

START-ODS
SYSTEM TRANSFORMATION TO ADVANCE RECOVERY AND TREATMENT

Los Angeles County's Substance Use Disorder Organized Delivery System

**សេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
សៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជម្ងឺ**

ភាគទី 3.0

ខែមិថុនា ឆ្នាំ2019

ខោនធី ឡូសអែនចេលែស

នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈ

Substance Abuse Prevention and Control



English

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-888-742-7900** (TTY: **711**).

បញ្ជាក់: ជំនួយឧបត្ថម្ភ និងសេវាកម្ម រួមបញ្ចូលប៉ុន្តែមិនបានកំណត់

ចំពោះឯកសារបោះពុម្ពផ្តំ និងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត

អ្នកអាចទទួលបានដោយឥតគិតថ្លៃតាម ការស្នើសុំ។ ហៅមកកាន់លេខ **1-888-742-7900** (TTY: **711**).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame **1-888-742-7900** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-888-742-7900** (TTY: **711**).

Tagalog (Tagalog/Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-888-742-7900** (TTY: **711**).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-888-742-7900** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

繁體中文(Chinese)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-888-742-7900** (TTY: **711**)。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք **1-888-742-7900** (TTY (հեռատիպ)՝ **711**):

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-888-742-7900** (телетайп: **711**).

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-888-742-7900** (TTY: **711**) تماس بگیرید

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。[1-888-742-7900](tel:1-888-742-7900) (TTY: [711](tel:711)) まで、お電話にてご連絡ください。

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau [1-888-742-7900](tel:1-888-742-7900) (TTY: [711](tel:711)).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। [1-888-742-7900](tel:1-888-742-7900) (TTY: [711](tel:711)) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك

بالمجان. اتصل برقم [1-888-742-7900](tel:1-888-742-7900) (رقم هاتف الصم والب (711)).

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। [1-888-742-7900](tel:1-888-742-7900) (TTY: [711](tel:711)) पर कॉल करें।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน:

ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร **1-888-742-7900** (TTY: **711**) .

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន៖ អរ សើ ិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ ,
រសវាជំនួយមននកភាសា រោយមិនគិត ្នួន
គឺអាចមានសំរា ំ ំរ អុើ នក។ ចូ ទូ សព្វ **1-888-742-7900**
(TTY: **711**) ។

ພາສາລາວ (Lao)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ,
ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-888-742-7900 (TTY:
711) .

មាតិកាសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជំងឺ

- ព័ត៌មានទូទៅ 11
- សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ 11
- ថ្នាំហួសកម្រិត 11
- តើខ្ញុំត្រូវទាក់ទងនរណា ប្រសិនបើខ្ញុំមានគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត?..... 12
- ហេតុអ្វីបានជាចាំបាច់ក្នុងការអានសៀវភៅណែនាំនេះ?..... 13
- ព័ត៌មានសំខាន់អំពី សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA..... 14
- ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃផែនការ START-ODS SAPC ត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះ:..... 15
- ជំនួយការសមាជិក 16
- ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការឯកសារក្នុងភាសាផ្សេង 16
- ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន 17
- ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលពិការការស្តាប់ ឬនិយាយ 17
- ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលមានទស្សនៈវិស័យខ្សោយ 17
- ការជូនដំណឹង អំពីការអនុវត្តភាពឯកជន 17
- តើខ្ញុំត្រូវទាក់ទងនរណា ប្រសិនបើខ្ញុំមានអារម្មណ៍ថាខ្ញុំត្រូវបានរើសអើង?..... 18
- សេវាកម្ម START ODS 20
- តើសេវាកម្ម START-ODS ជាអ្វី? 20
- ការពិនិត្យមើលទៀងទាត់ ការធ្វើអាករវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលទាន់ពេល (EPSDT) 29

របៀបទទួលសេវាកម្ម START ODS 29

តើខ្ញុំទទួលបានសេវាកម្ម START ODS ដោយរបៀបណា?..... 29

តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាកម្ម START ODS នៅទីណា? 30

ក្រៅម៉ោងថែទាំ 31

តើធ្វើយ៉ាងម៉េច ខ្ញុំដឹងថាពេលណាខ្ញុំត្រូវការជំនួយ?..... 31

តើធ្វើយ៉ាងម៉េចខ្ញុំដឹងថា ពេលណាកុមារ ឬក្មេងជំទង់ត្រូវការជំនួយ? 31

របៀបទទួលសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត..... 33

តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅទីណា? 33

ភាពចាំបាច់នៃសុខភាព 33

តើអ្វីទៅជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយហេតុអ្វីវាជាការសំខាន់? 33

តើអ្វីទៅជាលក្ខណៈ "ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ" សម្រាប់គ្របដណ្តប់ លើសេវាព្យាបាលជំងឺនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន?.. 34

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្គត់ផ្គង់ 35

តើខ្ញុំត្រូវស្វែងរក អ្នកផ្គត់ផ្គង់សេវារបៀបណា ដែលព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនមិនប្រក្រតីដែលខ្ញុំត្រូវការ?..... 35

នៅពេលខ្ញុំរកបានអ្នកផ្គត់ផ្គង់សេវា តើផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ អាចប្រាប់អ្នកផ្គត់ផ្គង់សេវា នូវសេវាកម្មអ្វីដែលខ្ញុំអាចទទួលបាន?
..... 35

តើអ្នកផ្គត់ផ្គង់សេវាកម្មណាមួយ ដែលប្រើគម្រោង START-ODS របស់ខ្ញុំ? 37

ជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន 37

តើអ្វីទៅជាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍? 37

តើនៅពេលណាខ្ញុំនឹងទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍? 37

តើខ្ញុំតែងតែទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ នៅពេលដែលខ្ញុំមិនបានទទួលសេវាកម្មដែលខ្ញុំចង់បាន? 39

តើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ប្រាប់ខ្ញុំអំពីអ្វីខ្លះ?..... 39

តើខ្ញុំគួរធ្វើយ៉ាងដូចម្តេចនៅពេលខ្ញុំទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍? 40

ដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហា..... 40

ចុះបើខ្ញុំមិនទទួលបានសេវាកម្ម ដែលខ្ញុំចង់បានពីផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ? 40

តើខ្ញុំអាចរកជំនួយដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌បានដែរឬទេ? 41

ចុះបើខ្ញុំត្រូវការជំនួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាមួយផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ ប៉ុន្តែមិនចង់ដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទេ? . 42

ដំណើរការតវ៉ា 42

អ្វីទៅជាបណ្តឹងតវ៉ា?..... 42

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានៅពេលណា? 43

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាតាមរបៀបណា? 43

តើខ្ញុំដឹងដោយយ៉ាងណាថា តើផែនការខោនធីបានទទួលការបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំ? 44

តើពេលណាបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានសម្រេចចិត្ត? 44

តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណា ថាផែនការខោនធីបានធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំ? 44

តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទេ?..... 45

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (តាមស្តង់ដារ និងពន្លឺន)..... 45

តើអ្វីទៅជាដែលជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមស្តង់ដារ? 45

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាននៅពេលណា? 47

តើខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានដោយរបៀបណា? 48

តើខ្ញុំអាចដឹងថាតើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំត្រូវបានសម្រេចដោយរបៀបណា? 48

តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែរឬទេ? 49

តើនៅពេលណាការសម្រេចចិត្តនឹងត្រូវធ្វើឡើងចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំ? 49

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចរង់ចាំ 30 ថ្ងៃលើការសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំ? 49

តើអ្វីទៅជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន? 50

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺននៅពេលណា? 50

ដំណើរការរដ្ឋសវនាការដោយយុត្តិធម៌..... 51

តើអ្វីទៅជាសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌? 51

តើអ្វីទៅជាសិទ្ធិសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់ខ្ញុំ? 51

តើនៅពេលណាខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌? 52

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា? 53

តើមានថ្ងៃផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ដែរឬទេ?..... 53

តើខ្ញុំអាចបន្តទទួលសេវាកម្មបានទេ ខណៈពេលដែលខ្ញុំកំពុងរង់ចាំការសម្រេចចិត្តពីសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌? 53

តើមានអ្វីកើតឡើងបើខ្ញុំមិនអាចរង់ចាំ 90 ថ្ងៃបានលើការសម្រេចចិត្តសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់ខ្ញុំ?..... 54

ព័ត៌មានសំខាន់ៗអំពីរដ្ឋរបស់កាលីហ្វ័រនីញាកម្មវិធី MEDI-CAL..... 54

តើនរណាអាចទទួលបាន Medi-Cal? 54

តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃ Medi-Cal ដែរឬទេ? 55

តើ Medi-Cal គ្របដណ្តប់លើការដឹកជញ្ជូនដែរឬទេ?..... 56

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក 57

តើខ្ញុំមានសិទ្ធិអ្វីខ្លះដែលជាអ្នកទទួលសេវាកម្ម START-ODS ? 57

តើខ្ញុំទទួលខុសត្រូវអ្វីខ្លះ ក្នុងនាមជាអ្នកទទួលសេវាកម្ម START-ODS? 59

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា 61

ស្នើសុំការផ្ទេរអ្នកថែរក្សា 61

តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចស្នើសុំរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពីមុនរបស់ខ្ញុំ ដែលឥលូវនេះក្រៅបណ្តាញ? 61

តើខ្ញុំស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំ ដោយរបៀបណា? 62

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំនៅតែបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំ បន្ទាប់ពីខ្ញុំត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរទៅផែនការខោនធី? 62

ហេតុអ្វីបានជាផែនការខោនធីនឹងបដិសេធនៃការផ្លាស់ប្តូរសំណើរការថែទាំរបស់ខ្ញុំ? 62

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរសំណើរការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបដិសេធ? 63

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើ សំណើរការផ្លាស់ប្តូរ ការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានអនុម័ត? 63

តើសំណើរការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានដំណើរការលឿនយ៉ាងណា? 63

តើមានអ្វីកើតឡើងនៅរយៈពេលចុងបញ្ចប់ នៃការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់ខ្ញុំ? 64

ព័ត៌មានទូទៅ

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ត្រូវបានគ្របដណ្តប់ 24ម៉ោង ក្នុងមួយថ្ងៃនិង 7ថ្ងៃ ក្នុងមួយសប្តាហ៍។

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នកកំពុងមានគ្រោះអាសន្នទាក់ទងនឹងសុខភាព សូមទូរស័ព្ទមក 911

ឬទៅរកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលនៅជិតអ្នកបំផុតដើម្បីទទួលបានជំនួយ។

សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់គឺជាសេវាកម្មដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនបានរំពឹងទុក

រួមទាំងស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ផ្នែកផ្លូវចិត្ត។

ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់មានវត្តមាននៅពេលអ្នកមានរោគសញ្ញាដែលបណ្តាលឱ្យមានការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ

ឬមានជម្ងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬរបួស ដៃមនុស្សធម្មតា (ជាមនុស្សដែលមិនមានវិជ្ជាជីវៈខាងវេជ្ជសាស្ត្រ) ជឿជាក់ថា

បើមិនមានការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកអាចនឹង:

- សុខភាពរបស់អ្នកនឹងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
- ប្រសិនបើអ្នកមានផ្ទៃពោះ ហើយសុខភាពរបស់អ្នក ឬសុខភាពកូនអ្នកដែលមិនទាន់កើតស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬ
- បណ្តាលឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរលើរបៀបដែលរាងកាយរបស់អ្នកធ្វើការ ឬ
- បណ្តាលឱ្យខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សរីរាង្គ ឬផ្នែកណាមួយរបស់រាងកាយ។

អ្នកមានសិទ្ធិប្រើប្រាស់មន្ទីរពេទ្យណាក៏បានក្នុងករណីមានអាសន្ន។ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ មិនតម្រូវឱ្យសុំការអនុញ្ញាត។

ថ្នាំហួសកម្រិត

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់ប្រើថ្នាំហួសកម្រិត សូមទូរស័ព្ទ 911 ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើបាន

Naloxone គឺជាថ្នាំដែលអាចផ្តល់ផលប៉ះពាល់នៃការអត់អ្នកអ៊ីត/ហ្វេរ៉ូអ៊ីនភ្លាមៗ។

អ្នកអាចគ្រប់គ្រងវាបាននៅពេលនរណាម្នាក់ហួសកម្រិតហើយគួរហៅទូរស័ព្ទទៅ 911 ភ្លាមៗ។

បុគ្គលិកសង្គ្រោះគ្រោះអាសន្នភាគច្រើនយកវាជាប់ខ្លួន ហើយវាក៏មាននៅតាមឱសថស្ថានខ្លះ ដោយមិនត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា។

សួរអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

តើខ្ញុំត្រូវទាក់ទងនរណា ប្រសិនបើខ្ញុំមានគំនិតចង់ធ្វើអត្តឃាត?

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកដឹងថាពុំពុំស្ថិតនៅក្នុងវិបត្តិសូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ National Suicide Prevention Lifeline តាមរយៈលេខ 1-800-273-TALK (8255) ។

សំរាប់អ្នករស់នៅក្នុងខោនធីឡូសអែនចេលែសស្វែងរកជំនួយក្នុងវិបត្តិ និងដើម្បីចូលទៅកាន់កម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងតំបន់សូមទូរស័ព្ទមកលេខដូចខាងក្រោម:

ទូរស័ព្ទសេវាកម្មមនុស្សខោនធីឡូសអែនចេលែស

<http://www.211la.org>

វាយលេខ “211”

24 ម៉ោងផ្តល់ជំនួយផ្នែកភាសា

នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃខោនធីឡូសអែនចេលែស

<http://dmh.lacounty.gov>

800-854-7771

24 ម៉ោងផ្តល់ជំនួយផ្នែកភាសា

Didi Hirsch – បង្ការការធ្វើអត្តឃាត

<http://www.didihirsch.org>

877-7-CRISIS or 877-727-4747

លេខសំរាប់ជំទង់

www.teenlineonline.org

800-TLC-TEEN (852-8336)

វិបត្តិយុវជននៅកាលីហ្វ័រញ៉ា

www.youthcrisisline.org

1-800-843-5200

24 ម៉ោងផ្តល់ជំនួយផ្នែកភាសា

គម្រោងទាហាន

www.thesoldiersproject.org

877-576-5343

គម្រោង Trevor

<http://www.thetrevorproject.org>
866-4- U-TREVOR (866-488-7386)

មជ្ឈមណ្ឌលផ្តល់ប្រឹក្សា និងព្យាបាលអាស៊ីបាស៊ីកូ

<http://www.apctc.org>
213-252-2100 ផ្តល់ជំនួយផ្នែកភាសា

មជ្ឈមណ្ឌលទូរស័ព្ទអនឡាញសេដ្ឋកិច្ច និង ស្រលាញ់ស្រីដូចគ្នា

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

ហេតុអ្វីបានជាចាំបាច់ក្នុងការអានសៀវភៅណែនាំនេះ?

សូមស្វាគមន៍មកកាន់ប្រព័ន្ធថែរក្សាការប្រើប្រាស់ថ្នាំរបស់ខោនធីឡូសអែនចេលែស។ ឯកសារនេះពិពណ៌នាអំពី State of California’s Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS)។ Drug Medi-Cal (DMC) គឺជាប្រភេទនៃការធានារ៉ាប់រងសុខភាព ដែលបង់សម្រាប់ការព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនមិនប្រក្រតី (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាការញៀនគ្រឿងញៀន និងគ្រឿងស្រវឹង) សម្រាប់សមាជិកដែលមានសិទ្ធិ។

រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាបានចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធីឡូសអែនចេលែស Substance Abuse Prevention and Control (SAPC) ដើម្បីផ្តល់សេវាព្យាបាលដល់អ្នកទទួលបានផលដែលមានសិទ្ធិ។

នៅខោនធីឡូសអែនចេលែស ផែនការប្រើថ្នាំថែទាំសុខភាព ត្រូវបានគេហៅថា

ការផ្តល់ប្រព័ន្ធដើម្បីស្តារឡើងវិញនិងការព្យាបាល ឬ START-ODS។ សេវាកម្មនៅក្រោម START ODS

ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាដែលមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយខោនធីឡូសអែនចេលែស ដើម្បីផ្តល់ការព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុញៀន។

នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជំងឺនេះ យើងនឹងយោងទៅ "ផែនការខោនធី" ឬ "START-ODS"។

នេះគ្រាន់តែមានន័យថាសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិ ឬចុះឈ្មោះនៅក្នុង Medi-Cal ឬ My Health LA

ប្រអូកដែលត្រូវបានបញ្ជូនទៅកម្មវិធីជាក់លាក់ដែលទទួលបានមូលនិធិពីប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ ឬអនីតិជន។

វាជាការសំខាន់ណាស់ដែលអ្នកយល់ពីរបៀបដែលផែនការខោនធីធ្វើការ ដូច្នេះអ្នកអាចទទួលបានការថែទាំដែលអ្នកត្រូវការ។
សៀវភៅណែនាំនេះពន្យល់អំពីផលប្រយោជន៍របស់អ្នក និងរបៀបថែទាំ។ វាក៏នឹងឆ្លើយសំណួរជាច្រើនរបស់អ្នកផងដែរ។

អ្នកនឹងរៀន:

- តើធ្វើដូចម្តេចដើម្បីទទួលបានសេវាព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនមិនប្រក្រតីតាមរយៈ START-ODS
- ផលប្រយោជន៍ដែលអ្នកអាចមាន
- អ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ឬបញ្ហា
- សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជាសមាជិកនៃ START-ODS

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានសៀវភៅណែនាំនេះទេ ត្រូវទទួលបាន អ្នកគួរតែរក្សាទុកសៀវភៅនេះដូច្នេះអ្នកអាចអានវានៅពេលក្រោយ។

ប្រើសៀវភៅណែនាំនេះជាការបន្ថែមពីលើសៀវភៅសមាជិកដែលអ្នកទទួលបាននៅពេលអ្នកចុះឈ្មោះចូលក្នុង Medi-Cal
របស់អ្នក។ Medi-Cal រួមមានទាំងផែនការថែរក្សាដែលបានគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal ឬកម្មវិធី "ថ្លៃឈ្នួលលើសេវាកម្ម"
Medi-Cal ធម្មតា។

ព័ត៌មានសំខាន់អំពី សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA

ខោនធីឡូសអែនចេលែស ផ្តល់ជូនការថែទាំសុខភាពបឋមមិនគិតថ្លៃ សម្រាប់អ្នកដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង
និងមិនអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រង ដោយមិនគិតពីស្ថានភាពអន្តោប្រវេសន៍តាមរយៈផែនការសុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA។
សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA អាចរកបានសម្រាប់អ្នករស់នៅខោនធីឡូសអែនចេលែស ដែលមានអាយុ 19
ឆ្នាំនិងច្រើនជាងនេះដែលបំពេញតាមតម្រូវការប្រាក់ចំណូល និងមិនមាន ព្រមទាំងមិនអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។
សេវាកម្មរួមមានការថែទាំសុខភាពបឋម និងការពិនិត្យសុខភាព ព័ត៌មានសុខភាព និងដំបូន្មាន
ការថែទាំពិសេសនៅគ្លីនិកសេវាសុខាភិបាលនៃខោនធីឡូសអែនចេលែស (DHS) មន្ទីរពេទ្យ
និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ DHS ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា សេវាមន្ទីរពិសោធន៍ និងការធ្វើតេស្ត។

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិជាសមាជិកឬចុះឈ្មោះ សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA រួចហើយ អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលមាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះដោយមិនគិតថ្លៃ។

ដើម្បីស្វែងយល់ថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលយកសុខភាពសុខភាពរបស់ខ្ញុំសូមទៅកាន់ទំព័រវេបសាយ សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA "DHS" របស់ខ្ញុំដោយចូលទៅកាន់តំណខាងក្រោមនេះ៖

<https://dhs.lacounty.gov/wps/portal/dhs/coverageoptions/myhealthla>.

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃផែនការ START-ODS SAPC ត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះ៖

- កំណត់ថាតើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម START-ODS ពីបណ្តាញខោនធី ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។
- សម្របសម្រួលការថែទាំរបស់អ្នក។
- ផ្តល់សេវាទូរស័ព្ទគិតថ្លៃដែលឆ្លើយតប 24ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ និង 7ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដែលអាចប្រាប់អ្នកអំពីរបៀបទទួលបានសេវាកម្មពី ផែនការខោនធី។
អ្នកក៏អាចទាក់ទងផែនការខោនធីនៅលេខនេះដើម្បីស្នើសុំការថែទាំក្រោយម៉ោងធ្វើការ។
- មានអ្នកផ្តល់សេវាគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីធានាថាអ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនដែលគ្របដណ្តប់ដោយផែនការខោនធីប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ។
- ជូនដំណឹង និងអប់រំអ្នកអំពីសេវាកម្មដែលអាចរកបានពី ផែនការខោនធីរបស់អ្នក។
- ផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកជាភាសារបស់អ្នក ឬដោយមានអ្នកបកប្រែ (បើចាំបាច់) ដោយមិនគិតថ្លៃ និងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាមានសេវាកម្មបកប្រែទាំងនេះ។
- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានជាលាយលក់អក្សរ អំពីអ្វីដែលមានសម្រាប់អ្នកជាភាសាផ្សេងទៀត ឬទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗ។
នេះរួមបញ្ចូលទាំងសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជំងឺជាភាសាដទៃទៀត និងតាមរយៈការប្រើជំនួយនិងសេវាកម្មជំនួយ។

- ផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការផ្លាស់ប្តូរដ៏សំខាន់ណាមួយ នៅពេលមាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ មុនកាលបរិច្ឆេទដែលមានប្រសិទ្ធិភាពនៃការផ្លាស់ប្តូរ។ ការផ្លាស់ប្តូរនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថាមានសារៈសំខាន់ នៅពេលដែលមានការកើនឡើង ឬថយចុះនៃចំនួនទឹកប្រាក់ ឬប្រភេទនៃសេវាកម្មដែលអាចរកបាន ឬបើមានការកើនឡើង ឬថយចុះនៃចំនួនអ្នកផ្តល់សេវាបណ្តាញ ឬប្រសិនបើមានការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងទៀតដែលនឹងប៉ះពាល់ដល់ អត្ថប្រយោជន៍ដែលអ្នកទទួលបានតាមរយៈផែនការខោនធី។
- ជូនដំណឹងអ្នកប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលបានចុះកិច្ចសន្យាបដិសេធមិនអនុវត្ត ឬគាំទ្រសេវាកម្មដែលបានរ៉ាប់រងណាមួយដោយសារតែមានសីលធម៌ ឬគិតថាជាការត្រឹមត្រូវ ឬជំទាស់ខាងសាសនា និងប្រាប់អ្នកអំពីអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលគ្របដណ្តប់សេវាកម្មនេះ។
- ធានាថាអ្នកបានបន្តប្រើអ្នកផ្តល់សេវាពីមុន និងបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលមួយ ប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវានឹងធ្វើឱ្យសុខភាពរបស់អ្នករងគ្រោះ ឬបង្កើនហានិភ័យក្នុងការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី START ODS អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មជំនួយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនឬ SASH តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ 1-844-804-7500 ។

ជំនួយការសមាជិក

ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវការឯកសារក្នុងភាសាផ្សេង

រាល់សម្ភារៈដែលផ្តល់ព័ត៌មានជាទូទៅមានសៀវភៅណែនាំអ្នកជំងឺ និងទម្រង់បែបបទបណ្តឹងតវ៉ា និងទម្រង់បែបបទបណ្តឹងខ្លួនឯង គឺមានជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ អារ៉ាប់ អាមេនី ខ្មែរ ចិនកាតាំង ហ្វាស៊ី ម៉ុង កូរ៉េ

ចិនកុកដី រុស្សី កាតាលុក និងវៀតណាម។ អ្នកអាចចូលប្រើបានដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅ START ODS លេខ 1-888-742-7900 ឬតាមទំព័រ “Patient and Public” នៅ

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

ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន

សមាជិកដែលមានបញ្ហាក្នុងការអាន អាចទាក់ទងមក START ODS តាមលេខ 1-888-742-7900 ឬចូលមើលទំព័រ “Patient and Public” នៅ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានឯកសារនៅក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍: អូឌីយ៉ូសំលេង ពុម្ពអក្សរធំ)។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លង នៃឯកសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលពិការការស្តាប់ ឬនិយាយ

សមាជិកដែលមានបញ្ហាពិការផ្នែកស្តាប់ ឬនិយាយអាចទំនាក់ទំនងទៅកាន់ California Relay Service ដោយទូរស័ព្ទទៅលេខ 711 ដើម្បីភ្ជាប់ជាមួយ Substance Abuse Service Helpline (SASH) សម្រាប់ការពិនិត្យ និងបញ្ជូនសេវាកម្មលេខ 1-844-804-7500 ។ សម្រាប់សេវាកម្មសំណួរជាអក្សរ ដោយមានអ្នកបកប្រែដោយមិនគិតថ្លៃអាចត្រូវបានផ្ញើទៅ SUDtransformation@ph.lacounty.gov.

ព័ត៌មានសម្រាប់សមាជិក ដែលមានទស្សនៈវិស័យខ្សោយ

អ្នកជំងឺពិការភ្នែកអាចទាក់ទង START ODS ដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ -888-742-7900 ឬចូលមើលទំព័រ “Patient and Public” នៅ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីរបៀបទទួលបានឯកសារនៅក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀត (ឧទាហរណ៍: អូឌីយ៉ូសំលេង ពុម្ពអក្សរធំ) ។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានច្បាប់ចម្លង នៃឯកសារទាំងនេះដោយឥតគិតថ្លៃ។

ការជូនដំណឹង អំពីការអនុវត្តភាពឯកជន

អ្នកអាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃ ការជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តភាពឯកជនភាព ពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ឬនៅអនឡាញ៖
<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>.

តើខ្ញុំត្រូវទាក់ទងនរណា ប្រសិនបើខ្ញុំមានអារម្មណ៍ថាខ្ញុំត្រូវបានរើសអើង?

ការរើសអើងគឺជួយនឹងច្បាប់។ រដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា និងផែនការខោនធីអនុលោមទៅតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលរបស់សហព័ន្ធ ហើយមិនរើសអើងលើមូលដ្ឋានពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ដើមកំណើត ពូជពង្ស សាសនា ភេទ ស្ថានភាពអាពាហ៍ពិពាហ៍ យេនឌ័រ អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ ផ្លូវភេទ អាយុ ឬពិការភាព។ ផែនការខោនធីរបស់អ្នក៖

- ផ្តល់នូវជំនួយ និងសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃដល់ជនពិការដូចជា៖
 - អ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញា ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ នៅក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗ (អក្សរសម្រាប់ជនពិការភ្នែក អក្សរពុម្ពធំ សម្លេង អេឡិចត្រូនិច និងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៀត)
- ផ្តល់ជូនសេវាកម្មបកប្រែភាសាឥតគិតថ្លៃ ដល់អ្នកដែលមានភាសារចម្បងមិនមែនជាភាសាអង់គ្លេសដូចជា៖
 - អ្នកនិយាយបកប្រែភាសា ដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
 - ព័ត៌មាននៅក្នុងកម្រិតភាសា

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ សូមទាក់ទង START ODS។ ប្រសិនបើអ្នកជឿថារដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ឬ START-ODS បានបរាជ័យក្នុងការផ្តល់សេវាកម្មទាំងនេះ ឬត្រូវបានរើសអើងតាមរបៀបផ្សេងទៀត ដោយផ្អែកលើពូជសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ជាតិសាសន៍ អាយុ ពិការភាព ឬភេទ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងជាមួយ៖

Substance Abuse Prevention and Control
ATTN: Complaints and Investigation
1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, 3rd Floor
Alhambra, California 91803
Phone: 1-888-742-7900 (TTY 711)
e-mail: SAPC_compliance@ph.lacounty.gov

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់ ឬតាមម៉ែល ឬអ៊ីម៉ែល។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយក្នុងការដាក់បណ្តឹងតវ៉ា START ODS នៅទីនេះដើម្បីជួយអ្នក។

អ្នកក៏អាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិលតាមអេឡិចត្រូនិច ជាមួយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាកម្មមនុស្សរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក ការិយាល័យសិទ្ធិស៊ីវិល តាមរយៈការិយាល័យសម្រាប់បណ្តឹងតវ៉ាអំពីសិទ្ធិប្រជាពលរដ្ឋ ដែលមាននៅ

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិស៊ីវិល តាមសំបុត្រ

ឬទូរស័ព្ទនៅ:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

សំណុំបែបបទពាក្យបណ្តឹងអាចរកបាននៅ <https://www.hhs.gov/ocr/filing-with-ocr/index.html>.

សេវាកម្ម START ODS

សេវាកម្មផ្តល់ជូនដោយផែនការខោនធីគីមិនគិតថ្លៃ សម្រាប់ **Medi-Cal** និង សុខភាពរបស់ខ្ញុំ **LA**

លើបុគ្គលដែលមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់ ឬសំដៅទៅលើកម្មវិធីជាក់លាក់

ដែលផ្តល់មូលនិធិដោយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ ឬអនីតិជន

អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកមិនអាចស្នើសុំការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មខាងក្រោមនេះទេ។

នេះមានន័យថា គ្មានថ្លៃឈ្នួល ឬប្រាក់បញ្ញើទេ មិនមានការបង់ប្រាក់ដើមទេ និងគ្មានចំណែកនៃការចំណាយ

(លុះត្រាតែមានតម្រូវការដោយផែនការ Medi-Cal របស់អ្នក ដោយសារតែប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក)។

សេវាកម្មគិតគិតថ្លៃទាំងនេះក៏អាចរកបានសម្រាប់អ្នក ទោះបីជាអ្នកមិនបានបំពេញដំណើរការដាក់ពាក្យសុំក៏ដោយ

ក៏អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបាន Medi-Cal ឬ My Health LA។

តើសេវាកម្ម START-ODS ជាអ្វី?

សេវាកម្ម START-ODS គឺជាសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនយ៉ាងហោចណាស់មួយ

(SUD) ដែលគ្រូពេទ្យធម្មតាមិនអាចព្យាបាលបាន។

សេវាកម្ម START-ODS រួមមាន:

- អ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយកំពុងមានហានិភ័យ
- សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ការព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ
- ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក (មិនមាននៅក្នុងខោនធីគីមិនសេវាសេវា)
- ការព្យាបាលដោយមានលំនៅដ្ឋាន (ត្រូវមានការអនុញ្ញាតិជាមុនពីខោនធី)
- គ្រប់គ្រងការបន្ទាបចេញ
- ការព្យាបាល Opioid

- ថ្នាំជំនួយការព្យាបាល
- សេវាដើម្បីជាសះស្បើយឡើងវិញ
- ការគ្រប់គ្រងសំណុំករណី

ប្រសិនបើអ្នកចង់រៀនបន្ថែមទៀតអំពីសេវាកម្ម START-ODS និមួយៗ ដែលអ្នកអាចប្រើ សូមមើលការពណ៌នាលំអិតខាងក្រោមនេះ៖

- **សេវាអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយកំពុងមានហានិភ័យ**
 - ✚ សេវាពិគ្រោះយោបល់អាចរកបានសម្រាប់សមាជិកជាយុវជន (អាយុពី 12-20 ឆ្នាំ) ដែលត្រូវបានគេវាយតម្លៃថា ជាបានបំពេញតម្រូវការផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ លើសេវាកំពុងមានហានិភ័យ។
 - ✚ សេវាអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយកំពុងមានហានិភ័យ រួមមានការពិនិត្យមើល ការវាយតម្លៃការអន្តរាគមន៍ខ្លីៗ ដូចជាការប្រឹក្សាជាក្រុម ការប្រឹក្សាបុគ្គល ការគ្រប់គ្រងសំណុំករណី អប់រំអ្នកជំងឺនិងការរៀបចំផែនការព្យាបាល។
 - ✚ សេវាកំណត់មិនអោយលើសពីដប់ (10) ម៉ោង ក្នុងរយៈពេល 60-ថ្ងៃ នៃសេវាកម្មព្យាបាល អាចត្រូវបានផ្តល់រហូតដល់ចំនួនពីរ (2) វគ្គ ក្នុងប្រតិទិនប្រចាំឆ្នាំ។

• **សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ**

✚ សេវាពិគ្រោះយោបល់ ត្រូវបានផ្តល់ជូនសមាជិករហូតដល់ (9)

ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងតិចជាងប្រាំមួយ (6)

ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់មនុស្សវ័យជំទង់ នៅពេលត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ត្រូវការខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្របតាមផែនការព្យាបាលបុគ្គល។

សេវាកម្មនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

ឬអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាដែលបានទទួលការបញ្ជាក់ក្នុងការកំណត់ត្រឹមត្រូវនៅក្នុងសហគមន៍។

✚ សេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ រាប់បញ្ចូលទាំងការទទួលទាន និងការវាយតម្លៃ

ការរៀបចំផែនការព្យាបាល ការប្រឹក្សាដោយបុគ្គល ការផ្តល់ប្រឹក្សាជាក្រុម ការព្យាបាលតាមគ្រួសារ

សេវាបញ្ជាំ ការអប់រំសមាជិក សេវាថ្នាំ សេវាវិបត្តិអន្តរាគមន៍ ការគ្រប់គ្រងករណី និងការរៀបចំគម្រោង។

✚ បន្តការវាយតម្លៃនៃសេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវការចាំបាច់

និងការពិនិត្យរយៈពេលប្រាំមួយខែ នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន។

• **សេវាកម្មព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ**

✚ សេវាព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

ត្រូវបានផ្តល់ជូនចំពោះសមាជិកចំនួនអប្បបរមាប្រាំបួន (9) ម៉ោង និងអតិបរមាដប់ប្រាំបួន (19)

ម៉ោងក្នុងមួយសប្តាហ៍ សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និងចំនួនអប្បបរមាប្រាំមួយ (6)

ម៉ោងជាមួយនឹងចំនួនអតិបរមាដប់ប្រាំបួន (19) ម៉ោង ក្នុងមួយសប្តាហ៍សម្រាប់ មនុស្សវ័យជំទង់

នៅពេលត្រូវបានកំណត់ថាចាំបាច់ត្រូវការខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្របតាមផែនការព្យាបាលបុគ្គល។

សេវាកម្មនេះអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ

ឬអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាដែលបានទទួលការបញ្ជាក់ក្នុងការកំណត់ត្រឹមត្រូវនៅក្នុងសហគមន៍។

- ✚ សេវាព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ រួមមានអ្វីដែលមានចែងនៅក្នុងសេវាកម្មអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការកើនឡើងទៅលើចំនួនម៉ោងនៃសេវាកម្ម គឺជាភាពខុសគ្នាចំបង។
- ✚ START ODS ផ្តល់ជូននូវអត្ថប្រយោជន៍ជាច្រើនសម្រាប់ស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ និងស្រ្តីជាម្តាយដែលបង្កើនចំនួនសេវាកម្មដល់ទៅ 31ម៉ោងសម្រាប់ការព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។
- ✚ បន្តការវាយតម្លៃនៃសេវាកម្មព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដែលត្រូវការចាំបាច់ និងការពិនិត្យរយៈពេលប្រាំមួយខែ នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន។

- **ព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក (មិនមាននៅក្នុងខោនធីឡូសអានចេលសេទ)**

- ✚ សេវាព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក មានជាង 20ម៉ោងនៃកម្មវិធីលម្អិតនៅគ្លីនិកក្នុងមួយសប្តាហ៍ ដូចបានបញ្ជាក់នៅក្នុងផែនការព្យាបាលរបស់សមាជិក។ កម្មវិធីមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក ជាទូទៅអាចទទួលបានសេវាព្យាបាលផ្លូវចិត្ត និងវេជ្ជសាស្ត្រដោយផ្ទាល់ និងសេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ ហើយត្រូវបំពេញតម្រូវការដែលត្រូវបានកំណត់ ដើម្បីធានាថាការត្រួតពិនិត្យប្រចាំថ្ងៃ ឬការគ្រប់គ្រង ប៉ុន្តែអាចត្រូវបានដោះស្រាយដោយសមរម្យ នៅក្នុងបរិយាកាសអ្នកជំងឺដែលបានរៀបចំ។
- ✚ សេវាព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យដោយផ្នែក គឺស្រដៀងគ្នាទៅនឹងសេវាព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ គឺជាមួយនឹងការកើនឡើងចំនួនម៉ោង និងការទទួលបានសេវាវេជ្ជសាស្ត្របន្ថែមទៀត ដែលជាភាពខុសគ្នាចំបង។

- **ការព្យាបាលដោយមានលំនៅដ្ឋាន (ត្រូវមានការអនុញ្ញាតជាមុនពីខោនធី)**


- ✚ ការព្យាបាលដោយមានលំនៅដ្ឋាន គឺជាកម្មវិធី 24ម៉ោង ដែលមិនមែនជាស្ថាប័ន មិនមែនជាវេជ្ជសាស្ត្រ កម្មវិធី "រស់នៅដោយផ្ទាល់" រយៈពេលខ្លី ដែលផ្តល់សេវាស្តារនីតិសម្បទា ដល់សមាជិកដែលមានរោគវិនិច្ឆ័យ SUD នៅពេលត្រូវបានកំណត់ថា ចាំបាច់ត្រូវការខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្របតាមផែនការព្យាបាលឯកជន។ សមាជិកនីមួយៗរស់នៅក្នុងអាគារ


ហើយត្រូវបានជំនួយនៅក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់ពួកគេក្នុងការស្តារ រក្សា និងអនុវត្តជំនាញរស់នៅឯករាជ្យ និងមានប្រព័ន្ធគាំទ្រសហគមន៍។ អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម និងអ្នកធ្វើការរួមគ្នាដើម្បីកំណត់ឧបសគ្គ កំណត់អាទិភាព បង្កើតគោលដៅ បង្កើតផែនការព្យាបាល និងដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹង SUD។


គោលបំណងរួមមានការទប់ស្កាត់ ការតម ដោយការរៀបចំសម្រាប់ការបង្កើតឡើងវិញ ការធ្វើឱ្យសុខភាពប្រសើរឡើង និងការចូលសង្គម និងបន្តការថែរក្សា។

- ✚ សេវាកម្មលំនៅដ្ឋាន **តម្រូវឱ្យសុំការអនុញ្ញាតជាមុន** ដោយផែនការខោនធី។ រាល់ការអនុញ្ញាតសម្រាប់សេវាកម្មលំនៅដ្ឋានអាចមានរយៈពេល 90ថ្ងៃសម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ និង 30ថ្ងៃសម្រាប់យុវជន។ ការអនុញ្ញាតអាចត្រូវបានបន្ត ដូចដែលបានវាយតម្លៃ ដោយអ្នកឯកទេសដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ នៅពេលត្រូវបានកំណត់ថាជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ✚ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះអាចទទួលបានសេវាលំនៅដ្ឋាន រហូតដល់ថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែ ដែលថ្ងៃទី 60 បន្ទាប់ពីការបញ្ចប់ការមានផ្ទៃពោះ។
- ✚ សមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការធ្វើតេស្តពិនិត្យ រោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលទាន់ពេល (EPSDT) (អាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ) នឹងត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតបន្ត សេវាកម្មលំនៅដ្ឋាន ដោយផ្អែកលើភាពចាំបាច់នៃការព្យាបាល។
- ✚ សេវាកម្មលំនៅដ្ឋានរួមបញ្ចូលទាំងការទទួលបាន និងការវាយតម្លៃ ផែនការព្យាបាល ការប្រឹក្សាបុគ្គល ការប្រឹក្សាជាក្រុម ការព្យាបាលតាមគ្រួសារ សេវាបញ្ជាំ ការបណ្តុះបណ្តាលសមាជិក សេវាថ្នាំ ការថែរក្សាឱសថ (កន្លែងផ្ទុកថ្នាំរបស់អ្នកស្នាក់នៅ និងបុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យអាចជួយដល់អ្នកជំងឺខ្លួនឯង នូវការប្រើប្រាស់ឱសថ។) សេវាអន្តរាគមន៍វិបត្តិ ការដឹកជញ្ជូន (ការផ្តល់ ឬការរៀបចំសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនទៅ និងមកពីកន្លែងព្យាបាលដែលចាំបាច់) និងការរៀបចំផែនការបញ្ឈប់។


- **គ្រប់គ្រងការបណ្តុះបណ្តាល**

-  សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការបន្ស៊ាបចេញ ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅពេលដែលត្រូវបានកំណត់ត្រូវការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ និងស្របតាមផែនការអតិថិជនម្នាក់ៗ។
 សមាជិកម្នាក់ៗត្រូវរស់នៅក្នុងមណ្ឌលនេះប្រសិនបើទទួលបានសេវាកម្មលំនៅដ្ឋាន ហើយនឹងត្រូវបានត្រួតពិនិត្យក្នុងដំណើរការបន្ស៊ាប។ សេវាសម្របសម្រួល និងការស្តារនីតិសម្បទាជាចាំបាច់ ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយយោងតាមផែនការអតិថិជនម្នាក់ៗ ដែលចេញផ្តល់បញ្ជី ដោយគ្រូពេទ្យដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកចេញផ្តល់បញ្ជីដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ហើយត្រូវបានអនុម័ត និងអនុញ្ញាតដោយយោងតាមតម្រូវការនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។

-  សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការបន្ស៊ាបចេញ រួមបញ្ចូលទាំងការទទួលទាន និងការវាយតម្លៃ តាមដាន (ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសុខភាព និងការឆ្លើយតបទៅនឹងថ្នាំដែលបានចេញផ្តល់បញ្ជី) សេវាកម្មថ្នាំ និងការធ្វើផែនការបញ្ឈប់។

-  សេវាកម្មគ្រប់គ្រងការបន្ស៊ាបចេញ ត្រូវបានផ្តល់ជូនរហូតដល់ 14 ថ្ងៃជាប់ៗគ្នា ដូចដែលបានវាយតម្លៃសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ ដោយអ្នកជំនាញដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណធ្វើការនៅក្នុងវិសាលភាពនៃការអនុវត្តរបស់ពួកគេ។

- កម្មវិធីព្យាបាល Opioid**

-  Opioid (Narcotic) សេវាកម្មកម្មវិធីព្យាបាល (OTP/NTP) ត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងបរិក្ខារដែលទទួលបានអាជ្ញាប័ណ្ណពី NTP។ សេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ត្រូវបានផ្តល់ជូនស្របតាមផែនការអតិថិជននីមួយៗដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអ្នកចេញផ្តល់បញ្ជីដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ហើយត្រូវបានអនុម័ត និងអនុញ្ញាតដោយយោងទៅតាមតម្រូវការនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា។ OTPs/NTPs ត្រូវបានតម្រូវឱ្យផ្តល់ និងចេញផ្តល់បញ្ជីឱសថ ចំពោះសមាជិកដែលបានគ្របដណ្តប់ក្រោមរូបមន្ត START-ODS រួមទាំងថ្នាំ methadone ថ្នាំ buprenorphine ថ្នាំ naloxone និង ថ្នាំ disulfiram ។

✚ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានយ៉ាងហោចណាស់ការប្រឹក្សាយោបល់រយៈពេល 50នាទី ជាមួយអ្នកព្យាបាល ឬអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សា រហូតដល់ 200នាទីក្នុងមួយប្រតិទិនខែ បើទោះបីជាសេវាបន្ថែមអាចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ដោយផ្អែកលើតម្រូវការចាំបាច់ នៃការព្យាបាលក៏ដោយ។

✚ សេវាកម្មព្យាបាល Opioid រួមបញ្ចូលនូវសមាសភាពដូចគ្នា និងសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ដោយរួមបញ្ចូលការព្យាបាលចិត្តសាស្ត្រ ដែលរួមមានការពិភាក្សាដោយផ្ទាល់ ដែលធ្វើឡើងដោយគ្រូពេទ្យមួយទល់នឹងមួយ ជាមួយសមាជិក។

• **ថ្នាំជំនួយការព្យាបាល**

✚ សេវាថ្នាំជំនួយការព្យាបាល (MAT) មានផ្តល់ជូននៅខាងក្រៅគ្លីនិក OTP ។ MAT គឺជាការប្រើឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលរួមបញ្ចូលជាមួយការប្រឹក្សា និងការព្យាបាលអាកប្បកិរិយាដើម្បីផ្តល់វិធីព្យាបាលមនុស្សទាំងមូល ទៅនឹងការព្យាបាលរបស់ SUD។ កម្រិតនៃសេវាកម្មនេះគឺការផ្តល់ជូនជាជម្រើសខោនធីដែលចូលរួម។

✚ សេវាកម្ម MAT រួមមានការកុម្មង់ ការចេញវេជ្ជបញ្ជា ការគ្រប់គ្រង និងការត្រួតពិនិត្យគ្រប់ថ្នាំទាំងអស់ សម្រាប់ SUD។ ជាពិសេសអ្នកពឹងផ្អែកទៅលើ Opioid និងជាតិអាល់កុលបានបង្កើតនូវជម្រើសឱសថដ៏ល្អ។ គ្រូពេទ្យ និងអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត អាចផ្តល់ឱសថដល់សមាជិកដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់ ក្រោមរូបមន្ត DMC រួមទាំងថ្នាំ Buprenorphine, Naloxone, Disulfiram, Vivitrol, Acamprosate ឬថ្នាំដែលត្រូវបានអនុម័តដោយ FDA សំរាប់ព្យាបាលជំងឺ SUD ។

✚ ការបន្តការវាយតម្លៃ និងការពិនិត្យឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូន ដើម្បីធានានូវការបន្តភាពចាំបាច់នៃការព្យាបាល។

• **សេវាដើម្បីជាសះស្បើយឡើងវិញ**

- + សេវាដើម្បីជាសះស្បើយឡើងវិញ គឺជាការសំខាន់ចំពោះការជាសះស្បើយរបស់សមាជិក និងសុខភាព។ សហគមន៍ព្យាបាលបានក្លាយជាភ្នាក់ងារព្យាបាល តាមរយៈសមាជិកដែលត្រូវបានពង្រឹង និងរៀបចំដើម្បីគ្រប់គ្រងសុខភាព និងការថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ។ ដូច្នេះការព្យាបាលចាំបាច់ ត្រូវសង្កត់សំខាន់លើតួនាទីកណ្តាលរបស់សមាជិកក្នុងការគ្រប់គ្រងសុខភាពរបស់ពួកគេ ប្រើយុទ្ធសាស្ត្រគាំទ្រការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងធនធានសហគមន៍ដើម្បីបន្តការគាំទ្រលើការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯងដែលទៅសមាជិក។

- + សេវាកម្មដើម្បីជាសះស្បើយឡើងវិញ រួមបញ្ចូលទាំងការប្រឹក្សាបុគ្គលនិងក្រុម ការត្រួតពិនិត្យលើការជាសះស្បើយឡើងវិញ/ជំនួយការប្រើថ្នាំ (ការបង្វែរការជាសះស្បើយឡើងវិញ ការពារការកើតឡើងវិញ និងសេវាកម្មថែករំលែកទៅវិញទៅមក) និងការគ្រប់គ្រងសំណុំករណី (ភ្ជាប់ទៅនឹងការអប់រំ វិជ្ជាជីវៈ ការគាំទ្រពីគ្រួសារ ការគាំទ្រពីសហគមន៍ លំនៅដ្ឋាន ការដឹកជញ្ជូន និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ការប្រយោជន៍) ។

- + បន្តការវាយតម្លៃនៃសេវាកម្មដើម្បីជាសះស្បើយឡើងវិញ និងពិនិត្យឡើងវិញរយៈពេលប្រាំមួយខែ ដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដើម្បីធានានូវភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

- ការគ្រប់គ្រងសំណុំករណី**

- + សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំករណី ជួយសមាជិកអោយទទួលបាននូវសេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រ ការអប់រំ ចូលសង្គម ប្រុងប្រៀបមុនវិជ្ជាជីវៈ វិជ្ជាជីវៈ ការស្តារនីតិសម្បទា ឬសេវាសហគមន៍ផ្សេងទៀត។ សេវាកម្មទាំងនេះផ្តោតទៅលើការសម្របសម្រួលនៃការថែទាំ SUD ការធ្វើសមាហរណកម្មជុំវិញការថែទាំសុខភាព ជាពិសេសសម្រាប់សមាជិកកុំរ៉ាដី SUD និងទំនាក់ទំនងជាមួយប្រព័ន្ធយុត្តិធម៌ព្រហ្មទណ្ឌ ប្រសិនបើចាំបាច់។

- + សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំករណី រួមមានការវាយតម្លៃដ៏ទូលំទូលាយ និងការវាយតម្លៃឡើងវិញជាទៀងទាត់ តាមតម្រូវការបុគ្គល ដើម្បីកំណត់ពីតម្រូវការសម្រាប់បន្តសេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំករណី។ ការផ្លាស់ប្តូរទៅកម្រិតខ្ពស់ ឬទាបនៃការថែរក្សា SUD ការអភិវឌ្ឍនិងការពិនិត្យឡើងវិញជាទៀងទាត់

លើផែនការអតិថិជនដែលរួមមានសកម្មភាពសេវាកម្ម។ ទំនាក់ទំនង ការសម្របសម្រួល ការបញ្ជូន និងសកម្មភាពដែលពាក់ព័ន្ធ ការផ្តល់សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យ ដើម្បីធានាសមាជិកអាចប្រើប្រាស់សេវាកម្ម និងប្រព័ន្ធផ្តល់ជូនសេវាកម្ម។ ពិនិត្យតាមដានដំណើរការរបស់សមាជិក និង ការការពារមតិរបស់សមាជិក ការតភ្ជាប់ទៅនឹងការថែទាំសុខភាពផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត ការដឹកជញ្ជូននិងរក្សានៅក្នុងសេវាថែទាំបឋម។

- ✚ ការគ្រប់គ្រងសំណុំករណីត្រូវតែស្របតាម ហើយមិនរំលោភបំពានលើការរក្សាការសម្ងាត់នៃសមាជិកណាមួយ ដូចដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់សហព័ន្ធ និងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាឡើយ។
- ✚ សេវាកម្មគ្រប់គ្រងសំណុំករណី ត្រូវបានផ្តល់ជូនសេវាកំណត់អតិបរមាក្នុងរយៈពេលដប់ (10) ម៉ោងក្នុងមួយខែ។
- ✚ ស្ត្រីដែលមានផ្ទៃពោះ និងស្ត្រីដែលជាម្តាយអាចទទួលបានសេវាកម្មគ្រប់គ្រងករណីសម្រាប់កុមារក្រោមបន្ទុក ដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន សម្រាប់ការកំណត់សេវាអតិបរមាមួយ (1) ម៉ោងក្នុងមួយខែ សម្រាប់កុមារអាយុចាប់ពី 0-16 ឆ្នាំ។

ការពិនិត្យមើលទៀងទាត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលទាន់ពេល (EPSDT)

ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ អ្នកអាចទទួលបាននូវសេវាកម្មចាំបាច់បន្ថែមខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រោមការពិនិត្យមើលទៀងទាត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលទាន់ពេល (EPSDT)។ សេវាកម្ម EPSDT រួមមានការពិនិត្យមើលចក្ខុវិស័យ ធ្មេញ សោតវិញ្ញាណ និងសេវាកម្មផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និងសេវាកម្មតាមជម្រើសដែលមានក្នុងច្បាប់សហព័ន្ធ 42 U.S.C. 1396d(a) កែតម្រូវ ឬកែលម្អពិការភាព និងជំងឺផ្លូវកាយនិងផ្លូវចិត្ត និងលក្ខខណ្ឌដែលបានកំណត់នៅក្នុងការត្រួតពិនិត្យ EPSDT ថាតើសេវាកម្មនេះត្រូវបានគ្របដណ្តប់សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យឬអត់។ តម្រូវការសម្រាប់តម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រ និងតម្លៃប្រសិទ្ធភាពគឺជាដែនកំណត់ ឬការលើកលែងតែប៉ុណ្ណោះដែលអាចអនុវត្តបានចំពោះសេវាកម្ម EPSDT។

សំរាប់ការពិពណ៌នាពេញលេញ អំពីសេវាកម្ម EPSDT អាចរកបាន និងចម្លើយទៅនឹងសំណួររបស់អ្នក សូមទូរស័ព្ទមកផ្នែកជំនួយសេវាកម្មសារធាតុញៀនលេខ 1-844-804-7500.

របៀបទទួលសេវាកម្ម START ODS

តើខ្ញុំទទួលបានសេវាកម្ម START ODS ដោយរបៀបណា?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថាអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកស្គាល់ត្រូវការសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន អ្នកអាចទទួលបានសេវាកម្មនេះ ដោយហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃមក ផ្នែកជំនួយសេវាកម្មសារធាតុញៀន ឬ SASH លេខទូរស័ព្ទ 1-844-804-7500 ឬស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលដោយប្រើឧបករណ៍អនឡាញដែលមាននៅ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/>.

អ្នកក៏អាចត្រូវបានគេបញ្ជូនទៅសេវាព្យាបាល SUD តាមវិធីផ្សេងផងដែរ។ ផែនការខោនធីតម្រូវឱ្យទទួលបានការបញ្ជូន សម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនពីដុកទ័រ និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំបឋមផ្សេងទៀតដែលគិតថាអ្នកអាចត្រូវការសេវាកម្មទាំងនេះ និងការគ្រប់គ្រងផែនការសុខភាព Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិក។ ជាធម្មតាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬផែនការថែទាំសុខភាព Medi-Cal នឹងត្រូវសុំការអនុញ្ញាត

ឬការអនុញ្ញាតពីមាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់កុមារដើម្បីធ្វើការបញ្ជូន លើកលែងតែមានភាពអាសន្ន។ មនុស្ស និងអង្គការផ្សេងទៀតក៏អាចធ្វើការបញ្ជូនទៅកាន់ខោនធី រួមទាំងសាលារៀន ខោនធីសុខុមាលភាព ឬផ្នែកសេវាកម្មសង្គម អ្នកអភិរក្ស អាណាព្យាបាល ឬសមាជិកគ្រួសារ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់។

សេវាកម្មបានគ្របដណ្តប់តាមរយៈ បណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មខោនធីឡូសអែនចេលែស។ ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់ផ្តល់ណាម្នាក់ លើកឡើងនូវការជំទាស់ក្នុងការសម្តែង ឬការគាំទ្រដល់សេវាកម្មដែលបានគ្របដណ្តប់ណាមួយនោះ ខោនធីឡូសអែនចេលែស នឹងរៀបចំសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀតដើម្បីអនុវត្តសេវាកម្មនេះ។ ខោនធីឡូសអែនចេលែស នឹងឆ្លើយតបជាមួយការបញ្ជូន និងការសំរេចសំរួលទាន់ពេលវេលា ក្នុងករណីដែលសេវាដែលត្រូវគ្របដណ្តប់មិនអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវា ដោយសារតែការជំទាស់ខាងសាសនា សីលធម៌ ឬឥរិយាបថ ចំពោះសេវាកម្មដែលគ្របដណ្តប់។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវា ឬផ្លាស់ប្តូរពីសេវាមួយ ទៅសេវាមួយផ្សេងទៀត (ដូចជាការផ្លាស់ប្តូរពីក្នុងលំនៅដ្ឋាន ទៅជាការព្យាបាលអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ) អ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មព្យាបាលបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក នឹងសម្របសម្រួលការផ្លាស់ប្តូរ និងជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាដែលបំពេញតាមតម្រូវការ និងចំណូលចិត្ត។ នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថ្មីត្រូវបានរកឃើញ អ្នកគ្រប់គ្រងករណីនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកគ្រប់គ្រងករណីនេះនៅកន្លែងផ្តល់សេវាកម្មថ្មី ដើម្បីជួយអ្នកឱ្យមានការជោគជ័យក្នុងការផ្លាស់ប្តូរ។ អ្នកក៏អាចស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មីដោយខ្លួនឯងបាន ដោយការស្វែងរកតាមបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាអនឡាញនៅ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> ឬក៏ហៅមកកាន់ SASH លេខ 1-844-804-7500.

តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាកម្ម START ODS នៅទីណា?

ខោនធីឡូសអែនចេលែស កំពុងចូលរួមក្នុងកម្មវិធីសាកល្បងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងគ្រឿងញៀន Medi-Cal (DMC ODS) នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។ រាប់តាំងពីអ្នកចាប់ផ្តើមរស់នៅក្នុងខោនធីឡូសអែនចេលែស អ្នកអាចទទួលបានតាមរយៈផែនការ START-ODS។ START-ODS មានផ្តល់ឱ្យអ្នកព្យាបាលសារធាតុញៀន នៅក្រោមលក្ខខណ្ឌការព្យាបាល ដែលគ្របដណ្តប់ដោយផែនការ។ ខោនធីឡូសអែនចេលែសផ្តល់សេវា Drug Medi-Cal ដែលមិនចូលរួមក្នុងការសាកល្បង

DMC-ODS នឹងអាចផ្តល់សេវា DMC ជាទៀងទាត់ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំ អ្នកក៏មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្ម EPSDT នៅក្នុងខោនធីណាមួយផ្សេងទៀត នៅក្នុងរដ្ឋទាំងមូលផងដែរ។

ក្រៅម៉ោងថែទាំ

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាបន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ ឬចុងសប្តាហ៍អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅជំនួយសេវាកម្មសារធាតុញៀន (SASH)

លេខ 1-844-804-7500 ដើម្បីមើលថាតើអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលអាចបម្រើអ្នកភ្លាមៗបានឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល អ្នកអាចនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់ការព្យាបាលរបស់អ្នក

ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីម៉ោងក្រៅធ្វើការរបស់ពួកគេ។ គ្រប់អ្នកផ្តល់ការព្យាបាល អ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ

និងការព្យាបាលល្អិតល្អន់ លើអ្នកជំងឺមិនសំរាកនៅមន្ទីរពេទ្យ តម្រូវអោយបើកពេលល្ងាចយ៉ាងហោចណាស់

ពីរដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ហើយនិងចុងសប្តាហ៍មួយថ្ងៃ ដូច្នោះទើបមានម៉ោងបន្ថែមដែលអ្នកអាចទទួលការថែទាំ។

តើធ្វើយ៉ាងម៉េច ខ្ញុំដឹងថាពេលណាខ្ញុំត្រូវការជំនួយ?

មនុស្សជាច្រើនមានពេលវេលាដែលបាក់ក្នុងជីវិត ហើយអាចមានបញ្ហាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

អ្វីដែលសំខាន់បំផុតដើម្បីចងចាំនៅពេលសួរខ្លួនឯងថា តើអ្នកត្រូវការជំនួយពីអ្នកជំនាញឬទេ គឺត្រូវជឿជាក់លើខ្លួនឯង។

ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលយក Medi-Cal ឬ សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA

ហើយអ្នកគិតថាអ្នកប្រហែលជាត្រូវការជំនួយពីអ្នកជំនាញ អ្នកគួរតែហៅទៅលេខទូរស័ព្ទគិតថ្លៃ ដែលមានចំនួន

24ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 ។ ដើម្បីស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យ

ឬការវាយតម្លៃ។

តើធ្វើយ៉ាងម៉េចខ្ញុំដឹងថា ពេលណាកុមារ ឬក្មេងជំទង់ត្រូវការជំនួយ?

អ្នកអាចទំនាក់ទំនងផែនការខោនធី សម្រាប់ធ្វើការវាយតម្លៃ លើកូនរបស់អ្នក

ឬក្មេងជំទង់ប្រសិនបើអ្នកគិតថាពួកគេកំពុងបញ្ចេញសញ្ញាណាមួយ ដែលជាបញ្ហាលើការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ប្រសិនបើកូនក្មេង ឬក្មេងជំទង់របស់អ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ឬសុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA ឬនិង

ការវាយតម្លៃរបស់ខោនធីបង្ហាញថាសេវាកម្មព្យាបាលគ្រឿងញៀន

និងគ្រឿងស្រវឹងដែលគ្របដណ្តប់ដោយខោនធីដែលត្រូវការចូលរួមនោះ តម្រូវឱ្យយើងបំពេញតម្រូវការរបស់អ្នក
ឬក្មេងជំទង់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្ម។

របៀបទទួលសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត

តើខ្ញុំអាចទទួលបានសេវាជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅទីណា?

អ្នកអាចទទួលបានសេវាជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅខោនធីដែលអ្នករស់នៅ។ ខោនធីនីមួយៗមានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តពិសេសសម្រាប់កុមារ យុវវ័យ មនុស្សពេញវ័យ និងមនុស្សចាស់។ ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថា អ្នកត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសូមទំនាក់ទំនងមកនាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធីឡូសអែនចេលែស ដោយឥតគិតថ្លៃ 24/7 តាមរយៈលេខ 1-800-854-7771។ ប្រសិនបើអ្នកមានអាយុក្រោម 21ឆ្នាំអ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការពិនិត្យមើលទៀងទាត់ ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលទាន់ពេល (EPSDT) ដែលអាចរួមបញ្ចូលការធានារ៉ាប់រងនិងអត្ថប្រយោជន៍បន្ថែម។

ផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHP) នឹងកំណត់ថាតើអ្នកត្រូវការសេវាជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្ត MHP នឹងបញ្ជូនអ្នកទៅអ្នកផ្គត់ផ្គង់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ភាពចាំបាច់នៃសុខភាព

តើអ្វីទៅជាការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយហេតុអ្វីវាជាការសំខាន់?

លក្ខខណ្ឌមួយដែលចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនតាមរយៈផែនការ START-ODS នៃខោនធីរបស់អ្នក គឺជាអ្វីដែលគេហៅថា "ការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ"។ នេះមានន័យថាគ្រូពេទ្យឬអ្នកឯកទេសដែលមានអាជ្ញាប័ណ្ណផ្សេងទៀត នឹងនិយាយជាមួយអ្នកដើម្បីសម្រេចថា តើមានតម្រូវការវេជ្ជសាស្ត្រលើសេវានិងតើអ្នកអាចត្រូវបានជួយដោយសេវា ប្រសិនបើអ្នកបានទទួល។

លក្ខខណ្ឌចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ គឺសំខាន់ណាស់ព្រោះវានឹងជួយសម្រេចថា តើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្ម START-ODS និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពខោនធីប្រភេទណាដែលសមស្រប។ ការសម្រេចចិត្ត ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ គឺជាផ្នែកមួយដ៏សំខាន់នៃដំណើរការនៃការទទួលបានសេវា START-ODS។

តើអ្វីទៅជាលក្ខណៈ "ចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ" សម្រាប់គ្របដណ្តប់

លើសេវាព្យាបាលជំងឺនៃការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន?

ជាផ្នែកមួយនៃការសម្រេចចិត្ត ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

ផែនការខោនធីនឹងធ្វើការជាមួយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីសំរេចថាតើសេវានេះគឺជា ការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដូចបានពន្យល់ខាងលើ។ ផ្នែកនេះពន្យល់អំពីរបៀបដែលខោនធីឡូសអែនចេលែស នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្ត។

ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មតាមរយៈផែនការខោនធី អ្នកត្រូវតែបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោមនេះ៖

- អ្នកត្រូវតែចុះឈ្មោះក្នុង Medi-Cal ឬមានសិទ្ធិទទួលយកកម្មវិធី សុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA ឬកម្មវិធីផ្សេងទៀតដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ខោនធី។
- អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងខោនធីឡូសអែនចេលែស និងមានអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal ដែលបានកំណត់ដោយខោនធីឡូសអែនចេលែស ប្រសិនបើ Medi-Cal អាចអនុវត្តបាន។
- អ្នកត្រូវតែមានរោគវិនិច្ឆ័យយ៉ាងហោចណាស់មួយ ពី រោគវិនិច្ឆ័យនិងស្ថិតិនៃជំងឺផ្លូវចិត្ត (DSM) សម្រាប់ជំងឺទាក់ទងនឹងសារធាតុញៀន និងការញៀន។ មនុស្សពេញវ័យ ឬយុវវ័យដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំដែលត្រូវបានគេវាយតម្លៃថាមាន "ហានិភ័យ" សម្រាប់អភិវឌ្ឍ SUD នឹងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាអន្តរាគមន៍ដំបូង ប្រសិនបើពួកគេមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌចាំបាច់នៃការព្យាបាល។
- អ្នកត្រូវតែស្ថិតក្នុងនិយមន័យ សមាគមន៍គ្រឿងញៀនអាមេរិចកាំង (ASAM) នៃភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ សម្រាប់សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលមានមូលដ្ឋានលើលក្ខខណ្ឌរបស់ ASAM (លក្ខខណ្ឌ ASAM គឺជាស្តង់ដារជាតិ នៃការព្យាបាលសម្រាប់ការញៀន និងលក្ខខណ្ឌទាក់ទងនឹងសារធាតុញៀន) ។

អ្នកមិនចាំបាច់ដឹងថា អ្នកមានរោគវិនិច្ឆ័យដើម្បីសុំជំនួយទេ។ ផែនការខោនធីនឹងជួយអ្នកទទួលបានព័ត៌មាននេះ

ហើយនឹងកំណត់ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ជាមួយនឹងការវាយតម្លៃមួយ។

ការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា

តើខ្ញុំត្រូវស្វែងរក អ្នកផ្តល់សេវារបៀបណា

ដែលព្យាបាលជំងឺប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនមិនប្រក្រតីដែលខ្ញុំត្រូវការ?

START ODS អាចដាក់កម្រិតលើជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក

ប៉ុន្តែត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកនូវឱកាសដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាយ៉ាងហោចណាស់ពីរជម្រើស នៅពេលដែលអ្នកចាប់ផ្តើមប្រើសេវាកម្ម

លុះត្រាតែផែនការខោនធីមានហេតុផលល្អណាមួយ ដែលមិនអាចផ្តល់ជម្រើសបាន

ឧទាហរណ៍មានអ្នកផ្តល់សេវាតែមួយគត់ដែលអាចផ្តល់សេវាកម្មដែលអ្នកត្រូវការ។ ផែនការខោនធីត្រូវតែអនុញ្ញាត

ឱ្យអ្នកផ្តាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។ នៅពេលដែលអ្នកស្នើសុំការផ្តាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម

ខោនធីត្រូវអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជ្រើសរើសរវាងអ្នកផ្តល់សេវាយ៉ាងហោចណាស់ពីរជម្រើស

លុះត្រាតែមានហេតុផលល្អណាមួយដែលមិនអាចធ្វើដូច្នោះបាន។

ជូនកាលអ្នកផ្តល់សេវាបានចាកចេញពីបណ្តាញខោនធីដោយខ្លួនឯង ឬតាមសំណើរបស់ផែនការខោនធី។

នៅពេលរឿងនេះកើតឡើង

ផែនការខោនធីត្រូវតែខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការបញ្ចប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មខោនធី

ក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបាន ឬចេញការជូនដំណឹងនៃការបញ្ចប់

ជូនដល់បុគ្គលម្នាក់ៗដែលកំពុងទទួលសេវាកម្មព្យាបាល SUD ពីអ្នកផ្តល់សេវានេះ។

នៅពេលខ្ញុំរកបានអ្នកផ្តល់សេវា តើផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ អាចប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវា

នូវសេវាកម្មអ្វីដែលខ្ញុំអាចទទួលបាន?

អ្នក ព្រមទាំងអ្នកផ្តល់សេវា និងផែនការខោនធីរបស់អ្នកទាំងអស់សុទ្ធតែពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងការសម្រេចចិត្ត

ថាតើសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីទទួលបានតាមរយៈខោនធី ដោយអនុវត្តតាមលក្ខខណ្ឌ ភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ

និងបញ្ជីនៃសេវាកម្មដែលត្រូវបានគ្របដណ្តប់។ ពេលខ្លះខោនធីអាចនឹងប្រគល់ការសម្រេចចិត្តនេះ ទៅអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ នៅពេលផ្សេងទៀតផែនការខោនធី អាចតម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកស្នើសុំផែនការខោនធី ដើម្បីពិនិត្យឡើងវិញនូវមូលហេតុដែលអ្នកផ្តល់សេវាគិតថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មមុនពេលផ្តល់សេវា។ ផែនការខោនធីត្រូវតែប្រើអ្នកជំនាញដែលមានសមត្ថភាពត្រឹមត្រូវ ដើម្បីធ្វើការត្រួតពិនិត្យ។ ដំណើរការពិនិត្យមើលនេះ ត្រូវបានគេហៅថាដំណើរការនៃផែនការអនុញ្ញាតការទូទាត់ប្រាក់ ។

ដំណើរការផ្តល់ការអនុញ្ញាតរបស់ផែនការខោនធី ត្រូវតែធ្វើតាមការកំណត់ពេលវេលាជាក់លាក់។ សម្រាប់ស្តង់ដារនៃការអនុញ្ញាត ផែនការត្រូវតែធ្វើការសម្រេចចិត្តលើសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃនៃថ្ងៃប្រតិទិន។ ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកស្នើសុំ ឬប្រសិនបើផែនការខោនធីគិតថាវាជាផលប្រយោជន៍របស់អ្នក ដោយទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ការកំណត់ពេលវេលាអាចពន្យារបានរហូតដល់ 14 ថ្ងៃប្រតិទិនផ្សេងទៀត។ ឧទាហរណ៍អំពីពេលដែលបន្តអាចជាផលប្រយោជន៍របស់អ្នក គឺនៅពេលដែលផែនការខោនធីគិតថា ការអនុញ្ញាតអាចនឹងទទួលបានពីសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើផែនការខោនធីមានព័ត៌មានបន្ថែមនេះពីអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ហើយសំណើអាចត្រូវបដិសេធបើមិនបានទទួលព័ត៌មាននេះ។ ប្រសិនបើផែនការខោនធីបន្តរយៈពេល នោះខោនធីនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការបន្តនេះ។

សិនបើខោនធីមិនទាន់ធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងកំឡុងពេលស្តង់ដារ ឬពន្លឿននៃការស្នើសុំអនុញ្ញាតជាបន្ទាន់ ផែនការខោនធីត្រូវតែធ្វើ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ប្រាប់អ្នកថាសេវាកម្មត្រូវបានបដិសេធ ហើយអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំអោយមានសវនការដ្ឋរកយុត្តិធម៌។

អ្នកអាចស្នើសុំផែនការខោនធីសម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម អំពីដំណើរការស្នើសុំការអនុញ្ញាតរបស់ខ្លួនតាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទ 1-626-299-4595។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមជាមួយនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ផែនការខោនធី អំពីដំណើរការស្នើសុំការអនុញ្ញាត អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយខោនធី ឬស្នើសុំអោយមានសវនការដ្ឋរកយុត្តិធម៌។

តើអ្នកផ្តល់សេវាកម្មណាមួយ ដែលប្រើគម្រោង START-ODS របស់ខ្ញុំ?

ប្រសិនបើអ្នកធ្វើជាមួយ START ODS អ្នកអាចរកបានបញ្ជីពេញលេញនៃអ្នកផ្តល់សេវានៅក្នុងផែនការខោនធីនៅ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> និងមានព័ត៌មានអំពីទីតាំងអ្នកផ្តល់សេវា ការព្យាបាលសេវាកម្ម SUD ដែលពួកគេអាចផ្តល់ និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការទទួលបានការថែទាំ រួមទាំងព័ត៌មានអំពីសេវាវប្បធម៌និងភាសាដែលអាចរកបានពីអ្នកផ្តល់សេវា។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីអ្នកផ្តល់សេវា សូមទូរស័ព្ទមកផ្នែកជំនួយសេវាកម្មសារធាតុញៀនលេខ ឬ SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500។ ច្បាប់ចម្លងនៃបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាក៏មាននៅលើគេហទំព័រផងដែរ។

ជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍អវិជ្ជមាន

តើអ្វីទៅជាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍?

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលជួនកាលត្រូវបានគេហៅថា NOABD គឺជាទម្រង់ដែល START ODS ប្រើដើម្បីប្រាប់អ្នក នៅពេលដែលផែនការបានសម្រេចចិត្តថា តើអ្នកនឹងទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនឬទេ។ សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ក៏ត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីប្រាប់អ្នកថា តើការប្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬការពន្លឿនបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក មិនត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលទេ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួលសេវាកម្មនៅក្នុងស្តង់ដារពេលវេលារបស់ផែនការខោនធីសម្រាប់ការផ្តល់សេវាកម្ម។

តើនៅពេលណាខ្ញុំនឹងទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍?

អ្នកនឹងទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍នៅពេល:

- ប្រសិនបើផែនការខោនធី ឬមួយក្នុងចំណោមអ្នកផ្តល់សេវា
របស់ខ្លួនសំរេចថាអ្នកមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
Medi-Cal ដោយសារតែអ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ ចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក គិតថាអ្នកត្រូវការសេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន
ហើយស្នើសុំផែនការខោនធីដើម្បីអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីមិនយល់ព្រមនិងបដិសេធសំណើរបស់អ្នកផ្តល់សេវា
ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬទំលាប់សេវាកម្ម។ ភាគច្រើនអ្នកអាចនឹងទទួលបាន
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ មុនពេលអ្នកទទួលបានសេវាកម្មប៉ុន្តែជួនកាល
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ នឹងកើតឡើងបន្ទាប់ពីអ្នកទទួលបានសេវាកម្ម
ឬនៅពេលដែលអ្នកកំពុងទទួលបានសេវាកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបាន
សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ បន្ទាប់ពីអ្នកបានទទួលសេវារួចហើយ
អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មទេ។

- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក បានស្នើសុំផែនការខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត
ប៉ុន្តែផែនការខោនធីត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្ត
ហើយមិនអាចបំពេញដំណើរការអនុម័តឱ្យទាន់ពេលវេលា។

- ប្រសិនបើផែនការខោនធី
មិនអាចផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដោយផ្អែកលើពេលវេលាដែលផែនការខោនធីត្រូវបានបង្កើតឡើង។
ទូរស័ព្ទទៅផែនការខោនធីដើម្បីស្វែងយល់ពីស្តង់ដារ ពេលវេលាជាក់លាក់របស់ខោនធី។

- ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយផែនការខោនធី ហើយផែនការខោនធីមិនទាន់ធ្វើសេចក្តីសំរេចឆ្លើយតប
ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ លើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 90 ថ្ងៃ នៃប្រតិទិន។
ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងខ្លួនឯងជាមួយផែនការខោនធី
ហើយផែនការខោនធីមិនទាន់ធ្វើសេចក្តីសំរេចឆ្លើយតប ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ

លើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 30ថ្ងៃ នៃប្រតិទិន ឬប្រសិនបើអ្នកបានដាក់ការពន្លឿនបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយមិនបានទទួលការឆ្លើយតបក្នុងរយៈពេល 72ម៉ោង។

តើខ្ញុំតែងតែទទួល សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍

នៅពេលដែលខ្ញុំមិនបានទទួលសេវាកម្មដែលខ្ញុំចង់បាន?

មានករណីខ្លះដែលអ្នកប្រហែលជាមិនទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។ អ្នកនៅតែអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយផែនការខោនធី ឬប្រសិនបើអ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ អ្នកក៏អាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ នៅពេលរឿងទាំងនេះកើតឡើង។ ព័ត៌មានស្តីពីរបៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ ត្រូវបានបញ្ចូលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ។ ព័ត៌មានក៏គួរមាននៅការិយាល័យរបស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកផងដែរ។

តើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ប្រាប់ខ្ញុំអំពីអ្វីខ្លះ?

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ នឹងប្រាប់អ្នកអំពី:

- អ្វីដែលផែនការខោនធីបានធ្វើ ហើយប៉ះពាល់ដល់អ្នកនិងសមត្ថភាព ក្នុងការទទួលបានសេវាកម្មរបស់អ្នក។
- កាលបរិច្ឆេទនៃការសម្រេចចិត្តមានប្រសិទ្ធភាព និងមូលហេតុដែលផែនការនេះត្រូវបានសម្រេច។
- រដ្ឋ ឬសហព័ន្ធ ត្រូវបានសំរេចដោយខោនធីនៅពេលដែលបានធ្វើការសម្រេចចិត្ត។
- តើអ្នកមានសិទ្ធិអ្វីខ្លះ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងអ្វីដែលផែនការនេះបានធ្វើ។
- របៀបដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយផែនការ។
- របៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- របៀបស្នើសុំពន្លឿនបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬពន្លឿនសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- របៀបទទួលបានជំនួយក្នុងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- រយៈពេលដែលអ្នកត្រូវដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

- ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិបន្តទទួលសេវាកម្ម នៅពេលអ្នកកំពុងរង់ចាំការសម្រេចចិត្តពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- នៅពេលអ្នកត្រូវការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់អ្នក ហើយប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តសេវាកម្ម។

តើខ្ញុំគួរធ្វើយ៉ាងដូចម្តេចនៅពេលខ្ញុំទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍?

នៅពេលដែលអ្នកទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍

អ្នកគួរតែអានព័ត៌មានទាំងអស់នៅលើសំណុំបែបបទដោយប្រុងប្រយ័ត្ន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់អំពីទម្រង់បែបបទ

នោះផែនការខោនធីអាចជួយអ្នកបាន។ អ្នកក៏អាចសុំឱ្យអ្នកផ្សេងទៀតជួយអ្នកផងដែរ។

លោកអ្នកអាចស្នើសុំបន្តសេវាកម្មដែលត្រូវបានបញ្ឈប់ នៅពេលលោកអ្នកដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

អ្នកមិនអាចស្នើសុំបន្តសេវាកម្មលើសពី 10 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនទេ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែល

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ត្រូវបានប្រកាស ឬប្រគល់ដោយផ្ទាល់ដល់អ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្លាស់ប្តូរ។

ដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហា

ចុះបើខ្ញុំមិនទទួលបានសេវាកម្ម ដែលខ្ញុំចង់បានពីផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ?

START ODS មានវិធីសម្រាប់អ្នក

ដើម្បីដោះស្រាយលើបញ្ហាណាមួយដែលទាក់ទងនឹងសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលអ្នកកំពុងទទួលបាន។

នេះត្រូវបានគេហៅថាដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហា ហើយវាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការដូចខាងក្រោម។

1. ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ា – ជាការបង្ហាញពីភាពមិនសប្បាយចិត្ត

អំពីអ្វីទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នក ក្រៅពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។

2. ដំណើរការដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ – ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវការសំរេចចិត្ត (ការបដិសេធ ឬការផ្តាស់ប្តូរសេវាកម្ម) ដែលត្រូវបានធ្វើឡើងអំពីសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នក តាមរយៈផែនការខោនធី ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
3. ដំណើរការសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ – ពិនិត្យឡើងវិញដើម្បីឱ្យប្រាកដថា អ្នកបានទទួលសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលអ្នកមានសិទ្ធិក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal។

ការដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ រឺសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ នឹងមិនមែនជាការប្រឆាំងអ្នកទេ ហើយនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួលបានឡើយ។ នៅពេលការជំទាស់តវ៉ា ឬប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ ផែនការខោនធីរបស់អ្នកនឹងជូនដំណឹងអ្នក និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនូវលទ្ធផលចុងក្រោយ។ នៅពេលសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់អ្នកត្រូវបានបញ្ចប់ ការិយាល័យសវនាការរដ្ឋនឹងជូនដំណឹងអ្នក និងអ្នកផ្សេងទៀតដែលពាក់ព័ន្ធនូវលទ្ធផលចុងក្រោយ។

សូមស្វែងយល់បន្ថែមអំពីដំណើរការដោះស្រាយបញ្ហានីមួយៗនៅខាងក្រោមនេះ។

តើខ្ញុំអាចរកជំនួយដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌បានដែរឬទេ?

ខោនធីរបស់អ្នក នឹងមានអ្នកដែលអាចពន្យល់ពីដំណើរការទាំងនេះដល់អ្នក និងដើម្បីជួយអ្នករាយការណ៍ពីបញ្ហា ដែលជាបណ្តឹងតវ៉ា ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ រឺជាសំណើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។ ពួកគេក៏អាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចថា តើអ្នកមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដែលអាចទទួលបាននូវអ្វីដែលត្រូវបានគេហៅថា "ពន្លឺនដំណើរការ" ដែលមានន័យថា វានឹងត្រូវបានគេពិនិត្យឡើងវិញលឿនជាងមុន ដោយសារតែសុខភាព ឬស្ថេរភាពរបស់អ្នកកំពុងស្ថិតក្នុងគ្រោះថ្នាក់។ អ្នកក៏អាចអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលផ្សេងទៀត ធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នកផងដែរ រួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

ប្រសិនបើអ្នកចង់បានជំនួយ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មជំនួយផ្នែកប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500។

ចុះបើខ្ញុំត្រូវការជំនួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាជាមួយផែនការខោនធីរបស់ខ្ញុំ ប៉ុន្តែមិនចង់ដាក់បណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទេ?

អ្នកអាចទទួលជំនួយពីរដ្ឋ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកមនុស្សដែលត្រឹមត្រូវនៅតាមខោនធី

ដើម្បីជួយអ្នកស្វែងរកនីតិវិធីរបស់អ្នកនៅក្នុងប្រព័ន្ធ។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកច្បាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ នៅការិយាល័យជំនួយផ្នែកច្បាប់នៅក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬក្រុមផ្សេងទៀត។

អ្នកអាចសួរអំពីសិទ្ធិសវនាការរបស់អ្នក ឬជំនួយផ្នែកច្បាប់ឥតគិតថ្លៃពីអង្គភាពសាកសួរ និងឆ្លើយតបសាធារណៈ::

ខលឥតគិតថ្លៃ: 1-800-952-5253

ប្រសិនបើអ្នកច្បង់ ហើយប្រើ TDD, ខល: 1-800-952-8349

ដំណើរការតវ៉ា

អ្វីទៅជាបណ្តឹងតវ៉ា?

បណ្តឹងតវ៉ាគឺជាការបញ្ចេញពីការមិនសប្បាយចិត្តអំពីអ្វីទាំងអស់

ដែលទាក់ទងទៅនឹងសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នក

ដែលមិនមែនជាបញ្ហាមួយដែលគ្របដណ្តប់ដោយដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសវនាការរដ្ឋកយុត្តធម៌ ។

ដំណើរការបណ្តឹងតវ៉ានឹង:

- អនុវត្តនីតិវិធីសាមញ្ញៗ និងងាយយល់ដែលអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបង្ហាញពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- នឹងមិនប្រឆាំងអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកក្នុងមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។

- អាចឱ្យអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលណាម្នាក់ទៀត ធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នករួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវា។
ប្រសិនបើអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ទៀតធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក
នោះផែនការខោនធីអាចនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើបែបបទមួយ
ដែលផ្តល់សិទ្ធិដល់ផែនការដើម្បីបញ្ចេញព័ត៌មានទៅមនុស្សម្នាក់នោះ។
- ធានាថាបុគ្គលដែលធ្វើការសំរេចចិត្តមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើដូច្នោះ ហើយនឹងមិនចូលរួមក្នុងការត្រួតពិនិត្យ
ឬការសម្រេចចិត្តណាមួយពីមុនឡើយ។
- កំណត់មុខនាទី និងការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នក ផែនការខោនធី និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។
- ផ្តល់ដំណោះស្រាយសម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ា ក្នុងកំឡុងពេលដែលត្រូវការ។

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ានៅពេលណា?

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ START ODS គ្រប់ពេល

ប្រសិនបើអ្នកមិនសប្បាយចិត្តនឹងសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដែលអ្នកកំពុងទទួលបានពីផែនការខោនធី
ឬមានកង្វល់ផ្សេងទៀតទាក់ទងទៅនឹងផែនការខោនធី។

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាតាមរបៀបណា?

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-742-7900 ដើម្បីទទួលបានជំនួយពីបណ្តឹងតវ៉ា។

អ្នកក៏អាចរកឃើញទម្រង់បណ្តឹងតវ៉ាបណ្តោះអាសន្ន START ODS នៅលើផ្នែកអ្នកជម្ងឺនិងសាធារណៈ នៃគេហទំព័ររបស់
SAPC ឬអ្នកអាចទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក។

ផែនការខោនធីនឹងផ្តល់ជូននូវស្រាមសំបុត្រដែលមានអាសយដ្ឋានខ្លួនឯង

ទៅអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីអោយអ្នកធ្វើសារបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចផ្ញើបណ្តឹងតវ៉ាតាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- អ៊ីម៉ែលទំរង់បែបបទទៅ SAPCMonitoring@ph.lacounty.gov
- ទូរសារទំរង់បែបបទទៅ 1-626-458-6692

បណ្តឹងតវ៉ាអាចធ្វើឡើងដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ បណ្តឹងតវ៉ាតាមមាត់មិនចាំបាច់ត្រូវការសរសេរទេ។

តើខ្ញុំដឹងដោយយ៉ាងណាថា តើផែនការខោនធីបានទទួលការបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំ?

ផែនការខោនធី នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាបានទទួលបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ដោយធ្វើការបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមកជូនអ្នក។

តើពេលណាបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានសម្រេចចិត្ត?

ផែនការខោនធី ត្រូវតែសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល

90ថ្ងៃនៃប្រតិទិនគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹង។ កាលវិភាគអាចពន្យារពេលរហូតដល់ 14ថ្ងៃនៃប្រតិទិន

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្ត ឬប្រសិនបើផែនការខោនធីជឿជាក់ថា មានតម្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមហើយការពន្យារពេលនេះ

គឺសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នៃការពន្យារពេលដែលអាចជាផលប្រយោជន៍របស់អ្នក

គឺនៅពេលដែលខោនធីជឿថាវាអាចដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នកប្រសិនបើផែនការខោនធីមានពេលវេលាច្រើន

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នក ឬអ្នកដទៃទៀតដែលពាក់ព័ន្ធ។

តើខ្ញុំដឹងដោយរបៀបណា ថាផែនការខោនធីបានធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីបណ្តឹងតវ៉ារបស់ខ្ញុំ?

នៅពេលមានការសម្រេចចិត្តទាក់ទងទៅនឹងបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក ផែនការខោនធីនឹងជូនដំណឹងអ្នក

ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីសេចក្តីសម្រេចចិត្ត។ ប្រសិនបើផែនការខោនធីរបស់អ្នកខកខានជូនដំណឹងដល់អ្នក

ឬភាគីដែលទទួលបានផលប៉ះពាល់ណាមួយពីការសម្រេចចិត្តទាន់ពេលវេលា នោះផែនការខោនធីនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវ

សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ ដែលផ្តល់យោបល់ដល់អ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

ផែនការខោនធីរបស់អ្នក នឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍

នៅកាលបរិច្ឆេទដែលពេលវេលាត្រូវផុតកំណត់។

តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទេ?

អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាបានគ្រប់ពេល។

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ (តាមស្តង់ដារ និងពន្លឿន)

START ODS គឺទទួលខុសត្រូវចំពោះការអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកស្នើសុំការពិនិត្យឡើងវិញនូវការសម្រេចចិត្តដែលត្រូវបានធ្វើឡើងអំពីសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នក ដោយផែនការឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ មានវិធីពីរយ៉ាងដែលអ្នកអាចស្នើសុំពិនិត្យបាន។ វិធីទីមួយគឺការប្រើប្រាស់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមស្តង់ដារ។ វិធីទីពីរគឺដោយប្រើដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន។ ទម្រង់បែបបទនៃការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ទាំងពីរនេះ គឺស្រដៀងគ្នា។ ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ តម្រូវអោយមានលក្ខណៈជាក់លាក់គ្រប់គ្រាន់ សម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន។ តម្រូវការជាក់លាក់នឹងត្រូវបានពន្យល់ដូចខាងក្រោម។

តើអ្វីទៅជាដែលជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមស្តង់ដារ?

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមស្តង់ដារគឺជាការស្នើសុំពិនិត្យឡើងវិញនូវបញ្ជាដែលអ្នកមានជាមួយផែនការឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការបដិសេធ ឬការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មដែលអ្នកគិតថា អ្នកត្រូវការ។ ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារផែនការខោនធីអាចចំណាយពេល 30 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនដើម្បីពិនិត្យមើលឡើងវិញ។ ប្រសិនបើអ្នកគិតថាការរង់ចាំ 30 ថ្ងៃនៃប្រតិទិននឹងធ្វើឱ្យអ្នកមានគ្រោះថ្នាក់ដល់សុខភាព អ្នកគួរតែស្នើសុំ “ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿន។”

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមស្តង់ដារនឹង:

- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយផ្ទាល់ តាមរយៈទូរស័ព្ទ ឬជាអក្សរ។
ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកដោយផ្ទាល់ ឬតាមទូរស័ព្ទ

អ្នកត្រូវបន្ថែមពាក្យបណ្តឹងជាអក្សរដែលបានចុះហត្ថលេខា។

អ្នកអាចទទួលបានជំនួយក្នុងការសរសេរបណ្តឹងខ្លួនឯង។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបានបន្ថែមពាក្យបណ្តឹងជាអក្សរដែលបានចុះហត្ថលេខាទេ

បណ្តឹងខ្លួនឯងរបស់អ្នកនឹងមិនត្រូវបានដោះស្រាយឡើយ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ

កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងខ្លួនឯងផ្ទាល់មាត់ គឺជាថ្ងៃដែលអ្នកបានដាក់ស្នើរ។

- ធានាថាការដាក់ពាក្យបណ្តឹងខ្លួនឯង នឹងមិនប្រឆាំងអ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអ្នក តាមមធ្យោបាយណាមួយឡើយ។
- អាចឱ្យអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យបុគ្គលណាម្នាក់ទៀត ធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នករួមទាំងអ្នកផ្តល់សេវា។
ប្រសិនបើអ្នកអនុញ្ញាតឱ្យនរណាម្នាក់ទៀតធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក
នោះផែនការខោនធីអាចនឹងស្នើសុំឱ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើបែបបទមួយ
ដែលផ្តល់សិទ្ធិដល់ផែនការដើម្បីបញ្ចេញព័ត៌មានទៅមនុស្សម្នាក់នោះ។
- អត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នកនឹងត្រូវបន្ត នៅពេលស្នើសុំបណ្តឹងខ្លួនឯងក្នុងរយៈពេលដែលបានកំណត់គឺ 10 ថ្ងៃប្រតិទិន
គិតចាប់ពីថ្ងៃដែល សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍ របស់អ្នកត្រូវបានកំណត់ថាបញ្ចូន
ឬប្រគល់ឱ្យអ្នកដោយផ្ទាល់។ អ្នកមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាដែលបន្តទេ ខណៈពេលដែលការក្លែងខ្លួនឯងកំពុងរង់ចាំ។
ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្តអត្ថប្រយោជន៍ ហើយការសម្រេចចុងក្រោយនៃបណ្តឹងខ្លួនឯងបានសម្រេចថា
កាត់បន្ថយឬបញ្ឈប់សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួល
អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ជូនខណៈពេលដែលបណ្តឹងខ្លួនឯងកំពុងរង់ចាំ។
- ធានាថាបុគ្គលដែលធ្វើការសំរេចចិត្តមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើដូច្នោះ ហើយនឹងមិនចូលរួមក្នុងការត្រួតពិនិត្យ
ឬការសម្រេចចិត្តណាមួយពីមុនឡើយ។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នក ពិនិត្យមើលសំណុំរឿងរបស់អ្នករួមទាំងកំណត់ត្រាផ្សេងៗស្របរបស់អ្នក
និងឯកសារផ្សេងទៀត ឬកំណត់ត្រាដទៃទៀតដែលត្រូវបានពិចារណាក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងខ្លួនឯង
មុននិងក្នុងអំឡុងពេលបណ្តឹងខ្លួនឯង។

- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកមានឱកាសគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីបង្ហាញភស្តុតាងនិងការចោទប្រកាន់អំពីការពិត ឬច្បាប់ ដោយផ្ទាល់ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នក ឬអ្នកតំណាងផ្នែកច្បាប់នៃអចលនរបស់អ្នកដែលស្តាប់ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលជាភាគីនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹងថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក កំពុងត្រូវបានពិនិត្យឡើងវិញដោយធ្វើការបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនអ្នក។
- ជូនដំណឹងអ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ក្នុងការស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តធម៌ បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បាននៅពេលណា?

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយ START-ODS:

- ប្រសិនបើខោនធីរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយខោនធីអ្នក សំរេចថាអ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន Medi-Cal ដោយសារតែអ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់នៃការព្យាបាល។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ហើយស្នើសុំខោនធីឱ្យមានការអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីមិនយល់ព្រម និងបដិសេធសំណើរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬភាពញឹកញាប់នៃសេវាកម្ម។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានស្នើសុំផែនការខោនធី សម្រាប់ការអនុម័តប៉ុន្តែខោនធីត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្ត ហើយមិនបានបំពេញដំណើរការអនុម័តឱ្យទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើផែនការខោនធីរបស់អ្នក មិនផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកផ្នែកលើពេលវេលាដែលផែនការខោនធីត្រូវបានបង្កើតឡើង។

- ប្រសិនបើអ្នកមិនគិតថាផែនការខោនធី ផ្តល់សេវាកម្មបានឆាប់រហ័សដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ា បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនរបស់អ្នក មិនត្រូវបានដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ស្របលើសេវាកម្មប្រើសារធាតុញៀនដែលអ្នកត្រូវការ។

តើខ្ញុំអាចដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បានដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-742-7900 ដើម្បីទទួលបានជំនួយពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ អ្នកក៏អាចរកឃើញទម្រង់ផែនការខោនធីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ START ODS នៅលើផ្នែកអ្នកជម្ងឺនិងសាធារណៈ នៃគេហទំព័ររបស់ SAPC ឬអ្នកអាចទទួលបានវាពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក។

ផែនការខោនធីនឹងផ្តល់ជូននូវស្រាមសំបុត្រដែលមានអាសយដ្ឋានខ្លួនឯង ទៅអ្នកផ្តល់សេវាដើម្បីអោយអ្នកធ្វើសារបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចផ្ញើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍តាមវិធីដូចខាងក្រោម៖

- **អ៊ីម៉ែល** ទំរង់បែបបទទៅ SAPCMonitoring@ph.lacounty.gov
- **ទូរសារ** ទំរង់បែបបទទៅ 1-626-458-6692

តើខ្ញុំអាចដឹងថាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំត្រូវបានសម្រេចដោយរបៀបណា?

ផែនការខោនធីនឹងជូនដំណឹងអ្នក ឬអ្នកតំណាងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ

អំពីការសម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក។ ការជូនដំណឹងនឹងមានព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

- លទ្ធផលនៃដំណើរការដោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។
- កាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីសម្រេចរបស់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានធ្វើឡើង។

- ប្រសិនបើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មិនត្រូវបានដោះស្រាយទាំងស្រុងអោយអ្នកពេញចិត្ត នោះសេចក្តីជូនដំណឹងក៏នឹងមានព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសិទ្ធិរបស់អ្នក ចំពោះសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ និងនីតិវិធីសម្រាប់ការដាក់ពាក្យសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

តើមានកាលបរិច្ឆេទផុតកំណត់ដើម្បីដាក់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែរឬទេ?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ក្នុងរយៈពេល 60 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទលើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។ សូមចងចាំថា អ្នកនឹងមិនតែងតែទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។ មិនមានថ្ងៃផុតកំណត់ សម្រាប់ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ទេ នៅពេលដែលអ្នកមិនទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។ ដូច្នេះអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ប្រភេទនេះ នៅពេលណាមួយក៏បាន។

តើនៅពេលណាការសម្រេចចិត្តនឹងត្រូវធ្វើឡើងចំពោះបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំ?

ផែនការខោនធីត្រូវតែសម្រេចចិត្តលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃប្រតិទិននៅពេលដែលផែនការខោនធីទទួលបានសំណើរបស់អ្នក សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ កាលវិភាគអាចពន្យារបានរហូតដល់ 14 ថ្ងៃនៃប្រតិទិន ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្ត ឬប្រសិនបើផែនការខោនធីជឿជាក់ថាមានតម្រូវការព័ត៌មានបន្ថែម ហើយការពន្យារពេលនេះគឺជាអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍នៃការពន្យារពេលគឺជាអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក គឺនៅពេលដែលខោនធីជឿថា អាចនឹងយល់ព្រមលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ប្រសិនបើផែនការខោនធីមានពេលវេលាច្រើន ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំមិនអាចរង់ចាំ 30 ថ្ងៃលើការសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខ្ញុំ?

ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អាចលឿនជាងនេះ ប្រសិនបើមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន។

តើអ្វីជាទៅជាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន?

ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន គឺជាមធ្យោបាយល្បឿនជាងមុនក្នុងការសម្រេចបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន ដំណើរការតាមរបៀបស្រដៀងគ្នា ទៅនឹងដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារដែរ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ៖

- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នក ត្រូវតែបំពេញតាមតម្រូវការជាក់លាក់។
- ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន ក៏មានកាលកំណត់ខុសៗគ្នាបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ។
- អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនផ្ទាល់មាត់។ អ្នកមិនចាំបាច់ដាក់ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនរបស់អ្នក ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទេ។

តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺននៅពេលណា?

ប្រសិនបើអ្នកគិតថា ការរង់ចាំរហូតដល់ 30 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនលើការសម្រេចចិត្តបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារ នឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវិត

ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបាន ឬរក្សាបាន ឬត្រលប់មកវិញនូវមុខងារអតិបរមា

អ្នកអាចស្នើសុំពន្លឺនលើដំណោះស្រាយបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ ប្រសិនបើផែនការខោនធីយល់ព្រមថា

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកបំពេញតាមតម្រូវការសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន

ខោនធីរបស់អ្នកនឹងដោះស្រាយការប្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺនរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល

72 ម៉ោងបន្ទាប់ពីផែនការខោនធីទទួលបានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។ កាលវិភាគអាចពន្យារពេលរហូតដល់

14 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្ត ឬប្រសិនបើផែនការខោនធីបង្ហាញថាមានតម្រូវការសំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម

ហើយការពន្យារពេលគឺស្ថិតក្នុងប្រយោជន៍របស់អ្នក។ ប្រសិនបើផែនការខោនធីរបស់អ្នកពន្យារពេល

ផែនការនេះនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការពន្យល់ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីមូលហេតុដែលបានកំណត់រយៈពេល។

ប្រសិនបើផែនការខោនធី សម្រេចថាការប្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន

នោះផែនការខោនធីត្រូវតែខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ដើម្បីផ្តល់ជូនដំណឹងផ្ទាល់មាត់ភ្លាមៗ

ហើយនឹងជូនដំណឹងអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល

2 ថ្ងៃនៃប្រតិទិនដែលផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវហេតុផលលើការសម្រេចចិត្តនេះ។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកនឹងធ្វើតាមស្តង់ដារ

បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ស្តង់ដារដែលបានរៀបរាប់ខាងលើនេះនៅក្នុងផ្នែកនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់ខោនធី

ដែលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់អ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឺន អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ា។

នៅពេលដែលខោនធីជួយដោះស្រាយបណ្តឹងពន្លឺន ផែនការនឹងជូនដំណឹងដល់អ្នក

និងភាគីដែលរងផលប៉ះពាល់ទាំងអស់ដោយផ្ទាល់មាត់ និងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ដំណើរការរដ្ឋសវនាការដោយយុត្តិធម៌

តើអ្វីទៅជាសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌?

សវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ គឺជាការពិនិត្យឡើងវិញដោយឯករាជ្យ នូវអ្វីដែលធ្វើឡើងដោយ

នាយកដ្ឋានសេវាសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា

ដើម្បីធានាថាអ្នកទទួលបានសេវាព្យាបាលការប្រើសារធាតុញៀនដែលអ្នកមានសិទ្ធិនៅក្រោមកម្មវិធី Medi-Cal។

តើអ្វីទៅជាសិទ្ធិសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់ខ្ញុំ?

អ្នកមានសិទ្ធិ:

- មានសវនាការនៅចំពោះមុខនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា (ក៏អាចហៅថាសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌)
- ត្រូវបានប្រាប់អំពីរបៀបស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- ត្រូវបានប្រាប់អំពីច្បាប់ ដែលគ្រប់គ្រងការតំណាងនៅក្នុងសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។
- បន្តទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍របស់អ្នក ក្នុងកំឡុងពេលស្នើសុំដំណើរការសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌
ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ នៅក្នុងកំឡុងពេលដែលត្រូវការ។

តើនៅពេលណាខ្ញុំអាចស្នើសុំសវនាការអ្នកយុត្តិធម៌?

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការអ្នកយុត្តិធម៌:

- ប្រសិនបើអ្នកបានបញ្ចប់ដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ខោនធី។
- ប្រសិនបើខោនធីរបស់អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យាជាមួយខោនធី ជាអ្នកសំរេចថាអ្នកមិនមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន Medi-Cal ដោយសារតែអ្នកមិនបានបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យចាំបាច់ នៃការព្យាបាល។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតថា អ្នកត្រូវការសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ហើយស្នើសុំផែនការខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែខោនធីខោនធីមិនយល់ព្រម និងបដិសេធសំណើរបស់អ្នក ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទ ឬភាពញឹកញាប់នៃសេវា។
- ប្រសិនបើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក បានស្នើសុំផែនការខោនធីសម្រាប់ការអនុម័ត ប៉ុន្តែផែនការខោនធីត្រូវការព័ត៌មានបន្ថែមដើម្បីធ្វើការសំរេចចិត្ត ហើយមិនអាចបំពេញដំណើរការអនុម័តឱ្យទាន់ពេលវេលា។
- ប្រសិនបើផែនការខោនធី មិនអាចផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដោយផ្អែកលើពេលវេលាដែលផែនការខោនធីត្រូវបានបង្កើតឡើង។
- ប្រសិនបើអ្នកមិនគិតថាផែនការខោនធី អាចផ្តល់សេវាកម្មបានជាប់គ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។
- ប្រសិនបើបណ្តឹងតវ៉ា ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ពន្លឿនរបស់អ្នក មិនបានត្រូវដោះស្រាយទាន់ពេលវេលា។

- ប្រសិនបើអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកមិនយល់ស្រប
លើសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនដែលអ្នកត្រូវការ។

តើខ្ញុំស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ដោយរបៀបណា?

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ ដោយផ្ទាល់ ពីនាយកដ្ឋានសេវាសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌:

*State Hearings Division
California Department of Social Services
744 P Street, Mail Station 9-17-37
Sacramento, California 95814*

អ្នកក៏អាចហៅទូរស័ព្ទទៅ 1-800-952-8349 ឬ TDD 1-800-952-8349.

តើមានថ្លៃផុតកំណត់សម្រាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ដែរឬទេ?

អ្នកមានរយៈពេលតែ 120ថ្ងៃនៃប្រតិទិនប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។ រយៈពេល

120ថ្ងៃចាប់ផ្តើមរាប់ពីថ្ងៃបន្ទាប់ពីផែនការខោនធី បានផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការជូនសេចក្តីសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

ឬថ្ងៃបន្ទាប់ពីថ្ងៃដែលបានកំណត់បញ្ជូន សេចក្តីសម្រេចរបស់សាលាឧទ្ធរណ៍។

ប្រសិនបើអ្នកមិនបានទទួល សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍

អ្នកអាចដាក់ពាក្យសម្រាប់សវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌គ្រប់ពេល។

តើខ្ញុំអាចបន្តទទួលសេវាកម្មបានទេ

ខណៈពេលដែលខ្ញុំកំពុងរង់ចាំការសម្រេចចិត្តពីសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌?

បាទ/ចាស ប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាល ហើយអ្នកចង់បន្តការព្យាបាលនៅកំឡុងពេលបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ក្នុងរយៈពេល

10ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃដែលសេចក្តីជូនដំណឹងពីបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានកំណត់បញ្ជូន ឬបញ្ជូនទៅកាន់អ្នក ឬមុនកាលបរិច្ឆេទដែលផែនការខោនធីរបស់អ្នក និងយោងសេវាកម្មនឹងត្រូវបានបញ្ឈប់ឬកាត់បន្ថយ។ នៅពេលអ្នកស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ អ្នកត្រូវតែនិយាយថា អ្នកចង់បន្តទទួលការព្យាបាលរបស់អ្នក។ លើសពីនេះទៅទៀត អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវាកម្មដែលទទួលបានទេ ខណៈពេលកំពុងរង់ចាំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

ប្រសិនបើអ្នកស្នើសុំបន្តអត្ថប្រយោជន៍ ហើយការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយនៃសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ បញ្ជាក់ការសម្រេចចិត្តថាត្រូវកាត់បន្ថយឬបញ្ឈប់ សេវាកម្មដែលអ្នកកំពុងទទួល អ្នកអាចតម្រូវឱ្យបង់ថ្លៃសេវាដែលបានផ្តល់ជូនកំឡុងពេលរង់ចាំ សវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌។

តើមានអ្វីកើតឡើងបើខ្ញុំមិនអាចរង់ចាំ 90ថ្ងៃបានលើការសម្រេចចិត្តសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌របស់ខ្ញុំ?

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ពន្លឺ (រហ័សជាង) ប្រសិនបើអ្នកគិតថារយៈពេល 90ថ្ងៃនៃប្រតិទិននឹងធ្វើឱ្យប៉ះពាល់ដល់ជីវិត ឬសុខភាព ឬសមត្ថភាពរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបាន ឬរក្សាបាន ឬគ្រប់គ្រងវិញនូវមុខងារអតិបរមា អ្នកអាចស្នើសុំពន្លឺលើដំណោះស្រាយ។ នាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គម ផ្នែកសវនាការរដ្ឋនឹងពិនិត្យឡើងវិញនូវសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់សវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ពន្លឺ ហើយនឹងសម្រេចថាតើមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ឬយ៉ាងណា។ ប្រសិនបើសំណើសវនាការពន្លឺរបស់អ្នកត្រូវបានអនុម័ត សវនាការនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ហើយការសម្រេចចិត្តរបស់សវនាការនឹងត្រូវបានចេញ ក្នុងរយៈពេល 3 ថ្ងៃធ្វើការ ចាប់ពីថ្ងៃដែលសំណើរបស់អ្នកត្រូវបានទទួលដោយផ្នែកសវនាការរដ្ឋ។

តើមានសំខាន់ៗអំពីរដ្ឋរបស់កាលីហ្វ័រនីញាកម្មវិធី MEDI-CAL

តើនរណាអាចទទួលបាន Medi-Cal?

អ្នកអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal ប្រសិនបើអ្នកជួបមួយ ក្នុងចំណោមក្រុមទាំងនេះ៖

- មានអាយុ 65ឆ្នាំ ឬចាស់ជាងនេះ

- អាយុក្រោម 21ឆ្នាំ
- មនុស្សពេញវ័យ អាយុចន្លោះពី 21ឆ្នាំ ដល់ 65ឆ្នាំផ្អែកលើសិទ្ធិប្រាក់ចំណូល
- ពិការភ្នែក ឬពិការភាព
- មានផ្ទៃពោះ
- ជនភៀសខ្លួនមួយចំនួន ឬជនអន្តោប្រវេសន៍គុយបា/ហៃទី
- ទទួលបានការថែទាំនៅក្នុងកន្លែងថែទាំ

អ្នកត្រូវតែរស់នៅក្នុងរដ្ឋកាលីហ្វ័រនីញ៉ា ដើម្បីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ Medi-Cal។ សូមហៅទូរស័ព្ទ ឬមកការិយាល័យសេវាកម្មសង្គមខោនធីរបស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំបែបបទកម្មវិធី Medi-Cal ឬអាចទាញយកបានតាមអ៊ីនធឺណែតនៅ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/MediCalApplications.aspx>

តើខ្ញុំត្រូវបង់ថ្លៃ Medi-Cal ដែរឬទេ?

អ្នកអាចនឹងត្រូវបង់ថ្លៃ Medi-Cal អាស្រ័យលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកទទួលបាន ឬរកបានក្នុងមួយខែ។

- ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកតិចជាងចំនួនកំណត់របស់ Medi-Cal លើទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក អ្នកនឹងមិនចាំបាច់បង់ថ្លៃសេវា Medi-Cal ទេ។
- ប្រសិនបើប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកច្រើនជាងចំនួនកំណត់របស់ Medi-Cal លើទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក អ្នកនឹងត្រូវចំណាយប្រាក់ខ្លះលើការព្យាបាលប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបង់ត្រូវបានគេហៅថា "ចំណែកនៃការចំណាយ" ។ នៅពេលដែលអ្នកបានបង់ប្រាក់ "ចំណែកនៃការចំណាយ" របស់អ្នកMedi-Cal នឹងបង់វិក័យប័ត្រថ្លៃវេជ្ជសាស្ត្រដែលនៅសល់របស់អ្នកសម្រាប់ខែនោះ។ នៅក្នុងខែដែលអ្នកមិនមានការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកនឹងមិនត្រូវបង់អ្វីនោះទេ។
- អ្នកប្រហែលជាត្រូវបង់ "សហចំណាយ" សម្រាប់ការព្យាបាលណាមួយនៅក្រោម Medi-Cal។ នេះមានន័យថា អ្នកនឹងបង់ប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ រាល់ពេលដែលអ្នកទទួលបានការព្យាបាលប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន

ឬឱសថដែលមានផ្តល់បញ្ហា ហើយនិងសហចំណាយ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវចូលបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់នៅមន្ទីរពេទ្យ លើសេវាកម្មធម្មតារបស់អ្នក។

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក នឹងប្រាប់អ្នកប្រសិនបើអ្នកត្រូវបង់សហចំណាយ។

ប្រសិនបើកម្មវិធីព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនរបស់អ្នក សុំឱ្យអ្នកបង់ថ្លៃសេវាកម្ម

ប៉ុន្តែអ្នកគិតថាប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកនៅមានកម្រិតទាបគ្រប់គ្រាន់ ដែលអ្នកគួរតែទទួលបានសេវាដោយឥតគិតថ្លៃ (មិនបង់ប្រាក់)

អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅខោនធី (SAPC) តាមរយៈលេខ 1-888-742-7900 ដើម្បីជំនួយ ។

មនុស្សភាគច្រើនជាមួយ Medi-Cal ដែលទទួលបានសេវាកម្មប្រើសារធាតុញៀន ពីអ្នកផ្តល់សេវាតាមបណ្តាញ START-ODS របស់ខោនធីឱ្យសម្រេចចំណែកនៃការចំណាយ Medi-Cal ទេ

ដូច្នេះសេវាកម្មទាំងអស់នឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ (មិនគិតថ្លៃ) ។

តើ Medi-Cal គ្របដណ្តប់លើការដឹកជញ្ជូនដែរឬទេ?

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទៅណាត់ជួបវេជ្ជសាស្ត្រ ឬការណាត់ជួបព្យាបាលគ្រឿងញៀននិងគ្រឿងស្រវឹង កម្មវិធី Medi-Cal អាចជួយអ្នកក្នុងការស្វែងរកយានយន្តជំនិះ។

- សំរាប់កុមារ កម្មវិធីអភិរក្សសុខភាពនិងពិការភាពកុមារ (CHDP) អាចជួយបាន (1-800-993-2437)។ ឬអ្នកអាចទាក់ទងមកនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមសាធារណៈ (1-866-613-3777)។ លេខទូរស័ព្ទបន្ថែមអាចរកបាននៅក្នុងសៀវភៅទូរស័ព្ទ ក្នុងតំបន់របស់អ្នកនៅក្នុងទំព័រ “County Government”។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានអនឡាញដោយចូលមើលគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ “Services” បន្ទាប់មក “Medi-Cal”។
- សម្រាប់មនុស្សពេញវ័យ ទាក់ទងនាយកដ្ឋានសេវាកម្មសង្គមសាធារណៈ (1-866-613-3777) សម្រាប់ជំនួយ។ លេខទូរស័ព្ទបន្ថែមអាចរកបាននៅក្នុងសៀវភៅទូរស័ព្ទ ក្នុងតំបន់របស់អ្នកនៅក្នុងទំព័រ “County

Government”។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានអនឡាញដោយចូលមើលគេហទំព័រ www.dhcs.ca.gov

បន្ទាប់មកចុចលើពាក្យ “Services” បន្ទាប់មក “Medi-Cal”។

- ប្រសិនបើអ្នកបានចុះឈ្មោះជាមួយនឹងផែនការថែទាំសុខភាពគ្រប់គ្រងដោយ Medi-Cal (MCP) នោះ MCP ត្រូវជួយរៀបចំយាន្តជំនិះក្នុងការដឹកជញ្ជូនយោងទៅតាម Section 14132 (ad) នៃក្រមសុខុមាលភាពនិងស្ថាប័ន។ សេវាដឹកជញ្ជូនសម្រាប់តម្រូវការសេវាទាំងអស់ រួមទាំងកម្មវិធីដែលមិនមានថែទាំនៅក្នុងកម្មវិធី START-ODS។

សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវរបស់សមាជិក

តើខ្ញុំមានសិទ្ធិអ្វីខ្លះដែលជាអ្នកទទួលសេវាកម្ម START-ODS ?

ក្នុងនាមជាអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលយក Medi-Cal ឬសុខភាពរបស់ខ្ញុំ LA និងនៅក្នុងកម្មវិធីខោនធីសាកល្បង DMC-ODS អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដែលចាំបាច់ពីផែនការខោនធី។ អ្នកមានសិទ្ធិសម្រាប់:

- ត្រូវបានព្យាបាលដោយការគោរព ដោយយកចិត្តទុកដាក់លើសិទ្ធិឯកជនភាពរបស់អ្នក និងរក្សាការសម្ងាត់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជំរើសនៃការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសជំនួសដែលត្រូវបានបង្ហាញតាមលក្ខណៈសមស្រប ទៅនឹងលក្ខខណ្ឌរបស់សមាជិក និងសមត្ថភាពក្នុងការយល់ដឹង។
- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងការថែទាំការប្រើប្រាស់សារធាតុរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល។

- ទទួលបានការថែទាំទាន់ពេលវេលា រួមទាំងសេវាកម្មដែលអាចប្រើបាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍នៅពេលចាំបាច់ ដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬបន្ទាន់ ឬស្ថានភាពកំពុងមានវិបត្តិ។
- ទទួលបានព័ត៌មាននៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះអំពីសេវាកម្មព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ដែលគ្របដណ្តប់ដោយផែនការខោនធី START-ODS កាតព្វកិច្ចផ្សេងទៀតនៃផែនការខោនធី និងសិទ្ធិរបស់អ្នកដូចបានពណ៌នានៅទីនេះ។
- ព័ត៌មានសុខភាពសម្ងាត់របស់អ្នកត្រូវបានការពារ។
- ស្នើសុំនិងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ហើយស្នើសុំឱ្យពួកគេកែប្រែ ឬកែតម្រូវដូចដែលបានចែងនៅក្នុង 45 CFR §164.524 និង 164.52។
- ទទួលបានឯកសារជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេង (បូករួមទាំងអក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការ អក្សរពុម្ពធំ និងទ្រង់ទ្រាយសំលេងអូឌីយ៉ូ) តាមការស្នើសុំនិងពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ទម្រង់ដែលត្រូវបានស្នើសុំ។
- ទទួលបានសេវាកម្មបកប្រែភាសាផ្ទាល់មាត់ សម្រាប់ភាសាដែលអ្នកពេញចិត្ត។
- ទទួលបានសេវាព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ពីផែនការខោនធីដែលអនុលោមតាមតម្រូវការនៃកិច្ចសន្យារបស់ខ្លួនជាមួយរដ្ឋ នៅក្នុងផ្នែកដែលមានសេវានាវ ការធានាសមត្ថភាពនិងសេវាគ្រប់គ្រាន់ ការសម្របសម្រួលនិងបន្តការថែទាំនិងការគ្របដណ្តប់ ព្រមទាំងការអនុញ្ញាតនៃសេវាកម្ម។
- មានសេវា ការយល់ព្រមអនីតិជន បើអ្នកជាអនីតិជន។
- អាចប្រើសេវាកម្មចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលនៅក្រៅបណ្តាញ ក្នុងលក្ខណៈបន្ទាន់ប្រសិនបើផែនការនេះមិនមានបុគ្គលិក ឬអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យា។ “អ្នកផ្តល់សេវាក្រៅប្រព័ន្ធ” មានន័យថាជាអ្នកផ្តល់សេវាដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវារបស់ខោនធី។

ខោនធីត្រូវប្រាកដថា អ្នកនឹងមិនបង់អ្វីបន្ថែម សម្រាប់ជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។ អ្នកអាចទំនាក់ទំនង ផ្នែកជំនួយសេវាកម្មសារធាតុញៀន ឬ SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបទទួលសេវាកម្មពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

- ស្នើសុំគំនិតទីពីរ ពីអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលមានសមត្ថភាពនៅក្នុងបណ្តាញខោនធី ឬមួយនៅខាងក្រៅបណ្តាញដោយគ្មានការចំណាយបន្ថែមពីអ្នកឡើយ។
- ដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាដោយផ្ទាល់មាត់ ឬសរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីស្ថាប័នឬការថែទាំដែលអ្នកទទួលបាន។
- ស្នើសុំបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅពេលទទួលបាន សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្ថប្រយោជន៍។
- ស្នើសុំសវនាការរដ្ឋកយុត្តិធម៌ Medi-Cal រួមទាំងព័ត៌មានស្តីពីកាលៈទេសៈដែលអាចដំណើរការសវនាការយុត្តិធម៌ពន្លឺន។
- មិនមានអ្វីជាទម្រង់នៃការរាំងស្ទះ ឬការដាក់កំហិតណាមួយដែលត្រូវបានប្រើ ជាមធ្យោបាយនៃការបង្ខិតបង្ខំ រិទ្ធិ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹកឡើយ។
- អនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយសេរី ដោយមិនប៉ះពាល់ដល់របៀបដែលផែនការខោនធីអនុវត្តចំពោះអ្នក អ្នកផ្តល់សេវា ឬរដ្ឋ។

តើខ្ញុំទទួលបានសេវាអ្វីខ្លះ ក្នុងនាមជាអ្នកទទួលសេវាកម្ម START-ODS?

ក្នុងនាមជាអ្នកទទួលសេវាកម្ម START-ODS នេះជាទំណួលខុសត្រូវរបស់អ្នក៖

- អានដោយប្រុងប្រយ័ត្ននូវសមាជិកព័ត៌មានដែលអ្នកបានទទួលពីផែនការខោនធី។ វត្ថុធាតុទាំងនេះនឹងជួយអ្នកឱ្យដឹងថា តើសេវាកម្មណាដែលអាចរកបាននិងវិធីព្យាបាលប្រសិនបើអ្នកត្រូវការវា។

- ចូលរួមការព្យាបាលរបស់អ្នកតាមកាលវិភាគ។ អ្នកនឹងទទួលបានលទ្ធផលល្អបំផុត ប្រសិនបើអ្នកធ្វើតាមផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទៅតាមការណាត់ជួបទេ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 24ម៉ោងជាមុន និងកំណត់ពេលវេលាសម្រាប់ថ្ងៃនិងពេលផ្សេងទៀត។
- ជានិច្ចកាលត្រូវដាក់ប័ណ្ណសម្គាល់ Medi-Cal របស់អ្នក (ផែនការខោនធី) និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលមានរូបថត នៅពេលអ្នកទៅទទួលការព្យាបាល។
- ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការអ្នកបកប្រែភាសា មុនការណាត់ជួបរបស់អ្នក។
- ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអំពីការព្រួយបារម្ភខាងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ដើម្បីភាពត្រឹមត្រូវនៃផែនការរបស់អ្នក។ ព័ត៌មានពេញលេញដែលអ្នកចែករំលែកពីតំរូវការរបស់អ្នក ទទួលបានការព្យាបាលកាន់តែជោគជ័យ។
- ត្រូវប្រាកដថាអ្នកបានសួរសំណួរទៅអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។ វាជាការសំខាន់ខ្លាំងណាស់ ដែលអ្នកយល់ច្បាស់អំពីផែនការព្យាបាលរបស់អ្នក និងព័ត៌មានផ្សេងទៀតដែលអ្នកទទួលបានក្នុងកំឡុងពេលព្យាបាល។
- ធ្វើតាមផែនការព្យាបាលដែលអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកបានយល់ព្រម។
- មានឆន្ទៈក្នុងការកសាងទំនាក់ទំនងការងាររឹងមាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាដែលកំពុងព្យាបាលអ្នក។
- ទំនាក់ទំនងផែនការខោនធី ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដែលអ្នកមិនអាចដោះស្រាយបាន។
- ប្រាប់អ្នកផ្តល់សេវានិងផែនការខោនធីរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន។ នេះរាប់បញ្ចូលទាំងអាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទនិងព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត ដែលអាចប៉ះពាល់ដល់សមត្ថភាពរបស់អ្នក ក្នុងការចូលរួមនៃការព្យាបាល។

- រៀបឥរិយាបថចំពោះបុគ្គលិកដែលផ្តល់ការព្យាបាលជូនអ្នក ដោយក្តីគោរពនិងភាពគួរសម។
- ប្រសិនបើអ្នកសង្ស័យថា មានការកែប្រែបន្តិចបន្តួចការធ្វើឱ្យស សូមរាយការណ៍ដោយការហៅទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-742-7900

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវារបស់ផែនការខោនធី ដែលត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជា ឧបករណ៍ដែលមានសេវាកម្មនិងគ្រូប្រឹក្សា SBAT រួមបញ្ចូលព័ត៌មានទាក់ទងនឹង៖

- 1) សេវាកម្ម ឬកម្រិតនៃការថែទាំស្ទើរខ្លះដែលអាចរកបាន តាមរយៈអាសយដ្ឋានគេហទំព័រ។
- 2) ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង និងម៉ោងធ្វើការនៅតាមអាសយដ្ឋានគេហទំព័រនីមួយៗ។
- 3) មានសេវាកម្មភាសា និងខាងវប្បធម៌ជាក់លាក់។
- 4) ថាតើអ្នកផ្តល់សេវាអាចទទួលយកអ្នកជំងឺថ្មី
- 5) បុគ្គលិកមានអាជ្ញាប័ណ្ណ ធ្វើការនៅក្នុងកម្រិតនៃការអនុវត្តរបស់ពួកគេ នៅតាមអាសយដ្ឋានគេហទំព័រនីមួយៗ

អ្នកក៏អាចទាក់ទងរកជំនួយផ្នែកសេវាកម្មសារធាតុញៀន (1-844-804-7500) ដើម្បីទទួលបានការពិនិត្យ និងជំនួយការកំណត់កាលបរិច្ឆេទ នៃការណាត់ជួប។

ស្នើសុំការផ្ទេរអ្នកថែរក្សា

តើនៅពេលណាដែលខ្ញុំអាចស្នើសុំរក្សាទុកអ្នកផ្តល់សេវាកម្មពីមុនរបស់ខ្ញុំ ដែលឥលូវនេះក្រៅបណ្តាញ?

- បន្ទាប់ពីចូលរួមក្នុងផែនការខោនធី អ្នកអាចស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវានៅក្រៅបណ្តាញរបស់អ្នក ប្រសិនបើ៖

- ការផ្លាស់ប្តូរទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាថ្មី នឹងបណ្តាលឱ្យមានការខូចខាតធ្ងន់ធ្ងរដល់សុខភាពរបស់អ្នក ឬបង្កើនហានិភ័យនៃការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬស្ថាប័នរបស់អ្នក។ និង
- អ្នកបានទទួលការព្យាបាលពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ មុនពេលកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្លាស់ប្តូររបស់អ្នកទៅផែនការខោនធី។

តើខ្ញុំស្នើសុំរក្សាអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំ ដោយរបៀបណា?

- អ្នក ឬអ្នកមានសិទ្ធិតំណាងរបស់ ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក អាចដាក់សំណើជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅផែនការខោនធី។ អ្នកក៏អាចទាក់ទង ផ្នែកជំនួយការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ឬ SASH តាមរយៈលេខ 1-844-804-7500 សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីរបៀបស្នើសុំសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។
- ផែនការខោនធីនឹងធ្វើការបញ្ជាក់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃការទទួលសំណើរបស់អ្នក ហើយចាប់ផ្តើមដំណើរការសំណើរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល (3) ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើខ្ញុំនៅតែបន្តជួបអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញរបស់ខ្ញុំ បន្ទាប់ពីខ្ញុំត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរទៅផែនការខោនធី?

- អ្នកអាចស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរ ការសុំប្តូរនៃការថែទាំក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃប្រតិទិន ក្នុងការទទួលបានសេវាពីអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ។

ហេតុអ្វីបានជាផែនការខោនធីនិងបដិសេធនៃការផ្លាស់ប្តូរសំណើការថែទាំរបស់ខ្ញុំ?

- ផែនការខោនធីអាចបដិសេធការស្នើសុំរបស់អ្នកដើម្បីទុកអ្នកដទៃ ហើយឥឡូវនេះនៅក្រៅបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា ប្រសិនបើ:

- ផែនការខោនធីមានឯកសារបញ្ជាក់គុណភាពនៃការថែទាំ ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើការផ្លាស់ប្តូរសំណើរនៃការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានបដិសេធ?

- ប្រសិនបើផែនការខោនធីបដិសេធការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់អ្នក នឹងត្រូវ៖
 - ជូនដំណឹងអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ
 - ផ្តល់ជូនអ្នកយ៉ាងហោចណាស់ អ្នកផ្តល់សេវាកម្មជំនួសក្នុងបណ្តាញមួយ ដែលផ្តល់កម្រិតសេវាកម្មដូចគ្នាទៅនឹងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្រៅបណ្តាញ។ និង
 - ជូនដំណឹងអ្នកអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នក ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងតវ៉ាប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្រប ទៅនឹងការបដិសេធនេះ។
- ប្រសិនបើផែនការខោនធីផ្តល់ជូនអ្នកនូវជម្រើសអ្នកផ្តល់សេវាកម្មក្នុងបណ្តាញច្រើនហើយ តែអ្នកមិនធ្វើការសម្រេចចិត្តទេនោះ ផែនការខោនធីនឹងបញ្ជូនឬចាត់តាំងអ្នកទៅអោយអ្នកផ្តល់សេវាមួយ ហើយនឹងជូនដំណឹងអ្នកអំពីការបញ្ជូន ឬការកិច្ចនេះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើ សំណើរនៃការផ្លាស់ប្តូរ ការថែទាំរបស់ខ្ញុំត្រូវបានអនុម័ត?

- ក្នុងរយៈពេលប្រាំពីរ (7) ថ្ងៃនៃការអនុម័តលើការស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរថែទាំរបស់អ្នក ផែនការខោនធីនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវ៖
 - ការអនុម័តសំណើ
 - រយៈពេលនៃការរៀបចំការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំ
 - ដំណើរការដែលនឹងត្រូវកើតឡើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់អ្នក នៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលនៃការថែទាំ។ និង
 - ជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេង ពីក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់ខោនធី នៅពេលណាក៏បាន។

តើសំណើរសុំការផ្លាស់ប្តូរនៃការថែទាំរបស់ខ្ញុំនឹងត្រូវបានដំណើរការលឿនយ៉ាងណា?

- ផែនការខោនធីនឹងបញ្ចប់ការពិនិត្យឡើងវិញនៃសំណើរដ្ឋាភ័យរបស់អ្នក ក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30)ថ្ងៃនៃប្រតិទិន គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលផែនការខោនធីទទួលបានសំណើរបស់អ្នក។

តើមានអ្វីកើតឡើងនៅរយៈពេលចុងបញ្ចប់ នៃការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំរបស់ខ្ញុំ?

- ផែនការខោនធីនឹងជូនដំណឹងដល់លោកអ្នកក្នុងរយៈពេលសាមសិប (30) ថ្ងៃនៃប្រតិទិនមុនពេលបញ្ចប់ការផ្លាស់ប្តូរ នៃការថែទាំអំពីដំណើរការដែលនឹងកើតមានឡើង ដើម្បីបំបាត់ប្តូរការថែទាំរបស់លោកអ្នកទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាក្នុងបណ្តាញ នៅចុងបញ្ចប់នៃការផ្លាស់ប្តូររយៈពេលនៃការថែទាំ។