

ខោនធី Los Angeles

# DMC-ODS

ប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ

Drug Medi-Cal

CAMBODIAN

ដំណើរការការព្យាបាល  
និង ការជាសះស្បើងវិញ  
គឺអាចទៅរួច!



សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុ

## កូនសៀវភៅដៃអ្នកជំងឺ


ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ 2023 | កំណែ 3.0

1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, Box #34, Alhambra, California 91803

## ដំណើរការការព្យាបាល និង ការជាសះស្បើងវិញគឺអាចទៅរួច

### តារាងមាតិកា

- ព័ត៌មានទូទៅ..... 2
- សេវាកម្ម..... 10
- របៀបទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយ គ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ..... 23
- របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត..... 29
- លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យការទទួល និងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ..... 30
- ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា..... 32
- សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ ..... 35
- ដំណើរការដំណោះស្រាយបញ្ហា..... 40
- នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខ ..... 42
- ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ស្តង់ដារ និងពន្លឿន)..... 46
- នីតិវិធីសវនាការរដ្ឋ ..... 53
- ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពី កម្មវិធី MEDI-CAL រដ្ឋ CALIFORNIA ..... 58
- ការណែនាំជាមុន ..... 60
- សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកទទួលបានផល ..... 62
- ការផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំការថែទាំ..... 66

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## ព័ត៌មានទូទៅ

### សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់មាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងមានបញ្ហាបន្ទាន់ទាក់ទងនឹងសុខភាព សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911

ឬទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតបំផុតសម្រាប់ជំនួយ។


សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពដែលមិនរំពឹងទុក

រួមទាំងលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកផ្លូវចិត្តផងដែរ។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់មាន នៅពេលអ្នកមានរោគសញ្ញាបណ្តាលមកពីការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬរងរបួស ដែលបុគ្គលមិនធ្លាប់រៀនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (បុគ្គលមិនធ្លាប់រៀនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមានការប្រុងប្រយ័ត្ន)

ជឿជាក់ថាគ្មានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក៏អាចធ្វើបានដែរ៖

- បណ្តាលឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
  - ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ បណ្តាលឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់ទារកដែលមិនទាន់កើតស្ថិតក្នុងស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
  - បណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ដំណើរការរាងកាយរបស់អ្នក ឬ
  - បណ្តាលឱ្យប៉ះពាល់ធ្ងន់ធ្ងរដល់សរីរាង្គឬផ្នែកណាមួយ។
- អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យណាមួយក្នុងករណីមានគ្រោះថ្នាក់បន្ទាន់។
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់មិនតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតទេ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

### តើខ្ញុំអាចទាក់ទងអ្នកណា ប្រសិនបើខ្ញុំមានគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត?

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់កំពុងស្ថិតក្នុងវិបត្តិ សូមទូរសព្ទទៅ  
ខ្សែទូរសព្ទទប់ស្កាត់ការធ្វើអត្តឃាតថ្នាក់ជាតិ តាមរយៈលេខ **988** ឬ **1-800-273-TALK (8255)**។  
សម្រាប់ពលរដ្ឋរស់នៅក្នុងមូលដ្ឋានដែលកំពុងស្វែងរកជំនួយដោះស្រាយវិបត្តិ  
និងដើម្បីទទួលបានកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងមូលដ្ឋាន សូមទូរសព្ទទៅ៖

#### ខ្សែទូរសព្ទរហ័សសេវាការប្រជាជនខោនធី Los Angeles

<http://www.211la.org> ចុច "211"

ជំនួយភាសាមានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោង

#### នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី Los Angeles

<http://dmh.lacounty.gov> 800-854-7771

ជំនួយភាសាមានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោង

#### Didi Hirsch – ខ្សែទូរសព្ទរហ័សទប់ស្កាត់ការធ្វើអត្តឃាត

<http://www.didihirsch.org>

877-7-CRISIS ឬ 877-727-4747

#### ខ្សែទូរសព្ទវិបត្តិយុវជន California


[www.youthcrisisline.org](http://www.youthcrisisline.org) 1-800-843-5200

ជំនួយភាសាមានផ្តល់ជូន 24 ម៉ោង

#### គម្រោងទាហាន

[www.thesoldiersproject.org](http://www.thesoldiersproject.org)

877-576-5343

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ **1-888-742-7900** រួចចុចលេខ **7** (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

### គម្រោង Trevor

<http://www.thetrevorproject.org>

866-4-U-TREVOR (866-488-7386)

### មជ្ឈមណ្ឌលប្រឹក្សា និងព្យាបាលអាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក

<http://www.apctc.org>

ជំនួយភាសាមានផ្តល់ជូន 213-252-2100

### មជ្ឈមណ្ឌលបុរសស្រលាញ់ភេទដូចគ្នា និងស្ត្រីស្រលាញ់ភេទដូចគ្នា Los Angeles

<http://www.lagaycenter.org> 323-993-7400

### ហេតុអ្វីចាំបាច់អានសៀវភៅណែនាំនេះ?


សូមស្វាគមន៍មកកាន់ប្រព័ន្ធចែកចាយព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុខោនធី Los Angeles។

ឯកសារនេះពិពណ៌នាអំពីប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំរដ្ឋ California Drug Medi-Cal

គឺជាប្រភេទសេវាធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលបង្កើតព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ

(ហៅម្យ៉ាងទៀតថាការញៀនថ្នាំ និងគ្រឿងស្រវឹង) សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន។

រដ្ឋ California ចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈរបស់ខោនធី Los Angeles នៃការិយាល័យផ្នែកការទប់ស្កាត់ និងការគ្រប់គ្រងការញៀនសារធាតុ ដើម្បីផ្តល់សេវាព្យាបាលដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានសិទ្ធិទទួលបាន។ នៅក្នុងខោនធី Los Angeles ផែនការសុខភាពព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុត្រូវបានហៅថា ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles។ សេវាកម្មនៅក្រោមប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ត្រូវបានចែកចាយដោយបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយខោនធី Los Angeles ដើម្បីផ្តល់ការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



តាមរយៈសៀវភៅណែនាំអ្នកជំងឺ យើងនឹងយោងទៅលើ «ផែនការខោនធី» ឬ «ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ឬ DMC ODS»។

នេះគ្រាន់តែមានន័យថាសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអាចរកបានគឺមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ប្រជាជនខោនធី Los Angeles ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន ឬបានចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ឬ My Health LA


ឬអ្នកដែលត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីមួយចំនួនដែលទទួលបានមូលនិធិដោយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ ឬអនីតិជន។

វាជាញឹកញាប់ដែលអ្នកត្រូវយល់ពីរបៀបដែលផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ដំណើរការ ដូច្នេះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។ សៀវភៅណែនាំនេះពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក និងរបៀបទទួលបានការថែទាំ។ វាក៏នឹងឆ្លើយសំណួរជាច្រើនរបស់អ្នកផងដែរ។

អ្នកនឹងយល់ដឹងអំពី៖

- របៀបទទួលសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ តាមរយៈផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធីរបស់អ្នក
- អត្ថប្រយោជន៍អ្វីខ្លះដែលអ្នកទទួលបាន
- អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរឬបញ្ហា
- សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងនាមជាអ្នកមានឈ្មោះទទួលបានប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី


ប្រសិនបើអ្នកមិនអានសៀវភៅណែនាំនេះឡើយនោះទេ អ្នកគួរតែរក្សាទុកសៀវភៅណែនាំនេះ ដើម្បីអ្នកអាចអានវានៅពេលក្រោយ។ ប្រើសៀវភៅណែនាំនេះជាសេចក្តីបន្ថែមទៅលើសៀវភៅណែនាំអ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលអ្នកបានទទួលនៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នកអាចមាននៅកម្រោងថែទាំដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ឬមាននៅកម្មវិធី «ថ្លៃសេវា» របស់ Medi-Cal ធម្មតា។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

## ក្នុងនាមជាអ្នកមានឈ្មោះទទួលបានប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក

### នោះប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកគឺទទួលបានខុសត្រូវចំពោះ:

- ធ្វើការកំណត់ថា តើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចំពោះការទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីពីខោនធី ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខ្លួន។
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នកជាមួយនិងផែនការ ឬប្រព័ន្ធចែកចាយផ្សេងទៀតតាមតម្រូវការ ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំ និងការណែនាំការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួល ដោយធានាថារងការបញ្ជូនបន្តត្រូវបានបិទ ហើយអ្នកផ្តល់សេវាថ្មីទទួលបានការថែទាំរបស់អ្នកមានឈ្មោះទទួល។
- ការហៅទូរសព្ទគិតថ្លៃ ត្រូវបានឆ្លើយតប 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដែលអាចប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី តាមរយៈខ្សែទូរសព្ទជំនួយសេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SASH) តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 ដើម្បីស្នើសុំលទ្ធភាពទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- មានអ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រាន់នៅជិតអ្នក ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកអាចទទួលបានការព្យាបាល ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុតាមប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាទាំងនោះ។
- ការជូនដំណឹង និងការអប់រំអ្នកអំពីសេវាកម្មដែលមានពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។
- ការផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេវាកម្មជាភាសារបស់អ្នក ឬដោយអ្នកបកប្រែ (ប្រសិនបើចាំបាច់) ដោយមិនគិតថ្លៃ និងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាសេវាកម្មអ្នកបកប្រែទាំងនេះអាចទទួលបាន។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីអ្វីដែលមានសម្រាប់អ្នកជាភាសាឬទម្រង់ផ្សេងទៀត។  
នេះរួមមានទាំងសៀវភៅណែនាំអ្នកជំងឺជាភាសាផ្សេងទៀត  
និងតាមរយៈការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍និងសេវាកម្មជំនួយពិការភាព។
- ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរសំខាន់ណាមួយនៅក្នុងព័ត៌មានដែលបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ  
យ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលមានបំណងចង់ប្តូរកាលបរិច្ឆេទមានសុពលភាព។  
ការផ្លាស់ប្តូរនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាសំខាន់នៅពេលដែលមានការកើនឡើង ឬថយចុះនៃទំហំ  
ឬប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលមាន ឬប្រសិនបើមានការកើនឡើង ឬថយចុះនៃចំនួនអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ  
ឬប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់អត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈប្រព័ន្ធចែកចាយ  
គ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។
- ជូនដំណឹងដល់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យាណាមួយបដិសេធមិនព្រមអនុវត្ត ឬបើមិនដូច្នោះទេ  
មិនផ្តល់សេវាកម្មគាំទ្រក្នុងធានារ៉ាប់រងដែលមានណាមួយដោយសារបញ្ហាសីលធម៌ ក្រុមការណ៍កិច្ច ឬសាសនា  
ហើយជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដែលផ្តល់សេវាមានធានារ៉ាប់រង។
- ធានាថា អ្នកបន្តទទួលបានអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញពីមុន និងបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលមួយ  
ប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកជួបបញ្ហា  
ឬបង្កើនហានិភ័យដោយសារការចូលមកសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles  
អ្នកអាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយសេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុ ឬ SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500  
ឬទាក់ទងក្រុមការណ៍គាំទ្រសមាជិករបស់ប្រព័ន្ធ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1 -888-742-7900  
រួចចុចលេខ 7។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។





### ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលត្រូវការខ្លឹមសារជាភាសាផ្សេងៗ

ឯកសារជូនដំណឹងរបស់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានទាំងអស់ រួមមានសៀវភៅណែនាំអ្នកជំងឺ និងទម្រង់បែបបទបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ មានជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ អារ៉ាប់ អាមេនី កម្ពុជា (ខ្មែរ) ចិនកាតាំង ហ្វីលីពីន កូរ៉េ ចិនកុកដី រុស្ស៊ី តាកាឡុក និងវៀតណាម។ អ្នកអាចចូលទទួលបានខ្លឹមសារនានាដោយទាក់ទងបណ្តាញរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles របស់អ្នក


អ្នកផ្តល់សេវា ឬដោយចូលទៅកាន់ទំព័រ «ធនធាន និងព័ត៌មានអ្នកជំងឺ» តាមរយៈ

<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លងសម្រាប់ខ្លឹមសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

### ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន អាចទាក់ទងក្រុមការងារគាំទ្រសមាជិករបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 ឬចូលទៅកាន់ទំព័រ «ធនធាន និងព័ត៌មានអ្នកជំងឺ» នៅ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានខ្លឹមសារក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍៖ សំឡេង ការបោះពុម្ពអក្សរធំ)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លងសម្រាប់ខ្លឹមសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាការស្តាប់

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន អាចទាក់ទងក្រុមការងារគាំទ្រសមាជិករបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 ឬចូលទៅកាន់ទំព័រ «ធនធាន និងព័ត៌មានអ្នកជំងឺ» នៅ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានខ្លឹមសារក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍៖ សំឡេង ការបោះពុម្ពអក្សរធំ)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លងសម្រាប់ខ្លឹមសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។


### ព័ត៌មានសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាការមើលឃើញ

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន អាចទាក់ទងក្រុមការងារគាំទ្រសមាជិករបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 ឬចូលទៅកាន់ ទំព័រ «ធនធាន និងព័ត៌មានអ្នកជំងឺ» តាមរយៈ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានខ្លឹមសារក្នុងទម្រង់ផ្សេងៗ (ឧទាហរណ៍៖ សំឡេង ការបោះពុម្ពអក្សរធំ)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លងសម្រាប់ខ្លឹមសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

### សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ឬប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles អនឡាញតាមរយៈ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>.

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

## សេវាកម្ម


### តើសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីគឺជាអ្វី?

សេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីគឺជាសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមានភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ ឬក្នុងករណីមួយចំនួន កំពុងមានហានិភ័យក្នុងការវិវត្តទៅជាអ្នកជំងឺមានភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ ជាហេតុបណ្តាលឱ្យគ្រូពេទ្យទូទៅមិនអាចព្យាបាលបាន។ អ្នកអាចយោងទៅផ្នែក «ការត្រួតពិនិត្យ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ ការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់សេវាព្យាបាល និងអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័ស» នៃសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែម។

សេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរួមមាន៖

- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់
- សេវាសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះៗ (មានសម្រាប់តែមនុស្សពេញវ័យនៅតាមបណ្តាខោនធីមួយចំនួន ប៉ុន្តែអនីតិជនអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្រោមការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលចំពោះប្រជាជនគ្រប់ខោនធី)
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ/នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ (អនុលោមតាមការអនុញ្ញាតជាមុនដោយខោនធី)
- សេវាគ្រប់គ្រងការផ្តាច់សារធាតុញៀន
- សេវាកម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុណាតូទិច
- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន (MAT)


 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

- សេវាស្តារឡើងវិញ
- សេវាកាំទ្រមិត្តជួយមិត្ត (មានសម្រាប់តែមនុស្សពេញវ័យនៅតាមបណ្តាខោនធីមួយចំនួន ប៉ុន្តែអនីតិជនអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្រោមការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលចំពោះប្រជាជនគ្រប់ខោនធី)
- សេវាសម្របសម្រួលការថែទាំ
- ការគ្រប់គ្រងយថាភាព (មានតែក្នុងខោនធីមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ)

ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal នីមួយៗដែលអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមមើលការពិពណ៌នាខាងក្រោម៖

### សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

- សេវាប្រឹក្សាត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលរហូតដល់ 9 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងតិចជាង 6 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ នៅពេលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មអាចលើសពីអតិបរមា ដោយផ្អែកលើតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របុគ្គល។ សេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកប្រឹក្សាដែលមានការបញ្ជាក់នៅក្នុងការកំណត់សម្របសម្រួលនៅក្នុងសហគមន៍ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬតាមកម្មវិធីអនឡាញ។
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ រួមមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ប្រឹក្សា ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ សេវាឱសថ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាកៀន ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារគ្រឿងស្រវឹង


 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



និងភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុមិនមែនអាភៀនផ្សេងទៀត ការអប់រំអ្នកជំងឺ សេវាស្តារឡើងវិញ និងនិងសេវាអន្តរាគមន៍ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

### សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់

- សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកមានឈ្មោះទទួលយ៉ាងតិចប្រាំបួនម៉ោងជាមួយនឹងអតិបរមា 19 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងយ៉ាងហោចណាស់ប្រាំមួយម៉ោងជាមួយនឹងអតិបរមា 19 ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនៅពេលទទួលបានការកំណត់ថាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ សេវាកម្មមានផ្តោតជាចម្បងលើការប្រឹក្សា និងការអប់រំអំពីបញ្ហាទាក់ទងនឹងការញៀន។ សេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកជំនាញមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកប្រឹក្សាដែលមានការបញ្ជាក់នៅក្នុងការកំណត់ចំណាត់ថ្នាក់មួយ។ សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ អាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ តាមកម្មវិធីអនឡាញ ឬតាមទូរសព្ទ។
- សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ រួមមានធាតុផ្សំដូចគ្នានឹងសេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការកើនឡើងចំនួនម៉ោងបម្រើការគឺជាភាពខុសគ្នាដ៏សំខាន់។
- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមសម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីជាអាពាហ៍ពិពាហ៍ ដែលបង្កើនដែនកំណត់សេវាដល់ 30 ម៉ោងសម្រាប់សេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




### ការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះៗ (មិនមាននៅក្នុងខោនធី Los Angeles ទេ)

ប៉ុន្តែអនីតិជនអាចមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្រោមការពិនិត្យរាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលចំពោះប្រជាជនគ្រប់ខោនធី)

- សេវាសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះៗមាន 20 ម៉ោង  
ឬច្រើនជាងនេះនៃកម្មវិធីគ្រឹះនិកកម្រូវសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងមួយសប្តាហ៍ តាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។  
កម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះៗជាធម្មតាអាចទទួលបានដោយផ្ទាល់ទៅកាន់សេវាផ្លូវចិត្ត វេជ្ជសាស្ត្រ និងមន្ទីរពិសោធន៍ ព្រមទាំងបំពេញតម្រូវការដែលបានកំណត់ដែលធានាការត្រួតពិនិត្យ ឬការគ្រប់គ្រងប្រចាំថ្ងៃ ប៉ុន្តែអ្វីដែលអាចត្រូវបានដោះស្រាយការព្យាបាលអ្នកជំងឺទៅស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដើម្បីសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមបែបគ្លីនិក។ សេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ តាមការធ្វើសមកាលកម្មកម្មវិធីអនឡាញ ឬតាមទូរសព្ទ។
- សេវាសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យខ្លះៗគឺស្រដៀងគ្នាទៅនឹងសេវាអ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ជាមួយនឹងការកើនឡើងនៃចំនួនម៉ោង និងការទទួលបានបន្ថែមចំពោះសេវាវេជ្ជសាស្ត្រគឺជាភាពខុសគ្នាដ៏សំខាន់។

### ការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ (អនុលោមតាមការអនុញ្ញាតជាមុនដោយខោនធី)

- ការព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ គឺជាកម្មវិធីស្នាក់នៅរយៈពេលខ្លី មិនមែនជាស្ថាប័នដែលផ្តល់ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ 24 ម៉ោង ហើយជាការផ្តល់សេវាស្តារនីតិសម្បទាដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបាន ដែលមានការវិនិច្ឆ័យរោគចំពោះភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុនៅពេលត្រូវបានកំណត់ថា មានការចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានត្រូវរស់នៅក្នុងបរិវេណនោះ និងទទួលបានកាត់ទ្រកសម្រាប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់ពួកគេចំពោះការស្តារសុខភាពឡើងវិញ ការថែទាំសុខភាព ការអនុវត្តជំនាញការរស់នៅរវាងបុគ្គលនិងឯករាជ្យ និងការទទួលបានប្រព័ន្ធកាត់ទ្រសហគមន៍។ សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ កម្មវិធីអនឡាញ និងទូរសព្ទក៏អាចត្រូវបានប្រើដើម្បីផ្តល់សេវា ខណៈដែលមនុស្សម្នាក់កំពុងទទួលសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ។ អ្នកផ្តល់សេវា និងអ្នកស្នាក់នៅធ្វើការសហការគ្នាដើម្បីកំណត់ឧបសគ្គ កំណត់អាទិភាព បង្កើតគោលដៅ

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



និងដោះស្រាយបញ្ហាទាក់ទងនឹងភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

គោលដៅរួមមានការកាត់ផ្តាច់សារធាតុញៀនបន្តិចម្តងៗ ការរៀបចំសម្រាប់ការលាប់ឡើងវិញ

ការកែលម្អសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន និងមុខងារសង្គម និងការចូលរួមក្នុងការថែទាំបន្ត។

- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ទាមទារឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនដោយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ រួមមានការទទួល និងការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សាបុគ្គល ការប្រឹក្សាជាក្រុម ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ សេវាឱសថ ឱសថព្យាបាលសម្រាប់ការញៀន ការព្យាបាលសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាកៀន ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុមិនមែនអាកៀនផ្សេងទៀត ការអប់រំអ្នកជំងឺ សេវាស្តារឡើងវិញ និងនិងសេវាអន្តរាគមន៍ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។
- អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ តម្រូវឱ្យផ្តល់ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀនដោយផ្ទាល់នៅនឹងកន្លែង ឬជួយសម្រួលដល់ការទទួលបានឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀននៅខាងក្រៅអំឡុងពេលប្រើប្រាស់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅ។ អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ មិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌនេះ ដោយគ្រាន់តែផ្តល់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់ឱសថសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាការព្យាបាលការញៀន។ អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ជូន និងចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលដែលមានធានារ៉ាប់រងក្រោមប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ។

### សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (ឧសគ្គាទៅតាមខោនធី)

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។


**?** ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងផ្នែក 24 ម៉ោង ដែលផ្តល់នូវការវាយតម្លៃ ការសង្កេតតាមដាន ការត្រួតពិនិត្យវេជ្ជសាស្ត្រ និងការព្យាបាលការញៀនក្នុងការរៀបចំអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។  
សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ កម្មវិធីអនឡាញ និងទូរសព្ទក៏អាចត្រូវបានប្រើដើម្បីផ្តល់សេវា ខណៈដែលមនុស្សម្នាក់កំពុងទទួលសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។
- សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យមានការរៀបចំខ្ពស់ ហើយត្រូវពេទ្យអាចរកបាននៅនឹងកន្លែង 24 ម៉ោងជារៀងរាល់ថ្ងៃ រួមជាមួយនឹងគិលានុបដ្ឋាយិកាមានអាជ្ញាប័ណ្ណ អ្នកប្រឹក្សាផ្នែកការញៀន និងបុគ្គលិកថែទាំផ្សេងទៀត។  
សេវាអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យរួមមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សា ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ សេវាឱសថ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារផ្ទុំអាភៀន ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារគ្រឿងស្រវឹង និងភាពមិនប្រក្រតីដោយសារផ្ទុំមិនមែនអាភៀនផ្សេងទៀត ការអប់រំអ្នកជំងឺ សេវាស្តារឡើងវិញ និងនិងសេវាអន្តរាគមន៍ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

### កម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុណាតូទិច

- កម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុណាតូទិច គឺជាកម្មវិធីអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យដែលផ្តល់ឱសថអនុម័តដោយ FDA ដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាការប្រើសារធាតុញៀននៅពេលបញ្ហាទិញដោយត្រូវពេទ្យតាមតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។  
កម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុណាតូទិចត្រូវបានគម្របដណ្តប់ដោយ  
និងចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានធានារ៉ាប់រងក្រោមរូបមន្តឱសថរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal រួមមាន methadone buprenorphine naloxone និង disulfiram។
- អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានត្រូវទទួលបានយ៉ាងហោចណាស់ 50 នាទីនៃវគ្គប្រឹក្សាក្នុងមួយខែប្រតិទិន។  
សេវាប្រឹក្សាទាំងនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ តាមកម្មវិធីអនឡាញ ឬតាមទូរសព្ទ។  
សេវាព្យាបាលសារធាតុណាតូទិចរួមមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សា ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។






ការព្យាបាលផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ សេវាឱសថ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាកៀន  
ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង

និងបញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំមិនមែនអាកៀនផ្សេងទៀត ការអប់រំអ្នកជំងឺ សេវាស្តារឡើងវិញ  
និងនិងសេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

- សេវាព្យាបាលសារធាតុណាមួយមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សា ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ  
ការព្យាបាលផ្នែកចិត្តសាស្ត្រ សេវាឱសថ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាកៀន  
ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង  
និងបញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំមិនមែនអាកៀនផ្សេងទៀត ការអប់រំអ្នកជំងឺ សេវាស្តារឡើងវិញ  
និងនិងសេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

### ការផ្តាច់សារធាតុញៀន

- សេវាការផ្តាច់សារធាតុញៀនគឺបន្ទាន់ និងផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេលខ្លី។  
សេវាការផ្តាច់សារធាតុញៀនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនមុនពេលការវាយតម្លៃពេញលេញត្រូវបានបញ្ចប់  
ហើយអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ អ្នកជំងឺនៅផ្ទះ ឬអ្នកជំងឺស្នាក់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
- អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានគ្រប់រូបត្រូវស្នាក់នៅមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំ ប្រសិនបើទទួលបានសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅផ្ទះ  
ហើយនឹងត្រូវបានគោរពដោយការបន្សាបសារធាតុពុល។ សេវាថែទាំ  
និងស្តារនីតិសម្បទាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ  
ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ។
- សេវាការផ្តាច់សារធាតុញៀនរួមមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ សេវាឱសថ  
ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាកៀន

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ឱសថសម្រាប់ព្យាបាលការញៀនសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង  
និងបញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំមិនមែនអាភៀនផ្សេងទៀត ការសង្កេតតាមដាន និងសេវាស្តារឡើងវិញ។

- សេវាការផ្តាច់សារធាតុញៀនត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់រយៈពេល 14 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា ឬច្រើនជាងនេះ  
ដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

### ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន

- ឱសថសម្រាប់សេវាព្យាបាលការញៀនមាននៅក្នុងការរៀបចំតាមបែបគ្លីនិក និងមិនមែនគ្លីនិក។  
ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន គឺជាការប្រើប្រាស់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា រួមគ្នាជាមួយនឹងការប្រឹក្សា  
និងការព្យាបាលអាកប្បកិរិយា  
ដើម្បីផ្តល់នូវវិធីសាស្ត្រសម្រាប់មនុស្សទាំងស្រុងក្នុងការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។
- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀនរួមមានថ្នាំទាំងអស់ដែលអនុម័តដោយ FDA  
និងផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង បញ្ហាការប្រើប្រាស់ថ្នាំអាភៀន  
និងភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុណាមួយ។  
អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានសិទ្ធិទទួលបានថ្នាំសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀននៅនឹងកន្លែង  
ឬតាមរយៈការបញ្ជូនទៅបន្តនៅក្រៅមណ្ឌលថែទាំ។
- ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀនអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេវាកម្មដូចនេះ៖ ការវាយតម្លៃ  
ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សាបុគ្គល ការប្រឹក្សាជាក្រុម ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ សេវាឱសថ ការអប់រំអ្នកជំងឺ  
សេវាស្តារឡើងវិញ សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន និងសេវាគ្រប់គ្រងការផ្តាច់សារធាតុញៀន។
- អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាចទទួលបានឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀននៅខាងក្រៅរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ  
Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ ឱសថសម្រាប់ព្យាបាល ការញៀនដូចជា Naloxone  
អាចត្រូវបានចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាមួយចំនួននៅក្នុងផ្នែកការថែទាំបឋមដែលដំណើរការជាមួយផែនការ


 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ថែទាំគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក (កម្មវិធី «ថ្លៃសេវា» របស់ Medi-Cal ធម្មតា) ហើយអាចត្រូវបានចែកចាយ  
ឬប្រើប្រាស់នៅឱសថស្ថាន។

### សេវាកម្មទ្រទ្រង់ជួយមិត្ត (ឧសគ្គាទៅតាមខោនធី)

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ផ្តល់ជូនសេវាកម្មទ្រទ្រង់ជួយមិត្ត។
- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ជួយមិត្តគឺជាសេវាកម្មបុគ្គល និងក្រុមតាមលទ្ធភាពផ្នែកវប្បធម៌ដែលលើកកម្ពស់ការស្តារឡើងវិញ ភាពធន់  
ការចូលរួម សង្គមភារូបនីយកម្ម ការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯង ការគាំពារខ្លួនឯង ការអភិវឌ្ឍនៃការគាំទ្រពីធម្មជាតិ  
និងការកំណត់អត្តសញ្ញាណភាពខ្លាំងតាមរយៈសកម្មភាពដែលមានរចនាសម្ព័ន្ធ។  
សេវាកម្មទាំងនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នក ឬអ្នកផ្តល់ជំនួយសំខាន់ៗដែលអ្នកបានចាត់តាំង  
ហើយអាចទទួលបានក្នុងពេលដំណាលនៅពេលអ្នកទទួលសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ផ្សេងទៀត។  
អ្នកឯកទេសផ្នែកមិត្តភក្តិក្នុងសេវាកម្មទ្រទ្រង់ជួយមិត្ត  
គឺជាបុគ្គលម្នាក់ក្នុងការស្តារឡើងវិញដែលមានកម្មវិធីវិញ្ញាបនប័ត្រអនុម័តដោយរដ្ឋនាពេលបច្ចុប្បន្ន  
ហើយជាអ្នកផ្តល់សេវាទាំងនេះក្រោមការណែនាំរបស់អ្នកជំនាញសុខភាពអាកប្បកិរិយាដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ការលើកលែង  
ឬបានចុះឈ្មោះជាមួយរដ្ឋ។
- សេវាកម្មទ្រទ្រង់ជួយមិត្ត រួមមានក្រុមកសាងជំនាញអប់រំ  
សេវាកម្មចូលរួមដើម្បីលើកទឹកចិត្តអ្នកឱ្យចូលរួមក្នុងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា  
និងសកម្មភាពព្យាបាលដូចជាការលើកកម្ពស់ផ្នែកការគាំពារខ្លួនឯង។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




### សេវាស្តារឡើងវិញ

- សេវាស្តារឡើងវិញគឺអាចមានសារៈសំខាន់ចំពោះការស្តារសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់អ្នក។ សេវាស្តារឡើងវិញអាចជួយអ្នកឱ្យភ្ជាប់ទៅសហគមន៍ព្យាបាលដើម្បីគ្រប់គ្រងសុខភាព និងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ដូច្នេះ សេវាកម្មនេះសង្កត់ធ្ងន់លើការទទួលបានសេវាកម្មក្នុងការគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់អ្នក ដោយប្រើយុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងការរៀបចំធនធានខាងក្នុង និងសហគមន៍ ដើម្បីផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដែលកំពុងបន្ត។
- អ្នកអាចទទួលបានសេវាស្តារឡើងវិញដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯង ឬការវាយតម្លៃរបស់អ្នកផ្តល់សេវាអំពីហានិភ័យនៃលាបឡើងវិញ។ សេវាកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់ តាមកម្មវិធីអនឡាញ ឬតាមទូរសព្ទ។
- សេវាស្តារឡើងវិញរួមមានការវាយតម្លៃ ការសម្របសម្រួលការថែទាំ ការប្រឹក្សាបុគ្គល ការប្រឹក្សាជាក្រុម ការព្យាបាលជាលក្ខណៈគ្រួសារ ការតាមដានការស្តារឡើងវិញ និងធាតុផ្សំនៃការទប់ស្កាត់ការលាបឡើងវិញ។

### ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

- សេវាសម្របសម្រួលការថែទាំរួមមានសកម្មភាពដើម្បីផ្តល់នូវការសម្របសម្រួលនៃការថែទាំចំពោះភាពមិនប្រក្រតីដោយសារ របៀបប្រាស់សារធាតុ ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រ និងដើម្បីផ្តល់នូវការភ្ជាប់ទៅនឹងសេវាកម្ម និងការគាំទ្រសម្រាប់សុខភាពរបស់អ្នក។ ការសម្របសម្រួលការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ជូនជាមួយនឹងសេវាកម្មទាំងអស់ ហើយអាចមាននៅក្នុងការរៀបចំតាមបែបគ្លីនិក ឬមិនមែនគ្លីនិក រួមទាំងនៅក្នុងសហគមន៍របស់អ្នក។
- សេវាកម្មសម្របសម្រួលការថែទាំរួមមានការសម្របសម្រួលជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដើម្បីតាមដាន និងគាំទ្រស្ថានភាពសុខភាព ការធ្វើផែនការចាកចេញ និងការសម្របសម្រួលជាមួយសេវាកម្មបន្ទាប់បន្សំ រួមទាំងការភ្ជាប់អ្នកទៅកាន់សេវាសហគមន៍ដូចជា ការថែទាំកុមារ ការដឹកជញ្ជូន និងលំនៅដ្ឋាន។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




## ការគ្រប់គ្រងយថាភាព

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ខោនធី Los Angeles ផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រងយថាភាពនៅទីតាំងដែលបានជ្រើសរើស។
- សេវាគ្រប់គ្រងយថាភាពគឺជាការព្យាបាលផ្នែកលើភស្តុតាងសម្រាប់បញ្ហាការប្រើប្រាស់ សារធាតុរំញោចដែលអ្នកមានឈ្មោះទទួលបានសិទ្ធិនឹងចូលរួមក្នុងសេវាកម្មគ្រប់គ្រងយថាភាពសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យមានរចនាសម្ព័ន្ធរយៈពេល 24 សប្តាហ៍ បន្តដោយការព្យាបាលបន្ថែមរយៈពេលប្រាំមួយខែ ឬច្រើនជាងនេះ និងសេវាកម្មគាំទ្រការស្តារឡើងវិញដោយមិនទទួលបានប្រាក់លើកទឹកចិត្ត។
- សេវាគ្រប់គ្រងយថាភាពរយៈពេល 12 សប្តាហ៍ដំបូង រួមមានប្រាក់លើកទឹកចិត្តជាបន្តបន្ទាប់ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅនៃការព្យាបាលជាពិសេសការមិនប្រើប្រាស់សារធាតុរំញោច (ឧ. កូកាអ៊ីន អំហ្វេតាមីន និងមេតាហ្វេតាមីន) ដែលនឹងត្រូវបានធ្វើការបញ្ជាក់ដោយការធ្វើតេស្តថ្នាំទឹកនោម។ ប្រាក់លើកទឹកចិត្តមានជាសមមូលសាច់ប្រាក់ (ឧ. កាតអំណោយ)។
- សេវាគ្រប់គ្រងយថាភាពគឺអាចប្រើបានសម្រាប់តែអ្នកមានឈ្មោះទទួលបានកំពុងទទួលសេវាកម្មនៅក្នុងផ្នែកអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅដែលដំណើរការដោយអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួម ហើយត្រូវបានចុះឈ្មោះ និងចូលរួមក្នុងដំណើរការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គលគ្រប់ផ្នែក។

## ការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល

ការត្រួតពិនិត្យគ្រឿងស្រវឹង និងសារធាតុញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាលមិនមែនជាអត្ថប្រយោជន៍នៃប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal នោះទេ វាគឺជាអត្ថប្រយោជន៍មួយនៅក្នុង Medi-Cal Fee-for-Service និងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រង Medi-Cal សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាយុចាប់ពី 11 ឆ្នាំឡើងទៅ។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុះលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




ផែនការថែទាំដែលបានរៀបចំត្រូវផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងលើសេវាភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ  
រួមមានការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងគ្រឿងញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ  
និងការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT) សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាយុចាប់ពី 11 ឆ្នាំឡើងទៅ។

### សេវាអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័ស

សេវាអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័សគឺជាសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal  
ដែលមានធានារ៉ាប់រងមួយសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។  
អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានម្នាក់ដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលទទួលបានពិនិត្យ និង  
បានកំណត់ថាមានហានិភ័យនៃការវិវត្តទៅជាភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ  
អាចទទួលបានសេវាកម្មណាមួយដែលធានារ៉ាប់រងស្ថិតក្រោមកម្រិតសេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ  
ជាសេវាអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័ស។  
ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យលើភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុមិនត្រូវបានទាមទារសម្រាប់សេវាអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័សសម្រាប់  
អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំនោះទេ។

### ការពិនិត្យតាមកាលកំណត់ឆាប់រហ័ស ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានអាយុក្រោម 21  
ឆ្នាំមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដែលបានពិពណ៌នានៅមុននេះនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ រួមទាំងសេវាកម្ម Medi-Cal  
បន្ថែមតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានហៅថា ការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ  
និងការព្យាបាល។  
ដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល អ្នកទទួលបានជូនត្រូវ  
តែមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ហើយមាន Medi-Cal ដែលមានវិសាលភាពពេញលេញ។ ការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលគ្របដណ្តប់លើសេវាដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីកែតម្រូវ ឬជួយ  
ផ្នែកពិការភាពលើលក្ខខណ្ឌសុខភាពផ្លូវកាយ និងអាកប្បកិរិយា។ សេវាកម្មដែលទ្រទ្រង់ គាំទ្រ កែលម្អ  
ឬធ្វើឱ្យលក្ខខណ្ឌមួយមានភាពសុខចម្រើន ត្រូវបានចាត់ទុកថាជួយដល់ស្ថានភាព និងជាសេវាពិនិត្យឆាប់រហ័ស  
និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។  
លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទទួលបានសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំគឺមានភាពខុសគ្នា  
និងមានភាពបត់បែនជាងលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យទទួលបានសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យដែលទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱ  
សថ Medi-Cal ក្នុងការបំពេញតាមការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល  
និងគោលបំណងសម្រាប់ការទប់ស្កាត់ និងអន្តរាគមន៍ឆាប់រហ័សនៃលក្ខខណ្ឌភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។  
ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល សូមទូរសព្ទទៅ  
SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 ឬចូលទៅកាន់ [វិបសាយថវិកាពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ  
និងការព្យាបាលរបស់ DHCS](#)។

**សេវាភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអាចរកបានពីផែនការថែទាំដែលបានរៀបចំ ឬកម្មវិធី «ថែសេវា»  
Medi-Cal «ធម្មតា»**

ផែនការថែទាំដែលបានរៀបចំត្រូវផ្តល់ធានារ៉ាប់រងលើសេវាភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ  
រួមមានការត្រួតពិនិត្យការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង និងសារធាតុញៀន ការវាយតម្លៃ អន្តរាគមន៍ខ្លីៗ  
និងការបញ្ជូនទៅកាន់ការព្យាបាល (SABIRT) សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានអាយុចាប់ពី 11 ឆ្នាំឡើងទៅ  
រួមទាំងសមាជិកមានផ្ទៃពោះ នៅក្នុងផ្នែកថែទាំបឋម និងការត្រួតពិនិត្យសារធាតុផ្ទុំជក់ គ្រឿងស្រវឹង និងផ្ទុំញៀនខុសច្បាប់។  
ផែនការថែទាំដែលបានរៀបចំក៏ត្រូវផ្តល់ ឬចាត់ចែងសម្រាប់ការផ្តល់ឱសថសម្រាប់ការព្យាបាលការញៀន  
(ត្រូវបានស្គាល់ផងដែរថាជាការព្យាបាលដោយឱសថជំនួយ) ក្នុងលក្ខខណ្ឌការថែទាំបឋម អ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ  
ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានចុះកិច្ចសន្យាផ្សេងទៀត។

**?** ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ផែនការថែទាំដែលបានរៀបចំក៏ត្រូវផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលចាំបាច់ដើម្បីធ្វើឱ្យមានស្ថេរភាពដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួល  
រួមទាំងការបន្តបជាតិពុលអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យស្ម័គ្រចិត្ត។

## របៀបទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយ

### គ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal

#### **តើខ្ញុំទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ដោយរបៀបណា?**

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មដោយការសាកសួរប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី


អំពីសេវាកម្មទាំងនេះសម្រាប់ខ្លួនអ្នក។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅលេខទូរសព្ទគគិតថ្លៃតាមខោនធីរបស់អ្នក

ដែលមានរាយនៅផ្នែកខាងមុខសៀវភៅណែនាំនេះ។ អ្នកក៏អាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug  
Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកផងដែរ សម្រាប់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុតាម វិធីផ្សេងទៀត។

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកគឺត្រូវឱ្យទទួលបានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុពីវេជ្ជប  
ណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមផ្សេងទៀត ដែលគិតថាអ្នកអាចត្រូវការសេវាទាំងនេះ

និងពីផែនការថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកមានឈ្មោះទទួល។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




ជាធម្មតា អ្នកផ្តល់សេវា ឬផែនការថែទាំសុខភាពដែលគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal នឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតពីអ្នក ឬការអនុញ្ញាតពីមាតាបិតា ឬអ្នកថែទាំកុមារ ដើម្បីធ្វើការបញ្ជូនបន្ត លុះត្រាតែស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់។ បុគ្គល និងអង្គការផ្សេងទៀតក៏អាចធ្វើការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់ខោនធី រួមមានសាលារៀនផងដែរ នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពខោនធី ឬសេវាសង្គម អ្នកអភិរក្ស អាណាព្យាបាល ឬសមាជិកគ្រួសារ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់។

សេវាកម្មធានារ៉ាប់រងគឺអាចរកបានតាមរយៈបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា DMC ODS ខោនធី Los Angeles។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យាជំទាស់នឹងការអនុវត្ត ឬមិនផ្តល់សេវាកម្មគាំទ្រដែលមានធានារ៉ាប់រងណាមួយ DMC ODS ខោនធី Los Angeles នឹងរៀបចំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មនោះ។ DMC ODS ខោនធី Los Angeles នឹងឆ្លើយតបជាមួយនឹងការបញ្ជូនបន្ត និងការសម្របសម្រួលទាន់ពេលវេលា ប្រសិនបើសេវាដែលមានធានារ៉ាប់រងមិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវា ដោយសារការជំទាស់ខាងផ្នែកសាសនា ករណីកិច្ច ឬសីលធម៌ចំពោះសេវាកម្មដែលមានធានារ៉ាប់រង។

ខោនធីរបស់អ្នកមិនអាចបដិសេធសំណើដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃដំបូងដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដើម្បីទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ឬអត់ទេ។

អនុលោមតាមអន្តរកាលក្នុងគោលនយោបាយការថែទាំ អ្នកមានឈ្មោះទទួល Medi-Cal ដែលផ្ទេរទៅខោនធី Los Angeles អាចបន្តទទួលបានសេវា DMC-ODS ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេ នៅពេលដែលការវាយតម្លៃកំណត់ថា ក្នុងករណីដែលគ្មានសេវាបន្តទាំងនេះ អ្នកមានឈ្មោះទទួលនឹងទទួលរងការប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់ពួកគេ ឬប្រឈមនឹងហានិភ័យនៃការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬស្ថាប័នថែទាំសុខភាព។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទាក់ទងក្រុមការងារគាំទ្រសមាជិករបស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ខោនធី Los Angeles តាមរយៈលេខ 1-888-742-7900 ហើយចុចលេខ 7។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal នៅកន្លែងណា?

ខោនធី Los Angeles កំពុងចូលរួមក្នុងកម្មវិធីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal។

ដោយសារអ្នកជាអ្នករស់នៅក្នុងខោនធី Los Angeles អ្នកអាចទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal នៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅតាមរយៈប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកមានអ្នកផ្តល់សេវាការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ


ដែលអាចរកបានដើម្បីព្យាបាលលក្ខខណ្ឌជំងឺដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយផែនការ។

បណ្តាខោនធីផ្សេងទៀតដែលមិនបានចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal អាចផ្តល់សេវាឱសថ Medi-Cal

ដូចខាងក្រោម៖

- ការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់មន្ទីរពេទ្យ
- ការព្យាបាលសារធាតុណាគូទីច
- ការព្យាបាល Naltrexone
- ការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យកម្រិតខ្ពស់សម្រាប់បន្ទាន់
- សេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុនៅផ្ទះសម្រាប់ស្ត្រីជិកគ្រប់ខែ (មិនរាប់បញ្ចូលបន្ទប់ និងអាហារ)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលនៅតាមខោនធីណាមួយផ្សេងទៀតទូទាំងរដ្ឋ។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### ការថែទាំក្រៅម៉ោងធ្វើការ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មក្រៅម៉ោងធ្វើការ ឬនៅថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ អ្នកអាចទូរសព្ទទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយសេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុ (SASH) តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាព្យាបាលនាពេលបច្ចុប្បន្ន

អ្នកអាចជជែកជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មក្រៅម៉ោងធ្វើការរបស់ពួកគេ។

អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ

និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ទាំងអស់តម្រូវឱ្យបើកយ៉ាងហោចណាស់ចំនួនពីរល្ងាចនៅថ្ងៃធម្មតា

និងមួយល្ងាចនៅថ្ងៃចុងសប្តាហ៍ ដូច្នោះមានម៉ោងបន្ថែមដែលអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំ។ សម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911។

### តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណានៅពេលណាខ្ញុំត្រូវការជំនួយ?

មនុស្សជាច្រើនជួបប្រទះការលំបាកក្នុងជីវិត ហើយអាចជួបប្រទះភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។

អ្វីដែលសំខាន់បំផុតដែលត្រូវចងចាំនោះគឺថាជំនួយអាចរកបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ហើយអ្នក

គិតថាអ្នកប្រហែលជាត្រូវការជំនួយពីអ្នកជំនាញវិជ្ជាជីវៈ អ្នកគួរតែស្នើសុំការវាយតម្លៃពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក


ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យច្បាស់ដោយសារអ្នកបច្ចុប្បន្នរស់នៅក្នុងការចូលរួមជាមួយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។

### តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណា នៅពេលណាដែលកុមារ ឬក្មេងជំទង់ត្រូវការជំនួយ?

អ្នកអាចទាក់ទងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីដែលចូលរួមរបស់អ្នកសម្រាប់ការវាយតម្លៃសម្រាប់កូនឬក្មេងជំទង់របស់អ្នក

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាគាត់កំពុងបង្ហាញសញ្ញាណភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុណាមួយ។ ប្រសិនបើកូន

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

ឬក្នុងជំនង់របស់អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ហើយការវាយតម្លៃរបស់ខោនធីបង្ហាញថាត្រូវការសេវាព្យាបាលគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹងដែលគ្របដណ្តប់ដោយខោនធីកំពុងចូលរួមនោះ ខោនធីនឹងរៀបចំឱ្យកូន ឬក្មេងជំនង់របស់អ្នកទទួលសេវាកម្មនោះ។

### តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចទទួលបានប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី?

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកត្រូវបំពេញតាមស្តង់ដារពេលវេលាណាត់ជួបរបស់រដ្ឋ នៅពេលកំណត់ការណាត់ជួបសម្រាប់អ្នកដើម្បីទទួលសេវាកម្មពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកនូវការណាត់ជួបដែលបំពេញតាមស្តង់ដារពេលវេលាណាត់ជួបខាងក្រោម៖

- ក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីសំណើមិនបន្ទាន់របស់អ្នកដើម្បីចាប់ផ្តើមសេវាកម្មជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាការព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យតម្រូវឱ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់។
- ក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សេវាកម្មវិធីព្យាបាលសារធាតុណាត់ជួប។
- ការណាត់ជួបតាមដានបន្តក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងដំណើរការនៃការព្យាបាលសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុដែលកំពុងបន្តលើកលែងតែករណីមួយចំនួនដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### តើអ្នកណាជាអ្នកសម្រេចថាសេវាកម្មណាមួយដែលខ្ញុំនឹងទទួលបាន?

អ្នក អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីទាំងអស់គឺមានការពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចថាតើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលអ្នកត្រូវការទទួលបានតាមរយៈប្រព័ន្ធចែកចាយ  
គ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ  
នឹងជជែកជាមួយអ្នក ហើយតាមរយៈការវាយតម្លៃរបស់ពួកគេ

ពួកគេនឹងជួយកំណត់ថាសេវាកម្មណាមួយដែលសមស្របដោយផ្អែកលើតម្រូវការរបស់អ្នក។


អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ

នឹងវាយតម្លៃថាតើអ្នកមានភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុឬទេ

និងសេវាកម្មដែលសមស្របបំផុតសម្រាប់តម្រូវការរបស់អ្នក។ អ្នកនឹងអាចទទួលបានសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ  
ស្របពេលអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកធ្វើការវាយតម្លៃនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីត្រូវតែផ្តល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលនឹងជួយកែតម្រូវ ឬកែលម្អស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។  
សេវាកម្មដែលទ្រទ្រង់ គាំទ្រ កែលម្អ ឬធ្វើឱ្យស្ថានភាពសុខភាពអាកប្បកិរិយាមានភាពសុខសាន្តកាន់តែប្រសើរឡើង  
ត្រូវបានចាត់ទុកថាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## របៀបទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត


### តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅទីណា?

អ្នកអាចទទួលបានសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅក្នុងខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។ ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាអ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទាក់ទងខ្សែទូរសព្ទ 24/7 របស់នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី Los Angeles តាមលេខ 1-800-854-7771។ ខោនធីនីមួយៗមានសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់កុមារ ក្មេងជំទង់ មនុស្សពេញវ័យ និងមនុស្សចាស់។

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល ដែលអាចរួមបញ្ចូលការធានារ៉ាប់រង និងអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម។

ផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកនឹងកំណត់ថាតើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការទទួលបានសេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តឬអត់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន

ផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្តនឹងបញ្ជូនអ្នកបន្តទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលនឹងវាយតម្លៃអ្នកដើម្បីកំណត់នូវសេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំការវាយតម្លៃពីផែនការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រងរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកមានឈ្មោះទទួល។ ប្រសិនបើផែនការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រងកំណត់ថាអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់សេវាឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តនោះ ផែនការថែទាំដែលបានគ្រប់គ្រងនឹងជួយអ្នកឱ្យជួសជុលទៅទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមរយៈផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ គ្មានកំហុសអ្វីឡើយក្នុងការទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

## លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យការទទួល និងភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

**តើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យការទទួលបានសម្រាប់ធានារ៉ាប់រងនៃសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុមានអ្វីខ្លះ?**

ជាផ្នែកនៃការសម្រេចថាតើអ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី នឹងធ្វើការជាមួយអ្នក

និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដើម្បីសម្រេចថាតើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យក្នុងការទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ដែរឬទេ។ ផ្នែកនេះពន្យល់ពីរបៀបដែលខោនធីកំពុងចូលរួមរបស់អ្នកនឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តលើកម្រូវការនោះ។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃដើម្បីកំណត់ថាតើសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal មួយណាដែលសមស្របបំផុតសម្រាប់អ្នក។ ការវាយតម្លៃនេះត្រូវតែធ្វើឡើងតាមរយៈជួបផ្ទាល់ តាមរយៈកម្មវិធីអានឡាញ ឬតាមទូរសព្ទ។ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួន ស្របពេលការវាយតម្លៃកំពុងធ្វើឡើង។

បន្ទាប់ពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបញ្ចប់ការវាយតម្លៃ

ពួកគេនឹងកំណត់ថាតើអ្នកបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការទទួលបានដូចខាងក្រោម

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal:

- អ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងខោនធីដែលកំពុងចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយ គ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal។
- អ្នកត្រូវតែមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យយ៉ាងហោចណាស់មួយពី សៀវភៅណែនាំរោគវិនិច្ឆ័យ និងស្ថិតិនៃជំងឺរដ្ឋវិចិត្តសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីទាក់ទងនឹងសារធាតុ និងការញៀន (លើកលែងតែភាពមិនប្រក្រតីទាក់ទងនឹងផ្លូវជក់ និងភាពមិនប្រក្រតីក្រៅពីសារធាតុ) ឬមានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យយ៉ាងហោចណាស់មួយពី សៀវភៅណែនាំរោគវិនិច្ឆ័យ និងស្ថិតិនៃជំងឺរដ្ឋវិចិត្តសម្រាប់ភាពមិនប្រក្រតីទាក់ទងនឹងសារធាតុ និងការញៀន

**?** ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុះលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



មុនពេលជាប់ពន្ធនាគារឬអំឡុងពេលពន្ធនាគារ (លើកលែងតែភាពមិនប្រក្រតីទាក់ទងនឹងថ្នាំជក់ និងភាពមិនប្រក្រតីក្រៅពីសារធាតុ)។

អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានអាយុក្រោម 21

ឆ្នាំមានលក្ខណៈសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ទាំងអស់ នៅពេលបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចំពោះការពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលចំពោះប្រជាជនគ្រប់ខោនធី និងចំពោះគ្រប់លក្ខខណ្ឌនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដែលបានពិពណ៌នាខាងលើ។

### តើអ្វីជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ?

សេវាកម្មដែលអ្នកទទួលបានត្រូវតែចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងសមស្របដើម្បីដោះស្រាយស្ថានភាពរបស់អ្នក។ សម្រាប់បុគ្គលដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅ សេវាកម្មគឺជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ នៅពេលដែលវាសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក បង្ការជំងឺធ្ងន់ធ្ងរឬពិការភាព ឬកាត់បន្ថយការរលីចាប់ផ្តើម។ សម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវាកម្មគឺជាភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ប្រសិនបើសេវាកម្មកែតម្រូវ ឬជួយដោះស្រាយការប្រើប្រាស់សារធាតុខុសឬភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ។ សេវាកម្មដែលទ្រទ្រង់ គាំទ្រ កែលម្អ ឬធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងចំពោះការប្រើប្រាស់សារធាតុខុសឬភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ ត្រូវបានចាត់ទុកថាជួយដល់ស្ថានភាព និងដូច្នោះជាសេវាពិនិត្យឆាប់រហ័ស និងតាមកាលកំណត់ ការពិនិត្យរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដែលទទួលបានការធានារ៉ាប់រង។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។





## ជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា

### **តើខ្ញុំស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុដែលខ្ញុំត្រូវការដោយរបៀបណា?**

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អាចដាក់ដែនកំណត់មួយចំនួនលើជម្រើសរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជម្រើសដំបូងរបស់អ្នកផ្តល់សេវា។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal របស់អ្នកក៏ត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតផងដែរ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវា

ខោនធីត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជ្រើសរើសរវាងអ្នកផ្តល់សេវាយ៉ាងហោចណាស់ចំនួនពីរតាមលទ្ធភាពដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ខោនធីរបស់អ្នកត្រូវបង្ហាញបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្ននៅលើអ៊ីនធឺណិត។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្ន ឬចង់បានបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព សូមចូលទៅកាន់វិបសាយថ្នាក់ខោនធីរបស់អ្នកដែលមានឈ្មោះថា Service and Bed Availability Tool (SBAT) តាមរយៈ: <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/>

ឬហៅទូរសព្ទភ្នាក់ងារថ្លៃទៅខ្សែទូរសព្ទជំនួយសេវាការប្រើប្រាស់សារធាតុប្រចាំខោនធី (SASH) តាមលេខ 1-844- 804-7500។

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នអាចរកបានតាមអេឡិចត្រូនិកនៅលើវិបសាយថ្នាក់ខោនធី ឬជាទម្រង់ក្រដាសតាមការស្នើសុំ។

ពេលខ្លះ អ្នកផ្តល់កិច្ចសន្យាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

ជ្រើសរើសមិនផ្តល់សេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខោនធី

ដោយលែងជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

ឬលែងទទួលយកអ្នកជំងឺប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal បន្តទៀតដោយខ្លួនពួកគេ

ឬតាមសំណើនៃប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ នៅពេលករណីនេះកើតឡើង

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

ត្រូវតែខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការបញ្ឈប់របស់អ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចសន្យាខោនធីក្នុង

រយៈពេល 15 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួល ឬចេញសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការបញ្ឈប់ ដល់បុគ្គលគ្រប់រូបដែលកំពុងទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុពីអ្នកផ្តល់សេវា។

**?** ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



បុគ្គលជនជាតិដើមអាមេរិកាំងឥណ្ឌា និងអាឡាស្កា ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal និងរស់នៅក្នុងខោនធីដែលបានជ្រើសរើសចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ក៏អាចទទួលបានប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី តាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពឥណ្ឌាដែលមានវិញ្ញាបនប័ត្រឱសថ Medi-Cal ចាំបាច់។


### **នៅពេលដែលខ្ញុំស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា តើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អាចប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាអំពីអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំទទួលបាន?**

អ្នក អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីទាំងអស់គ្នាមានការពាក់ព័ន្ធក្នុងការសម្រេចថាតើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលអ្នកត្រូវការទទួលបានតាមរយៈខោនធីដោយអនុវត្តតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យការទទួលបានសម្រាប់សេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal។ ពេលខ្លះ ខោនធីនឹងទុកការសម្រេចចិត្តជូនអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវា។ នៅពេលខ្លះទៀត ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អាចនឹងតម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបង្ហាញពីហេតុផលដែលអ្នកផ្តល់សេវាគិតថាអ្នកត្រូវការសេវា មុនពេលសេវាត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវប្រើអ្នកជំនាញដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើការត្រួតពិនិត្យ។

ដំណើរការត្រួតពិនិត្យនេះត្រូវបានហៅថាដំណើរការសិទ្ធិអនុញ្ញាតផែនការ។ ការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់សេវាកម្មមិនត្រូវបានទាមទារទេ លើកលែងតែសេវាកម្មអ្នកជំងឺស្នាក់នៅផ្ទះ និងអ្នកជំងឺស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (មិនរាប់បញ្ចូលសេវាការផ្តាច់សារធាតុញៀន)។

ដំណើរការផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវតែអនុវត្តតាមពេលវេលាជាក់លាក់។ សម្រាប់សិទ្ធិអនុញ្ញាតស្តង់ដារ ផែនការត្រូវតែធ្វើការសម្រេចលើសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកស្នើសុំ ឬប្រសិនបើ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី គិតថាវាចាំបាច់សម្រាប់អ្នក ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

នោះពេលវេលាអាចត្រូវបានបន្ថែមរហូតដល់ 14 ថ្ងៃផ្សេងទៀតនៃថ្ងៃប្រតិទិន។

ឧទាហរណ៍នៅពេលដែលពេលវេលាបន្ថែមគឺចាំបាច់សម្រាប់អ្នក គឺនៅពេលដែលខោនធីគិតថា វាប្រហែលជាអាចផ្តល់ការអនុម័តលើសំណើសុំរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកសម្រាប់សិទ្ធិអនុញ្ញាត ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី មានព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបដិសេធសំណើនេះប្រសិនបើគ្មានព័ត៌មាននោះ។ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ផ្តល់ពេលវេលាកំណត់បន្ថែម ខោនធីនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដល់អ្នកអំពីការបន្ថែមពេលវេលានេះ។


ប្រសិនបើខោនធីមិនធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងពេលវេលាកំណត់ដែលត្រូវការសម្រាប់ស្តង់ដារ ឬសំណើសុំសិទ្ធិអនុញ្ញាតភ្ជាប់រហ័សនោះ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវតែផ្ញើជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ប្រាប់អ្នកថា សេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នក អាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។

អ្នកអាចសាកសួរប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីដំណើរការសិទ្ធិអនុញ្ញាតរបស់ពួកគេ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី លើដំណើរការសិទ្ធិអនុញ្ញាតទេ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅខោនធី ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលផ្នែកដំណោះស្រាយបញ្ហា។

**តើអ្នកផ្តល់សេវាណាខ្លះដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី របស់ខ្ញុំប្រើប្រាស់?**

ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មីចំពោះប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី បញ្ជីឈ្មោះពេញលេញនៃអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី របស់អ្នកអាចរកបានតាមរយៈ Service and Bed Availability Tool (SBAT) នៅ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/>

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ប្រកម្មវិធីទូរសព្ទ [Recoverla.org](https://www.Recoverla.org) និងមានព័ត៌មានអំពីកន្លែងដែលអ្នកផ្តល់សេវាមានទីតាំង  
សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុដែលពួកគេផ្តល់  
និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានការថែទាំ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីសេវាកម្មវប្បធម៌  
និងភាសាដែលអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអ្នកផ្តល់សេវា  
សូមទូរសព្ទទៅលេខទូរស័ព្ទកកិកថាមនោនធិរបស់អ្នក ដែលមាននៅផ្នែកខាងមុខនៃសៀវភៅណែនាំនេះ។


## សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់

**តើខ្ញុំមានសិទ្ធិអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី បដិសេធសេវាកម្មដែលខ្ញុំចង់បាន  
ឬគិតថាខ្ញុំត្រូវការ?**

ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី របស់អ្នកបដិសេធដាក់កំណត់ កាត់បន្ថយ ពន្យារពេល  
ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកចង់បាន ឬជឿថាអ្នកគួរតែទទួលបាន អ្នកមានសិទ្ធិចំពោះសេចក្តីជូនដំណឹង (ហៅថា  
«សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់») ពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធី។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចដោយការស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។  
ផ្នែកខាងក្រោមពិភាក្សាអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះការជូនដំណឹង និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើ  
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

### តើសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់គឺជាអ្វី?


សេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ន័យថាសកម្មភាពខាងក្រោមណាមួយដែលធ្វើឡើងដោយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី:

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](https://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

1. ការបដិសេធ ឬការអនុញ្ញាតមានដែនកំណត់នៃសេវាកម្មដែលបានស្នើសុំ រួមទាំងការសម្រេចដោយផ្អែកលើប្រភេទ ឬកម្រិតនៃសេវាកម្ម ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ភាពសមស្រប ការកំណត់ ឬប្រសិទ្ធភាពនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលគ្របដណ្តប់។
2. ការកាត់បន្ថយ ការផ្អាក ឬការបញ្ចប់សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតពីមុន។
3. ការបដិសេធទាំងស្រុង ឬដោយផ្អែកលើការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មមួយ។
4. ការខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាន់ពេលវេលា។
5. ការបរាជ័យក្នុងការធ្វើសកម្មភាពក្នុងរយៈពេលកំណត់ដែលទាមទារសម្រាប់ដំណោះស្រាយស្តង់ដារនៃបណ្តឹងសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ហើយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី មិនឆ្លើយតបទៅអ្នកវិញជាមួយសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរចំពោះបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ ប្រសិនបើអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទៅប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ហើយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី មិនឆ្លើយតបទៅអ្នកវិញជាមួយសេចក្តីសម្រេចជាលាយលក្ខណ៍អក្សរចំពោះបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ ឬប្រសិនបើអ្នកបានដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន និងមិនបានទទួលការឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង) ឬ
6. ការបដិសេធសំណើរបស់អ្នកមានឈ្មោះទទួលដើម្បីជំទាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

### តើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់គឺជាអ្វី?


សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ គឺជាសំបុត្រដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកនឹងផ្ញើមកអ្នក ប្រសិនបើវាធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងការបដិសេធ ដាក់កំណត់ កាត់បន្ថយ ពន្យារពេល ឬបញ្ចប់សេវាកម្មដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកជឿថាអ្នកគួរតែទទួលបាន។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

នេះរាប់បញ្ចូលទាំងការបដិសេធការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្ម  
 ការបដិសេធដោយផ្អែកលើការអះអាងថាសេវាកម្មមិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់  
 ឬការបដិសេធថាសេវាកម្មនេះគឺសម្រាប់ប្រព័ន្ធចែកចាយមិនត្រឹមត្រូវ  
 ឬការបដិសេធសំណើដើម្បីជំទាស់នឹងទំនួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។  
 សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ ក៏ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីប្រាប់អ្នកផងដែរ  
 ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនរបស់អ្នកមិនត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា  
 ឬប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានសេវាកម្ម ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី  
 នៅក្នុងស្តង់ដារពេលវេលារបស់ខោនធីសម្រាប់ការផ្តល់សេវាកម្ម។  
 អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់។

### ការកំណត់ពេលវេលានៃសេចក្តីជូនដំណឹង

ផែនការត្រូវតែធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងទៅអ្នកមានឈ្មោះទទួលយ៉ាងតិច 10 ថ្ងៃមុនកាលបរិច្ឆេទនៃសកម្មភាពសម្រាប់ការបញ្ចប់  
 ការផ្អាក ឬការកាត់បន្ថយសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីដែលបានអនុញ្ញាតពីមុន។  
 ផែនការនេះក៏ត្រូវធ្វើលិខិតអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងទៅកាន់អ្នកមានឈ្មោះទទួលក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃធ្វើការអំពីសេចក្តីសម្រេចសម្រាប់  
 ការបដិសេធការបង់ប្រាក់ ឬសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចដែលបណ្តាលឱ្យមានការបដិសេធការពន្យារពេល ឬការកែប្រែទាំងអស់  
 ឬផ្នែកនៃសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal តាមការស្នើសុំ។  
 ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់  
 បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលសេវាកម្មរួចហើយ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មនោះទេ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
 មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## តើខ្ញុំនឹងតែងតែទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ នៅពេលដែលខ្ញុំមិនទទួលបាន សេវាកម្មដែលខ្ញុំចង់បាន?

បាទ/ចាស អ្នកគួរតែទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់។

ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹង

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

ឬប្រសិនបើអ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។

នៅពេលអ្នកធ្វើការទំនាក់ទំនងជាមួយខោនធីរបស់អ្នក

សូមបង្ហាញថាអ្នកបានជួបប្រទះនឹងសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ ប៉ុន្តែមិនទទួលបានការជូនដំណឹងទេ។


ព័ត៌មានអំពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋត្រូវបានដាក់បញ្ចូលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។

ព័ត៌មានគួរតែមាននៅក្នុងការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

## តើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់នឹងប្រាប់អ្វីខ្លះដល់ខ្ញុំ?

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់នឹងប្រាប់អ្នក៖

- អ្វីដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកបានធ្វើ ដែលប៉ះពាល់ដល់អ្នក និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបានសេវាកម្ម។
- កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃសេចក្តីសម្រេច និងមូលហេតុដែលផែនការបានធ្វើលើសេចក្តីសម្រេចរបស់ពួកគេ។
- រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធចេញវិធានលើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី បានកំពុងបានអនុវត្តតាមនៅពេលវាធ្វើសេចក្តីសម្រេច។
- តើអ្នកមានសិទ្ធិអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងអ្វីដែលផែនការបានធ្វើសេចក្តីសម្រេច។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយផែនការ។
- របៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- របៀបស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនឬសវនាការរដ្ឋជម្រុញឱ្យលឿន។
- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- រយៈពេលដែលអ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការបន្តទទួលសេវាកម្ម ស្របពេលអ្នករង់ចាំសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការរដ្ឋ  
របៀបស្នើសុំបន្តសេវាកម្មទាំងនេះ និងថាតើការចំណាយលើសេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal ដែរឬទេ។
- នៅពេលអ្នកត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសំណើសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តសេវាកម្ម។

### តើខ្ញុំគួរធ្វើដូចម្តេច នៅពេលខ្ញុំទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់?

នៅពេលអ្នកទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់

អ្នកគួរតែអានព័ត៌មានទាំងអស់នៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងនេះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់អំពីសេចក្តីជូនដំណឹងនេះទេ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal


ប្រចាំខោនធីអាចជួយអ្នកបាន។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យបុគ្គលផ្សេងទៀតជួយអ្នកផងដែរ។

អ្នកអាចស្នើសុំការបន្តសេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ឈប់ នៅពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសំណើសម្រាប់សវនាការរដ្ឋ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការបន្តសេវាកម្មមិនលើសពី 10 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន

បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលការជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ត្រូវបានបោះត្រាប្រៃសណីយ៍

ឬផ្តល់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់ ឬមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្លាស់ប្តូរមានប្រសិទ្ធភាព។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។





## ដំណើរការដំណោះស្រាយបញ្ហា

**ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមិនទទួលបានសេវាកម្មដែលខ្ញុំចង់បានពីផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់ខ្ញុំ?**

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកមានមធ្យោបាយសម្រាប់អ្នកដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាណាមួយដែលទាក់ទងនឹងសេវាព្យាបាលជំងឺការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន។ នេះហៅថាដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហា ហើយវាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការដូចខាងក្រោម។

**1. នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខ –**

ការបង្ហាញពីការមិនសប្បាយចិត្តអំពីអ្វីៗទាំងអស់ទាក់ទងនឹងសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់អ្នក ក្រៅពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំនាស់។


**2. ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ –** ការពិនិត្យឡើងវិញលើសេចក្តីសម្រេច (ការបដិសេធ ការបញ្ចប់ ឬការកាត់បន្ថយសេវាកម្ម)

ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងអំពីសេវាព្យាបាលជំងឺការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នកដោយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

**3. នីតិវិធីសវនាការរបស់រដ្ឋ –**

ពិនិត្យឡើងវិញដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal។

ការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋនឹងមិនមានប៉ះពាល់ដល់អ្នក ហើយនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឡើយ។ នៅពេលដែលបណ្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក និងភាគីពាក់ព័ន្ធអំពីលទ្ធផលចុងក្រោយ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



នៅពេលសវនាការរដ្ឋរបស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក  
និងអ្នកផ្តល់សេវាអំពីលទ្ធផលចុងក្រោយ។

ស្វែងយល់បន្ថែមអំពីដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហានីមួយៗខាងក្រោម។

### តើខ្ញុំអាចទទួលបានជំនួយក្នុងការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ បណ្តឹងសារទុក្ខ ឬសវនាការរដ្ឋឬទេ?

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកនឹងមានមនុស្សដើម្បីពន្យល់ពីដំណើរការទាំងនេះដល់អ្នក និងដើម្បីជួយអ្នករាយការណ៍អំពីបញ្ហា  
រួមទាំងបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសំណើសម្រាប់សវនាការរដ្ឋ។


ដំណើរការទាំងនោះក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចថាតើអ្នកមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អ្វីដែលបានហៅថាដំណើរការ 'ពន្លឺន'  
ដែលមានន័យថាវាអាចត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញកាន់តែហ័សជាងមុន ដោយសារសុខភាព ឬស្ថេរភាពរបស់អ្នកស្ថិតក្នុងហានិភ័យ។  
អ្នកក៏អាចអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលផ្សេងទៀតធ្វើសកម្មភាពកំណត់អ្នក

រួមមានអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុ ឬអ្នកគាំពារ។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ  
Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកត្រូវតែផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជំនួយសមស្របណាមួយក្នុងការបំពេញទម្រង់បែបបទ  
និងដំណើរការនីតិវិធីផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

នេះរួមមានដូចជាការផ្តល់សេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ និងលេខទូរសព្ទភកភកភកថ្លៃជាមួយ TTY/TDD និងលទ្ធភាពអ្នកបកប្រែផ្ទាល់។

### ចុះប្រសិនបើខ្ញុំត្រូវការជំនួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាមួយផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ប៉ុន្តែមិនចង់ដាក់ប្តឹងសារទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍?

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយពីរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកមនុស្សត្រឹមត្រូវនៅតាមខោនធី  
ដើម្បីជួយអ្នកស្វែងយល់អំពីប្រព័ន្ធនេះ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

អ្នកអាចទាក់ទងនាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព ការិយាល័យប្រជាពលរដ្ឋ ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 5 ល្ងាច (មិនរាប់ថ្ងៃឈប់សម្រាក) តាមទូរសព្ទលេខ **888-452-8609** ឬតាមអ៊ីមែល

[MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov)

**សូមចំណាំ:** សារអ៊ីមែលមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការសម្ងាត់ទេ។ អ្នកមិនគួរបញ្ជូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននៅក្នុងសារអ៊ីមែលទេ។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃនៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់ក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។ អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិសវនាការរបស់អ្នក ឬជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃពីអង្គការស៊ើបអង្កេត និងឆ្លើយតបសាធារណៈ៖

ហៅទូរសព្ទដោយឥតគិតថ្លៃ: 1-800-952-5253

ប្រសិនបើអ្នកច្លង់ ហើយប្រើ TDD សូមទូរសព្ទទៅ: **1-800-952-8349**

## នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខ

### អ្វីទៅជាបណ្តឹងសារទុក្ខ?

បណ្តឹងសារទុក្ខគឺជាការបង្ហាញពីការមិនសប្បាយចិត្តអំពីអ្វីមួយចំពោះសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុ របស់អ្នក ដែលមិនមែនជាបញ្ហាមួយក្នុងចំណោមបញ្ហាបានធានារ៉ាប់រងដោយដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសវនាការរដ្ឋ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### នីតិវិធីបណ្តឹងសារទុក្ខនឹង៖

- ពាក់ព័ន្ធនឹងនីតិវិធីសាមញ្ញ និងងាយយល់ ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបង្ហាញការមិនសុខចិត្តរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- មិនមានផលប៉ះពាល់ដល់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពតំណាងអ្នក រួមមានអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកគាំពារ។ ប្រសិនបើអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលផ្សេងទៀតធ្វើសកម្មភាពតំណាងអ្នក ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីអាចនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលអនុញ្ញាតឱ្យផែនការបញ្ជាញព័ត៌មានទៅកាន់បុគ្គលនោះ។
- ត្រូវប្រាកដថាបុគ្គលដែលធ្វើការសម្រេចចិត្តមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើដូច្នោះ និងមិនពាក់ព័ន្ធនឹងកម្រិតនៃការពិនិត្យឡើងវិញ ឬការសម្រេចចិត្តពីមុនណាមួយឡើយ។
- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណក្នុងនាម និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
- ផ្តល់ដំណោះស្រាយសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខនៅក្នុងពេលវេលាកំណត់ដែលទាមទារ។

### តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខនៅពេលណា?

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបានគ្រប់ពេលវេលា ប្រសិនបើអ្នកមិនពេញចិត្តនឹងសេវាព្យាបាលដ៏ងាយស្រួលប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ឬមានកង្វល់ផ្សេងទៀតចំពោះប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

### តើខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខដោយរបៀបណា?


អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅលេខទូរស័ព្ទគភីតថ្លៃរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយជាមួយបណ្តឹងសារទុក្ខ។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងផ្តល់ស្រាមសំបុត្រដែលមានអាសយដ្ឋានស្រាប់នៅតាមគេហទំព័ររបស់អ្នកផ្តល់សេវាទាំងអស់ ដើម្បីឱ្យអ្នកផ្ញើសំបុត្រសម្រាប់បណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។ បណ្តឹងសារទុក្ខអាចត្រូវបានដាក់ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ បណ្តឹងសារទុក្ខផ្ទាល់មាត់មិនចាំបាច់សរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅពេលក្រោយទេ។

### តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណា ថាបើផែនការខោនធីបានទទួលបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ខ្ញុំឬទេ?

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកថាពួកគេបានទទួលបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកដោយផ្ញើលិខិតបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអ្នក។

### តើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវធ្វើសេចក្តីសម្រេចនៅពេលណា?

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវតែធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក។ ពេលវេលាកំណត់អាចនឹងត្រូវបន្តបន្ថែមរហូតដល់ 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការបន្ថែម ឬប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ជឿថាមានតម្រូវការសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ហើយការពន្យារពេលនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ ពេលវេលាការពន្យារពេលអាចជាអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នក គឺនៅពេលដែលខោនធីជឿថាប្រហែលជាអាចដោះស្រាយបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី មានពេលវេលាបន្ថែមបន្តិចទៀតដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នក ឬអ្នកផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

## តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណាថា ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

### បានធ្វើសេចក្តីសម្រេចអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់ខ្ញុំឬទេ?

នៅពេលសេចក្តីសម្រេចត្រូវបានធ្វើឡើងទាក់ទងនឹងបណ្តឹងសារទុក្ខរបស់អ្នក ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក

ឬអ្នកកំណត់របស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសេចក្តីសម្រេចនេះ។ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកមិនបានជូនដំណឹងដល់អ្នក


ឬភាគីដែលរងផលប៉ះពាល់ណាមួយអំពីសេចក្តីសម្រេចអំពីបណ្តឹងសារទុក្ខទាន់ពេលវេលានោះទេ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

នឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ដែលណែនាំអ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកត្រូវផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់នៅកាលបរិច្ឆេទដែលពេលវេលាកំណត់ផុតកំណត់។

### តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខឬទេ?

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខបានគ្រប់ពេលវេលា។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (ស្តង់ដារ និងពន្លឺន)

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal


ចាំខោនធីរបស់អ្នកទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកធ្វើការតវ៉ាចំពោះសេចក្តីសម្រេចដែលបានធ្វើឡើងអំពីសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុតាមរយៈផែនការ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែលអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយ។ មានវិធីពីរយ៉ាងដែលអ្នកអាចស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញ។ វិធីមួយគឺការប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។ វិធីទីពីរគឺដោយប្រើដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងពីរប្រភេទនេះគឺស្រដៀងគ្នា ប៉ុន្តែមានលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ដើម្បីមានសិទ្ធិសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនមួយ។ លក្ខខណ្ឌជាក់លាក់ត្រូវបានពន្យល់ដូចខាងក្រោម។

### តើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារគឺជាអ្វី?

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារគឺជាការស្នើសុំឱ្យពិនិត្យឡើងវិញនូវបញ្ហាដែលអ្នកមានជាមួយផែនការ ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការបដិសេធ ឬការផ្លាស់ប្តូរចំពោះសេវាកម្មដែលអ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អាចចំណាយពេលរហូតដល់ 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនដើម្បី ត្រួតពិនិត្យមើលបញ្ហានេះ។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិននឹងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នកប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យ អ្នកក្នុងតែស្នើសុំ (បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន) ។

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារនឹង៖

- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយផ្ទាល់ តាមទូរសព្ទ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- ត្រូវប្រាកដថាការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នឹងមិនប៉ះពាល់ដល់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកតាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពកំណាងអ្នក រួមមានអ្នកផ្តល់សេវា ឬអ្នកគាំពារ។  
អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពកំណាងអ្នក រួមមានអ្នកផ្តល់សេវា។  
ប្រសិនបើអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលផ្សេងទៀតធ្វើសកម្មភាពកំណាងអ្នក  
ផែនការអាចនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បែបបទដែលអនុញ្ញាតឱ្យផែនការបញ្ចេញព័ត៌មានទៅកាន់បុគ្គល  
នោះ។
- ផ្តល់ឱ្យអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកបន្តតាមការស្នើសុំសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេលកំណត់ដែលទាមទារ  
ដែលមានរយៈពេល 10  
ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់របស់អ្នកទទួលបាន  
បានត្រឹមត្រូវប្រសិនបើ ឬផ្តល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មបន្តទេ  
ខណៈបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅពុំទាន់សម្រេច។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្តអត្ថប្រយោជន៍  
ហើយសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បញ្ជាក់ពីសេចក្តីសម្រេចក្នុងការកាត់បន្ថយ  
ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាមទារឱ្យបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យ  
ខណៈពេលដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅពុំទាន់សម្រេច។
- ត្រូវប្រាកដថាបុគ្គលដែលធ្វើការសម្រេចចិត្តមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើដូច្នោះ  
និងមិនពាក់ព័ន្ធនឹងកម្រិតនៃការពិនិត្យឡើងវិញ ឬការសម្រេចចិត្តពីមុនណាមួយឡើយ។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកកំណាងរបស់អ្នកពិនិត្យមើលឯកសារសំណុំករណីរបស់អ្នក រួមទាំងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក  
និងឯកសារ ឬកំណត់ត្រាផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានពិចារណាក្នុងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ មុន  
និងអំឡុងពេលដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកមានឱកាសសមរម្យក្នុងការបង្ហាញភស្តុតាង និងការចោទប្រកាន់នៃអង្គហេតុ ឬច្បាប់ដោយផ្ទាល់  
ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុះលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។






- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នក អ្នកគាំណាងរបស់អ្នក  
ឬគាំណាងស្របច្បាប់លើកម្មសិទ្ធិរបស់អ្នកទទួលបានផលដែលបានស្លាប់បានដាក់បញ្ចូលជាភាគីនៅក្នុងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- ជូនដំណឹងអ្នកអំពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកកំពុងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ ដោយធ្វើការបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅអ្នក។
- ជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

### តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍?

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក៖

- ប្រសិនបើខោនធីរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យាតាមខោនធីណាមួយ  
សម្រេចចិត្តថាអ្នកមិនសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ Medi-Cal ណាមួយទេ  
ដោយសារអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលដ៏ងងឹតប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ញេន  
ហើយស្នើសុំខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីមិនយល់ស្រប និងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក  
ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬភាពញឹកញាប់នៃសេវាកម្ម។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានស្នើសុំប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច  
ហើយមិនបញ្ចប់ដំណើរការអនុម័តទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកមិនផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដោយផ្អែកលើពេលវេលាដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug  
Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបានកំណត់។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- ប្រសិនបើអ្នកមិនគិតថាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីកំពុងផ្តល់សេវាក្នុងក្នុងពេលឆាប់ៗ ដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនមិនត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើអ្នក  
និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ស្របលើសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអ្នកត្រូវការ

### តើខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅលេខទូរសព្ទគតិកតិកផ្លូវរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានជំនួយជាមួយការដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។


ខោនធីនឹងផ្តល់ស្រាមសំបុត្រដែលមានអាសយដ្ឋានស្រាប់នៅគ្រប់រូបសាយថ្មីអ្នកផ្តល់សេវា

ដើម្បីឱ្យអ្នកផ្ញើសំបុត្រសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចត្រូវបានដាក់ដោយផ្ទាល់មាត់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

### តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណា ថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំទទួលបានការធ្វើសម្រេចឬទេ?

ផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសេចក្តីសម្រេចរបស់ពួកគេសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ការជូនដំណឹងនឹងមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- លទ្ធផលនៅក្នុងដំណើរការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- កាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីសម្រេចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានធ្វើឡើង។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

- ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មិនត្រូវបានដោះស្រាយទាំងស្រុងតាមការពេញចិត្តរបស់អ្នកទេ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏នឹងមានព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសិទ្ធិរបស់អ្នកចំពោះសវនាការរដ្ឋ និងនីតិវិធីសម្រាប់ដាក់បណ្តឹងសវនាការរដ្ឋផងដែរ។

### តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ឬទេ?

អ្នកត្រូវតែដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ក្នុងរយៈពេល 60

ថ្ងៃតាមប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃជូនដំណឹងសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ដ៏ទាស់។

សូមចងចាំថាអ្នកនឹងមិនតែងតែទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ដ៏ទាស់នោះទេ។

មិនមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទេ

នៅពេលដែលអ្នកមិនទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ដ៏ទាស់។

ដូច្នេះអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ប្រភេទនេះនៅពេលណាក៏បាន។

### តើនៅពេលណាដែលសេចក្តីសម្រេចនឹងត្រូវធ្វើឡើងចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំ?

ផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីត្រូវធ្វើការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល

30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនចាប់ពីពេលដែលផែនការប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal

ប្រចាំខោនធីទទួលបានសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ពេលវេលាកំណត់អាចនឹងត្រូវបន្តបន្ថែមរហូតដល់ 14


ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការបន្ថែម ឬប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

ជឿថាមានតម្រូវការសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ហើយការពន្យារពេលនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍

ពេលវេលាការពន្យារពេលគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក

គឺនៅពេលដែលខោនធីជឿថាវាប្រហែលជាអាចអនុម័តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug

Medi-Cal ប្រចាំខោនធីមានពេលវេលាបន្ថែមបន្តិចទៀតដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



### ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចរង់ចាំ 30 ថ្ងៃសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចរបស់ខ្ញុំ?

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចលឿនជាងប្រសិនបើវាមានសិទ្ធិសម្រាប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន។

### តើអ្វីទៅជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន?

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនគឺជាវិធីលឿនជាងមុនដើម្បីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនអនុវត្តស្រដៀងទៅនឹងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ


- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌជាក់លាក់។
- ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនអនុវត្តតាមកាលកំណត់ពេលវេលាខុសគ្នាជាងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។
- អ្នកអាចធ្វើសំណើផ្ទាល់មាត់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន។  
អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់សំណើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនោះទេ។

### តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំរហូតដល់ 30 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនសម្រាប់សេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារនឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ អាយុជីវិត សុខភាព ឬសមត្ថភាពក្នុងការទទួលបាន ថែរក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ

អ្នកអាចស្នើសុំដំណោះស្រាយពន្លឿននៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី យល់ស្របថា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន

ខោនធីរបស់អ្នកនឹងដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ពេលវេលាកំណត់អាចនឹងត្រូវបន្តបន្ថែមរហូតដល់ 14 ថ្ងៃតាមប្រតិទិន ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំការបន្ថែម  
ឬប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី បង្ហាញថាមានតម្រូវការសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម  
ហើយការពន្យារពេលនេះគឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកបន្ថែមពេលវេលាកំណត់  
ផែនការនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីពន្យល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីមូលហេតុដែលពេលវេលាកំណត់ត្រូវបានបន្ថែម។

ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី  
សម្រេចថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនមានសិទ្ធិសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនទេ នោះប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug  
Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ត្រូវព្យាយាមដើម្បីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងតាមរយៈពាក្យសុំដី  
ហើយនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 2 ថ្ងៃប្រតិទិន  
ដោយផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវហេតុផលសម្រាប់សេចក្តីសម្រេច។ បន្ទាប់មក  
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងអនុវត្តតាមរយៈពេលកំណត់ស្តង់ដារស្តីពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលបានរៀបរាប់មុននេះនៅក្នុងផ្នែកនេះ។  
ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងសេចក្តីសម្រេចរបស់ខោនធីដែលជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃប  
ណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខ។

នៅពេលដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនរបស់អ្នក  
ផែនការនេះនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក និងភាគីដែលរងផលប៉ះពាល់ទាំងអស់តាមរយៈពាក្យសុំដី និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## នីតិវិធីសវនាការរដ្ឋ

### តើសវនាការរដ្ឋជាអ្វី?

សវនាការរដ្ឋគឺជានីតិវិធីពិនិត្យឡើងវិញដោយឯករាជ្យដែលធ្វើឡើងដោយនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមរដ្ឋ California ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអ្នកមានសិទ្ធិនៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal ។ អ្នកក៏អាចទៅចូលកាន់នាយកដ្ឋានសេវាសង្គមរដ្ឋ California តាមរយៈ: <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> សម្រាប់ធនធានបន្ថែម។


### តើសិទ្ធិសវនាការរដ្ឋរបស់ខ្ញុំមានអ្វីខ្លះ?

អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖

- ទទួលបានសវនាការនៅចំពោះមុខនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមរដ្ឋ California (បានហៅផងដែរថាសវនាការរដ្ឋ)។
- ទទួលបានការណែនាំអំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។
- ទទួលបានការណែនាំអំពីច្បាប់ដែលគ្រប់គ្រងការកំណត់នៅក្នុងសវនាការរដ្ឋ។
- ទទួលបានការបន្តអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកតាមការស្នើសុំរបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការសវនាការរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងពេលវេលាកំណត់ដែលទាមទារ។

### តើនៅពេលណាខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យសម្រាប់សវនាការរដ្ឋ?


អ្នកអាចដាក់ពាក្យសម្រាប់សវនាការរដ្ឋ៖

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

- ប្រសិនបើអ្នកបានបំពេញ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។
- ប្រសិនបើខោនធីរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលបានចុះកិច្ចសន្យាតាមខោនធីណាមួយ សម្រេចចិត្តថាអ្នកមិនសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារប្រើប្រាស់សារធាតុ Medi-Cal ណាមួយទេ ដោយសារអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថាអ្នកត្រូវការសេវាព្យាបាលជំងឺការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ញែន ហើយស្នើសុំប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីមិនយល់ស្រប និងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬភាពញឹកញាប់នៃសេវាកម្ម។

- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានស្នើសុំប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេច ហើយមិនបញ្ចប់ដំណើរការអនុម័តទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកមិនផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដោយផ្អែកលើពេលវេលាដែលខោនធីបានកំណត់។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនគិតថាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីគឺកំពុងផ្តល់សេវាក្នុងក្នុងពេលឆាប់ៗ ដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនមិនត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ស្របលើសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុដែលអ្នកត្រូវការ។
- ប្រសិនបើបណ្តឹងសារទុក្ខ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺរបស់អ្នកមិនទាន់ត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។


### តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ៖

- អនុញ្ញាតតាមរយៈ: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ៖ ដាក់សំណើរបស់អ្នកទៅកាន់នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពខោនធី តាមអាសយដ្ឋានដែលបង្ហាញនៅលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំនាស់ ឬតាមទូរសារ ឬតាមសំបុត្រទៅ៖  
  
ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនៃនាយកដ្ឋានសេវាសង្គម California  
  
ប្រអប់សំបុត្រ 944243, ស្ថានីយសំបុត្រ 9-17-37  
  
Sacramento, CA 94244-2430  
  
ឬតាមទូរសារទៅ **916-651-5210** ឬ **916-651-2789**។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ ឬសវនាការរដ្ឋពន្លឺន៖

- តាមទូរសព្ទ៖ ទូរសព្ទទៅផ្នែកសវនាការរដ្ឋ តាមខ្សែទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃតាមលេខ **800-743-8525** ឬ **855-795-0634** ឬហៅទូរសព្ទទៅបណ្តាញសាកសួរ និងឆ្លើយតបសាធារណៈ តាមខ្សែទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃតាមលេខ **800-952-5253** ឬTDD តាមលេខ **800-952-8349**។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។





### តើមានថ្លៃផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យសម្រាប់សវនាការរដ្ឋឬទេ?


អ្នកមានពេលត្រឹមតែ 120 ថ្ងៃតាមប្រតិទិនប៉ុណ្ណោះដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ។ រយៈពេល 120 ថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃថ្ងៃបន្ទាប់ពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបានផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ពួកគេដោយផ្ទាល់ ឬក៏ជាថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទទទួលបានក្រាប្រែសណ្ឋិយនៃសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខោនធី។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់ទេ អ្នកអាចដាក់ពាក្យសម្រាប់សវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋបានគ្រប់ពេលវេលា។

### តើខ្ញុំអាចបន្តសេវាកម្មបានទេ ខណៈពេលខ្ញុំកំពុងរង់ចាំសេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ?

បាទ/ចាស ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តការព្យាបាលរបស់អ្នក ខណៈពេលអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃចាប់ពីថ្ងៃដែលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ទទួលបានក្រាប្រែសណ្ឋិយ ឬបញ្ជូនទៅកាន់អ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីជូនដំណឹងថា សេវាកម្មនឹងត្រូវបានបញ្ឈប់ ឬកាត់បន្ថយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ អ្នកត្រូវតែនិយាយថាអ្នកចង់បន្តទទួលការព្យាបាលរបស់អ្នក។ លើសពីនេះ អ្នកនឹងមិនមានការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានទទួល ខណៈពេលសវនាការរដ្ឋនៅពុំទាន់សម្រេច។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្តអត្ថប្រយោជន៍ ហើយសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយនៃសវនាការរដ្ឋបញ្ជាក់ពីសេចក្តីសម្រេចក្នុងការកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាមទារឱ្យបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យ ខណៈពេលដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នៅពុំទាន់សម្រេច។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្តអត្ថប្រយោជន៍ ហើយសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បញ្ជាក់ពីសេចក្តីសម្រេចក្នុងការកាត់បន្ថយ ឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន អ្នកអាចនឹងត្រូវបានទាមទារឱ្យបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ឱ្យ ខណៈពេលដែលសវនាការរដ្ឋនៅពុំទាន់សម្រេច។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។


### តើនៅពេលណាដែលសេចក្តីសម្រេចនឹងត្រូវធ្វើឡើងចំពោះសវនាការរដ្ឋរបស់ខ្ញុំ?

បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋ វាអាចចំណាយពេលរហូតដល់ 90 ថ្ងៃ ដើម្បីធ្វើការសម្រេចលើករណីរបស់អ្នក និងធ្វើចម្លើយទៅអ្នក។

### តើខ្ញុំអាចទទួលបានសវនាការរដ្ឋហ័សជាងនេះឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំយូរនឹងបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាពរបស់អ្នក អ្នកប្រហែលជាអាចទទួលបានចម្លើយក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃធ្វើការ។ ស្នើសុំឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតរបស់អ្នកសរសេរលិខិតមួយសម្រាប់អ្នក។ អ្នកក៏អាចសរសេរលិខិតដោយខ្លួនរបស់អ្នកផងដែរ។ លិខិតនេះត្រូវតែពន្យល់លម្អិតអំពីរបៀបដែលការរង់ចាំរហូតដល់ 90 ថ្ងៃសម្រាប់ករណីរបស់អ្នកដែលត្រូវបានសម្រេចនឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវិត សុខភាពរបស់អ្នក ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការសម្រេចបាន ថែរក្សា ឬទទួលបានមុខងារអតិបរមាឡើងវិញ។ បន្ទាប់មក សូមប្រាកដថាអ្នកស្នើសុំ "សវនាការពន្លឺន" និងផ្តល់លិខិតដែលមានសំណើសម្រាប់សវនាការរបស់អ្នក។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋពន្លឺន (រហ័សជាងមុន) ប្រសិនបើអ្នកគិតថារយៈពេល 90 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនធម្មតានឹងបង្កបញ្ហាធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក រួមមានបញ្ហាជាមួយនឹងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការទទួលបាន ថែរក្សា ឬទទួលបានមុខងារសំខាន់ៗក្នុងជីវិតឡើងវិញ។ នាយកដ្ឋានសេវាសង្គម ផ្នែកសវនាការ រដ្ឋនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការរដ្ឋពន្លឺន ហើយសម្រេចថាតើវា មានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់ឬទេ។ ប្រសិនបើសំណើសវនាការពន្លឺនរបស់អ្នកត្រូវបានអនុម័ត សវនាការនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ហើយសេចក្តីសម្រេចសវនាការនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃធ្វើការចាប់ពីថ្ងៃដែលសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដោយផ្នែកសវនាការរដ្ឋ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



## ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពី

### កម្មវិធី MEDI-CAL រដ្ឋ CALIFORNIA

#### តើអ្នកណាអាចទទួលបាន Medi-Cal?

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងក្រុមមួយក្នុងចំណោមក្រុមទាំងនេះ៖

- អាយុ 65 ឆ្នាំឬច្រើនជាងនេះ
- អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ
- មនុស្សពេញវ័យដែលមានអាយុចន្លោះពី 21 ទៅ 65 ឆ្នាំដោយផ្អែកលើសិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ចំណូល
- ពិការភ្នែក ឬមានពិការភាព
- មានផ្ទៃពោះ
- ជនភៀសខ្លួនមួយចំនួន ឬជនអន្តោប្រវេសន៍គុយបា/ហៃទី
- ទទួលបានការថែទាំក្នុងមណ្ឌលថែទាំ
- បុគ្គលដែលមានអាយុក្រោម 26 ឆ្នាំ ឬលើសពី 50 ឆ្នាំ ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍

អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងរដ្ឋ California ដើម្បីមានសិទ្ធិសម្រាប់ Medi-Cal។ ហៅទូរសព្ទ

ឬទៅកាន់ការិយាល័យសេវាសង្គមប្រចាំខោនធីក្នុងមូលដ្ឋានរបស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំពាក្យស្នើសុំ Medi-Cal


ឬទទួលពាក្យនេះនៅលើអ៊ីនធឺណិតតាមរយៈ: <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx>។

#### តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃសម្រាប់ Medi-Cal ដែរឬទេ?

អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់ Medi-Cal អាស្រ័យលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកទទួលបាន ឬរកបានរៀងរាល់ខែ។

- ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកតិចជាងដែនកំណត់ Medi-Cal សម្រាប់ទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក

នោះអ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ប្រាក់សម្រាប់ សេវា Medi-Cal នោះទេ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

- ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកលើសពីដែនកំណត់ Medi-Cal សម្រាប់ទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក អ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់មួយចំនួនសម្រាប់សេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុ ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបានបង់ត្រូវបានហៅថា 'ចំណែកនៃការចំណាយ' របស់អ្នក។ នៅពេលដែលអ្នកបានបង់ 'ចំណែកនៃការចំណាយ' របស់អ្នករួចហើយ Medi-Cal នឹងបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាលដែលនៅសល់របស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ នៅក្នុងខែដែលអ្នកមិនមានការចំណាយលើថ្លៃព្យាបាល អ្នកមិនចាំបាច់បង់អ្វីនោះទេ។
- អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ 'សហបង់ប្រាក់' សម្រាប់ការព្យាបាលណាមួយនៅក្រោម Medi-Cal។ នេះមានន័យថាអ្នកចំណាយប្រាក់ពីហោប៉ៅរាល់ពេលដែលអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលដំណើរការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ជឺន ឬសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ឬថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា (ឱសថ) និងសហបង់ប្រាក់ ប្រសិនបើអ្នកចូលបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់សេវាធម្មតារបស់អ្នក។ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនឹងប្រាប់អ្នកប្រសិនបើអ្នកត្រូវការធ្វើសហបង់ប្រាក់។

### តើមានផ្តល់ជូនការដឹកជញ្ជូនឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការធ្វើដំណើរទៅណាមួយដូចជា ឬការណាមួយព្យាបាលសារធាតុញ្ជឺន និងគ្រឿងស្រវឹង កម្មវិធី Medi-Cal អាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ។

ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការដឹកជញ្ជូនមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនសម្រាប់អ្នកមានឈ្មោះទទួល Medi-Cal ដែលមិនមានមធ្យោបាយធ្វើដំណើរដោយខ្លួនឯង និងបុគ្គលដែលមានភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីទទួលបានសេវាធានារ៉ាប់រងមួយចំនួនរបស់ Medi-Cal។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដឹកជញ្ជូន សូមទាក់ទងផែនការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មាន និងជំនួយ។

ប្រសិនបើអ្នកមាន Medi-Cal ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះក្នុងផែនការថែទាំដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រង ហើយអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកអាចទាក់ទងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ជំនួយ។ នៅពេលអ្នកទាក់ទងក្រុមហ៊ុនដឹកជញ្ជូន ពួកគេនឹងសួរព័ត៌មានអំពីកាលបរិច្ឆេទ

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



និងពេលវេលាណាមួយរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការដឹកជញ្ជូនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងជួយអ្នកទាក់ទងជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដឹកជញ្ជូន ដើម្បីសម្របសម្រួលការធ្វើដំណើររបស់អ្នកទៅ និងមកពីការណាត់ជួបរបស់អ្នក។

## ការណែនាំជាមុន

### តើអ្វីទៅជាការណែនាំជាមុន?

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានការណែនាំជាមុន។ ការណែនាំជាមុនគឺជាការណែនាំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California។ វារួមបញ្ចូលព័ត៌មានដែលបញ្ជាក់ពីរបៀបដែលអ្នកចង់ផ្តល់ការថែទាំសុខភាព ឬអំពីសេចក្តីសម្រេចដែលអ្នកចង់ធ្វើឡើង ប្រសិនបើ ឬនៅពេលដែលអ្នកមិនអាចនិយាយដោយខ្លួនឯងបាន។ នៅពេលខ្លះអ្នកអាចព្យាករណ៍ណែនាំជាមុនដែលត្រូវបានពិពណ៌នាថាជាឆន្ទៈការរស់នៅ ឬអំណាចនៃមេធាវីយូអេស៊ែង។ ច្បាប់រដ្ឋ California កំណត់ការណែនាំជាមុនថាជាការណែនាំផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការថែទាំសុខភាពបុគ្គល ឬអំណាចនៃមេធាវី (ឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ធ្វើការសម្រេចចិត្តសម្រាប់អ្នក)។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ទាំងអស់គឺតម្រូវឱ្យមានគោលនយោបាយការណែនាំជាមុន។ ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ប្រព័ន្ធចែកចាយខោនធីត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរលើគោលនយោបាយណែនាំជាមុនរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រង ដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី និងសេចក្តីពន្យល់អំពីច្បាប់រដ្ឋ ប្រសិនបើត្រូវបានសួរព័ត៌មាន។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំព័ត៌មាន អ្នកគួរតែទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

ការណែនាំជាមុនត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សមានការគ្រប់គ្រងលើការព្យាបាលរបស់ពួកគេផ្ទាល់  
ជាពិសេសនៅពេលដែលពួកគេមិនអាចផ្តល់សេចក្តីណែនាំអំពីការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។

វាជាឯកសារផ្លូវច្បាប់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យមនុស្សនិយាយជាមុននូវអ្វីដែលពួកគេចង់បាន

ប្រសិនបើពួកគេមិនអាចធ្វើសេចក្តីសម្រេចលើការថែទាំសុខភាព។ នេះអាចរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការទទួលយក  
ឬបដិសេធការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការវះកាត់ ឬធ្វើការជ្រើសរើសការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ នៅរដ្ឋ California

ការណែនាំជាមុនមានពីរផ្នែក៖

- ការចាត់តាំងភ្នាក់ងាររបស់អ្នក (មនុស្សម្នាក់) ដើម្បីធ្វើសេចក្តីសម្រេចអំពីការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក និង
- សេចក្តីណែនាំអំពីការថែទាំសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក

អ្នកអាចទទួលបានទម្រង់បែបបទសម្រាប់សេចក្តីណែនាំជាមុនពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal  
ប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក ឬតាមអនឡាញ។ នៅរដ្ឋ California

អ្នកមានសិទ្ធិផ្តល់ការណែនាំជាមុនដល់អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកទាំងអស់។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិផ្លាស់ប្តូរ  
ឬលុបចោលការណែនាំជាមុនរបស់អ្នកនៅពេលណាក៏បាន។


ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីច្បាប់រដ្ឋ California ទាក់ទងនឹងលក្ខខណ្ឌការណែនាំជាមុន អ្នកអាចផ្ញើលិខិតមួយទៅកាន់៖

នាយកដ្ឋានយុត្តិធម៌រដ្ឋ California

ជូនចំពោះ៖ អង្គភាពស៊ើបអង្កេតសាធារណៈ

ប្រអប់សំបុត្រ 944255

Sacramento, CA 94244-2550

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។


## សិទ្ធិ និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកទទួលបាន

**តើសិទ្ធិរបស់ខ្ញុំក្នុងនាមជាអ្នកទទួលបាននៃសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ប្រចាំខោនធីមានអ្វីខ្លះ?**

ក្នុងនាមជាបុគ្គលមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal និងរស់នៅក្នុងតំបន់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី

អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុសម្រាប់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ អ្នកមានសិទ្ធិក្នុងការ៖

- ទទួលបានការគោរព ដោយផ្តល់ការពិចារណាត្រឹមត្រូវចំពោះសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក និងតម្រូវការក្នុងការថែរក្សាការសម្ងាត់នៃព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងៗ ដោយបង្ហាញក្នុងលក្ខណៈសមស្របទៅនឹងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពយល់ដឹងរបស់អ្នកទទួលបាន។
- ចូលរួមក្នុងសេចក្តីសម្រេចទាក់ទងនឹងសេវាព្យាបាលភាពមិនប្រក្រតីដោយសារការប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។
- ទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា រួមមានសេវាដែលមាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ នៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬស្ថានភាពបន្ទាន់ ឬមានវិបត្តិ។
- ទទួលបានព័ត៌មាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះអំពីសេវាព្យាបាលជំងឺការប្រើប្រាស់សារធាតុញ្ញេនដែលរ៉ាប់រងដោយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី កាក្សកិច្ចផ្សេងៗរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី និងសិទ្ធិរបស់អ្នកដូចដែលបានពិពណ៌នានៅទីនេះ។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- ទទួលបានការការពារព័ត៌មានសុខភាពសម្ងាត់របស់អ្នក។
- ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែ ឬកែតម្រូវតាមតម្រូវការ។
- ទទួលបានខ្លឹមសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាទម្រង់ផ្សេងទៀត (រួមទាំងអក្សរស្នាម ការបោះពុម្ពខ្នាតធំ និងទម្រង់អូឌីយ៉ូ) តាមការស្នើសុំ និងតាមពេលវេលាសមស្របតាមទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ។
- ទទួលបានខ្លឹមសារឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាដែលប្រើដោយយ៉ាងហោចណាស់ប្រាក់ភាគរយ ឬ 3,000 នៃអ្នកទទួលបានផលរបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី សម្រាប់មួយណាដែលកិច្ចជាង។
- ទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែផ្ទាល់មាត់សម្រាប់ភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត។
- ទទួលបានសេវាព្យាបាលជំងឺការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនពីប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ដែលអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌនៃកិច្ចសន្យារបស់ខ្លួនជាមួយរដ្ឋក្នុងផ្នែកនៃភាពអាចរកបាននៃសេវាកម្ម ការធានានូវសមត្ថភាព និងសេវាកម្មគ្រប់គ្រាន់ ការសម្របសម្រួល និងការបន្តការថែទាំ និងការធានារ៉ាប់រង និងសិទ្ធិអនុញ្ញាតនៃសេវាកម្ម។
- ទទួលបានសេវាកម្មការយល់ព្រមសម្រាប់អនីតិជន ប្រសិនបើអ្នកជាអនីតិជន។
- ទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រក្រៅបណ្តាញក្នុងលក្ខណៈទាន់ពេលវេលា ប្រសិនបើផែនការមិនមានបុគ្គលិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យាដែលអាចផ្តល់សេវាបាន។ «អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ»  
សំដៅទៅលើអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ ខោនធីត្រូវតែប្រាកដថាអ្នកមិនបង់ប្រាក់អ្វីបន្ថែមសម្រាប់ការជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។  
អ្នកអាចទាក់ទងសេវាកម្មទទួលបានផលតាមរយៈ 1-888-742- 7900 ចុច 7  
សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
- ស្នើសុំមតិទីពីរពីអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានសមត្ថភាពនៅក្នុងបណ្តាញខោនធី ឬមួយនៅខាងក្រៅបណ្តាញ ដោយមិនគិតថ្លៃបន្ថែមសម្រាប់អ្នក។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- ការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ ទាំងជាពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អំពីអង្គភាព ឬការថែទាំដែលបានទទួល។
- ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយពាក្យសុំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ  
នៅពេលទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយស្តីពីផលប្រយោជន៍ជំទាស់  
រួមទាំងព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនអាចធ្វើទៅបាន។
- ស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ Medi-Cal រួមទាំងព័ត៌មានអំពីស្ថានភាពដែលសវនាការរដ្ឋពន្លឿនអាចធ្វើទៅបាន។
- មានសេរីភាពពិទ្ធប្រុងនៃការបង្ខំ ឬឯកសារភាពដែលបានប្រើជាមធ្យោបាយបង្ខំកម្លាំង ដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការ  
សងសឹក។
- មិនមានការរើសអើងចំពោះការអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះ  
ដោយគ្មានការរងប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់របៀបដែលអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដោយប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ  
Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អ្នកផ្តល់សេវា ឬរដ្ឋ។

**តើទំនួលខុសត្រូវរបស់ខ្ញុំក្នុងនាមជាអ្នកទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ប្រចាំខោនធីមានអ្វីខ្លះ?**

ក្នុងនាមជាអ្នកទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងឱសថ Medi-Cal ប្រចាំខោនធី វាជាទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកក្នុងការ៖

- សូមអានដោយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះខ្លឹមសារឯកសារជូនដំណឹងដល់អ្នកមានឈ្មោះទទួលបានសេវាប្រព័ន្ធចែកចាយ  
គ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។  
ខ្លឹមសារទាំងនេះនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់ថាតើសេវាណាខ្លះដែលអាចទទួលបាន និងរបៀបទទួលបានការព្យាបាល  
ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។
- ទទួលបានការព្យាបាលរបស់អ្នកតាមការកំណត់ទុក។  
អ្នកនឹងទទួលបានលទ្ធផលល្អបំផុតប្រសិនបើអ្នកសហការជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកពេញមួយការព្យាបាលរបស់អ្នក។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711)  
មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

ប្រសិនបើអ្នកចាំបាច់ត្រូវខកខានការណាត់ជួប សូមទូរសព្ទទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 24 ម៉ោងជាមុន ហើយរៀបចំកាលវិភាគសម្រាប់ថ្ងៃ និងពេលវេលាផ្សេងទៀត។

- តែងតែយក Medi-Cal ជាប់ខ្លួនរបស់អ្នកជានិច្ច (កាតសម្គាល់អត្តសញ្ញាណប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរូបថតនៅពេលអ្នកចូលរួមការព្យាបាល។
- ជូនដំណឹងដល់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ មុនពេលការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នករាល់កង្វល់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ ព័ត៌មានពេញលេញដែលអ្នកចែករំលែកកាន់តែច្រើនអំពីតម្រូវការរបស់អ្នក ការព្យាបាលរបស់អ្នកនឹងកាន់តែទទួលបានជោគជ័យ។
- ត្រូវប្រាកដថាសួរអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនូវសំណួរដែលអ្នកមាន។ វាមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់ដែលអ្នកយល់ទាំងស្រុងនូវព័ត៌មានដែលអ្នកទទួលបានអំឡុងពេលព្យាបាល។
- មានឆន្ទៈក្នុងការកសាងទំនាក់ទំនងធ្វើការដឹងម៉ាត់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលកំពុងព្យាបាលអ្នក។
- ទាក់ទងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាណាមួយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន។
- ជូនដំណឹងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក និងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី ប្រសិនបើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរណាមួយចំពោះព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក។ នេះរួមមានអាសយដ្ឋាន លេខទូរសព្ទ និងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការព្យាបាល។
- ផ្តល់ការគោរព និងការគួរសមដល់បុគ្គលិកដែលផ្តល់ការព្យាបាលរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ ឬប្រព្រឹត្តខុស សូមរាយការណ៍អំពីវា។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។



- នាយកដ្ឋានសេវាថែទាំសុខភាព ស្នើសុំឱ្យអ្នកណាម្នាក់ដែលសង្ស័យថាមានការក្លែងបន្លំ ធ្វើឱ្យខូចខាត ឬបំពាន Medi-Cal ឱ្យទូរសព្ទទៅ បណ្តាញព័ត៌មានក្លែងបន្លំ DHCS Medi-Cal តាមលេខ **1-800-822-6222**។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថានេះគឺជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **911** ដើម្បីទទួលបានជំនួយជាបន្ទាន់។ ការហៅទូរសព្ទគឺមិនគិតថ្លៃទេ ហើយអ្នកហៅទូរសព្ទអាចរក្សាភាពអនាមិក។
- អ្នកក៏អាចរាយការណ៍ពីការក្លែងបន្លំ ឬការបំពានដែលសង្ស័យតាមរយៈអ៊ីមែលទៅ [fraud@dhcs.ca.gov](mailto:fraud@dhcs.ca.gov) ឬប្រើទម្រង់អនឡាញតាមរយៈ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>។

## ការផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំការថែទាំ

**តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញពីមុន និងបច្ចុប្បន្នរបស់ខ្ញុំ?**

- បន្ទាប់ពីចូលរួមក្នុងប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី អ្នកអាចស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នក ប្រសិនបើ៖
  - ការផ្លាស់ប្តូរទៅអ្នកផ្តល់សេវាថ្មីនឹងនាំឱ្យមានការប៉ះពាល់យ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬនឹងបង្កើនហានិភ័យនៃការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬស្ថាប័នថែទាំសុខភាព និង
  - អ្នកកំពុងទទួលបានការព្យាបាលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកទៅកាន់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។

**?** ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។

### តើខ្ញុំស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំដោយរបៀបណា?


- អ្នក អ្នកកំណត់ដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក អាចដាក់សំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈ 1-888-742- 7900 ចុច 7 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងធ្វើសេចក្តីទទួលស្គាល់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការទទួលបានសំណើរបស់អ្នក ហើយចាប់ផ្តើមដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលបី (3) ថ្ងៃធ្វើការ។

### ចុះប្រសិនបើខ្ញុំបន្តទៅប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំ បន្ទាប់ពីការផ្លាស់ប្តូរទៅកាន់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី?

- អ្នកអាចស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរប្រតិបត្តិការនៃការស្នើសុំការថែទាំក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃប្រតិទិន បន្ទាប់ពីទទួលបានសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

### ហេតុអ្វីបានជាប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបដិសេធសំណើការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់ខ្ញុំ?

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីអាចបដិសេធសំណើរបស់អ្នកក្នុងការបន្តរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នកពីមុន និងបច្ចុប្បន្ន ប្រសិនបើ៖
  - ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបានចងក្រងឯកសារអំពីគុណភាពសម្រាប់បញ្ហាថែទាំសុខភាពជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។




### តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបដិសេធ?

- ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបដិសេធការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់អ្នក វានឹង៖
  - ជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ
  - ផ្តល់ជូនអ្នកយ៉ាងហោចណាស់អ្នកផ្តល់សេវាមួយផ្សេងទៀតក្នុងបណ្តាញដែលផ្តល់សេវាកម្មកម្រិតដូចគ្នាជាមួយអ្នក ផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ និង
  - ជូនដំណឹងដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការបដិសេធ។
- ប្រសិនបើប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញជាច្រើន ហើយអ្នកមិនធ្វើការជ្រើសរើសទេ នោះប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងបញ្ជូន ឬចាត់តាំងអ្នកទៅអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ ហើយជូនដំណឹងដល់អ្នកចំពោះការបញ្ជូនបន្ត ឬកិច្ចការនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

### តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរការស្នើសុំការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានអនុម័ត?

- ក្នុងរយៈពេលប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការអនុម័តលើការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់អ្នក ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវ៖
  - សំណើអនុម័ត
  - រយៈពេលផ្លាស់ប្តូរសម្រាប់ការរៀបចំការថែទាំ
  - ដំណើរការដែលនឹងកើតឡើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់អ្នកនៅចុងបញ្ចប់ការបន្តនៃ រយៈពេលការថែទាំ និង

 ហៅទូរស័ព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។


- សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗពីបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនៅគ្រប់ពេលវេលា។

### តើការផ្លាស់ប្តូរនៃការស្នើសុំការថែទាំរបស់ខ្ញុំនឹងដំណើរការហ៊ុនសកម្មភាព?

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងបំពេញការពិនិត្យឡើងវិញលើសំណើការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីបានទទួលសំណើរបស់អ្នក។

### តើមានអ្វីកើតឡើងនៅចុងបញ្ចប់នៃការផ្លាស់ប្តូររយៈពេលការថែទាំរបស់ខ្ញុំ?

- ប្រព័ន្ធចែកចាយគ្រប់គ្រងដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធីនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន មុនពេលចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំអំពីដំណើរការដែលនឹងកើតឡើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់អ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញនៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់អ្នក។

 ហៅទូរសព្ទទៅប្រព័ន្ធចែកចាយរៀបចំដោយ Drug Medi-Cal ប្រចាំខោនធី Los Angeles របស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃតាមលេខ 1-888-742-7900 រួចចុចលេខ 7 (TTY: TDD 711) មានពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលតាមអនឡាញ [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)។