

បញ្ជីកំហុសនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2024**នេះគឺជាព័ត៌មានសំខាន់អំពីការផ្លាស់ប្តូរចំពោះ****សៀវភៅណែនាំសមាជិក Medi-Cal នៃ Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ឆ្នាំ 2024 របស់អ្នក**

សៀវភៅណែនាំសមាជិករបស់អ្នកក៏ត្រូវបានគេហៅថា ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង និងទម្រង់បែបបទនៃការបញ្ចេញព័ត៌មានរួមបញ្ចូលគ្នា (“Combined Evidence of Coverage and Disclosure Form, EOC/DF”) ផងដែរ។

សៀវភៅបញ្ជីកំហុសនេះអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងអំពីការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទៅលើសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2024 របស់អ្នក។ សូមរក្សាឯកសារនេះជាមួយនឹងសៀវភៅណែនាំសមាជិកឆ្នាំ 2024 របស់អ្នក។

ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2024 នេះតទៅ Kaiser Permanente

នឹងលែងរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសនៅក្នុងខោនធី Sacramento និង Solano

សម្រាប់សមាជិកថ្មីទៀតហើយ។

ឥឡូវនេះសេវាកម្មទាំងនេះនឹងទទួលបានការរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីនៅក្នុងខោនធីរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលធ្វើការជាមួយនឹងខោនធី។

សមាជិកដែលកំពុងទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសពី Kaiser Permanente

នឹងបន្តទទួលបានសេវាកម្មទាំងនោះរហូតដល់សេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានបញ្ចប់ ឬគ្រូពេទ្យនិយាយថា

វាមានសុវត្ថិភាពសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀត ឬរហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024។

ការផ្លាស់ប្តូរចំពោះអត្ថប្រយោជន៍ត្រូវបាន គូសបន្ទាប់ពីក្រោម នៅខាងក្រោម។

ការពិពណ៌នាអំពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានកែសម្រួលក្រោម “សេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិតិជន” នៅក្នុងជំពូកទី 3 (របៀបទទួលបានការថែទាំ)

ការថែទាំសម្ងាត់

សេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិតិជន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មមួយចំនួនដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលនោះទេ។ សេវាកម្មទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា សេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិតិជន។

អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនមានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល៖

- សេវាកម្មសម្រាប់ការរំលោភសេពសន្ថវៈ និងការបៀតបៀនផ្លូវភេទផ្សេងទៀត
- ការធ្វើតេស្ត និងការប្រឹក្សាអំពីការមានផ្ទៃពោះ
- សេវាលើវិធីពន្យារកំណើតដូចជា ការពន្យារកំណើត (មិនរួមបញ្ចូលការគ្រឿង)
- សេវារម្មតកូន

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុ 12 ឆ្នាំឡើងទៅ

អ្នកក៏អាចទទួលបានសេវាកម្មទាំងនេះដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នកផងដែរ៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលផ្នែកលើកម្រិតភាពចាស់ទុំ និងសមត្ថភាពរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក
- ការប្រឹក្សា ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាល មេរោគហ៊ីវ (Human Immunodeficiency Virus, HIV)/ជំងឺអេដស៍ (Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS)
- ការបង្ការ ការធ្វើតេស្ត និងការព្យាបាលការឆ្លងជំងឺកាមរោគ ដែលអាចរាប់បញ្ចូលទាំងជំងឺកាមរោគដូចជា រោគស្វាយ ប្រមេទិកបាយ ប្រមេទិកថ្នាំ និងរោគរើមដែលកើតនៅប្រដាប់បន្តពូជ។
- ការព្យាបាលបញ្ហានៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនសម្រាប់ការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង រួមទាំងការពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ ការអន្តរាគមន៍ និងសេវាបញ្ជូនបន្ត
 - ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអាន “សេវាព្យាបាលបញ្ហាការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់ការធ្វើតេស្តផ្ទៃពោះ សេវារៀបចំផែនការគ្រួសារ សេវាពន្យារកំណើត ឬសេវាកម្មសម្រាប់ជំងឺកាមរោគ វេជ្ជបណ្ឌិត ឬគ្លីនិកមិនចាំបាច់ស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal Kaiser Permanente នោះទេ។ អ្នកអាចជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ណាមួយ

ហើយទៅជួបពួកគេសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនេះដោយមិនមានការបញ្ជូន ឬការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន)។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងសេវាវិបថ្នែងការគ្រួសារ សូមមើល “សេវាបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សម្រាប់សេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិគិជន ដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកមិនស្នាក់ព្យាបាល អ្នកអាចទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញរបស់ Medi-Cal ឬអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការបញ្ជូនបន្ត និងដោយគ្មានការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតជាមុន)។ អ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋម (Primary Care Physician, PCP) របស់អ្នកមិនចាំបាច់បញ្ជូនអ្នក ហើយអ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីយើងដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិគិជនដែលមានការរ៉ាប់រងនោះទេ។

សេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ក្រៅបណ្តាញ ដែលមិនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ ប្រហែលជាមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងទេ។ សម្រាប់ជំនួយក្នុងការស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ឬដើម្បីសុំជំនួយផ្នែកបច្ចេកទេសឱ្យបានលឿនទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)។

សេវាកម្មដែលទាមទារការយល់ព្រមពីអនិគិជនដែលជាសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសតម្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។ សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីសម្រាប់ខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។

អនិគិជនអាចពិគ្រោះជាមួយអ្នកគំណាងដោយសម្ងាត់អំពីកង្វល់សុខភាពរបស់ខ្លួន ដោយទូរសព្ទទៅលេខ 1-866-454-8855 (TTY 711) និងពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

យើងនឹងមិនធ្វើព័ត៌មានអំពីការទទួលសេវាកម្មថែទាំសម្ងាត់ទៅឱ្យអ្នកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីរបៀបស្នើសុំការទំនាក់ទំនងឯកជនទាក់ទងនឹងការថែទាំសម្ងាត់ សូមអាន “ការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាព” នៅក្នុងជំពូកទី 7 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលក្រោម “ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន” នៅក្នុងជំពូកទី 3 (របៀបទទួលបានការថែទាំ)

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន

សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911 ឬទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត។ សម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន អ្នកមិនត្រូវការការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ពីយើងខ្ញុំទេ។ នៅខាងក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក រួមទាំងដែនដីសហរដ្ឋអាមេរិកណាមួយ អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យ ឬទីកន្លែងផ្សេងទៀតសម្រាប់ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន។ ប្រសិនបើអ្នកនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក

មានតែការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នដែលតម្រូវឱ្យការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យនៅក្នុងប្រទេសកាណាដា និងម៉ិកស៊ិក ប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។ ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន និងការថែទាំណាមួយក្នុងប្រទេសដទៃទៀតមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងទេ។

ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នគឺសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលគំរាមកំហែងដល់អាយុជីវិត។ វាគឺសម្រាប់ជំងឺ ឬរបួសដែលសាមញ្ញជនដែលមានវិចារណញ្ញាណ (មិនមែនអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាព) ដែលមានចំនេះដឹងកំរិតមធ្យមអំពីសុខភាពនិងឱសថអាចរំពឹងថា ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការថែទាំភ្លាមៗ អ្នកអាចធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នក (ឬសុខភាពទារកដែលមិនទាន់កើតរបស់អ្នក) ស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ នេះមានរួមទាំងហានិភ័យគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់មុខងាររាងកាយ សរីរាង្គរាងកាយ ឬផ្នែកនៃរាងកាយ។ ឧទាហរណ៍អាចរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការឈឺពោះសម្រាលកូន
- ឆ្អឹងបាក់
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- ការឈឺក្នុងទ្រូង
- ការប្រើថ្នាំច្រើនហួសកំណត់
- ការសន្លប់
- ស្ថានភាពបន្ទាន់ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រដូចជាជំងឺបាក់ទឹកចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ឬគំនិតធ្វើអត្តឃាត
- ការរលាកធ្ងន់ធ្ងរ
- ការឈឺចាប់ខ្លាំង
- បញ្ហាការដកដង្ហើម

កុំទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Room, ER) សម្រាប់ការថែទាំជាប្រចាំ

ឬការថែទាំដែលមិនត្រូវការភ្លាមៗ។ អ្នកគួរទទួលបានការថែទាំជាប្រចាំពី PCP របស់អ្នកដែលដឹងពីអ្នកច្រើនជាងគេ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនច្បាស់ថាវាជាករណីអាសន្នឬអត់ សូមទូរសព្ទទៅ PCP របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទូរសព្ទខ្សែទូរសព្ទផ្នែកដំបូន្មាននៅខាងក្រោយបណ្ណសម្គាល់គម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាជាមួយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននៅឆ្ងាយពីផ្ទះ សូមទៅមន្ទីរពេទ្យដែលនៅជិតបំផុត បើទោះបីវាមិនមែននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente ក៏ដោយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅកាន់ ER សូមស្នើពួកគេឱ្យទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំ។ អ្នក ឬមន្ទីរពេទ្យដែលអ្នកត្រូវបានឱ្យចូលព្យាបាល គួរទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente ក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្នហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងនៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក ក្រៅពីប្រទេសកាណាដា ឬម៉ិកស៊ិក ហើយត្រូវការការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ននោះ Kaiser Permanente នឹងមិនរ៉ាប់រងលើការថែទាំរបស់អ្នកឡើយ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការមធ្យោបាយធ្វើដំណើរក្នុងគ្រាអាសន្ន សូមទូរសព្ទទៅលេខ 911។ អ្នកមិនចាំបាច់សួរ PCP របស់អ្នកឬ Kaiser Permanente ទេមុនពេលអ្នកទៅ ER នោះទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការថែទាំនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យក្រៅបណ្តាញក្រោយពីការសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់អ្នក (ការថែទាំក្រោយមានស្ថេរភាព) មន្ទីរពេទ្យនឹងទូរសព្ទទៅ Kaiser Permanente។

សូមចាំថា៖ កុំទូរសព្ទទៅលេខ 911 លើកលែងតែអ្នកជឿដោយសមហេតុផលថា អ្នកកំពុងតែមានភាពអាសន្ន។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលបានកែសម្រួលក្រោម

“ការណាត់ជួបថែទាំសុខភាពដំបូង (“IHA”) នៅក្នុងជំពូកទី 3 (របៀបទទួលបានការថែទាំ)”

ការណាត់ជួបថែទាំសុខភាពដំបូង (“IHA”)

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលថ្មីថ្កោលថ្កោល: Kaiser Permanente

យើងផ្តល់អនុសាសន៍ថា ក្នុងនាមជាសមាជិក Medi-Cal ថ្មី អ្នកនឹងទៅជួប PCP ថ្មីរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់សម្រាប់ការណាត់ជួបថែទាំសុខភាពដំបូង (Initial Health Appointment, IHA)។ គោលបំណងរបស់ IHA គឺដើម្បីជួយឱ្យ PCP របស់អ្នករៀនអំពីប្រវត្តិ និងតម្រូវការការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ PCP របស់អ្នកអាចសួរអ្នកនូវសំណួរអំពីប្រវត្តិសុខភាពរបស់អ្នក ឬអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបំពេញកម្រងសំណួរ។ PCP របស់អ្នកក៏នឹងប្រាប់អ្នកផងដែរអំពីការប្រឹក្សាយោបល់ និងថ្នាក់អប់រំសុខភាពដែលអាចជួយអ្នកបាន។

ប្រសិនបើ PCP របស់អ្នកនៅឯមន្ទីរព្យាបាល ដែលមិនមែនជាផ្នែករបស់ Permanente Medical Group ឬ Southern California Permanente Medical Group:

- នៅពេលអ្នកទូរសព្ទទៅកំណត់ពេលណាត់ជួប IHA របស់អ្នក សូមប្រាប់អ្នកដែលឆ្លើយទូរសព្ទថាអ្នកជាសមាជិក Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente។ ផ្តល់ឱ្យគេនូវលេខបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Kaiser Permanente របស់អ្នក។

សូមយកបណ្ណសម្គាល់ខ្លួន Kaiser Permanente របស់អ្នក និងបណ្ណសម្គាល់ដែលមានរូបថតរបស់អ្នកទៅការណាត់ជួបរបស់អ្នក។ វាជាកំណត់ត្រាក្នុងការយកបញ្ជីឱសថ និងសំណួររបស់អ្នកទៅជាមួយក្នុងការជួបរបស់អ្នក។ ត្រៀមខ្លួនឱ្យរួចរាល់ដើម្បីពិគ្រោះជាមួយ PCP របស់អ្នកអំពីតម្រូវការ និងកង្វល់នៃការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក។ ត្រូវប្រាកដថាទូរសព្ទទៅការិយាល័យ PCP របស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកនឹងយឺតយ៉ាវ ឬមិនអាចទៅកាន់ការណាត់ជួបរបស់អ្នកបានទេ។

សម្រាប់សមាជិក Medi-Cal ដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់ Kaiser Permanente ពីមុន

ប្រសិនបើអ្នកថ្លែងចំពោះ Medi-Cal ហើយការធានារ៉ាប់រងសុខភាពពីមុនរបស់អ្នកក៏នៅជាមួយ
 Kaiser Permanente ផងដែរនោះ សូមទាក់ទង PCP របស់អ្នក
 ដើម្បីមើលថាតើអ្នកត្រូវការការណាត់ថែទាំជួបសុខភាពដំបូង (“IHA”) ឬទេ។
 ប្រសិនបើកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកមានបច្ចុប្បន្នភាពហើយ
 អ្នកប្រហែលជាអាចរង់ចាំរហូតដល់ការទៅជួបថែទាំសុខភាពតាមកាលវិភាគបន្ទាប់របស់អ្នក
 ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពបន្ថែមណាមួយចំពោះកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

សមាជិករបស់ Northern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-833-721-6012 (TTY 711) ថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ
 ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច

សមាជិករបស់ Southern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពី IHA សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613
 (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលនៅក្រោម

**“អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រង” នៅក្នុងជំពូកទី 4
 (អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម)**

អ្វីដែលគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នករ៉ាប់រង

ជំពូកនេះពន្យល់ប្រាប់អំពីសេវាកម្មដែលមានការរ៉ាប់រងរបស់អ្នក ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Kaiser
 Foundation Health Plan, Inc.។ សេវាមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកគឺមិនគិតប្រាក់ពីអ្នក
 ដរាបណាវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវបានផ្តល់ស្របតាមបទបញ្ជាដែលបានចែង
 ក្នុងសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។ សេវាកម្មភាគច្រើនត្រូវបានផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។
 យើងអាចរ៉ាប់រងសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ ក្នុងករណីខ្លះ។
 អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការយល់ព្រមជាមុន (ការអនុញ្ញាតមុន) ប្រសិនបើការថែទាំគឺនៅក្រៅបណ្តាញ លើកលែងតែ៖

- ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន
- ការថែទាំបន្ទាន់នៅក្រៅតំបន់សេវាក្នុងតំបន់លំនៅឋានរបស់អ្នក
- ការថែទាំសម្ងាត់មួយចំនួនដូចដែលបានពណ៌នានៅក្នុងជំពូក 3 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ

សេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រគឺសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតរបស់អ្នក រក្សាអ្នកកុំឲ្យធ្លាក់ខ្លួនឈឺ
 ឬពីការធ្ងន់ធ្ងរ ឬបន្ថយការឈឺចាប់ខ្លាំងពីរោគា ជំងឺឬ របួសដែលត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។
 សម្រាប់សមាជិកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ សេវា Medi-Cal

រួមមានការថែទាំដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីជួសជុល ឬជួយសម្រាលជំងឺ ឬស្ថានភាព ផ្លូវកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាកម្មដែលមានការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)។

សមាជិកអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាបន្ថែមទៀត។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមអានជំពូកទី 5 “សុខុមាលភាពរបស់កុមារ និងយុវជន”។

ខាងក្រោមនេះមានឧទាហរណ៍នៃសេវាដែលយើងរ៉ាប់រង៖

- សេវាកម្ម (ជំងឺមិនសម្រាកនៅពេទ្យ) ដែលអាចដើរបាន
- ចំនួនមានកំណត់នៃឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉នសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល។ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលភាគច្រើន សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ និងថ្នាំបំប៉នត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Rx ក្រោមការបង់ថ្លៃពេលប្រើសេវារបស់ Medi-Cal
- សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន California Children’s Services (CCS) ក្រោមកម្មវិធី Whole Child Model Program នៅតាមខោនធីមួយចំនួន
- ការថែទាំក្នុងគ្រាអាសន្ន រួមជាមួយសេវាកម្មឡានសង្គ្រោះបន្ទាន់
- ការថែទាំអ្នកជំងឺដំណាក់កាលចុងក្រោយ និងការព្យាបាលបន្ថយការឈឺចាប់
- ការចូលសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ
- សេវាព្យាបាលបែបតាមដាន
- សេវាមន្ទីរពិសោធន៍និងវិទ្យុសកម្ម ដូចជាការស្តីអិច
- សេវាកម្ម និងជំនួយរយៈពេលវែង ("Long-Term Services and Supports, LTSS")
- ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត
- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ស្ថានភាពស្រាលឬមធ្យម
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមិនមែនក្នុងគ្រាអាសន្ន (Non-Emergency Medical Transportation, NEMT)
- មធ្យោបាយធ្វើដំណើរមិនមែនវេជ្ជសាស្ត្រ ("Non-Medical Transportation, NMT")
- សេវាជំងឺកុមារ
- សេវាបង្ការ និងសុខុមាលភាព និងការគ្រប់គ្រងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ
- សេវាកម្ម និងឧបករណ៍ (ការព្យាបាល) ការស្តារនីតិសម្បទា និងការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព
- ការវះកាត់កែលម្អទ្រង់ទ្រាយ
- សេវាពិនិត្យមើលវិបត្តិការប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន
- សេវាសុខភាពពិចម្ងាយពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal របស់ Kaiser Permanente

- សេវាសុខភាពភ្នែក

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលក្រោម “អត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 (អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម)

ការថែទាំសម្ភព និងទារកទើបនឹងកើត

សេវាមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើត

យើងរ៉ាប់រងសេវាកម្មនៅមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា Comprehensive Perinatal Services Program ("CPSP") ដែលត្រូវបានយល់ព្រមដោយ Medi-Cal។

សេវាកម្មមជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់កំណើតគឺជាជម្រើសប្រភេទផ្សេងពីការថែទាំសម្ភពនៅមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានផ្ទៃពោះមានហានិភ័យទាប។

ប្រសិនបើអ្នកចង់សម្រាលកូនរបស់អ្នកនៅមជ្ឈមណ្ឌលមួយក្នុងចំណោមមជ្ឈមណ្ឌលទាំងនេះ

ហើយចង់ដឹងថាតើអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដែរឬទេ សូមសួរវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក

ឧបករណ៍បូមទឹកដោះ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់

យើងនឹងផ្តល់ឧបករណ៍បូមទឹកដោះមានគុណភាពល្អមួយសម្រាប់ការមានផ្ទៃពោះម្តង

និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់មួយឈុតជាមួយឧបករណ៍បូមទឹកដោះនោះ។

ប្រសិនបើវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដើម្បីប្រើឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យ

យើងនឹងរ៉ាប់រងលើការជួល ឬទិញវា។ ឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យគឺជាបរិក្ខារវេជ្ជសាស្ត្រប្រើបានយូរ ("Durable Medical Equipment, DME") ហើយត្រូវតែបានអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់អ្នក។

យើងនឹងជ្រើសរើសឈ្មួញ ហើយអ្នកត្រូវតែបញ្ជូនត្រឡប់មកវិញនូវឧបករណ៍បូមទឹកដោះស្តង់ដារមន្ទីរពេទ្យនោះ ក្រោយពីអ្នកលែងត្រូវការវាទៀត។

ការអប់រំអំពីការបំបៅដោះ និងជំនួយ

យើងរ៉ាប់រងជំនួយលើការផលិតទឹកដោះដ៏ទូលំទូលាយ។

ការសម្របសម្រួលការថែទាំ

យើងផ្តល់សេវាសម្របសម្រួលការថែទាំអំឡុងពេលសម្រាល និងសម្រាប់ការថែទាំទារកទើបនឹងកើត។

សេវាឆ្លបគិលានុបដ្ឋាយិកា (Certified Nurse Midwife, CNM) ដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ

យើងរ៉ាប់រងសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដោយឆ្លបគិលានុបដ្ឋាយិកាមានវិញ្ញាបនបត្រ ដែលធ្វើការស្របតាមវិសាលភាពនៃជំនាញរបស់ពួកគេ។

ការប្រឹក្សា

យើងផ្តល់សេវាប្រឹក្សាដល់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាលមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូនដោយអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់។

ការថែទាំពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងការថែទាំក្រោយពេលសម្រាលកូន។

ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរកជំងឺហ្វេនរបស់ទារក និងការប្រឹក្សា

យើងរ៉ាប់រងលើការធ្វើតេស្តនិងការប្រឹក្សារោគវិនិច្ឆ័យទាក់ទងនឹងទារកដែលមានជំងឺហ្វេន។

សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ

បុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះគឺជាបុគ្គលិកផ្នែកសម្រាលកូនដែលផ្តល់ការអប់រំសុខភាព ការគាំទ្រ និងការគាំទ្រផ្នែករាងកាយ អារម្មណ៍ និងមិនមែនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកមានផ្ទៃពោះ និងក្រោយពេលសម្រាល នៅមុន អំឡុងពេល និងក្រោយពេលសម្រាលកូន រួមទាំងជំនួយក្នុងអំឡុងពេលរលូតកូន កូនស្លាប់ក្នុងពោះ និងការរមួតកូន។

យើងធានារ៉ាប់រងសេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ក្នុងអំឡុងពេលពោះពេទ្យដល់ពេលឈឺពោះ សម្រាលកូន និងក្រោយសម្រាលកូនរបស់អ្នក។ Medi-Cal មិនរ៉ាប់រងគ្រប់សេវាកម្មផ្តល់ជំនួយស្ត្រីមានផ្ទៃពោះទាំងអស់ទេ។ ដើម្បីទទួលបានការរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal សេវាកម្មបុគ្គលិកគាំទ្រស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ត្រូវតែទទួលបានការណែនាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal។ ប្រសិនបើអ្នកមានការណែនាំពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal យើងនឹងរ៉ាប់រង៖

- ការជួបពិនិត្យដំបូងមួយ។
- ការទៅជួបរយៈពេលមួយម៉ោងរហូតដល់ប្រាំបីដងបន្ថែម ដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងការរួមបញ្ចូលគ្នាណាមួយនៃការទៅមើលមុនពេលសម្រាល និងក្រោយពេលសម្រាល។
- ជំនួយក្នុងអំឡុងពេលឈឺពោះ និងសម្រាលកូន ការរមួតកូន ឬការរលូតកូន។
- ការទៅជួបក្រោយសម្រាលរយៈពេលបីម៉ោងរហូតដល់ពីរដងបន្ទាប់ពីចុងបញ្ចប់នៃការមានផ្ទៃពោះ។ អ្នកត្រូវបានរ៉ាប់រងសម្រាប់ចំនួនកំណត់នៃការជួបក្រោម Medi-Cal។

ការទៅជួបបន្ថែមទៀត ស្ថិតក្រោមការអនុញ្ញាតជាមុន។

ឆ្លបដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ (Licensed Midwife, LM)

យើងរ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលផ្តល់ដោយឆ្លបគិលានុបដ្ឋាយិកាមានអាជ្ញាបណ្ណ ដែលធ្វើការស្របតាមវិសាលភាពនៃឯកទេសរបស់គេ។

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តម្តាយ

ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តអំឡុងពេលមានផ្ទៃពោះ ឬអំឡុងពេលក្រោយសម្រាល យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលអ្នកត្រូវការ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងផ្នែក “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត” នៅក្នុងជំពូកនេះ។

ការថែទាំទារកទើបកើតថ្មី

ទារកទើបកើតថ្មីពីអាយុ 0 ទៅដល់ 2 ខែ។ ប្រសិនបើម្តាយជាសមាជិក Medi-Cal នៅពេលកើតនោះ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រោមការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal របស់ម្តាយសម្រាប់ទារកទើបនឹងកើត។

វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការចុះឈ្មោះទារកទើបនឹងកើតរបស់អ្នកនៅក្នុង Medi-Cal ដើម្បីឱ្យទារកទើបនឹងកើតរបស់អ្នកអាចមានការធានារ៉ាប់រង Medi-Cal ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបចុះឈ្មោះទារកទើបនឹងកើតថ្មីរបស់អ្នកក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal សូមទូរសព្ទទៅការិយាល័យប្រចាំខោនធីរបស់អ្នក។

ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភ

យើងផ្តល់ការអប់រំអំពីអាហារូបត្ថម្ភដល់ម្តាយដោយអ្នកជំនាញផ្នែកថែទាំសុខភាពដែលមានវិញ្ញាបនបត្រ។

ការថែទាំមុនសម្រាលកូន

យើងរ៉ាប់រងនូវសេវាពិនិត្យថែទាំមុនសម្រាលកូន។

ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម និងការបញ្ជូនបន្ត

យើងផ្តល់ការវាយតម្លៃលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសង្គម ដោយមិនចាំបាច់មានការយល់ព្រមជាមុនឡើយ។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមអាន “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិកនេះ។

អាហារបំប៉នវីតាមីន និងសារធាតុជ័រ

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាល សម្បូរផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលទាក់ទងនឹងសេវាថែទាំសម្បូរ និងទារកទើបនឹងកើត ត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal Rx។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4។

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលក្រោម “សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត” នៅក្នុងជំពូកទី 4 (អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម)

ការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសសម្រាប់សមាជិក នៅខោនធី Sacramento និងខោនធី Solano

ចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2024 នេះតទៅ Kaiser Permanente
នឹងលែងរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសនៅក្នុងខោនធី Sacramento និងខោនធី Solano
សម្រាប់សមាជិកថ្មីទៀតហើយ។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះនឹងធ្វើឱ្យខោនធី Sacramento និងខោនធី Solano
ដូចជាខោនធីនៃ Medi-Cal ផ្សេងទៀត
ជាមួយនឹងគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីភ្នំពេញនេះរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស
ហើយសមាជិកទទួលបានសេវាទាំងនេះពីខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ដែលធ្វើការជាមួយខោនធីនេះ។

ប្រសិនបើការថែទាំរបស់អ្នករួមបញ្ចូលការសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដើម្បីបន្តនៅចន្លោះថ្ងៃទី
1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2024 និងថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2024 អ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវា Kaiser Permanente
របស់អ្នកនឹងសម្រេចចិត្តថាទៅពេលណាដែលត្រូវប្តូរការថែទាំរបស់អ្នកទៅកាន់គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោន
ធី។
យើងនឹងចែករំលែកតម្រូវការផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសរបស់អ្នកជាមួយគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី
របស់អ្នក ហើយធ្វើការជាមួយអ្នក និងខោនធី ដើម្បីប្រាកដថាអ្នកទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។

ការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត

អ្នកមិនត្រូវការការបញ្ជូនបន្ត ឬការយល់ព្រមជាមុន
ដើម្បីទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តដំបូងពីអ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ Medi-Cal
ឬពីអ្នកផ្តល់សេវាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីទេ។
អ្នកអាចទទួលបានការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅពេលណាក៏បានពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានអា
ជ្ញាបណ្ណ ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal ដែលមានការទទួលស្គាល់។
អ្នកអាចមើលបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញរបស់យើងតាមរយៈ: **kp.org/finddoctors**
ដើម្បីស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង
ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។
យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាបង្ការ ពិនិត្យ វាយតម្លៃ
និងសេវាព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាលទៅមធ្យម ដែលអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នក
មុនពេលអ្នកទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យផ្លូវការទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់ស្ថានភាពស្រាល ឬមធ្យម

ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកកំណត់ថា អ្នកមានស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តកម្រិតស្រាល ឬមធ្យម ឬមានភាពខ្វះខាតក្នុងមុខងារផ្លូវសតិ អារម្មណ៍ ឬអាកប្បកិរិយា យើងអាចរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលបានដូចខាងក្រោម៖

- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល និងក្រុម (ការព្យាបាលបែបចិត្តសាស្ត្រ)
- ការធ្វើតេស្តចិត្តសាស្ត្រនៅពេលដែលមានការចង្អុលបង្ហាញផ្នែកព្យាបាលឱ្យវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- ការអភិវឌ្ឍន៍នាញសតិបញ្ញា ដើម្បីបង្កើនការផ្ទង់ស្មារតី ការចងចាំ និងការដោះស្រាយបញ្ហា
- សេវាអ្នកជំងឺមិនស្នាក់ព្យាបាលសម្រាប់គោលបំណងពិនិត្យតាមដានការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំ
- សេវាថតពិនិត្យ និងមន្ទីរពិសោធន៍ដែលទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក (សូមមើល “មន្ទីរពិសោធន៍និងសេវាវិទ្យុសកម្ម” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នេះ)
- ការពិគ្រោះរោគវិកលចរិត
- ការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសារនៅពេលដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយរួមបញ្ចូលសមាជិកគ្រួសារយ៉ាងតិចពីរនាក់។ ឧទាហរណ៍នៃការព្យាបាលលក្ខណៈគ្រួសាររួមមានជាអាទិ៍៖
 - ការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្ររវាងកុមារ-ឪពុកម្តាយ (អាយុពី 0 ដល់ 5 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលបែបអន្តរកម្មរវាងកុមារ និងឪពុកម្តាយ (អាយុពី 2 ទៅ 12 ឆ្នាំ)
 - ការព្យាបាលសតិបញ្ញា - អាកប្បកិរិយារបស់គូស្នេហ៍ (មនុស្សពេញវ័យ)
- សេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាគ្រួសារដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (“Dyadic Behavioral Health, DBH”) សម្រាប់សមាជិក និងអ្នកថែទាំរបស់ពួកគេ។ គ្រួសារគឺជាកូន និងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកមើលថែរបស់ពួកគេ។ ការថែទាំគ្រួសារ បម្រើដល់ឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ និងកូនជាមួយគ្នា។ វាផ្តោតលើសុខុមាលភាពគ្រួសារ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍកុមារដែលមានសុខភាពល្អ និងសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ សេវាកម្មថែទាំទំនាក់ទំនងរវាងគ្រួសារ រួមមានការការជួបពិនិត្យសុខភាពកុមារអំពីសុខភាពអាកប្បកិរិយាទំនាក់ទំនងរវាងគ្រួសារ (DBH) សេវាគាំទ្រសហគមន៍ទូលំទូលាយសម្រាប់ទំនាក់ទំនងរវាងគ្រួសារ សេវាអប់រំផ្លូវចិត្តសម្រាប់ទំនាក់ទំនងរវាងគ្រួសារ សេវាទំនាក់ទំនងរវាងឪពុកម្តាយ ឬអ្នកថែទាំ ការបណ្តុះបណ្តាលទំនាក់ទំនងរវាងគ្រួសារ និងការប្រឹក្សាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍កុមារ និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ម្តាយ។

ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល សម្ភារផ្គត់ផ្គង់ និងអាហារបំប៉នដែលទាក់ទងនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal Rx។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Rx សូមចូលទៅចំណងជើង “Medi-Cal Rx” នៅក្នុងផ្នែក “កម្មវិធី និងសេវា Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 នេះ។

ប្រសិនបើការព្យាបាលដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ជំងឺផ្លូវចិត្តមិនមាននៅក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា Medi-Cal របស់យើង ឬ PCP ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកមិនអាចផ្តល់ការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការនៅក្នុងពេលវេលាដែលបានរាយខាងលើនៅក្នុង “ការទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា” នោះយើងនឹងរ៉ាប់រង

ហើយជួយអ្នកទទួលបានសេវាក្រៅបណ្តាញ។

សម្រាប់ជំនួយស្វែងរកព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ដោយ Kaiser Permanente អ្នកអាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-855-839-7613 (TTY 711)។

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលក្រោម “កម្មវិធី និងសេវាកម្ម Medi-Cal ផ្សេងទៀតដែលមិនមានការរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4 (អត្ថប្រយោជន៍ និងសេវាកម្ម)

សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស

គម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី

ផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់សមាជិករបស់ Medi-Cal។

សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេស រួមមានផ្នែកដូចខាងក្រោម៖

សេវាសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល៖

- សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត
- សេវាជំនួយផ្នែកឱសថ
- សេវាព្យាបាលដឹកដល់នៅពេលថ្ងៃ
- សេវាស្តារនីតិសម្បទានៅពេលថ្ងៃ
- សេវាអន្តរាគមន៍ពេលមានវិបត្តិ
- សេវាធ្វើឱ្យមានស្ថិរភាពពេលមានវិបត្តិ
- ការគ្រប់គ្រងករណីតាមគោលដៅ
- សេវាព្យាបាលអាកប្បកិរិយា (សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការសម្របសម្រួលការថែទាំដឹកដល់ ("Intensive Care Coordination, ICC") (សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- សេវាកម្មតាមផ្ទះដឹកដល់ ("Intensive Home-Based Services, IHBS") (សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- ការថែទាំចិញ្ចឹមព្យាបាល ("Therapeutic Foster Care, TFC") (សម្រាប់សមាជិកមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)
- សេវាកម្មជំនួយដោយអ្នកមានអាយុប្រហាក់ប្រហែល ("Peer Support Services, PSS")។

សេវានៅកន្លែងស្នាក់នៅ៖

- សេវាកម្មព្យាបាលក្នុងកន្លែងរស់នៅសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងកុមារ
- សេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺនៅកន្លែងស្នាក់នៅដែលមានវិបត្តិ៖
- សេវាមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់ជំងឺសម្រាកព្យាបាលផ្នែកវិកលចរិត
- សេវាក្នុងមណ្ឌលសុខភាពផ្នែកជំងឺវិកលចរិត

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងកន្លែងរស់នៅរបស់យើង អ្នកអាចទូរសព្ទទៅខោនធី។ ដើម្បីកំណត់ទីតាំងលេខទូរសព្ទឥតគិតថ្លៃរបស់ខោនធីទាំងអស់តាមអនឡាញ សូមចូលមើល <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលបានកែសម្រួលក្រោម “អត្ថប្រយោជន៍ និងកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលរ៉ាប់រងដោយ Kaiser Permanente” នៅក្នុងជំពូកទី 4

សេវាកម្ម និងជំនួយផ្នែកថែទាំរយៈពេលវែង ("LTSS")

សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ យើងរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មនិងជំនួយរយៈពេលវែងដែលផ្តល់ជូនក្នុងប្រភេទខាងក្រោមនៃទីតាំង ឬគេហដ្ឋាន៖

- កន្លែងថែទាំជំនាញ
- កន្លែងថែទាំជំងឺធ្ងន់ធ្ងរមធ្យម
- កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម រួមមាន៖
 - ◆ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ពិការខាងការលូតលាស់ ("Intermediate Care Facilities/Developmentally Disabled, ICF/DD")
 - ◆ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ស្ថានីតិសម្បទាពិការភាពការលូតលាស់ ("Intermediate Care Facilities/Developmentally Disabled-Habilitative, ICF/DD-H)
 - ◆ កន្លែងថែទាំកម្រិតមធ្យម/ការថែទាំពិការភាពការលូតលាស់ ("Intermediate care facilities/developmentally disabled-nursing, ICF/DD-N)

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់សេវាថែទាំរយៈពេលវែង យើងនឹងធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកត្រូវបានដាក់នៅកន្លែងថែទាំសុខភាព ឬលំនៅឋានដែលផ្តល់កម្រិតនៃការថែទាំដែលសមស្របបំផុតទៅនឹងតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។

ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់ Northern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច

ព័ត៌មាន LTSS នៅតំបន់ Southern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាថែទាំរយៈពេលវែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613**, (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

**ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលបានកែសម្រួលក្រោម
“ការសម្របសម្រួលការថែទាំ” នៅក្នុងជំពូកទី 4****ការគ្រប់គ្រងការថែទាំជាមូលដ្ឋាន**

ការទទួលបានការថែទាំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗគ្នាជាច្រើន ឬនៅក្នុងប្រព័ន្ធសុខភាពផ្សេងៗគ្នាគឺជាបញ្ហាប្រឈម។ យើងចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថាសមាជិកទទួលបានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា និងសេវាសុខភាពអាកប្បកិរិយាទាំងអស់។ យើងអាចជួយសម្របសម្រួល និងគ្រប់គ្រងតម្រូវការសុខភាពរបស់អ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយនេះអាចប្រើបាន ទោះបីជាកម្មវិធីផ្សេងទៀតរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មក៏ដោយ។

វាអាចពិបាកក្នុងការស្វែងយល់ពីរបៀបបំពេញតម្រូវការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក បន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ឬប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការថែទាំតាមប្រព័ន្ធផ្សេងៗ។ នេះជាវិធីមួយចំនួន [MCP] អាចជួយសមាជិក៖

- ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការណាត់ជួបតាមដាន ឬថ្នាំបន្ទាប់ពីអ្នកចេញពីមន្ទីរពេទ្យ យើងអាចជួយអ្នកបាន។
- ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការណាត់ជួបដោយផ្ទាល់ យើងអាចជួយអ្នកទទួលបានការដឹកជញ្ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ។

ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់ Northern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច

ព័ត៌មានការសម្របសម្រួលការថែទាំនៅតំបន់ Southern California

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬកង្វល់អំពីសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពរបស់កូនអ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលបានកែសម្រួលក្រោម “ជំនួយសហគមន៍” នៅក្នុងជំពូកទី 4

ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់ Northern California

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ស្វែងយល់ថាតើជំនួយសហគមន៍អ្វីខ្លះអាចមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-833-721-6012 (TTY 711)** ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 1 រសៀល និងពីម៉ោង 2 រសៀល ដល់ម៉ោង 5 ល្ងាច សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីជំនួយសហគមន៍

ព័ត៌មានជំនួយសហគមន៍នៅតំបន់ Southern California

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ ឬចង់ដឹងថាអ្វីដែលជំនួយសហគមន៍អាចនឹងមានសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)** 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ការពិពណ៌នាដែលបានកែសម្រួលក្រោម “សេវាកុមារ (កុមារអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ)” នៅក្នុងជំពូកទី 5 (សុខុមាលភាពកុមារ និងយុវជន)

សមាជិកដែលជាកុមារ និងយុវជនអាយុក្រោម 21

ឆ្នាំអាចទទួលបានសេវាសុខភាពពិសេសភ្លាមនៅពេលដែលពួកគេត្រូវបានចុះឈ្មោះ។ នេះធ្វើឱ្យប្រាកដថាពួកគេទទួលបានសេវាកម្មបង្ការ ធ្មេញ សុខភាពផ្លូវចិត្តដែលត្រឹមត្រូវ ដែលរួមមានសេវាឯកទេស និងការរីកលូតលាស់។ ជំពូកនេះពន្យល់អំពីសេវាកម្មទាំងនេះ។

សេវាជំងឺកុមារ (កុមារក្រោមអាយុ 21)

សមាជិកក្រោមអាយុ 21 ឆ្នាំត្រូវបានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំចាំបាច់។ បញ្ជីខាងក្រោមរួមមានសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីព្យាបាល ឬការថែទាំគុណវិបត្តិ និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត។ សេវាដែលបានរ៉ាប់រងរួមមានជាអាទិ៍៖

- ការទៅពិនិត្យសុខភាពទូទៅកុមារ និងការពិនិត្យក្មេងជំងឺ (ការជួបពិនិត្យសំខាន់ៗដែលកុមារត្រូវការ)
- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ការចាក់ថ្នាំ)
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពអាកប្បកិរិយា
- ការវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត រួមទាំងការព្យាបាលផ្លូវចិត្តជាលក្ខណៈបុគ្គល ជាក្រុម និងលក្ខណៈគ្រួសារ (សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយគម្រោងសុខភាពរបស់ខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវាដែលធ្វើការជាមួយខោនធី)

- ការពិនិត្យមើលបទពិសោធន៍កុមារភាពដែលមិនល្អ (Adverse Childhood Experiences, ACE)
- តេស្តនៅទីពិសោធន៍ រួមទាំងការពិនិត្យមើលការពុលជាតិសំណក្នុងឈាម
- ការអប់រំសុខភាពនិងការបង្ការ
- សេវាសុខភាពភ្នែក
- សេវាសុខភាពធ្មេញ (រ៉ាប់រងក្រោម Medi-Cal ឬ Dental Managed Care)
- សេវាសុខភាពត្រចៀក (រ៉ាប់រងដោយ California Children's Services (Whole Child Model ឬ CCS) សម្រាប់កុមារដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
យើងនឹងរ៉ាប់រងលើសេវាសុខភាពត្រចៀកដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់កុមារដែលជា Whole Child Model ឬ CCS មិនរ៉ាប់រង)

សេវាទាំងនេះត្រូវបានគេហៅថា ការពិនិត្យរោគ រោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជាមុន និងតាមពេលកំណត់ (Periodic Screening, Diagnosis and Treatment, EPSDT)។ សេវា EPSDT ដែលត្រូវបានផ្តល់អនុសាសន៍ ដោយសេចក្តីណែនាំ Bright Futures របស់គ្រូពេទ្យកុមារដើម្បីជួយអ្នក ឬកូនរបស់អ្នកឱ្យមានសុខភាពល្អត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយមិនគិតថ្លៃដល់អ្នក។ ដើម្បីអានគោលការណ៍ណែនាំទាំងនេះ សូមចូលទៅកាន់ https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf។

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមិនរើសអើង

ការរើសអើងគឺប្រឆាំងនឹងច្បាប់។ Kaiser Permanente¹
គោរពតាមច្បាប់សិទ្ធិរដ្ឋប្បវេណីថ្នាក់រដ្ឋនិងសហព័ន្ធ។

Kaiser Permanente មិនរើសអើងប្រឆាំងនឹងច្បាប់ បដិសេធមនុស្ស
ឬប្រព្រឹត្តទៅលើពួកគេខុសៗគ្នាដោយសារអាយុ ជាតិសាសន៍ អត្តសញ្ញាណក្រុមពូជសាសន៍
ពណ៌សម្បុរ សញ្ជាតិដើម សាវតារវប្បធម៌ ពូជពង្ស សាសនា ជេនឌឺរ អត្តសញ្ញាណជេនឌឺរ
ការបញ្ជាក់ពីជេនឌឺរ ទំនោរផ្លូវភេទ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ ពិការភាពរាងកាយ ឬផ្លូវចិត្ត
ប្រភពនៃការទូទាត់ប្រាក់ ព័ត៌មានហ្វីរិស សញ្ជាតិ ភាសាចម្បង ឬស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍ឡើយ។

Kaiser Permanente ផ្តល់សេវាកម្មដូចខាងក្រោម៖

- ជំនួយនិងសេវាកម្មដោយមិនគិតថ្លៃដល់ជនពិការដើម្បីជួយពួកគេទំនាក់ទំនងបានប្រសើរ
ជាងមុនជាមួយពួកយើង ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ជាដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត (អក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក
អក្សរធំ សំឡេង ទម្រង់អេឡិចត្រូនិចដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន
និងទម្រង់ផ្សេងៗទៀត)
- សេវាកម្មភាសាដោយមិនគិតថ្លៃដល់មនុស្សដែលភាសាចម្បងរបស់ពួកគេមិនមែនជាភាសា
អង់គ្លេស ដូចជា៖
 - ◆ អ្នកបកប្រែដែលមានសមត្ថភាព
 - ◆ ព័ត៌មានសរសេរជាភាសាផ្សេងៗទៀត

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងសេវាកម្មសមាជិក
24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (បើទៅថ្ងៃឈប់សម្រាក)។ ការទូរស័ព្ទនេះគឺមិនគិតថ្លៃ៖

- Medi-Cal: **1-855-839-7613 (TTY 711)**
- ផ្សេងទៀតទាំងអស់: **1-800-464-4000 (TTY 711)**

តាមការស្នើសុំ ឯកសារនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកក្នុងទម្រង់ជាអក្សរសម្រាប់អ្នកពិការភ្នែក
អក្សរធំ ខ្សែអាត់សម្តែង ឬទម្រង់អេឡិចត្រូនិក។
ដើម្បីទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៅក្នុងទម្រង់ជំនួយក្នុងចំណោមទម្រង់ទាំងនេះ
ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត
សូមទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទំនាក់ទំនងសេវាកម្មសមាជិករបស់យើងហើយសួររកទម្រង់ដែលអ្នកត្រូវ
ការ។

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខជាមួយ Kaiser Permanente

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខអំពីការរើសអើងជាមួយ Kaiser Permanente
ប្រសិនបើអ្នកជឿថាយើង បានខកខានក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ
ឬបានរើសអើងដោយខុសច្បាប់តាមរបៀបផ្សេងទៀត។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមទូរស័ព្ទ
តាមប្រៃសណីយ៍ ដោយផ្ទាល់ ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ សូមយោងទៅលើ ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង
(Evidence of Coverage) ឬ វិញ្ញាបនប័ត្រនៃការធានារ៉ាប់រង (Certificate of Insurance)
របស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត។
អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជម្រើសដែលអនុវត្តចំពោះអ្នក
ឬសម្រាប់ជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹង។
លោកអ្នកអាចដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

¹ Kaiser Permanente គឺរួមបញ្ចូល Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente
Medical Group និង Southern California Medical Group

- **តាមទូរស័ព្ទ:** សមាជិក Medi-Cal អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-839-7613 (TTY 711)**។ សមាជិកផ្សេងទៀតទាំងអស់អាចទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-800-464-4000 (TTY 711)**។ ជំនួយអាចរកបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (ថ្ងៃឈប់សម្រាកបិទ)
- **តាមសំបុត្រ:** ទាញយកទម្រង់បែបបទនៅ **kp.org** ឬហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិក ហើយសុំឱ្យពួកគេផ្ញើទម្រង់បែបបទដែលអ្នកអាចផ្ញើទៅវិញបាន។
- **ដោយផ្ទាល់:** បំពេញទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា ឬទាមទារសំណង/សំណើសុំអត្ថប្រយោជន៍នៅការិយាល័យសេវាកម្មសមាជិកដែលមានទីតាំងនៅអគារផែនការណាមួយ (ចូលទៅកាន់បញ្ជីរាយនាមអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកនៅ kp.org/facilities សម្រាប់អាសយដ្ឋាន)
- **តាមអនឡាញ:** ប្រើទម្រង់បែបបទអនឡាញនៅលើ គេហទំព័ររបស់យើងនៅ **kp.org**

អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែកសិទ្ធិពលរដ្ឋរបស់ Kaiser Permanente ដោយផ្ទាល់តាមអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
 Member Relations Grievance Operations
 P.O. Box 939001
 San Diego CA 92193

របៀបដាក់ពាក្យបណ្តឹងសារទុក្ខទៅការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (សម្រាប់តែអ្នកទទួលបានជំនួយពី Medi-Cal ប៉ុណ្ណោះ)

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ដោយសរសេរតាមទូរស័ព្ទឬតាមអ៊ីមែល៖

- **តាមទូរស័ព្ទ:** ទូរស័ព្ទទៅការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មថែទាំសុខភាព (Department of Health Care Services, DHCS) លេខ **916-440-7370 (TTY 711)**
- **តាមសំបុត្រ:** បំពេញបែបបទពាក្យបណ្តឹងឬផ្ញើសំបុត្រទៅ:
 Deputy Director, Office of Civil Rights
 Department of Health Care Services
 Office of Civil Rights
 P.O. Box 997413, MS 0009
 Sacramento, CA 95899-7413
 ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ៖
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **អនឡាញ:** ផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ CivilRights@dhcs.ca.gov

របៀបដាក់បណ្តឹងសារទុក្ខទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិក

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីការរើសអើងទៅកាន់ការិយាល័យសិទ្ធិពលរដ្ឋនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសុខភាពនិងមនុស្សជាតិអាមេរិក។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ តាមទូរស័ព្ទ ឬតាមអនឡាញ៖

- **តាមទូរស័ព្ទ:** ហៅទៅលេខ **1-800-368-1019 (TTY 711 ឬ 1-800-537-7697)**
- **តាមសំបុត្រ:** បំពេញបែបបទពាក្យបណ្តឹងឬផ្ញើលិខិតទៅ៖
 U.S. Department of Health and Human Services
 200 Independence Avenue, SW
 Room 509F, HHH Building
 Washington, D.C. 20201

ទម្រង់បែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ៖
<https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- **អនឡាញ:** ចូលទៅកាន់ទំព័រការិយាល័យពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិពលរដ្ឋនៅ៖
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.