



County of San Diego

سازمان بهداشت و خدمات انسانی، خدمات بهداشت رفتاری

کتابچه دینفعان طرح سلامت روان (MHP)

خدمات سلامت روان تخصصی

3255 کمینو دل ریو جنوب،

سن دیگو، کالیفرنیا 92108

تاریخ انتشار: 2022¹



LIVE WELL
SAN DIEGO



¹ این کتابچه راهنما باید هنگامی که دینفع برای اولین بار به خدمات دسترسی پیدا می‌کند 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 بريـل 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:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ (888) 724-7240 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរព្រម 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 یا (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.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃຫ້ທາດປີ (888) 724-7240 (TTY: 711). ອົງມົຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານ ທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃຫ້ທາດປີ [(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). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ (888) 724-7240 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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 serbisyonang 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 طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP 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 نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، 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

چنانچه 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 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید.
 - جهت دریافت کمک در ثبت شکایت در رابطه با خدمات سرپایی، می‌توانید با مرکز مشتریان برای آموزش بهداشت و حمایت (CCHA) به شماره رایگان آن‌ها در 734-3258 (877) 1-800-735-2929 (TTY) تماس بگیرید.
- یا اگر نمی‌توانید به خوبی بشنوید یا صحبت کنید، لطفاً با شماره 711 تماس بگیرید.
- از طریق نامه: فرم شکایت را پر کنید یا یک نامه بنویسید و آن را ارسال کنید به:

با شماره رایگان طرح سلامت روان 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.

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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:

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

- **حضور:** به مطب پزشک یا هر سایت تحت قرارداد شهرستان سن دیگو مراجعه کنید و بگویید قصد طرح شکایت دارید.
- **الکترونیکی:** به وب سایت های زیر مراجعه کنید:

برای خدمات اقامتی:

Jewish Family Service of San Diego
<https://www.jfssd.org/>

برای خدمات سرپایی:

Consumer Center for Health Education and Advocacy (CCHEA)
<https://www.lasdsd.org/mental-health-and-substance-abuse-patients-rights/>



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 در این آدرس در دسترس هستند:

<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

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

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP 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

10	سایر زبان ها و فرمت ها
11	اطلاعات عمومی
14	اطلاعات درباره برنامه MEDI-CAL
19	از کجا بدانید شما یا کسی که می شناسیدش به کمک نیاز دارید
22	دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی
30	انتخاب یک ارائه دهنده
32	حوزه خدمات
39	تصمیم ردّ مزایا از سوی طرح سلامت روان شما
42	فرآیند حل و فصل مشکل: ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر
44	فرآیند ثبت شکایت
46	فرآیند درخواست تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده)
50	فرآیند دادرسی ایالتی
53	دستور العمل قبلی
55	حقوق و مسئولیت های ذینفع

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره
(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



سایر زبان ها و فرمت ها

سایر زبان ها

امکان دریافت این کتابچه ذینفع (کتابچه) و سایر مطالب در زبان های دیگر به صورت رایگان برای شما وجود دارد. با شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. تماس تلفنی رایگان است.

فرمت های دیگر

می توانید این اطلاعات را به صورت رایگان در قالب های کمی مثل بریل، چاپ با حروف بزرگ فونت 18 یا قالب صوتی وجود دارد. با شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. تماس تلفنی رایگان است.

خدمات مترجم شفاهی

مجبور نیستید از یکی از اعضای خانواده یا یک دوست به عنوان مترجم استفاده کنید. خدمات مترجم، زبان شناسی و فرهنگی به صورت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس هستند. جهت دریافت این کتابچه به یک زبان دیگر یا برای گرفتن کمک ترجمه، زبان شناسی و فرهنگی، با شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. تماس تلفنی رایگان است.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعات عمومی

چرا مطالعه این کتابچه مهم است؟

خدمات سلامت روان تخصصی (SMHS) در اختیار تمام ذینفعان تحت پوشش Medi-Cal در همه مناطق شهرستان سن دیگو قرار دارند. این کتابچه بنا به درخواست در دفتر ارائه دهنده شما و به صورت آنلاین در دسترس است.

این کتابچه به شما می گوید که چگونه می توانید خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal را از طریق طرح سلامت روان شهرستان خود دریافت کنید. 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 دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان
- مزایایی که در دسترس شما قرار دارند
- چنانچه سوال یا مشکلی دارید چه کاری باید انجام دهید
- حقوق و مسئولیت های شما به عنوان ذینفع Medi-Cal

اگر این کتابچه را همین حالا مطالعه نمی کنید، باید آن را ننگه دارید تا بعداً بتوانید مطالعه کنید. این کتابچه و مطالب مکتوب دیگر به صورت الکترونیکی در آدرس <https://www.optumsandiego.com> یا به صورت چاپ شده از طریق طرح سلامت روان به صورت رایگان در دسترس می باشند. در صورت تمایل به دریافت نسخه چاپی با طرح سلامت روان خود به شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید.

از این کتابچه به عنوان مکملی برای اطلاعاتی استفاده کنید که هنگام ثبت نام در Medi-Cal به شما ارائه شد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



به این کتابچه به زبان خود یا فرمت دیگری نیاز دارید؟

اگر به زبانی غیر از انگلیسی صحبت می کنید، خدمات مترجم شفاهی رایگان در اختیار شماست. با خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. طرح سلامت روان شما 24 ساعته و هفت روز هفته در اختیار شماست.

در صورت تمایل به دریافت این کتابچه یا سایر مطالب مکتوب در فرمت های جایگزین مثل چاپ با حروف بزرگ، بریل یا صوتی می توانید با طرح سلامت روان خود با شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. طرح سلامت روان شما به شما کمک خواهد کرد.

اگر تمایل به دریافت این کتابچه یا سایر مطالب مکتوب به زبانی به غیر از انگلیسی دارید، با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید. طرح سلامت روان شما به شما کمک خواهد کرد تا به زبان خود به صورت تلفنی صحبت کنید.

این اطلاعات به زبان های لیست شده زیر در دسترس است.

- انگلیسی
- عربی
- چینی (ماندارین)
- تاگالوگ
- کره ای
- فارسی (فارسی و دری)
- سومالیایی
- اسپانیایی
- ویتنامی

طرح سلامت روان من مسئولیت چه چیزی را بر عهده دارد؟

طرح سلامت روان شما مسئولیت موارد زیر را بر عهده دارد:

- مشخص کردن این که آیا شما معیارهای لازم برای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی از شهرستان یا شبکه ارائه دهندگان آن را برآورده می کنید یا خیر.
- ارائه ارزیابی برای تعیین اینکه آیا شما به خدمات سلامت روان تخصصی نیاز دارید یا خیر.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- فراهم کردن یک شماره تلفن رایگان که 24 ساعته و هفت روز هفته پاسخگو باشد و بتواند به شما در مورد نحوه دریافت خدمات از طرح سلامت روان توضیح ارائه کند. 1-888-724-7240.
- در اختیار داشتن ارائه دهندگان کافی در نزدیکی شما برای تضمین اینکه شما می توانید خدمات درمانی سلامت روان تحت پوشش طرح سلامت روان را در صورت نیاز دریافت کنید.
- اطلاع رسانی و آموزش به شما در خصوص خدمات ارائه شده از سوی طرح سلامت روان شما.
- 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 های دیگر یا قالب های جایگزین مثل بریل یا چاپ حروف بزرگ. می توانید یا با MHP تماس بگیرید یا به وب سایت MHP در آدرس www.optumsandiego.com مراجعه کنید. اطلاعات به زبان های زیر در دسترس است: انگلیسی، اسپانیایی، تاگالوگ، ویتنامی، عربی، فارسی (فارسی و دری)، ماندارین، کره ای و سومالیایی.
- ابلاغ اطلاعیه 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 سلامت روان دریافت می کنید تاثیرگذار باشد.
- مراقبت دریافتی شما را با سایر برنامه ها یا سیستم های ارائه خدمات به طور مقتضی هماهنگ کند تا گذار مراقبتی تسهیل شود و ارجاعات برای ذینفعان را هدایت کند و اطمینان حاصل کند که حلقه ارجاع بسته است و ارائه دهنده جدید مراقبت از ذینفع را می پذیرد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعات درباره برنامه MEDI-CAL

چه کسی می تواند MEDI-CAL دریافت کند؟

تصمیم گیری درخصوص نوع پوشش بهداشتی که شما می توانید از Medi-Cal دریافت کنید با استفاده از عوامل بسیاری انجام می شود. این عوامل عبارتند از:

- میزان درآمد شما
- سن شما
- سن فرزندی که از آن ها مراقبت می کنید
- این که آیا باردار، نابینا یا معلول هستید یا خیر
- این که آیا تحت پوشش Medicare (مدیکر) هستید یا خیر

همچنین برای این که واجد شرایط Medi-Cal باشید باید ساکن کالیفرنیا باشید. اگر فکر می کنید واجد شرایط Medi-Cal هستید، در زیر نحوه درخواست دادن را بیاموزید.

چگونه می توانم برای دریافت Medi-Cal درخواست دهم؟

در هر زمانی از سال می توانید برای دریافت Medi-Cal درخواست دهید. یکی از روش های زیر را می توانید برای درخواست کردن انتخاب کنید. آدرس ها و خطوط تماس ویژه هر گزینه را می توان در این آدرس یافت

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

- از طریق پست: با استفاده از یک برنامه رایج که به زبان انگلیسی و سایر زبان ها در این آدرس در دسترس

است، برای دریافت Medi-Cal درخواست دهید <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/SingleStreamApps.aspx>. درخواست های تکمیل شده خود را به دفتر

محلی شهرستان خود ارسال کنید. آدرس دفتر محلی شهرستان خود را در اینترنت از این آدرس پیدا کنید

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>.

- از طریق تلفن: برای درخواست از طریق تلفن، با شماره زیر با دفتر محلی شهرستان خود تماس بگیرید:

• 2-1-1

• [دسترسی](tel:1-866-262-9881) با شماره 1-(866) 262-9881

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- به صورت حضوری: جهت درخواست حضوری، دفتر محلی شهرستان خود را از میان آدرس های لیست شده زیر پیدا کنید. اینجا، می توانید برای تکمیل درخواست خود کمک دریافت کنید. از سوی دیگر، اگر در یک شهرستان دیگر ساکن هستید، به وب سایت لینک شده در بالا مراجعه کنید.

- [مرکز منابع اجتماعی - فالبروک](#)
- [مرکز منابع اجتماعی - رامونا](#)
- [مرکز منابع خانواده - سنتر سیتی](#)
- [مرکز منابع خانواده - ال کاجون](#)
- [مرکز منابع خانواده - لمون گروو](#)
- [مرکز منابع خانواده - شمال مرکزی](#)
- [مرکز منابع خانواده - شمال ساحلی](#)
- [مرکز منابع خانواده - مترو](#)
- [مرکز منابع خانواده - منطقه داخلی مرکزی](#)
- [مرکز منابع خانواده - جولا ویستا](#)
- [مرکز منابع خانواده - جنوب شرقی](#)
- [مرکز تندرستی زنده - شهر ملی](#)

اگر سوالی دارید، می توانید با مرکز تماس دسترسی تماس بگیرید:

- از طریق تلفن با شماره 1-866-262-9881

- وب سایت: www.accessbenefitsSD.com

- ایمیل: pubassist.hhsa@sdcounty.ca.gov

- آنلاین: ثبت درخواست آنلاین در آدرس www.benefitscal.com یا www.coveredca.com. درخواست ها به طور ایمن و مستقیم به دفتر خدمات اجتماعی محلی شهرستان شما منتقل می شوند زیرا Medi-Cal در سطح شهرستان ارائه می شود.



کالوین مزایای من (My Benefits CalWIN) نام وب سایت ما است که در آن می توانید:

- فرایند درخواست را از طریق تکمیل کردن یک درخواست آنلاین آسان آغاز کنید
- نسخه های الکترونیکی تاییدیه ها را ارسال کنید

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



○ مشخص کنید که آیا ممکن است واجد شرایط مزایای CalFresh و/یا Medi-Cal باشید یا خیر
برای شروع درخواست خود به صورت آنلاین، مراجعه کنید به www.mybenefitscalwin.org.
در [ویوتیوب](#) یک ویدیو ببینید تا نحوه درخواست در وب سایت MyBenefits CalWIN را بیاموزید.



<http://www.coveredca.com/>

چنانچه برای ثبت درخواست به کمک نیاز دارید، یا اگر سوالی دارید، می‌توانید به صورت رایگان با یک مشاور ثبت نام دارای گواهینامه (CEC) تماس بگیرید. با شماره **1-800-300-1506** تماس بگیرید، یا <https://apply.coveredca.com/hix/broker/search> را برای پیدا کردن یک CEC محلی جستجو کنید.

• امکان تقاضای درخواست های پست شده از طریق تماس با این شماره وجود دارد:

○ دسترسی در 1-866-262-9881

○ 2-1-1

درخواست های تکمیل شده و/یا تاییدیه ها را می توانید به مرکز منابع خانواده خود پست کنید یا حضوری به آنجا تحویل دهید.

اگر هنوز سوالی درباره برنامه Medi-Cal سوالی دارید، می توانید اطلاعات بیشتری با مراجعه به <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/Steps-to-Medi-Cal.aspx> کسب کنید.

خدمات اضطراری چه خدماتی هستند؟

خدمات اورژانسی یا اضطراری خدماتی مخصوص ذینفعانی هستند که دچار یک وضعیت پزشکی غیرمنتظره من جمله یک وضعیت اورژانسی روانپزشکی، شده اند.

علائم یک وضعیت پزشکی اورژانسی به قدری شدید هستند (من جمله درد شدید احتمالی) که یک فرد عادی می تواند انتظار داشته باشد که موارد زیر هر لحظه رخ بدهند:

- سلامت فرد (یا سلامت کودک متولد نشده) ممکن است دچار مشکل جدی شده باشد
- مشکل(های) جدی با کارکردهای بدن
- مشکل(های) جدی با هر عضو یا بخشی از بدن

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



شرایط اورژانسی روانپزشکی زمانی اتفاق می‌افتد که یک فرد عادی فکر کند که فردی:

- در حال حاضر خطری برای خود یا شخص دیگری به دلیل یک مشکل سلامت روان یا مشکوک بودن به ابتلا به یک مشکل سلامت روان محسوب می‌شود.
- فوراً قادر به تهیه یا خوردن غذا یا استفاده از لباس یا سرپناه به دلیل چیزی که به نظر می‌رسد یک مشکل سلامت روان است، نمی‌باشد.

خدمات اضطراری به صورت 24 ساعته و هفت روز هفته برای ذینفعان Medi-Cal تحت پوشش قرار دارند. نیازی به مجوز قبلی برای خدمات اضطراری نیست. برنامه Medi-Cal شرایط اضطراری را پوشش می‌دهد، صرف نظر از این که این شرایط ناشی از یک وضعیت پزشکی یا سلامت روان (عاطفی یا روانی) باشد. اگر در Medi-Cal ثبت نام شده اید، برای مراجعه به اورژانس قبضه برای پرداخت هزینه آن دریافت خواهید کرد، حتی اگر مشخص شود که وضعیت مربوطه اضطراری نبوده است. اگر فکر می‌کنید در وضعیت اضطراری قرار دارید، برای دریافت کمک با شماره 911 تماس بگیرید یا به هر بیمارستان یا مکان دیگری بروید.

آیا حمل و نقل فراهم است؟

امکان ارائه حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی و حمل و نقل غیرپزشکی به ذینفعان Medi-Cal که به تنهایی نمی‌توانند 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، می‌توانید برای دریافت کمک با طرح سلامت روان شهرستان خود تماس بگیرید. زمانی که با شرکت حمل و نقل تماس می‌گیرید، 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 می‌تواند 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.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اگر افکار خودکشی داشته باشم با 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 **(8255) 1-800-273-TALK** 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 به شماره **1-888-724-7240** تماس بگیرید.

اطلاعات اضافی مخصوص طرح سلامت روان

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-](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf)

[Nonmedical-Transportation-Providers.pdf](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf).

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



از کجا بدانید شما یا کسی که می شناسیدش به کمک نیاز دارید

از کجا بدانم چه زمانی به کمک نیاز دارم؟

افراد زیادی دوران سختی در زندگی دارند و ممکن است مشکلات سلامت روان را تجربه کنند. مهمترین چیزی که باید به یاد داشته باشید این است که کمک موجود است. اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان واجد شرایط Medi-Cal هستید و به خدمات سلامت روان نیاز دارید، باید با خط دسترسی به طرح سلامت روان خود به شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. علاوه بر این، اگر طرح مراقبت مدیریت شده شما معتقد باشد که شما یا یکی از اعضای خانواده تان به خدمات سلامت روانی نیاز دارید که تحت پوشش طرح مراقبت مدیریت شده نیست، می توانید به شما کمک کند با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید. طرح سلامت روان به شما در پیدا کردن ارائه دهنده خدماتی که ممکن است به آن نیاز داشته باشید، یاری خواهد رساند.

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان دارای یک یا چند مورد از علائم زیر هستید، باید با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید:

- افسرده (یا حس نا امیدی، درماندگی یا بسیار ناراحتی داشتن) یا حس می کنید که نمی خواهید زندگی کنید
- از دست دادن علاقه به فعالیت هایی که معمولاً علاقمند به انجام دادن آن ها هستید
- کاهش یا افزایش وزن زیاد در مدت زمان کوتاه
- خیلی کم یا خیلی زیاد خوابیدن
- کم شدن یا انجام بیش از حد فعالیت های جسمی
- احساس خستگی کردن تقریباً در هر روز
- احساس بی ارزش بودن یا گناهکاری بیش از حد
- مشکل در فکر کردن، تمرکز کردن و/یا تصمیم گرفتن
- کاهش نیاز به خواب (حس «استراحت کافی داشتن» تنها بعد از چند ساعت خوابیدن)
- داشتن افکار پرشی با سرعتی که نتوانید آن را کنترل کنید
- صحبت کردن با سرعت زیاد یا عدم توانایی برای قطع صحبت
- فکر این که مردم در تلاش برای شکست دادن شما هستند
- شنیدن صداها و/یا صوت هایی که افراد دیگر آن ها را نمی شوند
- دیدن چیزهایی که افراد دیگر نمی بینند
- عدم توانایی برای حاضر شدن در محل کار یا مدرسه به دلیل داشتن حس افسردگی (یا حس نا امیدی، درماندگی یا ناراحتی زیاد)
- عدم توجه به بهداشت فردی (تمیز بودن) برای مدتی طولانی

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- مشکل داشتن در فهمیدن یا ارتباط برقرار کردن با احساس افراد
- دور شدن یا کناره گیری کردن از افراد دیگر
- به طور مکرر و بدون دلیلی گریه کردن
- عصبانیت و «انفجار» بی دلیل در اغلب اوقات
- نوسانات خلقی شدید داشتن
- داشتن حس اضطراب یا نگرانی در اغلب موارد
- نشان دادن چیزی که افراد دیگر به آن رفتارهای عجیب و غریبی می گویند که در حوزه هنجارهای فرهنگی فرد نیستند

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

اگر فکر می کنید که کودک یا نوجوان شما هر گونه علائم مشکل سلامت روان را نشان می دهد، می توانید برای غربالگری و ارزیابی کودک یا نوجوان خود با خط دسترسی به طرح سلامت روان خود به شماره 1-888-724-7240 یا طرح مراقبت مدیریت شده خود تماس بگیرید. اگر کودک یا نوجوان شما واجد شرایط Medi-Cal باشد و ارزیابی طرح سلامت روان حاکی از نیاز به خدمات سلامت روان تخصصی تحت پوشش طرح سلامت روان باشد، طرح سلامت روان هماهنگی های لازم را برای ارائه این خدمات به کودک یا نوجوان شما انجام خواهد داد. چنانچه طرح مراقبت مدیریت شده شما معتقد باشد که کودک یا نوجوان شما به خدمات بهداشت روانی نیاز دارد که تحت پوشش طرح مراقبت مدیریت شده قرار ندارد، می تواند به شما در برقراری تماس با طرح سلامت روان شما نیز کمک کند. علاوه بر این، خدماتی نیز برای والدینی وجود دارند که پدر و مادر بودن آن ها را بریده است یا از مشکلات سلامت روان رنج می برند.

چک لیست زیر می تواند به شما در تعیین این که آیا فرزندان به کمک، از قبیل خدمات سلامت روان، نیاز دارد یا خیر کمک کند. اگر بیش از یک علامت وجود داشته باشد یا برای مدت طولانی ادامه پیدا کند، ممکن است نشان دهنده وجود یک مشکل جدی تر باشد که مستلزم کمک تخصصی است. در اینجا به چند مورد از علائمی که باید مراقب آن ها باشید اشاره شده است:

- مشکلات زیادی در تمرکز کردن یا بی حرکت ماندن که سبب شود فرد در معرض خطر جسمی قرار گیرد یا در مدرسه مشکلاتی به وجود آید
- نگرانی ها یا ترس های شدیدی که جلوی انجام فعالیت های روزانه را می گیرند
- ترس بیش از حد ناگهانی بی دلیل که گاهی اوقات با ضربان قلب بالا یا تنفس سریع همراه است

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- حس ناراحتی زیاد یا کناره گیری از دیگران به مدت دو یا چند هفته که سبب بروز مشکلاتی در انجام فعالیت های روزانه شود
- نوسانات شدید خلقی که سبب بروز مشکلاتی در روابط می شوند
- تغییرات رفتاری شدید
- غذا نخوردن، استفراغ کردن یا استفاده کردن از ملین برای وزن کم کردن
- استفاده مکرر از الکل یا مواد مخدر
- رفتارهای شدید و خارج از کنترل که می تواند به خود شخص یا سایرین آسیب رسانند
- برنامه ریزی جدی یا تلاش برای آسیب رساندن به خود یا کشتن خود
- دعوای مکرر یا استفاده از اسلحه یا برنامه ریزی جدی برای آسیب رساندن به دیگران

با شماره رایگان طرح سلامت روان 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.
MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی

خدمات سلامت روان تخصصی چه خدماتی هستند؟

خدمات سلامت روان تخصصی مخصوص افرادی هستند که دارای مشکل سلامت روان یا مشکلات عاطفی هستند که یک پزشک معمولی قادر به درمان آن ها نیست. این بیماری ها یا مشکلات به اندازه کافی جدی هستند که توانایی فرد برای ادامه انجام فعالیت های روزانه را مختل نمایند.

خدمات تخصصی سلامت روان عبارتند از:

- خدمات سلامت روان
- خدمات پشتیبانی دارویی
- مدیریت پرونده هدفمند
- خدمات مداخله در بحران
- خدمات تثبیت بحران
- خدمات درمان اقامتی بزرگسالان
- خدمات درمان اقامتی در وضعیت بحران
- خدمات درمان روزانه ویژه
- توانبخشی روزانه
- خدمات بیمارستانی بستری روانپزشکی
- خدمات مرکز سلامت روانپزشکی
- 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)

علاوه بر خدمات سلامت روان تخصصی فوق الذکر، دینفعانی که کمتر از 21 سال سن دارند، به موجب مزایای غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای به خدمات بهداشت روان بیشتری دسترسی دارند. خدمات مذکور عبارتند از:

- خدمات مبتنی بر منزل ویژه
- هماهنگی مراقبت های ویژه
- خدمات رفتار درمانی
- مراقبت خانواده دومی درمانی

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



در صورت تمایل به کسب اطلاعات بیشتر در خصوص هر یک از خدمات سلامت روان تخصصی که ممکن است در اختیار شما قرار داشته باشد، بخش «حوزه خدمات» از این کتابچه را ببینید.

چه طور می توانم خدمات سلامت روان تخصصی دریافت کنم؟

اگر فکر می کنید به خدمات سلامت روان تخصصی نیاز دارید، می توانید با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید و یک وقت ملاقات برای غربالگری و ارزیابی اولیه درخواست کنید. می توانید با شماره تلفن رایگان شهرستان خود تماس بگیرید. همچنین اگر ذینفع هستید، می توانید از طرح مراقبت مدیریت شده خود خواستار انجام ارزیابی برای خدمات سلامت روان شوید. 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. حتی ممکن است علاوه بر خدمات سلامت روان تخصصی، از طریق طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal بتوانید دریافت کننده خدمات سلامت روانی غیرتخصصی نیز باشید. شما در صورتی می توانید از طریق ارائه دهنده مراقبت سلامت روان خود به این خدمات دسترسی پیدا کنید که ارائه دهنده شما مشخص کند که این خدمات از نظر بالینی برای شما مناسب بوده و این خدمات هماهنگ شده هستند و تکراری نیستند.

همچنین ممکن است توسط یک شخص یا سازمان دیگر من جمله پزشک، مدرسه، یکی از اعضای خانواده، سرپرست، طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal، یا سایر سازمان های شهرستان، به طرح سلامت روان خود برای دریافت خدمات سلامت روان تخصصی ارجاع داده شوید. پزشک یا طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal شما به جز در مواقع اضطراری، معمولاً برای ارجاع مستقیم به طرح سلامت روان به اجازه شما یا اجازه والدین یا مراقب کودک نیاز خواهد داشت. طرح سلامت روان شما ممکن است درخواست انجام ارزیابی اولیه را به منظور تعیین اینکه آیا معیارهای دریافت خدمات از طرح سلامت روان را برآورده می کنید یا خیر، رد نکند.

خدمات سلامت روان تخصصی می تواند از سوی طرح سلامت روان (شهرستان) یا ارائه دهندگان دیگری که طرف قرارداد طرح سلامت روان هستند (مثل کلینیک ها، مراکز درمانی، سازمان های مبتنی بر جامعه، یا ارائه دهندگان شخصی) فراهم شود.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



در کجا می توانم خدمات سلامت روان تخصصی دریافت کنم؟

شما می توانید خدمات سلامت روان تخصصی را در شهرستان محل زندگی خود و در صورت نیاز در خارج از شهرستان خود دریافت کنید. با برقراری تماس با خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240 می توانید برای دریافت خدمات سلامت روان تخصصی ارجاع داده شوید. این خط 7 روز هفته و 24 ساعته در دسترس قرار دارد. خدمات سلامت روان تخصصی برای کودکان، جوانان، بزرگسالان و سالمندان در هر شهرستانی موجود هستند. اگر کمتر از 21 سال سن دارید، واجد شرایط پوشش و مزایای اضافی تحت برنامه غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای هستید.

طرح یا ارائه دهنده خدمات 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 برآورده کنید، طرح سلامت روان شما را برای انجام ارزیابی ارجاع خواهد داد. در صورتی که معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را برآورده نکنید، به طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal یا ارائه دهنده خدمات هزینه ای ارجاع خواهید شد که می تواند نیاز شما به خدمات سلامت روان غیر تخصصی را مشخص کند. اگر طرح سلامت روان شما یا یک ارائه دهنده به نمایندگی از طرح سلامت روان خدماتی که شما خواستار آن هستید یا فکر می کنید باید دریافت کنید را رد کند، محدود کند، کاهش دهد، به تعویق بیاندازد یا خاتمه دهد، شما از حق دریافت یک اطلاعیه کتبی (که "اطلاعیه تصمیم رد مزایا" نام دارد) از سوی طرح سلامت روان برخوردار هستید که دلایل رد شدن و حقوق شما برای اقامه درخواست تجدیدنظر و/یا دادرسی ایالتی را به شما اطلاع می دهد. شما حق دارید از طریق ثبت درخواست تجدید نظر با تصمیم اتخاذ شده مخالفت کنید. در زیر می توانید اطلاعات بیشتری در خصوص حقوق خود نسبت به دریافت اطلاعیه و اقداماتی که می توانید در صورت مخالفت با تصمیم طرح سلامت روان خود انجام دهید، بدست آورید.

طرح سلامت روان شما به شما کمک خواهد کرد تا ارائه دهنده ای پیدا کنید که می تواند مراقبت های مورد نیاز شما را برای شما فراهم کند. طرح سلامت روان باید شما را به نزدیکترین ارائه دهنده به خانه شما یا قرار گرفته در فواصل زمانی یا مکانی استانداری که نیازهای شما را تامین می کنند، ارجاع دهد.

چه زمانی می توانم خدمات سلامت روان تخصصی دریافت کنم؟

طرح سلامت روان شما باید در هنگام برنامه ریزی وقت ملاقات برای شما جهت دریافت خدمات از طرح سلامت روان، از استانداردهای وقت ملاقات ایالتی پیروی کند. طرح سلامت روان باید طبق شرایط زیر یک وقت ملاقات برای شما تعیین کند:

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- ظرف مدت 10 روز کاری از زمان درخواست غیر فوری شما برای شروع دریافت خدمات از طرح سلامت روان؛
- ظرف مدت 48 ساعت در صورتی که شما خدمات را برای یک وضعیت اضطراری درخواست کرده باشید؛
- ظرف مدت 15 روز کاری از زمان درخواست غیر فوری شما برای تعیین وقت ملاقات با روانپزشک؛ و،
- ظرف مدت 10 روز کاری از زمان وقت ملاقات قبلی برای مشکلات جاری.

اما، در صورتی که ارائه دهنده شما تعیین کند که طولانی تر شدن زمان انتظار مشکلی ندارد و آسیب را نخواهد بود، امکان طولانی تر شدن زمان انتظار وجود دارد.

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

شما، ارائه دهنده شما و طرح سلامت روان در تصمیم‌گیری در خصوص خدماتی که باید از طریق طرح سلامت روان دریافت کنید، مشارکت دارید. یک متخصص سلامت روان با شما صحبت می کند و به شما در تعیین این که چه نوع خدمات سلامت روان تخصصی بر اساس نیازهای شما مناسب است، به شما یاری خواهد رساند.

نیازی نیست که بدانید آیا تشخیص سلامت روان یا یک مشکل سلامت روان خاص دارید تا بتوانید درخواست کمک کنید. طرح سلامت روان وضعیت شما را ارزیابی خواهد کرد. ارائه دهنده ارزیابی می کند که آیا ممکن است دچار یک اختلال سلامت روان که بر زندگی روزمره شما تاثیر منفی می گذارد باشید یا خیر یا آیا ممکن است دچار یک اختلال سلامت روان یا مشکوک به داشتن یک اختلال سلامت روان باشید که در صورت عدم ارائه درمان به شما می تواند بر زندگی شما تاثیر منفی داشته باشد. شما می توانید خدمات مورد نیاز خود را در حین انجام این ارزیابی توسط ارائه دهنده خود دریافت کنید. نیازی به تشخیص یک مشکل سلامت روان یا وضعیت سلامت روان خاصی جهت دریافت خدمات در طول دوره ارزیابی ندارید.

اگر کمتر از 21 سال سن دارید، ممکن است بتوانید به خدمات سلامت روان تخصصی نیز دسترسی داشته باشید در صورتی که به دلیل آسیب روانی، مشارکت در سیستم رفاه کودکان، مشارکت در حوزه دادگستری نوجوانان، یا تجربه بی خانمانی دچار یک مشکل سلامت روان شده باشید. علاوه بر این، اگر کمتر از 21 سال سن دارید، طرح سلامت روان باید خدمات پزشکی ضروری را برای اصلاح یا کمک به وضعیت سلامت روان شما ارائه دهد. خدماتی که وضعیت سلامت روان را پایدار، حمایت، و بهتر می کند یا آن را قابل تحمل تر می کند به عنوان خدمات پزشکی ضروری محسوب می شوند.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



بعضی از خدمات ممکن است نیازمند دریافت مجوز قبلی طرح سلامت روان باشند. طرح سلامت روان باید از یک متخصص با صلاحیت برای بررسی تایید مجوز خدمات استفاده کند. این فرآیند بررسی با نام تایید مجوز قبلی خدمات سلامت روان تخصصی شناخته می شود. فرآیند تایید مجوز طرح سلامت روان باید از جدول زمانی خاصی پیروی کند. برای تایید مجوز قبلی استاندارد، طرح سلامت روان باید به اقتضای نیاز وضعیت شما و بنا به درخواست ارائه دهنده شما تصمیم گیری کند. مثلاً طرح شما باید در اتخاذ تصمیم برای مجوز تعجیل کند و اطلاعیه ای را بر اساس یک بازه زمانی مرتبط با وضعیت سلامتی شما که نباید بیشتر از 72 ساعت از زمان دریافت درخواست خدمات و حداکثر 14 روز تقویمی از زمان دریافت درخواست از سوی طرح سلامت روان باشد، ارائه کند.

اگر شما یا ارائه دهنده شما درخواست را ثبت کنید، یا در صورتی که طرح سلامت روان به دریافت اطلاعات بیشتری از ارائه دهنده شما نیاز داشته باشد و توجیهی هم برای این کار ارائه کند، این بازه زمانی ممکن است تا 14 روز تقویمی دیگر تمدید شود. یک مثال از شرایطی که شاید به تمدید بازه زمانی نیاز باشد، زمانی است که طرح سلامت روان بر این باور است که اگر اطلاعات بیشتری از ارائه دهنده شما دریافت کند شاید بتواند درخواست ارائه دهنده شما برای درمان را تایید کند. اگر طرح سلامت روان بازه زمانی درخواست ارائه دهنده را تمدید کند، شهرستان یک اطلاعیه کتبی درباره این تمدید برای شما ارسال خواهد کرد.

خدماتی که نیازمند مجوز قبلی هستند عبارتند از: خدمات مبتنی بر منزل ویژه، درمان ویژه روزانه، توانبخشی روزانه، خدمات رفتار درمانی و مراقبت خانواده دوم درمانی. می توانید از طرح سلامت روان اطلاعات بیشتری را درباره فرآیند تایید مجوز قبلی درخواست کنید. جهت درخواست اطلاعات بیشتر با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید.

چنانچه طرح سلامت روان خدمات درخواست شده را رد کند، به تعویق بیاندار، کاهش دهد یا خاتمه دهد، طرح سلامت روان باید یک اطلاعیه تصمیم رد مزایا را برای شما ارسال کند تا به شما اطلاع دهد که خدمات رد شده است و شما می توانید درخواست تجدیدنظر کنید و اطلاعاتی درباره چگونگی درخواست تجدیدنظر در اختیار شما قرار دهد. جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص حقوق خود برای ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در صورت مخالفت خود با تصمیم طرح سلامت روان مبنی بر رد خدمات یا انجام سایر اقداماتی که با آن موافق نیستید، به بخش «تصمیم رد مزایا توسط سلامت روان خود» در صفحه 34 از این کتابچه مراجعه کنید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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 افرادی که کمتر از 21 سال سن دارند، یک خدمت در صورتی به لحاظ پزشکی ضروری محسوب می شود که مشکل سلامت روان را اصلاح، پایدار و حمایت کند، آن را بهتر کند یا آن را قابل تحمل تر کند. خدماتی که مشکل سلامت روان را اصلاح، پایدار و حمایت کند، آن را بهتر کند یا آن را قابل تحمل تر کند، از نظر پزشکی ضروری محسوب می شود و به عنوان خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای تحت پوشش قرار می گیرد.

چگونه می توانم سایر خدمات سلامت روان را که تحت پوشش طرح سلامت روان نیستند، دریافت کنم؟

اگر در طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal ثبت نام کرده اید، از طریق طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal خود به خدمات سلامت روان سرپایی زیر دسترسی دارید:

- ارزیابی سلامت روان و درمان دربرگیرنده درمان فردی، گروهی و خانوادگی.
- زمانی که از نظر بالینی مشخص شود، تست های روانشناختی و عصب روانشناختی برای ارزیابی وضعیت سلامت روان.
- خدمات سرپایی با هدف نظارت بر داروهای تجویزی.
- مشاوره روانپزشکی.
- آزمایشگاه سرپایی، داروها (لطفاً توجه داشته باشید که بیشتر داروها تحت پوشش برنامه Fee-For-Service Medi-Cal هستند)، لوازم و مکمل ها.

برای دریافت یکی از خدمات فوق، مستقیماً با برنامه مراقبت مدیریت شده Medi-Cal تماس بگیرید. اگر در یک طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal ثبت نام نشده اید، ممکن است بتوانید این خدمات را از ارائه دهندگان شخصی و کلینیک هایی که Medi-Cal را می پذیرند، دریافت کنید. طرح سلامت روان ممکن است بتواند به شما کمک کند تا ارائه دهنده یا کلینیکی را پیدا کنید که بتواند به شما کمک کند یا بتواند ایده هایی را در مورد نحوه پیدا کردن یک ارائه دهنده یا کلینیک در اختیار شما قرار دهد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



هر داروخانه ای که Medi-Cal را قبول می کند می تواند داروهای مندرج در نسخه های درمان مشکلات سلامت روان را فراهم کند. لطفاً دقت کنید که بیشتر داروهای نسخه ای که توسط داروخانه ها توزیع می شوند تحت پوشش برنامه Fee-For-Service Medi-Cal هستند نه طرح مراقبت مدیریت شده شما.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره
(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



چگونه می توانم خدمات دیگر Medi-Cal (مراقبت اولیه/Medi-Cal) را که تحت پوشش طرح سلامت روان نیستند، دریافت کنم؟

اگر در یک طرح مراقبت مدیریت شده ثبت نام شده اید، این طرح مسئولیت پیدا کردن یک ارائه دهنده برای شما را بر عهده دارد. اگر در یک طرح مراقبت مدیریت شده ثبت نام نشده اید و دارای Medi-Cal «معمولی» هستید که به آن Fee-For-Service Medi-Cal (مدیکال با خدمات هزینه ای) نیز گفته می شود، می توانید به هر ارائه دهنده ای که Medi-Cal را می پذیرد مراجعه کنید. قبل از شروع دریافت خدمات باید برخورداری از Medi-Cal را به ارائه دهنده خود اطلاع دهید. در غیر این صورت، ممکن است صورت حساب خدمات دریافتی برای شما صادر شود.

برای خدمات تنظیم خانواده می توانید از یک ارائه دهنده خارج از طرح سلامت خود استفاده کنید.

اگر مشکل مصرف الکل یا مصرف مواد مخدر داشته باشم چه؟

اگر فکر می کنید برای درمان مشکل مصرف الکل یا مواد مخدر نیازمند دریافت خدمات هستید، از طریق خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240 با شهرستان خود تماس برقرار کنید. مشاوران مربوطه می توانند در ارزیابی نیازهای شما کمک کنند و ارجاعاتی را به خدمات اختلال سوء مصرف مواد انجام دهند.

چرا ممکن است به خدمات بستری بیمارستانی روانپزشکی نیاز داشته باشم؟

اگر دچار یک مشکل سلامت روان هستید یا علائم یک مشکل سلامت روانی دارید که امکان درمان بی خطر آن با سطح پایین تری از مراقبت وجود ندارد و به دلیل وضعیت سلامت روان یا علائم مشکل سلامت روان، احتمال دارد در بیمارستان بستری شوید:

- شما به عنوان خطری برای خود یا دیگران یا خطری برای تخریب شدید اموال و دارایی محسوب می شوید
- شما نمی توانید غذا، لباس یا سرپناه فراهم کنید یا از آن ها استفاده کنید
- شما خطر جدی برای سلامت جسمی خود محسوب می شوید
- اخیراً توانایی عملکرد شما در نتیجه یک مشکل سلامت روان به میزان قابل توجهی کاهش یافته است
- شما به ارزیابی روانپزشکی، درمان دارویی، یا درمان دیگری نیاز دارید که فقط در بیمارستان امکان ارائه آن وجود دارد

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



انتخاب یک ارائه دهنده

چگونه می توانم یک ارائه دهنده خدمات سلامت روان تخصصی که به آن نیاز دارم را پیدا کنم؟

طرح سلامت روان شما ملزم به انتشار فهرست ارائه دهندگان فعلی به صورت آنلاین است. اگر درباره ارائه دهندگان فعلی سوالی دارید یا مایل به دریافت فهرست به روز رسانی شده ارائه دهندگان هستید، از وب سایت طرح سلامت روان خود دیدن کنید

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

شماره تلفن رایگان طرح سلامت روان تماس بگیرید. امکان دریافت این فهرست به صورت کتبی یا از طریق پست هم بنا به درخواست شما وجود دارد.

طرح سلامت روان ممکن است محدودیت هایی را بر انتخاب ارائه دهندگان برای شما اعمال کند. هنگامی که برای اولین بار شروع به دریافت خدمات سلامت روان تخصصی می کنید، می توانید از طرح سلامت روان خود درخواست کنید که یک انتخاب اولیه از حداقل دو ارائه دهنده به شما ارائه کند. طرح سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد تا ارائه دهندگان خود را تغییر دهید. اگر برای تغییر ارائه دهندگان خود درخواست دهید، طرح سلامت روان باید به شما اجازه دهد تا حداکثر بین حداقل دو ارائه دهنده یکی را انتخاب کنید.

طرح سلامت روان شما مسئولیت تضمین دسترسی به موقع شما به مراقبت و وجود ارائه دهندگان کافی در نزدیکی شما را بر عهده دارد تا اطمینان حاصل کند که شما قادر به دریافت خدمات درمانی سلامت روان تحت پوشش طرح سلامت روان، در صورت نیاز، هستید. گاهی اوقات ارائه دهندگان طرف قرارداد طرح سلامت روان ترجیح می دهند که دیگر خدمات سلامت روان تخصصی را فراهم نکنند. ارائه دهندگان طرح سلامت روان دیگر نمی توانند طرح قرارداد طرح سلامت روان باشند، یا دیگر بیماران را برای خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal به تنهایی یا بنا به درخواست طرح سلامت روان نمی پذیرند. زمانی که این وضعیت رخ می دهد، طرح سلامت روان باید با حسن نیت نسبت به ابلاغ اطلاعیه کتبی به هر کسی که خدمات سلامت روان تخصصی را از ارائه دهنده دریافت می کرده، اقدام کند. اطلاعیه خطاب به ذینفع باید ظرف مدت 30 روز تقویمی قبل از تاریخ اجرایی شدن خاتمه خدمات یا 15 روز تقویمی پس از اطلاع طرح سلامت روان از توقف کار ارائه دهنده، فراهم شود. در این وضعیت، در صورت موافقت شما و ارائه دهنده، طرح سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد که به دریافت خدمات از ارائه دهنده ای که از طرح سلامت روان خارج شده است، ادامه دهید. به این حالت «تداوم مراقبت» گفته می شود که در زیر توضیح داده شده است.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



آیا همچنان می‌توانم به دریافت خدمات از ارائه دهنده فعلی خود ادامه دهم؟

اگر در حال حاضر در حال دریافت خدمات سلامت روان از یک طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal هستید، حتی اگر خدمات سلامت روانی را از ارائه دهنده طرح سلامت روان خود دریافت کنید، به شرط آن که این خدمات میان ارائه دهندگان هماهنگ شوند و خدمات یکسانی نباشند، ممکن است بتوانید به دریافت مراقبت از آن ارائه دهنده ادامه دهید. بعلاوه، اگر در حال حاضر خدمات سلامت روان تخصصی را از یک طرح سلامت روان دیگر، طرح مراقبت مدیریت شده یا یک ارائه‌دهنده Medi-Cal دریافت می‌کنید، می‌توانید نسبت به درخواست «تداوم مراقبت» اقدام کنید تا بتوانید با ارائه دهنده فعلی خود تا مدت حداکثر 12 ماه در برخی شرایط خاص شامل اما نه محدود به همه شرایط زیر، بمانید:

- شما از قبل با ارائه دهنده درخواستی خود رابطه جاری دارید؛
- شما به منظور ادامه درمان جاری یا احتمال صدمه دیدن وضعیت سلامت روان خود در صورت تغییر و شروع با یک ارائه دهنده جدید، باید با ارائه دهنده فعلی خود بمانید؛
- ارائه دهنده واجد شرایط بوده و الزامات Medi-Cal را تامین می‌کند؛ و
- ارائه دهنده با الزامات طرح سلامت روان برای عقد قرارداد با طرح سلامت روان موافق است.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



حوزه خدمات

چنانچه معیارهای دسترسی به خدمات سلامت روان تخصصی را برآورده کنید، خدمات زیر بسته به نیاز شما در دسترس شما خواهند بود. ارائه دهنده شما در جهت تصمیم گیری در مورد این که کدام یک از خدمات بهترین کارایی را برای شما خواهند داشت، با شما همکاری خواهد کرد.

خدمات سلامت روان

- خدمات سلامت روان، خدمات درمانی فردی، گروهی یا خانوادگی است که به افراد دچار مشکلات سلامت روان کمک می کند تا مهارت های مقابله ای را برای زندگی روزمره بدست آورند. افزون بر آن، این خدمات در برگیرنده اقداماتی است که ارائه دهنده برای کمک به بهتر شدن خدمات برای فرد دریافت کننده خدمات انجام می دهد. این نوع اقدامات عبارتند از: انجام ارزیابی هایی برای تعیین این که آیا شما به خدمات نیاز دارید و آیا این خدمات موثر است؛ برنامه ریزی درمان برای تصمیم گیری در مورد اهداف درمان سلامت روان شما و خدمات ویژه ای که ارائه خواهد شد؛ و اقدامات «موازی» که به معنای همکاری با اعضای خانواده و افراد مهم زندگی شما (اگر شما اجازه بدهید) به منظور کمک به شما برای بهبود یا حفظ توانایی های زندگی روزانه شما است. خدمات سلامت روان را می توان در کلینیک یا مطب ارائه دهنده، از طریق تلفن یا از طریق پزشکی از راه دور یا در منزل شما یا یک محیط اجتماعی دیگر فراهم کرد. این نوع خدمات در دسترس عبارتند از:
- ارزیابی های سلامت روان،
- توانبخشی گروهی و فردی،
- درمان گروهی و فردی،
- مداخله در بحران،
- تثبیت بحران،
- مراقبت اضطراری روانپزشکی 24 ساعته،
- خدمات پشتیبانی دارویی،
- خدمات یکپارچه برای سلامت روان و سوء مصرف مواد مخدر،
- خدمات حمایت همتایان مراجع و خانواده،
- مراقبت روانپزشکی بستری،
- مراقبت اقامتی بزرگسالان،
- مدیریت پرونده و قیومیت،
- خدماتی برای افراد بی خانمان،

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- باشگاه های اقامتی برای بهبودی،
- خدمات شغلی و استخدامی،
- خدمات سرپایی برای کودکان در مدرسه،
- خدمات درمانی روزانه، خدمات مراقبت اختصاصی و رفتار درمانی برای کودکان،
- خدمات مراقبت خانواده دومی درمانی.

خدمات پشتیبانی دارویی

- این خدمات در برگیرنده تجویز، استعمال، توزیع و نظارت بر داروهای روانپزشکی؛ و آموزش مربوط به داروهای روانپزشکی می شود. خدمات پشتیبانی دارویی را می توان در یک کلینیک یا مطب ارائه دهنده، از طریق تلفن یا پزشکی از راه دور، یا در خانه یا محیط های اجتماعی دیگر فراهم کرد.

مدیریت پرونده هدفمند

- این خدمات در دریافت خدمات پزشکی، آموزشی، اجتماعی، حرفه ای، شغلی، توانبخشی یا سایر خدمات اجتماعی، هنگامی که دریافت این خدمات برای افراد مبتلا به مشکل سلامتی روان به تنهایی دشوار است، موثر می باشد. مدیریت پرونده هدفمند شامل و نه محدود به تدوین طرح؛ ارتباط، هماهنگی و ارجاع؛ نظارت بر ارائه خدمات جهت تضمین دسترسی فرد به خدمات و سیستم ارائه خدمات؛ و نظارت بر پیشرفت فرد می باشد.

خدمات مداخله در بحران

- این خدمت برای رسیدگی به یک وضعیت فوری که توجه فوری را می طلبد، موجود است. هدف از مداخله در بحران کمک به افراد جامعه برای جلوگیری از حضور آن ها در بیمارستان است. مداخله در بحران ممکن است تا هشت ساعت زمان ببرد و قابل ارائه در یک کلینیک یا مطب ارائه دهنده، از طریق تلفن، پزشکی از راه دور، یا در خانه یا محیط های اجتماعی دیگر است.

خدمات تثبیت بحران

- این خدمت برای رسیدگی به یک وضعیت فوری که توجه فوری را می طلبد، موجود است. تثبیت بحران کمتر از 24 ساعت زمان می برد و باید در یک مرکز مراقبت های بهداشتی 24 ساعته دارای مجوز، در یک برنامه سرپایی مبتنی بر بیمارستان، یا در سایت ارائه دهنده دارای گواهی لازم ارائه خدمات تثبیت بحران، انجام شود.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره

(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



خدمات درمان اقامتی بزرگسالان

- این خدمات، درمان سلامت روان و مهارت سازی را در اختیار افرادی قرار می دهند که در مراکز دارای مجوزی زندگی می کنند که خدمات درمانی اقامتی را به افراد دارای مشکل سلامت روان ارائه می کنند. این خدمات به صورت 24 ساعته و هفت روز در هفته در دسترس می باشند. هزینه های اتاق و اقامت در مرکز ارائه دهنده خدمات درمان اقامتی بزرگسالان توسط Medi-Cal پوشش داده نمی شود.

خدمات درمان اقامتی در وضعیت بحران

- این خدمات درمان سلامت روان و مهارت سازی را در اختیار افرادی قرار می دهند که دچار بحران روانی یا عاطفی شدید شده اند، اما نیازمند مراقبت در بیمارستان روانپزشکی نیستند. خدمات به صورت 24 ساعته و هفت روز هفته در مراکز دارای مجوز فراهم می شود. هزینه های اتاق و اقامت در مرکز ارائه دهنده خدمات درمان اقامتی در وضعیت بحران توسط Medi-Cal پوشش داده نمی شود.

خدمات درمان روزانه ویژه

- یک برنامه ساختار یافته درمان سلامت روان برای گروهی از افراد است که ممکن است در غیر این صورت نیاز به بستری شدن در بیمارستان یا یک مرکز مراقبت 24 ساعته دیگر داشته باشند. این برنامه حداقل سه ساعت در روز زمان می برد. افراد می توانند هر شب به خانه خود برگردند. این برنامه، فعالیت ها و درمان های مهارت سازی و روان درمانی را در بر می گیرد.

توانبخشی روزانه

- یک برنامه ساختار یافته است که با هدف کمک به افراد مبتلا به بیماری روانی در آموختن و رشد مهارت های مقابله ای و زندگی و مدیریت موثرتر علائم مشکل سلامت روان طراحی شده است. این برنامه حداقل سه ساعت در روز زمان می برد. این برنامه فعالیت ها و درمان های مهارت سازی را در بر می گیرد.

خدمات بیمارستانی بستری روانپزشکی

- خدماتی هستند که در یک بیمارستان روانپزشکی دارای مجوز بر اساس تشخیص یک متخصص سلامت روان دارای مجوز مبنی بر نیاز فرد به درمان 24 ساعته سلامت روان ویژه فراهم می شوند.

خدمات مرکز سلامت روانپزشکی

- این خدمات در یک مرکز سلامت روان دارای مجوز متخصص در درمان توانبخشی 24 ساعته بیماری های سلامت روان جدی فراهم می شوند. مراکز بهداشتی روانپزشکی باید طرف قرارداد با یک بیمارستان یا کلینیک در نزدیکی فرد باشند تا نیازهای سلامت جسمی افراد حاضر مرکز را تامین کنند.

با شماره رایگان طرح سلامت روان 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.

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



آیا خدمات ویژه ای مخصوص کودکان و/یا جوانان زیر 21 سال ارائه می شوند؟

ذینفعانی که کمتر از 21 سال سن دارند واجد شرایط دریافت خدمات Medi-Cal مازاد از طریق مزایایی به نام غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای هستند.

فرد ذینفع برای واجد شرایط بودن برای خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای باید کمتر از 21 سال سن داشته باشد و Medi-Cal کامل داشته باشد. غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای خدماتی را پوشش می دهد که برای اصلاح یا کمک به هر گونه وضعیت سلامت رفتاری ضروری است. خدماتی که یک مشکل سلامت رفتاری را پایدار، حمایت، و بهتر می کند یا آن را قابل تحمل تر می کند، برای کمک به وضعیت سلامت روان در نظر گرفته می شود و به علاوه از نظر پزشکی ضروری هستند و به عنوان خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای تحت پوشش قرار می گیرند.

اگر سوالی در خصوص خدمات غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای دارید، لطفاً با شماره 1-888-724-7240 یا از [DHCS غربالگری، تشخیص و درمان زودهنگام و دوره ای در اینترنت](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html) دیدن کنید.

خدمات زیر نیز توسط طرح سلامت روان برای کودکان، نوجوانان و جوانان زیر 21 سال ارائه می شوند: خدمات رفتار درمانی، هماهنگی مراقبت های ویژه، خدمات مبتنی بر منزل ویژه، و خدمات مراقبت خانواده دومی.

خدمات رفتار درمانی

خدمات رفتاری درمانی مداخلات درمانی سرپایی ویژه، فردی و کوتاه مدت برای ذینفعان زیر سن 21 است. دریافت کنندگان این خدمات افرادی دچار اختلالات عاطفی جدی هستند، که یک گذار استرس زا یا بحران زندگی را تجربه می کنند و برای دستیابی به پیامدهای مشخص شده در برنامه درمانی مکتوب خود نیازمند خدمات حمایتی ویژه و کوتاه مدت بیشتری هستند.

خدمات رفتار درمانی نوعی از خدمات سلامت روان تخصصی هستند که اگر مشکلات عاطفی جدی داشته باشید از طریق طرح سلامت روان می توانید آن ها را دریافت کنید. برای دریافت خدمات رفتار درمانی، باید دریافت کننده خدمات سلامت روان باشید، کمتر از 21 سال سن داشته باشید و Medi-Cal کامل داشته باشید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- اگر در خانه زندگی می کنید، یک کارمند خدمات رفتار درمانی می تواند برای کاهش مشکلات رفتاری جدی به صورت یک-به-یک با شما کار کند تا تلاش کند جلوی افزایش نیاز شما به سطح بالاتری از مراقبت، مثل خانه گروهی برای کودکان- و جوانان زیر 21 سال دچار مشکلات عاطفی بسیار شدید، را بگیرد.
- اگر در یک خانه گروهی مخصوص کودکان و جوانان زیر 21 سال مبتلا به مشکلات عاطفی بسیار جدی زندگی می کنید، یک کارمند خدمات رفتار درمانی می تواند با شما همکاری کند تا بتوانید به سطح پایین تری از مراقبت مثل خانه خانواده دومی یا بازگشت به خانه برسید.

خدمات رفتار درمانی به شما و خانواده، مراقب یا سرپرست شما کمک می کند تا راه های جدیدی را برای رفع به رفتارهای مشکل دار و راه های افزایش انواع رفتارهایی که امکان موفقیت شما را فراهم خواهند کرد، بیاموزید. شما، کارمند خدمات رفتار درمانی و خانواده، مراقب یا سرپرست شما با همکاری یکدیگر به عنوان یک تیم برای رفع به رفتارهای مشکل دار در کوتاه مدت به همکاری ادامه می دهید تا زمانی که دیگر نیازی به خدمات رفتار درمانی نداشته باشید. شما دارای یک طرح خدمات رفتار درمانی خواهید بود که کارهایی را که قرار است شما، خانواده، مراقب یا سرپرست شما با همکاری کارمند خدمات رفتار درمانی در طی ارائه خدمات رفتار درمانی انجام دهید و همچنین زمان و مکان ارائه خدمات رفتار درمانی را مشخص می کند. شخصی که کارمند خدمات رفتار درمانی است می تواند در اغلب مکان هایی که در آن ها احتمالاً برای رفتار مشکل دار خود نیاز به کمک خواهید داشت، با شما همکاری کند. از جمله این مکان ها می توان به خانه شما، خانه خانواده دومی، خانه گروهی، مدرسه، برنامه درمانی روزانه و سایر مناطق در جامعه اشاره کرد.

هماهنگی مراقبت های ویژه

هماهنگی مراقبت های ویژه یک خدمت برای مدیریت پرونده هدفمند است که ارزیابی برنامه ریزی مراقبت و هماهنگی خدمات را برای ذینفعان کمتر از 21 سال که واجد شرایط خدمات Medi-Cal کامل هستند و معیارهای لازم پزشکی برای این خدمات را برآورده می کنند، تسهیل می کند.

مؤلفه های خدمات هماهنگی مراقبت های ویژه عبارتند از ارزیابی؛ برنامه ریزی و اجرای خدمات؛ نظارت و سازگاری؛ و گذار. خدمات هماهنگی مراقبت های ویژه از طریق اصول مدل عملکرد اصلی یکپارچه فراهم می شوند که تشکیل تیم کودک و خانواده جهت تضمین تسهیل روابط همکارانه میان یک کودک، خانواده او و سیستم های مشارکت کننده در امر خدمت به کودک را دربرمی گیرد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



تیم کودک و خانواده دربرگیرنده حمایت‌های رسمی (مثل هماهنگ‌کننده مراقبت، ارائه‌دهندگان و مدیران پرونده فراهم شده از سوی آژانس‌های خدمت رسان به کودکان)، حمایت‌های طبیعی (مثل اعضای خانواده، همسایگان، دوستان و روحانیت) و افراد دیگری است که با هم در راستای تدوین و پیاده‌سازی طرح مراجع همکاری می‌کنند و مسئولیت حمایت از کودکان و خانواده‌های آن‌ها در دستیابی به اهداف آن‌ها را برعهده دارند. هماهنگی مراقبت‌های ویژه یک هماهنگ‌کننده مراقبت‌های ویژه را نیز فراهم می‌کند که:

- تضمین می‌کند که خدمات ضروری پزشکی به شیوه‌ای مبتنی بر قدرت، شخصی شده، مشتری-محور و از نظر فرهنگی و زبانی شایسته در دسترس قرار می‌گیرند و هماهنگ و فراهم می‌شوند.
- تضمین می‌کند که نیازهای کودک هدایتگر خدمات و حمایت‌ها هستند.
- برقراری رابطه‌ای همکارانه میان کودک، خانواده او و سیستم‌های مشارکت‌کننده در ارائه خدمات به آنها را تسهیل می‌کند.
- از والدین/مراقب‌ها در رفع نیازهای فرزندشان پشتیبانی می‌کند.
- به تشکیل تیم کودک و خانواده کمک می‌کند و پشتیبانی مداومی را فراهم می‌کند.
- مراقبت را میان ارائه‌دهندگان و سیستم‌های خدمت رسان به کودکان سازماندهی و هماهنگ می‌کند تا امکان خدمت‌رسانی به کودک در جامعه خود را فراهم سازد.

خدمات مبتنی بر منزل ویژه

خدمات مبتنی بر منزل ویژه، مداخلات فردی و مبتنی بر قدرتی هستند که با هدف تغییر یا بهبود مشکلات سلامت روانی طراحی شده‌اند که در عملکرد کودک/جوان تداخل ایجاد می‌کنند و هدف از آن‌ها کمک به کودک/جوان در ساخت مهارت‌های لازم برای عملکرد موفق در خانه و جامعه و بهبود توانایی کودک/جوانان برای کمک به عملکرد موفقیت‌آمیز کودک/جوان در خانه و جامعه است.

خدمات مبتنی بر منزل ویژه مطابق با یک برنامه درمانی فردی که بر اساس مدل عملکرد اصلی یکپارچه توسط تیم کودک و خانواده در هماهنگی با طرح کلی خدمات خانواده تدوین می‌شود، فراهم می‌شوند و می‌توانند شامل، اما نه محدود به ارزیابی، تدوین طرح، درمان، توانبخشی و فعالیت موازی باشند. خدمات مبتنی بر منزل ویژه به ذینفعان زیر 21 سال که واجد شرایط خدمات Medi-Cal کامل هستند و معیارهای ضرورت پزشکی برای این خدمات را تأمین می‌کنند، فراهم می‌شوند.

مراقبت خانواده دومی درمانی

مدل خدمات مراقبت خانواده دومی درمانی، امکان ارائه خدمات سلامت روان تخصصی کوتاه مدت، ویژه، مبتنی بر آسیب

روحي و فردي را به کودکان زیر 21 سال، که نیازهای عاطفی و رفتاری پیچیده ای دارند، فراهم می کند. این خدمات در برگیرنده تنوین طرح، توانبخشی و خدمات موازی هستند. در مراقبت های خانه دومی درمانی، کودکان در کنار والدین آموزش دیده، تحت نظارت شدید و حمایت شده قرار داده می شوند.

خدمات در دسترس از طریق تلفن یا پزشکی از راه دور

خدماتی که از طریق تلفن یا پزشکی از راه دور قابل ارائه هستند:

- خدمات سلامت روان
- خدمات پشتیبانی دارویی
- خدمات مداخله در بحران
- مدیریت پرونده هدفمند
- هماهنگی مراقبت های ویژه
- خدمات حمایت همتایان

برخی از مولفه های خدمات ممکن است از طریق پزشکی از راه دور یا تلفن فراهم شوند:

- خدمات درمان روزانه ویژه
- توانبخشی روزانه
- خدمات درمان اقامتی بزرگسالان
- خدمات درمان اقامتی در وضعیت بحران
- خدمات تثبیت بحران

خدماتی که امکان ارائه آن ها از طریق تلفن یا پزشکی از راه دور وجود ندارد:

- خدمات مرکز سلامت روان پزشکی
- خدمات بیمارستانی بستری روان پزشکی
- خدمات رفتار درمانی
- خدمات مبتنی بر منزل ویژه
- مراقبت خانواده دومی درمانی

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



تصمیم ردّ مزایا از سوی طرح سلامت روان شما

در صورتی که طرح سلامت روان خدماتی را که می‌خواهم یا فکر می‌کنم به آن نیاز دارم را ردّ کند، از چه حقوقی برخوردارم؟

اگر طرح سلامت روان شما یا یک ارائه دهنده به نمایندگی از طرح سلامت روان، 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 کتبی (به نام «اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا») از طرح سلامت روان 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 طرح سلامت روان خود انجام دهید، می‌پردازیم.

تصمیم ردّ مزایا چیست؟

تصمیم ردّ مزایا بنا به تعریف به معنی یکی از اقدامات زیر است که توسط طرح سلامت روان انجام می‌شوند:

1. ردّ یا 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 طرح سلامت روان مطرح کنید و طرح سلامت روان ظرف مدت 90 روز با یک تصمیم کتبی در مورد شکایت شما به شما پاسخگو نباشد. اگر به طرح سلامت روان درخواست تجدید نظر کنید و طرح سلامت روان 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 ذینفع نسبت به اقامه اعتراض علیه مسئولیت مالی.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا چیست؟

اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا نامه ای است که طرح سلامت روان 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 مبنای ادعایی در مورد عدم ضرورت پزشکی 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 طرح سلامت روان برای ارائه خدمات دریافت نکرده اید، استفاده می شود.

زمان بندی اطلاعیه

طرح باید این اطلاعیه را حداقل 10 روز قبل از تاریخ اقدام برای خاتمه، تعلیق یا کاهش خدمات سلامت روان تخصصی 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 افتاد یا اصلاح تمام یا بخشی از خدمات سلامت روان تخصصی درخواستی می شوند، اطلاعیه را از طریق پست برای ذینفع ارسال کند.

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

ممکن است در برخی شرایط اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت نکنید. همچنان می توانید درخواست تجدیدنظر خود را برای طرح شهرستان ارسال کنید یا اگر فرآیند تجدیدنظر را تکمیل کرده اید، در صورت وقوع این شرایط می توانید رسیدگی ایالتی را درخواست کنید. اطلاعات مربوط به نحوه ثبت درخواست تجدیدنظر یا درخواست دادرسی عادلانه در این کتابچه ارائه شده اند. 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:

- تصمیمی اتخاذ شده از سوی طرح سلامت روان شما، که بر توانایی شما برای دریافت خدمات اثر می گذارد

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- تاریخ اجرایی شدن تصمیم و دلیل اتخاذ این تصمیم
- قوانین ایالتی یا فدرالی تشکیل دهنده مبنای این تصمیم
- در صورتی که با تصمیم طرح سلامت روان مخالف هستید، حقوق شما برای درخواست تجدیدنظر
- روش مطرح کردن درخواست تجدید نظر با طرح سلامت روان
- نحوه درخواست دادرسی ایالتی در صورت عدم رضایت شما از تصمیم طرح سلامت روان در مورد درخواست تجدیدنظر خود
- 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
- حق 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 قادر به در اطلاعیه نیستید، طرح سلامت روان شما می تواند به شما کمک کند. همچنین می توانید از شخص دیگری درخواست کمک کنید.

اگر طرح سلامت روان به شما بگوید که خدمات شما خاتمه خواهد یافت یا کاهش خواهد یافت و شما با این تصمیم مخالف هستید، از حق درخواست تجدید نظر در مورد آن تصمیم برخوردارید. شما می توانید تا زمان تصمیم گیری در خصوص درخواست تجدیدنظر یا دادرسی ایالتی خود همچنان به دریافت خدمات ادامه دهید. شما باید حداکثر 10 روز پس از زمان دریافت اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا یا قبل از تاریخ لازم الاجرا شدن تغییر، درخواست ادامه خدمات خود را ثبت کنید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیند حل و فصل مشکل: ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر

اگر خدماتی را که می‌خواهم از طرح سلامت روان خود دریافت نکنم چه؟

طرح سلامت روان شما باید فرآیندی برای شما فراهم کند تا بتوانید شکایت یا مشکل مربوط به هر موضوع مرتبط با خدمات سلامت روان تخصصی، که خواستار دریافت آن هستید یا در حال دریافت آن هستید، را حل و فصل کنید. این فرآیند تحت عنوان فرآیند حل و فصل مشکل شناخته می‌شود و می‌تواند موارد زیر را شامل شود:

1. **فرآیند ثبت شکایت:** ابراز ناخوشوندی درخصوص هر مسئله مرتبط با خدمات سلامت روان تخصصی شما یا طرح سلامت روان.
2. **فرآیند درخواست تجدیدنظر:** بررسی یک تصمیم (مثل رد، خاتمه یا کاهش خدمات) اتخاذ شده درخصوص خدمات سلامت روان تخصصی شما توسط طرح سلامت روان یا ارائه دهنده شما.
3. **فرآیند دادرسی ایالتی:** فرآیند درخواست رسیدگی اداری در مقابل یک قاضی قانون اداری ایالتی در صورتی که طرح سلامت روان درخواست تجدید نظر شما را رد کند.

ثبت شکایت، درخواست تجدیدنظر، یا درخواست دادرسی ایالتی علیه شما محسوب نخواهد شد و تاثیری بر خدماتی که دریافت می‌کنید نخواهد گذاشت. ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر در ارائه خدمات مورد نیاز به شما و حل هر گونه مشکل شما با خدمات سلامت روان تخصصی موثر خواهد بود. شکایات و درخواست های تجدید نظر، با ارائه اطلاعاتی به طرح سلامت روان که می‌تواند از آن برای بهبود بخشیدن خدمات استفاده کند، به طرح سلامت روان کمک می‌کند. پس از تکمیل شکایت یا درخواست تجدیدنظر شما، طرح سلامت روان نتیجه نهایی را به شما و مشارکت کنندگان دیگر نظیر ارائه دهندگان اطلاع خواهد داد. زمانی که تصمیمی در خصوص دادرسی ایالتی شما گرفته شود، دفتر دادرسی ایالتی نتیجه نهایی را به شما و مشارکت کنندگان دیگر نظیر ارائه دهندگان اطلاع خواهد داد. در زیر اطلاعات بیشتری درباره فرآیند حل و فصل مشکل برای شما فراهم شده است.

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

طرح سلامت روان شما این فرایندها را برای شما توضیح خواهد داد و باید به شما در امر ثبت شکایت، درخواست تجدید نظر یا درخواست دادرسی ایالتی نیز کمک کند. به علاوه، طرح سلامت روان می‌تواند به شما کمک کند تصمیم بگیرید که آیا واجد شرایط فرآیند «تجدیدنظر تسریع شده» هستید یا خیر، که معنی آن اینست که فرآیند سریعتر بررسی خواهد شد زیرا خطری متوجه سلامت، سلامت روان و/یا ثبات شما است. همچنین می‌توانید به شخص دیگری اجازه دهید تا به نیابت از شما عمل کند، من جمله ارائه دهنده خدمات سلامت روان تخصصی یا وکیل تخصصی خود.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



در صورتی که مایل به دریافت کمک هستید، برای خدمات بستری یا اقامتی، با خدمات خانوادگی یهودی سن دیگو (JFS) به شماره 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید.. برای خدمات سرپایی، با مرکز مشتریان آموزش برای بهداشت و حمایت (CCHEA) به شماره 1-877-734-3258 تماس بگیرید. طرح سلامت روان 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.

آیا ایالت می تواند در رابطه با مشکلات/سوالات من به من کمک کند؟

شما می توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر (به استثنای روزهای تعطیل) از طریق 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 ایمیل قرار دهید.

به علاوه، ممکن است بتوانید در دفتر کمک حقوقی محلی خود یا سایر گروه ها کمک حقوقی رایگان دریافت کنید. جهت مطرح کردن سوالات خود درباره حقوق دادرسی خود می توانید از طریق تماس با واحد پرسش و پاسخ عمومی اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا (CDSS) با شماره 800-952-5253 (برای TTY، با شماره 800-952-8349) تماس بگیرید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP 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 سلامت روان تخصصی شما است که جزء مشکلات تحت پوشش فرآیندهای تجدیدنظر و دادرسی ایالتی نیست.

فرآیند ثبت شکایت چیست؟

فرآیند شکایت عبارت است از فرآیند مخصوص طرح سلامت روان برای بررسی شکایت شما در خصوص خدمات یا طرح سلامت روان شما. شکایت می تواند در هر زمان به صورت شفاهی یا کتبی مطرح شود و شکایت باعث از دست دادن حقوق یا خدمات شما نمی شود. اگر شما یک شکایت ثبت کنید، ارائه دهنده شما دچار مشکل نخواهد شد.

می توانید اجازه یک شخص دیگر، وکیل یا ارائه دهنده خود برای اقدام کردن به نیابت از شما را تایید کنید. اگر شخص دیگری را مجاز به اقدام به نیابت از خود کنید، طرح سلامت روان می تواند از شما درخواست کند که فرمی را امضا کنید که به طرح سلامت روان اجازه می دهد تا اطلاعاتی را در اختیار آن شخص قرار دهد.

هر شخصی که برای طرح سلامت روان تصمیم گیرنده در مورد شکایت کار می کند باید واجد شرایط تصمیم گیری باشد و نباید در هیچ سطح قبلی از بررسی یا تصمیم گیری مشارکت کرده باشد.

چه زمانی می توانم یک شکایت ثبت کنم؟

هر زمانی که بخواهید، در صورت نارضایتی بودن از خدمات سلامت روان تخصصی یا داشتن دغدغه در مورد طرح سلامت روان می توانید یک شکایت برای طرح سلامت روان خود ثبت کنید.

چگونه می توانم شکایت کنم؟

می توانید با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید تا برای ثبت شکایت کمک دریافت کنید. امکان ثبت شکایت به صورت شفاهی یا کتبی وجود دارد. نیازی به پیگیری کتبی برای شکایات شفاهی نیست. چنانچه می خواهید شکایت خود را به صورت کتبی مطرح کنید، طرح سلامت روان پاکت هایی را با آدرس خود در تمام سایت های ارائه دهنده فراهم می کند تا بتوانید شکایت خود را در داخل آن ها پست کنید. اگر پاکت آدرس داری ندارید، می توانید شکایت خود را مستقیماً به آدرسی که روی این کتابچه درج شده است ارسال کنید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



• برای خدمات بستری یا اقامتی، با حمایت از بیماران JFS به شماره 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید

• برای خدمات سرپایی، با CCHEA به شماره 1-877-734-3258 تماس برقرار کنید.

از کجا بدانم که طرح سلامت روان شکایت من را دریافت کرده است؟

طرح سلامت روان شما 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؟

طرح سلامت روان موظف است ظرف مدت 90 روز تقویمی از تاریخ ثبت شکایت شما، تصمیمی درباره شکایت شما اتخاذ کند. اگر شما تمدید بازه زمانی تصمیم گیری را درخواست کنید یا اگر طرح سلامت روان معتقد باشد که نیاز به اطلاعات بیشتر 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 طرح سلامت روان معتقد است که اگر زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا افراد دخیل دیگر داشته باشد، شاید قادر به حل و فصل شکایت شما باشد.

از کجا بدانم که آیا طرح سلامت روان تصمیمی درباره شکایت من گرفته است؟

زمانی که در مورد شکایت شما تصمیم گرفته شود طرح سلامت روان تصمیم را به صورت کتبی به اطلاع شما یا نماینده شما خواهد رساند. اگر طرح سلامت روان شما به موقع به شما یا هر یک از طرف های تحت تاثیر در خصوص تصمیم گرفته شده برای شکایت اطلاع رسانی نکند، طرح سلامت روان اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را برای شما ارسال خواهد کرد که شما را از حق درخواست دادرسی ایالتی مطلع می کند. طرح سلامت روان شما ملزم به ارائه اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا به شما در تاریخ انقضای بازه زمانی می باشد. اگر اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا را دریافت نکردید، برای کسب اطلاعات بیشتر با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید.

آیا مهلت معینی برای ثبت شکایت وجود دارد؟

خیر، هر زمانی که بخواهید می توانید یک شکایت ثبت کنید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیند درخواست تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده)

طرح سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد تا تصمیمی که توسط طرح سلامت روان شما گرفته شده و با آن مخالفت دارید را به چالش بکشید و بررسی برخی تصمیمات اتخاذ شده توسط طرح سلامت روان یا ارائه دهندگان خود در خصوص خدمات سلامت روان تخصصی خود را درخواست کنید. دو راه برای درخواست بررسی وجود دارد. یک راه استفاده از فرآیند تجدیدنظر استاندارد است. راه دیگر هم 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 دوباره یک تصمیم اتخاذ شده توسط طرح سلامت روان یا ارائه دهنده شماست که دربرگیرنده ردّ یا تغییر خدماتی که فکر می کنید به آن نیاز دارید، است. در صورت ثبت درخواست تجدیدنظر استاندارد توسط شما، طرح سلامت روان ممکن است تا 30 روز زمان را صرف بررسی آن کند. چنانچه معتقدید انتظار به مدت 30 روز سلامت شما را به خطر خواهد انداخت، باید «درخواست تجدیدنظر تسریع شده ثبت کنید.»

فرآیند درخواست تجدیدنظر استاندارد:

- به شما اجازه خواهد داد تا درخواست تجدیدنظر را به صورت شفاهی 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 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 سلامت روان می تواند از شما درخواست کند که فرمی را امضا کنید که به طرح سلامت روان 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 از تاریخ پست یا تحویل حضوری تصمیم ردّ مزایا 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 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 تجدیدنظر در حال بررسی بود را پرداخت کنید.
- تضمین خواهد کرد که افراد تصمیم گیرنده درباره درخواست تجدیدنظر شما دارای صلاحیت لازم برای انجام این کار هستند و در هیچ سطح قبلی از بررسی یا تصمیم گیری مشارکت نداشته اند.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



- 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 را بررسی کنید.
- به شما اجازه خواهد داد تا از فرصت معقولی برای ارائه شواهد و شهادت و استدلال های قانونی و واقعی به صورت حضوری یا کتبی بهره مند شوید.
- به شما، نماینده شما یا نماینده قانونی دارایی 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 با طرح سلامت روان مطلع خواهد کرد.

چه زمانی می توان درخواست تجدیدنظر کنم؟

در هر یک از شرایط زیر قادر به درخواست تجدیدنظر به طرح سلامت روان خود هستید:

- طرح سلامت روان یا یکی از ارائه دهندگان قرارداد تصمیم بگیرد که شما به دلیل برخوردار نبودن از معیارهای ضرورت پزشکی واجد شرایط دریافت خدمات سلامت روان تخصصی Medi-Cal نیستید.
- ارائه دهنده شما معتقد است که شما به خدمات سلامت روان تخصصی نیاز دارید و از طرح سلامت روان درخواست تاییدیه می کند، اما طرح سلامت روان موافقت نکرده و درخواست ارائه دهنده شما را رد می کند یا نوع یا دفعات خدمات را تغییر می دهد.
- ارائه دهنده شما از طرح سلامت روان درخواست تایید کرده، ولی طرح سلامت روان نیاز به اطلاعات بیشتری برای اتخاذ یک تصمیم دارد و فرآیند تایید را به موقع به پایان نمی رساند.
- طرح سلامت روان شما مطابق با جدول های زمانی تنظیم شده توسط طرح سلامت روان به شما خدمت رسانی نمی کند.
- شما معتقدید که طرح سلامت روان خدمات را به موقع برای تامین نیازهای شما ارائه نمی کند.
- شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل و فصل نشده باشد.
- شما و ارائه دهنده شما در مورد خدمات سلامت روان تخصصی مورد نیاز شما، توافق ندارید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره

(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



چگونه می توانم درخواست تجدیدنظر کنم؟

برای دریافت کمک در تکمیل درخواست تجدید نظر می توانید با طرح سلامت روان خود تماس بگیرید. طرح سلامت روان پاکت های آدرس دار خود را در تمام سایت های ارائه دهنده فراهم می کند تا شما بتوانید در درخواست تجدیدنظر خود را پست کنید. اگر به پاکت آدرس دار دسترسی ندارید، می توانید درخواست تجدیدنظر خود را مستقیماً به آدرسی که روی این دفترچه درج شده است، ارسال کنید یا می توانید درخواست تجدیدنظر خود را از طریق ایمیل یا فکس به آدرس ContactBHS.hhsa@sdcounty.ca.gov یا فکس 619-236-1953 ارسال کنید.

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

طرح سلامت روان 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 مشخصی برای درخواست تجدید نظر وجود دارد؟

شما باید ظرف مدت 60 روز از تاریخ اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا، درخواست تجدید نظر خود را ثبت کنید. 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؟

طرح سلامت روان باید ظرف مدت 30 روز تقویمی از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر شما توسط طرح سلامت روان، در مورد درخواست تجدید نظر شما تصمیم گیری کند. اگر شما درخواست تمدید زمانی کنید یا اگر طرح سلامت روان معتقد باشد که نیاز به اطلاعات اضافی وجود دارد و این تاخیر به نفع شماست، بازه های زمانی تصمیم گیری ممکن است تا 14 روز تقویمی تمدید شوند. نمونه ای از زمانی که تاخیر به نفع شماست زمانی است که طرح سلامت روان فکر می کند که اگر زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا ارائه دهنده شما داشته باشد، شاید بتواند درخواست تجدیدنظر شما را تایید کند.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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

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

درخواست تجدیدنظر تسريع شده چیست؟

درخواست تجدیدنظر تسريع شده روش سریعتری برای تصمیم گیری در مورد درخواست تجدیدنظر است. فرآیند درخواست تجدیدنظر تسريع شده مشابه فرآیند تجدیدنظر استاندارد است. با وجود این، شما باید ثابت کنید که منتظر ماندن برای درخواست تجدیدنظر استاندارد می تواند وضعیت سلامت روان شما را بدتر کند. همچنین، فرآیند تجدیدنظر تسريع شده نیز دارای مهلت های متفاوتی نسبت به تجدیدنظر استاندارد است. طرح سلامت روان 72 ساعت فرصت دارد تا درخواست های تجدیدنظر تسريع شده را بررسی کند. درخواست تجدیدنظر تسريع شده را به صورت شفاهی می توانید مطرح کنید. نیازی نیست درخواست تجدیدنظر تسريع شده خود را به صورت کتبی اعلام کنید.

چه زمانی می توانم درخواست تجدیدنظر تسريع 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 طرح سلامت روان تایید کند که درخواست تجدیدنظر شما الزامات درخواست تجدیدنظر تسريع شده را رعایت می کند، طرح سلامت روان شما ظرف مدت 72 ساعت از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر توسط طرح سلامت روان، به درخواست تجدیدنظر تسريع شده شما رسیدگی خواهد کرد. اگر شما درخواست تمدید زمانی کنید یا اگر طرح سلامت روان نشان دهد که نیاز به اطلاعات اضافی وجود دارد و این تاخیر به نفع شماست، بازه های زمانی تصمیم گیری ممکن است تا 14 روز تقویمی تمدید شوند.

اگر طرح سلامت روان شما بازه های زمانی را تمدید کند، طرح سلامت روان یک توضیح کتبی در مورد علت تمدید بازه های زمانی به شما ارائه خواهد کرد. چنانچه طرح سلامت روان تشخیص بدهد که درخواست تجدیدنظر شما واجد شرایط درخواست تجدیدنظر تسريع شده نیست، طرح سلامت روان باید تلاش های معقولی را انجام دهد تا سریعاً به شما به صورت شفاهی اطلاع دهد و طی دو 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 طرح سلامت روان مبنی بر این که درخواست تجدیدنظر شما با معیارهای تجدیدنظر تسريع شده مطابقت ندارد، مخالف هستید، می توانید شکایت کنید.

بعد از این که طرح سلامت روان شما به درخواست شما برای درخواست تجدیدنظر تسريع شده رسیدگی کرد، طرح سلامت روان به شما و همه طرف های تحت تاثیر به صورت شفاهی و کتبی اطلاع رسانی خواهد کرد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



فرآیند دادرسی ایالتی

دادرسی ایالتی چیست؟

دادرسی ایالتی یک فرآیند بررسی مستقل است که توسط یک قاضی حقوق اداری که برای اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا کار می کند، اجرا می شود تا تضمین کنند که خدمات سلامت روان تخصصی 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 قاضی حقوق اداری (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؟

در هر یک از شرایط زیر می توانید درخواست دادرسی ایالتی کنید:

- وقتی درخواست تجدیدنظر ثبت کرده باشید و نامه تصمیم درخواست تجدیدنظر را دریافت کرده باشید که در آن نوشته شده باشد طرح سلامت روان شما درخواست تجدیدنظر شما را رد کرده است.
- شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر تسریع شده شما به موقع حل و فصل نشده باشد.

چگونه باید درخواست دادرسی ایالتی کنم؟

شما از این طریق می توانید درخواست دادرسی 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 رد مزایا یا به آدرس زیر پست کنید:

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره

(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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

یا از طریق فکس به: **916-651-5210** یا **916-651-2789**.

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؟

بله، فقط 120 روز زمان برای درخواست دادرسی ایالتی دارید. این مدت 120 روزه یا از روزی شروع می شود که طرح سلامت روان شخصاً اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر خود را به شما تسلیم می کند یا روز پس از تاریخ مهر پستی اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر طرح سلامت روان.

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

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

اگر در حال حاضر خدمات مجاز دریافت می کنید و قصد دارید در حین انتظار برای تصمیم دادرسی ایالتی به دریافت این خدمات ادامه دهید، باید ظرف مدت 10 روز از تاریخ دریافت اطلاعیه تصمیم ردّ مزایا یا قبل از تاریخی که طرح سلامت روان 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 خدمات ادامه دهید.

اگر ادامه خدمات را درخواست کنید و تصمیم نهایی دادرسی ایالتی تصمیم گرفته شده برای کاهش یا توقف خدماتی که در حال دریافت آن هستید را تایید کند، ممکن است از شما خواسته شود که هزینه خدمات ارائه شده را در مدت زمان انتظار برای رسیدگی به دادرسی ایالتی را بپردازید.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



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.

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 سه روز کاری از تاریخ دریافت درخواست شما توسط دایره دادرسی ایالتی صادر خواهد شد.

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP 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 خود تان صحبت کنید، مایل هستید چه تصمیماتی گرفته شود. ممکن است گاهی اوقات دستورالعملی را 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 طرح های سلامت روان باید دارای سیاست های دستورالعمل قبلی باشند. طرح سلامت روان شما باید اطلاعات کتبی مربوط به سیاست های دستورالعمل قبلی طرح سلامت روان و توضیحی در مورد قانون ایالتی را در صورتی که این اطلاعات را درخواست کنید برای شما فراهم کند. اگر مایل به درخواست این اطلاعات هستید باید برای دریافت اطلاعات بیشتر با طرح سلامت روان 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



ممکن است فرم دستورالعمل قبلی از طرح سلامت روان خود یا آنلاین دریافت کنید. 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

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



حقوق و مسئولیت های ذینفع

من به عنوان دریافت کننده خدمات سلامت روان تخصصی چه حقوقی دارم؟

شما به عنوان یک فرد واجد شرایط Medi-Cal حق دارید که خدمات سلامت روان تخصصی ضروری پزشکی را از طرح سلامت روان دریافت کنید. هنگام دسترسی به این خدمات، دارای این حقوق هستید:

- به شخص شما و به کرامت و حریم خصوصی شما احترام گذاشته شود.
- اطلاعاتی در رابطه با انتخاب های درمانی موجود دریافت کنید و این انتخاب ها به شکل قابل درک برای شما توضیح داده شوند.
- در تصمیمات مربوط به مراقبت های سلامت روان خود، شامل حق رد درمان، مشارکت کنید.
- از هر گونه محدودیت یا محرومیت که به عنوان وسیله ای برای اجبار، نظم دادن، راحتی، مجازات یا تلافی در رابطه با استفاده از محدودیت ها و محرومیت استفاده می شود، رها باشید.
- یک کپی از سوابق پزشکی خود را درخواست و دریافت کنید و در صورت نیاز تغییر یا تصحیح آن ها را درخواست کنید.
- اطلاعات این کتابچه درباره خدمات تحت پوشش طرح سلامت روان، سایر تعهدات طرح سلامت روان و حقوق خود، که در اینجا تشریح شده اند را دریافت کنید. همچنین حق دارید که این اطلاعات و سایر اطلاعات ارائه شده به شما توسط طرح سلامت روان را به شکلی دریافت کنید که به راحتی قابل درک و مطابق با قانون معلولیت های آمریکا باشد. به این معنی که، به عنوان مثال، طرح سلامت روان باید اطلاعات مکتوب خود را به زبان هایی ارائه کند که توسط حداقل پنج درصد یا 3000 نفر از ذینفعان طرح سلامت روان (هر کدام تعداد کمتری داشته باشد) استفاده می شوند و باید خدمات مترجم شفاهی را به طور رایگان در اختیار افرادی قرار دهد که به زبان های دیگری صحبت می کنند. به علاوه، طرح سلامت روان باید مطالب مختلفی را برای افراد دارای نیازهای ویژه مثل افرادی که نابینا هستند یا بینایی محدود دارند یا افرادی که در خواندن مشکل دارند، فراهم کند.
- خدمات سلامت روان تخصصی را از یک طرح سلامت روان 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. طرح سلامت روان موظف است:
 - برای تضمین این که همه ذینفعان واجد شرایط Medi-Cal، که واجد شرایط دریافت خدمات سلامت روان تخصصی هستند، می توانند این خدمات را به موقع دریافت کنند، ارائه دهندگان کافی را استخدام کند یا با آن ها قرارداد کتبی داشته باشد.
 - اگر طرح سلامت روان دارای یک کارمند یا ارائه دهنده قراردادی نباشد که بتواند خدمات را ارائه کند، خدمات پزشکی ضروری خارج از شبکه را به موقع برای شما پوشش دهد. منظور از «ارائه

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره

(888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



دهنده خارج از شبکه» ارائه دهنده ای است که در لیست ارائه دهندگان طرح سلامت روان قرار ندارد. طرح سلامت روان باید تضمین کند که شما برای مراجعه به یک ارائه دهنده خارج از شبکه هیچ هزینه اضافی پرداخت نخواهید کرد.

- اطمینان حاصل کند که ارائه دهندگان برای ارائه خدمات سلامت روان تخصصی که ارائه دهندگان با پوشش دادن آن ها موافقت می کنند، آموزش دیده اند.
- مطمئن شود که خدمات سلامت روان تخصصی که تحت پوشش طرح سلامت روان هستند از نظر مقدار، مدت زمان و حوزه برای رفع نیازهای ذینفعان واجد شرایط Medi-Cal کافی هستند. این مورد تضمین این که سیستم طرح سلامت روان ویژه تایید پرداختی های خدمات، بر اساس ضرورت پزشکی است را شامل می شود و تضمین می کند که معیارهای ضرورت پزشکی به طور منصفانه استفاده می شوند.
- مطمئن شود که ارائه دهندگان آن ارزیابی های کافی را از افرادی که ممکن است خدمات را دریافت کنند انجام می دهند و با افرادی که خدمات را دریافت خواهند کرد با هدف تعیین اهدافی برای درمان و خدماتی که قرار است ارائه شوند، همکاری می کنند.
- یک نظر ثانویه را از یک متخصص مراقبت های بهداشتی با صلاحیت در داخل شبکه طرح سلامت روان یا یک متخصص از خارج از شبکه، بدون هیچ هزینه اضافی بنا به درخواست شما به شما ارائه دهد.
- در صورت نیاز، خدماتی را که ارائه می دهد با خدماتی که در حال حاضر از طرح مراقبت مدیریت شده Medi-Cal یا با ارائه دهنده مراقبت های اولیه شما هماهنگ کند و تضمین کند که از حریم خصوصی شما همانطور که در قوانین فدرالی مربوط به محرمانگی اطلاعات بهداشتی مشخص شده است، محافظت می شود.
- دسترسی به موقع به مراقبت، شامل ارائه خدمات به صورت 24 ساعته و هفت روز هفته، را در صورت وجود نیاز پزشکی به درمان یک مشکل روانپزشکی اضطراری یا یک وضعیت فوری یا بحرانی فراهم کند.
- در اقدامات ایالتی با هدف حمایت از ارائه خدمات به صورتی که از نظر فرهنگی شایسته باشد به همه افراد، شامل افراد دارای توانایی انگلیسی محدود و تاریخچه های فرهنگی و قومی مختلف، مشارکت کند.

- طرح سلامت روان شما موظف به رعایت قوانین فدرالی و ایالتی حاکم است (از قبیل: عنوان ششم از قانون حقوق مدنی 1964 که از طریق مقررات CFR 45 بخش 80 اجرا شده است؛ قانون تبعیض سنی 1975 که از طریق مقررات CFR 45 بخش 91 اجرا شده است؛ قانون توانبخشی 1973؛ عنوان نهم از اصلاحات آموزش 1972 (در رابطه با برنامه ها و فعالیت های آموزشی)؛ عناوین دوم و سوم از قانون آمریکایی های دارای

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



معلولیت)؛ بخش 1557 از قانون حمایت از بیمار و مراقبت مقرون به صرفه؛ و همچنین حقوق تشریح شده در این سند. به عبارت دیگر، شما باید درمان دریافت کنید و از هر گونه تبعیضی در امان باشید.

- ممکن است به موجب قوانین ایالتی درمان سلامت روان از حقوق بیشتری برخوردار باشید. چنانچه مایلید با حامی حقوق بیماران شهرستان خود تماس بگیرید، با تماس با یکی از سازمان های زیر می توانید این کار را انجام دهید.

○ برای خدمات بستری یا اقامتی، با حمایت از بیماران JFS به شماره 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید

○ برای خدمات سرپایی، با CCHEA به شماره 1-877-734-3258 تماس برقرار کنید.

من به عنوان دریافت کننده خدمات سلامت روان تخصصی چه مسئولیت هایی دارم؟

شما به عنوان دریافت کننده خدمات سلامت روان تخصصی مسئولیت دارید:

- این کتابچه ذینفع و سایر مطالب مهم اطلاعاتی از سوی طرح سلامت روان را 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. بهترین نتیجه را کسب خواهید کرد اگر با ارائه دهنده خود برای تعیین اهداف درمانی خود و دنبال کردن آن اهداف همکاری کنید. 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 در هنگام حضور در جلسه درمانی، کارت شناسایی مزایای (Medi-Cal (BIC 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. هرچه اطلاعاتی که در مورد نیازهای خود فراهم می کنید کامل تر باشد درمان موفقیت آمیزتری خواهید داشت.
- حتماً هر سوالي دارید از ارائه دهنده خود بپرسید. خیلی مهم است که اطلاعاتی را که در طول جلسه درمان دریافت می کنید کاملاً بفهمید.
- مراحل برنامه ای را که شما و ارائه دهنده تان در مورد آن به توافق رسیده اید به دقت اجرا کنید.
- در صورتی که در رابطه با خدمات خود سوالي دارید یا مشکلی با ارائه دهنده خود دارید که قادر به حل و فصل آن نیستید با طرح سلامت روان تماس بگیرید.
- اگر تغییراتی در اطلاعات شخصی شما ایجاد شده، ارائه دهنده و طرح سلامت روان خود را از آن تغییرات

با شماره رایگان طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.



مطلع کنید. این تغییرات آدرس شما، شماره تلفن شما و هر اطلاعات 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 طرح سلامت روان خود با خط دسترسی و بحران سن دیگو (ACL) به شماره (888)-7240-724 (TTY: 711) تماس بگیرید یا مراجعه کنید به آدرس اینترنتی

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

MHP به صورت 24 ساعته، 7 روز هفته در دسترس است.

