

***[ຊື່ຂອງເມືອງ]**

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ (MHP)

**ປຶ້ມຄູ່ມືຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ
ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ**

***[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ຢູ່**

ບ້ານ, CA ZIP]

ສາລະບານ

ພາສາ ແລະ ຮູບແບບອື່ນໆ 3

ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປ 4

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂປຣແກມ MEDI-CAL 6

ຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າທ່ານ ຫຼື ຄົນທີ່ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ 9

ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ 11

ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ..... 17

ຂອບເຂດຂອງການບໍລິການ 19

ການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຕາມ ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ 24

ຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ: ເພື່ອອື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ 27

ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ 29

ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ (ທຳມະດາ ແລະ ເລັ່ງດ່ວນ) 31

ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ 35

ຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າ..... 38

ສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ..... 39



ພາສາ ແລະ ຮູບແບບອື່ນໆ

ພາສາອື່ນໆ

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບປຶ້ມຄູ່ມືຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ (ຄູ່ມື) ແລະ ເອກະສານອື່ນໆຜື້ໃນພາສາອື່ນໆ. ໂທຫາ *[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ]. ໂທລະສັບ ໂທຜື້

ຮູບແບບອື່ນໆ

ທ່ານສາມາດຮັບຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ຜື້ໃນຮູບແບບການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ຕົວອັກສອນນູນ, 20-ຈຸດ ພອນຕົວຕົວອັກສອນເພີມໃຫຍ່ ຫຼື ສຽງ. ໂທຫາ *[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ]. ໂທລະສັບ ໂທຜື້

ບໍລິການແປພາສາ

ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ໜູ່ ເປັນນັກແປພາສາ. ການບໍລິການແປພາສາ, ພາສາ ແລະ ວັດທະນະທໍາຜື້ຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຫາກຕ້ອງການຮັບປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ໃນພາສາອື່ນ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານແປພາສາ ແລະ ວັດທະນະທໍາ, ຕິດຕໍ່ໂທຫາ *[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ]. ໂທລະສັບ ໂທຜື້



ຂໍ້ມູນທົ່ວໄປ

ເປັນຫຍັງການອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້ຈຶ່ງມີຄວາມສຳຄັນ?

*[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສາມາດເຕີມຂໍ້ຄວາມໃສ່ເພື່ອຕ້ອນຮັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຄົນໃໝ່ ລວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບພື້ນທີ່ບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. **ໝາຍເຫດ:** ກະລຸນາປັບເລກໜ້າ ແລະ ຫົວຂໍ້ຕາມທີ່ຕ້ອງການ.]

ປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້ຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບວິທີຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງ Medi-Cal ຜ່ານທາງຄາວຕີ້ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.

ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ອະທິບາຍຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ ແລະ ວິທີການເບິ່ງແຍງ. ນອກຈາກນີ້ຍັງຈະຕອບຄໍາຖາມຂອງທ່ານຈຳນວນຫຼາຍ.

ທ່ານຈະໄດ້ຮຽນຮູ້:

- ວິທີ ເຂົ້າເຖິງ ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ
- ຜົນປະໂຫຍດອັນໃດທີ່ທ່ານເຂົ້າເຖິງໄດ້
- ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາ
- ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານໃນຖານະ Medi-Cal ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ໃນຕອນນີ້ ທ່ານຄວນເກັບປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ໄວ້ເພື່ອທ່ານຈະອ່ານໄດ້ໃນພາຍຫຼັງ. ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ ແລະ

ເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນອື່ນໆແມ່ນມີຢູ່ໃນທາງອີເລັກໂທຣນິກທີ່ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ຫຼື ໃນຮູບແບບສົ່ງພິມຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອບ້ອນເປີໂທລະສັບໂທຟຣີທີ່ນີ້ ຫາກແຕກຕ່າງຈາກສ່ວນທ້າຍ]ຖ້າທ່ານຕ້ອງການສໍາເນົາສະບັບພິມ.

ໃຊ້ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ເປັນຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຈໍ່ມູນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນໃນ Medi-Cal.

ຕ້ອງການປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ເປັນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນບໍ່?

ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ມີບໍລິການແປພາສາທາງຄວາມເວົ້າຟຣີສໍາລັບທ່ານ. ໂທຫາ *[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃສ່ເປີໂທລະສັບໂທຟຣີ ຖ້າແຕກຕ່າງຈາກສ່ວນທ້າຍ]. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານພ້ອມໃຫ້ບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານໄດ້ທີ່ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃສ່ເປີໂທຟຣີ] ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ເອກະສານລາຍລັກອັກສອນອື່ນໆໃນຮູບແບບອື່ນໆເຊັ່ນ: ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ຕົວອັກສອນນູນ ຫຼື ສຽງ. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະຊ່ວຍທ່ານໄດ້.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ ຫຼື ເອກະສານທີ່ຂຽນເປັນພາສາອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນພາສາອັງກິດ, ກະລຸນາໂທຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໃນພາສາຂອງທ່ານທາງໂທລະສັບ.

ຂໍ້ມູນນີ້ມີຢູ່ໃນພາສາອື່ນທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

- *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເປັນລາຍການພາສາທີ່ແຜ່ຫຼາຍ]

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງຂ້ອຍຮັບຜິດຊອບຫຍັງແດ່?

ໂທຫາເປີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານມີໜ້າທີ່ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການພິຈາລະນາວ່າທ່ານ ມີຄຸນສົມບັດກົງກັບເງື່ອນໄຂໃນການເຂົ້າເຖິງ ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຈາກທາງເມືອງ ຫຼື ເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງມັນ.
- ການໃຫ້ການປະເມີນເພື່ອກຳນົດວ່າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ.
- ໃຫ້ບໍລິການເປີໂທຟຣີທີ່ຮັບສາຍຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ, ທີ່ສາມາດບອກວິທີຮັບການບໍລິການຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.
*[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃສ່ເປີໂທລະສັບໂທຟຣີ].
- ການມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ພຽງພໍ ຢູ່ໃກ້ທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ.
- ແຈ້ງແລະໃຫ້ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ມີຢູ່ໃນ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ.
- ການໃຫ້ບໍລິການເປັນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື ໂດຍນັກແປພາສາ (ຖ້າຈຳເປັນ) ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າມີບໍລິການນັກແປພາສາເຫຼົ່ານີ້.
- ສະໜອງຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ມີຢູ່ໃນພາສາອື່ນ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນເຊັ່ນ: ອັກສອນນູນ ຫຼື ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່.
*[ເມືອງ ເພື່ອຈະໃສ່ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວັດສະດຸໃນພາສາທີ່ແຜ່ຫຼາຍ, ຄວາມພ້ອມໃຊ້ງານແບບທາງເລືອກ, ຄວາມພ້ອມໃຊ້ງານຂອງຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆ].
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນໃນຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ຢ່າງໜ້ອຍ 30 ມື້ກ່ອນວັນທີການປ່ຽນແປງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້. ການປ່ຽນແປງແມ່ນຖືວ່າມີຄວາມສຳຄັນເມື່ອມີການເພີ່ມ ຫຼື ຫຼຸດຈຳນວນ ຫຼື ປະເພດການບໍລິການທີ່ມີຢູ່ ຫຼື ຖ້າມີການຈຳນວນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍເພີ່ມຂຶ້ນ ຫຼື ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຖ້າມີການປ່ຽນແປງອື່ນທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດ. ທ່ານໄດ້ຮັບໂດຍຜ່ານ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.
- ປະສານງານການດູແລຂອງທ່ານກັບແຜນອື່ນໆ ຫຼື ລະບົບການຈັດສົ່ງຕາມຄວາມຈຳເປັນເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການປ່ຽນແປງການດູແລ ແລະ ຄຳແນະນຳການສົ່ງຕໍ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ຮັບປະກັນວ່າວິກິດການສົ່ງຕໍ່ຖືກປິດແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃໝ່ຍອມຮັບການດູແລຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ໃຜສາມາດຮັບ Medi-Cal ໄດ້ແດ່?

ມີຫຼາຍບັດໃຈທີ່ໃຊ້ໃນການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບປະເພດໃດຈາກ Medi-Cal. ພວກເຂົາປະກອບມີ:

- ທ່ານຫາເງິນໄດ້ເທົ່າໃດ
- ອາຍຸຂອງທ່ານ
- ອາຍຸຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ທ່ານເບິ່ງແຍງ
- ບໍ່ວ່າທ່ານຈະຖືພາ, ຕາບອດ ຫຼື ຜິການ
- ບໍ່ວ່າທ່ານຈະຢູ່ໃນ Medicare

ທ່ານຕ້ອງອາໄສຢູ່ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍເພື່ອມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ Medi-Cal. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal, ຮຽນຮູ້ວິທີການສະໝັກຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະສະໝັກ Medi-Cal ໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານສາມາດສະໝັກ Medi-Cal ໄດ້ຕະຫຼອດທັງປີ. ທ່ານສາມາດເລືອກວິທີໃດວິທີໜຶ່ງໃນການສະໝັກດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້. ທີ່ຢູ່ ແລະ ສາຍການຕິດຕໍ່ສະເພາະສໍາລັບແຕ່ລະທາງເລືອກສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

- **ໂດຍທາງໄປສະນີ:** ສະໝັກໃຊ້ Medi-Cal ດ້ວຍແອັບພລິເຄຊັນດຽວທີ່ມີປະສິດທິພາບ, ເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາອື່ນໆໄດ້ທີ່ <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/SingleStreamApps.aspx>.

ສິ່ງໃບສະໝັກທີ່ສໍາເລັດໄປໃຫ້ທ້ອງການເຂດປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ:

*[ທາງເມືອງທີ່ຈະໃສ່ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ້ອງການບໍລິການສັງຄົມທ້ອງຖິ່ນທີ່ນີ້.]

- **ໂດຍໂທລະສັບ:** ຖ້າຕ້ອງການສະໝັກທາງໂທລະສັບ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ໂທຫາທ້ອງການປົກຄອງເມືອງທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານທີ່:

*[ທາງເມືອງທີ່ຈະໃສ່ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ້ອງການບໍລິການສັງຄົມທ້ອງຖິ່ນທີ່ນີ້.]

- **ເຂົ້າໄປດ້ວຍຕົນເອງ:** ເພື່ອສະໝັກດ້ວຍຕົນເອງ, ໃຫ້ຊອກຫາທ້ອງການປົກຄອງເມືອງທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານຕາມທີ່ຢູ່ໃນທ້ອງຖິ່ນທີ່ລະບຸໄວ້ລຸ່ມນີ້. ທີ່ນີ້, ທ່ານສາມາດຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການສໍາເລັດຄໍາຮ້ອງສະໝັກຂອງທ່ານ. ອີກທາງເລືອກ, ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນເມືອງອື່ນ, ໃຫ້ປຶກສາກັບແອັບໂລທ໌ທີ່ລຶ້ງຂ້າງລຸ່ມນີ້.

*[ທາງເມືອງທີ່ຈະໃສ່ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ້ອງການບໍລິການສັງຄົມທ້ອງຖິ່ນທີ່ນີ້.]

- **ອອນລາຍ:** ສະໝັກອອນລາຍໄດ້ທີ່ www.benefitscal.com or www.coveredca.com.

ໃບສະໝັກຈະຖືກໂອນເຂົ້າຢ່າງປອດໄພໂດຍກົງໄປຫາທ້ອງການບໍລິການສັງຄົມຂອງເມືອງທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ, ເພາະວ່າ Medi-Cal ຈະໄດ້ຮັບບໍລິການໃນລະດັບເມືອງ.

*[ທາງເມືອງທີ່ຈະໃສ່ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີຂອງທ້ອງການບໍລິການສັງຄົມທ້ອງຖິ່ນທີ່ນີ້.]

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການສະໝັກ ຫຼື ມີຄໍາຖາມ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຜູ້ໃຫ້ຄໍາປຶກສາການລົງທະບຽນທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ (CEC) ຜົນອົບຮົມໄດ້ຟຣີ. ໂທຫາ **1-800-300-1506** ຫຼື ຊອກຫາ CEC ທ້ອງຖິ່ນທີ່ <https://apply.coveredca.com/hix/broker/search>.

ຖ້າທ່ານຍັງມີຂໍ້ສົງໄສກ່ຽວກັບໂຄງການ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມໄດ້ທີ່ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/Steps-to-Medi-Cal.aspx>.

ການບໍລິການສຸກເສີນແມ່ນຫຍັງ?

ການບໍລິການສຸກເສີນແມ່ນການບໍລິການສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ປະສົບກັບສະພາບທາງການແພດທີ່ບໍ່ຄາດຄິດ, ລວມທັງສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນທາງຈິດ.

ສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນມີອາການຮຸນແຮງຫຼາຍ (ອາດລວມເຖິງຄວາມເຈັບປວດທີ່ຮຸນແຮງ) ທີ່ຄົນທົ່ວໄປສາມາດ ສົມເຫດສົມຜົນ ຄາດວ່າສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ອາດຈະເກີດຂຶ້ນໄດ້ໃນທຸກເວລາ:

- ສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນ (ຫຼື ສຸຂະພາບຂອງເດັກໃນທ້ອງ) ອາດຈະມີບັນຫາຮ້າຍແຮງ
- ບັນຫາຮ້າຍແຮງກັບການເຮັດວຽກຂອງຮ່າງກາຍ
- ບັນຫາຮ້າຍແຮງກັບອະໄວຍະວະ ຫຼື ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງຂອງຮ່າງກາຍ

ສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນທາງຈິດເກີດຂຶ້ນເມື່ອຄົນທົ່ວໄປຄິດວ່າບາງຄົນ:

- ເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຕົນເອງ ຫຼື ບຸກຄົນຜູ້ອື່ນໃນປະຈຸບັນເນື່ອງຈາກພາວະທາງຈິດ ຫຼື ສົງໄສວ່າມີພາວະສຸຂະພາບຈິດ.
- ບໍ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ທັນທີ ຫຼື ກົນອາຫານ ຫຼື ໃຊ້ເຄື່ອງນຸ່ງຮົ່ມ ຫຼື ທີ່ຢູ່ອາໄສເພາະວ່າສິ່ງທີ່ເບິ່ງຄືວ່າເປັນ ສຸຂະພາບຈິດ .

ການບໍລິການສຸກເສີນສາມາດໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal.

ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນ. ໂຄງການ Medi-Cal ຈະຄຸມຄອງພາວະສຸກເສີນ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນອາການ ເນື່ອງຈາກສຸຂະພາບທາງການແພດ ຫຼື ສຸຂະພາບຈິດ (ອາລົມ ຫຼື ຈິດໃຈ). ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນຢູ່ໃນ Medi-Cal, ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບໃບເກັບເງິນເພື່ອຈ່າຍຄ່າໄປຫ້ອງສຸກເສີນ, ເຖິງແມ່ນວ່າມັນເບິ່ງຄືວ່າບໍ່ເປັນເຫດສຸກເສີນກໍຕາມ. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານກໍາລັງມີເຫດສຸກເສີນ, ໃຫ້ໂທຫາ **911** ຫຼື ໄປໂຮງໝໍ ຫຼື ບ່ອນອື່ນເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

ມີບໍລິການຂົນສົ່ງຢູ່ບໍ່?

ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ສຸກເສີນທາງການແພດ ແລະ ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດອາດຈະຖືກຈັດຕຽມໃວ້ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medi-Cal ທີ່ບໍ່ສາມາດສະໜອງການຂົນສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງໄດ້ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງ Medi-Cal.. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການຂົນສົ່ງ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອ.

ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal ແຕ່ບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນໃນ ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ, ແລະ ທ່ານຕ້ອງການການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນການແພດ, ທ່ານສາມາດ ຕິດຕໍ່ຫາແຜນການສຸຂະພາບຈິດຂອງເຂດເມືອງຂອງທ່ານເພື່ອໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ. ເມື່ອທ່ານຕິດຕໍ່ກັບບໍລິສັດຂົນສົ່ງ, ເຂົາເຈົ້າຈະຖາມຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັນທີ ແລະ ເວລານັດໝາຍຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດກໍານົດການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ ແລະ ເຮັດໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂົນສົ່ງເພື່ອປະສານງານການຂັບຂີ່ໄປ ແລະ ກັບຈາກການນັດໝາຍຂອງທ່ານ.



ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕິດຕໍ່ໃຜໄດ້ແດ່ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມຄິດຢາກຂ້າຕົວຕາຍ?

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຄົນທີ່ທ່ານຮູ້ກົດກຢູ່ໃນພາວະວິກິດ, ກະລຸນາໂທຫາສາຍດ່ວນປ້ອງກັນການຂ້າຕົວຕາຍແຫ່ງຊາດທີ່ເປີດ **988 ຫຼື 1-800-273-TALK (8255)**.

ສໍາລັບຄົນທ້ອງຖິ່ນທີ່ຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອໃນວິກິດການ ແລະ ເຂົ້າເຖິງໂຄງການສຸຂະພາບຈິດໃນທ້ອງຖິ່ນ, ກະລຸນາໂທຫາ ***[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃສ່ໝາຍເລກການແຊກແຊງວິກິດການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ]**.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].

ຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າທ່ານ ຫຼື ຄົນທີ່ທ່ານຮູ້ກ່ຽວກັບການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອໃດ?

ຫຼາຍຄົນມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນຊີວິດ ແລະ ອາດຈະປະສົບກັບບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ. ສິ່ງທີ່ສໍາຄັນທີ່ສຸດທີ່ຕ້ອງຈໍາໄວ້ ແມ່ນການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນມີຢູ່. ຖ້າທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະ ຕ້ອງການການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ,

ທ່ານຄວນໂທຫາສາຍດ່ວນເຂົ້າເຖິງແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານທີ່ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດເພື່ອ ໃສ່ເບີໂທລະສັບ].

ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຍັງສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ກັບແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຖ້າເຂົາເຈົ້າເຊື່ອວ່າທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຕ້ອງການການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດທີ່ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງບໍ່ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການ.

ແຜນສຸຂະພາບຈິດຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງການ.

ທ່ານຄວນໂທຫາແຜນການສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກທ່ານ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ມີອາການຢ່າງໃດຢ່າງໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຊົມເສົ້າ (ຫຼື ຄວາມຮູ້ສຶກສິ້ນຫວັງ, ໜົດຫົນທາງ ຫຼື ຕົກຕໍ່າຫຼາຍ) ຫຼື ຮູ້ສຶກບໍ່ຢາກທີ່ຈະມີຊີວິດຢູ່ຕໍ່ໄປ
- ການສູນເສຍຄວາມສົນໃຈໃນກິດຈະກຳທີ່ເຈົ້າມັກເຮັດ
- ນ້ຳໜັກຫຼຸດລົງ ຫຼື ເພີ່ມຂຶ້ນຢ່າງຫຼວງຫຼາຍໃນໄລຍະເວລາສັ້ນໆ
- ນອນຫຼາຍ ຫຼື ໜ້ອຍເກີນໄປ
- ການເຄື່ອນໄຫວທາງດ້ານຮ່າງກາຍຊ້າ ຫຼື ຫຼາຍເກີນໄປ
- ຮູ້ສຶກເມື່ອຍເກືອບທຸກມື້
- ຄວາມຮູ້ສຶກທີ່ບໍ່ມີຄ່າ ຫຼື ຄວາມຮູ້ສຶກຜິດຫຼາຍເກີນໄປ
- ຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຄິດ, ສະມາທິ ແລະ/ຫຼື ການຕັດສິນໃຈ
- ຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບການນອນຫຼຸດລົງ (ຮູ້ສຶກວ່າ 'ຜັກຜ່ອນແລ້ວ' ຫຼື ຈາກນອນພຽງແຕ່ສອງສາມຊົ່ວໂມງ)
- ຄວາມຄິດທີ່ເລັ່ງດ່ວນໄວເກີນກວ່າທີ່ທ່ານຈະຕິດຕາມທັນ
- ເວົ້າໄວຫຼາຍ ຫຼື ຢຸດເວົ້າບໍ່ໄດ້
- ເຊື່ອວ່າມີຄົນຕິດຕາມເພື່ອທໍາຮ້າຍທ່ານ
- ໄດ້ຍິນສຽງ ແລະ/ຫຼື ສຽງທີ່ຄົນອື່ນບໍ່ໄດ້ຍິນ
- ເຫັນໃນສິ່ງທີ່ຄົນອື່ນບໍ່ເຫັນ
- ບໍ່ສາມາດໄປເຮັດວຽກ ຫຼື ໄປໂຮງຮຽນໄດ້ ເນື່ອງຈາກຄວາມຮູ້ສຶກຊົມເສົ້າ (ຫຼື ມີຄວາມຮູ້ສຶກສິ້ນຫວັງ, ໜົດຫົນທາງ ຫຼື ຕົກຕໍ່າຫຼາຍ)
- ເປັນໄລຍະເວລາທີ່ຍາວນານ ບໍ່ໃສ່ໃຈເລື່ອງສຸຂະອະນາໄມສ່ວນຕົວ (ສະອາດ)
- ມີບັນຫາໃນການເຮັດຄວາມເຂົ້າໃຈ ແລະ ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ຜູ້ຄົນ
- ດຶງຕົວອອກຫ່າງ ຫຼື ຖອນຕົວອອກຈາກຄົນອື່ນ
- ຮ້ອງໄຫ້ເລື້ອຍໆ ແລະ ບໍ່ມີເຫດຜົນ
- ມັກຈະໃຈຮ້າຍ ແລະ 'ລະເບີດ' ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນ
- ມີອາລົມປຽນແປງຢ່າງຮຸນແຮງ
- ຮູ້ສຶກກັງວົນ ຫຼື ເປັນຫ່ວງສ່ວນໃຫຍ່
- ມີພຶດຕິກຳທີ່ຄົນອື່ນເອີ້ນວ່າແບກປະຫລາດ ຫຼື ພິເສດ ທີ່ຢູ່ ນອກມາດຕະຖານວັດທະນະທຳຂອງບຸກຄົນ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າເດັກນ້ອຍຫຼືໄວໜຸ່ມຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອໃດ?



ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານໄດ້ທີ່ *[\[XXX-XXX-XXXX\]](#) ຫຼື ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ສໍາລັບ ການຄັດເລືອກແລະ ປະເມີນຜົນສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານຄິດວ່າເຂົາເຈົ້າສະແດງອາການໃດໆຂອງບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ. ຖ້າລູກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບ Medi-Cal ແລະ ການປະເມີນແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າຈໍາເປັນຕ້ອງມີການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຈັດການໃຫ້. ລູກ ຫຼື ໄວລຸ້ນຂອງທ່ານທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຍັງສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ກັບແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຖ້າເຂົາເຈົ້າເຊື່ອວ່າລູກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດທີ່ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງບໍ່ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການ. ນອກຈາກນີ້ຍັງມີບໍລິການຕ່າງໆສໍາລັບພໍ່ແມ່ທີ່ຮູ້ສຶກຕື່ນຕົກໃຈໃນການເປັນພໍ່ແມ່ ຫຼື ມີບັນຫາສຸຂະພາບຈິດ.

ລາຍການກວດສອບຕໍ່ໄປນີ້ສາມາດຊ່ວຍທ່ານປະເມີນວ່າລູກຂອງທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຫຼືບໍ່ ເຊັ່ນ: ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ. ຖ້າມີອາການຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງອັນ ຫຼື ຍັງຄົງຢູ່ເປັນເວລາດົນນານ,

ມັນອາດຈະສະແດງເຖິງບັນຫາທີ່ຮຸນແຮງກວ່າທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກຜູ້ຊ່ວຍຊານ. ນີ້ແມ່ນສັນຍານບາງຢ່າງທີ່ຕ້ອງລະວັງ:

- ມີບັນຫາຫຼາຍໃນການຕັ້ງໃຈ ຫຼື ຢູ່ຢ່າງງຽບ, ເຮັດໃຫ້ເຂົາເຈົ້າຕົກຢູ່ໃນອັນຕະລາຍທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາໃນໂຮງຮຽນ
- ຄວາມກັງວົນ ຫຼື ຄວາມຢ້ານກົວທີ່ຮຸນແຮງທີ່ເປັນອຸປະສັກເຂົ້າມາໃນກິດຈະກຳປະຈຳວັນ
- ຄວາມຢ້ານກົວທີ່ລົ້ນເຫຼືອຢ່າງກະທັນຫັນໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນ, ບາງຄັ້ງອາດຈະມີອາການຫົວໃຈເຕັ້ນໄວ ຫຼື ຫາຍໃຈໄວ
- ຮູ້ສຶກໂສກເສົ້າຫຼາຍ ຫຼື ຖອນຕົວອອກຈາກຄົນອື່ນເປັນເວລາສອງອາທິດ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນ, ເຊິ່ງກໍ່ໃຫ້ເກີດບັນຫາກັບກິດຈະກຳປະຈຳວັນ
- ອາລົມທີ່ຮຸນແຮງທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາໃນຄວາມສໍາພັນ
- ການປ່ຽນແປງພຶດຕິກຳຢ່າງຮ້າຍແຮງ
- ບໍ່ກິນອາຫານ, ຮ້າກອອກ ຫຼື ໃຊ້ຢາລະບາຍເພື່ອເຮັດໃຫ້ນ້ຳໜັກຫຼຸດລົງ
- ການໃຊ້ເຫຼົ້າ ຫຼື ຢາເສບຕິດຊ້າໆ
- ພຶດຕິກຳທີ່ຮ້າຍແຮງບໍ່ມີການຄວບຄຸມໄດ້ ສາມາດທຳຮ້າຍຕົນເອງ ຫຼື ຜູ້ອື່ນໄດ້
- ວາງແຜນທີ່ຮ້າຍແຮງ ຫຼື ພະຍາຍາມທຳຮ້າຍ ຫຼື ຂ້າຕົນເອງ
- ການຕົບຕີຊ້ຳແລ້ວຊ້ຳອີກ, ການໃຊ້ອາວຸດ ຫຼື ວາງແຜນທີ່ຈະທຳຮ້າຍຄົນອື່ນ

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [\[ຖ້າມີ\]](#).



ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ

ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດແມ່ນຫຍັງ?

ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດແມ່ນການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີ ສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ບັນຫາທາງດ້ານຈິດປົກກະຕິທີ່ທ່ານໜ້ອຍສາມາດປິ່ນປົວໄດ້. ຄວາມເຈັບເປັນພະຍາດ ຫຼື ບັນຫາເຫຼົ່ານີ້ມີຄວາມຮຸນແຮງພໍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ບໍ່ສາມາດເຮັດກິດຈະກຳປະຈຳວັນຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້.

ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດປະກອບມີ:

- ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ
- ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນການໃຊ້ຢາ
- ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເປົ້າໝາຍ
- ການບໍລິການແຊກແຊງວິກິດ
- ການບໍລິການຮັກສາສະຖຽນລະພາບຂອງວິກິດ
- ການບໍລິການການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່
- ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສໃນພາວະວິກິດ
- ບໍລິການປິ່ນປົວແບບເອົາໃຈໃສ່ໃນກາງເວັນ
- ການຜົ້ນຜູ້ໃນກາງເວັນ
- ການບໍລິການຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍຈິດ
- ການບໍລິການສະຖານທີ່ສຸຂະພາບຈິດຕະວິທະຍາ
- ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດ (ມີໃຫ້ສະເພາະຜູ້ໃຫຍ່ໃນບາງເມືອງເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ຜູ້ເຄົາອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃຕ້ການກວດກ່ອນ ແລະ ເປັນໄລຍະ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວໃນໄລຍະທຳອິດໂດຍບໍ່ຄ່ານຶງເຖິງເມືອງທີ່ຢູ່ອາໄສຂອງເຂົາເຈົ້າ)

ນອກເໜືອໄປຈາກການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງແລ້ວ, ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ ສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວໃນໄລຍະເລີ່ມຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນລວມມີ:

- ການບໍລິການທີ່ເຂັ້ມງວດໃນບ້ານ
- ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ
- ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ
- ການອຸປະຖຳລ້ຽງດູແລປິ່ນປົວ

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດແຕ່ລະລາຍການພ້ອມໃຫ້ບໍລິການທ່ານ, ໃຫ້ເບິ່ງພາກ “ຂອບເຂດການບໍລິການ” ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດໄດ້ແນວໃດ?

ຖ້າຫາກທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ, ທ່ານສາມາດໂທຫາ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການນັດ ໝາຍສໍາລັບ ການກວດສອບຂັ້ນຕົ້ນແລະ ການປະເມີນຜົນ. ທ່ານສາມາດໂທຫາເບີໂທລະສັບໂທພຣີຂອງເຂດເມືອງຂອງທ່ານໄດ້.

ທ່ານສາມາດຂໍການປະເມີນການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຈາກ ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຂອງທ່ານຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ຖ້າ

ໂທຫາເບີໂທພຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ກຳນົດວ່າທ່ານສອດຄອງກັບເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ, ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານປ່ຽນໄປຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດຜ່ານ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ການເຂົ້າຮັບການບໍລິການທາງດ້ານສຸຂະພາບຈິດບໍ່ມີທາງຜິດ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດທີ່ບໍ່ແມ່ນພິເສດຜ່ານແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງ Medi-Cal ນອກຈາກການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານພິຈາລະນາວ່າການບໍລິການດັ່ງກ່າວມີຄວາມເໝາະສົມທາງຄຣິນິດສຳລັບທ່ານ ແລະ ຕາບໃດທີ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ ບໍລິການທີ່ປະສານງານນັ້ນບໍ່ຊ້າຊ້ອນ.

ນອກຈາກນີ້ ທ່ານອາດຖືກສົ່ງໄປຍັງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານສຳລັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດໂດຍບຸກຄົນ ຫຼື ອົງການອື່ນ, ລວມທັງທ່ານໝໍ, ໂຮງຮຽນ, ສະມາຊິກຄອບຄົວ, ຜູ້ປົກຄອງ, Medi-Cal ຂອງທ່ານແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ໜ່ວຍງານຂອງເມືອງອື່ນໆ. ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ, ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື Medi-Cal ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກທ່ານ ຫຼື ການອະນຸຍາດຈາກພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ເບິ່ງແຍງເດັກ, ເພື່ອເຮັດໃຫ້ການສົ່ງໄປໂດຍກົງໄປຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າມີ. ພາວະສຸກເສີນ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານອາດຈະບໍ່ປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປະເມີນເບື້ອງຕົ້ນເພື່ອກຳນົດວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຫຼືບໍ່.

ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດ ສາມາດສະໜອງໃຫ້ບໍລິການໂດຍແຜນສຸຂະພາບຈິດ (ເມືອງປົກຄອງ) ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ແຜນສຸຂະພາບຈິດເຮັດສັນຍາກັບ (ເຊັ່ນ: ຄລິນິກ, ສູນປິ່ນປົວ, ອົງການຈັດຕັ້ງຊຸມຊົນ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສ່ວນບຸກຄົນ).

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຢູ່ໃສ?

ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດໃນເມືອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່, ແລະ ນອກເມືອງຂອງທ່ານຖ້າຫາກວ່າຈຳເປັນ.

*[ເມືອງປົກຄອງສາມາດໃສ່ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ].

ແຕ່ລະເມືອງມີການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດສຳລັບເດັກນ້ອຍ, ໄວໜຸ່ມ, ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ຜູ້ສູງອາຍຸ. ຖ້າທ່ານມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ທ່ານຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມພາຍໃຕ້ ການກວດຂັດກອງ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ.

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ [ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ຖ້າເໝາະສົມ, ອາດຈະເພີ່ມພາສາໃນວົງເວັບ (ຫຼື ໜຶ່ງໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີໃຫ້ຜ່ານ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ) ຈະກຳນົດວ່າທ່ານ ບັນລຸເງື່ອນໄຂເພື່ອເຂົ້າເຖິງ ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ. ຖ້າທ່ານເຮັດແນວນັ້ນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະແນະນຳໃຫ້ທ່ານ ໄດ້ຮັບການປະເມີນ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການສົ່ງໄປຫາແຜນການດູ ແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າທ່ານຽມບໍລິການທີ່ສາມາດກຳນົດວ່າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການສຸຂະພາບ ຈິດ ບໍ່ພິເສດບໍ່. . ຖ້າແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນນາມຂອງແຜນສຸຂະພາບຈິດປະຕິເສດ, ຈຳກັດ, ຫຼຸດຜ່ອນ, ລໍຖ້າ ຫຼື ສິ້ນສຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫຼື ເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ ໄດ້ຮັບ ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ (ເອີ້ນວ່າ "ແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ") ຈາກແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເຫດຜົນຂອງການປະຕິເສດ ແລະ ສິດທິຂອງທ່ານໃນການຍື່ນອຸທອນ ແລະ/ຫຼື ການໄຕ່ສວນທາງລັດ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈໂດຍການຮ້ອງຂໍການອຸທອນ.

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຂ້າງລຸ່ມນີ້ກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການແຈ້ງການ ແລະ ສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ.

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ສາມາດດູແລທ່ານໄດ້. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງ ແນະນຳທ່ານກັບ ຜູ້ໃຫ້ບໍ ລິການທີ່ໃກ້ບ້ານທ່ານທີ່ສຸດ, ຫຼື ພາຍໃນເວລາ ແລະ ໄລຍະທາງມາດຕະຖານທີ່ຈະຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດໄດ້ເມື່ອໃດ?

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນໄປຕາມມາດຕະຖານເວລານັດໝາຍຂອງທາງແຂວງເມື່ອນັດໝາຍເພື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງສະເໜີນັດໝາຍໃຫ້ທ່ານ:

- ພາຍໃນ 10 ວັນລາດສະການຂອງການຮ້ອງຂໍທີ່ບໍ່ຮີບດ່ວນຂອງທ່ານທີ່ຈະເລີ່ມຕົ້ນການບໍລິການກັບ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ;
- ພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການບໍລິການສໍາລັບເງື່ອນໄຂຮີບດ່ວນ;
- ພາຍໃນ 15 ວັນລາດສະການຂອງການຮ້ອງຂໍທີ່ບໍ່ຮີບດ່ວນຂອງທ່ານສໍາລັບການນັດພົບກັບຈິດຕະແພດ; ແລະ,
- ພາຍໃນ 10 ວັນລາດສະການນັບຕັ້ງແຕ່ການນັດໝາຍລ່ວງໜ້າສໍາລັບເງື່ອນໄຂທີ່ຍັງຄົງຄ້າງ .

ແນວໃດກໍຕາມ, ເວລາລໍຖ້າເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະຍາວກວ່າຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງເຈົ້າໄດ້ກໍານົດວ່າເວລາລໍຖ້າດົນກວ່ານັ້ນເໝາະສົມ ແລະ ບໍ່ເປັນອັນຕະລາຍ.

ໃຜເປັນຜູ້ຕັດສິນໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດ?

ທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ລ້ວນແຕ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການໃດແດ່ໂດຍຜ່ານ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບຈິດຈະສົນທະນາກັບທ່ານ ແລະ ຈະຊ່ວຍພິຈາລະນາວ່າການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດປະເພດໃດທີ່ເໝາະສົມຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຮູ້ວ່າທ່ານມີວິນິດໄສສຸຂະພາບຈິດຫຼື ສະພາບສຸຂະພາບ ສະເພາະເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະປະເມີນສະພາບຂອງທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະປະເມີນວ່າທ່ານອາດຈະມີຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານສຸຂະພາບຈິດທີ່ສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ຊີວິດປະຈໍາວັນຂອງທ່ານ ຫຼື ທ່ານອາດຈະມີຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ສົ່ງໃສ່ຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ເຊິ່ງມີທ່າແຮງທີ່ຈະສົ່ງຜົນກະທົບທາງລົບຕໍ່ຊີວິດຂອງທ່ານຖ້າທ່ານບໍ່ປິ່ນປົວ. ທ່ານຈະສາມາດຮັບການ ບໍລິການ ທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃນຂະນະທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານດໍາເນີນການປະເມີນຜົນນີ້. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີການວິນິດໄສສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ພາວະຈິດໃຈສະເພາະໃດໜຶ່ງເພື່ອຮັບການບໍລິການ ໃນໄລຍະການປະເມີນຜົນ.

ຖ້າທ່ານມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ທ່ານອາດຈະສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດໄດ້ຫາກທ່ານມີບັນຫາສຸຂະພາບຈິດອັນເນື່ອງຈາກການບາດເຈັບ, ການມີສ່ວນຮ່ວມໃນລະບົບສະຫວັດດີການເດັກ, ກ່ຽວຂ້ອງກັບຂະບວນການຍຸຕິທໍາຂອງໄວໜຸ່ມ ຫຼື ປະສົບກັບການຂາດທີ່ຢູ່ອາໄສ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຖ້າທ່ານມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງໃຫ້ບໍລິການທາງການແພດທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທີ່ຈະຊ່ວຍແກ້ໄຂ ຫຼື ບັບບຸງພາວະສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ. ການບໍລິການທີ່ຍືນຍົງ, ສະໜັບສະໜູນ, ບັບບຸງ, ຫຼື ເຮັດໃຫ້ຄວາມທົນທານຕໍ່ພາວະສຸຂະພາບຈິດດີຂຶ້ນນັ້ນ ຖືວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

ການບໍລິການບາງຢ່າງອາດຈະຕ້ອງການ ການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າ ຈາກ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງໃຊ້ຜູ້ຊ່ວຍຊານທີ່ມີຄຸນຄ່າທີ່ເພື່ອກວດສອບການອະນຸມັດການບໍລິການ. ຂະບວນການກວດສອບນີ້ເອີ້ນວ່າ ການອະນຸຍາດກ່ອນສໍາລັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ. ຂັ້ນຕອນການອະນຸຍາດ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດ. ສໍາລັບການອະນຸຍາດມາດຕະຖານ ການອະນຸຍາດ ກ່ອນໜ້າ , ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈໂດຍອີງໃສ່ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ໂດຍໄວເທົ່າທີ່ເງື່ອນໄຂຂອງທ່ານຕ້ອງການ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ແຜນການຂອງທ່ານຕ້ອງຮີບຕັດສິນໃຈອະນຸຍາດ ແລະ ແຈ້ງຕາມໄລຍະເວລາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ບໍ່ເກີນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍການບໍລິການ, ແຕ່ບໍ່ເກີນ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນຫຼັງຈາກ * ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງສະໝັກ.



ຖ້າຫາກທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮ້ອງຂໍມັນ ຫຼື ຖ້າຫາກວ່າ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງການ ເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ທ່ານ ແລະໃຫ້ເຫດຜົນສໍາລັບແຜນດັ່ງກ່າວ , ກໍານົດໄລຍະເວລາສາມາດຂະຫຍາຍອອກໄປໄດ້ອີກບໍ່ເກີນ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ. ຕົວຢ່າງຂອງເວລາທີ່ ຈໍາເປັນຕ້ອງຂະຫຍາຍເວລາ ຄືເມື່ອ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ຄິດວ່າມັນອາດຈະສາມາດຖອນອະນຸມັດການຮ້ອງຂໍການປິ່ນປົວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້

ຖ້າເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕໍ່ໄລຍະເວລາການຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ທາງເມືອງປົກຄອງຈະສົ່ງໜັງສືແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານກ່ຽວກັບການຕໍ່ເວລາ.

ການບໍລິການທີ່ຕ້ອງການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າປະກອບມີ: ການບໍລິການທີ່ເຂັ້ມງວດໃນບ້ານ, ການປິ່ນປົວທີ່ເຂັ້ມງວດໃນກາງເວັນ, ການເພີ່ມເສຍ ສະຖານະການໃນກາງເວັນ, ການບໍລິການດ້ານພິດຕິກຳການປິ່ນປົວ ແລະ ການອຸປະຖຳລ້ຽງດູແລປິ່ນປົວ. ທ່ານສາມາດສອບຖາມ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຂະບວນການອະນຸຍາດ ກ່ອນໜ້າ . ຕິດຕໍ່ໂທຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານເພື່ອຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ປະຕິເສດ, ຊັກຊ້າ, ຫຼຸດຜ່ອນ ຫຼື ຢຸດ ການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຜົນປະໂຫຍດທາງລົບໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າການບໍລິການດັ່ງກ່າວຖືກປະຕິເສດ, ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າທ່ານສາມາດຍື່ນອຸ ທອນ ແລະ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຍື່ນອຸທອນ. ເພື່ອຕ້ອງການຮູ້ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການຄໍາຮ້ອງທຸກຫຼື ການອຸທອນເມື່ອທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ຈະປະຕິເສດການບໍລິການຂອງທ່ານຫຼືດໍາເນີນການອື່ນໆທີ່ທ່ານບໍ່ເຫັນດີນໍາ, ໃຫ້ເບິ່ງທີ່ ການພິຈາລະນາຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ. ໂດຍແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານໃນ ໜ້າ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃຫ້ໃສ່ເລກໜ້າທີ່ຖືກຕ້ອງກ່ອນການຈັດພິມ] ໃນປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້.

ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດແມ່ນຫຍັງ?

ການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຕ້ອງມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ແລະເໝາະສົມເພື່ອແກ້ໄຂສະພາບຂອງທ່ານ. ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 21 ປີຂຶ້ນໄປ, ການ ບໍລິການແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ຈໍາເປັນເພື່ອປົກປັກຮັກສາຊີວິດຂອງທ່ານ, ປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍທີ່ສໍາຄັນ ຫຼື ຄວາມພິການ ຫຼື ເພື່ອບັນເທົາອາການເຈັບປວດຮ້າຍແຮງ.

ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ການບໍລິການແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດ ຖ້າການບໍລິການນັ້ນແກ້ໄຂ, ຮັກສາ, ສະໜັບສະໜູນ, ບັບປຸງ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ສະພາບສຸຂະພາບຈິດດີຂຶ້ນ. ການບໍລິການທີ່ຍືນຍົງ, ສະໜັບສະໜູນ, ບັບປຸງ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ສະພາບສຸຂະພາບຈິດດີຂຶ້ນນັ້ນຖືວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ແລະ ການໃຫ້ບໍລິການເປັນ ບໍລິການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວໄລຍະເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ .

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດອື່ນໆທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ແນວໃດ?

ຖ້າທ່ານລົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດຂອງຄົນເຈັບບອກລະບົບຕໍ່ໄປນີ້ຜ່ານ ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຂອງ Medi-Cal.

- ການປະເມີນສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການປິ່ນປົວ, ລວມທັງການປິ່ນປົວສ່ວນບຸກຄົນ, ກຸ່ມ ແລະ ຄອບຄົວ.
- ການທົດສອບທາງຈິດໃຈ ແລະ ປະສາດຈິດວິທະຍາ, ທີ່ຊື່ໃຫ້ເຫັນທາງການແພດເພື່ອປະເມີນສະພາບສຸຂະພາບຈິດ.
- ການບໍລິການຄົນເຈັບບອກລະບົບສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງການຕິດຕາມ ຕາມໃບສັ່ງແພດ ຢາ .
- ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາດ້ານຈິດຕະວິທະຍາ.
- ຫ້ອງທົດລອງຄົນເຈັບບອກລະບົບ, ຢາ(ກະດູນາສັງເກດວ່າຢາສ່ວນໃຫຍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ໂຄງການ Fee-For-Service Medi-Cal), ການສະໜອງ ແລະ ອາຫານເສີມ.

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມີ ແລະ ຊື່ໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ເພື່ອຮັບບໍລິການໃດບໍລິການໜຶ່ງຂ້າງຕົ້ນ, ໃຫ້ໂທຫາ Medi-Cal ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ຂອງທ່ານໂດຍກົງ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຢູ່ໃນແຜນການດູແລຂອງ Medi-Cal ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ,

ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ຄລິນິກທີ່ຍອມຮັບ Medi-Cal. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ອາດຈະສາມາດຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຄລິນິກທີ່ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້ ຫຼື ອາດຈະໃຫ້ຄວາມຄິດບາງຢ່າງກ່ຽວກັບວິທີຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຄລິນິກ.

ຮ້ານຂາຍຢາທຸກແຫ່ງທີ່ຍອມຮັບ Medi-Cal ສາມາດຕື່ມໃບສັ່ງຢາເພື່ອປິ່ນປົວສະພາບສຸຂະພາບຈິດ.

ກະລຸນາຮັບຊາບວ່າຢາຕາມໃບສັ່ງແພດສ່ວນໃຫຍ່ທີ່ຂາຍໂດຍຮ້ານຂາຍຢາແມ່ນຈະຢູ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal,

ແບບມີຄ່າທຳນຽມບໍ່ແມ່ນແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບບໍລິການ Medi-Cal ອື່ນໆ (ປະຖົມພະຍາບານ/Medi-Cal) ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດໄດ້ແນວໃດ?

ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ, ແຜນດັ່ງກ່າວຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນການຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ມີ Medi-Cal "ປົກກະຕິ", ເອີ້ນວ່າ ຄ່າທຳນຽມສໍາລັບການບໍລິການ Medi-Cal,

ທ່ານສາມາດໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດກະໄດ້ທີ່ຍອມຮັບ Medi-Cal. ທ່ານຕ້ອງບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານວ່າທ່ານມີ Medi-Cal

ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເລີ່ມຮັບການບໍລິການ. ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ທ່ານອາດຈະຖືກຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.

ທ່ານສາມາດໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສໍາລັບການບໍລິການອາງແຜນຄອບຄົວ.

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາກ່ຽວກັບເຫຼົ່າຫຼືຢາເສບຕິດ?

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການເພື່ອບໍາບັດບັນຫາເຫຼົ່າ ຫຼື ຢາເສບຕິດ, ໃຫ້ຕິດຕໍ່ເມືອງຂອງທ່ານທີ່:

*[ເມືອງທີ່ຈະເອົາຂໍ້ມູນໃສ່ ລະບົບການຈັດສັ່ງຢາ Medi-Cal ຈັດຂຶ້ນ ຫຼື Drug Medi-Cal ຢູ່ທີ່ນີ້]

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].

ເປັນຫຍັງຂ້ອຍຈຶ່ງຕ້ອງໃຊ້ບໍລິການຜູ້ປ່ວຍໃນໂຮງໝໍຈິດ?

ທ່ານອາດຈະໄດ້ເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີຈິດໃຈ ສະພາບການສຸຂະພາບ ຫຼື ອາການຂອງ a ຈິດ ສະພາບສຸຂະພາບ ທີ່ບໍ່ສາມາດໄດ້ ຮັບການປິ່ນປົວຢ່າງປອດໄພໃນລະດັບການດູແລຕໍ່າກວ່າ, ແລະ ເນື່ອງຈາກວ່າ ພາວະສຸຂະພາບທາງຈິດ ຫຼື ອາການທາງຈິດ ພາວະສຸຂະພາບ , ທ່ານ:

- ເປັນຕົວແທນອັນຕະລາຍໃນປະຈຸບັນຕໍ່ກັບຕົວທ່ານເອງ ຫຼື ຜູ້ອື່ນ ຫຼື ການທຳລາຍຊັບສິນທີ່ສຳຄັນ
- ບໍ່ສາມາດຈັດຫາ ຫຼື ໃຊ້ບໍ່ໄດ້ທາງອາຫານ, ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມ, ທີ່ພັກອາໄສໄດ້
- ນຳສະເໜີຄວາມສ່ຽງທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບທາງດ້ານຮ່າງກາຍຂອງທ່ານ
- ມີການເສື່ອມໂຊມຢ່າງຫຼາຍໃນ ຄວາມສາມາດໃນການເຮັດວຽກ ເປັນຜົນມາຈາກສະພາບສຸຂະພາບຈິດ
- ຕ້ອງການການປະເມີນຜົນທາງຈິດວິທະຍາ, ການປິ່ນປົວທາງຢາ ຫຼື ການປິ່ນປົວອື່ນໆທີ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ໃນໂຮງໝໍເທົ່ານັ້ນ

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

ຂ້ອຍຈະຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ຂ້ອຍຕ້ອງການໄດ້ແນວໃດ?

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ ແມ່ນຕ້ອງການເພື່ອປະຕິບັດລາຍການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນບັດຈຸບັນທາງອອນລາຍ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບັດຈຸບັນ ຫຼື ຕ້ອງການລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບັບບຸງໃໝ່, ໃຫ້ເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ [ເມືອງເພື່ອໃສ່ລິ້ງໄປຫາລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ] ຫຼື ໂທໄປທີ່ ແຜນປະກັນສຸຂະພາບຈິດ ເບີໂທລະສັບຟຣີ . ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບລາຍການເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ທາງເມວຖ້າຫາກວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍ.

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ອາດຈະໃຫ້ຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານເລືອກ. ເມື່ອທ່ານເລີ່ມຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດເປັນຄັ້ງທຳອິດ ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານສະໜອງທາງເລືອກເບື້ອງຕົ້ນໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢ່າງໜ້ອຍສອງຄົນ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຍັງຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຖ້າ ທ່ານຮ້ອງຂໍປ່ຽນແປງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານເລືອກ ເອົາລະຫວ່າງຢ່າງໜ້ອຍສອງຄົນ ໃນຂອບເຂດທີ່ເປັນໄປໄດ້.

ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານມີຄວາມຮັບຜິດຊອບເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງການດູແລໄດ້ທັນເວລາ ແລະ ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການພຽງພໍຢູ່ໃກ້ທ່ານເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດຕາມແຜນສຸຂະພາບຈິດຫາກທ່ານຕ້ອງການ.* * ບາງຄັ້ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເລືອກທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ບໍລິການ ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ ອີກຕໍ່ໄປ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ອາດຈະບໍ່ເຮັດສັນຍາກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ອີກຕໍ່ໄປ ຫຼື ບໍ່ຍອມຮັບ Medi-Cal ບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ ຄົນເຈັບ ດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼືຕາມການຮ້ອງຂໍຂອງ Medi-Cal. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ . ເມື່ອເປັນເຊັ່ນນັ້ນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງພະຍາຍາມຢ່າງມີສັດທາເພື່ອແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຫາແຕ່ລະບຸກຄົນທີ່ຮັບບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ແຈ້ງ ການໃຫ້ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈະຕ້ອງແຈ້ງລ່ວງໜ້າ 30 ວັນຕາມປະຕິທິນກ່ອນວັນທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຫ້ຢຸດໃຊ້ ຫຼື 15 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຫຼັງຈາກ ແຜນ ການສຸຂະພາບຈິດ ຮູ້ວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະຢຸດເຊົາການເຮັດວຽກ. ເພື່ອຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ອອກຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ຕໍ່ໄປຖ້າ ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕົກລົງເຫັນດີ. ສິ່ງນີ້ເອີ້ນວ່າ “ການດູແລຕໍ່ເນື່ອງ” ແລະ ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບັດຈຸບັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຕໍ່ໄປໄດ້ບໍ່?

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຈາກແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ແລ້ວ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ ຕາບໃດທີ່ການບໍລິການໄດ້ຮັບການປະສານງານກັນ. ລະຫວ່າງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ການບໍລິການ ແມ່ນບໍ່ຄືກັນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຈາກ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດອື່ນ, ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ, ຫຼື ສ່ວນ ບຸກຄົນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Medi-Cal , ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍ “ ການເບິ່ງແຍງຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ”

ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດຢູ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບັດຈຸບັນຂອງທ່ານໄດ້ດົນເຖິງ 12 ເດືອນ, ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂບາງຢ່າງລວມທັງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ, ທັງໝົດຕໍ່ໄປນີ້:

- ທ່ານມີຄວາມສຳພັນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານກຳລັງຮ້ອງຂໍ;
- ທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງຢູ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນປະຈຸບັນຂອງທ່ານເພື່ອສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ ຫຼື ເພາະການປ່ຽນແປງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃໝ່ອາດສົ່ງຜົນກະທົບໃຫ້ສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ;
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ມີຄຸນສົມບັດ ແລະ ເປັນໄປຕາມ ຂໍ້ກຳນົດຂອງ Medi-Cal; ແລະ,
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕົກລົງເຫັນດີກັບ ຂໍ້ກຳນົດຂອງແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບການເຮັດສັນຍາກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ຂອບເຂດຂອງການບໍລິການ

ຖ້າຫາກທ່ານມີເງື່ອນໄຂສໍາລັບ ການເຂົ້າເຖິງ ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດເລີຍ, ການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນມີໃຫ້ທ່ານໂດຍອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານເພື່ອຕັດສິນໃຈວ່າການບໍລິການໃດຈະເໝາະສໍາລັບທ່ານທີ່ສຸດ.

ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ

- ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດແມ່ນການບໍລິການປິ່ນປົວ ສ່ວນບຸກຄົນ, ເປັນກຸ່ມ ຫຼື ຄອບຄົວ ເຊິ່ງຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີສະພາບສຸຂະພາບຈິດສາມາດພັດທະນາທັກສະການຮັບມືກັບອຸປະສັກໃນການດໍາລົງຊີວິດປະຈໍາວັນ.
- ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຍັງລວມເຖິງວຽກງານທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຮັດເພື່ອຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ການບໍລິການດີຂຶ້ນສໍາລັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ.
- ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ລວມມີ: ການປະເມີນເພື່ອເບິ່ງວ່າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການ ແລະ ຖ້າການບໍລິການເຮັດວຽກ;
- ການວາງແຜນການປິ່ນປົວເພື່ອຕັດສິນໃຈເປົ້າໝາຍການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ແລະ ການບໍລິການສະເພາະທີ່ຈະສະໜອງໃຫ້ ແລະ "ຫຼັກຊັບປະກັນ," ຊຶ່ງໝາຍຄວາມວ່າການເຮັດວຽກກັບສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ແລະ ບຸກຄົນທີ່ສໍາຄັນໃນຊີວິດຂອງທ່ານ (ຖ້າຫາກທ່ານໃຫ້ການອະນຸຍາດ) ເພື່ອຊ່ວຍປັບປຸງ ຫຼື ຮັກສາຄວາມສາມາດໃນການດໍາລົງຊີວິດປະຈໍາວັນຂອງທ່ານ.
- ສາມາດໃຫ້ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດຢູ່ໃນຄລິນິກ ຫຼື ຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງແພດສາດ ຫຼື ຢູ່ໃນບ້ານ ຫຼື ຊຸມຊົນອື່ນໆຂອງທ່ານ. [ເມືອງ] (ເພື່ອລວມເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ: ຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ສັນຍາໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບ. (42 C.F.R. § 438.10(g)(2)(iii)).

ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນການໃຊ້ຢາ

- ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ລວມມີການສັ່ງຈ່າຍຢາ, ການບໍລິຫານ, ການຈ່າຍຢາແລະ ການກວດສອບຢາທາງຈິດ; ແລະ ການສຶກສາທີ່ກ່ຽວກັບຢາປົວພະຍາດທາງຈິດ. ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນຢາສາມາດສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນຄລິນິກ ຫຼື ຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງແພດສາດໂທລະສັບ ຫຼື ຢູ່ໃນບ້ານ ຫຼື ສະຖານທີ່ຊຸມຊົນອື່ນໆ.

ການບໍລິການກໍລະນີເປົ້າໝາຍ

- ການບໍລິການນີ້ຊ່ວຍໃນການໄດ້ຮັບທາງການແພດ, ການສຶກສາ, ສັງຄົມ, ກ່ອນວິຊາຊີບ, ວິຊາຊີບ, ການຟື້ນຟູ ຫຼື ການບໍລິການຊຸມຊົນອື່ນໆໃນເວລາທີ່ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະເປັນເລື່ອງຍາກສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີສຸຂະພາບທາງຈິດ ສຸຂະພາບເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບດ້ວຍຕົນເອງ. ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເປົ້າໝາຍປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດ, ການສ້າງແຜນ; ການສື່ສານ, ການປະສານງານແລະ ການສົ່ງຕໍ່; ຕິດຕາມກວດກາການໃຫ້ບໍລິການເພື່ອຮັບປະກັນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການຂອງບຸກຄົນ ແລະ ລະບົບການໃຫ້ບໍລິການ; ແລະ ຕິດຕາມຄວາມຄືບໜ້າຂອງບຸກຄົນນັ້ນ.

ການບໍລິການແຊກແຊງວິກິດ

- ການບໍລິການນີ້ມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂສະພາບອັນຮີບດ່ວນທີ່ຕ້ອງການຄວາມສົນໃຈໃນທັນທີ. ເປົ້າໝາຍຂອງການແຊກແຊງວິກິດແມ່ນເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ຄົນໃນຊຸມຊົນ, ດັ່ງນັ້ນເຂົາເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ. ການແຊກແຊງໃນວິກິດສາມາດແກ່ຍາວເຖິງແປດຊົ່ວໂມງ ແລະ ສາມາດໃຫ້ຢູ່ໃນຄລິນິກ ຫຼື ຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງແພດ ຫຼື ຢູ່ໃນບ້ານ ຫຼື ສະຖານທີ່ຊຸມຊົນອື່ນໆ.

ການບໍລິການຮັກສາສະຖຽນລະພາບຂອງວິກິດ

- ການບໍລິການນີ້ມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂສະພາບອັນຮີບດ່ວນທີ່ຕ້ອງການຄວາມສົນໃຈໃນທັນທີ. ການຮັກສາສະຖຽນລະພາບໃນວິກິດໃຊ້ເວລາໜ້ອຍກວ່າ 24 ຊົ່ວໂມງ ແລະ ຕ້ອງໃຫ້ບໍລິການຢູ່ສະຖານທີ່ດູແລສຸຂະພາບຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ,

ໂທຫາເບີໂທຟັດທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ * [1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ * [ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ* [ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] * [ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ຢູ່ໂຄງການຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ ຫຼື ຢູ່ສະຖານທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງເພື່ອໃຫ້ບໍລິການຮັກສາສະຖຽນລະພາບວິກິດ.

ການບໍລິການການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່

- ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການສ້າງສິມີແຮງງານສຳລັບຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ອະນຸຍາດທີ່ໃຫ້ບໍລິການການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສຳລັບຜູ້ທີ່ມີສະພາບຈິດ ເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບ . ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີໃຫ້ບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ. Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າຫ້ອງ ແລະ ຄ່າໂດຍສານ ທີ່ຈະຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່.

ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສໃນເງື່ອນໄຂວິກິດ

- ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການສ້າງທັກສະສຳລັບຜູ້ທີ່ມີວິກິດທາງດ້ານຈິດໃຈ ຫຼື ອາລົມທີ່ຮ້າຍແຮງ, ແຕ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ຕ້ອງການການດູແລຢູ່ໃນໂຮງໝໍຈິດຕະສາດ. ມີບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດໃນສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ. Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າຫ້ອງ ແລະ ຄ່າໂດຍສານ ທີ່ຈະຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສຳລັບວິກິດການ.

ການປິ່ນປົວແບບເລັ່ງລັດການບໍລິການໃນຕອນກາງເວັນ

- ນີ້ແມ່ນໂຄງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດທີ່ມີໂຄງສ້າງທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ກຸ່ມຄົນທີ່ອາດຈະຕ້ອງຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານທີ່ດູແລຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ. ໂຄງການໃຊ້ເວລາຢ່າງຫນ້ອຍສາມຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້. ຜູ້ຄົນສາມາດໄປເຮືອນຂອງຕົນເອງໄດ້ໃນຕອນກາງຄືນ. ໂຄງການດັ່ງກ່າວປະກອບມີກິດຈະກຳ ການສ້າງສິມີແຮງງານ ແລະ ການປິ່ນປົວເຊັ່ນດຽວກັນກັບການປິ່ນປົວຈິດໃຈ.

ການຝຶນຟູໃນຕອນກາງເວັນ

- ໂຄງການນີ້ແມ່ນໂຄງການທີ່ມີໂຄງສ້າງທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີອາການປ່ວຍທາງຈິດ ເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບ ຮຽນຮູ້ ແລະ ພັດທະນາ ການຮັບມື ແລະ ທັກສະຊີວິດ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງອາການຂອງຈິດໃຈ ເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບ ໄດ້ຢ່າງມີປະສິດທິຜົນຫຼາຍຂຶ້ນ. ໂຄງການໃຊ້ເວລາຢ່າງຫນ້ອຍສາມຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້. ໂຄງການປະກອບມີກິດຈະກຳສ້າງທັກສະ ແລະ ການປິ່ນປົວ.

ການບໍລິການຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍຈິດຕະວິທະຍາ

- ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີໃຫ້ຢູ່ໃນໂຮງໝໍຈິດຕະສາດທີ່ອະນຸຍາດຕາມການພິຈາລະນາຂອງຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບຈິດທີ່ມີໃບອະນຸຍາດວ່າບຸກຄົນນັ້ນຕ້ອງການການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດຢ່າງເຂັ້ມຂຸ້ນຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ.

ການບໍລິການໃນສະຖານທີ່ສຸຂະພາບຈິດຕະວິທະຍາ

- ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ສຸຂະພາບຈິດທີ່ໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດ, ຊຶ່ງຊ່ວຍຊານໃນການປິ່ນປົວການຝຶນຟູຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຂອງສະພາບສຸຂະພາບຈິດທີ່ຮ້າຍແຮງ. ສະຖານທີ່ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງມີຂໍ້ຕົກລົງກັບໂຮງໝໍ ຫຼື ຄລິນິກໃກ້ຄຽງ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຮ່າງກາຍຂອງປະຊາຊົນໃນສະຖານທີ່ບໍລິການ.

ມີບໍລິການພິເສດສຳລັບເດັກນ້ອຍແລະ/ຫຼື ຜູ້ໜຸ່ມສາວທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີບໍ່?

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການເພີ່ມເຕີມຂອງ Medi-Cal ໂດຍຜ່ານສິດທິຜົນປະໂຫຍດທີ່ເອີ້ນວ່າການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວເບື້ອງ ແລະ ເປັນໄລຍະ.



ເພື່ອຈະມີສິດໄດ້ຮັບ ການບໍລິການກວດສອບ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະການ, ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈະຕ້ອງມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ ອາຍຸ ຂອງ 21 ປີ ແລະມີ Medi-Cal ຢ່າງຕັ້ງແຕ່ຕົ້ນ. ການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອແກ້ໄຂ ຫຼື ບັນເທົາ ເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບ ດ້ານພຶດຕິກຳ. ການບໍລິການທີ່ຮັກສາ, ສະໜັບສະໜູນ, ບັບບຸງ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ມີຄວາມອົດທົນຫຼາຍຂຶ້ນ ພຶດຕິກຳ ເງື່ອນໄຂສຸຂະພາບຖືວ່າ ຊ່ວຍ ສຸຂະພາບຈິດ ແລະໃນທີ່ສຸດ ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວ ແລະ ຢູ່ໃນຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງ ການກວດກາເບື້ອງຕົ້ນ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວ ແລະ ເປັນໄລຍະ.

ຖ້າຫາກທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ ການບໍລິການກວດສອບໄລຍະຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ, ການວິນິດໄສ, ແລະ ການປິ່ນປົວ , ກະລຸນາຕິດຕໍ່ໂທຫາ *[ເມືອງເພື່ອໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວ ຂ້ອງທີ່ນີ້] ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງທີ່ [DHCS Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment webpage](#).

ການບໍລິການ ຕໍ່ໄປນີ້ມີໃຫ້ບໍລິການຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສໍາລັບເດັກນ້ອຍ, ໄວໜຸ່ມແລະ ຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ: ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ, ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ, ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນແບບເອົາໃຈໃສ່ແລະ ການບໍລິການການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ.

ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ

ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວແມ່ນ ການແຊກແຊງການປິ່ນປົວຄົນເຈັບບອກໄລຍະສັ້ນແບບເອົາໃຈໃສ່, ສະເພາະບຸກຄົນ, ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດອາຍຸບໍ່ເກີນ 21 ປີ. ບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ມີຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງອາລົມຢ່າງຮ້າຍແຮງ, ກໍາລັງປະສົບກັບການປ່ຽນແປງທີ່ເຄັ່ງຕຶງ ຫຼື ວິກິດການຊີວິດແລະ ຕ້ອງການການບໍລິການສະໜັບສະໜູນໄລຍະສັ້ນເພື່ອບັນລຸຜົນໄດ້ຮັບທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຜນການປິ່ນປົວຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ເປັນບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດແບບພິເສດປະເພດໜຶ່ງທີ່ມີຢູ່ໃນ ແຜນສຸຂະພາບຈິດແຕ່ລະແຜນ ຖ້າທ່ານມີບັນຫາທາງອາລົມທີ່ຮ້າຍແຮງ. ເພື່ອໄດ້ຮັບ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ, ເຊິ່ງອາຍຸຕໍ່າ ກວ່າ ອາຍຸ 21 ປີ ແລະ ມີ Medi-Cal ເຕັມຂອບເຂດ.

- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ເຮືອນ, ພະນັກງານຂອງ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ສາມາດເຮັດວຽກໜຶ່ງຕໍ່ໜຶ່ງກັບທ່ານເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນບັນຫາພຶດຕິກຳທີ່ຮຸນແຮງເພື່ອພະຍາຍາມຮັກສາທ່ານຈາກຄວາມຕ້ອງການທີ່ຈະໄປຫາລະດັບ ການດູແລທີ່ສູງກວ່າ ເຊັ່ນ: ເຮືອນກຸ່ມສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ທີ່ມີບັນຫາທາງອາລົມຮ້າຍແຮງຫຼາຍ.
- ຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນກຸ່ມບ້ານສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ທີ່ມີບັນຫາທາງອາລົມທີ່ຮຸນແຮງຫຼາຍ, ພະນັກງານ ບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ສາມາດເຮັດວຽກກັບທ່ານໄດ້ ດັ່ງນັ້ນທ່ານອາດຈະສາມາດຍ້າຍໄປຢູ່ໄດ້. ລະດັບການດູແລທີ່ລຸດລົງ ເຊັ່ນ: ບ້ານອຸປະຖໍາ ຫຼື ກັບບ້ານ.

ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວ, ຜູ້ເບິ່ງແຍງ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຂອງທ່ານຮຽນຮູ້ວິທີໃໝ່ໃນການແກ້ໄຂບັນຫາພຶດຕິກຳ ແລະ ວິທີການເພີ່ມປະເພດຂອງພຶດຕິກຳທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານປະສົບຜົນສໍາເລັດ. ທ່ານ, ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ພະນັກງານ ແລະ ຄອບຄົວ, ຜູ້ເບິ່ງແຍງ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງຂອງທ່ານຈະເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເປັນທີມເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາພຶດຕິກຳທີ່ມີບັນຫາໃນໄລຍະເວລາສັ້ນຈົນກວ່າທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງການ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ອີກຕໍ່ໄປ. ທ່ານຈະມີແຜນ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ທີ່ຈະເວົ້າສິ່ງທີ່ທ່ານ, ຄອບຄົວ, ຜູ້ເບິ່ງແຍງ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງ ແລະ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ພະນັກງານຈະເຮັດໃນລະຫວ່າງ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ, ແລະ ເວລາໃດ. ແລະ ບ່ອນທີ່ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ຈະເກີດຂຶ້ນ. ພະນັກງານ ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ ສາມາດເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານໄດ້ໃນຫຼາຍບ່ອນ ທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບພຶດຕິກຳທີ່ເປັນບັນຫາຂອງທ່ານ. ນີ້ປະກອບມີເຮືອນຂອງທ່ານ, ເຮືອນອຸປະຖໍາ, ເຮືອນກຸ່ມ, ໂຮງຮຽນ, ໂຄງການການປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນທີ່ອື່ນໆໃນຊຸມຊົນ.



ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ

ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ ແມ່ນການບໍລິການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍທີ່ອ່ານວຍຄວາມສະດວກ ການປະເມີນ, ການວາງແຜນການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ການປະສານງານຂອງການບໍລິການໃຫ້ແກ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການ Medi-Cal ແຕ່ມຮູບແບບ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດສຳລັບການບໍລິການນີ້.

ການປະສານງານການດູແລແບບເອົາໃຈໃສ່ ອົງປະກອບການບໍລິການລວມມີການປະເມີນ; ການວາງແຜນການບໍລິການ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ; ການຕິດຕາມ ແລະ ປັບຕົວ; ແລະ ການປ່ຽນແປງ. ບໍລິການ ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ ບໍລິການຜ່ານຫຼັກການຂອງຮູບແບບການປະຕິບັດ ຫຼັກລວມ, ລວມທັງການສ້າງຕັ້ງທີມງານເດັກ ແລະ ຄອບຄົວ ເພື່ອຮັບປະກັນ ການອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນການພົວພັນຮ່ວມມືລະຫວ່າງເດັກ, ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມ. ລະບົບການຮັບໃຊ້ເດັກນ້ອຍ.

ທີມງານເດັກ ແລະ ຄອບຄົວ ລວມມີການສະໜັບສະໜູນຢ່າງເປັນທາງການ (ເຊັ່ນ: ຜູ້ປະສານງານການດູແລ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແລະ ຜູ້ຈັດການກໍລະນີຈາກອົງການບໍລິການເດັກ), ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກທຳມະຊາດ (ເຊັ່ນ: ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ໜູ່ບ້ານ, ໜູ່ເພື່ອນແລະ ນັກບວດ), ແລະ ບຸກຄົນອື່ນໆທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນເພື່ອພັດທະນາ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນລູກຄ້າ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການສະໜັບສະໜູນເດັກນ້ອຍ ແລະ ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າໃນການບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງເຂົາເຈົ້າ. ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ ຍັງມີຜູ້ປະສານງານ ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບໜັກ ຜູ້ປະສານງານທີ່:

- ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າມີການເຂົ້າເຖິງ, ປະສານງານ,ແລະ ສິ່ງມອບບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດໃນລັກສະນະທີ່ອີງຕາມຄວາມເຂັ້ມແຂງ ເປັນສ່ວນບຸກຄົນຂັບເຄື່ອນໂດຍລູກຄ້າ ແລະ ມີຄວາມສາມາດທາງດ້ານວັດທະນະທຳ ແລະ ພາສາ.
- ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າການບໍລິການ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳຈາກຄວາມຕ້ອງການຂອງເດັກ.
- ອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນການພົວພັນທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນລະຫວ່າງເດັກ, ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າແລະ ລະບົບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການໃຫ້ເຂົາເຈົ້າ.
- ສະໜັບສະໜູນພໍ່ແມ່ / ຜູ້ເບິ່ງແຍງໃນການຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງລູກ.
- ຊ່ວຍສ້າງຕັ້ງ ທີມງານເດັກນ້ອຍ ແລະ ຄອບຄົວ ແລະ ສະໜອງການສະໜັບສະໜູນຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ.
- ຈັດລະບຽບ ແລະ ຈັບຄູ່ການດູແລໃນທ້ວຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ລະບົບການບໍລິການເດັກ ເພື່ອໃຫ້ເດັກໄດ້ຮັບການຮັບໃຊ້ໃນຊຸມຊົນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຢ່າງເອົາໃຈໃສ່

ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຢ່າງເອົາໃຈໃສ່ ແມ່ນການແຊກແຊງສະເພາະບຸກຄົນ, ອີງໃສ່ຄວາມເຂັ້ມແຂງທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອປ່ຽນແປງ ຫຼື ແກ້ໄຂສະພາບສຸຂະພາບຈິດທີ່ລົບກວນການເຮັດວຽກຂອງເດັກ/ໄວໜຸ່ມ ແລະ ມີຈຸດປະສົງເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ເດັກ/ໄວໜຸ່ມສ້າງທັກສະທີ່ຈຳເປັນສຳລັບການເຮັດວຽກທີ່ປະສົບຜົນສຳເລັດໃນເຮືອນ. ແລະ ຊຸມຊົນ ແລະ ບັບບຸງຄວາມສາມາດຂອງຄອບຄົວຂອງເດັກ/ໄວໜຸ່ມ ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ເດັກ/ໄວໜຸ່ມສາມາດປະຕິບັດໜ້າທີ່ໃນບ້ານ ແລະຊຸມຊົນຢ່າງປະສົບຜົນສຳເລັດ.

ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຢ່າງເອົາໃຈໃສ່ ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ຕາມແຜນການປິ່ນປົວສ່ວນບຸກຄົນທີ່ພັດທະນາຂຶ້ນ ພາຍໃຕ້ ຮູບແບບການປະຕິບັດຫຼັກແບບປະສົມປະສານ ໂດຍ ທີມງານເດັກ ແລະ ຄອບຄົວ ໃນການປະສານງານກັບການບໍລິການລວມຂອງຄອບຄົວ. ແຜນ ການ, ຊຶ່ງອາດຈະປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດການປະເມີນຜົນ, ການພັດທະນາແຜນການ, ການປິ່ນປົວ, ການຟື້ນຟູແລະ ຫຼັກປະກັນ. ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຢ່າງເຂັ້ມຂຸ້ນແມ່ນ ສະໜອງໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການ Medi-Cal ແຕ່ມຂອບເຂດ ແລະ ຕອບສະໜອງເງື່ອນໄຂຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດສຳລັບການບໍລິການນີ້.



ການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ

ຮູບແບບການບໍລິການ ການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ ອະນຸຍາດໃຫ້ສະໜອງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດໄລຍະສັ້ນ, ເຂັ້ມຊັ້ນ, ການບາດເຈັບ ແລະ ສະເພາະບຸກຄົນສໍາລັບເດັກນ້ອຍເຖິງ ອາຍຸ ຮອດ 21 ປີ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມສັບສົນ. ຄວາມຕ້ອງການທາງອາວົມ ແລະ ພຶດຕິກຳ. ການບໍລິການລວມເຖິງການພັດທະນາແຜນການ, ການຜົ້ນຜູ້ ແລະ ຫຼັກຊັບຄໍາປະກັນ. ໃນ ການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ ເດັກນ້ອຍຈະຖືກຈັດຢູ່ໃນການດູແລຂອງພໍ່ແມ່ ການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ ທີ່ໄດ້ຮັບການຝຶກຝົນດູແລຢ່າງເຂັ້ມງວດ

ມີການບໍລິການໂດຍໂທລະສັບ ຫຼື ໂທລະສັບສຸຂະພາບ

ການບໍລິການທີ່ສາມາດສະໜອງໃຫ້ໂດຍໂທລະສັບ ຫຼື ໂທລະສັບສຸຂະພາບ:

- ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ
- ການບໍລິການສະໜັບສະໜູນການໃຊ້ຢາ
- ການບໍລິການແຊກແຊງວິກິດ
- ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເປົ້າໝາຍ
- ການປະສານງານການດູແລຜູ້ເຈັບຫັນກ
- ບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດ

ສ່ວນປະກອບການບໍລິການບາງຢ່າງອາດຈະຖືກສົ່ງຜ່ານທາງໂທລະສັບສຸຂະພາບ ຫຼື ໂທລະສັບ:

- ການປິ່ນປົວແບບເລັ່ງລັດການບໍລິການມື້
- ມື້ຜົ້ນຜູ້
- ການບໍລິການການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່
- ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສໃນເງື່ອນໄຂວິກິດ
- ການບໍລິການຮັກສາສະຖຽນລະພາບຂອງວິກິດ

ການບໍລິການທີ່ບໍ່ສາມາດສະໜອງໃຫ້ໄດ້ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງໂທລະສັບສຸຂະພາບ:

- ການບໍລິການສະຖານທີ່ສຸຂະພາບຈິດຕະວິທະຍາ
- ການບໍລິການຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍຈິດຕະວິທະຍາ
- ການບໍລິການດ້ານພຶດຕິກຳການປິ່ນປົວ
- ການບໍລິການຢູ່ເຮືອນຢ່າງເຂັ້ມຊັ້ນ
- ການດູແລອຸປະຖໍາການປິ່ນປົວ

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຕາມ ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ

ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດຫຍັງຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ປະຕິເສດການບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການ ຫຼື ຄິດວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການ?

ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນນາມຂອງແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ປະຕິເສດ, ຈຳກັດ, ຫຼຸດ, ການຊັກຊ້າ ຫຼື ສິ້ນສຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫຼື ເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ລາຍລັກອັກສອນ ແຈ້ງການ (ເອີ້ນວ່າ "ແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ") ຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ .

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈໂດຍການຮ້ອງຂໍການອຸທອນ. ສ່ວນດ້ານລຸ່ມນີ້ປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນແຈ້ງການ ແລະ ສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ.

ການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຫຍັງ?

ການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນກຳນົດເພື່ອໝາຍເຖິງການດຳເນີນການໃດໆຕໍ່ໄປນີ້ໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ:

1. ການປະຕິເສດ ຫຼື ການອະນຸຍາດຈຳກັດຂອງການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍ, ລວມທັງການກຳນົດໂດຍອີງໃສ່ປະເພດ ຫຼື ລະດັບຂອງການບໍລິການ, ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ, ຄວາມເໝາະສົມ, ການກຳນົດ ຫຼື ປະສິດທິຜົນຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ;
2. ການຫຼຸດຜ່ອນ, ການລະງັບ, ຫຼືການຍຸດເຊົາການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນໜ້ານີ້;
3. ການປະຕິເສດ, ການຊຳລະຄ່າບໍລິການທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນ;
4. ຄວາມລົ້ມເຫຼວໃນການບໍລິການໃຫ້ທັນເວລາ;
5. ຄວາມລົ້ມເຫຼວທີ່ຈະປະຕິບັດພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້ສຳລັບການແກ້ໄຂບັນຫາຂໍ້ຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນມາດຕະຖານ (ຖ້າທ່ານຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຄຳຕອບກັບຄືນມາຫາທ່ານດ້ວຍການຕັດສິນໃຈເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບ ຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານພາຍໃນ 90 ມື້ ຖ້າທ່ານຍື່ນອຸທອນກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ບໍ່ໄດ້ຕິດຕໍ່ກັບຄືນມາຫາທ່ານດ້ວຍການຕັດສິນໃຈເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ມື້ ຫຼື ຫາກທ່ານຍື່ນອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບຮັບພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.); ຫຼື
6. ການປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເພື່ອໂຕ້ແຍ້ງຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນ.

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຫຍັງ?

ແຈ້ງການການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຈົດໝາຍທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈະສົ່ງໃຫ້ທ່ານຖ້າມັນຕັດສິນໃຈປະຕິເສດ, ຈຳກັດ, ຫຼຸດຜ່ອນ , ການຊັກຊ້າ ຫຼື ການບໍລິການສິ້ນສຸດທີ່ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ. .

ສິ່ງນີ້ລວມເຖິງການປະຕິເສດການຊຳລະຄ່າບໍລິການ, ການປະຕິເສດທີ່ອີງໃສ່ສິດທິໃນການບໍລິການທີ່ບໍ່ຈຳເປັນທາງການແພດ, ການປະຕິເສດວ່າການບໍລິການບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ລະບົບການຈັດສິ່ງຫຼື ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍເພື່ອໂຕ້ແຍ້ງຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນ.

ນອກຈາກນີ້ຍັງໃຊ້ການແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າຄຳຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂທັນເວລາ ຫຼື ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃນມາດຕະຖານທາມລາຍຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບການສະໜອງການບໍລິການ.

ກຳນົດເວລາຂອງໜັງສືແຈ້ງການ

ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການເຖິງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຢ່າງໜ້ອຍ 10 ມື້ກ່ອນວັນທີ່ດຳເນີນການເພື່ອຍຸດຕິ, ໃຈະ ຫຼື ຫຼຸດການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດເພື່ອເຮັດທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນໜ້ານີ້.

ໂທຫາເບີໂທຟັກທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ * [1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ * [ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ* [ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] * [ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການໄປຫາຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃນສອງວັນເຮັດວຽກຂອງການຕັດສິນໃຈສໍາລັບການປະຕິເສດການຊໍາລະເງິນ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການປະຕິເສດ, ການຊັກຊ້າ ຫຼື ການປັບປຸງບໍລິການສຸຂະພາບຈິດສະເພາະທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນທີ່ຮ້ອງຂໍ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບສະເໝີເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າ ຕ້ອງການບໍ່?

ມີບາງກໍລະນີທີ່ທ່ານອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ. ທ່ານຍັງຄົງຈະຍື່ນອຸທອນກັບແຜນການເມືອງ ຫຼື ຖ້າທ່ານໄດ້ສໍາເລັດຂັ້ນຕອນການອຸທອນ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີທີ່ເປັນທໍາຈາກລັດຖະບານໄດ້ເມື່ອສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ເກີດຂຶ້ນ. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຢ່າງຍຸຕິທໍາແມ່ນຢູ່ໃນປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼົ່ານີ້. ຄວນຈະມີຂໍ້ມູນຢູ່ໃນຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຈະບອກຂ້າພະເຈົ້າແນວໃດ?

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຈະບອກທ່ານວ່າ:

- ການຕັດສິນໃຈຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານເຮັດນັ້ນມີຜົນຕໍ່ທ່ານ ແລະ ຄວາມສາມາດໃນການຮັບການບໍລິການ
- ວັນທີ່ການຕັດສິນໃຈຈະມີຜົນ ແລະ ເຫດຜົນສໍາລັບການຕັດສິນໃຈ
- ກົດລະບຽບຂອງແຂວງ ຫຼື ລັດຖະບານກາງການຕັດສິນໃຈແມ່ນອີງໃສ່
- ສິດທິຂອງທ່ານ ໃນການຍື່ນອຸທອນ ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນໃຈຂອງແຜນສຸຂະພາບຈິດ
- ວິທີການຍື່ນອຸທອນກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ
- ວິທີການຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງແຂວງຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານ
- ວິທີການຮ້ອງຂໍການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ ຫຼື ການໄຕ່ສວນທາງແຂວງແບບເລັ່ງລັດ
- ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ
- ໄລຍະເວລາທີ່ທ່ານຕ້ອງຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງດົນບານໃດ
- ສິດຂອງທ່ານໃນການ ສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າການອຸທອນ ຫຼື ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ, ວິທີຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຫຼືບໍ່
- ເມື່ອທ່ານຕ້ອງຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນທາງແຂວງຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ການບໍລິການດໍາເນີນຕໍ່ໄປ

ຂ້າພະເຈົ້າຄວນເຮັດແນວໃດເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ?

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ, ທ່ານຄວນອ່ານຂໍ້ມູນທັງໝົດໃນ ແຈ້ງການ ຢ່າງລະມັດລະວັງ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຂົ້າໃຈ ການແຈ້ງການ , ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ຄົນອື່ນຊ່ວຍທ່ານໄດ້ເໝືອນກັນ.

ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແຈ້ງທ່ານວ່າການບໍລິການຂອງທ່ານຈະສິ້ນສຸດ ຫຼື ຫຼຸດລົງ ແລະ ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈ, ທ່ານມີສິດ ຍື່ນ ການອຸທອນຂອງການຕັດສິນໃຈນັ້ນ. ທ່ານສາມາດຮັບການບໍລິການຕໍ່ໄປຈົນກວ່າການອຸທອນ ຫຼື ການພິຈາລະນາຂອງແຂວງຈະຖືກຕັດສິນ. ທ່ານຕ້ອງຮ້ອງຂໍບໍລິການຕໍ່ເນື່ອງບໍ່ເກີນ 10 ມື້ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ ຫຼື ກ່ອນວັນທີ່ມີການປ່ຽນແປງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ



ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ: ເພື່ອຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ?

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕ້ອງມີຂະບວນການສໍາລັບທ່ານເພື່ອແກ້ໄຂຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື

ບັນຫາກ່ຽວກັບບັນຫາຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫຼື ກໍາລັງໄດ້ຮັບ. ອັນນີ້ເອີ້ນວ່າ ຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ ແລະ ມັນອາດກ່ຽວຂ້ອງກັບ:

1. **ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ:** ການສະແດງອອກຂອງຄວາມບໍ່ພໍໃຈກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານ ຫຼື ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.
2. **ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ:** ການທົບທວນຄືນການຕັດສິນໃຈ (ເຊັ່ນ: ການປະຕິເສດ, ການຍຸດເຊົາ ຫຼື ການຫຼຸດຜ່ອນ ການບໍລິການ) ທີ່ສ້າງຂຶ້ນກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.
3. **ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ:** ຂະບວນການຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນທາງບໍລິຫານກ່ອນຜູ້ພິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານຂອງແຂວງຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ປະຕິເສດການອຸທອນຂອງທ່ານ.

ການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ການຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ກັບທ່ານ ແລະ ຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ແລະ ແກ້ໄຂບັນຫາຕ່າງໆທີ່ທ່ານມີກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານ. ການຮ້ອງທຸກແລະການອຸທອນຍັງຊ່ວຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໂດຍການໃຫ້ ຂໍ້ມູນ ໃຫ້ເຂົາເຈົ້າສາມາດນໍາໃຊ້ເພື່ອປັບປຸງການບໍລິການ. ເມື່ອການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານສໍາເລັດສົມບູນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງ ທ່ານຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນໄດ້ຮັບສຸດທ້າຍ. ເມື່ອພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຕັດສິນ, ຫ້ອງການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຜູ້ອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກ່ຽວກັບຜົນໄດ້ຮັບສຸດທ້າຍ. ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຕ່ລະຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້ບໍ່?

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈະຊ່ວຍອະທິບາຍຂະບວນການເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຕ້ອງຊ່ວຍທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຍັງສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈໄດ້ວ່າທ່ານມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບອັນທີ່ເອີ້ນວ່າຂະບວນການ “ອຸທອນແບບເວັ້ງລັດ”, ຊຶ່ງໝາຍຄວາມວ່າມັນຈະຖືກທົບທວນໄວຂຶ້ນ ເພາະວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ສຸຂະພາບຈິດ, ແລະ/ຫຼື ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງທ່ານນັ້ນ ຢູ່ ໃນຄວາມສ່ຽງ. ນອກຈາກນີ້ທ່ານອາດຈະອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນດໍາເນີນການແທນທ່ານ, ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານ ຫຼືຜູ້ສະໜັບສະໜູນ .

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ໃຫ້ໂທຫາ *[ເມືອງທີ່ຈະໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທພຣີ].

ແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານຕ້ອງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ສົມເຫດສົມຜົນແກ່ທ່ານໃນການຕື່ມແບບຟອມ ແລະ ຂັ້ນຕອນອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ. ນີ້ຮວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດພຽງແຕ່ການໃຫ້ບໍລິການນັກແປພາສາ ແລະ ໝາຍເລກໂທພຣີທີ່ມີ TTY/TDD ແລະ ຄວາມສາມາດຂອງນັກແປພາສາ.

ທາງແຂວງສາມາດຊ່ວຍຂ້ອຍໃນບັນຫາ / ຄໍາຖາມຂອງຂ້ອຍໄດ້ບໍ່?

ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ພະແນກບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ, ຫ້ອງການຜູ້ກວດສອບ, ວັນຈັນເຖິງວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າຫາ 5 ໂມງແລງ. (ບໍ່ລວມວັນພັກ), ທາງໂທລະສັບໄດ້ທີ່ **888-452-8609** ຫຼື ທາງອີເມວໄດ້ທີ່ MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov. **ກະລຸນາສັ່ງເກດ:** ຂໍຄວາມອີເມວບໍ່ໄດ້ຖືກພິຈາລະນາເປັນຄວາມລັບ. ທ່ານບໍ່ຄວນໃສ່ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວໃນຂໍຄວາມອີເມວ.



ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍຟຣີຢູ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຫຼື ກຸ່ມອື່ນໆ.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ (CDSS)

ເພື່ອຖາມກ່ຽວກັບສິດທິໃນການໄດ້ຮັບຂອງທ່ານໂດຍການຕິດຕໍ່ກັບໜ່ວຍງານສອບຖາມ ແລະ ຕອບກັບສາທາລະນະຂອງພວກເຂົາທາງໂທລະສັບໄດ້ທີ່ເບີ **800-952-5253** (ສໍາລັບ TTY, ໂທຫາ **800-952-8349**).

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ

ຄວາມຂັດຂ້ອງໃຈແມ່ນຫຍັງ

ການຮ້ອງທຸກແມ່ນການສະແດງອອກຂອງຄວາມບໍ່ພໍໃຈກ່ຽວກັບສິ່ງໃດກໍ່ຕາມກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານ ທີ່ບໍ່ແມ່ນບັນຫາໜຶ່ງໃນຂະບວນການອຸທອນ ແລະ ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ.

ຂະບວນການຮ້ອງທຸກແມ່ນຫຍັງ?

ຂະບວນການຮ້ອງທຸກແມ່ນຂະບວນການ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບກວດສອບຂໍ້ຂ້ອງໃຈ ຫຼື ຄຳຮ້ອງທຸກກ່ຽວກັບການບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ການຮ້ອງທຸກສາມາດເຮັດໄດ້ທຸກເວລາທາງບາກ ຫຼື ຂຽນດ້ວຍລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ການຮ້ອງທຸກຈະບໍ່ເຮັດໃຫ້ທ່ານສູນເສຍສິດທິ ຫຼື ການບໍລິການຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະບໍ່ມີບັນຫາ.

ທ່ານສາມາດອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ອື່ນ, ຜູ້ສະໜັບສະໜູນ, ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານດຳເນີນການແທນທ່ານໄດ້. ຖ້າຫາກທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ຄົນອື່ນດຳເນີນການ ແທນທ່ານ, ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານລົງນາມໃນແບບຟອມອະນຸຍາດ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ການປ່ອຍຂໍ້ມູນໃຫ້ບຸກຄົນນັ້ນ.

ບຸກຄົນໃດກໍ່ຕາມທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ເປັນຜູ້ຕັດສິນເລື່ອງຮ້ອງທຸກຈະຕ້ອງມີຄຸນສົມບັດໃນການຕັດສິນໃຈ ແລະ ບໍ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບການທົບທວນ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈໃນຂັ້ນທີ່ຜ່ານມາ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ເມື່ອໃດ?

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ທຸກເວລາດ້ວຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດ ຫຼື ມີຄວາມກັງວົນອື່ນກ່ຽວກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານສາມາດໂທຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ [ເມືອງທີ່ຈະໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທພຣີຖ້າຕ່າງກັນກັບສ່ວນທ້າຍ] ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຂັດຂ້ອງໃຈ. ການຮ້ອງທຸກສາມາດຍື່ນດ້ວຍທາງບາກ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ການຮ້ອງທຸກທາງບາກບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕິດຕາມເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະໃຫ້ຊອງຈິດໝາຍທີ່ຂຽນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ທຸກສະຖານທີ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເພື່ອໃຫ້ທ່ານສົ່ງຈິດໝາຍຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີຊອງຈິດ ໝາຍສະບັບຕົນເອງ, ທ່ານສາມາດສົ່ງຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໂດຍກົງກັບທີ່ຢູ່ ທີ່ໄດ້ລະບຸໃຫ້ຢູ່ໃນ ດ້ານໜ້າຂອງຄູ່ມືນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງທຸກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານ ຈຳເປັນຕ້ອງ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າເຂົາໄດ້ຮັບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໂດຍການສົ່ງຄຳຢືນຢັນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານ.

ເມື່ອໃດການຮ້ອງທຸກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຕັດສິນ?

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານພາຍໃນ 90 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຈາກມື້ທີ່ທ່ານຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ. ໄລຍະເວລາໃນການຕັດສິນໃຈອາດຈະຖືກຂະຫຍາຍອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຂະຫຍາຍເວລາ ຫຼື ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ໂທຫາເບີໂທພຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ເຊື່ອວ່າຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ການເລື່ອນເວລາອອກໄປແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.

ຕົວຢ່າງຂອງເວລາການຊຸກຊ້າອາດຈະເປັນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານແມ່ນເວລາທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ເຊື່ອວ່າມັນອາດຈະສາມາດແກ້ໄຂຂໍ້ຂ້ອງໃຈຂອງທ່ານໄດ້ຖ້າເຂົາເຈົ້າມີເວລາຫຼາຍກວ່າທີ່ຈະໄດ້ຂໍ້ມູນຈາກທ່ານ ຫຼື ຜູ້ອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄວາມຂັດຂ້ອງໃຈຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ?

ເມື່ອມີການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ, ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຕົວແທນຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບ ການຕັດສິນໃຈ. ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານບໍ່ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຫຼື

ພາກສ່ວນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບໃດໆຊາບກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຮ້ອງທຸກຕາມເວລາທີ່ກຳນົດ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ຈະສົ່ງແຈ້ງການກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຜົນປະໂຫຍດທາງລົບໃຫ້ທ່ານຊາບ ເພື່ອແນະນຳສິດຂອງທ່ານໃນການຮ້ອງຂໍ. ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ.

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງ ແຈ້ງການພິຈາລະນາຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຕໍ່ທ່ານໃນອັນທີທີ່ໄລຍະເວລາໝົດອາຍຸ. ທ່ານສາມາດໂທຫາທີ່

ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ.

ມີກຳນົດເວລາທີ່ຈະຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກບໍ່?

ບໍ່ມີກຳນົດ, ທ່ານສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ທຸກເວລາ.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL]



ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].

ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ (ມາດຕະຖານ ແລະ ເລັ່ງລັດ)

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານ ທຳທາຍການຕັດສິນໃຈໂດຍ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບ ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບການຕັດສິນໃຈບາງຢ່າງທີ່ເຮັດໂດຍ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ* * ຫຼື

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງທ່ານ. ມີສອງວິທີທີ່ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄືນ.

ວິທີໜຶ່ງແມ່ນໃຊ້ຂັ້ນຕອນການອຸທອນມາດຕະຖານ. ອີກວິທີໜຶ່ງແມ່ນໂດຍໃຊ້ຂັ້ນຕອນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ.

ການອຸທອນສອງປະເພດນີ້ແມ່ນຄ້າຍຄືກັນ; ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ມີຂໍ້ກຳນົດສະເພາະທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ.

ຂໍ້ກຳນົດສະເພາະແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ການອຸທອນມາດຕະຖານແມ່ນຫຍັງ?

ການອຸທອນມາດຕະຖານແມ່ນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄືນການຕັດສິນໃຈທີ່ເຮັດໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະຕິເສດ ຫຼື ການປ່ຽນແປງການບໍລິການທີ່ທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການ.

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການອຸທອນມາດຕະຖານ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ອາດຈະໃຊ້ເວລາເຖິງ 30 ມື້ເພື່ອທົບທວນມັນ. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການວ່າຖ້າ 30

ມື້ຈະເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານມີຄວາມສ່ຽງ, ທ່ານຄວນຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ "ການອຸທອນດ່ວນ."

ຂັ້ນຕອນການອຸທອນມາດຕະຖານຈະ:

- ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຍື່ນອຸທອນປາກເປົ່າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.
- ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າການຍື່ນອຸທອນຈະບໍ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ກັບທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໃນທາງໃດທາງໜຶ່ງ.
- ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນປະຕິບັດໃນນາມຂອງທ່ານ, ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຖ້າຫາກທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ຄົນອື່ນດຳເນີນການແທນທ່ານ, ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານລົງນາມໃນແບບຟອມອະນຸຍາດ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ການປ່ອຍຂໍ້ມູນໃຫ້ບຸກຄົນນັ້ນ.
- ໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສືບຕໍ່ຕາມການຮ້ອງຂໍການອຸທອນພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້, ເຊິ່ງແມ່ນ 10 ມື້ນັບຈາກວັນທີ່ແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຂອງທ່ານຖືກສົ່ງມາທາງໄປສະນີ ຫຼື ມອບໃຫ້ທ່ານເປັນສ່ວນຕົວ. ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃນຂະນະທີ່ການອຸທອນຍັງລ່ຽມຖ້າຢູ່. ຢ່າງໃດກໍ່ຕາມ, ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍຜົນປະໂຫຍດຕໍ່ໄປແລະ ການຕັດສິນໃຈຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການອຸທອນຍື່ນຄືນການຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຫຼຸດລົງ ຫຼື ຍຸດເຊົາການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນຂະນະທີ່ການອຸທອນຢູ່ລະຫວ່າງການພິຈາລະນາ.
- ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າບຸກຄົນທີ່ເຮັດການຕັດສິນໃຈໃນການອຸທອນຂອງທ່ານມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມທີ່ຈະເຮັດແນວນັ້ນ ແລະ ບໍ່ມີສ່ວນຮ່ວມກັບລະດັບການທົບທວນ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈກ່ອນນັ້ນ.
- ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານກວດເບິ່ງເອກະສານກໍລະນີຂອງທ່ານ, ລວມທັງບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ ແລະ ເອກະສານຫຼືບັນທຶກອື່ນໆທີ່ພິຈາລະນາໃນລະຫວ່າງຂະບວນການອຸທອນ.
- ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານມີໂອກາດທີ່ສົມເຫດສົມຜົນທີ່ຈະນຳສະເໜີຫຼັກຖານ ແລະ ຄຳໃຫ້ການ ແລະ ເຮັດໃຫ້ການໂຕ້ຖຽງທາງດ້ານກົດໝາຍ ແລະ ຄວາມຈິງ, ດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.
- ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານ, ຕົວແທນຂອງທ່ານ ຫຼື ຕົວແທນທາງດ້ານກົດໝາຍຂອງຊັບສິນຂອງຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ເສຍຊີວິດລວມເຂົ້າເປັນພາກສ່ວນຂອງການອຸທອນ.
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານກຳລັງຖືກກວດສອບໂດຍການສົ່ງການຍື່ນຄືນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານ.
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບສິດຂອງທ່ານທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນທາງແຂວງ, ຫຼັງຈາກສຳເລັດຂະບວນການອຸທອນກັບ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍື່ນອຸທອນໄດ້ເມື່ອໃດ?

ໂທຫາເບີໂທຟັກທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນກັບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານໃນທຸກສະຖານະການຕໍ່ໄປນີ້:

- ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຫຼື ໜຶ່ງໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສັນຍາຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານບໍ່ມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດຂອງ Medi-Cal ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ກົງກັບກົດເກນຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດ ແລະຂໍໃຫ້ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ອະນຸມັດ, ແຕ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ບໍ່ເຫັນດີ ແລະ ປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ປຸງປະເພດ ຫຼື ຄວາມຖີ່ຂອງການບໍລິການ.
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ອະນຸມັດ, ແຕ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອຕັດສິນໃຈ ແລະ ບໍ່ສໍາເລັດຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດຕາມເວລາ.
- ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ສະໜອງການບໍລິການໃຫ້ທ່ານໂດຍອີງໃສ່ໄລຍະເວລາທີ່ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ກໍານົດໄວ້.
- ທ່ານບໍ່ຄິດວ່າ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະໃຫ້ບໍລິການໄດ້ໄວທີ່ຈະຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.
- ການຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ, ຫຼືການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ແກ້ໃຂໃຫ້ທັນເວລາ.
- ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນອຸທອນໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານສາມາດໂທໄປທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອເພີ່ມໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທພຣີ ຖ້າແຕກຕ່າງຈາກສ່ວນທ້າຍ]

ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນອຸທອນ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ຈະໃຫ້ຊ່ອງຈັດໝາຍທີ່ຂຽນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ເວັບໄຊຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທຸກສະຖານທີ່ເພື່ອໃຫ້ທ່ານສົ່ງການອຸທອນທາງໄປສະນີ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຊ່ອງຈັດໝາຍທີ່ຂຽນດ້ວຍຕົນເອງ, ທ່ານອາດສົ່ງຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານໂດຍກົງໄປຫາທີ່ຢູ່ດ້ານໜ້າຂອງຄູ່ມືນີ້ໂດຍກົງ ຫຼື ຈະສົ່ງຄໍາອຸທອນຂອງທ່ານທາງອີເມວ ຫຼື ແຜນໄປທີ່ *[ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອໃສ່. ທີ່ຢູ່ອີເມວ ແລະ ເບີແຜນສໍາລັບການອຸທອນ].

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າການອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກຕັດສິນແລ້ວ?

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຕົວແທນຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບການອຸທອນຂອງທ່ານ. ການແຈ້ງເຕືອນຈະມີຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້:

- ຜົນໄດ້ຮັບຂອງຂະບວນການແກ້ໄຂການອຸທອນ
- ວັນທີ່ການຕັດສິນໃຈອຸທອນໄດ້ຖືກດໍາເນີນ
- ຖ້າການອຸທອນບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂຢ່າງຄົບຖ້ວນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ແຈ້ງການຈະມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງແຂວງ ແລະ ຂັ້ນຕອນການຍື່ນການໄຕ່ສວນທາງແຂວງ.

ມີກໍານົດເວລາທີ່ຈະຍື່ນອຸທອນບໍ?

ທ່ານຕ້ອງຍື່ນອຸທອນພາຍໃນ 60 ມື້ນັບຈາກວັນທີ່ແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ.

ບໍ່ມີກໍານົດເວລາໃນການຍື່ນອຸທອນເມື່ອທ່ານບໍ່ໄດ້ໜັງສືແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ, ດັ່ງນັ້ນທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນປະເພດນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.

ຈະມີການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າເມື່ອໃດ?

ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີ່ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍການອຸທອນຂອງທ່ານ. ໄລຍະເວລາໃນການຕັດສິນໃຈອາດຈະຖືກຕໍ່ອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຕ່ຳg;]k ຫຼື ຖ້າ



ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເຊື່ອວ່າຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ການເລື່ອນເວລາອອກໄປແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ.

ຕົວຢ່າງຂອງເວລາທີ່ການຊັກຊ້າແມ່ນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານແມ່ນ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ

ເຊື່ອວ່າມັນອາດຈະສາມາດອະນຸມັດການອຸທອນຂອງທ່ານໄດ້ຖ້າມີເວລາຫຼາຍກວ່າທີ່ຈະໄດ້ຂໍ້ມູນຈາກທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດລໍຖ້າ 30 ມື້ສໍາລັບການຕັດສິນໃຈອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?

ຂັ້ນຕອນການຍື່ນອຸທອນອາດຈະໄວກວ່າຖ້າມັນເໝາະສົມກັບຂັ້ນຕອນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ.

ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແມ່ນຫຍັງ?

ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແມ່ນວິທີທີ່ໄວກວ່າທີ່ຈະຕັດສິນໃຈ ກ່ຽວກັບ ການອຸທອນ.

ຂະບວນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບຂັ້ນຕອນການອຸທອນມາດຕະຖານ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ທ່ານຕ້ອງສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າການລໍຖ້າການອຸທອນມາດຕະຖານສາມາດເຮັດໃຫ້ສະພາບສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານຮ້າຍແຮງຂຶ້ນ.

ຂັ້ນຕອນການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຍັງປະຕິບັດຕາມກຳນົດເວລາທີ່ແຕກຕ່າງຈາກການອຸທອນມາດຕະຖານ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ມີເວລາ 72 ຊົ່ວໂມງເພື່ອທົບທວນຄືນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ. ທ່ານສາມາດຍື່ນດ້ວຍການປາກເວົ້າເພື່ອຂໍໃຫ້ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຂຶ້ນ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດໄດ້ເມື່ອໃດ?

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການລໍຖ້າເຖິງ 30 ມື້ສໍາລັບການຕັດສິນໃຈອຸທອນມາດຕະຖານຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຊີວິດ, ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມສາມາດໃນການບັນລຸ, ຮັກສາ ຫຼື ພື້ນຜູ້ໜ້າທີ່ສູງສຸດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ. ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕົກລົງເຫັນດີວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານກົງກັບຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຈະແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໄດ້ຮັບການອຸທອນ. ໄລຍະເວລາໃນການຕັດສິນໃຈອາດຈະຖືກຕໍ່ອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຕໍ່ເວລາ ຫຼື ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ລະບຸວ່າຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ຄວາມລໍາຊ້າແມ່ນມີຄວາມສິນໃຈຂອງທ່ານ.

ຖ້າ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕໍ່ໄລຍະເວລາ, ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຈະໃຫ້ຄໍາອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າເປັນຫຍັງຈຶ່ງຂະຫຍາຍໄລຍະເວລາ.

ຖ້າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕັດສິນວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານບໍ່ເໝາະສົມກັບການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອໃຫ້ທ່ານແຈ້ງປາກເປົ່າທັນທີ ແລະ ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນສອງມື້ຕາມປະຕິທິນ. ທ່ານມີເຫດຜົນສໍາລັບການຕັດສິນໃຈ. ການອຸທອນຂອງທ່ານຈະປະຕິບັດຕາມໄລຍະເວລາການອຸທອນມາດຕະຖານທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ໃນພາກນີ້. ຖ້າ ຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ການຕັດສິນໃຈທີ່ວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ, ທ່ານອາດຈະ ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້.

ເມື່ອ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານແກ້ໄຂຄໍາຮ້ອງຂໍການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ແລະ ທຸກພາກສ່ວນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບທາງປາກເປົ່າ ແລະ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ



ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ໂທຫາບໍ່ໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *[1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ*[ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] *[ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].

ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ

ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງແມ່ນຫຍັງ?

ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງແມ່ນການທົບທວນເອກະລາດ, ດຳເນີນໂດຍຜູ້ພິພາກສາກົດໝາຍບໍລິຫານທີ່ເຮັດວຽກໃຫ້ພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງລັດຂອງຄາລິຟໍເນຍ, ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດພິເສດທີ່ທ່ານມີສິດພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າໄປເບິ່ງພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍໄດ້ທີ່ <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ສິດທິການໄຕ່ສວນຂອງແຂວງຂອງຂ້ອຍແມ່ນຫຍັງ?

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ມີການໄຕ່ສວນຕໍ່ຜູ້ພິພາກສາກົດໝາຍປົກຄອງ (ຍັງເອີ້ນວ່າການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງແຂວງ)
- ໄດ້ຮັບການບອກເລົ່າກ່ຽວກັບວິທີການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນທາງແຂວງ
- ໄດ້ຮັບການບອກເລົ່າກ່ຽວກັບກົດລະບຽບທີ່ປົກຄອງການເປັນຕົວແທນຢູ່ໃນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ
- ໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສືບຕໍ່ຕາມການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກໄດ້ເມື່ອໃດ?

ທ່ານສາມາດຍື່ນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້ໃນທຸກສະຖານະການຕໍ່ໄປນີ້:

- ທ່ານໄດ້ຍື່ນຄຳຮ້ອງຟ້ອງ ແລະ ໄດ້ຮັບຈົດໝາຍແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ບອກທ່ານວ່າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານປະຕິເສດຄຳຮ້ອງສະໝັກຂອງທ່ານ.
- ການຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້:

- ອອນລາຍໄດ້ທີ່: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- ໃນການຂຽນ: ສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄປຫາພະແນກສະຫວັດດີການຂອງຄາວຕີ້ຕາມທີ່ຢູ່ທີ່ສະແດງຢູ່ໃນແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ ຫຼື ສົ່ງຈົດໝາຍ ມັນ ໄປທີ່:

California Department of Social Services (ພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍ)
State Hearings Division (ພະແນກພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ)
ຕູ້ ບ.ນ 944243, ສະຖານີໂປສະນີ 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

ຫຼື ໂດຍແຜ່ກຫາ: **916-651-5210** ຫຼື **916-651-2789**.



ທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ ຫຼື ພິຈາລະນາຄະດີໂດຍແຂວງແບບເລັ່ງໄດ້:

- **ໂດຍໂທລະສັບ:** ຕິດຕໍ່ຫາພະແນກພິຈາລະນາແຂວງ, ໂທຟຣີ, ທີ່ **800-743-8525** ຫຼື **855-795-0634** ຫຼື ໂທຫາສາຍການສອບຖາມ ແລະ ການຕອບກັບສາທາລະນະ, ໂທຟຣີ, ທີ່ **800-952-5253** ຫຼື TDD ທີ່ **800-952-8349**.

ມີກຳນົດເວລາທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງບໍ່?

ແມ່ນແລ້ວ, ທ່ານມີເວລາພຽງແຕ່ 120 ມື້ເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີໂດຍແຂວງ. 120 ມື້ແມ່ນຈະເລີ່ມໃນມື້ໃດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການສຸຂະພາບຈິດ ສິ່ງຄຳແຈ້ງການຕັດສິນອຸທອນແກ່ທ່ານເປັນສ່ວນຕົວ ຫຼື ຫຼັງຈາກວັນທີ່ຕິດປ້າຍປະກາດຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແຈ້ງການຕັດສິນອຸທອນ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ, ທ່ານສາມາດຍື່ນເລື່ອງເພື່ອການພິຈາລະນາໂດຍແຂວງໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ.

ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໃຫ້ການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ຂ້າພະເຈົ້າລໍຖ້າການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້ບໍ່?

ຖ້າທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ຮັບການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າການຕັດສິນຂອງການພິຈາລະນາຄະດີໂດຍທາງແຂວງ, ທ່ານຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາໂດຍທາງແຂວງພາຍໃນ 10 ມື້ນັບຈາກມື້ທີ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການກຳນົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ ຫຼື ກ່ອນວັນທີ. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານກ່າວວ່າການບໍລິການຕ່າງໆ ຈະຖືກຢຸດເຊົາ ຫຼື ຫຼຸດລົງ. ເມື່ອທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີໂດຍທາງແຂວງ, ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງວ່າທ່ານຕ້ອງການຮັບການບໍລິການໃນລະຫວ່າງຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີໂດຍທາງແຂວງ.

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ການບໍລິການ ແລະ ການຕັດສິນໃຈຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການໄຕ່ສວນຂອງແຂວງຍືນຍັນການຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຫຼຸດ ຫຼື ຢຸດໃຫ້ບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນຂະນະທີ່ການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງຍັງຄ້າງຢູ່.

ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຮັບຜິດຊອບຂອງທາງແຂວງຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະເກີດຂຶ້ນເມື່ອໃດ?

ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ, ມັນອາດຈະໃຊ້ເວລາເຖິງ 90 ວັນເພື່ອຕັດສິນຄະດີຂອງທ່ານ ແລະ ສິ່ງຄຳຕອບໃຫ້ທ່ານ.

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາຄະດີຂອງທາງແຂວງໄດ້ໄວຂຶ້ນກວ່ານັ້ນບໍ່?

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການລໍຖ້າດົນນານນັ້ນຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບຄຳຕອບພາຍໃນສາມມື້ຂອງການເຮັດວຽກ. ຂໍໃຫ້ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານສຸຂະພາບຈິດຂຽນຈົດໝາຍໃຫ້ທ່ານ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຂຽນຈົດໝາຍດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ. ຈົດໝາຍຕ້ອງອະທິບາຍຢ່າງລະອຽດວ່າ ການລໍຖ້າເຖິງ 90 ວັນເພື່ອໃຫ້ຄະດີຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຕັດສິນຈະສົ່ງຜົນເສຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ຊີວິດ, ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຄວາມສາມາດໃນການບັນລຸ, ຮັກສາ ຫຼື ຜົນຜູ້ໜ້າທີ່ສູງສຸດຂອງທ່ານໄດ້ແນວໃດ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ກວດກາໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ "ການພິຈາລະນາຄະດີແບບເລັ່ງໄດ້" ແລະ ຍື່ນຈົດໝາຍຂອງທ່ານກັບການຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີ.

ພະແນກບໍລິການສັງຄົມ, ພະແນກພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ, ຈະທົບທວນຄືນຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານສຳລັບການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງແບບເລັ່ງໄດ້ ແລະ ຕັດສິນໃຈວ່າມັນມີຄຸນສົມບັດຫຼືບໍ່. ຖ້າຄຳຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີແບບເລັ່ງໄດ້ຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ, ການພິຈາລະນາຄະດີຈະຖືກຈັດຂຶ້ນແລະ



ຄໍາຕັດສິນການພິຈາລະນາຄະດີຈະຖືກອອກພາຍໃນສາມວັນເຮັດວຽກຂອງວັນທີຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄດ້ຮັບໂດຍພະແນກການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າ

ຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າແມ່ນຫຍັງ?

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະມີຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າ.

ຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າແມ່ນຄຳແນະນຳເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງຄາລິຟໍເນຍ. ມັນປະກອບມີຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸວ່າທ່ານຕ້ອງການການດູແລສຸຂະພາບແນວໃດ ຫຼື ເວົ້າວ່າການຕັດສິນໃຈອັນໃດທີ່ທ່ານຢາກຈະເຮັດ, ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດເວົ້າດ້ວຍຕົວເອງໄດ້. ບາງເທື່ອທ່ານອາດຈະໄດ້ຍິນຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າທີ່ອະທິບາຍໄວ້ວ່າເປັນເຈດຈຳນົງທີ່ມີຊີວິດ ຫຼື ອຳນາດຂອງທະນາຍຄວາມທີ່ຄົງທົນ.

ກົດໝາຍຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍກຳນົດຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າວ່າເປັນຄຳແນະນຳດ້ານການດູແລສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນ ຫຼື ເປັນຄຳສັ່ງທາງປາກເວົ້າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ເປັນໜັງສືມອບອຳນາດ (ເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ອານຸຍາດໃຫ້ຜູ້ອື່ນຕັດສິນໃຈແທນທ່ານ). ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທັງໝົດແມ່ນຕ້ອງມີນະໂຍບາຍແນະນຳລ່ວງໜ້າ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ແລະຄຳອະທິບາຍກົດໝາຍຂອງແຂວງ, ຖ້າມີການຂໍຂໍ້ມູນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນ, ທ່ານຄວນໂທຫາ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານສຳລັບຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

ຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າໄດ້ຮັບການອອກແບບມາເພື່ອໃຫ້ຜູ້ຄົນມີການຄວບຄຸມການປິ່ນປົວຂອງຕົນເອງໄດ້, ໂດຍສະເພາະໃນເວລາທີ່ເຂົາເຈົ້າບໍ່ສາມາດໃຫ້ຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບການດູແລຂອງຕົນເອງ. ມັນເປັນເອກະສານທາງດ້ານກົດໝາຍທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ຄົນເວົ້າ, ລ່ວງໜ້າວ່າ, ຄວາມປາຖະໜາຂອງເຂົາເຈົ້າຈະເປັນແນວໃດຖ້າເຂົາເຈົ້າບໍ່ສາມາດຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບໄດ້. ອັນນີ້ອາດຈະລວມເຖິງສິດທິໃນການຍອມຮັບ ຫຼື ປະຕິເສດການປິ່ນປົວທາງການແພດ, ການຜ່າຕັດ ຫຼື ເລືອກການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ. ໃນຄາລິຟໍເນຍ, ຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າປະກອບດ້ວຍສອງພາກສ່ວນ:

- ການແຕ່ງຕັ້ງຕົວແທນ (ບຸກຄົນ) ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ; ແລະ
- ຄຳແນະນຳໃນການດູແລສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບແບບຟອມສຳລັບຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າຈາກແຜນສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ ຫຼື ທາງອອນລາຍ. ໃນຄາລິຟໍເນຍ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໃຫ້ຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານທັງໝົດ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະປ່ຽນແປງ ຫຼື ຍົກເລີກຄຳແນະນຳລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບກົດໝາຍຄາລິຟໍເນຍກ່ຽວກັບຂໍ້ກຳນົດຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າ, ທ່ານສາມາດສົ່ງຈົດໝາຍໄປທີ່:

ພະແນກຍຸຕິທຳຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ	California Department of Justice
ຮຽນ: ໜ່ວຍງານສືບສວນສາທາລະນະ	Attn: Public Inquiry Unit
ຕູ້ໄບສະນີ. 944255	P.O. Box 944255
Sacramento, CA 94244-2550	Sacramento, CA 94244-2550

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].



ສິດທິຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຖານະຜູ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດແມ່ນຫຍັງ?

ໃນຖານະເປັນບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ເມື່ອເຂົ້າເຖິງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

- ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບສ່ວນບຸກຄົນແລະເຄົາລົບກຽດສັກສີ ແລະ ຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ.
- ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບທາງເລືອກການປິ່ນປົວທີ່ມີຢູ່ ແລະ ໃຫ້ເຂົ້າເຈົ້າອະທິບາຍໃນລັກສະນະທີ່ທ່ານສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້.
- ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ, ລວມທັງສິດທິໃນການປະຕິເສດການປິ່ນປົວ.
- ໃຫ້ພື້ນຖານການຍັບຍັ້ງ ຫຼື ຄວາມໂດດດ່ຽວທີ່ໃຊ້ເປັນວິທີບັງຄັບ, ລະບຽບວິໄນ, ຄວາມສະດວກ, ການລົງໂທດ ຫຼື ການຕອບໂຕ້ກ່ຽວກັບການໃຊ້ ຄວາມຍັບຍັ້ງ ແລະ ຄວາມໂດດດ່ຽວ.
- ຮ້ອງຂໍເອົາ ແລະ ສຳເນົາບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ ແລະ ຂໍໃຫ້ເຂົາເຈົ້າປ່ຽນແປງ ຫຼື ແກ້ໄຂ, ຖ້າຈຳເປັນ.
- ໄດ້ຮັບ ຂໍ້ມູນໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ກ່ຽວກັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ພັນທະອື່ນໆຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ແລະ ສິດທິຂອງທ່ານຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ນີ້. ທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນນີ້ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ສະໜອງໃຫ້ທ່ານໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ໃນຮູບແບບທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ ແລະ ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຄົນພິການຂອງອາເມລິກາ. ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າ, ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງເຮັດໃຫ້ຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນເປັນພາສາທີ່ໃຊ້ໂດຍຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຢ່າງໜ້ອຍຫ້າສ່ວນຮ້ອຍ ຫຼື 3,000 ຄົນແລ້ວແຕ່ຈຳນວນໃດຈະໜ້ອຍກວ່າ ແລະ ມີແປພາສາທາງເວົ້າ. ການບໍລິການນັກແປພາສາຟຣີສຳລັບຜູ້ທີ່ເວົ້າພາສາອື່ນ. ນອກຈາກນີ້ຍັງໝາຍຄວາມວ່າ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະຕ້ອງສະໜອງອຸປະກອນຕ່າງໆໃຫ້ແກ່ຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການພິເສດ ເຊັ່ນ: ຄົນຕາບອດ ຫຼື ສາຍຕາສັ້ນ ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາໃນການອ່ານໜັງສື.
- ໄດ້ຮັບ ການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດຈາກ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ປະຕິບັດຕາມສັນຍາຂອງຕົນກັບທາງແຂວງສຳລັບ ຄວາມພ້ອມ ຂອງການບໍລິການ, ການຮັບປະກັນຄວາມສາມາດ ແລະ ການບໍລິການທີ່ພຽງພໍ, ການປະສານງານ ແລະ ການສືບຕໍ່ຂອງການດູແລ ແລະ ການຄຸ້ມ ຄອງ ແລະ ການອະນຸຍາດການບໍລິການ. ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງ:
 - ຈ້າງ ຫຼື ມີສັນຍາເປັນລາຍລັກອັກສອນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ພຽງພໍເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medi-Cal ທຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດສາມາດຮັບເຂົ້າເຈົ້າໄດ້ທັນເວລາ.
 - ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດນອກເຄືອຂ່າຍສຳລັບທ່ານຢ່າງທ່ວງທັນ, ຖ້າ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ບໍ່ມີພະນັກງານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາທີ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການ. “ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ” ໝາຍເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າຫຍັງເພີ່ມເຕີມສຳລັບການໄປພົບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.
 - ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມເພື່ອສະໜອງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕົກລົງເຫັນດີ ໃຫ້ຮັບເອົາ.
 - ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດເພີ່ມເສດ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຄວບຄຸມເອົາແມ່ນມີຈຳນວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດພຽງພໍເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medi-Cal. ຊຶ່ງລວມມີການກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າລະບົບ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ສຳລັບການອະນຸມັດການຊຳລະຄ່າບໍລິການນັ້ນຂຶ້ນຢູ່ກັບຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ແລະ ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າເງື່ອນໄຂຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດຖືກນຳໃຊ້ຢ່າງຍຸດຕິທຳ.
 - ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງມັນເຮັດການປະເມີນຜູ້ທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການພຽງພໍ ແລະ ເຂົາເຈົ້າເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການເພື່ອ ພັດທະນາ ເປົ້າໝາຍການປິ່ນປົວ ແລະ ການບໍລິການທີ່ຈະໄດ້ຮັບ.
 - ສະເໜີຄຳຄິດເຫັນທີ່ສອງຈາກຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນວຸດທິພາຍໃນເຄືອຂ່າຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ, ຫຼື

ໂທຫາເບີໂທຟຣີທີ່ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານທີ່ *1-XXX-XXX-XXXX] ຫຼືທາງອອນລາຍ *[ແຜນສຸຂະພາບຈິດ URL] ມີ* [ຊື່ແຜນສຸຂະພາບຈິດ] * [ມື້ ແລະ ຊົ່ວໂມງຂອງການເຮັດວຽກ].



ນອກເຄືອຂ່າຍ, ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມຕໍ່ກັບທ່ານຫາກທ່ານຮ້ອງຂໍມັນ.

- ປະສານງານການບໍລິການທີ່ມັນສະໜອງໃຫ້ກັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ທ່ານໂດຍຜ່ານ Medi-Cal ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລຫຼັກຂອງທ່ານ, ຖ້າຈໍາເປັນແລະ
ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານຖືກປົກປ້ອງຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງກ່ຽວກັບຄວາມເປັນສ່ວນຕົວຂອງສຸຂະພາບ. ຂໍ້ມູນ.
- ໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງການດູແລທັນເວລາ, ລວມທັງການໃຫ້ບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, ເຈັດມື້ຕໍ່ອາທິດ, ໃນເວລາທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດເພື່ອປິ່ນປົວພະຍາດທາງຈິດສຸກເສີນ ຫຼື ສະພາບທີ່ຮີບດ່ວນ ຫຼື ວິກິດການ.
- ມີສ່ວນຮ່ວມໃນຄວາມພະຍາຍາມຂອງທາງແຂວງ ເພື່ອຊຸກຍູ້ການສະໜອງການບໍລິການທາງດ້ານອັດທະນະທໍາໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທຸກຄົນ, ລວມທັງຜູ້ທີ່ມີຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດທີ່ຈໍາກັດ ແລະ ພື້ນຖານອັດທະນະທໍາ ແລະ ຊົນເຜົ່າທີ່ແຕກຕ່າງກັນ.
- ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຂອງທ່ານຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ທາງແຂວງທີ່ບັງຄັບໃຊ້ (ເຊັ່ນ: ຫົວຂໍ້ທີ VI ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງປີ 1964 ທີ່ບັງຄັບໃຊ້ໂດຍລະບຽບການ 45 CFR ໜ້າທີ່ 80; ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຈໍາແນກອາຍຸປີ 1975 ຊຶ່ງບັງຄັບໃຊ້ໂດຍຂໍ້ບັງຄັບທີ່ 45 CFR ໜ້າທີ່ 91; ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຟື້ນຟູປີ 1973; ຫົວຂໍ້ທີ IX ຂອງການບັບປຸງການສຶກສາປີ 1972 (ກ່ຽວກັບໂຄງການ ແລະ ກົດຈະກໍາການສຶກສາ); ຫົວຂໍ້ທີ II ແລະ III ຂອງ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄົນພິການອາເມລິກາ); ມາດຕາ 1557 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງຄົນເຈັບ ແລະ ການດູແລລາຄາບໍ່ແພງ; ເຊັ່ນດຽວກັນກັບສິດທິທີ່ອະທິບາຍຢູ່ທີ່ນີ້. ເວົ້າອີກຢ່າງໜຶ່ງ, ທ່ານຄວນຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວແລະ ຕ້ອງບໍ່ມີການຈໍາແນກ .
- ທ່ານອາດຈະມີສິດເພີ່ມເຕີມພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງແຂວງກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຈິດ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ສະໜັບສະໜູນສິດທິຄົນເຈັບເມືອງຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດເຮັດໄດ້ໂດຍ: *[ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ເພື່ອເພີ່ມຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ກ່ຽວກັບສິດຂອງຄົນເຈັບ].

ສິດທິຂອງຂ້ອຍໃນຖານະຜູ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດແມ່ນຫຍັງ?

ໃນຖານະເປັນຜູ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ, ມັນເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານທີ່ຈະ:

- ອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດນີ້ຢ່າງລະມັດລະວັງ ແລະ ອຸປະກອນການແຈ້ງຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນອື່ນໆຈາກ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ຂໍ້ມູນເຫຼົ່ານີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໃຈວ່າການບໍລິການທີ່ມີຢູ່ ແລະ ວິທີການໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການ ມັນ .
- ເຂົ້າຮ່ວມການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຕາມກໍານົດ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບຜົນທີ່ດີທີ່ສຸດຖ້າວ່າທ່ານ ເຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເພື່ອພັດທະນາເປົ້າໝາຍການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ ແລະ ປະຕິບັດຕາມເປົ້າໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ . ຖ້າທ່ານຕ້ອງການພາດການນັດໝາຍ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອຍ 24 ຊົ່ວໂມງແລະ ນັດໝາຍໃໝ່ໃນມື້ ແລະ ເວລາໃໝ່.
- ຖືບັດປະຈໍາຕົວຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal (BIC) ແລະ ບັດປະຈໍາຕົວທີ່ມີຮູບຖ່າຍຕົວໄວ້ສະເໝີເມື່ອເວລາທ່ານເຂົ້າປິ່ນປົວ.
- ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮູ້ວ່າຖ້າທ່ານຕ້ອງການນັກແປພາສາກ່ອນການນັດໝາຍຂອງທ່ານ.
- ບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານກ່ຽວກັບບັນຫາທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນທີ່ຄົບຖ້ວນກວ່າທີ່ທ່ານແບ່ງບັນກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ, ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຈະປະສົບຜົນສໍາເລັດຫຼາຍຂຶ້ນ.
- ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ຖາມຄໍາຖາມໃດໆກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ມັນເປັນສິ່ງສໍາຄັນທີ່ສຸດທີ່ທ່ານຈະຕ້ອງເຂົ້າໃຈ ຂໍ້ມູນໃດໆທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນລະຫວ່າງການປິ່ນປົວ.
- ປະຕິບັດຕາມ ໂດຍຜ່ານ ຂັ້ນຕອນການດໍາເນີນການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ວາງແຜນໄວ້ ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຕົກລົງກັນ.
- ຕິດຕໍ່ ແຜນການສຸຂະພາບຈິດ ຖ້າຫາກທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີບັນຫາໃດໜຶ່ງກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂໄດ້.
- ບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ແລະ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຖ້າທ່ານມີການປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ນີ້ປະກອບມີທີ່ຢູ່, ເບີໂທລະສັບຂອງທ່ານ ແລະ ຂໍ້ມູນທາງການແພດອື່ນໆທີ່ອາດຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການເຂົ້າຮ່ວມການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.



- ປະຕິບັດຕໍ່ພະນັກງານທີ່ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ມີມາລະຍາດ.
- ຖ້າທ່ານສົງໄສວ່າມີການສໍ້ໂກງ ຫຼື ເຮັດຜິດ, ໃຫ້ລາຍງານ:
 - ພະແນກບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບຂໍໃຫ້ຜູ້ໃດທີ່ສົງໄສວ່າມີການສໍ້ໂກງ, ສິ້ນເປືອງ ຫຼື ໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດຂອງ Medi-Cal ໃຫ້ໂທຫາສາຍດ່ວນ DHCS Medi-Cal Fraud ທີ່ເບີ **1-800-822-6222**. ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່ານີ້ເປັນເຫດສຸກເສີນ, ກະລຸນາໂທຫາ **911** ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທັນທີ. ການໂທແມ່ນໂທຟຣີ ແລະ ຜູ້ໂທອາດຈະບໍ່ເປີດເຜີຍຊື່.
 - ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດລາຍງານການສໍ້ໂກງທີ່ສົງໄສຫຼືການລ່ວງລະເມີດທາງອີເມວໄປຫາ fraud@dhcs.ca.gov ຫຼືໃຊ້ແບບຟອມອອນລາຍໄດ້ທີ່ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>.

ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ເພີ່ມເຕີມ

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ທີ່ນີ້ [ຖ້າມີ].

