

Округ Лос-Анджелес

DMC-ODS

Организованная система
доставки медикаментов
Medi-Cal

RUSSIAN

Лечение
помогает, и
выздоровление
возможно!



Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ

СПРАВОЧНИК ПАЦИЕНТА

НОЯБРЬ 2023 | Версия 3.0

1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, Box #34, Alhambra, California, 91803

Лечение работает, и выздоровление возможно

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ	2
УСЛУГИ	10
КАК МНЕ ПОЛУЧИТЬ УСЛУГИ СИСТЕМЫ ЕДИНОЙ ПОСТАВКИ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ DRUG MEDI-CAL	26
КАК ПОЛУЧИТЬ УСЛУГИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	32
КРИТЕРИИ ДОСТУПА И МЕДИЦИНСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ	33
ВЫБОР ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	35
УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ВЫГОДЫ	39
ПРОЦЕССЫ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ	44
ПРОЦЕСС УРЕГУЛИРОВАНИЯ ЖАЛОБ	47
АПЕЛЛЯЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС (СТАНДАРТНЫЙ И УСКОРЕННЫЙ)	50
ПРОЦЕСС СЛУШАНИЙ НА УРОВНЕ ШТАТА	57
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММЕ MEDI-CAL ШТАТА КАЛИФОРНИЯ	63
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ	65
ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ	67
ЗАПРОС О СМЕНЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	73



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Службы экстренной помощи

Службы экстренной помощи работают 24 часа в сутки 7 дней в неделю. Если вы считаете, что у вас возникла чрезвычайная ситуация, касающаяся вашего здоровья, позвоните по номеру 911 или обратитесь за помощью в ближайшее отделение неотложной помощи.

Экстренная помощь — это услуги, предоставляемые в случае возникновения непредвиденных медицинских состояний, включая оказание неотложной психиатрической помощи.

Неотложное состояние возникает, когда у вас присутствуют симптомы, заставляющие вас испытывать сильную боль, или серьезное заболевание или травма, которые, с точки зрения благоразумного человека, не являющегося специалистом в области здравоохранения (осмотрительного или бдительного лица не из числа медицинского персонала), с высокой степенью вероятности может привести к нижеописанному:

- Подвергнуть ваше здоровье серьезной опасности, или
- Если вы беременны, подвергнуть ваше здоровье и здоровье вашего будущего ребенка серьезной опасности, или
- Причинить серьезный вред функционированию вашего организма, или
- Нанести серьезные повреждения любому органу или части тела.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

У вас есть право обратиться в любую больницу в случае экстренной ситуации.
Услуги служб экстренной помощи не требуют наличия специального допуска.

К кому мне обратиться, если у меня возникают мысли о самоубийстве?

Если вы или кто-то из ваших знакомых переживаете кризис, пожалуйста, позвоните в Национальную службу поддержки для предотвращения самоубийств по номеру **988** или **1-800-273-TALK (8255)**.

Для местных жителей: если вы обращаетесь за помощью в кризисной ситуации с целью получения доступа к местным программам охраны психического здоровья, просьба звонить на:

Телефон доверия округа Лос-Анджелес

<http://www.211la.org> Набрать «211»

Доступна круглосуточная языковая поддержка

Департамент психического здоровья округа Лос-Анджелес

<http://dmh.lacounty.gov> 800-854-7771

Доступна круглосуточная языковая поддержка

Didi Hirsch – Горячая линия по предотвращению самоубийств


<http://www.didihirsch.org>

877-7-CRISIS или 877-727-4747

Кризисная горячая линия для детей и подростков штата Калифорния

www.youthcrisisline.org 1-800-843-5200

Доступна круглосуточная языковая поддержка

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

The Soldiers Project (для военнослужащих и членов их семей)

www.thesoldiersproject.org

877-576-5343

The Trevor Project

<http://www.thetrevorproject.org>

866-4-U-TREVOR (866-488-7386)

Азиатско-Тихоокеанские консультационные и лечебные центры

<http://www.apctc.org>

213-252-2100 доступна языковая поддержка


Центр геев и лесбиянок Лос-Анджелеса (также известный как Лос-Анджелесский ЛГБТ-центр)

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

Почему важно прочитать этот справочник?

Добро пожаловать в систему помощи в лечении расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, округа Лос-Анджелес. Настоящий документ описывает положения Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal штата Калифорния. Drug Medi-Cal — это вид медицинской страховки, которая покрывает лечение расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (также известных как наркотическая и алкогольная зависимости), для отвечающих критериям доступа участников.

Штат Калифорния сотрудничает с отделом профилактики и контроля злоупотребления психоактивными веществами Департамента общественного здравоохранения округа Лос-

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Анджелес в отношении предоставления услуг по лечению отвечающим критериям доступа получателям услуг. В округе Лос-Анджелес план лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, называется Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес. Услуги в рамках единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal предоставляются сетью поставщиков, у которых имеется соглашение с округом Лос-Анджелес о предоставлении услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.

В настоящем справочнике пациента мы будем ссылаться на «План округа» или «Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal (DMC ODS)». Что просто означает услуги по лечению зависимости от психоактивных веществ, которые на безвозмездной основе доступны для жителей округа Лос-Анджелес, отвечающих требованиям к участию или участвующих в программах Medi-Cal или My Health LA или которые были направлены на участие в определенных программах, финансируемых системой уголовного правосудия или ювенальной юстиции.

Крайне важно, чтобы вы понимали, как работает план Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, чтобы вы могли получить уход, который вам необходим. В настоящем справочнике рассказывается о доступных вам льготах и о том, как получить помощь. Он также ответит на многие из ваших вопросов.

Вы узнаете:

- Как получить услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, через ваш план Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа
- Какие льготы вам доступны
- Что нужно делать, если у вас возник вопрос или проблема




Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Ваши права и ответственность как получателя услуг вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес

Если вы не планируете читать это руководство сейчас, вам следует сохранить его на будущее, чтобы вы могли прочесть его позже. Используйте этот справочник в качестве дополнения к руководству для получателей услуг, которое вы получили при оформлении вашего текущего страхования Medi-Cal. Ваша льгота по программе Medi-Cal может быть реализована в соответствии с планом управляемого медицинского обеспечения Medi-Cal или по обычной программе Medi-Cal "Fee for Service" с оплатой по факту.

В отношении вас как получателя услуг по вашему плану Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа ответственна за:

- Определение того, соответствуете ли вы критериям доступа в отношении получения услуг через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа или его сеть поставщиков.
- Координацию ваших услуг с другими планами или системами поставки услуг по мере необходимости с целью облегчения перехода к другому поставщику услуг и ускорения направлений для получателей услуг с гарантией того, что цикл направлений замкнется, и новый поставщик услуг будет отвечать за лечение данного получателя услуг.
- Предоставление бесплатного телефонного номера, доступного 24 часа в сутки 7 дней в неделю, который может предоставить вам информацию о том, как получить услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. Вы также можете позвонить на телефон доверия Службы по борьбе со

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

злоупотреблением психоактивными веществами (SASH) по телефону 1-844-804-7500, чтобы уточнить возможность получения услуг во вне рабочее время.

- Наличие достаточного числа поставщиков услуг рядом с вами, чтобы убедиться, что вы сможете получить услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, покрываемые Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, в случае соответствующей необходимости.
- Информирование и просвещение вас в отношении услуг, доступных вам для получения посредством участия в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.
- Предоставление вам услуг на бесплатной основе на вашем языке или посредством языковой поддержки (при необходимости) и информирование вас о том, что такие услуги перевода доступны.
- Предоставление вам в письменном виде информации о том, что вам доступно на других языках или в других форматах. Это включает в себя доступность справочника пациента на других языках и использование вспомогательных средств и услуг.
- Предоставление вам уведомления о любых существенных изменениях в информации, указанной в настоящем справочнике, по крайней мере за 30 дней до предполагаемой даты вступления изменений в силу. Изменение будет считаться существенным, если произойдет увеличение или уменьшение числа или типа доступных услуг, или если произойдет увеличение или уменьшение числа участвующих в программе поставщиков услуг, или если произойдут какие-либо




Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

другие изменения, которые отразятся на льготах, которые вы получаете через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.

- Информирование вас в случае, если какой-либо поставщик услуг по контракту отказывается выполнять или иным образом поддерживать какую-либо из покрываемых программой услуг в силу моральных, этических или религиозных возражений, и информирование вас об альтернативных поставщиках услуг, которые действительно предоставляют покрываемую услугу.
- То, чтобы убедиться, что у вас имеется продолжительный доступ к вашему предыдущему и текущему поставщику услуг, не участвующему в программе, в течение определенного периода, если смена поставщика услуг может повлечь за собой ухудшение вашего состояния или риск госпитализации. Для получения дополнительной информации о Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес вы можете позвонить на телефон доверия Службы по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами (SASH) по телефону 1-844-804-7500 или обратиться в службу поддержки Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по телефону 1-888-742-7900 [нажать «7»].

Информация для получателей услуг, нуждающихся в материалах на другом языке

Все информационные материалы для получателей услуг, включая справочник пациента и формы для подачи жалоб и апелляций, доступны на английском, испанском, арабском, армянском, камбоджийском (кхмерском), кантонском, фарси, хмонге, корейском, китайском, русском, тагальском и вьетнамском языках. Вы можете получить доступ к материалам, связавшись с сетью вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес или посетив страницу «Информация и ресурсы для пациентов» по

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


адресу <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>. Вы также можете попросить своего лечащего врача помочь вам с получением бесплатной копии этих материалов.

Информация для получателей услуг, испытывающих трудности с чтением

Получатели услуг, испытывающие трудности с чтением, могут обратиться в службу поддержки Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес, позвонив по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»] или посетив страницу «Информация и ресурсы для пациентов» по адресу <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>, для получения дополнительной информации о том, как получить материалы в альтернативных форматах (примеры: аудиоформат, крупный шрифт). Вы также можете попросить своего лечащего врача помочь вам с получением бесплатной копии этих материалов.

Информация для получателей услуг с нарушениями слуха

Получатели услуг, испытывающие трудности с чтением, могут обратиться в службу поддержки Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес, позвонив по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»] или посетив страницу «Информация и ресурсы для пациентов» по адресу <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>, для получения дополнительной информации о том, как получить материалы в альтернативных форматах (примеры: аудиоформат, крупный шрифт). Вы также можете попросить своего лечащего врача помочь вам с получением бесплатной копии этих материалов.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Информация для получателей услуг с нарушениями зрения

Получатели услуг, испытывающие трудности с чтением, могут обратиться в службу поддержки Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес, позвонив по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»] или посетив страницу «Информация и ресурсы для пациентов» по адресу <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>, для получения дополнительной информации о том, как получить материалы в альтернативных форматах (примеры: аудиоформат, крупный шрифт). Вы также можете попросить своего лечащего врача помочь вам с получением бесплатной копии этих материалов.


Уведомление о порядке обращения с конфиденциальной информацией

Получатели услуг могут получить копию уведомления о порядке обращения с конфиденциальной информацией у своего лечащего врача или от Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal онлайн по адресу: <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>.

УСЛУГИ

Что такое услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal?

Услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal — это медицинские услуги для людей с расстройством, связанным с употреблением психоактивных веществ, или, в некоторых случаях, подверженных риску развития такого расстройства, не

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

поддающегося лечению у обычного врача. Вы можете обратиться к разделу «Скрининг, краткосрочное вмешательство, направление на лечение и услуги раннего вмешательства» данного справочника для получения дополнительной информации.

Услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal включают:

- Амбулаторные услуги
- Амбулаторные услуги по программе интенсивного лечения
- Услуги частичной госпитализации (доступны только для взрослых получателей услуг в отдельных округах, однако несовершеннолетние получатели услуг могут претендовать на получение данных услуг в рамках раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения вне зависимости от округа своего проживания)
- Услуги по месту жительства / услуги стационара (требуют предварительного разрешения со стороны штата)
- Услуги по детоксикации
- Услуги по программе лечения наркомании
- Медикаментозное лечение зависимости (МАТ)
- Услуги по реабилитации
- Услуги групп поддержки (доступны только для взрослых получателей услуг в отдельных округах, однако несовершеннолетние получатели услуг могут претендовать на получение данных услуг в рамках раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения вне зависимости от округа своего проживания)
- Услуги по координации ухода



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Управление непредвиденными обстоятельствами (доступно только в некоторых странах)

Если вы желаете узнать больше о каждой из услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, которая может быть вам доступна, ознакомьтесь с описаниями ниже:

Амбулаторные услуги

- Услуги психологического консультирования предоставляются получателям услуг в объеме до девяти часов в неделю для взрослых и менее шести часов в неделю для получателей услуг в возрасте до 21 года, если имеются соответствующие медицинские показания. Объем получаемых услуг может превышать максимальный в случае наличия индивидуальной медицинской необходимости. Услуги могут предоставляться лицензированным специалистом или сертифицированным психологом-консультантом в любой подходящей обстановке сообщества очно, по телефону или посредством видеосвязи.
- Амбулаторные услуги включают в себя оценку состояния, координацию ухода, психологическое консультирование, семейную психотерапию, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, образовательно-просветительские услуги для пациентов, услуги по реабилитации и услуги по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Амбулаторные услуги по программе интенсивного лечения

- Амбулаторные услуги по программе интенсивного лечения предоставляются получателям услуг в объеме как минимум 9 и как максимум 19 часов в неделю для взрослых и в объеме как минимум 6 и как максимум 19 часов в неделю для получателей услуг в возрасте до 21 года, если установлено, что это является необходимым с медицинской точки зрения. Данные услуги состоят в основном из консультирования и просвещения по проблемам, связанным с зависимостью. Услуги могут предоставляться лицензированным специалистом или сертифицированным психологом-консультантом в специально предназначенных для этого условиях. Амбулаторные услуги по программе интенсивного лечения могут предоставляться очно, по телефону или по видеосвязи.
- Амбулаторные услуги по программе интенсивного лечения состоят из того же набора услуг, что и обычные амбулаторные услуги. Основным отличием является увеличение числа часов в отношении получаемых услуг.
- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal предоставляет расширенные льготы беременным женщинам и женщинам, занимающиеся воспитанием несовершеннолетних детей, что увеличивает установленный лимит продолжительности получения амбулаторных услуг по интенсивной программе лечения до 30 часов.

Частичная госпитализация (недоступна в округе Лос-Анджелес, однако

несовершеннолетние получатели услуг могут претендовать на получение данных услуг в рамках раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения вне зависимости от округа своего проживания)



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Услуги частичной госпитализации включают в себя 20 или более часов интенсивных клинических программ в неделю, в зависимости от медицинской необходимости. Программы в рамках частичной госпитализации, как правило, имеют прямой доступ к психиатрическим, медицинским и лабораторным услугам, а также удовлетворяют выявленные потребности, которые требуют ежедневного мониторинга или контроля, но которые могут быть надлежащим образом охвачены в клинических условиях амбулаторного лечения по интенсивной программе. Услуги могут предоставляться очно, посредством синхронной телемедицины или по телефону.
- Услуги частичной госпитализации схожи с амбулаторными услугами по программе интенсивного лечения, и основным отличием услуг частичной госпитализации является увеличение числа часов и дополнительный доступ к получаемым медицинским услугам.

Услуги по месту жительства (требуют разрешения со стороны штата)

- Услуги по месту жительства — это внеинституциональные услуги по 24-часовой немедицинской краткосрочной программе, реализуемой по месту жительства, предоставляющей реабилитационные услуги получателям услуг с установленным расстройством, связанным с употреблением психоактивных веществ, если установлено, что это является необходимым с медицинской точки зрения. Получатель услуг должен проживать в жилом помещении и получать поддержку в своих усилиях по восстановлению, поддержанию и применению навыков межличностного общения и независимой жизни, а также в отношении получения доступа к системам общественной поддержки. Большинство услуг предоставляется очно, однако видео- и мобильная связь также могут использоваться для оказания



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

услуг, если пациент получает такие услуги по месту жительства. Поставщики услуг и резиденты совместно работают над определением барьеров, расстановкой приоритетов, постановкой целей и решением проблем, связанных с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ. Такие цели включают в себя воздержание от употребления веществ, подготовку к возможным рецидивам, улучшение общего здоровья и социального функционирования, а также непосредственное участие в непрерывном получении помощи.

- Услуги по месту жительства требуют предварительного разрешения со стороны Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.
- Услуги по месту жительства включают в себя: прием и оценку состояния, координацию ухода, индивидуальное и групповое психологическое консультирование, семейную психотерапию, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение расстройства, вызванного употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, образовательно-просветительские услуги для пациентов, услуги по реабилитации и услуги по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ.
- Поставщики услуг по месту жительства обязаны либо предоставлять медикаментозное лечение зависимости непосредственно на месте, либо облегчать доступ к медикаментозному лечению зависимости за его пределами в течение всего периода лечения по месту жительства. Поставщики услуг по месту жительства выполняют это требование не только посредством предоставления контактной информации для поставщиков услуг по медикаментозному лечению зависимости. Поставщики услуг по месту жительства обязаны предлагать и



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

назначать получателям услуг препараты, охваченные Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.

Услуги стационара (варьируются в зависимости от округа)

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес предоставляет услуги стационарного лечения.
- Услуги стационара предоставляются в круглосуточном режиме, что обеспечивает проведение профессиональной оценки состояния пациента, наблюдение, медицинский мониторинг и лечение зависимости в стационарных условиях. Большинство услуг предоставляется очно, однако видео- и мобильная связь также могут использоваться для оказания услуг, если пациент находится на стационарном лечении.
- Стационарные услуги относятся к строго структурированным услугам, где врач с высокой степенью вероятности доступен на месте 24 часа в сутки, наряду с дипломированными медсестрами, психологами-консультантами по работе с зависимостями и другим клиническим персоналом. Услуги стационара включают в себя оценку состояния, координацию ухода, психологическое консультирование, семейную психотерапию, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, образовательно-просветительские услуги для пациентов, услуги по реабилитации и услуги по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Программа лечения наркомании

- Программа лечения наркомании — это тип амбулаторных программ, который по назначению врача предоставляет одобренные FDA и необходимые для данного получателя услуг с медицинской точки зрения препараты для лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. Программы лечения наркомании обязаны предлагать и назначать получателям услуг препараты, подпадающим под действие формуляра Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, включая такие препараты, как метадон, бупренорфин, налоксон и дисульфирам.
- Получателю услуг должны быть предложены, как минимум, 50 минутные сеансы психологической помощи в течение одного календарного месяца. Эти психологические консультационные услуги могут предоставляться лично, с помощью телемедицины или по телефону. Услуги по лечению наркомании включают в себя оценку состояния, координацию ухода, психологическое консультирование, семейную психотерапию, клиническую психотерапию, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, образовательно-просветительские услуги для пациентов, услуги по реабилитации и услуги по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ.
- Услуги по лечению наркомании включают в себя оценку состояния, координацию ухода, психологическое консультирование, семейную психотерапию, клиническую психотерапию, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

зависимости от расстройства, связанного с употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, образовательные-просветительские услуги для пациентов, услуги по реабилитации и услуги по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ.

Детоксикация

- Услуги по детоксикации относятся к неотложным услугам и предоставляются на краткосрочной основе. Услуги по детоксикации могут быть предоставлены до завершения полного обследования и могут предоставляться на амбулаторной или стационарной основе, а также по месту жительства.
- Каждый получатель услуг должен проживать в учреждении, если получает услуги по месту жительства, и будет находиться под наблюдением во время процесса детоксикации. Необходимые с медицинской точки зрения услуги по реабилитации и реабилитации назначаются по указаниям лицензированного врача или фармацевта.
- Услуги по детоксикации включают в себя оценку состояния, координацию ухода, медикаментозную поддержку, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением опиоидов, медикаментозное лечение зависимости от расстройства, связанного с употреблением алкоголя, и других расстройств, связанных с употреблением неопиоидных препаратов, наблюдение и услуги по реабилитации.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Услуги по детоксикации предоставляются в течение 14 или более последовательных дней в случае наличия соответствующей медицинской необходимости.

Медикаментозное лечение зависимости

- Услуги по медикаментозному лечению зависимости доступны для получения в пределах и за пределами медицинского учреждения. Медикаментозное лечение зависимости — это использование рецептурных препаратов в сочетании с услугами психологического консультирования и поведенческой терапии с целью обеспечения целостного подхода к лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.
- Медикаментозное лечение зависимости включает в себя все одобренные FDA препараты и биологические продукты для лечения расстройств, связанных с употреблением алкоголя, опиоидов или любых иных психоактивных веществ. Получатели услуг имеют право на получение медикаментозного лечения зависимости в медицинском учреждении или, по направлению, за его пределами.
- Медикаментозное лечение зависимости может реализовываться посредством следующих услуг: оценки состояния, координации ухода, индивидуального и группового психологического консультирования, семейной психотерапии, медикаментозной поддержки, образовательно-просветительских услуг для пациентов, услуг по реабилитации, услуг по кризисной интервенции для пациентов с расстройствами, связанных с употреблением психоактивных веществ, и услуг по детоксикации.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Получатели услуг также могут получить доступ к медикаментозному лечению зависимости за пределами Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес. Например, препараты в рамках медикаментозного лечения зависимости, такие как налоксон, могут быть назначены некоторыми ответственными врачами в условиях учреждений первичной медико-санитарной помощи, сотрудничающей с вашим планом управляемого медицинского обеспечения Medi-Cal (обычная программа Medi-Cal «Fee for Service» с оплатой по факту), и отпущены и приобретены в аптеке.

Услуги групп поддержки (варьируются в зависимости от округа)

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес предлагает услуги групп поддержки.
- Услуги групп поддержки — это культурно компетентные индивидуальные и групповые услуги, которые способствуют реабилитации, жизнестойкости, вовлеченности, социализации, самодостаточности, самоподдержке, развитию собственных ресурсов и выявлению своих сильных сторон посредством четко структурированных мероприятий. Данный вид услуг может быть предоставлен вам или уполномоченному вами лицу или лицам, оказывающим вам существенную поддержку, и могут быть получены одновременно с другими услугами Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Специалист группы поддержки — это участник группы поддержки, проходящий реабилитацию по действующей программе сертификации, одобренной государством, и предоставляющий данные услуги под руководством специалиста в области психического здоровья, который имеет соответствующую лицензию, освобождение от нее применимым исключением или числится в государственном регистре.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Услуги групп поддержки включают в себя учебные группы по формированию навыков и услуги по развитию личной вовлеченности, поощряющие вас к участию в психотерапевтическом лечении, а также терапевтические мероприятия, такие как развитие самоподдержки.

Услуги по реабилитации

- Услуги по реабилитации могут играть важную роль в вашем восстановлении и благополучии. Данный вид услуг может помочь вам стать частью сообщества вашей лечебной программы и лучше управляться и заботиться о своем здоровье. Таким образом, эта услуга подчеркивает вашу роль в управлении своим здоровьем, использовании эффективных стратегий поддержки самоуправления вашей личности и организации внутренних и общественных ресурсов для обеспечения постоянной поддержки подобного самоуправления.
- Вы можете получать услуги по реабилитации на основе результатов самостоятельной оценки состояния или оценки вероятности рецидива, проведенной поставщиком услуг. Услуги могут предоставляться очно, по видеосвязи или по телефону .
- Услуги по реабилитации включают в себя координацию ухода, индивидуальное и групповое психологическое консультирование, семейную психотерапию, мониторинг процесса реабилитации и профилактику рецидивов.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Координация ухода

- Услуги по координации ухода состоят из мероприятий по обеспечению координации лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, психиатрической и медицинской помощи, а также по обеспечению доступа к услугам и службам поддержки вашего здоровья. Услуги по координации ухода предоставляются всеми службами предоставления услуг и могут осуществляться в пределах и за пределами медицинского учреждения, в том числе в вашем сообществе.
- Услуги по координации ухода включают в себя координацию с поставщиками медицинских услуг и услуг в области психического здоровья с целью мониторинга и поддержки состояния здоровья, планирования выписки и координацию со вспомогательными службами, в том числе связывая вас со службами общественных услуг, таких как службы по уходу за детьми, транспортные и жилищные службы.

Управление непредвиденными обстоятельствами

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес предоставляет услуги управления непредвиденными обстоятельствами в специально отведенных для этого местах.
- Услуги по управлению непредвиденными обстоятельствами — это научно обоснованное лечение расстройства, связанного с употреблением психостимуляторов, в ходе которого соответствующие критериям получатели услуг принимают участие в структурированном 24-недельном управлении непредвиденными обстоятельствами в рамках амбулаторного лечения, за которым



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

следуют шесть или более месяцев дополнительного лечения и получения услуг по реабилитации и поддержке в отсутствие использования каких-либо средств поощрения.

- Первые 12 недель оказания услуг управлению непредвиденными обстоятельствами включают в себя ряд поощрений для достижения целей лечения, в частности отказа от употребления психостимуляторов (например: кокаина, амфетамина и метамфетамина), которые будут подтверждены анализами мочи на предмет употребления наркотиков. Такие поощрения представляют собой эквивалент денежных средств (таких как подарочные карты).
- Услуги по управлению непредвиденными обстоятельствами доступны только тем получателям услуг, которые получают услуги в нежилом помещении, контролируемом участвующим в программе поставщиком услуг, зарегистрированы и принимают участие в комплексном индивидуальном курсе лечения.

Скрининг, краткосрочное вмешательство и направление на лечение

Услуга скрининга на предмет потребления алкоголя и наркотиков, оценки состояния, краткосрочного вмешательства и направления на лечение не является льготой, покрываемой Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Она является льготой в рамках Системы поставки услуг управляемого медицинского обслуживания по программе Medi-Cal с оплатой услуг по факту (Fee-for-Service, FFS) для получателей услуг в возрасте 11 лет и старше. Планы управляемого медицинского обеспечения должны предоставлять покрываемые страхованием услуги для пациентов с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, включая скрининг на предмет потребления алкоголя



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

и наркотиков, оценку состояния, краткосрочные вмешательства и направление на лечение (SABIRT) для получателей услуг в возрасте от 11 лет и старше.


Услуги раннего вмешательства

Услуги раннего вмешательства относятся к подпадающим под покрытие Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal для получателей услуг в возрасте до 21 года. Любой получатель услуг в возрасте до 21 года, прошедший скрининг, показавший, что он подвержен риску развития расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, вправе получить любую услугу, подпадающую под амбулаторный уровень услуг, в качестве услуги раннего вмешательства. Наличие поставленного диагноза «расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ» не является требованием для получения услуг раннего вмешательства для получателей услуг в возрасте до 21 года.

Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение

Получатели услуг в возрасте до 21 года имеют право на получение услуг, ранее описанных в настоящем справочнике пациента, а также на получение дополнительных услуг по программе Medi-Cal в качестве льготы под названием «Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение».

Чтобы претендовать на ранний и периодический скрининг, диагностику и лечение, получатель услуг должен быть младше 21 года и иметь страхование full-scope Medi-Cal. Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение охватывают услуги, необходимые с медицинской точки зрения для помощи или исправления нарушений функций организма и физического и психического здоровья. Услуги, которые сохраняют, поддерживают, улучшают или делают состояние более приемлемым, считаются


 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

помогающими этому состоянию и покрываются страховкой как услуги раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения. Критерии доступа для получателей услуг в возрасте до 21 года отличаются от стандартных и имеют более гибкий характер, чем критерии доступа для взрослых получателей услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, для соответствия требованиям, указанным в мандате «Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения», а также в целях профилактики и раннего вмешательства при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ.

Если у вас имеются вопросы об услугах раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения, пожалуйста, позвоните в SASH по телефону 1-844-804-7500 или посетите [веб-страницу DHCS, посвященную раннему и периодическому скринингу, диагностике и лечению](#).

Услуги при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ, доступные в рамках планов управляемого ухода или «обычного» плана программы Medi-Cal «с оплатой по факту»

Планы управляемого медицинского обеспечения должны предоставлять покрываемые услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая скрининг на предмет потребления алкоголя и наркотиков, оценку состояния, краткосрочные вмешательства и направление на лечение (SABIRT) для получателей услуг в возрасте от 11 лет и старше, в том числе беременных, в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, а также услуги скрининга на предмет потребления табака, алкоголя и запрещенных наркотиков. Планы управляемого медицинского обеспечения также должны предусматривать или организовывать предоставление медикаментозного лечения зависимости (также известного как заместительная терапия), предоставляемого в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, стационарах, отделениях неотложной

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


помощи и других медицинских учреждениях, действующих по контракту. Планы управляемого медицинского обеспечения также должны предусматривать оказание услуг экстренной помощи, необходимой для стабилизации состояния получателя услуг, включая прохождение добровольной детоксикации в стационаре.

КАК МНЕ ПОЛУЧИТЬ УСЛУГИ СИСТЕМЫ ЕДИНОЙ ПОСТАВКИ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ DRUG MEDI-CAL

Как мне получить услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal

Если вы считаете, что вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, вы можете получить их самостоятельно, обратившись в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal своего округа. Вы можете позвонить по бесплатному номеру телефона вашего округа, указанному на лицевой стороне данного справочника. Вы также можете получить направление в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа для получения услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, другими способами.


Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обязана принимать направления на получение услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, от врачей и других поставщиков первичной медико-санитарной помощи, которые считают, что вам могут быть необходимы данные услуги, а также от вашего плана управляемого медицинского обеспечения Medi-Cal, если вы являетесь участником.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как правило, поставщику медицинских услуг или плану управляемого медицинского обеспечения Medi-Cal потребуется ваше разрешение или разрешение родителя или опекуна ребенка, чтобы выдать ему соответствующее направление, за исключением случаев крайней необходимости. Другие люди и организации также могут осуществлять направления в округ, включая следующие лица и учреждения: школы, отделы социального обеспечения или социальных служб округа, опекуны, попечители или члены семьи, а также правоохранительные органы.

Покрываемые услуги доступны к получению через сеть поставщиков услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal (DMC ODS) округа Лос-Анджелес. Если какой-либо поставщик услуг по контракту возражает против выполнения или иной поддержки какой-либо из покрываемых услуг, DMC ODS округа Лос-Анджелес перенаправит предоставление услуги другому поставщику. DMC ODS округа Лос-Анджелес обеспечит получателю услуг своевременное перенаправление и координацию услуг, если покрываемая услуга недоступна у текущего поставщика в силу религиозных, этических или моральных возражений против предоставления покрываемой услуги. Ваш округ не может отказать в запросе на проведение первичной оценки состояния здоровья, проводимой с целью определения того, соответствуете ли вы критериям доступа к услугам Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.

В соответствии с политикой перехода к другому поставщику услуг получатели услуг в рамках программы Medi-Cal, осуществляющие переход на получение услуг в округе Лос-Анджелес, могут продолжать получать необходимые с медицинской точки зрения услуги DMC-ODS от своего текущего поставщика услуг в случае, когда по итогам оценки состояния установлено, что при отсутствии непрерывного получения таких услуг их получатель может столкнуться с серьезным ухудшением состояния здоровья или увеличением риска его госпитализации или помещения в специализированное учреждение по уходу. Для получения дополнительной

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

информации обратитесь в службу поддержки Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес, позвонив по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»].

Где я могу получать услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal?

Округ Лос-Анджелес принимает участие в программе Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Как житель округа Лос-Анджелес, вы можете получать услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal по в округе проживания через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. У Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа имеется список поставщиков услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые могут предоставить покрываемые вашим планом услуги по лечению таких состояний. . Другие округа, не принимающие участие в Системе единой поставки услуг по программе

Drug Medi-Cal, могут предоставлять следующие услуги по программе Drug Medi-Cal:

- Амбулаторное лечение
- Лечение наркомании
- Лечение налтрексоном
- Амбулаторное лечение по программе интенсивного лечения
- Услуги перинатальной службы по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами, оказываемые по месту жительства (без учета проживания и питания)



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Если вы младше 21 года, вы также можете претендовать на ранний и периодический скрининг, диагностику и лечение в любом другом округе штата.

Услуги медицинского ухода во внерабочее время

Если вам необходимы получать услуги во внерабочее время или на выходных, вы можете позвонить на телефон доверия Службы по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами округа Лос-Анджелес (SASH) по номеру 1-844- 804-7500. Если в настоящее время вы получаете услуги по лечению, вы можете уточнить у поставщика услуг, ответственного за ваше лечение, информацию об их услугах во внерабочее время. Все учреждения, предоставляющие амбулаторные услуги по стандартной и интенсивной программе лечения, должны быть открыты по крайней мере два вечера в неделю и один выходной день, чтобы у вас была возможность получать медицинскую помощь в увеличенные рабочие часы. В случае возникновения неотложной ситуации просьба звонить по номеру 911.

Как мне понять, что мне нужна помощь?

Многие люди в жизни сталкиваются с трудными временами и могут испытывать проблемы, касающиеся расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. Главное, что нужно помнить, — это то, что помощь есть, и она доступна. Если вы отвечаете требованиям программы Medi-Cal и считаете, что вы можете нуждаться в профессиональной помощи, вам следует запросить оценку состояния от Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, чтобы убедиться в этом наверняка, поскольку в настоящее время вы проживаете в округе, участвующем в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как мне понять, когда ребенку или подростку нужна помощь?

Вы можете обратиться в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа для проведения оценки состояния вашего ребенка или подростка, если вы считаете, что у него или нее наблюдаются какие-либо признаки расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ. Если ваш ребенок или подросток соответствует требованиям программы Medi-Cal и оценка состояния, проведенная округом, показывает, что ему или ей необходимы услуги по лечению наркомании и алкогольной зависимости, покрываемые округом в рамках вышеуказанной программы, округ организует получение соответствующих услуг вашим ребенком или подростком.

Когда я могу получить услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal своего округа?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должна соответствовать государственным стандартам времени визита при оформлении записи на прием, чтобы вы могли получать услуги в округе с системой организованной доставки лекарств Medicalcal. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должна предложить вам записаться на встречу, соответствующую следующим стандартам времени приема:

- В течение 10 рабочих дней с момента вашего несрочного запроса на начало получения амбулаторных услуг по стандартной и интенсивной программе лечения от поставщика услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.
- В течение 3 рабочих дней с момента отправки вашего запроса на получение услуг по программе лечения наркомании.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


- Повторный прием в течение 10 дней, если вы проходите курс лечения от имеющегося расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, за исключением определенных случаев, установленных вашим лечащим врачом.

Кто определяет, какие услуги я буду получать?

Вы, ваш поставщик услуг и Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа вместе участвуете в принятии решения о том, какие услуги вам необходимо получать через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Поставщик услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, проведет с вами беседу и посредством своей оценки вашего состояния поможет определить, какие услуги удовлетворяют вашим потребностям.

Поставщик услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, определит, имеется ли у вас расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ, и подберет наиболее подходящие услуги для ваших нужд. У вас будет возможность получать необходимые вам услуги, пока ваш поставщик услуг проводит эту оценку.

Если вы младше 21 года, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обязана предоставить необходимые вам с медицинской точки зрения услуги, которые помогут скорректировать или улучшить состояние вашего психического здоровья. Услуги, которые сохраняют, поддерживают, улучшают или делают состояние психического здоровья более приемлемым, считаются необходимыми с медицинской точки зрения.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


КАК ПОЛУЧИТЬ УСЛУГИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Где я могу получить специализированные услуги психиатрической помощи?

Вы можете получить специализированные услуги психиатрической помощи в округе, где вы проживаете. Если вы чувствуете, что нуждаетесь в психиатрической помощи, обратитесь на круглосуточную горячую линию Департамента психического здоровья округа Лос-Анджелес по телефону 1-800-854-7771. В каждом округе имеются специализированные службы психиатрической помощи для детей, молодежи, взрослых и пожилых людей.

Если вы младше 21 года, вы можете претендовать на ранний и периодический скрининг, диагностику и лечение, которые могут включать дополнительное страховое покрытие и льготы.

Ваш план действий по охране психического здоровья определит, соответствуете ли вы критериям доступа к специализированным услугам психиатрической помощи. Если вы соответствуете данным критериям, план действий по охране психического здоровья направит вас к поставщику услуг в области психического здоровья, который проведет оценку вашего состояния с целью определить, в каких услугах вы нуждаетесь. Вы также можете запросить оценку состояния от вашего плана управляемого медицинского обеспечения, если вы являетесь участником. Если план управляемого медицинского обеспечения определит, что вы соответствуете критериям доступа к специализированным услугам психиатрической помощи, ваш план управляемого медицинского обеспечения поможет вам перейти на получение услуг психиатрической помощи в рамках плана действий по охране психического здоровья. Когда речь идет об обращении в службу психического здоровья, не существует неверного способа получения доступа к услугам.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


КРИТЕРИИ ДОСТУПА И МЕДИЦИНСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ

Каковы критерии доступа к покрываемым страхованием услугам по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ?

В рамках принятия решения о том, необходимы ли вам услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal будет сотрудничать с вами и вашим поставщиком услуг с целью определения того, соответствуете ли вы критериям доступа к получению услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. В настоящем разделе объясняется, как ваш округ, участвующий в программе, примет это решение.

Ваш поставщик услуг в сотрудничестве с вами проведет оценку вашего состояния, чтобы определить, какие услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal будут наиболее подходящими для вас. Данная оценка должна быть проведена очно, по телефону или по видеосвязи. Вы вправе получать некоторые из услуг в период проведения оценки. По завершении оценки вашего состояния поставщик услуг определит, соответствуете ли вы следующим критериям доступа к получению услуг через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal:

- Вы должны быть участником программы Medi-Cal.
- Вы должны проживать в округе, участвующим в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.
- У вас должен иметься по крайней мере один диагноз из главы Диагностического и статистического руководства по психическим расстройствам (DSM-5), посвященной расстройствам, связанным с употреблением психоактивных веществ, и аддиктивным расстройствам (за исключением расстройств, связанных с

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

употреблением табака, и расстройств, не связанных с употреблением психоактивных веществ), или у вас ранее имелся по крайней мере один диагноз из главы Диагностического и статистического руководства по психическим расстройствам (DSM-5), посвященной расстройствам, связанным с употреблением психоактивных веществ, и аддиктивным расстройствам, до или во время отбывания тюремного срока (за исключением расстройств, связанных с употреблением табака, и расстройств, не связанных с употреблением психоактивных веществ). Получатели услуг в возрасте до 21 года могут претендовать на получение всех услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, если они подпадают под критерии раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения, вне зависимости от страны их проживания и требований к диагнозу, описанных выше.

Что такое медицинская необходимость?

Услуги, которые вы получаете, должны быть необходимыми с медицинской точки зрения и соответствовать вашему состоянию. В отношении лиц от 21 года и старше услуга считается необходимой с медицинской точки зрения в случае, если она является обоснованной и необходимой для защиты вашей жизни, предотвращения серьезных заболеваний или инвалидности или облегчения сильной боли. В отношении получателей услуг в возрасте до 21 года услуга считается необходимой с медицинской точки зрения в случае, если она избавляет или помогает в лечении злоупотребления психоактивными веществами или расстройств, связанных с таким злоупотреблением. Услуги, которые сохраняют, поддерживают, улучшают или делают более приемлемым злоупотребление психоактивными веществами или расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ,



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


считаются помогающими этому состоянию и покрываются страховкой как услуги раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения.

ВЫБОР ПОСТАВЩИКА УСЛУГ

Как мне найти поставщика необходимых мне услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа вправе наложить некоторые ограничения на ваш выбор поставщиков услуг. Вы можете запросить, чтобы Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа предоставила вам первоначальный выбор поставщиков. Ваша Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal также должна позволить вам производить смену поставщиков услуг. Если вы запросите смену поставщика услуг, округ должен разрешить вам выбирать как минимум между двумя поставщиками услуг, насколько это возможно.

Ваш округ обязан разместить актуальный каталог поставщиков услуг в интернете. Если у вас имеются вопросы о текущих поставщиках услуг или вы хотели бы получить обновленный каталог поставщиков, посетите веб-сайт вашего округа под названием «Инструмент отслеживания доступности больничных мест и услуг (SBAT)» по адресу <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> или позвоните на телефон доверия Службы по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами округа Лос-Анджелес (SASH) по бесплатному номеру 1-844- 804-7500. Текущий каталог поставщиков услуг доступен в электронном виде на веб-сайте округа или в бумажном виде по запросу.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Иногда поставщики услуг по контракту, связанные договором с Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа, принимают решение более не предоставлять услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal в качестве поставщика округа и в дальнейшем не заключать договор с Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа или больше не принимают пациентов, участвующих в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal сами по себе или по ее непосредственному запросу. Когда это происходит, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа должна приложить добросовестные усилия в отношении направления письменного уведомления о прекращении деятельности местного поставщика услуг по контракту каждому лицу, получавшему от этого поставщика услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в течение 15 дней после получения или выдачи уведомления о прекращении такой деятельности.

Лица из числа американских индейцев и коренных жителей Аляски, отвечающие требованиям программы Medi-Cal и проживающие в округах, которые присоединились к участию в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, также могут получать услуги Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal через индийских поставщиков медицинских услуг, имеющих необходимую медицинскую сертификацию Medi-Cal.

Когда я найду поставщика услуг, будет ли Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal диктовать ему, какие услуги я должен(-на) получать?

Вы, ваш поставщик услуг и Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа вместе участвуете в принятии решения о том, какие услуги вам необходимо получать от округа, следуя критериям доступа к услугам Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Иногда округ оставляет решение за вами и вашим поставщиком



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

услуг. В других случаях окружная Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа может потребовать от вашего поставщика продемонстрировать причины, по которым, по его мнению, вам необходима рассматриваемая услуга, прежде чем эта услуга будет вам предоставлена. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal обязана привлечь квалифицированного специалиста для проведения соответствующей экспертизы.

Такой процесс проведения экспертизы называется планом получения разрешения. Получение предварительного разрешения для услуг не является необходимым, за исключением услуг по месту жительства и услуг стационара (исключая услуги по детоксикации). Процесс получения разрешения в рамках Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должен соблюдать определенный график. В случае стандартного получения разрешения план вашего округа должен принимать решение в отношении запроса вашего поставщика услуг в течение 14 календарных дней.

По вашему запросу или по запросу вашего поставщика услуг, либо если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа сочтет, что получение более подробной информации от вашего поставщика услуг будет в ваших интересах, срок может быть продлен на дополнительные 14 календарных дней. Примером случая, когда увеличение срока может быть в ваших интересах, является ситуация, когда округ допускает, что он может одобрить запрос вашего поставщика услуг на получение соответствующего разрешения в случае, если бы Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обладала дополнительной информацией, предоставленной вашим поставщиком услуг, и отказала бы в удовлетворении запроса в отсутствие данной информации. Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа увеличит установленный ранее срок, округ направит вам письменное уведомление о таком увеличении.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


Если округ не примет решения в течение срока, установленного для стандартного или расширенного запроса на получение разрешения, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обязана направить вам уведомление об определении неблагоприятной выгоды, в котором сообщит вам, что в данных услугах было отказано и что вы можете обжаловать это решение посредством апелляции или подать прошение о проведении слушания на уровне штата.

Вы можете запросить у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа дополнительную информацию о ее процессе получения разрешений.

Если вы не согласны с решением Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа в отношении процесса получения разрешения, вы можете подать апелляционную жалобу на ваш округ или запросить проведение слушания на уровне штата. За дополнительной информацией обратитесь к разделу «Урегулирование проблем».

Услугами каких поставщиков пользуется Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего округа?

Если вы только недавно присоединились к программе получения услуг через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, полный список поставщиков услуг в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа доступен для ознакомления на веб-сайте «Инструмент отслеживания доступности больничных мест и услуг (SBAT)» по адресу <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> или в мобильном приложении веб-сайта Recoverla.org и содержит информацию о местонахождении поставщиков услуг, услугах по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и другую информацию, которая может быть вам полезна в получении доступа к лечению, включая информацию о сервисах культурной и языковой поддержки, доступных у поставщиков услуг.


 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Если у вас остались вопросы о поставщиках услуг, позвоните по бесплатной горячей линии своего округа, размещенной на обложке данного справочника.

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ВЫГОДЫ

Каковы мои права в случае отказа Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего округа в покрытии услуг, которые я желаю получить или которые мне кажутся необходимыми?

Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа откажет вам в получении, ограничит, сократит объем, отсрочит или завершит предоставление услуг, которые вы желаете получать или получение которых вы считаете необходимым, у вас есть право получить соответствующее уведомление (такое именуемое «Уведомлением об определении неблагоприятной выгоды») от Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. Вы также имеете право не согласиться с решением, подав апелляцию. В нижеприведенных разделах говорится о вашем праве на получение уведомления и о том, что делать в случае, если вы не согласны с решением Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Что такое определение неблагоприятной выгоды?

Определение неблагоприятной выгоды может означать любое из следующих действий со стороны Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа:

1. Отказ или ограничение разрешения в предоставлении запрашиваемых услуг, включая определение, основанное на типе или уровне услуг, степень медицинской необходимости, уместность, условия оказания услуг или эффективность покрываемой льготы;
2. Сокращение, приостановка или прекращение покрытия ранее авторизованной услуги;
3. Отказ в оплате услуги, полный или частичный;
4. Непредоставление услуг в установленный срок;
5. Отсутствие действий в течение установленного срока для стандартного разрешения жалоб и апелляций (если вы подаете жалобу на Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа, а Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа не отправляет вам письменное решение по вашей жалобе в течение 90 дней). Если вы подаете апелляционную жалобу на Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа, а Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа не отправляет вам письменного решения по вашей апелляции в течение 30 дней, или если вы подаете ускоренную апелляцию и не получаете ответа в течение 72 часов); или
6. Отказ в удовлетворении просьбы получателя услуг оспорить финансовую ответственность за полученные услуги.




Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Что такое уведомление об определении неблагоприятной выгоды?

Уведомление об определении неблагоприятной выгоды — это письмо, отправленное вам Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вам вашего штата в случае принятия ей решения об отказе, ограничении, сокращении или отсрочивании получения услуг, которые, согласно вашему мнению и мнению вашего поставщика услуг, вы должны получать. Это включает в себя: отказ в оплате услуги; отказ, основанный на утверждении о непокрытии услуг; отказ, связанный с тем, что рассматриваемая услуга предназначена для неправильной системы поставки услуг, а также отказ в просьбе получателя услуг оспорить финансовую ответственность за полученные услуги. Уведомление об определении неблагоприятной выгоды также используется с целью информирования вас о том, что дело по вашей жалобе, апелляции или ускоренной апелляции не было урегулировано в срок, а также в случае, если вы не получили услуги через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего штата в установленные ей сроки для предоставления соответствующих услуг. У вас есть право на получение письменного уведомления об определении неблагоприятной выгоды.

Сроки направления уведомления

План округа обязан уведомить получателя услуг по почте по крайней мере за 10 дней до даты принятия мер по прекращению, приостановке или сокращению покрытия ранее авторизованной услуги Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа. План округа также обязан отправить получателю услуг соответствующее уведомление по почте в течение двух рабочих дней с момента принятия решения об отказе в оплате услуг или решениях, являющихся причиной такого отказа, а также о задержке или изменении всех или части запрашиваемых услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Если вы получите уведомление об определении неблагоприятной выгоды после получения услуги, вам не нужно оплачивать данную услугу.


Всегда ли я буду получать уведомление об определении неблагоприятной выгоды в случае неполучения мной желаемых услуг?

Да, вы должны всегда получать уведомление об определении неблагоприятной выгоды. Тем не менее, если вы не получили данное уведомление, вы можете подать апелляционную жалобу в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа или, в случае предшествующего завершенного апелляционного процесса, запросить слушание на уровне штата. Когда вы свяжетесь со своим округом, подчеркните, что вы столкнулись с определением неблагоприятной выгоды, но не получили соответствующего уведомления. Информацию о том, как подать апелляцию или запрос на проведение слушания на уровне штата, можно найти в данном справочнике. Данная информация также должна быть доступна в офисе вашего поставщика услуг.

Какую информацию я получу в уведомлении об определении неблагоприятной выгоды?

Уведомление об определении неблагоприятной выгоды предоставит вам следующую информацию:

- Какие действия Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа влияют на вашу возможность получения услуг.
- Информация о дате вступления в силу решения и причина, по которой ваш план принял соответствующее решение.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Информацию о государственном и федеральном законодательстве, которому подчинялась Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа при принятии своего решения.
- Какими правами вы обладаете, если вы не согласны с действиями, предпринятыми вашим планом округа.
- Как подать апелляции в отношении решения, принятым планом Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.
- Как запросить слушание на уровне штата.
- Как запросить ускоренную апелляцию или ускоренное слушание на уровне штата.
- Как получить помощь в подаче апелляции или запросе о слушании на уровне штата.
- В течение какого времени вы можете подавать апелляцию или оставлять запрос на проведение слушания на уровне штата.
- Информация о ваших правах продолжать получать услуги в период ожидания решения по апелляции или слушания на уровне штата, а также относительно того, как подать запрос на продолжение получения данных услуг, и подпадают ли данные расходы под покрытие Medi-Cal.
- Когда вам следует подать апелляцию или запрос на проведение слушания на уровне штата, если вы желаете продолжать получать услуги.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Что мне следует делать по получении уведомления об определении неблагоприятной выгоды?


Когда вы получите уведомление об определении неблагоприятной выгоды, вам стоит внимательно ознакомиться со всей указанной в нем информацией. Если вы испытываете затруднения с пониманием указанной в уведомлении информацией, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего штата может предоставить вам необходимую помощь. Вы также можете попросить другого человека оказать вам помощь.

Вы можете оставить запрос на продолжение получения услуги, которая была прекращена в момент вашей подачи апелляции или запроса на проведение слушания на уровне штата. Вы должны запросить продолжение предоставления данных услуг не позднее чем через 10 календарных дней с даты постановления почтового штемпеля на уведомлении об определении неблагоприятной выгоды или его непосредственного получения вами лично или же до даты вступления в силу данного изменения.

ПРОЦЕССЫ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ

Как быть, если я не получаю желаемые мной услуги от моего плана Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа предоставляет вам возможность решить проблему по любому возникшему вопросу, касающемуся услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вы получаете. Это называется процессом разрешения проблем, который может включать в себя следующие процессы.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

1. **Процесс урегулирования жалоб**– это выражение недовольства чем-либо, касающимся ваших услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, за исключением определения неблагоприятной выгоды.
2. **Апелляционный процесс**– это пересмотр решения (об отказе, прекращении или сокращении объема или покрытия услуг), которое было принято в отношении ваших услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа или вашим поставщиком услуг.
3. **Процесс слушания на уровне штата** – это экспертиза, проводимая с целью определения того, получаете ли вы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, на которые можете претендовать в рамках программы Medi-Cal.

Подача жалобы или апелляции, а также запрос на проведение слушания на уровне штата никоим образом не нанесут вам ущерба и не повлияют на услуги, которые вы получаете. По завершении рассмотрения вашей жалобы или апелляции Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа уведомит вас и других заинтересованных лиц об окончательном решении по вашему делу. Когда слушание на уровне штата будет завершено, Управление слушаний штата уведомит вас и поставщика медицинских услуг об окончательном результате.

Подробнее о каждом процессе урегулирования проблем вы можете прочесть ниже.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


Как я могу получить помощь с подачей апелляции, жалобы или запроса на проведение слушания на уровне штата?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обеспечит вам доступ к людям, которые объяснят вам эти процессы и помогут вам сообщить о проблеме посредством жалобы, апелляции или запроса на проведение слушания на уровне штата. Они также могут помочь вам определить, имеете ли вы право на так называемый «ускоренный» процесс, который означает, что ваше дело будет рассмотрено быстрее, поскольку ваше здоровье или стабильность состояния находятся под угрозой. Вы также вправе уполномочить другое лицо, включая адвоката или поставщика услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, действовать от вашего имени. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal обязана оказать вам любую разумную помощь в заполнении форм и других процедурных шагах, связанных с подачей жалобы или апелляции. Это включает, но не ограничивается, предоставлением услуг переводчика и доступа к бесплатным номерам с поддержкой линии TTY/TDD и возможностью получения услуг перевода.

Как быть, если мне нужна помощь, чтобы решить проблему с моим планом Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего округа, но я не хочу подавать жалобу или апелляцию?

Вы можете обратиться за помощью к государству, если у вас возникли проблемы с поиском нужных людей в округе, которые помогли бы вам сориентироваться в системе.

Вы можете связаться с Офисом омбудсмена в Департаменте здравоохранения с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00 (за исключением праздничных дней) по телефону **888-452-8609** или по электронной почте at MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Пожалуйста, обратите внимание: сообщения по электронной почте не считаются конфиденциальными. Вам не следует использовать личную информацию в сообщениях по электронной почте.

Вы можете получить бесплатную юридическую помощь в вашем местном бюро юридической помощи или у других организаций. Для получения информации о ваших правах на судебное разбирательство и бесплатную юридическую помощь вы можете обратиться в Отдел общественных разбирательств и реагирования:

Позвоните по бесплатному номеру: 1-800-952-5253

Если вы страдаете нарушениями слуха и используете устройство связи для глухих (TDD), звоните: **1-800-952-8349**


ПРОЦЕСС УРЕГУЛИРОВАНИЯ ЖАЛОБ

Что такое жалоба?

Жалоба — это выражение недовольства чем-либо, что касается ваших услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, но не является одной из проблем, подпадающих под процессы апелляции и слушания на уровне штата.

Процесс урегулирования жалоб:

- Включает в себя простые и понятные процедуры, которые позволяют вам изложить свою жалобу в устной или письменной форме.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- никоим образом не наносит ущерб вам или вашему поставщику услуг.
- Позволяет вам уполномочить другое лицо, включая поставщика услуг или адвоката, действовать от вашего имени. Если вы уполномочиваете другое лицо действовать от вашего имени, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа может попросить вас заполнить форму, позволяющую вашему плану предоставлять информацию данному лицу.
- Гарантирует, что лица, ответственные за принятие решений, обладают необходимой квалификацией и не участвовали в каких-либо предыдущих уровнях рассмотрения проблемы или принятия решений.
- Определяет роли и обязанности вас, Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа и вашего поставщика услуг.
- Обеспечивает урегулирование жалобы в установленные сроки.

В каких случаях я могу подать жалобу?

Вы можете подать жалобу в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа в любое время, если вы недовольны услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вы получаете через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, или в случае наличия иных недовольств относительно деятельности Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как я могу подать жалобу?

Вы можете позвонить на бесплатную горячую линию Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, чтобы получить помощь с подачей жалобы. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа предоставит вам конверты с обратными адресами всех поставщиков услуг, чтобы вы могли адресовать свою жалобу по почте. Жалобы могут быть поданы в устной или письменной форме. Устные жалобы не обязательно подтверждать в письменной форме.

Как я узнаю, получил ли План округа мою жалобу?

Ваша Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal даст вам знать о получении вашей жалобы посредством отправки вам соответствующего письменного подтверждения.

Когда будет принято решение по моей жалобе?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должна принять решение по вашей жалобе в течение 90 календарных дней с момента подачи вашей жалобы. Срок может быть продлен до 14 календарных дней, если вы оставите запрос на продление или если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal сочтет, что существует необходимость в получении дополнительной информации и что такая задержка будет в ваших интересах. Примером того, когда задержка считается задержкой в ваших интересах, является ситуация, если округ считает, что он мог бы урегулировать вашу жалобу, если бы у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа было немного больше времени для получения информации от вас или других вовлеченных лиц.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как я узнаю, что Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего штата приняла решение по моей жалобе?


По принятии решения по вашей жалобе Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа уведомит вас или вашего представителя о принятом решении в письменной форме. Если система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не уведомит вас или какие-либо затронутые стороны о решении по вашей жалобе в установленный срок, то она направит вам уведомление об определении неблагоприятной выгоды, информирующее вас о вашем праве подать прошение о проведении слушания на уровне штата. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обязана предоставить вам уведомление об определении неблагоприятной выгоды в день истечения установленного срока.

Есть ли крайний срок для подачи жалобы?

Вы можете подать жалобу в любое время.

АПЕЛЛЯЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС (СТАНДАРТНЫЙ И УСКОРЕННЫЙ)

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа несет ответственность за предоставление вам возможности оспорить решение, принятое вашим планом или поставщиками услуг в отношении лечения вашего расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, с которым вы не согласны. Есть два способа, которыми вы можете запросить экспертизу. Одним из этих способов является использование

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


стандартного апелляционного процесса. Второй способ заключается в использовании ускоренного апелляционного процесса. Эти два типа апелляций схожи, однако существуют особые требования, позволяющие претендовать на ускоренный процесс рассмотрения апелляции. Данные особые требования разъясняются ниже.

Что такое стандартная апелляция?

Стандартная апелляция — это запрос на рассмотрение проблемы, возникшей у вас с вашим планом или поставщиком услуг и связанной с отказом в предоставлении или изменении в услугах, которые, по вашему мнению, вам необходимы. В случае подачи стандартной апелляции у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа может уйти до 30 календарных дней на ее рассмотрение. Если вы считаете, что ожидание в течение 30 календарных дней поставит ваше здоровье под угрозу, вам следует подать запрос на «ускоренную апелляцию».

Стандартный апелляционный процесс:

- Позволяет вам подать апелляцию лично, по телефону или в письменной форме.
- Гарантирует, что подача апелляции никоим образом не нанесет ущерба вам или вашему поставщику услуг.
- Позволяет вам уполномочить другое лицо, включая поставщика услуг, действовать от вашего имени. Если вы уполномочиваете другое лицо действовать от вашего имени, ваш план управляемого медицинского обеспечения может попросить вас заполнить форму, позволяющую ему предоставлять соответствующую информацию данному лицу.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Сохраняет непрерывным процесс получения вами льгот при подаче запроса на апелляцию в течение установленного срока, составляющего 10 календарных дней с даты постановки почтового штемпеля на уведомлении об определении неблагоприятной выгоды или его непосредственного получения вами лично. Вам не нужно платить за дальнейшее получение услуг, пока ваша апелляция находится на рассмотрении. Если вы все же подадите запрос о продлении действия льготы и окончательное решение по апелляции подтвердит решение о сокращении или прекращении предоставления получаемой вами услуги, от вас может потребоваться оплатить стоимость услуг, предоставленных в период рассмотрения апелляции.
- Гарантирует, что лица, ответственные за принятие решений, обладают необходимой квалификацией и не участвовали в каких-либо предыдущих уровнях проверки или принятия решений.
- Позволяет вам или вашему представителю ознакомиться с материалами вашего дела, включая вашу медицинскую карту и любые другие документы или записи, рассмотренные в ходе апелляционного процесса, до и во время данного процесса.
- Предоставляет вам разумную возможность представить доказательства и фактические или правовые основания лично или в письменной форме.
- Позволяет вам, вашему представителю или законному попечителю имущества умершего получателя услуг быть включенным в апелляционный процесс в качестве сторон заинтересованных лиц.
- Уведомляет вас о начале процесса рассмотрения апелляции посредством отправки письменного подтверждения.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Информировать вас о вашем праве на запрос о проведении слушания на уровне штата после завершения апелляционного процесса.

В каких случаях я могу подать апелляцию?

В можете подать апелляционную жалобу в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal в следующих случаях:

- Если ваш округ или один из местных поставщиков услуг по контракту определит, что вы не имеете права на получение каких-либо услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ по программе Medi-Cal, поскольку вы не соответствуете критериям медицинской необходимости.
- Если ваш поставщик услуг считает, что вам необходима услуга по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и запрашивает соответствующее разрешение у округа, но округ не согласен с данным решением и отклоняет запрос вашего поставщика услуг или изменяет тип или частоту предоставления данных услуг.
- Если ваш поставщик услуг запросил одобрение у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, но округу необходима дополнительная информация для принятия соответствующего решения, и он не завершает процесс получения одобрения в срок.
- Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не предоставляет вам услуги в соответствии с установленными ей сроками.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Если вы считаете, что Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не предоставляет услуги в темпе, который удовлетворил бы ваши потребности в услугах.
- Если дело по вашей жалобе, апелляции или ускоренной апелляции не было урегулировано в срок.
- Если вы и ваш поставщик услуг не сходитесь во мнении относительно необходимых вам услуг по лечению расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.

Как я могу подать апелляцию?

Вы можете позвонить по бесплатному номеру телефона Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, чтобы получить помощь в подаче апелляции. Округ предоставит конверты с обратными адресами всех поставщиков услуг во всех офисах поставщиков для отправки, чтобы вы могли адресовать свою апелляцию по почте. Апелляции могут быть поданы в устной или письменной форме.

Как я узнаю, было ли принято решение по моей апелляции?

Ваш план Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа уведомит вас или вашего представителя в письменном виде о принятом решении по вашей апелляции. Данное уведомление будет содержать в себе следующую информацию:

- Решение, вынесенное по итогам рассмотрения апелляции.
- Дата принятия решения по апелляции.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Если апелляция не будет разрешена полностью в вашу пользу, уведомление также будет содержать в себе информацию о вашем праве на проведение слушания на уровне штата и процедуре подачи соответствующего запроса.

Есть ли крайний срок для подачи апелляции?

Вы должны подать апелляцию в течение 60 календарных дней с даты получения уведомления об определении неблагоприятной выгоды. Имейте в виду, что вы не всегда будете получать уведомление об определении неблагоприятной выгоды. Не существует крайнего срока для подачи апелляции в случае неполучения уведомления об определении неблагоприятной выгоды: вы можете подать данный тип апелляции в любое время.

Когда будет принято решение по моей апелляции?

Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должна принять решение по вашей апелляции в течение 30 календарных дней с момента получения от вас соответствующего запроса Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Срок может быть продлен до 14 календарных дней, если вы оставите запрос на продление или если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal сочтет, что существует необходимость в получении дополнительной информации и что такая задержка будет в ваших интересах. Примером того, когда задержка считается задержкой в ваших интересах, является ситуация, если округ считает, что он мог бы одобрить вашу апелляцию, если бы у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа было немного больше времени для получения информации от вас или вашего поставщика услуг.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как быть, если я не могу ждать решения по моей апелляции в течение 30 дней?

Апелляционный процесс может быть ускорен, если он соответствует требованиям к ускоренному апелляционному процессу.


Что такое ускоренная апелляция?

Ускоренная апелляция — это более быстрый способ рассмотрения апелляции. Ускоренный апелляционный процесс аналогичен стандартному апелляционному процессу. Тем не менее,

- Ваша апелляция должна соответствовать определенным требованиям.
- Ускоренный апелляционный процесс осуществляется в сроки, отличные от стандартного процесса.
- Вы можете подать устный запрос на ускоренную апелляцию. Вам не обязательно подавать свой запрос на ускоренную апелляцию в письменной форме.

В каких случаях я могу подать ускоренную апелляцию?

Если вы считаете, что ожидание решения по стандартному процессу апелляции в течение 30 календарных дней поставит под угрозу вашу жизнь, здоровье или возможность обрести, сохранить или вернуть максимальный уровень функционального состояния организма, вы можете подать запрос на ускоренное рассмотрение апелляции. Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа согласится с тем, что ваша апелляция соответствует требованиям к ускоренному обжалованию, ваш округ рассмотрит вашу ускоренную апелляцию в течение 72 часов после получения апелляции Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Срок может быть продлен до 14 календарных дней, если вы оставите запрос на продление или если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal сочтет, что существует необходимость в получении дополнительной информации и что такая задержка будет в ваших интересах. Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа продляет установленный срок, ваш план предоставит вам письменное объяснение причин такого продления.


Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа сочтет, что ваша апелляция не подпадает под критерии ускоренного обжалования, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа должна приложить разумные усилия, чтобы незамедлительно предоставить вам устное уведомление об отказе, и направит вам соответствующее письменное уведомление в течение 2 календарных дней с указанием причины такого решения. После чего ваша апелляция будет следовать стандартным срокам апелляционного процесса, описанным ранее в данном разделе. Если вы не согласны с решением округа о том, что ваша апелляция не соответствует критериям ускоренного обжалования, вы можете подать жалобу.

Как только Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа удовлетворит вашу ускоренную апелляцию, план уведомит вас и все затронутые стороны в устной и письменной форме.

ПРОЦЕСС СЛУШАНИЙ НА УРОВНЕ ШТАТА

Что такое слушание на уровне штата?

Слушание на уровне штата — это независимая экспертиза, проводимая Департаментом социальных служб штата Калифорния для обеспечения того, чтобы вы получали услуги по

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, на которые вы можете претендовать в рамках вашего участия в программе Medi-Cal. Вы также можете обратиться в Департамент социальных служб штата Калифорния по адресу <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> за дополнительными ресурсами.

Каковы мои права в отношении слушаний на уровне штата?

У вас есть право на:

- Проведение слушания в Департаменте социальных служб штата Калифорния (также называемое слушанием на уровне штата).
- Получение информации о том, как подать прошение на слушание на уровне штата.
- Получение информации о правилах, которые регулируют процесс представления в рамках слушания на уровне штата.
- Непрерывный процесс получения ваших льгот по вашему запросу в период проведения слушания на уровне штата, если вы подадите прошение о проведении слушания в установленные регламентом сроки.

В каких случаях я могу подать прошение о слушании на уровне штата?

Вы можете подать прошение о слушании на уровне штата в следующих случаях:

- Если вы завершили апелляционный процесс с Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.
- Если ваш округ или один из местных поставщиков услуг по контракту определит, что вы не имеете права на получение каких-либо услуг по лечению расстройств,



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

связанных с употреблением психоактивных веществ по программе Medi-Cal, поскольку вы не соответствуете критериям медицинской необходимости.

Если ваш поставщик услуг считает, что вам необходима услуга по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и запрашивает соответствующее разрешение у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, но Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal не согласна с данным решением и отклоняет запрос вашего поставщика услуг или изменяет тип или частоту предоставления данных услуг.

- Если ваш поставщик услуг запросил одобрение у Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, но округу необходима дополнительная информация для принятия соответствующего решения, и он не завершает процесс получения одобрения в срок.
- Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не предоставляет вам услуги в соответствии со сроками, установленными вашим округом.
- Если вы считаете, что Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не предоставляет услуги в темпе, который удовлетворил бы ваши потребности в услугах.
- Если дело по вашей жалобе, апелляции или ускоренной апелляции не было урегулировано в срок.
- Если вы и ваш поставщик услуг не сходитесь во мнении относительно необходимых вам услуг по лечению расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Если дело по вашей жалобе, апелляции или ускоренной апелляции не было урегулировано в срок.

Как я могу запросить слушание на уровне штата?

Вы можете запросить слушание на уровне штата следующим образом:

- Онлайн по адресу: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- В письменной форме: отправьте свой запрос в департамент социального обеспечения вашего округа по адресу, указанному в уведомлении об определении неблагоприятной выгоды, или по факсу или почте по адресу:

Отдел слушаний на уровне штата Департамента социальных служб штата Калифорния (California Department of Social Services State Hearings Division)


а/я 944243, Почтовое отделение 9-17-37 (P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37)

Sacramento, CA 94244-2430

Или по факсу: **916-651-5210** или **916-651-2789**.

Вы также можете запросить стандартное или ускоренное слушание на уровне штата следующим образом:

- По телефону: свяжитесь с Отделом слушаний на уровне штата по бесплатному **800-743-8525** или **855-795-0634**, или позвоните на бесплатную горячую линию Отдела общественных разбирательств и реагирования по номеру **800-952-5253** или на линию TDD по номеру **800-952-8349**.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Существует ли крайний срок для подачи запроса на слушание на уровне штата?

У вас есть только 120 календарных дней для подачи прошения о слушании на уровне штата. Отсчет 120 дней начинается либо на следующий день после того, как Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа лично предоставила вам уведомление о решении по апелляции, либо на следующий день после даты постановки почтового штемпеля на уведомлении округа о решении по вашей апелляции.

Если вы не получили уведомления об определении неблагоприятной выгоды, вы можете подать запрос на проведение справедливого слушания на уровне штата в любое время.

Могу ли я продолжать получать услуги в ожидании вынесения справедливого решения по моему слушанию на уровне штата?

Да, если в настоящее время вы проходите лечение и желаете продолжить его в период рассмотрения вашей апелляции, вы должны обратиться с прошением о проведении слушания на уровне штата в течение 10 дней с даты постановки почтового штемпеля на уведомлении округа о решении по вашей апелляции или его доставки по вашему адресу ИЛИ до даты сообщения о прекращении или сокращении объема услуг, направленного Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. Если вы подаете прошение о слушании на уровне штата, вы должны выразить свое желание продолжать получать лечение. Кроме того, вам не придется оплачивать услуги, полученные в период рассмотрения дела в рамках слушания на уровне штата.

Если вы все же подадите запрос о продлении действия льготы и окончательное решение по итогам слушания на уровне штата подтвердит решение о сокращении или прекращении предоставления получаемой вами услуги, от вас может потребоваться оплатить стоимость услуг, предоставленных в период проведения слушания на уровне штата.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


Когда будет принято мое решение по слушанию на уровне штата?

После подачи вами прошения о проведении слушания на уровне штата может потребоваться до 90 дней, чтобы принять решение по вашему делу и отправить вам ответное письмо.

Как я могу быстрее добиться слушания на уровне штата?

Если вы считаете, что столь долгое ожидание может навредить вашему здоровью, есть вероятность, что вы сможете получить ответ в течение трех рабочих дней. Попросите своего врача или другого поставщика медицинских услуг написать за вас письмо. Вы также можете написать письмо самостоятельно. В письме должно быть подробно объяснено, почему ожидание решения по вашему делу в течение 90 дней нанесет серьезный вред вашему здоровью, жизни или вашей возможности обрести, сохранить или вернуть максимальный уровень функционального состояния организма. Затем убедитесь, что вы просите об «ускоренном слушании», и приложите письмо с вашим запросом на проведение слушания.

Вы можете подать прошение об ускоренном (более быстром) слушании на уровне штата, если считаете, что стандартный срок в 90 календарных дней причинит серьезный вред вашему здоровью, включая проблемы с возможностью обрести, сохранить или восстановить жизненно важные функции организма. Отдел публичных слушаний Департамента социальных служб штата Калифорния рассмотрит ваш запрос на ускоренное проведение слушания по штату и решит, соответствует ли он требованиям к ускоренному процессу. Если ваш запрос на проведение ускоренного слушания будет одобрен, слушание будет проведено, и решение о нем будет вынесено в течение 3 рабочих дней с даты получения вашего запроса Отделом публичных слушаний.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММЕ MEDI-CAL ШТАТА

КАЛИФОРНИЯ

Кто может претендовать на получение услуг в рамках программы Medi-Cal?


Вы вправе претендовать на получение услуг в рамках программы Medi-Cal, если вы относитесь к одной из следующих групп:

- Лица от 65 лет и старше
- Лица младше 21 года
- Взрослый человек в возрасте от 21 до 65 лет в зависимости от уровня дохода
- Незрячие или лица с ограниченными возможностями
- Беременные
- Отдельные группы беженцев или иммигранты из Кубы/Гаити
- Лица, проживающие и получающие уход в доме престарелых
- Лица младше 26 или старше 50 вне зависимости от иммиграционного статуса

Вам необходимо проживать в Калифорнии, чтобы иметь возможность получать услуги в рамках программы Medi-Cal. Посетите или позвоните в свой местный окружной офис по предоставлению социальных услуг для подачи заявки на участие в программе Medi-Cal или заполните ее онлайн по ссылке <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx>.

Должен(-на) ли я платить за участие в программе Medi-Cal?

В зависимости от того, какую сумму денег вы получаете или зарабатываете ежемесячно, от вас может потребоваться оплата участия в программе Medi-Cal.


 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Если ваш доход не превышает лимит, установленный Medi-Cal для вашего состава семьи, вы не должны будете платить за услуги, предоставляемые в рамках программы Medi-Cal.
- Если ваш доход превышает лимит, установленный Medi-Cal для вашего состава семьи, вы должны будете выплачивать некоторую сумму за услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. Сумма, подлежащая оплате вами, называется «долей расходов». После того, как вы выплатите свою «долю расходов», Medi-Cal выплатит оставшуюся сумму по счетам за медицинские услуги, покрываемые страховкой, за указанный месяц. В те месяцы, когда у вас отсутствуют медицинские расходы, вам не нужно ничего платить.
- От вас может потребоваться оплата «совместного платежа» за любое лечение в рамках Medi-Cal. Это означает, что вы самостоятельно покрываете определенную сумму каждый раз, когда вы получаете услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, либо рецептурный препарат (лекарство), а совместный платеж применяется в случае, когда вы обращаетесь в больницу за неотложной помощью для получения привычных вам услуг.
Ваш поставщик услуг сообщит вам в случае, если потребуются внести совместный платеж.

Доступен ли трансфер?

Если вы испытываете трудности с прибытием на место ваших приемов у врача или визитов в рамках лечения расстройств, связанных с употреблением алкоголя или психоактивных веществ, программа Medi-Cal может помочь вам подобрать трансфер.

Трансфер в неэкстренных случаях или немедицинских целях может быть предоставлен получателям услуг по программе Medi-Cal, которые не в состоянии самостоятельно организовать себе трансфер и у кого есть соответствующая медицинская необходимость в получении определенных услуг, покрываемых программой Medi-Cal. Если вам требуется

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.


помощь с организацией трансфера, свяжитесь с представителями своего плана управляемого медицинского обеспечения для получения помощи и информации.

Если вы являетесь участником программы Medi-Cal, но не являетесь участником плана управляемого медицинского обеспечения, и вам требуется трансфер в немедицинских целях, вы можете связаться с представителем Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal для получения помощи. Когда вы свяжетесь с транспортной компанией, они запросят у вас информацию о дате и времени вашего визита. Если вам требуется трансфер в неэкстренных медицинских целях, ваш поставщик услуг может рекомендовать вам соответствующий трансфер и связать вас с поставщиком транспортных услуг для координации вашей поездки или поездок к месту визитов и обратно.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ

Что такое предварительное распоряжение?


У вас есть право иметь предварительное распоряжение. Предварительное распоряжение представляет собой письменные указания по вопросам, связанным с оказываемыми вам услугами медицинского характера в соответствии с законодательством штата Калифорния. В нем содержится информация о ваших пожеланиях относительно характера получаемых медицинских услуг или о том, какие решения должны быть приняты в том случае, если или когда вы утратите способность принимать соответствующие решения. Вы могли слышать, что предварительное распоряжение иногда также называют «прижизненным завещанием» или «долгосрочной доверенностью».

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Калифорнийское законодательство рассматривают предварительное распоряжение как устные либо письменные указания по вопросам, связанным с оказываемыми вам услугами медицинского характера, или доверенность (письменный документ, наделяющий другое лицо полномочиями принимать решения от вашего имени). Все округа, участвующие в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, обязаны иметь действующие политики в отношении предварительных распоряжений. Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обязана предоставлять информацию о политиках в отношении предварительных распоряжений Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal в письменной форме, сопровождаемую разъяснениями законодательства штата по соответствующему запросу. Если вы желаете запросить данную информацию, вам следует связаться с представителем Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа для получения дополнительной информации.

Предварительное распоряжение предназначено для того, чтобы позволить людям контролировать ход своего лечения, особенно в тех случаях, когда они утрачивают способность давать указания относительно получаемого ими лечения. Это официальный документ, который позволяет людям заранее сообщить о своих желаниях, если они утратят способность принимать решения касательно медицинского ухода, который они получают. Он может включать в себя такие пункты, как право на согласие или отказ от медицинского лечения, хирургического вмешательства или принятие любого другого решения относительно получаемых медицинских услуг. В штате Калифорния предварительное распоряжение состоит из двух частей:

- Ваше назначение представителя (физического лица), который будет принимать решения относительно оказываемых вам медицинских услугах, а также
- Ваши персональные указания относительно оказываемых вам услуг медицинского характера.

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Вы можете получить форму предварительного распоряжения онлайн или в представительстве Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. В штате Калифорния у вас есть право предоставить указания в отношении получаемого вами медицинского ухода в форме предварительного распоряжения всем своим поставщикам медицинских услуг. У вас также есть право вносить изменения или отменять свои предварительные распоряжения в любое время.

При наличии вопросов относительно Калифорнийского законодательства касательно требований к предварительным распоряжениям вы можете заявить о них по адресу:

Министерство юстиции штата Калифорния (California Department of Justice)

Кому: Отдел общественных разбирательств (Attn: Public Inquiry Unit),


А/я 944255 (Р. О. Вох 944255)

Sacramento, CA 94244-2550

ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ

Каковы мои права как получателя услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal?

Как лицо, отвечающее требованиям к получателю услуг по программе Medi-Cal и проживающее в округе, участвующем в Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal, вы имеете право получать необходимые с медицинской точки зрения услуги по

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, через Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. У вас есть право на:

- Уважительное отношение с должным вниманием к вашему праву на неприкосновенность частной жизни и потребности в сохранении конфиденциальности вашей медицинской информации.
- Получение информации о доступных вариантах лечения и его альтернативах, представленную таким образом, чтобы соответствовать состоянию получателя услуг и его способности понимать и воспринимать информацию.
- Участие в принятии решений, касающихся лечения вашего расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ, включая право на отказ от такого лечения.
- Получение своевременного доступа к медицинской помощи, включая услуги, доступные 24 часа в сутки 7 дней в неделю, когда это необходимо с медицинской точки зрения в рамках лечения неотложного или острого (кризисного) состояния.
- Получение указанной в данном справочнике информации об услугах по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, предоставляемых Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, а также о других обязательствах Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal и о ваших правах как получателя услуг, как описано в данном справочнике.
- Защиту вашей конфиденциальной медицинской информации.
- Получение копии вашей медицинской карты с внесением в нее изменений или исправлений в случае необходимости.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Получение письменных материалов в альтернативных форматах (включая шрифт Брайля, крупноформатную печать и аудиоформат) по запросу и на своевременной основе, приемлемой для запрашиваемого формата.
- Получение письменных материалов на языках, используемых по крайней мере пятью процентами или 3000 получателями услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, в зависимости от того, что меньше.
- Получение услуг устного перевода на предпочитаемый вами язык.
- Получение услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, от Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа, которая следует требованиям своего договора о сотрудничестве с государством в следующих областях: доступность услуг, гарантии надлежащей производительности и качества услуг, координация и непрерывность ухода или лечения, а также страховое покрытие и разрешение на оказание услуг.
- Доступ к услугам для несовершеннолетних, если вы несовершеннолетний.
- Своевременный доступ к необходимым с медицинской точки зрения услугам от поставщиков, не участвующих в программе, если у плана округа нет сотрудника или поставщика услуг по контракту, который мог бы поставлять такие услуги.
«Поставщик услуг, не участвующий в программе» — это поставщик услуг, который не включен в список поставщиков услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа. Округ должен убедиться, что вы не платите ничего лишнего при посещении вашего поставщика услуг, не участвующего в программе. Вы можете связаться с услугами для участников программы по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»] для получения информации о том, как запрашивать услуги от поставщика услуг, не участвующего в программе.




Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Запрос на получение повторного заключения от квалифицированного медицинского работника в рамках системы здравоохранения округа или за ее пределами без каких-либо дополнительных финансовых вложений с вашей стороны.
- Подачу жалоб, устных и письменных, на конкретную организацию или полученные услуги.
- Подачу запроса на апелляцию, будь то в устной или письменной форме, после получения уведомления об определении неблагоприятной выгоды, включая информацию об условиях, при которых ускоренная апелляция является возможной.
- Подачу прошения на проведение справедливого слушания на уровне штата с Medi-Cal, включая информацию об условиях, при которых ускоренное слушание на уровне штата является возможным.
- Отсутствие каких-либо форм ограничения свободы или изоляции, используемых с целью принуждения, наказания, получения выгоды или репрессии.
- Отсутствие дискриминации при реализации указанных прав без столкновения с несправедливым обращением со стороны представителей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа, поставщиков услуг или государства.

В чем заключается моя ответственность как получателя услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal?

Как получатель услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вы ответственны за то, чтобы выполнять следующее:

 Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Внимательно ознакомиться со всеми просветительскими материалами для получателей услуг, которые вы получили от Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal. Данные материалы помогут вам понять, какие услуги вам доступны и как получить соответствующее лечение, если вы в нем нуждаетесь.
- Посещать все мероприятия в рамках графика вашего лечения. Вы добьетесь наилучшего результата, если будете сотрудничать со своим поставщиком услуг на протяжении всего лечения. Если вам действительно необходимо пропустить прием, свяжитесь со своим поставщиком услуг по крайней мере за 24 часа до начала приема и перенесите его на другой день и время.
- Всегда иметь при себе вашу идентификационную карту участника программы Medi-Cal (Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес) и удостоверение личности с фотографией при посещении всех мероприятий в рамках вашего лечения.
- Если вам необходим переводчик, сообщать об этом своему поставщику услуг до запланированного визита.
- Сообщать своему поставщику услуг о всех своих проблемах медицинского характера. Чем более полной информацией о своих потребностях вы поделитесь, тем успешнее будет ваше лечение.
- В обязательном порядке задавать своему поставщику услуг все возникающие у вас вопросы. Крайне важно, чтобы вы полностью понимали информацию и сведения, которые вы получаете в ходе лечения.
- Выражать желание строить прочные рабочие отношения с поставщиком услуг, ответственным за ваше лечение.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Связываться с Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа при наличии каких-либо вопросов о ваших услугах или при возникновении каких-либо проблем с вашим поставщиком услуг, которые вы не в состоянии решить.
- Сообщать вашему поставщику услуг и Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal о любых изменениях в вашей личной информации. Это касается адреса, номера телефона и любой другой медицинской информации, которая может повлиять на вашу способность принимать участие в курсе лечения.
- Относиться к персоналу, ответственному за ваше лечение, вежливо и с уважением.
- Если у вас возникли подозрения относительно возможных мошеннических или противоправных действий, сообщите об этом:
 - Департамент здравоохранения просит всех, у кого возникают подозрения относительно возможного мошенничества, растраты или злоупотребления, связанных с программой Medi-Cal, звонить на горячую линию DHCS по борьбе с мошенничеством программы Medi-Cal по телефону **1-800-822-6222**. Если вы считаете, что данный случай является чрезвычайной ситуацией, пожалуйста, позвоните по номеру **911** для получения незамедлительной помощи. Звонок бесплатный, и абонент вправе остаться анонимным.
 - Вы также можете сообщить о предполагаемом мошенничестве или злоупотреблении по электронной почте, отправив сообщение на адрес fraud@dhcs.ca.gov или заполнив онлайн-форму на сайте <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

ЗАПРОС О СМЕНЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ

В каких случаях я могу подать запрос о том, чтобы сохранить своего предыдущего поставщика услуг, который в настоящее время не участвует в программе?

- После присоединения к Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа вы можете подать запрос на сохранение своего поставщика услуг, не участвующего в программе, если:
 - Переход к новому поставщику услуг приведет к серьезному ухудшению состояния вашего здоровья или увеличит риск вашей госпитализации или помещению в специализированное учреждение по уходу; и
 - Вы проходили лечение у поставщика услуг, не участвующего в программе, до даты вашего перехода к Системе единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.

Как я могу подать запрос на сохранение своего поставщика услуг, не участвующего в программе?

- Вы лично, ваши уполномоченные представители или ваш текущий поставщик услуг можете подать письменный запрос в Систему единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа. Вы также можете связаться с представителем службы поддержки по телефону 1-888-742-7900 [нажмите «7»] для получения информации о том, как запрашивать услуги от поставщика услуг, не участвующего в программе.
- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа отправит вам письменное уведомление о получении вашего запроса и начнет рассмотрение вашего запроса в течение 3 (трех) рабочих дней.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

Как быть, если я продолжу посещать своего поставщика услуг, не участвующего в программе, после перехода на получение услуг Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего округа?

- Вы можете запросить ретроактивный запрос на переход к другому поставщику услуг в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения услуг от поставщика услуг, не участвующего в программе.

Почему Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal моего округа может отказать мне в одобрении запроса о смене поставщика услуг?

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа может отказать в одобрении запроса на сохранение вашего предыдущего поставщика услуг, который в настоящее время не участвует в программе, если:
 - Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа обладает документально подтвержденной информацией о проблемах с качеством услуг, предоставляемых данным поставщиком.

Что произойдет, если мой запрос на переход к другому поставщику услуг не будет одобрен?

- Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа не одобрит ваш запрос о смене поставщика услуг, то она:
 - Уведомит вас об этом в письменном виде;



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Предложит вам как минимум одного альтернативного поставщика услуг, участвующего в программе, который предоставляет услуги такого же уровня, как и поставщик, не участвующий в программе; а также
- Проинформирует вас о вашем праве подать жалобу, если вы не согласны с отказом.
- Если Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа предлагает вам значительное число участвующих в программе поставщиков услуг в качестве возможной альтернативы, но вы не принимаете решения о выборе поставщика, Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа направит вас или назначит вам одобренного ей поставщика услуг, после чего проинформирует вас о таком направлении или назначении в письменном виде.

Что произойдет, если мой запрос на переход к другому поставщику услуг будет одобрен?

- В течение 7 (семи) дней после одобрения вашего запроса о смене поставщика услуг Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа предоставит вам:
 - Одобрение вашего запроса;
 - Информацию о сроке продолжительности периода перехода к другому поставщику услуг;
 - Информацию о процессе, который будет реализован в целях вашего перехода к другому поставщику услуг после окончания срока получения услуг; а также



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.

- Информацию о ваших правах в отношении выбора другого поставщика услуг из числа одобренных

Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа в любое необходимое время.

Как быстро будет обработан мой запрос о смене поставщика услуг?

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal вашего округа завершит рассмотрение вашего запроса на переход к другому поставщику услуг в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения вашего запроса Системой единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal.

Что произойдет по завершении периода моего перехода к другому поставщику услуг?

- Система единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа в течение 30 (тридцати) календарных дней после окончания периода перехода к другому поставщику услуг уведомит вас о процессе, который будет реализован в целях вашего перехода к поставщику услуг из числа одобренных DMC ODS по окончании периода вашего перехода.



Свяжитесь с представителем вашей Системы единой поставки услуг по программе Drug Medi-Cal округа Лос-Анджелес по бесплатному номеру 1-888-742-7900 [нажмите "7"] (линия TTY: TDD 711); звонки доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Для получения дополнительной информации посетите сайт ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm.