

**ជាអ្នកទទួលបានសេវាសុខភាពសិទ្ធិ ៖**

- ត្រូវបានទទួលដោយការគោរព និងការពិចារណាសម្រាប់សេចក្តីថ្លែងថ្លែង និងភាពឯកជនរបស់អ្នក
- ទទួលបានព័ត៌មានពីជម្រើសព្យាបាល និងជម្រើសផ្សេងទៀត ដែលបង្ហាញក្នុងរបៀបត្រឹមត្រូវនិងស្ថានភាព និងសមត្ថភាពយល់ដឹងរបស់អ្នក
- ចូលរួមក្នុងការសម្រេចចាំទងនឹងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដែលរាប់បញ្ចូលទាំងសិទ្ធិបដិសេធការព្យាបាល
- មានសេរីភាពពីការបង្ខិតបង្ខំគ្រប់ទម្រង់ ឬការដាក់ឱ្យនៅដាច់ពីគេដែលប្រើជាវិធីនៃការបង្ខិតបង្ខំ ការដាក់វិន័យ ភាពងាយស្រួល ឬការសងសឹក
- ស្នើសុំ និងទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃកំណត់ត្រាសុខភាពរបស់អ្នក និងស្នើសុំឱ្យពួកវាត្រូវបានសម្រួល ឬកែប្រែ
- ទទួលបានព័ត៌មានស្របតាមមាត្រា 42 CFR ផ្នែក 438.10 ដែលពណ៌នាពីតម្រូវការព័ត៌មាន
- ត្រូវបានផ្តល់ឯកសារកម្មវិធីថែទាំសុខភាពស្របតាមមាត្រា 42 CFR ផ្នែក 438.206 ដល់ 438.210 ដែលគ្របដណ្តប់តម្រូវការសម្រាប់ការប្រើសេវាកម្ម ការធានានៃសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់និងសេវាកម្ម ការសម្របសម្រួលនិងការបន្តការថែទាំ និងធានារ៉ាប់រងនិងការផ្តល់សិទ្ធិសេវាកម្ម ។

មណ្ឌលទូរស័ព្ទ អនឡាញ — នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្ត ការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ  
**(213) 738- 4949** — សារទុក និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មិននៅមន្ទីរពេទ្យ  
**(213) 738- 4888** — សារទុក និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មន្ទីរពេទ្យ

[dmh.lacounty.gov](http://dmh.lacounty.gov)

មណ្ឌលទូរស័ព្ទ អនឡាញ ក្រុមប្រឹក្សានៃអ្នកគ្រប់គ្រង

**Hilda L. Solis  
 Mark Ridley-Thomas  
 Sheila Kuehl  
 Janice Hahn  
 Kathryn Barger**



មណ្ឌលទូរស័ព្ទ អនឡាញ ក្រុមសុខភាពផ្លូវចិត្ត ការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ  
 សារទុកនិងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មិននៅមន្ទីរពេទ្យ  
**(213) 738-4949**  
 សារទុក និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មន្ទីរពេទ្យ  
**(213) 738-4888**  
**(800) 700-9996**

MH638E Rev.  
 1/2015

មណ្ឌលទូរស័ព្ទ អនឡាញ

ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្ត



**នីតិវិធីសារទុក និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍**

**ការណែនាំរបស់អ្នកជម្ងឺ**

## នីតិវិធីសារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍

នាយកដ្ឋានសុខភាពផ្លូវចិត្តគឺជាគម្រោងសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងតំបន់

(MHP) សម្រាប់មណ្ឌលទ្វេស អេសជីលេស ។ បើអ្នកកំពុងទទួលសេវា

កម្មឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តក្រោម **MHP** អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រឹមត្រូវនឹងពិការភាព វប្បធម៌ ភាសា ភេទ និងអាយុរបស់អ្នក ។

អ្នកនឹងទទួលសេវាកម្មដែលរួមគ្នាកំណត់ដោយអ្នក និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ។ ពួកយើង

លើកទឹកចិត្តឱ្យអ្នកចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងការថែទាំរបស់អ្នក

និងបង្ហាញការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នកដោយប្រើដំណើការសម្រេច ។

### របៀបដំណើការសម្រេចបញ្ហាធ្វើការ \*

អ្នកអាចដោះស្រាយការព្រួយបារម្ភរបស់អ្នក

ដោយនិយាយដោយផ្ទាល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬអ្នកតំណាងកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក។

អ្នកអាចស្នើសុំជំនួយពីការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ ។

អ្នកការពារនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកដើម្បីដោះ

ស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកមានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ឬសេវាកម្មរបស់អ្នក ។

អ្នកការពារសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺអាចរកបាននៅ ៖

- (213) 738-4949** សម្រាប់សារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មិននៅមន្ទីរពេទ្យ

- (213) 738-4888** សម្រាប់សារទុក្ខ និងបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍មន្ទីរពេទ្យ

អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងដោយផ្ទាល់មាត់ ឬជាលាយលក្ខណ៍រូបគ្រប់ពេល ។

អ្នកអាចទទួលបានបែបបទសម្រាប់បណ្តឹងរបស់អ្នកពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាព

ផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ឬពីការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ ។

អ្នកអាចផ្តល់សិទ្ធិឱ្យអ្នកផ្សេងធ្វើសកម្មភាពជំនួសអ្នក ។

អ្នកនឹងមិនមែនជាកម្មវត្ថុការរើសអើង ឬទោសទណ្ឌផ្សេងទៀតសម្រាប់ការដាក់បណ្តឹង ។

### សម្រាប់អ្នកទទួលផល MEDI-CAL

អ្នកមានសិទ្ធិប្តឹងឧទ្ធរណ៍ជាមួយការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ

ឬស្នើសុំ**សវនាការយុត្តិធម៌**រដ្ឋពេលដែល **MHP** បដិសេធ កាត់បន្ថយផ្លាស់ប្តូរ ឬលុបចោលការទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ថាតើអ្នកទទួល ឬមិនបានទទួល**សេចក្តីប្រកាសនៃសកម្មភាព (NOA)**

ពីអ្នកផ្តល់សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នក ។ **NOA** គឺជារកសារដែលបានផ្តល់ឱ្យអ្នកទទួលផល ដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់ពួកគេដែលជូនដំណឹងពីការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្ម ។

**សវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ** គឺជាការពិនិត្យឡើងវិញដោយឯករាជ្យដែលធ្វើដោយក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋ ។ សវនាការធ្វើឱ្យប្រាកដថាអ្នកទទួលសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត

ត្តដែលអ្នកមានសិទ្ធិទទួលក្រោម **MHP** ។

អ្នកអាចស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ លុះត្រាតែអ្នកជាអ្នកទទួល **Medi-Cal** និងពេលអ្នកបានបំពេញដំណើរការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍របស់ **MHP** ។

បើអ្នកចង់បានសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ សំណើរបស់អ្នកត្រូវតែធ្វើក្នុងរយៈពេល **30** ថ្ងៃពីកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកទទួល**សេចក្តីប្រកាសនៃសកម្មភាព** ។ អ្នកអាចស្នើសុំបន្ត **14** ថ្ងៃបន្ថែម ។

#### ការព្យួជំនួយបង់ថ្លៃ

បើអ្នកទទួល**សេចក្តីប្រកាសនៃសកម្មភាព** អ្នកមានសិទ្ធិទទួល **ការព្យួជំនួយបង់ថ្លៃ**

បើអ្នកទាក់ទងការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺក្នុងរយៈពេល **10** ថ្ងៃ ។ *ការព្យួជំនួយបង់ថ្លៃ* នឹងអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកបន្តទទួលសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តពី **MHP** ខណៈដែលអ្នកនៅក្នុងដំណើរការនៃការមានសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ ។

បើអ្នកទទួល**សេចក្តីប្រកាសនៃសកម្មភាព** អ្នកអាចស្នើសុំ “ពន្លឺន” ឬដំណោះស្រាយរហ័សនៃ**បណ្តឹង ឧទ្ធរណ៍**របស់អ្នកនៅក្រោមស្ថានភាពធ្ងន់ធ្ងរ ។

ការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺនឹងជួយអ្នកក្នុងការស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋ ។ ដើម្បីស្នើសុំសវនាការយុត្តិធម៌រដ្ឋដោយខ្លួនឯង ទូរស័ព្ទទៅ **(800) 952-5253** ឬសេរេទៅ ៖

*វេដ្ឋកការវិនិច្ឆ័យរដ្ឋបាលក្រសួងសេវាកម្មសង្គមរដ្ឋ ផ្លូវ 744 P*  
*Mail Station 19-37*  
*Sacramento, CA*  
*95814*

**សេវាកម្មឯកទេសសុខភាពផ្លូវចិត្តមាន ៖**

សេវាកម្មអ្នកជម្ងឺផ្លូវចិត្តសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ

សេវាកម្មវិកលចរិក

សេវាកម្មចិត្តវិជ្ជា

ការគ្រប់គ្រងករណីគោលដៅ

ការពិនិត្យជាមុន និងក្នុងរយៈពេលកំណត់

អាគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាល **(EPSDT)**

សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា

សេវាកម្មកន្លែងថែទាំវិកលចរិក

### របៀបទទួលបានសេវាកម្ម

ទូរស័ព្ទទៅមជ្ឈមណ្ឌលទូរគមនាគមន៍ **ACCESS** តាមលេខ

**(800) 854-7771** ។ សម្រាប់សេវាកម្ម

**TDD/TTY** ទូរស័ព្ទទៅ **(562) 651-2549** ។

សម្រាប់បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម ទូរស័ព្ទទៅ **ACCESS**

ឬការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺតាមលេខ **(213) 738- 4949**

ឬចូលគេហទំព័រ **DMH** ៖

## dmh.lacounty.gov

### ព័ត៌មានសំខាន់ ៖

- ដើម្បីស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម អ្នកអាចនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នក និងការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺ ។
- ការសម្ងាត់របស់អ្នកនឹងត្រូវបានការពារគ្រប់ពេលស្របជាមួយច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធ ។
- សៀវភៅព័ត៌មាននេះ និងឯកសារទាក់ទងមានជាទម្រង់ផ្សេងទៀត ។
- អ្នកដែលស្នើសុំទាក់ទងមានជាទម្រង់ផ្សេងទៀត

អាចទាក់ទងការិយាល័យសិទ្ធិរបស់អ្នកជម្ងឺតាមលេខ **(800)**

**700-9996** ឬ **(213) 738-4888**.

- អ្នកមានបញ្ហានិយាយ ឬស្តាប់ត្រូវបានទាក់ទងតាមរយៈសេវាកម្មបន្តរដ្ឋកាលីហ្វ្វូនីញ៉ា **(800) 735-2929** ។
- មណ្ឌលទ្វេស អេនជីឡេស ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្តមិនរើសអើសលើមូលដ្ឋាននៃពិការភាពក្នុងការចុះឈ្មោះ និងទទួលបានសេវាកម្ម កម្មវិធី ឬសកម្មភាព ។

#### អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មជំនួយភាសាដោយឥតគិតថ្លៃ