



County of San Diego شهرستان سن دیگو

سازمان بهداشت و خدمات انسانی، خدمات بهداشت رفتاری

سیستم ارائه سازماندهی شده

Drug Medi-Cal

کتابچه ذینفع

92108Camino Del Rio South, San Diego, CA 3255



LIVE WELL
SAN DIEGO



تاریخ انتشار: 1 2022

¹ این کتابچه راهنما باید هنگامی که ذینفع برای اولین بار به خدمات دسترسی پیدا می کند در اختیار او قرار گیرد.

English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call (888) 724-7240 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call (888) 724-7240 (TTY: 711). These services are free of charge.

الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ (888) 724-7240 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ (888) 724-7240 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք (888) 724-7240 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք (888) 724-7240 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ប្រាសាទខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ (888) 724-7240 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ (888) 724-7240 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电(888) 724-7240 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 (888) 724-7240 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با [1] با (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.



हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो (888) 724-7240 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। (888) 724-7240 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau (888) 724-7240 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau (888) 724-7240 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は (888) 724-7240 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。(888) 724-7240 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 (888) 724-7240 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. (888) 724-7240 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໂລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ (888) 724-7240 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕເລັກໃຫຍ່ໃຫ້ໂທຫາເບີ (888) 724-7240 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux (888) 724-7240 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx (888) 724-7240 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ (888) 724-7240 (TTY: 711). ਅਪਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ (888) 724-7240 (TTY: 711).
ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру (888) 724-7240 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру (888) 724-7240 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al (888) 724-7240 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al (888) 724-7240 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa (888) 724-7240 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa (888) 724-7240 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyo ng ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข (888) 724-7240 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข (888) 724-7240 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер (888) 724-7240 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер (888) 724-7240 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.



Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số (888) 724-7240 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số (888) 724-7240 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعیه عدم تبعیض

تبعیض قائل شدن خلاف قانون است. شهرستان سن دیگو از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. شهرستان سن دیگو بر خلاف قانون تبعیض قائل نمی‌شود، افراد را محروم نمی‌کند و به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، تبار، ملیت، گروه قومی، سن، معلولیت ذهنی، معلولیت فیزیکی، مشکل پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسیتی یا تمایلات جنسی بین افراد فرق نمی‌گذارد.

شهرستان سن دیگو ارائه دهنده این موارد است:

- کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دچار معلولیت با هدف کمک به بهتر کردن برقراری ارتباط آن‌ها، از قبیل:
 - مترجمان زبان اشاره شایسته
 - اطلاعات مکتوب در فرمت‌های دیگر (چاپ بزرگ، بریل، فرمت‌های صوتی یا الکترونیکی قابل دسترسی)
- خدمات زبانی رایگان به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، از قبیل:
 - مترجمان شایسته
 - اطلاعات مکتوب به زبان‌های دیگر

در صورت نیاز به این خدمات، با خط دسترسی و بحران که به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس است از طریق تماس با این شماره تماس بگیرید 724-7240 (888). یا اگر به خوبی قادر به شنیدن یا صحبت کردن نیستید، لطفاً با شماره 711 تماس بگیرید. این سند را بنا به درخواست می‌توان در فرمت بریل، چاپ حروف بزرگ، صوتی و یا فرمت‌های الکترونیکی قابل دسترسی در اختیار شما قرار داد.

نحوه اقامه شکایت

اگر معتقد هستید شهرستان سن دیگو در ارائه این خدمات موفق عمل نکرده است و یا به صورت غیرقانونی به روش دیگری بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ، دین، اصل و نسب، ملیت، گروه‌های قومی، سن، ناتوانی روانی، ناتوانی جسمی، مشکل پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنس، هویت جنسیتی، یا گرایش جنسی تبعیض قائل شده است، می‌توانید به سازمان‌های حمایتی زیر شکایت خود را مطرح کنید. امکان طرح شکایت از طریق تلفن، نامه، حضوری یا الکترونیکی وجود دارد:

- از طریق تلفن:
 - جهت دریافت کمک در اقامه شکایت در رابطه با خدمات اقامتی، می‌توانید با برنامه حمایت از بیمار خدمات خانوادگی یهودی (JFS) به شماره 3210-637 (858) تماس بگیرید
- جهت دریافت کمک در اقامه شکایت در رابطه با خدمات سرپایی یا هر نوع اختلال سوء مصرف مواد می‌توانید با مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCHA) به شماره رایگان آن‌ها (877) 734-3258 (TTY) 1-800-735-2929.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- یا اگر به خوبی قادر به شنیدن یا صحبت کردن نیستید، لطفاً با شماره 711 تماس بگیرید.
- از طریق نامه: فرم شکایت را پر کنید یا یک نامه بنویسید و آن را ارسال کنید به:

برای خدمات اقامتی:

Jewish Family Service of San Diego
Joan & Irwin Jacobs Campus
Turk Family Center
Community Services Building
8804 & 8788 Balboa Avenue
San Diego, CA 92123

برای خدمات سرپایی یا هر نوع اختلال سوء مصرف مواد:

Consumer Center for Health Education and Advocacy (CCEA)
1764 San Diego Avenue, Suite 100
San Diego, CA 92110

- حضور: به مطب پزشک یا هر سایت ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد تحت قرارداد شهرستان سن دیگو مراجعه کنید و بگویید قصد طرح شکایت دارید.
- الکترونیکی: به وب سایت های زیر مراجعه کنید:

برای خدمات اقامتی:

خدمات خانوادگی یهودی سن دیگو

<https://www.jfssd.org/>

برای خدمات سرپایی یا هر نوع اختلال سوء مصرف مواد:

مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCEA)

<https://www.lasds.org/mental-health-and-substance-abuse-patients-rights/>

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



دفتر حقوق مدنی وزارت خدمات مراقبت های بهداشتی کالیفرنیا

همچنین می توانید از طریق تلفن، نامه یا به صورت الکترونیکی یک شکایت حقوق مدنی به وزارت خدمات مراقبت بهداشتی کالیفرنیا، دفتر حقوق مدنی مطرح کنید:

- از طریق تلفن: با این شماره تماس بگیرید **916-440-7370**. اگر نمی توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید لطفاً با شماره **711** (رله ایالت کالیفرنیا) تماس بگیرید.

- از طریق نامه: یک فرم شکایت پر کنید یا یک نامه ارسال کنید به:

**Department of Health Care
Services Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413**

- فرم های شکایت از راه های زیر در دسترس هستند:
<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- الکترونیکی: یک ایمیل ارسال کنید به CivilRights@dhcs.ca.gov.

دفتر حقوق مدنی - وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده آمریکا

چنانچه فکر می کنید بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، سن، معلولیت یا جنس قربانی تبعیض شده اید، می توانید از طریق تلفن، نامه یا به صورت الکترونیکی یک شکایت حقوق مدنی به وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی مطرح کنید:

- از طریق تلفن: با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید. **TTY/TDD 1-800-537-7697**

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- از طریق نامه: یک فرم شکایت پر کنید یا یک نامه ارسال کنید به:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

- فرم های شکایت در این آدرس در دسترس هستند
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- الکترونیکی: از پورتال شکایت اداره حقوق مدنی در این آدرس دیدن کنید
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>



فهرست محتوا

11	اطلاعات عمومی.....
15	خدمات.....
25	نحوه دریافت خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده DRUG MEDI-CAL
30	نحوه دسترسی به خدمات سلامت روان.....
32	انتخاب یک ارائه دهنده.....
35	اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا.....
39	فرآیندهای حل و فصل مشکل.....
41	فرآیند ثبت شکایت.....
44	فرآیند درخواست تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده).....
49	فرآیند دادرسی ایالتی.....
53	اطلاعات مهمی درباره برنامه MEDI-CAL ایالت کالیفرنیا.....
55	دستورالعمل قبلی.....
57	حقوق و مسئولیت های ذینفع.....
60	درخواست انتقال مراقبت.....



اطلاعات عمومی

خدمات اضطراری

خدمات اضطراری به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس می باشند. اگر فکر میکنید در وضعیت اضطراری پزشکی قرار دارید، برای دریافت کمک با شماره 911 تماس بگیرید یا به نزدیک ترین اورژانس بروید.

خدمات اورژانسی خدماتی هستند که برای یک وضعیت پزشکی غیرمنتظره من جمله یک وضعیت اورژانسی روانپزشکی ارائه می شوند.

یک وضعیت پزشکی اورژانسی زمانی اتفاق می افتد که شما دارای علائمی هستید که سبب ایجاد درد شدید یا بیماری شدید یا جراحتهی می شود که به اعتقاد یک شخص عادی محتاط (یک شخص غیرپزشکی مراقب یا محتاط)، بدون دریافت مراقبت پزشکی می تواند:

- سلامت شما را در معرض خطر جدی قرار دهد، یا
- اگر باردار هستید، سلامت شما یا سلامت کودک به دنیا نیامده شما را در معرض خطر جدی قرار دهد، یا
- آسیب جدی به کارکرد بدن تان وارد کند، یا
- آسیب جدی به یک عضو یا بخش از بدن وارد کند.

شما از حق استفاده از هر بیمارستانی در وضعیت اضطراری برخوردار هستید. برای خدمات اضطراری هیچ وقت نیازی به مجوز نیست.

شماره تلفن های مهم خط دسترسی و بحران سن دیگو
(888) 724-7240 (TTY: 711) (ACL).....

اگر افکار خودکشی داشته باشم یا چه کسی باید تماس بگیرم؟

اگر شما یا کسی که می شناسیدش در وضعیت بحران هستید، لطفاً با خط حیاتی ملی پیشگیری از خودکشی به شماره 988 یا 1-800-273-TALK (8255) تماس بگیرید.



برای ساکنان محلی که به دنبال دریافت کمک در شرایط بحرانی هستند و برای دسترسی به برنامه های سلامت روان محلی، لطفاً با خط دسترسی و بحران (ACL) تماس بگیرید، شماره تماس: (888) 724-7240 (TTY: 711).

چرا مطالعه این کتابچه مهم است؟

به طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو (DMC-ODS) خوش آمدید! مسئولیت ما تضمین ارائه سریع خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد (SUD) به شما می باشد. شما به عنوان یک ذینفع حقوق و مسئولیت هایی دارید که در این کتابچه تشریح شده اند.

شهرستان سن دیگو، به عنوان یکی از مشارکت کنندگان در سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal، به عنوان یک طرح مراقبت مدیریت شما محسوب می شود، که به این معنی است که شما تمام یا بخشی از مزایای خود را از ارائه دهندگان SUD که طرف قرارداد شهرستان هستند دریافت خواهید نمود. خدمات ارائه شده تحت طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان از طریق قرارداد بین خدمات اختلال سوء مصرف مواد خدمات سلامت رفتاری و وزارت خدمات مراقبت های بهداشتی (DHCS) فراهم شده اند.

خدمات اختلال سوء مصرف مواد برای کسانی که دارای Medi-Cal هستند، من جمله نوجوانان، جوانان، بزرگسالان و سالمندان در شهرستان سن دیگو، موجود هستند. گاهی اوقات این خدمات از طریق پزشک عادی شما نیز قابل دسترسی هستند. این خدمات گاهی توسط یک ارائه دهنده خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد ارائه می شوند. طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تحت قوانین تعیین شده از سوی ایالت کالیفرنیا و دولت فدرال فعالیت می کند. هر شهرستان کالیفرنیا یک قرارداد با ایالت برای ارائه خدمات سوء مصرف مواد دارد که ممکن است شامل طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان، باشد یا نباشد.

برای این که بتوانید مراقبت مورد نیاز خود را دریافت کنید، مهم است که بدانید سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal چگونه عمل می کند. این کتابچه مزایای شما و چگونگی دریافت مراقبت را برای شما تشریح می کند. همچنین به بسیاری از پرسش های شما نیز پاسخ خواهد داد. آنچه خواهید آموخت:

- نحوه دریافت خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد از طریق طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود
- مزایایی که در دسترس شما قرار دارند
- اگر سوال یا مشکلی دارید چه کاری باید انجام دهید
- حقوق و مسئولیت شما به عنوان ذینفع طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما

اگر این کتابچه را همین حالا مطالعه نمی کنید، باید آن را ننگه دارید تا بعداً بتوانید مطالعه کنید. از این کتابچه به عنوان مکمل برای کتابچه ذینفعی استفاده کنید که هنگام ثبت نام در Medi-Cal فعلی به شما ارائه شد. مزایای Medi-Cal شما



ممکن است توسط یک طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal یا یک برنامه «خدمات هزینه ای» عادی Medi-Cal فراهم شوند.

به عنوان ذینفع طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما مسئولیت های زیر را بر عهده دارد:

- تعیین این که آیا شما دارای معیارهای دسترسی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان در شهرستان یا شبکه ارائه دهنده آن هستید یا خیر.
- مراقبت دریافتی شما را با سایر برنامه ها یا سیستم های ارائه خدمات به طور مقتضی هماهنگ کند تا گذار مراقبتی تسهیل شود و معرفی ها برای ذینفعان را هدایت کند و اطمینان حاصل کند که حلقه ارجاع بسته است و ارائه دهنده جدید مراقبت از ذینفع را می پذیرد.
- یک شماره تلفن رایگان (888) 724-7240 در اختیار شما قرار دهد که به طور 24 ساعته و 7 روز هفته پاسخگو است و می تواند درباره نحوه دریافت خدمات از طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان به شما اطلاعات دهد. همچنین می توانید با این شماره با طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal تماس بگیرید تا در مورد مراقبت های موجود بعد از ساعات اداری سوال بپرسید.
- در اختیار داشتن ارائه دهندگان کافی در نزدیکی شما برای تضمین اینکه شما می توانید خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد تحت پوشش سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را در صورت نیاز دریافت کنید.
- ارائه اطلاعات و آموزش به شما درباره خدماتی که از طریق طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما در دسترس هستند.
- خدمت رسانی به شما به زبان شما یا توسط یک مترجم (در صورت نیاز) به صورت رایگان و اطلاع رسانی به شما در مورد در دسترس بودن این خدمات ترجمه.
- فراهم کردن اطلاعات مکتوب به شما درباره آنچه در دسترس شماست به زبان ها یا فرمت های دیگر. این مورد ارائه این کتابچه به زبان های اصلی ویژه شهرستان سن دیگو را نیز شامل می شود: انگلیسی، اسپانیایی، تاگالوگ، ویتنامی، عربی، فارسی (فارسی و دری)، ماندارین، کره ای و سومالیایی و سایر کمک ها و خدمات کمکی موجود. می توانید با خط دسترسی و بحران به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) (ACL) تماس بگیرید: برای دریافت اطلاعات به زبان ترجیحی خود تماس بگیرید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- ابلاغ اطلاعیه به شما در خصوص هرگونه تغییر مهم در اطلاعات مشخص شده در این کتابچه به مدت حداقل 30 روز قبل از تاریخ لازم الاجرا شدن تغییر. یک تغییر هنگامی مهم تلقی می شود که مقدار یا نوع خدمات در دسترس، افزایش یا کاهش یابد، یا اگر تعداد ارائه دهندگان شبکه افزایش یا کاهش یابد، یا اگر هر گونه تغییر دیگری اعمال شود که بر مزایایی که شما از طریق طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تاثیرگذار باشد.
- ارائه اطلاعات به شما وقتی که یک ارائه دهنده طرف قرارداد از اجرا یا پشتیبانی خدمات تحت پوشش به دلیل اعتراضات اخلاقی یا مذهبی خودداری می کند و ارائه اطلاعات به شما درباره ارائه دهندگان جایگزینی که آن خدمات تحت پوشش را ارائه می کنند.
- تضمین دسترسی مداوم شما به ارائه دهنده قبلی فعلی خارج از شبکه شما برای مدت زمان مشخص در زمانی که تغییر ارائه دهندگان به سلامتی شما آسیب بزند یا ریسک بستری شدن شما را بالا ببرد.

اگر در دریافت کمک یا دریافت این کتابچه با مشکلی مواجه هستید، لطفاً با خطر دسترسی و بحران 24 ساعته به این شماره رایگان تماس بگیرید (TTY: 711) (888) 724-7240 تا درخواست کمک کنید یا درباره راه های دیگر دریافت این اطلاعات مهم اطلاعات کسب کنید.

اطلاعاتی برای ذینفعانی که به این مطالب به زبان دیگری نیاز دارند

همه مطالب اطلاعاتی ذینفعان، شامل کتابچه ذینفع و فرم های شکایت و درخواست تجدیدنظر به زبان های انگلیسی، اسپانیایی و سایر زبان های اصلی شهرستان سن دیگو در دسترس خواهند بود. شما می توانید به این مطالب در هر یک از سایت های ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد طرف قرارداد شهرستان سن دیگو دسترسی داشته باشید.

اطلاعاتی برای ذینفعانی که در خواندن مشکل دارند

بیمارانی که در خواندن مشکل دارند می توانند با خط دسترسی و بحران به این شماره تماس بگیرند (TTY: 711) (888) 724-7240 (ACL) تا اطلاعات بیشتری درباره نحوه دریافت مطالب به فرمت های جایگزین دریافت کنند (مثال: صوتی، چاپ با حروف بزرگ). همچنین می توانید از یک ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد طرف قرارداد شهرستان سن دیگو بخواهید که به شما در دریافت یک نسخه رایگان از این مطالب کمک کند.



اطلاعاتی برای دینفعانی که دچار کم شنوایی هستند

بیمارانی که دارای اختلالات شنوایی یا گفتاری هستند، می توانند با شماره 711 با خدمات رله کالیفرنیا تماس بگیرند تا با برقراری ارتباط با شهرستان درخواست خدمات ترجمه رایگان کنند و برای خدمات غربالگری و ارجاع هم می توانند با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرند (گزینه چت/متن از دوشنبه - جمعه از ساعت 4:00 بعد از ظهر - 10:00 شب در دسترس است). درخواست های کتبی برای خدمات ترجمه رایگان را می توان به دایره خدمات جامعه ناشنوایان به آدرس scheduler@dcsofsd.org ارسال کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر می توانید با شماره 394-2488 (619) با این دایره تماس بگیرید.

اطلاعاتی برای دینفعانی که دچار بینایی کم هستند

بیماران دچار اختلالات بینایی می توانند با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرند (TTY: 711) تا اطلاعات بیشتری درباره نحوه دریافت مطالب به فرمت های جایگزین دریافت کنند (مثال: صوتی، چاپ با حروف بزرگ). همچنین می توانید از یک ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد طرف قرارداد شهرستان سن دیگو بخواهید که به شما در دریافت یک نسخه رایگان از این مطالب کمک کند.

اطلاعیه روش های حریم خصوصی

یک نسخه از اطلاعیه روش های حریم خصوصی را می توانید از قسمت پذیرش هر یک از ارائه دهندگان خدمات اختلال سوء مصرف طرف قرارداد ما دریافت کنید.

خدمات

خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان چه خدماتی هستند؟

خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خدمات مراقبت های بهداشتی برای افرادی هستند که یا دچار یک اختلال سوء مصرف مواد هستند و یا در برخی موارد در معرض خطر دچار شدن به نوعی از اختلال سوء مصرف مواد هستند که یک پزشک معمولی قادر به درمان کردن آن نیست. می توانید برای کسب اطلاعات بیشتر به بخش «غربالگری، مداخله مختصر، ارجاع به خدمات درمانی و مداخله زودهنگام» از این اطلاعیه مراجعه کنید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal در شهرستان سن دیگو شامل موارد زیر هستند:

- خدمات درمان سرپایی
- خدمات درمان سرپایی ویژه
- خدمات بستری جزئی (فقط به بزرگسالان در برخی شهرستان های خاص ارائه می شود، اما افراد زیر سن هم ممکن است تحت برنامه غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای صرف نظر از شهرستان محل سکونت شان، واجد شرایط دریافت این خدمات باشند)
- خدمات درمان اقامتی/بستری (منوط به مجوز قبلی شهرستان)
- خدمات مدیریت ترک اعتیاد
- خدمات برنامه درمان مواد مخدر
- داروهای درمان اعتیاد (MAT)
- خدمات بهبودی
- خدمات حمایتی همتایان (فقط به بزرگسالان در برخی شهرستان های خاص ارائه می شود، اما افراد زیر سن هم ممکن است تحت برنامه غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای صرف نظر از شهرستان محل سکونتشان، واجد شرایط دریافت این خدمات باشند)
- خدمات هماهنگی مراقبت ها
- مدیریت اقتصادی

اگر مایل به دریافت اطلاعات بیشتر درباره هر یک از خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal که ممکن است در دسترس شما باشد، هستید، توضیحات زیر را ببینید:

خدمات درمان سرپایی

- خدمات مشاوره تا نه ساعت در هفته به ذینفعان بزرگسال و کمتر از شش ساعت در هفته به ذینفعان زیر سن 21 در صورتی که از نظر پزشکی ضروری باشند، ارائه می شوند. بسته به ضرورت پزشکی فرد، امکان ارائه خدمات بیشتر از میزان حداکثری وجود دارد. امکان ارائه خدمات توسط یک متخصص یا مشاور دارای گواهینامه در هر محیط مناسبی در جامعه به صورت حضوری، تلفنی یا به کمک پزشکی از راه دور وجود دارد.
- خدمات سرپایی، ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، مشاوره، خانواده درمانی، خدمات دارویی، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف مواد مخدر، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف الکل و دیگر

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اختلالات سوء مصرف مواد غیر مخدر، آموزش بیمار، خدمات بهبودی و خدمات مداخله در بحران اختلال سوء مصرف مواد را شامل می شوند.

خدمات سرپایی ویژه

- خدمات سرپایی ویژه به مدت حداقل نه ساعت و حداکثر 19 ساعت در هفته به ذینفعان بزرگسال و حداقل شش ساعت و حداکثر 19 ساعت در هفته به ذینفعان زیر 21 سال، در صورت تشخیص ضرورت پزشکی، ارائه می شوند. خدمات شامل مشاوره و آموزش در رابطه با مشکلات مرتبط با اعتیاد می باشند. امکان ارائه خدمات توسط یک متخصص دارای مجوز یا یک مشاوره دارای گواهینامه در یک محیط ساختاریافته وجود دارد. خدمات سرپایی ویژه را می توان به صورت حضوری، پزشکی از راه دور یا تلفنی ارائه کرد.
- مولفه های خدمات سرپایی ویژه مشابه مولفه های خدمات سرپایی هستند. تفاوت اصلی، افزایش ساعات ارائه خدمات است.

بستری شدن جزئی (فقط به بزرگسالان در برخی شهرستان های خاص ارائه می شود، اما افراد زیر سن هم ممکن است تحت برنامه غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای صرف نظر از شهرستان محل سکونت شان، واجد شرایط دریافت این خدمات باشند)

- خدمات بستری جزئی شامل 20 ساعت یا بیشتر برنامه ویژه کلینیکی در هفته بر اساس ضرورت پزشکی می باشند. به طور کلی، برنامه های بستری جزئی دسترسی مستقیم به خدمات روانپزشکی، پزشکی و آزمایشگاهی دارند و همچنین نیازهای شناسایی شده ای را تامین می کنند که مستلزم نظارت یا مدیریت روزانه هستند ولی امکان رسیدگی مناسب به آن ها در یک محیط سرپایی ویژه کلینیکی وجود دارد. امکان ارائه خدمات به صورت حضوری، پزشکی از راه دور همزمان یا تلفنی وجود دارد.
- خدمات بستری جزئی مشابه خدمات سرپایی ویژه هستند و تفاوت های اصلی میان این نوع خدمات، افزایش ساعات و دسترسی بیشتر به خدمات پزشکی است.
- [شهرستان] (اطلاعات اضافی در مورد میزان، مدت و حوزه مزایای موجود بر اساس توافقنامه را با جزئیات کافی درج کنید تا مطمئن شوید که ذینفعان از مزایایی که حق دریافت آن ها را دارند، آگاه می باشند)



درمان اقامتی (منوط به مجوز شهرستان)

- درمان اقامتی یک برنامه غیرسازمانی، 24 ساعته غیرپزشکی و کوتاه مدت اقامتی است که خدمات توانبخشی را به دینفعان مبتلا به اختلال سوء مصرف مواد تشخیص داده شده، بر اساس تعیین ضرورت پزشکی، ارائه می کند. دینفع باید در محل ارائه زندگی کند و از حمایت در تلاش های خود برای بازیابی، حفظ، اعمال مهارت های زندگی میان فردی و مستقل و دسترسی به سیستم های حمایتی جامعه بهره مند می شود. بیشتر خدمات به صورت حضوری ارائه می شوند؛ اما امکان استفاده از پزشکی از راه دور و روش تلفنی هم برای ارائه خدمات در طی مشارکت فرد در درمان اقامتی وجود دارد. ارائه دهندگان و افراد مقیم با هدف تعریف موانع، تعیین اولویت ها، تعیین اهداف و حل مشکلات مربوط به اختلال سوء مصرف مواد با یکدیگر همکاری می کنند. اهداف شامل پرهیز مداوم، آمادگی برای محرک های عود، بهبود عملکرد سلامت فردی و اجتماعی و مشارکت در مراقبت مداوم می باشند.
- خدمات اقامتی نیازمند مجوز قبلی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان هستند.
- خدمات اقامتی، جذب و ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، مشاوره فردی، مشاوره گروهی، خانواده درمانی، خدمات دارویی، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف مواد مخدر، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف الکل و دیگر اختلالات سوء مصرف مواد غیر مخدر، آموزش بیمار، خدمات بهبودی و خدمات مداخله در بحران اختلال سوء مصرف مواد را شامل می شوند.
- ارائه دهندگان خدمات اقامتی موظف به ارائه مستقیم دارو در محل برای درمان اعتیاد یا تسهیل دسترسی به دارو برای درمان اعتیاد در خارج از محل در طی درمان اقامتی می باشند. ارائه دهندگان خدمات اقامتی صرفاً با ارائه اطلاعات تماس ارائه دهندگان داروهای درمان اعتیاد، این الزام را تأمین نمی کنند. ارائه دهندگان خدمات اقامتی ملزم به ارائه و تجویز دارو برای دینفعان تحت پوشش سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal می باشند.

خدمات درمان بستری (در هر شهرستان متفاوت است)

- خدمات بستری در یک محیط 24 ساعته ارائه می شوند که امکان ارزیابی حرفه ای، مشاهده، نظارت پزشکی و درمان اعتیاد را در یک محیط بستری فراهم می نماید. بیشتر خدمات به صورت حضوری ارائه می شوند؛ اما امکان استفاده از پزشکی از راه دور و روش تلفنی هم برای ارائه خدمات در طی مشارکت فرد در درمان بستری وجود دارد.
- خدمات بستری بسیار ساختار یافته هستند و احتمال حضور 24 ساعته یک پزشک به همراه پرستاران ثبت شده، مشاوران اعتیاد و دیگر کارکنان کلینیکی در محل وجود دارد. خدمات بستری، ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها،

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



مشاوره، خانواده درمانی، خدمات دارویی، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف مواد مخدر، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف الکل و دیگر اختلالات سوء مصرف مواد غیر مخدر، آموزش بیمار، خدمات بهبودی و خدمات مداخله در بحران اختلال سوء مصرف مواد را شامل می شوند.

برنامه درمان مواد مخدر

- برنامه های درمان مواد مخدر، برنامه های سرپایی هستند که داروهای دارای تاییدیه FDA را برای درمان اختلالات سوء مصرف مواد با دستور پزشک و بر اساس ضرورت پزشکی ارائه می کنند. برنامه های درمان مواد مخدر موظف به ارائه و تجویز دارو به ذینفعان تحت پوشش سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal، من جمله متادون، بوپرنورفین، نالوکسان و دی سولفیرام می باشند.
- شخص ذینفع باید حداقل 50 دقیقه جلسه مشاوره در هر ماه دریافت نماید. این خدمات مشاوره را می توان به صورت حضوری، پزشکی از راه دور یا تلفنی ارائه کرد. خدمات درمان مواد مخدر، ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، مشاوره، خانواده درمانی، روان درمانی پزشکی، خدمات دارویی، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف مواد مخدر، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف الکل و دیگر اختلالات سوء مصرف مواد غیر مخدر، آموزش بیمار، خدمات بهبودی و خدمات مداخله در بحران اختلال سوء مصرف مواد را شامل می شوند.
- [شهرستان] (اطلاعات اضافی در مورد میزان، مدت و حوزه مزایای موجود بر اساس توافقنامه را با جزئیات کافی درج کنید تا مطمئن شوید که ذینفعان از مزایایی که حق دریافت آن ها را دارند، آگاه می باشند)

مدیریت ترک اعتیاد

- خدمات مدیریت ترک اعتیاد فوری هستند و به صورت کوتاه مدت فراهم می شوند. امکان ارائه خدمات مدیریت ترک اعتیاد قبل از تکمیل ارزیابی کامل وجود دارد و می توان آن ها را در یک محیط سرپایی، اقامتی یا بستری فراهم نمود.
- هر ذینفع دریافت کننده خدمات اقامتی باید در یک مرکز اقامت کند و در طول فرآیند سم زدایی (ترک) تحت نظارت قرار خواهد گرفت. خدمات توانبخشی و بهبودی ضروری پزشکی توسط یک پزشک دارای مجوز یا تجویز کننده دارای مجوز تجویز می شوند.
- خدمات مدیریت ترک اعتیاد، ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، خدمات دارویی، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف مواد مخدر، داروهای درمان اعتیاد برای اختلال سوء مصرف الکل و دیگر اختلالات سوء مصرف مواد غیر مخدر، مشاهده و خدمات بهبودی را شامل می شوند.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



داروهای درمان اعتیاد

- خدمات داروهای درمان اعتیاد در محیط های کلینیکی و غیرکلینیکی موجود می باشند. منظور از داروهای درمان اعتیاد، استفاده داروهای تجویزی به همراه با مشاوره و درمان های رفتاری با هدف ارائه یک رویکرد کامل فردی به درمان اختلالات سوء مصرف مواد می باشد. داروهای درمان اعتیاد شامل همه داروهای مورد تایید FDA و محصولات بیولوژیکی برای درمان اختلال سوء مصرف الکل، اختلال سوء مصرف مواد مخدر و هر اختلال سوء مصرف مواد دیگری می باشند. ذینفعان از حق دریافت داروهای درمان اعتیاد در محل یا از طریق ارجاع به خارج از مرکز برخوردار هستند.
- امکان ارائه داروهای درمان اعتیاد به همراه خدمات زیر وجود دارد: ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، مشاوره فردی، مشاوره گروهی، خانواده درمانی، خدمات دارویی، آموزش بیمار، خدمات بهبودی، خدمات مداخله در بحران اختلال سوء مصرف مواد و خدمات مدیریت ترک اعتیاد.
- ذینفعان در خارج از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal نیز می توانند به داروهای درمان اعتیاد دسترسی داشته باشند. به عنوان مثال، برخی از تجویزکنندگان در محیط های مراقبت اولیه که با طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal شما همکاری می کنند (برنامه عادی «خدمات هزینه ای» Medi-Cal) می توانند داروهای درمان اعتیاد، من جمله نالوکسون، را تجویز کنند و امکان توزیع یا مصرف این داروها در داروخانه وجود دارد.

خدمات حمایت همتایان (در هر شهرستان متفاوت است)

- ارائه خدمات حمایت همتایان برای شهرستان های مشارکت کننده، اختیاری است.
- خدمات حمایت همتایان، خدمات فردی و گروهی دارای شایستگی فرهنگی هستند که بهبود، تاب آوری، مشارکت، اجتماعی شدن، خودکفایی، حمایت از خود، توسعه حمایت های طبیعی و شناسایی نقاط قوت را از طریق فعالیت های ساختاریافته، ترویج می کنند. امکان ارائه این خدمات به شما یا شخص (اشخاص) حامی مهم تعیین شده شما وجود دارند و این خدمات را می توان همزمان با دریافت سایر خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal دریافت نمود. متخصص همتا در خدمات حمایت همتایان، فردی است که در یک برنامه صدور گواهینامه مورد تایید ایالت در حال بهبودی است و این خدمات را با هدایت متخصص سلامت رفتاری که دارای مجوز است، دارای بخشودگی است یا در ایالت ثبت شده، ارائه می کند.
- خدمات حمایت همتایان شامل گروه های توسعه مهارت های آموزشی، خدمات مشارکتی برای تشویق شما به مشارکت در درمان سلامت رفتاری و فعالیت های درمانی مثل ترویج حمایت از خود، می باشند.



- [شهرستان] (اطلاعات اضافی در مورد میزان، مدت و حوزه مزایای موجود بر اساس توافقنامه را با جزئیات کافی درج کنید تا مطمئن شوید که ذینفعان از مزایایی که حق دریافت آن ها را دارند، آگاه می باشند)

خدمات بهبودی

- خدمات بهبودی می توانند در بهبودی و تندرستی شما اهمیت داشته باشند. خدمات بهبودی می توانند به شما در برقراری ارتباط با جامعه درمانی برای مدیریت سلامت و مراقبت های بهداشتی شما کمک کنند. بنابراین، این خدمات بر نقش شما در مدیریت سلامت، خودتان استفاده از استراتژی های حمایتی خود مدیریتی موثر و سازماندهی منابع داخلی و اجتماعی برای ارائه حمایت خود مدیریتی مداوم تاکید دارند.
- شما می توانید خدمات بهبودی را بر اساس ارزیابی خود یا ارزیابی ارائه دهنده از ریسک عود دریافت نمایید. امکان ارائه خدمات به صورت حضوری، پزشکی از راه دور یا تلفنی وجود دارد.
- خدمات بهبودی، ارزیابی، هماهنگی مراقبت ها، مشاوره فردی، مشاوره گروهی، خانواده درمانی، نظارت بر بهبودی و مولفه های پیشگیری از عود را شامل می شوند.
- [شهرستان] (اطلاعات اضافی در مورد میزان، مدت و حوزه مزایای موجود بر اساس توافقنامه را با جزئیات کافی درج کنید تا مطمئن شوید که ذینفعان از مزایایی که حق دریافت آن ها را دارند، آگاه می باشند)

هماهنگی مراقبت ها

- خدمات هماهنگی مراقبت ها در برگیرنده فعالیت هایی برای هماهنگی مراقبت های اختلال سوء مصرف مواد، مراقبت سلامت روان، و مراقبت های پزشکی، و برقراری ارتباط با خدمات و حمایت ها برای سلامتی شما هستند. هماهنگی مراقبت ها به همراه تمام خدمات ارائه می شود و امکان انجام آن در محیط های کلینیکی یا غیر کلینیکی من جمله در جامعه شما، وجود دارد.
- خدمات هماهنگی مراقبت ها دربرگیرنده انجام هماهنگی با ارائه دهندگان پزشکی و سلامت روان برای نظارت و حمایت از مشکلات پزشکی، برنامه ریزی ترخیص و هماهنگی با خدمات جانبی شامل متصل کردن شما به خدمات مبتنی بر جامعه مثل مراقبت از کودک، حمل و نقل و مسکن می باشد.

مدیریت اقتضایی (در هر شهرستان متفاوت است)

- ارائه خدمات مدیریت اقتضایی برای شهرستان های شرکت کننده اختیاری است.



با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.

- خدمات مدیریت اقتضایی یک نوع درمان مبتنی بر شواهد هستند برای اختلال سوء مصرف محرک ها است که در آن ها دینفعان واجد شرایط در یک سرویس ساختاریافته 24 هفته ای مدیریت اقتضایی سرپایی شرکت می کنند و پس از آن به مدت شش ماه یا بیشتر خدمات حمایت درمانی و بهبودی اضافی بدون مشوق نیز دریافت می کنند.
- 12 هفته اول خدمات مدیریت اقتضایی شامل یک سری از مشوق ها برای تحقق اهداف درمانی، به ویژه عدم استفاده از محرک ها (مثل کوکائین، آمفتامین و متامفتامین) می باشند که از طریق تست ادرار مواد تایید می شوند. مشوق شامل مقادیر نقدی (مثل کارت هدیه) می باشند.
- خدمات مدیریت اقتضایی فقط مخصوص دینفعانی هستند که خدمات را در یک محیط غیرمسکونی دریافت می کنند که توسط یک ارائه دهنده همکار اداره می شود و همچنین در یک دوره درمانی جامع و فردی ثبت نام کرده و شرکت می کنند.
- [شهرستان] (اطلاعات اضافی در مورد میزان، مدت و حوزه مزایای موجود بر اساس توافقنامه را با جزئیات کافی درج کنید تا مطمئن شوید که دینفعان از مزایایی که حق دریافت آن ها را دارند، آگاه می باشند)

غربالگری، ارزیابی و مداخله مختصر و ارجاع به درمان

غربالگری، ارزیابی، مداخله مختصر و ارجاع به درمان برای الکل و مواد مخدر جزء مزایای سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal محسوب نمی شود. این خدمات نوعی مزیت در سیستم ارائه مراقبت مدیریت شده Medi-Cal و خدمات هزینه ای Medi-Cal است که به دینفعان 11 ساله و بزرگتر ارائه می شود. خدمات اختلال سوء مصرف مواد تحت پوشش، شامل غربالگری، ارزیابی، مداخله مختصر و ارجاع به درمان برای مصرف الکل و مواد مخدر (SABIRT) باید توسط برنامه های مراقبت مدیریت شده به دینفعان 11 ساله و بزرگتر ارائه شوند.

خدمات مداخله زودهنگام

خدمات مداخله زودهنگام یک سرویس تحت پوشش سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal برای دینفعان زیر 21 سال می باشد. هر دینفعی که کمتر از 21 سال سن دارد، غربالگری شده و به عنوان دینفع در معرض خطر ابتلا به یک اختلال سوء مصرف مواد شناخته شده است می تواند همه خدمات تحت پوشش را در سطح سرپایی به عنوان خدمات مداخله زودهنگام دریافت کند. تشخیص اختلال سوء مصرف مواد برای دریافت خدمات مداخله زودهنگام برای دینفعان زیر 21 سال الزامی نیست.



ارزیابی، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای

ذینفعان زیر 21 سال واجد شرایط دریافت خدماتی که پیش تر در این کتابچه توضیح داده شد و همچنین خدمات اضافی Medi-Cal را از طریق مزایایی به نام غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای می باشند.

برای واجد شرایط بودن برای دریافت خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای، شخص ذینفع باید کمتر از 21 سال سن داشته باشد و دارای Medi-Cal کامل نیز باشد. غربالگری تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای خدماتی را پوشش می دهد که از نظر پزشکی برای اصلاح یا بهبود به نقص ها و مشکلات سلامت جسمی و رفتاری ضروری هستند. خدماتی که یک وضعیت را پایدار، حمایت و بهتر می کنند یا قابل تحمل تر شدن آن می شوند به عنوان خدمات کمک کننده به آن مشکل شناخته می شوند و به عنوان خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای پوشش داده می شوند.

اگر سوالی درخصوص خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای دارید، لطفاً با اطلاعات مربوطه توسط شهرستان در این قسمت درج شود یا از DHCS غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای در اینترنت دیدن کنید.

همه خدمات ارائه شده در سیستم ارائه DMC-ODS از طریق تلفن یا پزشکی از راه دور در دسترس هستند، به جز ارزیابی های پزشکی برای خدمات درمان مواد مخدر و مدیریت ترک اعتیاد.

خدمات اختلال سوء مصرف مواد ارائه شده توسط برنامه های مراقبت مدیریت شده یا برنامه «معمولی» با «خدمات هزینه ای» Medi-Cal

برنامه های مراقبت مدیریت شده موظفند که خدمات تحت پوشش اختلال سوء مصرف مواد، شامل غربالگری، ارزیابی، مداخله مختصر و ارجاع به درمان برای مصرف الکل و مواد مخدر (SABIRT) را در اختیار ذینفعان 11 ساله و بالاتر، شامل اعضای باردار، ذینفعان در محیط های مراقبت اولیه و غربالگری تنباکو، الکل و مواد مخدر غیرقانونی قرار دهند. همچنین، برنامه های مراقبت مدیریت شده باید خدمات داروهای درمان اعتیاد (که درمان با کمک دارو نیز نامیده می شود) فراهم شده در مراقبت های اولیه، بیمارستان های بستری، بخش های اورژانس و سایر مراکز پزشکی قراردادی را فراهم کنند یا هماهنگ نمایند. برنامه های مراقبت مدیریت شده موظف به ارائه خدمات اورژانسی ضروری برای تثبیت ذینفع، شامل سم زدایی داوطلبانه در حالت بستری نیز می باشند.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعات اضافی ویژه شهرستان

برای دریافت شرح کامل تری از خدمات فوق که در دسترس هستند و برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات مربوط به اختلالات سوء مصرف مواد، لطفاً با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید (TTY: 711).

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



نحوه دریافت خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده DRUG MEDI-CAL

چگونه می توانم خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده DRUG MEDI-CAL را دریافت کنم؟

چنانچه فکر می کنید به خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد نیاز دارید، می توانید با تماس با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) این خدمات را دریافت کنید (TTY: 711). به علاوه، امکان معرفی شما برای دریافت خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما به روش های دیگری نیز وجود دارد.

اگر شما ذینفع باشید، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شما موظف به پذیرش ارجاعات انجام شده برای خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد از طرف پزشک ها و دیگر ارائه دهندگان مراقبت های اولیه ای است که معتقدند ممکن است به این خدمات نیاز داشته باشید و همچنین از طرف طرح سلامت مراقبت مدیریت شده Medi-Cal شما. معمولاً، به جز در مواقع اضطراری، ارائه دهنده یا طرح سلامت مراقبت مدیریت شده Medi-Cal برای ارجاع به اجازه شما یا اجازه والدین یا مراقب کودک نیاز خواهد داشت. افراد و سازمان های دیگر نیز ممکن است ارجاعاتی به شهرستان انجام دهند، من جمله مدارس، سازمان های رفاهی یا خدمات اجتماعی شهرستان؛ قیم ها، سرپرستان یا اعضای خانواده؛ و سازمان های مجری قانون.

خدمات تحت پوشش از طریق شبکه ارائه دهندگان شهرستان سن دیگو فراهم می شوند. اگر یکی از ارائه دهندگان طرف قرارداد نسبت به انجام یا حمایت از خدمات تحت پوشش اعتراض کند، شهرستان سن دیگو با ارائه دهنده دیگری برای ارائه خدمات هماهنگی انجام خواهد داد. اگر یک ارائه دهنده خدمات تحت پوشش را به دلیل مخالفت های مذهبی، قومی یا اخلاقی با خدمات تحت پوشش ارائه نکند، شهرستان سن دیگو با ارجاعات و هماهنگی های به موقع پاسخ خواهد داد. شهرستان شما ممکن است درخواست انجام ارزیابی اولیه را به منظور تعیین اینکه آیا معیارهای دریافت خدمات از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستانی را برآورده می کنید یا خیر، رد نکند.

چنانچه ارزیابی ها مشخص کند که سلامت ذینفع در صورت عدم تداوم ارائه خدمات به شدت آسیب خواهد دید یا ذینفع در معرض خطر بستری در بیمارستان یا یک مرکز قرار خواهد گرفت، شهرستان سن دیگو به عنوان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان موظف است به ذینفع اجازه دهد تا به دریافت خدمات تحت پوشش سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان از یک ارائه دهنده خارج از شبکه ادامه دهد.



خدمات درمانی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان از ارائه دهنده موجود باید برای مدت حداکثر نود (90) روز ادامه پیدا کند، مگر اینکه به دلیل ضرورت پزشکی نیاز به ادامه خدمات برای مدت زمان طولانی تری باشد (حداکثر 12 ماه) باشد. اگر همه معیارهای زیر برآورده شوند، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو باید امکان انتقال مراقبت های ذینفع به یک ارائه دهنده خارج از شبکه را فراهم کند:

1. شهرستان از طریق ارزیابی تعیین کند که انتقال ذینفع به یک ارائه دهنده جدید می تواند سبب بروز آسیب جدی به سلامت ذینفع شود یا خطر بستری شدن در بیمارستان یا یک مرکز را به وجود آورد.
2. شهرستان می تواند تعیین کند که ذینفع با یک ارائه دهنده خارج از شبکه رابطه قبلی دارد (تایید شخصی برای اثبات وجود رابطه با ارائه دهنده کافی نیست).

a. الف. معنی رابطه قبلی آن است که ذینفع قبل از تاریخ انتقال خود به شهرستان DMC-ODS

در حالت دریافت خدمات درمانی از ارائه دهنده خارج از شبکه بوده است.

3. ارائه دهنده خارج از شبکه مایل به قبول کردن نرخ های بالاتر قراردادی سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو یا نرخ های Drug Medi-Cal را برای خدمت (خدمات) سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal مربوطه می باشد؛

4. ارائه دهنده خارج از شبکه استانداردهای حرفه ای مربوطه سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو را رعایت می کند و هیچ مشکل کیفی که سبب ردّ کفایت مراقبت ها شود را ندارد (معنی مشکل کیفی مراقبت این است که سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو می تواند نگرانی های خود در مورد کیفیت مراقبت های ارائه دهنده را مستند کند تا جایی که ارائه دهنده واجد شرایط ارائه خدمات به سایر ذینفعان سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal نباشد)؛
5. ارائه دهنده به عنوان یک ارائه دهنده فعلی دارای گواهی Drug Medi-Cal تایید شده باشد؛ و

6. ارائه دهنده خارج از شبکه، همه اطلاعات درمانی مربوطه را با هدف تعیین ضرورت پزشکی و ایجاد یک طرح درمانی جاری در اختیار سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو قرار می دهد تا زمانی که انجام این کار با قوانین و مقررات حریم خصوصی فدرالی و ایالتی مطابقت داشته باشد. به علاوه، ارائه دهنده همه داده های مربوط به نتایج را در اختیار سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو قرار می دهد.

از کجا می توانم خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده DRUG MEDI-CAL را دریافت کنم؟

شهرستان سن دیگو در برنامه سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal مشارکت می کند. از آن جایی که شما یکی از ساکنان شهرستان سن دیگو هستید، می توانید خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal را در شهرستان سن دیگو از طریق سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal دریافت کنید. خدمات سیستم ارائه

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو دارای ارائه دهندگان درمان اختلال سوء مصرف مواد است که برای درمان مشکلات تحت پوشش این طرح در دسترس قرار دارند. شهرستان های دیگری که در سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal مشارکت نمی کنند می توانند خدمات Drug Medi-Cal زیر را فراهم نمایند:

- درمان سرپایی
- درمان مواد مخدر
- درمان نالترکسون
- درمان سرپایی ویژه
- خدمات سوء مصرف مواد اقامتی پری ناتال (به جز اتاق و غذا)

اگر کمتر از 21 سال سن دارید، واجد شرایط خدمات غربالگری، تشخیصی و درمانی زودهنگام و دوره ای در هر شهرستان دیگری در سراسر این ایالت هستید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



مراقبت در ساعات غیر کاری

اگر بعد از ساعت کاری یا در روزهای آخر هفته نیازمند خدمات هستید، می توانید با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید (TTY: 711) تا بدانید آیا ارائه دهنده درمانی برای ارائه فوری خدمات به شما در دسترس است یا خیر. اما، اکثر ارائه دهندگان درمان سرپایی و اقامتی، عصرها یا آخر هفته ها بیمار جدیدی پذیرش نمی کنند. اگر در حال حاضر خدمات درمانی دریافت می کنید، می توانید با ارائه دهنده درمانی خود صحبت کنید تا اطلاعات بیشتری درباره زمانی که کارکنان می توانند بعد از ساعت کاری به شما خدمات رسانی کنند کسب کنید.

از کجا بدانم چه زمانی به کمک نیاز دارم؟

افراد زیادی دوران سختی در زندگی دارند و ممکن است مشکلات اختلال سوء مصرف مواد را تجربه کنند. مهمترین چیزی که باید به یاد داشته باشید این است که کمک موجود است. اگر واجد شرایط Medi-Cal هستید و فکر می کنید به کمک تخصصی نیاز دارید، باید از سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود درخواست ارزیابی کنید تا اطمینان حاصل کنید زیرا در حال حاضر در شهرستان همکار سیستم سازماندهی شده Drug Medi-Cal زندگی می کنید.

وقتی یک کودک یا نوجوان به کمک نیاز دارد از کجا بفهمم؟

اگر فکر می کنید که کودک یا نوجوان شما یکی از علائم اختلال سوء مصرف مواد را دارد می توانید برای ارزیابی او با سیستم ارائه سازمان دهی شده Drug Medi-Cal شهرستان مشارکت کننده خود تماس بگیرید. اگر کودک یا نوجوان شما واجد شرایط Medi-Cal باشد و ارزیابی شهرستان حاکی از نیاز به خدمات درمان مواد مخدر و الکل تحت پوشش شهرستان مشارکت کننده باشد، شهرستان هماهنگی لازم را برای ارائه خدمات به کودک یا نوجوان شما انجام خواهد داد.

چه زمانی می توانم خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را دریافت کنم؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما باید از استانداردهای وقت ملاقات ایالتی در زمان تعیین وقت ملاقات برای شما برای دریافت خدمات از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان پیروی نماید. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید یک وقت ملاقات که استانداردهای وقت ملاقات زیر را رعایت می کند، به شما پیشنهاد دهد:

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- ظرف 10 روز کاری از زمان درخواست غیر فوری شما برای شروع دریافت خدمات از یک ارائه دهنده اختلال سو مصرف مواد برای خدمات سرپایی، سرپایی ویژه و اقامتی؛
- ظرف 3 روز کاری از زمان درخواست شما برای دریافت خدمات برنامه درمان مواد مخدر؛
- ظرف 48 ساعت از زمان درخواست شما برای مراقبت فوری؛ مراقبت فوری یعنی وضعیتی که ذینفع آن را جدی محسوب می کند ولی کشنده نیست. وضعیتی که فعالیت های عادی زندگی روزمره را مختل می کند و مستلزم انجام ارزیابی توسط یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی و در صورت نیاز انجام درمان ظرف مدت 48 ساعت است.
- یک وقت ملاقات تعقیبی ظرف مدت 10 روز اگر در حال حاضر در یک دوره درمانی برای اختلال جاری سوء مصرف مواد قرار دارید، به غیر از موارد خاصی که توسط ارائه دهنده درمان کننده شما مشخص شده اند.

چه کسی تصمیم می گیرد که چه خدماتی را دریافت خواهیم کرد؟

شما، ارائه دهنده شما و سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان در تصمیم گیری در خصوص خدماتی که باید از طریق سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان دریافت کنید، مشارکت دارید. یک ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد با شما صحبت می کند و از طریق انجام ارزیابی در تعیین این که چه نوع خدماتی بر اساس نیازهای شما مناسب است، به شما یاری خواهد رساند.

یک ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف با ارزیابی مشخص می کند که آیا شما مبتلا به یک اختلال سوء مصرف مواد هستید یا خیر و مناسب ترین خدمات را برای نیازهای شما مشخص می کند. شما می توانید خدمات مورد نیاز خود را در حین انجام این ارزیابی توسط ارائه دهنده خود دریافت کنید.

اگر سن شما کمتر از 21 سال است، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید خدمات لازم پزشکی را که به اصلاح یا بهبود وضعیت سلامت روان شما کمک خواهد کرد، ارائه نماید. خدماتی که یک وضعیت سلامت رفتاری را پایدار، حمایت، و بهتر می کنند یا قابل تحمل تر می کنند از نظر پزشکی ضروری محسوب می شوند.



نحوه دسترسی به خدمات سلامت روان

در کجا می توانم خدمات سلامت روان تخصصی دریافت کنم؟

شما می توانید خدمات سلامت روان تخصصی را در شهرستان محل زندگی خود دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا ارجاع می توانید با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید (TTY: 711). خدمات سلامت روان تخصصی برای کودکان، جوانان، بزرگسالان و سالمندان در هر شهرستانی موجود هستند. اگر سن شما کمتر از 21 سال است، واجد شرایط غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای هستید که می تواند پوشش ها و مزایای بیشتری را هم شامل شود.

طرح سلامت روان شما تعیین می کند که آیا معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را برآورده می کنید یا خیر. اگر این معیارها را داشته باشید، طرح سلامت روان شما را به یک ارائه دهنده خدمات سلامت روان ارجاع خواهد داد و ارائه دهنده برای تعیین خدماتی که به آن ها نیاز دارید، شما را ارزیابی خواهد نمود. همچنین اگر ذینفع هستید، می توانید از طرح مراقبت مدیریت شده خود درخواست ارزیابی کنید. چنانچه طرح مراقبت مدیریت شده مشخص کند که شما معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را برآورده می کنید، طرح مراقبت مدیریت شده به شما در امر گذار برای دریافت خدمات سلامت روان از طریق طرح سلامت روان کمک خواهد کرد. هیچ در اشتباهی به روی دسترسی به خدمات سلامت روان وجود ندارد.

معیارهای دسترسی برای پوشش خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد چه معیارهایی هستند؟

به عنوان بخشی از فرآیند تصمیم گیری برای این که آیا شما به خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد نیازمند هستید یا خیر، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان با شما و ارائه دهنده شما همکاری خواهد کرد تا تصمیم بگیرد که آیا شما معیارهای دسترسی به خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را رعایت می کنید یا خیر. در این بخش توضیح داده می شود که شهرستان شما چگونه در این مورد تصمیم گیری می کند.

ارائه دهنده شما با شما همکاری خواهد کرد تا یک ارزیابی برای تعیین مناسب ترین خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal برای شما انجام شود. این ارزیابی باید به صورت حضوری، از طریق پزشکی از راه دور یا از طریق تلفن انجام شود. در حین انجام این ارزیابی قادر به دریافت برخی از خدمات هستید. پس از اینکه ارائه دهنده شما ارزیابی را انجام داد مشخص می کند که آیا شما معیارهای دسترسی زیر را برای دریافت خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal دارا هستید یا خیر:

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- باید در Medi-Cal ثبت نام شده باشید.
- باید ساکن شهرستانی باشید که در سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal مشارکت می کند.
- باید حداقل یک تشخیص بر اساس راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی برای یک اختلال مرتبط با مواد و اعتیاد (به غیر از اختلالات مرتبط با دخانیات و اختلالات غیر مرتبط با مواد) برای شما انجام شده باشد یا باید حداقل یک تشخیص بر اساس راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی برای اختلالات مرتبط با مواد و اعتیاد قبل از زندانی شدن یا در حین زندانی شدن داشته باشید (به غیر از اختلالات مرتبط با دخانیات و اختلالات غیر مرتبط با مواد).

دینفعانی که کمتر از 21 سال سن دارند، صرف نظر از شهرستان محل زندگی خود و صرف نظر از الزامات تشخیصی فوق الذکر، واجد شرایط دریافت همه خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal هستند به شرطی که معیارهای ضرورت پزشکی غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای را برآورده کنند.

معنی ضرورت پزشکی چیست؟

خدماتی که دریافت می کنید باید خدماتی باشند که به لحاظ پزشکی ضروری هستند و برای رسیدگی به وضعیت شما مناسب می باشند. برای افراد 21 ساله و بالاتر، زمانی یک خدمت به لحاظ پزشکی ضروری محسوب می شود که برای محافظت از جان شما، جلوگیری از بیماری یا ناتوانی قابل توجه یا تسکین درد شدید معقول و ضروری باشد. برای دینفعان کمتر از 21 ساله، خدمات زمانی از نظر پزشکی ضروری محسوب می شوند که اگر آن خدمات اصلاح کننده یا بهبود دهنده سوء مصرف مواد یا اختلال سوء مصرف مواد باشند. خدماتی که سوء مصرف مواد یا یک اختلال سوء مصرف مواد را، پایدار و حمایت کند، آن را بهتر کند یا آن را قابل تحمل تر کند، به عنوان خدمات کمک کننده به آن وضعیت محسوب می شوند و در نتیجه به عنوان خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای تحت پوشش قرار می گیرند.

اطلاعات اضافی ویژه شهرستان

اطلاعات ویژه شهرستان را اینجا اضافه کنید [در صورت وجود].



انتخاب یک ارائه دهنده

چگونه می توانم یک ارائه دهنده خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد که به آن نیاز دارم را پیدا کنم؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ممکن است محدودیت هایی برای ارائه دهندگانی که می توانید انتخاب کنید اعمال کند. می توانید از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست کنید که گزینه های اولیه ای از ارائه دهندگان را در اختیار شما قرار دهد. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید به شما اجازه دهد که ارائه دهندگان خود را عوض کنید. اگر برای تغییر ارائه دهندگان خود درخواست دهید، شهرستان باید به شما اجازه دهد تا حدّ الامکان بین حداقل دو ارائه دهنده یکی را انتخاب کنید.

شهرستان شما ملزم به انتشار فهرست ارائه دهندگان فعلی به صورت آنلاین است. اگر سوالی درباره ارائه دهندگان فعلی دارید یا مایل به دریافت فهرست به روز شده ارائه دهندگان هستید، از وب سایت شهرستان خود در این آدرس دیدن کنید:

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

یا با شماره رایگان شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید (TTY: 711). فهرست ارائه دهندگان فعلی به صورت الکترونیکی در وب سایت شهرستان یا به صورت کاغذی بنا به درخواست موجود است.

ارائه دهندگان طرف قرارداد سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان گاهی تصمیم می گیرند که دیگر به عنوان یک ارائه دهنده در شهرستان خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal را فراهم نکنند یا دیگر با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان قرارداد امضا نکنند یا دیگر بیماران سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را به تنهایی یا بنا به درخواست سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان قبول نکنند. در این مواقع، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید ظرف مدت 15 روز از روز دریافت یا صدور اطلاعیه پایان، با حسن نیت نسبت به ابلاغ اطلاعیه کتبی پایان کار ارائه دهنده طرف قرارداد شهرستان به هر کسی که خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد را از آن ارائه دهنده دریافت می کرده، اقدام کند.

همچنین، سرخپوستان آمریکایی و بومیان آلاسکا که واجد شرایط Medi-Cal هستند و در شهرستان هایی که با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal همکاری می کنند، زندگی می کنند، می توانند خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را از طریق ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی سرخپوست دریافت کنند که دارای گواهینامه های لازم Drug Medi-Cal می باشند.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



بعد از این که یک ارائه دهنده پیدا کردم، آیا سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان می تواند به ارائه دهنده اعلام کند که من چه خدماتی را دریافت خواهم کرد؟

شما، ارائه دهنده شما و سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان در تصمیم گیری در خصوص خدماتی که باید از طریق شهرستان با رعایت معیارهای دسترسی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal دریافت کنید، مشارکت دارید. شهرستان گاهی تصمیم گیری را برعهده شما و ارائه دهنده قرار می دهد. در مواقع دیگر، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ممکن است قبل از ارائه خدمات، از ارائه دهنده شما درخواست کند که دلالی که بر اساس آن ها فکر می کند شما به آن خدماتی نیاز دارید را نشان دهد. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید از یک متخصص با صلاحیت برای انجام این بررسی استفاده کند.

فرآیند بررسی با نام فرآیند تایید مجوز طرح شناخته می شود. نیازی به مجوز قبلی برای خدمات به غیر از برای خدمات اقامتی و بستری (به جزء خدمات مدیریت ترک اعتیاد) نیست. فرآیند تایید مجوز سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید طبق جدول زمانی خاصی انجام شود. برای مجوز استاندارد، طرح باید تصمیم گیری در مورد درخواست ارائه دهنده شما را ظرف مدت 14 روز تقویمی انجام دهد.

بنا به درخواست شما یا ارائه دهنده شما یا اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان معتقد باشد که دریافت اطلاعات بیشتر از ارائه دهنده شما به نفع شما است، امکان تمدید این مدت زمان برای 14 روز تقویمی دیگر وجود دارد. نمونه ای از زمانی که تمدید زمان می تواند به نفع شما باشد زمانی است که شهرستان معتقد است که اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان اطلاعات بیشتری از ارائه دهنده شما دریافت کند ممکن است بتواند درخواست ارائه دهنده شما را قبول کند و بدون دسترسی به آن اطلاعات باید درخواست را رد کند. چنانچه سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان این بازه زمانی را تمدید کند، شهرستان یک اطلاعیه کتبی درباره تمدید این مدت زمان را برای شما ارسال خواهد کرد.

اگر شهرستان در بازه زمانی مورد نیاز برای درخواست تایید مجوز استاندارد یا تسریع شده نتواند تصمیمی اتخاذ کند، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید اطلاعیه تصمیم رد مزایا را برای شما ارسال کند که به شما اطلاع دهد خدمات رد شده اند و شما می توانید درخواست تجدید نظر یا دادرسی ایالتی نمایید.

شما می توانید از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست اطلاعات بیشتری در مورد فرآیند تایید مجوز کنید.



اگر با تصمیم سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درباره فرآیند تایید مجوز مخالفید، می توانید درخواست تجدیدنظر خود را به شهرستان اعلام کنید یا درخواست دادرسی ایالتی کنید. جهت کسب اطلاعات بیشتر به بخش حل و فصل مشکل مراجعه نمایید.

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان من از کدام ارائه دهندگان استفاده می کند؟

اگر به تازگی وارد سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شده اید، یک لیست کامل از ارائه دهندگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما در این آدرس

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

موجود است که حاوی اطلاعاتی درخصوص محل ارائه دهندگان، خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد ارائه شده از سوی آن ها و اطلاعات دیگری من جمله اطلاعات مربوط به خدمات فرهنگی و زبانی فراهم شده توسط ارائه دهندگان است، که به شما برای دسترسی به مراقبت کمک می کند. اگر سوالی درباره ارائه دهندگان دارید، با شماره تلفن رایگان شهرستان خود که روی این کتابچه درج شده، تماس بگیرید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا

در صورتی که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خدماتی را که می‌خواهم یا فکر می‌کنم به آن نیاز دارم را ردّ کند، از چه حقوقی برخوردارم؟

اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما خدماتی را که می‌خواهید یا فکر می‌کنید باید دریافت کنید را ردّ، محدود و کم کند، به تعویق بیندازد یا خاتمه دهد، شما از حق دریافت یک اطلاعیه (به نام «اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا») از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود برخوردار هستید. شما حق دارید از طریق ثبت درخواست تجدید نظر با تصمیم اتخاذ شده مخالفت کنید. در بخش‌های زیر به حق شما برای دریافت اطلاعیه و کاری که باید در صورت مخالفت با تصمیم سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود انجام دهید، می‌پردازیم.

تصمیم ردّ مزایا چیست؟

تصمیم ردّ مزایا بنا به تعریف به معنی یکی از اقدامات زیر است

که توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان انجام می‌شوند:

1. ردّ یا صدور مجوز محدود خدمات درخواستی شامل اتخاذ تصمیم بر مبنای نوع یا سطح خدمات، ضرورت پزشکی، مناسب بودن، محیط یا اثربخشی، مزیت تحت پوشش؛
2. کاهش، تعلیق یا خاتمه خدمتی که قبلاً مجوز آن تایید شده؛
3. ردّ کل یا بخشی از پرداخت برای خدمات؛
4. عدم ارائه به موقع خدمات؛
5. عدم اقدام در بازه‌های زمانی مشخص شده برای حل و فصل استاندارد شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر (اگر شکایتی را به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان اعلام کنید و سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ظرف مدت 90 روز با یک تصمیم کتبی در مورد شکایت شما به شما پاسخگو نباشد. اگر به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست تجدید نظر کنید و سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ظرف مدت 30 روز با یک تصمیم کتبی در مورد درخواست تجدیدنظر به شما پاسخ ندهد، یا اگر درخواست تجدیدنظر تسریع شده کرده باشید و ظرف مدت 72 ساعت پاسخی دریافت نکرده باشید.)؛ یا
6. ردّ درخواست دینفع نسبت به اقامه اعتراض علیه مسئولیت مالی.



اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا چیست؟

اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا نامه ای است که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما در صورتی برای شما ارسال خواهد کرد که تصمیمی اتخاذ کند مبنی بر ردّ، محدود کردن، کم کردن، به تعویق انداختن یا خاتمه دادن به خدماتی که شما و ارائه دهنده شما فکر می کنید باید به شما ارائه شوند. این مورد ردّ پرداخت هزینه خدمات، ردّ بر مبنای ادعای عدم پوشش خدمات، ردّ بر اساس این که اینکه خدمات مخصوص یک سیستم تحویل اشتباه است، یا ردّ درخواست اعتراض به مسئولیت مالی را دربر می گیرد. همچنین، از اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا برای اطلاع رسانی به شما در مورد این که شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل نشده است یا اینکه خدمات را مطابق با استانداردهای جدول زمانی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان برای ارائه خدمات دریافت نکرده اید، استفاده می شود. شما از حق دریافت اطلاعیه ردّ تصمیم کتبی برخوردار هستید.

زمان بندی اطلاعیه

طرح باید این اطلاعیه را حداقل 10 روز قبل از تاریخ اقدام برای خاتمه، تعلیق یا کاهش خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان که قبلاً مجاز بوده اند، از طریق پست برای ذینفع ارسال کند. افزون بر آن، طرح باید ظرف دو روز کاری از زمان اتخاذ تصمیم مبتنی بر ردّ پرداخت یا تصمیماتی که منتج به ردّ، به تعویق افتادن یا اصلاح تمام یا بخشی از خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal درخواستی می شوند، اطلاعیه را از طریق پست برای ذینفع ارسال کند. اگر بعد از زمانی که در حال دریافت خدمات بوده اید اطلاعیه ردّ تصمیم را دریافت کنید، نیازی نیست که هزینه خدمات را بپردازید.



آیا همیشه وقتی که خدمات درخواستی خود را دریافت نکنم یک اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا برای من ارسال خواهد شد؟

بله، شما باید یک اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت کنید. اما اگر این اطلاعیه را دریافت نکنید، می توانید درخواست تجدیدنظر خود را به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان اعلام کنید یا اگر فرآیند درخواست تجدیدنظر را انجام داده اید، می توانید درخواست دادرسی ایالتی کنید. زمانی که با شهرستان خود تماس می گیرید، مشخص کنید که تصمیم ردّ مزایا برای شما گرفته شده اما شما اطلاعیه ای دریافت نکرده اید. اطلاعات مربوط به نحوه ثبت درخواست تجدیدنظر یا درخواست دادرسی ایالتی در این کتابچه ارائه شده است. این اطلاعات باید در دفتر ارائه دهنده شما نیز در دسترس باشند..

اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا چه اطلاعاتی به من خواهد داد؟

اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا به شما خواهد گفت:

- اقدام انجام شده توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما، که بر شما و توانایی شما برای دریافت خدمات اثر می گذارد.
- تاریخ اجرایی شدن تصمیم و دلیل اتخاذ این تصمیم توسط طرح.
- قوانین ایالتی یا فدرالی که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان از آن ها در زمان تصمیم گیری رعایت کرده است.
- در صورتی که با اقدام طرح مخالف هستید، دارای چه حقوقی هستید.
- روش مطرح کردن درخواست تجدید نظر با طرح.
- نحوه درخواست دادرسی ایالتی.
- نحوه درخواست تجدیدنظر تسریع شده یا دادرسی ایالتی تسریع شده.
- نحوه دریافت کمک برای ثبت درخواست تجدیدنظر یا درخواست دادرسی ایالتی.
- مدت زمانی که برای ثبت درخواست تجدید نظریا درخواست دادرسی ایالتی در اختیار دارید.
- حقوق شما برای ادامه دریافت خدمات در حین انتظار برای نتیجه درخواست تجدیدنظر یا تصمیم دادرسی ایالتی هستید، نحوه درخواست ادامه دریافت این خدمات و اینکه آیا Medi-Cal هزینه های این خدمات را پوشش خواهد داد یا خیر.
- زمانی که باید درخواست تجدیدنظر یا درخواست دادرسی ایالتی خود را در صورت تمایل به تداوم خدمات ثبت کنید.



وقتی یک اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا دریافت کنم چه کاری باید انجام دهم؟

زمانی که اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت می کنید، باید تمام اطلاعات مندرج در اطلاعیه را به دقت مطالعه کنید. اگر معنی اطلاعیه را متوجه نمی شوید، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان می تواند به شما کمک کند. همچنین می توانید از شخص دیگری درخواست کمک کنید.

در هنگام تسلیم درخواست تجدیدنظر یا درخواست دادرسی ایالتی می توانید ادامه ارائه خدمات را درخواست کنید. شما باید حداکثر 10 روز پس از زمان پست شدن یا تحویل حضوری اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا برای شما قبل از تاریخ لازم الاجرا شدن تغییر، درخواست ادامه خدمات خود را ثبت کنید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیندهای حل و فصل مشکل

اگر خدماتی را که می‌خواهم از طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود دریافت نکنم چه می‌شود؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما دارای راهی برای حل هر مشکل مرتبط با خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد که در حال دریافت آن‌ها هستید، می‌باشد. این فرآیند تحت عنوان فرآیند حل و فصل مشکل شناخته می‌شود و می‌تواند فرآیندهای زیر را شامل شود.

1. **فرآیند ثبت شکایت** – ابراز نارضایتی درخصوص هر مسئله مرتبط با خدمات درمان سوء مصرف مواد شما به غیر از تصمیم ردّ مزایا.

2. **فرآیند درخواست تجدیدنظر** – بررسی یک تصمیم (مثل ردّ، خاتمه یا کاهش خدمات) اتخاذ شده درخصوص خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد شما توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان یا ارائه دهنده شما.

3. **فرآیند دادرسی ایالتی** – بررسی انجام شده برای اطمینان از این که شما خدمات درمانی اختلال سوء مصرف موادی را که تحت برنامه Medi-Cal حق دریافت آن‌ها را دارید، دریافت می‌کنید.

ثبت شکایت، درخواست تجدیدنظر، یا درخواست دادرسی ایالتی علیه شما محسوب نخواهد شد و تاثیری بر خدماتی که دریافت می‌کنید نخواهد گذاشت. بعد از تکمیل شکایت یا درخواست تجدیدنظر شما، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان نتیجه نهایی را به اطلاع شما و دیگر عوامل دخیل خواهد رساند. زمانی که تصمیمی درخصوص دادرسی ایالتی شما گرفته شود، دفتر دادرسی ایالتی نتیجه نهایی را به شما و ارائه دهنده اطلاع خواهد داد.

در زیر بیشتر در مورد هر فرآیند حل و فصل می‌آموزید.

آیا می‌توانم برای ثبت درخواست تجدیدنظر، شکایت یا دادرسی ایالتی کمک دریافت کنم؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما افرادی را در اختیار دارد که می‌توانند این فرآیندها را برای شما توضیح دهند و به شما در گزارش مشکل به شکل شکایت، درخواست تجدیدنظر و یا دادرسی ایالتی کمک کنند. این افراد همچنان میتوانند به شما کمک کنند تصمیم بگیرید که آیا واجد شرایط فرآیند «تسریع شده» هستید یا خیر، که معنی آن اینست که فرآیند سریعتر بررسی خواهد شد زیرا خطری متوجه سلامت، و/یا ثبات شما است. همچنین میتوانند به



شخص دیگری اجازه دهید تا به نیابت از شما عمل کند، من جمله ارائه دهنده درمان اختلال سوء مصرف مواد یا وکیل خود. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما باید در تکمیل فرم ها و سایر مراحل رویه ای مرتبط با شکایت یا تجدیدنظر به شما به طور مناسبی کمک کند. این کمک شامل اما نه محدود به، ارائه خدمات مترجم و شماره تلفن رایگان با قابلیت TTY/TDD و مترجم شفاهی می شود.

جهت دریافت کمک در ثبت شکایت یا نارضایتی در رابطه با خدمات اقامتی، می توانید با برنامه حمایت از بیمار خدمات خانوادگی یهودی (JFS) به شماره 637-3210 (858) تماس بگیرید.

جهت دریافت کمک در ثبت شکایت در رابطه با خدمات سرپایی یا سایر خدمات اختلال سوء مصرف مواد، می توانید با مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCEA) به شماره رایگان آن ها 734-3258 (877) تماس بگیرید.

اگر نیاز داشته باشم مشکلی را با طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود حل و فصل کنم ولی قصد ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر نداشته باشم چه؟

اگر مشکلی در پیدا کردن افراد مناسب برای کمک به خود در شهرستان برای پیدا کردن مسیر خود در سیستم دارید می توانید از ایالت کمک دریافت نمایید.

شما می توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر (به استثنای روزهای تعطیل) از طریق شماره تلفن **888-452-8609** یا از طریق ارسال ایمیل به MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov با اداره خدمات مراقبت های بهداشتی، دفتر بازپرسی تماس بگیرید.

لطفاً توجه کنید: پیام های ایمیلی محرمانه محسوب نمی شوند. نباید اطلاعات شخصی را در پیام ایمیلی قرار دهید.

به علاوه، ممکن است بتوانید در دفتر کمک حقوقی محلی خود یا سایر گروه ها کمک حقوقی رایگان دریافت کنید. می توانید از واحد پرسش و پاسخ عمومی در مورد حقوق خود برای دادرسی یا کمک حقوقی رایگان سوال بپرسید:

تماس تلفنی رایگان: 1-800-952-5253

در صورتی که ناشنوا هستید و از TDD استفاده می کنید، با این شماره تماس بگیرید: **1-800-952-8349**

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیند ثبت شکایت

شکایت چیست؟

منظور از شکایت ابراز نارضایتی در مورد هر مسئله ای در رابطه با خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد شما است که جزء مشکلات تحت پوشش فرآیندهای تجدیدنظر و دادرسی ایالتی محسوب نمی شود. فرآیند ثبت شکایت:

- دارای رویه های ساده و به آسانی قابل فهم خواهد بود که امکان ثبت شکایت شفاهی یا کتبی را برای شما فراهم می کند.
- به هیچ وجه علیه شما یا ارائه دهنده شما محسوب نخواهد شد.
- به شما اجازه خواهد داد تا یک شخص دیگر، من جمله یک ارائه دهنده یا وکیل، را برای عمل به نیابت از خود مجاز اعلام کنید. اگر شخص دیگری را مجاز به اقدام به نیابت از خود کنید، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ممکن است از شما درخواست کند که فرمی را امضا کنید که به طرح اجازه می دهد تا اطلاعاتی را در اختیار آن شخص قرار دهد.
- تضمین خواهد کرد که افراد تصمیم گیرنده دارای صلاحیت لازم برای انجام این کار هستند و در هیچ سطوح قبلی از بررسی یا تصمیم گیری مشارکت نداشته اند.
- نقش ها و مسئولیت های شما، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان و ارائه دهنده شما را مشخص خواهد کرد.
- راه حلی را برای شکایت ثبت شده در مدت زمان تعیین شده ارائه خواهد کرد.

چه زمانی می توانم یک شکایت ثبت کنم؟

هر زمانی که از خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد که از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان دریافت می کنید نارضاضی باشید یا هرگاه نگرانی دیگری درباره سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان داشته باشید، می توانید به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شکایت کنید.



چگونه می توانم یک شکایت ثبت کنم؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان پاکت های آدرس داری را در تمام سایت های ارائه دهنده در اختیار شما قرار خواهد داد تا بتوانید شکایت خود را در داخل آن پاکت ها پست کنید. امکان ثبت شکایت به صورت شفاهی یا کتبی وجود دارد. نیازی به پیگیری کتبی برای شکایات شفاهی نیست.

جهت دریافت کمک در ثبت شکایت در رابطه با خدمات اقامتی، می توانید با برنامه حمایت از بیمار خدمات خانوادگی یهودی (JFS) به شماره 637-3210 (858) تماس بگیرید.

جهت دریافت کمک در ثبت شکایت در رابطه با خدمات سرپایی یا سایر خدمات اختلال سوء مصرف مواد، می توانید با مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCHEA) به شماره رایگان آن ها 734-3258 (877) تماس بگیرید.

از کجا بدانم که شهرستان شکایت من را دریافت کرده است؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ملزم به اطلاع رسانی به شما درباره دریافت شکایت شما از طریق ارسال تاییدیه کتبی به شما می باشد.

چه زمانی در مورد شکایت من تصمیم گیری خواهد شد؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان موظف است ظرف مدت 90 روز تقویمی از تاریخ ثبت شکایت شما، تصمیمی درباره شکایت شما اتخاذ کند. اگر شما تمدید بازه زمانی را درخواست کنید یا اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان معتقد باشد که نیاز به اطلاعات بیشتری وجود دارد و تاخیر به وجود آمده به نفع شما خواهد بود، امکان تمدید بازه زمانی تصمیم گیری تا حداکثر 14 روز تقویمی وجود دارد. نمونه ای از زمانی که این تاخیر می تواند به نفع شما باشد زمانی است که شهرستان معتقد است که اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان کمی زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا افراد دخیل دیگر داشته باشد، شاید قادر به حل و فصل شکایت شما باشد.



از کجا بفهمم که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تصمیمی درباره شکایت من گرفته است؟

زمانی که در مورد شکایت شما تصمیم گرفته شود سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تصمیم را به صورت کتبی به اطلاع شما یا نماینده شما خواهد رساند. اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان به موقع به شما یا هر یک از طرف های تحت تاثیر در خصوص تصمیم گرفته شده برای شکایت اطلاع رسانی نکند، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را برای شما ارسال خواهد کرد که شما را از حق درخواست دادرسی ایالتی مطلع می کند. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما ملزم به ارائه اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا به شما در تاریخ انقضای بازه زمانی می باشد.

آیا مهلت معینی برای ثبت شکایت وجود دارد؟

هر زمانی که بخواهید می توانید یک شکایت ثبت کنید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیند درخواست تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده)

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما مسئولیت دارد که به شما اجازه دهد تا تصمیمی که درباره خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد شما توسط طرح یا ارائه دهندگان شما گرفته شده و شما با آن مخالفت دارید را به چالش بکشید. دو راه برای درخواست بررسی وجود دارد. یک راه استفاده از فرآیند درخواست های تجدیدنظر استاندارد است. راه دوم استفاده از فرآیند تجدیدنظر تسریع شده است. این دو نوع فرآیند درخواست تجدیدنظر شبیه به هم هستند؛ اما، الزامات ویژه ای برای واجد شرایط بودن برای درخواست تجدیدنظر تسریع شده وجود دارند. این الزامات ویژه در زیر تشریح شده اند.

درخواست تجدیدنظر استاندارد چیست؟

درخواست تجدیدنظر استاندارد یک درخواست برای بررسی مشکلی است که شما با طرح یا ارائه دهنده خود دارید که دربرگیرنده رد یا تغییر خدماتی است که فکر می کنید به آن نیاز دارید، است. اگر درخواست تجدیدنظر استاندارد خود را ثبت کنید، بررسی این درخواست توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تا 30 روز زمان می برد. اگر فکر می کنید انتظار به مدت 30 روز سلامت شما را به خطر می اندازد، باید «درخواست تجدیدنظر تسریع شده کنید.»

فرآیند درخواست تجدیدنظر استاندارد:

- به شما اجازه خواهد داد تا درخواست تجدیدنظری را به صورت حضوری، تلفنی یا کتبی ثبت کنید.
- اطمینان حاصل خواهد کرد که درخواست تجدیدنظر به هیچ وجه علیه شما یا ارائه دهنده شما عمل نخواهد کرد.
- به شما اجازه خواهد داد تا یک شخص دیگر، من جمله یک ارائه دهنده، را برای عمل به نیابت از خود مجاز اعلام کنید. اگر شخص دیگری را مجاز به اقدام به نیابت از خود کنید، طرح می تواند از شما درخواست کند که فرمی را امضا کنید که به طرح اجازه می دهد تا اطلاعاتی را در اختیار آن شخص قرار دهد.
- به محض درخواست تجدیدنظر، هماهنگی های لازم را برای تداوم مزایای شما طی مدت زمان تعیین شده که 10 روز تقویمی از تاریخ پست یا تحویل حضوری تصمیم رد مزایای شما می باشد، انجام خواهد داد. شما نباید مجبور به پرداخت هزینه ادامه خدمات درحالی که درخواست تجدیدنظر هنوز در حال بررسی است، باشید. با این حال، اگر ادامه مزایا را درخواست کنید و تصمیم نهایی در مورد درخواست تجدیدنظر تأیید کننده تصمیم گرفته شده برای کاهش یا توقف خدماتی باشد که دریافت می کنید، ممکن است از شما خواسته شود که هزینه خدمات ارائه شده در زمانی که درخواست تجدیدنظر در حال بررسی بود را پرداخت کنید.



- تضمین خواهد کرد که افراد تصمیم گیرنده دارای صلاحیت لازم برای انجام این کار هستند و در هیچ سطح قبلی از بررسی یا تصمیم گیری مشارکت نداشته اند.
- به شما یا نماینده شما اجازه خواهد داد تا پرونده شما، شامل سوابق پزشکی شما و سایر مدارک یا سوابق در نظر گرفته شده در طول فرآیند تجدیدنظر و قبل از آن را بررسی کنید.
- به شما اجازه خواهد داد تا از فرصت معقولی برای ارائه شواهد و شهادت و ادعاهای قانونی و واقعی به صورت حضوری یا کتبی بهره مند شوید.
- به شما، نماینده شما یا نماینده قانونی دارای های یک ذینفع متوفی اجازه خواهد داد تا به عنوان طرفین تجدیدنظر در نظر گرفته شوید.
- از طریق ارسال یک تاییدیه کتبی برای شما، در حال بررسی بودن درخواست تجدیدنظر شما را به اطلاع شما خواهد رساند.
- شما را از حق شما برای درخواست دادرسی ایالتی بعد از تکمیل فرآیند درخواست تجدیدنظر مطلع خواهد کرد.

چه زمانی می توانم درخواست تجدیدنظر کنم؟

در شرایط زیر می توانید به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود درخواست تجدیدنظر نمایید:

- اگر شهرستان یا یکی از ارائه دهندگان طرف قرارداد شهرستان تصمیم بگیرد که شما به دلیل برخوردار نبودن از معیارهای ضرورت پزشکی واجد شرایط دریافت خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد Medi-Cal نیستید.
- اگر ارائه دهنده شما معتقد باشد که شما به خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد نیاز دارید و از شهرستان درخواست تاییدیه کند، اما شهرستان موافقت نکرده و درخواست ارائه دهنده شما را ردّ کند یا نوع یا دفعات خدمات را تغییر دهد.
- اگر ارائه دهنده شما از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست تایید کرده، ولی شهرستان نیاز به اطلاعات بیشتری برای اتخاذ یک تصمیم داشته باشد و فرآیند تایید را به موقع به پایان نرساند.
- اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما بر اساس بازه های زمانی تعیین شده توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان به شما خدمت رسانی نکند.
- اگر فکر می کنید سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خدمات لازم را به موقع برای رفع نیازهای شما ارائه نمی کند.
- اگر شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل و فصل نشده باشد.
- اگر شما و ارائه دهنده شما در مورد خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد مورد نیاز شما، توافق ندارید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



چگونه می توانم درخواست تجدیدنظر کنم؟

شهرستان پاکت های آدرس دار خود را در تمام سایت های ارائه دهنده فراهم می کند تا شما بتوانید در آن درخواست تجدیدنظر خود را پست کنید. امکان ثبت درخواست تجدیدنظر به صورت شفاهی یا کتبی وجود دارد.

جهت دریافت کمک در اقامه شکایت در رابطه با خدمات اقامتی، می توانید با برنامه حمایت از بیمار خدمات خانوادگی یهودی (JFS) به شماره 637-3210 (858) تماس بگیرید

جهت دریافت کمک در ثبت شکایت در رابطه با خدمات سرپایی یا سایر خدمات اختلال سوء مصرف مواد، می توانید با مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCHEA) به شماره رایگان آن ها 734-3258 (877) تماس بگیرید.

چه طور می توانم بفهمم که تصمیمی در مورد درخواست تجدید نظر من گرفته شده است؟

طرح سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما تصمیم خود درباره درخواست تجدیدنظر شما را به صورت کتبی به شما یا نماینده شما اطلاع خواهد داد. این اطلاعیه حاوی اطلاعات زیر خواهد بود:

- نتایج فرآیند حل و فصل درخواست تجدید نظر.
- تاریخ تصمیم گیری در مورد درخواست تجدیدنظر.
- اگر درخواست تجدید نظر به طور کامل به نفع شما حل و فصل نشود، اطلاعاتی در خصوص حق شما برای دادرسی ایالتی و روند ثبت درخواست دادرسی ایالتی نیز در این اطلاعیه گنجانده خواهد شد.

آیا مهلت معینی برای ثبت درخواست تجدیدنظر وجود دارد؟

شما باید ظرف مدت 60 روز از تاریخ اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا، درخواست تجدید نظر خود را ثبت کنید. به یاد داشته باشید که همیشه اطلاعیه ردّ تصمیم برای شما ارسال نخواهد شد. اگر اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت نکنید، هیچ مهلت معینی برای ثبت درخواست تجدیدنظر وجود ندارد؛ پس هر زمانی که بخواهید می توانید این نوع درخواست تجدیدنظر را ثبت کنید.



تصمیم گیری در مورد درخواست تجدیدنظر من چه زمانی انجام خواهد شد؟

سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید ظرف مدت 30 روز تقویمی از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر شما توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان، در مورد درخواست تجدید نظر شما تصمیم گیری کند. اگر شما تمدید بازه زمانی را درخواست کنید یا اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان معتقد باشد که نیاز به اطلاعات بیشتری وجود دارد و تاخیر به وجود آمده به نفع شما خواهد بود، امکان تمدید بازه زمانی تصمیم گیری تا حداکثر 14 روز تقویمی وجود دارد. نمونه ای از زمانی که این تاخیر می تواند به نفع شما باشد زمانی است که شهرستان معتقد است که اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان کمی زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا ارائه دهنده داشته باشد، شاید قادر به تایید درخواست تجدیدنظر شما باشد.

اگر نتوانم 30 روز برای تصمیم تجدیدنظر خود منتظر بمانم چه؟

اگر درخواست تجدیدنظر واجد شرایط فرآیند درخواست تجدیدنظر تسریع شده باشد ممکن است سریعتر انجام شود.

درخواست تجدیدنظر تسریع شده چیست؟

- درخواست تجدیدنظر تسریع شده روش سریعتری برای تصمیم گیری در مورد درخواست تجدیدنظر است. فرآیند درخواست تجدیدنظر تسریع شده مشابه فرآیند تجدیدنظر استاندارد است. اما،
- درخواست تجدیدنظر باید الزامات خاصی را برآورده کند.
 - همچنین، فرآیند تجدیدنظر تسریع شده نیز دارای مهلت های متفاوتی نسبت به تجدیدنظر استاندارد است.
 - درخواست تجدیدنظر تسریع شده را به صورت شفاهی می توانید مطرح کنید. نیازی نیست درخواست تجدیدنظر تسریع شده خود را به صورت کتبی اعلام کنید.

چه زمانی می توانم درخواست تجدیدنظر تسریع شده کنم؟

چنانچه فکر می کنید که اگر حداکثر 30 روز برای تصمیم تجدیدنظر استاندارد صبر کنید، زندگی، سلامت یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد به خطر می افتد، می توانید رسیدگی سریع به درخواست تجدیدنظر خود را درخواست کنید. در صورتی که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تایید کند که درخواست تجدیدنظر شما الزامات درخواست تجدیدنظر تسریع شده را رعایت می کند، شهرستان شما ظرف مدت 72 ساعت از زمان



دریافت درخواست تجدیدنظر توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان، به درخواست تجدیدنظر تسریع شده شما رسیدگی خواهد کرد.

اگر شما تمدید بازه زمانی را درخواست کنید یا اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان نشان دهد که نیاز به اطلاعات بیشتری وجود دارد و تاخیر به وجود آمده به نفع شما خواهد بود، امکان تمدید بازه زمانی تصمیم گیری تا حداکثر 14 روز تقویمی وجود دارد. اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما بازه های زمانی را تمدید کند، طرح یک توضیح کتبی در مورد علت تمدید بازه های زمانی به شما ارائه خواهد کرد.

چنانچه سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تشخیص بدهد که درخواست تجدیدنظر شما واجد شرایط درخواست تجدیدنظر تسریع شده نیست، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان باید تلاش های معقولی را انجام دهد تا سریعاً به شما به صورت شفاهی اطلاع دهد و طی 2 روز تقویمی به شما اطلاع خواهد داد و دلیل تصمیم را به شما اعلام خواهد کرد. بعد از آن، درخواست تجدیدنظر شما از بازه های زمانی استاندارد تجدیدنظر که در این بخش ذکر شد، پیروی خواهد کرد. اگر با تصمیم شهرستان مبنی بر این که درخواست تجدیدنظر شما با معیارهای تجدیدنظر تسریع شده مطابقت ندارد، مخالف هستید، می توانید شکایت کنید.

بعد از این که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست تجدیدنظر تسریع شده شما را حل و فصل کند، به صورت شفاهی و کتبی به شما و همه طرفین تحت تاثیر قرار گرفته اطلاع خواهد داد.



فرآیند دادرسی ایالتی

دادرسی ایالتی چیست؟

دادرسی ایالتی یک فرآیند بررسی مستقل است که توسط اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا اجرا می شود تا تضمین کنند که خدمات درمانی اختلال سوء مصرف موادی که تحت برنامه Medi-Cal حق دریافت آن ها را دارید، به شما ارائه می شوند. همچنین می توانید برای دریافت منابع بیشتر به وب سایت اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا در آدرس <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> مراجعه کنید.

من از چه حقوقی نسبت به دادرسی ایالتی برخوردار هستم؟

شما حق برخورداری از موارد زیر را دارید:

- داشتن یک جلسه دادرسی مقابل اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا (که به آن دادرسی ایالتی نیز گفته می شود).
- در خصوص نحوه درخواست دادرسی ایالتی به شما اطلاعات داده شود.
- در خصوص قوانین حاکم بر وکالت در جلسه دادرسی ایالتی به شما اطلاعات داده شود.
- بنا به درخواست خود در طول فرآیند دادرسی ایالتی به دریافت مزایای خود ادامه دهید، به شرطی که در بازه های زمانی تعیین شده درخواست دادرسی ایالتی کنید.

چه زمانی می توانم درخواست دادرسی ایالتی کنم؟

شما در این شرایط می توانید درخواست دادرسی ایالتی نمایید:

- اگر فرآیند تجدیدنظر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را کامل کرده باشید.
- اگر شهرستان یا یکی از ارائه دهندگان طرف قرارداد شهرستان تصمیم بگیرد که شما به دلیل برخوردار نبودن از معیارهای ضرورت پزشکی واجد شرایط دریافت خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد Medi-Cal نیستید.
- اگر ارائه دهنده شما معتقد باشد که شما به خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد نیاز دارید و از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست تایید کند، اما سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان موافقت نکرده و درخواست ارائه دهنده شما را رد کند یا نوع یا دفعات خدمات را تغییر دهد.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- اگر ارائه دهنده شما از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست تایید کرده، ولی شهرستان نیاز به اطلاعات بیشتری برای اتخاذ یک تصمیم داشته باشد و فرآیند تایید را به موقع به پایان نرساند.
- اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خدمات را بر اساس جدول زمانی تعیین شده توسط شهرستان به شما ارائه نکند.
- اگر فکر می کنید سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خدمات لازم را به موقع برای رفع نیازهای شما ارائه نمی کند.
- اگر شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل و فصل نشده باشد.
- اگر شما و ارائه دهنده شما در مورد خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد مورد نیاز شما، توافق نداشته باشید.
- اگر شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل و فصل نشده باشد.

چگونه باید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی کنم؟

شما از این طریق می توانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی کنید:

- آنلاین در: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- از طریق نامه: درخواست خود را به اداره رفاه شهرستان به آدرس درج شده روی اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا ارسال کنید یا آن را به آدرس زیر پست یا فکس کنید:

California Department of Social Services State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

یا از طریق ارسال فکس به 916-651-5210 یا 916-651-2789.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



همچنین می توانید از طریق زیر درخواست دادرسی ایالتی یا دادرسی ایالتی تسریع شده کنید:

- از طریق تلفن: تماس با شماره تلفن رایگان دایره دادرسی ایالتی به شماره **800-743-8525** یا **855-795-0634**، یا تماس با خط واحد پرسش و پاسخ عمومی به شماره رایگان **800-952-5253** یا TDD به شماره **800-952-8349**.

آیا مهلت معینی برای درخواست دادرسی ایالتی وجود دارد؟

شما فقط 120 روز زمان برای درخواست دادرسی ایالتی دارید. این مدت 120 روزه یا از روزی شروع می شود که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شماً اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر خود را به شما تسلیم می کند یا روز پس از تاریخ مهر پستی اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر شهر.

اگر اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت نکرده اید، می توانید هر زمانی که بخواهید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی کنید.

آیا می توانم در مدت زمان انتظار برای تصمیم دادرسی عادلانه ایالتی به دریافت خدمات ادامه دهم؟

آبله، گر در حال حاضر در حال دریافت درمان هستید و قصد دارید در حین انتظار برای تصمیم دادرسی ایالتی به دریافت این درمان ادامه دهید، باید ظرف مدت 10 روز از تاریخ پست یا تحویل اطلاعیه تصمیم درخواست تجدیدنظر به شما یا قبل از تاریخی که سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما می گوید خدمات متوقف یا کاهش داده خواهند شد، درخواست دادرسی ایالتی کنید. هنگامی که درخواست دادرسی ایالتی می کنید، باید اعلام کنید که قصد دارید در طول فرآیند دادرسی ایالتی به دریافت درمان ادامه دهید. به علاوه، نیازی نیست هزینه خدماتی را که در زمان انتظار برای دادرسی ایالتی دریافت کردید پرداخت نمایید.

با این حال، اگر ادامه مزایا را درخواست کنید و تصمیم نهایی در مورد درخواست استماعیه تایید کننده تصمیم گرفته شده برای کاهش یا توقف خدماتی باشد که دریافت می کنید، ممکن است از شما خواسته شود که هزینه خدمات ارائه شده در زمانی که درخواست استماعیه در حال بررسی بود را پرداخت کنید.



چه زمانی در مورد تصمیم دادرسی ایالتی من تصمیم گیری خواهد شد؟

بعد از این یک دادرسی ایالتی درخواست کنید، تصمیم گیری در مورد پرونده شما و ارسال پاسخ به شما ممکن است تا 90 روز زمان ببرد.

آیا ممکن است دادرسی ایالتی من سریعتر انجام شود؟

اگر فکر می کنید که انتظار منتظر ماندن برای این مدت به سلامت شما آسیب خواهد زد، ممکن است بتوانید ظرف مدت سه روز کاری پاسخی دریافت کنید. از پزشک یا متخصص سلامت روان خود بخواهید که یک نامه برای شما بنویسد. خود شما هم می توانید یک نامه بنویسید. در این نامه باید کاملاً تشریح شود که منتظر ماندن تا 90 روز برای تصمیم پرونده شما چگونه به زندگی، سلامتی یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد آسیب شدیدی خواهد زد. بعد از آن حتماً درخواست «دادرسی تسريع شده» کنید و نامه را به همراه درخواست خود برای دادرسی ارائه کنید.

اگر فکر می کنید که منتظر ماندن برای مدت زمان 90 روز تقویمی به آسیب جدی به سلامتی شما خواهد زد، من جمله توانایی شما برای کسب، حفظ و بازیابی عملکردهای مهم زندگی، می توانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی تسريع شده (سريع تر) کنید. دایره دادرسی ایالتی از اداره خدمات اجتماعی درخواست شما را برای دادرسی ایالتی تسريع شده بررسی می کند و تصمیم می گیرد که آیا واجد شرایط است یا خیر. اگر درخواست دادرسی تسريع شده شما تایید شود، دادرسی انجام خواهد شد و تصمیم دادرسی ظرف مدت 3 روز کاری از تاریخ دریافت درخواست شما توسط دایره دادرسی ایالتی صادر خواهد شد.



اطلاعات مهمی درباره برنامه MEDI-CAL ایالت کالیفرنیا

چه کسی می تواند MEDI-CAL دریافت کند؟

اگر عضو یکی از گروه های زیر باشید ممکن است واجد شرایط Medi-Cal باشید:

- 65 سال یا بیشتر سن داشته باشید
- کمتر از 21 سال سن داشته باشید
- فرد بزرگسالی با سن بین 21 تا 65 سال بر اساس واجدیت شرایط درآمدی باشید
- نابینا یا ناتوان باشید
- باردار باشید
- برخی از پناهندگان یا مهاجران کوبایی/هائیتی
- در خانه سالمندان مراقبت دریافت کنید
- افراد زیر سن 26 سال یا بالای 50 سال، صرف نظر از وضعیت مهاجرت

برای واجد شرایط بودن برای Medi-Cal باید ساکن کالیفرنیا باشید. برای درخواست ثبت درخواست Medi-Cal با دفتر خدمات اجتماعی شهرستان محلی خود تماس بگیرید یا در آن جا حضور پیدا کنید یا فرم درخواست را از این آدرس در اینترنت دریافت کنید

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx>.

آیا باید هزینه Medi-Cal را پرداخت کنم؟

ممکن است بسته به مقدار پولی که هر ماه دریافت می کنید یا به دست می آورید مجبور باشید هزینه Medi-Cal را پرداخت نمایید.

- اگر درآمدها کمتر از حدود Medi-Cal برای اندازه خانواده تان باشد، نیازی نخواهد بود که هزینه خدمات Medi-Cal را پرداخت کنید.
- اگر درآمد شما از حدود Medi-Cal برای اندازه خانواده شما بیشتر باشد، باید مبلغی را برای خدمات پزشکی یا خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد یا پزشکی خود بپردازید. مبلغی که پرداخت می کنید با نام «سهم هزینه» شما شناخته می شود. زمانی که «سهم هزینه» خود را پرداخت کنید، Medi-Cal بقیه مبلغ قبض های پزشکی تحت پوشش شما برای آن ماه را پرداخت خواهد کرد. در ماه هایی که هزینه های درمانی ندارید، نیازی نیست هزینه ای پرداخت کنید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- ممکن است برای هر درمانی که تحت Medi-Cal دریافت می کنید نیاز باشد مبلغ «پرداختی مشترک» را هم پرداخت کنید. به عبارتی، هر باری که خدمات پزشکی یا خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد یا یک داروی تجویزی (دارو) را دریافت می کنید مبلغی را از جیب خود پرداخت خواهید کرد و اگر برای خدمات عادی خود به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید باید مبلغ پرداختی مشترک را پرداخت نمایید.

اگر نیاز باشد که پرداختی مشترکی پرداخت کنید ارائه دهنده شما این موضوع را به شما اطلاع می دهد.

آیا حمل و نقل فراهم است؟

اگر برای حمل و نقل تا محل برقراری وقت های ملاقات پزشکی خود یا وقت ملاقات درمان مواد مخدر و الکل دچار مشکل هستید، برنامه Medi-Cal همیشه می تواند در پیدا کردن حمل و نقل کمک کند. امکان ارائه حمل و نقل غیر اورژانسی و حمل و نقل غیر پزشکی به ذینفعان Medi-Cal که به تنهایی نمی توانند حمل و نقل خود را تامین کنند و برای دریافت برخی از خدمات تحت پوشش Medi-Cal نیاز پزشکی دارند، وجود دارد. اگر برای حمل و نقل نیازمند کمک هستید، برای کسب اطلاعات و کمک با طرح مراقبت مدیریت شده خود تماس بگیرید.

چنانچه Medi-Cal دارید ولی در طرح مراقبت مدیریت شده ثبت نام نشده اید و نیازمند حمل و نقل غیرپزشکی هستید، می توانید برای دریافت کمک با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تماس بگیرید. زمانی که با شرکت حمل و نقل تماس می گیرید، شرکت اطلاعاتی در مورد تاریخ و زمان وقت ملاقات از شما خواهد خواست. در صورتی که نیازمند حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی هستید، ارائه دهنده شما می تواند حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی را تجویز کند و شما را به یک ارائه دهنده خدمات حمل و نقل متصل کند تا حمل و نقل شما به و از محل وقت (های) ملاقات شما را هماهنگ کند.

اطلاعات اضافی ویژه شهرستان

در صورتی که به حمل و نقل غیر پزشکی نیاز دارید، فهرستی از ارائه دهندگان حمل و نقل غیر پزشکی تایید شده در این آدرس موجود است - <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf>

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



دستورالعمل قبلی

دستورالعمل قبلی چیست؟

شما از حق دریافت دستورالعمل قبلی برخوردار هستید. دستورالعمل قبلی یک راهنمای کتبی درباره مراقبت های بهداشتی شما است که در قانون کالیفرنیا به رسمیت شناخته می شود. این دستورالعمل حاوی اطلاعاتی است که نشان می دهد شما ترجیح می دهید مراقبت های بهداشتی چگونه ارائه شوند یا مشخص می کند که اگر یا زمانی خودتان نتوانید به جای خودتان صحبت کنید، مایل هستید چه تصمیماتی گرفته شود. ممکن است گاهی اوقات بشنوید که به دستورالعمل قبلی، وصیت نامه زنده یا وکالت نامه بادوام گفته می شود.

در قانون کالیفرنیا، دستورالعمل قبلی به عنوان دستورالعمل شفاهی یا کتبی مراقبت های بهداشتی فردی یا یک وکالتنامه (یک سند کتبی که اجازه یک شخص برای تصمیم گیری به جای شما را تایید می کند) تعریف شده است. همه شهرستان های سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal ملزم به دارا بودن سیاست های دستورالعمل قبلی می باشند. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما موظف به ارائه اطلاعات کتبی در مورد سیاست های دستورالعمل قبلی سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما و توضیحی در خصوص قوانین ایالتی، در صورت درخواست این اطلاعات، می باشد. اگر مایل به درخواست این اطلاعات هستید، باید برای دریافت اطلاعات بیشتر با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید.

هدف از طراحی دستورالعمل قبلی ایجاد امکان کنترل افراد روی درمان خود، مخصوصاً زمانی که خود شخص نمی تواند دستورالعمل هایی را در مورد مراقبت از خود ارائه کند، می باشد. این دستورالعمل یک سند قانونی است که به افراد اجازه می دهد از قبل بگویند که در صورتی که نتوانند تصمیمات مراقبت های بهداشتی خود را بگیرند، چه خواسته هایی دارند. از جمله این موارد می توان به حق پذیرش یا رد درمان پزشکی، جراحی، یا انجام انتخاب های مراقبت های بهداشتی دیگر اشاره کرد. دستورالعمل قبلی در کالیفرنیا شامل دو قسمت است:

- انتصاب یک مامور (یک شخص) توسط شما برای تصمیم گیری در مورد مراقبت های بهداشتی شما؛ و
- دستورالعمل های مراقبت بهداشتی فردی شما

می توانید فرم دستورالعمل قبلی را از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود یا به صورت آنلاین دریافت نمایید. در کالیفرنیا، شما حق دارید که دستورالعمل های قبلی را به تمام ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی خود ارائه کنید. همچنین حق دارید دستورالعمل قبلی خود را در هر زمانی تغییر دهید یا آن را لغو کنید.



اگر سوالی در مورد قانون کالیفرنیا در رابطه با الزامات دستورالعمل قبلی دارید، می توانید یک نامه به این آدرس ارسال کنید:

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

اطلاعات اضافی ویژه شهرستان

برای دریافت اطلاعات بیشتر درباره دستورالعمل قبلی، می توانید از هر سایت ارائه دهنده خدمات اختلال سوء مصرف مواد طرف قرارداد با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان سن دیگو دیدن یا استعلام کنید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



حقوق و مسئولیت های ذینفع

من به عنوان دریافت کننده خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal از چه حقوقی برخوردار هستم؟

شما به عنوان فرد واجد شرایط Medi-Cal و ساکن یک شهرستان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal هستید حق دارید خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد که از نظر پزشکی ضروری هستند را از شهرستان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal دریافت کنید. شما حق برخورداری از موارد زیر را دارید:

- با احترام با شما رفتار شود و به حق شما برای داشتن حریم خصوصی و نیاز به حفظ محرمانگی اطلاعات پزشکی شما توجه کافی شود.
- اطلاعات مربوط به گزینه های درمانی موجود و گزینه های جایگزین را که به شیوه ای متناسب با شرایط و توانایی ذینفع برای درک ارائه شده اند، دریافت نمایید.
- در تصمیمات مربوط به مراقبت های اختلال سوء مصرف مواد خود، شامل حق رد درمان، مشارکت کنید.
- به موقع به مراقبت، شامل خدمات در دسترس به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته، را در صورت وجود نیاز پزشکی به درمان یک مشکل اضطراری یا یک وضعیت فوری یا بحرانی دسترسی داشته باشید.
- اطلاعات این کتابچه در مورد خدمات درمان اختلال سوء مصرف مواد تحت پوشش سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان و حقوق خود که در اینجا توضیح داده شده است را دریافت کنید.
- از اطلاعات بهداشتی محرمانه شما محافظت شود.
- یک کپی از سوابق پزشکی خود را درخواست و دریافت کنید و در صورت نیاز تغییر یا تصحیح آن ها را درخواست کنید.
- مطالب نوشتاری را در فرمت های جایگزین (شامل خط بریل، چاپ با حروف بزرگ و فرمت صوتی) در صورت درخواست خود و به موقع متناسب با فرمت درخواستی، دریافت کنید.
- مطالب نوشتاری را به زبان هایی دریافت کنید که حداقل پنج درصد یا 3000 نفر از ذینفعان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما از آن استفاده می کنند هر کدام که تعداد کمتری داشته باشند.
- خدمات ترجمه شفاهی را به زبان ترجیحی خود دریافت نمایید.
- خدمات درمانی اختلال سوء مصرف مواد را از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان دریافت کنید که از قرارداد خود با ایالت برای ارائه خدمات، تضمین ظرفیت و خدمات کافی، هماهنگی و تداوم مراقبت و پوشش و تایید مجوز خدمات پیروی می کند.
- اگر زیر سن هستید به خدمات رضایت افراد زیر سن (صغیر) دسترسی داشته باشید.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- اگر طرح دارای یک کارمند یا ارائه دهنده قراردادی نباشد که بتواند خدمات را ارائه کند، به موقع به خدمات پزشکی ضروری خارج از شبکه دسترسی پیدا کنید. منظور از «ارائه دهنده خارج از شبکه» ارائه دهنده ای است که در لیست سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان قرار ندارد. شهرستان باید تضمین کند که شما برای مراجعه به یک ارائه دهنده خارج از شبکه هیچ هزینه اضافی پرداخت نخواهید کرد. برای دریافت اطلاعات در مورد نحوه دریافت خدمات از یک ارائه دهنده خارج از شبکه، می توانید با خدمات ذینفع در [شماره تلفن رایگان شهرستان اینجا درج شود] تماس بگیرید.
- یک نظر ثانویه را از یک متخصص مراقبت های بهداشتی با صلاحیت در داخل شبکه شهرستان یا یک متخصص خارج از شبکه، بدون هیچ هزینه اضافی درخواست کنید.
- شکایات خود را به صورت شفاهی یا کتبی در رابطه با سازمان یا مراقبت دریافتی ثبت کنید.
- درخواست تجدید نظر شفاهی یا کتبی خود را بعد از دریافت اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا، حاوی اطلاعاتی درخصوص شرایطی که درخواست تجدیدنظر تسریع شده در آن ممکن است، ثبت کنید.
- یک دادرسی عادلانه ایالتی Medi-Cal درخواست کنید شامل اطلاعاتی درباره شرایطی که درخواست دادرسی ایالتی تسریع شده در آن ممکن است.
- از هر گونه محدودیت یا محرومیت که به عنوان وسیله ای برای اجبار، نظم دادن، راحتی، مجازات یا تلافی استفاده می شود، رها باشید.
- از هر نوع تبعیضی به دلیل اجرای این حقوق بدون تاثیر منفی روی نحوه رفتار سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان، ارائه دهندگان یا ایالت با خود در امان باشید.

من به عنوان دریافت کننده خدمات سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal چه مسئولیت هایی دارم؟

- شما به عنوان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان دارای مسئولیت های زیر هستید:
- مطالب اطلاعاتی ذینفع را که از سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان دریافت کرده اید، به دقت بخوانید. این مطالب به شما کمک خواهد کرد تا بدانید کدام خدمات در دسترس هستند و در صورت نیاز به درمان چگونه درمان دریافت کنید.
 - طبق برنامه زمان بندی در جلسات درمانی خود مشارکت کنید. اگر در طول جلسه درمانی با ارائه دهنده خود همکاری کنید، بهترین نتایج را کسب خواهید کرد. اگر ناچار به از دست دادن وقت ملاقات خود هستید، حداقل 24 ساعت قبل با ارائه دهنده خود تماس بگیرید و وقت ملاقات را برای یک روز و ساعت دیگر تعیین کنید.
 - همیشه هنگام حضور در جلسه درمانی کارت شناسایی Medi-Cal (سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان) و یک کارت شناسایی عکس دار به همراه داشته باشید.
 - اگر به مترجم شفاهی نیاز دارید، قبل از وقت ملاقات ارائه دهنده خود را از این موضوع مطلع کنید.



- همه نگرانی های پزشکی خود را با ارائه دهنده خود در میان بگذارید. هر چه اطلاعاتی که در مورد نیازهای خود فراهم می کنید کامل تر باشد درمان موفقیت آمیزتری خواهید داشت.
- حتماً هر سوالی دارید از ارائه دهنده خود بپرسید. خیلی مهم است که اطلاعاتی را که در طول جلسه درمان دریافت می کنید کاملاً بفهمید.
- مایل باشید یک رابطه موثر قوی با ارائه دهنده ای که شما را درمان می کند، برقرار کنید.
- در صورتی که در رابطه با خدمات خود سوالی دارید یا مشکلی با ارائه دهنده خود دارید که قادر به حل و فصل آن نیستید، با سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید.
- اگر تغییراتی در اطلاعات شخصی شما ایجاد شده، ارائه دهنده و سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان را از آن تغییرات مطلع کنید. این تغییرات آدرس شما، شماره تلفن شما و هر اطلاعات پزشکی دیگری که می تواند بر توانایی مشارکت شما در درمان تاثیر بگذارد را شامل می شود.
- با کارکنانی که خدمات درمانی را به شما ارائه می کنند با ادب و احترام رفتار کنید.
- در صورتی که نسبت به وقوع کلاهبرداری یا تخلف مشکوک هستید، این مورد را گزارش دهید:
 - وزارت خدمات مراقبت های بهداشتی از هر شخصی که نسبت به کلاهبرداری، اتلاف یا سوء استفاده Medi-Cal مشکوک است درخواست می کند که با خط ویژه کلاهبرداری DHCS Medi-Cal به شماره **1-800-822-6222** تماس بگیرد. اگر فکر می کنید وضعیت اضطراری است، لطفاً برای دریافت کمک فوری با **911** تماس بگیرید. این تماس تلفنی رایگان است و تماس گیرنده ناشناس باقی خواهد ماند.
 - همچنین می توانید شک خود به کلاهبرداری یا سوء استفاده را از طریق ارسال ایمیل به fraud@dhcs.ca.gov یا استفاده از فرم آنلاین موجود در <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> گزارش کنید

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



درخواست انتقال مراقبت

چه زمانی می توانم برای حفظ ارائه دهنده قبلی و خارج از شبکه فعلی خود درخواست دهم؟

- بعد از عضویت در سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان می توانید در شرایط زیر درخواست کنید که ارائه دهنده خارج از شبکه خود را حفظ کنید:
 - انتقال به یک ارائه دهنده جدید آسیب جدی به سلامتی شما وارد می کند یا خطر بستری شدن شما در بیمارستان یا یک مرکز را بالا می برد؛ و
 - قبل از تاریخ انتقال خود به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان از یک ارائه دهنده خارج از شبکه در حال دریافت درمان بوده اید.

چگونه می توانم برای حفظ ارائه دهنده خارج از شبکه خود درخواست دهم؟

- شما، نمایندگان مجاز شما یا ارائه دهنده فعلی شما می توانید یک درخواست کتبی برای سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ارسال کنید. می توانید با خط دسترسی و بحران (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید (TTY: 711) تا اطلاعاتی درباره نحوه درخواست خدمات از یک ارائه دهنده خارج از شبکه دریافت نمایید.
- سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تاییدیه کتبی دریافت درخواست شما را ارسال خواهد کرد و رسیدگی به درخواست شما را ظرف مدت سه (3) روز کاری آغاز می کند.

اگر بعد از انتقال به سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان به مراجعه به ارائه دهنده خارج از شبکه خود ادامه دهم چه اتفاقی می افتد؟

- امکان درخواست انتقال عطف به ماسبق ظرف مدت سی (30) روز تقویمی از تاریخ دریافت خدمات از یک ارائه دهنده خارج از شبکه برای شما وجود دارد.



چرا سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ممکن است درخواست انتقال مراقبت های من را رد کند؟

- سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست شما برای حفظ ارائه دهنده قبلی و خارج از شبکه فعلی شما را رد خواهد کرد اگر:
 - سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان مشکلات کیفی مراقبت های آن ارائه دهنده را مستند کرده باشد.

اگر درخواست انتقال مراقبت های من رد شود چه اتفاقی می افتد؟

- چنانچه سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان درخواست انتقال مراقبت های شما را رد کند:
 - به صورت کتبی به شما اطلاع می دهد؛
 - حداقل یک ارائه دهنده جایگزین داخل شبکه به شما ارائه می کند که خدماتی را در سطح همان ارائه دهنده خارج از شبکه ارائه می کند؛ و
 - شما را از حق ثبت شکایت در صورت مخالفت با رد، مطلع می سازد.
- اگر سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان چندین ارائه دهنده جایگزین داخل شبکه به شما معرفی کند و شما یکی را انتخاب نکنید، سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان شما را به یک ارائه دهنده داخل شبکه معرفی یا تخصیص می دهد و به صورت کتبی شما را از این ارجاع یا تخصیص مطلع می کند.

اگر درخواست انتقال مراقبت های من تایید شود چه اتفاقی می افتد؟

- سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان، ظرف مدت هفت (7) روز از تایید درخواست انتقال مراقبت های شما، این موارد را در اختیار شما قرار می دهد:
 - تاییدیه درخواست؛
 - مدت زمان هماهنگی انتقال مراقبت؛
 - فرآیندی که در پایان دوره مراقبت برای انتقال مراقبت شما رخ خواهد داد؛ و
 - حق شما برای انتخاب یک ارائه دهنده دیگر از شبکه ارائه دهندگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان در هر زمانی.

با شماره رایگان سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره 724-7240 (888) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html. سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



رسیدگی به درخواست انتقال مراقبت من چقدر زمان می برد؟

- سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان بررسی درخواست انتقال مراقبت های شما را ظرف مدت سی (30) روز تقویمی از تاریخ دریافت درخواست شما توسط سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان تکمیل خواهد نمود.

در پایان دوره انتقال مراقبت های من چه اتفاقی می افتد؟

- سیستم ارائه سازماندهی شده Drug Medi-Cal شهرستان ظرف مدت سی (30) روز تقویمی قبل از تاریخ ختم دوره انتقال مراقبت ها شما را به صورت کتبی از فرآیندی که برای انتقال مراقبت شما به یک ارائه دهنده داخل شبکه در پایان دوره انتقال مراقبت های شما رخ خواهد داد، مطلع می نماید.

