

Права участников

Каковы мои права как получателя услуг по охране психического здоровья в рамках программы Medi-Cal? Как участник программы Medi-Cal вы имеете право на получение необходимых по медицинским показаниям услуг по охране психического здоровья в вашем округе. При получении доступа к услугам по охране психического здоровья вы имеете право:

- На уважительное и достойное отношение к вам и вашей частной жизни.
- Получать четкие и понятные объяснения доступных вариантов лечения.
- Участвовать в принятии решений, связанных с вашим психическим здоровьем. Это включает в себя право отказаться от любого лечения, которое вы не желаете получать.
- Получить этот справочник, чтобы узнать об услугах округа, обязанностях округа и ваших правах.
- Попросить предоставить вам копию вашей медицинской карты и при необходимости внести в нее изменения.
- Не подвергаться каким-либо формам ограничения свободы или изоляции, применяемых в качестве средства принуждения, наказания, обеспечения удобства или преследования.
- Получать своевременный доступ к круглосуточной медицинской помощи без выходных в случае экстренных, неотложных или кризисных состояний при наличии медицинских показаний.
- По запросу своевременно получать письменные материалы в альтернативных форматах, таких как шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат.
- Получать услуги по охране психического здоровья от округа, который исполняет условия контракта со штатом в отношении обеспечения доступности, возможности, координирования обслуживания, покрытия и разрешения на лечение. Округ обязан:
 - Нанять или заключить письменные контракты с достаточным количеством поставщиков, чтобы убедиться, что все участники, соответствующие критериям получения услуг по охране психического здоровья в рамках программы Medi-Cal, имеют право на их своевременное получение.
 - Своевременно покрывать необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые поставщиками, не входящими в сеть обслуживания, если у округа нет сотрудника или поставщика услуг, который может предоставлять эти услуги.

Примечание: Округ обязан убедиться, что вы не переплачиваете, обращаясь к поставщику, не входящему в сеть. Более подробная информация представлена ниже.

- Необходимые по медицинским показаниям услуги по охране психического здоровья для лиц в возрасте от 21 года — это услуги, которые являются разумными и необходимыми для защиты жизни, профилактики серьезного заболевания или инвалидности или для облегчения острой боли. Необходимые по медицинским показаниям услуги по охране психического здоровья для лиц в возрасте до 21 года — это услуги, которые укрепляют, поддерживают, улучшают медицинское состояние или делают его более приемлемым.
 - Поставщик, не входящий в сеть — это поставщик, который не включен в перечень поставщиков округа.
- По вашему запросу предоставить второе мнение квалифицированного медицинского работника из сети или за ее пределами без дополнительной платы.
 - Убедитесь, что поставщики услуг обладают надлежащей квалификацией, чтобы предоставлять услуги в области психического здоровья, которые они согласны покрывать.
 - Убедиться, что покрываемые округом услуги по охране психического здоровья достаточны по количеству, продолжительности и объему для удовлетворения потребностей участников, имеющих право на участие в программе MediCal. Это включает в себя обеспечение того, чтобы применяемый округом метод утверждения оплаты услуг основывался на медицинской необходимости и чтобы критерии доступа применялись справедливо.
 - Убедиться, что поставщики услуг округа проводят тщательную оценку и сотрудничают с вами для определения целей лечения.
 - Координировать предоставляемые услуги с услугами, предоставляемыми вам в рамках плана регулируемого медицинского обслуживания, или, при необходимости, с вашим основным поставщиком медицинских услуг.
 - Активно поддерживать усилия государства по предоставлению культурно ориентированных услуг всем, в том числе тем, кто плохо владеет английским языком и имеет различное культурное и этническое происхождение.
- Заявлять о своих правах без негативных изменений в вашем лечении.

- Получать лечение и услуги в соответствии с вашими правами, описанными в этом руководстве, и всеми применимыми федеральными законами и законами штата, такими как:
 - о Раздел VI Закона о гражданских правах 1964 года, введенный в действие нормативными положениями Части 80 Главы 45 CFR;
 - о Закон о дискриминации по возрасту 1975 года, введенный в действие нормативными положениями Части 91 Главы 45 CFR;
 - о Закон о реабилитации 1973 года;
 - о Раздел IX поправок к Закону об образовании 1972 года (в отношении образовательных программ и мероприятий);
 - о Разделы II и III Закона об американцах с ограниченными возможностями;
 - о Раздел 1557 Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании.
- У вас могут быть дополнительные права в соответствии с законами штата в отношении лечения психических расстройств. Чтобы связаться с окружным Адвокатом по защите прав пациентов, свяжитесь с ним по номеру телефона, указанному на обложке справочника.

Обязанности участника

Каковы мои обязанности как участника программы Medi-Cal?

Важно понимать, как работают службы округа, чтобы получать необходимую помощь. Кроме того, важно соблюдать следующие рекомендации:

- Посещайте приемы врача в соответствии с графиком. Вы получите наилучший результат, если будете вместе со своим поставщиком работать над разработкой целей вашего лечения и двигаться к этим целям. Если вам необходимо пропустить прием, позвоните своему поставщику услуг по крайней мере за 24 часа до приема и перенесите его на другой день и время.
- Приходя на прием, всегда имейте при себе идентификационную карту бенефициара Medi-Cal (BIC) и удостоверение личности с фотографией.
- Сообщайте поставщику услуг до приема, если вам необходимы услуги устного перевода.
- Сообщайте поставщику услуг обо всех проблемах со здоровьем. Чем более полную информацию о своих потребностях вы предоставляете, тем успешнее будет лечение.
- Обязательно задавайте своему поставщику любые волнующие вас вопросы. Очень важно, чтобы вы полностью понимали информацию, которую вы получаете во время лечения.
- Следуйте плану действий, который вы согласовали со своим поставщиком.
- При возникновении любых вопросов касательно ваших услуг либо любых проблем с поставщиком, которые вы не можете разрешить самостоятельно, свяжитесь с представителями округа.
- Сообщайте своему поставщику медицинских услуг и представителям округа о любых изменениях вашей персональной информации. Это включает ваш адрес, номер телефона и любую другую медицинскую информацию, которая может повлиять на возможность получать лечение.
- Относитесь к персоналу, оказывающему вам медицинские услуги, с уважением и вежливостью.
- При подозрениях о мошенничестве или противоправных действиях сообщайте о них:
 - Департамент здравоохранения просит лиц, подозревающих мошенничество, растрату или злоупотребление в рамках Medi-Cal, звонить на горячую линию DHCS Medi-Cal по вопросам мошенничества по номеру 1800-822-6222. Если вы считаете, что ваша ситуация является экстренной, звоните 911 для незамедлительного получения помощи. Звонок бесплатный, абонент может оставаться анонимным.
 - О подозреваемых фактах мошенничества или злоупотребления вы также можете сообщить по электронной почте на адрес fraud@dhcs.ca.gov или

воспользоваться интерактивной формой по адресу
<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMediCalFraud.aspx>.