

Լուս Անջելես վարչաշրջան

DMC-ODS

Medi-Cal-ի դեղամիջոցների
կազմակերպված առաքման
համակարգ

ARMENIAN

Դեղամիջոցն օգնում է
և առողջացումը
հնարավոր է:

Դեղամիջոցներ օգտագործելուց խանգարումների բուժման ծառայություններ

ՀԻՎԱՆԴԻ ՁԵՌՆԱՐԿ

ՆՈՅԵՄԲԵՐ 2023 | Տարբերակ 3.0

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

Բուժուժն օգնում է և առողջացումը հնարավոր է

ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹՅՈՒՆ

ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ 2

ՃԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ..... 11

ԻՆՉՊԵՍ ՍՏԱՆԱԼ DRUG MEDI-CAL-Ի ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՎԱԾ ԱՌԱՔՄԱՆ ՉԱՄԱԿԱՐԳԻ ՃԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ 27

ԻՆՉՊԵՍ ՕԳՏԿԵԼ ՉՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ՃԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻՑ..... 33

ՄՈՒՏՔԻ ՉԱՓԱՆԻՇՆԵՐ ԵՎ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՆՅՐԱԺԵՇՏՈՒԹՅՈՒՆ 34

ՄԱՏԱԿԱՐԱՐԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ..... 37

ՃԱՆՈՒՑՈՒՄ ԱՆԲԱՐԵՆՊԱՍՏ ՆՊԱՍՏԻ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ..... 41

ԽՆԴԻՐՆԵՐԻ ԼՈՒՃՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑՆԵՐ 46

ԲՈՂՈՔԻ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԸ 49

ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԸ (ՍՏԱՆԴԱՐՏ ԵՎ ԱՐԱԳԱՑՎԱԾ)..... 53

ՆԱՅԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄՆԵՐԻ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑԸ 60

ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱ ՆԱՅԱՆԳԻ MEDI-CAL ՃՐԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ 65

ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՉՐԱՅԱՆԳ 68

ՇԱՅԱՌՈՒՆԵՐԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ 70

ԽՆԱՄՔԻ ՊԱՅԱՆՋԻ ՓՈԽԱՆՑՈՒՄ 75



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:



ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ

Արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ

Արտակարգ իրավիճակների ծառայությունները գործում են 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Եթե կարծում եք, որ առողջության հետ կապված արտակարգ իրավիճակի եք բախվել, ապա զանգահարեք 911 կամ բուժօգնություն ստանալու համար գնացեք մոտակա շտապ օգնության ընդունարան:

Արտակարգ իրավիճակի ծառայությունները ծառայություններ են, որոնք մատուցվում են անսպասելի բժշկական վիճակի դեպքում, ներառյալ հոգեբուժական շտապ օգնությունը:

Անհետաձգելի բժշկական օգնությունը տեղի է ունենում, երբ ունեք ախտանիշներ, որոնք առաջացնում են ուժեղ ցավ կամ լուրջ հիվանդություն կամ վնասվածք, որոնք հասարակ ոչ բժշկական անձը (զգույշ կամ խելամիտ ոչ բժշկական անձնավորություն) ակնկալում է, որ կկազդուրվի առանց բժշկական օգնության.

- Ձեր առողջությունը լուրջ վտանգի եք ենթարկել, կամ
- Եթե հղի եք, լուրջ վտանգի եք ենթարկել Ձեր կամ Ձեր չծնված երեխայի առողջությանը, կամ
- Լուրջ վնաս եք պատճառել Ձեր օրգանների աշխատանքին, կամ
- Լուրջ վնաս եք պատճառել Ձեր մարմնի որևէ օրգանին կամ մասին:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Արտակարգ իրավիճակների դեպքում դուք իրավունք ունեք օգտվելու ցանկացած հիվանդանոցից: Արտակարգ իրավիճակների ծառայությունները երբեք թույլտվություն չեն պահանջում:

Ո՞ւմ դիմեմ, եթե ունեմ ինքնասպանության մտքեր:

Եթե դուք կամ ձեր ծանոթներից որևէ մեկը գտնվում է ճգնաժամային վիճակում, խնդրում ենք զանգահարել ինքնասպանությունների կանխարգելման ազգային փրկարար ծառայություն հետևյալ **988** կամ **1-800-273-**

TALK(8255) հեռախոսահամարով:

Ճգնաժամային իրավիճակներում օգնություն փնտրելու և հոգեկան առողջության տեղական ծրագրերում գրանցվելու համար խնդրում ենք զանգահարել.

Լոս Անջելես վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների թեժ գիծ

<http://www.211la.org> Հավաքել «211»

Տրամադրվում է 24 ժամ լեզվական օգնություն

Լոս Անջելես վարչաշրջանի հոգեկան առողջության վարչություն

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

Տրամադրվում է 24 ժամ լեզվական օգնություն

Didi Hirsch – Ինքնասպանությունների կանխարգելման թեժ գիծ

<http://www.didihirsch.org>

877-7-CRISIS կամ 877-727-4747



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Կալիֆորնիայի երիտասարդական ճգնաժամային հեռախոսագիծ

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

Տրամադրվում է 24 ժամ լեզվական օգնություն

Չինվորների նախագիծ

www.thesoldiersproject.org

877-576-5343

Թրեյվորի նախագիծ

<http://www.thetrevorproject.org>

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

Ասիա-խաղաղօվկիանոսյան խորհրդատվության և բուժման կենտրոններ

<http://www.apctc.org>

213-252-2100 տրամադրվում է լեզվական աջակցություն

Լոս Անջելեսի գեյերի և լեսբիների կենտրոն

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

Ինչու՞ է կարևոր կարդալ այս ուղեցույցը:

Բարի գալուստ Լոս Անջելես վարչաշրջանի նյութերի (թմրանյութեր, ակտիոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման բուժման խնամքի համակարգ: Այս փաստաթուղթը նկարագրում է Կալիֆորնիայի նահանգի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգը: Drug Medi-Cal-ը առողջության ապահովագրության տեսակ է, որը վճարում է




Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

իրավասու անդամների համար Նյուլթերի օգտագործման խանգարման (նաև հայտնի է որպես թմրամոլուբյան և ալկոհոլի կախվածություն) բուժման համար:

Կալիֆորնիա նահանգը պայմանագիր է կնքում Լոս Անջելես Վարչաշրջանի Յանրային Առողջապահության Վարչության Նյուլթերի չարաչափման կանխարգելման և վերահսկման բաժնի հետ՝ իրավասու շահառուներին բուժման ծառայություններ տրամադրելու համար: Լոս Անջելես վարչաշրջանում Նյուլթերի օգտագործման խանգարման բուժման առողջապահական ծրագիրը կոչվում է Լոս Անջելեսի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգ: Լոս Անջելեսի վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի ներքո ծառայությունները մատուցվում են մատակարարների ցանցի կողմից, ովքեր համաձայնություն ունեն Լոս Անջելեսի շրջանի հետ՝ տրամադրելու Նյուլթերի օգտագործման խանգարման բուժում:

Հիվանդի ուղեցույցի ողջ ընթացքում մենք կանդրադառնանք «County Plan»-ին կամ «Los Angeles County Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին կամ DMC ODS»-ին: Սա պարզապես իրենից ներկայացնում է Նյուլթերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ, որոնք անվճար տարբերակով հասանելի են Լոս Անջելես վարչաշրջանի բնակիչների համար, ովքեր իրավասու են կամ գրանցված են Medi-Cal-ում կամ My Health LA-ում, կամ ովքեր ուղղվել են քրեական կամ անչափահասների արդարադատության համակարգի կողմից ֆինանսավորվող որոշակի ծրագրերին:

Կարևոր է, որ դուք հասկանաք, թե ինչպես է գործում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծրագիրը, որպեսզի կարողանաք ստանալ Ձեզ անհրաժեշտ խնամքը: Այս ուղեցույցը բացատրում է Ձեր առավելությունները և ինչպես ստանալ խնամք: Այն նաև կպատասխանի Ձեր շատ հարցերին:

 Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

Դուք կսովորեք.

- Ինչպես օգտվել նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծրագրի միջոցով
- Ինչ օգուտներ կունենաք
- Ինչ անել, եթե հարց կամ խնդիր ունեք
- Ձեր իրավունքներն ու պարտականությունները՝ որպես Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի շահառու

Եթե հիմա չեք կարդալու այս ուղեցույցը, ապա պահեք այն, որ կարողանաք կարդալ ավելի ուշ: Օգտվեք այս ուղեցույցից որպես հավելում շահառուների ուղեցույցին, որը դուք ստացել եք Ձեր ընթացիկ Medi-Cal նպաստի համար գրանցվելիս: Ձեր Medi-Cal նպաստը կարող է տրամադրվել Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրի կամ սովորական Medi-Cal-ի «Fee for Service» ծրագրի միջոցով:

Որպես Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի պլանի շահառու, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պատասխանատու է.

- Որոշել, թե արդյոք դուք համապատասխանում եք Drug Medi-Cal-ի Ձեր վարչաշրջանի կամ դրա մատակարարների ցանցի կողմից կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանի ծառայությունների հասանելիության չափանիշներին:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Համակարգել ձեր խնամքը այլ ծրագրերի կամ առաքման համակարգերի հետ, ըստ անհրաժեշտության, որպեսզի հեշտացնեն խնամքի անցումները և ուղղորդեն շահառուների համար՝ ապահովելով, որ ուղեգրման օղակը փակ է, և նոր մատակարարն ընդունում է շահառուի խնամքը:
- Անվճար հեռախոսահամարի տրամադրում, որին պատասխանում են օրը 24 ժամ և շաբաթը 7 օր, որը կարող է օգնել ձեզ պարզել, թե ինչպես ստանալ ծառայություններ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգից: Դուք կարող եք նաև կապվել Drug Medi-Cal Կազմակերպված Առաքման Համակարգի Վարչաշրջանի հետ՝ Substance Abuse Service Helpline-ում (SASH)՝ 1-844-804-7500 հեռախոսահամարով, որպեսզի խնդրեք, որ հասանելի լինի աշխատանքային ժամերից հետո:
- Ձեր կողքին ունենալով բավականաչափ առողջապահական ծառայություններ մատուցողներ, որպեսզի համոզվեք, որ դուք կարող եք օգտվել նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից՝ ապահովագրված Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանի կողմից, եթե դրանք Ձեզ անհրաժեշտ լինեն:
- Տեղեկացնելով և իրազեկելով ձեզ ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանակներում առկա ծառայությունների մասին:
- Մատուցելով անվճար ծառայություններ՝ Ձեր լեզվով կամ թարգմանչի օգնությամբ (անհրաժեշտության դեպքում) և տեղեկացնել Ձեզ, որ թարգմանչի ծառայությունները հասանելի են:
- Ձեզ տրամադրելով գրավոր տեղեկատվություն այն մասին, թե ինչն է Ձեզ հասանելի այլ լեզուներով կամ ձևաչափերով: Սա ներառում է հիվանդի ուղեցույցի



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



հասանելիությունը այլ լեզուներով և օժանդակ օգնության և ծառայությունների օգտագործման ձևը:

- Տեղեկացնելով Ձեզ սույն ուղեցույցում նշված տեղեկատվության ցանկացած էական փոփոխության մասին՝ փոփոխությունների ուժի մեջ մտնելու ակնկալվող ամսաթվից առնվազն 30 օր առաջ: Փոփոխությունը կհամարվի նշանակալի, երբ առկա է հասանելի ծառայությունների քանակի կամ տեսակի աճ կամ նվազում, կամ եթե առկա է ցանցի մատակարարների թվի աճ կամ նվազում, կամ եթե առկա է որևէ այլ փոփոխություն, որը կազդի նպաստների վրա, որոնք դուք ստանում եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի միջոցով:
- Տեղեկացնելով Ձեզ, եթե որևէ պայմանագիր կնքված մատակարար հրաժարվում է կատարել կամ այլ կերպ աջակցել որևէ ապահովագրական ծառայության բարոյական, էթիկական կամ կրոնական առարկությունների պատճառով և տեղեկացնում է Ձեզ այլընտրանքային մատակարարների մասին, որոնք մատուցում են ապահովագրական ծառայությունը:
- Ապահովելով, որ դուք շարունակեք որոշակի ժամանակահատվածում մուտք գործել Ձեր նախորդ և ընթացիկ ցանցից դուրս մատակարարողին, եթե մատակարարների փոփոխությունը կհանգեցնի Ձեր առողջությանը վնասելուն կամ կմեծացնի հոսպիտալացման վտանգը:

Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք զանգահարել նյութերի չարաշահման դեմ պայքարի ծառայության (Substance Abuse Service) թեժ գիծ կամ SASH՝ 1-844-804-7500 հեռախոսահամարով կամ կապվել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal համակարգի անդամների աջակցման թիմի հետ՝ 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով և սեղմելով 7:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:



Տեղեկատվություն տարբեր լեզուներով նյութեր պահանջող շահառուների համար

Շահառուների տեղեկատվական բոլոր նյութերը, ներառյալ՝ հիվանդի ուզեցույցը և բողոքների և բողոքարկման ձևերը, հասանելի են անգլերեն, իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն (քմերերեն), կանտոներեն, պարսկերեն, հինդիերեն, կորեերեն, մանդարին, ռուսերեն, տազալերեն և վիետնամերեն լեզուներով: Կարող եք նյութեր ստանալ՝ կապ հաստատելով Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ցանցի մատակարարների հետ կամ այցելելով «Հիվանդի ռեսուրսներ և տեղեկատվություն» էջը <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> հասցեով: Կարող եք օգնություն խնդրել Ձեր բուժաշխատողից՝ այս նյութերի անվճար պատճենը ստանալու հարցում:

Տեղեկատվություն ընթերցանության խնդիրներ ունեցող շահառուների համար

Այն շահառուները, ովքեր կարդալու հետ կապված խնդիրներ ունեն, կարող են կապ հաստատել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի հաճախորդների սպասարկման թիմին՝ 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով և այնուհետև սեղմելով 7, կամ այցելել «Հիվանդի ռեսուրս և տեղեկատվություն» կայքէջ՝ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> հասցեով՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ինչպես ստանալ այլընտրանքային եղանակով նյութեր (օրինակ՝ ձայնային տարբերակ, մեծ տառատեսակ): Կարող եք օգնություն խնդրել Ձեր բուժաշխատողից՝ այս նյութերի անվճար պատճենը ստանալու հարցում:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք [www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) կայք:



Տեղեկատվություն լսողության խանգարում ունեցող շահառուների համար

Այն շահառուները, ովքեր կարդալու հետ կապված խնդիրներ ունեն, կարող են կապ հաստատել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի հաճախորդների սպասարկման թիմին՝ 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով և այնուհետև սեղմելով 7, կամ այցելել «Չիվանդի ռեսուրս և տեղեկատվություն» կայքէջ՝ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> հասցեով՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ինչպես ստանալ այլընտրանքային եղանակով նյութեր (օրինակ՝ ձայնային տարբերակ, մեծ տառատեսակ): Կարող եք օգնություն խնդրել Ձեր բուժաշխատողից՝ այս նյութերի անվճար պատճենը ստանալու հարցում:

Տեղեկատվություն տեսողության խանգարում ունեցող շահառուների համար

Այն շահառուները, ովքեր կարդալու հետ կապված խնդիրներ ունեն, կարող են կապ հաստատել Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի հաճախորդների սպասարկման թիմին՝ 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով և սեղմել 7, կամ այցելել «Չիվանդի ռեսուրս և տեղեկատվություն» կայքէջ՝ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> հասցեով՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար, թե ինչպես ստանալ այլընտրանքային եղանակով նյութեր (օրինակ՝ ձայնային տարբերակ, մեծ տառատեսակ): Կարող եք օգնություն խնդրել Ձեր բուժաշխատողից՝ այս նյութերի անվճար պատճենը ստանալու հարցում:

Ծանուցում գաղտնիության քաղաքականության մասին

Շահառուները կարող են գաղտնիության քաղաքականության ծանուցման պատճենը ստանալ իրենց բուժող մատակարարից կամ իրենց վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



առաքման համակարգից առցանց՝ <http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm> հասցեում:

ՃԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Որո՞նք են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանի ծառայությունները:

Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը առողջապահական ծառայություններ են այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման կամ, որոշ դեպքերում, գտնվում են նյութերի օգտագործման խանգարման զարգացման վտանգի տակ, որը սովորական բժիշկը չի կարող բուժել: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար դուք կարող եք դիմել սույն ծանուցման «բուժզննում, համառոտ միջամտություն, բուժման ուղղորդում և վաղ միջամտության ծառայություններ» բաժին:

Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանային ծառայությունները ներառում են.

- Ամբուլատոր բուժում ստանալու ծառայություններ
- Ինտենսիվ ամբուլատոր բուժման ծառայություններ
- Մասնակի հոսպիտալացման ծառայություններ (առանձին վարչաշրջաններում հասանելի են միայն մեծահասակների համար, սակայն անչափահասներին կարող են



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



հասանելի լինել վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում
ծառայությունները՝ անկախ նրանց բնակության վայրից)

- Բնակարանային/ստացիոնար բուժման ծառայություններ (գործում է ըստ
վարչաշրջանի նախնական թույլտվության)
- Դուրսբերման կառավարման ծառայություններ
- Նյութերի խանգարման բուժման ծրագրի ծառայություններ
- Կախվածության բուժման դեղամիջոցներ (MAT)
- Վերականգնողական ծառայություններ
- Փոխադարձ աջակցության ծառայություններ (առանձին վարչաշրջաններում հասանելի
են միայն մեծահասակների համար, սակայն անչափահասներին կարող են հասանելի
լինել վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում ծառայությունները՝
անկախ նրանց բնակության վայրից)
- Խնամքի համակարգման ծառայություններ
- Արտակարգ իրավիճակների կառավարում (հասանելի է միայն որոշ
վարչաշրջաններում)

Եթե ցանկանում եք ավելին իմանալ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի
յուրաքանչյուր ծառայության մասին, որը կարող է հասանելի լինել Ձեզ, ապա կարդացեք
ստորև ներկայացված նկարագրությունները.



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին,
սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

Ամբուլատոր բուժում ստանալու ծառայություններ

- Շահառուներին խորհրդատվական ծառայություններ են մատուցվում շաբաթական մինչև ինը ժամ մեծահասակների համար և շաբաթական վեց ժամից պակաս՝ 21-ից ցածր տարիքի շահառուների համար՝ բժշկական տեսանկյունից դրանց անհրաժեշտության դեպքում: Ծառայությունների չափը կարող է գերազանցել առավելագույնը՝ կախված անհատական բժշկական անհրաժեշտությունից: Ծառայությունները կարող են մատուցվել արտոնագրված մասնագետի կամ հավաստագրված խորհրդատուի կողմից համայնքի ցանկացած համապատասխան վայրում՝ անձամբ, հեռախոսով կամ հեռաբժշկության տաբերակով:
- Ամբուլատոր ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման խանգարման համար խանգարման բուժման դեղեր, ալկոհոլի օգտագործման խանգարումների և ոչ ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումներ, հիվանդների ուսումնասիրություն, վերականգնման ծառայություններ և նյութերի օգտագործման խանգարումների ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ:

Ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայություններ

- Ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայությունները շահառուներին տրամադրվում են շաբաթական նվազագույնը ինը ժամ, առավելագույնը՝ 19 ժամ մեծահասակների համար, և շաբաթական նվազագույնը վեց ժամ, առավելագույնը՝ 19 ժամ 21-ից ցածր տարիքի շահառուների համար, երբ որոշվում է, որ դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտություն է: Ծառայությունները հիմնականում բաղկացած են



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Թմրամոլության հետ կապված խնդիրների մասին խորհրդատվությունից և իրազեկումից: Ծառայությունները կարող են մատուցվել արտոնագրված մասնագետի կամ հավաստագրված խորհրդատուի կողմից՝ հիմնարկներում: Ինտենսիվ ամբուլատոր բուժման ծառայությունները կարող են տրամադրվել անձամբ, հեռաբժշկության կամ հեռախոսային տարբերակով:

- Ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայությունները ներառում են նույն բաղադրիչները, ինչ ամբուլատոր ծառայությունները: Հիմնական տարբերությունը ծառայության ժամերի ավելացումն է:
- Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը հղի և ծնող կանանց համար տրամադրում է ընդլայնված արտոնություններ, որոնք մեծացնում են ծառայության սահմանաչափերը մինչև 30 ժամ ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայությունների համար:

Մասնակի հոսպիտալացում (հասանելի չէ Լոս Անջելես վարչաշրջանում, սակայն անչափահասները կարող են իրավասու լինել վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում ծառայությունները՝ անկախ նրանց բնակության վայրից)

- Մասնակի հոսպիտալացման ծառայությունները ներառում են շաբաթական 20 կամ ավելի ժամ կլինիկորեն ինտենսիվ ծրագրավորում՝ ըստ բժշկական անհրաժեշտության: Մասնակի հոսպիտալացման ծրագրերը սովորաբար անմիջական հասանելիություն ունեն հոգեբուժական, բժշկական և լաբորատոր ծառայություններին, ինչպես նաև բավարարում են ի հայտ եկած կարիքները, որոնք պահանջում են ամենօրյա մոնիտորինգ կամ կառավարում, բայց որոնք կարող են պատշաճ կերպով լուծվել



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



կլինիկորեն ինտենսիվ ամբուլատոր պայմաններում: Ծառայությունները կարող են տրամադրվել անձամբ, համաժամանակյա հեռաբուժության միջոցով կամ հեռախոսով:

- Մասնակի հոսպիտալացման ծառայությունները նման են ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայություններին, որոնց հիմնական տարբերությունն է՝ ժամերի քանակի ավելացումը և բժշկական ծառայությունների լրացուցիչ հասանելիությունը:

Բնակարանային բուժում (գործում է շրջանի թույլտվությամբ)

- Ստացիոնար բուժումը ոչ ինստիտուցիոնալ, 24-ժամյա ոչ բժշկական կարճաժամկետ ստացիոնար ծրագիր է, որը վերականգնողական ծառայություններ է տրամադրում նյութերի օգտագործման խանգարման ախտորոշմամբ շահառուներին, երբ այն սահմանվում է որպես բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ: Ծահառուն պետք է բնակվի նույն տարածում և աջակցություն ստանա միջանձնային և անկախ կյանքի հմտությունները վերականգնելու, պահպանելու, կիրառելու և համայնքային աջակցության համակարգեր մուտք գործելու իր ջանքերում: Ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է անհատապես, սակայն, հեռաբժշկությունը և հեռախոսային կապը կարող են օգտագործվել նաև ծառայություններ մատուցելու համար, երբ անձը գտնվում է բնակարանային պայմաններում բուժման մեջ: Մատակարարներն ու բնակիչները միասին աշխատում են՝ բացահայտելու խոչընդոտները, սահմանել առաջնահերթություններ, սահմանել նպատակներ և լուծել թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների հետ կապված խնդիրները: Նպատակները ներառում են ձեռնպահ մնալը, ռեցիդիվի հարուցիչներին նախապատրաստելը, անձնական առողջության և սոցիալական գործունեության բարելավումը և շարունակական խնամքով զբաղվելը:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայքը:



- Բնակարանային ծառայությունները պահանջում են նախնական թույլտվություն Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից:
- Բնակարանային ծառայությունները ներառում են ընդունում և գնահատում, խնամքի համակարգում, անհատական խորհրդատվություն, խմբային խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, թմրամոլության դեմ դեղորայք Ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման խանգարման խանգարման բուժման դեղեր, ալկոհոլի օգտագործման խանգարումների և ոչ ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումների, հիվանդների ուսումնասիրության, վերականգնման ծառայությունների և նյութերի օգտագործման խանգարումների ճգնաժամային միջամտության ծառայությունների համար:
- Բնակարանային ծառայություններ մատուցողներից պահանջվում է կամ առաջարկել թմրամոլության բուժման համար դեղեր անմիջապես տեղում, կամ հեշտացնել հասանելիությունը թմրամոլության բուժման համար դեղերի հասանելիությունը բնակարանային բուժման ընթացքում: Բնակարանային ծառայությունների մատակարարները չեն բավարարում այս պահանջը՝ տրամադրելով միայն թմրամոլության բուժման մատակարարների համար դեղերի կոնտակտային տվյալները: Բնակարանային ծառայություններ մատուցողներից պահանջվում է դեղորայք առաջարկել և նշանակել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ներքո ընդգրկված շահառուներին:

Ստացիոնար բուժման ծառայություններ (տարբերվում է ըստ շրջանի)

- Լոս Անջելեսի վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգը առաջարկում է ստացիոնար բուժման ծառայություններ:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:



- Ստացիոնար ծառայությունները մատուցվում են 24-ժամյա գրաֆիկով, որը ներառում է մասնագիտորեն ուղղորդված գնահատում, դիտարկում, բժշկական մոնիտորինգ և թմրամոլության բուժում ստացիոնար պայմաններում: Ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է անհատապես, սակայն, հեռաբժշկությունը և հեռախոսային կապը կարող են օգտագործվել նաև ծառայություններ մատուցելու համար, երբ անձը գտնվում է ստացիոնար պայմաններում բուժման մեջ:
- Ստացիոնար ծառայությունները բարձրակարգ կառուցվածք ունեն, և բժիշկը, ամենայն հավանականությամբ, տեղում է և հասանելի օրական 24 ժամ` գրանցված բուժքույրերի, թմրամոլության դեմ խորհրդատուների և այլ կլինիկական անձնակազմերի հետ միասին: Ստացիոնար ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, ակտիվության թմրանյութերի օգտագործման խանգարման համար բուժման դեղեր, ակտիվ օգտագործման խանգարումների և ոչ ակտիվության թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումներ, հիվանդների ուսումնասիրություն, վերականգնման ծառայություններ և նյութերի օգտագործման խանգարումների ճզնաժամային միջամտության ծառայություններ:

Թմրամիջոցների խանգարման բուժման ծրագիր

- Թմրամիջոցների բուժման ծրագիրը ամբուլատոր ծրագրեր են, որոնք տրամադրում են FDA-ի կողմից հաստատված դեղեր` նյութերի օգտագործման խանգարումը բուժելու համար, երբ պատվիրված է բժշկի կողմից, որպես բժշկորեն անհրաժեշտ: Թմրամիջոցների բուժման ծրագրերից պահանջվում է դեղամիջոցներ առաջարկել և նշանակել այն շահառուներին, որոնք ընդգրկված են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ` ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



առաքման համակարգի բանաձևով, ներառյալ՝ մեթադոնը, բուլարենորֆինը, նալոքսոնը և դիսուլֆիրամը:

- Շահառուին պետք է առաջարկվի օրացուցային ամսվա ընթացքում առնվազն 50 րոպե խորհրդատվություն: Այս խորհրդատվական ծառայությունները կարող են տրամադրվել անձամբ, հեռաբժշկության կամ հեռախոսային տարբերակով: Թմրամիջոցների բուժման ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, բժշկական հոգեթերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման դեղեր, ալկոհոլի օգտագործման խանգարումների և ոչ ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումներ, հիվանդների ուսումնասիրություն, վերականգնման ծառայություններ և նյութերի օգտագործման խանգարումների ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ:
- Թմրամիջոցների բուժման ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, բժշկական հոգեթերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման խանգարման համար խանգարման բուժման դեղեր, ալկոհոլի օգտագործման խանգարումների և ոչ ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումներ, հիվանդների ուսումնասիրություն, վերականգնման ծառայություններ և նյութերի օգտագործման խանգարումների ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Դուրսբերման կառավարում

- Դուրսբերման կառավարման ծառայությունները հրատապ են և տրամադրվում են կարճաժամկետ հիմունքներով: Դուրսբերման կառավարման ծառայությունները կարող են տրամադրվել մինչև ամբողջական գնահատման ավարտը և կարող են տրամադրվել ամբուլատոր, բնակարանային կամ ստացիոնար պայմաններում:
- Յուրաքանչյուր շահառու պետք է բնակվի հաստատությունում, եթե ստանում է բնակարանային ծառայություն և կվերահսկվի դետոքսիկացիա գործընթացի ընթացքում: Բժշկական անհրաժեշտ արհիտացիոն և վերականգնողական ծառայությունները նշանակվում են հավատարմագրված բժշկի կամ հավատարմագրված դեղագործի կողմից:
- Դուրսբերման կառավարման ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, դեղորայքի ծառայություններ, ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման խանգարման բուժման դեղեր, ալկոհոլի օգտագործման խանգարումների և ոչ ափիոնային թմրանյութերի օգտագործման այլ խանգարումներ, դիտարկումների և վերականգնողական ծառայություններ:
- Դուրսբերումների կառավարման ծառայությունները տրամադրվում են 14 օր անընդմեջ կամ ավելի երկար ժամանակով՝ ելնելով բժշկական անհրաժեշտությունից:

Կախվածության բուժման դեղամիջոցներ

- Կախվածության բուժման դեղամիջոցների ծառայությունները հասանելի են կլինիկական և ոչ կլինիկական պայմաններում: Կախվածության բուժման դեղամիջոցները դեղատոմսով դեղերի օգտագործումն է, խորհրդատվության և



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



վարքագծային թերապիաների հետ միասին՝ նյութերի օգտագործման կախվածության բուժման անհատական մոտեցում ապահովելու համար:

- Կախվածության բուժման դեղերը ներառում են FDA-ի կողմից հաստատված բոլոր դեղամիջոցները և կենսաբանական հավելումները՝ ակրոհոլի օգտագործման կախվածությունը, օփիոիդների օգտագործման կախվածությունը և ցանկացած նյութի օգտագործման խանգարում բուժելու համար: Շահառուները իրավունք ունեն առաջարկվելու կախվածության բուժման դեղորայքի տեղում կամ հաստատությունից դուրս՝ ուղեգրման միջոցով:
- Կախվածության բուժման դեղերը կարող են տրամադրվել հետևյալ ծառայություններով՝ գնահատում, խնամքի համակարգում, անհատական խորհրդատվություն, խմբային խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, դեղորայքային ծառայություններ, հիվանդների իրազեկում, վերականգնման ծառայություններ, թմրամիջոցների օգտագործման կախվածության ճգնաժամային միջամտության ծառայություններ և դուրսբերման կառավարման ծառայություններ:
- Շահառուները կարող են օգտվել կախվածության բուժման դեղորայքից նաև Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանակից դուրս: Օրինակ, կախվածության բուժման դեղամիջոցները, ինչպիսիք են Naloxone-ը, կարող են նշանակվել որոշ բուժաշխատողների կողմից՝ շտապ բուժօգնության պարագաներում, որոնք աշխատում են Ձեր Medi-Cal կառավարվող խնամքի պլանի հետ (սովորական Medi-Cal «Ծառայության վճար» ծրագիր) և կարող են տրամադրվել կամ նշանակվել դեղատանը:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Փոխադարձ աջակցման ծառայություններ (տարբերվում է ըստ շրջանի)

- Լոս Անջելեսի վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգը առաջարկում է փոխադարձ աջակցման ծառայություններ:
- Փոխադարձ աջակցման ծառայությունները մշակութային առումով իրավասու անհատական և խմբային ծառայություններ են, որոնք նպաստում են վերականգնմանը, ճկունությանը, ներգրավվածությանը, սոցիալականացմանը, ինքնաբավությանը, ինքնապաշտպանությանը, բնական աջակցության զարգացմանը և ուժեղ կողմերի բացահայտմանը կառուցվածքային գործունեության միջոցով: Այս ծառայությունները կարող են մատուցվել Ձեզ կամ Ձեր կողմից նշված աջակցություն ցուցաբերող(ներ)ին և կարող են ձեռք բերվել Medi-Cal-ի կողմից կազմակերպված դեղերի առաքման համակարգի այլ ծառայությունների հետ միաժամանակ: Փոխադարձ աջակցման ծառայությունների մասնագետը այն անձն է, ով վերականգնում է անցնում պետության կողմից հաստատված հավաստագրման ընթացիկ ծրագրի ներքո և այդ ծառայությունները մատուցում է վարքագծային առողջության մասնագետի ղեկավարությամբ, ով լիցենզավորված է, հրաժարված է կամ գրանցված է նահանգում:
- Փոխադարձ աջակցման ծառայությունները ներառում են կրթական հմտությունների ձևավորման խմբեր, ներգրավվածության ծառայություններ՝ Ձեզ խրախուսելու մասնակցելու վարքագծային առողջության բուժմանը և թերապևտիկ գործողություններ, ինչպիսիք են՝ ինքնապաշտպանության խթանումը:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

Վերականգնողական ծառայություններ

- Վերականգնման ծառայությունները կարող են կարևոր լինել Ձեր վերականգնման և առողջացման համար: Վերականգնման ծառայությունները կարող են օգնել Ձեզ միանալ բուժվող համայնքին՝ հետևելու Ձեր առողջությանն ու բժշկմանը:

Ջետևաբար, այս ծառայությունը կարևորում է Ձեր դերը Ձեր առողջությանը հետևելու, արդյունավետ ինքնակառավարման աջակցության ռազմավարությունների օգտագործման և ներքին ու համայնքային ռեսուրսների կազմակերպման գործում՝ ինքնակառավարման շարունակական աջակցություն տրամադրելու համար:

- Դուք կարող եք ստանալ Վերականգնման ծառայություններ՝ հիմնվելով Ձեր ինքնագնահատման կամ ռեցիդիվ ռիսկի մատակարարի գնահատման վրա: Ծառայությունները կարող են տրամադրվել անձամբ, հեռաբուժության միջոցով կամ հեռախոսով:
- Վերականգնման ծառայությունները ներառում են գնահատում, խնամքի համակարգում, անհատական խորհրդատվություն, խմբային խորհրդատվություն, ընտանեկան թերապիա, վերականգնման մոնիտորինգ և ռեցիդիվի կանխարգելման բաղադրիչներ:

Խնամքի համակարգում

- Խնամքի համակարգման ծառայությունները բաղկացած են նյութերի օգտագործման խանգարման խնամքի, հոգեկան առողջության պահպանման և բժշկական խնամքի համակարգման, ինչպես նաև ձեր առողջության համար ծառայությունների և



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



աջակցության հետ կապեր ապահովելու գործողություններից: Խնամքի համակարգումը կատարվում է բոլոր ծառայություններով և կարող է տեղի ունենալ կլինիկական կամ ոչ կլինիկական պայմաններում, ներառյալ՝ Ձեր համայնքում:

- Խնամքի համակարգման ծառայությունները ներառում են համակարգում բժշկական և հոգեկան առողջության մատակարարների հետ՝ առողջական պայմանները վերահսկելու և աջակցելու համար, դուրսգրման պլանավորումը և օժանդակ ծառայությունների հետ համակարգումը, ներառյալ՝ Ձեզ միացնելը համայնքային ծառայություններին, ինչպիսիք են՝ երեխաների խնամքը, տրանսպորտը և բնակարանը:

Արտակարգ իրավիճակների կառավարում

- Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգը առաջարկում է արտակարգ իրավիճակների կառավարման ծառայություններ ընտրված վայրերում:
- Արտակարգ իրավիճակների կառավարման ծառայությունները բուժում են՝ հիմնվելով խթանիչների օգտագործման կախվածության ապացույցների վրա, որի ընթացքում իրավասու շահառուները կմասնակցեն կառուցվածքային 24-շաբաթյա ամբուլատոր արտակարգ իրավիճակների ծառայություններին, որին կհաջորդեն վեց կամ ավելի ամիս լրացուցիչ բուժում և վերականգնման աջակցության ծառայություններ՝ առանց որևէ խթանի:
- Արտակարգ իրավիճակների կառավարման ծառայությունների սկզբնական 12 շաբաթը ներառում է մի շարք խթաններ բուժման նպատակներին հասնելու համար,



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



մասնավորապես չօգտագործելով խթանիչներ (օրինակ՝ կոկաին, ամֆետամին և մեթամֆետամին), որոնք կստուգվեն մեզում թմրամիջոցների առկայության թեստերի միջոցով: Խրախուսանքները բաղկացած են դրամական միջոցների համարժեքներից (օրինակ՝ նվեր քարտերից):

- Արտակարգ իրավիճակների կառավարման ծառայությունները հասանելի են միայն այն շահառուներին, ովքեր ծառայություններ են ստանում մասնակից մատակարարի կողմից շահագործվող ոչ բնակելի միջավայրում և գրանցված և մասնակցում են բուժման համապարփակ, անհատականացված դասընթացին:

Բուժզննում, գնահատում, համառոտ միջամտություն և բուժման ուղեգրում

Ալկոհոլի և թմրամիջոցների առկայության բուժզննումը, գնահատումը, կարճ միջամտությունները և բուժման ուղղորդումը չեն համարվում Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի առավելություն: Դա նպաստ է Medi-Cal-ի վճարովի առողջապահական համակարգի և Medi-Cal-ի կառավարվող առողջապահական համակարգի շրջանակներում 11 և ավելի բարձր տարիքի շահառուների համար: Կառավարվող խնամքի պլանները պետք է ապահովեն նյութերի օգտագործման խանգարման ապահովագրության ծառայությունները, ներառյալ ալկոհոլի և թմրանյութերի օգտագործման զննումը, գնահատումը, համառոտ միջամտությունները և բուժման ուղեգրումը (SABIRT) 11 տարեկան և բարձր տարիքի շահառուների համար:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Վաղ միջամտության ծառայություններ

Վաղ միջամտության ծառայությունները 21-ից ցածր տարիքի շահառուների համար Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ապահովագրական ծառայություն են: 21-ից ցածր տարիքի ցանկացած շահառու, ով հետազոտվել է և պարզվել է, որ գտնվում է

Նյութերի օգտագործման խանգարման զարգացման վտանգի տակ, կարող է ստանալ ամբողջատոր ծառայության մակարդակով ընդգրկված ցանկացած ծառայություն՝ որպես վաղ միջամտության ծառայություններ: Նյութերի օգտագործման խանգարման ախտորոշում չի պահանջվում 21 տարեկանից ցածր շահառուների վաղ միջամտության ծառայությունների համար:

Վաղ պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում

Մինչև 21 տարեկան շահառուները իրավասու են ստանալ այս ձեռնարկում ավելի վաղ նկարագրված ծառայությունները, ինչպես նաև լրացուցիչ Medi-Cal ծառայություններ՝ վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում կոչվող նպաստի միջոցով:

Վաղ և պարբերական բուժզննման, ախտորոշման և բուժման ծառայությունների համար իրավասու լինելու համար շահառուն պետք է լինի 21-ից ցածր տարիքի և ունենա Medi-Cal-ի ամբողջական փաթեթ: Վաղ և պարբերական բուժզննումը, ախտորոշումը և բուժումը ներառում են այնպիսի ծառայություններ, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են թերությունները և ֆիզիկական և վարքային առողջական պայմանները շտկելու կամ բուժելու համար: Ծառայությունները, որոնք պահպանում են, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում վիճակը, համարվում են, որ օգնում են վիճակին և ծածկված են վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններով: Մինչև 21 տարեկան



Ձևագրահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայք:



շահառուների համար մուտքի չափանիշները տարբեր են և ավելի ճկուն, քան չափահասների համար, որոնք մուտք են գործում Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններ, որոնք համապատասխանում են վաղ և պարբերական բուժզննման, ախտորոշման և բուժման պահանջները բավարարելուն, ինչպես նաև նյութերի (օրինական կամ անօրինական թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման կախվածության կանխարգելման և վաղ միջամտության նպատակներին:

Եթե հարցեր ունեք վաղ և պարբերական բուժզննման, ախտորոշման և բուժման ծառայությունների վերաբերյալ, խնդրում ենք զանգահարել SASH 1-844-804-7500 հեռախոսահամարով կամ այցելել [DHCS-ի վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում վեբ էջ](#) :

Նյութերի (օրինական կամ անօրինական թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման կանխարգելման ծառայությունները հասանելի են կառավարվող խնամքի պլաններում կամ «կանոնավոր» Medi-Cal «Fee for Service» ծրագրում

Կառավարվող խնամքի ծրագրերը պետք է տրամադրեն ծածկված նյութերի (օրինական կամ անօրինական թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման կանխարգելման ծառայություններ, ներառյալ ալկոհոլի և թմրամիջոցների օգտագործման զննում, գնահատում, կարճ միջամտություններ և բուժման ուղղորդում (SABIRT) 11 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի շահառուների համար, ներառյալ հղի անդամները, առաջնային խնամքի հաստատություններում և ծխախոտի, ալկոհոլի, և ապօրինի թմրամիջոցների զննում: Կառավարվող խնամքի նախագծերը պետք է նաև ապահովեն կամ



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:



կազմակերպեն կախվածության դեմ բուժման դեղամիջոցների տրամադրումը (հայտնի է նաև որպես դեղորայքային բուժում), որոնք տրամադրվում են առաջնային բուժման համար, ստացիոնար հիվանդանոցում, շտապ օգնության բաժանմունքներում և այլ պայմանագրային բժշկական պարամետրերում: Կառավարվող խնամքի ծրագրերը պետք է նաև տրամադրեն շտապ օգնության ծառայություններ, որոնք անհրաժեշտ են շահառուին կայունացնելու համար, ներառյալ կամավոր ստացիոնար դետոքսիկացիան:

ԻՆՉՊԵՍ ԱՏԱՆԱԼ DRUG MEDI-CAL-Ի ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՎԱԾ ԱՌԱՔՄԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Ինչպե՞ս կարող եմ օգտվել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններից:

Եթե կարծում եք, որ կարիք ունեք նյութերի օգտագործման, օգտվեք խանգարման բուժման ծառայություններից, կարող եք ծառայություններ ստանալ՝ ինքներդ խնդրելով Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից: Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի անվճար հեռախոսահամարով, որը նշված է այս ուղեցույցի դիմացի հատվածում: Դուք կարող եք նաև ուղղորդվել ձեր վարչաշրջանի Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգ՝ նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման այլ ծառայությունների համար:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պարտավոր է ընդունել ուղեգրեր նյութերի օգտագործման խանգարման կանխարգելման բուժման



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




Ծառայությունների բժիշկներից և առաջնային խնամքի այլ մատակարարներից, ովքեր կարծում են, որ Ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել այդ ծառայությունները և Medi-Cal խնամքի կառավարվող Ձեր առողջապահական պլանից, եթե դուք դրա շահառուն եք:

Սովորաբար, մատակարարին կամ Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի առողջապահական նախագծին անհրաժեշտ կլինի Ձեր թույլտվությունը կամ երեխայի ծնողի կամ խնամակալի թույլտվությունը՝ ուղեգրումը կատարելու համար, եթե արտակարգ իրավիճակ չկա: Այլ մարդիկ և կազմակերպությունները կարող են նաև անդրադառնալ վարչաշրջանին, ներառյալ վարչաշրջանի դպրոցները, սոցիալական ապահովագրության կամ սոցիալական ծառայությունների վարչությունները, խնամողները, խնամակալները կամ ընտանիքի անդամները և իրավապահ մարմինները:

Ապահովագրված ծառայությունները հասանելի են Լոս Անջելես վարչաշրջանի DMC ODS-ի մատակարարների ցանցի միջոցով: Եթե որևէ պայմանագրային մատակարար դեմ է որևէ ապահովագրական ծառայության իրականացմանը կամ այլ կերպ աջակցելուն, ապա Լոս Անջելես վարչաշրջանի DMC ODS-ը կկազմակերպի, որ մեկ այլ մատակարար կատարի ծառայությունը: Լոս Անջելես վարչաշրջանի DMC ODS-ը կպատասխանի ժամանակային ուղղորդումներով և համակարգմամբ, եթե ապահովագրական ծառայությունը հասանելի չէ մատակարարից՝ ապահովագրական ծառայության դեմ կրոնական, էթիկական կամ բարոյական առարկությունների պատճառով: Ձեր վարչաշրջանը կարող է չմերժել նախնական գնահատում կատարելու խնդրանքը՝ պարզելու, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններին մուտք գործելու չափանիշներին:

Խնամքի անցումային քաղաքականության համաձայն՝ Medi-Cal-ի շահառուները, որոնք տեղափոխվում են Լոս Անջելես վարչաշրջան, կարող են շարունակել ստանալ բժշկական անհրաժեշտ DMC-ODS ծառայություններ իրենց ներկայիս մատակարարից, եթե

 Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք [www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) կայք:

զնահատումը որոշի, որ այս շարունակական ծառայությունների բացակայության դեպքում շահառուն լուրջ վնաս կհասցնի իր առողջությանը կամ վտանգի տակ կղնի հոսպիտալացումը կամ տեղավորումը մասնագիտացված հաստատությունում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար դիմեք Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal համակարգի անդամների աջակցման թիմին զանգահարելով՝ 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով և սեղմելով 7:

Որտե՞ղ կարող եմ օգտվել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններից:

Լոս Անջելես վարչաշրջանը մասնակցում է Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի ծրագրին: Քանի որ Դուք Լոս Անջելես վարչաշրջանի բնակիչ եք, կարող եք Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններ ստանալ այն վարչաշրջանում, որտեղ ապրում եք՝ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի միջոցով: Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգն ունի նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման մատակարարներ, որոնք հասանելի են ծրագրով ապահովագրված պայմանները բուժելու համար: Այլ վարչաշրջաններ, որոնք չեն մասնակցում Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին, կարող են տրամադրել հետևյալ Drug Medi-Cal ծառայությունները.

- Ամբուլատոր բուժում
- Թմրամիջոցների խանգարման բուժում
- Նալտրեքսոնի բուժում
- Ինտենսիվ ամբուլատոր բուժում



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Թմրանյութերի չարաչափման պերիսատալ ստացիոնար ծառայություն (առանց սենյակի և սննդի հաշվառման)

Եթե դուք 21-ից ցածր տարիքի եք, դուք նաև իրավասու եք վաղ և պարբերական բուժզննման, ախտորոշման և բուժման ծառայությունների համար նահանգի ցանկացած այլ վարչաշրջանում:

Խնամք աշխատանքային ժամերից հետո

Եթե Դուք ծառայությունների կարիք ունեք աշխատանքային ժամերից հետո կամ հանգստյան օրերին, կարող եք զանգահարել թմրանյութերի չարաչափման ծառայության թեժ գիծ (SASH) 1-844-804-7500 հեռախոսահամարով: Եթե դուք ներկայումս օգտվում եք բժշկական ծառայություններից, կարող եք խոսել Ձեր բուժաշխատողի հետ՝ ավելին իմանալու համար նրանց հետօրյա ծառայությունների մասին: Բոլոր ամբուլատոր և ինտենսիվ ամբուլատոր բուժում տրամադրողներից պահանջվում է բաց լինել շաբաթական առնվազն երկու երեկո և մեկ շաբաթ ու կիրակի օր, որպեսզի ավելի շատ ժամեր լինեն, երբ դուք կկարողանաք բուժօգնություն ստանալ: Արտակարգ իրավիճակների համար խնդրում ենք զանգահարել 911 հեռախոսահամարով:

Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե երբ ես օգնության կարիք ունեմ:

Շատ մարդիկ կյանքում դժվարին ժամանակահատվածներ են ունենում և կարող են ունենալ Նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման խնդիրներ: Ամենակարևորը, որ պետք է հիշել, դա այն է, որ օգնությունը հասանելի է: Եթե դուք իրավասու եք Medi-Cal-ից օգտվելու համար, և կարծում եք, որ Ձեզ կարող է անհրաժեշտ լինել մասնագիտական օգնություն, դուք պետք է պահանջեք գնահատում Ձեր վարչաշրջանում,



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




որտեղ գործում է Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը՝ դա հաստատ պարզելու համար, քանի որ դուք ներկայումս բնակվում եք Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգում ներգրավված վարչաշրջանում:

Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե երբ երեխան կամ դեռահասը օգնության կարիք ունեն:

Դուք կարող եք կապ հաստատել Ձեր մասնակից Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի հետ՝ Ձեր երեխային կամ դեռահասին բուժզննելու համար, եթե կարծում եք, որ նրա մոտ առկա է նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման նշաններից որևէ մեկը: Եթե ձեր երեխան կամ դեռահասը համապատասխանում է Medi-Cal-ին, և վարչաշրջանի գնահատումը ցույց է տալիս, որ անհրաժեշտ են թմրանյութերի և ալկոհոլի բուժման ծառայություններ, որոնք փոխհատուցվում են մասնակից վարչաշրջանի կողմից, վարչաշրջանը կկազմակերպի, որ ձեր երեխան կամ դեռահասը ստանան այդ ծառայությունները:

Ե՞րբ կարող եմ օգտվել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններից:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է համապատասխանի նահանգի նշանակման ժամանակի չափանիշներին, երբ դուք հանդիպում եք նշանակում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից ծառայություններ ստանալու համար: Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է առաջարկի Ձեզ հանդիպում, որը համապատասխանում է հանդիպման ժամի հետևյալ չափանիշներին.

- Ամբուլատոր և ինտենսիվ ամբուլատոր ծառայությունների համար թմրանյութերի օգտագործման խանգարումների մատակարարի հետ ծառայություններ սկսելու ոչ հրատապ խնդրանքից հետո՝ 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում:
- Թմրամիջոցների բուժման ծրագրի ծառայություններից Ձեր խնդրանքից հետո 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում:
- Հետագա հանդիպում 10 օրվա ընթացքում, եթե դուք բուժման կուրս եք անցնում շարունակական նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման համար, բացառությամբ Ձեր բուժող մատակարարի կողմից հայտնաբերված որոշ դեպքերի:

Ո՞վ է որոշում, թե ի՞նչ ծառայություններ պետք է ես ստանամ:

Դուք, Ձեր մատակարարը և Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը բոլորը ներգրավված են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի միջոցով որոշելով, թե ինչ ծառայություններ պետք է ստանաք: Նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման բուժման մատակարարը կգրուցի Ձեզ հետ, և նրանց գնահատման միջոցով կօգնեն որոշել, թե որ ծառայություններն են նպատակահարմար՝ ելնելով Ձեր կարիքներից:

Նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման մատակարարը կգնահատի, թե արդյոք դուք ունեք նյութերի օգտագործման խանգարում և կորոշի Ձեր կարիքներին համապատասխան



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




Ծառայությունները: Դուք կկարողանաք օգտվել Ձեզ անհրաժեշտ ծառայություններից, մինչ Ձեր մատակարարը ավարտին կհասցնի այս գնահատման գործընթացը:

Եթե դուք 21-ից ցածր տարիքի եք, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է տրամադրի բժշկական անհրաժեշտ ծառայություններ, որոնք կօգնեն շտկել կամ բարելավել Ձեր հոգեկան առողջության վիճակը: Այն ծառայությունները, որոնք պահպանում, աջակցում, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում վարքագծային առողջության վիճակը, համարվում են բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ:

ԻՆՉՊԵՍ ՕԳՏՎԵԼ ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ՃԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻՑ

Որտե՞ղ կարող եմ օգտվել հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններից:

Դուք կարող եք օգտվել մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններից այն վարչաշրջանում, որտեղ ապրում եք: Եթե զգում եք, որ հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեք, ապա կապ հաստատեք Լոս Անջելես Վարչաշրջանի Հոգեկան առողջության վարչության 24/7 ընդունարանի հետ, զանգահարելով թեժ գիծ՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով: Յուրաքանչյուր վարչաշրջան ունի հոգեկան առողջության հատուկ ծառայություններ՝ նախատեսված երեխաների, երիտասարդների, մեծահասակների և տարեցների համար:

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Եթե դուք 21-ից ցածր տարիքի եք, դուք իրավասու եք անցնել վաղ և պարբերական բուժզննում, ախտորոշում և բուժում, որը կարող է ներառել լրացուցիչ ապահովագրություն և նպաստներ:

Ձեր հոգեկան առողջության ծրագիրը կորոշի, արդյոք Դուք համապատասխանում եք հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների հասանելիության չափանիշներին: Եթե դա անեք, հոգեկան առողջության ծրագիրը Ձեզ կուղարկի հոգեկան առողջության բուժման մատակարարի մոտ, որը կընդունի Ձեզ՝ որոշելու համար, թե ինչ ծառայություններ են Ձեզ անհրաժեշտ: Դուք կարող եք նաև գնահատում պահանջել Ձեր կառավարվող խնամքի նախագծից, եթե դուք շահառու եք: Եթե կառավարվող խնամքի նախագիծը որոշում է, որ դուք համապատասխանում եք հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների հասանելիության չափանիշներին, կառավարվող խնամքի ծրագիրը կօգնի Ձեզ հոգեկան առողջության ծրագրի միջոցով անցնել հոգեկան առողջության ծառայություններ: Հոգեկան առողջության ծառայություններից օգտվելու սխալ ճանապարհի չկա:

ՄՈՒՏՔԻ ՉԱՓԱՆԻՇՆԵՐ ԵՎ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՆՋՐԱԺԵՇՏՈՒԹՅՈՒՆ

Որո՞նք են նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից օգտվելու չափանիշները:

Որպես որոշման մաս, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ են նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները, վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կաշխատի Ձեր և Ձեր մատակարարի հետ՝ որոշելու, թե արդյոք Դուք



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



համապատասխանում եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններ ստանալու համար սահմանված չափանիշներին: Այս բաժինը բացատրում է, թե ինչպես է Ձեր մասնակից վարչաշրջանը կայացնելու այդ որոշումը:

Ձեր մատակարարը կաշխատի Ձեզ հետ, որպեսզի իրականացնի գնահատում՝ որոշելու, թե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի որ ծառայություններն են առավել հարմար Ձեզ համար: Այս գնահատումը պետք է կատարվի առերես, հեռաբժշկության միջոցով կամ հեռախոսով: Դուք կարող եք օգտվել որոշ ծառայություններից, մինչ գնահատումը տեղի կունենա: Այն բանից հետո, երբ Ձեր մատակարարն ավարտի գնահատումը, նրանք կորոշեն, արդյոք դուք համապատասխանում եք հետևյալ մուտքի չափանիշներին՝ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի միջոցով ծառայություններ ստանալու համար:

- Դուք պետք է գրանցված լինեք Medi-Cal-ում:
- Դուք պետք է բնակվեք մի վարչաշրջանում, որը մասնակցում է Drug Medi-Cal-ի կողմից կազմակերպված առաքման համակարգին:
- Դուք պետք է ունենաք առնվազն մեկ ախտորոշում հոգեկան խանգարումների ախտորոշիչ և վիճակագրական ձեռնարկից՝ թմրանյութերի օգտագործման և թմրամիջոցներից կախվածության խանգարման համար (բացառությամբ ծխախոտի հետ կապված խանգարումները և ոչ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումները) կամ ունեցել են առնվազն մեկ ախտորոշում հոգեկան խանգարումների ախտորոշիչ և վիճակագրական ձեռնարկից, որը վերաբերում է թմրանյութերի օգտագործման խանգարումներին և թմրամիջոցներից կախվածության պայմաններին, նախքան բանտարկությունը կամ բանտարկության ընթացքում (բացառությամբ ծխախոտի հետ կապված խանգարումները և ոչ թմրանյութերի օգտագործման խանգարումները):



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Մինչև 21 տարեկան շահառուները կարող են ստանալ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի բոլոր ծառայությունները, երբ բավարարում են վաղ և պարբերական բուժզննման, ախտորոշման և բուժման բժշկական անհրաժեշտության չափանիշները՝ անկախ իրենց բնակության վայրից և անկախ վերը նկարագրված ախտորոշման պահանջից:

Ի՞նչ է բժշկական անհրաժեշտությունը:

Ձեր ստացած ծառայությունները պետք է լինեն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ և համապատասխանեն՝ ձեր վիճակը լուծելու համար: 21 և ավելի բարձր տարիքի անձանց համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, երբ դա ողջամիտ և անհրաժեշտ է Ձեր կյանքը պաշտպանելու, նշանակալի հիվանդություններից կամ հաշմանդամությունից կանխելու կամ ծանր ցավը մեղմելու համար: 21-ից ցածր տարիքի շահառուների համար ծառայությունը բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է, եթե ծառայությունը շտկում կամ օգնում է նյութերի չարաշահմանը կամ նյութերի օգտագործման խանգարմանը: Ծառայությունները, որոնք աջակցում, պահպանում, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում նյութերի չարաշահումը կամ նյութերի օգտագործման խանգարումը, համարվում են, որ օգնում են պայմանին և, հետևաբար, ծածկված են վաղ և պարբերական զննման, ախտորոշման և բուժման ծառայություններով:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




ՄԱՏԱԿԱՐԱՐԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ

Ինչպե՞ս կարող եմ գտնել մատակարար՝ ինձ անհրաժեշտ նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից օգտվելու համար:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կարող է որոշակի սահմանափակումներ դնել մատակարարների Ձեր ընտրության վրա: Դուք կարող եք խնդրել, որ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը Ձեզ տրամադրի մատակարարների նախնական ընտրացանկը: Ձեր Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է նաև հնարավորություն ընձեռի փոխել մատակարարին: Եթե դուք ուզում եք փոխել մատակարարներին, վարչաշրջանը պետք է Ձեզ հնարավորություն տա ընտրել առնվազն երկու մատակարարների միջև՝ հնարավորության սահմաններում:

Ձեր վարչաշրջանից պահանջվում է առցանց տարբերակով տեղադրել ընթացիկ մատակարարների տեղեկատուն: Եթե ընթացիկ մատակարարների վերաբերյալ հարցեր ունեք կամ ցանկանում եք ունենալ թարմացված մատակարարների տեղեկատուն, այցելեք Ձեր վարչաշրջանի կայքը, որը կոչվում է «Ծառայությունների և մահճակալների հասանելիություն» (SBAT)՝ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> հասցեով կամ զանգահարեք վարչաշրջանի նյութերի չարաշահման ծառայության թեժ գիծ (SASH)՝ անվճար 1-844- 804-7500 հեռախոսահամարով: Ընթացիկ մատակարարների տեղեկատուն էլեկտրոնային եղանակով հասանելի է վարչաշրջանի կայքում կամ թղթային տարբերակով՝ ըստ պահանջի: Երբեմն Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի պայմանագրային մատակարարները նախընտրում են այլևս չտրամադրել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapcc/PatientPublic.htm կայք:




առաքման համակարգի ծառայություններ՝ որպես շրջանի մատակարար, այլևս պայմանագիր չեն կնքում վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի հետ կամ այլևս ինքնուրույն չեն ընդունում Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի հիվանդներին կամ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի խնդրանքով: Երբ դա տեղի ունենա, Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է բարեխղճորեն ջանք գործադրի, որպեսզի գրավոր ծանուցի վարչաշրջանի պայմանագրային մատակարարի դադարեցման մասին ծանուցումը ստանալուց կամ թողարկելուց հետո՝ 15 օրվա ընթացքում յուրաքանչյուր անձին, ով օգտվում է մատակարարի՝ նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից:

Ամերիկացի հնդկացիները և Ալյասկայի բնիկ անհատները, ովքեր իրավասու են Medi-Cal-ից օգտվել և բնակվում են այն երկրներում, որոնք ընտրել են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանում, կարող են նաև ստանալ Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայությունները հնդկական առողջապահական ծառայություններ մատուցողների միջոցով, որոնք ունեն Drug Medi-Cal-ի անհրաժեշտ սերտիֆիկացում:

Եթե ես գտնեմ մատակարարին, կարո՞ղ է Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը տեղեկացնել մատակարարին, թե ինչ ծառայություններից եմ ես օգտվում:

Դուք, Ձեր մատակարարը և Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը բոլորը ներգրավված են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի միջոցով որոշելու այն չափանիշները, ըստ որոնց պետք է ստանաք ծառայություններ: Երբեմն վարչաշրջանը որոշումը թողնում է Ձեզ և մատակարարին: Մնացած դեպքերում, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կարող է պահանջել, որ Ձեր

 Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



մատակարարը ցույց տա այն պատճառները, ըստ որոնց մատակարարը կարծում է, որ Դուք ծառայության կարիք ունեք նախքան ծառայությունը տրամադրելը: Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է ունենա որակավորված մասնագետ՝ կրկնակի բուժզննություն իրականացնելու համար:

Այս վերանայման գործընթացը կոչվում է նախագծի թույլտվության գործընթաց: Ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում, բացառությամբ բնակելի և ստացիոնար ծառայությունների (բացառությամբ դուրսբերման կառավարման ծառայությունների): Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի վավերացման գործընթացը պետք է հետևի կոնկրետ ժամանակացույցերին: Ստանդարտ թույլտվության համար ծրագիրը պետք է որոշում կայացնի Ձեր մատակարարի խնդրանքով 14 օրացուցային օրվա ընթացքում:

Եթե Դուք կամ Ձեր մատակարարը խնդրեք, կամ եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կարծում է, որ Ձեր շահերից է բխում ավելի շատ տեղեկություններ ստանալ Ձեր մատակարարի մասին, ապա ժամանակացույցը կարող է երկարաձգվել ևս 14 օրացուցային օրով: Օրինակ, երբ երկարաձգումը կարող է ձեզ հետաքրքրել, երբ վարչաշրջանը կարծում է, որ կարող է հաստատել ձեր մատակարարի թույլտվության խնդրանքը, եթե Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը լրացուցիչ տեղեկություններ ունենար ձեր մատակարարից և պետք է մերժեր հարցումը՝ առանց տեղեկատվության: Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը երկարաձգի ժամանակացույցը, վարչաշրջանը Ձեզ գրավոր ծանուցում կուղարկի երկարաձգման մասին:

Եթե վարչաշրջանը որոշում չի կայացնում ստանդարտ կամ արագացված թույլտվության պահանջի համար պահանջվող ժամկետներում, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է Ձեզ ուղարկի անբարենպաստ նպաստի



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայքը:



որոշման մասին ծանուցում, որում ասվում է, որ ծառայությունները մերժվել են, և որ դուք կարող է բողոք ներկայացնել կամ պահանջել կազմակերպել նահանգային լսում:

Դուք կարող եք խնդրել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու թույլտվության գործընթացի մասին:

Եթե դուք համաձայն չեք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի որոշման հետ՝ թույլտվության գործընթացի վերաբերյալ, կարող եք բողոք ներկայացնել վարչաշրջանին կամ խնդրել կազմակերպել նահանգային լսումներ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս «խնդիրների լուծում» բաժինը:

Ո՞ր մատակարարներից է օգտվում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը:

Եթե դուք նոր եք վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանում, ապա Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի մատակարարների ամբողջական ցանկը կարող եք գտնել «Ծառայություններ և մահճակալների հասանելիություն» բաժնում (SBAT)՝ <http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/> կայքում կամ Recoverla.org բջջային հավելվածում, որը պարունակում է տեղեկատվություն այն մասին, թե որտեղ են գտնվում մատակարարները, նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները, որոնք դրանք տրամադրում են, և այլ տեղեկություններ, որոնք կօգնեն ձեզ օգտվել խնամքից, ներառյալ մշակութային և լեզվական ծառայությունների մասին տեղեկատվությունը, որոնք հասանելի են մատակարարներին: Եթե մատակարարների վերաբերյալ հարցեր ունեք, գանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի անվճար հեռախոսահամարին, որը գտնվում է այս ուղեցույցի առաջին բաժնում:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapcc/PatientPublic.htm կայք:



ՃԱՆՈՒՑՈՒՄ ԱՆԲԱՐԵՆՊԱՍՏ ՆՊԱՍՏԻ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

Ի՞նչ իրավունքներ ունեմ ես, եթե վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը մերժի այն ծառայությունները, որոնք ես ուզում եմ կամ կարծում եմ, որ ինձ անհրաժեշտ են:

Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը մերժում, սահմանափակում, նվազեցնում, հետաձգում կամ դադարեցնում է ծառայությունները, որոնք դուք ցանկանում էիք կամ կարծում էիք, որ դուք պետք է ստանաք, դուք իրավունք ունեք ճանուցման (կոչվում է «Անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցում») Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից: Դուք նաև իրավունք ունեք չհամաձայնվել որոշման հետ՝ բողոքարկելով: Ստորև բերված բաժինները քննարկում են ծանուցման Ձեր իրավունքը և ինչ անել, եթե համաձայն չեք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի որոշման հետ:

Ի՞նչ է անբարենպաստ նպաստի որոշումը:

Անբարենպաստ նպաստի որոշումը սահմանվում է որպես Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի կողմից իրականացվող հետևյալ գործողություններից որևէ մեկը.

1. Հայցվող ծառայության մերժումը կամ սահմանափակ թույլտվությունը, ներառյալ որոշումները, որոնք հիմնված են ծառայության տեսակի կամ մակարդակի, բժշկական անհրաժեշտության, փոխհատուցվող նպաստի համապատասխանության, սահմանման կամ արդյունավետության վրա.



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



2. Նախկինում լիազորված ծառայության կրճատում, կասեցում կամ դադարեցում,
3. Ծառայության համար վճարման լրիվ կամ մասնակի մերժում,
4. Ծառայությունների ժամանակին չմատուցում,
5. Բողոքների և բողոքարկումների ստանդարտ լուծման համար պահանջվող ժամկետներում չգործելը (եթե դուք բողոք եք ներկայացնում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգ և Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը, Ձեզ չի պատասխանում գրավոր Ձեր բողոքի վերաբերյալ որոշմանը 90 օրվա ընթացքում: Եթե դուք բողոքարկում եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին և Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը 30 օրվա ընթացքում Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ գրավոր որոշում չի ուղարկում Ձեզ, կամ եթե դուք արագացված բողոքարկում եք ներկայացրել, և պատասխան չեք ստացել 72 ժամվա ընթացքում), կամ
6. Ֆինանսական պարտավորությունը վիճարկելու շահառուի խնդրանքի մերժումը:

Ի՞նչ է անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը:

Անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը նամակ է, որը Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կուղարկի Ձեզ այն դեպքում, երբ որոշում կայացնի մերժելու, սահմանափակելու, նվազեցնելու, հետաձգելու կամ դադարեցնելու ծառայությունները, որոնք դուք և Ձեր մատակարարը կարծում եք, որ պետք է ստանաք: Սա ներառում է ծառայության համար վճարման մերժում, մերժում, որը հիմնված է այն փաստի



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



վրա, որ ծառայությունները չեն ապահովագրվում, կամ մերժում, որ ծառայությունը սխալ առաքման համակարգի համար է կամ մերժում է ֆինանսական պատասխանատվությունը վիճարկելու հարցումը: Անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը նաև օգտագործվում է Ձեզ տեղեկացնելու համար, եթե Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը ժամանակին չի լուծվել, կամ եթե դուք ծառայություններ չեք ստացել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայությունների մատուցման ժամանակացույցի չափանիշների շրջանակներում: Դուք իրավունք ունեք գրավոր ծանուցում ստանալու անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին:

Ծանուցման ժամկետը

Ծրագիրը պետք է փոստով ուղարկի ծանուցումը շահառուին գործողությունների օրվանից առնվազն 10 օր առաջ՝ նախկինում լիազորված Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայության դադարեցման, կասեցման կամ կրճատման համար: Նախագիծը պետք է նաև փոստով ուղարկի ծանուցումը շահառուին վճարումը մերժելու կամ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի բոլոր ծառայությունների մերժման, հետաձգման կամ փոփոխության հետևանքով որոշում կայացնելուց հետո՝ երկու աշխատանքային օրվա ընթացքում: Եթե դուք ստանում եք անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցում ծառայությունն արդեն ստանալուց հետո, դուք ստիպված չեք լինի վճարել ծառայության համար:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայք:



Արդյո՞ք ես միշտ ծանուցում կստանամ անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին, երբ չստանամ ծառայություններ, որոնք ես ուզում եմ:

Այո, դուք պետք է ստանաք ծանուցում անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին: Այնուամենայնիվ, եթե դուք չեք ստանում ծանուցում, ապա կարող եք բողոքարկում ներկայացնել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին կամ եթե ավարտել եք բողոքարկման գործընթացը, կարող եք պահանջել նահանգային լսումներ: Երբ կապ եք հաստատում Ձեր վարչաշրջանի հետ, նշեք, որ տեղեկացել եք անբարենպաստ նպաստի մասին որոշման մասին, բայց չեք ստացել ծանուցում: Բողոք ներկայացնելու կամ նահանգային լսումներ պահանջելու մասին տեղեկությունները ներառված են այս ուղեցույցում: Տեղեկությունները պետք է հասանելի լինեն նաև Ձեր մատակարարի գրասենյակում:

Ի՞նչ կտա ինձ անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը:

Անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը ձեզ կտա.

- Այն, ինչ արեց Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը, որն ազդում է Ձեր և ծառայություններ ստանալու Ձեր հնարավորության վրա:
- Որոշման ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը և նախագծի որոշում կայացնելու պատճառը:
- Որոշումը կայացնելիս Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը հետևում էր նահանգային կամ դաշնային կանոններին:
- Ի՞նչ իրավունքներ ունեք, եթե համաձայն չեք ծրագրի հետ:
- Ի՞նչպես բողոքարկել ծրագիրը:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Ի՞նչպես պահանջել նահանգային լսումներ:
- Ի՞նչպես պահանջել արագացված բողոքարկում կամ արագացված նահանգային լսումներ:
- Ի՞նչպես օգնություն ստանալ բողոքարկում ներկայացնելու կամ նահանգային լսումներ խնդրելու համար:
- Որքա՞ն ժամանակ ունեք բողոքարկելու կամ նահանգային լսումներ պահանջելու համար:
- Ձեր իրավունքները՝ շարունակելու ծառայություններ ստանալ, մինչ սպասում եք բողոքարկման կամ նահանգային լսումների որոշմանը, ինչպես պահանջել այդ ծառայությունների շարունակությունը, և արդյոք այդ ծառայությունների ծախսերը կփոխհատուցվեն Medi-Cal-ի կողմից:
- Ե՞րբ պետք է ներկայացնեք Ձեր բողոքարկման կամ նահանգային լսումների հարցումը, եթե ցանկանում եք, որ ծառայությունները շարունակվեն:

Ի՞նչ պետք է անեմ, երբ ծանուցում ստանամ անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին:

Երբ ծանուցում եք ստանում անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին, պետք է ուշադիր կարդաք ծանուցման ողջ տեղեկատվությունը: Եթե չեք հասկանում ծանուցումը, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կարող է օգնել Ձեզ: Կարող եք նաև խնդրել մեկ այլ անձի օգնել Ձեզ:



Ձևագրարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Կարող եք պահանջել դադարեցված ծառայության շարունակություն, երբ բողոքարկում եք կամ նահանգային լսումների դիմում եք ներկայացնում: Պետք է խնդրեք ծառայությունների շարունակությունը ոչ ուշ, քան 10 օրացուցային օր անց այն օրվանից, երբ անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը ուղարկվել է կամ անձամբ տրվել Ձեզ, կամ մինչև փոփոխության ուժի մեջ մտնելը:

ԽՆԴԻՐՆԵՐԻ ԼՈՒՃՄԱՆ ԳՈՐԾՆԹԱՅՆԵՐ

Ի՞նչ կարող եմ անել, եթե չստանամ իմ ուզած ծառայությունները իմ վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից:

Ձեր Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը հնարավորություն ունի լուծելու Ձեր ստացած նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների հետ կապված ցանկացած խնդիր: Սա կոչվում է խնդրի լուծման գործընթաց և կարող է ներառել հետևյալ գործընթացները:

- Բողոքի գործընթաց.** դժգոհության արտահայտում Ձեր նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների հետ կապված որևէ հարցի շուրջ՝ բացառությամբ անբարենպաստ օգուտների մասին որոշումը:
- Բողոքարկման գործընթաց.** որոշման վերանայում (ծառայությունների մերժում, դադարեցում կամ կրճատում), որն ընդունվել է Ձեր նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների վերաբերյալ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանում կամ Ձեր մատակարարի կողմից:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղվեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




3. **Նահանգային լսումների գործընթաց.** վերստուգում՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք Նյուլթերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ, որոնք իրավունք ունեն ստանալու Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում:

Բողոք կամ բողոքարկում ներկայացնելը կամ Նահանգային լսումների խնդրանքը Ձեր դեմ հաշվի չի առնի և չի ազդի Ձեր ստացած ծառայությունների վրա: Երբ Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումն ավարտվի, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կտեղեկացնի Ձեզ և ներգրավված մյուսներին վերջնական արդյունքի մասին: Երբ Ձեր նահանգային լսումն ավարտվի, նահանգային լսումների գրասենյակը կտեղեկացնի Ձեզ և մատակարարին վերջնական արդյունքի մասին:

Իմացեք ավելին յուրաքանչյուր խնդրի լուծման գործընթացի մասին ստորև:

Կարո՞ղ եմ օգնություն ստանալ բողոքարկում, բողոք կամ նահանգային լսում ներկայացնելու համար:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը հասանելի կլինի մարդկանց, ովքեր կբացատրեն Ձեզ այս գործընթացները և կօգնեն Ձեզ հայտնել խնդրի մասին՝ որպես բողոք, բողոքարկում կամ նահանգային լսումների խնդրանք: Նրանք կարող են նաև օգնել Ձեզ որոշել, թե արդյոք համապատասխանում եք «արագացված» գործընթացին, ինչը նշանակում է, որ այն ավելի արագ կվերանայվի, քանի որ Ձեր առողջությունը կամ կարգավիճակը վտանգված է: Կարող եք նաև լիազորել մեկ այլ անձի՝ գործելու Ձեր անունից, ներառյալ Ձեր Նյուլթերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման բուժման մատակարարին կամ փաստաբանին: Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է Ձեզ ցանկացած ողջամիտ օգնություն տրամադրի բողոքի կամ բողոքարկման հետ կապված

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

ձևաթղթերը և ընթացակարգային այլ քայլերը լրացնելու հարցում: Սա ներառում է, բայց չի սահմանափակվում դրանով, թարգմանչական ծառայությունների և անվճար հեռախոսահամարների տրամադրում՝ TTY/TDD և թարգմանչի հնարավորություններով:


Ի՞նչ անել, եթե օգնության կարիք ունեմ իմ վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանային ծրագրի հետ կապված խնդիրը լուծելու համար, բայց չեմ ուզում բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել:

Կարող եք օգնություն ստանալ նահանգից, եթե դժվարանում եք գտնել վարչաշրջանի համապատասխան մարդկանց, որոնք կօգնեն Ձեզ գտնել Ձեր ճանապարհը համակարգում:

Կարող եք կապ հաստատել Առողջապահության ծառայությունների վարչության հետ՝ օմբուդսմենի գրասենյակում, երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան ժամը 8:00-ից մինչև երեկոյան ժամը 17:00-ը (բացառությամբ տոն օրերի), հեռախոսով՝ զանգահարելով **888-452-8609** հեռախոսահամարին կամ էլ. փոստով՝ MMCOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov:

Խնդրում եմք նկատի ունենալ. Էլ.փոստի հաղորդագրությունները չեն համարվում գաղտնի: Էլեկտրոնային փոստի հաղորդագրության մեջ չպետք է ներառեք անձնական տվյալներ:

Կարող եք անվճար իրավաբանական օգնություն ստանալ Ձեր տեղական իրավաբանական օգնության գրասենյակում կամ այլ խմբերից: Ձեր լսողական իրավունքների կամ անվճար իրավաբանական օգնության մասին կարող եք հարցնել Չանրային հարցման և արձագանքման ստորաբաժանումից.

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայք:



Անվճար հեռախոսազանգ՝ 1-800-952-5253

Եթե խոլի եք և օգտվում եք TDD համակարգից, զանգահարեք՝ 1-800-952-8349

ԲՈՂՈՔԻ ԳՈՐԾՆՆԹԱՅԸ

Ի՞նչ է բողոքը:

Բողոքը դժգոհությունն արտահայտելու ձև է Ձեր նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման կածվածության բուժման ծառայությունների վերաբերյալ որևէ խնդրի վերաբերյալ, որոնք չեն հանդիսանում բողոքարկման և Նահանգային լսումների գործընթացում ընդգրկված խնդիրներից մեկը:

Բողոքի գործընթացը կլինի.

- Պարզ և հեշտ հասկանալի ընթացակարգերի ներառումը, որոնք թույլ են տալիս ներկայացնել Ձեր բողոքը բանավոր կամ գրավոր:
- Ոչ մի կերպ մի վնասեք ձեզ կամ ձեր ծառայություններ մատուցողին:
- Ձեզ մեկ այլ անձի լիազորել թույլ տալը՝ գործելու Ձեր անունից, ներառյալ մատակարարին կամ փաստաբանին: Եթե լիազորում եք մեկ այլ անձի գործել Ձեր անունից, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կարող է խնդրել Ձեզ ստորագրել մի ձև, որը լիազորում է այդ անձին տեղեկատվություն տրամադրելու ծրագիրը:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




- Համոզվելը, որ որոշումներ կայացնող անձինք որակավորված են դա անելու համար և ներգրավված չեն վերանայման կամ որոշումների կայացման նախորդ մակարդակներում:
- Բացահայտելը Ձեր, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանի և Ձեր մատակարարի դերերն ու պարտականությունները:
- Պահանջվող ժամկետներում բողոքի լուծում տրամադրելը:

Ե՞րբ կարող եմ բողոք ներկայացնել:

Ցանկացած ժամանակ կարող եք բողոք ներկայացնել Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանին, եթե դժգոհ եք նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններից, որոնք ստանում եք Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանից կամ ունեք այլ մտահոգություն Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանի հետ կապված:

Ի՞նչպե՞ս կարող եմ բողոք ներկայացնել:

Կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի անվճար հեռախոսահամարով՝ բողոքի հետ կապված օգնություն ստանալու համար: Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կտրամադրի անձնական հասցեով ծրարներ մատակարարների բոլոր կայքերում, որպեսզի փոստով ուղարկեք Ձեր բողոքը: Բողոքները կարող են ներկայացվել բանավոր կամ գրավոր: Բանավոր բողոքները պարտադիր չէ գրավոր ձևակերպել:

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե արդյոք վարչաշրջանի ծրագիրը ստացել է իմ բողոքը:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը Ձեզ կտեղեկացնի, որ ստացել է Ձեր բողոքը՝ ուղարկելով Ձեզ գրավոր հաստատում:

Ե՞րբ կլուծվի իմ բողոքը:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է որոշում կայացնի Ձեր բողոքի վերաբերյալ Ձեր բողոքը ներկայացնելու օրվանից սկսած՝ 90 օրացուցային օրվա ընթացքում: Ժամկետները կարող են երկարաձգվել մինչև 14 օրացույցային օր, եթե պահանջեք այն, կամ եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանի հաճախորդների սպասարկման թիմը կարծում է, որ հավելյալ տեղեկությունների կարիք կա և որ այդ երկարաձգելը Ձեր շահերից է բխում: Օրինակ, երբ ուշացումը կարող է լինել Ձեր օգտին, այն է, երբ վարչաշրջանը կարծում է, որ կարող է լուծել Ձեր բողոքը, եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը մի փոքր ավելի շատ ժամանակ ունենար Ձեզանից կամ ներգրավված այլ մարդկանցից տեղեկատվություն հավաքագրելու համար:

Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե արդյոք Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանը լուծել է իմ բողոքը:

Երբ լուծվի Ձեր բողոքը, Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանը Ձեզ կամ Ձեր ներկայացուցչին գրավոր կտեղեկացնի որոշման մասին: Եթե



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը չի կարողանում ժամանակին տեղեկացնել Ձեզ կամ որևէ ազդակիր կողմերին բողոքի որոշման մասին, ապա Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը Ձեզ կտրամադրի անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցում, որը կտեղեկացնի Ձեզ Ձեր իրավունքի մասին՝ պահանջել նահանգային լսումներ: Ձեր Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը պարտավոր է Ձեզ տեղեկացնել անբարենպաստ նպաստի որոշման ծանուցում ժամկետի ավարտի օրվա մասին:

Կա՞րողոք բողոք ներկայացնելու վերջնաժամկետ:

Կարող եք բողոք ներկայացնել ցանկացած ժամանակ:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ԳՈՐԾՆԹԱՅԸ (ՍՏԱՆՆԱՐՏ ԵՎ ԱՐԱԳԱՑՎԱԾ)

Ձեր Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը պատասխանատու է Ձեզ թույլ տալու համար՝ վիճարկել այն որոշումը, որը կայացվել է Ձեր նյութերի (թմրանյութեր, ալկոհոլ կամ դեղորայք) օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների վերաբերյալ ծրագրի կամ Ձեր մատակարարների կողմից, որոնց հետ դուք համաձայն չեք: Կա երկու տարբերակ, ըստ որոնց կարող եք պահանջել վերանայում: Տարբերակներից մեկը ստանդարտ բողոքարկման գործընթացի օգտագործումն է: Երկրորդ տարբերակը՝ արագացված բողոքարկման գործընթացի օգտագործումն է: Այս երկու տեսակի բողոքարկումներն իրար նման են. այնուամենայնիվ, կան հատուկ պահանջներ արագացված բողոքարկման որակավորման համար: Հատուկ պահանջները բացատրվում են ստորև:

Ի՞նչ է ստանդարտ բողոքարկումը:

Ստանդարտ բողոքարկումը ծրագրի կամ Ձեր մատակարարի հետ ունեցած Ձեր խնդրի վերանայման դիմումն է, որը ներառում է մերժում կամ փոփոխություններ, որոնք դուք կարծում եք, որ Ձեզ անհրաժեշտ են: Եթե ստանդարտ բողոքարկում եք պահանջում, ապա Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանից կարող է պահանջվել մինչև 30 օրացուցային օր՝ վերանայելու այն: Եթե կարծում եք, որ 30 օրացուցային օր սպասելը վտանգի տակ կդնի Ձեր առողջությունը, պետք է դիմեք «արագացված բողոքարկման» համար:

Ստանդարտ բողոքարկման գործընթացը հետևյալն է.

- Թույլատրվում է բողոքարկել անձամբ, հեռախոսով կամ գրավոր:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Համոզվում եք, որ բողոքարկումը ոչ մի կերպ չի ազդի Ձեր կամ Ձեր ծառայություններ մատուցողի կողմից:
- Թույլ է տալիս Ձեզ մեկ այլ անձի լիազորել՝ գործելու Ձեր անունից, ներառյալ մատակարարին: Եթե դուք լիազորում եք մեկ այլ անձի գործել Ձեր անունից, ծրագիրը կարող է խնդրել Ձեզ ստորագրել մի բլանկ, որը լիազորում է ծրագրին տեղեկատվություն տրամադրել այդ անձին:
- Արդյո՞ք Ձեր նպաստները կշարունակվեն բողոքարկման խնդրանքով պահանջվող ժամկետում, որը 10 օրացուցային օր է այն օրվանից, երբ ձեր անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը փոստով կամ անձամբ ձեզ է հանձնվել: Դուք ստիպված չեք լինի վճարել շարունակական ծառայությունների համար, քանի դեռ բողոքարկումը ընթացքի մեջ է: Եթե դուք պահանջում եք նպաստի շարունակություն, և բողոքարկման վերջնական որոշումը հաստատում է Ձեր ստացած ծառայությունը նվազեցնելու կամ դադարեցնելու որոշումը, ապա Ձեզանից կարող է պահանջվել վճարել բողոքարկումը սպասարկելու ընթացքում տրամադրված ծառայությունների արժեքը:
- Համոզվեք, որ որոշումներ կայացնող անձինք որակավորված են դա անելու համար և ներգրավված չեն վերանայման կամ որոշումների կայացման նախորդ մակարդակում:
- Թույլ տվեք Ձեզ կամ Ձեր ներկայացուցչին ուսումնասիրել Ձեր գործը, ներառյալ Ձեր բժշկական գրառումը, և ցանկացած այլ փաստաթուղթ կամ գրառում, որը դիտարկվել է բողոքարկման գործընթացում, բողոքարկման գործընթացից առաջ և ընթացքում:
- Թույլ տվեք Ձեզ ողջամիտ հնարավորություն ունենալ՝ անձամբ կամ գրավոր ներկայացնելու փաստերի կամ օրենքի վերաբերյալ ապացույցներ և պնդումներ:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Թույլ տվեք Ձեզ, Ձեր ներկայացուցչին կամ մահացած շահառուի գույքի օրինական ներկայացուցչին ներգրավվել որպես բողոքարկման կողմ:
- Տեղեկացվել, որ Ձեր բողոքարկումը վերանայվում է՝ ուղարկելով Ձեզ գրավոր հաստատում:
- Տեղեկացվել նահանգային լսումներ պահանջելու Ձեր իրավունքի մասին՝ բողոքարկման գործընթացի ավարտից հետո:

Ե՞րբ կարող եմ բողոքարկել:

Դուք կարող եք բողոքարկել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին.

- Եթե Ձեր վարչաշրջանը կամ վարչաշրջանում պայմանագրային ծառայություններ մատուցողներից որևէ մեկը որոշի, որ դուք իրավասու չեք օգտվել Medi-Cal-ի որևէ ծառայությունից նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ ստանալու համար, քանի որ չեք համապատասխանում բժշկական անհրաժեշտության չափանիշներին:
- Եթե Ձեր մատակարարը կարծում է, որ Ձեզ անհրաժեշտ է նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություն և խնդրում է վարչաշրջանի հաստատումը, սակայն վարչաշրջանը չի համաձայնում և մերժում է Ձեր մատակարարի խնդրանքը կամ փոխում է ծառայության տեսակը կամ հաճախականությունը:
- Եթե Ձեր մատակարարը խնդրել է Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանին՝ հաստատել, բայց նման որոշում կայացնելու համար



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



վարչաշրջանը հավելյալ տեղեկությունների կարիք ունի և հաստատման գործընթացը ձգձգում է:

- Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը Ձեզ ծառայություններ չի տրամադրում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի սահմանած ժամանակացույցի հիման վրա:
- Եթե Դուք կարծում եք, որ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանը բավականաչափ արագ չի տրամադրում ծառայությունները՝ Ձեր կարիքները բավարարելու համար:
- Եթե Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը ժամանակին չեն լուծվել:
- Եթե Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայն չեք Նյութերի օգտագործման խանգարման ծառայությունների հարցում, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են:

Ինչպե՞ս կարող եմ բողոքարկել:

Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի անվճար հեռախոսահամարով՝ բողոքարկում ներկայացնելու հարցում օգնություն ստանալու համար: Վարչաշրջանը բոլոր մատակարարների կայքերում կտրամադրի ինքնահասցեով ծրարներ, որպեսզի փոստով ուղարկեք Ձեր բողոքարկումը: Բողոքարկումները կարող են ներկայացվել բանավոր կամ գրավոր:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե արդյոք իմ բողոքարկումը լուծվել է:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծրագիրը Ձեզ կամ Ձեր ներկայացուցչին գրավոր կտեղեկացնի Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ իրենց որոշման մասին: Ծանուցումը կներառի հետևյալ տեղեկատվությունը.

- Բողոքարկման լուծման գործընթացի արդյունքները:
- Բողոքարկման որոշման ընդունման ամսաթիվը:
- Եթե բողոքարկումը ամբողջությամբ չի լուծվում Ձեր օգտին, ծանուցումը կպարունակի նաև տեղեկատվություն նահանգային լսումների Ձեր իրավունքի և նահանգային լսումներ ներկայացնելու ընթացակարգի վերաբերյալ:

Կա՞ր արդյոք բողոքարկում ներկայացնելու վերջնաժամկետ:

Դուք պետք է բողոքարկեք անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցման օրվանից 60 օրացուցային օրվա ընթացքում: Հիշեք, որ միշտ չէ, որ ծանուցում կստանաք անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին: Բողոք ներկայացնելու վերջնաժամկետներ չկան, երբ չեք ստանում անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցում, այնպես որ կարող եք ցանկացած ժամանակ ներկայացնել այս տեսակի բողոքարկումը:

Ե՞րբ է լուծվելու իմ բողոքարկումը:

Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է որոշում կայացնի Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ 30 օրացուցային օրվա ընթացքում այն պահից, երբ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կստանա Ձեր բողոքարկումը: Ժամկետները կարող են երկարաձգվել մինչև 14 օրացույցային օր, եթե



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Կահանջեք այն, կամ եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանի հաճախորդների սպասարկման թիմը կարծում է, որ հավելյալ տեղեկությունների կարիք կա և որ այդ երկարաձգելի Ձեր շահերից է բխում: Օրինակ, երբ ուշացումը Ձեր օգտին է, այն է, երբ վարչաշրջանը կարծում է, որ կարող է հաստատել Ձեր բողոքարկումը, եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը մի փոքր ավելի շատ ժամանակ ունենար Ձեզանից կամ Ձեր մատակարարից տեղեկատվություն հավաքագրելու համար:

Ի՞նչ անել, եթե ես չկարողանամ սպասել 30 օր իմ բողոքարկման լուծմանը:

Բողոքարկման գործընթացը կարող է ավելի արագ լինել, եթե այն համապատասխանում է արագացված բողոքարկման գործընթացին:

Ի՞նչ է արագացված բողոքարկումը:

Արագացված բողոքարկումը բողոքարկումը լուծելու ավելի արագ տարբերակ է: Արագացված բողոքարկման գործընթացը գրեթե նույնն է, ինչ ստանդարտ բողոքարկման գործընթացը: Այնուամենայնիվ,

- Ձեր բողոքարկումը պետք է համապատասխանի որոշակի պահանջների:
- Արագացված բողոքարկման գործընթացը նույնպես հետևում է տարբեր ժամկետների, ինչպես ստանդարտ բողոքարկումները:
- Կարող եք բանավոր հարցում կատարել արագացված բողոքարկման համար: Պարտադիր չէ Ձեր արագացված բողոքարկման հարցումը գրավոր ներկայացնել:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




Ե՞րբ կարող եմ արագացված բողոքարկել:

Եթե կարծում եք, որ ստանդարտ բողոքարկման որոշման համար մինչև 30 օրացուցային օր սպասելը կվտանգի Ձեր կյանքը, առողջությունը կամ առավելագույն գործառույթը հասնելու, պահպանելու կամ վերականգնելու կարողությունը, կարող եք պահանջել արագացված բողոքարկման լուծում: Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը համաձայնում է, որ Ձեր բողոքարկումը համապատասխանում է արագացված բողոքարկման պահանջներին, ապա Ձեր վարչաշրջանը կլուծի Ձեր արագացված բողոքարկումը Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի բողոքարկումը ստանալուց հետո՝ 72 ժամվա ընթացքում:

Ժամկետները կարող են երկարաձգվել մինչև 14 օրացույցային օր, եթե պահանջեք այն, կամ եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի հաճախորդների սպասարկման թիմը հավատում է, որ հավելյալ տեղեկությունների կարիք կա և որ այդ երկարաձգելը Ձեր շահերից է բխում: Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը երկարաձգի ժամկետները, ծրագիրը Ձեզ գրավոր բացատրություն կտա, թե ինչու են երկարաձգվել ժամկետները:

Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը որոշի, որ Ձեր բողոքարկումը չի համապատասխանում արագացված բողոքարկմանը, Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը պետք է ողջամիտ ջանքեր գործադրի Ձեզ արագ բանավոր ծանուցում տալու համար և գրավոր կտեղեկացնի Ձեզ 2 օրացույցային օրվա ընթացքում՝ Ձեզ տեղեկացնելով որոշման պատճառը: Ձեր բողոքարկումն այնուհետև կհետևի այս բաժնում ավելի վաղ նկարագրված բողոքարկման ստանդարտ ժամկետներին: Եթե համաձայն չեք վարչաշրջանի որոշման հետ, որ Ձեր բողոքարկումը չի համապատասխանում արագացված բողոքարկման չափանիշներին, կարող եք բողոք ներկայացնել:

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Երբ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը լուծի Ձեր արագացված բողոքարկումը, ծրագիրը Ձեզ և բոլոր հետաքրքրված կողմերին բանավոր և գրավոր կտեղեկացնի:

ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄՆԵՐԻ ԳՈՐԾԸՆԹԱՅԸ

Ի՞նչ է նահանգային լսումները:

Նահանգային լսումները անկախ լսումներ են, որոնք անց են կացվում Կալիֆորնիայի Սոցիալական ծառայությունների դեպարտամենտի կողմից՝ համոզվելու համար, որ դուք ստանում եք այն նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունները, որոնք դուք իրավունք ունեք Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում: Լրացուցիչ ռեսուրսների համար կարող եք նաև այցելել Կալիֆորնիայի սոցիալական ծառայությունների վարչություն <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> հասցեով:

Որո՞նք են իմ նահանգային լսումների իրավունքները:

Դուք իրավունք ունեք.

- Լսումներ անցկացրեք Կալիֆորնիայի սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքում (կոչվում է նաև նահանգային լսումներ):
- Տեղեկացեք, թե ինչպես կարելի է պահանջել նահանգային լսումներ:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Տեղեկացեք կանոնների մասին, որոնք կարգավորում են նահանգային լսումներում ներկա գտնվելը:
- Պահպանեք Ձեր նպաստները Ձեր խնդրանքով նահանգային լսումների ընթացքում, եթե դիմեք նահանգային լսումներ անցկացնել սահմանված ժամկետում:

Ե՞րբ կարող եմ դիմել նահանգային լսումների համար:

Նահանգային լսումների համար կարող եք դիմել.

- եթե ավարտել եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի բողոքարկման գործընթացը:
- եթե Ձեր վարչաշրջանը կամ վարչաշրջանում պայմանագրային ծառայություններ մատուցողներից որևէ մեկը որոշի, որ դուք իրավասու չեք օգտվել Medi-Cal-ի որևէ ծառայությունից նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ ստանալու համար, քանի որ չեք համապատասխանում բժշկական անհրաժեշտության չափանիշներին:

Եթե Ձեր մատակարարը կարծում է, որ Ձեզ անհրաժեշտ է նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություն և խնդրում է Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի հաստատումը, սակայն Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը չի համաձայնում և մերժում է Ձեր մատակարարի խնդրանքը կամ փոխում է ծառայության տեսակը կամ հաճախականությունը:

- եթե Ձեր մատակարարը խնդրել է Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանին՝ հաստատել, բայց նման որոշում կայացնելու համար



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



վարչաշրջանը հավելյալ տեղեկությունների կարիք ունի և հաստատման գործընթացը ձգձգում է:

- Եթե Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը Ձեզ ծառայություններ չի տրամադրում վարչաշրջանի սահմանած ժամանակացույցի հիման վրա:
- Եթե Դուք կարծում եք, որ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպության առաքման համակարգի շրջանը բավականաչափ արագ չի տրամադրում ծառայությունները՝ Ձեր կարիքները բավարարելու համար:
- Եթե Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը ժամանակին չեն լուծվել:
- Եթե դուք և Ձեր մատակարարը համաձայն չեք նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների հարցում, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են:
- Եթե Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը ժամանակին չեն լուծվել:

Ինչպե՞ս կարող եմ հայցել արդար նահանգային լսումներ:

Դուք կարող եք պահանջել նահանգային արդար լսումներ.

- Առցանց՝ <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- Գրավոր. Ձեր խնդրանքը ներկայացրեք վարչաշրջանի բարեկեցության բաժին այն հասցեով, որը նշված է անբարենպաստ նպաստի որոշման ծանուցման մեջ կամ \$աքսով կամ փոստով.



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

Կալիֆորնիայի սոցիալական ծառայությունների դեպարտամենտի լսումների բաժին

P.O. Box 944243, Փոստային ինդեքս՝ 9-17-37

Սակրամենտո, Կալիֆորնիա 94244-2430

Կամ Ֆաքսով՝ **916-651-5210** կամ **916-651-2789**:

Դուք կարող եք նաև պահանջել նահանգային լսումներ կամ արագացված նահանգային լսումներ.

- Յեռախոսով. Չանգահարեք նահանգային լսումների բաժին, անվճար, **800-743-8525** կամ **855-795-0634** հեռախոսահամարներով, կամ զանգահարեք հանրային հարցման և արձագանքման թեժ-գիծ՝ անվճար **800-952-5253** կամ TDD **800-952-8349** հեռախոսահամարներով:

Կա՞րդյոք նահանգային լսումների համար դիմելու վերջնաժամկետ:

Դուք ունեք ընդամենը 120 օրացուցային օր՝ նահանգային լսումներ պահանջելու համար: 120 օրը սկսվում է կամ այն բանից հետո, երբ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը Ձեզ անձամբ ուղարկում է բողոքարկման որոշման մասին ծանուցում, կամ շրջանի բողոքարկման որոշման մասին ծանուցում՝ փոստային կնիքի ամսաթվից մեկ օր անց:

Եթե Դուք չեք ստացել անբարենպաստ նպաստի որոշման ծանուցում, ցանկացած ժամանակ կարող եք դիմել նահանգային արդար լսումների համար:



Չանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Կարո՞ղ եմ շարունակել օգտվել ծառայություններից՝ մինչ սպասում եմ նահանգային արդար լսումների որոշմանը:

Այո, եթե Դուք ներկայումս բուժում եք ստանում և ցանկանում եք շարունակել Ձեր բուժումը մինչ բողոքարկում եք, պետք է պահանջեք նահանգային լսումներ բողոքարկման որոշման ծանուցման օրվանից 10 օրվա ընթացքում, եթե բողոքարկման որոշման մասին ծանուցումը ուղարկվել է Ձեզ փոստով կամ առաքվել է Ձեզ, ԿԱՄ մինչ այն ամսաթիվը, երբ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգն ասում է, որ ծառայությունները կդադարեցվեն կամ կկրճատվեն: Երբ նահանգային լսումներ եք խնդրում, պետք է նշեք, որ ցանկանում եք շարունակել Ձեր բուժումը: Բացի այդ, ստիպված չեք լինի վճարել ստացված ծառայությունների համար, մինչ նահանգային լսումները սպասվում են:


Եթե պահանջում եք նպաստի շարունակություն, և նահանգային լսումների վերջնական որոշումը հաստատում է Ձեր ստացած ծառայությունը նվազեցնելու կամ դադարեցնելու որոշումը, ապա Ձեզանից կարող է պահանջվել վճարել նահանգային լսումները սպասարկելու ընթացքում տրամադրված ծառայությունների արժեքը:

Ե՞րբ է որոշում կայացվելու իմ նահանգային լսումների որոշման վերաբերյալ:

Նահանգային լսումներ հայցելուց հետո կարող է տևել մինչև 90 օր՝ Ձեր գործի վերաբերյալ որոշում կայացնելու և Ձեզ պատասխան ուղարկելու համար:

Կարո՞ղ եմ ավելի արագ պետական լսում ստանալ:

Եթե կարծում եք, որ այդքան երկար սպասելը կվնասի Ձեր առողջությանը, ապա կարող եք պատասխան ստանալ երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում: Խնդրեք Ձեր բժշկին կամ այլ

 Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:



մատակարարին նամակ գրել Ձեզ համար: Կարող եք նաև ինքներդ նամակ գրել: Նամակում պետք է մանրամասն բացատրվի, թե ինչպես է գործի որոշմանը մինչև 90 օր սպասելը լրջորեն վնասելու Ձեր կյանքին, առողջությանը կամ առավելագույն գործառույթը հասնելու, պահպանելու կամ վերականգնելու Ձեր գործունեության վրա: Այնուհետև, համոզվեք, որ խնդրում եք «արագացված լուծման» և նամակում նշեք լուծման Ձեր խնդրանքը:

Կարող եք խնդրել արագացված (ավելի արագ) նահանգային արդար լուծում, եթե կարծում եք, որ սովորական 90 օրացուցային օրվա ժամկետը լուրջ խնդիրներ կառաջացնի Ձեր առողջության վրա, ներառյալ՝ խնդիրներ ձեռք բերելու, պահպանելու կամ վերականգնելու կյանքի կարևոր գործառույթները: Սոցիալական ծառայությունների վարչության նահանգային լուծման բաժինը կվերանայի արագացված նահանգային լուծման Ձեր խնդրանքը և կորոշի, արդյոք այն համապատասխանում է: Եթե Ձեր արագացված լուծման հարցումը հաստատվի, ապա տեղի կունենա նահանգային լուծում, և լսման որոշում կկայացվի նահանգային լուծման բաժնի կողմից Ձեր հարցումն ստանալու օրվանից 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում:

ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱ ՆԱՅԱՆԳԻ MEDI-CAL 'ԾՐԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

Ո՞վ կարող է օգտվել Medi-Cal ծրագրից:

Դուք կարող եք համապատասխանել Medi-Cal-ի պահանջներին, եթե այս խմբերից մեկում եք.

- 65 կամ ավելի բարձր տարիքի
- Մինչև 21 տարեկան



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայքը:




- Չափահաս, 21-ից 65 տարեկան՝ ելնելով եկամուտ ստանլու իրավունքից
- Կուլյր կամ հաշմանդամ
- Յղի
- Որոշ փախստականներ կամ կուբացի/հաիթիացի ներգաղթյալներ
- Ծերանոցում խնամք ընդունող
- 26-ից ցածր կամ 50-ից բարձր տարիքի անձինք՝ անկախ ներգաղթի կարգավիճակից

Դուք պետք է ապրեք Կալիֆորնիայում՝ Medi-Cal-ին համապատասխանելու համար: Չանգահարեք կամ այցելեք Ձեր շրջանի սոցիալական ծառայությունների գրասենյակ՝ Medi-Cal դիմում խնդրելու համար, կամ ստացեք այն ինտերնետում <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx> հասցեով:

Արդյո՞ք պետք է վճարեմ Medi-Cal-ի համար:

Դուք կարող եք ստիպված լինել վճարել Medi-Cal-ի համար՝ կախված Ձեր ստացած կամ վաստակած գումարի չափից:

- Եթե Ձեր եկամուտը փոքր է Medi-Cal-ի Ձեր ընտանիքի չափի սահմանաչափերից, ապա Դուք ստիպված չեք լինի վճարել Medi-Cal ծառայությունների համար:
- Եթե Ձեր եկամուտը ավելին է, քան Ձեր ընտանիքի անդամների քանակի համար նախատեսված Medi-Cal-ի սահմանաչափերը, դուք ստիպված կլինեք որոշակի գումար վճարել Ձեր բժշկական կամ նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայությունների համար: Այն գումարը, որը վճարում եք, կոչվում է Ձեր «արժեքի բաժինը»: Երբ վճարեք Ձեր «արժեքի բաժինը», Medi-Cal-ը կվճարի այդ ամսվա Ձեր մնացած ապահովագրված բժշկական հաշիվները: Այն ամիսներին, երբ բժշկական ծախսեր չկան, ստիպված չեք լինի որևէ բան վճարել:

 Չանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Կարող եք ստիպված լինել «համավճար» վճարել Medi-Cal-ի շրջանակներում ցանկացած բուժման համար: Սա նշանակում է, որ Ձեր գրպանից գումար եք վճարում ամեն անգամ, երբ ստանում եք բժշկական կամ նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություն կամ նշանակված դեղ (դեղամիջոց) և համավճար, եթե մտնում եք հիվանդանոցի շտապ օգնության սենյակ Ձեր կանոնավոր ծառայությունների համար:


Ձեր մատակարարը Ձեզ կտեղեկացնի, եթե անհրաժեշտ լինի համավճար կատարել:

Արդյո՞ք տրանսպորտը հասանելի է:

Եթե դժվարանում եք հասնել Ձեր բժշկական հանդիպումներին կամ թմրանյութերի և ալկոհոլի բուժման հանդիպումներին, Medi-Cal ծրագիրը կարող է օգնել Ձեզ գտնել համապատասխան տրանսպորտը:

Ոչ շտապ և ոչ բժշկական փոխադրումներ կարող են տրամադրվել այն Medi-Cal-ի շահառուներին, ովքեր ի վիճակի չեն ինքնուրույն փոխադրումներ ապահովել և որոնք ունեն բժշկական անհրաժեշտություն ստանալու որոշակի Medi-Cal ապահովագրական ծառայություններ: Եթե փոխադրման հարցում օգնության կարիք ունեք, կապվեք Ձեր կառավարվող խնամքի ծրագրի հետ՝ տեղեկություններ և օգնություն ստանալու համար:

Եթե ունեք Medi-Cal, բայց գրանցված չեք կառավարվող խնամքի ծրագրում, և Ձեզ ոչ բժշկական փոխադրում է անհրաժեշտ, կարող եք դիմել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին՝ օգնություն ստանալու համար: Երբ կապ հաստատեք տրանսպորտային ընկերության հետ, նրանք կհարցնեն տեղեկություններ Ձեր հանդիպման օրվա և ժամի մասին: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է ոչ շտապ բժշկական փոխադրում, Ձեր մատակարարը կարող է նշանակել ոչ շտապ բժշկական փոխադրում և կապ հաստատել տրանսպորտի մատակարարի հետ՝ համակարգելու Ձեր տեսակցություն(ներ)ը և վերադարձը:

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՀՐԱՅԱՆԳ

Ի՞նչ է իրենից ներկայացնում նախնական հրահանգը:

Դուք իրավունք ունեք ունենալ նախնական հրահանգ: Նախնական հրահանգը դա գրավոր հրահանգ է Ձեր առողջապահական խնամքի վերաբերյալ, որը ճանաչված է Կալիֆորնիայի օրենքով: Այն ներառում է տեղեկատվություն, որը նշում է, թե ինչպես կցանկանայիք, որ տրամադրվի առողջապահական խնամքը կամ ասում է, թե ինչ որոշումներ կցանկանայիք, որ կայացվեն, եթե կամ երբ չեք կարողանում խոսել ինքներդ Ձեզ համար: Կարող եք երբեմն լսել նախնական հրահանգը, որը նկարագրված է որպես կենդանի կամք կամ երկարաժամկետ լիազորագիր:

Կալիֆորնիայի օրենքը սահմանում է նախնական հրահանգը որպես բանավոր կամ գրավոր անհատական առողջապահական հրահանգ կամ լիազորագիր (գրավոր փաստաթուղթ, որը թույլ է տալիս որևէ մեկին որոշումներ կայացնել Ձեր փոխարեն): Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի բոլոր երկրներից պահանջվում է ունենալ նախնական հրահանգների քաղաքականություն: Ձեր Drug Medi-Cal-ը կազմակերպում է Առաքման համակարգի վարչաշրջանից պահանջվում է գրավոր տեղեկատվություն տրամադրել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանի նախնական հրահանգների քաղաքականության վերաբերյալ և նահանգային օրենքի բացատրություն, եթե այդ տեղեկությունը պահանջվի: Եթե ցանկանում եք տեղեկություն ստանալ, ապա հավելյալ տեղեկությունների համար պետք է զանգահարեք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին:

Նախնական հրահանգը նախատեսված է թույլ տալու մարդկանց վերահսկել իրենց բուժման ընթացքը, հատկապես, երբ նրանք ի վիճակի չեն ցուցումներ տալ իրենց խնամքի



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



վերաբերյալ: Դա իրավական փաստաթուղթ է, որը թույլ է տալիս մարդկանց նախապես ասել, թե ինչ կցանկանային, եթե ի վիճակի չլինեն առողջացման մասին որոշումներ կայացնել: Սա կարող է ներառել օրինակ՝ բժշկական ծառայությունն ընդունելու կամ մերժելու իրավունքը, վիրահատությունը կամ առողջապահական խնամքի այլ ընտրություն կատարելը: Կալիֆորնիայում նախնական հրահանգը բաղկացած է երկու մասից.

- Գործակալի (անձի) նշանակումը, որը որոշումներ է կայացնում Ձեր առողջության պահպանման վերաբերյալ, և
- Ձեր անհատական առողջապահական ցուցումները

Կարող եք ստանալ նախնական հրահանգի ձևաթուղթ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից կամ առցանց: Կալիֆորնիայում դուք իրավունք ունեք նախօրոք հրահանգներ տալ Ձեր բոլոր առողջապահական ծառայություններ մատուցողներին: Նաև իրավունք ունեք ցանկացած ժամանակ փոխել կամ չեղարկել Ձեր նախնական հրահանգը:

Եթե հարցեր ունեք Կալիֆորնիայի օրենսդրության վերաբերյալ՝ կապված նախնական հրահանգների պահանջների հետ, կարող եք նամակ ուղարկել հետևյալ հասցեին.

Կալիֆորնիայի արդարադատության վարչություն

Կից՝ Չանրային հետաքննության բաժին,

P. O. Box 944255

Սակրամենտո, Կալիֆորնիա 94244-2550



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



ՇԱՐՏԱՌՈՒՆԵՐԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Որո՞նք են իմ իրավունքները՝ որպես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայություններ ստացող:

Որպես Medi-Cal-ի համար իրավասու և ռեզիդենտ անձ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանում, դուք իրավունք ունեք բժշկական առումով անհրաժեշտ նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայություններ ստանալ Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանից: Դուք իրավունք ունեք.

- Հարգանքով վերաբերմունքի պատշաճ կերպով հաշվի առնելով Ձեր գաղտնիության իրավունքը և Ձեր առողջապահական տեղեկատվության գաղտնիությունը պահպանելու անհրաժեշտությունը:
- Ստացեք տեղեկատվություն բուժման առկա տարբերակների և այլընտրանքների մասին՝ ներկայացված շահառուի վիճակին և հասկանալու կարողությանը համապատասխան եղանակով:
- Մասնակցեք Ձեր նյութերի օգտագործման խանգարման խնամքի վերաբերյալ որոշումներին, ներառյալ՝ բուժումից հրաժարվելու իրավունքը:
- Ստացեք խնամքի ժամանակին հասանելիություն, ներառյալ այն ծառայությունները, որոնք հասանելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը՝ 7 օր, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է արտակարգ իրավիճակների կամ անհետաձգելի կամ ճգնաժամային պայմանների բուժման համար:



Ձևագահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Ստացեք այս ուղեցույցի տեղեկատվությունը նյութերի օգտագործման խանգարումների բուժման ծառայությունների մասին, որոնք փոխհատուցվում են Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգ շրջանի, Drug Medi-Cal Կազմակերպված առաքման համակարգ շրջանի այլ պարտավորությունների և ձեր իրավունքների մասին, ինչպես նկարագրված է այստեղ:
- Ձեր առողջական գաղտնի տվյալները պաշտպանված լինեն:
- Խնդրեք և ստացեք Ձեր բժշկական տեղեկանքների պատճենը և պահանջեք, որ դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն ըստ անհրաժեշտության:
- Ստացեք գրավոր նյութեր այլընտրանքային ձևաչափերով (ներառյալ Braille, մեծ տառաչափով տպագիր և աուդիո ձևաչափ) ըստ պահանջի և ժամանակին համապատասխան ձևաչափով, որը համապատասխանում է հայցվողի ձևաչափին:
- Ստացեք գրավոր նյութեր այն լեզուներով, որոնք օգտագործում են Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շահառուների առկա ինքնուրույն կամ 3000-ը, որն ավելի քիչ է:
- Ստացեք բանավոր թարգմանչական ծառայություններ՝ Ձեր նախընտրած լեզվով:
- Ստացեք նյութերի օգտագործման խանգարման բուժման ծառայություններ Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանից, որը հետևում է պետության հետ իր պայմանագրի պահանջներին ծառայությունների մատչելիության, համապատասխան կարողությունների և ծառայությունների երաշխիքները, խնամքի համակարգումը և շարունակականությունը, ինչպես նաև ծառայությունների հասանելիությունն ու թուլյալությունը:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.ph.lacounty.gov/sapp/PatientPublic.htm կայքը:



- Մուտք գործեք Անչափահասների համաձայնության ծառայություններ, եթե անչափահաս եք:
- Ժամանակին ստացեք ցանկից դուրս բժշկական անհրաժեշտ ծառայությունները, եթե նախագիծը չունի աշխատող կամ պայմանագրային մատակարար, որը կարող է մատուցել ծառայությունները: «Ցանկից դուրս մատակարար» նշանակում է մատակարար, որը Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի մատակարարների ցանկում չէ: Վարչաշրջանը պետք է համոզվի, որ լրացուցիչ ոչինչ չեք վճարել՝ ցանկից դուրս մատակարարին տեսնելու համար: Կարող եք կապ հաստատել շահառուների ծառայությունների հետ՝ զանգահարելով 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով, ապա սեղմել 7՝ տեղեկատվություն ստանալու համար, թե ինչպես կարող եք ծառայություններ ստանալ ցանկից դուրս մատակարարից:
- Պահանջեք երկրորդ կարծիք վարչաշրջանի ցանկում կամ ցանկից դուրս գտնվող որակյալ առողջապահական մասնագետներից՝ առանց Ձեզ համար լրացուցիչ ծախսերի:
- Կազմակերպության կամ ստացված խնամքի վերաբերյալ բողոքները ներկայացրեք բանավոր կամ գրավոր:
- Բողոքարկում պահանջեք բանավոր կամ գրավոր՝ անբարենպաստ նպաստի որոշման մասին ծանուցումը ստանալուց հետո՝ ներառյալ այն հանգամանքների մասին տեղեկությունները, որոնց դեպքում հնարավոր է արագացված բողոքարկում:
- Պահանջեք Medi-Cal-ի արդար նահանգային լսում, ներառյալ տեղեկություններ այն հանգամանքների մասին, որոնց դեպքում հնարավոր է արագացված նահանգային լսումներ:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:




- Ձերձ մնացեք զսպման կամ մեկուսացման ցանկացած ձևից, որն օգտագործվում է որպես հարկադրանքի, կարգապահության, հարմարության կամ վրեժխնդրության միջոց:
- Ձերձ մնացեք խտրականությունից՝ օգտվելու այս իրավունքներից՝ առանց բացասաբար ազդելու, թե ինչպես են Ձեզ վերաբերվում Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը, մատակարարները կամ նահանգը:

Որո՞նք են իմ պարտականությունները՝ որպես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայությունների ստացող:

Որպես Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ծառայությունների ստացող՝ Ձեր պարտականությունն է.

- Ուշադիր կարդալ շահառուների տեղեկատու նյութերը, որոնք ստացել եք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգից: Այս նյութերը կօգնեն Ձեզ հասկանալ, թե որ ծառայություններն են հասանելի և ինչպես բուժվել, եթե դրա կարիքը ունեք:
- Մասնակցել Ձեր բուժմանը, ինչպես կարգն է: Դուք կունենաք լավագույն արդյունքը, եթե համագործակցեք Ձեր մատակարարի հետ Ձեր բուժման ողջ ընթացքում: Եթե Դուք պետք է բաց թողնեք այցը, զանգահարեք Ձեր մատակարարին այցից առնվազն 24 ժամ առաջ և տեղափոխեք մեկ այլ օր և ժամ:
- Ձեզ հետ միշտ ունեցեք Ձեր Medi-Cal (Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի ID քարտը և անձը հաստատող փաստաթուղթը՝ լուսանկարով, երբ բուժում եք անցնում:

 Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Տեղեկացրեք Ձեր մատակարարին, եթե թարգմանչի կարիք ունեք նախքան Ձեր հանդիպումը:
- Պատմեք Ձեր մատակարարին Ձեր բոլոր բժշկական մտահոգությունները: Որքան ամբողջական տեղեկատվություն տրամադրեք Ձեր կարիքների մասին, այնքան ավելի հաջող կլինի Ձեր բուժումը:
- Համոզվեք, որ Ձեր մատակարարին եք ուղղում Ձեր ցանկացած հարցը: Ճատ կարևոր է, որ լիովին հասկանաք բուժման ընթացքում ստացված տեղեկատվությունը:
- Պատրաստ եղեք ամուր աշխատանքային հարաբերություններ հաստատել այն մատակարարի հետ, ով բուժում է Ձեզ:
- Կապ հաստատեք Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի հետ, եթե ունեք հարցեր Ձեր ծառայությունների վերաբերյալ կամ եթե որևէ խնդիր ունեք Ձեր մատակարարի հետ, որոնք չեք կարող լուծել:
- Տեղեկացրեք Ձեր մատակարարին և Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին, եթե որևէ փոփոխություն ունեք Ձեր անձնական տվյալների մեջ: Դա կարող է ներառել՝ հասցեն, հեռախոսահամարը և ցանկացած այլ բժշկական տեղեկատվություն, որը կարող է ազդել բուժմանը մասնակցելու Ձեր կարողության վրա:
- Հարգանքով և քաղաքավարությամբ վերաբերվեք այն անձնակազմին, ովքեր ապահովում են Ձեր բուժումը:
- Եթե կասկածում եք խարդախության կամ անօրենսության մեջ, այդ մասին տեղեկացրեք.



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

- Առողջապահության ծառայությունների վարչությունը խնդրում է, որ յուրաքանչյուր ոք, ով կասկածում է Medi-cal-ի խարդախության, վատնման կամ չարաշահման մեջ, զանգահարի DHCS Medi-Cal խարդախության թեժ գիծ՝ **1-800-822-6222** հեռախոսահամարով: Եթե կարծում եք, որ սա արտակարգ իրավիճակ է, խնդրում ենք զանգահարել **911** շտապ օգնության համար: Չանգն անվճար է, և զանգահարողը կարող է մնալ անանուն:
- Դուք կարող եք նաև հայտնել կասկածվող խարդախության կամ չարաշահման մասին Էլեկտրոնային փոստի fraud@dhcs.ca.gov հասցեին կամ օգտվել առցանց ձևից՝ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> հասցեով:

ԽՆԱՄՔԻ ՊԱՐԱՆՁԻ ՓՈԽԱՆՑՈՒՄ

Ե՞րբ կարող եմ պահանջել, որ իմ նախկին և ընթացիկ մատակարարին պահեմ ցանկից դուրս:

- Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին միանալուց հետո կարող եք խնդրել Ձեր ցանկից դուրս մատակարարողին պահել, եթե.
 - Նոր մատակարարի մոտ տեղափոխվելը լուրջ վնաս կհասցնի Ձեր առողջությանը կամ կբարձրացնի հոսափտալացման կամ ինստիտուցիոնալացման ռիսկը, և



Չանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



- Դուք բուժում էիք ստանում ցանկից դուրս մատակարարից մինչև Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգ Ձեր անցնելու ամսաթիվը:

Ինչպե՞ս կարող եմ խնդրել, որ պահեմ իմ ցանկից դուրս մատակարարին:

- Դուք, Ձեր լիազորված ներկայացուցիչները կամ Ձեր ներկայիս մատակարարը կարող եք գրավոր հարցում ներկայացնել Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգին: Կարող եք նաև կապ հաստատել անդամների սպասարկման ծառայության հետ՝ զանգահարելով 1-888-742-7900 հեռախոսահամարով, ապա սեղմել 7՝ տեղեկատվություն ստանալու համար, թե ինչպես կարող եք ծառայություններ պահանջել ցանկից դուրս մատակարարից:
- Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգը կուղարկի Ձեր հարցումը ստանալու գրավոր հաստատում և կսկսի մշակել Ձեր հարցումը երեք (3) աշխատանքային օրվա ընթացքում:

Ի՞նչ կլիներ, եթե ես շարունակեի տեսնել իմ ցանկից դուրս մատակարարին Ձեր վարչաշրջանի Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգ անցնելուց հետո:

Դուք կարող եք պահանջել հետադարձ անցում խնամքի հարցումը ցանկից դուրս գտնվող մատակարարից ծառայություններ ստանալուց հետո երեսուն (30) օրացուցային օրվա ընթացքում:



Զանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Ինչո՞ւ պետք է Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը մերժի իմ անցումային խնամքի խնդրանքը:

- Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը կարող է մերժել Ձեր նախկին, իսկ այժմ ցանկից դուրս գտնվող մատակարարին պահելու Ձեր խնդրանքը, եթե.
 - Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը փաստագրել է մատակարարի հետ խնամքի որակի խնդիրները:

Ի՞նչ կպատահի, եթե խնամքի անցման իմ խնդրանքը մերժվի:

- Եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը մերժի Ձեր խնամքի անցումը, ապա անհրաժեշտ կլինի.
 - Գրավոր տեղեկացնել Ձեզ այդ մասին,
 - Առաջարկել Ձեզ առնվազն մեկ ներցանակային այլընտրանքային մատակարար, որն առաջարկում է նույն մակարդակի ծառայություններ, ինչ ցանկից դուրս մատակարարը, և
 - Տեղեկացնել Ձեզ բողոք ներկայացնելու Ձեր իրավունքի մասին, եթե համաձայն չեք մերժման հետ:
- Եթե Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը Ձեզ առաջարկի բազմաթիվ ներցանակային մատակարարների այլընտրանքներ, և դուք ընտրություն չկատարեք, ապա Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք www.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:

Կուղարկի կամ կնշանակի Ձեզ ներցանկային մատակարարի մոտ և կտեղեկացնի Ձեզ այդ ուղեգիրը կամ հանձնարարությունը գրավոր:

Ի՞նչ կպատահի, եթե խնամքի անցման իմ խնդրանքը հաստատվի:

- Ձեր խնամքի անցման հարցումը հաստատելուց հետո յոթ (7) օրվա ընթացքում Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը Ձեզ կտրամադրի.
 - Հարցման հաստատումը,
 - խնամքի կազմակերպման անցման տևողությունը,
 - Գործընթացը, որը տեղի կունենա Ձեր խնամքը փոխելու համար՝ շարունակական խնամքի ժամանակաշրջանի ավարտին, և
 - Drug Medi-Cal-ից այլ մատակարար ընտրելու Ձեր իրավունքը

Կազմակերպված առաքման համակարգի վարչաշրջանի մատակարարների ցանկը ցանկացած պահի:

Որքա՞ն արագ կմշակվի խնամքի անցման իմ հարցումը:

- Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը կավարտի Ձեր խնամքի անցման հարցումի վերանայումը Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանի կողմից Ձեր հարցումը ստանալու օրվանից երեսուն (30) օրացուցային օրվա ընթացքում:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք:



Ի՞նչ կպատահի իմ խնամքի ժամանակահատվածի անցման ավարտին:

- Drug Medi-Cal-ի կազմակերպված առաքման համակարգի շրջանը Ձեզ գրավոր կտեղեկացնի բժշկական խնամքի անցումային շրջանի ավարտից երեսուն (30) օրացուցային օր առաջ այն գործընթացի մասին, որը պետք է իրականացվի Ձեր բուժումը ներցանակային մատակարարին փոխանցելու համար՝ առողջապահական խնամքի անցումային շրջանի ավարտին:



Ձանգահարեք Ձեր Լոս Անջելես վարչաշրջանի Drug Medi-Cal կազմակերպված առաքման համակարգի 1-888-742-7900 անվճար հեռախոսահամարին, սեղմեք 7 (TTY: TDD 711), հասանելի է երկուշաբթիից ուրբաթ՝ ժամը 8:00-17:00: Լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք առցանց ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm կայք: