន តម្រូវការសម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងមន្ទីរពេទ្យ។ ការបញ្ជូនបន្តត្រូវតែត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។

សិទ្ធិទទួលបាន៖

- សមាជិកដែលមានជំងឺហ៊ីតដែលគ្រប់គ្រងមិនបានល្អ (ត្រូវបានកំណត់ដោយការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមពីរូប (PCP) ឬការទៅមើលការថែទាំបន្ទាន់ក្នុងរយៈពេល 12 ខែកន្លងទៅ ឬពិន្ទុ 19 ឬទាបជាងនៅលើការធ្វើតេស្តត្រួតពិនិត្យជំងឺហ៊ីត) សម្រាប់សុខភាពដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបានចងក្រងជាឯកសារថា សេវាទំនងជានឹងជួយជៀសវាងការចូលមន្ទីរពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងជំងឺហ៊ីត ការទៅជួបផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាដែលមានតម្លៃថ្លៃផ្សេងទៀត។

- ការដាក់កម្រិត/ដែនកំណត់៖ មូលនិធិគម្រោងកាត់បន្ថយជំងឺហ៊ីតត្រូវតែត្រូវបានរុករក និងប្រើប្រាស់មុនពេល CS។ ការព្យាបាលជំងឺហ៊ីតអាចប្រើបានម្តងក្នុងមួយជីវិតរបស់បុគ្គលម្នាក់ដែលមានអតិបរមាពេញមួយជីវិតចំនួន \$7,500។ ការព្យាបាលជំងឺហ៊ីតអាចត្រូវបានអនុម័តតែមួយពេលបន្ថែមទៀត។ អ្នកណែនាំត្រូវតែផ្តល់ឯកសារដែលពិពណ៌នាអំពីការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ៗចំពោះលក្ខខណ្ឌដែលការកែប្រែបន្ថែមគឺចាំបាច់ដើម្បីធានាសុខភាព សុខុមាលភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់សមាជិក ឬចាំបាច់ដើម្បីឱ្យសមាជិកអាចបំពេញមុខងារដោយឯករាជ្យកាន់តែច្រើននៅក្នុងផ្ទះ និងជៀសវាងការរៀបចំការស្នាក់ព្យាបាលរយៈពេលយូរ ឬការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការគាំទ្រសហគមន៍ទាំងអស់ លើកលែងតែមជ្ឈមណ្ឌលបំបាត់ភាពស្រវឹងទាមទារការយល់ព្រមជាមុនដោយ Molina។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ បច្ចុប្បន្នទៅអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

## ការប្តូរសេវាសំខាន់ៗ

### ការប្តូរសេវាសម្រាប់កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

ក្នុង ខោនធី **Los Angeles** ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យកុមារដែលត្រូវការការប្តូរសេវាសំខាន់ៗត្រូវបញ្ជូនបន្តទៅកម្មវិធីសេវាកម្ម កុមាររដ្ឋ California (CCS) ដើម្បីសម្រេចថាតើកុមារមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS ដែរឬទេ។ ប្រសិនបើកុមារមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS នោះ CCS នឹងរ៉ាប់រងការចំណាយសម្រាប់ការប្តូរ និង សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

ប្រសិនបើកុមារមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS **Molina Healthcare** នឹងបញ្ជូនកុមារទៅកាន់ មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវាសំខាន់ៗដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវាសំខាន់ៗ បញ្ជាក់ថា ការប្តូរសេវាសំខាន់ៗចាំបាច់ និងមានសុវត្ថិភាព **Molina Healthcare** នឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសេវាសំខាន់ៗ និង សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ។

### ការប្តូរសេវាសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកសម្រេចចិត្តថា អ្នកប្រហែលជាត្រូវការការប្តូរសេវាសំខាន់ៗមួយ **Molina Healthcare** នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវាសំខាន់ៗដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ ការវាយតម្លៃ។ ប្រសិនបើមជ្ឈមណ្ឌលប្តូរសេវាសំខាន់ៗបញ្ជាក់ថាត្រូវការការប្តូរសេវាសំខាន់ៗ និងមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់ ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក **Molina Healthcare** នឹងរ៉ាប់រងលើការប្តូរសេវាសំខាន់ៗ និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធ ផ្សេងទៀត។

ការប្តូរសេវាសំខាន់ៗ **Molina Healthcare** រ៉ាប់រងបញ្ចូល រួមមានជាអាទិ៍៖

- ខ្នុរឆ្អឹង
- បេះដូង
- បេះដូង/ស្នូត
- តម្រងនោម
- តម្រងនោម/លំពែង
- ថ្លើម
- ថ្លើម/ពោះវៀនតូច
- ស្នូត
- លំពែង
- ពោះវៀនតូច

## កម្មវិធីឱសថតាមដងផ្លូវ

សមាជិកដែលជួបប្រទះភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចទទួលបានសេវារ៉ាប់រងពីអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវនៅក្នុងបណ្តាញ អ្នកផ្តល់សេវា **Molina Healthcare**។ អ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវគឺជាគ្រូពេទ្យថែទាំបឋមដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬ ការថែទាំបឋមដែលមិនមែនជាគ្រូពេទ្យនៅក្នុងបណ្តាញ។ សមាជិកដែលជួបប្រទះនឹងភាពគ្មានផ្ទះសំបែងអាចនឹង ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវរបស់ **Molina Healthcare** ជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) របស់ពួកគេ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ថ្នាំតាមដងផ្លូវត្រូវតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន PCP ហើយយល់ព្រមធ្វើជា PCP របស់សមាជិក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមនៅលើកម្មវិធីឱសថតាមដងផ្លូវរបស់ **Molina Healthcare** សូមហៅ ទូរសព្ទ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

## កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀត

### សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់ថ្លៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត

Molina Healthcare មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មមួយចំនួន ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ FFS Medi-Cal ឬកម្មវិធី Medi-Cal ផ្សេងទៀត។ Molina Healthcare នឹងសម្របសម្រួលជាមួយកម្មវិធីផ្សេងទៀត ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់ រួមទាំងសេវាដែលរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធីផ្សេងទៀត និងមិនមែន Molina Healthcare ។ ផ្នែកនេះរាយបញ្ជីសេវាកម្មទាំងនេះមួយចំនួន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។

### ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

#### ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលផ្តល់ដោយឱសថស្ថានត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Rx ដែលជាកម្មវិធី Medi-Cal FFS។ Molina Healthcare អាចរ៉ាប់រងឱសថមួយចំនួនដែលអ្នកផ្តល់សេវាផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យឬគ្លីនិក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដែលបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតមណ្ឌលការព្យាសាស្ត្រ ឬដោយអ្នកផ្តល់ការព្យាសាស្ត្រតាមផ្ទះ ទាំងនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឱសថដែលគ្រប់គ្រងដោយគ្រូពេទ្យ។

ប្រសិនបើអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដៃមិនស្ថិតនៅតាមឱសថស្ថានគ្រប់គ្រងថ្នាំ វាត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមអត្ថប្រយោជន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យអ្នកនូវថ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា Medi-Cal Rx ។

ពេលខ្លះ អ្នកត្រូវការថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា។ ថ្នាំទាំងនេះត្រូវការការយល់ព្រម មុនពេលអ្នកអាចបើកវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថាន។ Medi-Cal Rx នឹងពិនិត្យ និងសម្រេចសំណើទាំងនេះក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។

- ឱសថការីនៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលរបស់អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងគ្រាអាសន្នក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ ប្រសិនបើពួកគេគិតថាអ្នកត្រូវការវា។ Medi-Cal Rx នឹងបង់ថ្លៃថ្នាំក្នុងគ្រាអាសន្ន ដែលឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលផ្តល់ឱ្យ។
- Medi-Cal Rx អាចនិយាយថាទេចំពោះសំណើមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ននោះឡើយ។ ប្រសិនបើពួកគេថាទេ ពួកគេនឹងធ្វើលិខិតមកអ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកពីមូលហេតុ។ ពួកគេនឹងប្រាប់អ្នកពីជម្រើសរបស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “ពាក្យបណ្តឹង” នៅក្នុងជំពូកទី 6។

ដើម្បីរកមើលថាតើឱសថមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា ឬដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 5 ឬ 711។

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

**ឱសថស្ថាន**

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងបើក ឬបើកវេជ្ជបញ្ជា អ្នកត្រូវតែទទួលបានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកពីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx។ អ្នកអាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថស្ថានដែលធ្វើការជាមួយ Medi-Cal Rx នៅក្នុងសៀវភៅបញ្ជីឱសថ Medi-Cal Rx តាមរយៈ៖

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

អ្នកក៏អាចស្វែងរកឱសថស្ថានដែលនៅជិតអ្នក ឬឱសថស្ថានដែលអាចធ្វើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅអ្នកដោយទូរសព្ទទៅ Medi-Cal Rx តាមលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុចលេខ 5 ឬ 711។

នៅពេលដែលអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថាន សូមយកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅកាន់ឱសថស្ថាន។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចធ្វើវាទៅឱសថស្ថានសម្រាប់អ្នកផងដែរ។ ផ្តល់ឱ្យឱសថស្ថាននូវវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជាមួយនឹងប័ណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) របស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាឱសថស្ថានដឹងអំពីថ្នាំទាំងអស់ដែលអ្នកកំពុងប្រើ និងអាឡែហ្ស៊ីណាមួយដែលអ្នកមាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សូមសួរឱសថការី។

សមាជិកក៏អាចទទួលបានសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរពី **Molina Healthcare** ដើម្បីទៅដល់ឱសថស្ថាន។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ សូមអាន “អត្ថប្រយោជន៍នៃមធ្យោបាយធ្វើដំណើរសម្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនមែនជាគ្រោះអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

**សេវាឯកទេសថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត**

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយចំនួនត្រូវបានផ្តល់ដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ជំនួសពី **Molina Healthcare**។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស (SMHS) សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលបំពេញតាមច្បាប់សម្រាប់ SMHS។ SMHS អាចរួមបញ្ចូលសេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល លំនៅឋាន និងអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាលទាំងនេះ៖

**សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖**

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាជំនួយក្នុងការប្រើប្រាស់ឱសថ
- សេវាព្យាបាលហ្មត់ចត់ពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទាពេលថ្ងៃ
- សេវាកម្មអន្តរាគមន៍វិបត្តិ
- សេវាកម្មស្ថេរភាពវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងករណីសំណុំរឿងដែលបានកំណត់មុខសញ្ញា
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយា ត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំហ្មត់ចត់ (ICC) ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិក
- សេវាកម្មតាមផ្ទះហ្មត់ចត់ (IHBS) ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។
- ការថែទាំកុមារព្យាបាល (TFC) ដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។
- សេវាគាំទ្រមិត្តភ័ក្តិ (PSS) (ជាជម្រើស)

**សេវាកម្មលំនៅឋាន៖**

- សេវាព្យាបាលមនុស្សពេញវ័យនៅតាមផ្ទះ
- សេវាព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្តតាមផ្ទះ

**សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖**

- សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺរីកលចរិកស្នាក់ព្យាបាល
- សេវាមន្ទីរសុខភាពរីកលចរិក

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសដែលគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីផ្តល់ជូន អ្នកអាចទូរសព្ទទៅគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីរបស់អ្នក។

ដើម្បីស្វែងរកលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)។ ប្រសិនបើ Molina Healthcare រកឃើញថាអ្នកនឹងត្រូវការសេវាពីគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី, Molina Healthcare នឹងជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងជាមួយសេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី។

**ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សេវាព្យាបាលរោគ**

Molina Healthcare លើកទឹកចិត្តសមាជិកដែលចង់បានជំនួយក្នុងការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានការថែទាំ។ សេវាកម្មសម្រាប់ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំទូទៅ ដូចជាការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងពីអ្នកផ្តល់សេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនពិសេស។ គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធី ជារឿយៗផ្តល់សេវាកម្មពិសេស។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលចំពោះបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន សូមទូរសព្ទទៅលេខសេវាសមាជិករបស់ Molina Healthcare តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621។

Molina Healthcare សមាជិកអាចមានការវាយតម្លៃដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានទៅនឹងសេវាកម្មដែលស័ក្តិសមបំផុតទៅនឹងតម្រូវការ និងចំណូលចិត្តសុខភាពរបស់ពួកគេ។ នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សេវាដែលរួមមានការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល ការព្យាបាលតាមផ្ទះ និងឱសថសម្រាប់បញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន (ហៅម្យ៉ាងទៀតថា ការព្យាបាលដោយឱសថជំនួយ (MAT)) ដូចជា buprenorphine, methadone និង naltrexone ។

ខោនធីផ្តល់សេវាបញ្ជាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដល់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះ។ សមាជិកដែលត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណសម្រាប់សេវាព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនត្រូវបានបញ្ជូនទៅនាយកដ្ឋានខោនធីរបស់ពួកគេដើម្បីធ្វើការព្យាបាល។ សម្រាប់បញ្ជីលេខទូរសព្ទរបស់ខោនធីទាំងអស់ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](https://dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)។

Molina Healthcare នឹងផ្តល់ ឬរៀបចំសម្រាប់ MAT ដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនៅក្នុងការថែទាំបឋម មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងកន្លែងវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។



### សេវាកម្មរដ្ឋ California (CCS)

CCS គឺជាកម្មវិធី Medi-Cal ដែលព្យាបាលកុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំជាមួយនឹងស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួន ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ ហើយអ្នកដែលបំពេញតាមច្បាប់កម្មវិធី CCS ។ ប្រសិនបើ **Molina Healthcare** ឬ PCP របស់អ្នកជឿថាកូនរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS ពួកគេនឹងត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីខាងលើ CCS ដើម្បីពិនិត្យមើលថាតើពួកគេមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ។

បុគ្គលិកកម្មវិធីខាងលើ CCS នឹងសម្រេចចិត្តថាតើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្ម CCS ដែរឬទេ។ **Molina Healthcare** មិនសម្រេចចិត្តលើសិទ្ធិទទួលបាន CCS ទេ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានការថែទាំប្រភេទនេះ អ្នកផ្តល់សេវា CCS នឹងព្យាបាលពួកគេចំពោះលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS ។ **Molina Healthcare** នឹងបន្តរ៉ាប់រងលើប្រភេទសេវាកម្មដែលមិនទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌ CCS ដូចជាវាងកាយ វ៉ាក់សាំង និងការពិនិត្យសុខភាពកុមារ។

**Molina Healthcare** មិនរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលកម្មវិធី CCS រ៉ាប់រងនោះទេ។ សម្រាប់ CCS ដើម្បីរ៉ាប់រងសេវាកម្មទាំងនេះ CCS ត្រូវតែយល់ព្រមលើអ្នកផ្តល់សេវា និងឧបករណ៍។

CCS មិនរ៉ាប់រងលក្ខខណ្ឌសុខភាពទាំងអស់នោះទេ។ CCS រ៉ាប់រងលើលក្ខខណ្ឌសុខភាពភាគច្រើនដែលពិការនៃរាងកាយ ឬត្រូវការការព្យាបាលជាមួយនឹងថ្នាំ ការកាត់ ឬការស្តារនីតិសម្បទា។ ឧទាហរណ៍នៃលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិ CCS រួមមានជាអាទិ៍៖

- ជំងឺបេះដូងពីកំណើត
- មហារីក
- ជំងឺសាច់
- ជំងឺឈាមក្រកក
- ភាពស្លេកស្លាំងកោសិកាស៊ីក
- បញ្ហាក្រពេញទីវីអ៊ីត
- ជំងឺទឹកនោមផ្អែម
- បញ្ហាតម្រងនោមរ៉ាំរ៉ៃធ្ងន់ធ្ងរ
- ជំងឺថ្លើម
- ជំងឺពោះវៀន
- បបូរមាត់ឆែប/ក្រអូមមាត់
- ខ្លួនឆ្អឹងខ្លួនបិទមិនជិតពីកំណើត
- ការបាត់បង់ការស្តាប់
- ជំងឺភ្នែកឡើងបាយ
- ពិការខួរក្បាលប្រភេទ Cerebral palsy
- ការប្រកាច់នៅក្រោមកាលៈទេសៈជាក់លាក់
- ជំងឺរលាកសន្លាក់រ៉ាំរ៉ៃ
- ជំងឺស្វិតសាច់ដុំ
- ជំងឺអេដស៍
- រហូសក្បាល ខួរក្បាល ឬខ្លួនឆ្អឹងខ្លួនធ្ងន់ធ្ងរ
- រលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្មេញកោងខ្លាំង

Medi-Cal បង់ថ្លៃសេវា CCS ។ ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់សេវាកម្មវិធី CCS ទេ ពួកគេនឹងបន្តទទួលបានការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពី **Molina Healthcare**។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី CCS សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs> ។ ឬសូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**1915(c) ការលើកលែងសេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBS)**

ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយរបស់រដ្ឋ California អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្តល់សេវាដល់អ្នកដែលត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងការកំណត់សហគមន៍តាមជម្រើសរបស់ពួកគេ។ Medi-Cal មានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធដែលអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់សេវាកម្មលើកលែងនៅក្នុងផ្ទះឯកជន ឬនៅក្នុងសហគមន៍ដូចផ្ទះ។ សេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនក្រោមការលើកលែងមិនត្រូវមានតម្លៃលើសពីកម្រិតនៃការថែទាំរបស់ស្ថាប័នជំនួសនោះទេ។ អ្នកទទួលបានការលើកលែងពី HCBS ត្រូវតែមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញ។ ការលើកលែង Medi-Cal 1915(c) ចំនួនប្រាំមួយគឺ៖

- ការលើកលែងការរស់នៅដែលមានជំនួយរបស់រដ្ឋ California (ALW)
- ការលើកលែងកម្មវិធីកំណត់ខ្លួនឯងរបស់រដ្ឋ California (SDP) សម្រាប់បុគ្គលដែលមានពិការភាពក្នុងការអភិវឌ្ឍ
- ការលើកលែង HCBS សម្រាប់ប្រជាជន Californian ដែលមានពិការភាពក្នុងការអភិវឌ្ឍ (HCBS-DD)
- ការលើកលែងជម្រើសតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ (HCBA)
- កម្មវិធី Medi-Cal Waiver (MCWP) ដែលពីមុនហៅថា មេរោគភាពស៊ាំរបស់មនុស្ស/ រោគសញ្ញាកង្វះភាពស៊ាំដែលទទួលបាន (HIV/AIDS)
- កម្មវិធីសេវាកម្មជាន់ខ្ពស់ពហុគោលបំណង (MSSP)

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី Medi-Cal Waivers សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/HCBSWaiver.aspx>។ ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

**សេវាកម្មគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS)**

កម្មវិធីសេវាកម្មគាំទ្រក្នុងផ្ទះ (IHSS) ផ្តល់ជំនួយការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងផ្ទះដល់ជនចាស់ជរា ពិការភ្នែក និងជនពិការដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ជាជម្រើសមួយសម្រាប់ការថែទាំក្រៅផ្ទះ។ វាអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានជំនួយស្នាក់នៅដោយសុវត្ថិភាពនៅក្នុងផ្ទះរបស់ពួកគេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពី IHSS ដែលមាននៅក្នុងខោធីរបស់អ្នក សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.cdss.ca.gov/inforesources/ihss>។ ឬទូរសព្ទទៅភ្នាក់ងារសេវាសង្គមក្នុងខោធីរបស់អ្នក។

## សេវាកម្មដែលអ្នកមិនអាចទទួលបានតាមរយៈ **Molina Healthcare** ឬ **Medi-Cal**

Molina Healthcare និង Medi-Cal នឹងមិនរ៉ាប់រងលើសេវាមួយចំនួននោះទេ។ សេវាកម្ម **Molina Healthcare** ឬ **Medi-Cal** មិនរ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការបង្កកំណើតនៅក្នុង vitro (IVF) រួមមានជាអាទិ៍ ការសិក្សា ឬនីតិវិធីនៃការមានកូនដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលភាពគ្មានកូននោះទេ។
- ការរក្សាការមានកូន
- សេវាកម្មពិសោធន៍
- ការកែសម្រួលគេហដ្ឋាន
- ការកែសម្រួលយានយន្ត
- វះកាត់កែសម្រួល

**Molina Healthcare** អាចរ៉ាប់រងលើសេវាដែលមិនមានការរ៉ាប់រង ប្រសិនបើវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែដាក់សំណើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន) ទៅ Molina Healthcare ឬក្រុមវេជ្ជសាស្ត្រ/IPA របស់អ្នកជាមួយនឹងហេតុផលដែលអត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនមានការរ៉ាប់រងគឺត្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬ 711)។

## ការវាយតម្លៃនៃបច្ចេកវិទ្យាថ្មី និងដែលមានស្រាប់

Molina Healthcare មើលប្រភេទសេវាកម្មថ្មី និងវិធីថ្មីក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនោះ។ យើងពិនិត្យមើលការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រថ្មី ដើម្បីមើលថាតើសេវាថ្មីត្រូវបានបង្ហាញថាមានសុវត្ថិភាពដូចដែលអាចធ្វើទៅបានឬអត់។ Molina Healthcare ពិនិត្យប្រភេទសេវាកម្មដែលមានរាយខាងក្រោមយ៉ាងហោចណាស់ម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ៖

- សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ថ្នាំ
- បរិក្ខារ

# 5. ថែទាំកុមារ និងយុវជន

សមាជិកកុមារ និងយុវជនដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេសភ្លាមៗនៅពេលដែលពួកគេបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានការថែទាំសុខភាពមាត់ធ្មេញ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ត្រឹមត្រូវ រួមទាំងសេវាអភិវឌ្ឍ និងជំនាញពិសេស។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

## សេវាកុមារ (កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)

សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំដែលត្រូវការ។ បញ្ជីខាងក្រោម រួមបញ្ចូលសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬថែទាំពិការភាពណាមួយ និងការវិនិច្ឆ័យរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រង រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការទៅសួរសុខទុក្ខកុមារ និងការពិនិត្យសុខភាពក្មេងជំទង់ (ការទៅសួរសុខទុក្ខសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា និងការព្យាបាល
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលចិត្តបុគ្គល ក្រុម និងគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយខោនធី)
- ការពិនិត្យលើបទពិសោធន៍កុមារភាពមិនល្អ (ACE)
- ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព និងបង្ការ
- សេវាសុខភាពភ្នែក
- សេវាសុខភាពធ្មេញ (រ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Dental)
- សេវាការស្តាប់ (ត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយសេវាកម្មកុមាររដ្ឋ California (CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ [Molina Healthcare](#) នឹងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មសម្រាប់កុមារដែលមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ CCS)។

សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាពិនិត្យ និងព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)។ សេវាកម្ម EPSDT ដែលត្រូវបានណែនាំដោយគោលការណ៍ណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារ ដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកមានសុខភាពល្អ គឺត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំទាំងនេះ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ

[https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf)។

## ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អ និងការថែទាំបង្ការ

ការថែទាំបង្ការមានការពិនិត្យសុខភាពជាទៀងទាត់ ការពិនិត្យ ដើម្បីជួយគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកស្វែងរកបញ្ហា ទាន់ពេល និងសេវាកម្មប្រឹក្សាដើម្បីរកមើលជំងឺ ជំងឺ ឬលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលវាបង្កបញ្ហា។ ការ ត្រួតពិនិត្យជាប្រចាំជួយអ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់កូនអ្នករកមើលបញ្ហាណាមួយ។ បញ្ហាអាចរួមមានផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ចក្ខុវិញ្ញាណ ការស្តាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនណាមួយ (គ្រឿងស្រវឹង ឬ គ្រឿងញៀន)។ **Molina Healthcare** រ៉ាប់រងលើការពិនិត្យសុខភាព ដើម្បីពិនិត្យរកមើលបញ្ហា (រួមទាំង ការវាយតម្លៃម្រិតនាំមុខក្នុងឈាម) នៅពេលណាដែលមានតម្រូវការសម្រាប់ពួកគេ ទោះបីជាវាមិនមែនជាអំឡុង ពេលពិនិត្យសុខភាពទៀងទាត់របស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកក៏ដោយ។

ការថែទាំបង្ការក៏រួមបញ្ចូលទាំងការចាក់ថ្នាំដែលអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកត្រូវការផងដែរ។ **Molina Healthcare** ត្រូវតែធ្វើឱ្យប្រាកដថា កុមារដែលបានចុះឈ្មោះថ្មីបំផុតទាំងអស់ជាមួយនឹងការចាក់ថ្នាំទាំងអស់ដែលពួកគេត្រូវការ នៅពេលពួកគេទៅជួបគ្រូពេទ្យរបស់ពួកគេ។ សេវាថែទាំ និងការពិនិត្យបង្ការមានផ្តល់ជូនដោយមិនគិតថ្លៃ និង ដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

កូនរបស់អ្នកគួរតែទៅពិនិត្យនៅអាយុទាំងនេះ៖

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

ការពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យបានល្អរួមមាន៖

- ប្រវត្តិពេញលេញ និងការពិនិត្យរាងកាយពីក្បាលដល់ចុងជើង
- ការចាក់ថ្នាំតាមអាយុ (California ធ្វើតាមកាលវិភាគ American Academy of Pediatrics Bright Futures៖ [https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity\\_schedule.pdf](https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf))
- ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យជាតិពុលក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាព
- ការពិនិត្យការមើលឃើញ និងការស្តាប់
- ការពិនិត្យសុខភាពមាត់
- ការវាយតម្លៃសុខភាពអាកប្បកិរិយា

ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតរកឃើញបញ្ហាជាមួយសុខភាពផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬកូនរបស់អ្នក អំឡុងពេលពិនិត្យ ឬពិនិត្យ អ្នក ឬកូនរបស់អ្នកប្រហែលជាត្រូវទទួលបានការថែទាំសុខភាព។ **Molina Healthcare** នឹងរ៉ាប់រង ការថែទាំនោះដោយមិនគិតថ្លៃដល់អ្នក រួមទាំង៖

- វេជ្ជបណ្ឌិត គិលានុបដ្ឋាយិកា និងការថែទាំនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ចាក់ថ្នាំដើម្បីរក្សាសុខភាព

- ការព្យាបាលដោយរាងកាយ ការនិយាយ/ភាសា និងការព្យាបាលដោយសកម្មភាពការងារ
- សេវាសុខភាពតាមគេហដ្ឋាន រួមទាំងឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ ការផ្គត់ផ្គង់ និងឧបករណ៍ប្រើប្រាស់
- ព្យាបាលបញ្ហាភ្នែក រួមទាំងវ៉ែនតា
- ការព្យាបាលបញ្ហានៃការស្តាប់ រួមទាំងឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ នៅពេលដែលវាមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ CCS
- ការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយាសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដូចជា ភាពមិនប្រក្រតីនៃវិសាលគមជំងឺអូទិស្ត្រី និងពិការភាពអភិវឌ្ឍផ្សេងៗទៀត
- ការគ្រប់គ្រងករណី និងការអប់រំសុខភាព
- ការវះកាត់កែទ្រង់ទ្រាយ គឺជាការវះកាត់ដើម្បីកែ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដែលបណ្តាលមកពីពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនធម្មតានៃការអភិវឌ្ឍន៍ ការប៉ះទង្គិច ការឆ្លង ដុំសាច់ ឬជំងឺ ដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតា

### ការពិនិត្យជាតិពុលក្នុងឈាម

កុមារទាំងអស់បានចុះឈ្មោះក្នុង [Molina Healthcare](#) គួរតែទៅពិនិត្យជាតិពុលក្នុងឈាមនៅអាយុ 12 ទៅ 24 ខែ ឬអាយុចន្លោះពី 36 ទៅ 72 ខែ ប្រសិនបើពួកគេមិនបានធ្វើតេស្តមុន។ កុមារក៏គួរត្រូវបានពិនិត្យនៅពេលណាដែលវេជ្ជបណ្ឌិតជឿថាការផ្លាស់ប្តូរជីវិតបានធ្វើឱ្យកុមារប្រឈមនឹងហានិភ័យ។

### ជួយក្នុងការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពកុមារ និងយុវជនបានល្អ

[Molina Healthcare](#) នឹងជួយសមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេទទួលបានសេវាកម្មដែលពួកគេត្រូវការ។ អ្នកសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់ [Molina Healthcare](#) អាច៖

- ប្រាប់អ្នកអំពីសេវាកម្មដែលមាន
- ជួយស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ នៅពេលចាំបាច់
- ជួយធ្វើការណាត់ជួប
- រៀបចំមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីឱ្យកុមារអាចទៅដល់ការណាត់ជួបរបស់ពួកគេ។
- ជួយសម្របសម្រួលការថែទាំសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានតាមរយៈថ្លៃសេវា (FFS) Medi-Cal ដូចជា៖
  - សេវាព្យាបាល និងស្តារនីតិសម្បទាសម្រាប់សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
  - ព្យាបាលបញ្ហាមាត់ធ្មេញ រួមទាំងការពត់ធ្មេញ

# សេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលអ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈ Medi-Cal សម្រាប់ថ្ងៃចំណាយតាមសេវា (FFS) ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀត

## ការពិនិត្យធ្មេញ

រក្សាអញ្ញាញធ្មេញរបស់កូនអ្នកឱ្យស្អាតដោយជូតអញ្ញាញធ្មេញថ្មីជាមួយនឹងក្រណាត់លាងសម្អាតជា រៀងរាល់ថ្ងៃ។ នៅប្រហែលបួនទៅប្រាំមួយខែ “ធ្មេញ” នឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលដែលធ្មេញទារកចាប់ផ្តើមលូត។ អ្នក គួរតែធ្វើការណាត់ជួបសម្រាប់ការពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់កូនអ្នកភ្លាមៗ នៅពេលដែលធ្មេញដំបូងរបស់ពួកគេលូត ឬដល់ថ្ងៃកំណើតដំបូងរបស់ពួកគេ ទោះជាមួយណាមកមុនគេក៏ដោយ។

សេវាធ្មេញ Medi-Cal ទាំងនេះគឺជាសេវាឥតគិតថ្លៃ ឬតម្លៃទាបសម្រាប់៖

ទារកអាយុពី 1 ទៅ 4 ឆ្នាំ។

- ការទៅជួបពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញដំបូងរបស់ទារក
- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- វ៉ានីសក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ការដកធ្មេញ (ដកធ្មេញ)
- សេវាធ្មេញបន្ទាន់
- \* ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)

ក្មេងអាយុ 5-12 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ានីសដោយក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ ម្តង និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ថ្នាំផ្សារភ្ជាប់ធ្មេញថ្នាម
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ដកធ្មេញ)
- សេវាធ្មេញបន្ទាន់
- \* ថ្នាំសណ្តាំ (បើចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ)

យុវជនអាយុ 13-20 ឆ្នាំ

- ការពិនិត្យធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ការថតកាំរស្មីអ៊ិច
- ការវ៉ានីសដោយក្លុយអរ (រៀងរាល់ 6 ខែ ម្តង និងពេលខ្លះទៀត)
- ការសម្អាតធ្មេញ (រៀងរាល់ 6 ខែម្តង និង ពេលខ្លះទៀត)
- ពត់ធ្មេញ (ដៃកពត់ធ្មេញ) សម្រាប់អ្នក ដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ការប៉ះបំពេញប្រហោង
- ស្រោបធ្មេញ
- ឬសធ្មេញ
- ការដកធ្មេញ (ដកធ្មេញ)

- ថ្នាំសណ្តែកសម្រាប់សេវាសុខភាពធ្មេញ  
បន្ទាន់ (ប្រសិនបើចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)

\*អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការពិចារណាលើការប្រើថ្នាំសណ្តែក និងការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅ នៅពេលដែលពួកគេកំណត់ និង ចងក្រងជាឯកសារអំពីហេតុផលដែលការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានមិនសមស្របតាមវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយការ ព្យាបាលធ្មេញត្រូវបានបាយល់ព្រមជាមុន ឬមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

ទាំងនេះគឺជាហេតុផលមួយចំនួនដែលការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានមិនអាចប្រើបាន ហើយការប្រើថ្នាំ សណ្តែក ឬការប្រើថ្នាំសន្លប់ទូទៅអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជំនួសវិញ៖

- ស្ថានភាពរាងកាយ អាកប្បកិរិយា ការអភិវឌ្ឍ ឬអារម្មណ៍ដែលរារាំងអ្នកជំងឺពីការឆ្លើយតបទៅនឹងការ ខំប្រឹងប្រែងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងការព្យាបាល
- ការស្តារឡើងវិញ ឬការរះកាត់សំខាន់ៗ
- កុមារដែលមិនសហការ
- ការឆ្លងមេរោគស្រួចស្រាវនៅកន្លែងចាក់ថ្នាំ
- ការបរាជ័យនៃការប្រើថ្នាំសន្លប់ក្នុងមូលដ្ឋានដើម្បីគ្រប់គ្រងការឈឺចាប់

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ ឬចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពធ្មេញ សូមទូរសព្ទទៅកម្មវិធី Medi-Cal Dental តាមរយៈលេខ 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 ឬ 711)។ ឬមើលទៅគេហទំព័រ <https://smilecalifornia.org/>។

**សេវាបញ្ជូនបន្តការអប់រំការបង្ការបន្ថែម**

ប្រសិនបើអ្នកព្រួយបារម្ភថាកូនរបស់អ្នកមិនចូលរួម និងរៀនបានល្អនៅសាលា សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត គ្រូបង្រៀន ឬអ្នកគ្រប់គ្រងរបស់សាលា។ បន្ថែមពីលើអត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ **Molina Healthcare** មានសេវាកម្មដែលសាលាត្រូវតែផ្តល់ដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀន និងមិនរៀនខ្សោយ ជាងគេ។ សេវាកម្មដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីជួយកូនរបស់អ្នករៀនរួមមាន៖

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| ▪ សេវាកម្មនិយាយ និងភាសា                       | ▪ សេវាកម្មការងារសង្គម                 |
| ▪ សេវាកម្មផ្លូវចិត្ត                          | ▪ សេវាប្រឹក្សាយោបល់                   |
| ▪ ការព្យាបាលដោយចលនា                           | ▪ សេវាគិលានុបដ្ឋាយិកាសាលា             |
| ▪ ការព្យាបាលដោយឱ្យអ្នកជំងឺធ្វើសកម្មភាព ផ្សេងៗ | ▪ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីសាលា រៀន |
| ▪ បច្ចេកវិទ្យាជំនួយ                           |                                       |

ក្រសួងអប់រំរដ្ឋ California ផ្តល់ និងបង់ថ្លៃសេវាទាំងនេះ។ រួមគ្នាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងគ្រូរបស់កូនអ្នក អ្នក អាចបង្កើតគម្រោងផ្តល់ជូនដែលនឹងជួយកូនរបស់អ្នកបានល្អបំផុត។



# 6. ការរាយការណ៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

មានវិធីពីរយ៉ាងក្នុងការរាយការណ៍ និងដោះស្រាយបញ្ហា៖

- ប្រើពាក្យបណ្តឹង (បណ្តឹងសាទុក្ខ) នៅពេលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តជាមួយ Molina Healthcare ឬអ្នកផ្តល់សេវា ឬជាមួយការថែទាំសុខភាព ឬការព្យាបាលដែលអ្នកបានទទួលពីអ្នកផ្តល់សេវា។
- ប្រើ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ នៅពេលដែលអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹង Molina Healthcare លើការសម្រេចចិត្តផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬមិនរាប់រងលើបញ្ហាទាំងនោះ។

អ្នកមានសិទ្ធិដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយនឹង Molina Healthcare ដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ នេះមិនដកហូតសិទ្ធិ និងដំណោះស្រាយផ្លូវច្បាប់របស់អ្នកណាមួយនោះឡើយ។ យើងនឹងមិនរើសអើង ឬសងសឹកទៅលើអ្នកចំពោះការដាក់ពាក្យបណ្តឹងមកយើង ឬរាយការណ៍បញ្ហាទាំងនេះ នោះទេ។ ការប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នកនឹងជួយយើងកែលម្អការថែទាំសម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។

អ្នកអាចទាក់ទង Molina Healthcare ជាដំបូងសិនដើម្បីប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។ ទូរសព្ទមកយើងចន្លោះពីថ្ងៃ ចន្ទ-សុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក - 7:00 យប់ តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ ប្រាប់យើងអំពីបញ្ហារបស់អ្នក។

ប្រសិនបើបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនៅតែមិនត្រូវបានដោះស្រាយបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ ឬអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងលទ្ធផលនោះ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅនាយកស្ថានថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងដោយរដ្ឋ California (DMHC)។ សុំឱ្យពួកគេពិនិត្យមើលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក ឬធ្វើការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។ ប្រសិនបើបញ្ហារបស់អ្នកមានភាពបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការគំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមុនជាមួយ Molina Healthcare នោះឡើយ។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅ DMHC ដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈលេខ 1-888-466-2219 (TTY 1-877-688-9891 ឬ 711)។ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ៖ <https://www.dmhc.ca.gov>

ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California (DHCS) និង Medi-Cal Managed Care Ombudsman អាចជួយបានដែរ។ ពួកគេអាចជួយប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការចូលរួម ផ្លាស់ប្តូរ ឬចាកចេញពីគម្រោងសុខភាព។ អ្នកក៏អាចជួយផងដែរ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទី ហើយគឺកំពុងមានបញ្ហាទទួលបានការផ្ទេរ Medi-Cal របស់អ្នកទៅខោនធីធីរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យមន្ត្រីបណ្តឹងសាធារណៈពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ 1-888-452-8609។ ការហៅទៅលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិទទួលបានខោនធីរបស់អ្នកអំពីសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនប្រាកដថាអ្នកណាអាចប្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកបានទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬ 711)។

ដើម្បីរាយការណ៍ព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅ Medi-Cal ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច តាមរយៈលេខ [1-800-541-5555](tel:1-800-541-5555)។

## ពាក្យបណ្តឹង

ពាក្យបណ្តឹង (បណ្តឹងសាទុក្ខ) គឺនៅពេលដែលអ្នកមានបញ្ហា ឬមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពី [Molina Healthcare](#) ឬអ្នកផ្តល់សេវា។ មិនមានពេលវេលាកំណត់ក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងនោះទេ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយ [Molina Healthcare](#) គ្រប់ពេលតាមទូរសព្ទ សរសេរជាលិខិត ឬតាមអនឡាញ។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតពីអ្នកផងដែរ។

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬ 711) ចន្លោះពីថ្ងៃ ចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក - 7:00 យប់ ផ្តល់លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ឈ្មោះរបស់អ្នក និងហេតុផលសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬ 711) ហើយសុំឱ្យផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទ សូមបំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងហេតុផលសម្រាប់ការតវ៉ារបស់អ្នក។ ប្រាប់យើងពីអ្វីដែលបានកើតឡើង និងរបៀបដែលយើងអាចជួយអ្នកបាន។

ផ្ញើទម្រង់បែបបទទៅ៖  
ជូនចំពោះ៖ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់សមាជិក

[200 Oceangate, Suite 100](#)  
[Long Beach, CA 90802](#)

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង។

- **លើអនឡាញ៖** ចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នកដោយប្រាប់អ្នកថាយើងបានទទួលពាក្យបណ្តឹងនោះ។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងផ្ញើជូនអ្នកនូវលិខិតមួយទៀតដែលប្រាប់អ្នកពីរបៀបដែលយើងដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) អំពីបណ្តឹង

សាទុក្ខដែលមិនមែនអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការព្យាបាលដោយពិសោធន៍ ឬការស៊ើបអង្កេត ហើយបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកត្រូវបានដោះស្រាយនៅចុងបញ្ចប់នៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ អ្នកមិនអាចទទួលបានលិខិតនោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបន្ទាន់ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសុខភាពធ្ងន់ធ្ងរ យើងនឹងចាប់ផ្តើមការពិនិត្យឡើងវិញ (លឿន)។ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក យើងនឹងសម្រេចថាតើយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា និងថាតើយើងនឹងពន្លឿនវាដែរឬទេ។ ប្រសិនបើយើងរកឃើញថាយើងនឹងមិនពន្លឿនការតវ៉ារបស់អ្នកទេ យើងនឹងប្រាប់អ្នកថាយើងនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ អ្នកអាចទាក់ទង DMHC ដោយផ្ទាល់សម្រាប់ហេតុផលណាមួយ រួមទាំងប្រសិនបើអ្នកជឿថាការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យរហ័ស ឬ **Molina Healthcare** មិនឆ្លើយតបទៅអ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងនោះទេ។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនមែនស្ថិតក្រោមដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់ **Molina Healthcare** ឬមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ សមាជិកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-977-2273** (TTY **1-800-977-2273**) ហើយចុច **5** ឬ **711**។ ឬចូលទៅគេហទំព័រ <https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/>។

បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែនស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ DMHC គឺ **1-888-466-2219** (TTY **1-877-688-9891**) អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់ពិនិត្យ និងបណ្តឹងតវ៉ាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យតាមអ៊ីនធឺណិតនៅគេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dmhc.ca.gov/>.

## បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខុសពីបណ្តឹងតវ៉ា។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាការស្នើសុំឱ្យយើងពិនិត្យមើល និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីសកម្មភាព (NOA) ឱ្យអ្នកប្រាប់អ្នកថាយើងកំពុងបដិសេធ ពន្យារពេល ការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្ម ហើយអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងនូវបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ តំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងសម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍សម្រាប់អ្នកជាមួយនឹងការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ដែលអ្នកបានទទួលពីយើង។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចចិត្តកាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឥឡូវនេះ អ្នកអាចបន្តទទួលបានសេវាកម្មនោះ ខណៈពេលដែលអ្នករង់ចាំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកដើម្បីត្រូវបានសម្រេច។ នេះត្រូវបានគេហៅថាជំនួយដែលត្រូវបានបង់អំឡុងពេលការរង់ចាំ។ ដើម្បីទទួលបានជំនួយដែលត្រូវបានបង់អំឡុង

ពេលការរង់ចាំ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំឱ្យយើងប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើ NOA ឬមុន កាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងឈប់ ទោះជាមួយណានៅពេលក្រោយ។ នៅពេល អ្នកស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងកាលៈទេសៈទាំងនេះ សេវាកម្មនឹងបន្ត។

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមទូរសព្ទ សរសេរលិខិត ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬ 711) ចន្លោះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក - 7:00 យប់ ផ្តល់ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខ សម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** ទូរសព្ទទៅ [Molina Healthcare](#) តាមរយៈលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/ TDD ឬ 711) ហើយសុំឱ្យផ្ញើមេត្រីបែបបទទៅអ្នក។ នៅពេលអ្នកទទួលបានមេត្រីបែបបទ សូម បំពេញវា។ ត្រូវប្រាកដថាបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មដែល អ្នកកំពុងប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

ផ្ញើមេត្រីបែបបទទៅ៖  
ជូនចំពោះ៖ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់សមាជិក

200 Oceangate, Suite 100  
Long Beach, CA 90802

ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកនឹងមានមេត្រីបែបបទបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

- **លើអនឡាញ៖** ចូលទៅមើលគេហទំព័រ [Molina Healthcare](#)។ ទៅកាន់គេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](#)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការស្នើសុំការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬជាមួយជំនួយដែលត្រូវបានបង់អំឡុងពេលការ រង់ចាំ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

ក្នុងរយៈពេល 5 ថ្ងៃនៃការទទួលបានពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក យើងនឹងផ្ញើលិខិតមួយទៅអ្នកដោយប្រាប់ អ្នកថាយើងបានទទួលពាក្យបណ្តឹងនោះ។ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ យើងនឹងប្រាប់អ្នកពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់យើង ហើយផ្ញើលិខិតជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (NAR) ដល់អ្នក។ ប្រសិនបើ យើងមិនផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់យើងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃទេ អ្នកអាចស្នើសុំ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋពីក្រសួងសេវាសង្គមនៃរដ្ឋ California (CDSS) និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយ DMHC ។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើង រួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR ជាមួយ DMHC បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានសម្តី ចុងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកចង់ឱ្យយើងធ្វើការសម្រេចចិត្តលឿន ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បី សម្រេចការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើឱ្យអាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការពិនិត្យមើលឡើងវិញ (លឿន)។ ដើម្បីស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញឆាប់រហ័ស សូមទូរសព្ទ

តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)។ យើងនឹងសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង បន្ទាប់ពីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។

## អ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសេចក្តីសម្រេច លើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយទទួលបានលិខិត NAR ប្រាប់អ្នកថាយើងមិនបានផ្លាស់ប្តូរ ការសម្រេចចិត្តរបស់យើងទេ ឬអ្នកមិនដែលទទួលបានលិខិត NAR ហើយវាមានរយៈពេល 30 ថ្ងៃកន្លងមក ហើយ អ្នកអាច៖

- ស្នើសុំ **សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ** ពីក្រសួងសេវាសង្គមរដ្ឋ California (CDSS) ហើយចៅក្រមនឹង ពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ CDSS គឺ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349) អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ <https://www.cdss.ca.gov>។
- ដាក់ទម្រង់បែបបទពិនិត្យ/បណ្តឹងឯករាជ្យជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រង (DMHC) ដើម្បីមានការសម្រេចចិត្តរបស់ **Molina Healthcare** ឱ្យត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញ។ ឬស្នើសុំ **ការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)** ពី DMHC ។ ប្រសិនបើការតវ៉ារបស់អ្នកមាន លក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យរបស់ DMHC (IMR) វេជ្ជបណ្ឌិត ខាងក្រៅដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃ **Molina Healthcare** នឹងពិនិត្យមើលករណីរបស់អ្នក ហើយធ្វើការសម្រេចចិត្តដែល **Molina Healthcare** ត្រូវតែធ្វើតាម។ លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ របស់ DMHC គឺ 1-888-466-2219(TTY 1-877-688-9891)។ អ្នកអាចស្វែងរកទម្រង់ បែបបទការពិនិត្យសុខភាពឯករាជ្យ /បណ្តឹងតវ៉ាតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័ររបស់ DMHC៖ <https://www.dmhc.ca.gov>។

អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ឬ IMR ទេ។

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានទាំងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR។ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋជាមុន ហើយ សវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់រដ្ឋមានសម្តី ចុងក្រោយ។

ផ្នែកខាងក្រោមនេះមានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ និង IMR ។

ពាក្យបណ្តឹង និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx មិនត្រូវបានដោះស្រាយ ដោយ **Molina Healthcare** នោះឡើយ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx តាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុច 5 ឬ 711។ ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថានដែលមិនមែន ស្ថិតក្រោម Medi-Cal Rx អាចមានសិទ្ធិទទួលបានការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR)។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx របស់អ្នក ទេ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ DMHC សម្រាប់ IMR សម្រាប់ការសម្រេចចិត្តអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន Medi-Cal Rx បានទេ។

## បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យ (IMR) ជាមួយក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង (DMHC)

IMR គឺនៅពេលដែលវេជ្ជបណ្ឌិតខាងក្រៅដែលមិនទាក់ទងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកពិនិត្យករណីរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បាន IMR ដំបូងអ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ [Molina Healthcare](#)។ ប្រសិនបើ អ្នកមិនបានទទួលដំណឹងពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ឬប្រសិនបើអ្នកមិន សប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក នោះអ្នកអាចស្នើសុំ IMR បាន។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំ IMR ក្នុងរយៈពេល 6 ខែគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងដែលប្រាប់អ្នកអំពីការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ប៉ុន្តែ អ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ដូច្នេះប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ IMR និងសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ដាក់ពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកភ្លាមៗនៅពេលដែលអ្នកអាចធ្វើបាន។ សូមចាំថា ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ជាមុន ហើយសវនាការបានកើតឡើងរួចហើយ អ្នកមិនអាចស្នើសុំ IMR បានទេ។ ក្នុងករណីនេះ សវនាការថ្នាក់ រដ្ឋមានសម្តីចុងក្រោយ។

អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបាន IMR ភ្លាមៗ ដោយមិនចាំបាច់ដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមុន [Molina Healthcare](#)។ នេះជាករណីដែលការព្រួយបារម្ភអំពីសុខភាពរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ដូចជាករណីដែលមានការ គំរាមកំហែងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើពាក្យបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដាក់ទៅកាន់ DMHC មិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ IMR នោះ DMHC នឹងនៅតែពិនិត្យមើលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដើម្បីប្រាកដថា [Molina Healthcare](#) បានធ្វើការ សម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវនៅពេលអ្នកប្តឹងតវ៉ាចំពោះការបដិសេធសេវាកម្មរបស់វានោះ។

ក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California ទទួលខុសត្រូវចំពោះការបង្កើតច្បាប់គ្រប់គ្រងសេវា គម្រោងថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមានបណ្តឹងសាទុក្ខប្រឆាំងនឹងគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក អ្នកគួរតែទូរសព្ទ ទៅគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកជាមុនសិន តាមរយៈលេខ **1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711)** និង ប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក មុនពេលទាក់ទងទៅក្រសួង។ ការប្រើនីតិវិធី បណ្តឹងសាទុក្ខនេះមិនហាមឃាត់សិទ្ធិស្របច្បាប់ដែលយកមកប្រើ ឬដំណោះស្រាយណាមួយដែលនឹងអាចមាន សម្រាប់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹងសាទុក្ខពាក់ព័ន្ធនឹងភាពអាសន្ន បណ្តឹង សាទុក្ខដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នកមិនបានដោះស្រាយជូនអ្នកដោយពេញចិត្ត ឬបណ្តឹងសាទុក្ខដែលមិនទាន់ បានដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេលលើសពី 30 ថ្ងៃ នោះអ្នកអាចទូរសព្ទទៅក្រសួងដើម្បីស្នើសុំជំនួយបាន។ អ្នក ក៏អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន “ការពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យឡើងវិញ (IMR)” ផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកអាចមានសិទ្ធិ ទទួលបាន IMR ដំណើរការ IMR នឹងផ្តល់ការពិនិត្យនូវការសម្រេចចិត្តវេជ្ជសាស្ត្រដោយមិនលម្អៀងឡើងវិញ ត្រូវបានធ្វើឡើងដោយគម្រោងសុខភាពដែលទាក់ទងនឹងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៃសេវា ឬការព្យាបាល ដែលបានស្នើសុំ ការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការព្យាបាល ដែលជាលក្ខណៈនៃការពិសោធន៍ ឬ នៃការស៊ើបអង្កេត និងដោះស្រាយលើការបង់ប្រាក់សម្រាប់ភាពអាសន្ន ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ទាន់។ ក្រសួងក៏មាន

លេខទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃ (1-888-466-2219) និងខ្សែទូរស័ព្ទ TDD (1-877-688-9891) ផងដែរ សម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់ និងនិយាយ។ គេហទំព័រអ៊ីនធឺណិតរបស់ក្រសួង [www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/) មានទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំរបស់ IMR និងការណែនាំតាមអនឡាញ។

## សវនាការថ្នាក់រដ្ឋ

សវនាការថ្នាក់រដ្ឋគឺជាការប្រជុំជាមួយ **Molina Healthcare** និងចៅក្រមមកពី CDSS ។ ចៅក្រមនឹងជួយដោះស្រាយបញ្ហារបស់អ្នក ឬប្រាប់អ្នកថាយើងបានសម្រេចចិត្តត្រឹមត្រូវ។

អ្នកមានសិទ្ធិស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកបានស្នើសុំបណ្តឹងខ្លួនជាមួយយើងរួចហើយ ហើយអ្នកនៅតែមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងខ្លួនរបស់អ្នករហូតដល់ 30 ថ្ងៃ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលមានលិខិត NAR របស់យើង។ ប្រសិនបើយើងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយដែលត្រូវបានបង់អំឡុងពេលការរង់ចាំបណ្តឹងខ្លួនរបស់អ្នក ហើយអ្នកចង់ឱ្យបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃលិខិត NAR របស់យើង ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលយើងបាននិយាយថាសេវាកម្មរបស់អ្នកនឹងបញ្ចប់ ទោះជាមួយណានៅពេលក្រោយក៏ដោយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយធ្វើឱ្យប្រាកដថាជំនួយដែលត្រូវបានបង់អំឡុងពេលការរង់ចាំនឹងបន្តរហូតដល់មានការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយលើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋរបស់អ្នក សូមទាក់ទង **Molina Healthcare** ចន្លោះពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់ ដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរស័ព្ទទៅ TTY/TDD ឬ 711។ អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋសម្រាប់អ្នកដោយមានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក។

ពេលខ្លះអ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងខ្លួនរបស់យើងបាន។

ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើយើងមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នកឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ឬទាន់ពេលវេលាអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋដោយមិនចាំបាច់បំពេញដំណើរការបណ្តឹងខ្លួនរបស់យើងបាន។ នេះគេហៅថាការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ។ នេះគឺជាឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃការចាត់ទុកថាអស់ដំណោះស្រាយ៖

- យើងមិនបានបង្កើតលិខិត NOA ឬ NAR សម្រាប់អ្នកជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តនោះទេ។
- យើងបានធ្វើកំហុសដែលប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់អ្នក។
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NOA ទេ។
- យើងមិនបានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវលិខិត NAR ទេ។
- យើងបានធ្វើកំហុសនៅក្នុងលិខិត NAR របស់យើង។
- យើងមិនបានសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងខ្លួនរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ យើងបានសម្រេចថាករណីរបស់អ្នកជារឿងបន្ទាន់ ប៉ុន្តែមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងបណ្តឹងខ្លួនរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមវិធីទាំងនេះ៖

- **លើអនឡាញ៖** ស្នើសុំសវនាការតាមអនឡាញនៅគេហទំព័រ [www.CDSS.CA.GOV](http://www.CDSS.CA.GOV)
- **ទូរសារ៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលភ្ជាប់មកជាមួយការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ហើយផ្ញើទូរសារទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមរយៈលេខ 1-833-281-0905
- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការថ្នាក់រដ្ឋតាមរយៈលេខ 1-800-743-8525 (TTY 1-800-952-8349 ឬ 711)
- **តាមប្រៃសណីយ៍៖** បំពេញទម្រង់បែបបទដែលបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងការជូនដំណឹងអំពីការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក និង ផ្ញើទៅកាន់៖

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

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយសម្រាប់ការស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ យើងអាចជួយអ្នកបាន។ យើងអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-665-4621** (TTY/TDD ឬលេខ 711)។

នៅសវនាការអ្នកនឹងផ្តល់នូវជំហររបស់អ្នក។ យើងនឹងផ្តល់នូវជំហររបស់យើង។ វាអាចចំណាយពេលដល់ទៅ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ចៅក្រមដើម្បីសម្រេចករណីរបស់អ្នក។ **Molina Healthcare** ត្រូវតែធ្វើតាមអ្វីដែលចៅក្រមសម្រេច។

ប្រសិនបើអ្នកចង់ឱ្យ CDSS ធ្វើការសម្រេចចិត្តលឿន ពីព្រោះពេលវេលាដែលវាត្រូវការដើម្បីធ្វើសវនាការថ្នាក់រដ្ឋនឹងធ្វើឱ្យជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពដំណើរការពេញលេញរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ អ្នក អ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចទាក់ទង CDSS និងស្នើសុំ ពន្លឿន (លឿន) សវនាការថ្នាក់រដ្ឋបាន។ CDSS ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តមិនលើសពី 3 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីវាទទួលបានឯកសារករណីពេញលេញរបស់អ្នកពី **Molina Healthcare**។

## ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការបំពាន

ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកដែលទទួលបាន Medi-Cal បានប្រព្រឹត្តិការក្លែងបន្លំ ខ្ចះខ្ចាយ ឬបំពាន វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការរាយការណ៍វាដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខសម្ងាត់ដោយមិនគិតថ្លៃ តាមរយៈលេខ 1-800-822-6222 ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ <https://www.dhcs.ca.gov/>។

ការក្លែងបន្លំ ការខ្ចះខ្ចាយ និងការបំពានរបស់អ្នកផ្តល់សេវាមាន៖

- ការក្លែងបន្លំកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រ
- ចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំច្រើនជាងការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
- ការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើនជាងការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ



- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ
- ការចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់សេវាកម្មវិជ្ជាជីវៈ នៅពេលដែលអ្នកជំនាញមិនបានអនុវត្តសេវាកម្ម
- ការផ្តល់ទំនិញ និងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ ឬការបញ្ចុះតម្លៃដល់សមាជិក ដើម្បីមានឥទ្ធិពលលើអ្នកផ្តល់សេវាណាមួយដែលត្រូវបានជ្រើសរើសដោយសមាជិក
- ការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមរបស់សមាជិកដោយគ្មានការដឹងពីសមាជិកនោះ

ការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្ចាយ និងការបំពានដោយបុគ្គលដែលទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍រួមមានជាអាទិ៍៖

- ការផ្តល់ប្រាក់កម្ចី ការលក់ ឬផ្តល់បណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាព ឬបណ្ណសម្គាល់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal (BIC) ដល់នរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត
- ទទួលបានការព្យាបាល ឬថ្នាំស្រៀងគ្នា ឬដូចគ្នាពីអ្នកផ្តល់សេវាច្រើនជាងមួយ។
- ទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ នៅពេលដែលវាមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការប្រើប្រាស់លេខសន្តិសុខសង្គម ឬលេខសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់នរណាម្នាក់
- ប្រើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់សេវាដែលទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាព សេវាដែលមិនរាប់រងដោយ Medi-Cal ឬនៅពេលដែលអ្នកមិនមានការណាត់ជួបពេទ្យ ឬវេជ្ជបញ្ជាដើម្បីទៅយកនោះ

ដើម្បីវាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្ចាយ និងការបំពាន សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន និងលេខអត្តសញ្ញាណរបស់បុគ្គលដែលបានប្រព្រឹត្តការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្ចាយ ឬការបំពាន។ ផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានច្រើនតាមដែលអ្នកអាចធ្វើបានអំពីបុគ្គលនោះ ដូចជាលេខទូរសព្ទ ឬជំនាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា។ ផ្តល់កាលបរិច្ឆេទនៃព្រឹត្តិការណ៍ និងសេចក្តីសង្ខេបអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង។

ផ្ញើរបាយការណ៍របស់អ្នកទៅ៖

នាយកផ្នែកអនុលោមភាព  
 Molina Healthcare of California  
 200 OceanGate, Ste. 100  
 Long Beach, CA 90802  
 លេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃ៖ (866) 606-3889  
 លេខទូរសារ (562) 499-6150  
 អ៊ីមែល៖ MHC\_Compliance@Molinahealthcare.com

ហៅទូរសព្ទទៅបន្ទាត់ជូនដំណឹងអំពីការថែទាំសុខភាព Molina តាមរយៈលេខ 866-606-3889  
 បំពេញទម្រង់របាយការណ៍ការក្លែងបន្លំ ការខ្លះខ្ចាយ និងការបំពាន លើអនឡាញនៅលើគេហទំព័រ  
<https://www.molinahealthcare.alertline>។

# 7. សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃ [Molina Healthcare](#) អ្នកមានសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ។ ជំពូកនេះក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ដែលអ្នកមានសិទ្ធិជាសមាជិក [Molina Healthcare](#)។

## សិទ្ធិរបស់អ្នក

ទាំងនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក [Molina Healthcare](#)៖

- ត្រូវបានប្រព្រឹត្តិចំពោះដោយការគោរព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក និងតម្រូវការក្នុងការរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។
- ត្រូវបានទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាព និងសេវាកម្មរបស់វា រួមទាំងសេវារ៉ាប់រងអ្នកឯកទេស និងសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកដែលបានបកប្រែពេញលេញជាភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។
- ដើម្បីធ្វើការណែនាំអំពីគោលការណ៍សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវសមាជិករបស់ [Molina Healthcare](#)
- ដើម្បីអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) លុះត្រាតែ PCP មិនអាចប្រើបាន ឬមិនទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី។
- ដើម្បីអាចចូលប្រើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញបានទាន់ពេលវេលា
- ដើម្បីចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាទាក់ទងនឹងការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ដើម្បីបញ្ចេញមតិសាទុក្ខ ទាំងពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គការ អ្នកផ្តល់សេវាការថែទាំដែលអ្នកបានទទួល ឬការបង្ហាញការមិនពេញចិត្តផ្សេងទៀតដែលមិនទាក់ទងនឹងការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន
- ដើម្បីដឹងពីហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រការសម្រេចចិត្តរបស់ [Molina Healthcare](#) ដើម្បី បដិសេធពន្យារពេល បញ្ឈប់ ឬផ្លាស់ប្តូរសំណើសុំការថែទាំសុខភាព
- ដើម្បីទទួលបានការសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃការសម្រេចចិត្តដើម្បីបដិសេធពន្យារពេល ឬកំណត់សេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍
- ដើម្បីទទួលបានសេវាបកប្រែ និងបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ភាសារបស់អ្នក។
- ដើម្បីទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។

- ដើម្បីបង្កើតសេចក្តីបង្គាប់ជាមុន
- ដើម្បីស្នើសុំសវនាការថ្នាក់រដ្ឋ ប្រសិនបើសេវាកម្ម ឬអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ [Molina Healthcare](#) រួចហើយ តែនៅមិនសប្បាយចិត្តនឹងការសម្រេចចិត្ត ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីកាលៈទេសៈដែលសវនាការបំបាត់សម្រាប់អ្នកធ្វើទៅបាន
- ដើម្បីលុបឈ្មោះ (ចេញ) ពី [Molina Healthcare](#) ហើយផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពមួយផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោធីតាមការស្នើសុំ
- ដើម្បីចូលប្រើសេវាកម្មយល់ព្រមតិចតួច
- ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដោយមិនគិតថ្លៃក្នុងទម្រង់បែបបទផ្សេងទៀត (ដូចជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ការបោះពុម្ពខ្នាតធំ អូឌីយ៉ូ និងទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន) តាមការស្នើសុំ និងតាមពេលវេលាសមស្របតាមទម្រង់បែបបទដែលត្រូវបានស្នើសុំ និងស្របតាមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន (W&I) លេខកូដ 14182 (b)(12)
- ដើម្បីរួចផុតពីទម្រង់នៃការរឹតត្បិត ឬភាពនៅដាច់ពីគេដែលប្រើជាមធ្យោបាយបង្ខិតបង្ខំ រំនិយ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ដើម្បីពិភាក្សាដោយត្រឹមត្រូវអំពីព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងៗ បង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមស្របនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពយល់ដឹងរបស់អ្នក ដោយមិនគិតពីការចំណាយ ឬការធានារ៉ាប់រងឡើយ។
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើប្រាស់ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេធ្វើវិសោធនកម្ម ឬកែតម្រូវ ដូចដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុង ក្រម 45 នៃបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ផ្នែក 164.524 និង 164.526
- សេរីភាពក្នុងការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយមិនប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តិចំពោះដោយ [Molina Healthcare](#) អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬរដ្ឋ
- ដើម្បីអាចទទួលបានសេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ មជ្ឈមណ្ឌលសម្រាលកូនដោយឯករាជ្យ មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ គ្លីនិកសុខភាពរបស់ជនជាតិដើមអាមេរិកាំង សេវាឆ្លុះបញ្ចាំងសុខភាពជនបទ និងសេវាឆ្លងជំងឺកាមរោគពីអ្នកផ្តល់ជម្រើស ដោយមិនមានការបញ្ជូនបន្ត ឬការអនុញ្ញាតជាមុន ទាំងក្នុង ឬក្រៅបណ្តាញរបស់ Molina Healthcare
- ដើម្បីមានសិទ្ធិចូលប្រើសេវាក្នុងគ្រាអាសន្ននៅខាងក្រៅបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) អនុលោមតាមច្បាប់សហព័ន្ធ
- ដើម្បីស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៃការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមានក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងស្តីពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន (NABD) និងរបៀបបន្តអត្ថប្រយោជន៍ក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមគម្រោងតាមរយៈសវនាការយុត្តិធម៌របស់រដ្ឋ នៅពេលដែលអាចអនុវត្តបាន។

## ទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក

សមាជិក Molina Healthcare មានទំនួលខុសត្រូវទាំងនេះ៖

- ធ្វើការផ្គត់ផ្គង់ព័ត៌មាន (តាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើបាន) ដែលអង្គការ និងអ្នកអនុវត្ត និងអ្នកផ្តល់សេវាត្រូវការដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ
- ធ្វើការអនុវត្តតាមគម្រោង និងការណែនាំសម្រាប់ការថែទាំដែលពួកគេបានយល់ព្រមជាមួយអ្នកឯកទេសរបស់ពួកគេ។
- ដើម្បីយល់ដឹងពីបញ្ហាសុខភាពរបស់ពួកគេ និងចូលរួមក្នុងការបង្កើតការព្រមព្រៀងគ្នាទៅវិញទៅមកលើគោលដៅនៃការព្យាបាលតាមកម្រិតដែលអាចធ្វើទៅបាន។
- ធ្វើការប្រាប់ទៅគម្រោងរបស់យើង ប្រសិនបើអ្នកមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពបន្ថែម
- ធ្វើសកម្មភាពក្នុងរបៀបមួយដែលគាំទ្រការថែទាំដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកជំងឺផ្សេងទៀត និងជួយធ្វើឱ្យមានដំណើរការនៃការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងការិយាល័យផ្សេងទៀតរបស់អ្នកទៅមុខដោយរលូន។
- ធ្វើការប្រាប់មកយើងប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីលំនៅនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់យើង យើងត្រូវរក្សាកំណត់ត្រាសមាជិកភាពចុងក្រោយបង្អស់របស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ទីទៅក្រៅតំបន់សេវាកម្មគម្រោងរបស់យើង អ្នកមិនអាចនៅតែជាសមាជិកនៃគម្រោងរបស់យើងបានទេ ប៉ុន្តែយើងអាចប្រាប់អ្នកបាន ប្រសិនបើយើងមានគម្រោងនៅក្នុងតំបន់នោះ។
- ឱ្យពួកយើងដឹងប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ កង្វល់ បញ្ហា ឬការផ្តល់យោបល់នានា។

## សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺជាការផ្ទុយនឹងច្បាប់។ Molina Healthcare អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ។ Molina Healthcare មិនប្រព្រឹត្តិអំពើរើសអើង មិនរាប់បញ្ចូលមនុស្ស ឬចាត់ទុកពួកគេខុសគ្នាដោយសារភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ប្រភពដើមជាតិ ការកំណត់ក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្សែន ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬនិន្នាការផ្លូវភេទដែលខុសពីច្បាប់នោះឡើយ។

Molina Healthcare ផ្តល់៖

- ជំនួយ និងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការ ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេទំនាក់ទំនងកាន់តែប្រសើរឡើងដូចជា៖
  - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
  - ព័ត៌មានដែលបានសរសេរជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន និងទម្រង់ផ្សេងទៀត)

- សេវាភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកដែលភាសាចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
  - អ្នកបកប្រែដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
  - ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង [Molina Healthcare](#) ចន្លោះពី ថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់ដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#)។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅលេខ [1-888-665-4621](#) ឬ [711](#) ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California។

### របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ

ប្រសិនបើអ្នកជឿថា [Molina Healthcare](#) បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាទាំងនេះ ឬមានការរើសអើងដែលខុសពីច្បាប់ក្នុងវិធីមួយផ្សេងទៀត ដោយផ្អែកលើភេទ ពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សាសនា ពូជពង្ស ប្រភពដើមជាតិ ការកំណត់ក្រុមជនជាតិ អាយុ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ពិការភាពរាងកាយ លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ព័ត៌មានហ្វែនស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ភេទ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ឬទំនោរផ្លូវភេទ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាមួយ [អ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិល Molina Healthcare](#)។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទាក់ទងអ្នកសម្របសម្រួលសិទ្ធិស៊ីវិល [Molina Healthcare](#) ចន្លោះពីថ្ងៃ ចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:00 ព្រឹក ដល់ 7:00 យប់ ដោយការហៅទូរសព្ទទៅលេខ [1-866-606-3889](#)។ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចស្តាប់ឮ ឬនិយាយបានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ [TTY/TDD](#) ឬ [711](#) ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាកម្មបញ្ជូនបន្តរដ្ឋ California។
- **សរសេរជាលិខិត៖** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹង ឬសរសេរសំបុត្រ ហើយផ្ញើទៅ៖  
 ជូនចំពោះ៖ [Molina Healthcare Civil Rights Coordinator](#)  
 200 Oceangate, Suite 100  
 Long Beach, CA 90802
- **ដោយផ្ទាល់៖** ទៅកាន់ការិយាល័យវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬ [Molina Healthcare](#) ហើយនិយាយថា អ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ។
- **អេឡិចត្រូនិក៖** ចូលទៅមើលគេហទំព័ររបស់ [Molina Healthcare](#) <https://molinahealthcare.Alertline.com> ឬអ៊ីមែលបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់អ្នកទៅ [civil.rights@molinahealthcare.com](mailto:civil.rights@molinahealthcare.com)។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយបន្ថែមជាមួយនឹងបញ្ហាដែលមិនទាន់ដោះស្រាយ អ្នកក៏អាចទាក់ទង [Health Net](#) តាមរយៈលេខ [1-800-522-0088](#)។

### ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងអំពីសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយក្រសួង Department of Health Care Services នៃរដ្ឋ California តាមការិយាល័យ Office of Civil Rights តាមរយៈទូរសព្ទ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិកផងដែរ៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-440-7370។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711 (សេវាបញ្ជូនបន្តរបស់ទូរគមនាគមន៍)។
- **សរសេរជាលិខិត៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់៖  
នាយករង ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ [https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx)។

- **អេឡិចត្រូនិក៖** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅ [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov)។

### ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល - ក្រសួងសុខភាព និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងលើមូលដ្ឋាននៃពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយក្រសួងសុខភាព និងសេវាមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិលតាមទូរសព្ទ សរសេរជាលិខិត ឬអេឡិចត្រូនិក៖

- **តាមទូរសព្ទ៖** ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-368-1019។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចនិយាយ ឬស្តាប់បានល្អ សូមទូរសព្ទទៅ TTY 1-800-537-7697 ឬ 711 ដើម្បីប្រើប្រាស់សេវាបញ្ជូនបន្តនៃរដ្ឋ California។
- **សរសេរជាលិខិត៖** បំពេញទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹង ឬផ្ញើលិខិតទៅកាន់៖  
Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

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

- **អេឡិចត្រូនិក៖** ចូលទៅផែនការរបស់ការិយាល័យទទួលពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលតាមរយៈ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp>។

## វិធីដើម្បីចូលរួមជាសមាជិក

Molina Healthcare ចង់ឮពីអ្នក។ រាល់ត្រីមាសនីមួយៗ Molina Healthcare មានការប្រជុំដើម្បីពិភាក្សាអំពីអ្វីដែលដំណើរការល្អ និងរបៀប Molina Healthcare អាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងបាន។ សមាជិកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួម។ មកក្នុងការប្រជុំ!

### គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសមាជិក

Molina Healthcare មានក្រុមមួយហៅថា គណៈកម្មាធិការប្រឹក្សាសមាជិក (MAC)។ ក្រុមនេះត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយ សមាជិក Molina Healthcare តំណាងឱ្យខ្សែអាជីវកម្មផ្សេងៗ។ អ្នកអាចចូលរួមក្រុមនេះប្រសិនបើអ្នកចង់។ ក្រុមនិយាយអំពីរបៀបកែលម្អគោលការណ៍របស់ Molina Healthcare និងទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- ការចូលរួមប្រចាំត្រីមាស
- ការចូលរួម និងពិនិត្យកម្មវិធី និងសេវាកម្មដែលមានស្រាប់។ ផ្តល់ធាតុចូលលើការអភិវឌ្ឍកម្មវិធីប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិតផ្តោតលើការដោះស្រាយឧបសគ្គដែលបានកំណត់នៅពេលចូលប្រើការថែទាំ

បើអ្នកចង់ក្លាយជាផ្នែកមួយនៃក្រុមនេះ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-888-665-4621 (TTY/TDD ឬ 711) ហើយសួរអំពីការចូលរួមសហគមន៍។ អ្នកក៏អាចចូលទៅគេហទំព័រ [www.MolinaHealthcare.com](http://www.MolinaHealthcare.com) ឬ [www.MyMolina.com](http://www.MyMolina.com)។

## សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តកិច្ចព្រមព្រៀង

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ពិពណ៌នាគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ Molina Healthcare សម្រាប់ការរក្សាការសម្ងាត់នៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្រអាចរកបាន ហើយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យអ្នកតាមការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ និងមានសមត្ថភាពក្នុងការយល់ព្រមចំពោះសេវាកម្មសម្ងាត់ អ្នកមិនតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតពីសមាជិកណាម្នាក់ផ្សេងទៀត ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មសម្ងាត់ ឬដាក់ពាក្យបណ្តឹងទាមទារសេវាកម្មសម្ងាត់នោះទេ។ អ្នកអាចអានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់នៅក្នុងផ្នែក “ការថែទាំសម្ងាត់” នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

អ្នកអាចស្នើសុំ Molina Healthcare ដើម្បីធ្វើទំនាក់ទំនងអំពីសេវាកម្មសម្ងាត់ទៅកាន់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទដែលអ្នកជ្រើសរើស។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់”។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ Molina Healthcare នឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានអំពីសេវាថែទាំសម្ងាត់របស់អ្នកទៅនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតដោយគ្មានការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នកឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនផ្តល់អាសយដ្ឋានប្រៃសណីយ៍ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ឬលេខទូរសព្ទទេនោះ Molina Healthcare នឹងធ្វើទំនាក់ទំនងជាល្មោះរបស់អ្នកទៅកាន់អាសយដ្ឋាន ឬលេខទូរសព្ទដែលនៅលើឯកសារ។

Molina Healthcare នឹងគោរពតាមសំណើរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ ឬយើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកមានភាពងាយស្រួលក្នុងការដាក់ ទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលអ្នកបានស្នើសុំ។ យើងនឹងធ្វើពួកវាទៅកន្លែងដែលអ្នកជ្រើសរើស។ សំណើរបស់ អ្នកសម្រាប់ការទំនាក់ទំនងសម្ងាត់មានរយៈពេលរហូតដល់អ្នកបោះបង់វា ឬដាក់សំណើថ្មីសម្រាប់ការទំនាក់ទំនង សម្ងាត់។

ដើម្បីស្នើសុំ និងដាក់បញ្ជូនសំណើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវា សមាជិក Molina តាមរយៈលេខ 1-888-665-4621 ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ Molina នៅ [www.molinahealthcare.com/members](http://www.molinahealthcare.com/members)។ សេចក្តីថ្លែងការណ៍របស់ Molina Healthcare នៃ គោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ខ្លួនសម្រាប់ការការពារព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក (ហៅថា “សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី ការអនុវត្តឯកជនភាព”) ត្រូវបានរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោម៖

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព - Molina Healthcare of California

**សេចក្តីជូនដំណឹងនេះពិពណ៌នាអំពីរបៀបដែលព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រអំពីអ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ និង បង្ហាញ និងរបៀបដែលអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មាននេះ។ សូមពិនិត្យឡើងវិញដោយយកចិត្តទុកដាក់**

Molina Healthcare of California (“Molina Healthcare” “Molina” “យើង” ឬ “របស់យើង”) ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពដល់អ្នកតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal។ Molina ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែក ព័ត៌មានសុខភាពក្រោមការការពារអំពីអ្នក ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរបស់អ្នក។ យើងប្រើប្រាស់ និង ចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។ យើងក៏ ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់អ្នកសម្រាប់ហេតុផលផ្សេងទៀត ដូចដែលបានអនុញ្ញាត និងតម្រូវ ដោយច្បាប់។ យើងមានកាតព្វកិច្ចរក្សាព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកជាឯកជន និងអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តី ជូនដំណឹងនេះ។ កាលបរិច្ឆេទនៃការជូនដំណឹងនេះមានប្រសិទ្ធភាពនៅថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ឆ្នាំ 2022។

**PHI** តំណាងឱ្យពាក្យថា ព័ត៌មានសុខភាពដែលត្រូវបានការពារ។ PHI គឺជាព័ត៌មានសុខភាពដែលរួមបញ្ចូលនូវ ឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសមាជិក ឬព័ត៌មានសម្រាប់សម្គាល់អត្តសញ្ញាណដទៃទៀត ហើយត្រូវប្រើ និងចែករំលែក ដោយ Molina។

**ហេតុអ្វី Molina ប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក?**

យើងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវអត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាព។ PHI របស់អ្នក ត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ និងប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព។

**សម្រាប់ការព្យាបាល**

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នក ឬរៀបចំការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ការ ព្យាបាលនេះក៏រួមបញ្ចូលទាំងការបញ្ជូនបន្តរវាងវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតផង ដែរ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចចែករំលែកព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេស។ នេះជួយឱ្យ អ្នកឯកទេសពិភាក្សាអំពីការព្យាបាលរបស់អ្នកជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក។



**សម្រាប់ការទូទាត់**

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI ដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្តលើការទូទាត់។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការទាមទារ ការយល់ព្រមសម្រាប់ការព្យាបាល និងការសម្រេចចិត្តអំពីតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឈ្មោះរបស់អ្នក ស្ថានភាព របស់អ្នក ការព្យាបាលរបស់អ្នក និងការផ្គត់ផ្គង់ដែលបានផ្តល់ឱ្យអាចត្រូវបានសរសេរនៅលើវិក្កយបត្រ។ ជាឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រាប់វេជ្ជបណ្ឌិតឱ្យដឹងថាអ្នកទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់យើង។ យើងក៏នឹងប្រាប់ វេជ្ជបណ្ឌិតអំពីចំនួនទឹកប្រាក់នៃវិក្កយបត្រដែលយើងនឹងបង់។

**សម្រាប់ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព**

Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI អំពីអ្នក ដើម្បីដំណើរការផែនការសុខភាពរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានពីការទាមទាររបស់អ្នក ដើម្បីប្រាប់អ្នកអំពីកម្មវិធីសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបាន។ យើងខ្ញុំក៏អាចប្រើ ឬចែករំលែកផងដែរនូវ PHI របស់អ្នក ដើម្បីដោះស្រាយកង្វល់របស់សមាជិក។ PHI របស់អ្នក ក៏អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីមើលថាការទាមទារត្រូវបានបង់ត្រឹមត្រូវ។

**ប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព ពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងតម្រូវការសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃ។ វារួមបញ្ចូលនូវ តែក៏ មិនកំណត់តែត្រឹម ចំណុចដូចខាងក្រោម៖**

- ការកែលម្អគុណភាព
- សកម្មភាពក្នុងកម្មវិធីសុខភាព ដើម្បីជួយសមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពជាក់លាក់មួយ (ដូចជា ជំងឺហឺត)
- ដឹកនាំ ឬរៀបចំសម្រាប់ការពិនិត្យសុខភាព
- សេវាកម្មផ្លូវច្បាប់ រួមទាំងកម្មវិធីស្វែងរកការក្លែងបន្លំ និងការរំលោភបំពាន និងការកាត់ទោស។
- សកម្មភាពដើម្បីជួយយើងឱ្យគោរពច្បាប់
- ដោះស្រាយតម្រូវការសមាជិក រួមទាំងការដោះស្រាយពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា និងបណ្តឹងសាទុក្ខ។

យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមហ៊ុនផ្សេងទៀត (“សហការីអាជីវកម្ម”) ដែលអនុវត្តប្រភេទ ផ្សេងៗគ្នាសម្រាប់គម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ យើងក៏អាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ការរំលឹកដល់ អ្នកអំពីការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ យើងអាចប្រើប្រាស់ PHI របស់អ្នកដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីការព្យាបាល ផ្សេងទៀត ឬអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្សេងទៀត។

**តើនៅពេលណាដែល Molina អាចប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នកដោយមិនទទួលបានការ អនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ (ការយល់ព្រម) ពីអ្នក?**

ច្បាប់អនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យ Molina ប្រើប្រាស់ និងចែករំលែក PHI របស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងផ្សេងទៀត មួយចំនួន រួមទាំងដូចខាងក្រោម៖

**ទាមទារដោយច្បាប់**

យើងនឹងប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកព័ត៌មានអំពីអ្នកតាមការតម្រូវដោយច្បាប់។ យើងនឹងចែករំលែក PHI របស់អ្នក នៅពេលដែលតម្រូវដោយលេខាធិការនៃក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិ (HHS)។ នេះអាចជាករណីពី តុលាការ ការត្រួតពិនិត្យផ្លូវច្បាប់ផ្សេងទៀត ឬនៅពេលចាំបាច់សម្រាប់គោលបំណងអនុវត្តច្បាប់។

**សុខភាពសាធារណៈ**

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកសម្រាប់សកម្មភាពសុខភាពសាធារណៈ។ នេះអាចរួមបញ្ចូល ការជួយភ្នាក់ងារសុខភាពសាធារណៈក្នុងការបង្ការ ឬគ្រប់គ្រងជំងឺ។

**ការត្រួតពិនិត្យការថែទាំសុខភាព**

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែកជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល។ ពួកគេប្រហែលជាត្រូវការ PHI របស់អ្នកដើម្បីពិនិត្យមើលពីរបៀបដែលគម្រោងសុខភាពរបស់យើងកំពុងផ្តល់សេវាកម្ម។

**នីតិវិធីផ្ទេរច្បាប់ ឬរដ្ឋបាល**

PHI របស់អ្នកអាចត្រូវបានចែករំលែកជាមួយតុលាការ អ្នកស៊ើបអង្កេត ឬមេធាវី ប្រសិនបើពាក់ព័ន្ធជាមួយ ប្រតិបត្តិការរបស់ Medi-Cal។ នេះអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការក្លែងបន្លំ ឬសកម្មភាពដើម្បីទាញយកប្រាក់ពីអ្នកដទៃ នៅពេលដែលកម្មវិធី Medi-Cal បានផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។

**តើនៅពេលណាដែល Molina ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់អ្នក (ការយល់ព្រម) ដើម្បី ប្រើប្រាស់ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក?**

Molina ត្រូវការការយល់ព្រមរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដើម្បីប្រើ ឬចែករំលែក PHI របស់អ្នក សម្រាប់ គោលបំណងដទៃទៀត ក្រៅពីអ្វីដែលបានចែងក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ Molina ត្រូវការការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក មុនពេលយើងបង្ហាញ PHI របស់អ្នកដូចខាងក្រោម៖ (1) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញភាគច្រើននៃកំណត់ត្រា ព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ (2) ការប្រើប្រាស់ និងការបង្ហាញសម្រាប់គោលបំណងទីផ្សារ និង (3) ការប្រើប្រាស់ និងការ បង្ហាញដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការលក់ PHI។ អ្នកអាចលុបចោលការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលអ្នកបាន ផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំ។ ការលុបចោលរបស់អ្នកនឹងមិនអនុវត្តចំពោះសកម្មភាពដែលបានធ្វើឡើងដោយយើងខ្ញុំរួចហើយ នោះទេ ដោយសារតែការយល់ព្រមដែលអ្នកបានផ្តល់ឱ្យយើងខ្ញុំរួចហើយ។

**តើសិទ្ធិអំពីព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកមានអ្វីខុស?**

**អ្នកមានសិទ្ធិដើម្បី៖**

- **ស្នើសុំការរឹតបន្តឹងលើការប្រើប្រាស់ ឬការបង្ហាញ PHI (ការចែករំលែក PHI របស់អ្នក)**

អ្នកអាចស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នក ដើម្បីអនុវត្តការព្យាបាល ការទូរទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំ សុខភាព។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំយើងខ្ញុំឱ្យចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្រុមគ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមនុស្សផ្សេងទៀតដែល អ្នកដាក់ឈ្មោះ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ យើងមិនតម្រូវឱ្យ យល់ព្រមតាមសំណើរបស់អ្នកទេ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។

- **ស្នើសុំទំនាក់ទំនងសម្ងាត់នៃ PHI**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Molina ផ្តល់ជូនអ្នកនូវ PHI របស់អ្នកតាមរបៀបជាក់លាក់មួយ ឬនៅកន្លែងជាក់លាក់មួយ ដើម្បីជួយរក្សា PHI របស់អ្នកជាឯកជន។ យើងនឹងធ្វើតាមសំណើទំនាក់ទំនងសម្ងាត់ដែលសមហេតុផល ដើម្បី

ផ្តល់ PHI ក្នុងទម្រង់បែបបទ ឬទម្រង់ជាក់លាក់មួយ ប្រសិនបើវាងាយស្រួលផលិតក្នុងទម្រង់បែបបទ និងទម្រង់ដែលបានស្នើសុំ ឬនៅទីតាំងផ្សេងៗទៀត។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬការបញ្ជូនតាមអេឡិចត្រូនិក។

▪ **ពិនិត្យ និងចម្លង PHI របស់អ្នក**

អ្នកមានសិទ្ធិពិនិត្យ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ PHI របស់អ្នកដែលបានរក្សាទុកដោយយើងខ្ញុំ។ ត្រង់នេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងកំណត់ត្រាព័ត៌មាន ដែលយកមកប្រើសម្រាប់សម្រេចលើការរ៉ាប់រង ការទារប្រាក់ និងការសម្រេចដទៃទៀតក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Molina។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។ យើងអាចគិតថ្លៃសេវាសមរម្យសម្រាប់អ្នកសម្រាប់ការចម្លង និងធ្វើកំណត់ត្រា។ ក្នុងករណីជាក់លាក់មួយចំនួន យើងអាចបដិសេធសំណើនេះបាន។ ចំណាំសំខាន់៖ យើងមិនមានច្បាប់ចម្លងពេញលេញនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកទេ។ បើអ្នកចង់បើកមើល ចង់បានសំណៅថតចម្លង ឬប្តូរកំណត់ត្រាព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រ សូមទាក់ទងវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិករបស់អ្នក។

▪ **កែប្រែ PHI របស់អ្នក**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ) PHI របស់អ្នកបាន។ ត្រង់នេះពាក់ព័ន្ធតែជាមួយនឹងកំណត់ត្រាអំពីអ្នកក្នុងនាមជាសមាជិក ដែលយើងខ្ញុំបានរក្សាទុក។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។ អ្នកអាចដាក់លិខិតមិនយល់ព្រមជាមួយយើងខ្ញុំប្រសិនបើយើងបដិសេធសំណើនេះ។

▪ **ការទទួលបានបញ្ជីនៃការលាតត្រដាង PHI (ការចែករំលែក PHI អ្នក)**

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្តល់ជូនអ្នកនូវបញ្ជីនៃភាគីមួយចំនួនដែលយើងបានចែករំលែក PHI របស់អ្នកជាមួយក្នុងអំឡុងពេលប្រាំមួយឆ្នាំមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការស្នើសុំរបស់អ្នក។ បញ្ជីនេះនឹងមិនរួមបញ្ចូល PHI ដែលបានចែករំលែកដូចខាងក្រោម៖

- សម្រាប់ការព្យាបាល ការទូទាត់ ឬប្រតិបត្តិការថែទាំសុខភាព
- ចំពោះបុគ្គលអំពី PHI របស់ពួកគេ
- ការចែករំលែកធ្វើឡើងដោយការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក
- ហេតុការណ៍ចំពោះការប្រើ ឬការលាតត្រដាង ដែលមានការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវដោយច្បាប់ដែលអាចអនុវត្តបាន
- PHI ដែលបានបញ្ចេញទៅក្រៅដើម្បីផលប្រយោជន៍សន្តិសុខជាតិ ឬសម្រាប់ប្រើឱ្យគោលបំណងសន្តិសុខ ឬ
- ជាផ្នែកនៃសំណុំទិន្នន័យដែលមានកំណត់ដោយអនុលោមតាមច្បាប់ជាធរមាន។

យើងនឹងគិតថ្លៃសមហេតុផល សម្រាប់បញ្ជីនីមួយៗ បើអ្នកស្នើសុំបញ្ជីនេះច្រើនជាងម្តងក្នុងរយៈពេល 12 ខែ។ អ្នកនឹងត្រូវធ្វើសំណើរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ Molina ដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នកបាន។

អ្នកអាចបង្កើតសំណើណាមួយដែលបានរាយខាងលើ ឬអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងបោះពុម្ពនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងតាមរយៈលេខ **1-888-665-4621** ។

**តើខ្ញុំប្តឹងតវ៉ាដោយរបៀបណា?**

ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើងមិនបានការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក ហើយចង់តវ៉ា អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹង (ឬបណ្តឹងសាទុក្ខ) ដោយហៅទូរសព្ទមក ឬផ្ញើសំបុត្រមកយើងខ្ញុំតាមរយៈអាសយដ្ឋាន៖

Molina Healthcare of California  
Manager of Member Services  
200 Oceangate - Suite 100  
Long Beach, CA 90802  
ទូរសព្ទ៖ 1-888-665-4621

ឬអ្នកអាចទូរសព្ទ ផ្ញើសំបុត្រ ឬទាក់ទងភ្នាក់ងារខាងក្រោម៖

Privacy Officer  
c/o Office of Legal Services  
Privacy Officer and Senior Staff Counsel  
California Department of Health Care Services  
1501 Capitol Avenue  
P.O. Box 997413, MS 0010  
Sacramento, CA. 95899-7413  
(916)440-7700  
អ៊ីមែល៖ [privacyofficer@dhcs.ca.gov](mailto:privacyofficer@dhcs.ca.gov)

ឬ

Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health & Human Services  
90 7th Street, Suite 4-100  
San Francisco, CA 94103  
(800) 368-1019; (800) 537-7697(TDD);  
(202) 619-3818 (FAX)

**តើ Molina មានកាតព្វកិច្ចអ្វីខ្លះ?**

**Molina គឺត្រូវបានទាមទារឱ្យ៖**

- រក្សា PHI របស់អ្នកជាឯកជន
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបបនេះអំពីកាតព្វកិច្ច និងការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងអំពី PHI របស់អ្នក។
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងក្នុងករណីមានការរំលោភបំពានណាមួយនៃ PHI របស់អ្នកដែលមិនមានសុវត្ថិភាព។
- មិនប្រើប្រាស់ ឬបង្ហាញព័ត៌មានអំពីហ្វែររបស់អ្នកសម្រាប់គោលបំណងនៃការវាយតម្លៃធានារ៉ាប់រងនោះទេ។
- អនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។

**សេចក្តីជូនដំណឹងនេះគឺស្ថិតក្រោមការផ្លាស់ប្តូរ**

Molina សូមរក្សាសិទ្ធិដើម្បីប្តូរការអនុវត្តព័ត៌មាន និងលក្ខខណ្ឌរបស់ខ្លួននៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ គ្រប់ពេល។ ប្រសិនបើយើងធ្វើដូច្នោះ លក្ខខណ្ឌ និងការអនុវត្តថ្មីនឹងអនុវត្តចំពោះ PHI ទាំងអស់ដែលយើង រក្សាទុក។ ប្រសិនបើយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរឯកសារណាមួយ Molina នឹងចេញផ្សាយសេចក្តីជូនដំណឹងដែល បានកែប្រែនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង ហើយធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែ ឬព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ ប្តូរឯកសារ និងរបៀបទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានកែប្រែនេះតាមប្រៃសណីយ៍ប្រចាំឆ្នាំបន្ទាប់ របស់យើងទៅកាន់សមាជិករបស់យើង បន្ទាប់ពីបានគ្របដណ្តប់ដោយ Molina។

**ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង**

ប្រសិនបើអ្នកមានចំណួរណាមួយ សូមទាក់ទងការិយាល័យខាងក្រោម៖  
Molina Healthcare of California  
Attention: Manager of Member Services  
200 Oceangate - Suite 100  
Long Beach, CA 90802  
ទូរស័ព្ទ៖ 1-888-665-4621

---

**ការជូនដំណឹងអំពីច្បាប់**

ច្បាប់ជាច្រើនអនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ ច្បាប់ទាំងនេះអាចប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវ របស់អ្នក ទោះបីជាច្បាប់មិនត្រូវបានបញ្ចូល ឬពន្យល់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះក៏ដោយ។ ច្បាប់សំខាន់ៗដែល អនុវត្តចំពោះសៀវភៅណែនាំនេះគឺច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធអំពីកម្មវិធី Medi-Cal ។ ច្បាប់ដទៃរបស់សហព័ន្ធ និង របស់រដ្ឋក៏អាចប្រើបានដែរ។

---

**សេចក្តីជូនដំណឹងអំពី Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកបង់ប្រាក់នៃ មធ្យោបាយចុងក្រោយ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត និងការ ទាមទារលើការខូចខាត**

កម្មវិធី Medi-Cal អនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលទាក់ទងនឹងការទទួលខុសត្រូវ ផ្លូវច្បាប់របស់ភាគីទីបីសម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដល់សមាជិក។ [Molina Healthcare](#) នឹងចាត់វិធានការ សមស្របទាំងអស់ ដើម្បីធានាថាកម្មវិធី Medi-Cal គឺជាអ្នកបង់ប្រាក់ចុងក្រោយ។

សមាជិក Medi-Cal អាចមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) ដែលហៅថាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ឯកជនផងដែរ។ ជាលក្ខខណ្ឌនៃសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំ ឬរក្សាទុក OHC ដែល មានស្រាប់ នៅពេលដែលមិនមានការចំណាយសម្រាប់អ្នក។

ច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋតម្រូវឱ្យសមាជិក Medi-Cal រាយការណ៍ OHC និងការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះ OHC ដែលមានស្រាប់។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវសង DHCS សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយដែលបានបង់ដោយកំហុស ប្រសិនបើអ្នកមិនរាយការណ៍ OHC ឱ្យបានឆាប់រហ័ស។ ដាក់បញ្ជូន OHC របស់អ្នកតាមអនឡាញនៅលើ គេហទំព័រ <http://dhcs.ca.gov/OHC>។

ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចចូលប្រើអ៊ីនធឺណិតបានទេ អ្នកអាចរាយការណ៍ OHC ទៅ [Molina Healthcare](#)។ ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-541-5555 (TTY 1-800-430-7077 ឬ 711) នៅរដ្ឋ California ឬ 1-916-636-1980 (នៅខាងក្រៅរដ្ឋ California)។

ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋ California (DHCS) មានសិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវក្នុងការប្រមូលសម្រាប់ សេវា Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រង ដែល Medi-Cal មិនមែនជាអ្នកបង់ប្រាក់ដំបូង។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើ អ្នកបានរងរបួសក្នុងគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ឬនៅកន្លែងធ្វើការ ការធានារ៉ាប់រងលើរថយន្ត ឬសំណងរបស់កម្មករអាច នឹងត្រូវបង់ប្រាក់ជាមុន ឬសងសំណង Medi-Cal វិញ។

ប្រសិនបើអ្នកបានរងរបួស ហើយភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះការរងរបួសរបស់អ្នក អ្នក ឬអ្នកតំណាង ស្របច្បាប់របស់អ្នកត្រូវតែជូនដំណឹងដល់ DHCS ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការដាក់ពាក្យប្តឹង ឬទាមទារ សំណង។ ដាក់បញ្ជូនការជូនដំណឹងរបស់អ្នកតាមអនឡាញ៖

- កម្មវិធីរបួសផ្ទាល់ខ្លួននៅ <https://dhcs.ca.gov/PI>
- កម្មវិធីស្តារប្រាក់សំណងរបស់កម្មករនៅ <https://dhcs.ca.gov/WC>

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ <https://dhcs.ca.gov/tplrd> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-445-9891។

---

## សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការស្តារទ្រព្យសម្បត្តិ

កម្មវិធី Medi-Cal ត្រូវតែស្វែងរកការសងត្រលប់ពីទ្រព្យសម្បត្តិដែលត្រូវបានធ្វើសុពលភាពរបស់សមាជិក មួយចំនួនដែលបានទទួលមរណភាពសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលទទួលបាននៅ ឬក្រោយឆ្នាំ កំណើត 55 របស់ពួកគេ។ ការទូទាត់សងរួមមានថ្លៃសេវាសម្រាប់សេវា (FFS) និងថ្លៃបង់ធានារ៉ាប់រងថែទាំ ដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង ឬការបង់ប្រាក់ខបត្តិសម្រាប់សេវាមណ្ឌលថែទាំ សេវាតាមផ្ទះ និងសហគមន៍ និងសេវា មន្ទីរពេទ្យពាក់ព័ន្ធ និងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលបានទទួលនៅពេលដែលសមាជិកជាអ្នកជំងឺក្នុងមណ្ឌលថែទាំ ឬ កំពុងទទួលសេវាកម្មតាមផ្ទះ និងសហគមន៍។ ការទូទាត់សងមិនអាចលើសពីតម្លៃនៃអចលនទ្រព្យដែលបានធ្វើ សុពលភាពរបស់សមាជិកទេ។

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រស្តារអចលនទ្រព្យរបស់ DHCS នៅ <https://dhcs.ca.gov/er> ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1-916-650-0590។

## សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ

Molina Healthcare នឹងធ្វើលិខិតជូនដំណឹងអំពីចំណាត់ការ (NOA) មកអ្នកគ្រប់ពេល Molina Healthcare បដិសេធ ពន្យារពេល បញ្ចប់ ឬកែប្រែសំណើសុំសេវាថែទាំសុខភាព។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្រប ជាមួយការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare អ្នកតែងតែអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ Molina Healthcare។ សូមចូលទៅកាន់ផ្នែកបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ខាងលើសម្រាប់ព័ត៌មានសំខាន់ៗស្តីពីការដាក់ពាក្យប្តឹង ឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ពេលដែល Molina Healthcare ធ្វើជូនអ្នកនូវ NOA វានឹងប្រាប់អ្នកនូវសិទ្ធិទាំងអស់ដែល អ្នកមាន ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើ។

### ខ្លឹមសារក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹង

ប្រសិនបើ Molina Healthcare ការបដិសេធ ការពន្យារពេល ការបញ្ចប់ ឬការផ្លាស់ប្តូរជាមូលដ្ឋានទាំងស្រុង ឬមួយផ្នែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ NOA របស់អ្នកត្រូវតែមានដូចខាងក្រោម៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍នៃចំណាត់ការរបស់ Molina Healthcare មានបំណងយក
- ការពន្យល់ច្បាស់លាស់ និងសង្ខេបអំពីហេតុផលសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare
- របៀប Molina Healthcare សម្រេចចិត្ត រួមទាំងបទបញ្ញត្តិដែល Molina Healthcare បានប្រើ
- ហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត។ Molina Healthcare ត្រូវតែបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់អំពី របៀបដែលលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិកមិនបំពេញតាមវិធាន ឬគោលការណ៍ណែនាំ។

### ការបកប្រែ

Molina Healthcare តម្រូវឱ្យបកប្រែយ៉ាងពេញលេញ និងផ្តល់ព័ត៌មានសមាជិកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជា ភាសាទូទៅដែលចូលចិត្ត រួមទាំងការជូនដំណឹងអំពីបណ្តឹងសាទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងអស់។

ការជូនដំណឹងដែលបានបកប្រែពេញលេញត្រូវតែរួមបញ្ចូលហេតុផលវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់ Molina Healthcare លើការបដិសេធ ពន្យារពេល ផ្លាស់ប្តូរ កាត់បន្ថយ ផ្អាក ឬបញ្ចប់ការស្នើសុំសេវាថែទាំ សុខភាព។

ប្រសិនបើភាសាដែលអ្នកពេញចិត្តគឺមិនមានទេ ភាសា Molina Healthcare តម្រូវឱ្យផ្តល់ជំនួយពាក្យសម្តីជា ភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត ដើម្បីឱ្យអ្នកអាចយល់ព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបាន។

# 8. លេខ និងពាក្យសំខាន់ៗ ដែលត្រូវដឹង

## លេខទូរសព្ទសំខាន់ៗ

- ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក [Molina Healthcare 1-888-665-4621](tel:1-888-665-4621) (TTY/TDD ឬ 711)
- Medi-Cal Rx តាមរយៈលេខ 1-800-977-2273 (TTY 1-800-977-2273) ហើយចុច 5 ឬ 711
- ព័ត៌មានសិទ្ធិទទួលបាន៖ 1-800-357-0172
- ខ្សែទូរសព្ទជំនួយគិលានុបដ្ឋាយិកា 24 ម៉ោង៖ 1-888-275-8750
- Para Enfermera En Español: 1-866-648-3537
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការចូលសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ៖ 1-866-553-9263 (ទូរសារ)
- ផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិក Health Net៖ 1-800-522-0088
- គេហទំព័រ Health Net៖ [www.healthnet.com](http://www.healthnet.com)

## ពាក្យដែលត្រូវដឹង

**កំពុងសម្រាលកូន៖** រយៈពេលដែលស្ត្រីស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលបីនៃការសម្រាលកូន ហើយមិនអាចធ្វើដោយសុវត្ថិភាពទៅមន្ទីរពេទ្យផ្សេងទៀតមុនពេលសម្រាល ឬការធ្វើអាចប៉ះពាល់ដល់សុខភាព និងសុវត្ថិភាពរបស់ស្ត្រី ឬកូនដែលមិនទាន់កើត។

**ស្រួចស្រាវ៖** ស្ថានភាពសុខភាពខ្លីមួយរំពេចដែលទាមទារការព្យាបាលយ៉ាងឆាប់រហ័ស។

**ជនជាតិដើមអាមេរិក៖** បុគ្គលដែលបំពេញតាមនិយមន័យនៃ “ជនជាតិដើមអាមេរិក” ក្រោមច្បាប់សហព័ន្ធនៅ 42 CFR ផ្នែក 438.14 ដែលកំណត់មនុស្សម្នាក់ថាជា “ជនជាតិដើមអាមេរិក” ប្រសិនបើបុគ្គលនោះជួបនូវចំណុចណាមួយខាងក្រោម៖

- គឺជាសមាជិកនៃកូលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិកដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ
- រស់នៅក្នុងកណ្តាលទីក្រុង ហើយជួបមួយ ឬច្រើនដូចខាងក្រោម៖



- គឺជាសមាជិកនៃកុលសម្ព័ន្ធ ក្រុមគ្រី ឬក្រុមជនជាតិដើមអាមេរិកដែលបានរៀបចំផ្សេងទៀត រួមទាំងកុលសម្ព័ន្ធ រួមរួមជា ក្រុម ឬក្រុមទាំងនោះដែលត្រូវបានបញ្ចប់តាំងពីឆ្នាំ 1940 និងអ្នកដែលទទួលស្គាល់នៅពេលនេះ ឬនៅពេលអនាគតដោយរដ្ឋដែលពួកគេរស់នៅ ឬអ្នកដែលជាកូនចៅជំនាន់ដំបូង ឬសញ្ញាបត្រទីពីរនៃសមាជិកណាមួយ ឬ
- គឺជាជនជាតិ អេស្តីម៉ូ ឬអាឡូត ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត ឬ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ ឬ
- ត្រូវបានកំណត់ថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្រោមបទប្បញ្ញត្តិដែលចេញដោយរដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ ឬ
- ត្រូវបានរដ្ឋលេខាធិការមហាផ្ទៃចាត់ទុកថាជាជនជាតិដើមអាមេរិកក្នុងគោលបំណងណាមួយ ឬ
- ត្រូវបានចាត់ទុកដោយលេខាធិការសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាជនជាតិដើមអាមេរិកសម្រាប់គោលបំណងនៃសិទ្ធិទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពរបស់ជនជាតិដើមអាមេរិក រួមទាំងក្នុងនាមជាអ្នកកាលីហ្វ័រញ៉ា ជនជាតិដើមអាមេរិក អេស្តីម៉ូ អាឡូត ឬជនជាតិដើមអាឡាស្កាផ្សេងទៀត

**បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍៖** សំណើរបស់សមាជិកសម្រាប់ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីពិនិត្យ និងផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងអំពីការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ។

**អត្ថប្រយោជន៍៖** សេវាថែទាំសុខភាព និងឱសថដែលរ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងសុខភាពនេះ។

**សេវាសម្រាប់កុមាររដ្ឋ California (CCS)៖** កម្មវិធី Medi-Cal ដែលផ្តល់សេវាសម្រាប់កុមាររហូតដល់អាយុ 21 ឆ្នាំជាមួយនឹងស្ថានភាពសុខភាពមួយចំនួន ជំងឺ ឬបញ្ហាសុខភាពរ៉ាំរ៉ៃ។

**អ្នកគ្រប់គ្រងករណី៖** គិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ ឬបុគ្គលិកសង្គម ដែលអាចជួយអ្នកឱ្យយល់ពីបញ្ហាសុខភាពសំខាន់ៗ និងរៀបចំការថែទាំជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ [នេះរួមបញ្ចូលទាំង LVNs និងអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត។](#)

**ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ (CNM)៖** បុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណជាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះឈ្មោះ និងត្រូវបានបញ្ជាក់ជាឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកាដោយក្រុមប្រឹក្សាគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលបានចុះបញ្ជី California។ ឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកាដែលមានការបញ្ជាក់ត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមក្នុងករណីនៃការសម្រាលកូនធម្មតា។

**គ្រូពេទ្យជំនាញផ្នែកព្យាបាលឆ្អឹងខ្នង៖** អ្នកផ្តល់សេវាដែលព្យាបាលឆ្អឹងខ្នងដោយមធ្យោបាយនៃការព្យាបាលជំងឺដោយដៃ។

**ស្ថានភាពរ៉ាំរ៉ៃ៖** ជំងឺ ឬបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលមិនអាចព្យាបាលបានទាំងស្រុង ឬកាន់តែអាក្រក់ទៅៗតាមពេលវេលា ឬដែលត្រូវតែព្យាបាល ដើម្បីកុំឱ្យកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ។

**គ្លីនិក៖** កន្លែងដែលសមាជិកអាចជ្រើសរើសជាអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP) ។ វាអាចជាមណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC) គ្លីនិកសហគមន៍ គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC) អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP) ឬកន្លែងថែទាំបឋមផ្សេងទៀត។

**សេវាថែទាំមនុស្សពេញវ័យនៅតាមសហគមន៍ (CBAS)៖** អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សេវាមូលដ្ឋានសម្រាប់ការថែទាំប្រកបដោយជំនាញ សេវាសង្គម ការព្យាបាល ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន ការបណ្តុះបណ្តាល និងការគាំទ្រពីគ្រួសារ និងអ្នកថែទាំ សេវាអាហារូបត្ថម្ភ មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតសម្រាប់សមាជិកដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។

**ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា៖** ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកនៃការមិនពេញចិត្តអំពីសេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal [Molina Healthcare](#) គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal។ បណ្តឹងតវ៉ាគឺដូចគ្នានឹងបណ្តឹងសាទុក្ខដែរ។

**ការបន្តការថែទាំ៖** សមត្ថភាពរបស់សមាជិកគម្រោងក្នុងការបន្តទទួលបានសេវា Medi-Cal ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដែលមានស្រាប់របស់ពួកគេរហូតដល់ 12 ខែ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវា និង [Molina Healthcare](#) យល់ព្រម។

**បញ្ជីឱសថកិច្ចសន្យា (CDL)៖** បញ្ជីឱសថដែលត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ Medi-Cal Rx ដែលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចបញ្ជាទិញឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងដែលអ្នកត្រូវការ។

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

**ការបង់ប្រាក់រួម៖** ការទូទាត់ដែលអ្នកធ្វើ ជាទូទៅនៅពេលផ្តល់សេវា បន្ថែមពីលើការទូទាត់របស់អ្នកធានារ៉ាប់រង។

**ការធានារ៉ាប់រង (សេវារ៉ាប់រង)៖** សេវា Medi-Cal សម្រាប់ [Molina Healthcare](#) ទទួលខុសត្រូវលើការទូទាត់។ សេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងគឺស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌ ស្ថានភាព ដែនកំណត់ និងការមិនរាប់បញ្ចូលនៃកិច្ចសន្យា Medi-Cal និងដូចដែលបានរាយក្នុងបញ្ជីភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងនេះ (EOC) និងការកែប្រែណាមួយ។

**DHCS៖** ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពនៃរដ្ឋ California នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងកម្មវិធី Medi-Cal។

**លុបឈ្មោះចេញ៖** ដើម្បីបញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់គម្រោងសុខភាពនេះ ពីព្រោះអ្នកលែងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ឬផ្លាស់ប្តូរទៅគម្រោងសុខភាពផ្សេងទៀតហើយ។ អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលនិយាយថាអ្នកលែងចង់ប្រើគម្រោងសុខភាពនេះ ឬហៅទូរសព្ទទៅ HCO ហើយលុបឈ្មោះចេញតាមទូរសព្ទ។

**DMHC៖** ក្រសួងថែទាំសុខភាពក្រោមគ្រប់គ្រងនៃរដ្ឋ California។ នេះគឺជាការិយាល័យរដ្ឋដែលគ្រប់គ្រងគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។

**បរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើប្រាស់បានយូរ (DME)៖** គ្រឿងបរិក្ខារដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងបញ្ជាទិញដោយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ [Molina Healthcare](#) សម្រេចចិត្តថាតើត្រូវជួល ឬទិញ DME។ តម្លៃជួលមិនត្រូវលើសពីតម្លៃដែលត្រូវទិញទេ។

**ការពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលមុនកាលកំណត់ និងតាមកាលកំណត់ (EPSDT)៖** សេវា EPSDT គឺជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ដើម្បីជួយរក្សាពួកគេឱ្យមាន

សុខភាពល្អ។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពត្រឹមត្រូវសម្រាប់អាយុរបស់ពួកគេ និងការពិនិត្យសមស្រប ដើម្បីស្វែងរកបញ្ហាសុខភាព និងព្យាបាលជំងឺឱ្យបានឆាប់ ព្រមទាំងការព្យាបាលណាមួយដើម្បីថែទាំ ឬជួយស្ថានភាពដែលអាចត្រូវបានរកឃើញនៅក្នុងការពិនិត្យ។

**ស្ថានភាពសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន៖** ស្ថានភាពសុខភាព ឬផ្លូវចិត្តដែលមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរដូចជា កម្លាំងពលកម្មសកម្ម (ទៅនឹងមន័យខាងលើ) ឬការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលបុគ្គលដែលមានចំណេះដឹងផ្នែកសុខភាព និងថ្នាំដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្នអាចជឿជាក់បានដោយហេតុផលថា ការមិនទទួលបានការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រភ្លាមៗអាច៖

- ដាក់សុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នកឱ្យស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ
- ធ្វើឱ្យមុខងាររាងកាយចុះខ្សោយ
- បណ្តាលឱ្យផ្នែក ឬសរីរាង្គមិនដំណើរការត្រឹមត្រូវ។

**ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន៖** ការពិនិត្យធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬបុគ្គលិកក្រោមការដឹកនាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ដូចដែលបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ ដើម្បីរកមើលថាតើមានស្ថានភាពក្នុងគ្រាអាសន្នដែរឬទេ។ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឱ្យអ្នកមានស្ថេរភាពនៃសរីរាង្គក្នុងជាមួយនឹងសមត្ថភាពរបស់កន្លែងថែទាំសុខភាពនេះ។

**មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងគ្រាអាសន្ន៖** មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតាមរយៈយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬរថយន្តប្រើប្រាស់ក្នុងគ្រាអាសន្នទៅកាន់បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្ន។

**អ្នកចុះឈ្មោះ៖** បុគ្គលដែលជាសមាជិកនៃគម្រោងសុខភាព និងទទួលបានសេវាតាមរយៈគម្រោង។

**អ្នកជំងឺប្រចាំ៖** អ្នកជំងឺដែលមានទំនាក់ទំនងដែលមានស្រាប់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា ហើយបានទៅរកអ្នកផ្តល់សេវានោះក្នុងរយៈពេលជាក់លាក់មួយដែលបានចាត់តាំងឡើងដោយគម្រោងសុខភាព។

**សេវាកម្មមិនរាប់បញ្ចូល៖** សេវាកម្មដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medi-Cal រដ្ឋ California។

**ពិសោធន៍ការព្យាបាល៖** ឱសថ បរិក្ខារ នីតិវិធី ឬសេវាកម្មដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលសាកល្បងជាមួយនឹងការសិក្សាពីមន្ទីរពិសោធន៍ ឬសត្វ មុនពេលធ្វើតេស្តលើមនុស្ស។ សេវាពិសោធន៍មិនស្ថិតនៅក្រោមការស៊ើបអង្កេតគ្លីនិកទេ។

**សេវាកម្មផែនការគ្រួសារ៖** សេវាកម្មការពារ ឬពន្យារការមានគភ៌។

**មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC)៖** មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ FQHC ។

**ថ្លៃសេវាសម្រាប់សេវា (FFS) Medi-Cal៖** ពេលខ្លះគម្រោង Medi-Cal របស់អ្នកមិនរ៉ាប់រងលើសេវានោះទេ ប៉ុន្តែអ្នកនៅតែអាចទទួលបានវាតាមរយៈ Medi-Cal FFS ដូចជាសេវាឱសថស្ថានជាច្រើនតាមរយៈ Medi-Cal Rx ជាដើម។

**ការថែទាំតាមដាន៖** ការថែទាំរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតជាទៀងទាត់ដើម្បីពិនិត្យមើលរដ្ឋានភាពរបស់អ្នកជំងឺបន្ទាប់ពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬអំឡុងពេលនៃការព្យាបាល។

**ការក្លែងបន្លំ:** សកម្មភាពដោយចេតនាដើម្បីបញ្ឆោត ឬបំភាន់ដោយបុគ្គលរូបនោះដឹងថាការធ្វើបែបនេះអាចផ្តល់ ផលប្រយោជន៍មួយចំនួនដោយគ្មានការអនុញ្ញាតសម្រាប់បុគ្គលនោះ ឬនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត។

**មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតទារកនៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យ (FBC):** កន្លែងថែទាំសុខភាពដែលការសម្រាលកូនត្រូវបាន គ្រោងនឹងកើតឡើងនៅឆ្ងាយពីលំនៅឋានរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលជាកន្លែងមានអាជ្ញាបណ្ណ ឬត្រូវបានអនុម័ត ដោយរដ្ឋដើម្បីផ្តល់ការថែទាំពេលឈឺពោះឆ្លងទន្លេមុនពេលសម្រាល និងការសម្រាលកូន ឬក្រោយសម្រាល និង សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងគម្រោង។ កន្លែងទាំងនេះមិនមែនជាមន្ទីរពេទ្យទេ។

**បណ្តឹងសាទុក្ខ:** ការបញ្ចេញមតិដោយពាក្យសម្តី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សររបស់សមាជិកអំពីការមិនពេញចិត្តអំពី [Molina Healthcare](#) អ្នកផ្តល់សេវា គុណភាពនៃការថែទាំ ឬសេវាកម្មដែលបានផ្តល់។ បណ្តឹងមួយបានដាក់ជា មួយ [Molina Healthcare](#) អំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ គឺជាឧទាហរណ៍នៃបណ្តឹងសាទុក្ខមួយ។

**សេវាកម្ម និងឧបករណ៍សម្រាប់ការស្តារនីតិសម្បទា:** សេវាថែទាំសុខភាពដែលជួយអ្នករក្សា រៀន ឬបង្កើន ជំនាញ និងមុខងារសម្រាប់ជីវិតប្រចាំថ្ងៃ។

**ជម្រើសថែទាំសុខភាព (HCO):** កម្មវិធីដែលអាចចុះឈ្មោះ ឬដកអ្នកចេញពីគម្រោងសុខភាព។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព:** វេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកឯកទេសដូចជា គ្រូពេទ្យរះកាត់ វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាល ជំងឺមហារីក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលផ្នែកពិសេសនៃរាងកាយ និងអ្នកដែលធ្វើការជាមួយ [Molina Healthcare](#) ឬស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញ [Molina Healthcare](#)។ អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ [Molina Healthcare](#) ត្រូវតែមានអាជ្ញាបណ្ណដើម្បីអនុវត្តនៅរដ្ឋ California និងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេវាកម្ម [Molina Healthcare](#) ដែលរ៉ាប់រង។

ជាធម្មតាអ្នកត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។ PCP របស់អ្នកត្រូវតែទទួល បានការយល់ព្រមជាមុនពី [Molina Healthcare](#) មុនពេលអ្នកទទួលបានការថែទាំពីអ្នកឯកទេស។

**អ្នកមិនត្រូវការ** ការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកសម្រាប់ប្រភេទសេវាកម្មមួយចំនួន ដូចជាការធ្វើផែនការគ្រួសារ ការថែទាំក្នុងគ្រោះអាសន្ន ការថែទាំ OB/GYN ឬសេវាសម្ងាត់។

**ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព:** ការធានារ៉ាប់រងដែលបង់ថ្លៃព្យាបាល និងការចំណាយលើការរះកាត់ដោយការសង ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការចំណាយពីជំងឺ ឬរបួស ឬបង់ឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំដោយផ្ទាល់។

**ការថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ:** ការថែទាំដែលមានជំនាញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ជូននៅផ្ទះ។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពតាមផ្ទះ:** អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការថែទាំដែលមានជំនាញ និងសេវាកម្ម ផ្សេងទៀតនៅផ្ទះ។

**អ្នកជំងឺដំណាក់កាលដំបូងក្រោយ:** យកចិត្តទុកដាក់កាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និង ខាងវិញ្ញាណសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺចុងក្រោយ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលដំបូងក្រោយអាចរកបាននៅពេល ដែលសមាជិកមានអាយុសង្ឃឹមរស់ក្នុងរយៈពេល 6 ឬតិចជាងនេះ។

**មន្ទីរពេទ្យ:** កន្លែងដែលអ្នកទទួលបានការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលពីវេជ្ជបណ្ឌិត និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។

**ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖** ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការវះកាត់ធ្វើឡើងនៅមន្ទីរពេទ្យដោយមិនមានការចូលជាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល។

**ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ៖** ការចូលទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដើម្បីព្យាបាលជាអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)៖** កម្មវិធីថែទាំសុខភាពដែលដំណើរការដោយសេវាសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHS) កុលសម្ព័ន្ធជនជាតិដើមអាមេរិក កម្មវិធីសុខភាពកុលសម្ព័ន្ធ អង្គការកុលសម្ព័ន្ធ ឬអង្គការជនជាតិដើមអាមេរិកទីក្រុង (UIO) ជាលក្ខខណ្ឌទាំងនោះត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃច្បាប់កែលម្អការថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (25 ផ្នែក U.S.C. 1603)។

**ការថែទាំអ្នកជំងឺស្នាក់ព្យាបាល៖** នៅពេលដែលអ្នកត្រូវស្នាក់នៅមួយយប់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការ។

**មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬធ្ងន់៖** ការថែទាំដែលផ្តល់ជូននៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬធ្ងន់ដែលផ្តល់សេវាស្នាក់នៅ 24 ម៉ោង។ ប្រភេទនៃកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម ឬគេហដ្ឋានរួមមាន មណ្ឌលថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពការអភិវឌ្ឍ (ICF/DD) កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការភាពការអភិវឌ្ឍ (ICF/DD-H) និងកន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពការអភិវឌ្ឍ (ICF/DD- N)។

**ការព្យាបាលបែបស៊ីបអង្កេត៖** ឱសថព្យាបាល ផលិតផលជីវសាស្ត្រ ឬឧបករណ៍ដែលបានបញ្ចប់ដំណាក់កាលទីមួយនៃការស៊ីបអង្កេតព្យាបាលដោយជោគជ័យដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA ប៉ុន្តែវាមិនត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ទូទៅដោយ FDA និងនៅតែស្ថិតក្រោមការស៊ីបអង្កេតនៅក្នុងការស៊ីបអង្កេតគ្លីនិកដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA ។

**ការថែទាំរយៈពេលវែង៖** ថែទាំក្នុងកន្លែងរយៈពេលយូរជាងខែនៃការចូលបូកនឹងមួយខែ។

**គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង៖** គម្រោង Medi-Cal ដែលប្រើតែវេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកឯកទេស គ្លីនិក ឱសថស្ថាន និងមន្ទីរពេទ្យមួយចំនួនសម្រាប់អ្នកទទួល Medi-Cal ដែលបានចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងការនោះ។ [Molina Healthcare](#) គឺជាគម្រោងថែទាំសុខភាពក្រោមការគ្រប់គ្រង។

**Medi-Cal Rx៖** សេវាអត្ថប្រយោជន៍ឱសថស្ថាន FFS Medi-Cal ដែលគេស្គាល់ថាជា “Medi-Cal Rx” ដែលផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្មឱសថស្ថាន រួមទាំងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដល់អ្នកទទួលបានផល Medi-Cal ទាំងអស់។

**មណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ៖** គំរូការថែទាំដែលនឹងផ្តល់នូវគុណភាពនៃការថែទាំសុខភាពកាន់តែប្រសើរឡើង ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដោយសមាជិកនៃការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ និងកាត់បន្ថយការចំណាយដែលអាចជៀសវាងបានតាមពេលវេលា។

**តម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (ឬភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ)៖** សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាសេវាសំខាន់ដែលសមហេតុផល និងការពារអាយុជីវិត។ ការថែទាំគឺចាំបាច់ដើម្បីកុំឱ្យអ្នកជំងឺធ្លាក់ខ្លួនឈឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការ។ ការថែទាំនេះកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរដោយការព្យាបាលរោគ ជំងឺ ឬរបួស។ សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ Medi-Cal រួមមានការថែទាំដែលត្រូវការដើម្បីជួសជុល ឬជួយដល់ជំងឺផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត រួមទាំងបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដូចមានចែងក្នុងផ្នែក 1396d(r) នៃចំណងជើងទី 42 នៃ លេខកូដសហរដ្ឋអាមេរិក។

**មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖** មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលដែលអ្នកមិនអាចទៅដល់ការណាត់ជួបពេទ្យដែលមានការរ៉ាប់រង ឬទៅយកវេជ្ជបញ្ជាតាមរយៈទូរស័ព្ទ ឡានក្រុង រថភ្លើង ឬតាក់ស៊ី ហើយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់អ្នក។ [Molina Healthcare](#) ចំណាយសម្រាប់មធ្យោបាយធ្វើដំណើរតម្លៃទាបបំផុតសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក នៅពេលដែលអ្នកត្រូវការជិះទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

**Medicare៖** កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់សហព័ន្ធសម្រាប់មនុស្សដែលមានអាយុចាប់ពី 65 ឆ្នាំឡើងទៅ មនុស្សរយៈក្មេងមួយចំនួនដែលមានពិការភាព និងអ្នកដែលមានជំងឺតំរងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ (ខ្សោយតម្រង់នោមអចិន្ត្រៃយ៍ដែលត្រូវការលាងឈាម ឬប្តូរសរីរាង្គ ជួនកាលគេហៅថា ESRD)។

**សមាជិក៖** សមាជិក Medi-Cal ណាដែលមានសិទ្ធិចុះឈ្មោះជាមួយ [Molina Healthcare](#) ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានសេវារ៉ាប់រង។

**អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត៖** អ្នកដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងអាកប្បកិរិយាដល់អ្នកជំងឺ។

**សេវាឆ្មប៖** ការថែទាំមុនពេលសម្រាល សម្រាលកូន និងក្រោយពេលសម្រាល រួមទាំងការថែទាំផែនការគ្រួសារសម្រាប់ម្តាយ និងការថែទាំភ្នាមៗសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត ដែលផ្តល់ដោយឆ្មបគិលានុបដ្ឋាយិកា (CNM) និងឆ្មបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (LM)។

**បណ្តាញ៖** ក្រុមវេជ្ជបណ្ឌិត គ្លីនិក មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីផ្តល់ការថែទាំ។

**អ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ (ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ)៖** ចូលទៅកាន់ “អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម។”

**សេវាមិនធានារ៉ាប់រង៖** សេវាកម្មមួយដែល [Molina Healthcare](#) មិនធានារ៉ាប់រង។

**មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖** មធ្យោបាយធ្វើដំណើរនៅពេលធ្វើដំណើរទៅ និងមកពីការណាត់ជួបសម្រាប់សេវាដែលធានារ៉ាប់រងរបស់ Medi-Cal ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងនៅពេលយកវេជ្ជបញ្ជា និងការផ្តល់ជូនវេជ្ជសាស្ត្រ។

**អ្នកផ្តល់សេវាមិនចូលរួម៖** អ្នកផ្តល់សេវាមិននៅក្នុងបណ្តាញ [Molina Healthcare](#)។

**ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC)៖** ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត (OHC) សំដៅលើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជន និងអ្នកបង់សេវាក្រៅពី Medi-Cal ។ សេវាកម្មអាចរួមបញ្ចូលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ធ្មេញ ភ្នែក ឱសថស្ថាន ឬគម្រោងបន្ថែម Medicare (ផ្នែក C & D)។

**ឧបករណ៍រណប៖** ឧបករណ៍ដែលប្រើជាឧបករណ៍ជំនួយ ឬដង្ហៀបដែលភ្ជាប់នៅខាងក្រៅរាងកាយ ដើម្បីទ្រទ្រង់ ឬកែតម្រូវផ្នែករាងកាយដែលរងរបួស ឬមានជំងឺ ដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការស្តារផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់សមាជិក។

**សេវាកម្មក្រៅតំបន់៖** សេវាកម្មខណៈពេលដែលសមាជិកស្ថិតនៅកន្លែងណាមួយនៅខាងក្រៅតំបន់សេវាកម្ម។

**អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ៖** អ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញ [Molina Healthcare](#)។

**ការថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖** នៅពេលដែលអ្នកមិនចាំបាច់ស្នាក់នៅមួយយប់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពដែលអ្នកត្រូវការនោះទេ។

**សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល៖** សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់សមាជិកដែលមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យមរួមមាន៖

- ការវាយតម្លៃ ឬព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល និងជាក្រុម (ការព្យាបាលវិបត្តិផ្លូវចិត្ត)
- ការធ្វើតេស្តសុខភាពផ្លូវចិត្ត ពេលការព្យាបាលបង្ហាញថា ត្រូវវាយតម្លៃលទ្ធផលស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាថែទាំអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងត្រួតពិនិត្យការព្យាបាលដោយប្រើឱសថ
- ការប្រឹក្សាយោបល់ចំពោះវិបត្តិផ្លូវចិត្ត
- មន្ទីរពិសោធន៍ សម្ភារធុត់ផ្គង់ និងវិធានបំប៉នសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល

**ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់៖** យកចិត្តទុកដាក់កាត់បន្ថយភាពមិនស្រួលខាងផ្លូវកាយ អារម្មណ៍ សង្គម និងខាងវិញ្ញាណសម្រាប់សមាជិកដែលមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។ ការថែទាំអ្នកជំងឺបំបាត់ការឈឺចាប់មិនតម្រូវឱ្យសមាជិកសង្ឃឹមរស់ក្នុងរយៈពេល 6 ខែ ឬតិចជាងនេះទេ។

**មន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួម៖** មន្ទីរពេទ្យដែលមានអាជ្ញាបណ្ណដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីផ្តល់សេវាដល់សមាជិកនៅពេលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។ សេវារ៉ាប់រងដែលមន្ទីរពេទ្យដែលចូលរួមខ្លះអាចផ្តល់ជូនសមាជិកត្រូវបានកំណត់ការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់ គោលការណ៍ធានាគុណភាពរបស់ [Molina Healthcare](#) ឬកិច្ចសន្យាជាមួយមន្ទីរពេទ្យរបស់ [Molina Healthcare](#)។

**អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតដែលចូលរួម)៖** វេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឬអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណផ្សេងទៀត ឬមណ្ឌលសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ រួមទាំងកន្លែងមើលថែសុខភាពដែលមិនសូវស្រួចស្រាវដែលមានកិច្ចសន្យាជាមួយ [Molina Healthcare](#) ដើម្បីផ្តល់សេវារ៉ាប់រងដល់សមាជិកនៅពេលដែលសមាជិកទទួលបានការថែទាំ។

**សេវាគ្រូពេទ្យ៖** សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយបុគ្គលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណក្រោមច្បាប់រដ្ឋដើម្បីអនុវត្តឱសថ ឬជំងឺពុកផ្លូវចិត្ត ដោយមិនរាប់បញ្ចូលសេវាដែលផ្តល់ដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ខណៈពេលដែលអ្នកកំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានគិតប្រាក់នៅក្នុងវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យ។

**គម្រោង៖** ចូលទៅកាន់ “គម្រោងថែទាំក្រោមការគ្រប់គ្រង។”

**សេវាកម្មការថែទាំក្រោយមានស្ថិរភាព៖** សេវារ៉ាប់រងទាក់ទងនឹងស្ថានភាពសុខភាពក្នុងគ្រាអាសន្នដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនបន្ទាប់ពីសមាជិកមានស្ថេរភាព ដើម្បីរក្សាស្ថិរភាពសមាជិក។ សេវាថែទាំក្រោយស្ថេរភាពត្រូវបានរ៉ាប់រងនិងបង់ថ្លៃ។ មន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញអាចត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

**ការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)៖** ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី [Molina Healthcare](#) សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ដើម្បីប្រាកដថា [Molina Healthcare](#) នឹងរ៉ាប់រងសេវាកម្ម។ ការណែនាំមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការយល់ព្រមជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការអនុញ្ញាតពីមុនដែរ។

**ការធានារ៉ាប់រងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖** ការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវា។

**ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា៖** ឱសថដែលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជាទិញដោយស្របច្បាប់ពីអ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណដើម្បីចែកចាយ មិនដូចឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (“OTC”) ដែលមិនតម្រូវឱ្យមានវេជ្ជបញ្ជានោះទេ។

**ការថែទាំបឋម៖** ចូលទៅកាន់ “ការថែទាំតាមទម្លាប់”។

**អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (PCP)៖** អ្នកផ្តល់អាជ្ញាបណ្ណដែលអ្នកមានសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពភាគច្រើនរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកជួយអ្នកឱ្យទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

PCP របស់អ្នកអាចជា៖

- គ្រូពេទ្យទូទៅ
- គ្រូពេទ្យព្យាបាលជំងឺសរីរាង្គទូទៅ
- គ្រូពេទ្យកុមារ
- គ្រូពេទ្យសម្រាប់មនុស្សគ្រប់វ័យ
- OB/GYN
- អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពជនជាតិដើមអាមេរិក (IHCP)
- មណ្ឌលសុខភាពមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់សហព័ន្ធ (FQHC)
- គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)
- គ្រូពេទ្យគិលានុបដ្ឋាក
- ជំនួយការគ្រូពេទ្យ
- គ្លីនិក

**ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការយល់ព្រមជាមុន)៖** ដំណើរការដែលអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមពី [Molina Healthcare](#) សម្រាប់សេវាកម្មជាក់លាក់ដើម្បីប្រាកដថា [Molina Healthcare](#) នឹងរ៉ាប់រងសេវាកម្ម។ ការណែនាំមិនមែនជាការយល់ព្រមទេ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺដូចគ្នានឹងការយល់ព្រមជាមុនដែរ។

**ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិត៖** ឧបករណ៍សិប្បនិម្មិតដែលភ្ជាប់ទៅនឹងរាងកាយដើម្បីជំនួសផ្នែករាងកាយដែលបាត់។

**បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា៖** បញ្ជីរាយឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងបណ្តាញ [Molina Healthcare](#)។

**ស្ថានភាពផ្លូវចិត្តក្នុងគ្រាអាសន្ន៖** ជំងឺផ្លូវចិត្តដែលរោគសញ្ញាមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ ឬកម្រិតធ្ងន់ ដែលអាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ភ្លាមៗដល់ខ្លួនអ្នក ឬអ្នកដទៃ ឬអ្នកមិនអាចផ្តត់ផ្តង់ ឬប្រើប្រាស់អាហារ ទីជម្រក ឬសម្លៀកបំពាក់បានភ្លាមៗ ដោយសារជំងឺផ្លូវចិត្តនេះ។

**សេវាសុខភាពសាធារណៈ៖** សេវាសុខភាពផ្តោតលើប្រជាជនទាំងមូល។ ក្នុងនោះរួមមាន ការវិភាគស្ថានភាពសុខភាព ការតាមដានសុខភាព ការលើកកម្ពស់សុខភាព សេវាបង្ការ ការគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង ការការពារបរិស្ថាននិងអនាម័យ ការត្រៀមលក្ខណៈ និងការឆ្លើយតបគ្រោះមហន្តរាយ និងសុខភាពការងារ។

**អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់៖** វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងផ្នែកនៃការអនុវត្តសមស្របដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពរបស់អ្នក។



**ការរកកាត់កែតម្រូវទ្រង់ទ្រាយ៖** ការរកកាត់កែតម្រូវ ឬជួសជុលរចនាសម្ព័ន្ធមិនប្រក្រតីនៃរាងកាយ ដើម្បីកែលម្អមុខងារ ឬបង្កើតរូបរាងធម្មតាតាមដែលអាចធ្វើបាន។ រចនាសម្ព័ន្ធខុសប្រក្រតីនៃរាងកាយគឺបណ្តាលមកពីពិការភាពពីកំណើត ភាពមិនប្រក្រតីនៃការអភិវឌ្ឍ របួស ការឆ្លងមេរោគ ដុំសាច់ ឬជំងឺ។

**ការបញ្ជូនបន្ត៖** នៅពេល PCP របស់អ្នកនិយាយថា អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត។ សេវាថែទាំដែលមានការរ៉ាប់រងមួយចំនួនទាមទារការបញ្ជូនបន្ត និងការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។

**សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ (ការព្យាបាល) ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព៖** សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ដើម្បីជួយមនុស្សដែលមានរបួស ពិការភាព ឬស្ថានភាពរ៉ាប់រងដើម្បីទទួលបាន ឬស្តារជំនាញផ្លូវចិត្ត និងរាងកាយ។

**ការថែទាំតាមទម្លាប់៖** សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងការថែទាំបង្ការ ការជួបពិនិត្យសុខភាពកុមារឱ្យមានល្អ ឬការថែទាំដូចជាការថែទាំតាមតាមទម្លាប់។ គោលដៅនៃការថែទាំជាប្រចាំគឺដើម្បីការពារបញ្ហាសុខភាព។

**គ្លីនិកសុខភាពជនបទ (RHC)៖** មណ្ឌលសុខភាពនៅក្នុងតំបន់ដែលមិនមានអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពច្រើន។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបឋម និងបង្ការនៅ RHC។

**សេវាសម្ងាត់៖** សេវាកម្មសម្ងាត់៖ គឺជាសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬអាកប្បកិរិយា សុខភាពផ្លូវភេទ និងបន្តពូជ ការធ្វើផែនការគ្រួសារ ជំងឺឆ្លងតាមការរួមភេទ (STI) មេរោគ HIV/AIDS ការរំលោភបំពានផ្លូវភេទ និងការរំលូតកូន ការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការថែទាំការរកកាត់កែភេទ និងអំពើហិង្សាលើដៃគូជិតស្និទ្ធ។

**ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ៖** ជំងឺ ឬស្ថានភាពដែលត្រូវតែទទួលបានការព្យាបាល ហើយអាចបណ្តាលឱ្យស្លាប់។

**តំបន់សេវាកម្ម៖** តំបន់ភូមិសាស្ត្រ [Molina Healthcare](#) ដែលមានបម្រើជូន។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងខោធី Los Angeles។

**ការថែទាំប្រកបដោយជំនាញ៖** សេវារ៉ាប់រងដែលផ្តល់ដោយគិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ឬអ្នកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ អំឡុងពេលស្នាក់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំដែលមានជំនាញ ឬនៅក្នុងផ្ទះរបស់សមាជិក។

**កន្លែងថែទាំដែលមានជំនាញ៖** កន្លែងដែលផ្តល់ការថែទាំ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃដែលមានតែអ្នកជំនាញសុខភាពដែលបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលប៉ុណ្ណោះដែលអាចផ្តល់ឱ្យបាន។

**អ្នកឯកទេស (ឬវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស)៖** វេជ្ជបណ្ឌិតដែលព្យាបាលប្រភេទមួយចំនួននៃបញ្ហាថែទាំសុខភាព។ ឧទាហរណ៍ គ្រូពេទ្យរកកាត់កែ ព្យាបាលឆ្អឹងដែលខូច វេជ្ជបណ្ឌិតដែលជំនាញក្នុងការព្យាបាលអាឡែហ្ស៊ី ហើយគ្រូពេទ្យជំនាញបេះដូង ព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។ ក្នុងករណីភាគច្រើន អ្នកនឹងត្រូវការការបញ្ជូនបន្តពី PCP របស់អ្នកដើម្បីទៅជួបអ្នកឯកទេស។

**សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេស៖** សេវាសម្រាប់សមាជិកដែលមានតម្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តខ្ពស់ជាងកម្រិតស្រាលទៅមធ្យមនៃភាពចុះខ្សោយ។

**កន្លែងថែទាំសុខភាពមិនសូវស្រួចស្រាវ (មនុស្សពេញវ័យ ឬកុមារ)៖** កន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ការថែទាំយ៉ាងទូលំទូលាយសម្រាប់អ្នកដែលងាយរងគ្រោះផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវការសេវាកម្មពិសេសដូចជា ការ

ព្យាបាលដោយការដកដង្ហើមចូល ការថែទាំបំពង់ខ្យល់សិប្បនិមិត្ត ការផ្តល់អាហារតាមបំពង់តាមសរសៃឈាម និង ការថែទាំមុខរបួសស្មុគស្មាញ។

**ជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ៖** ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនអាចកែបាន ហើយទំនងជាបណ្តាលឱ្យស្លាប់ ក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំ ឬតិចជាងនេះ ប្រសិនបើជំងឺនេះដើរតាមធម្មជាតិរបស់វា។

**ការស្តារព្យាបាលសកម្ម** នៅពេលដែលអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់សមាជិក Medi-Cal ដោយសារតែការរងរបួសដែលភាគីផ្សេងទៀតត្រូវទទួលខុសត្រូវ DHCS យកមកវិញនូវតម្លៃសម ហេតុផលនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានផ្តល់ដល់សមាជិកសម្រាប់ការរងរបួសនោះ។

**ការធ្វើតេស្តអាទិភាព (ឬការពិនិត្យ)៖** ការវាយតម្លៃសុខភាពរបស់អ្នកដោយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬគិលានុបដ្ឋាយិកាដែល ត្រូវបានបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីពិនិត្យក្នុងគោលបំណងកំណត់ភាពបន្ទាន់នៃតម្រូវការថែទាំរបស់អ្នក។

**ការថែទាំបន្ទាន់ (ឬសេវាបន្ទាន់)៖** សេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីព្យាបាលជំងឺដែលមិនក្នុងគ្រាអាសន្ន របួស ឬលក្ខខណ្ឌដែលត្រូវការការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកអាចទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញមិនអាចរកបានជាបណ្តោះអាសន្ន ឬអាចចូលប្រើបាន។



