**\*[ຊື່ຂອງເມືອງ]**

**ຈັດຕັ້ງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal**

**ປື້ມຄູ່ມືຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ**

**[ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal**

**ທີ່ຢູ່, ເມືອງ, CA ZIP]**

ສາ​ລະ​ບານ

[ຂໍ້​ມູນ​ທົ່ວ​ໄປ 3](#_Toc125136355)

[ການບໍລິການ 7](#_Toc125136356)

[ວິທີການຮັບ ບໍລິການລະບົບຈັດສົ່ງຢາ MEDI-CAL 17](#_Toc125136357)

[ວິທີຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ 21](#_Toc125136358)

[ເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ 22](#_Toc125136359)

[ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ 24](#_Toc125136360)

[ແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ 27](#_Toc125136361)

[ຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ 30](#_Toc125136362)

[ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ 32](#_Toc125136363)

[ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ (ມາດຕະຖານ ແລະ ເລັ່ງລັດ) 34](#_Toc125136364)

[ຂະບວນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງລັດ 39](#_Toc125136365)

[ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ສໍາ​ຄັນ​ກ່ຽວ​ກັບ​ໂຄງ​ການ MEDI-CAL ​ແຂວງ​ຄາ​ລິ​ຟໍ​ເນຍ 43](#_Toc125136366)

[ແຜນແນະນໍາລ່ວງໜ້າ 45](#_Toc125136367)

[ສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ 47](#_Toc125136368)

[ການ​ປ່ຽນ​ແປງ​ຂອງ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ການ​ດູ​ແລ 50](#_Toc125136369)

# ຂໍ້​ມູນ​ທົ່ວ​ໄປ

**ການບໍລິການສຸກເສີນ**

ການບໍລິການສຸກເສີນແມ່ນຄຸ້ມຄອງຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້ ແລະ 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າທ່ານກໍາລັງມີເຫດສຸກເສີນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ, ໃຫ້ໂທຫາ 911 ຫຼື ໄປຫາຫ້ອງສຸກເສີນທີ່ໃກ້ທີ່ສຸດເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ.

ການບໍລິການສຸກເສີນແມ່ນການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ສໍາລັບສະພາບທາງການແພດທີ່ບໍ່ຄາດຄິດ, ລວມທັງສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນທາງຈິດ.

ສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນແມ່ນປະກົດຂຶ້ນເມື່ອທ່ານມີອາການທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມເຈັບປວດຢ່າງຮ້າຍແຮງ ຫຼື ເປັນພະຍາດຮ້າຍແຮງ ຫຼື ການບາດເຈັບ, ເຊິ່ງບຸກຄົນທີ່ລະມັດລະວັງ (ຜູ້ທີ່ບໍ່ລະມັດລະວັງ ຫຼື ບໍ່ມີການປິ່ນປົວ) ເຊື່ອວ່າ, ອາດຈະຄາດຫວັງຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໂດຍບໍ່ມີການດູແລທາງການແພດສາມາດ:

* ເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານຕົກຢູ່ໃນອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງ ຫຼື
* ຖ້າຫາກວ່າທ່ານກໍາລັງຖືພາ, ເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ສຸຂະພາບຂອງລູກໃນທ້ອງຂອງທ່ານຢູ່ໃນອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງ ຫຼື
* ເຮັດໃຫ້ເກີດອັນຕະລາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ວິທີການເຮັດວຽກຂອງຮ່າງກາຍຂອງທ່ານ ຫຼື
* ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມເສຍຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ອະໄວຍະວະຂອງຮ່າງກາຍ ຫຼື ພາກສ່ວນໃດໜຶ່ງ.

ທ່ານມີສິດນຳໃຊ້ໂຮງໝໍໃດກໍໄດ້ໃນກໍລະນີສຸກເສີນ. ບໍລິການສຸກເສີນບໍ່ເຄີຍຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການອະນຸຍາດ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຕິດຕໍ່ໃຜໄດ້ແດ່ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄວາມຄິດຢາກຂ້າຕົວຕາຍ?**

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຄົນທີ່ທ່ານຮູ້ຈັກຕົກຢູ່ໃນພາວະວິກິດ, ກະລຸນາໂທຫາສາຍດ່ວນປ້ອງກັນການຂ້າຕົວຕາຍແຫ່ງຊາດທີ່ເບີ **988** ຫຼື **1-800-273-TALK (8255)**.

ສໍາລັບຜູ້ອາໄສທ້ອງຖິ່ນທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນວິກິດການ ແລະ ເພື່ອເຂົ້າເຖິງໂຄງການສຸຂະພາບຈິດໃນທ້ອງຖິ່ນ, ກະລຸນາໂທຫາ \*[ເຂດເພື່ອໃສ່ໝາຍເລກການແຊກແຊງວິກິດການ 24 ຊົ່ວໂມງ].

**ເປັນຫຍັງມັນຈຶ່ງສຳຄັນທີ່ຈະອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືນີ້?**

\*[ເມືອງເພື່ອໃສ່ຂໍ້ຄວາມຍິນດີຕ້ອນຮັບກັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໃໝ່ ລວມທັງລັກສະນະພື້ນຖານຂອງການດູແລທີ່ຖືກຄຸ້ມຄອງ ແລະ ພື້ນທີ່ບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal.]

ມັນເປັນສິ່ງສຳຄັນທີ່ທ່ານຕ້ອງເຂົ້າໃຈວ່າລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທີ່ຈັດໂດຍ Medi-Cal ເມືອງ ເຮັດວຽກແນວໃດເພື່ອໃຫ້ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການດູແລທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ປື້ມຄູ່ມືນີ້ອະທິບາຍຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ ແລະ ວິທີການເບິ່ງແຍງ. ນອກຈາກນີ້ຍັງຈະຕອບຄໍາຖາມຂອງທ່ານຈໍານວນຫຼາຍ.

ທ່ານຈະໄດ້ຮຽນຮູ້:

* ວິທີການຮັບ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ການບໍລິການປິ່ນປົວຜ່ານທາງເມືອງຂອງທ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal
* ຜົນປະໂຫຍດອັນໃດທີ່ທ່ານເຂົ້າເຖິງໄດ້
* ຈະເຮັດແນວໃດຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ ຫຼື ບັນຫາ
* ສິດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານໃນຖານະຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກເມືອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal

ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ອ່ານປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ຕອນນີ້, ທ່ານຄວນເກັບປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ໄວ້ເພື່ອທ່ານຈະອ່ານໄດ້ໃນພາຍຫຼັງ. ໃຊ້ປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ເປັນສ່ວນເສີມຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຄູ່ມືທີທ່ານໄດ້ຮັບເມື່ອທ່ານລົງທະບຽນໃນສະຫວັດດີການ Medi-Cal ປະຈຸບັນຂອງທ່ານ. ຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ອາດຈະຢູ່ກັບແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຫຼື ກັບໂຄງການ “ຄ່າບໍລິການ” ປົກກະຕິຂອງ Medi-Cal.

**ໃນຖານະ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຂອງແຜນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຂອງທ່ານມີໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ:**

* ການກໍານົດວ່າທ່ານກົງກັບເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງສໍາລັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຈາກເມືອງ ຫຼື ເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງມັນ.
* ການປະສານງານການດູແລຂອງທ່ານກັບແຜນການອື່ນໆ ຫຼື ລະບົບການຈັດສົ່ງຕາມຄວາມຈໍາເປັນເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການປ່ຽນແປງການດູແລ ແລະ ຄໍາແນະນໍາການສົ່ງຕໍ່ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ຮັບປະກັນວ່າວົງການສົ່ງຕໍ່ຖືກປິດແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຍອມຮັບການດູແລຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ.
* ໃຫ້ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີທີ່ຮັບສາຍຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ ແລະ 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ ທີ່ສາມາດບອກທ່ານກ່ຽວກັບວິທີຮັບການບໍລິການຈາກເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal. ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຢູ່ເບີນີ້ເພື່ອຂໍການດູແລນອກເວລາການເຮັດວຽກ.
* ການີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ພຽງພໍ ຢູ່ໃກ້ທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຖ້າທ່ານຕ້ອງການ
* ແຈ້ງ​ ​ແລະ ​ການ​ໃຫ້​ຄວາມ​ຮູ້​ແກ່​ທ່ານ​ກ່ຽວ​ກັບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ມີ​ໃຫ້ຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal.
* ການໃຫ້ບໍລິການເປັນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື ໂດຍນັກແປພາສາ (ຖ້າຈໍາເປັນ) ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າມີບໍລິການນັກແປພາສາເຫຼົ່ານີ້.
* ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ທ່ານມີຢູ່ໃນພາສາ ຫຼື ຮູບແບບອື່ນ. \*[ເມືອງເພື່ອຈະໃສ່ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບວັດສະດຸໃນພາສາເກນທີ່ແຜ່ຫຼາຍ, ຄວາມພ້ອມໃຊ້ງານແບບທາງເລືອກ, ຄວາມພ້ອມໃຊ້ງານຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການອື່ນໆ]
* ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນໃນຂໍ້ມູນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ຢ່າງໜ້ອຍ 30 ມື້ກ່ອນວັນທີການປ່ຽນແປງມີຜົນບັງຄັບໃຊ້. ການ​ປ່ຽນ​ແປງ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ​ທີ່​ສໍາ​ຄັນ​ໃນ​ເວ​ລາ​ທີ່​ມີ​ການ​ເພີ່ມ​ຂຶ້ນ​ຫຼື​ຫຼຸດ​ລົງ​ໃນ​ຈໍາ​ນວນ​ ຫຼື​ ຫຼືຖ້າມີຈໍານວນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍເພີ້ມຂື້້ນ ຫຼື ຫຼຸດລົງ ຫຼື ຖ້າມີການປ່ຽນແປງອື່ນໃດທີ່ຈະສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຜ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal
* ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສັນຍາປະຕິເສດທີ່ຈະປະຕິບັດ ຫຼື ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນສະໜັບບສະໜູນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງອັນເນື່ອງມາຈາກການຄັດຄ້ານດ້ານສິນທໍາ, ຈັນຍາບັນ ຫຼື ທາງສາສະໜາ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງເລືອກທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ.
* ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານສາມາດເຂົ້າເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍກ່ອນໜ້າ ແລະ ປະຈຸບັນ ຂອງທ່ານໄດ້ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃນຊ່ວງໄລຍະເວລາໜຶ່ງ ຖ້າການປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຈະເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານມີຄວາມຊ່ຽງ ຫຼື ເພີ້ມຄວາມຊ່ຽງຕໍ່ການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍ.

\*[ເມືອງທີ່ຈະໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີສໍາລັບການບໍລິການ \*ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແລະຖ້າມີສາຍໂທລະສັບແຍກຕ່າງຫາກສໍາລັບການຕິດຕໍ່ການຄຸ້ມຄອງການນໍາໃຊ້, ກະລຸນາໃສ່ທີ່ນີ້.]

**ຂໍ້​ມູນ​ສໍາ​ລັບ ຜູ້​ໄດ້​ຮັບ​ຜົນ​ປະ​ໂຫຍດ ຜູ້​ທີ່​ຕ້ອງ​ການ​ອຸ​ປະ​ກອນ​ໃນ​ພາ​ສາ​ທີ່​ແຕກ​ຕ່າງ​ກັນ**

\*[ເມືອງການໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ]

**ຂໍ້ມູນສຳລັບ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາໃນການອ່ານ**

\*[ເມືອງການໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ]

**ຂໍ້ມູນສຳລັບ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຜູ້ທີ່ພິການທາງຫູ**

\*[ເມືອງການໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ]

**ຂໍ້ມູນສຳລັບ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຜູ້ທີ່ພິການທາງສາຍຕາ**

\*[ເມືອງການໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ]

**ແຈ້ງການການປະຕິບັດຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ**

\*[ເມືອງການໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ]

# ການບໍລິການ

**ບໍລິການ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ແມ່ນຫຍັງ?**

ລະບົບຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ແມ່ນການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີ ຄວາມຜິິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ຫຼື ໃນບາງກໍລະນີ, ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການພັດທະນາ ສານເສບຕິດ. ໃຊ້ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ທີ່ແພດປະຈຳບໍ່ສາມາດປິ່ນປົວໄດ້. ທ່ານສາມາດອ້າງອີງເຖິງ “ການກວດກາ, ການແຊກແຊງໂດຍຫຍໍ້, ການສົ່ງຕໍ່ການປິ່ນປົວ ແລະ ການບໍລິການການແຊກແຊງເບື້ອງຕົ້ນ” ຂອງແຈ້ງການສະບັບນີ້ ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

 ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ປະ​ກອບ​ມີ​:

* ຄົນ​ເຈັບ​ນອກ ການ​ປິ່ນ​ປົວ ການ​ບໍ​ລິ​ການ
* ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບນອກແບບເຂັ້ມຂຸ້ນ ການບໍລິການ
* ການເຂົ້າໂຮງໝໍເປັນບາງສ່ວນ ການບໍລິການ (ໃຊ້ໄດ້ສະເພາະຜູ້ໃຫຍ່ໃນບາງເມືອງ ເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ເດັກນ້ອຍອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃຕ້ ການກວດກ່ອນໄວ ແລະ ເປັນໄລຍະ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງເມືອງທີ່ຢູ່ອາໃສຂອງເຂົາເຈົ້າ. )
* ທີ່ຢູ່ອາໄສ/ຄົນເຈັບໃນ ການປິ່ນປົວ ການບໍລິການ (ຂຶ້ນກັບການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າໂດຍເມືອງ)
* ການຄຸ້ມຄອງການຖອນເງິນ ການບໍລິການ
* ຢາເສບຕິດ ການປິ່ນປົວ ບໍລິການໂຄງການ
* ຢາ​ປິ່ນ​ປົວ​ຜູ້ທີ່ຕິດຢາເສບ​ຕິດ (MAT)
* ບໍລິການຟື້ນຟູ
* ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດ (ມີໃຫ້ສະເພາະສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ ຢູ່ໃນ ບາງເມືອງ ແຕ່ຜູ້ເຍົາອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃຕ້ ການກວດກາເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ແຕ່ລະໄລຍະ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວ ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງເມືອງປົກຄອງຂອງເຂົາເຈົ້າ. ທີ່ຢູ່ອາໄສ )
* ບໍລິການປະສານງານການດູແລ
* ການຈັດການເຫດການສຸກເສີນ (ມີ​ພຽງ​ແຕ່​ໃນ​ບາງ​ເມືອງ​)

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ການບໍລິການທີ່ອາດມີໃຫ້ທ່ານ, ເບິ່ງລາຍລະອຽດຂ້າງລຸ່ມນີ້:

**ຄົນ​ເຈັບ​ນອກລະບົບ ການ​ປິ່ນ​ປົວ ການ​ບໍ​ລິ​ການ**

* ມີບໍລິການໃຫ້ຄໍາປຶກສາແມ່ນສະໜອງໃຫ້ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ສູງສຸດເກົ້າຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສໍາລັບຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ໜ້ອຍກວ່າຫົກຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສໍາລັບ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ເມື່ອມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ອາດ​ຈະ​ເກີນ​ສູງ​ສຸດ​ໂດຍ​ອີງ​ໃສ່​ຄວາມ​ຈໍາ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ​ຂອງ​ແຕ່ລະບຸກ​ຄົນ​. ສາມາດໃຫ້ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ໂດຍຜູ້ຊ່ຽວຊານທີ່ມີໃບອານຸຍາດ ຫຼື ທີ່ປຶກສາທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງໃນສະຖານທີ່ທີ່ເໝາະສົມໃນຊຸມຊົນໂດຍບຸກຄົນ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ທາງ ໂທລະສັບສຸຂະພາບ
* ການບໍລິການຄົນເຈັບນອກປະກອບມີການປະເມີນ, ການປະສານງານການດູແລ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ, ການປິ່ນປົວໃນຄອບຄົວ, ການບໍລິການຢາ, ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ opioid ຢາປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ເຫຼົ້າ ແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດອື່ນໆ. ການສຶກສາຄົນເຈັບ, ການບໍລິການຟື້ນຟູແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ການບໍລິການແຊກແຊງວິກິດ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບນອກລະບົບແບບເອົາໃຈໃສ່**

* ການບໍລິການຄົນເຈັບນອກລະບົບແບບເອົາໃຈໃສ່ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຢ່າງໜ້ອຍ 9 ຊົ່ວໂມງ ສູງສຸດ 19 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ແລະ ຢ່າງໜ້ອຍ 6 ຊົ່ວໂມງ ສູງສຸດ 19 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດສຳລັບ ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີ. .) ເມື່ອກໍານົດວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຕົ້ນ​ຕໍ​ປະ​ກອບ​ດ້ວຍ​ການ​ໃຫ້​ຄໍາ​ປຶກ​ສາ ​ແລະ ​ການ​ສຶກ​ສາ​ກ່ຽວ​ກັບ​ບັນ​ຫາ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ​ກັບ​ສິ່ງ​ເສບ​ຕິດ​. ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໂດຍຜູ້ຊ່ຽວຊານທີ່ມີໃບອານຸຍາດ ຫຼື ທີ່ປຶກສາທີ່ຜ່ານການຮັບຮອງໃນການຕັ້ງຄ່າ ແບບມີໂຄງສ້າງ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຄົນ​ເຈັບ​ນອກລະບົບ​ແບບ​ເອົາໃຈໃສ່​ອາດ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ໃຫ້​ໂດຍ​ບຸກ​ຄົນ​, ທາງ​ໂທລະ​ສັບ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ ຫຼື ​ທາງ​ໂທລະ​ສັບ​.
* ການບໍລິການຄົນເຈັບນອກລະບົບແບບເອົາໃຈໃສ່ປະກອບມີອົງປະກອບດຽວກັນກັບການບໍລິການຄົນເຈັບນອກລະບົບ. ຈໍານວນຊົ່ວໂມງຂອງການບໍລິການທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນແມ່ນຄວາມແຕກຕ່າງທີ່ສໍາຄັນ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ການເຂົ້າໂຮງໝໍເປັນບາງສ່ວນ** (ມີໃຫ້ສະເພາະ ສຳລັບຜູ້ໃຫຍ່ໃນບາງເມືອງ ເທົ່ານັ້ນ, ແຕ່ຜູ້ເຍົາອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃຕ້ ການກວດກາເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ແຕ່ລະໄລຍະ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງເມືອງທີ່ຢູ່ອາໃສ)

* ການບໍລິການປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍບາງສ່ວນມີ 20 ຊົ່ວໂມງ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນຂອງແຜນງານທີ່ເຂັ້ມຂຸ້ນທາງດ້ານຄລີນິກຕໍ່ອາທິດ, ຕາມຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ໂດຍທົ່ວໄປໂຄງການການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍບາງສ່ວນສາມາດເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທາງຈິດຕະສາດ, ການແພດແລະ ຫ້ອງທົດລອງໂດຍກົງແລະ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການທີ່ລະບຸໄວ້ເຊິ່ງຮັບປະກັນການຕິດຕາມ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງປະຈໍາວັນ ແຕ່ສາມາດແກ້ໄຂໄດ້ຢ່າງເໝາະສົມໃນການຕັ້ງຄ່າຄົນເຈັບນອກ ຄລີນິກແບບເຂັ້ມຂຸ້ນ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ອາດ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ສະ​ຫນອງ​ໃຫ້​ດ້ວຍ​ຕົນ​ເອງ​, ໂດຍ synchronous telehealth​, ຫຼື​ໂທລະ​ສັບ​.
* ການບໍລິການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍບາງສ່ວນແມ່ນຄ້າຍຄືກັນກັບການບໍລິການຄົນເຈັບນອກແບບເຂັ້ມຂຸ້ນ, ດ້ວຍການເພີ່ມຈຳນວນຊົ່ວໂມງ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທາງການແພດເພີ່ມເຕີມແມ່ນຄວາມແຕກຕ່າງທີ່ສໍາຄັນ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ການ​ຮັກສາ​ທີ່​ຢູ່​ອາ​ໄສ** (ຂຶ້ນ​ກັບ​ການ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ໂດຍ​ເຂດປົກຄອງ​)

* ການປິ່ນປົວໃນທີ່ຢູ່ອາໄສແມ່ນໂຄງການທີ່ຢູ່ອາໄສໄລຍະສັ້ນ 24 ຊົ່ວໂມງທີ່ບໍ່ແມ່ນສະຖາບັນການແພດ, ເຊິ່ງສະໜອງການບໍລິການການຟື້ນຟູຄືນໃໝ່ໃຫ້ກັບ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ດ້ວຍການວິນິດໄສ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງສານ ເມື່ອກໍານົດວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ. ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຈະອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ ແລະ ຈະໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນໃນຄວາມພະຍາຍາມຂອງເຂົາເຈົ້າເພື່ອຟື້ນຟູ, ຮັກສາແລະ ນຳໃຊ້ທັກສະການດຳລົງຊີວິດລະຫວ່າງບຸກຄົນ ແລະ ເອກະລາດ ແລະ ເຂົ້າເຖິງລະບົບການສະໜັບສະໜູນຊຸມຊົນ. ການບໍລິການສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ດ້ວຍຕົນເອງ; ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ອາດຈະໃຊ້ ໂທລະສັບສຸຂະພາບ ແລະ ໂທລະສັບໃຫ້ບໍລິການໃນຂະນະທີ່ບຸກຄົນຢູ່ໃນການຮັກສາທີ່ຢູ່ອາໄສ. ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ ແລະ​ ຜູ້​ຢູ່​ອາ​ໄສ​ເຮັດ​ວຽກ​ຮ່ວມ​ກັນ​ເພື່ອ​ກໍາ​ນົດ​ອຸ​ປະ​ສັກ​, ກໍາ​ນົດ​ບູ​ລິ​ມະ​ສິດ​, ການ​ສ້າງ​ຕັ້ງ​ເປົ້າ​ໝາຍ​, ແລະ ​ການ​ແກ້​ໄຂບັນ​ຫາ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ​ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ . ເປົ້າ​ໝາຍ​ລວມ​ເຖິງ​ການ​ປະ​ຕິ​ບັດ​ແບບ​ຍືນ​ຍົງ​, ການ​ກະ​ກຽມ​ສໍາ​ລັບ​ການ​ເກີດ​ການ​ເກີດ​ຄືນ​ໃຫມ່​, ປັບ​ປຸງ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ສ່ວນ​ບຸກ​ຄົນ ແລະ ​ການ​ເຮັດວຽກ​ຂອງ​ສັງ​ຄົມ​, ແລະ ​ການ​ມີ​ສ່ວນ​ຮ່ວມ​ໃນ​ການ​ດູ​ແລ​ຢ່າງ​ຕໍ່​ເນື່ອງ​.
* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ຢູ່​ອາ​ໄສ​ຮຽກ​ຮ້ອງ​ໃຫ້​ມີ​ການ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ລ່ວງ​ໜ້າ​ໂດຍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal .
* ການບໍລິການທີ່ຢູ່ອາໄສປະກອບມີການຮັບ ແລະ ການປະເມີນ ການປະສານງານການດູແລ , ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາເປັນກຸ່ມ, ການປິ່ນປົວຄອບຄົວ, ການບໍລິການຢາ, ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດ ສໍາລັບ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ ຢາຝິ່ນ , ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດ ສໍາລັບ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ເຫຼົ້າ ແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດອື່ນໆ , ການສຶກສາຄົນເຈັບ, ການບໍລິການຟື້ນຟູ ແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ບໍລິການແຊກແຊງວິກິດ.
* ການບໍລິການທີ່ຢູ່ອາໄສ /ການສະໜອງຢາປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດໂດຍກົງຢູ່ສະຖານທີ່ ຫຼື ອຳນວຍຄວາມສະດວກໃນການເຂົ້າເຖິງ ຢາປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ນອກສະຖານທີ່ໃນລະຫວ່າງການປິ່ນປົວທີ່ຢູ່ອາໄສ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຢູ່ອາໃສບໍ່ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການນີ້ໂດຍການສະໜອງຂໍ້ມູນການຕິດຕໍ່ສໍາລັບ ຢາສໍາລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຢູ່ອາໄສ ຕ້ອງການສະເໜີ ແລະ ສັ່ງຢາໃຫ້ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ພາຍໃຕ້ລະບົບການຈັດສົ່ງທີ່ຈັດໂດຍ ລະບົບຈັດສົ່ງາໂດຍ Medi-Cal.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

 **ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຄົນ​ເຈັບ​ໃນລະບົບ (ແຕກ​ຕ່າງ​ກັນ​ຕາມ​ເຂດ​ເມືອງ​)**

* ບໍລິການຄົນເຈັບໃນລະບົບມີໃຫ້ບໍລິການຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ ຊິ່ງໃຫ້ບໍລິການປະເມີນ, ການສັງເກດ, ການຕິດຕາມທາງການແພດ ແລະ ການປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດໃນສະຖານທີ່ຄົນເຈັບໃນລະບົບ. ການບໍລິການສ່ວນໃຫຍ່ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ດ້ວຍຕົນເອງ; ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ອາດຈະໃຊ້ ໂທລະສັບສຸຂະພາບ ແລະ ໂທລະສັບໃຫ້ບໍລິການໃນຂະນະທີ່ບຸກຄົນຢູ່ໃນການປິ່ນປົວຄົນເຈັບໃນລະບົບ..
* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ໃນລະບົບ​ຫ້ອງ​ປິ່ນ​ປົວ​ແມ່ນ​ມີ​ໂຄງ​ສ້າງ​ສູງ ແລະ​ ມີ​ແນວ​ໂນ້ມວ່າທ່ານໝໍຈະໃຫ້ບໍລິການໃນສະຖານທີ່ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວ​ໂມງທຸກມື້​, ຄຽງ​ຄູ່​ກັບ​ ທ່ານແພດທີ່​ມີໃບອະນຸຍາດ ​ ທີ່ປຶກສາດ້ານສິ່ງ​ເສບ​ຕິດ ແລະ​ ພະ​ນັກ​ງານ​ຄລີ​ນິກ​ອື່ນໆ​. ການບໍລິການຄົນເຈັບໃນລະບົບປະກອບມີການປະເມີນ, ການປະສານງານການດູແລ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ, ການປິ່ນປົວໃນຄອບຄົວ, ການບໍລິການຢາ, ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ ຢາຝິ່ນ, ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ເຫຼົ້າ ແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດອື່ນໆ, ການ​ສຶກ​ສາ​ຄົນ​ເຈັບ, ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຟື້ນ​ຟູ ແລະ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ແຊກ​ແຊງ​ວິ​ກິດ.

 **ໂຄງການບໍາບັດປິ່ນປົວຜູ້ຕິດຢາເສບຕິດ**

* ໂຄງ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຢາ​ເສບ​ຕິດ ເປັນ​ໂຄງ​ການ​ຄົນ​ເຈັບ​ນອກ​ລະບົບທີ່​ໃຫ້ບໍລິການຢາທີ່ໄດ້ຮັບຮອງຈາກ FDA ເພື່ອ​ປິ່ນ​ປົວ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ເມື່ອ​ສັ່ງ​ໂດຍ​ໝໍ​ຕາມ​ຄວາມ​ຈໍາ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ. ໂຄງການບຳບັດຢາເສບຕິດ ແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ສະເໜີ ແລະສັ່ງຢາໃຫ້ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແມ່ນຄຸມຄອງພາຍໃຕ້ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາໂດຍ Medi-Cal. ເຊິ່ງລວມເຖິງຢາ methadone, buprenorphine, naloxoneແລະ disulfiram.
* ຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບ, ຢ່າງນ້ອຍ, 50 ນາທີຂອງກອງປະຊຸມໃຫ້ຄໍາປຶກສາຕໍ່ເດືອນໃນປະຕິທິນ. ການບໍລິການໃຫ້ຄໍາປຶກສາເຫຼົ່ານີ້ສາມາດໃຫ້ບໍລິການດ້ວຍຕົນເອງ, ໂດຍ ໂທລະສັບສຸຂະພາບ ຫຼື ທາງໂທລະສັບ. ການບໍລິການການປິ່ນປົວຜູ້ຕິດຢາເສບຕິດປະກອບມີການປະເມີນ, ການປະສານງານການດູແລ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ, ການບຳບັດຄອບຄົວ, ການປິ່ນປົວດ້ວຍທາງຈິດຕະສາດ, ການບໍລິການຢາ, ຢາປິ່ນປົວການຕິດຢາເສບຕິດ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ ຢາຝິ່ນ, ຢາປິ່ນປົວສໍາລັບສິ່ງເສບຕິດ ສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ທາດເຫຼົ້າ ແລະ ສານເສບຕິດອື່ນໆທີ່ບໍ່ແມ່ນສານກຸ່ມຝິ່ນ. ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ , ການ​ໃຫ້ຄວາມຮູ້ກັບ​ຄົນ​ເຈັບ, ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຟື້ນ​ຟູແລະ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ແຊກ​ແຊງ​ວິ​ກິດ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ການຄຸ້ມຄອງການຖອນເງິນ**

* ບໍລິການຄຸ້ມຄອງການຖອນເງິນແມ່ນເລື້ອງຮີບດ່ວນ ແລະ ສະໜອງໃຫ້ໃນໄລຍະສັ້ນ. ບໍລິການຄຸ້ມຄອງການຖອນເງິນສາມາດສະໜອງໃຫ້ໄດ້ກ່ອນທີ່ການປະເມີນເຕັມຈະສຳເລັດ ແລະ ອາດຈະສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນຫ້ອງຄົນເຈັບນອກລະບົບ, ທີ່ຢູ່ອາໄສ ຫຼື ຄົນເຈັບໃນລະບົບ.
* ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ແຕ່ລະຄົນຈະອາໄສຢູ່ໃນສະຖານທີ່ນັ້ນ ຖ້າໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຢູ່ອາໄສ ແລະ ຈະຖືກຕິດຕາມໃນລະຫວ່າງຂະບວນການລ້າງສານພິດ. ການບໍລິການດ້ານການຢູ່ອາໄສ ແລະ ການຟື້ນຟູທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວແມ່ນກໍານົດໂດຍແພດທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງຢາທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ.
* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ການ​ຖອນ​ເງິນ​ປະ​ກອບ​ມີ​ການ​ປະ​ເມີນ​ຜົນ​, ການ​ປະ​ສານ​ງານ​ການ​ດູ​ແລ​, ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຢາ​, ຢາ​ປິ່ນ​ປົວ​ການ​ຕິດ​ຢາ​ເສບ​ຕິດ ສໍາ​ລັບ ​ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິການ​ນໍາ​ໃຊ້ຝິ່ນ ​, ຢາ​ປິ່ນ​ປົວ​ການ​ຕິດ​ຢາ​ເສບ​ຕິດ ສໍາ​ລັບ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ເຫຼົ້າ ແລະ ​ອື່ນໆ​ທີ່​ບໍ່​ມີ​. ສານຝິ່ນ ການບໍ່​ເປັນ​ລະ​ບຽບຂອງ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ​, ການ​ສັງ​ເກດ​ການ​, ແລະ​ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຟື້ນ​ຟູ​.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ຢາສໍາລັບສິ່ງເສບຕິດ ການປິ່ນປົວ (MAT)**

* ຢາ​ສໍາລັບການປິ່ນ​ປົວ​ສິ່ງ​ເສບ​ຕິດ ມີໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ ຢູ່​ໃນ​ສະຖານທີ່ບໍລິການຄຣິນິ ​ແລະ​ ບໍ່​ແມ່ນ​ທາງ​ຄລີ​ນິດ. ຢາສຳລັບປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ແມ່ນການໃຊ້ຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ, ສົມທົບກັບການໃຫ້ຄຳປຶກສາ ແລະ ການປິ່ນປົວພຶດຕິກຳ, ເພື່ອສະໜອງວິທີການທັງ ໝົດຕໍ່ຄົນໃນການປິ່ນປົວ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ. ຢາສໍາລັບປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ລວມມີຢາທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກ FDA ແລະ ຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບເພື່ອປິ່ນປົວ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ເຫຼົ້າ, ຄວາມຜິດກະຕິການນຳໃຊ້ ສານຝິ່ນ, ແລະຄວາມຜິດປົກກະຕິການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດ. ຜູ້​ໄດ້​ຮັບ​ຜົນ​ປະ​ໂຫຍດ​ມີ​ສິດ​ທີ່​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ ຢາ​ສໍາ​ລັບ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ສິ່ງ​ເສບ​ຕິດ ຢູ່​ໃນສະຖານທີ່ ​ຫຼື​ ໂດຍ​ຜ່ານ​ການ​ສົ່ງ​ຕໍ່​ນອກ​ສະ​ຖານ​ທີ່.
* ຢາປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ອາດມີບໍລິການດັ່ງນີ້: ການປະເມີນ, ການປະສານງານການດູແລ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາເປັນກຸ່ມ, ການປິ່ນປົວແບບຄອບຄົວ, ການບໍລິການຢາ, ການສຶກສາຂອງຄົນເຈັບ, ການບໍລິການຟື້ນຟູ, ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ການແຊກແຊງວິກິດ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ ແລະ ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ການ​ຖອນ​ເງິນ​.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)
* ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດອາດຈະເຂົ້າເຖິງຢາສໍາລັບ ສິ່ງເສບຕິດ ການປິ່ນປົວຢູ່ນອກເຂດ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ໄດ້ເຊັ່ນກັນ. ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ, ຢາສໍາລັບການປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ ເຊັ່ນ Naloxone, ສາມາດຖືກສັ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ສັ່ງຢາບາງຄົນໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະຖົມພະຍາບານທີ່ເຮັດວຽກກັບແຜນການດູແລຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ຫຼື ໂຄງການ “ຄ່າບໍລິການ” ປົກກະຕິຂອງ Medi-Cal ແລະ ສາມາດ ໄດ້ຮັບການແຈກຢາຍ ຫຼື ການບໍລິຫານຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາ.

 **ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຊ່ວຍເຫຼືອໝູ່ເພື່ອນ** (ແຕກ​ຕ່າງ​ກັນ​ຕາມ​ແຕະລະເມືອງ)

* ການໃຫ້ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດແມ່ນເປັນທາງເລືອກສໍາລັບເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ. [ເມືອງຄວນໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງ ຖ້າວ່າເມືອງບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດສໍາລັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງທີ່ຈັດໂດຍ Medi-Cal .]
* ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດແມ່ນການບໍລິການສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ກຸ່ມທີ່ມີຄວາມສາມາດທາງດ້ານວັດທະນະທໍາທີ່ສົ່ງເສີມການຟື້ນຟູ, ຄວາມຢືດຢຸ່ນ, ການມີສ່ວນພົວພັນ, ສັງຄົມ, ຄວາມພຽງພໍຂອງຕົນເອງ, ການສົ່ງເສີມຕົນເອງ, ການພັດທະນາການສະໜັບສະໜູນທໍາມະຊາດ ແລະ ການກໍານົດຄວາມເຂັ້ມແຂງໂດຍຜ່ານກິດຈະກໍາທີ່ມີໂຄງສ້າງ. ສາມາດໃຫ້ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ກັບທ່ານ ຫຼື ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສຳຄັນທີ່ທ່ານໄດ້ກຳນົດໄວ້ ແລະ ສາມາດໄດ້ຮັບໃນເວລາດຽວກັນກັບທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ອື່ນໆ. ຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດແມ່ນບຸກຄົນໃນການຟື້ນຟູທີ່ມີໂຄງການການຢັ້ງຢືນທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກທາງແຂວງໃນປະຈຸບັນ ແລະ ຜູ້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ພາຍໃຕ້ການຊີ້ນໍາຂອງຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານສຸຂະພາບດ້ານພຶດຕິກໍາທີ່ໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດ, ຍົກເວັ້ນ ຫຼື ລົງທະບຽນກັບທາງແຂວງ.
* ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນມິດປະກອບມີກຸ່ມສ້າງທັກສະດ້ານການສຶກສາ, ການບໍລິການການມີສ່ວນຮ່ວມເພື່ອຊຸກຍູ້ໃຫ້ທ່ານມີສ່ວນຮ່ວມໃນການປິ່ນປົວທາງດ້ານພຶດຕິກໍາ ແລະ ກິດຈະກໍາການປິ່ນປົວເຊັ່ນ: ການສົ່ງເສີມການສະໜັບສະໜູນຕົນເອງ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

**ບໍລິການຟື້ນຟູ**

* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຟື້ນ​ຟູ ສາ​ມາດ​ເປັນ ຄວາມ​ສໍາ​ຄັນ​ກັບ ການ​ຟື້ນ​ຟູ ແລະ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ​​. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຟື້ນ​ຟູ​ສາ​ມາດ​ຊ່ວຍ​ໃຫ້​ທ່ານ​ເຊື່ອມ​ຕໍ່​ກັບ ຊຸມ​ຊົນ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ໃນ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ ການ​ດູ​ແລ​ສຸ​ຂະ​ພາບ ຂອງ​ທ່ານ​. ດັ່ງນັ້ນ, ການບໍລິການນີ້ ເນັ້ນ ບົດບາດ ຂອງທ່ານໃນການຄຸ້ມຄອງ ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ , ການນໍາໃຊ້ ຍຸດທະສາດການສະໜັບສະໜູນການຄຸ້ມຄອງຕົນເອງທີ່ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ລະບຽບ ຂໍ້ມູນການຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃນ ແລະ ຊຸມຊົນເພື່ອສະໜອງຕົນເອງຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ. - ສະ​ໜັບ​ສະ​ໜູນ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງຕົນເອງ​.
* ທ່ານ​ອາດ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ຟື້ນຟູ​ໂດຍ​ອີງ​ໃສ່​ການ​ປະ​ເມີນ​ຕົນ​ເອງ​ຫຼື ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ປະ​ເມີນ​ຄວາມ​ສ່ຽງ​ຂອງ​ການ​ຟື້ນ​ຟູ​. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ອາດ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ສະ​ໜອງ​ໃຫ້​ໂດຍ​ບຸກ​ຄົນ​, ໂດຍທາງໂທລະສັບສຸຂະພາບ​ ຫຼື​ ໂທລະ​ສັບ​.
* ບໍລິການຟື້ນຟູ ລວມມີການປະເມີນ, ການປະສານງານການດູແລ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາສ່ວນບຸກຄົນ, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາເປັນກຸ່ມ, ການບຳບັດຄອບຄົວ, ການຕິດຕາມການຟື້ນຟູແລະ ອົງປະກອບປ້ອງກັນການກັບມາເປັນອີກໃໝ່.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

 **ການ​ປະ​ສານ​ງານ​ການ​ດູ​ແລ**

* ການບໍລິການປະສານງານການດູແລປະກອບດ້ວຍກິດຈະກໍາຕ່າງໆ ເພື່ອໃຫ້ການປະສານງານຂອງ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການນໍາໃຊ້ສານເສບຕິດ ການດູແລ, ການດູແລສຸຂະພາບຈິດ ແລະ ການດູແລທາງການແພດແລະ ສະຫນອງການເຊື່ອມຕໍ່ກັບການບໍລິການ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ການປະສານງານດ້ານການດູແລແມ່ນໃຫ້ການບໍລິການທັງໝົດ ແລະ ສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ໃນສະຖານທີ່ຄລີນິກ ຫຼື ທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງຄລີນິກ, ລວມທັງຢູ່ໃນຊຸມຊົນຂອງທ່ານ.
* ການບໍລິການປະສານງານການດູແລລວມມີການປະສານງານກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການແພດ ແລະ ສຸຂະພາບຈິດເພື່ອຕິດຕາມ ແລະ ສະໜັບສະໜູນສະພາບສຸຂະພາບ, ການວາງແຜນການຈໍາໜ່າຍ ແລະ ການປະສານງານກັບການບໍລິການເສີມ ລວມເຖິງການເຊື່ອມຕໍ່ທ່ານກັບການບໍລິການໃນຊຸມຊົນເຊັ່ນ: ການລ້ຽງດູເດັກ, ການຂົນສົ່ງແລະ ທີ່ຢູ່ອາໄສ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາແລະ ຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

 **ການ​ບໍລິຫານ​ເຫດສຸກເສີມ (ແຕກ​ຕ່າງ​ກັນ​ຕາມ​ແຕ່ລະເມືອງ​​)**

* ການໃຫ້ການບໍລິການບໍລິຫານເຫດສຸກເສີນແມ່ນເປັນທາງເລືອກສຳລັບເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ. [ທາງເມືອງຄວນໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງ ຖ້າວ່າເມືອງບໍ່ຄຸ້ມຄອງການບໍລິການບໍລິຫານການສຸກເສີນ.]
* ການບໍລິການການບໍລິການສະຖານະການສຸກເສີມແມ່ນການປິ່ນປົວທີ່ອີງໃສ່ຫຼັກຖານສໍາລັບຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ຢາກະຕຸ້ນທີ່ຜູ້ມີສິດໄດ້ຮັບ ຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ມີສິດຈະເຂົ້າຮ່ວມໃນການບໍລິການການຄຸ້ມຄອງຄົນເຈັບນອກລະບົບທີ່ມີໂຄງສ້າງເປັນເວລາ 24 ອາທິດ, ຕິດຕາມດ້ວຍການປິ່ນປົວເພີ່ມເຕີມ 6 ເດືອນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນການບໍລິການສະໜັບສະໜູນການຟື້ນຟູໂດຍບໍ່ມີແຮງຈູງໃຈ.
* ການບໍລິການດ້ານການບໍລິຫານເຫດສຸກເສີມໃນ 12 ອາທິດເບື້ອງຕົ້ນ ລວມມີບັນດາສິ່ງຈູງໃຈທີ່ບັນລຸເປົ້າໝາຍການປິ່ນປົວ, ໂດຍສະເພາະບໍ່ໃຫ້ໃຊ້ສານກະຕຸ້ນ (ເຊັ່ນ: cocaine, amphetamineແລະ methamphetamine) ເຊິ່ງຈະຖືກກວດສອບໂດຍການກວດສານເສບຕິດໃນປັດສະວະ. ແຮງຈູງໃຈປະກອບດ້ວຍເງິນສົດທຽບເທົ່າ (ເຊັ່ນ: ບັດຂອງຂວັນ).
* ການບໍລິການການບໍລິຫານການສຸກເສີນແມ່ນມີໃຫ້ສະເພາະ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຢູ່ໃນສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນທີ່ຢູ່ອາໄສທີ່ດໍາເນີນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ໄດ້ລົງທະບຽນ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມໃນຫຼັກສູດການປິ່ນປົວແບບຄົບວົງຈອນ, ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ.
* [ເມືອງ] (ລວມທັງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຈໍານວນ, ໄລຍະເວລາ, ແລະຂອບເຂດຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີຢູ່ພາຍໃຕ້ຂໍ້ຕົກລົງໃນລາຍລະອຽດພຽງພໍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດ)

 **ການ​ກວດ​ສອບ​, ການ​ປະ​ເມີນ​ຜົນ​ການ​ແຊກ​ແຊງ​ໂດຍ​ຫຍໍ້​, ການ​ສົ່ງ​ຕໍ່​ການ​ປິ່ນ​ປົວ**

ການກວດເຫຼົ້າ ແລະ ສານເສບຕິດ, ການປະເມີນ, ການແຊກແຊງໂດຍຫຍໍ້ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ການປິ່ນປົວບໍ່ແມ່ນຜົນປະໂຫຍດ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາໂດຍ Medi-Cal ຈັດຂື້ນ. ມັນເປັນຜົນປະໂຫຍດໃນ Medi-Cal Fee-Cal-for-Service ແລະ Medi-Cal ຄຸ້ມຄອງລະບົບການຈັດສົ່ງການດູແລສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸ 11 ປີຂຶ້ນໄປ. ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຕ້ອງສະໜອງການບໍລິການຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ, ລວມທັງການກວດວິເຄາະການໃຊ້ເຫຼົ້າ ແລະ ຢາເສບຕິດ, ການປະເມີນ, ການແຊກແຊງໂດຍຫຍໍ້ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ການປິ່ນປົວ (SABIRT) ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸ 11 ປີຂຶ້ນໄປ.

 **ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ແຊກ​ແຊງ​ຂັ້ນ​ຕົ້ນ**

ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ແຊກ​ແຊງ​ກ່ອນກໍານົດ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ ລະ​ບົບ​ການ​ຈັດ​ສົ່ງ​ຢາ Medi-Cal ຈັດຂື້ນ ສໍາ​ລັບ​ຜູ້​ໄດ້​ຮັບ​ຜົນປະໂຫຍດທີ່​ມີ​ອາ​ຍຸ​ຕ່ຳ​ກວ່າ 21 ປີ. ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີທີ່ຖືກກວດ ແລະ ຖືກກໍານົດວ່າມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການພັດທະນາ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງສານເສບຕິດ ອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການໃດໆທີ່ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ລະດັບການບໍລິການຄົນເຈັບນອກເປັນການບໍລິການແຊກແຊງເບື້ອງຕົ້ນ. ການວິນິດໄສຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດແມ່ນບໍ່ຈໍາເປັນສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ.

**ການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວໃນໄລຍະຕົ້ນໆ**

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີມີສິດໄດ້ຮັບ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ ພ້ອມກັບ ການບໍລິການ Medi-Cal ເພີ່ມເຕີມຜ່ານຜົນປະໂຫຍດທີ່ເອີ້ນວ່າ ການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວກ່ອນກຳນົດ ແລະ ເປັນໄລຍະ.

ເພື່ອມີສິດໄດ້ຮັບການບໍລິການ ການກວດກາ, ການວິນິດໄສແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ, ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈະຕ້ອງມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີ ແລະ ມີຂອບເຂດຂອງ Medi-Cal ຄົບຖ້ວນ. ການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ ກວມເອົາການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດເພື່ອແກ້ໄຂ ຫຼື ຊ່ວຍເຫຼືອ ຂໍ້ບົກພ່ອງ ແລະ ສະພາບທາງຮ່າງກາຍ ແລະ ພຶດຕິກຳ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ຍືນ​ຍົງ​, ສະ​ໜັບ​ສະໜູນ​, ປັບ​ປຸງ​ ຫຼື ​ເຮັດ​ໃຫ້​ອາການດີຂື້ນຖືວ່າ ຊ່ວຍ ອາການ ແລະ ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ບໍລິການເປັນ ການ​ກວດ​ສອບ​ເບື້ອງຕົ້ນ ​ແລະ ​ເປັນ​ໄລ​ຍະ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​, ການ​ວິ​ນິດ​ໄສ​ ແລະ ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ ​.

ຖ້າ​ຫາກ​ທ່ານ​ມີ​ຄໍາ​ຖາມ​ກ່ຽວ​ກັບ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ກວດ​ສອບໄລຍະຕົ້ນ​ ​ແລະ​ ເປັນ​ໄລ​ຍະ​, ການ​ວິ​ນິດ​ໄສ​, ແລະ​ ການ​ປິ່ນ​ປົວ ​, ກະ​ລຸ​ນາ​ຕິດຕໍ່ໂທ​ຫາ \*[ເມືອງເພື່ອ​ໃສ່​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ກ່ຽວ​ຂ້ອງ​ທີ່​ນີ້​] ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງທີ່ [DHCS Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment webpage](https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/EPSDT.aspx).

ການບໍລິການທີ່ສະເໜີໃຫ້ຢູ່ໃນລະບົບການຈັດສົ່ງ DMC-ODS ແມ່ນມີໃຫ້ທາງໂທລະສັບສຸຂະພາບ ຫຼື ທາງໂທລະສັບ, ຍົກເວັ້ນການປະເມີນທາງການແພດສຳລັບການບໍລິການບຳບັດຢາເສບຕິດ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງການຖອນເງິນ.

**ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຄວາມຜິດປົກກະຕິການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບຕິດທີ່​ມີ​ຢູ່​ໃນ​ແຜນ​ການ​ການ​ດູ​ແລ​ທີ່ມີການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ ຫຼື ” ຄ່າບໍລິການ” ຂອງ Medi-Cal “ ປົກກະຕິ ”**

ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຕ້ອງໃຫ້ບໍລິການຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບກ່ຽວກັບການໃຊ້ສານເສບຕິດ, ລວມທັງການກວດສອບການໃຊ້ເຫຼົ້າ ແລະ ຢາເສບຕິດ, ການປະເມີນ, ການແຊກແຊງສັ້ນໆ ແລະ ການສົ່ງຕໍ່ການປິ່ນປົວ (SABIRT) ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດອາຍຸ 11 ປີຂຶ້ນໄປ,, ລວມທັງສະມາຊິກທີ່ຖືພາ, ໃນການດູແລປະຖົມພະຍາບານ ແລະ ຢາສູບ, ເຫຼົ້າ ແລະ ການກວດສອບຢາເສບຕິດທີ່ຜິດກົດຫມາຍ. ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຕ້ອງຈັດຫາ ຫຼື ຈັດຫາການສະໜອງຢາປິ່ນປົວສິ່ງເສບຕິດ (ຫຼື ເອີ້ນກັນວ່າການປິ່ນປົວແບບຢາຊ່ວຍ) ທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນການດູແລປະຖົມ, ໂຮງໝໍຄົນເຈັບ, ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ ສະຖານທີ່ທາງການແພດທີ່ມີສັນຍາອື່ນໆ. ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຍັງຈະຕ້ອງໃຫ້ບໍລິການສຸກເສີນທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອເຮັດໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ລວມທັງການລ້າງສານພິດໃນຄົນເຈັບໂດຍສະໝັກໃຈ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງທາງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ວິທີການຮັບ ບໍລິການລະບົບຈັດສົ່ງຢາ MEDI-CAL

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ໄດ້ແນວໃດ?**

ຖ້າ​ທ່ານ​ຄິດ​ວ່າ​ທ່ານ​ຕ້ອງ​ການ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຄວາມຜິດປົກກະຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ, ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ໂດຍ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ. ທ່ານສາມາດໂທຫາເບີໂທລະສັບໂທຟຣີທາງເມືອງຂອງທ່ານທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ທາງໜ້າຂອງປຶ້ມຄູ່ມືນີ້. ນອກຈາກນີ້ ທ່ານຍັງອາດໄດ້ຮັບການສົ່ງຕໍ່ໄປຍັງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານສໍາລັບບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ດ້ວຍວິທີອື່ນໆ.

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຕ້ອງຍອມຮັບການສົ່ງຕໍ່ສໍາລັບ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ບໍລິການປິ່ນປົວຈາກທ່ານໝໍ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະຖົມພະຍາບານອື່ນໆ ທີ່ຄິດວ່າທ່ານອາດຈະຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ແລະ ຈາກການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຂອງທ່ານ. ແຜນສຸຂະພາບ, ຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ໂດຍປົກກະຕິແລ້ວ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ແຜນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຈະຕ້ອງການການອະນຸຍາດຈາກທ່ານ ຫຼື ການອະນຸຍາດຈາກພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ເບິ່ງແຍງເດັກເພື່ອເຮັດການສົ່ງຕໍ່, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າມີເຫດສຸກເສີນ. ບຸກຄົນ ແລະ ອົງການອື່ນໆອາດຈະເຮັດການສົ່ງຕໍ່ໄປຍັງເມືອງປົກຄອງ, ລວມທັງໂຮງຮຽນ; ພະແນກສະຫວັດດີການຂອງເມືອງປົກຄອງ ຫຼື ພະແນກບໍລິການສັງຄົມ; ຜູ້ອະນຸລັກ, ຜູ້ປົກຄອງ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ; ແລະ ອົງການບັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍ.

ບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງແມ່ນມີໃຫ້ຜ່ານເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ \*[ໃສ່ຊື່ເມືອງ]. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາຜູ້ໃດຕັ້ງຂໍ້ຄັດຄ້ານຕໍ່ການປະຕິບັດ ຫຼື ການສະໜັບສະໜູນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ, \*[ໃສ່ຊື່ເມືອງ] ຈະຈັດໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນປະຕິບັດການບໍລິການ. \*[ໃສ່ຊື່ເມືອງ] ຈະຕອບສະໜອງດ້ວຍການສົ່ງຕໍ່ ແລະ ການປະສານງານ ຖ້າ ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ເນື່ອງຈາກການຄັດຄ້ານທາງສາສະໜາ, ຈັນຍາບັນ ຫຼື ສິນທຳຕໍ່ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ທາງເມືອງຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍໃຫ້ເຮັດການປະເມີນເບື້ອງຕົ້ນເພື່ອກໍານົດວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໃນການເຂົ້າເຖິງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ບໍລິການບໍ່.

[ທາງເມືອງຄວນມີຄຳອະທິບາຍເພື່ອສະທ້ອນເຖິງການຫັນປ່ຽນນະໂຍບາຍການດູແລສຳລັບຜູ້ລົງທະບຽນ ແລະ ຜູ້ລົງທະບຽນທີ່ມີສັກກະຍະພາບ.]

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ບໍລິການໄດ້ຢູ່ໃສ?**

\*[ໃສ່ຊື່ເມືອງ] ກໍາລັງເຂົ້າຮ່ວມໃນໂຄງການ ລະບົບການຈັກສົ່ງຢາໂດຍ Medi-Cal . ເນື່ອງຈາກທ່ານເປັນຜູ້ອາໄສໃນ \*[ໃສ່ຊື່ເມືອງ], ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal
 ໃນເມືອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່ໂດຍຜ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal. ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ ທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ມີຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວເພື່ອປິ່ນປົວເງື່ອນໄຂຕ່າງໆຕາມແຜນການ. ເມືອງອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ທີ່ຈັດຂື້ນ ສາມາດ”ໃຫ້ບໍລິການ Medi-Cal ຕໍ່ໄປນີ້:

* ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບນອກລະບົບ
* ການປິ່ນປົວຜູ້ຕິດຢາເສບຕິດ
* ການປິ່ນປົວ Naltrexone
* ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບນອກລະບົບແບບເອົາໃຈໃສ່
* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການນຳໃຊ້ສານ​ເສບ​ຕິດໃນ​ທີ່​ຢູ່​ອາ​ໄສ (ບໍ່​ລວມຄ່າ​ຫ້ອງ ​ແລະ​ ຄ່າອາຫານ)

ຖ້າ​ຫາກທ່ານ​ມີ​ອາ​ຍຸ​ຕ່ຳ​ກວ່າ 21 ປີ, ທ່ານ​ຍັງ​ມີ​ສິດ​ໄດ້​ຮັບ​ ການ​ບໍ​ລິ​ການການກວດກາ, ການ​ວິ​ນິດ​ໄສ ແລະ ​ການ​ປິ່ນ​ປົວໄລຍະເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ ໃນ​ທຸກໆເມືອງ​​ທົ່ວ​ທັງແຂວງ.

**ການດູແລນອກຊົ່ວໂມງລາດສະການ**

[ທາງເມືອງຄວນມີຄຳອະທິບາຍເພື່ອສະແດງເຖິງວິທີການເຂົ້າເຖິງການດູແລນອກຊົ່ວໂມງລາດສະການ]

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອໃດ?**

ຫລາຍ​ຄົນ​ມີ​ຄວາມ​ຫຍຸ້ງ​ຍາກ​ໃນ​ຊີ​ວິດ​ ແລະ​ ອາດ​ຈະ​ປະ​ສົບ​ກັບບັນຫາ ບັນຫາ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ​. ສິ່ງທີ່ສໍາຄັນທີ່ສຸດທີ່ຕ້ອງຈຳໄວ້ ແມ່ນການຊ່ວຍເຫຼືອນັ້ນມີຢູ່ . ຖ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະ ທ່ານຄິດວ່າທ່ານອາດຈະຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານວິຊາຊີບ, ທ່ານຄວນຮ້ອງຂໍການປະເມີນຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ເພື່ອໃຫ້ຮູ້ແນ່ໃຈວ່າ ເມືອງປະຈຸບັນທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່ນັ້ນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເປັນເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າເດັກນ້ອຍຫຼືໄວໜຸ່ມຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເມື່ອໃດ?**

ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານ ເພື່ອການປະເມີນສຳລັບເດັກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານຄິດວ່າເດັກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານກຳລັງສະແດງອາການຂອງ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ. ຖ້າເດັກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະ ການປະເມີນທາງເມືອງຊີ້ບອກວ່າຕ້ອງການການບໍລິການປິ່ນປົວຢາເສບຕິດ ແລະ ເຫຼົ້າທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍທາງເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມ, ທາງເມືອງຈະຈັດໃຫ້ເດັກ ຫຼື ໄວໜຸ່ມຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັບໄດ້ ການບໍລິການລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal County ເມື່ອໃດ?**

 ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຕ້ອງຕອບສະໜອງໄດ້ມາດຕະຖານເວລານັດໝາຍຂອງທາງແຂວງ ເມື່ອກຳນົດເວລານັດໝາຍເພື່ອໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຕ້ອງສະເໜີນັດໝາຍທີ່ກົງກັບມາດຕະຖານເວລານັດໝາຍດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

* ພາຍໃນ 10 ວັນລາດສະການຂອງການຮ້ອງຂໍທີ່ບໍ່ຮີບດ່ວນຂອງທ່ານເພື່ອເລີ່ມຕົ້ນການບໍລິການກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການໃຊ້ສານເສບຕິດສໍາລັບການບໍລິການຄົນເຈັບນອກລະບົບ ແລະ ຄົນເຈັບນອກລະບົບແບບເອົາໃຈໃສ່;
* ພາຍ​ໃນ 3 ວັນ​ລາດສະການ​ນັບ​ແຕ່​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ຂອງ​ທ່ານ​ສໍາ​ລັບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ ໂຄງ​ການ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຜູ້ຕິດຢາ​ເສບ​ຕິດ ;
* ການນັດໝາຍຕິດຕາມພາຍໃນ 10 ມື້ຫາກທ່ານກຳລັງເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວສໍາລັບຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ຍົກເວັ້ນບາງກໍລະນີທີ່ລະບຸໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ;

**ໃຜເປັນຄົນຕັດສິນໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບບໍລິການໃດ?**

ທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານແລະ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ລ້ວນແຕ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການໃດແດ່ໂດຍຜ່ານທາງເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການໃຊ້ສານເສບຕິດຈະລົມກັບທ່ານແລະ ຜ່ານການປະເມີນຂອງເຂົາເຈົ້າຈະຊ່ວຍກໍານົດວ່າການບໍລິການໃດທີ່ເໝາະສົມຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການໃຊ້ສານເສບຕິດຈະປະເມີນວ່າທ່ານມີຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ຫຼື ບໍ່ ແລະ ການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດສຳລັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃນຂະນະທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານດໍາເນີນການປະເມີນນີ້.

ຖ້າທ່ານມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະຕ້ອງສະໜອງການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ ເຊິ່ງຈະຊ່ວຍແກ້ໄຂ ຫຼື ປັບປຸງສະພາບສຸຂະພາບຈິດຂອງທ່ານ. ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ຍືນ​ຍົງ​, ສະ​ໜັບ​ສະ​ໜູນ​, ປັບ​ປຸງ​ ຫຼື ​ເຮັດ​ໃຫ້​ສຸຂະພາບ ພຶດ​ຕິ​ກໍາ ທົນໄດ້ຫຼາຍຂື້ນຖື​ວ່າ​ມີ​ຄວາມ​ຈໍາ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ​.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ທາງເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ວິທີຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດ

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຢູ່ໃສ?**

ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດຢູ່ໃນເມືອງທີ່ທ່ານອາໄສຢູ່. \*[ເມືອງສາມາດໃສ່ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ]. ແຕ່ລະເມືອງມີການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດສຳລັບເດັກນ້ອຍ, ໄວໜຸ່ມ, ຜູ້ໃຫຍ່ ແລະ ຜູ້ສູງອາຍຸ. ຖ້າທ່ານມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການກວດ, ການວິນິດໄສ ແລະ ການປິ່ນປົວກ່ອນໄວ ແລະ ເປັນໄລຍະ, ເຊິ່ງອາດຈະລວມເອົາການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດເພີ່ມເຕີມ.

ແຜນ​ການ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ຈິດ ຂອງ​ທ່ານ​ຈະ​ກໍາ​ນົດ​ວ່າ​ທ່ານ ຕອບ​ສະ​ໜອງ​ເງື່ອນ​ໄຂ​ການ​ເຂົ້າ​ເຖິງ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ຈິດ​ພິ​ເສດ​. ຖ້າທ່ານເຮັດແນວນັ້ນ, ແຜນສຸຂະພາບຈິດ ຈະສົ່ງທ່ານໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຈິດ ຜູ້ທີ່ຈະປະເມີນທ່ານເພື່ອກໍານົດການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍການປະເມີນຈາກແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານຖ້າທ່ານເປັນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ. ຖ້າ ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ກຳນົດວ່າທ່ານກົງກັບເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດພິເສດ, ແຜນການດູແລທີ່ຄຸ້ມຄອງ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານປ່ຽນໄປຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບຈິດຜ່ານ ແຜນສຸຂະພາບຈິດ. ການເຂົ້າຮັບການບໍລິການທາງດ້ານສຸຂະພາບຈິດບໍ່ມີທາງເຂົ້າທີ່ຜິດ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ

**ເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການປິ່ນປົວຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງສານເສບຕິດແມ່ນຫຍັງ?**

ໃນຖານະທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການ ການບໍລິການປິ່ນປົວພະຍາດການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເພື່ອຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂໃນການເຂົ້າເຖິງເພື່ອຮັບບໍ່ \* \* ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ລະ​ບົບ​ການ​ຈັດ​ສົ່ງ​ຢາ Medi-Cal​. ພາກນີ້ອະທິບາຍວ່າທາງເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມຂອງທ່ານຈະເຮັດການຕັດສິນໃຈນັ້ນແນວໃດ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະເຮັດວຽກຮ່ວມກັບທ່ານເພື່ອດໍາເນີນການປະເມີນເພື່ອກໍານົດວ່າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງ Medi-Cal ໃດເໝາະສົມທີ່ສຸດສໍາລັບທ່ານ. ການ​ປະ​ເມີນ​ນີ້​ຕ້ອງ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ປະ​ຕິ​ບັດ​ຕໍ່​ໜ້າ, ຜ່ານ​ທາງ​ໂທລະສັບສຸ​ຂະ​ພາບ ຫຼື​ ທາງ​ໂທ​ລະ​ສັບ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການບາງຢ່າງໃນຂະນະທີ່ການປະເມີນກຳລັງດຳເນີນຢູ່.

ຫຼັງຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສຳເລັດການປະເມີນແລ້ວ, ເຂົາເຈົ້າຈະກຳນົດວ່າທ່ານຕອບສະໜອງໄດ້ເງື່ອນໄຂການເຂົ້າເຖິງຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອຮັບການບໍລິການຜ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາໂດຍ Medi-Cal :

* ທ່ານ​ຕ້ອງ​ໄດ້​ລົງ​ທະ​ບຽນ​ໃນ Medi-Cal.
* ທ່ານຕ້ອງອາໄສຢູ່ໃນເມືອງທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal .
* ທ່ານຕ້ອງມີການວິນິດໄສຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງອັນຈາກຄູ່ມືການວິນິດໄສ ແລະ ສະຖິຕິຂອງຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງຈິດສຳລັບຄວາມຜິດປົກກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສານເສບຕິດ ແລະ ສິ່ງເສບຕິດ (ຍົກເວັ້ນຄວາມຜິດກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາສູບ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສານທີ່ບໍ່ແມ່ນສານເສດຕິດ) ຫຼື ມີການວິນິດໄສຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງຈາກ ຄູ່ມືການວິນິດໄສ ແລະ ສະຖິຕິກ່ຽວກັບຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງຈິດ ສໍາລັບຄວາມຜິດປົກກະຕິກ່ຽວກັບສານເສບຕິດ ແລະ ສິ່ງເສບຕິດ ກ່ອນທີ່ຈະຖືກຄຸມຂັງ ຫຼື ໃນລະຫວ່າງການຄຸມຂັງ (ຍົກເວັ້ນຄວາມຜິດປົກກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາສູບ ແລະ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສານເສບຕິດ).

ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະໄດ້ຮັບ ບໍລິການລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ທັງໝົດ ເມື່ອມີຄຸນສົມບັດກົງກັບ ການກວດກາ, ການວິນິດໄສແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ ຕາມເງື່ອນໄຂຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງເມືອງທີ່ຢູ່ອາໃສ ແລະ ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຄວາມຕ້ອງການການວິນິດໄສທີ່ອະທິບາຍຂ້າງເທິງ.

**ຄວາມ​ຈຳ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ​ແມ່ນ​ຫຍັງ**

 ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ທ່ານ​ໄດ້​ຮັບ​ຕ້ອງ​ມີ​ຄວາມ​ຈໍາ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ​ ແລະ​ເໝາະ​ສົມ​ເພື່ອ​ແກ້​ໄຂ​ສະ​ພາບ​ຂອງ​ທ່ານ​. ສຳ​ລັບ​ບຸກ​ຄົນ​ທີ່​ມີ​ອາ​ຍຸ 21 ປີ​ຂຶ້ນ​ໄປ, ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ແມ່ນ​ມີ​ຄວາມ​ຈໍາ​ເປັນ​ທາງ​ການ​ແພດ​ທີ່ສົມ​ເຫດ​ສົມ​ຜົນ ​ແລະ​ ຈໍາ​ເປັນ​ເພື່ອ​ປົກ​ປັກ​ຮັກ​ສາ​ຊີ​ວິດ​ຂອງ​ທ່ານ, ປ້ອງ​ກັນ​ການ​ເຈັບ​ປ່ວຍ​ທີ່​ສໍາ​ຄັນ ​ຫຼື ​ຄວາມ​ພິ​ການ ຫຼື​ ເພື່ອ​ບັນ​ເທົາ​ອາ​ການ​ເຈັບ​ປວດ​ຮ້າຍ​ແຮງ. ສຳລັບ ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ອາຍຸຕ່ຳກວ່າ 21 ປີ, ການບໍລິການແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດ ຖ້າການບໍລິການແກ້ໄຂ ຫຼື ຊ່ວຍເຫຼືອ ການນຳໃຊ້ສານຜິດ ຫຼື ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການນຳໃຊ້ສານ. ການບໍລິການທີ່ຍືນຍົງ, ສະໜັບສະໜູນ, ປັບປຸງ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ການນໍາໃຊ້ສານເສບຕິດທີ່ທົນທານຕໍ່ ຫຼື ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ການໃຊ້ສານເສບຕິດ ຫຼາຍຂື້ນ ຈະຖືວ່າເປັນ ຊ່ວຍເຫຼືອ ອາການດັ່ງກ່າວ ແລະ ລວມທັງ ການກວດ, ການວິນິດໄສແລະ ການປິ່ນປົວແຕ່ຕົ້ນ ແລະ ເປັນໄລຍະ\* \* ບໍລິການ.

# ການເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບການປິ່ນປົວອາການຜິດປົກກະຕິຈາກການໃຊ້ສານເສບຕິດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໄດ້ແນວໃດ?**

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາໂດຍທາງເມືອງ Medi-Cal ອາດຈະຈຳກັດບາງທາງເລືອກຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ໃຫ້​ລະບົບການ​ຈັດ​ສົ່ງ​ຢາ​ໂດຍທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງ​ທ່ານຈັດ​ຕັ້ງ​ໃຫ້​ທ່ານ​ມີ​ທາງ​ເລືອກ​ເບື້ອງ​ຕົ້ນ​ຂອງ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ. ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຖ້າ ຂໍປ່ຽນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ທາງເມືອງຕ້ອງອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານເລືອກລະຫວ່າງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢ່າງໜ້ອຍສອງຄົນ ໃນຂອບເຂດທີ່ເປັນໄປໄດ້.

 ເມືອງຂອງທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຕິດປະກາດບັນຊີລາຍການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະຈຸບັນທາງອອນລາຍ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປັດຈຸບັນ ຫຼື ຕ້ອງການບັນຊີລາຍການຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ປັບປຸງໃໝ່, ໃຫ້ເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ຂອງທາງເມືອງຂອງທ່ານ \*[ເມືອງເພື່ອບັນຈຸລິ້ງໄປຫາລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ] ຫຼື ໂທຫາເບີໂທຟຣີຂອງເມືອງ. ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປະຈຸບັນມີໃຫ້ນຳໃຊ້ທາງອີເລັກໂທຣນິກຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງເມືອງ ຫຼື ໃນແບບຟອມຕາມການຮ້ອງຂໍ.

ບາງຄັ້ງ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ເລືອກທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ໃນຖານະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal , ຈະບໍ່ເຮັດສັນຍາກັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ອີກຕໍ່ໄປ. .ລະບົບການຈັດສົ່ງທາງເມືອງ ຫຼື ບໍ່ຍອມຮັບລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງຄົນເຈັບ Medi-Cal ດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ເມື່ອສິ່ງດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຈະຕ້ອງພະຍາຍາມດ້ວຍສັດທາທີ່ດີເພື່ອແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການຢຸດເຊົາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາຂອງເມືອງພາຍໃນ 15 ມື້ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບ ຫຼື ອອກແຈ້ງການຢຸດຕິໃຫ້ແຕ່ລະຄົນ. ໄດ້​ຮັບ ຄວາມບໍ່ເປັນບະບຽບຂອງ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ບໍລິການການປິ່ນປົວຈາກ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ.

ຄົນພື້ນເມືອງອາເມລິກັນອິນດ່ຽນ ແລະ ຄົນພື້ນເມືອງອາລາສກາທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະ ອາໄສຢູ່ໃນເມືອງທີ່ເລືອກເຂົ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal , ຍັງສາມາດໄດ້ຮັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ໂດຍ​ຜ່ານ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ດູ​ແລ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ຂອງ​ອິນ​ດ່ຽນ​ທີ່​ມີ​ການ​ຢັ້ງ​ຢືນ DMC ທີ່​ຈໍາ​ເປັນ.

**ເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າຊອກຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ແລ້ວ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຈະບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການບໍລິການຫຍັງແດ່?**

ທ່ານ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ, ແລະ ປົກຄອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ລ້ວນແຕ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການໃດແດ່ຜ່ານເມືອງໂດຍການປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂ ການເຂົ້າເຖິງ ສຳລັບ ຢາ. ບໍລິການລະບົບການຈັດສົ່ງທີ່ຈັດໂດຍ Medi-Cal. ບາງຄັ້ງເຂດຈະປ່ອຍໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕັດສິນໃຈ. ຊ່ວງເວລາອື່ນໆ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ອາດຈະຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຂໍໃຫ້ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເພື່ອທົບທວນຄືນເຫດຜົນຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການກ່ອນການບໍລິການແມ່ນ. ສະໜອງໃຫ້. ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາໂດຍທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະຕ້ອງໃຊ້ຜູ້ຊ່ຽວຊານທີ່ມີຄຸນວຸດທິເພື່ອກວດສອບ.

ຂະບວນການທົບທວນນີ້ເອີ້ນວ່າຂະບວນການອະນຸມັດແຜນການ. ​ບໍ່​ຈໍາ​ເປັນ​ຕ້ອງມີການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສໍາລັບບໍລິການສໍາລັບການຍົກ​ເວັ້ນ​ກບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຢູ່​ອາ​ໄສ ​ແລະ​ ຄົນ​ເຈັບ​ໃນລະບົບ (ບໍ່​ລວມ​ທັງ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຄຸ້ມ​ຄອງ​ການ​ຖອນ​ເງິນ​)​. ຂັ້ນຕອນການອະນຸຍາດ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງໂດຍ Medi-Cal ຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກຳນົດເວລາສະເພາະ. ສໍາລັບການອະນຸຍາດມາດຕະຖານ, ຂະບວນການອະນຸມັດແຜນການຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານພາຍໃນ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ.

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮ້ອງຂໍ, ຫຼືຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຄິດວ່າທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ, ໄລຍະເວລາສາມາດຕໍ່ອອກໄປໄດ້ອີກຕື່ມເຖິງ 14 ມື້ຕາມປະຕິທິນ. ຕົວຢ່າງຂອງຊ່ວງເວລາທີ່ທ່ານອາດສົນໃຈຕໍ່ເວລາຄືເມື່ອທາງເມືອງຄິດວ່າສາມາດຖອນອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂໍການອະນຸຍາດຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ແລະຈະມີ ປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍໂດຍບໍ່ມີຂໍ້ມູນ. ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຕໍ່ເວລາອອກ, ທາງເມືອງຈະສົ່ງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານກ່ຽວກັບການຕໍ່ເວລາໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າທາງເມືອງບໍ່ຕັດສິນໃຈພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໄວ້ສຳລັບມາດຕະຖານ ຫຼື ການຮ້ອງຂໍການອະນຸມັດແບບເລັ່ງລັດ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບໃຫ້ທ່ານ, ບອກທ່ານວ່າການບໍລິການຕ່າງໆ. ຖືກປະຕິເສດ ແລະ ທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.

ທ່ານສາມາດຖາມ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຂະບວນການອະນຸຍາດ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຄໍາຕັດສິນຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນການອະນຸຍາດ, ທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນກັບທາງເມືອງ ຫຼື ຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເບິ່ງພາກການແກ້ໄຂບັນຫາ.

**ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດທີ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃຊ້?**

ຖ້າທ່ານເປັນຄົນໃໝ່ສຳລັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງທາງເມືອງ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດເບິ່ງລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທັງໝົດຢູ່ໃນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງທາງເມືອງ Medi-Cal\* ໄດ້ທີ່[ເມືອງທີ່ຈະໃສ່ລິ້ງໄປຫາປື້ມລາຍຊື່ຜູ້ບໍລິການ] ແລະ ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບບ່ອນທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່, ການໃຊ້ສານເສບຕິດທີ່ບໍ່ປົກກະຕິ ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ເຂົາເຈົ້າສະໜອງໃຫ້ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າເຖິງການດູແລ, ລວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການບໍລິການທາງດ້ານວັດທະນະທໍາ ແລະ ພາສາທີ່ມີຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ໃຫ້ໂທຫາເບີທາງໂທລະສັບໂທຟຣີຂອງທາງເມືອງຊິ່ງຢູ່ດ້ານໜ້າຂອງປຶ້ມຄູ່ມືນີ້.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ

 **ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດຫຍັງຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ປະຕິເສດການບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການ ຫຼື ຄິດວ່າຂາພະເຈົ້າຕ້ອງການ?**

ຖ້າລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານປະຕິເສດ, ຂໍ້ຈຳກັດ, ຫຼຸດຜ່ອນ, ຊັກຊ້າ ຫຼື ສິ້ນສຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ຫຼື ເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ, ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບແຈ້ງການ (ເອີ້ນວ່າ “ແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ”) ຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal . ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈໂດຍການຮ້ອງຂໍການອຸທອນ. ພາກສ່ວນລຸ່ມນີ້ປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການແຈ້ງການ ແລະ ຈະເຮັດແນວໃດຫາກທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal . ຂອງທ່ານ.

**ການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຫຍັງ?**

ການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຖືກກໍານົດເພື່ອໝາຍເຖິງການດໍາເນີນການໃດໆຕໍ່ໄປນີ້ທີ່ປະຕິບັດໂດຍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal :

1. ການປະຕິເສດ ຫຼື ການອະນຸຍາດຈໍາກັດຂອງການບໍລິການທີ່ຮ້ອງຂໍ, ລວມທັງການກໍານົດໂດຍອີງໃສ່ປະເພດ ຫຼື ລະດັບຂອງການບໍລິການ, ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ, ຄວາມ ເໝາະສົມ, ການກໍານົດ ຫຼື ປະສິດທິພາບຂອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ;
2. ການຫຼຸດຜ່ອນ, ການລະງັບ ຫຼື ການຢຸດເຊົາການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດກ່ອນໜ້ານີ້;
3. ການປະຕິເສດ, ການຊໍາລະຄ່າບໍລິການທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນ;
4. ຄວາມລົ້ມເຫຼວໃນການບໍລິການໃຫ້ທັນເວລາ;
5. ຄວາມລົ້ມເຫຼວທີ່ຈະປະຕິບັດພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດໄວ້ສໍາລັບການແກ້ໄຂຂໍ້ຮ້ອງທຸກ ແລະ ການອຸທອນມາດຕະຖານ (ຖ້າທ່ານຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແລະ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ຕິດຕໍ່ຫາທ່ານດ້ວຍການຕັດສິນເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານພາຍໃນ 90 ມື້. ຖ້າທ່ານຍື່ນອຸທອນກັບ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແລະ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ຕິດຕໍ່ຫາທ່ານດ້ວຍການຕັດສິນເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ມື້ ຫຼື ຖ້າທ່ານຍື່ນອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບຮັບພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ.); ຫຼື
6. ການປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດເພື່ອໂຕ້ແຍ້ງຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນ.

**ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນຫຍັງ?**

ແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແມ່ນເປັນຈົດໝາຍທີ່ທາງເມືອງ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະສົ່ງໃຫ້ທ່ານຖ້າຈະຕັດສິນໃຈປະຕິເສດ, ຈຳກັດ, ຫຼຸດ, ການຊັກຊ້າ ຫຼື ຢຸດຕິການບໍລິການ ທ່ານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານຄວນໄດ້ຮັບ.. ອັນນີ້ລວມເຖິງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການ, ການປະຕິເສດທີ່ອີງໃສ່ການອ້າງເອົາການບໍລິການບໍ່ຖືກປົກຄຸມ ຫຼື ການປະຕິເສດການບໍລິການສໍາລັບລະບົບການຈັດສົ່ງທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ການປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍເພື່ອໂຕ້ແຍ້ງຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນ. . ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຍັງຖືກໃຊ້ເພື່ອບອກທ່ານວ່າຄໍາຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ ຫຼື ຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການພາຍໃນ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal . ມາດຕະຖານການໃຫ້ບໍລິການ. ທ່ານ​ມີ​ສິດ​ທີ່​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ໜັງສືແຈ້ງການເປັນ​ລາຍ​ລັກ​ອັກ​ສອນ​ການ​ກໍາ​ນົດ​ຜົນ​ປະ​ໂຫຍດ​ທາງ​ລົບ​ໄດ້​.

 **ກໍາ​ນົດ​ເວ​ລາ​ຂອງ​ໜັງ​ສື​ແຈ້ງ​ການ​**

ແຜນການດັ່ງກ່າວຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການເຖິງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຢ່າງໜ້ອຍ 10 ມື້ກ່ອນວັນທີ່ດຳເນີນການເພື່ອຢຸດຕິ, ການລະງັບ ຫຼື ການຫຼຸດຜ່ອນການບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ແຜນການດັ່ງກ່າວຍັງຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການເຖິງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃນສອງວັນລາດສະການຂອງການຕັດສິນໃຈສໍາລັບການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ສໍາລັບການຕັດສິນໃຈທີ່ເຮັດໃຫ້ເກີດການປະຕິເສດ, ການຊັກຊ້າ ຫຼື ການດັດແກ້ທັງໝົດຂອງການບໍລິການລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທີ່ຮ້ອງຂໍ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການແລ້ວ, ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງເຕືອນກ່ຽວກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບສະເໝີເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການບໍ?**

 ແມ່ນແລ້ວ, ທ່ານຄວນ ໄດ້ຮັບແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ. ຢ່າງ​ໃດ​ກໍ​ຕາມ, ຖ້າ​ຫາກ​ວ່າ​ທ່ານ​ບໍ່​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ແຈ້ງ​ການ, ທ່ານ ສາ​ມາດ​ຍື່ນ​ຄໍາ​ຮ້ອງ​ຟ້ອງ​ກັບ ລະບົບການັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຫຼື​ ຖ້າ​ຫາກ​ວ່າ​ທ່ານ​ໄດ້​ສໍາ​ເລັດ​ຂະ​ບວນ​ການ​ອຸ​ທອນ​, ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຮ້ອງ​ຂໍ ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ. ເມື່ອທ່ານຕິດຕໍ່ກັບເມືອງຂອງທ່ານ, ໃຫ້ຊີ້ບອກ ທ່ານປະສົບກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການ . ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີການຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຢ່າງຍຸຕິທໍາແມ່ນຢູ່ໃນປຶ້ມຄູ່ມືເຫຼັ້ມນີ້. ຄວນຈະມີຂໍ້ມູນຢູ່ໃນຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

**ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຈະບອກຂ້າພະເຈົ້າແນວໃດ?**

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຈະບອກທ່ານວ່າ:

* ສິ່ງທີ່ທາງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານເຮັດນັ້ນສົ່ງຜົນກະທົບ ຕໍ່ທ່ານ ແລະຄວາມສາມາດໃນການໄດ້ຮັບການບໍລິການ.
* ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ຂອງການຕັດສິນໃຈ ແລະ ເຫດຜົນທີ່ແຜນການເຮັດການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ.
* ແຂວງ ຫຼື ລັດຖະບານກາງໄດ້ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເມືອງຈະປະຕິບັດຕາມເມື່ອມັນຕັດສິນໃຈ.
* ສິດທິຂອງທ່ານແມ່ນຫຍັງ ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບສິ່ງທີ່ແຜນການໄດ້ເຮັດ.
* ວິທີການຍື່ນອຸທອນກັບແຜນການ.
* ວິທີການຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.
* ວິທີການຮ້ອງຂໍການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ ຫຼື ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາແບບເລັ່ງລັດ.
* ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.
* ທ່ານຕ້ອງຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງດົນປານໃດ.
* ສິດຂອງທ່ານ ທີ່ຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການ ໃນຂະນະທີ່ທ່ານລໍຖ້າການຕັດສິນການອຸທອນ ຫຼື ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງແຂວງ, ວິທີຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal ຫຼືບໍ່.\* \*
* ເມື່ອທ່ານຕ້ອງຍື່ນການອຸທອນ ຫຼື ຄຳຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງແຂວງ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ການບໍລິການດຳເນີນຕໍ່ໄປ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຄວນເຮັດແນວໃດເມື່ອຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ?**

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ, ທ່ານຄວນອ່ານຂໍ້ມູນທັງຫມົດໃນ ແຈ້ງການ ຢ່າງລະມັດລະວັງ. ຖ້າ​​ວ່າ​ທ່ານ​ບໍ່​ເຂົ້າ​ໃຈ ການ​ແຈ້ງ​ການ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງ​ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຊ່ວຍ​ທ່ານ. ທ່ານອາດຈະຂໍໃຫ້ຄົນອື່ນຊ່ວຍທ່ານໄດ້ເຊັ່ນກັນ.

ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ການບໍລິການທີ່ຢຸດເຊົາໄດ້ເມື່ອທ່ານຍື່ນອຸທອນ ຫຼື ຄໍາຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ. ທ່ານຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ການບໍລິການບໍ່ເກີນ 10 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຫຼັງຈາກວັນທີແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບໄດ້ຖືກໝາຍໄວ້ຫຼັງການໝາຍ ຫຼື ມອບໃຫ້ທ່ານເປັນສ່ວນຕົວ ຫຼື ກ່ອນວັນທີການປ່ຽນແປງທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຈາກເມືອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ທີ່ຈັດຂື້ນ ແຜນການ?**

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານມີວິທີໃຫ້ທ່ານແກ້ໄຂບັນຫາຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ການບໍາບັດການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດ ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ອັນນີ້ເອີ້ນວ່າຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາ ແລະ ມັນອາດກ່ຽວຂ້ອງກັບຂະບວນການຕໍ່ໄປນີ້.

1. **ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ** – ການສະແດງອອກຂອງຄວາມບໍ່ພໍໃຈກ່ຽວກັບອັນໃດອັນໜຶ່ງກ່ຽວກັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ສານເສບຕິດ ຂອງທ່ານ, ນອກຈາກການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ.
2. **ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ** – ການທົບທວນຄືນການຕັດສິນໃຈ (ການປະຕິເສດ, ການຢຸດເຊົາ ຫຼື ການຫຼຸດຜ່ອນ ບໍລິການ) ທີ່ດໍາເນີນກ່ຽວກັບ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານ ການບໍລິການການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໂດຍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.
3. **ຂະ​ບວນ​ການ​ໄຕ່​ສວນ​ຍຸ​ຕິ​ທໍາ​ຂອງ​ແຂວງ** – ການ​ທົບ​ທວນ​ຄືນ​ເພື່ອ​ເຮັດ​ໃຫ້​ແນ່​ໃຈວ່​າ​ທ່ານ​ໄດ້​ຮັບ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ທີ່​ທ່ານ​ມີ​ສິດ​ໄດ້​ຮັບ​ພາຍ​ໃຕ້​ໂຄງ​ການ Medi-Cal.

ການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ ຫຼື ການຮ້ອງຂໍ ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ ຈະບໍ່ນັບຕໍ່ກັບທ່ານ ແລະ ຈະບໍ່ສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ. ເມື່ອການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນຂອງທ່ານສຳເລັດແລ້ວ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຜູ້ອື່ນໆທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມກ່ຽວກັບຜົນໄດ້ຮັບສຸດທ້າຍ. ເມື່ອ​ການ​ໄຕ່​ສວນ​ຍຸຕິ​ທຳ​ແຫ່ງ​ລັດ​ຂອງ​ທ່ານ​ສຳ​ເລັດ​ແລ້ວ, ຫ້ອງການ​ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ​ຂອງ​ແຂວງ ຍຸຕິທໍາ ຈະ​ແຈ້ງ​ໃຫ້​ທ່ານ​ຊາບ ແລະ ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ ກ່ຽວ​ກັບ​ຜົນ​ສຸດ​ທ້າຍ.

ຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຕ່ລະຂະບວນການແກ້ໄຂບັນຫາຂ້າງລຸ່ມນີ້.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຍື່ນອຸທອນ, ການຮ້ອງທຸກ ຫຼືການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງແຂວງໄດ້ບໍ?**

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະມີຄົນພ້ອມເພື່ອອະທິບາຍຂະບວນການເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ທ່ານ ແລະ ຊ່ວຍທ່ານລາຍງານບັນຫາບໍ່ວ່າຈະເປັນການຮ້ອງທຸກ, ການອຸທອນ ຫຼື ເປັນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ. ນອກນັ້ນເຂົາເຈົ້າຍັງອາດຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບສິ່ງທີ່ເອີ້ນວ່າຂະບວນການ 'ເລັ່ງລັດ', ຊຶ່ງໝາຍຄວາມວ່າມັນຈະຖືກທົບທວນໄວຂຶ້ນເພາະວ່າສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມໝັ້ນຄົງຂອງທ່ານມີຄວາມສ່ຽງ. ທ່ານອາດຈະອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນດໍາເນີນການແທນທ່ານ, ລວມທັງ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບການນໍາໃຊ້ສານຂອງທ່ານ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປິ່ນປົວ ຫຼື ຜູ້ສະໜັບສະໜູນ . ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຕ້ອງໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານທີ່ສົມເຫດສົມຜົນໃນການຕື່ມແບບຟອມ ແລະ ຂັ້ນຕອນອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮ້ອງທຸກ ຫຼືການອຸທອນ. ນີ້ຮວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງແຕ່ການໃຫ້ບໍລິການນັກແປພາສາ ແລະ ໝາຍເລກໂທຟຣີທີ່ມີ TTY/TDD ແລະ ຄວາມສາມາດຂອງນັກແປພາສາ.

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫລືອເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາກັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ແຕ່ບໍ່ຕ້ອງການຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ ຫຼື ການອຸທອນ?**

ທ່ານສາມາດຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກທາງແຂວງໄດ້ ຖ້າທ່ານມີບັນຫາໃນການຊອກຫາຄົນທີ່ຖືກຕ້ອງຢູ່ໃນເຂດເມືອງເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຊອກຫາທາງຜ່ານລະບົບ.

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

**ກະລຸນາສັງເກດ:** ຂໍ້ຄວາມອີເມລບໍ່ໄດ້ຖືກພິຈາລະນາເປັນຄວາມລັບ. ທ່ານບໍ່ຄວນໃສ່ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວໃນຂໍ້ຄວາມອີເມວ.

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍຟຣີຢູ່ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດ ໝາຍໃນທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຫຼື ກຸ່ມອື່ນໆ. ທ່ານສາມາດສອບຖາມກ່ຽວກັບສິດທິໃນການໄຕ່ສວນຂອງທ່ານ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານກົດໝາຍໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຈາກໜ່ວຍງານສອບຖາມ ແລະ ຕອບໂຕ້ສາທາລະນະ:

ໂທຟຣີ: **1-800-952-5253**

ຖ້າທ່ານຫູໜວກ ແລະໃຊ້ TDD, ໃຫ້ໂທຫາ: **1-800-952-8349**

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງທາງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ຂະບວນການຮ້ອງທຸກ

**ຄຳຮ້ອງທຸກແມ່ນຫຍັງ?**

ການຮ້ອງທຸກແມ່ນການສະແດງອອກຂອງຄວາມບໍ່ພໍໃຈກ່ຽວກັບອັນໃດໜຶ່ງກ່ຽວກັບ ການບໍາບັດການນຳໃຊ້ສານເສບຕິດ ຂອງທ່ານທີ່ບໍ່ເປັນບັນຫາໜຶ່ງໃນຂະບວນການອຸທອນ ແລະ ຂະບວນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ.

ຂະບວນການຮ້ອງທຸກຈະ:

* ມີສ່ວນຮ່ວມໃນຂັ້ນຕອນທີ່ງ່າຍດາຍແລະ ເຂົ້າໃຈງ່າຍທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານນໍາສະເໜີຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານປາກເປົ່າ ຫຼື ລາຍລັກອັກສອນ.
* ບໍ່ນັບລວມກັບທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໃນທາງໃດກໍ່ຕາມ.
* ອະ​ນຸ​ຍາດ​ໃຫ້​ທ່ານ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ໃຫ້​ບຸກ​ຄົນ​ອື່ນ​ເຮັດ​ການ​ໃນ​ນາມ​ຂອງ​ທ່ານ​, ລວມ​ທັງ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິການ ຫຼື​ ຜູ້ສະ​ໜັບ​ສະ​ໜູນ ​. ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນປະຕິບັດແທນທ່ານ, ເຂດປົກຄອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ອາດຈະຂໍໃຫ້ທ່ານລົງນາມໃນແບບຟອມທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ແຜນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃຫ້ກັບບຸກຄົນນັ້ນ.
* ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າບຸກຄົນທີ່ເຮັດການຕັດສິນໃຈມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະເຮັດແນວນັ້ນ ແລະ ບໍ່ມີສ່ວນຮ່ວມກັບລະດັບການທົບທວນ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈທີ່ຜ່ານມາ.
* ລະບຸບົດບາດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.
* ແກ້ໄຂຂໍ້ຮ້ອງທຸກຕາມໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດໄວ້.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ເມື່ອໃດ?**

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກກັບ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ທຸກເວລາຖ້າທ່ານບໍ່ພໍໃຈກັບ ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິ ບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ຫຼື ມີຄວາມກັງວົນອື່ນກ່ຽວກັບລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທີ່ຈັດຂື້ນ.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ແນວໃດ?**

ທ່ານສາມາດໂທໄປທີ່ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເພື່ອເຮັດຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກ. ລະບົບການຈັດສົ່ງທີ່ຈັດຂື້ນຂອງ Drug Medi-Cal county ຈະສະໜອງຊອງຈົດໝາຍທີ່ຂຽນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ທຸກສະຖານທີ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເພື່ອໃຫ້ທ່ານສົ່ງຈົດໝາຍໃນຂໍ້ຂ້ອງໃຈຂອງທ່ານ. ການຮ້ອງທຸກສາມາດຍື່ນດ້ວຍທາງປາກ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ການຮ້ອງທຸກທາງປາກບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຕິດຕາມເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າແຜນການຂອງເຂດປົກຄອງໄດ້ຮັບຂໍ້ຂ້ອງໃຈແນວໃດ?**

ຂອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າມັນໄດ້ຮັບການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໂດຍການສົ່ງການຢືນຢັນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານ.

**ເມື່ອໃດການຮ້ອງທຸກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຕັດສິນ?**

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທີ່ຈັດຂື້ນ ຈະຕ້ອງຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານພາຍໃນ 90 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຈາກມື້ທີ່ທ່ານຍື່ນຄຳຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ. ໄລຍະເວລາອາດຈະຖືກຂະຫຍາຍອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຂະຫຍາຍ ຫຼື ຖ້າ ເຂດລະບົບຈັດສົ່ງຢາ Medi-Cal ເຊື່ອວ່າມີຄວາມຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ການຊັກຊ້າແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງຂອງເວລາທີ່ການຊັກຊ້າອາດຈະເປັນຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານແມ່ນເວລາທີ່ເຂດປົກຄອງເຊື່ອວ່າມັນອາດຈະສາມາດແກ້ໄຂຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໄດ້ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ມີເວລາອີກໜ້ອຍໜຶ່ງເພື່ອຮັບເອົາຂໍ້ມູນຈາກທ່ານ ຫຼື ຜູ້ອື່ນ. ຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າທາງເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາໂດຍ Medi-Cal ໄດ້ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຮ້ອງທຸກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ**

ເມື່ອ​ມີ​ການ​ຕັດ​ສິນ​ໃຈ​ກ່ຽວ​ກັບ​ການ​ຮ້ອງ​ທຸກ​ຂອງ​ທ່ານ,ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະ​ແຈ້ງ​ໃຫ້​ທ່ານ​ ຫຼື​ ຕົວ​ແທນ​ຂອງ​ທ່ານ​ເປັນ​ລາຍ​ລັກ​ອັກ​ສອນ​ກ່ຽວກັບ​ການ​ຕັດ​ສິນ​ໃຈ. ຖ້າ ເລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ພາກສ່ວນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຮ້ອງທຸກຕາມເວລາ, ກໍານົດ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະສະໜອງແຈ້ງການໃຫ້ທ່ານ. ການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບທີ່ແນະນໍາທ່ານກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງລັດ. ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານແມ່ນຈໍາເປັນຕ້ອງ ແຈ້ງໃຫ້ການພິຈາລະນາຜົນປະໂຫຍດທາງລົບໃຫ້ກັບທ່ານໃນວັນທີທີ່ໄລຍະເວລາໝົດອາຍຸ.

**ມີກໍານົດເວລາທີ່ຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກບໍ່?**

ທ່ານສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້ທຸກເວລາ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ຂັ້ນຕອນການອຸທອນ (ມາດຕະຖານ ແລະ ເລັ່ງລັດ)

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານ ທ້າທາຍ ການຕັດສິນໃຈທີ່ໄດ້ເຮັດກ່ຽວກັບ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງທ່ານໂດຍແຜນການ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ທີ່ທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີກັບ . ມີສອງວິທີທີ່ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການກວດສອບຄືນ. ວິທີໜຶ່ງແມ່ນໃຊ້ຂັ້ນຕອນການອຸທອນມາດຕະຖານ. ວິທີທີສອງແມ່ນໂດຍໃຊ້ຂະບວນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ. ການອຸທອນສອງປະເພດນີ້ແມ່ນຄ້າຍຄືກັນ; ແນວໃດກໍ່ຕາມ, ມີຂໍ້ກໍານົດສະເພາະທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ. ຂໍ້ກໍານົດສະເພາະແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້.

**ການອຸທອນມາດຕະຖານແມ່ນຫຍັງ?**

ການອຸທອນມາດຕະຖານແມ່ນການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການທົບທວນຄືນບັນຫາທີ່ທ່ານມີກັບແຜນການ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະຕິເສດ ຫຼື ການປ່ຽນແປງການບໍລິການທີ່ທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການ. ຖ້າ​ຫາກ​ທ່ານ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ການ​ອຸ​ທອນ​ມາດ​ຕະ​ຖານ​, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ອາດ​ຈະ​ໃຊ້​ເວ​ລາ​ເຖິງ 30 ວັນ​ປະ​ຕິ​ທິນ​ໃນ​ການ​ທົບ​ທວນ​ຄືນ​ມັນ​. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການລໍຖ້າ 30 ວັນຕາມປະຕິທິນຈະເຮັດໃຫ້ສຸຂະພາບຂອງທ່ານມີຄວາມສ່ຽງ, ທ່ານຄວນຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ 'ການອຸທອນດ່ວນ'.

ຂະບວນການອຸທອນມາດຕະຖານຈະ:

* ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານຍື່ນອຸທອນດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.
* ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າການຍື່ນອຸທອນຈະບໍ່ນັບຕໍ່ກັບທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໃນທາງໃດທາງໜຶ່ງ.
* ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນປະຕິບັດໃນນາມຂອງທ່ານ, ລວມທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ຖ້າທ່ານອະນຸຍາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນດໍາເນີນການແທນທ່ານ, ແຜນການອາດຈະຂໍໃຫ້ທ່ານເຊັນແບບຟອມອະນຸຍາດໃຫ້ແຜນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນໃຫ້ກັບບຸກຄົນນັ້ນ.
* ໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສືບຕໍ່ຕາມການຮ້ອງຂໍການອຸທອນພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດໄວ້, ເຊິ່ງແມ່ນ 10 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີແຈ້ງການການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບຂອງທ່ານຖືກໝາຍໄວ້ຫຼັງເຄື່ອງໝາຍ ຫຼື ມອບໃຫ້ທ່ານເປັນສ່ວນຕົວ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃນຂະນະທີ່ການອຸທອນຍັງລໍຖ້າຢູ່. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການສືບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດແລະ ການຕັດສິນໃຈສຸດທ້າຍຂອງການອຸທອນຢືນຢັນການຕັດສິນໃຈຫຼຸດຜ່ອນ ຫຼື ຢຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບໃນຂະນະທີ່ການອຸທອນຍັງລໍຖ້າຢູ່;
* ໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າບຸກຄົນທີ່ເຮັດການຕັດສິນໃຈນັ້ນມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະເຮັດແນວນັ້ນ ແລະ ບໍ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບການທົບທວນ ຫຼື ການຕັດສິນໃຈໃນລະດັບທີ່ຜ່ານມາ.
* ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານກວດເບິ່ງເອກະສານກໍລະນີຂອງທ່ານ, ລວມທັງບັນທຶກທາງການແພດຂອງທ່ານ ແລະ ເອກະສານ ຫຼື ບັນທຶກອື່ນໆທີ່ພິຈາລະນາໃນລະຫວ່າງຂະບວນການອຸທອນ, ກ່ອນ ແລະ ໃນລະຫວ່າງຂະບວນການອຸທອນ.
* ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານມີໂອກາດທີ່ສົມເຫດສົມຜົນທີ່ຈະນໍາສະເໜີຫຼັກຖານ ແລະ ຂໍ້ກ່າວຫາຂອງຄວາມເປັນຈິງ ຫຼື ກົດໝາຍ, ດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.
* ອະ​ນຸ​ຍາດ​ໃຫ້​ທ່ານ, ຕົວ​ແທນ​ຂອງ​ທ່ານ ຫຼື ​ຕົວ​ແທນ​ທາງ​ດ້ານ​ກົດ​ໝາຍ​ຂອງ​ຊັບ​ສິນ​ຂອງ​ຜູ້​ຮັບ​ຜົນ​ປະ​ໂຫຍດ ​ທີ່​ເສຍ​ຊີ​ວິດ​ລວມ​ເຂົ້າ​ເປັນ​ພາກ​ສ່ວນ​ຂອງ​ການ​ອຸ​ທອນ.
* ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານກຳລັງຖືກກວດສອບໂດຍການສົ່ງການຢືນຢັນເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານ.
* ແຈ້ງ​ໃຫ້​ທ່ານ​ຊາບ​ກ່ຽວ​ກັບ​ສິດ​ຂອງ​ທ່ານ​ທີ່​ຈະ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ໃຫ້​ມີ​ການ​ໄຕ່​ສວນ​ຍຸ​ຕິ​ທໍາ​ຂອງ​ແຂວງ, ຫຼັງ​ຈາກ​ສໍາ​ເລັດ​ຂະ​ບວນ​ການ​ອຸ​ທອນ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍື່ນຸທອນໄດ້ເມື່ອໃດ?**

ທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນກັບທາງເມືອງຂອງທ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແຜນການ:

* ຖ້າທາງເມືອງຂອງທ່ານ ຫຼື ໜຶ່ງໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາທາງເມືອງຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງ Medi-Cal ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການນໍາໃຊ້ສານເສບຕິດ ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ກົງກັບເກນຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.
* ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງສານເສບຕິດ ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ທາງເມືອງໃຫ້ອະນຸມັດ, ແຕ່ທາງເມືອງບໍ່ເຫັນດີ ແລະ ປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ປ່ຽນປະເພດ ຫຼື ຄວາມຖີ່ຂອງການບໍລິການ.
* ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສໍາລັບການອະນຸມັດ, ແຕ່ທາງເມືອງຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອຕັດສິນໃຈ ແລະ ຍັງບໍ່ສໍາເລັດຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດຕາມເວລາ.
* ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ໃຫ້ບໍລິການແກ່ທ່ານໂດຍອີງຕາມກຳນົດເວລາທີ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ຕັ້ງຂຶ້ນ.
* ຖ້າ​ຫາກ​ທ່ານ​ບໍ່​ຄິດ​ວ່າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແມ່ນ​ການ​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ໃນ​ໄວໆ​ນີ້​ພຽງ​ພໍ​ທີ່​ຈະ​ຕອບ​ສະ​ໜອງ​ຄວາມ​ຕ້ອງ​ການ​ຂອງ​ທ່ານ.
* ຖ້າຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ.
* ຖ້າ​ຫາກ​ວ່າ​ທ່ານ ​ແລະ​ ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ຂອງ​ທ່ານ​ບໍ່​ຕົກ​ລົງ​ເຫັນ​ດີ​ກ່ຽວ​ກັບ ການ​ບໍ​ເປັນລະບຽບຂອງ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ທີ່​ທ່ານ​ຕ້ອງ​ການ​.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນຸທອນໄດ້ແນວໃດ?**

ທ່ານສາມາດໂທໄປທີ່ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເພື່ອຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການຍື່ນອຸທອນ. ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະຈັດກຽມຊອງຈົດໝາຍທີ່ຂຽນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ທຸກບ່ອນຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເພື່ອໃຫ້ທ່ານສົ່ງຈົດໝາຍໃນການອຸທອນຂອງທ່ານ. ການ​ຮ້ອງ​ຟ້ອງ​ສາ​ມາດ​ຖືກ​ຍື່ນ​ທາງ​ປາກເວົ້າ ​ຫຼື​ ລາຍ​ລັກ​ອັກ​ສອນ​.

**ຂ້າພະເຂົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າການອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກຕັດສິນແລ້ວ?**

 ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈຂອງເຂົາເຈົ້າສຳລັບການອຸທອນຂອງທ່ານ. ການແຈ້ງເຕືອນຈະມີຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

* ຜົນໄດ້ຮັບຂອງຂະບວນການແກ້ໄຂການອຸທອນ
* ວັນທີທີ່ການຕັດສິນໃຈອຸທອນໄດ້ຖືກດໍາເນີນ
* ຖ້າການອຸທອນບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂທັງໝົດຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ, ແຈ້ງການຍັງຈະມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານໃນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ ແລະ ຂັ້ນຕອນການຍື່ນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.

**ມີກໍານົດເວລາທີ່ຈະຍື່ນອຸທອນບໍ?**

ທ່ານຕ້ອງຍື່ນອຸທອນພາຍໃນ 60 ວັນຕາມປະຕິທິນຂອງວັນທີໃນການແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ. ຈົ່ງຈຳໄວ້ວ່າທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງບອກການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບສະເໝີ. ບໍ່ມີກໍານົດເວລາໃນການຍື່ນອຸທອນເມື່ອທ່ານບໍ່ໄດ້ໜັງສືບແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ; ດັ່ງນັ້ນທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນປະເພດນີ້ໄດ້ທຸກເວລາ.

**ຈະມີການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າເມື່ອໃດ?**

ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຕ້ອງຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການອຸທອນຂອງທ່ານພາຍໃນ 30 ວັນຕາມປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານສຳລັບການອຸທອນ. ໄລຍະເວລາອາດຈະຖືກຕໍ່ອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຕໍ່ ຫຼື ຖ້າ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເຊື່ອວ່າມີຄວາມຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ການຊັກຊ້າແມ່ນເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ. ຕົວຢ່າງຂອງເວລາທີ່ການຊັກຊ້າເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານແມ່ນເວລາທີ່ທາງເມືອງເຊື່ອວ່າມັນອາດຈະສາມາດອະນຸມັດການອຸທອນຂອງທ່ານໄດ້ຖ້າລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ມີເວລາອີກໜ້ອຍໜຶ່ງເພື່ອຮັບເອົາຂໍ້ມູນຈາກທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ. .

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສາມາດລໍຖ້າ 30 ມື້ສໍາລັບການຕັດສິນອຸທອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?**

ຂັ້ນຕອນການຍື່ນອຸທອນອາດຈະໄວກວ່າຖ້າມັນເໝາະສົມກັບຂັ້ນຕອນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ.

**ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແມ່ນຫຍັງ?**

ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດແມ່ນວິທີທີ່ໄວກວ່າໃນການຕັດສິນໃຈການອຸທອນ. ຂະບວນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບຂະບວນການອຸທອນມາດຕະຖານ. ແນວໃດກໍ່ຕາມ,

* ການຍື່ນອຸທອນຂອງທ່ານຕ້ອງຕອບສະໜອງໄດ້ຂໍ້ກຳນົດສະເພາະ.
* ຂັ້ນຕອນການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດຍັງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກໍານົດທີ່ແຕກຕ່າງຈາກການອຸທອນມາດຕະຖານ.
* ທ່ານສາມາດຍື່ນດ້ວຍການປາກເວົ້າເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດ. ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດຂອງທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດໄດ້ເມື່ອໃດ?**

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການລໍຖ້າເຖິງ 30 ວັນປະຕິທິນສໍາລັບການຕັດສິນໃຈອຸທອນມາດຕະຖານຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຊີວິດ, ສຸຂະພາບ ຫຼື ຄວາມສາມາດໃນການບັນລຸ, ຮັກສາ ຫຼື ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ສູງສຸດຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ. ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຕົກລົງເຫັນດີວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານກົງກັບເງື່ອນໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ, ທາງເມືອງຂອງທ່ານຈະແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ຮັບການອຸທອນ.

ໄລຍະເວລາອາດຈະຖືກຕໍ່ອອກໄປເຖິງ 14 ວັນຕາມປະຕິທິນ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍການຕໍ່ເວລາ ຫຼື ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າມີຄວາມຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ຄວາມລ່າຊ້າແມ່ນຢູ່ໃນຄວາມສົນໃຈຂອງທ່ານ. ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ຕໍ່ເວລາອອກ, ທາງເມືອງຈະສົ່ງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ທ່ານກ່ຽວກັບການຕໍ່ເວລາໃຫ້ທ່ານ.

ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຕັດສິນໃຈວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂສໍາລັບການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະຕ້ອງພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບທັນທີ ແລະ ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 2 ວັນໃນປະຕິທິນໂດຍໃຫ້ເຫດຜົນສໍາລັບການຕັດສິນໃຈ. ການອຸທອນຂອງທ່ານຈະປະຕິບັດຕາມໄລຍະເວລາການອຸທອນມາດຕະຖານທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ໃນພາກນີ້. ຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງເຂດປົກຄອງວ່າການອຸທອນຂອງທ່ານບໍ່ເປັນໄປຕາມເງື່ອນໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດ, ທ່ານອາດຈະຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກໄດ້.

ເມື່ອລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານແກ້ໄຂການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດຂອງທ່ານ, ແຜນການດັ່ງກ່າວຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານ ແລະ ທຸກພາກສ່ວນທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບທາງປາກເປົ່າ ແລະ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ຂະບວນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງແຂວງ

**ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທຳຂອງແຂວງແມ່ນຫຍັງ?**

ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງແມ່ນການທົບທວນເອກະລາດທີ່ດໍາເນີນໂດຍພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍເພື່ອຮັບປະກັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງສານເສບຕິດ ທີ່ທ່ານມີສິດພາຍໃຕ້ໂຄງການ Medi-Cal. ທ່ານຍັງສາມາດເຂົ້າໄປເບິ່ງພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍໄດ້ທີ່ <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

**ສິດທິການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຫຍັງ?**

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

* ມີການໄຕ່ສວນກ່ອນພະແນກບໍລິການສັງຄົມຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍ (ຍັງເອີ້ນວ່າການ ໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ).
* ໄດ້ຮັບບອກເລົ່າກ່ຽວກັບວິທີການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.
* ໄດ້ຮັບການບອກເລົ່າກ່ຽວກັບກົດລະບຽບທີ່ປົກຄອງການເປັນຕົວແທນຢູ່ໃນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ.
* ໃຫ້ຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານສືບຕໍ່ຕາມການຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໃນລະຫວ່າງຂະບວນການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ກໍານົດໄວ້.

**ເມື່ອໃດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຍື່ນການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງໄດ້?**

ທ່ານສາມາດຍື່ນຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ:

* ຖ້າ​ຫາກ​ທ່ານ​ໄດ້​ຍື່ນ​ສໍາ​ເລັດຂະ​ບວນ​ການ​ອຸ​ທອນ ​ລະ​ບົບ​ການ​ຈັດ​ສົ່ງ​ຢາທາງເມືອງ Medi-Cal.
* ຖ້າທາງເມືອງຂອງທ່ານ ຫຼື ໜຶ່ງໃນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາທາງເມືອງຕັດສິນໃຈວ່າທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການປິ່ນປົວຂອງ Medi-Cal ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການນໍາໃຊ້ສານເສບຕິດ ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ກົງກັບກົດເກນຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.
* ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຄິດວ່າທ່ານຕ້ອງການ, ການບໍລິການປິ່ນປົວ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ແລະ ຮ້ອງຂໍໃຫ້ອະນຸມັດຈາກເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ເພື່ອອະນຸມັດ, ແຕ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ບໍ່ໄດ້ ຕົກລົງເຫັນດີ ແລະ ປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ປ່ຽນແປງປະເພດ ຫຼື ຄວາມຖີ່ຂອງການບໍລິການ.
* ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສໍາລັບການອະນຸມັດ, ແຕ່ທາງເມືອງຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເພື່ອຕັດສິນໃຈ ແລະ ຍັງບໍ່ສໍາເລັດຂັ້ນຕອນການອະນຸມັດຕາມເວລາ.
* ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານບໍ່ໃຫ້ບໍລິການແກ່ທ່ານໂດຍອີງຕາມໄລຍະເວລາທີ່ທາງເມືອງໄດ້ຕັ້ງໄວ້.
* ຖ້າ​ຫາກ​ທ່ານ​​ຄິດ​ວ່າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແມ່ນ​ການ​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ໃນ​ໄວໆ​ນີ້​ພຽງ​ພໍ​ທີ່​ຈະ​ຕອບ​ສະ​ໜອງ​ຄວາມ​ຕ້ອງ​ການ​ຂອງ​ທ່ານ.
* ຖ້າຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ.
* ຖ້າ​ທ່ານ ​ແລະ​ ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການ​ຂອງ​ທ່ານ​ບໍ່​ຕົກ​ລົງ​ເຫັນ​ດີ​ກ່ຽວ​ກັບ ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິ​ການ​ນໍາ​ໃຊ້​ສານເສບຕິດ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ທີ່​ທ່ານ​ຕ້ອງ​ການ​.
* ຖ້າຄໍາຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານ, ການອຸທອນ ຫຼື ການອຸທອນທີ່ເລັ່ງລັດບໍ່ໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂໃຫ້ທັນເວລາ.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງໄດ້ແນວໃດ?**

 ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ໃຫ້​ທາງແຂວງພິ​ຈາ​ລະ​ນາການ ຍຸ​ຕິ​ທໍາ ​:

* ອອນລາຍໄດ້ທີ່: [https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do](https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do%2A%2A)
* ໃນ​ການ​ຂຽນ: ສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄປຫາພະແນກສະຫວັດດີການຂອງເມືອງຕາມທີ່ສະແດງຢູ່ໃນແຈ້ງການກໍານົດຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ ຫຼື ທາງແຟັກ ຫຼື ທາງໄປສະນີ:

ພະແນກການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍ (California Department of Social Services State Hearings Division)

ຕູ້ ປ.ນ 944243, ສະຖານີໄປສະນີ 9-17-37

Sacramento, CA 94244-2430

ຫຼື ໂດຍແຟັກຫາ **916-651-5210** ຫຼື **916-651-2789**.

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຮ້ອງຂໍພິຈາລະນາຄະດີ ຍຸດຕິທໍາ ຫຼື ການໄຕ່ສວນເລັ່ງລັດ ຍຸດຕິທໍາ:

* ໂດຍໂທລະສັບ: ໂທຫາພະແນກການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງແຂວງ, ໂທຟຣີ, ທີ່ເບີ **800-743-8525** ຫຼື **855-795-0634** ຫຼືໂທຫາສາຍສອບຖາມ ແລະ ຕອບສາທາລະນະ, ໂທຟຣີ, ທີ່ **800-952-5253** ຫຼື TDD **800-952-8349**.

**ມີກໍານົດສໍາລັດການຍື່ນຂໍພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງບໍ່?**

ທ່ານມີເວລາພຽງແຕ່ 120 ວັນຕາມປະຕິທິນທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄະດີຂອງແຂວງ. 120 ມື້ແມ່ນຈະເລີ່ມໃນມື້ໃດມື້ໜຶ່ງຫຼັງຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ມອບໃບແຈ້ງການຕັດສິນການອຸທອນຂອງຕົນເປັນສ່ວນຕົວແກ່ທ່ານ ຫຼື ໜຶ່ງມື້ຫຼັງຈາກວັນທີ່ຕິດປ້າຍປະກາດການຕັດສິນການອຸທອນຂອງທາງເມືອງ.

ຖ້າ​​ທ່ານ​ບໍ່​ໄດ້​ຮັບ​ແຈ້ງ​ການ​ການ​ກໍາ​ນົດ​ຜົນ​ປະ​ໂຫຍດ​ທາງ​ລົບ​, ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຍື່ນຄຳຮ້ອງ​ສໍາ​ລັບ​ການ​ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ​ທີ່​ຍຸ​ຕິ​ທໍາ​ຂອງ​ແຂວງ​ໄດ້​ທຸກ​ເວ​ລາ​.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໃຊ້ການບໍລິການໃນຂະນະທີ່ຂ້າພະເຈົ້າກຳລັງລໍຖ້າການຕັດສິນການໄຕ່ສວນທີ່ຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງໄດ້ບໍ່?**

ແມ່ນແລ້ວ, ຖ້າທ່ານກໍາລັງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວໃນຂະນະທີ່ທ່ານຍື່ນອຸທອນ, ທ່ານຕ້ອງຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງພາຍໃນ 10 ມື້ນັບຈາກວັນທີທີ່ແຈ້ງການຄໍາຕັດສິນຂອງຄໍາຮ້ອງຟ້ອງໄດ້ສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ສົ່ງເຖິງທ່ານ ຫຼື ກ່ອນວັນທີຂອງທ່ານ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ວ່າການບໍລິການຈະຖືກຢຸດ ຫຼື ຫຼຸດລົງ. ເມື່ອທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ, ທ່ານຕ້ອງເວົ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການຮັກສາຕໍ່ໄປ. ນອກຈາກນີ້, ທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບໃນຂະນະທີ່ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງກໍາລັງລໍຖ້າດໍາເນີນການ.

ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ສືບຕໍ່ຜົນປະໂຫຍດແລະ ການຕັດສິນໃຈສຸດທ້າຍຂອງການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງຢືນຢັນການຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຫຼຸດຜ່ອນ ຫຼື ຢຸດການບໍລິການທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ຈັດກຽມໄວ້ໃນຂະນະທີ່ການພິຈາລະນາຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງຍັງລໍຖ້າຢູ່.

**ການ​ຕັດ​ສິນ​ໃຈ​ກ່ຽວ​ກັບ​ແຂວງ​ຂອງ​ຂ້າ​ພະ​ເຈົ້າ ຍຸ​ຕິ​ທໍາ​ຈະໄດ້ຮັບພິຈາລະນາເມື່ອໃດ?**

 ຫຼັງ​ຈາກ​ທີ່​ທ່ານ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ໃຫ້​ແຂວງ ຍຸ​ຕິ​ທໍາ ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ​, ມັນ​ສາ​ມາດ​ໃຊ້​ເວ​ລາ​ເຖິງ 90 ວັນ​ໃນ​ການ​ຕັດ​ສິນ​ໃຈ​ຂອງ​ທ່ານ ​ແລະ ​ສົ່ງ​ຄໍາ​ຕອບ​ໃຫ້​ທ່ານ​.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງໄວຂຶ້ນໄດ້ບໍ?**

ຖ້າທ່ານຄິດວ່າການລໍຖ້າດົນນານນັ້ນຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບຄໍາຕອບພາຍໃນສາມມື້ຂອງວັນລາດສະການ. ຂໍໃຫ້ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນຂຽນຈົດໝາຍເຖີງທ່ານ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຂຽນຈົດໝາຍດ້ວຍຕົວທ່ານເອງ. ຈົດໝາຍຕ້ອງອະທິບາຍຢ່າງລະອຽດວ່າ ການລໍຖ້າເຖິງ 90 ວັນເພື່ອໃຫ້ຄະດີຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການຕັດສິນຈະສົ່ງຜົນເສຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ຊີວິດ, ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຄວາມສາມາດໃນການບັນລຸ, ຮັກສາ ຫຼື ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ສູງສຸດຂອງທ່ານໄດ້ແນວໃດ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ກວດກາໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ "ການພິຈາລະນາຄະດີແບບເລັ່ງລັດ" ແລະ ຍື່ນຈົດໝາຍຂອງທ່ານກັບການຮ້ອງຂໍການພິຈາລະນາຄະດີ.

ທ່ານສາມາດຈະຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງແບບເລັ່ງລັດ (ໄວກວ່າ) ຖ້າທ່ານຄິດວ່າໄລຍະເວລາ 90 ວັນປະຕິທິນຈະເຮັດໃຫ້ເກີດບັນຫາທີ່ຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ, ລວມທັງບັນຫາກ່ຽວກັບຄວາມສາມາດໃນການໄດ້ຮັບ, ຮັກສາ ຫຼື ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ທີ່ສໍາຄັນໃນຊີວິດຂອງທ່ານ. ພະແນກບໍລິການສັງຄົມ, ພະແນກການໄຕ່ສວນຄະດີຂອງແຂວງ, ຈະທົບທວນຄືນຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານສໍາລັບການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງທີ່ເລັ່ງລັດ ແລະ ຕັດສິນໃຈວ່າມັນມີຄຸນສົມບັດຫຼືບໍ່. ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນແບບເລັ່ງລັດຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ, ການໄຕ່ສວນຈະຖືກຈັດຂຶ້ນ ແລະ ຄໍາຕັດສິນການໄຕ່ສວນຈະຖືກອອກພາຍໃນ 3 ວັນລາດສະການຂອງວັນທີຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄດ້ຖືກຮັບໂດຍພະແນກການໄຕ່ສວນຂອງແຂວງ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ສໍາ​ຄັນ​ກ່ຽວ​ກັບ​ໂຄງ​ການ MEDI-CAL ​ແຂວງ​ຄາ​ລິ​ຟໍ​ເນຍ

**ໃຜສາມາດຮັບ Medi-Cal ໄດ້ແດ່?**

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນກຸ່ມເຫຼົ່ານີ້:

* ອາຍຸ 65 ປີ ຫຼື ສູງກວ່າ
* ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ
* ຜູ້ໃຫຍ່, ໃນລະຫວ່າງ 21 ຫາ 65 ປີ ອີງຕາມການມີສິດໂດຍລາຍໄດ້
* ຕາບອດ ຫຼື ພິການ
* ຖືພາ
* ຜູ້ລີ້ໄພບາງກຸ່ມ ຫຼື ຄົນອົບພະຍົບຄິວບາ/ໄຮຕີ
* ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງພະຍາບານຢູ່ໃນເຮືອນ
* ບຸກຄົນ​ທີ່​ມີ​ອາ​ຍຸ​ຕ່ຳ​ກວ່າ 26 ປີ ຫຼື​ ອາ​ຍຸ​ສູງ​ກວ່າ 50 ປີ​ໂດຍ​ບໍ່​ສົນ​ເລື່ອງ​ສະ​ຖາ​ນະ​ການ​ຍ້າຍຖິ່ນຖານ

ທ່ານຕ້ອງອາໄສຢູ່ໃນແຂວງຄາລິຟໍເນຍເພື່ອມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ Medi-Cal. ໂທຫາ ຫຼື ເບິ່ງທີ່ຫ້ອງການບໍລິການສັງຄົມຂອງເຂດປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານເພື່ອຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຄໍາຮ້ອງສະໝັກ Medi-Cal ຫຼື ຂໍຮັບໃບສະໝັກຢູ່ໃນອິນເຕີເນັດທີ່ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx>.

**ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຈ່າຍຄ່າ Medi-Cal ບໍ?**

ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າ Medi-Cal ຂຶ້ນກັບຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ຫຼື ໄດ້ຮັບໃນແຕ່ລະເດືອນ.

* ຖ້າລາຍຮັບຂອງທ່ານໜ້ອຍກວ່າຂອບເຂດຈຳກັດຂອງ Medi-Cal ສຳລັບຂະໜາດຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄ່າບໍລິການ Medi-Cal.
* ຖ້າລາຍໄດ້ຂອງທ່ານມີຫຼາຍກວ່າຂອບເຂດຈໍາກັດຂອງ Medi-Cal ສໍາລັບຂະໜາດຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານ, ທ່ານຈະຕ້ອງຈ່າຍເງິນຈໍານວນໜຶ່ງສໍາລັບການບໍລິການດ້ານການປິ່ນປົວ ຫຼື ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດຂອງທ່ານ. ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຈ່າຍເອີ້ນວ່າ 'ສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ' ຂອງທ່ານ. ເມື່ອທ່ານໄດ້ຈ່າຍ 'ສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ' ຂອງທ່ານແລ້ວ, Medi-Cal ຈະຈ່າຍສ່ວນທີ່ເຫຼືອຂອງໃບສັ່ງຄ່າປິ່ນປົວທີ່ຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສໍາລັບເດືອນນັ້ນ. ໃນເດືອນທີ່ທ່ານບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ, ທ່ານບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຈ່າຍຫຍັງ.
* ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍ 'ການຈ່າຍຮ່ວມ' ສໍາລັບການປິ່ນປົວໃດໆພາຍໃຕ້ Medi-Cal. ນີ້ ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານຈ່າຍເງິນອອກຈາກຖົງໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວທາງການແພດ ຫຼື ຄວາມ​ຜິດ​ປົກ​ກະ​ຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ບໍລິການປິ່ນປົວ ຫຼື ຢາຕາມໃບສັ່ງ (ຢາ) ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຮ່ວມກັນຖ້າທ່ານໄປຫ້ອງສຸກເສີນຂອງໂຮງໝໍສໍາລັບການບໍລິການປົກກະຕິຂອງທ່ານ.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຈະບອກທ່ານວ່າທ່ານຕ້ອງການຈ່າຍເງິນຮ່ວມ.

**ມີ ການ​ຂົນ​ສົ່ງ ມີ​ໃຫ້ບໍລິການ ບໍ່?**

ຖ້າທ່ານມີບັນຫາໃນການໄປນັດໝາຍແພດ ຫຼື ນັດໝາຍການປິ່ນປົວຢາ ແລະ ເຫຼົ້າ, ໂຄງການ Medi-Cal ສາມາດຊ່ວຍທ່ານຊອກຫາການຂົນສົ່ງໄດ້.

 ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ສຸກເສີນ ແລະ ການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ ອາດຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ສໍາລັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal ທີ່ບໍ່ສາມາດສະໜອງການຂົນສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການທາງການແພດເພື່ອໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງ Medi-Cal ບາງຢ່າງ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການຂົນສົ່ງ, ຕິດຕໍ່ແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອ.

ຖ້າທ່ານມີ Medi-Cal ແຕ່ບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນຢູ່ໃນແຜນການດູແລທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ທ່ານຕ້ອງການການຂົນສົ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ ລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ເມື່ອທ່ານຕິດຕໍ່ກັບບໍລິສັດຂົນສົ່ງ, ເຂົາເຈົ້າຈະຖາມຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວັນທີ ແລະ ເວລານັດໝາຍຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດກໍານົດການຂົນສົ່ງທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນສຸກເສີນ ແລະ ເຮັດໃຫ້ທ່ານຕິດຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂົນສົ່ງເພື່ອປະສານງານການຂັບຂີ່ໄປ ແລະ ກັບຈາກການນັດໝາຍຂອງທ່ານ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ແຜນແນະນໍາລ່ວງໜ້າ

**ຄຳ​ສັ່ງ​ລ່ວງ​ໜ້າ​ແມ່ນ​ຫຍັງ?**

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

ກົດໝາຍຂອງແຂວງຄາລິຟໍເນຍກຳນົດຄຳສັ່ງລ່ວງໜ້າວ່າເປັນຄໍາແນະນໍາດ້ານການດູແລສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນ ຫຼື ເປັນຄຳສັ່ງທາງປາກເລົ່າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ເປັນໜັງສືມອບອໍານາດ (ເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ອານຸຍາດໃຫ້ຜູ້ອື່ນຕັດສິນໃຈແທ່ນທ່ານ). ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທັງໝົດ ແມ່ນຕ້ອງມີນະໂຍບາຍການແນະນຳລ່ວງໜ້າ. ເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal \* ຂອງທ່ານຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການສັ່ງລ່ວງໜ້າຂອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາຂອງ Medi-Cal ແລະ ຄຳອະທິບາຍກົດໝາຍຂອງແຂວງ, ຖ້າຖາມຫາຂໍ້ມູນ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນ, ທ່ານຄວນໂທຫາ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

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

* ການແຕ່ງຕັ້ງຕົວແທນ (ບຸກຄົນ) ຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ; ແລະ
* ຄໍາແນະນໍາໃນການດູແລສຸຂະພາບສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ

ທ່ານ​ອາດ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ແບບ​ຟອມ​ສໍາ​ລັບ​ຄໍາ​ແນະ​ນໍາ​ລ່ວງ​ໜ້າ​ຈາກ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຂອງທ່ານ ຫຼື​ ອອນລາຍ. ໃນຄາລິຟໍເນຍ, ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໃຫ້ຄໍາແນະນໍາລ່ວງໜ້າໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານທັງໝົດ. ນອກນັ້ນທ່ານຍັງມີສິດທີ່ຈະປ່ຽນແປງ ຫຼື ຍົກເລີກຄໍາແນະນໍາລ່ວງໜ້າຂອງທ່ານໄດ້ທຸກເວລາ.

ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມກ່ຽວກັບກົດໝາຍຄາລິຟໍເນຍກ່ຽວກັບຂໍ້ກໍານົດຄໍາສັ່ງລ່ວງໜ້າ, ທ່ານສາມາດສົ່ງຈົດໝາຍໄປທີ່:

ພະແນກຍຸຕິທໍາຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ

ຮຽນ: ໜ່ວຍງານ​ສືບ​ສວນ​ສາທາລະນະ,

ຕູູ້ໄປສະນີ. 944255

Sacramento, CA 94244-2550

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ສິດທິ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ

**ສິດທິຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຖານະຜູ້ຮັບຂອງລະບົບການຈັດສົ່ງຢາ Medi-Calບໍລິການແມ່ນຫຍັງ?**

ໃນຖານະບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medi-Cal ແລະ ອາໄສຢູ່ໃນໂຄງການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທ່ານມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບທາງການແພດ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດຈາກການບໍລິການປິ່ນປົວ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ທ່ານມີສິດທີ່ຈະ:

* ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ, ໃຫ້ຄໍານຶງເຖິງສິດທິສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການທີ່ຈະຮັກສາຄວາມລັບຂອງຂໍ້ມູນທາງການແພດຂອງທ່ານ.
* ໄດ້​ຮັບ​ຂໍ້​ມູນ​ກ່ຽວ​ກັບ​ທາງ​ເລືອກ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ທີ່​ມີ​ຢູ່​ ແລະ​ ທາງ​ເລືອກອື່ນໆ​, ທີ່ສະ​ເໜີ​ໃນ​ລັກ​ສະ​ນະ​ທີ່​ເໝາະ​ສົມ​ກັບ​ສະ​ພາບ​ການ ​ແລະ ​ຄວາມ​ສາ​ມາດ​ເຂົ້າ​ໃຈ​ຂອງ​ຜູ້​ໄດ້​ຮັບ​.
* ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການດູແລ ຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບຂອງການໃຊ້ສານເສບຕິດ ຂອງທ່ານ, ລວມທັງສິດທິໃນການປະຕິເສດການປິ່ນປົວ.
* ໄດ້ຮັບການເຂົ້າເຖິງການດູແລທີ່ທັນເວລາ, ລວມທັງການບໍລິການທີ່ມີຢູ່ 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, ເມື່ອມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດເພື່ອປິ່ນປົວສະຖານະການສຸກເສີນ ຫຼື ສະພາບທີ່ຮີບດ່ວນ ຫຼື ວິກິດການ.
* ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນໃນປຶ້ມຄູ່ມືນີ້ກ່ຽວກັບ ຄວາມຜິດປົກກະຕິໃນການໃຊ້ສານເສບຕິດ ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ຄວບຄຸມໂດຍເຂດປົກຄອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal, ພັນທະອື່ນໆຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ແລະ​ ສິດ​ຂອງ​ທ່ານ​ດັ່ງ​ທີ່​ອະ​ທິ​ບາຍ​ໃນ​ທີ່​ນີ້​.
* ປົກປ້ອງຂໍ້ມູນສຸຂະພາບທີ່ເປັນຄວາມລັບຂອງທ່ານ.
* ຮ້ອງ​ຂໍ​ ແລະ​ ໄດ້​ຮັບ​ສໍາ​ເນົາ​ຂອງ​ການ​ບັນ​ທຶກ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຂອງ​ທ່ານ​ ແລະ​ ຮ້ອງ​ຂໍ​ໃຫ້​ເຂົາ​ເຈົ້າ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ແກ້​ໄຂ ​ຫຼື​ ແກ້​ໄຂ ຕາມ​ຄວາມ​ຕ້ອງ​ການ
* ໄດ້​ຮັບ​ເອ​ກະ​ສານເປັນ​ລາຍ​ລັກ​ອັກ​ສອນ​ໃນ​ຮູບ​ແບບ​ທາງ​ເລືອກ (ລວມ​ທັງ ອັກສອນນູນ​, ຕົວ​ພິມ​ໃຫຍ່​ ແລະ​ ຮູບ​ແບບ​ສຽງ​) ຕາມ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ ​ແລະ​ ທັນ​ທີ​ທີ່​ເໝາະ​ສົມ​ສໍາ​ລັບ​ຮູບ​ແບບ​ທີ່​ຖືກ​ຮ້ອງ​ຂໍ​.
* ຮັບເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນເປັນພາສາທີ່ໃຊ້ຢ່າງໜ້ອຍຫ້າເປີເຊັນ ຫຼື 3,000 ຄົນຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ, ແຕ່ອັນໃດຈະໜ້ອຍກວ່າ.
* ໄດ້ຮັບການບໍລິການຕີຄວາມໝາຍປາກເປົ່າສໍາລັບພາສາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ.
* ໄດ້​ຮັບ ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ຂອງຄວາມບໍ່ເປັນລະບຽບໃນການ​ໃຊ້​ສານ​ເສບ​ຕິດ ຈາກ​ເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທີ່​ປະ​ຕິ​ບັດ​ຕາມ​ຂໍ້​ກໍາ​ນົດ​ຂອງ​ສັນ​ຍາ​ຂອງ​ຕົນ​ກັບ​ທາງແຂວງ​ໃນ​ຂົງ​ເຂດ​ຂອງ​ການ​ມີ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ, ການ​ຮັບ​ປະ​ກັນ​ຄວາມ​ສາ​ມາດ ​ແລະ ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ພຽງ​ພໍ, ການ​ປະ​ສານ​ງານ ແລະ ການສືບຕໍ່ການດູແລ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການອະນຸຍາດການບໍລິການ.
* ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການການຍິນຍອມເຫັນດີເລັກນ້ອຍ, ຖ້າທ່ານເປັນເດັກນ້ອຍ.
* ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດນອກເຄືອຂ່າຍໄດ້ທັນເວລາ, ຖ້າແຜນການບໍ່ມີພະນັກງານຫຼືຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສັນຍາທີ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້. ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມລະບົບຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ທາງເຂດປົກຄອງຕ້ອງຮັບປະກັນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຫຍັງເພີ່ມເຕີມສຳລັບການດູແລຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ. ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ບໍລິການຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໄດ້ທີ່ \*[ເມືອງທີ່ຈະໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີ] ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.
* ຂໍຄວາມຄິດເຫັນທີສອງຈາກຜູ້ຊ່ຽວຊານດ້ານການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນວຸດທິພາຍໃນເຄືອຂ່າຍທາງເມືອງ ຫຼື ນອກເຄືອຂ່າຍ, ໂດຍບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມຕໍ່ກັບທ່ານ.
* ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນຄໍາເວົ້າ ຫຼື ລາຍລັກອັກສອນ, ກ່ຽວກັບອົງການຈັດຕັ້ງ ຫຼື ການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບ.
* ຮ້ອງຂໍການອຸທອນ, ບໍ່ວ່າທາງຄໍາເວົ້າ ຫຼື ເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ເມື່ອໄດ້ຮັບແຈ້ງການຂອງ ແຈ້ງການກໍານົດໂດຍຜົນປະໂຫຍດທາງລົບ, ລວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສະພາບການທີ່ການອຸທອນແບບເລັ່ງລັດເປັນໄປໄດ້.
* ຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ Medi-Cal, ລວມທັງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສະຖານະການພາຍໃຕ້ການເລັ່ງລັດ ການໄຕ່ສວນຍຸຕິທໍາຂອງແຂວງ ເປັນໄປໄດ້.
* ​​ໃຫ້​ພົ້ນ​ຈາກ​ການ​ຍັບ​ຍັ້ງ​ ຫຼື​ ຄວາມ​ໂດດ​ດ່ຽວ​ທີ່​ໃຊ້​ເປັນ​ວິທີ​ບັງຄັບ, ລະບຽບ​ວິ​ໄນ, ຄວາມ​ສະດວກ ຫຼື​ ການ​ແກ້​ແຄ້ນ.
* ເປັນອິດສະລະะ ຈາກການເລືອກປະຕິບັດ ໃນການໃຊ້ສິດເຫຼົ່ານີ້ໂດຍບໍ່ສົ່ງຜົນເສຍຕໍ່ທ່ານໂດຍ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ແຂວງ.

**ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຖານະຜູ້ຮັບຂອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ບໍລິການແມ່ນຫຍັງ?**

ໃນ​ຖາ​ນະ​ເປັນ​ຜູ້​ຮັບ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal , ມັນ​ເປັນ​ຄວາມ​ຮັບ​ຜິດ​ຊອບ​ຂອງ​ທ່ານ​ທີ່​ຈະ:

* ອ່ານເອກະສານແຈ້ງເຫດຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກເມືອງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ຂໍ້ມູນເຫຼົ່າ​ນີ້​ຈະ​ຊ່ວຍ​ໃຫ້​ທ່ານ​ເຂົ້າ​ໃຈ​ວ່າ​ການ​ບໍ​ລິ​ການ​ທີ່​ມີ​ຢູ່ ​ແລະ ​ວິ​ທີ​ການ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ​ຖ້າ​ຫາກ​ວ່າ​ທ່ານ​ຕ້ອງ​ການມັນ.
* ເຂົ້າຮ່ວມການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຕາມກໍານົດ. ທ່ານ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ຜົນ​ທີ່​ດີ​ທີ່​ສຸດ​ຖ້າ​​ທ່ານ ຮ່ວມ​ມື​ກັບ​ຜູ້​ໃຫ້​ບໍ​ລິ​ການຂອງ​ທ່ານ​ຕະ​ຫຼອດ​ການ​ປິ່ນ​ປົວ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການພາດການນັດ ໝາຍ, ໃຫ້ໂທຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອຍ 24 ຊົ່ວໂມງ ແລະ ນັດໝາຍ ໃນມື້ໃໝ່ ແລະ ເວລາໃໝ່.
* ຖືບັດປະຈຳຕົວ Medi-Cal ຂອງທ່ານ (ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ) ແລະ ບັດປະຈຳຕົວທີ່ມີຮູບຖ່າຍໃນເວລາທີ່ທ່ານເຂົ້າຮ່ວມການປິ່ນປົວ.
* ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮູ້ວ່າທ່ານຕ້ອງການນັກແປພາສາກ່ອນການນັດໝາຍ.
* ບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານກ່ຽວກັັບບັນຫາທາງການແພດຂອງທ່ານ. ຂໍ້ມູນທີ່ຄົບຖ້ວນກວ່າທີ່ທ່ານແບ່ງປັນກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງທ່ານ, ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານຈະປະສົບຜົນສໍາເລັດຫຼາຍຂຶ້ນ.
* ກວດສອບໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າໄດ້ຖາມຄໍາຖາມໃດໆກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ມັນເປັນສິ່ງສໍາຄັນທີ່ສຸດທີ່ທ່ານເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນໃດໆທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບໃນລະຫວ່າງການປິ່ນປົວ.
* ເຕັມໃຈທີ່ຈະສ້າງສາຍພົວພັນການເຮັດວຽກທີ່ເຂັ້ມແຂງກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ປິ່ນປົວທ່ານ.
* ຕິດຕໍ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມໃດໆກ່ຽວກັບການບໍລິການຂອງທ່ານ ຫຼື ຖ້າທ່ານມີບັນຫາກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານທີ່ທ່ານບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂໄດ້.
* ບອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ ແລະ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຖ້າທ່ານມີການປ່ຽນແປງໃດໆກັບຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ. ນີ້ປະກອບມີທີ່ຢູ່, ເບີໂທລະສັບ ແລະ ຂໍ້ມູນທາງການແພດອື່ນໆທີ່ສາມາດສົ່ງຜົນກະທົບຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການເຂົ້າຮ່ວມການປິ່ນປົວຂອງທ່ານ.
* ປະຕິບັດຕໍ່ພະນັກງານທີ່ໃຫ້ການປິ່ນປົວຂອງທ່ານດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບ ແລະ ມີມາລະຍາດ.
* ຖ້າທ່ານສົງໃສວ່າມີການສໍ້ໂກງ ຫຼື ເຮັດຜິດ, ໃຫ້ລາຍງານໄດ້.
	+ ພະແນກບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບຂໍໃຫ້ຜູ້ໃດທີ່ສົງໃສວ່າມີການສໍ້ໂກງ, ສີ້ນເປືອງ ຫຼື ໃຊ້ໃນທາງທີ່ຜິດຂອງ Medi-Cal ໃຫ້ໂທຫາສາຍດ່ວນ DHCS Medi-Cal Fraud ທີ່ເບີ **1-800-822-6222**. ຖ້າທ່ານຮູ້ສຶກວ່ານີ້ເປັນເຫດສຸກເສີນ, ກະລຸນາໂທຫາ **911** ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທັນທີ. ການໂທແມ່ນໂທຟຣີ ແລະ ຜູ້ໂທອາດຈະບໍ່ເປີດເຜີຍຊື່.
	+ ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດລາຍງານການສໍ້ໂກງທີ່ສົງໃສຫຼືການລ່ວງລະເມີດທາງອີເມວໄປຫາ [fraud@dhcs.ca.gov](file:///C%3A%5CUsers%5CDevin%20McBrayer%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CINetCache%5CContent.Outlook%5C5DDNH5QN%5CMMCDOmbudsmanOffice%40dhcs.ca.gov) ຫຼືໃຊ້ແບບຟອມອອນລາຍໄດ້ທີ່ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].

# ການ​ປ່ຽນ​ແປງ​ຂອງ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ການ​ດູ​ແລ

**ເມື່ອໃດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ເກັບຮັກສາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການກ່ອນໜ້າແລະ ດຽວນີ້ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ?**

* ຫຼັງຈາກເຂົ້າຮ່ວມ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍຂອງທ່ານຖ້າ:
	+ ການເຄື່ອນຍ້າຍໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃໝ່ຈະເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມເສຍຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຈະເພີ່ມຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖາບັນ ແລະ
	+ ທ່ານໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍກ່ອນວັນທີ່ທ່ານປ່ຽນໄປສູ່ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal.

**ຂ້າພະເຈົ້າຈະຂໍໃຫ້ຮັກສາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ແນວໃດ?**

* ທ່ານ, ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປັດຈຸບັນຂອງທ່ານ, ອາດຈະສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປຫາ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal. ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ບໍລິການຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໄດ້ທີ່ \*[ເມືອງໃສ່ເບີໂທລະສັບໂທຟຣີ] ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວິທີຮ້ອງຂໍການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.
* ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະສົ່ງໜັງສືເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບໃບຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ ແລະ ເລີ່ມດໍາເນີນຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານພາຍໃນສາມ (3) ມື້ຂອງວັນລາດສະການ.

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າສືບຕໍ່ເບິ່ງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຂອງຂ້າພະເຈົ້າຫຼັງຈາກປ່ຽນໄປໃຊ້ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ?**

* ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງຄືນຫຼັງຂອງຄໍາຮ້ອງຂໍການດູແລພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນໃນປະຕິທິນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.

**ເປັນຫຍັງ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ປະຕິເສດການປ່ຽນການຮ້ອງຂໍການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?**

* ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ອາດຈະປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານທີ່ຈະຮັກສາໄວ້ກ່ອນໜ້ານີ້ ແລະ ປະຈຸບັນທີ່ຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ຖ້າ:
	+ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ບັນທຶກບັນຫາດ້ານຄຸນນະພາບຂອງການດູແລໃຫ້ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.

**ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າການປ່ຽນການຮ້ອງຂໍການດູແລຂອງຂ້ອຍຖືກປະຕິເສດ?**

* ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ປະຕິເສດການປ່ຽນການດູແລຂອງທ່ານເຂົາເຈົ້າຈະ:
	+ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນ;
	+ ສະເໜີໃຫ້ຜູ້ບໍລິການທາງເລືອກໃນເຄືອຂ່າຍຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງທີ່ສະໜອງການບໍລິການລະດັບດຽວກັນກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ; ແລະ
	+ ແຈ້ງ​ໃຫ້​ທ່ານ​ຮູ້​ສິດທິ​ຂອງ​ທ່ານ​ທີ່​ຈະ​ຍື່ນ​ຄໍາ​ຮ້ອງ​ທຸກ​ຖ້າ​ຫາກ​ວ່າ​ທ່ານ​ບໍ່​ເຫັນ​ດີ​ກັບ​ການ​ປະ​ຕິ​ເສດ.
* ຖ້າ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ສະເໜີທາງເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຫຼາຍອັນໃຫ້ທ່ານ ແລະ ທ່ານບໍ່ເລືອກ, ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະອ້າງອີງ ຫຼື ມອບໝາຍໃຫ້ທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບກ່ຽວກັບການສົ່ງຕໍ່ ຫຼື ການມອບໝາຍນັ້ນເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

**ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າການປ່ຽນການຮ້ອງຂໍການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ?**

* ພາຍ​ໃນ​ເຈັດ (7) ວັນ​ນັບ​ຈາກ​ການ​ອະ​ນຸ​ມັດ​ການ​ປ່ຽນ​ແປງ​ຂອງ​ທ່ານ​ໃນ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ການ​ດູ​ແລ​ຂອງ​ທ່ານ ລະ​ບົບ​ການ​ຈັດ​ສົ່ງ​ຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະ​ໃຫ້​ທ່ານ​ກັບ:
	+ ຄໍາ​ຮ້ອງ​ສະ​ໝັກ​ອະ​ນຸ​ມັດ​;
	+ ໄລຍະເວລາຂອງການປ່ຽນແປງການຈັດການການດູແລ;
	+ ຂະບວນການທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນກັບການປ່ຽນແປງການດູແລຂອງທ່ານໃນຕອນທ້າຍຂອງໄລຍະເວລາການດູແລຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ; ແລະ
	+ ສິດທິຂອງທ່ານໃນການເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນຈາກເຄືອຂ່າຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ທຸກເວລາ.

**ການ​ປ່ຽນ​ແປງ​ການ​ຮ້ອງ​ຂໍ​ການ​ດູ​ແລ​ຂອງ​ຂ້າ​ພະ​ເຈົ້າ​ຈະ​ໄດ້​ຮັບ​ການ​ດໍາ​ເນີນ​ການ​ໄວ​ປານ​ໃດ?**

* ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະເຮັດສຳເລັດການທົບທວນຄືນການຮ້ອງຂໍການດູແລຂອງທ່ານພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນໃນປະຕິທິນນັບຈາກວັນທີ ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ.

**ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນໃນຕອນທ້າຍຂອງການປ່ຽນໄລຍະການດູແລຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?**

* ລະບົບການຈັດສົ່ງຢາທາງເມືອງ Medi-Cal ຈະແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຊາບເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນໃນປະຕິທິນກ່ອນການສິ້ນສຸດຂອງໄລຍະການຫັນປ່ຽນຂອງການດູແລກ່ຽວກັບຂະບວນການທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນເພື່ອປ່ຽນການດູແລຂອງທ່ານໄປຫາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍທີ່ ໃນຕອນທ້າຍຂອງການປ່ຽນແປງໄລຍະເວລາການດູແລຂອງທ່ານ.

 **ຂໍ້​ມູນເພີ່ມ​ເຕີມ​ສະ​ເພາະ​ຂອງ​ເມືອງ**

ໃສ່ຂໍ້ມູນສະເພາະຂອງເມືອງໃສ່ບ່ອນນີ້ [ຖ້າມີ].