

សៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជម្ងឺនិង វីដេអូបង្ហាញការណែនាំ

▶ តើអ្វីទៅជាសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជម្ងឺនិងវីដេអូបង្ហាញការណែនាំ

សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកជម្ងឺផ្តល់ជូននូវការពន្យល់ពេញលេញអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនមិនប្រក្រតី ក្រោមការគ្រប់គ្រងរបស់ផែនការជំនាញថែទាំការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនខុសប្រក្រតីខោនធីឡូសអែនចេលែស (ឬ “ផែនការខោនធី”) រួមមាន៖ អ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួល និងសេវាកម្មអ្វីខ្លះដែលមិនគិតថ្លៃ។ សៀវភៅណែនាំសម្រាប់អ្នកជម្ងឺបោះពុម្ពខ្លាតធំដោយកត់គិតថ្លៃ និងជាភាសាដទៃទៀត ដែលអាចទទួលបានពីអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នក ឬអាចទាញយកបានពី

<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/> ។ វីដេអូបង្ហាញការណែនាំ

អ្នកជម្ងឺធ្វើអោយមានភាពងាយស្រួលដើម្បីយល់សេចក្តីសង្ខេបនៃសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជម្ងឺនិងពិពណ៌នាអំពីអត្ថប្រយោជន៍សំខាន់ៗ សម្រាប់អ្នកស្ថិតនៅក្រោមផែនការខោនធី។

▶ សិទ្ធិរបស់អ្នក

ក្នុងនាមជាសមាជិកដែលមានសិទ្ធិផែនការខោនធី អ្នកមានសិទ្ធិទទួលសេវាកម្មដែលចាំបាច់ក្នុងការព្យាបាលការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ។ អ្នកក៏មានសិទ្ធិ៖

- មិនមានការរំលោភបំពានដោយពាក្យសំដី លើផ្លូវអារម្មណ៍ ឬផ្លូវភេទ ឬរូបរាងកាយ
- ការពារព័ត៌មានសុខភាពរបស់អ្នកឱ្យ និងរក្សាភាពឯកជន
- ចូលរួមសំរេចចិត្តទាក់ទងនឹងការព្យាបាលរបស់អ្នក រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការបដិសេធការព្យាបាល
- ទទួលបានព័ត៌មានអំពីជម្រើសនៃការព្យាបាលដែលមាន និងជម្រើសផ្សេងទៀតតាមវិធីដែលងាយស្រួលសម្រាប់អ្នក
- ដាក់បណ្តឹងតវ៉ា (ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍)
- មានសិទ្ធិអនុវត្តសិទ្ធិទាំងនេះដោយគ្មានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់របៀបដែលអ្នកត្រូវបានគេព្យាបាល

▶ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ការមិន រើសអើង

នាយកដ្ឋានសុខភាពសាធារណៈខោនធីឡូសអែនចេលែស, Substance Abuse Prevention and Control (SAPC), ព្រមទាំងអ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលជាប់កិច្ចសន្យារបស់ខ្លួន អនុវត្តតាមច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលនិងសហព័ន្ធដែលមិនមានការរើសអើង ។ អ្នកអាចរាយការណ៍អំពីការរំលោភបំពាននានាទៅកាន់ផែនការខោនធី ដោយប្រើព័ត៌មានទំនាក់ទំនងដែលមាននៅទំព័ររបប្បាប។

▶ សេវាកម្មព្យាបាលដោយមិនគិតថ្លៃ

ក្នុងនាមជាសមាជិកដែលមានសិទ្ធិផែនការខោនធី អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់អ្នកមិនអាចស្នើសុំឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មណាមួយដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅណែនាំអ្នកជម្ងឺរបស់អ្នកទេ។ នេះមានន័យថា៖

- ▶ មិនគិតថ្លៃ
- ▶ មិនមានប្រាក់កក់
- ▶ មិនគិតថ្លៃអ្វីទាំងអស់ លើកលែងតែមានតម្រូវការពីអត្ថប្រយោជន៍ Medi-Cal របស់អ្នក

▶ **បណ្តឹងតវ៉ា / បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ និងសំណង**

ប្រសិនបើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាអ្នកត្រូវបានគេធ្វើបាប ឬបដិសេធសេវាកម្មដែលបានកំណត់នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំសំរាប់អ្នកជម្ងឺអ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងបាន។ ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តដែលបានធ្វើឡើងលើការព្យាបាលរបស់អ្នក អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្តនេះបាន។

ដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងតវ៉ានឹងមិនជះកិច្ចពលអវិជ្ជមានដល់ការព្យាបាលរបស់អ្នក ឬសេវាកម្មព្យាបាលដែលអ្នកទទួលបានឡើយ។ អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ឬបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយគំរោងខោនធី ឬបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវា តាមរយៈអ៊ីម៉ែល ធ្វើតាមប្រៃសណីយ៍ តាមទូរស័ព្ទ ឬទូរសារ។

▶ **ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង**

ផែនការខោនធី	ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាល
<p>Department of Public Health, Substance Abuse Prevention and Control 1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, 3rd Floor Alhambra, California 91803 SAPCMonitoring@ph.lacounty.gov (Phone) 1-888-742-7900 (Fax) 1-626-458-6692</p> <p>អាចរកបែបបទបាននៅ៖ http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm</p>	<p>Enter Agency Name</p> <p>Enter Contact (Division or Person)</p> <p>Enter Email Address</p> <p>Enter Street Address</p> <p>Enter City, State, Zip</p> <p>Enter Agency Website OR SAPC Website</p> <p>(Phone) 1-000-000-0000 (Fax) 1-000-000-0000</p> <p>អាចរកបែបបទបាននៅ៖ Enter Agency Website OR SAPC Website</p>

▶ **ទទួលស្គាល់**

- (1) ខ្ញុំបានទទួលឯកសារថតចម្លងមួយច្បាប់ ព្រមទាំង
- (2) ខ្ញុំត្រូវបានគេជូនដំណឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការព្យាបាលរបស់ខ្ញុំក្រោមផែនការខោនធី (សូមគូសលើអ្វីទាំងអស់ដែលបានអនុវត្ត)៖
 - ខ្ញុំបានមើលវីដេអូបង្ហាញការណែនាំអ្នកជម្ងឺ
 - ខ្ញុំត្រូវបានគេបង្ហាញពីរបៀបស្វែងរកសៀវភៅណែនាំអ្នកជម្ងឺនៅលើគេហទំព័ររបស់ផែនការខោនធី
 - អ្នកផ្តល់សេវាព្យាបាលរបស់ខ្ញុំបាននិយាយជាមួយខ្ញុំអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំអ្នកជម្ងឺ

អ្នកជម្ងឺ:

ឈ្មោះបោះពុម្ព: ហត្ថលេខា កាលបរិច្ឆេទ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ):

Provider Staff:

Print Name Signature Date (mm/dd/yyyy)